

ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการ ในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

จังหวัดสุรินทร์ ปชก. 1,416,323 คน

รพ.สต. 211/ศสม. 214 แห่ง (แผน PCC 132 ทีม)

การจัดตั้ง PCC ปี 2560

ผลงาน 6 ทีม



อ.เมือง 2 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.ปราสาททชนง 1 ทีม)

การจัดตั้ง PCC ปี 2561

ผลงาน 4 ทีม



อ.เมือง 2 ทีม
(PCC สุริยะกานต์ 2 ทีม)



อ.กาบเชิง 1 ทีม
(รพ.สต.เกษตรถาวร 1 ทีม)



อ.ศีขรภูมิ 1 ทีม
(รพ.สต.ช้างปี่ 1 ทีม)



อ.ลำดวน 1 ทีม
(รพ.สต.ตระเปียงเตี้ย 1 ทีม)

การจัดตั้ง PCC ปี 2562

แผนการเปิด 4 ทีม



ทีมหนองเทพ-โนน อ.โนนนารายณ์
เปิด 16 มกราคม 2562



ทีมสะโน-กระออม อ.ลำโรงทับ
เปิด 29 มกราคม 2562



ทีมธาตุ-ยางสว่าง อ.รัตนบุรี
เปิด 1 กุมภาพันธ์ 2562



ทีมสะกาด อ.สังขะ
เปิด 1 เมษายน 2562

| ทีม | รพ.แม่ข่าย | ประชากร | แพทย์ FM | พยาบาล | นวก./จพ. | วันที่เปิดดำเนินการ |
|------------------|------------|---------|--|--------|----------|---------------------|
| ทีมหนองเทพ-โนน | โนนนารายณ์ | 10,763 | พญ.พีระยา ฤทธิธรม (อบรมระยะสั้น) | 2 | 2 | 16 ม.ค.2562 |
| ทีมสะโน-กระออม | ลำโรงทับ | 8,038 | นพ.ณัฐพล ป็องเขตต์ (อบรมระยะสั้น) | 3 | 3 | 29 ม.ค.2562 |
| ทีมธาตุ-ยางสว่าง | รัตนบุรี | 11,364 | พญ.กนกกาญจน์ สว่างศรีสุทธิกุล (อบรมระยะสั้น) | 4 | 2 | 1 ก.พ.2562 |
| ทีมสะกาด-หนองยาว | สังขะ | 10,488 | พญ.หทัยกาญจน์ เสียงเพราะ (อบรมระยะสั้น) | 2 | 2 | 1 เมย.2562 |

แผนการพัฒนิตตามเกณฑ์ 3 S

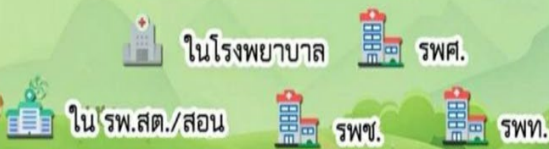
STAFF

- 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. มีการสมัครอบรมระยะสั้นแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ภายภาพบำบัด
ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
3. มีการส่งเสริมให้แพทย์ปฏิบัติงานตามเกณฑ์ 3 วัน/สัปดาห์

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

1. สถานที่ในเขตเมือง มีการจัดตั้ง PCC โดยการสร้างสถานที่และเช่า
อาคารเพื่อให้บริการ
2. สถานที่ในเขตชนบท มีการปรับปรุงอาคาร รพ.สต.ในการให้บริการ

Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|--|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- ประเมินตนเอง- เตรียมความพร้อม | เปิดดำเนินการ 3 ทีม 1.ทีม รพ.สต.หนองเทพ-โนน 2.รพ.สต.สะโน-กระออม 3.ทีม รพ.สต.ธาตุ-ยางสว่าง | เปิดดำเนินการ 1 ทีม 1.ทีม รพ.สต.สะกาด-หนองยาว - ออกติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง | PCC 4 ทีม ผ่านตามเกณฑ์ 3 S ร้อยละ 100 - ประชุมสรุปถอดบทเรียน - วางแผนงาน ปี 2563 |

มาตรการและการกำกับติดตาม

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

| ปัญหา/อุปสรรค | แนวทางการแก้ไข |
|---------------|---|
| 1.STAFF | 1.ควรสร้างแรงจูงใจในการอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและสหวิชาชีพให้ครอบคลุมมากขึ้น |
| 2.SYSTEM | 2.เพิ่มงบประมาณสนับสนุนการพัฒนาแต่ละระบบของ รพ.แม่ข่ายแก่ PCC ให้มากขึ้น |
| 3.STRUCTURE | 3.เพิ่มงบประมาณที่ตั้งหน่วย PCC ให้มากขึ้น ให้มีความแตกต่างจาก รพ.สต.ทั่วไป |