

สถานการณ์และการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย

Service Plan COPD & Asthma

เขตสุขภาพที่ 8

ปี 2564



นายแพทย์กิตติศักดิ์ ฐานวิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์โรงพยาบาลนครพนม

สถานการณ์

❖ Epidemiology and Impact of COPD in Asia' survey ปี 2555

1. ความชุกของโรคอยู่ในกลุ่มวัย 40 ปีขึ้นไป คิดเป็น ร้อยละ 6.2
2. 1 ใน 5 ของผู้ป่วยมีอาการอยู่ในระดับรุนแรง
3. 1 ใน 5 ของผู้ป่วยเคยนอนรักษาในโรงพยาบาล
4. ประมาณครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยเคยมีการกำเริบ
5. มากกว่า 1 ใน 3 ที่ไม่สามารถไปทำงานได้เนื่องจากอาการป่วย
6. ผู้ป่วยเคยทำ lung function เพียงร้อยละ 37
7. ได้รับ Influenza vaccine เพียงร้อยละ 13

เขตบริการสุขภาพที่ 8
ควรมีผู้ป่วยถึง 127,000 คน
แต่เข้าถึงบริการประมาณ
14,300 (11.26%) HDC



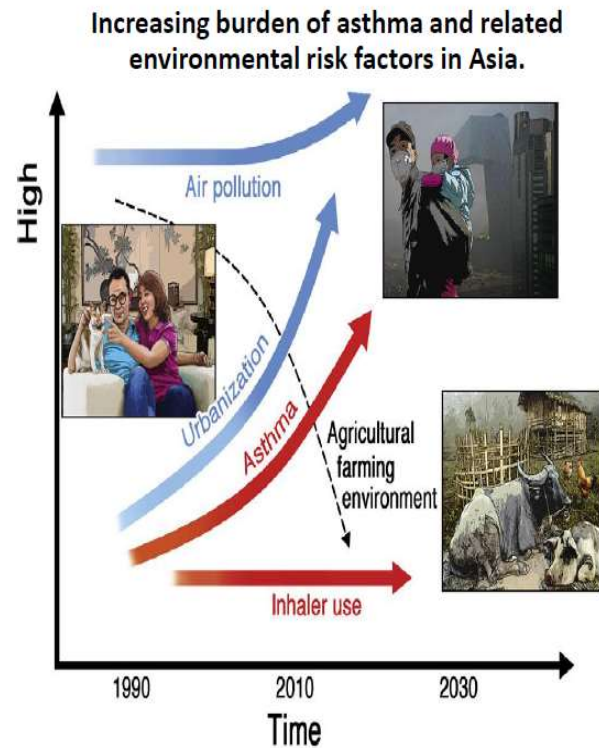
Indoor air pollution from biomass cooking (i.e. firewood/ charcoal) and outdoor
Exposure to certain dust



Chemicals in the workplace
Heating in poorly ventilated areas

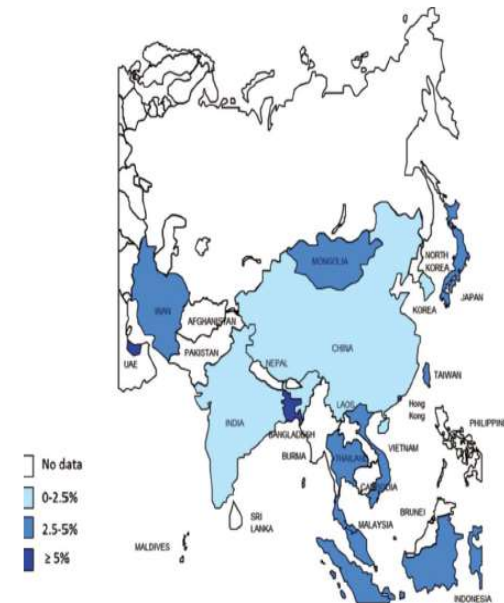


WHO estimates : there were 383,000 deaths due to asthma in 2015



J ALLERGY CLIN IMMUNOL VOLUME 140, NUMBER 5

Geographical difference of adult asthma prevalence in Asian countries.

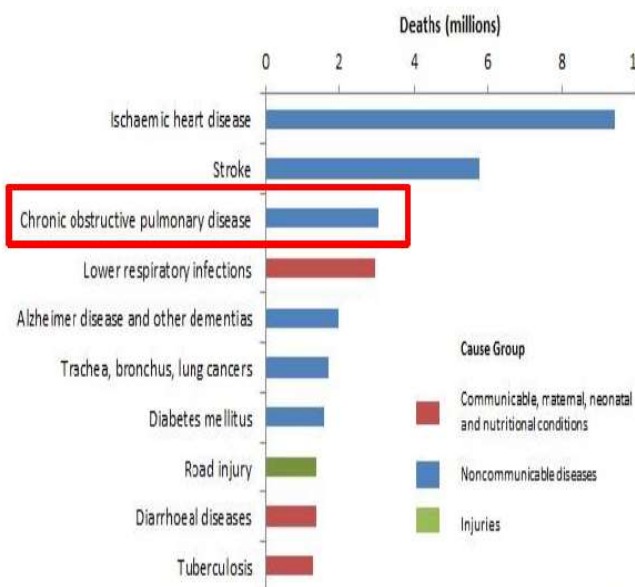


Asia Pac Allergy 2014;4:75-85

เขตบริการสุขภาพที่ 8
ควรมีผู้ป่วยถึง
385,000 คน
แต่เข้าถึงบริการ
ประมาณ 63,000
(16.4%)
CockpitR8

สาเหตุการเสียชีวิต 10 อันดับแรกทั่วโลกปี 2559

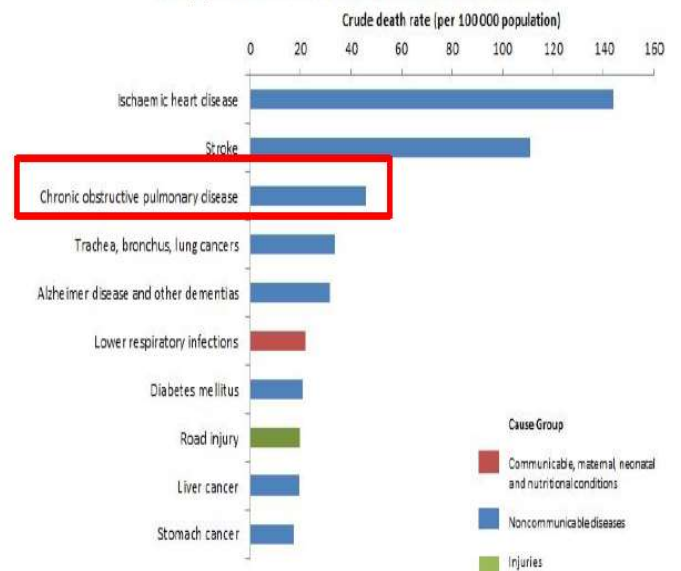
Top 10 global causes of deaths, 2016



Source: Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva, World Health Organization, 2018.

สาเหตุการเสียชีวิต 10 อันดับแรกในกลุ่มประเทศรายได้ปานกลางขั้นสูงในปี 2559

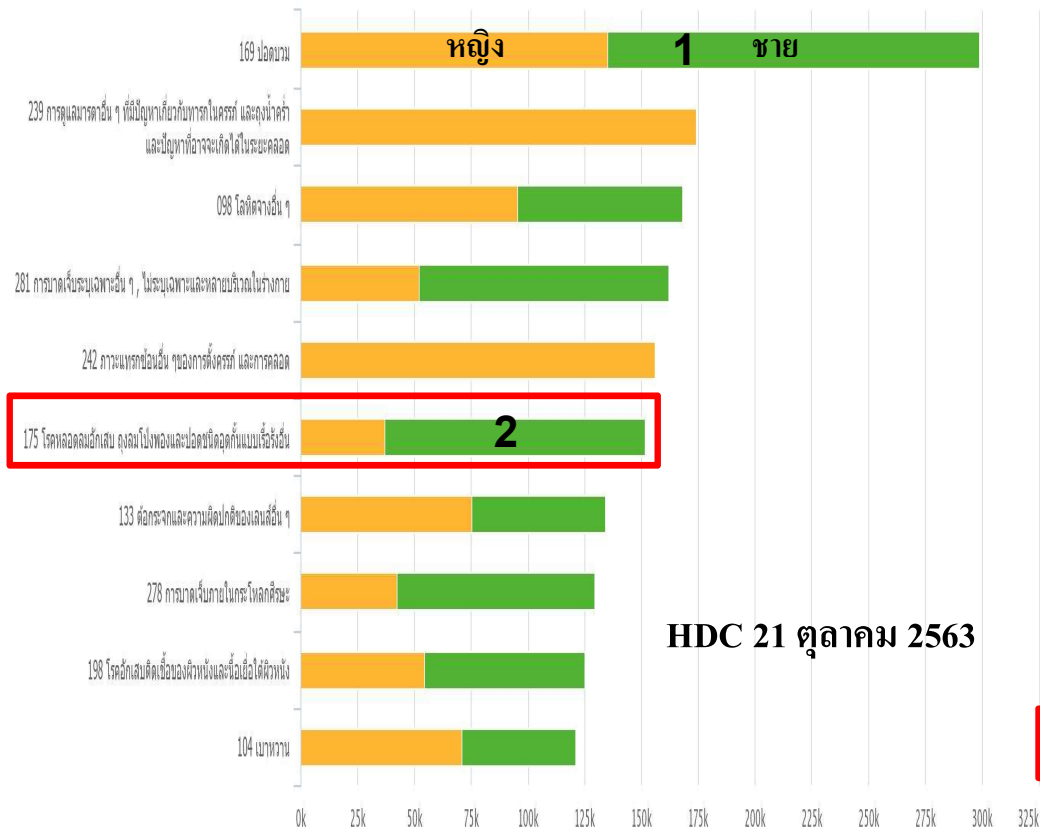
Top 10 causes of deaths in upper-middle-income countries in 2016



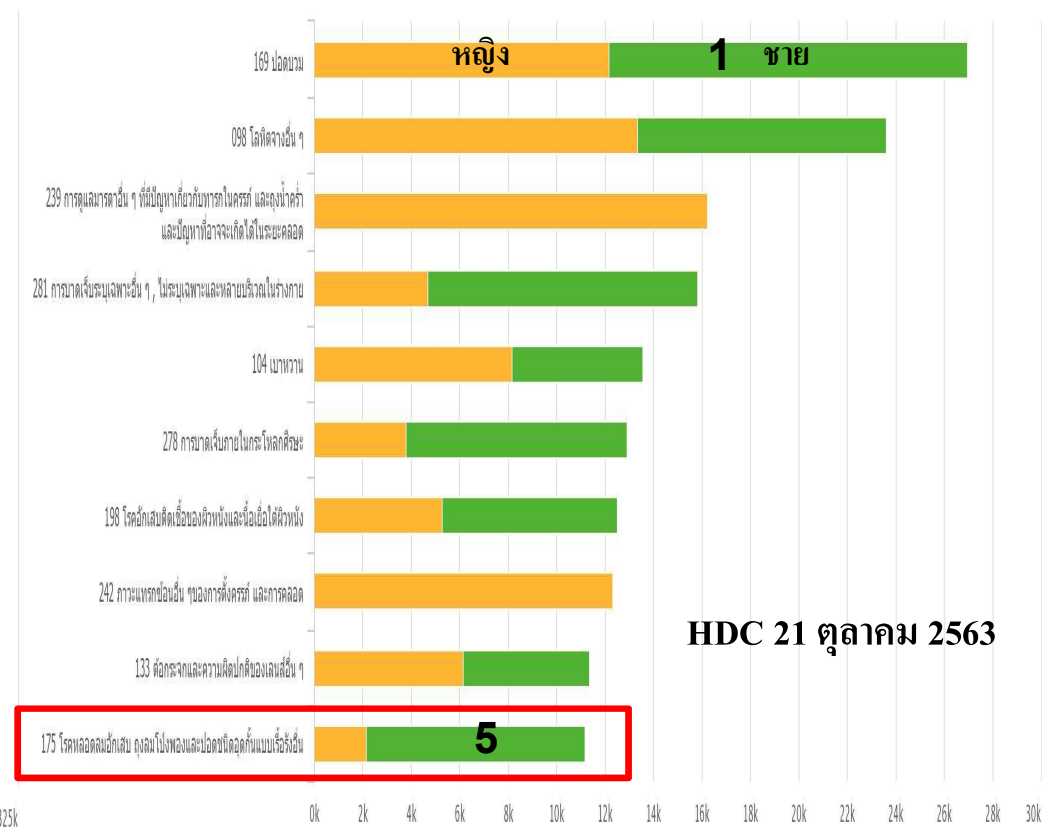
Source: Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva, World Health Organization, 2018.
World Bank list of economies (June 2017). Washington, DC: The World Bank Group, 2017 (<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/908211-world-bank-country-and-lending-groups>).

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ปี งบประมาณ2563

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ปี 2563

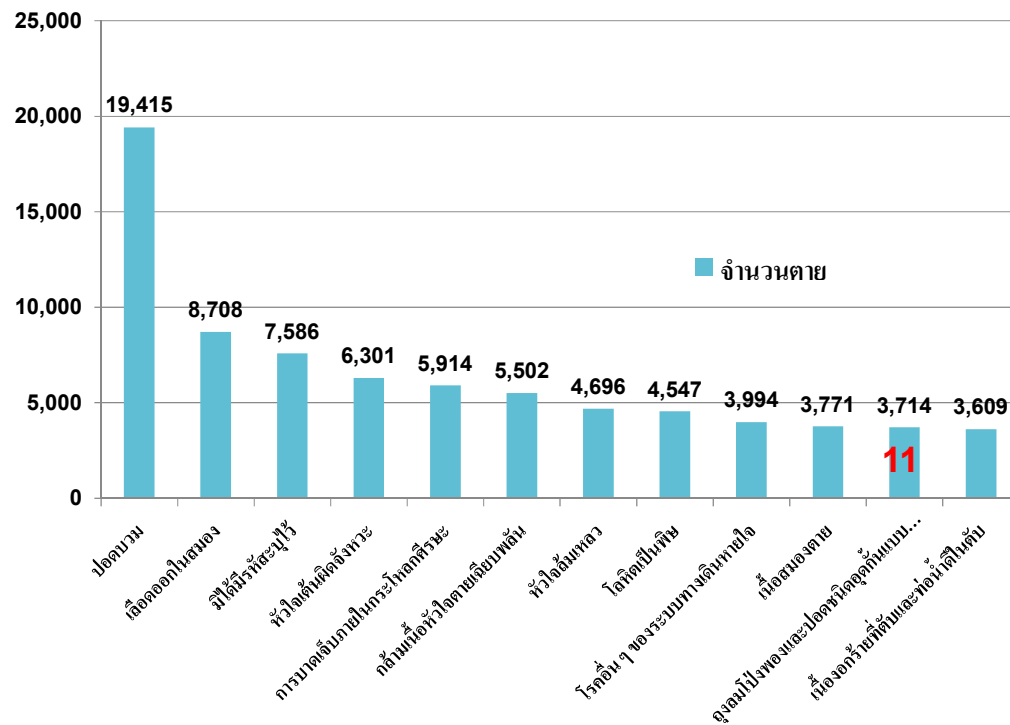


สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

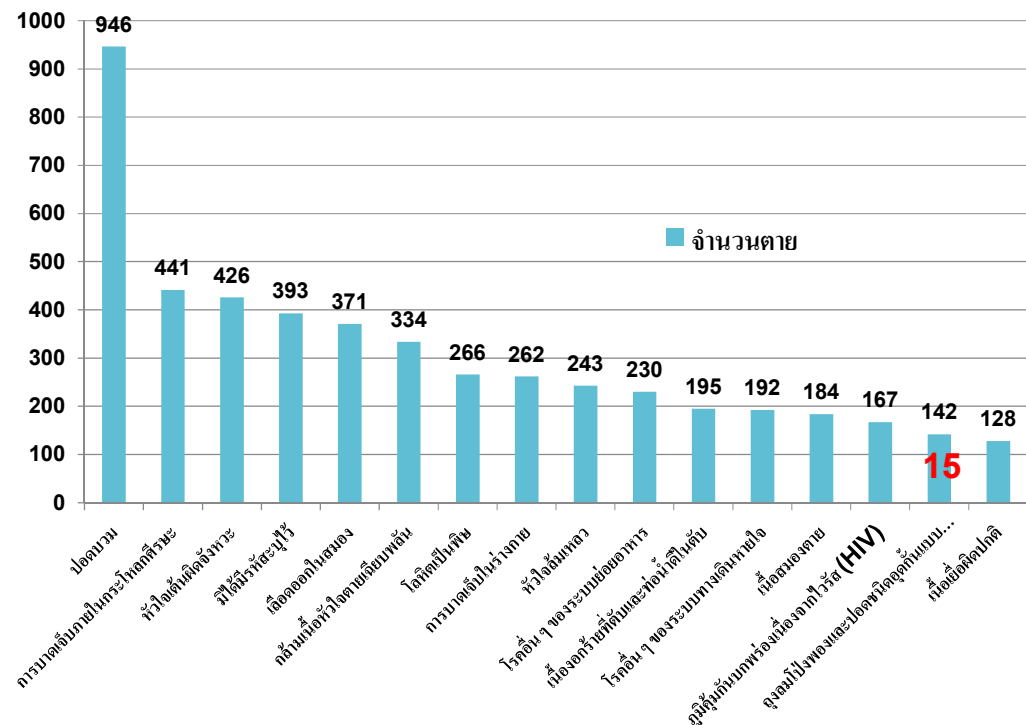


รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) ปี 2563

รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) ประเทศไทย ปี 2563



รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563





Excellene
แผนงานที่.....

แผนงานแผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ

หน่วยงานหลัก: โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม

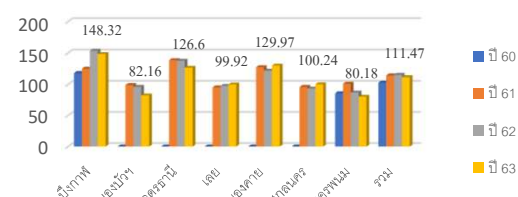
หน่วยงานร่วม: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

- | | | |
|----------------------|--|---|
| เป้าหมาย / ตัวชี้วัด | 1. อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย
3. ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid ≥80%
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ < 15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80% | 2. อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 80%
4. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%
6. อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป < 4% |
|----------------------|--|---|

สถานการณ์ข้อมูลพื้นฐาน

เขตสุขภาพที่ 8 ในปีงบประมาณ 60-63 พบ อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป (เป้าหมาย <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย) ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา แต่ยังสูงเกินเป้าหมาย จากอัตรา 102.74, 114.37, 115.21 เป็น 111.47 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน (เป้าหมาย >60%) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 24.7, 35.1, 36.03% เป็น 48.7% ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ เนื่องจากการระบาด COVID-19 จึงไม่สามารถให้บริการ/กิจกรรมได้ตามเกณฑ์ แต่ไม่พบปัญหาเรื่องการขาดยาจนทำให้เกิด exacerbation เพราะมีการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid 75.74% ร้อยละของ COPD ได้รับ Flu vaccine เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาจาก 13.76% เป็น 47.07% เนื่องจากได้รับการสนับสนุน Flu จาก สปสช. 1,400 dose ส่วน Asthma ผู้ใหญ่ได้รับ Flu vaccine เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาเช่นกัน จาก 12.15% เป็น 33.58%, Asthma เด็กได้รับ Flu vaccine จาก 6.54% เป็น 17.2%, admission rate ต่ำกว่าเกณฑ์แต่เพิ่มขึ้นทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ผู้ใหญ่เพิ่มขึ้นจาก 3.46% เป็น 3.64% ส่วนในเด็กจาก 2.56% เป็น 2.88%

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD ปี 60-63



ยุทธศาสตร์/มาตรการ	Strategy 1: Early detection & Early diagnosis & prompt treatment		Strategy 2: Health Promotion & Specific protection	Strategy 3: Pulmonary rehabilitation & Long Term Care
	1. ปชส.การประเมินอาการตนเองและการเข้าถึงบริการ 2. พัฒนาศูนย์ COPD & Asthma ครบวงจรและได้มาตรฐาน 3. สนับสนุน spirometer รพ.ระดับ F1 การให้ยา LAMA, steroid inhalers ทุกระดับ		- Decrease trigger: allergen, organism, pollutants - Smoking cessation - Flu vaccine 1 st priority	- พัฒนาวัดกรรมและเทคโนโลยีในการฟื้นฟู - พัฒนาศักยภาพ/อสม./ญาติผู้ดูแล - ติดตามดูแลต่อเนื่องร่วมกับ COC/Palliative care - สนับสนุนอุปกรณ์การพยาบาลและยาฟื้นฟูเงินที่ รพ.สต. - Home O2 therapy
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)		ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)
	1. ประชุม VDO conference วิเคราะห์สถานการณ์วางแผน mapping ปรับปรุง KPI template 2. นิเทศการดำเนินงานทั้ง 7 จังหวัด - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <30 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%		1. อบรมเพิ่มพูนความรู้วิชาการแก่ทีมผู้ดำเนินงาน/อสม./ญาติผู้ดูแล 2. กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <50 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%	กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <80 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 4 (12 เดือน)		กำกับติดตาม สรุปผลการดำเนินงาน	
	- อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 80% - ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%			

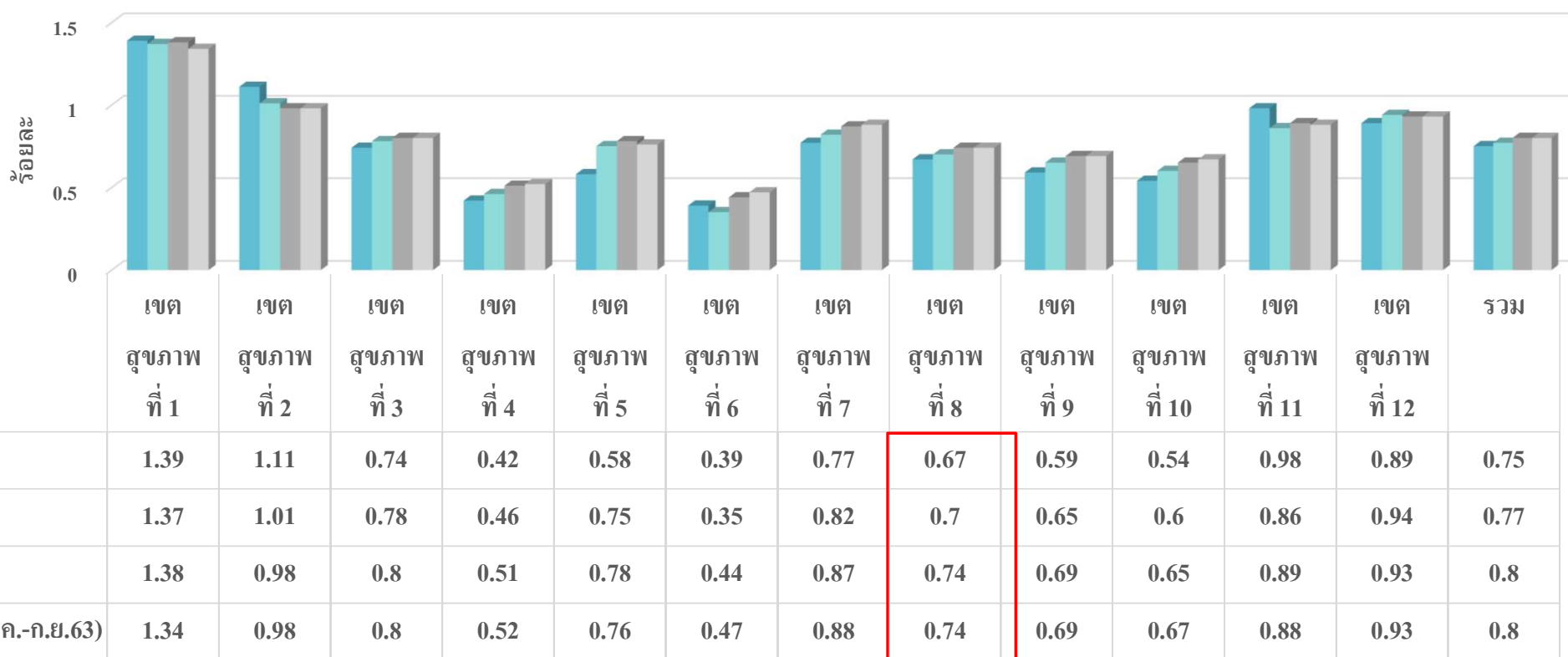
OKR: SP COPD & Asthma เขตสุขภาพที่ 8 ปี 63

ลำดับ	Objective Key Result	เป้าหมาย	ที่มาข้อมูล
	1. การกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) ควรมีน้อยที่สุด		
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป)	<100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย	HDC
2	อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาคบวงจรและได้มาตรฐาน	> 80%	Self assessment/ COPD quality of care
3	ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	100%	Cockpit R8
	2. Asthma Admission Rate Near Zero		
4	ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid	≥80%	HDC
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	>80%	Cockpit R8
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ < 15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	>80%	Cockpit R8
7	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืด อายุ 15 ปีขึ้นไป	< 4%	Cockpit R8
8	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	< 3%	Cockpit R8

The background is a close-up of a wooden surface with vertical grain lines. In the lower-left corner, there is a small green sprout with three leaves and a tiny yellow-green bud. A large, semi-transparent green speech bubble is positioned on the right side of the image, containing white Thai text.

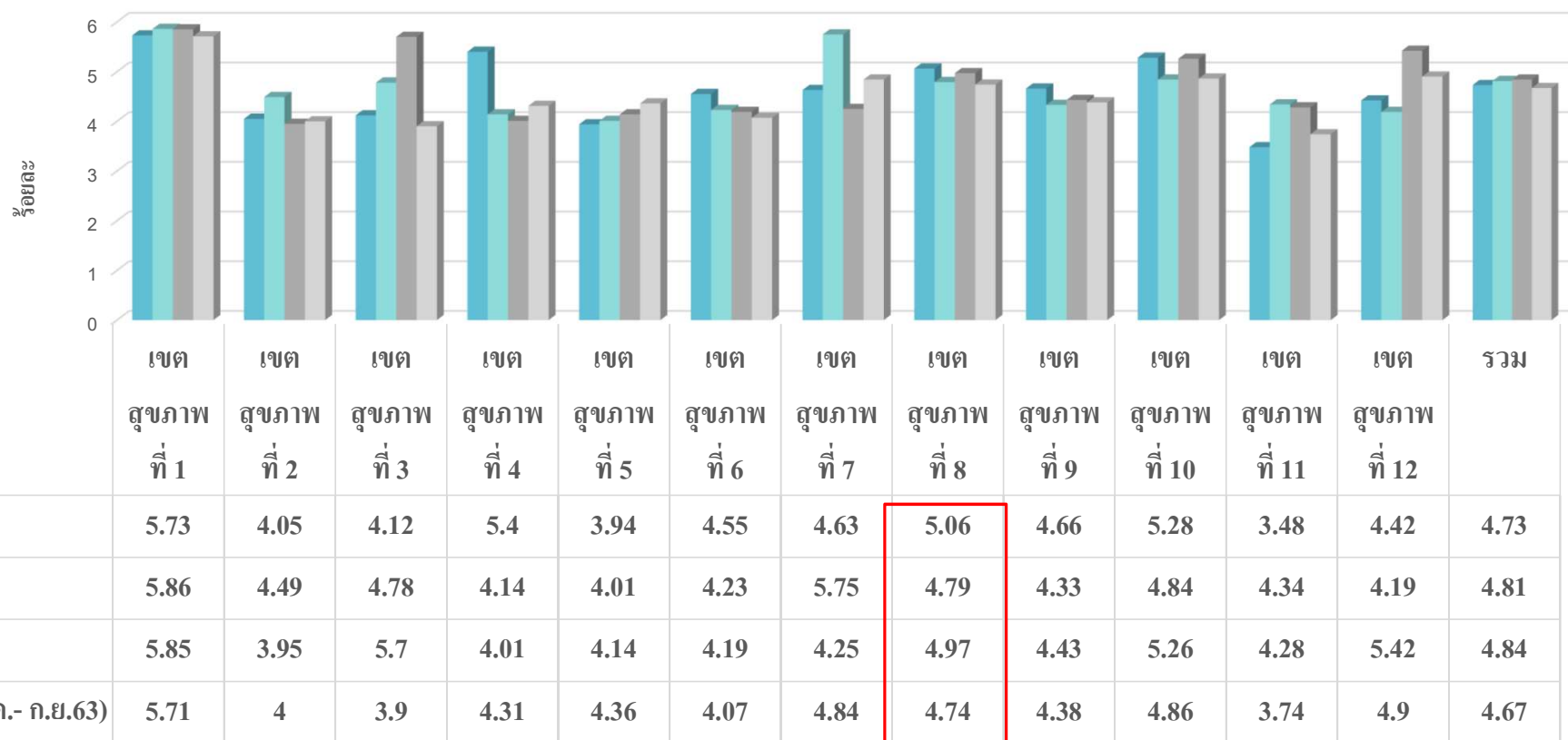
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปี2563
ในสถานการณ์การระบาด COVID-19

อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 60-63



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

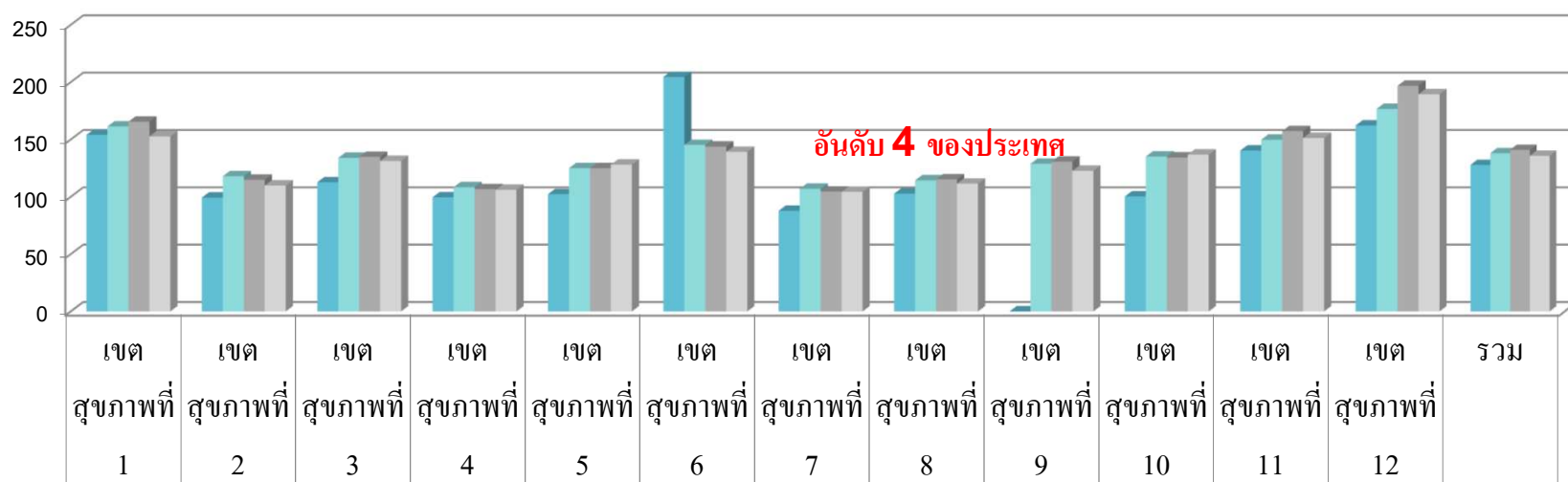
อัตราการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 2560-63



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ

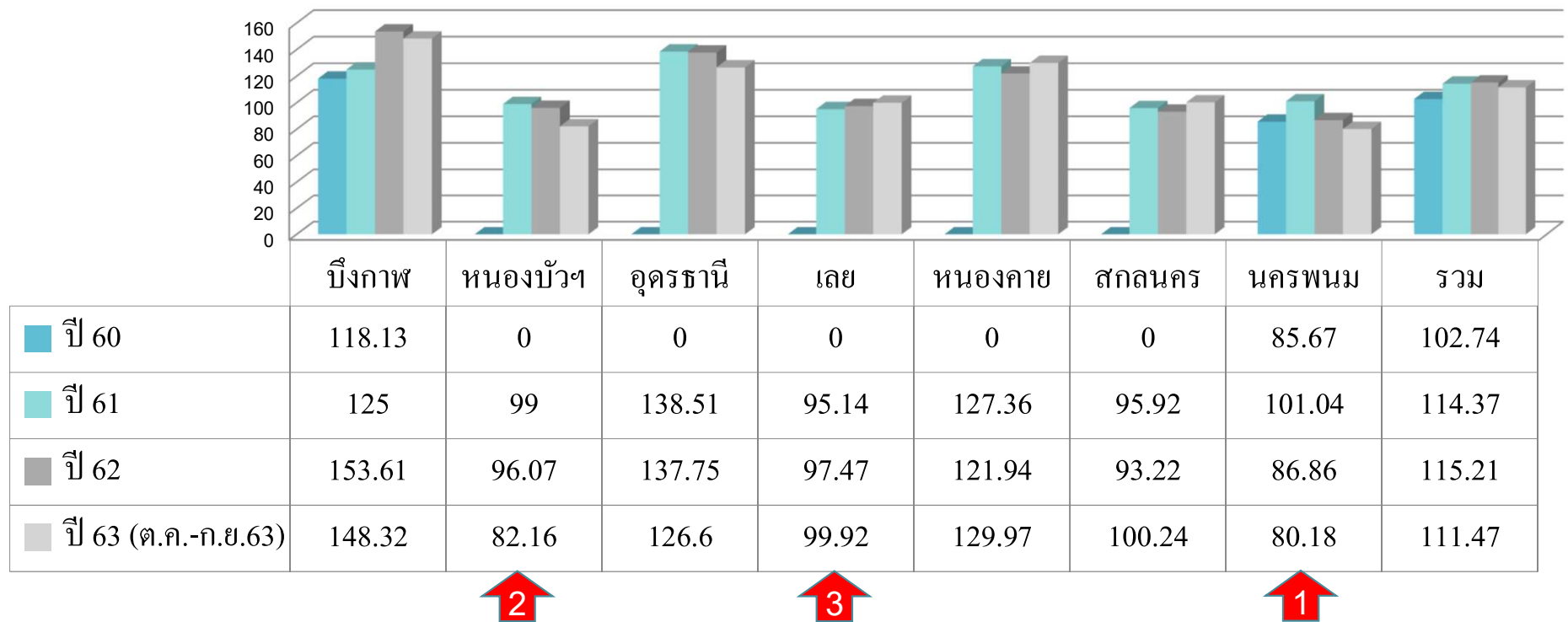
ปีงบประมาณ 2560-63



	เขต สุขภาพที่ 1	เขต สุขภาพที่ 2	เขต สุขภาพที่ 3	เขต สุขภาพที่ 4	เขต สุขภาพที่ 5	เขต สุขภาพที่ 6	เขต สุขภาพที่ 7	เขต สุขภาพที่ 8	เขต สุขภาพที่ 9	เขต สุขภาพที่ 10	เขต สุขภาพที่ 11	เขต สุขภาพที่ 12	รวม
ปี 60	154.03	99.31	112.65	99.57	102.28	204.49	87.81	102.74	0	100.28	140.3	162.17	127.77
ปี 61	161.35	117.92	133.96	108.36	124.94	145.22	106.98	114.37	128.78	135.1	149.83	176.64	137.96
ปี 62	165.5	114.82	134.79	106.63	124.94	143.78	104.5	115.21	130.65	134.31	157.32	196.82	140.86
63 (ต.ค.-ก.ย.63)	152.68	109.85	131.27	106.11	128.09	139.17	104.36	111.47	122.67	136.83	151.31	189.46	135.71

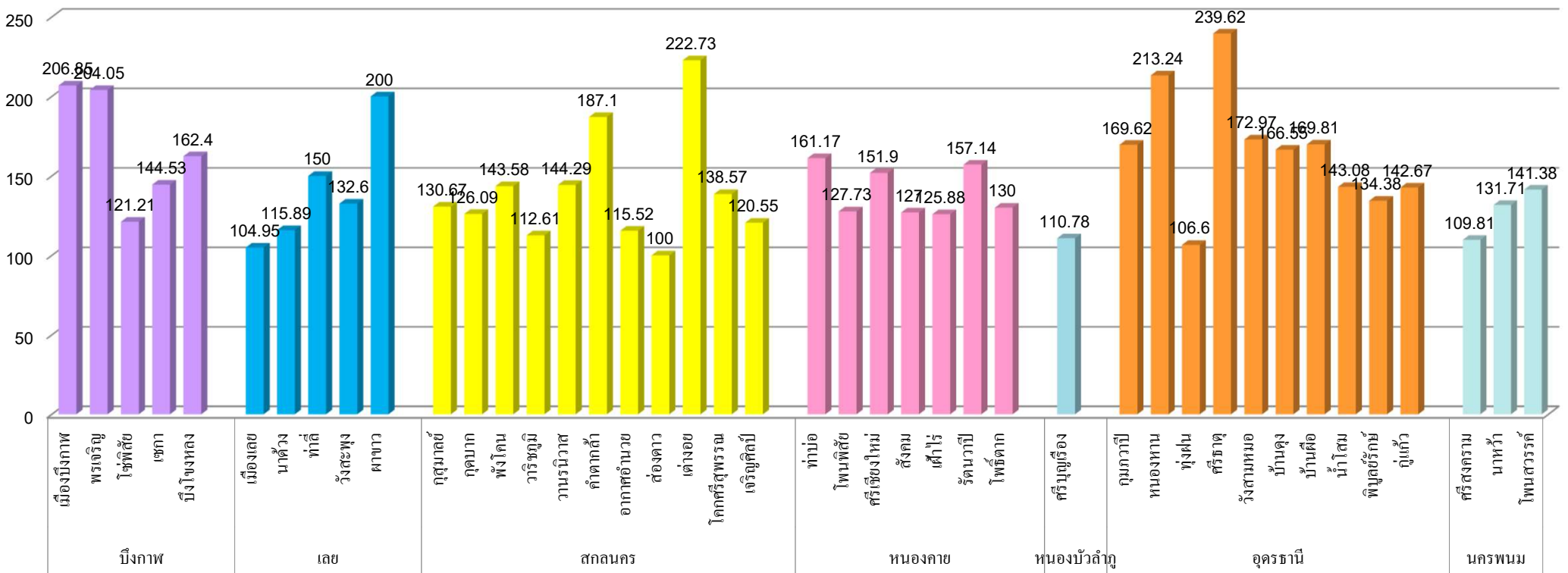
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2560-63



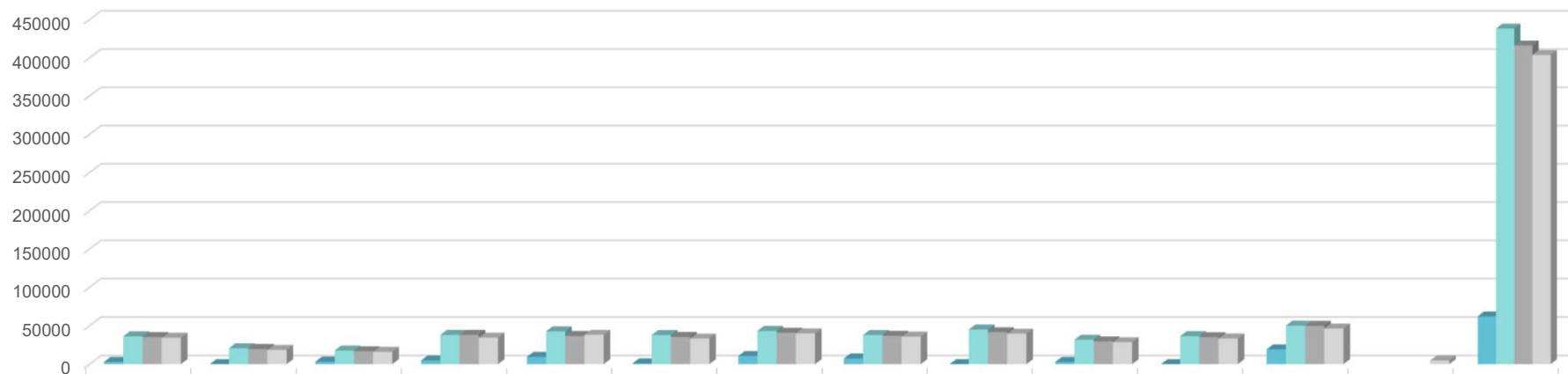
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป ที่สูงเกินเป้าหมาย (<100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย COPD)
 จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

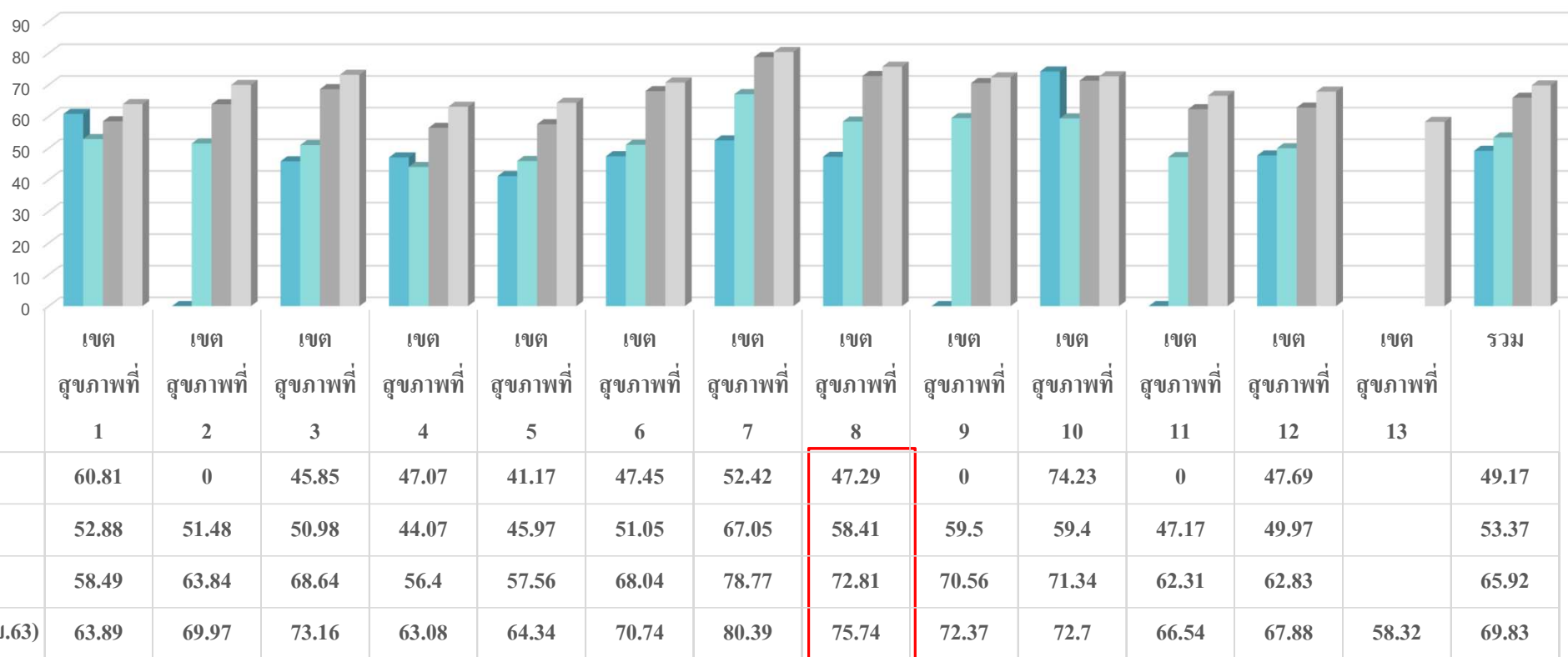
จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด ปีงบประมาณ 60-63



	เขต สุขภาพที่ 1	เขต สุขภาพที่ 2	เขต สุขภาพที่ 3	เขต สุขภาพที่ 4	เขต สุขภาพที่ 5	เขต สุขภาพที่ 6	เขต สุขภาพที่ 7	เขต สุขภาพที่ 8	เขต สุขภาพที่ 9	เขต สุขภาพที่ 10	เขต สุขภาพที่ 11	เขต สุขภาพที่ 12	เขต สุขภาพที่ 13	รวม
ปี 60	3019	0	3348	4905	9486	1060	10639	7467	0	2883	0	19313		62120
ปี 61	36,260	20,698	17,722	38,135	42,672	37,887	43,297	37,990	45,081	31,804	36,501	50,058		438,105
ปี 62	35,338	19,808	16,764	38,154	36,625	35,409	40,898	36,884	41,523	29,609	35,143	49,799		415,954
ปี 63 (ต.ค.-ก.ย.63)	34,371	18,604	16,045	34,514	38,171	33,259	40,077	35,840	39,645	28,523	33,419	46,342	4,777	403,587

ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid ปีงบประมาณ 2560-63

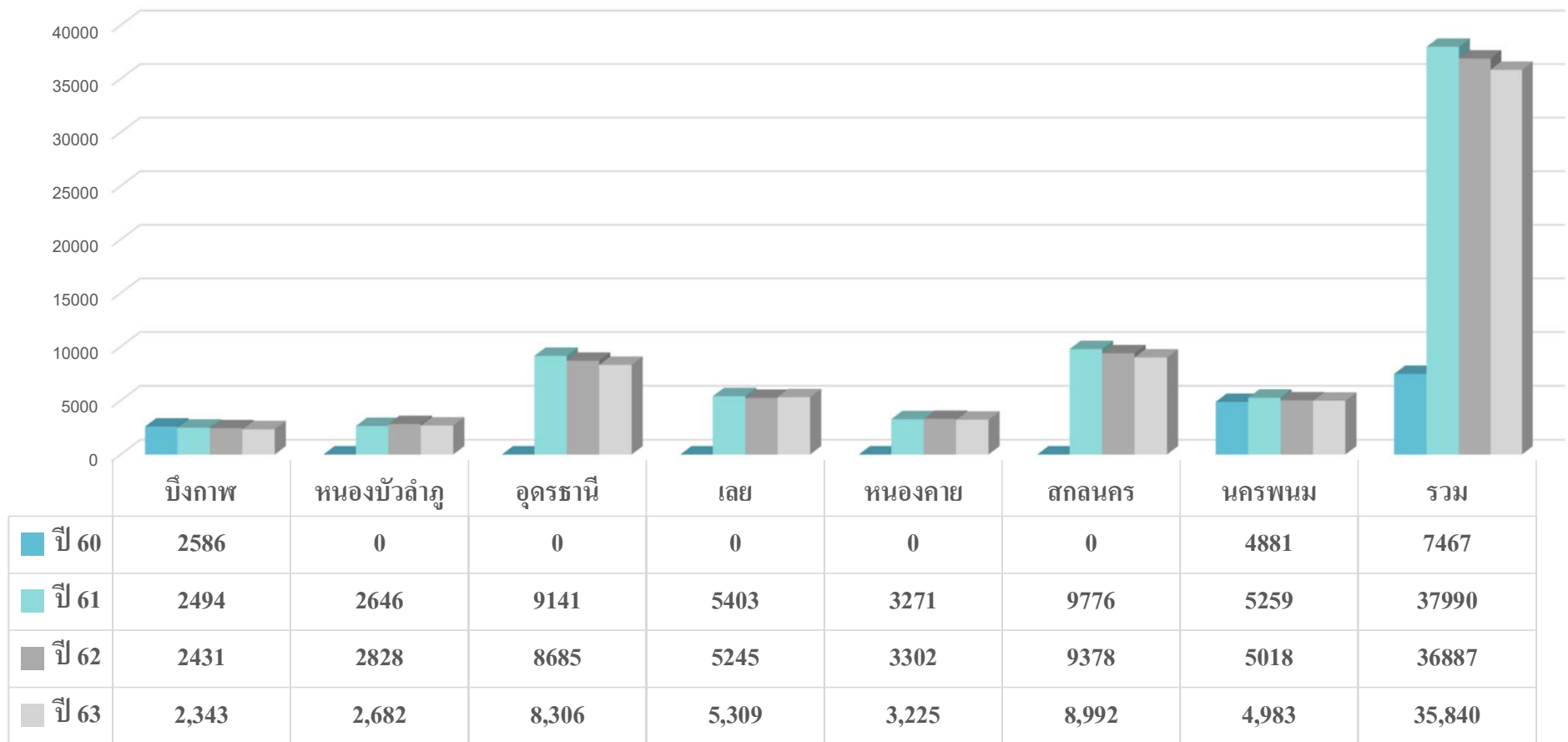


1

2

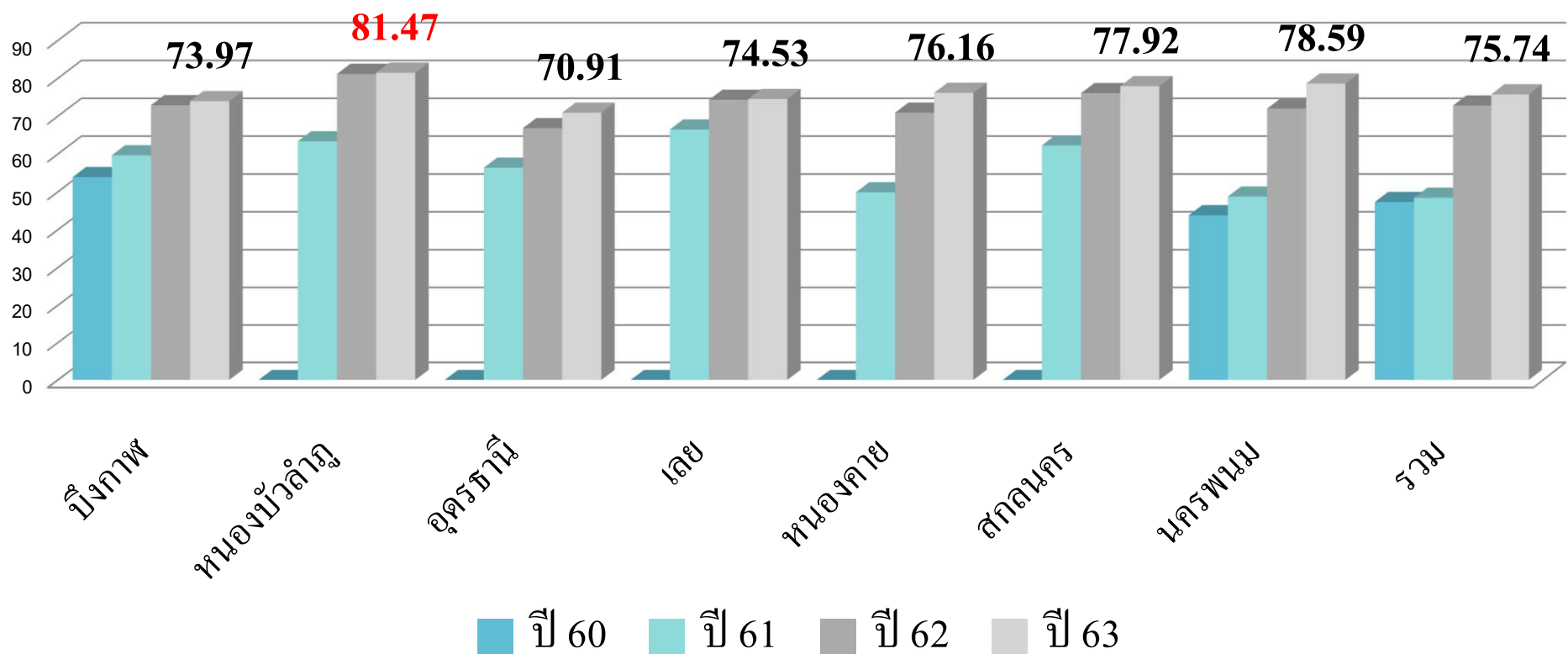
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2560-63



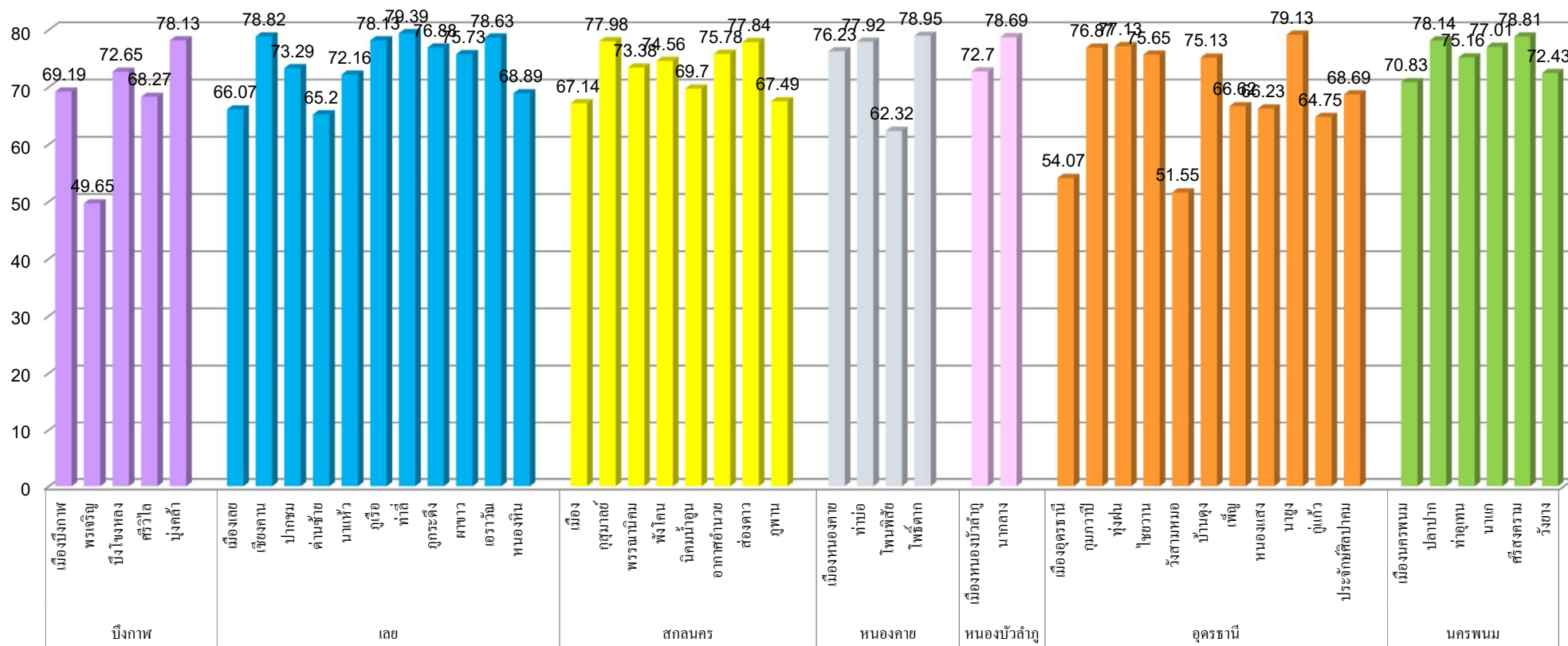
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2560-63 (เป้าหมาย > 80%)



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid
 จำแนกรายอำเภอในเขต 8 ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 ปีงบประมาณ 2563



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ผลการดำเนินงาน COPD & Asthma ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ	Objective Key Result	เป้าหมาย	R8 ทั้งหมด	ผลงาน	อัตรา	บึงกาฬ	หนองบัว	อุดรธานี	เลย	หนองคาย	สกลนคร	นครพนม	แหล่งข้อมูล
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป) ในเขตรับผิดชอบ	<100 ครั้ง/ร้อย	14,313	15,955	111.47	148.32	82.16	126.6	99.92	129.97	100.24	80.18	HDC
2	อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน	>80%	11565	5632	48.7	38.77		66.32	22.14	28.02		30.79	self-assessment
3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ (ได้รับจัดสรร)	100%	14000	6590	47.07	56.21	25.11	23.98	136.43	37.02	15.14	28.87	สปสช.
4	ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled corticosteroid	≥80%	35840	27144	75.74	73.97	81.47	70.91	74.53	76.16	77.92	78.59	HDC
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	>80%	46154	15497	33.58	44.34	25.67	27.93	63.81	36.95	26.17	32.31	Cockpit
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	>80%	19989	3438	17.2	8.31	4.99	10.48	48.52	24.98	14.27	19.15	Cockpit
7	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<4%	47038	1713	3.64	3.01	0.45	3.98	5.89	2.16	3.92	3.08	Cockpit
8	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี	<3%	19989	576	2.88	2.66	0.37	3.12	3.68	2.82	2.47	3.61	Cockpit

ข้อมูลจาก Cockpit 63, HDC, https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Pp/PpFlu วันที่ 13 ตุลาคม 2563



3.บริการนอกเครือข่าย <

4.บริการค่าใช้จ่ายสูง <

5.การส่งเสริมป้องกันโรค <

5.1 การฝากครรภ์

5.2 คัดกรองมะเร็งปาก
มดลูก

5.3 ทัศนศรัณนนักเรียน

5.4 บริการหญิงตั้งครรภ์

5.5 บริการวัคซีนไขหวัด
ใหญ่

6.Audit Report <

9.บริการสิทธิอื่น <

บริการแยกแยะกลุ่มโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2563

Excel

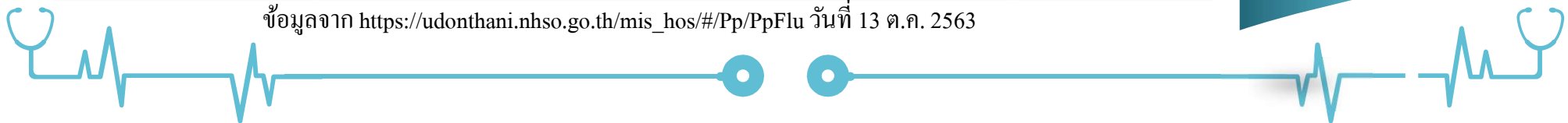
จังหวัด	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	หอบหืด	โรคหัวใจ	หลอดเลือดสมอง	ไตวาย	มะเร็ง	เบาหวาน
อุดรธานี	1,019	1,851	910	689	2,026	122	17,647
สกลนคร	312	1,480	273	206	1,307	31	8,948
หนองบัวลำภู	342	1,054	125	141	215	23	9,167
เลย	3,288	4,085	1,340	845	2,608	506	16,059
นครพนม	443	1,535	201	257	1,353	15	8,556
หนองคาย	412	439	93	44	289	11	2,831
บึงกาฬ	774	1,188	265	231	1,024	62	6,492
รวม	6,590	11,632	3,207	2,413	8,822	770	69,700

หมายเหตุ: ข้อมูล 1 คน สามารถเป็นได้มากกว่า 1 โรค

ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามที่ สปสช. จัดสรร ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	จำนวน Flu vaccine ที่ สปสช.จัดสรร	ผลงาน	ร้อยละ
บึงกาฬ	1377	774	56.21
หนองบัวลำภู	1362	342	25.11
อุดรธานี	4250	1019	23.98
เลย	2410	3288	136.43
หนองคาย	1113	412	37.02
สกลนคร	2061	312	15.14
นครพนม	1427	443	31.04
รวม	14000	6590	47.07

ข้อมูลจาก https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Pp/PpFlu วันที่ 13 ต.ค. 2563





แผนในปีต่อไป



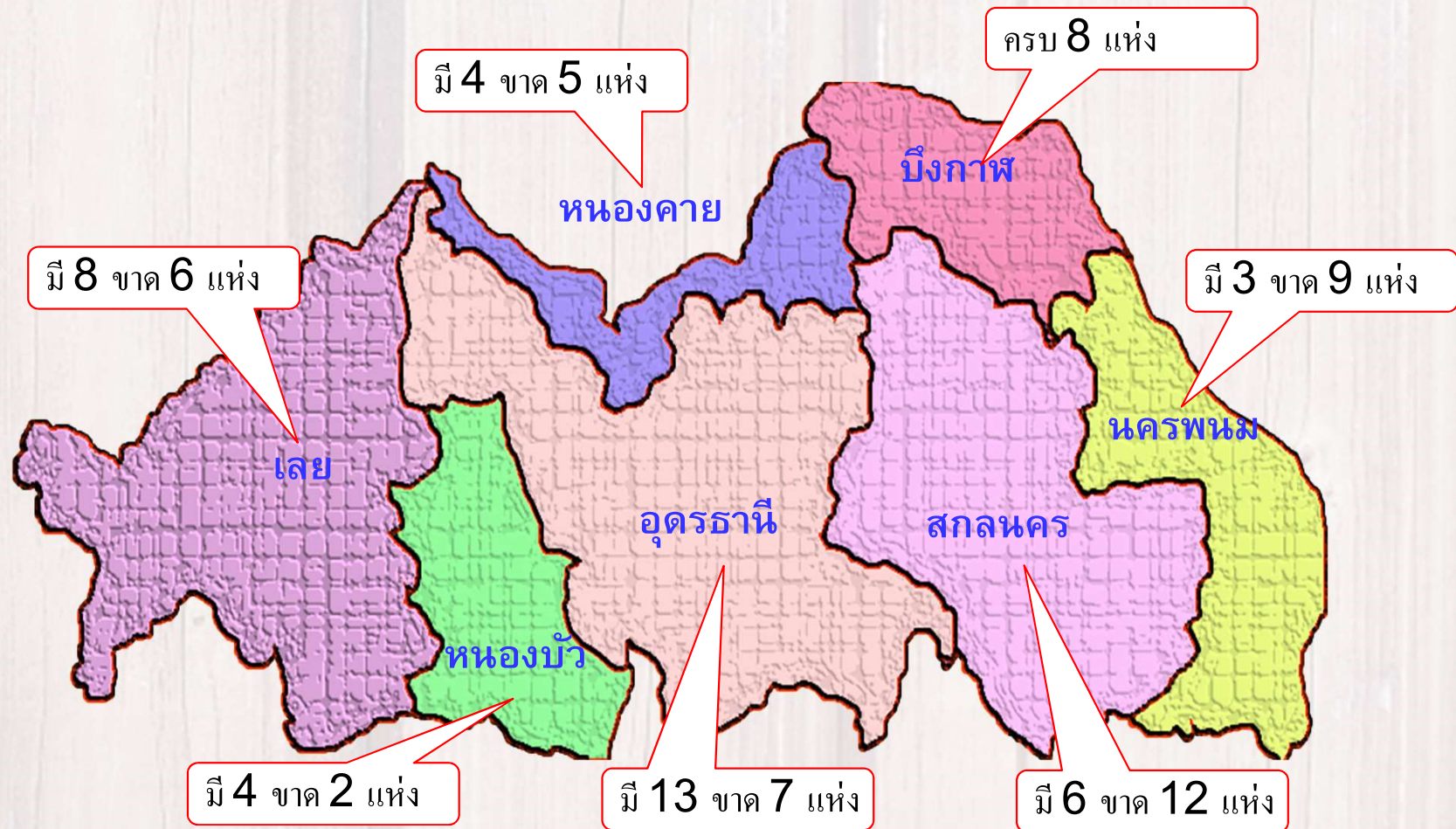
Vision COPD & Asthma R8 2021

**วินิจฉัยเร็ว
รักษาด่วน
ลดอัตราการกำเริบ**

สถานการณ์ Spirometer + จนท.ตรวจฯ

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน รพ.	จำนวน รพ. ที่มี spirometer (รพ.)	จำนวน รพ. ที่มี จนท. spiro (รพ.)	เป้าหมาย จำนวน จนท. spiro (คน)	มีแล้ว (คน)	อบรม ปี 63	ขาด (คน)	แผนส่งไปเรียน / ปีที่จบ ตามแผนของรพ.			ผ่านการ ประเมินจาก สมาคม อูรเวชช์ (คน)
									64	65	66	
1	อุดรธานี	21	13	10	45	17	0	28	16	6	6	1
2	เลย	14	8	8	24	13	0	11	6	4	1	0
3	หนองบัวลำภู	6	4	4	9	4	2	3	3	0	0	0
4	นครพนม	12	3	3	25	3	2	20	20	0	0	1
5	หนองคาย	9	3	4	20	9	0	11	11	0	0	1
6	บึงกาฬ	8	8	7	17	6	6	5	3	2	0	0
7	สกลนคร	18	6	8	40	14	1	25	13	12	0	0
	รวม	88	45	44	180	66	11	103	72	24	7	3

Plan เครื่องมือตรวจ – Spirometer ปี 64 : 43 เครื่อง



แผนในปีต่อไป

สภาพปัญหา	เป้าหมาย	ระดับ รพ.	แผนปี
Spirometer ทั้งเขตมี 46 รพ.	100%	M1-2	62
รพ. F2-F3 ขาดจำนวน 42 รพ.		F1	63
		F2-3	64
จนท.ตรวจ Spirometry ทั้งเขตมี 46 แห่ง รพ. M-F3	100%	M1-2	62
ขาดจำนวน 43 แห่ง		F1	63
		F2-3	64
Chest med ที่ รพศ.อุดรฯ 3 ท่าน,หนองคาย 1 ท่าน ยังขาดที่ รพศ.สกลฯ	1	A	
ขาดยาที่จำเป็น	100%	A-F3	64
- ICS/LABA (dose เต็ม)			
- LAMA (ควรมีในรพ.ที่มีSpirometer)			
- Flu vaccine			
ขาดงบประมาณสนับสนุนโครงการ	100%	A-F3	

Plan การพัฒนาบุคลากร

5, 27 ต.ค.63

กำหนดการอบรม โครงการพัฒนาเครือข่าย spirometry ประจำปี ๒๕๖๔

จัดอบรม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงแรมไอโฮเทล จ.นครพนม

จัดอบรม ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงแรมประจักษ์ตราดีไซน์ จ.อุดรธานี



ร่างกำหนดการ

Healthy Lung Forum สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2563

เรื่อง บริการทางการแพทย์แบบ "ปรกติวิถีใหม่" รับมือโควิด-19 สำหรับผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma), ปอดอุดกั้น

เรื้อรัง (COPD) และ มะเร็งปอด (Lung Cancer)

วันที่ 3 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม Fortune River View Hotel จังหวัดนครพนม

3 ธ.ค.63

9-10 พ.ย.63



16th EACC Annual Meeting
สานต่อเป้าหมาย... เพิ่มเครือข่ายสู่ปฐมภูมิ
Toward Primary Treatment to Primary Care

การประชุมใหญ่ประจำปี ครั้งที่ 16 เครือข่ายคลินิกโรคหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่าย

9-10 พฤศจิกายน 2563

ห้องราชเทวี แกรนด์บอลรูม โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ขอเชิญชวนโรงพยาบาลเครือข่าย

Easy Asthma & COPD Clinic ทั่วประเทศ

ร่วมส่งประกวดโปสเตอร์ และวิดีโอ ผลงานเชิงคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในคลินิก **Asthma & COPD**

รายละเอียดอื่นๆ โปรดติดตามใน <http://webcast.live14.com/eacc>
หรือที่ Line@eacccthailand

Spirometry training



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



thoracicsocietythai.org

ขอเชิญเข้ารับการอบรมการตรวจสมรรถภาพ
ปอดด้วยสไปโรเมตริย์

14-18 ธ.ค.63

The image features a rustic wooden background with vertical planks. In the lower-left corner, there is a small, vibrant green ivy plant with several leaves and a tiny curling vine. To the right of the plant, a large, solid green speech bubble is positioned, pointing towards the bottom-left. The words "Thank you" are written in a white, serif font inside the speech bubble.

Thank you

สถานการณ์และการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย

Service Plan COPD & Asthma

เขตสุขภาพที่ 8

ปี 2564



นายแพทย์กิตติศักดิ์ ฐานวิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์โรงพยาบาลนครพนม



สถานการณ์

❖ Epidemiology and Impact of COPD in Asia' survey ปี 2555

1. ความชุกของโรคอยู่ในกลุ่มวัย 40 ปีขึ้นไป คิดเป็น ร้อยละ 6.2
2. 1 ใน 5 ของผู้ป่วยมีอาการอยู่ในระดับรุนแรง
3. 1 ใน 5 ของผู้ป่วยเคยนอนรักษาในโรงพยาบาล
4. ประมาณครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยเคยมีการกำเริบ
5. มากกว่า 1 ใน 3 ที่ไม่สามารถไปทำงานได้เนื่องจากอาการป่วย
6. ผู้ป่วยเคยทำ lung function เพียงร้อยละ 37
7. ได้รับ Influenza vaccine เพียงร้อยละ 13

เขตบริการสุขภาพที่ 8
ควรมีผู้ป่วยถึง 127,000 คน
แต่เข้าถึงบริการประมาณ
14,300 (11.26%) HDC



Indoor air pollution from biomass cooking (i.e. firewood/ charcoal) and outdoor

Exposure to certain dust



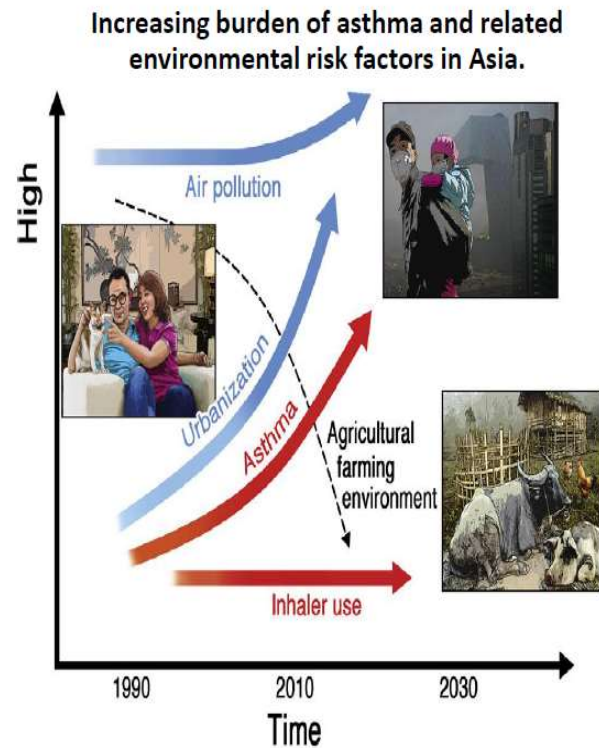
Chemicals in the workplace

Heating in poorly ventilated areas

OTHER LESS COMMON RISK FACTOR INCLUDES:

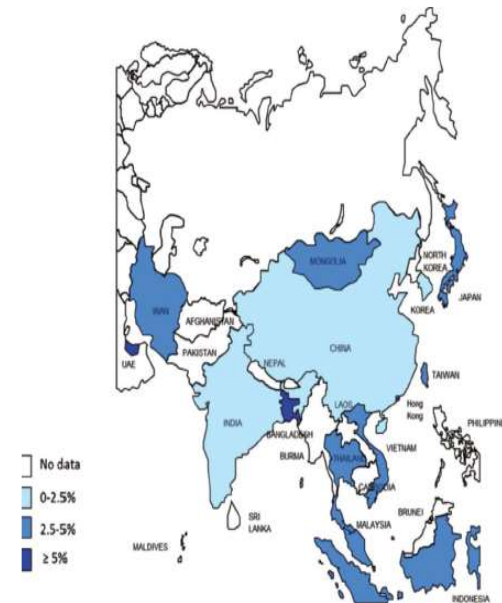


WHO estimates : there were 383,000 deaths due to asthma in 2015



J ALLERGY CLIN IMMUNOL VOLUME 140, NUMBER 5

Geographical difference of adult asthma prevalence in Asian countries.

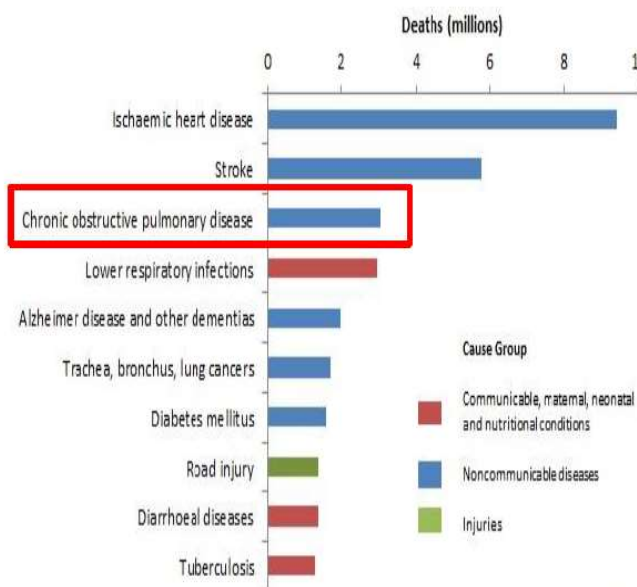


Asia Pac Allergy 2014;4:75-85

เขตบริการสุขภาพที่ 8
ควรมีผู้ป่วยถึง
385,000 คน
แต่เข้าถึงบริการ
ประมาณ 63,000
(16.4%)
CockpitR8

สาเหตุการเสียชีวิต 10 อันดับแรกทั่วโลกปี 2559

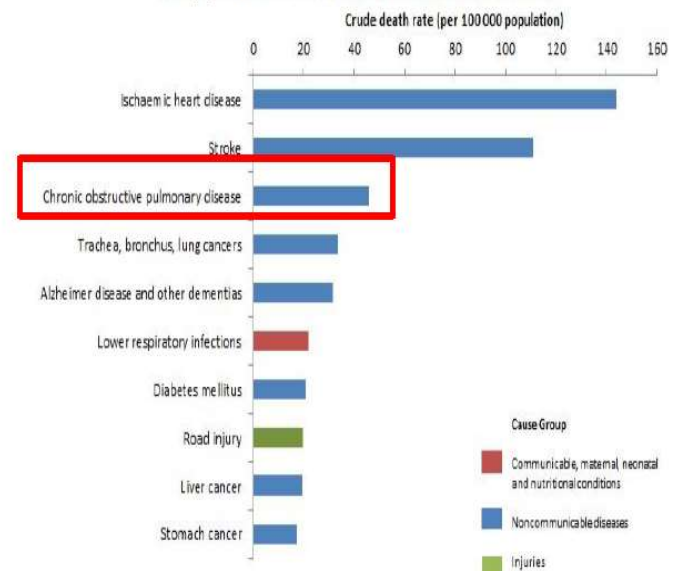
Top 10 global causes of deaths, 2016



Source: Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva, World Health Organization, 2018.

สาเหตุการเสียชีวิต 10 อันดับแรกในกลุ่มประเทศรายได้ปานกลางขั้นสูงในปี 2559

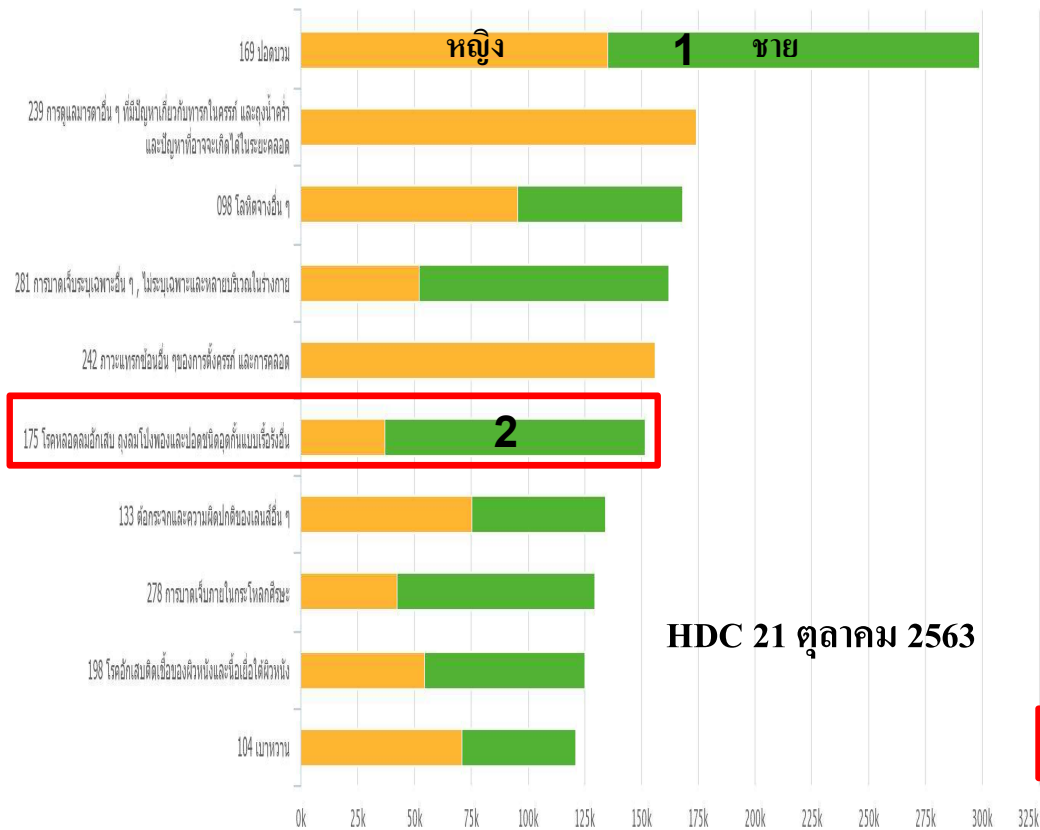
Top 10 causes of deaths in upper-middle-income countries in 2016



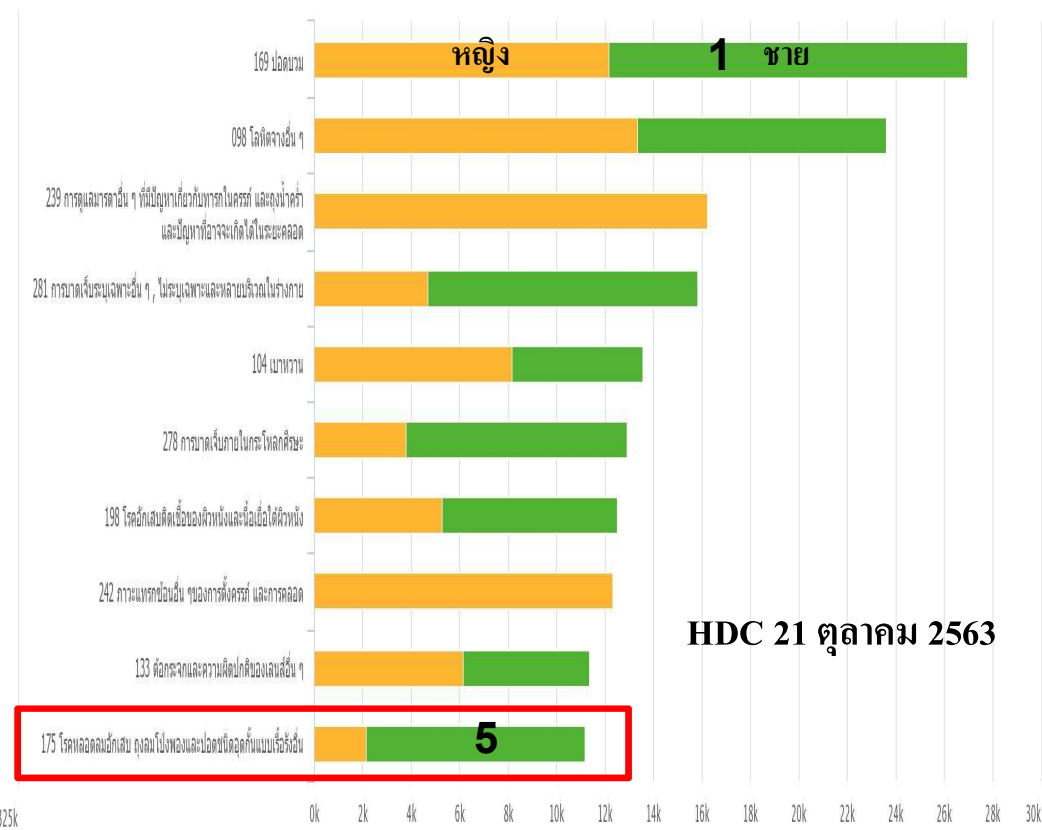
Source: Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva, World Health Organization, 2018.
World Bank list of economies (June 2017). Washington, DC: The World Bank Group, 2017 (<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/908211-world-bank-country-and-lending-groups>).

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ปี งบประมาณ2563

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ปี 2563

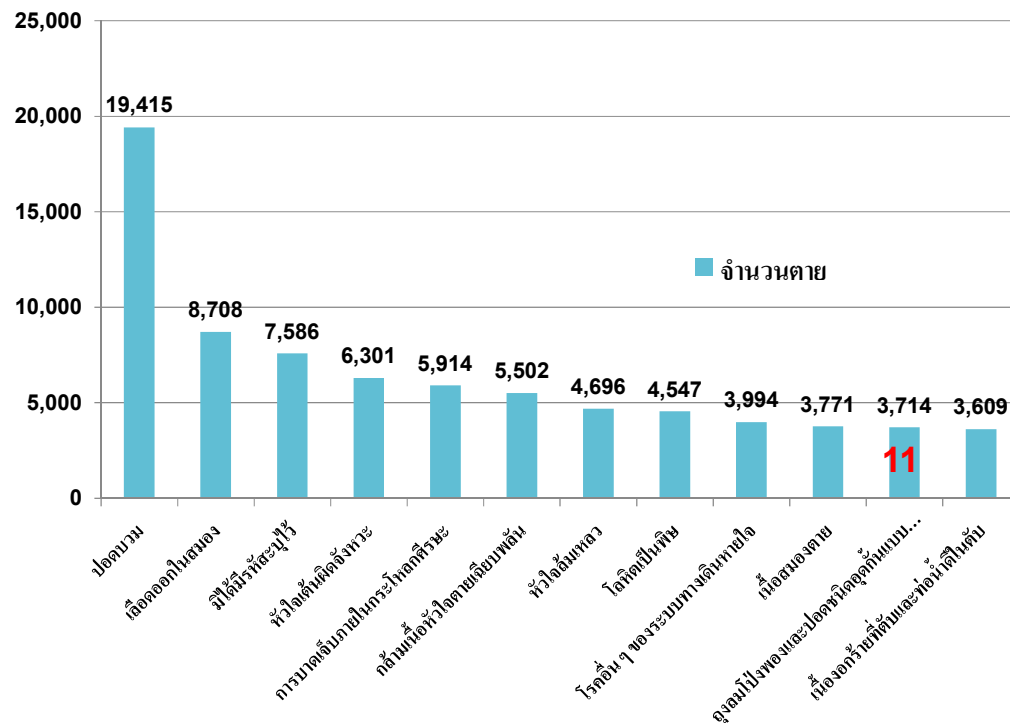


สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

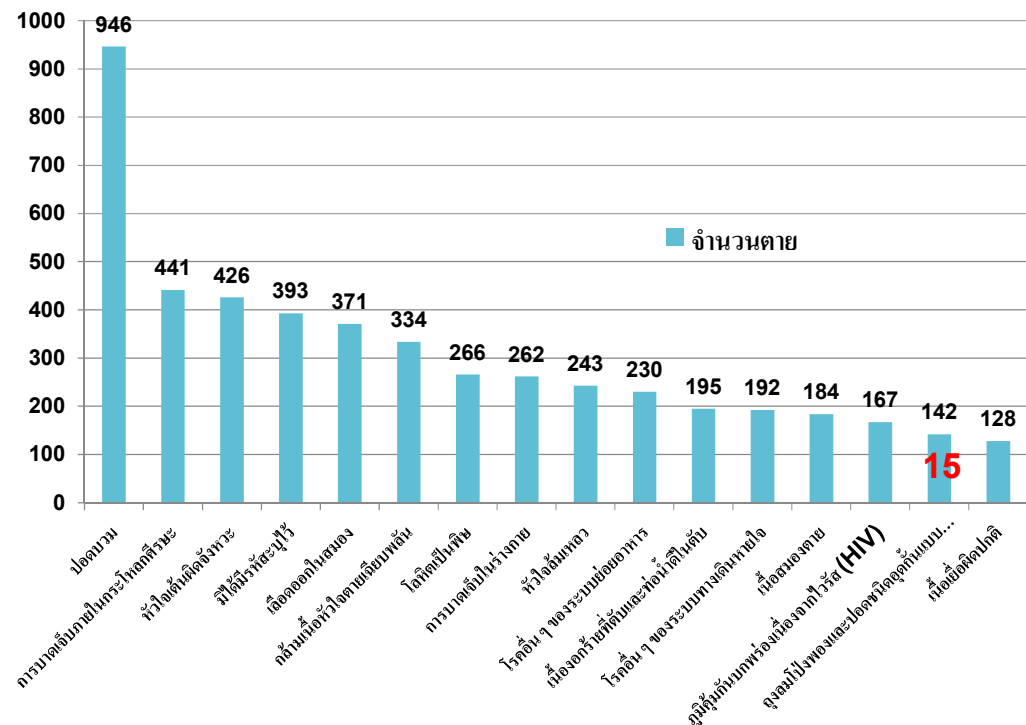


รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) ปี 2563

รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) ประเทศไทย ปี 2563



รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563





Excellene
แผนงานที่.....

แผนงานแผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ

หน่วยงานหลัก: โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม

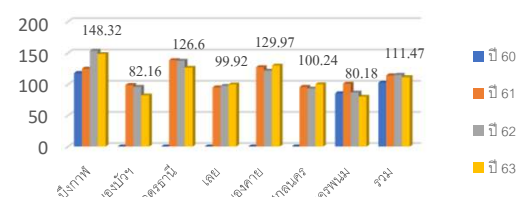
หน่วยงานร่วม: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

- | | | |
|----------------------|---|---|
| เป้าหมาย / ตัวชี้วัด | 1. อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย
3. ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid $\geq 80\%$
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ < 15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80% | 2. อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 80%
4. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%
6. อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป < 4% |
|----------------------|---|---|

สถานการณ ข้อมูล พื้นฐาน

เขตสุขภาพที่ 8 ในปีงบประมาณ 60-63 พบ อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป (เป้าหมาย <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย) ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา แต่ยังสูงเกินเป้าหมาย จากอัตรา 102.74, 114.37, 115.21 เป็น 111.47 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน (เป้าหมาย >60%) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 24.7, 35.1, 36.03% เป็น 48.7% ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ เนื่องจากการระบาด COVID-19 จึงไม่สามารถให้บริการ/กิจกรรมได้ตามเกณฑ์ แต่ไม่พบปัญหาเรื่องการขาดยาจนทำให้เกิด exacerbation เพราะมีการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid 75.74% ร้อยละของ COPD ได้รับ Flu vaccine เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาจาก 13.76% เป็น 47.07% เนื่องจากได้รับการสนับสนุน Flu จาก สปสช. 1,400 dose ส่วน Asthma ผู้ใหญ่ได้รับ Flu vaccine เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาเช่นกัน จาก 12.15% เป็น 33.58%, Asthma เด็กได้รับ Flu vaccine จาก 6.54% เป็น 17.2%, admission rate ต่ำกว่าเกณฑ์แต่เพิ่มขึ้นทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ผู้ใหญ่เพิ่มขึ้นจาก 3.46% เป็น 3.64% ส่วนในเด็กจาก 2.56% เป็น 2.88%

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD ปี 60-63



ยุทธศาสตร์/มาตรการ	Strategy 1: Early detection & Early diagnosis & prompt treatment		Strategy 2: Health Promotion & Specific protection	Strategy 3: Pulmonary rehabilitation & Long Term Care
	1. ปชส.การประเมินอาการตนเองและการเข้าถึงบริการ 2. พัฒนาศูนย์ COPD & Asthma ครบวงจรและได้มาตรฐาน 3. สนับสนุน spirometer รพ.ระดับ F1 การให้ยา LAMA, steroid inhalers ทุกระดับ		- Decrease trigger: allergen, organism, pollutants - Smoking cessation - Flu vaccine 1 st priority	- พัฒนาวัดกรรมและเทคโนโลยีในการฟื้นฟู - พัฒนาศักยภาพ/อสม./ญาติผู้ดูแล - ติดตามดูแลต่อเนื่องร่วมกับ COC/Palliative care - สนับสนุนอุปกรณ์การพยาบาลและยาฟื้นฟูเงินที่ รพ.สต. - Home O2 therapy
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)		ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)
	1. ประชุม VDO conference วิเคราะห์สถานการณ์วางแผน mapping ปรับปรุง KPI template 2. นิเทศการดำเนินงานทั้ง 7 จังหวัด - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <30 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%		1. อบรมเพิ่มพูนความรู้วิชาการแก่ทีมผู้ดำเนินงาน/อสม./ญาติผู้ดูแล 2. กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <50 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%	กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <80 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 4 (12 เดือน)		กำกับติดตาม สรุปผลการดำเนินงาน	
	- อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 80% - ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%			

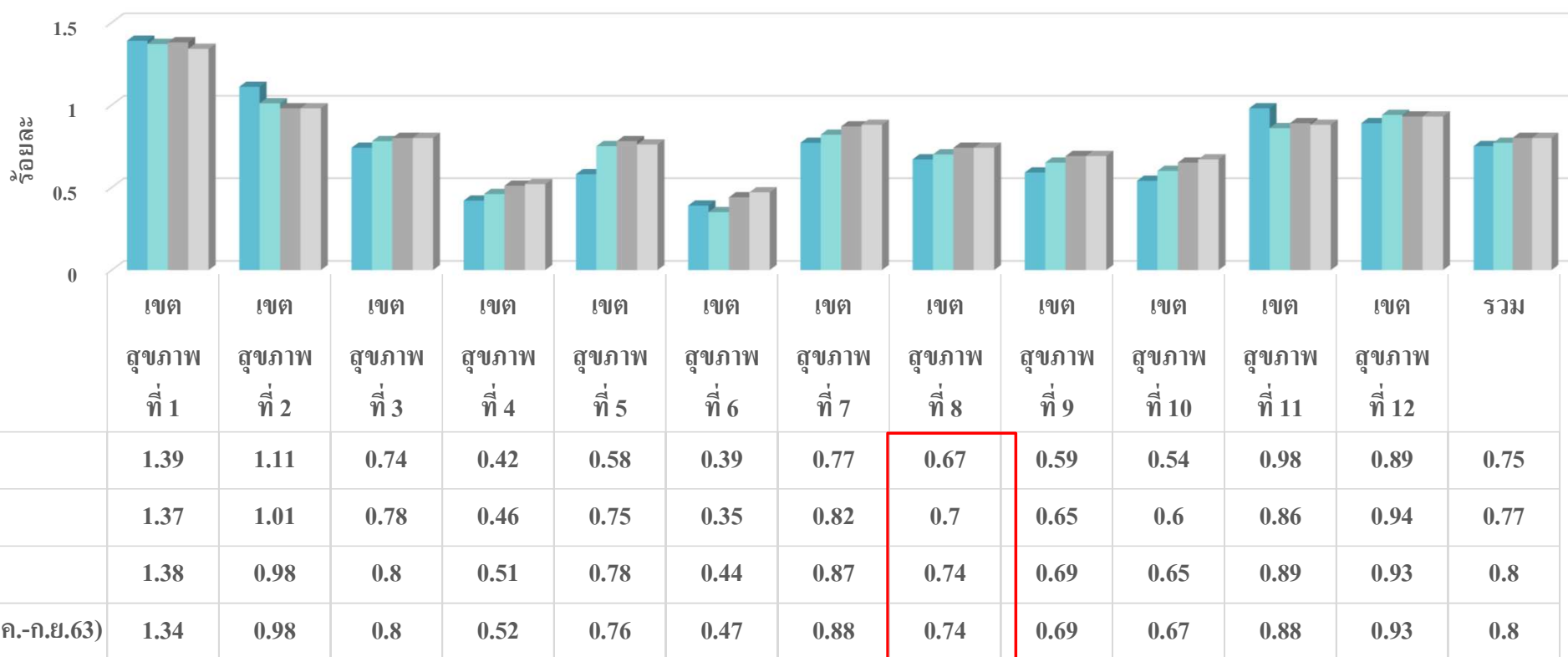
OKR: SP COPD & Asthma เขตสุขภาพที่ 8 ปี 63

ลำดับ	Objective Key Result	เป้าหมาย	ที่มาข้อมูล
	1. การกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) ควรมีน้อยที่สุด		
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป)	<100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย	HDC
2	อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาคบวงจรและได้มาตรฐาน	> 80%	Self assessment/ COPD quality of care
3	ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	100%	Cockpit R8
	2. Asthma Admission Rate Near Zero		
4	ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid	≥80%	HDC
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	>80%	Cockpit R8
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ < 15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	>80%	Cockpit R8
7	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืด อายุ 15 ปีขึ้นไป	< 4%	Cockpit R8
8	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	< 3%	Cockpit R8

The background is a close-up of a wooden surface with vertical grain lines. In the lower-left corner, there is a small, vibrant green plant with several leaves and a tiny yellow flower. A large, semi-transparent green speech bubble is positioned on the right side of the image, containing white Thai text.

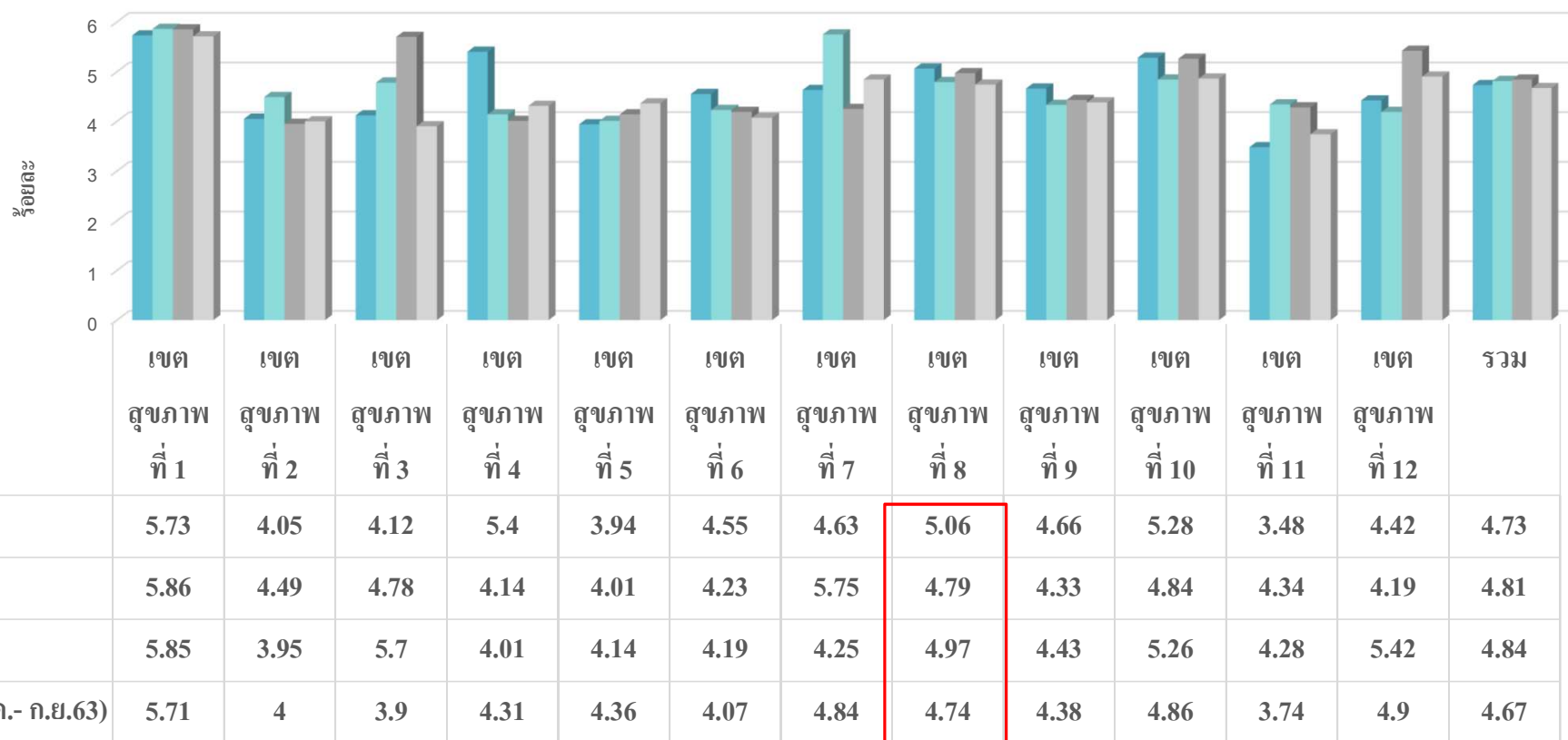
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปี2563
ในสถานการณ์การระบาด COVID-19

อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 60-63



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

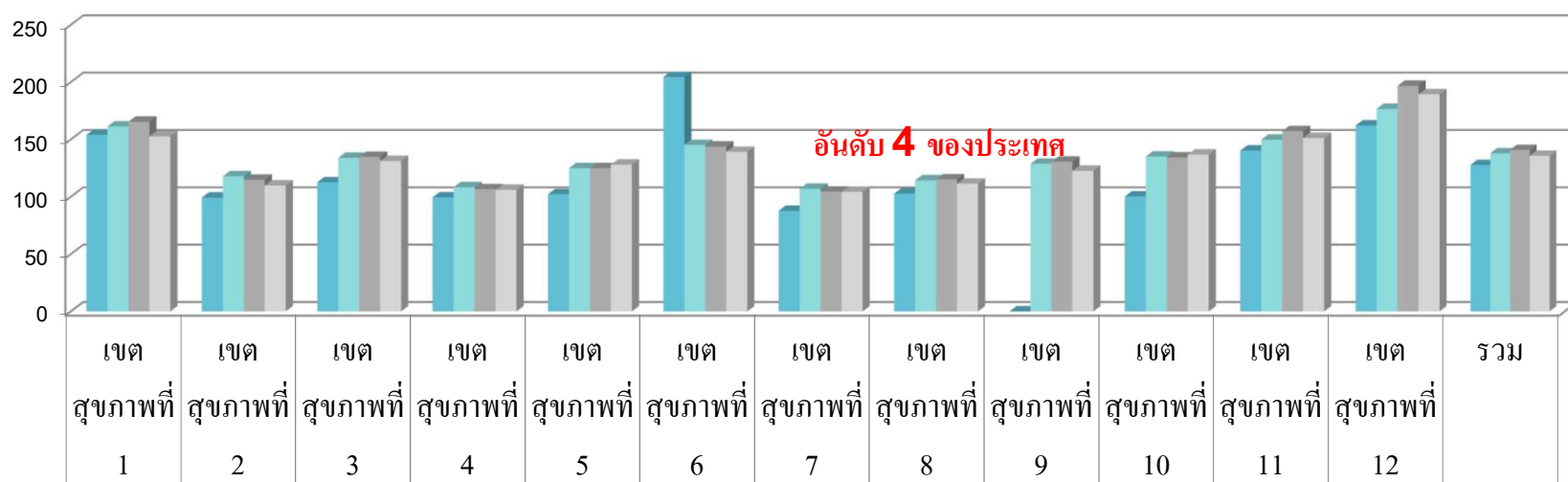
อัตราการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 2560-63



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ

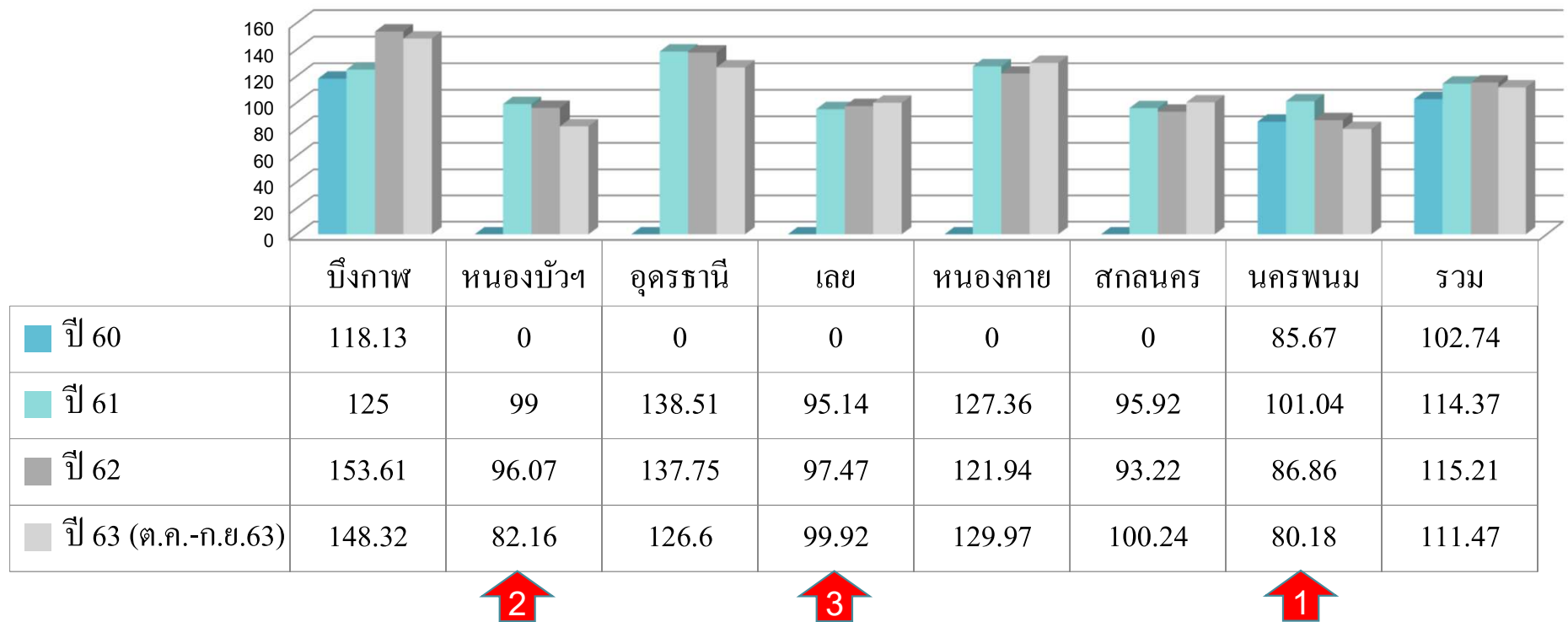
ปีงบประมาณ 2560-63



	เขต สุขภาพที่ 1	เขต สุขภาพที่ 2	เขต สุขภาพที่ 3	เขต สุขภาพที่ 4	เขต สุขภาพที่ 5	เขต สุขภาพที่ 6	เขต สุขภาพที่ 7	เขต สุขภาพที่ 8	เขต สุขภาพที่ 9	เขต สุขภาพที่ 10	เขต สุขภาพที่ 11	เขต สุขภาพที่ 12	รวม
ปี 60	154.03	99.31	112.65	99.57	102.28	204.49	87.81	102.74	0	100.28	140.3	162.17	127.77
ปี 61	161.35	117.92	133.96	108.36	124.94	145.22	106.98	114.37	128.78	135.1	149.83	176.64	137.96
ปี 62	165.5	114.82	134.79	106.63	124.94	143.78	104.5	115.21	130.65	134.31	157.32	196.82	140.86
63 (ต.ค.-ก.ย.63)	152.68	109.85	131.27	106.11	128.09	139.17	104.36	111.47	122.67	136.83	151.31	189.46	135.71

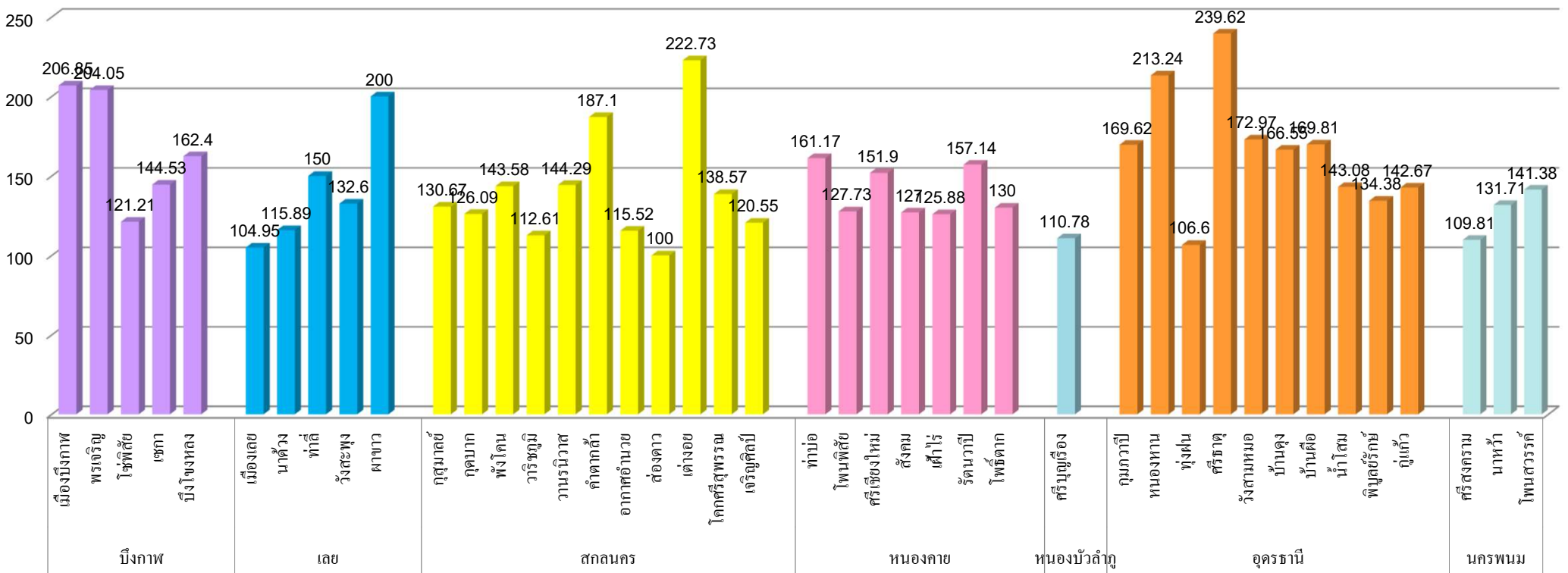
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2560-63



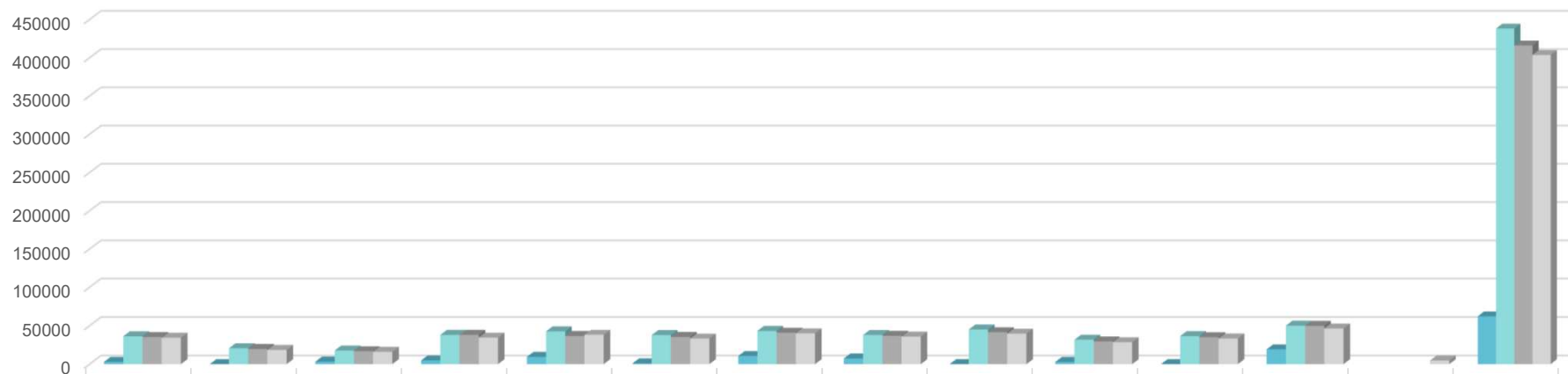
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป ที่สูงเกินเป้าหมาย (<100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย COPD)
 จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

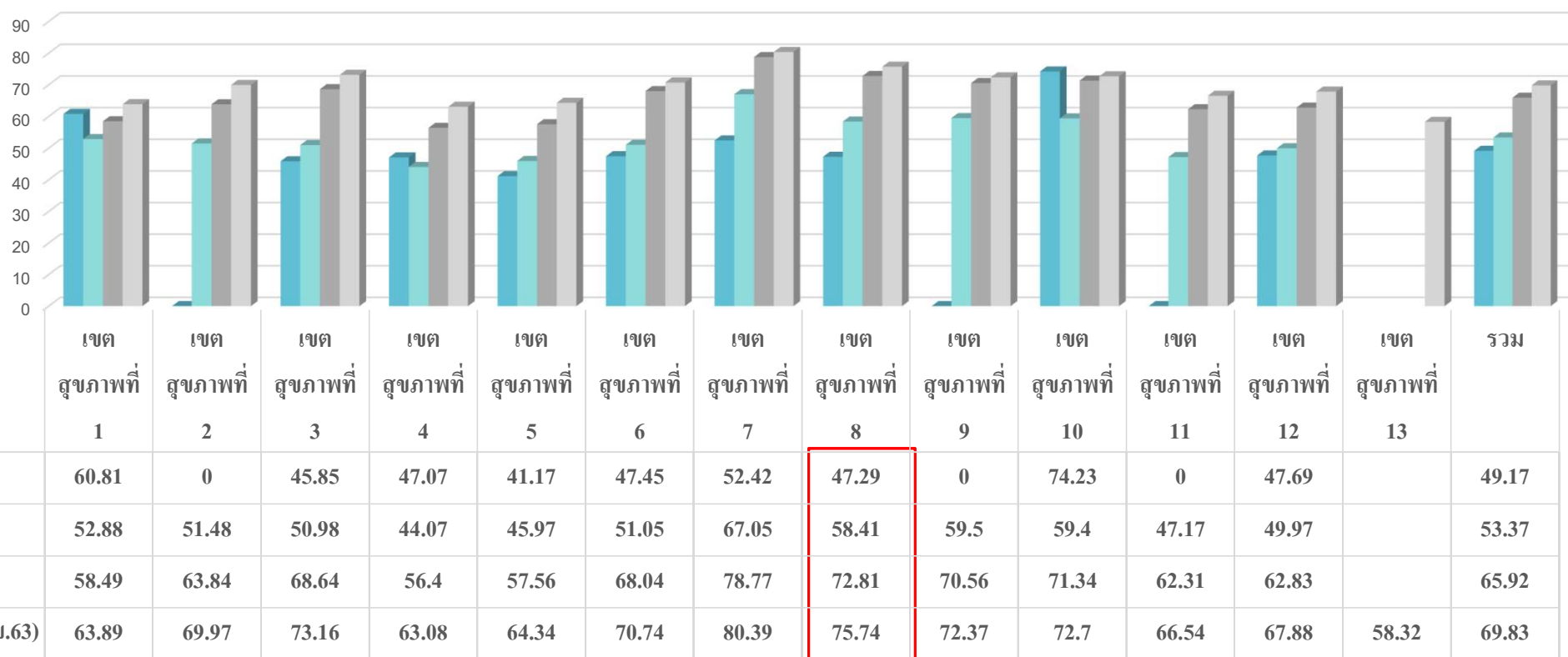
จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด ปีงบประมาณ 60-63



	เขต สุขภาพที่ 1	เขต สุขภาพที่ 2	เขต สุขภาพที่ 3	เขต สุขภาพที่ 4	เขต สุขภาพที่ 5	เขต สุขภาพที่ 6	เขต สุขภาพที่ 7	เขต สุขภาพที่ 8	เขต สุขภาพที่ 9	เขต สุขภาพที่ 10	เขต สุขภาพที่ 11	เขต สุขภาพที่ 12	เขต สุขภาพที่ 13	รวม
ปี 60	3019	0	3348	4905	9486	1060	10639	7467	0	2883	0	19313		62120
ปี 61	36,260	20,698	17,722	38,135	42,672	37,887	43,297	37,990	45,081	31,804	36,501	50,058		438,105
ปี 62	35,338	19,808	16,764	38,154	36,625	35,409	40,898	36,884	41,523	29,609	35,143	49,799		415,954
ปี 63 (ต.ค.-ก.ย.63)	34,371	18,604	16,045	34,514	38,171	33,259	40,077	35,840	39,645	28,523	33,419	46,342	4,777	403,587

ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid ปีงบประมาณ 2560-63

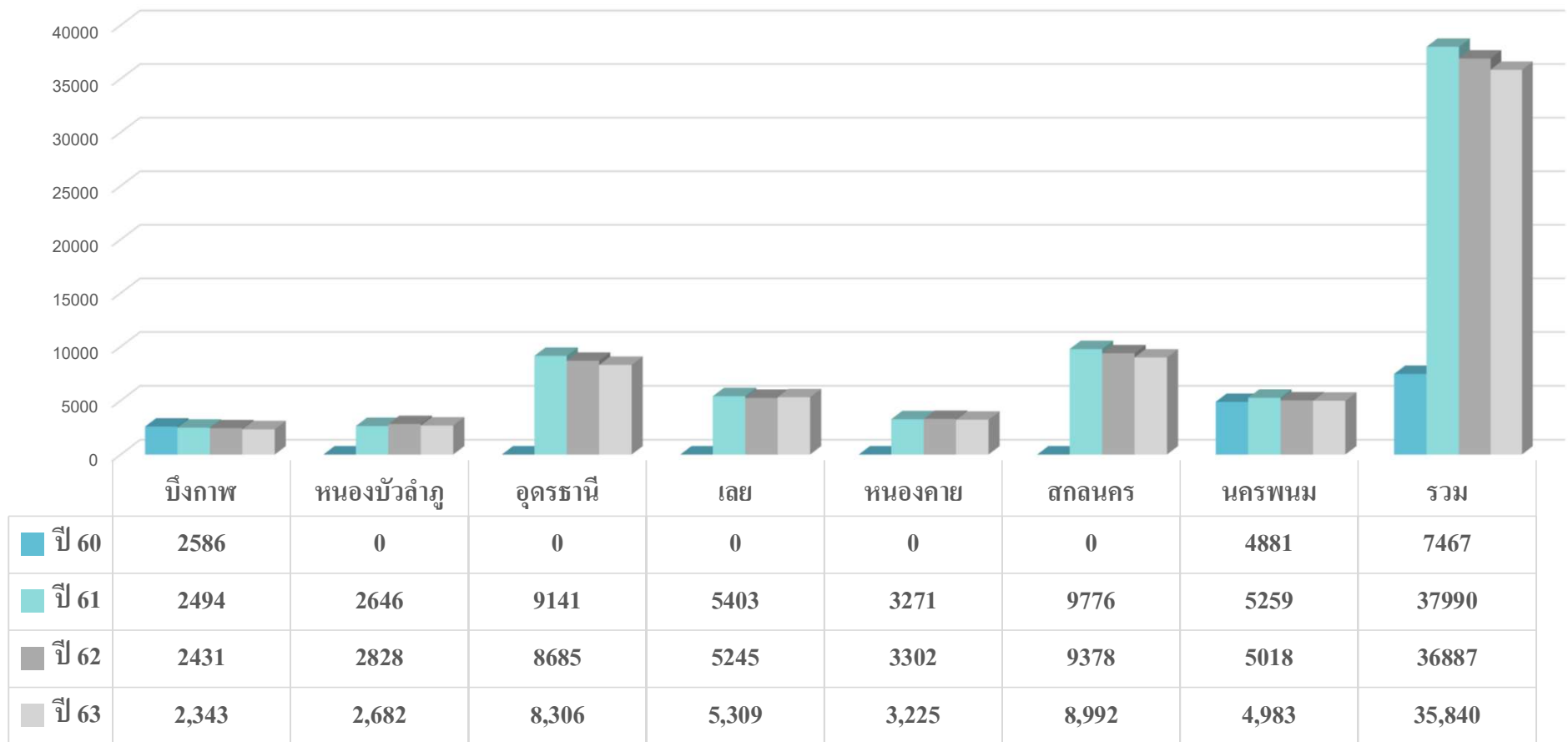


1

2

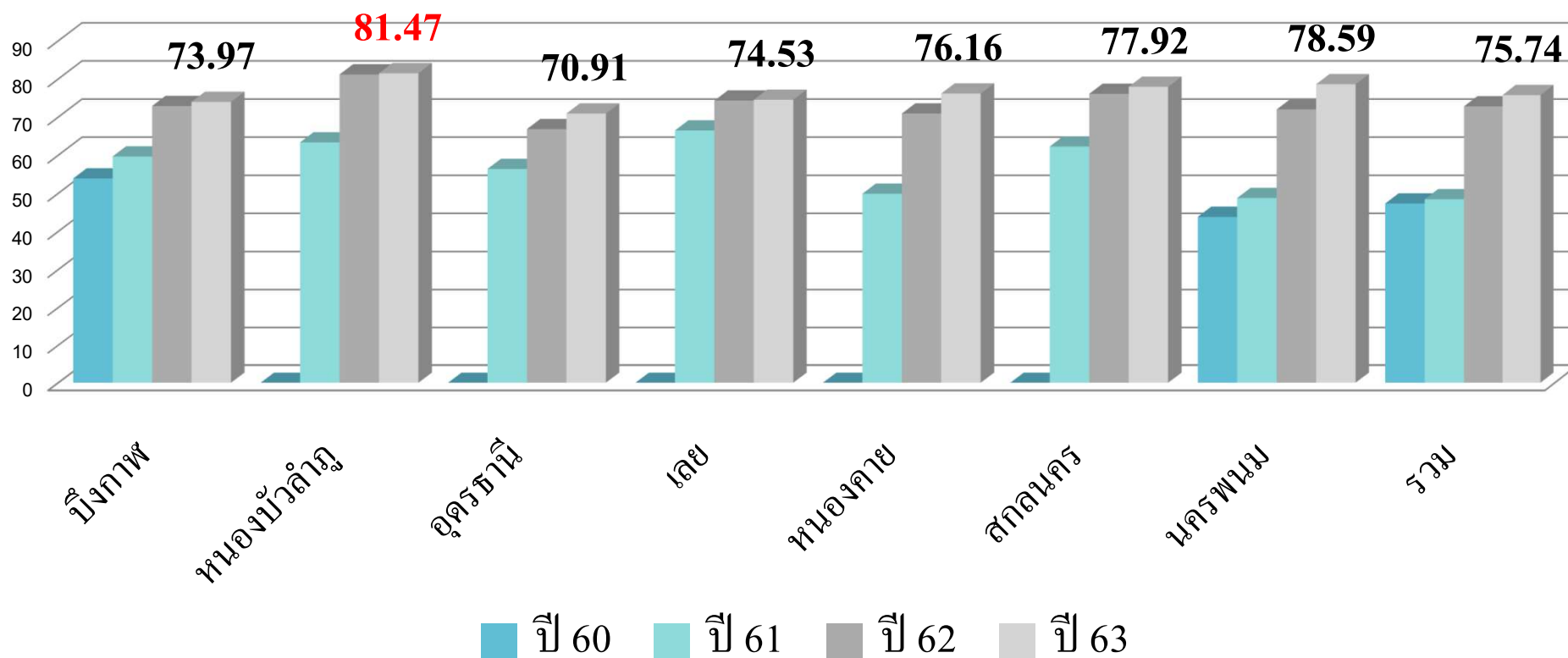
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2560-63



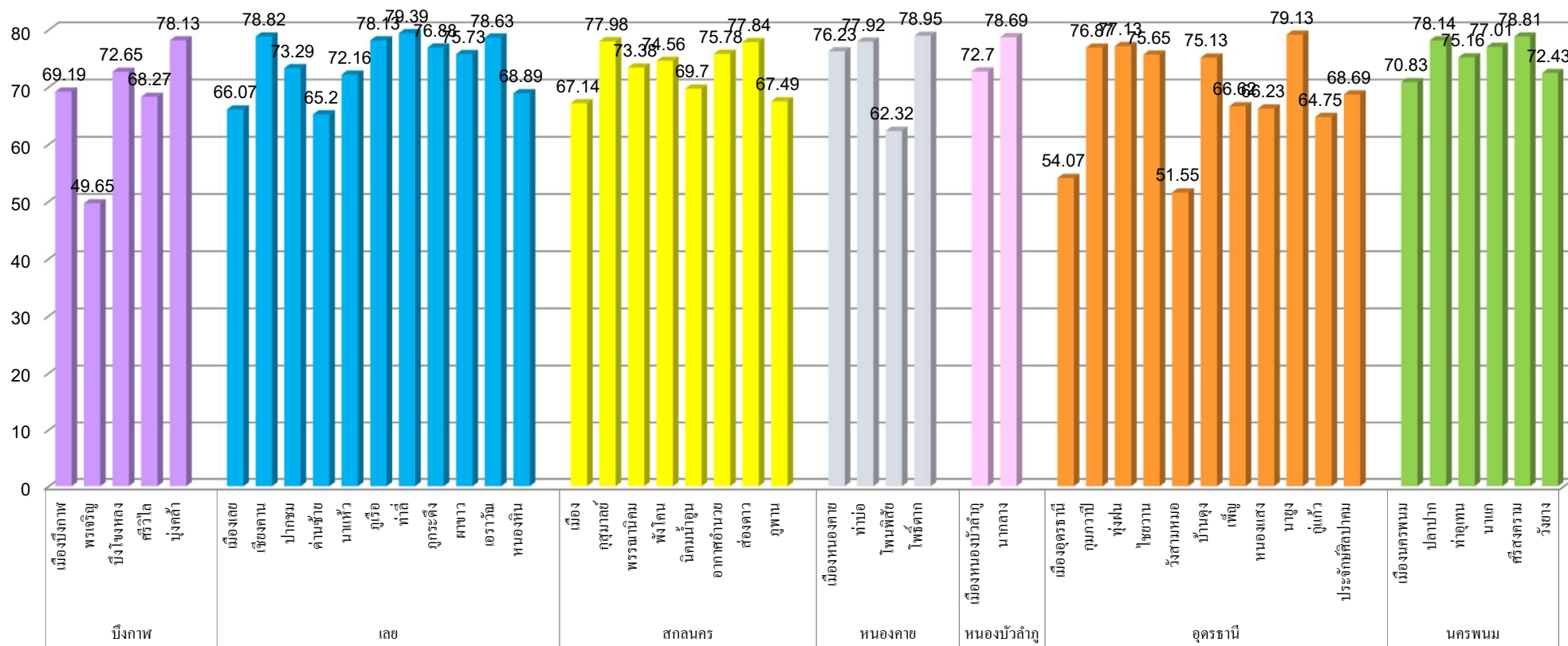
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2560-63 (เป้าหมาย > 80%)



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid
 จำแนกรายอำเภอในเขต 8 ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 ปีงบประมาณ 2563



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ผลการดำเนินงาน COPD & Asthma ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ	Objective Key Result	เป้าหมาย	R8 ทั้งหมด	ผลงาน	อัตรา	บึงกาฬ	หนองบัว	อุดรธานี	เลย	หนองคาย	สกลนคร	นครพนม	แหล่งข้อมูล
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป) ในเขตรับผิดชอบ	<100 ครั้ง/ร้อย	14,313	15,955	111.47	148.32	82.16	126.6	99.92	129.97	100.24	80.18	HDC
2	อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน	>80%	11565	5632	48.7	38.77		66.32	22.14	28.02		30.79	self-assessment
3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ (ได้รับจัดสรร)	100%	14000	6590	47.07	56.21	25.11	23.98	136.43	37.02	15.14	28.87	สปสช.
4	ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled corticosteroid	≥80%	35840	27144	75.74	73.97	81.47	70.91	74.53	76.16	77.92	78.59	HDC
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	>80%	46154	15497	33.58	44.34	25.67	27.93	63.81	36.95	26.17	32.31	Cockpit
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	>80%	19989	3438	17.2	8.31	4.99	10.48	48.52	24.98	14.27	19.15	Cockpit
7	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<4%	47038	1713	3.64	3.01	0.45	3.98	5.89	2.16	3.92	3.08	Cockpit
8	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี	<3%	19989	576	2.88	2.66	0.37	3.12	3.68	2.82	2.47	3.61	Cockpit

ข้อมูลจาก Cockpit 63, HDC, https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Pp/PpFlu วันที่ 13 ตุลาคม 2563

3.บริการนอกเครือข่าย <

4.บริการค่าใช้จ่ายสูง <

5.การส่งเสริมป้องกันโรค <

5.1 การฝากครรภ์

5.2 คัดกรองมะเร็งปาก
มดลูก

5.3 ทัศนศรัณนนักเรียน

5.4 บริการหญิงตั้งครรภ์

5.5 บริการวัคซีนไขหวัด
ใหญ่

6.Audit Report <

9.บริการสิทธิอื่น <

บริการแยกแยะกลุ่มโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2563

Excel

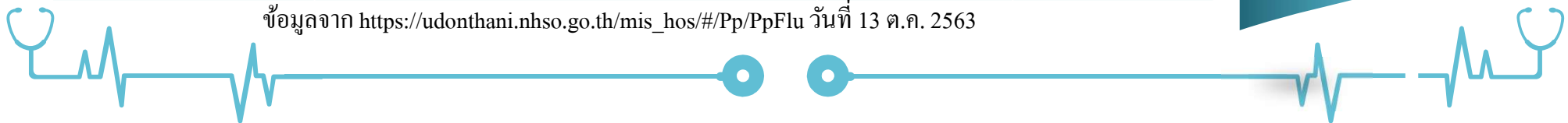
จังหวัด	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	หอบหืด	โรคหัวใจ	หลอดเลือดสมอง	ไตวาย	มะเร็ง	เบาหวาน
อุดรธานี	1,019	1,851	910	689	2,026	122	17,647
สกลนคร	312	1,480	273	206	1,307	31	8,948
หนองบัวลำภู	342	1,054	125	141	215	23	9,167
เลย	3,288	4,085	1,340	845	2,608	506	16,059
นครพนม	443	1,535	201	257	1,353	15	8,556
หนองคาย	412	439	93	44	289	11	2,831
บึงกาฬ	774	1,188	265	231	1,024	62	6,492
รวม	6,590	11,632	3,207	2,413	8,822	770	69,700

หมายเหตุ: ข้อมูล 1 คน สามารถเป็นได้มากกว่า 1 โรค

ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามที่ สปสช. จัดสรร ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	จำนวน Flu vaccine ที่ สปสช.จัดสรร	ผลงาน	ร้อยละ
บึงกาฬ	1377	774	56.21
หนองบัวลำภู	1362	342	25.11
อุดรธานี	4250	1019	23.98
เลย	2410	3288	136.43
หนองคาย	1113	412	37.02
สกลนคร	2061	312	15.14
นครพนม	1427	443	31.04
รวม	14000	6590	47.07

ข้อมูลจาก https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Pp/PpFlu วันที่ 13 ต.ค. 2563





แผนในปีต่อไป

A photograph of a coastal wind farm with several white wind turbines on a grassy ridge overlooking the ocean under a clear blue sky.

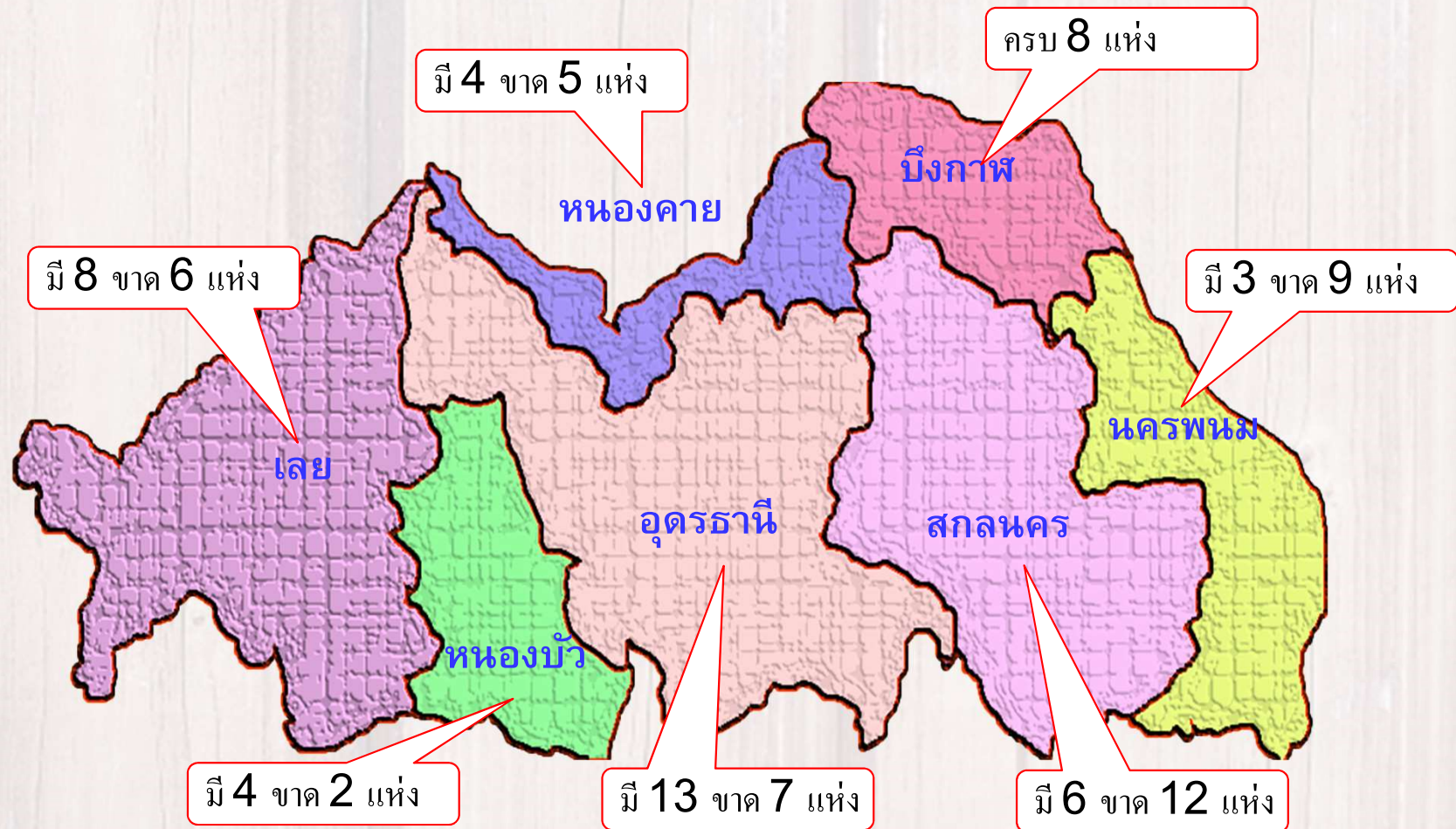
Vision COPD & Asthma R8 2021

**วินิจฉัยเร็ว
รักษาด่วน
ลดอัตราการกำเริบ**

สถานการณ์ Spirometer + จนท.ตรวจฯ

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน รพ.	จำนวน รพ. ที่มี spirometer (รพ.)	จำนวน รพ. ที่มี จนท. spiro (รพ.)	เป้าหมาย จำนวน จนท. spiro (คน)	มีแล้ว (คน)	อบรม ปี 63	ขาด (คน)	แผนส่งไปเรียน / ปีที่จบ ตามแผนของรพ.			ผ่านการ ประเมินจาก สมาคม อูรเวชช์ (คน)
									64	65	66	
1	อุดรธานี	21	13	10	45	17	0	28	16	6	6	1
2	เลย	14	8	8	24	13	0	11	6	4	1	0
3	หนองบัวลำภู	6	4	4	9	4	2	3	3	0	0	0
4	นครพนม	12	3	3	25	3	2	20	20	0	0	1
5	หนองคาย	9	3	4	20	9	0	11	11	0	0	1
6	บึงกาฬ	8	8	7	17	6	6	5	3	2	0	0
7	สกลนคร	18	6	8	40	14	1	25	13	12	0	0
	รวม	88	45	44	180	66	11	103	72	24	7	3

Plan เครื่องมือตรวจ – Spirometer ปี 64 : 43 เครื่อง



แผนในปีต่อไป

สภาพปัญหา	เป้าหมาย	ระดับ รพ.	แผนปี
Spirometer ทั้งเขตมี 46 รพ.	100%	M1-2	62
รพ. F2-F3 ขาดจำนวน 42 รพ.		F1	63
		F2-3	64
จนท.ตรวจ Spirometry ทั้งเขตมี 46 แห่ง รพ. M-F3	100%	M1-2	62
ขาดจำนวน 43 แห่ง		F1	63
		F2-3	64
Chest med ที่ รพศ.อุดรฯ 3 ท่าน,หนองคาย 1 ท่าน ยังขาดที่ รพศ.สกลฯ	1	A	
ขาดยาที่จำเป็น	100%	A-F3	64
- ICS/LABA (dose เต็ม)			
- LAMA (ควรมีในรพ.ที่มีSpirometer)			
- Flu vaccine			
ขาดงบประมาณสนับสนุนโครงการ	100%	A-F3	

Plan การพัฒนาบุคลากร

5, 27 ต.ค.63

กำหนดการอบรม โครงการพัฒนาเครือข่าย spirometry ประจำปี ๒๕๖๔

จัดอบรม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงแรมไอโฮเทล จ.นครพนม

จัดอบรม ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงแรมประจักษ์ตราดิไซน์ จ.อุดรธานี



ร่างกำหนดการ

Healthy Lung Forum สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2563

เรื่อง บริการทางการแพทย์แบบ "ปรกติวิถีใหม่" รับมือโควิด-19 สำหรับผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma), ปอดอุดกั้น

เรื้อรัง (COPD) และ มะเร็งปอด (Lung Cancer)

วันที่ 3 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม Fortune River View Hotel จังหวัดนครพนม

3 ธ.ค.63

9-10 พ.ย.63



16th EACC Annual Meeting
สานต่อเป้าหมาย... เพิ่มเครือข่ายสู่ปฐมภูมิ
Toward Primary Treatment to Primary Care

การประชุมใหญ่ประจำปี ครั้งที่ 16 เครือข่ายคลินิกโรคหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่าย

9-10 พฤศจิกายน 2563

ห้องราชเทวี แกรนด์บอลรูม โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ขอเชิญชวนโรงพยาบาลเครือข่าย

Easy Asthma & COPD Clinic ทั่วประเทศ

ร่วมส่งประกวดโปสเตอร์ และวิดีโอ ผลงานเชิงคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในคลินิก **Asthma & COPD**

รายละเอียดอื่นๆ โปรดติดตามใน <http://webcast.live14.com/eacc> หรือที่ Line@eacccthailand

Spirometry training



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



thoracicsocietythai.org

ขอเชิญเข้ารับการอบรมการตรวจสมรรถภาพ
ปอดด้วยสไปโรเมตริย์

14-18 ธ.ค.63

The image features a rustic wooden background with vertical planks. In the lower-left corner, there is a small sprig of ivy with several green leaves and a tiny yellow flower bud. A large, solid green speech bubble is positioned on the right side of the image, pointing towards the bottom-left. The words "Thank you" are written in a white, serif font inside the speech bubble.

Thank you

สถานการณ์และการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย

Service Plan COPD & Asthma

เขตสุขภาพที่ 8

ปี 2564



นายแพทย์กิตติศักดิ์ ฐานวิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์โรงพยาบาลนครพนม

สถานการณ์

❖ Epidemiology and Impact of COPD in Asia' survey ปี 2555

1. ความชุกของโรคอยู่ในกลุ่มวัย 40 ปีขึ้นไป คิดเป็น ร้อยละ 6.2
2. 1 ใน 5 ของผู้ป่วยมีอาการอยู่ในระดับรุนแรง
3. 1 ใน 5 ของผู้ป่วยเคยนอนรักษาในโรงพยาบาล
4. ประมาณครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยเคยมีการกำเริบ
5. มากกว่า 1 ใน 3 ที่ไม่สามารถไปทำงานได้เนื่องจากอาการป่วย
6. ผู้ป่วยเคยทำ lung function เพียงร้อยละ 37
7. ได้รับ Influenza vaccine เพียงร้อยละ 13

เขตบริการสุขภาพที่ 8
ควรมีผู้ป่วยถึง 127,000 คน
แต่เข้าถึงบริการประมาณ
14,300 (11.26%) HDC



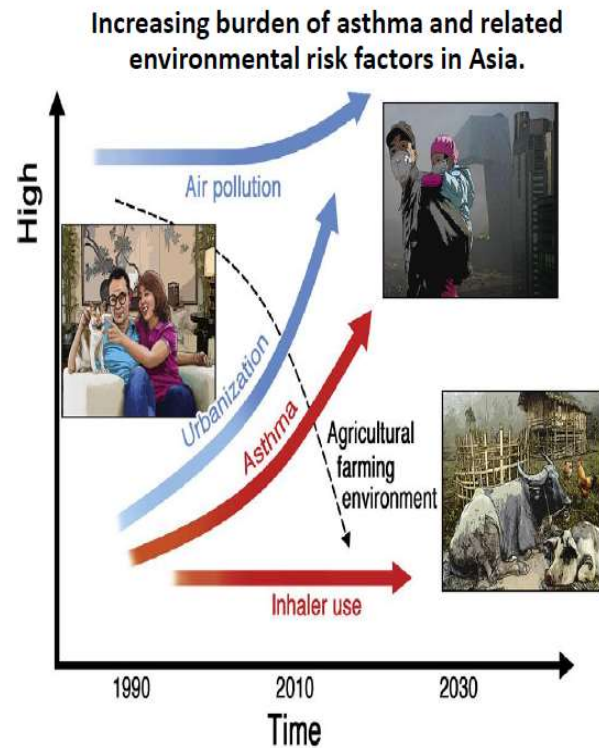
Indoor air pollution from biomass cooking (i.e. firewood/ charcoal) and outdoor
Exposure to certain dust



Chemicals in the workplace
Heating in poorly ventilated areas

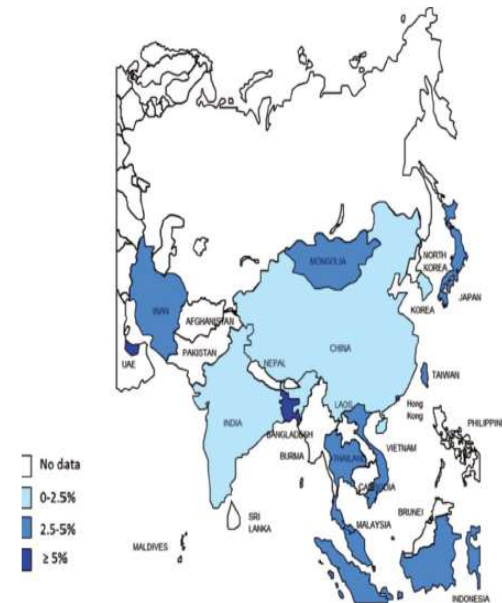


WHO estimates : there were 383,000 deaths due to asthma in 2015



J ALLERGY CLIN IMMUNOL VOLUME 140, NUMBER 5

Geographical difference of adult asthma prevalence in Asian countries.

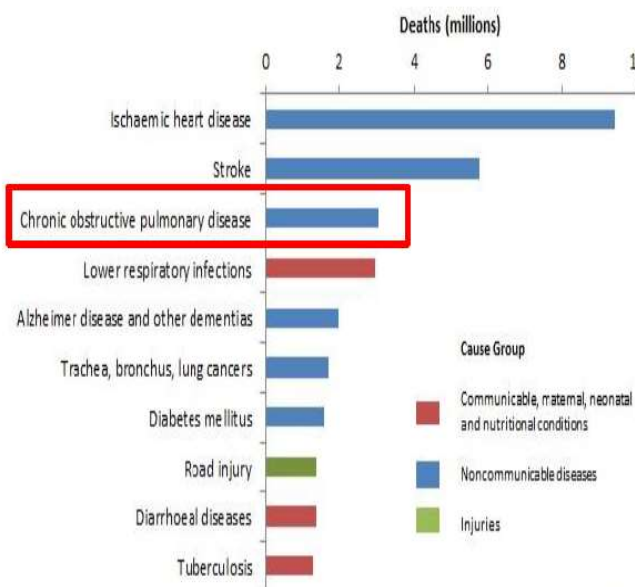


Asia Pac Allergy 2014;4:75-85

เขตบริการสุขภาพที่ 8
ควรมีผู้ป่วยถึง
385,000 คน
แต่เข้าถึงบริการ
ประมาณ 63,000
(16.4%)
CockpitR8

สาเหตุการเสียชีวิต 10 อันดับแรกทั่วโลกปี 2559

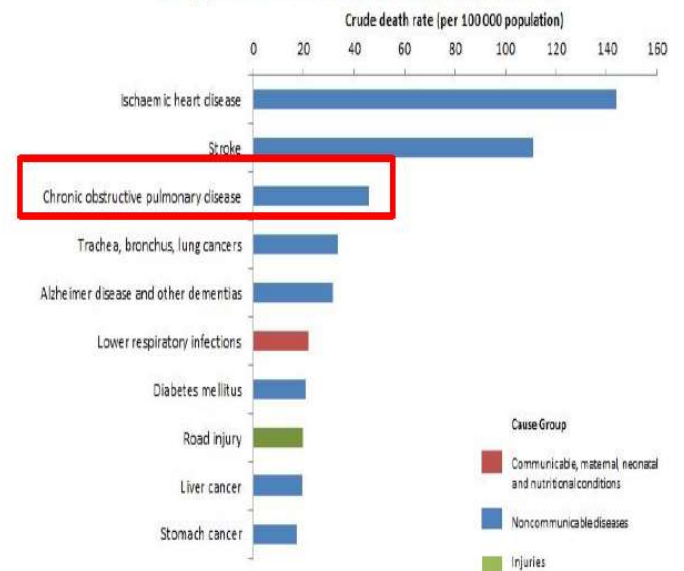
Top 10 global causes of deaths, 2016



Source: Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva, World Health Organization, 2018.

สาเหตุการเสียชีวิต 10 อันดับแรกในกลุ่มประเทศรายได้ปานกลางขั้นสูงในปี 2559

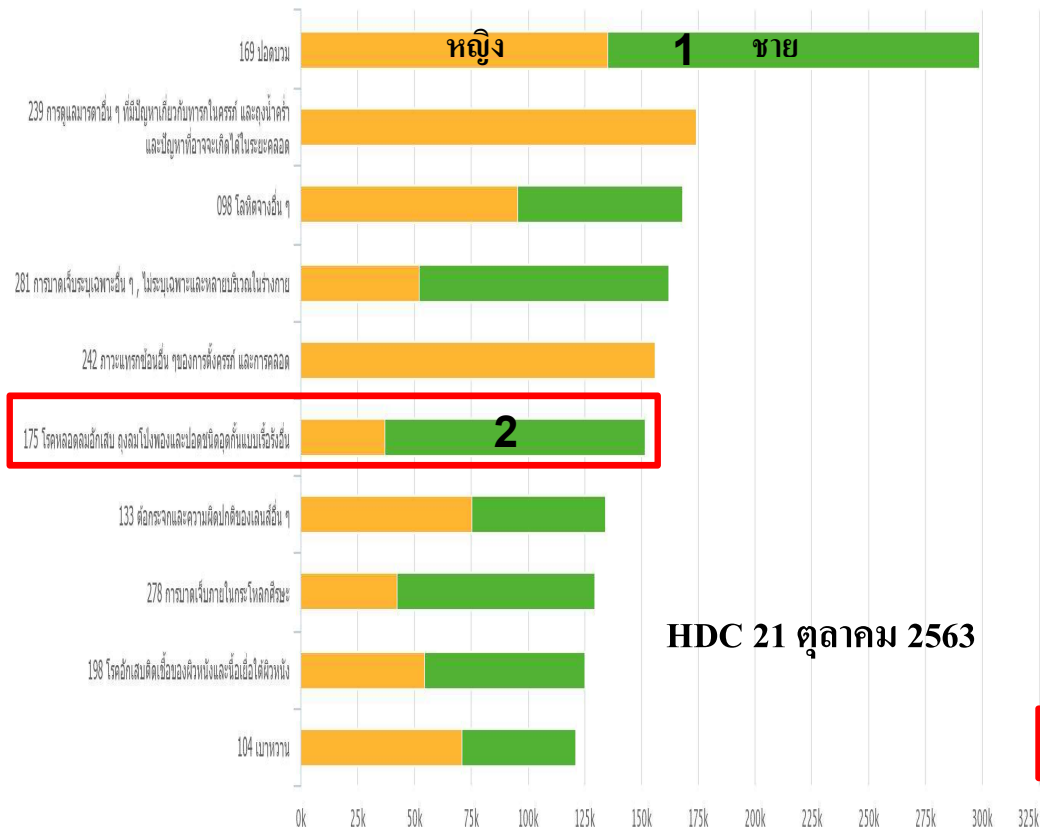
Top 10 causes of deaths in upper-middle-income countries in 2016



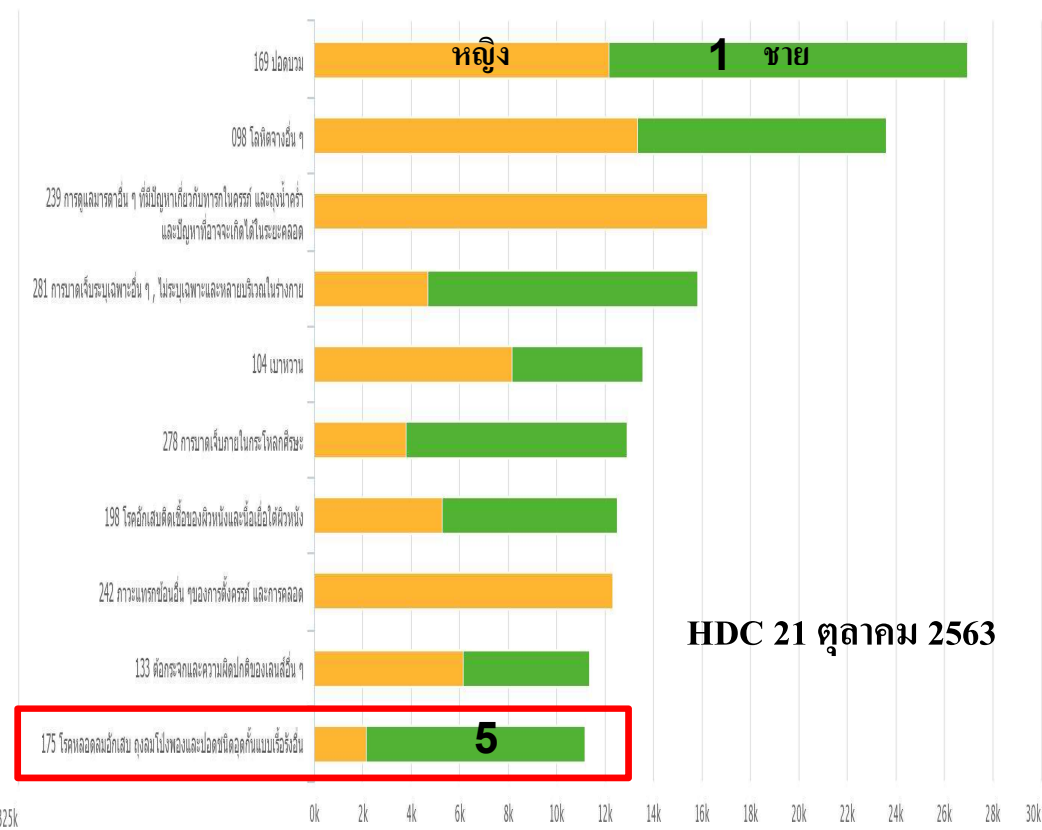
Source: Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva, World Health Organization, 2018.
World Bank list of economies (June 2017). Washington, DC: The World Bank Group, 2017 (<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/908211-world-bank-country-and-lending-groups>).

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ปี งบประมาณ2563

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ปี 2563

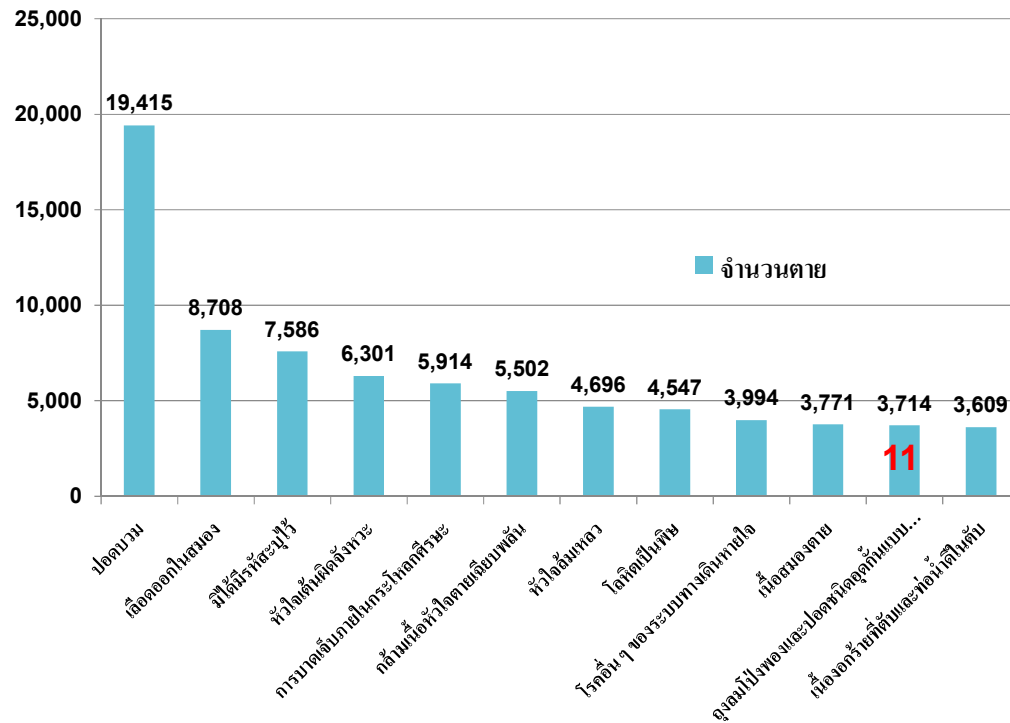


สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

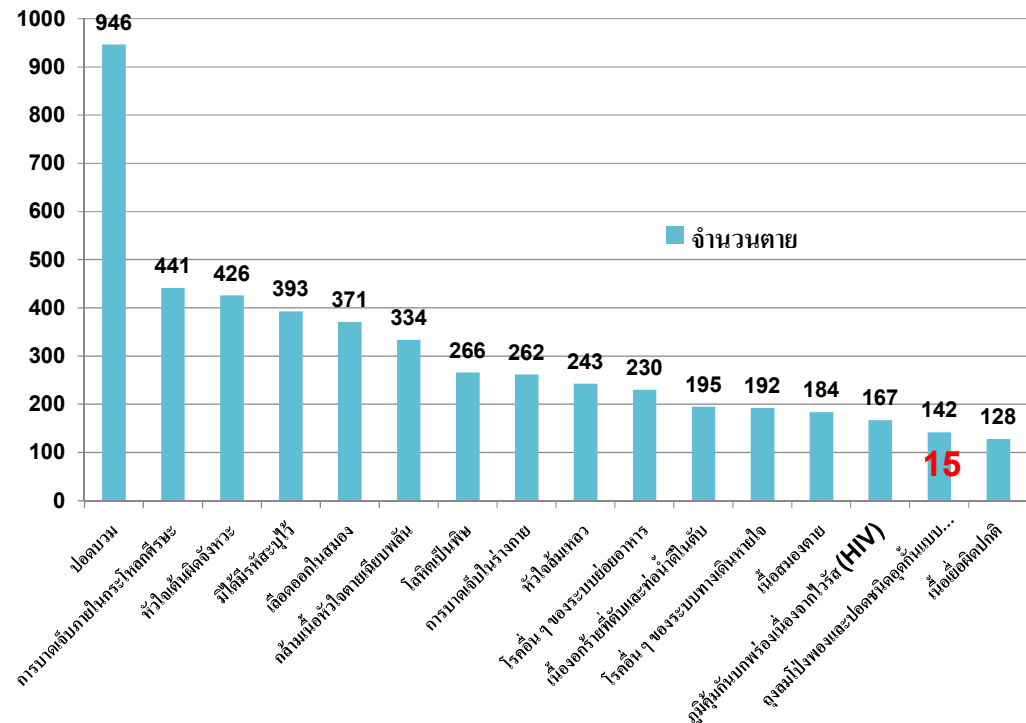


รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) ปี 2563

รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) ประเทศไทย ปี 2563



รายงานการตายตามกลุ่มโรค(hospital base) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563





Excellene
แผนงานที่.....

แผนงานแผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ

หน่วยงานหลัก: โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม

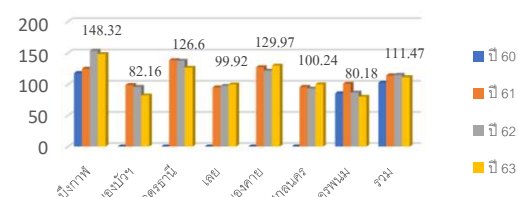
หน่วยงานร่วม: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

- | | | |
|----------------------|--|---|
| เป้าหมาย / ตัวชี้วัด | 1. อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย
3. ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid ≥80%
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ < 15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80% | 2. อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 80%
4. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%
6. อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป < 4% |
|----------------------|--|---|

สถานการณ์ ข้อมูลพื้นฐาน

เขตสุขภาพที่ 8 ในปีงบประมาณ 60-63 พบ อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป (เป้าหมาย <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย) ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา แต่ยังสูงเกินเป้าหมาย จากอัตรา 102.74, 114.37, 115.21 เป็น 111.47 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน (เป้าหมาย >60%) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 24.7, 35.1, 36.03% เป็น 48.7% ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ เนื่องจากการระบาด COVID-19 จึงไม่สามารถให้บริการ/กิจกรรมได้ตามเกณฑ์ แต่ไม่พบปัญหาเรื่องการขาดยาจนทำให้เกิด exacerbation เพราะมีการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid 75.74% ร้อยละของ COPD ได้รับ Flu vaccine เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาจาก 13.76% เป็น 47.07% เนื่องจากได้รับการสนับสนุน Flu จาก สปสช. 1,400 dose ส่วน Asthma ผู้ใหญ่ได้รับ Flu vaccine เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาเช่นกัน จาก 12.15% เป็น 33.58%, Asthma เด็กได้รับ Flu vaccine จาก 6.54% เป็น 17.2%, admission rate ต่ำกว่าเกณฑ์แต่เพิ่มขึ้นทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ผู้ใหญ่เพิ่มขึ้นจาก 3.46% เป็น 3.64% ส่วนในเด็กจาก 2.56% เป็น 2.88%

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD ปี 60-63



ยุทธศาสตร์/มาตรการ	Strategy 1: Early detection & Early diagnosis & prompt treatment		Strategy 2: Health Promotion & Specific protection	Strategy 3: Pulmonary rehabilitation & Long Term Care
	1. ปชส.การประเมินอาการตนเองและการเข้าถึงบริการ 2. พัฒนาศูนย์ COPD & Asthma ครบวงจรและได้มาตรฐาน 3. สนับสนุน spirometer รพ.ระดับ F1 การให้ยา LAMA, steroid inhalers ทุกระดับ		- Decrease trigger: allergen, organism, pollutants - Smoking cessation - Flu vaccine 1 st priority	- พัฒนาวัดกรรมและเทคโนโลยีในการฟื้นฟู - พัฒนาศักยภาพ/อสม./ญาติผู้ดูแล - ติดตามดูแลต่อเนื่องร่วมกับ COC/Palliative care - สนับสนุนอุปกรณ์การพยาบาลและยาฟื้นฟูเงินที่ รพ.สต. - Home O2 therapy
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)		ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)
	1. ประชุม VDO conference วิเคราะห์สถานการณ์วางแผน mapping ปรับปรุง KPI template 2. นิเทศการดำเนินงานทั้ง 7 จังหวัด - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <30 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%		1. อบรมเพิ่มพูนความรู้วิชาการแก่ทีมผู้ดำเนินงาน/อสม./ญาติผู้ดูแล 2. กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <50 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%	กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน - อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <80 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราการรับไว้ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดผู้ใหญ่ < 4% และในเด็ก < 3%
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 4 (12 เดือน)		กำกับติดตาม สรุปผลการดำเนินงาน	
	- อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย - อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน > 80% - ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%			

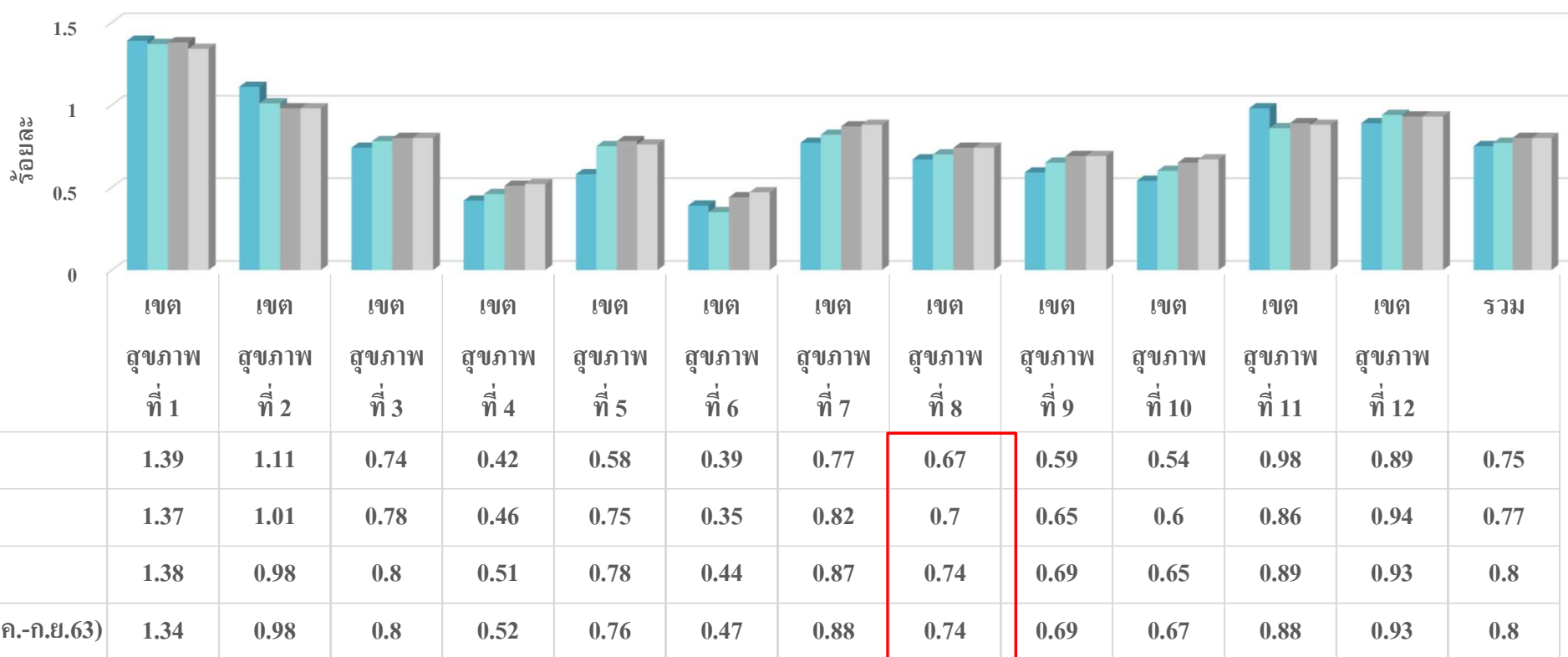
OKR: SP COPD & Asthma เขตสุขภาพที่ 8 ปี 63

ลำดับ	Objective Key Result	เป้าหมาย	ที่มาข้อมูล
	1. การกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) ควรมีน้อยที่สุด		
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป)	<100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย	HDC
2	อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาคบวงจรและได้มาตรฐาน	> 80%	Self assessment/ COPD quality of care
3	ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	100%	Cockpit R8
	2. Asthma Admission Rate Near Zero		
4	ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid	≥80%	HDC
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	>80%	Cockpit R8
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ < 15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	>80%	Cockpit R8
7	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืด อายุ 15 ปีขึ้นไป	< 4%	Cockpit R8
8	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี	< 3%	Cockpit R8

The background is a close-up of a wooden surface with vertical grain lines. In the lower-left corner, there is a small, vibrant green plant with several leaves and a tiny yellow flower. A large, semi-transparent green speech bubble is positioned on the right side of the image, containing white Thai text.

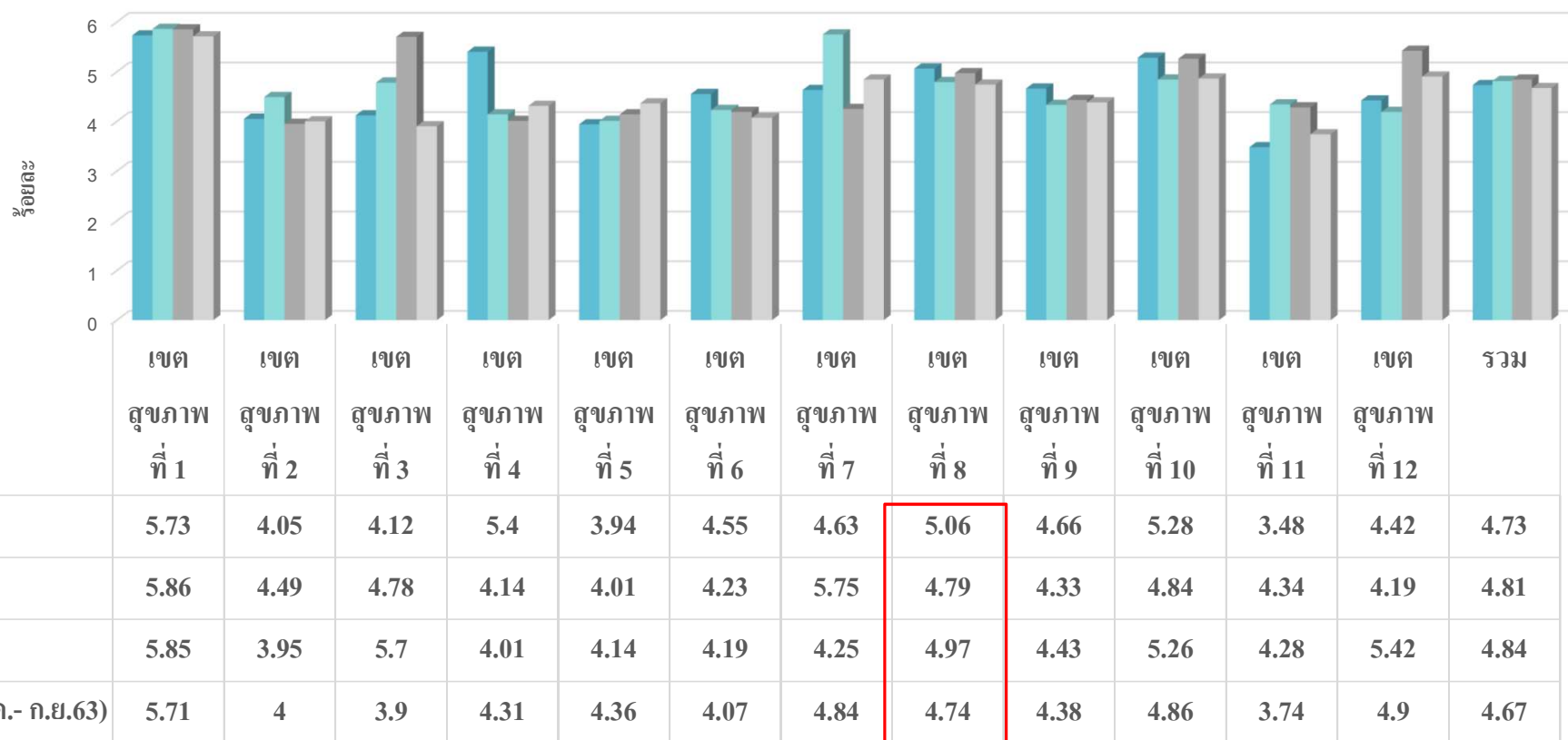
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปี2563
ในสถานการณ์การระบาด COVID-19

อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 60-63



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

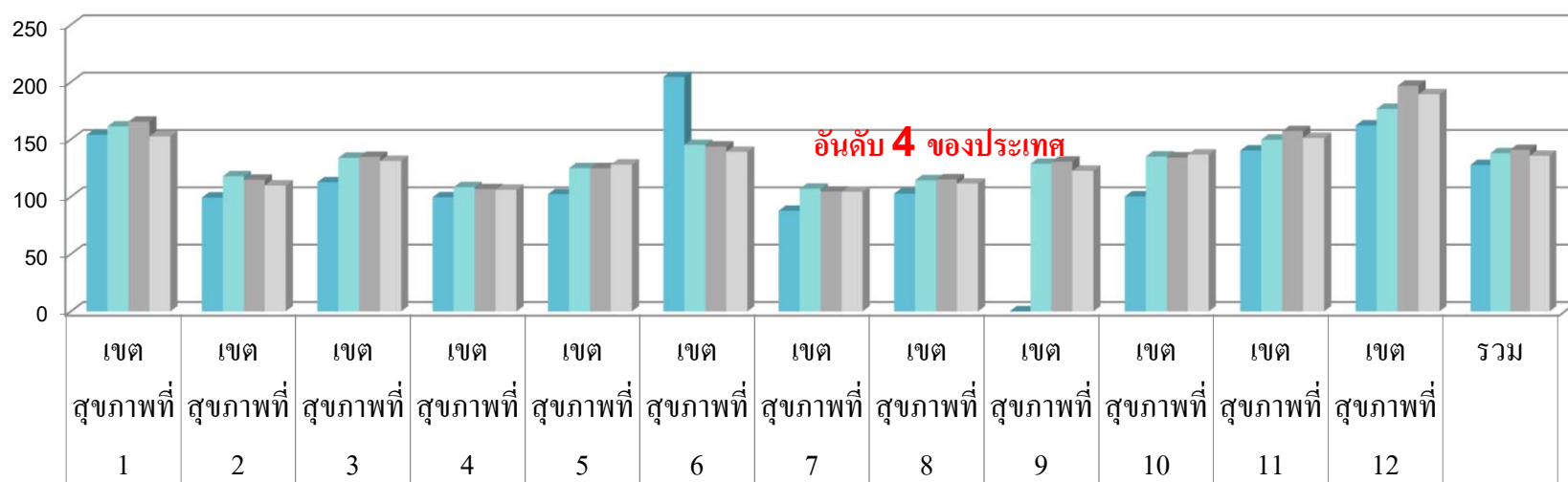
อัตราการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 2560-63



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ

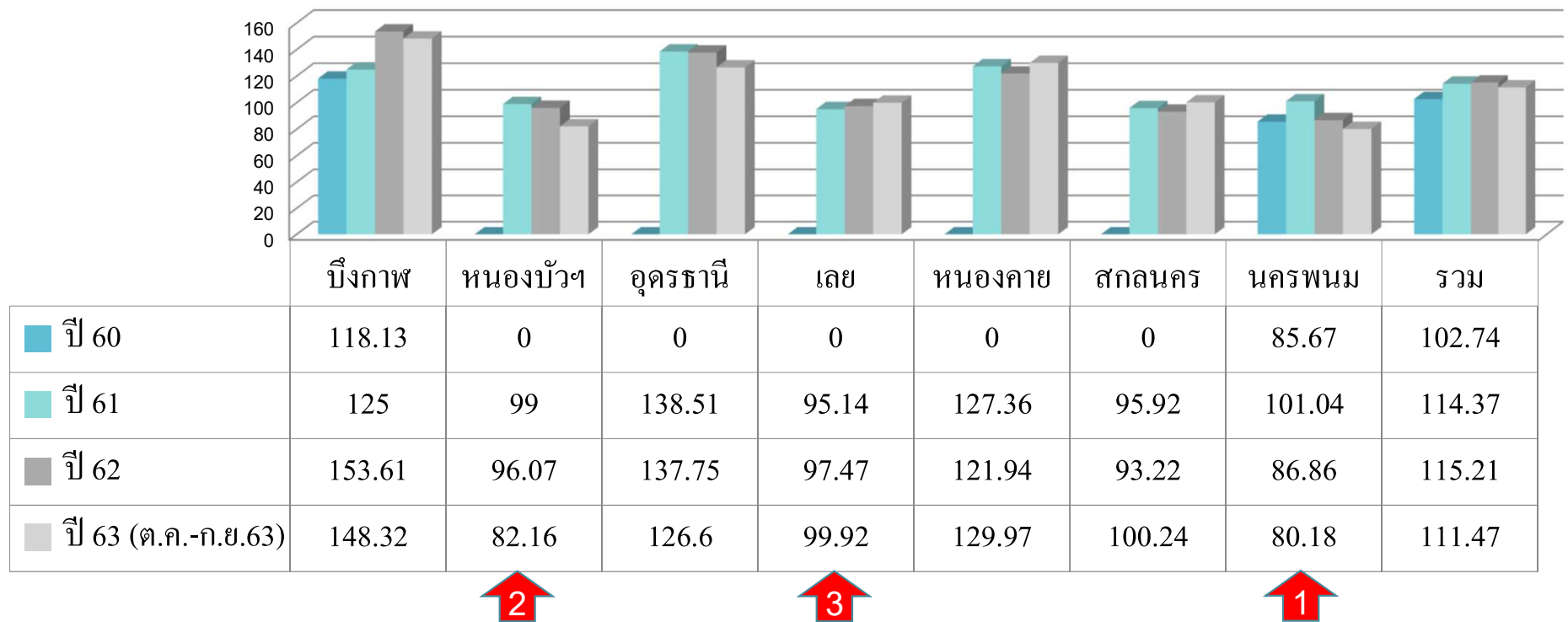
ปีงบประมาณ 2560-63



	เขต สุขภาพที่ 1	เขต สุขภาพที่ 2	เขต สุขภาพที่ 3	เขต สุขภาพที่ 4	เขต สุขภาพที่ 5	เขต สุขภาพที่ 6	เขต สุขภาพที่ 7	เขต สุขภาพที่ 8	เขต สุขภาพที่ 9	เขต สุขภาพที่ 10	เขต สุขภาพที่ 11	เขต สุขภาพที่ 12	รวม
ปี 60	154.03	99.31	112.65	99.57	102.28	204.49	87.81	102.74	0	100.28	140.3	162.17	127.77
ปี 61	161.35	117.92	133.96	108.36	124.94	145.22	106.98	114.37	128.78	135.1	149.83	176.64	137.96
ปี 62	165.5	114.82	134.79	106.63	124.94	143.78	104.5	115.21	130.65	134.31	157.32	196.82	140.86
63 (ต.ค.-ก.ย.63)	152.68	109.85	131.27	106.11	128.09	139.17	104.36	111.47	122.67	136.83	151.31	189.46	135.71

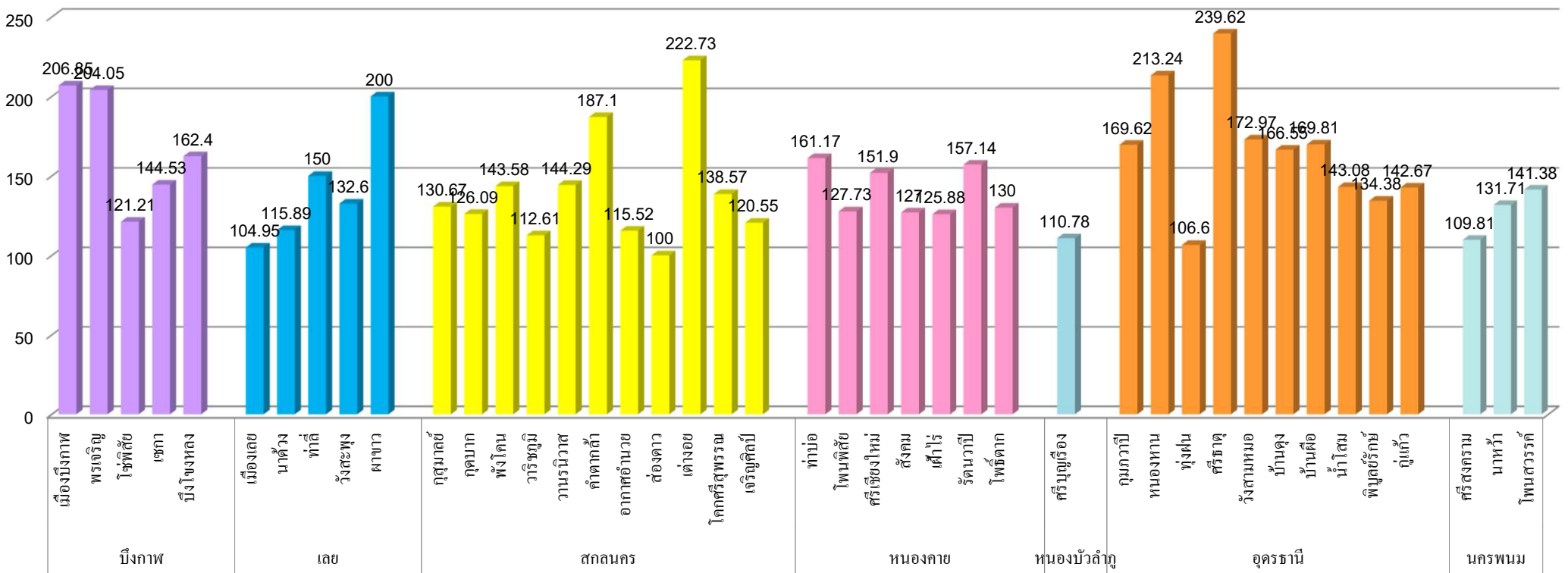
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2560-63



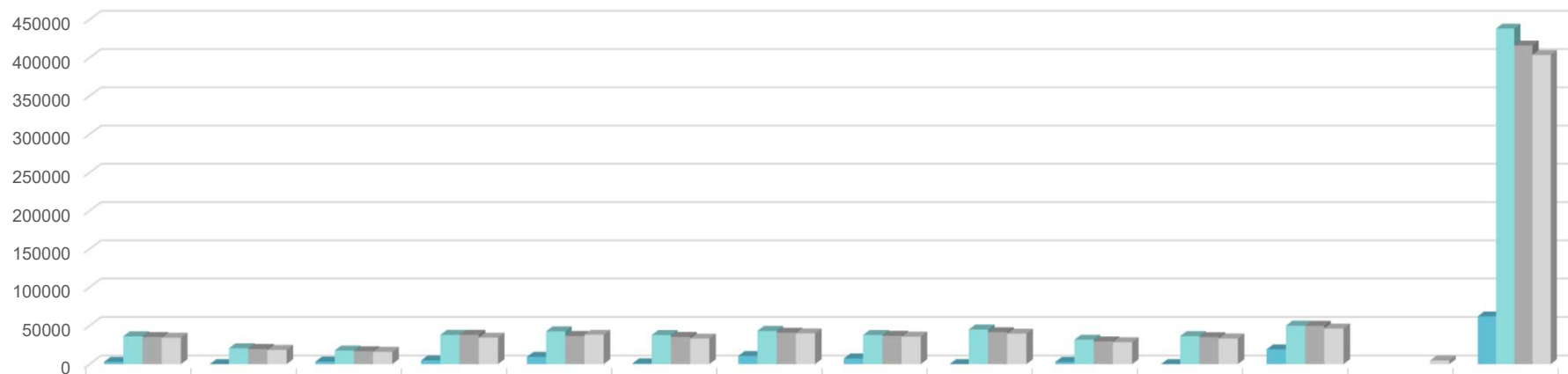
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD อายุ 40 ปีขึ้นไป ที่สูงเกินเป้าหมาย (<100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย COPD)
 จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

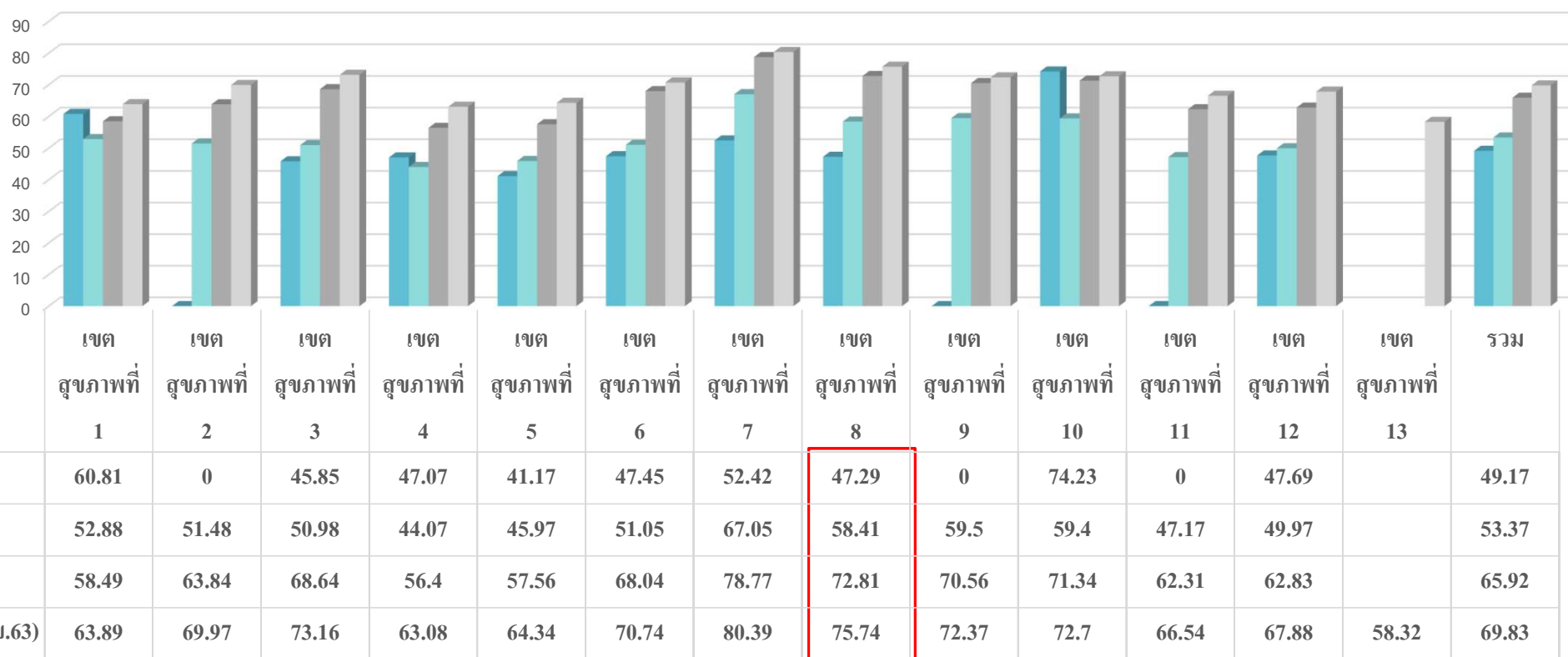
จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด ปีงบประมาณ 60-63



	เขต สุขภาพที่ 1	เขต สุขภาพที่ 2	เขต สุขภาพที่ 3	เขต สุขภาพที่ 4	เขต สุขภาพที่ 5	เขต สุขภาพที่ 6	เขต สุขภาพที่ 7	เขต สุขภาพที่ 8	เขต สุขภาพที่ 9	เขต สุขภาพที่ 10	เขต สุขภาพที่ 11	เขต สุขภาพที่ 12	เขต สุขภาพที่ 13	รวม
ปี 60	3019	0	3348	4905	9486	1060	10639	7467	0	2883	0	19313		62120
ปี 61	36,260	20,698	17,722	38,135	42,672	37,887	43,297	37,990	45,081	31,804	36,501	50,058		438,105
ปี 62	35,338	19,808	16,764	38,154	36,625	35,409	40,898	36,884	41,523	29,609	35,143	49,799		415,954
ปี 63 (ต.ค.-ก.ย.63)	34,371	18,604	16,045	34,514	38,171	33,259	40,077	35,840	39,645	28,523	33,419	46,342	4,777	403,587

ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid ปีงบประมาณ 2560-63

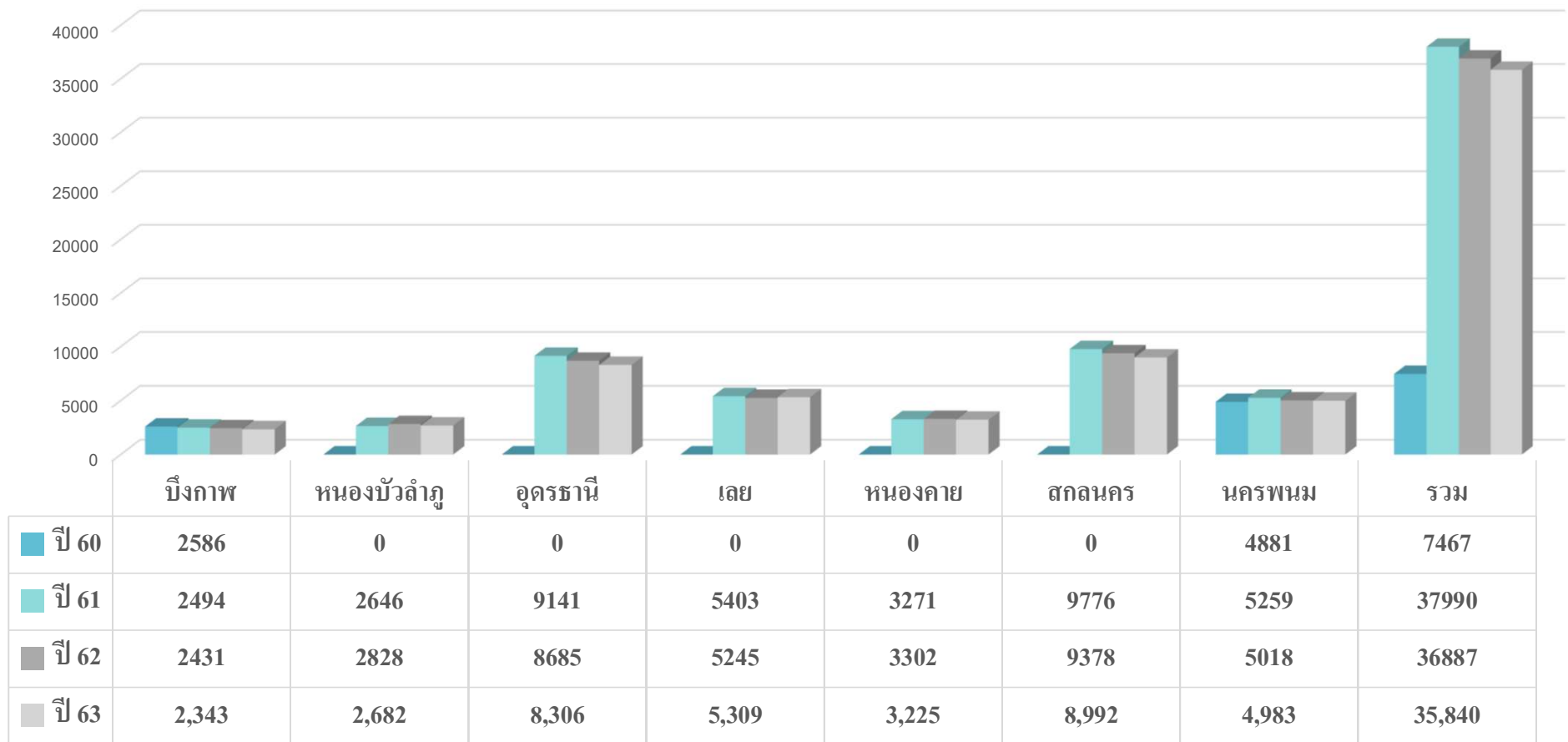


1

2

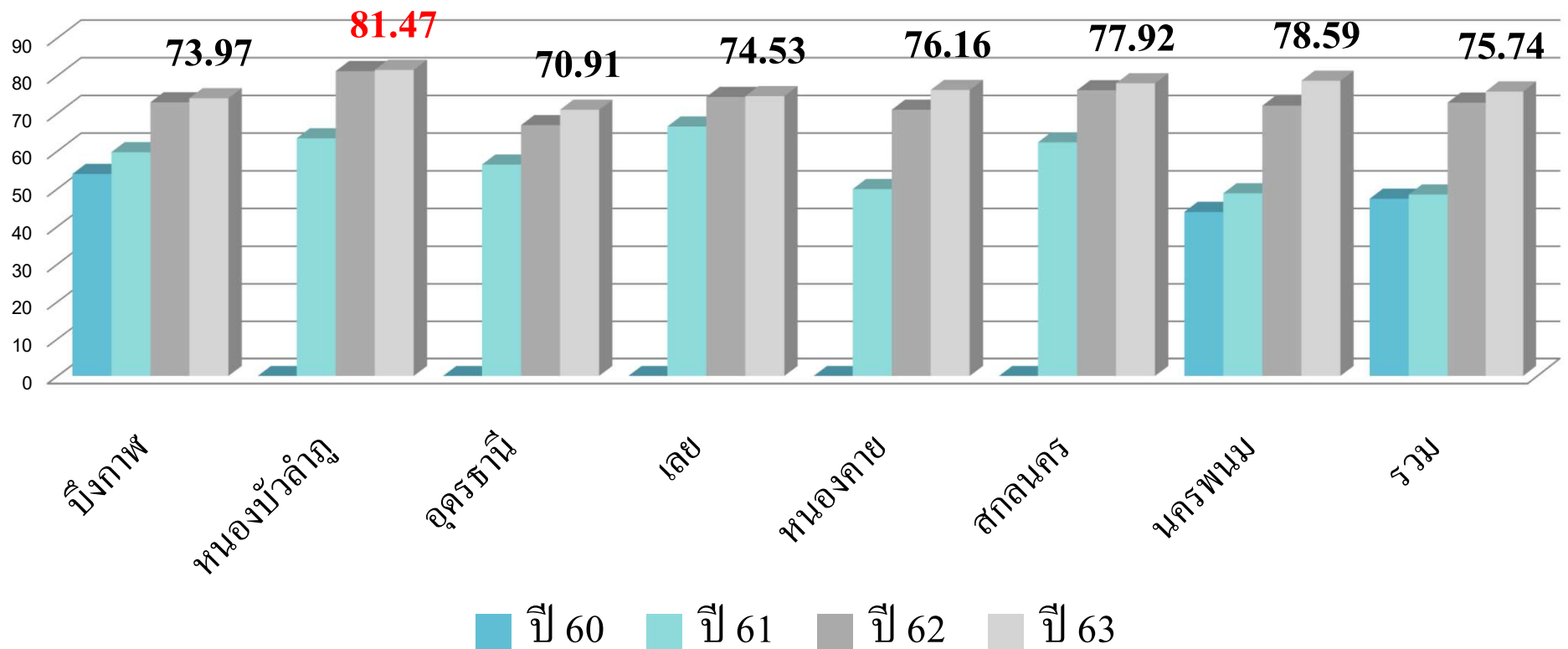
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2560-63



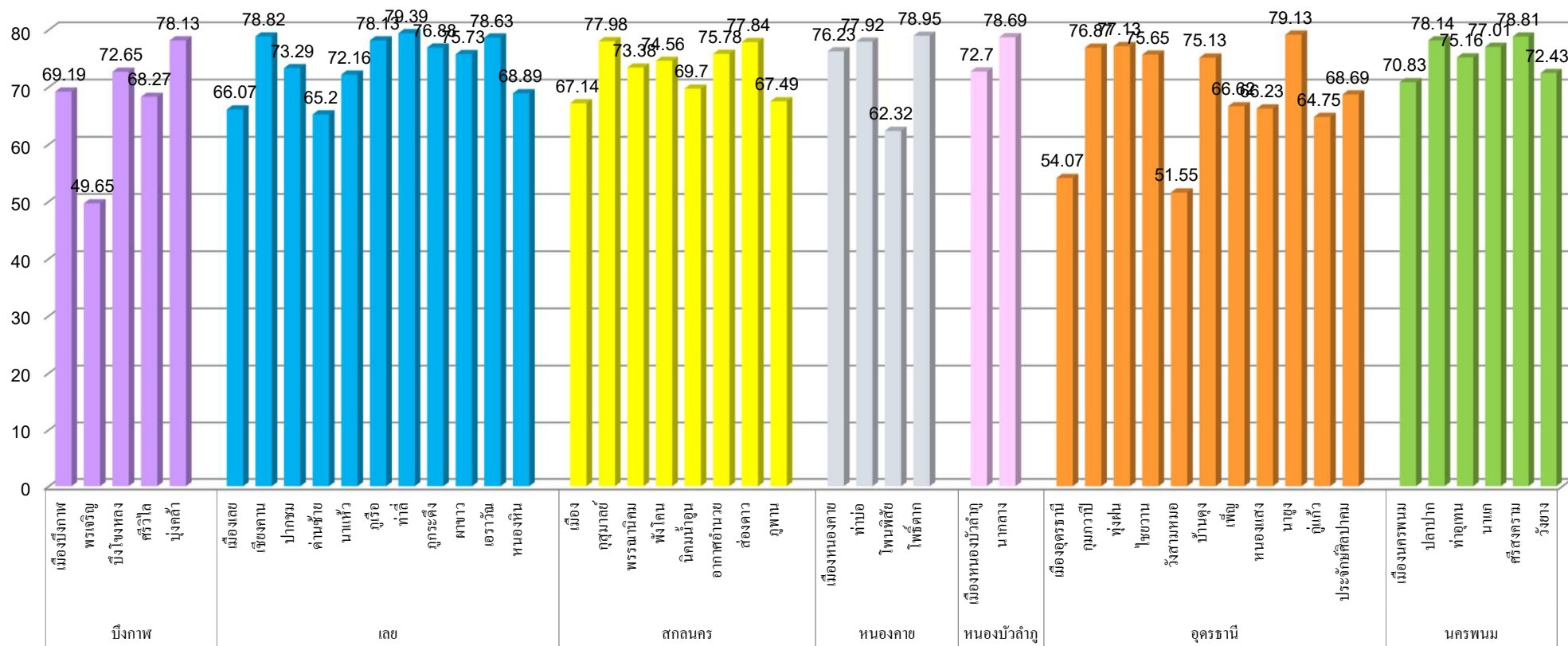
ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2560-63 (เป้าหมาย > 80%)



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid
 จำแนกรายอำเภอในเขต 8 ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 ปีงบประมาณ 2563



ข้อมูลจาก HDC วันที่ 13 ตุลาคม 2563

ผลการดำเนินงาน COPD & Asthma ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ	Objective Key Result	เป้าหมาย	R8 ทั้งหมด	ผลงาน	อัตรา	บึงกาฬ	หนองบัว	อุดรธานี	เลย	หนองคาย	สกลนคร	นครพนม	แหล่งข้อมูล
1	อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป) ในเขตรับผิดชอบ	<100 ครั้ง/ร้อย	14,313	15,955	111.47	148.32	82.16	126.6	99.92	129.97	100.24	80.18	HDC
2	อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน	>80%	11565	5632	48.7	38.77		66.32	22.14	28.02		30.79	self-assessment
3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ (ได้รับจัดสรร)	100%	14000	6590	47.07	56.21	25.11	23.98	136.43	37.02	15.14	28.87	สปสช.
4	ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled corticosteroid	≥80%	35840	27144	75.74	73.97	81.47	70.91	74.53	76.16	77.92	78.59	HDC
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	>80%	46154	15497	33.58	44.34	25.67	27.93	63.81	36.95	26.17	32.31	Cockpit
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้	>80%	19989	3438	17.2	8.31	4.99	10.48	48.52	24.98	14.27	19.15	Cockpit
7	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป	<4%	47038	1713	3.64	3.01	0.45	3.98	5.89	2.16	3.92	3.08	Cockpit
8	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี	<3%	19989	576	2.88	2.66	0.37	3.12	3.68	2.82	2.47	3.61	Cockpit

ข้อมูลจาก Cockpit 63, HDC, https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Pp/PpFlu วันที่ 13 ตุลาคม 2563

3.บริการนอกเครือข่าย <

4.บริการค่าใช้จ่ายสูง <

5.การส่งเสริมป้องกันโรค <

5.1 การฝากครรภ์

5.2 คัดกรองมะเร็งปาก
มดลูก

5.3 ทัศนธรรมนักเรียน

5.4 บริการหญิงตั้งครรภ์

5.5 บริการวัคซีนไขหวัด
ใหญ่

6.Audit Report <

9.บริการสิทธิอื่น <

บริการแยกแยะกลุ่มโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2563

Excel

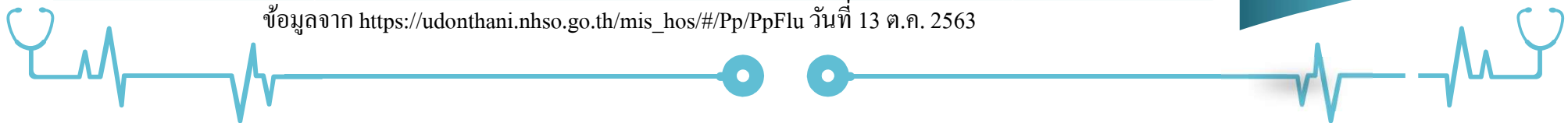
จังหวัด	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	หอบหืด	โรคหัวใจ	หลอดเลือดสมอง	ไตวาย	มะเร็ง	เบาหวาน
อุดรธานี	1,019	1,851	910	689	2,026	122	17,647
สกลนคร	312	1,480	273	206	1,307	31	8,948
หนองบัวลำภู	342	1,054	125	141	215	23	9,167
เลย	3,288	4,085	1,340	845	2,608	506	16,059
นครพนม	443	1,535	201	257	1,353	15	8,556
หนองคาย	412	439	93	44	289	11	2,831
บึงกาฬ	774	1,188	265	231	1,024	62	6,492
รวม	6,590	11,632	3,207	2,413	8,822	770	69,700

หมายเหตุ: ข้อมูล 1 คน สามารถเป็นได้มากกว่า 1 โรค

ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามที่ สปสช. จัดสรร ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	จำนวน Flu vaccine ที่ สปสช.จัดสรร	ผลงาน	ร้อยละ
บึงกาฬ	1377	774	56.21
หนองบัวลำภู	1362	342	25.11
อุดรธานี	4250	1019	23.98
เลย	2410	3288	136.43
หนองคาย	1113	412	37.02
สกลนคร	2061	312	15.14
นครพนม	1427	443	31.04
รวม	14000	6590	47.07

ข้อมูลจาก https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Pp/PpFlu วันที่ 13 ต.ค. 2563





แผนในปีต่อไป



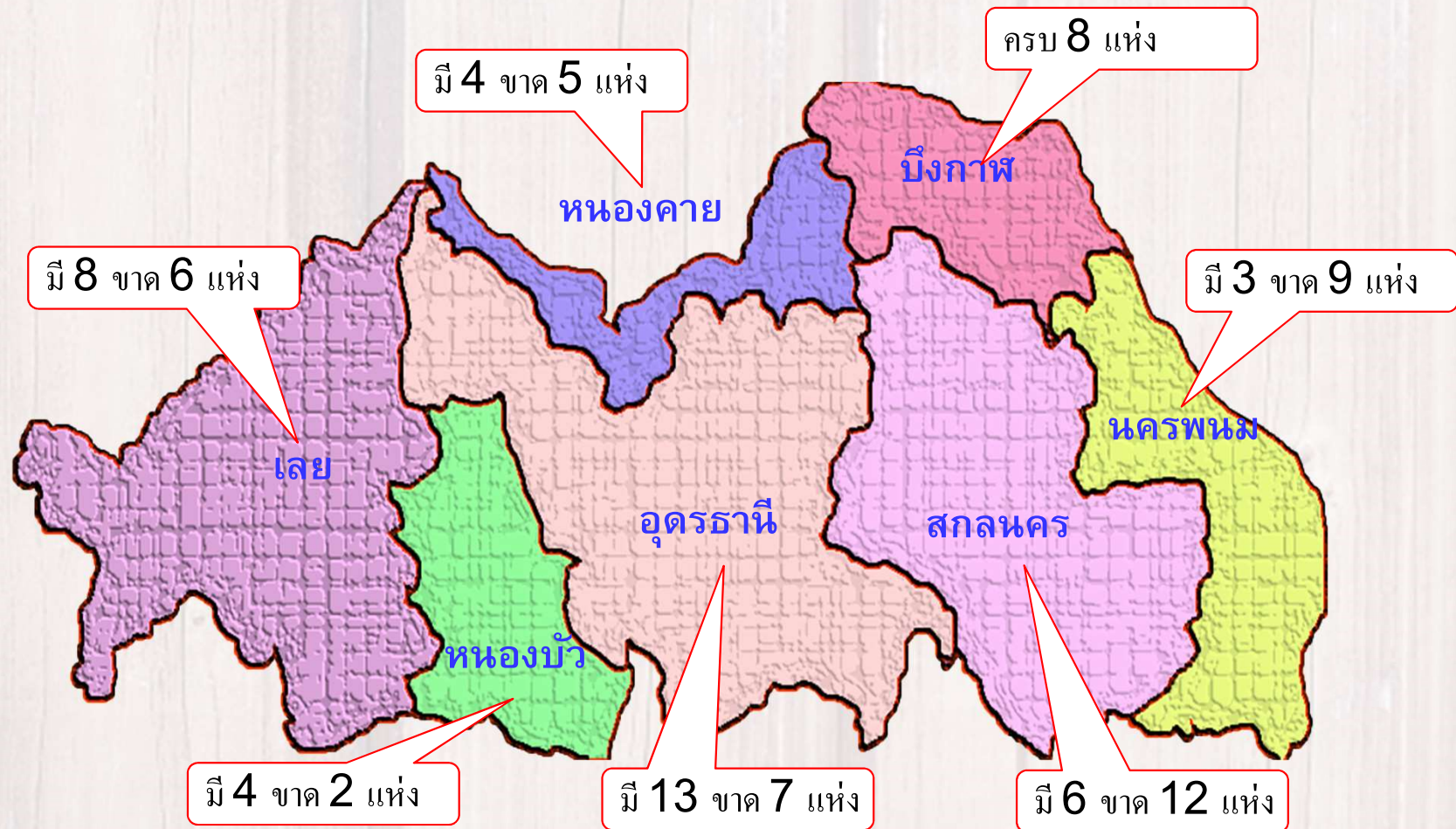
Vision COPD & Asthma R8 2021

**วินิจฉัยเร็ว
รักษาด่วน
ลดอัตราการกำเริบ**

สถานการณ์ Spirometer + จนท.ตรวจฯ

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน รพ.	จำนวน รพ. ที่มี spirometer (รพ.)	จำนวน รพ. ที่มี จนท. spiro (รพ.)	เป้าหมาย จำนวน จนท. spiro (คน)	มีแล้ว (คน)	อบรม ปี 63	ขาด (คน)	แผนส่งไปเรียน / ปีที่จบ ตามแผนของรพ.			ผ่านการ ประเมินจาก สมาคม อูรเวชช์ (คน)
									64	65	66	
1	อุดรธานี	21	13	10	45	17	0	28	16	6	6	1
2	เลย	14	8	8	24	13	0	11	6	4	1	0
3	หนองบัวลำภู	6	4	4	9	4	2	3	3	0	0	0
4	นครพนม	12	3	3	25	3	2	20	20	0	0	1
5	หนองคาย	9	3	4	20	9	0	11	11	0	0	1
6	บึงกาฬ	8	8	7	17	6	6	5	3	2	0	0
7	สกลนคร	18	6	8	40	14	1	25	13	12	0	0
	รวม	88	45	44	180	66	11	103	72	24	7	3

Plan เครื่องมือตรวจ – Spirometer ปี 64 : 43 เครื่อง



แผนในปีต่อไป

สภาพปัญหา	เป้าหมาย	ระดับ รพ.	แผนปี
Spirometer ทั้งเขตมี 46 รพ.	100%	M1-2	62
รพ. F2-F3 ขาดจำนวน 42 รพ.		F1	63
		F2-3	64
จนท.ตรวจ Spirometry ทั้งเขตมี 46 แห่ง รพ. M-F3	100%	M1-2	62
ขาดจำนวน 43 แห่ง		F1	63
		F2-3	64
Chest med ที่ รพศ.อุดรฯ 3 ท่าน,หนองคาย 1 ท่าน ยังขาดที่ รพศ.สกลฯ	1	A	
ขาดยาที่จำเป็น	100%	A-F3	64
- ICS/LABA (dose เต็ม)			
- LAMA (ควรมีในรพ.ที่มีSpirometer)			
- Flu vaccine			
ขาดงบประมาณสนับสนุนโครงการ	100%	A-F3	

Plan การพัฒนาบุคลากร

5, 27 ต.ค.63

กำหนดการอบรม โครงการพัฒนาเครือข่าย spirometry ประจำปี ๒๕๖๔

จัดอบรม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงแรมไอโฮเทล จ.นครพนม

จัดอบรม ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงแรมประจักษ์ตราดิไซน์ จ.อุดรธานี



ร่างกำหนดการ

Healthy Lung Forum สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2563

เรื่อง บริการทางการแพทย์แบบ "ปรกติวิถีใหม่" รับมือโควิด-19 สำหรับผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma), ปอดอุดกั้น

เรื้อรัง (COPD) และ มะเร็งปอด (Lung Cancer)

วันที่ 3 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม Fortune River View Hotel จังหวัดนครพนม

3 ธ.ค.63

9-10 พ.ย.63



16th EACC Annual Meeting
สานต่อเป้าหมาย... เพิ่มเครือข่ายสู่ปฐมภูมิ
Toward Primary Treatment to Primary Care

การประชุมใหญ่ประจำปี ครั้งที่ 16 เครือข่ายคลินิกโรคหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่าย

9-10 พฤศจิกายน 2563

ห้องราชเทวี แกรนด์บอลรูม โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ขอเชิญชวนโรงพยาบาลเครือข่าย

Easy Asthma & COPD Clinic ทั่วประเทศ

ร่วมส่งประกวดโปสเตอร์ และวิดีโอ ผลงานเชิงคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในคลินิก **Asthma & COPD**

รายละเอียดอื่นๆ โปรดติดตามใน <http://webcast.live14.com/eacc> หรือที่ Line@eacccthailand

Spirometry training



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



thoracicsocietythai.org

ขอเชิญเข้ารับการอบรมการตรวจสมรรถภาพ
ปอดด้วยสไปโรเมตริย์

14-18 ธ.ค.63

The image features a rustic wooden background with vertical planks. In the lower-left corner, there is a small sprig of ivy with several green leaves and a tiny yellow flower bud. A large, solid green speech bubble is positioned on the right side of the image, pointing towards the bottom-left. The words "Thank you" are written in a white, serif font inside the speech bubble.

Thank you