



KM การพัฒนารูปแบบคลินิกเฉพาะโรคทางการแพทย์แผนไทย

ตาม Service plan ปี 2560



ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวบุญทริกา วรรณเวศน์ และทีมงานคลินิกเฉพาะโรค

1.การบ่งชี้ความรู้

เดิมคลินิกการแพทย์แผนไทย มีการให้บริการในรูปแบบการรักษาทั่วไป โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ นวดรักษาและประคบสมุนไพรเป็นหลัก ผู้รับบริการส่วนใหญ่มาด้วยอาการที่เกิดจากการทำงานและในกลุ่มวัย ผู้สูงอายุ จากผลการดำเนินกิจกรรมพบว่า ผู้ป่วยกลับมาในอาการเดิมซ้ำๆ ซึ่งมีสาเหตุมาจาก

- รูปแบบการให้บริการไม่เฉพาะเจาะจงโรคของผู้รับบริการ
- ช่วงเวลาการให้บริการกับจำนวนผู้มารับบริการ ที่ทำการซักประวัติมีเวลาไม่เพียงพอ เนื่องจากการรักษาทางการแพทย์แผนไทย เป็นการรักษาแบบองค์รวม
- มีผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้านแต่ขาดการเชื่อมโยงควา มสัมพันธ์และประสานการทำงานของคลินิกที่เกี่ยวข้อง อาทิเช่น งานวัยทำงาน ออกหน่วยตรวจสุขภาพ งานส่งเสริมสุขภาพ (โภชนาการ ออกกำลังกาย คลินิกแพทย์ทางเลือก) เป็นต้น

อีกทั้งกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการเปิดคลินิกเฉพาะโรค 4 โรค ตาม Service plan เป็นการ พัฒนามาตรฐานคลี นิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อพร้อมรับการประเมินมาตรฐานใน ปี 2560 ดังนั้นจึงเป็นที่มาของการพัฒนาคลินิกเฉพาะโรคเพื่อส่งเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับนโยบายของ โรงพยาบาล

ตารางสรุปการบ่งชี้ความรู้ การบริการคลินิกแพทย์แผนไทยที่ผ่านมา ก่อนดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกเฉพาะโรคตาม Service plan

ขั้นตอนกระบวนการ	สิ่งที่ดำเนินการ	ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ	แนวทางแก้ไข
ขั้นตอนการคัดกรองผู้มารับบริการ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม - กลุ่มที่มารับบริการด้วยตนเอง - กลุ่มที่มาตามนัดติดตามผลการรักษา	มีกระบวนการ Flow ขั้นตอนการให้บริการ	ผู้ให้บริการ 1.ดำเนินขั้นตอนการให้บริการไม่ครบถ้วน เช่น การซักประวัติที่ไม่ละเอียด 2.ผู้ร่วมงานมีการให้บริการที่แตกต่างกันในแต่ละโรคและการประยุกต์การรักษา ผู้รับบริการ 1.ผู้มารับบริการมีหลากหลายอาการ และส่วนใหญ่เป็นอาการเรื้อรัง 2. การติดตามผลการรักษา ผู้มารับบริการมารักษาอาการเดิมซ้ำ	-การแนะนำเข้าคลินิกเฉพาะโรค 4 โรคตาม Service plan เพื่อให้เจาะจงเฉพาะโรคและได้รับการรักษาที่ดีขึ้น -ชี้แจงขั้นตอนการให้บริการพร้อมติด Flow อย่างชัดเจนและถูกต้องให้กับทุกคน - ประสานงานกับสหวิชาชีพในการคัดกรองผู้มารับบริการ/การส่งต่อ
ขั้นตอนการดำเนินเข้าสู่การพัฒนาคลินิกเฉพาะโรค	1. มีการออกแบบแผนกิจกรรม 2. มีสมุดบันทึกประวัติและข้อมูลผู้รับบริการ	ผู้ให้บริการ 1.การดำเนินงานจะต้องชัดเจนเพื่อการจัดการและได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร ทั้งในเรื่องการสนับสนุนสื่อ/อุปกรณ์ ทักษะและองค์ความรู้ ผู้ปฏิบัติงานจนเกิดความเชี่ยวชาญ 2.การดำเนินกิจกรรมไม่ตรงตามโปรแกรมที่กำหนด 3.ไม่มีการส่งต่อหรือสื่อสารข้อมูลผลลัพธ์การให้บริการอย่างต่อเนื่องครบถ้วน 4.มีข้อมูลสรุปผู้รับบริการตามกิจกรรมแต่ไม่ได้นำมาสรุปปัญหาและถอดบทเรียนร่วมกันเพื่อนำมาปรับใช้ในปีต่อไป	-กำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบและมีแนวทางปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมเป็นระบบและมีประสิทธิผล -ส่งผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมทักษะต่างๆจนเชี่ยวชาญเพื่อนำมาถ่ายทอดในทีมปฏิบัติ -จัดทำแผนการดำเนินงานคลินิกที่ชัดเจน อาทิเช่น ติดตามผลการดำเนินกิจกรรมร่วมวิเคราะห์เพื่อปรับแนวทางการดำเนินกิจกรรมที่

		6.ขาดกิจกรรมเสริมพลัง และผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำทางด้านอารมณ์ ผู้รับบริการ 1.ผู้มารับบริการมาในอาการเดิม 2.มาไม่ตรงเวลา ทำให้การจัดกิจกรรมได้ไม่เต็มที่และขาดประสิทธิภาพ	เหมาะสมและเป็นแนวทางเดียวกัน -มีผู้รับผิดชอบและดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
ขั้นตอนการนัดติดตามและประเมินผลการรักษา	มีการนัดให้บริการติดตามผลการรักษาต่อเนื่อง	ผู้ให้บริการ 1.ขาดระบบการติดตาม ประสานติดต่อเพื่อให้มารับบริการได้ตามนัดเนื่องจากไม่มีการมอบหมายงานให้ชัดเจน และภาระงานบริการหลายด้าน 2.ขาดการติดตามข้อมูลอย่างต่อเนื่อง ผู้รับบริการ 1.ผู้มารับบริการตามจำนวนสิทธิของตน	-ควรมีการติดตามผลการรักษาที่เป็นหลักปฏิบัติในทางเดียวกันทั้งการตรวจร่างกายและการปรับวิธีการรักษา
ด้านการประชาสัมพันธ์		ผู้มารับบริการเป็นคนกลุ่มเดิม ขาดการประชาสัมพันธ์ในการรักษาแต่ละโรค	แนะนำแนวทางการรักษาโรคตาม Service plan ที่แตกต่างไปจากแนวทางเดิม แต่สามารถไปในทิศทางเดียวกันได้
ด้านรับ-ส่งต่อผู้รับบริการ		การส่งต่อผู้มารับบริการยังไม่ชัดเจน	เรียนรู้การให้บริการในแต่ละคลินิกของสหวิชาชีพ เพื่อเป็นส่งต่อผู้รับบริการให้สอดคล้องกับกาส่งเสริมสุขภาพ
ด้านสถานที่/อุปกรณ์			

2.การสร้างและแสวงหาความรู้

แนวทางในการดำเนินกิจกรรม มีดังนี้

- ทบทวนโครงสร้างการดำเนินงานของคลินิกเดิมและจัดตั้งทีมผู้ปฏิบัติงานให้ครอบคลุมและกำหนดหน้าที่ให้ชัดเจน
- ศึกษาและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา รวมถึงการค้นคว้าข้อมูลหลายๆทาง เช่น ข้อมูลด้านการวิจัยเพื่อคุ้ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสำเร็จของคลินิก รูปแบบกิจกรรมที่ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รูปแบบกิจกรรม การแบ่งโครงสร้างและการกำหนดหน้าที่การจัดการและบริหาร ข้อมูลให้บริการคลินิกเฉพาะโรคในแต่ละที่ ข้อมูลหลักทางการตลาดและการประชาสัมพันธ์(social maketting) เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงแบบ
- ศึกษาหน่วยงานหน่วยงานของภาครัฐการที่เป็นต้นแบบประสบความสำเร็จในเรื่องของการดำเนินงาน
- การเข้าร่วมการอบรมและส่งเจ้าหน้าที่ทีมงานเข้าร่วมอบรมเพื่อพัฒนาทักษะและเสริมศักยภาพตามหลักสูตรต่างๆและนำมาถ่ายทอดให้กับทีมดำเนินงาน อาทิเช่น การเข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การรักษาทางการแพทย์แผนไทยในคลินิกเฉพาะโรคตาม service plan และหลักสูตรการทำหัตถการคลินิกเฉพาะโรคเบื้องต้นในผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

3.การจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ

จากการศึกษาข้อมูลและวิเคราะห์ผลของทีมงาน มีดังนี้

- การกำหนดโครงสร้างและจัดตั้งทีมงานผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจะต้องมีความชัดเจนและปฏิบัติได้จริง เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจของกลุ่มวัย ที่มารับการรักษา และการให้บริการโรงพยาบาล ในโครงสร้างจะประกอบด้วยทีมผู้ให้บริการทั้งแพทย์แผนไทย และผู้ช่วยแผนไทย มีการประสานงานกับสหวิชาชีพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กลุ่มงานผู้ป่วยนอก งานกายภาพบำบัด งานออกกำลังกาย งานโภชนาการ เป็นต้น
 - การกำหนดหน้าที่และภารกิจที่รับผิดชอบตรงตามความสามารถ
เพื่อให้การบริการของคลินิกที่เน้น คุณภาพและผลการรักษาของผู้มารับบริการ จะแบ่งหน้าที่ประกอบด้วย 2 ทีม ดังนี้ ทีมงาน ผู้ที่เชี่ยวชาญและผู้ผ่านการอบรมเบื้องต้น ทีมงานประชาสัมพันธ์และการตลาด
 - การกำหนดแผนการดำเนินการ การกำหนดแผนรายปี เพื่อให้มีทิศทางและเป้าหมายที่ชัดเจน
 - การคิดรูปแบบการให้บริการและการจัดหลักสูตร ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการและถูกต้องตามหลักวิชาการ
 - การปรับปรุงออกแบบโครงสร้าง สถานที่ อุปกรณ์ รวมถึงการประชาสัมพันธ์และการตลาด
- การจัดสถานที่ให้บริการให้ตรงตามหลักมาตรฐาน และการทำหัตถการการรักษาในแต่ละคลินิก รวมถึงการประชาสัมพันธ์คลินิกเฉพาะโรค

4.การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประมวลผล และแบ่งปันความรู้

ประเด็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้

เรื่องที่ 1 การกำหนดโครงสร้างและจัดตั้งทีมงาน

เรื่องที่ 2 การกำหนดหน้าที่และภารกิจที่รับผิดชอบตรงตามความสามารถ

เรื่องที่ 3 การกำหนดแผนการดำเนินการ

เรื่องที่ 4 การคิดรูปแบบการให้บริการและการจัดหลักสูตร

เรื่องที่ 5 การปรับปรุงออกแบบโครงสร้าง สถานที่ อุปกรณ์ รวมถึงการประชาสัมพันธ์และการตลาด

เรื่องที่ 6 ผลการดำเนินงานกิจกรรมและการแก้ไขของคลินิก กำลังดำเนินการ

ช่องทางในการแบ่งปันความรู้เป็นการประชุมภายในทีมงานฯแล้วมีการแลกเปลี่ยนระหว่างเจ้าหน้าที่ และทีมงานผ่านรูปแบบการนัดประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านทางกลุ่ม LINE กลุ่ม งานแพทย์แผนไทย-จีน

การจัดการความรู้ครั้งที่ 1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกำหนดโครงสร้างและจัดตั้งทีมงาน
วันที่ 1 พ.ย. 2559 ณ คลินิกแพทย์แผนไทย ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์



การกำหนดโครงสร้างและจัดตั้งทีมงาน ให้กลุ่มงานพัฒนารูปแบบ การรักษาและการส่งเสริมสุขภาพ เป็นหลัก โดยมีกลุ่มงานแพทย์แผนไทย เป็นหลัก ส่วนหน่วยงานที่รับบทบาทตามนโยบายเป็นหน่วยงาน สนับสนุน จึงควรมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนารูปแบบให้ชัดเจน ซึ่งเพื่อพัฒนาคุณภาพและระบบการ บริการคลินิกเฉพาะโรค 4 โรค ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยการบริหารจัดการในรูปแบบคณะกรรมการ การ เกิดการบูรณาการการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคณะกรรมการดำเนินงานคลินิก เฉพาะโรค 4 โรคตาม Service plan ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ดังนี้

ที่ปรึกษาคลินิกเฉพาะโรคตาม Service plan

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1. นายแพทย์ศักดิ์ดา อัลภาชน์ | ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ |
| 2. แพทย์หญิงไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพนครสวรรค์ |
| 3. ทันตแพทย์ก้องเกียรติ เต็มเกษมศานต์ | รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 (ด้านวิชาการ) |
| 4. นางสาวลิ้นจี่ ธิติทรัพย์ | รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 (ด้านการกิจสนับสนุน) |

คณะกรรมการดำเนินงานคลินิกเฉพาะโรคตาม Service plan

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1. นางรุ่งรศมี แก้วมัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธาน |
| 2. นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งรุจิรัตน์ | นักโภชนาการปฏิบัติการ | รองประธาน |
| 3. นางปราณี จรไกร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 4. นางสาวบุญทริกา วรรณเวศน์ | แพทย์แผนไทยประยุกต์ | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 5. นางสาวนพพร เจริญวิทย์ธนเดช | แพทย์แผนไทยประยุกต์ | กรรมการ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

6.นางสาววิจิตรา รุกขรัตน์	แพทย์แผนจีน	กรรมการ
7.นางอัญชรี คุ่มกัณ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
8.นางปรียาดา ปลดทุกข์สิ้น	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
9.นางยุดา เฉลิมพงษ์	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
10. นางอรทัย ทิพย์ศิริ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
11. นางรัตนาพร ศรีไทย	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
12. นางรุ่งระวี เสมสมาน	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
13. นางฐาธิกา กระจ่างแจ้ง	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
14. นางสาวเนติญา เอี่ยมครอง	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
15. นางสาวสุภาภรณ์ อวารกิจ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
16. นางพรณัชชา จะนุช	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
17. นางศศิสุกัญญา ชมชาติ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
18. นางพัชรินทร์ หันสนธิยะ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
19. นางภรณ์ธิดา กิจจาร์ักษ์	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ
20. นางพัฒนชาดา ทิมทองคำ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กรรมการ

บทบาทหน้าที่

- 1.กำหนดนโยบาย ทิศทางการดำเนินงานคลินิกเฉพาะโรค 4 โรคตาม Service plan
- 2.สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร แผนพัฒนางานตลอดจนการดำเนินงานด้านพัฒนาระบบคุณภาพและระบบบริการคลินิกเฉพาะโรค 4 โรคตาม Service plan
- 3.ควบคุม กำกับ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานคลินิก เฉพาะโรค 4 โรคตาม Service plan ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด
- 4.รายงานผลการดำเนินการ ปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงานคลินิกเฉพาะโรค 4 โรคตาม Service plan

สิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1

1. การกำหนดโครงสร้างและจัดตั้งทีมงาน ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจะต้องมีความชัดเจนและปฏิบัติได้จริง เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจการให้บริการโรงพยาบาล
2. มีการกำหนดทีมงาน และมอบหมายบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน
3. มีการแต่งตั้งคณะทำงานอย่างเป็นทางการ

บททวนหลังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1

1. ควรมีการมอบหมายหน้าที่แต่ทีมงาน และแบ่งหน้าที่การบริหารงานแต่ละด้านให้ชัดเจนในรายละเอียดของงาน เพื่อให้ตรงกับความรู้ความสามารถของแต่ละคน



การอำนวยการการแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร

แนวทางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร

1. มีคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรให้บริการรักษาโรคทั่วไป
2. มีคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรให้บริการรักษาเฉพาะโรค ได้แก่ โรค โรคหลอดเลือดสมอง (อัมพาต อัมพฤกษ์) โรคไมเกรน โรคข้อเข่าเสื่อม โรคภูมิแพ้ชนิดหายากส่วนต้น (โรคภูมิแพ้จมูกจากภูมิแพ้)
3. มีคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรให้บริการดูแลรักษาแม่ตั้งครรภ์
4. มีคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรให้บริการรักษากลุ่มอาการจากพืชพิษ โสม

กิจกรรมที่มีคลินิก

- ชีบประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย ส่งการรักษา ให้บริการการแพทย์แผนไทย
- ให้คำแนะนำารอบคอบเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเฉพาะโรค
- ให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคและยาที่ ให้ความรู้โดยการสอน ล่าฉีดยา ปรับพฤติกรรมสุขภาพทางคำพูด ให้ทราบเกี่ยวกับโรคที่เป็นโรคแพทย์แผนไทย
- จัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติ และเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และเสริมสร้างกำลังใจให้มากขึ้น
- การรับ-ส่งตัวอย่างของผู้ป่วยระหว่างหน่วยงานบริการ (ตามระบบส่งตัวอย่างโรงพยาบาล) เพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องและคัดกรองตามเงื่อนไข

กำหนดวันเวลาให้บริการคลินิกเฉพาะโรคตามวันเวลาดังนี้

- วันจันทร์ เวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. เปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรคข้อเข่าเสื่อม ให้บริการตรวจประเมิน วินิจฉัย รักษาตามแบบแพทย์แผนไทย ได้แก่ การตรวจคัดกรองเพื่อรับรักษาตามแบบราชสำนัก การประคบร้อนเย็น การนวด การออกกำลังกาย
- วันอังคาร เวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. เปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรคภูมิแพ้ ให้บริการตรวจประเมิน วินิจฉัย รักษาตามแบบแพทย์แผนไทย ได้แก่ การคัดกรองเพื่อรับแบบราชสำนัก การอบสมุนไพร การนวด

- วันพุธ เวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. เป็นให้บริการคลินิกเฉพาะโรคโศภน และคลินิกสูดอากาศสูงที่ศูนย์โศภน ให้บริการตรวจประเมิน วิจัยองค์ รักษาตามแบบแพทย์แผนไทย ได้แก่ การกดจุดสะท้อนประสาทสำหรับ การปรับสมดุลของ การเคลื่อนไหว การพูด การกลืน การหายใจ การปรับสมดุลของ การรับรู้การเคลื่อนไหว
- วันพฤหัสบดี เวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. เป็นให้บริการคลินิกเฉพาะโรคหลอดเลือดสมอง (ัมพฤกษ์ อัมพาต) ให้บริการตรวจประเมิน วิจัยองค์ รักษาตามแบบแพทย์แผนไทย ได้แก่ การกดจุดสะท้อนประสาทสำหรับ การปรับสมดุลของ การเคลื่อนไหว การพูด การกลืน
- คลินิกแผนกเวชศาสตร์เด็ก เปิดให้บริการเวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.

๑. ผู้รับบริการที่ต้องการมาตรวจรักษาที่แผนกแพทย์แผนไทยด้วยความสมัครใจ โดยตรง

๒. ผู้รับบริการที่มาตามระบบ โรงพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นนำมารักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย

๑. แพทย์แผนไทย ซึ่งได้รับใบประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยประเภทเวชกรรม หรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประเภทอื่นๆ ที่ทำหน้าที่ในการตรวจวินิจฉัยและจัดการรักษา โดยแพทย์แผนไทยควรรักษาโรคทั่วไปและเฉพาะโรค และรักษาแบบสืบทอด ครอบคลุมทั้งด้านเวชกรรมไทย และเภสัชกรรมไทย ตลอดจนการดูแลสุขภาพและความเป็นอยู่ของประชาชน โดยยึดหลักการรักษาแบบองค์รวม และรักษาแบบผสมผสานตามความเหมาะสม

- o ชักปัดวิถีคิด ความหลากหลาย วิถีคิด สังคม รักษา และให้เกียรติการเคารพตนเองในชาติหรือสังคม โลกที่แสนยากลำบากหรือที่สังคมมีการเคารพตนเองในชาติตามบริบทของโรคระบาด
- o ดูแล รักษา คัดค้าน และประเมินผลกระทบด้านจิตวิทยาของผู้ป่วยและแพทย์ไทยให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
- o ปกป้อง รับผิดชอบต่อผู้ป่วย ระบาดวิทยาวิชาชีพ

๒. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย มีหน้าที่ปฏิบัติงานด้านการวดไทย การดูแลสุขภาพไทย และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้การดูแลกำกับ ของแพทย์แผนไทย

การจัดการความรู้ครั้งที่ 3 กำหนดทิศทางและการแผนการดำเนินการ

วันที่ 27 ธ.ค. 59 ห้องประชุมศูนย์คุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

สิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 3

ตัวชี้วัด

1. คลินิกแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกผ่านการประเมินมาตรฐานจากกรมการแพทย์แผนไทย และได้รับการประเมินผลอยู่ใน ระดับดีเยี่ยม
2. การเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรค 4 โรค ได้แก่ ข้อเข่าเสื่อม ไมเกรน จมูกอักเสบจากภูมิแพ้ และหลอดเลือดสมอง

แผนการดำเนินงาน

ที่	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา												ผู้รับผิดชอบ
				2559			2560									
				ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
1	ทบทวนมาตรฐาน คลินิกการแพทย์ แผนไทย	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง/เดือน													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
2	วางแผนการ ดำเนินงานโดย การแลกเปลี่ยน เรียนรู้	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
3	ประเมินตนเอง	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
4	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเมินตนเอง	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
5	ดำเนินกิจกรรม แต่ละด้าน															ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
6	ติดตามผลการ ประเมินหลังการ พัฒนาตาม มาตรฐาน Green & Clean	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
7	สรุปผลการ ดำเนินงาน	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา
8	ประชาสัมพันธ์ ถ่ายทอดผลการ ดำเนินการผ่าน สื่อต่างๆ	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง/เดือน													ปราณี/บุญทริกา/ นพพร/วิจิตรา

ทบทวนหลังการจัดการความรู้ครั้งที่ 3

ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับ รูปแบบบริการและหลักสูตร เพื่อต่อยอดกับแผนการทำงาน และควรมีการศึกษาดูงานจากที่อื่นมาปรับใช้

๖. ออเม็ เพื่อการช่วยเหลือและป้องกันไม่ให้สัมผัสกับแพธโคพร

แลกเปลี่ยนเรียนรู้สรุปสาระสำคัญจากการศึกษาดูงาน

วันที่ 20-22 กุมภาพันธ์ 2560



- เรียนรู้เกี่ยวกับโรคทั้ง 4 โรคตาม Service plan ได้แก่ โรคข้อเข่าเสื่อม จมูกอักเสบจากภูมิแพ้ ไมเกรน และ หลอดเลือดสมอง ตามหลักการแพทย์แผนไทย
- เรียนรู้แนวทางการรักษาตามหลักการแพทย์แผนไทย
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการรักษาในแต่ละหน่วยงาน
- ฝึกทักษะการรักษา

ภารกิจที่ต้องดำเนินการต่อ

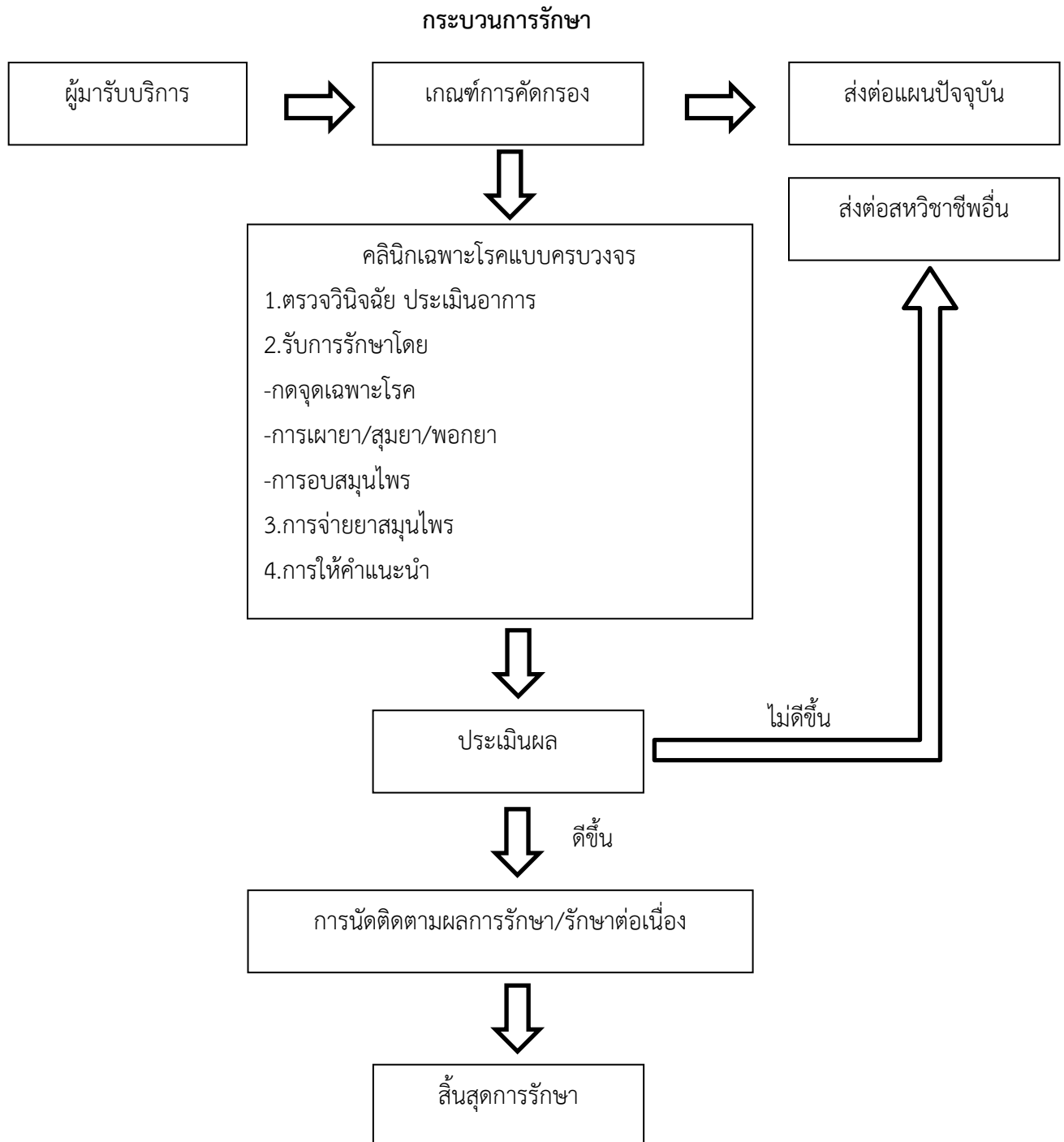
- ร่วมกันถอดบทเรียน และสกัดองค์ความรู้ในกระบวนการทำงานเพื่อมาประยุกต์ใช้ในระบบบริการของ คลินิก แพทย์ทางเลือก ศูนย์อนามัยที่ 3

การจัดการความรู้ครั้งที่ 5 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบภายในคลินิก

เฉพาะโรค วันที่ 20 เมษายน 2560

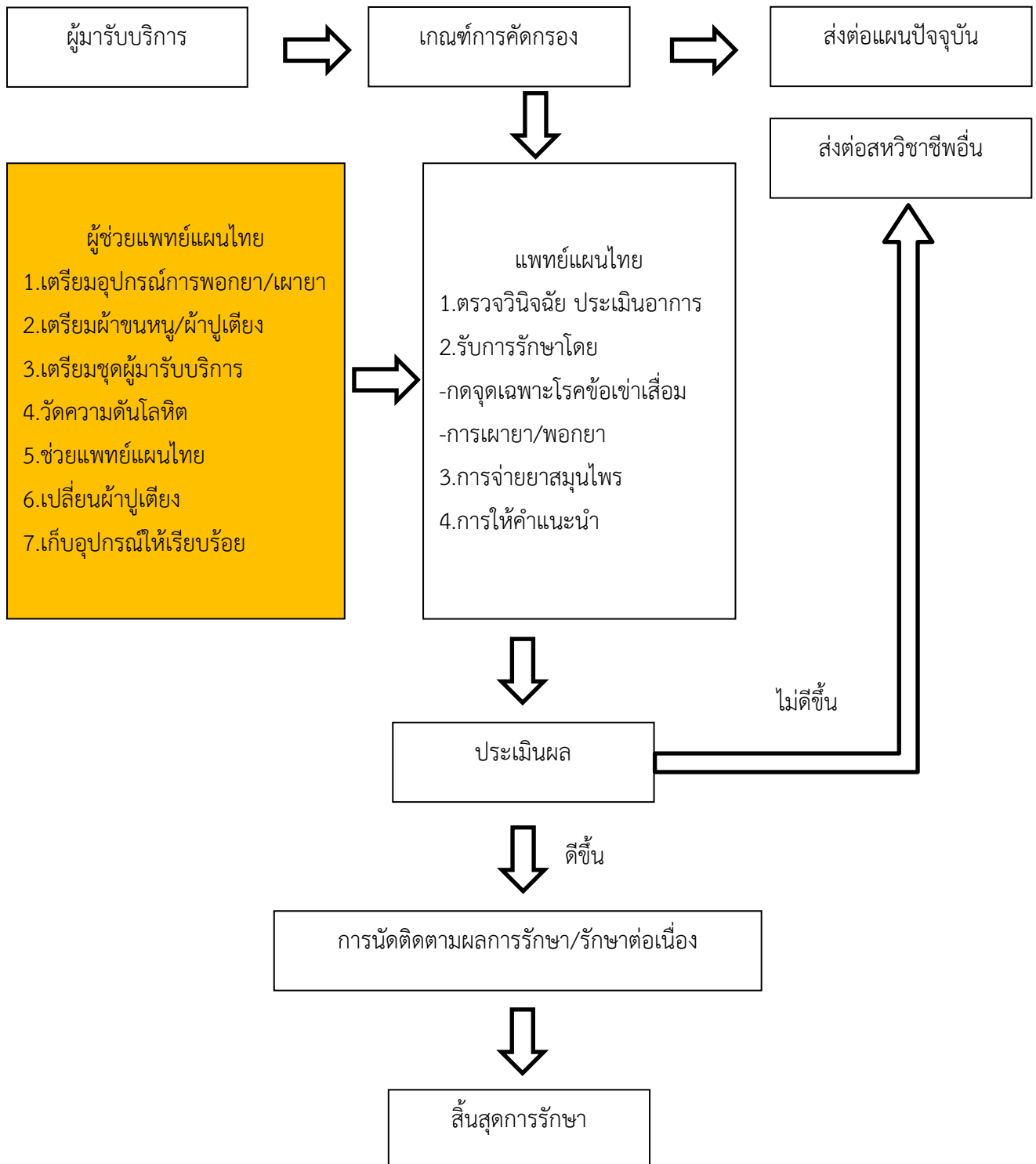
สิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 5 รูปแบบการจัดการคลินิกเฉพาะโรค

-กระบวนการรักษา

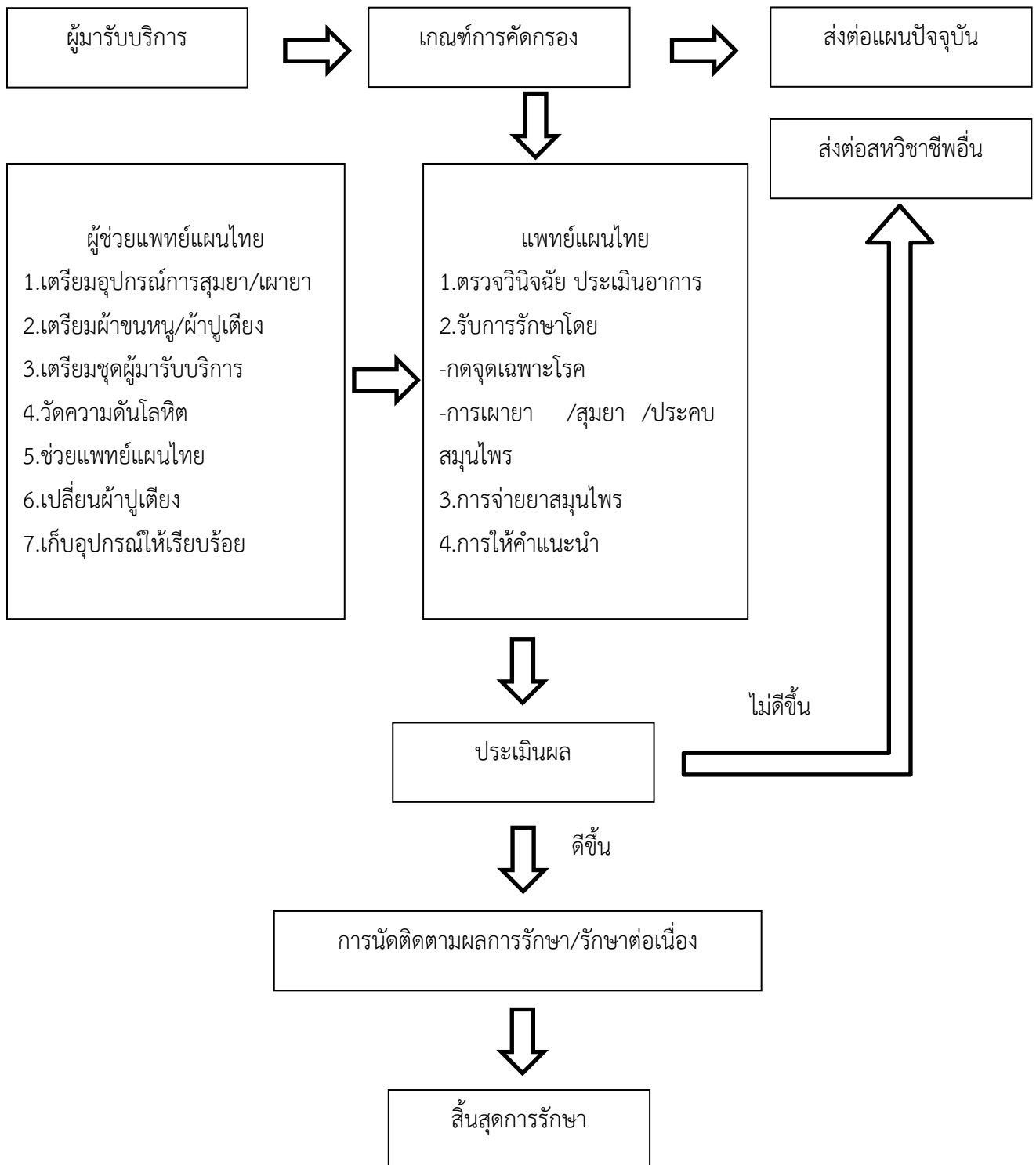


-หน้าที่ความรับผิดชอบของเวรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

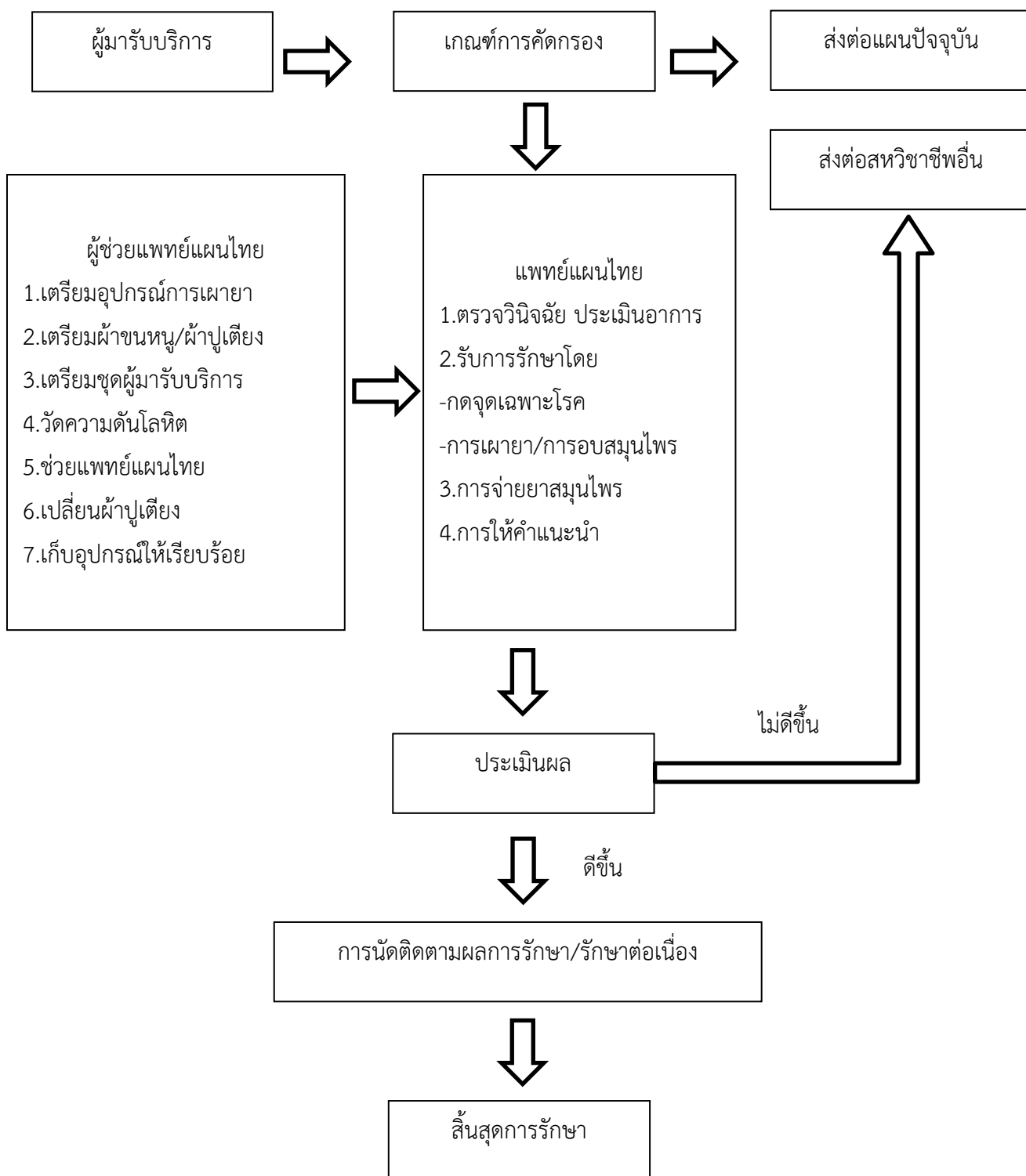
กระบวนการรักษาศัลนิกข้อเข่าเสื่อม (วันจันทร์ ศุกร์)



กระบวนการรักษาศัลยกรรมกระดูกจากภูมิแพ้ คลินิกไมเกรน-ออฟฟิศ ซินโดรม (วันอังคาร พุธ)



กระบวนการรักษาศัลยกรรมหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์-อัมพาต) (วันพฤหัสบดี)



กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 5



ทบทวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 5

ควรมีการจัดสรรเวรให้เพียงพอต่อภาระหน้าที่ภายในคลินิกเฉพาะโรค

การจัดการความรู้ครั้งที่ 6 การปรับปรุงออกแบบโครงสร้างสถานที่ อุปกรณ์ รวมถึงการประชาสัมพันธ์และการตลาด

วันที่ 28 เมษายน 2560 ณ คลินิกแพทย์ทางเลือก ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

ประชุม เรื่องการปรับปรุงสถานที่ ภายในคลินิกเฉพาะโรค ศูนย์อนามัยที่ 3 โดยได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และร่วมกันวางแผนโดยรายละเอียดปรับปรุงสถานที่ที่มีรายละเอียดดังนี้

ด้านอาคาร สถานที่ ทำป้าย และสื่อต่างๆ



ด้านประชาสัมพันธ์

การประชาสัมพันธ์ผ่านทางรายการ KC TV ของช่องเคเบิลทีวี จังหวัดนครสวรรค์



สิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 6

1. แผนการปรับปรุง วัสดุ อุปกรณ์ สถานที่
2. แผนการจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์อื่นๆ เพิ่มเติม

บทบทวนหลังกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 6

ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับขั้นตอนการเปิดในพิธีการเปิดคลินิก และกิจกรรมให้ความรู้

การจัดการความรู้ครั้งที่ 7 กิจกรรมเปิดให้บริการ

วันที่ 1 มิถุนายน 2560



สิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 7

1. แนวทางการรักษาแก่ผู้มารับบริการ

2. ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ

บทบทนหลังกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 7

ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับรูปแบบการให้บริการให้ชัดเจน

5.การเรียนรู้ จากการดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้ง 7 ครั้ง ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนในหลายๆ มุมมอง การที่จะมีการพัฒนาคลินิกเฉพาะโรคตาม service plan นั้น ไม่ใช่เรื่องง่ายเลย หากไม่มีการเริ่มต้นก็จะไปไม่ถึงจุดมุ่งหมาย การได้เรียนรู้ในการต่อยอดการพัฒนาวิชาชีพตนนั้น ให้ผู้คนได้รับรู้แนวทางการรักษาตามหลักการแพทย์แผนไทยมากยิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสหวิชาชีพที่จะมีการแลกเปลี่ยนในครั้งต่อไป