

# รายงาน



สรุปผลการพยาบาลเชิงรุกในชุมชน

ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ในโปรแกรมการบันทึกข้อมูลสุขภาพครอบครัว

(Program Of Family Folder: POFF 3)

ปีงบประมาณ 2555 (1 ตุลาคม 2554-30 กันยายน 2555)

จัดทำโดย กองการพยาบาล

จัดทำโดย : กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร  
ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร  
กองสารสนเทศภูมิศาสตร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล กรุงเทพมหานคร

## บทสรุปสาระสำคัญ

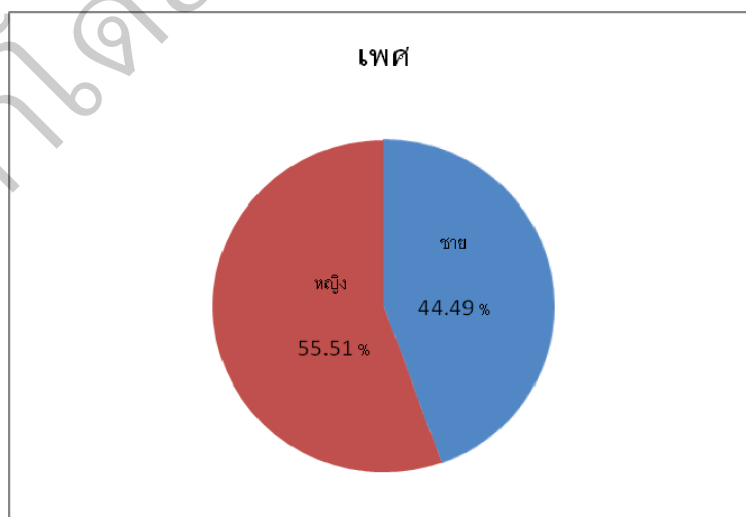
ภารกิจหนึ่งหลักที่สำคัญของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร คือ การให้บริการสุขภาพเชิงรุกในชุมชน ได้แก่ การสำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัว การเยี่ยมบ้าน และการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน โดยมีทีมพยาบาลเยี่ยมบ้านของศูนย์บริการสาธารณสุข 68 แห่ง ให้บริการสุขภาพประชาชน ครอบครัว และชุมชน ครอบคลุมพื้นที่ กรุงเทพมหานคร

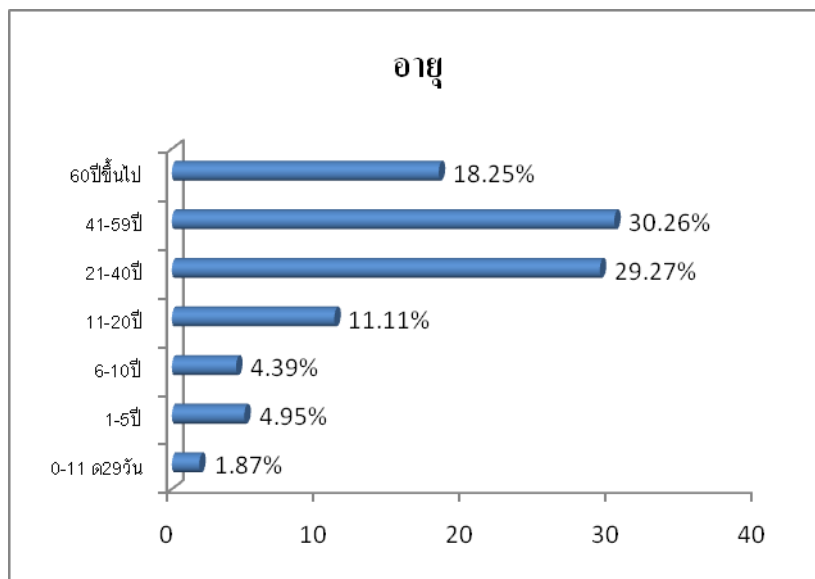
ปี พ.ศ. 2555 สำนักอนามัย ดำเนินการสนับสนุนการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (P&P นอก) ตามโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รับผิดชอบประชากรในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 5,045,251 คน 2,386,447 ครอบครัว 2,120,847 หลังคาเรือน ตาม MOU ระหว่างสำนักอนามัย และ สปสข.กทม. ปี 2555 โดยมีผลการดำเนินการ ดังนี้

### 1. ผลการสำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัว (Health Survey)

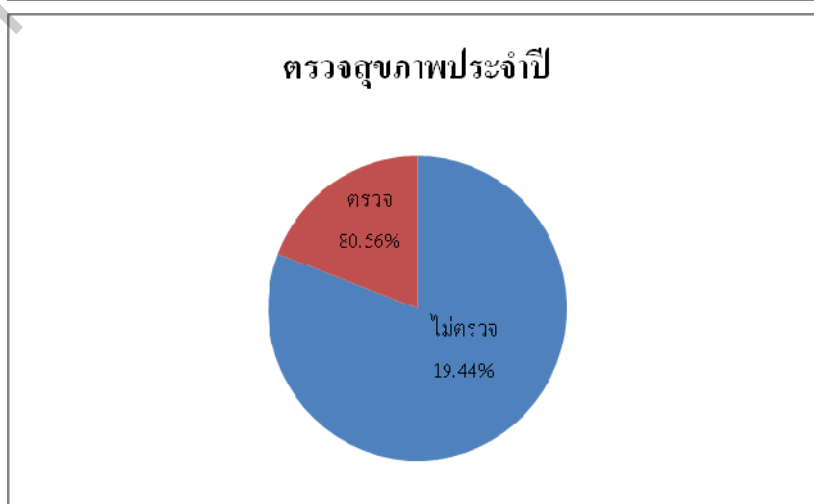
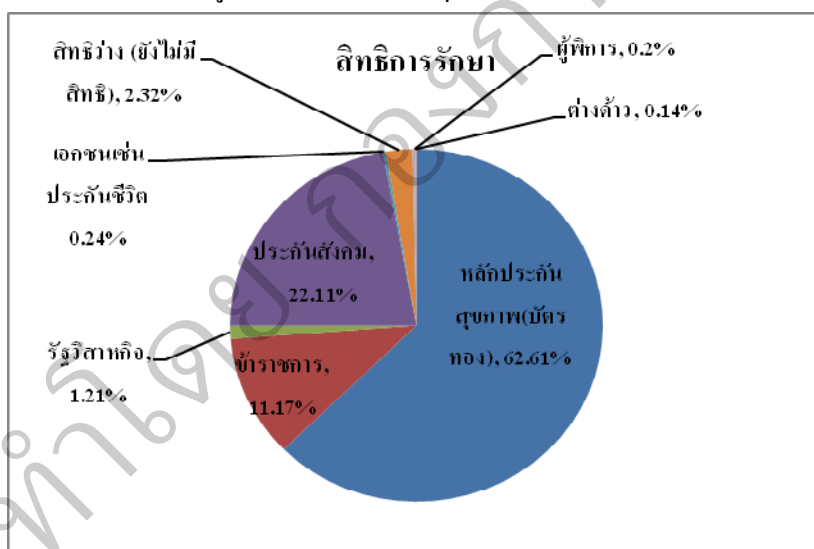
#### 1.1 ข้อมูลประชากรที่ได้รับการสำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัว

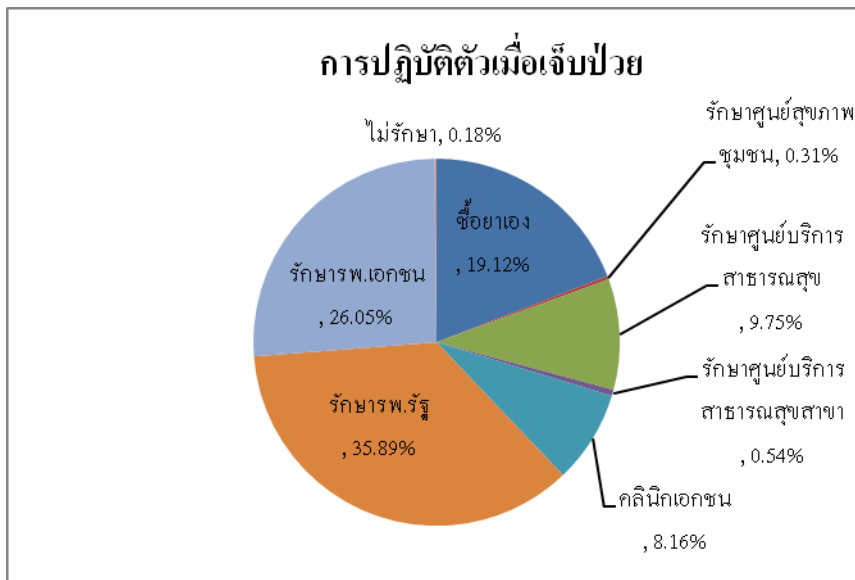
พบว่า ประชากรที่ได้รับการสำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัว ในปีงบประมาณ 2555 มีจำนวนทั้งหมด 210,333 คน (4.17%) พบว่า มากที่สุด คือ เพศหญิง จำนวน 115,913 ( 55.51 %) อายุระหว่าง 41-59 ปี จำนวน 63,652 ( 30.26%) มีเชื้อชาติ ไทย จำนวน 209,728 คน( 99.76%) สัญชาติไทย จำนวน 209,825 คน (99.80%) นับถือศาสนาพุทธ จำนวน 193,934 คน ( 92.37%) สถานภาพสมรส คู่ จำนวน 93,143 คน ( 54.01 %) จบการศึกษาระดับประถมศึกษา จำนวน 57,102 คน ( 31.10 %) มีจำนวนถึง 11,244 คน( 6.12 %) ไม่ได้รับการศึกษา ประกอบอาชีพ รับจ้าง จำนวน 69,156 คน (40.31 %) และพบว่าว่างงาน จำนวน 17,885 คน(10.42 %)





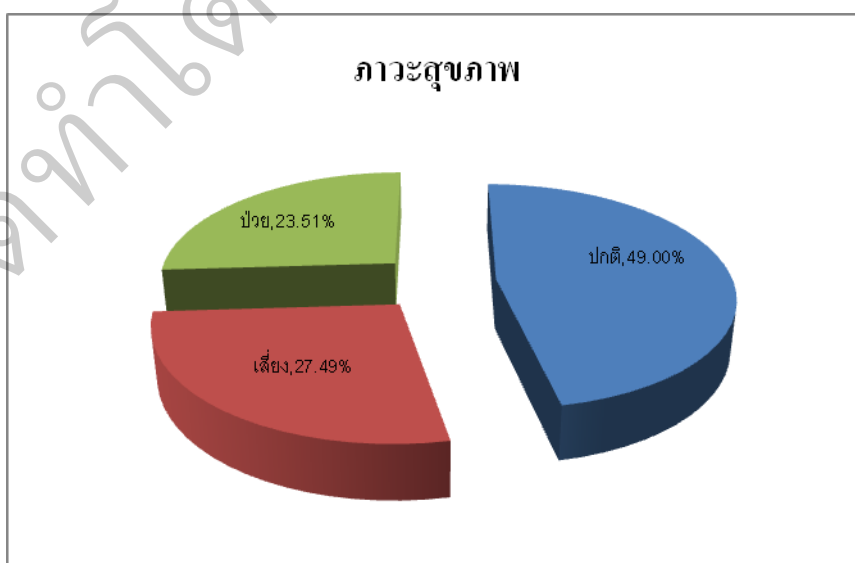
สมาชิกในครอบครัว มีรายชื่อในทะเบียนบ้านที่อาศัยและอาศัยอยู่จริง จำนวน 166,577 คน (79.92%) มีสิทธิการรักษาหลักประกันสุขภาพ จำนวน 127,533 คน (62.61%) และเคยตรวจสุขภาพ จำนวน 158,615 คน (80.56%) เมื่อเจ็บป่วย จะปฏิบัติตัว โดยรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 66,094 คน (35.89%) รองลงมาคือ รักษาที่โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 47,973 คน (26.05%) ซอยมารับประทานเอง จำนวน 35,210 คน (19.12%) ในขณะที่รักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 17,952 คน (9.75%)

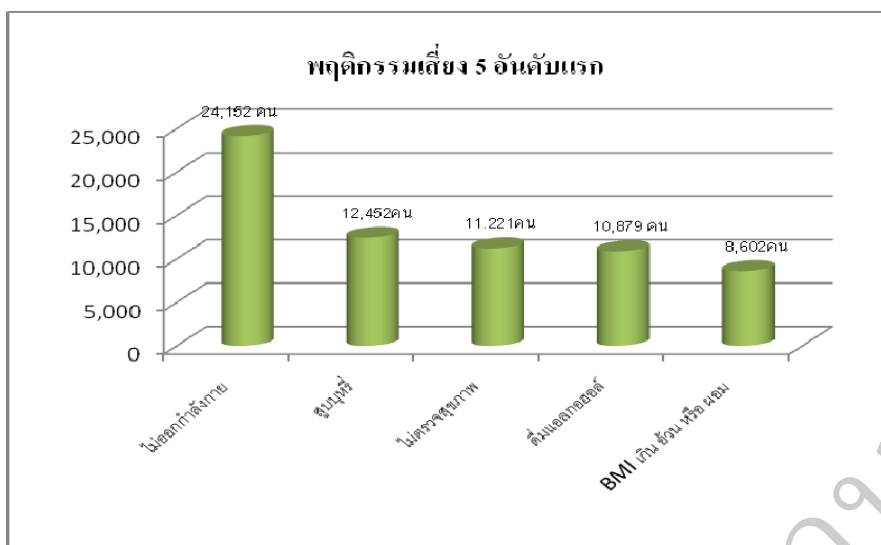




### 1.2 สรุปภาวะสุขภาพประชาชน

ประชาชนที่สำรวจได้ มีภาวะสุขภาพปกติ จำนวน 103,064 คน (49.00%) มีภาวะเสี่ยง จำนวน 57,815 คน (27.49%) มีพฤติกรรมเสี่ยง 5 อันดับแรก คือ 1) ไม่ออกกำลังกาย 24,152 คน (44.00%) 2) สูบบุหรี่ 12,452 คน (22.69%) 3) ไม่ตรวจสุขภาพ 11,221 คน (20.44%) 4) ดื่มแอลกอฮอล์ 10,879 คน (19.82%) 5) BMI เกิน อ้วนหรือผอม 8,602 คน (15.67%) ในขณะเดียวกันมีประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคทางพันธุกรรม เช่น โรคทางยีน หรือโรคที่เกิดจากปัจจัยสนับสนุนที่ทำให้เกิดโรค จำนวน 4,321 คน เจ็บป่วยจำนวนทั้งหมด 49,453 คน (23.51%) โดยจำแนกโรคที่พบบ่อยมากที่สุดคือ โรคความดันโลหิตสูง 24,895 (4.92%) โรคเบาหวาน 4,972 (0.98%) จำแนกตามกลุ่มโรคพบว่ามากที่สุด คือ โรคระบบไหลเวียนเลือด 29,491 (5.83%) รองลงมาโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม 16,995 (3.36%) และจำแนกตามโรคเฝ้าระวัง พบว่าไข้เลือดออกจากภาวะอื่นๆมากที่สุด 374 คน (0.07%)





### 1.3 ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญของกลุ่มเป้าหมาย 12 กลุ่มวัย

ประชากรกลุ่มเป้าหมายสาธารณสุข 12 กลุ่มวัย พบว่า ได้รับการดูแลสุขภาพ ดังนี้

- 1) หญิงตั้งครรภ์ จำนวน 921 คน มีการฝากครรภ์ตามเกณฑ์ (55.27%)
- 2) หญิงหลังคลอด จำนวน 868 คน มีการตรวจหลังคลอด ภายใน 45 วัน จำนวน 510 คน (59.30%) โดยพบว่า มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด จำนวน 699 คน
- 3) วัยก่อนเรียน (แรกเกิด - 5 ปี) ได้รับนมแม่ 12,448 คน ได้รับนมแม่มากกว่าหรือเท่ากับ 6 เดือน จำนวน 5,985 คน (48.08%) ได้รับวัคซีน (ตามเกณฑ์อายุ) จำนวน 12,743 คน มีภาวะโภชนาการ (ตามเกณฑ์ BMI) จำนวน 9,439 คน พัฒนาการตามวัย ปกติ จำนวน 13,323 คน (99.44%)
- 4) วัยเรียน (6-10 ปี) ได้รับวัคซีน (ตามเกณฑ์อายุ) จำนวน 5,931 คน มีภาวะโภชนาการ (ตามเกณฑ์ BMI) จำนวน 6,092 คน
- 5) วัยรุ่น (อายุ 11-20 ปี) มีภาวะโภชนาการ (ตามเกณฑ์ BMI) จำนวน 15,561 คน พบปัญหาวัยรุ่น จำนวน 160 คน (1.03%) มากที่สุด คือ ปัญหาการเรียน และปัญหาเรื่องเพศ
- 6) วัยทำงาน (อายุ 21-40 ปี) มีภาวะโภชนาการ (ตามเกณฑ์ BMI) จำนวน 41,492 คน ออกกำลังกายเป็นประจำ จำนวน 2,568 คน (6.34%) ไม่เคยออกกำลังกายเลย จำนวน 20,146 คน (49.76%) พบปัญหาจำนวน 454 คน (1.02%) มากที่สุด คือ ปัญหาสารเสพติด จำนวน 249 คน (54.85%) รองลงมาคือ ปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 179 คน (39.43%)
- 7) ชายวัยทอง (อายุ 41-59 ปี) พบปัญหาสุขภาพ จำนวน 3,270 คน (16.54%) มีภาวะโภชนาการ (ตามเกณฑ์ BMI) จำนวน 18,498 คน

8) สตรีวัยทอง (อายุ 41-59 ปี) มีปัญหาสุขภาพ จำนวน 5,575 คน มีภาวะโภชนาการ (ตามเกณฑ์ BMI) จำนวน 25,665 คน

9) กลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ช่วยเหลือตนเองได้ดี (ปกติ) จำนวน 24,896 คน (88.51%) ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ จำนวน 909 คน (3.23%)

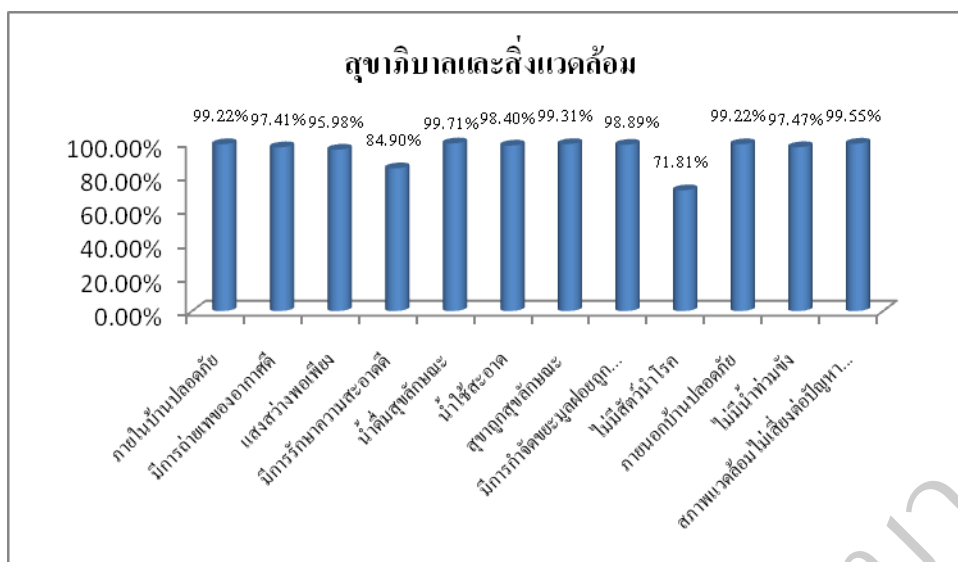
10) หญิงอายุ 35 ปีขึ้นไป มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำ ทุกเดือน จำนวน 5,859 คน (15.49%) และมีการตรวจมะเร็งปากมดลูกไม่เกิน 3 ปี จำนวน 10,532 คน

11) หญิงที่สมรสแล้ว มีการวางแผนครอบครัว โดยคุมกำเนิด จำนวน 14,748 คน (71.39%) ด้วยวิธี รับประทานยาเม็ดคุมกำเนิด มากที่สุด จำนวน 9,207 คน (62.43%)

12) ผู้พิการ ส่วนใหญ่มีความพิการทางกายและการเคลื่อนไหว จำนวน 1,022 คน (59.98%) โดยมีความต้องการอุปกรณ์ช่วยเหลือ จำนวน 542 คน สามารถดูแลตนเองได้ จำนวน 824 คน (53.26%) ดูแลตนเองไม่ได้และมีผู้ดูแลแล้ว จำนวน 663 คน (42.86%) ในขณะที่ดูแลตนเองไม่ได้ และไม่มีผู้ดูแลช่วยเหลือ จำนวน 60 คน (3.88%)

#### 1.4 ข้อมูลที่พักอาศัยและสุขาภิบาล

ข้อมูลด้านลักษณะบ้าน สุขาภิบาล และสิ่งแวดล้อม พบว่า จำนวนบ้านที่สำรวจทั้งหมด 75,668 หลังคาเรือน มีจำนวนครอบครัวทั้งหมด 85,019 ครอบครัว อาศัยอยู่ในชุมชนมากกว่า 5 ปี จำนวน 71,079 คน (83.65%) ลักษณะบ้านเป็นบ้านเดี่ยว จำนวน 41,683 หลังคาเรือน (55.14%) ลักษณะภายในบ้านมีอากาศถ่ายเทดี จำนวน 82,774 ครอบครัว (97.41%) มีแสงสว่างภายในบ้านพอเพียง จำนวน 81,556 ครอบครัว (95.98%) ภายในบ้านมีการรักษาความสะอาดและจัดเป็นระเบียบดี จำนวน 72,027 ครอบครัว (84.90%) ใช้น้ำดื่มถูกสุขลักษณะ จำนวน 84,722 ครอบครัว (99.71%) มีน้ำใช้ที่สะอาด จำนวน 83,609 ครอบครัว (98.40%) สุขาถูกสุขลักษณะ จำนวน 71,282 ครอบครัว (99.31%) การกำจัดขยะมูลฝอยถูกสุขลักษณะ จำนวน 84,032 ครอบครัว (98.89%) สภาพแวดล้อมในบ้านไม่เป็นอันตรายต่อผู้อยู่อาศัย จำนวน 84,649 ครอบครัว (99.56%) สภาพแวดล้อมภายนอกบ้านปลอดภัย จำนวน 84,306 ครอบครัว (99.22%) ในขณะที่พบว่าบริเวณบ้านของครอบครัวมีน้ำท่วมขัง จำนวน 2,154 ครอบครัว (2.53%) มียุง และ แมลงสาบ เป็นสัตว์นำโรคที่เป็นปัญหา มากที่สุดของครอบครัว จำนวน 19,740 ครอบครัว (82.36%) และ 14,718 ครอบครัว (61.04%) ตามลำดับ และมีสภาพแวดล้อมที่เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพ จำนวน 2,789 ครอบครัว (3.28%) มากที่สุด คือ มลพิษทางเสียง 1,478 ครอบครัว (52.99%)



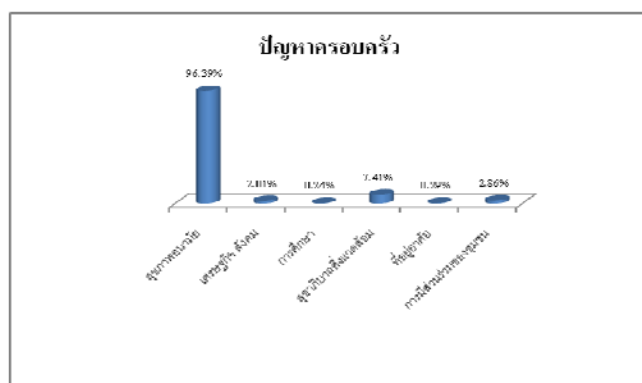
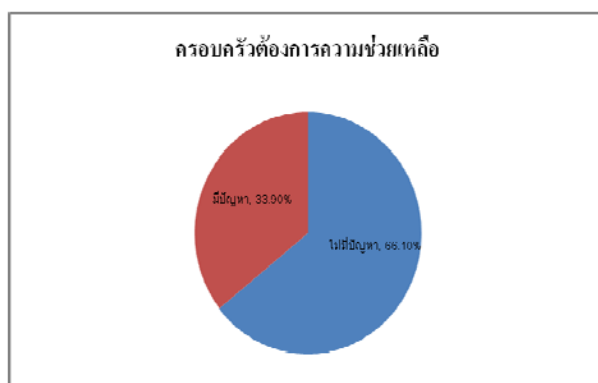
### 1.5 ข้อมูลพื้นฐานของครอบครัว

ด้านเศรษฐกิจของครอบครัว พบว่า ครอบครัวมีรายได้ 5,000-10,000 บาทต่อครอบครัว จำนวน 26,056 ครอบครัว (33.74%) และพบว่าครอบครัวไม่มีรายได้ จำนวน 7,794 ครอบครัว (9.17%) และพบว่าครอบครัวมีการใช้จ่ายเพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ จำนวน 51,013 ครอบครัว (65.84%) มีหนี้สิน จำนวน 5,547 ครอบครัว (7.16%)

การมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน พบว่า การเข้าร่วมการบริการสาธารณสุขในชุมชน จำนวน 8,151 ครอบครัว (61.28%) มากที่สุด คือ การเข้าร่วมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ จำนวน 5,312 ครอบครัว (65.17%) ได้แก่ การรณรงค์ ไข้ระวังโรคไขเลือดออก ฯ รองลงมา คือ การเข้าร่วมการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ จำนวน 3,033 ครอบครัว ( 37.21%) มากที่สุด คือ การให้ความรู้ด้านสุขภาพในชุมชน นอกจากนี้ ครอบครัวมีการเข้าร่วมเป็นผู้นำ หรือผู้แทนสาธารณสุขในชุมชน จำนวน 816 ครอบครัว (6.13 %) มากที่สุด คือ เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) จำนวน 652 ครอบครัว (79.90 %)

### 1.6 ข้อมูลสรุปสถานะของครอบครัว

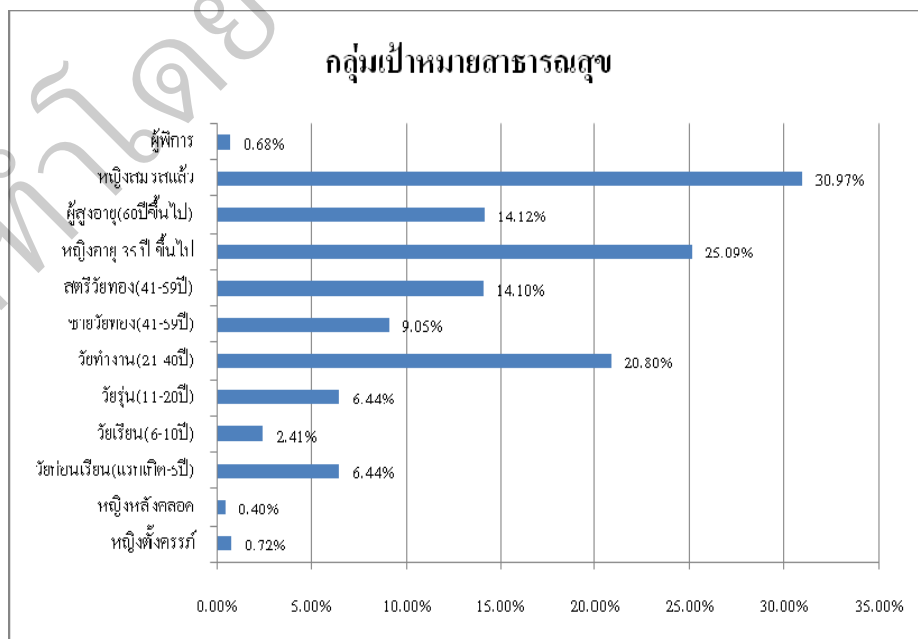
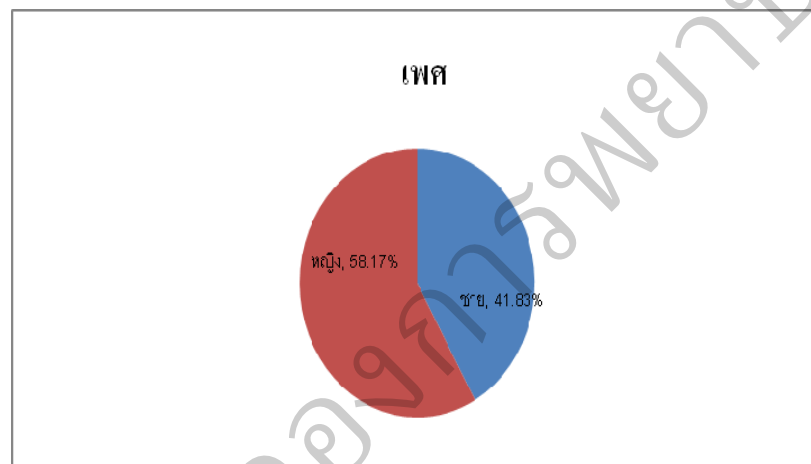
โดยสรุปครอบครัวมีปัญหาและต้องการความช่วยเหลือจำนวน 22,397 ครอบครัว (33.90%) โดยพบปัญหามากที่สุด คือ ด้านสุขภาพอนามัย จำนวน 21,588 ครอบครัว (96.39%) รองลงมาคือ ปัญหา ด้านสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม จำนวน 1,659 ครอบครัว ( 7.41%)



## 2. การเยี่ยมบ้าน (Home Visit)

### 2.1 ข้อมูลทั่วไป

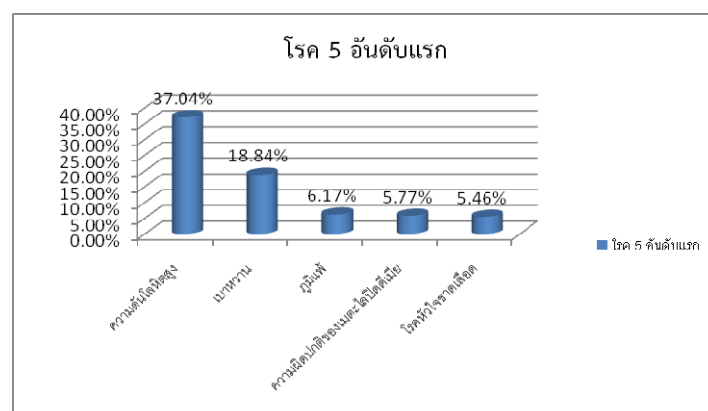
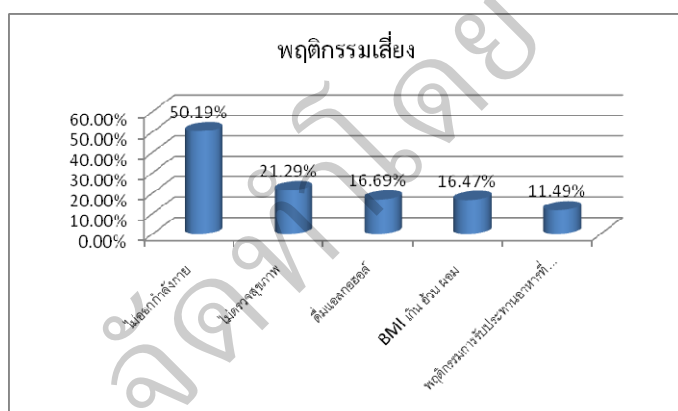
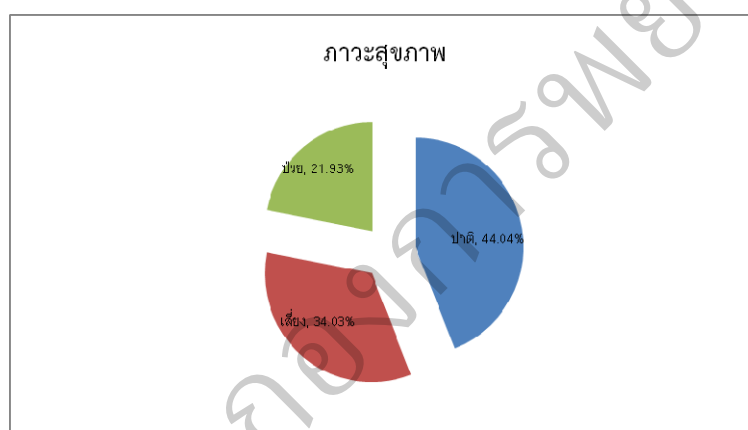
บุคคลในครอบครัวได้รับการเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลสุขภาพ จำนวนทั้งหมด 170,406 คน 91,688 ครอบครัว พบว่า มากที่สุด คือ เพศหญิง จำนวน 99,132 คน ( 58.17%) เยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายสาธารณสุข ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ จำนวน 1,228 คน ( 0.72%) หญิงหลังคลอด จำนวน 674 คน ( 0.4%) เด็กแรกเกิด- 5 ปี จำนวน 2,494 คน ( 1.46%) เด็กก่อนเรียน (อายุตั้งแต่แรกเกิด – 5 ปี) จำนวน 10,203 คน (6.44 %) วัยทำงาน (อายุ 21-40 ปี) จำนวน 35,451 คน ( 20.80 %) วัยทอง (อายุ 41- 59 ปี) จำนวน 24,030 คน ( 14.10%) ผู้สูงอายุ จำนวน 24,054 คน ( 14.12%)





## 1.2 สรุปภาวะสุขภาพประชาชน

จากการประเมินภาวะสุขภาพ พบว่า บุคคลในครอบครัวสุขภาพดี จำนวน 75,049 คน (44.04%) มีภาวะสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค จำนวน 57,985 คน (34.03%) โดยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค 5 อันดับแรก คือ 1) การไม่ออกกำลังกาย จำนวน 27,599 คน (50.19%) 2) ไม่ตรวจสุขภาพ จำนวน 11,708 คน (21.29%) 3) ดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 9,179 คน (16.69%) 4) BMI เติบโต อ้วน ผอม จำนวน 9,054 คน (16.47%) 5) พฤติกรรมการรับประทานอาหารไม่ถูกต้อง จำนวน 6,315 (11.49%) ตามลำดับ ในขณะที่พบว่า มีบุคคลที่ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (สามารถควบคุมโรคได้) จำนวน 36,649 คน (97.61%) โดยโรคที่พบมากที่สุด 5 อันดับ คือ 1) โรคความดันโลหิตสูง (37.04%) 2) โรคเบาหวาน (18.84%) 3) โรคผิวหนังภูมิแพ้สัมผัส (6.17%) 4) โรคไข่ม้วนในเลือดสูง (5.77%) และ 5) โรคหัวใจขาดเลือดเรื้อรัง (5.46%) รวมทั้งมีบุคคลที่ป่วยด้วยโรคติดต่อและเฝ้าระวังโรคในชุมชน มากที่สุด คือ โรคไขเลือดออก (1.56%)

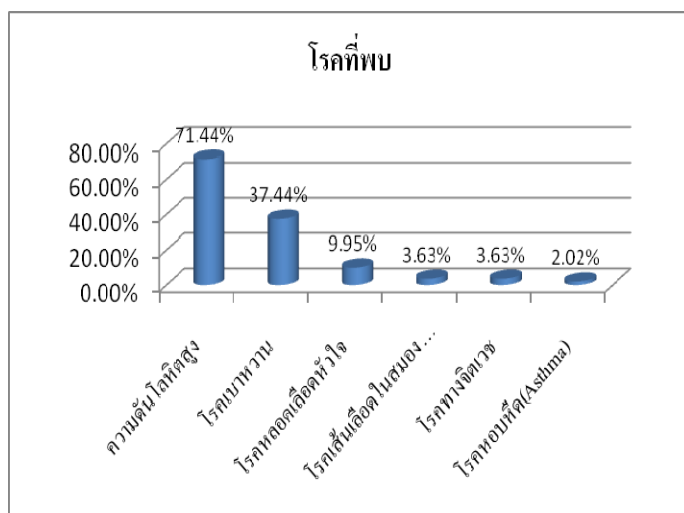
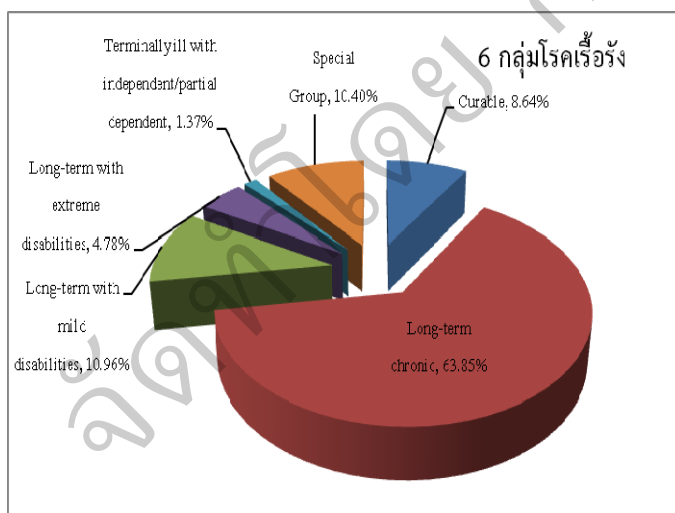
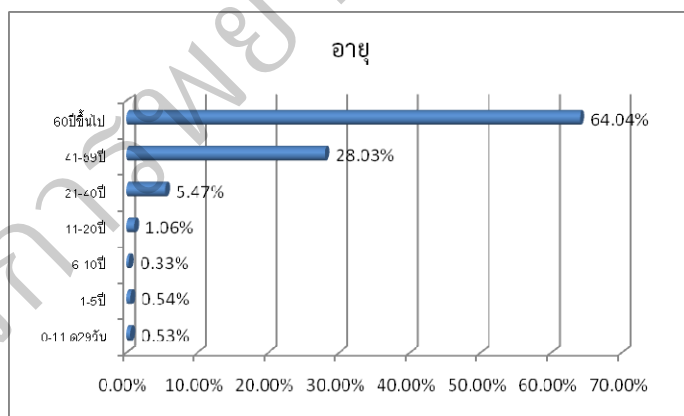
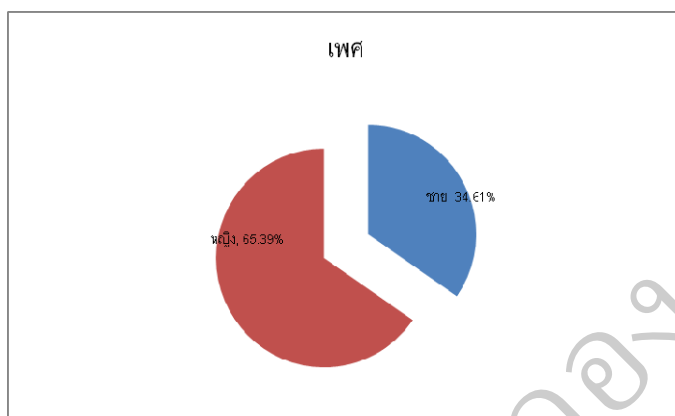


ปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาล มากที่สุด คือ การให้คำแนะนำความรู้ทางด้านสุขภาพ (95.74%) รองลงมาคือ ประเมินภาวะสุขภาพ (70.10%) และภายหลังการเยี่ยมบ้าน พบว่า บุคคลในครอบครัวสามารถปฏิบัติตัวและดูแลสุขภาพตนเองได้ดีขึ้น ในขณะที่เดียวกัน บุคคลที่มีภาวะเสี่ยงและป่วยโรคที่บ้าน ได้รับการส่งต่อโรงพยาบาลหรือศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อการรักษาพยาบาล ต่อเนื่องและครบวงจร

### 3.การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน ( Home Health Care)

#### 3.1 ข้อมูลทั่วไป

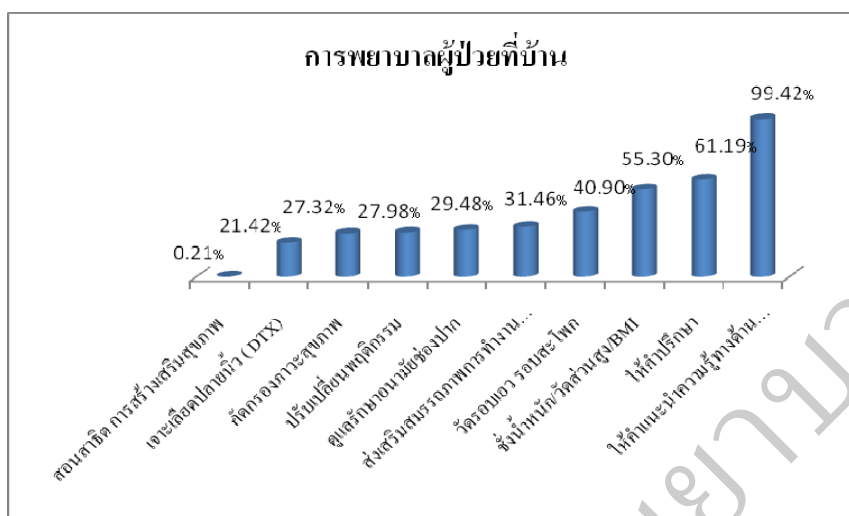
ได้รับการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน จำนวน 90,977 คน 75,113 ครอบครัว โดยพบว่า เป็นผู้ป่วยหญิงมากที่สุด จำนวน 59,487 คน (65.39%) ส่วนใหญ่คือผู้สูงอายุ(อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป) จำนวน 58,263 คน (64.04%) เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ( Long-term Care) มากที่สุด จำนวน 67,628 คน ( 43.85%) ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้และมีภาวะแทรกซ้อน จำนวน 61,991 คน(71.44%) และ32,489 คน( 37.44 %) ตามลำดับ ในขณะที่โรคติดต่อที่ให้การพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน มากที่สุด คือ ผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 122 คน ( 0.08 %) รองลงมาคือ ไข้เลือดออกจากไวรัส ที่มีได้ระบุรายละเอียด จำนวน 118 คน ( 0.08%) และ ไข้เลือดออก (เด็งกี) ไข้เลือดออกช็อค A910 จำนวน 104 คน (0.07%) ตามลำดับ



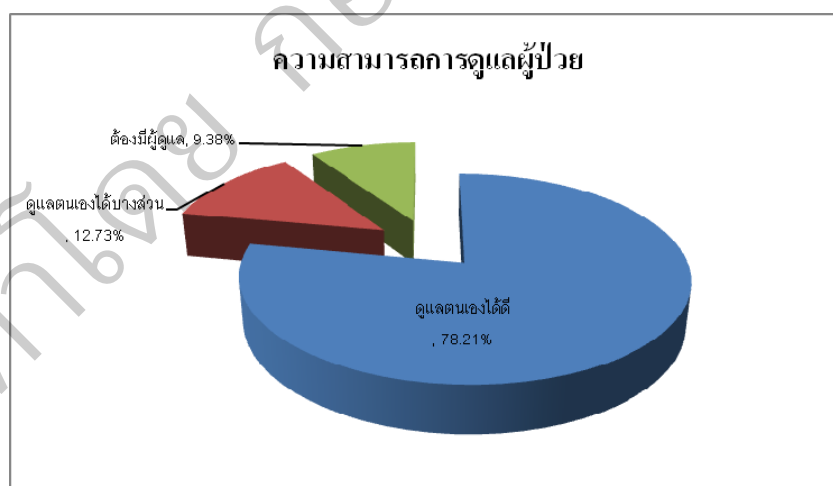
#### 3.2 กิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน

การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน พบว่า มากที่สุด 5 อันดับแรก คือ 1) การให้คำแนะนำความรู้ด้านสุขภาพกับผู้ป่วย ญาติและผู้ดูแล จำนวน 86,622 คน (95.21%) 2) ให้คำปรึกษา จำนวน 53,312 คน ( 58.60%) 3) ส่งเสริมสมรรถภาพของร่างกาย จำนวน 27,410 คน ( 30.13%) 4) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 24,376 คน (26.79%) 5) ดูแลรักษาอนามัยช่องปาก จำนวน 25,683 คน ( 28.23%) 6) กายภาพบำบัด จำนวน

11,918 คน (13.10%) 7) ให้อาหารตามแผนการรักษาเบื้องต้น จำนวน 7,594 คน (8.35%) 8) ดูแลอุปกรณ์ทางการแพทย์ จำนวน 4,750 คน ( 5.22%) 8) 9) ทำแผล 1,323 คน ( 1.45%) และ 10) นวดยา จำนวน 308 คน (0.34%)

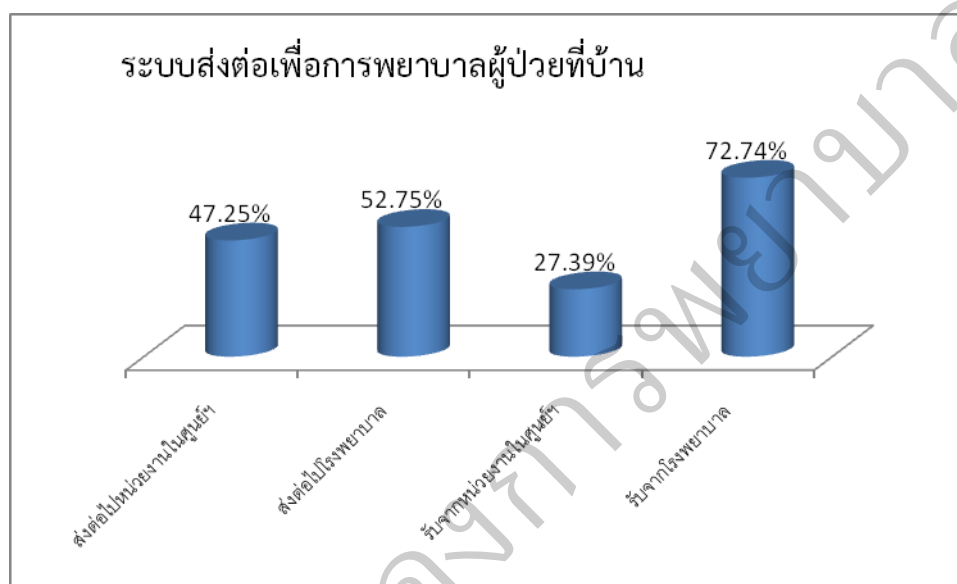


การติดตามผลการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน พบว่า ส่วนใหญ่มีอาการคงเดิม จำนวน 75,881 คน (83.41%) ทูเลาจากโรค จำนวน 14,152 คน (15.56%) มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน 436 คน ( 0.48%) ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและเสียชีวิต จำนวน 309 คน ผู้ป่วยสามารถในการดูแลตนเองได้ดี จำนวน 71,156 คน ( 78.21%) รองลงมาคือ ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้บางส่วน และไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องมีผู้ดูแล จำนวน 11,585 คน ( 12.73%) และ 8,538 คน ( 9.38%) ตามลำดับ



### 3.3 การส่งต่อผู้ป่วย

ระบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาต่อเนืองที่บ้าน พบว่า ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาล จำนวน 3,319 คน (72.74%) และได้รับการส่งต่อจากหน่วยงานภายในศูนย์บริการสาธารณสุข 1,250 คน (27.39%) ในขณะเดียวกัน ผู้ป่วยที่บ้านได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาต่อเนืองในสถานพยาบาลทั้งหมด 182 คน พบว่า ส่งต่อเพื่อการรักษาต่อเนืองที่ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 86 คน (47.25%) และส่งต่อเพื่อการรักษาต่อเนืองที่โรงพยาบาล จำนวน 96 คน (52.75%)



#### ปัญหาและอุปสรรค

1. การรวบรวม บันทึกข้อมูล ในโปรแกรมที่เกี่ยวข้อง มีมากและหลากหลาย การนำเข้าข้อมูลซ้ำซ้อน ซ้ำซ้อน ใช้เวลามากขึ้น
2. ระบบการส่งต่อผู้ป่วย กับ เครือข่ายสถานพยาบาลอื่นๆ ที่จัดสรรงบประมาณ ในพื้นที่ของศูนย์ฯ ยังไม่มีประสิทธิภาพ การเยี่ยมบ้าน ไม่สอดคล้องกับการ Claim เงิน การปิดโปรแกรม claim เงิน เมื่อผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมฯ
3. การพยาบาลเชิงรุกร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังขาดความต่อเนื่องและครบวงจร จากหน่วยบริการสุขภาพ มีจำนวนมาก และหลากหลาย ระบบข้อมูล ข่าวสาร และเทคโนโลยี ความรู้ และทักษะที่จำเป็นต่างๆ
4. ระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ ร่วมกัน ระหว่าง สำนักงานมัย และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการบริหารจัดการ โครงการเชิงรุกต่างๆ ในชุมชน

### ข้อเสนอเพื่อพัฒนา

1.ควรมีการสังเคราะห์ข้อมูลหลัก และบูรณาการ โปรแกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลเชิงรุกในชุมชน เพื่อการประหยัด ทรัพยากร บุคคล เวลา และงบประมาณ รวมทั้งสามารถนำเสนอรายงานแบบ Lean ที่นำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2.ควรมีระบบการสนับสนุนเทคโนโลยี สารสนเทศทางการพยาบาลและสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพร่วมกัน ระหว่างสำนักอนามัย สปสช. กทม. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.สร้างเสริมความรู้ ความเข้าใจ และทักษะต่างๆ ที่จำเป็นในการดำเนินงานเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง และระบบการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ที่ครบวงจร

4.พัฒนาระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ หลักประกันสุขภาพฯ ที่สะดวกและชัดเจนในการดำเนินงานฯ เพื่อสร้างขวัญ และกำลังใจของบุคลากรฯ ในการดำเนินงานเพิ่มมากขึ้น

\*\*\*\*\*

จัดทำโดย กองการพยาบาล