

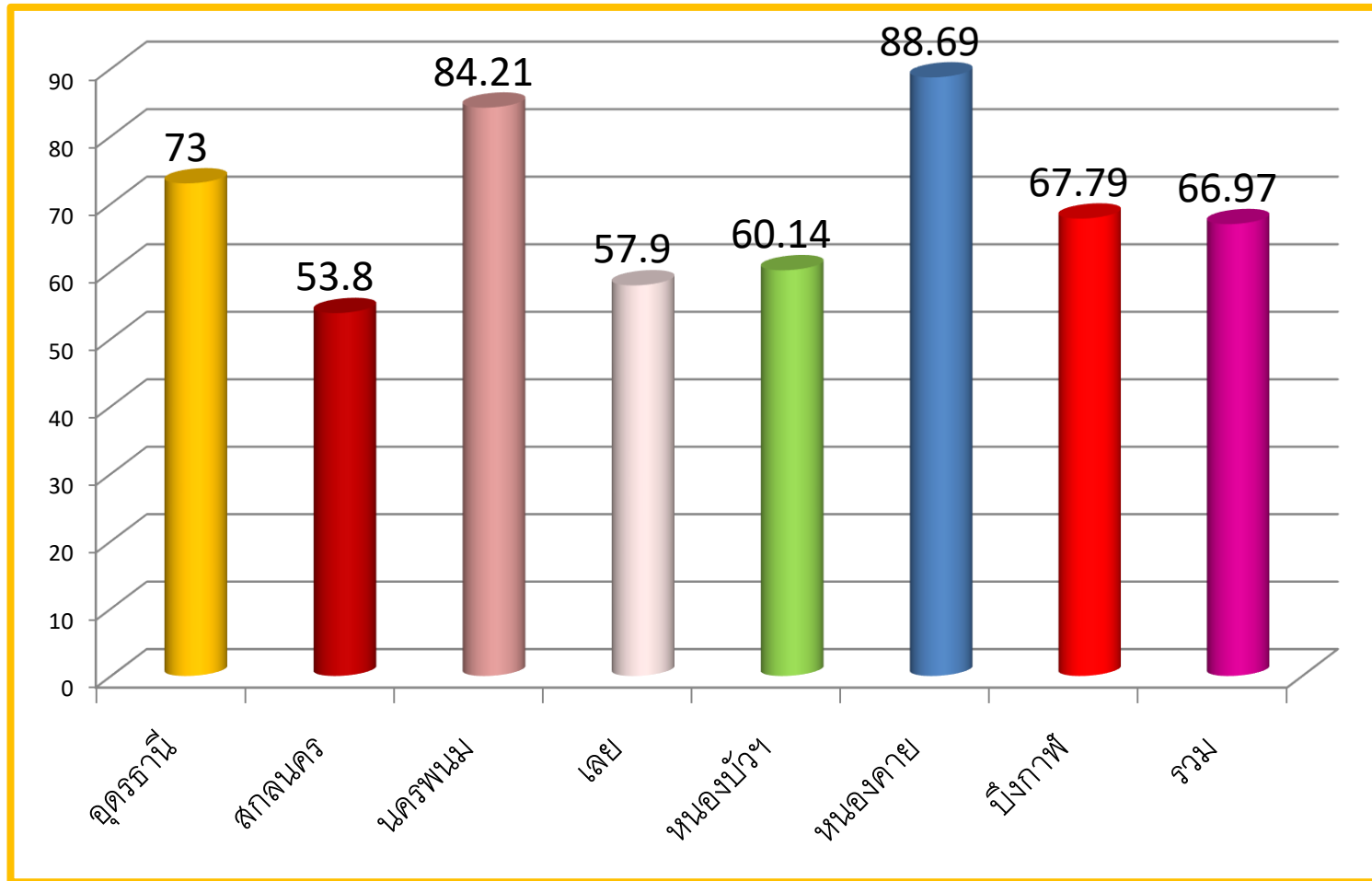
สาขา Palliative Care

25 ธันวาคม 2563

Background



ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ (ร้อยละ 40)

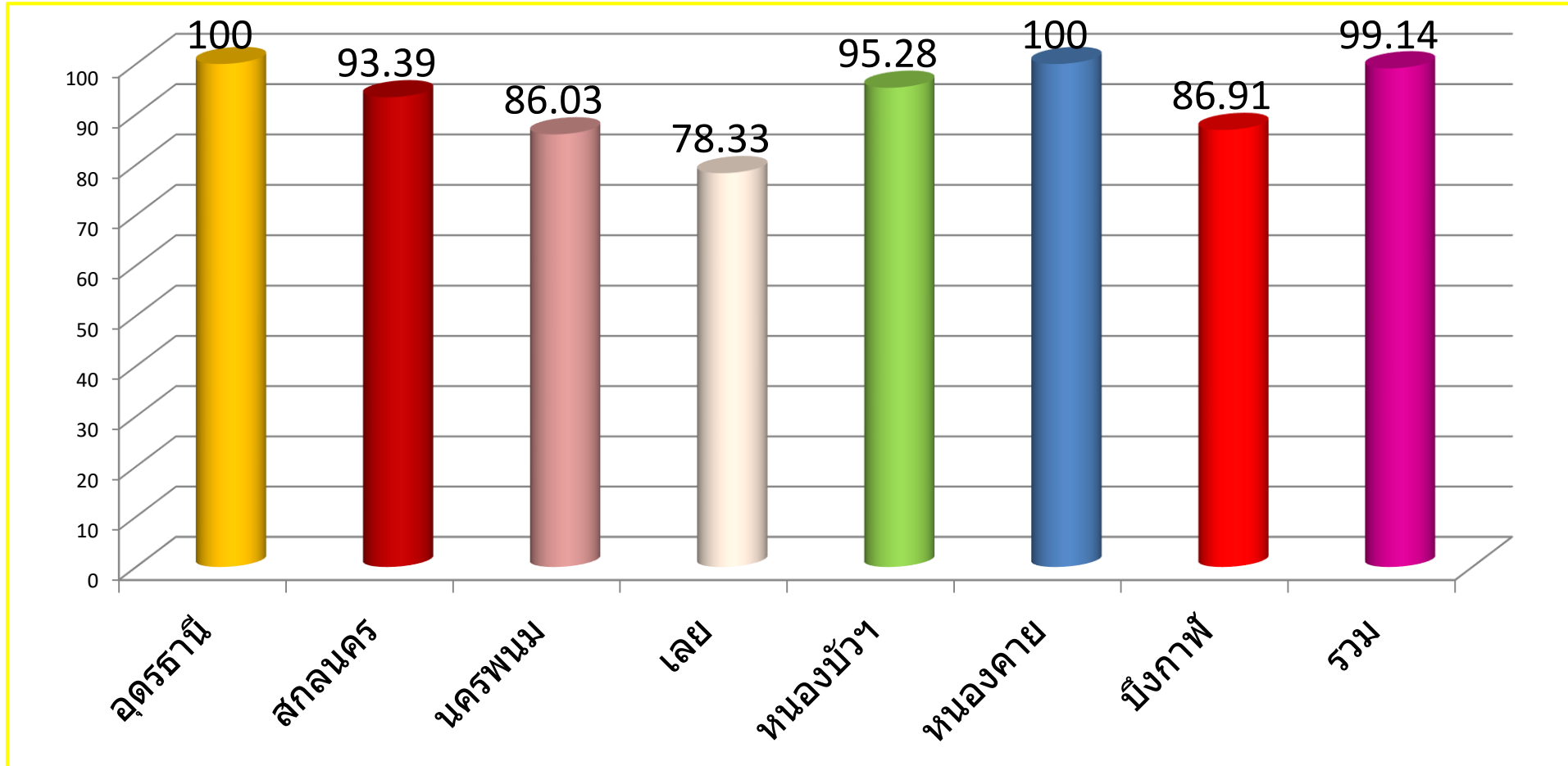


ผู้ป่วยที่ได้รับการและการวินิจฉัยระยะประทับประคอง Z515

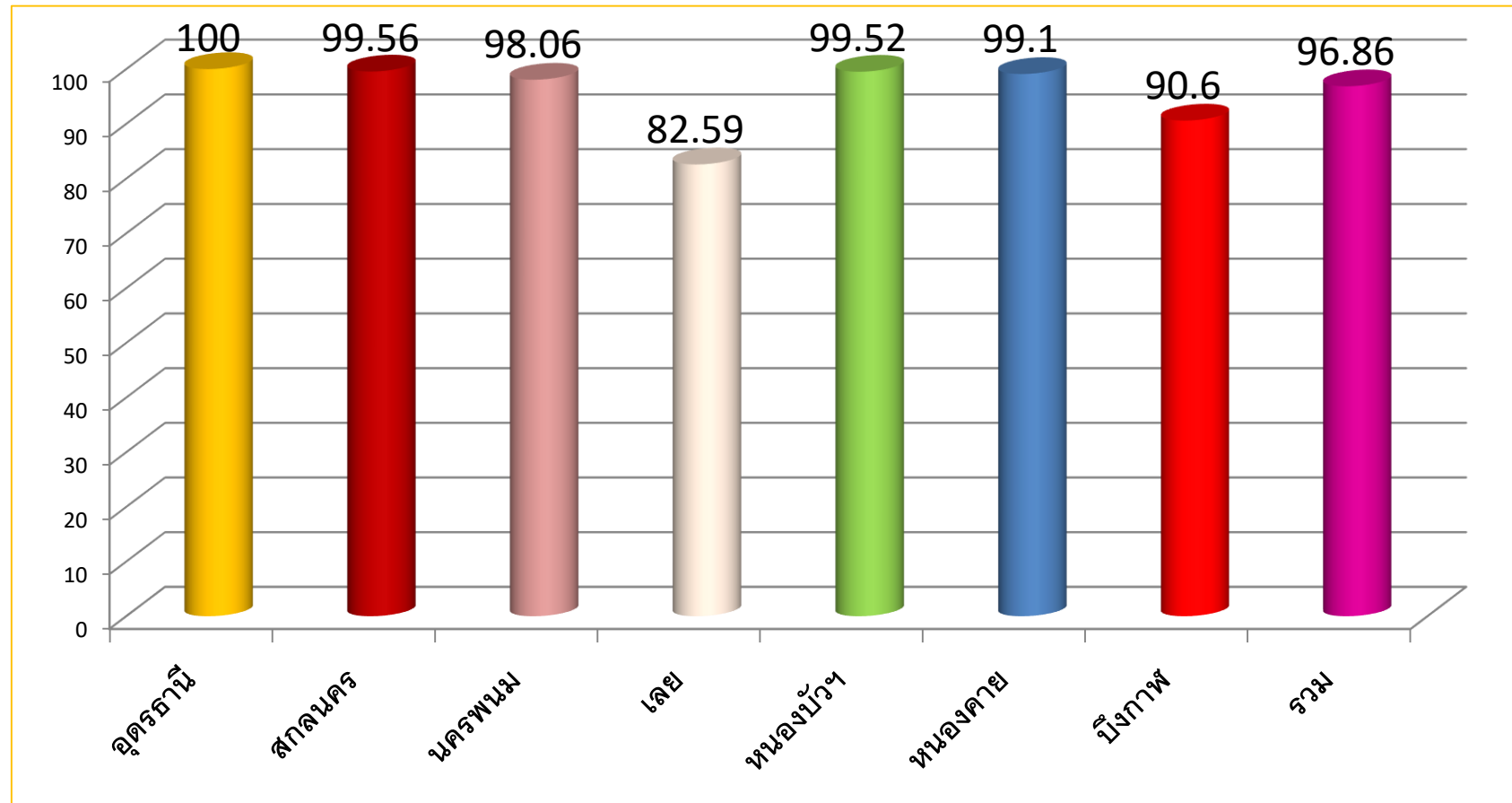
ใน 4 กลุ่มโรค 2 กลุ่มอายุ

	CA	Stroke	ESRD	COPD/CHF	Ageing()	Ped 0-15
หนองคาย	471	0	49	4	44	3
อุดรธานี	791	538	757	564	335	170
นครพนม	621	31	15	17	241	6
สกลนคร	471	120	145	13	305	27
เลย	677	209	52	191	172	8
บึงกาฬ	205	24	25	27	14	3
หนองบัวลำภู	239	63	45	38	18	3
รวม	3,475	985	1,088	854	1129	220

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการทำ Family Meeting และ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว เป็นลายลักษณ์อักษร (ร้อยละ 60)



ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองต่อเนื่องที่บ้าน



การเบิกจ่ายงบจัดบริการPalliative care สำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (E-Claim)

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนราย	จำนวนเงิน
1	สกลนคร	1,552	7,887,000
2	อุดรธานี	1,198	5,601,000
3	นครพนม	383	1,773,000
4	หนองบัวลำภู	303	1,508,000
5	เลย	208	1,015,000
6	หนองคาย	133	622,000
7	บึงกาฬ	66	281,000
รวม เขต 8		3,843	18,687,000

6 Building Box

Service Delivery

- การเข้าถึงยา Opioid
- : กำหนดครอบยา Opioid ตามสภส.
- : จัดหายา Opioid เพียงพอ
- : จัดระบบนำยา Opioid ใช้นอก รพ.
- เพิ่มการวินิจฉัย palliative care กลุ่มCA & non CA
- Palliative care Clinic
- ระบบrefer ข้ามเขต/ข้ามสังกัด
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

Workforce

- อัตรากำลัง – แพทย์/ เภสัชกร / พยาบาล
- HRD (Co ศูนย์การุณรักษ์)
 - แพทย์: 3d, 5d, 8 wk
 - เภสัชกร: 2 wk., 4 mo.
 - พยาบาล 4 wk, 6 wk, 4 mo.

Equipment

- O2generator
- Syringe driver
- Strong opioids ตามสภส.
- พื้นนอนลม

Governance

- นิเทศติดตามโดยทีมกลาง

Palliative Care

Finance

- เงินบำรุง / กองทุน/ สปสช

Technology & KM

- Long term care program

แผนพัฒนาระบบบริการสาขา palliative care

เป้าหมาย: ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ (ร้อยละ 45)

ประเด็นการพัฒนา	แนวทางการดำเนินงาน	หมายเหตุ
เพิ่มศักยภาพของบุคลากรให้สามารถดูแลผู้ป่วย palliative care ได้	: แพทย์ - ระดับ A/S ผ่านหลักสูตร 8wks. : บึงกาฬ เภสัชการ - ระดับ A-F ผ่านหลักสูตร อย่างน้อย 2 wks. พยาบาล - พยาบาลประจำศูนย์ หลักสูตรอย่างน้อย 1 เดือน	จัดประชุมวิชาการให้แพทย์ / เภสัชหลักสูตร 1 วัน (ไม่มืงบ)

แผนพัฒนาระบบบริการสาขา palliative care

ประเด็นการพัฒนา	แนวทางการดำเนินงาน	หมายเหตุ
เพิ่มการเข้าถึง Opioid	-สร้างระบบNode ยา ตามกรอบ ยาตามสปรส.	
เปิด ward palliative care	(รพ.อุดรธานี)	
เพิ่มเบิกจ่ายงบจัดบริการPalliative care สำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (E-Claim)	แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการลง โปรแกรม E-Claim	