

การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (PCC)

จังหวัดสุรินทร์

ปชก. 1,416,323 คน รพ.สต. 211 แห่ง ศสม. 3 แห่ง รวม 214 แห่ง

การจัดตั้ง PCC ปี 2560

ผลงาน 7 ทีม



- อ.เมือง 3 ทีม (PCC ศุภกาญจน์ 3 ทีม)
- อ.พนมดงรัก 1 ทีม (สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ 1 ทีม)
- อ.ปราสาท 3 ทีม (รพ.ปราสาท 1 ทีม/รพ.สต.พลวง 1 ทีม/รพ.สต.ปราสาททะนง 1 ทีม)

การจัดตั้ง PCC ปี 2561

ผลงาน 5 ทีม



- อ.ลำดวน 1 ทีม (รพ.สต.ตระเปียงเตี้ย 1 ทีม)
- อ.กาบเชิง 1 ทีม (รพ.สต.เกษตรถาวร 1 ทีม)
- อ.ศีขรภูมิ 1 ทีม (รพ.สต.ช้างปี 1 ทีม)
- อ.เมือง 2 ทีม (PCC สุริยะกานต์ 2 ทีม)

การจัดตั้ง PCC ปี 2562

แผนการเปิด 4 ทีม



- 1.ทีมธาตุ-ยางสว่าง อ.รัตนบุรี เปิด 1 กุมภาพันธ์ 2562
- 2.ทีมสะกาด อ.สังขะ เปิด 1 มีนาคม 2562
- 3.ทีมหนองเทพ-โนน อ.โนนนารายณ์ เปิด 16 มกราคม 2562
- 4.ทีมสะโน-กระออม อ.สำโรงทาบ เปิด 29 มกราคม 2562

ทีม	รพ.แม่ข่าย	ประชากร	แพทย์ FM	พยาบาล	นวก./จพ.	วันที่เปิดดำเนินการ
ทีมธาตุ-ยางสว่าง	รัตนบุรี	11,364	พญ.กนกกาญจน์ สว่างศรีสุทธิกุล (อบรมระยะสั้น)	4	2	1 ก.พ.2562
ทีมสะกาด	สังขะ	8,100	พญ.หทัยกาญจน์ เสียงเพราะ (อบรมระยะสั้น)	2	2	1 มี.ค.2562
ทีมหนองเทพ-โนน	โนนนารายณ์	10,763	พญ.พีระยา ฤทธิธณ (อบรมระยะสั้น)	2	2	16 ม.ค.2562
ทีมสะโน-กระออม	สำโรงทาบ	8,038	นพ.ณัฐพล ป້องเขตต์ (อบรมระยะสั้น)	3	3	29 ม.ค.2562

แผนการพัฒนิตตามเกณฑ์ 3 S

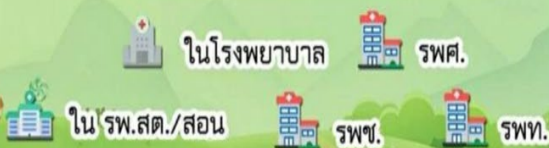
STAFF

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน
ปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 วัน/สัปดาห์
- พยาบาลวิชาชีพ 2 คน
- นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข 2 คน

SYSTEMS

- มีพื้นที่รับผิดชอบ ดูแลประชาชน ประมาณ 10,000 คน
+/- 2,000 คน และตามบริบทของพื้นที่
- มีรูปแบบการจัดบริการด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
- ระบบให้คำปรึกษาเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวก
โดยใช้เทคโนโลยี
- Application/LINE - โทรศัพท์ / SMS
- ระบบดูแลส่งต่อเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือ
หน่วยบริการที่มีศักยภาพสูงกว่า
- การจัดบริการส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคในชุมชน
- ได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลแม่ข่ายในการจัดบริการ
- ข้อมูลสถานะสุขภาพ กลุ่มวัย/รายครอบครัว/รายบุคคล

Structure ที่ตั้งคลินิกหมอครอบครัว



1. มีคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัว จ.สุรินทร์
2. มีแผนอบรมระยะสั้นแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร กายภาพบำบัด ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
3. มีการส่งเสริมให้แพทย์ปฏิบัติงานตามเกณฑ์ 3 วัน/สัปดาห์

1. จัดทีมเพื่อรับผิดชอบประชากรแต่ละทีม 8,000-12,000 คน โดยใช้หลักเวชศาสตร์ครอบครัว
2. พัฒนาช่องทางการสื่อสารของหน่วยบริการทั้ง FB, Line, มือถือ และกำลังทดลองการใช้โปรแกรม PCU online ใน รพ.สต. ทุกแห่ง
3. มีและใช้โปรแกรม Thai COC ใน รพ.สต. ทุกแห่ง เพื่อการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่จำหน่ายจาก รพ.สุรินทร์
4. มีการสนับสนุนระบบสำคัญของ รพ.แม่ข่าย เพื่อการพัฒนาใน รพ.สต. เช่น ระบบส่งต่อ / IC / ยาและเวชภัณฑ์ / IT / การแพทย์แผนไทย ฯลฯ
5. มีการพัฒนาข้อมูลสุขภาพ โดยมีเครือข่าย ADMIN ระดับอำเภอ จังหวัด

1. สถานที่ในเขตเมือง มีการจัดตั้ง PCC โดยการสร้างสถานที่และเช่าอาคารเพื่อให้บริการ
2. สถานที่ในเขตชนบท ใช้อาคาร รพ.สต. ในการให้บริการ

Quick win

<u>3 เดือน</u>	<u>6 เดือน</u>	<u>9 เดือน</u>	<u>12 เดือน</u>
ประเมินตนเอง พัฒนาตามเกณฑ์ 3 S	เปิดดำเนินการคลินิก หมอครอบครัวตามเกณฑ์ 3 S 4 ทีม	ประชุมสรุปผลการเปิดคลินิกหมอครอบครัว	PCC 4 ทีม ผ่านตามเกณฑ์ 3 S ร้อยละ 100

มาตรการและการกำกับติดตาม

1.การประชุมติดตามบูรณาการ พชอ. PCC รพ.สต.ติดตาม 2.การพัฒนาศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัวระดับจังหวัด 3.การพัฒนาทีมเยี่ยมเสริมพลัง 4.การเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ 5.การนิเทศงาน 6.การประชุมทบทวน.

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
1.STAFF	1.ควรสร้างแรงจูงใจในการอบรม FM ของ GP และสหวิชาชีพให้มากขึ้น
2.SYSTEM	2.เพิ่มงบประมาณสนับสนุนการพัฒนาแต่ละระบบของ รพ.แม่ข่ายแก่ PCC ให้มากขึ้น
3.STRUCTURE	3.เพิ่มงบประมาณที่ตั้งหน่วย PCC ให้มากขึ้น ให้มีความแตกต่างจาก รพ.สต.ทั่วไป