

CQI กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลบึงบูรพ์

ชื่อผลงาน : การพัฒนาระบบให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ปี ๒๕๖๘

คำสำคัญ : การพัฒนาระบบ, การแพทย์แผนไทย, ปฐมภูมิ

สรุปผลงานโดยย่อ :

พัฒนาระบบการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิโรงพยาบาลบึงบูรพ์ เพื่อตอบสนองตัวชี้วัด “ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” ของกระทรวงสาธารณสุข โดยการจัดบริการแพทย์แผนไทยแก่ผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการระดับปฐมภูมิในตึกผู้ป่วยนอก คลินิกโรคไม่ติดต่อ การออกเยี่ยมบ้าน และคลินิกแพทย์แผนไทย โดยให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค ให้หัตถการนวดไทย จัวยาสมนไพร พอกเข้า ให้สุขศึกษา กวดจุดเล็กบุหรี ส่งผลให้ข้อมูลด้านการให้บริการที่บันทึกผ่าน โปรแกรม HimPro มียอดผู้ป่วยที่มารับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น และผู้ป่วยได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน ลดการเดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาล กลุ่มผู้สูงอายุ ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ทำให้ข้อมูลการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยใน HDC งานแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลบึงบูรพ์ สูงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด

ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน/ทีม : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบึงบูรพ์

สมาชิกทีม :

๑. นายเอกฤทธิ์ กลมเกลียว แพทย์แผนไทย
๒. นายพงษ์สิทธิ์ แก้วพวง แพทย์แผนไทย
๓. นางสาวสิริบุรณ์ พรหมคุณ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๗๒ ชั่วโมง

เป้าหมาย :

ร้อยละ ๓๕ ของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

“บริการสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งเชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ

จากการที่งานการแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลบึงบูรพ์พบปัญหาผู้มารับบริการจำนวนน้อยเนื่องจากปัจจัยทางด้านประชากรและด้วยเหตุต่างๆ เช่น มาพบแพทย์ข้างหน้า อยากได้รับการแต่ยังตรวจไม่เสร็จ จึงทำให้ไม่สามารถได้รับการได้ หรือผู้มารับบริการท่านอื่นมารับ บริการแต่เมื่อเดินทางมาถึงคลินิก

บริการไม่ได้รับการเนื่องจากคิวให้บริการเต็ม จึงทำให้ยอดผู้ป่วยที่มารับบริการที่บันทึกให้ HimPro ไม่เป็นไปตามเป้าที่คาดหวัง งานแพทย์แผนไทยจึงทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้น ดังนั้นจึงเกิด การจัดบริการแพทย์แผนไทยแก่ผู้ป่วยที่เข้ามาบริการระดับปฐมภูมิในตึกผู้ป่วยนอก คลินิกโรคไม่ติดต่อ การออกเยี่ยมบ้าน และคลินิกแพทย์แผนไทย โดยให้บริการด้านต่างๆ ตรวจวินิจฉัยโรค ให้หัตถการนวดไทย จ่ายยาสมุนไพร พอกเข้า ให้สุขศึกษา กวดจุดเล็กบุหรี ส่งผลให้ข้อมูลด้านการให้บริการที่บันทึกผ่าน โปรแกรม HimPro มียอดผู้ป่วยที่มารับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น ได้รับการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานเพิ่มขึ้น

กิจกรรมการพัฒนา :

๑. ปรึกษาคณะทำงานในหน่วยงาน ค้นหาสาเหตุของปัญหาการลงข้อมูลด้านการให้บริการ การแพทย์แผนไทยผ่านโปรแกรม HimPro ที่ไม่สมบูรณ์ ที่ทำยอดผู้ป่วยที่มารับบริการด้าน การแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลบึงบูรพ์ไม่เป็นไปตามที่ควร

๒. ขออนุญาตผู้บริหารและหัวหน้าตึกเพื่อเข้าไปให้บริการทางการแพทย์แผนไทย

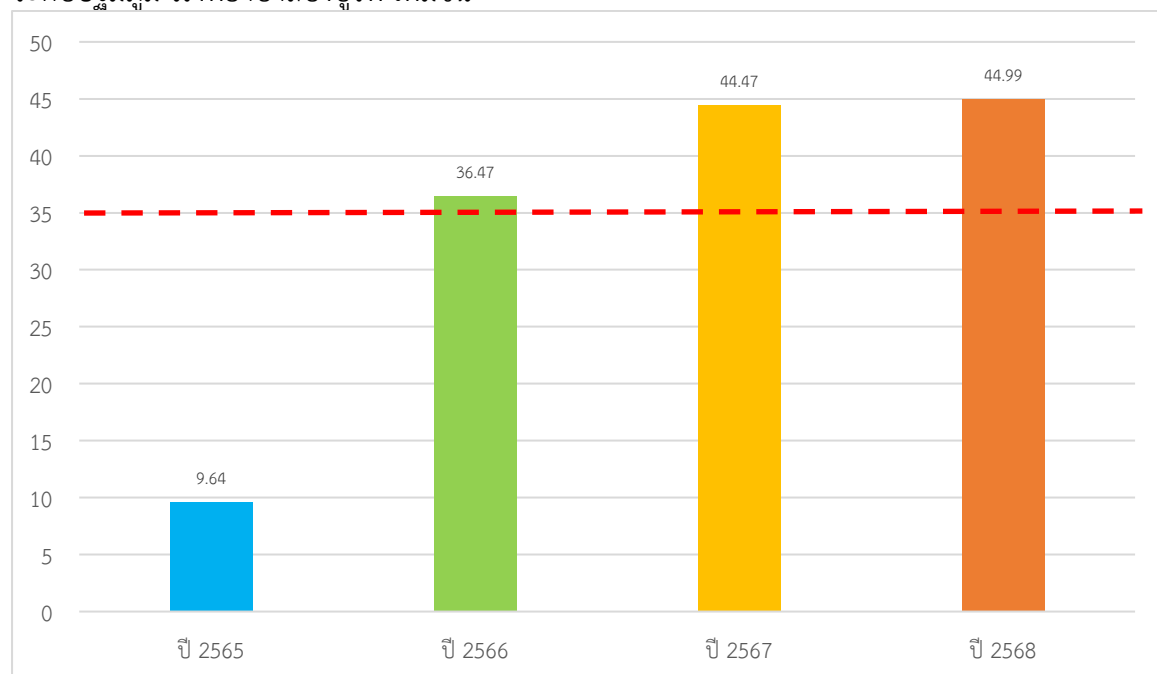
๓. ลงพื้นที่ออกให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๑ ตรวจวินิจฉัย

๓.๒ ให้หัตถการตามอาการโรค ได้แก่ นวดไทย จ่ายยาสมุนไพร พอกเข้า ให้สุขศึกษา กวดจุดเล็กบุหรี และอื่นๆ

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง :

ข้อมูลสัดส่วนการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ โรงพยาบาลบึงบูรพ์ เพิ่มขึ้น



บทเรียนที่ได้รับ :

๑. ทำงานร่วมกับผู้นำให้เขตชุมชนนั้นๆ ความยากง่ายแตกต่างกัน บางครั้งประสานงานง่ายได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี บางครั้งการประสานงานไม่ชัดเจน เกิดปัญหา แต่ก็ผ่านพ้นไปได้ด้วยดี จึงทำให้ประชาชนได้รับการบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น การเข้าถึงบริการง่ายขึ้น สะดวก ใกล้เคียงบ้าน

๒. ข้อเสนอแนะสำหรับการลงข้อมูล ต้องลงข้อมูลให้สมบูรณ์จึงส่งผลให้ได้ยอดผลงานและยอดเงินตามที่หน่วยงานควรจะได้รับ เพิ่มขึ้น

๓. แผนพัฒนางานคือสร้างเครือข่ายแพทย์แผนไทยในทุกๆ รพ.สต. ในเขตอำเภอบึงบูรพ์