

# Asthma & COPD

## Current situation in Thailand

นพ.พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์

รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558

# ประเด็น

1. สรุปการดำเนินการ (ปีงบประมาณ 2549 - 2558)
2. วัตถุประสงค์และการดำเนินการ
3. Current situation

# 1.สรุปการดำเนินการ (ปีงบประมาณ 2549 - 2558)

การดำเนินการ	ปีงบประมาณ									
	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58
1. ทบทวนสถานการณ์การให้บริการ คุณภาพการให้บริการ (medical audit)	→									
2. ทบทวนมาตรฐาน แนวทางการดูแล (CPG)		→								
3. สนับสนุนปรับปรุง CPG พิมพ์เผยแพร่ทั่ว ประเทศ			→							
4. นำร่องจัดคลินิกแบบง่ายเขตขอนแก่น			→							
5. สนับสนุนการจัดคลินิกแบบง่ายทั่วประเทศ					→					
6. ขดเซยตามผลงานบริการ รักษาด้วยยาสูด						→				
7. ขดเซยตามผลลัพธ์บริการ (ลดadmission)							→			

## 2. วัตถุประสงค์และการดำเนินการ

- เพิ่มศักยภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ / ประจำ ใน การดูแล รักษาผู้ป่วยตามแนวทาง ให้การจัดคลินิกและ สนับสนุนการจัดคลินิกผู้ป่วยนอกโรคที่ดแบบง่าย โดยมี ประสานงานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- มีฐานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยที่สามารถเชื่อมโยงการดูแลแบบ เครือข่าย และใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลอย่าง ต่อเนื่องในอนาคต
- ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ลดการเกิด *exacerbation* , *ลดการ admission*

## การดำเนินการ

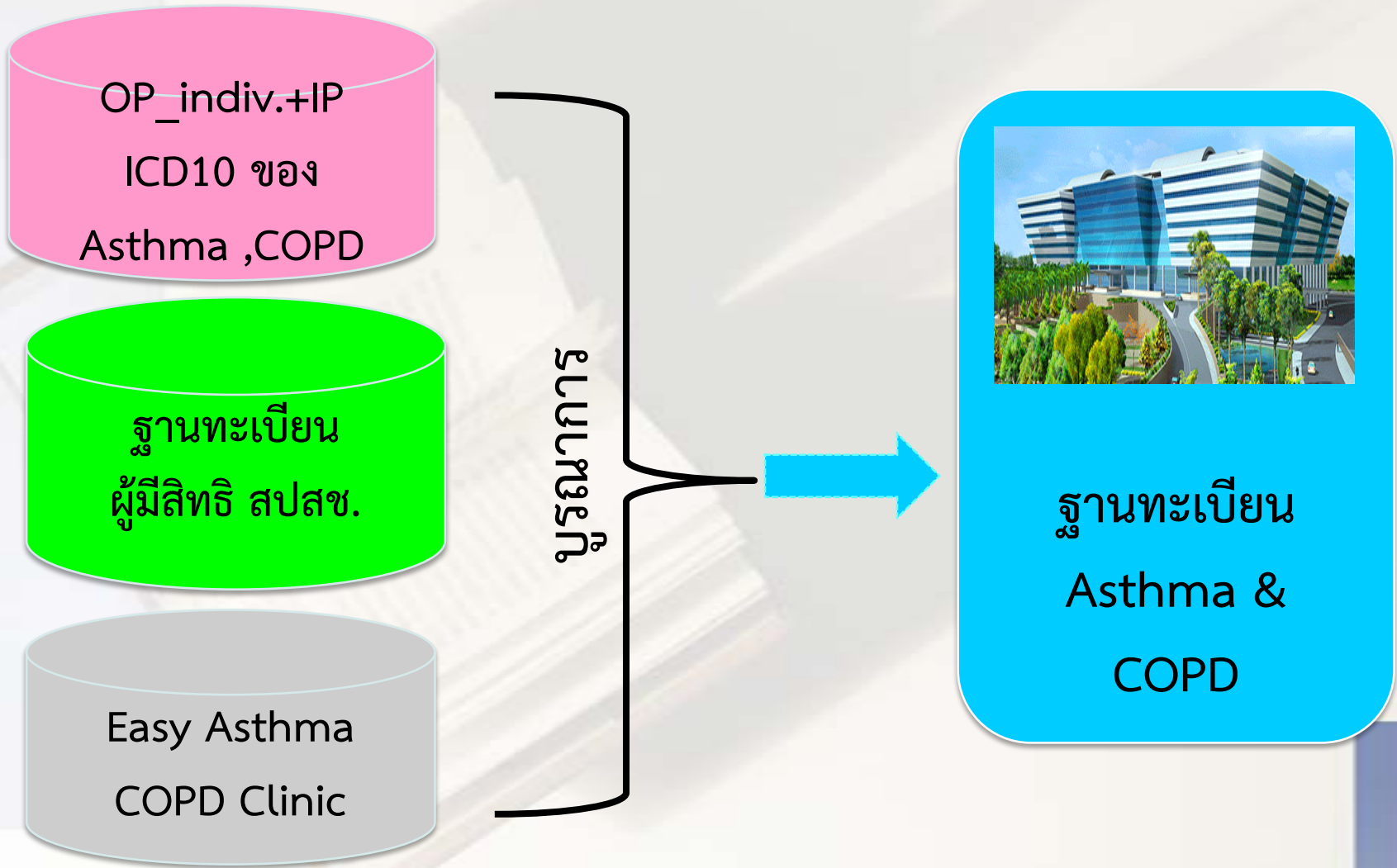
- สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานแนวทางการดูแลผู้ป่วย โดยสมาคมสภาองค์กรโรคหืดแห่งประเทศไทย และสมาคมอูเรเวชซ์แห่งประเทศไทย
- จัดพิมพ์เผยแพร่



## □ การเพิ่มศักยภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ / ประจำ ในการดูแล รักษาผู้ป่วยตามแนวทางและการจัดคลินิก และสนับสนุนการจัดคลินิกผู้ป่วยนอกโรคหืดแบบง่าย

- อบรม ฟื้นฟูความรู้แพทย์ พยาบาล เภสัชกร : การรักษาตามCPG
- การประเมินสมรรถภาพปอด การสอนและประเมินการใช้ยาสูดอย่างถูกวิธี  
โดย สมาคมสภาองค์กรโรคหืดแห่งประเทศไทย และรพ.  
ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- ให้การรักษาตาม guideline โดยใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูล (EAC)
- เพิ่มบทบาทของพยาบาลและเภสัชกร

# □ การพัฒนาข้อมูลระดับประเทศ



# การใช้ข้อมูลเพื่อพัฒนาฐานการดูแลผู้ป่วย Asthma



หน่วยบริการสามารถเข้าถึง  
ฐานทะเบียน Asthma & COPD  
เพื่อนำไปใช้ประโยชน์

คลินิก Asthma COPD

## ฐานทะเบียน Asthma & COPD

1. รายงานการประเมินผล  
คุณภาพการดูแลผู้ป่วย  
ในคลินิก
2. รายงานผลลัพธ์การดูแล  
ผู้ป่วย

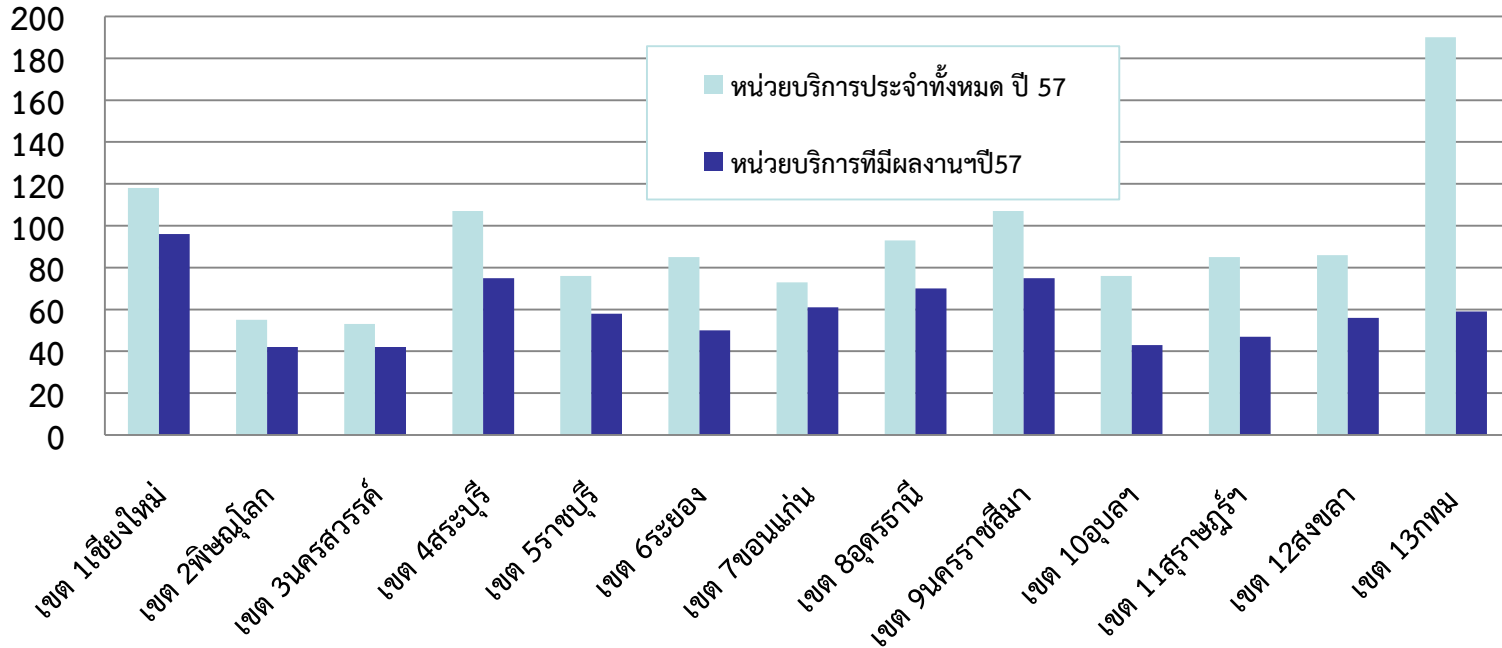


# 3. Current Situation



# เปรียบเทียบหน่วยบริการประจำที่มีผลงานตามมาตรฐานการดูแล ผู้ป่วยAsthma ปีงบประมาณ 2557 แยกรายเขต

แห่ง



	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต5	เขต6	เขต7	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	เขต13	รวม
หน่วยบริการประจำปี57 (แห่ง)	118	55	53	107	76	85	73	93	107	76	85	86	190	1,204
หน่วยบริการประจำที่ได้รับบปี57 (แห่ง)	96	42	42	75	58	50	61	70	75	43	47	56	59	774

ที่มา - ข้อมูลขึ้นทะเบียนฯปี 57 และข้อมูลจัดสรร จากสำนักสารสนเทศเพื่อการบริหาร ปีงบประมาณ 57 สปสช.

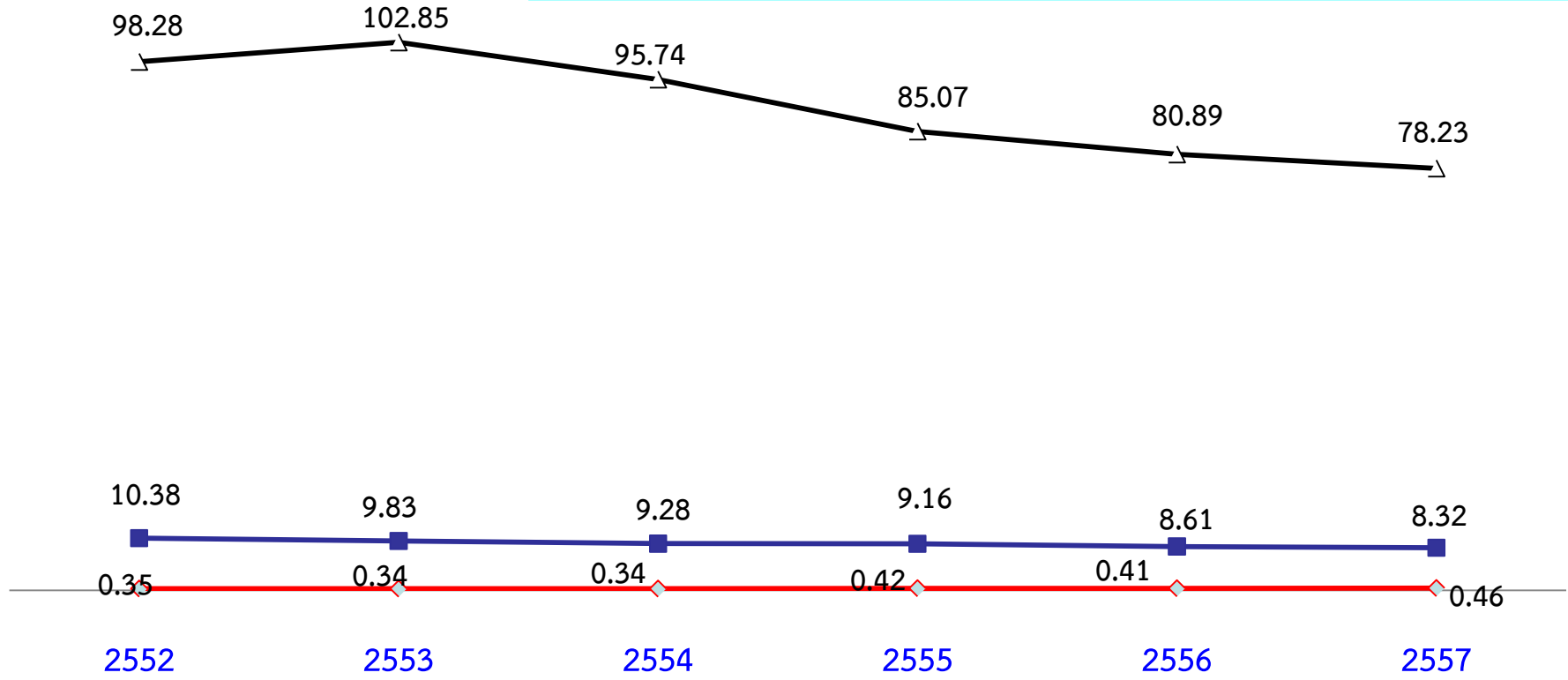
เงื่อนไขการจัดสรร ปี 57 - กรณี Asthma การได้รับยาพ่นสตีรอยด์, การลด Admission rate



# แผนภูมิเปรียบเทียบ ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยโรคหืด

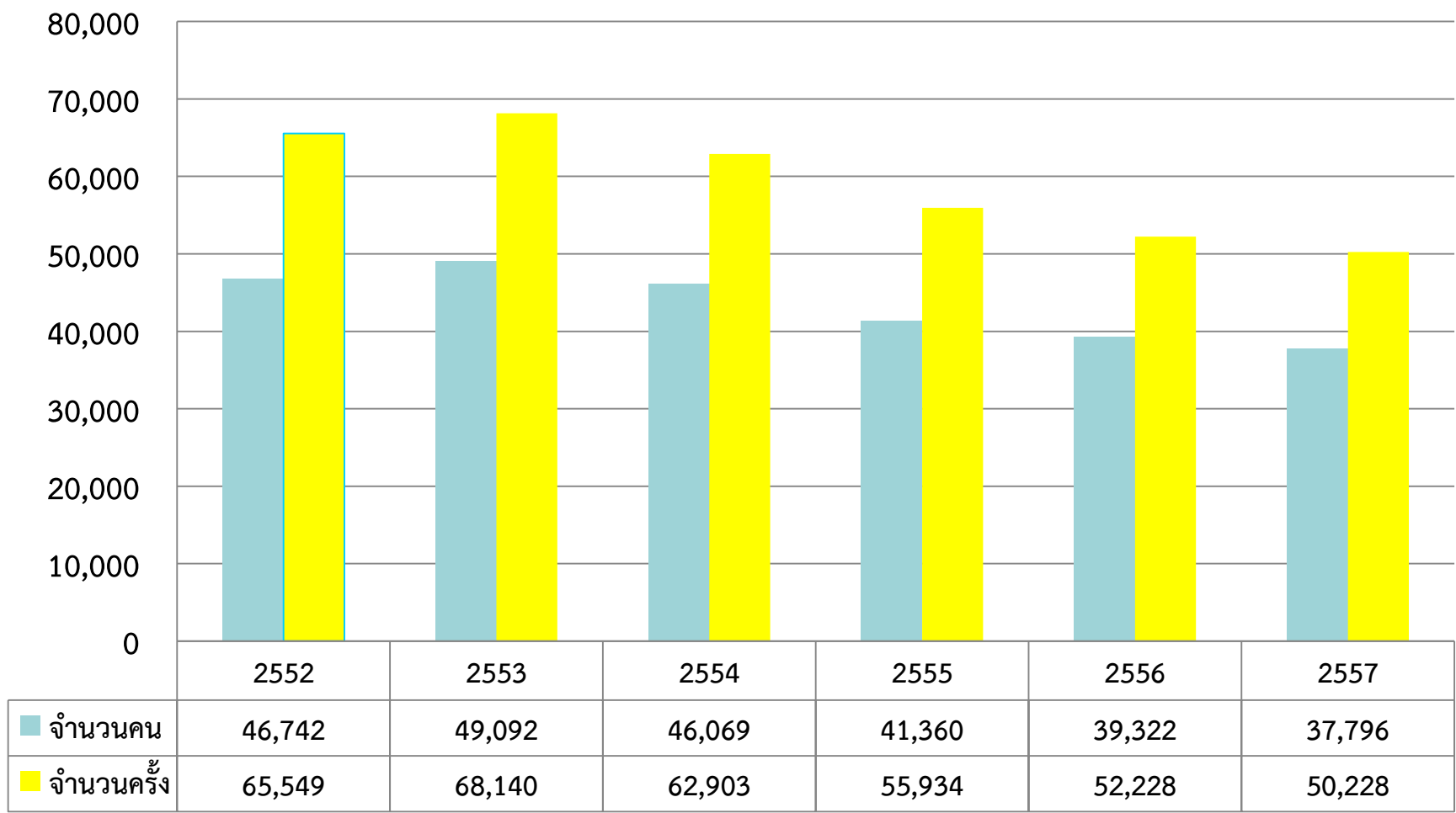
## สถิติ UC ปีงบประมาณ 2552 -2557

◆ Fatality rate  
■ Re-admission rate ภายใน 28 วันหลังจากจำหน่ายครั้งก่อนด้วย Asthma  
▲ Admission rate ต่อ แสนประชากร



ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim) และประชากรสถิติ UC โดย สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน  
ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธค.57

# แผนภูมิแสดง จำนวนคนและจำนวนครั้งของผู้ป่วยโรค หืดที่รับไว้ในอน รพ. ปีงบประมาณ 2552-2557

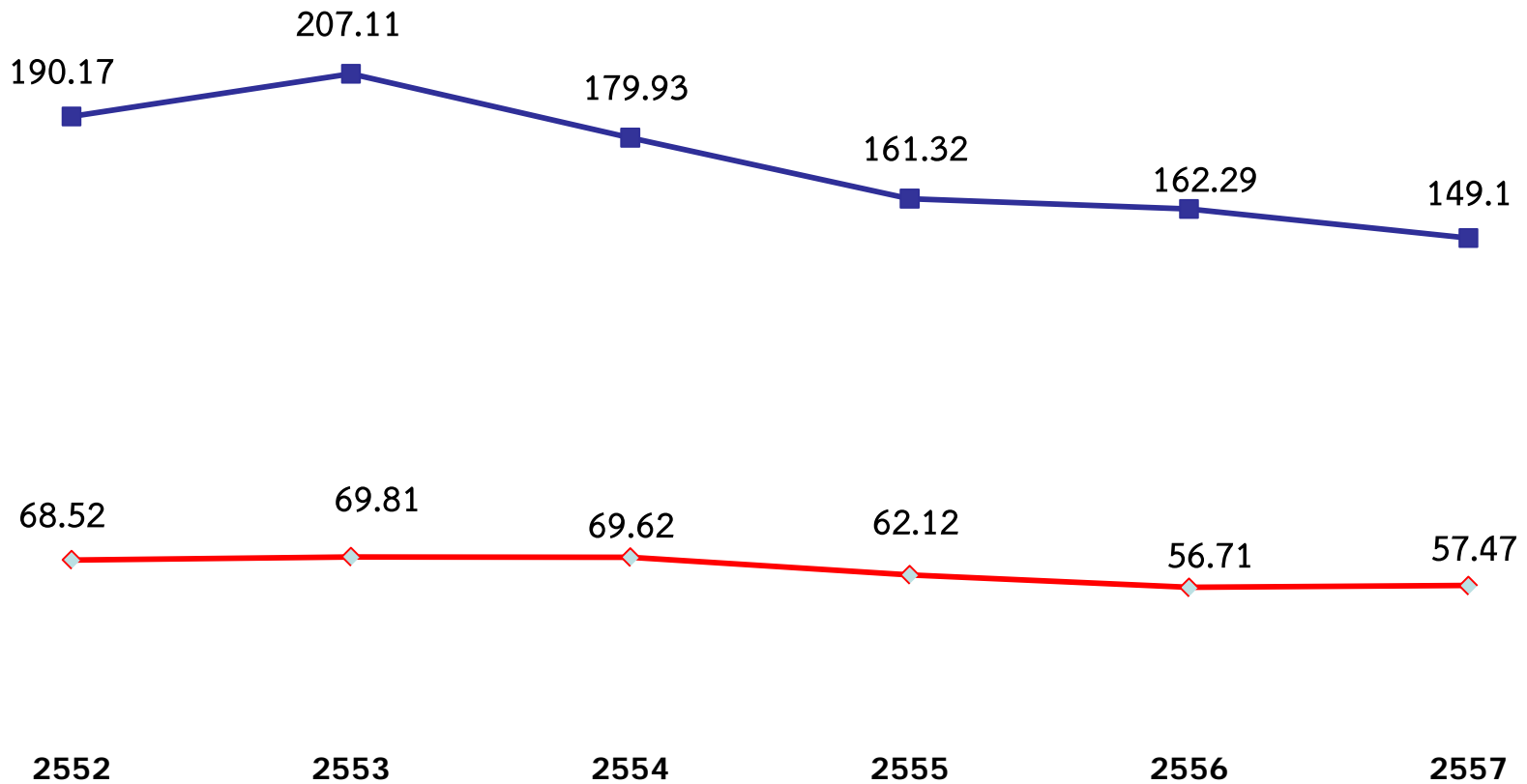


ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim) และประชากรสถิติ UC โดย สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน  
ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธค.57

# อัตราการรับไว้ในอนรพ.ต่อจำนวน แส่น ปชก.

ในกลุ่มอายุน้อยกว่า 15 ปี และ มากกว่า 15 ปี ในปีงบประมาณ 2552-2557

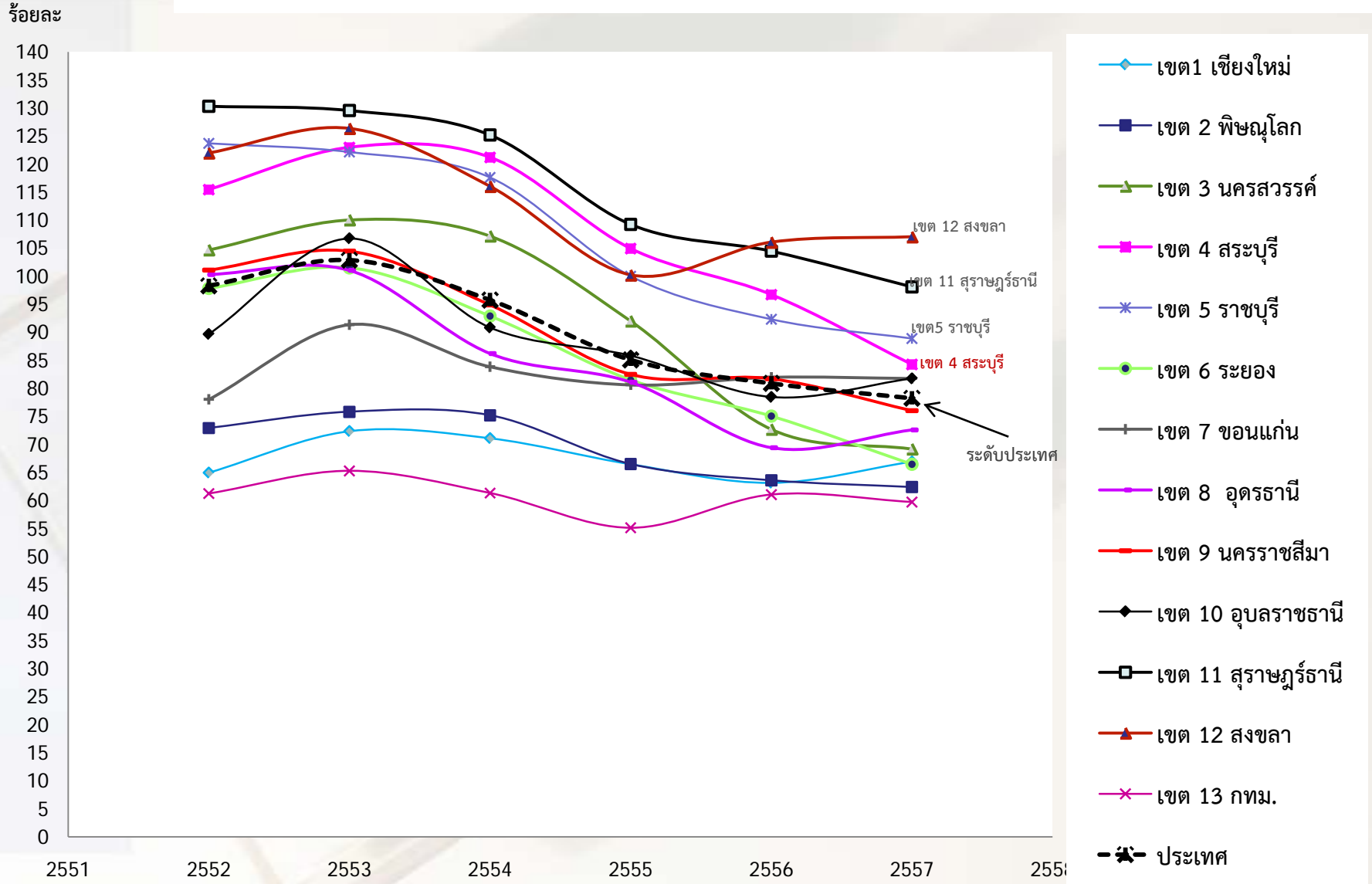
◆ Admission rate\_ ผู้ป่วยAsthma กลุ่มอายุ > 15 ปี 
 ■ Admission rate\_ ผู้ป่วยAsthma กลุ่มอายุ <15 ปี



ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim) และประชากรสถิติ UC โดย สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน

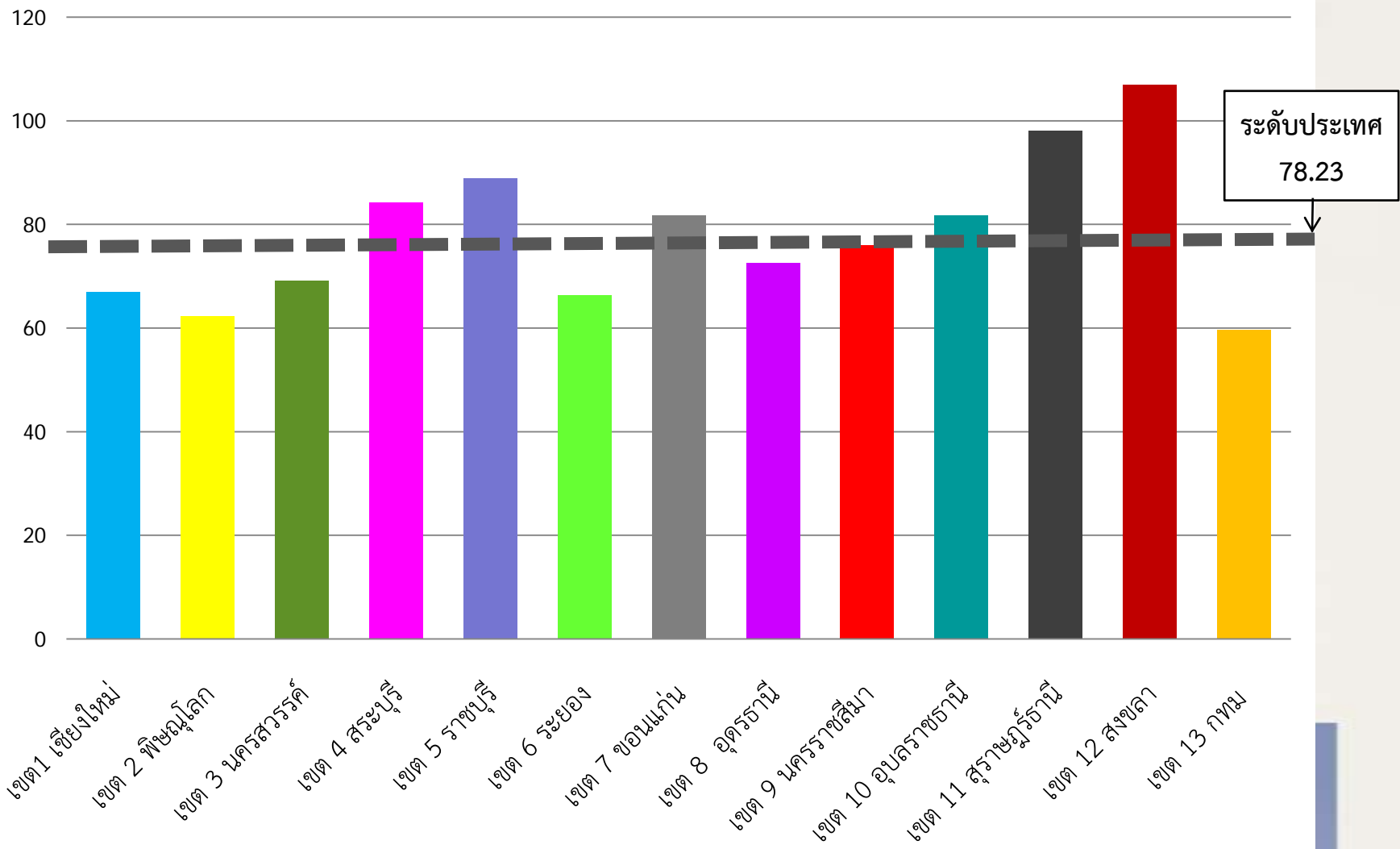
ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธค.57

# แผนภูมิเปรียบเทียบ Admission rate ของผู้ป่วยโรคหัวใจ แยกตามประชากร ปีงบประมาณ 2552-2557 แยกรายเขต



# แผนภูมิเปรียบเทียบ Admission rate ของผู้ป่วยโรคหืด แยกตามประชากร ปีงบประมาณ 2557 แยกรายเขต

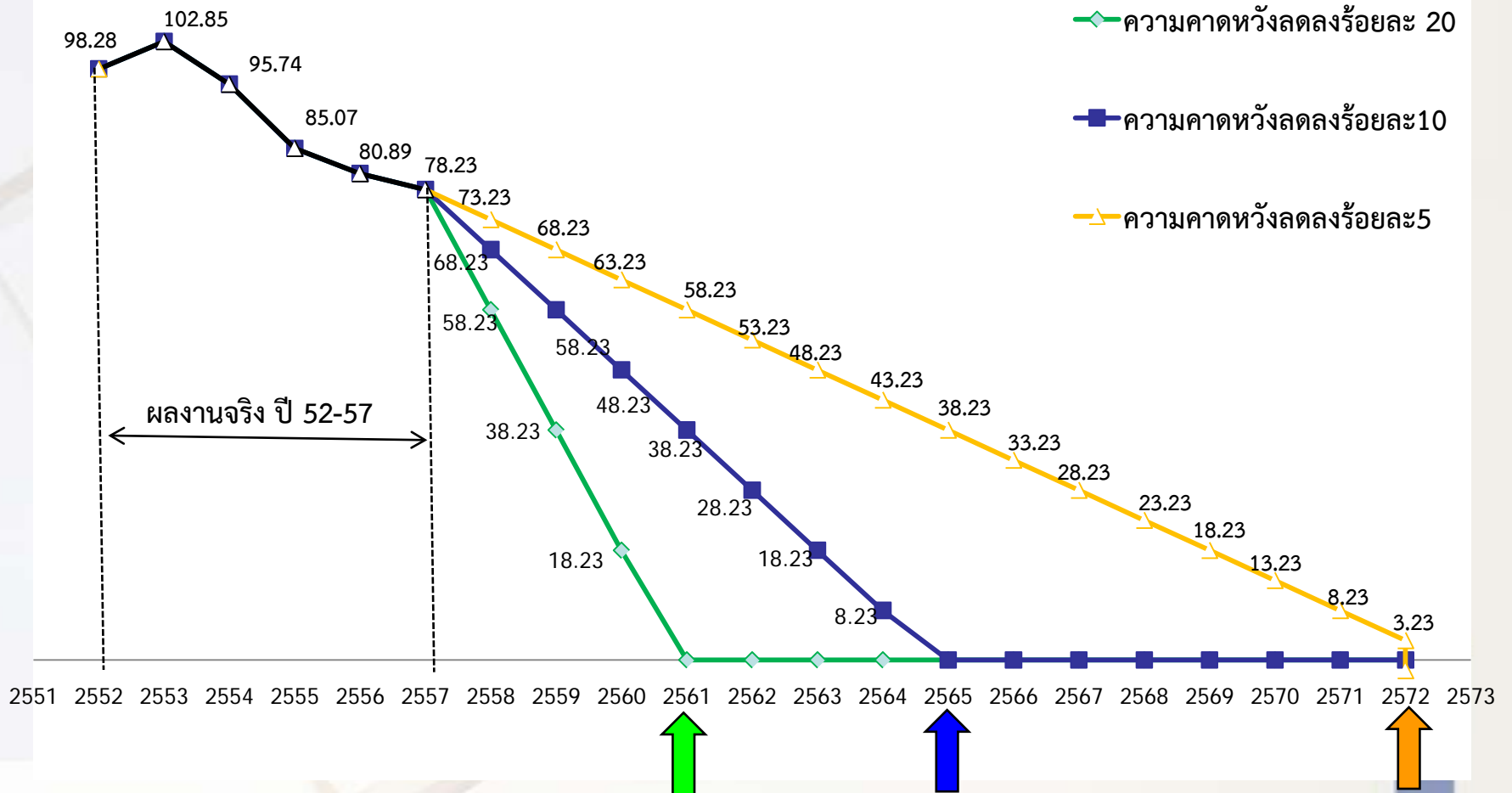
ร้อยละ



# ความคาดหวังของการลด admission rate ของผู้ป่วยโรคหืด

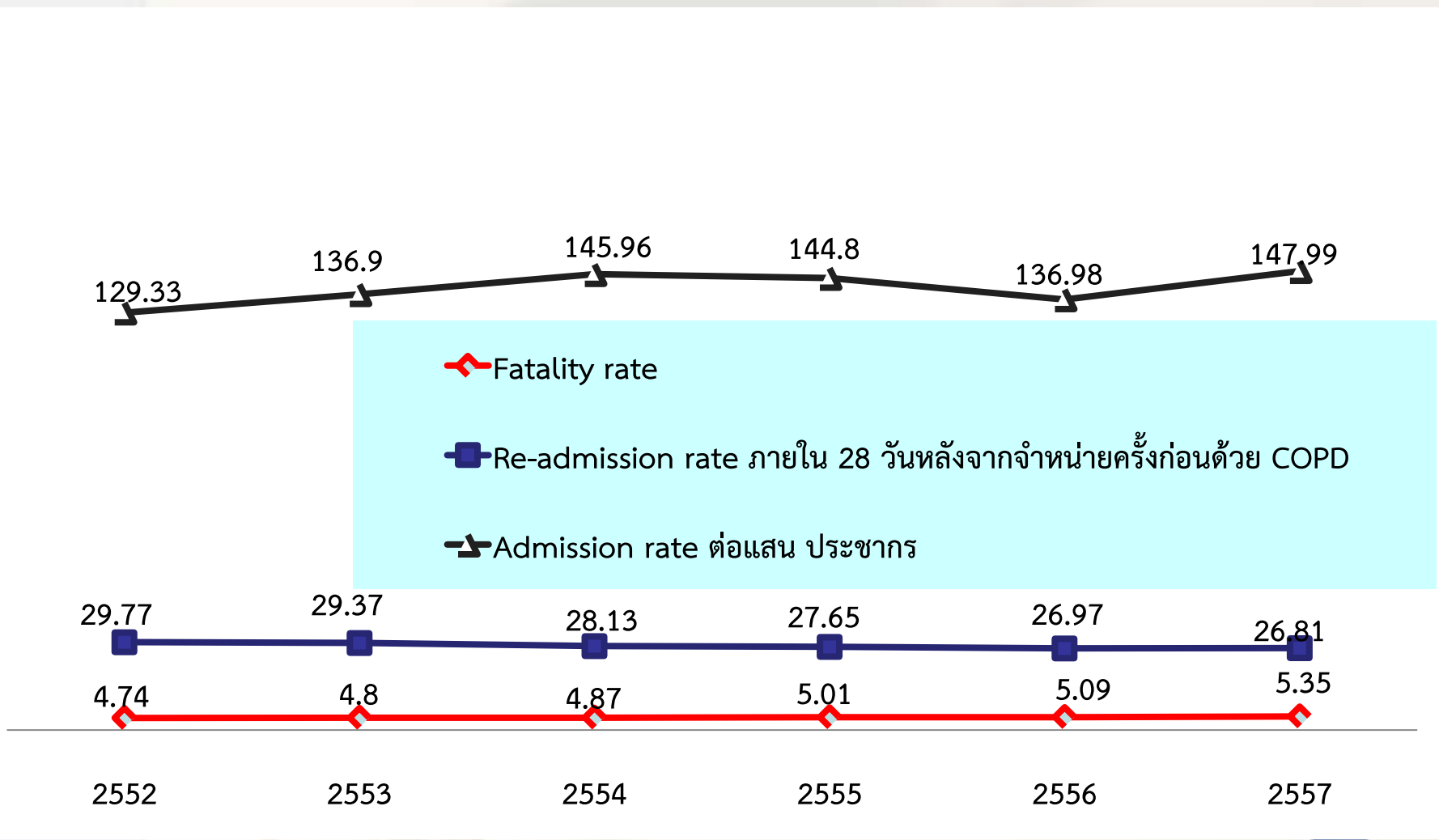
ค่าเฉลี่ยการลด Admission rate จากข้อมูลจริงปี 52-57 ลดลงประมาณ ร้อยละ 5 ต่อปี

ร้อยละ



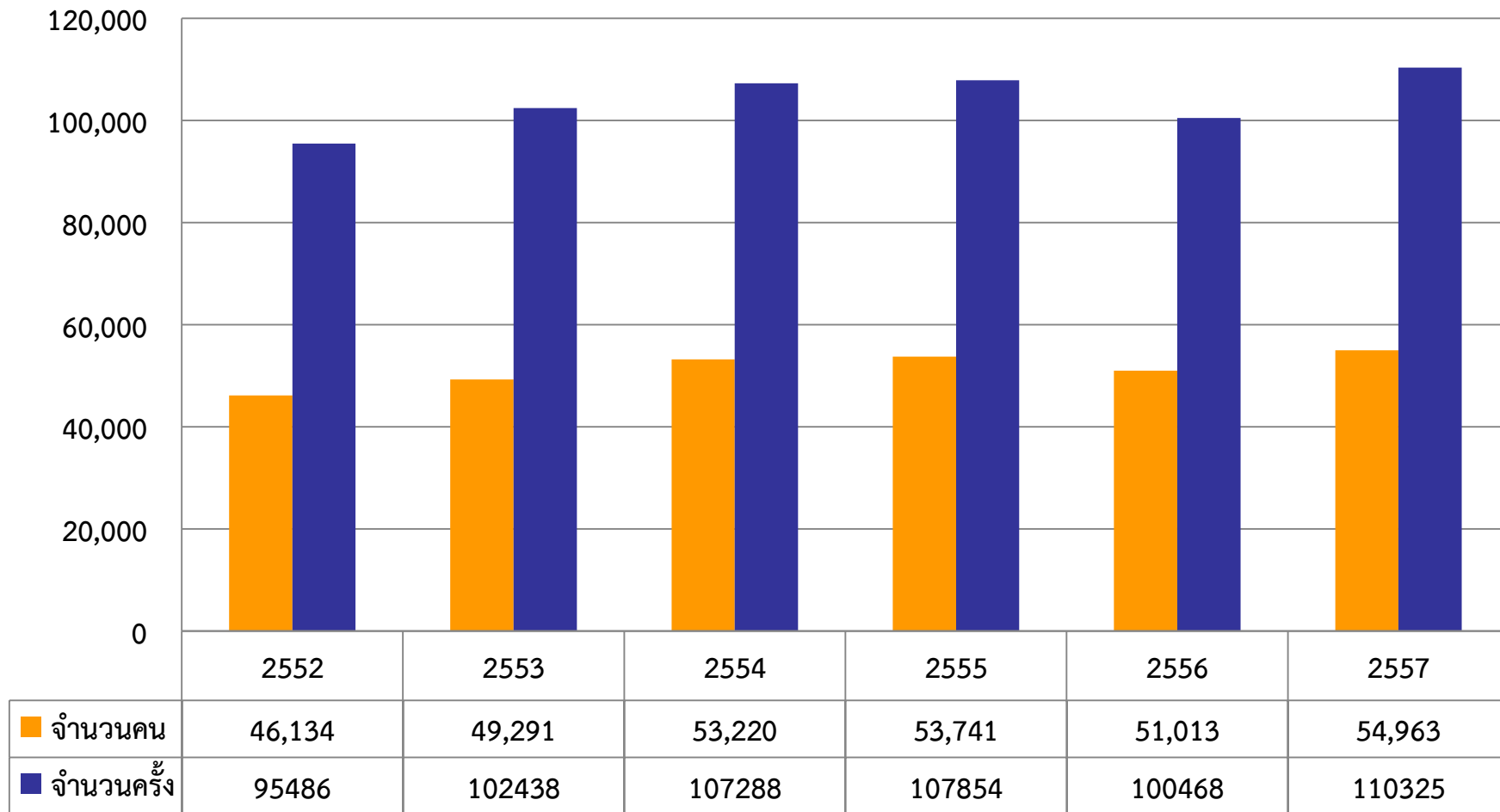


# แผนภูมิเปรียบเทียบผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอายุ 15 ปีขึ้นไป สิทธิ UC ปีงบประมาณ 2552-2557



ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim) และประชากรสิทธิ UC โดย สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธค.57

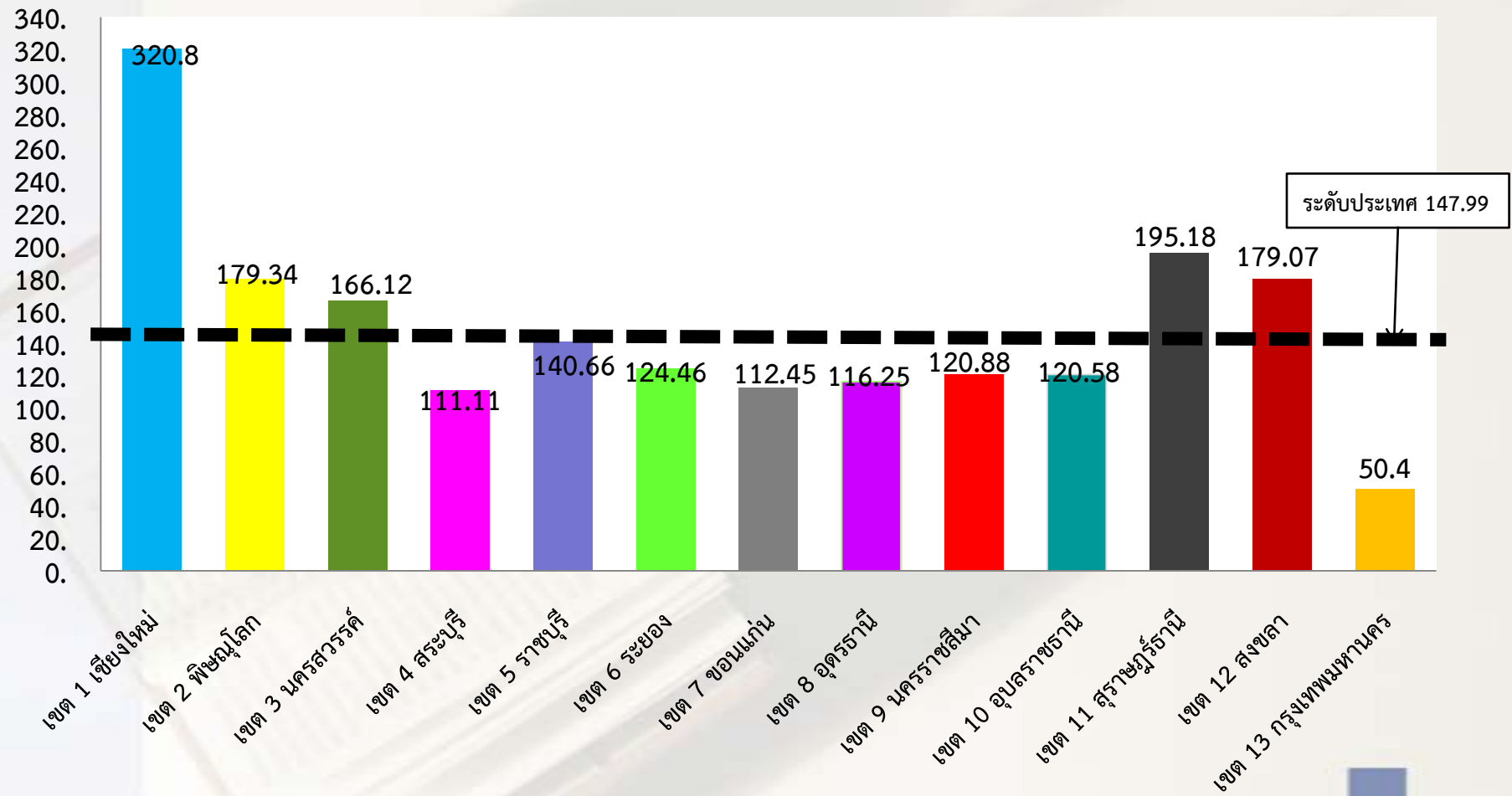
# แผนภูมิแสดง จำนวนคนและจำนวนครั้งของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง อายุ 15 ปีขึ้นไป สิทธิ UC ที่รับไว้นอน รพ. ปีงบประมาณ 2552 -2557



ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim) และประชากรสิทธิ UC โดย สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน

ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธค.57

# แผนภูมิเปรียบเทียบ Admission rate ของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง อายุ 15 ปี ขึ้นไป สิทธิ UC ปีงบประมาณ 2557 แยกรายเขต



ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim) และประชากรสิทธิ UC โดย สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน  
ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธค.57

# เกณฑ์การชดเชยการจัดบริการผู้ป่วย Asthma & COPD ปีงบประมาณ 2558



1. สำหรับหน่วยบริการประจำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกหน่วย ที่มีผู้ป่วยลงทะเบียนในหน่วยบริการ
2. ชดเชยตามผลลัพธ์การให้บริการผู้ป่วยนอกเทียบกับจำนวนการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ลงทะเบียนในหน่วยบริการประจำ ดังนี้  
*“ร้อยละการรับรักษาใน รพ.ของผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบ ต่อจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบที่ได้รับบริการแบบผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 2 ครั้งภายในระยะเวลาที่กำหนด”*

## สูตร

$$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคหืด/โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ลงทะเบียนในหน่วยบริการและรับไว้รักษาในโรงพยาบาล} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ลงทะเบียนในหน่วยบริการและได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 2 ครั้ง}}$$

3. จัดสรรภายใต้วงเงินระดับประเทศ ตามคะแนนผลงานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ตารางการคิดคะแนน ด้านล่าง) X จำนวนผู้ป่วยที่ลงทะเบียนในหน่วยบริการ และได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยนอกด้วยโรคหืด/โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยหน่วยบริการที่ผู้ป่วยลงทะเบียนอย่างน้อย 2 ครั้ง

คะแนน	Asthma %	COPD %
3,000	<=4	<=25
2,500	<=9	<=30
2,000	<=14	<=35
1,500	<=19	<=40
1,000	<=24	<=45



# สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## ขอบคุณครับ