

ตารางแผนปฏิบัติการ

โครงการรวมใจจิตอาสา พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ CUP โรงพยาบาลขอนแก่น ปี 2562 (14-02-62)

	มีค62	เมย62	พค62	มิย62	กค62	สค62	กย 62
1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ CUP ร.พ.ขอนแก่น	20				4		
2. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวม	21 บ้าน เปิด	18 โซน ตะวันออก ต.บ้านผือ					
3. พัฒนาศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลในการดูแลที่บ้าน สำหรับคนพิการปัญหาซับซ้อน		29 โซนเหนือ	16 โซน พุทธ มณฑล				
4. พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลคนพิการทางการเห็น ด้านการทำความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation and mobility: OM) อบรม 2 รุ่น		2-3 จนท. 1-2 คน/แห่ง					
		23-26 จิตอาสา 1-2 คน/ แห่ง					

10.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ CUP ร.พ.ขอนแก่น

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	3,000 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	4,800 บาท
	รวมเป็นเงิน	7,800 บาท

10.2 พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวม

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	4,000 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 80 บาท x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	6,400 บาท
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย 40 คน x 50 บาท x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	4,000 บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่มภายใน 300 บาท x 6 ชั่วโมง x 2 คน x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	7,200 บาท
	รวมเป็นเงิน	21,600 บาท

10.3 พัฒนาศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลในการดูแลที่บ้าน สำหรับคนพิการปัญหาซับซ้อน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	4,000 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 80 บาท x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	6,400 บาท
- ค่าพาหนะเหมาจ่าย 40 คน x 50 บาท x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	4,000 บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่มภายนอก 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 2 คน x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	7,200 บาท
	รวมเป็นเงิน	21,600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 51,000 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

คำสั่งอนุกรรมการเพิ่มเติม คำสั่งอำเภอเมืองขอนแก่นขอนแก่น ที่ ๘๖/๒๕๖๑
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองขอนแก่น
ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑(ปรับปรุง 20 มีค 62)

คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประกอบด้วย

๑.	นางสาวนาพร วัฒนกุล	ประธานอนุกรรมการ
๒.	นายกเชนทร์ ชาญประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธานอนุกรรมการ
๓.	ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาคนออกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอเมืองขก	อนุกรรมการ
๔.	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลตำบล/ผู้รับผิดชอบ ทุกแห่ง	อนุกรรมการ
๕.	ผู้แทนจัดหางานจังหวัดขอนแก่น	อนุกรรมการ
๖.	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดขอนแก่น	อนุกรรมการ
๗.	พัฒนาการอำเภอเมืองขอนแก่น	อนุกรรมการ
๘.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลทุกแห่ง	อนุกรรมการ
๙.	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลทุกแห่ง	อนุกรรมการ
๑๐.	ประธานชมรมอสม. อำเภอเมืองขอนแก่น	อนุกรรมการ
๑๑.	ประธานชมรมคนพิการอำเภอเมืองขอนแก่น	อนุกรรมการ
๑๒.	ประธานชมรมคนพิการเทศบาลนครขอนแก่น	อนุกรรมการ
๑๓.	ประธานชมรมคนพิการตำบลทุกแห่ง	อนุกรรมการ
๑๔.	ผอ.ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด	อนุกรรมการ
๑๕.	นางสาววิภาวรรณ โชคเฉลิม นิติกรชำนาญการ	อนุกรรมการ
๑๖.	นางสาวกฤษฎา ภูพลผัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	อนุกรรมการ
๑๗.	นางสาวอภิญญา เอี่ยมตระการ	อนุกรรมการ
✓ ๑๘.	นางปราณี แสดคง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีขอนแก่น อนุกรรมการ
✓ ๑๙.	นางพัชราภรณ์ เจนใจวิทย์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อนุกรรมการ
✓ ๒๐.	นางศิริพร ประดาพล	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม อบจ.ขอนแก่น อนุกรรมการ
✓ ๒๑.	นางกนกพิชญ์ กาฬหว่า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อนุกรรมการ
๒๒.	นางภัทราภรณ์ กาบกลาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ อนุกรรมการ
๒๓.	นางณัฐธยาน์จุลหนองใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อนุกรรมการ
๒๔.	นายณัฐวุฒิ บุตรโพธิ์ศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ อนุกรรมการ
✓ ๒๕.	นางธิรากร มณีนรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อนุกรรมการและเลขานุการ
๒๖.	น.ส.ฐานิญาโสภณวิทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗.	น.ส.อานนทพร มุกตาม่วง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. วิเคราะห์ วางแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายชุมชนขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอำเภอเมืองขอนแก่นให้มีคุณภาพ สอดคล้องกับแผนแม่บทของโรงพยาบาลขอนแก่น อำเภอเมือง และจังหวัดขอนแก่น

๒. ดำเนินงานกิจกรรมต่าง ๆ ให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ โดยเฉพาะการพัฒนาฐานข้อมูลคนพิการ แบบบูรณาการทั้งด้านสาธารณสุข ศึกษา และสังคม เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและเกิดการดูแลสุขภาพคนพิการ แบบครบวงจรในชุมชน

๓. สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย เพื่อให้คนพิการได้รับการพัฒนาศักยภาพ สามารถพึ่งตนเองได้ ดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข ภายใต้สภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรค

๔. รายงานความก้าวหน้า ผลการดำเนินงาน และงานที่ได้รับมอบหมาย ต่อคณะกรรมการฯ เป็นระยะ

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฯ มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑



(นายฉัตรชัย อุ่นเจริญ)
นายกอำเภอเมืองขอนแก่น

รายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ CUP โรงพยาบาลขอนแก่น
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้ง

๑.๑ นายประจักษ์ จันทะราช สาธารณสุขอำเภอเมืองประธานอนุกรรมการฯ มอบนโยบาย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเมืองขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประเด็นคนขอนแก่นไม่ทอดทิ้ง กัน

สืบเนื่องจากการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตภายใต้กลไกพขอ. โดยมีการ MOUวาระ ร่วมระดับจังหวัดระหว่างมหาตมาตมิยสาธาณสุข พมจ.แรงงาน และส่วนราชการในจังหวัดขอนแก่น รวมภาค ท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคประชาชนจำนวน ๓๒หน่วย ในปี ๒๕๖๐ซึ่งกำหนดวาระร่วมระดับจังหวัด ๒ เรื่อง ได้แก่ คนขอนแก่นไม่ทอดทิ้งกัน และการจัดการขยะต้นทางและให้กำหนดเรื่องที่ ๓ ให้สอดคล้องกับปัญหาตาม บริบทของแต่ละพื้นที่ และได้ดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แล้วนั้นเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน และยกระดับคนขอนแก่นกันดี อยู่ดี มีสุข ไม่ทอดทิ้งกันจึงขอให้คณะกรรมการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องต่อไป

พขอ. จะทำ MOU วันที่ ๒๒ นี้

แห่งไหนอยากได้บ้าน รื้อ ให้รับขอ ก่อนบายนี

ให้คนพิการมาคิดแผนยุทธศาสตร์ด้วย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา(มีเอกสาร)รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ การดำเนินงานของเครือข่าย และความสำเร็จที่ผ่านมา

๓.๑ โรงพยาบาลขอนแก่น: ๑) พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวม โดยกลวิธีกรณีศึกษาที่มีปัญหาซับซ้อน (complex case) ๔ครั้ง๒) พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลคนพิการทางการเห็น ด้านการทำความเข้าใจกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation and mobility: OM)อบรม ๒ รุ่น รุ่น ที่ ๑ จิตอาสา(d-care) ดูแลคนพิการ ๕ วัน รุ่นที่ ๒เจ้าหน้าที่ (สาธารณสุขและท้องถิ่น)ผู้ช่วยครูฝึก ๒ วัน

๕ โชน โชนละ ๕๐ คน ปีนี้อาจจะ ๒ โชน

พื้นที่ ท่าพระ ดอนหัน หนองบัวดีหมี, บ้านทุ่ม

ปี 62	วันที่	กิจกรรม	รายละเอียด	หมายเหตุ
มีนาคม	21	complex case1/4	ตำบล.....case..... ต.บ้านเป็ด	40 คน/ค่าพาหนะ50 บ.
	3-4 เมย.	OM1 จนท	ประชุมชี้แจง และฝึกอบรม จนท รับผิดชอบงานคนพิการ (ในทุกพื้นที่)	60 คน/ค่าพาหนะ100 บ.
	29	OM1 จนท		60 คน/ค่าพาหนะ100 บ.
เมษายน	18	complex case2/4 โชนตะวันออก ต. บ้านผือพระลับ บึง เนียม สถานที่ วัด • เวทีเรียนรู้ร่วมกัน • เจ้าภาพมาเยอะ	แสวงหาความร่วมมือในการดูแลคน พิการที่มีปัญหาซับซ้อน ทาง การแพทย์หรือเชิงการจัดการ เช่น เด็ก CP ที่ต้องอาศัยความร่วมมือ จากหลายฝ่ายเป็นต้น อาจเพิ่ม ประเด็นผู้หญิงที่มีความเสี่ยงได้	40 คน/ค่าพาหนะ50 บ.

		<ul style="list-style-type: none"> • อาจจะยังไม่สำเร็จก็เรียนรู้และน่าสนใจ • พัฒนามุมมองให้ไกลกว่าเดิม • ผู้เข้าร่วมเป็นคนที่เกี่ยวข้อง ครอบครัวยุคใหม่ ผู้นำ อปท. กศน.	ตำบล...case.....	
	29	complex case3/4 โซนเหนือ	ตำบล.....case.....	40 คน/ค่าพาหนะ50 บ.
	24	OM1 จิตอาสา		60 คน/ค่าพาหนะ100 บ.
	25	OM2จนท		60 คน/ค่าพาหนะ100 บ.
	26	OM2จนท		60 คน/ค่าพาหนะ100 บ.
พฤษภาคม	16	complex case4/4 โซนพุทธมณฑล	ตำบล.....case.....	40 คน/ค่าพาหนะ50 บ.

๓.๒ นิสสัย ปรีพูล เยี่ยมคนพิการครบ๑๐๐ มีการรวมกลุ่มคนพิการ และมาแลกเปลี่ยนกัน ต้องการเพิ่มเติมคือ กลุ่มอาชีพ โดยกศฯ อ.เมืองมาจัดที่ดอนบมทำให้เสร็จแต่ยังไม่สำเร็จ

๓.๓ สสอ.เมือง การทำอำเภอเคลื่อนที่ เรามีชุดเยี่ยมไปตามเยี่ยม เช่นโนนท่อน บ้านทุ่ม ดอนหัน ซึ่งมีกิจกรรมเสริมเยี่ยมบ้าน 5 case ที่เป็นคนพิการ และผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แผนปฏิบัติการและสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑) มีเงิน 315,866.52 บาท จากบัญชี “กองทุนส่งเสริมสุขภาพผู้พิการอำเภอเมืองขอนแก่น” เช่น เยี่ยมบ้านมีชุดเยี่ยม หรือต่อเติมบ้าน ที่มาจากผ้าป่า เป็นเงินนอก เพื่อใช้ให้ถูกระเบียบให้เขียนโครงการ

๒) บ้านค้อ ยายเลื่อน, บรรพต ลำบาก ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือตอนนี้ตายแล้ว จึงอยากให้สำรวจคนพิการ นำเสนอในอนุฯ ชุดนี้ และใช้เงินก้อนนี้

๓) โนนท่อน มีข้อมูลปัจจุบัน อยากขอรายละเอียดคนพิการ ใช้ตรวจสอบสถานะปัจจุบัน เพื่อรพ.สต.จะได้ดูแลทันทั่วทั้ง

๔) ปรับสภาพบ้าน : มีหน่วยงานที่มหาสารคาม ทำเรื่อง universal designอยากให้ภาพแรก ๆ ของพื้นที่เรา คือ หาช่างในพื้นที่ เช่นคนพิการที่สามารถช่วยซ่อม

๕) SCG ให้อิฐ ช่างเป็นทหาร นายกหาช่างมา ชาวบ้านขามโนนเชือก มีคนออกแบบบ้านให้เลย เราต้องทำงานด้วยเคาะระฆัง

๖) พมจ.ก็มีหน้าที่และช่วยได้ แต่มีคนน้อยจึงต้องช่วยกัน

การวางแผนใช้งบ 315,866.52 บาท บาท

- การปรับสภาพบ้าน เช่น ทางลาด แต่ต้องตั้งงบประมาณไว้ ในกรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน แต่ถ้าต้องใช้งบมาก ให้ประสานหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- ชุดเยี่ยม? ตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่
- ของใช้ในการดำรงชีพ/ชีวิตประจำวันเช่น ข้าวสารอาหารแห้ง
- กรณีคนพิการบางราย พื้นที่ได้ส่งเสริมด้านอุปกรณ์ เช่น รถเข็น การฝึกอาชีพ
- อุปกรณ์บางประเภท เช่น เตียง ไม่พอ รพ.สต.ดอนบม ผู้มีฐานะจะบริจาคเตียง และนำไปใช้กับคนพิการที่จำเป็น มีเพียงพอบ้างหรือไม่พอล้วนแต่ช่วงเวลา
- เครื่องผลิตออกซิเจน หรืออุปกรณ์อื่น เป็นต้น ให้เสนองบมาเพื่อใส่แผนในปีหน้า
- เตียงเก่าในโรงพยาบาล ที่ไม่ใช่แล้ว ต้องมีข้อมูลไว้
- อุปกรณ์ที่มีใน รพ.สต. แต่ไม่มีที่เก็บ เช่น เตียง ควรหาที่จัดเก็บ และรวมกันเป็น Supply
- บางบ้านไม่มีความพร้อมในการใช้งานอุปกรณ์ เช่น การทុบประตูเพื่อเอาเตียงเข้าบ้าน หรือรถเข็น เป็นต้น
- การกำหนดงบประมาณเพื่อการนำใช้กับคนพิการ ก่อนการเข้าพิจารณากับคณะกรรมการ เช่น ประมาณ 5000 บาท เป็นสำรองจ่าย ต้องจัดเป็นระเบียบ และมีการรับรองเป็นรายcase
- Case ต.พระลับ เป็น stroke สามี่เป็นผู้ดูแล feed อาหารให้แต่ยังไม่เป็นเคสพิการ แต่ต้องได้รับการฟื้นฟู สามารถใช้งบประมาณนี้ได้หรือไม่ เพื่อให้ อสม.มาดูแลผู้ป่วยที่บ้านเบื้องต้น ก่อนได้รับบัตรคนพิการ ประธานสามารถให้จ่ายได้ แต่ต้องคำนึงถึงความยั่งยืน ให้พื้นที่ช่วยประเมิน และรายงานcase ในครั้งต่อไป
- มีการให้การสนับสนุนให้กำลังใจในการทำงานของพื้นที่เพื่อให้จิตอาสาดูแลผู้ป่วยจนสำเร็จ ให้ 5000 บาท เป็นต้น อาจใช้เป็น model
- หรืออาจเข้าสู่ระบบการดูแลของ D-Care
- สรุปการดูแลให้พื้นที่ดูแลก่อน และถ้าจำเป็นต้องช่วยให้ช่วยได้
- ประเด็นการจ้างงานคนพิการ ที่ไม่ได้ในบางพื้นที่ ขึ้นอยู่กับการประสานงานของพื้นที่กับหน่วยงานที่ทำการจ้าง จึงควรมีการประสานกับโรงงานที่ใกล้พื้นที่และใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัวด้วย
- รพ.สต. โนนรัง ได้ไควตาจาก บ้านฝาง เนื่องจากไควตาเหลือ

ประธาน ผาคุณจึงสำรวจข้อมูลคนพิการที่ต้องจ้างงาน

-การส่งรายชื่อคนพิการที่ต้องการซ่อมแซมบ้านฉุกเฉิน

-การส่งรายชื่อคนพิการที่ต้องการทำงาน

-การออกแบบฟอร์มเพื่อสำรวจอุปกรณ์ที่มีอยู่ในชุมชน

-การขยายจำนวนจิตอาสา D-Care ในพื้นที่ ในงบประมาณมี 60 คน มีทั้งแบบกระจุกหรือกระจายพื้นที่ ควรทำแบบกระจาย พื้นที่ละ 2 คน

-พมจ.มีการอบรมผู้ดูแลคนพิการ หรือ PA จาก 15 คน เพิ่มเป็น 32 คน ในอำเภอเมืองมี 5 คน หลักสูตร D-Care ยังไม่ได้รับการรับรอง แต่จัดอบรมเพื่อให้สามารถกลุ่มย่อยได้

-ประธานเสนอควรมีการอบรมในพื้นที่ 2 คน เพื่อให้ดูแลคนพิการในพื้นที่ได้ มีงบจัดประชุมและดูแลให้วางแผนในปี 2562 และทำงานคู่กับ PA

-หมอถ่าย อยากให้มีกายภาพบำบัดชุมชน ที่ปัจจุบันไม่เพียงพอ สามารถดูแล D-C และ PA ในพื้นที่ได้

-ประธาน สามารถทำได้ ให้จัดในแผนงานโครงการและมีงบจัดฝึกอบรม ให้พื้นที่คัดคนที่เก่ง และอบรมเสริมอาจจ้างนักกายภาพเป็นลูกจ้างชั่วคราว

สรุป

-ใช้งบทำแผนปรับสภาพบ้านคนพิการที่จำเป็นเร่งด่วน ตามความจำเป็นเป็นรายๆไป โดยส่งชื่อและมีการพิจารณา

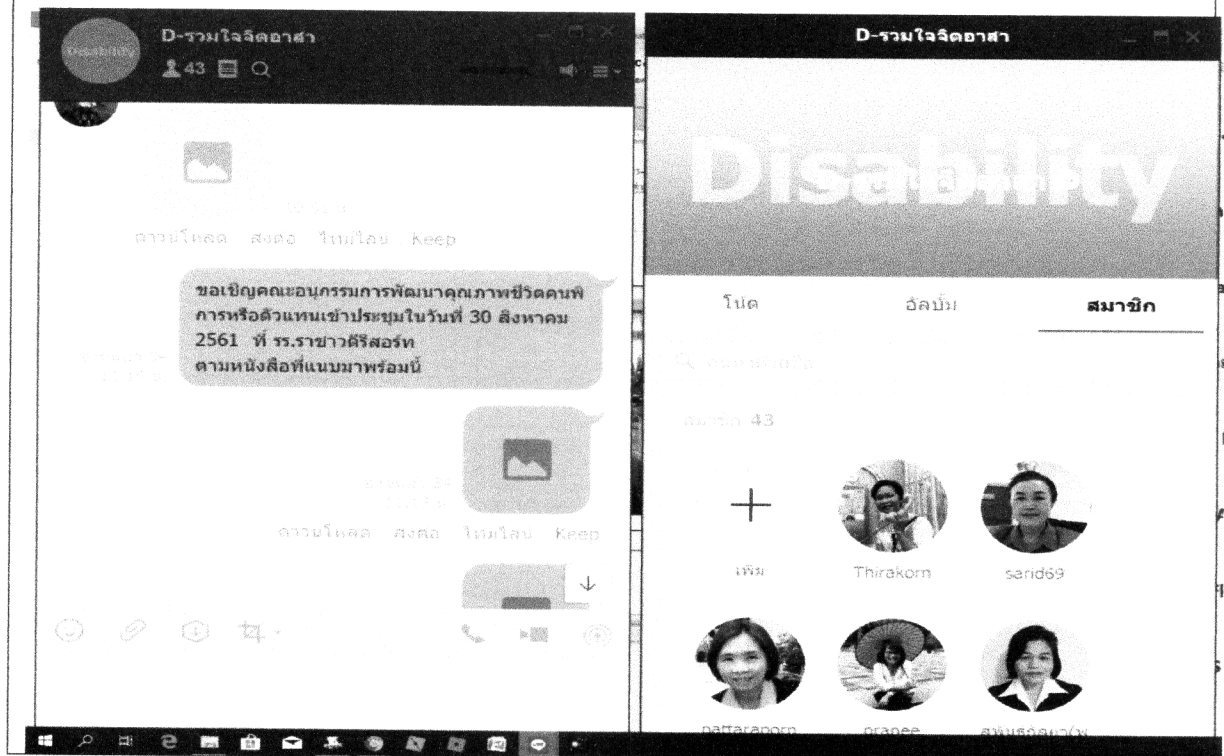
-ชุดเยี่ยม 300 บาท/ชุด

- หาคนพิการที่จำเป็นต้องทำงานในพื้นที่ คุณจึงจะทำแบบฟอร์มให้
- การอบรมโครงการ OM กลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน พร้อมส่งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมD-Careในวันที่ 3-4 เมษายน 2562 สถานที่จะแจ้งภายหลัง
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน case ที่ซับซ้อน 4 ครั้ง ตามกำหนดการ-
- เปลี่ยนรายชื่อผู้สามารถเบิกงบในบัญชี คือ ท่านประธาน หมอตาย และคุณจุงจุง





การเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่าน Web site หรือเผยแพร่ในช่องทางอื่น



โครงการรวมใจจิตอาสาฯ

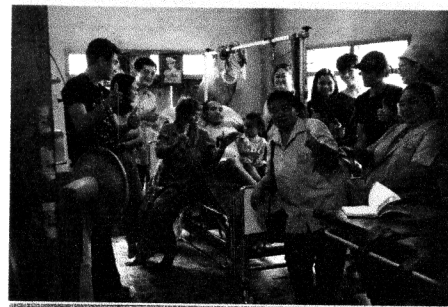
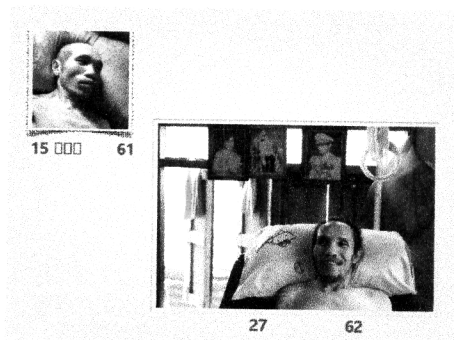
กิจกรรม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวม

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา 09.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม ดร.ประภา ภักดิ์โพธิ์ โรงพยาบาลขอนแก่น

- หมอต่าย คำถาม ทำไมประคองต้องรอถึง ๑๒ ปี
- แม่वास ครอบครัวมีส่วน ที่อาจไม่พร้อม และปิดกัน
- พี่สมศักดิ์ เช่นเดียวกัน และแต่ก่อนไม่มี D-Care มีแต่ อสม การเข้าถึงสิทธิต่างๆ
- พี่ปู คนในครอบครัวที่มีส่วนดูแล และดูไม่เป็น และยังมีภาระต้องเลี้ยงดูหลาน อีกทั้งยังไม่มีผู้ดูแล
- พี่แฉ้ม แม่คนพิการบอกว่า ถ้าแต่ก่อนมี ลูกคงไม่เป็นแบบนี้ ก็มีคนดูแลแต่ไม่ดูแลแบบนี้
- พี่สมศักดิ์ ตอนนี้มีภาระหาคนใช้ที่ออก รพ.๔-๕ วันจะรีบไปดูแลและให้การฟื้นฟู อยากให้มีจิตอาสาเพิ่ม เพราะD-C จำนวนเท่าเดิมอาจต้องมีผู้มาแทน เรื่องรายได้ต่างๆจะตามมาเอง ไม่ต้องไปคิดหาผลตอบแทน
- หมอต่าย ในอีกหลายคนที่มีความคิดเห็นอยู่ในใจ แต่ไม่มีโอกาสได้พูดและบรรยายภาพที่ไม่คุ้นชินเช่นนี้ ไม่รู้ข้างหน้าจึงไม่กล้าพูดอยากให้แสดงความคิดเห็นมีประเด็นอื่นหรือข้อจำกัดอีกไหมที่มีผลต่อการดูแล
- พี่สมศักดิ์ การดูแลผู้ป่วยบางปัญหาเช่นไส้ NG หลุด ญาติโทรหา แต่ไม่สามารถทำได้เพราะ D-C ไม่ใช่หมอ ทำให้ไม่ได้ทุกอย่าง ทำได้บางส่วนคือประสานงานให้คำแนะนำ และให้กำลังใจ
- พี่ตัก ดีใจที่มี D-C วันนี้ มีความสามารถดูแลผู้ป่วยและคนพิการได้ อยากให้ทุกพื้นที่มี D-C บางครั้งญาติหรือเจ้าหน้าที่ไม่ทราบที่ต้องดูแลอย่างไร ทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาส D-C กลุ่มนี้มีความสามารถ
- พี่สมศักดิ์ ภูมิใจที่มีทีมงาน มีเครือข่าย
- หมอ มีทั้งจุดดี และจุดอ่อน อยากให้พูดในสิ่งไม่ดีที่เกิดขึ้นได้บ่อยๆ ไม่พูดตรงๆแต่จะพูดกันข้างหลัง
- พี่สมศักดิ์ อยากชวนเรียนรู้ คำถาม อะไรในตัวเราที่ทำให้มาช่วยคุณประคองที่รอม่าง/ ๑๒ ปี
- พี่สมศักดิ์ มาด้วยจิตอาสา อยากให้ประคองออกจากถ้ำ
- แม่นงค์ เริ่มต้นจากการดูแลคนในบ้านที่มีความยากลำบาก แล้วคนอื่นจะรู้สึกอย่างไรถ้าไม่ได้รับการช่วยเหลือ
- พี่ ได้รับการฝึกอบรม มีความรู้ที่อบรมมา อยากใช้ความรู้ให้เกิดประโยชน์
- พี่ตัก D-C มีจิตใจที่ดี คิดบวก เป็นกลุ่มทำงานด้วยกันเป็นกลุ่มก้อน
- บ้านเปิดตั้งแต่ทำงานมามีปัญหามาก แต่ไม่เคยท้อ เคยถูกถามว่าทำงานไม่มีค่าตอบแทนทำให้เหนื่อยทำไม เป็นจิตอาสา ทำงานสวทหลายใบ ได้รับการฝึกอบรมมาคิดว่าต้องช่วยคนอื่น
- พี่เปิล มาทำCase เพราะเพื่อนชวนเพื่อน มีภาพการช่วยเหลือ การช่วยเหลือกัน
- หมอ เห็นด้วยกับเพื่อนชวนเพื่อน(นำเสนอ Power point)
- คุณประคองนอนติดเตียงมา ๑๒ ปี มาเห็นเพราะพี่สาวมาขอบัตรคนพิการ เห็นว่าประคองยังยกแขนขาได้ แต่ทำไมไม่ถูกฟื้นฟูแลเดินได้ เกิดความสงสัย จนท.ทำอะไรอยู่หรือแค่นั่งคุยข้อมูลอย่างเดียว มีอะไรที่ดีกว่านั้นไหมนอกจากออกบัตรคนพิการให้ แล้วอาจไม่เจอกันอีก
- การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ๗ เดือนที่ได้รับการดูแล
- จากใบหน้าที่เศร้า ปัจจุบัน ยิ้มแย้ม
 - เล็บที่ยาวและแข็ง ปัจจุบัน เล็บสั้นและสะอาด
 - เคยนั่งไม่ได้ ปัจจุบัน นั่งได้นานขึ้นอย่างน้อย ๒ ชม.

การดูแล

- ได้เตียง tube table
- มีเครือข่ายช่วยดูแล เช่น หมออ้อม สถาปนิกอาจารย์ศิลปกรรม
- การประสานงานขอรถเพื่อพาไปตรวจออกมาภายนอก
- การประสานขอคนช่วยยกผู้ป่วย
- ประสานขอเตียงช่วยฟื้นฟูจาก รพ.กุฉินารายณ์
- การฟื้นฟูที่ต้องอาศัยเวลา และกระบวนการฟื้นฟูตามขั้นตอนและสมรรถนะของผู้ป่วย
- การฟื้นฟูโดยงานศิลปะจากการประกาศหาจิตอาสาสอนผู้ป่วยจากฝึกเขียนชื่อ สกุดตัวเองและเป็นภาพศิลปะ
- ความสำเร็จเกิดจากความ
- ศูนย์แพทย์มิตรภาพ เห็นความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่ช่วยเหลือกัน มีจิตอาสา
- ชาทะ เมื่อเทียบกับcase ที่ศึกษามีคนพิการที่ดูแล และมีเครือข่ายประสานช่วยเหลือกัน
- นักกายภาพ ทบ.ชก. เชื่อว่าการทำงานไม่เกิดขึ้นกับคนเดียว แต่เกิดจากความร่วมมือของหลายๆ ฝ่ายที่ประสานความร่วมมือและช่วยเหลือกัน



กรณีศึกษาพื้นที่หนองไฮ ต.พระลับ

น้องเตฟ ผู้ป่วยเด็กพิการ อายุ ๑๕ ปี

- บ้านด้อยโอกาสในหมู่บ้าน อยู่กับแม่ไม่มีพ่อ และผู้สูงอายุมีโรคประจำตัวเรื้อรัง
- ปัญหาบ้านรกรุงรัง ไม่เรียบร้อย และส่งกลิ่นรบกวนเพื่อนบ้าน จนถูกร้องเรียน
- พัฒนาการเท่าเด็ก ๓ ขวบ การสื่อสารไม่ได้พูดไม่เป็นภาษา
- ต้องถูกจำกัดสถานที่ เพราะมีพฤติกรรมวิ่งหนี ไม่อยู่กับที่

การช่วยเหลือ

- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ของบประมาณการปรับปรุงบ้าน(อยู่ระหว่างการปรับปรุง)
- ช่วยเหลือปรับยาให้เหมาะสม
- ดูแลปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้สะอาด
- แนะนำและสอนวิธีการดูแลคนพิการให้ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยให้เหมาะสม รวมถึงการพัฒนาพัฒนาการ
- ช่วยเหลือด้านอาชีพให้มารดา มีรายได้ และสามารถมีเวลาลูกได้
- ประสานหน่วยงานทหารมาช่วยปรับปรุงบ้าน

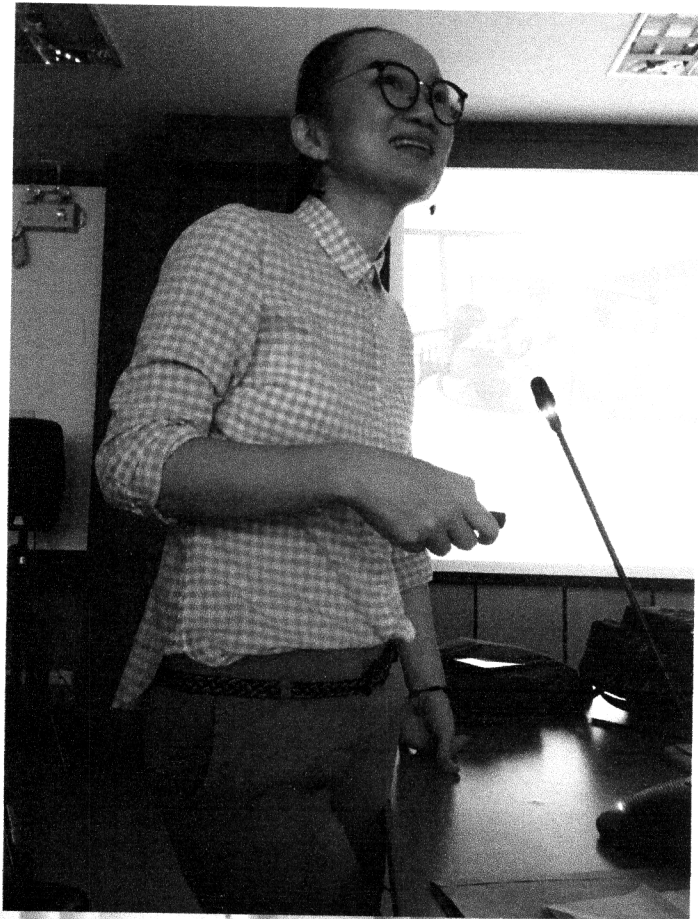
กรณีศึกษาเทศบาลนครขอนแก่น(มี PP นำเสนอ)

Caseที่๑ นายณรงค์ เคารพมนตรี คนพิการติดเตียง

- ประวัติ เป็นนักดื่ม ชอบเที่ยว ต้องให้D-Care ช่วยเหลือนำส่งบ้านเมื่อเมา และดูแลทำความสะอาดบ้านให้ ใช้เวลาประมาณ ๑ เดือน เริ่มรู้สึกว่าต้องเปลี่ยนแปลงตัวเอง บอกว่าอายุ ผมจะดูแลตนเอง เริ่มหันมาดูแลตนเองมากขึ้น และอยากมีงานทำมีรายได้ หน่วยงานเริ่มหางานให้ทำ เช่น กวาดถนนในตอนเช้า และอื่นๆที่สามารถทำได้ ปัจจุบันมีรายได้เลี้ยงตนเองได้

พีบีล ได้มีการประชุมอนุกรรมการการดูแลคนพิการระดับอำเภอ ได้มีคณะทำงานและได้ประธานคณะอนุคนใหม่ คือ หมอตาย และมิ่งบประมาณที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ และได้รับการสนับสนุนจากท่าน สสอ.เมือง มีการจัดการประชุมเกี่ยวกับ จทน.และD-Care ตามกำหนดการที่จะได้แจ้งต่อไป

นส.ฐานัญญา โสภณวิทย์ บันทึกการประชุม
ดร.ธีรกร มณีรัตน์ ตรวจทาน







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลขอนแก่น โทร ๓๗๖๒

ที่ ขก.๐๐๓๒.๑๐๓.๕๒/๒๐

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น / หัวหน้างาน / หัวหน้าศูนย์แพทย์/ศูนย์บริการเทศบาล ทุกแห่ง

ตามหนังสือที่ ขก ๐๐๓๒.๑๐๕/๒๖๗๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ได้อนุมัติโครงการรวมใจจิตอาสา พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ CUP โรงพยาบาลขอนแก่น ปี ๒๕๖๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวม และพัฒนาศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลในการดูแลที่บ้านสำหรับคนพิการที่มีปัญหาซับซ้อน โดยจะจัดกิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวมนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลขอนแก่น จึงขอเชิญบุคลากรผู้รับผิดชอบงานคนพิการเข้าร่วมประชุม พร้อมนำพาคนพิการและผู้ดูแลในพื้นที่ รวมทั้งจิตอาสาดูแลคนพิการ (D-care) รวม ๑๐ คน เข้าประชุมในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ดร.ประภา ภักดิ์โพธิ์ ชั้น ๖ อาคารรังสีรักษา โรงพยาบาลขอนแก่น ตามกำหนดการแนบท้ายนี้

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิด/กิจกรรมสานสัมพันธ์
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	กิจกรรมรวมใจ “ตามรอยพ่อ ก่อจิตอาสา” โดย พญ.วนาพร วัฒนกุล และ นางธิดากร มณีรัตน์
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	นำเสนอผลการดำเนินงานด้านคนพิการ และ case ตัวอย่าง ๑-๒ case โดยจิตอาสาในพื้นที่ นางณัฐธยาน์ จุลหนองใหญ่ นางสาวฐานัญญา โสภณวิทย์ นางสุรินทร์ แสนทำพล
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	เสวนาเรื่อง “แนวทางการทำงานที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่” โดย นายกเทศมนตรี /ผู้อำนวยการ รพ.สต. / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธานอสม. / ประธานชมรมคนพิการ
๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มพัฒนาข้อเสนอ/จัดทำแผนปฏิบัติการของอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการ โดย นางธิดากร มณีรัตน์ นางกนกพิชญ์ กาฬหว่า
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ซักถาม ปิดประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
และหัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลขอนแก่น
เลขรับ 20669
วันที่ 14 มี.ค. 2562
เวลา 11:48 น.

ส่วนราชการ ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โทร. ๓๗๖๒

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑๐๕.๕๒/๑๙

วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติให้บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาลชุมชน และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้ดำเนินโครงการรวมใจจิตอาสาพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ CUP โรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลผู้พิการแบบองค์รวม และพัฒนาศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลในการดูแลที่บ้านสำหรับผู้พิการที่มีปัญหาซับซ้อน โดยจะจัดกิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครและผู้ดูแลคนพิการแบบองค์รวม ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ดร.ประภา ภักดิ์โพธิ์ ชั้น ๖ อาคารรังสีรักษา โรงพยาบาลขอนแก่น

ในการนี้ จึงขออนุมัติให้บุคลากรเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ตามรายชื่อต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| ๑.แพทย์หญิงวนาพร วัฒนกุล | ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ |
| ๒.นางธิดารกร มณีรัตน์ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓.นางณัฐธยาน์ จุลหนองใหญ่ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔.นางสาวฐานิญา โสภณวิทย์ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๕.นางสุรินทร์ แสนท่าพล | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๖.นางกนกพิชญ์ กาฬหว่า | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ศิริกร สอนชา
(นายนิติกร สอนชา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

เรียน ผู้อำนวยการ
- กิ่งโนนระดมการดูแลต่อเนื่อง

(นางเจียรศิริ พงษ์พันธ์)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
14 มี.ค. 2562

อนุมัติ

(นายเสกสรร สุวรรณแพง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
15 มี.ค. 2562