

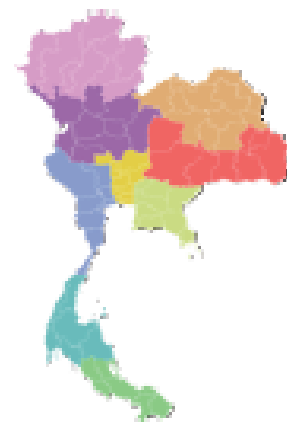


# Primary care Cluster

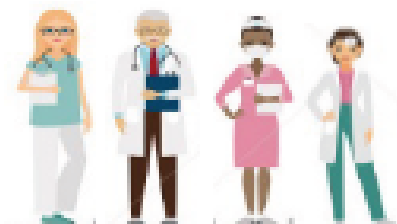


# แนวทางการขับเคลื่อนฯ คลินิกหมอครอบครัว

- คู่มือสุขภาพประจำครอบครัวอย่างต่อเนื่องให้ครอบคลุมทุกครัวเรือนทั่วประเทศ



- ด้วยแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ 1 ทีม  
ดูแลประชากร 10,000



- ลดป่วย ลดตาย จากโรคเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้  
เพิ่มการเข้าถึง ด้วยระบบการรักษาที่หลากหลายใกล้บ้าน



## Family care team

## Primary care cluster

- การให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา พันฟู มีความเด่นในการ

- การให้บริการครบทุกมิติ ใน ทุกกลุ่ม ทั้งดี เสี่ยงและป่วย โดยทีมประจำ

ทีมสหวิชาชีพ ทำงานเต็มเวลา ดูแล “คน” ดูแลความเจ็บป่วย (Illness) มากกว่า ดูแลเฉพาะโรค (Disease) จัดระบบข้อมูล ทำงานร่วมกับชุมชนอย่างต่อเนื่อง

- การรู้จักข้อมูลสุขภาพและครอบครัว ไม่มีความต่อเนื่อง
- ประชาชนเข้าถึง แต่ขาดความเชื่อมั่น

รับผิดชอบ

- ประชาชนเข้าถึงและมีความเชื่อมั่นจากการมีแพทย์และทีมรับผิดชอบประจำชัดเจน.



มีทีมหมอครอบครัวประจำทุกครอบครัว(มี **FM** เป็นหัวหน้าทีม)

# บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง ทุกเวลาด้วยเทคโนโลยี

บริการทุกคน	ให้บริการทุกกลุ่มวัย ทุกสิทธิ ทั้งกลุ่มดี เสี่ยง ป่วย
บริการทุกที่	ให้บริการทั้งเชิงรับในหน่วยบริการ และการ ให้บริการเชิงรุกในชุมชน
บริการทุกอย่าง	Comprehensive Care ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู คุ้มครอง ต่อเนื่อง ระบบส่งต่อ ไป-กลับ
บริการทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยี	เวลาราชการ เวลาราชการ ใช้เทคโนโลยี เช่น Line group

# เสริมสร้างความเข้มแข็ง บริการด้านสาธารณสุข



ให้บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง ทุกเวลา  
ด้วยเทคโนโลยีการสื่อสารอันทันสมัย

พัฒนา  
ทีมหมอครอบครัว



1 ทีมดูแล 10,000 คน

รักษา ฟื้นฟูสภาพ  
ป้องกัน ควบคุมโรค



โรงพยาบาลแม่  
ข่าย



ร่วมสร้างเสริมสุขภาพ  
ถึงครัวเรือน



เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพจากชุมชนสู่  
คลินิกหมอครอบครัว และโรงพยาบาลแม่ข่าย



Primary Service Package บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง ทุกเวลา

	 สตรีและเด็ก ปฐมวัย (๐-๕ ปี)	 เด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)	 วัยรุ่น/นักศึกษา (๑๕-๒๑ ปี)	 วัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี)	 ผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) และผู้พิการ
<p>เป้าประสงค์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑) ฝากครรภ์</li> <li>คุณภาพ</li> <li>๒) วัคซีน</li> <li>ครอบคลุม</li> <li>๓) พัฒนาการ</li> <li>สมวัย</li> <li>๔) สุขภาพช่อง</li> <li>ปากดี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑) ลดอ้วน</li> <li>๒) สุขภาพช่อง</li> <li>ปากดี</li> <li>๓) เสริม IQ, EQ,</li> <li>MQ</li> <li>๔) ลดการจมน้ำ</li> <li>๕) ลดไข้เลือดออก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑) ท้องเมื่อพร้อม</li> <li>๒) ลดนักดื่มหน้า</li> <li>ใหม่</li> <li>๓) ขับขี่ปลอดภัย</li> <li>๔) เพศสัมพันธ์</li> <li>ปลอดภัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑) คุ้มครอง</li> <li>พฤติกรรมเสี่ยง</li> <li>เบาหวาน ความ</li> <li>ดันโลหิตสูง สูบ</li> <li>บุหรี่ ดื่ม</li> <li>แอลกอฮอล์ อ้วน</li> <li>สุขภาพจิต</li> <li>๒) แก้ปัญหา</li> <li>พฤติกรรม</li> <li>แบบสหปัจจัย</li> <li>เสี่ยง</li> <li>๓) ส่งต่อภาวะ</li> <li>ฉุกเฉินได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑) อยู่อย่างมี</li> <li>คุณภาพชีวิตที่ดี</li> <li>๒) เข้าถึงบริการ</li> <li>และได้รับสิทธิ</li> <li>ประโยชน์</li> <li>๓) ชุมชนมีส่วน</li> <li>ร่วมในการดูแล</li> </ul>

ใน 10 ปีข้างหน้า คนไทยทุกคนจะมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว  
ประจำตัวในสัดส่วนที่เหมาะสม



Concept บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง  
ทุกเวลาด้วยเทคโนโลยี

Concept แพทย์ FM

หมอครอบครัว 1 ทีม : 10,000 คน



ทีมหมอครอบครัว ประกอบด้วย  
แพทย์ FM 1 คน

พยาบาล 4 คน นวก.หรือ จพ. 2 คน

ทันตา 1 คน รวมเป็น 1 ทีม



รวม 3 ทีมเป็น 1 Cluster

มีทันตแพทย์ เพิ่ม 1 คน

เภสัชกร 1 คน แพทย์แผนไทย และ  
กายภาพบำบัด 1 คน

การเงินให้จัดทำเป็น Virtual  
account เพื่อหาต้นทุนที่แท้จริง  
ไม่แยกการบริหาร การเงินการคลัง  
และบุคลากร

# 1PCC สัดส่วน 3: 30,000

วิชาชีพ	สัดส่วน	1Team (FCT)	1 cluster
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว/ แพทย์ที่ผ่านการอบรมฯ	1:10,000	1	3
พยาบาล / เวชปฏิบัติ	1:2,500	4	12
ทันตแพทย์	1:30,000		1
ทันตภิบาล	1:10,000	1	3
เภสัชกร	1:30,000		1
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	1:15,000		2
นวก./จพง.สาธารณสุข	1:5,000	2	6
แพทย์แผนไทย	1:10,000	1	3

ทีมสหวิชาชีพ ทำงานเต็มเวลา ดูแล “คน” ดูแลความเจ็บป่วย (Illness) มากกว่าดูแล  
เฉพาะโรค (Disease) จัดระบบข้อมูล ทำงานร่วมกับชุมชนอย่างต่อเนื่อง



# เขตเมือง, รพศ./รพท.

Model



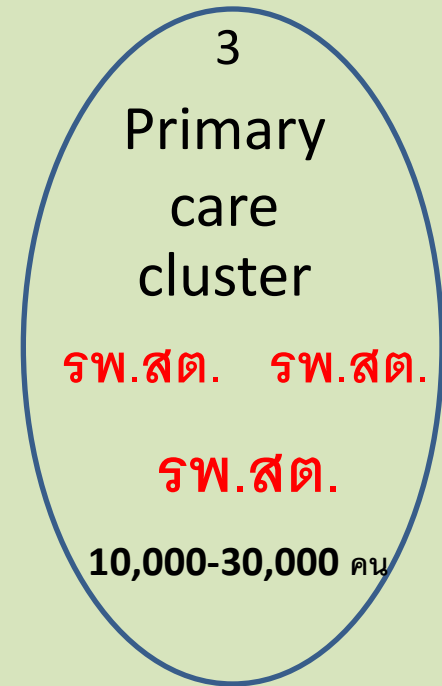
พื้นที่ รับผิดชอบ

รพศ./รพท.



พื้นที่ รับผิดชอบ

รพศ./รพท.และสสอ.

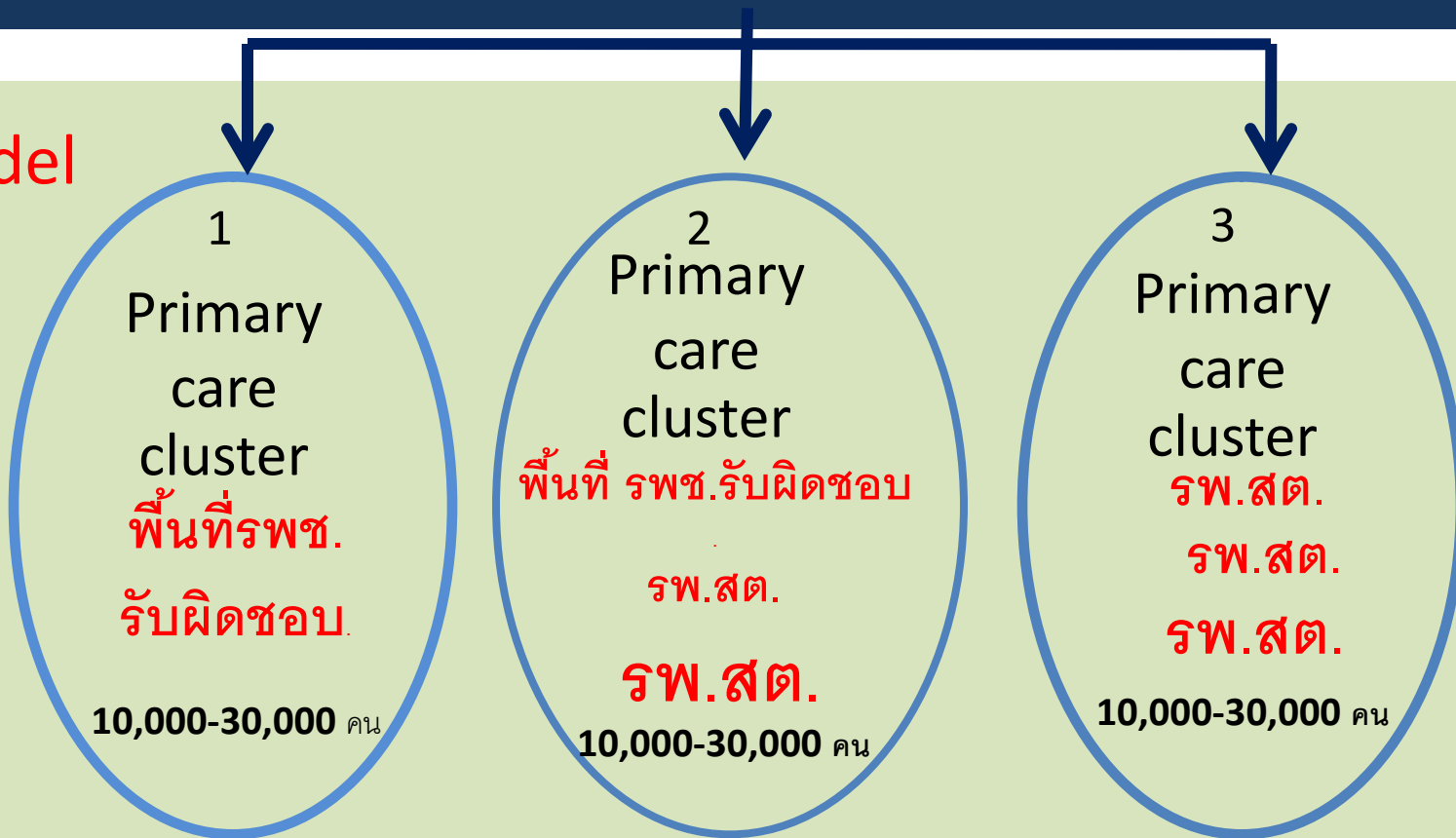


พื้นที่ รับผิดชอบ

สสอ.

# เขตชนบท, รพช

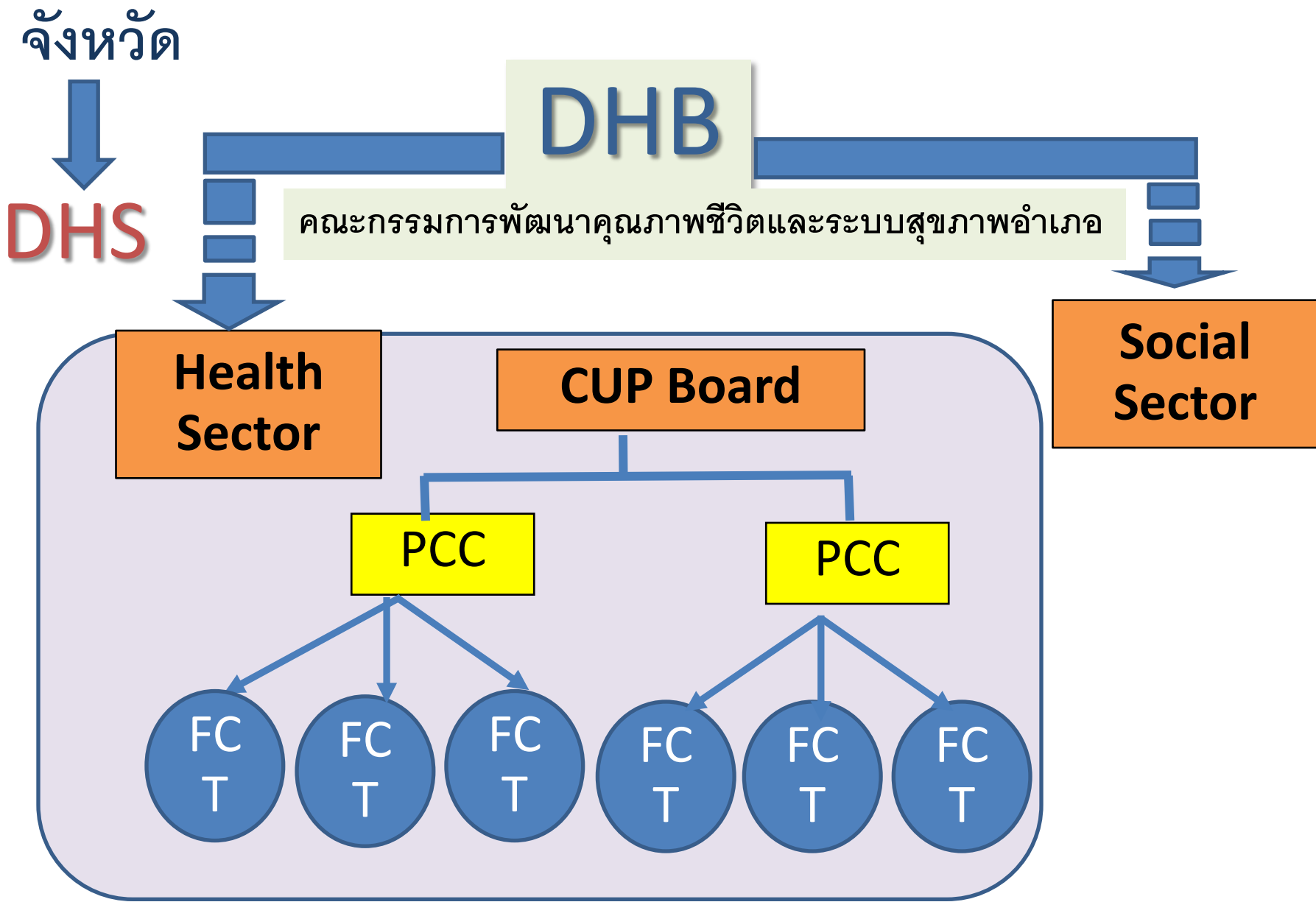
Model



พื้นที่ รพช.  
รับผิดชอบ  
รพช.

พื้นที่ รพช.  
รับผิดชอบ  
รพช.และสสอ.

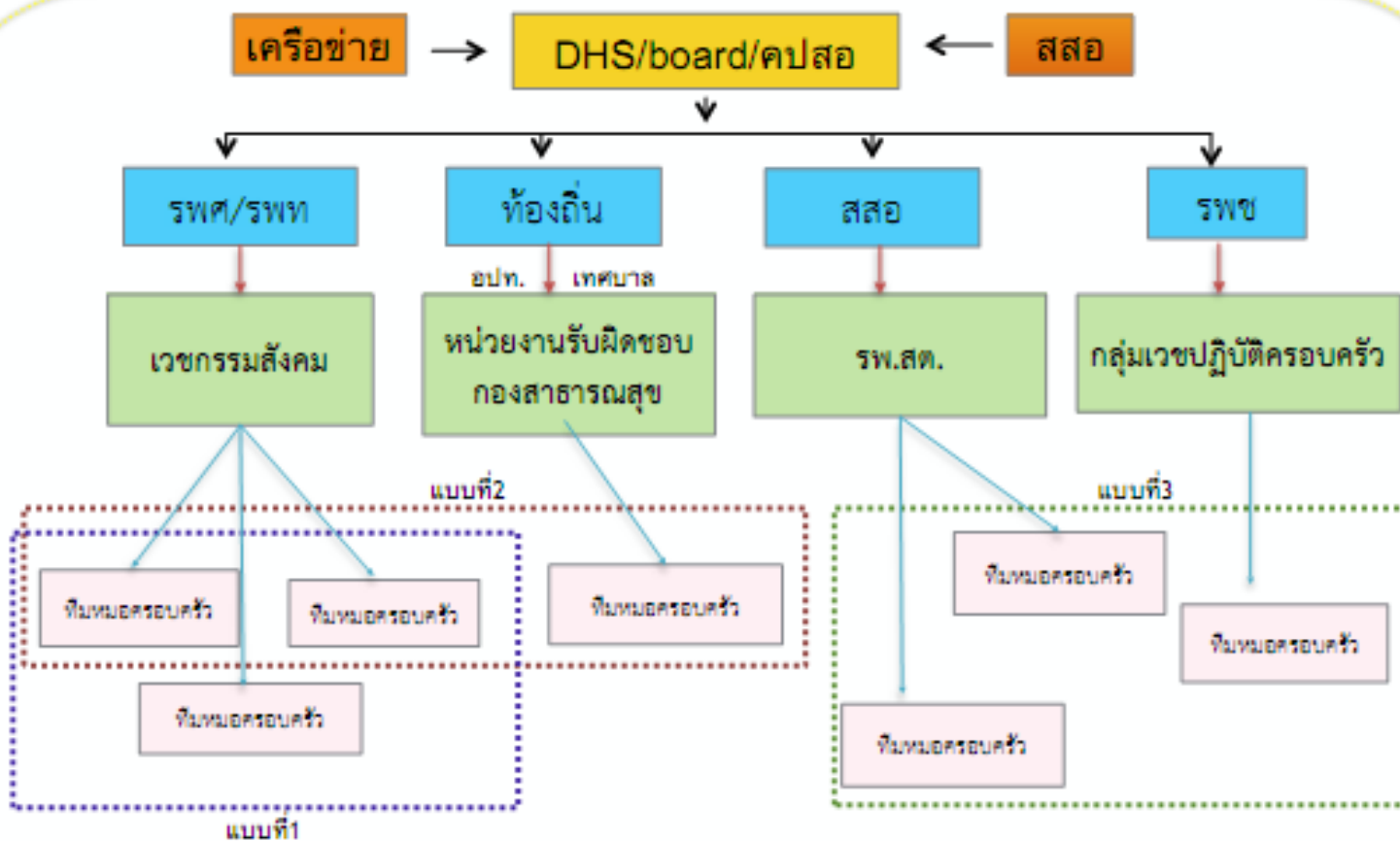
พื้นที่ รพช.  
รับผิดชอบ  
สสอ.



# โครงสร้างเครือข่าย Primary care cluster

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กลุ่มงานปฐมภูมิ

M&E



# เป้าหมายดำเนินการ

ระยะที่ 1 มิถุนายน 2559	16 จังหวัดใน 12 เขต 48 ทีม เชียงใหม่ น่าน / พิษณุโลก เพชรบูรณ์ / กำแพงเพชร / อุทยา สระบุรี / สุพรรณบุรี / ชลบุรี / ขอนแก่น / อุดรธานี / นครราชสีมา บุรีรัมย์ / อุบลราชธานี / สุราษฎร์ธานี / ตรัง
ระยะที่ 2 ตุลาคม 2559	348 ทีม ในทุกจังหวัด ทุกอำเภอที่มีรพศ.,รพท., และอำเภอนำร่องของรพช.
ระยะที่ 3 5 ปี	3,250 ทีม+ กทม.
ระยะที่ 4 10 ปี	6,500 ทีม

แผนการจัดตั้ง PCC จังหวัดขอนแก่น  
ปี 2560-2569 