

# คลินิกสาขาตัวแปรลดความแออัด รพ.แพร่

โรงพยาบาลเป็นที่พึ่งของคนไข้ไม่ว่าจะอาการหนักหรือเบาสิ่งแรกที่นึกถึงก็คือโรงพยาบาล เนื่องจากคนไข้เชื่อว่าโรงพยาบาลมีทั้งหมอพยาบาล และเครื่องมือเครื่องมือนำมาช่วยเหลือพร้อม โรงพยาบาลของรัฐนอกจากจะให้สิทธิ์คนไข้บัตรทองรักษาฟรีแล้ว คนไข้ส่วนใหญ่ยังคงเชื่อมั่นในศักยภาพการรักษาของหมอในโรงพยาบาลรัฐด้วย นอกจากนี้ ค่ารักษาพยาบาลยังถูกกว่าโรงพยาบาลเอกชนทำให้คนไข้ไม่ว่าจะใช้สิทธิ์อะไรในการรักษาเลือกใช้บริการเป็นจำนวนมาก ส่งผลให้การรักษารักษาของโรงพยาบาลเกือบทุกแห่งในประเทศไทยเกิดความล่าช้า จำนวนหมอพยาบาลและเตียงไม่เพียงพอกับจำนวนคนไข้ที่นับวันจะแออัดมากขึ้นทุกขณะ ดังนั้นเพื่อเป็นการลดความแออัดในโรงพยาบาลของรัฐ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จึงได้ร่วมกันจัด โครงการพัฒนาโรงพยาบาล บริการประทับใจ ไร้ความแออัด พัฒนาเครือข่าย ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมี 13 จังหวัด ที่เป็นโครงการนำร่อง ได้แก่ รพ.มหาราช นครราชสีมา จ.นครราชสีมา รพ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา รพ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ รพ.สงขลา จ.สงขลา รพ.แพร่ จ.แพร่ รพ.มหาราชนครราชสีมา และ รพ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช รพ.ศูนย์ราชบุรี จ.ราชบุรี รพ.เมืองฉะเชิงเทรา และ รพ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา รพ.กาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์ รพ.ร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด และ รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จ.ชุมพร โดยมีทีมวิชาการจากสถาบันวิจัยและพัฒนาสุขภาพชุมชน (สพข.) ให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

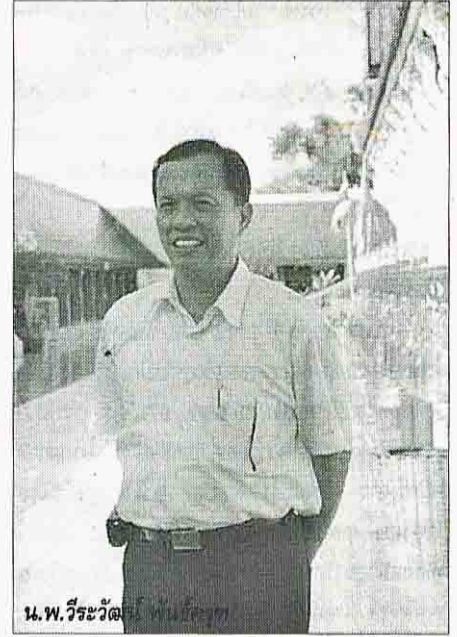
เมื่อเร็วๆ นี้ น.พ.วีระวัฒน์ พันธุ์ครุฑ รองเลขาธิการ สปสช. น.พ.ปัญญา กิรติหัตถยากร ที่ปรึกษาอาวุโส สปสช. และ นางชื่นสุข ฤกษ์งาม ผอ.สำนักประชาสัมพันธ์และบริการประชาชน ทีมสปสช. ได้นำคณะสื่อมวลชนเดินทางไปเยี่ยมชมความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการพัฒนาโรงพยาบาล บริการประทับใจ ไร้ความแออัด พัฒนาเครือข่ายของ รพ.แพร่ ซึ่งเป็นหนึ่งในโครงการนำร่อง น.พ.วีระวัฒน์ กล่าวว่า สำหรับโครงการพัฒนาโรงพยาบาล บริการประทับใจ ไร้ความแออัด พัฒนา



น.พ.จุฑารัตน์ ไกรชกรกิตติ

เครือข่าย ใช้งบประมาณจาก สปสช.จำนวน 150 ล้านบาท ในการลงทุนโครงการต่อเนื่องเป็นเวลา 3 ปี เพื่อเพิ่มความสะดวกและคล่องตัวในการใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก รวมทั้งเพิ่มคุณค่าและประสิทธิภาพระบบบริการระดับปฐมภูมิเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ดีนอกจากนี้ยังสามารถลดภาระของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลได้อีกด้วย ซึ่งโครงการนี้เป็นการบูรณาการการพัฒนาบริการสุขภาพระดับจังหวัดทั้งในและนอกโรงพยาบาลเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานบริการปฐมภูมิใกล้บ้าน ปรับปรุงการบริหารจัดการบุคลากรและระบบงาน ประสานกับระบบเอกชน รัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประสานกับบุคลากรจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเพื่อความต่อเนื่องยั่งยืนโดยให้ใช้งบประมาณจากส่วนต่างๆ ทั้ง สปสช. เงินบำรุงและจากองค์กรส่วนท้องถิ่น

รพ.แพร่ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 438 เตียง ดูแลรับผิดชอบประชากรในจังหวัดแพร่ จำนวน 477,796 คน และประชากรในอำเภอเมือง 128,073 คน ผู้ป่วยนอกมารับบริการเฉลี่ยวันละ 1,373 ราย เป็นผู้ป่วยทั่วไปวันละ 377 ราย ผู้ป่วยเฉพาะทาง 915 ราย มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 1,126 คน ที่ผ่านมา รพ.แพร่ พบปัญหาความแออัดที่แผนกผู้ป่วยนอก ซึ่งส่วนใหญ่ผู้ใช้บริการเป็นประชาชนในเขตอำเภอเมือง และเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ด้วยเหตุนี้ทาง รพ.แพร่จึงได้มีการนำโครงการบริการประทับใจ ไร้ความแออัด พัฒนาเครือข่าย



น.พ.วีระวัฒน์ พันธุ์ครุฑ

มาพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอกเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยจัดตั้งคลินิกผู้ป่วยนอกในชุมชนขึ้น 2 สาขาเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการไม่ซับซ้อน และพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิในชุมชนให้มีศักยภาพ

น.พ.จุฑารัตน์ ไกรชกรกิตติ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.แพร่ กล่าวว่า รพ.แพร่เริ่มดำเนินงานโครงการดังกล่าวตั้งแต่เดือนธันวาคม 2549 และเปิดดำเนินการคลินิกสาขาเพื่อรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียวจำนวน 2 แห่ง ตั้งอยู่ในชุมชนนอกโรงพยาบาล

ให้บริการผู้ป่วยคลุมพื้นที่ตำบลรอบนอก ให้บริการตรวจรักษาทั่วไป ดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ตรวจทางห้องปฏิบัติการเช่น ตรวจเลือด เอกซเรย์ ระบบการจ่ายยา ก็เหมือนกับโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังได้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในระบบข้อมูลเวชระเบียนที่เชื่อมต่อกับโรงพยาบาล เสมือนเป็นห้องตรวจผู้ป่วยนอกทั่วไปของ รพ.แพร่ ให้บริการทุกอย่างเหมือนโรงพยาบาล รวมทั้งมีการติดตั้งกล้องวงจรปิดประจำสาขาออนไลน์บนบรรยากาศของการรักษาไปยัง รพ.แพร่ เพื่อดูความเรียบร้อยและให้ความช่วยเหลือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ซึ่งคลินิกสาขาจะมีบุคลากรให้บริการสาขาละ 14 คน โดยคลินิกสาขาที่ 1 เปิดให้บริการในเดือนกุมภาพันธ์ 2550 มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ 174 ราย และคลินิกสาขาที่ 2 มีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ 141 ราย จากการดำเนินการนั้นพบว่า สามารถลดจำนวนผู้

# บ้านเมือง

Baan Muang  
Circulation: 430,000

Section: กีฬา/กทม.-สาธารณสุข-สิ่งแวดล้อม

วันที่: จันทร์ 1 กันยายน 2551

ปีที่: 7

ฉบับที่: 1738

หน้า: 12 (ปน)

Col.Inch: 120

Ad Value: 120,000

บาท

PR Value: 360,000

บาท

หัวข้อข่าว: คลินิกสาขาตัวแปรลดความแออัด รพ.แพร่



ป่วยนอกได้ จากเดิมจำนวนผู้ใช้บริการในห้องตรวจ  
ทั่วไปของ รพ. เฉลี่ย 377 รายต่อวัน ลดลงอย่างต่อ  
เนื่อง และสามารถเปิดให้บริการห้องตรวจทั่วไปใน  
รพ.แพร่ได้ภายหลังเปิดคลินิกสาขาได้เพียง 1 เดือน  
ปัจจุบัน รพ.แพร่เปิดให้บริการเฉพาะผู้ป่วยระบบนต

หรือผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อมาจากเครือข่ายและผู้ป่วย  
เฉพาะทางเท่านั้น นอกจากนี้ยังสามารถลดจำนวน  
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังใน รพ.แพร่ได้ถึง 30%

"หลังจากเปิดให้บริการคลินิกสาขาทั้ง 2 แห่ง  
ทำให้จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่เข้ารับบริการใน  
คลินิกผู้ป่วยนอกลดลงเป็นอย่างมาก โดยผู้ป่วย  
เบาหวานลดลง 2,871 รายจากปกติ 3,268 ราย

ความดันโลหิตสูงลดลง 4,817 ราย จากปกติ 5,781  
ราย และโรคปวดเมื่อยกล้ามเนื้อลดลง 2,026 ราย  
ซึ่งจากปกติ 3,276 ราย นอกจากนี้ประชาชนยัง  
เข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลารับ  
บริการเฉลี่ยของคลินิกทั้ง 2 สาขา ประมาณ 78 นาที  
ซึ่งเร็วกว่าการมาใช้บริการที่คลินิกโรคทั่วไปใน  
รพ.แพร่มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ย 128 นาที  
พ.ญ.จุฬารัตน์ กล่าว"

อย่างไรก็ตาม ภายหลังผู้ป่วยได้รับการที่  
สะดวก รวดเร็ว ก็จะลดความกดดันในการรักษา  
ของเจ้าหน้าที่ทำให้ทุกฝ่ายมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น สร้าง  
สัมพันธภาพที่ดีให้เกิดขึ้น ซึ่งเจ้าหน้าที่บอกว่า  
ปัญหาและอุปสรรคของการทำงานคือการทำความ  
เข้าใจกับทีมหมอ และบุคลากรเกี่ยวข้องกันงาน

โดยตรงเนื่องจากการเพิ่มงาน และต้องทำด้วย  
ใจรัก ส่วนตัวประชาชนเองไม่มีปัญหา

ลุงหลง แอบแฝง อายุ 75 ปี คนไข้ รพ.แพร่  
เล่าว่า มาหาหมอด้วยอาการปวดเมื่อยตามข้อและ  
หลังหมอนัดให้มาตรวจเลือดโดยใช้เวลารวมแล้ว  
ประมาณ 2 ชั่วโมงเพราะต้องรอผลเลือดด้วย หาก  
ไม่มีตรวจเลือดก็ประมาณ 1 ชม.ก็ตรวจเสร็จ หมอ  
ตรวจดี ตรวจละเอียดแต่เสียอย่างเดียวน้อยไป  
หน่อยน่าจะมากกว่านี้จะได้เร็วขึ้นกว่าเดิม

ชดแท้ ลุงเมฆ ก็นศรี อายุ 73 ปี ชาวบ้านทุ่ง  
โฮง อ.เมือง จ.แพร่ คนไข้ส่งบัตรทองต่อมาจาก  
คลินิกสาขา 1 บอกว่ามีอาการเป็นไข้ไปหาหมอที่  
คลินิก หมอตรวจดีและตรวจเลือดแล้วก็ส่งตัวมา  
ให้มารักษาต่อที่ รพ.แพร่ เพราะเป็นกรวยไตอักเสบ  
และเม็ดเลือดขาวติดเชื้อ แต่ไม่น่าห่วงเดี๋ยวนี้การ  
รักษาเร็วดี ไม่ต้องรอนานเหมือนเมื่อก่อนส่งตัวมา  
ถึงก็หาเตียงได้เลย

"เวลาไปตรวจที่คลินิกถ้าไม่มีตรวจเลือดจะเร็ว  
มาก หมอตรวจละเอียดเหมือนที่ รพ.เลย แต่ไม่  
ต้องรอคิวนาน หากใครไม่มีรถมาทางคลินิกจะมีรถ  
รับส่งระหว่างคลินิกกับรพ.แพร่ ทำให้เดินทางสะดวก  
อย่างหนูเป็นภริยาสามีเมื่อยหมอนัดให้มาดูอาการทุก 3  
เดือน ที่คลินิก แต่ที่มารพ.เพราะเก็ล็ด  
เลือดต่ำต้องมาให้เลือดที่โรงพยาบาลเท่านั้น" น้อง  
ประภาพรณ์ นามมี อายุ 24 ปี ยืนยันความสะดวก  
รวดเร็วที่ได้รับจากการให้บริการของทาง รพ.แพร่