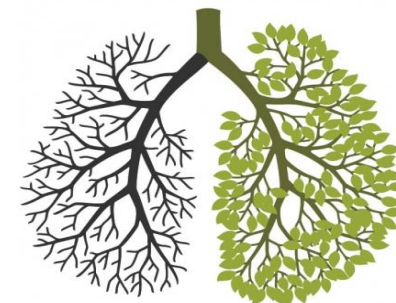




Service Plan COPD & Asthma

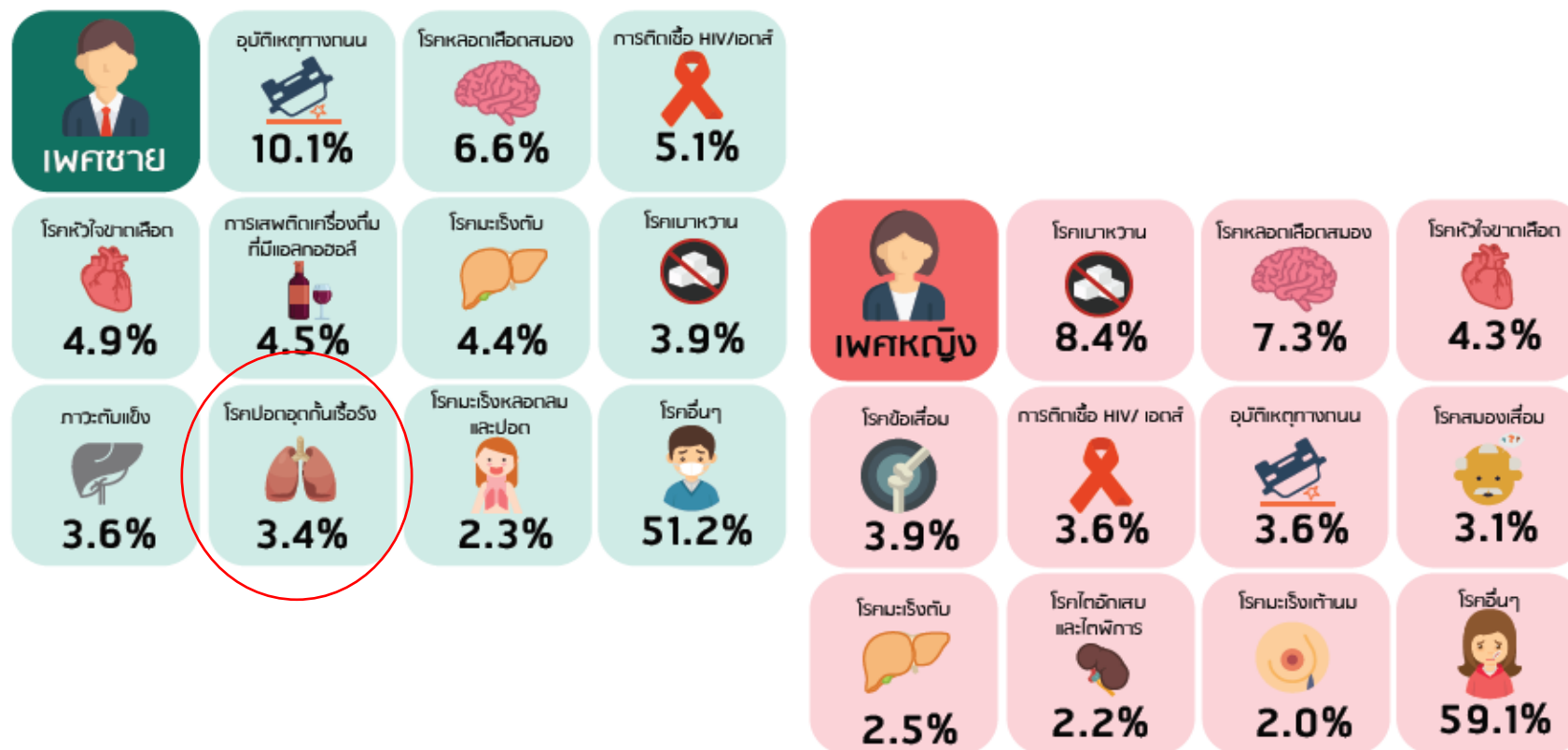
เขต 8 ปีงบประมาณ 2561



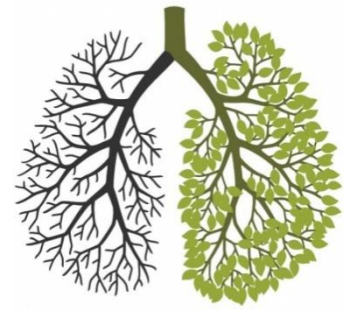
สถานการณ์สภาพปัญหา

- WHO ได้ประมาณการว่ามีผู้ป่วย COPD กว่า 65 ล้านคนทั่วโลก
- COPD เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่ 5 ของโลก และอาจขยับขึ้นเป็นอันดับที่ 3 ในปี 2573
- Epidemiology and Impact of COPD in Asia' survey เมื่อปี 2555 ในกลุ่มตัวอย่างกว่า 1๐๐,๐๐๐ คนพบว่า ความชุกของโรคอยู่ในกลุ่มวัย 4๐ ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 6 โดย 1 ใน 5 ของผู้ป่วยมีอาการอยู่ในระดับรุนแรง และมากกว่า 1 ใน 3 ที่ไม่สามารถไปทำงานได้เนื่องจากอาการป่วย

การสูญเสียปีสุขภาวะของประเทศ (DALYs) จำแนกตามสาเหตุสำคัญ พ.ศ. 2557

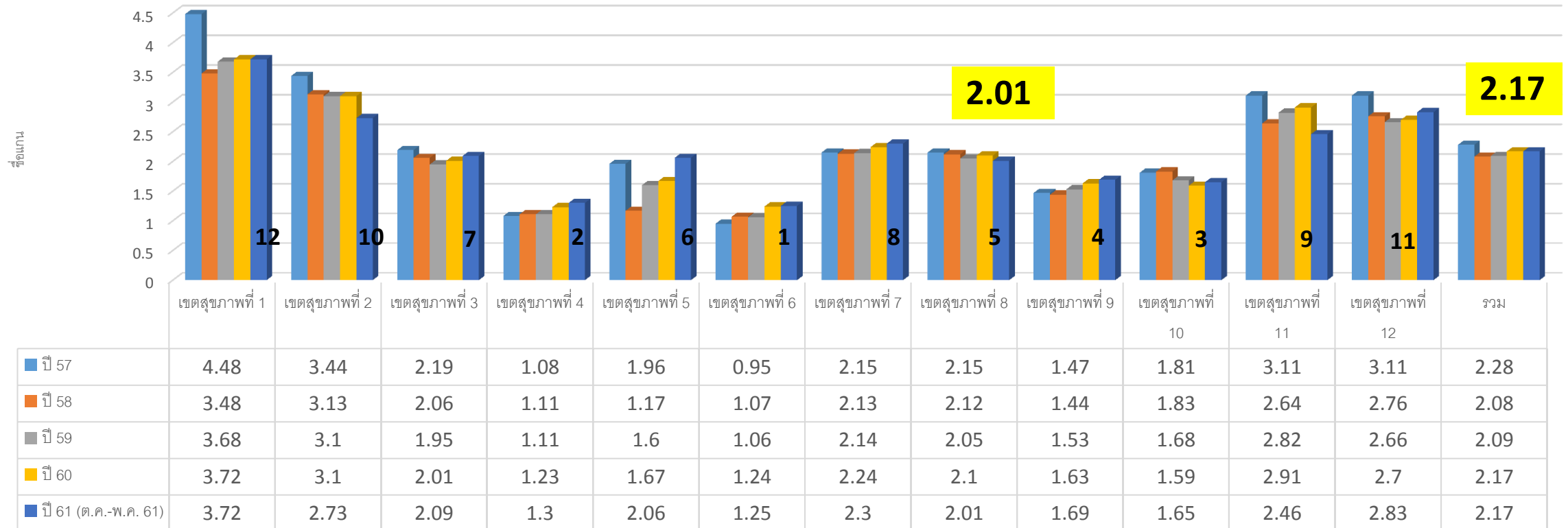


อัตราการป่วย

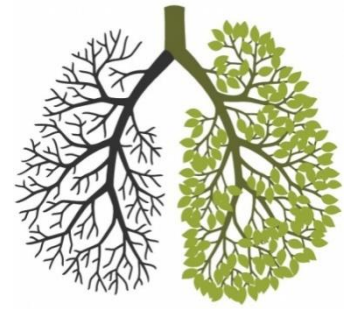


อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 1-12

ปีงบประมาณ 2557-61

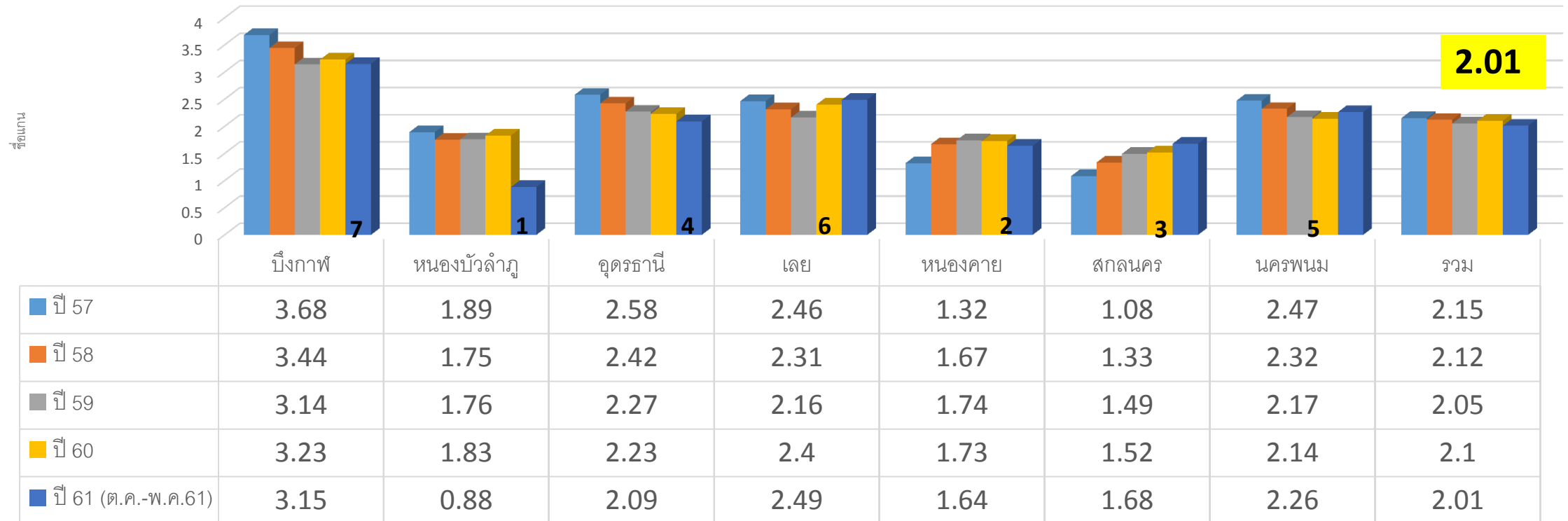


อัตราการป่วย

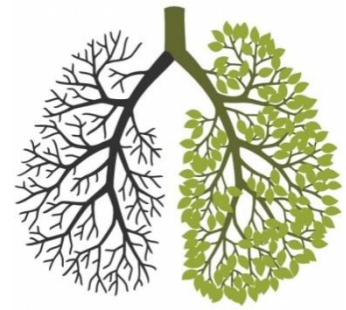


อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 8

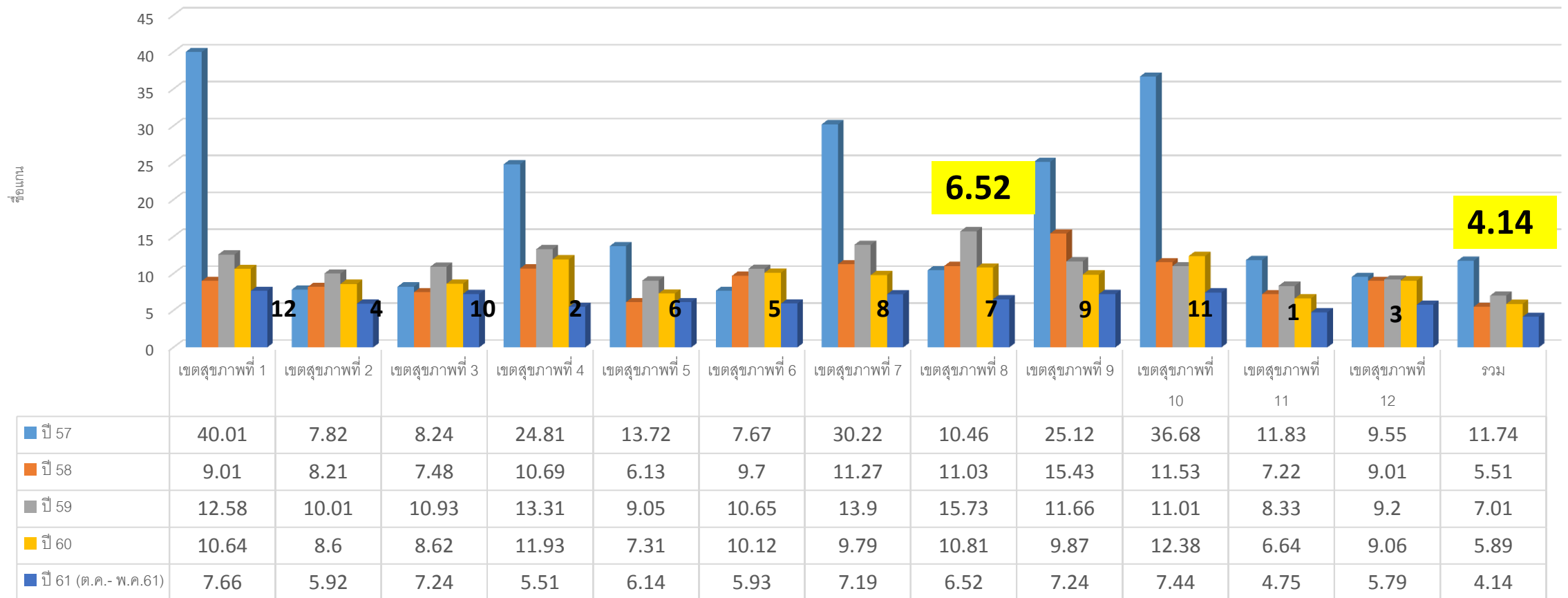
ปีงบประมาณ 2557-61



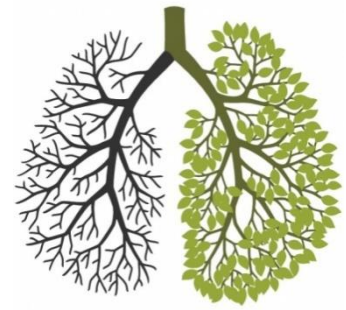
อัตราการป่วยตาย



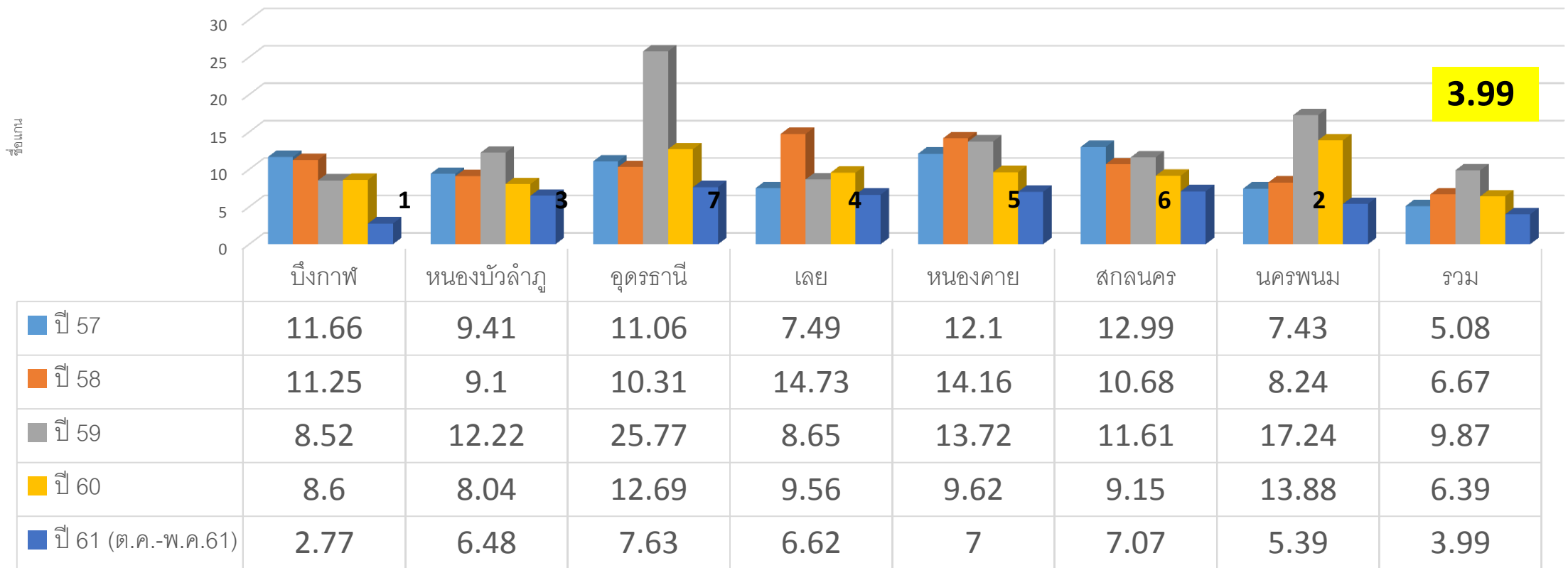
อัตราการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 1-12 ปีงบประมาณ 2557-61



อัตราการป่วยตาย



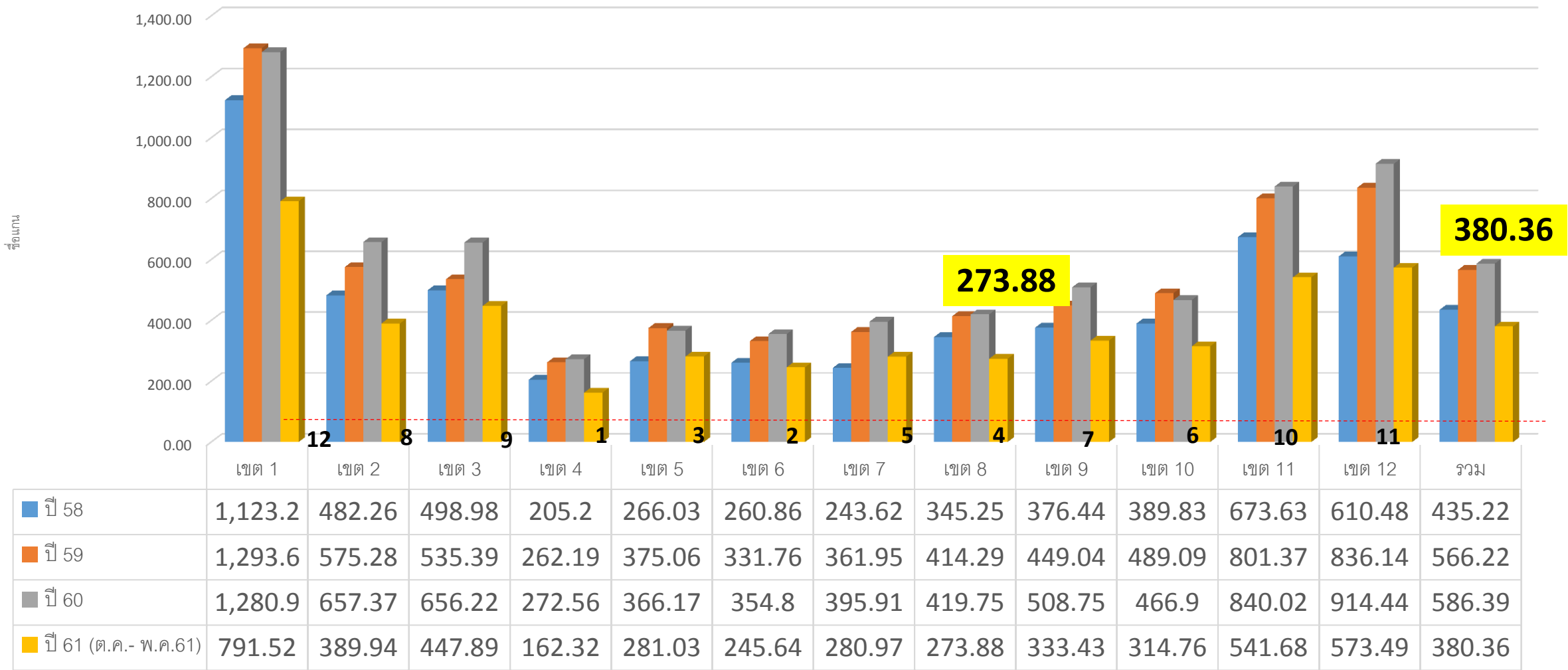
อัตราการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2557-61



อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 15 ปีขึ้นไป)

เขตสุขภาพที่ 1-12 ปีงบประมาณ 2558-61

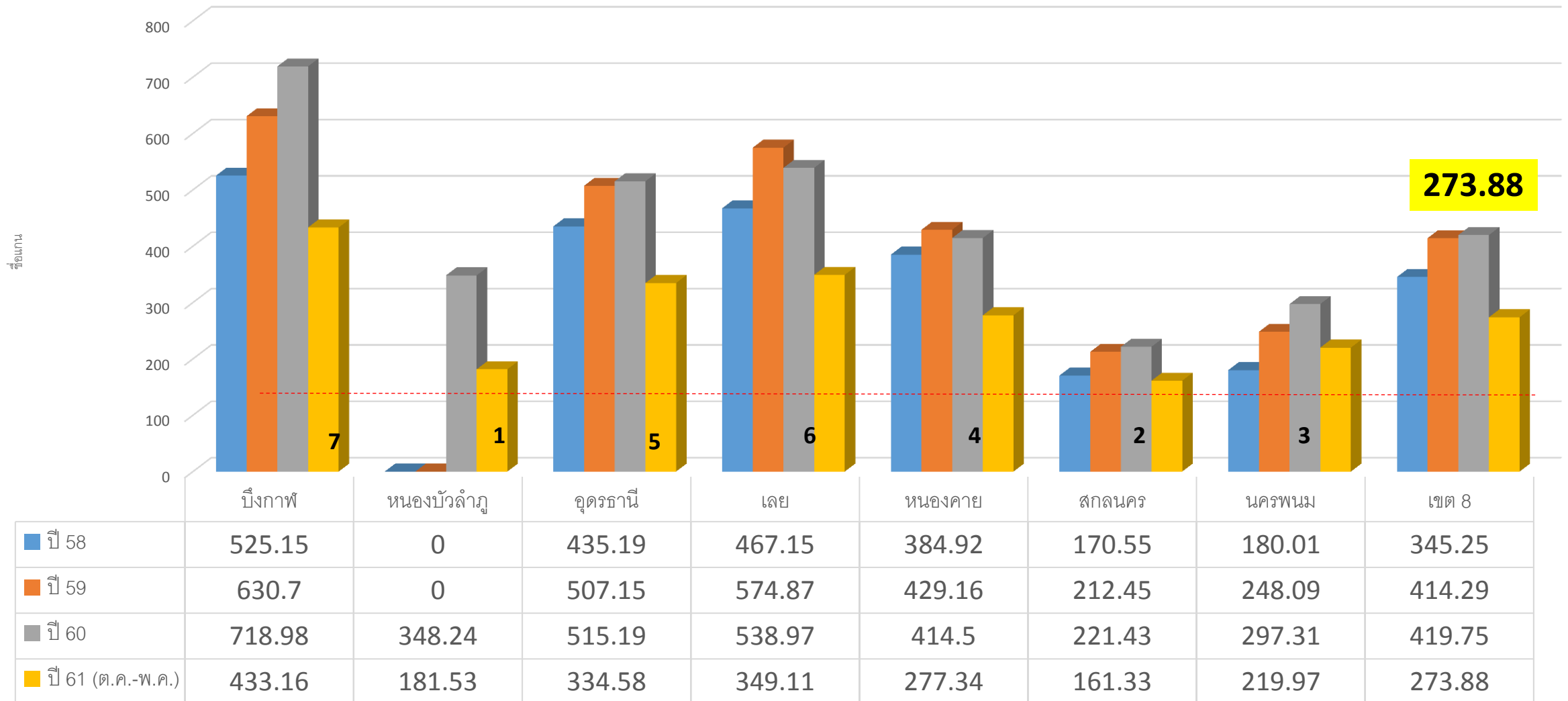
<130/แสน ปชก.



อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 15 ปีขึ้นไป)

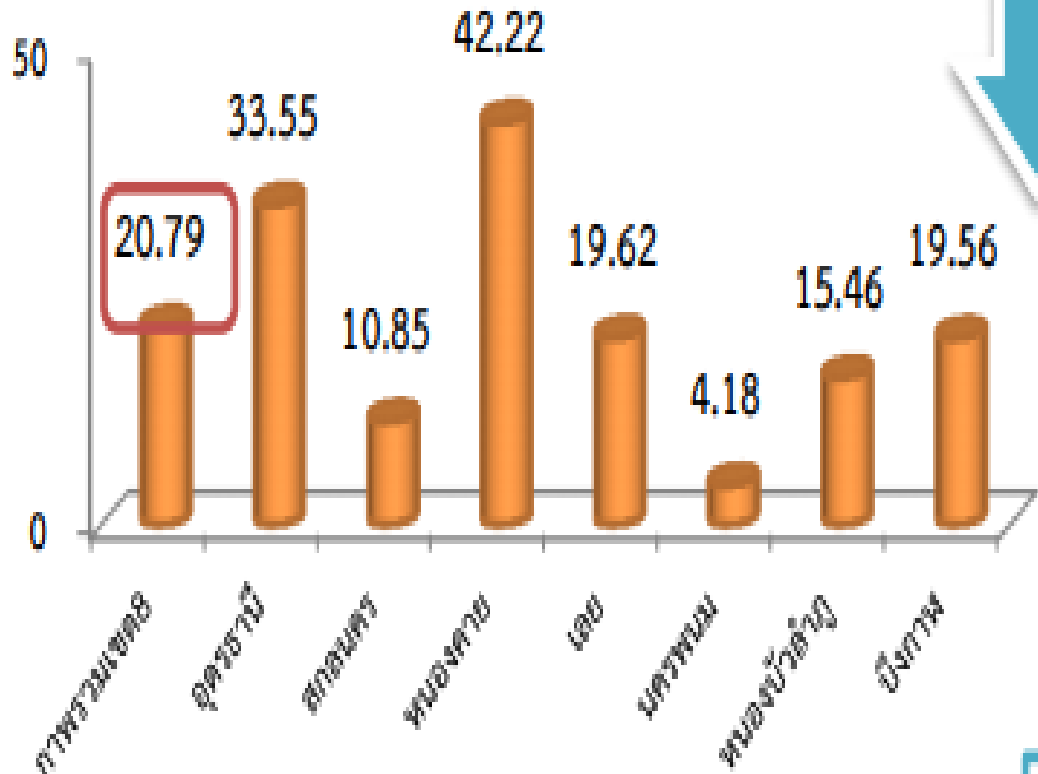
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2558-61

<130/แสน ปชก.



อัตราการมีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60%

อัตราการมีคลินิกครบวงจร > 60% ภาพเขตสุขภาพที่ 8



ที่มา : ตรวจราชการรอบที่ 2

- วินิจฉัยถูกต้องตามมาตรฐานการรักษา (Spirometry)
- มีการติดตามการรักษา เช่น MMRC, CAT score
- มีการประเมินการใช้ยาพ่นควบคุม (controller)
- ให้คำแนะนำการสูบบุหรี่ในผู้ที่ยังสูบ

	ข้อมูลพื้นฐานในครั้งแรก			ข้อมูลพื้นฐานที่ต้องมีปีละครั้ง		
	F	M	A/S	F	M	A/S
การประเมินสมรรถภาพปอด	+	+	+		+	+
การประเมินการสูบบุหรี่	+	+	+	+	+	+
การติดตาม mMRC	+	+	+	+	+	+
การติดตาม CAT	+	+	+	+	+	+
การติดตามการใช้ยาพ่นควบคุม	+	+	+	+	+	+
การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่				+	+	+
การติดตาม 6 minite Walk		+	+		+	+
การ CXR ยืนยันไม่ใช่ภาวะโรคอื่น			+			+
Pulmonary Rehabilitation เมื่อ mMRC >2 หรือ Exacerbation						+

KPI Service Plan COPD (กรมการแพทย์)

KPI ปี 60

- อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 15 ปีขึ้นไป) < 130 ครั้งต่อแสน ปชก.
- อัตราการมีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60%

KPI ปี 61

- * อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป) < 130 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- * อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60 %

ตัวชี้วัด Service Plan COPD & Asthma ปี 61

(เขตสุขภาพที่ 8)

- SP COPD 10 KPI
- SP Asthma (อายุ 15 ปีขึ้นไป) 8 KPI
- SP Asthma (อายุ < 15) 7 KPI

ลำดับ	KPI Service Plan COPD	เป้าหมาย
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง*	<130%
2	อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน*	>60%
3	ร้อยละของประชากรอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	> 50%
4	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<10%
5	อัตราการกลับเข้ารับการรักษซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันโดยไม่ได้อาการของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<10%
6	อัตราการป่วยตายด้วยการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<4%
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	100%
8	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปยังสถานบริการที่สูงกว่า	<5%
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เลิกบุหรี่ได้ > 6 เดือน	>80%
10	ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การจัดการคลินิกอดบุหรี่คุณภาพ	100%

KPI Service Plan Asthma

ลำดับ	KPI Service Plan Asthma (อายุ 15 ปีขึ้นไป)	เป้าหมาย
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<10%
2	อัตราการมีคลินิกโรคหืดครบวงจรและได้มาตรฐาน	>60%
3	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<5%
4	อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผนของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<8%
5	อัตราการป่วยตายด้วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<0.4%
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	100%
7	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไปไปยังสถานบริการที่สูงกว่า	<3%
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่เลิกบุหรี่ได้ > 6 เดือน	>80%

KPI Service Plan Asthma

ลำดับ	KPI Service Plan Asthma (อายุ <15 ปี)	เป้าหมาย
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<10%
2	ร้อยละของประชากรอายุตั้งแต่ 5-15 ปีที่ได้รับการคัดกรองโรคหืด	> 50%
3	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<5%
4	อัตราการกลับเข้ารับการรักษซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผนของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<8%
5	อัตราการป่วยตายด้วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<0.4%
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	100%
7	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี ไปยังสถานบริการที่สูงกว่า	<3%

หน่วยงานหลัก: โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม
หน่วยงานร่วม: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

แผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

PP & P
Excellence
แผนงานที่.....

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป) < 130 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2. อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60 %			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	เขตสุขภาพที่ 8 พบอัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในปีงบประมาณ 58-60 มีแนวโน้มสูงขึ้นและเกินเป้าหมาย คือ 345.25, 414.29 และ 419.75 ครั้งต่อแสน ปชก. อัตราการมีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน ในปีงบประมาณ 60 ต่ำกว่าทุกเขต คือ 20.79 % และยังไม่มีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม COPD Quality of Care ทั้งเขต			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	Strategy 1 เพิ่มการเข้าถึงบริการ (access to care) ในกลุ่มเสี่ยงและป้องกันการเกิดโรค		Strategy 2 พัฒนาระบบการจัดการคลินิกคุณภาพทุกระดับ	
กิจกรรม หลัก	1. การคัดกรองโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในผู้สูงอายุ อายุ>60 ปี 2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. กำหนดนโยบายให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ใน COPD เป็นอันดับแรกและดำเนินการเคร่งครัด		1. พัฒนาศักยภาพทีม ส่งอบรมหลักสูตร chest nurse manager 4 เดือน /เพิ่มโควตาหลักสูตรการอบรม จนท.ตรวจสอบสมรรถภาพปอด spirometry 2. สนับสนุน/เผยแพร่แนวทางการดูแลผู้ป่วย COPD 3. พัฒนาศูนย์คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 4. สนับสนุนเครื่อง spirometer จนถึงระดับ M1 5. การติดตามดูแลต่อเนื่องร่วมกับ COC/Palliative care	
	Strategy 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และการจัดการข้อมูล		1. พัฒนาโปรแกรม COPD Quality of Care ให้เชื่อมโยงกับ 43 แฟ้ม และ HDC 2. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล ระบบการรายงาน และการสรุปผลการดำเนินงาน 3. พัฒนา Dashboard ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 4. ปรับ KPI	
ระดับ ความสำเร็จ	1. อัตราการคัดกรอง COPD ในผู้สูงอายุ > 60 ปี >50% 2. ผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่สูบบุหรี่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 50%	1. กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อยังสถานพยาบาลที่สูงกว่า >80% 2. คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 50% 3. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง <130 ครั้งต่อแสน ปชก. 4. วัคซีนไข้หวัดใหญ่ใน COPD 100%	1. คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 60% 2. ร้อยละผู้ป่วย COPD ที่สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้อย่างน้อย 6 เดือน ≥ 50%	1. คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 60% 2. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง <130 ครั้งต่อแสน ปชก. 3. spirometer รพ.ระดับ M1 100%



Strategy

Access
Quality
Efficiency
Seamless

Tertiary Prevention

- Disability limitation
 - Asthma: airway remodeling
 - COPD: airway **fixed** obstruction
- Pulmonary Rehabilitation
- Long Term Care

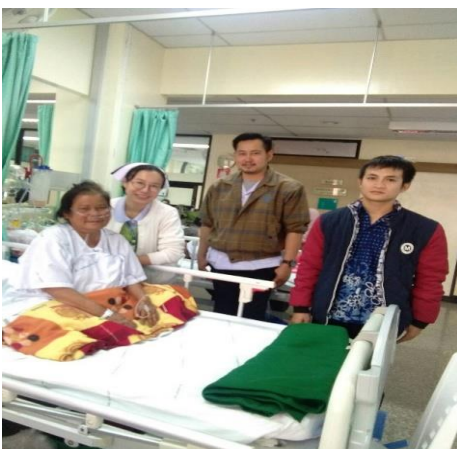
Secondary Prevention

- Early detection of symptomatic case (**screening: Verbal with PEF**)
- Early diagnosis /prompt treatment of symptomatic case (**EACC**)

Primary Prevention

- Health Promotion
 - Decrease asthma trigger: allergen, organism, pollutants
 - COPD: **Smoking cessation**
- Specific protection
 - **Flu vaccine**, Pneumococcal vaccine

COPD & Asthma clinic รพ.นครพนม



COPD 132 ราย, Asthma 534 ราย

จำนวนผู้มารับบริการตรวจสมรรถภาพปอด Spirometry รพ.นครพนม

ปีงบประมาณ	56	57	58	59	60	61 (ต.ค.-พ.ค.)
คน	359	390	508	635	524	338

ปี 59 คัดกรอง COPD & Asthma Verbal screening และ peak flow จำนวน 689 ราย

พบ PEFr <70 % predictive 152 ราย

ทำการตรวจ CXR และ spirometry 119 คน พบว่าเป็นโรค

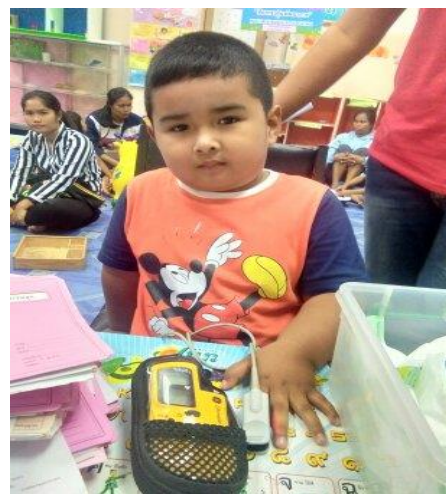
- COPD 31 ราย (20.39%)
- Asthma 42 ราย (27.63%)
- Atelectasis, Bronchiectasis 32 ราย (21.05%)
- Pul. Tuberculosis 1 ราย (0.8%)
- Normal 25 ราย (16.45%)

ปี 60 รับ refer ตรวจ spirometry จาก รพ.นาหว้า 2 ราย, รพ.ท่าอุเทน 1 ราย, รพ.วังยาง 8 ราย และ รพ.นาทม 1 ราย

ปี 61 (ต.ค.-พ.ค.) รับ refer ตรวจ spirometry จาก รพ.นาหว้า 7 ราย, รพ.นาทม 3 ราย, รพ.เรณู 1 ราย, รพ.บ้านแพง 1 ราย และ รพ.โพนสวรรค์ 1 ราย, รพ.ศรีสงคราม 1 ราย



Asthma clinic กุมารเวชกรรม รพ.นครพนม



Asthma (อายุ < 15 ปี) 445 ราย

ประชุมภายในองค์กรและเครือข่าย



- ❖ 10 ต.ค. 2560 ทีมเครือข่าย COPD Asthma เข้าร่วมอบรม “Easy Asthma and COPD clinic key driver to improve the quality of Asthma and COPD management ” โรงแรม ประจักษ์ตรา จ.อุดรธานี
- ❖ 18 ต.ค.2560 ประชุม Wet cast classic case of asthma failure in control: reasons & consequences ณ ห้องประชุม องค์การแพทย์ รพ.นครพนม
- ❖ 16 พ.ย. 2560 ประชุม NCD board อำเภอเมืองนครพนม เพื่อทบทวน แก้ปัญหาปีที่ผ่านมา ร่วมกำหนดทิศทางนโยบาย เป้าหมาย ปี 2561
- ❖ 20 พ.ย. 2560 จัดทำ CNPG COPD ส่งฝ่ายการพยาบาลและเผยแพร่ เครือข่าย

ประชุมภายในองค์กรและเครือข่าย



- ❖ 25 ธ.ค. 2560 ประชุมวิชาการ Asthma-Allergic rhinitis management ณ ห้องประชุมองค์กรแพทย์ รพ.นครพนม
- ❖ 19 ธ.ค. 2560 ประชุมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย COPD & Asthma ครั้งที่ 1/2561
- ❖ ก.พ.- เม.ย. 2561 การคัดกรอง TB ในผู้ป่วย COPD & Asthma
- ❖ 6 มี.ค.2561 ประชุม PCT med และจัดทำแนวทางการดูแลรักษาภาวะกำเริบเฉียบพลันของ COPD & Asthma ระดับ รพ.สต. ใน จ.นครพนม
- ❖ Plan มิ.ย.-ส.ค.2561 โครงการพัฒนาเครือข่ายคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจร และได้มาตรฐาน ปีงบประมาณ 2561 (ยังไม่มีการสนับสนุน)

ประชุมคณะกรรมการ ร่วมกับคณะกรรมการ NCDS Board ระดับจังหวัดบึงกาฬ



นิเทศ ติดตาม ประเมินผล COPD&ASTHMA Clinic คุณภาพ โดยทีมระดับจังหวัดบึงกาฬ





20 ธ.ค. 2561 ประชุม VDO
conference : SP COPD & Asthma
เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 1/2561

ร่วมรณรงค์งดสูบบุหรี่ในงานกีฬาสาธารณสุข จ.
นครพนม ปี 2561



- ประชุมร่วมกับทีม IT สสจ.นครพนม ในการ
ปรับแก้ KPI template COPD &
Asthma ใน cockpit 61



- COPD 10 KPI
- Asthma (อายุ 15 ปีขึ้นไป) 8 KPI
- Asthma (อายุ <15 ปี) 7 KPI

- เข้ารับการอบรมระบบข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.นครพนม
ปีงบประมาณ 2561



ทบทวน case และ clear diagnosis รพ.นครพนม

- COPD เป็น Asthma 10 case
- COPD เป็น Bronchiectasis, Atelectasis 10 case
- Asthma เป็น Bronchiectasis 1 case
- Asthma เป็น COPD 38 case

โครงการพัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วย (COPD clinic model) 9 มี.ค.2561 ณ โรงแรมประจักษ์ตรา จ.อุดรธานี (กรมการแพทย์)



Goal & Direction for improving quality of service plan COPD & Asthma R8

“การอบรมสร้างองค์ความรู้ในการขับเคลื่อนสังคมไทยปลอดบุหรี่”

7-8 พ.ค. 2561 ณ โรงแรมไอโฮเทล จ.นครพนม (สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข

สสส. สสจ.นครพนม ดำเนินโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องค์ราชัน)

อสม. จนท.รพ.สต. รพช. ครอบคลุมทุกแห่งใน จ.นครพนม



โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหืดเด็ก (Asthma day camp) ปีงบประมาณ 2561 (ทุกวันพุธ เดือน เม.ย.2561)



ร่วมกิจกรรมอบรม“โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน จ.นครพนม ประจำปี 2561:”

(บูรณาการร่วมกับงานผู้สูงอายุ อบรม อสม./ญาติ)



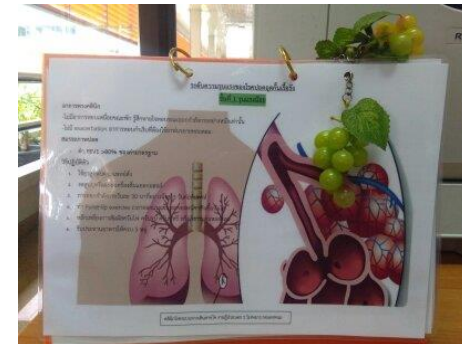
Spiro สัญจร (อุดร หนองบัว เลย)



กิจกรรมที่ รพ.สต. : บูรณาการร่วมกับคลินิกอดบุหรี่ + งานเวชกรรม + สสอ.เมือง : การให้ความรู้ผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อการเกิดโรค COPD การตรวจสมรรถภาพปอดด้วย peak flow สาธิตการทำกลุ่มช่วยเหลือเด็กบุหรี่ ตำรวจอุปกรณ์/เครื่องมือที่จำเป็นในการคัดกรอง COPD อุปกรณ์การให้ออกซิเจน เครื่องผลิตออกซิเจน น้ำยาอดบุหรี่



นวัตกรรมใน COPD & Asthma clinic จ.นครพนม



นวัตกรรมใน COPD & Asthma clinic จ.เลย

- ชาดอกหญ้าขาวในคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย
- สเปรย์หญ้าดอกหญ้าขาว รพ.สต. คอนสา อำเภอปากชม

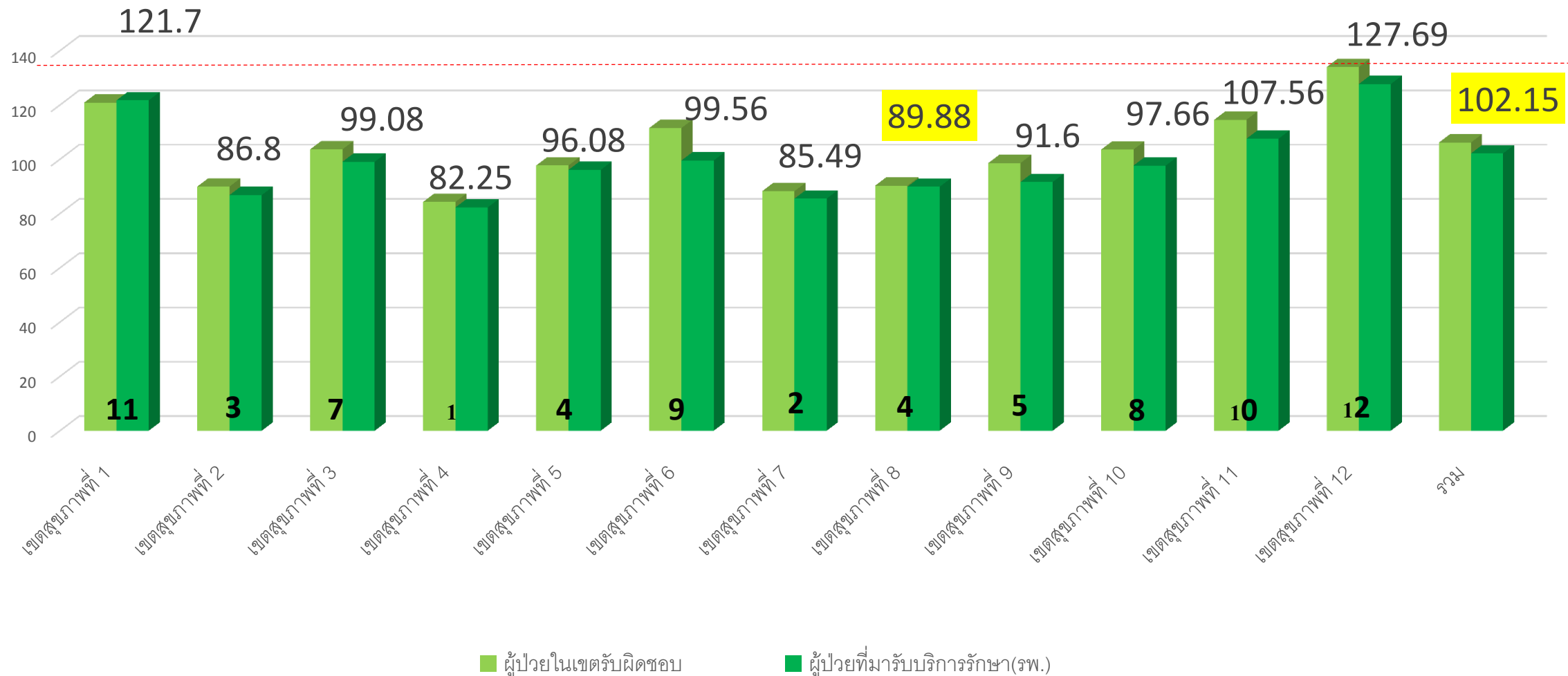


ผลการดำเนินงาน SP COPD & Asthma
เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2561 (รอบ 8 เดือน)



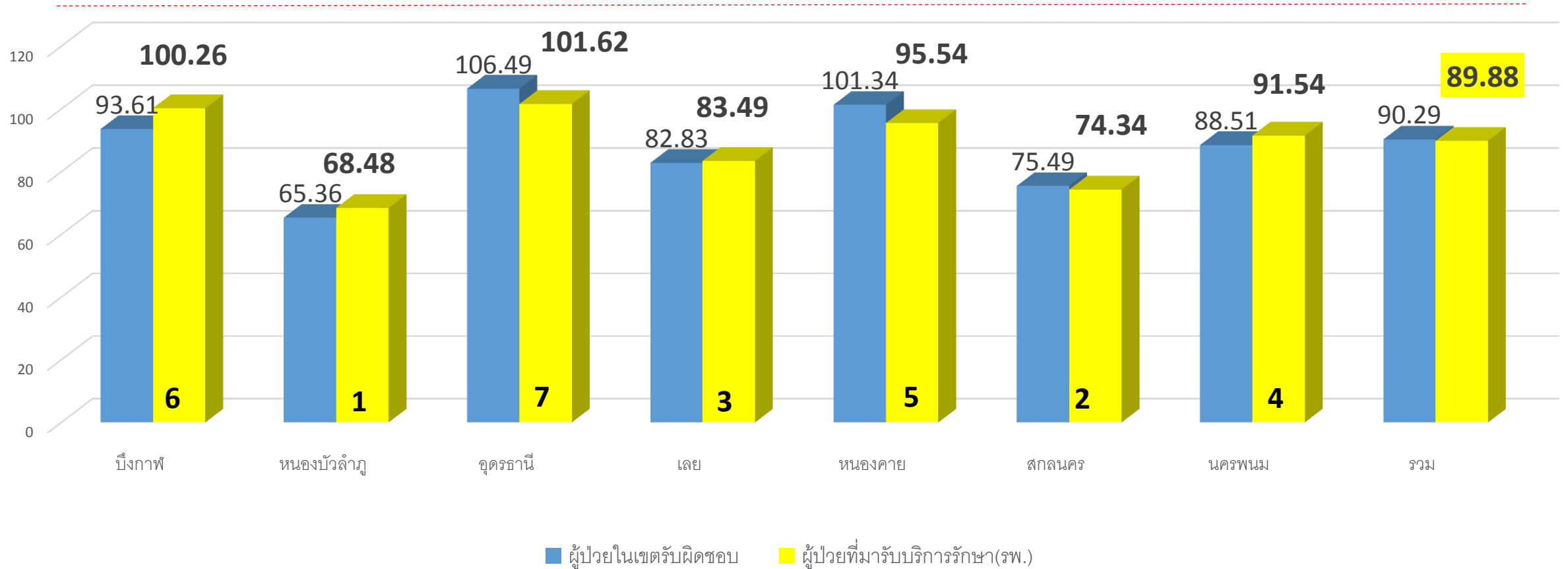
อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD(อายุ 40 ปี ขึ้นไป) ปีงบประมาณ 2561

<130 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย COPD



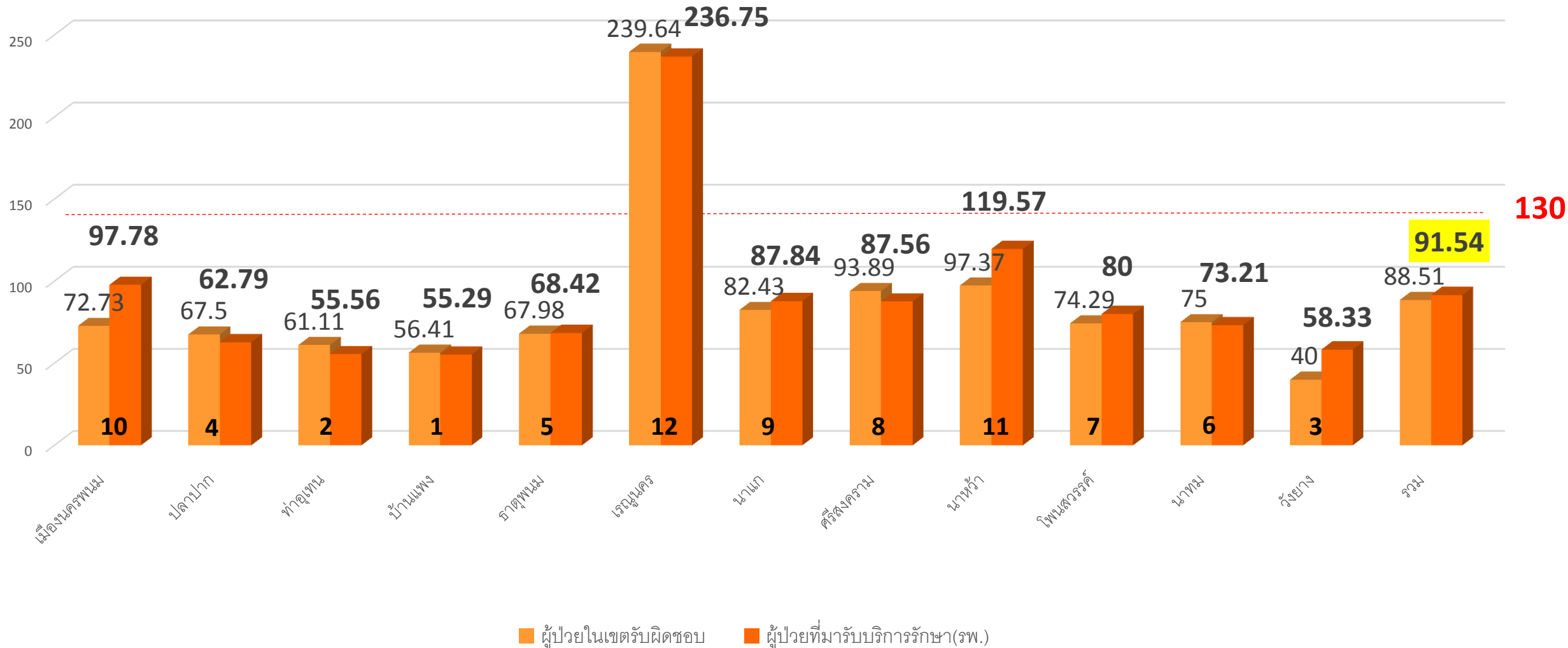
อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD(อายุ 40 ปี ขึ้นไป)
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2561

130



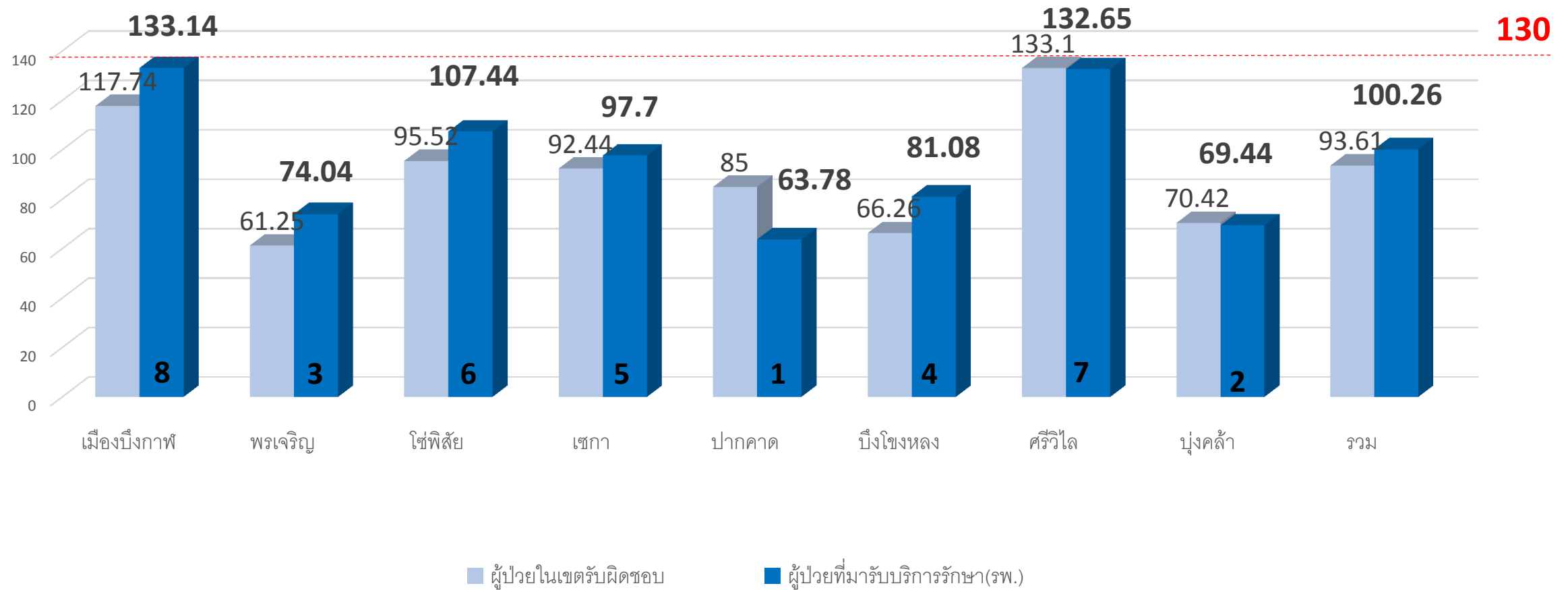
อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปี ขึ้นไป)

จ.นครพนม ปีงบประมาณ 2561



อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป)

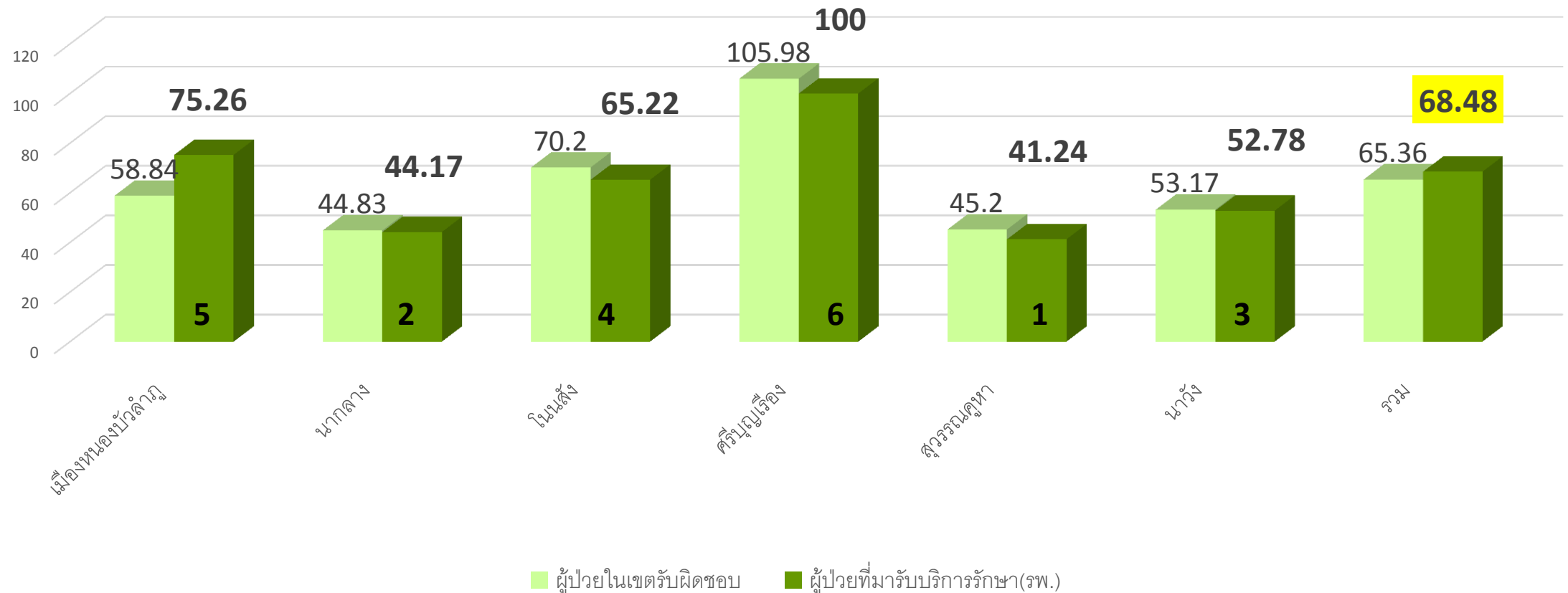
จ.บึงกาฬ ปีงบประมาณ 2561



อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปี ขึ้นไป)

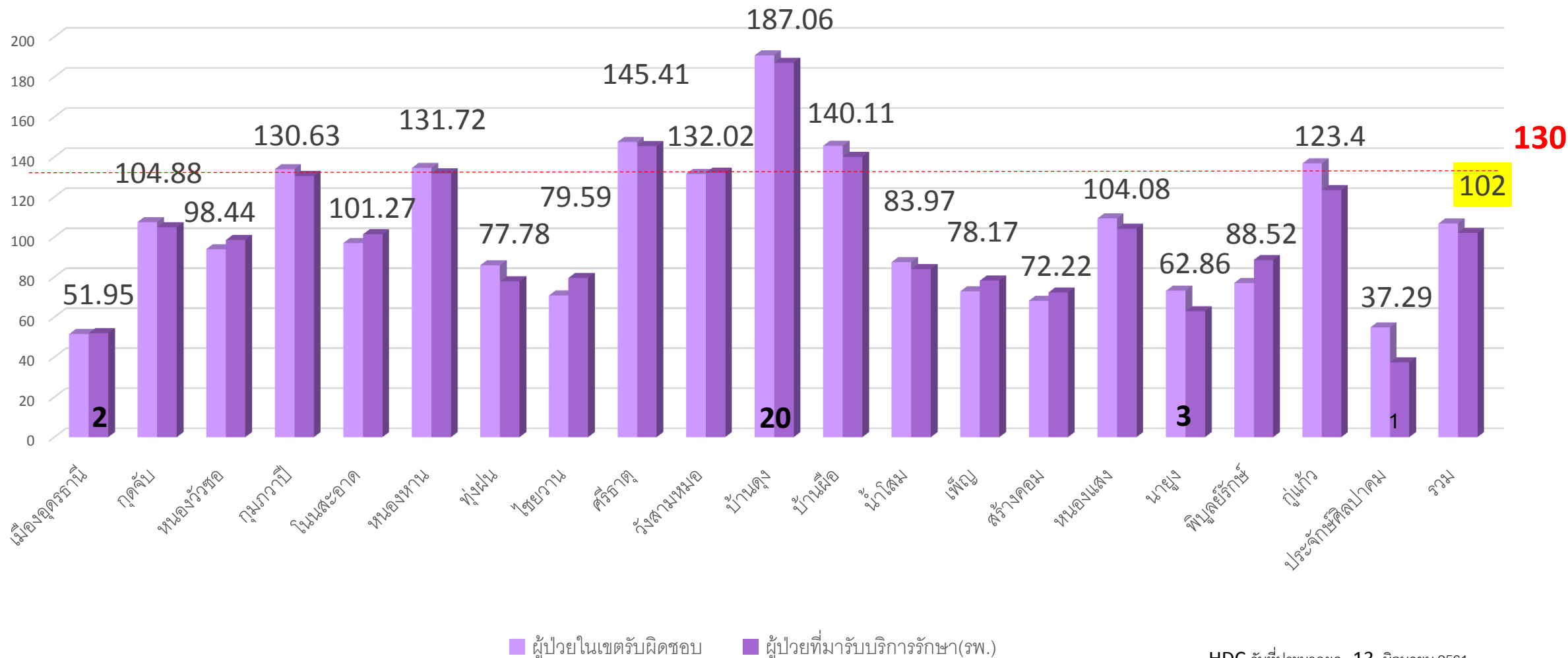
จ.หนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2561

130



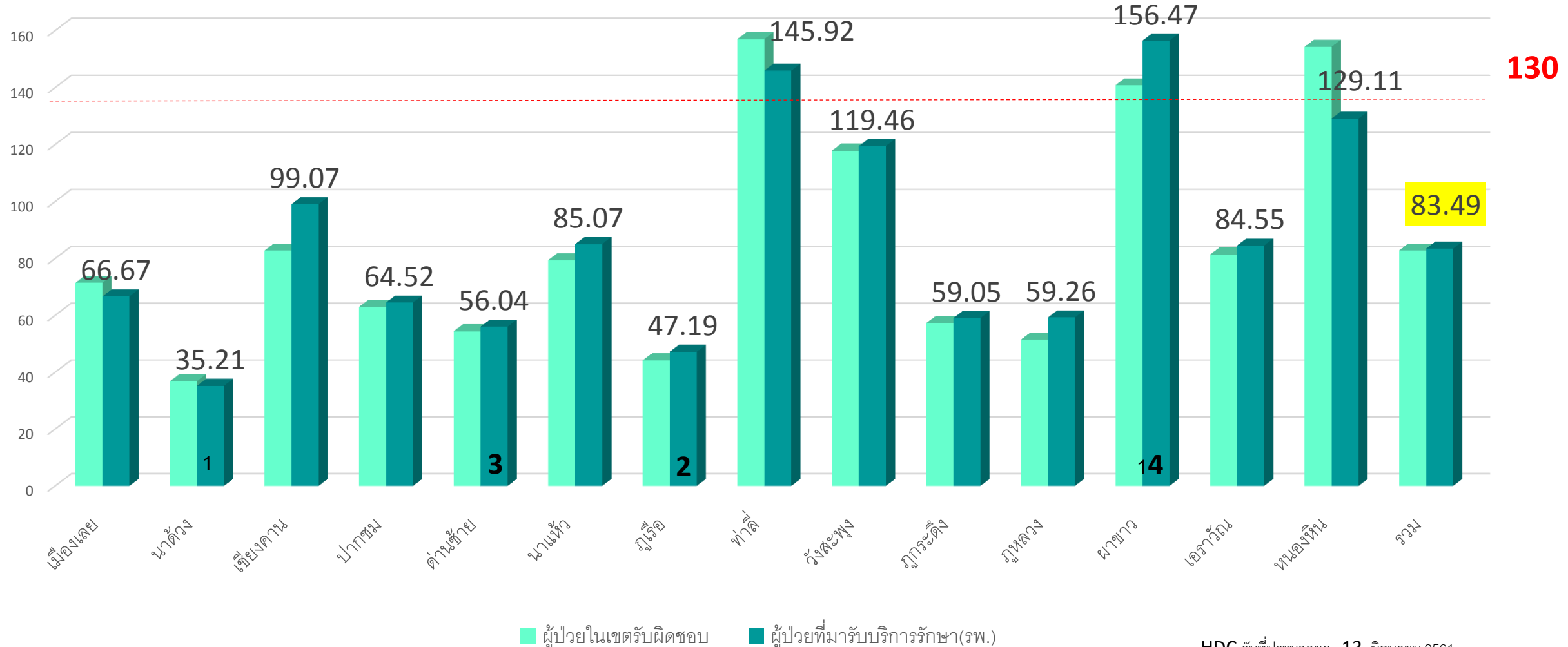
อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปี ขึ้นไป)

จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ 2561



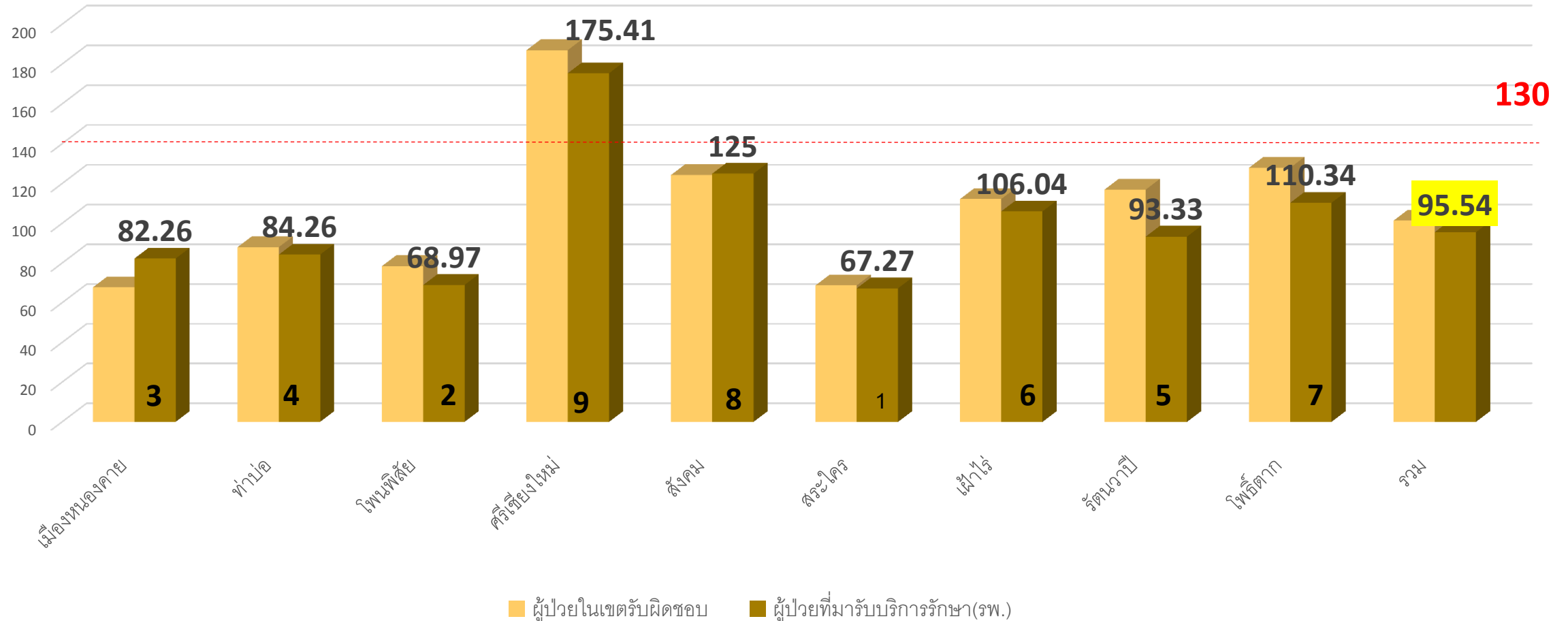
อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปี ขึ้นไป)

จ.เลย ปีงบประมาณ 2561



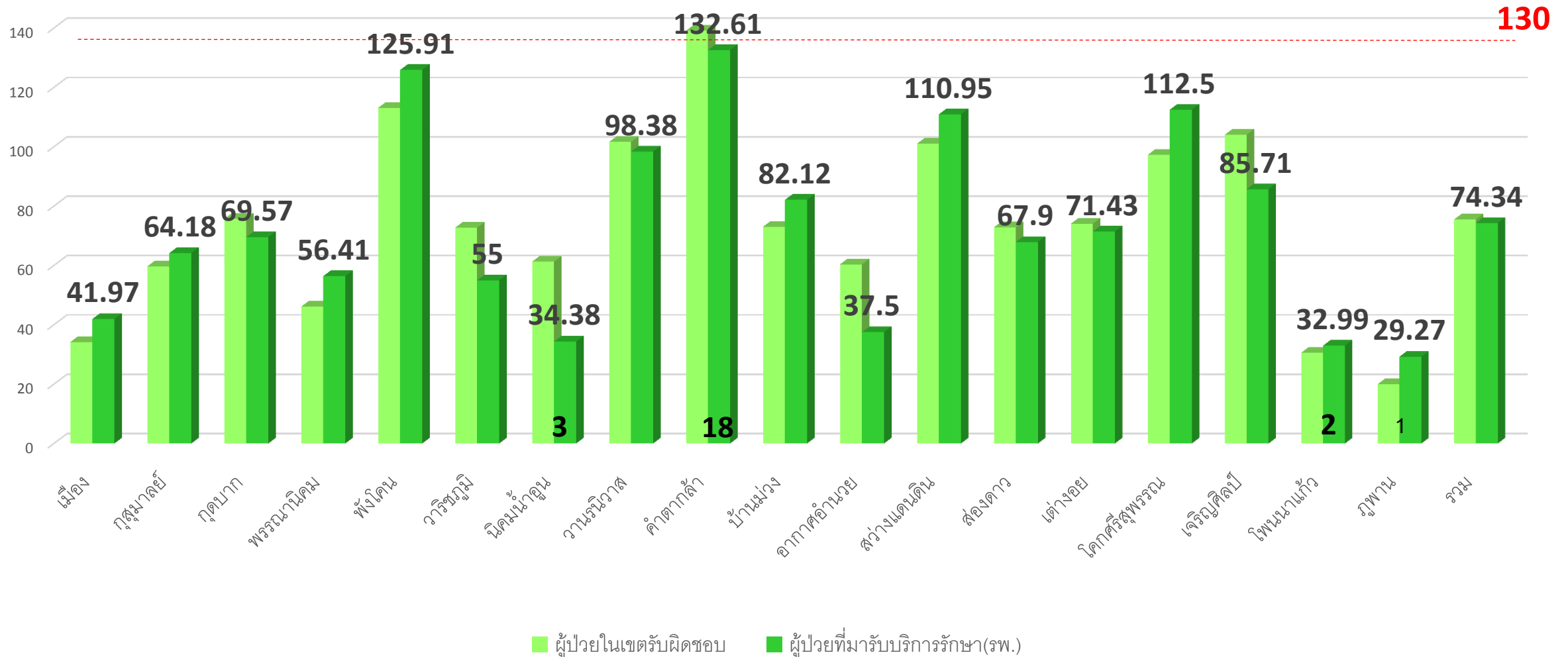
อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป)

จ.หนองคาย ปีงบประมาณ 2561



อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD(อายุ 40 ปี ขึ้นไป)

จ.สกลนคร ปีงบประมาณ 2561

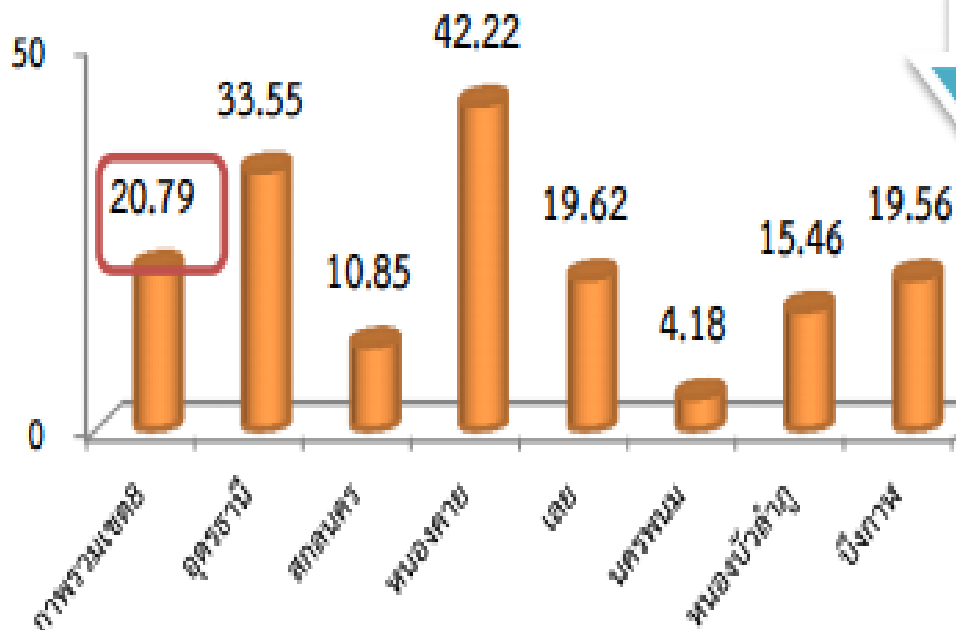


2. อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60 %

• ปี 60

ปี61

อัตราการมีคลินิกครบวงจร > 60% ภาพเขตสุขภาพที่ 8



ที่มา : ตรวจราชการรอบที่ 2

การประเมิน KPI เป็นหลังช่วงให้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่เสร็จสิ้น

	ข้อมูลพื้นฐานในครั้งแรก			ข้อมูลพื้นฐานที่ต้องมีปีละครั้ง		
	F	M	A/S	F	M	A/S
การประเมินสมรรถภาพปอด	+	+	+		+	+
การประเมินการสูบบุหรี่	+	+	+	+	+	+
การติดตาม mMRC	+	+	+	+	+	+
การติดตาม CAT	+	+	+	+	+	+
การติดตามการใช้ยาพ่นควบคุม	+	+	+	+	+	+
การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่				+	+	+
การติดตาม 6 minite Walk		+	+		+	+
การ CXR ยืนยันไม่ใช่ภาวะโรคอื่น			+			+
Pulmonary Rehabilitation เมื่อ mMRC >2 หรือ Exacerbation						+



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

ระบบบันทึกคลินิก โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD Quality Of Care



เข้าสู่ระบบ

ค้นหา
รายงาน

จำนวนผู้ใช้งาน

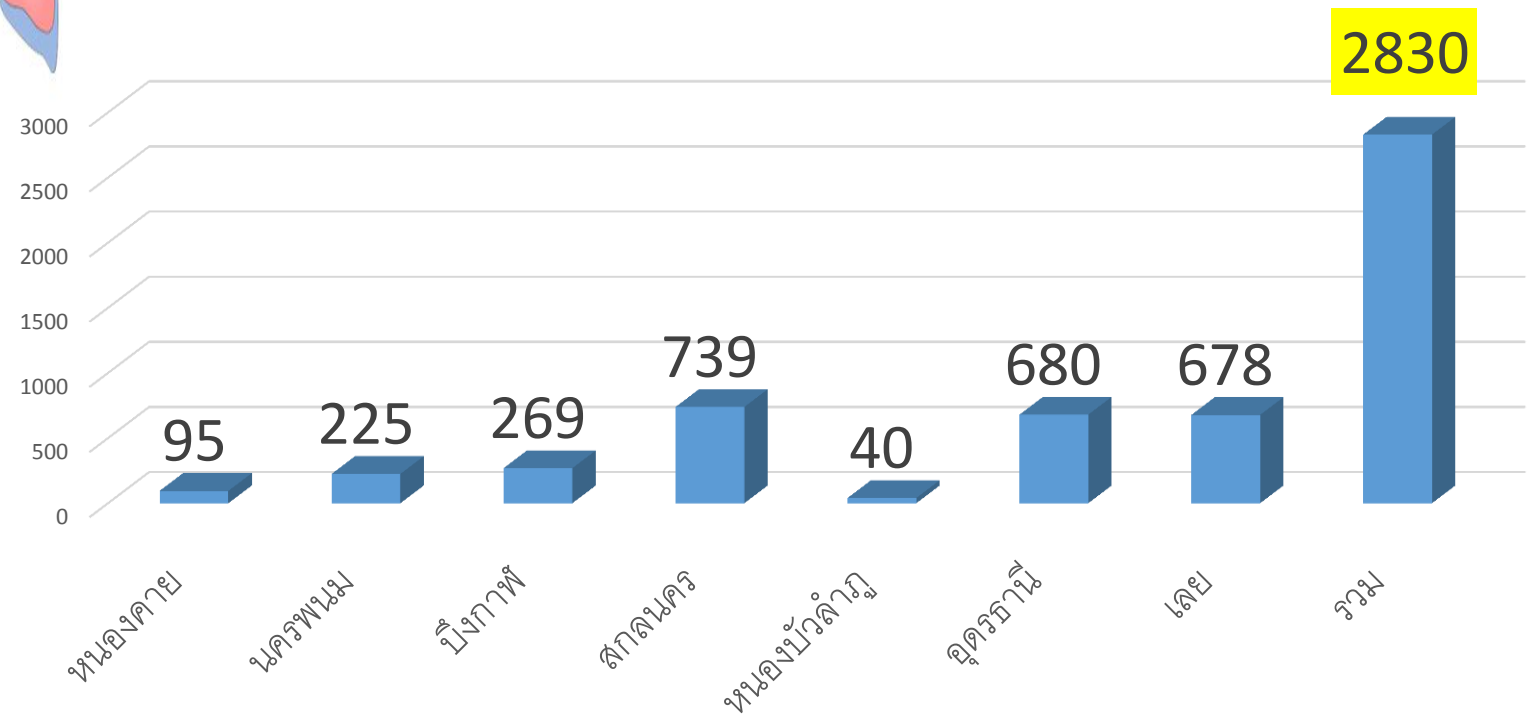
วันนี้	373 คน
เดือนนี้	1,146 คน
ปีนี้	1,177 คน
ทั้งหมด	1,177 คน



จำนวนผู้ป่วย COPD ที่ลงทะเบียน

COPD quality of care

ปีงบประมาณ 2561



ปีงบประมาณ 2561 จำนวนผู้ป่วยที่ลงทะเบียนทั้งสิ้น จำนวน 19,387 ราย
เขตสุขภาพที่ 8 มีสถานพยาบาลที่ลงทะเบียน 49 แห่ง (คิดเป็นร้อยละ 59.97)

<http://203.157.32.43/copd/>

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

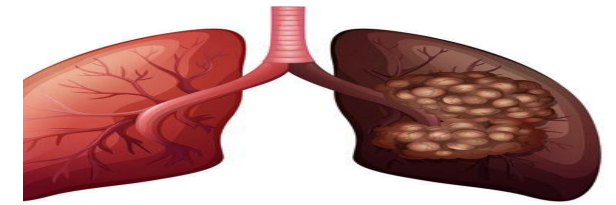
	COPD	เป้าหมาย ร้อยละ	นครพนม	อุดรฯ	เลย	บึงกาฬ	หนองคาย	สกลฯ
1	อัตราการอัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง* กำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง*	<130.00	0	0	0	0	0	0
2	อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน*	>60.00	0	0	0	0	0	0
3	ร้อยละของประชากรอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	>50.00	56.81	1.31	49.17	24.45	46.38	60.21
4	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<10.00	103.24	110.17	0	194.78	110.26	86.40
5	อัตราการกลับเข้ารับการรักษซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผนของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<10.00	125	40	-78.26	0	90	-42.86
6	อัตราการป่วยตายด้วยการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<4.00	0	0	0	0	0	0
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	100.00	2.52	0.25	0.03	0.91	0.20	4.37
8	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปยังสถานบริการที่สูงกว่า	<5.00	-200	-193.73	-177.78	-225.0	-150	-209.52
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เลิกบุหรี่ได้ > 6 เดือน	>80.00	1.52	2.50	0.12	0	0	0.91
10	ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การจัดการคลินิกอดบุหรี่คุณภาพ	100.00	0	0	0	0	0	0

	Asthma(อายุ 15 ปีขึ้นไป)	เป้าหมายร้อยละ	นครพนม	อุดรฯ	เลย	บึงกาฬ	หนองคาย	สกลฯ
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<10.00	0	0	0	0	0	0
2	อัตราการมีคลินิกโรคหืดครบวงจรและได้มาตรฐาน	>60.00	0	0	0	0	0	0
3	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<5.00	0	0	0	0	0	0
4	อัตราการกลับเข้ารับการรักษซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผนของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<8.00	0	0	0	0	0	0
5	อัตราการป่วยตายด้วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<0.40	0	0	0	0	0	0
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	100.00	1.11	0.24	0.07	0.66	0.30	2.67
7	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไปไปยังสถานบริการที่สูงกว่า	<3.00	-175	-171.43	-250.00	-100	-120	-255.56
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่เลิกบุหรี่ได้ > 6 เดือน	>80.00	0.37	0.14	0	0	0	0

http://203.157.176.17/cockpit61/main/new_index2.php?stg_group_id=12&
 จ.หนองบัวลำภู เปลี่ยน server จึงยังไม่สามารถประมวลผลข้อมูลจาก Cockpit61

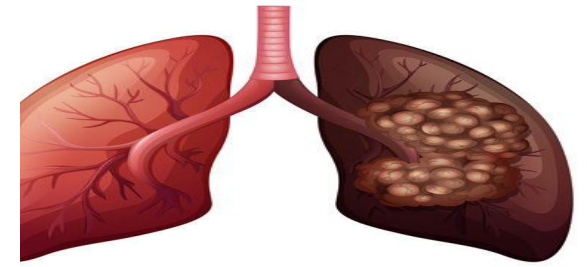
รหัส	Asthma (อายุ <15 ปี)	เป้าหมายร้อยละ	นครพนม	อุดรฯ	เลย	บึงกาฬ	หนองคาย	สกลฯ
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<10.00	0	0	0	0	0	0
2	ร้อยละของประชากรอายุตั้งแต่ 5-15 ปีที่ได้รับการคัดกรองโรคหืด	>50.00	26.73	0	35.4 7	8.98	23.5	52.67
3	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<5.00	2.62	0	0	0	0	0
4	อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันโดยไม่ได้อาบน้ำตามแผนของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<8.00	0	0	0	0	0	0
5	อัตราการป่วยตายด้วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	<0.40	0	0	0	0	0	0
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	100.00	0.68	0	0	0	0.15	1.64
7	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี ไปยังสถานบริการที่สูงกว่า	<3.00	-140	0	-240	-700	-85.71	-137.5

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ



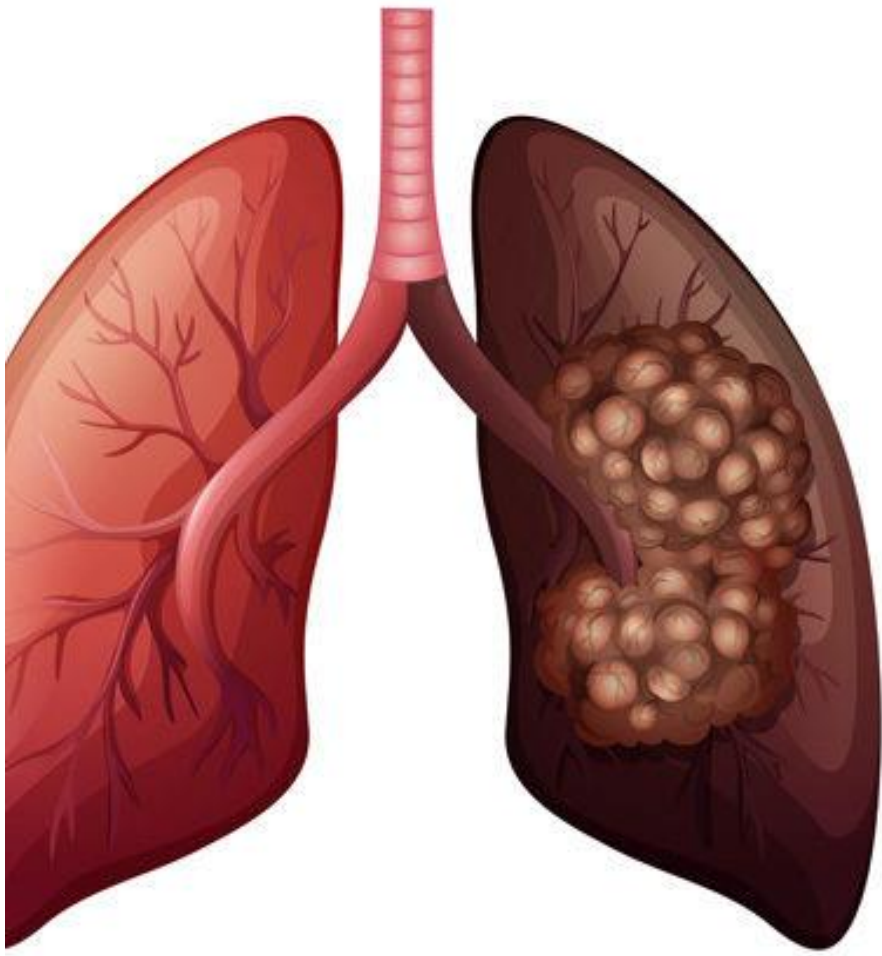
ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
❖ การวินิจฉัยโรค/การให้รหัสโรคที่ไม่ถูกต้อง	➤อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาโรค และแนวทางปฏิบัติแก่ผู้ให้บริการ ➤ ส่งตรวจ Spirometry เพื่อช่วยในการวินิจฉัยแยกโรค ➤ ทบทวน case และ Clear diagnosis
❖ ผู้ป่วยสูงอายุ ใช้ยาพ่นสูดไม่ถูกชนิด/เทคนิคการสูดยาไม่ถูกต้อง ❖ ผู้ป่วยรับการรักษาไม่ต่อเนื่อง/ขาดนัด ขาดยา ขาดผู้ดูแล	➤ ให้ความรู้แก่ญาติหรืออบรมผู้ดูแล/ อสม. ในการช่วยเหลือการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยสูงอายุและช่วยติดตามการรักษาต่อเนื่อง ➤ ติดตามเยี่ยมบ้าน
❖ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ไม่ทั่วถึง	➤ กำหนดนโยบายให้ Flu vaccine ใน COPD & Asthma เป็น first priority ➤ ส่งรายชื่อให้ รพ.สต. เขตรับผิดชอบติดตามให้ผู้ป่วยได้รับวัคซีน ➤ ให้ผู้ป่วยไปแจ้งขึ้นทะเบียนเพื่อรับ Flu vaccine /การประชาสัมพันธ์ที่ดี
❖ รพ.สต. ไม่มียาพ่นฉุกเฉิน ไม่มีอุปกรณ์การพ่นยา เครื่องพ่นยา และขาดแนวปฏิบัติ	➤ หางบจัดซื้ออุปกรณ์การพ่นยาจากแหล่งสนับสนุนทางสังคม ➤ จัดทำแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบ
❖ สถานที่ไม่เอื้อต่อการให้บริการ ใช้เป็นทั้งห้องตรวจโรคและห้องตรวจ spirometry จึงไม่สามารถให้บริการตรวจ spirometry ในช่วงเวลาเดียวกันได้	➤ เสนอแผนปรับปรุงสถานที่ให้บริการ

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ



ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
❖ ขาดแคลนบุคลากร - พยาบาลประจำคลินิก ย้าย/รับผิดชอบหลายงาน - জন.ตรวจ spirometry มีจำนวนน้อย - ขาดแพทย์เฉพาะทาง	➤ สนับสนุนอัตรากำลังแพทย์และพยาบาลเฉพาะทาง ➤ ส่งบุคลากรอบรมการตรวจ Spirometry และอบรมฟื้นฟูทุก 3 ปี ➤ เพิ่มอัตรากำลัง พยาบาลประจำคลินิก
❖ ขาดเครื่องมือตรวจ spirometry	➤ เสนอแผนจัดซื้อโดยงบค่าเสื่อม/ หาแหล่งสนับสนุนทางสังคม ➤ รพ.ที่เป็น node รับ refer case ตรวจ spirometry
❖ โปรแกรมการบันทึกข้อมูลมีหลายโปรแกรม เนื้อหาซ้ำซ้อน เพิ่มภาระงาน ❖ Cockpit อยู่ในช่วงปรับปรุง ยังใช้ประมวลผลไม่ได้	➤ กำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในโปรแกรม COPD quality of care ของกรมการแพทย์ ➤ ติดตามผลการปรับปรุง KPI template Cockpit
❖ ขาดงบประมาณสนับสนุนแผนงาน/โครงการ	➤ บูรณาการงานร่วมกับ SP สาขาอื่น ➤ หาแหล่งสนับสนุนทางสังคม

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ



ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
❖ ผู้ป่วยสูบบุหรี่เลิกยากหรือสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่	➤ พยาบาลประจำคลินิกต้องมีความรู้และทักษะการให้คำแนะนำช่วยเลิกบุหรี่เบื้องต้นได้และส่งต่อคลินิกเลิกบุหรี่
❖ ขาดการติดตามเยี่ยมบ้านในกลุ่มคนไข้ที่มีปัญหา Exacerbation บ่อยๆ คนไข้ขาดนัด	➤ มีการติดตามการเยี่ยมบ้านในกลุ่มคนไข้ High frequency exacerbation พร้อมนำปัญหามา วิเคราะห์และแก้ไขแบบ สหสาขาวิชาชีพ