



PP & P
Excellence

แผนงานที่.....

หน่วยงานหลัก: โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม
หน่วยงานร่วม: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

แผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง <130 ครั้งต่อแสน ปชก. 2. อัตราการมีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน > 60% 3. ร้อยละผู้ป่วย COPD ที่สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้อย่างน้อย 6 เดือน $\geq$ 50% 4. อัตราการคัดกรอง COPD ในผู้สูงอายุ > 60 ปี > 50% 5. คลินิกอดบุหรี่คุณภาพ 100%			
สถานการณ์/ ข้อมูล พื้นฐาน	เขตสุขภาพที่ 8 พบอัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในปีงบประมาณ 58-60 มีแนวโน้มสูงขึ้นและเกินเป้าหมาย คือ 345.25, 414.29 และ 419.75 ครั้งต่อแสน ปชก. อัตราการมีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน ในปีงบประมาณ 60 ต่ำกว่าทุกเขต คือ 23.29% และยังไม่มีมีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม COPD Quality of Care			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	Strategy 1 เพิ่มการเข้าถึงบริการ (access to care) ในกลุ่มเสี่ยงและป้องกันการเกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	Strategy 2 พัฒนาระบบการจัดการคลินิกคุณภาพทุกระดับ		Strategy 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวังและการจัดการข้อมูล
กิจกรรมหลัก	1. การคัดกรองโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในผู้สูงอายุอายุ>60 ปี 2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. กำหนดนโยบายให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ใน COPD เป็นอันดับแรกและดำเนินการเคร่งครัด	1. พัฒนาศักยภาพทีม ส่งอบรมหลักสูตร chest nurse manager 4 เดือน /เพิ่มโควตาหลักสูตรการอบรม จนท.ตรวจสมรรถภาพปอด spirometry 2. สนับสนุน/เผยแพร่แนวทางการดูแลผู้ป่วย COPD 3. พัฒนาคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 4. สนับสนุนเครื่อง spirometer จนถึงระดับ M1 5. พัฒนาคลินิกอดบุหรี่คุณภาพ 6. การติดตามดูแลต่อเนื่องร่วมกับ COC/Palliative care		1. พัฒนาโปรแกรม COPD Quality of Care ให้เชื่อมโยงกับ 43 แพ้ม และ HDC 2. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล ระบบการรายงาน และการสรุปผลการดำเนินงาน 3. พัฒนา Dashboard ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. อัตราการคัดกรอง COPD ในผู้สูงอายุ > 60 ปี >50% 2. ผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่สูบบุหรี่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 50%	ไตรมาส 2 1. กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อยังสถานพยาบาลที่สูงกว่า >80% 2. คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 50% 3. คลินิกอดบุหรี่คุณภาพ 50% 4. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง <130 ครั้งต่อแสน ปชก. 5. วัคซีนไข้หวัดใหญ่ใน COPD 100%	ไตรมาส 3 1. คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 60% 2. คลินิกอดบุหรี่คุณภาพ 80% 3. ร้อยละผู้ป่วย COPD ที่สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้อย่างน้อย 6 เดือน $\geq$ 50%	ไตรมาส 4 1. คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจรและได้มาตรฐาน 60% 2. คลินิกอดบุหรี่คุณภาพ 100% 3. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง <130 ครั้งต่อแสน ปชก. 4. spirometer รพ.ระดับ M1 100%