



**การดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยแบบ
ประคับประคองระยะท้าย
(palliative care)
จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2565**

นางศิริมา นามประเสริฐ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
สสจ.ขอนแก่น
161165

ดำเนินงานตามรายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ 2565

ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning)
ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 50)

การติดตามการดำเนินงานปี 2565

มีระบบการวินิจฉัย
ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์
PC (Z51.5)
7 กลุ่มโรค 2
กลุ่มอายุ

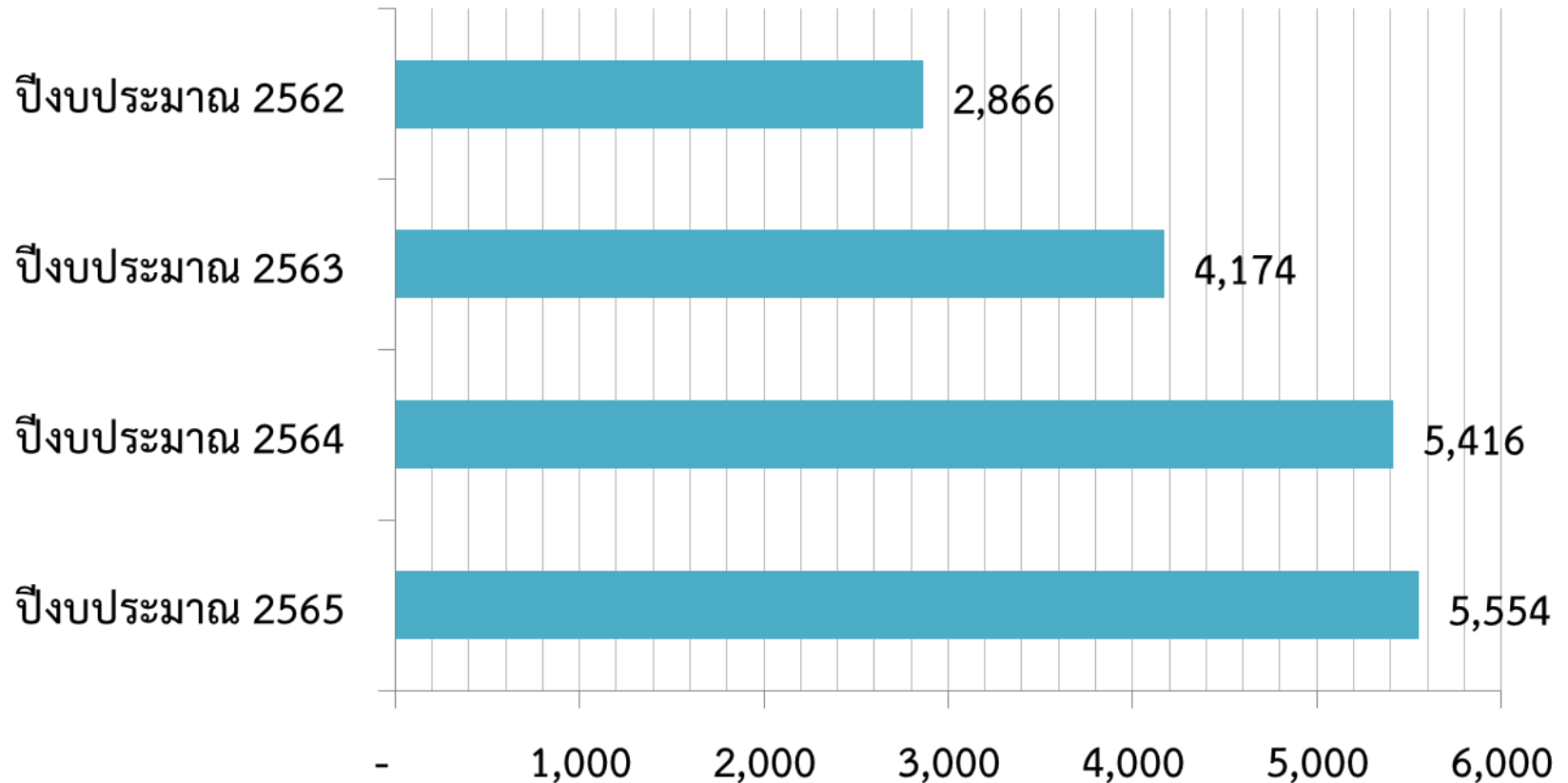
มีกระบวนการดูแล
Advance
Care Plan
เกณฑ์ร้อยละ 50

มีทีมดูแล PC และ
ผู้ป่วยได้รับยา
Strong
Opioid > 40%

มีอุปกรณ์/เครื่องช่วย/
เชื่อมโยงดูแลผู้
ชุมชน ผู้ป่วยได้รับ
การดูแลต่อเนื่อง
ที่บ้าน เกณฑ์ร้อยละ
50

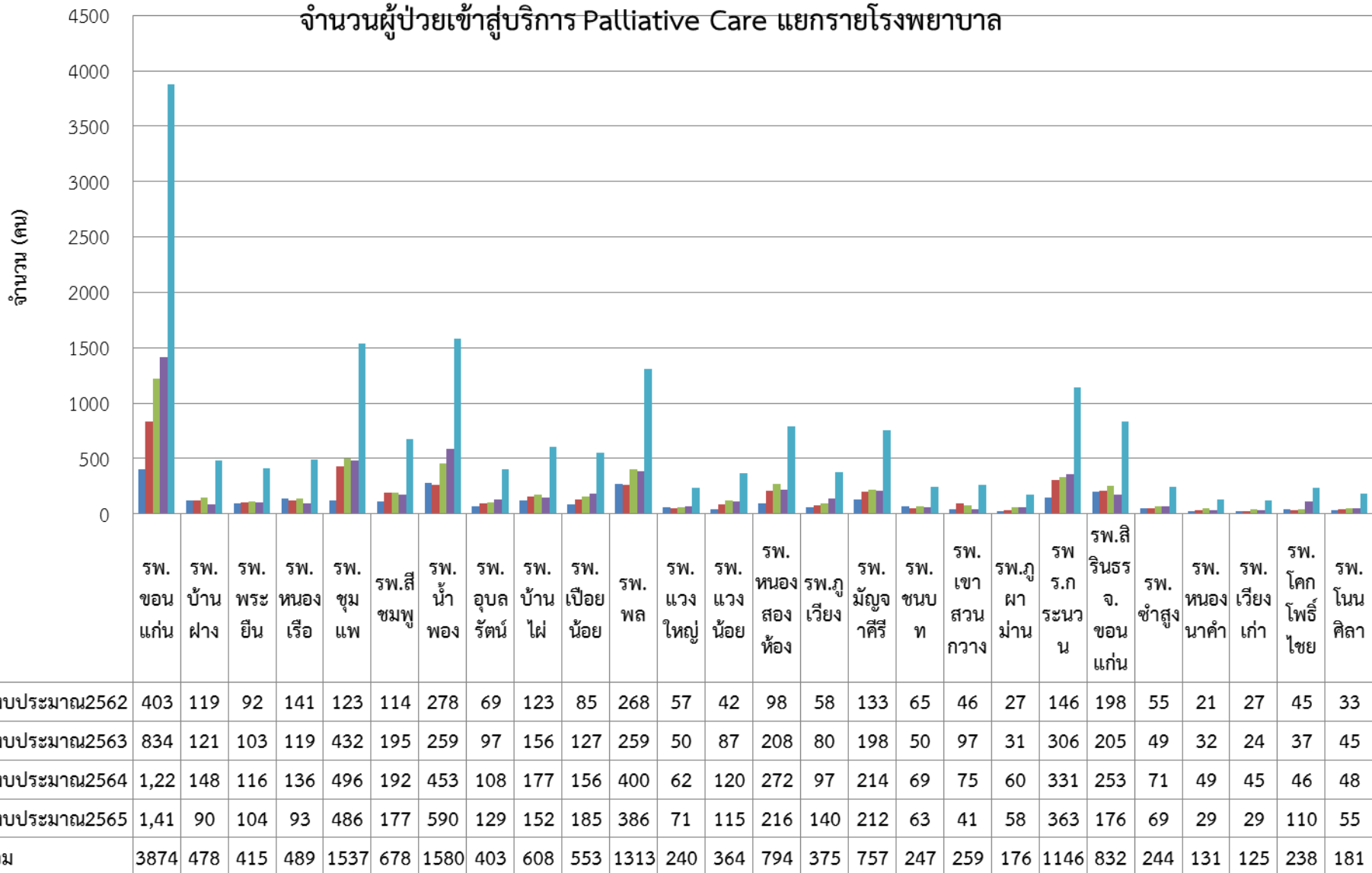
ผู้ป่วยเข้าสู่บริการ Palliative Care จังหวัดขอนแก่น

จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่บริการ Palliative Care

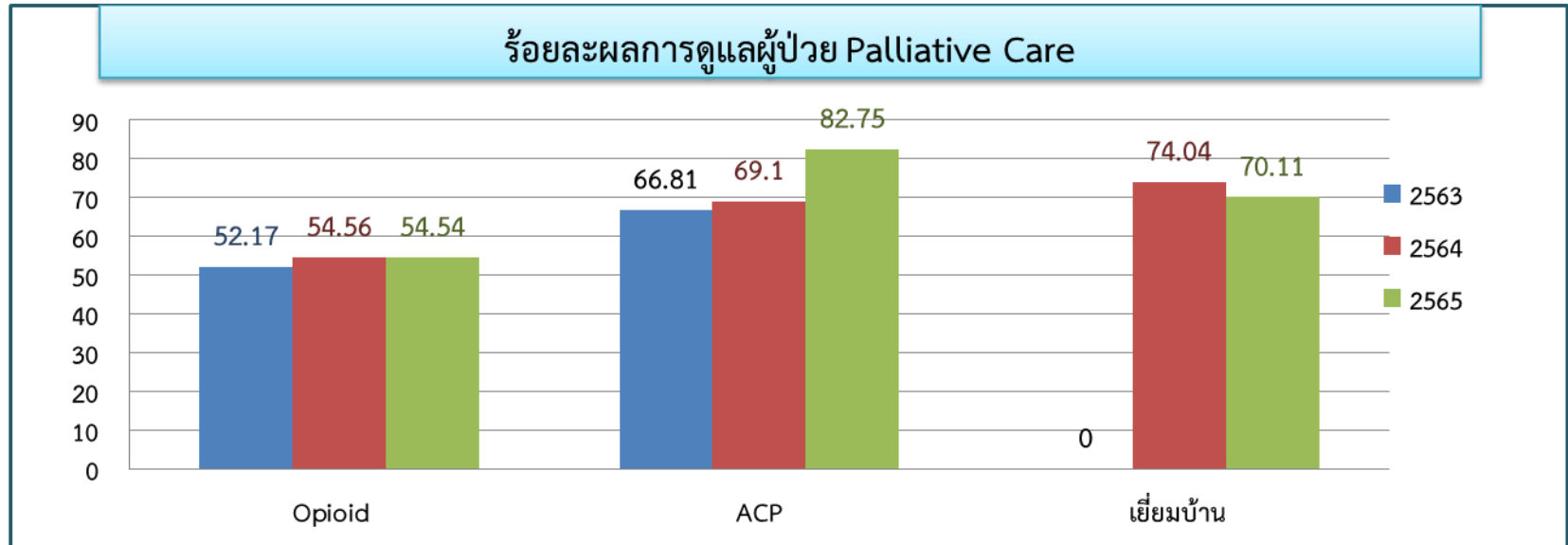


ผู้ป่วยเข้าสู่บริการ Palliative Care จังหวัดขอนแก่น

จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่บริการ Palliative Care แยกรายโรงพยาบาล

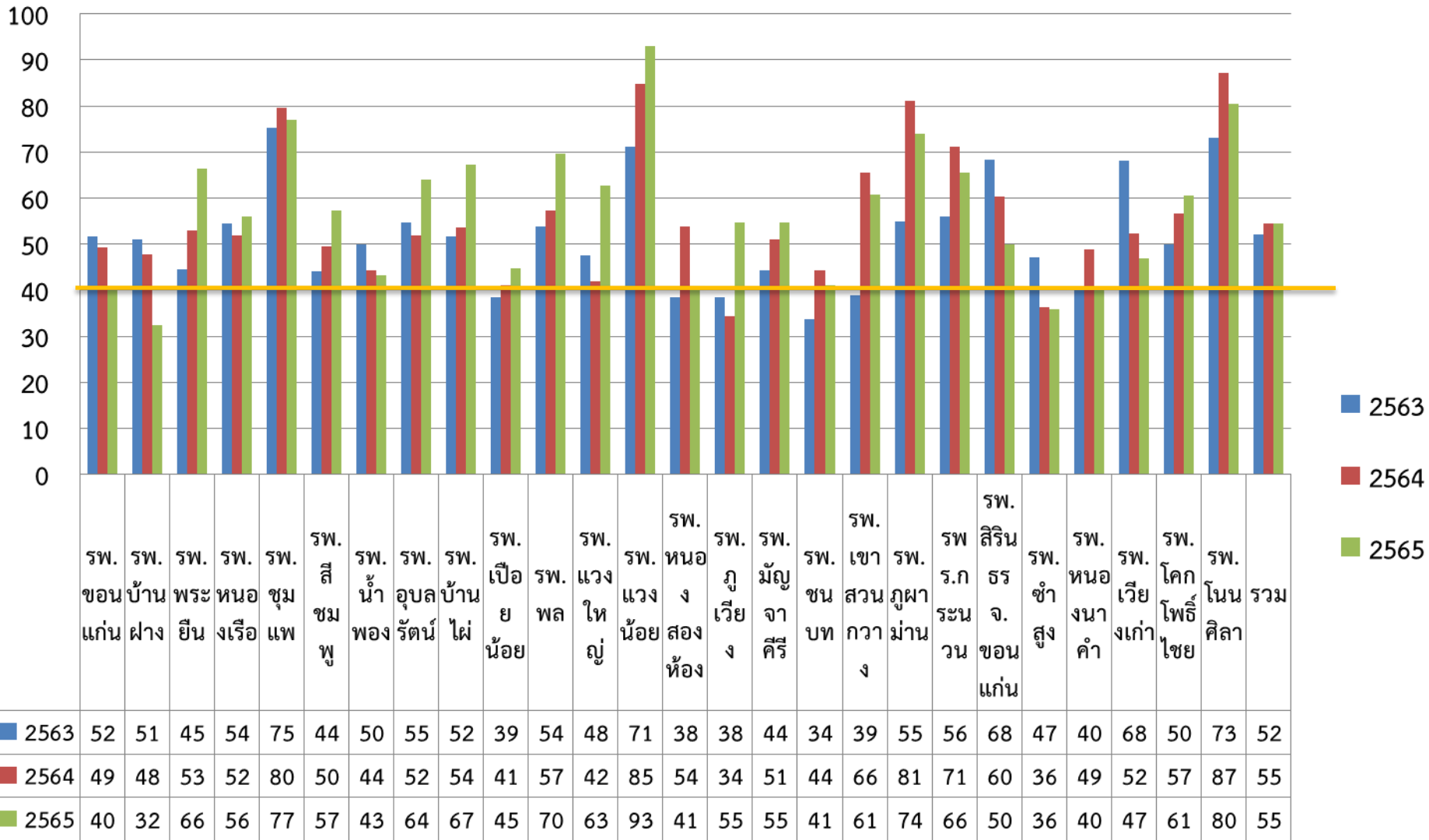


ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สาขา Palliative Care

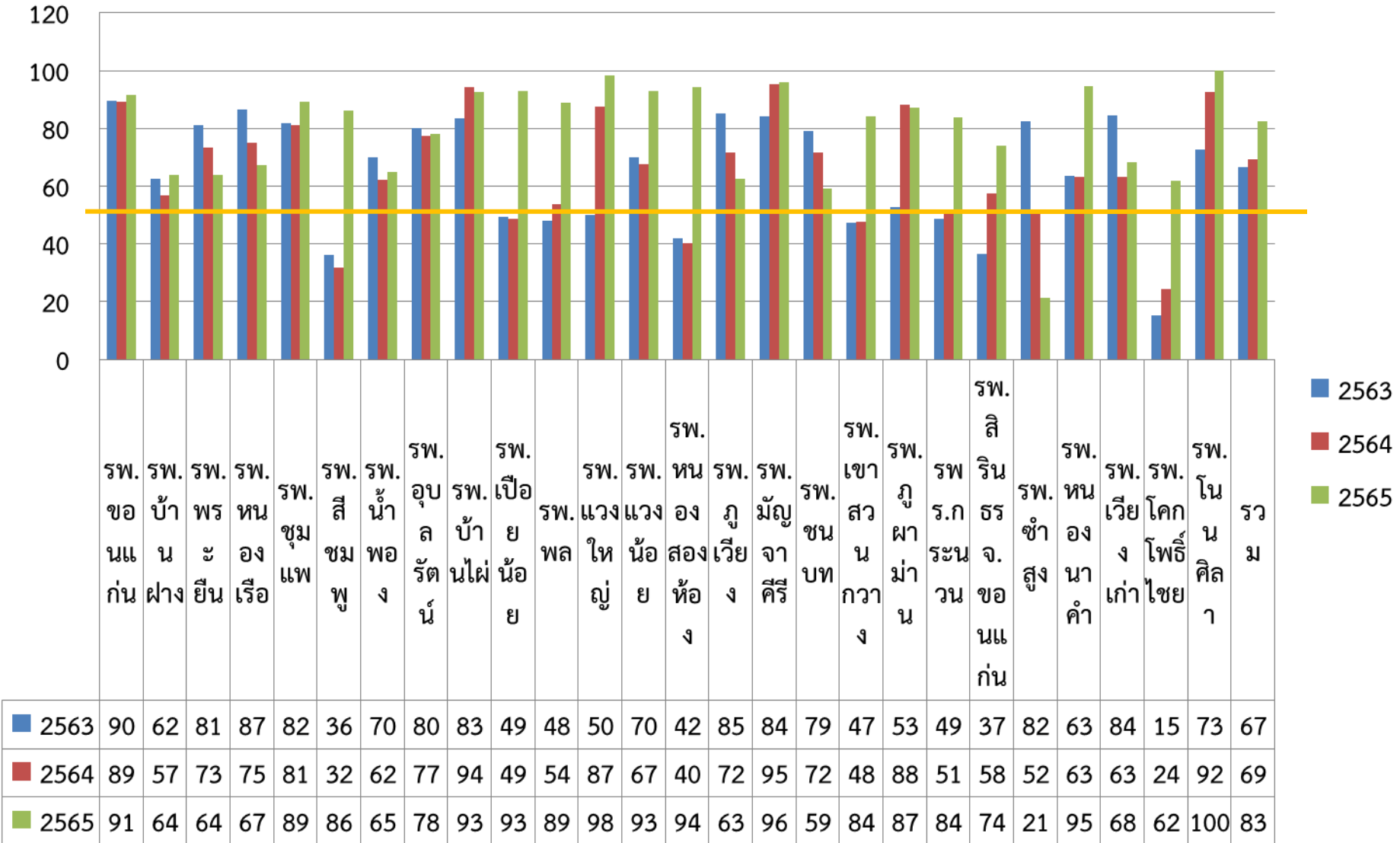


ปีงบประมาณ	Opioid			ACP			เยี่ยมบ้าน		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ปีงบประมาณ 2563	3,199	1,669	52.17	6,516	3,616	66.81	-	-	-
ปีงบประมาณ 2564	4,034	2,201	54.56	6,107	4,220	69.10	3,528	2,612	74.04
ปีงบประมาณ 2565	3,823	2,085	54.54	4,291	3,551	82.75	2,780	1,949	70.11

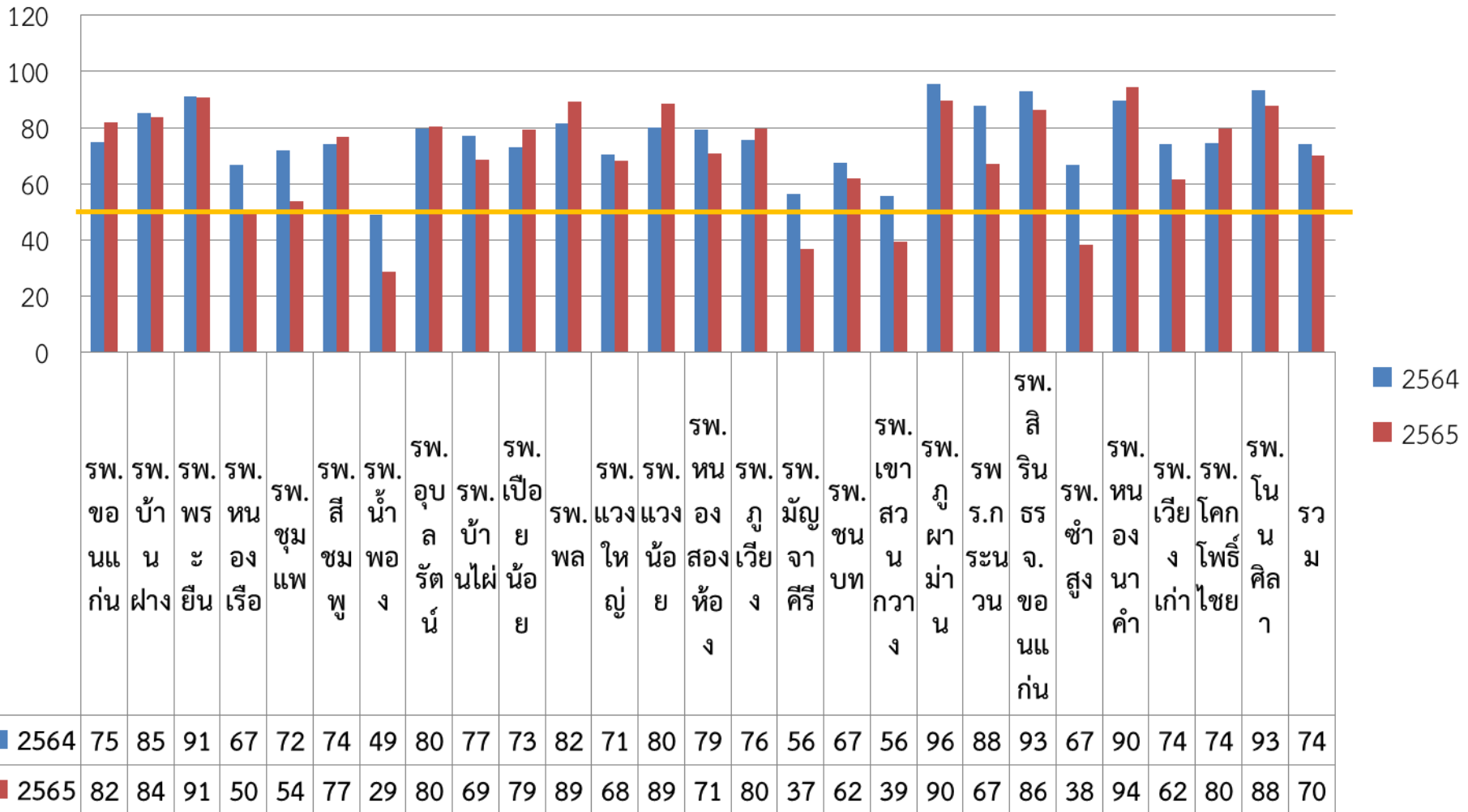
ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ



ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคอง ที่ได้รับการทำ Family Meeting
Advance Care Plan (ACP)



ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนื่งที่บ้าน



การดำเนินงานปีงบประมาณ 2565

	กิจกรรม	การดำเนินงานที่ผ่านมา
Service Delivery	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการ PC โดยหน่วยบริการทุกระดับ เชื่อมโยงสู่บริการปฐมภูมิ จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยPCในสถานการณโควิด19 ขับเคลื่อนมาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติฯ และมาตรฐานการจัดทำ ACP 	<ul style="list-style-type: none"> รพ.ทุกแห่งจัดบริการด้าน PC ตามมาตรฐาน ประชุมจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยPCในสถานการณโควิด 19 ร่วมประชุมสร้างสุขที่ปลายทาง (ออนไลน์)เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรา 12 และมาตรฐานการจัดทำ ACP
Leadership/ Governance	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น 5 ปี (2566-2570) 	<ul style="list-style-type: none"> จัดประชุมและทำแผนยุทธศาสตร์ ฯ เมื่อวันที่ ส.ค.65 (บรรจุ KPI Palliative Care ในแผน5ปี)
Health Workforce	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำข้อมูลด้านโครงสร้างและอัตรากำลังของแพทย์พยาบาล เภสัช และสหวิชาชีพ /ร่วมโครงการวิจัยฯ และส่งเข้าอบรม 	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มศักยภาพทีมสหวิชาชีพในศูนย์ดูแลฯ พยาบาลCPCN 4 สัปดาห์ 10 คน,แพทย์ Pain&Advance 5วัน 11 คน,เภสัช 2 วัน 10คน
Essential medicine	<ul style="list-style-type: none"> มีการขึ้นทะเบียนสถานบริการที่มีรายการยา opioid ครบตามที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> มีทะเบียนการประเมินและให้ยาOpioid ในผู้ป่วยPC ทุก รพ.
Finance	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามรูปแบบชดเชยค่าบริการ ฯ ของ สปสช. 	<ul style="list-style-type: none"> กระตุ้น/ติดตาม ให้มีการลงบันทึก เพื่อการเบิกจ่าย E -Claim ในผู้ป่วย PC
Information	<ul style="list-style-type: none"> กำหนดให้แสดงผลงานการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผ่านฐานข้อมูล HDC 	<ul style="list-style-type: none"> จัดประชุมเพื่อชี้แจงการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แจ้งข้อมูลการดำเนินงานทุกเดือน ข้อมูล HDC Healthy ,HDC data center แจ้งการบันทึกข้อมูลและการส่งข้อมูลเพื่อติดตามผลการดำเนินงานผ่าน HDC

แผนการดำเนินงานปี 2566

Month	Revenue
1/1/2016	0.17
2/1/2016	1.96
3/1/2016	1.56
4/1/2016	2.09
5/1/2016	2.73
6/1/2016	3.65
7/1/2016	4.01
8/1/2016	4.57
9/1/2016	5.45
10/1/2016	5.45
11/1/2016	0.95
12/1/2016	1.66
1/1/2017	2.09
2/1/2017	2.69
3/1/2017	7.73
4/1/2017	3.49
5/1/2017	3.85
6/1/2017	4.01
7/1/2017	4.57
8/1/2017	5.45
9/1/2017	6.16
10/1/2017	2.43
11/1/2017	8.74
12/1/2017	8.52
1/1/2018	1.08
2/1/2018	5.54
3/1/2018	3.03
4/1/2018	6.00
5/1/2018	4.32
6/1/2018	5.78
7/1/2018	5.90
8/1/2018	2.43
9/1/2018	8.74
10/1/2018	8.52
11/1/2018	1.08
12/1/2018	5.90
1/1/2019	2.43
2/1/2019	8.74
3/1/2019	8.52
4/1/2019	1.08
5/1/2019	5.90
6/1/2019	2.43
7/1/2019	8.74
8/1/2019	8.52
9/1/2019	1.08
10/1/2019	5.90
11/1/2019	2.43
12/1/2019	8.74



เป้าหมายการพัฒนา (Goal) เพื่อ

๑. จัดบริการด้านการดูแลระยะระดับประคอง/ระยะท้ายแบบบูรณาการอย่างมีคุณภาพ เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตระยะท้ายที่ดี
๒. เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคและกลุ่มวัย
๓. พัฒนาให้เกิดการดูแลเชื่อมโยงจากโรงพยาบาล สู่บ้านและชุมชน (บูรณาการกับบริการปฐมภูมิ)
๔. เสริมพลังการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน
๕. ลดความแออัดของโรงพยาบาล
๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน		ปีงบประมาณ				
	2570	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
1.การให้การดูแลติดตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 80	ร้อยละ 48	ร้อยละ 52	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 55	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 60	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 70	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 75	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 80

ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน		ปีงบประมาณ				
	2570	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
2.การบรรเทาอาการปวดและ จัดการต่างๆด้วย Strong Opioid Medication ใน ผู้ป่วยระดับประคองอย่างมี คุณภาพ	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 50	ร้อยละ 33.99	ร้อยละ 30.12	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 40	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 40	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 45	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 45	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 50
3.การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคองประคอง/ระยะท้าย ต่อเนืองที่บ้านหรือชุมชน อย่างมีคุณภาพ	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 50	ร้อยละ 43	ร้อยละ 34	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 35	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 40	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 45	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 50	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 50
4.ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้าถึง บริการเทียบกับการประมณ การ PC needs	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 80		ร้อยละ 61	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 65	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 70	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 75	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 80	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 80

Next Step ปี 2566

-ประชุมขับเคลื่อนการดูแล
ผู้ป่วยPC
-จัดทำแนวทางการดูแล
ผู้ป่วยPCสำหรับทีมปฐมภูมิ
-ประชุมการจัดทำ ACP

พ.ย.-ธ.ค.65

-ประชุมเยี่ยมเสริมพลัง
และแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ระดับโซน (พัฒนา
คุณภาพฯ/ส่งเสริมให้
รพช.มีรายการยาที่
จำเป็น โดยทีมแม่ข่าย)
-เพิ่มศักยภาพทีมดูแลฯ

ม.ค.66-ก.พ.66

กำกับและติดตามผล
การดำเนินงาน
ทุกเดือน/ทุกไตรมาส
นิเทศติดตามฯรอบที่1

ต.ค.65-ก.ค.66

นิเทศติดตามการ
ดำเนินงานรอบที่ 2

ส.ค.66



Thank
you!