

๔. หลักการและเนื้อหา

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ มีผู้เข้ามาใช้บริการหน่วย/หน่วยเดียวต่อวัน/หน่วยเดียวต่อสัปดาห์ ทั้งหมด ๖๗๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๙๘.๖๔% ต่อทั้งปีงบประมาณ และมีจำนวนโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ผู้ป่วยเบ้าหวาน/ความดันโลหิตสูงมากว่าครึ่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ดำเนินการ และมีจำนวนโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ผู้ป่วยเบ้าหวาน/ความดันโลหิตสูงมากกว่าครึ่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ดำเนินการ ให้บริการ และมีจำนวนโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ผู้ป่วยเบ้าหวาน/ความดันโลหิตสูงมากกว่าครึ่ง ของจำนวนผู้ป่วยเบ้าหวาน/หน่วยเดียวให้ทั้งสูงที่สุด ปัญหาจากการให้ผู้ป่วยยาเรียบร้อยตามกันที่ราษฎร์ คือ ผู้ป่วยมากเกินไป ปล่อยให้เจ็บหน้าที่ต้องรีบเร่ง นิเวลา นี้อยู่ในภาวะพุทธคุณกับผู้ป่วยเพื่อสุขภาพในการรับบริการ ผู้ป่วยส่วนมากเป็นผู้สูงอายุเดินทางมารับบริการไม่สะดวก ลูกหลานไม่ท่องเที่ยวไปลืมบ้านไม่ได้มาส่ง-มารับผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยขาดชัตตันเดินทางกลับบ้านชัก ๓๙ วันที่บัญชาของ โรค COVID-19 ตัวอย่าง ทำให้ไม่สามารถกลับบ้านให้ก็ต้องวางแผนอีกด้วย เจ็บหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการของ โรงพยาบาลสุขภาพที่ดำเนินการ จึงได้ออกให้บริการคลินิกเบ้าหวาน/ความดันโลหิตสูงเชิงรุกในทุกหมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๑ ห้องน้ำ/ครัว ให้บริการในส่วนที่ ที่ผู้ป่วยเดินทางมารับบริการลดลง เช่น ศาลาปงซำคุมหมู่บ้าน สามวัด ปันนัน

พื้นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลงก้มเกาะ ได้ร่วมกันพัฒนาการทำงานเชิงรุก โดยบูรณาการงานเชิงรุกในหมู่บ้านทุกงาน ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ครอบคลุมพื้นที่ มีตัวชี้วัด คือ ร่างกาย จิตใจ สังคม และแนะนำความรู้สุขภาพ ปัญญาผู้ป่วยและญาติ ให้เข้าใจตัวเอง รวมทั้งงานที่ต้องเขียนโดยกับการดำเนินงาน เชิงรุก เช่น การตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายต่างๆ การพัฒนาศักยภาพ օสม., การควบคุมลูกน้ำอย่างถูกต้อง, การตรวจร้านค้าในหมู่บ้าน เป็นต้น โดยเน้นให้ օสม. ร่วมปฏิบัติงานกับเจ้าหน้าที่ ให้ օสม. เป็นหัวหน้าแกนในหมู่บ้าน จึงเป็นแนวทางหนึ่งที่มีส่วนสำคัญในการดำเนินงานเชิงรุกของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลงก้มเกาะ ประสบผลสำเร็จอย่างมีคุณภาพ

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับบริการสังคม ใกล้บ้าน ใกล้ใจ ไม่น้อกกวารั้วэмล ๕๐
 ๒. เพื่อยืมตัวแลกเพื่อที่ต้องได้รับการพิจารณาเมื่อยกที่หลังคางเรือน ร้อยละ ๑๐๐

๗. เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงทุกคน จำนวน ๒๕๔ ราย
 ๒. ประชาชัชนที่ต้องได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านทุกคน (ผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยคิดบ้าน ติดเตียง, หญิงตั้งครรภ์, หญิงหลังคลอดและหากrig, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้พิการ, ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลมาตรฐานแล้วที่ร้าน)

๓. ให้สั่งแนะนำและสรุปเรื่องสุขภาพ ร่วมกับ อสม. ทำการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย

 - ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองสุขภาพทั่วไป
 - ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง
 - กลุ่มสตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และแนะนำเข้ารับการตรวจมะเร็งปาก

សំណង់ក្រោម

(นางสาวกัญชา ทรัพย์ทรัพย์)

Scanned with CamScanner

๙. วิธีการรับมือปัญหา

ก. กรณีที่บุตรและ孙女ที่ต้องการจะเข้ามาอยู่อาศัยในบ้าน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๙ ขั้นเตรียมการ

๑. ดำเนินการตรวจสอบความพร้อมของบ้านและบุตรหลานที่จะเข้ามายังบ้าน กรณีที่บุตรและ孙女ที่ต้องการจะเข้ามาอยู่อาศัยในบ้าน

๒. บรรชุณซึ่งเจ้าหน้าที่เพื่อร่วมกันวางแผนการด้านบ้านเรือนให้เหมาะสม (Empowerment) โดยแบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น ๒ ทีม ดังนี้

ทีมที่ ๑ ประกอบด้วย นางสาวกัชดา ทรีสุทธิ์, นายศรีวัสดุ ลิ่งคุณ และนางสาวกัลยา แสงจันทร์ และทีม

ทีมที่ ๒ ประกอบด้วย นายนิตยอรุณ ใจอ่อนพี่, นางวิไลวรรณ กะเตย และนางสาวสุนทรี คำอุมาภิ

ออกปฏิบัติงานเป็นทีม สามารถใช้เวลาเดียวกันในการทำงาน

๓. จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานในโครงการ ดังนี้

- แผนปฏิบัติงานโครงการฯ รายเดือน
- คู่มือและแฟ้มบันทึกการปฏิบัติงานของ อสม.
- ทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- แฟ้มครอบครัวของผู้ป่วยและผู้ที่ต้องได้รับการเยี่ยมที่บ้าน

๔. ประชุมซึ่งการดำเนินงานโครงการแก่อสม. ทบทวนความรู้และฝึกปฏิบัติการใช้อุปกรณ์ในการดักกรองภาวะสุขภาพก่อนลงมือปฏิบัติจริง

๕. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมในการออกให้บริการต่างๆ เช่น ชุดตรวจเบาหวาน, เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล, เครื่องวัดความดันโลหิตแบบปะอุท, เครื่องชั่งน้ำหนัก, สายวัดรอบเอว เป็นต้น

ขั้นตอนที่ ๖ ขั้นดำเนินการ

๑. ออกให้บริการคลินิกเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในหมู่บ้าน ๑๐ ชุด ๑ ครั้ง/เดือน

๒. นัดหมาย อสม. และผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ให้มารับบริการที่จุดนัดหมายในหมู่บ้านตามแผนปฏิบัติงาน

๓. ให้บริการตามแผนปฏิบัติงาน ดังนี้

- ๑๙.๓๐ น. อสม.ให้บริการตรวจความดันโลหิต, เจาะปลายนิ้วหาระดับน้ำตาลในเลือด แก่ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง และกลุ่มเสี่ยง โดย อสม. (ได้จากการดักกร่อง Verbal Screening ของ อสม. ตามแบบคัดกรองความเสี่ยงภาวะสุขภาพ กลุ่มวัย ๓๕ ปีขึ้นไป) เจ้าน้าที่นัดหมายตรวจเท่านั้นในรายที่ผิดปกติ

- ๑๙.๓๐ น. เจ้าน้าที่ดำเนินการตามกิจกรรม ดังนี้

- บันทึกผลการตรวจน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิต ลงในแฟ้มครอบครัวของผู้ป่วยทุกราย
- แจ้งผลการตรวจน้ำตาลในเลือดและผลความดันโลหิตในครั้งนี้ ให้ผู้ป่วยรับทราบรายบุคคล รวมทั้งให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว เพื่อกระตุ้นผู้ป่วยให้ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตให้ดีขึ้น

- ให้ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด/ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ ออกมาร่วมประสนับการณ์ในการปฏิบัติภารกิจที่สำนารถความคุ้มครองน้ำตาลในเลือด/ความดันโลหิตได้ให้เพื่อนผู้ป่วยฟัง พร้อมทั้งกระตุ้นให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน โดยมีเจ้าน้าที่คอยให้ความรู้และคำแนะนำเพิ่มเติม

- เจ้าน้าที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพิ่มเติมในการเข้ากุมของผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

(๑) การป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆของโรค

(๒) การดูแลเท้า การตรวจปัสสาวะเท้าด้วยตัวเอง

(๓) การใช้ยา, การใช้ยาสูบไฟ รวมถึงการป้องกันไฟไวไฟในครัวเรือน

(๔) อาหารที่แนะนำกับผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง และอาหารที่ไม่ควรรับประทาน

สำเนา

(นางสาวกัชดา ทรีสุทธิ์)

Scanned with CamScanner

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกมกาฯ

400-1975-20000000000000000000

2011 年 1 月 15 日星期五

ก็จะต้องมีการตัดสินใจที่ดีที่สุดในสภาวะนี้ แต่ก็ต้องมีความระมัดระวังอย่างยิ่ง

จัดตั้งศูนย์บริการด้านสุขภาพ ให้เชิงลึก และทันสมัยเพื่อพัฒนา งาน

• សាខាអាស់និងអាស់បានក្លាយជាផ្លូវការដែលមានចំណាំខ្ពស់

卷之三

ການຄົບຄຸມໄຮສຕໍ່ລວມໃນທີ່ນີ້ຕ່າງມາເຂົ້າເປັນ ເນັ້ນໃໝ່ປົງປັດຕິໄວ້ ໄກສະຫຼຸບຜູ້ທ່ານີ້ເປັນ ໄດຍໃຊ້
ບັນດາໂອລ ລົມເນື່ອງງານ (ໄດ້ເພີ້ນ, ໄດ້ທຳ ແລະ ທີ່ໄດ້)

- គួរតាមនីតិវារក្សាបែងបានសាររុណុយិនុមុខ និងរួចទេសទាំងអស់

๔. เรื่องพัฒนาชีวิตและ ภาระทางสังคมของผู้ป่วยที่หล่อหลอมไว้

ให้ท่านร่วมดำเนินการดูแลพืชสวนติดบ้าน ติดเตียง ภูเขาสามมิตรครอบครัว (อสก.)

• ให้ความต้องการนักเรียนที่ยังคงต้องการร่วมสืบสานทักษะภาษาที่พูดและฟังได้โดยใช้ภาษาที่น่าพอใจอย่างมาก

- แนะนำเรื่องการตรวจนรเรื่องเด้านมด้วยตนเองแก่ทัพปีช ล.ศ. ปี ปัจจุบันไป

ສ້າງວຽກຄ່າ ໄປ ພະນັກງານຄວາມເຂມ

๑๗๓๐ น. เศรษฐ์มหาราชกิจ

เบ็งจากเงินบำรุง โรงพยาบาลล้วนเสริมสุขภาพด้านสุขอนามัยมาก ให้ได้รับการโอนสันติสุขบูรณะจาก

ลำดับ	กิจกรรม	จำนวนเงิน
๑.	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ พยานารวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๓ คน ในการออกปฏิบัติงานในหมู่บ้าน ๕ ชุม.ช ๑๗๒ บาท x ๓๐ วัน x ๔ เดือน	๑๐๗,๔๖๐
๒.	ค่าวัสดุสำนักงาน	๒,๔๘๐
	รวม	๑๐๙,๙๔๐

รวม ๑๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ขออนุมัติร่างเอกสารยื่นจ่ายในทรัพยากรถ

พัฒนาการต่อไป

(นางสาวกัชดา ทริสทรี)

(ມັງກອນກົມພື້ນ ດາວໂຫຼວງ) ເມືດຕະຖານທີ່ກົມພື້ນ

๔. ผู้อำนวยการรับผิดชอบ

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกนากา
๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับที่ ๒ ตำบลหนองกอกนากา
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย

๕. ผลที่คาดการณ์ได้

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับบริการสัมมูล ใกล้บ้าน ใกล้ใจ ไม่ต้องกว่าร้อยละ ๙๐
๒. ผู้ป่วยเด็กบ้าน ติดเตียงได้รับการเยี่ยมดูแลที่หนังศ่าเรือน ร้อยละ ๑๐๐
๓. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ลดลงร้อยละ ๕ (เทียบกับปีที่ผ่านมา)
๔. ผู้ป่วยภาระพัฒนาเพิ่มเติบโตอย่างรวดเร็ว ลดลงจากผู้สูงอายุป่วย น้อยกว่าร้อยละ ๖๗

ผู้อำนวยการ

(นางสาววิชาดา ทรัพย์สุทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกนากา

ผู้ที่เข้าขอบเขตโครงการ

(.....)

(นายคมกริช เกริกหาด)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายลิทธิมาศ ทรัพย์สุริสกุล)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ตาก รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย

ผู้อำนวยการท้องที่

(นางสาววิชาดา ทรัพย์สุทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกนากา

ผู้อำนวยการท้องที่

นายสมชาย คงอ่อน ปลัดอาชญากรรม
ผู้อำนวยการท้องที่ หนองคาย