

เรื่อนำรู้จากผูไปอบรมประจำเดือน กันยายน 2553

โดย คุณรำภาภรณ์ หอมตบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และคณะ

สรุปเนื้อหาจาก

การดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง: มิตที่ท้าทายการพยาบาล

จัดโดยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยสาขาภาคใต้

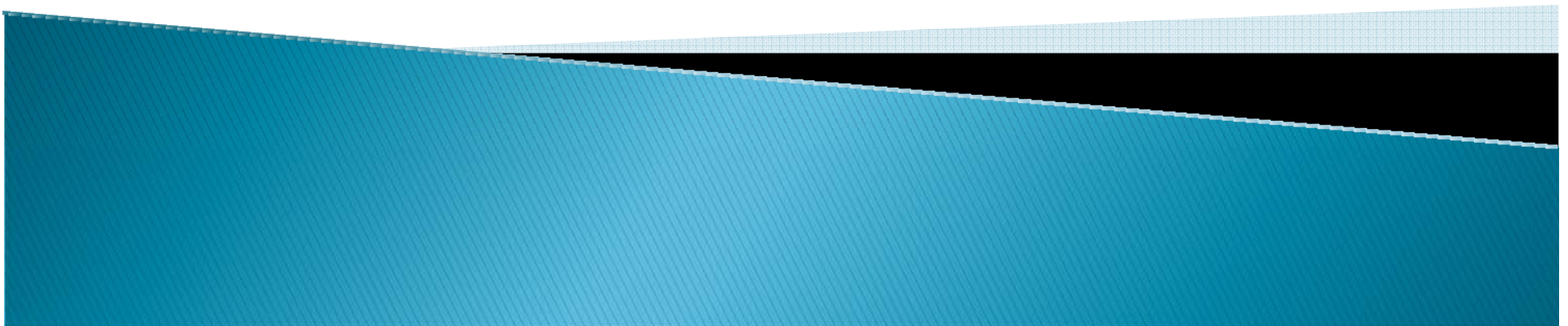
25-27 สิงหาคม 2553



การดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง: มิติที่ท้าทายการพยาบาล

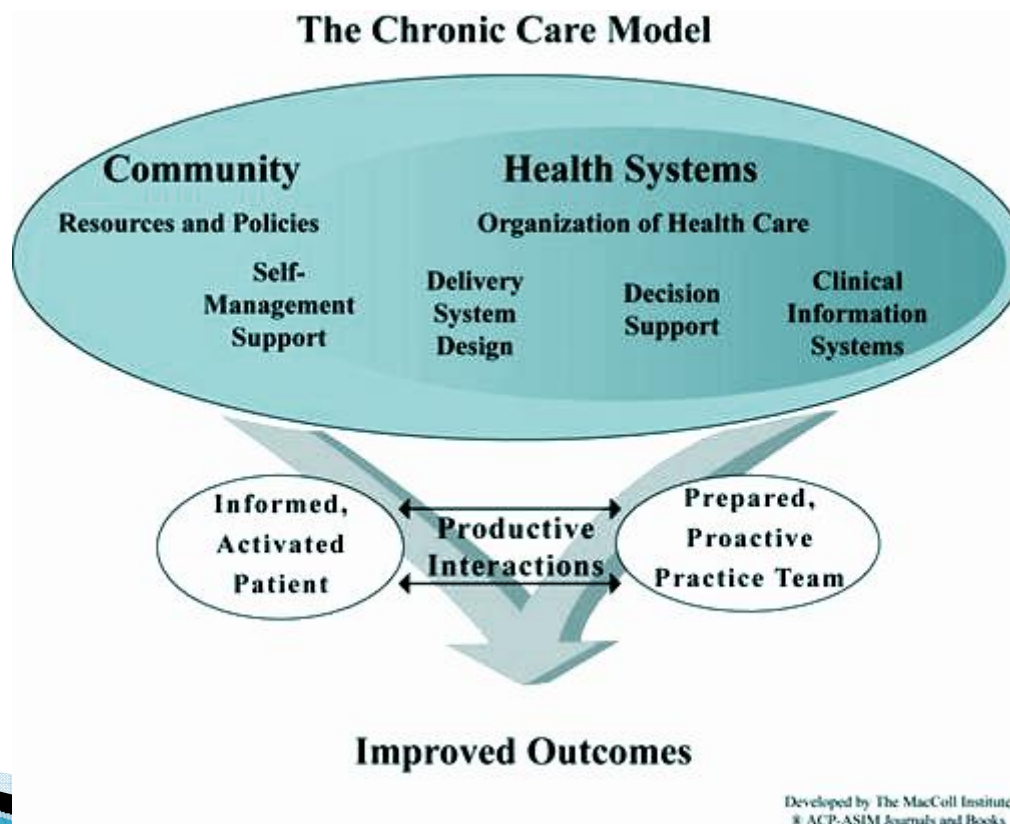
บรรยายพิเศษ โดยรศ. ประคอง อินทรสมบัติ

EDWARD H. WAGNER
CHRONIC CARE MODEL

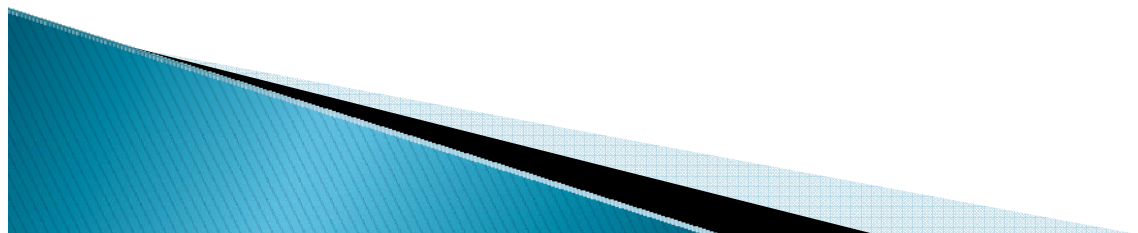


รูปแบบการจัดการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง

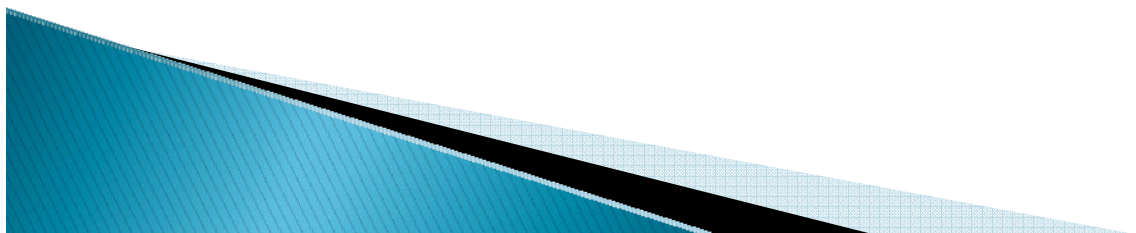
Dr.Edward H Wagner ผู้สังเคราะห์ Chronic Care Model



การเตรียมตัวนำเสนอผลงานวิชาการต่างประเทศ



▶ การนำเสนอผลงานวิจัย



จากการเรียนรู้สู่เส้นทางพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง

- ▶ RCU รพ.มอ
- ▶ การวางแผนการดูแล
- ▶ C3 THER – CARE ,COMMUNITY ,CONTINUITY, TEAM, HRD ,ENV,RECORD

การวางแผนจำหน่าย

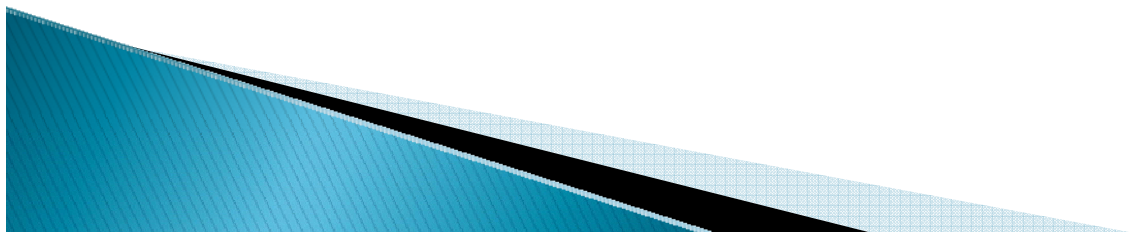
METHOD

รพ.รัตภูมิ

แยกประเภท pri,sec,ter

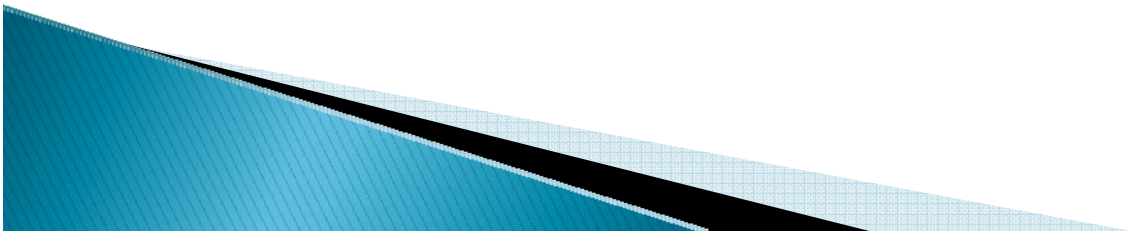
KPI ที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ



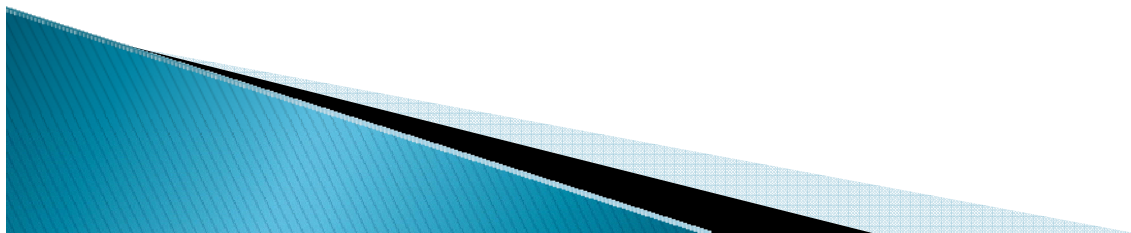
นวัตกรรมทางการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ▶ การพัฒนารูปแบบชุมชนสุขภาพ: กรณีศึกษาบ้านศาลาบางปู
- ▶ แสวงหาแนวร่วมและเตรียมการ
- ▶ เตรียมแนวร่วมจากชุมชนเพื่อการคัดกรอง
- ▶ คัดกรองและวินิจฉัยความเสี่ยง



อภิปราย เครือข่ายทางสังคมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

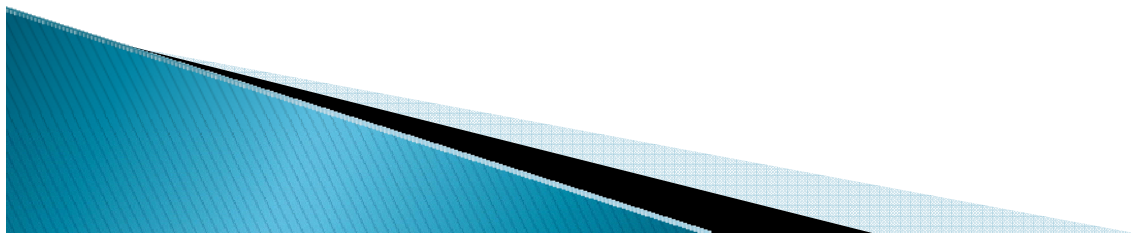
- ▶ นายก อบต. ธนาวุฒิ ถาวรพราหมณ์
- ▶ **out of box**
- ▶ จินตนาการสำคัญกว่าความรู้
- ▶ ลูกครุหมอ
- ▶ ที่ใดมีหมอนั้นจะไม่ยั้งยืน
- ▶ ลุงลัภย์ หนูประดิษฐ์
- ▶ รู้แล้วจึงชี้



การจัดการตนเองของผู้ป่วยเรื้อรัง

▶ TRAJECTORY MODEL

- ▶ ทุกปัญหาเกิดขึ้นได้ แต่ก็จัดการหรือควบคุมได้
 - แม้ผู้ป่วยเรื้อรังหรือใกล้ตาย ก็ยังคงต้องการควบคุมชีวิตตนเอง
 - แม้ผู้ป่วยเรื้อรังและความตายรออยู่ แต่เราสามารถจัดการชีวิตได้
 - การมีอำนาจควบคุม จัดการชีวิตตนเองทำให้เกิดผลดีต่อบุคคล
 - อำนาจในการควบคุม/จัดการชีวิตต้องอาศัยการเรียนรู้ และพัฒนา
 - ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นหลัก ทีมสุขภาพเป็นเพียงผู้สนับสนุน
 - ชีวิตจะจัดการได้ดี ต้องเข้าใจสถานการณ์การเจ็บป่วย ทั้งที่มาที่ไป แต่ต้องจัดการกับปัจจุบันให้ดีที่สุด



สวัสดี

