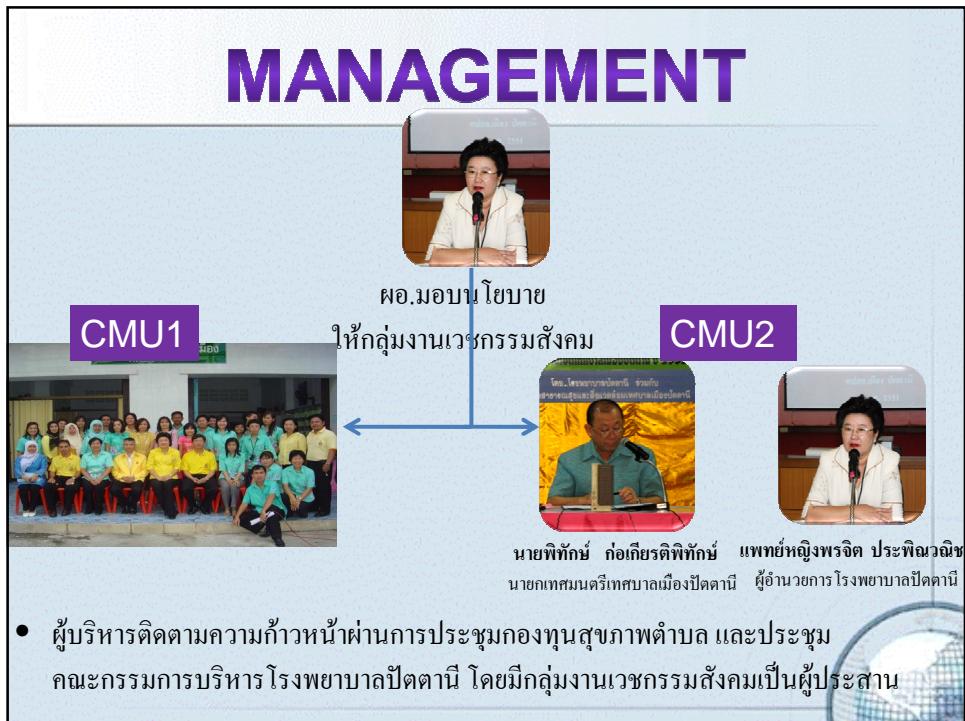


## วัตถุประสงค์

- ลดความแออัดผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลปัตตานี
- เพิ่มการเข้าถึงบริการในเขตรับผิดชอบ
- เป็น **gatekeeper** เพื่อคัดกรองผู้รับบริการจากเครือข่ายก่อนส่งต่อโรงพยาบาลปัตตานี

# MANAGEMENT



## MAN:CMU1

- เจ้าหน้าที่กู้มงานเวชกรรมสังคมที่สมัครใจปฏิบัติงานเป็นการประจำ จำนวนตามประชากรรับผิดชอบ 1 ตำบลที่หน่วยบริการตั้งอยู่ (ปชก.ปี 49) 11,712 คน
- พยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติ 1 คน  
พยาบาลวิชาชีพ 5 คน ซึ่งได้รับการพัฒนา เป็น พยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติ
- เจ้านักงานสาธารณสุข 3 คน ได้รับการพัฒนา เป็น พยาบาลวิชาชีพ 1 คน
- คนงาน 1 คน

## ทีมสุขภาพ : CMU1

### เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์ชุมชน (ประจำ)

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน
- พยาบาล เวชปฏิบัติ 6 คน
- พยาบาลวิชาชีพ 1 คน
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข 2 คน
- นักการแพทย์แผนไทยประยุกต์ 1 คน
- คณาน 1 คน

### เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์ชุมชน (หมุนเวียน)

- แพทย์เฉพาะทางสาขาจิตวิทยา 1 คน
- เภสัชกร 1 คน จพ.เภสัชกร 2 คน
- พนตแพทย์ 1 คน พนตากิบาล 2 คน

ข้อมูล ณ.31 ตุลาคม 2554

## MAN:CMU2

- รับสมัครเจ้าหน้าที่เพิ่มเพื่อปฏิบัติงานเป็นการประจำ จำนวนตามประชากร  
รับผิดชอบ 1 ตำบลที่หน่วยบริการตั้งอยู่ (ปชก.ปี 54) 9,618 คน

| ตำแหน่ง                                   | เวชกรรมลังคอม โรงพยาบาล<br>ปัตตานี   | ศูนย์สาธารณสุขเทศบาล<br>ปากน้ำ |
|---|--------------------------------------|--------------------------------|
| พยาบาลเวชปฏิบัติ                          | 1 คน (1:9,618)                       | -                              |
| พยาบาลวิชาชีพ<br>(1:1,603)                | 5 คน*<br>(กำลังเรียนเวชปฏิบัติ 2 คน) | 1 คน*                          |
| พยาบาลเทคนิค                              | -                                    | 2 คน(1:4,409)                  |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุข /<br>นักวิชาการ ส.ธ. | -                                    | -                              |
| คณาน                                      | -                                    | 4 คน                           |

\* มีแผนการเรียนเวชปฏิบัติ รอบละ 2 คน

(ข้อมูล ณ. 1 ตุลาคม 2554)

## ทีมสุขภาพ :CMU2

### เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์ชุมชน (ประจำ)

- พยาบาลวิชาชีพ เวชปฏิบัติ 1 คน
- พยาบาลวิชาชีพ 6 คน\*
- พยาบาลเทคนิค 2 คน
- คณงาน 4 คน

\*หมายเหตุ : กำลังเรียนเวชปฏิบัติ 2 คน

### เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์ชุมชน (หมุนเวียน)

#### จาก รพ ปัตตานี

- แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ 4 คน
- เภสัชกร 2 คน
- ทันตแพทย์ 1 คน ทันตศิลป์ 2 คน

ข้อมูล ณ.31 ตุลาคม 2554

## MONEY&MATERIAL:CMU1

- อาคารบ้าน夷่ ตั้งอยู่ในตำบลเลขตัวบับของโรงพยาบาลปัตตานี



เริ่มดำเนินการเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน(PCU) 3 พฤษภาคม 2549

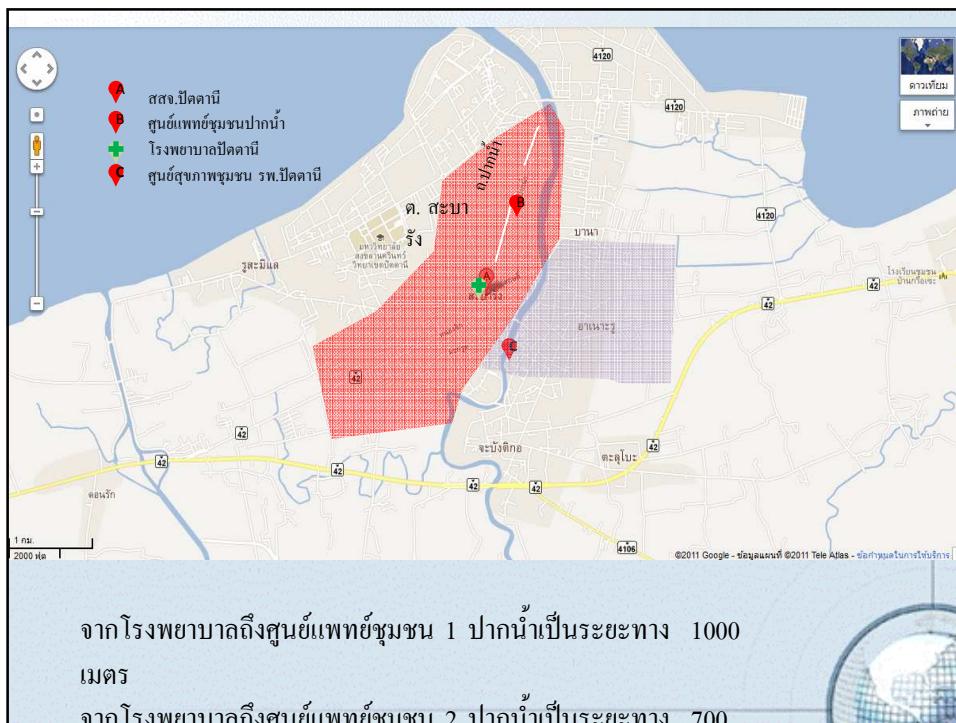
เข้าทะเบียนกับ สปสช.เป็น ศูนย์แพทย์ชุมชน(CMU) 1 ตุลาคม 2550



ย้ายมา 21,23 ถนนปัตตานีภิรมย์ ตำบลคานะวู อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี  
(วันที่ 1 สิงหาคม 2552) เนื่องจากข้อร้องเรียนเรื่องความคับแคบ

## MONEY&MATERIAL:CMU2

● สถานที่ ศูนย์สาธารณสุขเทศบาลปากน้ำ ตั้งอยู่ในตำบลเขตรับผิดชอบร่วมโรงพยาบาลปัตตานี  
ที่ดัง เลขที่....10.....ถนนปากน้ำ ตำบลคานะวู อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี  
เริ่มดำเนินการเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน(PCU) ..ปี..2542....  
ปรับปรุงเป็น ศูนย์แพทย์ชุมชน(CMU) 1 ตุลาคม 2554



## MONEY&MATERIAL:CMU1

| ปีงบประมาณ           | รายรับ   | รายจ่าย  |
|----------------------|--|--|
| 2549(พ.ค.49- ก.ย.49) | งบUC ..... บาท<br>ค่าบริการทางการแพทย์ 10,400 บาท  | ค่าวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ 150,000 บาท<br>ค่าเช่าอาคาร เดือนละ 10,000 บาท (รวม 50,000 บาท)<br>ค่าสาธารณูปโภค 126,868 บาท<br>ผู้มารับบริการ UC ..... บาท   |
| 2550 – 2551          | ปี 2551 งบUC 5,958,071.60 บาท/ปี<br>ค่าบริการทางการแพทย์ 25,000 บาท/ปี<br>เงินสนับสนุนให้ CMU 240,000 บาท/ปี | ค่าเช่าอาคาร เดือนละ 10,000 บาท (รวม 120,000 บาท/ปี)<br>ค่าตอบแทนแพทย์ 16,320 บาท(2550) 41,280 บาท(2551)<br>ค่าสาธารณูปโภค 127,000 บาท(2550) 133,000 บาท(2551)<br>ผู้มารับบริการ UC 785,598 บาท/ปี   |
| 2552                 | งบUC 5,860,343.05 บาท<br>ค่าบริการทางการแพทย์ 30,000 บาท<br>เงินสนับสนุนให้ CMU 240,000 บาท/ปี               | ค่าวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทั่วไป ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์(เพิ่ม) 70,088.82 บาท<br>ค่าเช่าอาคาร เดือนละ 10,000 บาท (รวม 120,000 บาท)<br>ค่าตอบแทนแพทย์ 47,040 บาท<br>ค่าสาธารณูปโภค 133,622 บาท<br>ผู้มารับบริการ UC 822,158.28 บาท |

## MONEY&MATERIAL:CMU1

| ปีงบประมาณ | รายรับ  | รายจ่าย  |
|------------|---|--|
| 2553       | งบUC 5,320,913.92 บาท<br>ค่าบริการทางการแพทย์ 42,000 บาท<br>เงิน ontop 424,800 บาท<br>PP ตามผลงาน+18 แฟ้ม   | ค่าวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ไว้ใน ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์(เพิ่ม) 104,264.28 บาท<br>ค่าเช่าอาคาร เดือนละ 11,000 บาท(รวม 132,000 บาท)<br>ค่าสาธารณูปโภค 131,782 บาท<br>ผู้มารับบริการ UC 827,534 บาท |
| 2554       | งบUC 6,434,785.44 บาท<br>ค่าบริการทางการแพทย์ 53,200 บาท<br>เงิน ontop 424,800 บาท(ยังไม่ได้)<br>เงินบริหารจัดการ CUP 40,000 บาท<br>PP ตามผลงาน+18 แฟ้ม | ค่าเช่าอาคาร เดือนละ 12,000 บาท(รวม 144,000 บาท)<br>ค่าสาธารณูปโภค 159,279 บาท<br>ผู้มารับบริการ UC 962,156 บาท  |

## MONEY&MATERIAL:CMU2

- รายรับ ในส่วนของศูนย์สาธารณสุขเทศบาลปากน้ำ บริหารจัดการโดย คณะกรรมการร่วมระหว่างโรงพยาบาลปัตตานีและเทศบาลเมืองปัตตานี

| ปี 2554  | เทศบาลเมืองปัตตานี     | ศูนย์สาธารณสุขเทศบาลปากน้ำ |
|--|------------------------|----------------------------|
| เงินงบประมาณตามแผนเทศบาลัญชีรายปี สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข(ค่าสัดส่วน ครุภัณฑ์ และงานกิจกรรม/โครงการต่างๆ) | 100,000-300,000 บาท/ปี | -                          |
| งบไทยเข้มแข็ง(ต่อเดือนอาการชั้นล่าง)   | 1 ล้านบาท <sup>+</sup> | -                          |
| เงินค่าบริการ OPD รายหัว(UC)   |                        | 28,160                     |
| เงินตามเกณฑ์ ON TOP  |                        | 119,900                    |
| PP ตามผลงานทุกหมวด   |                        | /                          |
| เงินค่าคีย์ข้อมูล 18 แฟ้ม  |                        | /                          |

# MONEY&MATERIAL:CMU2

- รายจ่าย

| ปีงบประมาณ | วงเงินรวมสังคม โรงพยาบาลปีตานี สนับสนุน                       | ศูนย์สารสนเทศบาลปักธง<br>สนับสนุน   |
|------------|---|---|
| 2554       | ค่าวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ 25,000 บาท | ค่าวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ 557,525 บาท<br>ค่าเดินทางชั้นล่าง 1 ล้านบาท+ |

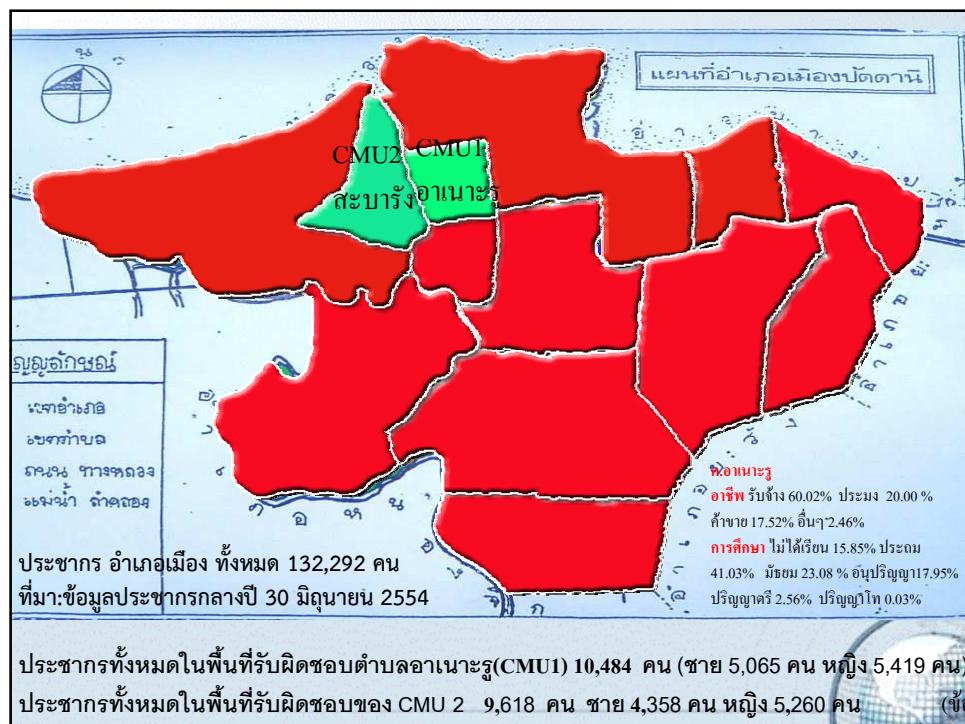


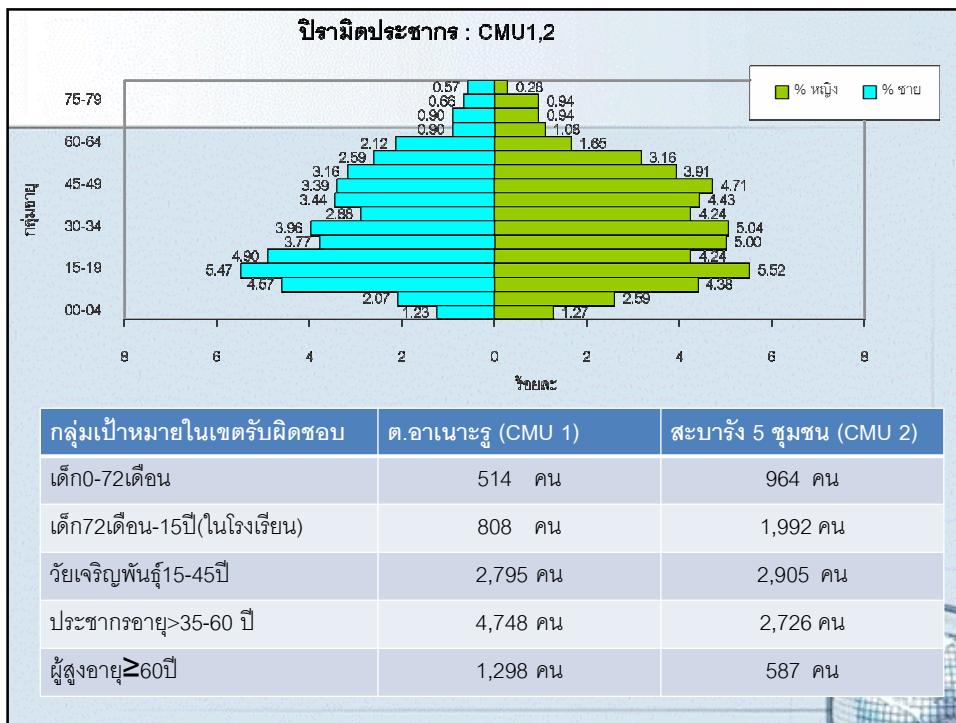
## ระบบสนับสนุน

| system                         | CMU1                  | CMU2                                |
|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| ระบบยา                         | ก.เภสัชกรรม รพ.ปีตานี | จนท.ศูนย์เทศบาลฯ+เภสัชกร รพ.ปีตานี  |
| ระบบตรวจทางห้องปฏิบัติการ      | ก.พยาธิฯ รพ.ปีตานี    | ก.พยาธิฯ รพ.ปีตานี                  |
| ระบบสารสนเทศ ใช้โปรแกรม Hosxp* | IT รพ.ปีตานี          | IT รพ.ปีตานี                        |
| ระบบ IC                        | IC รพ.ปีตานี          | IC รพ.ปีตานี                        |
| ระบบการเงิน                    | งานการเงิน รพ.ปีตานี  | การเงิน เทศบาลฯ+คณะกรรมการฯ         |
| ระบบพัสดุ                      | งานพัสดุ รพ.ปีตานี    | งานพัสดุเทศบาลฯ/ งานพัสดุ รพ.ปีตานี |

\*สามารถ key online , Data center กำลังดำเนินการ ทดลอง 3 พ.ย. 54

# การดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง อัมเภอเมืองปัตตานี





## CMU2



ศูนย์เด็กเล็ก



สถานที่ออกกำลังกาย



มัสยิด

- อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตวันพิเศษของ 38 คน
- วัด - แห่ง
- มัสยิด 3 แห่ง
- โรงเรียน 3 แห่ง
- ศูนย์เด็กเล็ก 2 แห่ง
- คลาด - แห่ง
- ร้านอาหาร/แผงขาย 13 แห่ง
- สถานที่ออกกำลังกายสาธารณะ แห่ง

## ศูนย์แพทย์ชุมชนโรงพยาบาลปีตานี(CMU1,2)

เป็นหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ ซึ่งอยู่ในความดูแลของกลุ่มงานเวชกรรมสังคมให้การบริการครอบคลุม 4 มิติ คือ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสภาพ และ 5 อันดับโรคแรกที่มารับบริการ คือ

- ▷ โรคความดันโลหิตสูง
- ▷ โรคหัวใจ
- ▷ โรคหัวใจติดเชื้อ
- ▷ โรคเบาหวาน
- ▷ โรคปอดกล้ามเนื้อ



CMU1

## 5 อันดับโรคแรกจาก community based คือ

ไข้หวัด

ปวดเมื่อย

ความดันโลหิตสูง

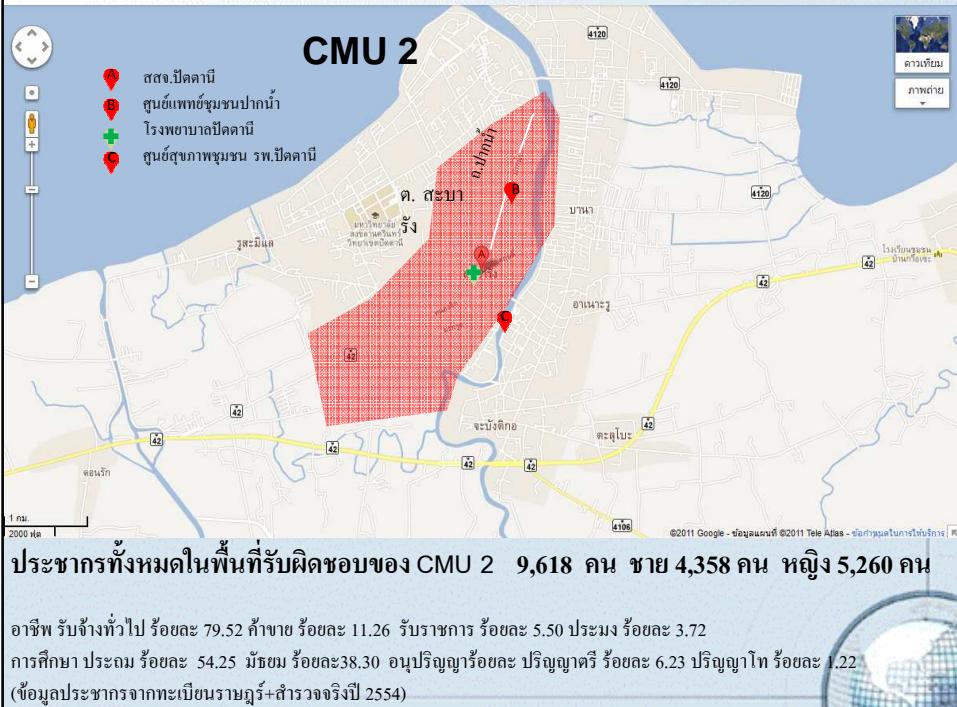
เบาหวาน

ผิวหนัง



CMU 2

- A สถานีปั๊มน้ำ
- B ศูนย์เพทช์ชุมชนปักน้ำ
- C โรงพยาบาลปั๊มน้ำ
- D ศูนย์ดูแลพัฒนา รพ.ปั๊มน้ำ



CMU2

## 5 อันดับโรคแรกจาก community based คือ

ไข้เลือดออก

อุจจาระร่วง

โรคเรื้อรัง

ยาเสพย์ติด

พั้นพุ



## การให้บริการ เชิงรับ

ตรวจรักษาทั่วไป  
แยกโรคติดต่อทางเดินหายใจ



ตรวจรักษาทั่วไป



บริการให้คำปรึกษาร่วมยา  
โดยเภสัชกร/จพ.เภสัชกร



บริการทันตกรรม



คลินิกโรคเบาหวาน/ความดัน



นวดแผนไทยประยุกต์



## การให้บริการ เชิงรับ

บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค



ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ

บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากคุ้ก



การรักษาทางไกลผ่าน Skype



เรียกผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรมคิวและเจราฯ



## การให้บริการ เชิงรับ คลินิกเบาหวาน/ความดัน

ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/  
self help group



บริการตรวจฟัน



ตรวจทั่วไป

ตรวจเท้าและให้  
คำแนะนำการบริหาร

บริการให้คำปรึกษาเรื่องยา  
โดยเภสัชกร/จพ.เภสัชกร



## การให้บริการ เชิงรับ คลินิกโรคเบาหวาน/ความดัน

## การบริการตรวจเลือดประจำปี

ระบบส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการตรวจค่าประจำปี



ระบบันดเหลื่อมเวลา และติดตามการขาดนัด

## พัฒนาระบบบริการเชิงรุน

#### ลดขั้นตอนการตรวจเลือด

ก่อนการพัฒนา



หลังการพัฒนา

| กระบวนการต่อรองเมื่อเกิดภัยทางเดินท่อ           |  |   |   |   |   |          |
|---|--|---|---|---|---|----------|
| ขั้นตอน   |  | ○ | □ | ➡ | ▢ | ระยะเวลา |
| 1. ทราบว่าตนพำนักอยู่ในบ้านฯ เสือคิฟูกัดกัดของ  |  |   | ● |   |   | 3 นาที   |
| 2. ร้องขอความช่วยเหลือ                          |  |   |   | ● |   | 10 นาที  |
| 3. ตรวจสอบบ้านที่                               |  |   | ● |   |   | 11 นาที  |
| 4. ร้องหากบ้านเข้าไปประจำติดลงที่บัญชี OPD CARD |  |   |   | ● |   | 25 นาที  |
| 5. พบบ้านเข้าไปประจำติดบันไดที่บัญชี OPD CARD   |  |   | ● |   |   | 3 นาที   |
| 6. ไม่สามารถเข้าไปประจำติดบันไดอีกด้วย          |  |   |   | ● |   | 1 นาที   |
| 7. แจ้งผู้ดูแลชาวบ้าน                           |  |   |   |   |   | 35 นาที  |
| 8. เข้าไปเสือคิฟูกัด                            |  | ● |   |   |   | 10 นาที  |
| รวม   |  |   |   |   |   | 98 นาที  |

| ชั้นเรียนที่รับผิดชอบเรื่องภาษาไทย |   |   |   |         |
|------------------------------------|---|---|---|---------|
| ชั้นเรียน                          | <input type="radio"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>   | ตรวจสอบ |
| 1.การอ่านมีตัวอักษรไทยเลือด        |   |  |   | 1 นาที  |
| 2.ร้อยเปอร์เซ็นต์                  |   |   |  | 20นาที  |
| 3.รับผิดชอบเลือด                   |  |   |   | 2 นาที  |
| รวม                                |   |   |   | 23 นาที |

กระบวนการจราจรจึงมีผลให้คนไม่แพ้กัน ไร้พิษภัยในใจตนนี้

| หัวเดือน   | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="➡"/> | <input type="button" value="D"/> | <input type="button" value="▽"/> | ระยะเวลา<br>นาที |
|--|-----------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------|
| ก. อิมไปร์สจังหวัดลิอ้อน/รอตราช<br>สิติชัยและจังหวะเป็นแข็งขัน<br>บริการที่คุณพัฒนาอย่างเช่น<br>โรงพยาบาลบีต้านี |                       |                          |                                  |                                  | ●                                | 2 นาที           |
| 2. รอคิวจะเลือด  |                       |                          |                                  |                                  | ●                                | 2 นาที           |
| 3. เจาะเลือด   |                       |                          |                                  |                                  | ●                                | 10 นาที          |
| รวม  |                       |                          |                                  |                                  | ●                                | 14 นาที          |

## กระบวนการรับผลเลือดที่ศูนย์แพทย์ชุมชน

ผลเจาะเลือดเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้ไปรับและแจ้งผลให้ผู้ป่วยทราบ  
วันที่มาพบแพทย์ตามนัด

## พัฒนาระบบบริการเชิงรับ



### ระบบันดเหลื่อมเวลา

| กรณี           | แพทย์ผู้ตัด                                  | ห้องตรวจ               | วันที่มา | วันที่ตัด | เวลา  |  |
|----------------|--|------------------------|----------|-----------|-------|--|
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 05/07/54               | 12/09/54 | 00:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 13/06/54               | 12/09/54 | 00:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 13/06/54               | 12/09/54 | 00:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 06/06/54               | 12/09/54 | 00:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 25/07/54               | 12/09/54 | 00:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 05/07/54               | 12/09/54 | 09:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 27/06/54               | 12/09/54 | 09:40     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 06/06/54               | 12/09/54 | 09:45     |       |  |
| โรคความดัน     | เมธีรอน ลิขิตาภรณ์ อุตสาหกรรมดิจิทัลชุมชน    | 13/06/54               | 12/09/54 | 10:00     |       |  |
| โรคความดัน     | เมธีรอน ลิขิตาภรณ์ อุตสาหกรรมดิจิทัลชุมชน    | 13/06/54               | 12/09/54 | 10:15     |       |  |
| โรคความดัน     | อิษาน หะอิสแมม                               | อุตสาหกรรมดิจิทัลชุมชน | 08/08/54 | 12/09/54  | 10:25 |  |
| โรคความดัน     | เมธีรอน ลิขิตาภรณ์ ห้องตรวจโถ                | 29/07/54               | 12/09/54 | 10:30     |       |  |
| กระเพาะปัสสาวะ | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ อุตสาหกรรมดิจิทัลชุมชน | 22/06/54               | 12/09/54 | 10:40     |       |  |
| โรคความดัน     | อิ่ว ใจมานน อุตสาหกรรมดิจิทัลชุมชน           | 05/07/54               | 12/09/54 | 10:45     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 11/07/54               | 12/09/54 | 10:55     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 05/09/54               | 12/09/54 | 11:00     |       |  |
| โรคความดัน     | นาย นพิตร งามชัยรัตน์ ห้องตรวจโถ             | 11/07/54               | 12/09/54 | 11:05     |       |  |

**การให้บริการนี้ได้ให้สอดคล้องกับบริบทของชุมชน และความต้องการ  
ของชุมชนซึ่งการพัฒนา มีทั้งเชิงรุกและเชิงรับ**

**1. โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานบัจจุบันมีผู้มารับบริการเป็น  
โรคเบาหวาน = 118 คน เป็นโรคความดันโลหิต = 253 คน รวมทั้งหมด = 371 คน  
การพัฒนามีทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ดังนี้**

### เชิงรับ

1.1 การพัฒนาให้ผู้มารับบริการได้รับการบริการที่ได้รับมาตรฐาน ตาม สปสช.

1.1.1 การเจาะเลือดภาวะแทรกซ้อนทาง cardiovascular และ Nephropathy เดิม  
ผู้ป่วยต้องไปเจาะเลือดตามผลเลือดเงยที่โรงพยาบาลบัดดานี เพื่อเอกลามารักษาระดับคุณย์แพทย์  
ชุมชน พัฒนาโดยผู้ป่วยมาเจ้าเลือดที่ศูนย์แพทย์ชุมชนแทนการไปเจาะเลือดที่โรงพยาบาลบัดดานีลด  
เวลาลง 107 นาที ลดขั้นตอน 8 ขั้นตอน ผู้มารับบริการเพียงพอ ใจ 88.89 %

- มีวิธีปฏิบัติในการสั่งตรวจเลือดของผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่ติดต่อในโรค ความดัน  
โลหิตสูงและเบาหวาน เพื่อหาภาวะแทรกซ้อน

1.1.2 ผู้มารับบริการได้รับการ Refer ไปตรวจดูประสาทตาที่โรงพยาบาลปัตตานีพบว่าเป็นต้อกระจกตา 6 Case ตาต้อเนื้อ 2 Case จดประสาทตาเสื่อม 5 Case Refer ไป มอ. 1 Case

1.1.3 มีการตรวจซ่องปากโดยการประสานงานกับทันตกรรมเพื่อเพิ่มเวลาในการตรวจเป็น 2 วัน คือ วันจันทร์และวันศุกร์ (เดิม 1 วัน)

1.1.4 มีการตรวจเท้าด้วย Monofilament และตรวจเส้นเลือดที่เท้า รวมทั้งได้ประสานงานกับศัลยแพทย์โรงพยาบาลปัตตานี จัดทำวิธีปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวาน ซึ่งพบว่าด้านความรู้สึกของเท้าผิดปกติ 10 คน ได้มีการสอนบริหารเท้า / การดูแลเท้า/ เป็นรายกลุ่มและรายบุคคล

1.2 มีการติดตามผู้ป่วยขาดนัดการรักษา และการนัดไปตรวจตาที่โรงพยาบาลปัตตานี

1.3 มีการพัฒนานัดเหลือ 1 รอบ เนื่องจากความแออัดของ OPD

1.4 มีการพัฒนาการใช้เทคโนโลยี โดยใช้โปรแกรม Hosxp ช่วยในการซักประวัติรักษาและนัด รวมทั้งการเรียกดิจิตตรวจ

1.5 พัฒนาระบบที่คำปรึกษาด้านการรักษาพยาบาลทาง Internet ผ่านโปรแกรม Skype

1.6 มีcriteria สำหรับความช่วยเหลือจากผู้เขียนช่วย



## 2. Common Cold /Acute Respiratory Infection

2.1 มีการแยกโซนในการตรวจรักษาผู้ป่วยประเภทท่อน

2.2 แยกหน้ากากอนามัยให้แก่ผู้ป่วย

2.3 ให้ เป็นกลุ่มและรายบุคคล

## 3. โรคกล้ามเนื้อ

3.1 มีแพทย์แผนไทยประยุกต์ให้การดูแลรักษาเป็นรายบุคคล/รายกลุ่ม

# เชียงรุก

## การเยี่ยมบ้านเพื่อให้การดูแลต่อเนื่อง



### เชียงรุก

1. มีบริการเยี่ยมบ้านเพื่อให้การดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิต ในตำบลဏานะวูทั้งหมด = 354 คน เป็นโรคความดันโลหิต = 234 คน โรคเบาหวาน = 79 คน โรคเบาหวานและความดันโลหิต 41 คน จากการให้บริการเยี่ยมบ้าน พบร่วม สามารถควบคุม ความดันโลหิตได้ 140 คน ควบคุมเบาหวานได้ 14 คน

2. ผู้ป่วยจากการเจาะเลือด HT ไม่มีผู้ดูแล อ่านหนังสือไม่ออก มีจำนวน 4 ราย ได้มี การพัฒนาโดยใช้ปฏิทินยา ให้ อสม. เป็นผู้ดูแล

3. อบรมให้ อสม. เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานเบื้องต้นโดยให้ วัดความดันโลหิตและเจาะ DTX คัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น

## ด้านส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ ในตำบลอาเนาะรู

เด็ก 0 – 72 เดือน



การชั่งน้ำหนักเพื่อระวังพุพิงจากการในชุมชน



ฉีดวัคซีนในชุมชน

## ด้านส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ ในตำบลอาเนาะรู

เด็ก 72 เดือน – 15 ปี 808 คน(ในโรงเรียน)



## ด้านส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ ในตำบลอาเนาธู

วัยเจริญพันธุ์ 15-45 ปี 2,795 คน



| ตัวชี้วัด                                       | ปี 2553 |           | ปี 2554 |           |
|---|---------|-----------|---------|-----------|
|   | ตามได้  | ตามไม่ได้ | ตามได้  | ตามไม่ได้ |
| ผู้ป่วยขาดน้ำ<br>สามารถติดตามทาง<br>โทรศัพท์ได้ | 12      | 5         | 7       | 4         |

4.2 ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม

| พ.ศ. | มะเร็งปากมดลูก |                 | มะเร็งเต้านม |                |
|------|----------------|-----------------|--------------|----------------|
|      | เป้าหมาย       | ผลงาน           | เป้าหมาย     | ผลงาน          |
| 2553 | 1,857          | 201<br>(10.82%) | 2,345        | 1,750 (74.62%) |
| 2554 | 1,946          | 99 (5.08%)      | 2,053        | 1,933 (94.15%) |

## ด้านส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ

### ในตำบลอาเนาะชู

1. เด็กอายุ 0-5 ได้รับการดูแลป้องกันภาวะทุพโภชนาการ มีเด็กจำนวน 178 คน เด็กมีรูปร่างสมส่วน 87.95 % มีพัฒนาการสมวัย 99.99% และในด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตัวอย่างเช่น มีความคลอบคลุม 95.65 %

2. กลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองตามเรื่องโภค เชื้อวังเบื้องต้น จำนวนเป้าหมาย 7,732 คน คัดกรองได้ = 938 ราย มีรอบเอวเกินในเพศหญิง > 80 เซนติเมตร = 211 คน มีรอบเอวเกินในเพศชายเกิน 90 เซนติเมตร = 145 คน ได้ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นรายบุคคล

3. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด หลังคลอด ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน

3.1 ได้ร่วมกิจกรรมกับฝ่าย ค.บ.ส.อ เมืองและเวชกรรมสังคมในการดำเนินโครงการพัฒนางานแม่และเด็กในเรื่องหญิงมีครรภ์ได้รับการดูแล ก่อนคลอดครบ 4 ครั้ง ตามเกณฑ์ ในโครงการพัฒนาคุณภาพ งานอนามัยแม่และเด็กโดยมี ชุมชน มีส่วนร่วมเข้าโครงการหญิงมีครรภ์ คุณภาพเพื่อลูกแรก

3.2 มาตร达และทางหลังคลอดมีจำนวน 124 รายได้รับการเยี่ยมตามเกณฑ์ 2 ครั้ง จำนวน 118 ราย คิดเป็น 95%



## ด้านส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ ในตำบลอาเนาธู

ประชากรอายุ ≥ 35-60 ปี 4,748 คน



4. กลุ่มอายุ 30-60 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง

4.1 โรคความดันดันโลหิตและเบาหวานตามแผนงานเดือนละ 10 ครั้ง

| พ.ศ. | จำนวน<br>ประชากร<br>เป้าหมาย | กลุ่มดี |      | กลุ่มเสี่ยง |     | สงสัยป่วย |     |
|------|------------------------------|---------|------|-------------|-----|-----------|-----|
|      |                              | DM      | HT   | DM          | H1  | DM        | HT  |
| 2553 | 3953                         | 1496    | 1140 | 691         | 926 | 131       | 339 |
| 2554 | 3385                         | 2963    | 2789 | 177         | 272 | 55        | 134 |

## กลุ่มปกติ

ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน พฤติกรรมปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค

## กลุ่มเสี่ยง

1. ได้ร่วมกับฝ่ายเวชกรรมสังคมในการจัดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง กลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงโรค DM และให้ความรู้เรื่อง 3 อ สาขิตเรื่องการออกกำลังกายโดยใช้ม้าพลอง

2. ติดตาม F/U ทุกเดือน

## กลุ่มป่วย

- ออกเยี่ยมบ้าน (ตามแผนการเยี่ยมบ้าน)
- ติดตามให้รู้ป่วยมาตามนัดทางโทรศัพท์และราย ที่ติดต่อทางโทรศัพท์ไม่ได้ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ชุมชนเพื่อติดตามคนไข้
- ให้สุขศึกษารายบุคคลและรายกลุ่ม



### ตัวชี้วัด

ผู้ป่วยขาดน้ำ  
สามครั้งติดตามทาง  
โทรศัพท์ได้

### ปี 2553

ตามได้

### ปี 2554

ตามได้

### ตาม ไม่ได้

12

5

7

4

4.2 ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม

### พ.ศ.

### มะเร็งปากมดลูก

เป้าหมาย

ผลงาน

### มะเร็งเต้านม

เป้าหมาย

ผลงาน

2553

1,857

201

(10.82%)

2,345

1,750 (74.62%)

2554

1,946

99 (5.08%)

2,053

1,933 (94.15%)

## ด้านส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ ในตำบลลาเนาเนาะรู

ผู้สูงอายุ ≥ 60 ปี 1,298 คน

คุ้มครองผู้สูงอายุ กาย จิต สังคม กลุ่มโรคเรื้อรัง



4.3 ในกลุ่มอายุ 60 ปี มีจำนวน 1,104 คน เป็นโรค HT = 293 คน DM = 138 คน  
โรคหัวใจ 5 คน โรคไต 2 คน

4.3.1 มีการเยี่ยมบ้าน

4.3.2 มีชุมชนผู้สูงอายุ

4.3.3 มีกลุ่มออกกำลังกายได้สร้างทางเดินสำหรับนวดเท้าไว้ที่มัสยิด 4  
แห่ง มีที่สำหรับออกกำลังกาย มีการสอนบริหารเท้า

4.4 กลุ่มผู้พิการในเขตตำบลลาเนาเนาะรูมีจำนวนผู้พิการ 66 คน

4.4.1 ได้รับการเยี่ยมบ้านคัดกรอง DM HT stroke

4.4.2. คัดกรองภาวะซึ่มเศร้า (ไม่มีผู้ป่วยภาวะซึ่มเศร้า)

4.4.3 สนับสนุนให้เขียนทะเบียนคนพิการรายใหม่ 2 คน

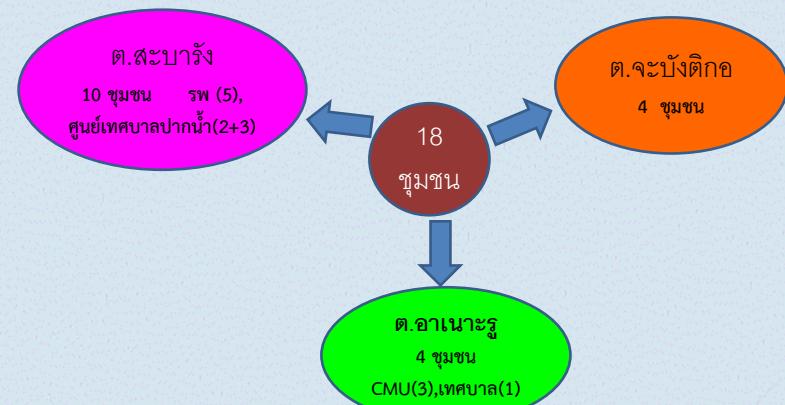
4.4.4 ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยเหลือคนพิการได้  
ช่วยเหลือทำไม้เท้าค้ำยันให้ 4 Case

## การควบคุมโรค

1. การควบคุมป้องกันโรคที่พบบ่อยในท้องถิ่น รวมทั้งระบบการติดตามเฝ้าระวังโรคในชุมชน การคุ้มครองในด้านผู้บริโภคในด้านสินค้า อาหาร ได้ทำร่วมกับฝ่ายเวชกรรมสังคม
2. งานควบคุมวัณโรค ร่วมกับฝ่ายเวชกรรมสังคม
  - 2.1 ให้ผู้สัมผัสมีความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันวัณโรค อาการที่พึงสงสัยจะมีการเก็บ semen ระหว่าง ปีละ 1 ครั้งทุกคน
  - 2.2 ผู้สัมผัสในชุมชน ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค การป้องกัน อาการที่สงสัยและเก็บ semen ระหว่างรายที่มีอาการตาเกลอนท์
  - 2.3 ผู้ป่วยที่เข้าลงทะเบียน ติดตามให้ได้รับการรักษาตามเกณฑ์ในตำบล 佳能รูปทั้งหมด 4 Case

佳能微米  
佳能微米

## พื้นที่รับผิดชอบ



## โครงการแก้ปัญหาสาธารณสุขในชุมชนโดยภาคประชาชน (หมวด 3)

| ปีงบประมาณ | CMU1       | CMU2      |
|------------|------------|-----------|
| 2552       | 7 โครงการ  | 0 โครงการ |
| 2553       | 13 โครงการ | 2 โครงการ |
| 2554       | 10 โครงการ | 3 โครงการ |

## เวทีประชาคม



## การเสริมพลังชุมชน : CMU1

ล้านออกกำลังกายในชุมชน



กัดกรองสุขภาพในชุมชน

รณรงค์สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค



กำจัดแหล่ง  
เพาะพันธุ์แมลง

## การเสริมพลังชุมชน : CMU 2



นำหมักซีวภาพ



เดินรณรงค์ร่วมกับ อสม.



## บูรณาการดำเนินงานร่วมกับห้องถิ่น

ศึกษาดูงาน พัฒนาศักยภาพอสม.  
ร่วมกับเทศบาลเมืองปัตตานี

โครงการกรรมการแพทย์พัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการ ผู้สูงอายุ แบบเบ็ดเตล็ด จ.ปัตตานี



ชื่อมแพนป้องกัน  
อัคคีภัย รพ.ปัตตานี/  
เทศบาลเมืองปัตตานี



จบการนำเสนอ

# ขอบคุณค่ะ



## งานสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน CMU2



เยี่ยมผู้สูงอายุ



ให้ความรู้ก่อนฉีดวัคซีน



ออกชุมชน



เยี่ยมผู้พิการ



ตรวจภาวะชีดในเด็กนักเรียน

## งานเสริมสร้างสุขภาพในชุมชน CMU2

