

๑. ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)

แผนงานกระทรวง : 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในการป้องกันการกำเริบเฉียบพลัน

๒. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังปี ๒๕๖๑

๓. หลักการและเหตุ

จากการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในอำเภอนครไทยพบว่ามีความโน้มสูงขึ้น โดยปี ๒๕๕๗-๒๕๖๐ มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนจำนวน ๔๕๓, ๔๓๙, ๔๖๒ และ ๔๖๐ รายตามลำดับ และมีผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๔๒, ๓๒, ๑๙ และ ๑๖ รายตามลำดับ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ที่สูบบุหรี่และมีระยะเวลาในการสูบนานหลายปี และพบว่าผู้ป่วยมีอาการกำเริบเฉียบพลันและต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๐ จำนวน ๒๒๔, ๒๔๑, ๒๖๗ และ ๒๕๒ ครั้งตามลำดับ ผู้ป่วยเกิดภาวะหายใจล้มเหลว จำนวน ๒๙, ๑๕, ๒๑ และ ๒๙ รายตามลำดับ คณะทำงานดูแลผู้ป่วยจึงมีกระบวนการทบทวนปัญหาดังกล่าว พบว่าผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเป็นผู้ป่วยที่มีการดำเนินของโรคไม่ดีและผู้ป่วยบางรายยังไม่สามารถเลิกบุหรี่ได้ ซึ่งปัญหาดังกล่าวนอกจากมีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเองแล้วยังมีค่าใช้จ่ายจำนวนมากต่อการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง

ดังนั้นคณะทำงานจึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานมากยิ่งขึ้น เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้มารับบริการ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงลดการนอนรักษาในโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล พัฒนาศักยภาพส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

๔. วัตถุประสงค์

ลดอัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๕. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วย COPD / Asthma

๖. สถานที่ดำเนินการ

คลินิก COPD/Asthma และคลินิกเลิกบุหรี่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

๗. วิธีดำเนินการ หรือ กิจกรรม หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ประชุมวางแผนดำเนินงานและทบทวนคณะทำงาน (ร่วมกับประชุม งานNCD)
๒. พัฒนาระบบบริการคลินิกโรคปอดอุดกั้น ทบทวนแนวทางปฏิบัติต่างๆ เช่น เกณฑ์การส่งผู้ป่วยตรวจสมรรถภาพปอดด้วย Spirometry การนัดผู้ป่วยเข้าคลินิก และประชุมติดตาม
๓. จัดกิจกรรมเสริมพลังผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นและโรคหืด เพื่อให้สามารถดูแลตนเองป้องกันอาการกำเริบเฉียบพลัน
๔. สรุปผลการดำเนินงานประจำปี

รายละเอียดกิจกรรมการพัฒนาการให้บริการ

๑. พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยให้ได้ตามมาตรฐานโดยมีทีมสหวิชาชีพพร้อมดูแล โดยมี การเป่า Peak flow ทุกราย ทุกครั้งมารับบริการ มีอาการประเมิน MMRC score CAT มีเภสัชกรประเมิน และติดตามการใช้ยาสูดพ่นอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี มีการทดสอบ ๖MWT ๒ ครั้งต่อปี ผู้ป่วยที่ยังสูบบุหรี่มีอาการ ติดตามและเสริมพลังเพิ่มให้เลิกบุหรี่โดยให้ผู้ป่วยที่เลิกได้ถ่ายทอดเทคนิคการเลิก

๒. ทบทวน CPG ป่วยรายใหม่ Spirometry ก่อนการวินิจฉัย ประเมินความรุนแรง และติดตาม ผลการรักษาประชาสัมพันธ์การใช้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉินเมื่อผู้ป่วยมีอาการกำเริบ ให้ผู้ป่วยรับทราบ

๓. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วย COPD ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่โรงพยาบาล และ รพ.สต. ใกล้บ้าน

๔. กระบวนการดูแลผู้ป่วยขณะนอนโรงพยาบาล

- ทีมสหวิชาชีพพร้อมค้นหาสาเหตุ และร่วมกันแก้ไขปัญหา ทำcase conference และติดตาม อาการที่คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๑-๒ สัปดาห์หลังออกจากโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วย ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลทั้งในโรงพยาบาล และ รพ.สต. เครือข่าย
- พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยที่ขาดนัด

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

รายละเอียดตามผังกำกับงานประกอบโครงการ (Grant Chart)

๙. งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ทีมคณะกรรมการพัฒนาดูแลผู้ป่วย COPD /Asthma

- | | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นายธีระ สุขวรรณโน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ร.นครไทย |
| ๒. นางจิญญ์ธดา บัวชัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ร.นครไทย |
| ๓. นางสาวสิริธรรมา อุ่นพรม | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.ร.นครไทย |

๑๑. การประเมินผล

๑. อัตราการเข้านอนโรงพยาบาลของผู้ป่วย Asthma น้อยกว่าร้อยละ ๘
๒. อัตราการ Re-admit ของผู้ป่วย COPD ลดลง
๓. ผู้ป่วยพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ ๘๐
๔. ผู้ป่วยโรคหอบที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยตรวจ Spirometry ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ตามมาตรฐาน
๕. ผู้ป่วยโรคหอบที่สูบบุหรี่ได้เข้าคลินิกอดบุหรี่ และสามารถเลิกบุหรี่ได้ มากกว่าร้อยละ ๘๐

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการตรวจวินิจฉัยด้วย Spirometer และได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน
๒. ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ลดค่าการสูญเสียลดการนอนโรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

๑๓. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ
(นายธีระ สุขวรรณโน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวนฤมล บันลี้)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ
(นางสุภาพร ปรารงค์เจริญ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ฟังก์ชันงานตามแผนงานการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอำเภอหนองไทร ปี ๖๑

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											ผู้รับผิดชอบ		
	ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
๑. ประชุมวางแผนการดำเนินงาน ทบทวนคณะทำงานเครือข่ายบริการอำเภอหนองไทร			✓			✓			✓				✓	งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอหนองไทร
๒. พัฒนาระบบบริการคลินิกโรคปอดอุดกั้น ทบทวนแนวทางปฏิบัติ GPG ต่างๆ	✓	✓	✓											
๓. ทบทวน CPG	✓	✓	✓											
๔. จัดกิจกรรมเสริมพลังผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อให้สามารถดูแลตนเอง														
ป้องกันอาการกำเริบเฉียบพลัน														
- การให้สุขภาพโดยทีมสหวิชาชีพในคลินิกบริการ (เภสัช กายภาพ โภชนากร)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- ปรับปรุงแนวทางทางการส่งผู้ป่วย COPD/Asthma เข้าคลินิกเล็กๆ (กลุ่มภูเขาศึกษา)				✓	✓									
๕. สรุปผลการดำเนินงานประจำปี										✓			✓	