



สรุปรายงานการประชุม/อบรม/สัมมนา ของเจ้าหน้าที่

เรื่อง ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบสุขภาพอำเภอ และการขับเคลื่อนนโยบายหมอครอบครัว

วันที่ ๑๐ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘

สถานที่จัดการประชุม/อบรม/สัมมนา โรงแรมสตาร์ จังหวัดระยอง

โดย น.ส.สุวิมล อัจฉรวงศ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

หน่วยงาน โรงพยาบาลแหลมทอง

กลุ่มงาน/ฝ่าย เวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน



## ๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อดำเนินการตามนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายหมอครอบครัว
๒. เพื่อส่งเสริมสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนด้วยกลไกระบบสุขภาพอำเภอ

## ๒. เนื้อหาการประชุม/อบรม/สัมมนา

### ระบบบริการสุขภาพอำเภอ

#### องค์ประกอบ

๑. บุคคลและครอบครัว
๒. ชุมชน
๓. หน่วยบริการด่านแรกหรือระดับบริการปลายสุด
๔. รพ. เป็นหน่วยบริการรับ ส่งต่อระดับแรก

#### คุณลักษณะสำคัญของบริการปฐมภูมิ

๑. จัดระบบบริการ ให้มีบริการ เข้าถึงบริการที่ดีและง่าย
๒. บริการแบบองค์รวม ผสมผสานและยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
๓. จัดระบบบริการที่สร้างความต่อเนื่องในการดูแลและมีมาตรฐาน
๔. ประชาชนมีส่วนร่วมและมีความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน
๕. มีระบบการประสานงานเชื่อมโยงที่ดีกับหน่วยบริการสุขภาพในเครือข่าย

#### คุณลักษณะของผู้ให้บริการในระดับปฐมภูมิ

๑. เป็นผู้ให้บริการ
๒. เป็นผู้ตัดสินใจ
๓. เป็นผู้นำชุมชน
๔. เป็นผู้สื่อสารให้ข้อมูล
๕. เป็นผู้จัดการ

#### คุณสมบัติหมอครอบครัว

๑. ผู้ให้บริการ
๒. ครู
๓. นักจัดการ
๔. ผู้ประสานงาน
๕. นายประตู
๖. ผู้ประสานงานที่ดี
๗. นักรณรงค์
๘. นักเรียนรู้



## การดูแลโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

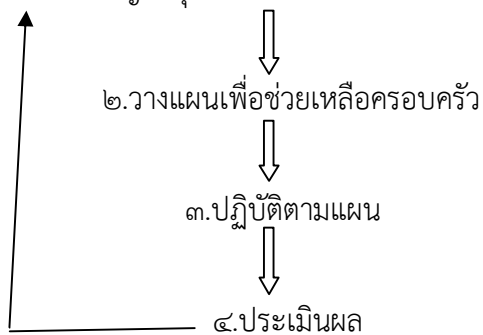
- ขั้นที่ ๑ สืบค้นทั้งโรคและความทุกข์
- ขั้นที่ ๒ ทำความเข้าใจชีวิตบุคคลและครอบครัว
- ขั้นที่ ๓ ร่วมกันหาแนวทางดูแลสุขภาพ
- ขั้นที่ ๔ ป้องกันโรค /ภาวะแทรกซ้อนและสร้างเสริมสุขภาพ
- ขั้นที่ ๕ สร้างความสัมพันธ์ที่ดี
- ขั้นที่ ๖ ให้การดูแลบนวิถีของความจริง

## เครื่องมือที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วย

- ๑.ทักษะการสื่อสาร
- ๒.การเยี่ยมบ้าน
- ๓.แผนภูมิครอบครัวหรือผังเครือญาติ
๔. Family Folder
๕. Community Folder

## แนวทางการเยี่ยมบ้าน

๑. ประเมินปัญหาสุขภาพและความต้องการของครอบครัว



## Home Visit

๑. การเคลื่อนไหว

-ประเมิน ADL การอาบน้ำ การเคลื่อนย้าย การแต่งตัว การขับถ่าย การรับประทานอาหาร การใช้โทรศัพท์ การรับประทานยา การไปตลาด การเตรียมอาหาร การทำงานบ้าน

๒. อาหาร

ประเมินลักษณะอาหาร ชนิดของอาหารที่ผู้ป่วยและครอบครัวรับประทานว่าจะเหมาะสมกับโรคหรือไม่

๓. Housing

ประเมินสภาพบ้านของผู้ป่วย

๔. เพื่อนบ้าน ประเมินความสัมพันธ์กับเพื่อนบ้าน

๕. การใช้ยา ภาวะที่บรรจุกยา การจัดยา การเก็บยา

๖. ความปลอดภัย ประเมินสภาพบ้านผู้ป่วย



### หมอครอบครัว

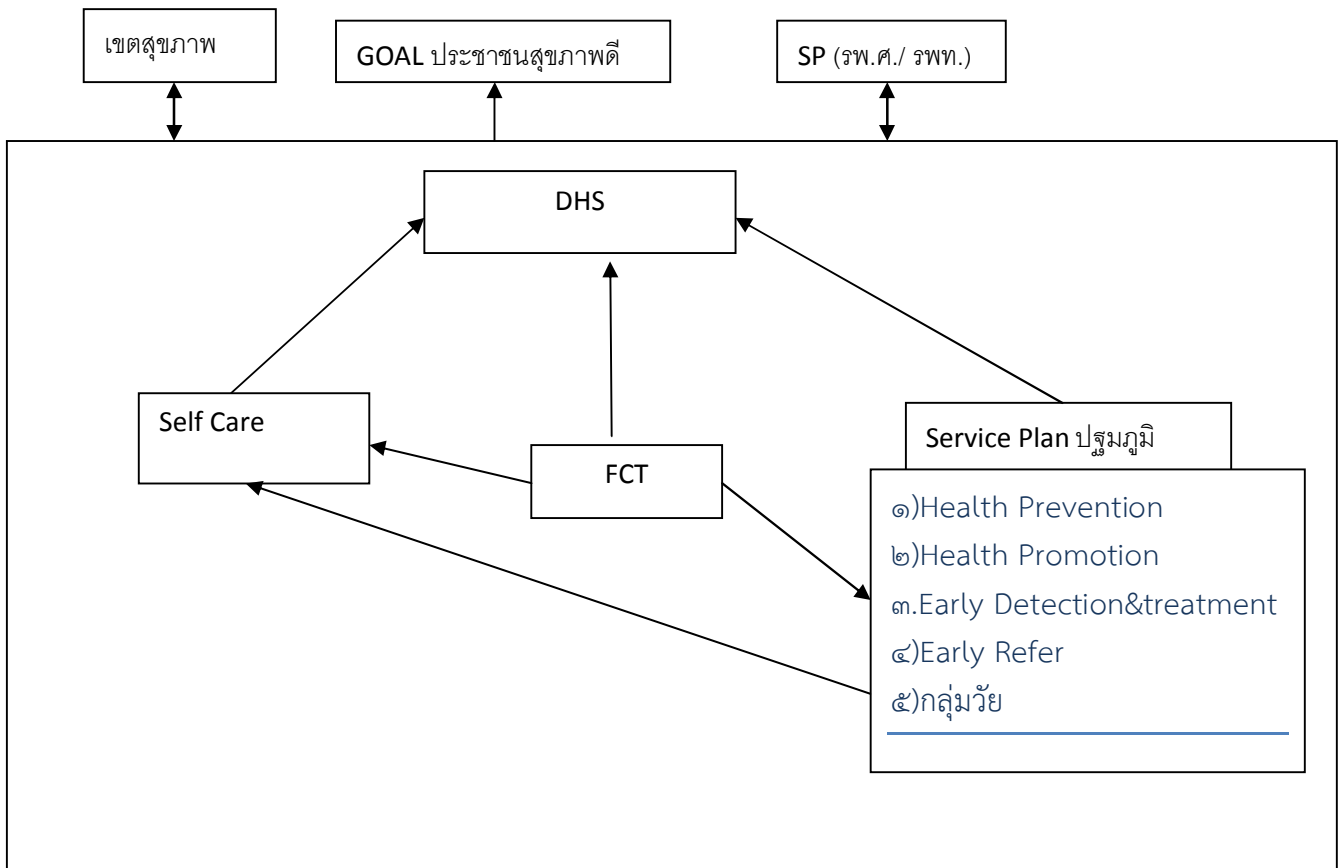
- ๑.ให้ความสำคัญในการดูแลคน
- ๒.เชื่อมต่อกับชุมชน รู้จักชุมชน จุดแข็งของชุมชน ปัญหาสำคัญภายในชุมชน
- ๓.รู้ว่าชุมชนมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค

### ความเชื่อมโยงระบบสุขภาพอำเภอ ทีมหมอครอบครัว Service Plan และ FCT กับ DHS\_PCA

#### เป้าหมายการพัฒนาสุขภาพอำเภอ

- ๑.คุณภาพชีวิตประชาชนดีขึ้น สามารถพึ่งตนเองและดูแลสุขภาพตนเองได้ ชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน
- ๒.สถานะสุขภาพของประชาชนในอำเภอดีขึ้น สามารถจัดการปัญหาสุขภาพได้ด้วยตนเอง
- ๓.เกิดเครือข่ายร่วมกันในการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง
- ๔.ทำให้การบริการสุขภาพมีคุณภาพได้มาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุขในการทำงาน

### DHS เชื่อมโยงกับ SP และการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยทีม FCT





สิ่งที่นำมาพัฒนาในหน่วยงาน-ทีมงาน-องค์กร, แผนการพัฒนางาน,

---

๑. เพื่อนำความรู้ไปวางแผนพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายหมอบรรเทา

(ลงชื่อ) .....

(น.ส.สุวิมล อัจฉรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) .....

(นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง