

พยาบาลกับการขับเคลื่อนทีมหมอบครว ในระดับอำเภอ



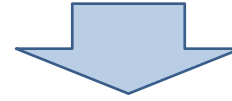
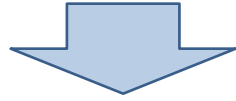
จันทร์ศม์ ตั้งรวมทรัพย์

หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

รพ.ขามทะเลสอ นครราชสีมา

แพทย์ที่ปรึกษา

หมอครอบครัว



แพทย์ ทำหน้าที่
FM ใน รพ.

งานบริการ
/การจัดการระบบ



รพ.สต.
1-3 แห่ง



CNO_D

ขอคำปรึกษา



พยาบาล

แกนนำสุขภาพ
ครอบครัว

อสม



จพ.ง./นวก.

แกนนำสุขภาพ
ครอบครัว

อสม



แพทย์แผนไทย

แกนนำสุขภาพ
ครอบครัว

อสม

ครอบครัว

1



...



20



1,250-2,500

1



...



20



1,250-2,500

1



...



20



1,250-2,500

ดูแลความเสี่ยงตาม
กลุ่มอายุ

5 กลุ่มวัย

Community Health

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



4 ดี

- แพทย์ประจำโรงพยาบาลหรือแพทย์
เฉพาะทางที่สนใจ

พยาบาลที่ทำหน้าที่ขับเคลื่อนระดับอำเภอ

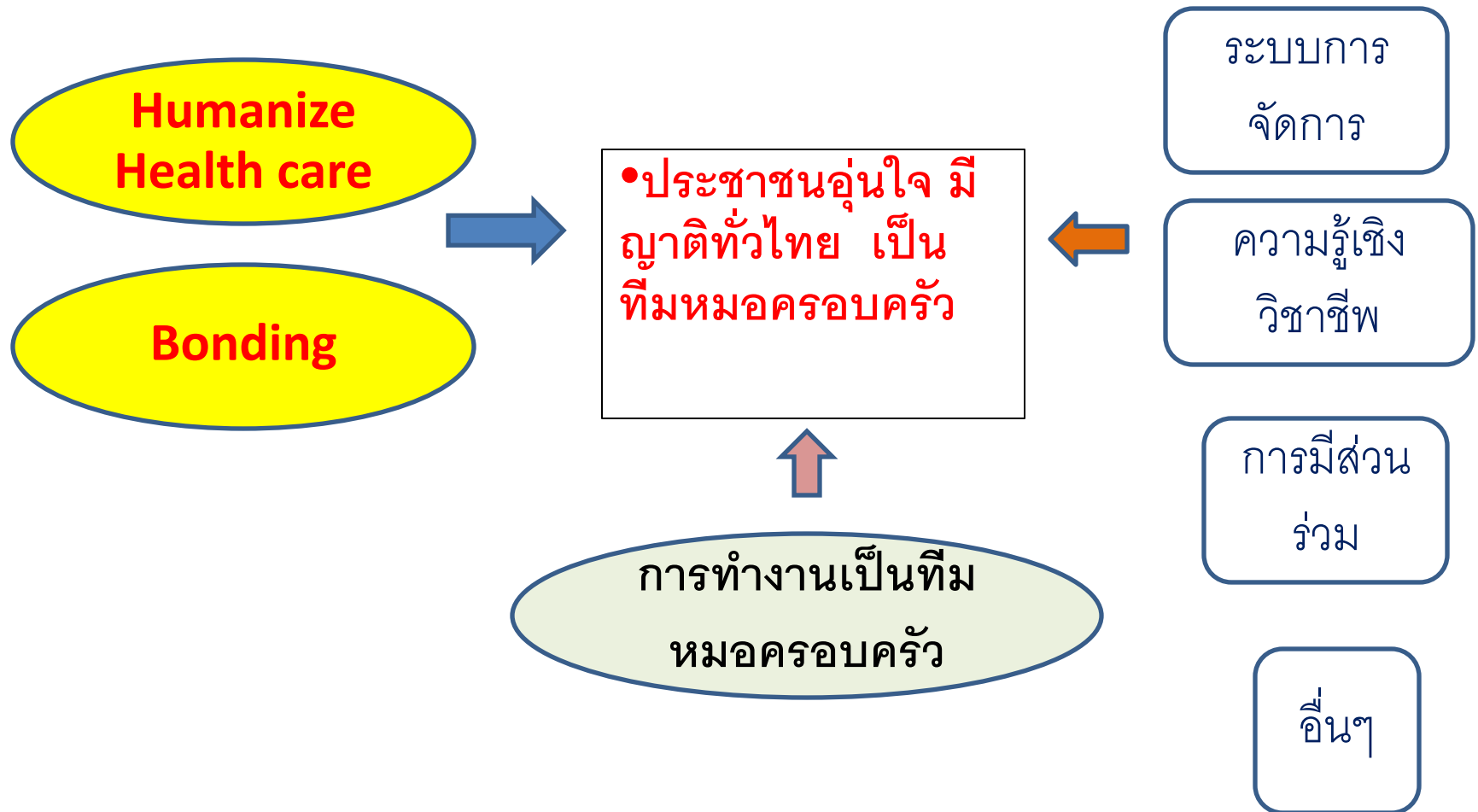
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์

ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

ซึ่งก็คือ **CNO_D** ชุมชน

แนวคิดขับเคลื่อนเชิงนโยบาย: สร้างAttitude

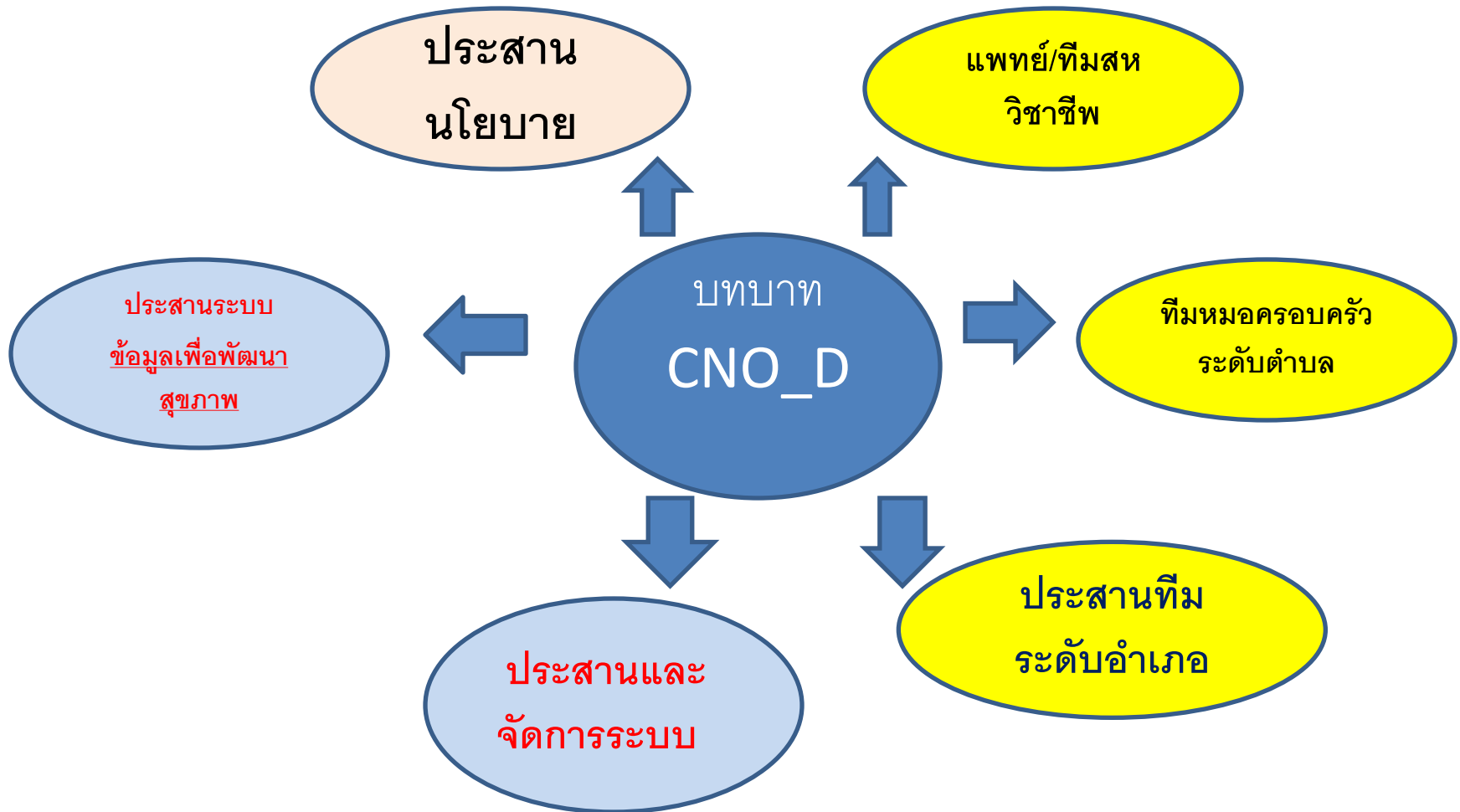
การทำงานเป็นทีมหมอครอบครัว อ.ขามทะเลสอ



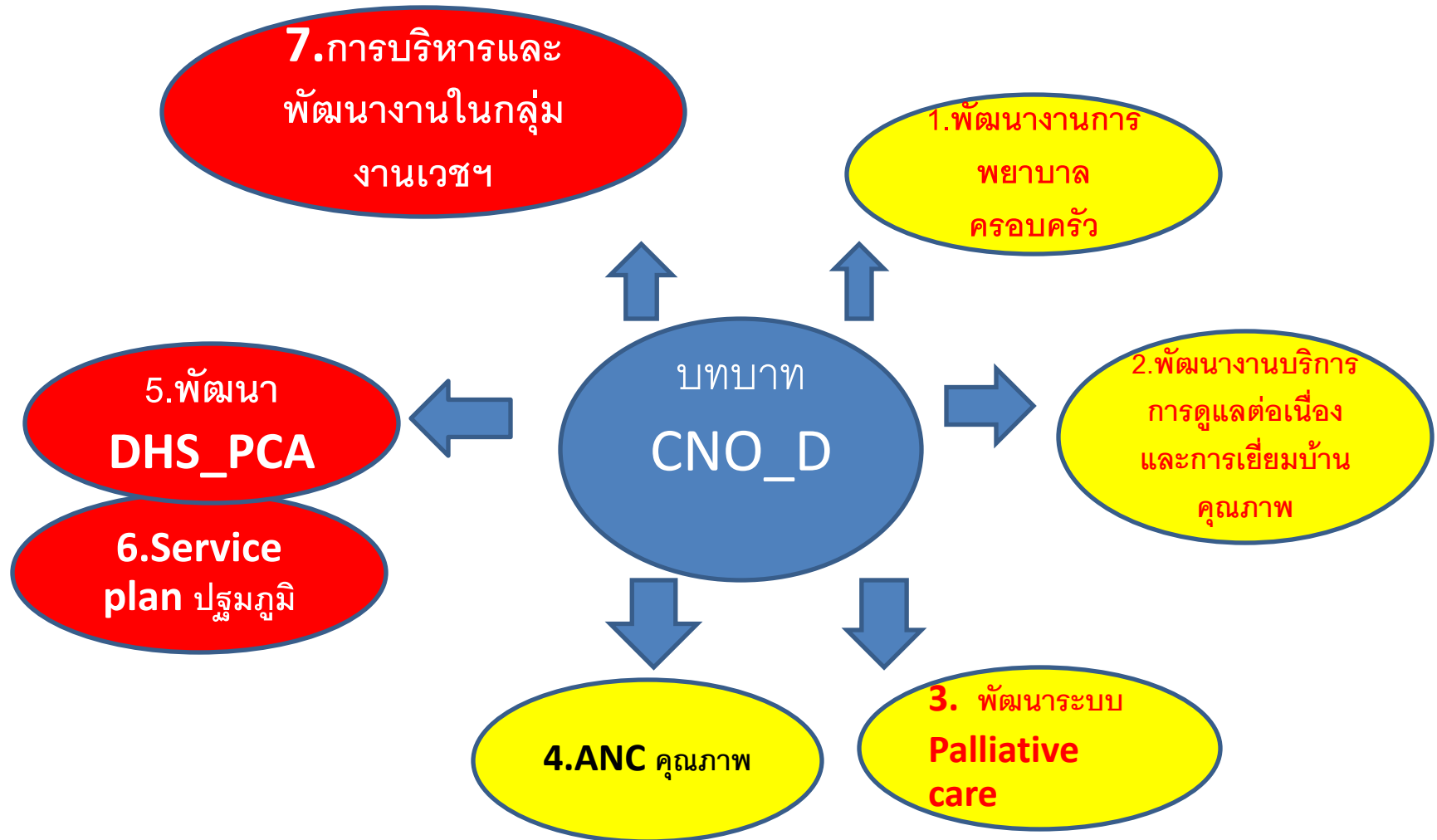
บทบาทพยาบาล (ทีมระดับอำเภอ)

เป็นผู้จัดการระบบ (**System manager**) และ

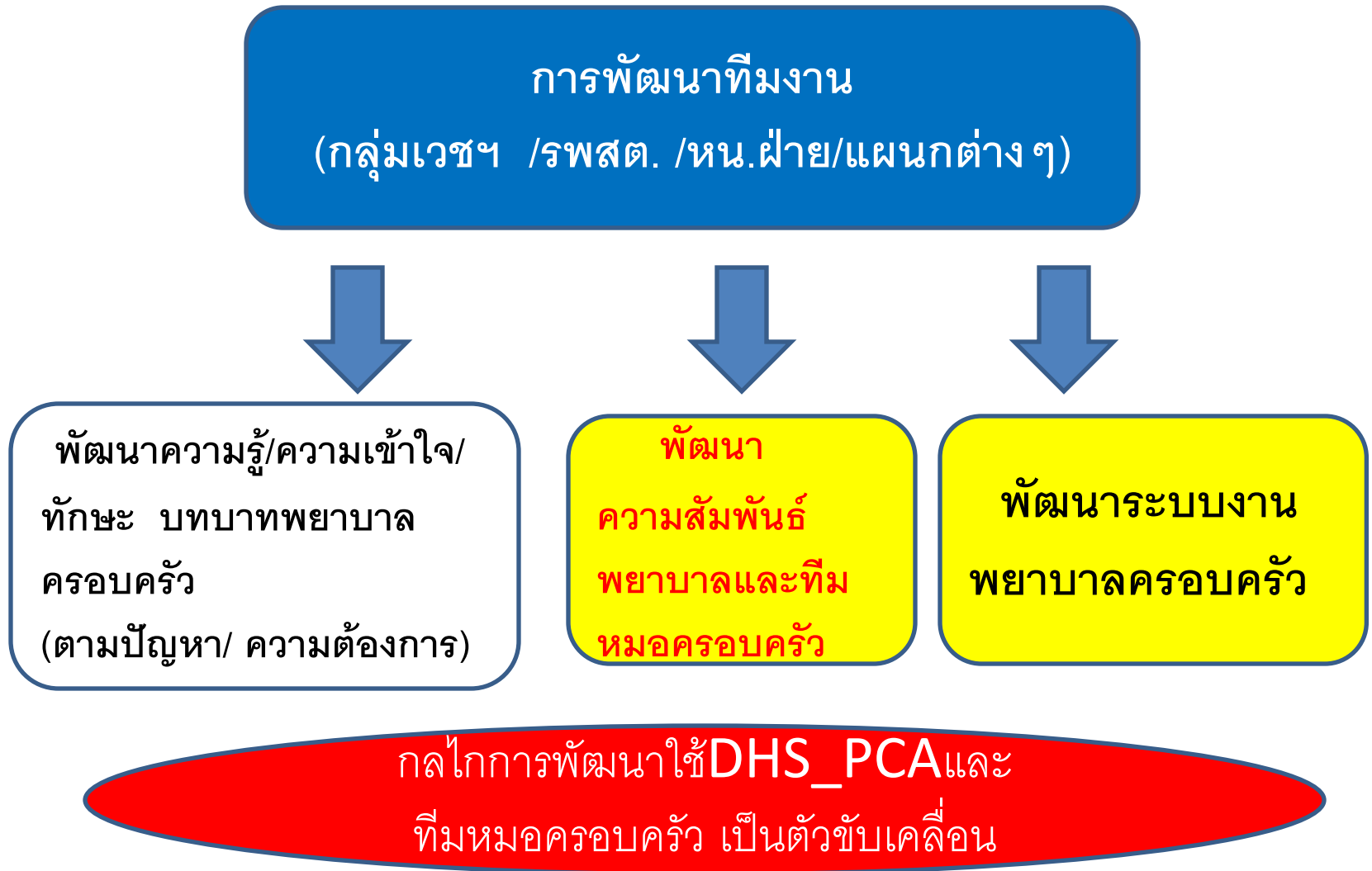
ประสานงานระดับอำเภอ



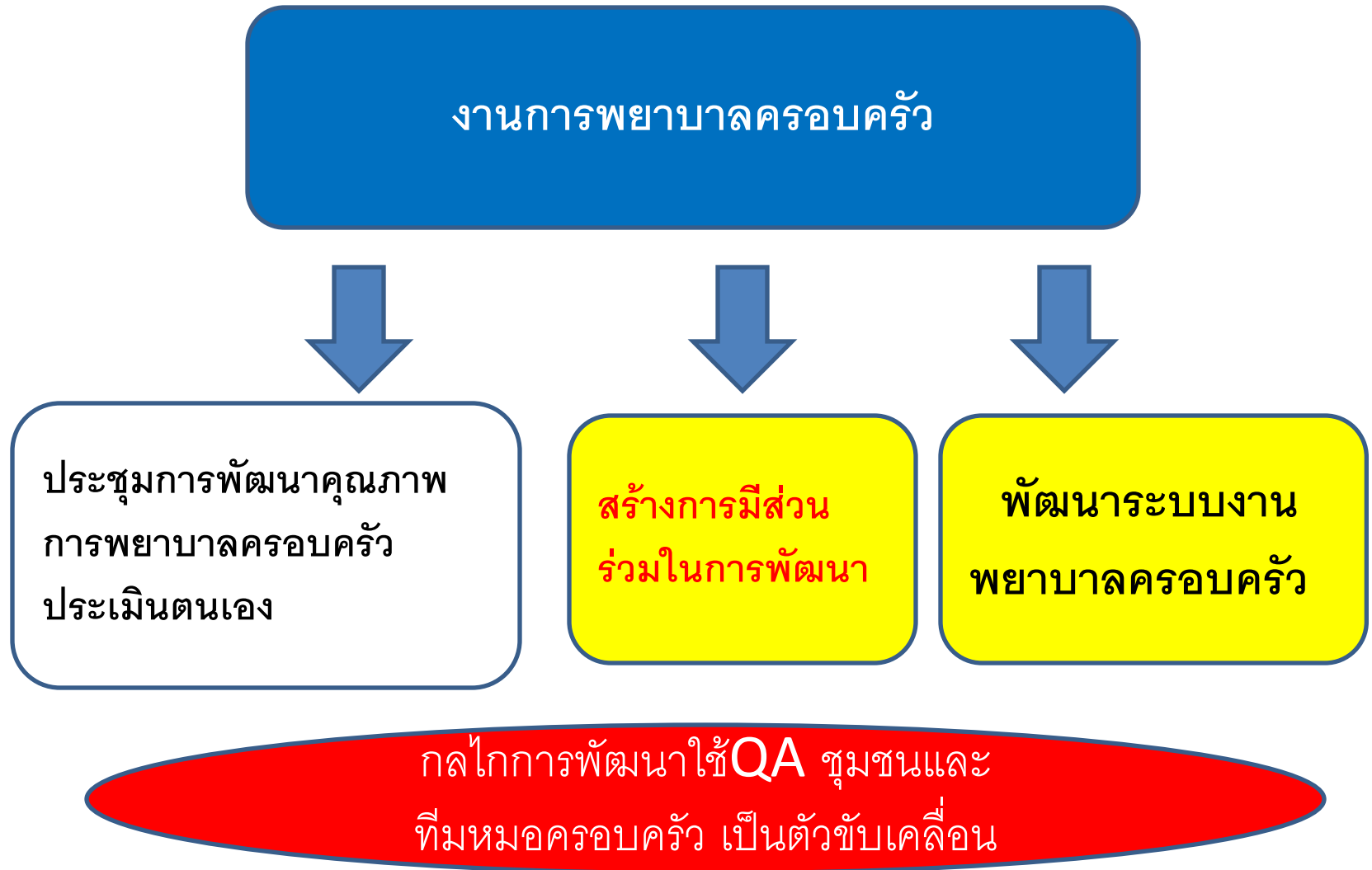
บทบาทCNO_D ชุมชนในการจัดการระบบ



1.การพัฒนางานการพยาบาลครอบครัว



1.การพัฒนางานการพยาบาลครอบครัว



ประธาน/สนับสนุนการทำงานของทีมงานครอบครัวระดับตำบล โดยใช้DHS_PCA เป็นตัวเดินเรื่อง

- เป็นแกนนำในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ (ประธานคทง.พัฒนาปฐมภูมิ)(DHS_PCA)
- ประธานช่วยเหลือทีมระดับตำบล (งานพัฒนาการพยาบาลครอบครัว/ทีมหมอครอบครัว)(ระบบให้คำปรึกษา Line /พัฒนาวิชาการ)
- ประธาน/บริหารจัดการระบบสนับสนุนรพสต.
- ออกแบบระบบการทำงาน
- สร้างคุณค่าทีมหมอครอบครัว



การสร้างคุณค่าการทำงานเป็นทีม



Jantarat Tungruamsap ได้เพิ่มรูปภาพใหม่ 15 ภาพ

14 กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

บทภาวนาว่าด้วยรัก ของทีมงานเล็กๆของเราเริ่มต้นด้วยการทบทวนตนเอง ผ่านการวาดภาพเพื่อสื่อความรู้สึกในใจ ว่า 1. ในรอบ6เดือนที่ผ่านมา สมคณียชีวิตของเราเป็นอย่างไร 2. ที่ผ่านมามีชีวิตเราอาจมีสุขทุกข์เพราะความไม่สมคณียหรือเพราะหลายเหตุปัจจัย แต่เราก็สามารถก้าวข้ามมาได้ เราอยากขอบคุณใครในทีมงานที่คอยใส่ใจ ช่วยเหลือเสริมพลัง หรืออาจเป็นอุปสรรคที่ทำให้เราเข้มแข็ง 3. สิ่งที่เรารู้สึกกังวลใจ กลัว ทุกข์ใจ ที่อยากบอก หรืออยากขอโทษเพื่อนร่วมงาน ซึ่งบางครั้งเราอาจเผลอแสดงออกด้วย...
ดูเพิ่มเติม



16 ตุลาคม 2013 · ๒๕๕๖

ร่วมกิจกรรมhappy workplace กับทีมงานรพส.โป่งแดง ทีมงานน่ารักทุกคน



ถูกใจ

ความคิดเห็น

แชร์

สุโพธา ไชยเมธี, Dang Pongprapan และ Kanlayanee Paphotheti ถูกใจสิ่งนี้



เขียนด้วยมือถือ

การพัฒนาความรู้ควบคู่กับพัฒนาความรักในทีม

สร้างพลังเมตตาเพื่อการเยียวยา

สุขจากการให้โดยไม่มีเงื่อนไข ไม่หวังผลตอบแทน ขอขอบคุณตรงหน้าที่ทำให้เรามีโอกาสให้ เพราะมีเขา เราจึงมีโอกาสแบ่งปัน เป็นการให้แบบลดตัวตน จึงเกิดความสุขจากการให้



ถูกใจ ความคิดเห็น แชร์

New Neelanoor รักนี้ รักษ์นี้ Please

อบรมทักษะสื่อสาร

กิจกรรมคนตรงหน้าคือคนสำคัญ ชาวCUP ขามสอ ทำเกินคำสั่ง คือยิ้ม ทั้งสีหน้าและแววตาที่ออกมาจากใจ



ถูกใจ ความคิดเห็น แชร์

Kang Chanyuth, เมญญาภา มีฉอย, Tony-Noi Wichanwong และคนอื่นอีก 7 คนถูกใจสิ่งนี้

พัฒนาทักษะและบทบาททีมหมอครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง

ประชุมทีมงานCUPขาทะเลสอ จัดทำแนวทางการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง น้องๆรพสต. เข้มแข็งร่วมมืออย่างดี แบ่งกลุ่มทบทวนแนวทาง. การดูแลผู้ป่วยที่มีสายทุกประเภท เพราะปัจจุบันการดูแลผู้ป่วยที่บ้านมักมีปัญหาซับซ้อนเยอะมาก จำเป็นต้องมีแนวทางร่วมกัน และมีการอบรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่เพื่อสามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างมีคุณภาพ. วันนี้ได้ประเด็นtraining need และการเชื่อมประสานงานอีกหลายเรื่อง ขอขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง@ขาทะเลสอ



ขอขอบคุณสเปสช. ที่สนับสนุนให้เกิดศูนย์มิตรภาพบำบัด ขอขอบคุณทีมงานCUP ขาทะเลสอ ทีมสหวิชาชีพ รพ. ขาทะเลสอ ทีมรพสต. และสสอ. ที่ร่วมมือ เสียสละ และให้คุณค่าในการมาเรียนรู้ทักษะสื่อสารเพื่องานมิตรภาพบำบัด แม้งานKPI จะรัดตัว แต่พลังจิตอาสาและพลังมิตรภาพทำให้เราได้มาอยู่เพื่อเกื้อกูลกันและกัน เพื่อทีมงานและผู้ป่วย ขึ้นชมใจอัศจรรย์?ของทุกคน ค่ะ ขอขอบคุณผอ.รพ.และท่านสสอ. ที่ให้อีกโอกาสค่ะ



ดูใจ ความคิดเห็น แสร

Soraya J. Kaewniton, J...

การอบรมพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว

ภาคบ่ายกับกิจกรรมพัฒนาระบบงานดูแลต่อเนื่องด้านรักษาพยาบาล จากทีมงานER นำโดยน้องต๋อยหัวหน้าER ที่มีพลังมุ่งมั่นพัฒนางานอย่างต่อเนื่องและเชื่อมโยง มีการทบทวนความรู้ภาคปฏิบัติการพญาและdripyารวมถึงระบบส่งต่อจากรพ.ไปรพสต. เพื่อคุณภาพการดูแลต่อเนื่อง ขึ้นชมพลังการเรียนรู้และแบ่งปันของทุกคนค่ะ



อบรมทีมหมอครอบครัว

อบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

ปิดแล้ว การอบรมเสริมศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนไทย372ชม. โดยcupขามทะเลสอ ขอสามค่าสำหรับผช. แพทย์แผนไทย กองกรม. รักษิชาชีพ. ตั้งใจทำ. ทำจริงจริง ทำด้วยใจ เพื่อชุมชน.



อบรมพัฒนาระบบงานตามปัญหา

จัดประชุมพัฒนาระบบงานlabให้รพสต. มอบรางวัลผู้มาประชุมเร็ว5อันดับแรก เพื่อสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้และตรงต่อเวลา @ห้องประชุมรพ. เข้านี้ บรรยากาศการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงของแต่ละคนที่นำมาพูดแบ่งปัน กันดีมาก ๆ ขอขอบคุณพลังเกื้อกูลและเปิดใจในการเรียนรู้ร่วมกันของทีมงาน ห้องชันสูตรและ ทีมรพสต. ทุกท่าน ทำให้เราได้มาตรฐานระบบlabที่ สอดคล้องบริบทขามทะเลสอเรา ขอขอบคุณค่ะ

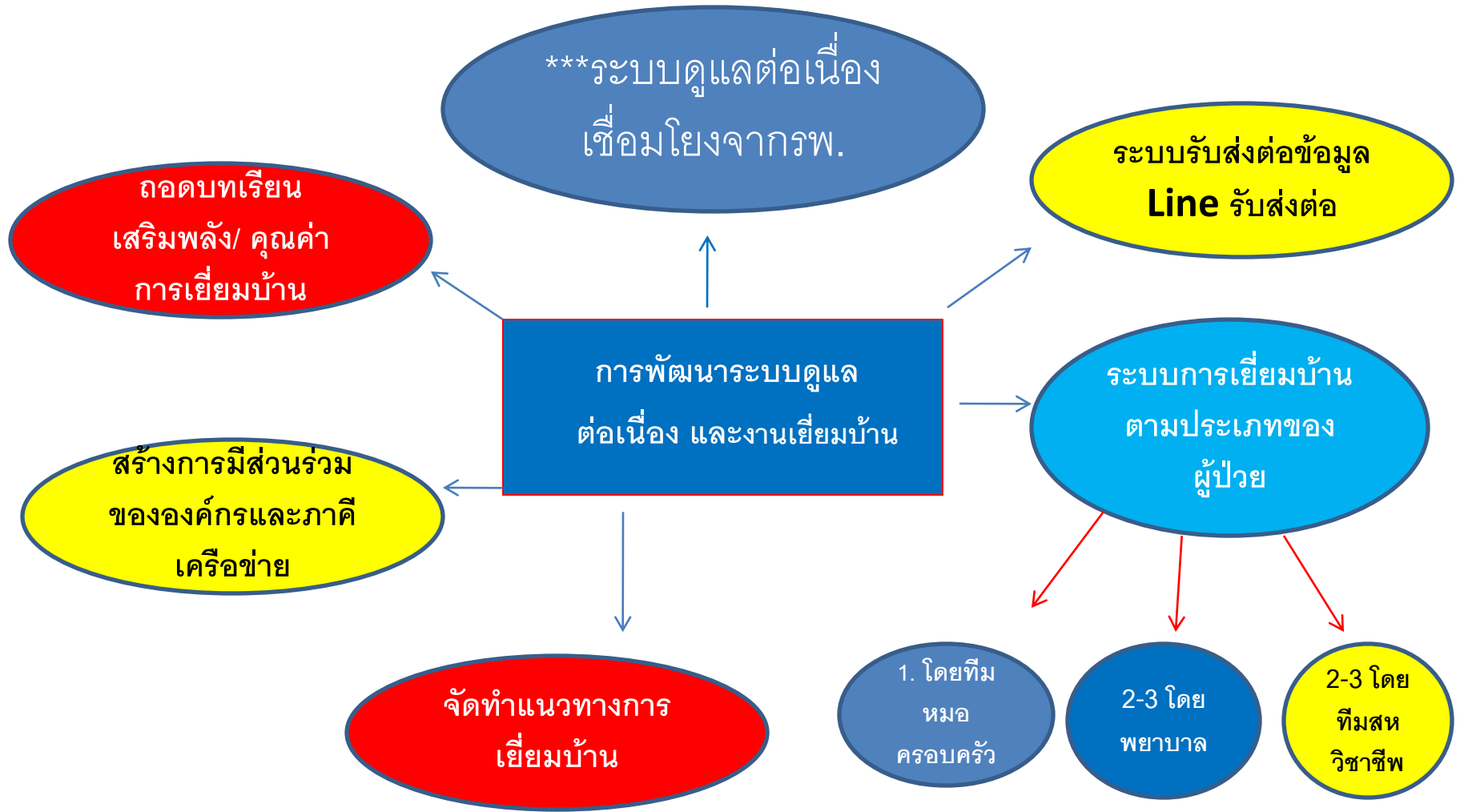


ระบบLab



ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไต

2.การพัฒนากระบวนการดูแลต่อเนื่องและ การเยี่ยมบ้านคุณภาพ



พัฒนาศักยภาพพยาบาลและทีมสหวิชาชีพ ในฐานะ

ทีมหมอกรอบครัว

ดูแลเริ่มแรกทุกเรื่อง

ดูแลต่อเนื่องถึงบ้าน

บริการเชื่อมโยงถึงโรงพยาบาล

บริการผสมผสานทั้งครอบครัว

ดูแลต่อเนื่องถึงบ้าน

- **Home visit** ดูแลโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบลและชุมชน(ผู้ป่วยประเภท1)
- **Home ward** ดูแลโดยพยาบาลและทีมหมอครอบครัว (ผู้ป่วยประเภท2-3)
- **Home health care** ดูแลโดยทีมสหวิชาชีพระดับอำเภอ มีพยาบาลเป็นผู้ประสาน (ผู้ป่วยประเภท2-3)
- **Home call** เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติมีช่องทางที่จะดูแลสุขภาพตนเองที่บ้านด้วยการโทรศัพท์มาปรึกษา และ/หรือขอความช่วยเหลือ

การดูแลต่อเนื่อง

- จาการพ. ถึงรพสต./ชุมชน
- D/C Plan รายติดตามเพียง มีปัญหาซับซ้อน
- ระบบข้อมูล ส่งข้อมูลทางLine รับ-ส่งต่อ แจ้งข่าว-ส่งงาน E-mail ฯลฯ
- ขับเคลื่อนสร้างความตระหนักที่ครอบคลุมครบถ้วนระดับอำเภอโดย
ประสานการเยี่ยมบ้านเสริมพลัง เพื่อการเรียนรู้และดูแลผู้ป่วย
ติดตาม
(ร่วมกับนายอำเภอ พัฒนาชุมชน/อปท. /ชุมชนฯลฯ)
- ระบบสนับสนุน ที่เป็นปัญหาที่ต้องพัฒนา เช่น ออกซิเจน สาย suction แพมเพอร์ส เตียง รถเข็น ผู้ดูแล ฯลฯ

ประเด็นสำคัญของการพัฒนาระบบเยี่ยมบ้าน

- การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง/ผู้สูงอายุติดเตียง/ผู้พิการ
- ผู้ป่วยประเภท 2-3
- อบรมเสริมทักษะการเยี่ยมบ้าน ด้วยทักษะการสื่อสาร **S1-S8** และ **BATHE technique** เพื่อรู้จักและเข้าใจผู้ป่วย/ญาติ
- **B** บริบท
- **A** ความรู้สึก
- **T** ความทุกข์/ความเดือดร้อน ทางกาย/ใจ/สังคม/จิตวิญญาณ
- **H** การจัดการกับปัญหา
- **E** การแสดงความเห็นอกเห็นใจและเข้าใจ

เยี่ยมบ้านเป็นทีมเพื่อเสริมพลัง มอบประกาศนียบัตรคุณธรรมแก่ผู้ดูแล

23 กรกฎาคม เวลา 21:44 น. - 23

"ต้องดูแล เพราะถ้าเราไม่ดูแลก็ไม่มีใครจะดูแล คิดถึงความดีเขา ตอนเขาดีๆเขาเป็นคนซื่อสัตย์ ดีกับเรา พอเขาป่วยก็ดูแลเขา เวลาเหนื่อยก็คิดถึงความดีของเขาที่หา"ย" "เหนื่อย สงสารเขา เหนื่อยก็ทน ไม่ไปผ่าตาเพราะกลัวกลับมาแล้วยกยายไม่ได้ ใครจะยกจะดูแล เป็นห่วง ไม่ได้ไปไหน จะไปก็ห่วง เพราะเห็นใจกัน "

จะไปไหนก็ต้องเอาไปด้วย เป็นห่วงเขา "กลัวใครจะมาทำอะไร เด็กยังไม่รู้เรื่อง กลัวมากก็เรื่องนั้นแหละ และช่วงนี้เด็กก้าวร้าวบอกไม่เชื่อ ยิ่งดูแลยากทุกข ทั้งใจ " เป็นคำพูดของคุณเดา... ดูเพิ่มเติม



ล้างไตทุกวันวันสองวัน รู้สึกเหนื่อย เคยทุกข์ใจมาก ถึงเวลารอรถไปโรงพยาบาล แม้ว่าไปล้างไตฟรี แต่ก็ต้องเสียค่ารถ ทรมาณมากช่วงล้างไตแรกๆปวดมาก กินก็ลำบาก ทุกข์จนซึม จมอยู่กับตัวเองไม่อยากเจอใคร แต่มีกำลังใจจากครอบครัว พี่น้องบอกไม่ต้องกังวลเรื่องค่ารถ เรื่องทำงานไม่ได้ และทุกคนช่วยกันช่วยเหลือดูแล หมอก็แนะนำ ทำให้มีกำลังใจขึ้น และอยู่มาจน3ปี ช่วงหลังเจอใครก็บอกเขาอย่ากินเค็ม กินอะไรก็ให้นึกถึงตนเองระวังโรคไต ทุกวันนี้ดีขึ้นมาก พร้อมจะเผชิญทุกอย่าง ไม่มีสิ่งค้างคา ไม่มีอะไรต้องกลัว เพราะผ่านมาหมดแล้ว ไม่มีอะไรต้องกลัวแล้ว บอกอย่างเดียวว่าถ้าจะตายก็ไม่อยากให้หมอมาใส่สายอะไร ขอตายสงบอยู่ที่บ้าน เป็นบทเรียนที่ทีมหมอครอบครัว ได้เรียนรู้การก้าวข้ามอุปสรรคของคนไข้โรคไตที่ทุกข์ และจมในทุกข์ แต่แปรเปลี่ยนเป็นพลังบวก พลังสติ ที่จะยอมรับความเจ็บป่วยและความตายอย่างสงบ



สอน
รับแ
โปรโม
พิเศษ
โคราช
อุก
Kijach
ดี

Season
** สิ้นค้า
เยี่ยมกระ
2 ลี ♥ สัง
ht

ดู อกใจ

เยี่ยม โดยทีมระดับอำเภอ

ถอดบทเรียนหลังการเยี่ยมบ้าน : เพื่อเสริมคุณค่าทีมหมอครอบครัว

23 มิถุนายน · 18 ▼

รู้สึกสงสาร. รู้สึกมีพลัง. รู้สึกเป็นห่วง รู้สึกได้บุญ รู้สึกชื่นชม ฯลฯ ได้เห็นพลังความรักของพ่อแม่ที่รักและดูแลลูกโดยไม่มีเงื่อนไข ได้เห็นความกตัญญูของลูกที่ดูแลพ่อแม่อย่างดี ได้ย้อนบททวนตนเอง ว่าถ้าเราป่วยแบบนี้จะมีใครดูแลเราหรือไม่. เราจะเข้มแข็งได้แบบนี้หรือเปล่า. ฯลฯ เป็นความคิดและความรู้สึกหลังการเยี่ยมบ้านของทีมหมอครอบครัว. วันนี้เยี่ยมบ้านเสริมพลังและมอบประกาศนียบัตรคุณธรรมให้กับแม่ที่ดูแลลูกอายุ9เดือนที่ป่วยตั้งแต่คลอด เจาะคอ ให้นมทางสายยาง ถ่ายทางหน้าท้อง ต้องให้... ดูเพิ่มเติม — กับ Tida Kitjachanchaigul และ Galayanee Suksumake



ทีมหมอครอบครัวเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดเตียงและผู้พิการ. เยี่ยมบ้านวันนี้รู้สึกสะท้อนใจถึงความทุกข์ ความยากลำบากของผู้ป่วยและผู้ดูแล. ผู้ดูแลบอกว่าทุกข์ใจของเขาคือ"กลัวไม่มีเงินซื้อแพมเพอร์สให้แม่. เพราะใช้วันละ7-8แผ่น. บางครั้งต้องแอบไม่ให้แกกินยาลดความดัน ขับปัสสาวะ เพราะกลัวไม่มีแพมเพอร์สเปลี่ยน" วันนี้ได้รับฟังและเรียนรู้ความยากลำบาก ความทุกข์ของผู้ป่วยและผู้ดูแล. และในขณะเดียวกันก็ได้เรียนรู้ความโชคดีของผู้ป่วย คุณยายคนหนึ่งตอบว่า. โชคดีที่มีลูกดูแล. โชคดีที่มีอาหารกิน. ... ดูเพิ่มเติม



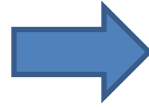
ดูใจ ความดีเห็น แสง

KT
ก่อ
ตัว
ดะ
มีวั
ด

ปรี
www

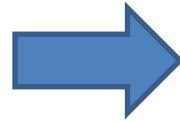
3.การพัฒนากระบวนการ Palliative care

- ประเด็นที่ อ. ขามทะเลสอให้ความสำคัญ
- การค้นหาผู้ป่วย **Palliative** ทั้งในระดับหมู่บ้าน/ตำบล/อำเภอ
- การค้นหา **Training Need** ในการดูแลผู้ป่วย ทั้งของพยาบาล และทีมหมอครอบครัว
- เสริมทักษะการดูแลผู้ป่วยทางจิตวิญญาณแก่พยาบาลในรพ./รพสต. **SP1-SP5**
- เสริมทักษะการเยี่ยมบ้านเสริมพลังแก่จิตอาสาเพื่อสร้างทีมงานหมอครอบครัว
- เสริมทักษะ รู้เท่าทันชีวิตและความตาย

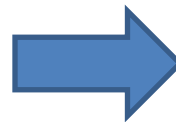


Palliative
ในรพ.

พัฒนาระบบ
**Palliative
care**



Palliative
ในรพสต.



Palliative
ในชุมชน

การอบรมทักษะการดูแลผู้ป่วยทางจิตวิญญาณ

- **Spiritual tool** สำหรับพยาบาล
- SP 1 สติ สมาธิ ปัญญา
- SP 2 การช่วยให้ผู้ป่วยยอมรับความจริงและอยู่กับปัจจุบันขณะ
- SP 3 การค้นหาคุณค่าในใจ
- SP 4 การจัดการความปวด
- SP 5 การเป็นมิตรกับความตาย

การพัฒนาระบบงาน Palliative care

ประชุมเครือข่ายปฎิรูปมิชชันนารีเพื่อการพัฒนา DHS /PCA ระบบงาน Essential care ที่ยังเป็นปัญหาสำหรับ CUP ขามทะเลสอ คือ งานการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย สภาพปัญหา คือ การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ ผู้ป่วยระยะสุดท้ายไม่ครอบคลุม ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงบริการที่ดี สืบเนื่องมาจากหลายเหตุปัจจัย คือ 1.ด้านเจ้าหน้าที่ ภาระงานมาก ขาดความมั่นใจ ขาดความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยเนื่องจากภาวะ แทรกซ้อนที่มีหลากหลาย และรุนแรง และความต่อเนื่องในการดูแล การส่งต่อข้อมูลระหว่างรพศ. รพช. และรพสต. ยังไม่... ดูเพิ่มเติม



ขอขอบคุณสเปซ ที่สนับสนุนให้เกิดศูนย์มิตรภาพบำบัด ขอคุณทีมงาน CUP ขามทะเลสอ ทีมสหวิชาชีพ รพ. ขามสอ ทีมรพสต. และสสอ. ที่ร่วมมือ เสียสละ และให้คำแนะนำในการมาเรียนรู้ทักษะสื่อสารเพื่องานมิตรภาพบำบัด แม้งาน KPI จะรัดตัว แต่พลังจิตอาสาและพลังมิตรภาพทำให้เราได้มาอยู่เพื่อเกื้อกูลกันและกัน เพื่อทีมงานและผู้ป่วย ชื่นชมใจอัจฉริยะ? ของทุกคนค่ะ ขอขอบคุณผอ.รพ. และท่านสสอ. ที่ให้โอกาสค่ะ



ถูกใจ ความคิดเห็น

เสริมทักษะสื่อสารในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบองค์รวม แก่พยาบาลในรพ. และรพสต.(BATHE +SP tool)

ขอบคุณน้องเจี๊ยบ หัวหน้าแผนกผู้ป่วยในที่ให้โอกาสน้องๆมาเรียนรู้เพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายอย่างเป็นองค์รวมด้วยสติและด้วยหัวใจมนุษย์



การฝึกทักษะผสมโดยใช้
BATHE technique

- Background (เรื่องราว ภูมิหลัง)
- Affect (ความรู้สึก อารมณ์ ความต้องการ)
- Trouble (ความเดือดร้อน ความทุกข์)
- Handling (การจัดการกับปัญหา สก๊อต)
- Empathy (แสดงความเห็นอกเห็นใจ)

ชื่นชมน้องๆแผนกผู้ป่วยใน ทั้ง การบูร อ้อย เชอรี่ เฟื่อง มีความ ตั้งใจ เปิดใจ ในการเรียนรู้และแบ่งปันประสบการณ์ด้วยความเป็นกัลยาณมิตร ในกรอบม ทักษะการดูแลผู้ป่วยทางจิตวิญญาณ advance skill



ดูใจ ความคิดเห็น แพร่

รัตนารัตริกุล, Jeab Setkit, อาพร ม่วงทา และคนอื่นๆ อีก 10 คนถูกใจสิ่งนี้



เขียนความคิดเห็น

Ne
ww
RM
เก
กับ
Equ

ประสานการพัฒนาระบบงานPalliative care

ประชุมทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนางานดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย ครอบคลุมทั้งหอ หัวหน้าแผนกผู้ป่วยใน ทีมPCU. ทีมรพสต. นักกายภาพ นักจิต. นักการแพทย์แผนไทย นักโภชนาการ นักสาธารณสุขฯ คือ ได้จัดประกายใจในการทำงานร่วมกันด้วยมิตรภาพ และได้วางระบบงานร่วมกันเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม เริ่มจากเราเริ่มกิจและรวมจิตกันก่อนนะ



ประชุมทีมงานCUPขามทะเลสอ จัดทำแนวทางการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง น้องรพสต. เข้มแข็งร่วมมืออย่างดี แบ่งกลุ่มทบทวนแนวทาง. การดูแลผู้ป่วยที่มีสายทุกประเภท เพราะปัจจุบันการดูแลผู้ป่วยที่บ้านมักมีปัญหาซับซ้อนเยอะมาก จำเป็นต้องมีแนวทางร่วมกัน และมีกรอบบรรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่เพื่อสามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างมีคุณภาพ. วันนี้ได้ประเด็นtraining need และการเชื่อมประสานงานอีกหลายเรื่อง ขอขอบคุณมีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง@ขามทะเลสอ

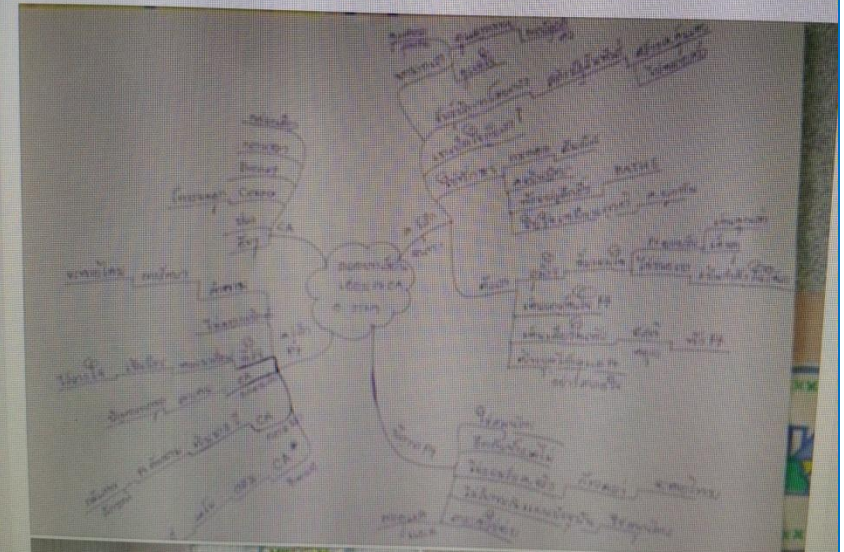


ประชุมทำD/C Plan และ สรุปบทเรียนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยPalliative

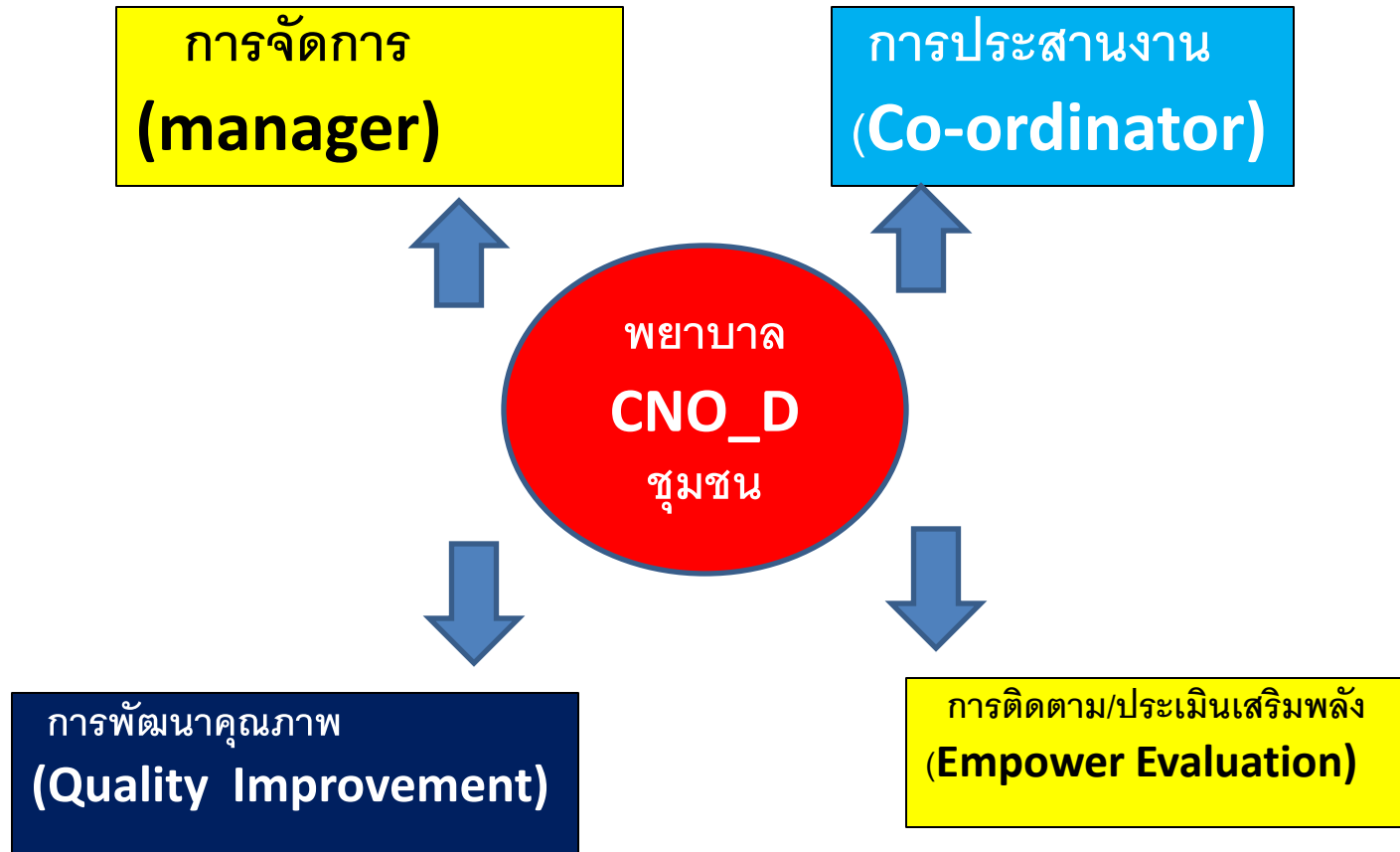
ประชุมทบทวนความเสี่ยงและเตรียมทำdischarge plan ร่วมกับหัวหน้าแผนกผู้ป่วยใน. งานยากสำหรับเดือนนี้คือ การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวานที่ปรับยาฉีดเองและไม่สนใจในการดูแลตนเอง และงานยากที่สองคือ ผู้ป่วยเบาหวานสูงอายุที่อยู่คนเดียว ไม่ชอบอาบน้ำ. มีไฉววย และต้องฉีดinsulin. ทุกวัน เตรียมวางแผนจำหน่าย จะทำอย่างไรดี. งานนี้ต้องอาศัยพลังสติ พลังชุมชนและพลังจิตอาสา และพลังใจจากชาวfacebookทุกท่านช่วยให้ความเห็นด้วยจ้า



ประชุมสรุปบทเรียนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย มะเร็งโดยใช้BATHE tenique น้อง
รพศ. สหกรณ์ว่ารู้สึก ภูมิใจ อิ่มเอมใจที่ได้ช่วยเขา เป็นกำลังใจให้เขา ทำให้
เขายอมรับความเจ็บป่วยและยอมรับเรา เห็นเสียงในหัวตนเองที่อยากจะบอก
จะสอน แต่หยุดเพื่อฟังเขา เลยทำให้เข้าใจเขามากขึ้น ไม่ตัดสินเขา และ
เรียนรู้ว่า การไปเยี่ยมเขาด้วยใจ ด้วยความรู้สึกเป็นญาติ ไร้ทักษะการฟัง
การกอด การสัมผัส ช่วยทำให้เกิดความผูกพันระหว่างเรากับคนไข้และเกิด
ความไว้วางใจและสัมพันธ์ภาพที่ดี และสุดท้าย แม้คนไข้บางรายจะดา...
ดเพิ่มเติม



4. กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทีมหมอบรรลุ ในบทบาท CNO_D



ประสานทีม Unity Teamการทำงานร่วมกัน

Unity Team	บทบาทพยาบาลCNO_D	องค์ประกอบ	ทีม
ทีมDHS	กระตุ้น ประสาน ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนงาน ประสานงานส่วนราชการ/อปท/เครือข่ายภาคประชาชนในระดับอำเภอ	ทีมหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ทีมคบสอ. ทีมเครือข่ายชุมชน/อปท.	ทีมบริหาร
ทีมคบสอ.	ทีมบริหารระบบสุขภาพระดับอำเภอ (คน เงิน ระบบ ฯลฯ)	ทีมรพ/สสอ./รพสต.	ทีมบริหาร
ทีมพัฒนาคุณภาพ	หัวหน้าทีมพัฒนาคุณภาพ	ทีมคบสอ +ทีมรพ/สสอ./รพสต.	ทีมคุณภาพ
ทีมพัฒนาระบบงาน	Team Leader ในการพัฒนาระบบงาน เชื่อมประสานระบบงานในระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และภาคประชาชน	ฝ่าย/แผนกที่เกี่ยวข้องของรพ./รพสต./สสอ.	ทีมบริการ
ทีมหมอครอบครัว	ผู้จัดการ ในการประสานทีมหมอบรรทุก พัฒนาระบบการทำงานเชื่อมประสานชุมชน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีแพทย์เป็นหัวหน้าทีม	ทีมหมอบรรทุกทุกระดับ	ทีมชุมชน

ประสานการทำงานบริการของทีมหมอครอบครัว

- การจัดแพทย์ออกตรวจที่รพสต.ทุกเดือน (เข้าหาประชาชน)
- การให้คำปรึกษาผ่านโทรศัพท์/**Line** ของทีมหมอครอบครัว
- การจัดให้มีผู้รับฟังความคิดเห็น
- แบบสอบถามความพึงพอใจ



การประสานการทำงานร่วมกันของทีมสหวิชาชีพ

การประสานการทำงานของทีมสหวิชาชีพ



ทีมแพทย์เคลื่อนที่ให้บริการที่ รพสต. อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

การพัฒนาบุคลากรเครือข่าย ส่งอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติฯ ครบทุก รพสต .

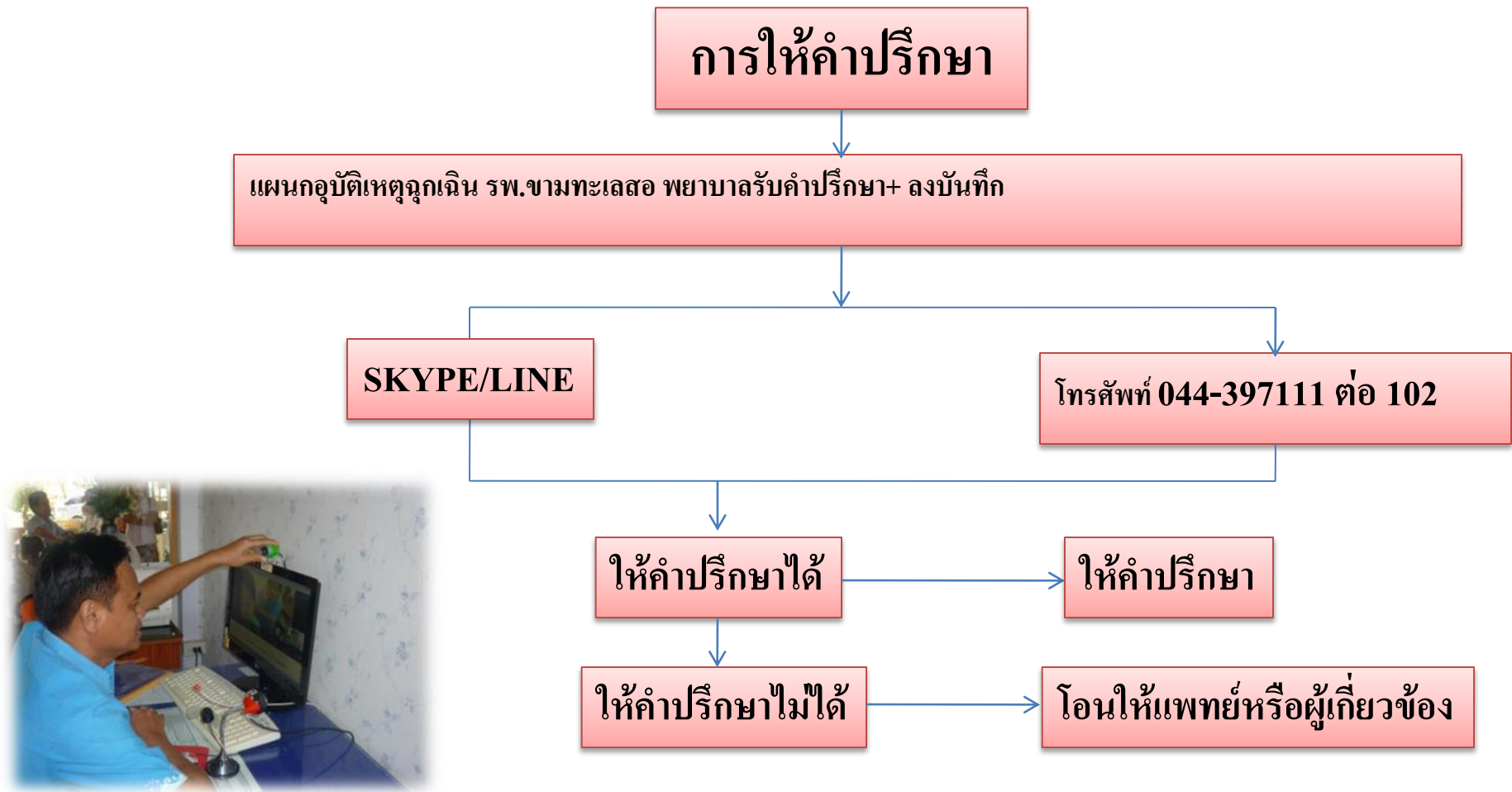
จัดอบรมฟื้นฟูวิชาการ เช่น การส่งต่อ การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยติดเตียง

ระบบการทำงานที่หมอบรรลุและพัฒนาระบบการทำงานร่วมกับเครือข่าย
ชุมชนและ อปท.



เน้นการทำงานเป็นทีมเดียวกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีการเรียนรู้และถอดบทเรียน
เพื่อพัฒนางาน และสร้างคุณค่าเสริมพลังให้กับบุคลากร

ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ



UCARE เน้นการทำงานเป็นระบบเดียวกันกัน เชื่อมโยงข้อมูล ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ให้ได้รับบริการใกล้บ้าน เน้นการพัฒนาข้อมูลเพื่อการดูแลโดยทีมหมอบรรอบครัว ให้บริการมาตรฐานเดียวกัน

ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



UCARE เป็นการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย ส่งเสริมศักยภาพให้ทีม FR และ จนท. สามารถดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นได้อย่างมีคุณภาพ โดย CUP
สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์กู้ชีพ และวิชาการ

ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้พิการ



การสร้างคุณค่าของทีมหมอบกรอบและงานปฐมนิเทศ

- การถอดบทเรียนเพื่อจัดการความรู้ และและจัดการความรู้สัก
- การเยี่ยมชมเสริมพลัง
- การเสริมพลังการเยียวยาผู้อื่น เพื่อเยียวยาตนเอง สร้างพลังการดูแลด้วยหัวใจมนุษย์

การเยี่ยมชมประเมินเสริมพลังและคุณค่าปฐมภูมิ

ทีมCUP ขามทะเลสอ จัดเต็มออกปะมินรพสต. หนองสรวงช่วงสายๆวันนี้
หนองสรวงอยู่ติดถนนหลักมีการพัฒนางานระบบบริการที่ดี ข้อเสนอจากปีที่
แล้วนำมาแก้ไขพัฒนาก้าวหน้าอย่างดี ชื่นชมจริงๆจ้ะ เป็นแบบอย่างให้
รพสต. อื่นๆได้



👍 ถูกใจ 💡 ความคิดเห็น ➡ แชร์

Somkai Phoungkok, Khom Korat, Titaree Eartrakulphairat และคนอื่นๆ อีก 9 คนถูกใจสิ่งนี้

รพสต. บึงอ้อมมีระบบIC ที่ดีเป็นแบบอย่าง ทีมงานรู้ปัญหาและความเสี่ยงใน
การทำงาน มีการรักษาระบบงานคุณภาพที่ดี ขอปรบมือให้จ้ะ



👍 ถูกใจ 💡 ความคิดเห็น ➡ แชร์

สิริพร ธรรมบุตร, นิกร อวยสูงเนิน, พัฒนฉัตร ภทรศาสตร์วงศ์ และคนอื่นๆ อีก 5 คนถูกใจสิ่งนี้

Khom Korat สุดยอดเยี่ยมจริงๆ

10 กรกฎาคม 2013 เวลา 19:36 น. ถูกใจ

Luk Kaew ดีจริงๆคะ

เยี่ยมประเมินเสริมพลังทีมหมอบกรอบ

ทีมงานรพสต. ไป่แดงมีระบบคุณภาพที่ดี ในด้านการประเมินสุขภาพ การบันทึกการเยี่ยมบ้าน และระบบIC ที่มีคุณภาพ ขึ้นชมของดีไป่แดงจะ



ภาคบ่ายเยี่ยมรพสต. พันดง พื้นที่ห่างไกล แต่คนทำงานหัวใจสู้ มีการพัฒนางานต่อเนื่อง เปิดใจเรียนรู้สิ่งใหม่ๆเสมอ



ถูกใจ ความคิดเห็น แชร์

Somkait Phoungkok, Titaree Eattrakulch...

มหกรรมจัดการความรู้/ความสุข



รู้สึกมีพลัง กิจกรรมเรื่องเล่าเร้าพลังวันนี้ทำให้น้องๆทีมหมอครอบครัว ได้มีโอกาสนั่งอยู่ด้วยกัน เปิดใจรับฟังกันและกันอย่างใส่ใจ เผาสิ่งเกิดความคิด ความรู้สึกตนเองขณะฟังและมีส่วนร่วมในการสะท้อน แบ่งปันเรื่องราวของตนเอง. แม้เวลาเพียงครึ่งวัน แต่เกิดพลังมากมาย ความรู้สึกที่เกิดขึ้นภายนอกเรื่องเล่า รู้สึกได้รับแรงเสริมพลังการทำงาน. ใก้กำลังใจขึ้น. เห็นพลังของเพื่อนร่วมงานที่ทำงานยากๆอย่างมีความสุข. รับรู้ซึ่งมุ่งมั่น ใส่ใจ เมตตา เห็นอกเห็นใจ ฯลฯ. รู้สึกภูมิใจในงานที่ทำ ฟังแล้ว... ดูเพิ่มเติม



การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/นวัตกรรม/ เรื่องเล่าเราพลัง



คุณค่าที่เกิดขึ้นจาก ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา



คุณค่าที่เกิดขึ้นต่อผู้ป่วย

ด้านการดูแลผู้ป่วย

- การเข้าถึงบริการและความครอบคลุม ของการดูแลผู้สูงอายุ
ติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย และผู้พิการ
- มีการเข้าถึงเชิงจิตสังคม
- ความครอบคลุมการบริการขยายไปถึงผู้ดูแล(**care
giver**)
- ความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลที่หมอบรรอบรัวกับผู้ป่วย
และญาติดีขึ้น เกิดความเชื่อมั่น

คุณค่าต่อพยาบาล/ทีมหมอกรอบครัว

-มีการทำงานเป็นทีม เป็นเครือข่ายเดียวกัน ประสานกันทั้งแนวราบ และแนวตั้ง เกิดความสัมพันธ์ภายในทีมหมอกรอบครัว

-ทีมงานมีส่วนร่วมในการคิด ออกแบบและติดตามการทำงาน ร่วมกัน เกิดเครือข่ายการทำงานร่วมกัน

-การทำแผน/การจัดสรรคน เงิน ทรัพยากร

-การประชุมทบทวน/สรุปบทเรียนการทำงานร่วมกันและนำไปสู่การพัฒนา

ความภาคภูมิใจ รู้สึกภาคภูมิใจในคุณค่าการทำงานปฐมภูมิและการ ทำงานเป็นทีมหมอกรอบครัว

คุณค่าที่เกิดขึ้นต่อพยาบาล

- เกิดพลังเมตตา รัก สงสาร เห็นอกเห็นใจ อ่อนน้อมถ่อมตน นำสู่การบริการด้วยหัวใจมนุษย์
- ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและคุณค่าการบริการปฐมภูมิ
- เกิดการเรียนรู้ภายใน เข้าใจตนเองและผู้อื่นมากขึ้น
- เกิดพลังแห่งการเยียวยาผู้อื่นและตนเอง
เยียวยาผู้อื่น เท่ากับ เยียวยาตนเอง

ปัญหา/อุปสรรค

- ภาระงานที่มาก กับการทำงานแนวราบ แบบคล่อมสายงาน
- โรคที่เปลี่ยนไป ความยุ่งยากซับซ้อนของโรค ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย ที่ต้องการการจัดการระบบในการดูแลในภาพรวมระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- ความชัดเจนของบทบาทหน้าที่ และความชัดเจนของความร่วมมือชอบ ของผู้ที่ดูแลจัดการระบบที่ครอบคลุมครบถ้วนในระดับอำเภอ

ข้อเสนอแนะ

- การกำหนดผู้รับผิดชอบจัดการระบบที่ครอบคลุมครบถ้วนที่ชัดเจน จะช่วยลดช่องว่างการทำงานคล่องสายงานและเสริมพลังใจคนทำงาน
- การสนับสนุนการอบรมพัฒนาทัศนคติและทักษะในการดูแลผู้ป่วยทางจิตวิญญาณ และการดูแลผู้ป่วยที่ยุ่งยากซับซ้อน
- การสร้างความเข้มแข็งทางการพยาบาลในการสร้างความชัดเจน ในเรื่อง พยาบาลที่ทำงานในรพ. และพยาบาลที่ทำงานในชุมชน อย่างชัดเจน

DHS PCA /ทีมหมอบกรอบครัว

สร้างให้เราเป็นหนึ่งเดียวกัน



ขอขอบคุณ
๑

