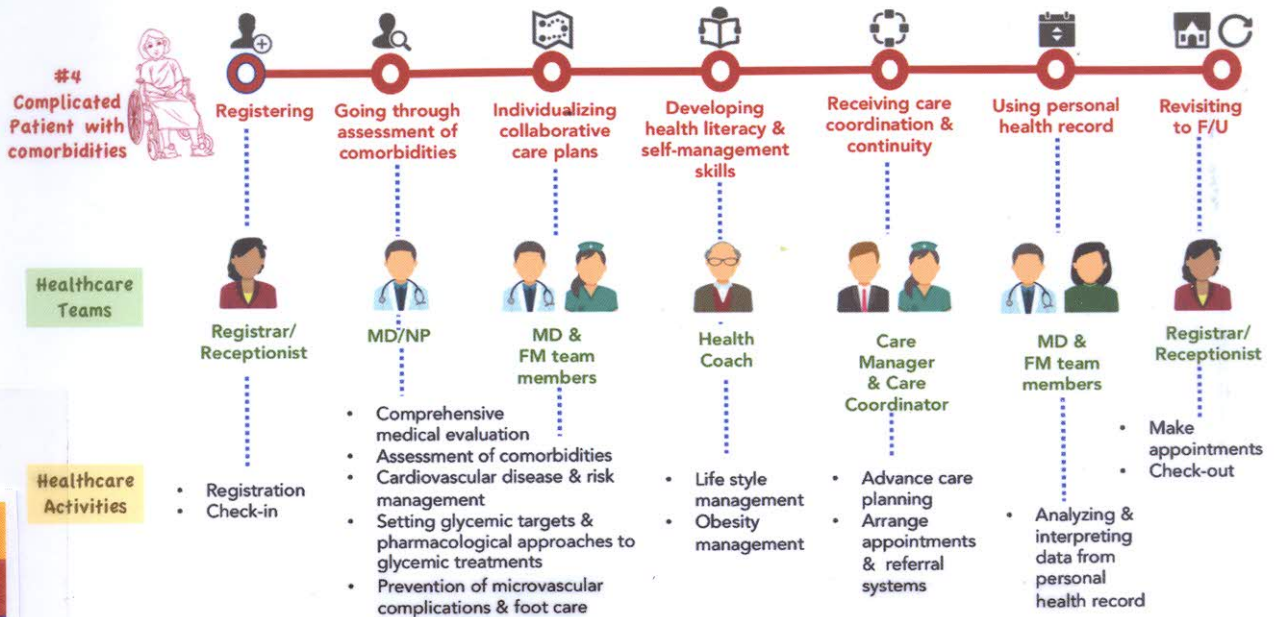




# แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ (Service Plan)

ระบบบริการปฐมภูมิแบบบูรณาการโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Integrated, People-centered Primary Care)



แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ (Ser

WA546 JT3 น927 2563 ๑.1



Barcode \*10050542\*

ห้องสมุดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร



มหาวิทยาลัยมหิตล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



กองบริหารการสาธารณสุข

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

# สารบัญ

	หน้า
<b>1 ที่มาและความสำคัญ</b>	<b>1</b>
1.1 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง	3
1.2 กระบวนการพัฒนาคู่มือ	5
1.3 ขอบเขตและแนวทางการใช้คู่มือ	7
1.4 คำนิยามที่เกี่ยวข้อง	8
<b>2 แบบประเมินตนเองของคลินิกหมอครอบครัวเรื่องความก้าวหน้าในการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง</b>	<b>11</b>
2.1 วัตถุประสงค์ของการประเมินตนเอง	13
2.2 วิธีการใช้แบบประเมินตนเอง	14
2.3 แบบประเมินตนเองเรื่องความก้าวหน้าในการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลางของคลินิกหมอครอบครัว	14
2.4 การแปลผลคะแนนประเมินตนเอง	21
<b>3 ขั้นตอนการออกแบบกระบวนการในคลินิกหมอครอบครัวเพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง</b>	<b>23</b>
3.1 ขั้นตอนที่ 1 พัฒนากฎะผู้นำเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงเชิงระบบและพัฒนากลยุทธ์เพื่อพัฒนาคุณภาพของคลินิกหมอครอบครัว	26
3.2 ขั้นตอนที่ 2 พัฒนาการลงทะเบียนผู้ป่วยเชิงรุกเพื่อสร้างความผูกพันระหว่างผู้ป่วยกับทีมหมอครอบครัวทั้งทีม	28
3.3 ขั้นตอนที่ 3 ออกแบบเวชปฏิบัติอิงหลักฐานที่มีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	30
3.4 ขั้นตอนที่ 4 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ป่วยและบูรณาการกระบวนการดูแลรักษาโดยทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	33
<b>4 เครื่องมือการจัดการเชิงระบบสำหรับการพัฒนากระบวนการหลักของคลินิกหมอครอบครัว</b>	<b>37</b>
4.1 ทะเบียนผู้ป่วย (registry) และกระบวนการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเชิงรุก (empanelment process)	41
4.2 การประเมินและจัดกลุ่มผู้ป่วยตามความเสี่ยงด้านสุขภาพ (risk stratification) และแผนการเดินทางของผู้ป่วย (patient journey mapping)	42

## สารบัญ

หน้า

4.3	แผนการดูแลรักษาสุขภาพร่วมกันระหว่างทีมหมอครอบครัวและผู้ป่วย (shared care plan) และระบบสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วย (self-management support)	52
4.4	แนวทางปฏิบัติเพื่อจัดการดูแลรักษาต่อเนื่อง (protocol for continuity of care)	59
4.5	แนวทางปฏิบัติเพื่อประสานงานการดูแลรักษาผู้ป่วย (protocol for coordination of care)	60
5	กรณีศึกษาการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัวในประเทศไทยเพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางสำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	63
5.1	คลินิกหมอครอบครัวเขตเมือง เครือข่ายโรงพยาบาลพิจิตร จังหวัดพิจิตร	65
5.2	คลินิกหมอครอบครัวยางนิง โรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่	69
5.3	คลินิกหมอครอบครัวคลองศาลา เครือข่ายโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์	70
5.4	คลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น	74
5.5	คลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลท่าม่วง จังหวัดลพบุรี	76
5.6	คลินิกหมอครอบครัวบางไผ่ อำเภอมะนัง จังหวัดนันทบุรี	78
5.7	ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิอำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	79
6	แนวคิดพื้นฐานที่ใช้ในการออกแบบนวัตกรรมเชิงระบบเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง	83
6.1	แนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิ	85
6.2	แนวคิดต้นแบบการดูแลรักษาโรคเรื้อรัง	89
6.3	แนวคิดระบบบริหารสุขภาพไร้รอยต่อและการแบ่งระดับของบริการสุขภาพ	93
6.4	แนวคิดการจัดระบบบริหารสุขภาพแบบบูรณาการ	98
6.5	แนวคิดการจัดระบบบริหารสุขภาพแบบเน้นคุณค่า	100
6.6	แนวคิดระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลางขององค์การอนามัยโลก	104
7	ภาคผนวก ก แผนผังเชิงสาเหตุของการพัฒนาเวชปฏิบัติปฐมภูมิในประเทศไทย	117
8	ภาคผนวก ข รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการวิจัย เพื่อการนำนโยบายคลินิกหมอครอบครัวไปสู่การปฏิบัติ	118
9	ดัชนี	121