

รายงานพิเศษ



อสม. เปิด บัญชีเงินฝากศูนย์บาท เพื่อรับเงินค่าป่วยการ

ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์ National e - Payment โดยมีรองนายกรัฐมนตรี นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์ เป็นประธาน ได้มีมติเห็นชอบให้จัดทำโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม และการจ่ายเงินสวัสดิการสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมดทุกกลุ่ม และมอบหมายให้อุกรรมการขับเคลื่อนโครงการ e - Payment ภาครัฐ ซึ่งมีปลัดกระทรวงการคลังเป็นประธานขับเคลื่อนโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคมให้สัมฤทธิ์ผลในปีงบประมาณ 2560 นั้น

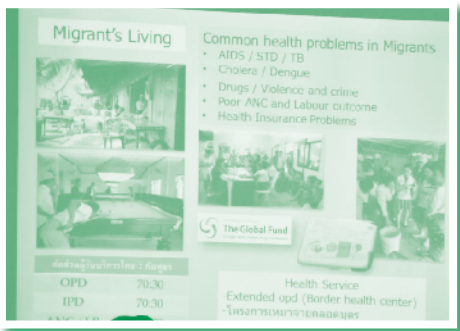
กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ได้มีหนังสือขอความร่วมมือธนาคารต่างๆ ในการให้บริการเปิดบัญชีเงินฝากศูนย์บาท หรือการยกเว้นเงินขั้นต่ำในการเปิดบัญชี ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการสังคม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ประกอบด้วย ผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ และผู้มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โดยมีรายชื่อธนาคารที่ให้บริการเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารศูนย์บาทแก่ผู้มีสิทธิต่างๆ ดังกล่าว

ทั้งนี้ อสม. ที่ยังไม่มีบัญชีเงินฝากธนาคารสามารถเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารและลงทะเบียนพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

สำหรับรับเงินค่าป่วยการ โดยนำหลักฐานเอกสารของทางราชการเพื่อแสดงตนของผู้มีสิทธิไปติดต่อเปิดบัญชีเงินฝากศูนย์บาทได้ที่ธนาคาร 13 ธนาคาร ได้แก่ 1. ธนาคารกรุงไทย 2. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร 3. ธนาคารออมสิน 4. ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) 5. ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) 6. ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) 7. ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) 8. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) 9. ธนาคารสแตนดาร์ด ชาเตอร์ด ไทย 10. ธนาคารเกียรตินาคิน จำกัด (มหาชน) 11. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) 12. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด (มหาชน) 13. ธนาคารทีเอสโก้ จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่เดือนมกราคม 2560 เป็นต้นไป ■

คลองใหญ่โมเดล ใช้บ้านเป็นเตียงดูแลผู้ป่วย (Home Ward)

ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะผู้บริหาร ตรวจเยี่ยม โรงพยาบาลคลองใหญ่ จ.ตราด



และให้สัมภาษณ์ว่า ขึ้นชมการปฏิบัติงานของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ที่พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยต่อเนื้อที่บ้าน โดยใช้บ้านเป็นเตียงดูแลผู้ป่วย (Home Ward) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง รวมทั้งผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคองในระยะสุดท้าย หรือ “คลองใหญ่โมเดล” โดยมีเป้าหมายดังนี้

“คลองใหญ่โมเดล”

คือ
การดูแลผู้ป่วย
แบบประคับประคอง
ในระยะสุดท้าย

1. ลดโรคแทรกซ้อน เช่น ระบบทางเดิน-ปัสสาวะอักเสบ ปอดบวม แผลกดทับ ข้อติด ติดเชื้อ เป็นต้น
2. ลดการเข้านอนโรงพยาบาลซ้ำ
3. เพิ่มสุขภาวะให้ผู้ป่วยและครอบครัว ฟังพอใจในระบบบริการ ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปโรงพยาบาล



“รพ. สด. ติดดาว” 5 ดาว 5 ดี ตั้งเป้า 5 ปี ครอบคลุมทั่วประเทศ

การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ. สด.) เป็นส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ ที่มุ่งมั่นจะยกระดับคุณภาพการบริการของ รพ. สด. ให้ได้มาตรฐานเช่นเดียวกับโรงพยาบาลใหญ่ที่มีเกณฑ์การประเมินคุณภาพของสถานบริการเพื่อให้ รพ. สด. ทุกแห่งให้บริการประชาชนได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงงานคุ้มครองผู้บริโภค

มีข้อมูลของประชาชนในความรับผิดชอบสามารถดำเนินงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพได้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดี เกิดสังคมสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยใช้ 4 ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเป็นเลิศ (P & P Excellence) ระบบบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และบริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence)

นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่ามาตรฐาน รพ. สด. ติดดาว 5 ดาว 5 ดี ประกอบด้วย 1. บริหารดี เป็นการนำองค์กรและการจัดการดี ประกอบด้วย ภาวะผู้นำ การนำธรรมาภิบาล มีแผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ มีระบบรายงานกระบวนการที่สำคัญ 2. ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วมให้ความสำคัญกับประชากรกลุ่มเป้าหมาย ชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทำให้ได้มาถึงปัญหาของชุมชน ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ฐานข้อมูลการบริการ ความร่วมมือ ความพึงพอใจ 3. บุคลากรดี มีการจัด

อัตรากำลังด้านสุขภาพ สร้างความพึงพอใจ มีระบบพัฒนาการเรียนรู้ มีการเสริมพลังประชาชนและครอบครัวในการดูแลตนเอง 4. บริการดี มีการจัดบริการครอบคลุมประเภทและประชาชนทุกกลุ่มวัย จัดบริการตามปัญหาชุมชนในและนอกสถานบริการ 5. ประชาชนสุขภาพดี เป็นการประเมินผลลัพธ์การทำงาน ทั้งในบทบาทของบุคคลและครอบครัวในการดูแลตนเอง ด้วยพฤติกรรม 5 อ. 2 ส. และผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด รวมทั้งการมีนวัตกรรมงานวิจัย การจัดการองค์ความรู้

กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมาย อีก 20 ปี ข้างหน้า ให้อายุเฉลี่ยประชาชนเท่ากับ 85 ปี และอายุเฉลี่ยที่มีสุขภาพดีเท่ากับ 72 ปี ซึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิจะเป็นกลไกสำคัญอย่างยิ่งในการบรรลุเป้าหมายนี้ เนื่องจากเป็นหน่วยบริการที่จะเน้นการส่งเสริมป้องกันมากกว่ารักษา และเป็นกลไกที่คุ้มค่าแก่การลงทุน โดยในปี 2560 จะเริ่มดำเนินการพัฒนา รพ. สด. ที่มีอยู่ 9,750 แห่งทั่วประเทศ ตั้งเป้าให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ. สด. ติดดาวทุกแห่งภายใน 5 ปี หรือภายในปี 2565 เพื่อนำไปสู่เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ■

น้ำใจ อสม. เพื่อนช่วยเพื่อน ช่วยผู้ประสบภัยน้ำท่วมภาคใต้



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระดมพลังน้ำใจของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทั่วประเทศ ส่งความช่วยเหลือเพื่อน อสม. ใน 12 จังหวัดภาคใต้ ที่ประสบภัยน้ำท่วม

ทั้งนี้ นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในฐานะประธานศูนย์ปฏิบัติการเฉพาะกิจแก้ไขปัญหาหน้าท่วมสถานพยาบาลในภาคใต้และการสนับสนุนภาคประชาชนของกรม สบส. กล่าวว่า กรม สบส. ได้ให้การสนับสนุนทางด้านวิชาการต่างๆ ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่ประสบภัย 12 จังหวัดเพื่อดำเนินการฟื้นฟูสุขภาพประชาชนและชุมชนภายหลังน้ำลด ให้กลับคืนสู่สภาวะปกติอย่างปลอดภัย ขณะเดียวกันกรม สบส. ได้ให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนเร่งสำรวจ อสม. ที่ได้รับผลกระทบจากภัยน้ำท่วมครั้งนี้ เพื่อให้การช่วยเหลือด้วย ในเบื้องต้นมีรายงาน อสม. เสียชีวิตจากเหตุการณ์ครั้งนี้ จำนวน 2 ราย ที่จังหวัดนครศรีธรรมราชและสุราษฎร์ธานี

สำหรับการบรรเทาความเดือดร้อนของ อสม. ที่ประสบภัยน้ำท่วม กรม สบส. ได้ให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ประสานกับประธาน อสม. ระดับเขต

ระดับจังหวัด ภาคีเครือข่าย มูลนิธิ ชมรม อสม. แห่งประเทศไทย และสมาคมต่างๆ เพื่อระดมพลังน้ำใจบริจาคเงิน และสิ่งของต่างๆ พร้อมวางแผนจัดส่งไปช่วยเหลือเพื่อน อสม. ที่ประสบภัยอย่างทั่วถึง เช่น อสม. ในเขตสุขภาพที่ 7 ซึ่งมี 4 จังหวัดได้แก่ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด และกาฬสินธุ์ ที่มีจำนวน 1 แสนกว่าคน ได้ร่วมกันบริจาคข้าวสาร 63,200 กิโลกรัม หรือ 63.2 ตัน และเงินจำนวน 192,615 บาทนำไปช่วยเหลือเพื่อน อสม. ในอำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร ซึ่งมี อสม. ได้รับผลกระทบกว่า 200 คน ในจำนวนนี้สูญเสียบ้านหลัง 40 คน พร้อมทั้งได้จัดส่งข้าวสารไปช่วย อสม. ในอำเภออื่นๆ ในจังหวัดชุมพรอีก 40 ตันด้วย

ส่วน อสม. ในเขตสุขภาพที่ 8 จากจังหวัดบึงกาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี นครพนม สกลนคร ลงช่วยเพื่อน อสม. ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี อสม. จากเขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ช่วยเพื่อน อสม. ที่จังหวัดนครศรีธรรมราช อสม. เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดมุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ช่วยเพื่อน อสม. ที่จังหวัดพัทลุง สำหรับที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์นั้น อสม. ในเขตภาคภาคกลางได้ลงไปให้ช่วยเหลือแล้ว ซึ่งการแสดงออกถึงความมีน้ำใจของพี่น้อง อสม. ครั้งนี้ นับเป็นแบบอย่างที่ดีของการเสียสละที่นำชื่นชมเป็นอย่างยิ่ง ■