

Family Care Team : FCT



เขตสุขภาพที่ 12

ตรัง พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส

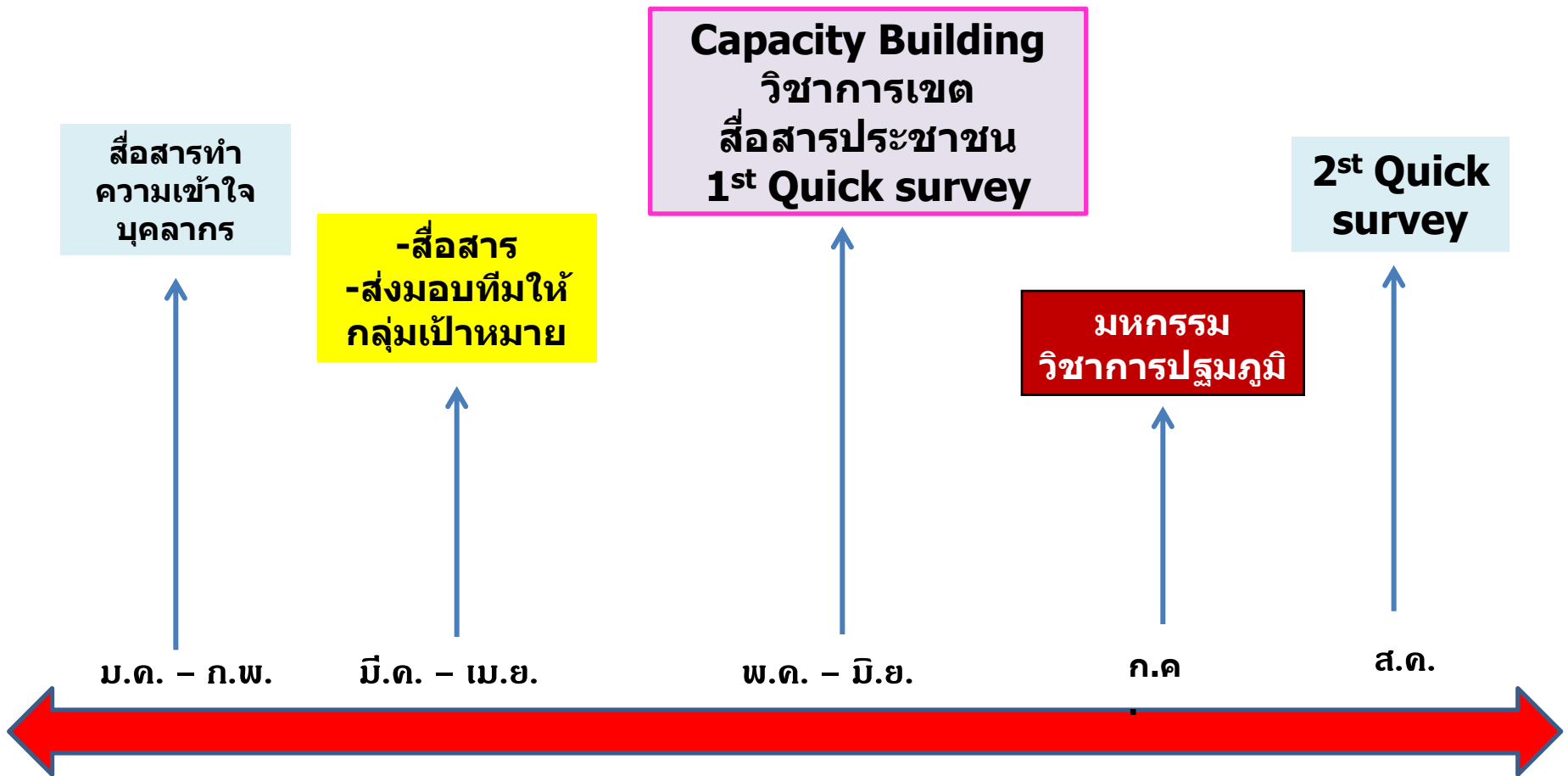
ทีมหมอบกรอบครัว

จังหวัด	โรงพยาบาล (แห่ง)	รพ.สต. (แห่ง)	ศสม. (แห่ง)	ทีมหมอ กรอบครัว (อำเภอ)	ทีมหมอ กรอบครัว (ตำบล)	ทีมหมอ กรอบครัว (ชุมชน)
สงขลา	17	175	6	74	176	1,029
สตูล	7	37	4	30	73	299
ตรัง	10	125	6	38	140	434
พัทลุง	11	124	4	14	98	497
ปัตตานี	12	129	13	12	129	680
ยะลา	8	81	13	70	96	478
นราธิวาส	13	111	6	55	129	576
เขต 12	78	782	52	293	841	3,993

3 กลุ่มเป้าหมาย

จังหวัด	ผู้สูงอายุทั้งหมด	ผู้สูงอายุติดเตียง	ร้อยละ	ผู้พิการทั้งหมด	ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแล	ร้อยละ	Palliative care
สงขลา	172,842	1,790	1.04	18,869	1,823	9.66	31
สตูล	44,780	430	0.96	4,999	142	2.84	52
ตรัง	75,456	1,245	1.65	13,936	899	6.45	129
พัทลุง	54,593	635	1.16	8,969	605	6.75	310
ปัตตานี	68,772	1,002	1.46	9,908	662	6.68	56
ยะลา	50,204	383	0.76	5,729	211	3.68	42
นราธิวาส	64,914	878	1.35	10,854	387	3.57	3
เขต 12	531,561	6,363	1.20	73,264	4,729	6.45	623

ROAD MAP FCT



ประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้
และไม่ทอดทิ้งกัน
โดยมีเครือข่ายบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ
และได้รับความไว้วางใจจากประชาชน

Goal FCT ระยะ 6 เดือนหลัง (ม.ย.-พ.ย. 58)

คนไทยมีทีมหมอครอบครัว

- ประจำตัวทุกครัวเรือน
- ดูแลผู้สูงอายุติดเตียง คนพิการ
- ต้องได้รับการดูแล
- และPalliative Care มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

Goal FCT ระยะ 6 เดือนแรก (ธ.ค.57-พ.ค.58)

- การรับรู้ของประชาชน
- มีทีมหมอครอบครัว ที่มีศักยภาพในการดูแล
กลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุติดเตียง คนพิการที่
ต้องได้รับการดูแลและPalliative Care)

Output

ชาวบ้านรับรู้ว่า มีทีมหมอ
ครอบครัว และสามารถพึ่งได้
เช่น สามารถติดต่อสื่อสารได้
ตลอดเวลา

Coverage

พื้นที่มีข้อมูลชัดเจนทั้ง จำนวน
ทีมหมอครอบครัว และ
กลุ่มเป้าหมาย (สามกลุ่มแรก:
ผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ/ ผู้ป่วยแบบ
ประคับประคอง)

Process

- สื่อสารนโยบายให้เจ้าหน้าที่
รับรู้และเข้าใจ เพื่อบริหารการ
งานต่อยอดจากงานเดิมให้หมอ
ครอบครัวเป็นที่พึ่ง และพัฒนา
ศักยภาพของทีมหมอครอบครัว
- จัดระบบพี่เลี้ยง(แพทย์เป็น
หน.ทีม)/ระบบส่งต่อไป-กลับ

Capacity Building

- การดูแลผู้สูงอายุ
- การดูแลผู้ป่วย
- Palliative Care

การดูแลผู้สูงอายุ

หลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
Care manager	<ul style="list-style-type: none">- ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด 7 คน- ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ 77 คน- ผู้รับผิดชอบระดับตำบล 800 คน	เขตสุขภาพ 12 สสจ./CUP
Care giver (Long term care)	<ul style="list-style-type: none">- ระดับชุมชน(ญาติ/จิตอาสา/อสม.)	สสจ./CUP

Palliative Care

หลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
Care manager	- ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด 7 คน - ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ 77 คน	เขตสุขภาพ 12
	- ผู้รับผิดชอบระดับตำบล 800 คน	สสจ./CUP
Care giver	- ระดับชุมชน(ญาติ/จิตอาสา/อสม.)	สสจ./CUP
Pain Management	- ระดับอำเภอ - ระดับตำบล - ระดับชุมชน(ญาติ/จิตอาสา/อสม.)	สสจ./CUP

แผนพัฒนาทีมหมอครอบครัว

ลำดับ	หลักสูตร	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)
1.	การดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ			สป.สช.
	หลักสูตร Care manager	พ.ค. 58	ผู้รับผิดชอบระดับ จังหวัด / อำเภอ	118,400
2.	การดูแลผู้ป่วย palliative care			
	หลักสูตร Care manager	พ.ค. 58	ผู้รับผิดชอบระดับ จังหวัด / อำเภอ	112,600
	จัดสรรให้จังหวัดดำเนินการ			
3.	หลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุและผู้พิการ ระดับจังหวัด	58	ผู้รับผิดชอบระดับ ตำบล ๆ ละ 1 คน	719,000
			รวม	950,000

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

กิจกรรมลปรร.

- เสวนา DHS และ FCT
- หนังสือ / Clip

เขต

- ประชุมวิชาการเขต 14 – 15 พฤษภาคม 2558
- มหกรรมวิชาการ ปฐมภูมิ 2 – 3 กรกฎาคม 2558
(เขตสุขภาพที่ 12/สป.สช./มูลนิธิสุขภาพภาคใต้/องค์กรผู้พิการ)

จังหวัด

- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุก 2 เดือน
- เวทีวิชาการจังหวัด (ยะลา)
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดับจังหวัด ตามแนวทาง รพ.สต. ใหม่ (นราธิวาส)

M & E

วิธีการ : Quick survey

- สุ่มสำรวจ 2 กลุ่มจังหวัด
 - ปัตตานี นราธิวาส ยะลา ปัตตานี
 - สงขลา พัทลุง ตรัง สตูล สงขลา
- กลุ่มเป้าหมาย : จังหวัดละ 2 อำเภอๆละ 2 ตำบลๆละ 2 หมู่บ้านๆ ละ 3 คน



Goal FCT ระยะ 6 เดือนแรก (ธ.ค. 57-พ.ค. 58)

เป้าหมาย : การรับรู้ของประชาชน

(มีทีมหมอดูครอบครัว ที่มีศักยภาพในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย
ผู้สูงอายุติดเตียง คนพิการที่ต้องได้รับการดูแลและ Palliative Care)

Goal FCT ระยะ 6 เดือนหลัง (มิ.ย.-พ.ย. 58)

เป้าหมาย : ประเมินคุณภาพชีวิตของกลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไปรักษาที่โรงพยาบาลน้อยลง มีทุกข์น้อยลง
รพศ. รพท. รพช. ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง(ทีมหมอดูครอบครัว)
และมีการจัดระบบส่งต่อที่มีคุณภาพ