



ใบงานการประเมินพื้นที่ ชุมชน และระบบงานหน่วยบริการปฐมภูมิ  
แพทย์ประจำบ้าน และ แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อผู้ด้อยโอกาส สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว  
เครือข่ายฝักอบรมโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ชื่อ – นามสกุล (แพทย์ประจำบ้าน) \_\_\_\_\_ รหัส

ประจำตัว \_\_\_\_\_

ชั้นปี \_\_\_\_\_ สถาบันปฏิบัติงาน \_\_\_\_\_

**โจทย์** ให้ศึกษา และ วิเคราะห์ข้อมูล จาก หน่วยบริการปฐมภูมิ และ พื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area) ของท่านตามประเด็นต่างๆ ดังต่อไปนี้

**หมายเหตุ** สามารถเพิ่มบรรทัดในการตอบคำถาม และ สามารถใส่ตาราง แผนภูมิ และ รูปภาพประกอบได้

ชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิที่ท่านรับผิดชอบ \_\_\_\_\_

ที่อยู่หน่วยงานปฐมภูมิที่ท่านรับผิดชอบ \_\_\_\_\_

## 1. ลักษณะของชุมชนที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยบริการปฐมภูมิของท่าน

**1.1 ขอบเขตของพื้นที่ที่รับผิดชอบ** (ได้แก่ ชุมชนที่รับผิดชอบ อยู่ในหมู่ที่เท่าไร ไร่บ้าง ตำบลอะไร ลักษณะทางภูมิศาสตร์เป็นอย่างไร ขอบเขตติดกับพื้นที่อะไรบ้าง ลักษณะของชุมชนเป็นชุมชนเมืองหรือชนบท)

---

---

---

---

**1.2 ข้อมูลจำนวนและลักษณะประชากร** (ได้แก่ จำนวนครัวเรือน จำนวนประชากร พิรमितประชากร การเปลี่ยนแปลงจำนวนประชากรเพิ่มขึ้นหรือลดลง ร้อยละสิทธิการรักษาของประชากรในพื้นที่ อาชีพ ลักษณะเฉพาะเช่นสังคมผู้สูงอายุ ศาสนา ภาษา หรือ วัฒนธรรมที่เป็นเอกลักษณ์ การรวมกลุ่มในชุมชน เช่น กลุ่มอาชีพเกษตรกร สมาคมแม่บ้าน เป็นต้น)

---

---

---

---

**1.3 ทรัพยากรในพื้นที่** (ได้แก่ วัด โรงเรียน ลานกิจกรรม สถานพยาบาลทั้งของรัฐ และเอกชน หน่วยงานของรัฐหรือเอกชนที่มีการสนับสนุนเรื่องการดูแลสุขภาพคนในชุมชน)

---

---

---

---

**1.4 จากข้อมูลที่ท่านศึกษามาจงวิเคราะห์จุดเด่นที่ส่งเสริมให้เกิดสุขภาพที่ดี และ โอกาสพัฒนา ของชุมชน**

---

---

---

---

**2. ลักษณะของหน่วยบริการปฐมภูมิของท่าน**

**2.1 ที่ตั้งและองค์ประกอบ** (ที่ตั้งของหน่วยบริการปฐมภูมิของท่าน ระยะห่างจากโรงพยาบาลแม่ข่าย ช่องทางคมนาคมมายังหน่วยบริการปฐมภูมิ ขนส่งสาธารณะที่ผ่าน ลักษณะอาคาร พื้นที่ใช้สอยต่างๆ เช่น ห้องตรวจ ห้องฉุกเฉินและทำหัตถการ ห้องทันตกรรม ห้องยา เป็นต้น ทรัพยากรที่มี เช่น อุปกรณ์ทางการแพทย์)

**2.2 ข้อมูลบุคลากร** (บุคลากรประจำ บุคลากรหมุนเวียนหรือได้รับสนับสนุนจากแม่ข่ายรวมถึงวันที่ได้รับการสนับสนุน รวมถึงวิเคราะห์ความพอเพียงของบุคลากรตามมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ)

**2.3 แหล่งเงินทุน** (งบประมาณ แหล่งเงินทุนที่ได้รับ)

**2.4 ภาคีเครือข่าย** (โรงพยาบาลแม่ข่าย หน่วยงานท้องถิ่น หน่วยงานราชการหรือเอกชนที่เป็นเครือข่ายรวมถึงบทบาท ผู้นำชุมชน กลุ่มในชุมชน อาสาสมัครต่างๆ เช่น อสม. Caregiver)

---

---

---

---

**2.5 การสนับสนุนภาคท้องถิ่น (สิ่งสนับสนุนจากภาคท้องถิ่น และการบวนการประสานงาน ยกตัวอย่างกิจกรรมที่เกิดขึ้นจริงมาอย่างน้อย 1 กิจกรรม)**

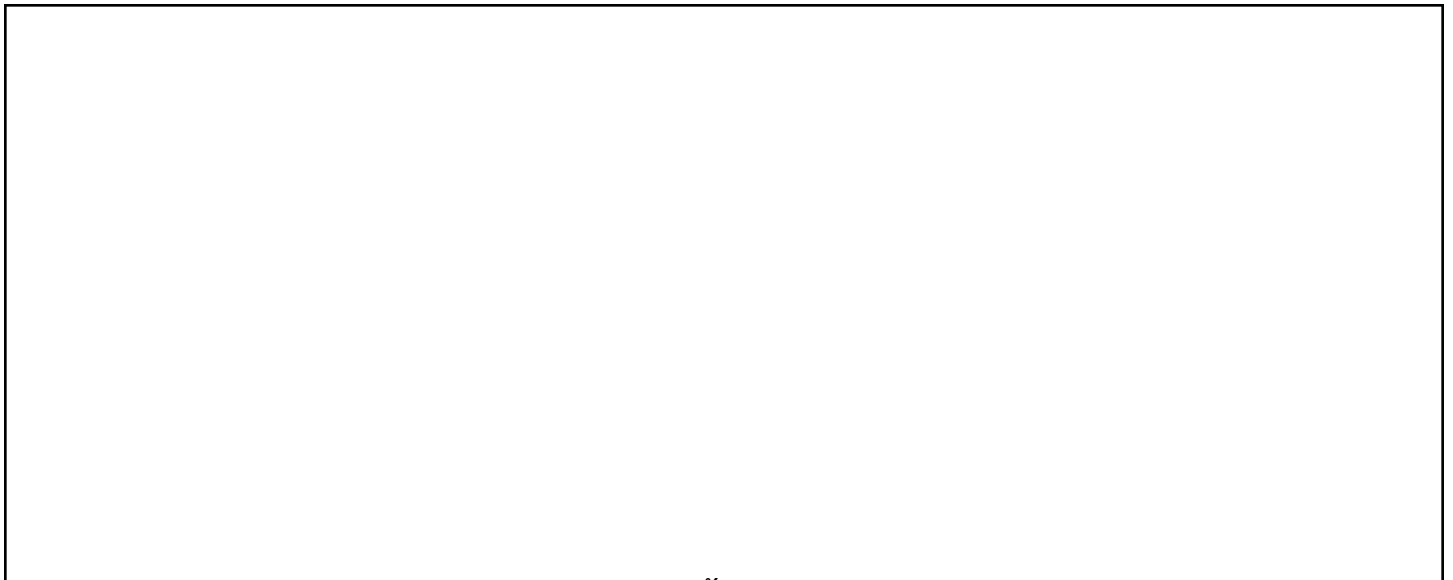
---

---

---

---

**2.6 District Health System [DHS] (จงแสดงแผนภาพ DHS ของหน่วยบริการปฐมภูมิของท่าน)**



**2.7 การจัดการบริการ (ตารางการให้บริการทั้งในและนอกเวลาราชการ รูปแบบการให้บริการแบบตั้งรับและเชิงรุก การให้บริการพิเศษอื่นๆ การจัดโครงการสุขภาพในชุมชน การให้บริการตรวจคัดกรอง การให้บริการวัคซีน การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การบันทึกเวชระเบียนและการส่งต่อข้อมูล)**

---

---

---

---

**2.8 ข้อมูลด้านสุขภาพของพื้นที่** (อัตราการให้บริการต่อวัน ให้ระบุแยกวันที่มีคลินิกพิเศษออกจากวันตรวจปกติ สถิติการเจ็บป่วย 5 อันดับโรคที่มารับบริการมากที่สุดในปีงบประมาณก่อนหน้า 5 อันดับโรคเรื้อรังที่พบมากที่สุด สถิติและตัวชี้วัดต่างๆ)

---

---

---

---

**2.9 จากข้อมูลที่ท่านศึกษามาจงวิเคราะห์จุดเด่น และ โอกาสพัฒนา ของหน่วยบริการปฐมภูมิของท่าน**

---

---

---

---

### **3. วิเคราะห์ หน่วยบริการปฐมภูมิที่ท่านเลือก ตามหลักการ 4C**

**3.1 First Contact** วิเคราะห์ความยาก/ง่ายในการเข้าถึงหน่วยบริการ รวมถึงการจัดการเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย

(ที่ตั้ง การเดินทาง อาคารสถานที่ ทรัพยากร เวลาที่ให้บริการ การบริการเชิงรุก การบริการพิเศษเพื่อบริการกลุ่มที่เข้าถึงยาก)

---

---

---

---

---

### 3.2 Comprehensive care วิเคราะห์การดูแลแบบครอบคลุม โดยแบ่งเป็น

- **Holistic care** การดูแลแบบเป็นองค์รวม (มีการดูแลทั้งมิติ กาย จิต สังคม จิตวิญญาณ หรือ ใช้ทั้ง 4 มิติประกอบการตัดสินใจในการดูแล)

- 
- 
- 
- 
- **Integrated care** การดูแลแบบผสมผสานและบูรณาการ (มีการบริการที่ผสมผสาน ทั้ง ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู รวมถึงมีการเชื่อมโยงระหว่าง การให้บริการทั้ง 4 ด้านในเนื้องานเดียวกัน)

- 
- 
- 
- 
- **Unit of care** ดูแลในทุกระดับ (มีการดูแลทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และสังคม)
- 
- 
- 
-

**3.3 Coordination วิเคราะห์การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย (โรงพยาบาลแม่ข่าย ชุมชน และ หน่วยงานที่เข้ามามีบทบาทในการช่วยดูแลผู้ป่วย)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**3.4 Continuity of care วิเคราะห์การดูแลต่อเนื่อง (ระบบการนัดหมาย ทีมงานเดิมที่มีความคุ้นเคยและเข้าใจบริบทของผู้ป่วย การดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยเรื้อรัง ระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ความต่อเนื่องของข้อมูล ระบบการบันทึกข้อมูล หรือ ความต่อเนื่องของข้อมูลเมื่อมีการส่งต่อไปรับบริการที่หน่วยอื่น)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4. ให้เลือกศึกษาระบบสุขภาพของต่างประเทศ โดย นำมาเปรียบเทียบกับระบบสุขภาพของไทย**

ประเทศที่ท่านเลือกศึกษา \_\_\_\_\_

(โดยให้ศึกษา 1 ประเทศ จาก สหราชอาณาจักร แคนาดา สหรัฐอเมริกา ญี่ปุ่น สวีเดน ออสเตรเลีย เวียดนาม สิงคโปร์)

หัวข้อ	ประเทศไทย	ต่างประเทศ
<p>1. การจัดโครงสร้างระบบบริการสุขภาพ (Health System Structure) [ระบบเป็นแบบรวมศูนย์ หรือกระจายอำนาจ? มีการแบ่งระดับบริการ (ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ) อย่างไร? ผู้ให้บริการหลักในระบบเป็นภาครัฐหรือเอกชน?]</p>		
<p>2. ระบบการเงินและการชำระเงิน (Health Financing &amp; Payment System) [ประเทศนั้นมี Universal Health Coverage หรือไม่? ใช้ระบบการจ่ายเงินแบบไหน (เช่น capitation, DRG, fee-for-service)? ประชาชนต้องร่วมจ่าย (co-payment) หรือมีการออมสุขภาพหรือไม่?]</p>		
<p>3. การเข้าถึงและคุณภาพบริการ (Access &amp; Quality of Care) [การกระจายบริการในพื้นที่ห่างไกลเป็นอย่างไร? มีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพหรือ]</p>		



---

---

---