



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกระบี่ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐๗๕ ๖๒๖๗๐๐
ที่ กบ. ๐๐๓๒.๒๐๒/ ๑๑ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรณีเร่งด่วน
รหัสโครงการ ๑๑-R๑๑.๙-๐๑/๒๕๖๕ โครงการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
โรงพยาบาลกระบี่ งบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลกระบี่ จะดำเนินโครงการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
โรงพยาบาลกระบี่ งบประมาณ ๒๕๖๕ เงินบำรุงโรงพยาบาลกระบี่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน
๒๗,๙๕๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. ขอรุ้เบียบ

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุม
ระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙

๒. คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕
เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุม
ระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ข้อ ๒ ข้อ ๓

๓. ข้อเท็จจริง/ข้อพิจารณา

โครงการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองโรงพยาบาลกระบี่ งบประมาณ
๒๕๖๕ ได้ผ่านการตรวจสอบตามเกณฑ์ครบทุกขั้นตอนสำคัญ ๑) โครงการผ่านการพิจารณาระดับโรงพยาบาล
กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ๒) รูปแบบโครงการตามกำหนดการเขียนมีความเหมาะสมกำกับ/ประเมินผลได้ และ
๓) รายละเอียดงบประมาณมีความถูกต้องถูกระเบียบ จำนวนงบประมาณ แหล่งงบประมาณ ที่กำหนด เงินบำรุง
โรงพยาบาลกระบี่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒๗,๙๕๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
ระยะเวลาดำเนินงาน เริ่มต้นเดือนมกราคม ๒๕๖๕ สิ้นสุดเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ โดยโครงการดังกล่าว มีจำนวน
๖ หน้า ๓ กิจกรรมสำคัญ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนาม โครงการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วย
แบบประคับประคองโรงพยาบาลกระบี่ งบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด ต่อไป

อนุมัติ

(นายสัญญา สุระ)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นายสุรัตน์ ตันติทวีรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

อัตลักษณ์โรงพยาบาลกระบี่ “ชื่อสัตย์ ประหยัด เอื้ออาทร”

**โครงการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
โรงพยาบาลกระบี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการดูแลแบบประคับประคอง ถือว่าเป็นอีกส่วนสำคัญหนึ่งที่เป็นมาตรฐานสากลในทางการแพทย์ ประกอบไปด้วยส่วนสำคัญหลายส่วน เช่น การบรรเทาอาการทางร่างกาย การประเมินและเฝ้าระวังทางด้านจิตใจ การช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้วางแผนการดูแลรักษาล่วงหน้าเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตรงตามเจตนาารมณ์ของตนมากที่สุด การติดตามดูแลต่อเนื่อง เช่น การลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยระยะท้ายที่อาการหนักและมาโรงพยาบาลไม่ไหวหรือต้องการใช้วาระสุดท้ายที่บ้าน การประสานส่งต่อสถานพยาบาลต่างๆในเครือข่าย รวมทั้งการช่วยเหลือครอบครัวที่เศร้าโศกสูญเสีย เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยระยะท้ายและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดในช่วงเวลาที่ยังเหลืออยู่

โรงพยาบาลกระบี่เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำในระดับสากล ที่ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลจาก สรพ. ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ผ่านการรับรอง Reaccreditation อย่างต่อเนื่องทุก ๓ ปี และเป็นแม่ข่ายในการดูแลแบบประคับประคองให้กับโรงพยาบาลอื่นๆภายในจังหวัดกระบี่ จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง รวมทั้งอบรมทักษะองค์ความรู้ต่างๆของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดกระบวนการดูแลแบบประคับประคองที่มีประสิทธิภาพ มีหน่วยงานเฉพาะทางและการประสานงานระหว่างหน่วยงานต่างๆที่คล่องตัวและเป็นระบบ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ในการนี้หน่วยงานการดูแลแบบประคับประคอง จึงได้จัดโครงการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองขึ้น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาลกระบี่ ในการดูแลแบบประคับประคองหรือประสานส่งต่ออย่างเหมาะสม
๒. เพื่อพัฒนาเครือข่ายในการดูแลแบบประคับประคองภายในเขตอำเภอเมืองกระบี่
๓. เพื่อพัฒนาเครือข่ายในการดูแลแบบประคับประคองภายในจังหวัดกระบี่

ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

๑. บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมโครงการ > ร้อยละ ๗๐
๒. เกิดระบบการดูแลแบบประคับประคองที่อาศัยความร่วมมือจากหลายหน่วยงาน โดยมีทีมเฉพาะทางผู้รับผิดชอบการดูแลแบบประคับประคอง เป็นผู้ติดตาม ประสานงาน และสนับสนุน จำนวน ๑ ระบบ

วิธีดำเนินการ

ประกอบด้วยกิจกรรมหลักดังนี้

๑. งานพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลแบบประคับประคอง

๑.๑ ประชุมพัฒนาพื้นฐานความรู้ความเข้าใจด้านการดูแลแบบประคับประคองให้กับบุคลากรภายในโรงพยาบาล

๑.๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สหสาขา “Multidisciplinary case conference in Palliative Care” ภายในองค์กรแพทย์

๒. งานพัฒนาเครือข่ายในการดูแลแบบประคับประคอง

๒.๑. เยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย Palliative Care โรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด

๒.๒.๑ ประชุมพัฒนาเครือข่าย palliative care ในเขตอำเภอเมือง

๒.๒.๒. ประชุมติดตามระบบการดูแลแบบประคับประคองในเขตอำเภอเมือง

๓. อบรมแพทย์ใช้ทุน ก่อนย้ายไปปฏิบัติงานประจำที่โรงพยาบาลชุมชน

โดยมีรายละเอียดการดำเนินกิจกรรมดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ / พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
งานพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลแบบประคับประคอง						
๑.๑ ประชุมพัฒนาพื้นฐานความรู้ความเข้าใจด้านการดูแลแบบประคับประคองให้กับบุคลากรภายในโรงพยาบาล	๑. พยาบาลจากแผนกต่างๆ ๒. เกสซ์กร ๓. แพทย์ใช้ทุน หรือแพทย์ผู้สนใจ	๕๐ คน / ๒ รุ่น / ๑ วัน (๑๐๐ คน)	โรงพยาบาลกระบี่	มิ.ย. ๒๕๖๕	๑๓,๐๐๐	ศูนย์ดูแลแบบประคับประคองโรงพยาบาลกระบี่
๑.๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สหสาขา “Multidisciplinary case conference in Palliative Care” ภายในองค์กรแพทย์	๑. แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ๒. แพทย์ใช้ทุน	๒๐ คน /๓ ครั้ง	ห้องประชุมองค์กรแพทย์	ก.พ. เม.ย. ส.ค. ๒๕๖๕	-	ศูนย์ดูแลแบบประคับประคองโรงพยาบาลกระบี่

รายละเอียดการดำเนินกิจกรรม (ต่อ)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน เป้าหมาย	สถานที่ /พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบ
๒.งานพัฒนาเครือข่ายในการดูแลแบบประคับประคอง						
๒.๑ เยี่ยมเสริมพลัง เครือข่าย Palliative Care โรงพยาบาล ชุมชนภายในจังหวัด	๑. แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร ผู้รับ ผิดชอบงานการดูแล ประคับประคอง ประจำโรงพยาบาล ชุมชน ๒. แพทย์ พยาบาล และเภสัชกรประจำ โรงพยาบาลชุมชน ที่สนใจ ๓. พยาบาลโรคไต ประจำโรงพยาบาล ชุมชน	๒๐ คน / ๓ รพช. (๖๐ คน)	โรงพยาบาล เกาะลันตา โรงพยาบาล เขาพนม โรงพยาบาล เหนือคลอง	มิ.ย.-ส.ค. ๒๕๖๕	๗,๘๐๐	ศูนย์ดูแล แบบ ประคับประ คอง โรงพยาบาล กระบี่
๒.๒.๑ ประชุมพัฒนา เครือข่าย palliative care ในเขตอำเภอ เมือง	๑ คณะทำงานจาก สสอ. และ รพ.สต. ๒ คณะทำงานจาก CMU ๓ กลุ่มการพยาบาล ๔ หน่วยจัดเก็บ ข้อมูลและจัดเก็บ รายได้ ๕ พยาบาลชุมชน ๖ คณะทำงาน ประจำศูนย์ดูแล แบบประคับประคอง โรงพยาบาลกระบี่	๒๕ คน	โรงพยาบาล กระบี่	ม.ค. ๒๕๖๕	๓,๒๕๐	ศูนย์ดูแล แบบ ประคับประ คอง โรงพยาบาล กระบี่

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ.

การเงิน

(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)

๒๕๖๕

(ทุกหน้า) ปี ๒๕๖๕

รายละเอียดการดำเนินกิจกรรม (ต่อ)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่ /พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
๒.๒.๒.ประชุมติดตามระบบการดูแลแบบประคับประคองในเขตอำเภอเมือง	๑ คณะกรรมการการดูแลแบบประคับประคองในเขตอำเภอเมือง ๒ พยาบาลชุมชน ทั้งจาก CMU และ รพ.สต.	๓๐ คน	โรงพยาบาลกระบี่	มี.ค.-พ.ค. ๒๕๖๕	๓,๙๐๐	ศูนย์ดูแลแบบประคับประคองโรงพยาบาลกระบี่
๓. อบรมแพทย์ใช้ทุนก่อนย้ายไปปฏิบัติงานประจำที่โรงพยาบาลชุมชน	แพทย์ใช้ทุน	๑๐ คน /๒ รุ่น	ห้องประชุมองค์กรแพทย์	พ.ค.-มี.ย. ๒๕๖๕	-	ศูนย์ดูแลแบบประคับประคองโรงพยาบาลกระบี่

ระยะเวลาดำเนินงานโครงการ เริ่มต้นมกราคม ๒๕๖๕ สิ้นสุด สิงหาคม ๒๕๖๕

งบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกระบี่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒๗,๙๕๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณดังนี้

กิจกรรมสำคัญ	รายละเอียดงบประมาณ	รวม (บาท)	รวม (บาท)
๑.๑ ประชุมพัฒนาพื้นฐานความรู้ความเข้าใจด้านการดูแลแบบประคับประคองให้กับบุคลากรภายในโรงพยาบาล	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า) จำนวน ๑๐๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ	๓,๐๐๐	๑๓,๐๐๐
	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ	๘,๐๐๐	
	- ค่าเครื่องดื่ม (บ่าย)จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๐๐๐	
๒.๑ เยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย Palliative Care โรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า) จำนวน ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง	๑,๘๐๐	๗,๘๐๐
	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง	๔,๘๐๐	
	- ค่าเครื่องดื่ม (บ่าย) จำนวน ๒๐ คน x ๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง	๑,๒๐๐	

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ.

การเงิน

อรุณรัตน์

(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)

ปิยนุช

(ทุกหน้า)/ ปี ๒๕๖๕

กิจกรรมสำคัญ	รายละเอียดงบประมาณ	รวม (บาท)	รวม (บาท)
๒.๒.๑ ประชุมพัฒนา เครือข่าย palliative care ในเขตอำเภอเมือง	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า) จำนวน ๒๕ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ	๗๕๐	๓,๒๕๐
	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๐๐๐	
	- ค่าเครื่องดื่ม (บ่าย) จำนวน ๒๕ คน x ๒๐ บาท x ๑ มื้อ	๕๐๐	
๒.๒.๒.ประชุมติดตาม ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองในเขต อำเภอเมือง	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า) จำนวน ๓๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ	๙๐๐	๓,๙๐๐
	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๔๐๐	
	- ค่าเครื่องดื่ม (บ่าย) จำนวน ๓๐ คน x ๒๐ บาท x ๑ มื้อ	๖๐๐	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			๒๗,๙๕๐

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลผลิต:

๑. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการมากกว่าร้อยละ ๗๐
๒. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความเข้าใจในการดูแลแบบประคับประคอง และระบบการทำงานในการดูแลแบบประคับประคองมากยิ่งขึ้น
๓. เกิดเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคองในเขตอำเภอเมืองกระบี่
๔. แพทย์ใช้ทุนที่กำลังจะจบ มีพื้นฐานไปการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองต่อได้ที่โรงพยาบาลชุมชน

ผลลัพธ์ :

๑. ผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสมมากยิ่งขึ้น
๒. เกิดการประสานงาน ส่งต่อข้อมูลระหว่างระหว่างปฐมภูมิ ทูตัญญู และตติยภูมิ ที่ดียิ่งขึ้น
๓. เกิดระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองที่ยั่งยืนต่อเนื่อง โดยโรงพยาบาลกระบี่เป็นแม่ข่าย
๔. มีการเก็บข้อมูลและจัดเก็บรายได้ถูกต้องเหมาะสม

การติดตาม และประเมินผลโครงการ

๑. การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินกิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณ จากโปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) และรายงานผลในการประชุม คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๒. การประเมินผล รายเดือน รายไตรมาส โดยประเมินความสำเร็จของโครงการ ตามวัตถุประสงค์ และผลผลิตที่ต้องการ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ซึ่งมี Template รองรับ เช่นเดียวกับตัวชี้วัดของกระทรวง หรือตัวชี้วัดบุคคล

ระดับอำเภอ สสอ./ผอ.รพ.

การเงิน

อรพมค

(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ)

นิคมอง

(ทุกหน้า) ปี ๒๕๖๕

หน่วยงานรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานการดูแลแบบประคับประคอง โรงพยาบาลกระบี่

ลงชื่อ



ผู้เขียน/ผู้รับผิดชอบ/ผู้เสนอโครงการ

(นายแพทย์ มณฑล ศรีษชาติ)

รองประธานคณะกรรมการดูแลแบบประคับประคอง

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสัญญา สุระ)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสุรัตน์ ตันติทวีวรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

กำหนดการโครงการพัฒนาระบบงานและเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
เขตบริการสุขภาพอำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมวิรุวัลณ์ โรงพยาบาลกระบี่

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕

- ๐๘.๐๐.- ๐๘.๓๐ - ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐.- ๐๙.๐๐ - พิธีเปิด
- ๐๙.๐๐.- ๐๙.๔๕ - overview ระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในเขตอำเภอเมือง
“จากโรงพยาบาลสู่ชุมชน”

โดย นายแพทย์ มณฑล ศรียศชาติ

- ๙.๔๕ - ๑๐.๓๐ - การบริหารจัดการระบบการดูแลแบบประคับประคอง การผสมผสานงานของทุกภาคส่วน การ
จัดเก็บรายได้ และบทบาทของ CM ประจำศูนย์ดูแลแบบประคับประคอง

โดย พว. ชลธิชา ขาญสวัสดิ์

- ๑๐.๔๕ - ๑๑.๓๐ - บทบาทของพยาบาลประคับประคองชุมชน , CMU , รพ.สต.
การเยี่ยมบ้าน การติดตาม case และการผสมผสานส่งต่อด้วย smart COC
โดย พว. สุรียพร ดำดี

- ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ - จัดตั้งคณะกรรมการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในเขตอำเภอเมือง
- วางแผนประชุมติดตามผลงานครั้งต่อไป
- วางแผนอบรมเสริมพลังให้บุคลากรปฐมภูมิภายใน cup (รพ.สต. , CMU)

- ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน

- ๑๓.๐๐น. - ๑๕.๓๐น. - การลงทะเบียนการเบิกยา opioid ในผู้ป่วยประคับประคอง
- การลงทะเบียน และการเบิกงบประมาณชดเชย reimbursement จาก สปสช.
“ภาคปฏิบัติ และลงนํ้างาน”

โดย พว.ชลธิชา ขาญสวัสดิ์

- ๑๕.๓๐ น. -๑๖.๐๐น. - แนวทางการเก็บตัวชี้วัดงานการดูแลแบบประคับประคอง

โดย พว.ชลธิชา ขาญสวัสดิ์

งานการดูแลผู้ป่วย ประคับประคอง

โดยผู้เข้าร่วมประชุม

-วาระอื่นๆ

หมายเหตุ

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

ภาคเช้า เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

ภาคบ่าย เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.