

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศูนย์ดูแลต่อเนื่องในชุมชน เครือข่ายบริการสุขภาพ

อำเภอน้ำยืน ประจำปีงบประมาณ 2567

หลักการและเหตุผล

แนวทางการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจากโรงพยาบาลถึงชุมชนเน้นให้ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตัวเอง ได้อย่างมีคุณภาพ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยมีบุคลากรสาธารณสุขช่วยประสานการดูแลจากชุมชนมายังโรงพยาบาล และจากโรงพยาบาลลงสู่ชุมชน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ประชาชนเข้าถึงบริการ ป้องกันมิให้มีการเจ็บป่วยซ้ำ และการแพร่กระจายโรค โดยการทำงานต้องมีการประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคประชาชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคต่างๆรวมทั้งสรรหาและใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชน

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลน้ำยืน ได้มองเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศูนย์ดูแลต่อเนื่องในชุมชน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอน้ำยืน ประจำปีงบประมาณ 2567ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีความรู้ความเข้าใจหลักการ การดูแลต่อเนื่องในชุมชน
2. เพื่อให้ทีมภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วม ทราบแนวทางและบทบาทในการทำงานไปในทิศทางเดียวกัน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวในกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
4. ผู้รับบริการพึงพอใจ

เป้าหมาย

ทีมครู ก 102 คน

1. แพทย์เวชศาสตร์ 4 คน พยาบาลตัวแทนหน่วยงานและPMงาน 30 คน นักกายภาพ 2 คน เกสซ์กร 7 คน นักโภชนาการ 1 คน นักวิชาการสาธารณสุข 7 คน ทันตภิบาล 1 คน แพทย์แผนไทย 2 คน
2. เจ้าหน้าที่รพสต.14 คน
3. ภาศึเครือข่าย 20 คน
4. ตัวแทนอสม. 14 คน

ทีมครู ข 204 คน

1. อสม.102 คน
2. ผู้นำชุมชน 102 คน

วิธีการดำเนินการ

1. ชั้นเตรียมการ

- วิเคราะห์ปัญหา
- ประชุมชี้แจงการเขียนโครงการกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
- จัดทำโครงการเสนอผู้บังคับบัญชา

2. ชั้นดำเนินการ

วันแรก

- จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายครู ก ทั้งหมด
- บรรยาย การจัดตั้งศูนย์ดูแลต่อเนื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน
- บรรยายบทบาทหน้าที่และแนวทางการประสานงาน
- บรรยายแนวทางการเชื่อมโยงภาคีเครือข่าย
- บรรยายเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยและการติดตามผล

วันที่สอง

- จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด
- บรรยายบทบาทและหน้าที่ศูนย์ดูแลต่อเนื่องเชื่อมกับทีมชุมชน

- แบ่งกลุ่มวิทยากร ทำแนวปฏิบัติการออกติดตามดูแลของเจ้าหน้าที่ในชุมชน LTC (4 กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุเพียง 3, 4, ผู้พิการที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ, เด็กพัฒนาการล่าช้า, Palliative care) ตามบริบทพื้นที่ อ้างอิงตามเกณฑ์กรมอนามัย

- บรรยายแนวทางการเชื่อมต่อระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน
- บรรยายแนวทางการประเมินติดตาม

3. ชั้นประเมินผล

- ประเมินการทำกิจกรรมการดูแลกลุ่มเป้าหมายในชุมชน
- การสังเกต และสอบถาม และรายงานสรุปผลการอบรม

4. ชั้นสรุปผลการดำเนินงาน

- ประชุมถอดบทเรียนตามผลการดำเนินงานรวมทั้งสรุปปัญหาและอุปสรรค

ระยะเวลา เดือน กุมภาพันธ์ 2567-กรกฎาคม 2567

สถานที่

ห้องประชุมธารายณ์ โรงพยาบาลน้ำยิ้น

ศูนย์COC โรงพยาบาลน้ำยิ้น

ตึกผู้ป่วยในและนอกโรงพยาบาลน้ำยิ้น

ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพสต./ศศช

งบประมาณ ขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลน้ำยิ้น จำนวน 52,920 บาท

ค่าใช้จ่ายดังนี้ ทีมครู ก

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 102 คน x 70 บาท x 1 มื้อ | เป็นเงิน 7,140 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 102 คน x 25 บาท x 2 มื้อ | เป็นเงิน 5,100 บาท |
| 3. ค่าวัสดุอุปกรณ์อบรม | เป็นเงิน 5,100 บาท |
| 4. ค่าวิทยากร 1 คน x 5 ชม. x 600 บาท x 1 วัน | เป็นเงิน 3,000 บาท |

ค่าใช้จ่ายดังนี้ ทีมครู ข

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 204 คน x 70 บาท x 1 มื้อ	เป็นเงิน 14,280 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 204 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	เป็นเงิน 10,200 บาท
3. ค่าวัสดุอุปกรณ์อบรม	เป็นเงิน 5,100 บาท
4. ค่าวิทยากร 1 คน x 5 ชม. x 600 บาท x 1 วัน	เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 52,920 บาท (ห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

***ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีคณะกรรมการCOC
2. มีแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน
3. เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้และทักษะในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย
4. ผู้ป่วยและครอบครัวในกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล ครอบคลุมตามเกณฑ์มาตรฐาน
5. ผู้รับบริการพึงพอใจ

ผู้รับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลน้ำยืน

..... ผู้เสนอโครงการ
(นางอุไรวรรณ กุจะพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางรัชณี ทองเนตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายชัยวัฒน์ ดาราสีขม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำยืน

..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายประทีป บุญธรรม)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธีระพงษ์ แก้วกมล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

X- ๗