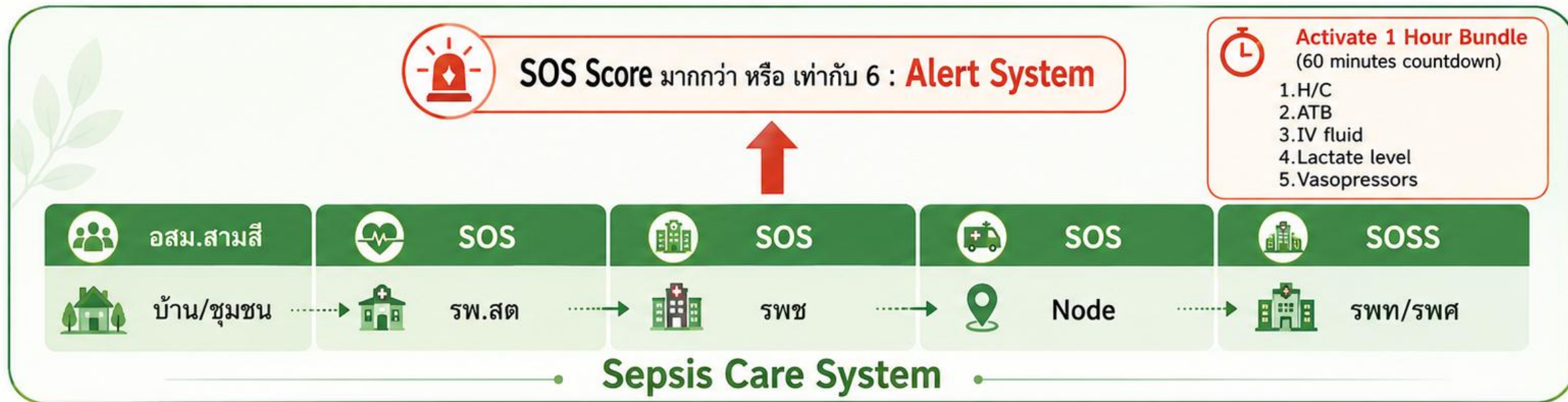




นำเสนอความก้าวหน้า Service Plan Sepsis เขตสุขภาพที่ 8

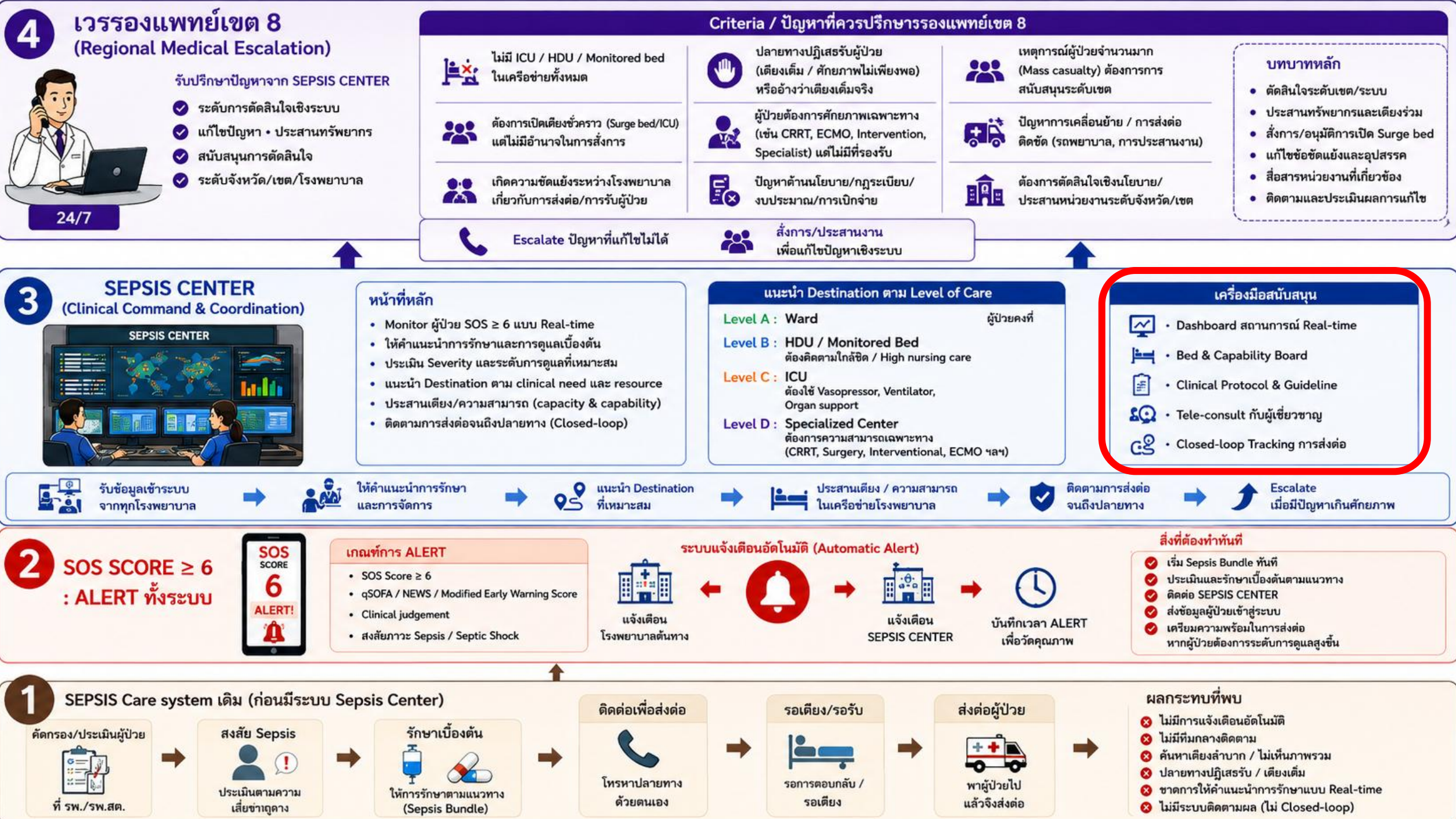
นำเสนอโดย
แพทย์หญิงปัทมาพร คำใจ
ประธาน Service Plan สาขา อายุรกรรม (Sepsis)

+ SEPSIS R8WAY SYSTEM FLOW +



ไม่มีผู้ป่วย Sepsis ตกหล่นระหว่างโรงพยาบาล เพราะปัญหาเตียงหรือระบบส่งต่อ





1. สถานการณ์ปัญหาและความจำเป็น



จากข้อมูลผู้เสียชีวิต พบโรคร่วมสำคัญ: CKD/ESRD 20% | DM 23% | HT 28% (พบซ้อนกันได้ในรายเดียวกัน)

ช่องว่างสำคัญที่ป้องกันได้: Health literacy ด้านการติดเชื้อและ sepsis ยังไม่เพียงพอ ทำให้รับรู้การอันตรายช้า เข้าสู่ระบบบริการล่าช้า (Delayed Recognition / Delayed Presentation) และอาจนำไปสู่ septic shock และการเสียชีวิตที่ป้องกันได้

2. เป้าหมายและวัตถุประสงค์

- เพิ่ม health literacy ด้านการป้องกันการติดเชื้อและ sepsis
- เพิ่มความสามารถในการรู้ทัน Infection และ Sepsis Red Flags
- ให้มี Personal Sepsis Action Plan รายบุคคล
- ลด Delayed Recognition / Delayed Presentation
- มุ่งลด septic shock และ Preventable Sepsis Death

3. กลุ่มเป้าหมาย



ประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เป็น CKD Stage 4-5 และมี DM และ/หรือ HT ในเขตสุขภาพที่ 8



ระยะแรกจัดลำดับความสำคัญแก่กลุ่มเสี่ยงสูง เช่น CKD Stage 5, มี DM ร่วม, เคยมีประวัติ infection/sepsis, recent hospitalization จากการติดเชื้อ หรือมีปัจจัยเสี่ยงอื่นตามเกณฑ์



เป้าหมายบริการเบื้องต้น: 10,000 ราย / ปี

4. องค์ประกอบบริการ (Package)



5. หน่วยผลงานและข้อมูลส่งมอบ

- 1 Complete Package / ประชาชน 1 ราย
- ✓ เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
 - ✓ เกณฑ์/กลุ่มความเสี่ยง
 - ✓ วันที่ได้รับบริการ
 - ✓ ผล Individual Sepsis Risk Assessment
 - ✓ หลักฐานได้รับ Infection Prevention Literacy
 - ✓ หลักฐานได้รับ Sepsis Red Flag Education
 - ✓ Personal Sepsis Action Plan
 - ✓ ผล Teach-back Assessment
 - ✓ หน่วยบริการ/ผู้ให้บริการ
- ถือเป็น Complete Package เมื่อได้รับองค์ประกอบชิ้นสำคัญครบถ้วนและตรวจสอบข้อมูลรายบุคคลได้

6. รูปแบบการจ่ายเงินที่เสนอ

อัตราเสนอ	เป้าหมาย	วงเงิน
200 บาท	10,000 ราย	2,000,000 บาท

เสนอจ่ายตามผลงานบริการรายบุคคลที่ผ่านการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล ภายใต้ Global Budget ไม่เกิน 2,000,000 บาท

7. ตัวชี้วัดเบื้องต้น

Output: ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับ Complete Package	10,000 ราย
Immediate outcome: ระบุ Sepsis Red Flags และการตอบสนองได้ถูกต้องถึงบริการ	≥80%
Data quality: ข้อมูลรายบุคคลและเลข 13 หลักครบถ้วน	≥95%
Intermediate outcome: Delayed Recognition / Delayed Presentation	ลดลงจาก baseline
Clinical / Long-term outcome: Septic shock ณ first hospital contact และ Preventable Sepsis Death	ลดลงจาก baseline

8. Logical flow / impact



ขอบคุณค่ะ

THANK YOU
SEPSIS CARE R8WAY



ดูแลรวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน
ร่วมสร้างระบบสุขภาพที่ยั่งยืน



SERVICE PLAN SEPSIS



HEALTH REGION 8



รวดเร็ว แม่่นยำ ปลอดภัย ใส่ใจทุกชีวิต



Backup Data

โครงการ R8 Pneumonia-Sepsis Early Detection and Response Network

“รู้เร็ว-ส่งเร็ว-รักษาถูกที่ ลดการเสียชีวิตจาก Pneumonia และ Sepsis”



โครงการของบสนับสนุนจาก เขตสุขภาพ

พื้นที่ดำเนินการ: เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 7 จังหวัด 7,426 หมู่บ้าน

กรอบงบประมาณเสนอ: 3,000,000 บาท

1 หลักการและเหตุผล



เพิ่มการเข้าถึงบริการประเมินความรุนแรงของการติดเชื้อทางเดินหายใจ และ Sepsis ตั้งแต่ระดับหมู่บ้าน ผ่าน Health Station และ อสม.



ใช้เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว (Pulse oximeter) ช่วยประเมิน suspected pneumonia/hypoxemia และเชื่อมผู้ที่มี Red Flag เข้าสู่หน่วยบริการอย่างรวดเร็ว



ใช้ SOS Score และ Sepsis Alert เชื่อมต่อกับ R8 Sepsis Center เพื่อให้คำปรึกษาและแนะนำสถานพยาบาลปลายทางที่เหมาะสม



กรณีมีอุปสรรคเชิงระบบหรือความขัดแย้งระหว่างโรงพยาบาล ให้มี Regional Clinical Escalation เพื่อลด referral delay



พื้นที่เป้าหมาย 7,426 หมู่บ้าน
สนับสนุน 1 เครื่องต่อ 1 Health Station ต่อ 1 หมู่บ้าน

2 วัตถุประสงค์

- 1 เพิ่มการเข้าถึงการประเมิน suspected pneumonia/hypoxemia ในระดับหมู่บ้าน
- 2 เพิ่มการตรวจพบ Red Flag และส่งต่อประชาชนเข้าสู่หน่วยบริการอย่างรวดเร็ว
- 3 เชื่อมระบบ Community Early Detection กับ SOS Score และ Sepsis Alert
- 4 จัดบริการ Sepsis Center สำหรับ monitor, consultation, management support และ destination recommendation
- 5 จัดระบบ Regional Clinical Escalation สำหรับกรณีที่มีอุปสรรคเชิงระบบหรือความขัดแย้งระหว่างโรงพยาบาล
- 6 ลด delay ที่สามารถป้องกันได้ และลด preventable death จาก pneumonia-associated sepsis/Sepsis

3 พื้นที่เป้าหมายและการใช้งบประมาณ (บาท)

จังหวัด	หมู่บ้าน/ Health Station	Pulse oximeter 250 บาท/เครื่อง	Pulse oximeter 275 บาท/เครื่อง (แผน)	Pulse oximeter 300 บาท/เครื่อง
อุดรธานี	1,880	470,000	517,000	564,000
สกลนคร	1,521	380,250	418,275	456,300
นครพนม	1,132	283,000	311,300	339,600
เลย	918	229,500	252,450	275,400
หนองคาย	722	180,500	198,550	216,600
หนองบัวลำภู	636	159,000	174,900	190,800
บึงกาฬ	617	154,250	169,675	185,100
รวม	7,426	1,856,500	2,042,150	2,227,800



250 บาท/เครื่อง
= 1,856,500 บาท

275 บาท/เครื่อง (แผน)
= 2,042,150 บาท

300 บาท/เครื่อง
= 2,227,800 บาท

4 รูปแบบการบริการ

COMMUNITY



HEALTH STATION



SpO₂ +
RED FLAG



EARLY
REFERRAL



HOSPITAL
SOS SCORE



SOS ≥6
ALERT



R8 SEPSIS
CENTER



RIGHT
DESTINATION



OUTCOME
FEEDBACK



4.1 Community Early Pneumonia & Hypoxemia Detection

- สนับสนุน pulse oximeter 1 เครื่องต่อ 1 Health Station ต่อ 1 หมู่บ้าน รวม 7,426 เครื่อง
- อสม.ประเมินอาการ วัด SpO₂ บันทึกผล และประสานส่งต่อ
- ไม่ทำการวินิจฉัยโรค

4.2 Hospital Sepsis Alert

- เมื่อผู้ป่วยเข้าสู่หน่วยบริการ ให้ประเมินตาม pathway ของพื้นที่
- เมื่อ SOS ≥6 ให้เกิด Sepsis Alert และเข้าสู่ระบบติดตาม/ปรึกษา R8 Sepsis Center

4.3 R8 Sepsis Center

- Monitor ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ Alert
- ให้คำแนะนำ management ตามข้อมูล clinical
- สนับสนุนการเลือก destination ที่เหมาะสม
- ติดตาม disposition จน case closed

4.4 Regional Clinical Escalation

- ใช้เฉพาะกรณีที่เกินกลไกปกติ
- ไม่มี destination ที่เหมาะสม / ระบบส่งต่อ มีอุปสรรคสำคัญ / มีความขัดแย้งระหว่างโรงพยาบาล

โครงการ R8 Pneumonia-Sepsis Early Detection and Response Network

รู้เร็ว-ส่งเร็ว-รักษาถูกที่ ลดการเสียชีวิตจาก Pneumonia และ Sepsis



พื้นที่ดำเนินการ: เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 7 จังหวัด



ครอบคลุม Health Station 7,426 หมู่บ้าน



ประชาชนครอบคลุมประมาณ 5.4 ล้านคน

5. เป้าหมายและตัวชี้วัด (KPIs)

ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย
1 Coverage Health Station เป้าหมายมีเครื่องมือและสามารถให้บริการตาม pathway	$\geq 90\%$
2 Community access ผู้เข้าเกณฑ์ Red Flag ได้รับการประสาน/ส่งต่อ	$\geq 90\%$
3 Sepsis response SOS ≥ 6 ได้รับ Sepsis Center response ตามเวลาที่กำหนด	$\geq 90\%$
4 Referral ผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อได้รับ appropriate destination	$\geq 90\%$
5 System delay เวลาในขั้นตอน alert-to-response/referral ลดลง	ลดลงจาก baseline
6 Outcome Preventable death จาก Sepsis	ลดลงจาก baseline

6. งบประมาณประมาณ 3,000,000 บาท

Work Package	งบประมาณ (บาท)	สัดส่วน
WP1 Community Early Detection: pulse oximeter 7,426 เครื่อง (275 บาท/เครื่อง)	2,042,150 บาท	68.1%
WP2 R8 Sepsis Center service อายุรแพทย์ (ประมาณการ)	343,800 บาท	11.5%
WP3 Regional Clinical Escalation service รศแพทย์ (ประมาณการ)	281,400 บาท	9.4%
WP4 Training/คู่มือ/ระบบข้อมูล/ Audit & Evaluation	332,650 บาท	11.1%
รวม	3,000,000 บาท	100%

7. รูปแบบการจ่าย

A R8 Sepsis Center

ช่วงเวลาที่เสนอ:
วันราชการ บ่าย; วันหยุด เข้า-บ่าย-ดึก

เสร็จประมาณ/ปี:
573

อัตรา:
600 บาท/เคส

งบประมาณวางแผน:
343,800 บาท

B Regional Clinical Escalation / รศแพทย์เขต 8

ช่วงเวลาที่เสนอ:
วันราชการ บ่าย; วันหยุด เข้า-บ่าย

เสร็จประมาณ/ปี:
469

อัตรา:
600 บาท/เคส

งบประมาณวางแผน:
281,400 บาท



จ่ายตามผลงานบริการและหลักฐานการปฏิบัติงาน ไม่ใช่จ่ายเพียงเพราะมีชื่อขึ้นเวร



หมายเหตุ: จำนวนเวรเป็นประมาณการเพื่อวางแผนงบประมาณ ต้องคำนวณใหม่จากปฏิทินวันราชการ/วันหยุดจริงของช่วงสัญญา ก่อนยื่นงบฉบับสุดท้าย