

ประเด็น : 8 การพัฒนานวัตกรรมสุขภาพ (Health Innovation)

หัวข้อ : 8.1 การพัฒนาโรงพยาบาลตำบล (Tambol Hospital)

สถานการณ์

จังหวัดเพชรบุรี มีอำเภอต้นแบบการดำเนินการหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) 1 อำเภอ คือ อำเภอแก่งกระจาน ซึ่งเป็นอำเภอที่มีพื้นที่ห่างไกล ในปี 2564 อำเภอแก่งกระจาน สามารถเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ครบจำนวน 4 ทีม ได้แก่ทีม 1) ทีม รพ.สต.ห้วยแม่เพรียง 2) ทีม รพ.สต.บ้านช่อง 3) รพ.สต.เขากลิ้ง และ 4) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านร่วมใจพัฒนา ตำบลป่าเต็ง อำเภอแก่งกระจาน ซึ่งแม่ข่ายโรงพยาบาลแก่งกระจานได้จัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวลงปฏิบัติงานครบ 5 วันต่อสัปดาห์ มีการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการส่งต่อผู้ป่วย

ทีมหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านร่วมใจพัฒนา (สอน.) ตำบลป่าเต็ง อำเภอแก่งกระจาน รับผิดชอบประชากร จำนวน 5,610 คน และประชากรแฝงเป็นชนพื้นเมืองกะเหรี่ยง ประมาณ 300 คน ประชากรบางส่วนเป็นชนเผ่ากระเหรี่ยง ปาเกอญอ มีพื้นที่ชายขอบติดกับเทือกเขาตะนาวศรี และจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ การเดินทางจากหมู่บ้านลำบากข้ามเขา ผ่านห้วยเป็นสถานีอนามัยที่ไกลที่สุดของจังหวัดเพชรบุรี ระยะทางห่างจากโรงพยาบาลแม่ข่าย (แก่งกระจาน) ถึงสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านร่วมใจพัฒนา ตำบลป่าเต็ง ระยะทาง 87.5 กิโลเมตร แต่การเดินทางต้องอ้อมไปใช้เส้นทางอำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ขึ้นเขาด้วยถนนลาดยาง ใช้เวลาเดินทางโดยรถยนต์ ประมาณ 1.30 ชั่วโมง แต่ถ้าใช้เส้นทางลัดเป็นถนนลูกรัง เลาะชายเขาใช้เวลาเดินทางโดยรถยนต์ ประมาณ 1.20 ชั่วโมง ดังนั้นถ้ามีเหตุฉุกเฉินจะใช้บริการที่ โรงพยาบาลหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งมีระยะทางใกล้กว่าโรงพยาบาลแก่งกระจาน

เครือข่ายโรงพยาบาลแก่งกระจาน จึงเห็นความสำคัญจำเป็นต้องมีระบบให้คำปรึกษาจากแพทย์เภสัชกร นักกายภาพบำบัด โดยใช้ระบบ Line โทรศัพท์ หน่วยบริการปฐมภูมิ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านร่วมใจพัฒนา ตำบลป่าเต็ง มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน ปฏิบัติงานที่สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านร่วมใจพัฒนา ตำบลป่าเต็ง 3 วัน ต่อสัปดาห์ และใช้ระบบ Line ให้คำปรึกษา เภสัชกร ทันตแพทย์นักกายภาพจากโรงพยาบาลแก่งกระจาน ลงปฏิบัติงานร่วมกับ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เวชกิจฉุกเฉิน ทันตภิบาล และแพทย์แผนไทยของสถานีอนามัยฯ สำหรับโรคที่พบบ่อย คือ โรคระบบทางเดินหายใจ รองลงมาเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง) การดำเนินงานเรื่อง การเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน โดยการกระจายผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จากโรงพยาบาลแก่งกระจาน ไปรับบริการที่ รพ.สต./สถานีอนามัยใกล้บ้าน ใช้ระบบยาเดียวกับโรงพยาบาลแก่งกระจาน ซึ่งใน ปี 2564 มีผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบจำนวน 120 คน รับการรักษาที่ สอน. จำนวน 56 คน ร้อยละ 46.6 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 384 คน

รับการรักษาที่ สอน. 256 คน ร้อยละ 66.67 ปีงบประมาณ 2565 จะมีการกระจายผู้ป่วยมารับรักษาที่ สอน. เพิ่มขึ้น ปัจจุบันมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการประจำปีของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยการเจาะเลือดที่ รพ.สต. และส่งตรวจที่โรงพยาบาลแก่งกระเจาน และแจ้งผลให้ผู้ป่วยทราบในเดือนถัดไป ซึ่งทำให้มีการปรับยาล่าช้าทางเครือข่าย รพ.แก่งกระเจานจึงมีแผนพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่ สอน./รพ.สต. สำหรับ การส่งต่อผู้ป่วย ส่วนใหญ่เป็นอุบัติเหตุ จากการประกอบอาชีพ เช่น แผลถูก มีด ขวาน บาด ผึ้ง/ต่อ ต่อย สำหรับการเชื่อมโยงข้อมูล โรงพยาบาลแก่งกระเจานใช้ระบบ HOSxP แต่ รพ.สต. ใช้ระบบ JHCIS ซึ่งอยู่ระหว่างการปรับปรุงโปรแกรมให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกันได้ ส่วนระบบส่งต่อและให้คำปรึกษา ขณะนี้ใช้ระบบ Line ในการส่งข้อมูลเป็นส่วนใหญ่ มีระบบส่งต่อผู้ป่วยแบบ GREEN CHANNEL

สรุปปัญหาที่สำคัญ

1. การเชื่อมโยงข้อมูล ขาดอุปกรณ์ Telemedicine
2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานไม่สามารถทำได้ และอ่านผล ที่ สอน.
3. การเอ็กซเรย์ ไม่สามารถทำได้
4. ระบบสิทธิการรักษาไม่สามารถดำเนินการ 30บาทรักษาได้ทุกที่
5. ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565

ยุทธศาสตร์/มาตรการ	แผนปฏิบัติการ/กิจกรรม
1. สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการระบบข้อมูล ระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต.	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน นวัตกรรม โรงพยาบาลตำบล 1.2 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการ นวัตกรรม โรงพยาบาลตำบล
2. พัฒนาคุณภาพการดำเนินการดูแลผู้ป่วยจากทีมสหสาขาวิชาชีพ และภาคีเครือข่ายอย่างมีส่วนร่วม	2.1 ร่วมประชุมเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2.2 ร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการดูแลผู้ป่วย ใกล้บ้านใกล้ใจตามบริบทพื้นที่ 2.3 พัฒนาคุณภาพชีวิตร่วมกับ 3 หมอ หรือ คณะกร พขอ.
3. ขับเคลื่อน การดำเนินงาน นวัตกรรม รพ.ตำบล และจัดหาทรัพยากรสนับสนุน	3.1 พัฒนาศักยภาพทีมสอน. และรพ.แก่งกระเจาน 3.2 จัดหาสิ่งสนับสนุน ทรัพยากร เพื่อให้เกิดการดำเนินงานบูรณาการ 3.3 เยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการปฏิบัติงานโดยทีมระดับจังหวัด

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ตัวชี้วัด : จัดตั้ง รพ.ตำบล จังหวัดละ 1 แห่ง

ผลการดำเนินงานปี 2565

ผลลัพธ์ที่ต้องการ (ตุลาคม-ธันวาคม 2564)	ผลการดำเนินงาน
1. การกำหนดเป้าหมายพื้นที่	1. กำหนดเป้าหมาย สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านร่วมใจพัฒนา ตำบลป่าเต็ง อำเภอกำแพงกระเจาน จังหวัดเพชรบุรี
2. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีม นำร่องจังหวัดกาญจนบุรี	2. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีม นำร่องจังหวัดกาญจนบุรี วันที่ 5 มกราคม 2565 ณ รพ.สต.ดอนสว่าง อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี

ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข

ปัญหา อุปสรรค ปัจจัยที่ทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์	การแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงาน ขาดวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ - สัญญาณโทรคมนาคม อินเตอร์เน็ต 	<ul style="list-style-type: none"> - ทีมแม่ข่ายรพ.กำแพงกระเจาน สนับสนุน - ประสานทีมโทรคมนาคมจังหวัดเพชรบุรี

ผู้รับผิดชอบ : 1. นางเพ็ญศรี หวานล้อม
เบอร์โทร 089- 0183613
2. นางรพีพร ฤาเดช
เบอร์โทร 081-9440756

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
E-mail: sri.vanlom@gmail.com
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
E-mail : tukbantan@gmail.com