แผนปฏิบัติราชการ
โรงพยาบาลจอมทอง
ปีงบประมาณ 2566





กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
โรงพยาบาลจอมทอง
053-341218-9 ต่อ 1212

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่และหน่วยงานในสังกัด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่และหน่วยงานในสังกัด

ชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลจอมทอง

วัน/เดือน/ปี : ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลาลจอมทองประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลจอมทองประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

Linkภายนอก :

หมายเหตุ : โดยเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจอมทอง www.chomthonghospital.go.th

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)	(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
วันที่...๘...เดือน...ธันวาคม.. พ.ศ. .๒๕๖๕..	วันที่...๘....เดือน...ธันวาคม.. พ.ศ. .๒๕๖๕..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่..๘....เดือน...ธันวาคม.. พ.ศ. .๒๕๖๕..

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง

ที่ **วันที่** ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณการดำเนินงานด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ความเป็นมา

ตามที่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลจอมทอง ได้ดำเนินการประสานและจัดทำแผนปฏิบัติการแผนงบประมาณการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ของโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารโครงการและงบประมาณในการดำเนินงานตามโครงการ โดยมีความสอดคล้องกับภารกิจ และนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดและหน่วยงานโรงพยาบาลจอมทอง

โดยวิเคราะห์ กำหนดเป้าหมาย กลยุทธ์/มาตรการ/กิจกรรมและจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ โดยผู้จัดการโครงการ (Project Manager) และภารกิจ/กลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบงาน เพื่อรองรับนโยบายสำคัญและประเด็นปัญหาสำคัญที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงานโครงการ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รวบรวมแผนปฏิบัติการและสรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ/แผนงบประมาณการดำเนินการตามแหล่งงบประมาณรายยุทธศาสตร์ จำนวน ๖๑ โครงการ (รายละเอียดเอกสารแผนปฏิบัติการฯ) โดยมีรายละเอียดการใช้งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ตามยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑. Promotion Prevention & Protection Excellence
จำนวน ๓๑ โครงการ งบประมาณ ๑,๑๘๙,๒๘๖.๔๓ บาท

๒. Service Excellence จำนวน ๑๑ โครงการ งบประมาณ ๘๑๐,๙๓๕.๐๐ บาท

๓. People Excellence จำนวน ๘ โครงการ งบประมาณ ๒๖๐,๑๐๐.๐๐ บาท

๔. Governance Excellence จำนวน ๑๑ โครงการ งบประมาณ ๗๖๓,๙๘๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๒๔,๓๐๑.๔๓ บาท (สามล้านสองหมื่นสี่พันสามร้อยเอ็ดบาทสี่สิบสามสตางค์)

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การควบคุมกำกับ ติดตามการดำเนินงานและใช้งบประมาณตามแผนงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล เป็นควรอนุมัติใช้แผนปฏิบัติราชการในการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณการดำเนินงานโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๒. เห็นชอบให้ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน ใช้แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณนี้ ในการจัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณ และสำหรับแผนงาน/กิจกรรม ที่ใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง เงินสวัสดิการที่ไม่เข้าข่ายการฝึกอบรม การจัดงานต่าง ๆ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานฯ (ฉบับที่ ๓) ปี พ.ศ.๒๕๕๕ ให้ใช้แผนปฏิบัติการฯที่ได้รับอนุมัตินี้ ประกอบการขออนุมัติเบิกจ่ายงบประมาณตามวงเงินที่ได้รับอนุมัติในแต่ละกิจกรรมต่อไป

๓. เห็นชอบในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมและงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ/โครงการ โดยไม่กระทบกับวัตถุประสงค์ของโครงการ ให้มีการจัดทำบันทึกเปลี่ยนแปลง (ตามแบบฟอร์มภาคผนวกในเอกสารแผนปฏิบัติการฯ) เพื่ออนุมัติการเปลี่ยนแปลงก่อนดำเนินกิจกรรม

๔. เห็นชอบให้นำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณการดำเนินงานโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่ได้รับการอนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลจอมทอง www.chomthonghospital.go.th ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายทสร รูปสว่าง)
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

( ) อนุมัติ
( ) ไม่อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

คำนำ

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 เล่มนี้เป็นเอกสารที่จัดทำขึ้น เพื่อเป็นกรอบในการดำเนินงาน และพัฒนางานของหน่วยงานในโรงพยาบาล โดยยึดแนวทางแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลจอมทอง นำมาประสานกับการระดมความคิดเห็นของบุคลากรภายในโรงพยาบาลทุกระดับ ทั้งในประเด็นวิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์และจุดเน้นการพัฒนา เพื่อให้ได้แผนปฏิบัติการเป็นไปด้วยคุณภาพตอบสนองต่อความต้องการและการแก้ปัญหาสถานการณ์ปัจจุบันและสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการจัดทำแผนครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนปฏิบัติการ เล่มนี้ จะเป็นกรอบแนวทาง ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน และเป็นคู่มือประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เพื่อส่งผลให้เกิดการบริการที่มีประสิทธิภาพต่อไป

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ตุลาคม 2565

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1 บทนำ 1

ส่วนที่ 2 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง 3

รายละเอียดแผนปฏิบัติราชการ 14

ส่วนที่ 1
บทนำ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดทิศทางและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคใช้ในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธรณสุขไปสู่การปฏิบัติ โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”ทั้งนี้ผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ให้แก่หน่วยงานทุกระดับ

เพื่อให้การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ/โครงการของหน่วยงานในสังกัดสามารถบูรณาการกิจกรรมและงบประมาณในพื้นที่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน โรงพยาบาลจอมทองและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอจอมทอง จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ขึ้น เป็นการตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ (ผู้บริหารระดับสูง/กรม/เขต/จังหวัด) และเป็นการแก้ไขปัญหาสำคัญของพื้นที่ต่อไป

วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติราชการ

1. เพื่อให้มั่นใจว่ามีแนวทางในการสร้างความสำเร็จให้กับเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้
2. เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการทำงานไว้ล่วงหน้า
3. เพื่อลดความขัดแย้งในการทำงานที่ต้องเกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน
4. เพื่อลดความผิดพลาดและลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน
5. เพื่อจัดลำดับความสำคัญและเร่งด่วนของการทำงานไว้ล่วงหน้า
6. เพื่อใช้ในการมอบหมายงานให้กับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพราะทุกคนจะทราบว่าใครจะต้องทำอะไร เมื่อไหร่ อย่างไร
7. เพื่อใช้ในการกำหนดงบประมาณค่าใช้จ่ายประจำปี
8. เพื่อให้แผนที่วางไว้มีความเป็นไปได้และใกล้เคียงกับการที่จะปฏิบัติจริงให้มากที่สุด

ขั้นตอนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ

แผนปฏิบัติราชการเป็นเครื่องมือสำคัญในการบริหารงานของผู้บริหาร เพื่อควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งยังเป็นเครื่องมือในการติดตามการดำเนินงาน และประเมินผล ซึ่งแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติงาน มีดังนี้

1. เป็นแผนที่แยกออกมาจากแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล และมีลักษณะเป็นแผนปฏิบัติราชการ (Action Plan)

2. จัดทำหลังจากที่ได้มีการจัดทำแผนงบประมาณทางการเงิน (PLANFIN) โรงพยาบาลจอมทองแล้ว

3. แสดงถึงเป้าหมาย รายละเอียดกิจกรรม งบประมาณ ระยะเวลาที่ชัดเจนและแสดงถึงการปฏิบัติงานจริง

ประโยชน์ของแผนปฏิบัติราชการ

แผนปฏิบัติราชการเป็นเครื่องมือในการบริหารงานของผู้บริหารเพื่อใช้ในการควบคุมการดำเนินงานอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ แสดงถึงเป้าหมาย รายละเอียดกิจกรรม งบประมาณ ระยะเวลาที่ชัดเจน และแสดงถึงการดำเนินงานจริง และยังเป็นเครื่องมือในการติดตามการดำเนินงานและการประเมินผล นอกจากนั้นแผนปฏิบัติราชการยังมีประโยชน์ ดังนี้

1. ทำให้ทราบถึงจำนวนงบประมาณที่ต้องใช้จ่ายจริงในแต่ละปี

2. ทำให้สามารถบริหารเวลาในการดำเนินโครงการของทุกส่วนงานได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. ทำให้การติดตามประเมินผลโครงการซึ่งได้รับอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีเป็นไปด้วยความสะดวก

4. สามารถนำมาวิเคราะห์ปัญหาอันเกิดจากการปฏิบัติราชการโครงการต่างๆ ตามงบประมาณนั้นๆ ได้อย่างถูกต้อง

ส่วนที่ 2

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง

แผนปฏิบัติราชการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจอมทอง โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปี พ.ศ. 2566 จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังใช้เป็นแนวทางในการบริหารและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เชิงบูรณาการ ให้มีประสิทธิผลและมุ่งสู่วิสัยทัศน์โรงพยาบาลที่ว่า "**เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้มแข็ง ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการไว้วางใจ**" โดยเชื่อมโยงสอดคล้องกับยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และสามารถตอบสนองต่อเป้าหมายสูงสุดของกระทรวงสาธารณสุขที่ว่า "**ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน**"

วิสัยทัศน์ (Vision)

"เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้มแข็ง ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการไว้วางใจ"

พันธกิจ (Mission)

1. จัดบริการสาธารณสุขทุกระดับ ครอบคลุม 4 มิติ
2. เพิ่มความสามารถในการเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับและส่งต่อการดูแลรักษาระดับ M1
3. บริหารจัดการด้านกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ
4. บริหารจัดการด้านทรัพยากรและระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

ค่านิยมหลักองค์กร

CTH = C : Continuous Improvement and creativity (พัฒนาอย่างต่อเนื่องและมุ่งเน้นความคิดสร้างสรรค์)
T : Teamwork (ทำงานร่วมมือกันเป็นทีม)
H : Holistic care (ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม)

ยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

1. พัฒนาความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
2. พัฒนาศักยภาพ และคุณภาพบริการโดยมุ่งเน้นในระดับตติยภูมิ
3. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรมุ่งสู่องค์กรสมรรถนะสูง
4. พัฒนาระบบสนับสนุนบริการ และบริหารจัดการทรัพยากร ให้มีความโปร่งใส มีธรรมาภิบาล
5. พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ประชาชนได้รับบริการที่ดีครอบคลุม 4 มิติ
2. โรงพยาบาลมีศักยภาพในการรักษาพยาบาลในโรคที่มีความยุ่งยากซับซ้อนเพิ่มขึ้น
3. บุคลากรมีศักยภาพและมีความสุขในการปฏิบัติงาน
4. การบริหารจัดการมีความสุจริต โปร่งใส ระบบสนับสนุนเอื้อต่อการพัฒนาระบบ
5. การบริการทางการแทพย์ และสาธารณสุขที่ทันสมัยเพื่อรองรับ digital transformation

กลยุทธ์ (Strategies)

1. พัฒนาความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเครือข่ายชุมชน
2. พัฒนา/สร้างเครือข่าย PCU PCC ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม NCD,ผู้สูงอายุ
3. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ
4. พัฒนาศักยภาพ ยกระดับความเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย (โซนใต้ของจังหวัด) พัฒนาระบบการรับ/ส่งต่อผู้ป่วย
5. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค ตาม Service Plan
6. เพิ่มสมรรถนะบุคลากรให้มีศักยภาพ และความเชี่ยวชาญเพื่อเป็นแกนนำในการพัฒนาโรงพยาบาล (โดยใช้ค่านิยม CTH เป็นตัวขับเคลื่อน)
7. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนางาน
8. บริหารอัตรากำลังให้เพียงพอต่อการทำงาน
9. พัฒนาระบบงานบริการ/งานพัสดุ ร่วมกับ HRD เพื่อการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า
10. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
11. ส่งเสริมวัฒนธรรมความโปร่งใสในการดำเนินงานของโรงพยาบาล (ITA)
12. พัฒนาการบริการสู่ Smart Hospital (ENV/Modernization/Smart service)
13. เพิ่มการให้บริการ Telemedicine/Homeward
14. พัฒนาระบบ PAPERLESS OPD/IPD

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)					
1	โครงการเฝ้าระวังด้านความปลอดภัยด้านอาหารในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	7,649.43	-	งานเวชกรรมสังคม	น.ส.สุมลทิรา คำเวโล
2	โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566	23,642.00	-	งานเวชกรรมสังคม	น.ส.อรุโณทัย ใจมหา
3	โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดี ในปี 2566	20,000.00	-	งานเวชกรรมสังคม	นางวราภรณ์ จันทร์ไชย
4	โครงการมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี การตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)	-	10,800.00	งานเวชกรรมสังคม	น.ส.วาริษา คำโด
5	โครงการตรวจสุขภาพประจำปี เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทองสิทธิประกันสังคม	300,000.00	-	งานเวชกรรมสังคม	นายธีระรัช สินธุประเสริฐ
6	โครงการครอบครัวอบอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา	-	2,600.00	งานสุขภาพจิต	นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์
7	โครงการครอบครัวอบอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) เทศบาลตำบลจอมทอง	-	4,500.00	งานสุขภาพจิต	นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์
8	โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566	310,000.00	-	งานบริหารทั่วไป	นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น
9	โครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566 เทศบาลตำบลดอยแก้ว	-	9,360.00	งานทันตกรรม	น.ส.นุศรา กันทาดง
10	โครงการการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ช่องปากและฟัน) นักเรียนประถมศึกษา เทศบาลตำบลจอมทอง	-	36,600.00	งานทันตกรรม	น.ส.กรรณิการ์ บุญมาลา
11	โครงการการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ช่องปากและฟัน) เด็กก่อนวัยเรียน เทศบาลตำบลจอมทอง	-	27,160.00	งานทันตกรรม	น.ส.กรรณิการ์ บุญมาลา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
12	โครงการการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ช่องปากและฟัน) ผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ	-	3,960.00	งานทันตกรรม	น.ส.ภัทรภร กิวัฒนา
13	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566 องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา	-	9,394.00	งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา	นายณัฐพล ใจวงศ์
14	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ปี 2566	10,125.00	-	งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา	นายณัฐพล ใจวงศ์
15	โครงการคัดกรองโรคต้อกระจก เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านหลวง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่	-	23,100.00	งานจักษุวิทยา	นางจันทร์พลอย ไกลกลิ่น
16	โครงการตรวจคัดกรองต้อหิน โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 เทศบาลตำบลดอยแก้ว	-	14,540.00	งานจักษุวิทยา	นางศุภากร เผือกคำ
17	โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นฟูการฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (BLS)	-	-	งานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	นางรวงทอง ภาคยัง
18	โครงการเตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุและอุบัติภัยหมู่ ปี 2566	-	-	งานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	นางรวงทอง ภาคยัง
19	โครงการอบรมมะเร็งเต้านมในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง	10,000.00	-	งานพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	นางคะนึงนิจ พีระภาสกร

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
20	โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่ เทศบาลตำบลดอยแก้ว	-	6,250.00	งานสุขภาพจิต	นางเพ็ญนภา สุตาคำ
21	โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่ เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ	-	8,400.00	งานสุขภาพจิต	นางเพ็ญนภา สุตาคำ
22	โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่	-	11,400.00	งานสุขภาพจิต	นางเพ็ญนภา สุตาคำ
23	โครงการ การบูรณาการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่	-	6,250.00	งานสุขภาพจิต	นางเพ็ญนภา สุตาคำ
24	โครงการการบูรณาการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่	-	6,250.00	งานสุขภาพจิต	นางเพ็ญนภา สุตาคำ
25	โครงการควบคุมป้องกันวัณโรค อำเภอจอมทอง	15,960.00	-	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	นางวารุณี ปริยะ
26	โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Medical Clinic : SMC)	7,000.00	-	งานพยาบาล	นางวารุณี ปริยะ
27	โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง อ.จอมทอง ปี 2566	6,950.00	-	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	นางละอองศรี กันเพชร
28	โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566	-	16,650.00	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	น.ส.ณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
29	โครงการการคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ ในเขตอำเภอจอมทอง	258,586.00	-	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	นางละอองศรี กันเพชร
30	โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว ปี 2566	-	5,500.00	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	น.ส.ณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ
31	โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ปี 2566	-	16,660.00	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	น.ส.ณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ
รวม		**969,912.43**	**219,374.00**		

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)					
1	โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ สมุนไพร การนวดไทยและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	-	-	งานแพทย์ทางเลือก	น.ส.อนุธิดา จินาวา
2	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านของเครือข่ายระดับอำเภอและโซนสายใต้ ปี 2566	26,200.00	-	งานเวชกรรมสังคม	นางรมย์ธีรา จิรัฏฐ์ธนากุล
3	โครงการบริจาคโลหิต ยิ่งให้ ยิ่งได้สุขภาพดี	48,120.00	-	งานเทคนิคการแพทย์	นายอเนก ชัยมงคล
4	โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร ปี 2566	140,000.00	-	งานสุขภาพจิต	นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์
5	โครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิดและการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM	8,100.00	-	งานกุมารเวชกรรม	นางภาวิณี รูปดี
6	โครงการอบรมให้ความรู้และคืนเสียงสู่โสต โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	20,800.00	-	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน
7	โครงการอบรมให้ความรู้การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	-	-	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน
8	โครงการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี 2566	3,000.00	-	งานสูติ-นรีเวชกรรม	นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
9	โครงการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี 2566 (พัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก)	2,000.00	-	งานสูติ-นรีเวชกรรม	นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ
10	โครงการจัดทำห้องเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น 4 (เงินบริจาค)	-	555,855.00	งานเคมีบำบัด	นางคะนึงนิจ พีระภาสกร
11	โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	6,860.00		งานพยาบาลบอายุรกรรม	นางอรอุมา โสภิตกาญจน์
รวม		**255,080.00**	**555.855.00**		

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)					
1	โครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี 2566	64,800.00	-	องค์กรแพทย์	น.ส.ฐิติรัตน์ เอี่ยมศิริรักษ์
2	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในและการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ปี 2566	12,400.00	-	งานบริหารทั่วไป	นางสุภัค ใจธรรม
3	โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	20,000.00	-	งานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	นางรวงทอง ภาคยัง
4	โครงการพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล คปสอ. จอมทอง ปี 2566	11,000.00	-	งานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	นางรวงทอง ภาคยัง
5	โครงการพัฒนาระบบบริการการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้ อำเภอจอมทอง ปี 2566	18,500.00	-	งานสุขภาพจิต	นางเพ็ญนภา สุตาคำ
6	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึกโรงพยาบาลจอมทอง	15,000.00	-	งานการพยาบาล	นางวารุณี ปริยะ
7	โครงการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ	7,400.00	-	งานการพยาบาล	นางวารุณี ปริยะ
8	โครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์ให้กับนักศึกษาแพทย์ปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มช.	111,000.00	-	องค์กรแพทย์	นายนพรัตน์ สัญญาเขื่อน
รวม		**260,100.00**	**-**		

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)					
1	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	23,500.00	-	งานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร
2	โครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566	39,860.00	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	นายอภิวิชญ์ ยศถามี
3	โครงการพัฒนาเครือข่ายและกำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ ปี 2566 (ประชุม คปสอ./เครือข่ายสายใต้ (โซน 4)/ประชุม กกบ./ประชุม PCC/นิเทศติดตามผลการปฏิบัติราชการ/รับการนิเทศ ติดตาม ควบคุมงานสาธารณสุข)	50,000.00	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	นายอภิวิชญ์ ยศถามี
4	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	68,000.00	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	นายอภิวิชญ์ ยศถามี
5	โครงการประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	9,600.00	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	น.ส.จันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์
6	โครงการพัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	314,000.00	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	นายอภิวิชญ์ ยศถามี
7	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอเพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566	17,420.00	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	นายอภิวิชญ์ ยศถามี
8	โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ปี 2566	-	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	นายอภิวิชญ์ ยศถามี

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)		หน่วยงาน	ผู้ประสาน
		เงินบำรุง	แหล่งอื่น		
9	โครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	87,000.00	-	งานการพยาบาล	นางวารุณี ปริยะ
10	โครงการประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย	54,600.00		งานการพยาบาล	นางวารุณี ปริยะ
11	โครงการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	100,000.00		งานบริหารทั่วไป	นางสุภัค ใจธรรม
รวม		**763,980.00**			

รายละเอียดแผนงานโครงการ

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

(PP & P Excellence)

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ เฝ้าระวังด้านความปลอดภัยด้านอาหารในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

อาหารเป็นปัจจัยที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต การบริโภคอาหารที่ไม่สะอาดเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคภัยไข้เจ็บ โดยมีเชื้อโรคและสารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายถึงชีวิต หลักสำคัญในการเลือกรับประทานอาหารนอกจากรสชาติอาหารแล้ว สิ่งที่ต้องคำนึงและพิจารณาควบคู่ไปด้วย คือ คุณค่าตามหลักโภชนาการ คุณภาพ ความสะอาดและปราศจากสารปนเปื้อนโดยเฉพาะอาหารภายในโรงพยาบาล ของกระทรวงสาธารณสุข ต้องมีระบบการดูแลควบคุมและตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของอาหารทุกกระบวนการ จึงได้มีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยขึ้น ซึ่งทุกโรงพยาบาลต้องมีการดำเนินการตามแนวทางและมาตรฐานของโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อการขับเคลื่อนนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย และเพื่อให้ผู้รับบริการภายในโรงพยาบาลได้บริโภคอาหารที่สะอาด ปลอดภัย ปราศจากสารพิษและสารปนเปื้อน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภคเลิศ PP&P Excellence). แผนงานที่ ...1... : ชื่อ..โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ : .....

โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการ เฝ้าระวังด้านความปลอดภัยด้านอาหารในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566	1. เพื่อเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหารและวัสดุอุปกรณ์ มือผู้สัมผัสอาหาร 2.เพื่อเฝ้าระวังการปนเปื้อนของสารปนเปื้อนในวัตถุดิบที่ใช้ในการประกอบอาหาร	-โรงครัวโรงพยาบาลจอมทอง 1 แห่ง -ร้านอาหาร 3 ร้าน **จำนวน 4 ร้าน**	1. ผลการตรวจไม่พบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหารและวัสดุอุปกรณ์มือผู้สัมผัสอาหาร ผ่านร้อยละ 90 2. ผลการตรวจไม่พบการปนเปื้อนของสารเคมีในวัตถุดิบที่ใช้ในการประกอบอาหาร ผ่านร้อยละ 90	มกราคม - กันยายน 2566	1.ค่าชุดทดสอบอาหาร 1.1 ค่าน้ำยาตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียขั้นต้น SI2 จำนวน 5 กล่อง ราคากล่องละ 1,337.50 บาท เป็นเงิน 6,687.50 บาท✓ 1.2 ค่าชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร จำนวน 1 กล่อง ราคากล่องละ 129.47 บาท เป็นเงิน 129.47 บาท ✓ 1.3 ค่าชุดทดสอบฟอร์มาลีนในอาหาร จำนวน 20 กล่อง ราคากล่องละ 29.96 บาท เป็นเงิน 599.20 บาท ✓ 1.4 ค่าชุดทดสอบกรดซาลิซิลิค (สารกันรา) ในอาหาร จำนวน 1 กล่อง ราคากล่องละ 147.66 บาท เป็นเงิน 147.66 บาท ✓ 1.5 ค่าชุดทดสอบโซเดียมไฮโดรซัลไฟต์ (สารฟอกขาว) ในอาหาร จำนวน 1 กล่อง ราคากล่องละ 85.60 บาท เป็นเงิน 85.60 บาท ✓ **รวมเป็นเงิน 7,649.43 บาท** ✓	งานสุขาภิบาลอาหาร โรงพยาบาลจอมทอง / นางสาวสุมลทิรา คำเวโล
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,649.43 บาท (เจ็ดพันหกร้อยสี่สิบเก้าบาทสี่สิบสามสตางค์) ✓						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสาวสุมลทิรา คำเวโล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แบบเสนอแผนการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน **โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566**

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเป็นโรคมะเร็งที่พบเป็นอันดับ 3 ในเพศชาย และเป็นอันดับ 4 ในเพศหญิง ในปี พ.ศ. 2554 พบผู้ป่วยใหม่ปีละประมาณ 10,624 ราย โดยในแต่ละปีจะมีผู้เสียชีวิตจากมะเร็งลำไส้ ใหญ่และลำไส้ตรงประมาณ 3,000 ราย

ในปัจจุบันการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงสำหรับกลุ่มเสี่ยงตามแนวทางเวชปฏิบัติ ทำให้ตรวจพบความผิดปกติและรักษาได้ตั้งแต่ในระยะก่อนเป็นมะเร็งหรือเป็นมะเร็งระยะเริ่มแรก ซึ่งสามารถทำการรักษาให้หายได้และเสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่าการรักษามะเร็งในระยะลุกลาม นอกจากนี้ยังสามารถตรวจพบในระยะที่ยังไม่เป็นมะเร็งคือ Adenomas ซึ่งเมื่อทำการรักษาโดยการตัดทิ้งแล้วจะสามารถป้องกันการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้ และพบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้อย่างชัดเจน

จากนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 สนับสนุนให้ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ์อายุ 50 – 70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยการตรวจเม็ดเลือดแดงแฝงในอุจจาระ ด้วยวิธี Fecal Immunochemical Test (FIT) ซึ่งเป็นวิธีที่นิยมใช้กันในปัจจุบัน เนื่องจากขั้นตอนในการเตรียมตัวไม่ยุ่งยากซับซ้อน และได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก และเพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566 ขึ้น

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในกลุ่มประชากรไทยทุกสิทธิ์ที่มี อายุ 50-70 ปี
2. เพื่อให้ผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ ได้รับการวินิจฉัยและได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก
3. เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภคเลิศ PP&P Excellence). แผนงานที่ ...3... : ชื่อ..การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ : .....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (ร้อยละ)	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	ผู้รับผิดชอบ
โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566	1. เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในกลุ่มประชากรไทยทุกสิทธิ์ที่มี อายุ 50-70 ปี 2. เพื่อให้ผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ ได้รับการวินิจฉัยและได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก 3. เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม	ประชาชนอำเภอจอมทองทุกสิทธิการรักษาพยาบาลที่มีอายุ 50-70 ปี จำนวน 1,373 คน	ร้อยละ 100 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายจำนวน 1,373 ราย ในอำเภอจอมทอง อายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองด้วย FIT test	เมษายน - กันยายน 2566	จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566 จำนวนกลุ่มหมาย 1,373 คน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ - ค่า FIT test จำนวน 56 กล่องๆละ 25 ชิ้นๆ ละ 16 บาท เป็นเงิน 22,400 บาท - ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 1,380 แผ่นๆ ละ 0.45 บาท เป็นเงิน 621 บาท - ค่าถ่ายเอกสารวิธีการเก็บอุจจาระ จำนวน 1,380 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 621 บาท รวมเป็นเงิน 23,642 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน) หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
รวมเป็นเงิน 23,642 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)						

ลงชื่อ .....ผู้เสนอแผน
(นางสาวอรุโณทัย ใจมหา)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....ผู้เห็นชอบแผน
(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง

ที่ ชม. 0033.304 / 005 **วันที่** 24 เมษายน 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566 โดยใช้งบจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง

ดังนั้นกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ขออนุมัติการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566 มีงบประมาณในการดำเนินงานดังต่อไปนี้

- ค่า FIT test จำนวน 56 กล่องๆละ 25 ชิ้นๆละ 16 บาท เป็นเงิน 22,400 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 1,380 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 621 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารวิธีการเก็บอุจจาระ จำนวน 1,380 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 621 บาท

รวมเป็นเงิน 23,642 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

อุโณทัย ใจมหา

(นางสาวอรุโณทัย ใจมหา)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

24.4.66

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเป็นโรคมะเร็งที่พบเป็นอันดับ 3 ในเพศชาย และเป็นอันดับ 4 ในเพศหญิง ในปี พ.ศ. 2554 พบผู้ป่วยใหม่ปีละประมาณ 10,624 ราย โดยในแต่ละปีจะมีผู้เสียชีวิตจากมะเร็งลำไส้ ใหญ่และลำไส้ตรงประมาณ 3,000 ราย

ในปัจจุบันการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงสำหรับกลุ่มเสี่ยงตามแนวทางเวชปฏิบัติ ทำให้ตรวจพบความผิดปกติและรักษาได้ตั้งแต่ในระยะก่อนเป็นมะเร็งหรือเป็นมะเร็งระยะเริ่มแรก ซึ่งสามารถทำการรักษาให้หายได้และเสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่าการรักษามะเร็งในระยะลุกลาม นอกจากนี้ยังสามารถตรวจพบในระยะที่ยังไม่เป็นมะเร็งคือ Adenomas ซึ่งเมื่อทำการรักษาโดยการตัดทิ้งแล้วจะสามารถป้องกันการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้ และพบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้อย่างชัดเจน

จากนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 สนับสนุนให้ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ์อายุ 50 – 70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยการตรวจเม็ดเลือดแดงแฝงในอุจจาระ ด้วยวิธี Fecal Immunochemical Test (FIT) ซึ่งเป็นวิธีที่นิยมใช้กันในปัจจุบัน เนื่องจากขั้นตอนในการเตรียมตัวไม่ยุ่งยากซับซ้อน และได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก และเพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566 ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในกลุ่มประชากรไทยทุกสิทธิ์ที่มี อายุ 50-70 ปี

2. เพื่อให้ผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ ได้รับการวินิจฉัยและได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

3. เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

3. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนอำเภอจอมทองทุกสิทธิการรักษาพยาบาล ที่มีอายุ 50-70 ปี จำนวน 1,373 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

ระดับอำเภอ

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตรับผิดชอบ

2. กำหนดผู้รับผิดชอบ...

2. กำหนดผู้รับผิดชอบดำเนินการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในแต่ละโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3. จัดเตรียมเอกสาร วัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆในการดำเนินงาน

ระดับตำบล

1. สำรวจและจัดทำทะเบียนรายชื่อกลุ่มเป้าหมายในตำบลที่รับผิดชอบ

2. ประชาสัมพันธ์/รณรงค์โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงผ่านหอกระจายข่าววิทยุชุมชน

3. เจ้าหน้าที่ถ่ายทอดความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำหมู่บ้าน ในการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงตามแบบคัดกรองและจัดเก็บอุจจาระ เพื่อตรวจ FIT test

4. จัดทำแผนปฏิบัติงานเชิงรุกในการดำเนินการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในเขตรับผิดชอบ

5. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมตรวจคัดกรองในชุมชน เช่น อบต. ผู้นำท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย

6. ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี Verbal screening และตรวจอุจจาระด้วยวิธี FIT test ในพื้นที่รับผิดชอบและติดตามผล

7. รวบรวม สรุปและรายงานผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ร้อยละ 100 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1,373 ราย ในอำเภอจอมทอง อายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองด้วย FIT test

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เมษายน - กันยายน 2566

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566 จำนวนกลุ่มหมาย 1,373 คน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่า FIT test จำนวน 56 กล่องๆละ 25 ชิ้นๆละ 16 บาท	เป็นเงิน 22,400 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 1,380 แผ่นๆละ 0.45 บาท	เป็นเงิน 621 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารวิธีการเก็บอุจจาระ จำนวน 1,380 แผ่นๆละ 0.45 บาท	เป็นเงิน 621 บาท

รวมเป็นเงิน 23,642 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ...

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวอรุโณทัย ใจมหา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. คลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC)

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
2. ผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ ได้รับการวินิจฉัยและได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก
3. สามารถลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอรุโณทัย ใจมหา)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

รพ. จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดีในปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ปัจจุบันพบว่าผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในประเทศไทยสูงขึ้น สาเหตุหลักเกิดจากการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ มีการคาดการณ์ว่าประชาชนคนไทยจะติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับสูงถึง 6 ล้านคน ทุกปีพบผู้เป็นมะเร็งท่อน้ำดีประมาณ 20,000 คน โดยเฉพาะในปี 2552 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือพบผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับถึงร้อยละ 18.6 (บางพื้นที่สูงถึงร้อยละ 85) ภาคเหนือร้อยละ 10.0 (บางพื้นที่สูงถึงร้อยละ 46) ส่วนภาคอื่นๆ พบปัญหาค่อนข้างน้อย เมื่อจำแนกรายภาค ปี 2557 พบว่าภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีความชุกมากที่สุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ร้อยละ 9.2, 5.2, 0.9 และ 0.01 ตามลำดับมี 29 จังหวัดเป็นพื้นที่เสี่ยงแบ่งเป็นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 20 จังหวัด ภาคเหนือ 8 จังหวัดและภาคตะวันออก 1 จังหวัด ในปี 2559 และ 2560 ซึ่งโรคพยาธิใบไม้ในตับ ถือว่าเป็นปัจจัยหลักที่ก่อโรคมะเร็งท่อน้ำดี ส่วนใหญ่เกิดจากอุปนิสัยที่ชอบรับประทานปลาน้ำจืดชนิดมีเกร็ดแบบสุกๆดิบๆ โดยปรุงอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งมีระยะติดต่อของพยาธิใบไม้ในตับซึ่งอาศัยอยู่ที่ท่อน้ำดี ทำให้เกิดการติดเชื้อที่ท่อน้ำดีและเกิดการอักเสบเรื้อรังทำให้มีการสร้างอนุมูลอิสระเป็นจำนวนมาก จะส่งผลให้เกิดการก่อมะเร็งอย่างช้าๆ ใช้เวลาประมาณ 20-30 ปี ผู้ป่วยที่แสดงอาการเป็นมะเร็งส่วนใหญ่มักเป็นระยะสุดท้าย ทำให้การรักษาไม่ทันท่วงที การป่วยด้วยโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี สามารถรักษาได้หากค้นหาอาการเริ่มแรกได้เร็ว และการควบคุมป้องกันต้องดำเนินการแบบบูรณาการ มีการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดพยาธิใบไม้ตับ ตลอดจนมีระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุม

สถิติการรักษาผู้ป่วยใหม่ (Incident cancer patient) ของโรงพยาบาลนครพิงค์ ปี ๒๕๕๐ – ๒๕๕๗ พบว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมสูงเป็นอันดับ 1 (1,769 ราย) โรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีในตับ เป็นอันดับ 2 (๑,๔๘๐ ราย) ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี สถิติของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ปี 2554 – 2557 ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ส่งต่อไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคมะเร็งเต้านม ร้อยละ 17.45 รองลงมาได้แก่โรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 16.75 มะเร็งตับ ร้อยละ 11.56

โดยในปีงบประมาณ 2565 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้จัดทำโครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ทรงเจริญพระชนมพรรษา 84 พรรษา ตามแผนยุทธศาสตร์กำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีปี 2559-2568 จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566 เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี และการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจ Ultrasound ก็เป็นอีกวิธีหนึ่งที่สามารถค้นหาอาการตั้งแต่แรกเริ่ม เพื่อจะได้ป้องกันรักษาได้ทันท่วงที

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการตรวจ Ultrasound ในประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 40 ปีขึ้นไป ทุกอำเภอในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
2. เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย สนับสนุนและกำกับ การเฝ้าระวัง ป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีให้มีความต่อเนื่อง

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ชื่อยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence) แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ ☑ งบประมาณ (21002668228200000) ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) ☐ งบพัฒนาจังหวัด

☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจ Ultrasound ตรวจสอบแล้ว ผู้รับผิดชอบแผน..... การเงิน.....	คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการตรวจ Ultrasound ในกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยที่อายุ 40 ปีขึ้นและมีปัจจัยเสี่ยงในการเกิดมะเร็งท่อน้ำดี	- ประชาชนในกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการตรวจ Ultrasound อย่างถูกต้องและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	พ.ค. – ก.ย.66	- ค่าวัสดุทางการแพทย์ เป็นเงิน 18,580 บาท - ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,420 บาท รวมเป็นเงิน 20,000 บาท **หมายเหตุ** : ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง (น.ส.วาริษา คำโด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผน โครงการมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี การตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ปัจจุบันคนไทยเสียชีวิต จากโรคมะเร็ง ปีละประมาณ 60,000 รายหรือเฉลี่ย 7 รายต่อชั่วโมง และยังคงพบอัตราการเกิดโรคมะเร็งเพิ่มขึ้นทุกปี ส่วน 3 อันดับแรกของโรคมะเร็ง ที่พบในเพศหญิง ได้แก่ 1.มะเร็งเต้านม 2.มะเร็งปากมดลูก 3.มะเร็งตับและทางเดินน้ำดี ดังนั้นการรณรงค์ให้ความรู้ สร้างความตระหนักและการคัดกรองเบื้องต้น ในกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงจึงมีความสำคัญเป็นอันดับต้นๆที่สำคัญที่จะช่วยลดอัตราการตายจากผู้ป่วยมะเร็งได้ จากข้อมูลอัตราการตายดังกล่าวจะเห็นว่าการสร้างความตระหนักและการคัดกรองเบื้องต้นมีความสำคัญเป็นอย่างมาก แต่จากสถิติในปีที่ผ่านมาการคัดกรองมะเร็งต่างๆยังมีน้อยดังจะเห็นได้จากการยกตัวอย่างการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของอำเภอจอมทองในปีที่ผ่านมา จำนวนเป้าหมายในการคัดกรองปี 2565 จำนวน 11,359 คน คัดกรองได้ 189 คน

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เขตเทศบาลตำบลจอมทองเป้าหมายการคัดกรอง 2,031 คน คัดกรองได้ 115 คน ทาง รพ.จอมทองจึงได้ตระหนักถึงความสำคัญในการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกรูปแบบใหม่ (Pap DNA Test) จึงได้จัดทำเสนอแผนโครงการขึ้นในปี 2566

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ 2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ PP&P Excellence). แผนงานที่ ...3... : ชื่อ...การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ...
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง) ☐ เงินบำรุง ☐ งบประมาณปี 2566 ☐ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการ มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test) / อบรม หลักสูตรแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. ผู้นำชุมชนมีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	หญิงไทยอายุระหว่าง 30- 60 ปี เขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 55 คน	ร้อยละ 80 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)	มิถุนายน - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลจอมทองประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** จัดอบรม อบรม หลักสูตรแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPV DNA Test) 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 55 คน 1 มื้อ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน 3,300 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 55 คน 2 มื้อ ๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 3,300 บาท 3. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาดกว้าง 1.5 เมตร ยาว 4 เมตร จำนวน 1 ผืน ผืนละ 600 บาท เป็นเงิน 600 บาท **รวมทั้งสิ้น 10,800 บาท**	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม /นางสาววาริษา คำโด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตัวอักษร		**(หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,800 บาท**	

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสาววาริษา คำโด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี การตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)

1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันคนไทยเสียชีวิต จากโรคมะเร็ง ปีละประมาณ 60,000 รายหรือเฉลี่ย 7 รายต่อชั่วโมง และยังคงพบอัตราการเกิดโรคมะเร็งเพิ่มขึ้นทุกปี ส่วน 3 อันดับแรกของ โรคมะเร็ง ที่พบในเพศหญิง ได้แก่ 1.มะเร็งเต้านม 2.มะเร็งปากมดลูก 3.มะเร็งตับและทางเดินน้ำดี ดังนั้นการรณรงค์ให้ความรู้ สร้างความตระหนักและการคัดกรองเบื้องต้น ในกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงจึงมีความสำคัญเป็นอันดับต้นๆที่สำคัญที่จะช่วยลดอัตราการตายจากผู้ป่วยมะเร็งได้ จากข้อมูลอัตราการตายดังกล่าวจะเห็นว่าการสร้างความตระหนักและการคัดกรองเบื้องต้นมีความสำคัญเป็นอย่างมาก แต่จากสถิติในปีที่ผ่านมาการคัดกรองมะเร็งต่างๆยังมีน้อยดังจะเห็นได้จากการยกตัวอย่างการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของอำเภอจอมทองในปีที่ผ่านมา จำนวนเป้าหมายในการคัดกรองปี 2565 จำนวน 11,359 คน คัดกรองได้ 189 คน , เขตเทศบาลตำบลจอมทอง เป้าหมายการคัดกรอง 2,031 คน คัดกรองได้ 115 คน ทาง รพ.จอมทองจึงได้ตระหนักถึงความสำคัญในการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกรูปแบบใหม่ (Pap DNA Test) จึงได้จัดทำเสนอแผนโครงการขึ้นในปี 2566

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ประชาชนเล็งเห็นความสำคัญและตระหนักถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap DNA Test
3. เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้หญิงไทยอายุระหว่าง 30- 60 ปี เขตเทศบาลตำบลจอมทอง

3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้เข้าร่วมอบรมรวม 55 คน)

หญิงไทยอายุระหว่าง 30- 60 ปี เขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 55 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. จัดทำแผนงานโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
2. ประชุคณะทำงานวางแผนการดำเนินโครงการ
3. อบรมหลักสูตรแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)
4. ตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
5. สรุปประเมินผลโครงการ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

6. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน...

6. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

ร้อยละ 80 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)

7.ระยะเวลาดำเนินงาน

มิถุนายน - กันยายน 2566

8. งบประมาณ :

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง รหัส กปท.L8080 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรม อบรมหลักสูตรแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPV DNA Test) ให้กับกลุ่มเป้าหมาย

1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 55 คน 1 มื้อ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน 3,300 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 55 คน 2 มื้อ ๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 3,300 บาท

3. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

4. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาดกว้าง 1.5 เมตร ยาว 4 เมตร จำนวน 1 ผืน ผืนละ 600 บาท เป็นเงิน 600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาววาริษา คำโต ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. แบบ Pre-post test
2. ตัวชี้วัดการคัดกรองระดับอำเภอ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งได้ถูกต้อง
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการอบรมตระหนักถึงความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง
3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมและเข้ารับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นในมะเร็งปาก-มดลูกและมะเร็งต่างๆอย่างสม่ำเสมอ

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....

(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี การตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test) โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 งบประมาณ 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง โครงการมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธีการตรวจด้านชีวโมเลกุล (HPA DNA Teat) [66][1.03/66]

งานหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ctcm.chf@gmail.com

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

เขียนที่ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลจอมทอง .....

.....

โดย.....นายสัมพันธ์ กองเงิน.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง และในบันทึกนี้อีกจำนวน 2 คน ซึ่งต่อไปนี้ในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนฯ โดย นายจักรคำ หวันแดง ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลจอมทอง ในฐานะประธานกรรมการกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุน จำนวน 10,800.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน.....โดยมีเงื่อนไขการจ่ายเงินดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม จะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่าง ๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่.....

.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ไม่ดำเนินการตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด สำเนาถูกต้อง

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ctcm.chf@gmail.com

หากผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

(1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติ

(2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม จะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

(3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

(4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

(5) ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....คนที่ 1
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

(ลงชื่อ).....คนที่ 2
(นางสาววาริษา คำโต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

(ลงชื่อ).....คนที่ 3
(จันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....
(นายจักรคำ หวันแดง)
นายกเทศมนตรีตำบลจอมทอง
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลจอมทอง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายพีรพงษ์ พัฒนโชครุ่งเรือง)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลจอมทอง
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญสืบ ภัคตรา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

รพ. จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคติดสุรา เป็นโรคที่มีความแปรปรวนของพฤติกรรมชนิดเรื้อรัง (World Health Organization อ้างใน พิทักษ์ สุริยะใจ, 2548) ซึ่งมีรูปแบบการดื่มที่ไม่เหมาะสมนำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมาน (American Psychiatric Association, 2013) นอกจากสุราเป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยมากกว่า 60 โรค ยังเป็นสารเสพติดที่ออกฤทธิ์กระตุ้นหรือกดระบบประสาทส่วนกลางทำให้เกิดอาการทางจิตได้ (Saipanish & Silpakit, 2012) การดื่มสุราเป็นระยะเวลานานก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ดื่มและบุคคลรอบข้าง ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม โดยเฉพาะผู้ดูแลหรือบุคคลในครอบครัว ทำให้สมาชิกในครอบครัวเกิดความเครียดวิตกกังวลและแยกตัวจากสังคม มีการพบปะเพื่อนฝูงน้อยลง รวมทั้งผู้ติดสุรามักจะมีเวลาอยู่กับครอบครัวน้อยลง ส่งผลให้ครอบครัวขาดความอบอุ่น (สายพิณ ลิขิตล้ำ, 2542) จากผลกระทบดังกล่าวเป็นปัญหาที่ซับซ้อนและยุ่งยากในการดูแลผู้ป่วยทำให้ผู้ดูแลรับรู้ถึงความรู้สึกถูกรบกวน ความลำบากในการดูแลส่งผลให้ผู้ดูแลมีความรู้สึกเป็นภาระ (Petchnoi, 2006)

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1) ขนาด 210 เตียง สถิติผู้เป็นโรคติดสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2563-2565 จำนวน 1,171,1,417 และ 1,901 ราย ตามลำดับ นอกจากจำนวนผู้เป็นโรคติดสุราที่เพิ่มสูงขึ้น ยังพบปัญหาความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน ผู้ดูแลมีภาวะเครียด มีปัญหาทางสุขภาพจิตจากการดูแลและต้องเข้ารับการรักษาเพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อการดูแลผู้ติดสุราและการกลับไปดื่มสุราซ้ำของผู้ติดสุรา โรงพยาบาลจอมทองจึงเล็งเห็นความสำคัญของครอบครัวผู้ติดสุราจึงได้จัดทำโครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ขึ้นเพื่อให้ครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลสุขภาพใจตนเอง ส่งผลให้สามารถดูแลผู้ติดสุราได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง
☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)
แผนที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ
☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา ประจำปี พ.ศ. 2566)
☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ อปท.)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการ ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) (กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา) **<u>กิจกรรมที่</u>** อบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา	1. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน 2. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง	ครอบครัวผู้ติดสุรา เขตตำบลข่วงเปาและคณะทำงาน จำนวน 20 คน	1. ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน 2. ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง	พฤษภาคม - สิงหาคม 2566	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน ๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน ๆละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท 3. ค่าแฟ้มเอกสาร 20 คน ๆ ละ 1 อัน ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 200 บาท 4. ค่าปากกา จำนวน 20 ด้าม ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 100 บาท 5. ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่มคู่มือการดูแลของญาติ จำนวน 20 เล่ม ๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 300 บาท รวมทั้งสิ้น 2,600 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,600 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อ โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรคติดสุรา เป็นโรคที่มีความแปรปรวนของพฤติกรรมชนิดเรื้อรัง (World Health Organization อ้างใน พิทักษ์ สุริยะใจ, 2548) ซึ่งมีรูปแบบการดื่มที่ไม่เหมาะสมนำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมาน (American Psychiatric Association, 2013) นอกจากสุราเป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยมากกว่า 60 โรค ยังเป็นสารเสพติดที่ออกฤทธิ์กระตุ้นหรือกดระบบประสาทส่วนกลางทำให้เกิดอาการทางจิตได้ (Saipanish & Silpakit, 2012) การดื่มสุราเป็นระยะเวลานานก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ดื่มและบุคคลรอบข้าง ทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม โดยเฉพาะผู้ดูแลหรือบุคคลในครอบครัว ทำให้สมาชิกในครอบครัวเกิดความเครียดวิตกกังวล และแยกตัวจากสังคม มีการพบปะเพื่อนฝูงน้อยลง รวมทั้งผู้ติดสุรามักจะมีเวลาอยู่กับครอบครัวน้อยลง ส่งผลให้ครอบครัวขาดความอบอุ่น (สายพิณ ลิขิตล้ำ, 2542) จากผลกระทบดังกล่าวเป็นปัญหาที่ซับซ้อนและยุ่งยากในการดูแลผู้ป่วยทำให้ผู้ดูแลรับรู้ถึงความรู้สึกถูกรบกวน ความลำบากในการดูแลส่งผลให้ผู้ดูแลมีความรู้สึกเป็นภาระ (Petchnoi, 2006)

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1) ขนาด 210 เตียง สถิติผู้เป็นโรคติดสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2563-2565 จำนวน 1,171,1,417 และ1,901 ราย ตามลำดับ นอกจากจำนวนผู้เป็นโรคติดสุราที่เพิ่มสูงขึ้น ยังพบปัญหา ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน ผู้ดูแลมีภาวะเครียด มีปัญหาทางสุขภาพจิตจากการดูแลและต้องเข้ารับการรักษาเพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อการดูแลผู้ติดสุราและการกลับไปดื่มสุราซ้ำของผู้ติดสุรา โรงพยาบาลจอมทองจึงเล็งเห็นความสำคัญของครอบครัวผู้ติดสุราจึงได้จัดทำโครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ขึ้นเพื่อให้ครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลสุขภาพใจตนเอง ส่งผลให้สามารถดูแลผู้ติดสุราได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

2. วัตถุประสงค์

2.1. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน

2.2. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

3. กลุ่มเป้าหมาย

ครอบครัวผู้ติดสุรา ได้แก่ ญาติ/ผู้ดูแล และคณะทำงาน ในเขตรับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา จำนวน 20 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5.กิจกรรม...

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ ประเมินปัญหาจากการดูแลผู้ติดสุราทั้งทางกายและทางจิต เช่น ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภาวการณ์ดูแล คุณภาพชีวิต ความรู้/ความเข้าใจก่อนการอบรม

5.2. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา จำนวน 1 วัน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน

6.2 ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาในการดำเนินงาน พฤษภาคม 2566 - มิถุนายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต. ข่วงเปา ประจำปี พ.ศ.2566)

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา จำนวน 20 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าแฟ้มเอกสาร 20 คน ๆ ละ 1 อัน ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 200 บาท
- ค่าปากกา จำนวน 20 ด้าม ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 100 บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร พร้อมเข้าเล่มคู่มือการดูแลของญาติ จำนวน 20 เล่ม ๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 300 บาท

รวมเป็นเงิน 2,600 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 2,600 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม (ภายในกิจกรรมเดียวกัน)

9. ผู้รับผิดชอบ

นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1. ติดตามผลตัวชี้วัดที่กำหนด

11.ผลที่คาด....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุราสามารถดูแลผู้ติดสุราที่บ้านได้อย่างถูกต้องมากขึ้น

11.2. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีสุขภาพใจที่ดี คุณภาพชีวิตดีขึ้น

11.3. ผู้ติดสุราในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา ได้รับการดูแลจากญาติ/ผู้ดูแลอย่างถูกต้อง ลดการกลับไปดื่มสุราซ้ำ และปัญหาผลกระทบจากการดื่มสุราลดลง

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

งบประมาณ 2,600 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา รหัส กปท. L1275
อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/ 2566 เมื่อวันที่ 07 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นายอนุมัติ ยศโกมล)

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 2,600.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 2,600.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 01 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาววิจิตรา กิจติตา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....

(นายรุ่งสุริยา เชียงชีระ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช่วงเปา

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

สำเนาถูกต้อง

(.....)

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

แบบเสนอแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผน โครงการ ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคติดสุรา เป็นโรคที่มีความแปรปรวนของพฤติกรรมชนิดเรื้อรัง (World Health Organization อ้างใน พิทักษ์ สุริยะใจ, 2548) ซึ่งมีรูปแบบการดื่มที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมาน (American Psychiatric Association, 2013) นอกจากสุราเป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยมากกว่า 60 โรค ยังเป็นสารเสพติดที่ออกฤทธิ์กระตุ้นหรือกดระบบประสาทส่วนกลางทำให้เกิดอาการทางจิตได้ (Saipanish & Silpakit, 2012) การดื่มสุราเป็นระยะเวลานานก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ดื่มและบุคคลรอบข้าง ทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม โดยเฉพาะผู้ดูแลหรือบุคคลในครอบครัว ทำให้สมาชิกในครอบครัวเกิดความเครียดวิตกกังวลและแยกตัวจากสังคม มีการพบปะเพื่อนฝูงน้อยลง รวมทั้งผู้ติดสุรามักจะมีเวลาอยู่กับครอบครัวน้อยลง ส่งผลให้ครอบครัวขาดความอบอุ่น (สายพิณ ลิขิตล้ำ, 2542) จากผลกระทบดังกล่าวเป็นปัญหาที่ซับซ้อนและยุ่งยากในการดูแลผู้ป่วยทำให้ผู้ดูแลรับรู้ถึงความรู้สึกถูกรบกวน ความลำบากในการดูแลส่งผลให้ผู้ดูแลมีความรู้สึกเป็นภาระ (Petchnoi, 2006)

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1) ขนาด 210 เตียง สถิติผู้เป็นโรคติดสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2563-2565 จำนวน 1,171,1,417 และ1,901 ราย ตามลำดับ นอกจากจำนวนผู้เป็นโรคติดสุราที่เพิ่มสูงขึ้น ยังพบปัญหา ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน ผู้ดูแลมีภาวะเครียด มีปัญหาทางสุขภาพจิตจากการดูแลและต้องเข้ารับการรักษาเพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อการดูแลผู้ติดสุราและการกลับไปดื่มสุราซ้ำของผู้ติดสุรา โรงพยาบาลจอมทองจึงเล็งเห็นความสำคัญของครอบครัวผู้ติดสุราจึงได้จัดทำโครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ขึ้นเพื่อให้ครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลสุขภาพใจตนเอง ส่งผลให้สามารถดูแลผู้ติดสุราได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ งบประมาณปี 2566 ☑ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง	1. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน 2. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง	ครอบครัวผู้ติดสุราเขตเทศบาลตำบลจอมทองและคณะทำงาน จำนวน 30 คน	1. ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน 2. ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง	เมษายน - สิงหาคม 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทองประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 30 คน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 30 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 3. ค่าแฟ้มเอกสาร 30 คน ๆ ละ 1 อัน ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 300 บาท 4. ค่าปากกา จำนวน 30 ด้าม ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 150 บาท 5. ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่มคู่มือการดูแลของญาติ จำนวน 30 เล่ม ๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 450 บาท **รวมทั้งสิ้น 4,500 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์
ตัวอักษร		**(สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,500 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ C685
วันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๖
เวลา

สายประกันสุขภาพ
รับที่ 441
วันที่ 25 เม.ย. 2566
เวลา

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/ ๑๖๗๐

โรงพยาบาลจอมทอง
๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๒๔ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติลงนาม โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน รวมถึงให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

โรงพยาบาลจอมทองจึงขออนุมัติลงนามครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง ปี พ.ศ.๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรียน นพ.สสจ.เชียงใหม่
- รพ.จอมทอง ขออนุมัติแผนงาน/โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตพื้นที่ รพ.จอมทอง เทศบาลตำบลจอมทอง อ.จอมทอง ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล (กปท.)
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ ตรวจสอบแล้ว กิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเวียนไปการใช้จ่ายเงินกองทุน
หลัง ตันฤทธิ์
1 พ.ค. 66

เรียน นพ.สสจ.ชม
☐ เพื่อโปรดทราบ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
- ตรวจสอบแล้ว [illegible]
[illegible]
[illegible]
2 พ.ค. 66

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ)
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

อนุมัติ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการ ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง

1. หลักการและเหตุผล

โรคติดสุรา เป็นโรคที่มีความแปรปรวนของพฤติกรรมชนิดเรื้อรัง (World Health Organization อ้างใน พิทักษ์ สุริยะใจ, 2548) ซึ่งมีรูปแบบการดื่มที่ไม่เหมาะสมนำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมาน (American Psychiatric Association, 2013) นอกจากสุราเป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยมากกว่า 60 โรค ยังเป็นสารเสพติดที่ออกฤทธิ์กระตุ้นหรือกดระบบประสาทส่วนกลางทำให้เกิดอาการทางจิตได้ (Saipanish & Silpakit, 2012) การดื่มสุราเป็นระยะเวลานานก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ดื่มและบุคคลรอบข้าง ทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม โดยเฉพาะผู้ดูแลหรือบุคคลในครอบครัว ทำให้สมาชิกในครอบครัวเกิดความเครียดวิตกกังวลและแยกตัวจากสังคม มีการพบปะเพื่อนฝูงน้อยลง รวมทั้งผู้ติดสุรามักจะมีเวลาอยู่กับครอบครัวน้อยลง ส่งผลให้ครอบครัวขาดความอบอุ่น (สายพิณ ลิขิตล้ำ, 2542) จากผลกระทบดังกล่าวเป็นปัญหาที่ซับซ้อนและยุ่งยากในการดูแลผู้ป่วยทำให้ผู้ดูแลรับรู้ถึงความรู้สึกถูกรบกวน ความลำบากในการดูแลส่งผลให้ผู้ดูแลมีความรู้สึกเป็นภาระ (Petchnoi, 2006)

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1) ขนาด 210 เตียง สถิติผู้เป็นโรคติดสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2563-2565 จำนวน 1,171,1,417 และ1,901 ราย ตามลำดับ นอกจากจำนวนผู้เป็นโรคติดสุราที่เพิ่มสูงขึ้น ยังพบปัญหา ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน ผู้ดูแลมีภาวะเครียด มีปัญหาทางสุขภาพจิตจากการดูแลและต้องเข้ารับการรักษาเพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อการดูแลผู้ติดสุราและการกลับไปดื่มสุราซ้ำของผู้ติดสุรา โรงพยาบาลจอมทองจึงเล็งเห็นความสำคัญของครอบครัวผู้ติดสุราจึงได้จัดทำโครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ขึ้นเพื่อให้ครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลสุขภาพใจตนเอง ส่งผลให้สามารถดูแลผู้ติดสุราได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน

2. เพื่อให้ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้เข้าร่วมอบรมรวม 30 คน)

ครอบครัวผู้ติดสุรา ได้แก่ ญาติ/ผู้ดูแล และคณะทำงาน ในเขตรับผิดชอบเทศบาลตำบลจอมทอง รวมทั้งสิ้น 30 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. ขั้นเตรียมการ

1.1 วิเคราะห์สถานการณ์ผลกระทบต่อครอบครัวผู้ติดสุราที่มารับบริการ จากระบบการให้บริการในคลินิกบำบัดสุราโรงพยาบาลจอมทอง

1.2 คัดเลือกพื้นที่...

1.2 คัดเลือกพื้นที่ดำเนินการแบบเฉพาะเจาะจง จากความพร้อมในการดำเนินการและจำนวนผู้ติดสุราที่มารับบริการ เพื่อเป็นพื้นที่นำร่อง

1.3 เขียนโครงการเสนอ เพื่อขอรับการอนุมัติ

1.4 ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงโครงการและขอความเห็นชอบ

1.5 ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมกลุ่มเป้าหมาย สถานที่ และเตรียมการจัดกิจกรรมตามกระบวนการ

2. ขั้นดำเนินการ

2.1 คัดกรองกลุ่มเป้าหมายร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ ประเมินปัญหาจากการดูแลผู้ติดสุราทั้งทางกายและทางจิต เช่น ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภาวการณ์ดูแล คุณภาพชีวิต ความรู้/ความเข้าใจก่อนการอบรม

2.2 จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)” ในพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 1 วัน

3. ขั้นติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

3.1 ประเมินความรู้/ความเข้าใจหลังการอบรม

3.2 ติดตามประเมินประสิทธิผลหลังการอบรมครบ 1 เดือน, 3 เดือน และ 6 เดือน ร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ ได้แก่ ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภาระการดูแล คุณภาพชีวิต

4. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลโครงการฯ

ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินโครงการ นำเสนอผู้บริหารรับทราบตามขั้นตอน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน

2. ร้อยละ 80 ครอบครัวผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

7. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินงาน เมษายน - สิงหาคม 2566

8. งบประมาณ :

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง ประจำปี พ.ศ. 2566

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ “ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)” ในเขตเทศบาลตำบลจอมทองรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

1. ค่าอาหาร...

1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรมและคณะทำงาน จำนวน 30 คน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรมและคณะทำงาน จำนวน 30 คน จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

3. ค่าแฟ้มเอกสาร 30 คน ๆ ละ 1 อัน ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 300 บาท

4. ค่าปากกา จำนวน 30 ด้าม ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 150 บาท

5. ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่มคู่มือการดูแลของญาติ จำนวน 30 เล่ม ๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 450 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทด้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

ติดตามผลตัวชี้วัดที่กำหนด

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุราสามารถดูแลผู้ติดสุราที่บ้านได้อย่างถูกต้องมากขึ้น
2. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีสุขภาพใจที่ดี คุณภาพชีวิตดีขึ้น
3. ผู้ติดสุราในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง ได้รับการดูแลจากญาติ/ผู้ดูแลอย่างถูกต้อง ลดการกลับไปดื่มสุราซ้ำ และปัญหาผลกระทบจากการดื่มสุราลดลง

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการ ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง

ลงชื่อ.....
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลจอมทอง.....รหัส กปท. .....
อำเภอ.....จอมทอง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ....2566..... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)

2.ชื่อ ☑ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

.....โรงพยาบาลจอมทอง.....

3.หลักการเหตุผล

โรคติดสุรา เป็นโรคที่มีความแปรปรวนของพฤติกรรมชนิดเรื้อรัง (World Health Organization อ้างใน พิทักษ์ สุริยะใจ, 2548) ซึ่งมีรูปแบบการดื่มที่ไม่เหมาะสมนำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมาน (American Psychiatric Association, 2013) นอกจากสุราเป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยมากกว่า 60 โรค ยังเป็นสารเสพติดที่ออกฤทธิ์กระตุ้นหรือกดระบบประสาทส่วนกลางทำให้เกิดอาการทางจิตได้ (Saipanish & Silpakit, 2012) การดื่มสุราเป็นระยะเวลานานก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ดื่มและบุคคลรอบข้าง ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม โดยเฉพาะผู้ดูแลหรือบุคคลในครอบครัว ทำให้สมาชิกในครอบครัวเกิดความเครียดวิตกกังวลและแยกตัวจากสังคม มีการพบปะเพื่อนฝูงน้อยลง รวมทั้งผู้ติดสุรามักจะมีเวลาอยู่ร่วมกับครอบครัวน้อยลง ส่งผลให้ครอบครัวขาดความอบอุ่น (สายพิณ ลิขิตเลิศล้ำ, 2542) จากผลกระทบดังกล่าวเป็นปัญหาที่ซับซ้อนและยุ่งยากในการดูแลผู้ป่วยทำให้ผู้ดูแลรับรู้ถึงความรู้สึกถูกรบกวน ความลำบากในการดูแลส่งผลให้ผู้ดูแลมีความรู้สึกเป็นภาระ (Petchnoi, 2006).

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1) ขนาด 210 เตียง สถิติผู้เป็นโรคติดสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2563-2565 จำนวน 1,171, 1,417 และ 1,901 ราย ตามลำดับ ในปี 2565 ผลการสำรวจปัญหาทางสุขภาพจิตในญาติและผู้ดูแลผู้ติดสุรา ในคลินิกจิตเวช โรงพยาบาลจอมทอง พบว่า ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง มีผู้ติดสุราเข้ารับบริการ จำนวน 29 ราย ญาติ/ผู้ดูแล มีภาวะเครียดจากการดูแลผู้ติดสุรา ร้อยละ 80.26 มีปัญหาทางสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น ร้อยละ 48 ทำให้ความสามารถในการดูแลผู้ติดสุราของญาติ/ผู้ดูแล ลดลง ส่งผลกระทบต่อการดูแลผู้ติดสุราและการกลับไปดื่มสุราซ้ำของผู้ติดสุรา โรงพยาบาลจอมทองจึงเล็งเห็นความสำคัญของครอบครัวผู้ติดสุราจึงได้จัดทำ โครงการครอบครัวอุ่นใจ(ห่วงใยผู้ติดสุรา) ขึ้นเพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจ สามารถดูแลสุขภาพใจตนเอง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ส่งผลให้สามารถดูแลผู้ติดสุราได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน
2. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

5.1.ขั้นเตรียมการ

1. วิเคราะห์สถานการณ์ผลกระทบต่อญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุราที่มารับบริการ จากระบบการให้บริการในคลินิกบำบัดสุราโรงพยาบาลจอมทอง
2. คัดเลือกพื้นที่ดำเนินการแบบเฉพาะเจาะจง จากความพร้อมในการดำเนินการและจำนวนผู้ติดสุราที่มารับบริการ เพื่อเป็นพื้นที่นำร่อง
3. เขียนโครงการเสนอ เพื่อขอรับการอนุมัติ
4. ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงโครงการและขอความเห็นชอบ
5. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมกลุ่มเป้าหมาย สถานที่ และเตรียมการจัดกิจกรรมตามกระบวนการ

5.2 ขั้นดำเนินการ

1. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ ประเมินปัญหาจากการดูแลผู้ติดสุราทั้งทางกายและทางจิต เช่น ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภาระการดูแล คุณภาพชีวิต ความรู้/ความเข้าใจก่อนการอบรม
2. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 1 วัน

5.3 ขั้นติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

1. ประเมินความรู้/ความเข้าใจหลังการอบรม
2. ติดตามประเมินประสิทธิผลหลังการอบรมครบ 1 เดือน, 3 เดือน และ 6 เดือน ร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ ได้แก่ ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภาระการดูแล คุณภาพชีวิต

5.4 สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลโครงการฯ

ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินโครงการ นำเสนอผู้บริหารรับทราบตามขั้นตอน

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม
(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ **6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน**
☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**
☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

☐ **6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)** ญาติ/ผู้ดูแล ผู้ติดสุราในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทอง รวมทั้งสิ้น 30 คน

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

มีนาคม 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

เขตรับผิดชอบเทศบาลตำบลจอมทอง

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

ขอรับการสนับสนุน งบประมาณ จำนวน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายรายละเอียดดังนี้

จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ "ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)" ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับอบรม จำนวน 30 คน จำนวน 1 มื้อ ๆละ 60 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับอบรม จำนวน 30 คน จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
3. ค่าแฟ้มเอกสาร จำนวน 30 คนๆละ 1 อันๆละ 10 บาท เป็นเงิน 300 บาท
4. ค่าปากกา จำนวน 30 ด้านๆละ 5 บาท เป็นเงิน 150 บาท
5. ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่มคู่มือการดูแลของญาติ จำนวน 30 เล่มๆละ 15 บาท เป็นเงิน 450 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุราสามารถดูแลผู้ติดสุราที่บ้านได้อย่างถูกต้องมากขึ้น
2. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีสุขภาพใจที่ดี คุณภาพชีวิตดีขึ้น
3. ผู้ติดสุราในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง ได้รับการดูแลจากญาติ/ผู้ดูแลอย่างถูกต้อง ลดการกลับไปดื่มสุราซ้ำ และปัญหาผลกระทบจากการดื่มสุราลดลง

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง หมายเลขโทรศัพท์ 081-0263232 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☑ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☑ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☑ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) [66][1.02/66]

งานหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ctcm.chf@gmail.com

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

เขียนที่ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลจอมทอง .....

.....

โดย นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง และในบันทึกนี้อีกจำนวน 2 คน ซึ่งต่อไปนี้ในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนฯ โดย นายจักรคำ หวันแดง ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลจอมทอง ในฐานะประธานกรรมการกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุน จำนวน 4,500.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน.....โดยมีเงื่อนไขการจ่ายเงินดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม จะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่าง ๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่.....

.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ไม่ดำเนินการตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ctcm.chf@gmail.com

หากผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

(1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติ

(2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม จะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

(3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

(4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

(5) ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....คนที่ 1
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

(ลงชื่อ).....คนที่ 2
(นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล

(ลงชื่อ).....คนที่ 3
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....
(นายจักรคำ หวันแดง)
นายกเทศมนตรีตำบลจอมทอง
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายพีรพงษ์ พัฒนโชครุ่งเรือง)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลจอมทอง
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญสืบ ภักตรา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง







แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

ที่ได้รับการอนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
ครั้งที่ 2/2566 วันพฤหัสบดีที่ 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566
ครั้งที่ 5 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
(แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติฯ ครั้งที่ 5
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับที่ 2
จำนวน 4 แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม)

งานหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจอมทอง

สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ct.phed@hotmail.com

สารบัญ

		หน้า
1.	โครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายเขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง [1.01/66]	2
2.	โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) [1.02/66]	3 – 4
3.	โครงการมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test) [1.03/66]	5
4.	โครงการฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ ปี 2566 [1.00/66]	6

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจอมทอง

สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ct.phed@hotmail.com

ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	
รหัสแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	1.01/66
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	โครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
ผู้รับผิดขอบ	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลจอมทอง นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทร. 06 4490 1119
วัตถุประสงค์	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. และผู้นำชุมชน มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชนรับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้
กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน 70 คน 1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) 2. ผู้นำชุมชน
พื้นที่ดำเนินการ	เขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง
ระยะเวลาดำเนินการ	มีนาคม 2566
ผลผลิต/ตัวชี้วัด	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. อสม. และผู้นำชุมชน มีความรู้และสามารถคัดกรอง ภาวะซึมเศร้า การช่วยเหลือเบื้องต้นและส่งต่อผู้ที่มีปัญหาได้ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้
รายละเอียดการดำเนินการ	1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง
งบประมาณ	11,400.- บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาดกว้าง 1.5 เมตร ยาว 4 เมตร จำนวน 5 ผืน ผืนละ 600.- บาท เป็นเงิน 3,000.- บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 70 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 60.- บาท เป็นเงิน 4,200.- บาท 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 70 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 30.- บาท เป็นเงิน 4,200.- บาท หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยใช้แทนกันได้

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจอมทอง

สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ct.phed@hotmail.com

ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	
รหัสแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	1.02/66
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	โครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)
ผู้รับผิดชอบ	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร. 08 1026 3232
วัตถุประสงค์	1. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน 2. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง
กลุ่มเป้าหมาย	1. ญาติ/ผู้ดูแล ผู้ติดสุราในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 30 คน
พื้นที่ดำเนินการ	เขตรับผิดชอบเทศบาลตำบลจอมทอง
ระยะเวลาดำเนินการ	มีนาคม 2566
ผลผลิต/ตัวชี้วัด	1. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุราสามารถดูแลผู้ติดสุราที่บ้านได้อย่างถูกต้องมากขึ้น 2. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีสุขภาพใจที่ดี คุณภาพชีวิตดีขึ้น 3. ผู้ติดสุราในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง ได้รับการดูแลจากญาติ/ผู้ดูแลอย่างถูกต้อง ลดการกลับไปดื่มสุรา ซ้ำ และปัญหาผลกระทบจากการดื่มสุราลดลง
รายละเอียดการดำเนินการ	**ขั้นเตรียมการ** 1. วิเคราะห์สถานการณ์ผลกระทบต่อญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุราที่มารับบริการ จากระบบการให้บริการในคลินิก บำบัดสุราโรงพยาบาลจอมทอง 2. คัดเลือกพื้นที่ดำเนินการแบบเฉพาะเจาะจง จากความพร้อมในการดำเนินการและจำนวนผู้ติดสุราที่มารับ บริการ เพื่อเป็นพื้นที่นำร่อง 3. เขียนโครงการเสนอ เพื่อขอรับการอนุมัติ 4. ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงโครงการและขอความเห็นชอบ 5. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมกลุ่มเป้าหมาย สถานที่ และเตรียมการจัดกิจกรรมตาม กระบวนการ **ขั้นดำเนินการ** 1. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ ประเมินปัญหาจากการดูแลผู้ติดสุราทั้งทางกายและทางจิต เช่น ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย ภาระการดูแล คุณภาพชีวิต ความรู้/ความเข้าใจก่อนการอบรม 2. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “ครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา)” ในพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 1 วัน **ขั้นติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน** 1. ประเมินความรู้/ความเข้าใจหลังการอบรม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจอมทอง

สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ct.phed@hotmail.com

ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	
รายละเอียดการดำเนินการ	2. ติดตามประเมินประสิทธิผลหลังการอบรมครบ 1 เดือน, 3 เดือน และ 6 เดือน ร่วมกับสถานบริการ สาธารณสุข และแกนนำในพื้นที่ ได้แก่ ประเมินความเครียด ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภาระการดูแล คุณภาพชีวิต **สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลโครงการฯ** 1. ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินโครงการ นำเสนอผู้บริหารรับทราบ ตามขั้นตอน
งบประมาณ	4,500.- บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 30 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 60.- บาท เป็นเงิน 1,800.- บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 30 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 30.- บาท เป็นเงิน 1,800.- บาท 3. ค่าแฟ้มเอกสาร จำนวน 30 คน คนละ 1 แฟ้ม แฟ้มละ 10.- บาท เป็นเงิน 300.- บาท 4. ค่าปากกา จำนวน 30 ด้าม ด้ามละ 5.- บาท เป็นเงิน 150.- บาท 5. ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม คู่มือการดูแลของญาติ จำนวน 30 เล่ม เล่มละ 15.- บาท เป็นเงิน 450.- บาท หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเฉลี่ยใช้แทนกันได้

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจอมทอง

สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ct.phed@hotmail.com

ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	
รหัสแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	1.03/66
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	โครงการมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการตรวจด้วยชีวโมเลกุล (HPV DNA Test)
ผู้รับผิดชอบ	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง นางสาววาริษา คำโต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร. 09 7472 8371
วัตถุประสงค์	1. เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อให้ประชาชนเล็งเห็นความสำคัญและตระหนักถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap DNA Test 3. เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้ประชากรในเขตรับผิดชอบเทศบาลตำบลจอมทอง
กลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 55 คน
พื้นที่ดำเนินการ	เขตรับผิดชอบเทศบาลตำบลจอมทอง
ระยะเวลาดำเนินการ	มีนาคม 2566
ผลผลิต/ตัวชี้วัด	1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งได้ถูกต้อง 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการอบรมตระหนักถึงความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง 3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมและเข้ารับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นในมะเร็งต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ
รายละเอียดการดำเนินการ	1. ประชุม หารือ เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานโครงการ 2. จัดทำโครงการ ตามแนวทางที่ร่วมประชุม 3. เสนอโครงการเพื่อให้คณะกรรมการอนุมัติดำเนินการ 4. ดำเนินงานตามโครงการ โดยการจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย 5. วิเคราะห์ ประมวลผล ข้อมูล สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรค 6. รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการโครงการ
งบประมาณ	10,800.- บาท รายละเอียด ดังนี้ 1. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด 1.5 เมตร ยาว 4 เมตร จำนวน 1 ผืน ผืนละ 600.- บาท เป็นเงิน 600.- บาท 2. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600.- บาท เป็นเงิน 3,600.- บาท 3. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับอบรม จำนวน 55 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 60.- บาท เป็นเงิน 3,300.- บาท 4. ค่าอาหารว่างผู้เข้ารับอบรม จำนวน 55 คน คนละ 1 มื้อ 2 มื้อ มื้อละ 30.- บาท จำนวนเป็นเงิน 3,300.- บาท หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเฉลี่ยใช้แทนกันได้

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลจอมทอง

สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ct.phed@hotmail.com

ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	
รหัสแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	1.00/66
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	โครงการฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ ปี 2566
ผู้รับผิดชอบ	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง นางสาวจุฑารัตน์ มโนธรรม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. 09 1301 9227
วัตถุประสงค์	1. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีให้กับหญิงตั้งครรภ์เพื่อการเตรียมตัวเป็นคุณแม่ที่ดีในอนาคต 2. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์/แกนนำได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ 3. เพื่อเพิ่มอัตราการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ให้ได้ตามเกณฑ์ 4. เพื่อเพิ่มอัตราการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
กลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธุ์ จำนวน 40 คน
พื้นที่ดำเนินการ	อาคารพรหมมงคล สถานที่ราชการเทศบาลตำบลจอมทอง
ระยะเวลาดำเนินการ	พฤษภาคม 2566
ผลผลิต/ตัวชี้วัด	1. หญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธุ์ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องของการฝากครรภ์ตามเกณฑ์ 2. อัตราการฝากครรภ์ตามเกณฑ์เพิ่มขึ้น
รายละเอียดการดำเนินการ	1. จัดทำแผนงาน/โครงการ นำเสนอโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ 2. ประชุมคณะทำงาน รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล 3. ประสานแกนนำ/หญิงตั้งครรภ์ ในชุมชนให้รับทราบ 4. จัดอบรมให้ความรู้แกนนำ/หญิงตั้งครรภ์ในชุมชน 5. วิเคราะห์ข้อมูล การดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข 6. สรุปประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ
งบประมาณ	4,000.- บาท รายละเอียด ดังนี้ 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรม จำนวน 40 คน 1 มื้อ มื้อละ 30.- บาท รวมเป็นเงิน 1,200.- บาท 2. ค่าวิทยากร 2 คน คนละ 1.5 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600.- บาท รวมเป็นเงิน 1,800.- บาท 3. ค่าปากกา จำนวน 40 ด้าม ด้ามละ 5.- บาท รวมเป็นเงิน 200.- บาท 4. ค่าแฟ้มใส จำนวน 40 แฟ้ม แฟ้มละ 10.- บาท รวมเป็นเงิน 400.- บาท 5. ค่าสมุด จำนวน 40 เล่ม เล่มละ 10.- บาท รวมเป็นเงิน 400.- บาท หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเฉลี่ยใช้แทนกันได้

เอกสารแนบท้ายโครงการโครงการครอบครัวอุ่นใจ (ห่วงใยผู้ติดสุรา) ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง

หลักสูตร การอบรมเชิงปฏิบัติการครอบครัวอุ่นใจ(ห่วงใยผู้ติดสุรา)

1. ชื่อหลักสูตร

หลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการครอบครัวอุ่นใจ(ห่วงใยผู้ติดสุรา)

2. ชื่อคุณวุฒิ

ไม่มี

3. หลักการและเหตุผล / ปรัชญาของการฝึกอบรม

จากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับภาระการดูแลของผู้ดูแล Montgomery et al.(๑๙๘๕) กล่าวว่า ภาระการดูแลของผู้ดูแล หมายถึง การรับรู้ความรู้สึกหนักใจ ความเครียด ความเดือดร้อน ความยากลำบากในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแล แบ่ง ออกเป็น ๒ มิติ คือ ภาระเชิงปรนัย (objective burden) เป็นการรับรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงในการดำเนินชีวิต และภาระเชิงอัตนัย (subjective bueden) เป็นความรู้สึกเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงการตอบสนองทางอารมณ์และทัศนคติของผู้ดูแลเกี่ยวกับประสบการณ์การดูแล ซึ่งการต้องเผชิญกับความรู้สึกเป็นตราบาป และความรู้สึกอับอายที่มีญาติติดสุรา ทำให้ผู้ดูแลเกิดความทุกข์ รู้สึกรับภาระหนักทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ (Geoige & Dwyther, ๑๙๘๖) สอดคล้องกับทฤษฎีทางการพยาบาลของ (Neuman อ้างใน วาสนา นามเหลา และคณะ ,๒๕๖๑) ที่กล่าวว่า หากบุคคลอยู่ในภาวะที่ต้องต่อสู้กับแรงที่มากระทบจากภายนอกและภายในซึ่งเรียกสิ่งที่มารบกวนนี้ว่า สิ่งก่อความเครียด โดยความเครียดที่คงอยู่นานหรือเรื้อรังจะทำให้เกิดความรู้สึกถึงความอยากลำบากในการดูแลหผลหรือเป็นภาระการดูแล (Leggett, Zarit, Taylor, & Galvin, ๒๐๑๐) ผลกระทบที่เกิดขึ้นทำให้ผู้ดูแลเกิดความพร่องในการดูแลตนเองและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยลดลง เนื่องจากหากผู้ดูแลมีความรู้ ความสามารถในการดูแลไม่เพียงพอ ก็จะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติการดูแลไม่ถูกต้องและเหมาะสม ได้รับการรักษาไม่ต่อเนื่อง กลับไปดื่มสุราซ้ำและกลับมารักษาซ้ำในที่สุด

4. วัตถุประสงค์รวมของหลักสูตร

1. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา และการดูแลผู้ติดสุราที่บ้าน
2. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้ติดสุรามีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

5. หน่วยงานที่ร่วมจัดอบรม

โรงพยาบาลจอมทอง

6. กิจกรรมการเรียนการสอน

6.1 การทดสอบก่อนบทเรียน (Pre–test) ได้แก่

-แบบทดสอบความรู้เรื่องการดูแลผู้ติดสุราของญาติ/ผู้ดูแล

-แบบทดสอบความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพใจตนเองของญาติ/ผู้ดูแล

6.2 การบรรยายประกอบสื่อการสอน

-สถานการณ์ปัญหาโรคติดสุราและผลกระทบใกล้ตัว

-ความรู้การดูแลผู้ติดสุราที่ญาติ/ผู้ดูแลควรรู้

-การดูแลสุขภาพใจตนเองของญาติ/ผู้ดูแล

6.3 การฝึกปฏิบัติทักษะการจัดการอารมณ์ ความคิด และพฤติกรรม

6.4 การทดสอบหลังบทเรียน (Post–test)

-แบบทดสอบความรู้เรื่องการดูแลผู้ติดสุราของญาติ/ผู้ดูแล

-แบบทดสอบความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพใจตนเองของญาติ/ผู้ดูแล

7. ระยะเวลาการอบรม

หลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการครอบครัวอุ่นใจ(ห่วงใยผู้ติดสุรา) จำนวน 1 วัน (6 ชั่วโมง)

8. คุณสมบัติทั่วไปของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ญาติ/ผู้ดูแล ผู้ติดสุราในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทอง

9. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

จำนวน 30 คน

10. โครงสร้างเนื้อหาหลักสูตร (Core content)

หลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการครอบครัวอุ่นใจ(ห่วงใยผู้ติดสุรา) จำนวน 6 ชั่วโมง

หัวข้อ	วัตถุประสงค์	หัวข้อเนื้อหาการบรรยาย	เทคนิคการฝึกอบรม	เวลา (ชม.)
1. สถานการณ์ปัญหาโรคติดสุราและผลกระทบใกล้ตัว	เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจสถานการณ์ปัญหาโรคติดสุราและผลกระทบใกล้ตัว	สถานการณ์ปัญหาโรคติดสุราและผลกระทบใกล้ตัว	บรรยาย	1
2. ความรู้การดูแลผู้ติดสุราที่ญาติ/ผู้ดูแลควรรู้	เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลผู้ติดสุราที่ญาติ/ผู้ดูแลควรรู้	ความรู้การดูแลผู้ติดสุราที่ญาติ/ผู้ดูแลควรรู้	บรรยาย	2
3. การดูแลสุขภาพใจตนเองของญาติ/ผู้ดูแล	เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพใจตนเอง	การดูแลสุขภาพใจตนเองของญาติ/ผู้ดูแล	บรรยาย ฝึกปฏิบัติ	1

หัวข้อ	วัตถุประสงค์	หัวข้อเนื้อหาการบรรยาย	เทคนิคการฝึกอบรม	เวลา (ชม.)
4. ฝึกทักษะการจัดการอารมณ์ ความคิด และพฤติกรรม	เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะการจัดการอารมณ์ ความคิด และพฤติกรรม	ฝึกทักษะการจัดการอารมณ์ ความคิด และพฤติกรรม	ฝึกปฏิบัติ	2

11. การเตรียมการสอนและสื่อการสอน

11.1 โสตทัศนูปกรณ์ ใช้ไลด์นำเสนอ

11.2 อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกอบรม ได้แก่

- คู่มือการดูแลของญาติ

11.3 วิธีการจัดกิจกรรม

- บรรยาย
- ฝึกปฏิบัติ

11.4 สื่อประกอบการอบรม เช่น

- สไลด์การนำเสนอ
- คู่มือการดูแลของญาติ
- คลิป VDO การผ่อนคลายความเครียด

11.5 การประเมินผล

- การสังเกตการณ์มีส่วนร่วมระหว่างการฝึกอบรม
- ระยะเวลาของการเข้าร่วมอบรม และกิจกรรมภาคปฏิบัติ
- ข้อสอบภาคทฤษฎี (Pre–test) (Post–test)

12. เกณฑ์การประเมินผลผู้ผ่านการอบรม

12.1 มีเวลาเข้ารับการอบรมครบร้อยละ 100 ...

12.2 ผ่านการทำแบบทดสอบทางทฤษฎีหลังการอบรม ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80

13. หนังสือรับรอง / ประกาศนียบัตรผู้ผ่านการอบรม

ไม่มี

14. อื่น ๆ (ถ้ามี)

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายมุ่งเน้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ประเด็นระบบบริการก้าวหน้า เรื่องการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) เพื่อพัฒนาสถานบริการให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ สนับสนุนต่อการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมในทุกมิติสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ นำนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาปรับปรุงโครงสร้างสถานบริการ จัดบริการรูปแบบใหม่ที่มีความปลอดภัยทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการลดภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน โดยมีเป้าหมายตัวชี้วัดที่สำคัญคือ สถานบริการมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

จากสภาพปัญหาพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลจอมทองปัจจุบัน สาเหตุหลักมาจากการที่สภาพพื้นที่โดยส่วนใหญ่ เป็นพื้นที่ต่ำและในทุก ๆปี มักจะประสบกับปัญหาน้ำท่วมในช่วงฤดูฝน ส่งผลกระทบโดยตรงกับพื้นที่ ใช้สอยของโรงพยาบาล เช่น เกิดน้ำท่วมบริเวณบ้านพักเจ้าหน้าที่รวมถึงลานจอดรถของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ เกิดปัญหาน้ำขังและดินโคลนเปรอะเปื้อนตามถนนภายในโรงพยาบาล เกิดการทรุดตัวของหน้าดินบริเวณบ้านพักเจ้าหน้าที่ รวมถึงพื้นที่บริเวณด้านหลังของโรงพยาบาล ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและความเป็นอยู่ของเจ้าหน้าที่ ซึ่งโรงพยาบาลมีส่งเสริมในเรื่องการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนให้เกิดความปลอดภัยและการอำนวยความสะดวกต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภคเลิศ PP&P Excellence). แผนงานที่ ...1... : ชื่อ..โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม.....

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ : เงินบริจาค

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2566 / สร้างถนนเข้าทางด้านหลังโรงพยาบาล ทำแนวรั้ว	1. เพื่อให้โรงพยาบาลจอมทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) 2. เป็นสถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับสูง (The best) ต่อไป	1. มีพื้นที่ใช้สอยทั่วไปเพิ่มมากขึ้น สถานที่จอดรถเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ 2. มีพื้นที่รองรับการบริการและการพัฒนาของโรงพยาบาลจอมทอง	ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) หน่วยงานที่มีการพัฒนาตามนโยบาย EMS	มกราคม - กันยายน 2566	เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 1.จัดทำถนนเพื่อใช้เป็นเส้นทางเข้าสู่โรงพยาบาล (จากโรงสูบน้ำประปาโรงพยาบาลจอมทองด้านหลังโรงพยาบาลถึงลานจอดรถยนต์ ระยะทางประมาณ 900 เมตร) - วัสดุที่ใช้สร้างถนน (ท่อถนน,เสารั้วสำเร็จ,แผ่นพื้น อื่นๆ) เป็นเงิน 140,000 บาท 2.ค่าต้นไม้ 10,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	บริหารงานทั่วไป/นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น
ปรับสถานที่ทำที่จอดรถผู้รับบริการ ,เจ้าหน้าที่ และพื้นที่ใช้ประโยชน์ของโรงพยาบาลจอมทอง	1. เพื่อเพิ่มประโยชน์พื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลจอมทองเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อเพิ่มพื้นที่ในการสร้างตึกที่พักเจ้าหน้าที่รวมถึงสถานที่จอดรถผู้มารับบริการ	1. มีพื้นที่ใช้สอยทั่วไปเพิ่มมากขึ้น สถานที่จอดรถเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ 2. มีพื้นที่รองรับการบริการและการพัฒนาของโรงพยาบาลจอมทอง	ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) หน่วยงานที่มีการพัฒนาตามนโยบาย EMS	มกราคม - กันยายน 2566	เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เครื่องจักรกลในการขนย้ายดินและปรับพื้นที่ (ขอรับการสนับสนุนเครื่องจักรกลจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่) - ค่าน้ำมัน 160,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นหกพันสี่ร้อยสิบสามบาทถ้วน)	บริหารงานทั่วไป/นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 310,000 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตามโครงการอาจนำไปจ่ายในส่วนอื่น กรณีฉุกเฉิน เช่น ซ่อมเครื่องจักร หรืออื่น ๆ ที่ใช้ในการดำเนินโครงการ						

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจอมทอง

ที่ **วันที่** ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยงานบริหารทั่วไป กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทองได้จัดทำแผนงานโครงการ โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อให้โรงพยาบาลจอมทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) เป็นสถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับสูง (The best) ต่อไป เพิ่มประโยชน์พื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลจอมทองเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

งานบริหารทั่วไป กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ จึงขออนุมัติดำเนินโครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปี พ.ศ.๒๕๖๖

เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ขอสั่งการ

- งานกายภาพด้านหลัง อพ. เห็นควรให้สำเนาเป็นการ
ทดแทนที่ดินทรงปัจจุบันที่ดินสาธารณะของกระทรวงมหาดไทย (ในพื้นที่นี้)
- ที่ดินด้านหลัง อพ. ยังไม่ได้สำเนาเป็นของโรงพยาบาล เป็นของ อพ.
เห็นควรสำเนาเป็นการโดยที่ดินให้เป็นของผู้สำเนาเป็น
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการต่อไป.

10 ม.ค. 66

1. ...

2. ...

25-1-66

บทที่ 4
การขอใช้ที่สาธารณประโยชน์

1. การขอใช้ที่สาธารณประโยชน์

การขอใช้ที่ดินสาธารณสมบัติของแผ่นดิน หมายถึง การที่ทบวงการเมืองขอเข้าใช้ประโยชน์ในที่ดินสาธารณสมบัติของแผ่นดิน เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น โดยมีแนวทางในการดำเนินการ ดังนี้

1. กรณีที่ดินสาธารณประโยชน์

1) ผู้ขอใช้ต้องเป็นส่วนราชการที่เป็นทบวงการเมือง ตามประมวลกฎหมายที่ดิน หมายถึง ส่วนราชการที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค หรือราชการส่วนท้องถิ่น

2) ต้องระบุกิจกรรมที่ขอใช้ เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น เช่น การก่อสร้างอาคารหอประชุม อาคารสำนักงาน โรงพยาบาล หรือสถานีอนามัย ฯลฯ

3) ผู้ขอใช้แจ้งความประสงค์ต่อกระทรวงมหาดไทย กรมที่ดิน หรือจังหวัดท้องที่

4) จังหวัดดำเนินการสอบสวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ และวิธีการอนุญาตให้ทบวงการเมืองใช้ที่ดินของรัฐเพื่อประโยชน์ในราชการ ตามประมวลกฎหมายที่ดิน พ.ศ. 2541

2. กรณีที่ดินรกร้างว่างเปล่า

1) ผู้ขอใช้ต้องเป็นส่วนราชการที่เป็นทบวงการเมือง ตามประมวลกฎหมายที่ดิน หมายถึง ส่วนราชการที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค หรือราชการส่วนท้องถิ่น

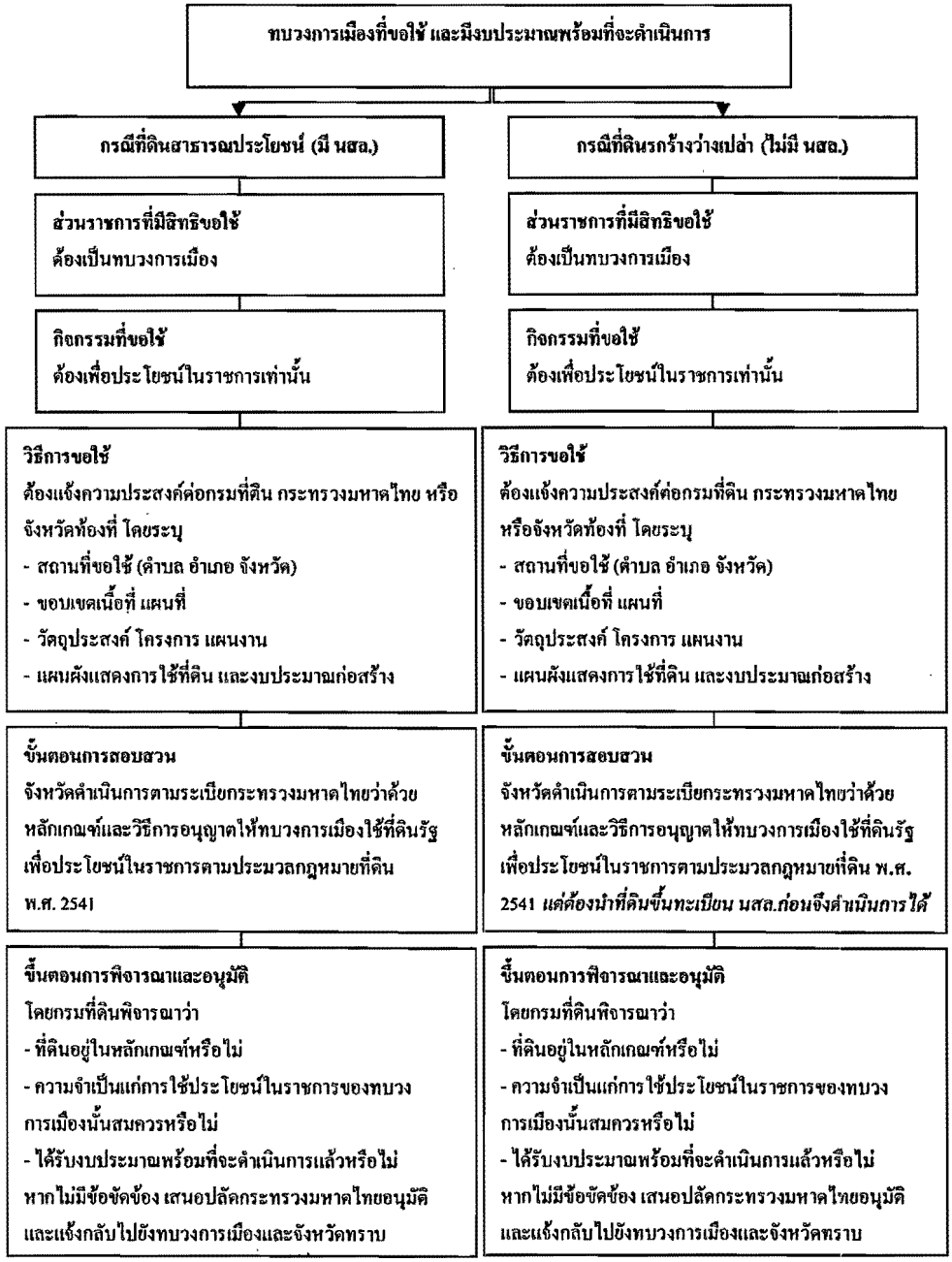
2) ต้องระบุกิจกรรมที่ขอใช้ เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น เช่นการก่อสร้างอาคารหอประชุม อาคารสำนักงาน โรงพยาบาล หรือสถานีอนามัย ฯลฯ

3) ผู้ขอใช้แจ้งความประสงค์ต่อกรมที่ดิน กระทรวงมหาดไทย หรือจังหวัดท้องที่

4) จังหวัดดำเนินการสอบสวน และนำที่ดินดังกล่าวมาขึ้นทะเบียน (หนังสือสำคัญสำหรับที่หลวง) ก่อนดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ และวิธีการอนุญาตในทบวงการเมืองใช้ที่ดินของรัฐเพื่อประโยชน์ในราชการตามประมวลกฎหมายที่ดิน พ.ศ. 2541

ในกรณีที่ดินสาธารณประโยชน์สำหรับพลเมืองใช้ร่วมกัน เช่น ที่ชายตลิ่ง ทางบก ทางน้ำ หนองน้ำ ที่เลี้ยงปศุสัตว์ ป่าช้าหมู่บ้าน ที่สาธารณะประจำตำบล และหมู่บ้าน ฯลฯ ที่ไม่มีการก่อสร้างถาวรวัตถุ การขอใช้ของทบวงการเมือง อำนาจการพิจารณาอนุญาต เป็นอำนาจของนายอำเภอท้องที่ ตามพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่พระพุทธศักราช 2457

แผนภูมิขั้นตอนการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์ของแผ่นดินสำหรับพลเมืองใช้ร่วมกัน



การขอใช้ที่สาธารณประโยชน์จะต้องเป็นไป **เพื่อประโยชน์ของราชการเท่านั้น** ตามวัตถุประสงค์ของ "ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการดูแลรักษาและคุ้มครองป้องกันที่ดินอันเป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดิน พ.ศ. 2544"

รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานในแผนภูมิ มีดังนี้

1.1 กรณีที่ดินสาธารณประโยชน์

(1) ส่วนราชการที่มีสิทธิขอใช้

จะต้องเป็นทบวงการเมือง ตามประมวลกฎหมายที่ดิน หมายถึง เป็นหน่วยงานราชการที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค หรือราชการส่วนท้องถิ่น

(2) กิจกรรมที่สามารถขอใช้

ต้องขอใช้เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น เช่น ขอใช้เพื่อสร้างโรงพยาบาล หรือสถานีอนามัย หรือที่ทำการของส่วนราชการหรือโรงเรียน หรือที่ทำการของส่วนราชการ

(3) วิธีการขอใช้

ผู้ขอใช้ซึ่งเป็นทบวงการเมืองต้องแจ้งความประสงค์ขอใช้ต่อกระทรวงมหาดไทย กรมที่ดินหรือจังหวัดท้องที่ โดยระบุสถานที่ขอใช้ (ตำบล อำเภอ จังหวัด) และต้องแนบเอกสารดังนี้

ก. โครงการ แผนงานและวัตถุประสงค์ในการขอใช้ที่ดิน

ข. แผนผังการใช้ที่ดิน แสดงรายละเอียด ประเภท จำนวน ขนาด กว้าง ยาว ของสิ่งก่อสร้าง

ค. ระบุตำแหน่งที่ดินที่ขอใช้ ทำรูปแผนที่แสดงขอบเขตเนื้อที่ของที่ดินทั้งหมด และระบุส่วนที่ขอใช้ให้ชัดเจน

ง. เหตุผล ความจำเป็นที่ขอใช้ และรายละเอียดของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

(4) ขั้นตอนการสอบสวน

ก. เมื่อผู้ขอแจ้งความประสงค์ขอใช้แล้ว จังหวัดต้องดำเนินการสอบสวนข้อเท็จจริงตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการอนุญาตให้ทบวงการเมือง

ใช้ที่ดินของรัฐเพื่อประโยชน์ในราชการตามประมวลกฎหมายที่ดิน พ.ศ. 2541 ข้อ 8 และที่ดินสาธารณประโยชน์ต้องอยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะถอนสภาพตามประมวลกฎหมายที่ดิน มาตรา 8 วรรคสอง ดังนี้

1) สอบสวนความเป็นมาของที่ดินว่า ได้สงวนหวงห้ามไว้เมื่อใด ผู้ใดประกาศสงวนหวงห้ามอาศัยกฎหมายใด มีหลักฐานหรือไม่ ราษฎรได้ใช้ประโยชน์ร่วมกันอย่างใด ตั้งแต่เมื่อใด ปัจจุบันยังใช้ประโยชน์ร่วมกันหรือเลิกใช้แล้ว ถ้าเลิกใช้ได้เลิกใช้ตั้งแต่เมื่อใด เพราะเหตุใด ถ้ายังไม่ได้เลิกใช้จะมีที่ดินแปลงอื่นให้ใช้แทนหรือไม่

หากที่ดินที่ขอเป็นหนอง บึง ให้สอบสวนว่า มีสภาพตื้นเขินหรือไม่ การตื้นเขินเกิดจากสาเหตุใดและสามารถปรับปรุงพัฒนาให้เป็นแหล่งน้ำตามธรรมชาติได้หรือไม่เพียงใด

2) ส่วนราชการผู้ขอใช้ ขอใช้มีกำหนดเวลาหรือไม่

3) ขอความเห็นจากหน่วยงานที่มีหน้าที่ดูแลรักษาที่ดิน (ที่ดินอำเภอ เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล) ว่าจะขัดข้องอย่างไร หรือไม่ และมีความเห็นอย่างไร

4) ขอความเห็นของนายอำเภอ ในฐานะผู้ดูแลรักษาที่ดินสาธารณประโยชน์ตามพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่พุทธศักราช 2457 มาตรา 122

5) ให้จัดทำแผนที่แสดงเขตที่ขอใช้โดยมีมาตราส่วน แสดงเนื้อที่ข้างเคียงและสภาพที่ดินที่จะขอใช้ทั้งแปลง หรือบางส่วน

ข. หลักเกณฑ์การพิจารณาเกี่ยวกับจำนวนเนื้อที่ที่ขอใช้ หากต้องใช้ที่ดินเกินกว่าที่กำหนดหรือใช้ประโยชน์อย่างอื่น นอกเหนือจากที่ระบุ ให้จังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อร่วมตรวจสอบพิจารณาว่าสมควรให้ใช้มากน้อยเพียงใด

ค. เมื่อจังหวัดดำเนินการแล้ว ต้องสรุปสำนวนการสอบสวนพร้อมหลักฐานเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้อง และความเห็นของจังหวัดว่าควรอนุมัติหรือไม่ ส่งไปให้กรมที่ดินดำเนินการต่อไป

(5) ขั้นพิจารณาและอนุมัติ

ก. กรมที่ดินซึ่งพิจารณาเนื้อที่ที่ขอใช้เหมาะสมกับโครงการและแผนผังแสดงรายละเอียดการใช้ที่ดินหรือไม่ มีความเห็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องครบถ้วนหรือไม่ ก่อนนำเสนอกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้อนุมัติให้ใช้ที่สาธารณะประโยชน์

ข. เมื่อกระทรวงมหาดไทย พิจารณาอนุมัติให้ส่วนราชการผู้ขอใช้ที่ดินสาธารณประโยชน์ดังกล่าวแล้ว กรมที่ดินจะต้องแจ้งผู้ขอใช้ทราบ และแจ้งจังหวัดท้องที่ดำเนินการถอนสภาพตามมาตรา 8 วรรคสอง (1) แห่งประมวลกฎหมายที่ดินต่อไป

สำหรับกรณีที่ดินสาธารณประโยชน์ที่ขอใช้อยู่ในเขตปฏิรูปที่ดินและราษฎรได้เลิกใช้ประโยชน์ร่วมกันทำให้ที่ดินดังกล่าวถูกถอนสภาพโดยผลของพระราชกฤษฎีกากำหนดเขตปฏิรูปที่ดิน จะเป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม (ส.ป.ก.) ที่จะอนุญาตการขอใช้ แต่ถ้าหาก ส.ป.ก. ไม่มีความประสงค์ที่จะนำที่ดินไปปฏิรูปที่ดิน กระทรวงมหาดไทยสามารถที่จะอนุมัติให้ส่วนราชการผู้ขอใช้ใช้ประโยชน์หรือดำเนินการขึ้นทะเบียนให้ส่วนราชการผู้ขอใช้ประโยชน์ราชการได้ แต่จะต้องได้รับหนังสือยืนยันจาก ส.ป.ก. ว่าไม่ประสงค์ที่จะนำที่ดินดังกล่าวไปปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ซึ่งขั้นตอนการดำเนินการเช่นเดียวกับการขอใช้ที่ดินสาธารณประโยชน์

1.2 กรณีที่ดินรกร้างว่างเปล่า

(1) ส่วนราชการที่มีสิทธิขอใช้

จะต้องเป็นทบวงการเมือง ตามประมวลกฎหมายที่ดิน หมายถึง เป็นหน่วยงานราชการที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค หรือราชการส่วนท้องถิ่น

(2) กิจกรรมที่ขอใช้

ต้องขอใช้เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น เช่น ขอใช้เพื่อสร้างโรงพยาบาลหรือสถานีอนามัย หรือที่ทำการของส่วนราชการหรือโรงเรียน หรือที่ทำการของส่วนราชการ

(3) วิธีการขอใช้

ผู้ขอใช้ซึ่งเป็นทบวงการเมืองต้องแจ้งความประสงค์ขอใช้ต่อกรมที่ดิน กระทรวงมหาดไทย หรือจังหวัดท้องที่ โดยระบุสถานที่ขอใช้ (ตำบล อำเภอ จังหวัด) และต้องแนบเอกสารดังนี้

ก. โครงการ แผนงานและวัตถุประสงค์ในการขอใช้ที่ดิน

ข. แผนผังการใช้ที่ดิน แสดงรายละเอียด ประเภท จำนวน ขนาด กว้าง ยาว ของสิ่งก่อสร้าง

ค. ระบุตำแหน่งที่ดินที่ขอใช้ ทำรูปแผนที่แสดงขอบเขตเนื้อที่ของที่ดินทั้งหมด และระบุส่วนที่ขอใช้ให้ชัดเจน

ง. เหตุผล ความจำเป็นที่ของใช้ และรายละเอียดของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

(4) ขั้นตอนการสอบสวน

(1) การดำเนินการของจังหวัดในกรณีที่ดินรกร้างว่างเปล่า **จะต้องดำเนินการเช่นเดียวกับการนำที่ดินขอขึ้นทะเบียน ตามมาตรา 8 ทวิ แห่งประมวลกฎหมายที่ดิน** โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการอนุญาตให้ทบวงการเมืองใช้ที่ดินของรัฐ เพื่อประโยชน์ในราชการตามประมวลกฎหมายที่ดิน พ.ศ. 2541

ก. สอบสวนข้อเท็จจริงถึงสภาพที่ดิน ว่าอยู่ในหลักเกณฑ์ตามมาตรา 8 ทวิ แห่งประมวลกฎหมายที่ดิน กล่าวคือ ต้องเป็นที่ดินซึ่งไม่มีบุคคลใดมีสิทธิครอบครอง มีประวัติความเป็นมาอย่างไรที่ตั้งและเนื้อที่ที่ดินแปลงนั้นโดยละเอียด

ข. ตรวจสอบ ที่ดินดังกล่าว อยู่ในเขตซึ่งคณะกรรมการสำรวจจำแนกประเภทที่ดินประกาศเป็นเขตป่าไม้ถาวรหรือไม่ มีผู้ครอบครองทำประโยชน์อย่างใด ในบริเวณที่ดินตอนใด ชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ แสดงให้ปรากฏในแผนที่ด้วย และประสานงานกับหน่วยทหารซึ่งรับผิดชอบพื้นที่ เพื่อพิจารณาว่าขัดข้องในด้านยุทธศาสตร์ หรือไม่

ค. ประสานงานกับสำนักงานผังเมืองจังหวัด หรือหน่วยงานผังเมืองที่รับผิดชอบพื้นที่เพื่อพิจารณาให้ความเห็นด้านผังเมือง

(2) หลักเกณฑ์การพิจารณาเกี่ยวกับจำนวนเนื้อที่ที่ขอใช้ หากต้องใช้ที่ดินเกินกว่าที่กำหนดหรือใช้ประโยชน์อย่างอื่นนอกเหนือจากที่ระบุ ให้จังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อร่วมตรวจสอบว่าสมควรให้ใช้มากน้อยเพียงใด

(3) สรุปข้อเท็จจริงเสนอความเห็น ส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องไปกรมที่ดินเพื่อพิจารณา

(5) ขั้นพิจารณาและอนุมัติ

กรมที่ดินจะพิจารณาว่าที่ดินนั้นอยู่ในหลักเกณฑ์หรือไม่จังหวัดดำเนินการครบถ้วนตามระเบียบหรือไม่ ความจำเป็นแก่การใช้ประโยชน์ในราชการของทบวงการเมืองนั้นสมควรหรือไม่ และได้รับงบประมาณพร้อมที่จะดำเนินการแล้วหรือยัง เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว กรมที่ดิน จะแจ้งให้ทบวงการเมืองผู้ขอ และจังหวัดทราบ และดำเนินการขึ้นทะเบียนที่สาธารณประโยชน์ต่อไป

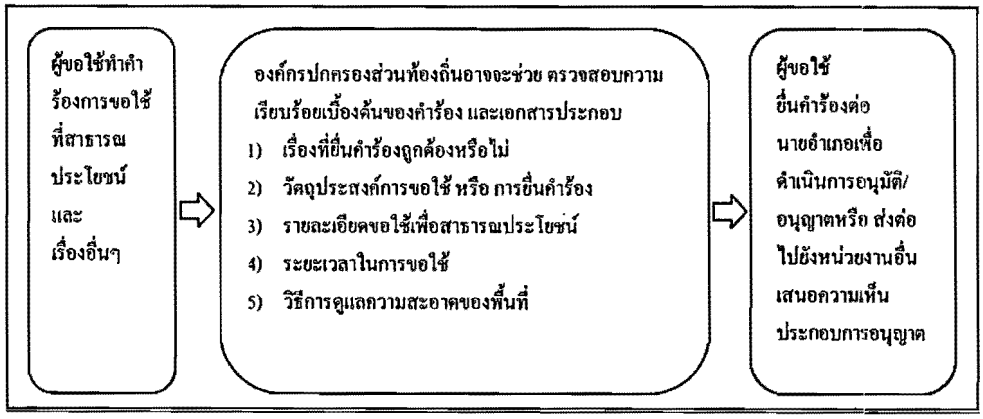
2. ขั้นตอนการรับคำร้องการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์ และเรื่องอื่นๆ

เมื่อทบวงการเมือง หน่วยงานเอกชน ประชาชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีความประสงค์ใช้พื้นที่สาธารณประโยชน์ เพื่อจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น ทุ่งเลี้ยงสัตว์ เวทีแสดงการละเล่น งานประเพณี ทำสิ่งปลูกสร้างเพื่อการสาธารณะ หรือ ใช้ประโยชน์อย่างหนึ่งอย่างใดๆ

ให้ยื่นคำร้องต่อ นายอำเภอ โดยทำเป็นหนังสือแสดงความจำนงในการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์ ควรระบุถึงหัวข้อดังต่อไปนี้

1) เรื่องที่ยื่นขออนุมัติ/อนุญาต หรือ คำร้องอื่นๆ เช่น การบุกรุกที่สาธารณประโยชน์
2) วัตถุประสงค์การใช้งาน/จัดกิจกรรม และรูปแบบการจัดงาน รายละเอียดการใช้งานพื้นที่
3) ระยะเวลาการใช้งาน
4) ความรับผิดชอบในการดูแลรักษาความสะอาด ความเรียบร้อย ระหว่างการใช้งานจนกระทั่งสิ้นสุดการใช้งาน
5) ตัวแทน ผู้ประสานงาน หรือ ผู้รับผิดชอบการใช้พื้นที่

แผนภูมิการยื่นฉดหมายคำร้องและการตรวจสอบเอกสาร



<u>ตัวอย่าง</u> จดหมายแสดงเจตจำนงการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์ต่อนายอำเภอ

ตัวอย่าง

ที่อยู่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอใช้ที่สาธารณประโยชน์เพื่อ.....

เรียน นายอำเภอ

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....ขึ้นคำร้องต่อ.....ดังต่อไปนี้

(๑) มีความประสงค์ในการใช้ที่สาธารณประโยชน์ดังนี้.....

.....

(๒) การขอใช้งาน และพื้นที่ที่ใช้งาน.....

.....

(๓) ระยะเวลาการใช้งานตั้งแต่วันที่.....ถึง วันที่.....

(๔) ตัวแทน ผู้ประสานงาน หรือ ผู้รับผิดชอบในการใช้พื้นที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

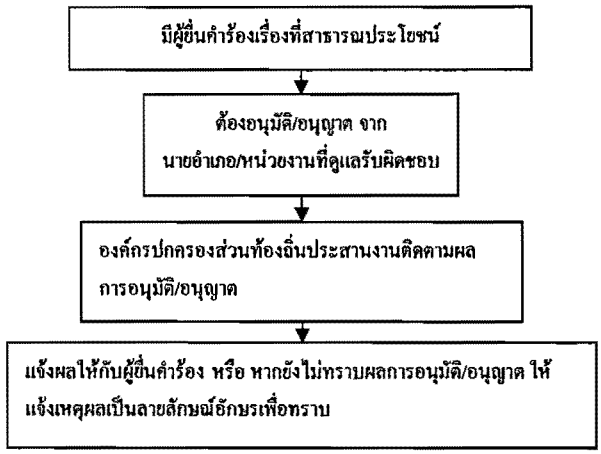
.....

(.....)

3. การดำเนินการเมื่อยื่นคำร้องเรื่องที่สาธารณประโยชน์ต่อนายอำเภอ

ในการยื่นคำร้องต่อนายอำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจมีหน้าที่ช่วยตรวจสอบความถูกต้องของคำร้อง และตรวจสอบว่าพื้นที่ดังกล่าวได้ขึ้นทะเบียนเป็นที่สาธารณประโยชน์แล้วหรือไม่

แผนภูมิการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เมื่อมีการยื่นคำร้องในการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์



3.1 กรณีที่ต้องดำเนินการโดย การอนุมัติ/อนุญาต ของนายอำเภอหรือหน่วยงานอื่นๆ

การจัดทำกิจกรรมใดๆ หรือ การอนุมัติ/อนุญาต การขอใช้ที่สาธารณประโยชน์เกือบทั้งหมดจะต้องแจ้งความประสงค์ขอใช้ต่อ

1) กรมที่ดิน
2) จังหวัด หรือนายอำเภอท้องที่

องค์ปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะช่วยตรวจสอบความครบถ้วนของคำร้อง และส่งคำร้องการขอใช้งานที่สาธารณประโยชน์ จำนวน 2 ชุด ไปยังนายอำเภอหนึ่งชุด และ อีกชุดหนึ่งยื่นต่อกรมที่ดิน เพื่อให้หน่วยงานดังกล่าวดำเนินการต่อไปตามอำนาจหน้าที่

ทั้งนี้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจมอบหมายให้เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประสานงานติดตามผล และแจ้งผลให้ผู้ยื่นคำร้องทราบ หากผู้ยื่นคำร้องไม่สามารถติดตามผลการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์ได้ องค์ปกครองส่วนท้องถิ่น อาจจะช่วยสอบถามไปยังหน่วยงานที่อนุมัติ/อนุญาต และอาจจะขอให้ชี้แจงด้วยลายลักษณ์อักษรเพื่อแจ้งผลต่อผู้ยื่นคำร้อง

4. แนวทางการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์

แนวทางในการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์ อาจจะใช้แนวทางจากหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0309/ว 794 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2522 เรื่องการใช้ที่ดินสาธารณะประจำตำบลและหมู่บ้านและที่สาธารณประโยชน์ โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

1. ที่ดินสาธารณะประจำตำบลและหมู่บ้าน

1.1 ..... ฯลฯ

1.2 ที่ดินประเภทนี้อาจนำไปใช้ให้เป็นประโยชน์ด้านเศรษฐกิจแก่ส่วนรวม เช่น ใช้เป็นแปลงทดลองปลูกพืชชนิดต่างๆ ให้เป็นสถานที่กลางสำหรับเกษตรกรนำสินค้าไปจำหน่าย ใช้เป็นทุ่งปลูกหญ้าเลี้ยงสัตว์หรือใช้เป็นที่พักผ่อนหย่อนใจ หรือใช้บางส่วนเป็นแหล่งน้ำสาธารณะขนาดใหญ่ประจำตำบลหมู่บ้าน เป็นต้น

1.3 หากจำเป็นต้องให้หน่วยงานใดใช้เป็นสถานที่ปลูกสร้างสำนักงานให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0309/2134 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2521 โดยขออนุมัติต่อกระทรวงมหาดไทย

กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความประสงค์จะขอใช้ประโยชน์ในที่สาธารณประโยชน์ต้องมีการจัดทำเป็นโครงการและจัดเตรียมงบประมาณให้เรียบร้อย เนื่องจากต้องใช้งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

แนวทางการพัฒนาที่สาธารณประโยชน์ขั้นพัฒนา

	แนวทางการขอใช้ที่สาธารณประโยชน์	แนวทางการดำเนินการ
1	การปรับเปลี่ยนให้เป็นทุ่งเลี้ยงสัตว์	ทำแนวรั้วและปักแนวเขตเป็นที่เลี้ยงสัตว์
2	การปรับเปลี่ยนเป็นแปลงทดลองปลูกพืช	จัดสรรงบประมาณ สร้างเป็นแปลงทดลองปลูกพืช เพื่อเป็นแนวทางสำหรับประชาชน
3	การปรับเปลี่ยนให้เป็นตลาดกลางของชุมชน	ปรับเปลี่ยนที่สาธารณประโยชน์ เป็นลานกว้าง และจัดบริเวณให้ประชาชนได้แลกเปลี่ยนซื้อขายสินค้ากันในชุมชน หรือจากภายนอก
4	การปรับเปลี่ยนเป็นที่พักผ่อนหย่อนใจ	ขอใช้ที่สาธารณประโยชน์สร้างเป็นสวนสาธารณะ
5	การปรับเปลี่ยนให้เป็นแหล่งน้ำสาธารณะขนาดใหญ่ประจำพื้นที่	จัดสรรงบประมาณเพื่อขุดดินสร้างเป็นแหล่งน้ำสาธารณะ
6	การขอใช้เป็นพื้นที่สำหรับอาคารสำนักงานของทบวงการเมือง	ขอใช้ที่สาธารณประโยชน์เพื่อสร้างอาคารสำนักงาน

โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.2566

1. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายมุ่งเน้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ประเด็นระบบบริการก้าวหน้า เรื่องการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) เพื่อพัฒนาสถานบริการให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ สนับสนุนต่อการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมในทุกมิติสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ นำนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาปรับปรุงโครงสร้างสถานบริการ จัดบริการรูปแบบใหม่ที่มีความปลอดภัยทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการลดภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน โดยมีเป้าหมายตัวชี้วัดที่สำคัญคือ สถานบริการมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS

จากสภาพปัญหาพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลจอมทองปัจจุบัน สาเหตุหลักมาจากการที่สภาพพื้นที่โดยส่วนใหญ่ เป็นพื้นที่ต่ำและในทุก ๆปี มักจะประสบกับปัญหาน้ำท่วมในช่วงฤดูฝน ส่งผลกระทบโดยตรงกับพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาล เช่น เกิดน้ำท่วมบริเวณบ้านพักเจ้าหน้าที่รวมถึงลานจอดรถของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ เกิดปัญหาน้ำขังและดินโคลนเปรอะเปื้อนตามถนนภายในโรงพยาบาล เกิดการทรุดตัวของหน้าดินบริเวณบ้านพักเจ้าหน้าที่ รวมถึงพื้นที่บริเวณด้านหลังของโรงพยาบาล ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและความเป็นอยู่ของเจ้าหน้าที่ ซึ่งโรงพยาบาลมีส่งเสริมในเรื่องการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนให้เกิดความปลอดภัยและการอำนวยความสะดวกต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้โรงพยาบาลจอมทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must)

2.2 เป็นสถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับสูง (The best) ต่อไป

2.3 เพื่อเพิ่มประโยชน์พื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลจอมทองเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

2.4 เพื่อเพิ่มพื้นที่ในการสร้างตึกที่พักเจ้าหน้าที่รวมถึงสถานที่จอดรถผู้มารับบริการ

2. เป้าหมาย

3.1 ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) หน่วยงานที่มีการพัฒนาตามนโยบาย EMS

3.2 มีพื้นที่ใช้สอยทั่วไปเพิ่มมากขึ้น สถานที่จอดรถเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ

3.3 มีพื้นที่รองรับการบริการและการพัฒนาของโรงพยาบาลจอมทอง

3. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลจอมทอง

4. กิจกรรมและกระบวนการ...

4. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1 จัดประชุมงานที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนในการดำเนินงาน

4.2 จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ รองรับค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

4.3 ประสานหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน

4.4 ดำเนินงานตามโครงการ

4.5 สรุปผล ติดตามผลการดำเนินโครงการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม 2566 – เมษายน 2566

6. ตัวชี้วัด

โรงพยาบาลจอมทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must)

7. งบประมาณดำเนินงาน

โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.2566 งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปี พ.ศ.2566

กิจกรรมที่ 1 สร้างถนนเข้าทางด้านหลังโรงพยาบาล ทำแนวรั้ว

1.จัดทำถนนเพื่อใช้เป็นเส้นทางเข้าสู่โรงพยาบาล (จากโรงสูบน้ำประปาโรงพยาบาลจอมทองด้านหลังโรงพยาบาลถึงลานจอดรถยนต์ ระยะทางประมาณ 900 เมตร)

- วัสดุที่ใช้สร้างถนน (ท่อถนน,เสารั้วสำเร็จ,แผ่นพื้น อื่นๆ) เป็นเงิน 140,000 บาท

2.ค่าต้นไม้ 10,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรมที่ 2 ปรับสถานที่ทำที่จอดรถผู้รับบริการ,เจ้าหน้าที่ และพื้นที่ใช้ประโยชน์ของโรงพยาบาลจอมทอง

ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เครื่องจักรกลในการ ขนย้ายดินและปรับพื้นที่ (ขอรับการสนับสนุนเครื่องจักรกลจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่)ค่าน้ำมัน 160,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 310,000 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตามโครงการอาจนำไปจ่ายในส่วนอื่น กรณีฉุกเฉิน เช่น ซ่อมเครื่องจักรหรืออื่น ๆ ที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานบริหารทั่วไป กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง/ นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. โรงพยาบาลจอมทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must)
2. พื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นและสามารถรองรับการพัฒนาของโรงพยาบาลต่อไป

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการปรับสภาพภูมิทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาล .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน ส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

สุขภาพช่องปากมีความสำคัญต่อสุขภาพของทุกคน ทุกวัยโดยเฉพาะในเด็กก่อนวัยเรียน โรคฟันผุในเด็กสามารถพบได้ตั้งแต่ฟันเริ่มขึ้นในช่วงขวบปีแรก และอัตราการผุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในช่วงอายุ 0-5 ปี สาเหตุหลักที่ทำให้เด็กมีฟันผุ มาจากพฤติกรรมการเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ไม่ถูกต้อง การดูแลทำความสะอาดช่องปากไม่ถูกวิธี และพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสมก่อให้เกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนมอย่างรุนแรง ก่อให้เกิดความเจ็บปวด เคี้ยวอาหารไม่ได้ตามปกติ ได้รับสารอาหารที่จำเป็นไม่เพียงพอและส่งผลต่อพัฒนาการ การเจริญเติบโตของเด็กได้

การแก้ไขปัญหา สามารถทำได้โดยความร่วมมือจากหลายฝ่าย เช่น ผู้ปกครองเด็ก ครูผู้ดูแลเด็ก ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่นการตรวจสุขภาพช่องปากแก่เด็ก การให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ปกครองเด็ก การจัดสถานที่แปรงฟันให้เด็กอย่างเหมาะสม การให้บริการทันตกรรมในรายที่มีปัญหาต้องได้รับการแก้ไขเร่งด่วน และการติดตามประเมินผล งานทันตสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทอง จึงให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อลดการเกิดปัญหาฟันผุในทุกกลุ่มวัย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☑ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>ส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566</u> ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	1. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ 2. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน 3. เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุได้รับการเคลือบฟลูออไรด์	กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 150 คน	เด็ก 0-2 ปี ที่เข้ารับการฉัดวัคซีนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	พ.ค. - ก.ค.66	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้ว ประจำปี พ.ศ. 2566 ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก 1. ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน จำนวน 150 คนๆละ 30 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท 2. ค่าเอกสาร(ฟอร์มเก็บข้อมูลเด็ก, แบบสรุปข้อมูลเด็ก เป็นเงิน 500 บาท 3. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค จำนวน 3 กล่องละ 120 บาท เป็นเงิน 360 บาท 4. ฟลูออไรด์วานิช 5 หลอดๆละ 800 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท **รวมเป็นเงิน 9,360 บาท (เก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)**	กลุ่มงานทันตกรรม รพ.จอมทอง/ นางสาวนุศรา กันทาดง
ตัวอักษร		**(เก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,360 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เขียนแผน
(นางสาวนุศรา กันทาดง)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายสมเจต ไฝ่ศรี)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลดอยแก้ว.....รหัส กปท. ....L8888....

อำเภอ.....จอมทอง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☐ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☐ ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

☐ เสี่ยง ☐ ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 9,360 **บาท**

☐ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☐ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☐ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☐ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 9,360 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

☐ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่.....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

☐ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566.

ลงชื่อ.....

(นายสมบูรณ์ ชูเจริญสัมพันธ์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566

โครงการ ส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

สุขภาพช่องปากมีความสำคัญต่อสุขภาพของทุกคน ทุกวัยโดยเฉพาะในเด็กก่อนวัยเรียน โรคฟันผุในเด็กสามารถพบได้ตั้งแต่ฟันเริ่มขึ้นในช่วงขวบปีแรก และอัตราการผุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในช่วงอายุ 0-5 ปี สาเหตุหลักที่ทำให้เด็กมีฟันผุ มาจากพฤติกรรมการเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ไม่ถูกต้อง การดูแลทำความสะอาดช่องปากไม่ถูกวิธี และพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสมก่อให้เกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนมอย่างรุนแรง ก่อให้เกิดความเจ็บปวด เคี้ยวอาหารไม่ได้ตามปกติ ได้รับสารอาหารที่จำเป็นไม่เพียงพอและส่งผลต่อพัฒนาการ การเจริญเติบโตของเด็กได้

การแก้ไขปัญหา สามารถทำได้โดยความร่วมมือจากหลายฝ่าย เช่น ผู้ปกครองเด็ก ครูผู้ดูแลเด็ก ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่นการตรวจสุขภาพช่องปากแก่เด็ก การให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ปกครองเด็ก การจัดสถานที่แปรงฟันให้เด็กอย่างเหมาะสม การให้บริการทันตกรรมในรายที่มีปัญหาต้องได้รับการแก้ไขเร่งด่วน และการติดตามประเมินผล งานทันตสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทอง จึงให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว

2. วัตถุประสงค์

1. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ
2. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน
3. เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 150 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

เด็ก 0-2 ปี ที่เข้ารับการฉัดวัคซีนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

พฤษภาคม - กรกฎาคม 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. งบประมาณในการดำเนินงาน...

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้วประจำปี พ.ศ. 2566 ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

1. ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน จำนวน 150 คนๆละ 30 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท
2. ค่าเอกสาร(ฟอร์มเก็บข้อมูลเด็ก,แบบสรุปข้อมูลเด็ก เป็นเงิน 500 บาท
3. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค จำนวน 3 กล่องละ 120 บาท เป็นเงิน 360 บาท
4. ฟลูออไรด์วานิช 5 หลอดๆละ 800 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท,

รวมเป็นเงิน 9,360 บาท (เก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานทันตกรรม รพ.จอมทอง/นางสาวนุศรา กันทาดง

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

อัตราการส่งเสริมสุขภาพทางช่องปากกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ
2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกแห่ง
3. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุได้รับการเคลือบฟลูออไรด์

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุศรา กันทาดง)

พนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสมเจต ไฝศรี)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ ส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

คพสอ. .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ช่องปากและฟัน)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพอำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.2563 พบว่า กลุ่มอายุ 0 – 5 ปี มีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 65 กลุ่มนักเรียนมีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 40 กลุ่มวัยทำงานมีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 14 และกลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 16 โดยปัญหาที่พบบ่อยมักจะร่วมกับลักษณะของเหงือกที่มีการอักเสบ แปรงฟันมีเลือดออกง่าย ซึ่งปัจจัยหนึ่งที่อาจจะเป็นปัจจัยนำสำคัญ คือการบริโภค อาหารหวาน อาหารเหนียว และ ขนมกรุบกรอบ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อลดการเกิดปัญหาฟันผุในทุกกลุ่มวัย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☑ อปท.

☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
กิจกรรมที่ 1 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน 1.ตรวจทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลสำรวจพฤติกรรมการ รับประทานขนมกรุบกรอบ ขนมหวาน นมขวดและ การแปรงฟันในตอนเช้าและก่อนนอน	1.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ กิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและนักเรียนอนุบาลในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 300 คน	1.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ ร้อยละ 85	พ.ค.66–ก.ค. 66	จำนวน ....27,160..... บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้ 1.ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน จำนวน 300 คนๆละ 30 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท	งานทันตกรรม รพ.จอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
2.การเคลือบฟลูออไรด์ในเด็กที่มีความเสี่ยงต่อการ เกิดโรคฟันผุ	2.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มี 3.เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์		2.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกแห่ง 3.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 80		2. ค่าเอกสาร(ฟอร์มเก็บข้อมูลเด็ก,แบบสรุปข้อมูลเด็ก เป็นเงิน 600 บาท 3. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค จำนวน 13 กล่องละ 120 บาท เป็นเงิน 1,560 บาท 4. ฟลูออไรด์วานิช 20 หลอดๆละ 800 บาท เป็นเงิน 16,000 บาท	
<u>กิจกรรมที่ 2 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน</u>						
1.ตรวจฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาทุกคน บันทึกในแบบฟอร์มการตรวจ คัดกรอง เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา เพื่อเคลือบหลุมร่องฟัน	1.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลช่องปาก	กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวนในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 1,200 คน	1.เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 85	พ.ค.66–ก.ค. 66	จำนวน .... 36,600..... บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้ 1.ทำป้ายโครงการ เป็นเงิน 600 บาท	งานทันตกรรม รพ.จอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
2.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา 3.แจกเอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียน 4.จัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในสถานศึกษา			2.เด็กนักเรียนมีปฏิบัติตัวในการดูแลช่องปากอย่างถูกต้อง ร้อยละ 50		2.ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน 1,200 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน 36,000 บาท	

ลงชื่อ.....ผู้เขียนแผน
(นางสาวกรรณิการ์ บุญมาลา)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสมเจต ไฝ่ศรี)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพนักเรียนประถมศึกษา ปี 2566

1.หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคฟันผุถือว่าเป็นปัญหาที่พบได้บ่อยในประชากรทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในกลุ่มเด็กวัยเรียนมีอัตราการเกิดฟันผุค่อนข้างสูง ส่วนใหญ่ฟันแท้ที่ผุจะเกิดในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 และฟันกรามแท้ซี่ที่ 2 ประกอบกับเด็กวัยนี้มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารหวาน อาหารเหนียว ขนมกรุบกรอบทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุได้ง่าย ดังนั้นการป้องกันการเกิดโรคฟันผุในฟันซี่นี้จะสามารถลดการเกิดโรคฟันผุ ในฟันซี่นี้จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง

จากการสำรวจฟันถาวรผุ ในเด็กนักเรียนอำเภอจอมทอง พบว่าแด็กอายุ 12 ปี มีสถานการณ์ฟันถาวรผุ ร้อยละ 21.66 เหงือกอักเสบ ร้อยละ 26.67 ส่วนใหญ่ฟันแท้ที่ผุเกิดในฟันกรามซี่ที่ 1 ขึ้นมาเมื่ออายุ 6 ปี วิธีการป้องกันการเกิดฟันผุ ได้แก่ การเคลือบหลุมร่องฟัน และการแปรงฟันด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์ทุกวัน โดยโครงการนี้มีจุดมุ่งหมายที่จะสนับสนุนให้เด็กวัยเรียนทุกคนในสถานศึกษาระดับประถมศึกษาได้รับการดูแลทันตสุขภาพอย่างเหมาะสม

2.วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก

2.เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลช่องปาก

3.กลุ่มเป้าหมาย

เด็กวัยเรียนในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน.....1,200.....คน

4.พื้นที่ดำเนินงาน

โรงเรียนในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง

5.กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1.ตรวจฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาทุกคน บันทึกในแบบฟอร์มการตรวจ คัดกรองเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา เพื่อเคลือบหลุมร่องฟัน

2.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา

3.แจกเอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียน

4.จัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในสถานศึกษา

6.ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม 2566 - กรกฎาคม 2566

7.งบประมาณ

จำนวน .... 36,600..... บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

1. ทำป้ายโครงการ เป็นเงิน 600 บาท
2. ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน 1,200 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน 36,000 บาท

รวมเป็นเงิน 36,600บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. ทพญ.มาลัย สัทธาชัย ทันตแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลจอมทอง
2. นางสาว กรรณิการ์ บุญมาลา เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

2.เด็กนักเรียนที่พบปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับการป้องกันและรักษาร้อยละ 65

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพนักเรียนประถมศึกษา ปี 2566

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกรรณิการ์ บุญมาลา)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสมเจต ไฝ่ศรี)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพนักเรียนประถมศึกษา ปี 2566

(ลงชื่อ) .....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

คพสอ. .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ช่องปากและฟัน)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพอำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.2563 พบว่า กลุ่มอายุ 0 – 5 ปี มีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 65 กลุ่มนักเรียนมีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 40 กลุ่มวัยทำงานมีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 14 และกลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 16 โดยปัญหาที่พบบ่อยมักจะร่วมกับลักษณะของเหงือกที่มีการอักเสบ แปรงฟันมีเลือดออกง่าย ซึ่งปัจจัยหนึ่งที่อาจจะเป็นปัจจัยนำสำคัญ คือการบริโภค อาหารหวาน อาหารเหนียว และ ขนมกรุบกรอบ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อลดการเกิดปัญหาฟันผุในทุกกลุ่มวัย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☑ อปท.

☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
กิจกรรมที่ 1 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน 1.ตรวจทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลสำรวจพฤติกรรมการ รับประทานขนมกรุบกรอบ ขนมหวาน นมขวดและ การแปรงฟันในตอนเช้าและก่อนนอน	1.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ กิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและนักเรียนอนุบาลในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 300 คน	1.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ ร้อยละ 85	พ.ค.66–ก.ค. 66	จำนวน ....27,160..... บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้ 1.ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน จำนวน 300 คนๆละ 30 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท	งานทันตกรรม รพ.จอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
2.การเคลือบฟลูออไรด์ในเด็กที่มีความเสี่ยงต่อการ เกิดโรคฟันผุ	2.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มี 3.เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์		2.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกแห่ง 3.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 80		2. ค่าเอกสาร(ฟอร์มเก็บข้อมูลเด็ก,แบบสรุปข้อมูลเด็ก เป็นเงิน 600 บาท 3. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค จำนวน 13 กล่องละ 120 บาท เป็นเงิน 1,560 บาท 4. ฟลูออไรด์วานิช 20 หลอดๆละ 800 บาท เป็นเงิน 16,000 บาท	
<u>กิจกรรมที่ 2 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน</u> 1.ตรวจฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาทุกคน บันทึกในแบบฟอร์มการตรวจ คัดกรอง เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา เพื่อเคลือบหลุมร่องฟัน	1.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลช่องปาก	กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวนในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 1,200 คน	1.เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 85	พ.ค.66–ก.ค. 66	จำนวน .... 36,600..... บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้ 1.ทำป้ายโครงการ เป็นเงิน 600 บาท	งานทันตกรรม รพ.จอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
2.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา 3.แจกเอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียน 4.จัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในสถานศึกษา			2.เด็กนักเรียนมีปฏิบัติตัวในการดูแลช่องปากอย่างถูกต้อง ร้อยละ 50		2.ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน 1,200 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน 36,000 บาท	

ลงชื่อ..... ผู้เขียนแผน
(นางสาวกรรณิการ์ บุญมาลา)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายสมเจต ไฝ่ศรี)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566

1.หลักการและเหตุผล

สุขภาพช่องปากมีความสำคัญต่อสุขภาพของทุกคน ทุกวัยโดยเฉพาะในเด็กก่อนวัยเรียน โรคฟันผุในเด็กสามารถพบได้ตั้งแต่ฟันเริ่มขึ้นในช่วงขวบปีแรก และอัตราการผุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในช่วงอายุ 0-5 ปี สาเหตุหลักที่ทำให้เด็กมีฟันผุ มาจากพฤติกรรมการเลี้ยงดูของผู้ปกครองที่ไม่ถูกต้อง การดูแลทำความสะอาดช่องปากไม่ถูกวิธี และพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสมก่อให้เกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนมอย่างรุนแรง ก่อให้เกิดความเจ็บปวด เคี้ยวอาหารไม่ได้ตามปกติ ได้รับสารอาหารที่จำเป็นไม่เพียงพอและส่งผลต่อพัฒนาการ การเจริญเติบโตของเด็กได้

การแก้ไขปัญหา สามารถทำได้โดยความร่วมมือจากหลายฝ่าย เช่น ผู้ปกครองเด็ก ครูผู้ดูแลเด็ก ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่นการตรวจสุขภาพช่องปากแก่เด็ก การให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ปกครองเด็ก การจัดสถานที่แปรงฟันให้เด็กอย่างเหมาะสม การให้บริการทันตกรรมในรายที่มีปัญหาต้องได้รับการแก้ไขเร่งด่วน และการติดตามประเมินผล งานทันตสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทอง จึงให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงจัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนขึ้น

2.วัตถุประสงค์

1.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ

2.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

3.เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุได้รับการเคลือบฟลูออไรด์

3.กลุ่มเป้าหมาย

1. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและนักเรียนอนุบาลในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 300 คน

4.พื้นที่ดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลในเขตเทศบาลอำเภอจอมทอง

5.วิธีการดำเนินงาน

1.ทำแผนงานและโครงการ ตรวจสุขภาพช่องปากประจำปีแก่เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล

2.ตรวจทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลสำรวจพฤติกรรมการ รับประทานขนมกรุบกรอบขนมหวาน นมขวดและ การแปรงฟันในตอนเช้าและก่อนนอน

3.การเคลือบฟลูออไรด์ในเด็กที่มีความเสี่ยงต่อการ เกิดโรคฟันผุ

4.นัดนักเรียนเข้ารับบริการทันตกรรมในรายที่ต้อง ได้รับการแก้ไขเร่งด่วน

5.ส่งเสริมให้มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

6.ระยะเวลาการดำเนินงาน

พฤษภาคม 2566 - กรกฎาคม 2566

7.งบประมาณ

จำนวน ....27,160..... บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

1.ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน จำนวน 300 คนๆละ 30 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท

2. ค่าเอกสาร(ฟอร์มเก็บข้อมูลเด็ก,แบบสรุปข้อมูลเด็ก เป็นเงิน 600 บาท

3. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค จำนวน 13 กล่องละ 120 บาท เป็นเงิน 1,560 บาท

4. ฟลูออไรด์วานิช 20 หลอดๆละ 800 บาท เป็นเงิน 16,000 บาท

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

1.ทพญ.สริยาภรณ์ จันทร์ศรี ทันตแพทย์ชำนาญการ

2.นางสาวกรรณิการ์ บุญมาลา เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลได้รับการตรวจทันตสุขภาพ

2.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกแห่ง

3.เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคฟันผุ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์

โครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกรรณิการ์ บุญมาลา)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสมเจต ไฝ่ศรี)

หัวหน้างานทันตสาธารณสุข

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2566

(ลงชื่อ) .....

(นางสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

.....โรงพยาบาลจอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ช่องปากและฟัน)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพอำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.2563 พบว่า กลุ่มอายุ 0 – 5 ปี มีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 65 กลุ่มนักเรียนมีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 40 กลุ่มวัยทำงานมีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 14 และกลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 16 โดยปัญหาที่พบบ่อยมักจะร่วมกับลักษณะของเหงือกที่มีการอักเสบ แปรงฟันมีเลือดออกง่าย ซึ่งปัจจัยหนึ่งที่อาจจะเป็นปัจจัยนำสำคัญ คือการบริโภค อาหารหวาน อาหารเหนียว และ ขนมกรุบกรอบ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อลดการเกิดปัญหาฟันผุในทุกกลุ่มวัย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☑ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
กิจกรรมที่ 1 กลุ่มผู้สูงอายุ 1. ประสานงานตัวแทนโรงเรียนผู้สูงอายุในการทำกิจกรรม 2. อบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุในด้านทันตสุขภาพ สอนการแปรงฟัน แจกอุปกรณ์การแปรง	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุพื้นที่นำร่องได้รับการป้องกันและรักษาอย่างเหมาะสม 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก	ผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลสบเตี๊ยะ จำนวน 120 คน	1.ผู้สูงอายุรับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 90 2.ผู้สูงอายุที่ได้รับการอบรมสามารถดูแลรักษาฟันแท้ และ	พ.ค.66 – ก.ย. 66	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ จำนวน .... 3,960..... บาท (สามพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้ 1. ทำป้ายโครงการ เป็นเงิน 360 บาท	งานทันตกรรม รพ.จอมทอง นางสาวภัทรภร กิวัฒนา

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
3. ตรวจสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำ และนัดมาทำการรักษาในรายที่เร่งด่วน			ฟันปลอมของตนเองได้อย่างเหมาะสม		2. ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน 120 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,960 บาท (สามพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เขียนแผน
(นางสาวภัทรภร กิวัฒนา)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายสมเจต ไฝ่ศรี)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการผู้สูงวัย ใส่ใจสุขภาพฟัน

1. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ คาดว่าในปี 2564 จะมีประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีอยู่ราว 1 ใน 6 ของประชากรทั้งหมด กล่าวตามนิยามของสหประชาชาติ คือเมื่อประเทศใดมีประชากร อายุ 60 ปีขึ้นไป เกินร้อยละ 10 หรือ ประชากรอายุ 65 ขึ้นไป เกินร้อยละ 7 ของประชากรทั้งหมด ถือว่าประเทศนั้นได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) ประเทศไทยเริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี 2547 และคาดว่าจะเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ในปี 2567

เนื่องจากวัยสูงอายุนั้นเป็นวัยที่ร่างกายมีการเสื่อมถอยตามวัย ส่งผลให้ผู้สูงอายุต้องประสบปัญหาสุขภาพต่างๆนานัปการ ซึ่งรวมถึงสุขภาพช่องปากที่มีความสัมพันธ์โดยตรงต่อการทำงานของระบบบดเคี้ยวอาหารส่งผลต่อภาวะโภชนาการและสุขภาพร่างกายของผู้สูงอายุโดยรวม ปัญหาการเปลี่ยนแปลงหรือความรุนแรงของโรคและรอยโรคในช่องปากของผู้สูงอายุนี้นอกจากจะเป็นผลมาจากอายุที่เพิ่มขึ้นแล้วยังมีปัจจัยที่เป็นผลมาจากพฤติกรรม เช่น การทำความสะอาดช่องปากหรือจากพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆเช่นการดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การเคี้ยวหมากและยังเป็นผลกระทบจากโรคทางระบบบางโรค เช่น โรคเบาหวาน การรับประทานยารักษาโรคบางชนิดเป็นประจำจะยิ่งทำให้เกิดความผิดปกติในช่องปากบางชนิดได้ง่าย รวดเร็วและรุนแรงขึ้นถ้าไม่ได้รับการป้องกันรักษาในช่วงเวลาที่เหมาะสม ย่อมเกิดการสูญเสียฟันจนไม่สามารถเคี้ยวอาหารได้ในที่สุด

จากการสำรวจสภาวะช่องปากผู้สูงอายุในอำเภอจอมทอง ปี 2556 พบผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้ 20ซี่ ร้อยละ 58.9 ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ 4 คู่ขึ้นไปร้อยละ 48.9 ซึ่งจำเป็นต้องใช้มาตรการในการส่งเสริมป้องกันและควบคุมไม่ให้เกิดความผิดปกติหรือเกิดรอยโรคใหม่ในช่องปาก เพื่อคงสภาพการใช้งานของอวัยวะในช่องปากรวมถึงการลดการสูญเสียฟันในวัยผู้สูงอายุ ดังนั้นการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องสม่ำเสมอโดยตัวผู้สูงอายุเองจึงเป็นหัวใจสำคัญในการควบคุมป้องกันและส่งเสริมการมีสุขภาพช่องปากที่ดี

ฝ่ายทันตสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทองได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมป้องกันเพื่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดีในวัยผู้สูงอายุโดยใช้มาตรการในการส่งเสริมความรู้เพื่อที่ผู้สูงอายุจะได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากให้มีการนำไปใช้ในชีวิตประจำวันอันจะนำไปสู่การลดโรค ลดความรุนแรงของการเกิดโรคในช่องปากเพื่อผู้สูงอายุจะได้มีสุขภาพช่องปากที่ดีส่งผลถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามไปด้วย โดยในปัจจุบันผู้สูงอายุในอำเภอจอมทองได้มีการรวมกลุ่มกันทำกิจกรรมเรียนรู้ร่วมกันในรูปแบบของโรงเรียนผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุที่เข้าร่วมทำกิจกรรมในชมรมอย่างต่อเนื่อง การจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากในโรงเรียนผู้สูงอายุจึงเป็นกิจกรรมที่น่าจะได้รับความสนใจ และบรรลุวัตถุประสงค์ได้ดี อีกทั้งยังเป็นการบูรณาการด้านสุขภาพแบบองค์รวมให้ผู้ป่วยด้วย

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุพื้นที่นำร่องได้รับการป้องกันและรักษาอย่างเหมาะสม
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก

3. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลสบเตี๊ยะ จำนว 120 คน

4.พื้นที่ดำเนินงาน...

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

กิจกรรมอบรมความรู้ทางทันสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ

1. ประสานงานตัวแทนโรงเรียนผู้สูงอายุในการทำกิจกรรม
2. อบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุในด้านทันตสุขภาพ สอนการแปรงฟัน แจกอุปกรณ์การแปรง
3. ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำ และนัดมาทำการรักษาในรายที่เร่งด่วน

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

พฤษภาคม – กันยายน 2566

7. งบประมาณในการดำเนินงาน

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ทำป้ายโครงการ	เป็นเงิน	360 บาท
2. ค่าอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน 120 ชุด ๆละ 30 บาท	เป็นเงิน	3,600 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 3,960 บาท (สามพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

<u>หมายเหตุ</u> ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. ทพ. สมเจต ไฝ่ศรี ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวภัทรภร กิวัฒนา เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

อัตราการตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้สูงอายุรับการตรวจสุขภาพช่องปาก
2. ผู้สูงอายุที่ได้รับการอบรมสามารถดูแลรักษาฟันแท้และฟันปลอมของตนเองได้อย่างเหมาะสม

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวภัทรภร กิวัฒนา)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสมเจต ไฝ่ศรี)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการผู้สูงวัย ใส่ใจสุขภาพฟัน

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ

ข้อตกลงเลขที่ 66-L1280-0011
เขียนที่ **กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบล**สบเตี๊ยะ
วันที่ 3 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมโครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ โดย นายสมบัติ ทองแหง ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า"ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ โดย นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า หมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน งวดเดียว โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลงต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น ใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะ เวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิด ชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสมบัติ ทองแหง)

ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)

ลงชื่อ ..... พยาน
(นางวัชรพร บุสยา)
พยานของผู้สนับสนุนโครงการ

ลงชื่อ ..... พยาน
(นางสาวพิมพ์นภา ธัญหทัย)
พยานของผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเป็นหัวใจหลักในการเผชิญกับโรคที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ในปี 2565 ที่ผ่านมา สถานการณ์การเกิดโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอจอมทอง มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นตามช่วงฤดูการระบาดของโรคติดต่อ หนึ่งพื้นที่ที่ทางศูนย์ระบาดวิทยาเฝ้าจับตามองการระบาดของโรคคือมูลนิธิธิดารักษ์ ตั้งอยู่หมู่ที่ 15 ตำบลข่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ในปี 2565 ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 – 31 ตุลาคม 2565 พบผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทอง ดังนี้ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย อัตราป่วยร้อยละ 1.42 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์เอ จำนวน 3 ราย อัตราป่วยร้อยละ 4.28 พบผู้ป่วยโรคโควิด-19 จำนวน 2 ราย อัตราป่วยร้อยละ 2.85 (ข้อมูลจากศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอจอมทอง) ตามแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เมื่อได้รับการยืนยันการวินิจฉัยจากแพทย์ต้องดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ทุกครั้ง ดังนั้น อุปกรณ์/วัสดุในการควบคุมโรคติดต่อยังขาดแคลนประกอบกับมีความจำเป็นที่ต้องใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลจอมทอง จึงจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566 โดยการผสานความร่วมมือ จากผู้ดูแลมูลนิธิธิดารักษ์และแกนนำนักเรียนเพื่อสร้างเครือข่ายการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในมูลนิธิ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อแก่บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิฯ มีการประชาสัมพันธ์เรื่องโรคติดต่อแก่มูลนิธิและเพื่อให้มูลนิธิมีความพร้อมในการป้องกันโรคติดต่อ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภคเลิศPP&P Excellence). แผนงานที่ ...1... : ชื่อ..โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพทุกกลุ่มวัย.....

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่....1....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...1..สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

แหล่งงบประมาณ ☐ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☑ อปท. ☐ อื่นๆ : .....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.กิจกรรมอบรมให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	1.เพื่อให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อแก่บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิฯ 2.เพื่อให้มูลนิธิมีความพร้อมในการป้องกันโรคติดต่อ	-บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิธิดารักษ์ จำนวน 80 คน	1.นักเรียนที่อาศัยในมูลนิธิมีความรู้ด้านการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค กรณีเกิดโรคสามารถปฏิบัติตัวในการป้องกันได้มีประสิทธิภาพ 2.ได้สร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อในมูลนิธิฯ	1 เมษายน 66 – 31พฤษภาคม 66	งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา -<u>กิจกรรมที่ 1</u> อบรมให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจำนวน 80 คน - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับอบรม จำนวน 80 คน จำนวน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท/ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับอบรม จำนวน 80 คน จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท/ - ค่าป้ายไวนิล จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 450 บาท/ - ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม 160 ชุดๆละ 0.90 บาท เป็นเงิน 144 บาท/ รวมทั้งสิ้นจำนวน 9,394 บาท (เก้าพันสามร้อยเก้าสิบสี่บาทถ้วน) **ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้**	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา ผู้รับผิดชอบ นายณัฐพล ใจวงศ์

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายณัฐพล ใจวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอนึ่ง อนาวรรณ์)
หัวหน้างานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ประกัน สายประกันสุขภาพ
รับที่ 389
วันที่ 29 มีค 2566
เวลา

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๑๒๕๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 05502
วันที่ ๒๙ มี.ค ๒๕๖๖
เวลา.....โรงพยาบาลจอมทอง.....น.

๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติลงนาม โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี ๒๕๖๖ เพื่อให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อแก่บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิฯ มีความพร้อมในการป้องกันโรคติดต่อ

โรงพยาบาลจอมทองจึงขออนุมัติลงนามโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ)
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

เรียน นพ.สสจ.เชียงใหม่

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเป็นหัวใจหลักในการเผชิญกับโรคที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ในปี 2565 ที่ผ่านมา สถานการณ์การเกิดโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอจอมทอง มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นตามช่วงฤดูการระบาดของโรคติดต่อ หนึ่งพื้นที่ที่ทางศูนย์ระบาดวิทยาเฝ้าจับตามองการระบาดของโรคคือมูลนิธิธิดารักษ์ ตั้งอยู่หมู่ที่ 15 ตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ในปี 2565 ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 – 31 ตุลาคม 2565 พบผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทอง ดังนี้ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย อัตราป่วยร้อยละ 1.42 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์เอ จำนวน 3 ราย อัตราป่วยร้อยละ 4.28 พบผู้ป่วยโรคโควิด-19 จำนวน 2 ราย อัตราป่วยร้อยละ 2.85 (ข้อมูลจากศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอจอมทอง) ตามแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เมื่อได้รับการยืนยันการวินิจฉัยจากแพทย์ต้องดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ทุกครั้ง ดังนั้น อุปกรณ์/วัสดุในการควบคุมโรคติดต่อยังขาดแคลนประกอบกับมีความจำเป็นที่ต้องใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลจอมทอง จึงจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566 โดยการผสานความร่วมมือ จากผู้ดูแลมูลนิธิธิดารักษ์และแกนนำนักเรียนเพื่อสร้างเครือข่ายการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในมูลนิธิ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อแก่บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิฯ

2.2 เพื่อให้มูลนิธิมีความพร้อมในการป้องกันโรคติดต่อ

3. กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิธิดารักษ์ จำนวน 80 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

มูลนิธิธิดารักษ์ หมู่ที่ 15 ตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. เสนอโครงการฯ ให้คณะอนุกรรมการพิจารณา

2. ประสานมูลนิธิจัดเตรียมสถานที่ จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ในการอบรมให้ความรู้ในมูลนิธิฯ

3. จัดอบรมให้ความรู้อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566 แก่บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิฯ

4. บุคลากรและนักเรียนในมูลนิธิมีความรู้และความพร้อมในการป้องกันโรคติดต่อ

5. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินการให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา

6.ระยะเวลาดำเนินการ

1 เมษายน 66 – 31พฤษภาคม 66

7. งบประมาณ : งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา ดังนี้

-กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจำนวน 80 คน

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับอบรมจำนวน 80 คน จำนวน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับอบรม จำนวน 80 คน จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท
- ค่าป้ายไวนิล จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม 160 ชุดๆละ 0.90 บาท เป็นเงิน 144 บาท

รวมทั้งสิ้นจำนวน 9,394 บาท (เก้าพันสามร้อยเก้าสิบสี่บาทถ้วน)

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายณัฐพล ใจวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1. แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม

9.2 ติดตามการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังโรคในมูลนิธิฯ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1นักเรียนที่อาศัยในมูลนิธิมีความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค กรณีเกิดโรคสามารถปฏิบัติตัวในการป้องกันได้มีประสิทธิภาพ

10.2 ได้เครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อในมูลนิธิฯ

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....

(นายณัฐพล ใจวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดต่อ ปี 2566

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

.....

โรงพยาบาลจอมทอง
รับที่ 2148 / 2566
วันที่ 23 / มี.ค. / 66
เวลา 08:48 น.

ที่ ชม ๗๑๐๐๑/๒๙๑

หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา
ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ชม ๕๐๑๖๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

สิ่งสี่ส่งมาด้วย แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนในการประชุมครั้งที่ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติงบประมาณในการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรค ตลอดจนการส่งเสริมด้านสุขภาพ ให้ครอบคลุม และเพื่อให้การดำเนินงานของหลักประกันสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั่วถึงและตรงตามความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา จึงขอส่งแบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ให้กับหน่วยงานของท่าน เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามแผนงาน/กิจกรรมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งสุริยา เชียงชีระ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา

23 มี.ค 66

23-3-66

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา
โทร/โทรสาร ๐๕๓ - ๑๑๔๓๙๘ ต่อ ๒๒

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา รหัส กปท. L1275
อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/ 2566 เมื่อวันที่ 07 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)
(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)
(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

//งบประมาณที่เสนอ...

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 9,394.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 9,394.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาววิจิตรา ภิจติตา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....

(นายรุ่งสุริยา เชียงชีระ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช่วงเปา

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

คพสอ.จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเป็นหัวใจหลักในการเผชิญกับโรคที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ในปี 2565ที่ผ่านมา สถานการณ์การเกิดโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอจอมทอง จากข้อมูลทางระบาดวิทยาตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึง 31 ธันวาคม 2565 พบจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงในอำเภอจอมทอง จำนวน 1,210 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1781.17 ต่อแสนประชากร โรคปอดบวม จำนวน 307 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 451.92 ต่อแสนประชากร โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ 610 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 897.94 ต่อแสนประชากร พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 111 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 160.45 ต่อแสนประชากร และโรคโควิด19 จำนวน 818 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1204.13 ต่อแสนประชากร (ข้อมูลจากศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอจอมทอง) ตามแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เมื่อได้รับการยืนยันการวินิจฉัยจากแพทย์ต้องดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ทุกครั้งซึ่งต้องทันเวลา ดังนั้น อุปกรณ์ในการสอบสวนโรค ทางงานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลจอมทองยังขาดแคลนประกอบกับมีความจำเป็นที่ต้องใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพจึงดำเนินจัดทำโครงการฯขึ้น

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพและเพื่อเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ด้านการสอบสวนโรคให้ทันต่อการสอบสวนและควบคุมโรค

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 4. ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

2..แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภคเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ...3... : ชื่อ..การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...1..สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

O ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ✓ เงินบำรุง O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... O เงินงบประมาณ ปี 2566 O อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566	1. เพื่อให้การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์สอบสวนโรคให้ทันต่อการสอบสวนและควบคุมโรค	- ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคติดต่อและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทองทุกรายได้รับการสอบสวนโรคจากเจ้าหน้าที่	มีความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์ในการสอบสวนและควบคุมโรคร้อยละ 100	1กุมภาพันธ์66 – 30 กันยายน 66	งบประมาณเงินบำรุง ปี 2566 ดังนี้ -ถ่ายเอกสารแบบสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชนในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาล จำนวน 10,000 แผ่นๆละ0.45 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท -ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี 66 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท -ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก ปี 66 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท -ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนโควิด 19 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท -ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 1,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 450 บาท	นายณัฐพล ใจวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการงานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา รพ.จอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ(แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ)
โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566 (ต่อ)					-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคRSV จำนวน 1,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 450 บาท -ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคไข้เลือดออก จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท -ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคมือเท้าปาก จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท -ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคสุกใส จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท **รวมเป็นเงิน 10,125 บาท** **(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)** **ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้**	นายณัฐพล ใจวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา รพ.จอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ
(นายณัฐพล ใจวงศ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอนึ่ง อนาวรรณ์)
ตำแหน่ง หัวหน้างานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม (งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา)

ที่ ชม.0031.304/ **วันที่** กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยงานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566 เพื่อให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ให้ทันต่อการควบคุมโรคและเพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย โดยมีรายละเอียดงบประมาณตามโครงการ งบประมาณเงินบำรุง ปี 2566 ดังนี้

-ถ่ายเอกสารแบบสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชนในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาล จำนวน 10,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี 66 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก ปี 66 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนโควิด19 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 1,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 450 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคRSV จำนวน 1,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 450 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคไข้เลือดออก จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคมือเท้าปาก จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคสุกใส จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท

รวมเป็นเงิน 10,125 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายณัฐพล ใจวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเป็นหัวใจหลักในการเผชิญกับโรคที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ในปี 2565ที่ผ่านมา สถานการณ์การเกิดโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอจอมทอง จากข้อมูลทางระบาดวิทยาตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึง 31 ธันวาคม 2565 พบจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงในอำเภอจอมทอง จำนวน 1,210 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1781.17 ต่อแสนประชากร โรคปอดบวม จำนวน 307 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 451.92 ต่อแสนประชากร โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ 610 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 897.94 ต่อแสนประชากร พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 111 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 160.45 ต่อแสนประชากร และโรคโควิด19 จำนวน 818 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1204.13 ต่อแสนประชากร (ข้อมูลจากศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอจอมทอง)

ตามแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เมื่อได้รับการยืนยันการวินิจฉัยจากแพทย์ต้องดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ทุกครั้งซึ่งต้องทันเวลา ดังนั้น อุปกรณ์ในการสอบสวนโรค ทางงานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลจอมทองยังขาดแคลนประกอบกับมีความจำเป็นที่ต้องใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพจึงดำเนินจัดทำโครงการฯขึ้น

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ

2.2 เพื่อเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ด้านการสอบสวนโรคให้ทันต่อการสอบสวนและควบคุมโรค

3. กลุ่มเป้าหมาย

-- ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคติดต่อและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจอมทองทุกรายได้รับการสอบสวนโรคจากเจ้าหน้าที่

4. พื้นที่ดำเนินการ

แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (ใช้กับผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคติดต่อ)

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

5.1 ได้รับแจ้งผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ทุกราย

5.2 สอบสวนโรค

5.3 ประสานพื้นที่เพื่อดำเนินการควบคุมโรคติดต่อ

6.ระยะเวลาดำเนินการ

1 กุมภาพันธ์ 66 – 30 กันยายน 66

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7. งบประมาณ : งบประมาณเงินบำรุง ดังนี้

-ถ่ายเอกสารแบบสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชนในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาล จำนวน 10,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี66 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก ปี 66 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัคซีนโควิด19 จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 1,350 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 1,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 450 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคRSV จำนวน 1,000 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 450 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคไข้เลือดออก จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคมือเท้าปาก จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท

-ถ่ายเอกสารแบบสอบสวนโรคสุกใส จำนวน 500 แผ่นๆละ 0.45 บาท เป็นเงิน 225 บาท

รวมเป็นเงิน 10,125 บาท
(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายณัฐพล ใจวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา รพ.จอมทอง

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1. ผู้ป่วยได้รับการสอบสวนโรค

9.2 แบบฟอร์มและทะเบียนการสอบสวนโรคติดต่อ

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1.มีความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์ในการสอบสวนและควบคุมโรคร้อยละ 100

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....

(นายณัฐพล ใจวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....

(นายอนึ่ง อนาวรรณ์)

หัวหน้างานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประจำปี 2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย

วันที่สำรวจ.....อสม. ผู้สำรวจ.....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ท้องที่ ( ) เขตเทศบาล ( ) นอกเขตเทศบาล

ลักษณะชุมชน ( ) ชุมชนพาณิชย์ ( ) ชุมชนแออัด ( ) บ้านพักอาศัย ( ) โรงเรียน

บ้านเลขที่	สมาชิกในครอบครัว	น้ำใช้		น้ำดื่ม		ขาตู้กันมด		จานรอง		แจกัน		ภาชนะอื่น		ภาชนะอื่นที่ไม่ใช้		รวม	
		ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ	ทั้งหมด	พบ
รวม																	

รวมจำนวนบ้านที่สำรวจ.....หลัง

รวมจำนวนบ้านที่พบลูกน้ำ.....หลัง

ค่า CI =.....%(คือ ค่า ภาชนะที่พบลูกน้ำ * 100 / ภาชนะทั้งหมดที่สำรวจ) ค่าปกติไม่เกิน 10

ค่า HI =.....% (คือ ค่า บ้านที่พบลูกน้ำ * 100 /บ้านที่ทำการสำรวจ) ค่าปกติไม่เกิน 10

แบบสอบถามผู้มารับบริการ
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

[สำหรับเจ้าหน้าที่ใช้คัดกรองผู้มารับบริการก่อนให้วัคซีน และโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยบริการ]

ข้อมูลผู้มารับวัคซีน

HN : .....

CID | | | | | | | | | | | | | |

ชื่อ-สกุล .....

ที่อยู่.....

.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

วันที่รับวัคซีน .....

<u>กลุ่มเสี่ยงโรค</u> [ ] 65 ปี เกิด.....อายุ.....ปี

[ ] หญิงตั้งครรภ์ [ ] เด็ก 6 เดือน - 2 ปี [ ] โรคอ้วน

[ ] ผู้พิการทางสมอง [ ] ธาลัสซีเมีย/ภูมิคุ้มกันบกพร่อง

[ ] ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่ม ได้แก่ copd / Asthma / หัวใจ / ไตวาย CKD / เบาหวาน DM / มะเร็ง CA / โรคหลอดเลือดสมอง

ข้อมูลการซักประวัติ

น้ำหนัก.....ก.ก อุณหภูมิ..... c รอบเอว.....cm

ชีพจร.....ครั้ง/นาที อัตราหายใจ .....ครั้ง/นาที

BP...../.....mmHg .ส่วนสูง.....cm

บริเวณฉีดต้นแขนข้าง..... เวลาฉีด..... น.

Lot No .....Expiredate.....

CC .....

.....

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

เป็นวัคซีนเชื้อตายใช้สำหรับป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล กระทรวงสาธารณสุขแนะนำให้ฉีดในบุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรงหรือมีภาวะแทรกซ้อนหากติดเชื้อ

การฉีดวัคซีนนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน โดยมีบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ดูแลตรวจความพร้อมของร่างกายก่อนฉีด และให้รอเฝ้าดูอาการแพ้ภายหลังการฉีดเป็นเวลา 30 นาที จึงกลับบ้านได้ เมื่อกลับบ้านแล้วควรมีผู้ดูแลหลังฉีดวัคซีนต่ออีก 2 วัน

ถ้าท่านเคยแพ้วัคซีนอื่นๆ หรือยาอื่นๆ อย่างรุนแรง ขอให้ท่านแจ้งให้แพทย์ทราบ เพื่อประเมินความเสี่ยงอีกครั้งก่อนให้วัคซีน

** อาการแพ้อย่างรุนแรง เช่น หายใจไม่สะดวก เสียงแหบ หรือหายใจมีเสียงดัง ลมพิษ ซีดขาว อ่อนเพลีย หัวใจเต้นเร็ว หรือเวียนศีรษะ*

กรุณาทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐ ตามความเป็นจริง

เพื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาว่า ท่านสามารถฉีดวัคซีนได้หรือไม่

◊ อายุน้อยกว่า 6 เดือน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ มีประวัติแพ้ไก่หรือไข่ไก่อย่างรุนแรง*	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ เคยแพ้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ หรือสารประกอบอื่นๆ ในวัคซีนอย่างรุนแรง*	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ กำลังมีไข้ หรือกำลังเจ็บป่วยเฉียบพลัน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ เพิ่งหายจากการเจ็บป่วยเฉียบพลันมาไม่เกิน 7 วัน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ เพิ่งมานอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาล ไม่เกิน 14 วัน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ ยังมีโรคประจำตัวที่อาการกำเริบ เช่น ใจสั่น เจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย หรือยังควบคุมอาการของโรคไม่ได้	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ กำลังตั้งครรภ์ แต่มีอายุครรภ์น้อยกว่า 4 เดือน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
◊ มีภาวะครรภ์เสี่ยงสูง หรือ เคยมีภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่

[ ] ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนไข้หวัญใหญ่และได้ทำความเข้าใจแล้ว

ลงชื่อผู้รับวัคซีน .....

(.....)

ลงชื่อผู้ฉีด .....พยาบาลวิชาชีพ

(.....)

แบบคัดกรองและคำแนะนำ
สำหรับผู้มารับบริการวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ - บาดทะยัก (dT)

(สำหรับเจ้าหน้าที่ใช้คัดกรองผู้มารับบริการก่อนให้วัคซีน และโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยบริการ)

ข้อมูลผู้มารับวัคซีน กลุ่มอายุ.....ปี

HN : .....

CID ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐

ชื่อ-สกุล .....

ที่อยู่.....

.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

วันที่รับวัคซีน .....

ข้อมูลการซักประวัติ

น้ำหนัก.....ก.ก อุณหภูมิ..... c รอบเอว.....cm

ชีพจร.....ครั้ง/นาที อัตราหายใจ .....ครั้ง/นาที

BP...../.....mmHg .ส่วนสูง.....cm

รับวัคซีน dT เข็มที่ ☐ เข็มที่ 1 ☐ เข็มที่ 2 ☐ เข็มที่ 3

บริเวณฉีดต้นแขนข้าง..... เวลาฉีด..... น.

Lot No .....Expiredate.....

CC .....

วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ - บาดทะยัก เป็นวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงในการป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้วัคซีนแก่ประชาชนโดยให้เมื่อครบอายุ 20 ปี,30 ปี,40 ปี ,.....,ไปจนสิ้นสุดอายุขัย และหญิงตั้งครรภ์ทุกคน

การฉีดวัคซีนนี้เป็นไปตามความสมัครใจ โดยมีบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ดูแล ตรวจความพร้อมของร่างกายก่อนฉีด หลังได้รับวัคซีนควรพักบริเวณจุดให้บริการเพื่อเฝ้าดูอาการแพ้รุนแรงเป็นเวลา 30 นาที จึงกลับบ้าน

หากท่านเคยแพ้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก วัคซีนชนิดอื่น, ยา, อาหารหรือสารต่างๆ ขอให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อประเมินความเสี่ยงก่อนให้วัคซีน

อาการข้างเคียงที่พบได้ เช่น ปวด บวม แดง ร้อน ในระยะ 24 ชั่วโมงแรก หากมีอาการปวดมากให้ใช้น้ำเย็นประคบ และรับประทานยาแก้ปวดตามคำแนะนำของแพทย์ สำหรับผู้ที่มีไข้ต่ำๆ ให้เช็ดตัวด้วยน้ำธรรมดา โดยเฉพาะบริเวณซอกคอ ข้อพักต่างๆ **หากอาการไม่ดีขึ้นให้รีบไปพบแพทย์**

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ตามความเป็นจริง เพื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาว่า ท่านสามารถฉีดวัคซีนได้หรือไม่		
มีประวัติแพ้ยา / วัคซีน / อาหาร / สารอื่นๆ ระบุ.....	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
กำลังมีไข้ หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
เพิ่งนอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาล ไม่เกิน 14 วัน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
เพิ่งหายจากการเจ็บป่วยเฉียบพลันมา ไม่เกิน 7 วัน	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ เบาหวาน ลมชัก โรคหลอดเลือดสมอง หอบหืด ถุงลมโป่งพอง หรือมีภาวะเจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น หรือยังควบคุมอาการของโรคประจำตัวอื่นๆ ระบุ.....	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่

[ ] ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ - บาดทะยัก เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับวัคซีน .....

(.....)

ลงชื่อผู้ฉีด .....พยาบาลวิชาชีพ

(.....)

ชื่อบิดา.....

แบบคัดกรองและใบยินยอมรับบริการวัคซีนโควิด 19

ชื่อมารดา.....

เวอร์ชัน 2 (เริ่มใช้ 5 มิถุนายน 2564)

หน่วยบริการ โรงพยาบาลจอมทอง เลขบัตรประชาชน.....

ลำดับคิวที่

ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....ว/ด/ป.เกิด.....

น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... อุณหภูมิ..... ความดันโลหิต..... ชีพจร..... โรคประจำตัว.....

ประวัติการแพ้ยา [redacted] ดื่มเหล้า ไม่ดื่ม ดื่ม สูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ

[redacted]

เวลา..... ① ครั้งแรก..... วันที่..... ชื่อวัคซีน.....

เวลา..... ② ครั้งที่สอง..... วันที่..... ชื่อวัคซีน.....

เวลา..... ③ ครั้งที่สาม..... วันที่..... ชื่อวัคซีน.....

[redacted] เจ้าหน้าที่

1. คุณอายุต่ำกว่า 18 ปี	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
2. คุณเคยมีประวัติแพ้ วัคซีนโควิด-19 หรือ ส่วนประกอบของวัคซีนโควิด 19 หรือมีปฏิกิริยาจากการฉีดครั้งก่อนอย่างรุนแรง (พิจารณาให้วัคซีนโควิด 19 ชนิดอื่นแทน)	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
3. คุณได้ตรวจพบเชื้อโควิด 19 ในช่วง 3 เดือน ที่ผ่านมา	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
4. คุณมีโรคประจำตัวที่รุนแรงที่อาการยังไม่คงที่ ไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ เช่น โรคหัวใจ โรคทางระบบประสาท และโรคอื่นๆที่เพิ่งจะมีอาการกำเริบ ยกเว้นแพทย์ผู้ดูแลเป็นประจำได้ประเมินแล้วว่าให้วัคซีนได้ (ผู้ที่มีโรคประจำตัวเหล่านี้ ควรปรึกษาแพทย์ก่อนรับวัคซีน)	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
5. คุณอยู่ระหว่างตั้งครรภ์ น้อยกว่า 12 สัปดาห์	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
6. คุณมีความเจ็บป่วยที่ต้องอยู่ในโรงพยาบาลหรือเพิ่มออกจากโรงพยาบาลมาไม่เกิน 14 วัน (ยกเว้นแพทย์ให้เห็นว่าสามารถวัคซีนได้)	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
7. คุณกำลังมีอาการป่วยไม่สบายใดๆ (ควรรักษาให้หายป่วยก่อน)	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
8. คุณได้รับวัคซีนใดๆ มาก่อนในช่วง 14 วันหรือไม่ คุณได้รับวัคซีนโรคหัด หรือ อีสุกอีใส มาก่อนในช่วง 1 เดือน หรือไม่ (ควรฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ห่างจาก วัคซีนอื่นอย่างน้อย 14 วัน แต่ถ้าเป็นวัคซีนเชื้อมีชีวิต ต้องห่างกัน 1 เดือน)	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่
9. คุณมีความกังวลใจมากในการรับวัคซีนโควิด 19 (ขอให้รับคำปรึกษาจากแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์เพื่อทำความเข้าใจและคลายความกังวลก่อนรับวัคซีนโควิด 19)	☐ ใช่	☐ ไม่ใช่

[redacted]

วัคซีนมีประสิทธิภาพป้องกันการเจ็บป่วยจากโรคโควิด 19 ได้ในระดับสูง และสามารถช่วยลดความรุนแรงของโรคได้ วัคซีนอาจป้องกันโรคแบบไม่รุนแรง หรือ ไม่มีอาการไม่ได้ท่านจึงยังอาจจะติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ ดังนั้น ท่านจึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามคำแนะนำและมาตรการอื่นๆ ตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกระทรวงสาธารณสุขกำหนด เช่น สวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ลงทะเบียนเมื่อเข้าไปยังสถานที่ เป็นต้น

วัคซีนโควิด 19 อาจมีผลข้างเคียงเช่นเดียวกับวัคซีนและยาอื่นๆ ซึ่งเป็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิกันโรค โดยอาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนที่อาจพบได้ เช่น ไข้ หนาวสั่น ปวด บวม รอยแดง บริเวณที่ฉีด ปวดหัว ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ ปวดข้ออ่อนเพลีย เหนื่อยล้า คลื่นไส้ อาเจียน ต่อมใต้วงแขนข้างที่ฉีดวัคซีนบวม เป็นต้น

หากคุณมีอาการภายหลังได้รับวัคซีนที่รุนแรง โปรดไปพบแพทย์ทันที

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนโควิด 19 เป็นที่เรียบร้อยแล้วและรับรองว่าข้อมูลเป็นความจริงโดยข้าพเจ้า

[redacted]

ชื่อ.....ผู้รับบริการ/

(.....) ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

วันที่.....

ชื่อ.....

(นางผกาภรณ์ ทรรณิกา) ผู้ให้บริการ

วันที่.....

แปะสติ๊กเกอร์ Vaccine

ส่วนของเจ้าหน้าที่เท่านั้น

ชื่อผู้ฉีด.....

เวลาฉีด.....

ครบเวลาฉีด.....

ไฟเซอร์

เข็มที่ 1 ☐

เข็มที่ 2 ☐

เข็มที่ 3 ☐

เข็มที่ 4 ☐

(SARI_AI 1)

แบบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน หรือสงสัยเป็นไข้หวัดนก หรือไวรัสโคโรน่าสายพันธุ์ใหม่

(ไข้หวัดนก, ไข้หวัดใหญ่, ไวรัสโคโรน่า, ปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ)

จาก หน่วยงาน ..... ถึง หน่วยงาน ..... วันที่รายงาน (วัน/เดือน/ปี).....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล..... เพศ [ ] ชาย [ ] หญิงอายุ.....ปี

อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำ).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ที่อยู่ที่ติดตามได้ [ ] บ้าน [ ] อื่นๆ ระบุ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ บ้าน.....ที่ทำงาน.....มือถือ.....

2. ข้อมูลทางคลินิก(กรณี เป็นผู้ป่วยรับ refer ให้ตรวจสอบข้อมูลจากใบ refer)

วันที่เริ่มป่วย (วัน/เดือน/ปี) ..... วันที่นอนโรงพยาบาลแห่งแรก (วัน/เดือน/ปี).....

ชื่อโรงพยาบาล..... จังหวัด .....

อาการและอาการแสดงวันพบผู้ป่วย: อุณหภูมิร่างกายแรกรับ.....°C

☐ ไอ ☐ เจ็บคอ ☐ ปวดกล้ามเนื้อ ☐ มีน้ำมูก ☐ มีเสมหะ ☐ หายใจลำบาก (dyspnea) ☐ หอบเหนื่อย ☐ อ่อนเพลีย ☐ปวดศีรษะ

☐ ถ่ายเหลว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

เอ็กซเรย์ปอด(ครั้งแรก) ☐ ไม่ได้ทำ ☐ ทำเมื่อวันที่.....ระบุ ผล.....

CBC (ครั้งแรก): วันที่..... ผลHb .....mg% Hct .....% WBC ..... Platelet count .....X 10^3

N .....% L .....% Atyp lymph .....% Mono .....%

Renal Function Test: วันที่.....ผล BUN.....mg/dl, Cr. .....mg/dl

ผลการตรวจ Influenza test (ถ้ามี) วิธีการตรวจ..... ☐ Negative, Positive ☐ Flu A ☐ Flu B

ชนิดของตัวอย่างที่ส่งตรวจ.....วันที่.....

ประเภทผู้ป่วย ☐ ผู้ป่วยนอก วันที่..... ☐ ผู้ป่วยใน วันที่.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น.....

การให้ยาต้านไวรัส ☐ ไม่ให้ ☐ ให้ วันที่.....

สถานะผู้ป่วย ☐ หาย ☐ ยังรักษาอยู่ ☐ เสียชีวิต ☐ ส่งตัวไป รพ. ..... ☐ อื่นๆ ระบุ .....

3. ประวัติเสี่ยง

- ช่วง 7 วันก่อนป่วย ได้มีการสัมผัสกับสัตว์ปีก ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- ช่วง 7 วันก่อนป่วย ได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสุกรหรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมอื่นๆ ที่ป่วย/ตาย อย่างผิดปรกติ ระบุชนิดสัตว์ ..... ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- ช่วง 14 วันก่อนป่วย ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกตายมากผิดปกติ หรือพบเชื้อในสัตว์ปีกหรือสิ่งแวดล้อม ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- ช่วง 14 วันก่อนป่วย ได้อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดระบุ..... ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- ช่วง 10 วันก่อนป่วย ได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- เป็นบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้รายงาน.....หน่วยงาน/โรงพยาบาล.....โทรศัพท์.....

แบบสอบสวนโรคติดเชื้ออาร์เอสวี

ID.....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล.....HN.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....เพศ☐(1)หญิง ☐(2)ชาย

สัญชาติ.....อาชีพ.....การคลอด☐(1)ก่อนกำหนด ☐(2)ครบกำหนด ภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด.....

โรคประจำตัว ☐(1)หัวใจ ☐(2)ปอด ☐(3)โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง ☐(4) โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง ☐(5) อื่นๆระบุ.....

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก.....ชั้นเรียน.....ที่ตั้งโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก.....

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง(กรณีเด็กอายุต่ำกว่า15ปี).....เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ประวัติการเจ็บป่วย

วันเริ่มป่วย.....วันที่มารพ.....ชื่อรพ.....ประวัติการรักษามาก่อน☐(1)คลินิก ☐(2)ร้านยา ☐(3)ไม่ได้รักษามาก่อน☐(4)อื่นๆระบุ.....

ภาวะ/โรคแทรกซ้อนร่วม ☐(1)ปอดอักเสบ(pneumonia) ☐(2)หลอดลมฝอยอักเสบ(bronchiolitis) ☐(3)อื่นๆระบุ.....

ประเภทผู้ป่วย ☐(1)ผู้ป่วยนอก ☐(2)ผู้ป่วยใน

หน่วยที่ดูแล ☐(1)ตึกสามัญ ☐(2)ICU

การรักษา ☐(1)ไม่ใส่ท่อช่วยหายใจและOxygen high flow ☐(2)Oxygen high flow ☐(3)ใส่เครื่องช่วยหายใจ

ผลการรักษา ☐(1)กำลังรักษา ☐(2)หาย วันที่จำหน่าย..... ☐(3)เสียชีวิต วันที่..... ☐(4)ส่งต่อระบุ.....

จำนวนวันนอน(ในกรณีรักษาหายหรือเสียชีวิต).....วัน

3. อาการและอาการแสดง

ไข้	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี	เขียว(มือ,เท้า,ปาก)	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี
ไอ	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี	หายใจจิ๊ด	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี
หอบ/หน้าอกบุ๋ม	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี	เบื่ออาหาร	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี
น้ำมูก	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี	เหนื่อยเพลีย	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี
เจ็บคอ	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี	อื่นๆระบุ.....	☐(1)มี	☐(2)ไม่มี

4. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (สำหรับผู้ป่วยที่กำลังรักษาในโรงพยาบาล)

วันที่เก็บตัวอย่าง(.....) CBC: Hct.....%, Hb.....mg/dL, WBC.....cell/mm^3, plt.....cell/mm^3, PMN.....%, Lym.....%

วันที่เก็บตัวอย่าง(.....) CRP.....mg/dL, Rapid test for RSV.....,PCR.....,culture.....Film chest x-ray.....

5. ปัจจัยเสี่ยง

5.1 ในระยะ 5 วันก่อนป่วยมีผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจในครอบครัว หรืออยู่ติดบ้าน/ละแวกเดียวกัน หรืออยู่ในห้องเรียนหรือสถานที่ทำงานเดียวกันหรือไม่ ☐(1)ไม่มี ☐(2)มี ระบุ

1.ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... วันเริ่มป่วย..... รักษาที่.....

2.ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... วันเริ่มป่วย..... รักษาที่.....

3.ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... วันเริ่มป่วย..... รักษาที่.....

4.ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... วันเริ่มป่วย..... รักษาที่.....

5.ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... วันเริ่มป่วย..... รักษาที่.....

☐ PCR ..... ☐ ลงทะเบียน ☐ สสจ..... ☐ สสอ..... ☐ อสม..... ☐ รง.506 F/U..... DX.....

งานระบาด รพ.จอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ โทร 053-341218-9 ต่อ 1338 Email Srrt_cth@hotmail.com

แบบรายงานผู้ป่วยกลุ่มโรคไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (Report case DF,DHF,DSS)

ข้อมูลทั่วไป ชื่อ ..... เพศ..... อายุ ..... ปี อาชีพ ..... HN .....

ที่อยู่ขณะป่วย เลขที่ .....ซอย/ถนน..... หมู่ที่ ..... บ้าน.....ตำบล .....

อำเภอ .....จังหวัด ..... โทร ..... สัญชาติ .....

รับการรักษาที่ รพ. ..... จังหวัด ..... วันที่รับการรักษา .....

ประเภทผู้ป่วย ☐ ผู้ป่วยนอก (OPD) ☐ ผู้ป่วยใน (IPD) หอผู้ป่วย .....เตียง..... วันที่จำหน่าย.....

ปัจจัยเสี่ยง ที่อยู่/การเดินทางไปก่อนป่วย 1 สัปดาห์ เลขที่ .....ซอย/ถนน.....หมู่ที่.....

บ้าน.....ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

สถานที่เรียน/ที่ทำงาน .....

มีผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน ( ) ไม่มี ( ) มี ชื่อ .....

การวินิจฉัย ☐ ไข้เดงกี่ (DF) ☐ ไข้เลือดออก (DHF) Grade I, II, III,IV ☐ ไข้เลือดออกช็อค (DSS) ☐ อื่นๆ .....

อาการ/อาการแสดง ในการป่วยรอบนี้

1. ไข้ วันที่เริ่มเป็นไข้ ..... เป็นมา ..... วัน อุณหภูมิสูงสุด ..... องศา
2. ☐ ปวดศีรษะรุนแรง ☐ ปวดกระบอกตารุนแรง ☐ ปวดกล้ามเนื้อรุนแรง ☐ ปวดกระดูก/ข้อรุนแรง ☐ อื่นๆ.....
3. อาการเลือดออก
   - 3.1 Toumiguet Test ☐ Negative ☐ Positive ..... จุด/Inch^2 ☐ ไม่ได้ตรวจ
   - 3.2 อาการเลือดออกที่ผิวหนัง ☐ Petechial ☐ Ecchymosis
   - 3.3 ☐ เลือดกำเดาไหล 3.4 ☐ เลือดออกจากเหงือก/ไรฟัน 3.5 ☐ อาเจียนเป็นเลือด
   - 3.6 ☐ ถ่ายเป็นเลือด/ถ่ายดำ 3.7 ☐ อื่นๆ ระบุ .....
4. อาการช็อค ☐ ชีพจรเบาเร็ว(.....ครั้ง/นาที) ☐ ความดันเลือดต่ำ(ต่ำสุด.....mmHg) ☐ capillary refill >2s.
   ☐ มือเท้าเย็น ☐ กระสับกระส่าย ☐ หมดสติ
5. Plasma leakage ☐ Htc เพิ่มมากกว่าเดิม 20% ☐ Chest X-Ray พบ pleural effusion ☐ Ascites
6. อื่นๆ ☐ ตัว/ตาเหลือง ชัก ☐ renal failure ☐ ตับโต (ขนาด .....ซม.) ☐ อื่นๆ .....

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

วันที่/เวลา	CBC						DF Ab rappid test		DF Ag Rapid test	PCR/type
	WBC	Hct	Plt	% Neutro	% Lymp	% Atyp Lymp	IgM	IgG		

แพทย์ผู้รักษา.....ผู้รายงาน.....

ผู้รับรายงาน (สสจ.) ..... วันที่ ..... ได้แจ้งพื้นที่แล้ว ผู้รับแจ้ง.....

หน่วยงานในพื้นที่ที่รับแจ้ง สสอ./รพช./รพ.สต. อื่นๆ .....วันที่ .....



○ ลงทะเบียน ○ สสจ..... ○ สสอ. ..... ○ อสม..... ○ สถานศึกษา..... F/U.....

งานระบาด รพ.จอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ โทร 053-341218-9 ต่อ 1120 Email Srrt_cth@hotmail.com

แบบสอบสวนโรค มือ เท้า ปาก

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล ..... HN ..... เลขที่บัตรประชาชน .....

อายุ ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง ชั้น.....สถานที่เรียน .....

ชื่อผู้ปกครอง .....เบอร์โทร.....

ที่อยู่ขณะป่วย .....

○ เขตเทศบาลนคร ○ เขตเทศบาลเมือง ○ เขตเทศบาลตำบล ○ เขต อบต

วันเริ่มป่วย ..... วันที่มาโรงพยาบาล.....วันที่จำหน่าย.....

ผลการรักษา ○ กำลังรักษา ○ หาย ○ เสียชีวิต ○ ยังมีชีวิตอยู่ ○ ไม่ทราบ ○ อื่น ระบุ.....

2. อาการและอาการแสดง

ไข้ มี .....° C วันที่..... ไม่มี ไม่ทราบ

ผื่นหรือแผล	คอหอย	○ มี วันที่.....	○ ไม่มี
	กระพุ้งแก้ม/เหงือก	○ มี วันที่.....	○ ไม่มี
	ฝ่ามือ	○ มี วันที่.....	○ ไม่มี
	ฝ่าเท้า	○ มี วันที่.....	○ ไม่มี
	ก้น	○ มี วันที่.....	○ ไม่มี

อาการอื่นๆ .....

3. การรักษารักษาที่ .....วันที่.....ผลการวินิจฉัย.....

แพทย์ผู้รักษา.....ประเภทผู้ป่วย ○ OPD ○ IPD วันที่.....

4. ประวัติการเดินทางในช่วง 5 วันก่อนเริ่มป่วย

.....

5.การคนหาผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่ร่วมบ้าน ในชุมชน ในโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็ก

○ ไม่มี ○ มี ชื่อ.....อายุ.....ปี เพศ.....

ชื่อ.....อายุ.....ปี เพศ.....

หมายเหตุ : ระยะฟักตัว 3-5 วัน

5. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ชนิดตัวอย่าง	แหล่งที่เก็บ	วันที่เก็บตัวอย่าง	ผลการตรวจ	วันที่ทราบผล

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....

ที่ทำงาน.....วันที่สอบสวน.....เบอร์โทรศัพท์.....

☐ลงทะเบียน ☐ สสจ..... ☐ สสอ. ..... ☐ อสม..... ☐ สถานศึกษา..... F/U.....

งานระบาด รพ.จอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ โทร 053-341218-9 ต่อ 1120 Email Srrt_cth@hotmail.com

แบบสอบสวนโรค สุกใส

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล ..... เลขที่บัตรประชาชน ..... อายุ ..... ปี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อาชีพ..... สัญชาติ .....เบอร์โทร .....

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานที่เรียน/ที่ทำงาน .....ตั้งอยู่หมู่ที่.....

ผู้สัมภาษณ์ป่วยหรือไม่ ☐ ป่วย วินิจฉัย..... ☐ ไม่ป่วย

วันเริ่มป่วย ..... วันที่มาโรงพยาบาล.....วันที่จำหน่าย.....

ผลการรักษา ☐ กำลังรักษา ☐ หาย ☐ เสียชีวิต ☐ ไม่สมัครอยู่ ☐ ย้ายไปรพอื่น ระบุ .....

2. ข้อมูลการเจ็บป่วย

สถานที่รักษาปัจจุบัน ..... H.N. .....

ผู้ป่วยมีอาการต่อไปนี้หรือไม่

ไข้ ☐ มี .....° C ☐ ไม่มี ☐ ไม่ทราบ

ผื่น ☐ มี วันที่..... ☐ ไม่มี

ลักษณะของผื่น ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

☐ ผื่นแดง (papule) ☐ ตุ่มใส (vesicle) ☐ แผลตกสะเก็ด (granular scab)

3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจระดับ Neutralizing Antibody Titer ต่อ Varicella Zoster Virus

เจาะเลือดครั้งที่ 1 วันที่เจาะ..... ผล titer .....

เจาะเลือดครั้งที่ 2 วันที่เจาะ..... ผล titer .....

2. ELISA TEST เจาะเลือดวันที่..... ผลการตรวจ.....

3. TZANCK TEST ผลการตรวจพบ Multinucleated giant cell ☐ พบ ☐ ไม่พบ

4. ประวัติการรักษา

เมื่อป่วยด้วยโรคสุกใสครั้งนี้ผู้ป่วยเคยไปรักษาจากสถานบริการอื่นใดบ้าง

☐ ไป ระบุชื่อสถานที่บริการ.....วันที่.....

☐ ไม่เคยไป

ประวัติการรับวัคซีน

DOSE 1 ☐ ได้เมื่อ..... ☐ ไม่ได้ ☐ ไม่ทราบ

DOSE 2 ☐ ได้เมื่อ..... ☐ ไม่ได้ ☐ ไม่ทราบ

5.ประวัติการสัมผัสโรค (ประวัติการรับวัคซีนให้ตอบเป็นจำนวน doses ทั้งหมดที่ได้รับ)

ในช่วง 17 วันก่อนป่วยเคยสัมผัสใกล้ชิดผู้ที่สงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคสุกใส หรือไม่

☐ เคย ☐ ไม่เคย

ชื่อ..... อายุ.....เพศ.....วันเริ่มป่วย.....ประวัติการรับวัคซีน.....

6. การค้นหาผู้สัมผัสโรค (จุดมุ่งหมายเพื่อทราบรายชื่อบุคคลที่อาจติดเชื้อจากผู้ป่วยรายนี้)

☐ มี ☐ ไม่มี

ชื่อ..... อายุ.....เพศ.....วันเริ่มป่วย.....ประวัติการรับวัคซีน.....

ผู้รายงาน.....หน่วยงาน/โรงพยาบาล.....วันที่สอบสวนโรค.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน **โครงการคัดกรองโรคต้อกระจก เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่**

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ปัญหาโรคทางตาและการมองเห็นเป็นปัญหาที่มีความสำคัญยิ่ง และมีหลายโรคที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดภาวะตาบอดได้ และส่วนใหญ่เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ เช่น โรคต้อหิน ต้อกระจก โรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา โรคทางจอประสาทตา ริดสีดวงตา ฯลฯ ซึ่งเรื่องของตา เป็นเรื่องใกล้ตัวมาก เพราะตาและการมองเห็นเป็นประสาทสัมผัสที่เราทุกคนใช้กันมากที่สุด ทั้งในการใช้ชีวิตประจำวัน การเรียนรู้ ช่วยเหลือตนเอง ระวังอันตรายต่างๆ จะทำให้การดำเนินชีวิตลำบากถ้ามองไม่เห็น สถานการณ์ปัญหาตาบอดและตาเลือนลางที่เกิดขึ้นทั่วโลกและในประเทศไทย จากสถิติขององค์การอนามัยโลกประจำปี ค.ศ.2022 พบว่าทั่วโลกมีคนที่สายตาเลือนลาง ถึง 284 ล้านคน และคนตาบอดมีมากถึง 35 ล้านคน ทั้งนี้ร้อยละ 80 ของความบกพร่องทางการมองเห็นสามารถป้องกันได้ และร้อยละ 90 ของคนที่มีปัญหาอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา รวมทั้งประเทศไทยด้วย

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อให้ประชาชนในชุมชนเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง ในช่วงกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป มีสุขภาพทางสายตาที่ดี สามารถใช้และถนอมสายตาให้ใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างยาวนาน หลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดโรคเกี่ยวกับดวงตา เช่น โรคต้อหิน ต้อกระจก ฯลฯ โรงพยาบาลจอมทองร่วมกับเทศบาลตำบลบ้านหลวง จึงเล็งเห็นความสำคัญของการจัดโครงการคัดกรองโรคต้อกระจกในชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหลวง หากประชาชนที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงเป็นโรคต้อกระจก ก็สามารถทำการรักษาให้ทันท่วงทีต่อไป

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence) แผนที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหลวง ประจำปี พ.ศ. 2566)

☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ .....)

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการคัดกรองโรคต้อกระจก เชตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่บ้านหลวง) กิจกรรม จัดประชุมเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมดำเนินการคัดกรองให้ความรู้แก่ประชาชน ในแต่ละหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง	1. เพื่อค้นหาและคัดกรองโรคต้อกระจกในชุมชน 2. เพื่อให้ผู้มารับบริการมีความรู้เรื่องโรคต้อกระจก 3. เพื่อให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคทางตา ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการ 4. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยทางด้านสายตา	กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 300 คน โดยแบ่งคัดกรอง จำนวน 6 วัน วันละ 50 คน	1. ร้อยละ 80 ของประชาชน กลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง ได้รับการคัดกรองโรคต้อกระจก 2. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยโรคต้อกระจกได้รับการรักษา/ผ่าตัด อย่างถูกต้องและถูกวิธี	มิถุนายน – กันยายน 2566	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x จำนวน 6 ครั้ง x ครั้งละ 1 วัน x วันละ 1 มื้อ x มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท 2. ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา (ยาหยอดตา และตรวจด้วยเครื่องวัดความดันลูกตา) ราคา 50 บาท/ราย จำนวน 300 ราย เป็นเงิน 15,000 บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงาน (เอกสารแผ่นพับ) จำนวน 300 แผ่น แผ่นละ 2 บาท เป็นเงิน 600 บาท รวมเป็นเงิน 23,100 บาท	กลุ่มงานจักษุวิยา/นางจันทร์พลอย ไกลกลิ่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น : 23,100 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางจันทร์พลอย ไกลกลิ่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อโครงการคัดกรองโรคต้อกระจก เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านหลวง

อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคทางตาและการมองเห็นเป็นปัญหาที่มีความสำคัญยิ่ง และมีหลายโรคที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดภาวะตาบอดได้ และส่วนใหญ่เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ เช่น โรคต้อหิน ต้อกระจก โรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา โรคทางจอประสาทตา ริดสีดวงตา ฯลฯ ซึ่งเรื่องของตา เป็นเรื่องใกล้ตัวมาก เพราะตาและการมองเห็นเป็นประสาทสัมผัสที่เราทุกคนใช้กันมากที่สุด ทั้งในการใช้ชีวิตประจำวัน การเรียนรู้ ช่วยเหลือตนเอง ระวังอันตรายต่างๆ จะทำให้การดำเนินชีวิตลำบากถ้ามองไม่เห็น สถานการณ์ปัญหาตาบอดและตาเลือนลางที่เกิดขึ้นทั่วโลกและในประเทศไทย จากสถิติขององค์การอนามัยโลกประจำปี ค.ศ.2022 พบว่าทั่วโลกมีคนที่สายตาเลือนลาง ถึง 284 ล้านคน และคนตาบอดมีมากถึง 35 ล้านคน ทั้งนี้ร้อยละ 80 ของความบกพร่องทางการมองเห็นสามารถป้องกันได้ และร้อยละ 90 ของคนที่มีปัญหาอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา รวมทั้งประเทศไทยด้วย

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อค้นหาและคัดกรองโรคต้อกระจกในชุมชน

2.2 เพื่อให้ผู้มารับบริการมีความรู้เรื่องโรคต้อกระจก

2.3 เพื่อให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคทางตา ได้รับการรักษาที่ถูกต้องลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการ

2.4 เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยทางด้านสายตา

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 300 คน โดยแบ่งคัดกรอง จำนวน 6 วัน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 จัดประชุมเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5.2 ดำเนินการคัดกรอง ให้ความรู้แก่ประชาชนในแต่ละหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ร้อยละ 80 ของประชาชน กลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง ได้รับการคัดกรองโรคต้อกระจก

6.2 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยโรคต้อกระจกได้รับการรักษา/ผ่าตัด อย่างถูกต้องและถูกวิธี

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

ช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

8. งบประมาณ...

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหลวง รหัส กปท. L1278 ประจำปี พ.ศ.2566) กิจกรรม : จัดประชุมเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมดำเนินการคัดกรองให้ความรู้แก่ประชาชนในแต่ละหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x จำนวน 6 ครั้ง x ครั้งละ 1 วัน x วันละ 1 มื้อ x มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท
- ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา (ยาหยอดตา และตรวจด้วยเครื่องวัดความดันลูกตา) ราคา 50 บาท/ราย จำนวน 300 ราย เป็นเงิน 15,000 บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน (เอกสารแผ่นพับ) จำนวน 300 แผ่น แผ่นละ 2 บาท เป็นเงิน 600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,100 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มงานจักษุวิยา/นางจันทร์พลอย ไกลกลิ่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

ติดตามและประเมินผลจากผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง และได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์เทียม

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านหลวง ในกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคทางตา

11.2 ผู้ป่วยโรคต้อกระจกได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์เทียมตามที่แพทย์เห็นสมควร ร้อยละ 100

11.3 ผู้ป่วยโรคทางตาอื่นๆ ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม ร้อยละ 90

ผู้เสนอโครงการ (ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ (ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการคัดกรองโรคต้อกระจกในชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหลวง โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566 งบประมาณ 23,100 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านหลวง รหัส กปท. L1278
อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/ 2566 เมื่อวันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 23,100.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 23,100.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาวณัฐชนันท์ วิชัยชาติ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 มิ.ค. 2566

ลงชื่อ.....

(นายกอชิ เพชรไพรพนาวัลย์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านหลวง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 มี.ค. 2566

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาล .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการตรวจคัดกรองต้อหิน โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ต้อหินเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของตาบอดถาวร และในปีพ.ศ 2565 มีประชากรทั่วโลกเป็นต้อหินถึง 76 ล้านคน และพบผู้ป่วยต้อหินในโรงพยาบาลจอมทองเป็นอันดับ 2 ของผู้ป่วยโรคทางตาที่มารับการตรวจ โดยส่วนใหญ่ของผู้ที่เป็นต้อหินในระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการ ไม่ทราบว่าตนเองเป็นต้อหิน จนกว่าจะได้รับการตรวจโดยจักษุแพทย์หรือการดำเนินของโรคลุกลามไปมากแล้ว และถึงแม้ว่าโรคเรื้อรังอย่างต้อหินจะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่การตรวจพบ และการให้การรักษาตั้งแต่ระยะแรกจะช่วยลดการสูญเสียการมองเห็นอย่างถาวรได้

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

คนไข้โรคทางตาและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง ได้ความรู้เรื่องโรคต้อหินจะทำให้เกิดความตระหนักและป้องกันและเข้าถึงการรักษาได้ทันลดการสูญเสียในการมองเห็นได้

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☑ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>โครงการตรวจคัดกรองต้อหิน โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566</u> กิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต้อหิน สำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ ตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง เยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ	1. เพื่อให้คนไข้โรคทางตาและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง ได้ความรู้เรื่องโรคต้อหิน 2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคต้อหินได้รับการรักษาที่ถูกต้องลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง 3. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยทางด้านสายตา	กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงเทศบาลตำบลดอยแก้ว จำนวน 500 คน	กลุ่มผู้ป่วยได้รับการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด	พ.ค. - ส.ค.66	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้วประจำปี พ.ศ. 2566 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับการประชุม 50 คน x 1 มื้อๆละ 25 บาท x 10 ครั้ง เป็นเงิน 12,500 บาท 2. ค่าเอกสารแผ่นพับ จำนวน 500 แผ่น ราคาแผ่นละ 2 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท 3. ค่าอุปกรณ์ ในการจัดทำบอร์ด เป็นเงิน 500 บาท 4. ค่าแผ่นป้ายไวนิล กว้าง 1.2 เมตร ยาว 3 เมตร จำนวน 1 แผ่น ๆ ละ 540 บาท เป็นเงิน 540 บาท **รวมเป็นเงิน 14,540 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)**	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ / นางศุภากร เผือกคำ
ตัวอักษร		**(หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,540 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เขียนแผน
(นางศุภากร เผือกคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการตรวจคัดกรองต้อหิน โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

ต้อหินเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของตาบอดถาวร และในปีพ.ศ 2565 มีประชากรทั่วโลกเป็นต้อหินถึง 76 ล้านคน และพบผู้ป่วยต้อหินในโรงพยาบาลจอมทอง เป็นอันดับ 2 ของผู้ป่วยโรคทางตาที่มารับการตรวจ โดยส่วนใหญ่ของผู้ที่เป็นต้อหินในระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการ ไม่ทราบว่าตนเองเป็นต้อหิน จนกว่าจะได้รับการตรวจโดยจักษุแพทย์หรือการดำเนินของโรคลุกลามไปมากแล้ว และถึงแม้ว่าโรคเรื้อรังอย่างต้อหินจะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่การตรวจพบ และการให้การรักษาตั้งแต่ระยะแรกจะช่วยลดการสูญเสียการมองเห็นอย่างถาวรได้

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้คนไข้โรคทางตาและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง ได้ความรู้เรื่องโรคต้อหิน

2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคต้อหิน ได้รับการรักษาที่ถูกต้องลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง

3. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยทางด้านสายตา

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 500 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต้อหิน สำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ ตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง เยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

กลุ่มผู้ป่วยได้รับการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

พฤษภาคม - สิงหาคม 2566

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้วประจำปี พ.ศ. 2566

กิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต้อหิน สำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ ตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง เยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

1. ค่าอาหารว่าง...

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับการประชุม 50 คน x 1 มื้อๆละ 25 บาท x 10 ครั้ง เป็นเงิน 12,500 บาท

2. ค่าเอกสารแผ่นพับ จำนวน 500 แผ่น ราคาแผ่นละ 2 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

3. ค่าอุปกรณ์ ในการจัดทำบอร์ด เป็นเงิน 500 บาท

4. ค่าแผ่นป้ายไวนิล กว้าง 1.2 เมตร ยาว 3 เมตร จำนวน 1 แผ่น ๆ ละ 540 บาท เป็นเงิน 540 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,540 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ / นางศุภากร เผือกคำ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

อัตราการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคต้อหินและประชาชนทั่วไปเทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง ที่มารับบริการคลินิกทางตา ได้รับความรู้ ร้อยละ 100

2. ผู้ที่มีปัญหาโรคต้อหินได้รับการตรวจรักษาโดยจักษุแพทย์ร้อยละ 100

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการตรวจคัดกรองต้อหิน โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566
งบประมาณ 14,540 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น



แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลดอยแก้ว.....รหัส กปท. ....L8888....

อำเภอ.....จอมทอง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☐ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☐ ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

☐ เสี่ยง ☐ ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

สำเนาถูกต้อง

(นายอร่าวโรจน์ ยศกาม)



5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 14,540 บาท

☐ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☐ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☐ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☐ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 14,540 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

☐ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่.....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

☐ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566.

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นายสมบูรณ์ ชูเจริญสัมพันธ์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน แผนงานโครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (BLS)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศในแผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลจอมทองได้ปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าว โดยเฉพาะในเรื่องภาวะ การเจ็บป่วยและการบาดเจ็บฉุกเฉินที่จำเป็นต้องให้การช่วยเหลืออย่างรวดเร็วและทันท่วงทีมิเช่นนั้นจะทำให้ผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บถึงแก่ชีวิตได้ดังนั้นโดยเฉพาะภาวะหัวใจหยุดเต้น

ดังนั้น งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลจอมทอง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็วและทันท่วงทีจึงจำเป็นต้องมีบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพ และมีการทำงานร่วมกันเป็นทีมเพื่อที่จะส่งผลให้การช่วยฟื้นคืนชีพสำเร็จได้ตามมาตรฐานและตอบสนองในการควบคุมกำกับจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลจอมทอง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็วและทันท่วงทีจึงจำเป็นต้องมีบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพ และมีการทำงานร่วมกันเป็นทีมเพื่อที่จะส่งผลให้การช่วยฟื้นคืนชีพสำเร็จได้ตามมาตรฐานและตอบสนองในการควบคุมกำกับจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (BLS) กิจกรรมหลัก 1. จัดทำโครงการเพื่อเสนอผู้บริหารเห็นชอบหลักการ และอนุมัติโครงการดำเนินงานตามแผนโครงการ 2.จัดประชุมคณะทำงาน มอบหมายหน้าที่ ภารกิจ จัดประชุมวิชาการตามแผนงาน	1.เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจอมทองมีทักษะความรู้ใหม่ในการช่วยเหลือ ผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินและสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2.นำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันและชุมชนและเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้อง	พนักงานเปล , พนักงานช่วยเหลือคนไข้ , เจ้าหน้าที่ห้อง lab, X-ray, ทันตกรรม , พนักงานขับรถ , พนักงานรักษาความปลอดภัย ,เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจอมทอง และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอจอมทอง จำนวน 200 คน	เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจำนวน 200 คน เข้ารับการอบรมครบ 100 %	ม.ค. - ก.ย. 66 2 ครั้ง	ไม่มีค่าใช้จ่าย	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางรวงทอง ภาคยัง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน การเตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุและอุบัติภัยหมู่ ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ภาวะฉุกเฉินจากสาธารณภัยอุบัติภัยและภัยธรรมชาติ เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและรุนแรงจึงมีความจำเป็นต้องมีแผนรองรับสถานการณ์ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยภิบัติได้อย่างถูกต้องรวดเร็วทันเหตุการณ์ ลดภาวะการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน จึงมีการซ้อมแผนฯเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ดังนั้นการที่จะลดภาวะการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน จึงมีการซ้อมแผนฯและเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☐ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☑ อปท. ☐ อื่นๆ ()

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการการเตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุและอุบัติภัยหมู่ ปี 2566 กิจกรรมหลัก อบรมฟื้นฟูความรู้เรื่องการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุแก่เจ้าหน้าที่กู้ชีพ/จัดซ้อมแผนการเตรียมรับอุบัติภัยหมู่ ปีละ 1 ครั้ง	1.เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ภัยพิบัติต่าง ๆ อย่างทันท่วงที 2.เพื่อเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานเพื่อความรวดเร็วมีประสิทธิภาพ	-ทีมแพทย์พยาบาล ผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลจอมทอง -ทีมหน่วยกู้ชีพกู้ภัย อำเภอจอมทอง -ทีมหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องเช่น	-ประชาชนผู้ประสบภัยได้รับการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม -มีการทบทวนถอดบทเรียนแผนอุบัติเหตุและอุบัติภัยหมู่ -การปรับปรุงพัฒนาอุบัติเหตุและอุบัติภัยหมู่ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	ก.พ. - ก.ย. 66	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน (ดำเนินกิจกรรมร่วมกับโครงการเทศบาลตำบลแม่สอย)	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ)
	3.เพื่อให้มีซักซ้อมความเข้าใจและการประสานงานของเจ้าหน้าที่แต่ละหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	ตำรวจ อำเภอ แขวงการทาง ป่าไม้ ไฟฟ้า เป็นต้น รวม 100 คน				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท ()						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางรวงทอง ภาคยัง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

ชื่อแผน โครงการอบรมมะเร็งเต้านมในบุคลกรโรงพยาบาลจอมทอง

สถานการณ์ สภาพปัญหา

มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อยอันดับ 1 ในผู้หญิงไทยและทั่วโลก มะเร็งเต้านมพบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย โดยผู้ชายมีโอกาสพบได้น้อยมากเพียง1% ของมะเร็งเต้านมทั้งหมด จากการเก็บข้อมูลจักนวนผู้ป่วยมะเร็งชนิดต่างๆในประเทศไทยของสถาบันมะเร็งแห่งชาติในปี พ.ศ.2565 มะเร็งที่พบบ่อย 5 อันดับแรกในหญิงไทย อันดับ 1 มะเร็งเต้านม ร้อยละ 34.2 ,มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ร้อยละ 13.3 , มะเร็งตับและท่อน้ำดี ร้อยละ 12.2 , มะเร็งปอดร้อยละ 11.5 , มะเร็งปากมดลูกร้อยละ 11.1 พบว่ามะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดเป็นอันดับ 1 เนื่องจากมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อยในเพศหญิง และเป็นหนึ่งในมะเร็งไม่กี่ชนิดที่สามารถตรวจคลำได้ด้วยมือจากภายนอก ข้อมูลในปัจจุบันพบว่าการตรวจพบมะเร็งเต้านมตั้งแต่ระยะต้นสามารถเพิ่มโอกาสในการรักษาหายขาดได้ กล่าวคือหากได้รับการรักษาที่เหมาะสม โอกาสรอดชีวิตที่ 5 ปีของมะเร็งเต้านมระยะที่ 1 และ 2 สูงถึง 98% และ 88% ตามลำดับ ตามแนวทางของสถาบันมะเร็งแห่งชาติแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม การตรวจเต้านมด้วยตัวเอง: ควรคลำเต้านมทุกเดือนตั้งแต่อายุ 20 ปีขึ้นไป ช่วงเวลาที่เหมาะสมคือ หลังหมดประจำเดือน 2-3 วัน เนื่องจากจะคัดเต้านมน้อย การตรวจเต้านมโดยแพทย์: แนะนำให้ตรวจปีละ 1 ครั้งในผู้ป่วยที่อายุ 40 ปีขึ้นไป การถ่ายภาพเอ็กเรย์เต้านม (Mammography) เป็นการตรวจที่มีความไวมากกว่าการคลำ สามารถตรวจพบก้อนมะเร็งขนาดเล็กๆได้ อาจทำร่วมกับการตรวจอัลตร้าซาวด์ (ultrasonography) ในคนไข้ที่เนื้อเต้านมค่อนข้างแน่น แนะนำให้เริ่มตรวจตั้งแต่อายุ 40 ปี โดยตรวจต่อเนื่องทุก 1-2 ปี หรือถี่กว่านั้นหากตรวจพบความผิดปกติ ในบุคลากรของ

โรงพยาบาลจอมทองพบอุบัติการณ์การเกิดความผิดปกติของเต้านมและโรคมะเร็งเต้านมเพิ่มมากขึ้นทุกปีดังนั้นความสำคัญในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการตรวจเต้านมและดูแลตอนเองเพื่อรู้ทันโรคมะเร็งเต้านม เพื่อการคัดกรองมะเร็งในระยะแรกเริ่ม การรักษาโรคมะเร็งการให้เหมาะสมซึ่งผลจากการดำเนินโครงการจะทำให้เกิดประโยชน์ต่อการบุคลากรในการดูแลตนเองอย่างมีคุณภาพต่อไป

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกวิธี

2.เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักและเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมในกลุ่มบุคลากรได้

3.เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งเต้านมในกลุ่มบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ O นโยบายและปัญหาระดับชาติ O สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

O ยุทธศาสตร์ชาติ :.....

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ 1 : ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ ○ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ○ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) ○ งบพัฒนาจังหวัด ○ งบกรม/กอง ☑ เงินบำรุง ○ อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการอบรมมะเร็งเต้านมในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทองประจำปีงบประมาณ 2566	1. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ศักยภาพในการตรวจเต้านมด้วยตนเองในเจ้าหน้าที่ 2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปเฝ้าระวังการเกิดโรคมะเร็งเต้านมได้ 3. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ	เจ้าหน้าที่ผู้หญิงของ รพ. จอมทอง อายุ 30ปีขึ้นไป รวม 100 คน	อัตราการเกิดโรคผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง ระยะที่ 1 และ 2 น้อยกว่าร้อยละ 5	มีนาคม-กันยายน 2566	จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปี 2566 -ค่าอาหารกลางวัน (100x50x1 วัน) เป็นเงิน 5,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (100x2x25x1วัน) เป็นเงิน 5,000 บาท รวมเป็นเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ/ภารกิจด้านการพยาบาล/นางคนึงนิจ พีระภาสกร
รวมเป็นเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางคนึงนิจ พีระภาสกร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ชื่อโครงการ อบรมมะเร็งเต้านมในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง
ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อยอันดับ 1 ในผู้หญิงไทยและทั่วโลก มะเร็งเต้านมพบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย โดยผู้ชายมีโอกาสพบได้น้อยมากเพียง 1% ของมะเร็งเต้านมทั้งหมด จากการเก็บข้อมูลจำนวนผู้ป่วยมะเร็งชนิดต่างๆในประเทศไทยของสถาบันมะเร็งแห่งชาติในปี พ.ศ.2565 มะเร็งที่พบบ่อย 5 อันดับแรกในหญิงไทย อันดับ 1 มะเร็งเต้านม ร้อยละ 34.2 ,มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ร้อยละ 13.3 , มะเร็งตับและท่อน้ำดี ร้อยละ 12.2 , มะเร็งปอดร้อยละ 11.5 , มะเร็งปากมดลูกร้อยละ 11.1 พบว่ามะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดเป็นอันดับ 1 เนื่องจากมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อยในเพศหญิง และเป็นหนึ่งในมะเร็งไม่กี่ชนิดที่สามารถตรวจคลำได้ด้วยมือจากภายนอก ข้อมูลในปัจจุบันพบว่าการตรวจพบมะเร็งเต้านมตั้งแต่ระยะต้นสามารถเพิ่มโอกาสในการรักษาหายขาดได้ กล่าวคือหากได้รับการรักษาที่เหมาะสม โอกาสรอดชีวิตที่ 5 ปีของมะเร็งเต้านมระยะที่ 1 และ 2 สูงถึง 98% และ 88% ตามลำดับ ตามแนวทางของสถาบันมะเร็งแห่งชาติแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม การตรวจเต้านมด้วยตัวเอง: ควรคลำเต้านมทุกเดือนตั้งแต่อายุ 20 ปีขึ้นไป ช่วงเวลาที่เหมาะสมคือ หลังหมดประจำเดือน 2-3 วัน เนื่องจากจะคัดเต้านมน้อย การตรวจเต้านมโดยแพทย์: แนะนำให้ตรวจปีละ 1 ครั้งในผู้ป่วยที่อายุ 40 ปีขึ้นไป การถ่ายภาพเอ็กเรย์เต้านม (Mammography) เป็นการตรวจที่มีความไวมากกว่าการคลำ สามารถตรวจพบก้อนมะเร็งขนาดเล็กๆได้ อาจทำร่วมกับการตรวจอัลตร้าซาวด์ (ultrasonography) ในคนไข้ที่เนื้อเต้านมค่อนข้างแน่น แนะนำให้เริ่มตรวจตั้งแต่อายุ 40 ปี โดยตรวจต่อเนื่องทุก 1-2 ปี หรือถี่กว่านั้นหากตรวจพบความผิดปกติ ในบุคลากรของโรงพยาบาลจอมทองพบอุบัติการณ์การเกิดความผิดปกติของเต้านมและโรคมะเร็งเต้านมเพิ่มมากขึ้นทุกปีดังนั้นความสำคัญในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการตรวจเต้านมและดูแลตนเองเพื่อรู้ทันโรคมะเร็งเต้านมและสามารถคัดกรองมะเร็งในระยะแรกเริ่ม การรักษาโรคมะเร็งให้เหมาะสม ซึ่งผลจากการดำเนินโครงการจะทำให้เกิดประโยชน์ต่อบุคลากรในการดูแลตนเองอย่างมีคุณภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกวิธี

2.2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักและเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมในกลุ่มบุคลากรได้

2.3 เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งเต้านมในกลุ่มบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง

3. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรหญิงอายุ 30 ปีขึ้นไป โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 100 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน...

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 ขออนุมัติจัดทำโครงการ

5.2 จัดอบรม มะเร็งเต้านม ในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง

5.3 ทดสอบความรู้ก่อน / หลังการอบรม

5.4 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม

4.5 สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้หลังการอบรม ≥ ร้อยละ 80

6.2 ผู้เข้าร่วมอบรม มีความพึงพอใจ ≥ ร้อยละ 80

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มีนาคม 2566 – กันยายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน : จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมการอบรม มะเร็งเต้านมในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง

8.1 ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม 50 บาท x 1 มื้อ x 100 คน	เป็นเงิน 5,000 บาท
8.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม 25 บาท x 2 มื้อ x 100 คน	เป็นเงิน 5,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางคนึงนิจ พีระภาสกร	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
9.2 นางอนุสรา ภูปาน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ร่วมอบรม

10.2 แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังเข้าร่วมโครงการ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกวิธี

11.2 ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักและเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมในกลุ่มบุคลากรได้

11.3 เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งเต้านมในกลุ่มบุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ อบรมมะเร็งเต้านม ในบุคลากรโรงพยาบาลจอมทองประจำปีงบประมาณ 2566

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

แบบเสนอแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผน โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59 ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ 19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ งบประมาณปี 2566 ☑ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

งบประมาณ .....6,250..... บาท (.....หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้ว) /1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลดอยแก้ว จำนวน 40 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มีนาคม - พฤษภาคม 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้ว ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท **รวมทั้งสิ้น 6,250 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ
ตัวอักษร		**(หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,250 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

1. หลักการและเหตุผล

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

2. วัตถุประสงค์

1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น
2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ
3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้

3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้เข้าร่วมอบรมรวม 40 คน)

อสมในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลดอยแก้ว จำนวน 40 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
2. ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง

6.ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินงาน มีนาคม - พฤษภาคม 2566

7. งบประมาณ...

7. งบประมาณ :

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้วประจำปี พ.ศ. 2566

กิจกรรมที่ อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท

3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง(3 Q) ขนาด 1 เมตร X 3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. รายงานผลการคัดกรอง 2Q,8Q,9Q ในแต่ละพื้นที่
2. อัตราการ การเข้าถึงภาวะซึมเศร้า มากกว่า ปีที่ผ่านมา
3. รายงาน สรุปผลการดำเนินงาน

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในแต่ละพื้นที่ ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น จากปีผ่านมา
2. มีรูปแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ (คู่มือ)

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ.....
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลดอยแก้ว.....รหัส กปท. ....L8888....

อำเภอ.....จอมทอง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☐ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☐ ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

☐ เสี่ยง ☐ ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

สำเนาถูกต้อง

(นาย[illegible])

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 6,250 บาท

☐ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☐ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☐ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☐ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 6,250 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

☐ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่.....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

☐ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566.

สำเนาถูกต้อง

(นายอภิวัฒน์ ยศสามี)

ลงชื่อ.....

(นายสมบูรณ์ ชูเจริญสัมพันธ์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566

แบบเสนอแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผน โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59 ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ 19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ งบประมาณปี 2566 ☑ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

งบประมาณ .....50,200..... บาท (.....ห้าหมื่นสองร้อยบาทถ้วน.....)

* โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อ-ผู้รับผิดชอบ)
1. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ) /1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ จำนวน 60 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 60 คน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 60 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1x3 เมตร ตารางเมตรละ 120 บาท แผ่นละ 360 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 1,800 บาท **รวมทั้งสิ้น 8,400 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
2. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง) /1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 60 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวังและสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 60 คน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 60 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 120 บาท แผ่นละ 360 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 1,800 บาท **รวมทั้งสิ้น 8,400 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
3. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้ว) /1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลดอยแก้ว จำนวน 40 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้ว ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท **รวมทั้งสิ้น 6,250 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
4. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหลวง) /1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลบ้านหลวง จำนวน 60 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหลวง ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 60 คน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 60 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 120 บาท แผ่นละ 360 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 1,800 บาท **รวมทั้งสิ้น 8,400 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
5. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านแปะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านแปะ) /1. อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลบ้านแปะ จำนวน 40 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านแปะ ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1x3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท **รวมทั้งสิ้น 6,250 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
6. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย) /1. อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 40 คน	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 5. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 6. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1x3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท **รวมทั้งสิ้น 6,250 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
7. โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา) /1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ขององค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา จำนวน 40 คน	7. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ60 8. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 9. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา ประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1x3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท **รวมทั้งสิ้น 6,250 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ
ตัวอักษร		**(ห้าหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 50,200 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
รับที่ 263
วันที่ 1 กพ. 66
เวลา
กลุ่ม ประกันสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 01892
วันที่ ๑ กพ ๒๕๖๖
เวลา ..... น.

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๓๗๖

โรงพยาบาลจอมทอง
๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติลงนาม โครงการฯ ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง โครงการฯ ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคอำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โรงพยาบาลจอมทอง จึงขออนุมัติลงนามโครงการฯ ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ประจำปี ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๖

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.ชม
- เพื่อโปรดพิจารณา
- รพ.จอมทอง ขออนุมัติโครงการ เพื่อใช้ในพื้นที่ในเขตรับผิดชอบ อบต.ดอยแก้ว ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.
- ทีมงานประกันสุขภาพ มีการดำเนินงานตามโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามการใช้จ่ายเงินกองทุน

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ)
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

รอง นพ.สสจ.ชม
เรียนโปรดทราบ
เรียนโปรดพิจารณา
27 ม.ค. 66

อนุมัติ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

1. หลักการและเหตุผล

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

2. วัตถุประสงค์

1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น
2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ
3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้

3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้เข้าร่วมอบรมรวม 60 คน)

อสมในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ จำนวน 60 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
2. ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง

6.ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินงาน มกราคม 2566- กันยายน 2566

7. งบประมาณ...

7. งบประมาณ :

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะประจำปี พ.ศ. 2566

กิจกรรมที่ อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 60 คน 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 60 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1x3 เมตร ตารางเมตรละ 120 บาท แผ่นละ 360 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 1,800 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,400 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. รายงานผลการคัดกรอง 2Q,8Q,9Q ในแต่ละพื้นที่
2. อัตราการ การเข้าถึงภาวะซึมเศร้า มากกว่า ปีที่ผ่านมา
3. รายงาน สรุปผลการดำเนินงาน

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในแต่ละพื้นที่ ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น จากปีผ่านมา
2. มีรูปแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ (คู่มือ)

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ

ข้อตกลงเลขที่ 66-L1280-0011

เขียนที่ **กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ**

วันที่ 3 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมโครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ โดย นายสมบัติ ทองแหง ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า"ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ โดย นายสัมพันธ์ ก่องเงิน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า หมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน งวดเดียว โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลงต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น ใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะ เวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิด ชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสมบัติ ทองแหง)

ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ลงชื่อ ..... พยาน
(นางวัชรพร บุสยา)
พยานของผู้สนับสนุนโครงการ

ลงชื่อ ..... พยาน
(นางเพ็ญนภา รอดทำ)
พยานของผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบเสนอแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผน โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน และการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ 2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.. ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ PP&P Excellence). แผนงานที่ ...3... : ชื่อ...การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ...
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง) ☐ เงินบำรุง ☐ งบประมาณปี 2566 ☐ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ / อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. ผู้นำชุมชน มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ 3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	อสมใน ผู้นำชุมชน เขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 70 คน	ร้อยละ 80 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดกรอง 2Q,8Q,9Q	มิถุนายน - กันยายน 2566	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทองประจำปี พ.ศ. 2566 **กิจกรรมที่** จัดอบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ในเขตเทศบาลตำบลจอมทอง 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 70 คน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 70 คนจำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท 3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาดกว้าง 1.5 เมตร ยาว 4 เมตร จำนวน 5 ผืน ผืนละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท **รวมทั้งสิ้น 11,400 บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ
ตัวอักษร		**(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,400 บาท**	

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

1. หลักการและเหตุผล

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

2. วัตถุประสงค์

1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น
2. ให้ อสม. ผู้นำชุมชน มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ
3. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้

3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้เข้าร่วมอบรมรวม 70 คน)

อสมใน ผู้นำชุมชน เขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลจอมทอง จำนวน 70 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. จัดทำแผนงาน โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
2. ประชุมคณะทำงาน
3. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
4. ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง
5. ติดตามประเมินผลโครงการ

6. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน...

6. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

ร้อยละ 80 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดกรอง 2Q,8Q,9Q

7.ระยะเวลาดำเนินงาน

มิถุนายน - กันยายน 2566

8. งบประมาณ :

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลจอมทอง รหัส กปท.L8080 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70คนจำนวน 2 มื้อๆละ 30 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท
3. ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาดกว้าง 1.5 เมตร ยาว 4 เมตร จำนวน 5 ผืน ผืนละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,400 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. รายงานผลการคัดกรอง 2Q,8Q,9Q ในแต่ละพื้นที่
2. อัตราการ การเข้าถึงภาวะซึมเศร้า มากกว่า ปีที่ผ่านมา
3. รายงาน สรุปผลการดำเนินงาน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในแต่ละพื้นที่ ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น จากปีผ่านมา
2. มีรูปแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ (คู่มือ)

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566
งบประมาณ 11,400 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

โครงการการบูรณาการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย [66][1.01/66]

งานหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ - ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ctcm.chf@gmail.com

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

เขียนที่ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลจอมทอง .....

.....

โดย นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง และในบันทึกนี้อีกจำนวน 2 คน ซึ่งต่อไปนี้ในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนฯ โดย นายจักรคำ หวันแดง ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลจอมทอง ในฐานะประธานกรรมการกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุน จำนวน 11,400.- บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน.....โดยมีเงื่อนไขการจ่ายเงินดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม จะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่าง ๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่.....

.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ไม่ดำเนินการตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

สำเนาถูกต้อง

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง
สำนักงานเทศบาลตำบลจอมทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักประกันสุขภาพ
เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลบ้านหลวง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 50160
โทร./โทรสาร 0 5334 1320 e-mail: ctcm.chf@gmail.com

หากผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

(1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติ

(2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม จะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

(3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

(4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

(5) ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....คนที่ 1
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

(ลงชื่อ).....คนที่ 2
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานพยาบาลจิตเวช

(ลงชื่อ).....คนที่ 3
(นางนันท์นภัส ธนากุลศิวัฒน์)

ผู้สนับสนุนแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....
(นายจักรคำ หวันแดง)
นายกเทศมนตรีตำบลจอมทอง
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลจอมทอง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายพีรพงษ์ พัฒนโชครุ่งเรือง)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลจอมทอง
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญสืบ ภักตรา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลจอมทอง

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

รพ. จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการการบูรณาการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59 ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ 19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)
แผนที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา ประจำปี พ.ศ. 2566)
☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ อปท.)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่ตาย เขตพื้นที่อบต.ข่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา) **<u>กิจกรรมที่ 1</u>** อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ ตรวจสอบแล้ว ผู้รับผิดชอบแผน..... การเงิน.....	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ขององค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา จำนวน 40 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	พฤษภาคม - มิถุนายน 2566	1.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน คนละ 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,000 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
<u>กิจกรรมที่ 2</u> ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	ประชาชน เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา	1. เพื่อให้ประชาชนในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	พฤษภาคม - มิถุนายน 2566	1.ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท รวมเป็นเงิน 2,250 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อโครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา

อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบเครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

2. วัตถุประสงค์

2.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น

2.2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ

2.3 ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1. อสม.ในเขตรับผิดชอบ ขององค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา จำนวน 40 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลข่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5.กิจกรรม...

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

5.2. ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

6.2 เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สามารถค้นหา เฝ้าระวังและสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

6.3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาในการดำเนินงาน พฤษภาคม 2566 - มิถุนายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต. ช่วงเปา ประจำปี พ.ศ.2566)

กิจกรรมที่ 1 อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท

รวมเป็นเงิน 4,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง

- ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q)

ขนาด 1x3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท

รวมเป็นเงิน 2,250 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม (ภายในกิจกรรมเดียวกัน)

9. ผู้รับผิดชอบ

นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

10.การติดตาม...

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1. รายงานผลการคัดกรอง 2Q, 8Q, 9Q ในแต่ละพื้นที่

10.2. อัตราการ การเข้าถึงภาวะซึมเศร้า มากกว่า ปีที่ผ่านมา

10.3. รายงานสรุปการดำเนินงาน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1. ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในแต่ละพื้นที่ ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น จากปีผ่านมา

11.2. มีรูปแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ (คู่มือ)

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

งบประมาณ 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา รหัส กปท. L1275
อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/ 2566 เมื่อวันที่ 07 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นายพิไลศุ์ ยศสาม)

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 6,250.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 6,250.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาววิจิตรา กิจติตา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....

(นายรุ่งสุริยา เชียงขีระ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ข่วงเปา

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

รพ. จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการการบูรณาการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59 ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ 19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบ เครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง
- ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
- ☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- ☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence) แผนที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
- ☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ
- ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอยประจำปี พ.ศ. 2566)
- ☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ อปท.)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย) **<u>กิจกรรมที่ 1</u>** อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น 2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ ตรวจสอบแล้ว ผู้รับผิดชอบแผน..... การเงิน.....	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 40 คน	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 2. เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	มิถุนายน ถึง กันยายน 2566	1.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม 40 คน คนละ 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 40 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,000 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
<u>กิจกรรมที่</u> ประชาสัมพันธ์การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง	1. ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้	ประชาชน เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย	1. เพื่อให้ประชาชนในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	มิถุนายน ถึง กันยายน 2566	1.ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q) ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท รวมเป็นเงิน 2,250 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อโครงการ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย

อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

จากสภาพแนวโน้มปัญหาและภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคม เศรษฐกิจ การเมืองทำให้ประชากรมีความตึงเครียดและภาวะบีบคั้นในการดำเนินชีวิต ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสากล จากการรายงานของ WHO ได้รายงานสถานการณ์การฆ่าตัวตายโลกระบุว่ามีคนเสียชีวิตทุกๆ 40 วินาที และปัญหาการฆ่าตัวตายในจังหวัดเชียงใหม่ติด 1 ใน 10 ของจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความซับซ้อนอย่างมาก จากสถิติอำเภอจอมทอง 2 ปีที่ผ่านมามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 ในจังหวัดเชียงใหม่ และปีนี้ อำเภอดอยเต่า อัตราการฆ่าตัวตายสูงเป็นอันดับ 1 อัตราการพยายามทำร้ายตนเองปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 57.21,19.41,12.59 และ 28.59ต่อแสนประชากร และอัตราการพยายามทำร้ายตนเองสำเร็จปี 2562-2565 เรียงลำดับ ดังนี้ 24.09,17.19,12.94 และ19.56 ต่อแสนประชากร ปี 2565 อัตราการทำร้ายตนเองยังอยู่ในอัตราที่สูงเกินเป้าหมายของกระทรวงซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดคือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อสม. รพ.สต./เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง และผู้รับผิดชอบเครือข่ายสายใต้ ในการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนและการดักจับผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการทำร้ายตนเองเพื่อการช่วยเหลือจึงเป็นสิ่งจำเป็น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มงานจิตเวชและกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช จำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหานี้ร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่ายสายใต้ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชากรในพื้นที่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

2. วัตถุประสงค์

2.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น

2.2. ให้ อสม. มีความรู้ และสามารถคัดกรอง การช่วยเหลือเบื้องต้นและการส่งต่อ

2.3 ประชาชน รับรู้และประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง และสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้

3. กลุ่มเป้าหมาย

อสมในเขตรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 40 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5.กิจกรรม...

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1. อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

5.2. ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตอำเภอจอมทอง และโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

6.2 เพื่อให้อสม.มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สามารถค้นหา เฝ้าระวัง และสามารถประสานเพื่อการช่วยเหลือไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

6.3. เพื่อให้ประชาชน ในเขตอำเภอจอมทองและเครือข่าย ได้ประเมินตนเองและทราบถึงสัญญาณเตือนในการฆ่าตัวตายของคนใกล้ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มิถุนายน 2566 ถึง กันยายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอยประจำปี พ.ศ.2566 รหัส กปท. L1279)

กิจกรรมที่ 1 อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท

รวมเป็นเงิน 4,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 ประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง

- ค่าแผ่นป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยตนเอง (3 Q)

ขนาด 1×3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท แผ่นละ 450 บาท จำนวน 5 แผ่น เป็นเงิน 2,250 บาท

รวมเป็นเงิน 2,250 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม (ภายในกิจกรรมเดียวกัน)

9. ผู้รับผิดชอบ

นางเพ็ญนภา สุตาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

10.การติดตาม...

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1. รายงานผลการคัดกรอง 2Q, 8Q, 9Q ในแต่ละพื้นที่

10.2. อัตราการ การเข้าถึงภาวะซึมเศร้า มากกว่า ปีที่ผ่านมา

10.3. รายงานสรุปการดำเนินงาน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1. ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในแต่ละพื้นที่ ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น จากปีผ่านมา

11.2. มีรูปแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ (คู่มือ)

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

งบประมาณ 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

กปท.๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่สอย รหัส กปท. L1279

อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/66/ 2566 เมื่อวันที่ 09 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 6,250.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

กปท.9

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 6,250.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาวมาธวรรย์ คำแห่)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 มีนาคม 2566

ลงชื่อ.....

(นายชาญชัย พระพันเพชร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 มีนาคม 2566

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : โครงการควบคุมป้องกันวัณโรค อำเภอจอมทอง

สถานการณ์ สภาพปัญหา

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้จัดให้ประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศที่มีปัญหาวัณโรคสูงในระดับโลก โดยประเทศไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีปัญหาวัณโรครุนแรงทั้ง 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) กลุ่มประเทศที่มีสถานการณ์วัณโรคทั่วไปรุนแรง 2) กลุ่มประเทศที่มีปัญหาร่วมวัณโรคและเอดส์ และ 3) กลุ่มประเทศที่มีปัญหาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปัจจุบันประเทศไทยมีอัตราป่วยวัณโรครายใหม่สูงกว่าค่าเฉลี่ยของโลก 1.3 เท่า ขณะที่สามารถตรวจพบและรายงานผู้ป่วยรายใหม่เพียงร้อยละ 59 ของที่คาดประมาณเท่านั้น(เป้าหมายประเทศ คือ ร้อยละ 85) ซึ่งข้อมูลดังกล่าวสะท้อนถึงการที่ผู้ป่วยส่วนหนึ่งเข้าถึงการรักษาล่าช้าหรือเข้าไม่ถึงการรักษา

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

อำเภอจอมทองเป็นพื้นที่หนึ่งของจังหวัดเชียงใหม่ที่มีปัจจัยเอื้อต่อการเกิดโรค ได้แก่ มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยเอดส์ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ จำนวนมาก มีประชากรข้ามชาติเคลื่อนย้ายเข้าและออก จากข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษาที่โรงพยาบาลจอมทอง พบว่าความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2561 – 2565 ร้อยละ 58.75, 52.50 , 48.75 , 51.25 และ 71.25 รายตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มการรักษาที่ยากและซับซ้อนมากขึ้น โดยอัตราการรักษาสำเร็จต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ 85 คือ ในปี 2561- 2565 คิดเป็น ร้อยละ 82.22, 70.73, 78.95, 63.16 และ 78.57 ตามลำดับ อัตราการเสียชีวิตสูงกว่าเป้าหมายร้อยละ 5 ในปี 2561-2565 คือ ร้อยละ 15.56, 24.39, 15.79, 34.21 และ 12.50 ตามลำดับ การควบคุมการป้องกันวัณโรคและการรักษาต้องทำงานให้คลอบคลุมรวมทั้งการทำงานแบบบูรณาการเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ดังนั้น กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ประจำปี 2566 ขึ้น เพื่อเพิ่มการค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงในชุมชน เพิ่มความครอบคลุมการรักษา ลดอัตราการตายของผู้ป่วย อีกทั้งป้องกันปัญหาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☐ ยุทธศาสตร์ชาติ : .....

☐ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.....

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :..... ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : .....

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) ☐ งบกรม/กอง ☑ **เงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปี 2566** ☐ อื่นๆ (ระบุ.....)

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
กิจกรรมที่ 1 : ประชุมเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง (NOC TB จอมทอง)	1. เพื่อชี้แจงนโยบายการดำเนินงานวัณโรค 2.เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานวัณโรคได้อย่างทันท่วงที	ผู้รับผิดชอบงานวัณโรคในชุมชน , รพ. , รพ.สต. 20 คน	1.ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในกลุ่ม Active และ Passive ได้ 100 % 2.อัตราสำเร็จการรักษาวัณโรคเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ต.ค. 2565 - ก.ย. 2566	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล / นางวารุณี ปริยะ
กิจกรรมที่ 2 : การค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค	1.เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชนเข้าสู่การรักษาได้รวดเร็ว	กลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นวัณโรคในชุมชน จำนวน 103 หมู่บ้านในอำเภอจอมทอง	1.กลุ่มเสี่ยงสูงคัดกรองโดยการเอกซเรย์ปอด 100% 2.กลุ่มเสี่ยงทั่วไปคัดกรองโดยการสัมภาษณ์อาการสงสัยวัณโรค 100%	ต.ค. 2565 - ก.ย. 2566	ไม่ใช้ใช้งบประมาณ (ค่า CXR ใช้ตามสิทธิ์ผู้ป่วย)	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล / นางวารุณี ปริยะ
กิจกรรมที่ 3 : การนิเทศการกำกับการกินยาโดยมีพี่เลี้ยงการติดตามผู้ที่ขาดยา และการสอบสวนโรคในชุมชน	1.เพื่อเพิ่มอัตราสำเร็จการรักษาวัณโรค	รพ.สต. 17 แห่ง	1.อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ต.ค. 2565 - ก.ย. 2566	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล / นางวารุณี ปริยะ
กิจกรรมที่4 : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง	เพื่อเสริมสร้างทักษะแกนนำชุมชน ในการค้นหาผู้มีอาการสงสัยวัณโรค และติดตามดูแลการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค	จนท.สาธารณสุขและแกนนำวัณโรคอำเภอจอมทอง จำนวน 120 คน	1.Coverage treatment เพิ่มมากขึ้นจากปีที่ผ่านมา 2.อัตราการขาดการรักษาวัณโรคลดลง	ก.ค. 2566	จากเงินบำรุงโรงพยาบาลประจำปี 2566 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล / นางวารุณี ปริยะ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
					เครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ดังนี้ 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาทx 2 มื้อ x 120 คน เป็นเงิน 6,000 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อx 120 คน เป็นเงิน 6,000 บาท 3. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เป็นเงิน 2,400 บาท 4. ค่าเอกสารที่ใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯ เป็นเงิน 1,200 บาท 5. ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิล ขนาด กว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 360 บาท รวมเป็นเงิน 15,960 บาท	
รวมเป็นเงิน 15,960 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ประจำปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้จัดให้ประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศที่มีปัญหาวัณโรคสูงในระดับโลก โดยประเทศไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีปัญหาวัณโรครุนแรงทั้ง 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) กลุ่มประเทศที่มีสถานการณ์วัณโรคทั่วไปรุนแรง 2) กลุ่มประเทศที่มีปัญหาร่วมวัณโรคและเอดส์ และ 3) กลุ่มประเทศที่มีปัญหาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปัจจุบันประเทศไทยมีอัตราป่วยวัณโรครายใหม่สูงกว่าค่าเฉลี่ยของโลก 1.3 เท่า ขณะที่สามารถตรวจพบและรายงานผู้ป่วยรายใหม่เพียงร้อยละ 59 ของที่คาดประมาณเท่านั้น (เป้าหมายประเทศ คือ ร้อยละ 85) ซึ่งข้อมูลดังกล่าวสะท้อนถึงการที่ผู้ป่วยส่วนหนึ่งเข้าถึงการรักษาล่าช้าหรือเข้าไม่ถึงการรักษา

อำเภอจอมทองเป็นพื้นที่หนึ่งของจังหวัดเชียงใหม่ที่มีปัจจัยเอื้อต่อการเกิดโรค ได้แก่ มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยเอดส์ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ จำนวนมาก มีประชากรข้ามชาติเคลื่อนย้ายเข้าและออก จากข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษาที่โรงพยาบาลจอมทอง พบว่าความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2561 – 2565 ร้อยละ 58.75, 52.50 , 48.75 , 51.25 และ 71.25 รายตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มการรักษาที่ยากและซับซ้อนมากขึ้น โดยอัตราการรักษาสำเร็จต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ 85 คือ ในปี 2561- 2565 คิดเป็นร้อยละ 82.22, 70.73, 78.95, 63.16 และ 78.57 ตามลำดับ อัตราการเสียชีวิตสูงกว่าเป้าหมายร้อยละ 5 ในปี 2561-2565 คือ ร้อยละ 15.56, 24.39, 15.79, 34.21 และ 12.50 ตามลำดับ การควบคุมป้องกันวัณโรคและการรักษาต้องทำงานให้คลอบคลุมรวมทั้งการทำงานแบบบูรณาการเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ดังนั้น โรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ประจำปี 2566 ขึ้น เพื่อการค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงในชุมชน เพิ่มความครอบคลุมการรักษา ลดอัตราการตายของผู้ป่วย อีกทั้งป้องกันปัญหาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อชี้แจงนโยบายการดำเนินงานวัณโรค

2.2 เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานวัณโรคได้อย่างทันท่วงที

2.3 เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชนเข้าสู่การรักษาได้รวดเร็ว

2.4 เพื่อเพิ่มอัตราสำเร็จการรักษาวัณโรค

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง และเครือข่ายสุขภาพอำเภอจอมทอง จำนวน 120 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 กำหนดประเด็นการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ วันจัดประชุม และประสานวิทยากร

5.2 เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติการดำเนินงานตามแผนงาน

5.3 ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ประจำปี 2566

5.4 ประเมินผลการจัดประชุม

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

6. ตัวชี้วัด.....

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในกลุ่ม Active และ Passive ได้ 100 %

6.2 Treatment Coverage เพิ่มมากขึ้นจากปีที่ผ่านมา

6.3 อัตราสำเร็จการรักษาวัณโรคเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน มิถุนายน – กันยายน 2566 จัดประชุมในระหว่างเดือน กันยายน 2566 จำนวน 1 วัน

8. งบประมาณดำเนินงาน : จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ :
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง

8.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาทx 2 มื้อ x 120 คน เป็นเงิน 6,000 บาท

8.2 ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อx 120 คน เป็นเงิน 6,000 บาท

8.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เป็นเงิน 2,400 บาท

8.4 ค่าเอกสารที่ใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯ เป็นเงิน 1,200 บาท

8.5 ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิล ขนาด กว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 360 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 15,960 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางวารุณี ปริยะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 ติดตามจากตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

10.2 การประเมินผลความพึงพอใจจากการประชุม

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 เสริมสร้างทักษะแกนนำชุมชนในการค้นหาผู้มีอาการสงสัยวัณโรคและติดตามดูแลการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ต้องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ปี 2566

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง ปี 2566
ณ ห้องประชุมอินทนนท์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง

วันที่	เวลา	กิจกรรม
6 กันยายน 2566	08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
	08.30 – 09.00 น.	กล่าวต้อนรับและพิธีเปิดการประชุม โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
	09.00 – 10.00 น.	สถานการณ์วัณโรค และยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) โดย แพทย์หญิงสมควร เสือกลิ่น
	10.00 – 12.00 น.	วัณโรค...ค้นให้พบ...จบที่รักษาหาย...ไม่น่ากลัวอย่างที่คิด โดย แพทย์หญิงสมควร เสือกลิ่น
	12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	13.00 – 14.30 น.	แนวทางการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมวัณโรค โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดย วารุณี ปริยะ
	08.00 – 17.00 น.	ชี้แจงการใช้แบบคัดกรองผู้มีอาการสงสัยวัณโรคปอด และการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา โดย วารุณี ปริยะ

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 น.- 13.00 น.

แผนปฏิบัติการควบคุมวัณโรค (Action Plan) อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

ช่วงเวลาดำเนินการ / กิจกรรม / แผนงาน / โครงการ	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66	ผู้รับผิดชอบ
1.ทบทวนผลการดำเนินงาน ทบทวนมาตรฐานตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง	↔												คลินิกเดย์แคร์
2.แต่งตั้งคณะทำงานป้องกันแก้ไขปัญหาวัณโรคอำเภอจอมทอง	↔												คพสอ.จอมทอง
3.ประชุมเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง (NOC TB จอมทอง)	↔											↔	คลินิกเดย์แคร์ และ รพ.สต.ทุกแห่ง
4. กำหนด ค้นหา รายงานค่าเป้าหมายการคัดกรองวัณโรคในชุมชน		↔											คลินิกเดย์แคร์ และ รพ.สต.ทุกแห่ง
5.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่ม Active และบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP ได้แก่ 1.ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อ 2.ผู้ติดเชื้อ HIV 3.กลุ่มผู้ป่วย CKD stage 4-5 4.กลุ่มแรงงานข้ามชาติ(ขึ้นทะเบียนในระบบ) 5.กลุ่มผู้ป่วยติดสุรา(ในคลินิกบำบัด) 6.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	↔		→										คลินิกเดย์แคร์ และ รพ.สต.ทุกแห่ง
6.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่ม Passive และบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP ได้แก่ 1.ผู้สูงอายุ 60+ ปีและมีโรคร่วม ได้แก่ DMและ COPD 2.ผู้สูงอายุ 60+ ปีที่มี BMI <18.5				↔		→							คลินิกเดย์แคร์ และ รพ.สต.ทุกแห่ง
7.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวัณโรคอำเภอจอมทอง			↔										คลินิกเดย์แคร์ รพ.จอมทอง
8.การเยี่ยมบ้าน (DOTs) ติดตามผู้ที่ขาดยา และการสอบสวนโรคในชุมชน	←											→	คลินิกเดย์แคร์ และ รพ.สต.ทุกแห่ง
9.การนิเทศการกำกับการกินยาโดยมีพี่เลี้ยง การติดตามผู้ที่ขาดยา และการสอบสวนโรคในชุมชน				↔				↔				↔	คลินิกเดย์แคร์ และ รพ.สต.ทุกแห่ง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Medical Clinic : SMC)

สถานการณ์ สภาพปัญหา

กระทรวงสาธารณสุขได้มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2561 ให้มีการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข Special Medical Clinic (SMC) มีวัตถุประสงค์ เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์เฉพาะทางหรือทันตแพทย์ในเวลาราชการของหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ธำรงบุคลากรสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับหน่วยบริการ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

โรงพยาบาลจอมทอง ได้เปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ในปีงบประมาณ 2562 โดยได้เปิดให้บริการผ่าตัดนอกเวลาราชการคลินิกศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ และในปีงบประมาณ 2565 ได้เปิดให้บริการคลินิกทันตกรรมเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ดังนั้น ภารกิจด้านการพยาบาลจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 (Special Medical Clinic : SMC) ขึ้น เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลให้สามารถจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการฯ ได้ดียิ่งขึ้นส่งผลให้ผู้รับและผู้ให้บริการมีความพึงพอใจในบริการของโรงพยาบาล

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ O นโยบายและปัญหาระดับชาติ O สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
O ยุทธศาสตร์ชาติ :.....
O ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข :.....
O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :..... ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :.....

แหล่งงบประมาณ ☑ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) O งบพัฒนาจังหวัด O งบกรม/กอง O เงินบำรุง O อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	1.เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา 2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	ผู้ให้และผู้รับบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการโรงพยาบาลจอมทอง	1. สถานที่ในการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการมีความสวยงาม 2. ความพึงพอใจของผู้รับและผู้ให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	มิถุนายน – กันยายน 2566	จากเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 สำหรับการดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (21002320020002000000) สำหรับค่าใช้จ่าย ดังนี้ 1. ค่าจ้างเหมาทาสี เป็นเงินจำนวน 7,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,000 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)	ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง นางวารุณี ปริยะ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายแพทย์สัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ชื่อ โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566
(Special Medical Clinic : SMC)

1. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2561 ให้มีการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข Special Medical Clinic (SMC) มีวัตถุประสงค์ เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์เฉพาะทางหรือทันตแพทย์ในเวลาราชการของหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุม เหมาะสม เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ธำรงบุคลากรสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับหน่วยบริการ

โรงพยาบาลจอมทอง ได้เปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ในปีงบประมาณ 2562 โดยได้เปิดให้บริการผ่าตัดนอกเวลาราชการคลินิกศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ และในปีงบประมาณ 2565 ได้เปิดให้บริการคลินิกทันตกรรมเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ดังนั้น ภารกิจด้านการพยาบาลจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 (Special Medical Clinic : SMC) ขึ้น เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลให้สามารถจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการฯ ได้ดียิ่งขึ้นส่งผลให้ผู้รับและผู้ให้บริการมีความพึงพอใจในบริการของโรงพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา
2.2 เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 ผู้ให้และผู้รับบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลจอมทอง

4. พื้นที่ดำเนินงาน

แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 จัดทำแผนงานและโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการตามแผนงานโครงการ
5.2 บริหารสัญญาการจัดจ้างทาสีปรับปรุงแผนกผู้ป่วยนอก
5.3 ตรวจรับงานตามสัญญาจ้าง
5.4 ติดตามประเมินผล

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 สถานที่ในการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการมีความสวยงาม
6.2 ความพึงพอใจของผู้รับและผู้ให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน มิถุนายน – กันยายน 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

8. งบประมาณ...

8. งบประมาณดำเนินงาน : จากเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 สำหรับการดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (21002320020002000000) สำหรับค่าใช้จ่าย ดังนี้

8.1 ค่าจ้างเหมาทาสี เป็นเงินจำนวน 7,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,000 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางวารุณี ปริยะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 ตรวจรับงานตามสัญญาจ้าง

10.2 ประเมินความพึงพอใจของผู้รับและผู้ให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 สถานที่ให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลามีความเหมาะสมสวยงาม

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางจันทร์พลอย ไกลกลิ่น)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/ว ๔๑๔

กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๒๐๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (๒๑๐๐๒๖๖๘๒๐๘๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน (๖๖๑๑๒xx) และสามารถ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ GFMIS ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง http://finance.moph.go.th **(ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ)** Scan QR – Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตรา บัวสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

https://bit.ly/3GSTqYe

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๙๔
สำเนา เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๕๖๙๗ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

แนวทางจัดสรรและใช้จ่ายงบดำเนินงานประจำปีงวดที่ ๒/๒๕๖๖ (ไตรมาสที่ ๓)
สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี
โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
กิจกรรม : พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขได้มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้มีการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข Special Medical Clinic (SMC) มีวัตถุประสงค์ เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์เฉพาะทางหรือทันตแพทย์ในเวลาราชการของหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุม เหมาะสม เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ธำรงบุคลากรสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับหน่วยบริการ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด และลดระยะเวลารอคอย ตามนโยบายของกระทรวง โดยมีหน่วยบริการที่ได้รับอนุมัติให้เปิดบริการ SMC แล้วทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๓ แห่ง ดังต่อไปนี้

๑. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๑๔ แห่ง (โรงพยาบาลศูนย์ ๓๖ แห่ง, โรงพยาบาลทั่วไป ๕๗ แห่ง,โรงพยาบาลชุมชน ๒๑ แห่ง)

๒. สังกัดกรมการแพทย์ จำนวน ๑๓ แห่ง

๓. สังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน ๕ แห่ง

๔. สังกัดกรมควบคุมโรค จำนวน ๑ แห่ง

เพื่อเป็นการขับเคลื่อนนโยบาย การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการอย่างต่อเนื่องและดำเนินกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อเป็นทางเลือกให้ประชาชนให้ได้รับบริการที่รวดเร็วและมีคุณภาพในการเข้ามารับบริการภายใต้การรักษาของภาครัฐตามบริบทของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

<u>แนวทางการจัดสรรงบประมาณ</u>

๑. ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นงบประมาณในงวดที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๓) จำนวน ๙๑๐,๘๐๐ บาท โดยจัดสรรให้สำนักงานเขตสุขภาพ จำนวน ๑๒ เขต และโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่เปิดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการฯ จำนวน ๑๑๔ แห่ง จำนวนเงิน ๙๑๐,๘๐๐ บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริหาร และหน่วยบริการ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

<u>แนวทางการใช้จ่ายเงินงบประมาณ</u>

ให้หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร งบประมาณ ใช้จ่ายให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามระเบียบ ประกาศ และแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขที่กำหนด และกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้อง อย่างเคร่งครัด โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. เพื่อดำเนินการ...

๑. เพื่อใช้ในการจัดนิทรรศการ ในงานประชุมวิชาการการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ แห่ง

๒. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การให้ดำเนินการของโรงพยาบาลที่จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการฯ ให้เป็นไปตามระเบียบ ประกาศ และแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. การเบิกจ่ายต้องให้เป็นไปตามระเบียบการเงินฯที่เกี่ยวข้องของงบดำเนินการและเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จก่อน สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยใช้เป็นค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

๓.๑ ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/การจัดประชุม ที่เกี่ยวข้อง เช่น ประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานฯ/การประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรต่างๆ เป็นต้น โดยการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ให้คำนึงถึงประโยชน์และบรรลุเป้าหมายโครงการดังกล่าวข้างต้น

๓.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก) แก่ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ทั้งที่มาประชุมกับส่วนกลางและที่จังหวัดจัดขึ้นเอง รวมถึงสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการในส่วนที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการฯ

๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามที่คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งหรือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหัวหน้าส่วนราชการพิจารณาให้ใช้จ่ายเงินงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ตามโครงการฯ นี้ได้ ตามความเหมาะสม

หมายเหตุ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยส่วนกลางจะตรวจสอบการใช้จ่ายเงินของหน่วยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากระบบ GFMIS

ชื่อผู้ประสานงาน ๑. นางไอรินลดา เปล่งศิริวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้างานพัฒนาระบบบริการสุขภาพพิเศษและพื้นที่ควบคุม
๒. นางสาวจิราภรณ์ อุดจัง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. นางสาวสุชาดา กิติคำ นักวิชาการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๒๔๕๗ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๔๐
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ smc.moph@gmail.com

กิจกรรม : พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

งบประมาณ พ.ศ. 2566 งวดที่ 2 (ไตรมาสที่ 3)

ลำดับที่	เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	ชื่อหน่วยงาน	ประเภทหน่วยงาน	ชื่อจังหวัด	รวมวงเงินทั้งสิ้น (บาท)
							790,800
	เขต 1						56,000
1	1	P5000	2100200155	โรงพยาบาลนครพิงค์	โรงพยาบาลศูนย์	เชียงใหม่	7,000
2	1			โรงพยาบาลจอมทอง	โรงพยาบาลทั่วไป	เชียงใหม่	7,000
3	1	P5700	2100200170	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	โรงพยาบาลศูนย์	เชียงราย	7,000
4	1	P5400	2100200163	โรงพยาบาลแพร่	โรงพยาบาลทั่วไป	แพร่	7,000
5	1	P5100	2100200157	โรงพยาบาลลำพูน	โรงพยาบาลทั่วไป	ลำพูน	7,000
6	1	P5200	2100200159	โรงพยาบาลลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์	ลำปาง	7,000
7	1	P5500	2100200165	โรงพยาบาลน่าน	โรงพยาบาลทั่วไป	น่าน	7,000
8	1	P5000	2100201088	โรงพยาบาลฝาง	โรงพยาบาลทั่วไป	เชียงใหม่	7,000
	เขต 2						63,000
9	2	P5300	2100200161	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	โรงพยาบาลศูนย์	อุตรดิตถ์	7,000
10	2	P6500	2100200186	โรงพยาบาลพุทธชินราช	โรงพยาบาลศูนย์	พิษณุโลก	7,000
11	2	P6700	2100200190	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	โรงพยาบาลทั่วไป	เพชรบูรณ์	7,000
12	2	P6300	2100200180	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	โรงพยาบาลทั่วไป	ตาก	7,000
13	2	P6300	2100200181	โรงพยาบาลแม่สอด	โรงพยาบาลทั่วไป	ตาก	7,000
14	2			โรงพยาบาลท่าก่อ	โรงพยาบาลชุมชน	อุตรดิตถ์	7,000
15	2	P6400	2100200183	โรงพยาบาลสุโขทัย	โรงพยาบาลทั่วไป	สุโขทัย	7,000
16	2			โรงพยาบาลหล่มสัก	โรงพยาบาลชุมชน	เพชรบูรณ์	7,000
17	2			โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย	โรงพยาบาลทั่วไป	สุโขทัย	7,000
	เขต 3						35,000
18	3	P6000	2100200174	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	โรงพยาบาลศูนย์	นครสวรรค์	7,000
19	3	P6600	2100200188	โรงพยาบาลพิจิตร	โรงพยาบาลทั่วไป	พิจิตร	7,000
20	3	P6200	2100200178	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	โรงพยาบาลทั่วไป	กำแพงเพชร	7,000
21	3	P1800	2100200095	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร	โรงพยาบาลทั่วไป	ชัยนาท	7,000
22	3	P6100	2100200176	โรงพยาบาลอุทัยธานี	โรงพยาบาลทั่วไป	อุทัยธานี	7,000
	เขต 4						91,000
23	4	P1900	2100200097	โรงพยาบาลสระบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	สระบุรี	7,000
24	4			โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	โรงพยาบาลศูนย์	นนทบุรี	7,000
25	4	P2600	2100200112	โรงพยาบาลนครนายก	โรงพยาบาลทั่วไป	นครนายก	7,000
26	4	P1400	2100200084	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	โรงพยาบาลศูนย์	พระนครศรีอยุธยา	7,000
27	4			โรงพยาบาลเสนา	โรงพยาบาลทั่วไป	พระนครศรีอยุธยา	7,000
28	4	P1300	2100200082	โรงพยาบาลปทุมธานี	โรงพยาบาลทั่วไป	ปทุมธานี	7,000
29	4			โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์นนทบุรี (บางกรวย 2)	โรงพยาบาลชุมชน	นนทบุรี	7,000
30	4			โรงพยาบาลบ้านนา	โรงพยาบาลชุมชน	นครนายก	7,000
31	4			โรงพยาบาลอินทร์บุรี	โรงพยาบาลทั่วไป	สิงห์บุรี	7,000
32	4	P1700	2100200092	โรงพยาบาลสิงห์บุรี	โรงพยาบาลทั่วไป	สิงห์บุรี	7,000
33	4			โรงพยาบาลหนองแค	โรงพยาบาลชุมชน	สระบุรี	7,000
34	4			โรงพยาบาลวังม่วงสัทธรรม	โรงพยาบาลชุมชน	สระบุรี	7,000
35	4			โรงพยาบาลวิหารแดง	โรงพยาบาลชุมชน	สระบุรี	7,000

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง อ.จอมทอง ปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทยและเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคอื่นๆตามมา เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะไตวายเรื้อรัง และโรคอื่นๆ ซึ่งมีผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย ครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และเศรษฐกิจ

ปี 2565 อำเภอจอมทอง มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 5004คน คุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (HBA1C≤7) จำนวน1628คน คิดเป็นร้อยละ 32.53 (เป้า≥40%), คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต 49.48% (เป้า≥80%), ตรวจตาร้อยละ 55% (เป้า≥60%) ตรวจเท้าร้อยละ 60.91% (เป้า≥60%) มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน 10,404 คน คุมระดับความดันโลหิตได้ดีร้อยละ 47.46 (เป้า≥60%)

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM/HT) ต้องมีการดูแลร่วมกันทั้งทีมเจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแล ผู้ป่วย ญาติ และภาคีเครือข่ายที่จะต้องร่วมกันมองปัญหาหาสาเหตุ และแก้ไขปัญหาร่วมกัน มีเป้าหมายการดูแลร่วมกันอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการจัดบริการที่มีมาตรฐาน สนับสนุนการจัดการดูแลตัวเองอย่างถูกต้องเหมาะสมและมีส่วนร่วม เชื่อมโยงกับชุมชนแกนนำสุขภาพและภาคีเครือข่าย ร่วมกันดูแลอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ด้านบุคลากรเป็นเลิศ(People Excellence) แผนที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ และมีความผาสุกในการทำงาน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☑ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ .....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง อ.จอมทอง ปีงบประมาณ 2566 **<u>กิจกรรม</u>** อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การดูแลผู้ป่วย NCD (DM/ HT/ CKD/ COPD) อำเภอจอมทอง **ตรวจสอบแล้ว** **ผู้รับผิดชอบแผน**..... **การเงิน**.....	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้มีความรู้และทักษะในการดำเนินงานตามแนวเวชปฏิบัติอย่างมีคุณภาพ	คณะกรรมการ NCD Board และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การดูแลผู้ป่วย NCD อำเภอจอมทอง จำนวน 50 คน	1.ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ให้การดูแลตามมาตรฐาน แนวเวชปฏิบัติมากกว่าร้อยละ 80	พฤษภาคม - มิถุนายน 2566	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คนๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท 4. ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน 500 บาท 5. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการอบรมฯ ขนาด 150 ซม x 300 ซมจำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 450 บาท รวมเป็นเงิน 6,950 บาท	คพสอ.จอมทอง/ พญ. จิรัชญาภรณ์ เครือวุฒิศาล / นางละอองศรี กันเพชร
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น : 6,950 บาท (หกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางละอองศรี กันเพชร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อ โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง อำเภอจอมทอง
รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทยและเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคอื่นๆตามมา เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะไตวายเรื้อรัง และโรคอื่นๆซึ่งมีผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย ครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และเศรษฐกิจ

ปี 2565 อำเภอจอมทอง มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 5,004 คน คุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (HBA1C ≤ 7) จำนวน 1,628 คน คิดเป็นร้อยละ 32.53 (เป้า ≥ 40%), คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต 49.48% (เป้า ≥ 80%), ตรวจตาร้อยละ 55% (เป้า ≥ 60%) ตรวจเท้าร้อยละ 60.91% (เป้า ≥ 60%) มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 10,404 คน คุมระดับความดันโลหิตได้ดีร้อยละ 47.46 (เป้า ≥ 60%)

การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (DM/HT) ต้องมีการดูแลร่วมกันทั้งทีมเจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแล ผู้ป่วย ญาติ และภาคีเครือข่ายที่จะต้องร่วมกันมองปัญหาหาสาเหตุ และแก้ไขปัญหาร่วมกัน มีเป้าหมายการดูแลร่วมกันอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการจัดบริการที่มีมาตรฐาน สนับสนุนการจัดการดูแลตัวเองอย่างถูกต้องเหมาะสมและมีส่วนร่วม เชื่อมโยงกับชุมชนแกนนำสุขภาพและภาคีเครือข่าย ร่วมกันดูแลอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้มีความรู้และทักษะในการดำเนินงานตามแนวเวชปฏิบัติอย่างมีคุณภาพ

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1. คณะกรรมการ NCD Board และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การดูแลผู้ป่วย NCD อำเภอจอมทอง จำนวน 50 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

ชุมชนและ รพ.สต.ในเขตพื้นที่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5. 1. การประชุมคณะกรรมการ NCD Board อำเภอจอมทอง
5. 2 จัดทำแผนงานโครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง และโรคถุงลมโป่งพอง) แบบบูรณาการ อำเภอจอมทอง ปี2566
5. 3 ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ
5. 4 ประเมินผลและสรุปโครงการ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 . ผู้เข้าร่วมโครง การมีความรู้ให้การดูแลตามมาตรฐาน แนวเวชปฏิบัติมาก กว่าร้อยละ 80

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาในการดำเนินงาน พฤษภาคม 2566 - มิถุนายน 2566

8.งบประมาณ...

8. **งบประมาณดำเนินงาน** (แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566)

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การดูแลผู้ป่วย NCD อำเภอจอมทอง จำนวน 50 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน 500 บาท
- ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการอบรมฯ ขนาด 150 ซม. x 300 ซม. จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 450 บาท

รวมเป็นเงิน 6,950 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 6,950 บาท (หกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

9. **ผู้รับผิดชอบ**

คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทองจังหวัดเชียงใหม่

10. **การติดตามกำกับและประเมินผล**

10.1 ติดตามบุคลากรผู้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้องรัง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

11. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

11.1 บุคลากรผู้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้องรังให้มีความรู้และทักษะในการดำเนินงานตามแนวเวชปฏิบัติอย่างมีคุณภาพ

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง อำเภอจอมทอง รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 งบประมาณ 6,950 บาท (หกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

รพ. จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

คนไทยป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังประมาณร้อยละ 17.6 ของคนไทย คิดเป็นผู้ป่วยราว 8 ล้านคน 80,000 คน เป็นโรคไตวายระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มมากขึ้น (ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 11 มีนาคม 2020) โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อยเป็นปัญหาด้านสาธารณสุข รักษาไม่หายขาดต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก ถ้าเกิดภาวะไตวายไตหยุดทำงานของเสียจะคั่งค้างในเลือดและร่างกายต้องรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD), วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยา (CAPD) หรือการปลูกถ่ายไต ซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้ป่วยและญาติ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติส่งผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศ กระทรวงสาธารณสุขต้องเสียงบประมาณดูแลเป็นจำนวนมาก

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ปี 2565 อำเภอจอมทองมีประชากร 66,138 คน พบว่าเป็นไตเรื้อรังระยะ 3 - 4 จำนวน 1,570 คน (คิดเป็นร้อยละ 2.37) จากการคัดกรองผู้ป่วย DM/HT ปี 2565 จำนวน 6,538 คน (จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 9,190 คน) พบว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่จำนวน 291 คน (คิดเป็น 4.45%) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังถ้าได้รับการคัดกรองจากกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจนและเข้าถึงการคัดกรองที่ครอบคลุมแล้วได้รับการดูแล/ส่งต่ออย่างเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีทีมสหวิชาชีพร่วมกันดูแลโดยมีอายุรแพทย์โรคไตเป็นผู้ควบคุมร่วมกันดูแลภายใต้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องก็จะทำให้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตระยะที่ 3 – 4 ได้ตามเป้าหมาย

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)
แผนที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย ประจำปี พ.ศ. 2566)
☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ อปท.)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566 (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย) **<u>กิจกรรมที่ 1</u>** เสริมสร้างพลังการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีความรู้มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม	กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 200 คน	1.ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง (สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง) และ มีคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม	มิถุนายน ถึง กันยายน 2566	1. ค่าจัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ขนาด 10 ซม.x 15 ซม.) ราคาเล่มละ 20 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 4,000 บาท 2. ค่าจัดทำคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม (ขนาด 15 ซม.x 21 ซม.) ราคาเล่มละ 35 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 7,000 บาท รวมเป็นเงิน 11,000 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก นางสาวณัฐฎ์สดา วิชัยชาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
<u>กิจกรรมที่ 2</u> ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3,4	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 ได้รับความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ เหมาะสม สามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย	กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 3 ,4 ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 40 คน	1.ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่ 3,4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมายมากกว่าร้อยละ 60	มิถุนายน ถึง กันยายน 2566	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,200 บาท 4. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด 1x3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท รวมเป็นเงิน 5,650 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก นางสาวณัฐฎ์สดา วิชัยชาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 16,650 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสาวณัฐฎ์สดา วิชัยชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อโครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย

อำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

คนไทยป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังประมาณร้อยละ 17.6 ของคนไทย คิดเป็นผู้ป่วยราว 8 ล้านคน 80,000 คน เป็นโรคไตวายระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มมากขึ้น (ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 11 มีนาคม 2020) โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อยเป็นปัญหาด้านสาธารณสุข รักษาไม่หายขาดต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก ถ้าเกิดภาวะไตวายไตหยุดทำงานของเสียจะคั่งค้างในเลือดและร่างกายต้องรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD), วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยา (CAPD) หรือการปลูกถ่ายไต ซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้ป่วยและญาติ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติส่งผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศ กระทรวงสาธารณสุขต้องเสียงบประมาณดูแลเป็นจำนวนมาก

ปี 2565 อำเภอจอมทอง มีประชากร 66,138 คน พบว่าเป็นไตเรื้อรังระยะ 3 - 4 จำนวน 1,570 คน (คิดเป็นร้อยละ 2.37) จากการคัดกรองผู้ป่วย DM/HT ปี 2565 จำนวน 6,538 คน (จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 9,190 คน) พบว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่จำนวน 291 คน (คิดเป็น 4.45%) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังถ้าได้รับการคัดกรองจากกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจนและเข้าถึงการคัดกรองที่ครอบคลุมแล้วได้รับการดูแล/ส่งต่ออย่างเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีทีมสหวิชาชีพร่วมกันดูแลโดยมีอายุรแพทย์โรคไตเป็นผู้ควบคุมร่วมกันดูแลภายใต้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องก็จะทำให้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตระยะที่3-4ได้ตามเป้าหมาย

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีความรู้ มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม

2.2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 ได้รับความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ เหมาะสมสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1. กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 200 คน

3.2. กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 3,4 ของเทศบาลตำบลแม่สอย จำนวน 40 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1. จัดประชุมคณะกรรมการNCD Broad เพื่อวางแผนในการทำกิจกรรม

5.2 ดำเนินการทำกิจกรรม

จัดทำสมุด...

- จัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังและคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม
- จัดอบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่3,4

5.3 ติดตามผลการประเมินผล

5.4 ประเมินผลการทำกิจกรรม

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง(สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)และ มีคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม

6.2 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่3,4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและ สามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมายมากกว่าร้อยละ 60

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มิถุนายน 2566 ถึง กันยายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอยประจำปี พ.ศ.2566 รหัส กปท. L1279)

กิจกรรมที่ 1 เสริมสร้างพลังการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จำนวน 200 คน

- ค่าจัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ขนาด 10 ซม.x 15 ซม.) ราคาเล่มละ 20 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 4,000 บาท
- ค่าจัดทำคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม (ขนาด 15 ซม.x 21 ซม.) ราคาเล่มละ 35 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 7,000 บาท

รวมเป็นเงิน 11,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3,4

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,200 บาท
- ค่าแผ่นป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1x3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท

รวมเป็นเงิน 5,650 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 16,650 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม (ภายในกิจกรรมเดียวกัน)

9. ผู้รับผิดชอบ

นางสาวณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10.การติดตาม...

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

อัตราการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง (สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)

11.2. มีคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม

11.3. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่3,4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและ สามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 60

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

งบประมาณ 16,650 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

สำเนาถูกต้อง

กปท.๑

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่สอย รหัส กปท. L1279
อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/66/ 2566 เมื่อวันที่ 09 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 16,650.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

กปท.9

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 16,650.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาวมาธวรรย์ คำแห่)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 มีนาคม 2566

ลงชื่อ.....

(นายชาญชัย พระพันเพชร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สอย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 มีนาคม 2566

สำเนาถูกต้อง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทองจังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน **ชื่อโครงการ การคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ ในเขตอำเภอจอมทอง**

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคเบาหวานเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทยและเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคอื่นๆตามมา เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะไตวายเรื้อรัง และโรคอื่นๆ ซึ่งมีผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย ครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และเศรษฐกิจ

จากข้อมูลในระบบHDC ปัจจุบันมีแนวโน้มจำนวน ผู้ป่วยเบาหวานที่มากขึ้นเรื่อยเรื่อย และในแต่ละปี 2564-2565 4895, 5004ตามลำดับ จึงมีผู้ป่วยจำนวนมากมาใช้บริการที่คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าว กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลจอมทองได้เล็งเห็นความสำคัญในการกระจายผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ดีรับบริการในเขตรับผิดชอบ 21หมู่บ้าน และเขตรับผิดชอบรพสต.และดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. ลดความแออัดผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลจอมทอง

2. เพื่อให้แกนนำสุขภาพในชุมชนและ ภาคีเครือข่ายมีส่วนรวมในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบของตัวเอง

3.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้นมากกว่าร้อยละ60

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ กองทุนโรคเรื้อรังปีงบประมาณ....2566.....บาท..... ☑ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☐ อปท.

☐อื่นๆ(ระบุ).....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ(แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการ ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้และลดความแออัดในโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ2566 1. ประชุมคณะกรรมการNCD Boardอำเภอจอมทอง 2. จัดทำแผนงานโครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 3. ประชุมทีมอสม. 21 หมู่บ้าน เพื่อชี้แจ้งวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน 4. ดำเนินการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย 5. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ 6. ประเมินผลและสรุปโครงการ	1.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมน้ำตาลในเลือดได้และลดความแออัดในโรงพยาบาลได้มากขึ้น	1.ผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลไม่ได้ 2.ผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลเลือด<80>180ที่อยู่ในเขต21หมู่บ้านและเขตรับผิดชอบรพสต.	1.ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าโครงการSMBG สามารถคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีกว่าเดิมมากกว่าร้อยละ60 2.อัตราผู้ป่วยเบาหวานมารับบริการในโรงพยาบาลลดลง	1ม.ค66-30ก.ย66	งบประมาณเงินบำรุงปี 2566 รายละเอียด ดังนี้ - แถบตรวจน้ำตาล 749 บาท (1 กล่อง /100 ชิ้น) จำนวน215 กล่อง เป็นเงิน 161,035บาท - เข็มเจาะปลายนิ้ว 400 บาท (1 กล่อง /200 ชิ้น) จำนวน 215 กล่อง เป็นเงิน 86,000บาท -สำลีก้อน 0.35กรัมปลอดเชื้อ (10ก้อน) ซองละ3.25บาท จำนวน1,000 ซอง เป็นเงิน 3,250บาท -ค่าแอลกอฮอล์สำหรับฆ่าเชื้อโรคขนาด450ซีซี ขวดละ27.82บาท จำนวน 50 ขวด เป็นเงิน 1,391บาท - ค่าถุงมือ disposable No.M กล่องละ 74 บาท จำนวน 50 กล่อง เป็นเงิน 3,700บาท - ค่า Handrub sol ขนาด 300 ml. ขวดละ 64.20 บาท จำนวน 50 ขวด เป็นเงิน 3,210บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 258,586 บาท** **(สองแสนห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)**	งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทองจังหวัดเชียงใหม่

ตัวอักษร	**(สองแสนห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)**	**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 258,586 บาท**

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน

(นางละอองศรี กันเพชร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน

(นาง จันทร์พลอย ไกลกลิ่น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน

(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อโครงการ การคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ ในเขตอำเภอจอมทอง
ปีงบประมาณ2566

1. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทยและเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคอื่นๆ ตามมา เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะไตวายเรื้อรัง และโรคอื่นๆซึ่งมีผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย ครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และเศรษฐกิจ

จากข้อมูลในระบบHDC ปัจจุบันมีแนวโน้มจำนวน ผู้ป่วยเบาหวานที่มากขึ้นเรื่อยเรื่อย และในแต่ละปี 2564-2565 มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน = 4895, 5004ตามลำดับ จึงมีผู้ป่วยจำนวนมากมาใช้บริการที่คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าว คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทอง ได้เล็งเห็นความสำคัญในการกระจายผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบ21หมู่บ้านและเขตรับผิดชอบ รพสต.ทั้งผู้ป่วยที่ควบคุมน้ำตาลได้ดีและกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมน้ำตาลในเลือดได้

2.เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล

3. กลุ่มเป้าหมาย :

1.ผู้ป่วยเบาหวานที่คุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้

2.ผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลระดับน้ำตาลในเลือด<80,>180ที่อยู่เขตรับผิดชอบอ.จอมทอง

4. พื้นที่ดำเนินการ

ชุมชนและ รพ.สต.ในเขตพื้นที่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. การประชุมคณะกรรมการ NCD Board อำเภอจอมทอง

2. จัดทำแผนงานโครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตเรื้อรัง) แบบบูรณาการ อำเภอจอมทอง ปี2566

3. ประชุมทีมอสม 21หมู่บ้าน เพื่อชี้แจ้งวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ

4. ดำเนินการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย

- ผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลระดับน้ำตาลในเลือด80-180mg% ที่อยู่เขตรับผิดชอบอำเภอจอมทองโดยให้อสม.เจาะเลือดวันที่นัดพร้อมกับนำผลตรวจเลือดมาโรงพยาบาล

5. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

6. ประเมินผลและสรุปโครงการ

6. ระยะเวลาดำเนินการ

1 มกราคม 2566 – 30 กันยายน 2566

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7. งบประมาณ

จากงบเงินบำรุงปีงบประมาณ 2566 ตามรายละเอียดดังนี้

- แถบตรวจน้ำตาล 749 บาท (1 กล่อง /100 ชิ้น) จำนวน 215 กล่อง เป็นเงิน 161,035บาท
- เข็มเจาะปลายนิ้ว 400 บาท (1 กล่อง /200 ชิ้น) จำนวน 215 กล่อง เป็นเงิน 86,000บาท
- สำลีก้อน 0.35กรัมปลอดเชื้อ (10ก้อน) ซองละ3.25บาท จำนวน1,000 ซอง เป็นเงิน 3,250บาท
- ค่าแอลกอฮอล์สำหรับฆ่าเชื้อโรคขนาด450ซีซี ขวดละ27.82บาท จำนวน 50 ขวด เป็นเงิน 1,391บาท
- ค่าถุงมือ disposable No.M กล่องละ 74 บาท จำนวน 50 กล่อง เป็นเงิน 3,700บาท
- ค่า Handrub sol ขนาด 300 ml. ขวดละ 64.20 บาท จำนวน 50 ขวด เป็นเงิน 3,210บาท

จำนวน 258,586 บาท (สองแสนห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)

หมายเหตุ โดยทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยกันได้ตามความป็นจริง

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทองจังหวัดเชียงใหม่

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

1.ติดตามผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าโครงการSMBG สามารถคุมระดับนำตาลในเลือดได้ดีกว่าเดิม มากกว่าร้อยละ 60

2.อัตราผู้ป่วยเบาหวานมารับบริการในโรงพยาบาลลดลง

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....
(นางละอองศรี กันเพชร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....
(นางจันทร์พลอย ไกลกลิ่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาล .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (เทศบาลตำบลดอยแก้ว) ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

คนไทยป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังประมาณร้อยละ 17.6 ของคนไทย คิดเป็นผู้ป่วยราว 8ล้านคน 80,000คนเป็นโรคไตวายระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มมากขึ้น(ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 11 มีนาคม 2020) โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อยเป็นปัญหาด้านสาธารณสุข รักษาไม่หายขาดต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก ถ้าเกิดภาวะไตวายไตหยุดทำงานของเสียจะคั่งค้างในเลือดและร่างกายต้องรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม(HD),วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยา(CAPD)หรือการปลูกถ่ายไต ซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้ป่วย,ญาติ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติส่งผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศ กระทรวงสาธารณสุขต้องเสียงบประมาณดูแลเป็นจำนวนมาก

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ปี 2565อำเภอจอมทองมีประชากร66,138คนพบว่าเป็นไตเรื้อรังระยะ3-4 จำนวน 1,570คน(คิดเป็นร้อยละ2.37) จากการคัดกรองผู้ป่วย DM/HTปี2565จำนวน6,538(จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด9,190คน) พบว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่จำนวน 291คน(คิดเป็น4.45%) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังถ้าได้รับการคัดกรองจากกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจนและเข้าถึงการคัดกรองที่ครอบคลุมแล้วได้รับการดูแล/ส่งต่ออย่างเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีทีมสหวิชาชีพร่วมกันดูแลโดยมีอายุรแพทย์โรคไตเป็นผู้ควบคุมร่วมกันดูแลภายใต้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องก็จะทำให้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตระยะที่3-4ได้ตามเป้าหมาย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☑ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (เทศบาลตำบลดอยแก้ว) ปี 2566</u> เสริมพลังการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีความรู้ มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม 2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3,4 ได้รับความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย	กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ของเทศบาลตำบลดอยแก้ว จำนวน 70 คน	กลุ่มผู้ป่วยได้รับการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด	มี.ค. - พ.ค.66	งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้วประจำปี พ.ศ. 2566 1. ค่าจัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ขนาด 10 ซม.x 15 ซม.) ราคาเล่มละ 20 บาท จำนวน 100 เล่ม เป็นเงิน 2,000บาท 2. ค่าจัดทำคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม (ขนาด 15 ซม.x 21 ซม.) ราคาเล่มละ 35 บาท จำนวน 100 เล่ม เป็นเงิน 3,500 บาท **รวมเป็นเงิน 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)**	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก/นางสาวณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ
ตัวอักษร		**(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,500 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เขียนแผน
(นางสาวณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลดอยแก้ว.....รหัส กปท. ....L8888....

อำเภอ.....จอมทอง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☐ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☐ ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

☐ เสี่ยง ☐ ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 5,500 **บาท**

☐ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☐ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☐ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☐ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 5,500 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

☐ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่.....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

☐ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566.

ลงชื่อ.....

(นายสมบูรณ์ ชูเจริญสัมพันธ์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6 มกราคม 2566

โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (เทศบาลตำบลดอยแก้ว) ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

คนไทยป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังประมาณร้อยละ 17.6 ของคนไทย คิดเป็นผู้ป่วยราว 8ล้านคน 80,000คน เป็นโรคไตวายระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มมากขึ้น(ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 11 มีนาคม 2020) โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อยเป็นปัญหาด้านสาธารณสุข รักษาไม่หายขาดต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก ถ้าเกิดภาวะไตวายไตหยุดทำงานของเสียจะคั่งค้างในเลือดและร่างกายต้องรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม(HD),วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยา(CAPD)หรือการปลูกถ่ายไต ซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้ป่วย,ญาติ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติส่งผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศ กระทรวงสาธารณสุขต้องเสียงบประมาณดูแลเป็นจำนวนมาก

ปี 2565อำเภอจอมทองมีประชากร66,138คนพบว่าเป็นไตเรื้อรังระยะ3-4 จำนวน 1,570คน(คิดเป็นร้อยละ2.37) จากการคัดกรองผู้ป่วย DM/HTปี2565จำนวน6,538(จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด9,190คน) พบว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่จำนวน 291คน(คิดเป็น4.45%) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังถ้าได้รับการคัดกรองจากกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจนและเข้าถึงการคัดกรองที่ครอบคลุมแล้วได้รับการดูแล/ส่งต่ออย่างเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีทีมสหวิชาชีพร่วมกันดูแลโดยมีอายุรแพทย์โรคไตเป็นผู้ควบคุมร่วมกันดูแลภายใต้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องก็จะทำให้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตระยะที่3-4ได้ตามเป้าหมาย

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีความรู้ มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่3,4ได้มีความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 220 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

สำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ ตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง เยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

กลุ่มผู้ป่วยได้รับการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มีนาคม - พฤษภาคม 2566

8. งบประมาณ...

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดอยแก้วประจำปี พ.ศ. 2566

1. ค่าจัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ขนาด 10 ซม.x 15 ซม.) ราคาเล่มละ 20 บาท จำนวน 100 เล่ม เป็นเงิน 2,000 บาท

2. ค่าจัดทำคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม (ขนาด 15 ซม.x 21 ซม.) ราคาเล่มละ 35 บาท จำนวน 100 เล่ม เป็นเงิน 3,500 บาท

รวมเป็นเงิน 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก/นางสาวณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

อัตราการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง (สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)

2. มีคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม

3. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่3,4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและ สามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมายมากกว่าร้อยละ 60

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

หัวหน้าพยาบาล

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (เทศบาลตำบลดอยแก้ว) ปี 2566

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน **โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566**

สถานการณ์ สภาพปัญหา

คนไทยป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังประมาณร้อยละ 17.6 ของคนไทย คิดเป็นผู้ป่วยราว 8 ล้านคน 80,000 คนเป็นโรคไตวายระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มมากขึ้น (ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 11 มีนาคม 2020) โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อย เป็นปัญหาด้านสาธารณสุข รักษาไม่หายขาด ต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก ถ้าเกิดภาวะไตวาย ไตหยุดทำงานของเสียจะคั่งค้างในเลือดและร่างกายต้องรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD), วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยา (CAPD) หรือการปลูกถ่ายไต ซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้ป่วย, ญาติ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติส่งผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศ กระทรวงสาธารณสุขต้องเสียงบประมาณดูแลเป็นจำนวนมาก

ปี 2565 อำเภอจอมทองมีประชากร 66,138 คน พบว่าเป็นไตเรื้อรังระยะที่ 3 - 4 จำนวน 1,570 คน (คิดเป็นร้อยละ 2.37) จากการคัดกรองผู้ป่วย DM/HT ปี 2565 จำนวน 6,538 คน (จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 9,190 คน) พบว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่จำนวน 291คน (คิดเป็น 4.45%) ในเขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ มีผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่ 3 จำนวน 210 คน และผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่ 4 จำนวน 74 คน ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ถ้าได้รับการคัดกรองจากกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจนและเข้าถึงการคัดกรองที่ครอบคลุมและได้รับการดูแล/ส่งต่ออย่างเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีทีมสหวิชาชีพร่วมกันดูแล โดยมีอายุรแพทย์โรคไตเป็นผู้ควบคุมร่วมกัน ดูแลภายใต้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องก็จะทำให้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไต ระยะที่ 3 - 4 ได้ตามเป้าหมาย

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 มีความรู้ มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 ได้มีความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)
แผนที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☑ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ประจำปี พ.ศ. 2566)
☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ปี 2566 **กิจกรรม** แบ่งเป็น 2 กิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมที่ 1 เสริมพลังการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 มีความรู้ มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม 2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 ได้มีความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม สามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย	1.กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ของเทศบาลสบเตี๊ยะ จำนวน 200 คน 2.กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 3,4 ของเทศบาลสบเตี๊ยะ จำนวน 45 คน	1. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง (สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)และคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม 2. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่3,4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและ สามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 60	เดือนสิงหาคม - กันยายน 2566	**กิจกรรมที่ 1 เสริมพลังการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง** 1. ค่าจัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ขนาด10 ซม.x15 ซม.) ราคาเล่มละ 20 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 4,000 บาท 2. ค่าจัดทำคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม (ขนาด15 ซม.x21 ซม.) ราคาเล่มละ 35 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 7,000 บาท **กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4** 1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม,วิทยากรและทีมผู้ร่วมจัดอบรมฯ จำนวน 45 คนๆละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,250 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก/ 1.นางละอองศรี กันเพชร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2.น.ส.ณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
					2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม, วิทยากรและทีมผู้ร่วมจัดอบรมฯ จำนวน 45 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,250 บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงาน - แฟ้มใส่เอกสาร จำนวน 40 × 10 บาท เป็นเงิน 400 บาท - สมุดโน้ต จำนวน 40 × 5 บาท เป็นเงิน 200 บาท - ปากกา จำนวน 40 x 5 บาท เป็นเงิน 200 บาท 4. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด 1x3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท	

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(น.ส.ณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

สายประกันสุขภาพ
รับที่ ๒๖
- 8 ส.ค. 2566

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/ ๓๔๓๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 12857
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา.....น.

โรงพยาบาลจอมทอง
๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติลงนามโครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๓ และ ๔ เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๓ และ ๔ เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๓ และ ๔ เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๓ และ ๔ มีความรู้ มีคู่มือในการจัดการดูแลตัวเอง เพื่อสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ดีมากยิ่งขึ้น

โรงพยาบาลจอมทองจึงขออนุมัติลงนาม โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๓ และ ๔ เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้เงินงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรียน นพ.สสจ.ชม
☐ เพื่อโปรดทราบ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
10 ส.ค. 66

เรียน นพ.สสจ.เชียงใหม่
- เพื่อโปรดพิจารณา
- รพ.จอมทอง ขออนุมัติแผนงาน/โครงการ จำนวน 1 โครงการ ปี 2566 ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.จอมทอง เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อ.จอมทอง ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล (กปท.)
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ ตรวจสอบแล้วกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ

10 ส.ค. 2566

อนุมัติ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

11.08.66

โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 และ 4 เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

คนไทยป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังประมาณร้อยละ 17.6 ของคนไทย คิดเป็นผู้ป่วยราว 8 ล้านคน 80,000 คนเป็นโรคไตวายระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มมากขึ้น (ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 11 มีนาคม 2020) โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อย เป็นปัญหาด้านสาธารณสุข รักษาไม่หายขาด ต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก ถ้าเกิดภาวะไตวาย ไตหยุดทำงานของเสียจะคั่งค้างในเลือดและร่างกายต้องรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD), วิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยา (CAPD) หรือการปลูกถ่ายไต ซึ่งมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้ป่วย, ญาติ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติส่งผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศ กระทรวงสาธารณสุขต้องเสียงบประมาณดูแลเป็นจำนวนมาก

ปี 2565 อำเภอจอมทองมีประชากร 66,138 คน พบว่าเป็นไตเรื้อรังระยะที่ 3 - 4 จำนวน 1,570 คน (คิดเป็นร้อยละ 2.37) จากการคัดกรองผู้ป่วย DM/HT ปี 2565 จำนวน 6,538 คน (จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 9,190 คน) พบว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่จำนวน 291คน (คิดเป็น 4.45%) ในเขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะมีผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่ 3 จำนวน 210 คน และผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่ 4 จำนวน 74 คน ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังถ้าได้รับการคัดกรองจากกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจนและเข้าถึงการคัดกรองที่ครอบคลุมและได้รับการดูแล/ส่งต่ออย่างเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีทีมสหวิชาชีพร่วมกันดูแล โดยมีอายุรแพทย์โรคไตเป็นผู้ควบคุมร่วมกัน ดูแลภายใต้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องก็จะทำให้ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตระยะที่ 3 - 4 ได้ตามเป้าหมาย

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 มีความรู้ มีคู่มือแนวทางในการจัดการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสม

2.2 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4 ได้มีความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมาย

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ของเทศบาลสบตี๊ยะ จำนวน 200 คน

3.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 3, 4 ของเทศบาลสบตี๊ยะ จำนวน 45 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 จัดประชุมคณะกรรมการ NCD Broad เพื่อวางแผนในการทำกิจกรรม

5.2 ดำเนินการทำกิจกรรม

- จัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม
- จัดอบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 และ 4

5.3 ติดตามผลการประเมินผล

5.4 ประเมินผลการทำกิจกรรม

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

6. ตัวชี้วัด...

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง (สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง) และคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม

6.2 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่3,4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถชะลอการเสื่อมของไตได้ตามเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 60

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน สิงหาคม - กันยายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ รหัส กปท. L1280 ประจำปี พ.ศ. 2566 โดยแบ่งเป็น 2 กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 เสริมพลังการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

1. ค่าจัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ขนาด10 ซม. x 15 ซม.) ราคาเล่มละ 20 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 4,000 บาท

2. ค่าจัดทำคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม (ขนาด15 ซม. x 21 ซม.) ราคาเล่มละ 35 บาท จำนวน 200 เล่ม เป็นเงิน 7,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3, 4

1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม,วิทยากรและทีมผู้ร่วมจัดอบรมฯ จำนวน 45 คนๆละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,250 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม,วิทยากรและทีมผู้ร่วมจัดอบรมฯ จำนวน 45 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,250 บาท

3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 800 บาท

   3.1 แฟ้มใส่เอกสาร จำนวน 40 × 10 บาท เป็นเงิน 400 บาท

   3.2 สมุดโน้ต จำนวน 40 × 5 บาท เป็นเงิน 200 บาท

   3.3 ปากกา จำนวน 40 × 5 บาท เป็นเงิน 200 บาท

4. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด 1 x 3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน....16,660..... บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามเหมาะสม

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางละอองศรี กันเพชร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

9.2 นางสาวณัฐฏ์สดา วิชัยชาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

10. การติดตาม...

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

อัตราการคัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกคนมีคู่มือการดูแลตัวเอง (สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)

11.2 มีคู่มือกินอย่างไรเมื่อไตเสื่อม

11.3 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ระยะที่ 3, 4) ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ เรื่องการดูแลตัวเองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถชะลอการเสื่อมของไต ได้ตามเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 60

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 และ 4 เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566
งบประมาณ 16,660 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ

ข้อตกลงเลขที่ 66-L1280-0048

เขียนที่ **กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบล**สบเตี๊ยะ

วันที่ ..29... เดือน .....มิถุนายน.... พ.ศ. 2566

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 และ 4 เขตเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ โดย นายสมบัติ ทองแหง ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า"ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ โดย นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ซึ่งต่อไป ในบันทึกนี้ เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" อีก ฝ่ายหนึ่งทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 16,660.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน งวดเดียว โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลงต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น ใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะ เวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิด ชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสมบัติ ทองแหง)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ

ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ลงชื่อ ..... พยาน
(นางวัชรพร บุสยา)
พยานของผู้สนับสนุนโครงการ

ลงชื่อ ..... พยาน
( )
พยานของผู้รับผิดชอบโครงการ

บริการเป็นเลิศ

(Service Excellence)

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

.....โรงพยาบาลจอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

สถานการณ์ สภาพปัญหา

1. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้รับความสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศในเชิงเศรษฐกิจมากขึ้น โดยพบว่ายุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาลได้ให้ความสำคัญในการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ทั้งในการพัฒนาเกษตรชีวภาพ อุตสาหกรรมชีวภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย และการพัฒนาผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ โดยมุ่งเน้นให้ไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น สามารถสร้างรายได้ให้กับประชาชนอย่างทั่วถึง ภายใต้แนวคิดต่อยอดอดีต ปรับปัจจุบัน และสร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต

2. ข้อมูลจากศูนย์วิจัยด้านตลาดการท่องเที่ยว (TAT Intelligence Center) พบว่า มูลค่าการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical and Wellness Tourism) ของไทยในปี 2561 มีรายได้รวมทั้งสิ้น 26.6 หมื่นล้านบาท (ข้อมูลตั้งแต่ ต.ค. 60 – เม.ย. 61) เพิ่มขึ้นจากฐานเดิมร้อยละ 6.02 คิดเป็นมูลค่าทั้งสิ้น 1.51 พันล้าน (ฐานเดิมในปี 2559 มีมูลค่าทั้งสิ้น 25.09 หมื่นล้านบาท โดยกิจกรรมที่สร้างมูลค่าในการใช้จ่ายสูงสุด ได้แก่ ท่องเที่ยวพร้อมตรวจสุขภาพหรือศัลยกรรมเสริมสวย จำนวน 35,721.86 บาท/คน/ทริป)

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสามารถขับเคลื่อนประเทศสู่ศูนย์กลางเศรษฐกิจสร้างสรรค์แบบครบวงจร สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิตให้ประชาชนอย่างยั่งยืน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2..แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....2..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.บริการเป็นเลิศ (Service Excellacne)

แผนงานที่ ...8... : ชื่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่....1....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...1..สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

O ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ O เงินบำรุง O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... O เงินงบประมาณ ปี 2564 O อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1. ออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห่าย	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยทางเลือกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รพ.สต.บ้านหนองห่าย	ร้อยละการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มขึ้น	ต.ค.65-ก.ย.66	1.รถรับ-ส่งแพทย์แผนไทยเพื่อออกหน่วยเชิงรุก	นางสาวอนุธิดา จินาวา
2. ออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่หอย	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยทางเลือกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รพ.สต.บ้านแม่หอย	ร้อยละการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มขึ้น	ต.ค.65-ก.ย.66	1.รถรับ-ส่งแพทย์แผนไทยเพื่อออกหน่วยเชิงรุก	นางสาวอนุธิดา จินาวา
3. ออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่เตี๊ยะ	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยทางเลือกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รพ.สต.บ้านแม่เตี๊ยะ	ร้อยละการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มขึ้น	ต.ค.65-ก.ย.66	1.รถรับ-ส่งแพทย์แผนไทยเพื่อออกหน่วยเชิงรุก	นางสาวอนุธิดา จินาวา

ลงชื่อ .....อนุธิดา..... ผู้เขียนแผนงานโครงการ
(นางสาวอนุธิดา จินาวา)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนงานโครงการ
(นายศรชัย วนาลัยธำรง)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผนงานโครงการ
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการ "นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ"

1.หลักการและเหตุผล

การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้รับความสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศในเชิงเศรษฐกิจมากขึ้น โดยพบว่ายุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาลได้ให้ความสำคัญในการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ทั้งในการพัฒนาเกษตรชีวภาพ อุตสาหกรรมชีวภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย และการพัฒนาผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ โดยมุ่งเน้นให้ไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น สามารถสร้างรายได้ให้กับประชาชนอย่างทั่วถึง ภายใต้แนวคิดต่อยอดอดีต ปรับปัจจุบัน และสร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต และจากข้อมูลศูนย์วิจัยด้านตลาดการท่องเที่ยว (TAT Intelligence Center) พบว่ากิจกรรมที่สร้างมูลค่าในการใช้จ่ายสูงสุด ได้แก่ ท่องเที่ยวพร้อมตรวจสุขภาพหรือศัลยกรรมเสริมสวย

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยทางเลือกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3.เป้าหมาย

3.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห่าย
3.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่หอย
3.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่เตี๊ยะ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

4. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1 จัดทำแผนงาน/โครงการ นำเสนอโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ
4.2 ออกหน่วยแพทย์แผนไทยยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนั้นๆ
4.3 ประเมินร้อยละของการเข้ารับบริการหลังการให้บริการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566)

6. ตัวชี้วัด

6.1 ร้อยละการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

7.งบประมาณดำเนินงาน

รถรับ-ส่งแพทย์แผนไทยเพื่อออกหน่วยเชิงรุก

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวอนุธิดา จินาวา แพทย์แผนไทยโรงพยาบาลจอมทอง

9.การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1 ติดตามร้อยละการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกไตรมาส

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1 ร้อยละการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพิ่มขึ้น

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....อนุธิดา.....

(นางสาวอนุธิดา จินาวา)

แพทย์แผนไทย

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายศรชัย วนาลัยธำรง)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติโครงการ "นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ"

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตารางแสดงการออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห่าย

เดือน	วันที่	จำนวนผู้ออกหน่วย	หมายเหตุ
ต.ค.-65	5-ต.ค.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	19-ต.ค.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
พ.ย.-65	2-พ.ย.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	16-พ.ย.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ธ.ค.-65	7-ธ.ค.-64	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	21-ธ.ค.-64	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ม.ค.-66	4-ม.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	18-ม.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ก.พ.-66	1-ก.พ.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	15-ก.พ.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
มี.ค.-66	1-มี.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	15-มี.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
เม.ย.-66	5-เม.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	19-เม.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
พ.ค.-66	3-พ.ค.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	17-พ.ค.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	วันพืชมงคล
มิ.ย.-66	7-มิ.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	21-มิ.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ก.ค.-66	5-ก.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	19-ก.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ส.ค.-66	2-ส.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	วันเข้าพรรษา
	16-ส.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ก.ย.-66	6-ก.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	20-ก.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	

หมายเหตุ

งานออกหน่วยแพทย์แผนไทย อาจมีการปรับเปลี่ยนวันและเวลาตามวันหยุดราชการ และสถานการณ์ COVID-19

ตารางแสดงการออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่หอย

เดือน	วันที่	จำนวนผู้ออกหน่วย	หมายเหตุ
ต.ค.-65	12-ต.ค.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	26 ต.ค.. 65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
พ.ย.-65	9-พ.ย.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	23-พ.ย.-64	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ธ.ค.-65	14-ธ.ค.-65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	28-ธ.ค.-64	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ม.ค.-66	11-ม.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	25-ม.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ก.พ.-66	8-ก.พ.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	22-ก.พ.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
มี.ค.-66	8-มี.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	22-มี.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
เม.ย.-66	12-เม.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	26-เม.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
พ.ค.-66	10-พ.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	24-พ.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
มิ.ย.-66	14-มิ.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	28-มิ.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ก.ค.-66	12-ก.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	26-ก.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ส.ค.-66	9-ส.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	23-ส.ค.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
ก.ย.-66	13-ก.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	
	27-ก.ย.-66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน	

หมายเหตุ

งานออกหน่วยแพทย์แผนไทย อาจมีการปรับเปลี่ยนวันและเวลาตามวันหยุดราชการ และสถานการณ์ COVID-19

ตารางแสดงการออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่เตี๊ยะ

เดือน	วันที่	จำนวนผู้ออกหน่วย	หมายเหตุ
ต.ค.-65	บ่าย 6 ต.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	ทำแผน
	บ่าย 13 ต.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	วันคล้ายวันสวรรคต
	บ่าย 20 ต.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 27 ต.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
พ.ย.-65	บ่าย 3 พ.ย.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 10 พ.ย.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 17 พ.ย.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 24 พ.ย.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
ธ.ค.-65	บ่าย 1 ธ.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 8 ธ.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 15 ธ.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 22 ธ.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 29 ธ.ค.65	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
ม.ค.-66	บ่าย 5 ม.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 12 ม.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 19 ม.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 26 ม.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
ก.พ.-66	บ่าย 2 ก.พ.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 9 ก.พ.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 16 ก.พ.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 23 ก.พ.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
มี.ค.-66	บ่าย 2 มี.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 9 มี.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 16 มี.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 23 มี.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 30 มี.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
เม.ย.-66	บ่าย 6 เม.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	วันจักรี
	บ่าย 13 เม.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	วันสงกราน
	บ่าย 20 เม.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 27 เม.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
พ.ค.-66	บ่าย 4 พ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	วันฉัตรมงคล
	บ่าย 11 พ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 18 พ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	

ตารางแสดงการออกหน่วยเชิงรุกแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่เตี๊ยะ

	บ่าย 25 พ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
มิ.ย.-66	บ่าย 1 มิ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 8 มิ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 15 มิ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 22 มิ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 29 มิ.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
ก.ค.-66	บ่าย 6 ก.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 13 ก.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 20 ก.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 27 ก.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
ส.ค.-66	บ่าย 3 ส.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 10 ส.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 17 ส.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 24 ส.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 31 ส.ค.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
ก.ย.-66	บ่าย 7 ก.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 14 ก.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 21 ก.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	
	บ่าย 28 ก.ย.66	แพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คน	

หมายเหตุ

งานออกหน่วยแพทย์แผนไทย อาจมีการปรับเปลี่ยนวันและเวลาตามวันหยุดราชการ และสถานการณ์ COVID-19

แบบเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านของเครือข่ายระดับอำเภอและโซนสายใต้ ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ดูแลรักษาพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและมีการส่งต่อการดูแลให้กับเครือข่ายในชุมชน ระดับอำเภอ และระดับโซนสายใต้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต้องมีการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลทุกระดับถึงบ้านผู้ป่วย โดยสร้างระบบการดูแลแบบองค์รวม และการพัฒนาทบทวนระบบข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยและระบบการเชื่อมโยงในลักษณะเครือข่ายโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ให้เป็นแนวทางเดียวกัน มาดูแลผู้ป่วยให้สอดคล้องกับปัญหาหรือความต้องการเพื่อช่วยให้สามารถดูแลตนเองได้เหมาะสมและมีสุขภาวะที่ดี

ดังนั้นการประชุมเพื่อแสดงความคิดเห็น และนำเสนอปัญหาหาแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกันอย่างต่อเนื่องทำให้มีการพัฒนาร่วมกันทั้งเครือข่าย และทำให้เป็นไปในการดำเนินงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน อีกทั้งในทีมการดูแลต่อเนื่องที่บ้านและการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายจะต้องมีการพัฒนาศักยภาพเพื่อนำไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยและเพื่อเป็นการพัฒนาเครือข่ายสายใต้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยให้บริการแบบผสมผสานเป็นองค์รวม
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ทีมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน สามารถควบคุมภาวะโรค ดูแลตนเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1. แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ด้าน บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนงานที่ ...10... : ชื่อ..โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☑ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(งบประมาณรายจ่ายประจำปี)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
พัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านของเครือข่ายระดับโซนสายใต้ ปี 2566						งานรักษาพยาบาลชุมชนกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง
1. ประชุมผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านในระดับโซนสายใต้ 2 ครั้ง/ปี	1. เพื่อพัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยให้บริการแบบผสมผสานเป็นองค์รวม	1.ผู้รับผิดชอบงานการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโรงพยาบาลโซนสายใต้ 6 อำเภอ 1.1 แพทย์ 1.2 ผู้รับผิดชอบงาน COC 1.3 ผู้รับผิดชอบงาน สสอ. 1.4 ทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 1.5 ทีมผู้ดำเนินงานโครงงาน รวม 25 คน	1. มีแนวทางการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาระบบการบริการอย่างต่อเนื่อง 2. ทีมสหสาขามีความรู้นำความรู้ไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน 3. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนื่องที่บ้านตามเกณฑ์	มี.ค-ก.ย 66	1.ประชุมผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านในระดับโซนสายใต้ 2 ครั้ง/ปี - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คนๆละ 2 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 25 คนๆละ 4 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท รวมเป็นเงิน 5,000 บาท	
2. อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับโซนสายใต้	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ทีมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อให้ผู้ป่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนสามารถ 3. ควบคุมภาวะโรคดูแลตนเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี	2. อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับโซนสายใต้ ทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องงานการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโซนสายใต้ 6 อำเภอ 2.1 แพทย์ 2.2 ผู้รับผิดชอบงาน COC 2.3 ผู้รับผิดชอบงาน สสอ. 2.4 เครือข่าย COCระดับรพ.สต ทุกอำเภอ (75 คน) 2.5 ทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง 2.6 วิทยากร 2.7 ทีมผู้จัดโครงงาน รวม 90 คน			2. อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับโซนสายใต้ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 90 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 90 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท รวมเป็นเงิน 12,600 บาท	

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการส่งต่อผู้ป่วยโปรแกรม Thai COC	1.เพื่อทบทวนความรู้ในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโปรแกรม Thai COC ให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพมากขึ้น 2.เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถวิเคราะห์ข้อมูลในระบบ Thai COC และนำมาใช้ประโยชน์	3. ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการส่งต่อผู้ป่วยโปรแกรม Thai COC 3.1 ผู้ใช้ Thai COC โรงพยาบาลจอมทอง 3.2 ผู้ใช้ Thai COC เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล รวม 50 คน			3. ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการส่งต่อผู้ป่วยโปรแกรม Thai COC - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน ๆละ 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท รวมเป็นเงิน 8,600 บาท	
ตัวอักษร	**(สองหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)**				**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 26,200 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางรมย์ธีรา จิรัฏฐ์ธนากุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสันติ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านของเครือข่ายระดับโซนสายใต้ ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ดูแลรักษาพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน และมีการส่งต่อการดูแลให้กับเครือข่ายในชุมชน ระดับอำเภอ และระดับโซนสายใต้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต้องมีการพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลทุกระดับถึงบ้านผู้ป่วย โดยสร้างระบบการดูแลแบบองค์รวม และการพัฒนาทบทวนระบบข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยและระบบการเชื่อมโยงในลักษณะเครือข่ายโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ให้เป็นแนวทางเดียวกัน มาดูแลผู้ป่วยให้สอดคล้องกับปัญหาหรือความต้องการเพื่อช่วยให้สามารถดูแลตนเองได้เหมาะสมและมีสุขภาวะที่ดี

ดังนั้นการประชุมเพื่อแสดงความคิดเห็น และนำเสนอปัญหาหาแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกันอย่างต่อเนื่องทำให้มีการพัฒนาร่วมกันทั้งเครือข่าย และทำให้เป็นไปในการดำเนินงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน อีกทั้งในทีมการดูแลต่อเนื่องที่บ้านและการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายจะต้องมีการพัฒนาศักยภาพเพื่อนำไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยและเพื่อเป็นการพัฒนาเครือข่ายสายใต้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อพัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยให้บริการแบบผสมผสานเป็นองค์รวม

2.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ทีมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

2.3 เพื่อให้ผู้ป่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน สามารถควบคุมภาวะโรค ดูแลตนเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านในระดับโซนสายใต้ 2 ครั้ง/ปี ผู้รับผิดชอบงานการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโรงพยาบาลโซนสายใต้ 6 อำเภอ จำนวน 25 คน

1. แพทย์
2. ผู้รับผิดชอบงาน COC
3. ผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
4. ทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง
5. ทีมผู้ดำเนินงานโครงงาน

3.2. อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับโซนสายใต้ ทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องงานการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโซนสายใต้ 6 อำเภอ รวม 90 คน

1. แพทย์
2. ผู้รับผิดชอบงาน COC
3. ผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
4. เครือข่าย COC ระดับ รพ.สต ทุกอำเภอ (75 คน)
5. ทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
6. วิทยากร
7. ทีมผู้จัดโครงงาน

3.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ...

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

3.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการส่งต่อผู้ป่วยโปรแกรม Thai COC รวม 50 คน

1. ผู้ใช้ Thai COC ของโรงพยาบาลจอมทอง
2. ผู้ใช้ Thai COC เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอจอมทอง

4. พื้นที่ดำเนินงาน

ห้องประชุมอินทนนท์ โรงพยาบาลจอมทอง

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1. ประชุมผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านในระดับโซนสายใต้ 2 ครั้ง/ปี

4.2. อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับโซนสายใต้

4.3. ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการส่งต่อผู้ป่วยโปรแกรม Thai COC

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1. มีแนวทางการส่งต่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านที่มีประสิทธิภาพของสถานบริการระดับโซนสายใต้ และมีการพัฒนาระบบการบริการอย่างต่อเนื่อง

6.2. ทีมสหสาขามีความรู้นำความรู้ไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

6.3 ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ≥80%

7. ระยะเวลาดำเนินการ

มีนาคม – กันยายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน

เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 โดยรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

7.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านในระดับโซนสายใต้ 2 ครั้ง/ปี

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คนๆละ 2 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 25 คนๆละ4 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท

รวมเป็นเงิน 5,000 บาท

7.2 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับโซนสายใต้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 90 คนๆละ 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 90 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท
- ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

รวมเป็นเงิน 12,600 บาท

7.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการส่งต่อผู้ป่วยโปรแกรมThai COC

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน ๆละ 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

รวมเป็นเงิน 8,600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด 26,200 บาท (สองหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ...

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางรมย์ธีรา จิรัฏฐ์ธนากุล และ นางเนตรนงค์ เจริญสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลจอมทอง

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 ติดตามผลการดำเนินงานตามแนวทาง เพื่อนำมาพัฒนาแก้ไขปัญหาในการประชุมครั้งต่อไป

10.2 ติดตามผลการตอบกลับในระบบส่งต่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 มีการนำปัญหาโรงพยาบาลเครือข่ายมาร่วมแก้ไขปัญหาร่วมกัน

11.2 มีแนวทางในการส่งต่อและมีช่องทางการปรึกษาปัญหาระดับโซน

11.3 ทีมสหสาขาได้รับความรู้การนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านในชุมชน

11.4 ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนื่องที่บ้านตามเกณฑ์

11.5 ผู้ป่วยในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี จากการได้รับการดูแลต่อเนื่อง

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางวราภรณ์ จันทร์ไชย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านของเครือข่ายระดับโซนสายใต้ ปี 2566

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ "บริจาคโลหิต ยิ่งให้ ยิ่งได้สุขภาพดี"

สถานการณ์ สภาพปัญหา

"การบริจาคโลหิต" คือการสละโลหิตส่วนเกินที่ร่างกายยังไม่จำเป็นต้องใช้ให้กับผู้ป่วย ซึ่งไม่เป็นอันตรายต่อผู้บริจาคโลหิตจากผู้มีจิตศรัทธาที่มีสุขภาพดี สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการรับโลหิตต่อเนื่องตลอดชีวิต ผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุเพื่อใช้ในการผ่าตัด ซึ่งมักจะเป็นการใช้โลหิตในปริมาณมากและเร่งด่วน รวมถึงโรคนานาชนิด บางช่วงอาจเกิดโรคระบาดที่ต้องการใช้โลหิต เช่น โรคไข้เลือดออก ทำให้ปริมาณการใช้โลหิตมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

นอกเหนือจากการจัดหาโลหิตบริจาคให้เพียงพอและปลอดภัยต่อทั้งผู้ให้และผู้รับแล้ว การดูแลผู้บริจาคโลหิตตามมาตรฐานการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่หลังการบริจาคโลหิต อ้างอิงจากมาตรฐานของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เป็นอีกกระบวนการหนึ่งที่มีความสำคัญ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังการบริจาคโลหิต ส่งเสริมผู้บริจาคโลหิตให้มีสุขภาพดี แข็งแรง สามารถกลับมาบริจาคโลหิตครั้งต่อไป มีโลหิตสำรอง หมุนเวียนใช้งาน อย่างเพียงพอสำหรับผู้ป่วย

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 4 ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเปนเลิศดวยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ..11. : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการ "บริจาคโลหิต ยิ่งให้ ยิ่งได้สุขภาพดี" 1.จัดทำแผนงาน/โครงการนำเสนอโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ 2.ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนบริจาคโลหิต 3.ดูแลและติดตามหลังบริจาคโลหิตเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน	1. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังการบริจาคโลหิต 2. ส่งเสริมผู้บริจาคโลหิตให้มีสุขภาพดี ได้รับอาหารและเครื่องดื่มอย่างเพียงพอเพื่อชดเชยปริมาตรเลือดที่สูญเสีย ได้รับสารอาหารอย่างเพียงพอเหมาะสม ถูกต้องตามหลักวิชาการ	ผู้บริจาคโลหิตจำนวน 200 ราย/เดือน จำนวน 2,400 ราย/ปี ในกลุ่มผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ อายุ 17-60 ปี บริจาคเลือดให้กับโรงพยาบาลจอมทอง	1 ไม่พบอุบัติการณ์ผู้บริจาคเป็นลมหลังการบริจาคโลหิต 2 ผู้บริจาคโลหิตได้รับได้รับอาหารว่างหลังจากบริจาคโลหิต อย่างเพียงพอและเหมาะสมครบถ้วนถูกหลักวิชาการ	ไตรมาส 1-4	จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปี 2566 1.ขนม ขนาดบรรจุ กล่องละ 12 ชิ้น จำนวน 200 กล่องราคากล่องละ 60 บาท 60 X 200 = 12,000 บาท 2. นมรสหวาน ขนาด 200 CC ขนาดบรรจุ 48 กล่อง /หีบ จำนวน 67 หีบๆ ละ360 บาท 360 X 67 = 24,120 บาท 3. น้ำดื่มขนาดบรรจุ 250 CC จำนวน 2400 ขวดๆ ละ 5 บาท 2400 X 5 = 12,000 บาท	นางสาวกฤษณี มณีวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 48,120 บาท (สี่หมื่นแปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายเอนก ชัยมงคล)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โครงการ “บริจาคโลหิต ยิ่งให้ ยิ่งได้สุขภาพดี”

1.หลักการและเหตุผล

“โลหิต” หรือ “เลือด” เป็นสิ่งที่จำเป็นและมีความสำคัญในการใช้รักษาผู้ป่วย ซึ่งในปัจจุบันยังไม่มีผู้ที่สามารถคิดค้นสิ่งใดมาใช้ทดแทนโลหิตได้ จึงจำเป็นต้องมีการรับบริจาคโลหิตจากคน เพื่อให้ได้มาซึ่งโลหิตสำหรับใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วย

“การบริจาคโลหิต” คือการสละโลหิตส่วนเกินที่ร่างกายยังไม่จำเป็นต้องใช้ให้กับผู้ป่วย ซึ่งไม่เป็นอันตรายต่อผู้บริจาค โลหิตจากผู้มีจิตศรัทธาที่มีสุขภาพดี สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการรับโลหิตต่อเนื่องตลอดชีวิต ผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุเพื่อใช้ในการผ่าตัด ซึ่งมักจะเป็นการใช้โลหิตในปริมาณมากและเร่งด่วน รวมถึงโรคนานาชนิด บางช่วงอาจเกิดโรคระบาดที่ต้องการใช้โลหิต เช่น โรคไข้เลือดออก ทำให้ปริมาณการใช้โลหิตมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

นอกเหนือจากการจัดหาโลหิตบริจาคให้เพียงพอและปลอดภัยต่อทั้งผู้ให้และผู้รับแล้ว การดูแลผู้บริจาคโลหิตตามมาตรฐานการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่หลังการบริจาคโลหิต อ้างอิงจากมาตรฐานของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เป็นอีกกระบวนการหนึ่งที่มีความสำคัญ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังการบริจาคโลหิต ส่งเสริมผู้บริจาคโลหิตให้มีสุขภาพดีแข็งแรง สามารถกลับมาบริจาคโลหิตครั้งต่อไป มีโลหิตสำรอง หมุนเวียนใช้งาน อย่างเพียงพอสำหรับผู้ป่วย

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังการบริจาคโลหิต

2.2 ส่งเสริมผู้บริจาคโลหิตให้มีสุขภาพดี ได้รับอาหารและเครื่องดื่มอย่างเพียงพอเพื่อชดเชยปริมาตรเลือดที่สูญเสีย ได้รับสารอาหารอย่างเพียงพอเหมาะสม ถูกต้องตามหลักวิชาการ

3.เป้าหมาย

ผู้บริจาคโลหิตจำนวน จำนวน 2,400 ราย/ปี (เฉลี่ยเดือนละ200 ราย) ในกลุ่มผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ อายุระหว่าง 17-60 ปี บริจาคเลือดสำหรับผู้ป่วย ให้กับโรงพยาบาลจอมทอง

4. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1 จัดทำแผนงาน/โครงการ นำเสนอโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ

4.2 ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนบริจาคโลหิต

4.3 ดูแลและติดตามหลังบริจาคโลหิตเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนอย่างเหมาะสม

5. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

6. ตัวชี้วัด

6.1 ไม่พบอุบัติการณ์ผู้บริจาคเป็นลมหลังการบริจาคโลหิต

6.2 ผู้บริจาคโลหิตได้รับได้รับอาหารว่างหลังจากบริจาคโลหิต อย่างเพียงพอและเหมาะสมครบถ้วนถูกหลักวิชาการ

7.งบประมาณดำเนินงาน...

7.งบประมาณดำเนินงาน

จากงบประมาณเงินบำรุงปี 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ค่านม ขนม และน้ำดื่มสำหรับผู้บริจาคโลหิต

- ขนม ขนาดบรรจุ กล่องละ 12 ชิ้น จำนวน 200 กล่องราคากล่องละ 60 บาท

  60 X 200 = 12,000 บาท

- นมรสหวานขนาด 200 CC ขนาดบรรจุ 48 กล่อง /หีบ จำนวน 67 หีบ ๆ ละ 360 บาท

  360 X 67 = 24,120 บาท

- น้ำดื่มขนาดบรรจุ 250 CC จำนวน 2400 ขวด ๆ ละ 5 บาท

  2400 X 5 = 12,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 48,120 บาท (สี่หมื่นแปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายแต่ละรายการค่าใช้จ่ายแต่ละรายการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมและถัวเฉลี่ยได้

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายเอนก ชัยมงคล งานธนาคารเลือดโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9.การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1 ติดตามอุบัติการณ์ผู้บริจาคเป็นลมหลังการบริจาคโลหิต

9.2 ติดตามการรับอาหารว่างหลังจากบริจาคโลหิต อย่างเพียงพอและเหมาะสมครบถ้วนถูกหลักวิชาการ

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1 ไม่พบอุบัติการณ์ภาวะแทรกซ้อนจากการบริจาคเลือด

10.2 ผู้บริจาคมีสุขภาพดีสามารถกลับมาบริจาคเลือดได้อย่างต่อเนื่อง

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายเอนก ชัยมงคล)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ บริจาคโลหิต ยิ่งให้ ยิ่งได้สุขภาพดี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผนงาน โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ที่ 4/2558 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2558 เรื่อง แนวทางการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดยาเสพติดแบบบูรณาการระดับพื้นที่ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดระดับปัญหาการแพร่ระบาดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนให้ปรากฏผลชัดเจนเป็นรูปธรรมโดยให้ความสำคัญเป็นลำดับแรก ต่อการลดผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ด้วยกระบวนการบำบัดรักษา ฟื้นฟูและติดตามช่วยเหลือแบบครบวงจรนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีนโยบายตามคำสั่ง คสช ที่ 108/2557 1) จัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในทุกอำเภอและทุกเขต โดยให้โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ หรือศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นสถานที่ตั้งศูนย์ 2) จัดเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่และบุคลากรในการทำหน้าที่ประเมินคัดกรองตลอด 24 ชั่วโมง 3) สำนักงานสาธารณสุขจัง หวัดสนับสนุนให้ความร่วมมือจัดเตรียมวิทยากรบำบัดฟื้นฟูในค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน” 4) ให้มีการประเมินคัดกรองและส่งเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมกับสภาพการเสพติด ตามวิธีการนำผู้เสพ/ติดสารเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา โดยผ่านศูนย์เพื่อการคัดกรองฯ 5) สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานศูนย์ประสานการดูแลผู้ผ่านการ บำบัด 6) การดำเนินการเน้นคุณภาพมาตรฐานมากกว่าเชิงปริมาณ 7) ผู้ตรวจราชการทุกเขตบริการสุขภาพอำนวยการและสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในพื้นที่ให้เกิดประสิทธิภาพ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำ

โรงพยาบาลจอมทอง ในฐานะศูนย์เพื่อการคัดอำเภอจอมทอง มีหน้าที่ในการจัดวางระบบข้อมูลข่าวสารด้านยาเสพติด ติดตาม ประเมินสถานการณ์ ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับปัญหายาเสพติดในพื้นที่ จัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการ จัดหาสถานที่รองรับรองกลุ่มเสพ/ผู้เสพติดที่จะเข้าสู่การบำบัดรักษาตามแนวนโยบายของรัฐบาล “ผู้เสพ ผู้ติดคือ ผู้ป่วยต้องนำเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา โดยเน้นสมัครใจก่อน” โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จากการวิเคราะห์ข้อมูลการบริการในปี 2563-2565 พบว่า โรงพยาบาลจอมทองได้ให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยทั้งระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัดทุกสารเสพติด จำนวน 619, 564 และ 627 ตามลำดับ อัตราผู้ผ่านการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ 72.05 , 77.38 และ 88.65 ตามลำดับ อัตราการไม่กลับไปเสพซ้ำหลังครบการบำบัดภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 80.21, 46.57 และ 42.36 ซึ่งยังไม่บรรลุตามตัวชี้วัดที่ได้กำหนดไว้ เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีการขับเคลื่อนงานยาเสพติดได้ตามเป้าหมาย จึงได้จัดทำโครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร ปี 2566 ขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ /ผู้ติดยาเสพติด และการติดตามผลหลังการบำบัดรักษามีประสิทธิภาพ เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพ และเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสภาพ ส่งผลให้ผู้ติดสารเสพติดไม่กลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ ซึ่งจะเกิดผลดีแก่ประชาชน สังคม และประเทศชาติต่อไป

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

เป็นโครงการเพื่อตอบสนอง ☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....
☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ .....กลยุทธ์ที่.....
☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☐ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อื่นๆ(.....)

โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ
บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร 1.กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผล	1.ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้มาตรฐานตามเกณฑ์ 2.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการลดอันตรายจากการใช้ยา ในกลุ่มผู้ติดสารเสพติดประเภทฝิ่น/เฮโรอีน	- ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจ และบังคับบำบัดได้รับการบำบัดรักษา จำนวน 70 ราย	- อัตราการไม่กลับไปเสพซ้ำระหว่างและหลังครบการบำบัด มากกว่าร้อยละ 80 - อัตราการเข้ารับการบำบัดรักษา และได้รับการติดตาม อย่างต่อเนื่อง มากกว่าร้อยละ 58	1 ธ.ค.65-30 ก.ย. 66	งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังต่อไปนี้ 1.1 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลในสถานบริการ -ค่าเวชภัณฑ์ เป็นเงิน 85,920 บาท -ค่าแถบตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด เป็นเงิน 37,480 บาท -ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่มสมุดประจำตัวผู้รับบริการ จำนวน 70 คนๆละ 20 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท -ค่าขวดพลาสติกบรรจุยาขนาด 240 ซีซี จำนวน 1,000 ขวดๆละ 3.95 บาท เป็นเงิน 3,950 บาท	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล/นางนันท์นภัส ธนากุล ภิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ
2.กิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและสนับสนุนเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตามแนวทาง CBTx	3.เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและสนับสนุนเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตามแนวทาง CBTx	คณะทำงานในพื้นที่ บ้านขุนแปะ ตำบลบ้านแปะ ประกอบด้วย แกนนำชุมชน เครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน จำนวน 30 คน	-ร้อยละความร่วมมือของเครือข่ายในการดำเนินการ มากกว่าร้อยละ 80 -ร้อยละความพึงใจของผู้ปฏิบัติงานและเครือข่าย มากกว่าร้อยละ 70		1.2 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลในชุมชน 1.2.1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ติดฝิ่น/เฮโรอีน ในเขต รพ.สต.ขุนแปะ เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 9 ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 9 ครั้งๆละ 30 คนๆละ 25 บาท เป็นเงิน 6,750 บาท รวมเป็นเงิน 135,500 บาท 2.1 กิจกรรมการประชุมคณะทำงานในพื้นที่บ้านขุนแปะ จำนวน 30 คน จำนวน 3 ครั้ง -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คนๆละ 50 บาท จำนวน 3 ครั้ง เป็นเงิน 4,500 บาท รวมเป็นเงิน 4,500 บาท **รวมทั้งสิ้น 140,000 บาท** **(หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)**	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล/นางนันท์นภัส ธนากุล ภิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำแผน
(นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติแผน
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

จากคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ที่ 4/2558 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2558 เรื่อง แนวทางการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดยาเสพติดแบบบูรณาการระดับพื้นที่ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดระดับปัญหาการแพร่ระบาดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนให้ปรากฏผลชัดเจนเป็นรูปธรรมโดยให้ความสำคัญเป็นลำดับแรก ต่อการลดผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ด้วยกระบวนการบำบัดรักษา ฟื้นฟูและติดตามช่วยเหลือแบบครบวงจรนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีนโยบายตามคำสั่ง คสช ที่ 108/2557 1) จัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในทุกอำเภอและทุกเขต โดยให้โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ หรือศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นสถานที่ตั้งศูนย์ 2) จัดเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่และบุคลากรในการทำหน้าที่ประเมินคัดกรองตลอด 24 ชั่วโมง 3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนให้ความร่วมมือจัดเตรียมวิทยากรบำบัดฟื้นฟูในค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน” 4) ให้มีการประเมินคัดกรองและส่งเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมกับสภาพการเสพติด ตามวิธีการนำผู้เสพ/ติดสารเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา โดยผ่านศูนย์เพื่อการคัดกรองฯ 5) สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานศูนย์ประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัด 6) การดำเนินการเน้นคุณภาพมาตรฐานมากกว่าเชิงปริมาณ 7) ผู้ตรวจราชการทุกเขตบริการสุขภาพอำนวยการและสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในพื้นที่ให้เกิดประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลจอมทอง ในฐานะศูนย์เพื่อการคัดอำเภอจอมทอง มีหน้าที่ในการจัดวางระบบข้อมูลข่าวสารด้านยาเสพติด ติดตาม ประเมินสถานการณ์ ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับปัญหายาเสพติดในพื้นที่ จัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการ จัดหาสถานที่รองรับรองกลุ่มเสพ/ผู้เสพติดที่จะเข้าสู่การบำบัดรักษาตามแนวนโยบายของรัฐบาล “ผู้เสพ ผู้ติดคือ ผู้ป่วยต้องนำเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา โดยเน้นสมัครใจก่อน” โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จากการวิเคราะห์ข้อมูลการบริการในปี 2563-2565 พบว่า โรงพยาบาลจอมทองได้ให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยทั้งระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัดทุกสารเสพติด จำนวน 619, 564 และ 627 ตามลำดับ อัตราผู้ผ่านการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ 72.05 , 77.38 และ 88.65 ตามลำดับ อัตราการไม่กลับไปเสพซ้ำหลังครบการบำบัดภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 80.21, 46.57 และ 42.36 ซึ่งยังไม่บรรลุตามตัวชี้วัดที่ได้กำหนดไว้ เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีการขับเคลื่อนงานยาเสพติดได้ตามเป้าหมาย จึงได้จัดทำโครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร ปี 2566 ขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ /ผู้ติดยาเสพติด และการติดตามผลหลังการบำบัดรักษามีประสิทธิภาพ เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพ และเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสภาพ ส่งผลให้ผู้ติดสารเสพติดไม่กลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ ซึ่งจะเกิดผลดีแก่ประชาชน สังคม และประเทศชาติต่อไป

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

2.วัตถุประสงค์/...

2. วัตถุประสงค์

1.ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้มาตรฐานตามเกณฑ์

2.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการลดอันตรายจากการใช้ยา ในกลุ่มผู้ติดสารเสพติดประเภทฝิ่น/เฮโรอีน

3.เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและสนับสนุนเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตามแนวทาง CBTx

3. เป้าหมาย

1.ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจ และบังคับบำบัด จำนวน 70 ราย

2.คณะทำงานในพื้นที่ บ้านขุนแปะตำบลบ้านแปะ ประกอบด้วย แกนนำชุมชน และเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน จำนวน 30 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

5.1.ขั้นเตรียมการ

1.เขียนโครงการเสนอ เพื่อขอรับการอนุมัติ

2. ประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงโครงการและขอความเห็นชอบ

3. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมกลุ่มเป้าหมาย สถานที่ และเตรียมการจัดกิจกรรมตามกระบวนการ

5.2 ขั้นดำเนินการ

1.กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผล

1.1 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลในสถานบริการ

1.1.1 ซักประวัติ/คัดกรองการใช้สารเสพติด ประเมินอาการทางกาย คัดกรองโรคจิต ประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น ประเมินความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ประเมินปัญหาการดื่มสุรา ประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิต(GAF) ประเมินปัญหาทางสังคมและครอบครัว

1.1.2 ส่งพบแพทย์กรณีพบภาวะแทรกซ้อนทางกายและทางจิต หรือเกินศักยภาพการบำบัดรักษาเพื่อพิจารณาส่งต่อ

1.1.3 ให้ข้อมูลการบำบัดรักษาแก่ผู้ติดสารเสพติดและครอบครัว เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการบำบัด

1.1.4 ทำข้อตกลงยินยอมรับการบำบัดรักษา และนัดหมายเพื่อเข้ารับการบำบัด

1.1.5 ให้การบำบัดรักษาภาวะแทรกซ้อนทางกายและทางจิตก่อน/ร่วมกับให้การบำบัดตามโปรแกรม

1.1.6 ดำเนินกิจกรรมการบำบัดตามโปรแกรม โดย

-ให้บริการบำบัด Matrix Program สำหรับผู้ติดแอมเฟตามีนทั้งระบบสมัครใจ และบังคับบำบัด เป็นระยะเวลา 4 เดือน ทุกวันจันทร์ช่วงเช้า

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

-ให้บริการ/...

-ให้บริการบำบัดด้วย Methadone สำหรับผู้ติดฝิ่น/เฮโรอีน ทุกวันจันทร์ช่วงบ่าย ร่วมกับจิตบำบัดรายบุคคล เดือนละ 1 ครั้ง

1.2 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลในชุมชน

1.2.1 ให้บริการบำบัดผู้ติดฝิ่น/เฮโรอีน ด้วย Methadone แบบ one day dose ใน คลินิก Methadone ในชุมชน ณ รพ.สต.บ้านขุนแปะ

1.2.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้ติดฝิ่น/เฮโรอีน กรณีรับ MMT.ใน รพ.สต.ขุนแปะ เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 9 ครั้งๆละ 30 คน

1.2.3 ให้บริการปรึกษาทางไกล (Telenursing) ระหว่าง รพ.จอมทอง และ รพ.สต.ขุนแปะ เพื่อดูแลบำบัดผู้ติดติดฝิ่น/เฮโรอีนที่เข้าร่วมโครงการ

1.3. สุ่มตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดในผู้เข้ารับการบำบัดทุกรายระหว่างการบำบัดรักษา อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน

1.4. บันทึกข้อมูลการคัดกรอง การบำบัด และการติดตามผล ในระบบ บสต. ทาง internet ทุกราย

1.5. ออกใบรับรองการบำบัด/ส่งต่อศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ทุกราย

1.6. การติดตามหลังการบำบัดทุกสารเสพติด โดย

- นัดติดตามที่คลินิก/รพ.สต.จำนวน 7 ครั้ง/ราย จนครบ 1 ปี
- สุ่มตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดระหว่างการติดตามทุกครั้ง จำนวน 7 ครั้ง/ราย
- ประเมิน Treatment effect Assessment (TEA) /ประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิต (GAF)/ประเมินความต้องการช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ ฯลฯ

2 กิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและสนับสนุนเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตามแนวทาง CBTx

2.1 ร่วมกับทีม ศป.ปส.อ.ลงพื้นที่ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการเพื่อเตรียมความพร้อมในการบำบัดผู้ติดสารเสพติดประเภทฝิ่น/เฮโรอีน และการจัดตั้งคลินิก Methadone ในชุมชนบ้านขุนแปะ

2.2 เตรียมความพร้อมชุมชนและผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ ด้านความรู้ความเข้าใจกระบวนการบำบัด การดูแลช่วยเหลือผู้เข้าร่วมโครงการ ภายใต้การทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

2.3 เตรียมความพร้อมระบบการบำบัดรักษาโดยทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยาเภสัชกร บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ แกนนำชุมชน และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2.3 สนับสนุนการจัดตั้งคลินิก Methadone ใน รพ.สต.บ้านขุนแปะ ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ในกระบวนการบำบัดรักษา ช่องทางการ Consult ระหว่างการดูแล/ติดตาม และฝึกทักษะ

2.4 สนับสนุนการบำบัดรักษาแก่ผู้ติดฝิ่น/เฮโรอีนที่ชุมชนที่มีความพร้อมและสมัครใจ ร่วมกับ รพ.สต.บ้านขุนแปะ

2.5 จัดการกิจกรรมประชุมคณะทำงานในพื้นที่บ้านขุนแปะ เพื่อประเมินการมีส่วนร่วมและความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานและเครือข่าย จำนวน 30 คน จำนวน 3 ครั้ง

5.3 ขั้นติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

1 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผล โดยรวบรวมผลการดำเนินตามตัวชี้วัดจากการนัดติดตามผู้ติดสารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา และข้อมูลการไม่กลับไปเสพซ้ำระหว่างและหลังครบการบำบัด

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

2. กิจกรรม/...

2 กิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและสนับสนุนเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตามแนวทาง CBTx โดยรวบรวมจากการผลการประเมินการมีส่วนร่วมและความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายระหว่างดำเนินการและหลังดำเนินการ ในการประชุมติดตามสนับสนุนการดำเนินของคณะทำงานในพื้นที่บ้านขุนแปะ จำนวน 3 ครั้ง

5.4 สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลโครงการฯ

ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินโครงการ นำเสนอผู้บริหารรับทราบตามขั้นตอน

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

1 ธันวาคม 2565-30 กันยายน 2566

7. งบประมาณดำเนินงาน

งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังต่อไปนี้

1.กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผล

1.1 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลในสถานบริการ

-ค่าเวชภัณฑ์ เป็นเงิน 85,920 บาท

-ค่าแถบตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด

เป็นเงิน 37,480 บาท

-ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่มสมุดประจำตัวผู้รับบริการ จำนวน 70 คนๆละ 20 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท

-ค่าขวดพลาสติกบรรจุยาขนาด 240 ซีซี จำนวน 1,000 ขวดๆละ 3.95 บาท

เป็นเงิน 3,950 บาท

1.2 กิจกรรมคลินิกบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลในชุมชน

1.2.1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ติดฝิ่น/เฮโรอีน ในเขต รพ.สต.ขุนแปะ เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 9 ครั้ง

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 9 ครั้งๆละ 30 คนๆละ 25 บาท เป็นเงิน 6,750 บาท

รวมเป็นเงิน 135,500 บาท

2. กิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและสนับสนุนเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตามแนวทาง CBTx.

2.1 กิจกรรมการประชุมคณะทำงานในพื้นที่บ้านขุนแปะ จำนวน 30 คน จำนวน 3 ครั้ง

-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คนๆละ 50 บาท จำนวน 3 ครั้ง เป็นเงิน 4,500 บาท

รวมเป็นเงิน 4,500 บาท

รวมทั้งสิ้น 140,000 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

8. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9.การติดตาม/...

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1 ผลการดำเนินตามตัวชี้วัดที่กำหนด ได้แก่

- อัตราการไม่กลับไปเสพซ้ำระหว่างและหลังครบการบำบัด มากกว่าร้อยละ 80
- อัตราการเข้ารับการบำบัดรักษา และได้รับการติดตาม อย่างต่อเนื่อง มากกว่าร้อยละ 58
-ร้อยละความร่วมมือของเครือข่ายในการดำเนินการ มากกว่าร้อยละ 80
-ร้อยละความพึงใจของผู้ปฏิบัติงานและเครือข่าย มากกว่าร้อยละ 70

9.2 สรุปผลการบำบัดรักษาจากการบันทึกระบบ บสต. และสรุปผลการปฏิบัติงานประจำเดือน/ประจำปี

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้มาตรฐานตามเกณฑ์

2.กลุ่มผู้ติดสารเสพติดประเภทฝิ่น/เฮโรอีนเข้าถึงบริการลดอันตรายจากการใช้ยา

3.ชุมชนและเครือข่ายการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนได้รับการสนับสนุน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติดตามแนวทาง CBTx.

ผู้จัดทำโครงการ

ลงชื่อ .....

(นางนันท์นภัส ธนากุลภิวัฒน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ .....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร ปี 2566

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากข้อมูลสถิติโรงพยาบาลจอมทองพบอัตราเสียชีวิตในทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันในระหว่างปี 2563-2565 เพิ่มขึ้นซึ่งคิดเป็น 0, 0.72 และ 1.96 ตามลำดับต่อ 1000 การเกิดมีชีพ และมีการส่งตัวต่อในโรงพยาบาลเครือข่ายทั้งหมด 45 ,23 และ 19 คนตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับการเกิดภาวะ birth asphyxia ที่จำนวนการเกิด modurate birth asphyxia ลดลงแต่ระดับความรุนแรงของโรคที่เพิ่มขึ้น จากสถานการณ์ดังกล่าวหากมีการแก้ไขที่รวดเร็วและถูกต้อง ซึ่งต้องมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะความชำนาญในการทำงานเป็นทีม จึงจะสามารถช่วยเหลือทารกได้ทันท่วงที

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

Service Plan สาขาทารกแรกเกิด เห็นความสำคัญในการพัฒนาทักษะและความรู้ในการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM เพื่อลดอัตราตายทารกแรกเกิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันและลดภาวะ birth asphyxia เนื่องจากภาวะ asphyxia เป็นภาวะที่ก่อให้เกิดภาวะที่สูญเสียถึงแก่ชีวิตและส่งผลถึงพัฒนาการการเจริญเติบโตในระยะยาว ดังนั้นทางโรงพยาบาลจอมทองจึงจัดทำโครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองเพื่อพัฒนาทักษะ ความรู้ และฝึกความชำนาญในการดูแลทารกกลุ่มดังกล่าว

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนงานที่ 6: การพัฒนาระบบสุขภาพ (Service Plan)
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....
☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ โครงการNCPRและStable program (PCTเด็ก) ☑ เงินบำรุง . ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM	1.เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความเข้าใจในการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการดูแลทารกที่ส่งต่อได้อย่างถูกต้องปลอดภัย 2. เพื่อเพิ่มทักษะโดยการฝึกบุคลากรทางการแพทย์ ในการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการดูแลทารกที่ส่งต่อได้อย่างถูกต้องปลอดภัย 3. อัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า 28 วัน น้อยกว่า 3.6 ต่อการเกิดการมีชีพ	บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจอมทองที่ดูแลทารกกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 70 คน	1. อัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันทุกช่วงน้ำหนักต่อ 1000 เกิดมีชีพน้อยกว่า 3.8 2. ไม่พบทารกเสียชีวิตระหว่างการส่งต่อ 3. จำนวนการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนในทารกแรกเกิด (apgar score ที่ 1 น้อยกว่า 8) น้อยกว่า 25 ต่อ 1000 เกิดมีชีพ	1 กุมภาพันธ์ 2566-30 กันยายน 2566	งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 35 คน เป็นเงิน 3,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 35 คน เป็นเงิน 3,500 บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 600 บาท 4. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 100 x 300 ซม. จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 500 บาท	ทีมนำคลินิกด้านกุมารเวชกรรม /นางภาวิณี รูปดี
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,100 บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางภาวิณี รูปดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอภิชัย ไพยารมณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM

ปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

จากข้อมูลสถิติโรงพยาบาลจอมทองพบอัตราเสียชีวิตในทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันในระหว่างปี 2563-2565 เพิ่มขึ้น ซึ่งคิดเป็น 0, 0.72 และ 1.96 ตามลำดับต่อ 1,000 การเกิดมีชีพ และมีการส่งตัวต่อในโรงพยาบาลเครือข่ายทั้งหมด 45 ,23 และ 19 คนตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับการเกิดภาวะ birth asphyxia ที่จำนวนการเกิด modurate birth asphyxia ลดลง แต่ระดับความรุนแรงของโรคที่เพิ่มขึ้น จากสถานการณ์ดังกล่าวหากมีการแก้ไขที่รวดเร็วและถูกต้อง ซึ่งต้องมีความรู้ความเข้าใจ ทักษะความชำนาญในการทำงานเป็นทีม จึงจะสามารถช่วยเหลือทารกได้ทันท่วงที

Service Plan สาขาทารกแรกเกิด เห็นความสำคัญในการพัฒนาทักษะและความรู้ในการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM เพื่อลดอัตราตายทารกแรกเกิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันและลดภาวะ birth asphyxia เนื่องจากภาวะ asphyxia เป็นภาวะที่ก่อให้เกิดภาวะที่สูญเสียถึงแก่ชีวิต และส่งผลถึงพัฒนาการการเจริญเติบโตในระยะยาว ดังนั้นทางโรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดทำโครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM แก่บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองเพื่อพัฒนาทักษะ ความรู้และฝึกความชำนาญในการดูแลทารกกลุ่มดังกล่าว

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ มีความรู้ความเข้าใจในการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการดูแลทารกที่ส่งต่อได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย

2.2 เพื่อเพิ่มทักษะโดยการฝึกบุคลากรทางการแพทย์ ในการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการดูแลทารกที่ส่งต่อได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย

3. กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ

บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจอมทองที่ดูแลทารกกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 70 คน/

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

โดยการบรรยาย / ซักถาม และตอบข้อซักถามอย่างมีส่วนร่วม จัดการอบรมในหัวข้อการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGAM บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองจำนวน 2 รุ่นๆ ละ 1 วัน วิทยากร โดยทีมนำคลินิกด้านกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจอมทองที่ดูแลทารกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80

6.2 บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจอมทองที่ดูแลทารกกลุ่มเป้าหมายสารมารถตอบคำถามหลังทำกิจกรรมได้คะแนนผ่านร้อยละ 80

6.3 อัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า 28 วันน้อยกว่า 3.6 ต่อการเกิดการมีชีพ

6.4 ไม่พบทารกเสียชีวิตระหว่างการส่งต่อ

6.5 จำนวนการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนในทารกแรกเกิด (Apgar score ที่ 1 น้อยกว่า 8) น้อยกว่า 25 ต่อ 1000 เกิดมีชีพ

7. ระยะเวลาในการดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ – กันยายน 2566

8.งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ 2566 ดำเนินการจัดกิจกรรมอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิดและการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM ปีงบประมาณ 2566 ดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 50 บาท จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 35 คน เป็นเงิน 3,500 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 35 คน เป็นเงิน 3,500 บาท

3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 600 บาท

4. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 100 x 300 ซม. จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 500 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,100 บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางภาวิณี รูปดี

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

ตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอจอมทองปี พ.ศ.2566

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรทางการแพทย์ สามารถปฏิบัติการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการดูแลทารกที่ส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

2. อัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันทุกช่วงน้ำหนักต่อ 1000 เกิดมีชีพ น้อยกว่า 3.8

3. ไม่พบทารกเสียชีวิตระหว่างการส่งต่อ

4. จำนวนการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนในทารกแรกเกิด (apgar score ที่ 1 น้อยกว่า 8) น้อยกว่า 25 ต่อ 1000 เกิดมีชีพ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....
(นายอภิชัย ไพยารมณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ "โครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด และการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGRAM ปีงบประมาณ 2566"

ลงชื่อ.....
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิดและการส่งต่อทารกตาม STABLE PROGAM

วันที่ 15 และ 22 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมอินทนนท์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก

เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
08.00 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
09.00 – 09.15 น.	พิธีเปิดการประชุม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
09.15 – 10.30 น.	การส่งต่อทารกตามSTABLE PROGAM	นพ.อภิชัย ไพยารมณ์
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
10.45 – 12.00 น.	การกู้ชีพทารกแรกเกิด	พญ.อัญชลี ชุมฝน
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
13.00 – 14.15 น.	Work shop การใช้อุปกรณ์ในการส่งต่อทารก	พยาบาล NICU
14.15 – 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
14.30 – 15.45 น.	การฝึกปฏิบัติ NCPR	กุมารแพทย์และพยาบาลNICU
15.45 – 16.00 น.	สรุปการดำเนินงานและการประชุม	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

แบบเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการอบรมให้ความรู้และคืนเสียงสูโสต โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคหูชั้นกลางอักเสบเรื้อรังและแก้วหูทะลุ เป็นโรคที่พบได้บ่อยที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง ทำให้ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการได้ยินลดลงเนื่องจากผู้ป่วยส่วนมากยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลรักษา และไม่สะดวกในการเดินทางมาพบแพทย์ ทำให้ไม่มีโอกาสเข้าถึงบริการที่ถูกต้องและเหมาะสม

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

โรงพยาบาลจอมทอง ร่วมกับคณาจารย์ และทีมแพทย์ พยาบาล จากภาควิชาโสต ศอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงได้จัดทำโครงการ “อบรมให้ความรู้และคืนเสียงสูโสต โรงพยาบาลจอมทองปี 2566” ขึ้น เพื่อออกหน่วยให้บริการตรวจรักษา และทำการผ่าตัดในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ทั้งในเขตและนอกเขตอำเภอจอมทอง

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1. แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ด้าน บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☐ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☑ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(งบประมาณรายจ่ายประจำปี)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>กิจกรรมและกระบวนการ ดำเนินงาน</u> 1.นำเสนอโครงการต่อผู้บริหาร 2.ประสานงานกัคณะแพทย์ที่ออกหน่วยร่วมผ่าตัด 3.คัดกรองและนัดหมายผู้ป่วย 4.ประชุมคณะทำงานภายในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงการดำเนินงาน 5.เตรียมความพร้อมด้านสถานที่และอุปกรณ์ ขั้นตอนดำเนินการ **กิจกรรมที่ วันที่ 18 ก.ย 66** - ประชุมร่วมกับคณะแพทย์อาสาที่ร่วมออกหน่วยเคลื่อนที่ในโครงการชี้แจงแผนการ ปฏิบัติงาน - ลงทะเบียนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ซักประวัติ – ส่งพบแพทย์ตรวจช่องหู -อบรมให้ความรู้เกี่ยวโรคหูน้ำหนวกและแนวทางปฏิบัติในการดูแลหูและวิธีการป้องกันการเกิดโรค โดยพยาบาลวิชาชีพแผนก หู คอ จมูก โรงพยาบาลจอมทอง	1.เพื่อผู้ป่วยที่มีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง และอำเภอใกล้เคียงที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด 2.ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ เช่น การติดเชื้อ แก้วหูไม่ติด จากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง 3.ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับการได้ยิน ที่ดีขึ้นกว่าเดิม	1. ผู้ป่วยที่มีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทองและอำเภอใกล้เคียง จำนวน 30 คน 2. ทีมแพทย์ พยาบาลจากภาควิชาโสตศอนาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รวมทั้งทีมแพทย์ และบุคลากรทางการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทอง รวม 40 คน	1.ผู้ป่วยมีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง และอำเภอใกล้เคียง ได้รับการผ่าตัดสำเร็จ(แก้วหูไม่ทะลุซ้ำหลังการผ่าตัด) มากกว่าร้อยละ 90 2.ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับการได้ยินที่ดีขึ้นกว่าเดิมร้อยละ 90	วันที่ 18-19 ก.ย.2566	เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 โดยรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้ 1. กิจกรรมวันที่ 18 ก.ย. 2566 - อบรมให้ความรู้เกี่ยวโรคหูน้ำหนวก และแนวทางปฏิบัติในการดูแลหูและวิธีการป้องกันการเกิดโรค 1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับทีมผ่าตัดและผู้ป่วย/ญาติ จำนวน 70 คน 1 มื้อๆละ 30 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท/ 1.2. ค่าอาหารกลางวันสำหรับทีมผ่าตัดและผู้ป่วย/ญาติ จำนวน 70 คน 1มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 3,500/ บาท	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
-บรรยายให้ความรู้การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดโดย พยาบาลวิชาชีพแผนกหู คอ จมูก โรงพยาบาลจอมทอง -ดำเนินการผ่าตัดตามแผน -ประชุมและสรุปผลการผ่าตัดโดยทีมแพทย์ **กิจกรรมวันที่ 19 ก.ย 66** - อบรมบรรยายให้ความรู้และข้อปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดโดยแพทย์และพยาบาลวิชาชีพ - สาธิตวิธีการทำความสะอาดหูและล้างแผลผ่าตัดให้กับผู้ป่วย / ญาติ โดยพยาบาลวิชาชีพ หู คอ จมูก โรงพยาบาลจอมทอง - ตรวจและประเมินแผลหลังผ่าตัดโดยแพทย์ - ออกใบนัด เพื่อติดตามต่อเนื่อง - สรุปผลการดำเนินการ					1.3. ค่าอาหารเย็น จำนวน 40 คน 1มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท / 2. กิจกรรมวันที่ 19 ก.ย. 2566 - อบรมบรรยายให้ความรู้และข้อปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด 2.1ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้ป่วย/ญาติ จำนวน 40 คน 1ๆมื้อละ 30 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท / 2.2 ค่าอาหารกลางวัน สำหรับคณะแพทย์และทีมผ่าตัด จำนวน 20 คน 1มื้อๆละ 50บาท เป็นเงิน 1,000 / บาท 3. ค่าที่พักคณะแพทย์ จำนวน 1 ห้องๆละ 1,000 บาท/คืน จำนวน 2 คืน เป็นเงิน 2,000 บาท /	

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
					4. ค่าเช่ากล้อง Microscope จำนวน 6 เครื่อง ราคาเครื่องละ1,500 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 20,800 บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,800 บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการอบรมให้ความรู้และคืนเสียงสู่โสต โรงพยาบาลจอมทอง
ปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรคหูชั้นกลางอักเสบเรื้อรังและแก้วหูทะลุ เป็นโรคที่พบได้บ่อยที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง ทำให้ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการได้ยินลดลง เนื่องจากผู้ป่วยส่วนมากยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลรักษา และไม่สะดวกในการเดินทางมาพบแพทย์ ทำให้ไม่มีโอกาสเข้าถึงบริการที่ถูกต้องและเหมาะสม แพทย์เฉพาะทางโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลจอมทอง ร่วมกับคณาจารย์ และทีมแพทย์ พยาบาลจากภาควิชาโสต ศอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงได้จัดทำโครงการ "อบรมให้ความรู้และคืนเสียงสู่โสต โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566" ขึ้น เพื่อออกหน่วยให้บริการตรวจรักษา และทำการผ่าตัด ในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ทั้งในเขตและนอกเขตอำเภอจอมทอง

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อผู้ป่วยที่มีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง และอำเภอใกล้เคียงที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด

2.2 ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ เช่น การติดเชื้อ แก้วหูไม่ติด จากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง

2.3 ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับการได้ยิน ที่ดีขึ้นกว่าเดิม

3. เป้าหมาย

3.1. ผู้ป่วยมีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง และอำเภอใกล้เคียง จำนวน 30 คน ✓

3.2. ทีมแพทย์พยาบาลจากภาควิชาโสตศอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รวมทั้งทีมแพทย์ และบุคลากรทางการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทอง รวม 40 คน ✓

4.พื้นที่ดำเนินงาน

ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง และอำเภอใกล้เคียง

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

5.1. นำเสนอโครงการต่อผู้บริหาร
5.2. ประสานงานกับคณะแพทย์ที่ออกหน่วยร่วมผ่าตัด
5.3. คัดกรองและนัดหมายผู้ป่วย
5.4. ประชุมคณะทำงานภายในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงการดำเนินงาน
5.5. เตรียมความพร้อมด้านสถานที่และอุปกรณ์

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

-ขั้นตอนดำเนินการ.....

ขั้นตอนดำเนินการ

กิจกรรมที่ วันที่ 18 ก.ย 66

- ประชุมร่วมกับคณะแพทย์อาสาที่ร่วมออกหน่วยเคลื่อนที่ ในโครงการ ชี้แจงแผนการปฏิบัติงาน
- ลงทะเบียนผู้ป่วยกับกลุ่มเป้าหมาย ซักประวัติ – ส่งพบแพทย์ตรวจช่องหู
- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหูน้ำหนวก และแนวทางปฏิบัติในการดูแลหูและวิธีการป้องกันการเกิดโรค โดยพยาบาลวิชาชีพแผนก หู คอ จมูก โรงพยาบาลจอมทอง
- บรรยายให้ความรู้การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดโดย พยาบาลวิชาชีพแผนกหู คอ จมูก โรงพยาบาลจอมทอง
- ดำเนินการผ่าตัดตามแผน
- ประชุมและสรุปผลการผ่าตัดโดยทีมแพทย์

กิจกรรมวันที่ 19 ก.ย 66

- อบรมบรรยายให้ความรู้และข้อปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด โดยแพทย์และพยาบาลวิชาชีพ
- สาธิตวิธีการทำความสะอาดหูและล้างแผลผ่าตัดให้กับผู้ป่วย / ญาติ โดยพยาบาลวิชาชีพแผนกหู คอ จมูกโรงพยาบาลจอมทอง
- ตรวจและประเมินแผลหลังผ่าตัดโดยแพทย์
- ออกใบนัด เพื่อติดตามต่อเนื่อง
- สรุปผลการดำเนินการ

6. ระยะเวลาดำเนินการ

1 – 30 กันยายน 2566

7. ตัวชี้วัด

7.1. ผู้ป่วยมีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทอง และอำเภอใกล้เคียง ได้รับการผ่าตัดสำเร็จ (แก้วหูไม่ทะลุซ้ำหลังการผ่าตัด) มากกว่าร้อยละ 90

7.2. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับการได้ยิน ที่ดีขึ้นกว่าเดิมร้อยละ 90

8. งบประมาณดำเนินงาน

เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง โดยรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

8.1 กิจกรรมวันที่ 18 กันยายน 2566

อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหูน้ำหนวก และแนวทางปฏิบัติในการดูแลหูและวิธีการป้องกันการเกิดโรค

8.1.1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน 1 มื้อๆละ 30 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8.1.2. ค่าอาหารกลางวัน...

8.1.2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คน 1มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท

8.1.3. ค่าอาหารเย็น จำนวน 40 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท

8.2 กิจกรรมวันที่ 19 กันยายน 2566

8.2.1 อบรมบรรยายให้ความรู้และข้อปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน 1มื้อๆละ 30 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท

8.2.2 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการโดยคณะแพทย์,ทีมผ่าตัดและคณะเจ้าหน้าที่แผนกโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลจอมทอง

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน 1มื้อๆละ 50บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

8.3. ค่าที่พักคณะแพทย์ จำนวน 1 ห้องๆละ 1,000 บาท/คืน จำนวน 2 คืน เป็นเงิน 2,000 บาท

8.4. ค่าเช่ากล้อง Microscope จำนวน 6 เครื่อง ราคาเครื่องละ1,500 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด 20,800 บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

ผู้ป่วยที่มีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทองและอำเภอใกล้เคียง จำนวน 30 คนได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด ครบถ้วน มีผลตรวจการได้ยินดีขึ้นกว่าเดิม

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่มีภาวะหูน้ำหนวกเรื้อรังและแก้วหูทะลุ ในเขตพื้นที่อำเภอจอมทองและอำเภอใกล้เคียง จำนวน 30 คนได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด มีผลการได้ยินดีขึ้นหลังผ่าตัด และไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด

2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริการของโรงพยาบาลจอมทองให้กว้างขวางยิ่งขึ้น

3. ทีมแพทย์ พยาบาล จากภาควิชาโสต ศอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ และสร้างความสัมพันธ์อันดีในหมู่บุคลากรทางการแพทย์ระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และเครือข่ายทางสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ อบรมให้ความรู้และคืนเสียงสูโสต โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566

ลงชื่อ.....
(.....นายจตุชัย มณีรัตน์.)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

กำหนดการ

โครงการอบรมให้ความรู้และคืนเสียงสู่โสต โรงพยาบาลจอมทอง

ระหว่างวันที่ 17-19 กันยายน 2566

ณ. ห้องตรวจ โสต ศอ นาสิก และ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่ 17 กันยายน 2566

เวลา 06.00 น. – ทีมแพทย์ผ่าตัด (จำนวน 1 คน) ออกเดินทางจาก ร.พ.มหาราชนครเชียงใหม่ เพื่อดูสถานที่และเตรียมความพร้อม

เวลา 17.00 น. – สำรวจสถานที่และตรวจดูความพร้อมทั่วไป และเข้าพักที่พักในโรงแรมเขตใกล้โรงพยาบาลจอมทอง

วันที่ 18 กันยายน 2566

เวลา 06.00 น. - ทีมงานผ่าตัด ออกเดินทางจากร.พ.มหาราชนครเชียงใหม่

เวลา 08.00 น. - ทีมงานผ่าตัดจากร.พ.มหาราชนครเชียงใหม่,รพ.สันทราย,ร.พ.นครพิงค์เดินทางถึง รพ.จอมทอง

เวลา 08.30 น. – 09.00 น. – ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการลงทะเบียน และ ซักประวัติความเจ็บป่วย

เวลา 09.00 น. – 12.00 น. – อบรมให้ความรู้เกี่ยวโรคหูน้ำหนวก และแนวทางปฏิบัติในการดูแลหูและวิธีการป้องกันการเกิดโรคโดย พยาบาลวิชาชีพแผนกหู คอ จมูกโรงพยาบาลจอมทอง

เวลา 12.00 น. – 13.00 น. – พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา 13.00 น. – 14.00 น. – บรรยายให้ความรู้การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดโดย พยาบาลวิชาชีพแผนกหู คอ จมูก โรงพยาบาลจอมทอง

เวลา 14.00 น. – 18.00 น. - ส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด เพื่อรับการผ่าตัด

– ประเมินอาการหลังผ่าตัด ส่ง Admit ตาม ความเห็นของแพทย์

เวลา 18.00 น.- 19.00 น. – พักรับประทานอาหารเย็น

เวลา 19.00น. –21.00 น. – ประชุมและสรุปผลการผ่าตัดโดยทีมแพทย์ หู คอ จมูก

วันที่ 19 กันยายน 2566

เวลา 06.00 น. - ทีมงานผ่าตัด ออกเดินทางจากร.พ.มหาราชนครเชียงใหม่

เวลา 08.00 น. - ทีมงานผ่าตัดจากร.พ.มหาราชนครเชียงใหม่,ร.พ.สันทราย,ร.พ.นครพิงค์เดินทางถึง รพ.จอมทอง

เวลา 08.00 น. – 09.00 น. – ตรวจประเมินแผลหลังผ่าตัดโดยทีมแพทย์

เวลา 09.01 น. – 12.00 น. – บรรยายให้ความรู้และข้อปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดโดยแพทย์และพยาบาลวิชาชีพ

เวลา 12.00น.- 13.00 น. – พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา 13.00 น.-14.00 น. – สาธิตวิธีการทำความสะอาดหูและล้างแผลผ่าตัดให้กับผู้ป่วย / ญาติ โดยพยาบาลวิชาชีพแผนกหู คอ จมูกโรงพยาบาลจอมทอง

- ออกใบนัด เพื่อติดตามต่อเนื่อง

เวลา 14.00 น. – 16.00 น. – สรุปผลการดำเนินงานโครงการโดยคณะแพทย์และทีมงาน

หมายเหตุ...

หมายเหตุ

เวลา 10.00 น. – 10.15 น. – อาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา 14.30 น. – 14.45 น. – อาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา 12.00 น. – 13.00 น. – อาหารกลางวัน

เวลา 18.00 น. – 19.00 น. – อาหารเย็น

รายชื่อบุคลากรผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมให้ความรู้และคืนเสียงสู่โสต โรงพยาบาลจอมทอง
ระหว่างวันที่ 18-19 กันยายน 2566

ผู้ร่วมโครงการ จากภาควิชาโสต ศอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. ผศ.นพ.จารึก หาญประเสริฐพงษ์
2. ผศ.พญ.สุวิชา แก้วศิริ
3. อ.พญ.ศณัฐธร เชาวน์ศิลป์
4. แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน ชั้นปีที่ 2-3 จำนวน 6 คน
5. พยาบาลห้องผ่าตัดหู จำนวน 2 คน

ผู้ร่วมโครงการ จากโรงพยาบาลจอมทองและอื่นๆ

1. นพ.สัมพันธ์ ก๋องเงิน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง
2. อาจารย์ศรีทนต์ บุญญานุกูล
3. นพ.ทสร รูปสว่าง โสต ศอ นาสิก แพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง
4. พยาบาลและเจ้าหน้าที่แผนกห้องตรวจผู้ป่วยนอก และห้องผ่าตัดโรงพยาบาลจอมทอง
5. ผู้ป่วยโรคหูในเขตอำเภอจอมทองและใกล้เคียง

วิทยากรภาคปฏิบัติ

คุณ เจริญชัย เครือยิ้ม มูลนิธิแพทย์หู คอ จมูกชนบท สอนการใช้เครื่องมือผ่าตัดหู

OTOSCOPIC EXAMINATION	ชื่อ_____อายุ_____ปี	เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	วันที่..... ร.พ.จอมทอง

EAR RIGHT หู



EAR LEFT ขวา หูซ้าย

☐ 1. Normal Eardrum แก้วหูปกติ
☐ 2. Impacted Cerumen ขี้หูอุดตัน
☐ 3. Otitis Ext./Otomycosis หูน้ำหนวก รูหูอักเสบ-เชื้อรา
☐ 4. Fluid Middle Ear น้ำเหลืองขังหลังแก้วหู
☐ 5. Perforeted Eardrum หูน้ำหนวก - แก้วหูทะลุ
☐ 6. Atelectasis แก้วหูยุบแฟบ
☐ 7. Cholecteatoma หูน้ำหนวก-อันตรายร้ายแรง
☐ 8. S/N Loss Suspected หูตึงสงสัยประสาทหูเสื่อม
☐ 9. Congenital S/N Deafness หูหนวกเป็นใบ้ตั้งแต่เกิด
☐ 10. Other .....

☐ 1. Normal Eardrum แก้วหูปกติ
☐ 2. Impacted Cerumen ขี้หูอุดตัน
☐ 3. Otitis Ext./Otomycosis หูน้ำหนวก รูหูอักเสบ-เชื้อรา
☐ 4. Fluid Middle Ear น้ำเหลืองขังหลังแก้วหู
☐ 5. Perforeted Eardrum หูน้ำหนวก - แก้วหูทะลุ
☐ 6. Atelectasis แก้วหูยุบแฟบ
☐ 7. Cholecteatoma หูน้ำหนวก-อันตรายร้ายแรง
☐ 8. S/N Loss Suspected หูตึงสงสัยประสาทหูเสื่อม
☐ 9. Congenital S/N Deafness หูหนวกเป็นใบ้ตั้งแต่เกิด
☐ 10. Other .....

<u>แผนการดำเนินการ</u> **โครงการคืนเสียงสู่โสต 18-19 กันยายน 2566**

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
18 กันยายน 2566	
- ค้นประวัติ OPD card รวมผลการตรวจ Audiogram	- เวชระเบียน
18 กันยายน 2566	
- ผู้ป่วยจับคิวติดกับใบนัด นั่งรอเรียกชื่อหน้าห้องตรวจ - ให้สุขศึกษารายกลุ่ม เรื่องการปฏิบัติตัวระหว่าง และหลังการผ่าตัด	- คณะเจ้าหน้าที่ แผนก ENT
- เจ้าหน้าที่ เรียงลำดับคิวเรียกชื่อผู้ป่วย ชั่งน้ำหนัก + วัดความดัน ส่งให้ พยาบาลซักประวัติ (1 โต๊ะ)	- NA 1 คน
- พยาบาลซักประวัติลง คอมพิวเตอร์ สั่งพิมพ์ OPD Card ส่งเข้าห้องตรวจ (2 โต๊ะ)	- RN 2 คน
- แพทย์ตรวจอาการ และมีคำสั่งการรักษา (3 โต๊ะ)	- NA 3 คน
ผู้ป่วยออกจากห้องตรวจ เตรียมเพื่อไปห้องผ่าตัด	
1. ตรวจสอบเอกสารผู้ป่วย Admit → Yes ส่งพบ จนท.เวชระเบียน Admit → No -	- RN 1 คน - จิตอาสา 3-4 คน - จนท. เวชระเบียน
2. ดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้า 3. พาผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด	
ผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด	
1. ผู้ป่วย Admit	- จนท. ENT 1- 2 คน
19 กันยายน 2566	
1. ผู้ป่วยมาเปิดแผลที่ห้องตรวจ ENT 2. ผู้ป่วย กลับบ้านโดยไม่เปิดแผล	- จนท. ENT

แบบเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล .....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการอบรมให้ความรู้การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

อุบัติการณ์การสูญเสียการได้ยินถาวรทั้งสองข้างของทารกแรกเกิด พบได้ประมาณ 1-3 รายต่อทารกแรกเกิด 1000 ราย และพบได้มากขึ้นในทารกที่มีปัจจัยเสี่ยงถึง ร้อยละ 2-4 และจากสถิติขององค์การอนามัยโลก พบว่า ร้อยละ 60 ของการสูญเสียการได้ยินเด็กต่ำกว่า 5 ปี สามารถป้องกันได้ และโดยเฉพาะการได้รับการฟื้นฟูการได้ยินก่อนอายุ 6 เดือน จะทำให้พัฒนาการทางการได้ยินและภาษาใกล้เคียงกับเด็กปกติ

ดังนั้นทางแผนกโสต ศอ นาสิกจึงได้มีการจัดทำโครงการ อบรมให้ความความรู้เรื่องการตรวจและระบบการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด ปี 2566 แก่เจ้าหน้าที่จากกลุ่มสหวิชาชีพ เพื่อทำการค้นหากลุ่มเสี่ยงในเชิงรุก การตรวจคัดกรองที่เหมาะสมและรวดเร็ว ไปจนถึงการฟื้นฟูด้านการได้ยินและติดตามหลังได้รับการวินิจฉัย ณ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาการได้ยินได้รับการฟื้นฟูอย่างรวดเร็ว และสามารถมีพัฒนาการทางการพูด และภาษาได้ทัดเทียมกับเด็กปกติ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. เพื่อเด็กทารกกลุ่มเสี่ยงแรกคลอดในโรงพยาบาลและอำเภอใกล้เคียง ได้รับการคัดกรองการได้ยินทุกราย
2. เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาการได้ยิน ได้รับการฟื้นฟูก่อนอายุ 6 เดือน และมีพัฒนาการทางด้านการพูดและภาษาใกล้เคียงกับเด็กปกติ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellancne)

แผนงานที่6 : การพัฒนาระบบสุขภาพ (Service Plan)

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและเป็นธรรม

☐ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน</u> 1.นำเสนอโครงการต่อผู้บริหาร 2.เตรียมความพร้อมด้านสถานที่และอุปกรณ์ 3.จัดอบรม ให้ความรู้ เรื่องปัญหาการได้ยินในทารกแรกเกิด ความสำคัญของการการคัดกรองและการประเมินการได้ยินในทารกแรกเกิด 4. บรรยายระบบการทำงานของทีมพัฒนาระบบการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดในเครือข่ายภาคเหนือ 5.นำเสนอการใช้โปรแกรมการบันทึกข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ของเครือข่ายภาคเหนือ 6.บรรยายและสาธิตการใช้เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด (OAE) 7.สรุปและประเมินผลติดตามเด็กทารกที่คัดกรองไม่ผ่าน จนกว่าจะได้รับการวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินอย่างเหมาะสมภายในอายุ 6 เดือน	1.เพื่อเด็กทารกกลุ่มเสี่ยงแรกคลอดในโรงพยาบาลและอำเภอใกล้เคียงได้รับการคัดกรองการได้ยินทุกราย 2. เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาการได้ยินได้รับการฟื้นฟูก่อนอายุ 6 เดือน 3.เจ้าหน้าที่มีความรู้และการใช้เครื่องมือในการตรวจและคัดกรองในทารกกลุ่มเสี่ยงอย่างเหมาะสม	1.ญาติและเด็กทารกทุกรายในหอผู้ป่วยทารกหนักแรกเกิด จำนวน10 คน 2. ญาติและ เด็กทารกที่มีความเสี่ยงตาม JCIH ในหอผู้ป่วยโรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 20 คน 3.บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง กายภาพและกิจกรรมบำบัด จำนวน 20 คน รวมจำนวน 50 คน	1. เด็กทารกทุกรายในหอผู้ป่วยหนักแรกเกิด ได้รับการคัดกรองการได้ยิน 2.เด็กทารกกลุ่มเสี่ยงอื่นได้รับการคัดกรองก่อนอายุ 3 เดือน ร้อยละ 90 3. เด็กทารกที่คัดกรองไม่ผ่าน ได้รับการวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินก่อนอายุ 6 เดือน ร้อยละ 80	พ.ค 66	ไม่ใช้งบประมาณ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๕/๑๐๖ **วันที่** ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการ

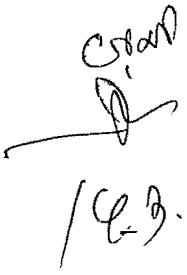
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยทางคลินิกโสต ศอ นาสิก ได้มีการจัดทำโครงการ อบรมให้ความรู้เรื่องการตรวจและระบบการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด ปี ๒๕๖๖ แก่เจ้าหน้าที่จากกลุ่มสหวิชาชีพ เพื่อทำการค้นหากลุ่มเสี่ยงในเชิงรุก การตรวจคัดกรองที่เหมาะสมและรวดเร็ว ไปจนถึงการฟื้นฟูด้านการได้ยินและติดตามหลังได้รับการวินิจฉัย โดยมีระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ดังนั้น จึงขออนุมัติดำเนินโครงการอบรมให้ความรู้การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด ซึ่งจะจัดขึ้นในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



โครงการอบรมให้ความรู้การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด โรงพยาบาลจอมทอง
ปีงบประมาณ 2566

1.หลักการและเหตุผล

อุบัติการณ์การสูญเสียการได้ยินถาวรทั้งสองข้างของทารกแรกเกิด พบได้ประมาณ 1-3 รายต่อทารกแรกเกิด 1000 ราย และพบได้มากขึ้นในทารกที่มีปัจจัยเสี่ยงถึง ร้อยละ 2-4 และจากสถิติขององค์การอนามัยโลก พบว่า ร้อยละ 60 ของการสูญเสียการได้ยินเด็กต่ำกว่า 5 ปี สามารถป้องกันได้ และโดยเฉพาะการได้รับการฟื้นฟูการได้ยินก่อนอายุ 6 เดือน จะทำให้พัฒนาการทางการได้ยินและภาษาใกล้เคียงกับเด็กปกติ

ดังนั้นทางแผนกโสต ศอ นาสิกจึงได้มีการจัดทำโครงการ อบรมให้ความความรู้เรื่องการตรวจและระบบการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด ปี 2566 แก่เจ้าหน้าที่จากกลุ่มสหวิชาชีพ เพื่อทำการค้นหากลุ่มเสี่ยงในเชิงรุก การตรวจคัดกรองที่เหมาะสมและรวดเร็ว ไปจนถึงการฟื้นฟูด้านการได้ยินและติดตามหลังได้รับการวินิจฉัย ณ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาการได้ยินได้รับการฟื้นฟูอย่างรวดเร็ว และสามารถมีพัฒนาการทางการพูด และภาษาได้ทัดเทียมกับเด็กปกติ

2.วัตถุประสงค์

1.เพื่อเด็กทารกกลุ่มเสี่ยงแรกคลอดในโรงพยาบาลและอำเภอใกล้เคียง ได้รับการคัดกรองการได้ยินทุกราย

2. เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาการได้ยิน ได้รับการฟื้นฟูก่อนอายุ 6 เดือน

3.เจ้าหน้าที่มีความรู้และการใช้เครื่องมือในการตรวจและคัดกรองในทารกกลุ่มเสี่ยงอย่างเหมาะสม

3.เป้าหมาย

1.ญาติและเด็กทารกทุกรายในหอผู้ป่วยทารกหนักแรกเกิด จำนวน 10 คน

2. ญาติและ เด็กทารกที่มีความเสี่ยงตาม JCIH ในหอผู้ป่วยโรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 20 คน

3. บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง กายภาพและกิจกรรมบำบัด จำนวน 20 คน

4. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1. นำเสนอโครงการต่อผู้บริหาร

4.2. ประสานงานกับทีมOAE screening

4.3. คัดกรองและนัดหมายญาติผู้ป่วย

4.4. ประชุมคณะทำงานภายในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงการดำเนินงาน

4.5. เตรียมความพร้อมด้านสถานที่และอุปกรณ์

ขั้นตอนดำเนินการ

กิจกรรม วันที่ 19 พ.ค. 2566

1.อบรม ให้ความรู้ เรื่องปัญหาการได้ยินในทารกแรกเกิด ความสำคัญของการการคัดกรองและการประเมินการได้ยินในทารกแรกเกิด

2.บรรยายระบบการทำงานของทีมพัฒนาระบบการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดในเครือข่ายภาคเหนือ

3.นำเสนอการใช้โปรแกรมการบันทึกข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ของเครือข่ายภาคเหนือ

4.บรรยายและสาธิตการใช้เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด (OAE)

5.สรุปและประเมินผลติดตามเด็กทารกที่คัดกรองไม่ผ่าน จนกว่าจะได้รับการวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินอย่างเหมาะสมภายในอายุ 6 เดือน

5. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ม.ค 2566 ถึง 31 พ.ค. 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน .....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

6. ตัวชี้วัด .....

6. **ตัวชี้วัด**

1. เด็กทารกทุกรายในหอผู้ป่วยหนักแรกเกิด ได้รับการคัดกรองการได้ยิน
2.เด็กทารกกลุ่มเสี่ยงอื่น ได้รับการคัดกรองก่อนอายุ 3 เดือน ร้อยละ 90
3. เด็กทารกที่คัดกรองไม่ผ่าน ได้รับการวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินก่อนอายุ 6 เดือน ร้อยละ 80

7.งบประมาณดำเนินงาน

ไม่ใช้งบประมาณ

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

น.ส.ปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

9.การติดตามกำกับและประเมินผล

เด็กทารกกลุ่มเสี่ยงแรกคลอดในโรงพยาบาลและอำเภอใกล้เคียงได้รับการคัดกรองการได้ยินทุกราย และเด็กที่มีปัญหาการได้ยินได้รับการฟื้นฟูก่อนอายุ 6 เดือน

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กทารกทุกรายในหอผู้ป่วยหนักแรกเกิด ได้รับการคัดกรองการได้ยิน
2.เด็กทารกกลุ่มเสี่ยงอื่น ได้รับการคัดกรองก่อนอายุ 3 เดือน ร้อยละ 90
3. เด็กทารกที่คัดกรองไม่ผ่าน ได้รับการวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินก่อนอายุ 6 เดือน ร้อยละ 80
4.เพิ่มประสิทธิภาพการบริการของโรงพยาบาลจอมทองให้กว้างขวางยิ่งขึ้น

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวปลื้มจิตร เดชะประทุมวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

หัวหน้าพยาบาล

ผู้อนุมัติโครงการอบรมให้ความรู้การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ 2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน .....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

กำหนดการ

โครงการ**อบรมให้ความรู้การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดโรงพยาบาลจอมทอง**
วันที่ 19 พ.ค. 2566
ณ. ห้องประชุมกุหลาบพันปี โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

เวลา 13.00 น. – 14.00 น. - อบรม ให้ความรู้ เรื่องปัญหาการได้ยินในทารกแรกเกิด ความสำคัญของการการคัดกรองและการประเมินการได้ยินในทารกแรกเกิด
- บรรยายระบบการทำงานของทีมพัฒนาระบบการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดในเครือข่ายภาคเหนือ
- นำเสนอการใช้โปรแกรมการบันทึกข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ของเครือข่ายภาคเหนือ โดย พญ.ขวัญชนก ริยะปาน

เวลา 14.00 น. – 14.30 น. - พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา 14.30 น. – 15.00 น. - บรรยายและสาธิตการใช้เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด (OAE) โดย เจ้าหน้าที่ตรวจการได้ยิน บริษัทสยามเฮียริ่ง

เวลา 15.00น. – 16.00 น. – สรุปและประเมินผลโครงการ

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
.....โรงพยาบาลจอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป มีแพทย์เฉพาะทางสูติ-นรีเวช มีระบบบริการรักษาพยาบาลทางสูติ-นรีเวชกรรม ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ให้บริการผู้ป่วยสูติกรรมทั้งบริการฝากครรภ์ในรายปกติและที่มีภาวะแทรกซ้อน ให้บริการด้านการคลอดทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด มารดาและทารกหลังคลอด ให้บริการรักษาพยาบาลและผ่าตัดโรคทางนรีเวช (รักษามะเร็งนรีเวชไม่ได้) ด้านเวชกรรมป้องกัน ให้บริการวางแผนครอบครัวและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตลอดจนรับการส่งต่อผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรมจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ดังนั้นการประชุมหรืออบรม เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจ ร่วมแสดงความคิดเห็น นำเสนอปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ให้มีประสิทธิภาพ
3. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ ...3.ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์....
2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชื่อยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
แผนงานที่ 10 ชื่อ โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....
☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐อปท. ☐อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ของเครือข่ายสายใต้ ปี 2566 กิจกรรมที่ 1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก เรื่อง แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้	1.เพื่อให้การดำเนินงานตามแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน 2. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาล เครือข่ายสายใต้ 6 อำเภอ รวม 20 คน	1.มีแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน 2.บุคลากรมีความรู้นำไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม	มกราคม - กันยายน 2566	ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงิน 2,000 บาท	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลจอมทอง /นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
กิจกรรมที่ 2 ประชุมพัฒนาศักยภาพในการดูแลและส่งต่อ ผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้	เพื่อให้ผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้รับการดูแลอย่างปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	ผู้รับผิดชอบ ดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาล เครือข่ายสายใต้ 6 อำเภอ 1 แพทย์ 2 พยาบาล วิชาชีพ 4 ทีมผู้จัดโครงการ รวม 30 คน	ผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้รับการรักษาและส่งต่อตามเกณฑ์	มกราคม - กันยายน 2566	ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 3,000 บาท	
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางอรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

กรณีประชุมราชการ
ไม่ต้องจัดทำโครงการ

โครงการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี2566

1.หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป มีแพทย์เฉพาะทางสูติ-นรีเวช มีระบบบริการรักษาพยาบาลทางสูติ-นรีเวชกรรม ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ให้บริการผู้ป่วยสูติกรรมทั้งบริการฝากครรภ์ในรายปกติและที่มีภาวะแทรกซ้อน ให้บริการด้านการคลอดทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด มารดาและทารกหลังคลอด ให้บริการรักษาพยาบาลและผ่าตัดโรคทางนรีเวช (รักษามะเร็งนรีเวชไม่ได้) ด้านเวชกรรมป้องกัน ให้บริการวางแผนครอบครัวและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตลอดจนรับการส่งต่อผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชจากโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ดังนั้นการประชุม เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจ ร่วมแสดงความคิดเห็น นำเสนอปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2.วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ให้มีประสิทธิภาพ
3. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม

3.กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ

บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองและโรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 30 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5.วิธีจัดกิจกรรม

ประชุมปรึกษา และตอบข้อซักถามอย่างมีส่วนร่วม ในประเด็นแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีคุณภาพ โดย แพทย์หญิงอรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

6. ระยะเวลาดำเนินการ...

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ประชุมปรึกษาแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม เดือน เมษายน พ.ศ.2566 ห้องประชุมกุหลาบพันปี โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 30 คน (เวลา 09.00 – 16.00 น.)

7.แผนการดำเนินการ

กิจกรรมดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนเตรียมการ		
1. จัดทำแผนปฏิบัติ เพื่อลงนามอนุมัติแผน	มกราคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
2. ขออนุมัติให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติ	มกราคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
3. จัดส่งหนังสือเวียน เชิญเข้าร่วมประชุม	มีนาคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
4. ยืมเงินทดรองราชการเพื่อใช้ในการประชุม	มีนาคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
ขั้นตอนดำเนินการ		
-จัดการประชุม	เมษายน 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
ขั้นตอนหลังดำเนินการ		
1. ส่งคืนเงินยืมตามแผนปฏิบัติ	เมษายน 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
2. เบิกจ่ายค่าประชุม	เมษายน 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
3. สรุปผลการประชุม	เมษายน 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช

8.งบประมาณดำเนินงาน

ประชุมปรึกษาแนวทางการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี 2566
งบประมาณค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 ดังนี้
1.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท
2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลจอมทอง

10.การติดตามกำกับและประเมินผล

1.รายชื่อผู้เข้ารับการประชุม กลุ่มเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 80
2.จากรายงานผลการดำเนินการ และการติดตามประเมินผล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองและโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ เข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ 80
2. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมได้อย่างถูกต้อง
3. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม อย่างมีประสิทธิภาพ
4. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสนอความคิดเห็น แนวทางแก้ไขปัญหาของผู้เข้าร่วมประชุม
5. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจแก่บุคลากรผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางอรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี2566

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ระเบียบวาระการประชุม

พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี2566
วันที่ เมษายน 2566 เวลา 09.00 -16.00 น. ณ ห้องประชุมกุหลาบพันปี โรงพยาบาลจอมทอง

เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ 1.เรื่องแจ้งจากประธาน 2. สรุปการรับส่งต่อสูติกรรมโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้ ปี 2566	 พญ.อรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง	 10 นาที 15 นาที
ระเบียบวาระที่ 2 งานฝากครรภ์/ สูติ-นรีเวช 2.1 การฝากครรภ์คุณภาพ การดูแลหญิงตั้งครรภ์ปกติและหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง/ผู้ป่วยนรีเวช/ แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยสูติ – นรีเวชกรรม 2.2 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ซักถามปัญหา ข้อเสนอแนะ/ ความคิดเห็น แนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน	 พญ.อรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้	 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง
พักรับประทานอาหารกลางวัน		1 ชั่วโมง
ระเบียบวาระที่ 3 งานห้องคลอด 3.1 ห้องคลอดคุณภาพ การดูแลผู้คลอดปกติและผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน / ภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม 3.2 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ซักถามปัญหา ข้อเสนอแนะ/ ความคิดเห็น แนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน	 พญ.อรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้	 2 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง
ปิดการประชุม		

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
.....โรงพยาบาลจอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมของเครือข่ายสายใต้ ปี2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป มีแพทย์เฉพาะทางสูติ-นรีเวช มีระบบบริการรักษาพยาบาลทางสูติ-นรีเวชกรรม ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ให้บริการผู้ป่วยสูติกรรมทั้งบริการฝากครรภ์ในรายปกติและที่มีภาวะแทรกซ้อน ให้บริการด้านการคลอดทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด มารดาและทารกหลังคลอด ให้บริการรักษาพยาบาลและผ่าตัดโรคทางนรีเวช (รักษามะเร็งนรีเวชไม่ได้) ด้านเวชกรรมป้องกัน ให้บริการวางแผนครอบครัวและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตลอดจนรับการส่งต่อผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรมจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ดังนั้นการประชุมหรืออบรม เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจ ร่วมแสดงความคิดเห็น นำเสนอปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ให้มีประสิทธิภาพ
3. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ ...3.ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์....
2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชื่อยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
แผนงานที่ 10 ชื่อ โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....
☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐อปท. ☐อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ของเครือข่ายสายใต้ ปี 2566 กิจกรรมที่ 1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก เรื่อง แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้	1.เพื่อให้การดำเนินงานตามแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน 2. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาล เครือข่ายสายใต้ 6 อำเภอ รวม 20 คน	1.มีแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน 2.บุคลากรมีความรู้นำไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม	มกราคม - กันยายน 2566	ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงิน 2,000 บาท	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลจอมทอง /นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
กิจกรรมที่ 2 ประชุมพัฒนาศักยภาพในการดูแลและส่งต่อ ผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้	เพื่อให้ผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้รับการดูแลอย่างปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	ผู้รับผิดชอบ ดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาล เครือข่ายสายใต้ 6 อำเภอ 1 แพทย์ 2 พยาบาล วิชาชีพ 4 ทีมผู้จัดโครงการ รวม 30 คน	ผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ได้รับการรักษาและส่งต่อตามเกณฑ์	มกราคม - กันยายน 2566	ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 3,000 บาท	
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางอรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

กรณีประชุมราชการ
ไม่ต้องจัดทำโครงการ

โครงการพัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก
ปีงบประมาณ 2566

1.หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไป มีแพทย์เฉพาะทางสูติ-นรีเวช มีระบบบริการรักษาพยาบาลทางสูติ-นรีเวชกรรม ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ให้บริการผู้ป่วยสูติกรรมทั้งบริการฝากครรภ์ในรายปกติและที่มีภาวะแทรกซ้อน ให้บริการด้านการคลอดทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด มารดาและทารกหลังคลอด ตลอดจนรับการส่งต่อผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวช จากโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ดังนั้นการประชุม เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจ ร่วมแสดงความคิดเห็น เพื่อให้การปฏิบัติงานตามแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ในประเทศไทย ปีงบประมาณ 2566 เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูกได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

2.2 เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ในประเทศไทย ปีงบประมาณ 2566

3.กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ

บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองและโรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 20 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5.วิธีจัดกิจกรรม

ประชุมชี้แจง และตอบข้อซักถามอย่างมีส่วนร่วม แนวทางการดูแลเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูกได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยแพทย์หญิงอรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

6. ระยะเวลาดำเนินการ...

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ประชุมพัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ 2566 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566 ห้องประชุมกุหลาบพันปี โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 20 คน (เวลา 09.00 – 16.00 น.)

7.แผนการดำเนินการ

กิจกรรมดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนเตรียมการ		
1. จัดทำแผนปฏิบัติ เพื่อลงนามอนุมัติแผน	มกราคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
2. ขออนุมัติให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติ	มกราคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
3. จัดส่งหนังสือเวียน เชิญเข้าร่วมประชุม	มกราคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
4. ยืมเงินทดรองราชการเพื่อใช้ในการประชุม	มกราคม 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
ขั้นตอนดำเนินการ		
-จัดการประชุม	กุมภาพันธ์ 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
ขั้นตอนหลังดำเนินการ		
1. ส่งคืนเงินยืมตามแผนปฏิบัติ	กุมภาพันธ์ 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
2. เบิกจ่ายค่าประชุม	กุมภาพันธ์ 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช
3. สรุปผลการประชุม	กุมภาพันธ์ 2566	ทีมนำด้านคลินิกสูติ-นรีเวช

8.งบประมาณดำเนินงาน

ประชุมปรึกษาแนวทางการดูแลเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูกปี 2566
งบประมาณค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 ดังนี้
1.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 20 คน เป็นเงิน 1,000 บาท
2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 20 คน เป็นเงิน 1,000 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10.การติดตามกำกับและประเมินผล

1.รายชื่อผู้เข้ารับการประชุม กลุ่มเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 80
2.จากรายงานผลการดำเนินการ และการติดตามประเมินผล

11.ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรโรงพยาบาลจอมทองและโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ เข้าร่วมประชุม มากกว่าร้อยละ 80
2. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ มีแนวทางในการดูแลเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ได้อย่างถูกต้อง
3. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสนอความคิดเห็น แนวทางแก้ไขปัญหาของผู้เข้าร่วมประชุม
4. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจแก่บุคลากรผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางวิลาวัลย์ ปวงประเสริฐ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางอรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ 2566

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ระเบียบวาระการประชุม

ระเบียบวาระการประชุม

การพัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปี2566
วันที่ กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 09.00 -16.00 น. ณ ห้องประชุมกุหลาบพันปี โรงพยาบาลจอมทอง

เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ 1.เรื่องแจ้งจากประธาน 2.การดำเนินงานตามแนวทางการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปี 2566	 พญ.อรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง	 10 นาที 15 นาที
ระเบียบวาระที่ 2แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูกในประเทศไทย ปีงบประมาณ 2566 2.1 การตรวจหาโรคไวรัสตับอักเสบ บี ในหญิงตั้งครรภ์ 2.2 การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี เพื่อป้องกัน HB-MTCT 2.3 ยา Tenofovir Disoproxil Fumarate (TDF) 2.4 สรุปขั้นตอนการดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารก 2.5บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง 2.6 การดูแลทารก กรณีมารดาติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี	พญ.อรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ สูตินรีแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง -นพ.อภิชัย ไพยารมณ์ กุมารแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง	2 ชั่วโมง 30 นาที
พักรับประทานอาหารกลางวัน		1 ชั่วโมง
ระเบียบวาระที่ 3 โปรแกรมบันทึกข้อมูลโครงการกำจัดการถ่ายทอดโรคไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก 3.1 โปรแกรมการเบิกยา Tenofovir Disoproxil Fumarate (TDF) 3.2 โปรแกรม HB-MTCT 3.3 การรายงานผลการดำเนินงาน 3.4 การควบคุม กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน 3.5 ซักถามปัญหา แลกเปลี่ยนเรียนรู้	นางวารุณี ปาริยะ นางชุลีลักษณ์ สุธรรมแปง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจอมทอง	2 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง
ปิดการประชุม		

โครงการ จัดทำห้องเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น ๔

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ชื่อโครงการ

จัดทำห้องเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น ๔ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลจอมทอง ได้รับการยกฐานะจากโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๙๐ เตียง ขึ้นเป็นเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด M๑ เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด ๒๑๐ เตียง ให้บริการจริง ๒๘๐ เตียง เปิดบริการรักษาพยาบาลในระดับทุติยภูมิ และรับส่งต่อมีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการ มีแพทย์เฉพาะทางตาม Service plan ทุกสาขา ในสาขามะเร็งให้บริการการผ่าตัด การรักษาด้วยยาเคมีบำบัด เริ่มดำเนินการให้บริการในปี ๒๕๕๘ โดยใช้พื้นที่ร่วมกันกับหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป ให้บริการประเมินคัดกรองมะเร็ง การรักษาด้วยการผ่าตัด การรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งที่เปิดให้บริการได้แก่ มะเร็งเต้านม และ มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งกระเพาะอาหาร ลำไส้ มะเร็งตับ และ ท่อน้ำดี รองรับผู้ป่วยในอำเภอจอมทอง อำเภอในเขตสายใต้ และเขตรอยต่อจังหวัดลำพูน และแม่ฮ่องสอนและรับส่งต่อจากโรงพยาบาลนครพิงค์ และมหาราชนครเชียงใหม่ มีห้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม One day ๔ เตียง ห้องแยกสำหรับผู้ป่วยภาวะNeutropenia ต่ำ ๒ เตียง เตียงสำหรับผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ มะเร็งตับ และ ท่อน้ำดี มะเร็งกระเพาะอาหาร ใช้พื้นที่ร่วมกันกับหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป จากข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยมารับยาเคมีบำบัดในปี พ.ศ.๒๕๖๕ มีผู้ป่วยเข้ามารับบริการ ๑,๖๒๐ ครั้ง เฉลี่ยวันละ๕-๘ รายต่อวันงานเคมีบำบัดได้พัฒนาขีดความสามารถให้บริการผู้ป่วยรับยาเคมีบำบัดจากเดิมให้สูตรยาสูตรพื้นฐาน และในปี๒๕๖๐ได้พัฒนาขีดความสามารถให้สูตรยาในระดับที่มีความซับซ้อนในการดูแลควรมีสถานที่ที่ปลอดภัย ซึ่งปัจจุบันใช้พื้นที่ร่วมกันกับหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปไม่สามารถแยกผู้ป่วยให้ยาเคมีบำบัดและผู้ป่วยที่มารับบริการทั่วไปในศัลยกรรมได้

ดังนั้นหน่วยเคมีบำบัดจึงขออนุมัติจัดทำห้องให้บริการเคมีบำบัดที่บริเวณหน้าลิฟท์ ชั้น ๔ อาคารวชิรธาร.โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ๘ เตียง ขนาด ๗ x ๙.๕ เมตร โดยใช้เงินบริจาคปี๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๕๕๕,๘๕๕ บาท จึงขออนุมัติในการดำเนินการจัดทำโครงการดังกล่าวขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งที่รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดได้รับการรักษาที่สะดวกและปลอดภัย และเพิ่มเตียงผู้ป่วยศัลยกรรมให้เพียงพอจำนวน ๓๒ เตียงตามเดิม

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อจัดทำห้องให้บริการผู้ป่วยเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น ๔ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

๓.๓ เพื่อรองรับการเข้าถึงบริการได้สะดวกและปลอดภัย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ จัดทำห้องให้ยาเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น ๔ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

๓.๒ จัดทำห้องให้ยา...

๓.๒ จัดทำห้องให้ยาเคมีบำบัดจำนวน ๘ เตียง

๔. พื้นที่ดำเนินงาน

อาคารวชิรธาร ชั้น ๔ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

๕. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

๖.๑ ประชุมคณะกรรมการPCT ศัลยกรรม เพื่อจัดทำห้องเคมีบำบัดเพื่อพิจารณาและนำเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเพื่อขอความเห็นชอบ

๖.๒ นำเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเพื่อขอความเห็นชอบ

๖.๓ นำเสนอโครงการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง พิจารณาให้ความเห็นชอบ

๖.๔ นำโครงการเสนอต่อคณะกรรมการเงินบริจาคโรงพยาบาลจอมทองเพื่อขออนุมัติงบประมาณเงินบริจาคโรงพยาบาลจอมทอง

๖.๕ บริหารสัญญาการก่อสร้าง

๖.๖ ตรวจรับงานตามสัญญาจ้าง

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

กรกฎาคม ๒๕๖๖ – เมษายน ๒๕๖๗

๘. งบประมาณดำเนินงาน

เงินบริจาคโรงพยาบาลจอมทอง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดทำห้องเคมีบำบัด โรงพยาบาลจอมทอง และจัดซื้อครุภัณฑ์ในการดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๕๕๕,๘๕๕ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. งานจัดทำห้องเคมีบำบัดชั้น ๔ ตึก วชิรธาร โรงพยาบาลจอมทอง เป็นเงิน ๔๙๙,๑๕๕ บาท (สี่แสนห้าเก้าหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน)

๒. คอมพิวเตอร์สำนักงาน จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ๒๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๓. เครื่องปริ้นเตอร์ จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ ๓,๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

๔. โต๊ะเหล็ก ๔ ฟุต จำนวน ๑ ตัว ๕,๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

๖. โทรศัพท์ไร้สาย...

๕. โทรศัพท์ไร้สาย จำนวน ๑ เครื่อง ละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๖. เก้าอี้สำนักงาน จำนวน ตัว ๒ ละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน ถ้วน)

๗. ตู้ข้างเตียงผู้ป่วย จำนวน ๔ ชุด ๆ ละ ๕,๙๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๓,๖๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

หน่วยเคมีบำบัด โรงพยาบาลจอมทอง

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ

๑๐.๒ โรงพยาบาลมีความพร้อมในการขยายการให้บริการ

๑๐.๓ โรงพยาบาลมีห้องเคมีบำบัดพร้อมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีความจำเป็นในหอผู้ป่วยดังกล่าว

๑๑. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

☑ ดำเนินการได้ทันที

พื้นที่ก่อสร้าง

☑ มีได้รับอนุญาตแล้ว ☐ ต้องจัดหาใหม่

แบบก่อสร้าง

☑ มีและสมบูรณ์ ☐ ไม่มี

การศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม

☑ ไม่มีผลกระทบ ☐ มีผลกระทบ

ความพร้อมของบุคลากรและเครื่องมือ

☑ สูง ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำ

ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ .....

(นางคนึงนิจ พีระภาสกร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ .....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ .....

(นายเอกวิทย์ เอี่ยมทองอินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อนุมัติโครงการ จัดทำห้องเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น ๔ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ .....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๕/ ๑๑๐ **วันที่** ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอปรับปรุงพื้นที่หน้าลิฟท์ ชั้น ๔ ตึกวชิรธาร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง (ผ่านรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล)

ด้วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปให้บริการผู้ป่วยนอนประเภทศัลยกรรม นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยODS และผู้ป่วยที่รับยาเคมีบำบัด รวมทั้งมีหน่วยงานเคมีบำบัดอยู่ด้วยทำให้เตียงที่สามารถรับผู้ป่วยศัลยกรรมมีไม่เพียงพอจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยเคมีบำบัด และODSในแต่ละวันเฉลี่ย ๘-๑๐ เตียง จำเป็นต้องเสริมเตียงบริเวณหน้าลิฟต์ ซึ่งไม่สะดวก และไม่มีความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย

ทางหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปจึงขออนุมัติปรับปรุงพื้นที่หน้าลิฟต์เป็นห้องสำหรับหน่วยงานเคมีบำบัดรองรับผู้ป่วยที่มาให้ยาเคมีบำบัดจำนวน ๖-๘ เตียง โดยจะใช้งบประมาณจากเงินบริจาค เพื่อจัดทำห้องเคมีบำบัดขนาด.๗ X ๙.๕ เมตร

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ).....

(นางจารุณี จินาวงค์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียนผู้อำนวยการ รพ.จอมทอง

เพื่อโปรดทราบ

๒๓ มี.ค. ๖๖

๒๓ มี.ค. ๖๖

แบบแสดงรายการ ปริมาณงานและราคา

โครงการก่อสร้าง	ต่อเติมห้องเคมีบำบัด (Chemotherapy Room)		แบบเลขที่	-
สถานที่ก่อสร้าง	ศึกวชิรธาร ชั้น 4 โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่		เอกสารเลขที่	-
ผู้ประมาณราคา		กรกฎาคม 2566	พื้นที่อาคาร	40.00 ตร.ม.
ผู้ปรับราคา/แก้ไข			จำนวนชั้น	1.00 ชั้น
ผู้ตรวจสอบ				

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมเงิน
				ต่อหน่วย	เป็นเงิน	ต่อหน่วย	เป็นเงิน	
	1.1 งานสถาปัตยกรรม							
	- 1.1.1 งานผ้าเพดาน							
1	ยิบซั่มบอร์ด หนา 9 มม.ชนิดทนความร้อน ฉาบรอยต่อเรียบทาสี สำหรับซ่อมรูโคมไฟเดิม	ตร.ม	2.00	300.00	600.00	100.00	200.00	800.00
	รวม (1.1.1)				600.00		200.00	800.00
	1.1.2 งานผนัง และผิวผนัง							
1	แผ่นพลาสวูด หนาไม่น้อยกว่า 5 มม. ผิวเรียบง่ายต่อการทำความสะอาด	ตร.ม	16.50	400.00	6,600.00	150.00	2,475.00	9,075.00
2	อะลูมิเนียมสีอบขาว โครงอะลูมิเนียมหนาไม่น้อยกว่า 1.2 มม. กระจกใส (ด้านบน) หนาไม่น้อยกว่า 6 มม.	ตร.ม	41.00	1,850.00	75,850.00	200.00	8,200.00	84,050.00
3	เสาอะลูมิเนียมสีอบขาว ขนาด 4"x4"x3 mm.	ม.	3.50	900.00	3,150.00	50.00	175.00	3,325.00
4	งานเจาะช่องผนัง สำหรับชุดท่อลมดูดอากาศ	เหมา	1.00	0.00	0.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00
	รวม (1.1.2)				85,600.00		11,850.00	97,450.00
	1.1.3 งานประตู - หน้าต่าง พร้อมอุปกรณ์							
1	งานรื้อ ชุดหน้าต่างเดิม	ตร.ม	10.00	0.00	0.00	300.00	3,000.00	3,000.00
2	งานประตูเลื่อนเดี่ยว ป.1 - โครงอลูมิเนียม หนาไม่น้อยกว่า 1.2 มม. - กระจกใส (ครึ่งบาน) หนาไม่น้อยกว่า 5 มม. พร้อมมือจับ - ชุดแขวนประตูพร้อมรางเลื่อนและชุดบังราง	ชุด	1.00	14,800.00	14,800.00	1,000.00	1,000.00	15,800.00
3	งานหน้าต่าง น.3 - โครงอลูมิเนียม หนาไม่น้อยกว่า 1.2 มม. - กระจกใส (ครึ่งบาน) หนาไม่น้อยกว่า 5 มม. พร้อมมือจับ	ชุด	1.00	6,500.00	6,500.00	800.00	800.00	7,300.00
4	อะลูมิเนียมสีเดิม รพ. โครงอะลูมิเนียมหนาไม่น้อยกว่า 1.2 มม. กระจกใส (ด้านบน) หนาไม่น้อยกว่า 6 มม.	ตร.ม	4.50	1,850.00	8,325.00	200.00	900.00	9,225.00
5	ชุดหน้ามุ้งลวดกันแมลง	ตร.ม	9.00	1,000.00	9,000.00	150.00	1,350.00	10,350.00
	รวม (1.1.3)				38,625.00		7,050.00	45,675.00
	1.1.4 งานทาสี							
1	สีทาผ้าเพดาน	ตร.ม	90.00	45.00	4,050.00	35.00	3,150.00	7,200.00
2	สีทาผนังภายใน	ตร.ม	70.00	50.00	3,500.00	35.00	2,450.00	5,950.00
	รวม (1.1.4)				7,550.00	-	5,600.00	13,150.00
	รวม (1.1) งานสถาปัตยกรรม				132,375.00		24,700.00	157,075.00

	1.2 งานระบบเซ็นทรัลไปป์ไลน์							
1	ชุดจ่ายแก๊สทางการแพทย์ชนิดติดผนัง							
	- ออกซิเจน	ชุด	4.00	3,150.00	12,600.00	200.00	800.00	13,400.00
	- สุญญากาศ	ชุด	4.00	3,150.00	12,600.00	200.00	800.00	13,400.00
	- Wall Slide	ชุด	4.00	500.00	2,000.00	50.00	200.00	2,200.00
2	ถลองเดอลัมน์ติดตั้งหัวจ่ายแก๊ส	เมตร	8.00	1,200.00	9,600.00	50.00	100.00	9,700.00
3	วัสดุติดตั้ง							
	- ข้อต่อทองแดงชนิดหนา	เหมา	1.00	5,000.00	5,000.00	1,500.00	1,500.00	6,500.00
	- ท่อทองแดง Type L ASTM B -88 dia 1/2"	เมตร	42.00	240.00	10,080.00	70.00	2,940.00	13,020.00
	- ท่อทองแดง Type L ASTM B -88 dia 3/8"	เมตร	6.00	167.00	1,002.00	60.00	360.00	1,362.00
	- ปลั๊กหลอดติดกับคอนกรีต พร้อมสาแหรกจับยึด	เหมา	1.00	3,000.00	3,000.00	900.00	900.00	3,900.00
	- น้ำยาล้างท่อ , โต๊ดสี , และทดสอบ	เหมา	1.00	3,000.00	3,000.00	900.00	900.00	3,900.00
	- แก๊สสำหรับเชื่อมท่อและทดสอบ	เหมา	1.00	3,000.00	3,000.00	900.00	900.00	3,900.00
	- กลองครอบท่อแนวดิ่ง	เมตร	1.60	165.00	264.00	50.00	80.00	344.00
	- ชุดบอลวาล์ว Dia 1/2" พร้อม Adaptor	ชุด	2.00	1,620.00	3,240.00	200.00	400.00	3,640.00
4	โฟลมิเตอร์ออกซิเจน 0-15 ลิตร/นาที และAdaptor	ชุด	4.00	2,650.00	10,600.00			10,600.00
5	ขวดใส่ความชื้น 300 ml. (Humidifier) Autocave ได้	ชุด	4.00	1,650.00	6,600.00			6,600.00
6	ชุดดักชั้น ปาก คอ จมูก 0-300 mmHg.พร้อม Adaptor มีขวดกันล้น	ชุด	4.00	14,500.00	58,000.00			58,000.00
	ขวดรองรับของเหลว 1500 ml. ,ที่แขวนขวดและสายซิลิโคน 3 เมตร							
	รวม (1.2) งานระบบเซ็นทรัลไปป์ไลน์				140,586.00		9,880.00	150,466.00
	1.3 งานระบบไฟฟ้า และสื่อสาร							
	1.3.1 งานระบบไฟฟ้า							
1	ดวงโคมตะแกรงถี่แผ่นสะท้อนแสงอลูมิเนียม ค่าประสิทธิภาพการสะท้อนแสง 95 %							
	- โคมตะแกรงฝังฝ้า 2 x 36 W	ชุด	5.00	2,750.00	13,750.00	300.00	1,500.00	15,250.00
2	หลอด LED T8 20 W	หลอด	10.00	265.00	2,650.00	50.00	500.00	3,150.00
3	สวิทช์ไฟฟ้า							
	- สวิทช์ทางเดียว 3 ช่อง	ชุด	2.00	225.00	450.00	100.00	200.00	650.00
4	เต้ารับไฟฟ้า							
	- ชนิดคู่ 3P 15A. 220V.	ชุด	12.00	250.00	3,000.00	100.00	1,200.00	4,200.00
5	สายไฟฟ้า							
	- THW 2.5 sqmm	ม.	200.00	16.00	3,200.00	10.00	2,000.00	5,200.00
	- THW 4 sqmm	ม.	100.00	20.00	2,000.00	15.00	1,500.00	3,500.00
	- THW 10 sqmm	ม.	60.00	55.00	3,300.00	20.00	1,200.00	4,500.00
6	ท่อร้อยสายไฟ							
	- ท่อ PVC Class 1 ขนาด 1/2"	ม.	60.00	35.00	2,100.00	20.00	1,200.00	3,300.00
	- ท่อ PVC Class 1 ขนาด 3/4"	ม.	60.00	25.00	1,500.00	20.00	1,200.00	2,700.00
7	ตู้เมนไฟฟ้า							
	- เมนเบรกเกอร์ 63 A / 2P	ชุด	1.00	1,650.00	1,650.00	500.00	500.00	2,150.00
	- ตู้ consomer 63 A / 4 ช่อง	ชุด	1.00	3,650.00	3,650.00	1,000.00	1,000.00	4,650.00
	- ลูกย่อย 32 A / 1P	ชุด	2.00	650.00	1,300.00	0.00	0.00	1,300.00
	- ลูกย่อย 16 A / 1P	ชุด	2.00	650.00	1,300.00	0.00	0.00	1,300.00
	รวม (1.3.1)				39,850.00		12,000.00	51,850.00

	1.3.2 งานระบบโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV SYSTEM)							
1	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดแบบทรงกระบอก 2MP เลนส์ 2.8 มม.	ชุด	4.00	2,450.00	9,800.00	500.00	2,000.00	11,800.00
2	LED MONITOR 24"	ชุด	1.00	6,850.00	6,850.00	100.00	100.00	6,950.00
3	เครื่องบันทึกภาพ	ชุด	1.00	4,000.00	4,000.00	500.00	500.00	4,500.00
4	ตู้แร็คใส่อุปกรณ์เครื่องบันทึก พร้อมพัดลม 1 ตัว	ชุด	1.00	3,500.00	3,500.00	500.00	500.00	4,000.00
5	UPS เครื่องสำรองไฟ 220 V.	ชุด	1.00	3,250.00	3,250.00	100.00	100.00	3,350.00
6	CABLE CAT 6	ม.	50.00	25.00	1,250.00	15.00	750.00	2,000.00
7	ท่อร้อยสาย LAN							
	- ท่อ PVC Class 1 ขนาด 1/2"	ม.	30.00	35.00	1,050.00	20.00	600.00	1,650.00
	- ท่อ PVC Class 1 ขนาด 3/4"	ม.	20.00	25.00	500.00	20.00	400.00	900.00
8	อุปกรณ์ประกอบอื่นๆและทดสอบระบบ	เหมา	1.00	5,000.00	5,000.00	1,500.00	1,500.00	6,500.00
	รวม (1.3.2)				**35,200.00**		**6,450.00**	**41,650.00**
	รวม (1.3) งานระบบไฟฟ้า และสื่อสาร				**75,050.00**		**18,450.00**	**93,500.00**
	1.4 งานระบบเครื่องปรับอากาศ							
1	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน ชนิดแขวนใต้ฝ้า							
	- ขนาด 24000 BTU	เครื่อง	2.00	32,200.00	64,400.00			64,400.00
2	พัดลมระบายอากาศ ขนาด 8 นิ้ว ชนิดติดผนัง							
	- ขนาด 215 cfm	ชุด	1.00	1,059.00	1,059.00			1,059.00
	รวม (1.4) งานระบบเครื่องปรับอากาศ				**65,459.00**			**65,459.00**

โครงการก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวชิรธาร ชั้น 4

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โครงการ :
ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวชิรธาร ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :
โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :
.....

วิศวกรไฟฟ้า :
.....

ผู้ตรวจสอบ :
.....

ชื่อแบบ :

แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
1	8

สารบัญแบบ

แผ่นที่	รายการ
1	โครงการก่อสร้างห้องเคมีบำบัด อาคารวชิรธาร ชั้น 4 โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
2	สารบัญแบบ
3	แบบแปลนแสดงตำแหน่งพื้นที่งานก่อสร้างปรับปรุง สำหรับห้องเคมีบำบัด
4	แบบแปลนแสดงงานติดตั้งผนังกั้นห้องเคมีบำบัด ,แบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์
5	แบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบไฟฟ้าและกล้องวงจรปิด ,แบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศ
6	แบบแปลน SECTION แสดงงานก่อสร้างปรับปรุงห้องเคมีบำบัด
7	แบบภาพตัด SECTION A, B,
8	แบบภาพตัด SECTION C, D, E

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โครงการ :
ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวชิรธาร ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :
โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :
.....

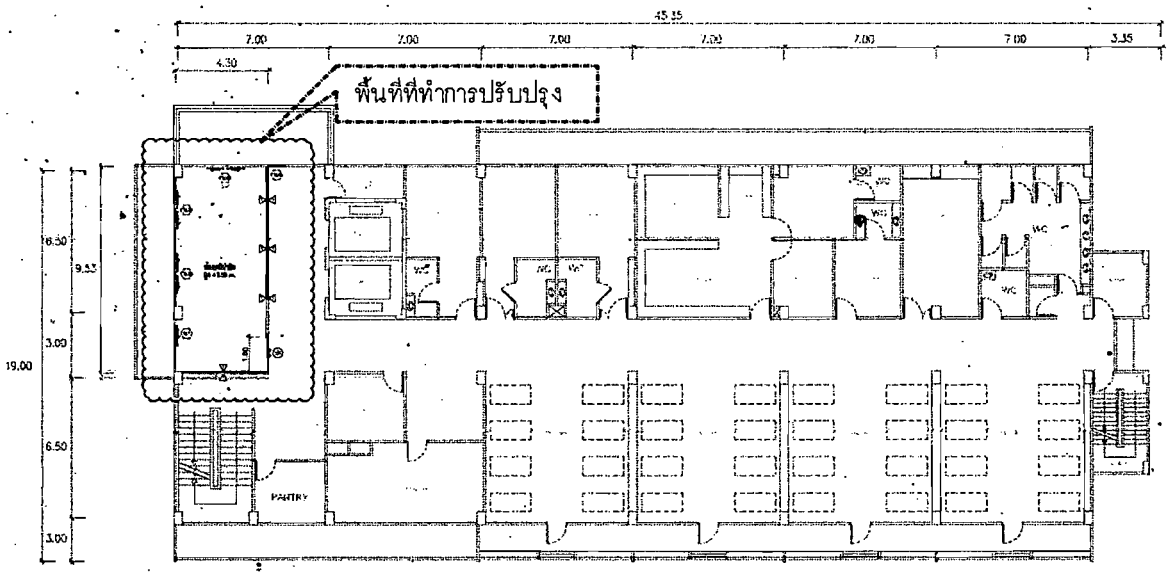
วิศวกรไฟฟ้า :
.....

ผู้ตรวจสอบ :
.....

ชื่อแบบ :
สารบัญแบบ

แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
2	8



แบบแปลนแสดงตำแหน่งพื้นที่งานก่อสร้างปรับปรุง สำหรับห้องเคมีบำบัด

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โครงการ :
ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวิจิรรา ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :
โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :
.....

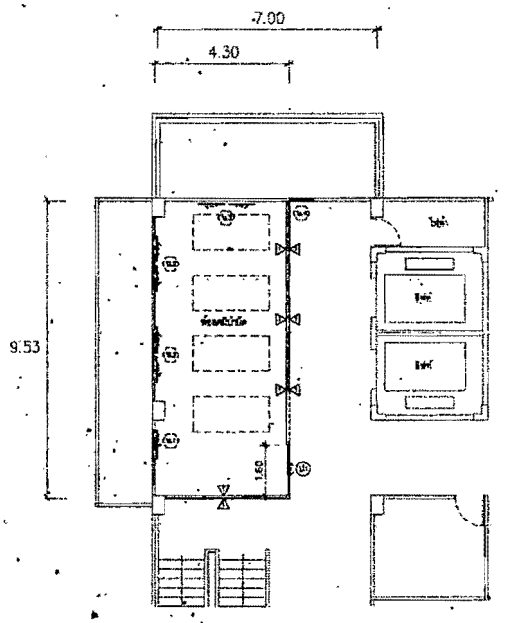
วิศวกรไฟฟ้า :
.....

ผู้ตรวจสอบ :
.....

ชื่อแบบ :
แบบแปลนแสดงตำแหน่งพื้นที่
งานก่อสร้างปรับปรุง
สำหรับห้องเคมีบำบัด

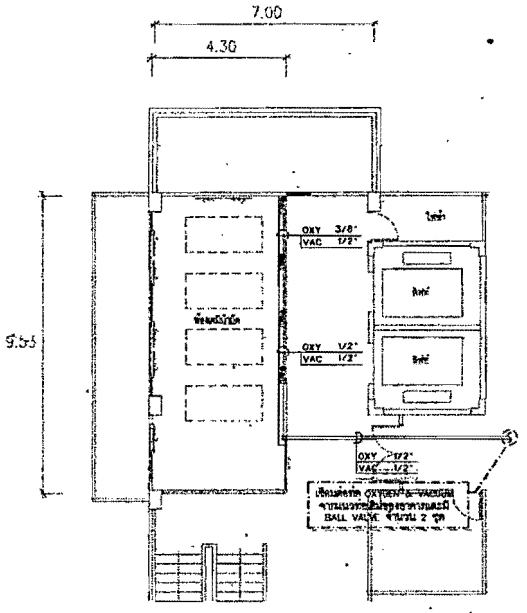
แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
3	8



สัญลักษณ์	รายการวัสดุ
△	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

แบบแปลนแสดงงานติดตั้งผนังกั้นห้องเคมีบำบัด



สัญลักษณ์	รายการวัสดุ
●	[illegible]
▲	[illegible]
◫	[illegible]
[illegible]	[illegible]
——	[illegible]
——	[illegible]
[illegible]	[illegible]

แบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวชิรธาร ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :

โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :

.....

วิศวกรไฟฟ้า :

.....

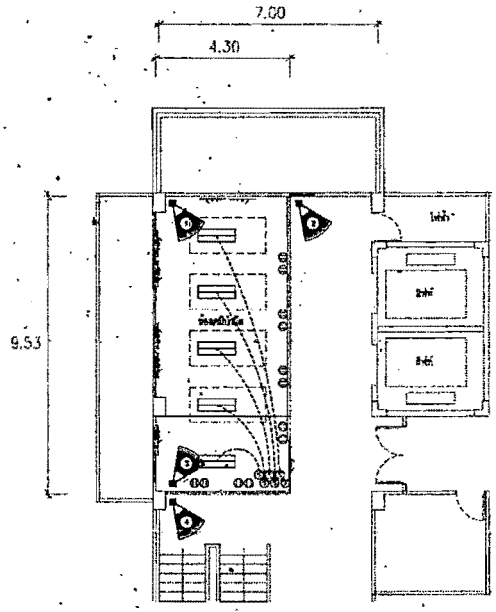
ผู้ตรวจสอบ :

.....

ชื่อแบบ :
แบบแปลนแสดงงานติดตั้งผนังกั้นห้องเคมีบำบัด และแบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์

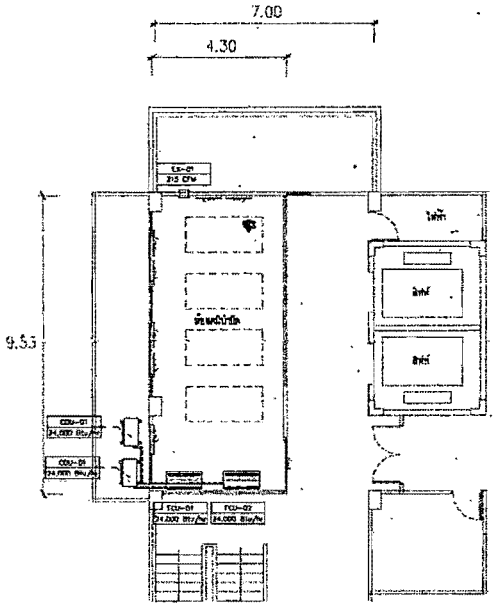
แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
4	8



สัญลักษณ์ระบบไฟฟ้า	รายการวัสดุ
	โคมไฟ LED ขนาด 120 ซม.(ฝ่ายบริหาร ขนาด 10 ซ. หน้าทรา - โคมเปิดข้างเดียว)
	เต้ารับไฟฟ้าเปลี่ยนการต่อ
	สวิตช์โคมไฟแสงสว่าง แบบสวิตช์ทางเดียว
	สวิตช์โคมสูตรทราย แบบสวิตช์ทางเดียว
	กล้องวงจรปิด

แบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบไฟฟ้าและกล้องวงจรปิด



สัญลักษณ์	รายการวัสดุ
FCU-01	FAN COIL UNIT (24,000 Btu/hr)
FCU-02	FAN COIL UNIT (24,000 Btu/hr)
CDU-01	CONDENSING UNIT (24,000 Btu/hr)
CDU-02	CONDENSING UNIT (24,000 Btu/hr)
EX-01	EXHAUST FAN (215 CFM)

แบบแปลนแสดงงานติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศ

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวชิรธาร ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :

โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :

.....

วิศวกรไฟฟ้า :

.....

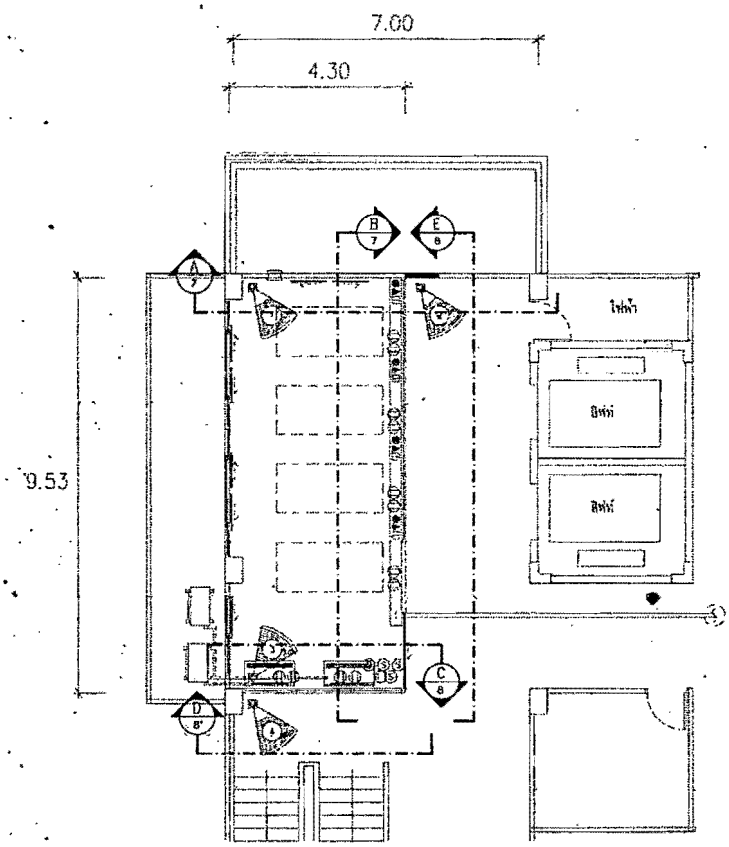
ผู้ตรวจสอบ :

.....

ชื่อแบบ :
แบบแปลนแสดงงานติดตั้ง
ระบบไฟฟ้าและกล้องวงจรปิด
แบบแปลนแสดงงานติดตั้ง
ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ

แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
5	8



แบบแปลน SECTION แสดงงานก่อสร้างปรับปรุงห้องเคมีบำบัด

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
ราชวิถี ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :
โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :
.....

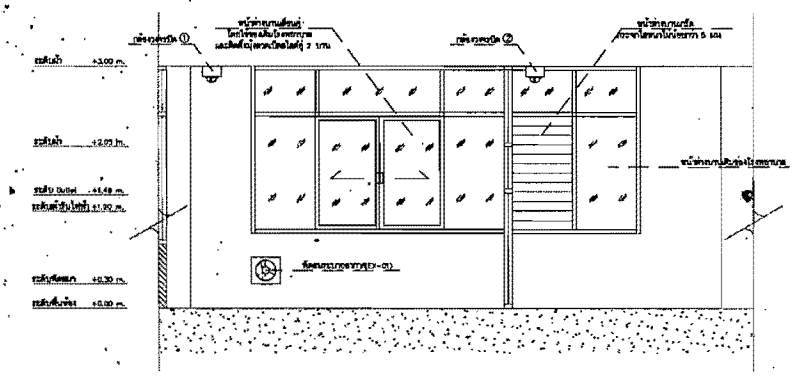
วิศวกรไฟฟ้า :
.....

ผู้ตรวจสอบ :
.....

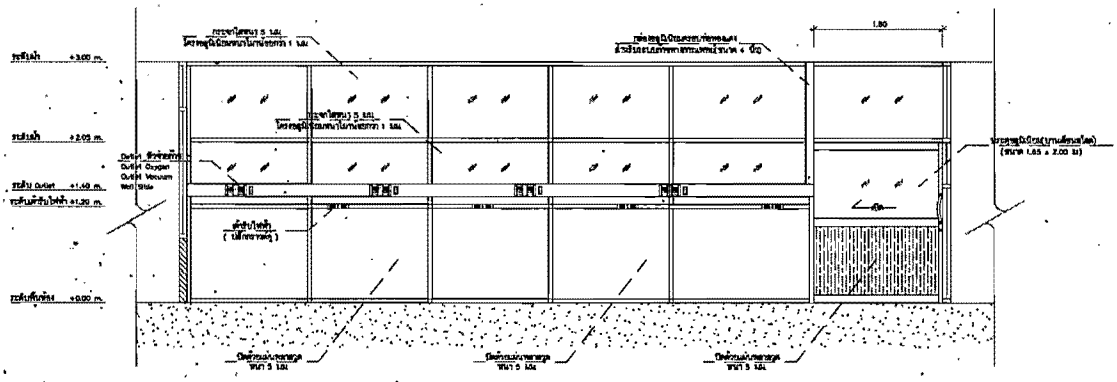
ชื่อแบบ :
แบบแปลน SECTION
แสดงงานก่อสร้างปรับปรุงห้องเคมีบำบัด

แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
6	8



A
7
แสดงรูปตัด A–A



B
7
แสดงรูปตัด B–B

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวชิรธาร ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :

โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :

.....

วิศวกรไฟฟ้า :

.....

ผู้ตรวจสอบ :

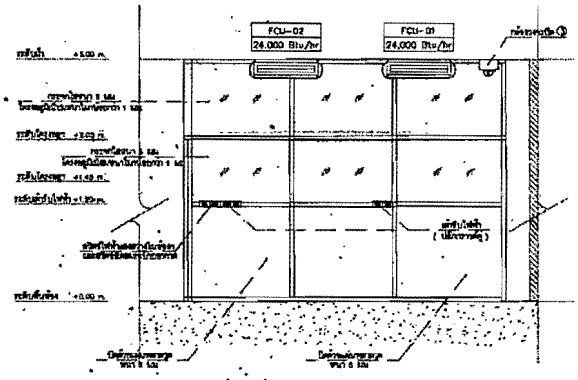
.....

ชื่อแบบ :

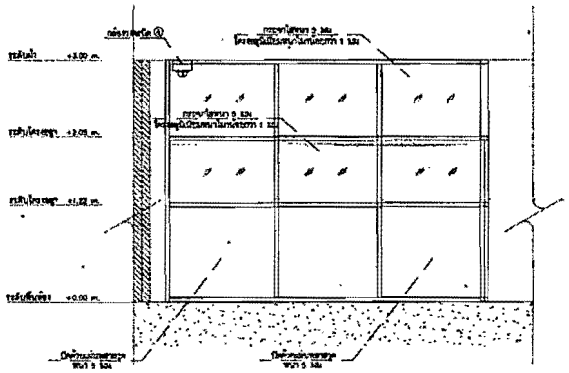
แบบแสดง SECTION A, B.

แบบเลขที่ :

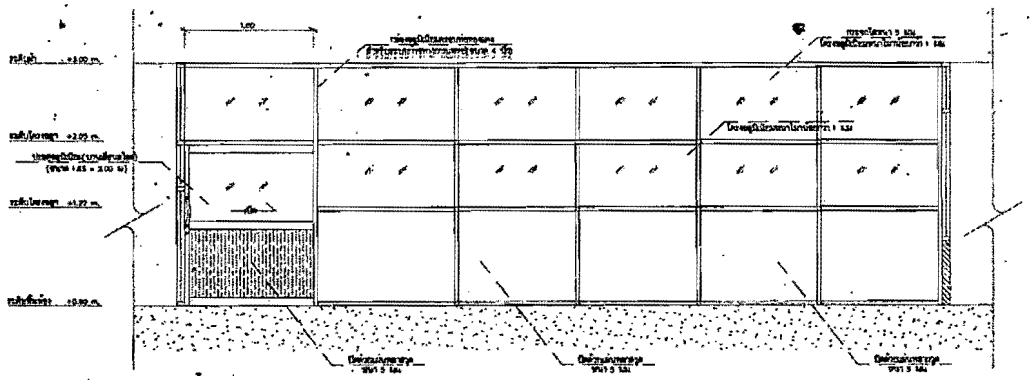
แผ่นที่	จำนวนแผ่น
7	8



C
8
แสดงรูปตัด C–C



D
8
แสดงรูปตัด D–D



E
8
แสดงรูปตัด E–E

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โรงพยาบาลจอมทอง
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ก่อสร้างห้องเคมีบำบัด
อาคารวิทยาราช ชั้น 4

ผู้ออกแบบ :

โรงพยาบาลจอมทอง

วิศวกรเครื่องกล :

.....

วิศวกรไฟฟ้า :

.....

ผู้ตรวจสอบ :

.....

ชื่อแบบ :

แบบการตัด SECTION C, D, E

แบบเลขที่ :

แผ่นที่	จำนวนแผ่น
8	8

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคหลอดเลือดสมอง (stroke ,Cerebrovascular Disease) เป็นความผิดปกติของระบบประสาทที่เกิดขึ้นจากความบกพร่องของระบบไหลเวียนเลือดในสมอง องค์การอนามัยโลกได้ให้ความจำกัดความไว้ว่า เป็นกลุ่มอาการของโรคที่ประกอบด้วยความผิดปกติของระบบประสาทที่เกิดขึ้นทันทีหรือมีอาการแสดงนานกว่า 24 ชั่วโมง หรือมีเลือดออกทางสมองที่ไม่รวมสาเหตุอื่น ที่ทำให้หลอดเลือดในสมองอุดตันหรือแตก เช่น บาดเจ็บ เนื้องอก การติดเชื้อในสมอง เป็นต้น ทั้งนี้ไม่รวมภาวะสมองขาดเลือดชั่วคราว และความบกพร่องทางระบบประสาทที่อาจจะเกิดขึ้นและหายไปใน 24 ชั่วโมง

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ข้อมูลจากกรมควบคุมโรคระบุว่า โรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 2 ของโลก พบผู้ป่วยจำนวน 80 ล้านคน ผู้เสียชีวิตประมาณ 5.5 ล้านคน และยังพบผู้ป่วยใหม่ถึง 13.7 ล้านคนต่อปี นอกจากนี้ ยังได้ประมาณการความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในประชากรโลกปี 2562 พบว่า ทุกๆ 4 คน จะป่วยด้วยโรค หลอดเลือดสมอง 1 คน โดยร้อยละ 80 ของประชากรโลกที่มีความเสี่ยงสามารถป้องกันได้ ข้อมูลโรงพยาบาลจอมทอง ในปี 2564 – 2565 พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่จำนวน 89 และ 121 ราย ตามลำดับ ซึ่งหากได้รับการรักษาล่าช้าจะทำให้มีอัตราการตายและภาวะทุพพลภาพสูง รวมทั้งส่งผลต่อภาระการดูแลต่อครอบครัว การคัดกรองจึงเป็นแนวทางในการจัดการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันในระยะเฉียบพลันให้เข้าสู่กระบวนการรักษา (Stroke Fast Tract) อย่างรวดเร็วและเป็นระบบ ดังนั้น โรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อให้แกนนำเยาวชนสามารถประเมิน คัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบในระยะเฉียบพลันได้อย่างรวดเร็วและสามารถให้การช่วยเหลือดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและเป็นธรรม

☐ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐อื่นๆ

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

ศูนย์ฟื้นฟูแล้วค่ะ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ)
โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง	2.1 เพื่อให้แกนนำเยาวชนสามารถประเมิน คัดกรองอาการและส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างทันท่วงที 2,2 เพื่อสร้างเครือข่ายแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน	แกนนำเยาวชนในอำเภอจอมทอง จำนวน 50 คน	1.ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มาด้วยระบบ EMS 2 .ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มาโรงพยาบาลภายในเวลา 4.5 ชั่วโมง	มิถุนายน – กันยายน 2566	จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง 1. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 1 วัน x 2 มื้อ x 50 คน เป็นเงิน 2,500 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 50 คน เป็นเงิน 2,500 บาท 3.ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดอบรม เป็นเงิน 1,500 บาท 4.ค่าป้ายไวนิลโครงการอบรม ขนาดกว้าง 1 เมตร x ยาว 1 เมตร เป็นจำนวนเงิน 360 บาท	กลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล / นางอรอุมา โสภิตกาญจน์
ตรวจสอบแล้ว ผู้รับผิดชอบแผน..... การเงิน.....						
รวมเป็นเงิน ทั้งสิ้น 6,860 บาท (หกพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางอรอุมา โสภิตกาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง (stroke ,Cerebrovascular Disease) เป็นความผิดปกติของระบบประสาทที่เกิดขึ้นจากความบกพร่องของระบบไหลเวียนเลือดในสมอง องค์การอนามัยโลกได้ให้ความจำกัดความไว้ว่าเป็นกลุ่มอาการของโรคที่ประกอบด้วยความผิดปกติของระบบประสาทที่เกิดขึ้นทันทีหรือมีอาการแสดงนานกว่า 24 ชั่วโมง หรือมีเลือดออกทางสมองที่ไม่รวมสาเหตุอื่น ที่ทำให้หลอดเลือดในสมองอุดตันหรือแตก เช่น บาดเจ็บ เนื้องอก การติดเชื้อในสมอง เป็นต้น ทั้งนี้ไม่รวมภาวะสมองขาดเลือดชั่วคราว และความบกพร่องทางระบบประสาทที่อาจจะเกิดขึ้นและหายไปใน 24 ชั่วโมง

ข้อมูลจากกรมควบคุมโรคระบุว่า โรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 2 ของโลก พบผู้ป่วยจำนวน 80 ล้านคน ผู้เสียชีวิตประมาณ 5.5 ล้านคน และยังพบผู้ป่วยใหม่ถึง 13.7 ล้านคนต่อปี นอกจากนี้ ยังได้ประมาณการความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในประชากรโลกปี 2562 พบว่า ทุกๆ 4 คน จะป่วยด้วยโรค หลอดเลือดสมอง 1 คน โดยร้อยละ 80 ของประชากรโลกที่มีความเสี่ยงสามารถป้องกันได้ ข้อมูลโรงพยาบาลจอมทอง ในปี 2564 – 2565 พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่จำนวน 89 และ 121 รายตามลำดับ ซึ่งหากได้รับการรักษาล่าช้าจะทำให้มีอัตราการตายและภาวะทุพพลภาพสูง รวมทั้งส่งผลต่อภาระการดูแลต่อครอบครัว การคัดกรองจึงเป็นแนวทางในการจัดการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันในระยะเฉียบพลันให้เข้าสู่กระบวนการรักษา (Stroke Fast Tract) อย่างรวดเร็วและเป็นระบบ ดังนั้น โรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อให้แกนนำเยาวชนสามารถประเมิน คัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบในระยะเฉียบพลันได้อย่างรวดเร็วและสามารถให้การช่วยเหลือดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้แกนนำเยาวชนสามารถประเมิน คัดกรองอาการและส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างทันท่วงที

2.2 เพื่อสร้างเครือข่ายแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 แกนนำเยาวชนในอำเภอจอมทอง จำนวน 50 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 จัดทำแผนงานและโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการตามแผนงานโครงการ

5.2 ประสานงานกับสถานศึกษาในเขตอำเภอจอมทองเพื่อสรรหาแกนนำเยาวชนในการเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง

5.3 ดำเนินการจัดอบรมตามแผนงาน/โครงการ จำนวน 1 วัน

5.4 ติดตามประเมินผล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

6.ตัวชี้วัด.....

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มาด้วยระบบ EMS

6.2 ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มาโรงพยาบาลภายในเวลา 4.5 ชั่วโมง

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน มิถุนายน – กันยายน 2566 จัดอบรมวันที่ 26 กรกฎาคม 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน : จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง

8.1 ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 1 วัน x 2 มื้อ x 50 คน เป็นเงิน 2,500 บาท

8.2 ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 50 คน เป็นเงิน 2,500 บาท

8.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดอบรม เป็นเงิน 1,500 บาท

8.4 ค่าป้ายไวนิลโครงการอบรม ขนาด กว้าง 1 เมตร x ยาว 1 เมตร เป็นจำนวนเงิน 360 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,860 บาท (หกพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางอรอุมา โสภิตกาญจน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 ติดตามจากตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

10.2 ประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 แกนนำเยาวชนสามารถประเมิน คัดกรองอาการและส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้ถูกต้อง

11.2 มีเครือข่ายแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กำหนดการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันดูแลฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566
ณ ห้องประชุมโรงเรียนจอมทอง

วันที่	เวลา	กิจกรรม
26 กรกฎาคม 2566	08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
	08.30 – 09.00 น.	กล่าวต้อนรับและพิธีเปิดการประชุม โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
	09.00 – 10.00 น.	Risk Factor of Stroke Prevention โดย แพทย์หญิงสมควร เสือกลิ่น
	10.00 – 12.00 น.	Sign and Symptom of Stroke โดย แพทย์หญิงสมควร เสือกลิ่น
	12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	13.00 – 14.30 น.	การเข้าถึงระบบ EMS : Stroke Fast Track โดย แพทย์หญิงประภา บุตรตัะ
	14.30 – 16.00 น.	การดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดย อรอุมา โสภิตกาญจน์ : Stroke Nurse

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 น.- 13.00 น.

บุคลากรเป็นเลิศ

(People Excellence)

แบบเสนอแผนพัฒนาบุคลากรประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ.2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence) ของกระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นให้บุคลากรมีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ดังนั้น การพัฒนาบุคลากรในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสุขในการทำงาน จึงถือว่าเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นมากในการพัฒนาองค์กรนั้นๆ ทั้งในด้านความรู้ ความสามารถ คุณธรรม จริยธรรม

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ผู้บริหารองค์กรต่างให้ความสำคัญกับการสร้างความสุขในการทำงาน และความผูกพันของเจ้าหน้าที่ต่อองค์กรมากขึ้น โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ.2566 เพื่อเปิดโอกาสให้แพทย์ได้ทำความรู้จักกัน เปิดช่องทางการสื่อสารให้สามารถพบปะ พูดคุย แสดงทัศนคติร่วมกันกับผู้บริหาร เพื่อนร่วมงาน มีความสามัคคี และสามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีความสุข

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☑ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☐ อปท. ☐อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ. 2566	1. เพื่อให้แพทย์ มีจิตสำนึกที่ดีต่อหน้าที่และความรับผิดชอบตามบทบาทของตนเองเพื่อพร้อมให้บริการอย่างเต็มใจและมีความสุข 2. เพื่อให้แพทย์มีการพัฒนาด้านอารมณ์ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ทำงานเป็นทีมได้	คณะแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 36 คน	ระดับความพึงพอใจและความผูกพันของแพทย์ที่มีต่อองค์กรร้อยละ 80	4-5 กุมภาพันธ์ 2566	งบประมาณดำเนินงานโครงการจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 จำนวนเงิน 64,800 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 36 คน ๆ ละ 50 บาท จำนวน 4 มื้อ เป็นเงิน 7,200 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 36 คน ๆ ละ 250 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 18,000 บาท	(องค์กรแพทย์) แพทย์หญิงฐิติรัตน์ เอี่ยมศิริรักษ์

	3. เพื่อให้แพทย์มีพลังในการทำงานอย่างมีความสุข มีทัศนคติที่ดีต่องาน ผู้บริหาร หัวหน้างาน เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และมีความสามัคคีในองค์กร 4.เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนการบริหารจัดการบุคลากรสายงานแพทย์ กรอบอัตรากำลังการผลิตชั่วโมงการทำงานแพทย์ทุกระดับ				3. ค่าอาหารเย็น จำนวน 36 คน ๆ ละ 250 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 9,000 บาท 4. ค่าห้องพัก 18 ห้อง ๆ ละ 1,700 บาท เป็นเงิน 30,600 บาท	
	ตัวอักษร	**(หกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 64,800 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสาวฐิติรัตน์ เอี่ยมศิริรักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอภิชัย ไพยารมณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง



ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๖๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๐ ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลจอมทอง ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๑๙๑ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลจอมทอง ได้ส่งโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ใช้งบดำเนินการจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง และขออนุมัติไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้อนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอส่งโครงการดังกล่าวมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมที่กำหนดไว้ตามโครงการ และเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จขอให้สรุปผลการดำเนินการ ส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๔๘-๕๐ ต่อ ๑๑๘ -๑๒๑
โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๗๔๐, ๐ ๕๓๒๘ ๙๐๒๐

โครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ.2566

1. หลักการและเหตุผล

ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence) ของกระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นให้บุคลากรมีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ดังนั้นการพัฒนาบุคลากรในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสุขในการทำงาน จึงถือว่าเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นมากในการพัฒนาองค์กรนั้นๆ ทั้งในด้านความรู้ ความสามารถ คุณธรรม จริยธรรม

ดังนั้น ด้วยเหตุนี้ผู้บริหารองค์กรต่างให้ความสำคัญกับการสร้างความสุขในการทำงาน และความผูกพันของเจ้าหน้าที่ต่อองค์กรมากขึ้น โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ.2566 เพื่อเปิดโอกาสให้แพทย์ได้ทำความรู้จักกัน เปิดช่องทางการสื่อสารให้สามารถพบปะพูดคุย แสดงทัศนคติร่วมกันกับผู้บริหาร เพื่อนร่วมงาน มีความสามัคคี และสามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีความสุข

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้แพทย์ มีจิตสำนึกที่ดีต่อหน้าที่และความรับผิดชอบตามบทบาทของตนเองเพื่อพร้อมให้บริการอย่างเต็มใจและมีความสุข

2.2 เพื่อให้แพทย์มีการพัฒนาด้านอารมณ์ ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ทำงานเป็นทีมได้

2.3 เพื่อให้แพทย์มีพลังในการทำงานอย่างมีความสุข มีทัศนคติที่ดีต่องาน ผู้บริหาร หัวหน้างาน เพื่อนร่วมงาน หน่วยงาน ผู้รับบริการ และมีความสามัคคีในองค์กร

2.4 เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนการบริหารจัดการบุคลากรสายงานแพทย์ กรอบอัตรากำลังการผลิต ชั่วโมงการทำงานแพทย์ทุกระดับ

3. เป้าหมาย

คณะแพทย์โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 36 คน

4. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

การพบปะ พูดคุย แสดงทัศนคติ การจัดทำแผน Service Plan ปีงบประมาณ 2566 แนวทางการทำ Audit Chart การวางแผนการบริหารจัดการบุคลากร อัตรากำลังการผลิต ชั่วโมงการทำงานแพทย์ทุกระดับ และการจัดทำแผนการทำงานในอนาคต

5. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ 4 – 5 กุมภาพันธ์ 2566

6. สถานที่ดำเนินงาน

สถานที่เอกชนจังหวัดเชียงใหม่

7. ตัวชี้วัด

ระดับความพึงพอใจและความผูกพันของแพทย์ที่มีต่อองค์กรร้อยละ 80

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณดำเนินงานโครงการจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 จำนวนเงิน 64,800 บาท (หกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้.-

กิจกรรมโครงการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปีพ.ศ.2566

ในวันที่ 4–5 กุมภาพันธ์ 2566

1. ค่าอาหารว่าง.....

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 36 คน 4 มื้อ ๆ ละ 50 บาท	เป็นเงิน	7,200 บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 36 คน 2 มื้อ ๆ ละ 250 บาท	เป็นเงิน	18,000 บาท
3. ค่าอาหารเย็น จำนวน 36 คน 1 มื้อ ๆ ละ 250 บาท	เป็นเงิน	9,000 บาท
4. ค่าห้องพัก 18 ห้อง ๆ ละ 1,700 บาท	เป็นเงิน	30,600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 64,800 บาท (หกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

<u>หมายเหตุ</u> ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ
   นายแพทย์ทสร รูปสว่าง
   นางสาวฐิติรัตน์ เอี่ยมศิริรักษ์

10. การติดตามกำกับและประเมินผล
   ประเมินผลผู้เข้าร่วมโครงการจากแบบสอบถามความพึงพอใจ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
   1. แพทย์มีความสุขในการปฏิบัติงาน มีการสื่อสารที่ดี และมีพฤติกรรมบริการที่ดี
   2. แพทย์มีการพัฒนาด้านอารมณ์ ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น มีการทำงานเป็นทีม
   3. แพทย์มีทัศนคติที่ดีต่องาน ผู้บริหาร หัวหน้างาน หน่วยงาน เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และมีความสามัคคีในองค์กร
   4. ระดับความพึงพอใจและความผูกพันของแพทย์ที่มีต่อองค์กรร้อยละ 80

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวฐิติรัตน์ เอี่ยมศิริรักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ อบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ.2566

(ลงชื่อ).....
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กำหนดการอบรมสร้างความผูกพันองค์กรแพทย์ (OD) ปี พ.ศ. 2566
ระหว่างวันที่ 4 – 5 กุมภาพันธ์ 2565
ณ จังเกิลเดอค่าเฟ่แอ็ดบัฟฟาโล่ไอซ์แลนด์ รีสอร์ท

.....

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2566

เวลา	กิจกรรม
08.00 – 09.00 น.	- ลงทะเบียนและรับเอกสารการประชุม
09.00 – 10.00 น.	- การพบปะ พูดคุย แสดงทัศนคติร่วมกันกับผู้บริหาร และเพื่อนร่วมงาน โดย นายสัมพันธ์ ก่องเงิน ผู้อำนายการโรงพยาบาลจอมทอง
10.00 – 12.00 น.	- การจัดทำแผน service plan แต่ละสาขา ในปีงบประมาณ 2566 โดย นพ.ทสร รูปสว่าง นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลจอมทอง
12.00 – 13.00 น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	- จัดทำ นโยบาย วางแผนการบริหารจัดการบุคลากรสายงานแพทย์ กรอบอัตรากำลังการผลิต ชั่วโมงการทำงานแพทย์ทุกระดับ” โดย พญ.อัญชลี ชุ่มฝน นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลจอมทอง
15.00 – 16.00 น.	- สรุปผล นโยบาย วางแผนการบริหารจัดการบุคลากรสายงานแพทย์ กรอบอัตรกำลังการผลิต ชั่วโมงการทำงาน โดย พญ.อัญชลี ชุ่มฝน นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลจอมทอง
16.00 – 20.00 น.	- กิจกรรมนันทนาการ สร้างความผูกพัน ในบุคลากรองค์กรแพทย์ โดย นพ.นพรัตน์ สัญญาเชื่อน นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลจอมทอง

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างระหว่างการประชุม

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2566

เวลา	กิจกรรม
09.00 – 12.00 น.	- ประชุมแนวทางการทำ Audit Chart โดย พญ.น้ำผึ้ง สุคันธรัต นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลจอมทอง
12.00 – 13.00 น.	- รับประทานอาหารกลางวัน
14.00 – 15.00 น.	- ประชุมข้อบังคับแพทยสภาที่เกี่ยวกับจริยธรรมใหม่ที่แพทย์ควรทราบ โดย พญ.สมควร เสือกลิ่น นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลจอมทอง
15.00 – 16.00 น.	- สรุปปิดการประชุมสมาชิกองค์กรแพทย์

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างระหว่างการประชุม

.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน" ประจำปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ด้วยพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 ให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติ ซึ่งการควบคุมภายในถือเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้การดำเนินงานตามภารกิจมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ประหยัด และช่วยป้องกันหรือลดความเสี่ยงจากความผิดพลาด ความเสียหาย ความสิ้นเปลือง ความสูญเปล่าของการใช้ทรัพย์สิน หรือการกระทำอันเป็นการทุจริต มาตรฐานการควบคุมภายในนี้เป็นมาตรฐานสากลของ The Committee of Organizations of the Treadway Commission : COSO 2013 เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการกำหนด ประเมินและปรับปรุงควบคุมภายในของหน่วยงานของรัฐ อันจะทำให้การดำเนินงานและการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และมีการกำกับดูแลที่ดี ตลอดจนใช้เป็นกรอบการดำเนินงานขององค์กร ทำให้สามารถผลักดันกิจกรรมที่จะดำเนินการในอนาคตให้สอดคล้องและสามารถควบคุมได้ ป้องกันและลดความเสี่ยงที่เกิดจากการผิดพลาดที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการดำเนินงาน เพื่อให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่ยอมรับและควบคุมได้

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

คณะกรรมการควบคุมภายใน โรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดให้มีการดำเนินงานจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง และจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในเพื่อรายงานต่อกระทรวงสาธารณสุขเป็นประจำทุกปี จึงเห็นสมควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ได้รับความรู้ความเข้าใจในเรื่องการประเมินความเสี่ยงเพื่อการจัดวางระบบการควบคุมภายในและการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน และนำระบบควบคุมภายในไปสู่การปฏิบัติในองค์กรได้อย่างเป็นรูปธรรมอันจะส่งผลให้องค์กรมีประสิทธิภาพ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ด้านบุคลากรเป็นเลิศ(People Excellence)
แผนที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ และมีความผาสุกในการทำงาน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☑ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ .....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน" โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 **<u>กิจกรรม</u>** อบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน"	1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดวางระบบควบคุมภายในและประเมินผลการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวง การคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลัก เกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจถึงแนวทางและวิธีการ ตลอดจนเครื่องมือที่ใช้ในการจัดวางระบบการควบคุมภายใน 3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในการจัดวางระบบ การประเมินความเสี่ยง เพื่อจัดวางระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน	บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 70 คน	1. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดวางระบบควบคุมภายในและประเมินผลการควบคุมภายใน 2. ผ่านเกณฑ์การประเมินตามแบบประเมินการตรวจสอบและประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2566 (IA03)	7 มิถุนายน 2566	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คนๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท 3. ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 1 คน x 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 4. ค่าวิทยากรประจำกลุ่ม จำนวน 2 คน x 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท รวมเป็นเงิน 12,400 บาท	คณะกรรมการควบคุมภายใน/ นางสุภัค ใจธรรม นักจัดการงานทั่วไป
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น : 12,400 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสุภัค ใจธรรม)
นักจัดการงานทั่วไป

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

"แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน"

รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

ด้วยพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2561 ตามมาตรา 79 บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 ให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติ ซึ่งการควบคุมภายในถือเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้การดำเนินงานตามภารกิจมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ประหยัด และช่วยป้องกันหรือลดความเสี่ยงจากความผิดพลาด ความเสียหาย ความสิ้นเปลือง ความสูญเปล่าของการใช้ทรัพย์สิน หรือการกระทำอันเป็นการทุจริต มาตรฐานการควบคุมภายในนี้เป็นมาตรฐานสากลของ The Committee of Organizations of the Treadway Commission : COSO 2013 เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการกำหนด ประเมินและปรับปรุงควบคุมภายในของหน่วยงานของรัฐ อันจะทำให้การดำเนินงานและการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และมีการกำกับดูแลที่ดี ตลอดจนใช้เป็นกรอบการดำเนินงานขององค์กร ทำให้สามารถผลักดันกิจกรรมที่จะดำเนินการในอนาคตให้สอดคล้องและสามารถควบคุมได้ ป้องกันและลดความเสี่ยงที่เกิดจากการผิดพลาดที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการดำเนินงาน เพื่อให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่ยอมรับและควบคุมได้

คณะกรรมการควบคุมภายใน โรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดให้มีการดำเนินงานจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง และจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อรายงานต่อกระทรวงสาธารณสุขเป็นประจำทุกปี จึงเห็นสมควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ได้รับความรู้ความเข้าใจในเรื่องการประเมินความเสี่ยง เพื่อการจัดวางระบบการควบคุมภายในและการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน และนำระบบควบคุมภายในไปสู่การปฏิบัติในองค์กรได้อย่างเป็นรูปธรรมอันจะส่งผลให้องค์กรมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น คณะกรรมการควบคุมภายใน โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ 2566" ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดวางระบบการควบคุมภายในและประเมินผลการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561

2.2 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจถึงแนวทางและวิธีการ ตลอดจนเครื่องมือที่ใช้ในการจัดวางระบบการควบคุมภายใน

2.3 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในการจัดวางระบบ การประเมินความเสี่ยง เพื่อจัดวางระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

3.กลุ่มเป้าหมาย...

3. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรภายในโรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 70 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

ห้องประชุมอินทนนท์ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1. จัดเตรียมรายละเอียดหัวข้อการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในและการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน"

5.2. ประสานวิทยากรให้ความรู้ในแต่ละหัวข้อการบรรยาย

5.3. จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน"

5.4. ดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน"

5.5. ประเมินผล/รายงานผลการอบรม

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดวางระบบควบคุมภายในและประเมินผลการควบคุมภายใน

6.2 ผ่านเกณฑ์การประเมินตามแบบประเมินการตรวจสอบและประเมินผลการควบคุมภายใน สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2566 (IA03)

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ 7 มิถุนายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566)

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในและการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน" จำนวน 70 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท	เป็นเงิน 3,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท	เป็นเงิน 3,500 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 1 คน x 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าวิทยากรประจำกลุ่ม จำนวน 2 คน x 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 3,600 บาท
	รวมเป็นเงิน 12,400 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 12,400 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

9.ผู้รับผิดชอบ...

9. ผู้รับผิดชอบ

คณะกรรมการควบคุมภายใน

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

ประเมินผลจากการจัดทำเอกสารควบคุมภายในประจำปี 2566

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1. ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้ ความเข้าใจ ในการจัดทำระบบควบคุมภายใน การรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.2561

11.2. ผู้เข้าร่วมอบรม ได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางและวิธีการ ตลอดจนเครื่องมือที่ใช้ในการจัดวางระบบการควบคุมภายใน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงานได้อย่างเหมาะสม

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน" รพ. จอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 งบประมาณ 12,400 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบ

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน" ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่ 7 มิถุนายน 2566

ณ ห้องประชุมกุหลาบพันปี โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่ 7 มิถุนายน 2566

08.30 – 08.45 น.	ลงทะเบียน
08.45 – 09.00 น.	ประธานในพิธีกล่าวรายงานเปิดงาน โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
09.00 – 12.00 น.	อภิปราย การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง โดย คุณจตุวุฒิ ทองบุญเรือง ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
13.00 – 16.00 น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง การควบภายในและบริหารความเสี่ยง และซักถามปัญหาในการปฏิบัติงาน โดย คุณจตุวุฒิ ทองบุญเรือง ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ และ คุณณัทญา บำรุงยศ ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.00 – 10.15 น. และเวลา 14.15 – 14.30 น.
รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 – 13.00 น.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ในโรงพยาบาลมีภาวะ การเจ็บป่วยและการบาดเจ็บฉุกเฉินที่จำเป็นต้องให้การช่วยเหลืออย่างรวดเร็วและทันท่วงทีมิเช่นนั้นจะทำให้ผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บถึงแก่ชีวิตได้

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ดังนั้นการที่จะช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็วและทันท่วงทีจำเป็นต้องมีบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพ และมีการทำงานร่วมกันเป็นทีมจึงจะส่งผลให้การช่วยฟื้นคืนชีพสำเร็จได้

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 1 ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน ส่งเสริม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง(ACLS) กิจกรรมหลัก 1. เตรียมขออนุมัติดำเนินการตามโครงการและขออนุมัติงบประมาณจัดการอบรมตามแผน สรุปผลการดำเนินการ 2. แผนการอบรม	1. เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจอมทองและเครือข่ายสายใต้มีทักษะความรู้ใหม่ในการช่วยเหลือผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินและสามารถทำงานได้	1. แพทย์ 2. พยาบาล 3..จนท.หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 200 คน	ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ	พฤศจิกายน 2565 – กันยายน 2566 จำนวน 2 ครั้ง	**จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปี 2566** -ค่าอาหารกลางวัน 2 รุ่นๆละ 100 คนจำนวน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็น 10,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 รุ่นๆ ละ 100คน จำนวน2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	กลุ่มการพยาบาลแผนกอุบัติเหตุ – ฉุกเฉินและองค์กรแพทย์โรงพยาบาลจอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
- การดูแลผู้ป่วยวิกฤต ฉุกเฉิน และการช่วยฟื้นคืนชีพ - การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (pre hospital care) 3. การฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือแบ่งเป็นฐาน การช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉินโดยแบ่งเป็น 3 ฐาน ฐานที่ 1 BLS & Airway management ฐานที่ 2 ACLS & การใช้อุปกรณ์ Monitor Defibrillator, PACING ฐานที่ 3 ฐานการใช้อุปกรณ์การดูแลส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน - Initial Assessment,Airway and Ventilation - การกู้ชีพผู้ใหญ่ เด็กและทารกแรกเกิด	อย่างมีประสิทธิภาพ 2. นำความรู้ที่ได้รับไปรับใช้ในชีวิตประจำวันและชุมชนและเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้อง					
ตัวอักษร (สองหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,000 บาท						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางรวงทอง ภาคยัง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายธนาวิทย์ บริสุทธนารักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

โรงพยาบาลจอมทอง
รับที่ 7345 / 2565
วันที่ 24 / พ.ย. / 65
เวลา 08:53 น.

ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๖๕๙๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๐ ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง อนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลจอมทอง ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๖๑๒๒ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลจอมทอง ได้ส่งโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ใช้งบดำเนินการจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง และขออนุมัติไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้อนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอส่งโครงการดังกล่าวมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมที่กำหนดไว้ตามโครงการ และเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จขอให้สรุปผลการดำเนินการ ส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการ และ หัวหน้ากลุ่มงาน กลุ่มงาน ทุกท่าน
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
ประชาสัมพันธ์ ○ ปิดประกาศ
แจ้งฝ่ายเอกสาร
ขอแสดงความนับถือ
ทพ. ชาตรี ศิลปอรุณ ว. ทพ. ณรงค์ชัย ว. ทพ. ณรงค์ชัย, วก่อสกุลทรัพย์
ทันตแพทย์ชำนาญการ
24 พ.ย 65.

○ ทราบ ○ ดำเนินการตามเสนอ
○ อื่น
○ ดำเนินการดังนี้
27/11/65

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๔๘-๕๐ ต่อ ๑๑๘ -๑๒๑
โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๗๔๐, ๐ ๕๓๒๘ ๙๐๒๐

โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศในแผนงานที่3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทองได้ปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าว โดยเฉพาะในเรื่องภาวะ การเจ็บป่วยและการบาดเจ็บฉุกเฉินที่จำเป็นต้องให้การช่วยเหลืออย่างรวดเร็วและทันท่วงทีมิเช่นนั้นจะทำให้ผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บถึงแก่ชีวิตได้ดังนั้นโดยเฉพาะภาวะหัวใจหยุดเต้น

ดังนั้น งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลจอมทอง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็วและทันท่วงทีจึงจำเป็นต้องมีบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพ และมีการทำงานร่วมกันเป็นทีมเพื่อที่จะส่งผลให้การช่วยฟื้นคืนชีพสำเร็จได้ตามมาตรฐานและตอบสนองในการควบคุมกำกับจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจอมทองและเครือข่ายสายใต้มีทักษะความรู้ใหม่ในการช่วยเหลือ ผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินและสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. นำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันและชุมชนและเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้อง

3. กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล และ จนท.หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 200 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. ระยะเวลาดำเนินงาน

พฤศจิกายน 2565 – กันยายน 2566

6. งบประมาณในการดำเนินงาน

อบรมงบฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท 2 รุ่น เป็นเงิน 10,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน 2 มื้อๆละ 25 บาท 2 รุ่น เป็นเงิน 10,000 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

<u>หมายเหตุ</u> ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ...

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางรวงทอง ภาคยัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางรวงทอง ภาคยัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โครงการฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS)

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566 และ วันที่ 7 ธันวาคม 2566

ณ. ห้องประชุมอินทนนท์ชั้น 4 ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง อ. จอมทอง จ.เชียงใหม่

เวลา	การอบรม	วิทยากร
08.00 - 08.15 น.	ลงทะเบียน	
08.15 – 08.30 น.	ประธานกล่าวเปิดการอบรม	นพ. สัมพันธ์ ก่องเงิน
08.30 - 09.00 น.	บรรยาย Basic Life support (CPR)+ Airway Management+ ECG interpretation	นพ. พฤกษ์ แดงบุปผา
09.00 - 09.30 น.	PEA/Asystole	นพ. พฤกษ์ แดงบุปผา
09.30 - 10.00 น.	Pulseless VT/VF	นพ. พฤกษ์ แดงบุปผา
10.00 - 10.15 น	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.15 - 10.45 น.	Tachycardia/Bradycardia	นพ. พฤกษ์ แดงบุปผา
10.45 - 11.00 น.	Post ROSC care	นพ. พฤกษ์ แดงบุปผา
11.00 - 12.00 น.	PALS	นพ. พฤกษ์ แดงบุปผา
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 15.50 น.	แบ่งกลุ่มเพื่อฝึกปฏิบัติแบ่งเป็น 4 ฐาน ฐานที่ 1 Tachycardia, Bradycardia ฐานที่ 2 PEA/Asystole ฐานที่ 3 Pulseless VT/VF ฐานที่ 4 PALS	ทีมแพทย์และทีมวิทยากร งาน อุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง
15.50 – 16.00 น.	สรุปการอบรม ตอบข้อซักถาม และ ปิดการอบรม	

หมายเหตุ –ช่วงบ่ายพักรับประทานอาหารว่างระหว่างฝึกปฏิบัติฐาน

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล คปสอ.จอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

การบาดเจ็บฉุกเฉิน โดยเฉพาะการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจร เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของประเทศไทย ในปี 2565 Service plan trauma เขตสุขภาพที่ 1 และจังหวัดเชียงใหม่ได้กำหนดตัวชี้วัดสำหรับการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน เพื่อติดตามอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ M1 ไม่เกินร้อยละ 12 โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ M1 ดูแลผู้ป่วยส่งต่อใน 6 อำเภอของจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดใกล้เคียง ในปี 2564 โรงพยาบาลจอมทอง มีอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมง เป็นร้อยละ 10 ซึ่งยังตรงตามเป้าหมาย< ร้อยละ 12 แต่เมื่อพิจารณาอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมง เฉพาะผู้บาดเจ็บ (Trauma) อัตราการเสียชีวิตมากขึ้นเป็นร้อยละ 21 การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่รพ.ในการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล จึงเป็นโอกาสพัฒนาเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง ในการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล และระหว่างส่งต่อ เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล คปสอ.จอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 กิจกรรมหลัก 1. เตรียมขออนุมัติดำเนินการตามโครงการและขออนุมัติงบประมาณจัดการอบรมตามแผน สรุปผลการดำเนินการ 2. แผนการอบรม - อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล 3. การฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือแบ่งเป็นฐาน ฐานที่ 1 Airway Management ฐานที่ 2 หัตถการเพื่อช่วยชีวิต ระบบทางเดินหายใจและไหลเวียน	1. เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจอมทองและโรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายสายใต้มีทักษะความรู้ใหม่ในการช่วยเหลือผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินและสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. นำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันรวมถึงชุมชนและเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้อง	1. แพทย์ 2. พยาบาล 3. เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องโรงพยาบาลจอมทอง 4. พยาบาลโรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายสายใต้ จำนวน 110 คน	ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือ ดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล และระหว่างส่งต่อ อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพและเข้ารับการอบรม 100%	ก.พ. - ก.ย. 66 1 ครั้ง	จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปี 66 - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท จำนวน 110 คน เป็นเงิน 5,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ ๆ ละ 25 คน จำนวน 110 คน เป็นเงิน 5,500 บาท รวมเป็นเงิน 11,000 บาท จำนวน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ)
โลหิต (อุปกรณ์ ICD, thoracotomy) ฐานที่ 3 การดาม และการเตรียม ผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....11,000.....บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางรวงทอง ภาคยัง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โครงการพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล

คปสอ.จอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

1. หลักการและเหตุผล

การบาดเจ็บฉุกเฉิน โดยเฉพาะการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจร เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของประเทศไทย ในปี 2565 Service plan trauma เขตสุขภาพที่ 1 และจังหวัดเชียงใหม่ได้กำหนดตัวชี้วัดสำหรับการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน เพื่อติดตามอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ M1 ไม่เกินร้อยละ 12 โรงพยาบาลจอมทองเป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ M1 ดูแลผู้ป่วยส่งต่อใน 6 อำเภอของจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดใกล้เคียง ในปี 2564 รพ.จอมทอง มีอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมง เป็นร้อยละ 10 ซึ่งยังตรงตามเป้าหมาย < ร้อยละ 12 แต่เมื่อพิจารณาอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมง เฉพาะผู้บาดเจ็บ (Trauma) อัตราการเสียชีวิตมากขึ้นเป็นร้อยละ 21 ดังนั้นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ในการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล จึงเป็นโอกาสพัฒนาเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจอมทองให้มีทักษะความรู้ใหม่ในการช่วยเหลือ ผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินและสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. นำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันรวมถึงชุมชนและสามารถเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้อง

3. กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน แผนกศัลยกรรม และ เวร Refer) จำนวน 110 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงเพื่อร่วมกันวางแผนดำเนินการ

2. จัดทำโครงการพัฒนาพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล และเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ

3. ดำเนินการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาลตามแผนงาน/โครงการ

4. ติดตาม ประเมินผล

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือ ดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล และระหว่างส่งต่อ อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเข้ารับการอบรม 100%

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน...

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มกราคม – กันยายน 2566

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณจากเงินงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปี 2566 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท จำนวน 110 คน เป็นเงิน 5,500 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท จำนวน 110 คน เป็นเงิน 5,500 บาท

รวมเป็นเงิน 11,000 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 110 คน เข้ารับการอบรมครบ 100 %

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือการช่วยเหลือ ดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล และระหว่างส่งต่อ อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางรวงทอง ภาคยัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ พัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล คปสอ.จอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการพัฒนาศักยภาพการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาล

วันที่ สิงหาคม 2566

ณ. ห้องประชุมอินทนนท์ชั้น 4 ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง อ. จอมทอง จ.เชียงใหม่

เวลา	การอบรม	วิทยากร
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 – 08.45 น.	ประธานกล่าวเปิดการอบรม	นพ. สัมพันธ์ ก่องเงิน
08.45 - 10.00 น.	บรรยาย ความรู้เรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาลและระหว่างส่งต่อ	นพ. ธนาวิทย์ บริสุทธนารักษ์
10.00 - 10.15 น	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.15 - 11.15 น.	บรรยาย ความรู้เรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในโรงพยาบาลและระหว่างส่งต่อ	นพ. ธนาวิทย์ บริสุทธนารักษ์
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 15.30 น.	แบ่งกลุ่มเพื่อฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือแบ่งเป็นฐาน 3 ฐาน ฐานละ 55 นาที ฐานที่ 1 Airway Managerment ฐานที่ 2 หัตถการเพื่อช่วยชีวิต ระบบทางเดินหายใจและไหลเวียนโลหิต (อุปกรณ์ ICD , Thoracotomy) ฐานที่ 3 การตาม และการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ	ทีมแพทย์และทีมวิทยากรและงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลจอมทอง
15.45 – 16.00 น.	สรุปการอบรม ตอบข้อซักถาม และ ปิดการอบรม	

หมายเหตุ –ช่วงบ่ายพักรับประทานอาหารว่างระหว่างฝึกปฏิบัติฐาน

แบบเสนอแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อแผน โครงการ พัฒนาระบบบริการการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทองปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสถานการณ์ที่ในปัจจุบันมีเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงและได้รับผลกระทบจากความรุนแรงทางร่างกาย จิตใจและทางเพศ ค่อนข้างมากซึ่งจากการที่เด็กและสตรีถูกกระทำรุนแรงหรือแม้แต่ได้รับผลกระทบจากการกระทำความรุนแรงก็เป็นสาเหตุทั้งทางตรงและทางอ้อมที่จะก่อให้เกิดผลกระทบจากการกระทำความรุนแรง และเกิดผลกระทบต่อการพัฒนาสังคมรวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประกอบกับการที่รัฐบาลได้มีนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขการกระทำความรุนแรงต่อเด็กและสตรีและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขก็เป็นหน่วยงานหนึ่งที่ต้องร่วมดำเนินการตามนโยบาย โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการจัดตั้ง ศูนย์พึ่งได้ ซึ่งทางโรงพยาบาลจอมทองได้มีการจัดตั้งศูนย์พึ่งได้ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.2554 เป็นต้นมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ได้ผลกระทบจากความรุนแรงทางด้านร่างกาย ด้านเพศและด้านจิตใจ

จากเหตุผลข้างต้นจะเห็นว่า ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลจอมทอง ได้ให้บริการแก่ผู้รับบริการเด็กและสตรี ทั้งในและนอกเขตบริการโดยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ดังจาก ปี 2562, 2563, 2564 และ 2565 มีจำนวนดังนี้คือ 32 ,17 , 15 และ 17ราย ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลจอมทอง เป็นหน่วยงานช่วยเหลือเด็กสตรีที่มีความสำคัญในการช่วยเหลือผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง เพื่อเป็นประโยชน์สูงสุดที่จะได้แก่เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง อันเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของประเทศชาติต่อไป การพัฒนาระบบดูแล ป้องกันและช่วยเหลือการกระทำความรุนแรงต่อเด็กและสตรี และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร จึงเป็นสิ่งที่สำคัญ ควรที่ทุกภาคส่วนต้องตระหนักและให้ความร่วมมือกันด้วยดี โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง อำเภอจอมทอง ปี 2564 ขึ้นเพื่อการดูแลผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง ในรูปแบบสหวิชาชีพทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาลขึ้น

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (ศูนย์พึ่งได้) แต่ละแห่งในเขตอำเภอจอมทอง เพื่อพัฒนาเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ ในเขตอำเภอจอมทอง ในการดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงให้เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นแนวทางเดียวกัน มีเครือข่ายที่ประสานเชื่อมโยงถึงกัน (การส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง) รวมถึงเพื่อพัฒนาระบบรายงาน/ระบบข้อมูลการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น โดยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิ์ผู้รับบริการ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☑ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☑นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐สร้างความเข็มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☐ เงินบำรุง ☑ งบประมาณปี 2566 ☐ อปท.
☐ อื่นๆ(ระบุ...ส่งเสริมป้องกัน PP basic service)

งบประมาณ .....18,500..... บาท (.....หนึ่งหมื่นแปดห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการการพัฒนาระบบบริการการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทองปี 2566	1 เพื่อพัฒนาระบบบริการการดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (ศูนย์พึ่งได้) แต่ละแห่งในเขตอำเภอจอมทอง 2. เพื่อพัฒนาเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ ในเขตอำเภอจอมทอง ในการดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงให้เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นแนวทางเดียวกัน มีเครือข่ายที่ประสานเชื่อมโยงถึงกัน (การส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง) 3. เพื่อพัฒนาระบบรายงาน/ระบบข้อมูลการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิ์ผู้รับบริการ	1.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์พึ่งได้แต่ละตำบล/เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตแต่ละ รพ.สต. รวม 17 รพ.สต. 2.คุณครูผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและคุณครูแนะแนวโรงเรียนในเขตอำเภอจอมทอง 3.เจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตำรวจภูธรอำเภอจอมทอง 4.เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตแต่ละหน่วยงานในโรงพยาบาลจอมทอง 5.ผู้นำชุมชน อปท./กำนันแต่ละตำบล 6.ครู กศน.ประจำตำบล **รวม 50 คน**	1. เจ้าหน้าที่ทุกคนที่เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงและแนวทางการช่วยเหลือทางสังคมในเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงทั้งทางร่างกาย ทางเพศและทางจิตใจและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ ผู้ถูกกระทำรุนแรงได้ 2. ศูนย์พึ่งได้แต่ละแห่งมีผู้รับผิดชอบและแนวทางในการประสานการช่วยเหลือแบบสหวิชาชีพทั้งในและนอก 3. มีทะเบียนเพื่อการให้การช่วยเหลือที่ต่อเนื่อง	มกราคม - กันยายน 2566	งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2566 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน กิจกรรมสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ **กิจกรรมที่ 1** การอบรมเชิงปฏิบัติการ แก่ จนท.ผู้รับผิดชอบศูนย์พึ่งได้แต่ละตำบลคุณครูผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและคุณครูแนะแนว จนท. สภอ.จอทอง จนท.ที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบงานสุขภาพจิตแต่ละหน่วยงาน รพ.จอมทอง ผู้นำชุมชน อปท./กำนันแต่ละตำบล เขตจอมทอง (รวม 50 คน) 1. ค่าอาหารกลางวัน วันละ 1 มื้อ มื้อละ 80 บาท ต่อ คน x 50 คน เป็นจำนวนเงิน 4,000/บาท 2. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 2 มื้อ มื้อละ 30 บาท x 50 คน เป็นจำนวนเงิน 3,000/บาท 3. ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเวลา 5 ชั่วโมง เป็นจำนวนเงิน 3,000/บาท **รวมทั้งสิ้น 10,000/บาท**	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
					กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา และค่าลงทะเบียน 8,500 บาท **หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยเป้าหมายและงบประมาณภายในโครงการได้**	
	ตัวอักษร	**(หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)**			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 18,500 บาท**	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางเพ็ญนภา สุตาคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
รับที่ 198
วันที่ 1 ก.พ. 2566
เวลา ๑๓.๑๙ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 01884
วันที่ ๓๑ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา โรงพยาบาลจอมทอง

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๓๙๕

๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติลงนาม โครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้ อำเภอจอมทอง ปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทอง ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการโครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทอง ปี ๒๕๖๖ เพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (ศูนย์พึ่งได้) แต่ละแห่งในเขตอำเภอจอมทอง รวมถึงพัฒนาเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ในเขตอำเภอจอมทอง ในการดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงให้เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นแนวทางเดียวกัน มีเครือข่ายที่ประสานเชื่อมโยงถึงกัน (การส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง)

โรงพยาบาลจอมทองจึงขออนุมัติลงนามโครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทอง ปี ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน กิจกรรมสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ)
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

โครงการ พัฒนาระบบบริการการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทองปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่ในปัจจุบันมีเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงและได้รับผลกระทบจากความรุนแรงทางร่างกาย จิตใจและทางเพศ ค่อนข้างมากซึ่งจากการที่เด็กและสตรีถูกกระทำรุนแรงหรือแม้แต่ได้รับผลกระทบจากการกระทำความรุนแรงก็เป็นสาเหตุทั้งทางตรงและทางอ้อมที่จะก่อให้เกิดผลกระทบจากการกระทำความรุนแรง และเกิดผลกระทบต่อการพัฒนาสังคมรวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประกอบกับการที่รัฐบาลได้มีนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขการกระทำความรุนแรงต่อเด็กและสตรีและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขก็เป็นหน่วยงานหนึ่งที่ต้องร่วมดำเนินการตามนโยบาย โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการจัดตั้ง ศูนย์พึ่งได้ ซึ่งทางโรงพยาบาลจอมทองได้มีการจัดตั้งศูนย์พึ่งได้ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.2554 เป็นต้นมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ได้ผลกระทบจากความรุนแรงทางด้านร่างกาย ด้านเพศและด้านจิตใจ

จากเหตุผลข้างต้นจะเห็นว่า ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลจอมทอง ได้ให้บริการแก่ผู้รับบริการเด็กและสตรี ทั้งในและนอกเขตบริการโดยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ดังจาก ปี 2562, 2563, 2564 และ 2565 มีจำนวนดังนี้คือ 32 ,17 , 15 และ 17ราย ศูนย์พึ่งได้ โรงพยาบาลจอมทอง เป็นหน่วยงานช่วยเหลือเด็กสตรีที่มีความสำคัญในการช่วยเหลือผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง เพื่อเป็นประโยชน์สูงสุดที่จะได้แก่เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง อันเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของประเทศชาติต่อไป การพัฒนาระบบดูแล ป้องกันและช่วยเหลือการกระทำความรุนแรงต่อเด็กและสตรี และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร จึงเป็นสิ่งที่สำคัญ ควรที่ทุกภาคส่วนต้องตระหนักและให้ความร่วมมือกันด้วยดี โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง อำเภอจอมทอง ปี 2564 ขึ้นเพื่อการดูแลผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง ในรูปแบบสหวิชาชีพทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาลขึ้น

เพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (ศูนย์พึ่งได้) แต่ละแห่งในเขตอำเภอจอมทอง เพื่อพัฒนาเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ ในเขตอำเภอจอมทอง ในการดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงให้เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นแนวทางเดียวกัน มีเครือข่ายที่ประสานเชื่อมโยงถึงกัน (การส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง)รวมถึงเพื่อพัฒนาระบบรายงาน/ระบบข้อมูลการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น โดยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิ์ผู้รับบริการ

2. วัตถุประสงค์

1 เพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (ศูนย์พึ่งได้) แต่ละแห่งในเขตอำเภอจอมทอง

2 เพื่อพัฒนาเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ ในเขตอำเภอจอมทอง ในการดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงให้เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นแนวทางเดียวกัน มีเครือข่ายที่ประสานเชื่อมโยงถึงกัน (การส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

3. เพื่อพัฒนาระบบรายงาน...

3 เพื่อพัฒนาระบบรายงาน/ระบบข้อมูลการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิ์ผู้รับบริการ

3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้เข้าร่วมอบรมรวม 50 คน)

1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์พึ่งได้แต่ละตำบล/เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตแต่ละ รพ.สต. รวม 17 รพ.สต.
2. ครูผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและคุณครูแนะแนวโรงเรียนในเขตอำเภอจอมทอง
3. เจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตำรวจภูธรอำเภอจอมทอง
4. เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตแต่ละหน่วยงานในโรงพยาบาลจอมทอง
5. ผู้นำชุมชน อปท./กำนันแต่ละตำบล
6. ครู กศน.ประจำตำบล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. กิจกรรม การอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่ ผู้รับผิดชอบ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง ศูนย์พึ่งได้ ในเขตอำเภอจอมทอง จ.เชียงใหม่
2. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนาและค่าลงทะเบียน

6.ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินงาน มกราคม 2566- กันยายน 2566

7. งบประมาณ :

งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2565 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิต ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง (21002350002002000000) กิจกรรมสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (21002661262600000) จำนวนเงิน 18,500 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 1 การอบรมเชิงปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบศูนย์พึ่งได้แต่ละตำบล ครูผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและครูแนะแนวโรงเรียนจอมทอง เจ้าพนักงานสถานีตำรวจภูธรอำเภอจอมทอง เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจอมทอง (รวม 50 คน)

1. ค่าอาหารกลางวันๆละ 1 มื้อ มื้อละ 80 บาท ต่อ คน x 50 คน เป็นจำนวนเงิน 4,000 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ มื้อละ 30 บาท x 50 คน เป็นจำนวนเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร

3. ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 5 ชั่วโมง เป็นจำนวนเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยเป้าหมายและงบประมาณภายในโครงการได้

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนาและค่าลงทะเบียน 8,500 บาท (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช/นางเพ็ญนภา สุตาคำ

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. ศูนย์พึ่งได้แต่ละตำบล มีผู้รับผิดชอบโดยตรงและมีจำนวนผู้รับบริการ เพิ่มมากขึ้นมากกว่า ร้อยละ 3 จากปีที่ผ่านมา

2. ศูนย์พึ่งได้โรงพยาบาลจอมทองและศูนย์พึ่งได้แต่ละตำบล มีการติดต่อประสานการส่งต่อการดูแลผู้ถูกกระทำรุนแรงอย่างเป็นระบบและปลอดภัย มีระบบการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ถูกกระทำทุกราย

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เจ้าหน้าที่ทุกคนที่เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงและแนวทางการช่วยเหลือทางสังคมในเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงทั้งทางร่างกาย ทางเพศและทางจิตใจและสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ ผู้ถูกกระทำรุนแรงได้

2. ศูนย์พึ่งได้แต่ละแห่งมีผู้รับผิดชอบและแนวทางในการประสานการช่วยเหลือแบบสหวิชาชีพทั้งในและนอก

3. มีทะเบียนเพื่อการให้การช่วยเหลือที่ต่อเนื่อง

ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการ พัฒนาระบบบริการการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ศูนย์พึ่งได้อำเภอจอมทองปี 2566

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทอง

สถานการณ์ สภาพปัญหา

พยาบาลพี่เลี้ยงมีความสำคัญในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาลซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความรู้ ทักษะการปฏิบัติทางคลินิก และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล ดังนั้นพยาบาลพี่เลี้ยงจึงต้องเป็นผู้ที่มีความรู้และศักยภาพในการปฏิบัติบทบาททั้งทางด้านการปฏิบัติทางคลินิก ด้านการสอน ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการให้คำปรึกษา ด้านสนับสนุนส่งเสริม และด้านการประเมินผล

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทองขึ้นเพื่อให้พยาบาลที่ทำหน้าที่ครูพี่เลี้ยงในโรงพยาบาลจอมทองมีศักยภาพในการสอน และการปฏิบัติบทบาทต่างๆของพยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อให้การสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาลในโรงพยาบาลจอมทองมีประสิทธิภาพยิ่งๆขึ้นไป

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 1 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาบุคลากรให้มีสรรถนะ เหมาะสมในการปฏิบัติราชการและมีความผาสุกในการทำงาน

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) ☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☑ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ.....)

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทอง **กิจกรรม** การอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทอง	2.1 เพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล 2.2 เพื่อพัฒนาความสามารถในการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติของพยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทอง	พยาบาลครูพี่เลี้ยง โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 15 คน	1. ผลการประเมินการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติหลังสิ้นสุดการอบรม 2. ประเมินความคิดเห็นของผู้เข้ารับการอบรมที่มีต่อโครงการ	มิถุนายน – กรกฎาคม 2566	1. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 10 วัน x 2 มื้อ x 15 คน เป็นเงิน 7,500 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 10 วัน x 1 มื้อ x 15 คน เป็นเงิน 7,500 บาท รวมเป็นเงิน 15,000 บาท ตรวจสอบแล้ว ผู้รับผิดชอบแผน..... การเงิน.....	คณะกรรมการวิชาการ ภารกิจด้านการพยาบาล / นางวารุณี ปริยะ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายแพทย์สัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

พยาบาลพี่เลี้ยงมีความสำคัญในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาลซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความรู้ ทักษะการปฏิบัติทางคลินิก และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล ดังนั้นพยาบาลพี่เลี้ยงจึงต้องเป็นผู้ที่มีความรู้และศักยภาพในการปฏิบัติบทบาททั้งทางด้านการปฏิบัติทางคลินิก ด้านการสอน ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการให้คำปรึกษา ด้านสนับสนุนส่งเสริม และด้านการประเมินผล

ดังนั้น ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทองขึ้น เพื่อให้พยาบาลที่ทำหน้าที่ครูพี่เลี้ยงในโรงพยาบาลจอมทองมีศักยภาพในการสอน และการปฏิบัติบทบาทต่างๆของพยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อให้การสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาลในโรงพยาบาลจอมทองมีประสิทธิภาพยิ่งๆขึ้นไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล

2.2 เพื่อพัฒนาความสามารถในการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติของพยาบาลพี่เลี้ยง

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 พยาบาลครูพี่เลี้ยง โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 15 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 ประสานงานกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ในการจัดทำหลักสูตรการอบรม

5.2 จัดทำแผนงานและโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการตามแผนงานโครงการ

5.3 กำหนดผู้เข้ารับการอบรม และกำหนดระยะเวลาในการอบรมร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

5.4 ผู้เข้าอบรมเข้ารับการอบรมตามหลักสูตร

5.5 ติดตามประเมินผล

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลการประเมินการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติหลังสิ้นสุดการอบรม

6.2 ประเมินความคิดเห็นของผู้เข้ารับการอบรมที่มีต่อโครงการ

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน มิถุนายน – กรกฎาคม 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

8. งบประมาณ...

8. งบประมาณดำเนินงาน : (งบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566)
กิจกรรมการอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 15 คน

- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 10 วัน x 2 มื้อ x 15 คน เป็นเงิน 7,500 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 10 วัน x 1 มื้อ x 15 คน เป็นเงิน 7,500 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางวารุณี ปริยะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 ผลการประเมินการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติหลังสิ้นสุดการอบรม

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 พยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึก สามารถออกแบบการจัดการเรียนการสอนได้อย่างเหมาะสม

11.2 พยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึกสามารถปฏิบัติบทบาททั้งทางด้านการปฏิบัติทางคลินิก ด้านการสอน ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการให้คำปรึกษา ด้านสนับสนุนส่งเสริม และด้านการประเมินผล

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566
งบประมาณ 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

กำหนดการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในการเป็นครูพี่เลี้ยงแหล่งฝึก
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566
ณ ห้องประชุมกุหลาบพันปี ชั้น P อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง

วันที่	เวลา	กิจกรรม
8 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายวิชาปรัชญาและมโนทัศน์การศึกษาและการจัดการเรียนการสอน อ.ดร.สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์
9 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายวิชาแนวคิดการพัฒนาหลักสูตร กระบวนการพัฒนาหลักสูตร การนำหลักสูตรไปใช้ในกระบวนการเรียนการสอน อ.ดร.สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์
15 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายวิชาจรรยาบรรณวิชาชีพครู รศ.มาลี เอื้ออำนวย
16 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายเทคนิคและวิธีสอนทางการพยาบาล รศ.พูนทรัพย์ โสภารัตน์
22 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายเทคนิคและวิธีสอนทางการพยาบาล รศ.พูนทรัพย์ โสภารัตน์
23 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายการประเมินผลการจัดการเรียนการสอน รศ.มาลี เอื้ออำนวย
29 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฟังบรรยายการวิจัยในชั้นเรียน ดร.วรรณกร ศรีรอด
30 มิถุนายน 2566	08.00 – 17.00 น.	ฝึกปฏิบัติการสอนภาคปฏิบัติในห้องเรียน อ.ดร.สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์ และคณะ
6 กรกฎาคม 2566	08.00 – 17.00 น.	ฝึกปฏิบัติการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก รศ.พูนทรัพย์ โสภารัตน์ และ อาจารย์วาสนา มั่งคั่ง
7 กรกฎาคม 2566	08.00 – 17.00 น.	ฝึกปฏิบัติการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก รศ.พูนทรัพย์ โสภารัตน์ และ อาจารย์วาสนา มั่งคั่ง

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 น.- 13.00 น.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน ประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ

สถานการณ์ สภาพปัญหา

วันที่ 21 ตุลาคม ของทุกปี เนื่องจากเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ฐานะที่พระองค์ท่านทรงสำเร็จการศึกษาวิชาการพยาบาล และตลอดพระชนม์ชีพ ของพระองค์ทรงปฏิบัติพระราชภารกิจในการพัฒนาสุขภาพอนามัย และคุณภาพชีวิตของประชาชนเปี่ยมล้นด้วยพระเมตตา และด้วยพระวิริยะอุตสาหะ นำสิริสุขแก่ปวงชนทุกก้าว คณะรัฐมนตรีจึงให้ความเห็นชอบ ในวันที่ 21 ตุลาคม ซึ่งเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพเป็น "วันพยาบาลแห่งชาติ" ตั้งแต่ พ.ศ. 2533 เป็นต้นมา

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

วันพยาบาลแห่งชาติ เป็นวันสำคัญยิ่งสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศไทย กลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ภายใต้หัวข้อ “การพยาบาลก้าวไกล เพราะน้ำใจเหล่าพยาบาล เสียสละและบริการ ตามปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนนี”เพื่อให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจอมทองได้ตระหนักในภารกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีความสำคัญ มีคุณค่าแก่สังคม และเป็นการมอบขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรของกลุ่มงานการพยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการด้านการพยาบาล

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ O นโยบายและปัญหาระดับชาติ O สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
O ยุทธศาสตร์ชาติ :.....
O ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข :.....
O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :..... ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :.....

แหล่งงบประมาณ O งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) O งบพัฒนาจังหวัด O งบกรม/กอง ☑ เงินบำรุง O อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ - ทำบุญตักบาตรเนื่องในวันพยาบาล	1.เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงมีพระมหากรุณาธิคุณต่อวิชาชีพการพยาบาล	บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 100 คน	1.ความพึงพอใจในภาพรวมของผู้เข้าร่วมสัมมนา 2.อัตราความผูกพันของบุคลากรด้านการพยาบาล	ต.ค. 65 – ก.ย. 66	1.ค่าสมนาคุณวิทยากรชั่วโมงละ 1,200 บาท x 3 ชั่วโมง เป็นเงิน 3,600 บาท 2.ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25 บาท x 100 คน เป็นเงิน 2,500 บาท 3.ค่าไวนิลสำหรับประชาสัมพันธ์กิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ ขนาด 1 x 2 เมตร เป็นเงิน 300 บาท	คณะกรรมการวิชาการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
- เสวนา ในหัวข้อเรื่อง " การพยาบาลก้าวไกล เพราะน้ำใจเหล่าพยาบาล เสียสละและบริการ ตามปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนนี " - มอบรางวัลให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติงานยอดเยี่ยม	2.เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้ตระหนักและสำนึกในหน้าที่ การเป็นพยาบาลที่ดี 3.เพื่อเป็นการมอบขวัญและกำลังใจให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่				4.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,400 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายแพทย์สัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อ โครงการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

วันที่ 21 ตุลาคม ของทุกปี เนื่องจากเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ฐานะที่พระองค์ท่านทรงสำเร็จการศึกษาวิชาการพยาบาล และตลอดพระชนม์ชีพ ของพระองค์ทรงปฏิบัติพระราชภารกิจในการพัฒนาสุขภาพอนามัย และคุณภาพชีวิตของประชาชนเปี่ยมล้นด้วยพระเมตตาและด้วยพระวิริยะอุตสาหะ นำสิริสุขแก่ปวงชนทุกก้าว คณะรัฐมนตรีจึงให้ความเห็นชอบ ในวันที่ 21 ตุลาคม ซึ่งเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพเป็น "วันพยาบาลแห่งชาติ" ตั้งแต่ พ.ศ. 2533 เป็นต้นมา

วันพยาบาลแห่งชาติ เป็นวันสำคัญยิ่งสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในประเทศไทย กลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทอง จึงได้จัดทำโครงการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ภายใต้หัวข้อ “การพยาบาลก้าวไกล เพราะน้ำใจเหล่าพยาบาล เสียสละและบริการตามปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนนี” เพื่อให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจอมทองได้ตระหนักในภารกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีความสำคัญ มีคุณค่าแก่สังคม และเป็นการมอบขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรของกลุ่มงานการพยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการด้านการพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงมีพระมหากรุณาธิคุณต่อวิชาชีพการพยาบาล

2.2 เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้ตระหนักและสำนึกในหน้าที่ การเป็นพยาบาลที่ดี

2.3 เพื่อเป็นการมอบขวัญและกำลังใจให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 100 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 ทำบุญตักบาตรเนื่องในวันพยาบาล

5.2 เสวนาวิชาการ ในหัวข้อเรื่อง “การพยาบาลก้าวไกล เพราะน้ำใจเหล่าพยาบาล เสียสละและบริการ ตามปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนนี”

5.3 มอบรางวัลให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติงานยอดเยี่ยม

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ความพึงพอใจในภาพรวมของผู้เข้าร่วมสัมมนา

6.2 อัตราความผูกพันของบุคลากรด้านการพยาบาล

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน ตุลาคม 2565

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

8. งบประมาณ...

8. งบประมาณดำเนินงาน : จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดดังนี้
กิจกรรมการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ

8.1 ค่าสมนาคุณวิทยากรชั่วโมงละ 1,200 บาท x 3 ชั่วโมง เป็นเงิน 3,600 บาท

8.2 ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25 บาท x 100 คน เป็นเงิน 2,500 บาท

8.3 ค่าไวนิลสำหรับประชาสัมพันธ์กิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ ขนาด 1 x 2 เมตร เป็นเงิน 300 บาท

8.4 ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,400 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นางวารุณี ปริยะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ร่วมประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจอมทองได้ตระหนักในภารกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีความสำคัญ มีคุณค่าแก่สังคม

11.2 พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจอมทองมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

กำหนดการประชุมสัมมนาวิชาการเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ
วันศุกร์ ที่ 21 ตุลาคม 2565 เวลา 08.00 – 12.00 น.
ณ ห้องประชุมอินทนนท์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง

เวลา	กิกรรม	วิทยากร
07.30 – 08.30 น.	ทำบุญตักบาตร	ทีมบริหารพยาบาล
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิด และมอบเกียติบัตรให้กับพยาบาลที่ปฏิบัติงานยอดเยี่ยม	ทีมบริหารพยาบาล
09.00 – 10.30 น.	คุณลักษณะพยาบาลที่ผู้รับบริการคาดหวังและพึงพอใจ	คุณสายสัมพันธ์ วงศ์สวัสดิ์
10.30 – 12.00 น.	สมดุลชีวิตและการทำงานในพยาบาลวิชาชีพ	คุณโสภา ไชยสุ

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน **โครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาศัลยศาสตร์ สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566**

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดทำโครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาศัลยศาสตร์ สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นสถาบันผลิตแพทย์ ในโรงพยาบาลภายใต้สังกัดสำนักงานสาธารณสุข ซึ่งโรงพยาบาลจอมทอง ได้รับการประเมินรับรองเป็นสถาบันฝึกแพทย์ และได้ดำเนินการฝึกอบรมแพทย์ที่ปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มพูนความรู้ในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ และให้แพทย์ได้พัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบและสามารถบริหารจัดการดูแลชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ในสภาพเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน เทคโนโลยีการแพทย์มีการพัฒนาขั้นสูงสุด วิชาการแพทย์แตกย่อยเป็นสาขาเฉพาะทางหลายสาขา การบริการทางการแพทย์แยกเป็นส่วนๆ ประชาชนขาดแพทย์ผู้เป็นที่ปรึกษาและช่วยดูแลการรักษาแบบเบ็ดเสร็จ แนวโน้มความต้องการแพทย์ที่มีความสามารถในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องจึงมีจำนวนสูงขึ้น เพื่อการให้บริการสุขภาพที่ครบวงจรและติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในชุมชนที่ตนให้บริการอยู่

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

☑ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

☑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
แผนที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ และมีความผาสุกในการทำงาน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

แหล่งงบประมาณ ☐ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☐ งบพัฒนาจังหวัด ☐ งบกรม/กอง ☑ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ (ระบุ .....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาศัลยศาสตร์ สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566 **<u>กิจกรรม</u>** จัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์เชียงใหม่มหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ 2566	1. เพื่อให้ผู้เรียนรักการแสวงหาความรู้ พัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้พื้นฐาน อันจำเป็นในการประกอบวิชาชีพ ให้ผู้เรียน คิดเป็น ทำเป็น มีทักษะในการวิเคราะห์แก้ปัญหาด้วยตนเอง นำไปประยุกต์ใช้ได้จริง **ตรวจสอบแล้ว** **ผู้รับผิดชอบแผน**..... **การเงิน**.....	นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ผู้เรียนได้รับความรู้ในการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์	1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566	- ค่าตอบแทนอาจารย์พิเศษ 1. สาขาวิชาอายุรศาสตร์ จำนวน 8 คน ๆ ละ 10 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นจำนวนเงิน 12,000 บาท 2. สาขาวิชาศัลยศาสตร์ จำนวน 5 คน ๆ ละ 60 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นจำนวนเงิน 45,000 บาท 3. สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา จำนวน 3 คนๆ ละ 60 ชั่วโมงเป็นจำนวนเงิน 27,000 บาท สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ จำนวน 3 คนๆ ละ 60 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นจำนวนเงิน 27,000 บาท รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 111,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) หมายเหตุ:โดยเบิกจ่ายตามจำนวนชั่วโมงการเรียนการสอนที่เกิดขึ้นจริง	1.นพ.อภิชัย ไพยารมณ์ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ 2.นพ.นพรัตน์ สัญญาเขื่อน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น : 111,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายนพรัตน์ สัญญาเขื่อน)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอภิชัย ไพยารมณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ชื่อ โครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดทำโครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นสถาบันผลิตแพทย์ในโรงพยาบาลภายใต้สังกัดสำนักงานสาธารณสุข ซึ่งโรงพยาบาลจอมทอง ได้รับการประเมินรับรองเป็นสถาบันฝึกแพทย์ และได้ดำเนินการฝึกอบรมแพทย์ที่ปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มพูนความรู้สาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ และให้แพทย์ได้พัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบและสามารถบริหารจัดการดูแลชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เรียนรักการแสวงหาความรู้พัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

2.2 เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้พื้นฐานอันจำเป็นในการประกอบวิชาชีพ ให้ผู้เรียน คิดเป็น ทำเป็น มีทักษะในการวิเคราะห์ แก้ปัญหาด้วยตนเอง นำไปประยุกต์ใช้ได้จริง

3. กลุ่มเป้าหมาย

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

การจัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2566 ในระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566 โดยภาคทฤษฎี (Conference) ช่วงบ่ายอาทิตย์ละ 1 วันตามวันแต่ละสาขาวิชาที่กำหนด และภาคปฏิบัติมีการเรียนการสอนทุกวันโดยการออกตรวจคนไข้และราวน์วอร์ด โดยมีอาจารย์พิเศษ ดังนี้

5.1. อาจารย์พิเศษในสาขาวิชาอายุรศาสตร์

5.1.1. พญ.สมควร เสือกลิ่น	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.2. นพ.วีรพรรณ อินต๊ะศรี	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.3. พญ.สุภาวิตา เลิศธนะโภค	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.4. นพ.นพรัตน์ สัญญาเขื่อน	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.5. นพ.จารุพจน์ ติรศรีวัฒน์	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.6. นพ.กันตวุฒิ อรุณรุ่งวิเชียร	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.7. พญ.ภัทริกา ตะกรุดแก้ว	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
5.1.8. พญ.สริตา มุกุระ	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.2 อาจารย์พิเศษ...

5.2. อาจารย์พิเศษในสาขาวิชาศัลยศาสตร์

5.2.1. นพ.เอกวิทย์ เอี่ยมทองอินทร์ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ

5.2.2. นพ.สมพงษ์ ศักดิ์ชินบุตร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.2.3. พญ.ดาววลี รุ่นบาง ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.2.4. พญ.ฟารีดา ปัญญาเหล็ก ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.2.5. นพ.ธนพล เสงี่ยมพร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.3. อาจารย์พิเศษในสาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

5.3.1. พญ.อรุณศรี เอี่ยมทองอินทร์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

5.3.2. พญ.พิชญ์กัญญา สว่างแสง ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

5.3.3. พญ.ฐิติรัตน์ เอี่ยมศิริรักษ์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.4. อาจารย์พิเศษในสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์

5.4.1. นพ.อภิชัย ไพยารมณ์ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ

5.4.2. พญ.อัญชลี ชุ่มฝน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

5.4.3. พญ.ณิรินทร์ พัฒนพลรัตน์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ

5.4.4. พญ.ขจีวรรณ อุดมโสภกิจ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผู้เรียนได้รับความรู้ในการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566

8. งบประมาณดำเนินงาน (แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566)

กิจกรรม จัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ เชียงใหม่มหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ 2566

- ค่าตอบแทนอาจารย์พิเศษ

สาขาวิชาอายุรศาสตร์ จำนวน 8 คนๆ ละ 10 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท

สาขาวิชาศัลยศาสตร์ จำนวน 5 คนๆ ละ 60 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 45,000 บาท

สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา จำนวน 3 คนๆ ละ 60 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 27,000 บาท

สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ จำนวน 3 คนๆ ละ 60 ชั่วโมงๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 27,000 บาท

รวมเป็นเงิน 111,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน 111,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ โดยเบิกจ่ายตามจำนวนชั่วโมงการเรียนการสอนที่เกิดขึ้นจริง

9. ผู้รับผิดชอบ

9.1 นพ.อภิชัย ไพยารมณ์ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ

9.2 นพ. นพรัตน์...

9.2 นพ.นพรัตน์ สัญญาเขื่อน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1. การเข้าร่วม Conference ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 %

10.2. ภาคปฏิบัติมีการเรียนการสอนทุกวันโดยการออกตรวจคนไข้และราวน์วอร์ด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 %

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1. นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 สามารถนำความรู้ที่ได้จากการฝึกประสบการณ์ในโรงพยาบาล นำความรู้ที่ได้มานำไปใช้ในการช่วยเหลือคนไข้ต่อไปได้

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายนพรัตน์ สัญญาเขื่อน)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายอภิชัย ไพยารมณ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566

งบประมาณ จำนวน 111,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน.....

การเงิน.....

บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

(Governance Excellence)

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ "พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก"

สถานการณ์ สภาพปัญหา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มงานเทคนิคบริการ มีหน้าที่ตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ได้ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ ถูกต้อง รวดเร็วและทันตามกำหนดเวลา ซึ่งช่วยสนับสนุนการรักษา เฝ้าระวัง และป้องกันโรค ให้ได้ผลดียิ่งขึ้น โดยทำ การพัฒนาตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

การพัฒนาตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ระดับประเทศ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกปีงบประมาณ 2566

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 4 ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเปนเลิศดวยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ..11. : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการ "พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก"	1. เพื่อให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกมีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565 2. เพื่อให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและแท้จริง	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลจอมทอง	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกได้รับการรับรองมาตรฐานและรักษาระบบคุณภาพ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565	ไตรมาส 1	จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปี 2566 1. ค่าตรวจประเมิน 21,500 บาท 2. ค่าตรวจประเมิน online 2,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,500 บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายแต่ละรายการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมและถัวเฉลี่ยได้	นางสาวกฤษณี มณีวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,500 บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)						

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ.....เฉลิมศรี ฤทธิสาร..... ผู้เสนอแผน
(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โครงการ "พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก"

1.หลักการและเหตุผล

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มงานเทคนิคบริการ มีหน้าที่ตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ได้ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ ถูกต้อง รวดเร็วและทันตามกำหนดเวลา ซึ่งช่วยสนับสนุนการรักษา เฝ้าระวัง และป้องกันโรค ให้ได้ผลดียิ่งขึ้น โดยทำการพัฒนาตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์2565 ซึ่งเป็นมาตรฐานระดับประเทศ ดังนั้น กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกปีงบประมาณ 2566

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกมีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565

2.2 เพื่อให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและแท้จริง

3.เป้าหมาย

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลจอมทอง

4. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1 ตรวจติดตามคุณภาพภายใน ครั้งที่ 1

4.2 ทบทวน/ แก้ไขเอกสารคุณภาพ

4.3 บำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือประจำปี

4.4 รับการตรวจติดตามระบบงานเทคนิคการแพทย์ (LA) จากสภาเทคนิคการแพทย์

4.5 ปฏิบัติการแก้ไขตามคำแนะนำผู้ตรวจติดตาม ระบบงานเทคนิคการแพทย์ (LA)

4.6 ทบทวนระบบบริหารคุณภาพ โดยผู้บริหารห้องปฏิบัติการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566)

6. ตัวชี้วัด

6.1 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกได้รับการรับรองมาตรฐานและรักษาระบบคุณภาพ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565

7.งบประมาณดำเนินงาน

จากงบประมาณเงินบำรุงปี 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

7.1 ค่าตรวจประเมิน 21,500 บาท

7.2 ค่าตรวจประเมิน online 2,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,500 บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายแต่ละรายการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมและถัวเฉลี่ยได้

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ...

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวกฤษณี มณีวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

9.การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1 ติดตามการปฏิบัติตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565

9.2 นิเทศติดตามการปฏิบัติตามมาตรฐานครบถ้วนทุกสาขาที่เปิดตรวจวิเคราะห์

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกให้บริการตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์2565

10.2 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อรักษาระดับมาตรฐานไว้อย่างยั่งยืน

10.3 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีการปฏิบัติงานภายใต้มาตรฐานวิชาชีพอย่างถูกต้อง

10.4 ผลการตรวจวิเคราะห์เป็นที่ยอมรับและน่าเชื่อถือ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....
(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

ผู้อนุมัติโครงการ พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก้องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล ....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

<u>ชื่อแผน</u> โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2566

<u>สถานการณ์ สภาพปัญหา</u>

การที่บุคคลใดบุคคลหนึ่งมีสุขภาพที่แข็งแรง (Healthy) เป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งที่ส่งเสริมให้บุคคลนั้นประสบความสำเร็จในด้านต่าง ๆ อาทิเช่น ด้านการศึกษา ด้านการทำงาน เป็นต้น เนื่องจากผู้มีสุขภาพแข็งแรงจะมีความสามารถทางร่างกาย จิตใจ และเวลามากกว่าผู้ที่ไม่แข็งแรง อาจจะกล่าวได้ว่าการมีสุขภาพดีนั้นเป็นเรื่องที่ทุกคนปรารถนา ดังพุทธสุภาษิตที่ว่า อโรคยา ปรมาลาภา ความไม่มีโรคเป็นลาภอันประเสริฐ ซึ่งการที่เราจะมีสุขภาพที่ดีนั้น ไม่ได้เกิดขึ้นจากการขอพรจากสิ่งศักดิ์สิทธิ์ แต่เราทุกคนสามารถสร้างได้ด้วนตนเอง คือ การดูแลรักษาสุขภาพของตนเอง เช่น การพักผ่อนเพียงพอ การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น โดยเฉพาะการออกกำลังกาย ซึ่งเป็นทั้งยาป้องกันโรค ยารักษาโรค และยาบำรุงอย่างดีที่ไม่ต้องใช้เงินเป็นจำนวนมากไปหาซื้อ สุขภาพเป็นสุขภาวะที่สมบูรณ์ (Health Definition) ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญาไม่ใช่เพียงการปราศจากโรคและความพิการเท่านั้น โยงกับการไม่เจ็บป่วย รูปแบบการบริการสาธารณสุขจึ้งเน้นที่การรักษาและการฟื้นฟูสภาพ ทำให้เกิดผลกระทบ คือ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น ทำให้รัฐต้องให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค โดยยึดถือกลวิธีของการสร้างนโยบายสาธารณะ (Public Policy) การสร้างสิ่งแวดล้อม (Environment) ที่เหมาะสมกับการดูแลสุขภาพ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (Community) การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล และการปรับเปลี่ยนรูปแบบบริการสุขภาพ ใช้แนวคิดของการสร้างการมีส่วนร่วม (Participation) เพื่อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพระดับชุมชนที่ยั่งยืน และองค์กรที่เข้มแข็ง

<u>เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน</u>

การออกกำลังกายเป็นการเสริมสร้างสุขภาพพลานามัยให้แข็งแรงและมีจิตใจที่แจ่มใส ซึ่งนับเป็นปัจจัยสำคัญยิ่งประการหนึ่งที่เอื้ออำนวยให้บุคลากรสาธารณสุขสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมและประเทศชาติ นอกจากนี้ยังเป็นการพัฒนาคนให้มีความสามัคคี มีระเบียบวินัย รู้จักรับผิดชอบต่อหน้าที่ต่อตนเอง ประเทศชาติ และเป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่มั่วสุมกับอบายมุขและสิ่งเสพติด

โรงพยาบาลจอมทองและเครือข่ายโรงพยาบาลสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องทุกปี ในหลาย ๆ รูปแบบ ทั้งจัดให้มีชมรมกีฬาภายในโรงพยาบาล การแข่งกีฬาเพื่อเชื่อมสัมพันธไมตรีระหว่างหน่วยงาน การเข้าร่วมในกิจกรรมการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และในปี2566 นี้โรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดทำโครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2566 ขึ้น เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการออกกำลังกายด้วยการเล่นกีฬา ซึ่งเป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นเกือบทุกปี อีกทั้งเป็นการส่งเสริมการสร้างความสามัคคีในหมู่คณะและพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมของสหวิชาชีพในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....3..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ...10... : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2566 / จัดการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่	1.เพื่อส่งเสริมสุขภาพบุคลากรให้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง 2.เพื่อสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ที่ชอบกีฬาประเภทต่าง ๆ ได้มารวมตัวกันจัดกิจกรรมในชมรมที่ตนเองชอบร่วมกัน 3.เพื่อให้นักกีฬาได้พัฒนาทักษะและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าร่วมแข่งขันกีฬาสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต 4.เพื่อเชื่อมสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่นโดยใช้กีฬาเป็นสื่อกลาง 5.เพื่อเป็นการรณรงค์ให้ประชาชนทั่วไปได้ตระหนักถึงความสำคัญของการเล่นกีฬาเพื่อส่งเสริมความแข็งแรงของร่างกายและจิตใจ	เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุข 1.คปสอ.จอมทอง จำนวน 100 คน 2.คปสอ.ฮอด จำนวน 100 คน 3.คปสอ.อมก๋อย จำนวน 100 คน 4.คปสอ.ดอยเต่าจำนวน 100 คน 5.คปสอ.แม่แจ่ม จำนวน 100 คน 6.คปสอ.แม่วางจำนวน 100 คน 7.คปสอ.ดอยหล่อ จำนวน 100 คน 8.คปสอ.สันป่าตองจำนวน 100 คน รวม 800 คน	1. จำนวนเจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมการแข่งขันกีฬา ร้อยละ 80 2. ความพึงพอใจผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80	ม.ค. 2566	ไม่มีค่าใช้จ่าย	งานยุทธศาสตร์และแผนงาน โครงการ รพ.จอมทอง/ นายอภิวิชญ์ ยศถามี
ตัวอักษร (.....) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - บาท						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
รับที่ 4230
วันที่ 29 ธ.ค. 2565
เวลา 10.00

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๖๙๓๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 21759
วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....โรงพยาบาลจอมทอง.....น.

๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติลงนาม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อส่งเสริมสุขภาพบุคลากรให้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ที่ชอบกีฬาประเภทต่าง ๆ ได้มารวมตัวกันจัดกิจกรรมในชมรมที่ตนเองชอบร่วมกัน ให้นักกีฬาได้พัฒนาทักษะและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าร่วมแข่งขันกีฬาสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต เชื่อมสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่นโดยใช้กีฬาเป็นสื่อกลาง รวมถึงการรณรงค์ให้ประชาชนทั่วไปได้ตระหนักถึงความสำคัญของการเล่นกีฬาเพื่อส่งเสริมความแข็งแรงของร่างกายและจิตใจ

โรงพยาบาลจอมทองจึงขออนุมัติลงนาม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖ โดยไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ)
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

(นายทอง พันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

การที่บุคคลใดบุคคลหนึ่งมีสุขภาพที่แข็งแรง (Healthy) เป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งที่ส่งเสริมให้บุคคลนั้นประสบความสำเร็จในด้านต่าง ๆ อาทิเช่น ด้านการศึกษา ด้านการทำงาน เป็นต้น เนื่องจากผู้มีสุขภาพแข็งแรงจะมีความสามารถทางร่างกาย จิตใจ และเวลามากกว่าผู้ที่ไม่แข็งแรง อาจจะกล่าวได้ว่าการมีสุขภาพดีนั้นเป็นเรื่องที่ทุกคนปรารถนา ดังพุทธสุภาษิตที่ว่า อโรคยา ปรมาลาภา ความไม่มีโรคเป็นลาภอันประเสริฐ ซึ่งการที่เราจะมีสุขภาพที่ดีนั้น ไม่ได้เกิดขึ้นจากการขอพรจากสิ่งศักดิ์สิทธิ์ แต่เราทุกคนสามารถสร้างได้ด้วนตนเอง คือ การดูแลรักษาสุขภาพของตนเอง เช่น การพักผ่อนเพียงพอ การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น โดยเฉพาะการออกกำลังกาย ซึ่งเป็นทั้งยาป้องกันโรค ยารักษาโรค และยาบำรุงอย่างดีที่ไม่ต้องใช้เงินเป็นจำนวนมากไปหาซื้อ สุขภาพเป็นสุขภาวะที่สมบูรณ์ (Health Definition) ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญาไม่ใช่เพียงการปราศจากโรคและความพิการเท่านั้น โยงกับการไม่เจ็บป่วย รูปแบบการบริการสาธารณสุขจึ้งเน้นที่การรักษาและการฟื้นฟูสภาพ ทำให้เกิดผลกระทบ คือ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น ทำให้รัฐต้องให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค โดยยึดถือกลวิธีของการสร้างนโยบายสาธารณะ (Public Policy) การสร้างสิ่งแวดล้อม (Environment) ที่เหมาะสมกับการดูแลสุขภาพ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (Community) การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล และการปรับเปลี่ยนรูปแบบบริการสุขภาพ ใช้แนวคิดของการสร้างการมีส่วนร่วม (Participation) เพื่อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพระดับชุมชนที่ยั่งยืน และองค์กรที่เข้มแข็ง

การออกกำลังกายเป็นการเสริมสร้างสุขภาพพลานามัยให้แข็งแรงและมีจิตใจที่แจ่มใส ซึ่งนับเป็นปัจจัยสำคัญยิ่งประการหนึ่งที่เอื้ออำนวยให้บุคลากรสาธารณสุขสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมและประเทศชาติ นอกจากนี้ยังเป็นการพัฒนาคนให้มีความสามัคคี มีระเบียบวินัย รู้จักรับผิดชอบต่อหน้าที่ต่อตนเอง ประเทศชาติ และเป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่มั่วสุมกับอบายมุขและสิ่งเสพติด

โรงพยาบาลจอมทองและเครือข่ายโรงพยาบาลสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องทุกปี ในหลาย ๆ รูปแบบ ทั้งจัดให้มีชมรมกีฬาภายในโรงพยาบาล การแข่งกีฬาเพื่อเชื่อมสัมพันธไมตรีระหว่างหน่วยงาน การเข้าร่วมในกิจกรรมการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และในปี2566 นี้โรงพยาบาลจอมทองจึงได้จัดทำโครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2566 ขึ้น เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการออกกำลังกายด้วยการเล่นกีฬา ซึ่งเป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นเกือบทุกปี อีกทั้งเป็นการส่งเสริมการสร้างความสามัคคีในหมู่คณะและพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมของสหวิชาชีพในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพบุคลากรให้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ที่ชอบกีฬาประเภทต่าง ๆ ได้มารวมตัวกันจัดกิจกรรมในชมรมที่ตนเองชอบร่วมกัน

3. เพื่อให้นักกีฬา...

3. เพื่อให้นักกีฬาได้พัฒนาทักษะและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าร่วมแข่งขันกีฬาสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต

4. เพื่อเชื่อมสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่นโดยใช้กีฬาเป็นสื่อกลาง

5. เพื่อเป็นการรณรงค์ให้ประชาชนทั่วไปได้ตระหนักถึงความสำคัญของการเล่นกีฬาเพื่อส่งเสริมความแข็งแรงของร่างกายและจิตใจ

3. เป้าหมาย

เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุข

1. คปสอ.จอมทอง จำนวน 100 คน
2. คปสอ.ฮอด จำนวน 100 คน
3. คปสอ.อมก๋อย จำนวน 100 คน
4. คปสอ.ดอยเต่า จำนวน 100 คน
5. คปสอ.แม่แจ่ม จำนวน 100 คน
6. คปสอ.แม่วาง จำนวน 100 คน
7. คปสอ.ดอยหล่อ จำนวน 100 คน
8. คปสอ.สันป่าตอง จำนวน 100 คน

รวม 800 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

สนามกีฬาโรงเรียนเทศบาลจอมทอง 1 (ข่วงเปา) ตำบลข่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

ระยะเตรียมการ

1. สุ่มสอบถามความต้องการของบุคลากรว่าต้องการให้มีการจัดการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสายใต้จังหวัดเชียงใหม่หรือไม่และต้องการใช้รูปแบบใด
2. จัดประชุมคณะกรรมการกีฬาเพื่อกำหนดรูปแบบการดำเนินงาน
3. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติดำเนินโครงการ

ระยะดำเนินการ

1. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการแข่งขันและคณะทำงาน
2. ประชุมกรรมการกีฬาและตัวแทน คปสอ.8 อำเภอสายใต้จังหวัดเชียงใหม่
3. เตรียมความพร้อมของสถานที่ อุปกรณ์การแข่งขัน กรรมการผู้ตัดสิน
4. จัดทำสูจิบัตรการแข่งขัน
5. จัดทำหนังสือเชิญแต่ละ คปสอ.เข้าร่วมโครงการ
6. จัดกิจกรรมตามโครงการการแข่งขันกีฬาแต่ละประเภท

ระยะประเมินผล

1. สรุปผลการแข่งขันกีฬา

2. ประเมินผล...

2. ประเมินผลตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
3. ประเมินผลเชิงคุณภาพ

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

มกราคม 2566

7. งบประมาณในการดำเนินงาน

-

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุขมีความสมัครสมานสามัคคี ใช้วิธีสังเกตุการณ์
2. เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาแต่ละประเภท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาร่างกาย จิตใจ และอารมณ์
2. เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุขมีความสมัครสมานสามัคคีระหว่างคณะเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน
3. เจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุขได้รู้จักร่วมมือและประสานงานกับบุคคลอื่น ๆ

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2566

(ลงชื่อ).....

(นายทอง พันทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล ....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ กระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยในปัจจุบัน ประสบกับปัญหาสำคัญหลายประการ อันได้แก่ ปัญหาเรื่องประสิทธิภาพ คุณภาพบริการ ความเสมอภาค ความเท่าเทียมและโอกาสการเข้ารับบริการ ตลอดถึงความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ ความแออัดของผู้รับบริการในสถานบริการระดับสูง สะท้อนถึงการใช้ทรัพยากรที่ไม่เหมาะสม ไม่สอดคล้องกับบทบาทของสถานพยาบาลในการให้บริการ มีการแข่งขัน ขยายบริการและเกิดการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด โดยขาดการวางแผนการจัดระบบบริการที่ดี ก่อให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการพัฒนาและการเข้าถึงบริการของประชาชน กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการทบทวนแนวการพัฒนาสถานบริการสุขภาพ เพื่อให้มีเป้าหมายและทิศทางที่ชัดเจนเป็นระบบ โดยการจัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) เป็นแผนระยะยาว มุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิและศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง รวมถึงมีการสร้างระบบที่เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายทั้งภายในจังหวัด ภายในเขตสุขภาพและเครือข่ายระดับประเทศโดยใช้หลักการ “เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ” (seamless health service network) ซึ่งอิงตามสภาพข้อเท็จจริงทางภูมิศาสตร์และการคมนาคม โดยไม่อิงตามเส้นแบ่งของการปกครองหรือการแบ่งเขตตรวจราชการ มุ่งเป้าให้เกิดการใช้ทรพัยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดเกิดประสิทธิภาพสูงสุด คุ้มค่า ตลอดจนเป็นระบบบริการสุขภาพที่มีศักยภาพรองรับปัญหาทางการแทพย์และสาธารณสุขที่ซับซ้อนในระดับพื้นที่ เพื่อความครอบคลุมในการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ

การดำเนินงานระบบบริการด้านสุขภาพได้พัฒนาการ มาตั้งแต่อดีจนถึงปัจจุบัน เนื่องจากสถานบริการสาธารณสุขแต่ละแห่ง มีระดับขีดความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยแตกต่างกัน ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการที่ใช้บริการสถานบริการสาธารณสุขตามพื้นที่ได้รับบริการอย่างเหมาะสมมีคุณภาพใกล้เคียงกัน ตามสภาพความรุนแรงและความซับซ้อนของการเจ็บป่วย กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินโครงการระบบส่งต่อผู้ป่วยในประเทศไทยขึ้น แต่การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการสาธารณสุข ที่ผ่านมาพบว่ามีปัญหาภาระงานและความขัดแย้ง ขาดการประสานงาน การช่วยเหลือและความเข้าใจกัน ผู้ป่วยขาดความเข้าใจในการใช้บริการใกล้บ้านและการส่งต่อ ดังนั้นจึงต้องการ การพัฒนาโครงสร้างการส่งต่อ ตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด และสถานบริการสาธารณสุข ให้เกิดความเข้าใจซึ่งกันและกันระหว่างสถานบริการ ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการบริการผู้ป่วยและผู้รับบริการอย่างเหมาะสม

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ และทีมงานสหสาขาวิชาชีพ โรงพยาบาลจอมทอง ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าว เพื่อพัฒนาระบบบริการอย่างไร้รอยต่อเชื่อมโยง จึงได้ดำเนินโครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ พัฒนาศักยภาพบุคลากร เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการที่ดีสำหรับประชาชน สร้างสัมพันธภาพที่ดีเชื่อมโยงอย่างเป็นเครือข่าย สร้างความสมานฉันท์ สามัคคี ส่งผลให้ประชาชนได้รับการรักษาที่ดีในที่สุด

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ...11... : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการ กระชับพื้นที่พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566 / **กิจกรรม** 1.ประชุมร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องระบบการให้บริการโรงพยาบาลเครือข่าย (โซน 4) สายใต้จังหวัดเชียงใหม่ 2. ติดตามการพัฒนาระบบการบริหารจัดการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อและการจัดการข้อมูลในโปรแกรม CMHIS	1. เพื่อพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยภายในเครือข่าย แบบบูรณาการ 2. เพื่อลดปัญหาความไม่พร้อมในด้านศักยภาพหรือขีดความสามารถของสถานพยาบาลขนาดเล็กในการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าและการส่งกลับเพื่อการดูแลต่อเนื่อง 3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการที่ดีสำหรับประชาชน	1. โรงพยาบาลฮอด 2. โรงพยาบาลอมก๋อย 3. โรงพยาบาลดอยเต่า 4. โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ฯ 5. โรงพยาบาลดอยหล่อ 6. โรงพยาบาลแม่ตื่น (ค้างคืน)	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	มีนาคม - กรกฎาคม 2566	**กิจกรรม** การประชุม และติดตามระบบการให้บริการโรงพยาบาลเครือข่าย (โซน 4) สายใต้จังหวัดเชียงใหม่ เงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางไปราชการ - ผู้อำนวยการ จำนวน 1 คน คนละ 270 บาท/วัน จำนวน 6 วัน เป็นเงิน 1,620 บาท - ข้าราชการอื่น จำนวน 21 คน คนละ 240 บาท/วัน จำนวน 6 วัน เป็นเงิน 30,240 บาท - ค่าที่พัก จำนวน 10 ห้อง ๆ ละ 800 บาท 1 คืน เป็นเงิน 8,000 บาท	งานยุทธศาสตร์และแผนงาน โครงการ รพ.จอมทอง/ นายอภิวิชญ์ ยศถามี

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ(ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
3. ดำเนินการสอน ภาคทฤษฎี/ปฏิบัติ/ บรรยายสาธิต/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4. ตรวจเยี่ยมอาคาร สถานที่ ในการให้บริการ	4. เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดี เชื่อมโยงอย่างเป็นเครือข่าย สร้างความสมานฉันท์ สามัคคี ส่งผลให้ประชาชนได้รับการ รักษาที่ดีในที่สุด					
ตัวอักษร (**สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน**) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **39,860 -** บาท						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายทสร รูปสว่าง)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ **วันที่** มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการได้จัดทำ โครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้อง สาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยภายในเครือข่ายแบบบูรณาการ ลดปัญหาความไม่พร้อมในด้านศักยภาพหรือขีดความสามารถของสถานพยาบาลขนาดเล็กในการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าและการส่งกลับเพื่อการดูแลต่อเนื่องพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการที่ดีสำหรับประชาชนรวมถึงการสร้างสัมพันธภาพที่ดีเชื่อมโยงอย่างเป็นเครือข่ายสร้างความสมานฉันท์ สามัคคี ส่งผลให้ประชาชนได้รับการรักษาที่ดีในที่สุด

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ จึงขออนุมัติดำเนินโครงการฯ ดังกล่าวโดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางไปราชการ

- ผู้อำนวยการ จำนวน ๑ คน คนละ ๒๗๐ บาท/วัน จำนวน ๖ วัน เป็นเงิน ๑,๖๒๐ บาท
- ข้าราชการอื่น จำนวน ๒๑ คน คนละ ๒๔๐ บาท/วัน จำนวน ๖ วัน เป็นเงิน ๓๐,๒๔๐ บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๑๐ ห้อง ๆ ละ ๘๐๐ บาท ๑ คืน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙,๘๖๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะนโยบายและแผน

โครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยในปัจจุบัน ประสบกับปัญหาสำคัญหลายประการ อันได้แก่ ปัญหาเรื่องประสิทธิภาพ คุณภาพบริการ ความเสมอภาค ความเท่าเทียมและโอกาสการเข้ารับบริการ ตลอดถึงความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ ความแออัดของผู้รับบริการในสถานบริการระดับสูง สะท้อนถึงการใช้ทรัพยากรที่ไม่เหมาะสม ไม่สอดคล้องกับบทบาทของสถานพยาบาลในการให้บริการ มีการแข่งขัน ขยายบริการและเกิดการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด โดยขาดการวางแผนการจัดระบบบริการที่ดี ก่อให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการพัฒนาและการเข้าถึงบริการของประชาชน กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการทบทวนแนวการพัฒนาสถานบริการสุขภาพ เพื่อให้มีเป้าหมายและทิศทางที่ชัดเจนเป็นระบบ โดยการจัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) เป็นแผนระยะยาว มุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิและศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง รวมถึงมีการสร้างระบบที่เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายทั้งภายในจังหวัด ภายในเขตสุขภาพและเครือข่ายระดับประเทศโดยใช้หลักการ “เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ” (seamless health service network) ซึ่งอิงตามสภาพข้อเท็จจริงทางภูมิศาสตร์และการคมนาคม โดยไม่อิงตามเส้นแบ่งของการปกครองหรือการแบ่งเขตตรวจราชการ มุ่งเป้าให้เกิดการใช้ทรพัยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดเกิดประสิทธิภาพสูงสุด คุ้มค่า ตลอดจนเป็นระบบบริการสุขภาพที่มีศักยภาพรองรับปัญหาทางการแทพย์และสาธารณสุขที่ซับซ้อนในระดับพื้นที่ เพื่อความครอบคลุมในการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ

การดำเนินงานระบบบริการด้านสุขภาพได้พัฒนาการ มาตั้งแต่อดีจนถึงปัจจุบัน เนื่องจากสถานบริการสาธารณสุขแต่ละแห่ง มีระดับขีดความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยแตกต่างกัน ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการที่ใช้บริการสถานบริการสาธารณสุขตามพื้นที่ได้รับบริการอย่างเหมาะสมมีคุณภาพใกล้เคียงกัน ตามสภาพความรุนแรงและความซับซ้อนของการเจ็บป่วย กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินโครงการระบบส่งต่อผู้ป่วยในประเทศไทยขึ้น แต่การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการสาธารณสุข ที่ผ่านมาพบว่ามีปัญหาภาระงานและความขัดแย้ง ขาดการประสานงาน การช่วยเหลือและความเข้าใจกัน ผู้ป่วยขาดความเข้าใจในการใช้บริการใกล้บ้านและการส่งต่อ ดังนั้นจึงต้องการ การพัฒนาโครงสร้างการส่งต่อ ตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด และสถานบริการสาธารณสุข ให้เกิดความเข้าใจซึ่งกันและกันระหว่างสถานบริการ ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการบริการผู้ป่วยและผู้รับบริการอย่างเหมาะสม

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ และทีมงานสหสาขาวิชาชีพโรงพยาบาลจอมทอง ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าว เพื่อพัฒนาระบบบริการอย่างไร้รอยต่อเชื่อมโยง จึงได้ดำเนินโครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่ พัฒนาศักยภาพบุคลากร เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการที่ดีสำหรับประชาชน สร้างสัมพันธภาพที่ดีเชื่อมโยงอย่างเป็นเครือข่าย สร้างความสมานฉันท์ สามัคคี ส่งผลให้ประชาชนได้รับการรักษาที่ดีในที่สุด

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยภายในเครือข่าย แบบบูรณาการ
2. เพื่อลดปัญหาความไม่พร้อมในด้านศักยภาพหรือขีดความสามารถของสถานพยาบาลขนาดเล็กในการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าและการส่งกลับเพื่อการดูแลต่อเนื่อง
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการที่ดีสำหรับประชาชน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

4. เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดีเชื่อมโยงอย่างเป็นเครือข่าย สร้างความสมานฉันท์ สามัคคี ส่งผลให้ประชาชนได้รับการรักษาที่ดีในที่สุด

3. กลุ่มเป้าหมาย

1. โรงพยาบาลฮอด
2. โรงพยาบาลอมก๋อย
3. โรงพยาบาลดอยเต่า
4. โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ฯ
5. โรงพยาบาลดอยหล่อ
6. โรงพยาบาลแม่ตื่น (ค้างคืน)

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลเครือข่าย (โซน 4) สายใต้จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

1. ประชุมร่วม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องระบบการให้บริการโรงพยาบาลเครือข่าย (โซน 4) สายใต้จังหวัดเชียงใหม่

2. ติดตามการพัฒนาระบบการบริหารจัดการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อและการจัดการข้อมูลในโปรแกรม CMHIS

3. ดำเนินการสอนภาคทฤษฎี/ปฏิบัติ/บรรยายสาธิต/แลกเปลี่ยนเรียนรู้

4. ตรวจเยี่ยมอาคารสถานที่ ในการให้บริการ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มีนาคม - กรกฎาคม 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

กิจกรรม การประชุม และติดตามระบบการให้บริการโรงพยาบาลเครือข่าย (โซน4) สายใต้จังหวัดเชียงใหม่

ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางไปราชการ

- ผู้อำนวยการ จำนวน 1 คน คนละ 270 บาท/วัน จำนวน 6 วัน เป็นเงิน 1,620 บาท
- ข้าราชการอื่น จำนวน 21 คน คนละ 240 บาท/วัน จำนวน 6 วัน เป็นเงิน 30,240 บาท
- ค่าที่พัก จำนวน 10 ห้อง ๆ ละ 800 บาท 1 คืน เป็นเงิน 8,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 39,860 บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ...

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายทสร รูปสว่าง นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

ระดับความพึงพอใจในการรับบริการโรงพยาบาลเครือข่าย (โซน4) สายใต้ จังหวัดเชียงใหม่

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เครือข่ายบริการสาธารณสุขสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ ให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาการบริการ (Service Plan) อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจ
3. ผู้รับบริการที่ใช้บริการสถานบริการสาธารณสุขตามพื้นที่ได้รับบริการอย่างเหมาะสมมีคุณภาพ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นายทสร รูปสว่าง)
นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการกระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กำหนดการ โครงการ กระชับพื้นที่ พี่เยี่ยมน้องสาธารณสุขสายใต้ จังหวัดเชียงใหม่
มีนาคม - กรกฎาคม 2566

เวลา	
9.00 – 10.00 น.	สถานการณ์และปัญหาการในการดำเนินงานระบบการรักษาบริการผู้ป่วยในครือข่าย
10.00 - 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 - 12.00 น.	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วย ระบบการบริหารจัดการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ CM HIS การรับและส่งต่อระหว่างเครือข่าย
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	เยี่ยมพื้นที่ แผนกต่างๆ ที่ให้บริการผู้ป่วย /บรรยาย สาธิต แลกเปลี่ยนเรียนรู้
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 – 16.00 น.	สรุปการเยี่ยมและแนวทางการแก้ไขปัญหา แนวทางการรับและส่งต่อ และ การบริหารจัดการในเครือข่าย

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาล ....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน พัฒนาเครือข่ายและกำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ ประจำปี 2566 (ประชุม คปสอ./เครือข่ายสายใต้(โซน4)/ประชุม กกบ./ประชุม PCC/นิเทศติดตามผลการปฏิบัติราชการ/รับการนิเทศ ติดตาม ควบคุมงานสาธารณสุข

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามที่สำนักงานตรวจและประเมินผล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติกระทรวงสาธารณสุข และการพัฒนาศักยภาพกำลังคนของโรงพยาบาลเพื่อสู่ความเป็นอาชีพมากขึ้น

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายและตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขและนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ...11... : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☑ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่....4....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...1 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการและมีความผาสุกในการทำงาน

O ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... O เงินงบประมาณ ปี 2566 O อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
1.โครงการพัฒนาศักยภาพการให้บริการสุขภาพ โซน 4 สายใต้ (อ.จอมทอง,อ.ฮอด,อ.ดอยเต่า,อ.อมก๋อย ,อ.แม่แจ่ม และ อ.ดอยหล่อ) (ประชุมโซน)	เพื่อให้บุคลากรด้านสาธารณสุขระดับเครือข่ายสายใต้ (โซน 4)มีศักยภาพในการให้บริการสู่ความเป็นมืออาชีพ	บุคลากรทางการแพทย์ ของโรงพยาบาล จำนวน 30 คน	ผู้เข้าร่วมประชุมนำผลการประชุมไปพัฒนาศักยภาพการให้บริการสุขภาพในรูปแบบเครือข่ายการบริการระดับโซน	2 ครั้ง ต่อปี	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 2 มื้อ ๆละ 50 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 4 มื้อ ๆละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 6,000 บาท	งานแผนงาน รพ.จอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
2. โครงการประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการประสานงานสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.)	บุคลากรด้านสาธารณสุขคณะกรรมการประสานงานสุขภาพระดับอำเภอ มีศักยภาพในการให้บริการสู่ความเป็นมืออาชีพ	เครือข่ายสาธารณสุขอำเภอจอมทอง จำนวน 30 คน	ผู้เข้าร่วมประชุมมีศักยภาพการให้บริการสุขภาพในรูปแบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ	เดือนละ 1 ครั้ง	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 12 มื้อ ๆละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 9,000 บาท รวมเป็นเงิน 9,000 บาท	งานแผนงาน รพ.จอมทอง
3. รับการนิเทศติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข	เพื่อรับการประเมินผลงานและผลลัพธ์การพัฒนางานสาธารณสุข	คณะนิเทศงานและผู้รับการนิเทศโรงพยาบาลจอมทองและเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอจอมทอง จำนวน 50 คน	ทราบผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 4 มื้อ ๆละ 50 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 10,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 8 มื้อ ๆละ 25 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 10,000 บาท รวมเป็นเงิน 20,000 บาท	งานแผนงาน รพ.จอมทอง
4. ประชุมพัฒนาศักยภาพระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC)	งานการแพทย์ปฐมภูมิให้บริการอย่างมีศักยภาพ	บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจอมทองและเครือข่าย 30 คน	ผู้เข้าร่วมประชุมนำผลการประชุมไปพัฒนาศักยภาพการให้บริการ	ก.ค.65	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ๆละ 50 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ ๆละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 3,000 บาท	งานแผนงาน รพ.จอมทอง

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
5. ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล (กกบ.)	เพื่อให้มีการวางแผนดำเนินงานพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลในทุกด้าน	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ผู้เข้าร่วมประชุมนำผลการประชุมไปปฏิบัติขับเคลื่อนในทิศทางเดียวกัน	เดือนละ 1 ครั้ง	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 12 มื้อ ๆละ 25 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 6,000 บาท รวมเป็นเงิน 6,000 บาท	งานแผนงาน รพ.จอมทอง
6. ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.ติดดาว)	เพื่อให้มีการวางแผนดำเนินงานพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลในทุกด้าน	บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจอมทองและเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอจอมทอง จำนวน 30 คน	ผู้เข้าร่วมประชุมนำผลการประชุมไปพัฒนาศักยภาพการให้บริการ	ก.พ.65,ก.ค.65	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 2 มื้อ ๆละ 50 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 4 มื้อ ๆละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 6,000 บาท	งานแผนงาน รพ.จอมทอง
ตัวอักษร (**ห้าหมื่นบาทถ้วน**) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น . **50,000** - บาท						

นายอภิวิชญ์ ยศถามี ผู้เสนอแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นายณัฐวุฒิ ใจชมชืน ผู้เห็นชอบแผน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายสัมพันธ์ ก้องเงิน ผู้อนุมัติแผน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล ....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

แผนปฏิบัติการเป็นแผนที่เกี่ยวเนื่องมาจากการวางแผนที่มีการกำหนดจุดหมายระยะสั้น ซึ่งมีความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน เพราะแผนปฏิบัติการจะช่วยให้การปฏิบัติงานตรงกับทิศทางและเป้าหมายของหน่วยงาน สนองนโยบายขององค์กร กระบวนการวางแผนเป็นการกำหนดทิศทางหรือแนวทางการดำเนินงานในอนาคตขององค์กร เน้นกระบวนการและจุดมุ่งหมายรวมที่หน่วยงานหรือองค์กรมุ่งหวังให้เกิดขึ้นในอนาคต และเป็นเครื่องมือที่จะช่วยให้การบริหารและการจัดการขององค์กรมีประสิทธิภาพสูงสุด ตามพระราชกฤษฎีกาวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระบุสาระสำคัญการบริหารราชการเพื่อบรรลุเป้าหมาย ดังต่อไปนี้ 1)เกิดประโยชน์สุขของประชาชน 2)เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ 3)มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ 4)ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น 5)มีการปรับปรุงภารกิจของส่วนราชการให้ทันต่อสถานการณ์ 6)ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ 7)มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ และเพื่อให้การบริหารราชการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ จึงได้กำหนดให้ส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการไว้เป็นการล่วงหน้าโดยมีรายละเอียดของขั้นตอน ระยะเวลาและงบประมาณที่จะต้องใช้ในการดำเนินการของแต่ละขั้นตอน กำหนดเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ ตัวชี้วัดความสำเร็จของภารกิจ และต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการให้หน่วยงานมีการปรับปรุงแผนให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

การดำเนินงานด้านสุขภาพ เป็นการดำเนินงานที่ต้องการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อตอบสนองผู้รับบริการทั้งการให้บริการที่เป็นขั้นพื้นฐาน และบริการที่เป็นการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ โดยโรงพยาบาลจอมทองได้มีแผนพัฒนาระบบบริการ การเปิดให้บริการเฉพาะทางให้กับอำเภอโซนสายใต้จังหวัดเชียงใหม่ และเขตรอยต่อจังหวัดใกล้เคียงทั้งจังหวัดลำพูนและจังหวัดแม่ฮ่องสอน และการที่บุคลากรทุกคนต้องขับเคลื่อนองค์กรร่วมกัน รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร ร่วมผลักดันองค์กรให้ก้าวไปข้างหน้า บุคลากรในองค์กรจะต้องมีความรู้ ความสามารถตลอดจนมีการพัฒนาศักยภาพตนเองให้ดีขึ้น สามารถกำหนดทิศทางหรือแนวทางการดำเนินงานในอนาคตขององค์กร โดยนำกระบวนการและจุดมุ่งหมายตามที่องค์กรมุ่งหวังให้เกิดขึ้นในอนาคตและมีเครื่องมือที่จะวัดความสำเร็จหรือตัวชี้วัด ที่แสดงว่าองค์กรบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจอมทอง ได้เล็งเห็นความสำคัญถึงการดำเนินงานดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 ขึ้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทุกระดับ มีการทบทวน ประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปัญหา อุปสรรค นำไปสู่การพัฒนาปรับปรุง การให้บริการที่มีประสิทธิภาพต่อไป

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ...11... : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 / กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปี 2566 (2วัน/1คืน)	1.เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนการเงิน แผนพัฒนาบุคลากร แผนปฏิบัติราชการประจำปี โรงพยาบาลจอมทอง 2.ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา เพื่อจัดทำเครื่องมือในการพัฒนางานสาธารณสุข 3.เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับของโรงพยาบาลจอมทอง มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ทั้งทางด้านบริหาร บริการ วิชาการ	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ประธานและเลขา Service Plan โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 40 คน	1.โรงพยาบาลจอมทองมีแผนการทางการเงิน แผนพัฒนาบุคลากร และแผนปฏิบัติราชการประจำ ปี 2566 2.โรงพยาบาลจอมทองมีแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ครอบคลุมการบริการ	ธ.ค. 2565	1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน X 2 มื้อ มื้อละ 250 บาท เป็นเงิน 20,000 บาท 2.ค่าอาหารเย็น จำนวน 40 คน X 1 มื้อ มื้อละ 250 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน X 4 มื้อ มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท 3.ค่าที่พัก 20 ห้อง ๆ ละ 1,500 บาท เป็นเงิน 30,000 บาท รวมเป็นเงิน 68,000 บาท	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพ.จอมทอง/นายอภิวิชญ์ ยศถามี
ตัวอักษร (**หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน**) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **68,000** - บาท						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง



ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๐๒/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๐ ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง อนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลจอมทอง ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๖๖๔๘ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลจอมทอง ได้ส่งโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ใช้งบดำเนินการจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง และขออนุมัติไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้อนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอส่งโครงการดังกล่าวมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมที่กำหนดไว้ตามโครงการ และเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จขอให้สรุปผลการดำเนินการ ส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทอง พันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๔๘-๕๐ ต่อ ๑๑๘ -๑๒๑
โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๗๔๐, ๐ ๕๓๒๘ ๙๐๒๐

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
รับที่ 4124
วันที่ 6 ธ.ค. 2565
เวลา 13.24

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 20275
วันที่ 6 ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ..... น.

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๖๖๔๘

โรงพยาบาลจอมทอง
๒๕๙ หมู่ ๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติลงนาม โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี ๒๕๖๖ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนการเงิน แผนพัฒนาบุคลากร แผนปฏิบัติราชการประจำปี โรงพยาบาลจอมทอง สามารถวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา เพื่อจัดทำเครื่องมือในการพัฒนางานสาธารณสุข รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ทั้งทางด้านบริหาร บริการ วิชาการ

โรงพยาบาลจอมทองจึงขออนุมัติลงนาม โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปี ๒๕๖๖

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯดังกล่าวให้โรงพยาบาลจอมทองด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน พญ.สสจ.เชียงใหม่
- เพื่อโปรดพิจารณา
- รพ.จอมทอง ขออนุมัติโครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญฯ ดำเนินการโดยใช้งบจากเงินบำรุง รพ.จอมทอง
- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ทราบและดำเนินการตามกิจกรรม แจ้งตามประชาชนสอบถามต่อไป 6 ธ.ค. 65

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ)
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ , ๐ ๕๓๓๔๑ ๐๑๖ ต่อ ๑๓๑๘
โทรสาร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๕

(นายทอง พันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

แผนปฏิบัติการเป็นแผนที่เกี่ยวเนื่องมาจากการวางแผนที่มีการกำหนดจุดหมายระยะสั้น ซึ่งมีความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน เพราะแผนปฏิบัติการจะช่วยให้การปฏิบัติงานตรงกับทิศทางและเป้าหมายของหน่วยงาน สนองนโยบายขององค์กร กระบวนการวางแผนเป็นการกำหนดทิศทางหรือแนวทางการดำเนินงานในอนาคตขององค์กร เน้นกระบวนการและจุดมุ่งหมายรวมที่หน่วยงานหรือองค์กรมุ่งหวังให้เกิดขึ้นในอนาคต และเป็นเครื่องมือที่จะช่วยให้การบริหารและการจัดการขององค์กรมีประสิทธิภาพสูงสุด ตามพระราชกฤษฎีกาวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระบุสาระสำคัญการบริหารราชการเพื่อบรรลุเป้าหมาย ดังต่อไปนี้ 1) เกิดประโยชน์สุขของประชาชน 2) เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ 3) มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ 4) ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น 5) มีการปรับปรุงภารกิจของส่วนราชการให้ทันต่อสถานการณ์ 6) ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ 7) มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ และเพื่อให้การบริหารราชการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ จึงได้กำหนดให้ส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการไว้เป็นการล่วงหน้าโดยมีรายละเอียดของขั้นตอน ระยะเวลาและงบประมาณที่จะต้องใช้ในการดำเนินการของแต่ละขั้นตอน กำหนดเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ ตัวชี้วัดความสำเร็จของภารกิจ และต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการให้หน่วยงานมีการปรับปรุงแผนให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

การดำเนินงานด้านสุขภาพ เป็นการดำเนินงานที่ต้องการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อตอบสนองผู้รับบริการทั้งการให้บริการที่เป็นขั้นพื้นฐาน และบริการที่เป็นการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ โดยโรงพยาบาลจอมทองได้มีแผนพัฒนาระบบบริการ การเปิดให้บริการเฉพาะทางให้กับอำเภอโซนสายใต้จังหวัดเชียงใหม่และเขตรอยต่อจังหวัดใกล้เคียงทั้งจังหวัดลำพูนและจังหวัดแม่ฮ่องสอน และการที่บุคลากรทุกคนต้องขับเคลื่อนองค์กรร่วมกัน รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร ร่วมผลักดันองค์กรให้ก้าวไปข้างหน้า บุคลากรในองค์กรจะต้องมีความรู้ ความสามารถ ตลอดจนมีการพัฒนาศักยภาพตนเองให้ดีขึ้น สามารถกำหนดทิศทางหรือแนวทางการดำเนินงานในอนาคตขององค์กร โดยนำกระบวนการและจุดมุ่งหมายตามที่องค์กรมุ่งหวังให้เกิดขึ้นในอนาคตและมีเครื่องมือที่จะวัดความสำเร็จหรือตัวชี้วัด ที่แสดงว่าองค์กรบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจอมทอง ได้เล็งเห็นความสำคัญถึงการดำเนินงานดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 ขึ้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทุกระดับ มีการทบทวน ประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปัญหา อุปสรรค นำไปสู่การพัฒนาปรับปรุง การให้บริการที่มีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนการเงิน แผนพัฒนาบุคลากร แผนปฏิบัติราชการประจำปี โรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

2. ผู้เข้าร่วมประชุม...

2. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา เพื่อจัดทำเครื่องมือในการพัฒนางานสาธารณสุข

3. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับของโรงพยาบาลจอมทอง มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ทั้งทางด้านบริหาร บริการ วิชาการ

3. เป้าหมาย

หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ประธานและเลขา Service Plan โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 40 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

สถานีเกษตรหลวงอินทนนท์ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปี 2566 โดยจัดกิจการ (2วัน/1คืน) ดังนี้

1. สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2565 และจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2566
2. การแบ่งกลุ่มวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานสาธารณสุข ปี 2565
3. จัดทำแผนปฏิบัติราชการ แผนการเงิน แผนพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ 8-9 ธันวาคม 2565

7. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณดำเนินงานจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปี 2566 (2วัน/1คืน) ดังนี้

1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน X 2 มื้อ มื้อละ 250 บาท เป็นเงิน 20,000 บาท

2.ค่าอาหารเย็น จำนวน 40 คน X 1 มื้อ มื้อละ 250 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท

2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน X 4 มื้อ มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท

3.ค่าที่พัก 20 ห้อง ๆ ละ 1,500 บาท เป็นเงิน 30,000 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 68,000 บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

8. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

1.โรงพยาบาลจอมทองมีแผนการทางการเงิน แผนพัฒนาบุคลากรและแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2566

2.โรงพยาบาลจอมทองมีแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ครอบคลุมการบริการ

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

โรงพยาบาลจอมทอง มีการสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข สามารถนำไปสู่การปฏิบัติจริง มีการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด มีประสิทธิภาพ และเกิดความคุ้มค่าในการดำเนินงาน สามารถตอบสนองและแก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญโรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

(ลงชื่อ).....
(นายทอง พันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาล จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน/โครงการ โครงการประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

การบริหารการเงินการคลัง มีความสำคัญเป็นอย่างมากในการบริหารงานสาธารณสุข เนื่องจากนโยบายด้านสาธารณสุขของรัฐบาล และการปฏิรูปสุขภาพของประเทศมีการปรับเปลี่ยนไปตามยุคสมัยอย่างต่อเนื่อง มีการเปลี่ยนแปลงระบบการจัดสรรงบประมาณ ทำให้สถานบริการสุขภาพหลายแห่งประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ซึ่งโรงพยาบาลจอมทองได้ประสบปัญหาภาวะวิกฤตทางการเงินเช่นเดียวกัน เนื่องจากแหล่งรายจ่ายที่เพิ่มมากขึ้น และการปรับเปลี่ยนระบบการจัดสรรงบประมาณจากส่วนกลาง ส่งผลกระทบต่อการให้บริการและการบริหารงานของโรงพยาบาลโดยตรง รวมถึงการลงทุนด้านการให้บริการที่เพิ่มขึ้น ดังนั้นเพื่อแก้ไขปัญหาระบบบริหารการเงินการคลัง และมีทิศทางการทำงานที่ชัดเจน จึงกำหนดกรอบทิศทางการทำงานตามเกณฑ์ประเมินการบริหารการเงินการคลังสุขภาพ เพื่อพัฒนาระบบและกลไกการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังและทรัพยากรสุขภาพ ตลอดจนวางแผนการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการทางการเงิน และกลไกการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังและทรัพยากรสุขภาพของหน่วยบริการ เพื่อให้สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลมีเสถียรภาพ มีทรัพยากรการเงินที่เพียงพอต่อการดำเนินงานในด้านการรักษา การดูแลส่งเสริมสุขภาพ และการบริหารงานของโรงพยาบาล

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 4. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ...11... : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานคณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาลจอมทอง **<u>กิจกรรมที่ 1</u>** ประชุมติดตามประจำเดือน	1 เพื่อสรุปและวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ 2 เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะแนวทางการบริหารกองทุน/งบประมาณต่างๆ ในหน่วยบริการ 3 เพื่อติดตาม กำกับ ดูแลการบริหารการเงินการคลังให้ตรงตามนโยบายและมีประสิทธิภาพสูงสุด	คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	1 ประสิทธิภาพการบริหารการเงินหน่วยบริการสามารถควบคุมปัญหาทางการเงินระดับ 7	เมษายน - กันยายน 2566	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 25 บาท จำนวน 6 เดือนๆละ 1 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,000 บาท	1. นายทสร รูปสว่าง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ 2. นางสาวจันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
<u>กิจกรรมที่ 2</u> จัดทำปรับแผน Planfin กลางปีงบประมาณ 2566	1 เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์รายได้ที่พึงได้รับและค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินงาน และสามารถทราบทิศทางแนวโน้มผลประกอบการในปี 2566 2 เพื่อวิเคราะห์ปรับแผนในการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์และวัสดุวิทยาศาสตร์ที่จำเป็นต่อการให้บริการที่เหมาะสมกับการใช้ 3 เพื่อวิเคราะห์ปรับแผนในการจัดซื้อวัสดุที่จำเป็นต่อการ	คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน	1 หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด 2 หน่วยบริการมีผลต่างของแผนและผลของรายได้ไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้สูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5)	เมษายน 2566	- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,300 บาท	1. นายทสร รูปสว่าง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ 2. นางสาวจันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
	ดำเนินงาน ในปริมาณที่เหมาะสมต่อการใช้ 4 เพื่อให้หน่วยบริการรับรู้ภาระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน แผนก่อหนี้ในอนาคต สำหรับการวางแผนชำระหนี้อย่างเหมาะสม 5 เพื่อให้หน่วยบริการได้รับรู้ถึงสิทธิเรียกร้องที่พึงได้จากการให้บริการ เพื่อให้มีการวางแผนในการเรียกเก็บเงินอย่างครบถ้วน รวดเร็ว เพื่อเสริมสภาพคล่องแก่หน่วยงาน 6 เพื่อวิเคราะห์และปรับแผนในการจัดซื้อ/จัดหา ครุภัณฑ์ อาคาร ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ซึ่งมีมูลค่าหรือมีราคาสูง เหมาะสมตามความจำเป็นและไม่เป็นภาระแก่เงินบำรุงของหน่วยงาน		3 หน่วยบริการมีผลต่างของแผนและผลของค่าใช้จ่ายไม่เกินร้อยละ 5 (ค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนไม่เกินร้อยละ 5)			

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>กิจกรรมที่ 3</u> จัดทำแผน Planfin ประจำปีงบประมาณ 2567	1 เพื่อสามารถคาดการณ์รายได้ที่พึงได้รับและค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินงาน และสามารถทราบทิศทางแนวโน้มผลประกอบการในปี 2567 2 เพื่อให้หน่วยบริการวางแผนในการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์และวัสดุวิทยาศาสตร์ที่จำเป็นต่อการให้บริการที่เหมาะสมกับการใช้ 3 เพื่อให่หน่วยบริการวางแผนในการจัดซื้อวัสดุที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ในปริมาณที่เหมาะสมต่อการใช้ 4 เพื่อให้หน่วยบริการรับรู้ภาระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน แผนก่อหนี้ในอนาคต สำหรับการวางแผนชำระหนี้อย่างเหมาะสม 5 เพื่อให้หน่วยบริการได้รับรู้ถึงสิทธิเรียกร้องที่พึงได้จากการให้บริการ เพื่อให้มีการวางแผนในการเรียกเก็บเงินอย่างครบถ้วน รวดเร็ว เพื่อเสริมสภาพคล่องแก่หน่วยงาน 6 เพื่อให้หน่วยบริการได้มีการ	คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน	1 หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด 2 หน่วยบริการมีผลต่างของแผนและผลของรายได้ไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้สูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5) 3 หน่วยบริการมีผลต่างของแผนและผลของค่าใช้จ่ายไม่เกินร้อยละ 5 (ค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนไม่เกินร้อยละ 5)	กรกฎาคม – กันยายน 2566	- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,300 บาท	1. นายทสร รูปสว่าง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ 2. นางสาวจันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
	วางแผนในการจัดซื้อ/จัดหา ครุภัณฑ์ อาคาร ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ซึ่งมีมูลค่าหรือมีราคาสูง เหมาะสมตามความจำเป็นและไม่เป็นภาระแก่เงินบำรุงของหน่วยงาน 7 เพื่อให้หน่วยบริการมีการวางแผนการสนับสนุนให้ความช่วยเหลือลูกข่าย (รพ.สต.) ทั้งในรูปแบบของเงิน ยา เวชภัณฑ์ฯ และการลงทุนอื่นๆ อย่างเหมาะสม					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,600 บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอ
(นางสาวจันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบ
(นายทสร รูปสว่าง)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๖/๐๐๒ **วันที่** ๔ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินแผนงาน/โครงการ ประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการได้จัดทำ แผนงาน/โครงการ ประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการทางการเงิน และกลไกการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังและทรัพยากรสุขภาพของหน่วยบริการ ให้สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลมีเสถียรภาพ มีทรัพยากรการเงินที่เพียงพอต่อการดำเนินงานในด้านการรักษา การดูแลส่งเสริมสุขภาพ และการบริหารงานของโรงพยาบาล

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ จึงขออนุมัติดำเนินแผนงาน/โครงการฯ ดังกล่าว โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

กิจกรรม จัดทำปรับแผน Planfin กลางปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(นางสาวจันทร์จิรา เนตรประสิทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

5-ต.ค.-61

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล ....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการ พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ทางไกล Telemedicine

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ปัญหาหลักของระบบการดูแลสุขภาพที่หลากหลายประเทศกำลังประสบอยู่คือปัญหาของความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงระบบทางการแพทย์ปัญหาของการได้รับการบริการที่เท่าเทียมกัน ปัญหาเรื่องของคุณภาพการเข้าถึงการบริการ และความคุ้มค่าต่อค่าใช้จ่าย อย่างไรก็ตามการพลิกโฉมของระบบการสื่อสารระหว่างบุคคลได้เข้ามามีบทบาทและแสดงให้เห็นว่าถูกนำมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่มีความหลากหลายในระดับนานาชาติ และกำลังทวีความรุนแรงมากขึ้นให้มีศักยภาพที่ดีอาทิ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรือไอซีที (Information and Communication Technology: ICT) ที่ทันสมัย เช่น คอมพิวเตอร์เครือข่าย โทรศัพท์มือถือ หรือแม้แต่ระบบ Telemedicine ซึ่งเป็นผลิตภัณฑ์ของไอซีทีที่ได้รับการส่งเสริมเพิ่มประสิทธิภาพ และพัฒนาปรับปรุงเทคโนโลยีใหม่ๆ ให้นำมาใช้กับการบริการด้านการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ระบบบริการทางการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine ซึ่งสามารถช่วยจัดการสุขภาพโดย ใช้เครื่องมือทางการแพทย์ที่สามารถตรวจวัดสภาพทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยในทุก ๆ วัน ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะถูกส่งด้วยระบบสื่อสารไร้สายเชื่อมต่อกับโทรศัพท์มือถือ และจัดส่งไปยังโรงพยาบาล ซึ่งจัดเก็บในรูปแบบฐานข้อมูล เพื่อแก้ไขปัญหาในการรักษาผู้ป่วยในพื้นที่ ในกรณีฉุกเฉิน

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

สถานการณ์ที่มีผู้ป่วยอาการหนัก และอยู่ในสถานที่ห่างไกลหรืออยู่ในชนบทต้องการรับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญอย่างทันที หรือเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่สามารถติดตามการรักษาผู้ป่วยที่ กลับไปอยู่บ้านได้อย่างใกล้ชิด สามารถวินิจฉัยอาการได้โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางมาพบแพทย์หลาย ๆชั่วโมงไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายไปกับการเดินทางมาพบแพทย์หรือกรณีแพทย์ผ่าตัดใช้จอวิดีโอติดตามการผ่าตัดคนไข้ได้โดยที่ไม่ต้องเดินทางจากสถานที่หนึ่งไปอีกสถานที่หนึ่ง หรือการเชื่อมต่อระบบโรงพยาบาลกับสถานพยาบาลต่าง ๆ เพื่อให้ผลการวินิจฉัยของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว แม่นยำ เป็นต้นสถานการณ์ทั้งหมดนี้อาจทำให้หลายคนต้องนึกถึงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ล้ำหน้าทันสมัยเพื่อเข้ามาอำนวยความสะดวกให้กับการดูแลรักษานี้แล้วจะมีเทคโนโลยีใดบ้างที่สามารถอำนวยความสะดวกให้กับเราบ้าง หรือในระดับภูมิภาค ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ ได้มีการส่งเสริมหรือการนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเข้ามาเพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ ปัจจุบันมีโรงพยาบาลหลายแห่งในประเทศไทยที่ให้การรักษาพยาบาลโดยใช้ Telemedicine โดยเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย และมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่โรงพยาบาลรับผิดชอบเป็นลูกข่าย โดยใช้ระบบ Video Conference ช่วยให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมทั่วถึง การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้กับการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สะดวก รวดเร็วผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพโดย ได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2. แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ...11... : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ . ☐ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☑ อื่นๆ(การส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลของรัฐและโรงพยาบาลภาคสนามของรัฐต่อสู้สถานการณ์ "ไวรัสโคโรนา" สายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID 19) จากสำนักงาน กสทช.)

โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ(ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)
จัดซื้อ ชุด อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ระบบการแพทย์ ประยุกต์ การแพทย์ ทางไกล (Telemedicine)	1. โรงพยาบาลมีระบบสารสนเทศ Telemedicine / Telehealth ที่มีประสิทธิภาพในการให้บริการและมีการพัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง 2. โรงพยาบาลให้บริการสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคตามความเห็นของแพทย์และบริบทของพื้นที่ 3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine	1. กลุ่มงานศัลยกรรม Urology Surgery/One Day Surgery: ODS 1 จุด 2. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม 1 จุด 3. กลุ่มงานผู้ป่วยนอก 1 จุด 4. กลุ่มงาน Intermediate Care 1 จุด 5. กลุ่มงานเภสัชกรรม 1จุด	1. จำนวนหน่วยงานที่มีการใช้บริการระบบสารสนเทศ Telemedicine / Telehealth 2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์การแพทย์ทางไกล Telemedicine ร้อยละ 80 ของผู้รับบริการ	เมษายน 2566	งบประมาณดำเนินงานจาก การส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลของรัฐและโรงพยาบาลภาคสนามของรัฐต่อสู้สถานการณ์ "ไวรัสโคโรนา" สายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID 19) จากสำนักงาน กสทช. เป็นจำนวนเงิน 314,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบติดตั้งประจำที่ จำนวน 3 ชุดๆละ 63,000 บาท เป็นเงิน 189,000 บาท 2. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบเคลื่อนที่ จำนวน 2 ชุด ๆ ละ 62,500 บาท เป็นเงิน 125,000 บาท รวมเป็นเงิน 314,000 บาท	งานยุทธศาสตร์และแผนงาน โครงการ รพ.จอมทอง/ นายอภิวิชญ์ ยศถามี
ตัวอักษร (**สามแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน**) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **314,000** - บาท						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายทสร รูปสว่าง)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ ชม. ๐๐๓๓.๓๐๖ /๐๐๓ **วันที่** ๕ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการได้จัดทำ โครงการพัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้โรงพยาบาลมีระบบสารสนเทศ Telemedicine / Telehealth ที่มีประสิทธิภาพในการให้บริการและมีการพัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ให้บริการสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคตามความเห็นของแพทย์และบริบทของพื้นที่ รวมถึงผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์การแพทย์ทางไกล Telemedicine

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ จึงขออนุมัติดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว โดยใช้งบประมาณจาก การส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลของรัฐและโรงพยาบาลภาคสนามของรัฐต่อสู้สถานการณ์ "ไวรัสโคโรนา" สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) จากสำนักงาน กสทช. เป็นจำนวนเงิน ๓๑๔,๐๐๐ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๑. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบติดตั้งประจำที่ จำนวน ๓ ชุด ๆ ละ ๖๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘๙,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย สินค้าดังนี้

๑. TV ๕๕ นิ้ว หน้าจอ ๕๕ นิ้ว / ภาพคมชัดระดับ ๔ K Sound กำลัง ๒๐ Watt จำนวน ๓ เครื่อง

๒. QCAM_BCC๙๕๐ BCC๙๕๐ Conference Cam ควบคุมการแพน เอียง และซูม ด้วยมอเตอร์/มุมมอง ๗๘ องศา ไมโครโฟน full duplex แบบหลายทิศทาง ระยะเชื่อมต่อ ๘ ฟุต การสนทนาผ่านวิดีโอ Full HD ๑๐๘๐p ๓๐fps/แพนกล้อง ๑๘๐ องศา, เอียงกล้อง ๕๕ องศา รีโมทคอนโทรลระยะ ๑๐ ฟุต จำนวน ๓ ตัว

๓. ชุด computer ประมวลผล แบบที่ ๑ /LMI-I๕๑๒๔๐๘S๒๕/ตามมาตรฐาน ICT Intel Core i๕-๑๒๔๐๐ ๒.๕๐ GHz Up to ๔.๔๐ GHz ๖C/๑๒T L๓ ๑๘M Cache, LGA๑๗๐๐ RAM ๘ GB DDR๔ SSD ๒๕๐ GB DVD-RW VGA shared memory Mouse Keyboard USB Case M-ATX จำนวน ๓ เครื่อง

๔. ลำโพงConference Jabra ๕๑๐ MS ลำโพง Conference Speaker phone แบบ USB คุณภาพเสียงดีสำหรับใช้งานส่วนตัว หรือใช้ในห้องประชุมเล็กรองรับการเชื่อมต่อ USE และ Bluetooth จำนวน ๓ ตัว

๕. เครื่องสำรองไฟ ๑๐๐๐ VA SKD -๑๐๐๐ ๖๐๐ watt ICT จำนวน ๕ ตัว

รวมเป็นเงินจำนวน ๑๘๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๒. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบเคลื่อนที่ จำนวน ๒ ชุด ๆ ละ ๖๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วน สินค้าดังนี้

๑. TV ๔๓ นิ้ว / Smart TV Powered by TIZEN สะดวกสบายใช้งานง่าย จำนวน ๒ เครื่อง

๒. QCAM_BCC๙๕๐ BCC๙๕๐ Conference Cam ควบคุมการแพน เอียง และซูม ด้วยมอเตอร์/มุมมอง ๗๘ องศา ไมโครโฟน full duplex แบบหลายทิศทาง ระยะเชื่อมต่อ ๘ ฟุต การสนทนาผ่านวิดีโอ Full HD ๑๐๘๐p ๓๐fps/แพนกล้อง ๑๘๐ องศา, เอียงกล้อง ๕๕ องศา รีโมทคอนโทรลระยะ ๑๐ ฟุต จำนวน ๒ ตัว

๓. QCAM_BCC๙๕๐ Conference Cam ควบคุมการแพน เอียง และซูม ด้วยมอเตอร์/มุมมอง ๗๘ องศา/รีโมทคอนโทล ระยะ ๑๐ ฟุต ไมโครโฟน full duplex แบบหลายทิศทาง ระยะเชื่อมต่อ ๘ ฟุต การสนทนาผ่านวีดีโอ Full HD ๑๐๘๐p ๓๐fps/แพลนกล้อง ๑๘๐ องศา เอียงกล้อง ๕๕ องศา จำนวน ๒ เครื่อง

๔. ลำโพงConference Jabra ๕๑๐ MS ลำโพง Conference Speaker phone แบบ USB คุณภาพเสียงดีสำหรับใช้งานส่วนตัว หรือใช้ในห้องประชุมเล็กรองรับการเชื่อมต่อ USE และ Bluetooth จำนวน ๒ ตัว

๕. เครื่องสำรองไฟ ๑๐๐๐ VA SKD -๑๐๐๐ ๖๐๐ watt ICT จำนวน ๒ ตัว

๖. ขาตั้ง TV แบบเลื่อนได้ จำนวน ๒ ชุด

๓. รวมเป็นเงินจำนวน ๑๒๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินจำนวน ๓๑๔,๐๐๐ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะนโยบายและแผน

โครงการ พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine

1. หลักการและเหตุผล

ปัญหาหลักของระบบการดูแลสุขภาพที่หลากหลายประเทศกำลังประสบอยู่คือปัญหาของความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงระบบทางการแพทย์ปัญหาของการได้รับการบริการที่เท่าเทียมกัน ปัญหาเรื่องของคุณภาพการเข้าถึงการบริการ และความคุ้มค่าต่อค่าใช้จ่าย อย่างไรก็ตามการพลิกโฉมของระบบการสื่อสารระหว่างบุคคลได้เข้ามามีบทบาทและแสดงให้เห็นว่าถูกนำมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่มีความหลากหลายในระดับนานาชาติ และกำลังทวีความรุนแรงมากขึ้นให้มีศักยภาพที่ดีอาทิ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรือไอซีที (Information and Communication Technology: ICT) ที่ทันสมัย เช่น คอมพิวเตอร์ เครือข่าย โทรศัพท์มือถือ หรือแม้แต่ระบบ Telemedicine ซึ่งเป็นผลิตภัณฑ์ของไอซีทีที่ได้รับการส่งเสริมเพิ่มประสิทธิภาพ และพัฒนาปรับปรุงเทคโนโลยีใหม่ๆ ให้นำมาใช้กับการบริการด้านการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ระบบบริการทางการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine ซึ่งสามารถช่วยจัดการสุขภาพโดย ใช้เครื่องมือทางการแพทย์ที่สามารถตรวจวัดสภาพทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยในทุก ๆ วัน ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะถูกส่งด้วยระบบสื่อสารไร้สายเชื่อมต่อกับโทรศัพท์มือถือ และจัดส่งไปยังโรงพยาบาล ซึ่งจัดเก็บในรูปแบบฐานข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาในการรักษาผู้ป่วยในพื้นที่ ในกรณีฉุกเฉิน

สถานการณ์ที่มีผู้ป่วยอาการหนัก และอยู่ในสถานที่ห่างไกลหรืออยู่ในชนบทต้องการรับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญอย่างทันที หรือเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่สามารถติดตามการรักษาผู้ป่วยที่ กลับไปอยู่บ้านได้อย่างใกล้ชิด สามารถวินิจฉัยอาการได้โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางมาพบแพทย์หลาย ๆ ชั่วโมงไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายไปกับการเดินทางมาพบแพทย์หรือกรณีแพทย์ผ่าตัดใช้จอวิดีโอติดตามการผ่าตัดคนไข้ได้โดยที่ไม่ต้องเดินทางจากสถานที่หนึ่งไปอีกสถานที่หนึ่ง หรือการเชื่อมต่อระบบโรงพยาบาลกับสถานพยาบาลต่าง ๆ เพื่อให้ผลการวินิจฉัยของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว แม่นยำ เป็นต้น สถานการณ์ทั้งหมดนี้อาจทำให้หลายคนต้องนึกถึงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ล้ำหน้าทันสมัยเพื่อเข้ามาอำนวยความสะดวกให้กับการดูแลรักษานี้แล้วจะมีเทคโนโลยีใดบ้างที่สามารถอำนวยความสะดวกให้กับเราบ้าง หรือในระดับภูมิภาค ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ ได้มีการส่งเสริมหรือการนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเข้ามาเพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ ปัจจุบันมีโรงพยาบาลหลายแห่งในประเทศไทยที่ให้การรักษาพยาบาลโดยใช้ Telemedicine โดยเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย และมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่โรงพยาบาลรับผิดชอบเป็นลูกข่าย โดยใช้ระบบ Video Conference ช่วยให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมทั่วถึง การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้กับการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สะดวกรวดเร็วผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ โดย ได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์

ปัจจุบันวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีได้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในชีวิตประจำวันของมนุษย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเทคโนโลยีการสื่อสารโทรคมนาคมที่นับวันยิ่งจะทำให้ระบบต่าง ๆ พัฒนาก้าวหน้าและรวดเร็วมากขึ้น จากอดีตเราเคยใช้โทรศัพท์สำหรับพูดติดต่อสื่อสารเท่านั้น แต่ปัจจุบันเราสามารถใช้โทรศัพท์มือถือเพื่อเชื่อมต่อกับสื่อออนไลน์ต่าง ๆ ได้ทำให้เห็นทั้งภาพภาพเคลื่อนไหวและได้ยินเสียงของคู่สนทนาของเราในเวลาเดียวกัน ช่วยให้การติดต่อสื่อสารเป็นเรื่องสะดวกสบายมากขึ้น นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีด้านการสื่อสาร โทรคมนาคมยังส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาด้านการศึกษา ด้านเศรษฐกิจ

สำหรับด้าน...

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

สำหรับด้านการแพทย์และสาธารณสุขนั้นเราเรียกการนำเทคโนโลยีดังกล่าวมาประยุกต์ใช้เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยนี้ว่า การแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล หรือ Telemedicine

2. วัตถุประสงค์

1. โรงพยาบาลมีระบบสารสนเทศ Telemedicine / Telehealth ที่มีประสิทธิภาพในการให้บริการและมีการพัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง
2. โรงพยาบาลให้บริการสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคตามความเห็นของแพทย์และบริบทของพื้นที่
3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine

3. กลุ่มเป้าหมาย

1. กลุ่มงานศัลยกรรม Urology Surgery/One Day Surgery: ODS 1 จุด
2. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม 1 จุด
3. กลุ่มงานผู้ป่วยนอก 1 จุด
4. กลุ่มงาน Intermediate Care 1 จุด
5. กลุ่มงานเภสัชกรรม 1 จุด

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

จัดซื้อ ชุดอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ระบบการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบติดตั้งถาวร จำนวน 3 ชุด (Telemedicine) Mobile จำนวน 2 ชุด

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. จำนวนหน่วยงานที่มีการใช้บริการระบบสารสนเทศ Telemedicine / Telehealth
2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine ร้อยละ 80 ของผู้รับบริการ

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

เมษายน 2566

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณดำเนินงานจาก การส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลของรัฐและโรงพยาบาลภาคสนามของรัฐต่อสู้สถานการณ์ "ไวรัสโคโรนา" สายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID 19) จากสำนักงาน กสทช. เป็นจำนวนเงิน 314,000 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โดยมีรายละเอียด...

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบติดตั้งประจำที่ จำนวน 3 ชุด ๆ ละ 63,000 บาท เป็นเงิน 189,000 บาท ประกอบด้วย สินค้าดังนี้

1.1 TV 55 นิ้ว หน้าจอ 55 นิ้ว / ภาพคมชัดระดับ 4 K Sound กำลัง 20 Watt จำนวน 3 เครื่อง

1.2 QCAM_BCC950 BCC950 Conference Cam ควบคุมการแพน เอียง และซูม ด้วยมอเตอร์/มุมมอง 78 องศา ไมโครโฟน full duplex แบบหลายทิศทาง ระยะเชื่อมต่อ 8 ฟุต การสนทนาผ่านวิดีโอ Full HD 1080p 30fps/แพนกล้อง 180 องศา, เอียงกล้อง 55 องศา รีโมทคอนโทรลระยะ 10 ฟุต จำนวน 3 ตัว

1.3 ชุด computer ประมวลผล แบบที่ 1 /LMI-I512408S25/ตามมาตรฐาน ICT Intel Core i5-12400 2.50 GHz Up to 4.40 GHz 6C/12T L3 18M Cache, LGA1700 RAM 8 GB DDR4 SSD 250 GB DVD-RW VGA shared memory Mouse Keyboard USB Case M-ATX จำนวน 3 เครื่อง

1.4 ลำโพงConference Jabra 510 MS ลำโพง Conference Speaker phone แบบ USB คุณภาพเสียงดีสำหรับใช้งานส่วนตัว หรือใช้ในห้องประชุมเล็กรองรับการเชื่อมต่อ USE และ Bluetooth จำนวน 3 ตัว

1.5 เครื่องสำรองไฟ 1000 VA SKD -1000 600 watt ICT จำนวน 5 ตัว

รวมเป็นเงินจำนวน 189,000 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

2. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) แบบเคลื่อนที่ จำนวน 2 ชุด ๆ ละ 62,500 บาท เป็นเงิน 125,000 บาท ประกอบด้วน สินค้าดังนี้

2.1 TV 43 นิ้ว / Smart TV Powered by TIZEN สะดวกสบายใช้งานง่าย จำนวน 2 เครื่อง

2.2 QCAM_BCC950 BCC950 Conference Cam ควบคุมการแพน เอียง และซูม ด้วยมอเตอร์/มุมมอง 78 องศา ไมโครโฟน full duplex แบบหลายทิศทาง ระยะเชื่อมต่อ 8 ฟุต การสนทนาผ่านวิดีโอ Full HD 1080p 30fps/แพนกล้อง 180 องศา, เอียงกล้อง 55 องศา รีโมทคอนโทรลระยะ 10 ฟุต จำนวน 2 ตัว

2.3 QCAM_BCC950 Conference Cam ควบคุมการแพน เอียง และซูม ด้วยมอเตอร์/ มุมมอง 78 องศา/รีโมทคอนโทล ระยะ 10 ฟุต ไมโครโฟน full duplex แบบหลายทิศทาง ระยะเชื่อมต่อ 8 ฟุต การสนทนาผ่านวีดีโอ Full HD 1080p 30fps/แพลนกล้อง 180 องศา เอียงกล้อง 55 องศา จำนวน 2 เครื่อง

2.4 ลำโพงConference Jabra 510 MS ลำโพง Conference Speaker phone แบบ USB คุณภาพเสียงดีสำหรับใช้งานส่วนตัว หรือใช้ในห้องประชุมเล็กรองรับการเชื่อมต่อ USE และ Bluetooth จำนวน 2 ตัว

2.5 เครื่องสำรองไฟ 1000 VA SKD -1000 600 watt ICT จำนวน 2 ตัว

2.6 ขาตั้ง TV แบบเลื่อนได้ จำนวน 2 ชุด

รวมเป็นเงินจำนวน 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

9. ผู้รับผิดชอบ...

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายทสร รูปสว่าง นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลจอมทอง

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

1. จำนวนผู้เข้าใช้งานระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine

2. ประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแล ประเมิน คัดกรอง รับคำปรึกษากับแพทย์ และได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการดูแล/ข้อจำกัด ก่อนตัดสินใจเข้ารับบริการโรงพยาบาล

2. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการตรวจรักษาและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ทันท่วงที

3. ลดค่าใช้จ่ายและเวลาในการเดินทาง รวมถึงค่าใช้จ่ายแฝงอื่น ๆ อีกมากมาย เช่นค่าอาหาร หรือค่าเสียเวลา

4. สามารถนัดแพทย์ได้ตามเวลาที่สะดวก ไม่ต้องไปคอยที่โรงพยาบาลเป็นเวลานาน

5. ติดตามผลการดูแลผู้ป่วยได้ง่ายขึ้น โดยที่ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องมาตรวจดูที่โรงพยาบาล ลดความแออัดของสถานพยาบาล

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายทสร รูปสว่าง)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาการแพทย์ประยุกต์ การแพทย์ทางไกล Telemedicine

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
คปสอ.จอมทง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่เน้นการพัฒนาบริการปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง และครอบครัวได้ ตลอดจนเกิดชมรม/กลุ่มช่วยดูแลกันเหมือนครอบครัวใหญ่ และมีนักสุขภาพครอบครัว : หมอประจำตัวทุกครัวเรือน เป็นผู้ดูแลต่อยอด ประกอบกับนโยบายด้านการบริหารจัดการเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ที่เน้นให้มี Project Manager เป็นผู้นำด้านการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพ ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในพื้นที่แต่ละอำเภอ เน้นการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกขั้นตอนในการทำงาน การบริหารงานผ่านคณะกรรมการ การดำเนินงานภายใต้แนวคิด “การร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแก้ไขปัญหา” ของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อบริหารจัดการงบประมาณ แผนงาน โครงการ ควบคุมกำกับงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย อีกทั้งบริหารจัดการเพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงาน สู่ปัจจัยแห่งความสำเร็จร่วมกันระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System) ที่ต้องการให้เกิดภาพของการรับรู้และการร่วมสร้างสุขภาวะที่ดีของประชาชนในอำเภอให้ดีขึ้น เกิดสมดุลด้วยทีมสาธารณสุขที่เป็นทีมเดียวกันในการร่วมรับรู้และทำงานตอบสนองต่อสุขภาวะ และสภาวะที่เปลี่ยนแปลงในชุมชนตลอดเวลา บุคลากรของสาธารณสุขก็รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของระบบของชุมชนนั้น ๆ มีความภูมิใจในวิชาชีพของตนเอง เพื่อให้การขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพระดับอำเภอให้เป็นไปอย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ..11. : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☐ เงินงบประมาณ ปี 2564 ☐ อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอเพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2566	1. เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาขยายเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอแบบมีส่วนร่วม 2. เพื่อพัฒนากลไกการดำเนินงานสู่อำเภอสุขภาวะ ปี 2566 – 2570	บุคลากรในหน่วยงานเครือข่ายประสานงานระบบสุขภาพอำเภอจอมทอง จำนวน 18 คน ประกอบด้วย 1. โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 7 คน 2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจอมทอง /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 11 คน	1. เกิดการขับเคลื่อนงานสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในระดับอำเภอ 100 % 2. เกิดแผนงานเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ ปี 2566 – 2570	11 – 12 ตุลาคม 2565	งบประมาณดำเนินงานจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2565 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ 1. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 18 คน x 240 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 4,320 บาท 2. ค่าที่พัก จำนวน 1 คืน ห้องคู่ 9 ห้อง ๆ ละ 900 เป็นเงิน 8,100 บาท 3. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน 5,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 17,420 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม	คณะกรรมการประสานงานสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.) จอมทอง/นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... 17,420.....บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นายอภิวิชญ์ ยศถามี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่เน้นการพัฒนาบริการปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง และครอบครัวได้ ตลอดจนเกิดชมรม/กลุ่มช่วยกันดูแลกันเหมือนครอบครัวใหญ่ และมีนักสุขภาพครอบครัว : หมอประจำตัวทุกครัวเรือน เป็นผู้ดูแลต่อยอด ประกอบกับนโยบายด้านการบริหารจัดการเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ที่เน้นให้มี Project Manager เป็นผู้นำด้านการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่แต่ละอำเภอ เน้นการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้เสียในทุกขั้นตอนในการทำงาน การบริหารงานผ่านคณะกรรมการ การดำเนินงานภายใต้แนวคิด "การร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแก้ไขปัญหา" ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อบริหารจัดการงบประมาณ แผนงาน โครงการ ควบคุมกำกับงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย อีกทั้งบริหารจัดการเพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงาน สู่ปัจจัยแห่งความสำเร็จร่วมกันระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System) ที่ต้องการให้เกิดภาพของการรับรู้และการร่วมสร้างสุขภาวะที่ดีของประชาชนในอำเภอให้ดีขึ้น เกิดสมดุลด้วยทีมสาธารณสุขที่เป็นทีมเดียวกันในการร่วมรับรู้และทำงานตอบสนองต่อสุขภาวะ และสภาวะที่เปลี่ยนแปลงในชุมชนตลอดเวลา ดังนั้น หลักคิดของระบบสุขภาพระดับอำเภอ จึงต้องการให้เกิดภาพของการรับรู้และการร่วมสร้างสุขภาวะที่ดีของประชาชนในอำเภอให้ดีขึ้น เกิดสมดุลด้วยทีมสาธารณสุขที่เป็นทีมเดียวกันในการร่วมรับรู้และทำงาน เพื่อการตอบสนองต่อสุขภาวะ และสภาวะที่เปลี่ยนแปลงในชุมชนตลอดเวลา ซึ่งอาจจะเป็นด้านที่ต้องอาศัยความชำนาญของเราเอง คือ การรักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพขณะเดียวกันก็ต้องร่วมมือหรือเป็นส่วนสนับสนุนกับเครือข่ายอื่นๆ เพื่อให้เกิดการดูแลกันและกันของประชาชนในชุมชน และท้ายสุด บุคลากรของสาธารณสุขก็รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของระบบของชุมชนนั้นๆ มีความภูมิใจในวิชาชีพของตนเอง

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพระดับอำเภอให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล คณะกรรมการพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ(คปสอ.) จอมทอง จึงจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2566 ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาขยายเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอแบบมีส่วนร่วม
2. เพื่อพัฒนากลไกการดำเนินงานสู่อำเภอสุขภาวะ ปี 2566 – 2570

3. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรในหน่วยงานเครือข่ายประสานงานระบบสุขภาพอำเภอจอมทอง จำนวน 18 คน ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 7 คน

๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจอมทอง /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 11 คน

4. กลวิธีการดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงเพื่อร่วมกันวางแผนดำเนินการ
2. ถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนากลไกลการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ ปี 2565 ร่วมกัน
3. ร่วมกันกำหนดทิศทาง วางแผนการดำเนินงานและการประเมินผลการดำเนินงาน เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ ปี 2566 – 2570
4. ศึกษาดูงานพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อพัฒนาองค์ความรู้
5. ติดตาม ประเมินผล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

5. พื้นที่ดำเนินงาน...

5. พื้นที่ดำเนินงาน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

5. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ 11-12 ตุลาคม 2565

6. งบประมาณในการดำเนินงาน

ศึกษาดูงานโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2566 งบประมาณดำเนินงานจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 18 คน x 80 บาท x 1 วัน	จำนวนเงิน	1,440.00	บาท
2. ค่าที่พัก จำนวน 1 คืน ห้องคู่ 9 ห้องๆ ละ 900	จำนวนเงิน	8,100.00	บาท
3. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 18 คน x 100 บาท x 1 วัน	จำนวนเงิน	1,800.00	บาท
4. ค่าอาหารเย็น จำนวน 18 คน x 100 บาท x 1 วัน	จำนวนเงิน	1,800.00	บาท
5. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวนเงิน	3,000.00	บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 16,140 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

<u>หมายเหตุ</u> ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการประสานงานสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.)จอมทอง

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดการขับเคลื่อนงานสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในระดับอำเภอ
2. เกิดแผนงานเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ ปี 2566 – 2570

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายณัฐวุฒิ ใจขมชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อมุ่งสู่อำเภอสุขภาวะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2566

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาล ....จอมทอง.....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน ประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง “รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย”

สถานการณ์ สภาพปัญหา

การพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องให้แก่ประชาชน ควบคู่ไปกับการให้บริการด้านสุขภาพในเชิงรุก ปรับเปลี่ยนโครงสร้างการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มกำลังคนและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลคนไทย พร้อมทั้งนำนวัตกรรมเดิมเสริมนวัตกรรมใหม่ เพื่อสอดรับกับการเป็นประเทศไทย 4.0 โดยเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใส และมีคุณธรรมทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย รวมถึงบูรณาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัยอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมในทุกครัวเรือนทั่วประเทศช่วยให้บุคลากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้ช่วยเหลือกันในรูปแบบการจัดบริการร่วมกัน และจัดสรรทรัพยากรต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยการประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญและระบบส่งต่อสามารถเชื่อมโยง ชุมชน องค์กรภาคี และเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังนำองค์ความรู้จากผลงานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ มาประยุกต์ใช้ตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ที่ปฏิบัติ นักวิชาการ มาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาและเรียนรู้ร่วมกัน

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ดังนั้น ศูนย์คุณภาพ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปี 2566 เพื่อให้ หน่วยงาน บุคลากรทุกระดับได้มีความรู้ มีทักษะ มีการแลกเปลี่ยนแนวความคิด เพื่อรวบรวมและเผยแพร่ผลงานพัฒนาคุณภาพในงานประจำของบุคลากรทุกระดับให้มีการพัฒนาระบบงาน ภายใต้บริบทของโรงพยาบาลจอมทอง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้มุ่งสู่การพัฒนาคุณภาพ ให้เกิดวัฒนธรรมคุณภาพและวัฒนธรรมความปลอดภัยอย่างต่อเนื่องยั่งยืน

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ☐ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ☐ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....บาท..... ☑ เงินบำรุง ☐ ผลผลิต ☐ อปท. ☐ อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย·รับผิดชอบ(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
ประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและ นวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง "รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย" บรรยายความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัยนำพาสู่บริการที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ/นำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการผลการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน	1. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพให้อยู่ในงานประจำอย่างต่อเนื่อง 2. มีการพัฒนาระบบงานและการดูแลผู้ป่วยให้มีความปลอดภัย 3. เกิดวัฒนธรรมคุณภาพ วัฒนธรรมความปลอดภัยอย่างยั่งยืน	บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง โรงพยาบาลเครือข่าย (รพ.ฮอด,รพ.อมก๋อย,รพ.ดอยเต่า,รพ.ดอยหล่อ ,รพ.เทพรัตน์ฯลฯ) จำนวน 350 คน	1. จำนวนผลงานการพัฒนาคุณภาพ นวัตกรรมและงานวิจัยของโรงพยาบาล 2. ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโรงพยาบาลในทุกด้านมีแนวโน้มที่ดี (SAR Part 4)	ก.พ. – ก.ย. 2566	งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 กิจกรรม ประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทอง 1. ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 350 คน x 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 24,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 350 คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 17,500 บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 2,000 บาท 4. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 150*80 ราคา 130 บาท จำนวน 40 ป้าย เป็นเงิน 5,200 บาท 5. ค่าตอบแทนวิทยากร -วิทยากรภาครัฐบาล 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - วิยากรภาคเอกชน 3 ชั่วโมงๆละ1,200 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท **รวมเป็นเงิน 54,600 บาท (ห้าหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)**	ศูนย์คุณภาพโรงพยาบาลจอมทอง / นางวารุณี ปริยะพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 54,600 บาท (ห้าหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายทสร รูปสว่าง)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ ชม.0033.306 / 009 วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง "รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย"ประจำปี 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยศูนย์คุณภาพ ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง "รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย"ประจำปี 2566 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง ได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการด้านสุขภาพร่วมกัน อันนำไปสู่การจัดการสุขภาวะที่เหมาะสม และนำองค์ความรู้จากผลงานวิชาการมาพัฒนาต่อยอดงานวิจัย ตลอดจนพัฒนางานวิจัยไปสู่การสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนางานวิจัย งานบริการสุขภาพ และการจัดการเรียนรู้ที่มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

ในการนี้ ศูนย์คุณภาพ จึงขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ จัดกิจกรรมประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทอง ในวันพุธ ที่ 29 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมอินทนนท์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก ตามรายละเอียดงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 350 คน x 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 24,500 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 350 คน x 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 17,500 บาท
3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 2,000 บาท
4. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 150*80 ราคา 130 บาท จำนวน 40 ป้าย เป็นเงิน 5,200 บาท
5. ค่าตอบแทนวิทยากร
   5.1 วิทยากรภาครัฐบาล 3 ชั่วโมงๆละ 600 เป็นเงิน 1,800 บาท
   5.2 วิยากรภาคเอกชน 3 ชั่วโมงๆละ1,200 เป็นเงิน 3,600 บาท
   รวมเป็นเงิน 54,600 บาท (ห้าหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

**หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางวารุณี ปริยะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

22 ก.พ. 2566

โรงพยาบาลจอมทอง
รับที่ 1393 / 2566
วันที่ 20 / ก.พ. / 66
เวลา 15 : 18 น.

ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๘๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๐ ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลจอมทอง ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๔/๓๙๗ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลจอมทอง ได้ส่งโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ใช้งบดำเนินการจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง และขออนุมัติไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้อนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้ว ขอส่งโครงการดังกล่าวมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมที่กำหนดไว้ตามโครงการ และเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จขอให้สรุปผลการดำเนินการ ส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
ประชาสัมพันธ์ ปิดประกาศ
ขอถ่ายเอกสาร ชุด
เสนอความเห็น ครับแล้ว
กรุณาเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ฯ
กลุ่มการพยาบาลทราบและ
ดำเนินการต่อไป

21 ก.พ. 66

นราย
ดำเนินการตามที่เสนอ
แจ้ง
ดำเนินการดังนี้

21/2/66

- แผนงาน 21/2/66
- การเงิน 21/2/66

แจ้งคุณรบุญ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๔๘-๕๐ ต่อ ๑๑๘ -๑๒๑
โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๗๔๐, ๐ ๕๓๒๘ ๙๐๒๐

กำหนดการโครงการมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปี 2566
วันที่ 29 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุมชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
****

ห้องประชุมอินทนนท์

เวลา	กำหนดการ
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิดมหกรรมคุณภาพ โดย นายแพทย์สัมพันธ์ ก่องเงิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
09.00 - 10.30 น.	กระดูกพรุน รู้เร็ว รักษาได้ วิทยากร โดย อ.นพ.นิชนันท์ กิจรานันทน์ อาจารย์ประจำภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
10.30 - 12.00 น.	Real U Beauty วิทยากร โดย พญ.พิมพ์ชยา อุดมพันธ์ อายุรแพทย์โรคผิวหนัง โรงพยาบาลนครพิงค์
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	Healthy & happy Heart วิทยากร โดย พญ.ภัสสรา อิฐสถิตไพศาล อายุรแพทย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่
14.00 -16.00 น.	Synergy for safety and Quality Improvement วิทยากร โดย ผศ.นพ.เศรษฐพงศ์ บุญศรี ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล (HACC เชียงใหม่)

ห้องประชุมหัวเสือ

09.00 – 16.00 น.	นำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพ นวัตกรรมและงานวิจัย วิทยากร โดย คณะกรรมการคุณภาพ โรงพยาบาลจอมทอง

** : หมายเหตุ เวลา 10.30 น. และ14.00น. พักรับประท่านอาหารว่าง

ประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง
"รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย"ประจำปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องให้แก่ประชาชน ควบคู่ไปกับการให้บริการด้านสุขภาพในเชิงรุก ปรับเปลี่ยนโครงสร้างการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มกำลังคนและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลคนไทย พร้อมทั้งนำนวัตกรรมเดิมเสริมนวัตกรรมใหม่ เพื่อสอดรับกับการเป็นประเทศไทย 4.0 โดยเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใส และมีคุณธรรมทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย รวมถึงบูรณาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัยอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมในทุกครัวเรือนทั่วประเทศช่วยให้บุคลากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้ช่วยเหลือกันในรูปแบบการจัดบริการร่วมกัน และจัดสรรทรัพยากรต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยการประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญและระบบส่งต่อสามารถเชื่อมโยงชุมชน องค์กรภาคี และเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังนำองค์ความรู้จากผลงานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพมาประยุกต์ใช้ตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลจอมทองได้จัดทำโครงการการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง "รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย" เพื่อให้ บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง ได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการด้านสุขภาพร่วมกัน อันนำไปสู่การจัดการสุขภาวะที่เหมาะสม และนำองค์ความรู้จากผลงานวิชาการมาพัฒนาต่อยอดงานวิจัย ตลอดจนพัฒนางานวิจัยไปสู่การสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนางานวิจัย งานบริการสุขภาพ และการจัดการเรียนรู้ที่มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพให้อยู่ในงานประจำอย่างต่อเนื่อง
2. มีการพัฒนาระบบงาน และการดูแลผู้ป่วยให้มีความปลอดภัย
3. เกิดวัฒนธรรมคุณภาพ วัฒนธรรมความปลอดภัยอย่างยั่งยืน

3. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทองและโรงพยาบาลเครือข่ายสายใต้ จำนวน 350 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

จัดการประชุมวิชาการให้ความรู้ นำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพ นวัตกรรมและงานวิจัย จำนวน 1 ครั้ง ในวันพุธ ที่ 29 มีนาคม 2566

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 จำนวนผลงานการพัฒนาคุณภาพ นวัตกรรมและงานวิจัยของโรงพยาบาล
6.2 ผลลัพธ์ตัวชี้วัดของโรงพยาบาลในทุกด้านมีแนวโน้มที่ดี (SAR Part 4)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

7.ระยะเวลาดำเนินงาน.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

กุมภาพันธ์ - มีนาคม 2566

8. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2566 กิจกรรม ประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลจอมทอง

8.1 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 350 คน x 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 24,500 บาท

8.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 350 คน x 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 17,500 บาท

8.3 ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 2,000 บาท

8.4 ค่าป้ายไวนิล ขนาด 150*80 ราคา 130 บาท จำนวน 40 ป้าย เป็นเงิน 5,200 บาท

8.5 ค่าตอบแทนวิทยากร

8.5.1 วิทยากรภาครัฐบาล 3 ชั่วโมงๆละ 600 เป็นเงิน 1,800 บาท

8.5.2 วิยากรภาคเอกชน 3 ชั่วโมงๆละ1,200 เป็นเงิน 3,600 บาท

รวมเป็นเงิน 54,600 บาท (ห้าหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

****หมายเหตุ** ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางวารุณี ปริยะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจอมทอง

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 ติดตามผลลัพธ์ตัวชี้วัดของโรงพยาบาลในทุกด้านมีแนวโน้มที่ดี (SAR Part 4)

10.2 ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง “รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย” ประจำปี 2566

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 ผลลัพธ์องค์กร (SAR Part 4) มีแนวโน้มดีขึ้น

11.2 กระตุ้นให้บุคลากรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ องค์กรมีการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายทสร รูปสว่าง)

นายแพทย์ชำนาญการ

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ ประชุมวิชาการนำเสนอผลงานและนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง “รวมพลังพัฒนา นำพาสู่ความยั่งยืน ด้วยนวัตกรรมและงานวิจัย”ประจำปี 2566

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน ส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

บุคลากรทางการพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อประชาชน มีหน้าที่ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้บุคคลมีสุขภาพที่ดีตามศักยภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต บุคลากรทางการพยาบาลจึงต้องมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการดูแล ควบคู่ไปกับหลักจริยธรรม จึงจะสามารถให้การดูแลและให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

จากรายงานการรับเรื่องร้องเรียน เรื่องราวร้องทุกข์ ของคณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ในปี 2561 - 2565 พบว่าจำนวนเรื่องร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการมีจำนวน 12 ,16, 11, 9 และ 5 เรื่อง ตามลำดับ ดังนั้น กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 เพื่อให้บุคลากรกลุ่มการพยาบาล มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการตามหลักจริยธรรม มีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดี มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2..แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.....บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....

Governance Excellence). แผนงานที่ ...11... : ชื่อ.....การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ.....

O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

O ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ✓ เงินบำรุง O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... O เงินงบประมาณ ปี 2566 O อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>กิจกรรมที่ 1</u> : จัดอบรมเรื่องส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล	เพื่อส่งเสริมจริยธรรมในบุคลากรทางการพยาบาลและลดข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจอมทอง รุ่นละ 74 คน จำนวน 5 รุ่น รวมทั้งสิ้น 370 คน	1.อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง 2.ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น	ต.ค. 65 – ก.ย. 66	กิจกรรมที่ 1 : จัดอบรมเรื่องส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 1,200 บาท x 6 ชั่วโมง x 5 รุ่น เป็นเงิน 36,000 บาท - ค่าเดินทางวิทยากร 6,000 บาท - ค่าที่พักวิทยากร 5,000 บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 87,000 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)**	กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทอง/นางวารุณี ปริยะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 87,000 บาท (-แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน-)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แผนปฏิบัติการโครงการส่งเสริมจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

ช่วงเวลาดำเนินการ / กิจกรรม / แผนงาน / โครงการ	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66	ผู้รับผิดชอบ
1.ทบทวนอุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	↔												กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
2.ประชุมคณะทำงาน เพื่อจัดทำโครงการฯ	↔												กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
3.จัดอบรมเรื่องส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล	↔												กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
4.ติดตามผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดของโครงการ ฯ	←											→	กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
5. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลโครงการ ฯ												↔	กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง

โครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1.หลักการและเหตุผล

บุคลากรทางการพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อประชาชน มีหน้าที่ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้บุคคลมีสุขภาพที่ดีตามศักยภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต บุคลากรทางการพยาบาลจึงต้องมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการดูแล ควบคู่ไปกับหลักจริยธรรม จึงจะสามารถให้การดูแลและให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ

จากรายงานการรับเรื่องร้องเรียน เรื่องราวร้องทุกข์ ของคณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ในปี 2561- 2565 พบว่าจำนวนเรื่องร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการมีจำนวน 12 ,16, 11, 9 และ 5 เรื่อง ตามลำดับ ดังนั้น กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 เพื่อให้บุคลากรกลุ่มการพยาบาล มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการตามหลักจริยธรรม มีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดี มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมจริยธรรมในบุคลากรทางการพยาบาล

2.2 เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ลดข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง รุ่นละ 80 คน จำนวน 5 รุ่น รวมทั้งสิ้น 400 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 กำหนดประเด็นการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ วันจัดประชุม และประสานวิทยากร

5.2 เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติการดำเนินงานตามแผนงาน

5.3 ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการพยาบาล

5.4 ประเมินผลการจัดประชุม

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง

6.2 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น

7. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2565 – กันยายน 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. งบประมาณ .....

8. งบประมาณ : จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล

8.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท

8.2 ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท

8.3 ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 1,200 บาท x 6 ชั่วโมง x 5 รุ่น เป็นเงิน 36,000 บาท

8.4 ค่าเดินทางวิทยากร 6,000 บาท

8.5 ค่าที่พักวิทยากร 5,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 87,000 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : งบประมาณแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

9.1 นางสาวกรรณิการ์ วงค์มีบุญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

9.2 นางวารุณี ปริยะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 การนิเทศติดตามโดยหัวหน้างาน / หัวหน้ากลุ่มงาน

10.2 การติดตามผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 บุคลากรกลุ่มการพยาบาล มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการตามหลักจริยธรรม

11.2 บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดี

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล
โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566
ณ ห้องประชุมอินทนนท์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง

วันที่ .....เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน	ทีมวิชาการ
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการประชุม	หัวหน้าพยาบาล
09.00 – 10.30 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อการอยู่ร่วมกัน (การยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคล)	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)
10.30 – 12.00 น.	จิตวิทยาในการสร้างความสัมพันธ์กับบุคคล (พฤติกรรมการสื่อสาร/ภาษากายการแสดงออก)	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
13.00 – 14.30 น.	กิจกรรมเรียนรู้คุณลักษณะงานบริการ (วินัย/ภาพลักษณ์) กิจกรรมการเรียนรู้ความเสี่ยง (การป้องกัน การช่วยเหลือกัน)	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)
14.30 – 16.00 น.	กิจกรรมการเรียนรู้ในการทำงานเป็นทีมที่เน้นคุณลักษณะงานบริการ	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)

** หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน ส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

บุคลากรทางการพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อประชาชน มีหน้าที่ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้บุคคลมีสุขภาพที่ดีตามศักยภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต บุคลากรทางการพยาบาลจึงต้องมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการดูแล ควบคู่ไปกับหลักจริยธรรม จึงจะสามารถให้การดูแลและให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

จากรายงานการรับเรื่องร้องเรียน เรื่องราวร้องทุกข์ ของคณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ในปี 2561 - 2565 พบว่าจำนวนเรื่องร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการมีจำนวน 12 ,16, 11, 9 และ 5 เรื่อง ตามลำดับ ดังนั้น กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 เพื่อให้บุคลากรกลุ่มการพยาบาล มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการตามหลักจริยธรรม มีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดี มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2..แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....4..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.....บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....

Governance Excellence). แผนงานที่ ...11... : ชื่อ.....การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ.....

O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....

O ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ✓ เงินบำรุง O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... O เงินงบประมาณ ปี 2566 O อปท. O อื่นๆ(ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)
<u>กิจกรรมที่ 1</u> : จัดอบรมเรื่องส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล	เพื่อส่งเสริมจริยธรรมในบุคลากรทางการพยาบาลและลดข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจอมทอง รุ่นละ 74 คน จำนวน 5 รุ่น รวมทั้งสิ้น 370 คน	1.อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง 2.ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น	ต.ค. 65 – ก.ย. 66	กิจกรรมที่ 1 : จัดอบรมเรื่องส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 1,200 บาท x 6 ชั่วโมง x 5 รุ่น เป็นเงิน 36,000 บาท - ค่าเดินทางวิทยากร 6,000 บาท - ค่าที่พักวิทยากร 5,000 บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 87,000 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)**	กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลจอมทอง/นางวารุณี ปริยะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 87,000 บาท (-แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน-)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางวารุณี ปริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นางนพวรรณ อูปคำ)
หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แผนปฏิบัติการโครงการส่งเสริมจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

ช่วงเวลาดำเนินการ / กิจกรรม / แผนงาน / โครงการ	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66	ผู้รับผิดชอบ
1.ทบทวนอุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	↔												กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
2.ประชุมคณะทำงาน เพื่อจัดทำโครงการฯ	↔												กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
3.จัดอบรมเรื่องส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล	↔												กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
4.ติดตามผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดของโครงการ ฯ	←											→	กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง
5. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลโครงการ ฯ												↔	กลุ่มการพยาบาล รพ.จอมทอง

โครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล
โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566

1.หลักการและเหตุผล

บุคลากรทางการพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อประชาชน มีหน้าที่ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้บุคคลมีสุขภาพที่ดีตามศักยภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต บุคลากรทางการพยาบาลจึงต้องมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการดูแล ควบคู่ไปกับหลักจริยธรรม จึงจะสามารถให้การดูแลและให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ

จากรายงานการรับเรื่องร้องเรียน เรื่องราวร้องทุกข์ ของคณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ในปี 2561- 2565 พบว่าจำนวนเรื่องร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการมีจำนวน 12 ,16, 11, 9 และ 5 เรื่อง ตามลำดับ ดังนั้น กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566 เพื่อให้บุคลากรกลุ่มการพยาบาล มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการตามหลักจริยธรรม มีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดี มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมจริยธรรมในบุคลากรทางการพยาบาล

2.2 เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ลดข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 บุคลากรโรงพยาบาลจอมทอง รุ่นละ 80 คน จำนวน 5 รุ่น รวมทั้งสิ้น 400 คน

4. พื้นที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 กำหนดประเด็นการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ วันจัดประชุม และประสานวิทยากร

5.2 เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติการดำเนินงานตามแผนงาน

5.3 ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการพยาบาล

5.4 ประเมินผลการจัดประชุม

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง

6.2 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น

7. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2565 – กันยายน 2566

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. งบประมาณ .....

8. งบประมาณ : จากเงินบำรุงโรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล

8.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท

8.2 ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 5 รุ่น x รุ่นละ 80 คน เป็นเงิน 20,000 บาท

8.3 ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 1,200 บาท x 6 ชั่วโมง x 5 รุ่น เป็นเงิน 36,000 บาท

8.4 ค่าเดินทางวิทยากร 6,000 บาท

8.5 ค่าที่พักวิทยากร 5,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 87,000 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : งบประมาณแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

9.1 นางสาวกรรณิการ์ วงค์มีบุญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

9.2 นางวารุณี ปริยะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 การนิเทศติดตามโดยหัวหน้างาน / หัวหน้ากลุ่มงาน

10.2 การติดตามผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 บุคลากรกลุ่มการพยาบาล มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการตามหลักจริยธรรม

11.2 บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดี

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางนพวรรณ อูปคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....

ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

ลงชื่อ.....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล
โรงพยาบาลจอมทอง ปี 2566
ณ ห้องประชุมอินทนนท์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจอมทอง

วันที่ .....เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน	ทีมวิชาการ
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการประชุม	หัวหน้าพยาบาล
09.00 – 10.30 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อการอยู่ร่วมกัน (การยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคล)	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)
10.30 – 12.00 น.	จิตวิทยาในการสร้างความสัมพันธ์กับบุคคล (พฤติกรรมการสื่อสาร/ภาษากายการแสดงออก)	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
13.00 – 14.30 น.	กิจกรรมเรียนรู้คุณลักษณะงานบริการ (วินัย/ภาพลักษณ์) กิจกรรมการเรียนรู้ความเสี่ยง (การป้องกัน การช่วยเหลือกัน)	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)
14.30 – 16.00 น.	กิจกรรมการเรียนรู้ในการทำงานเป็นทีมที่เน้นคุณลักษณะงานบริการ	วิทยากร อาจารย์สุกานดา เมฆทรงกลด (ข้าราชการบำนาญ)

** หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ พ.ศ.2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2566 แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) กิจกรรมพัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เนื่องจากปัจจุบันระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทอง ขาดการดูแลและบำรุงรักษามาเป็นเวลานาน ทำให้เครื่องจักรและอุปกรณ์ในระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการชำรุดเสียหาย ไม่สามารถบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำธรรมชาติ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องทำการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลจอมทองให้สามารถกลับมาใช้การได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2.แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ ....1.... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภคเลิศ PP&P Excellence). แผนงานที่ ...1... : ชื่อ..โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม.....

☐ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...

☐ ยุทธศาสตร์ คปสอ./หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

☐ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

แหล่งงบประมาณ ☐ เงินบำรุง ☐ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน)..... ☑ เงินงบประมาณ ปี 2566 ☐ อปท. ☐ อื่นๆ : เงินบริจาค

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
โครงการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 / จ้างเหมาซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย	เพื่อจ้างเหมาปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลจอมทองให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. เชิงปริมาณ ระบบน้ำเสียได้รับการปรับปรุงซ่อมแซม จำนวน 1 ระบบ 2. เชิงคุณภาพ ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ สามารถบำบัดน้ำเสียให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งที่กฎหมายกำหนด	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งที่กฎหมายกำหนด	มิถุนายน - กันยายน 2566	เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.2566 แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) กิจกรรมพัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (21002669220800000) - จ้างเหมาปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทอง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	คณะกรรมการ ENV/ นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสุภัค ใจธรรม)
นักจัดการงานทั่วไป

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายสัมพันธ์ ก๋องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

โครงการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ พ.ศ.2566

1. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2566 แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) กิจกรรมพัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เนื่องจากปัจจุบันระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทอง ขาดการดูแลและบำรุงรักษามาเป็นเวลานาน ทำให้เครื่องจักรและอุปกรณ์ในระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการชำรุดเสียหาย ไม่สามารถบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำธรรมชาติ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องทำการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลจอมทองให้สามารถกลับมาใช้การได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อจ้างเหมาปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลจอมทองให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. เป้าหมาย

3.1 เชิงปริมาณ ระบบน้ำเสียได้รับการปรับปรุงซ่อมแซม จำนวน 1 ระบบ

3.2 เชิงคุณภาพ ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ สามารถบำบัดน้ำเสียให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งที่กฎหมายกำหนด

4. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลจอมทอง

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

4.1 จัดประชุมคณะกรรมการ ENV เพื่อวางแผนในการดำเนินงาน

4.2 จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ รองรับค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

4.3 ประสานหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน

4.4 ดำเนินงานตามโครงการ

4.5 สรุปผล ติดตามผลการดำเนินโครงการ

6. ระยะเวลาดำเนินการ

มิถุนายน - กันยายน 2566

7. ตัวชี้วัด

โรงพยาบาลจอมทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

8. งบประมาณดำเนินงาน...

8. งบประมาณดำเนินงาน

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.2566 แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) กิจกรรมพัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (21002669220800000)

- จ้างเหมาปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทอง

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานบริหารทั่วไป กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง/ นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์.....
ผู้รับผิดชอบงานการเงิน.....

10. การติดตามตัวชี้วัด

ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

มีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ น้ำที่ได้รับการบำบัดผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....
(นางสุภัค ใจธรรม)
นักจัดการงานทั่วไป

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....
(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลจอมทองปีงบประมาณ พ.ศ.2566 งบประมาณ 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....
(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

3

โรงพยาบาลจอมทอง
รับที่ 2986 / 2566
วันที่ 28 / เม.ย. / 66
เวลา 08:41 น.

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/ว๑๓๒

กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จอมทอง

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) (๒๑๐๐๒๔๙๐๐๒๑๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (๒๑๐๐๒๖๖๙๒๒๐๘๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน (๖๖๑๑๒xx) และสามารถ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ New GFMIS Thai ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง http://finance.moph.go.th **(ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ)** Scan QR → Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตรา บัวสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
ประชาสัมพันธ์ ○ ปิดประกาศ
ขอถ่ายเอกสาร
เสนอความเห็น ควรแจ้งทุกการเงิน, ทุกยุทธศาสตร์, ทุกพัฒนาทั่วไป, กลุ่มบริหารเงิน
ทราบและดำเนินการต่อไป

28 เม.ย. 66

ทราบ
- คุณสุภัค ดำเนินการ ใน กม.ENV.
- แผนงาน
1 พ.ค. 66
28/4/66
- กลุ่มกาง พบ 1 ชุด 28/4/66
- บริหาร

ทราบ ○ ทราบ
○ ดำเนินการตามที่เสนอ
○ แจ้ง
○ ดำเนินการดังนี้

https://bit.ly/3KL4Xcz

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๘๖

สำเนา เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๑๘๗๔ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖

กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 10751
วันที่ 11 เม.ย. 2566
เวลา ..... น.

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช
เลขรับ 2304
วันที่ 10/4/66
เวลา 09 ร.น.

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ
กองบริหารการคลัง ปป.สธ.
เลขรับ 4954
ว/ด/ป 12 เม.ย. 2566
เวลา ..... น.

ส่วนราชการ กองบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๖๓

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/ ๑๘๗๔ **วันที่** ๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งวดที่ ๒/๒๕๖๖ ไตรมาส ๓

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๓๑๒๓ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ได้แจ้งอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบดำเนินงาน งวดที่ ๒/๒๕๖๖ ไตรมาส ๓ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานส่วนภูมิภาค ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยงบประมาณภารกิจตามยุทธศาสตร์ โดยกองบริหารการสาธารณสุขได้แจ้งแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณโดยขอให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ รายละเอียดตามที่แจ้งแล้ว นั้น

ข้อพิจารณา

กองบริหารการสาธารณสุข ขอเรียนว่าเนื่องจากสำนักงบประมาณนำประสิทธิภาพการเบิกจ่ายภาพรวมของแต่ละหน่วยงานมาเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายไตรมาส กองบริหารการสาธารณสุขจึงได้นำข้อมูลประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานส่วนภูมิภาค (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖) มาใช้เป็นเกณฑ์ในการจัดสรรงบประมาณร่วมกับเกณฑ์การจัดสรรตามภารกิจยุทธศาสตร์ในแต่ละเรื่องด้วย เพื่อหน่วยงานส่วนภูมิภาคได้รับการจัดสรรงบประมาณเป็นไปอย่างเหมาะสมตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณ จึงเห็นควรขออนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งวดที่ ๒/๒๕๖๖ ไตรมาส ๓ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค เพื่อสำหรับดำเนินการภารกิจยุทธศาสตร์ ตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๓๓๘,๙๗๖ บาท (สามสิบสามล้านสามแสนสามหมื่นแปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการดังต่อไปนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

๑. อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งวดที่ ๒/๒๕๖๖ ไตรมาส ๓ กองบริหารการสาธารณสุข ตามผลผลิต กิจกรรมหลัก จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๓๓๘,๙๗๖ บาท (สามสิบสามล้านสามแสนสามหมื่นแปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน) ให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาค รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๒. ลงนามในหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

๓. มอบกองบริหารการคลัง ดำเนินการโอนเงินในระบบ GFMIS ต่อไปด้วย

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

มอบ กลุ่ม ก.ค. ดำเนินการ

(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๐ เม.ย. ๒๕๖๖

(นายกรกฤช ลิ้มสมมุติ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

คุณ มุสดี, เดชา, สุรีรัตน์, ศศิมา, สุกัญญา, สุนีย์
โปรดดำเนินการ

(นางมุสดี บุญคุ้ม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส
หัวหน้ากลุ่มบริหารเงินงบประมาณ

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเสรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				มาตรการ : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง 350002002	โครงการ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 320020002					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital) 490021002		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม 490012002	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์ 5006600.9	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ 390005002	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 6612626	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ 320018002	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ 6600018	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ 6612620	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ 6661707	กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 6682080	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 6692208	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) 6600098	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 6683921	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ 6675697	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ 6682070	
				คำตอบแทนประชุมคณะพระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ 6682282	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ	คำตอบแทนงานนิติเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
		รวมงบประมาณ		942,400	1,836,800	3,154,774	9,852,000	3,026,800	450,000	910,800	1,813,306	217,200	6,427,496	781,900	3,925,500	33,338,976
			เขตสุขภาพที่ 1	99,200	199,800	-	1,500,000	290,000	50,000	66,000	400,000		612,800	120,000	578,000	3,915,800
1	P5000	2100200154	สสจ.เชียงใหม่	12,400	17,100		64,000	100,000	50,000				29,200			272,700
1	P5100	2100200156	สสจ.ลำพูน	12,400	8,500		39,000	50,000					116,700	30,000	115,500	372,100
1	P5200	2100200158	สสจ.ลำปาง	12,400	17,100		60,000				300,000		29,200	30,000		448,700
1	P5400	2100200162	สสจ.แพร่	12,400	8,500		38,000	30,000					29,200	30,000	115,500	263,600
1	P5500	2100200164	สสจ.น่าน	12,400	8,500		13,000	30,000					116,700		115,500	296,100
1	P5600	2100200166	สสจ.พะเยา	12,400	8,500		35,000	30,000					116,700	30,000	115,500	348,100
1	P5700	2100200169	สสจ.เชียงราย	12,400	17,100		41,000	50,000					58,400			178,900
1	P5800	2100200171	สสจ.แม่ฮ่องสอน	12,400	17,100		12,000						116,700		116,000	274,200
1	P5000	2100200155	โรงพยาบาลนครพิงค์		8,600		77,000			7,000						92,600
1	P5000	2100201117	โรงพยาบาลสันทราย				26,000									26,000
1	P5000	2100201095	โรงพยาบาลจอมทอง				-			7,000	100,000					107,000
1	P5000	2100201088	โรงพยาบาลฝาง		8,600		-			7,000						15,600
1	P5100	2100200157	โรงพยาบาลลำพูน		8,600		275,000			7,000						290,600
1	P5200	2100200159	โรงพยาบาลลำปาง		8,600		203,000			7,000						218,600
1	P5400	2100200163	โรงพยาบาลแพร่		8,600		49,000			7,000						64,600
1	P5500	2100200165	โรงพยาบาลน่าน		8,600		41,000			7,000						56,600
1	P5600	2100200167	โรงพยาบาลพะเยา		8,600		151,000									159,600

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

| เขต | รหัสพื้นที่ | ศูนย์ต้นทุน | หน่วยงาน | งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ | | |

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				แผนผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ บ่อกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนประชุมคณะพระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	ค่าตอบแทนงานบิดิเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
			เขตสุขภาพที่ 3	62,000	114,100		709,000			45,000	100,000		379,400	60,000	231,000	1,700,500
3	P1800	2100200094	สสจ.ชัยนาท	12,400	8,500		29,000						116,700			166,600
3	P6000	2100200173	สสจ.นครสวรรค์	12,400	17,100		255,000						29,200	30,000		343,700
3	P6100	2100200175	สสจ.อุทัยธานี	12,400	8,500		20,000				100,000		58,400	30,000		229,300
3	P6200	2100200177	สสจ.กำแพงเพชร	12,400	8,500		46,000						116,700		115,500	299,100
3	P6600	2100200187	สสจ.พิจิตร	12,400	8,500		47,000						58,400		115,500	241,800
3	P1800	2100200095	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร		8,600		56,000			7,000						71,600
3	P6000	2100200174	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์		8,600		247,000			7,000						262,600
3	P6100	2100200176	โรงพยาบาลอุทัยธานี		8,600		2,000			7,000						17,600
3	P6200	2100200178	โรงพยาบาลกำแพงเพชร		8,600		3,000			7,000						18,600
3	P6600	2100200188	โรงพยาบาลพิจิตร		8,600		4,000			7,000						19,600
3	P6000	2100201124	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3		20,000					10,000						30,000
			เขตสุขภาพที่ 4	99,200	174,000		534,000	110,000		101,000			677,000		578,000	2,273,200
4	P1200	2100200078	สสจ.นนทบุรี	12,400	8,500		-						29,200		115,500	165,600
4	P1300	2100200081	สสจ.ปทุมธานี	12,400	25,700		132,000	40,000					29,200		116,000	355,300
4	P1400	2100200083	สสจ.พระนครศรีอยุธยา	12,400	8,500		-	50,000					29,200			100,100
4	P1500	2100200086	สสจ.อ่างทอง	12,400	8,500		42,000						116,700		115,500	295,100
4	P1600	2100200088	สสจ.ลพบุรี	12,400	17,100		10,000						116,700		115,500	271,700
4	P1700	2100200091	สสจ.สิงห์บุรี	12,400	8,500		4,000						58,400			83,300

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	
				แผนผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และกัน สุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก - กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ส่งกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพ สำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				คำตอบแทนประชุมตกก.พระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	คำตอบแทนงานบิดิเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
4	P1900	2100200096	สสจ.สระบุรี	12,400	8,500		23,000			21,000			116,700		115,500	297,100
4	P2600	2100200111	สสจ.นครนายก	12,400	8,500		31,000			7,000			116,700			175,600
4	P1200	2100200079	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า				-			7,000			3,100			10,100
4	P1200	2100201115	โรงพยาบาลศูนย์บริการการแพทย์นนทบุรี							7,000						7,000
4	P1300	2100200082	โรงพยาบาลปทุมธานี		8,600		-			7,000			3,100			18,700
4	P1400	2100200084	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา		8,600		25,000			7,000			12,100			52,700
4	P1400	2100200085	โรงพยาบาลเสนา				1,000			7,000			3,100			11,100
4	P1500	2100200087	โรงพยาบาลอ่างทอง		8,600		21,000						12,100			41,700
4	P1600	2100200089	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช		8,600		3,000						3,100			14,700
4	P1600	2100200090	โรงพยาบาลบ้านหมี่				6,000						3,100			9,100
4	P1700	2100200092	โรงพยาบาลสิงห์บุรี		8,600		7,000			7,000			12,100			34,700
4	P1700	2100200093	โรงพยาบาลอินทร์บุรี				20,000			7,000			3,100			30,100
4	P1900	2100200097	โรงพยาบาลสระบุรี		8,600		168,000			7,000			3,100			186,700
4	P1900	2100200098	โรงพยาบาลพระพุทธบาท				2,000	20,000					3,100			25,100
4	P2600	2100200112	โรงพยาบาลนครนายก		8,600		39,000			7,000			3,100			57,700
4	P1900	2100201125	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4		20,000					10,000						30,000
			เขตสุขภาพที่ 5	99,200	165,400		1,610,000	120,000		114,800			839,000	180,000	402,500	3,530,900
5	P7000	2100200191	สสจ.ราชบุรี	12,400	8,500		8,000			7,000			116,700	30,000		182,600
5	P7100	2100200196	สสจ.กาญจนบุรี	12,400	17,100		22,000						116,700	40,000	115,500	323,700

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

| เขต | รหัสพื้นที่ | ศูนย์ต้นทุน | หน่วยงาน | งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ | | |

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ลูบย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมสุขภาพ						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมสุขภาพ กิจกรรมหลัก : สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ	โครงการ : โครงการพระราชดำริสมเด็จพระเทพฯ	โครงการ - โครงการพัฒนาระบบริการสุขภาพ				โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาคุณภาพแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุและบุคคลภาพ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานโครงการพระราชดำริและพัฒนาสุขภาพ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะและระบบคลินิกประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับต้น	กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในการพัฒนาคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสาธารณสุขอื่นๆ ของประเทศไทย และการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล	กิจกรรม ติดตามและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในสถานพยาบาล	กิจกรรม บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	กิจกรรมพัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและครอบครัว	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความเข้มแข็งการดำเนินงานคุณภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุ	
				สถานบริการสาธารณสุขมีความพร้อมรับผู้ป่วยฉุกเฉิน	พัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ห่างไกล	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ	ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ	พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุขในการรับผู้ป่วยฉุกเฉิน	พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสีย	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม "GREEN & CLEAN Hospital	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและครอบครัวเข้าถึงบริการสาธารณสุข	สร้างเสริมความเข้มแข็งการดำเนินงานคุณภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
5	P7605	2100200220	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า*		8,600		168,000			7,000			3,100			186,700
5	P7700	2100200222	โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์		8,600		-			7,000			12,100			27,700
5	P7705	2100200259	โรงพยาบาลหัวหิน				105,000			7,000			3,100			115,100
5	P7000	2100201126	สำนักงานสาธารณสุขที่ 5							10,000						10,000
			เขตสุขภาพที่ 6	99,200	208,400	-	1,339,000	600,000		108,000	200,000	-	699,100	111,900	462,500	3,828,100
6	P8100	2100200076	สมุทรปราการ	12,400	17,100		31,000						58,400		115,500	234,400
6	P8200	2100200049	สมุทรสาคร	12,400	17,100		-	50,000					58,400	40,000		197,900
6	P8300	2100200101	สมุทรสงคราม	12,400	17,100		23,000	50,000					29,200	41,900	115,500	289,100
6	P8400	2100200203	ราชบุรี	12,400	17,100		7,000	50,000					116,700		115,500	318,700
6	P8500	2100200305	สมุทรสาคร	12,400	8,500		6,000	50,000					116,700		115,500	309,100
6	P8600	2100200407	สมุทรสงคราม	12,400	8,500		21,000						29,200	30,300		101,400
6	P8700	2100200509	สมุทรสาคร	12,400	8,500		31,000	50,000			200,000		116,700			418,600
6	P8800	2100200615	สมุทรสงคราม	12,400	8,500		21,000	100,000		21,000			58,400			241,300
6	P8900	2100200717	โรงพยาบาลอัมพวา				34,000			7,000			3,100			44,100
6	P8100	2100200819	โรงพยาบาลบางคนที				-	20,000		7,000			12,100			39,100
6	P8200	2100200921	โรงพยาบาลเมืองราชบุรี*		17,200		159,000			7,000			12,100			195,300
6	P8300	2100201024	โรงพยาบาลบางแพ		8,600		119,000						3,100			130,700
6	P8400	2100201126	โรงพยาบาลดำเนินสะดวก				-	50,000		7,000						57,000
6	P8500	2100201228	โรงพยาบาลบางแพ*				391,000			7,000			12,100			410,100

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				เป้าหมาย : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุและบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนประชุมคณะพระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	ค่าตอบแทนงานบิดีเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
6	P2100	2100201090	โรงพยาบาลแกลง				13,000						12,100			25,100
6	P2100	2100201109	โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง		8,600		3,000	35,000		7,000			12,100			65,700
6	P2200	2100200104	โรงพยาบาลพระปกเกล้า*		8,600		134,000			7,000			12,100			161,700
6	P2300	2100200106	โรงพยาบาลตราด		8,600		18,000	25,000		7,000			3,100			61,700
6	P2400	2100200108	โรงพยาบาลพุทธโสธร		28,600		58,000	30,000		7,000			12,100			135,700
6	P2500	2100200110	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร*		8,600		160,000			7,000			3,100			178,700
6	P2500	2100201097	โรงพยาบาลกบินทร์บุรี		8,600		79,000	40,000					3,100			130,700
6	P2700	2100200114	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว		8,600		26,000	40,000		7,000			12,100			93,700
6	P2700	2100201091	โรงพยาบาลอรัญประเทศ				5,000	30,000					3,100			38,100
6	P2000	2100201127	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6							10,000						10,000
			เขตสุขภาพที่ 7	49,600	97,000	587,500	292,000	377,948		45,000			191,600	30,000		1,670,648
7	P4000	2100200133	สสจ.ขอนแก่น	12,400	17,100	200,000	13,000	30,000					29,200			301,700
7	P4400	2100200142	สสจ.มหาสารคาม	12,400	8,500	100,000	33,000	37,948					29,200			221,048
7	P4500	2100200144	สสจ.ร้อยเอ็ด	12,400	8,500	100,000	57,000	50,000					29,200	30,000		287,100
7	P4600	2100200146	สสจ.กาฬสินธุ์	12,400	8,500	187,500	19,000	50,000					58,400			335,800
7	P4000	2100200134	โรงพยาบาลขอนแก่น*		28,600		57,000	30,000		7,000			12,100			134,700

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี					แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				แผนงาน : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ :โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ				โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุระยะยาว	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม สังเคราะห์ สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชายแดนต่างชาติ	กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลัก สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความแข็งแรงทางกายและสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนบุคลากรตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ	ค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงาน	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชายต่างชาติ	พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสีย ฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความแข็งแรงทางกายและสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
7	P4000	2100200135	โรงพยาบาลสิรินธร				4,000	40,000					3,100			47,100
7	P4000	2100201098	โรงพยาบาลชุมแพ				9,000	30,000		7,000			3,100			49,100
7	P4400	2100200143	โรงพยาบาลมหาสารคาม		8,600		40,000	30,000		7,000			12,100			97,700
7	P4500	2100200145	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด		8,600		46,000	40,000		7,000			3,100			104,700
7	P4600	2100200147	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์		8,600		14,000	40,000		7,000			12,100			81,700
7	P4000	2100201128	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 7							10,000						10,000
			เขตสุขภาพที่ 8	86,800	148,300	995,000	468,000	300,000	400,000	59,000	813,306		533,400	463,000		4,266,806
8	P3900	2100200131	สสจ.หนองบัวลำภู	12,400	8,500	225,000	30,000	50,000					29,200		116,000	471,100
8	P4100	2100200136	สสจ.อุดรธานี	12,400	8,500	125,000	51,000	30,000			300,000		116,700		116,000	759,600
8	P4200	2100200138	สสจ.เลย	12,400	8,500	145,000	30,000		400,000				58,400		115,500	769,800
8	P4300	2100200140	สสจ.หนองคาย	12,400	28,500	200,000	11,000	50,000			300,000		29,200			631,100
8	P4700	2100200148	สสจ.สกลนคร	12,400	8,500	100,000	39,000						29,200			189,100
8	P4800	2100200150	สสจ.นครพนม	12,400	8,500	100,000	13,000	50,000					116,700			300,600
8	P3800	2100200264	สสจ.บึงกาฬ	12,400	8,500	100,000	12,000	40,000					116,700		115,500	405,100
8	P3900	2100200132	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู		8,600		28,000			7,000			3,100			46,700
8	P4100	2100200137	โรงพยาบาลอุดรธานี		8,600		107,000	50,000		7,000			3,100			175,700
8	P4100	2100201099	โรงพยาบาลกุมภวาปี				11,000						3,100			14,100
8	P4200	2100200139	โรงพยาบาลเลย		8,600		28,000			7,000			3,100			46,700

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างโลกมีสุขภาวะดีดี					แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ :โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ				โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคหยาดีไปไม่ดับๆ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพนอกกลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม สังเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการที่ดำเนินการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักหนุนสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเครือข่ายการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความสมดุลทางด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนประชุมคณะกรรมการบัญชีโครงการ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคหยาดีไปไม่ดับๆ	ค่าตอบแทนงานบริการ	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการที่ดำเนินการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสีย	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเครือข่ายการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความสมดุลทางด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
8	P4300	2100200141	โรงพยาบาลหนองคาย		8,600		16,000	30,000		7,000			3,100			64,700
8	P4300	2100201119	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ				-			7,000			3,100			10,100
8	P4700	2100200149	โรงพยาบาลสกลนคร		8,600		56,000			7,000			3,100			74,700
8	P4700	2100201092	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชอากาศอำนวยแดนดิน		8,600		5,000						3,100			16,700
8	P4700	2100201104	โรงพยาบาลวานรนิวาส				-						3,100			3,100
8	P4800	2100200151	โรงพยาบาลนครพนม		8,600		21,000			7,000	113,306		6,300			156,206
8	P3800	2100200265	โรงพยาบาลบึงกาฬ		8,600		10,000				100,000		3,100			121,700
8	P4100	2100201129	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8							10,000						10,000
			เขตสุขภาพที่ 9	49,600	131,400	600,000	1,178,000	260,000		59,000			256,400		346,500	2,880,900
9	P3000	2100200115	สสจ.นครราชสีมา	12,400	17,100	150,000	18,000	60,000					116,700		115,500	489,700
9	P3100	2100200117	สสจ.บุรีรัมย์	12,400	8,500	200,000	44,000						29,200			294,100
9	P3200	2100200119	สสจ.สุรินทร์	12,400	17,100	100,000	75,000	50,000					29,200		115,500	399,200
9	P3600	2100200127	สสจ.ชัยภูมิ	12,400	8,500	150,000	70,000	40,000					29,200		115,500	425,600
9	P3000	2100200116	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา				555,000	50,000		7,000			3,100			615,100
9	P3000	2100201100	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา				-			7,000			12,100			19,100
9	P3000	2100201101	โรงพยาบาลปากช่องนานา		8,600		17,000			7,000			3,100			35,700
9	P3000	2100200207	โรงพยาบาลบัวใหญ่		8,600											8,600

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณ สนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และกับสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียใน หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนประชุมกก.พระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	ค่าตอบแทนงานนิติเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
9	P3000	2100201111	โรงพยาบาลพิมาย				-						3,100			3,100
9	P3100	2100200118	โรงพยาบาลบุรีรัมย์		8,600		180,000			7,000			3,100			198,700
9	P3100	2100200285	โรงพยาบาลนางรอง		8,600		10,000						3,100			21,700
9	P3200	2100200120	โรงพยาบาลสุรินทร์		8,600		109,000	30,000		7,000			3,100			157,700
9	P3200	2100201102	โรงพยาบาลปราสาท				8,000	30,000					3,100			41,100
9	P3200	2100201120	โรงพยาบาลศีขรภูมิ				8,000						3,100			11,100
9	P3600	2100200128	โรงพยาบาลชัยภูมิ		8,600		84,000			7,000			12,100			111,700
9	P3600	2100200257	โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ		8,600		-			7,000			3,100			18,700
9	P3000	2100201130	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 9		20,000					10,000						30,000
			เขตสุขภาพที่ 10	62,000	114,100	972,274	669,000	80,000		73,000	-	100,000	501,600	60,000	231,500	2,863,474
10	P3300	2100200121	สสจ.ศรีสะเกษ	12,400	8,500	150,000	78,000	40,000					116,700	30,000		435,600
10	P3400	2100200123	สสจ.อุบลราชธานี	12,400	17,100	332,274	15,000			7,000		100,000	29,200			512,974
10	P3500	2100200125	สสจ.ยโสธร	12,400	8,500	140,000	42,000						116,700		115,500	435,100
10	P3700	2100200129	สสจ.อำนาจเจริญ	12,400	8,500	200,000	14,000						116,700	30,000		381,600
10	P4900	2100200152	สสจ มุกดาหาร	12,400	8,500	150,000	12,000	40,000					58,400		116,000	397,300
10	P3300	2100200122	โรงพยาบาลศรีสะเกษ		8,600		108,000			7,000			12,100			135,700
10	P3300	2100201093	โรงพยาบาลกันทรลักษ์		8,600		-			7,000			3,100			18,700
10	P3400	2100200124	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์		20,000		340,000			7,000			12,100			379,100

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุ/บนบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนประชุมคณะพระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	ค่าตอบแทนงานนิติเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
10	P3400	2100201103	โรงพยาบาลวารินชำราบ				11,000			7,000			3,100			21,100
10	P3400	2100201107	โรงพยาบาลเดชอุดมพระยุพราชเดชอุดม				-			7,000			3,100			10,100
10	P3400	2100201108	โรงพยาบาล๕๓ พรรษา มหาวชิราลงกรณ์				-			7,000			12,100			19,100
10	P3500	2100200126	โรงพยาบาลยโสธร		8,600		18,000			7,000			3,100			36,700
10	P3700	2100200130	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ		8,600		17,000						12,100			37,700
10	P4900	2100200153	โรงพยาบาลมุกดาหาร		8,600		14,000			7,000			3,100			32,700
10	P3400	2100201131	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10							10,000						10,000
			เขตสุขภาพที่ 11	86,800	191,300		578,000	540,000		94,000	300,000	117,200	646,396	220,000	346,500	3,120,196
11	P8000	2100200223	สสจ.นครศรีธรรมราช	12,400	17,100		23,000	50,000					58,400	30,000		190,900
11	P8100	2100200225	สสจ.กระบี่	12,400	8,500		11,000	60,000		7,000	100,000		116,700	30,000	115,500	461,100
11	P8200	2100200227	สสจ.พังงา	12,400	8,500		3,000	30,000		7,000	100,000		116,700	30,000		307,600
11	P8300	2100200230	สสจ.ภูเก็ต	12,400	8,500		10,000						58,400	30,000		119,300
11	P8400	2100200232	สสจ.สุราษฎร์ธานี	12,400	17,100		21,000	40,000				117,200	29,200	30,000	115,500	382,400
11	P8500	2100200235	สสจ.ระนอง	12,400	8,500		8,000	90,000					58,400	40,000		217,300
11	P8600	2100200237	สสจ.ชุมพร	12,400	17,100		23,000			7,000	100,000		116,700	30,000	115,500	421,700
11	P8000	2100200224	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช		8,600		156,000	50,000		7,000			3,100			224,700
11	P8000	2100201105	โรงพยาบาลทุ่งสง		8,600		1,000	30,000		7,000			3,100			49,700

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

| เขต | รหัสพื้นที่ | ศูนย์ต้นทุน | หน่วยงาน | งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ | | |

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งบตามภารกิจยุทธศาสตร์ งวดที่ 2 ไตรมาส 3

เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	หน่วยงาน	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์												
				แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี						แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม			แผนงานยุทธศาสตร์จัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งวด 2 ไตรมาส 3 ปี พ.ศ. 2566 ทั้งสิ้น
				ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	โครงการ :โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					โครงการ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)		โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	
				กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	กิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรม คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	กิจกรรม ให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		กิจกรรม พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรม : บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	กิจกรรมหลักสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมหลัก พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	กิจกรรมหลัก : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				ค่าตอบแทนประชุมตถ.พระราชบัญญัติโรคติดต่อ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	โครงการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับฯ	ค่าตอบแทนงานบิติเวช	สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ		พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียฯ	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)	สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	
				งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2		งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2	งวด 2
				ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ส่วนกลาง	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ภูมิภาค	
12	P9600	2100200253	สสจ.นราธิวาส	12,400	8,500		2,000						58,400			81,300
12	P9000	2100200240	โรงพยาบาลสงขลา*		28,600		75,000			7,000			3,100			113,700
12	P9000	2100200241	โรงพยาบาลหาดใหญ่*				74,000			7,000			3,100			84,100
12	P9100	2100200243	โรงพยาบาลสตูล		8,600		4,000			7,000			12,100			31,700
12	P9200	2100200245	โรงพยาบาลตรัง		8,600		4,000	40,000		7,000			3,100			62,700
12	P9300	2100200247	โรงพยาบาลพัทลุง		8,600		11,000			7,000			3,100			29,700
12	P9400	2100200249	โรงพยาบาลปัตตานี		8,600		5,000	30,000		7,000			12,100			62,700
12	P9500	2100200251	โรงพยาบาลยะลา		8,600		-			7,000			12,100			27,700
12	P9500	2100200252	โรงพยาบาลเบตง		8,600		2,000			7,000			12,100			29,700
12	P9600	2100200254	โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์		8,600		1,000			7,000			12,100			28,700
12	P9600	2100200255	โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก				1,000						12,100			13,100
12	P9000	2100201133	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12							10,000						10,000

รายงานผลการโอน/เปลี่ยนแปลงงบประมาณ NFMBB_TRN_RT01

ประเภทการนำเข้ารายการ : ภาพรวม

ประเภทเอกสาร : 2100

วันที่ : 18/04/2566 เวลา : 11:00

ลำดับชั้น	ปีบัญชี	เลขที่เอกสาร	จำนวนเงิน	ประเภทเอกสาร	ประเภทงบ	วันที่บันทึกเอกสาร	วันที่เอกสาร	ผลง/ผู้รับ	แหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพันงบประมาณ	รหัสพื้นที่	หน่วยรับงบประมาณ
	2566	2000017402	-1,813,306.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TS	6611200	21002490021002000000	5000	P1000	2100200007
	2566	2000017402	100,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P3800	2100200265
	2566	2000017402	300,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P4100	2100200136
	2566	2000017402	300,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P4300	2100200140
	2566	2000017402	113,306.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P4800	2100200151
	2566	2000017402	200,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P2500	2100200109
	2566	2000017402	100,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P5000	2100201095
	2566	2000017402	100,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P8600	2100200237
	2566	2000017402	300,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P5200	2100200158
	2566	2000017402	100,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P6100	2100200175
	2566	2000017402	100,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P8100	2100200225
	2566	2000017402	100,000.00	2100	DGEN	18/04/2566	07/04/2566	TR	6611200	21002490021002000000	5000	P8200	2100200227
*	2566	2000017402	0.00										
**			0.00										

ภาคผนวก

ชื่อโครงการ.....

คปสอ./รพ. ..... ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

.....

.....

.....

2. วัตถุประสงค์

2.1 .....

2.2.....

2.3 .....

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1.....

3.2.....

4. พื้นที่ดำเนินงาน

.....

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1.....

5.2.....

5.3.....

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1.....

6.2.....

6.3.....

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

.....

.....

8. งบประมาณดำเนินงาน (ระบุแหล่งงบประมาณ)

.....

.....

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

9. ผู้รับผิดชอบ...

9. ผู้รับผิดชอบ

.....

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1.....

10.2.....

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1.....

11.2.....

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

( )

ระบุตำแหน่ง

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

( )

ระบุตำแหน่ง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการ(ระบุชื่อโครงการ).....

คปสอ./รพ. ..... ประจำปีงบประมาณ 2566

(เพิ่มเติม) งบประมาณ.....บาท(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ

- ในหัวข้อ ผู้อนุมัติโครงการให้ระบุชื่อโครงการ (ที่ตรงกับชื่อโครงการหน้าแรกทุกตัวอักษร) พร้อมทั้งระบุงบประมาณรวมทั้งสิ้น ของโครงการ.....บาท (ตัวอักษร)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

คำอธิบายการเขียนโครงการ

โครงการ คือ การวางแผนล่วงหน้าที่จัดทำขึ้นอย่างมีระบบประกอบด้วยกิจกรรมย่อยหลายกิจกรรมที่ต้องใช้ ทรัพยากรในการดำเนินการ และคาดหวังจะได้ผลตอบแทนอย่างคุ้มค่า แต่ละโครงการจะมีเป้าหมายเพื่อการผลิตหรือการให้บริการเพื่อเพิ่มพูนสมรรถภาพของแผนงาน โดยมีรายละเอียดการเขียนคำของบประมาณดังนี้

1. ชื่อโครงการ ต้องมีความชัดเจน เหมาะสม เฉพาะเจาะจง เป็นที่เข้าใจง่ายแก่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผู้นำโครงการไปใช้ ต้องแสดงลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ แสดงลักษณะเฉพาะของโครงการ เกี่ยวข้องกับเรื่องใด

2. หลักการและเหตุผล คือ ส่วนที่แสดงถึงปัญหาและความจำเป็นที่ต้องมีโครงการ ควรเขียนระบุปัญหาเหตุผล อาจย้ำให้เห็นชัดเจนว่าโครงการสอดคล้องกับแผนและนโยบายของหน่วยงาน เช่น ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ,คำรับรองการปฏิบัติราชการ ประเด็นการตรวจราชการ หรือแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นได้จริง ตลอดจนชี้แจงถึงผลประโยชน์ที่จะได้รับจากการดำเนินงานตามโครงการโครงการสอดคล้องกัน

3. วัตถุประสงค์ของโครงการ เป็นการบอกให้ทราบว่าการดำเนินงานตามโครงการนั้นมีความต้องการให้อะไรเกิดขึ้น วัตถุประสงค์ที่ดีต้องชัดแจนไม่คลุมเครือ ปฏิบัติได้ วัดได้ และประเมินผลได้ การทำโครงการหนึ่ง ๆ อาจจะมีวัตถุประสงค์มากกว่า 1 ข้อ แต่ทั้งนี้การเขียนวัตถุประสงค์ไว้มาก ๆ อาจจะทำให้ผู้ปฏิบัติมองไม่ชัดเจน และอาจจะดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ไม่ได้ ดังนั้น จึงนิยมเขียนวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน-ปฏิบัติได้-วัดได้ เพียง 1-3 ข้อ

4. กลุ่มเป้าหมาย ระบุผู้เข้าร่วมโครงการ ได้แก่ บุคคล/กลุ่มคน/องค์กร ที่ต้องการให้ได้รับผลจากกระทำจากโครงการ/งาน

5. สถานที่ดำเนินงาน ระบุสถานที่ให้ชัดเจนและเจาะจง

6. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน ระบุกิจกรรมหลักๆ ว่ามีวิธีการอย่างไร และมีวิธีการอะไรบ้างที่จะจัดทำเพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมบรรลุวัตถุประสงค์

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (เป้าหมายโครงการ) ให้จำแนกตามกิจกรรม (ให้ระบุตัวชี้วัดเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพพร้อมค่าเป้าหมายในไตรมาสที่ดำเนินโครงการ) ตัวชี้วัดสามารถแบ่งเป็น 4 ประเภท ดังนี้

1) ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ หมายถึง ความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการที่สามารถวัดได้ในเชิงตัวเลขกับความสำเร็จ เช่น มีบุคลากรเข้าร่วมสัมมนาจำนวน 50 คน ซ่อมห้องน้ำจำนวน 20 ห้อง

2) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ หมายถึง การวัดความสำเร็จที่ปรากฏเป็นเชิงปริมาณข้างต้นว่ามีคุณภาพระดับไหน อย่างไร เช่น ระดับความพึงพอใจ ระดับความสำเร็จของกิจกรรม

3) ตัวชี้วัดเชิงเวลา หมายถึง การวัดความสำเร็จและระยะเวลาในการดำเนินโครงการว่าตรงตามเป้าหมายที่กำหนดของโครงการหรือไม่ เช่น ซ่อมห้องน้ำ 20 ห้องใช้ระยะเวลา 8 เดือน

4) ตัวชี้วัดเชิงค่าใช้จ่าย หมายถึง ตัวชี้วัดการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการว่าเป็นไปตามแผนงาน/โครงการที่กำหนดหรือไม่ เช่น โครงการปรับปรุงห้องน้ำ 20 ห้อง กำหนดงบประมาณไว้เป็นจำนวน 6 แสนบาท ตัวชี้วัดเชิงค่าใช้จ่าย คือ การตรวจสอบว่างบประมาณที่ใช้ในการปรับปรุงห้องน้ำ 20 ห้องได้ใช้จ่ายไปไม่เกินจำนวนงบประมาณที่กำหนด

8. ระยะเวลาดำเนินงาน กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานในไตรมาสที่ดำเนินงาน

9. งบประมาณที่ใช้ให้จำแนกตามกิจกรรม ระบุรายการ/รายละเอียดค่าใช้จ่าย จำนวนหน่วย ราคาต่อหน่วย ผลรวมค่าใช้จ่าย หมวดรายจ่าย รายการครุภัณฑ์ควรมีรูปแบบรายการแนบมาด้วย ให้ระบุจำนวนหน่วย ราคาต่อหน่วยต้องไม่เกินราคามาตรฐานครุภัณฑ์ (ครุภัณฑ์ 1 รายการต่อ 1 กิจกรรม) หมวดค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง (1 รายการต่อ 1 กิจกรรม) ให้มีแบบแปลนรายละเอียดของการดำเนินงาน ระบุสถานที่

ตัวอย่างการเขียน งบประมาณ

กิจกรรมที่ 1 อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง..... จำนวน.....คน

- ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ..... เป็นเงิน ..... บาท

รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (ตัวอักษร)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม (ภายในกิจกรรมเดียวกัน)

10. ผู้รับผิดชอบโครงการ ให้ระบุชื่อบุคคล และตำแหน่ง อาจมีมากกว่า 1 คน ก็ได้

11. การติดตามประเมินผลโครงการ เป็นการบ่งบอกว่าโครงการนั้นบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการหรือไม่บอกแนวทางว่าติดตามประเมินผลควรทำอย่างไรในระยะเวลาใดและใช้วิธีการอย่างไรจึงจะเหมาะสม ซึ่งผลของการประเมินสามารถนำมาพิจารณาประกอบการดำเนินการ เตรียมโครงการที่คล้อยคลึงหรือเกี่ยวข้องในเวลาต่อไป ควรระบุวิธีประเมินผลและระบุผู้รับผิดชอบในการประเมินผล

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุว่าผู้เข้าร่วมโครงการจะได้รับอะไรในเชิงรวม จากโครงการทางตรงและทางอ้อมหรือผลกระทบอย่างไร

สำหรับ คปสอ./รพ.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ./รพ. .....จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน .....

สถานการณ์ สภาพปัญหา

.....

.....

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

.....

.....

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ O นโยบายและปัญหาระดับชาติ O สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

O ยุทธศาสตร์ชาติ :.....

O ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข :.....

O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :..... ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :.....

แหล่งงบประมาณ O งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) O งบพัฒนาจังหวัด O งบกรม/กอง O เงินบำรุง O อื่นๆ (ระบุ.....)

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน

หมายเหตุ: 1. เงินบำรุงของหน่วยบริการ หรือเงินที่เอามาเข้าเงินบำรุงของหน่วยบริการ เช่น เงินจาก สปสช. ผู้อนุมัติแผนคือ หัวหน้าหน่วยบริการ

2. เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ที่ได้รับจัดสรรจากจังหวัด/กรม ผู้อนุมัติแผนคือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

กรณีแผนงานหลายหน้า
ต้องเซ็นทุกหน้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... โรงพยาบาลจอมทอง **โทร**. 0 5334 1218 ต่อ .....

ที่ ชม 0033.000/000 ..... **วันที่** .....

เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตามที่ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง..... กลุ่มงาน..... ได้รับอนุมัติให้จัดทำ**โครงการ.....** โดยใช้งบประมาณจาก..... ปีงบประมาณ ..... จำนวน.....บาท (.....) ซึ่งข้าพเจ้าได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการตามเอกสารที่นำเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

.....ตำแหน่ง.....

แบบประเมินโครงการ ประจำปีงบประมาณ .....

****

1. ชื่อโครงการ : .....

2. งบประมาณ : จำนวน .....บาท (.....บาทถ้วน)
   แหล่งงบประมาณ : .....

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ : ..... ตำแหน่ง.....

4. การตอบสนองยุทธศาสตร์/ปัญหาของพื้นที่ :
   ( ) ยุทธศาสตร์สาธารณสุขชาติ (ระบุด้าน).....
      ( ) ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
      ( ) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
      ( ) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
      ( ) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมภิบาล (Governance Excellence)
   ( ) ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่.....
      ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....
      กลยุทธ์ที่.....
   ( ) ปัญหาของพื้นที่(ระบุ).....

5. วิธีการดำเนินโครงการ : (รายละเอียดการดำเนินกิจกรรม) :
   5.1 .....
   5.2 .....
   5.3 .....
   5.4 .....

6. ระยะเวลาในการดำเนินงาน : .....

7. พื้นที่ดำเนินงาน (ระบุอำเภอ, ตำบล, หมู่บ้าน) : .....

8. การบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ :
   8.1 .....
      ( ) บรรลุ ( ) ไม่บรรลุ เพราะ .....
   8.2 .....
      ( ) บรรลุ ( ) ไม่บรรลุ เพราะ .....
   8.3 .....
      ( ) บรรลุ ( ) ไม่บรรลุ เพราะ .....

9. กลุ่มเป้าหมาย : ..... ประกอบด้วย
   9.1 ..... คน
   9.2 ..... คน
   9.3 ..... คน

/10.ผลการดำเนินงาน...

10. ผลการดำเนินงาน :
   ( ) ยังไม่ได้ดำเนินงาน
   ( ) อยู่ระหว่างการดำเนินงาน โดยดำเนินงานได้ร้อยละ ..... จำนวนเงินที่เบิกจ่าย .....บาท
   ( ) ดำเนินการแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในโครงการ

( ) ขอขยายเวลาการดำเนินงาน

( ) เสนอขอยกเลิกหรือปรับเปลี่ยนโครงการ เนื่องจาก .....

11. งบประมาณโครงการที่ได้รับอนุมัติ ..... บาท

จำนวนที่เบิกจ่าย ..... บาท

คงเหลือ ..... บาท

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ			หมายเหตุ
		รับอนุมัติ	ใช้จริง	คงเหลือ	
กิจกรรมที่ 1					
1					
2					
3					
รวมเป็นเงิน					
กิจกรรมที่ 2					
1					
2					
3					
รวมเป็นเงิน					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					

12. ผลสำเร็จของโครงการ :

ตัวชี้วัด/ผลผลิต	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
1.	ร้อยละ			
2.	ร้อยละ			
3.	ร้อยละ			

/13.รูปกิจกรรม...

13. รูปกิจกรรมการดำเนินโครงการ :

แนบรูปพร้อมบรรยายการดำเนินกิจกรรม

14. ประโยชน์หรือผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ (หลังการจัดโครงการ) :

14.1.....

14.1.....

15. จุดแข็ง/จุดเด่นของโครงการ :

15.1.....

15.1.....

16. จุดอ่อน/โอกาส/แนวทางในการพัฒนาโครงการ :

16.1.....

16.1.....

17. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ/ผู้รับบริการ หรือผู้ได้รับผลประโยชน์จากโครงการ :

17.1.....

17.1.....

18. การต่อยอดโครงการ :

( ) สิ้นสุดโครงการ

( ) จะดำเนินการต่อเนื่องโดยคงกลวิธีเดิม

( ) จะปรับเปลี่ยนกลวิธีดำเนินงานโดยมีวัตถุประสงค์เดิม

( ) จะต่อยอดโครงการโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หน.กลุ่มงาน/ผอ.รพ./สสอ.

...../...../.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... โรงพยาบาลจอมทอง **โทร.** 0 5334 1218 ต่อ .....

ที่ ชม 0033.000/000 **วันที่** ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงาน โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่องเดิม

ตามที่.....(หน่วยงาน).....ได้รับอนุมัติ**โครงการ.....**

.....

.....โดยใช้งบประมาณ.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง/พิจารณา

ในการนี้.....(หน่วยงาน).....ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการ.....

..... ในการจัด.....(ชื่อกิจกรรม).....

ใน.....(ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลา).....ณ.....(ระบุสถานที่จัด).....

โดยผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ได้แก่.....(กลุ่มเป้าหมาย).....รายละเอียดงบประมาณดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน คนละ.....มื้อ มื้อละ..... บาท เป็นเงิน ..... บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน คนละ.....มื้อ มื้อละ.....บาท เป็นเงิน ..... บาท
3. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน .....ชั่วโมง ชั่วโมงละ ..... บาท เป็นเงิน ..... บาท
4. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท

(.....)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	งานการเงิน	ผู้อำนวยการ
ตรวจสอบแล้ว ☐ อยู่ในแผน ☐ ไม่อยู่ในแผน ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	ตรวจสอบแล้ว ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ...../...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... **โทร.** 0 5334 1218 ต่อ .....

ที่ ชม 0033.000/000 **วันที่** ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงิน โครงการ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่องเดิม

ตามที่.....(หน่วยงาน).....ได้รับอนุมัติดำเนินงานตามโครงการ..... ..... ในการจัด.....(ชื่อกิจกรรม)..... ..... ใน.....(ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลา).....ณ.....(ระบุสถานที่จัด)..... ..... โดยผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ได้แก่.....(กลุ่มเป้าหมาย)..... ใช้งบประมาณ..... ..... จำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง/พิจารณา

ในการนี้.....(หน่วยงาน).....ได้ดำเนินการตามโครงการที่ได้รับอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเบิก - จ่ายเงิน รายละเอียดดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน คนละ...มื้อ มื้อละ.....บาท เป็นเงิน ..... บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน....คน คนละ...มื้อ มื้อละ.....บาท เป็นเงิน ..... บาท
3. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน.....คน คนละ.....ชั่วโมง ชั่วโมง.....บาท เป็นเงิน ..... บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

(.....)

ให้แก่ .....

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท (.....บาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

- เห็นควรอนุมัติ **อนุมัติ**

(.....) (.....)

ตำแหน่ง ..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... **โทร.** 0 5334 1218 ต่อ .....

ที่ ชม 0033.000/000 **วันที่** ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินล้างหนี้สัญญายืมเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่องเดิม

ตามที่.....(หน่วยงาน).....ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการ..... ..... ในการจัด.....(ชื่อกิจกรรม)..... ใน.....(ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลา).....ณ.....(ระบุสถานที่จัด)..... โดยผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ได้แก่.....(กลุ่มเป้าหมาย)..... โดยใช้งบประมาณ..... ..... จำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง/พิจารณา

ในการนี้.....(หน่วยงาน).....จึงขออนุมัติเบิก – จ่ายเงินเพื่อล้างหนี้ตามสัญญาเงินยืม เลขที่.....ลงวันที่..... รายละเอียดดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน คนละ...มื้อ มื้อละ.....บาท เป็นเงิน ..... บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน....คน คนละ...มื้อ มื้อละ.....บาท เป็นเงิน ..... บาท
3. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน.....คน คนละ..... ชั่วโมง ชั่วโมง.....บาท เป็นเงิน ..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

(.....)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จ่ายเงินเพื่อล้างหนี้ ตามสัญญาเลขที่ ..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน .....บาท (.....บาทถ้วน) และขอคืนเงินจำนวน.....บาท (..... บาทถ้วน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

- เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

(.....) (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

รายละเอียดการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกิจกรรมเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

โครงการ ..... **หน่วยดำเนินการ** .....

ที่	กิจกรรม (รายการเดิม)	งบประมาณ (บาท)	กิจกรรม (รายการใหม่)	งบประมาณ (บาท)	เหตุผลการขอเปลี่ยนแปลง
1	กิจกรรม ..... รายละเอียดงบรายจ่าย 1. งบดำเนินงาน 1.1 ค่าตอบแทน - 1.2 ค่าใช้สอย - - 1.3 ค่าวัสดุ -		กิจกรรม ..... รายละเอียดงบรายจ่าย 1. งบดำเนินงาน 1.1 ค่าตอบแทน - 1.2 ค่าใช้สอย - - 1.3 ค่าวัสดุ -		
2	กิจกรรม ..... รายละเอียดงบรายจ่าย 2. งบดำเนินงาน 2.1 ค่าตอบแทน - 2.2 ค่าใช้สอย - - 2.3 ค่าวัสดุ -		กิจกรรม ..... รายละเอียดงบรายจ่าย 2. งบดำเนินงาน 2.1 ค่าตอบแทน - 2.2 ค่าใช้สอย - - 2.3 ค่าวัสดุ -		
	งบประมาณรวมทั้งสิ้น		**งบประมาณรวมทั้งสิ้น**		

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขออนุมัติ
( )
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้อนุมัติ
( )
ตำแหน่ง.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... **โทร.** 0 5334 1218 ต่อ .....

ที่ ชม 0033.000/000 **วันที่** .....

เรื่อง ขออนุมัติปรับเปลี่ยนกิจกรรมโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่องเดิม

ตามที่ โครงการ.....
ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงาน รายละเอียด ดังนี้

วัตถุประสงค์ :

1. .....
2. .....

กิจกรรม :

1. .....
2. .....

ระยะเวลา : .....

งบประมาณ : จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

แหล่งงบประมาณ :

ข้อเท็จจริง

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอ

.....
.....
.....
.....

โดยปรับเปลี่ยนกิจกรรมและงบประมาณ ดังนี้

/หัวข้อ...

หัวข้อ	ตามแผนที่ได้รับอนุมัติ	ขอปรับเป็น
1.รูปแบบกิจกรรม	**กิจกรรมที่ 1** ..... **กิจกรรมที่ 2**	**กิจกรรมที่ 1** กิจกรรมคงเดิม หมายเหตุ: ถ้าไม่เปลี่ยนแปลงรูปแบบกิจกรรม **กิจกรรมที่ 2** .....

2.ระยะเวลาดำเนินการ	**กิจกรรมที่ 1** เดือน ..... **กิจกรรมที่ 2** เดือน	**กิจกรรมที่ 1** ดำเนินกิจกรรมในระยะเวลาที่ระบุในแผน/โครงการ หมายเหตุ: ถ้าไม่เปลี่ยนแปลงระยะเวลาดำเนินงาน **กิจกรรมที่ 2** .....
3. งบประมาณ	**กิจกรรมที่ 1** ..... 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน คนละ .....มื้อ มื้อละ..... บาท เป็นเงิน ..... บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน คนละ.....มื้อ มื้อละ.....บาท เป็นเงิน ..... บาท 3. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน .....ชั่วโมง ชั่วโมงละ ..... บาท เป็นเงิน ..... บาท **รวมเป็นเงิน .....** **กิจกรรมที่ 2** ..... **รวมเป็นเงิน .....** **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....** **(.....บาทถ้วน)**	**กิจกรรมที่ 1** งบประมาณคงเดิม หมายเหตุ: ถ้าไม่เปลี่ยนแปลงงบประมาณ **รวมเป็นเงิน .....** **กิจกรรมที่ 2** ..... **รวมเป็นเงิน .....** **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....** **(.....บาทถ้วน)**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

- เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานคณะกรรมการพิจารณาแผนงาน/โครงการการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... **โทร.** 0 5334 1218 ต่อ .....
ที่ ชม 0033.000/000 **วันที่** .....
เรื่อง ขอขยายระยะเวลาดำเนินงานโครงการ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงาน ..... โรงพยาบาลจอมทอง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการ.....จำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินงานตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....แหล่งงบประมาณ .....รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ (แนบโครงการเดิม)

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลฝาง ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวแล้ว แต่ปรากฏว่ายังมีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินงาน/ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก (เหตุผล)..... จำนวน.....กิจกรรม ได้แก่

1. กิจกรรม.....จำนวนเงิน.....บาท
2. กิจกรรม.....จำนวนเงิน.....บาท

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานของโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ตั้งไว้ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลจอมทอง จึงขอขยายระยะเวลาดำเนินงานโครงการดังกล่าว ไปสิ้นสุดในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
- เห็นควรอนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง.....
ประธานคณะกรรมการพิจารณาแผนงาน/โครงการการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

อนุมัติ

(.....)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... **โทร.** ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘ ต่อ .....

ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๐๐/๐๐๐ **วันที่** ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุมัติยกเลิกโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่องเดิม

ตามที่ โครงการ..... ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงาน รายละเอียด ดังนี้

วัตถุประสงค์ :

๑. .....

๒. .....

กิจกรรม :

๑. .....

๒. .....

ระยะเวลา : .....

งบประมาณ : จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

แหล่งงบประมาณ : .....

ข้อเท็จจริง

เนื่องจาก.....ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องยกเลิกโครงการ โดยให้สอดคล้องกับสถานการณ์ความเป็นจริง และมีความสมเหตุสมผลที่เสนอขออนุมัติยกเลิก

ข้อเสนอ

ในการนี้ กลุ่มงาน/งาน/ชื่อผู้รับผิดชอบ.....ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ..... จึงขอเสนออนุมัติยกเลิกโครงการตามข้อเท็จจริงที่ได้กล่าวข้างต้น และขอคืนงบประมาณที่รับอนุมัติตามโครงการฯ เข้างบเงินบำรุง รพ.จอมทอง ปีงบประมาณ ..... จำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

- เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานคณะกรรมการพิจารณาแผนงาน/โครงการการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เลขที่.....

วันครบกำหนด.....

สัญญายืมเงิน

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง (1)

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก ..... (2)

เพื่อใช้จ่ายในการ .... (3)

ในวันที่ ..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตัวอักษร (.....)		

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการและจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้กำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลังภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....

(.....)

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง (4)

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวนเงิน ..... (.....)

ลงชื่อ..... วันที่.....

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน จำนวนเงิน ..... (.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่.....

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวนเงิน จำนวนเงิน ..... (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....

(.....)

รายการส่งใช้เงินยืม								
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้			คงค้าง		ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ใบเลขที่
		เงินสดหรือใบสำคัญ	จำนวนเงิน					

หมายเหตุ

(1) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใด ที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี

(2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม

(3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย

(4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม เชิงปฏิบัติการ

โครงการ.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. เวลา ..... - ..... น.

ณ .....

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ขั้นตอนการอนุมัติแผนงาน/โครงการที่ใช้จ่ายจากเงินบำรุง

รพศ.,รพท.,รพช./สสอ./รพ.สต.

ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนงาน/โครงการ

กิจกรรม
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ฝึกอบรม

ให้จัดทำแผนงานพร้อมโครงการ

ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินบำรุง
- **สสอ.** → ผู้ช่วย สสอ.
- **รพ.** → หัวหน้างานการเงิน/ผู้รับผิดชอบงานการเงิน

หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติแผน/เห็นชอบโครงการ

หน่วยงานส่งโครงการไปยัง สสจ. (แนบแผนที่ได้รับการอนุมัติ)

กลุ่มงานที่มีภารกิจตามโครงการตรวจสอบความถูกต้อง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ/งานการเงิน
กลุ่มงานบริหารทั่วไป ตรวจสอบความถูกต้อง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
อนุมัติโครงการ

เจ้าของโครงการดำเนินงานโดย
- หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติดำเนินงาน/เบิกจ่ายเงิน
- งานการเงินของหน่วยงานเบิกจ่ายเงินโครงการจากเงินบำรุง

กิจกรรม
- การประชุมราชการ
- เฉพาะการจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ไม่เกินวงเงินที่ผู้อำนวยการได้รับมอบอำนาจ

ให้จัดทำเฉพาะแผนงาน

ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินบำรุง
- **สสอ.** → ผู้ช่วย สสอ.
- **รพ.** → หัวหน้างานการเงิน/ผู้รับผิดชอบงานการเงิน

หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติแผนงาน

เจ้าของโครงการดำเนินงานโดย
- หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติดำเนินงาน/เบิกจ่ายเงิน
- งานการเงินของหน่วยงานเบิกจ่ายเงินโครงการจากเงินบำรุง

ขั้นตอนการอนุมัติแผนงาน/โครงการที่ใช้จ่ายจากเงินหลักประกันสุขภาพ

รพศ.,รพท.,รพช./สสอ./รพ.สต.

ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนงาน/โครงการ

กิจกรรม
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ฝึกอบรม

ให้จัดทำแผนงานพร้อมโครงการ

ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน UC
- **สสอ.** → ผู้ช่วย สสอ.
- **รพ.** → หัวหน้างานการเงิน/ผู้รับผิดชอบงานการเงิน

หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติแผน/เห็นชอบโครงการ

หน่วยงานส่งโครงการไปยัง สสจ. (แนบแผนที่ได้รับอนุมัติ)

กลุ่มงานที่มีภารกิจตามโครงการตรวจสอบความถูกต้อง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ตรวจสอบเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์และ/งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไปตรวจสอบความถูกต้อง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่อนุมัติโครงการ

เจ้าของโครงการดำเนินงานโดย
- หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติดำเนินงาน/เบิกจ่ายเงิน
- งานการเงินของหน่วยงานเบิกจ่ายเงินโครงการจากเงินบำรุง (UC)

กิจกรรม
- การประชุมราชการ
- เฉพาะการจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ไม่เกินวงเงินที่ ผู้อำนวยการได้รับมอบอำนาจ

ให้จัดทำเฉพาะแผนงาน

ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน UC
- **สสอ.** → ผู้ช่วย สสอ.
- **รพ.** → หัวหน้างานการเงิน/ผู้รับผิดชอบงานการเงิน

หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติแผนฯ

เจ้าของโครงการดำเนินงานโดย
- หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติดำเนินงาน/เบิกจ่ายเงิน
- งานการเงินของหน่วยงานเบิกจ่ายเงินโครงการจากเงินบำรุง (UC)

ขั้นตอนการอนุมัติแผนงาน/โครงการที่ใช้จ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนงาน/โครงการ

กิจกรรม

- การประชุมราชการ
- เฉพาะการจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับมอบอำนาจ

ให้จัดทำเฉพาะแผนงาน

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ฝึกอบรม

ให้จัดทำแผนงานพร้อมโครงการ

กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เสนอผ่านหัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบความถูกต้อง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์/งานตรวจสอบภายในกลุ่มงานบริหารทั่วไป ตรวจสอบความถูกต้อง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่อนุมัติแผนและโครงการ

เจ้าของโครงการดำเนินงานโดย

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติดำเนินงาน/จ่ายเงิน
- ขั้นตอนการเบิกจ่าย ดังนี้
  - กลุ่มงานฯ ลงระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ(SMS)
  - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ตรวจสอบความถูกต้อง
  - งานการเงินตรวจสอบและเบิก-จ่าย

รพศ.,รพท. (กรณีได้รับจัดสรรงบประมาณจากสสจ.เชียงใหม่), รพช./สสอ./รพ.สต.

ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินงบประมาณโดย

- **สสอ.** → ผู้ช่วย สสอ.
- **รพ.** → หัวหน้างานการเงิน/ผู้รับผิดชอบงานการเงิน

หัวหน้าหน่วยงานเห็นชอบแผนงานและโครงการ

กลุ่มงานที่จัดสรรเงินหรือมีบทบาทหน้าที่ตามกิจกรรมของโครงการ ตรวจสอบความถูกต้อง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์/งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป ตรวจสอบความถูกต้อง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่อนุมัติแผนและโครงการ

เจ้าของโครงการดำเนินงานโดย

- หัวหน้าหน่วยงานอนุมัติดำเนินงาน
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติจ่ายเงิน
- หน่วยงานเบิกงบประมาณ(วางฎีกา)จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดย
  - กลุ่มงานฯที่จัดสรรเงินตรวจสอบความถูกต้องลงระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ(SMS)
  - พัฒนายุทธศาสตร์ฯ ตรวจสอบความถูกต้อง
  - งานการเงินตรวจสอบและเบิก-จ่าย

แนวทางการเขียนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามงบประมาณแผนงาน/โครงการ
โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณ	ตัวอย่างการเขียนรายละเอียดงบประมาณ
1. ค่าอาหารกลางวันและอาหารเย็น สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม 1.1 กรณีจัดใน รพ./สถานที่ราชการ/ในอำเภอจอมทอง **มื้อละ 60** บาท/คน (อาหารและน้ำดื่ม) 1.2 กรณีจัดนอก รพ./นอกสถานที่/ต่างจังหวัด - ประชุมราชการ/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม ไม่เกิน 150 บาท/มื้อ เป้าหมาย : ผู้เข้ารับการประชุม/อบรม ทุกคนตามเป้าหมายการดำเนินกิจกรรม (รวมวิทยากรและผู้จัด)	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 10 คน คนละ 1 มื้อ มื้อ ละ 60 บาท เป็นเงิน 600 บาท - ค่าอาหารเย็น จำนวน 10 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 60 บาท เป็นเงิน 600 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม 2.1 กรณีจัดใน รพ./สถานที่ราชการ/ในอำเภอจอมทอง **มื้อละ 25** บาท/คน 2.2 กรณีจัดนอก รพ./นอกสถานที่/ต่างจังหวัด **มื้อละ 50** บาท/คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 10 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 500 บาท
3. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของวิทยากร (รถยนต์ส่วนบุคคล/เครื่องบิน) + (ค่าที่พัก) 3.1 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของวิทยากร - ค่าพาหนะ (เทียบจากค่ารถโดยสารหรือเทียบจากระยะทางจาก กรมทางหลวง กิโลเมตรละ 4 บาท) ต้องมีหนังสือขออนุมัติเดินทางไป ราชการ โดยผู้มีอ านาจในหน่วยงานต้นสังกัดนั้นอนุมัติ การไปราชการ (เพิ่มเติม) 1. ขออนุมัติใช้รถยนต์ส่วนบุคคลไปราชการ ขออนุมัติจาก นพ.สสจ. + ขออนุมัติไปราชการ ผู้ขออนุมัติผู้มีอำนาจในหน่วยงาน (ผอ.) (เดินทางเป็นกลุ่มคณะ/3 คนขึ้นไป) 2. ไปราชการโดยใช้รถราชการ ขออนุมัติผู้มีอำนาจในหน่วยงาน (ผอ.) + ขออนุมัติไปราชการ ผู้ขออนุมัติผู้มีอำนาจในหน่วยงาน (ผอ.) (เดินทางเป็นกลุ่มคณะ/3 คนขึ้นไป) - เครื่องบิน ไป-กลับ กรุงเทพ-เชียงใหม่ เบิกไม่เกินเป็นเงิน 5,000 บาท (เบิกจ่ายตามจริง) 3.2 ค่าที่พัก (เบิกตามจริงในใบเสร็จ โดยไม่เกินอัตราที่กำหนด) - ห้องพักเดี่ยว ไม่เกิน 1,450 บาท/คืน - ห้องพักคู่ ไม่เกิน 1,800 บาท/คืน	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของวิทยากร เป็นเงิน .....บาท (ในแผนปฏิบัติราชการที่เสนอลงนามอนุมัติค่าใช้จ่าย จะเขียนรวมเป็นหมวดเดียว แต่ในการเขียนเพื่อเสนอ พิจารณา ให้ผู้รับผิดชอบแจกแจงรายละเอียดค่าเดินทางและค่าที่พักแนบประกอบด้วย)
4. ค่าจ้างเหมารถโดยสารไม่ประจำทาง - สืบราคาตามราคาตลาด โดยวิธีตกลงราคา - ลักษณะเป็นการจ้างเหมาบริการ การจัดซื้อจัดจ้างผ่านพัสดุ	- ค่าจ้างเหมารถโดยสารไม่ประจำทาง ไป – กลับ (จาก..... – ถึง.....) เป็นเงิน ..... บาท

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณ	ตัวอย่างการเขียนรายละเอียดงบประมาณ
- พิจารณาตามเหตุและความจำเป็นของกิจกรรมที่ดำเนินการ โดย ประหยัด - การเดินทาง ต้องมีหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ โดยผู้มีอำนาจในหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติแนบเบิกจ่าย	
5. ค่าสมนาคุณวิทยากร 5.1 หลักเกณฑ์การจ่าย - วิทยากรบรรยาย เบิกได้ไม่เกิน 1 คน - วิทยากรอภิปราย/สัมมนาเป็นคณะ เบิกได้ไม่เกิน 5 คน - วิทยากรเกินที่กำหนดให้เฉลี่ยจ่าย - แบ่งกลุ่ม - ฝึกภาคปฏิบัติ - อภิปราย **ไม่เกิน กลุ่มละ 2 คน** - ทำกิจกรรม 5.2 การนับเวลา - ไม่น้อยกว่า 50 นาที เท่ากับ 1 ชั่วโมง - ไม่น้อยกว่า 25 นาที แต่ไม่ถึง 50 นาที เท่ากับ ครึ่งชั่วโมง ** ไม่ต้องหักเวลาพักรับประทานอาหารว่างฯ ออกจากเวลาบรรยาย** 5.3 อัตราค่าสมนาคุณวิทยากร - วิทยากรเป็นบุคลากรของรัฐ ไม่เกินชั่วโมงละ 600 บาท - วิทยากรมิใช่บุคลากรของรัฐ ไม่เกินชั่วโมงละ 1,200 บาท **จ่ายสูงกว่านี้ได้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ โดยการพิจารณาเป็นครั้ง ๆ** หมายเหตุ : ระดับของวิทยากรและผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ/ อบรม ควรพิจารณาให้สอดคล้องกันและเหมาะสมกับกิจกรรม	- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมง ชั่ว โมงละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท หรือ - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 2 คน คนละ 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท
6. ค่าของสมนาคุณในการศึกษาดูงาน (เบิกจ่ายตามจริงแห่งละไม่เกิน 1,500 บาท)	- ค่าของสมนาคุณในการศึกษาดูงาน เป็นเงิน 1,500 บาท
7. ค่าวัสดุ (ให้จำแนกตามหมวด) 7.1 ค่าวัสดุสำนักงาน (เช่น กระดาษ,สมุด,ปากกา,แฟ้ม,กาว,เทปใส ฯลฯ) 7.2 ค่าจ้างเหมาหมวดอื่น (ถ่ายเอกสารต่าง ๆ + คู่มือ + สมุดประจำตัว) 7.3 ค่าจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ (ป้ายไวนิล+แผ่นพับ) - ป้ายไวนิล เมตรละ 150 บาท (กิจกรรมนอกสถานที่/ลงพื้นที่) หมายเหตุ :	- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน.....บาท - ค่าจ้างเหมาหมวดอื่น เป็นเงิน.....บาท - ค่าจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน..... บาท

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณ	ตัวอย่างการเขียนรายละเอียดงบประมาณ
- การประชุม/อบรม/กิจกรรม ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ขอความร่วมมือใช้ระบบ เอกสารออนไลน์ (Paperless) - ค่าวัสดุแต่ละหมวด ให้ผู้รับผิดชอบโครงการประสาน/ติดต่อฝ่ายพัสดุ โรงพยาบาลจอมทอง (ต่อ.....) เพื่อดำเนินการตรวจสอบหมวดพัสดุและตรวจสอบราคา	
8. ค่าเช่าห้องประชุม/ค่าเช่าสถานที่ 8.1 กรณีประชุมราชการ - ค่าเช่าห้องประชุม/ค่าเช่าสถานที่ อัตราการเบิกจ่าย - สถานที่เอกชน ไม่เกิน 5,000 บาท/วัน 8.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการ/การฝึกอบรม - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ฝึกอบรม หมายเหตุ : - อัตราการเบิกจ่าย เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริง ตามความจำเป็นเหมาะสม และประหยัด - ค่าเช่า/จ้างเหมา ต้องจัดซื้อจัดจ้างผ่านพัสดุ - ค่าบำรุง/ค่าสถานที่ ใช้ใบเสร็จรับเงิน ให้เป็นชื่อหน่วยงาน ไม่ใช่ชื่อตัวบุคคล	

<u>แบบควบคุมการเบิก-จ่ายเงิน งบประมาณ/เงินนอกฯ</u> แบบฟอร์มต่าง ๆ **B2**

◯ **ส่งเบิก** ◯ **เงินยืม** ◯ **ล้างหนี้เงินยืม**

กลุ่มงาน/งาน.....ชื่อผู้รับผิดชอบ.....

ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนเงินตามโครงการ.....บาท

รหัสกิจกรรม..... ยอดยกมา.....บาท

<u>เงินงบประมาณ</u> ◯ สำนักงาน ปลัดกระทรวง **เบิกครั้งนี้**.....**บาท**

◯ เบิกแทนกรม..... **คงเหลือ**.....**บาท**

<u>เงินนอกงบประมาณ</u> **ปีงบประมาณ .....** **ลงชื่อผู้รับผิดชอบ.....**

☐ เงินบุคคลผู้มีปัญญาสถานะฯ ☐ เงิน EMS **เบอร์โทรศัพท์ภายใน.....**

☐ เงินบำรุง ☐ เงินอุดหนุนท้องถิ่น ลงชื่อ(ยุทธศาสตร์).....

☐ เงินแรงงานต่างด้าว ฯ ☐ เงินแพทย์แผนไทย ฯ

☐ เงินรับฝาก..... ☐ เงินกองทุนโลก.....

☐ เงินฝากคลัง..... ☐ เงินอื่น ๆ.....

<u>ส่งล้างหนี้เงินยืม</u>สัญญาเลขที่.....
จำนวนเงิน.....บาท
เอกสารใบสำคัญ.....บาท
เงินสด.....บาท

<u>เอกสารประกอบการขอเบิกจ่ายเงิน</u>

1. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

1.1 เอกสารขออนุมัติไปราชการ (ชม5.)

1.2 หนังสือเชิญประชุม

1.3 ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (แบบ 8708)

1.4 ค่าพาหนะ ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน(แบบ บก.4231)

1.5 ค่าเช่าที่พัก ใบเสร็จรับเงินและใบแจ้งรายการ(Folio)

1.6 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ใบเสร็จรับเงิน ระบุเลขทะเบียนรถราชการ

1.7 ค่าโดยสารเครื่องบิน กากตั๋ว(Brooding pass)และ ใบเสร็จรับเงิน

2. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

2.1 บันทึกขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

2.2 หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลา ราชการ

2.3 รายงานผลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

3. ค่าจ้างชั่วคราว สำเนาคำสั่งจ้าง และบันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน

4. ค่าสาธารณูปโภค ค่าไฟฟ้า, ค่าโทรศัพท์,ค่าน้ำประปา

4.1 ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน

4.1 บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน

5. ค่าใช้จ่ายในการประชุมราชการ

5.1 บันทึกขออนุมัติจัดประชุมและเดินทางไปจัดประชุม

5.2 ระเบียบวาระการประชุม

5.3 รายชื่อและลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

5.4 สรุปรายงานการประชุม และรับรองจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม

5.4 หลักฐานการจ่ายเงิน

5.5 บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน

<u>เอกสารประกอบการขอเบิกจ่ายเงิน</u>

6. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม, ประชุมเชิงปฏิบัติการ หรือ ฝึกอบรมบุคคลภายนอก

6.1 สำเนาโครงการ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ)

6.2 บันทึกขออนุมัติดำเนินการและเดินทางไปจัดฝึกอบรม

6.3 กำหนดการฝึกอบรม, ประชุมเชิงปฏิบัติการ

6.4 รายชื่อและลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

6.5 ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน ค่าที่พัก ค่าอาหาร , ค่าอาหารว่าง และ เครื่องดื่ม, ใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอก

6.6 ใบสำคัญรับเงินค่าสมนาคุณวิทยากร และหนังสือเชิญเป็นวิทยากร

6.7 บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน

7. จัดซื้อ วัสดุสำนักงาน, วัสดุงานบ้านงานครัว, วัสดุเชื้อเพลิง , วัสดุอื่นๆ

8. จัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าจ้างเหมารถ ค่าจ้างเหมาบุคคลกากร, ค่าจ้างเหมาอื่นๆ

9. ค่า INTERNET

10. ค่าเช่าสถานที่

11. ค่าซ่อมแซม

12. ค่าครุภัณฑ์

13. ค่าสิ่งก่อสร้าง

-บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง
- รายงานขอซื้อขอจ้าง
- ผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
- ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (วงเงินเกิน 10,000)
- ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
- รายงานการตรวจรับ
- บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน

แบบประเมิน

โครงการ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ณ ห้องประชุม.....

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ประเมินตอบให้ตรงกับข้อเท็จจริง เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ 1</u> ข้อมูลพื้นฐานของผู้ตอบแบบประเมิน

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ตรงกับตำตอบของท่าน

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ

☐ 20 – 30 ปี ☐ 31 – 40 ปี ☐ 41 – 50 ปี ☐ 50 ปีขึ้นไป

3. ตำแหน่ง.....

4. ทำงานในโรงพยาบาลจอมทองมาแล้ว.....ปี

<u>ตอนที่ 2</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้ของผู้ตอบแบบประเมิน

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับ ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความเห็น	ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ด้านวิทยากร					
1. การเตรียมความพร้อมของวิทยากร					
2. ความรอบรู้ในเนื้อหาวิชาและสามารถถ่ายทอดให้มีความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว					
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการประชุม					
4. ความรู้และข้อคิดเห็นจากวิทยากรมีประโยชน์เพียงใด					
5. ความสามารถโดยรวมของวิทยากร					
ด้านการบริการจัดการ					
1. การประชาสัมพันธ์ การอำนวยความสะดวก และการให้บริการในการประชุม					
2. ความเหมาะสมของสถานที่ / อาหาร / เครื่องดื่ม					
3. ความเหมาะสมของสื่อ เครื่องมือ โสตทัศนูปกรณ์และเอกสารประกอบการประชุม					
4. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการประชุม					
5. โดยภาพรวมท่านพึงพอใจต่อการประชุมครั้งนี้					

ประเด็นความเห็น	ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ก่อนการประชุม ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหาการประชุมมากน้อยเพียงใด					
2. หลังการประชุม ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหาการประชุมมากน้อยเพียงใด					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. ความรู้ที่ได้รับในครั้งนี้มีประโยชน์ต่อท่านมากน้อยเพียงใด					
2. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้					
3. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
4. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ / ถ่ายทอดได้					
5. โดยภาพรวมสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในหน่วยงานได้					

<u>ตอนที่ 3</u> ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ...../..... **วันที่** .....

เรื่อง ขออนุมัติค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยกลุ่มงาน..... โรงพยาบาลจอมทอง ได้รับอนุมัติดำเนินงานตามโครงการ..... ในการจัดกิจกรรม..... ในวันที่ ..... ณ ..... กลุ่มเป้าหมายจำนวน ..... คน โดยใช้งบประมาณ ..... จำนวนเงิน..... บาท (.....บาทถ้วน) นั้น

ดังนั้น จึงขออนุมัติค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของวิทยากร ให้แก่ ..... ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่..... ดังรายละเอียดดังนี้

1. ค่าที่พัก (ห้องเดี่ยว/ห้องคู่) จำนวน ..... วัน วันละ..... บาท จำนวน ..... ห้อง รวมเป็นเงิน.....บาท
2. ค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ เส้นทาง..... (ไป-กลับ) เป็นเงิน..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....บาท

(.....บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ...../..... **วันที่** .....

เรื่อง ขออนุมัติค่าสมนาคุณวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วยกลุ่มงาน..... โรงพยาบาลจอมทอง ได้รับอนุมัติดำเนินงานตามโครงการ..... ในการจัดกิจกรรม..... ในวันที่ ..... ณ ..... กลุ่มเป้าหมายจำนวน ..... คน โดยใช้งบประมาณ ..... จำนวนเงิน..... บาท (.....บาทถ้วน) นั้น

ดังนั้น จึงขออนุมัติค่าสมนาคุณวิทยากร ให้แก่ ..... ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่..... ดังรายละเอียดดังนี้

- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน..... วัน วันละ..... ชั่วโมง ชั่วโมงละ..... บาท เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท

(.....บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม.....
โครงการ/หลักสูตร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	**จำนวน**	
ค่าสมนาคุณวิทยากร		
วันที่..... ในช่วงเวลา		
รวมชั่วโมง..... ชั่วโมงละ ..... บาท		
หัวข้อ		
วันที่..... ในช่วงเวลา		
รวมชั่วโมง..... ชั่วโมงละ ..... บาท		
หัวข้อ		
รวมเป็นเงิน		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ใบสำคัญรับเงิน
ค่าอาหารกลางวันและค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....

บัตรประชาชนเลขที่ □ – □□□□ – □□□□□ – □□ – □

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	**จำนวน**	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน..... คน คนละ ..... มื้อ มื้อละ 80 บาท		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน คนละ..... มื้อ มื้อละ 25 บาท		
ในการประชุม		
วันที่..... เวลา ..... น. ณ		
รวมเป็นเงิน		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)



ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๑/.....

โรงพยาบาลจอมทอง ๒๕๙ ม.๒ ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐

.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน ..... ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลจอมทอง จะได้ดำเนินการจัด..... เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่อง..... และนำไปใช้ให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ โรงพยาบาลจอมทอง จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นวิทยากร จำนวน ..... ท่าน คือ ..... ตำแหน่ง .....โดยจะจัดโครงการอบรมฯ ในวันที่ ..... ณ ..... โดยค่าใช้จ่ายเบิกจากโรงพยาบาลจอมทอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลจอมทอง
โทร ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘ ต่อ .....
โทรสาร ๐ ๕๓๓๔ ๑๕๒๑

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตามที่โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ได้เชิญข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง .....สังกัด .....
ตามหนังสือเชิญที่ ..... ลงวันที่..... ให้เป็น
วิทยากรเรื่อง .....
.....
ในวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....
ระหว่างเวลา.....น. ณ .....
ให้กับโรงพยาบาลจอมทอง ความรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ข้าพเจ้า ☐ ยินดีรับเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถรับเป็นวิทยากร

เนื่องจาก.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณานำแบบตอบรับกลับมาในวันที่จัดโครงการ

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลจอมทอง

E-mail: .....

หมายเลขโทรสาร: ๐ ๕๓๓๔ ๑๕๒๑

ประชุมราชการ

- ☐ ขออนุมัติจัดประชุม ระบุวันที่จัดประชุม
- ☐ วาระการประชุม
- ☐ ใบลงทะเบียน
- ☐ ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน ค่าอาหาร, ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ☐ รายงานการประชุม และลงลายมือชื่อผู้รับรองจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
- ☐ บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน ระบุวันที่ขออนุมัติ
- ☐ แบบควบคุมการเบิกจ่าย งบประมาณ B2

อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรบบุคคลภายนอก

- ☐ ขออนุมัติจัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบุวันที่จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ☐ กำหนดการอบรม/ ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ☐ ใบลงทะเบียน
- ☐ ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน ค่าอาหาร, ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ☐ ใบสำคัญรับเงินค่าสัมมนาคุณวิทยากร
  - ☐ วิทยากรภาครัฐ ไม่เกิน 600 บาท/ชั่วโมง
  - ☐ วิทยากรเอกชน ไม่เกิน 1,200 บาท/ชั่วโมง
    - -หนังสือเชิญเป็นวิทยากร
    - -บุคลากรภาครัฐ แนบ <u>สำเนาหนังสือขออนุมัติ</u> เดินทางไปราชการ (ระบุวันที่ครอบคลุมวันเดินทาง)
    - - บุคลากรเอกชน แนบ <u>แบบตอบรับเป็นวิทยากร</u> (ระบุวันที่ครอบคลุมวันเดินทาง)
- ☐ บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน
- ☐ แบบควบคุมการเบิกจ่าย งบประมาณ B2

<u>หมายเหตุ</u>

-วิทยากรบรรยาย ไม่เกิน 1 คน

-วิทยากรอภิปราย ไม่เกิน 5 คน รวมผู้ดำเนินรายการ

-วิทยากรกลุ่ม/ประจำฐาน ไม่เกิน 2 คน/กลุ่ม หรือ ฐาน

-กรณีมีวิทยากรมากกว่าในระเบียบกำหนด ให้ถัวเฉลี่ยค่าสัมมนาคุณวิทยากรในอัตราไม่เกินตามที่ระเบียบ กำหนด

ค่าสาธารณูปโภค ค่าน้ำ, ค่าไฟฟ้า, ค่าโทรศัพท์

- ☐ ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน
- ☐ บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน
- ☐ แบบควบคุมการเบิกจ่าย งบประมาณ B2

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

- ☐ เอกสารขออนุมัติไปราชการ (ขม5.)
- ☐ หนังสือเชิญประชุม
- ☐ ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (แบบ 8708)
- ☐ ค่าพาหนะ ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน(แบบ บก.4231)
- ☐ ค่าเช่าที่พัก ใบเสร็จรับเงินและใบแจ้งรายการ(Folio)
- ☐ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ใบเสร็จรับเงิน ระบุเลขทะเบียนรถทางราชการ
- ☐ ค่าโดยสารเครื่องบิน กากตั๋ว(Brooding pass)และใบเสร็จรับเงิน
- ☐ แบบควบคุมการเบิกจ่าย งบประมาณ B2

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

- ☐ บันทึกขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
- ☐ หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ
- ☐ รายงานผลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
- ☐ แบบควบคุมการเบิกจ่าย งบประมาณ B2

ค่าจ้างชั่วคราว

- ☐ สำเนาคำสั่งจ้าง
- ☐ บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน

เอกสารจัดซื้อ/จัดจ้าง

- ☐ บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง
- ☐ รายงานขอซื้อขอจ้าง
- ☐ ผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
- ☐ ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
- ☐ ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (วงเงินเกิน 10,000)
- ☐ ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
- ☐ รายงานการตรวจรับ
- ☐ บันทึกขออนุมัติจ่ายเงิน
- ☐ แบบควบคุมการเบิกจ่าย งบประมาณ B2

กรณี ยืมเงิน หรือ สำรองจ่าย ให้ประทับตรา “จ่ายเงินแล้ว” พร้อมลงลายมือชื่อผู้จ่าย และวันที่จ่ายเงินในใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญแทนใบเสร็จรับเงินด้วย