



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital



โรคและภัยสุขภาพ



การทำงานกับชุมชน



Home-based care



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม



11 หมู่บ้าน



4,164

หลังคาเรือน



1 เทศบาล



1 อบต.



ประชากร

8,430 คน



♂ 4,083 คน

♀ 4,347 คน



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ประเด็นปัญหาสุขภาพร่วมของอำเภอเวียงป่าเป้า

ปี 2564-2565



1. การป้องกันควบคุม โรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า (COVID - 19)
2. การป้องกันแก้ไข อุตุนิเหตุทางท้องถนน
3. การบริหารจัดการขยะ
4. อาหารปลอดภัย

ปี 2566



1. การป้องกันแก้ไขอูบัตินเหตุทางท้องถนน
2. การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ปี 2567



1. ความปลอดภัยทางถนน
2. การแก้ไขปัญหายาเสพติด
3. การแก้ไขปัญหาความยากจน
4. การแก้ไขปัญหาไฟฟ้า และหมอกควัน



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ความปลอดภัยทางถนน

ที่มาของประเด็น



ปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิตใน
อำเภอเวียงป่าเป้า



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ปี 2567



ประเด็นมุ่งเน้นติดตามตัวชี้วัดกรมควบคุม
โรคกองป้องกันการบาดเจ็บปี 2567

เป้าหมาย



ลดการตายและการบาดเจ็บจาก
อุบัติเหตุทางถนน ลดลงร้อยละ 5



การดำเนินงานตามนโยบายและการ
บริหารจัดการข้อมูล



อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน
ไม่เกิน 12 ต่อแสนประชากร

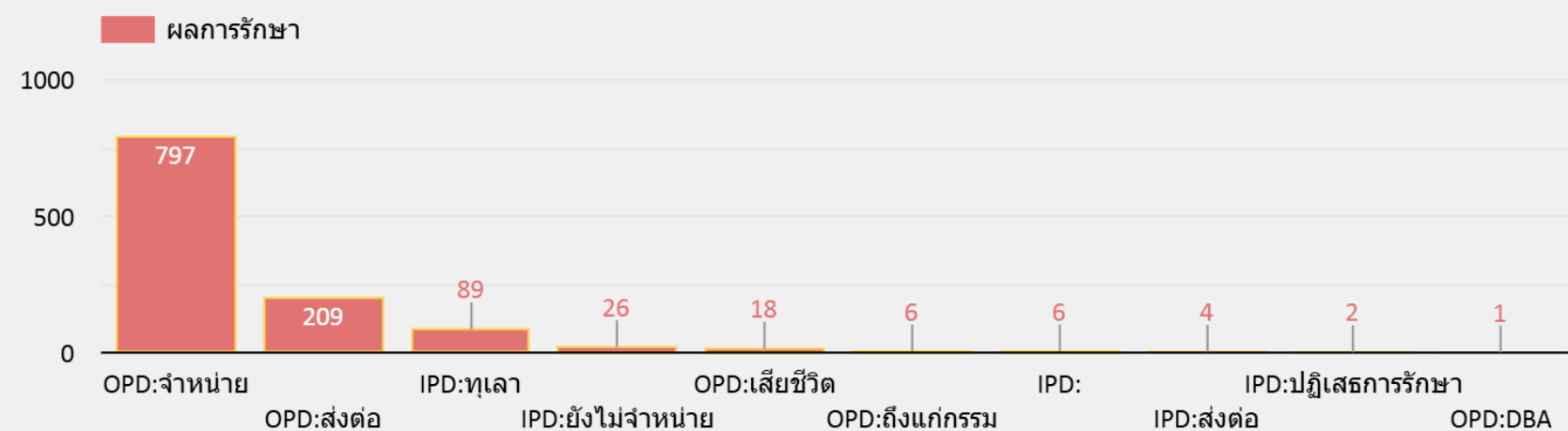
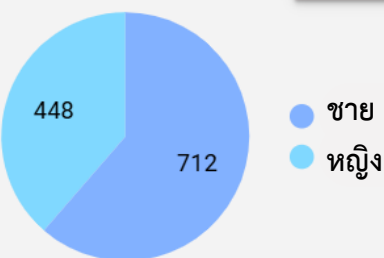
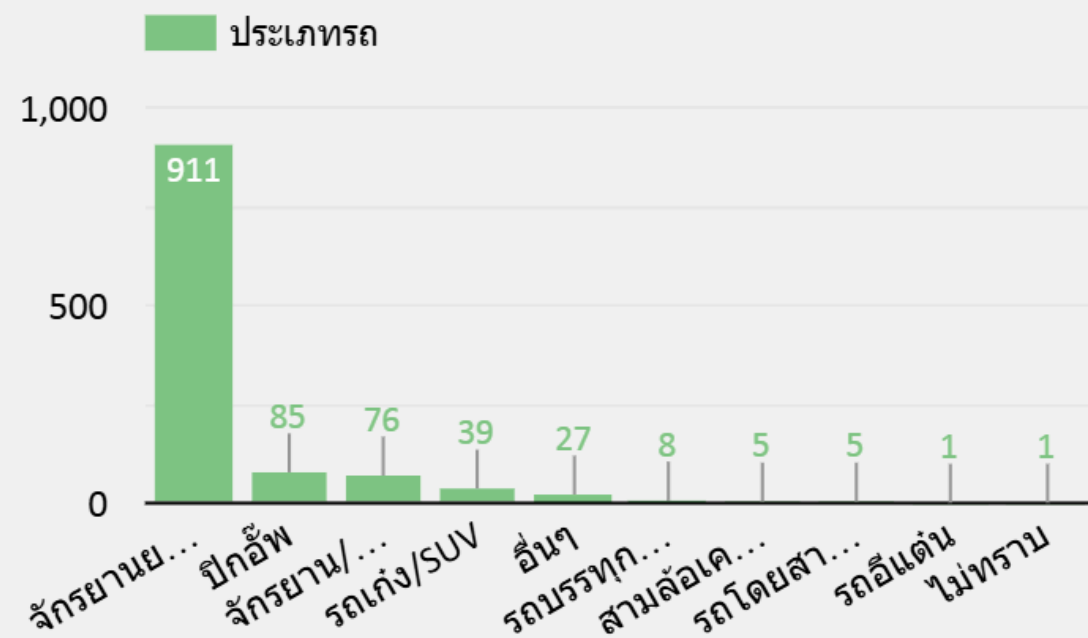


โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุ

2566

ยอดรวม
1160



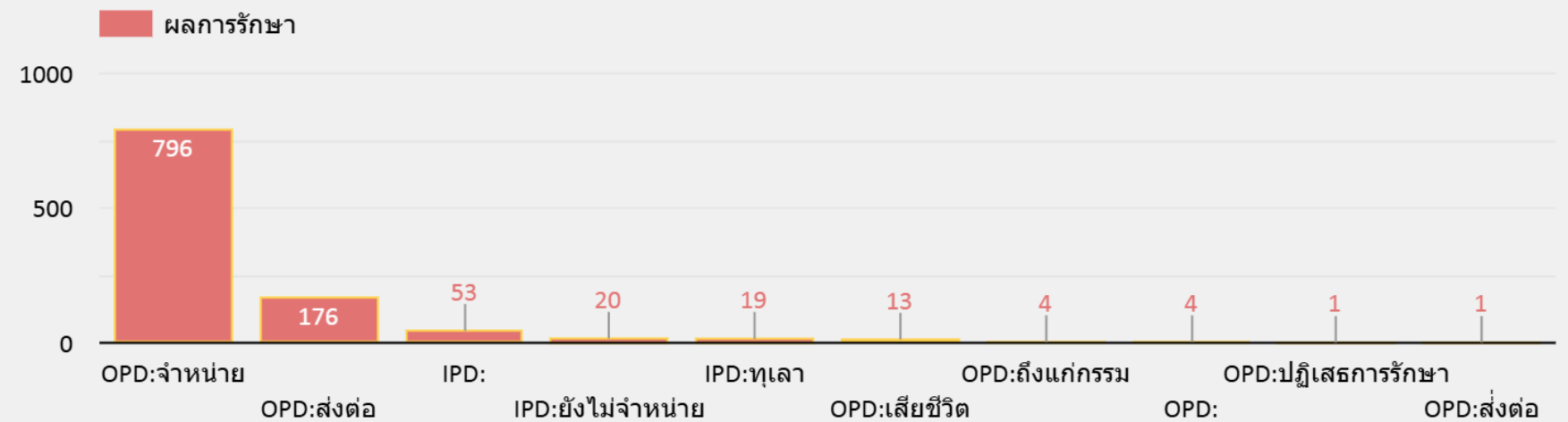
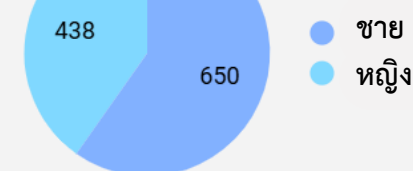
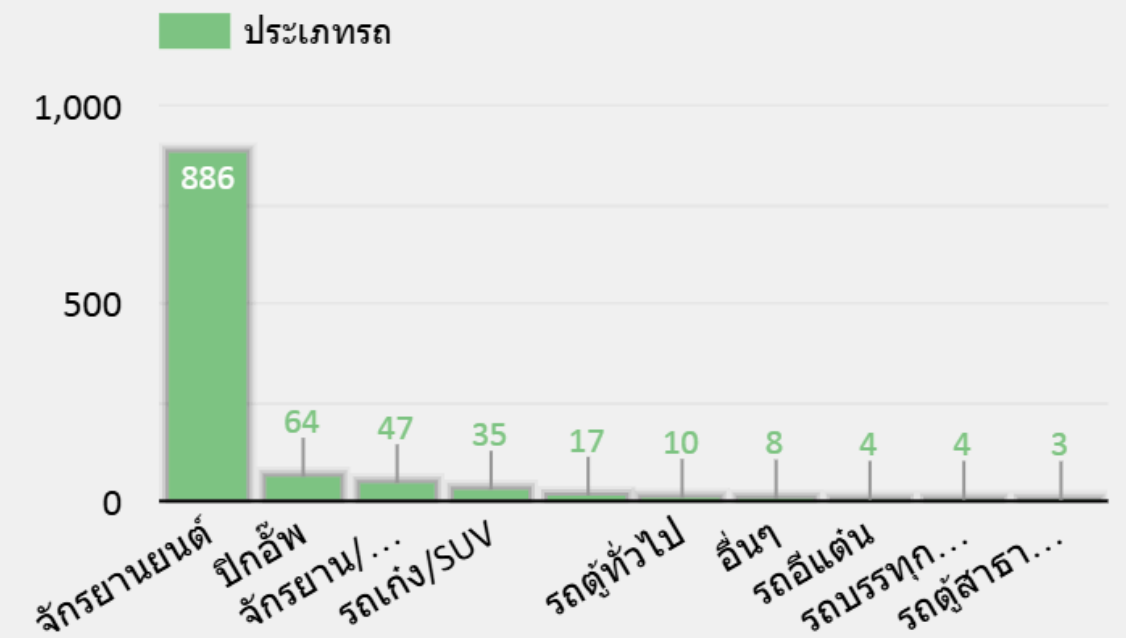
เสียชีวิต = 24 ราย

ร้อยละ 39.65 ต่อแสนประชากร

ที่มา : google studioโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

2567

ยอดรวม
1088



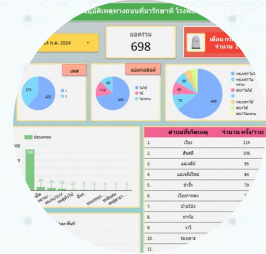
เสียชีวิต = 17 ราย

ร้อยละ 25.21 ต่อแสนประชากร



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

กระบวนการในการดำเนินงาน



รวบรวมข้อมูลและจัดทำสถานการณ์รายงาน
google studio โดย รพ.



จัดตั้งคณะกรรมการ พชอ. และคณะอนุกรรมการ



ทำ MOU ร่วมกับเครือข่ายท้องถิ่นในพื้นที่ หัวหน้าส่วนราชการต่างๆ



KICK OFF รณรงค์ขับขี่ปลอดภัย



หาจุดเสี่ยงที่เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง



ตั้งจุดตรวจและกล้องจับความเร็วในพื้นที่
และกล้องจับความเร็ว พื้นที่ ต.ป่าจ้าว



ตร./เทศบาล เปิดไฟสัญญาณออกตรวจในช่วงเวลา
เร่งด่วน ประจำจุดแยกของทางเข้าโรงเรียนและติด
ป้าย เตือนบริเวณทางแยก



ตำรวจออกให้ความรู้เรื่องการขับขี่ปลอดภัย
ในสถานศึกษา



ตำรวจออกตรวจร้านซ่อมรถจักรยานยนต์
ป้องกันการดัดแปลงรถให้แก่เด็ก



ตำรวจออกตรวจรถดัดแปลงของนักเรียน
นักศึกษา



ทีมสอบสวนอุบัติเหตุอำเภอ
เวียงป่าเป้า จากสหสาขาวิชาชีพ



ผลการดำเนินงาน

อุบัติเหตุ(ครั้ง)

1088 ครั้ง



ลดลงจากปี 2566 ร้อยละ 6.21

เสียชีวิต(ราย)

17 ราย ร้อยละ 25.21 ต่อแสนประชากร



(ลดลงจากปี 2566 14.44 ต่อแสนประชากร)

สอบสวน
อุบัติเหตุ(ราย)

14 ครั้ง

นำเสนอ พชอ(ระดับ
จังหวัด,ระดับเขต)





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ปัญหายาเสพติด

ที่มาของประเด็น



ปัญหายาเสพติดในพื้นที่

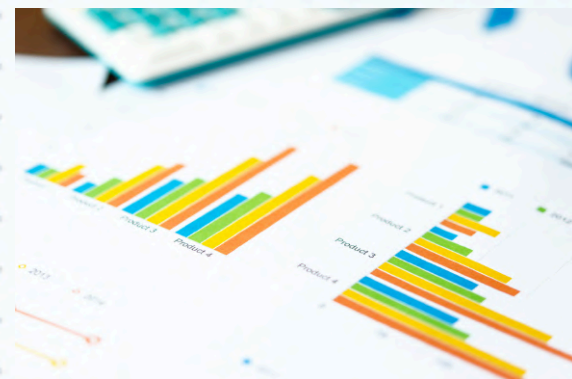


จำนวนผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด



นโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับ
จังหวัด ระดับประเทศ

เป้าหมาย



ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดได้รับการ
ติดตาม ดูแลต่อเนื่อง
ร้อยละ 50



การดำเนินงานตามนโยบายและการ
บริหารจัดการ



มีการดำเนินการทุกภาคส่วน



การแบ่งกลุ่มผู้มีอาการทางจิต/ผู้ป่วยจากยาเสพติด

กลุ่มฉุกเฉิน

การเผชิญเหตุ ก่อเหตุรุนแรง
ทำร้ายตนเอง/ผู้อื่น ทำลายทรัพย์สิน จุดไฟเผา

ผู้ป่วยจิตเวชที่ควรนำเข้ารักษา
สถานพยาบาลจิตเวชทันที

กลุ่มเฝ้าระวัง

มีประวัติใช้ยาและสารเสพติด/โรคร่วมทางจิตเวช/
มีอาการน่าสงสัยว่าเป็นโรคทางจิตเวช

ผู้ป่วยจิตเวชที่ควรนำเข้ารักษา
สถานพยาบาล



กลุ่มเร่งด่วน

มีประวัติใช้ยาและสารเสพติด และเกิดโรคทางจิตเวช
ร่วมกับมีอาการ เช่น ไม่หลับไม่นอน หงุดหงิดฉุนเฉียว
เดินไปเดินมา หวาดระแวง พุดจาคนเดียว

ผู้ป่วยจิตเวชที่ควรนำเข้ารักษา
สถานพยาบาลจิตเวชภายใน
24 - 48 ชั่วโมง

กลุ่มสมัครใจ

มีประวัติใช้ยาและสารเสพติด/ไม่มีประวัติร่วมทางจิตเวช/
ไม่มีอาการน่าสงสัยว่าเป็นโรคทางจิตเวช

ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด
สมัครใจเข้าบำบัด



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

กลไกการขับเคลื่อน

กลุ่มสีเขียว

คณะกรรมการดำเนินการเลือกพื้นที่เป้าหมายในการจัดตั้งชุมชนบำบัด (CBTx)



5 สื่อ พาพี่น้องทำดี

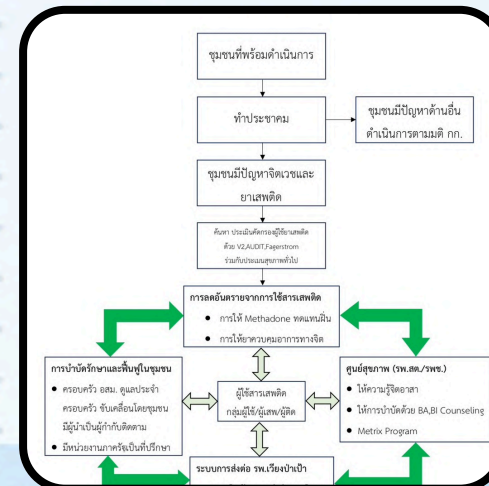


ประชาคมชุมชนที่จะทำการจัดตั้งชุมชนบำบัด (CBTx)



ติดตามจนครบกระบวนการบำบัด

กระบวนการบำบัดรักษาโดยใช้แม่ปูนหลวงโมเดล



คัดกรองผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด

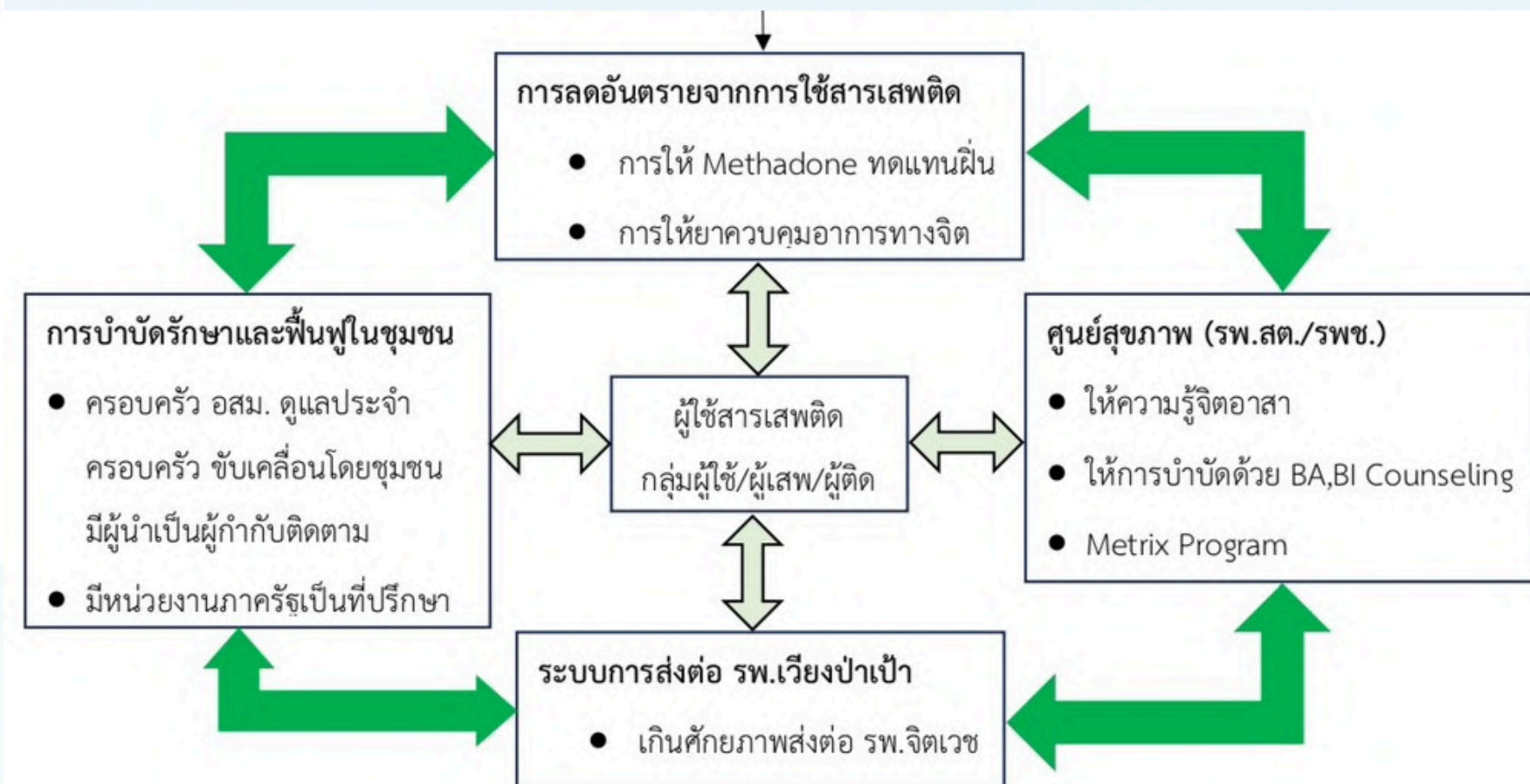
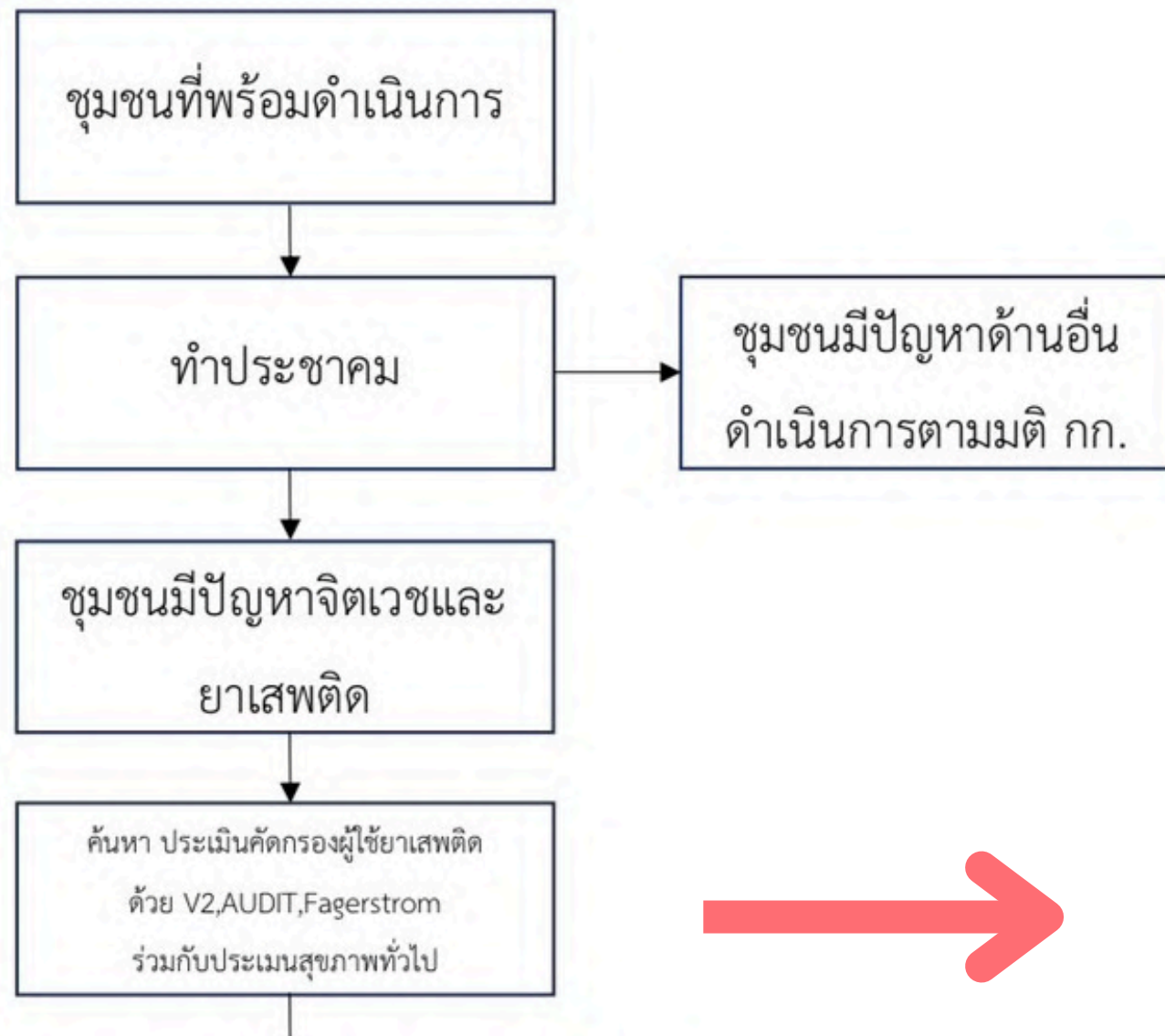




แม่ปูนหลวงโมเดล

“แม่ปูนหลวงโมเดล”

เริ่มดำเนินการบ้านแม่ปูนหลวง ปี 2563 จนถึงปัจจุบัน





ผลการดำเนินงาน

กลุ่มสีเขียว

จัดตั้ง ชุมชนบำบัด (CBTx)

เข้าสู่ระบบ ชุมชนบำบัด (CBTx)

บำบัดจนเสร็จสิ้นกระบวนการ ชุมชนบำบัด (CBTx)

ถูกจับกุม

จัดตั้งชุมชนบำบัด (CBTx) ในพื้นที่ บ้านเด่นศาลา บ้านทุ่งห้า ต.สันสลี บ้านหนองยาว ต.เวียง

จำนวน 18 คน

จำนวน 12 คน

จำนวน 6 คน

บำบัดโดยกระบวนการ บสต.

เข้าสู่ระบบติดตาม

ติดตาม

จำนวน 64 คน

จำนวน 12 คน

กลไกการขับเคลื่อน

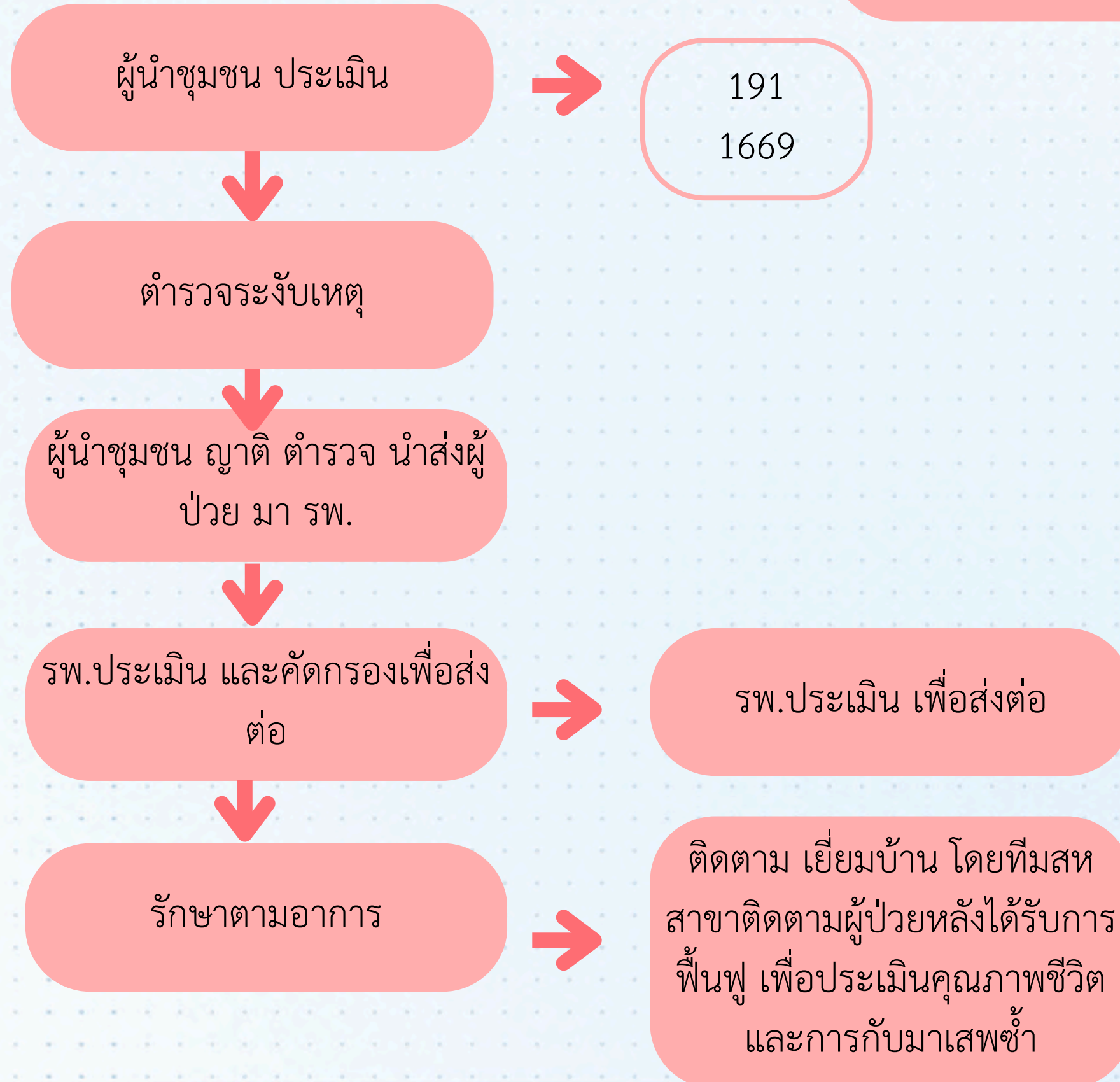
กลุ่มสี่เหลี่ยม+ส้ม





กลไกการขับเคลื่อน

กลุ่มสีแดง

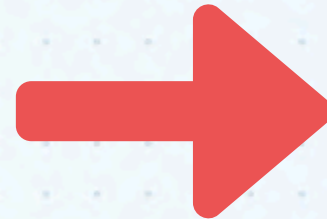




ผลการดำเนินงาน

กลุ่มสีแดง

ผู้ป่วยบังคับบำบัด



จำนวน 21 คน

ผู้ป่วย SMIV ภายหลังการ
บำบัดรักษา ได้รับการติดตาม



เป้าหมายจำนวน 43 คน



ติดตามจำนวน 32 คน
คิดเป็นร้อยละ 74.42



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)

ที่มาของประเด็น



ปัญหาหมอกควัน (PM2.5)
ในอำเภอเวียงป่าเป้า



มีผลกระทบต่อสุขภาพ



นโยบายการดำเนินงานด้านการแพทย์
และสาธารณสุข กรณี PM 2.5

เป้าหมาย



เพื่อลดการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับ
มลพิษทางอากาศ



เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้าน
สุขภาพ และป้องกันตนเอง ได้

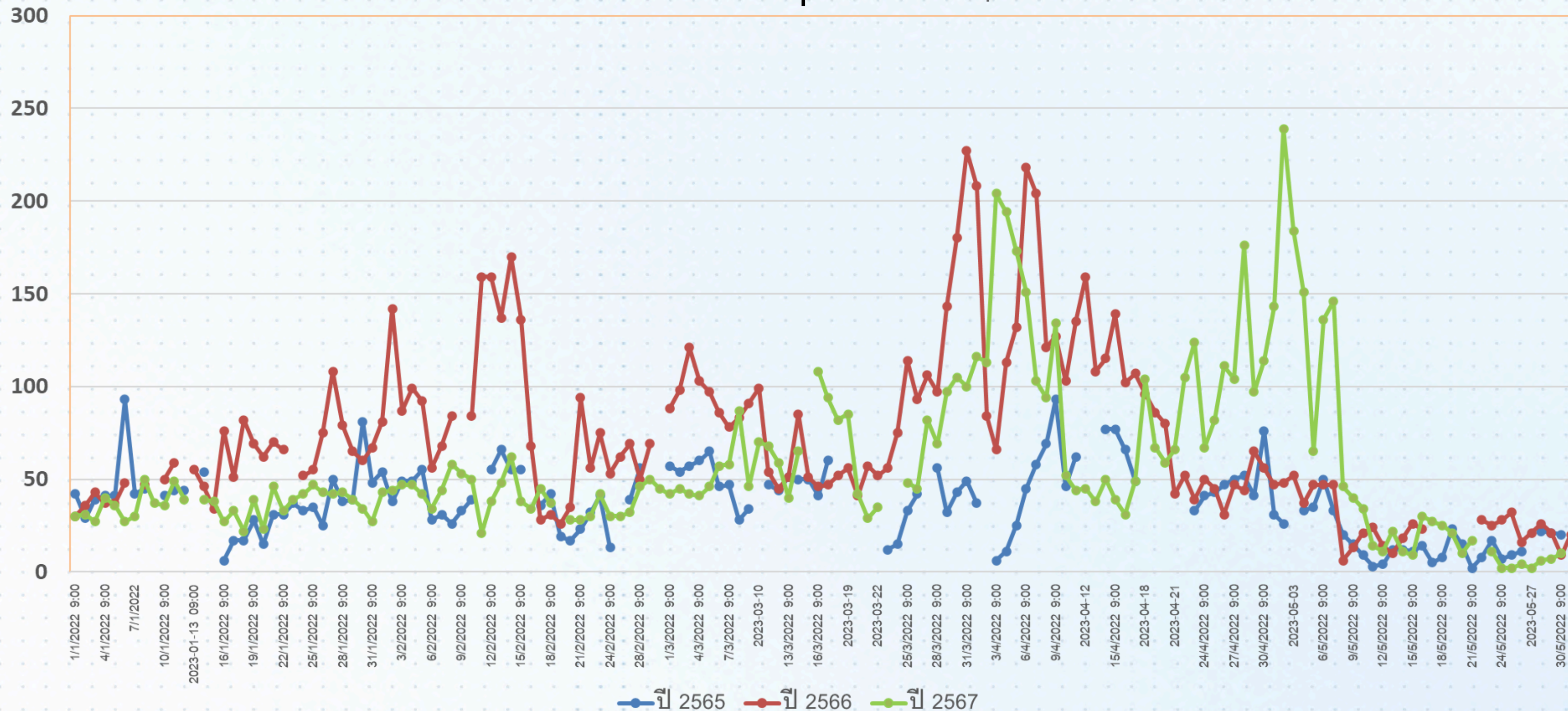


มีการดำเนินการ
ทุกภาคส่วน



สถานการณ์ PM 2.5 ในอำเภอเวียงป่าเป้า

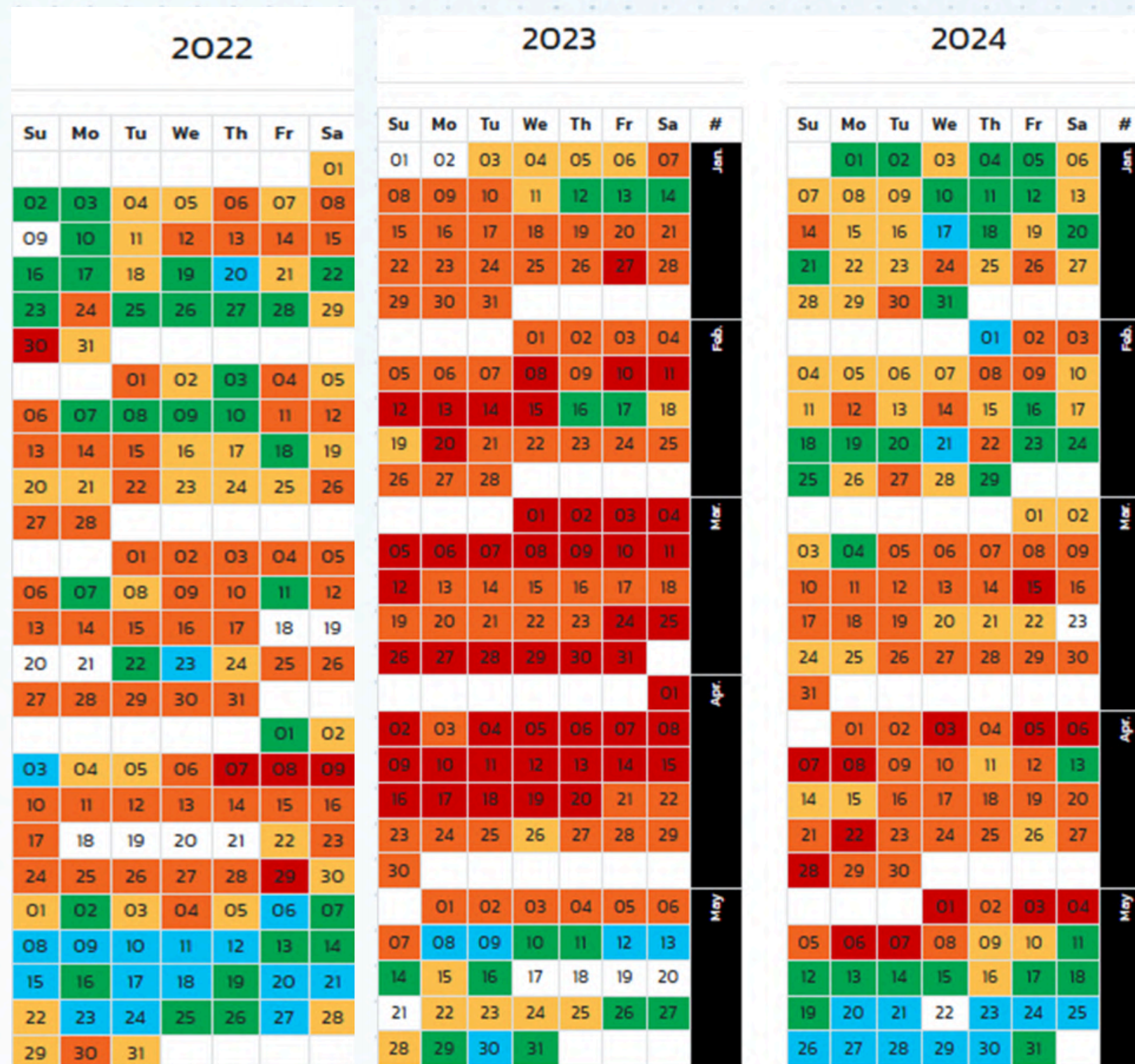
ช่วงวันที่ 1 มกราคม - 31 พฤษภาคม ปี 2565 -2567





สถานการณ์ PM 2.5 ในอำเภอเวียงป่าเป้า

ช่วงวันที่ 1 มกราคม - 31 พฤษภาคม ปี 2565 -2567



ระดับ PM2.5 (มคก./ลบ.ม.)	ระดับ
0 - 15.0	ดีมาก
15.1 - 25.0	ดี
25.1 - 37.5	ปานกลาง
37.6 - 75.0	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
75.1 ขึ้นไป	มีผลกระทบต่อสุขภาพ



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

มาตรการการดำเนินงาน

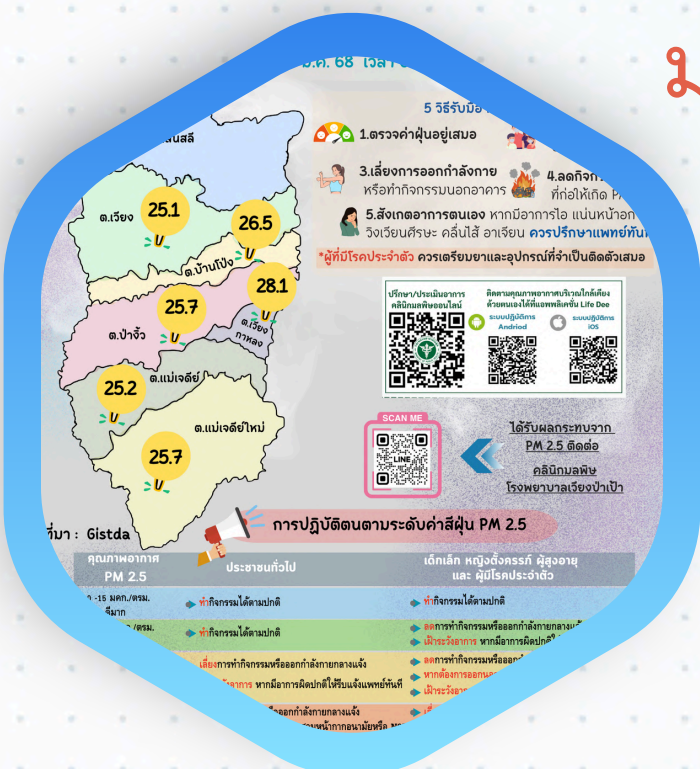
มาตรการที่ 1 : ส่งเสริมการลดมลพิษและสื่อสารสร้างความรอบรู้

- ดำเนินการให้ความรู้ให้ อสม. อปท. ครู แกนนำนักเรียน และประชาชนทั่วไป ในเรื่องการป้องกันและลดความเสี่ยงต่อสุขภาพในสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5
- ส่งเสริมการลดมลพิษในองค์กร Big Cleaning ในโรงพยาบาล สถานบริการสาธารณสุข และส่วนราชการต่างๆ



มาตรการที่ 2 : ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ

- มีสถานีวัดค่าฝุ่น เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ แจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ
- แจ้งเตือนสถานการณ์ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 ให้ข้อมูลแก่ประชาชนผ่านช่องทางต่าง ๆ
- สื่อสารสถานการณ์ของฝุ่นละออง PM 2.5





มาตรการ การดำเนินงาน

มาตรการที่ 3 : จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข



- คลินิกมลพิษ Onsite รพ.เวียงป่าเป้า
- สนับสนุนอุปกรณ์การป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยงและอสม.เยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง
- แจกยาในหมู่บ้านลดการเดินทางสัมผัส PM 2.5
- คัดกรองสุขภาพอาสาป้องกันไฟป่า
- อสม.เคาะประตูบ้าน
- มีห้องปลอดฝุ่นสำหรับประชาชนที่ได้รับผลกระทบจาก PM 2.5 โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
- ปรับพื้นที่รักษาพยาบาลและห้องทำงานเจ้าหน้าที่เป็นห้องปลอดฝุ่น เป็นห้องแรงดันบวก (Positive pressure) จำนวน 13 ห้อง
- ห้องปลอดฝุ่นในสถานที่ราชการและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ร้านอาหารและเครื่องดื่ม 7 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 25 แห่ง สำนักงาน/สถานที่ราชการ 22 แห่ง)





มาตรการการดำเนินงาน

มาตรการที่ 4 : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

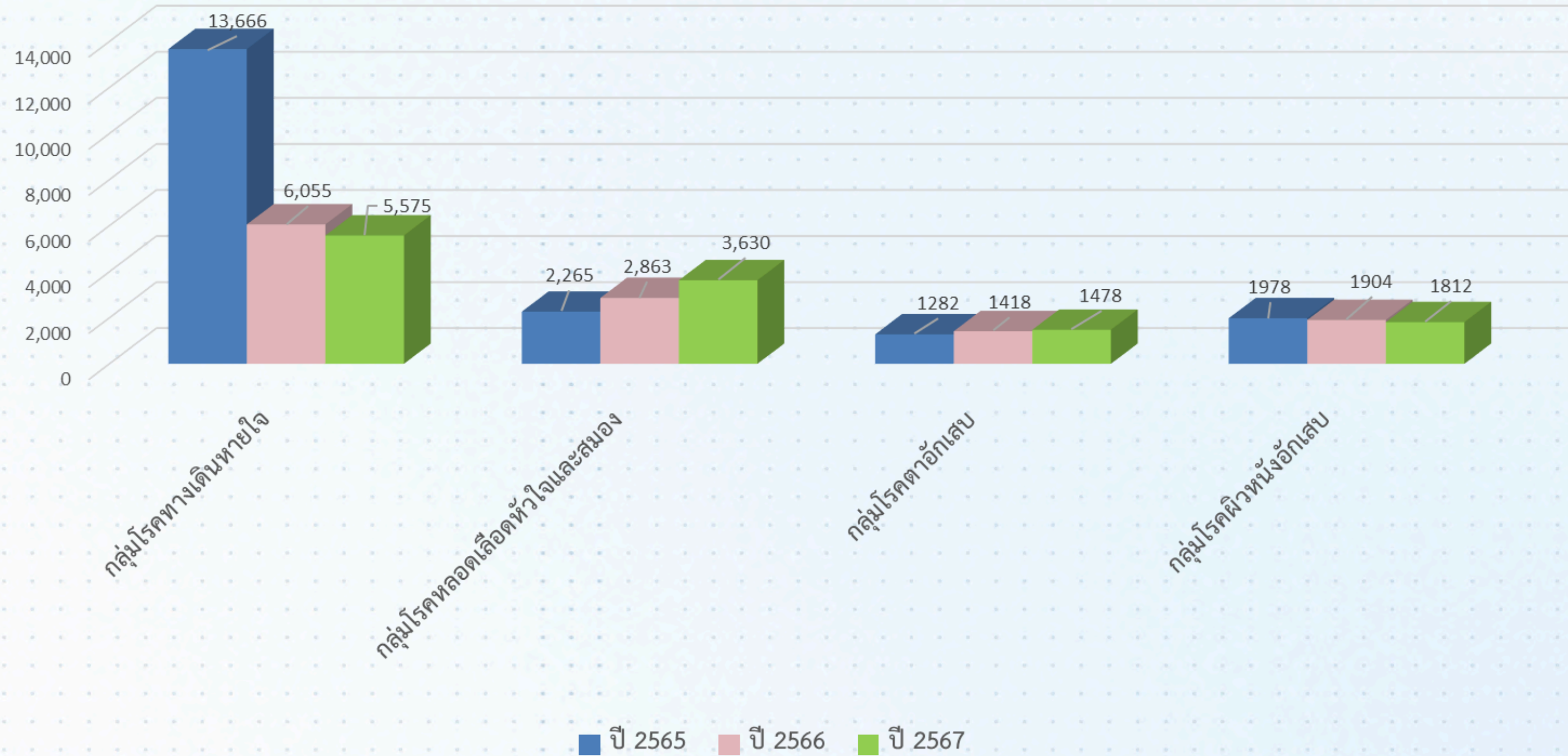
- ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)อำเภอเวียงป่าเป้า
- กิจกรรม kick off ห้ามเผาระดับอำเภอ
- ส่งเสริมการขับเคลื่อนและกฎหมาย
- ถ่ายทอดนโยบาย ชี้แจง ให้ความรู้ ความเข้าใจ ใน เจ้าหน้าที่เครือข่ายฯ และชุมชน
- การตั้งจุดตรวจ/จุดสกัด และการจัดชุดลาดตระเวน
- กิจกรรมฟื้นฟูป่า / ป่าเปียก / สร้างฝายชะลอน้ำ
- ประกวดชุมชนต้นแบบเกษตรอัจฉริยะด้านการทำเกษตรปลอดการเผา





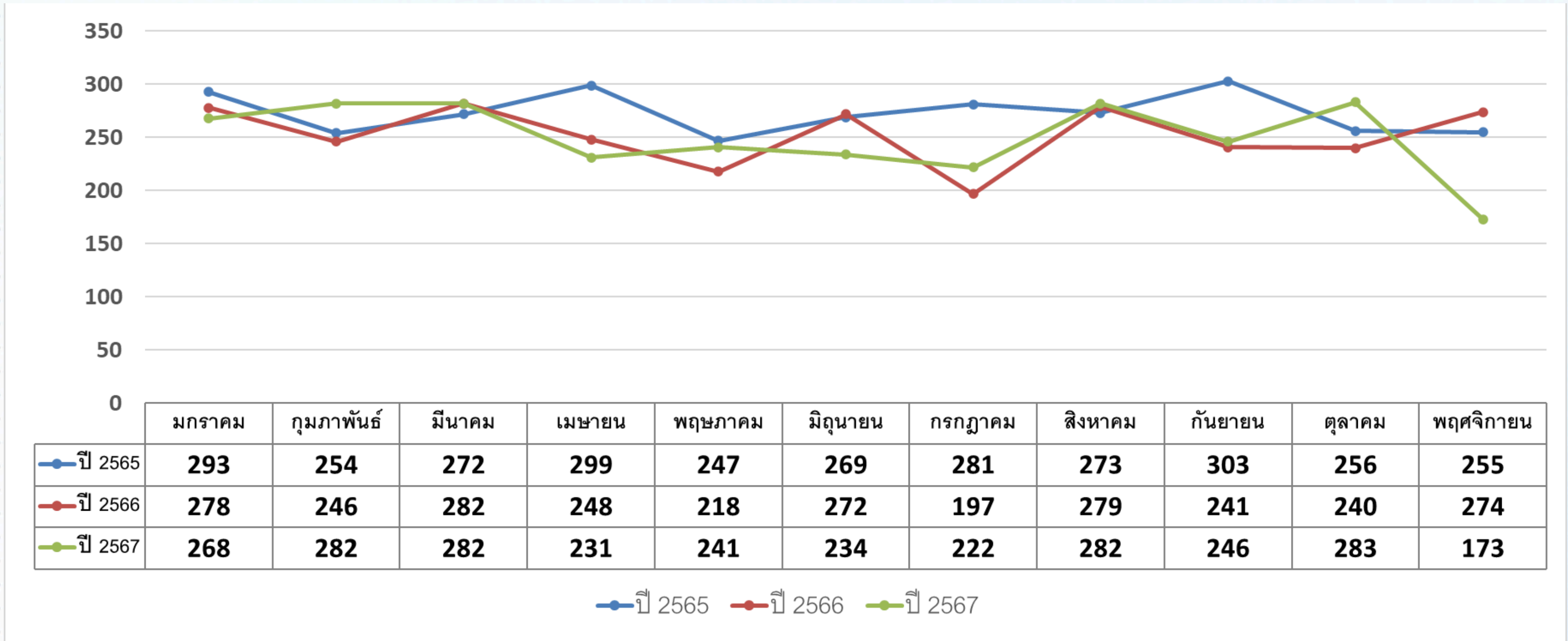
แผนภูมิแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ในสถานการณ์ PM 2.5

อำเภอเวียงป่าเป้า ปี 2565 -2567



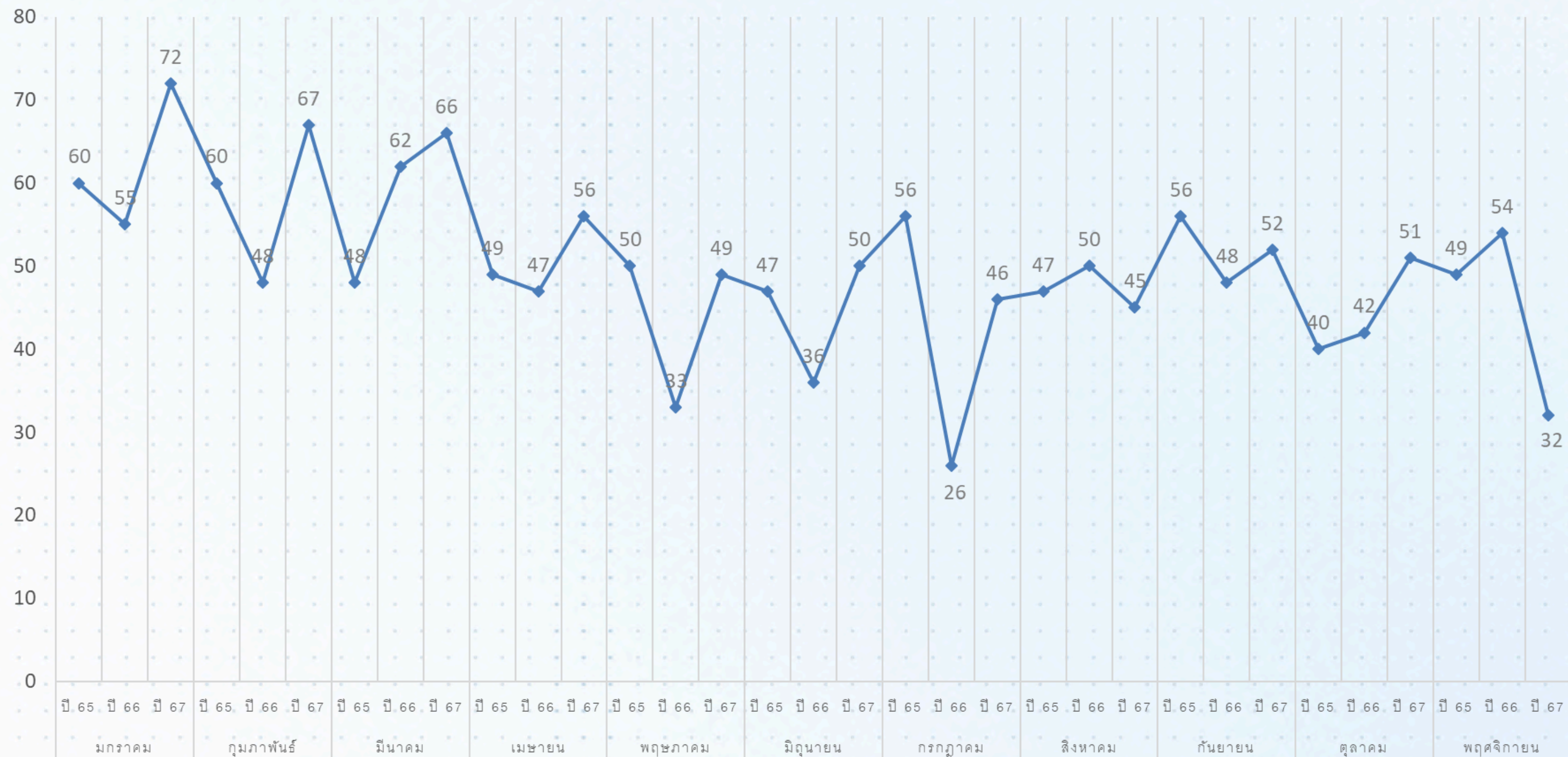
****ไม่พบผู้เสียชีวิตจาก PM 2.5**

ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มารับบริการในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า ปี 2565 -2567





ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ที่เข้ารับบริการ ที่แผนกฉุกเฉินโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

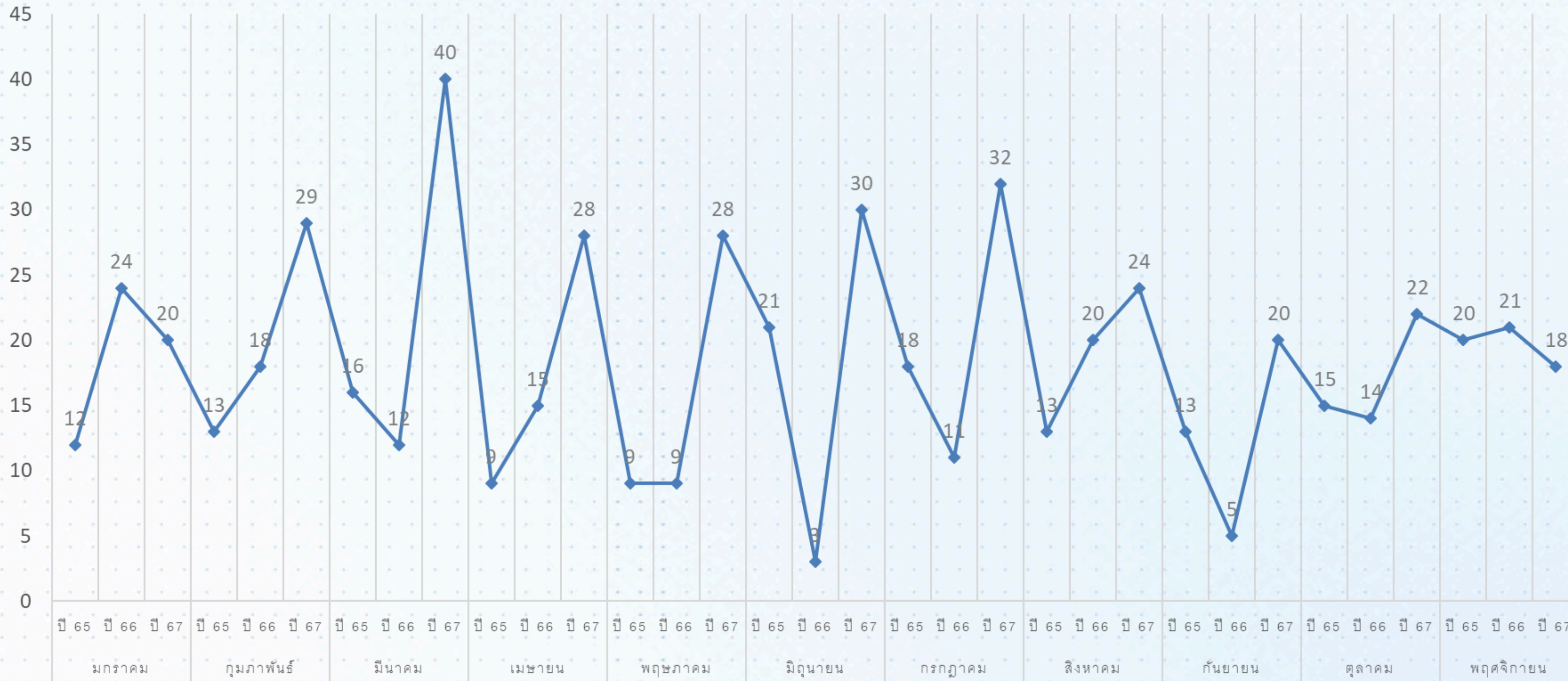




โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma) ที่มารับบริการที่แผนกฉุกเฉินโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

ปี 2565 -2567





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ไข้เลือดออก

ที่มาของประเด็น



● ปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออก

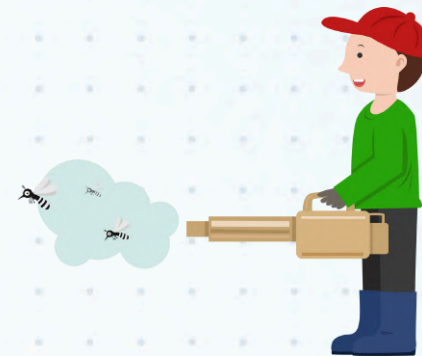


● ปัญหาการควบคุมโรคในพื้นที่



● มุ่งเน้นติดตามตัวชี้วัดกรมควบคุมโรค 2567

เป้าหมาย



ผู้ป่วยไข้เลือดออกที่ได้รับการจัดการควบคุมโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังการวินิจฉัย



ชุมชนที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก ไม่เกิด secondary generation



มีการดำเนินการทุกภาคส่วน



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลการพบผู้ป่วยในพื้นที่



พบผู้ป่วยในพื้นที่ 7 ตำบล
รวม 194 ราย



คิดเป็นอัตราป่วย
246.84 ต่อแสนประชากร



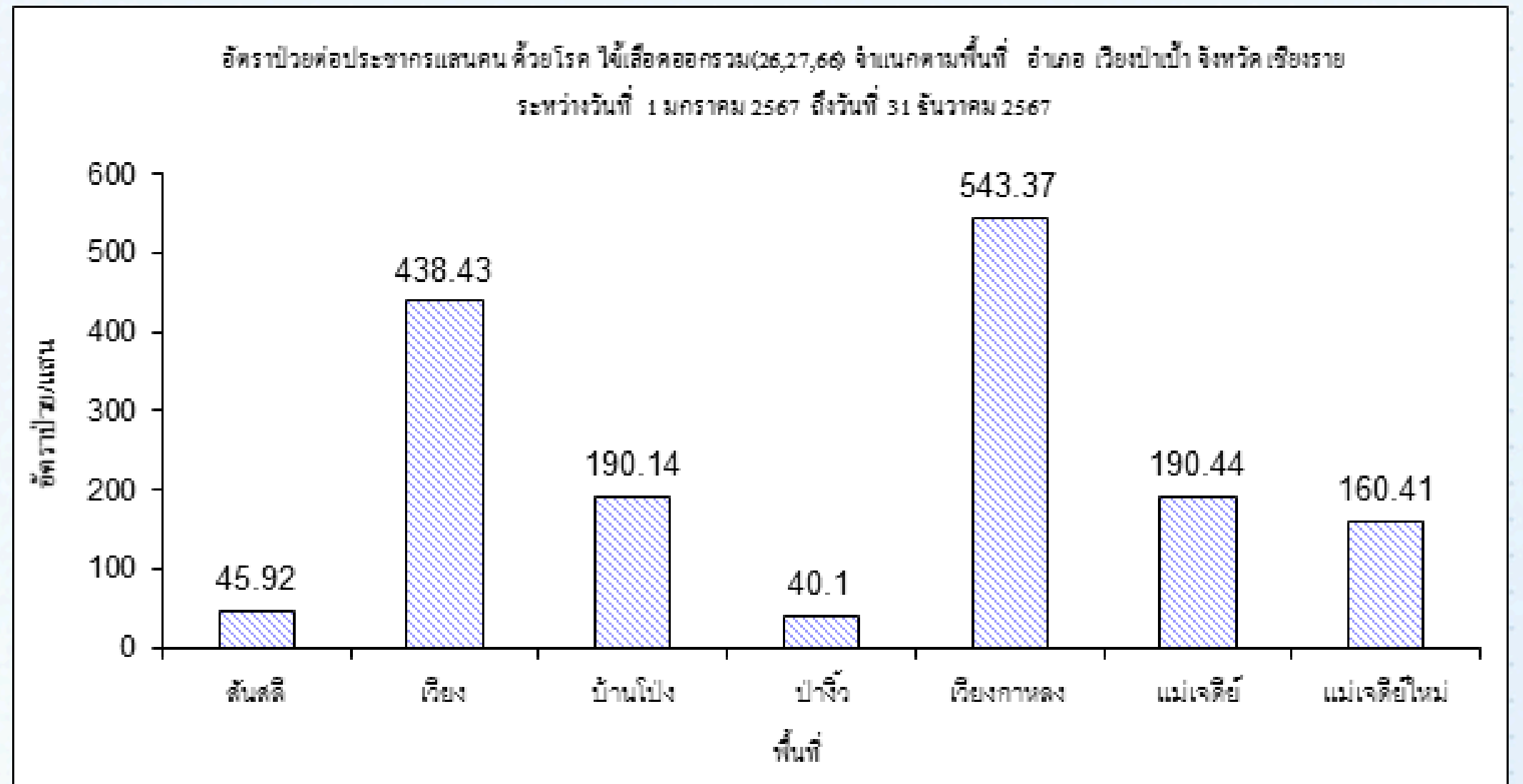
เพศหญิง 107 ราย



เพศชาย 87 ราย

อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.23 : 1

อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ต่อ แสนประชากรแยกรายตำบล

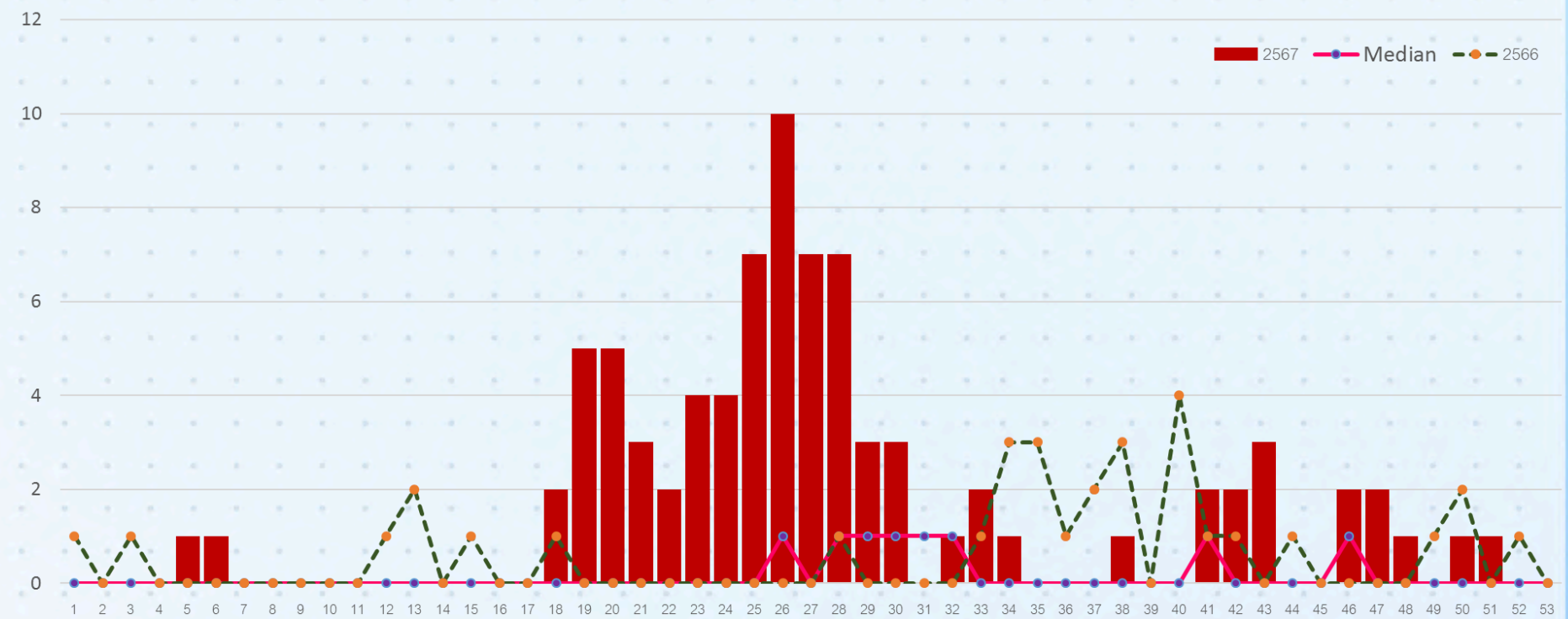
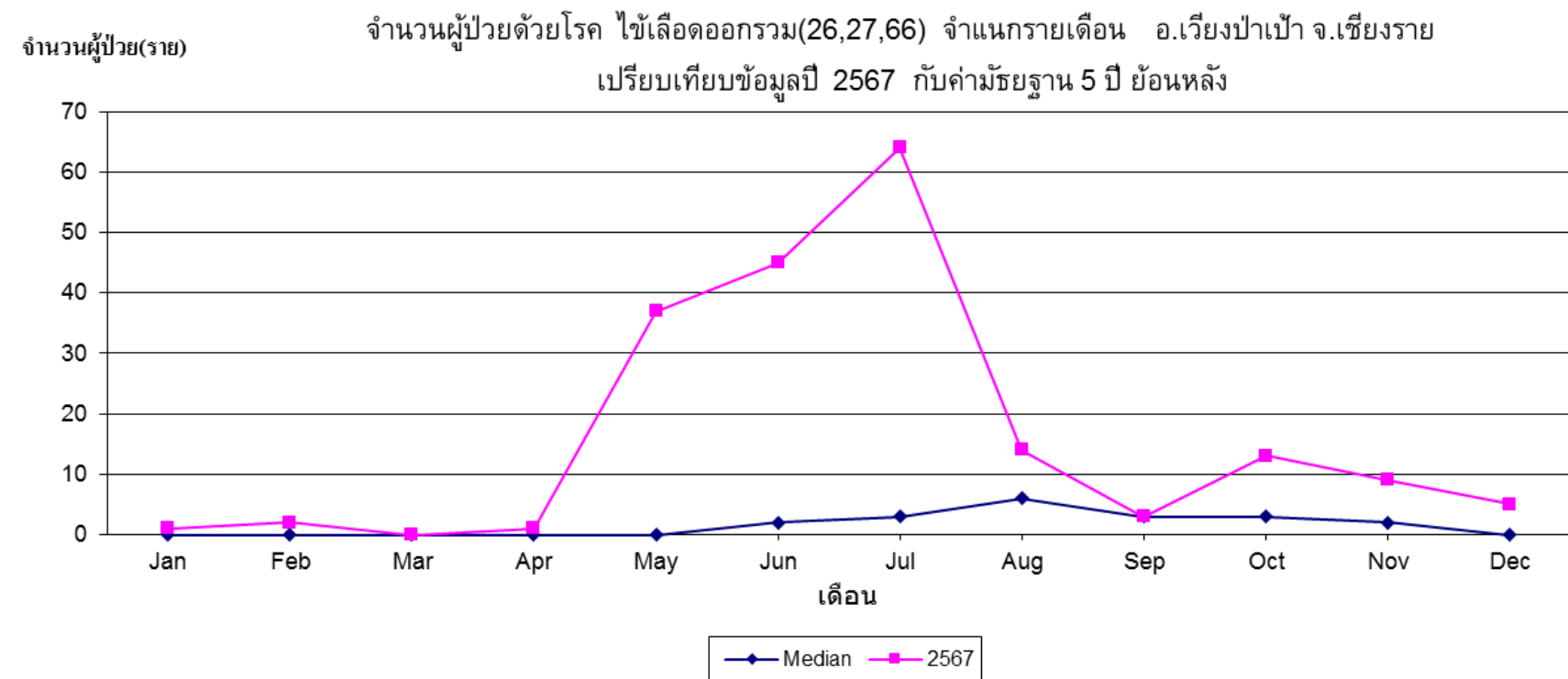




สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน
เทียบกับค่า มัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์
เทียบกับค่า มัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

การดำเนินการโดยทีมควบคุมโรคในพื้นที่

- ทีมอาสาสมัครสาธารณสุข
- ทีม SRRT ตำบล
- ทีมศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอเวียงป่าเป้า
- ทีมสาธารณสุขอำเภอเวียงป่าเป้า
- ทีมปกครองอำเภอเวียงป่าเป้า
- ทีมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 1.3 เชียงราย
- ทีมควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย





จัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคไข้เลือดออก อำเภอเวียงป่าเป้า

ผังบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC)
อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

ผู้บัญชาการเหตุการณ์

นายพงศ์ศักดิ์ เพชรคงแก้ว นายอำเภอเวียงป่าเป้า

รองผู้บัญชาการเหตุการณ์

1. นพ.สิทธิศักดิ์ คำศรีสูง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า (081-7839414)
2. นายเสกสรร สิงห์ทร สาธารณสุขอำเภอเวียงป่าเป้า (086-9130640)

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)

1. นางทิพวรรณ สมจิตต์ (087-1791179)
2. นางณัฐกานต์ พรหมสะอาด (090-3212852)

กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)

นพ.อาจหาญ กาญจนอักษร (081-2867860)

ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์
Information and Strategy
Section

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint investigation team)

1. นายเอธิชา เนาวโกลาส (061-0230239)
2. นางสาวเครือมาส ตุงไธ (087-5422821)

กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)

1. น.พ.เจนพล แก้วกิติกุล (086-3781432)
2. นางอรันดา เขื่อนแก้ว (089-2653646)

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

1. น.ส.อัปสร เหมนาโloy (061-6328919)
2. น.ส.เจกิตาน์ มุลโรสง (061-0212393)

ภารกิจด้านปฏิบัติการ
Operation Section

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

1. นางอรวิมล อนุรักษ์ธรรมชัย (081-5950826)
2. นางสาววราภรณ์ คำสร้อย (094-6209407)

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการต้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEHRT)

1. นายชาญชัย สิวสะอาด (091-0685157)
2. นายนิรันดร์ ศรีวิชัย (081-9602782)

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

1. ทพ.เมธี จินดาวัฒน์ (086-6078099)
2. นางพรศิริ อธิเสนข (093-0326242)
3. นางสาวสุนิสา อรุณศักดิ์ (082-6118288)

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. นางสาวโสภา เขื่อนจัด (081-7645241)
2. นางสาวอรทัย สุดเล็ก (088-2247518)

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

นางนิราภรณ์ วงศ์คำ (087-1817136)

กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)

1. นางสุจินดา ศรีวิชัย (088-2682276)
2. นายประดิษฐ์ ประทองคำ (081-9526248)

กลุ่มภารกิจยานพาหนะและอุปกรณ์สื่อสาร

1. นายพิสิฐ พลภัย (081-0342872)
2. นายวิมล โมตรีญาติ (088-7637068)

ภารกิจด้านการสนับสนุน
Support Section



มาตรการควบคุมโรคในพื้นที่

มาตรการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยูงลาย : มาตรการ 3-3-1-7-14-21-28

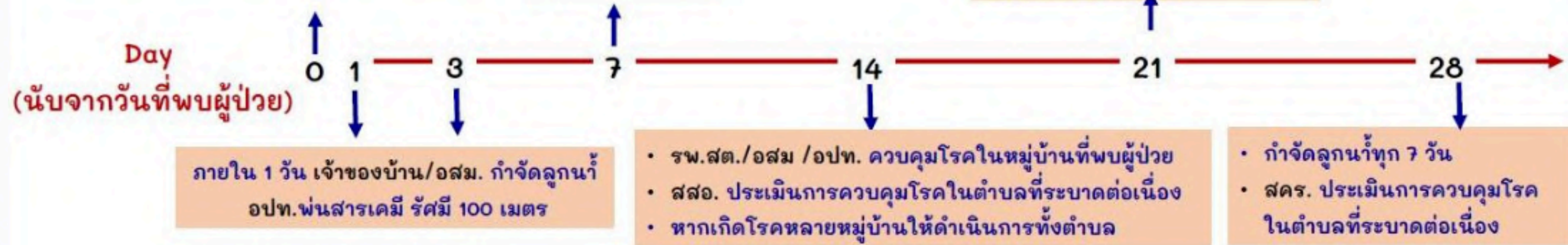
กรณีพบผู้ป่วยรายแรกๆ ของหมู่บ้าน เป้าหมายควบคุมโรค

- Day 7: ดัชนีลูกน้ำยูงลาย HI และ CI ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็น ศูนย์
- Day 14: HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5
- Day 21 : HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5 CI ของรพ./โรงเรียน/วัด/โรงแรม/โรงงาน ในตำบล = 0

- 3 ชม. แรก รพ.รายงานผู้ป่วยให้พื้นที่ทราบ
- 3 ชม.ต่อมา รพ.สต./อสม. กำจัดลูกน้ำ และฉีดสเปรย์ปกป้องในบ้านผู้ป่วย

ดำเนินการซ้ำในรัศมี 100 เมตร

รพ.สต./อสม /อปท. ควบคุมโรคในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย สสจ. ประเมินการควบคุมโรคในตำบลที่ระบาดต่อเนื่อง



หมายเหตุ

- ดงมาตรการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยูงลายในชุมชนทุก 7 วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม
- ดงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก 7 วันหากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง
- หากพบผู้ป่วยตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปใน 28 วันในกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านเดียวกัน ให้พ่นสารเคมีครอบคลุมทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านนั้น



ผลการดำเนินงาน

ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออกที่ได้รับการจัดการควบคุมโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังการวินิจฉัย

ร้อยละ

100

80

60

40

20

0

KPI=100%

พ.ศ.2563

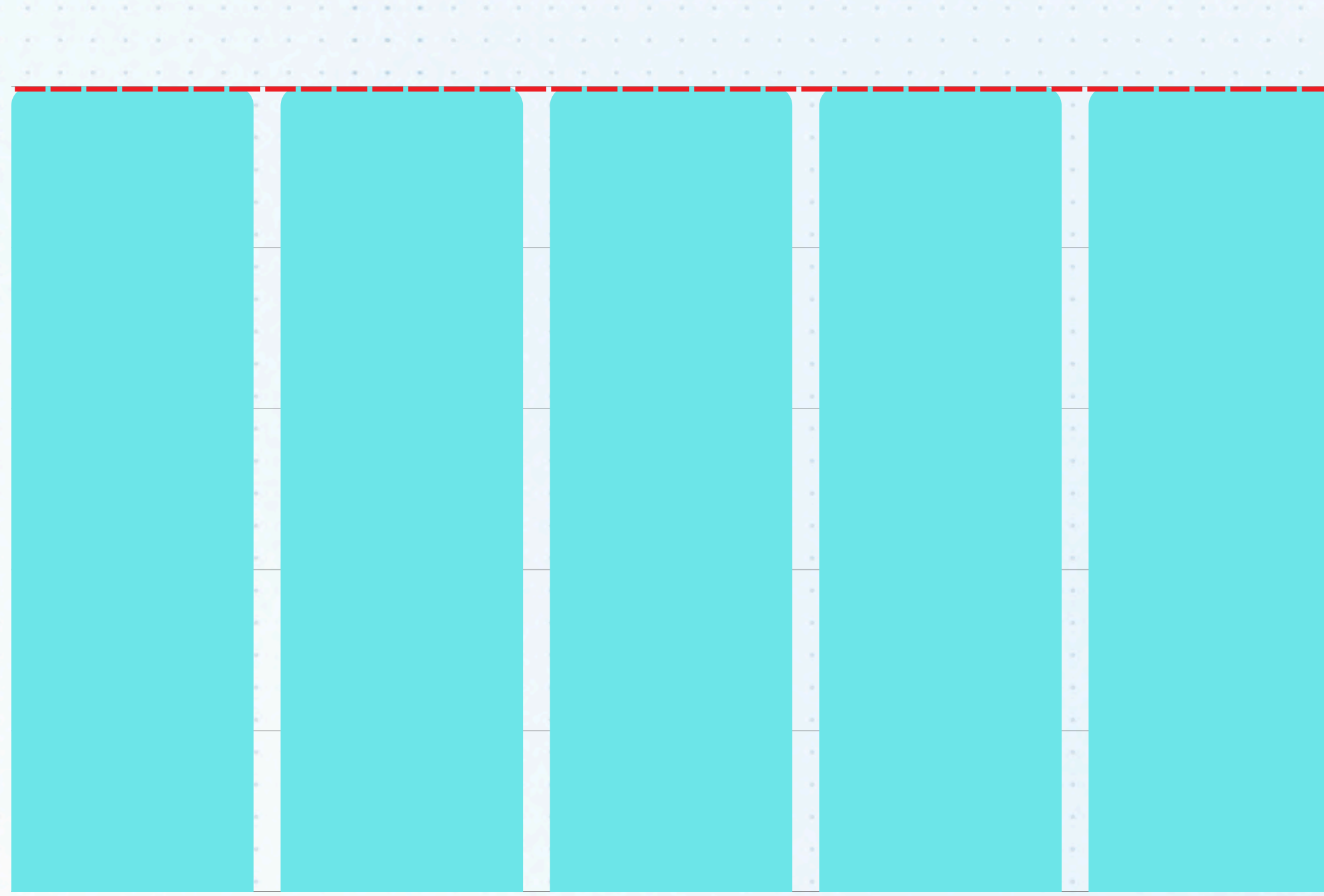
พ.ศ.2564

พ.ศ.2565

พ.ศ.2566

พ.ศ.2567

พ.ศ.





ผลการดำเนินงาน

ร้อยละของชุมชนที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก ไม่เกิด secondary generation

ร้อยละ

100

80

60

40

20

0

KPI=100%

พ.ศ.2563

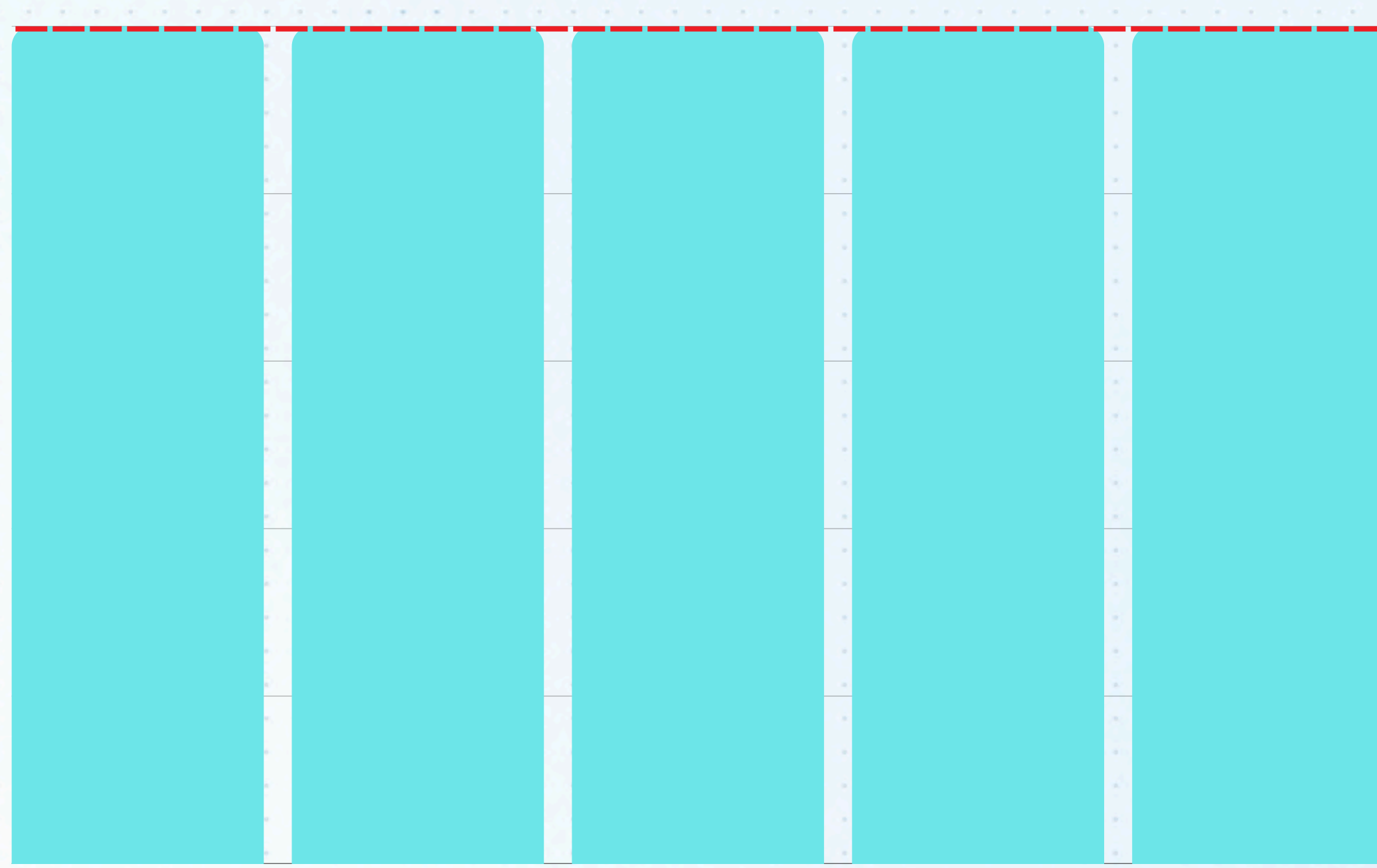
พ.ศ.2564

พ.ศ.2565

พ.ศ.2566

พ.ศ.2567

พ.ศ.





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ประเด็นที่ได้เรียนรู้



วิถีชีวิตของประชาชนในพื้นที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม คือ กลางวันทำงาน
นอกบ้าน ทำให้ไม่มีเวลาดูแลสุขภาพแวดล้อมบริเวณบ้านของตนเอง



มีแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน เพื่อสื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มี
ความเข้าใจตรงกันและปฏิบัติงานไปในทิศทางเดียวกัน



การดำเนินงานของ EOC อำเภอ อาจยังขับเคลื่อนไม่เต็มที่ ทำให้ภารกิจส่วน
ใหญ่ขึ้นอยู่กับ หน่วยงานสาธารณสุข อบจ.เชียงราย และอปท.ในพื้นที่ และ
ขาดการติดตามอย่างต่อเนื่อง



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

อุทกภัย

ที่มาของประเด็น



ปัญหาอุทกภัย น้ำป่าไหลหลาก
ดินโคลนถล่ม ปี 2567



ดำเนินการแก้ไขปัญหา
ในพื้นที่

เป้าหมาย



ให้การช่วยเหลือ
และฟื้นฟูผู้ประสบภัย



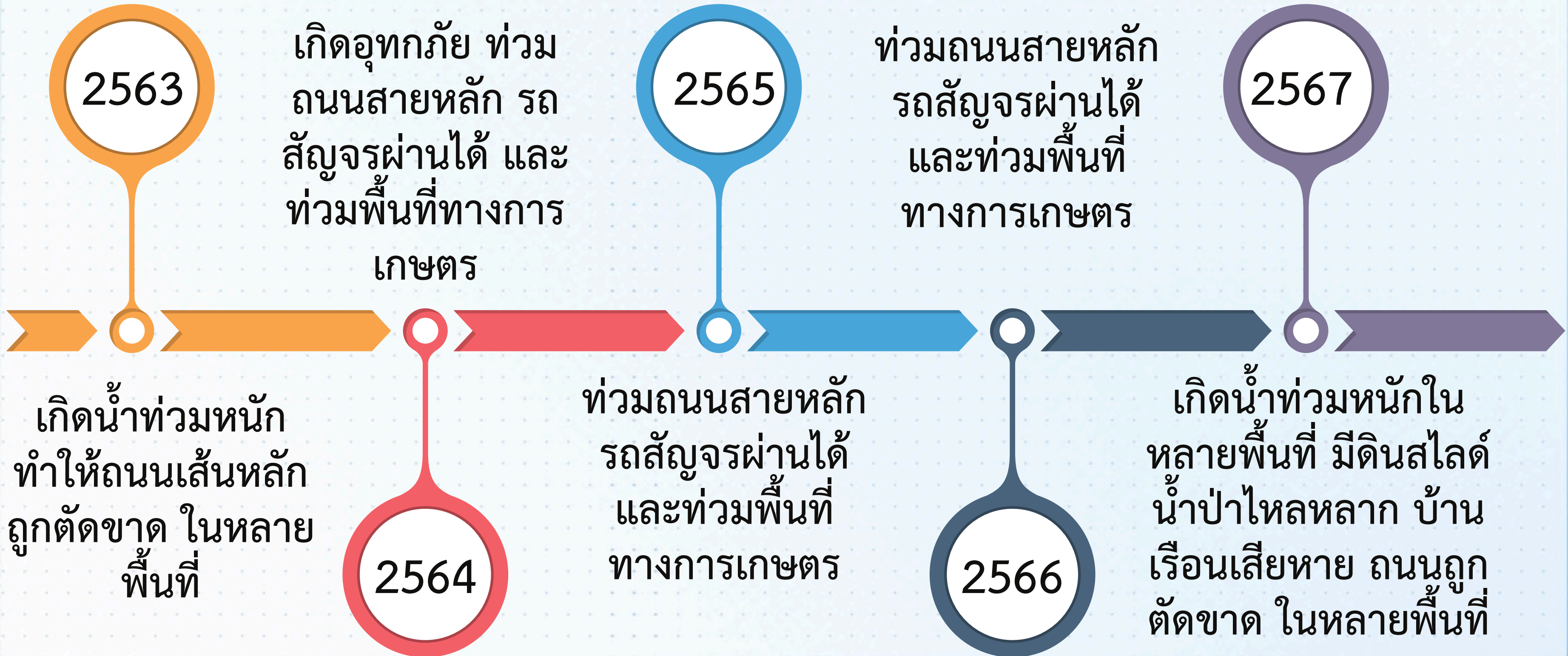
ดำเนินงานตาม PHEOC



มีการดำเนินการ
ทุกภาคส่วน



Time Line การเกิดอุทกภัยย้อนหลังในพื้นที่





สถานการณ์ทั่วไปและผลกระทบ

ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ

82 หมู่บ้าน
2,874 ครัวเรือน

ศูนย์พักพิง
ที่เปิดทำการ
2 แห่ง

สถานที่พักพิง	จำนวนผู้พักพิง
เทศบาลป่าจ้าว	9 คน
อบต.บ้านโป่ง	46 คน
หอผู้ป่วยเฉพาะกิจรพ.เวียงป่าเป้า	17 คน

โรคที่เฝ้าระวัง

โรค	ราย
โรกระบบทางเดินอาหาร	42
โรกระบบทางเดินหายใจ	24
โรคฉี่หนู	1

กลุ่มเปราะบางที่ได้รับความช่วยเหลือ
61 ราย

เปิดศูนย์ปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข





สถานการณ์และผลกระทบ

ผลกระทบด้านชีวิต

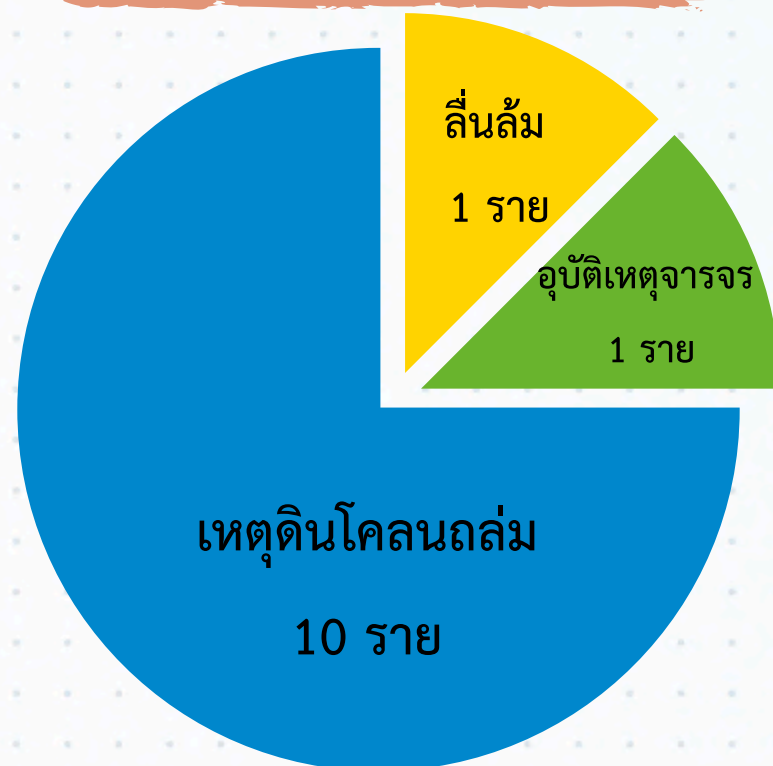
เสียชีวิต 1 ราย

บาดเจ็บ 13 ราย

ข้อมูลผู้เสียชีวิต

ผู้ตาย เพศชาย อายุ 63 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา คริสต์
ที่อยู่ 68 ม.7 ต.บ้านโป่ง อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย เป็นผู้ประสบภัย
น้ำป่าไหลหลาก ดินโคลนถล่มเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2567 พบศพ
เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2567 เวลาประมาณ 15.30 น. เสียชีวิตอยู่ใต้
ท่อเหลี่ยมข้ามลำน้ำห้วยในหมู่บ้าน สภาพศพโดยทั่วไป ผิวหนังเริ่ม
เน่าเปื่อย บางส่วนสีม่วงคล้ำ แขนขาแข็งเกร็ง ในปากและจมูกมีดิน
โคลนติดอยู่คาดว่าเสียชีวิตจากการขาดอากาศหายใจเนื่องจากภัย
ธรรมชาติน้ำป่าไหลหลากดินโคลนถล่ม

สาเหตุการบาดเจ็บ



สาเหตุการเสียชีวิต





การดำเนินงานที่ปฏิบัติ การฉุกเฉินทางการแพทย์

MERT	Mini MERT	หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	หน่วยปฐมพยาบาล	MCATT	SEhRT	CDCU/ SRRT	อื่นๆ (กู้ชีพ กู้ภัย)
0	3	0	2	1	1	1	3

ผู้รับบริการด้านการแพทย์รวม

เยี่ยมบ้าน	แจกยาชุด	ตรวจรักษา	ให้สุขศึกษา	สุขภาพจิต	ส่งต่อ รพ.	ส่งต่อ รพ.ชร	มอบชุดทำความสะอาด	หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ
205	631	207	274	209	27	4	30	17

บริการฉีดวัคซีน
ใช้ขวดใหญ่

สะสม 200 ราย



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

การดำเนินงานที่ปฏิบัติ การฉุกเฉินทางการแพทย์





SRRT ออกคัดกรองโรคในศูนย์พักพิง



โรคฉี่หนู

ตรวจทั้งหมด 36 ราย
พบผู้ป่วย 0 ราย

โรค
ไขหวัดใหญ่

ตรวจทั้งหมด 36 ราย
พบผู้ป่วย 1 ราย

โรค
COVID-19

ตรวจทั้งหมด 25 ราย
พบผู้ป่วย 0 ราย



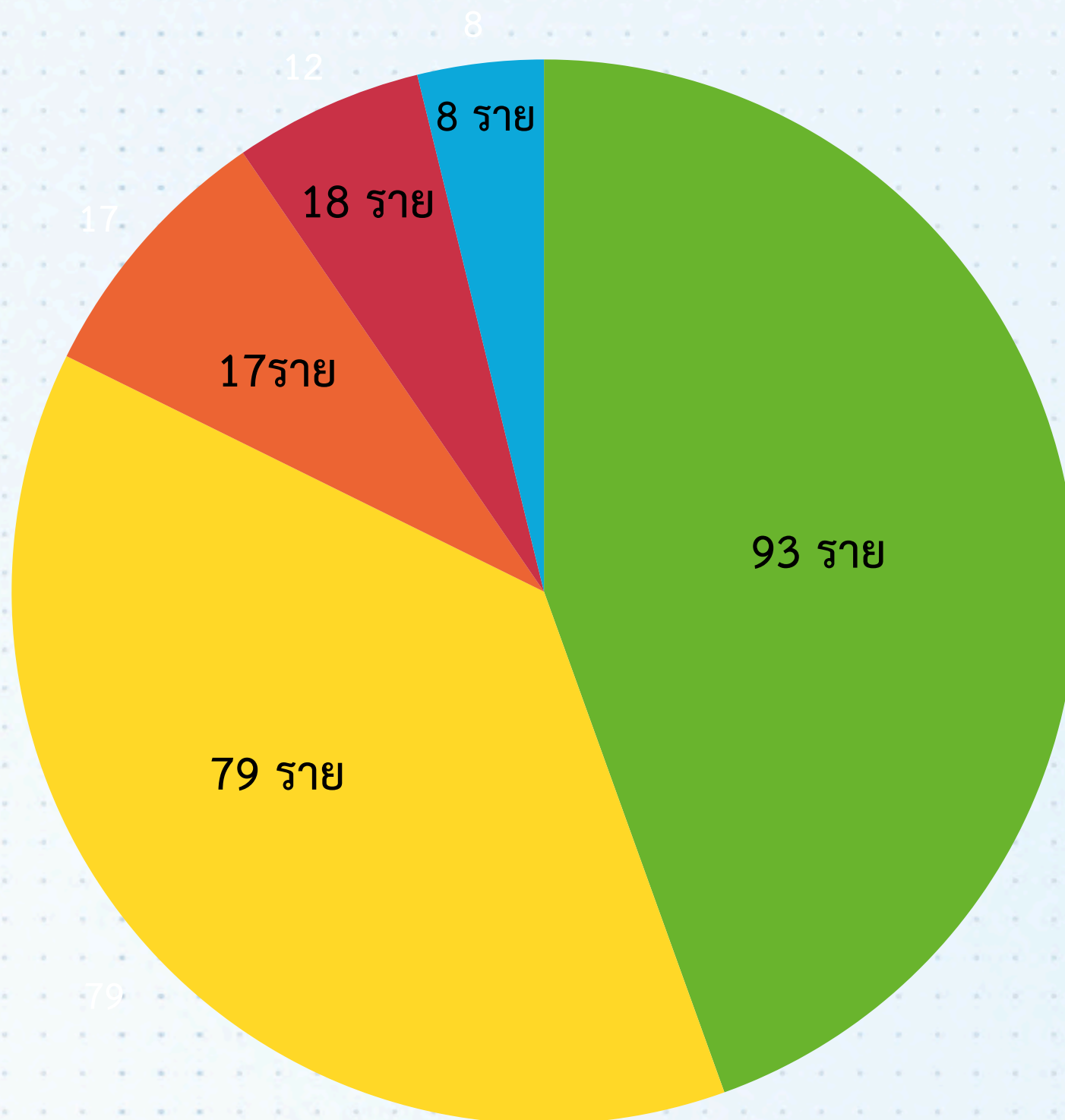


โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

การประเมินผู้ประสบภัยภาวะวิกฤต โดยทีม MCATT

N = 209 ราย

- ไม่มีภาวะเครียด
- เครียดในระดับน้อย
- เครียดในระดับปานกลาง
- เครียดในระดับมาก
- เครียดในระดับมากที่สุด



93





ประเด็นที่ได้เรียนรู้



เรียนรู้เรื่อง การเตรียมความพร้อม ด้านการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีความจำเป็นเฉพาะพื้นที่ เช่น ในกลุ่มผู้ป่วย ยาเสพติด



หากเกิดเหตุในพื้นที่สูง ควรเตรียมเปลสนามประยุกต์แบบผ้า เนื่องจากสะดวกในการเดินทาง



ความพร้อมของศูนย์พักพิง ในบางพื้นที่ยังไม่พร้อม เมื่อเกิดภัยพิบัติ เป็นประเด็นที่ต้องนำเรียน อบต.ทุกแห่ง ให้เตรียมความพร้อม



เจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญเพิ่มขึ้นในการคัดแยกผู้ประสบภัยตามระดับความจำเป็นในการดูแลตามสี เขียว เหลือง แดง



เรียนรู้ที่จะใช้ เส้นทางสำรอง กรณีเส้นทางหลักไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ



การทำงานด้านภัยพิบัติที่รุนแรง และมีผู้ประสบภัยจำนวนมาก การเข้าถึงผู้ประสบภัยเป็นไปด้วยความลำบาก ไม่สามารถเยียวยาจิตใจได้ครอบคลุมทั่วถึงได้ด้วยทีม MCATT เพียงทีมเดียว จึงต้องมีการร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ข้อปฏิบัติในการทำงานครั้งต่อไป



การประสานความร่วมมือกับสื่อ
ท้องถิ่น ทั้งเรื่อง ข้อมูลสถานการณ์ และ
การประชาสัมพันธ์ข้อมูล แนวทางปฏิบัติ
ให้ประชาชนในพื้นที่รับทราบ



มีการซ้อมแผนเผชิญเหตุ ระดับอำเภอ เป็น
ประจำ ในช่วงเวลาที่เหมาะสม คือก่อนเข้า
ฤดูฝน





การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ

01

Health Station

02

ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดโรคเรื้อรัง
โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

03

สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

สถานีสุขภาพดิจิทัล Health Station



การจัดตั้ง Health station

โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ 2567 ดำเนินการโดยรพ.สต.เครือข่าย และชุมชน และมีการจัดตั้ง Health station ที่หมู่ 3 บ้านโป่งหนอง ตำบลเวียง อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย





แนวคิด

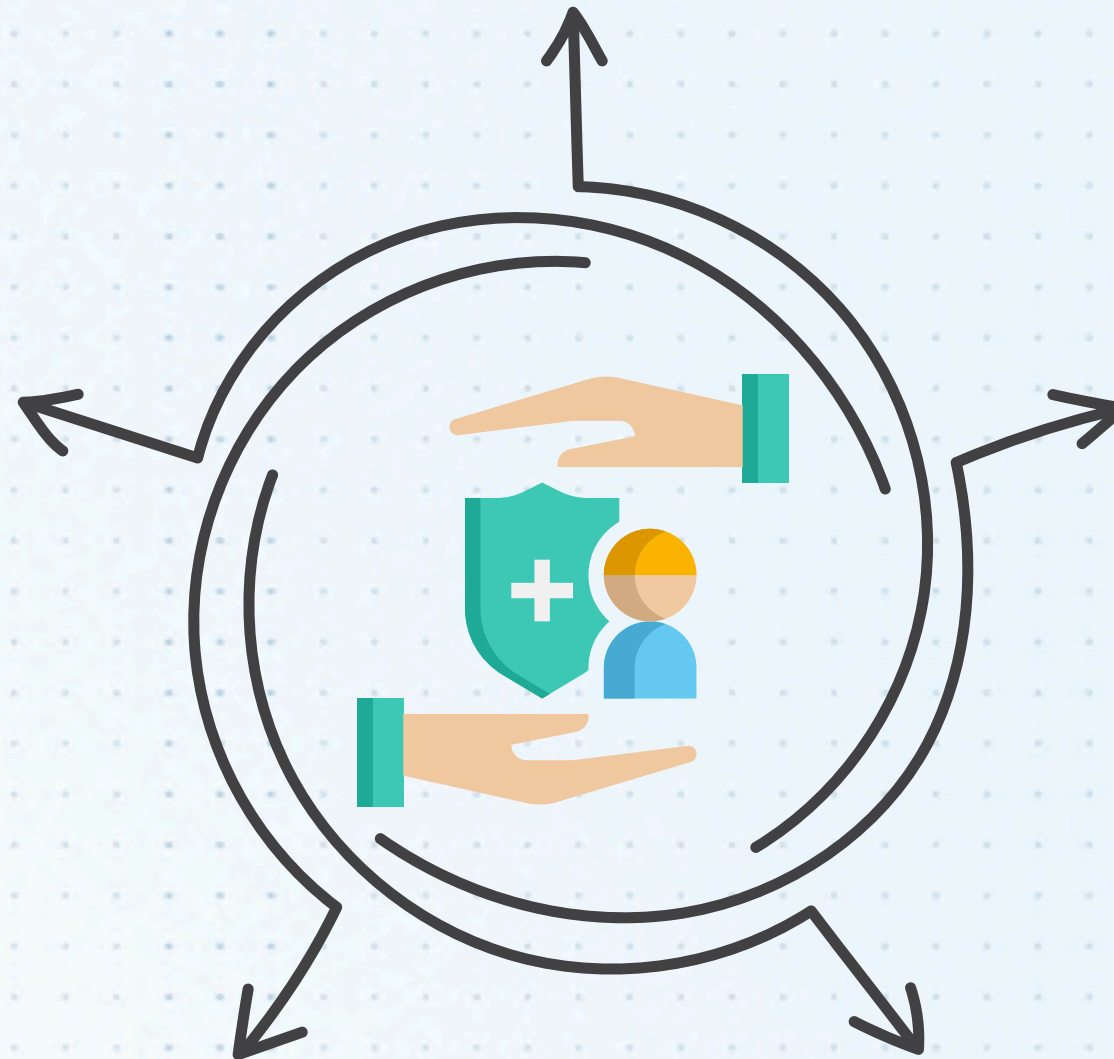
เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการในชุมชน

เกิดสถานีสุภาพได้ทุกที่

ลดแออัดในโรงพยาบาล

ชุมชนมีส่วนร่วม

เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ
Health literacy
(Know your number &
Know your risk)



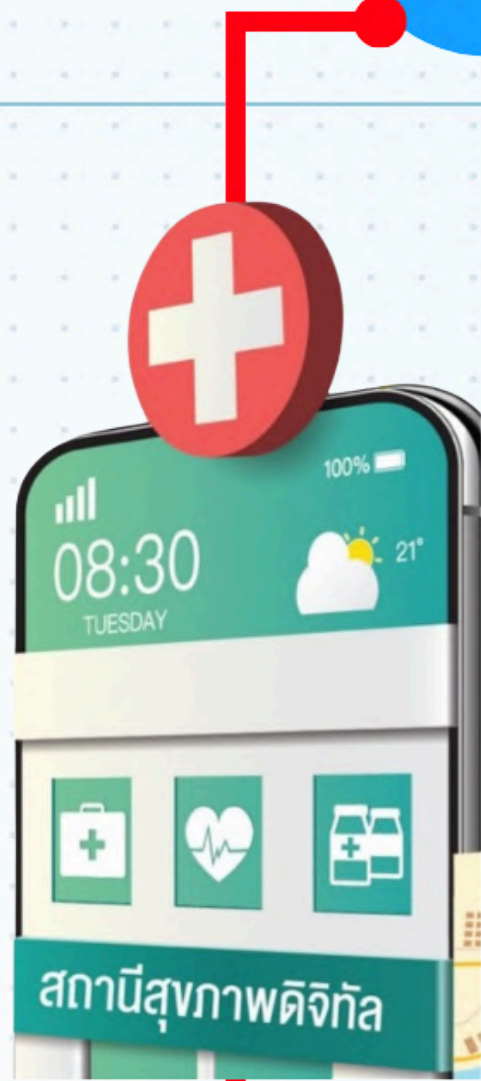


โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ประชาชนได้รับ

ประเมินค่าสุขภาพเบื้องต้น 8 รายการ

สถานีสุขภาพ



การวัด



ระดับความดันโลหิต



รอบเอว



ดัชนีมวลกาย



ระดับน้ำตาล
ในเลือด



ระดับออกซิเจน
ปลายนิ้ว

แบบสอบถาม



การสูบบุหรี่



การดื่มแอลกอฮอล์



การออกกำลังกาย

ทราบค่าตัวเลขสุขภาพ

เฝ้าระวังสุขภาพของตนเองได้

สามารถดูแลตนเองได้

มีสถานที่ติดตามสุขภาพ

สามารถเข้าระบบบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว

ลดโรคไม่ติดต่อ ลดป่วย ลดภาระและค่าใช้จ่ายสุขภาพ





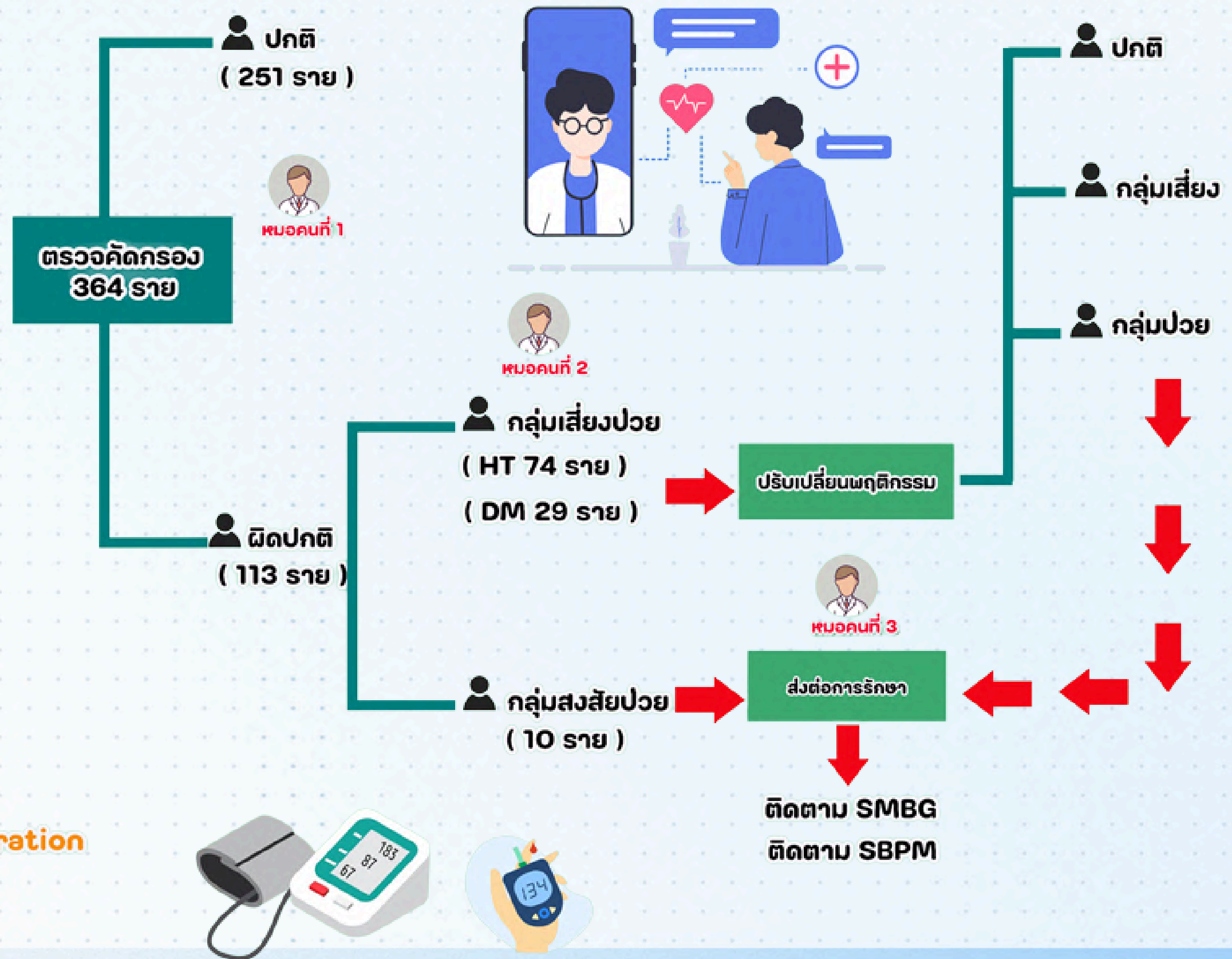
Health station หมู่ 3 ตำบลเวียง



Health Station

Access

- น้ำหนัก
- รอบเอว
- ความดันโลหิต
- น้ำตาลในเลือด
- ชีพจร
- Oxygen saturation





ผลการดำเนินงาน

เริ่มเปิดศูนย์ Health station เมื่อ กุมภาพันธ์ 2566 ถึง เดือนธันวาคม 2567 มีผู้มารับบริการ จำนวน 364 ราย พบกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 74 ราย กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน 29 ราย กลุ่มรอบเอวเกิน 164 ราย กลุ่มสงสัยป่วยส่งพบแพทย์ 10 ราย





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ลดพฤติกรรมเสี่ยงลดโรคเรื้อรัง โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน
ในหมู่บ้าน/ชุมชน บ้านโนเวียง ม.2 ตำบลเวียง
อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

ความสำคัญของปัญหา



- พบอัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- กระทรวงสาธารณสุขจึงมี ยุทธศาสตร์ ให้มี การส่งเสริม และป้องกันปัจจัยเสี่ยง/ พฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ

- โดยสนับสนุนยุทธศาสตร์การควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชน เป็นฐานเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมอย่างมีส่วนร่วมและเกิด ความยั่งยืน



การดำเนินงาน



การสร้างนโยบาย/มาตรการและกติกาชุมชนร่วมกัน



การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีและการควบคุมสิ่งแวดล้อมที่เสี่ยง



การพัฒนากลไกชุมชน/แกนนำให้มีความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนกิจกรรมต่างๆ



การปรับระบบบริการสุขภาพให้สะดวกต่อการเข้าถึง/การจัดบริการที่ดำเนินการได้โดยภาคประชาชน



การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงของบุคคล การควบคุมปัจจัยทางสังคม สิ่งแวดล้อม และพฤติกรรมเสี่ยง และเพิ่มขีดความสามารถของบุคคล ในการตัดสินใจ และเลือกปฏิบัติลดเสี่ยงลดโรค ด้วยเทคนิควิธีการต่างๆ การประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย การระดมทรัพยากรและภูมิปัญญาท้องถิ่น ผ่านกระบวนการร่วมคิดร่วมทำในชุมชนอย่างเป็นระบบ เหมาะสมกับปัญหาวิถีชีวิต และบริบทของชุมชน



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

กิจกรรมการดำเนินงาน





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

บันไดผลลัพธ์



โครงการ ลดพฤติกรรมเสี่ยงลดโรคเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน



วัตถุประสงค์ : กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามหลัก 2 อ (อาหารและออกกำลังกาย)

จุดเน้น : คณะทำงานและกลุ่มเสี่ยงมีข้อตกลงร่วม และดำเนินการตามข้อตกลงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมายรายบุคคล

เงื่อนไขการดำเนินงาน : หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

คณะทำงานประชุมอย่างน้อย 3 ครั้ง ให้คำแนะนำ สร้างแรงจูงใจ และติดตามการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรม

- ✓ ประชุมทำความเข้าใจโครงการ และจัดตั้งคณะทำงาน ที่มีองค์ประกอบหลากหลาย เช่น อสม. ทุกคน ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ✓ สำรวจและจัดทำข้อมูลสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในชุมชน
- ✓ จัดทำแผนปฏิบัติการและกำหนดข้อตกลงร่วมของคณะทำงาน

- ✓ ประชุมทำความเข้าใจโครงการ คั้นข้อมูลสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และร่วมกำหนดข้อตกลงในการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
- ✓ อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เรื่องการดูแลสุขภาพตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้
- ✓ เชิญชวนกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมโครงการ และตั้งเป้าหมายในการปรับพฤติกรรมรายบุคคล

- ✓ กิจกรรมส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
- ✓ กิจกรรมปรับปรุงสภาพแวดล้อมตามบริบทชุมชน เช่น
 - การบริโภคอาหาร : ปรับปรุงอาหารลดหวานมันเค็ม บริโภคผักผลไม้
 - การออกกำลังกาย : จัดสถานที่รวมกลุ่มออกกำลังกาย
- ✓ ประชุมกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดตาม คั้นข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงทุกเดือน

✓ เวทีสรุปบทเรียนการดำเนินงาน เพื่อสรุปความสำเร็จและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ผลลัพธ์

เกิดคณะทำงานที่มีความสามารถในการบริหารจัดการโครงการ

- มีโครงสร้างและกำหนดบทบาทชัดเจน
- มีความเข้าใจเป้าหมายการดำเนินงาน
- มีข้อมูลสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในชุมชน เพื่อนำมาออกแบบกิจกรรมอย่างเหมาะสม
- มีแผนปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับข้อมูลสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
- มีข้อตกลงร่วมของคณะทำงานในการดำเนินโครงการ

กลุ่มเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างเหมาะสม

- เกิดข้อตกลงร่วมในการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
- ร้อยละ 80 ของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความเข้าใจเป้าหมายโครงการ และมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองที่เหมาะสม
- กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการมีเป้าหมายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองตามหลัก 2 อ (อาหารและออกกำลังกาย)

เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน

- จำนวนและลักษณะสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
- มีข้อมูลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมายเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม

กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 2 อ ดีขึ้น

- ร้อยละ 50 ของกลุ่มเป้าหมายมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อย 2 พฤติกรรมคือ ด้านอาหารและออกกำลังกาย
- ร้อยละ 50 ของกลุ่มเสี่ยงอ้วน มีดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวลดลง
- กลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพดีขึ้น ไม่กลายเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่



คณะทำงานมีขีดความสามารถในการติดตามเชิงผลลัพธ์ (การเก็บ-รวบรวม-วิเคราะห์-และใช้ประโยชน์ของข้อมูล) เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินโครงการอย่างมีส่วนร่วม



ผลลัพธ์ โครงการลดพฤติกรรมเสี่ยงลดโรคเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

- ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 60 คน แยกเป็นกลุ่มเสี่ยงโรค HT=45 คน และ DM= 15 คน
- กิจกรรมในโครงการ
 - ให้ความรู้ เรื่อง 3อ.2ส ,เรื่องโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และเรื่องโภชนาการ
 - กิจกรรมการออกกำลังกายของกลุ่มเสี่ยง แยกเป็น 1. เดินแอโรบิค =35 คน
2. รำไม้พอง = 15 คน
3. เดินรอบสระ = 10 คน
- มีร้านขายอาหารที่เข้าร่วมโครงการลดหวานลดเค็ม จำนวน 4 ร้าน
- ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ 50 ของกลุ่มเป้าหมายมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อย 2 พฤติกรรม คือ ด้านอาหารและออกกำลังกาย
 - สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ 60 คน คิดเป็นร้อยละ 120
 - ร้อยละ 50 ของกลุ่มเป้าหมาย มีดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวลดลง
 - 48 คน คิดเป็นร้อยละ 80
 - กลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพดีขึ้น ไม่กลายเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่
 - 58 คนคิดเป็นร้อยละ 96.67 (อีก 2 ราย กำลังควบคุมอาหาร รอติดตามผลอีก 3 เดือน)
- ระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ : เดือน กุมภาพันธ์ 2568



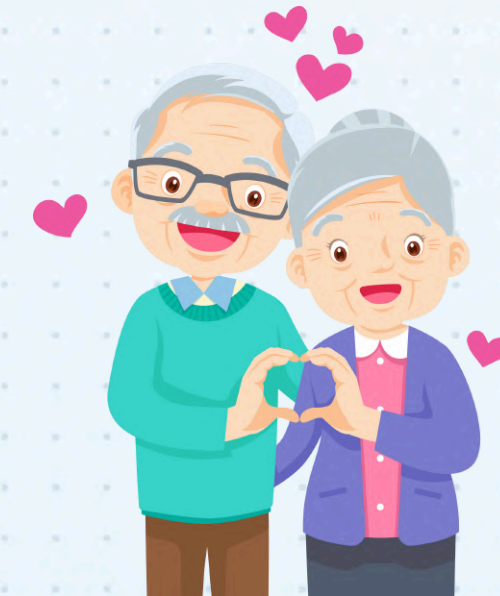
โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน





ความสำคัญของปัญหา



● สภาพปัญหาและความ
ต้องการของผู้สูงอายุ
ทั้งในด้าน สุขภาพ
เศรษฐกิจ และสังคม

● การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ในชุมชน

● ผู้สูงอายุในชุมชนมีพฤติกรรม
ดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและ
เหมาะสมกับวัย



กิจกรรมการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะทำงานกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุอย่างน้อย 2 เดือน/ครั้ง
2. อบรมให้ความรู้แก่คณะทำงานกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุ
3. สำรวจและจัดทำข้อมูลสถานการณ์ผู้สูงอายุในชุมชน
4. ประชุมสมาชิกกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุทุกเดือน
5. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุ
 - กิจกรรมการออกกำลังกาย
 - กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ
 - เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียงในชุมชนทุกคน
6. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอื่นๆ
 - ปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตอย่างปลอดภัยและป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุ
 - ส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่มเพื่อสร้างอาชีพให้มีรายได้เพื่อปัญหาด้านเศรษฐกิจของผู้สูงอายุ





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

กิจกรรมการดำเนินงาน





โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

บันไดผลลัพธ์



โครงการ สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน



วัตถุประสงค์ : เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุ ระดับหมู่บ้านหรือชุมชน เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุในชุมชน

จุดเน้น : สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีพฤติกรรม การดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้อง โดยมีกลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้านหรือชุมชนเป็นกลไกสำคัญในการดำเนินงาน

เงื่อนไขการดำเนินงาน : กลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 50 คน ในระยะเริ่มต้นการรวมตัว หรือยังไม่มี ความเข้มแข็งในการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

คณะทำงานกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุประชุมอย่างน้อย 2 เดือน/ครั้ง เพื่อติดตามและเก็บข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ

กิจกรรม

- ✓ ประชุมทำความเข้าใจโครงการ และจัดตั้งคณะทำงาน ที่มีองค์ประกอบหลากหลาย เช่น กรรมการหมู่บ้าน ตัวแทนคุ้มบ้าน อปท. รพ.สต. เป็นต้น
- ✓ สำรวจและจัดทำข้อมูลสถานการณ์ผู้สูงอายุในชุมชน
- ✓ จัดทำแผนปฏิบัติการและกำหนดข้อตกลงร่วมของคณะทำงาน

- ✓ ประชุมทำความเข้าใจโครงการ คัดเลือกสถานการณ์ผู้สูงอายุให้สมาชิกกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุทราบ และร่วมกันกำหนดข้อตกลงในการดำเนินกิจกรรมของกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุ
- ✓ อบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเรื่องการดูแลสุขภาพตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้

- ✓ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุ ได้แก่ ออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้งๆ ละ 30 นาที ส่งเสริมสุขภาพจิต เดือนละ 1 ครั้ง และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง 2 เดือน/ครั้ง
- ✓ กิจกรรมปรับปรุงสภาพแวดล้อมตามบริบทชุมชน เช่น
 - การบริโภคอาหาร : ปรุงอาหารลดหวานมันเค็ม บริโภคผักผลไม้
 - การออกกำลังกาย : จัดสถานที่รวมกลุ่มออกกำลังกาย
- ✓ ประชุมกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดตาม คัดเลือกข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุทุกเดือน

✓ เวทีสรุปทบทวนการดำเนินงาน เพื่อสรุปความสำเร็จ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ผลลัพธ์

เกิดคณะทำงานที่มีความสามารถในการบริหารจัดการโครงการ

- มีโครงสร้างและกำหนดบทบาทชัดเจน
- มีความเข้าใจเป้าหมายการดำเนินงาน
- มีข้อมูลสถานการณ์ผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อนำมาออกแบบกิจกรรมอย่างเหมาะสม
- มีแผนปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับข้อมูลสถานการณ์ของผู้สูงอายุในชุมชน
- มีข้อตกลงร่วมของคณะทำงานในการดำเนินโครงการ

ผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างเหมาะสม

- เกิดข้อตกลงร่วมของผู้สูงอายุในการเข้าร่วมกิจกรรมตามแผนที่คณะทำงานของกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุออกแบบไว้
- ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเป้าหมายมีความเข้าใจเป้าหมายโครงการ และมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองที่เหมาะสม

เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

- จำนวนและลักษณะสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
- มีข้อมูลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเป้าหมายทุกคน



ผู้สูงอายุมีพฤติกรรม การดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้อง

- ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย
 - มีการออกกำลังกายเป็นประจำสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 3 ครั้งๆ ละ 30 นาที
 - มีการบริโภคอาหารที่เหมาะสม
- ร้อยละ 100 ของผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในชุมชน ได้รับการเยี่ยมบ้านเป็นประจำ 2 เดือน/ครั้ง
- ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย มีความสุขมากขึ้น

ตัวชี้วัด

คณะทำงานมีขีดความสามารถในการติดตามเชิงผลลัพธ์ (การเก็บ-รวบรวม-วิเคราะห์-และใช้ประโยชน์ของข้อมูล) เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินโครงการอย่างมีส่วนร่วม



ผลลัพธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

- ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 60 คน
- มีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการพลัดตกหกล้ม
 - มีการปรับปรุงห้องสุขาของผู้สูงอายุ จำนวน 25 ราย เป้าหมาย 50 ราย (อีก 25 ราย ของงบประมาณจากทาง อปท. มีงบ 2568)
- ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย มีการออกกำลังกายเป็นประจำสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที และ มีการบริโภคอาหารที่เหมาะสม
 - รอสรูปผลหลังสิ้นสุดโครงการ
 - ร้อยละ 100 ของผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในชุมชนได้รับการเยี่ยมบ้านเป็นประจำ 2 เดือน/ครั้ง
 - เยี่ยม 13 คน คิดเป็นร้อยละ 100
 - ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเป้าหมายมีความสุขขึ้น
 - รอสรูปผลหลังสิ้นสุดโครงการ
- ระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ : เดือน กุมภาพันธ์ 2568



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
Wiang Pa Pao Hospital

Home based care

Wiang pa pao hospital





วัตถุประสงค์ Home based care

Purpose

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจโรค และสามารถดูแลตัวเองได้
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านอย่างครอบคลุมและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
3. เพื่อให้ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการดูแลแบบองค์รวม ได้รับวางแผน Advance Care Planning และได้รับการดูแลอาการรบกวนโดยใช้ยามอร์ฟิน ได้รับการเยี่ยมบ้าน

ศูนย์ COC

1. ประเมิน คัดกรองความเหมาะสมและความจำเป็นในการเป็นผู้ป่วยที่สามารถดูแลสุขภาพที่บ้าน
2. ประเมินด้านสิ่งแวดล้อม การดูแลประจำวันที่เป็น และความพร้อมในการดูแลสุขภาพที่บ้านด้านอื่นๆ ผ่าน เตรียมความพร้อม ของครอบครัวในการดูแลที่บ้าน care MAP & Discharge planning IMC
3. ส่งต่อ ข้อมูลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง แจ็ง ผ่าน google form/smart COC ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเยี่ยมบ้าน PC COC IMC โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
4. เยี่ยมบ้านร่วมกับสหสาขาและประสาน รพ.สต. เยี่ยมต่อเนื่อง
5. บันทึกข้อมูลในระบบ Smart COC และสรุปการเยี่ยมและวิเคราะห์ เพื่อพัฒนาระบบ



Home based care โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

