



วารสารสาธารณสุขสุราษฎร์ธานี

ฉบับที่ 9/2556 ประจำเดือน กันยายน 2556



นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นพ.อดิเกียรติ เขี่ยมวรนิรันดร์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2556 เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่คุณภาพบริการที่ไร้รอยต่อ การประชุมประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุข ฯลฯ เข้าร่วมประชุม จำนวน 800 คน ระหว่างวันที่ 19-20 กันยายน 2556 ณ ห้องประชุม โรงแรมโดมอนด์ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์
รองอธิบดีกรมโสตศอนาสิกวิทยา
ให้เกียรติมาร่วมงาน



นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นางราตรี ณ นคร
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



นพ.ดำริห์ พุทธิพงษ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน



นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธาน
งานแสดงมุทิตาจิตผู้เกษียณอายุราชการสังกัดสาธารณสุขสุราษฎร์ธานี และ
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำนวน 31 คน 19 กันยายน 2556 18.00 น. ณ ห้องประชุม
โรงแรมแก้วสมุทรีสอร์ท อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



เรื่องเด่นในฉบับ

| | |
|---|--------|
| * เรื่องเล่า สสจ. ประชุมปฏิบัติการยุทธศาสตร์สาธารณสุขเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 | 4-5 |
| * เรื่องเล่า โรงพยาบาลสุราษฎร์ เรื่องการติดตามการเก็บตัวของเลือดเข้าไว้วันหนึ่ง | 6-7 |
| * เรื่องเล่า โรงพยาบาลชุมชน เรื่องรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย | 8-9-14 |
| * เรื่องเล่า สสจ. เรื่องการปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ สทโรค ไม่คิดต่อเรือร้าง สิ้นระดับจังหวัด ปี 2556 | 10-11 |
| * เรื่องเล่า รพสต. เรื่องศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไทรโยค | 12-13 |
| * กฎหมายน่ารู้ | 13 |
| * เรื่อง ขำขำ | 14 |
| * ประมวลภาพกิจกรรม | 15-16 |

หน้า



Editor's Note

บรรณาธิการ บอกกล่าว

พบกับเดือนสุดท้ายของการทำงานปีงบประมาณ 2556 นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้เสร็จสิ้นภารกิจ หลักรัฐบาล นักบริหารระดับสูง (นบ.ส.) ของ กพ. กลับมาขับเคลื่อน รัฐนาวาสาธารณสุขสุราษฎร์ฯ ต่อไป

ปีงบประมาณ 2557 งบฯ ที่ส่วนกลางให้มานั้นสัดส่วนงบประมาณ ร้อยละ 80 ที่เป็นงบลงทุนจะจัดส่งไปอยู่ที่ แม่ข่าย (CUP) การแบ่งเงินภายในเครือข่ายระดับอำเภอของโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนั้น ใช้หลักสัดส่วน 60:40 ส่วนโรงพยาบาลที่ขยายพัฒนาศักยภาพการบริหารเพิ่มเป็น (Node) คือ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.เวียงสระ และ รพ.ไชยา นั้น สัดส่วนที่ Node จะได้รับ จะพิจารณาพร้อมกัน ในที่ประชุมที่มีผู้ตรวจราชการกระทรวงเขต 11 เป็นประธาน

นายแพทย์ยงยศ เปิดเผยต่อว่า ผู้บริหารสามารถติดตามควบคุม กำกับ การทำงานตามตัวชี้วัด ผ่านช่องทาง ICT บน Web Page ได้ ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง ที่สำคัญในยุทธศาสตร์สาธารณสุขสุราษฎร์ฯ ใต้ของสี่ที่มีอยู่ ต้องจำเป็นชัดเจน และดูแลต่อเนื่องสร้างความภาคภูมิใจ เช่น SPA ที่เกาะสมุยดีเด่นสุดยอดเยี่ยม บริการถูกใจนักท่องเที่ยว ต้องนำเสนอผ่านหน่วยงานกลางที่เกี่ยวข้อง

และงาน **แพทย์แผนไทย** ที่สุราษฎร์ฯ มิของดี มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน สิ่งดีๆเหล่านี้ต้องปรากฏในแผนปฏิบัติการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และที่ชัดเจน เป็นหลักในการบริหารของท่านคือ

1. ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต ตั้งใจธรรม โปร่งใส
2. ไม่ยุ่งเกี่ยว เรื่องยาเสพติดและทุจริตคอร์รัปชั่นเด็ดขาด ท่านนายแพทย์ สสจ. กล่าวคือว่า ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดฝากมา คืองาน **To be No1** ต้องรักษาระดับด้วยเกียรติยศ งานควบคุมโรค ให้เลือกออกผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ฯ นี้ได้อนุมัติงบประมาณพอสมควร เพื่อใช้ดำเนินการ รอคอยผู้บริหารจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานีชุดใหม่เร็วๆ นี้เพื่อดำเนินการต่อไป

สินีลักษณ์ จิรัถย์สุนทร

วารสารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ข่าวสาร กิจกรรม และผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้หน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานอื่นๆ ได้รับทราบ
2. เพื่อเป็นสื่อประชาสัมพันธ์และสื่อกลางในการสื่อสารของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทั้งในและนอกหน่วยงาน
3. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานโดยการนำเสนอผลการปฏิบัติงานเด่นของหน่วยงานให้เป็นที่รับรู้ต่อสาธารณะ

เจ้าของ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. 0-7727-2784 ต่อ 301 โทรสาร 0-7728-1263
www.stpho.go.th

ที่ปรึกษา :

นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
นายแพทย์ธีรพัฒน์ สุขกรี นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นางราตรี ณ นคร นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นายสามารถ คุ้มธีรศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

บรรณาธิการ :

นางสินีลักษณ์ จิรัถย์สุนทร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
E-mail : yingsineeluck@gmail.com

กองบรรณาธิการ :

นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนศูนย์
นายพิชิต สุขสบาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขื่อนซา
นายสงวน ก่อธรรมนิเวศน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
นายพงศ์กิจ ศิริวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสุจิตรา ก่อกิจไพศาล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางชนินฐา ธรรมรักษา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นายปรเมษฐ์ จินา

นายเจ็ด ทองสุข
นายตำรวจ อนุตล
นางนรรัตน์ ชูมี
นางพรทิพย์ เอกสุวีรพงษ์
ว่าที่ รต. คำรงค์ฤทธิ์ รัตนประเสริฐ
น.ส.นิตยา ส่งแสง
น.ส.กรรณิการ์ สีบไทย

สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร

สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
ผ.รพ.สต.บ้านควนกลิ้ง อําเภอเคียนซา
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนคาบิ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าหน้าที่งานโรคติดต่อศึกษาชำนาญการ
เจ้าหน้าที่งานโรคติดต่อศึกษาปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่งานโรคติดต่อศึกษาปฏิบัติงาน



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำยุทธศาสตร์สาธารณสุขสาธารณสุข เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2557 สำนักตรวจราชการ เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11



การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขปีงบประมาณ 2557 เป็นการจัดทำยุทธศาสตร์เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 โดยใช้ผลการดำเนินงานเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวิเคราะห์ กำหนดกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับพื้นที่และบูรณาการแผนงานสาธารณสุขให้ไปในทิศทางเดียวกับยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมี แผนปฏิบัติการและแนวทางที่จะปฏิบัติงานให้ประสบผลตามดัชนีชี้วัด ส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายต่อไป

เป้าประสงค์

เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 มีแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ประจำปี 2557

ศูนย์บริหารการพัฒนา
โดย นายศุภฤตา สุทธิรักษ์ และทีมงาน

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. ทีมสำนักตรวจฯ เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 รวม 5 คน
2. ตัวแทนศูนย์วิชาการ ได้แก่ สปสช. สสร. ศูนย์อนามัย ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์วิทยาศาสตร์ฯ ตัวแทน อปท. รวม 35 คน
3. ผู้บริหารหัวหน้ากลุ่มงาน/นักวิชาการ ของ สสจ. รพศ. รพท. จังหวัดละ 30 คน รวม 210 คน

วิธีดำเนินการ

1. การมอบหมายงานให้จังหวัดเจ้าภาพหลัก
 - 1.1 จัดทำแผนแม่บท ยุทธศาสตร์และปฏิบัติการ ภาพรวมเขต 11 (สุราษฎร์ฯ ภูเก็ต)
 - 1.2 จัดทำแผน และงานควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผล ภาพรวมเขต 11 (สุราษฎร์ฯ ภูเก็ต)
 - 1.3 จัดทำข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ภาพรวมเขต 11 (สุราษฎร์ฯ ชุมพร)
 - 1.4 จัดทำแผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 - บริการสุขภาพปกติ/Service plan (สุราษฎร์ฯ และ รพศ.ทั้ง 3)
 - บริการการแพทย์/สาธารณสุขฉุกเฉิน และระบบส่งต่อ (สสจ.พังงา สสจ.สุราษฎร์ฯ)
 - 1.5 จัดทำแผนงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย 6 กลุ่มวัย (ทุกจังหวัด ยกเว้นระนอง สุราษฎร์ฯ)





- 1.6 จัดทำแผนงานตามสภาพปัญหาในพื้นที่
 - Medical Hub/Tourism Health (ภูเก็ต)
 - Border Health/Migrant Health (ระนอง)
 - Urban Health (ภูเก็ต)
- 1.7 จัดทำแผนงานป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพภาพรวม เขต 11 (ระนอง)
- 1.8 จัดทำแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพภาพรวม เขต 11 (สุราษฎร์ฯ ภูเก็ต)
- 1.9 จัดทำแผนงานพัฒนาระบบสนับสนุน/บริหารทรัพยากร
 - ทรัพยากรมนุษย์ (พิจา)
 - การเงินการคลัง (กระบี่ ยกเว้นงบลงทุน : สุราษฎร์ฯ)
 - พัสตุ/สิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์/วัสดุ Logistics (ภูเก็ต)



2. การเตรียมข้อมูล

4 กันยายน 2556 โดยให้ผู้เข้าประชุม 3 กลุ่ม เตรียมข้อมูลดังนี้

1. จังหวัดที่เป็นเจ้าภาพตามกลุ่มอายุที่มอบหมาย (6 กลุ่มวัย) เป็นเจ้าภาพในระดับเขต เตรียมข้อมูล ได้แก่ ทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาและปี 2556 ปรับปรุงกลไกทำงาน จัดทำแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการปี 2557 กำกับ ติดตามประเมินผล ให้มีการดำเนินการตามแผน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2556
2. จังหวัดที่เข้าร่วมประชุมแต่ละกลุ่มวัย เตรียมข้อมูล ได้แก่ ทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาและปี 2556 เปรียบเทียบกับปี 2555 และฐานข้อมูลกลุ่มวัยที่รับผิดชอบมาทำแผนปี 2557 ปรับปรุงกลไกทำงาน จัดทำแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการปี 2557 การกำกับ ติดตาม ประเมินผล ระบบข้อมูล /รายงาน
3. ศูนย์วิชาการ เตรียมข้อมูลภายใต้ภารกิจและแยกตามกลุ่มวัย เป็นรายจังหวัด เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมีส่วนร่วม ทบทวนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข เป้าหมาย 1-2 ปี จัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2557 และจัดทำแผนปฏิบัติการและตัวชี้วัดสาธารณสุข ปี 2557

5 กันยายน 2556

1. เข้าภาพ Service plan ระดับเขต รองประธาน และเลขานุการ คณะกรรมการ Service plan ระดับเขตทุกสาขา จัดเตรียมข้อมูล และนำเสนอ Service plan ระดับเขตของแต่ละสาขาฯ โดยทบทวนผลการดำเนินการ/ข้อมูล ที่ผ่านมาและปี 2556 และเตรียมข้อมูล ปี 2557
2. ผู้รับผิดชอบงาน Service plan ระดับจังหวัดทั้ง 10 สาขา โดยทุกจังหวัดนำแผนภาพ Service plan รวมจังหวัด
3. CFO ระดับเขต /จังหวัด ให้เตรียมข้อมูลผลการดำเนินงาน ที่ผ่านมา ปี 2556 /บทบาทหน้าที่การทำงานในระดับเขต จังหวัด ที่ผ่านมา และการวางแผนปี 2557

ระยะเวลาดำเนินการ/สถานที่จัดกิจกรรม

- ครั้งที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ 4 - 5 กันยายน 2556 ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ครั้งที่ 2 นำเสนอ/วิพากษ์แผน ในวันที่ 25 กันยายน 2556 ณ โรงแรมแก้วสมุธิรีสอร์ท จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 มีแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ที่เป็นแม่แบบ กำหนดทิศทางในการพัฒนางานสาธารณสุขของหน่วยงานทุกระดับในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11





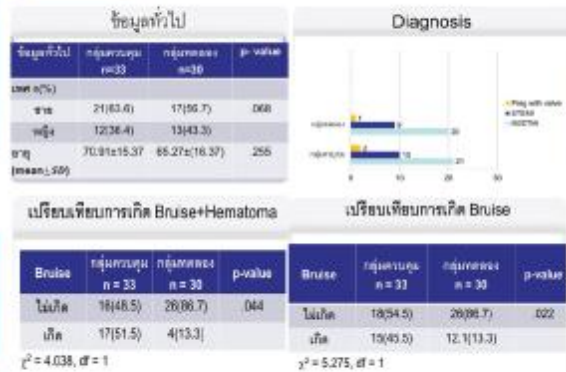
การศึกษาแบ่งเป็น 6 ขั้นตอน

1. ทบทวนปัญหาและขอบเขตของปัญหา
2. ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการฉีดยาต้านการแข็งตัวของเลือดเข้าใต้ผิวหนัง (งานวิจัยจำนวน 5 เรื่อง, บทความจากผู้เชี่ยวชาญ 2 เรื่อง)
3. ร่างแนวปฏิบัติในการฉีดยาต้านการแข็งตัวของเลือดเข้าใต้ผิวหนัง
4. ให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบแนวปฏิบัติ
5. นำแนวปฏิบัติไปทดลองใช้
6. ประเมินผล

Study flow



ผลการวิจัย



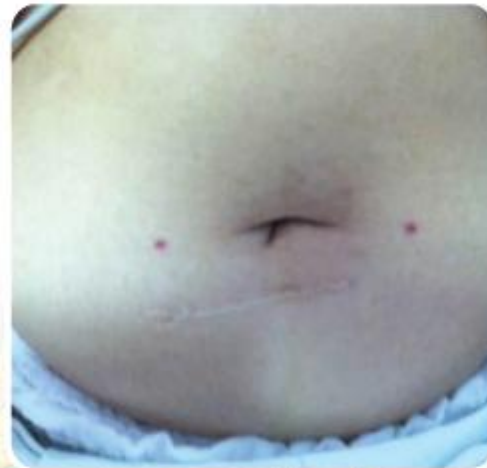
สรุปผลการศึกษา

- จำนวนครั้งของการเกิดจ้ำเลือดลดลง
- ขนาดของจ้ำเลือดลดลง (6.33 to 3.13 cms.)
- ผู้ป่วยมีคะแนนความปวดเฉลี่ยจากการฉีดยาลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p=0.01)

ตำแหน่งฉีดยามาตรฐานเดิม



ตำแหน่งฉีดยาตามแนวปฏิบัติใหม่





โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี ผลงานเด่น



รางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย



อำเภอคีรีรัฐนิคมเป็นอำเภอที่มีผู้คนมีวิถีชีวิตที่เรียบง่ายและมีความนิยมในการรักษาโรคตามวิธีการแบบแพทย์แผนไทยกับหมอยาพื้นบ้าน ได้แก่ การนวดรักษา การรับประทานยาต้มสมุนไพร โดยประชาชนในพื้นที่ที่มีอาการเจ็บป่วย ส่วนใหญ่เป็นโรคเรื้อรัง คือโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และในปัจจุบันเป็นอำเภอที่เป็นสังคมผู้สูงอายุ ดังนั้นการนำเอาแพทย์แผนไทยเข้ามามีบทบาทมีส่วนร่วมในการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพโรคร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขภาพดีขึ้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
- เพื่อให้ผู้ป่วยนำเอาวิธีการดูแลสุขภาพตนเองโดยวิธีการแพทย์แผนไทย ไปใช้ดูแลสุขภาพตนเองที่บ้านได้
- เพื่อการนำงานแพทย์แผนไทยมาใช้ในดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

วิธีการ

- ประชุมวางแผนการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย
- ประชุมร่วมกับคณะกรรมการ PCT ต่างๆของโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม อาทิ เช่น PCT โรคเรื้อรัง PCT แม่และเด็ก PCT ผู้สูงอายุเพื่อชี้แจงและการทำงานแพทย์แผนไทยมาใช้ในดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

ผลการดำเนินงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม
แพทย์แผนไทยเป็นวิชาชีพที่แบ่งการประกอบโรคศิลปะ 4 สาขา คือ

1. เวชกรรมไทย
2. เภสัชกรรมไทย
3. ผดุงครรภ์ไทย
4. การนวดไทย

ได้จัดให้มีการดำเนินงานแพทย์แผนไทยตามการประกอบโรคศิลปะดังกล่าว

1. เวชการกรรมไทย

1.1 นวัตกรรมจัดการบริหารงานแบบ Patient care team (การร่วมดูแลผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ) การร่วมรักษาผู้ป่วยได้ครบทุกด้านได้เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ PCT โรคเรื้อรัง PCT ผู้สูงอายุ PCT แม่และเด็กและร่วมดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care)

1.2 นวัตกรรมยาพอกลดบวมอักเสบ ผู้ป่วยสูงอายุ





ที่ป่วยเป็นโรคข้อเข่าเสื่อมร่วมกับมีอาการบวมอักเสบการใช้ยาสมุนไพรชนิด 3 ชนิด (ฟ้าทะลายโจรรางจืดและยาห้าราก) ผสมกับแอลกอฮอล์ จากการทำการพอกยาให้แก่ผู้ป่วยที่มีอาการบวมอักเสบแต่ ไม่มีแผลเปิด ในผู้ป่วยไปทั้งหมด 120 ราย พบว่าสามารถลดบวม อักเสบได้ 100%

1.3 นวัตกรรมการรักษาพิษงู มีผู้ป่วยที่ถูกงูกัดมารับการรักษาเฉลี่ยเดือนละ 10 รายยาสมุนไพรรักษาพิษงูมาใช้ในการรักษาร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบัน โดยใช้ใ้ส้หมากสุกรากโลกทงนงแดง ขงคัมและกระสายน้ำมะนาวสำหรับพอกแผล

1.4 นวัตกรรมน้ำมันทาแผลเรื้อรัง มีผู้ป่วยที่ติดเตียงมีแผลกดทับมีการคลักคันให้มีการใช้น้ำมันทาแผลเรื้อรังทองนพคุณแทนเบต้าดีน ซึ่งพบว่าได้ผลดีมาก

1.5 นวัตกรรม Palliative care ไม่แพ้ยาต้ม โดยการใช้อาหารรักษา และใช้วิธีการประคบร้อนสมุนไพร การพอกสมุนไพร ในการรักษาและอื่นๆ ในผู้ป่วยรายที่ต้องการรักษาที่แพทย์ทางเลือก

1.6 นวัตกรรมการบูรณาการหมอพื้นบ้านร่วมรักษาวิญฉัญโรค ยาชาต้มสมุนไพรโดยหมอพื้นบ้านคือนายแลรัมย์ มงคล เกษขรรณแผนโบราณ เลขที่อนุญาต บก.18292 ด้านการนวดรักษามีหมอพื้นบ้าน 2 ท่าน คือนายแพรว์ ฤกษ์วรรณ และนางบุญเรือง ชูศักดิ์ เป็นผู้ช่วยแพทย์แผนไทยและได้ผ่านการอบรมตามหลักสูตร 330 ชั่วโมง ซึ่งมีการจัดจ้างเป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล สังกัดงานแพทย์แผนไทย

1.7 นวัตกรรมหมอไทยในโรงพยาบาล การรักษาของหมอพื้นบ้านและนิยมนกินยาสมุนไพรจึงได้มีการจัดตั้งชมรมหมอพื้นบ้าน

1.8 นวัตกรรมเรารักกันไปด้วยกันเป็นการออกเยี่ยมบ้านของแพทย์แผนไทยร่วมกับอบสมและหมอพื้นบ้านจากชมรมหมอพื้นบ้านโรงพยาบาลศิริรัฐนิคม (หมออา,หมอนวด,จิตอาสาของชมรม) โดยทั่วไปการเยี่ยมบ้านจะมีเจ้าหน้าที่วิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย แต่โรงพยาบาลศิริรัฐนิคมมีการจัดเยี่ยมบ้านที่แตกต่างก็คือการร่วมเยี่ยมด้วยกันด้วยกระบวนการแพทย์แผนไทย



อย่างมีคุณภาพ และต่อเนื่อง

1.9 นวัตกรรมกระท่อมสุขภาพ (The pavilion for health) เป็นการส่งเสริมป้องกันรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ โดยจัดให้มีบริการต่างๆ ในกระท่อม ได้แก่การให้คำแนะนำเรื่องปัญหาและการใช้ยาสมุนไพรมีการแช่เท้าในน้ำสมุนไพรและการบริหารผ่านท่าด้วยการเหยียบหิน เหยียบกะลา

1.10 นวัตกรรมการรักษาโรคติดต่อด้วยหนามหวายขม โรคติดต่อ คือ กระจก คีลม และต้อหินการผ่าตัดนั้นมียาจำนวนมากเพราะค่าใช้จ่ายที่สูง การใช้หนามหวายขมในการรักษาถือเป็นภูมิปัญญาไทยที่มีการใช้อย่างช้านาน ซึ่งได้ผลดีมาก ผู้ป่วยส่วนใหญ่สามารถมองเห็นได้ดีขึ้น

2. ด้านเภสัชกรรมไทย

2.1 นวัตกรรมแบบบันทึกยาตำรับใบแนบรายละเอียดใน OPD CARD เกี่ยวกับการจ่ายยาสมุนไพร เพื่อการรักษาต่อเนื่อง

2.2 นวัตกรรมหมอน้อยกลอยใจ มีสมุนไพรแห้งจำนวนมากซึ่งผู้ดูแลจะต้องมีการอบสมุนไพรที่มีการขึ้นรา หรือมอดง่าย หมอบขนาดเล็กเพื่อใช้ในการอบสมุนไพรสัปดาห์ละครั้ง

2.3 นวัตกรรมบันทึกช่วยจำ ทำบัญชียาสมุนไพรอย่างเป็นระบบเพื่อกระบวนการบริหารจัดการยาสมุนไพรของโรงพยาบาล

3.ด้านการผดุงครรภ์ไทย

3.1 นวัตกรรมงานผดุงครรภ์ไทยในระบบงานแม่และเด็ก โดยทีมสหวิชาชีพงานแม่และเด็กโดยมีกระบวนการตั้งแต่การนัดเพื่อลดความเจ็บปวดในระยะคลอด การประเมินภาวะการเข้าสู่ของมดลูกหลังคลอด การประเมินการคัดเลือก การประเมินค่านมหัวนมการไหลของน้ำนมเพื่อจ่ายยาสมุนไพรให้กับหญิงหลังคลอดขณะที่ยังนอนโรงพยาบาล หญิงหลังคลอดเช่นน้ำนมไม่ไหลน้ำนมไหลน้อย

และกระบวนการฟื้นฟูสุขภาพหลังคลอดนวดประคบสมุนไพรอบสมุนไพรการทบทมือเกลือกการชโลมสมุนไพรหน้าท้อง และข้อปฏิบัติสำหรับหญิงหลังคลอด



อ่านต่อหน้า 14



เรื่องเล่า สสอ.

บ้านคลองเสียว ม.10 ต.เวียงสระ อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี

รางวัลชนะเลิศหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สมัครไม่ผิดต่อเรื่องรับ ตั้งแต่ระดับจังหวัด ปี 2556

อ.ณิชากรณ์ จรัสชัยสุนทร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
เขตฯ บุญทอง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คณะกรรมการประเมินหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้เดินทางออกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีไปทางถนนที่ศได้เส้น 401 ผ่าน อ.บ้านนาเดิม อ.บ้านนาสารถึงแยกบ้านล้อม เวียงสระประมาณ 67 กม. ได้เลี้ยวขวาเข้าเส้นทางไปอำเภอพระแสงเพียงแค 200 เมตร เลี้ยวเข้าแยกขวา ก่อนถึงที่ตั้ง อ.เวียงสระประมาณ 8 กม. ตามถนนลาดยาง มุ่งตรงไปชนประตูทางเข้าวัดเวียงแล้วเลี้ยวซ้ายก็จะพบป้ายต้อนรับพร้อมบอกสถานภาพหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ทุกคนร่วมกิจกรรมใส่ใจ 30. บอกลา 2ส. (ออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ดี และไม่สูบบุหรี่ดื่มสุรา) ณ จุดรวมศาลาหมู่บ้านต้นแบบ แหล่งสร้างสุขภาพดี ด้วยวิถีชีวิตไทย บ้านคลองเสียว เป็นชื่อหมู่บ้านขนาดเล็ก ที่แยกออกมาจากหมู่ที่ 7 ต.เวียงสระ เมื่อไม่นานมานี้เองมีพี่น้องประชาชนอยู่อาศัยในละแวกใกล้เคียงกัน พื้นที่จำนวน 5 ตารางกิโลเมตรหรือ 3,200 ไร่เศษ มีผู้ชาย 287 คน และมีแม่บ้านในครอบครัว 295 คน ภายใต้นี้จำนวน 137 หลังคาเรือน ในจำนวนนี้มี 4 ครัวเรือนที่ไม่มีที่ดิน



เพราะได้พระราชทานพระราชานุญาตให้นำโครงการ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง หัวใจและหลอดเลือด เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในวันโรกาส เจริญพระชนมายุ 57 พรรษา ในปี 2556และเป็นกิจกรรมหนึ่งในโครงการสายใยรัก แห่งครอบครัว ในพระราชูปถัมภ์ฯ

นายอนอบ กงพูน นายอำเภอเวียงสระ ได้เล่าให้คณะกรรมการฟังว่า เป็นความตั้งใจดำเนินการ ที่ต้องการให้ หมู่บ้านคลองเสียวเป็นจุดเรียนรู้สำหรับ อสม. ประชาชนมาแลกเปลี่ยนกันในเรื่อง 30. 2ส. และขอเสริม อ. เพิ่มในหมวดสุราและบุหรี่ ด้วยอธิบายซึ่งเป็นภัยคุกคามตามมา พร้อมขอเสพติด กนเราดำอยู่ในวังวนของสิ่งชั่วร้ายเหล่านี้ อารมณ์จะเครียดและเชื่อมโยงมาสู่หนี้สิน ปัญหาหัวใจความรุนแรง บังคับ นายเชิดทองสุข สารณณสุข อำเภอเวียงสระ ผู้หลักค้ำ สนับสนุน ประสานงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนราชการ ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ พร้อมนายโกศล สุขเกษม ผู้ใหญ่บ้าน ม.10 บ้านคลองเสียวแห่งนี้ ผู้มากด้วยรางวัล คำนิมิตงานดีเด่นปี 2556 ระดับจังหวัด หลายด้านเช่นรางวัลผู้นำผู้นำหมู่บ้านประชาธิปไตย รางวัลผู้นำหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รางวัลนครศรีนครินทร์ สาขาไร่นาสวนผสม ฯลฯ

จากทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์ที่นำมาใช้ในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีปัจจัยด้านชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม ตามแนวคิดพื้นฐานมาประยุกต์ใช้ เป็นแนวทางในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพ ใช้โมเดลแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model) ซึ่งสมมติฐานว่า



ทำกินเป็นของตัวเอง (ชากจน)ได้รับเกียรติจาก นายอนอบ กงพูน นายอำเภอเวียงสระ ประธานพิธีเปิดมหกรรมสุขภาพชุมชนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมของหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง บ้านคลองเสียว ต.เวียงสระ อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี นายแพทย์ปริษา สุมาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระได้จัดกิจกรรมดูพระราชสู่ชุมชนจัดชุมชนบูชาเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ โอบริเวณงานด้วย



เมื่อบุคคลเกิดความกลัวว่าโรคจะลุกลาม ที่จะถึงตัว บุคคล จะปฏิบัติตามคำแนะนำ เพื่อป้องกันโรคและจัดการกับปัญหา โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ตนเองจะได้รับ ของ Bandura ใช้อธิบาย การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เช่น การสูบบุหรี่ การบริโภคเกิน การขาดการออกกำลังกาย จึงเป็นกรอบที่ใช้สร้างข่าวสาร ทางสุขภาพ เพื่อจูงใจให้บุคคลตัดสินใจ ที่จะมิสุขภาพที่ดี หมู่บ้าน กลองเสี้ยว ได้รับข้อมูลความเสี่ยงจากการได้ส่งข้อมูลย้อนกลับ จาก รพ.สต.เวียงสระจึงดำเนินการตามหลักทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้าน สุขภาพ (Health Belief Model) ร่วมกับผู้ใหญ่บ้าน โดยบริหารจัดการ ในชุมชนดังนี้



คณะกรรมการประเมินหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพฯ

1. จัดเวทีประชาคม รับทราบปัญหาพร้อมกัน และหาแนวทางแก้ไข ปัญหาตอบใจภัย ด้านสุขภาพ จากการสำรวจทำงานอายุ 15 ปี ขึ้นไปจำนวน 443 คน พบว่า มีกลุ่มเสี่ยง ภาวะน้ำหนักเกินอ้วน ลงพุง 75 คน คิดเป็นร้อยละ 15.9 ระดับน้ำตาลในเลือดสูง เสี่ยง เบาหวาน 58 คน คิดเป็น ร้อยละ 14.46 ระดับความดันสูง เสี่ยง โรคความดันโลหิต 65 คน คิดเป็นร้อยละ 16.20
2. ตั้งคณะกรรมการพัฒนาจากทุกภาคส่วน เชิงรุก เชิงรับ เชิงประชา สัมพันธ์ กำหนดผู้รับผิดชอบ ผ่านช่องทางหอกระจายข่าว ป้าย ประชาสัมพันธ์ กลองรับฟังข้อคิดเห็น
3. จัดตั้งศูนย์ข้อมูลโรค ประชาชนโยนขาย ซื่อคดกลอง กติกาหมู่บ้าน
4. มีการเตรียมแผนงานโครงการ เน้นการคัดกรอง เสาร์ระวัง พฤติกรรม ป้องกันโรคเบาหวาน ความดัน โดยใช้เครื่องมือแปลผล นำเสนอผล เตรียมภาคีเครือข่าย ขอสนับสนุนงบประมาณ จาก เทศบาลตำบลเวียงสระ และกองทุนสัจจะออมทรัพย์
5. ดำเนินการตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพฯ โครงการ หมู่บ้านเขียวจริง ประกวดกิจกรรมเด่นบุคคลต้นแบบเลือกบ้านตัวอย่างตามเกณฑ์บ้านนำอยู่ เยี่ยมบ้านดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ โรงเรียนวัดโพธิ์เพียง โครงการสุขภาพจิตพัฒนาชีวิตชุมชน จัดตั้ง กลุ่มมนโนราห์ มีกีฬาชีพ ชมรมเลี้ยงปลาตุ๊ก เลี้ยงหมูเทศม

ผลิตแก๊สจากขี้หมู ใช้หุงต้มในครัวเรือน ผลิตปุ๋ยหมักมีกลุ่ม ปลุกผักกินเอง (ปลอดสารพิษ) กลุ่มหยุดสูบบุหรี่ชนิดหลัก ไม่เอาเงินซื้อบุหรี่ แต่เอาเงินส่วนนั้นมาออม กลุ่มจิตอาสา บริจาคโลหิต กลุ่มจิตอาสาแม่สี ด้วยทำวัตรเย็น สวดมนต์ ทุกวัน และได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี โดยมี รพ.สต. เวียงสระมาให้บริการถึงในหมู่บ้าน ทุกวันที่ 13 เมษายน (สงกรานต์)ของทุกปี

ผลการดำเนินงาน

ประชาชนในหมู่บ้านทุกครัวเรือนร้อยละ 100กินผักเป็นหลัก ตามรายการอาหาร ที่สามารถพบเห็นเป็นประจำ เช่น ข้าวต้ม แกงเผ็ด น้ำพริก ผักจิ้ม รับประทานเป็นนิย ลดหวาน มัน เค็ม ด้วยความชอบ รสชาติอร่อย ออกกำลังกาย ตะฟุตบอล เล่นตะกร้อ กระโดดเชือก ไม้พลอง สูลาฮูป แอโรบิก มีนวัตกรรมการเข้าถึง ได้ง่ายเพื่อออกกำลังกายเป็นประจำเอื้อ สร้างลานกีฬา โดยแบ่งเขต การปกครอง เป็น 7 กุ่ม 7 ลานกีฬาโดยใช้บริเวณบ้านจตุรรมของ แต่ละเขต เป็นที่ออกกำลังกายเริ่ม 5 โมงเย็น ของทุกวัน และที่สำคัญ ทุกคน ฟิกิจิต สวดมนต์ ยิ้มแย้ม มีเมตตา ลดการสูบบุหรี่ จาก 138 คน เหลือ 89 คน คิดเป็นสูบบุหรี่ลดลงร้อยละ 64.49 จากกลยุทธิ์ พ้อทุกครอบครัวสอนลูกชาย ห้ามสูบบุหรี่เด็ดขาด งานเลี้ยงไม่ใช้น้ำอัดลม ไม่ดื่มเหล้า แต่ใช้น้ำสมุนไพรแทน

ผลจากการเปลี่ยนแปลง

ประชาชนมีรอบเอวลดลง 62 คน คิดเป็นร้อยละ 82.66 กลุ่มเสี่ยงเบาหวานมีระดับน้ำตาลลดลง 49 คน คิดเป็นร้อยละ 84.48 กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงมีความดันลดลง 54 คน คิดเป็น ร้อยละ 83ทุกบ้านได้รับการติดตามโดยคณะกรรมการของหมู่บ้าน รวมทั้งผู้ใหญ่บ้าน ตามได้ ถึงความเป็นอยู่ สุข ทุกข์ รายได้ อย่าง ใสใจทุกครัวเรือน อยู่ร่วมกันไม่มี อาชญากรรม หรือทำร้ายกัน ครอบครัวยังไม่มีอัตราการทำร้ายหรือทะเลาะเบาะแว้งในครอบครัว ทุกคนสมานสามัคคี ไม่มีหนี้สิน ตั้งรางวัลแห่งความภาคภูมิใจ ที่ได้รับมาจากของหมู่บ้าน





เรื่องเล่า รพสต.

ศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไพรเกษตร อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

ศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไพรเกษตร หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านเสด็จ อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ความเป็นมา

ศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไพรเกษตร ตั้งอยู่ใน หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านเสด็จ อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานีซึ่งอยู่ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับเต่า โดยมี นายกิจจา สองปีกมี เป็นผู้อำนวยการ บ้านเขาไพรเกษตร มีจำนวนหลังคาเรือน 133 หลังคาเรือน มีประชากรทั้งหมด 634 คน ชาย 323 คน หญิง 311 คน เป็นหมู่บ้านเป้าหมายหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จึงเห็นความสำคัญในการแก้ไขปัญหาสุขภาพว่าจะทำอย่างไร ให้ทุกคนสามารถรู้สถานการณ์และปัญหาสุขภาพของตนเอง บุคคลในครอบครัวตลอดจนประชาชนในชุมชน ได้รวดเร็วทันต่อสถานการณ์ ไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านสุขภาพ โรคอ้วน โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเรื้อรังอื่นๆ รวมทั้งโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดในพื้นที่อีกด้วย จึงได้มีการระดมความคิดเห็นร่วมกันของกลุ่มแกนนำในชุมชนให้มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังเตือนภัยสุขภาพขึ้นภายใต้แนวคิด“สุขภาพของคนในชุมชนต้องแก้ไขโดยชุมชนจึงยั่งยืน” ซึ่งได้เปิดศูนย์อย่างเป็นทางการโดยนายอาญา ปลอดภัยินดา สาธารสุขอำเภอเคียนซาเมื่อวันที่ 10 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2556

นายกิจจา สองปีกมี

ศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไพรเกษตร คืออะไร? หลายคนอาจสงสัย ว่าศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไพรเกษตร คืออะไรมีวัตถุประสงค์หรือทำกิจกรรมอะไรบ้างและมีองค์ประกอบอย่างไร ศูนย์เตือนภัยสุขภาพบ้านเขาไพรเกษตรตั้งอยู่ที่ศาลาประชุมหมู่บ้านเดิมที่นั่นเป็นแค่ห้องเก็บของและเก็บอุปกรณ์ต่างๆของหมู่บ้านเท่านั้น หลังจากการประชุมหาข้อคิดกลองว่าจะจัดตั้งศูนย์เตือนภัยด้านสุขภาพก็ได้กำหนดกิจกรรมบทบาทหน้าที่ของศูนย์และผู้รับผิดชอบดูแล ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงต้องเป็น อสม.มาประจำที่ศูนย์ผลัดเปลี่ยนเวรในการให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 10.00 - 14.00 น. เพื่อให้คำปรึกษาและให้บริการด้านต่างๆที่อยู่ในขอบเขตความสามารถของ อสม.คอยติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับเต่าเมื่อเวลาต้องการคำปรึกษาแนะนำเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่และการแจ้งเตือนเฝ้าระวังสถานการณ์โรคระบาดศูนย์เตือนภัยสุขภาพไม่ได้มีระบบการดูแลเฉพาะสุขภาพอย่างเดียวแต่รวมถึงเป็นศูนย์เก็บข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพของคนในชุมชนไม่ว่าจะเป็นสื่อให้ความรู้เรื่องสุขภาพ ทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง





ในพื้นที่ ทะเบียนผู้ป่วยโรคระบาดในพื้นที่ แผนที่แสดงข้อมูลผู้ป่วยของหมู่บ้าน แผ่นป้ายสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอีกด้วย อีกทั้งยังมีสายด่วนคนรักสุขภาพ (เบอร์โทรศัพท์ติดคอ) รวมถึงวัสดุอุปกรณ์ที่มีไว้สำหรับตรวจคัดกรองไข้ระวังโรคเบื้องต้น เช่น เครื่องวัดความดัน ชุดเจาะเบาหวาน สายวัดรอบเอว เครื่องชั่งน้ำหนัก โดยมีอาสาสมัครเปลี่ยนเวรในการให้บริการทุกวัน และที่สำคัญเป็นที่เก็บอุปกรณ์ ที่ใช้ในการควบคุมป้องกันโรคที่ระบาดในพื้นที่เช่น โรค ไข้เลือดออก เครื่องพ่นหมอกควันชนิด ULV ทรายอะเบท สเปรย์ป้องกันยุงเพื่อใช้ในการควบคุม โรค ไข้เลือดออกได้ทันทีเมื่อมีการแจ้งเตือนว่ามีผู้ป่วยในพื้นที่ตลอดจนอุปกรณ์สำหรับการออกกำลังกายการตั้งศูนย์เตือนภัยสุขภาพนั้นทำให้เกิดกลุ่มคนรักสุขภาพโดยยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียงในการดูแลรักษาสุขภาพ โดยมีการรวมกลุ่มในการปลูกพืชผักสวนครัวไว้กินเอง (ผักปลอด

สารพิษ) เลี้ยงปลาเลี้ยงกบ เลี้ยงไก่ไข่ โดยผลผลิตนั้น มีทั้งเก็บเอาไว้รับประทานเองแลกเปลี่ยนกันระหว่างสมาชิกในกลุ่มและเอาไปขายเพื่อเสริมรายได้อีกด้วยการตอบรับจากชุมชนและผลที่ได้รับดีหรือไม่? การจัดตั้งศูนย์เตือนภัยสุขภาพนั้นประชาชนในชุมชนมีการตอบรับที่ดีมาก โดยสังเกตได้จากการเข้าใช้บริการในศูนย์เห็นความสำคัญของดูแลสุขภาพของตนเองการตรวจคัดกรองคนในชุมชนได้รู้ปัญหาสุขภาพของตนเองและชุมชนหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน ทันต่อสถานการณ์ที่พบหน้าหน้าที่อสม.ดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตรับผิดชอบของตนเอง ประชาชนในชุมชนได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มที่ป่วย ตามแนวที่ได้ก่อตั้งคิด **“สุขภาพของคนในชุมชนต้องแก้ไขโดยชุมชน จึงยั่งยืน”**



กฎหมายหน้ารัฐ



ทุกที่คือคลินิกกับชีวิตได้

นายณฆา ตำแหน่ง
นายแพทย์เปิดคลินิก
ส่วนตัวรักษาโรค

ถูกประชาชนที่มารักษา
ร้องเรียนในเรื่องการจ่ายยา Domicum ให้แก่ผู้ป่วยโดยไม่มี
การควบคุมโดยมีผู้ป่วยไปรักษาและรับยาชนิดใหม่รับประทาน
ติดต่อกันเป็นเวลา 2 ปี แล้วมีอาการท้องไม่โตสติจากการ
ตรวจสอบพบว่านายณฆา ได้ทำบัญชีรับจ่ายวัตถุออกฤทธิ์
ต่อจิตประสาทที่คลินิกของตน โดยไม่ถูกต้องตามความจริง

มีการนำรายชื่อผู้ป่วยที่เสียชีวิตไปแล้วและรายชื่อบุคคลที่ไม่มี
มีฐานข้อมูลในทะเบียนราษฎร มาจัดทำบัญชีเบิกจ่ายยา
พฤติกรรมเป็นการจงใจจัดทำบัญชีรับจ่ายวัตถุออกฤทธิ์อัน
เป็นเท็จตามพระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
พ.ศ. 2518 พฤติกรรมเป็นความผิดวินัยไม่ร้ายแรงฐาน
ไม่รักษาชื่อเสียงและเกียรติศักดิ์ของตำแหน่งหน้าที่ราชการ
ของคนโดยกระทำการอันได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว ตาม
มาตรา 98 วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการ
พลเรือนพ.ศ.2535 ได้รับโทษตัดเงินเดือนจำนวน 5 % เป็น
เวลา 2 เดือน



อ่านต่อจากหน้า 9

3.2 นวัตกรรมการนวดเพื่อลดความเจ็บปวดในระยะคลอด และการกระตุ้นการบีบตัวของปากมดลูกการนวดเป็นอีกวิธีหนึ่ง ที่ลดความเจ็บปวดได้จัดทำแนวทางในการนวดเพื่อลดความเจ็บปวดในระยะคลอด และใช้กับคนไข้ในรายปกติทุกราย
3.3 นวัตกรรมชาอุ่นรอกผู้หญิงหลังคลอดได้รับชาบำรุงน้ำนม ทุกรายที่คลอดใน โรงพยาบาลศิริรัฐนิคม



4. ด้านการนวดไทย

4.1 นวัตกรรมกระดูกงอ ซึ่งเป็นการรักษาจากผู้ที่มีความเชี่ยวชาญในการรักษาโรคเกี่ยวกับข้อต่างๆ (ข้อไหล่, ข้อเข่า, ข้อเท้า, ข้อสะโพก ,กระดูกสันหลัง)กรณีมีการเคลื่อนหรือหลุดใช้การรักษาโดยใช้การนวด โดยภูมิปัญญาไทยและมีการใช้ศาสตร์การจัดกระดูกรักษาผู้ป่วยโรคหมอนรองกระดูกเคลื่อน-ทับเส้นประสาท



4.3 นวัตกรรมศูนย์การรักษาโรคอัมพฤกษ์ – อัมพาตด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทย ซึ่งการรักษาเน้นการเข้าถึงผู้ป่วย ตั้งแต่ผู้ป่วยยังนอนพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลในส่วนของ การรักษาจะใช้ การนวดรักษาโรค การใช้ยาสมุนไพรและการ สัมผัสนุญอุปรณ์

4.4 นวัตกรรมมดลูกสวยด้วยมือเราซึ่งจะ ใช้การรักษาโดยใช้การนวดรักษาโรค และการใช้ยาสมุนไพร

4.5 นวัตกรรมมีบุตรได้ด้วยมือเรา (กรณีมดลูกต่ำ คว่ำ ตะกวด) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ซึ่งจะใช้การรักษาโดยใช้การ นวดรักษาโรคและการใช้ยาสมุนไพร

5. ด้านการพัฒนางานวิชาการ

5.1 การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่

- ผลการรักษาผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย รพ.ศิริรัฐนิคม
- ผลของการนวดต่อการลดปวดในหญิงตั้งครรภ์ระยะคลอด (ได้รับรางวัลชมเชย งานนำเสนอผลงานทางวิชาการ (งานประจำสู่งานวิจัย) งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ 10)



ำพัน ดลนิภานพอน (แลกกัน)

สาวนางหนึ่งไปหาหมอฟันด้วยอาการเสียวแปลิบที่ฟันกรามซี่หนึ่ง

“ ยังก็ต้องถอน แต่ไม่เป็นไรไม่เจ็บทรอกครับ เดี่ยวเดี๋ยวก็เสร็จ

” หมอบอกหลังจากตรวจดูแล้ว หมอหันไปคว่ำคิมน

แล้วหันตัวเข้าหาปากคนไข้สาวที่อีารออยู่พลันสะดุ้งเฮือก

“ เออ...” หมอตรงเบาๆ “ที่คุณกำลังจับนะคือป้องกันของผมนะครับ”

“ ก็ใช้สิคะ” คนไข้สาวอึ้งรับ “ถ้าหมอไม่ทำชิ้นนี้เจ็บ ขึ้นก็จะไม่ทำหมอเจ็บเหมือนกัน คกลงนะคะ!

ประมวลภาพกิจกรรม



นพ.จรัสพงษ์ สุขกรี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานพิธีเปิด ประชุมคณะกรรมการสุขภาพตามโครงการกองทุนโลกด้านมาลาเรีย รอบที่ 10 (SSF-M) ที่ 2 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 6 กันยายน 2556 ณ โรงแรมวังใต้



นพ.จรัสพงษ์ สุขกรี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานพิธีเปิดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพฯ 30. 2ส ปี 2556 ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 230 คนวันที่ 9 กันยายน 2556 ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



นพ.ยศ ธรรมวุฒิ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีพร้อมคณะเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร วัฒนวรางกูร "บิดาแห่งวงการแพทย์ไทย" 24 กันยายน 2556 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี



นายสามารถ สุขจิ๋วสวัสดิ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี พร้อมคณะเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและข้าราชการทุกภาคส่วน ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรมพระบรมราชชนก กรมหลวงสงขลานครินทร์ ประจำปี 2556 24 กันยายน 2556 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ประมวลภาพกิจกรรม



ท่านผู้หญิงปวิศา เกษมสันต์ ณ อยุธยา ประธานกรรมการมูลนิธิพัฒนาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ เป็นประธานเปิดประชุมสัมมนาวิชาการ เรื่องการพัฒนาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯสู่องค์กรนำสุขภาพ สู่วิทยาศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพด้วยนวัตกรรมสำหรับเด็กนำที่สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี ประจำปี 2556 26 สิงหาคม 2556 ณ โรงแรมโลตัสอินน์ พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี



นายสามารถ สุขวีร์ศักดิ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบวิศวกรรมการแพทย์ในโรงพยาบาลจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2556 เพื่อให้การพัฒนา ด้านการจัดระบบ การบำรุงรักษา การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ วิศวกรรมความปลอดภัย ที่ศูนย์พัฒนามาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ 26 สิงหาคม 2556 ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



นพ.จรัสพงษ์ สุขกรี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานเปิดการประชุมโครงการอบรมนวัตกรรมโรคกระดูกสันหลังประสาท 27 สิงหาคม 2556 ณ โรงแรมโลตัสอินน์ 4 จังหวัดสุราษฎร์ธานี



นายสามารถ สุขวีร์ศักดิ์รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นประธานพิธีเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานสุขภาพอาหาร ขนระดับร้านอาหาร CFGT จังหวัด สุราษฎร์ธานี ปี 2556 ระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการ 26 สิงหาคม 2556 ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

