

A glowing lightbulb with a circuit board overlay. The lightbulb is illuminated, casting a warm glow. The circuit board is a light blue color with white lines and circles, representing a network or data flow. The background is a dark blue gradient.

CHONBURI PROVINCE PALLIATIVE CARE

2563

RATIONAL USE CHOOSING WISELY RESILIENT HEALTHCARE

แนวทางการบริหารจัดการระบบยาในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (PALLIATIVE CARE) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการบริหารจัดการระบบยาในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กรมบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข

รายการยาที่กำหนดไว้

1. Morphine 2 mg/ml syrup และ/หรือ MorphineR 10mg tab
2. MST 10 mg tab
3. Morphine inj
4. MST 30 mg tab
5. Fentanyl patch
6. Kapanol cap

F	F	F	F
M	M	M	
	S		
			A

ส่วนยา Methadone และยา Oxycodone พิจารณาตามความเหมาะสมของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรี ที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

	ขนาด	ชื่อโรงพยาบาล	Morphine 2 mg/ml และ/ หรือ Morphine IR 10 mg tab	MST 10 mg tab	Morphine inj	MST 20, 30 mg tab	Fentanyl patch	Kapanal cap	ส่วนยา Methadone และยา Oxycodone พิจารณาตามความเหมาะสมของโรงพยาบาล
รพศ.	A	รพ. ชลบุรี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รพท.	S	รพ. บางละมุง	✓	D	✓	D	D	✓	
รพช.	M2	รพ. บ้านบึง	✓	D	✓	D	D	✓	
รพช.	M2	รพ. พนัสนิคม	D	✓	✓	D	D		
รพช.	M2	รพ. แหวมฉบัง	D	D	✓	D	D		
รพช.	F1	รพ. พานทอง	D	✓	✓			✓	
รพช.	F2	รพ. บ่อทอง	✓	D	✓			✓	
รพช.	F2	รพ.หนองใหญ่	D	D	✓				
รพช.	F2	รพ. วัดญาณธังฆวราราม	✓	D	✓				
รพช.	F1	รพ. ลัดทึบ กม.10	D	D	✓				
รพช.	F3	รพ. เกาะจันทร์	D	D	✓				
รพช.	F3	รพ.เกาะสีช้าง	D	D	✓				

โรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรี ที่ไม่ได้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง

	ขนาด	ชื่อโรงพยาบาล	Morphine 2 mg/ml และ/ หรือ Morphine IR 10 mg tab	MST 10 mg tab	Morphine inj	MST 30 mg tab	Fentanyl patch	Kapanal cap	ส่วนยา Methadone และยา Oxycodone พิจารณาตามความเหมาะสมของโรงพยาบาล
รพศ.	A	รพ. มะเร็งชลบุรี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รพช.	F1	รพ.เมืองพัทยา	✓	✓	✓				
รพศ.	A	รพ. มหาวิทยาลัยบูรพา			✓				
รพศ.	A	รพ.สมเด็จพระน ศรีราชา			✓				
รพศ.	A	รพ. สมเด็จพระ ลีริกิตต์			✓				
รพช.	F3	รพ.ค่ายนวมินทรราชินี			✓				

PATIENT ENGAGEMENT, PATIENT EMPOWERMENT

แพทย์, พยาบาล **PCN** แต่ละโรงพยาบาล ที่ต้องมีและขาด



1. มีพยาบาล **part-time** อย่างน้อย 1 คน
2. มีพยาบาล **fulltime** อย่างน้อย 2 คน
3. มีแพทย์ปฏิบัติงานด้าน **PC** อย่างน้อย 1 คน
4. มีเภสัชกรร่วมทีมอย่างน้อย 1 คน

F/M

A/S

A

A

โรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรี ที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

	ขนาด	ชื่อโรงพยาบาล	พยาบาล PCN	รพ.A/S มีแพทย์ ปฏิบัติงานด้าน PC อย่างน้อย 1 คน	รพ.A/S มี พยาบาล fulltime อย่าง น้อย 2 คน	รพ. M/F มี พยาบาล part-time อย่างน้อย 1 คน	มีเภสัชกรร่วมทีม อย่างน้อย 1 คน
รพศ.	A	รพ. ชลบุรี	2 คน	✓	1 คน D		ไม่มี
รพท.	S	รพ. บางละมุง	1 คน D		D 2		✓
รพช.	M2	รพ. บ้านบึง	D			✓	
รพช.	M2	รพ. พนัสนิคม	1 คน			✓	
รพช.	M2	รพ. แหลมจบัง	D			✓	
รพช.	F1	รพ. พานทอง	D			✓	
รพช.	F2	รพ. บ่อทอง	1 คน			✓	
รพช.	F2	รพ.หนองใหญ่	1 คน			✓	
รพช.	F2	รพ. วัฒนสถานสงคราม	1 คน			✓	
รพช.	F1	รพ. สัตหีบ กม.10	D			✓	
รพช.	F3	รพ. เกาะจันทร์	D			✓	
รพช.	F3	รพ.เกาะสีช้าง	D			✓	

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์

1. สมรรถนะของทีมสหสาขาวิชาชีพ
2. การเข้าถึงยา Opioids
3. บุคลากรไม่มี Career path ที่ชัดเจน
4. ผู้รับบริการ ไม่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองในเวลาที่เหมาะสม เน้น **End of life**
5. สมรรถนะของชุมชนในการให้การดูแลผู้ป่วยที่ในชุมชน และที่บ้าน ทำให้ส่งกลับไม่ได้
6. **Refer back** รับทุกกรณี บางละมุง เกาะจันทร์
7. ขาดนโยบายเชิงรุก เน้น **Living will** โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุที่ยังไม่มีการเจ็บป่วยที่รุนแรง และโรคเรื้อรัง



*Thank
you!*

นพ. ชีระ ศิวะคุลย์ ประธาน Service Plan Palliative Care จังหวัดชลบุรี