

การแก้ไขปัญหาโรคอุจจาระร่วง : ODOP ของ รพ.สต.สันติสุข

ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ ของ รพ.สต.สันติสุข รับผิดชอบหมู่บ้าน 3 หมู่บ้าน ในตำบลป่ายุบใน (ม.4 และ 8) และตำบลห่มแสง (ม.2) จากการประชุมของคณะกรรมการ mini DHS ได้มีการคืนข้อมูลที่สำคัญเพื่อการจัดลำดับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ คณะกรรมการฯ ได้เลือกประเด็น การแก้ไขปัญหาโรคอุจจาระร่วง มาเป็นประเด็น ODOP เนื่องจากข้อมูลแสดงอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงย้อนหลัง 5 ปี (2552-2556) พบว่าปี 2554 มีอัตราป่วยสูงสุดในอัตรา 6910.99 ต่อแสนประชากร รองลงมาปี 2553 (อัตรา 6829.01 ต่อแสนประชากร)และ ปี 2555 (อัตรา 6390.78 ต่อแสนประชากร ในส่วนของปี 2556 มีอัตราป่วยน้อยที่สุด ที่อัตรา 5,489.63 ต่อแสนประชากร แต่ก็ยังสูงกว่าค่าเป้าหมาย(ไม่เกิน 2000 ต่อแสนประชากร) โดยมีการระบาดส่วนมากในกลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี รองลงมาคือนักเรียนและประชาชนกลุ่มวัยทำงาน มีสาเหตุที่สำคัญ หลักๆ มาจากการดูแลเด็ก ที่ไม่ถูกหลักสุขอนามัยของผู้ปกครอง การดูแลตนเองของนักเรียนไม่ดีพอ นักเรียนล้างมือไม่สะอาด บริโภคอาหารที่ไม่สะอาด อาหารในตลาดนัดหรือร้านจำหน่ายอาหาร ไม่สะอาด เป็นต้น

วัตถุประสงค์ของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยตลอดเคสสมอง คือ 1) เพื่อพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่รับผิดชอบ ให้มีประสิทธิภาพ 2) เพื่อสร้างเครือข่ายทีมสุขภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาโรคอุจจาระร่วงและ 3) เพื่อลดอัตราป่วยของโรคอุจจาระร่วง

การดำเนินงานตามประเด็น ODOP ของ รพ.สต.สันติสุข ได้มีการกำหนดกิจกรรมร่วมกันของคณะกรรมการ ODOP : อุจจาระร่วง โดยมีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จัดทำแผนสุขภาพตำบลและโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล มีการสร้างแกนนำในการแก้ไขปัญหาโรคอุจจาระร่วงในระดับชุมชน พร้อมกับมีการอบรมแกนนำ เพื่อให้มีทักษะในการควบคุมและป้องกันโรคในประชากรกลุ่มเป้าหมายต่างๆ มีการสร้างหลักสูตรในการควบคุมและป้องกันโรคในโรงเรียน มีการกำหนดกิจกรรมหรือบริการที่จำเป็น ทั้งกิจกรรมด้านการรักษา การป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วง กิจกรรมด้านอาหารปลอดภัย กิจกรรมการสร้างความตระหนักให้ผู้ปกครองเด็ก การสร้างสื่อสุขภาพ รวมทั้งการจัดกิจกรรมจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อค้นหาแนวทางในการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม



การประชุมคณะกรรมการ ODOP : อุจจาระร่วง



การพัฒนาแกนนำควบคุมโรค



การพัฒนาศักยภาพ SRRT ตำบล



การสร้างดีเยาวชนป้องกันโรค



การพัฒนาศักยภาพทีม อย.น้อย



การสร้างสื่อสุขภาพศึกษา



การสร้างหลักสูตรในโรงเรียน



การสร้างความตระหนักในผู้ปกครองเด็ก



การดำเนินงานอาหารปลอดภัยในชุมชน





การดำเนินงานอาหารปลอดภัยกับสถานประกอบการ

ผลการดำเนินงาน พบว่า การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน ที่ส่งผลต่อการป้องกันและควบคุมโรค อูจจาระร่วง สามารถดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ เช่น การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียน อย.น้อย โรงเรียน สุขบัญญัติ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย การดำเนินงานสามารถพัฒนารูปแบบ ของการจัดระบบการป้องกันและควบคุมโรคอูจจาระร่วงในชุมชน ร่วมกันของภาคีเครือข่าย ในชุมชน จนทำให้ อัตราป่วยด้วยโรคอูจจาระร่วง ปี 2557ลดลงน้อยที่สุดในช่วง 5 ปีหลังสุด คือ เหลือเพียง อัตรา 2,489.63 ต่อแสน ประชากร)