**คู่มือการปฏิบัติงาน**

**กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า**

**นโยบาย**

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าและเครือข่ายบริการสุขภาพ มีนโยบายการจัดบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งเป็นสถานบริการด่านแรกที่ใกล้ชิดชุมชนมากที่สุด โดยดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างใกล้ชิด โดยดูแลตั้งแต่ก่อนป่วย ไปจนถึงการดูแลเบื้องต้นและหลังเจ็บป่วย ซึ่งหมายความรวมถึง รพ.สต. และ อสม.มีการจัดบริการเชิงรุกในชุมชน และการจัดบริการที่สถานบริการ โดยที่ทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ จะต้องมีระบบการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัย มีการเตรียมความพร้อมในการจัดบริการ เพื่อได้รับการบริการที่รวดเร็วและปลอดภัย โดยแบ่งเป็นด้านต่างๆ ดังนี้

1. ด้านบริการ พัฒนาระบบบริการทั้งเชิงรับเชิงรุกให้มีคุณภาพมาตรฐานและศักยภาพระดับสูง

2. ด้านการบริหาร ใช้หลักธรรมาภิบาล ให้เกิดการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน มีการบริหารโดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าภายใต้ระเบียบกฎเกณฑ์ของทางราชการ และมีระบบคุณธรรมในการบริหาร จัดการทรัพยากร

3. ด้านบุคลากร พัฒนาบุคลากรในทุกสาขาวิชาชีพโดยสอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาล ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การทำวิจัย การพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ร่วมผลิตแพทย์และบุคลากรทางสาธารณสุข มุ่งให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีความสุขและมีสวัสดิการที่ดี

4. ด้านภาคีเครือข่ายสุขภาพ สร้างความร่วมมือในภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ในการส่งเสริมสุขภาพปูองกันโรค การดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพ มีเครือข่ายระบบส่งต่อที่ดีทั้งในและนอกเครือข่ายบริการ

5. ด้านความปลอดภัยและความเสี่ยง พัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงทั้งเชิงรุกและเชิงรับ การประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจ และการเจรจาไกล่เกลี่ย เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้รับและผู้ให้บริการ

6. ด้านสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมสนับสนุนการอนุรักษ์พลังงานและรักษาสิ่งแวดล้อมให้สะอาดสวยงาม จัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน และมีความปลอดภัย มีการใช้อาคารสถานที่อย่างมีประโยชน์สูงสุด

**ขอบเขตหน้าที่**

มีบทบาทหน้าที่ให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ แก่ประชาชนในเขตอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี แบบองค์รวม ผสมผสาน ต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการสนับสนุนเครือข่าย

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
แบ่งหน้าที่รับผิดชอบ ได้แก่

1. งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู ดูแลด้านการบริการสุขภาพในชุมชน การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย การเสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชน
2. งานป้องกัน ควบคุมโรคและระบาดวิทยา ดูแลด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อในเขตอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

3. งานรักษาพยาบาลชุมชน การวางแผนการจำหน่ายจากรพ ร่วมกับสหวิชาชีพ, งาน HHC,COC,LTC,IMC Palliative care เป็นศูนย์เรียนรู้ และจัดสนับสนุนเครืองมือ/อุปกรณ์ที่จำเป็น งานสุขภาพภาคประชาชน การพยาบาลชุมชนรวมทั้งเป็นศูนย์กลางการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน และรับผิดชอบในการจัดบริการเยี่ยมบ้านในเขตรับผิดชอบ ของหมู่ 1-5 ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบรี และเครือข่ายบริการสุขภาพในอำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ดูแลด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกสิทธิการรักษาพยาบาลหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) แรงงานต่างชาติที่ขึ้นทะเบียน และประชาชนกลุ่มที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ์ ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

4. งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย ดูแลด้านการบริหารจัดการเครือข่าย การสนับสนุนทรัพยากรและ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่าย เขตอำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี ตลอดจนเป็นศูนย์ประสานงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

5. องค์กรแพทย์เวชกรรมสังคม ดูแลด้านการรักษาพยาบาล และการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์หลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน

| ยุทธศาสตร์ 1. ด้านปฐมภูมิ | กลยุทธ์ 1. ด้านปฐมภูมิ |
|---|---|
| 1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในโรค NCD , Family MED ให้เข้มแข็ง<br>2. เพิ่มศักยภาพศูนย์สุขภาพชุมชน และ รพ.สต.<br>3. ปูองกันและควบคุมโรค Metabolic, โรคผู้สูงอายุ, NCD และโรคอุบัติใหม่<br>4. พัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ<br>5. การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย<br>6. สร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการดูแลสุขภาพ<br>7.สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพและมีการประสานงานที่มีประสิทธิภาพ | 1. สร้างความเข้มแข็งในชุมชนในการดูแลโรคเรื้อรัง, พัฒนาการแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย (1,3,5,6)<br>2. เพิ่มศักยภาพของ PMC/ศูนย์สุขภาพชุมชน / รพ.สต./และภาคีเครือข่ายบริการในการดูแล NCD และการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยให้ เข้มแข็ง (2, 3, 4,5,6,7)<br>3.สนับสนุน ติดตาม นิเทศ เครือข่ายบริการสุขภาพและหน่วยงานสนับสนุนภาคีเครือข่าย |

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนในความรับผิดชอบมีสุขภาพดี ได้รับบริการสุขภาพแบบองค์รวม 4 มิติอย่างมีคุณภาพ ได้รับบริการที่ดี การบริการทั้งในและนอกหน่วยบริการ มีครบถ้วนตามความจำเป็น ทั้งด้านการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู ควบคุมโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยให้บริการครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มวัย
2. ให้บริการสุขภาพ โดยให้ความสำคัญกับประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการและส่งเสริมสุขภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อกำหนดคู่มือการปฏิบัติงานในการดำเนินงานบริการด้านปฐมภูมิและเครือข่ายบริการสุขภาพ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน เกิดประสิทธิภาพในการทำงาน

# งานส่งเสริมสุขภาพ
# และฟื้นฟู

**คู่มือการให้บริการประชาชน**

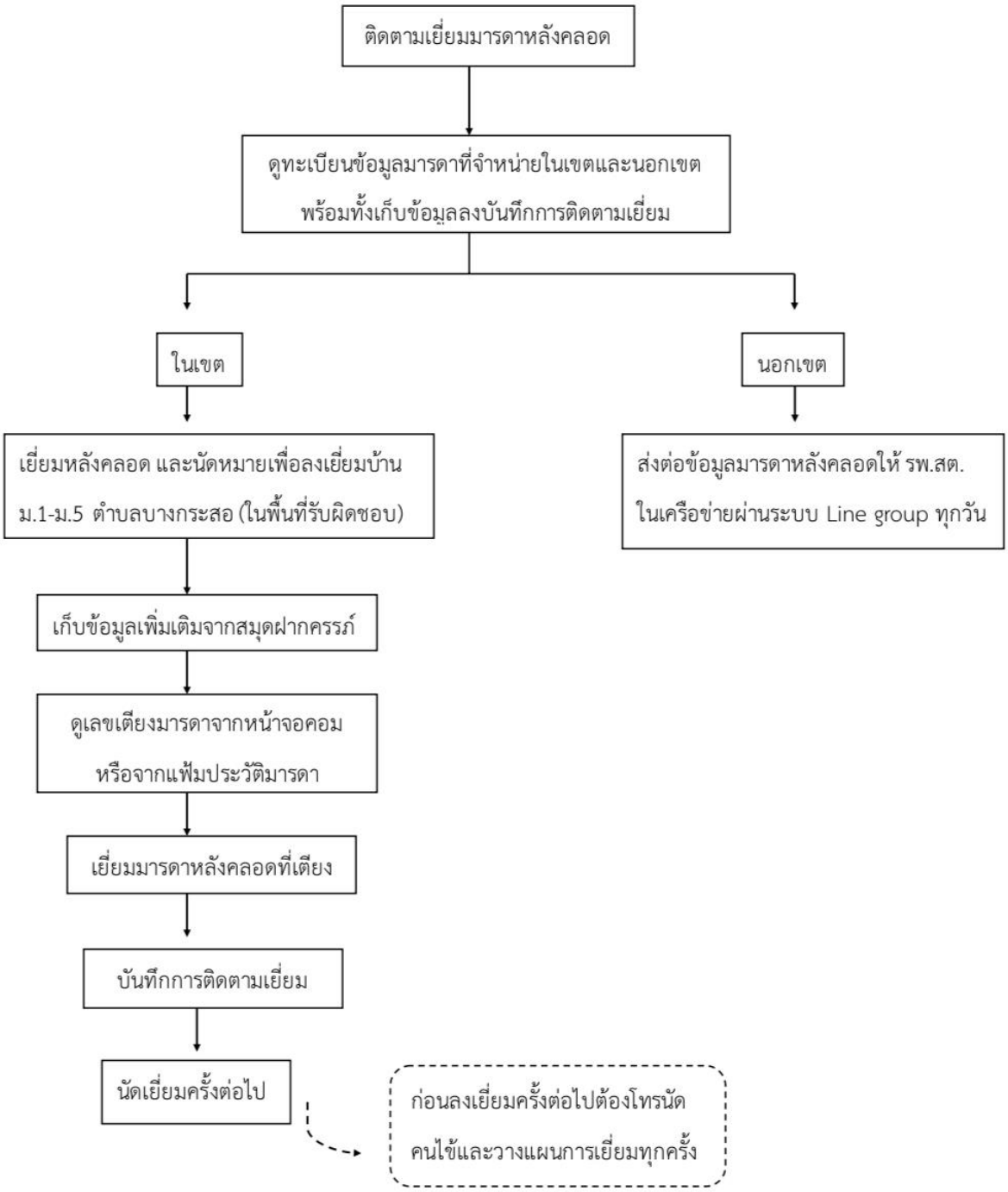
**กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี**

**เรื่อง แนวทางการติดตามเยี่ยมหลังคลอด**

**แผนก งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู**

**วัตถุประสงค์ เพื่อติดตามมารดาหลังคลอดและลูกได้รับการเยี่ยม/ดูแลหลังคลอดตามเกณฑ์ จำนวน 3 ครั้ง**

**แนวทางการให้บริการ**



**แนวทางการดำเนินงาน คู่มือ เด็กไทย สุขภาพดี ไม่มีอ้วน**

**1.ผู้รับผิดชอบ** งานส่งเสริมและฟื้นฟู กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

**2.ยุทธศาสตร์** การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะที่ดี

**3.วัตถุประสงค์**

3.1 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ผ่านการเรียนรู้ตามนโยบาย ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้

3.2 เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ทัศนคติ ความเชื่อมั่นใจตนเองและมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารและออกกำลังกายในการควบคุมน้ำหนักที่ถูกต้องมีการเจริญเติบโตสูงดี สมส่วนตามวัย

**4.ขั้นตอนและกระบวนการ**

4.1 กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ที่มีภาวะโภชนาการเกินตั้งแต่ระดับ +2 S.D. ขึ้นไป

4.2 กำหนดเนื้อหาและรูปแบบ

4.3 จัดทำโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

| ครั้งที่ | กิจกรรม | หมายเหตุ |
|---|---|---|
| 1 | -ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติตามคู่มือกิจกรรม<br>-กิจกรรม "ฉันทำได้"สร้างความเชื่อมั่นและพันธะสัญญา | ติดตามภาวะน้ำหนักและการบันทึกข้อมูลครั้งที่ 1,3,5 |
| 2,3,4 | -กิจกรรม"อาหารจานโปรด"<br>-กิจกรรม"ยักย้าย สลายพุง"(การออกกำลังกาย)<br>-แลกเปลี่ยน เรียนรู้และให้กำลังใจ | |
| 5 | -ติดตามภาวะน้ำหนักและการบันทึกข้อมูล<br>-ถอดบทเรียน ปัญหาอุปสรรคและให้กำลังใจ<br>-ประเมินผล | |

**5.ระยะเวลา ติดตามกิจกรรมตามคู่มือเดือนละ 2 ครั้ง จำนวน 5 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง 15 นาที**

**6.Flowchart ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

# งานป้องกันควบคุมโรค
# และระบาดวิทยา

คู่มือการดูแลควบคุมและบันทึกข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียต่อกรมควบคุมมลพิษ

รพ.พระนั่งเกล้า วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

๑. ชื่องาน **งานสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม** (โดยนายลอยชาย บุญปลื้ม นวก.สธ.ชำนาญการพิเศษ)

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ **งานควบคุมป้องกันโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พระนั่งเกล้า**

๓. ระเบียบ**กฎหมายที่เกี่ยวข้อง**

๓.๑ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากโรงงาน พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๒ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรมและเขตประกอบการอุตสาหกรรม

๓.๓ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสงแวดล้อมเรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

๓.๔ ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ ๗๖/๒๕๖๐ เรื่อง กำหนดมาตรฐานทั่วไปในการระบายน้ำเสียลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม

๓.๕พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535

๓.๖ มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคาร ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 51 (พ.ศ.2541) พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

๓.๗ มาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 สิงหาคม 2555

๔ วัตถุประสงค์ในการจัดการและบำบัดน้ำเสียโดยทั่วไปดังนี้

1) เพื่อทำลายสารพิษและจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค

2) เพื่อป้องกันการก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญ

3) เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะมลพิษ

4) เพื่อเปลี่ยนสภาพของเสียในน้ำเสียให้สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้

**๕.ข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล**

โรงพยาบาลต้องจัดให้มีผู้รับผิดชอบดูแลระบบการจัดการน้ำเสีย อย่างน้อย 1 คน ซึ่งมีวุฒิการศึกษา **ปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์(ด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยา วิทยาศาสตร์การแพทย์)หรือวิศวกรรมศาสตร์(ด้านสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม เครื่องกล)** เป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบการจัดการน้ำเสีย

.....

นายลอยชาย บุญปลื้ม
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานควบคุมป้องกันโรคและระบาดวิทยา
๒๓-๖-๕

คู่มือการดูแลควบคุมและบันทึกข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียต่อกรมควบคุมมลพิษ

รพ.พระนั่งเกล้า

(โดยนายลอยชาย บุญปลื้ม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

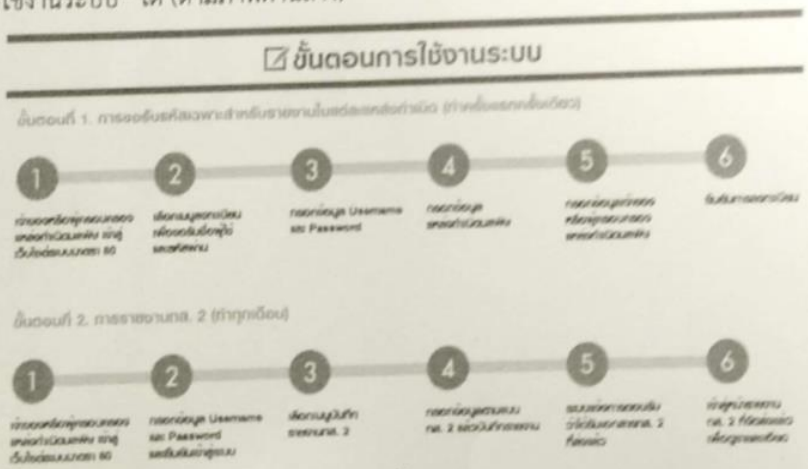
๑.เปิด Computerไปที่ .....Google

๒.พิมพ์/กรอกข้อความ "Ereport 80"( www.ereportmatra80.com) กด Enter

๓.จะพบหน้าหลัก "การรายงานทางอิเล็กทรอนิส์" (ตามภาพด้านล่าง)

๔. กรอก User Name ..... (โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า)..... และ password .....(12010686) ยืนยัน

๕.จะพบหน้าหลัก "การรายงานทางอิเล็กทรอนิส์" และเลือกรายการ " บันทึกรายงาน ทส.2 "หรือศึกษา ขั้นตอนการใช้งานระบบ" ได้ (ตามภาพด้านล่าง)




๖.บันทึก "รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย"

๑.ข้อมูลทั่วไป

๒.ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

๓.สรุปผลการรายงานระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน และกดบันทึกข้อมูล

๔.ข้อมูลจะถูกส่งเข้าระบบ และสามารถพิมพ์เก็บเข้าแฟ้มงานได้

๕.รายงานทุกเดือน ก่อนวันที่ ๑๕ ของเดือน

.....นายลอยชาย บุญปลื้ม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานควบคุมป้องกันโรคและอนามัยสิ่งแวดล้อม

23-6-65

คู่มือการให้บริการประชาชน

กลุ่มงานเวชกรรมสุงคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง แนวทางการดำเนินงาน สอบสวนโรคติดต่ออันตราย และโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อทราบสถานการณ์ และทันต่อการเฝ้าระวัง และควบคุมโรค ทางระบาดวิทยา

**แนวทางการให้บริการ**

| ข้อ | รายการ |
|---|---|
| 1. โรคติดต่ออันตราย | พบผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยโรคติดต่ออันตราย หรือโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดตามนิยามการเฝ้าระวังโรค<br>↓<br>ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล หรือผู้ทำการชันสูตร หรือผู้รับผิดชอบในสถานที่ที่ได้มีการชันสูตร<br>แจ้งภายใน 3 ชม. → จพง. ควบคุมโรคติดต่อส่วนกลาง<br>แจ้งภายใน 3 ชม. → จพง. ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่<br>จพง. ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ → แจ้งภายใน 1 ชม. → จพง. ควบคุมโรคติดต่อส่วนกลาง |
| 2. โรคระบาด | แจ้งภายใน 7 วัน<br>แจ้ง จพง. ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ภายใน 24 ชม. |
| 3. โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง | จพง. ควบคุมโรคติดต่อในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรณีที่พบในเขตจังหวัด หรือ จพง. ควบคุมโรคติดต่อในสังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กรณีที่พบในเขตกรุงเทพมหานคร |
| 3. ช่องทางการแจ้ง | 1.1 แจ้งโดยตรงต่อต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ<br>1.2 แจ้งทางโทรศัพท์<br>1.3 แจ้งทางโทรสาร<br>1.4 แจ้งเป็นหนังสือ<br>1.5 แจ้งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์<br>1.6 วิธีการอื่นใดที่อธิบดีกรมควบคุมโรคประกาศกำหนดเพิ่มเติม |
| 4. ข้อมูลการแจ้งต่อ จพง. ควบคุมโรคติดต่อ | ชื่อ ที่อยู่ และสถานที่ทำงานของตน ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ข้อมูลผู้ป่วยที่สำคัญ ฯลฯ รายละเอียดตามที่กำหนดไว้ |
| 5. หน้าที่ จพง. ควบคุมโรคติดต่อ แบบรายงาน 506 | จพง. ควบคุมโรคติดต่อ บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่อธิบดีกรมควบคุมโรคกำหนด ได้แก่ รง. 506, การเฝ้าระวังเหตุการณ์ SRRT เครือข่ายระดับตำบล, อื่นๆ |

**จุดสิ้นสุด**

# งานรักษาพยาบาลชุมชน

**คู่มือการให้บริการประชาชน**

**กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี**

**เรื่อง : งานผู้สูงอายุ : คลินิกผู้สูงอายุ**

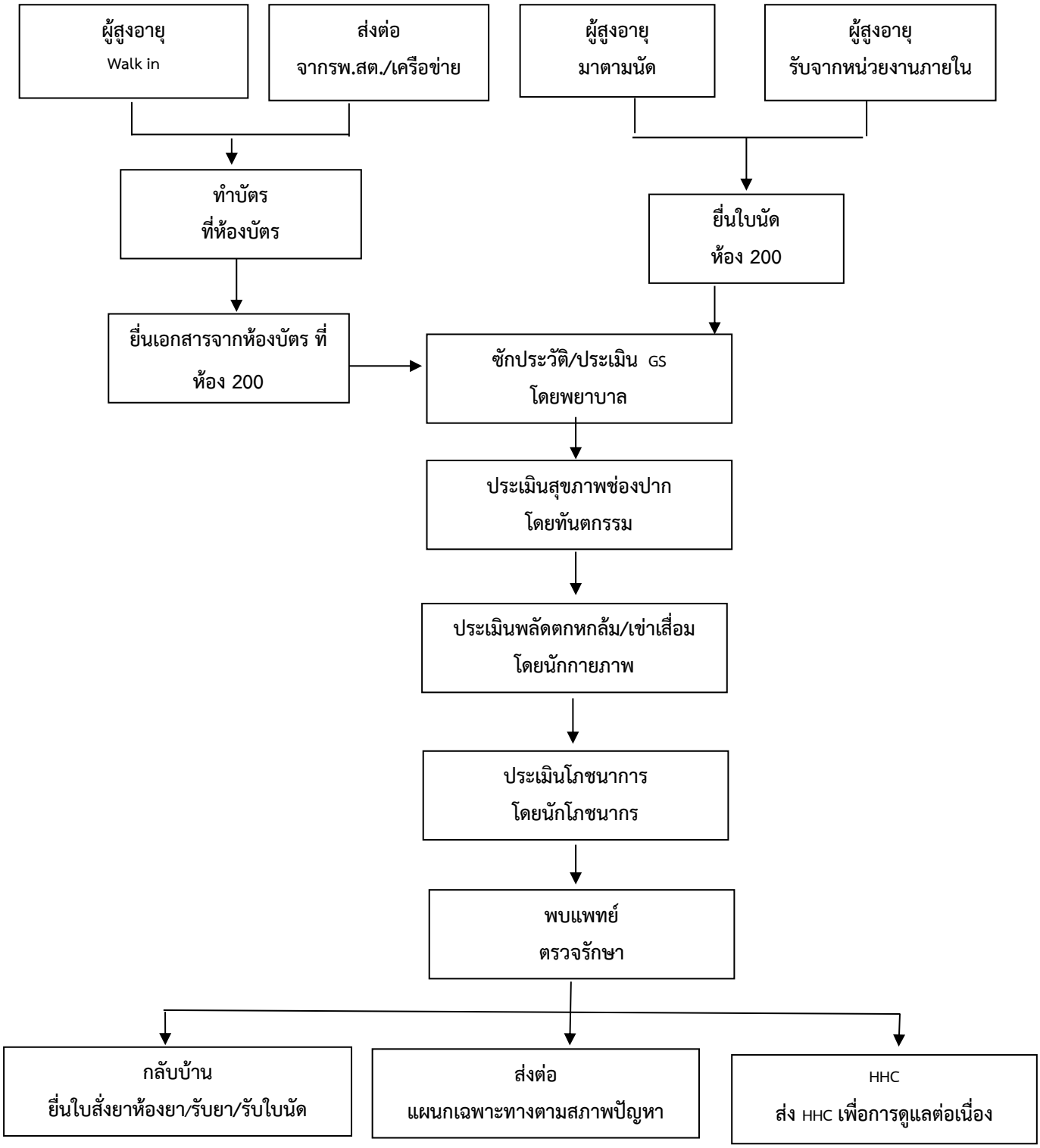
**แผนก : งานการพยาบาลชุมชน**

**<u>วัตถุประสงค์</u>:** 1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพเพื่อวางแผนการดูแลที่ตรงปัญหา

2.ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟู ที่มีประสิทธิภาพ

3.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสุขภาพได้รับการแก้ไข และการรักษาที่ถูกต้องเหมาะสม

**<u>แนวทางการให้บริการ</u>** **คลินิกผู้สูงอายุ**



**คู่มือการให้บริการประชาชน**

**กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี**

**เรื่อง : งานผู้สูงอายุ**

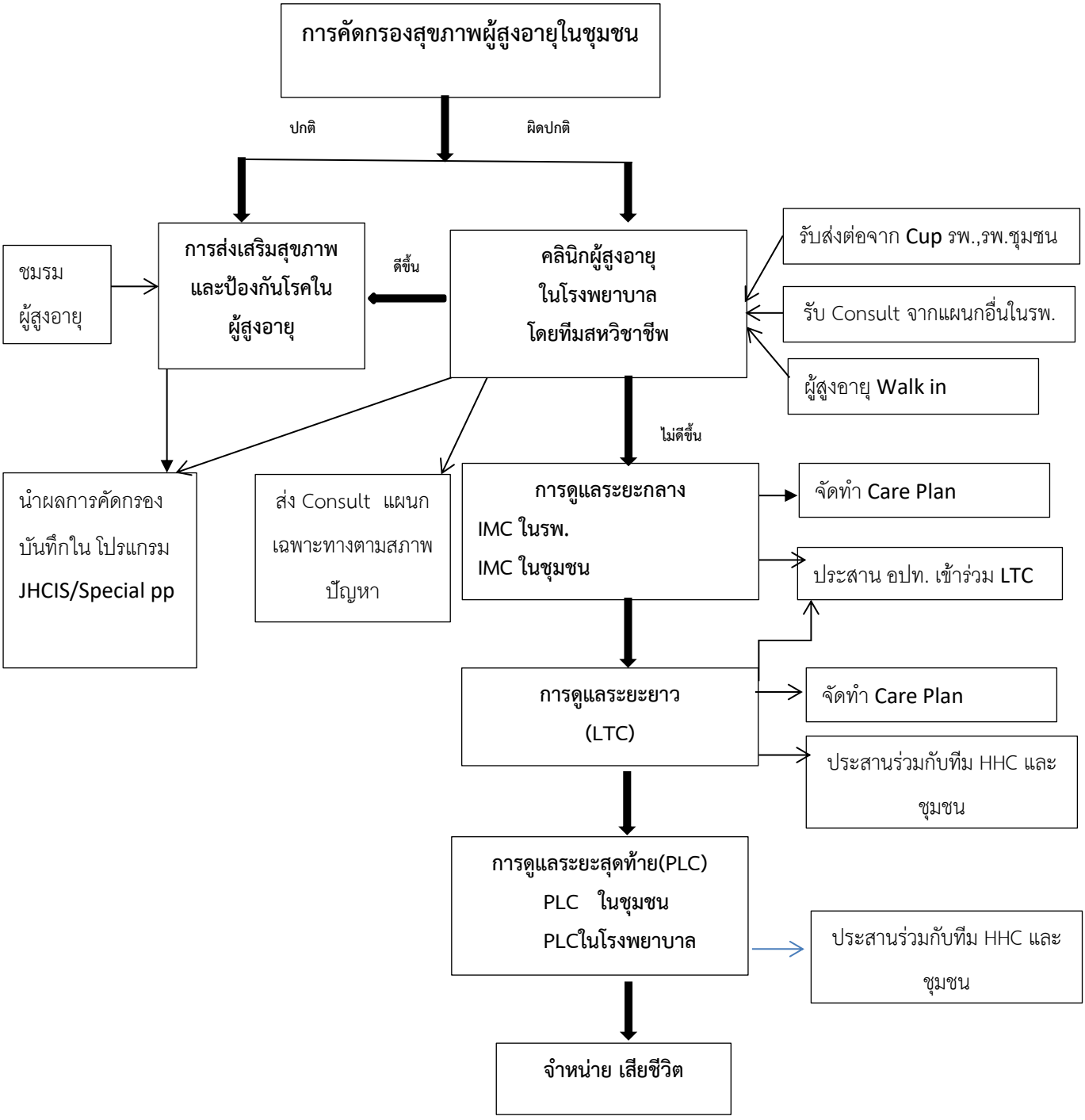
**แผนก : งานการพยาบาลชุมชน**

**<u>วัตถุประสงค์</u>:** 1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพเพื่อวางแผนการดูแลที่ตรงปัญหา

2.ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟู ที่มีประสิทธิภาพ

3.ความเข้มแข็งของ ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ในการมีส่วนร่วมดูแลระยะยาว

**<u>แนวทางการให้บริการ</u>**



คู่มือการให้บริการประชาชน

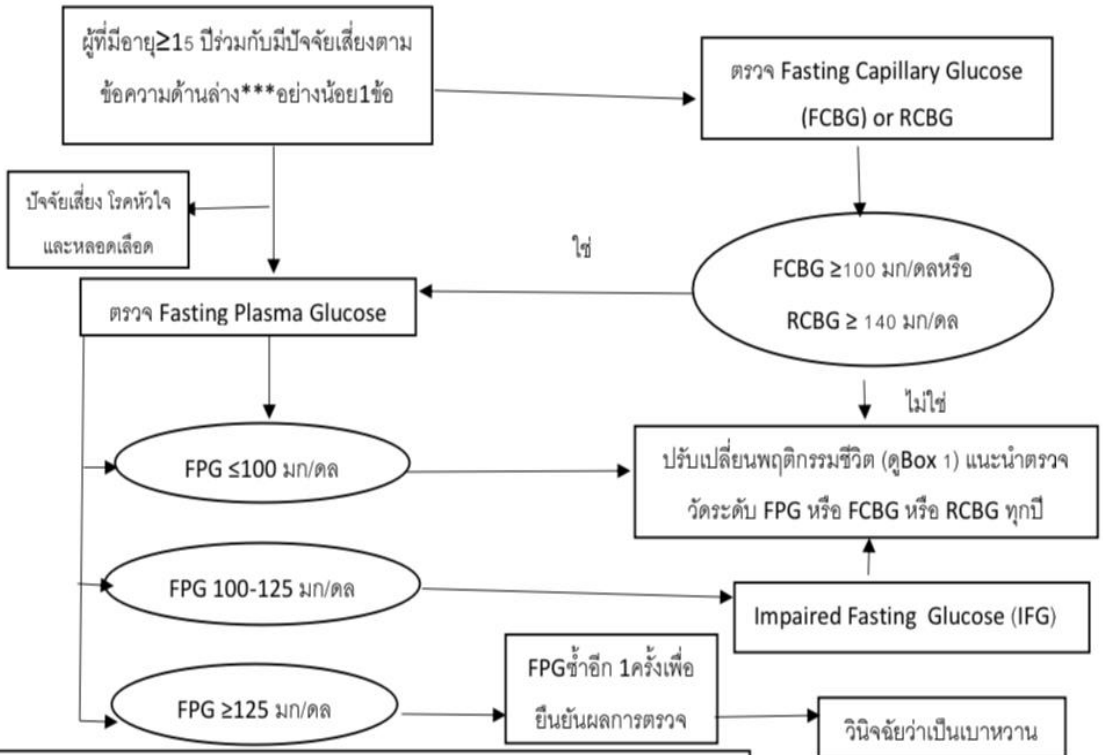
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานการคัดกรองโรคเบาหวาน

แผนก งานรักษาพยาบาลชุมชน

วัตถุประสงค์ เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยมีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงได้รับการส่งต่อพบแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรคเบาหวาน

แนวทางการให้บริการ




***เกณฑ์การประเมินปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคเบาหวาน

1.ผู้ที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป

2 ผู้ที่อ้วน และมีพ่อ แม่ พี่ หรือน้อง เป็นโรคเบาหวาน

3.เป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือกำลังรับประทานยาควบคุมความดันโลหิตสูง

4 มีระดับไขมันในเลือดผิดปกติ

(ระดับไตรกลีเซอไรด์ ≥ 250 มก/ดล และ / หรือHDL< 35 มก/ดล)

5 มีประวัติเป็นโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรือ เคยคลอดบุตร น้ำหนักเกิน 4 กก.

6 เคยได้รับการตรวจ IGT หรือ IFG .

7.มีโรคหัวใจและหลอดเลือด (cardiovascular disease)

อ้วน หมายถึง BMI ≥25 กก/ม$^2$ และ/หรือรอบเอว*** ≥90 ซม. ในผู้ชาย และ ≥ 80ซมในผู้หญิง

***การวัดรอบเอว (Waist circumference) ให้ทำในช่วงเช้า ขณะยังไม่รับประทานอาหาร ตำแหน่งที่วัดไม่ควรมีเสื้อผ้าปิด หากมีให้เป็นผ้าเนื้อบาง วิธีวัด คือ

1) อยู่ในท่ายืนเท้า 2 ข้างห่างกันประมาณ 10 ซม

2) หาตำแหน่งขอบบนสุดของกระดูกเชิงกรานและขอบล่างของซายโครง

3) ใช้สายวัดพันรอบเอวที่ตำแหน่งจุดกึ่งกลางระหว่างขอบบนของกระดูกเชิงกรานและขอบล่างของซายโครง โดยให้สายวัดอยู่ ในแนวขนานกับพื้น

4 )วัดในช่วงหายใจออก โดยใช้สายวัดแบบกับลำตัวพอดี ไม่รัดแน่น

คู่มือการให้บริการประชาชน

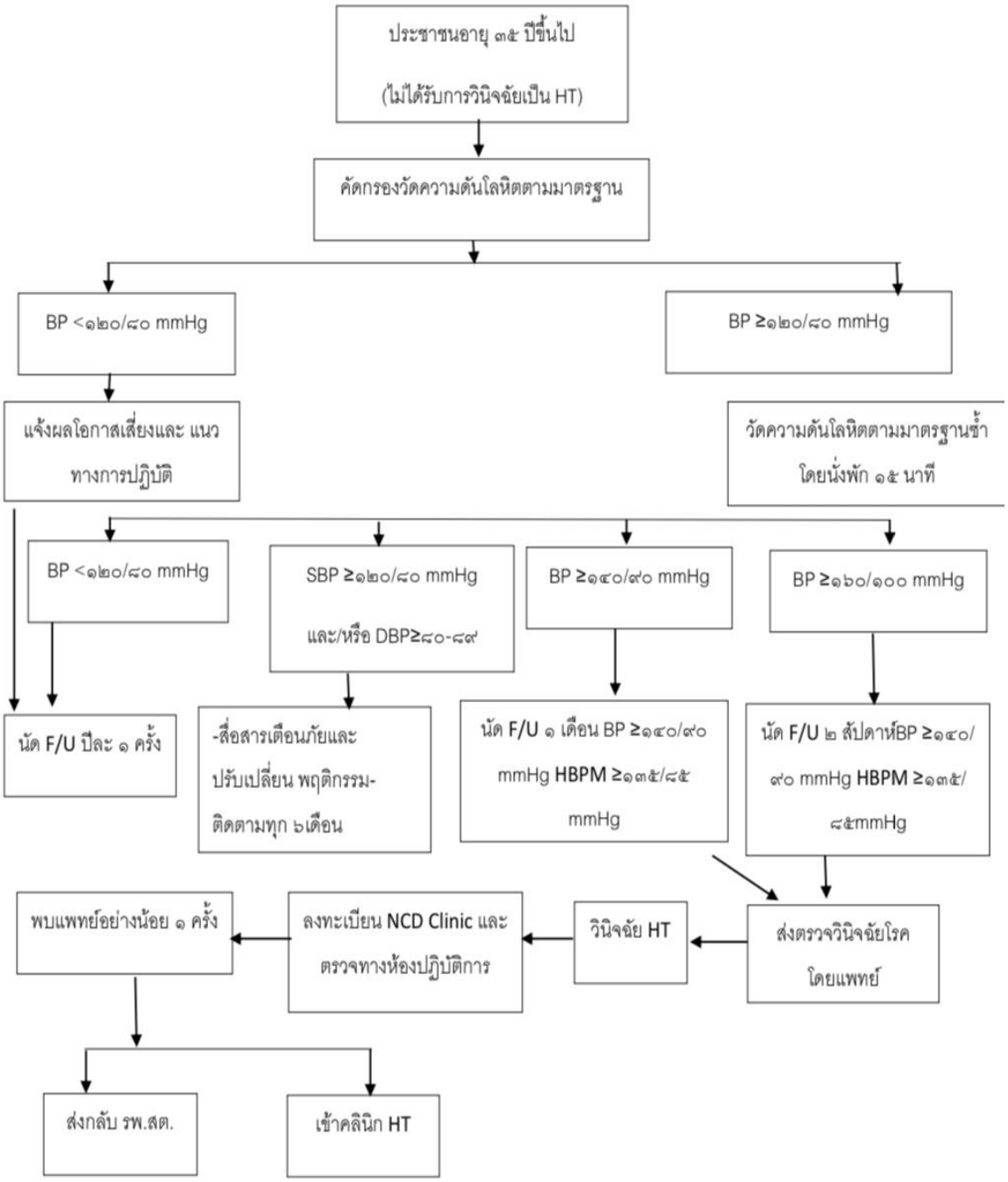
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานการคัดกรอง โรคความดันโลหิตสูง

แผนก งานรักษาพยาบาลชุมชน

วัตถุประสงค์ เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยมีค่าระดับความดันโลหิตสูงจริงได้รับการส่งต่อพบแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

แนวทางการให้บริการ



# คู่มือการให้บริการประชาชน
## กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี
## เรื่อง แนวทางการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA TESTและ แนวทางการตรวจคัดกรอง/ตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

แผนก งานรักษาพยาบาลชุมชน

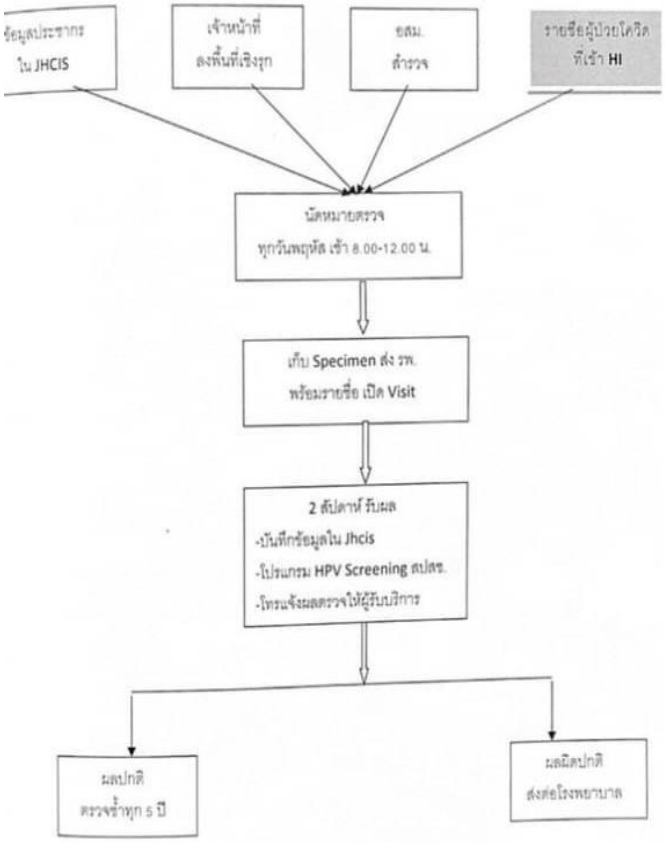
วัตถุประสงค์ ช่วยค้นหาและป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งลำไส้ใหญ่ ได้ตั้งแต่ในระยะก่อนการเป็นมะเร็ง

แนวทางการให้บริการ

### แนวทางการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

HPV DNA TEST

เป้าหมาย ผู้หญิงอายุ 30 – 60 ปี




### แนวทางการตรวจคัดกรอง/ตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

หน่วยบริการสาธารณสุข(รพศ./รพ.ชลประทาน/รพช./รพ.สต./เทศบาล)

ประชาสัมพันธ์หากลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ 50-70 ปี

↓

<u>ดำเนินการคัดกรองประชาชนอายุ 50- 70 ปี ด้วยวิธีFit test</u>

1.เจ้าหน้าที่อธิบายวิธีการเก็บอุจจาระที่บ้าน แจกอุปกรณ์การเก็บอุจจาระ จะประกอบไปด้วยชุดน้ำยาตรวจเลือดในอุจจาระและถุงซิปล็อค และประชาชนนำกลับมาส่งที่หน่วยบริการสาธารณสุข(ภายใน 2 วัน)

2.หน่วยบริการสาธารณสุขดำเนินการรวบรวมอุปกรณ์การเก็บอุจจาระและนำส่งห้องLab รพ.แม่ข่าย พร้อมแบบฟอร์มการส่งน้ำยาการเก็บตัวอย่างอุจจาระ(ภายใน 2 วันนับจากวันที่เก็บอุจจาระ) (Specimen เก็บในอุณหภูมิห้องได้)

↓

<u>ห้องLab.รพศ./รพ.ชลประทาน/รพช.</u>

1.ดำเนินการตรวจด้วยชุดทดสอบFit test (รพ.พระนั่งเกล้าสนับสนุนแก่รพ.แม่ข่าย)

2.แจ้งผลกลับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ส่งตรวจ

↓

<u>หน่วยบริการสาธารณสุข</u>

1.ดำเนินการแจ้งผลการตรวจแก่ประชาชน และส่งตัวผู้ที่มีผลการตรวจ FIT test เป็นบวก

2.ผู้ที่มีผลการตรวจ FIT test เป็นบวก หน่วยบริการจะทำใบส่งตัว (พร้อมแบบรายงานผลตรวจ FIT test) พบแพทย์ที่รพ.แม่ข่าย เพื่อส่งต่อนัดตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (รพ.พระนั่งเกล้า,รพ.ชลประทาน,รพ.ปากเกร็ด)

3.เจ้าหน้าที่หน่วยบริการสาธารณสุข บันทึกผลการคัดกรองFit test เข้าสู่ระบบ เพื่อการส่งข้อมูลไปยัง HDC (ข้อมูล 43 แฟ้ม)

### แนวทางการดำเนินงาน Fit test ผลบวก

<u>รพ.แม่ข่าย</u>

1.ดำเนินการให้ผู้ที่มีผลการตรวจ FIT test เป็นบวก พบแพทย์เพื่อส่งต่อนัดตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

2.รพ.แม่ข่ายส่งต่อนัดตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่และไส้ตรงพร้อมแนบใบส่งตัวโครงการฯและใบส่งตัวตามปกติ (รพ.พระนั่งเกล้า,รพ.ชลประทาน,รพ.ปากเกร็ด)

↓

ระบบการตรวจส่งกล้องลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

1.รพศ./รพ.ชลประทาน/รพช. ได้รับหนังสือส่งตัว ดำเนินการนัดให้มาตรวจลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

2.ดำเนินการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่

3.ดำเนินการแจ้งผลการตรวจแก่ประชาชน และส่งตัวผู้ที่มีผลการตรวจเป็นมะเร็งลำไส้และไส้ตรง พร้อมแนบใบส่งตัว ส่งต่นสังกัด เพื่อดำเนินการรักษาต่อไป

4.เจ้าหน้าที่บันทึกผลการตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงเข้าสู่ระบบ เพื่อการส่งข้อมูลไปยัง HDC (ข้อมูล 43 แฟ้ม)

คู่มือการให้บริการ

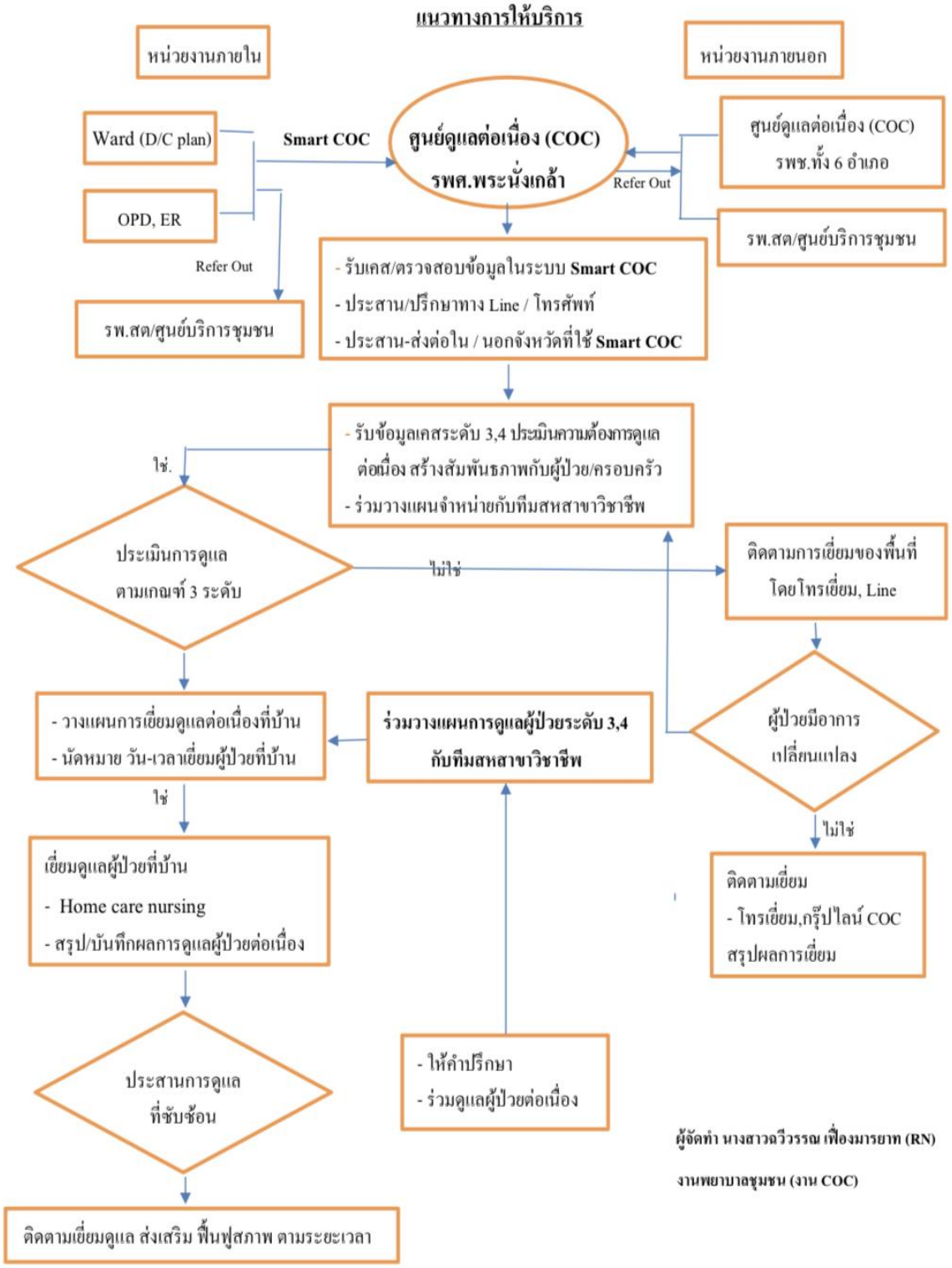
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

งานการพยาบาลชุมชน ที่ปรึกษา/พี่เลี้ยงตติยภูมิ/ทุติยภูมิ/ปฐมภูมิ

เรื่อง : การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care) งานศูนย์ดูแลต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลตามสภาพปัญหาและกลับมามีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

**แนวทางการให้บริการ**




**ผู้จัดทำ นางสาวฉวีวรรณ เฟื่องมารยาท (RN)**

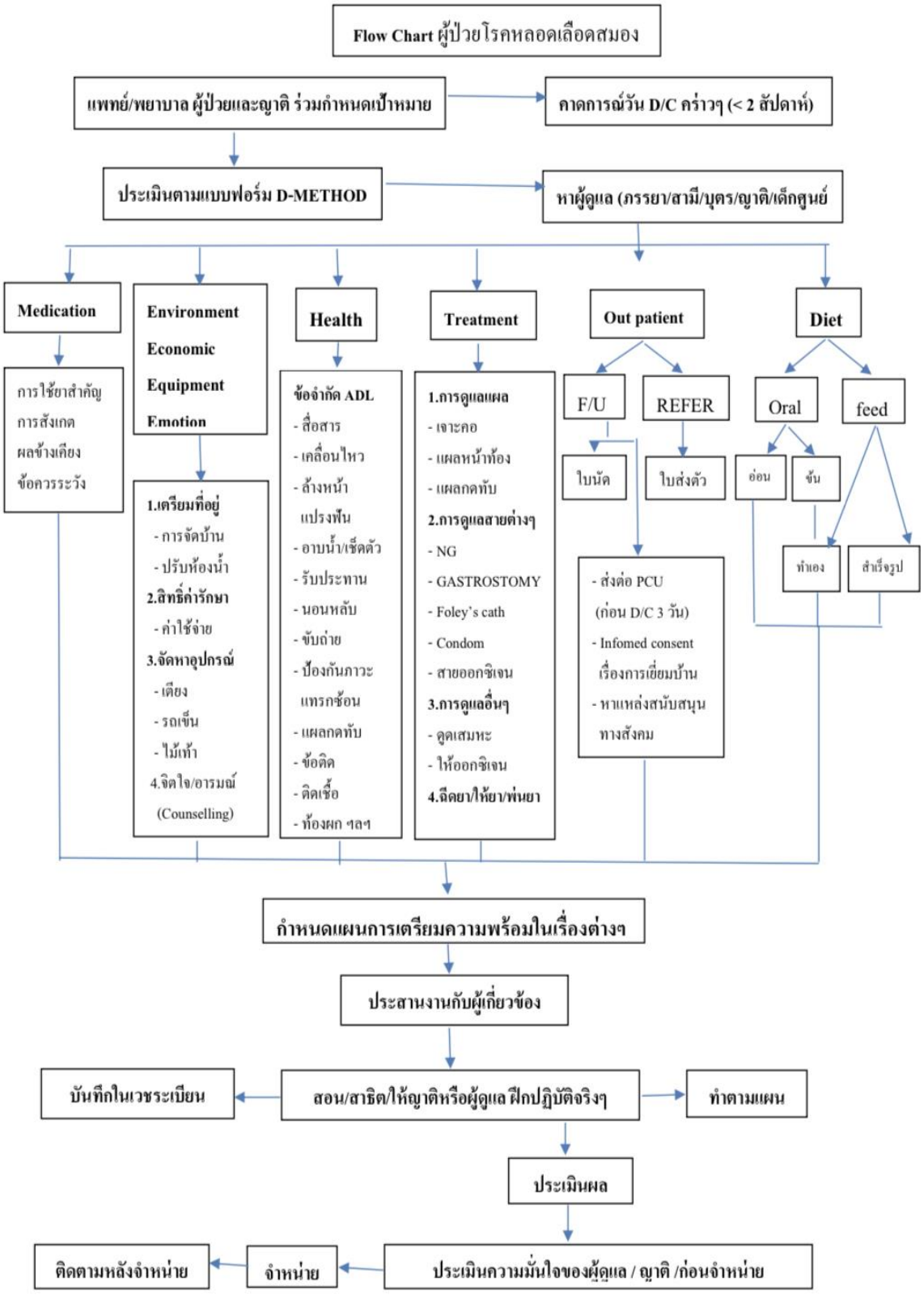
**งานพยาบาลชุมชน (งาน COC)**

**คู่มือการให้บริการ**

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

งานพยาบาลชุมชน โดยศูนย์ดูแลต่อเนื่อง (COC)

เรื่อง : การวางแผนจำหน่าย(Discharge Planning) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



# คู่มือการให้บริการประชาชน

## กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

**เรื่อง การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน**

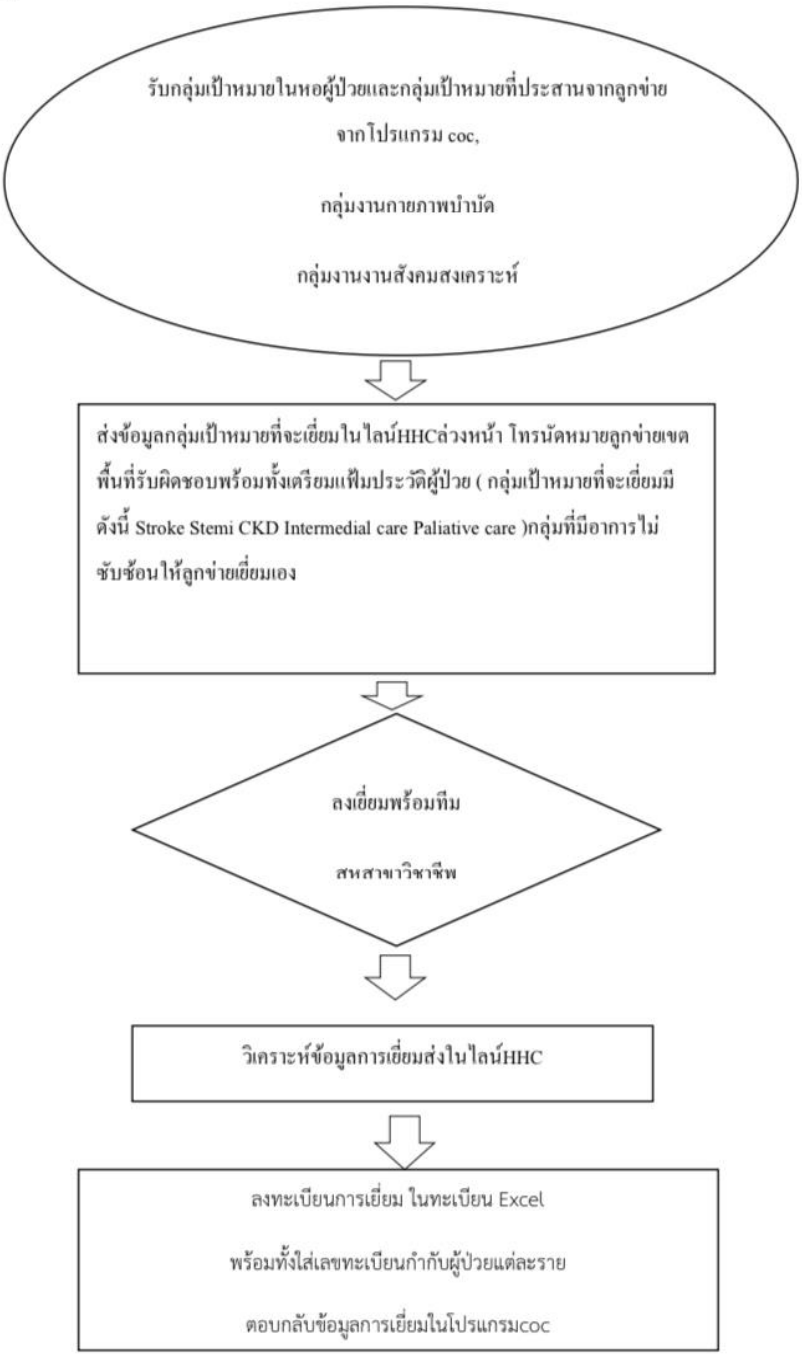
**แผนก : งานรักษาพยาบาลชุมชน**

วัตถุประสงค์ : 1.เพื่อให้**ผู้ป่วย**และญาติมีความมั่นใจและสามารถพึ่งตนเอง**ในการ**ดูแลสุขภาพที่**บ้าน**ได้

2.เพื่อให้ญาติรู้วิธี**ในการ**อยู่ร่วมกับ**ผู้ป่วยที่บ้าน** และร่วมดูแลรักษา**ผู้ป่วย**

3. เพื่อให้แพทย์สามารถประเมินทั้งโรค (Disease) และความเจ็บป่วย (Illness) ที่แท้จริง**ของผู้ป่วย**และญาติได้อย่างถูกต้องครอบคลุม

<u>แนวทางการให้บริการ</u>



# คู่มือการให้บริการประชาชน

กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

เรื่อง การเยี่ยมผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชน ( Palliative care )

แผนก :งานรักษาพยาบาลชุมชน

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้**การ**ดูแลแบบประคับประคอง บรรเทาทุกข์หรือความเจ็บปวด

2. เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับ**ผู้ป่วยระยะสุดท้าย**

3. เพื่อเตรียมครอบครัวให้พร้อมรับมือกับภาวะโศกเศร้า

<u>แนวทางการให้บริการ</u>

1.แพทย์ซักประวัติตรวจร่างกายให้การรักษา

2.พยาบาลV/S ประเมินPPS และESAS ดูแลด้านจิตใจผู้ป่วยและญาติ

3.เภสัชกรให้คำปรึกษาด้านยาและตรวจสอบการใช้ยา

4นักกายภาพ.ส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรค

5.โภชนากรให้คำแนะนำเรื่องอาหาร

6.แพทย์แผนไทยร่วมประเมินผู้ป่วยและดูแลด้วยแพทย์ทางเลือก

7..care giver ติดตามเยี่ยมสัปดาห์ละครั้งให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติ

รับแจ้งcaseผู้ป่วย

ลงเยี่ยมพร้อมทีม

สหสาขาวิชาชีพ

Caseเป้าหมายที่ต้องดูแลแบบประคับประคอง

PPS น้อยกว่า 50%

1.Cancer

2.Neurological disease stroke

3.Renal replacement therapy

4.Pulmonary and heart disease

5.Multiple trauma patient

6Infection diseaseHIV/ .AIDS

7.Pediatric

8.Aging Dementia

ประสานศูนย์ COC โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ทำแฟ้มผู้ป่วยในชุมชน

เปิด visit ให้ผู้ป่วยที่ PMC ให้แพทย์เยี่ยมผู้ป่วย**( แพทย์กลุ่มงานเวชกรรมสังคม)**

Order ยาให้ผู้ป่วย ตามGuide line จากประธานservice plan palliative

นำแฟ้มผู้ป่วยส่งคีย์Eclaim งานประกันสุขภาพ

ติดตามเยี่ยมต่อเนื่องให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติ

ผู้ป่วยเสียชีวิต

สิ้นสุดบริการ

**คู่มือการให้บริการประชาชน**

**กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี**

**เรื่อง การฉีดวัคซีนโควิดกลุ่ม 608 ในชุมชน**

**วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่ม 608 ติดบ้านติดเตียงได้รับการฉีดวัคซีนโควิดตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข**

**2. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อโควิดในกลุ่ม 608 ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีการเสียชีวิตสูง**

**<u>แนวทางการให้บริการ</u>**

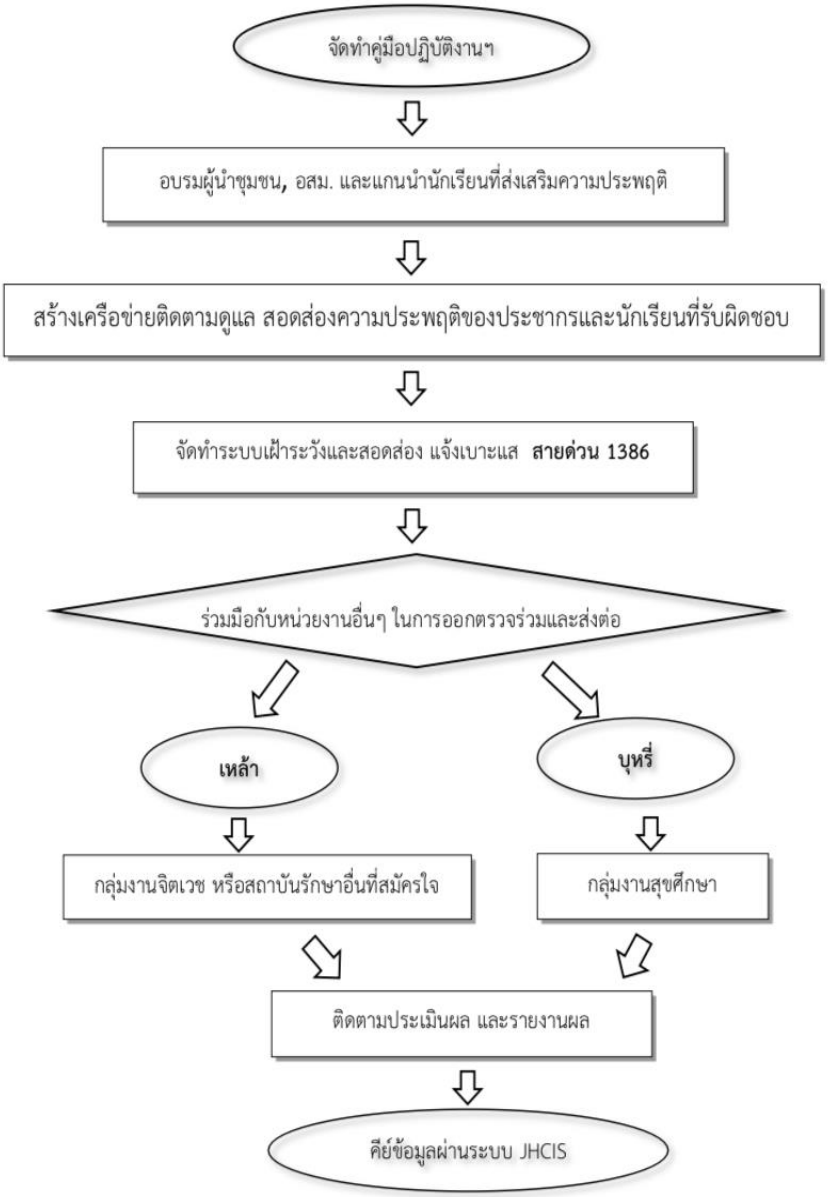
# คู่มือการให้บริการประชาชน
# กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

**เรื่อง งานยาเสพติดในชุมชน**

**แผนก : งานรักษาพยาบาลชุมชน**

**วัตถุประสงค์ :**
1. เพื่อค้นหา คัดกรอง ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชน นำเข้าสู่ระบบบำบัดภาคสมัครใจ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและสถานศึกษาผ่านผู้ที่รับผิดชอบ
2. เพื่อให้ประชากรในชุมชนและสถานศึกษาได้ตระหนักถึงโทษภัยของยาเสพติด
3. เพื่อติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดให้สามารถกลับมาดำเนินชีวิตในชุมชนได้ตามปกติ
4. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และประสานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตามนโยบายของรัฐบาล

**<u>แนวทางการให้บริการ</u>**



# คู่มือการให้บริการประชาชน

## กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

งานรักษาพยาบาลชุมชน

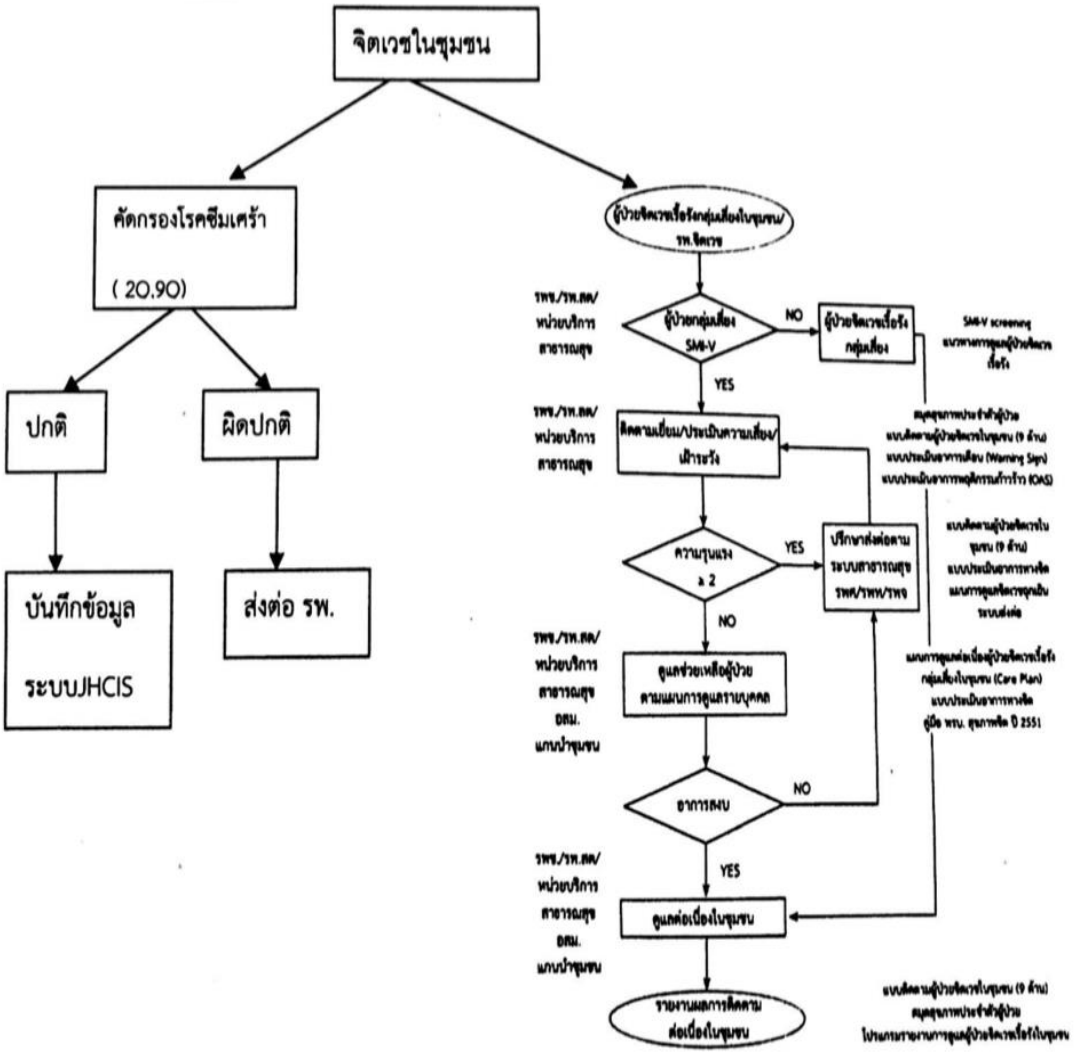
เรื่อง : งานจิตเวชในชุมชน

<u>วัตถุประสงค์</u> : 1.เพื่อสนับสนุนให้ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงที่มีความเสี่ยงสูงเกิดอาการก่อความรุนแรงได้รับบริการต่อเนื่อง

2.เพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยง จากปฐมภูมิถึงตติยภูมิขั้นสูง

3.เพื่อลดอาการกำเริบหรือการกลับเป็นซ้ำ

<u>แนวทางการให้บริการ</u>



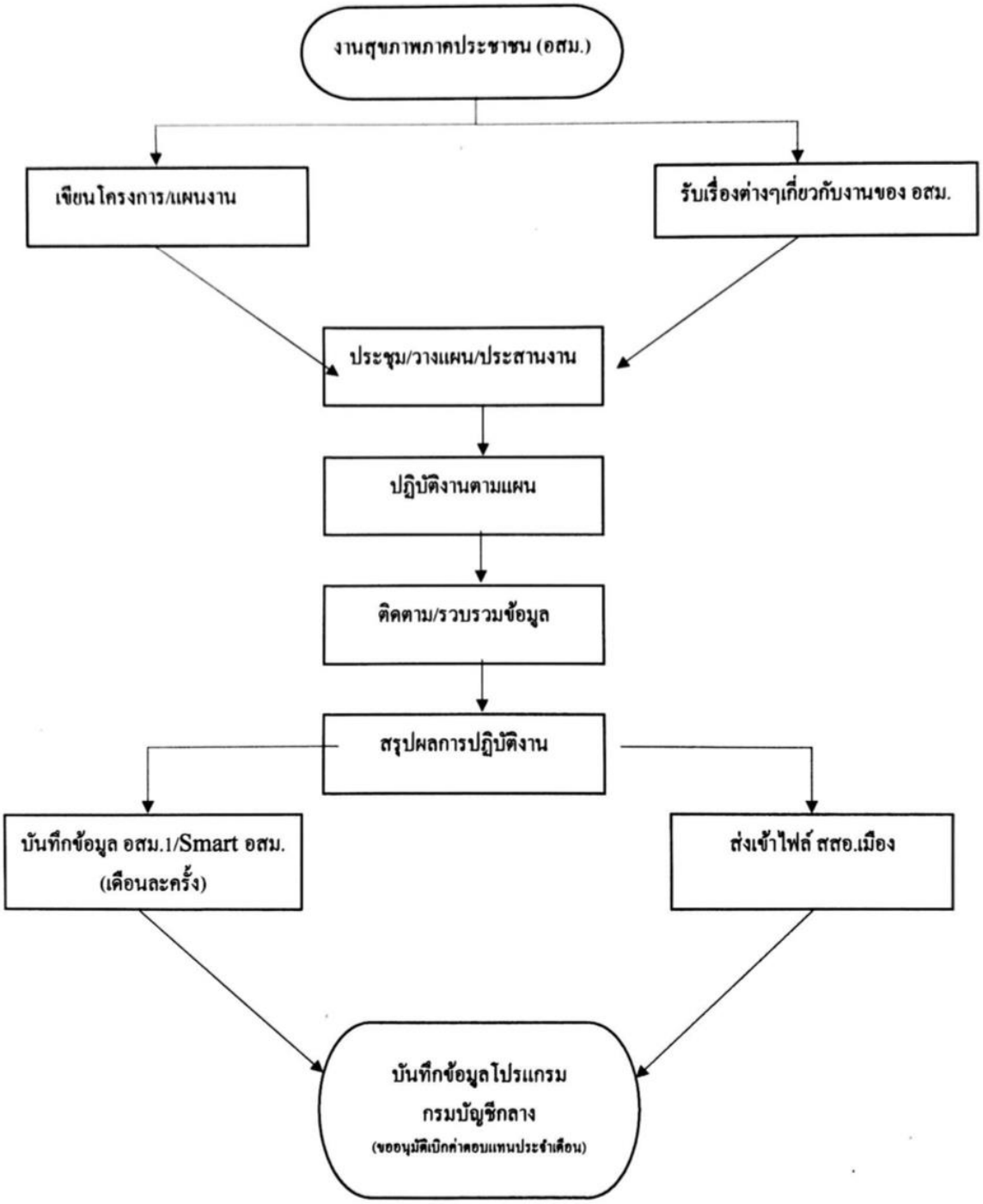
**คู่มือการให้บริการประชาชน**

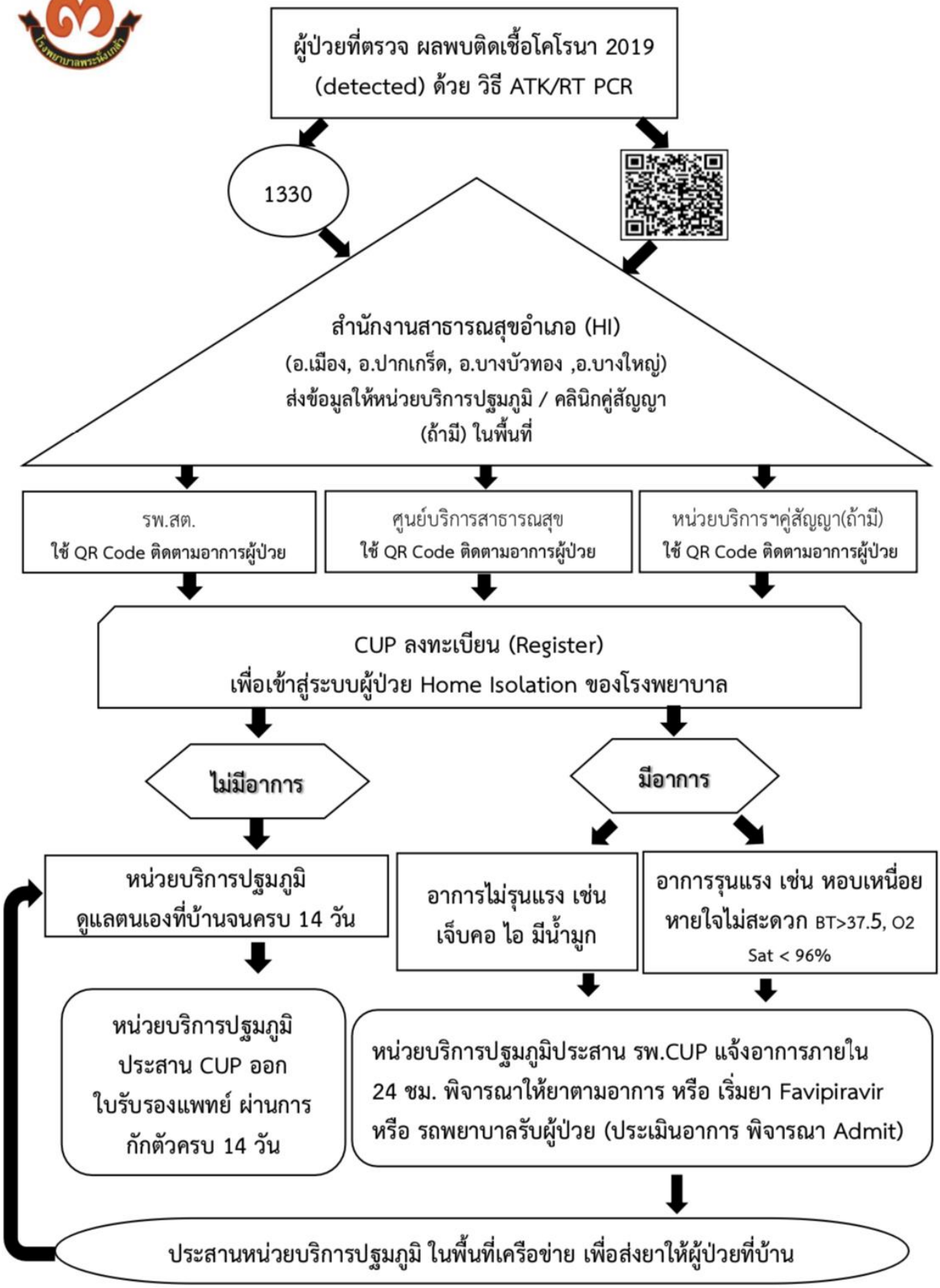
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

งานรักษาพยาบาลชุมชน

เรื่อง : งานสุขภาพภาคประชาชน (อสม.)

วัตถุประสงค์ :เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)



# งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
# และสนับสนุนเครือข่าย

# แนวทางการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (Home Isolation)
## เครือข่ายโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า