

HM 1.4 การมีส่วนร่วมของชุมชน หรือ ผู้รับบริการ หรือญาติ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการบริการ

- มีแผนงานและมีกิจกรรมที่ชุมชนมีส่วนร่วม
- เข้าร่วมกิจกรรมหรือการประชุมเพื่อการพัฒนาชุมชน
- การจัดกิจกรรมสาธารณะด้านการเสริมสร้างสุขภาพ มีการรับฟังความเห็น ผู้รับบริการเพื่อการพัฒนา

คุณภาพบริการของสถานพยาบาล มีการประชุมหมู่บ้าน

- สำรวจความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นในสถานพยาบาลของผู้รับบริการในชุมชน
- ติดคำประกาศสิทธิผู้ป่วย ณ จุดรับบริการ ในโรงพยาบาล
- มีการเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ : สร้างเครือข่ายเข้มแข็งสนับสนุนและส่งเสริมเครือข่ายทุกระดับให้สามารถจัดการดูแลสุขภาพตนเองและประชาชน

	NCD	Palliative care	SEPSIS	Leptospirosis
โรคที่มุ่งเน้น	Green Channel	Fast Track	Fast Track	Fast Track
Control ได้ดี	Control ได้ดี	Quality of Life	Severity ลดลง	Severity ลดลง
ตาย ลดลง	ตาย ลดลง	ตายอย่างสมศักดิ์ศรี	ตาย ลดลง	ตาย ลดลง

เครือข่ายการปฏิบัติงานสุขศึกษา ได้แก่ รพ.สต., อ.ส.ม., ร.ร., อบต. และหน่วยงานรัฐอื่นๆ ในอำเภอน้ำเกลี้ยง

กลุ่ม Line ประสานงานส่งต่อผู้ป่วย อำเภอน้ำเกลี้ยง

NCD consultation/... (36)

https://docs.google.com/spreadsheets/d/15da4D58xahJZZQ5V_BEH3WU9uYYg/editus...

นั้ DM รุนแรงได้

16/01/25

นั้ DM รุนแรง = 159 ราย
โรคไต = 0 ราย
นั้ไต = 159 ราย

(ข) ไข่ ปะจ๊อ = 50 ราย
(ข) ไข่ งัว = 109 ราย

ผู้ป่วยในมาตามล 33 ราย

ฝาก
รพ.สต. คือตามาขอคำสอนเมื่อใน
น-เวลาทำการแล้ว

รายงานจากโรงพยาบาล

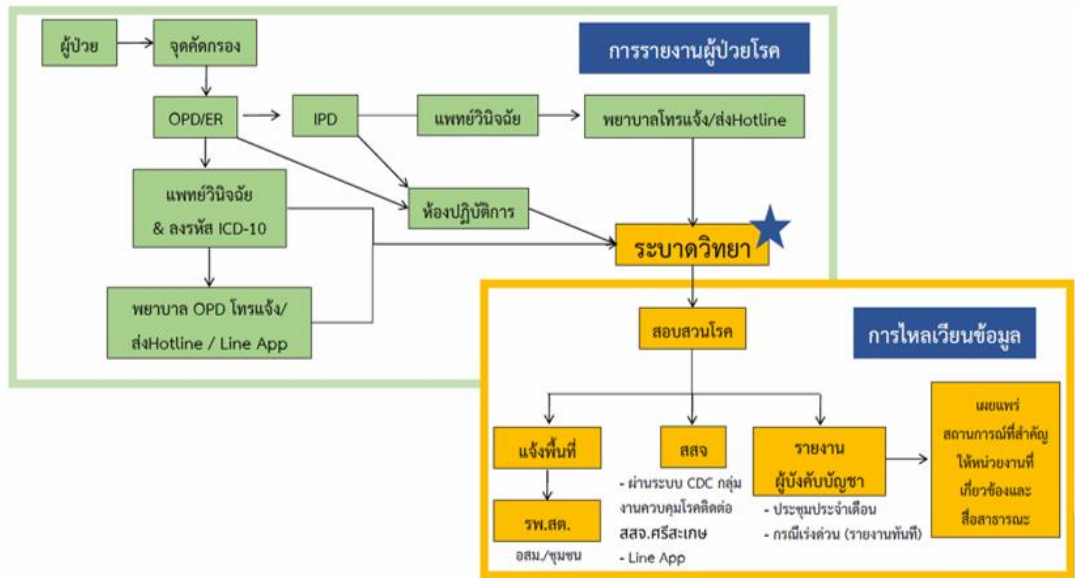
โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
DM
HT

กลุ่มโรคติดต่อ
โรคไข้เลือดออก
โรค leptospirosis

กลุ่มปัญหาสังคม
ปัญหายาเสพติด

การเฝ้าโรคและภัยสุขภาพ



การตอบสนองต่อการระบาดของโรค

- การซ้อมแผนเตรียมความพร้อม
- เครื่องมือและอุปกรณ์พร้อมใช้
- ทีม CDCU, ศูนย์ EOC, ทีม SAT และทีม JIT
- การสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย
- ทีม SRRT จาก รพ. สสอ. สสจ. และ สคร.
- ปฏิบัติงานตามแนวทางโรค
- ความทันเวลาในการสอบสวนโรค
- แจ้งเตือนการเกิดโรคกับชุมชน

การเตือนภัยและแจ้งข้อมูลข่าวสาร

- การเตือนภัย และแจ้งข้อมูลข่าวสาร
- รายงานสถานการณ์โรคที่สำคัญ
- แจ้งที่ประชุมระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน
- โรคที่ต้องรายงานภายใน 24-48 ชั่วโมง
Leptospirosis, DF และโรคอุบัติใหม่ - อู่ติข้า
- รง 506, รง D506 และรายงานโรคเร่งด่วน
สสอ. และ สสจ.
- แจ้งเตือน Line กับทีม SRRT, อสม. และผู้นำชุมชน
- การคืนข้อมูลสู่ชุมชน



การตอบโต้ภัยสุขภาพจากเหตุการณ์ ความไม่สงบระหว่างชายแดน



กระบวนการ
ตอบโต้
ภัยสุขภาพ

- มีการประชุมวางแผนร่วมกับหัวหน้าส่วนราชการ
- รณรงค์สื่อสารความเข้าใจ เคารยัมพร้อมรับศูนยอภยพ มีแผนในการบริหารจัดการแต่ละศูนย
- มีทีมควบคุมป้องกันโรค งานสุขาภิบาล และงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลจัดการ
- มีทีมตรวจรักษาพยาบาล มีระบบการส่งต่อ ที่เป็นระบบภายในอำเภอ การดูแลผู้ป่วยผู้พิการ กลุ่มเปราะบาง
- เด็กผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง
- มีระบบการดูแลแบบองค์รวมทั้งร่างกายและจิตใจ



การทำงานร่วมกับชุมชน



เข้มนุ้่งในการพัฒนาคุณภาพ

- การดูแลตามกลุ่มวัย
- การดูแลกลุ่มโรคเป้าหมายที่สำคัญ(Clinical Population)
- พัฒนาการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
- การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- การควบคุม ป้องกันโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ได้แก่ ไข้เลือดออก Leptospirosis
- การเสริมพลังภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพ

จุดเน้นในการทำงานร่วมกับชุมชน

- พัฒนาการดูแลต่อเนื่อง (COC)
- พัฒนาการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
- พัฒนาการควบคุม ป้องกันโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ได้แก่ ไข้เลือดออก Leptospirosis

การทำงานร่วมกับชุมชน

กลุ่มแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น



ตรวจคัดกรองพัฒนาการ



วัคซีนเด็ก



ตรวจคัดกรอง
ภาวะเลือดจางในเด็ก



โรงเรียนพ่อแม่เด็กปฐมวัย



คลินิกวางแผนครอบครัว



การให้คำปรึกษาวัยรุ่น



ให้คำปรึกษา
คลินิกส่งเสริมการมีบุตร



คลินิกฝากครรภ์



เยี่ยมมารดาตั้งครรภ์คลอด



กลุ่มวัยทำงาน

Purpose

- ลดเสี่ยง ลดโรค ปลอดภัยและพึงพอใจ
- ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี เพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพ โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อและโรคจากการประกอบอาชีพ เพื่อป้องกันโรคเมื่เริ่มครบวงจร และดูแลป้องกันโรคติดต่อ

Process

- คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คัดกรองความเสี่ยงโรค DM / HT
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ 2ส กับกลุ่มเสี่ยงและเฝ้าระวังพฤติกรรม
- การออกตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ มะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และบริการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
- การทำงานเป็นทีม มีส่วนร่วมในการคัดกรอง ติดตามให้คำแนะนำที่เหมาะสม
- เยี่ยมบ้าน ติดตาม ประเมินผล
- พัฒนาศักยภาพ อสม. ชีวชาญ

กิจกรรมคัดกรองมะเร็งครบวงจร/ลงชุมชนคัดกรองเบาหวานความดัน/รพ.พระราชดำริ



การพัฒนาการดูแลต่อเนื่อง (COC)

Purpose

- ผู้ป่วยได้รับการดูแล รักษาส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสภาพต่อเนื่องที่บ้าน อย่างถูกต้อง ปลอดภัย พึงพอใจ

Process

- ศึกษาข้อมูล ทำแผนเยี่ยมบ้าน ส่งต่อเครือข่ายทาง Line
- รับข้อมูลส่งต่อผู้ป่วยจากโปรแกรม Thai COC
- มีแนวทางและเครื่องมือในการดูแลผู้ป่วย (INHOMESS,ADL,PPS Score,2Q, 9Q, 8Q,IFFE)
- จัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน



ผลการพัฒนาที่โดดเด่นและภาคภูมิใจ

- จากที่มีนโยบายดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) โดยมี CM, CG, CCG จัดทำ Care Plan รายบุคคลและออกเยี่ยมทำกิจกรรมตาม Care Plan โดยมีผู้นำชุมชน อบต. เข้ามาร่วมดูแล ทำให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL ที่ดีขึ้น เปลี่ยนจากกลุ่มติดเตียงกลายเป็นกลุ่มติดบ้าน และติดสังคม
- มีกระบวนการเสริมพลังที่ช่วยให้ญาติมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้านได้
- มีช่องทางการส่งต่อข้อมูล การรับปรึกษา การดูแลผู้ป่วยในรูปแบบของกลุ่มไลน์ โทรศัพท์
- มีศูนย์ยืม-คืน ให้บริการอุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องดูแลต่อเนื่อง และมีหน่วยประสานงานดูแลต่อเนื่อง COC ที่ชัดเจน

