



One Region One System Service Plan NCD: COPD & Asthma



นพ.จรุงธรรม ชันดี

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลนครพนม
ประธาน SP COPD & Asthma เขตสุขภาพที่ 8

Agenda



01 บริบททั่วไป

02 ผลการดำเนินงาน ไตรมาส1/2567

03 แผนพัฒนา





บริบททั่วไป

เพิ่มมุ่งการพัฒนากระบวนการ Service Plan NCD



เพิ่มมุ่งปีงบประมาณ 2567

STROKE

เพิ่มการเข้าถึง
Stroke fast track

COPD

COPD & Asthma Clinic คุณภาพ
ใน sw.ทุกระดับ

DM-HT

DM Remission

ประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการ/ติดตาม



STROKE

อัตราการผู้ป่วย Stroke

ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มีอาการ
ไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษา
ใน Stroke Unit



COPD

อัตราการกำเริบเฉียบพลัน
ของผู้ป่วย COPD

อัตราการกำเริบเฉียบพลัน
ของผู้ป่วย Asthma



DM-HT

ร้อยละผู้ป่วย DM
ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

ร้อยละผู้ป่วย HT
ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี



หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม
หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

แผนงานที่ การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โครงการ การพัฒนาเครือข่ายคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหืด และการตรวจสมรรถภาพปอด spirometry เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2567					
เป้าหมาย	มี เอกภาพ	มีคุณภาพและปลอดภัย	ผลการ ดำเนินงาน ปี งบ 2566	ผลการ ดำเนินงาน ปี งบ 2567(ณ 8 มีค67)	มีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัด		1.อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน >80%*	-	ประเมินเมื่อ สิ้น ปีงบประมาณ	* KPI 1, 2 กรมการแพทย์กำหนด ** KPI 3,4,13 กพรส. กำหนด ปี 67
		2.อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD (อายุ 40 ปีขึ้นไป) <100 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย*	120.83	74.38	
		3.อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืดที่ต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ≤ 20 คนต่อ 100 ผู้ป่วย**		5.75	
		4.อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืด ที่ได้รับการรักษาในภาวะฉุกเฉิน ≤ 20 คนต่อ 100 ผู้ป่วย**		4.53	
		5.ร้อยละของประชากรอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง > 50%			
		6.อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป < 4%	1.92		
		7.อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี < 3%	2.51		
		8.ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%	19.05	-	
		9.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%	22.32		
		10.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ >80%	13.73		
		11.ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหืดได้รับยา inhaled steroid ≥80%	75.61	89.34	
		12.ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เลิกบุหรี่ได้ > 6 เดือน >80%			
		13.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการครบตามเกณฑ์แนวทางการจัดตั้งคลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 60%**		54	



ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานการจัดบริการ COPD & Asthma Clinic ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 โดย กบรส

แนวทางการจัดตั้ง คลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคุณภาพ



องค์ประกอบ	รายละเอียด
ด้านบุคลากร	1. แพทย์, พยาบาล, เภสัชกร, นักกายภาพ 2. อบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย COPD และ Asthma
ด้านครุภัณฑ์และ เวชภัณฑ์	1. COPD : Spirometer 2. Asthma : Peak Flow Meter
ด้านงบประมาณ	1. ขอบสนับสนุนให้ รพ. มี Peak Flow Meter ประจำคลินิก 2. ขอบสนับสนุนเพิ่มทักษะการทำ Spirometry 3. ขอบสนับสนุนการพัฒนาข้อมูล HDC เพื่อ M&E สำหรับ COPD และ Asthma 4. ขอบการจ่ายเพื่อผลลัพธ์การบริการ รูปแบบ Value based payment
ด้านระบบสารสนเทศ	1. ระบบเชื่อมโยงการนัดหมายผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อจากแผนกอื่นๆ เช่น ER มาที่คลินิกเฉพาะ Asthma, COPD 2. ระบบข้อมูลสารสนเทศ HDC สนับสนุน Service plan
ด้านสถานที่	พื้นที่สำหรับจัดบริการเฉพาะโรค COPD, Asthma, ที่มีการดำเนินการโดยสหสาขาวิชาชีพ

ผลการดำเนินงาน ปี 2567

ตัวชี้วัดติดตาม : Service Plan ด้าน COPD



KPI ติดตาม

1

COPD : อัตราการกำเริบเฉียบพลันของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
เป้าหมาย < 110 ครั้ง/100 ผู้ป่วย COPD

2

Asthma : อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหืด
เป้าหมาย < 20 คน/ 100 ผู้ป่วย Asthma



3

COPD & Asthma Quality Clinic

เป้าหมาย ครอบคลุม > ร้อยละ 60

ผลงานการดำเนินงาน เขต 8
ปีงบประมาณ 2567
ไตรมาส 1



COPD exacerbation
= 74.38 ครั้ง/ร้อยผู้ป่วย



Asthmatic attack (admit)
= 5.75 คน/ร้อยผู้ป่วย

Asthmatic attack (ER)
= 4.53 คน/ร้อยผู้ป่วย



COPD quality clinic = 54%

Asthma quality clinic = 83%



COPD & Asthma Quality Clinic

เป้าหมาย ครอบคลุม > ร้อยละ 60

COPD quality clinic = 54%



- จะต้องตรวจ Spirometer อีก 7 รพ.
- Resource sharing
COPD&Asthma Clinic สัญจร
(รพ.เรณูนคร/รพ.ปลาปาก)

Asthma quality clinic = 83%



ผลการดำเนินงานการจัดบริการ COPD & Asthma Clinic ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 โดย กบรส

แบบสำรวจข้อมูลการจัดบริการ COPD & Asthma Clinic ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจง : แบบสำรวจประกอบด้วย 6 ส่วน (ข้อคำถาม 23 ข้อ)

ส่วนที่ 1	บริการคลินิกเฉพาะโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	9 ข้อ
ส่วนที่ 2	บริการคลินิกเฉพาะโรคหืด (Asthma)	7 ข้อ
ส่วนที่ 3	บุคลากรที่ได้รับมอบหมายประจำคลินิก	4 ข้อ
ส่วนที่ 4	ครุภัณฑ์	2 ข้อ
ส่วนที่ 5	ระบบส่งต่อ	1 ข้อ
ส่วนที่ 6	ข้อมูลติดต่อผู้รับผิดชอบ	

วิธีการตอบแบบสำรวจ

- แบบสำรวจ ส่วนที่ 1 - 2 เลือกตอบตามตัวเลือก 2 รายการ คือ

มี	หมายถึง	มีให้บริการอยู่เป็นประจำ
ไม่มี	หมายถึง	รายการที่ไม่ได้ให้บริการประจำ

- แบบสำรวจ ส่วนที่ 3 : ตอบเป็นจำนวนของบุคลากรแต่ละประเภทที่ให้บริการประจำคลินิก

- แบบสำรวจ ส่วนที่ 4 : ตอบเป็นจำนวนของรายการครุภัณฑ์ที่โรงพยาบาลมี

- แบบสำรวจ ส่วนที่ 5 : เลือกตอบตามตัวเลือก 2 รายการ คือ

มี	หมายถึง	มีระบบการส่งต่อและนัดหมายผู้ป่วยจาก ER และ OPD เข้าสู่คลินิก COPD & Asthma
ไม่มี	หมายถึง	ไม่มีระบบการส่งต่อและนัดหมายผู้ป่วยจาก ER และ OPD เข้าสู่คลินิก COPD & Asthma

หมายเหตุ: ภาพแสดงขั้นตอนการดำเนินการเมื่อผู้ป่วยโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเข้ามาใช้บริการ

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อผู้ป่วยโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล

```

graph LR
    A[ผู้ป่วย] --> B[แผนกผู้ป่วยนอกทั่วไป/คลินิกนอกเวลา]
    A --> C[แผนกห้องฉุกเฉิน]
    B --> D[คลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง]
    C --> D
    B -- "จัดการระบบส่งต่อ และ นัดหมายผู้ป่วย" --> D
    C -- "จัดการระบบส่งต่อ และ นัดหมายผู้ป่วย" --> D
  
```

แบบสำรวจ

ส่วนที่ 1	บริการคลินิกเฉพาะโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) 87 รพ. (อีก 1 รพ. คือ รพ.ห้วยเกิ้ง บริการแพทย์แผนไทย ไม่มีคลินิก COPD & Asthma ถ้ามี case ส่งไปรักษาที่ รพ.กุมภวาปี)	ผ่าน 47รพ	ไม่ผ่าน 40	คิดเป็น 54%
ส่วนที่ 2	บริการคลินิกเฉพาะโรคหืด (Asthma) 87 รพ	ผ่าน 73 รพ	ไม่ผ่าน 14 รพ	คิดเป็น 83%
ส่วนที่ 3	บุคลากร : ขาดนักกายภาพบำบัด : เอรารีน			
ส่วนที่ 4	ครุภัณฑ์ ขาด Spirometer : รังสามหมอ นายง โพนพิสัย กุศลมาลย์ ปลาปาก Peak Flow Meter : นายง หนองแสง			
ส่วนที่ 5	ระบบการส่งต่อผู้ป่วย (ระบบการส่งต่อและนัดหมายผู้ป่วยจาก ER และ OPD) > มีครบทุก รพ.			
ส่วนที่ 6	ข้อมูลติดต่อผู้รับผิดชอบ > มีครบทุก รพ.			

ผลการดำเนินงานการจัดบริการ COPD & Asthma Clinic ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 โดย กบรส

แนวทางการจัดตั้ง คลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคุณภาพ



กิจกรรม/บริการ COPD	สมรรถนะ					
	P+	P	A+	A	S+	S
คลินิกเฉพาะโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD Clinic)						
• การประเมินสมรรถภาพปอดเพื่อวินิจฉัย	+	+	+	+	+	
• การประเมินสมรรถภาพปอดประจำปี	+	+	+	+		
• การประเมินการสูบบุหรี่ / ให้คำแนะนำหยุดสูบบุหรี่	+	+	+	+	+	+
• การติดตาม MMRC/การติดตาม CAT	+	+	+	+	+	+
• การติดตาม 6 minute walk	+	+	+	+		
• การประเมินภาพ X-ray	+	+	+	+	+	+
• การติดตามการใช้ยาพ่นควบคุม	+	+	+	+	+	+
• Pulmonary Rehabilitation เมื่อมี MMRC ≥ 2 หรือมี Exacerbation	+	+	+			
• ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	+	+	+	+	+	+

ผลการดำเนินงานการจัดบริการ COPD & Asthma Clinic ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 โดย กบรส

แนวทางการจัดตั้ง คลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคุณภาพ



กิจกรรม/บริการ Asthma	สมรรถนะ					
	P+	P	A+	A	S+	S
คลินิกเฉพาะโรคหืด (Asthma Clinic)						
• การประเมินสมรรถภาพปอดเพื่อประเมินผลการรักษาด้วย PEFR	+	+	+	+	+	+
• การประเมิน Asthma control โดยใช้แบบประเมินตามมาตรฐาน	+	+	+	+	+	+
• การประเมินการสูบบุหรี่ / ให้คำแนะนำหยุดสูบบุหรี่	+	+	+	+	+	+
• การติดตามการใช้ยาพ่นควบคุม (ICS containing treatment)	+	+	+	+	+	+
• การทำ Asthma Action Plan	+	+	+	+	+	+
• จัดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	+	+	+	+	+	+
• การติดตามการรักษาด้วย Peak Flow Meter	+	+	+	+	+	+

ปี 67-69 เขตสุขภาพที่ 8 : NCD—D6- การบริการคลินิก COPD & Asthma ; ครอบคลุมแห่ง

O5

fx

มี(1)

A	B	C	D	E	F	G	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
รายละเอียดแผน Service ตามระดับ SAP และนโยบาย One Province One Hospital ปี 67-69								7. สาขาโรคไม่ติดต่อ													
เขต	จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	รหัส รพ.	ประเภทหน่วยงาน	ระดับ เดิม	ระดับ SAP	เตียง	- บริการ Aneurysm clip	- การให้บริการสายสวนหลอดเลือดสมอง (Thrombectomy) (เขตสุขภาพละ 2 แห่ง)	- หออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit)	- บริการ Stroke fast track	- Early detection Stroke and Stemi	- การบริการคลินิก COPD & Asthma	- บริการ NCDs Clinic การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต หัวใจ หลอดเลือดหัวใจ	- การดูแลเบาหวานขณะตั้งครรภ์ (GDM) (ตั้งแต่ครรภ์ 13-14 สัปดาห์)	- รับ - ส่งต่อและให้การวินิจฉัยผู้ป่วยรายใหม่	- บริการรักษาเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้	- การตรวจและดูแลรักษาสุขภาพฟันผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	- ตรวจ/คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต หัวใจ หลอดเลือดหัวใจ และหลอดเลือดสมอง	- บริการ NCD Clinic Care Model ระดับปฐมภูมิ	
								D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14
8	อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	10671	โรงพยาบาลศูนย์	A	P+	1,154	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.กุมภวาปี	11015	โรงพยาบาลทั่วไป	S	A+	316			2567(1) GAP	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)		มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.บ้านผือ	11023	โรงพยาบาลชุมชน	M2	A	126			2569	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)		มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านคุง	11446	โรงพยาบาลชุมชน	M2	A	139			มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี	มี(1)	มี(1)	มี	มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.หนองหาน	11018	โรงพยาบาลชุมชน	M2	A	120			2568 GAP	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)		มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.เพ็ญ	11025	โรงพยาบาลชุมชน	M2	S+	114			2569	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)		มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.น้ำโสม	11024	โรงพยาบาลชุมชน	F2	S+	60				มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)		มี(1)	มี(1)	
8	อุดรธานี	รพ.บ้านดุง	11022	โรงพยาบาลศูนย์	A	P+	1,154	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	

<

>

...

6.สุขภาพจิต

7.NCD

8.ตา

9.ไต

10.ศัลยกรรม

11.แม่และเด็ก

12.อายุรกรรม

13.Ortho

14.ช่องปาก

15.IMC

16.แผนไทย

17.กัญชา

...

+

:



แผนพัฒนา



แผนพัฒนานุคลากร : จนท. ตรวจ spirometry 2-3 คน ตาม
ระดับ รพ. เป้าหมาย 186 คน
ขาด 47 คน จาก 12 รพ. **ค่าใช้จ่ายประมาณ 47,000 บาท**

รพ.นากลาง	รพ.น้ำโสม	รพ.ประจักษ์	รพ.กุดบาก
รพ.คำตากล้า	รพ.เต่างอย	รพ.พระอาจารย์แบน	รพ.นิคมน้ำอุม
รพ.ปลาปาก	รพ.ธาตุพนม	รพ.เรณูนคร	รพ.วังยาง

แผนครุภัณฑ์ : ของบค่าเสื่อม ปี 2567 (ข้อทดแทน) สาขา COPD & Asthma

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	ชื่อครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวน	รวมเงิน	รหัสครุภัณฑ์	อายุการใช้งาน	หมายเหตุ
1	อุดรธานี	รพ.วังสามหมอ	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Spirometer)	250,000	1	250,000	6515 005 0208	8 ปี	เครื่องชำรุดซ่อมไม่ได้
2	อุดรธานี	รพ.นาแก	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Spirometer)	250,000	1	250,000	6515-026-3010/1	18 ปี	เครื่องชำรุดซ่อมไม่ได้
3	บึงกาฬ	รพ.บึงคล้า	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Spirometer)	250,000	1	250,000	6515-034-006/1	5 ปี	เครื่องชำรุดซ่อมไม่ได้
4	หนองคาย	โพนพิสัย	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Spirometer)	250,000	1	250,000			เครื่องชำรุดซ่อมไม่ได้
5	สกลนคร	กุสุมาลย์	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Spirometer)	250,000	1	250,000			เครื่องชำรุดซ่อมไม่ได้
6	นครพนม	ปลาปาก	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Spirometer)	250,000	1	250,000			เครื่องชำรุดซ่อมไม่ได้
			รวม		6	1,500,000			

ครุภัณฑ์ที่ไม่เพียงพอ

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	ชื่อครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	อุดรธานี	รพ.หนองแสง	Peak Flow Meter	1,980	2	3,960	ต้องการอย่างน้อยแห่งละ 2 เครื่อง (เด็กและผู้ใหญ่)
2	อุดรธานี	รพ.นาแก	Peak Flow Meter	1,980	2	3,960	6515-026-3010/1
			รวม		4	7920	

1

จัดให้มี COPD & Asthma Clinic ครอบคลุม
โรงพยาบาลทุกระดับตามศักยภาพของแต่ละแห่ง

2

มีการจัดระบบการบริการ COPD & Asthma Clinic ตาม
แนวทางของ Service Delivery

3

ขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงาน โดยนำ
ข้อมูลมาใช้ในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

3

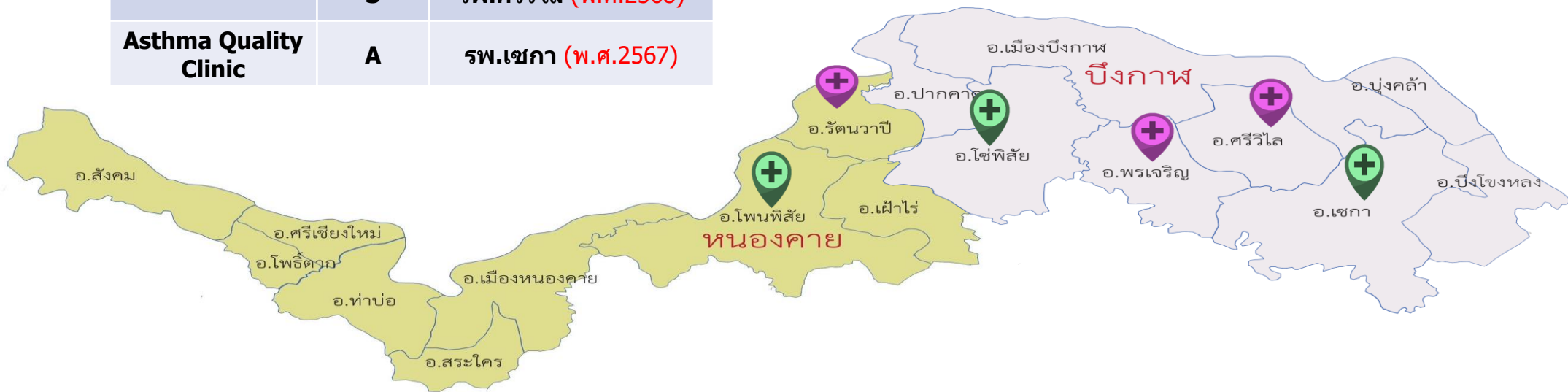
พัฒนา Node รพ.สต เพื่อเพิ่มการเข้าถึง ลดความ
รุนแรง ลดแออัด



กลุ่มจังหวัด หนองคาย บึงกาฬ

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
บึงกาฬ		
COPD Quality Clinic	A	รพ.เซกา (พ.ศ.2567)
	A	รพ.โซ่พิสัย (พ.ศ.2567)
	S	รพ.พรเจริญ (พ.ศ.2568)
	S	รพ.ศรีวิไล (พ.ศ.2568)
Asthma Quality Clinic	A	รพ.เซกา (พ.ศ.2567)

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
	หนองคาย	
COPD Quality Clinic	A	รพ.โพนพิสัย (พ.ศ.2567)
	S	รพ.รัตนวาปี (พ.ศ.2568)



รพ. ระดับ P+



รพ. ระดับ P



รพ. ระดับ A+



รพ. ระดับ A



รพ. ระดับ S+



รพ. ระดับ S

แผนพัฒนา Service plan ปี 2567-2569 สาขาโรคไม่ติดต่อ : COPD & Asthma

Service Plan
เขตสุขภาพที่ 8

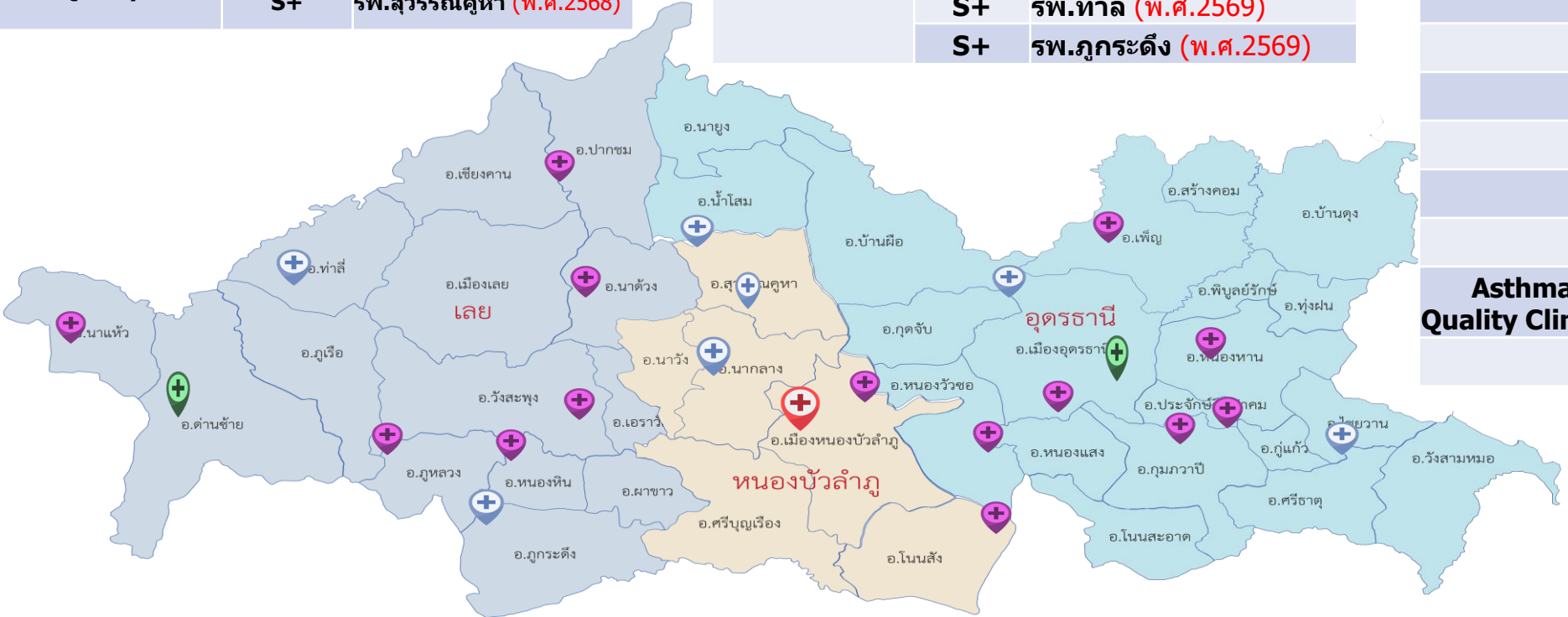


กลุ่มจังหวัดอุดรธานี เลย หนองบัวลำภู

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
	หนองบัวฯ	
COPD Quality Clinic	P	รพ.หนองบัวลำภู(พ.ศ.2567)
	S+	รพ.นากลาง (พ.ศ.2569)
	S+	รพ.สุวรรณคูหา (พ.ศ.2568)
Asthma Quality Clinic	S+	รพ.สุวรรณคูหา (พ.ศ.2568)

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
	เลย	
COPD Quality Clinic	A	รพ.สมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย (พ.ศ.2568)
	S	รพ.นาดวง (พ.ศ.2568)
	S	รพ.ภูหลวง (พ.ศ.2568)
	S	รพ.หนองหิน (พ.ศ.2568)
	S	รพ.เอราวัณ (พ.ศ.2568)
	S	รพ.นาแห้ว (พ.ศ.2568)
	S+	รพ.ท่าลี่ (พ.ศ.2569)
	S+	รพ.ภูกระดึง (พ.ศ.2569)

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
	อุดรฯ	
COPD Quality Clinic	A	รพ.หนองหาน * (พ.ศ.2568)
	S+	รพ.เพ็ญ * (พ.ศ.2568)
	S+	รพ.น้ำโสม (พ.ศ.2569)
	S+	รพ.วังสามหมอ * (พ.ศ.2570)
	S	รพ.หนองวัวซอ (พ.ศ.2569)
	S	รพ.ไชยวาน (พ.ศ.2569)
	S	รพ.ทุ่งฝน * (พ.ศ.2569)
	S	รพ.นาแก * (พ.ศ.2570)
	S	รพ.โนนสะอาด (พ.ศ.2569)
Asthma Quality Clinic *	S	รพ.หนองแสง * (พ.ศ.2569)
	S	รพ.กุแก้ว * (พ.ศ.2569)
	S	รพ.สร้างคอม (พ.ศ.2568)
	S	รพ.ประจักษ์ฯ (พ.ศ.2569)



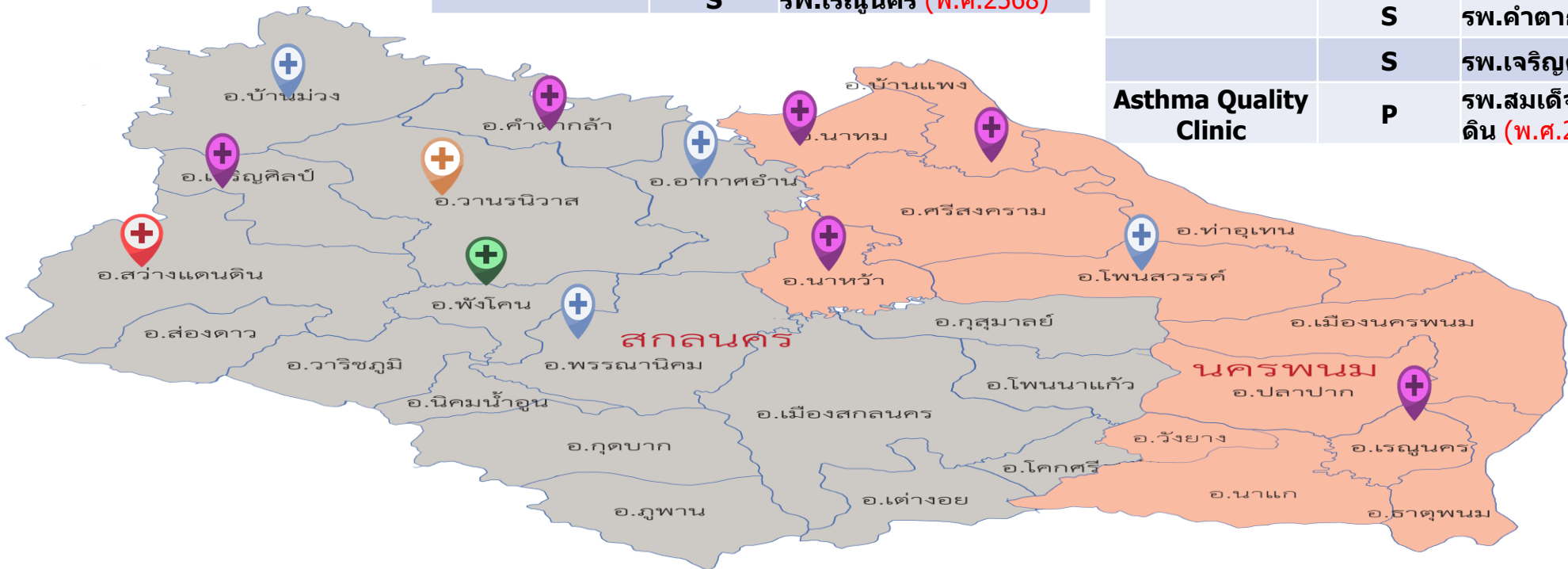
แผนพัฒนา Service plan ปี 2567-2569 สาขาโรคไม่ติดต่อ : COPD & Asthma



กลุ่มจังหวัด สกลนคร นครพนม

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
	นครพนม	
COPD Quality Clinic	S	รพ.นาทม (พ.ศ.2567)
	S	รพ.นาหว้า (พ.ศ.2567)
	S	รพ.บ้านแพง (พ.ศ.2567)
	S+	รพ.โพนสวรรค์ (พ.ศ.2568)
	S	รพ.เรณูนคร (พ.ศ.2568)
Asthma Quality Clinic	S	รพ.นาทม (พ.ศ.2567)
	S+	รพ.โพนสวรรค์ (พ.ศ.2568)
	S	รพ.เรณูนคร (พ.ศ.2568)

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
	สกล	
COPD Quality Clinic	P	รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน (พ.ศ.2567)
	A+	รพ.วานรนิวาส (พ.ศ.2567)
	A	รพ.พังโคน (พ.ศ.2567)
	S+	รพ.บ้านม่วง (พ.ศ.2568)
	S+	รพ.อากาศอำนวย (พ.ศ.2568)
	S+	รพ.พระอาจารย์พินอจาโร (พ.ศ.2568)
	S	รพ.คำดากลา (พ.ศ.2569)
	S	รพ.เจริญศิลป์ (พ.ศ.2569)
Asthma Quality Clinic	P	รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน (พ.ศ.2567)



“ ชวนครพนมสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ”

