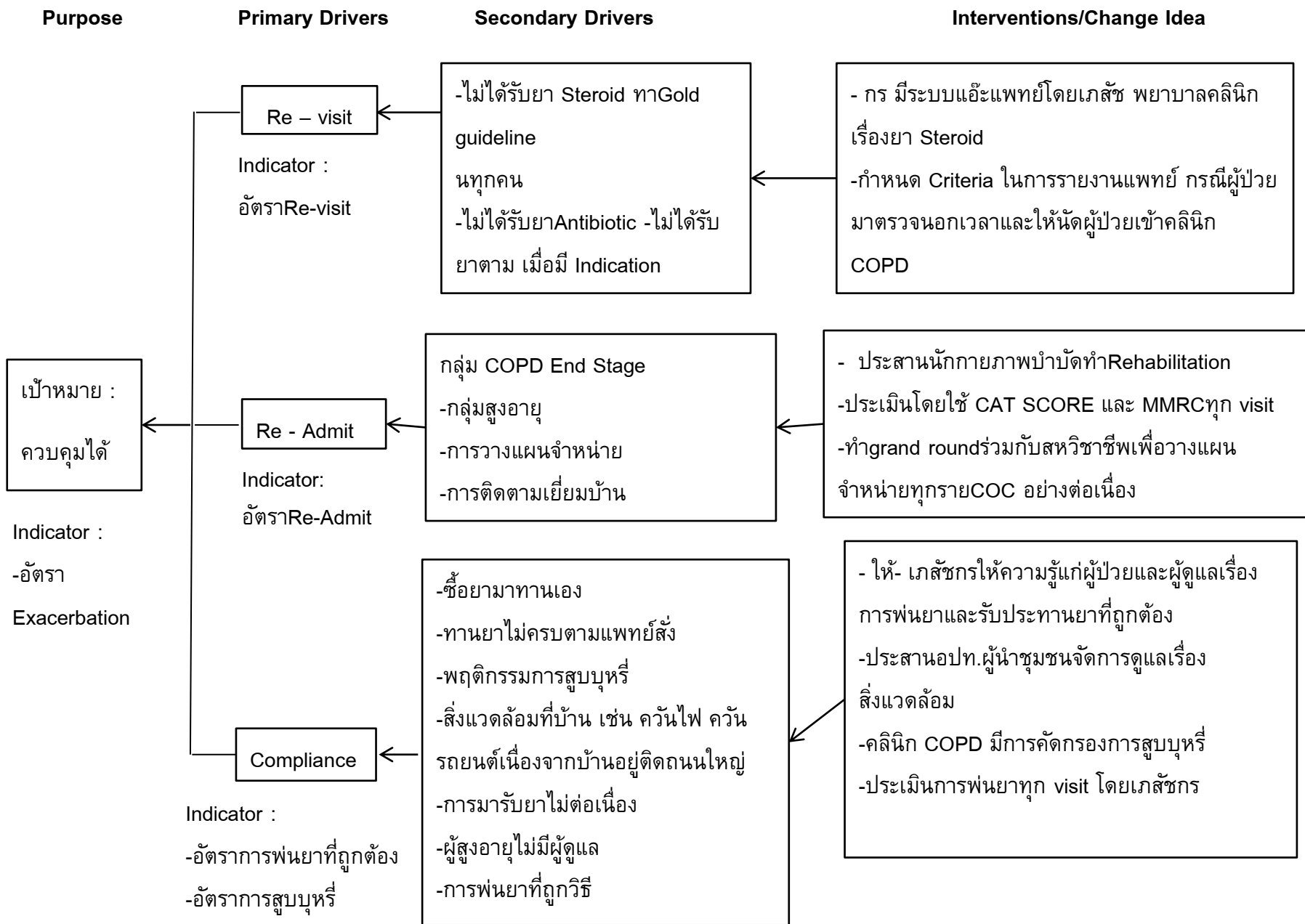
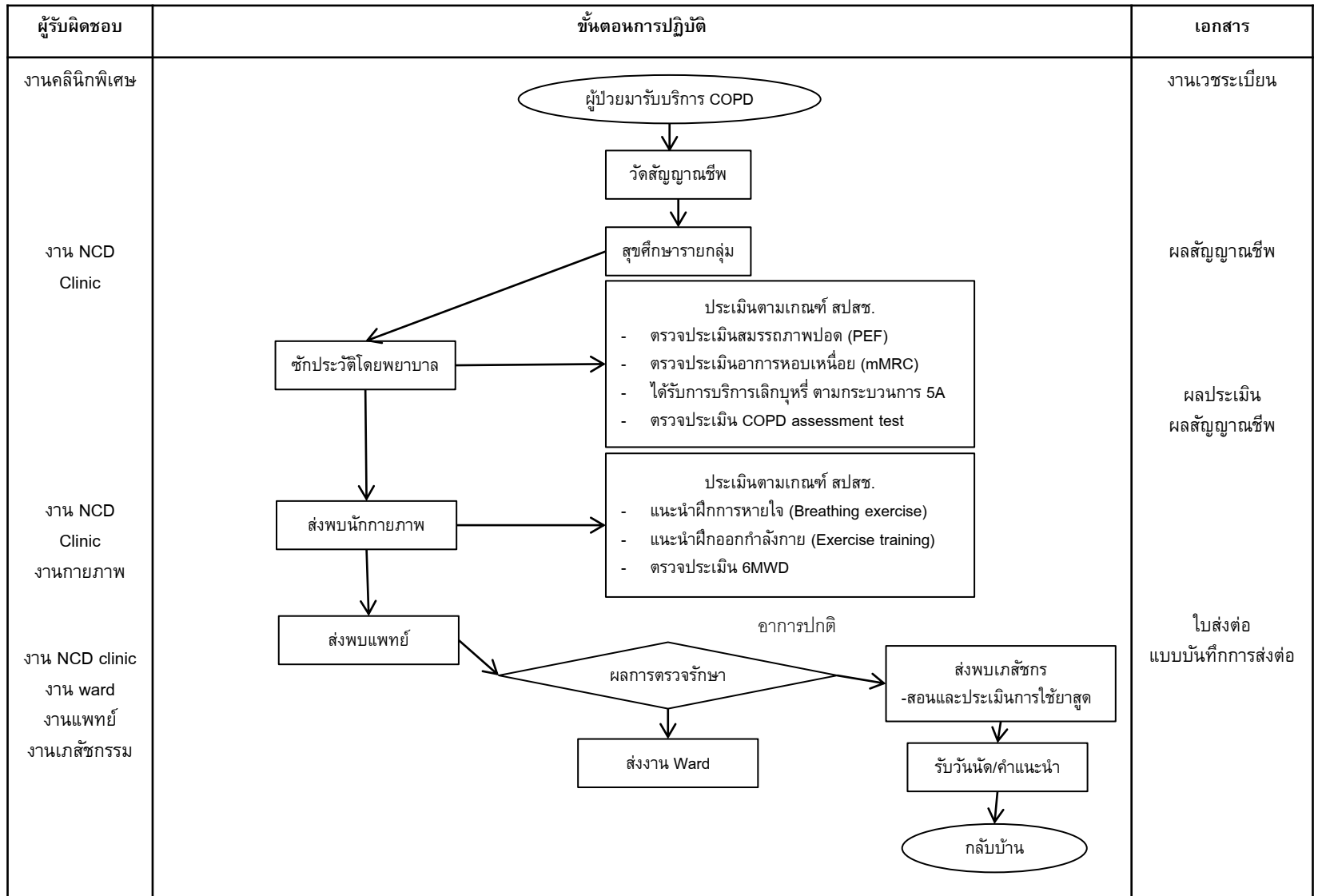


# **Clinical Tracer COPD**

# เป้าหมาย ปัจจัยขับเคลื่อน การดูแลผู้ป่วย COPD



## Process Flowchart ของการดูแลผู้ป่วยโรค COPD



## การจัดการกระบวนการ (PROCESS MANAGEMENT)

กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
การเข้าถึงบริการ	-ผู้ป่วยเข้ารับบริการรวดเร็วและเหมาะสม	-ร้อยละของผู้ป่วย COPD c AE ที่ใช้บริการ เบอร์ฉุกเฉิน เพิ่มขึ้น	-ประสานสัมพันธ์ ติดเบอร์โทร 1669 ที่สมุดประจำตัวผู้ป่วย COPD ทุกราย - Early warning signs
การดูแลรักษา	-รักษาภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน -ป้องกันและชะลอการเกิดภาวะ End Stage COPD	-ร้อยละการเกิด Exacerbation -ร้อยละการเกิด Re-visit -ร้อยละการเกิด Re-admit	-กำหนดให้ผู้ป่วย COPD ต้องได้รับการประเมินสมรรถภาพปอดทุกราย ทุก visit ที่งานกายภาพบำบัด -ผู้ป่วยต้องได้รับการ Rehabilitation โดยกายภาพบำบัด มีการทำ Six minute walk MMRC CAT -คลินิก COPD มีการคัดกรองการสูบบุหรี่ทุก visit -ทุก visit เกสซ์กรประเมิน/ทบทวนการสอนการใช้ยาสูดทุกราย กรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถพ่นยาได้จะให้ใช้ Spacer เป็นอุปกรณ์ช่วยในการพ่นยา -ผู้ป่วย COPD ต้องได้รับการประเมิน Assessment ทุกราย -ผู้ป่วย COPD ต้องได้รับความรู้เรื่องโรคทุกราย -ประสาน อปท. ในเขตรับผิดชอบให้ความคุมกำกับสิ่งแวดล้อมในหมู่บ้านที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย การเผาขยะหรือเผาถ่าน

## การจัดการกระบวนการ (PROCESS MANAGEMENT)

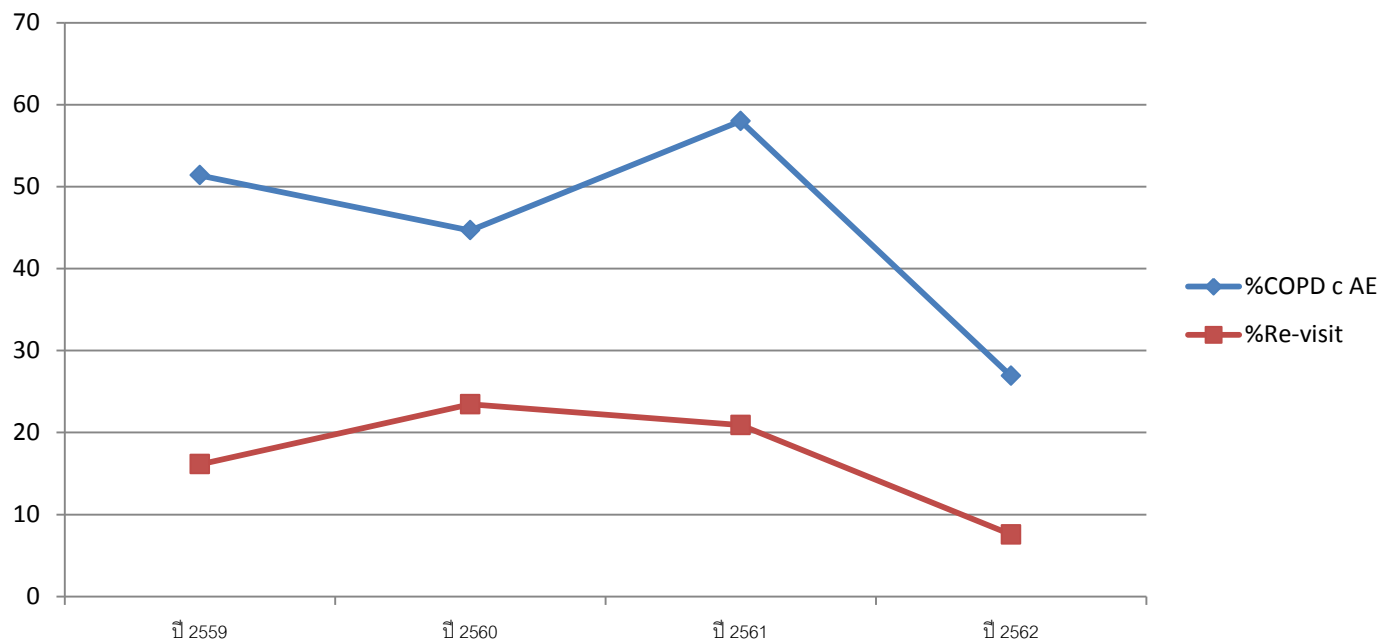
กระบวนการ	ข้อกำหนดของ กระบวนการ	ตัวชี้วัดของ กระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
การดูแล ต่อเนื่อง	-ส่งเสริมทักษะการดูแล ตนเองของผู้ป่วยและ ญาติผู้ดูแล	-ร้อยละผู้ป่วยได้รับ ยา steroid MDI ทุก visit 100% -อัตราผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการวางแผน จำหน่าย ร้อยละ 100	-ส่งรายชื่อผู้ป่วยให้กับจนท.รพ.สต.ในเขตรับผิดชอบทาง group line NCD เพื่อติดตามผู้ป่วยก่อนถึงวันนัด -กำหนดให้ผู้ป่วย COPD ที่ Re-admit ต้องได้รับการติดตาม เยี่ยมบ้าน -คืนข้อมูลรายชื่อผู้ป่วยรายใหม่ให้แก่ รพ.สต.ทุกเดือน

## ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา (PERFORMANCE & INTERVENTIONS)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2559	2560	2561	2562
1.ร้อยละผู้ป่วย COPD ได้รับการประเมินสมรรถนะปอดเบื้องต้น	100	100	100	100	100
2.ร้อยละผู้ป่วย COPD ได้รับการทดสอบสมรรถนะปอดด้วยวิธีทำ Six minute walk	80	73	83.33	93.47	96.63
3.เภสัชกรประเมิน/ทบทวนการสอนการใช้ยาสูดในผู้ป่วย COPD ทุกราย กรณีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถพ่นยาได้จะให้ใช้ Spacer เป็นอุปกรณ์ช่วยในการพ่นยา	100	100	100	100	100
4.ร้อยละการเกิด COPD c AE	$\leq 40$	51.37	44.66	58	26.89
5.ร้อยละการ Re- Admit	$< 20$	16.13	23.44	20.91	7.56

# ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา (PERFORMANCE & INTERVENTIONS)

วิเคราะห์ ร้อยละการเกิด COPD c AE ,Re -Visit



# ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา (PERFORMANCE & INTERVENTIONS)

## วิเคราะห์

จากการวิเคราะห์ผู้ป่วย COPD อัตรา Re-Admit เป็นกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ อายุ  $\geq 60$  ปี ทบตวนพบสาเหตุเกิดจาก เป็นกลุ่ม COPD ที่มีโรคเรื้อรังอื่นๆ ร่วมเช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง 66.67% สูบบุหรี่/มีอาชีพเผาถ่าน 33.33/ 20%, ฟันยาไม่ถูกต้อง 16.67% ปรับโดยผู้ป่วย COPD ต้องได้รับการประเมินสมรรถภาพปอดทุกราย ทุก visit, การ Rehabilitation โดยนักกายภาพบำบัด มีการทำ Six minute walk MMRC CAT คัดกรองการสูบบุหรี่ถ้าพบผู้ป่วยสูบบุหรี่ มีการทบทวน CPG ใหม่ และควบคุมกำกับการใช้ CPG ทบทวนระบบการวางแผนจำหน่ายโดยเภสัชกรต้องสอนและทบทวนการใช้ยาพ่นให้แก่ผู้ป่วยและ Caregiver ทุกครั้ง แนะนำการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมโดยลดปัจจัยกระตุ้นต่าง ๆ เฝ้าระวังผู้ป่วยโรค NCD โดยการให้ความรู้ จัดการรายกรณีผู้ป่วย NCD ที่สูบบุหรี่หรือมีปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเจ็บป่วย ประสาน อปท. ในเขตรับผิดชอบให้ความคุมกำกับสิ่งแวดล้อมในหมู่บ้านที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย การเผาขยะหรือเผาถ่าน ทำ Grand round ผู้ป่วย COPD c AE ที่ Admit ทุกรายร่วมกับสหวิชาชีพ และจนท.รพ.สต.ในเขตที่รับผิดชอบผู้ป่วยรายนั้นๆ ส่งต่อระบบ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่อง zผลลัพธ์พบอัตราการผู้ป่วย COPD เกิด Exacerbation ปี 2559 – 2562 = 51.37 , 44.66 , 58 และ 26.89 % อัตราผู้ป่วย COPD RE-visit ที่ ER ด้วยอาการเหนื่อย หอบ ต้องพ่นยา ปี 2559 – 2562 = 6.42 , 11.65 , 20.00 และ 10.08 % อัตราผู้ป่วย COPD RE-Admit ปี 2559 – 2562 = 16.13 , 23.44 , 20.91 และ 7.56%



## ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา (PERFORMANCE & INTERVENTIONS)

### แผนพัฒนาต่อเนื่อง

1. กระตุ้นการสร้าง Self – awareness โดยการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมาร่วมกันกำหนดเป้าหมาย ภาระงานและวิธีควบคุมพฤติกรรมผู้ป่วย
2. ชี้แจงเป้าหมายและนโยบายให้ อปท, มีส่วนร่วมและสนับสนุนสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดูแลสุขภาพผู้ป่วย COPD ที่บ้าน เช่น ปรับปรุงถนนลูกรัง กำหนดเตาเผาถ่านให้ห่างไกลจากชุมชนและให้มีมาตรฐาน