

New Normal PCUIN THE PANDEMIC ERANEW NORMAL PCU

สถานการณ์

หน่วยบริการระดับปฐมภูมิจังหวัดอ่างทอง ทั้งหมด จำนวน ๗๖ แห่ง ได้พัฒนาคุณภาพและรักษามาตรฐานตามเกณฑ์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุณภาพ (รพ.สต.ดีดดาว)ซึ่งผ่านเกณฑ์ปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๗๒.๓๗ ในปี ๒๕๖๓ มีเป้าหมาย พัฒนาผ่านเกณฑ์ จำนวน ๒๑ แห่ง ได้ดำเนินการประเมินตนเอง พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ และบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากร เมื่อเข้าสู่ช่วงการระบาดของโรคโควิด- ๑๙ (IN THE PANDEMIC ERA)

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

๑. Staff

What Existing	What New
<ul style="list-style-type: none"> ■ เจ้าหน้าที่ <ul style="list-style-type: none"> ■ ความเสี่ยงสูง การสัมผัสผู้ป่วยทางเดินหายใจ การทำหัตถการ เช่น ทันตกรรม การใส่สาย NG การเยี่ยมบ้าน (มีหัตถการ) ■ ความเสี่ยงปานกลาง การให้บริการผู้ป่วยโรคทั่วไป การเยี่ยมบ้าน (ไม่มีหัตถการ) ■ ความเสี่ยงต่ำ การให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 	<ul style="list-style-type: none"> ■ เจ้าหน้าที่ <ul style="list-style-type: none"> ■ เพิ่มมาตรการป้องกันต่างๆ ตามแนวทาง เช่น การใส่เครื่องป้องกัน เช่น Face shield, Mask การจัดบริการแบบเว้นระยะ
<ul style="list-style-type: none"> ■ อสม. <ul style="list-style-type: none"> ■ ความเสี่ยงสูง อสม.เคาะประตูบ้าน คัดกรองผู้ป่วยเฝ้าระวัง บูรณาการร่วมกับอบท. ในการออกเยี่ยม Home Quarantine ■ ความเสี่ยงปานกลาง การคัดกรองประชาชนในกิจกรรมต่างๆ เช่น งานศพ กิจกรรมชุมชน ■ ความเสี่ยงต่ำ เยี่ยมบ้าน เจาะเลือด วัดความดันโลหิตผู้ป่วยติดเตียง การแจกยาผู้ป่วยที่บ้าน 	<ul style="list-style-type: none"> ■ อสม. <ul style="list-style-type: none"> ■ สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ เช่น ถุงมือ Disposable, Mask, Face shield, ให้ความรู้ในการปฏิบัติเพื่อป้องกันตนเอง ■ แบ่งกลุ่มอสม.ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้มีโรคประจำตัว

๒. Structure

What Existing	What New
<ul style="list-style-type: none"> ■ Physical Distance <ul style="list-style-type: none"> ■ ให้บริการผู้ป่วยตามปกติ ไม่เว้นระยะห่าง ■ ผู้รับบริการและญาตินั่งรอตรวจตามปกติ ■ ไม่มีระบบ Social Distance ■ ให้บริการครอบคลุมทุกมิติ (รักษา ป้องกัน ส่งเสริม ฟื้นฟู) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Physical Distance <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดสถานที่ เข้า - ออก ช่องทางเดียว ■ จัดเก้าอี้รอคัดกรองและรอตรวจ เว้นระยะห่าง ๑ - ๒ เมตร ■ ติดสติ๊กเกอร์รอยเท้า แบบเว้นระยะห่าง ■ มีการติดตั้งแผ่นพลาสติกใส หรือแผ่นอะคริลิกกั้นระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ตามบริบทของรพ.สต.แต่ละแห่ง ■ การแยกพื้นที่ตรวจผู้สงสัยตามเกณฑ์ PUI ■ เพิ่มจุดล้างมือ เช่น อ่างล้างมือ จุดล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล ในจุดที่สังเกตได้ง่าย ก่อนเข้ารพ.สต. ก่อนตรวจ ■ ปิดพื้นที่บริการบางส่วนตามบริบทของรพ.สต./สอน. เช่น ฟิตเนส การนวดแผนไทย ทันตกรรม ■ กำหนดช่องทางเข้ารับบริการฉุกเฉิน (ER) ■ เข้าตรงด้านหน้าโดยตรง ■ เข้าตามช่องทางที่กำหนดไว้ กรณียังไม่ได้แยกประตู

๓. Service

What Existing	What New
<ul style="list-style-type: none"> ■ จัดบริการตามเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว ๕ หมวด 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ระบบ Screening <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการวัดไข้โดยใช้ Thermoscan ทุกรายก่อนเข้ารับบริการหรือติดต่องาน ■ วัดไข้ซ้ำด้วยปรอทติดคอลหากอุณหภูมิเกินกำหนด ■ หากมีไข้เกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ให้แยกโซนรอตรวจ หากเข้าเกณฑ์ PUI ปฏิบัติตามแนวทางต่อไป ■ การตรวจรักษายึดหลัก Social Distance <ul style="list-style-type: none"> ■ เหลื่อมเวลานัด โดยเพิ่มการระบุนัด ไม่ให้มาพร้อมกัน ลดการแออัดใน รพ.สต. ■ ระบบนัด <ul style="list-style-type: none"> ■ ขยายเวลานัด ■ นัดผู้ป่วยเฉพาะรายที่มีภาวะแทรกซ้อน และจำเป็นต้องให้บริการรักษาหรือส่งต่อ ■ การเยี่ยมบ้าน <ul style="list-style-type: none"> ■ ลดงานเยี่ยมบ้านเหลือเดือนละ ๑ ครั้ง กรณีผู้ป่วยติดเตียงที่ต้องทำหัตถการต่างๆ ■ เพิ่มช่องทางการให้คำปรึกษา ทั้งทางโทรศัพท์ และแอปพลิเคชันต่างๆ เช่น ไลน์กลุ่ม ■ การจ่ายยา <ul style="list-style-type: none"> ■ ขยายเวลาในการรับยาผู้ป่วย NCD จาก ๑ เดือน เป็น ๓ เดือน ในกลุ่มที่สามารถควบคุมอาการได้ดี ■ ปรับรูปแบบการจ่ายยา โดยการนำยาไปแจกให้ผู้ป่วยที่บ้าน/ให้อสม.นำจ่าย/นัดผู้ป่วยหรือญาติมารับตามเวลา ■ สร้างนวัตกรรมการจ่ายยาในรพ.สต./สอน. กรณีผู้รับบริการมารับยาเอง เน้นการลดการสัมผัส เช่น การใช้ตะกร้ายื่นยาให้ผู้ป่วย ใช้รางสไลด์ส่งยาให้ผู้ป่วย

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

- ๑.๑ ความขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินการตามแนวทางการป้องกันโรคโควิด-๑๙
- ๑.๒ ความตระหนักในการปฏิบัติตัวตามแนวทางการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ของผู้รับบริการในชุมชน
- ๑.๓ ภาระงานของบุคลากรเพิ่มมากขึ้น อาจเกิดความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน

ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
ความขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินการตามแนวทางการป้องกันโรคโควิด-๑๙	สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ เช่น หน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์ แอลกอฮอล์เจล Face Shield	
ความตระหนักในการปฏิบัติตัวตามแนวทางการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ของผู้รับบริการในชุมชน	ควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของหน่วยบริการปฐมภูมิ	
ภาระงานของเจ้าหน้าที่เพิ่มมากขึ้น อาจเกิดความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน	สนับสนุนค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานแก่บุคลากร ทั้งเจ้าหน้าที่และอสสม.	

ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบกฎหมาย

เรื่องของการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน และการสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรเพิ่มเติม

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

โทร

ผู้รายงาน นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

๐๘๐-๔๒๘๘๘๔๗๑e-mail sripat26@yahoo.co.th