



ปัจจุบันเขตเมืองขยายตัวเพิ่มมากขึ้น พ.ศ. 2561 ประชาชน 37 ล้านคน (50.05

% ของทั้งประเทศ) อยู่ในเมือง และรูปแบบที่พิกอาศัยมีการเปลี่ยนแปลง โดย กทม. มีชุมชนแนวตั้งเพิ่มขึ้น ขณะที่ต่างจังหวัดช่วง 5 ปีที่ผ่านมา จำนวนบ้านจัดสรรเพิ่มมากกว่า 5 เท่า กระบุงระบบการดูแลสุขภาพ เกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงระบบบริการปฐมภูมิ เสี่ยงป่วยด้วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง หัวใจขาดเลือด และการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถต่างประเภทยานมากกว่า 1 ใน 3 ของการเสียชีวิตเกิดขึ้นในบ้าน จึงต้องมีการจัดระบบบริการสุขภาพที่ต้องอาศัยความร่วมมือ

จากนิติบุคคล/คณะกรรมการหมู่บ้าน เพื่อจัดกลุ่มในระบบการดูแลสุขภาพ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค เสนอแนวคิด Healthy Home ภายใต้โครงการ Urban Village Care Project (uVilleCare หรือยูวีแควร์) เป็นโครงการทำงานด้านสาธารณสุขในชุมชนหมู่บ้านจัดสรร ร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นให้ผู้ประกอบการ อสังหาริมทรัพย์พัฒนาที่พักอาศัย และยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้พักอาศัยให้ครอบคลุมได้ในทุกระดับฐานะ การจัดการสุขภาพพื้นที่มุ่งเป้าครอบคลุมประชากร 8 ล้านคน (บ้านจัดสรร 4 ล้านคน การเคหะ 2.3 ล้านคน คอนโดมีเนียม 1.4 ล้านคน และชุมชนแออัด 6 แสนคน) นำร่องบ้านจัดสรร ต่างจังหวัด 3 ล้านคน และ กทม. ประมาณ 1 ล้านคน

นับเป็นจุดเริ่มต้นการจัดการสุขภาพพื้นที่มุ่งเป้า โดยนำเทคโนโลยีมาเชื่อมโยงในการจัดกลุ่มของระบบในหมู่บ้านจัดสรรที่มีองค์ประกอบทุกมิติ

ช่วงแรกดำเนินการ 3 เรื่อง

- 1 การเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Acute care) ได้ทันเวลา ผ่านการประสานความร่วมมือกับสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านทั้งภาครัฐและเอกชน
- 2 การออกแบบรูปแบบการดูแล (Preventive care) ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- 3 การเข้าถึงบริการวัคซีนต่างๆ

เพื่อเกิดระบบดูแลสุขภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ทั้งนี้จะลดค่าใช้จ่ายของภาครัฐได้ถึง 5.9 พันล้านบาท จากการลดจำนวนผู้ป่วยและการเสียชีวิต



วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร
3. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีด้านการจัดการข้อมูลโรคและภัยสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร
4. เพื่อพัฒนาชุดรูปแบบการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อพัฒนามาตรฐานการจัดการโรคและภัยสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร เป้าหมาย



เป้าหมาย

1. รูปแบบและมาตรฐานการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร โดยระบบ Information village surveillance (i-Vigilance), home telehealth และ well connected accident & emergency
2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพและเข้มแข็งในการทำงานด้านสาธารณสุข สามารถดูแลประชาชนให้มีสุขภาพที่ดีโดยระบบ electronic visit/electronic care (e-visit/e-care)
3. ระบบกลไกความร่วมมือของพหุภาคีในการจัดการโรคและภัยสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร (better health care professionals (HCPs) communication)
4. โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในหมู่บ้านจัดสรรลดลง



วิธีดำเนินงาน

1. ประชาสัมพันธ์ รับสมัครหมู่บ้านจัดสรรเข้าร่วม
2. ออกแบบระบบการจัดเก็บข้อมูล
3. ทดลองนำร่องและพัฒนาศักยภาพในหมู่บ้านจัดสรรที่ร่วมโครงการ
4. ประเมินผลการดำเนินการ
5. สรุปและถอดบทเรียน
6. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

เกณฑ์คัดหมู่บ้านเข้าร่วมโครงการ 100 แห่ง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ต่างจังหวัด
จังหวัดละ 1 หมู่บ้าน
จำนวน
76 หมู่บ้าน

กรุงเทพฯ
6 โซน โซนละ 4 หมู่บ้าน
จำนวน
24 หมู่บ้าน

โดยที่ หมู่บ้านจัดสรร

- ขนาด 100 หลังขึ้นไป
- นิติบุคคล/คณะกรรมการหมู่บ้าน
- 1.)สมัครเข้าร่วมโครงการ
- 2.)ร่วมมือกันสำรวจข้อมูล เพื่อออกแบบระบบการดูแล
- มีหน่วยบริการใกล้บ้านภาครัฐ/เอกชน

- ✓ มี Technology Enable Care (TEC) มาใช้จัดการข้อมูล (Digital Platform) เพื่อเพิ่มศักยภาพนิติบุคคล/กรรมการหมู่บ้านในการแก้ปัญหาของคนที่หมู่บ้านจัดสรร
- ✓ มีรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร
- ✓ ลดการป่วย ลดการเสียชีวิต ลดค่าใช้จ่ายของประชาชนในชุมชนประเภทหมู่บ้านจัดสรร



นายณัฏฐ์ ชื่นบาล
08 9124 9797
setting62iudc@gmail.com



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12
กรมควบคุมโรค



scan เพื่อสมัคร