

**ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบ
บริการสุขภาพ SP สาขาชีวภิบาลและ
การดูแลแบบประคับประคอง(Palliative care)**



ลงชื่อเข้าร่วมประชุม



ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคูณภาพระบบ บริการสุขภาพ SP สาขาชีวิาทิบาลและ การดูแลแบบประคับประคอง(Palliative care)

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569

ครั้งที่ 2 / 2569

โดย พญ.ปิรณี สัมไพ

ประธาน SERVICE PLAN สาขาชีวิาทิบาลและPALLIATIVE CARE



วาระการประชุม

-  **ประธานแจ้งเพื่อทราบ**
-  **รับรองรายงานการประชุม**
-  **เรื่องสืบเนื่อง**
-  **เรื่องเพื่อพิจารณา**
-  **เรื่องอื่นๆ**

SERVICE PLAN สาขาชีวภิบาลและPALLIATIVE CARE

วาระการประชุม



ประธานแจ้งเพื่อทราบ



แต่งตั้ง คกก.พัฒนางานระบบบริการสุขภาพ สาขาชีวิบาลและการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๔๒๐๕/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ๓๓ สาขาหลัก

เขตสุขภาพที่ ๘

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีศักยภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราป่วย อัตราตาย และลดระยะเวลาารอคอยของประชาชนในการเข้ารับบริการทางการแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อให้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) มีความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและเกิดผลเป็นรูปธรรม จึงจำเป็นต้องปรับปรุงคำสั่งนี้ เนื่องจากปัจจุบันคณะกรรมการฯ มีการย้าย โอน ปรับเปลี่ยนตำแหน่ง และยังไม่เป็นปัจจุบัน ทั้งนี้ เพื่อเป็นการทบทวนคำสั่งดังกล่าวให้สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือคำสั่งมอบอำนาจที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ และสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพ และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๗๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง กำหนดเขตสุขภาพและมอบหมายให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และรักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข จึงออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คณะที่ปรึกษา

- ๑.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
- ๑.๒ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
- ๑.๓ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

ข้อที่ ๒ คณะกรรมการพัฒนางาน Service Plan สาขาสูติ-นรีเวชกรรม

๒.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|--|-----------|
| (๑) นางสาวณิษฐ์ ตั้งมโนวุฒิกุล
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
โรงพยาบาลอุตรธานี | ประธาน |
| (๒) นายเมธา ทรงธรรมวัฒน์
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
โรงพยาบาลอุตรธานี | รองประธาน |
| (๓) นางสาวตรีวิจิตร มุ่งภูกลาง
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลสกลนคร | รองประธาน |

/(๔) นางพัชรินทร์...

แต่งตั้ง คกก.พัฒนางานระบบบริการสุขภาพ สาขาวิชา姑息และการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)

ข้อ ๑๕ คณะกรรมการพัฒนางาน Service Plan สาขาวิชา姑息และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบ

ประคับประคอง (Palliative Care)

๑๕.๑ องค์ประกอบ

(๑) นางสาวพริณี สัพโส นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	ประธาน
(๒) นายกิตติเชษฐ์ อีรกุลพงศ์เวช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	รองประธาน
(๓) นายพิชิต แร่ถ้าย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	รองประธาน
(๔) นางสาวสุชีวา ราชูโส นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โรงพยาบาลบึงกาฬ	รองประธาน
(๕) นางสาวสุกัญญา หังสพฤกษ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
(๖) นายเกียรติศักดิ์ พรหมเสนสา นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
(๗) นางปรีชญา เต็มพรเลิศ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
(๘) นางสาวไอรดา สายปัญญา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
(๙) นางสาวสุพรรณิ สุตสา นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
(๑๐) นางสาวแคทรียา จันดาบุตร นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
(๑๑) นางสาวพชราพร ควรรณสุ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จังหวัดนครพนม	กรรมการ
(๑๒) นางสุรีพร กระจอดนอก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ

/(๑๓) นายวัชรินทร์...

แต่งตั้ง คกก.พัฒนางานระบบบริการสุขภาพ สาขาชีวภิบาลและการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)

(๑๓) นายวัชรินทร์ วรรณานันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
(๑๔) นางสาวชัชฎาภกา สมศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
(๑๕) นางสาวพัชรา หนูอินทร์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
(๑๖) นางสาววรรดี อินทะบุญศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
(๑๗) นางน้ำฝน สอนสุภาพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
(๑๘) นางพรชิตา สวยสมเรียม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
(๑๙) นางสาวศศิกันต์ ศิลพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
(๒๐) นายสิทธิ เชาวน์ชื่น ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ที่ ๘ สำนักการแพทย์ที่ ๘	กรรมการ
(๒๑) นางพุกษา ชวยามภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
(๒๒) นางสาวสรินยา บุพศิริ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
(๒๓) นายพูลสินธุ์ พงษ์ประเทศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
(๒๔) นายวัฏจักร เจริญชัย นักสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
(๒๕) นางศุภรัตน์ พนาสิกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ

/(๒๖) นางพนิดา...

แต่งตั้ง คกก.พัฒนางานระบบบริการสุขภาพ สาขาชีวภิบาลและการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)

(๒๖) นางพนิดา เนื่องชมภู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
(๒๗) นางสาวมารีสา บุราณสาร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
(๒๘) นางประดับดาว ไพศาลสิงห์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
(๒๙) นางสาวนภัสภรณ์ แสงสีเขียว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
(๓๐) นางสาวมณีนรัตน์ ปัจจะวงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
(๓๑) นางสาวประดับเพชร กล้าทางถูก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
(๓๒) นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
(๓๓) นายเสกสรร รักษาแสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ และเลขานุการ
(๓๔) นางสาวจूरรัตน์ เทอรุ่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๓๕) นางสาวเครือวัลย์ ใจหาญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๓๖) นายชาลี ลีวเวหา นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
ข้อ ๑๖ คณะกรรมการพัฒนางาน Service Plan สาขาธาลัสซีเมีย	
๑๖.๑ องค์ประกอบ	
(๑) นางสาวพิชญานันท์ คูวัจนกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลอุดรธานี	ประธาน
	/๒) นางสาวกรวิภาณต์...

**แต่งตั้ง คกก.พัฒนางานระบบบริการสุขภาพ
สาขาชีวภิบาลและการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
(Palliative Care)**

(๔) ติดตาม ควบคุม กำกับ ประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งแก้ไขปัญหาในสาขาที่
รับผิดชอบทุกไตรมาสในงบประมาณ เพื่อเสนอผลงานต่อคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ

(๕) ปฏิบัติงานอื่นใด ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓๖ บรรดาคำสั่งอื่นในส่วนที่มีกำหนดไว้แล้วในคำสั่งนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสามารถ ธีระศักดิ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อำนาจและหน้าที่

- (1) กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญในสาขาที่รับผิดชอบ ภายในเขตสุขภาพที่ ๘
- (2) กำหนดกรอบและแนวทางการวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ประกอบด้วยแผนพัฒนาโครงสร้างระบบบริการ แผนสนับสนุนงบประมาณ แผนพัฒนาคุณภาพบริการ และแผนพัฒนาระบบการส่งต่อ
- (3) ดำเนินงานตามแผนงานโครงการแต่ละสาขาประจำปีงบประมาณในในระดับเขต เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- (4) ติดตาม ควบคุม กำกับ ประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งแก้ไขปัญหาในสาขาที่รับผิดชอบทุกไตรมาสในปีงบประมาณ เพื่อเสนอผลงานต่อคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ
- (5) ปฏิบัติงานอื่นใด ตามที่ได้รับมอบหมาย

วาระการประชุม

วาระที่ 2

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2569
วันที่ 5 พฤศจิกายน 2568



วาระการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ติดตามคำขอของบลงทุน ของ SP สาขาชีวภิบาล ปีงบประมาณ 2570



ขาขึ้น ช่วงพิจารณา มี.ค.-พ.ค 69 เนื่องจากคำขอที่ใช้งบประมาณ SP ต้องผ่านการพิจารณาตามวาระของรัฐสภา
ขาลง ช่วงพิจารณา มิ.ย - กค. 69 จะมีบางรายการที่ถูกตัด เนื่องจากพิจารณาจาก

ความสำคัญ

ความจำเป็น

สอดคล้องตามนโยบายฯ

3.1 ติดตามคำขอของบลงทุน ของ SP สาขาวิชาภิบาล ปีงบประมาณ 2570

จังหวัด	รายการ	งบประมาณ
หนองคาย	17	3,259,700
บึงกาฬ	14	1,784,000
หนองบัวลำภู	6	320,000
รวม	37	5,364,000

3.2 ตัวชี้วัดตรวจราชการ SP สาขาสาขาชีวชีวภิบาลและPalliative care ปี 2569

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต	
18.1 ค่าเฉลี่ยคะแนนถ่วงน้ำหนักของความพร้อมด้านทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative Care ของโรงพยาบาลในจังหวัด (มิติที่ 1)	ระดับ 4
18.2 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์) ; Accessibility (มิติที่ 2)	ร้อยละ 90
18.3 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์)); Accessibility (มิติที่ 2)	ร้อยละ 60
18.4 ร้อยละของผู้ป่วย palliative care ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน/ชุมชน (มิติที่ 3)	ร้อยละ 60
18.5 ร้อยละของประชากรที่จัดทำ Advance Care Planning (มิติที่ 4)	ร้อยละ 90
18. 6 อัตราประชากรที่จัดทำ living will (มิติที่ 4)	15 ต่อ 1000 ประชากร
18.7 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคอง (palliative care) ที่ได้รับการดูแลตามแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning; ACP) อย่างมีคุณภาพ โดยมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death) (มิติที่ 4)	ร้อยละ 70
18.8 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid (ติดตามผลการดำเนินการจาก HDC ;workload) (มิติที่ 5)	ร้อยละ 60
18.9 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient (มิติที่ 6)	ร้อยละ 80

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)



ข้อค้นพบ



- ประชาชนทั่วไปไม่สามารถเข้าถึงแหล่งความรู้สภาพด้านการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่เหมาะสมได้อย่างครอบคลุม เช่น การทำ e-living will
- การเข้าถึงบริการ Palliative Care ของผู้ป่วยทั้งในกลุ่มผู้ใหญ่และผู้ป่วยเด็กยังน้อย ควรเพิ่มบริการในระบบคัดกรองและการนำผู้ป่วย เข้าสู่ระบบตั้งแต่ระยะต้น
- บุคลากรสาธารณสุขขาดความรู้ความชำนาญด้านการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายโดยเฉพาะในระยะกำลังเสียชีวิต และยังไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ป่วย
- การดูแลต่อเนืองที่บ้านและชุมชนเป็นกลไกสำคัญ แต่ยังไม่สามารถตอบสนองความต้องการได้อย่างเต็มศักยภาพ

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.1

ร้อยละของโรงพยาบาลที่มี
ทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย
palliative care ที่เหมาะสม

3.16

เกณฑ์ = ระดับ 3

ค่าเฉลี่ยคะแนนถ่วงน้ำหนัก

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับศักยภาพ รพ. (A๑)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก(A๒)	A๑x A๒
๑	โรงพยาบาลสกลนคร	4	5	20
๒	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	3	5	15
๓	โรงพยาบาลวานรนิวาส	3	5	15
๔	โรงพยาบาลกุสุมาลย์	3	1	3
๕	โรงพยาบาลกุศุดบาก	3	1	3
๖	โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	3	1	3
๗	โรงพยาบาลพังโคน	3	1	3
๘	โรงพยาบาลวาริชภูมิ	3	1	3
๙	โรงพยาบาลนิคมน้ำอูน	3	1	3
๑๐	โรงพยาบาลคำตากล้า	3	1	3
๑๑	โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่ง ภูริทัตโต	3	1	3
๑๒	โรงพยาบาลอากาศอำนวย	3	1	3
๑๓	โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม	3	1	3
๑๔	โรงพยาบาลเต่างอย	3	1	3
๑๕	โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ	3	1	3
๑๖	โรงพยาบาลเจริญศิลป์	3	1	3
๑๗	โรงพยาบาลโพนนาแก้ว	3	1	3
๑๘	โรงพยาบาลพระอาจารย์แบน ธนากโร	3	1	3
	รวม		30	95

95/30=3.16

ข้อมูลประกอบการคำนวณตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. โรงพยาบาลที่มีทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative Care ที่เหมาะสม

	ระดับที่ 1	ระดับที่ 2	ระดับที่ 3	ระดับที่ 4	ระดับที่ 5
โรงพยาบาลมีทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative Care ที่เหมาะสม (รายละเอียดในมิติคุณภาพที่ 1)	โรงพยาบาลมีโครงสร้างการทำงาน Palliative Care ชัดเจน มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบงาน (ทั้งแพทย์และพยาบาล) ที่เกี่ยวข้องชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการปฏิบัติงานตามโครงสร้างจริง (รายละเอียดในมิติคุณภาพที่ 1)	ระดับที่ 1 <u>ร่วมกับ</u> มีหอผู้ป่วยแบบประคับประคอง (รพศ./ รพท.) หรือมี Palliative Care Bed (รพช.) และมี facility สำหรับการทำกิจกรรมต่างๆ ครบถ้วน โดยมีจำนวนเตียงเพียงพอเหมาะสม (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 1 ของจำนวนเตียงของโรงพยาบาล)	ระดับที่ 2 <u>ร่วมกับ</u> โรงพยาบาลมีทรัพยากรที่สำคัญจำเป็นสำหรับการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน และชุมชน ครบถ้วนเพียงพอ	ระดับที่ 3 <u>ร่วมกับ</u> มีบุคลากรทั้ง แพทย์ (Palliative Care Physician) และพยาบาล (Palliative Care Nurse; PCN) ที่เหมาะสมกับระดับบริการตามคำแนะนำการจัดสรรอัตรากำลังของ WHO ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยจริง อย่างเพียงพอ	ระดับที่ 4 <u>ร่วมกับ</u> มีเภสัชกรที่มีความรู้พื้นฐานด้านการจัดการผู้ป่วย Palliative Care และมีพยาบาลที่มีความรู้พื้นฐานด้านการดูแลผู้ป่วย Palliative Care ครบทุก Ward (PCWN)

คำแนะนำการจัดสรรอัตรากำลังของบุคลากร มีดังนี้

ระดับหน่วยบริการ	วิชาชีพ	จำนวนคนอย่างน้อย	ลักษณะตำแหน่ง
รพ. ระดับ P+, P, A+, A	แพทย์	3-4 คน หรือ 1 คนต่อ 200 เตียงผู้ป่วย	FTE
	พยาบาล	3-4 คน หรือ 1 คนต่อ 200 เตียงผู้ป่วย	Full-time
	เภสัชกร	1-2 คน	Part-time
	นักสังคมสงเคราะห์	1 คน	Part-time
	สหวิชาชีพอื่นๆ ได้แก่ นักจิตวิทยา นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย นักโภชนาการ นักกิจกรรมบำบัด ฯลฯ ตามความเหมาะสม		
รพ. ระดับ S+, S	แพทย์	1 คน	Part-time
	พยาบาล	1 คน	Full-time/Part-time
	เภสัชกร	1 คน	Part-time
	สหวิชาชีพอื่นๆ ได้แก่ นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย นักกิจกรรมบำบัด ฯลฯ ตามความเหมาะสม		

หมายเหตุ: ทั้งนี้ ตามบริบทของภาระงานของหน่วยบริการ (ที่มา: มาตรฐานคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง: Quality Standards for Palliative Care. ศูนย์การุณรักษ์ 2564. <https://www.karunruk.org/quality-standard/>)

ข้อมูลประกอบการคำนวณตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

2. การคำนวณ “ค่าเฉลี่ยคะแนนต่วงน้ำหนักของความพร้อมด้านทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative Care ของโรงพยาบาล ในจังหวัด (x)” คำนวณจาก ผลรวมของผลคูณของ “ระดับทรัพยากรและระบบ (A1)” คูณกับ “คะแนนต่วงน้ำหนัก (A2)” ของแต่ละโรงพยาบาลหารด้วย “ผลรวมคะแนนต่วงน้ำหนักของโรงพยาบาลทั้งจังหวัด” (SUM A2) (swศ./swท. คะแนนต่วงน้ำหนัก = 5, swช. คะแนนต่วงน้ำหนัก = 1)
 เช่น (นอหวดสุขภาพดี มี swศ. 1 แห่ง swท. 1 แห่ง และ swช. 10 แห่ง แต่ละแห่งมีระดับความพร้อมด้านทรัพยากรและระบบงาน ดังตาราง

โรงพยาบาล	ระดับทรัพยากร (A1)	คะแนนต่วงน้ำหนัก (A2)	A1 x A2
swศ. ก	1	5	5
swท. ข	2	5	10
swช. ค	3	1	3
swช. ข	3	1	3
swช. ง	4	1	4
swช. จ	4	1	4
swช. ฉ	5	1	5
swช. ช	3	1	3
swช. ซ	3	1	3
swช. ญ	4	1	4
รวม		18	44
ค่าเฉลี่ยคะแนนต่วงน้ำหนัก = 44/18			2.44

$$x = \frac{\sum [A1 \times A2] \text{ ของทุกโรงพยาบาล}}{\sum [A2] \text{ ของทุกโรงพยาบาล}}$$

ค่าเฉลี่ยคะแนนถ่วงน้ำหนัก

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับศักยภาพ รพ. (A๑)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก(A๒)	A๑x A๒
๑	โรงพยาบาลสกลนคร	4	5	20
๒	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	3	5	15
๓	โรงพยาบาลวานรนิวาส	3	5	15
๔	โรงพยาบาลกุสุมาลย์	3	1	3
๕	โรงพยาบาลกุดบาก	3	1	3
๖	โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น อจาโร	3	1	3
๗	โรงพยาบาลพังโคน	3	1	3
๘	โรงพยาบาลวาริชภูมิ	3	1	3
๙	โรงพยาบาลนิคมน้ำอูน	3	1	3
๑๐	โรงพยาบาลคำตากล้า	3	1	3
๑๑	โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต	3	1	3
๑๒	โรงพยาบาลอากาศอำนวย	3	1	3
๑๓	โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม	3	1	3
๑๔	โรงพยาบาลเต่างอย	3	1	3
๑๕	โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ	3	1	3
๑๖	โรงพยาบาลเจริญศิลป์	3	1	3
๑๗	โรงพยาบาลโพนนาแก้ว	3	1	3
๑๘	โรงพยาบาลพระอาจารย์แบน ธนากโร	3	1	3
	รวม		30	95

$$90 / 35 = 3.16$$

4 คะแนน

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.2

ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่
สามารถเข้าถึงบริการ
palliative care

77.48

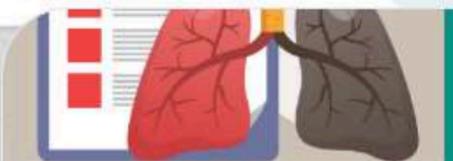
เป้าหมาย : ร้อยละ 80

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care ผู้ใหญ่ อายุ ≥ 15 ปี (Z51.5) ที่เข้าสู่บริการ
(HDC)

B = ค่าคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ต้องการบริการ Palliative Care
(PC need; ตามข้อมูล WHO) คัดจากข้อมูลประชากร ปี พ.ศ. 2567

> 15 ปี จำนวน 6,479 คน ค่าคาดการณ์ = 8,362	$6,479 \times 100 / 8364$	77.48
	รวม	77.48



ส่งเสริมป้องกัน

- ✓ อนามัยแม่และเด็ก
- ✓ อนามัยโรงเรียน
- ✓ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
- ✓ การคัดกรอง
- ✓ การเฝ้าระวัง
- ✓ งานโภชนาการ
- ✓ การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ✓ ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ข้อมูลตอบสนอง SERVICE PLAN

- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาโรคหัวใจ และหลอดเลือด
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขามะเร็ง
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาทารกแรกเกิด
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาตา
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาไต
- ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อ (NCD DM,HT,CVD)

โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแรงงานต่างด้าว

สุขภาพประชากรข้ามชาติ

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา RDU

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา Intermediate & Palliative Care

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาเยาเสพติด

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาอายุรกรรม

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาแม่และเด็ก

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาออร์โธปิดิกส์

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan 4 สาขาหลัก

ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขากัญชา



ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เขตสุขภาพที่ 8

บริเวณศูนย์ราชการจังหวัดสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร



สถิตใหม่ดวงใจตราบนิจนิรันดร์

ขอน้อมกราบศิริกราน กราบแทบพระยคลบาท
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้



🏠 > [รายงานมาตรฐาน](#) > [ข้อมูลตอบสนอง Service Plan](#) > [ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา Intermediate & Palliative Care](#)

ชื่อรายงาน

[เป้าหมาย](#)[ผลงาน](#)[อัตรา](#)

- 1 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ
- 2 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคอง และได้รับการเยี่ยมบ้าน
- 3 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล(Work Load)
- 4 ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคองประคอง มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว [7](#) [7](#) [-](#)
- 5 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

B หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515)

A หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515) และได้รับยาในกลุ่ม Strong Opioid

ดาวน์โหลดข้อมูล

อำเภอ	รวม			อายุ 0-14 ปี			อายุ 15-59 ปี																																								
	B	A	%	B	A	%	C00 - C969			I60 - I69			F03			N185			J44			I50			D37 - D48			B20 - B24*			K7*			B	A	%	C00 - C969			I60 - I69							
							B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%				B	A									
เมืองสกลนคร	1,634	616	37.70	23	0	0.00	467	202	43.25	388	198	51.03	52	4	7.69	4	4	100.00	15	3	20.00	0	0	0.00	24	0	0.00	2	0	0.00	24	9	37.50	3	0	0.00	1,144	414	36.19	901	377	41.84	111	13			
กุสุมาลย์	169	13	7.69	0	0	0.00	55	2	3.64	15	2	13.33	7	0	0.00	0	0	0.00	37	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	114	11	9.65	38	10	26.32	16	1			
กุศบาก	110	15	13.64	0	0	0.00	30	4	13.33	18	4	22.22	1	0	0.00	0	0	0.00	12	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	80	11	13.75	23	9	39.13	10	2			
พรรณานิคม	708	62	8.76	0	0	0.00	135	15	11.11	32	15	46.88	88	0	0.00	0	0	0.00	15	1	6.67	6	2	33.33	3	0	0.00	0	0	0.00	3	2	66.67	1	1	100.00	573	47	8.20	101	37	36.63	233	4			
พังโคน	520	62	11.92	2	0	0.00	121	12	9.92	23	9	39.13	58	2	3.45	0	0	0.00	26	1	3.85	15	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	6	0	0.00	2	0	0.00	397	50	12.59	79	37	46.84	125	6			
วาริชภูมิ	490	23	4.69	2	2	100.00	129	6	4.65	21	4	19.05	32	0	0.00	0	0	0.00	3	1	33.33	6	0	0.00	4	1	25.00	2	0	0.00	66	0	0.00	0	0	0.00	359	15	4.18	79	9	11.39	118	4			
นิคมน้ำออน	101	6	5.94	0	0	0.00	29	1	3.45	4	1	25.00	13	0	0.00	0	0	0.00	9	0	0.00	4	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	72	5	6.94	9	5	55.56	31	1			
วานรนิวาส	234	53	22.65	2	0	0.00	45	12	26.67	18	10	55.56	9	1	11.11	0	0	0.00	7	1	14.29	5	1	20.00	10	0	0.00	3	2	66.67	2	1	50.00	1	0	0.00	187	41	21.93	76	32	42.11	48	5			
คำตากล้า	124	27	21.77	1	0	0.00	23	8	34.78	8	5	62.50	4	1	25.00	1	0	0.00	9	2	22.22	1	1	100.00	3	0	0.00	2	2	100.00	1	0	0.00	0	0	0.00	100	19	19.00	27	14	51.85	26	2			
บ้านม่วง	185	80	43.24	4	1	25.00	60	29	48.33	27	19	70.37	11	1	9.09	0	0	0.00	13	6	46.15	1	1	100.00	15	7	46.67	3	2	66.67	2	1	50.00	3	0	0.00	121	50	41.32	46	33	71.74	17	2			
อากาศอำนวย	429	112	26.11	6	0	0.00	84	19	22.62	23	13	56.52	28	4	14.29	0	0	0.00	23	2	8.70	4	0	0.00	4	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	10	2	20.00	339	93	27.43	95	41	43.16	51	21			
สว่างแดนดิน	1,100	84	7.64	2	0	0.00	592	26	4.39	73	21	28.77	58	2	3.45	0	0	0.00	30	3	10.00	13	2	15.38	6	1	16.67	5	2	40.00	426	0	0.00	4	1	25.00	506	58	11.46	127	38	29.92	187	6			
ส่องดาว	72	14	19.44	0	0	0.00	24	7	29.17	14	6	42.86	7	1	14.29	0	0	0.00	2	1	50.00	1	0	0.00	3	1	33.33	1	1	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	48	7	14.58	15	3	20.00	15	2
เต่างอย	104	22	21.15	0	0	0.00	13	4	30.77	9	4	44.44	0	0	0.00	0	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	91	18	19.78	24	13	54.17	8	0			
โคกศรีสุพรรณ	225	19	8.44	2	0	0.00	89	3	3.37	11	1	9.09	8	0	0.00	0	0	0.00	14	0	0.00	4	0	0.00	7	2	28.57	0	0	0.00	51	0	0.00	0	0	0.00	134	16	11.94	30	13	43.33	50	0			
เจริญศิลป์	313	36	11.50	3	0	0.00	120	9	7.50	28	3	10.71	49	3	6.12	0	0	0.00	23	4	17.39	19	1	5.26	9	2	22.22	1	0	0.00	4	0	0.00	1	0	0.00	190	27	14.21	41	18	43.90	68	3			
โพนนาแก้ว	36	14	38.89	0	0	0.00	13	7	53.85	8	7	87.50	4	1	25.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	23	7	30.43	11	5	45.45	7	2			
ภูพาน	36	9	25.00	0	0	0.00	6	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	5	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	30	9	30.00	5	4	80.00	7	2			
รวม	6,590	1,267	19.23	47	3	6.38	2,035	366	17.99	721	322	44.66	429	20	4.66	5	4	80.00	247	25	10.12	80	8	10.00	93	14	15.05	23	9	39.13	590	13	2.20	25	4	16.00	4,508	898	19.92	1,727	698	40.42	1,128	76			

B หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515)

A หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515) และได้รับยากลุ่ม Strong Opioid

ดาวน์โหลดข้อมูล

อำเภอ	อายุ 60 ปีขึ้นไป																																																		
	I50			D37 - D48			B20 - B24*			K7*			B	C00 - C969			I60 - I69			F03			N185			J44			I50			R54			D37 - D48			B20 - B24*			K7*										
	I	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%		B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%								
เมืองสกลนคร	4	0	0.00	2	0	0.00	24	9	37.50	3	0	0.00	1,144	414	36.19	901	377	41.84	111	13	11.71	13	0	0.00	98	11	11.22	46	19	41.30	78	10	12.82	334	174	52.10	10	0	0.00	3	0	0.00	6	0	0.00						
กุสุมาลย์	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	114	11	9.65	38	10	26.32	16	1	6.25	0	0	0.00	56	1	1.79	4	0	0.00	2	0	0.00	32	4	12.50	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
กุศบาก	2	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	80	11	13.75	23	9	39.13	10	2	20.00	0	0	0.00	38	2	5.26	7	0	0.00	6	3	50.00	4	0	0.00	3	1	33.33	0	0	0.00	1	1	100.00	1	1	100.00			
พรรณานิคม	3	0	0.00	0	0	0.00	3	2	66.67	1	1	100.00	573	47	8.20	101	37	36.63	233	4	1.72	5	2	40.00	58	1	1.72	41	2	4.88	8	0	0.00	230	6	2.61	4	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	2	0	0.00			
พังโคน	0	0	0.00	2	0	0.00	6	0	0.00	2	0	0.00	397	50	12.59	79	37	46.84	125	6	4.80	0	0	0.00	53	8	15.09	144	7	4.86	14	2	14.29	11	0	0.00	3	2	66.67	18	0	0.00	1	0	0.00	1	0	0.00			
วาริชภูมิ	4	1	25.00	2	0	0.00	66	0	0.00	0	0	0.00	359	15	4.18	79	9	11.39	118	4	3.39	2	0	0.00	50	2	4.00	59	1	1.69	21	0	0.00	61	2	3.28	6	0	0.00	22	0	0.00	1	0	0.00	1	0	0.00			
นิคมน้ำอุ่น	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	72	5	6.94	9	5	55.56	31	1	3.23	1	0	0.00	16	0	0.00	20	1	5.00	3	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
วานรนิวาส	0	0	0.00	3	2	66.67	2	1	50.00	1	0	0.00	187	41	21.93	76	32	42.11	48	5	10.42	2	0	0.00	20	6	30.00	32	0	0.00	38	5	13.16	3	0	0.00	5	3	60.00	2	0	0.00	2	2	100.00	2	2	100.00			
คำตากล้า	3	0	0.00	2	2	100.00	1	0	0.00	0	0	0.00	100	19	19.00	27	14	51.85	26	2	7.69	0	0	0.00	26	3	11.54	16	3	18.75	12	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
บ้านม่วง	5	7	46.67	3	2	66.67	2	1	50.00	3	0	0.00	121	50	41.32	46	33	71.74	17	2	11.76	3	0	0.00	20	9	45.00	15	3	20.00	17	6	35.29	33	11	33.33	12	7	58.33	0	0	0.00	5	1	20.00	5	1	20.00			
อากาศอำนวย	4	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	10	2	20.00	339	93	27.43	95	41	43.16	51	21	41.18	0	0	0.00	104	28	26.92	72	13	18.06	48	2	4.17	267	68	25.47	6	6	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
สว่างแดนดิน	6	1	16.67	5	2	40.00	426	0	0.00	4	1	25.00	506	58	11.46	127	38	29.92	187	6	3.21	1	0	0.00	77	8	10.39	78	1	1.28	41	5	12.20	1	1	100.00	16	6	37.50	33	0	0.00	2	1	50.00	2	1	50.00			
ส่องดาว	3	1	33.33	1	1	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	48	7	14.58	15	3	20.00	15	2	13.33	0	0	0.00	14	3	21.43	12	0	0.00	5	1	20.00	4	1	25.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
เต่างอย	2	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	91	18	19.78	24	13	54.17	8	0	0.00	4	0	0.00	43	0	0.00	11	3	27.27	7	2	28.57	10	2	20.00	5	0	0.00	2	2	100.00	2	2	100.00	2	2	100.00			
โคกศรีสุพรรณ	7	2	28.57	0	0	0.00	51	0	0.00	0	0	0.00	134	16	11.94	30	13	43.33	50	0	0.00	0	0	0.00	36	3	8.33	18	0	0.00	15	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	3	3	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
เจริญศิลป์	9	2	22.22	1	0	0.00	4	0	0.00	1	0	0.00	190	27	14.21	41	18	43.90	68	3	4.41	2	0	0.00	42	4	9.52	43	5	11.63	19	7	36.84	0	0	0.00	4	1	25.00	2	0	0.00	1	0	0.00	1	0	0.00			
โพนนาแก้ว	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	23	7	30.43	11	5	45.45	7	2	28.57	0	0	0.00	2	1	50.00	4	0	0.00	6	2	33.33	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
ภูพาน	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	30	9	30.00	5	4	80.00	7	2	28.57	0	0	0.00	12	2	16.67	3	0	0.00	2	0	0.00	6	2	33.33	2	2	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00			
รวม	3	14	15.05	23	9	39.13	590	13	2.20	25	4	16.00	4,508	898	19.92	1,727	698	40.42	1,128	76	6.74	33	2	6.06	765	92	12.03	625	58	9.28	342	45	13.16	1,000	271	27.10	79	28	35.44	86	5	5.81	23	7	30.43						

การคาดการณ

ช่วงอายุ	ช่วงอายุ	จำนวน ปชก.	PC need
จำนวนประชากรเด็ก $\times 103 / 100,000$ = ค่าการณ	0 - 14 ปี	150,025	155
	15- 59 ปี	515,251	3,725
จำนวนประชากรผู้ใหญ่ $\times 723 / 100,000$ = ค่าการณ	มากกว่า 60 ปี	641,183	4,636

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.2

ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่
สามารถเข้าถึงบริการ
palliative care

77.48

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care ผู้ใหญ่ อายุ ≥ 15 ปี (Z51.5) ที่เข้าสู่บริการ
(HDC)

B = ค่าคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ต้องการบริการ Palliative Care
(PC need; ตามข้อมูล WHO) คัดจากข้อมูลประชากร ปี พ.ศ. 2567



แผนงาน/กิจกรรม

- สำรวจ / ค้นหา ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง
ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง เข้าสู่ระบบ
Palliative care

> 15 ปี จำนวน 6,479 คน ค่าคาดการณ์ = 8,362	$6,479 \times 100 / 8364$	77.48
	สวน	77.48

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.3 ร้อยละของผู้ป่วยเด็ก สามารถเข้าถึงบริการ palliative care

11.61

เป้าหมาย : ร้อยละ 50

(A/B) x 100

A = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care เด็ก อายุ 0-14 ปี (Z51.5) ที่เข้าสู่บริการ (HDC)

B = ค่าคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยเด็กที่ต้องการบริการ Palliative Care (Ped PC need; ตามข้อมูล WHO) คัดจากข้อมูลประชากร ปี พ.ศ. 2567



0 -14 ปี จำนวน 18 คน ค่าคาดการณ์ = 155	18 x 100 /155	11.61
	รวม	11.61

- สำรองเด็กพิการ และเด็กที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือโรคที่คุกคามชีวิต เช่น มะเร็งบางชนิด, โรคทางพันธุกรรม, หรือภาวะที่ต้องการการดูแลทางการแพทย์ที่ซับซ้อน เข้าสู่ระบบ Palliative care
- กำหนดเกณฑ์ที่ชัดเจนในการนำเด็กเข้าสู่ระบบ เช่น เด็กโรคเรื้อรังที่นอนโรงพยาบาล ≥ 2 ครั้ง/ปี ,เด็กพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ระยะยาว ,เด็กโรคพันธุกรรม/โรคหายากที่มีข้อจำกัดการดำรงชีวิต ,เด็กมะเร็งที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา
- ออกแบบบริการ Home Care สำหรับเด็กโดยเฉพาะในทุก sw

B หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515)

A หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515) และได้รับยาในกลุ่ม Strong Opioid

ดาวน์โหลดข้อมูล

อำเภอ	รวม			อายุ 0-14 ปี			อายุ 15-59 ปี																																								
	B	A	%	B	A	%	C00 - C969			I60 - I69			F03			N185			J44			I50			D37 - D48			B20 - B24*			K7*			B	A	%	C00 - C969			I60 - I69							
							B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%				B	A									
เมืองสกลนคร	1,634	616	37.70	23	0	0.00	467	202	43.25	388	198	51.03	52	4	7.69	4	4	100.00	15	3	20.00	0	0	0.00	24	0	0.00	2	0	0.00	24	9	37.50	3	0	0.00	1,144	414	36.19	901	377	41.84	111	13			
กุสุมาลย์	169	13	7.69	0	0	0.00	55	2	3.64	15	2	13.33	7	0	0.00	0	0	0.00	37	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	114	11	9.65	38	10	26.32	16	1			
กุศบาก	110	15	13.64	0	0	0.00	30	4	13.33	18	4	22.22	1	0	0.00	0	0	0.00	12	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	80	11	13.75	23	9	39.13	10	2			
พรรณานิคม	708	62	8.76	0	0	0.00	135	15	11.11	32	15	46.88	88	0	0.00	0	0	0.00	15	1	6.67	6	2	33.33	3	0	0.00	0	0	0.00	3	2	66.67	1	1	100.00	573	47	8.20	101	37	36.63	233	4			
พังโคน	520	62	11.92	2	0	0.00	121	12	9.92	23	9	39.13	58	2	3.45	0	0	0.00	26	1	3.85	15	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	6	0	0.00	2	0	0.00	397	50	12.59	79	37	46.84	125	6			
วาริชภูมิ	490	23	4.69	2	2	100.00	129	6	4.65	21	4	19.05	32	0	0.00	0	0	0.00	3	1	33.33	6	0	0.00	4	1	25.00	2	0	0.00	66	0	0.00	0	0	0.00	359	15	4.18	79	9	11.39	118	4			
นิคมน้ำออน	101	6	5.94	0	0	0.00	29	1	3.45	4	1	25.00	13	0	0.00	0	0	0.00	9	0	0.00	4	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	72	5	6.94	9	5	55.56	31	1			
วานรนิวาส	234	53	22.65	2	0	0.00	45	12	26.67	18	10	55.56	9	1	11.11	0	0	0.00	7	1	14.29	5	1	20.00	10	0	0.00	3	2	66.67	2	1	50.00	1	0	0.00	187	41	21.93	76	32	42.11	48	5			
คำตากล้า	124	27	21.77	1	0	0.00	23	8	34.78	8	5	62.50	4	1	25.00	1	0	0.00	9	2	22.22	1	1	100.00	3	0	0.00	2	2	100.00	1	0	0.00	0	0	0.00	100	19	19.00	27	14	51.85	26	2			
บ้านม่วง	185	80	43.24	4	1	25.00	60	29	48.33	27	19	70.37	11	1	9.09	0	0	0.00	13	6	46.15	1	1	100.00	15	7	46.67	3	2	66.67	2	1	50.00	3	0	0.00	121	50	41.32	46	33	71.74	17	2			
อากาศอำนวย	429	112	26.11	6	0	0.00	84	19	22.62	23	13	56.52	28	4	14.29	0	0	0.00	23	2	8.70	4	0	0.00	4	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	10	2	20.00	339	93	27.43	95	41	43.16	51	21			
สว่างแดนดิน	1,100	84	7.64	2	0	0.00	592	26	4.39	73	21	28.77	58	2	3.45	0	0	0.00	30	3	10.00	13	2	15.38	6	1	16.67	5	2	40.00	426	0	0.00	4	1	25.00	506	58	11.46	127	38	29.92	187	6			
ส่องดาว	72	14	19.44	0	0	0.00	24	7	29.17	14	6	42.86	7	1	14.29	0	0	0.00	2	1	50.00	1	0	0.00	3	1	33.33	1	1	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	48	7	14.58	15	3	20.00	15	2
เต่างอย	104	22	21.15	0	0	0.00	13	4	30.77	9	4	44.44	0	0	0.00	0	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	91	18	19.78	24	13	54.17	8	0
โคกศรีสุพรรณ	225	19	8.44	2	0	0.00	89	3	3.37	11	1	9.09	8	0	0.00	0	0	0.00	14	0	0.00	4	0	0.00	7	2	28.57	0	0	0.00	51	0	0.00	0	0	0.00	134	16	11.94	30	13	43.33	50	0			
เจริญศิลป์	313	36	11.50	3	0	0.00	120	9	7.50	28	3	10.71	49	3	6.12	0	0	0.00	23	4	17.39	19	1	5.26	9	2	22.22	1	0	0.00	4	0	0.00	1	0	0.00	190	27	14.21	41	18	43.90	68	3			
โพนนาแก้ว	36	14	38.89	0	0	0.00	13	7	53.85	8	7	87.50	4	1	25.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	23	7	30.43	11	5	45.45	7	2			
ภูพาน	36	9	25.00	0	0	0.00	6	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	5	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	30	9	30.00	5	4	80.00	7	2			
รวม	6,590	1,267	19.23	47	3	6.38	2,035	366	17.99	721	322	44.66	429	20	4.66	5	4	80.00	247	25	10.12	80	8	10.00	93	14	15.05	23	9	39.13	590	13	2.20	25	4	16.00	4,508	898	19.92	1,727	698	40.42	1,128	76			

จังหวัดสกลนคร

ช่วงอายุ	จำนวน ปชก.	PC need
0 - 14 ปี	150,025	155
15- 59 ปี	515,251	3,726
มากกว่า 60 ปี	641,183	4,636

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.3

ร้อยละของผู้ป่วยเด็ก
สามารถเข้าถึงบริการ
palliative care

11.61

เป้าหมาย : ร้อยละ 40

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care เด็ก อายุ 0-14 ปี (Z51.5) ที่เข้าสู่บริการ (HDC)

B = ค่าคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยเด็กที่ต้องการบริการ Palliative Care (Ped PC need; ตามข้อมูล WHO) คัดจากข้อมูลประชากร ปี พ.ศ. 2567

0 -14 ปี จำนวน 18 คน ค่าคาดการณ์ = 155	$18 \times 100 / 155$	11.61
	รวม	11.61

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.4 ร้อยละของผู้ป่วย palliative care ได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

41.15

เป้าหมาย : ร้อยละ 55

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care (Z51.5) ที่ได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน รหัสการเยี่ยมบ้าน (1AXXX) ใน Community Service (HDC)
 B = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care (Z51.5) ที่เข้าสู่บริการ (HDC)

A = 1,118 คน B = 2,717 คน	$1,118 \times 100 / 2717$	41.15
	รวม	41.15



แผนงาน/กิจกรรม

- สนับสนุน สหสาขาวิชาชีพ ของทุก sw. ออกเยี่ยม ผู้ป่วย Palliative Care ร่วมกับ sw.สต / อสม / อปท
- ติดตามอาการผ่านโทรศัพท์หรือ Line Official



ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เขตสุขภาพที่ 8

บริเวณศูนย์ราชการจังหวัดสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร



สถิตใหม่ดวงใจตราบนิจนิรันดร์

ขอน้อมกราบศิริกราน กราบแทบพระยคลบาท
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้

🏠 > [รายงานมาตรฐาน](#) > [ข้อมูลตอบสนอง Service Plan](#) > ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา Intermediate & Palliative Care

ชื่อรายงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา
1 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ			
2 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคอง และได้รับการเยี่ยมบ้าน			
3 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล(Work Load)			
4 ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคอง มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว	7	7	-
5 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน			

อำเภอ	รวม			อายุ 0-14 ปี			อายุ 15-59 ปี																	
	B	A	%	B	A	%	B	A	%	C00 - C969			I60 - I69			F03			N185			J44		
										B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%
เมืองสกลนคร	197	40	20.30	4	2	50.00	34	9	26.47	26	6	23.08	7	3	42.86	1	1	100.00	3	3	100.00	0	0	0.00
กุสุมาลย์	78	31	39.74	0	0	0.00	17	6	35.29	13	5	38.46	4	1	25.00	0	0	0.00	23	4	17.39	0	0	0.00
กุศบาก	73	18	24.66	0	0	0.00	20	7	35.00	16	5	31.25	3	2	66.67	0	0	0.00	12	1	8.33	1	1	100.00
พรรณานิคม	467	97	20.77	0	0	0.00	82	23	28.05	23	9	39.13	58	14	24.14	0	0	0.00	9	2	22.22	3	2	66.67
พังโคน	271	210	77.49	1	1	100.00	66	57	86.36	14	12	85.71	40	33	82.50	0	0	0.00	13	12	92.31	12	12	100.00
วาริชภูมิ	343	39	11.37	0	0	0.00	58	9	15.52	20	3	15.00	28	5	17.86	0	0	0.00	4	1	25.00	5	0	0.00
นิคมน้ำอุน	68	59	86.76	0	0	0.00	16	14	87.50	5	4	80.00	9	8	88.89	0	0	0.00	6	5	83.33	2	2	100.00
วานรนิวาส	199	154	77.39	1	1	100.00	30	25	83.33	14	11	78.57	7	5	71.43	0	0	0.00	5	4	80.00	4	4	100.00
คำตากล้า	82	51	62.20	1	1	100.00	11	7	63.64	5	5	100.00	3	1	33.33	1	0	0.00	8	6	75.00	1	1	100.00
บ้านม่วง	124	94	75.81	3	2	66.67	26	19	73.08	16	11	68.75	3	3	100.00	0	0	0.00	7	4	57.14	1	0	0.00
อากาศอำนวย	175	150	85.71	2	2	100.00	30	22	73.33	11	8	72.73	15	13	86.67	0	0	0.00	11	10	90.91	1	0	0.00
สว่างแดนดิน	461	12	2.60	1	0	0.00	106	3	2.83	50	0	0.00	43	2	4.65	0	0	0.00	28	0	0.00	11	1	9.09
สองดาว	52	39	75.00	0	0	0.00	13	9	69.23	9	7	77.78	3	2	66.67	0	0	0.00	1	1	100.00	1	1	100.00
เต่างอย	46	36	78.26	1	0	0.00	13	9	69.23	12	8	66.67	0	0	0.00	0	0	0.00	5	5	100.00	0	0	0.00
โคกศรีสุพรรณ	70	24	34.29	1	0	0.00	12	5	41.67	7	3	42.86	4	2	50.00	0	0	0.00	7	1	14.29	1	0	0.00
เจริญศิลป์	207	149	71.98	4	2	50.00	70	58	82.86	18	12	66.67	38	35	92.11	0	0	0.00	20	16	80.00	13	11	84.62
โพนนาแก้ว	33	7	21.21	0	0	0.00	9	2	22.22	6	2	33.33	2	1	50.00	0	0	0.00	1	0	0.00	1	0	0.00
ภูพาน	24	0	0.00	0	0	0.00	4	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00
รวม	2,970	1,210	40.74	19	11	57.89	617	284	46.03	269	111	41.26	267	130	48.69	2	1	50.00	165	75	45.45	57	35	61.40

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.5

ได้รับการทำ family Meeting และ Advance Careplanning

89.65

เป้าหมาย : ร้อยละ 85

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วย PC (Z51.5) ที่ได้รับการจัดทำ FM หรือ ACP (Z71.8)

B = จำนวนผู้ป่วย Palliative Care (Z51.5) ที่เข้ารับบริการ

A = 4,246 คน B = 4,736 คน	$4,246 \times 100 / 4,736$	89.65
	รวม	89.65

แหล่งข้อมูล HDC





ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เขตสุขภาพที่ 8

บริเวณศูนย์ราชการจังหวัดสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร



สถิตใหม่ดวงใจตราบนิจนิรันดร์

ขอน้อมกราบศิริกราน กราบแทบพระยคลบาท
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้



🏠 > รายงานมาตรฐาน > ข้อมูลตอบสนอง Service Plan > ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา Intermediate & Palliative Care

ชื่อรายงาน

เป้าหมาย

ผลงาน

อัตรา

- 1 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ
- 2 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคอง และได้รับการเยี่ยมบ้าน
- 3 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล(Work Load)
- 4 ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคอง มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว
- 5 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

7

7

-

B หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515)

A หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515) และได้รับ Advance Care Planning (Z718)

ดาวน์โหลดข้อมูล

อำเภอ	B	A	%
เมืองสกลนคร	577	503	87.18
กุสุมาลย์	149	83	55.70
กุศบาก	111	110	99.10
พรรณานิคม	550	544	98.91
พังโคน	383	372	97.13
วาริชภูมิ	491	430	87.58
นิคมน้ำอุ่น	91	86	94.51
วานรนิวาส	245	211	86.12
คำตากล้า	189	181	95.77
บ้านม่วง	180	180	100.00
อากาศอำนวย	229	223	97.38
สว่างแดนดิน	1,066	903	84.71
ส่องดาว	74	60	81.08
เต่างอย	63	55	87.30
โคกศรีสุพรรณ	144	115	79.86
เจริญศิลป์	301	253	84.05
โพนนาแก้ว	58	42	72.41
ภูพาน	46	35	76.09
รวม	4,947	4,386	88.66

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.6

อัตราประชากรที่จัดทำ
Living will

0.70 ต่อพัน ปชก.

เป้าหมาย : 15 ต่อพัน ปชก.

$(A/B) \times 1000$

A = จำนวนประชากรที่มีอายุมากกว่า 18 ปี บริบูรณ์ ที่ได้จัดทำ Living Will
เป็นลายลักษณ์อักษร

B = จำนวนประชากรของประเทศไทยที่มีอายุมากกว่า 18 ปี บริบูรณ์

A = 404 คน B = 572,605 คน	$404 \times 1000 / 572,605$	0.70
	รวม	0.70



แผนงาน/กิจกรรม

- ประชาสัมพันธ์เรื่องการทำ Living will แก่ประชาชนให้เข้าใจ Living Will อย่างถูกต้อง และช่องทางการสมัคร ทั้งในโรงพยาบาล และ application
- เพิ่มจุดบริการในการสมัครและทำ Living will ในโรงพยาบาลทุกแห่ง
- จัดทำ Infographic
- โรงพยาบาลทุกแห่ง สมัครเข้าร่วมโครงการ Living Will กับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



หน้าหลัก

รู้จัก สช. ▾

ภารกิจของเรา ▾

สื่อสารสาธารณะ ▾

คลังข้อมูล

ติดต่อ สช. ▾

แนะนำ ทีม ร้องเรียน ▾



ขอเชิญ

ร่วมเสนอประเด็นเข้าสู่

กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

02 832 9013

<https://www.nationalhealth.or.th/page/NHA>

สานพลังปัญญา สร้างสรรค์นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม



NHCO Q&A



สถานการณ์สุขภาวะพระสงฆ์
และสามเณร

ระบบติดตามสถานการณ์
เตรียมความพร้อมสังคมสูงวัย

ชุดข้อมูลสารสนเทศ
กรณี การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
(HIA)

ธรรมนูญพื้นที่



สารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับ
มาตรา 12
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

'ดัชนีความอยู่ดีมีสุขของคนไทย'

ดัชนีความอยู่ดีมีสุขของประชากรและสังคม
Thailand Well-Being Index of the population and society (TWBI)

คลิกเพื่อดูรายละเอียด
สำรวจดัชนีชี้วัดคุณภาพชีวิตของคนไทย

ข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง

ผู้จัดทำระบบ Living will

สถานะการขึ้นทะเบียนในระบบ E-Living Will ของ
สถานบริการในประเทศไทย

สารสนเทศการสำรวจผู้ที่ทำ Living Will



สารสนเทศผู้จัดทำ e-Living Willจากระบบ e-Living Will

โรงพยาบาล/หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียน

วันที่อัปเดต : วันอังคารที่ 20 มกราคม 2026

รูปแบบที่ทำ

ทั้งหมด

เขต

8

จังหวัด

อุดรธานี

อำเภอ/เขต

ทั้งหมด

ตำบล/แขวง

ทั้งหมด

เพศหญิง

4



เพศชาย

7



ไม่ระบุเพศ

0



จำนวนผู้จัดทำ e-Living Will

11

จำนวนผู้จัดทำ E-living will แบ่งตามรูปแบบการทำ (คน)



จำนวนผู้จัดทำ E-living will รายจังหวัด (คน)



ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.6

อัตราประชากรที่จัดทำ
Living will

0.70 ต่อพัน ปชก.

เป้าหมาย : 15 ต่อพัน ปชก.

$(A/B) \times 1000$

A = จำนวนประชากรที่มีอายุมากกว่า 18 ปี บริบูรณ์ ที่ได้จัดทำ Living Will
เป็นลายลักษณ์อักษร

B = จำนวนประชากรของประเทศไทยที่มีอายุมากกว่า 18 ปี บริบูรณ์

A = 404 คน B = 572,605 คน	$404 \times 1000 / 572,605$	0.70	15 : 100,000
	รวม	0.70	8,590 : 572,605

แหล่งข้อมูล สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.7

ร้อยละของผู้ป่วยประคับประคองที่ได้รับการดูแลตามแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) อย่างมีคุณภาพ โดยมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death)

95.96

เป้าหมาย : ร้อยละ 60

$$(A/B) \times 100$$

A = จำนวนผู้ป่วยประคับประคอง (Z51.5) ที่ได้รับการจัดทำ ACP (Z71.8) และเสียชีวิตในปั๊บบปรมาณ และมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death)

B = จำนวนผู้ป่วยประคับประคอง (Z51.5) ที่ได้รับการจัดทำ ACP (Z71.8) และเสียชีวิตในปั๊บบปรมาณ

A = 1,468 คน B = 1,409 คน	$1,409 \times 100 / 1,468$	95.98
	SCM	95.98

หน่วยงาน	ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละของผู้ป่วยประคับประคอง (palliative care) ที่ได้รับการดูแลตามแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning; ACP) อย่างมีคุณภาพ โดยมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death)	
	จำนวนผู้ป่วยประคับประคอง (Z51.5) ที่ได้รับการจัดทำ ACP (Z71.8) และเสียชีวิตในปั๊บบปรมาณ (คน)	จำนวนผู้ป่วยประคับประคอง (Z51.5) ที่ได้รับการจัดทำ ACP (Z71.8) และเสียชีวิตในปั๊บบปรมาณ และมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death) (คน)
โรงพยาบาลสกลนคร		
โรงพยาบาลกุสุมาลย์		
โรงพยาบาลกุตุบกา		
โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	119	115
โรงพยาบาลพังโคน	133	126
โรงพยาบาลวาริชภูมิ	121	97
โรงพยาบาลนิคมคำน้ำอัน		
โรงพยาบาลวานรนิวาส	333	327
โรงพยาบาลคำตากล้า		
โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต	379	371
โรงพยาบาลอากาศอำนวย	257	252
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	126	121
โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม		
โรงพยาบาลเต่างอย		
โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ		
โรงพยาบาลเจริญศิลป์		
โรงพยาบาลโพนนาแก้ว		
โรงพยาบาลพระอาจารย์แบน ธนากโร		
	1,468	1,409

แหล่งข้อมูล โรงพยาบาลในจังหวัดสกลนคร ทั้ง 18 แห่ง

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.8

ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid

35.70

เป้าหมาย : ร้อยละ 55

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48, + Z51.5 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid (HDC)

B = จำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48, + Z51.5 ที่เข้าสู่บริการ

<p>A = 367 คน B = 1,028 คน</p>	<p>$367 \times 100 / 1,028$</p>	<p>35.70</p>	<p>C00 -C96 ของ 15-59 ปี C00 - C 96 60 ปีขึ้นไป</p>
	<p>รวม</p>	<p>35.70</p>	

แหล่งข้อมูล HDC



ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เขตสุขภาพที่ 8

บริเวณศูนย์ราชการจังหวัดสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร



สถิตินิตยฉงใจตราบนิจนิรันดร์

ขอน้อมกราบศิริภรณ์ กราบแทบพระยุคลบาท
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้

🏠 > รายงานมาตรฐาน > ข้อมูลตอบสนอง Service Plan > ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา Intermediate & Palliative Care

ชื่อรายงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา
1 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ			
2 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคอง และได้รับการเยี่ยมบ้าน			
3 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล(Work Load)			
4 ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว	7	7	-
5 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน			

B หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515)

A หมายถึง ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก สัญชาติไทยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Z515) และได้รับยาในกลุ่ม Strong Opioid

ดาวน์โหลดข้อมูล

อำเภอ	รวม			อายุ 0-14 ปี			อายุ 15-59 ปี																																							
	B	A	%	B	A	%	C00 - C969			I60 - I69			F03			N185			J44			I50			D37 - D48			B20 - B24*			K7*			B	A	%	C00 - C969			B						
							B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%	B	A	%				B									
เมืองสกลนคร	1,992	771	38.70	27	0	0.00	580	255	43.97	490	244	49.80	65	8	12.31	4	4	100.00	27	13	48.15	6	4	66.67	34	4	11.76	3	0	0.00	27	12	44.44	6	3	50.00	1,385	516	37.26	1,086	464	42.73	148			
กุสุมาลย์	176	15	8.52	0	0	0.00	56	2	3.57	16	2	12.50	7	0	0.00	0	0	0.00	37	0	0.00	0	0	0.00	1	1	100.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	120	13	10.83	39	10	25.64	18			
กุศบาก	117	18	15.38	0	0	0.00	32	6	18.75	19	5	26.32	3	0	0.00	0	0	0.00	12	1	8.33	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	85	12	14.12	27	10	37.04	11			
พรรณานิคม	732	74	10.11	0	0	0.00	141	18	12.77	33	17	51.52	93	1	1.08	0	0	0.00	15	1	6.67	6	2	33.33	3	0	0.00	0	0	0.00	3	2	66.67	1	1	100.00	591	56	9.48	109	44	40.37	242			
พังโคน	592	72	12.16	2	0	0.00	139	15	10.79	30	12	40.00	67	2	2.99	0	0	0.00	29	1	3.45	16	0	0.00	1	0	0.00	2	0	0.00	6	0	0.00	0	0	0.00	451	57	12.64	91	42	46.15	139			
วาริชภูมิ	513	34	6.63	2	2	100.00	135	9	6.67	25	7	28.00	33	0	0.00	0	0	0.00	3	1	33.33	6	0	0.00	4	1	25.00	2	0	0.00	67	0	0.00	1	1	100.00	376	23	6.12	83	14	16.87	127			
นิคมน้ำออน	111	6	5.41	0	0	0.00	36	1	2.78	4	1	25.00	16	0	0.00	0	0	0.00	13	0	0.00	6	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	75	5	6.67	10	5	50.00	32			
วานรนิวาส	251	62	24.70	2	0	0.00	47	13	27.66	18	10	55.56	10	2	20.00	0	0	0.00	7	1	14.29	5	2	40.00	10	1	10.00	3	2	66.67	3	1	33.33	1	0	0.00	202	49	24.26	86	38	44.19	50			
คำตากล้า	131	33	25.19	1	0	0.00	26	9	34.62	10	6	60.00	4	1	25.00	1	0	0.00	9	2	22.22	1	1	100.00	4	0	0.00	2	2	100.00	1	0	0.00	0	0	0.00	104	24	23.08	27	15	55.56	29			
บ้านม่วง	219	87	39.73	4	1	25.00	71	33	46.48	33	21	63.64	12	1	8.33	0	0	0.00	14	8	57.14	3	1	33.33	15	8	53.33	4	3	75.00	4	1	25.00	4	1	25.00	144	53	36.81	49	35	71.43	24			
อากาศอำนวย	509	138	27.11	6	3	50.00	101	23	22.77	28	15	53.57	28	4	14.29	0	0	0.00	25	4	16.00	4	0	0.00	12	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0.00	14	2	14.29	402	112	27.86	111	47	42.34	72			
สว่างแดนดิน	1,304	113	8.67	3	1	33.33	661	38	5.75	91	30	32.97	88	2	2.27	0	0	0.00	41	4	9.76	16	2	12.50	11	2	18.18	7	4	57.14	431	1	0.23	4	1	25.00	640	74	11.56	168	51	30.36	247			
ส่องดาว	108	19	17.59	0	0	0.00	37	8	21.62	17	7	41.18	14	1	7.14	0	0	0.00	3	1	33.33	1	0	0.00	6	1	16.67	1	1	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	71	11	15.49	18	4	22.22	26
เต่างอย	168	30	17.86	0	0	0.00	27	8	29.63	15	8	53.33	0	0	0.00	0	0	0.00	10	0	0.00	0	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	141	22	15.60	47	13	27.66	21			
โคกศรีสุพรรณ	263	27	10.27	2	0	0.00	104	9	8.65	13	7	53.85	16	2	12.50	0	0	0.00	19	0	0.00	4	0	0.00	7	2	28.57	0	0	0.00	51	0	0.00	0	0	0.00	157	18	11.46	30	15	50.00	67			
เจริญศิลป์	373	40	10.72	3	0	0.00	143	11	7.69	32	5	15.63	63	3	4.76	0	0	0.00	23	4	17.39	20	1	5.00	13	2	15.38	3	0	0.00	4	0	0.00	1	0	0.00	227	29	12.78	48	19	39.58	95			
โพนนาแก้ว	43	16	37.21	0	0	0.00	15	9	60.00	10	8	80.00	4	1	25.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	1	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00	28	7	25.00	12	5	41.67	8			
ภูพาน	41	13	31.71	0	0	0.00	7	3	42.86	2	1	50.00	0	0	0.00	0	0	0.00	5	2	40.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00	34	10	29.41	7	4	57.14	7			
รวม	7,643	1,568	20.52	62	7	13.46	2,358	470	19.93	886	406	45.82	523	28	5.35	5	4	80.00	292	43	14.73	95	14	14.74	128	22	17.19	31	12	38.71	604	17	2.81	32	9	28.13	5,233	1,091	20.85	2,048	835	40.77	1,363			

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.8

ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid

35.70

เป้าหมาย : ร้อยละ 55

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48, + Z51.5 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid (HDC)

B = จำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48, + Z51.5 ที่เข้าสู่บริการ

A = 367 คน B = 1,028 คน	$367 \times 100 / 1,028$	35.70
	รวม	35.70



แผนงาน/กิจกรรม

- สร้างความรู้ความเข้าใจในการใช้ยากลุ่ม Opioid เนื่องจากมีผู้ป่วยและญาติยังกังวลต่อการได้รับยากลุ่มนี้
- ผู้ป่วยบางราย ใช้เพียงยา Tramadol จึงยังไม่รับยากลุ่ม Opioid
- ตรวจสอบการลงข้อมูลในระบบให้ครบถ้วนพบว่าข้อมูลในระบบน้อยกว่าจำนวนที่แท้จริง
- โรงพยาบาลบางแห่ง ขาดบุคลากรในภารกิจด้านงาน palliative care

แหล่งข้อมูล HDC

ตัวชี้วัดที่ 18

ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต (Palliative Care)

18.9

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ
Home ward for active dying
patient

88.88

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

$(A/B) \times 100$

A = จำนวนโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient

B = จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดทั้งหมด (903)

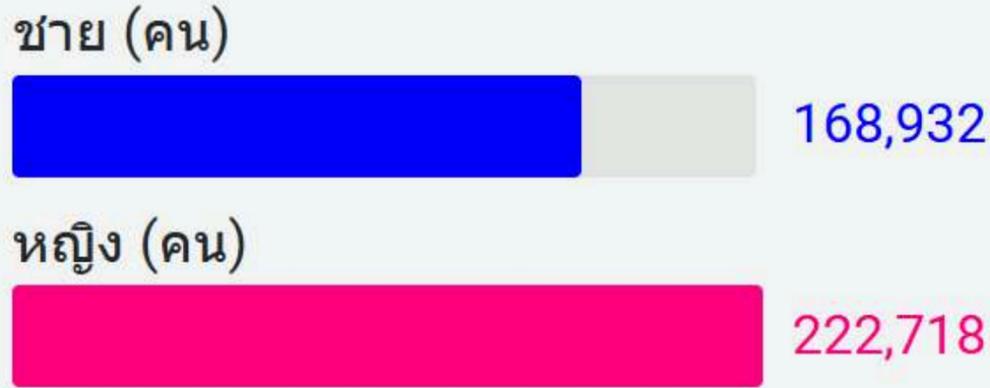
A = 16 แห่ง B = 18 แห่ง	$16 \times 100 / 18$	88.88
	รวม	88.88

แหล่งข้อมูล โปรแกรม A - MED Home ward

DMS Home Ward Dashboard by A-MED Telehealth

เวลาประมวลผล

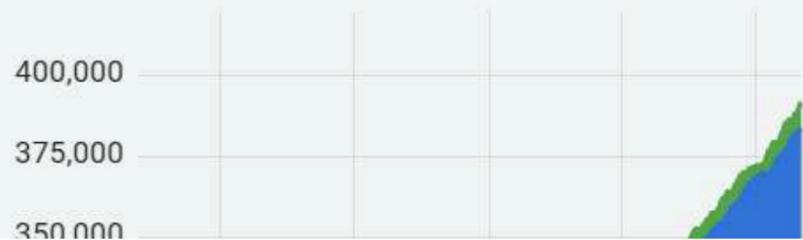
22-01-2026
13:00:00



เคสผู้ป่วยสะสม

Last 300 days

TOP 5 Diagnoses



TOP 20 Diagnoses (1 คนมีได้หลายโรค)

รหัส	ชื่อโรค
I10	ความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)
E11.9	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

ผู้รับบริการตามช่วงอายุ



81 ปี ขึ้นไป 8,798 16,832

☐ Homeward / Diagnoses Province

— จำนวน

สถานพยาบาลที่พบ Diagnoses

สถานพยาบาล	จำนวน
<u>โรงพยาบาลวังสามหมอ</u>	37
<u>โรงพยาบาลเพ็ญ</u>	13
<u>โรงพยาบาลศรีธาตุ</u>	12
<u>โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง</u>	12
<u>โรงพยาบาลไชยวาน</u>	12
<u>โรงพยาบาลกุँแก้ว</u>	12
<u>โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม</u>	11
<u>โรงพยาบาลกุดจับ</u>	10
<u>โรงพยาบาลพินุลยรักษ์</u>	10
<u>โรงพยาบาลอุดรธานี</u>	10
<u>โรงพยาบาลบ้านผือ</u>	8

☐ Homeward / Diagnoses Province

— จำนวน

สถานพยาบาลที่พบ Diagnoses

<u>โรงพยาบาลไชยวาน</u>	12
<u>โรงพยาบาลกุँแก้ว</u>	12
<u>โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม</u>	11
<u>โรงพยาบาลกุดจับ</u>	10
<u>โรงพยาบาลพินุลยรักษ์</u>	10
<u>โรงพยาบาลอุดรธานี</u>	10
<u>โรงพยาบาลบ้านผือ</u>	8
<u>โรงพยาบาลหนองหาน</u>	2
<u>โรงพยาบาลโนนสะอาด</u>	2
<u>โรงพยาบาลนาเยีย</u>	2
<u>โรงพยาบาลหนองแสง</u>	1
<u>โรงพยาบาลสร้างคอม</u>	1

หลักการคิดสัดส่วนผลสัมฤทธิ์ของการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

- สัดส่วน 70 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ
- สัดส่วน 30 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Outcome หรือ Impact)

การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (70%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (15%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (10%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านการดำเนินงานเครือข่าย SP (5%)
ระดับคะแนนที่ได้ x 0.7 = Score	(คะแนนที่ได้+10) x 0.15 = Score	(คะแนนที่ได้+10) x 0.10 = Score	(คะแนนที่ได้+10) x 0.05 = Score
Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม 10)			

- หมายเหตุ :
1. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลลัพธ์ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
 2. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลกระทบ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
 3. หากตัวชี้วัดประเมินได้เพียงด้านเดียว(ด้านผลลัพธ์หรือด้านผลกระทบ) ให้คิดสัดส่วนเชิงคุณภาพด้านเดียวเท่ากับ 30% เช่น (คะแนนที่ได้ +10) x 0.3 = Score

**เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome)
ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO)**

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 – 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 41 – 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 56 – 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 71- 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 86 - 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
1 การให้บริการสุขภาพ	มีระบบบริการ Palliative Care ในโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ และให้การดูแลสถานที่เสียชีวิตตามความประสงค์ (Preferred Place Of Death)	มีระบบบริการ Palliative Care ในโรงพยาบาล แบบ IPD หรือ OPD เพียงอย่างเดียว และไม่สามารถดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	มีระบบบริการ Palliative Care ในโรงพยาบาล ทั้งแบบ IPD และ OPD Palliative Care แต่ไม่สามารถดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	มีระบบบริการ Palliative Care ในโรงพยาบาล (IPD+OPD) ให้การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาลได้ ไม่มีบริการดูแลระยะท้ายที่บ้าน	มีระบบบริการ Palliative Care ในโรงพยาบาล (IPD+OPD) ให้การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาลได้ และมีบริการดูแลการเสียชีวิตที่บ้าน	มีระบบบริการ Palliative Care ในโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ และมีบริการดูแลการเสียชีวิตที่บ้าน และให้การดูแล Bereavement Care แก่ครอบครัว	รายงานจาก โรงพยาบาล
2 กำลังคนที่ให้บริการ	จัดให้มีบุคลากร ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และ สหวิชาชีพที่ผ่านการอบรมด้านการดูแลประคับประคองตามคำแนะนำ	มีแพทย์ และพยาบาล ปฏิบัติงาน แต่ไม่ผ่านการอบรมด้านการดูแลประคับประคอง	มีแพทย์ หรือ พยาบาล ที่ผ่านการอบรมระยะสั้น ด้านการดูแลประคับประคอง	มีแพทย์ และ พยาบาล ที่ผ่านการอบรมระยะสั้น ด้านการดูแลประคับประคอง	มีแพทย์ หรือพยาบาล ที่ผ่านการอบรมระยะกลาง/ระยะยาว ด้านการดูแลประคับประคอง	มีแพทย์ และพยาบาล ที่ผ่านการอบรมระยะกลาง/ระยะยาว ด้านการดูแลประคับประคอง	
3 ระบบงานและการจัดการข้อมูล	มีระบบการจัดทำ ACP/Living Will และมีการบันทึกในเวชระเบียน รวมถึงการร่วมกับการเป็นเครือข่ายระบบ e-living will	ไม่มีระบบการจัดทำ ACP หรือ มีระบบการจัดทำ ACP แต่ไม่มีการบันทึกในเวชระเบียน	มีระบบการจัดทำ ACP/Living Will และมีการบันทึกในเวชระเบียน และมีอัตราการทำ ACP ในผู้ป่วยแบบประคับประคอง < ร้อยละ 70	มีระบบการจัดทำ ACP/Living Will และมีการบันทึกในเวชระเบียน และมีอัตราการทำ ACP ในผู้ป่วยแบบประคับประคอง < ร้อยละ 80	มีระบบการจัดทำ ACP/Living Will และมีการบันทึกในเวชระเบียน และมีอัตราการทำ ACP ในผู้ป่วยแบบประคับประคอง ≥ ร้อยละ 80 แต่ยังไม่ได้ร่วมเป็นเครือข่ายระบบ e-living will	มีระบบการจัดทำ ACP/Living Will และมีการบันทึกในเวชระเบียน และมีอัตราการทำ ACP ในผู้ป่วยแบบประคับประคอง ≥ ร้อยละ 80 และ ร่วมเป็นเครือข่ายระบบ e-living will	

**เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome)
ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO)**

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 – 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 41 – 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 56 – 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 71- 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 86 - 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
4 ระบบพัฒนาคุณภาพ และงานวิจัย	มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนให้เกิดผลงานพัฒนาคุณภาพและ งานวิจัย เพื่อพัฒนางานและสร้างองค์ความรู้ด้านการดูแล ประคับประคอง	มีกระบวนการทบทวนผลการดำเนินงานและวางแผน พัฒนางานอย่างสม่ำเสมอ	<u>ระดับที่ 1</u> + รวมถึงสนับสนุนให้เกิดผลงานพัฒนาคุณภาพ	<u>ระดับที่ 2</u> + รวมถึงสนับสนุนให้เกิดผลงานพัฒนาคุณภาพ และ งานวิจัย	<u>ระดับที่ 3</u> + มีผลงานวิจัยหรืองานพัฒนาคุณภาพ นำเสนอในระดับประเทศ	<u>ระดับที่ 4</u> + มีผลงานวิจัยหรืองานพัฒนาคุณภาพ นำเสนอในระดับนานาชาติ	
5 การเข้าถึงยา และเทคโนโลยี	จัดให้มีรายการยา Opioid ตลอดจนยาจำเป็นอื่นๆ ตามที่กำหนดในคำแนะนำของ องค์การอนามัยโลก/ กระทรวงสาธารณสุข ในบัญชี ยาของโรงพยาบาล และมีการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวนในผู้ป่วยประคับ ประคองอย่างเหมาะสม	มีรายการยา Opioids ไม่ครบตามคำแนะนำ โดยไม่มี Morphine ในโรงพยาบาล ทั้งชนิดฉีดและชนิด รับประทาน	มีรายการยา Opioids ไม่ครบตามคำแนะนำ โดยมี Morphine ชนิดฉีด หรือ ชนิดรับประทาน เพียงอย่างใดอย่างหนึ่ง	มีรายการยา Opioids ไม่ครบตามคำแนะนำ โดยมี Morphine ชนิดฉีด และชนิด รับประทาน โดยมีเฉพาะ Sustained Release หรือ Immediate Release เพียงอย่างใดอย่างหนึ่ง	มีรายการยา Opioids ครบ ตามคำแนะนำ โดยมี Morphine ชนิดฉีด และชนิดรับประทาน โดยมี Sustained Release และ Immediate Release แต่ไม่สามารถให้การดูแลด้วย Opioid ที่บ้านหรือชุมชนได้ (Subcutaneous Infusion/ Injection)	มีรายการยา Opioid และยาจำเป็นตามคำแนะนำ และสามารถให้การดูแลจัดการ อาการไม่สุขสบายด้วย Opioid ในผู้ป่วยที่ได้รับการ ดูแลที่บ้านหรือชุมชนได้ (Subcutaneous Infusion/ Injection)	รายงานจาก โรงพยาบาล

**เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome)
ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO)**

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 – 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 41 – 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 56 – 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 71- 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 86 - 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
6 การเงิน การคลัง ด้านการให้บริการ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7 ภาวะผู้นำและ ธรรมาภิบาล ระบบสุขภาพ	หน่วยบริการจัดให้มีทรัพยากร และระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative Care ที่เหมาะสม ได้แก่โครงสร้างศูนย์ประคับ ประคอง หน่วยงานบุคลากร หอผู้ป่วย และอุปกรณ์จำเป็น	โรงพยาบาลมีโครงสร้างการ ทำงาน Palliative Care ชัดเจน มีการมอบหมายผู้รับ ผิดชอบงาน (ทั้งแพทย์และ พยาบาล) ที่เกี่ยวข้องชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร และมี การปฏิบัติตามโครงสร้าง จริง (รายละเอียดในมิติ คุณภาพที่ 1)	ระดับที่ 1 <u>ร่วมกับ</u> มีหอผู้ป่วย แบบประคับประคอง แยกเป็น สัดส่วนชัดเจน (swศ./swท.) หรือมี Palliative Care Bed (swช.) และมี facility สำหรับ การทำกิจกรรมต่างๆ ครบ ถ้วน โดยมีจำนวนเตียงเพียง พอ เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 1 ของจำนวนเตียง ของโรงพยาบาล)	ระดับมี 2 <u>ร่วมกับ</u> โรงพยาบาลมีทรัพยากรที่ สำคัญจำเป็นสำหรับการดูแล ผู้ป่วยในโรงพยาบาล และการ ดูแลผู้ป่วยที่บ้านและชุมชน ครบถ้วน เพียงพอ	ระดับมี 3 <u>ร่วมกับ</u> มีบุคลากร ทั้ง แพทย์ (Palliative Care Physician) และพยาบาล (Palliative Care Nurse; PCN) ที่เหมาะสมกับระดับ บริการ ตามคำแนะนำการ จัดสรรอัตรากำลังของ WHO ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วย จริง อย่างเพียงพอ	ระดับมี 4 <u>ร่วมกับ</u> มีเภสัชกร ที่มีความรู้พื้นฐานด้านการ จัดการผู้ป่วย Palliative Care และ มีพยาบาลที่มี ความรู้พื้นฐานด้านการดูแล ผู้ป่วย Palliative Care ครบทุก ward (PCWN)	รายงานจาก โรงพยาบาล

เกณฑ์การประเมินผล ด้านผลกระทบ/ ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์ ตามองค์การอนามัยโลก (WHO)

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 - 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 41 - 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 56 - 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 71 - 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 86 - 100 คะแนน	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
1 การเข้าถึงบริการ	มีความครอบคลุมการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการได้ > ร้อยละ 50 (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์)	ไม่มีบริการสำหรับผู้ป่วยเด็ก	ผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการได้ < ร้อยละ 30	ผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการได้ ร้อยละ 31-50	ผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการได้ ร้อยละ 51-70	ผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการได้ > ร้อยละ 70	รายงานจากโรงพยาบาล
2 ความครอบคลุมการรักษา	สามารถให้บริการดูแลต่อเนืองวาระสุดท้ายที่บ้าน/ชุมชนได้ (Palliative Home Care, Homeward for dying patients, ศูนย์อุปกรณ์สำหรับดูแลต่อเนือง, เครื่องช่วยสนับสนุนการดูแลในชุมชน)	ไม่มีระบบการดูแลวาระสุดท้ายที่บ้าน/ชุมชน	มีระบบการดูแลวาระสุดท้ายเป็น Palliative Home Care แต่ไม่มีศูนย์บริหารจัดการอุปกรณ์เพื่อดูแลต่อเนือง และไม่มีบริการ Homeward for active dying	มีระบบการดูแลวาระสุดท้ายเป็น Palliative Home Care มีศูนย์บริหารจัดการอุปกรณ์เพื่อดูแลต่อเนือง แต่ไม่มีบริการ Homeward for active dying	มีระบบการดูแลวาระสุดท้ายเป็น Palliative Home Care มีศูนย์บริหารจัดการอุปกรณ์เพื่อดูแลต่อเนือง และมีบริการ Homeward for active dying	มีระบบการดูแลวาระสุดท้ายเป็น Palliative Home Care มีศูนย์บริหารจัดการอุปกรณ์เพื่อดูแลต่อเนือง และมีบริการ Homeward for active dying และมีเครื่องช่วยสนับสนุนการ	
3 การรักษาตามมาตรฐานคุณภาพบริการ	-	-	-	-	-	-	-

ด้านผลลัพธ์ (Outcome)

ด้านผลลัพธ์



ตัวชี้วัด/ 6BB	ด้านการให้บริการสุขภาพ	กำลังคนที่ให้บริการ	ระบบงานและการจัดการข้อมูล	ระบบพัฒนาคุณภาพและงานวิจัย	การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี	การเงิน	ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล	รวม
1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย palliative care ที่เหมาะสม	71	55	71	56	86	N/A	86	70
2 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์); Accessibility	71	55	56	-	71	N/A	71	64.8
3 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์); Accessibility	71	55	56	-	71	N/A	71	64.8
4 ร้อยละของผู้ป่วย palliative care ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน/ชุมชน	85	70	56	-	85	N/A	-	74
5 ร้อยละของประชากรที่จัดทำ Advance Care Planning หรือ living will	70	55	-	-	-	N/A	-	62.5
6 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคอง (palliative care) ที่ได้รับการดูแลตามแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning; ACP) อย่างมีคุณภาพ โดยมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death)	71	71	55	-	-	N/A	-	65.6
7 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid	71	70	70	56	71	N/A	-	67.6
8 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient	71	71	70	-	-	N/A	-	70.6



ด้านผลกระทบ (Impace)

ด้านผลกระทบ



ตัวชี้วัด/ 6BB	ด้านการให้บริการสุขภาพ	กำลังคนที่ให้บริการ	ระบบงานและการจัดการข้อมูล	ระบบพัฒนาคุณภาพและงานวิจัย	การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี	การเงิน	ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล	รวม
1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย palliative care ที่เหมาะสม	55	86	-	-	-	-	-	70.5
2 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์); Accessibility	-	86	-	-	-	-	-	86
3 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์); Accessibility	55	86	-	-	-	-	-	70.5
4 ร้อยละของผู้ป่วย palliative care ได้รับบริการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน/ชุมชน	-	86	-	-	-	-	-	86
5 ร้อยละของประชากรที่จัดทำ Advance Care Planning หรือ living will	-	-	-	-	-	-	-	-
6 ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคอง (palliative care) ที่ได้รับการดูแลตามแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning; ACP) อย่างมีคุณภาพ โดยมีสถานที่เสียชีวิตเป็นไปตามความประสงค์ (Preferred Place of Death)	-	86	-	-	-	-	-	86
7 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid	55	86	-	-	-	-	-	70.5
8 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient	-	86	-	-	-	-	-	86

รอบ 6 เดือน (ข้อมูล ณ 31 มี.ค. 69)													
ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณและคุณภาพอัตราส่วน 70 : 30													
ประเด็นยุทธศาสตร์	ชื่อตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผลงาน	เชิงปริมาณ :70%						เชิงคุณภาพ :30%		การประเมินผลสัมฤทธิ์	
				เชิงปริมาณ :70%		ด้านผลลัพธ์ (Outcome) 15%				ด้านผลกระทบ (Impact) 15%		Score	
				(A) ระดับคะแนน (10 คะแนน) * เทียบตารางใน IG	(B) ผลสัมฤทธิ์ เชิงปริมาณ 70% (A) x 0.7	(C) ระดับคะแนน (100 คะแนน) *ตาม 6 building blocks	(D) ผลสัมฤทธิ์ ด้านผลลัพธ์ 15% ((C) / 10) x 0.15	(E) ระดับคะแนน (100 คะแนน) *ตาม 6 building blocks	(F) ผลสัมฤทธิ์ ด้านผลกระทบ 15% ((E) / 10) x 0.15	รวม KPI ปริมาณ + คุณภาพ (B) + (D) + (F) (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	KPI หลัก (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)		
Service Excellence 2	ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต											6.01	
	* 18.1 ค่าเฉลี่ยคะแนนถ่วงน้ำหนักของความพร้อมด้านทรัพยากรและระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative Care	ระดับ 3	3.16	4.00	2.80	70.00	1.05	70.50	1.06	4.91			
	* 18.2 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่สามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์) : Accessibility (มิติที่ 2)	ร้อยละ 75	77.48	6.00	4.20	64.80	0.97	86.00	1.29	6.46			
	* 18.3 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสามารถเข้าถึงบริการ palliative care (เมื่อเทียบกับค่าคาดการณ์) : Accessibility (มิติที่ 2)	ร้อยละ 40	11.16	1.00	0.70	64.80	0.97	70.00	1.05	2.72			
	* 18.4 ร้อยละของผู้ป่วย palliative care ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน/ชุมชน (มิติที่ 3)	ร้อยละ 55	41.15	5.00	3.50	74.00	1.11	86.00	1.29	5.90			
	* 18.5 ร้อยละของประชากรที่จัดทำ Advance Care Planning หรือ living will (มิติที่ 4)	N/A (รายงานข้อมูล โดยไม่กำหนดเกณฑ์)											
	* 18.6 ร้อยละของผู้ป่วยประคับประคอง (palliative care) ที่ได้รับการดูแลตามแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning; ACP) อย่างมีคุณภาพ โดยมีสถานที่	ร้อยละ 50	95.69	10.00	7.00	65.60	0.98	86.00	1.29	9.27			
	* 18.7 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งระยะประคับประคอง ICD-10 รหัส C00-C96 หรือ D37-D48 ที่ได้รับการจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid	ร้อยละ 50	35.4	3.00	2.10	67.60	1.01	70.50	1.06	4.17			
	* 18.8 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient (มิติที่ 6)	ร้อยละ 75	88.88	9.00	6.30	70.66	1.06	86.00	1.29	8.65			
Service Excellence 3	อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล P+, P. A+, A จำนวน 134	อัตราส่วนเพิ่มขึ้นร้อยละ 5			0.00		0.00			0.00		0.00	
Service Excellence 3	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด				0.00		0.00			0.00		0.00	
	20.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 70			0.00		0.00			0.00			
	20.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 70			0.00		0.00			0.00			

วาระการประชุม

วาระที่ 4

เรื่องเพื่อพิจารณา





แผนพัฒนา

ระบบบริการสุขภาพ Service Plan

สาขา ชีวาทิบาลและการดูแลผู้ป่วยระยะ
ท้ายแบบประคับประคอง(Palliative care)

ปี 2569-2573



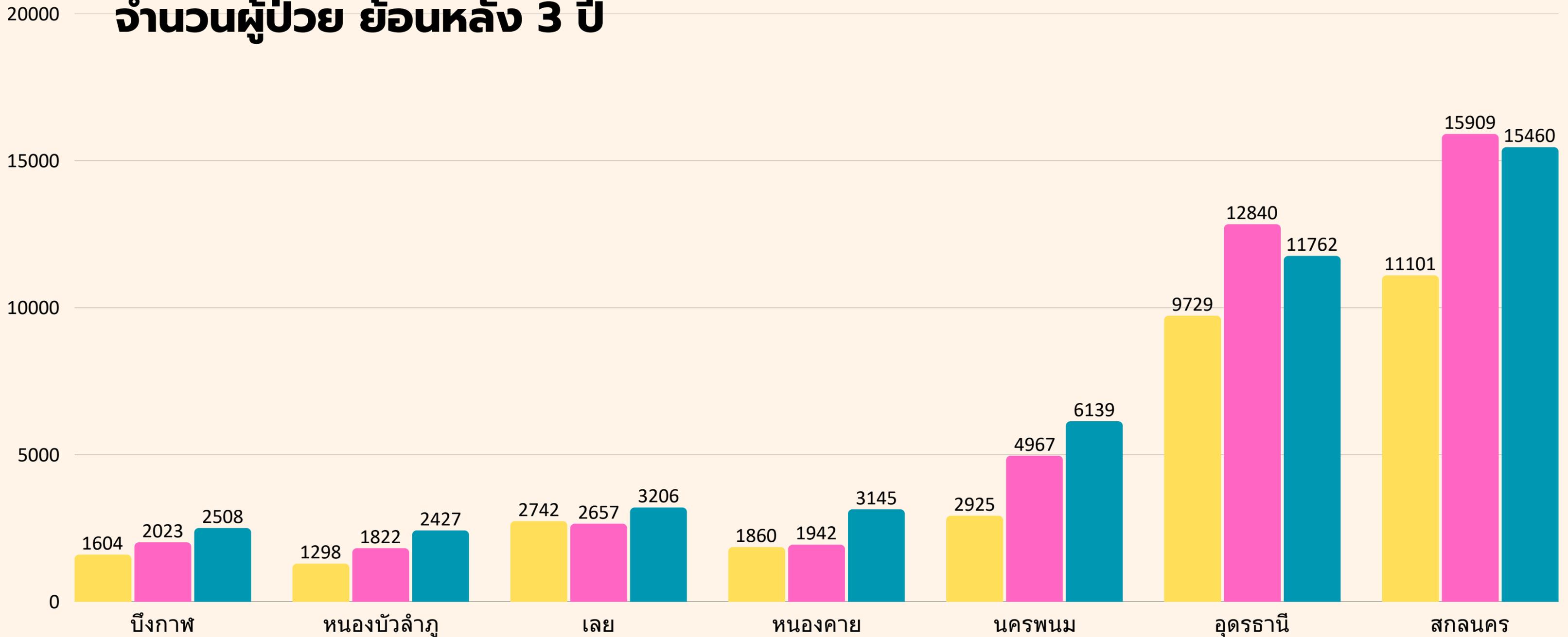
แพทย์หญิงปิรณี สัมโส
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ประธาน SERVICE PLAN สาขาชีวาทิบาลและPalliative Care

สถานการณ์ Service plan วิชาชีวะและ Palliative care เขตสุขภาพที่ 8

● 66 ● 67 ● 68

จำนวนผู้ป่วย ย้อนหลัง 3 ปี



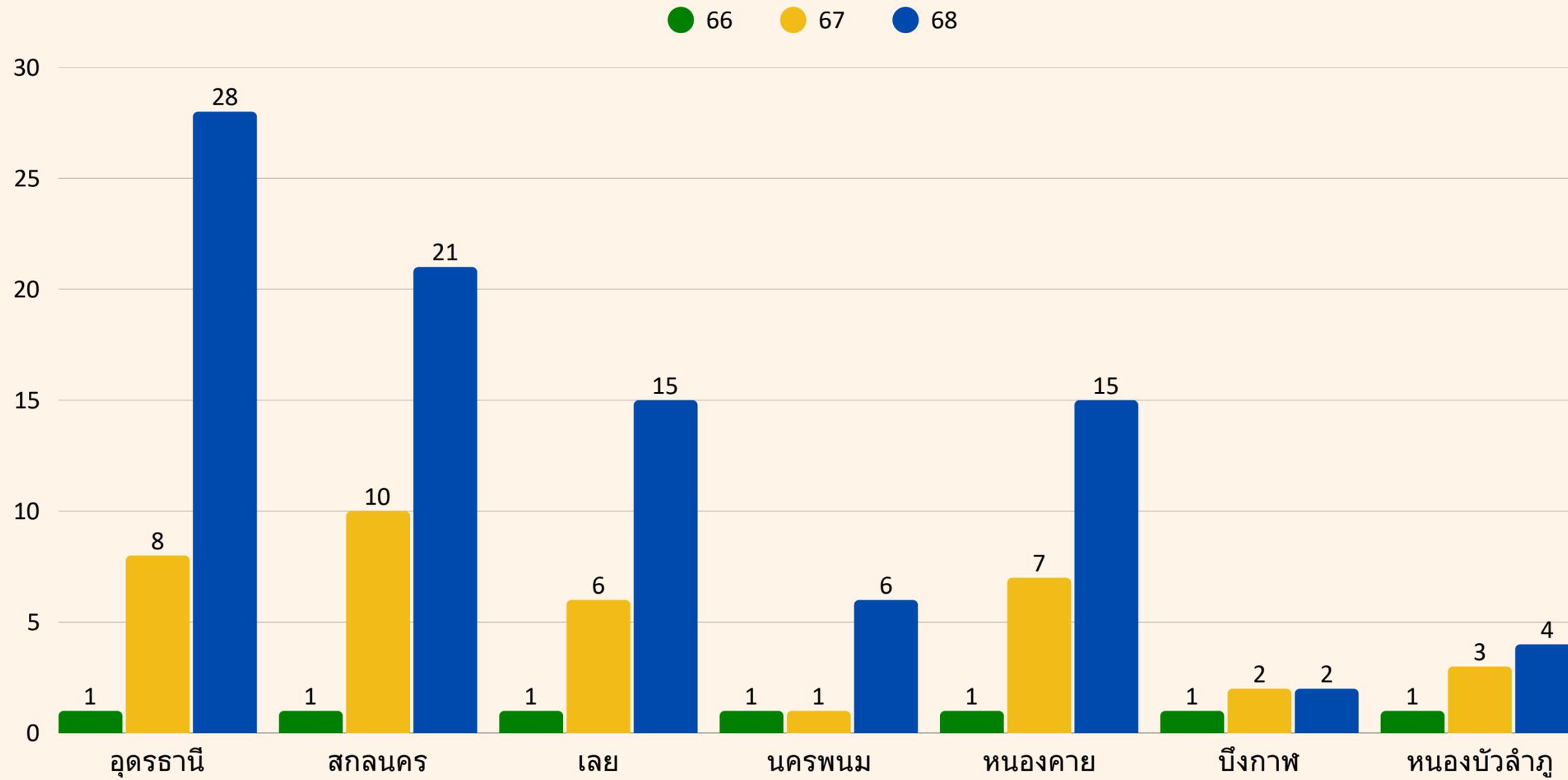
สถานการณ์ Service plan ชีวภินาและPalliative care เขตสุขภาพที่ 8



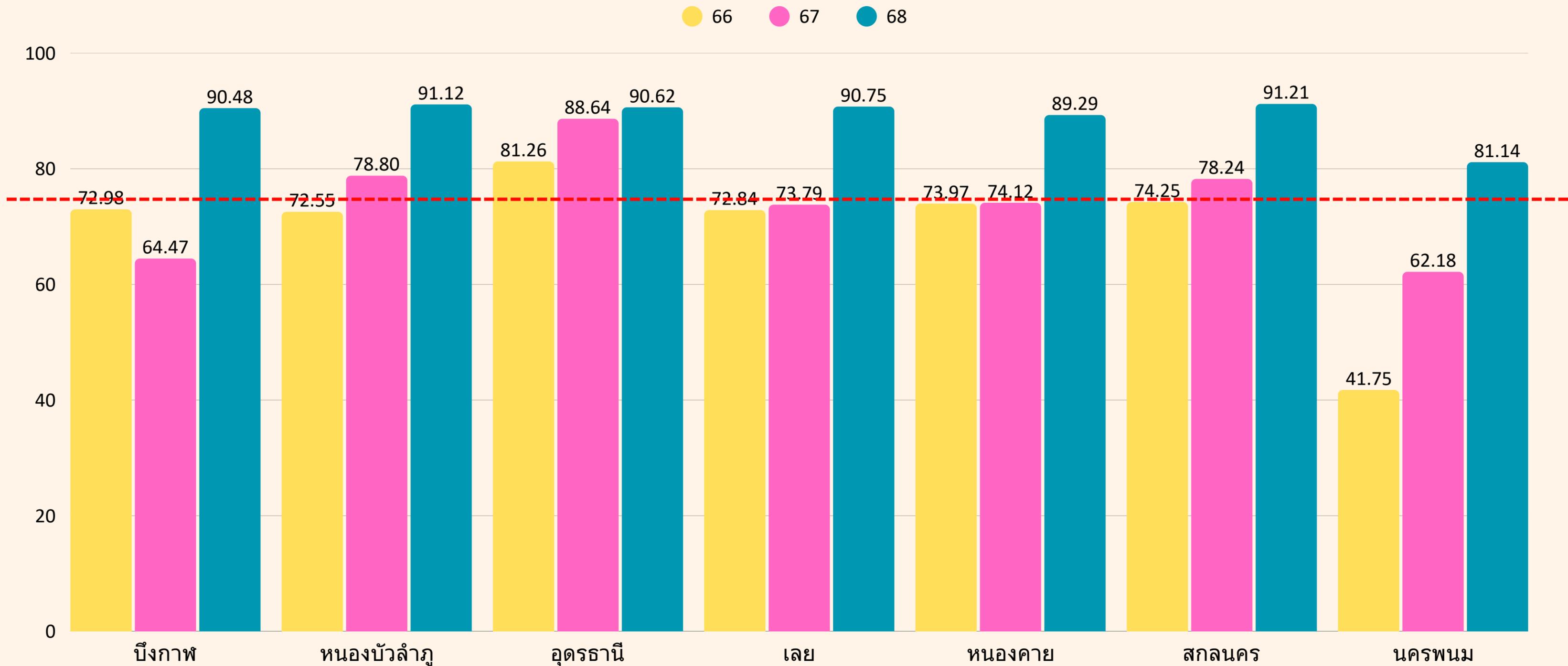
ตัวชี้วัด ย้อนหลัง 3 ปี (2566-2568)

1	มีบริการสถานชีวภินา/กุฎชีวภินาตามแนวทาง/มาตรฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง
2	ร้อยละการจัดการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) ในผู้ป่วยระดับประดองอย่างมีคุณภาพ \geq ร้อยละ 75
3	มีศูนย์ชีวภินาในโรงพยาบาลทุกระดับ
4	มีบริการ Hospital at home / Home ward ทุก สพ.
5	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient \geq ร้อยละ 70

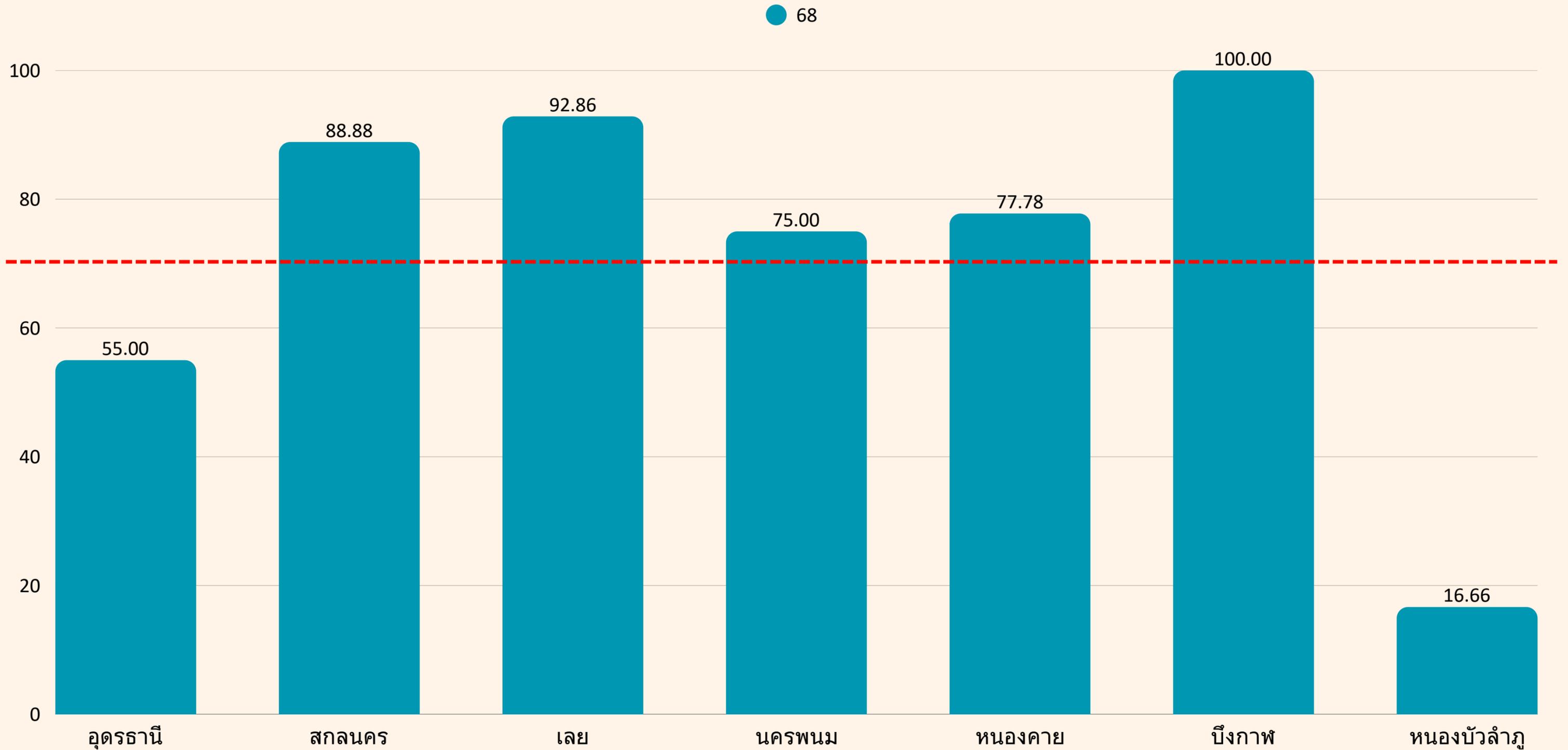
1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กฤษฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง



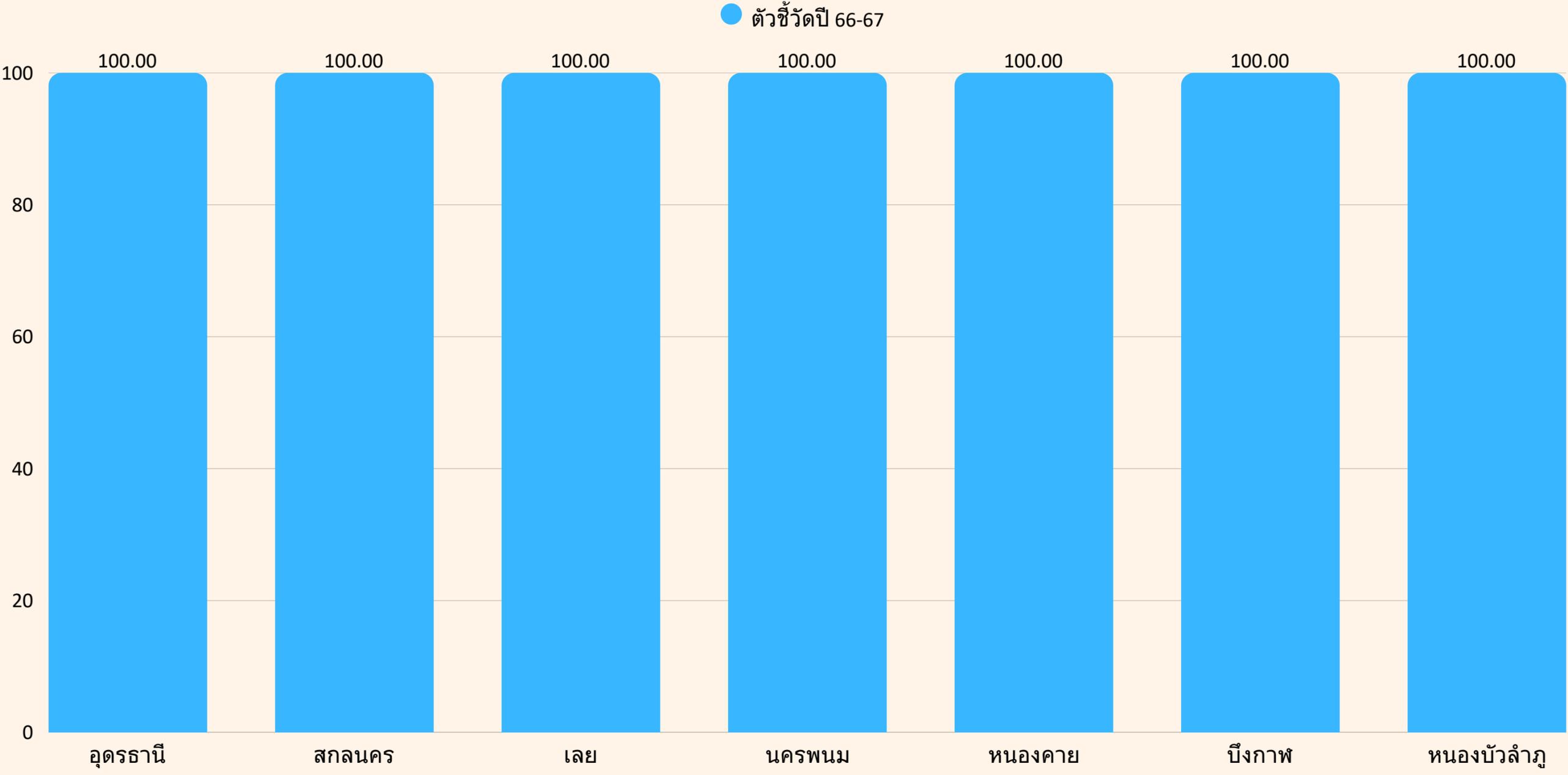
2. ร้อยละการจัดการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ \geq ร้อยละ 75



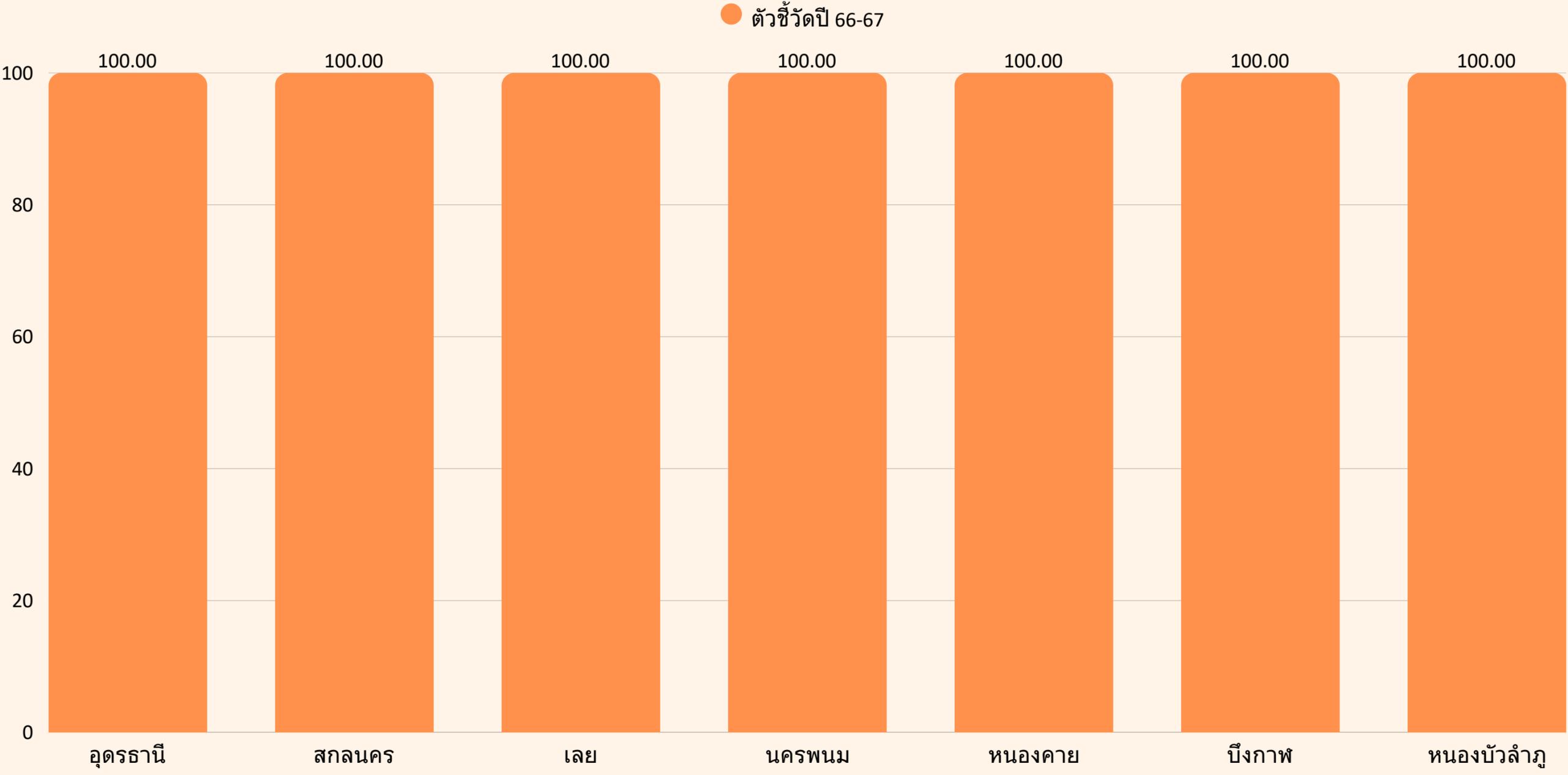
3.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ Home ward for active dying patient \geq ร้อยละ 70



4.มีศูนย์ชีวภาพในโรงพยาบาลทุกระดับ



5.มีบริการ Hospital at home / Home ward ในทุกโรงพยาบาล





**กรอบแนวคิดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
Service Plan สาขาชีวภิบาลและการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับ
ประคอง(Palliative care) ระดับเขต**

กรอบแนวคิดการพัฒนาระบบชีวาทิบาลและ palliative care ในตลสูงภพที่ 8 ปี พ.ศ. 2569 - 2573

8 มิติแห่งการจับเคื่อนระบบชีวาทิบาล (8 Quality Dimensions)

การเข้าถึงและการดูแลต่อเนื่อง (Access & Continuity)



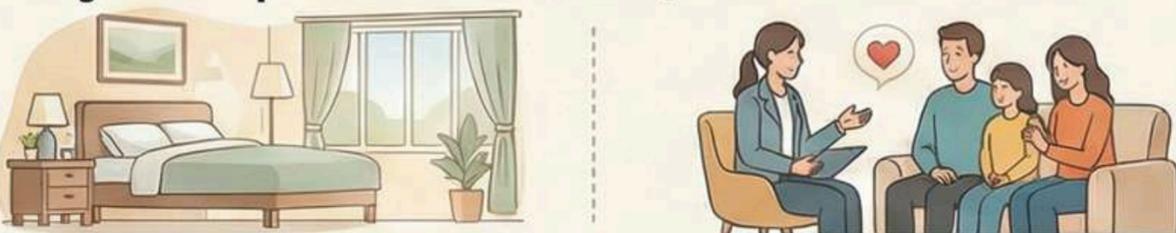
มุ่งเน้นให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้ครบทุกหลุมและเชื่อมโยงการดูแลจากโรงพยาบาลสู่บ้านและชุมชนอย่างไร้รอยต่อ

การวางแผนและจัดการอาการ (ACP & Symptom Management)



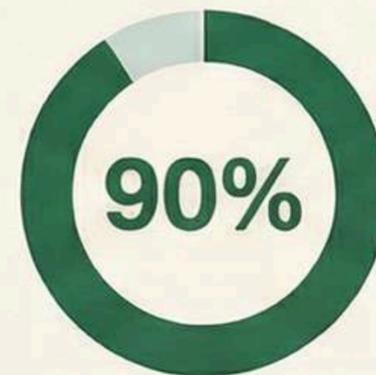
จัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (ACP) และจัดการอาการปวดด้วยยา Opioid ตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก

การดูแลระยะสุดท้ายและครอบครัว (End-of-life & Bereavement)

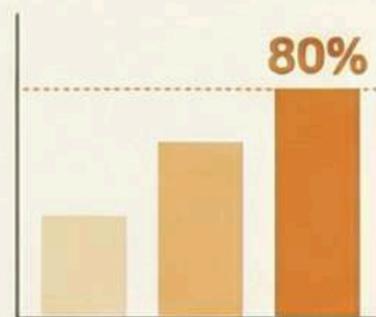


จัดบริการ Home Ward ดำหรับผู้ป่วยระยะโ้ดด้เสียชีวิต พร้อมระบบดูแลประคองจิตใจครอบครัวหลังกการสูญเสีย

เป้าหมายความสำเร็จและตัวชี้วัดปี 2569 (2026 Strategic Targets)



90% การเข้าถึงบริการและ ACP
ตั้งเป้าผู้ป่วยผู้ใหญ่เข้าถึงบริการและประชากรมีการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (ACP) ที่ร้อยละ 90



80% บริการ Home Ward สำหรับผู้ป่วยระยะท้าย
โรงพยาบาลในเครือ่ง่ายต้องมึนบริการ Home Ward เพื่อรองรับผู้ป่วยในระยะ Active Dying



คุณภาพระดับ 4

ตัวชี้วัดสำคัญ (ปี 2569)

15 ต่อ 1,000 ประชากร
อัตราประชากรที่จัดทำ Living Will

ร้อยละ 60
ผู้นืออได้ใช้บริการดูแลต่อเนื่องที่นำม่ยอบ

ร้อยละ 70
ผู้นือมเสียชีวิต ๓ สดงนที่ตามความประสงค์ สดงนที่ตามความประสงค์

กรอบแนวคิดนี้มุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้ป่วยระยะท้ายผ่าน 8 มิติการพัฒนา และการประเมินผลตามแนวคิด 6 Building Blocks ของ WHO โดยมีเป้าหมายสูงสุดคือให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและเสียชีวิตในสถานที่ที่ปรารถนา

อัตรากำลังในงาน Palliative Care เขตสุขภาพที่ 8



จังหวัด	แพทย์ PCทุกหลักสูต	เภสัชกรPCทุกหลักสูต	PCN ทุกหลักสูต
อุดรธานี	14	7	108
สกลนคร	14	22	50
เลย	5	11	34
นครพนม	2	9	20
หนองคาย	10	3	17
บึงกาฬ	1	2	10
หนองบัวลำภู	8	6	12
รวม	54	60	243

อัตรากำลังตามกรอบ SAP

หัวข้อ	ข้อมูล	รวม
หอผู้ป่วย PC	รพ.อุดรธานี 1 ward จำนวน 5 เตียง /รพ.สกลนคร corner ward จำนวน 3 เตียง / เลย ward จำนวน 6 เตียง	14 เตียง
แพทย์ PC	อุดรธานี 4 คน หนองคาย 4 คน นครพนม 4 คน เลย 4 คน สกลนคร 2 คน หนองบัวลำภู 1 คน บึงกาฬ 1 คน	20 คน
พยาบาล	CM 4 เดือน จำนวน 15 คน CM 1 เดือน จำนวน 103 คน	118 คน

Mapping ด้านบุคลากร ปี 2569-2573

sw.Node ในเขต 8

1.สพ.พังโคน 2.สพ.เชกา 3.สพ.บ้านดุง 4.สพ.หนองหาน 5.สพ.บ้านฝ้อ 6.สพ.ร.ธาตุพนม 7.สพ.ศรีสงคราม 8.สพ.โพนพิสัย 9.สพ.ศรีบุญเรือง 10.สพ.วังสะพุง



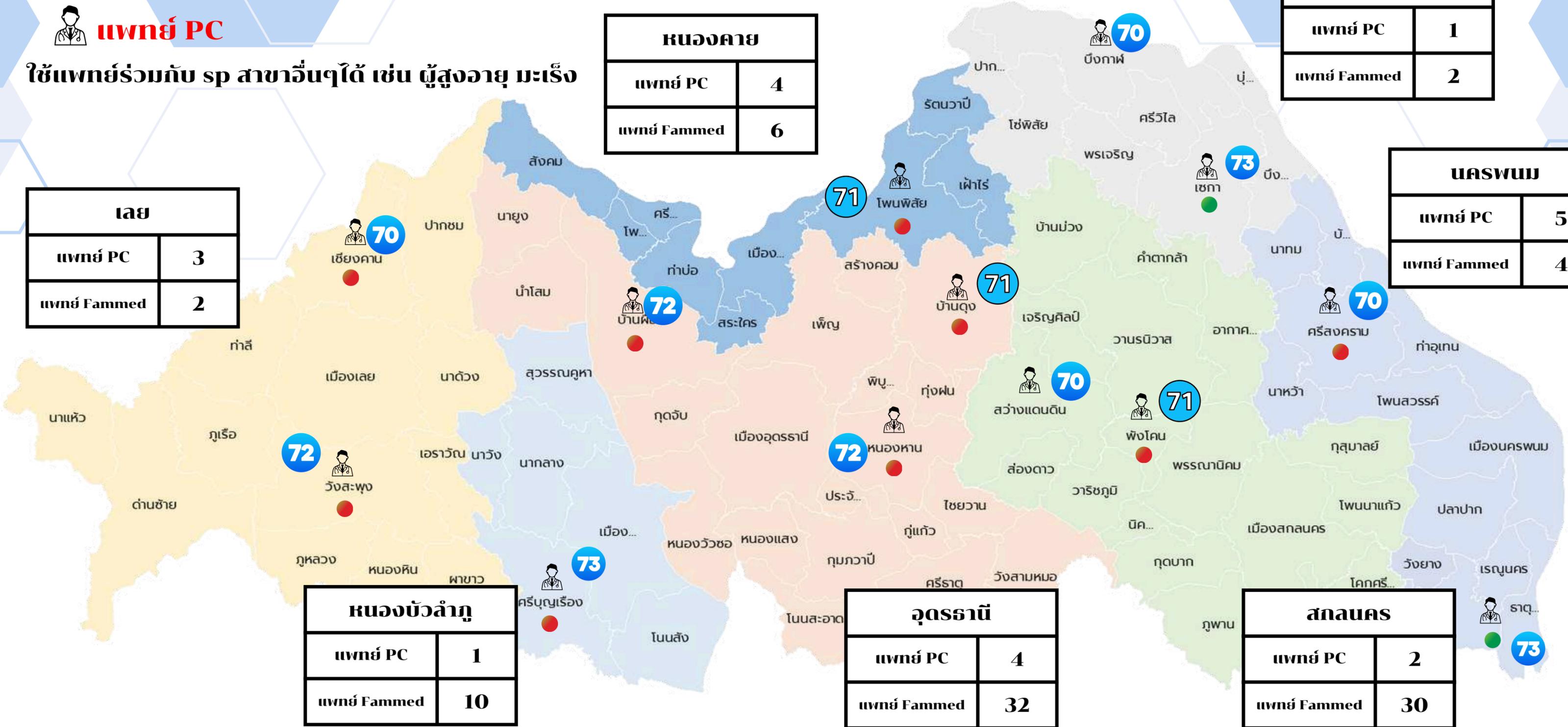
ใช้แพทย์ร่วมกับ sp สาขาอื่นๆได้ เช่น ผู้สูงอายุ มะเร็ง

หนองคาย	
แพทย์ PC	4
แพทย์ Fammed	6

บึงกาฬ	
แพทย์ PC	1
แพทย์ Fammed	2

เลย	
แพทย์ PC	3
แพทย์ Fammed	2

นครพนม	
แพทย์ PC	5
แพทย์ Fammed	4



หนองบัวลำภู	
แพทย์ PC	1
แพทย์ Fammed	10

อุดรธานี	
แพทย์ PC	4
แพทย์ Fammed	32

สกลนคร	
แพทย์ PC	2
แพทย์ Fammed	30

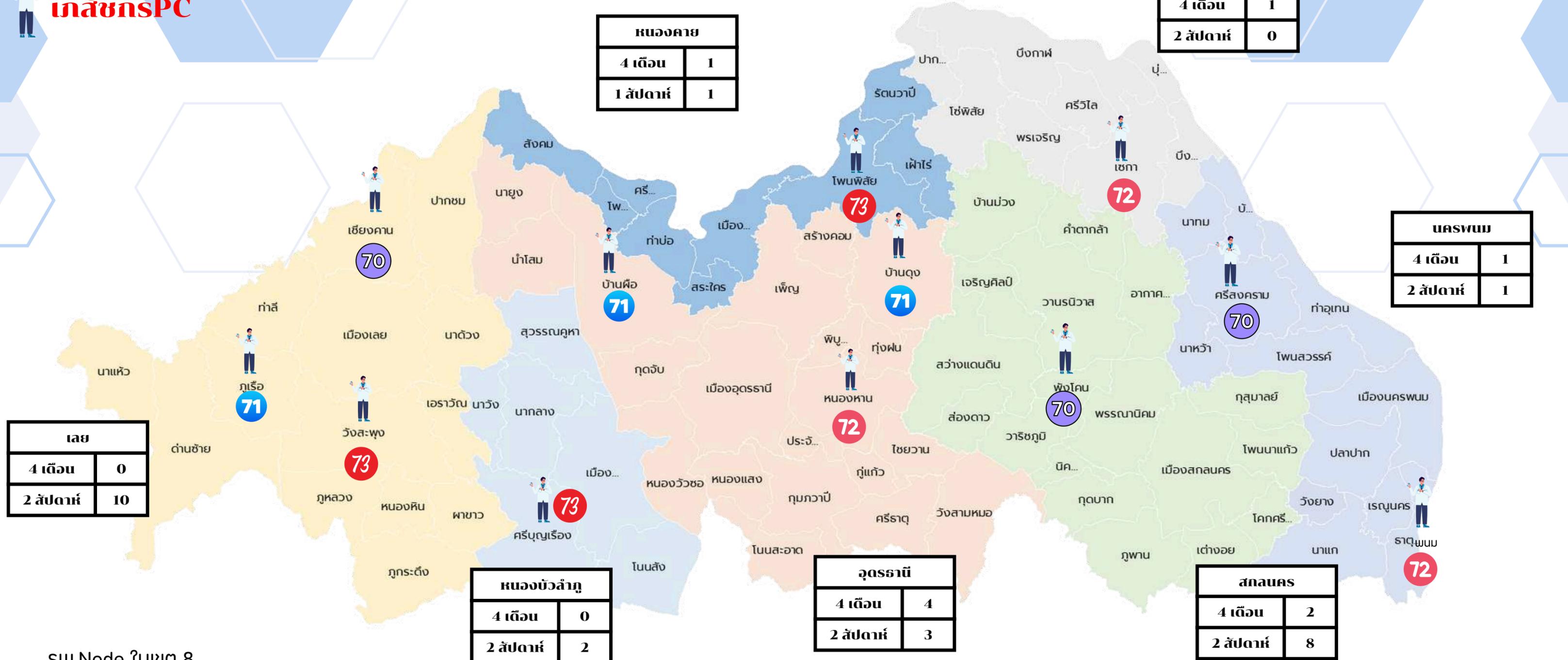
แผนพัฒนาแพทย์PC 5 ปี

จังหวัด	โรงพยาบาล	จำนวน	หลักสูตร	งบประมาณ	ปีที่ตั้งค่าต่อ
อุดรธานี	รพ.บ้านฝ้อ	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2572
	รพ.บ้านดุง	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2571
	รพ.หนองหาน	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2572
สกลนคร	รพ. พังโคน	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2571
	รพ.สว่างแดนดิน	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2570
นครพนม	รพ.ธาตุพนม	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2573
	รพ.ศรีสงคราม	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2570
หนองคาย	รพ.โพนพิสัย	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2571
เลย	รพ.วังสะพุง	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2572
	รพ.เชียงदान	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2570
หนองบัวลำภู	รพ.ศรีบุญเรือง	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2573
บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2570
	รพ.เซกา	1 คน	BCCPM 1 ปี	N/A	2573
	รวม	13		N/A	

Mapping ด้านบุคลากร ปี 2569-2573



เทคโนโลยี PC



sw.Node ในเขต 8

1.รพ.มิ่งคอน 2.รพ.เซกา 3.รพ.บ้านดุง 4.รพ.หนองหาน 5.รพ.บ้านฝ้อ 6.รพ.ราตุพนม 7.รพ.ศรีสงคราม 8.รพ.โพนพิสัย 9.รพ.ศรีบุญเรือง 10.รพ.วังสะพุง

แผนพัฒนาเกษกรPC 5 ปี

จังหวัด	โรงพยาบาล	จำนวน	หลักสูตร	งบประมาณ	ปีที่ศึกษาต่อ
อุดรธานี	รพ.บ้านฝ้อ	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2571
	รพ.บ้านดุง	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2571
	รพ.หนองหาน	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2572
สกลนคร	รพ. พังโคน	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2570
นครพนม	รพ.ร.ธาตุพนม	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2572
	รพ.ศรีสงคราม	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2570
หนองคาย	รพ.โพนพิสัย	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2573
เลย	รพ.ภูเรือ	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2571
	รพ.เขียงดาน	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2570
	รพ.วังสะพุง	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2573
หนองบัวลำภู	รพ.ศรีบุญเรือง	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2573
บึงกาฬ	รพ.เซกา	1 คน	การให้รับบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบ ระดับประดอง 4 เดือน	30,000	2572
	รวม	12		360,000	

Mapping ด้านบุคลากร ปี 2569-2573



พยาบาลPC

- ★ ศึกษาต่อ ปีจบ 69
- ★ ศึกษาต่อ ปีจบ 70-73
- ★ มี PCN แล้ว

เลย	
PCN 4 เดือน	4
PCN 1 เดือน	1

หนองคาย	
PCN 4 เดือน	1
PCN 1 เดือน	2

บึงกาฬ	
PCN 4 เดือน	1
PCN 1 เดือน	9

นครพนม	
PCN 4 เดือน	5
PCN 1 เดือน	2

หนองบัวลำภู	
PCN 4 เดือน	2
PCN 1 เดือน	2

อุดรธานี	
PCN 4 เดือน	10
PCN 1 เดือน	6

สกลนคร	
PCN 4 เดือน	3
PCN 1 เดือน	3

สพ.Node ในเขต 8

1.รพ.มิ่งคอน 2.รพ.เซกา 3.รพ.บ้านดุง 4.รพ.หนองหาน 5.รพ.บ้านฝ้อ 6.รพ.ร.ธาตุพนม 7.รพ.ศรีสงคราม 8.รพ.โพนพิสัย 9.รพ.ศรีบุญเรือง 10.รพ.วังสะพุง

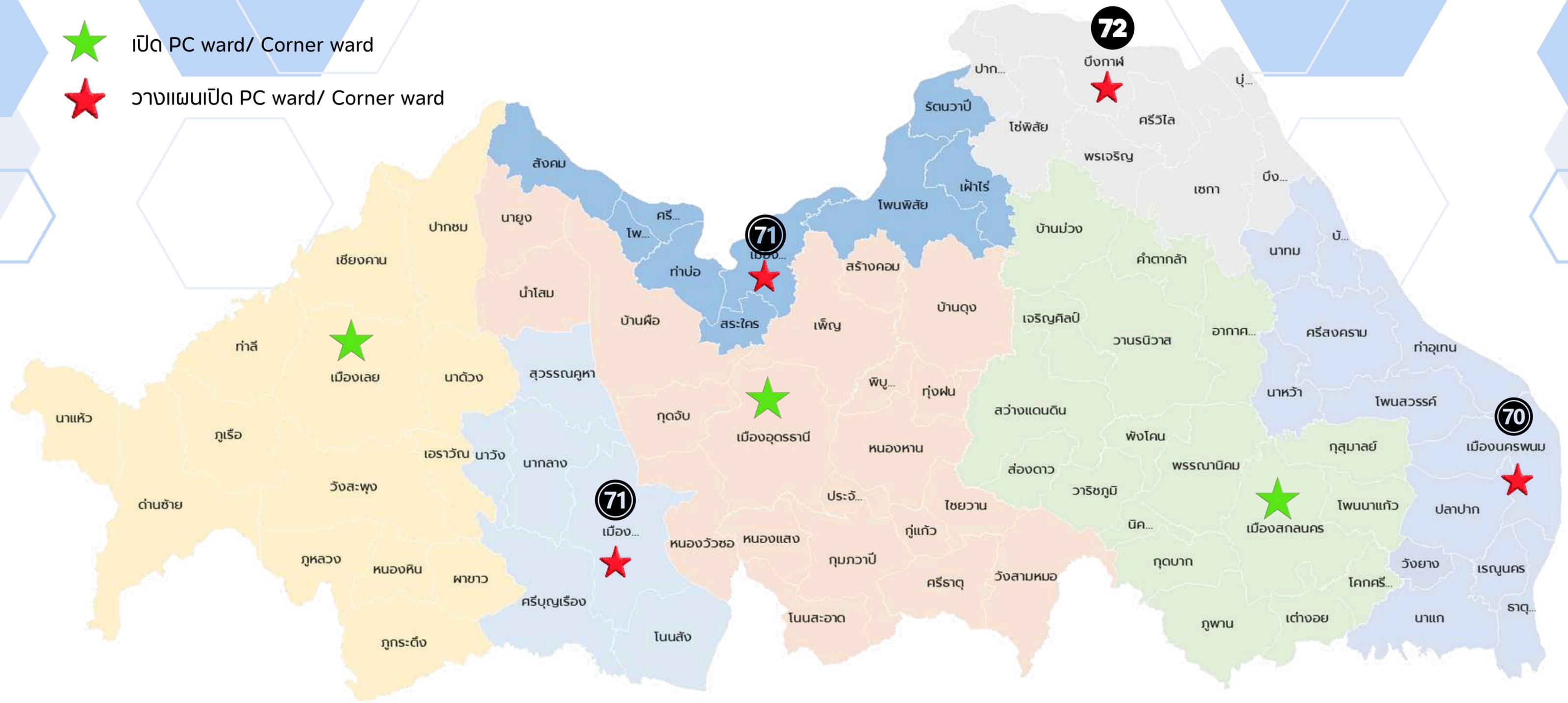
แผนพัฒนาพยาบาลPC 5 ปี

จังหวัด	โรงพยาบาล	จำนวน	หลักสูตร	งบประมาณ	ปีการศึกษาต่อ
อุดรธานี	รพ.บ้านฝ้อ	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2570
สกลนคร	รพ.วานรนิวาส	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2572
	รพร.สว่างแดนดิน	2 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2570
			BCCPN 4 เดือน	60,000	2570
นครพนม	รพ.ศรีสงคราม	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2572
	รพ.ปลาปาก	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2573
	รพ.นาทม	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2573
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2572
เลย	รพ.ภูเรือ	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2571
	รพ.เขียงदान	2 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2570
			BCCPN 4 เดือน	60,000	2571
หนองบัวลำภู	รพ.นาวัง	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2573
บึงกาฬ	รพ.พรเจริญ	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2570
	รพ.ปากคาด	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2570
	รพ.บึงกาฬ	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2571
	รพ.โซ่พิสัย	1 คน	BCCPN 4 เดือน	60,000	2572
	รวม	16		960,000	

Mapping การจัดบริการ Service Delivery ปี 2569-2573



- ★ เปิด PC ward/ Corner ward
- ★ วางแผนเปิด PC ward/ Corner ward



แผนวัสดุ/ครุภัณฑ์PC 5 ปี

จังหวัด	โรงพยาบาล	Telehealth Station(ชุด)	ventilator (เครื่อง)	รวมงบประมาณ	ปีที่จัดซื้อ
อุดรธานี	รพ.อุดรธานี		1,200,000(1)	1,200,000	2570
	รพ.หนองหาน	450,000(1)		450,000	2572
	รพ.กุมภวาปี	450,000(1)		450,000	2572
สกลนคร	รพ.สกลนคร	450,000(1)	1,200,000(1)	1,650,000	2570
	รพ. พระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต	450,000(1)		450,000	2571
นครพนม	รพ.นครพนม	450,000(1)		450,000	2571
	รพ.เรณูนคร	450,000(1)		450,000	2571
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	450,000(1)		450,000	2570
	รพ.โพนพิสัย	450,000(1)		450,000	2572
เลย	รพ.เลย	450,000(1)		450,000	2573
	รพ.ด่านซ้าย	450,000(1)		450,000	2571
หนองบัวลำภู	รพ.ศรีบุญเรือง	450,000(1)		450,000	2573
	รพ.สุวรรณคูหา	450,000(1)		450,000	2571
บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	450,000(1)		450,000	2570
	รพ.บึงโขงหลง	450,000(1)		450,000	2572
	รวม	(14)	(2)	8,700,000	

ระบบข้อมูลที่ต้องการพัฒนา



1	ระบบข้อมูลบุคลากรและสมรรถนะ (Palliative Care Workforce Database)	รู้จำนวนและศักยภาพบุคลากรจริง วางแผนอบรมและกระจายกำลังคน
2	ระบบบันทึกและติดตาม Advance Care Planning (ACP) (ACP & Living Will Information System)	ใช้ข้อมูลร่วมกันได้ทุกระดับบริการ
3	ระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ชีวิธาภิบาล (Palliative Care Drug & Equipment System)	บริหารจัดการยา Opioid และเวชภัณฑ์อย่างปลอดภัย
4	ระบบติดตามการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Home Ward & Community Care Tracking System)	ติดตามผู้ป่วย Home ward / Active Dying Patient เชื่อม รพ. - สสอ. - อสม. - ครอบครัว
5	ระบบติดตามตัวชี้วัดและผลลัพธ์ระดับเขต (Monitoring & Evaluation Dashboard)	ติดตาม KPI / SAP / Six Building Blocks Plus รายงานผู้บริหารแบบ Real-time



วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

- ๔.๔ การจัดตั้งศูนย์ประสานงานชีวาภิบาลจังหวัด (๑ แห่ง/จังหวัด)
- ๔.๕ การจัดการประชุมระดับเขตของ SP สาขาสาขาชีวาชีวาภิบาลและPalliative care
- ๔.๖ ความร่วมมือระหว่าง SP Palliative care + SP IMC และอื่นๆ (สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

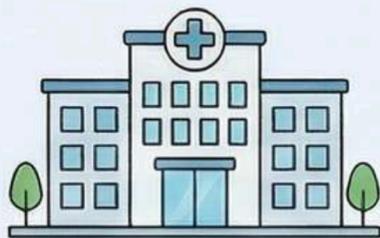




การจัดตั้งศูนย์ประสานงานชีวาทิบาลจังหวัด (1 แห่ง/จังหวัด)

กลไกการขับเคลื่อนศูนย์ประสานงานชีวาทิบาลระดับจังหวัด: เชื่อมโยงการดูแลเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

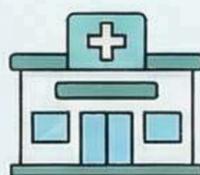
ศูนย์ประสานงานชีวาทิบาลระดับจังหวัดเป็นกลไกกลางบูรณาการระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) เชื่อมโยงจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ต่อเนื่องและมีคุณภาพ ลดช่องว่างและความซ้ำซ้อน



โรงพยาบาล



สาธารณสุขอำเภอ



หน่วยบริการปฐมภูมิ



ชุมชน



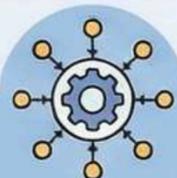
ครอบครัว

เส้นทางการดูแลผู้ป่วยชีวาทิบาล (Service Journey)

การส่งต่อและดูแลต่อเนื่อง (Referral & Continuity of Care)

ประสานการรับ-ส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อลดการตกหล่นและลดความซ้ำซ้อนของการให้บริการในแต่ละระดับ

5 ภารกิจหลักขับเคลื่อนงานชีวาทิบาล



1. การประสานระบบบริการ (Service Coordination)

เป็นศูนย์กลางประสานงานระหว่างหน่วยงานทุกระดับ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ Palliative Care อย่างทั่วถึง



2. การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐาน

สนับสนุนการทำ Advance Care Planning (ACP) และ Living Will พร้อมทั้งทำกับดูแลมาตรฐานในสถานชีวาทิบาลและภูมิจิวาทิบาล



3. ระบบข้อมูลและสารสนเทศ

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการใช้ยา เวชภัณฑ์ และการดูแลที่บ้าน เพื่อใช้ในการวางแผนเชิงนโยบายของผู้บริหาร



4. การพัฒนาคนและเครือข่าย

อบรมทีมสหวิชาชีพและเชื่อมโยงภาคีเครือข่าย เช่น อปท. วัด อสม. และภาคประชาสังคม ให้มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย



5. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

ติดตามตัวชี้วัดตาม Service Plan วิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ของปัญหา และเสนอแนวทางแก้ไขต่อคณะกรรมการระดับจังหวัด



วาระที่ 4 เร็อบเพื่อพิจารณา

4.5 การจัดการประชุมระดับเขตของ SP สาขาสาขาชีวะชีวะภิบาลและPalliative care



1. แหล่งงบประมาณสนับสนุน
2. สถานที่
3. กิจกรรม



วาระที่ 4 เร็อบเพื่อพิจารณา

4.6 ความร่วมมือระหว่าง SP Palliative care + SP IMC และอื่นๆ (สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)



1. SP IMC
2. ผู้สูงอายุ
3. อุบัติเหตุและฉุกเฉิน
4. SP มะเร็ง
5.



วาระการประชุม

วาระที่ 5

เรื่องอื่นๆ



ระบบการให้บริการ (Service Delivery)

20. สาขาชีวาภิบาล

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1					20. สาขาชีวาภิบาล						
2	เขต สุขภาพ	จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	ระดับหน่วย บริการใหม่ (SAP) ตามมติ อ.ก.พ.สป. (20 พ.ค. 68)	โรงพยาบาลมีระบบคัด กรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ ชีวาภิบาล ได้แก่ ผู้ป่วย ที่มี ADL≤11 หรือมี สมองเสื่อมระดับปาน กลางหรือมี PPS score ≤ ร้อยละ 50	บริการหอผู้ป่วย palliative care สำหรับผู้ป่วยใน (palliative care ward) หรือ บริการ เตียง palliative care สำหรับผู้ป่วยใน (palliative care bed)	บริการ palliative care สำหรับผู้ป่วย นอก (OPD palliative care,ACP clinic)	มีระบบการดูแลและ ส่งต่อผู้ป่วยในระบบ ชีวาภิบาลเพื่อรับการ ดูแลต่อเนื่องในชุมชน	การให้การดูแลตาม แผนการดูแลล่วงหน้า (ACP) ในผู้ป่วย ประคับประคอง อย่างมีคุณภาพ	บริการผู้สูงอายุที่มี ความเสี่ยงด้าน ความคิดความจำ หรือ ด้านการ เคลื่อนไหวร่างกาย ให้ได้รับการดูแลรักษา หรือส่งต่อเพื่อการ ดูแลรักษา	จัดบริการ home ward for active dying patient
3					PLC1	PLC2	PLC3	PLC4	PLC5	PLC6	PLC7
4	8	อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	P+	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)
5	8	อุดรธานี	รพ.กุมภวาปี	A+							
6	8	อุดรธานี	รพ.บ้านผือ	A+							
7	8	อุดรธานี	รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	S+	มี(1)	มี(มี)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)
8	8	อุดรธานี	รพ.หนองหาน	S+	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)
9	8	อุดรธานี	รพ.เพ็ญ	S+	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)	มี(1)



แผนการยกระดับระบบบริการสุขภาพ ตาม SAP ระยะ 5 ปี (2569 - 2573) จังหวัดสกลนคร

Service Plan สาขาชีวภิบาลและPalliative Care



วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2569

Mapping Service Delivery



 เปิด Corner ward
รพ.สกลนคร
รพ.วานรนิวาส
รพ.สว่างแดนดิน

 มี palliative care bed
ใน รพช. อีก 15 แห่งที่
เหลือ

**มีบริการOPD palliative care
ทุกโรงพยาบาล**



Mapping บุคลากรสนับสนุนงาน SP

แพทย์PC
สพร.สว่างแดนดิน
สพ.วานรนิวาส

พยาบาลPC
สพร.สว่างแดนดิน
สพ.วานรนิวาส
สพ.ต่างออย

เภสัชกรPC
สพ.คำตากล้า
สพ.เจริญศิลป์
สพ.พังโคน



แผนพัฒนาบุคลากรสนับสนุนงาน SP

ลำดับ	หน่วยบริการ	หลักสูตร	ปีงบประมาณ 2569		ปีงบประมาณ 2570		ปีงบประมาณ 2571		ปีงบประมาณ 2572		ปีงบประมาณ 2573		หมายเหตุ
			จำนวน	งบประมาณ	จำนวน	งบประมาณ	จำนวน	งบ ประมาณ	จำนวน	งบประมาณ	จำนวน	งบประมาณ	
1	รพร.สว่างแดนดิน	แพทย์ BCCPM 1 ปี			1	N/A							
2	รพ.วานรนิวาส	แพทย์ BCCPM 1 ปี					1	N/A					
3	รพ.คำตากล้า	การให้บริการทางเภสัชกรรมในผู้ ป่วยแบบระดับประดอง 4 เดือน							1	30,000			
4	รพ.เจริญศิลป์	การให้บริการทางเภสัชกรรมในผู้ ป่วยแบบระดับประดอง 4 เดือน					1	30,000					
5	รพ.พังโคน	การให้บริการทางเภสัชกรรมในผู้ ป่วยแบบระดับประดอง 4 เดือน			1	30,000							
6	รพร.สว่างแดนดิน	BCCPN 4 เดือน			1	60,000							
7	รพร.สว่างแดนดิน	BCCPN 4 เดือน			1	60,000							
8	รพ.วานรนิวาส	BCCPN 4 เดือน							1	60,000			
9	รพ.เต่างอย	BCCPN 4 เดือน					1	60,000					

Mapping แผนคำขอครุภัณฑ์/เวชภัณฑ์



Telehealth Station



เครื่องช่วยหายใจ (ใหญ่)



เครื่องผลิตออกซิเจน 10 L

Thank
you

ขอบคุณครับ