



คล้ายน้ำใจ
Care Like Family

มุมมองของโรงพยาบาลกล้วยน้ำไท ต่อการพัฒนา UC กับ PCU ในเขตเมือง

ศรัณยู ชนศรี

CEO โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท ๑



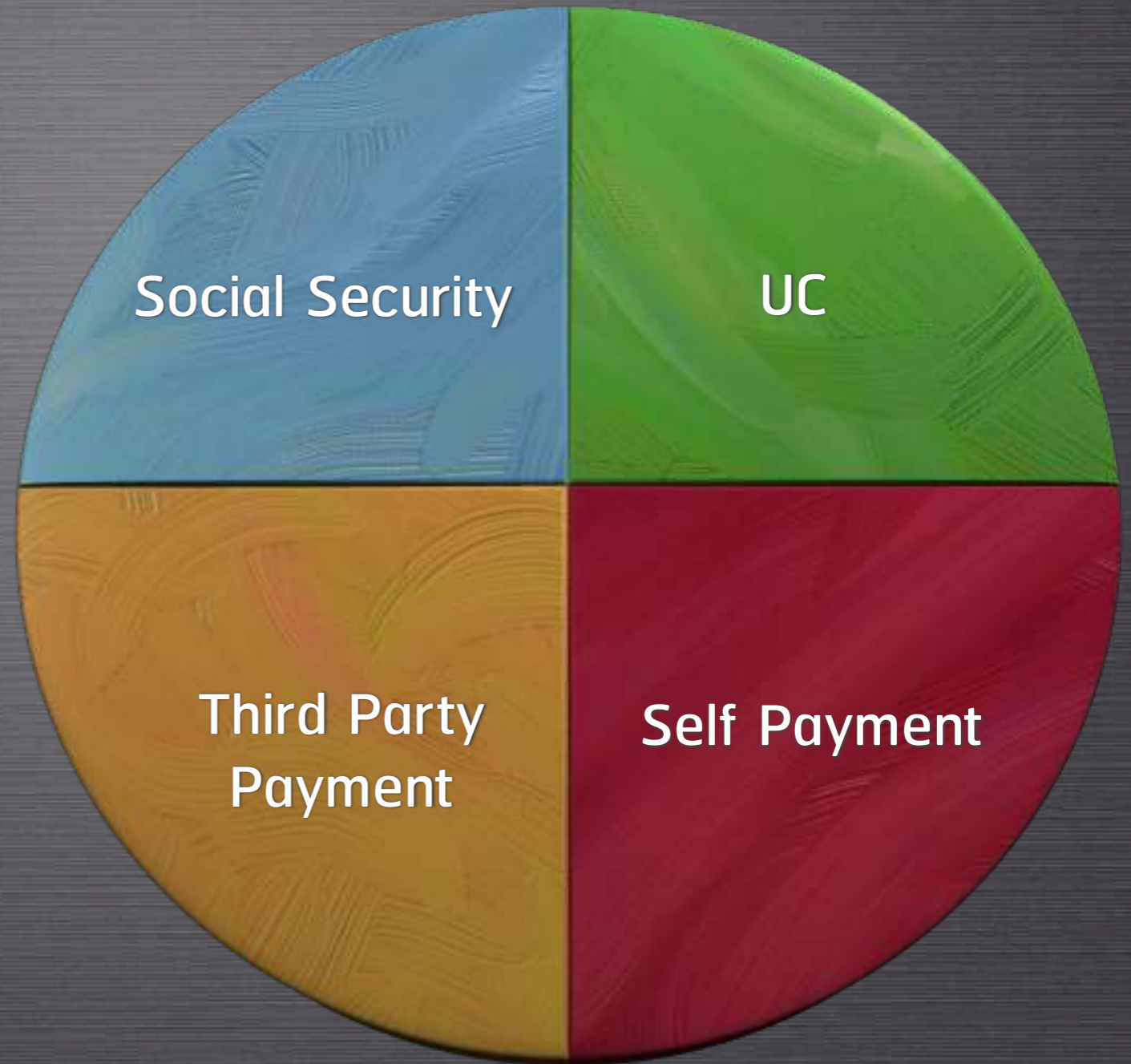


กล้วยน้ำไท
Care Like Family



Overview



Services to all 4 types of patients

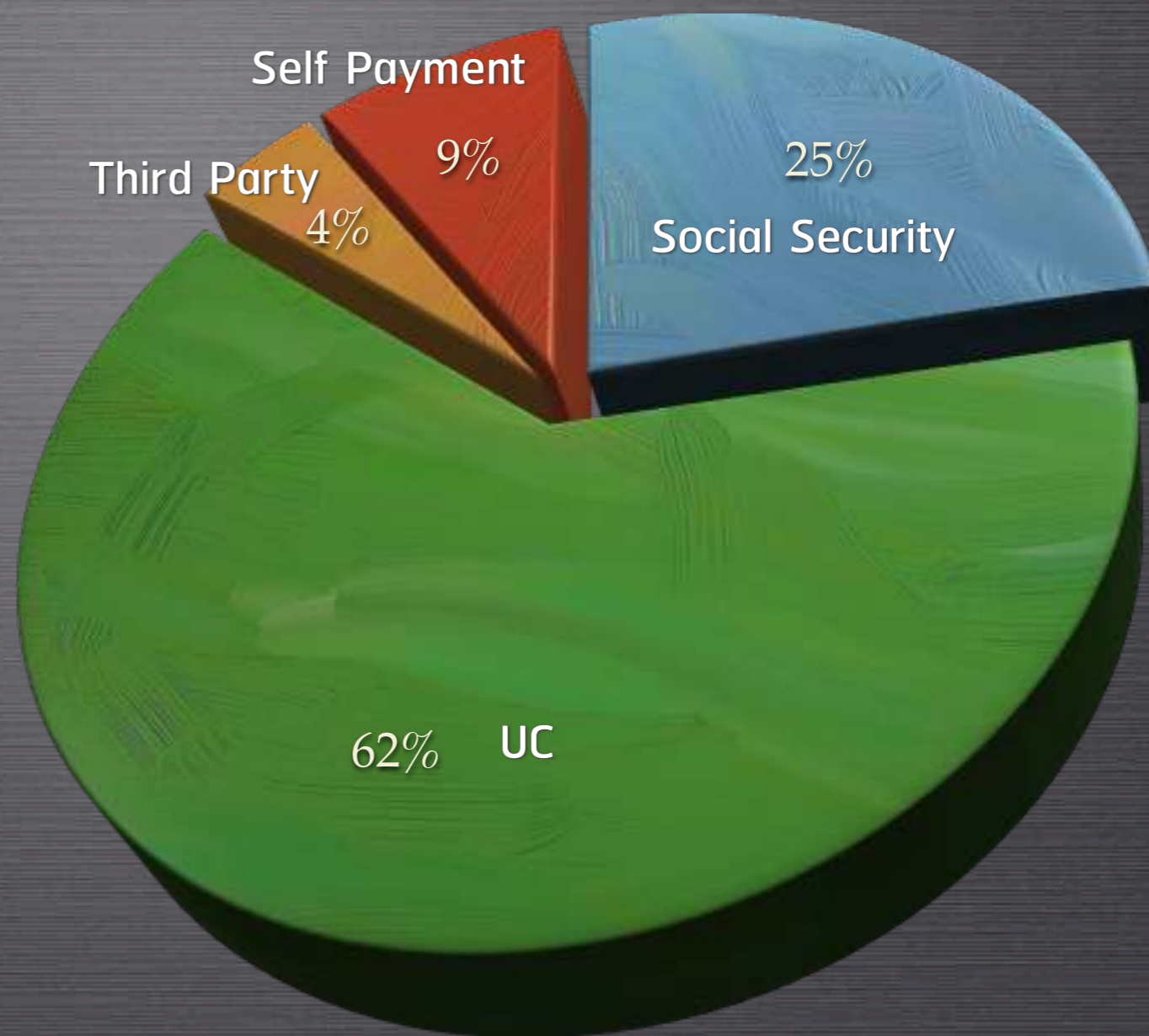


- Social Security
- Universal Coverage (UC)
- Third Party Payment
- Self Payment



Number of Patients' visits


	Social Security	124,000
	UC	306,232
	Third Party	21,854
	Self Payment	43,139

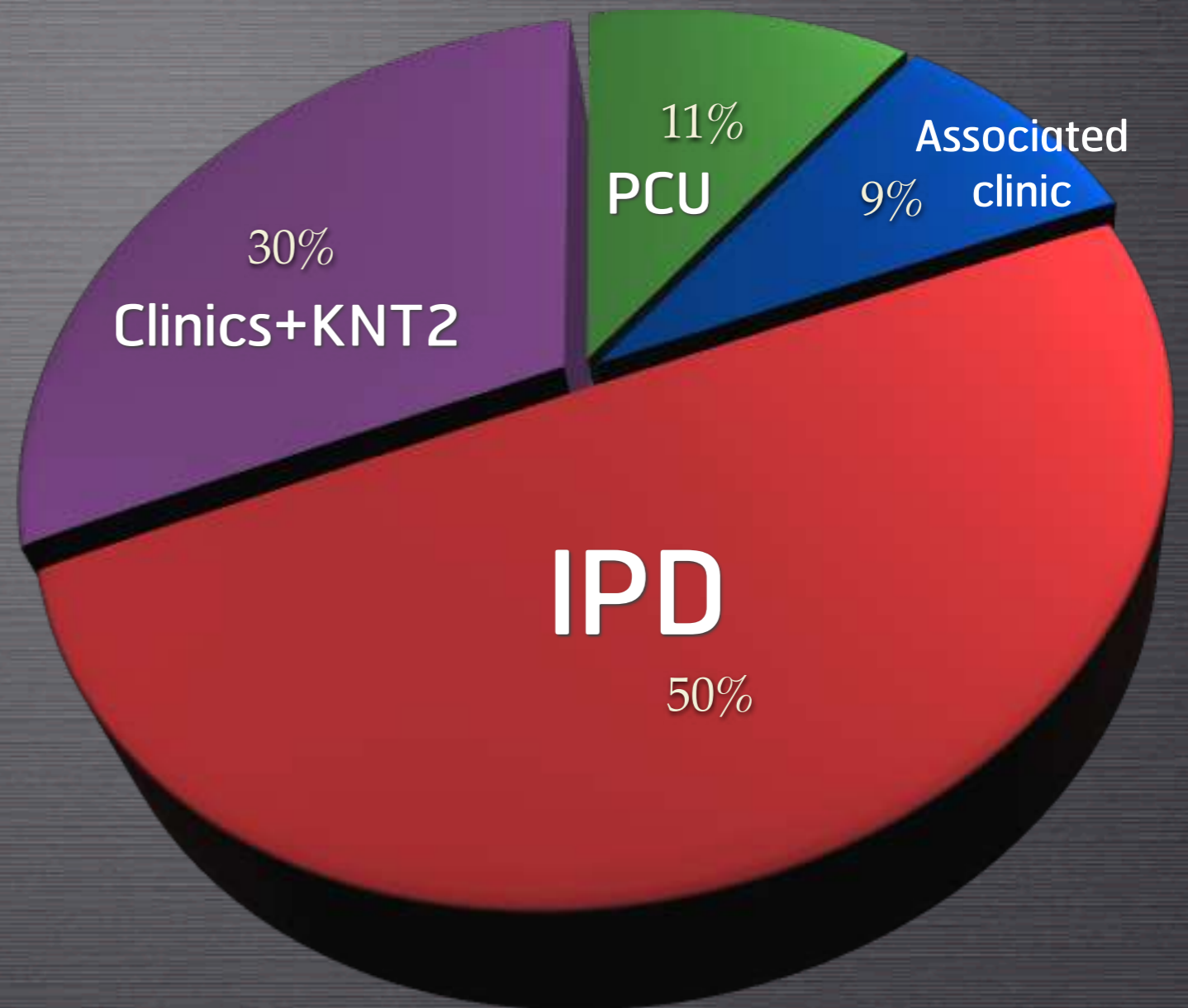


กล้วยน้ำไท
Care Like Family



Registered Patients

	PCU	33,015
	Associated clinic	27,195
	Cinics+KNT2	88,579
	IPD	148,793



10 ปี

แห่งการพัฒนา PCU
ควบคู่กับหลักประกันสุขภาพของคนไทย



กล้วยน้ำไท
Care Like Family



จาก คลินิก “ใกล้บ้าน ใกล้ใจ”

คลินิกโรคง่ายของโรงพยาบาลกล้วยน้ำไท



ยึดทำเลที่ตั้งใกล้ชุมชน





ສູ້ Convenience Clinic



เรียบง่าย สวยงาม



ทันสมัย



ทีมแพทย์ที่ให้ความอบอุ่นแบบครอบครัว



พร้อมบริการด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ

Facility



ห้องพักรับรอง



ห้องให้คำปรึกษา



ตรวจสัญญาณชีพ



ทันตกรรม



ห้องตรวจที่ให้ความอบอุ่น



ΚΕΛΥ X-Ray



แพทย์ทางเลือก



เชื่อมโยงกับระบบเยี่ยมบ้าน



ข้อมูลเชื่อมต่อการรักษาต่อเนื่องที่คลินิก

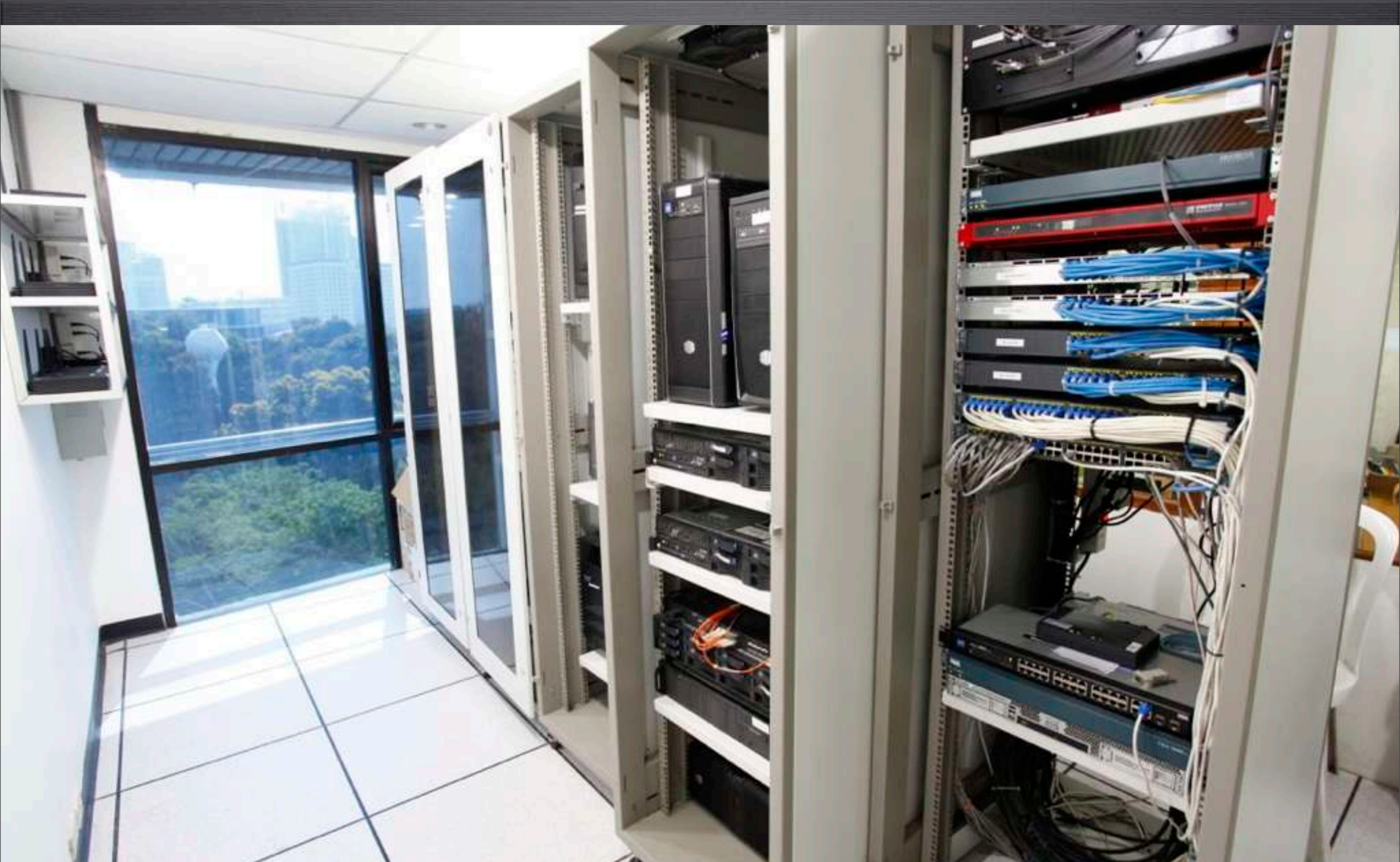


ข้อมูลเชื่อมต่อการรักษาต่อเนื่องที่คลินิก

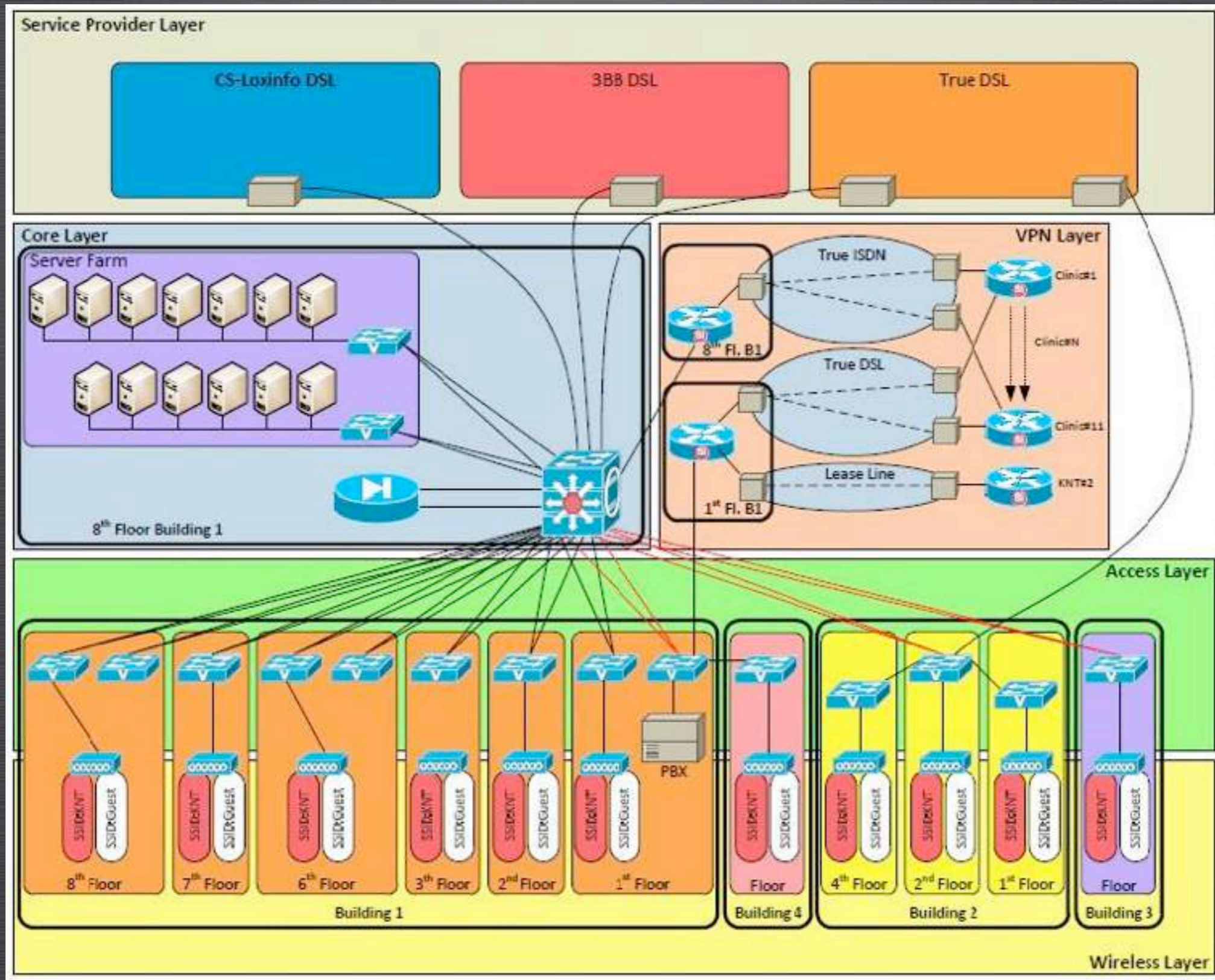


จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

การบริหารจัดการ ข้อมูลในการรักษา



เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายคอมพิวเตอร์โรงพยาบาล



โดยใช้ฐานข้อมูลเดียวกัน



เชื่อมโยงข้อมูล Lab กับทางศูนย์ Lab ของโรงพยาบาล



IP Phone

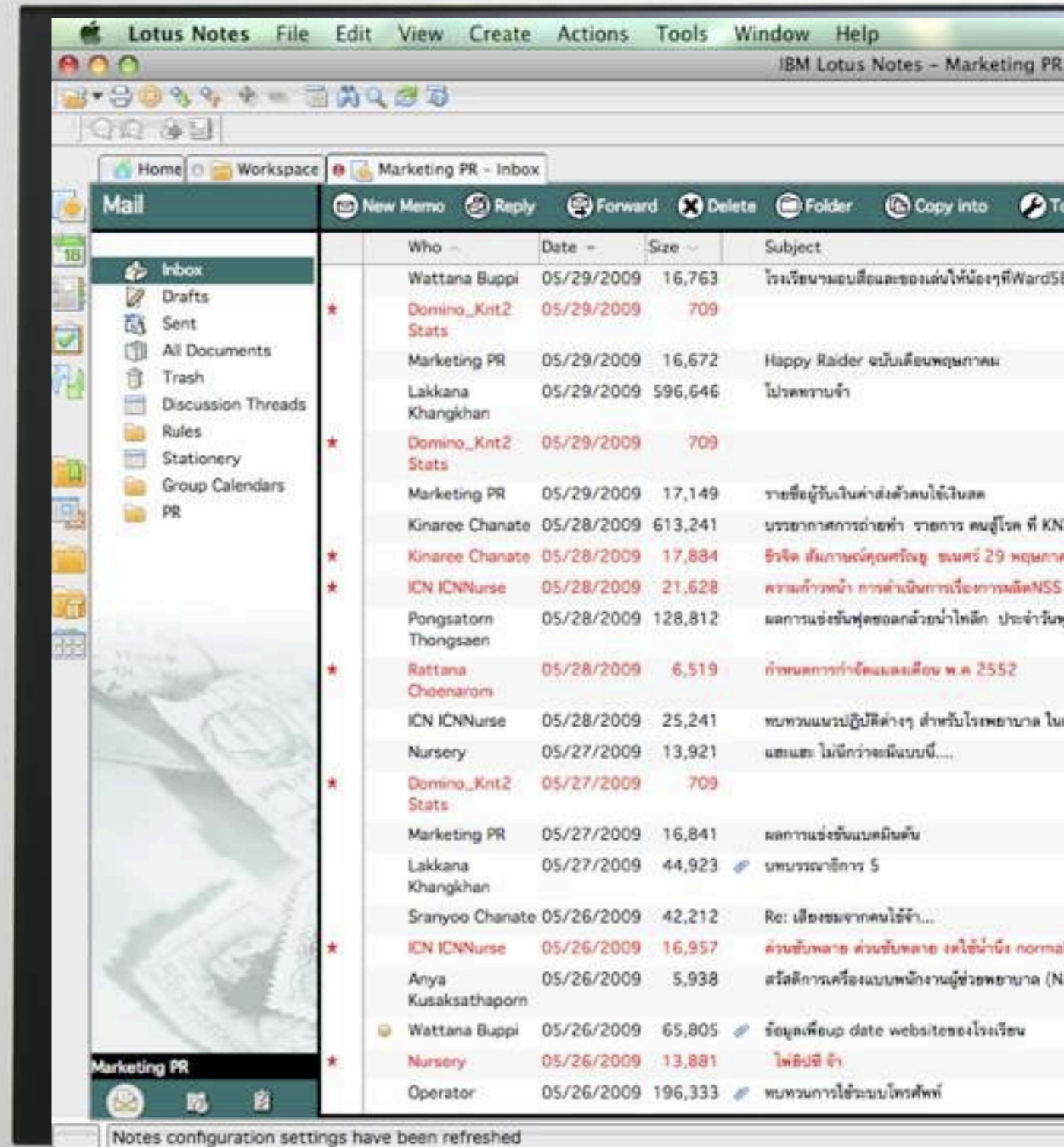
ในการประสานงาน
กับโครงข่าย
และโรงพยาบาล



CCTV เพื่อความปลอดภัย



Lotus Notes เป็น internal mail ในการ ประสานงาน





Video Conference คลินิก-โรงพยาบาล

มุมมองในการพัฒนาระบบ UC กับ PCU ในเขตเมือง

จุดแข็งของระบบ

มีการกระจายการจ่ายเงินที่เป็นการกระตุ้นให้เกิดกิจกรรมทางสุขภาพ
PP itemized ที่บ้านและที่โรงเรียน

มีการกระจายของผู้ประกันตนตามพื้นที่ต่อคลินิกทำให้เกิด
การรักษาแบบใกล้บ้านใกล้ใจ

มีระบบส่งต่อที่ดีเพื่อไปที่โรงพยาบาลทุติยภูมิและตติยภูมิ



กล้วยน้ำไท
Care Like Family



จุดแข็งของระบบ

มีการจัดทีมเน้นการดูแลผู้ป่วย Chronic ทำให้แก้ปัญหาได้ใกล้ชิดมากขึ้น

กระจายระดับความต้องการในการรักษาให้ตรงต่อการรักษาที่ถูกต้อง

คลินิกเป็นศูนย์กลาง

การเชื่อมโยงการเยี่ยมบ้านในพื้นที่กับการให้บริการแบบใกล้บ้านใกล้ใจ
ทำให้เกิดการรักษาอย่างต่อเนื่อง



โอกาสในการพัฒนา

ควรเชื่อมการดูแลผู้ป่วยระยะต้นให้ครบทั้งระบบ PP PCU Secondary
จะทำให้ระบบสร้างเสริมสุขภาพเดินหน้าได้เต็มที่

ด้านพฤติกรรมกรรมการกินอยู่ของประชาชน ปัจจุบันพบว่าการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อรังเมตาบอลิกซึ่งเป็นโรคที่ป้องกันได้ เพิ่มมากขึ้น สถิติของในเครือโรงพยาบาล อยู่ที่ ประมาณ ๖% จากเดิมเมื่อปี ๒๕๕๓ อยู่ที่ ๔% ซึ่งหากมีระบบ co-payment จะกระตุ้นทำให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญในระบบการสร้างเสริมสุขภาพ



กล้วยน้ำไท
Care Like Family



โอกาสในการพัฒนา

ปัจจุบันการสรรหาบุคลากรในระดับวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล
เภสัชกร นับวันจะขาดแคลนมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะการทำงานกับหน่วย
บริการปฐมภูมิต้องอาศัยบุคลากรที่มีความชำนาญและประสบการณ์
เป็นพิเศษ อีกทั้งยังมีงานที่ต้องทุ่มเทเป็นพิเศษ เช่น งานลงพื้นที่เพื่อ
การเยี่ยมบ้าน ทำให้เกิดภาวะขาดแคลนบุคลากรในหน่วยบริการมากยิ่งขึ้น
รวมถึงความท้าทายเรื่องอัตราค่าจ้างที่เพิ่มสูงขึ้นกว่าอัตรารายรับ
ของทางคลินิกที่เพิ่มขึ้น



โอกาสในการพัฒนา

ระบบการขึ้นทะเบียนที่อิสระ ทำให้มีผู้ป่วยจากต่างจังหวัดที่มีโรครุนแรง
ต้องรักษาที่โรงพยาบาล โรงเรียนแพทย์อย่างต่อเนื่อง เปลี่ยนสิทธิ
BC มาขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการใน กรุงเทพฯ เพียงเพราะต้องการใบ
ส่งตัวจากปฐมภูมิเอกชนไปยัง โรงเรียนแพทย์ ทำให้งบประมาณที่ได้รับ
การจัดสรรมาไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่ายในการส่งต่ออีกทั้งยังเป็น
การกระจายประชาชนที่ไม่เป็นจริงตามการพักอาศัยของประชาชน



กล้วยน้ำไท
Care Like Family



...เมกกระนั้น



ภูมิใจที่เกิดเป็นคนไทย
ที่มีระบบประกันสุขภาพที่ดี...ทุกคน

