

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรพยาบาลนักร้องเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ (๘ วัน) ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

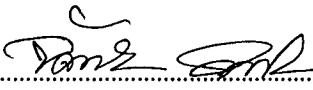
งบประมาณที่ใช้ในการฝึกอบรม จำนวน - บาท

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม

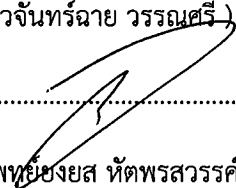
๑. เข้าใจนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขสู่การขับเคลื่อนตำบลบูรณาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อคนไทยสุขภาพดี
๒. เรียนรู้บทบาทของพยาบาลกับการจัดการสุขภาพชุมชนภายใต้บทบาทพยาบาลยุค ๔.๐
๓. เรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดีในบริบทพื้นที่แตกต่างกัน
๔. ฝึกการวิเคราะห์สถานการณ์และการออกแบบแผนการพัฒนาโครงการ / นวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๕. ฝึกการสื่อสารในระบบสาธารณสุข
๖. เข้าใจการสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อคนไทยมีสุขภาพดี

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

๑. นำเทคนิคการจัดทำแผนและการประเมินผลมาใช้ในพื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อการส่งเสริมสุขภาพในบริบทพื้นที่
๒. นำเทคนิคการสื่อสารมาใช้ในการสื่อสารกับภาคีเครือข่ายและประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
๓. นำแนวทางการวิเคราะห์สถานการณ์และการออกแบบแผนการพัฒนาโครงการสร้างเสริมสุขภาพ มาวิเคราะห์ชุมชน / พื้นที่ที่รับผิดชอบ
๔. นำโครงการ / นวัตกรรม มาพัฒนาต่อยอดงานส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในชุมชนบริบทพื้นที่ที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

(นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี)

ลงชื่อ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

(นายแพทย์ योगยส หัตถพรสวรรค์)

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

รายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรมสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางภัทราภรณ์ เอมยานยาว กลุ่มงาน พัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

ได้รับการอนุมัติเข้ารับการอบรมหลักสูตรพยาบาลนักส่งเสริมสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลา ๘ วัน ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี

จัดโดย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม

๑.นโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขสู่การขับเคลื่อนตำบลบูรณาการด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อคนไทยสุขภาพดี

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ขับเคลื่อนประเทศไทยสู่ความมั่งคั่ง มั่งคั่ง ยั่งยืน ในด้านสาธารณสุขมีความมุ่งหวังให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมและพัฒนา ป้องกันโรคร้ายด้วยตนเองและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ ระบบบริการมีการยกระดับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก้าวสู่ความเป็นมืออาชีพในการให้บริการด้านสุขภาพและประเทศไทยมีระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยมี ๘ ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร คือ

-LE ไม่น้อยกว่า ๘๕ ปี

-HALE ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี

-Happinometer มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐

-HPI มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐

-Access การได้รับวัคซีนและสถานบริการมีแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๑๐๐

-Coverage สัดส่วนแพทย์ต่อประชากร ๑:๑,๕๐๐ สัดส่วนเตียงต่อประชากร ๒:๑,๐๐๐

-Quality HA คุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐

-Governance ITA ร้อยละ ๙๕ และ Expediter per GDP มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐

ใช้กลไกการขับเคลื่อนโดย PIRAB, PP&P, Health Literacy และLife course Approach

๒.บทบาทของพยาบาลกับการจัดการสุขภาพชุมชน

Paradigm Shift in Health Care

สุขภาพที่เจ็บป่วย(ILL-Health)	—————>	สุขภาพะ(Well-Being)
การซ่อมสุขภาพ	—————>	การสร้างสุขภาพ
Hospital – Based	—————>	Community – Based
การดูแลผู้ป่วยด้วยวิธีการทางแพทย์	—————>	การดูแลผู้ป่วย/ประชาชนด้วยทางชีวะ จิตใจและสังคม
ผู้ให้บริการเป็นศูนย์กลาง	—————>	ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
บุคลากรสาธารณสุขเน้นการบริการ	—————>	บุคลากรสาธารณสุขเน้นสนับสนุน

Paradigm Shift of Community Nurse

พยาบาลมีบทบาทเป็นผู้จัดการสุขภาพชุมชน การให้พยาบาล ๔ มิติเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพกำหนดตามการตกลงร่วมกับชุมชน ข้อมูลสุขภาพของชุมชน ชุมชนต้องรับรู้ด้วย การดำเนินงานเปลี่ยนจากงานประจำเป็นงานวิเคราะห์ สังเคราะห์และสร้างสรรค์ ด้านองค์ความรู้ต้องมียุทธศาสตร์ความรู้ด้านการพยาบาลชุมชน รื้อบทคิดและConcept ของงาน การทำงานร่วมกับชุมชนผู้ให้บริการต้องฟังชุมชน

ความสำคัญของพยาบาลต่องานส่งเสริมสุขภาพ

- มีบทบาทในการดูแลสุขภาพของบุคคล กลุ่มคนและชุมชน
- มีการให้บริการในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ
- มีความใกล้ชิดกับประชาชน

- มีหน้าที่ในการดูแลครอบคลุม ๔ มิติ (การรักษา การป้องกัน การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ
- เป็นกลุ่มพลังหลักในการดูแลสุขภาพประชาชน

๓. หลักการและแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพภายใต้บทบาทพยาบาลยุค ๔.๐

Health Promotion Definition

- | | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| - Healthy Group | ➔ | - Health |
| - Risk Group & Vulnerable Group | | -Determinant of Health |
| - Sick Group | | |

Three Main Processes of Health Promotion & Environmental Health System

System Governance&internal Process

Intersect oral Collaboration Process

Non Health Sectors Process

Ottawa Charter Strategies

๑. Build healthy public policyสร้างนโยบายสาธารณะ
๒. Create supportive environmentสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
๓. Strengthen community actionเพิ่มความสามารถของชุมชน
๔. Develop personal skillsพัฒนาทักษะส่วนบุคคล
๕. Reorient health servicesปรับระบบบริการสุขภาพ

การสร้างเสริมสุขภาพ คือกระบวนการที่ช่วยให้ผู้คน สามารถควบคุม และเพิ่มพูนสุขภาพ ให้กับตนได้

Bangkok Charter for Health Promotion

ยุทธศาสตร์ ๕ ยุทธศาสตร์หลักที่ถูกกำหนดขึ้นจากที่ประชุมเพื่อให้โลกนำไปสู่การปฏิบัติและจะเพิ่มความมั่งคั่งทางสุขภาพทั่วโลก คือ

๑. ให้การส่งเสริมสุขภาพอยู่บนพื้นฐานสิทธิมนุษยชน
๒. ให้กำหนดนโยบาย แนวทางการปฏิบัติและการวางโครงสร้างพื้นฐานที่เกี่ยวข้องอย่างยั่งยืน ในการจัดการกับปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
๓. ให้สร้างหรือเพิ่มศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่ การพัฒนานโยบาย ภาวะผู้นำ การดำเนินงานเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ องค์ความรู้ทางด้านสุขภาพ
๔. ให้สร้างพันธมิตรด้านสุขภาพทั้งภาครัฐบาล องค์กรภาคเอกชน และองค์กรภาคเอกชนสาธารณประโยชน์ ในการที่จะร่วมมือกันส่งเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืน
๕. ให้มีการใช้มาตรการทางกฎหมายเพื่อคุ้มครองสิทธิด้านความปลอดภัย และการส่งเสริมให้ประชาชนทุกคนมีโอกาสเข้าถึงการมีสุขภาพที่ดี

๔. ระบบอภិบาลการส่งเสริมสุขภาพคนตลอดช่วงวัยจากนโยบายสู่การปฏิบัติ

MoPH ๒๐ Years Plan

(๔ plans, ๑๑ projects)

๑. Life Quality Enhancement in All Ages
Thai People Development and Capacity Building
: women and early childhood
: school age and adolescent

- : working age
- : elderly
- ๒. Disease Control and Prevention and Health Hazards
 - : Disease/Health Hazards management and emergency response
 - : Health promotion among Thai people
 - : Health Literacy and proper health behavior promotion for Thai people, to health reducing service dependency
 - : Health screening test package
- ๓. Food Safety/NCDs Risk Factors Reduction
 - : Promotion and Food Security Development Project
- ๔. Environment Management and Service Center Development
 - : Waste and environmental management
 - : Environmental pollution management and people's health protection from pollution in risk area (Hot Zone)

Life Course Approach

- Support Children's intellectual development
- Health Promoting School
- Prevent teenage pregnancy
- Prevent NCDs
- Promote health behavior healthy work place
- Healthy Ageing
- LTC

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

- ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมองและทักษะทางสังคมที่เหมาะสม
- พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ ทักษะการทำงานและการใช้ชีวิตที่พร้อมเข้าสู่ตลาดงาน
- ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ
- ผลักดันให้สถาบันทางสังคมมีส่วนร่วมพัฒนาประเทศอย่างเข้มแข็ง

๕. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยสุขภาพดีในบริบทของพื้นที่

วิธีการ assignments

๑. ประเมินสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ สุขภาพ คุณภาพชีวิต โดยการบูรณาการ ปรับวิธีคิด ปรับจากตัวเอง ปรับระบบงาน
๒. สุขภาพเป็นผลรวมของการพัฒนา ระบบเฝ้าระวัง งานวิจัยใช้ได้จริง นำมาปฏิบัติ มองพฤติกรรม มองปัญหา นำมาวิเคราะห์ จัดลำดับความรุนแรงของปัญหา การบูรณาการร่วมกัน
๓. ตั้งวิชาการสู่การปฏิบัติ
๔. โครงสร้างสังคม เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ความเท่าเทียม

Intervention

๑. เพศวิถีศึกษา จับคู่ทำงานกับพื้นที่ จัดบริการที่เป็นมิตร มีมาตรฐาน สร้างคุณค่าจากงานปกติที่ทำอยู่

๒. ระบบสุขภาพอำเภอ พอช. ภาคีเครือข่าย การเฝ้าระวังตนเอง คลินิกดีแพค องค์กรไร้พุง ชุมชนไร้พุง Health Model มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์
๓. เปลี่ยน mild set เปลี่ยนเรื่องยากให้เป็นเรื่องง่าย ใช้เครื่องมือเป็น ให้ช่วยเหลือตนเองให้มากที่สุด LTC
๔. แม่และเด็กเป็นงานเชิงรุก เจาะลึกเชื่อมโยง จัดการปัจจัยเสี่ยง

Management

๑. ปรับบุคลากร ปรับระบบ สร้างประชาชน ตระหนักความเสี่ยงสุขภาพ บันได ๕ ชั้น
๒. แอร์ เชียร์ พื้นที่และ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งชื่นชม เชิญชวน/เชื่อม สะท้อนข้อมูล คืบข้อมูล เพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนาขยายผล

๖.เทคนิคการจัดทำแผนและการประเมินผลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่

ทฤษฎี ๓ ก. ๑. กรรมการ สมรรถนะขององค์กร ๒. กำลังคน แกนนำ อสม. ๓. กองทุน
ปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่

๑. ปัญหาการดำเนินงาน งานมาก
๒. ขาดการบูรณาการ โครงการมาเป็นเรื่องๆ
๓. ความคิดเรื่องสุขภาพไม่ใช่เรื่องของตน

แนวทางการทำแผน

๑. กระบวนการทำแผน วิเคราะห์ วางแผน ดำเนินการ ติดตามกำกับ ประเมินผล
๒. ประเภทของแผน
๓. ประโยชน์ของการทำแผน
๔. บทบาทของผู้นำชุมชนในการทำแผนชุมชน
๕. ขั้นตอนในการทำแผน
๖. การประเมินผลการทำงาน

๗.การสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อคนไทยมีสุขภาพดี

Health Literacy หมายถึง กระบวนการทางปัญญาและทักษะทางสังคมที่ก่อเกิด แรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกบุคคล ที่เข้าถึง เข้าใจ ตัดตอบ ตัดสินใจ ปรับเปลี่ยน และบอกต่อได้

Health Literacy นิยาม ความสามารถด้านสุขภาพของบุคคล ในการที่จะกลั่นกรอง ประเมิน ตัดสินในที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างเหมาะสม

Health Literacy เป็นหัวใจสำคัญของงานส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

การพัฒนาความรู้สุขภาพ มีเป้าหมายให้ประชาชนคนไทยทุกคน มีทักษะในการเข้าถึงและประมวลข้อมูลสุขภาพเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจ ในการดูแลสุขภาพของตนเอง

บทบาทหน้าที่ของบุคลากรสาธารณสุข

- พัฒนาตนเอง มีความสามารถในการดูแลตนเองและเป็นแบบอย่าง
- สามารถสื่อสาร ด้วยความรู้ ข้อมูลที่ชัดเจน ถูกต้อง เข้าใจง่ายกับผู้มารับบริการ
- จัดวิธีการสุขภาพให้ง่ายขึ้น
- จัดการข้อมูลสุขภาพ และการดูแลสุขภาพให้ผู้รับบริการ เข้าถึง และใช้ประโยชน์ได้ง่ายขึ้น
- ลดความเสี่ยงจากการให้บริการสุขภาพ
- พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรรอบรู้สุขภาพ ทุกองค์กร

๘. พยาบาลวิชาชีพกับการสื่อสารในระบบสาธารณสุข

๑. มีความเข้าใจในกระบวนการสื่อสาร ณ ปัจจุบันซึ่งมีความเป็นพลวัตร
๒. ตระหนักถึงการให้บริการผู้รับบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
๓. ตระหนักถึงการสื่อสารอย่างมีความรับผิดชอบ
๔. ตระหนักถึงศักดิ์ศรีของผู้รับบริการและแนวทางยกระดับคุณภาพการบริการโดยให้ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง รวมทั้งสิทธิของผู้รับบริการ
๕. ต้องฝึกทักษะในการสื่อสารทั้ง วจนะภาษาและ อวจนะภาษา
๖. เข้าใจกระแสทางด้านสุขภาพแนวใหม่ ความซับซ้อน การดูแลที่ทันสมัย
๗. รู้เท่าทันและเข้าในการเปลี่ยนแปลงทางสังคม

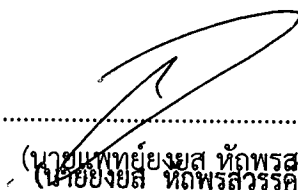
๙. รูปแบบการพัฒนาโครงการ การนำแผนงานโครงการไปใช้ต่อยอดในการส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ๑) โครงการ ลด ละ เลิก การใช้โฟมบรรจุอาหารในเขตเทศบาลตำบล
- ๒) โครงการเด็กไทยสุขภาพดียุค ๔.๐
- ๓) โครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์
- ๔) โครงการโรงเรียนต้นแบบการจัดการขยะ
- ๕) โครงการสร้างแกนนำวัยรุ่นต้นแบบด้านเพศวิถีในชุมชน
- ๖) โครงการชี้จุด หยุดโรคหลอดเลือดสมองในวัยทำงาน
- ๗) โครงการ SMART AGING สุข สมวัย ๒๐๑๙
- ๘) โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุติดสังคมในการดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง
- ๙) โครงการพัฒนาการเด็กสมวัยต้องใส่ใจจากผู้ปกครอง
- ๑๐) โครงการชุมชนต้นแบบรักไซด์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้พัฒนาความรู้และทักษะในการส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบทบาทและสมรรถนะของพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพประชากรในชุมชน ตามบริบทของพื้นที่
๒. สนับสนุนการขับเคลื่อนตำบลต้นแบบบูรณาการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ประชาชนในชุมชน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพภาวะที่ดี ชุมชนเข้มแข็ง และพึ่งพาตนเองได้
๓. สนับสนุนนโยบายยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาคนไทยให้มีความรอบรู้สุขภาพ มีศักยภาพ ซึ่งเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ
๔. ได้แนวทาง แผนงานโครงการไปใช้ต่อยอดงานส่งเสริมสุขภาพในตำบลบูรณาการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๕. ได้แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนตามช่วงชีวิตไปสู่การปฏิบัติ

ลงชื่อ *นางภัทราภรณ์ เอมยานยาว* ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
(นางภัทราภรณ์ เอมยานยาว)

ลงชื่อ.....  รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเมือง
(นายแพทย์พงษ์ส ทศพรสุวรรณ)
(นาย योगีส ทศพรสุวรรณ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง