

แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ. กัลยาณิวัฒนา จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการนวัตกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพปอดปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นสาเหตุหนึ่งของความเจ็บป่วยและการเสียชีวิตของประชากรซึ่งการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด การหยุดสูบบุหรี่ การรักษาด้วยยาปรับประทุกันและยาพ่น จะช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น แต่เนื่องจากกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดมีปริมาณเพิ่มขึ้น และขาดอุปกรณ์ช่วยในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด เนื่องจากอุปกรณ์มีราคาแพงและมีความยากในการทำให้ถึงเป้าหมาย รวมถึงผู้ป่วยและผู้ดูแลยังขาดความรู้เกี่ยวกับโรค และการปฏิบัติตัวด้วย

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น อาการหอบเหนื่อยลดลง และปริมาณความจุปอดเพิ่มขึ้น ลดอุบัติการณ์การการกำเริบเฉียบพลัน และการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ๑ แก่ปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ๐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ๐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

๐ ยุทธศาสตร์ชาติ : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

๐ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1

แหล่งงบประมาณ ๐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ๐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) ๐ งบพัฒนาจังหวัด ๐ งบกรม/กอง ๑ เงินบำรุง ๐ อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แนจรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ
โครงการนวัตกรรม ฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ปีงบประมาณ 2566	1.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรังและผู้ดูแลมี ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง การปฏิบัติตัว การดูแลผู้ป่วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรัง การฟื้นฟู สมรรถภาพปอด การใช้ยา พ่นและยาปรับประทุกัน 2.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น อาการหอบเหนื่อยลดลง และปริมาณความจุปอดเพิ่ม ขึ้น	1.ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังแ ละผู้ดูแลความรู้เรื่อง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง การปฏิบัติตัวการดูแลผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด การใช้ยาพ่นและยา ปรับประทุกัน 2. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น อาการหอบเหนื่อยลดลง	1. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังและผู้ดูแลมีความรู้ เรื่องโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง การปฏิบัติตัว การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั นเรื้อรัง การฟื้นฟูสมรรถภาพ ปอด การใช้ยาพ่นและ ยาปรับประทุกัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังมีคะแนนการ ประเมินคุณภาพชีวิต (CAT Score)	1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566	กิจกรรม ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังในคลินิกและเยี่ยมบ้าน - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงานจำนวน 5 คน คนละ 120 บาท จำนวน 24 วัน เป็นเงิน 14,400 บาท  รวมทั้งสิ้น 14,400 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตาม ความเหมาะสม	นางสาวพนาวรรณ กลิ่นอบ  <div>..... (นายดิเรก อภิภูจนานนท์) ผอ.รพ.วัดจันทร์ฯ</div>

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ(ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ)
	3.เพื่อลดอัตราการกำเริบ เฉียบพลันของผู้ป่วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรังในโรงพยาบาล 4. เพื่อลดอัตราการกลับมา รักษาซ้ำใน 28 วันของผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังใน โรงพยาบาล	และปริมาณความจุปอด เพิ่มขึ้น 3. อัตราการกำเริบ เฉียบพลันของผู้ป่วยโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรังใน โรงพยาบาลลดลง 4. อัตราการกลับมารักษาซ้ำ ใน 28 ในของผู้ป่วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรังในโรงพยาบาล ลดลง	การประเมินอาการหอบเหนื่อย (mMRC dyspnea score) และการประเมิน ปริมาณความจุปอด (PEFR) ที่ดีขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3.อัตราการกำเริบเฉียบพลัน ของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในโรงพยาบาล น้อยกว่า 10 ครั้งต่อ 100 ประชากร 4.อัตราการกลับมารักษาซ้ำใน 28 วันของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังใน โรงพยาบาล น้อยกว่าร้อยละ 20			<div>..... (นายดิเรก อภิญจนานนท์) ผอ.รพ.วัดจันทร์ฯ</div>

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางสาวศันสนีย์ สุปัญญาวิโรจน์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นางสุชีลา ศิริลักษณ์)  
สาธารณสุขอำเภอเกลี้ยงาณิวัฒนา

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายดิเรก อภิญจนานนท์)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา