

**โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก
อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563**

หลักการและเหตุผล

จากรายงานสถานการณ์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พ.ศ.2561 พบอุบัติการณ์มะเร็งในสตรีไทยและเสียชีวิต อันดับ 1 คือ มะเร็งหลอดลมและปอด (ร้อยละ 24.71) อันดับ 2 มะเร็งเต้านม (ร้อยละ 14.83) อันดับ 3 คือ มะเร็งท่อน้ำดี ในตับ (ร้อยละ 12.77) อันดับ 4 คือ มะเร็งปากมดลูก (8.24) และอันดับ 5 มะเร็งระบบอาหาร (ร้อยละ 7.62) จากรายงานสถิติสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มะเร็งปากมดลูกเป็นสาเหตุการตายของสตรีไทยปีละกว่า 2 พันราย และมีแนวโน้มยังไม่ลดลง จากรายงานความครอบคลุมของการคัดกรอง รอบ 5 ปี ของอำเภอแม่วาง (ปี 2558-2562) ในกลุ่มสตรีอายุ 30 – 60 ปี มีความครอบคลุมร้อยละ 78.60 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายการคัดกรองรอบ 5 ปี ร้อยละ 80) ข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ณ วันที่ 24 ตุลาคม 2562

ดังนั้น คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่วาง (คปสอ.แม่วาง) จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563 ขึ้น เพื่อให้มีการค้นหาและคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น และเล็งเห็นความสำคัญการคัดกรอง หากพบผู้ป่วยที่เป็นระยะเริ่มแรกจะสามารถให้การส่งต่อพบแพทย์ที่เชี่ยวชาญ เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาให้หายได้ ลดอัตราการสูญเสียชีวิต และการมีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ในสังคมอย่างปกติสุข

วัตถุประสงค์

เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ได้รับความตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก อย่างครอบคลุม และกลุ่มที่ผิดปกติ ได้รับการส่งต่อ และรักษาอย่างทันที่

กลุ่มเป้าหมาย

1. สตรีอายุ 30-60 ปีรายใหม่ที่ยังไม่เคยตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปี 2563 – 2567 (สะสม 5 ปี) จำนวน 2,372 คน (40%)
2. สตรีอายุ 30 – 70 ปี ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

พื้นที่ดำเนินการ

อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

ระยะเวลา

มกราคม 2563 – กรกฎาคม 2563

กลวิธีการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมรณรงค์การตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม กลุ่มเป้าหมาย สตรีอายุ 30-60 ปี (รายใหม่สะสม 5 ปี ช่วงปี 2563 – 2567)

1. ประชุมคณะกรรมการวางแผนงาน โครงการค้นหาคัดกรอง มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ของอำเภอแม่วาง

2. จัดประชุมทีมให้บริการ และทำหนังสือเชิญผู้รับผิดชอบงาน รพ.สันป่าตองร่วมเวที การคืนข้อมูลการตรวจคัดกรองปี 2562 เพื่อทำ Flow chat การดำเนินงานติดตาม เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง
3. จัดทำแผนงานการใช้วัสดุการแพทย์ของแต่ละแห่งในรพ.สต./รพ.
4. จัดทำแผนงานการออกให้บริการรณรงค์คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ของอำเภอแม่วาง จัดกิจกรรมรณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก แก่สตรีกลุ่มเสี่ยง และการบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองลงระบบการรายงาน
5. รณรงค์คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อร่วมโครงการคัดกรองมูลนิธิกาญจนบารมีฯ ปี 2563
6. ติดตามผลการตรวจ กลุ่มผิดปกติติดตามดูแล ส่งต่อตามแนวปฏิบัติ ตาม Flow chat
7. ติดตามสรุปผลการดำเนินงาน

งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก งบเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่วาง ปี 2563 เป็นเงิน 150,640 บาท (-หนึ่งแสนห้าหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน-) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1: ประชุมคณะทีมให้บริการ

ประชุมราชการ

ไม่คั่งทำโครงการ

- 1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน 1,000 บาท
 - 1.2 อาหารกลางวัน จำนวน 20 คน ๆ ละ 70 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 1,400 บาท
- รวมเป็นเงิน 2,400 บาท (-สองพันสี่ร้อยบาท-)

กิจกรรมที่ 2: คัดกรองกลุ่มเสี่ยง

ซื้อวัสดุ

ไม่คั่งทำโครงการ

- 2.1 ค่าส่งตรวจแผ่นสไลด์สำหรับคัดกรองมะเร็งปากมดลูกปี 2563 จำนวน 2,372 คน ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 118,600 บาท
 - 2.2 ค่าวัสดุการแพทย์ ในการตรวจมะเร็งปากมดลูก (21,640 บาท) โดยมีรายละเอียดดังนี้
 - ค่าแผ่นสไลด์ตรวจมะเร็งปากมดลูก (72 แผ่น/กล่อง*32 บาท) จำนวน 80 กล่อง ๆ ละ 32 บาท คิดเป็นเงิน 2,560 บาท
 - ค่าถุงมือตรวจ จำนวน 100 กล่อง ๆ ละ 73 บาท คิดเป็นเงิน 7,300 บาท
 - ค่าไม้ PAP จำนวน 60 กล่อง ๆ ละ 120 บาท คิดเป็นเงิน 7,200 บาท
 - ค่าสำลีก้อนใหญ่ จำนวน 60 ถุง ๆ ละ 65 บาท คิดเป็นเงิน 3,900 บาท
 - ค่าหมวกคลุมเท้าหัตถการ จำนวน 20 กล่อง ๆ ละ 34 บาท คิดเป็นเงิน 680 บาท
- รวมเป็นเงิน 140,240 บาท (-หนึ่งแสนสี่หมื่นสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน-)

กิจกรรมที่ 3: นำกลุ่มเสี่ยงตรวจคัดกรองโดยเครื่อง X-ray Mammogram ตามโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมมูลนิธิกาญจนบารมี ปี 2563

ค่าใช้สอยอื่นๆ

เดินทางดูผู้ป่วย

ไม่คั่งทำโครงการ

- ค่าเหมารถยนต์ ไม่ประจำทาง(รับกลุ่มเสี่ยงรพ.สต.บ้านหนองเต่า+รพ.สต.บ้านใหม่วังผาปูน จำนวน 2 คัน ๆ ละ 2,500 บาท คิดเป็นเงิน 5,000 บาท
- ค่าเหมารถยนต์ ไม่ประจำทาง(รับกลุ่มเสี่ยงรพ.สต.บ้านดอนเปา จำนวน 3 คัน ๆ ละ 1,000 บาท คิดเป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงิน 8,000 บาท (-แปดพันบาทถ้วน-)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 150,640 บาท (-หนึ่งแสนห้าหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน-)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ 30 – 70 ปี ได้รับการได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 90

2. สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 80
3. สตรีอายุ 30-60 ปีรายใหม่ที่ยังไม่เคยตรวจคัดมะเร็งปากมดลูก ปี 2562 – 2567 (สะสม 5 ปี) ได้รับการตรวจคัดกรอง ร้อยละ 40
4. สตรีที่พบความผิดปกติ สงสัยเป็นมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อตามแนวปฏิบัติ ร้อยละ 100
5. สตรีที่พบความผิดปกติ สงสัยเป็นมะเร็งปากมดลูก ได้รับการส่งต่อตามแนวปฏิบัติ ร้อยละ 100
6. ได้ Flow chat การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม คปสอ.แม่วาง

ผู้เสนอโครงการ



(นางฟ้ามุ่ย พรหมมาเย็น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563



(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง
ประธานคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอแม่วาง

สำหรับคปสอ.

แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2563
คปสอ.แม่วาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

จากรายงานสถานการณ์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พ.ศ.2561 พบอุบัติการณ์มะเร็งในสตรีไทยและเสียชีวิต อันดับ 1 คือ มะเร็งหลอดลมและปอด (ร้อยละ24.71) อันดับ 2 มะเร็งเต้านม (ร้อยละ 14.83) อันดับ 3 คือ มะเร็งท่อน้ำดีในตับ (ร้อยละ 12.77) อันดับ 4 คือ มะเร็งปากมดลูก (8.24) และอันดับ 5 มะเร็งระบบอาหาร (ร้อยละ 7.62) จากรายงานสถิติสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มะเร็งปากมดลูกเป็นสาเหตุการตายของสตรีไทยปีละกว่า 2 พันราย และมีแนวโน้มยังไม่ลดลง

จากรายงานความครอบคลุมของการคัดกรองรอบ 5 ปี ของอำเภอแม่วาง (ปี 2558-2562) ในกลุ่มสตรีอายุ 30 - 60 ปี มีความครอบคลุมร้อยละ 78.60 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายการคัดกรองรอบ 5 ปี ร้อยละ 80) ข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ณ วันที่ 24 ตุลาคม 2562

ดังนั้น คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่วาง (คปสอ.แม่วาง) จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563 ขึ้น เพื่อให้มีการค้นหาและคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น และเล็งเห็นการคัดกรองมีความสำคัญหากพบผู้ป่วยที่เป็นระยะเริ่มแรก ก็สามารถให้การส่งต่อพบแพทย์ที่เชี่ยวชาญ เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาให้หายได้ ลดอัตราการสูญเสียชีวิต และการมีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ในสังคมอย่างปกติสุข

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ นโยบายและปัญหาระดับชาติ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

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

แหล่งงบประมาณ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุกองทุน).....๙๗..... เงินบำรุง ผลผลิต อปท. อื่นๆ(ระบุ).....

| โครงการ/กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|--|--|---|--|-------------------|---|--|
| กิจกรรมที่ 1. 1.ประชุมการดำเนินงานการให้บริการ การคัดกรองงานมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม 2.ประชุมติดตามงานการคัดกรอง ปี 2562 และคืนข้อมูล 3.จัดทำ Flow chat การส่งต่อ การติดตาม กลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม คปสอ.แม่วาง | -เพื่อจัดทำ Flow chat การดำเนินงานมะเร็ง ฯ คปสอ.แม่วาง เป็นไปในแนวทางเดียวกัน -เพื่อกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตาม เฝ้าระวัง และพบแพทย์ | จนท.รพ.สันป่าตอง จำนวน 1 คน จนท.คปสอ.แม่วาง จำนวน 19 คน รวม 20 คน | -Flow chat งานมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม คปสอ.แม่วาง -ร้อยละ 100 ของกลุ่มเสี่ยงมะเร็งฯ ปี 62 ได้รับการติดตาม และพบแพทย์ | ม.ค.63 มี.ค.63 | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน 1,000 บาท -อาหารกลางวัน จำนวน 20 คนๆ ละ 70 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 1,400 บาท รวมเป็นเงิน 2,400 บาท | นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น |

| โครงการ/กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|--|--|---|---|---------------------------|--|--|
| <p><u>กิจกรรมที่ 2.</u> 2.ค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30-60 ปี</p> | <p>-เพื่อคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงกลุ่มเป้าหมาย ให้ได้รับตรวจมะเร็งปากมดลูก</p> | <p>ผู้หญิงอายุ 30-60 ปี ที่ยังไม่ได้ตรวจ จำนวน 5,904 คน</p> | <p>-หญิงอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 80</p> | <p>ม.ค.63 ถึง ก.ค. 63</p> | <p>-ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ คนละ 50 บาท จำนวน 2,372 คน คิดเป็นเงิน 118,600.00 บาท (-จ่ายตามจริง-) / -ค่าวัสดุการแพทย์ ในการตรวจมะเร็งปากมดลูก (21,640 บาท) โดยมีรายละเอียดดังนี้ - ค่าแผ่นสไลด์ตรวจมะเร็งปากมดลูก (72 แผ่น/กล่อง*32 บาท) จำนวน 80 กล่อง ๆ ละ 32 บาท คิดเป็นเงิน 2,560 บาท - ค่าถุงมือตรวจ จำนวน 100 กล่อง ๆ ละ 73 บาท คิดเป็นเงิน 7,300 บาท - ค่าไม้ PAP จำนวน 60 กล่อง ๆ ละ 120 บาท คิดเป็นเงิน 7,200 บาท - ค่าสำลีก้อนใหญ่ จำนวน 60 ถุง ๆ ละ 65 บาท คิดเป็นเงิน 3,900 บาท - ค่าหมวกคลุมทำหัตถการ จำนวน 20 กล่อง ๆ ละ 34 บาท คิดเป็นเงิน 680 บาท</p> <p style="text-align: right;"><u>รวมเป็นเงิน 140,240.00 บาท</u></p> | <p>นางฟ้ามยุร พรหมมาเย็น</p> |

| โครงการ/กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|--|--|--|--|----------|--|---|
| กิจกรรมที่ 3. 3.ร่วมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม ตามโครงการมูลนิธิกาญจนบารมี ปี 2563 | -เพื่อคัดกรองมะเร็งเต้านม ร่วม รณรงค์ให้สตรี อำเภอแม่ วาง และสตรีด้อยโอกาส ได้รับการคัดกรอง | -เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข จำนวน 10 คน -กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน รวม 60 คน | -การเข้าร่วมโครงการมูลนิธิ กาญจนบารมี ปี 2563 | ส.ค.63 | -ค่าเหมารถยนต์รับจ้างไม่ประจำทาง -รพ.สต.บ้านหนองเต่า +รพ.สต.บ้านใหม่วังผา ปูน จำนวน 2 คัน ๆ ละ 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท -รพ.สต.บ้านดอนเปา จำนวน 3 คัน ๆ ละ 1,000 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 8,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 150,640 บาท (-หนึ่งแสนห้าหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน-) | นางฟ้ามยุร พรหมมาเย็น |

ลงชื่อ.....
 (นางฟ้ามยุร พรหมมาเย็น)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....
 (นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ลงชื่อ.....
 (นายอำพร เอี่ยมศรี)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

โครงการแก้ไขปัญหาวัดโรคในพื้นที่ อำเภอม่วง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

หลักการและเหตุผล

วัณโรค(Tuberculosis:TB) เป็นโรคติดต่อที่สำคัญที่กำลังเป็นปัญหาสาธารณสุข เป็นสาเหตุของการป่วยและการเสียชีวิตในหลายๆ ประเทศทั่วโลก อีกทั้งปัจจุบันการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ทำให้ปัญหาวัดโรคมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น วัณโรคจึงนับเป็นปัญหาที่ท้าทายต่อวงการสาธารณสุขของประเทศต่างๆ สาเหตุที่ทำให้วัณโรคกลับมามีปัญหาใหม่เนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเอดส์ ความยากจน การอพยพย้ายถิ่นและแรงงานส่งผลต่อการแพร่ระบาดของวัณโรคที่เพิ่มขึ้น

องค์การอนามัยโลกได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) เป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) มีภาระโรควัณโรคสูง (TB) 2) มีภาระวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีสูง (TB/HIV) และ 3) มีวัณโรคดื้อยาหลายขนานสูง(MDR-TB) ซึ่งประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศ ที่มีปัญหาวัดโรคสูงทั้ง 3 กลุ่มดังกล่าวมา ดังนั้นตั้งแต่ปีพ.ศ. 2559 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) โดยมีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค(Incidence) ให้ต่ำกว่า 10 ต่อแสนประชากรโลกภายในปี พ.ศ. 2578(2035) การจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น ประเทศไทยต้องมีอัตราการลดอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ 12 ต่อปี ในขณะที่ปัจจุบันระยะ 10 ปีที่ผ่านมาประเทศไทยมีอัตราการลดของอุบัติการณ์เพียงร้อยละ 2.7 ต่อปี (รูปที่ 1) ดังนั้นการที่จะบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ยุติวัณโรคจำเป็นต้อง (1) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงาน ให้ครอบคลุมร้อยละ 90(2) สนับสนุนการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัย ในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรคให้ครอบคลุมร้อยละ 90(3) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90

ประเทศไทยมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ประมาณ 120,000 ราย หรือคิดเป็น 171 ต่อประชากรแสนคน (WHO,Global TB Report 2015) แต่จากระบบรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคปีงบประมาณ 2557 มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 67,789 รายคิดเป็นอัตราการตรวจพบ (Detection rate) เพียงร้อยละ 59 และในปีงบประมาณ 2558มีรายงานผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 62,154 รายคิดเป็นอัตราการตรวจพบ (Detection rate) เพียงร้อยละ 55.3 นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มแรงงานข้ามชาติเพิ่มขึ้น โดยในปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยวัณโรคในแรงงานข้ามชาติสูงถึง 3,091 ราย ซึ่งมีการเคลื่อนย้ายที่อยู่บ่อยเป็นปัจจัยเสี่ยงทางพฤติกรรมที่มีผลต่อการควบคุมวัณโรคในขณะที่อัตราผลสำเร็จการรักษายังต่ำเพียงร้อยละ 81 (www.tbthailand.org/data)

อำเภอม่วง มีผู้ป่วยวัณโรคปี 2558, 2559, 2560 2561 2562 จำนวน 28, 26, 18 18 และ 19 คนตามลำดับ จะเห็นได้ว่ายังมีการพบผู้ป่วยรายใหม่อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งอัตราการรักษาสำเร็จของอำเภอม่วงยังอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าเป้าหมายโดยในปี 2558, 2559, 2560 2561 และ 2562 คือ 66.7, 73, 89.5 90 และ 100 รวมถึงสังครบข้างที่ต้องเฝ้าระวัง การแพร่กระจายของเชื้อ และเพื่อขอความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในชุมชน หรือญาติ ในการช่วยรักษาให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ และหายขาดในที่สุด ดังนั้น คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอม่วง (คปสอ.ม่วง) จึงได้จัดทำแผนงานควบคุมวัณโรคโดยกำหนดแนวทางการควบคุมโรคโดยมุ่งเน้น “ค้นให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาเครือข่ายและระบบดูแลรักษา” ทั้งวัณโรคที่ไวต่อยา (Drug Susceptible TB : DS-TB) และวัณโรคดื้อยา (Drug Resistant-TB :DR-TB) รวมทั้งการดำเนินงานผสมผสานวัณโรคและเอดส์เป็นสำคัญเพื่อเพิ่มความสำเร็จการรักษาให้สูงขึ้น

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคให้ครอบคลุมโดยการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย

2. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรค
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมวัณโรค
4. เพื่อพัฒนาระบบการรักษาให้มีคุณภาพมากขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย

1. อาสาสมัครดูแลผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน จำนวน 60 คน
2. ประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน จำนวน 900 คน
3. ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค 3 ปีย้อนหลัง (Contract case) จำนวน 50 ราย
4. บุคลากรสาธารณสุขในงานวัณโรค คปสอ.แม่วาง จำนวน 25 คน

วิธีดำเนินการ

1. ประชุมทีมงานในการดำเนินงาน
2. ให้ความรู้กับผู้เข้ารับการอบรมเพื่อเป็นเครือข่ายในการคัดกรอง (อสม. ผู้นำชุมชน บุคลากรสาธารณสุขและกลุ่มเสี่ยง)
3. ติดตามผลการดำเนินกิจกรรมจำนวน 3 กิจกรรม ดังต่อไปนี้
 กิจกรรมที่ 1. อบรมอาสาสมัครดูแลผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน(มิสเตอร์ทีป)
 กิจกรรมที่ 2. ค้นหาผู้ป่วยวัณโรค
 กิจกรรม 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรคสำหรับบุคลากรสาธารณสุข
4. สรุปผลการดำเนินงานและปัญหาที่พบ

ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม 2563 – 30 กันยายน 2563

สถานที่ดำเนินการ

อำเภอแม่วาง 5 ตำบล

งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจาก งบเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่วาง ประจำปี 2563 เป็นเงิน 114,300บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมอาสาสมัครดูแลผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน(มิสเตอร์ทีป)

1. ค่าอาหารกลางวันในการอบรม จำนวน 60,คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท /
 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000บาท /
 3. ค่าวัสดุสำนักงานในการอบรม เป็นเงิน 3,000บาท
- รวมเป็นเงิน 10,800บาท /

กิจกรรมที่ 2 การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

1. ค่าจ้างเหมาเอกซเรย์ปอดด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ จำนวน 900รายๆละ 110 บาท เป็นเงิน 99,000บาท

๒

/รวมเป็นเงิน...

รวมเป็นเงิน 99,000 บาท

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรคสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

1. ค่าอาหารกลางวัน ในการอบรม จำนวน 25 คนๆละ 80 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท

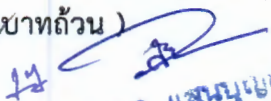
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 25 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท

3. ค่าวัสดุในการอบรม เป็นเงิน 1,250 บาท

รวมเป็นเงิน 4,500 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 114,300 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ


 นางสาวสนา แสงบุญเรือง
 หัวหน้างานการเงินและบัญชี

ตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 90
2. ผู้ป่วยวัณโรคที่พบได้รับการรักษา ร้อยละ 100
3. ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องและรักษาสำเร็จ ร้อยละ 90

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. อัตราตายของผู้ป่วยวัณโรคลง
2. อาสาสมัครมีส่วนร่วมในการคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงครอบคลุมทุกพื้นที่

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางจีระนันท์ พลเยี่ยม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)

สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอำพร เอี่ยมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ผู้อนุมัติโครงการ : โครงการแก้ไขปัญหาวัณโรคในพื้นที่ อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563



(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2563
คปสอ. แม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการแก้ไขปัญหาวัดโรคในพื้นที่ อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

สถานการณ์ สภาพปัญหา

วัณโรค (Tuberculosis:TB) เป็นโรคติดต่อที่กำลังเป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุขเป็นสาเหตุของการป่วยและการเสียชีวิต อำเภอมะนังเป็นพื้นที่หนึ่งของจังหวัดเชียงใหม่ ที่มีปัจจัยเอื้อต่อการเกิดโรค ได้แก่ มีประชากรข้ามชาติเคลื่อนย้ายเข้าและออก มีผู้ป่วยโรคเอดส์ในพื้นที่ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆจำนวนมาก จากข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ปี 2558 – 2562 พบว่ามีจำนวน 28 , 26 18 18 และ 19 ราย จะเห็นได้ว่ายังมีการพบผู้ป่วยรายใหม่อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งอัตราการรักษาสำเร็จของอำเภอมะนังยังอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าเป้าหมายโดยในปี 2558, 2559, 2560 2561 และ 2562 คือ 66.7, 73, 89.5 90 และ 100 รวมถึงส่งผลกระทบต่อวงเงินการแพร่กระจายของเชื้อ และเพื่อขอความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในชุมชน หรือญาติ ในการช่วยรักษาให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ และหายขาดในที่สุด คปสอ.แม่วาง จึงได้จัดทำแผนงานควบคุมวัณโรคโดยกำหนดแนวทางการควบคุมโรคโดยมุ่งเน้น “ค้นให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาเครือข่ายและระบบดูแลรักษา” ทั้งวัณโรคที่ไวต่อยา (Drug Susceptible TB : DS-TB) และวัณโรคดื้อยา (Drug Resistant-TB :DR-TB) รวมทั้งการดำเนินงานผสมผสานวัณโรคและเอดส์เป็นสำคัญเพื่อเพิ่มความสำเร็จการรักษาให้สูงขึ้น

ดังนั้นเพื่อผลสำเร็จในการดำเนินงานด้านวัณโรคดังกล่าว คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอมะนัง (คปสอ.แม่วาง) จึงจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาวัดโรคในพื้นที่ อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563 ขึ้น เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้รับการคัดกรองวัณโรค และลดการแพร่กระจายเชื้อในอำเภอมะนัง ต่อไป

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคให้ครอบคลุมโดยการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย
2. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรค
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมวัณโรค
4. เพื่อสร้างกลไกการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์อย่างยั่งยืน
5. เพื่อพัฒนาระบบการรักษาให้มีคุณภาพมากขึ้น

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ นโยบายและปัญหาระดับชาติ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

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

แหล่งงบประมาณ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุงกองทุน)..... เงินบำรุง ผลผลิต อปท. อื่นๆ(ระบุ.....)

| โครงการ/ กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|---|---|---|--|---|---|--|
| โครงการแก้ไข ปัญหาวัณโรค ในพื้นที่ อำเภอแม่วาง จังหวัด เชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563 | 1. เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยวัณโรคให้ ครอบคลุมโดยการคัดกรองใน กลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย 2. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตใน ผู้ป่วยวัณโรค 3. เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรเพื่อการป้องกัน ดูแล รักษาและควบคุมวัณโรค 4. เพื่อสร้างกลไกการบริหาร จัดการเชิงยุทธศาสตร์อย่าง ยั่งยืน 5. เพื่อพัฒนาระบบการรักษา ให้มีคุณภาพมากขึ้น | 1. อาสาสมัคร ดูแลผู้ป่วยวัณ โรคในชุมชน จำนวน 60 คน 2. ประชากร กลุ่มเสี่ยงใน ชุมชน จำนวน 900 คน 3. ผู้สัมผัส ผู้ป่วยวัณโรค 3 ปีย้อนหลัง (Contract case) จำนวน 50 ราย 4. บุคลากร สาธารณสุขใน งานวัณโรค คปสอ.แม่วาง จำนวน 25 คน | 1. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรอง ร้อย ละ 100 2. ผู้ป่วยวัณโรคที่พบ ได้รับการรักษา ร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยได้รับการ รักษาที่ต่อเนื่องและ รักษาสำเร็จ ร้อยละ 85 | มกราคม 2563 - 30 กันยายน 2563 | กิจกรรมที่ 1 อบรมอาสาสมัครดูแลผู้ป่วยวัณ โรคในชุมชน(มิสเตอร์ทีบี) 1. ค่าอาหารกลางวันในการอบรม จำนวน 60/ คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท เป็นเงิน 4,800/ บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆ ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน 3,000/ บาท 3. ค่าวัสดุสำนักงานในการอบรม เป็นเงิน 3,000/ บาท รวมเป็นเงิน 10,800 บาท ✓ กิจกรรมที่ 2 การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน 1. ค่าจ้างเหมาเอกซเรย์ปอดด้วยรถเอกซเรย์ เคลื่อนที่ จำนวน 900 รายๆละ 110 บาท เป็นเงิน 99,000 บาท รวมเป็นเงิน 99,000 บาท กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการ ดูแลผู้ป่วยวัณโรคสำหรับบุคลากรสาธารณสุข ๑. ค่าอาหารกลางวัน ในการอบรม จำนวน 25 คนๆละ 80 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,000/ บาท | นางจิระนันท์ พลเยี่ยม นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น |

| โครงการ/ กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|-------------------------|--------------|----------|-----------|----------|--|--|
| | | | | | 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 25 คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,250,บาท 3.ค่าวัสดุในการอบรม เป็นเงิน 1,250,บาท รวมเป็นเงิน 4,500,บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 114,300บาท (หนึ่งแสน หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ย จ่ายกันได้ทุกรายการ | นางจีระนันท์ พลเยี่ยม นางฟ้ามยุร พรหมมาเย็น |

นางสาว แสงบุญเรือง
หัวหน้างานการเงินและพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางจีระนันท์ พลเยี่ยม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

โครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สมส่วนสมวัย สายใยนมแม่ผูกพัน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

หลักการและเหตุผล

ใน 1,000 วันแรกของชีวิต นับตั้งแต่ปฏิสนธิจนถึงสองขวบปีแรก เป็นช่วงที่โครงสร้างสมองมีการพัฒนาสูงสุด ส่งผลต่อการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้น เด็กจึงควรได้รับสารอาหาร ที่ครบถ้วนในช่วงดังกล่าว โดยช่วง 270 วัน อยู่ในท้องแม่ แม่ควรกินอาหารที่ดีมีประโยชน์ เช่น ปลา ตับ ไข่ ผัก ผลไม้ และนมสดรสจืด ช่วง 180 วัน (แรกเกิดถึง 6 เดือน) เป็นช่วงที่ลูกควรได้กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนเต็ม เพราะนมแม่เป็นอาหารที่ดีที่สุดสำหรับลูก จากนั้น 550 วัน (หลัง 6 เดือนถึง 2 ปี) ให้ลูกกินนมแม่ควบคู่อาหารตามวัย เพื่อเป็นการเตรียมสมอง ร่วมกับการพัฒนาทักษะของเด็กโดยกระบวนการกระตุ้นผ่านกิจวัตรประจำวัน ในรูปแบบ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ที่เหมาะสมจากผู้ปกครอง และชุมชน ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการสร้างเด็กไทย ให้มีคุณภาพ

การพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแม่และเด็ก เริ่มตั้งแต่การดูแลครรภ์ เพื่อให้การตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีคุณภาพ มารดาและทารกปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อน และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ต่อเนื่องถึงการให้การดูแลเด็กในช่วงปฐมวัย เพื่อให้เด็กเจริญเติบโตและพัฒนาการอย่างองค์รวม ทั้งสุขภาพ ทางกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา การที่แม่และทารกจะปลอดภัยจากการตั้งครรภ์และการคลอดนั้น ไม่ได้อยู่ที่การบริการดูแลสุขภาพเท่านั้น แต่ต้องคำนึงถึงคุณภาพที่ได้รับ โดยองค์ประกอบคุณภาพบริการ คือ ความเพียงพอของอุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ ทักษะ ความรู้ ความสามารถและความเข้าใจของผู้รับบริการ การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพในความจำกัดของทรัพยากร และลักษณะบริการที่เป็นมิตร หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ และเสริมทักษะการดูแลเลี้ยงดูเด็กที่ดีจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนการส่งเสริมโภชนาการและทันตสุขภาพที่เหมาะสมจะทำให้มารดาและทารกที่คลอดมาสุขภาพดี และหลังจากคลอดแล้วทารกควรได้รับการเลี้ยงดูด้วยน้ำนมมารดาอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 6 เดือน ได้รับการบริการดูแลสุขภาพ ติดตามและส่งต่อที่เหมาะสม

จากข้อมูลจังหวัดเชียงใหม่ ย้อนหลัง 4 ปี ตั้งแต่ปี 2559 - 2562 พบว่า มีอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 9.19, 9.55, 5.83 และ 5.26 ตามลำดับ (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ 7) การคลอดก่อนกำหนด เป็นสาเหตุปัจจัยของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 4.62, 5.22, 10.31 และ 8.19 ตามลำดับ ที่เหลือเกิดจากปัจจัยด้านการเจริญเติบโตช้าในครรภ์ อันเนื่องมาจากภาวะโภชนาการ การได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ภาวะเกรน พฤติกรรมการบริโภค การทำงาน และการพักผ่อนของหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงสาเหตุจากครรภ์แฝดอีกด้วย

จากการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอแม่วาง ปีงบประมาณ 2559-2562 พบว่า อำเภอแม่วาง ไม่มีอัตรามารดาตาย ไม่มีอัตราทารกตาย อัตราหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ต่ำกว่า 12 สัปดาห์ ร้อยละ 58.65, 78.86, 85.62 และ 86.76 อัตราฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ร้อยละ 62.58, 69.55, 89.63 และ 86.76 หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกที่พบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 25.23, 13.76, 7.24 และ 24.50 หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ครั้งที่สองพบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 15.26, 12.90, 5.35 และ 3.64 สำหรับในพื้นที่สูงและพื้นที่แนวชายแดนของอำเภอแม่วาง ในปี 2562 ไม่มีมารดาตาย และยังไม่พบปัญหาการไม่ฝากครรภ์ในพื้นที่สูง แต่พบมีปัญหาคารคลอดก่อนมาถึงโรงพยาบาลและพบภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่สูง อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 6.15, 12.29, 5.67 และ 5.85 (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ 7) การคลอดก่อนกำหนด เป็นสาเหตุปัจจัยของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 3.75, 7.52, 2.25 และ 5.34 ตามลำดับ อำเภอแม่วางจึงเห็นความสำคัญการส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์และเด็ก

เพื่อให้ การดำเนินงานมีการบูรณาการ โดยใช้กลไกของ MCH Board ระดับอำเภอ ให้เกิดคลินิกฝากครรภ์ คุณภาพ (ANC Premium) คลินิกเด็กสุขภาพดีคุณภาพ (WCC) และครอบครัวคุณภาพ ดังนั้น จึงได้จัดทำ โครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สายใยครอบครัวผูกพัน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

วัตถุประสงค์

1. ลดอัตราการตายและลดอัตราทารกตายปริกำเนิด
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่วาง มีความรู้ในการช่วยเหลือการคลอดและการช่วยฟื้นคืนชีพใน ภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน
3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเจริญเติบโตของทารกในครรภ์
4. เพื่อสนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว
5. เพื่อสนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน และฟันไม่ผุ
6. เพื่อส่งเสริมบทบาทและการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ และ เลี้ยงดูได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
7. หมอตำแย/อสม.สามารถทำคลอดในพื้นที่ห่างไกลได้

กลุ่มเป้าหมาย

1. คณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ จำนวน 30 คน✓
2. เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่วาง จำนวน 40 คน✓
3. หญิงตั้งครรภ์ จำนวน 60 ราย✓
4. ผู้ปกครอง/ผู้เลี้ยงดูเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี จำนวน 60 ราย✓
5. หมอตำแย/อสม. จำนวน 60 คน ✓

วิธีการดำเนินงาน

1. ขั้นเตรียมการ

- 1.1) ผู้รับผิดชอบงานจัดทำแผนผังควบคุมกำกับงาน ในรูปแบบ Milestone
- 1.2) ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน แก่คณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ
- 1.3) วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย ชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน เพื่อ กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้
 - จำนวนเจ้าหน้าที่ คพ.สอ แม่วาง ที่จะเข้าอบรมฟื้นฟูการช่วยคลอดในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน จำนวน 30 คน
 - จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ประเมินการจากหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่และการคลอดในปี 2562 โดยคิด จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ 20 คิดเป็น 60 ราย
 - จำนวนผู้ปกครอง/ผู้เลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี ประเมินการจากฐานข้อมูลประชากร โดยคิด จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เป็นเด็กกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 10 คิดเป็น 60 ราย
 - จำนวนหมอตำแย/อสม. ที่จะเข้ารับการอบรม ช่วยทำคลอดในพื้นที่ห่างไกล จำนวน 40 คน
- 1.4) เครือข่ายบริการระดับอำเภอและตำบล มีการประชุมวางแผนการพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่ และเด็ก โดยการวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้ม ประเด็นปัญหา และชี้แจงแนวทางปฏิบัติงานร่วมกัน

2 ขั้นตอนดำเนินการ

2.1 กิจกรรมอบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่ในการช่วยคลอดในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน จำนวน 40 คน ในประเด็นดังนี้

- คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
- ภาวะวิกฤติที่พบในระหว่างตั้งครรภ์และคลอด
- ภาวะวิกฤติและการช่วยฟื้นคืนชีพในเด็กแรกเกิด
- การช่วยทำคลอดในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน
- ระบบการส่งต่อ

2.2 กิจกรรมส่งเสริม/ติดตามสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และเด็ก อายุแรกเกิด ถึง 5 ปี

- กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

หน่วยบริการจัดกิจกรรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะหญิงตั้งครรภ์ตามหลักสูตรเนื้อหา การส่งเสริมสุขภาพ (เนื้อหาหลักประกอบด้วย อาหาร การพักผ่อน วิธีการออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพช่องปาก การสร้างสมานติด้วยจิตประภัสสร การประเมินความเครียดและวิธีการจัดการความเครียด วิธีการส่งเสริมพัฒนาการ และการเจริญเติบโต ศักยภาพสมองเด็ก การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ วิธีการสังเกตอาการเจ็บครรภ์เตือนอาการเจ็บครรภ์คลอด และอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์)

- กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพและติดตามเด็ก อายุแรกเกิด ถึง 5 ปี

หน่วยบริการจัดกิจกรรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะผู้ปกครอง/ผู้เลี้ยงดูเด็ก ตามหลักสูตรเนื้อหา การส่งเสริมสุขภาพ (เนื้อหาหลักประกอบด้วย การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อาหารตามวัย วิธีการออกกำลังกายและการพักผ่อน การดูแลสุขภาพช่องปาก การสร้างสมานติด้วยจิตประภัสสร วิธีการสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย วิธีการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามแนวทางในคู่มือ DSPM ศักยภาพสมองเด็ก การวัดและประเมินการเจริญเติบโต การป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก และอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์)

2.3 กิจกรรมอบรมฟื้นฟูความรู้การทำคลอดในพื้นที่ห่างไกลแก่หม่อมตำแย/อสม.ประเด็นการอบรม มีดังนี้

- ภาวะฉุกเฉินที่พบในระหว่างตั้งครรภ์และคลอด
- ภาวะฉุกเฉินในเด็กแรกเกิด - 5 ปี
- การทำคลอดในภาวะฉุกเฉิน
- ระบบการส่งต่อ

2.4 การประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สมส่วนสมวัย สายใยนมแม่ผูกพัน

วิธีการติดตามประเมินผล

- 1) หน่วยบริการจัดเก็บข้อมูลการให้บริการทุกเดือน ประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรวบรวมข้อมูลส่งให้คณะกรรมการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กทุกเดือน
- 2) เครือข่ายบริการระดับอำเภอ/ตำบล มีการสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และกำหนดแนวทางการปรับปรุงระบบบริการร่วมกัน
- 3) วัดผลจากความก้าวหน้าระดับความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ และผลผลิตของโครงการ

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม 2563 - กรกฎาคม 2563

งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากงบเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 59,850 บาท (ห้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน โครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สายใยครอบครัวผูกพัน แก่คณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 30 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท ✓
- ค่าเอกสารจำนวน 30 ชุดๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 750 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 4,350 บาท (สี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ✓

กิจกรรมที่ 2 อบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่วาง ในการช่วยคลอดในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่วาง จำนวน 40 คน

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 40 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 2,800 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท ✓
- ค่าเอกสารจำนวน 40 ชุดๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 600 บาท ✓
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท ✓
- ค่าวิทยากรจำนวน 2 คนๆละ 1 วันๆละ 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท ✓
- ค่าอุปกรณ์ทำคลอดฉุกเฉิน จำนวน 15 set set ละ 850 บาท เป็นเงิน 12,750 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 22,750 บาท (สองหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ✓

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพหญิงตั้งครรภ์ ผู้ปกครอง/ผู้เลี้ยงดูเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี จำนวน 120 คน/

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 120 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 8,400 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 120 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท ✓
- ค่าเอกสารการอบรมจำนวน 120 ชุดๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท ✓
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 17,800 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) ✓

กิจกรรมที่ 4 อบรมฟื้นฟูความรู้การทำคลอดในพื้นที่ห่างไกลแก่มอตำแย/อสม. จำนวนมอตำแย/อสม. จำนวน 60 คน/

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท ✓
- ค่าวิทยากรจำนวน 1 คนๆละ 1 วันๆละ 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ✓
- ค่าเอกสารจำนวน 60 ชุดๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท ✓
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท ✓

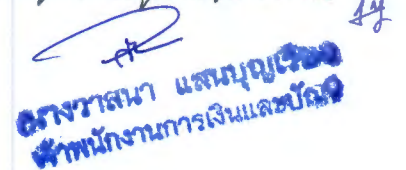
รวมเป็นเงิน 11,200 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ✓

| | |
|--|--------------------|
| กิจกรรมที่ 5 การประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สายใยครอบครัวผูกพัน | |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน 30/คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท | เป็นเงิน 2,100/บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท | เป็นเงิน 1,500/บาท |
| - ค่าเอกสารจำนวน 30 ชุดๆ ละ 5 บาท | เป็นเงิน 150/บาท |

รวมเป็นเงิน 3,750/บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 59,850/บาท (ห้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ


นางสาว สมนัญญา
ผู้อำนวยการสำนักงานการเงินและบัญชี

การประเมินผล/ตัวชี้วัดประเมินโครงการ

1. อัตราการตายไม่เกิน 17 / การเกิดมีชีพแสนคน
2. อัตราทารกตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 / การเกิดมีชีพพันคน
3. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 (เพิ่มขึ้นจากปี 62 ร้อยละ 10)
4. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงในการตั้งครรภ์และการคลอด โดยการซักประวัติ และการตรวจร่างกาย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
5. หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
6. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน(Exclusive Breast Feeding) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
7. เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ได้รับการส่งเสริมและประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็ก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
8. เด็กกลุ่มที่มีความเสี่ยงได้รับการติดตาม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70
9. หมอตำแย/อสม. สามารถสาธิตย้อนกลับการทำคลอดได้
10. เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่วาง มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยคลอดและการช่วยฟื้นคืนชีพในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน ร้อยละ 100

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ไม่มีมารดาตาย
2. อัตราทารกตายปริกำเนิดลดลง
3. มีคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
4. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมลดลง
5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการเด็กสมวัย สูงดีสมส่วน
6. หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ห่างไกลได้รับการทำคลอดที่ปลอดภัย
7. หญิงตั้งครรภ์คลอดและการช่วยฟื้นคืนชีพทารกในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉินได้ปลอดภัย

10. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- 1) นางสาวกาญจนา พรหมเสน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 098-7473621 หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่วาง
- 2) นางดารารัตน์ จันทรามูล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทรศัพท์ 080-4943744 หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่วาง

3) นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น
โทรศัพท์ 081-9988029

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายทวิศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ผู้อนุมัติ : โครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สสมส่วนสมวัย สายใยนมแม่ผูกพัน อำเภอแม่วาง
จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

(นายจตชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2563
งานแม่และเด็ก อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผนงาน : แผนการดำเนินงานโครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สมส่วนสมวัย สายใยนมแม่ผูกพัน อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

สถานการณ์ และ สภาพปัญหา

ใน 1,000 วันแรกของชีวิต นับตั้งแต่ปฏิสนธิจนถึงสองขวบปีแรก เป็นช่วงที่โครงสร้างสมองมีการพัฒนาสูงสุด ส่งผลต่อการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้น เด็กจึงควรได้รับสารอาหาร ที่ครบถ้วนในช่วงดังกล่าว โดยช่วง 270 วัน อยู่ในท้องแม่ แม่ควรกินอาหารที่ดีมีประโยชน์ เช่น ปลา ตับ ไข่ ผัก ผลไม้ และนมสดรสจืด ช่วง 180 วัน (แรกเกิดถึง 6 เดือน) เป็นช่วงที่ลูกควรได้กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนเต็ม เพราะนมแม่เป็นอาหารที่ดีที่สุดสำหรับลูก จากนั้น 550 วัน (หลัง 6 เดือนถึง 2 ปี) ให้ลูกกินนมแม่ควบคู่อาหารตามวัย เพื่อเป็นการเตรียมสมอง ร่วมกับการพัฒนาทักษะของเด็กโดยกระบวนการกระตุ้นผ่านกิจวัตรประจำวัน ในรูปแบบ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ที่เหมาะสมจากผู้ปกครอง และชุมชน ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการสร้างเด็กไทย ให้มีคุณภาพ

การพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแม่และเด็ก เริ่มตั้งแต่การดูแลครรภ์ เพื่อให้การตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีคุณภาพ มารดาและทารกปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อน และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ต่อเนื่องถึงการให้การดูแลเด็กในช่วงปฐมวัย เพื่อให้เด็กเจริญเติบโตและพัฒนาการอย่างองค์รวม ทั้งสุขภาพ ทางกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา การที่แม่และทารกจะปลอดภัยจากการตั้งครรภ์และการคลอดนั้น ไม่ได้อยู่ที่การบริการดูแลสุขภาพเท่านั้น แต่ต้องคำนึงถึงคุณภาพที่ได้รับ โดยองค์ประกอบคุณภาพบริการ คือ ความเพียงพอของอุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ ทักษะ ความรู้ ความสามารถและความเข้าใจของผู้รับบริการ การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพในความจำกัดของทรัพยากร และลักษณะบริการที่เป็นมิตร หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ และเสริมทักษะการดูแลเลี้ยงดูเด็กที่ดีจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนการส่งเสริมโภชนาการและทันตสุขภาพที่เหมาะสมจะทำให้มารดาและทารกที่คลอดมามีสุขภาพดี และหลังจากคลอดแล้วทารกควรได้รับการเลี้ยงดูด้วยน้ำนมมารดาอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 6 เดือน ได้รับการบริการดูแลสุขภาพ ติดตามและส่งต่อที่เหมาะสม

จากข้อมูลจังหวัดเชียงใหม่ ย้อนหลัง 4 ปี ตั้งแต่ปี 2559 - 2562 พบว่า มีอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 9.19, 9.55, 5.83 และ 5.26 ตามลำดับ (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ 7) การคลอดก่อนกำหนด เป็นสาเหตุปัจจัยของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 4.62, 5.22, 10.31 และ 8.19 ตามลำดับ ที่เหลือเกิดจากปัจจัยด้านการเจริญเติบโตช้าในครรภ์ อันเนื่องมาจากภาวะโภชนาการ การได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ภาวะเกรน พฤติกรรมการบริโภค การทำงาน และการพักผ่อนของหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงสาเหตุจากครรภ์แฝดอีกด้วย

จากการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอมะนัง ปีงบประมาณ 2559-2562 พบว่า อำเภอมะนัง ไม่มีอัตรามารดาตาย ไม่มีอัตราทารกตาย อัตราหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ต่ำกว่า 12 สัปดาห์ ร้อยละ 58.65, 78.86, 85.62 และ 86.76 อัตราฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ร้อยละ 62.58, 69.55, 89.63 และ 86.76 หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกที่พบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 25.23, 13.76, 7.24 และ 24.50 หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ครั้งที่สองพบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 15.26, 12.90, 5.35 และ 3.64 สำหรับในพื้นที่สูงและพื้นที่แนวชายแดนของอำเภอมะนัง ในปี 2562 ไม่มีมารดาตาย และยังไม่พบปัญหาการไม่ฝากครรภ์ในพื้นที่สูง แต่พบมีปัญหาคารคลอดก่อนมาถึงโรงพยาบาลและพบภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่สูง อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 6.15, 12.29, 5.67 และ ๕.๘๕ (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ 7) การคลอดก่อนกำหนด เป็นสาเหตุปัจจัยของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 3.75, 7.52, 2.25 และ 5.34 ตามลำดับ อำเภอมะนังจึงเห็นความสำคัญการส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์และเด็ก เพื่อให้ การดำเนินงานมีการบูรณาการ โดยใช้กลไกของ MCH Board ระดับอำเภอ ให้เกิดคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ (ANC Premium) คลินิกเด็กสุขภาพดีคุณภาพ (WCC) และครอบครัวคุณภาพ ดังนั้น จึงได้จัดทำโครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สมส่วนสมวัย สายใยนมแม่ผูกพัน อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำโครงการ

1. ลดอัตราการตายไม่เกิน 17 / การเกิดมีชีพแสนคน
2. ลดอัตราทารกตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 / การเกิดมีชีพพันคน
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ในการช่วยเหลือการคลอดและการช่วยฟื้นคืนชีพในภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน
4. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเจริญเติบโตของทารกในครรภ์
5. เพื่อสนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว
6. เพื่อสนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน และฟันไม่ผุ
7. เพื่อส่งเสริมบทบาทและการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพและเลี้ยงดูได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
8. หมอตำแย/อสม.สามารถทำคลอดในพื้นที่ห่างไกลได้

เป็นโครงการเพื่อตอบสนอง

- แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ นโยบายและปัญหาในระดับชาติ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น นวัตกรรม
 ยุทธศาสตร์ จังหวัดเชียงใหม่ ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ผลผลิต สป.สธ. อื่นๆ(ระบุ).....

แหล่งงบประมาณ

- งบประมาณ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรม/กอง เงินบำรุง ยุทธศาสตร์จังหวัด/CEO อปท.

งบประมาณ 59,850 บาท (ห้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|--|---|---|--|-------------|--|---|
| 1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานจัดทำแผน/โครงการลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย สวมส่วนสมวัย สายใยนมแม่ผูกพัน | 1. เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน 2. เพื่อจัดทำแผน/โครงการ ส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์และเด็ก | - คณะกรรมการ MCH Board, อำเภอแม่วาง จำนวน 30 คน | 1. มีการชี้แจงนโยบายงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับอำเภอ และระดับตำบล 2. มีแผน/โครงการ ส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์และเด็ก | มกราคม 2563 | 1. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 30 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาทเป็นเงิน 2,100 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 3. ค่าเอกสารจำนวน 30 ชุดๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 750 บาท รวมเป็นเงิน 4,350 บาท (สี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ | 1. นางสาวกาญจนา พรหมเสน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ รพ.แม่วาง 2. นางพัมมัย พรหมมาเย็น ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่วาง |


| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|--|---|---|--|---|---|---|
| <p>2. อบรมฟื้นฟูความรู้ เจ้าหน้าที่ในการช่วยคลอดใน ภาวะวิกฤติ/ฉุกเฉิน. จำนวน 40 คน ในประเด็นดังนี้</p> <p>2.1 คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ 2.2 ภาวะวิกฤติที่พบใน ระหว่างตั้งครรภ์และคลอด 2.3 ภาวะวิกฤติและการช่วย ฟื้นคืนชีพในเด็กแรกเกิด 2.4 การช่วยทำคลอดในภาวะ วิกฤติ/ฉุกเฉิน 2.5 ระบบการส่งต่อ</p> | <p>- เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่ว่าง มีความรู้ เกี่ยวกับการช่วย คลอดและฟื้นคืน ชีพในภาวะวิกฤติ/ ฉุกเฉิน</p> | <p>-เจ้าหน้าที่ คปสอ. แม่ว่าง จำนวน 40 คน</p> | <p>1. ลดอัตราการตาย ไม่เกิน 17 / การเกิดมี ชีพแสนคน 2. ลดอัตราทารกตาย ปริกำเนิดไม่เกิน 9 / การเกิดมีชีพพันคน 3. เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ในการช่วยเหลือการ คลอดและการช่วยฟื้น คืนชีพในภาวะวิกฤติ/ ฉุกเฉิน</p> | <p>มกราคม - กุมภาพันธ์ 2563</p> | <p>1. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 40 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาทเป็นเงิน 2,800บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 40คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000บาท 3. ค่าเอกสารจำนวน 40 ชุดๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 600 บาท 4. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000บาท 5. ค่าวิทยากรจำนวน 2 คนๆละ1 วันๆละ 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600บาท 6. ค่าอุปกรณ์ทำคลอดฉุกเฉิน จำนวน 15 set set ละ 850 บาท เป็นเงิน 12,750บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน 22,750บาท (สองหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกัน ได้ทุกรายการ</p> | <p>1. นางดารารัตน์ จันทร์ทรามูล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ รพ.แม่ว่าง 2. นางฟ้าม่วย พรหมายืน ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ สสอ.แม่ว่าง</p> |

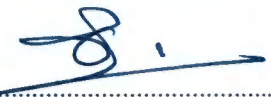
| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุ ชื่อผู้รับผิดชอบ) | |
|--|--|---|---|------------------------------|--|---|--|
| <p>3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ในประเด็นดังนี้</p> <p>3.1 การจัดอาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร</p> <p>3.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน</p> <p>3.3 การจัดอาหารสำหรับทารก 6 เดือน - 5 ปี</p> <p>3.4 ภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัยแรกเกิด - 5 ปี</p> <p>3.5 การส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - 5 ปี</p> <p>3.6 การพัฒนาระบบข้อมูล ให้ครอบคลุมและมีคุณภาพ</p> <p>3.7 การดูแลฟันในเด็กแรกเกิด - 5 ปี</p> <p>3.8 การให้ภูมิคุ้มกันในเด็กแรกเกิด - 5 ปี</p> <p>3.9 ภาวะอุกฉนิในเด็กแรกเกิด - 5 ปี</p> | <p>1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัว เพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และเจริญเติบโตของทารกในครรภ์</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวน</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน และฟันไม่ผุ</p> <p>4. เพื่อส่งเสริมบทบาทและการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพและเลี้ยงดูได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม</p> | <p>1.หญิงตั้งครรภ์จำนวน 60 ราย</p> <p>2.ผู้ปกครอง/ผู้เลี้ยงดูเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี จำนวน 60 ราย</p> | <p>1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัว เพื่อ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเจริญเติบโตของทารกในครรภ์</p> <p>2. สนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียวน</p> <p>3. สนับสนุนให้เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน และฟันไม่ผุ</p> <p>4. ส่งเสริมบทบาทและการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพและเลี้ยงดูได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม</p> | <p>มีนาคม - พฤษภาคม 2563</p> | <p>1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 120 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 8,400 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 120 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท</p> <p>3. ค่าเอกสารการอบรม จำนวน 120 ชุดๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท</p> <p>4. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน 17,800 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ</p> | <p>1. นางสาวกาญจนาพรหมเสน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.แม่วาง</p> <p>2. นางฟ้ามุ่ยพรหมมาเย็น ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่วาง</p> | |

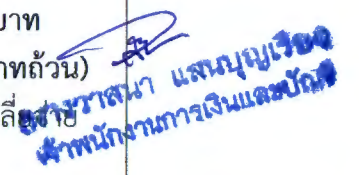
| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|---|--|--------------------------------------|--|--|---|---|
| <p>4. อบรมฟื้นฟูความรู้ การทำคลอดในพื้นที่ ห่างไกลแก่หมอดำแย/ อสม. ในประเด็นดังนี้</p> <p>4.1 ภาวะฉุกเฉินที่พบใน ระหว่างตั้งครรภ์และ คลอด</p> <p>4.2 ภาวะฉุกเฉินในเด็ก แรกเกิด - 5 ปี</p> <p>4.3 การทำคลอดใน ภาวะฉุกเฉิน</p> <p>4.4 ระบบการส่งต่อ</p> | <p>- หมอดำแย/อสม. สามารถ ทำคลอดในพื้นที่ห่างไกลได้</p> | <p>-หมอดำแย/อสม. จำนวน 60 คน</p> | <p>-หมอดำแย/อสม. สามารถสาธิต ย้อนกลับการทำ คลอดได้</p> | <p>มิถุนายน - กรกฎาคม 2563</p> | <p>1. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ70 บาทเป็นเงิน 4,200บาท</p> <p>2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>3. ค่าเอกสารจำนวน 60 ชุดๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท</p> <p>4.ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท</p> <p>5. ค่าวิทยากร 1 คนๆละ3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 1,800 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน 11,200 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกัน ได้ทุกรายการ</p> | <p>1. นางสาวกาญจนา พรหมเสน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ รพ.แม่วาง</p> <p>2. นางฟ้ามยุ พรหม มาเย็น ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ สสอ.แม่วาง</p> |

| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|-----------------------------|--|--|---|--------------|---|---|
| 5. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน | - สรุปผลการดำเนินงาน และแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก | - คณะกรรมการ MCH Board, อําเภอแม่วาง จำนวน 30 คน | หญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และ เด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับบริการฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด | สิงหาคม 2563 | 1. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 30 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาทเป็นเงิน 2,100 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 3. ค่าเอกสารจำนวน 30 ชุดๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 150 บาท รวมเป็นเงิน 3,750 บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น 59,850 บาท (ห้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ | 1. นางสาวกาญจนา พรหมเสน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ รพ.แม่วาง 2. นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่วาง |

ลงชื่อ.....นางกาญจนา พรหมเสน..... ผู้เสนอแผน
(นางสาวกาญจนา พรหมเสน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ.......... ผู้เห็นชอบแผน
(นายวิทธีศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอําเภอแม่วาง

ลงชื่อ.......... ผู้อนุมัติแผน
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง


ผู้อำนวยการสถานพยาบาลแม่วาง
ผู้อำนวยการการเงินและบัญชี

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ คปสอ.แม่วาง ประจำปี 2563

1. หลักการและเหตุผล

ในปี 2562 จังหวัดเชียงใหม่ มีสัดส่วนผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 23.9 และอำเภอที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุมากที่สุดได้แก่ อำเภอพร้าวและอำเภอสันป่าตอง โดยมีสัดส่วนถึงร้อยละ 32 โดยประมาณ สำหรับพื้นที่อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ อ้างอิงข้อมูลตามฐานประชากรใน Health data center สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2562 ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ (นานเกิน 6 เดือน) พบว่าจากประชากรที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริงจำนวน 27,009 คน มีประชากรสูงอายุ 6,207 คน คิดสัดส่วนผู้สูงอายุเป็นร้อยละ 22.98 ได้รับการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นโดยอสม. จำนวน ซึ่งมีตำบลที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุมากที่สุดอยู่ที่ตำบลทุ่งรวงทอง ร้อยละ 35.49 ตำบลทุ่งปี ร้อยละ 30.26 ตำบลบ้านกาศ ร้อยละ 28.85 ตำบลคอนเปา ร้อยละ 25.98 และตำบลแม่วิน ร้อยละ 10.83 ซึ่งอำเภอแม่วาง เริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในปี 2553 ด้วยสัดส่วนผู้สูงอายุร้อยละ 10.7 เมื่อเทียบกับข้อมูลในปัจจุบันพบว่าอำเภอแม่วางก็เป็นอีกอำเภอหนึ่งที่ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society) ในระยะเวลาอันสั้นแค่ 7 ปี และจากการสำรวจความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุในปี 2562 พบว่าจากผู้สูงอายุ 5,712 คน รับการคัดกรอง 5,542 คน คิดความครอบคลุมร้อยละ 97.02 เป็นกลุ่มติดสังคม 5,445 คน คิดเป็นร้อยละ 98.24 กลุ่มติดบ้าน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 1.08 และกลุ่มติดเตียงจำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 0.67 นอกจากนี้ยังพบประเด็นเรื่องสุขภาพในผู้สูงอายุดังนี้ จากการคัดกรองความดันโลหิต 2,890 คน พบว่าปกติ 1,327 คน มีความเสี่ยงความดันโลหิตสูง 1,214 คน และมีความเสี่ยงสูงต่อภาวะความดันโลหิตสูงจำนวน 349 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 45.92, 42.01, 12.08 ตามลำดับ จากการคัดกรองเบาหวานโดยเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว มีผู้สูงอายุที่เข้ารับการคัดกรองจำนวน 4,499 คน มีระดับน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ปกติ 3,820 คน เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน 604 คน และเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการเป็นโรคเบาหวานจำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 84.91, 13.43, 1.67 ตามลำดับ จากการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม มีผู้สูงอายุที่ทำการคัดกรองจำนวน 5,223 คน ความครอบคลุมในการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมร้อยละ 91.44 พบผลปกติ 5,141 คน ผิดปกติ/มีความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 98.43, 1.60 ตามลำดับ จากการคัดกรองภาวะข้อเข่าเสื่อม มีผู้สูงอายุที่ทำการคัดกรอง 5,271 คน คิดความครอบคลุมการคัดกรองภาวะข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 92.28 พบผลปกติจำนวน 4,976 คน ผิดปกติ 241 คน คิดเป็นร้อยละ 94.40, 4.57 ตามลำดับ จากการคัดกรองภาวะหกล้ม มีผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 5,210 คน คิดความครอบคลุมร้อยละ 91.21 พบผลปกติ 4,366 คน ผิดปกติ 43 คน คิดเป็นร้อยละ 83.80, 0.82 ตามลำดับ เป็นต้น จากข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุดังกล่าว จะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุอำเภอแม่วาง ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มติดสังคม จะบางส่วนที่เป็นกลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้าน/ติดเตียง) ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 1.70 และจะเห็นได้ว่าความครอบคลุมในการเข้าถึง/คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชน ยังมีความครอบคลุมไม่ถึงเกณฑ์ตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข (เป้าหมายร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง) และจากผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ พบว่ามีผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองประเมินสุขภาพ จากการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุ ยังไม่มีผู้รับบริการถูกนำเข้าสู่ระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ

ดังนั้น คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่วาง (คปสอ.แม่วาง) ได้เล็งเห็นโอกาสในการพัฒนาระบบการดูแลกลุ่มวัยสูงอายุเพื่อให้เข้าถึงระบบบริการดูแลสุขภาพมากขึ้น จึงจัดทำโครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ คปสอ.แม่วาง ประจำปี 2563 เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุให้มีความครอบคลุมและมีคุณภาพมากขึ้น โดยมีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพอสม.ในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุอำเภอแม่วาง และจัดทำแบบคัดกรองให้ง่ายต่อการใช้งาน และมีจำนวนเพียงพอต่อการ

/สำรวจ...

สำรวจ / ประเมินผู้สูงอายุตามเกณฑ์อย่างครอบคลุม เพื่อจะได้จัดระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพตามกลุ่มอาการสูงอายุที่เหมาะสมต่อไป

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้ อสม.มีความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุ
- 2.2 เพื่อทราบสถานะสุขภาพของผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ
 - มีฐานข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุในเรื่องคัดกรอง
 - มีฐานข้อมูลบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาและฟื้นฟูผู้สูงอายุ

3. เป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมสร้างความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข

- อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 60 คน

กิจกรรมที่ 2 คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

- ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่อำเภอแม่วาง 6,200 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 ประชุมคปสอ.แม่วาง เพื่อสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ คปสอ.แม่วาง ปี 2562 และทบทวนการดำเนินงานในปี 2563 และจัดทำโครงการเสนอโครงการฯ

5.2 เสนอโครงการ และรอการพิจารณาอนุมัติตามระเบียบ ขั้นตอนของทางราชการ

5.3 หลังจากโครงการอนุมัติ ดำเนินการดังนี้

ขั้นเตรียมการ

- จัดเตรียมเอกสาร งานสารบรรณ และหลักฐานการเงินที่เกี่ยวข้อง
- ประสานวิทยากร และเตรียมกลุ่มเป้าหมาย
- เตรียมสถานที่ ฯลฯ

ขั้นปฏิบัติการ ดำเนินการตามแผนที่ได้วางไว้ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมสร้างความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 1 วัน

กิจกรรมที่ 2 คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน โดยจัดทำแบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามจำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยจริงในพื้นที่อำเภอแม่วาง 6,200 คน และจัดให้อสม.ลงพื้นที่เพื่อคัดกรองในเขตพื้นที่ดูแลตนเอง

ขั้นติดตามและประเมินผล

กิจกรรมที่ 1 ประชุมสร้างความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข

หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 1 วัน

- ประเมินผลจากการสังเกตการมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม การซักถาม การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในเวทีการประชุม

/ประเมินผล...

-ประเมินผลจากการสุ่มร้อยละ 30 ของแบบคัดกรองผู้สูงอายุของแต่ละรพ.สต.ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว เพื่อดูคุณภาพการคัดกรองผู้สูงอายุ
กิจกรรมที่ 2 คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน โดยจัดทำแบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามจำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยจริงในพื้นที่อำเภอแม่วาง 6,200 คน และจัดให้ผสม.ลงพื้นที่เพื่อคัดกรองในเขตพื้นที่ดูแลของตนเอง ประเมินผลจากการความครอบคลุมของจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

กุมภาพันธ์ – พฤษภาคม 2563

7. งบประมาณดำเนินงาน

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจาก งบเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่วาง ประจำปี 2563 เป็นเงิน 27,960 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้
กิจกรรมที่ 1 ประชุมสร้างความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข

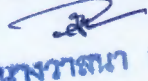
| | | | |
|--|-------------|-------|-----|
| 1. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาทต่อมื้อต่อวัน | เป็นเงิน | 4,200 | บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท | เป็นเงิน | 3,000 | บาท |
| 3. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด 3*1 เมตร จำนวน 1 ผืน | เป็นเงิน | 360 | บาท |
| 4. ค่าวัสดุสำนักงาน | เป็นเงิน | 1,800 | บาท |
| | รวมเป็นเงิน | 9,360 | บาท |

กิจกรรมที่ 2 คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

| | | | |
|--|----------|--------|-----|
| 1. ค่าจัดทำแบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 6,200 ชุดๆละ 3 บาท | เป็นเงิน | 18,600 | บาท |
|--|----------|--------|-----|

รวมงบประมาณทั้งสิ้นเป็นเงิน 27,960 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ


 นางสาวธนา แสงบุญเรือง
 หัวหน้างานการเงินและบัญชี

8. ผู้รับผิดชอบ

- นางจอมพอ อุปขาว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลแม่วาง
- นางฟ้ามยุ พรหมมาเย็น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่วาง

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

กิจกรรมที่ 1 ประชุมสร้างความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข

หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 1 วัน

-ประเมินผลจากการสังเกตการมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม การซักถาม การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในเวทีการประชุม

-ประเมินผลจากจากร้อยละ 30 ของแบบคัดกรองผู้สูงอายุของแต่ละรพ.สต.ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว เพื่อดูคุณภาพการคัดกรองผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ 2 คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน โดยจัดทำแบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามจำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยจริงในพื้นที่อำเภอแม่วาง 6,200 คน และจัดให้ผสม.ลงพื้นที่เพื่อคัดกรองในเขตพื้นที่ดูแลของตนเอง ประเมินผลจากจากร้อยละความครอบคลุมของจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง


10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ร้อยละ 85 ของอสม. ที่เข้าร่วมการประชุม มีความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุ
- ร้อยละ 80 ของแบบคัดกรองที่สุ่มตรวจมีคุณภาพ สามารถนำไปใช้ในการดูแลครอบคลุมประเด็นสุขภาพผู้สูงอายุ
- ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในอำเภอแม่วางได้รับการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นโดยใช้แบบคัดกรอง

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)..... (นางจอมพอล อุปชว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)..... (นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ)..... (นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

สำหรับ คปสอ.

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2563
คปสอ. แม่วางเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ คปสอ.แม่วาง
สถานการณ์ สภาพปัญหา

ในปี 2562 จังหวัดเชียงใหม่ มีสัดส่วนผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 23.9 และอำเภอที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุมากที่สุดได้แก่ อำเภอพร้าวและอำเภอสันป่าตอง โดยมีสัดส่วนถึงร้อยละ 32 โดยประมาณ สำหรับพื้นที่อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ อ้างอิงข้อมูลตามฐานประชากรใน Health data center สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2562 ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ (นานเกิน 6 เดือน) พบว่าจากประชากรที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริงจำนวน 27,009 คน มีประชากรสูงอายุ 6,207 คน คิดสัดส่วนผู้สูงอายุเป็นร้อยละ 22.98 ได้รับการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นโดยอสม.จำนวน ซึ่งมีตำบลที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุมากที่สุดอยู่ที่ตำบลทุ่งรวงทอง ร้อยละ 35.49 ตำบลทุ่งปี ร้อยละ 30.26 ตำบลบ้านกาด ร้อยละ 28.85 ตำบลดอนเป่า ร้อยละ 25.98 และตำบลแม่วิน ร้อยละ 10.83 ซึ่งอำเภอแม่วาง เริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในปี 2553 ด้วยสัดส่วนผู้สูงอายุร้อยละ 10.7 เมื่อเทียบกับข้อมูลในปัจจุบัน พบว่าอำเภอแม่วางก็เป็นอีกอำเภอหนึ่งที่ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society) ในระยะเวลาอันสั้น แค่ 7 ปี และจากการสำรวจความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุในปี 2562 พบว่าจากผู้สูงอายุ 5,712 คน รับการคัดกรอง 5,542 คน คิดความครอบคลุมร้อยละ 97.02 เป็นกลุ่มติดสังคม 5,445 คนคิดเป็นร้อยละ 98.24 กลุ่มติดบ้าน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 1.08 และกลุ่มติดเตียงจำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 0.67 นอกจากนี้ยังพบประเด็นเรื่องสุขภาพในผู้สูงอายุดังนี้ จากการคัดกรองความดันโลหิต 2,890 คนพบว่าปกติ 1,327 คน มีความเสี่ยงความดันโลหิตสูง 1,214 คน และมีความเสี่ยงสูงต่อภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 349 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 45.92, 42.01, 12.08 ตามลำดับ จากการคัดกรองเบาหวานโดยเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว มีผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำนวน 4,499 คน มีระดับน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ปกติ 3,820 คน เป็นกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน 604 คน และเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการเป็นโรคเบาหวานจำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 84.91, 13.43, 1.67 ตามลำดับ จากการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม มีผู้สูงอายุที่ทำการคัดกรองจำนวน 5,223 คน ความครอบคลุมในการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมร้อยละ 91.44 พบผลปกติ 5,141 คน ผิดปกติ/มีความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 98.43, 1.60 ตามลำดับ จากการคัดกรองภาวะข้อเข่าเสื่อม มีผู้สูงอายุที่ทำการคัดกรอง 5,271 คน คิดความครอบคลุมการคัดกรองภาวะข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 92.28 พบผลปกติจำนวน 4,976 คน ผิดปกติ 241 คน คิดเป็นร้อยละ 94.40, 4.57 ตามลำดับ จากการคัดกรองภาวะหกล้ม มีผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 5,210 คน คิดความครอบคลุมร้อยละ 91.21 พบผลปกติ 4,366 คน ผิดปกติ 43 คน คิดเป็นร้อยละ 83.80, 0.82 ตามลำดับ เป็นต้น จากข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุดังกล่าว จะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุอำเภอแม่วาง ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มติดสังคม จะบางส่วนที่เป็นกลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้าน/ติดเตียง) ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 1.70 และจะเห็นได้ว่าความครอบคลุมในการเข้าถึง/คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชน ยังมีความครอบคลุมไม่ถึงเกณฑ์ตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข (เป้าหมายร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง) และจากผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ พบว่ามีผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองประเมินสุขภาพ จากการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุ ยังไม่มีผู้รับบริการถูกนำเข้าสู่ระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

จากสถานการณ์ดังกล่าวคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่วาง (คปสอ.แม่วาง) ได้เล็งเห็นโอกาสในการพัฒนาระบบการดูแลกลุ่มวัยสูงอายุเพื่อให้เข้าถึงระบบบริการดูแลสุขภาพมากขึ้น จึงจัดทำโครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ คปสอ.แม่วาง ประจำปี 2563 เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุให้มีความครอบคลุมและมีคุณภาพมากขึ้น โดยมีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพอสม.ในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุอำเภอแม่วาง และจัดทำแบบคัดกรองให้ส่งต่อการใช้งาน และมีจำนวนเพียงพอต่อการสำรวจ / ประเมินผู้สูงอายุตามเกณฑ์อย่างครอบคลุม เพื่อจะได้จัดระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพตามกลุ่มอาการสูงอายุที่เหมาะสมต่อไป

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง


- 1.แผนยุทธศาสตร์ชาติ ข้อ 3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- 2..แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่1..... ชื่อยุทธศาสตร์ด้าน.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence). แผนงานที่ ...1... : ชื่อ..โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพทุกกลุ่มวัย.....
- ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่....1....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่...1...สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ
- ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....
- แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่

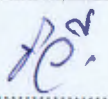
แหล่งงบประมาณ

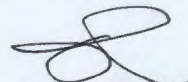
- เงินบำรุง ○ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุงกองทุน)..... เงินบำรุงโรงพยาบาลแม่วางปี 2563 ○ อปท. ○ อื่นๆ(ระบุ.....)

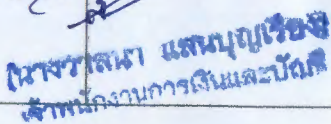
| โครงการ/กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|--|--|---|--|--------------|---|---|
| กิจกรรมที่ 1 ประชุมสร้างความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข | 1. เพื่อให้ อสม.มีความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุ | อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) หมู่บ้านละ 1 คน 60 คน | ร้อยละ 85 ของอสม.ที่เข้าร่วมการประชุม มีความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองผู้สูงอายุ ร้อยละ 80 ของแบบคัดกรองที่สุ่มตรวจมีคุณภาพสามารถนำไปใช้ในการ | ก.พ.-พ.ค..63 | 1.ค่าอาหาร 60 คนๆละ 70 บาทต่อมือ* 1 มือเป็นเงิน 4,200 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน ๆละ 25 บาทต่อมือจำนวน 2 มือ เป็นเงิน 3,000 บาท 3.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด 3*1 เมตร จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 360 บาท 4.ค่าวัสดุสำนักงาน 1,800 บาท | นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สสอ.แม่วาง นางชอมพอ อุปขาว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ และองค์กรวม |

| โครงการ/กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แยกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ (ระบุชื่อ ผู้รับผิดชอบ) |
|---|---|--|--|--------------|---|---|
| กิจกรรมที่ 2 คัดกรอง สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน | 1.เพื่อทราบสถานะ สุขภาพของ ผู้สูงอายุในพื้นที่ รับผิดชอบ - มีฐานข้อมูล สุขภาพของ ผู้สูงอายุในเรื่องคัด กรอง -มีฐานข้อมูลบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแล รักษาและฟื้นฟู ผู้สูงอายุ | ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป) ที่อาศัย อยู่ในพื้นที่อำเภอ แม่วาง 6,200 คน | ดูแลครอบคลุมประเด็น สุขภาพผู้สูงอายุ ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่ อาศัยอยู่ในอำเภอแม่วาง ได้รับการคัดกรองสุขภาพ เบื้องต้นโดยใช้แบบคัด กรอง | ก.พ.-พ.ค..63 | รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 9,360 บาท 1.ค่าจัดทำแบบคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ จำนวน 6,200 ชุดๆละ 3 บาท เป็นเงิน 18,600 บาท สรุปงบประมาณโครงการ กิจกรรมที่ 1 = 9,360 บาท กิจกรรมที่ 2 = 18,600 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้นเป็นเงิน 27, 960 บาท (สองหมื่นเจ็ดพัน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) | นางฟ้าม่วย พรหมมาเย็น นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สสอ.แม่วาง นางจอมพอ อุปขาว พยาบาลวิชาชีพชำนาญ การ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ และองค์กรร่วม |

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นางจอมพอ อุปขาว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง


นางภาสณา แสงบุญเรือง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี



ที่ ชม ๐๐๓๒.๐๐๒/๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๐ ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุมัติโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลแม่วาง ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๖ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลแม่วาง ได้ส่งโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้อนุมัติโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ขอส่งโครงการดังกล่าวมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมที่กำหนดไว้ตามโครงการ และเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ ขอให้สรุปผลการดำเนินการ ส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๔๘-๕๐ ต่อ ๑๑๘-๑๒๑

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๓๔๐, ๐ ๕๓๒๘ ๙๐๒๐

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

หลักการและเหตุผล

จากสภาวะการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม การเมือง และสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน ได้ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของผู้คนเปลี่ยนไป ผลกระทบนี้ได้ทำให้ประชากรต้องประสบกับปัญหา มากมาย ประชากรส่วนหนึ่งอาจไม่สามารถปรับตัวรับกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นได้ ประกอบกับการแพร่ระบาดของสารเสพติดมีมากขึ้น ส่งผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพจิตซึ่งมีแนวโน้มจะเพิ่มจำนวนมากขึ้น นั้นหมายถึงจะมีจำนวนผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาในจำนวนที่มากขึ้นตาม โรงพยาบาลแม่วางยังขาดจิตแพทย์ที่ให้การดูแลผู้ป่วยเฉพาะด้าน ประกอบกับในบางพื้นที่เขตให้บริการของโรงพยาบาลอยู่ห่างไกลทุรกันดาร การคมนาคมไม่สะดวกอีกทั้งยังมีค่าใช้จ่ายที่สูงทำให้ผู้ป่วยบางรายไม่สามารถเดินทางมารับบริการตรวจรักษาจากจิตแพทย์ได้ มีผู้ป่วยจำนวนไม่น้อยที่ยังคงขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการของโรคทางจิตเวช และการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการด้านสุขภาพ ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชหลายรายไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษา และผู้ที่ป่วยเป็นโรคก็ได้รับการรักษาที่ไม่ต่อเนื่อง ส่งผลให้การดำเนินของโรคมียความยุ่งยากซับซ้อน ผลที่ตามมาคือมีอาการทางจิตกำเริบซ้ำได้บ่อย ก้าวร้าวรุนแรงจนควบคุมไม่ได้ ส่งผลให้เกิดเหตุการณ์ความรุนแรงตามมา เช่น การฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง ทำร้ายผู้อื่นและคนใกล้ชิด ซึ่งมีแนวโน้มจะเพิ่มจำนวนมากขึ้น จากสถิติข้อมูลของโรงพยาบาลแม่วางตั้งแต่ปี 2560 - 2562 พบว่าจำนวนครั้งของการเข้ารับบริการโรคทางจิตเวชที่สำคัญได้แก่รหัส F32- 39.9, F10- 19.9 และ F20 - 29.9 มีจำนวนคน/ครั้ง ดังนี้ ปี 2560=513 คน/2,214 ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ในปี = 314 ราย ปี 2561=951 คน/4,170 ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ในปี=535 ราย และในปี 2562 = 1,107 คน/5,018 ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ในปี=603 ราย และสถิติการพยายามฆ่าตัวตาย และฆ่าตัวตายสำเร็จตั้งแต่ปี 2560 - 2562 มีดังนี้ ปี 2560 มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย 13 ราย ฆ่าตัวตายสำเร็จ 9 ราย อัตราตาย=28.25 ต่อแสนประชากร ปี 2561 มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย 11 ราย ฆ่าตัวตายสำเร็จ 6 ราย อัตราตาย=19.13 ต่อแสนประชากร และในปี 2562 มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย 18 ราย ฆ่าตัวตายสำเร็จ 7 ราย อัตราตาย = 24.25 ต่อแสนประชากร ซึ่งการป่วยด้วยโรคทางจิตเวชได้กลายเป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่อำเภอแม่วาง

โรงพยาบาลแม่วางให้ความสำคัญต่อกระบวนการบำบัดรักษาจึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชโดยเข้าร่วมเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลสันป่าตอง เพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริการเพิ่มขีดความสามารถในการบำบัดรักษาให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดีครอบคลุมทั่วถึง และได้ขยายการบริการไปยัง รพ.สต. ในพื้นที่ห่างไกลโดยออกให้บริการตรวจประเมิน วินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยจิตเวชทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางไปรับยา สามารถเข้าถึงบริการได้ง่ายสะดวกและรวดเร็ว ซึ่งจะลดปัญหาที่เกิดจากการเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวชรวมถึงลดปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่อำเภอแม่วางลงได้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการและการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลแม่วาง
2. เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวชที่มารับบริการในคลินิกสุขภาพจิต ของโรงพยาบาลแม่วางได้รับการบำบัดรักษา และดูแลอย่างถูกต้อง ต่อเนื่อง ครอบคลุมและทั่วถึง

กลุ่มเป้าหมาย

1. กลุ่มผู้ป่วยที่มารับบริการในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลแม่วาง จำนวน

2. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่วาง และ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 5 คน

กลวิธีการดำเนินงาน

1. ให้บริการบำบัดรักษาในคลินิกสุขภาพจิตทุกวันจันทร์ที่ 2,3 และ 4 ของเดือน และให้บริการตรวจประเมินอาการ วินิจฉัยโรค และบำบัดรักษาโดยจิตแพทย์จากโรงพยาบาลสันป่าตอง ทุก ๆ 2 เดือน หรือ 6 ครั้ง/ปี ในวันศุกร์ที่ 4 ของเดือน
2. ออกให้บริการวินิจฉัยบำบัดรักษาโรคแก่ผู้ป่วยโรคจิตเวชรายเก่าที่มีอาการคงที่ในพื้นที่ห่างไกล ทูรกันดาร ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเต่า ตำบลแม่วิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่วังผาปูน ตำบลแม่วิน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่แฮเหนือ ตำบลแม่เงา อําเภอแม่เงา ซึ่งเป็นพื้นที่เขตบริการของโรงพยาบาลแม่วาง โดยบูรณาการ การออกให้บริการร่วมกับคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทุกเดือน ๆ ละ 1 ครั้ง
3. ทำกิจกรรมกลุ่มบำบัดแบบประคับประคอง,ให้ความรู้ผู้ป่วยจิตเภทและญาติโดยใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท, ให้ความรู้เรื่องสุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติทั้งแบบรายกลุ่ม/รายบุคคล ในกลุ่มผู้ป่วยโรคซึมเศร้า/วิตกกังวล, ผู้ป่วยโรคที่เกิดจากการดื่มสุราและใช้สารเสพติด, ผู้ป่วยโรคจิตเภท
4. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยและครอบครัวในชุมชน โดยมุ่งเน้นผู้ป่วยที่ขาดนัด รับประทานไม่ต่อเนื่อง ผู้ป่วยที่ไม่สามารถเดินทางมาพบแพทย์ได้ และผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตกำเริบ หรือผู้ป่วยอยู่ในภาวะวิกฤตทางจิตเวชโดยออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

งบประมาณโครงการ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการจากงบเงินงบบุคลากรโรงพยาบาลแม่วาง ประจำปี 2563 เป็นเงิน 36,000 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

1. กิจกรรมกลุ่มบำบัดแบบประคับประคอง อบรมให้ความรู้โดยการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท การให้ความรู้เรื่องสุขภาพจิตศึกษาสำหรับกลุ่มเป้าหมาย และญาติ ในวันที่มีการตรวจประเมิน วินิจฉัย และรักษาจากจิตแพทย์โรงพยาบาลแม่ข่ายสันป่าตอง ทุก ๆ 2 เดือน หรือ 6 ครั้ง/ปี ในวันศุกร์ที่ 4 ของเดือน

- 1.1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 6 มื้อ ๆ ละ 80 บาท เป็นเงิน 19,200 บาท ✓
 - 1.2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ๆ ละ 12 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท ✓
 - 1.3. ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าเอกสารในการจัดกิจกรรม เอกสารให้ความรู้ เช่น กระดาษเอ 4 ปากกา จำนวน 40 คน ๆ ละ 6 ชุด ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท ✓
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 36,000 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)
หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ

ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม 2563 - ธันวาคม 2563

การประเมินผลลัพธ์ / ตัวชี้วัด

1. จำนวนผู้รับบริการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5
2. จำนวนผู้ป่วยจิตเวช ที่ไม่มารับยาตามนัด ลดลงร้อยละ 20

/ผลที่คาดว่าจะ...

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมและตรงตามปัญหาของผู้รับบริการ
2. ผู้ที่มารับการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลแม่วาง ได้รับการบำบัดรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ มีความต่อเนื่อง และครอบคลุม
3. ผู้รับบริการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกและได้รับการบำบัดรักษาดูแลฟื้นฟูอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ

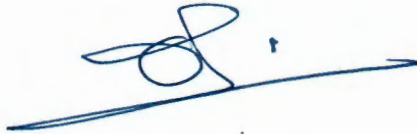
นางวิภาดา ธรรมศิริ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาล

ผู้เสนอโครงการ



(นางสุรีย์ เจริญเดช)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ผู้อนุมัติโครงการ : โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช
อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563



(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2563
โรงพยาบาลแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากสภาวะการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม การเมือง และสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันได้ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของผู้คนเปลี่ยนไป ผลกระทบนี้ทำให้ประชากรเกิดปัญหาด้านสุขภาพจิตซึ่งมีแนวโน้มจะเพิ่มจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆ นั่นหมายถึงจะมีจำนวนผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาในจำนวนที่มากขึ้น ในบางพื้นที่เขตให้บริการของโรงพยาบาลอยู่ห่างไกลทุรกันดารการคมนาคมไม่สะดวกอีกทั้งยังมีค่าใช้จ่ายที่สูงทำให้ผู้ป่วยบางรายไม่สามารถเดินทางมารับบริการตรวจรักษาจากจิตแพทย์ได้ มีผู้ป่วยจำนวนไม่น้อยที่ยังขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการของโรคทางจิตเวช และการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการด้านสุขภาพจิต ทำให้การดำเนินของโรคมึความยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น ผลที่ตามมาคือมีอาการทางจิตกำเริบก้าวร้าวรุนแรงจนควบคุมไม่ได้ อาจทำให้เกิดเหตุการณ์ความรุนแรงตามมาได้ เช่น การฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง ทำร้ายผู้อื่นและคนใกล้ชิด

จากสถิติข้อมูลของโรงพยาบาลแม่วางตั้งแต่ปี 2560 – 2562 พบว่าจำนวนครั้งของการเข้ารับบริการโรคทางจิตเวชที่สำคัญได้แก่ F32- 39.9, F10- 19.9 และ F20 – 29.9 มีจำนวนคน/ครั้ง ดังนี้ ปี 2560=513 คน/2,214 ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ในปี = 314 ราย ปี 2561=951 คน/4,170 ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ในปี=535 ราย และในปี 2562 = 1,107 คน/5,018 ครั้ง มีผู้ป่วยใหม่ในปี=603 ราย

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

โรงพยาบาลแม่วางมีจำนวนผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับการรักษาเพิ่มขึ้นทุกปีแต่เนื่องจากระบบการบริการสุขภาพยังไม่ครอบคลุมจึงทำให้ผู้มารับบริการเกิดความไม่ต่อเนื่องในการรักษาซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยในระยะยาว ด้วยเหตุผลดังกล่าวจึงทำให้การให้บริการสุขภาพจิตจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบงาน จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชโดยเข้าร่วมเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลสันป่าตองเพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริการ เพิ่มขีดความสามารถในการบำบัดรักษาให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดีครอบคลุมและทั่วถึง

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ นโยบายและปัญหาในระดับชาติ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
 ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

แหล่งงบประมาณ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ระบุงกองทุน)..... เงินบำรุงโรงพยาบาลแม่วาง ผลผลิต อปท. อื่น ๆ (ระบุ.....)
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

| โครงการ / กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบโครงการ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|---|---|---|--|-----------------------------------|---|--|
| <p>1.โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1. กิจกรรมกลุ่มบำบัดแบบประคับประคอง และการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ ทั้งแบบรายกลุ่ม/รายบุคคล</p> | <p>1.เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการ และการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวช ในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช, ศูนย์พึ่งได้ และห้องให้คำปรึกษาโรงพยาบาลแม่วาง</p> <p>๒.เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวชที่มารับบริการในคลินิกสุขภาพจิตของโรงพยาบาลแม่วาง ได้รับบริการบำบัดรักษา และดูแลอย่างต่อเนื่องครอบคลุม และทั่วถึง</p> | <p>1.ผู้ป่วยจิตเวชที่มารับบริการในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลแม่วาง จำนวน 35 คน</p> <p>2. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่วาง และ เจ้าหน้าที่รพ.สต. จำนวน 5 คน</p> | <p>1.จำนวนผู้รับบริการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นร้อยละ 5</p> <p>2. จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่มารับยาตามนัด ลดลงร้อยละ 20</p> | <p>มกราคม 2563 - ธันวาคม 2563</p> | <p>1. กิจกรรมการทำกลุ่มบำบัดแบบประคับประคอง, อบรมให้ความรู้โดยใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท, การให้ความรู้เรื่องสุขภาพจิตศึกษาสำหรับกลุ่มเป้าหมายและญาติ ในวันที่มีการตรวจประเมิน วินิจฉัย และรักษาจากจิตแพทย์โรงพยาบาลแม่ข่าย โรงพยาบาลสันป่าตองทุกๆ 2 เดือน หรือ 6 ครั้ง/ปี ในวันศุกร์ที่ 4 ของเดือน</p> <p>จำนวน 40 คน</p> <p>1.1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 6 มื้อๆ ละ 40 คนๆ ละ 80 บาท เป็นเงิน 19,200 บาท</p> <p>1.2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 12 มื้อๆ ละ 40 คนๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท</p> | <p>1. นางวิภาดา ธรรมศิริ</p> <p>2. นางอาภาภรณ์ โตเกิด</p> <p>งานสุขภาพจิต กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลแม่วาง</p> |

| โครงการ / กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบโครงการ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|--|--------------|---------------|-----------|----------------------------|--|---|
| | | | | | 1.3. ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าเอกสารในการจัดกิจกรรม เอกสารให้ความรู้ เช่น กระดาษเอ 4 ปากกา จำนวน 40 คน ๆ ละ 6 ชุด ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท กิจกรรมที่ 1 รวมเป็นเงิน 36,000 บาท (-สามหมื่นหกพันบาทถ้วน-) | 1. นางวิภาดา ธรรมศิริ 2. นางอภิญญา โตเกิด งานสุขภาพจิต กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลแม่วาง |
| กิจกรรมที่ 1.2 ให้บริการตรวจประเมิน วินิจฉัย และ ให้การบำบัดรักษาโรคในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช | | | | มกราคม 2563 - ธันวาคม 2563 | กิจกรรมที่ 1.2. ไม่ใช้งบประมาณ | 1. นางวิภาดา ธรรมศิริ 2. นางอภิญญา โตเกิด งานสุขภาพจิต กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลแม่วาง |

| โครงการ / กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบโครงการ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ) |
|--|--------------|---------------|-----------|--|---|---|
| กิจกรรมที่ 1.3. ออกให้บริการดูแล บำบัดรักษาโรค แก่ผู้ป่วยจิตเวช ในเขตพื้นที่ รพ.สต. ที่อยู่ห่างไกล | | | | มกราคม 2563 ธันวาคม 2563 | กิจกรรมที่ 1.3. ไม่ใช้งบประมาณ | 1. นางวิภาดา ธรรมศิริ 2. นางอาภาภรณ์ โตเกิด งานสุขภาพจิต กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลแม่วาง |
| กิจกรรมที่ 1.4. ติดตามเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วย และ ครอบครัว | | | | มกราคม 2563 - ธันวาคม 2563 | กิจกรรมที่ 1.4. ไม่ใช้งบประมาณ รวมงบประมาณทั้งสิ้น 36,000 บาท. (-สามหมื่นหกพันบาทถ้วน-) หมายเหตุ : งบประมาณสามารถ เฉลี่ยกันได้ทุกรายการ | 1. นางวิภาดา ธรรมศิริ 2. นางอาภาภรณ์ โตเกิด งานสุขภาพจิต กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลแม่วาง |

ลงชื่อ.....*วิภาดา ธรรมศิริ*.....ผู้เสนอแผน
(นางวิภาดา ธรรมศิริ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*สุรีย์ เจริญเดช*.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสุรีย์ เจริญเดช)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*อำพร เอี่ยมศรี*.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 เลขที่รับ 0126
 วันที่ 16/1/63
 เวลา 15.40 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
 รับที่ 01023
 วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓
 เวลา

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๐๕๕

โรงพยาบาลแม่วง อำเภอม่วง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๖๐

๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

งานยาเสพติด
 รับที่ 144
 วันที่ 16 ม.ค 63
 เวลา

เรื่อง โปรดพิจารณาขออนุมัติแผนงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงานปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

โครงการตามแผนงานปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลแม่วง ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
อำเภอม่วง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติด
แบบบูรณาการอำเภอม่วง จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลแม่วง จึงขอส่งแผนงานโครงการ อำเภอม่วง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ
๒๕๖๓ ดังกล่าวข้างต้น เพื่อดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆต่อไป ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติแผนงานโครงการ

เวียงน นพ. ศ. ก. ร. ข

- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

- รท. แม่วง ๗๐๐๗๒๑๑ แผนงานโครงการ

สถานีแจ้งแจ้งแจ้งทางสุขภาพอนามัยจากเขตติดต่อ
หม่อมขุนทด อำเภอม่วง จ. เชียงใหม่

(นายอำพร เอี่ยมศรี)

มี ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วง

- งานจากเขตติดต่อ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตรวจคัดกรอง
ตรวจคัดกรอง ตรวจคัดกรอง ตรวจคัดกรอง
ตรวจคัดกรอง

เรียน นพ. ส. ส. จ. ชม
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 - นพ. ส. ส. จ. ชม
 - นพ. ส. ส. จ. ชม

N
 17.1.63

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

โทร. ๐-๕๓๙๒-๘๐๔๔-๕ ต่อ ๑๕๑

โทรสาร ๐-๕๓๙๒-๘๐๔๔-๕ ต่อ ๒๐๓

2021.63

“ชื่อสัตย์ สามัคคี มีความรับผิดชอบ”

ลงนามแล้ว

ON

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๒๕ ม.ค ๖๓

โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

หลักการและเหตุผล

จากประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่องการแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จึงมีแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี 2563 เพื่อให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างบูรณาการตาม 8 ยุทธศาสตร์ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่หลัก คือ ยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหายาเสพติดของผู้ติดยาเสพติด โดยการนำผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีมาตรฐาน มีระบบทางเลือกที่เหมาะสม

โรงพยาบาลแม่วาง ในฐานะหน่วยงานเจ้าภาพหลักในโครงการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยา/ผู้ติดยาแบบบูรณาการ โดยมีกรอบการพัฒนางานยาเสพติด 5 ด้านคือ ด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด , การพัฒนาระบบรับ - ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดทั้งระบบสมัครใจ บังคับบำบัด และต้องโทษ , การพัฒนาระบบข้อมูลการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติด , การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด และ การพัฒนาสถานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ซึ่งในปี 2562 โรงพยาบาลแม่วาง ได้ให้บริการผู้ป่วยระบบสมัครใจจำนวน 21 ราย ระบบบังคับบำบัด 76 ราย บำบัดแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 8 ราย ติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัด 10 ราย ปัญหาที่พบในการดำเนินงานของหน่วยงานคือ การนำผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาโดยไม่ผ่านระบบการคัดกรองการรับผู้ป่วยในระบบล่าช้า บางคนไม่มารับการบำบัดตามที่ส่งต่อจากหน่วยงานอื่น เช่น สำนักงานคุมประพฤติ ศูนย์ป้องกันปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่วาง ฯลฯ เมื่อบำบัดรักษาครบกำหนดแล้วไม่จำหน่ายผู้ป่วยในระบบ และ ไม่ได้ติดตามผลการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ ทำให้กระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูไม่เป็นไปตามขั้นตอนของโปรแกรมมาตรฐาน ซึ่งจะส่งผลให้มีข้อมูลค้างในระบบ และ ผู้ป่วยมีโอกาสกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำในปี 2563 เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และการขับเคลื่อนงานยาเสพติดภายใต้แผนการแก้ไขปัญหายาเสพติด (Demand) ได้ตามเป้าหมาย และมีคุณภาพ

วัตถุประสงค์

1. ผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้มาตรฐานตามเกณฑ์
2. ผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้มาตรฐานตามเกณฑ์
3. พัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติด(บสต.)เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผน การบำบัดรักษา การติดตามผล และ เฝ้าระวังในพื้นที่
4. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดมีองค์ความรู้ และมีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการ
5. เพื่อให้คณะกรรมการศูนย์ป้องกันปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่วาง รับทราบแนวทางการดำเนินงานของงานยาเสพติด คปสอ.แม่วางปี 2563 และร่วมวางแผนการดำเนินงาน
6. เพื่อคณะกรรมการและคณะทำงานการบำบัด รักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอำเภอ แม่วาง รับทราบนโยบาย งานด้านยาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข และร่วมวางแผนการทำงานยาเสพติดของ คปสอ.แม่วาง

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้เข้ารับบำบัด รักษาผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจ และญาติ จำนวน 20 คน
2. ผู้เข้ารับบำบัด รักษาผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว และญาติ จำนวน 40 คน

/3.ผู้ผ่าน...

3. ผู้ผ่านการบำบัดระบบสมัครใจครบตามเกณฑ์ปี 2562 จำนวน 10 คน
4. ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด ใน รพศ./รพช. สสอ./ สอ. จำนวน 5 คน
5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข,ผู้แทนส่วนราชการต่างๆ, ผู้นำชุมชน, องค์กรต่างๆในชุมชน
จำนวน 20 คน
6. คณะกรรมการศูนย์ป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่ว่าง จำนวน 20 คน
7. คณะกรรมการและคณะทำงาน การบำบัด รักษาฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติดอำเภอแม่ว่าง
จำนวน 20 คน

วิธีดำเนินการ

1. ประชุมทีมงานในการดำเนินงาน ทบทวนจำนวนผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดทั้งระบบสมัครใจระบบบังคับบำบัด และการติดตาม
2. จัดทำโครงการเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
3. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ
 - 3.1 อบรมผู้เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร และญาติกิจกรรมติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร
 - 3.2 กิจกรรมการเข้าร่วมสัมมนา และ ประชุมวิชาการระดับจังหวัด / ระดับภาค และระดับประเทศ
 - 3.3 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับการประเมินการรับรองคุณภาพสถานบริการให้การบำบัดสารเสพติด
 - 3.4 ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงานยาเสพติด ปี 25631 ให้กับคณะกรรมการศูนย์ป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่ว่าง คณะกรรมการและคณะทำงาน การบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติดอำเภอแม่ว่าง
4. สรุปผลการดำเนินงานและปัญหาที่รายงานผู้บริหาร

ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม 2563 – 31 สิงหาคม 2563

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลแม่ว่าง

งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ 180,000 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

1. กิจกรรมบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร

1.1 อบรมผู้เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร และญาติ

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมกิจกรรมบำบัด ได้แก่ ผู้ป่วยสารเสพติด ญาติ เจ้าหน้าที่ผู้ให้การบำบัด 60 คนๆละ 5 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 21,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมกิจกรรมบำบัด ได้แก่ ผู้ป่วยสารเสพติด ญาติ เจ้าหน้าที่ผู้ให้การบำบัดจำนวน 5 วันๆละ60 คนๆละ ๒ มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท

/ค่าวัสดุ...

สุภาพ
201/63

h 28

- ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์(ชุดตรวจหาสารแอมเฟตามีน ,ชุดตรวจอนุพันธ์ฝิ่น ,กระป๋องปัสสาวะ ,ชุดตรวจที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อHIV / ค่าเวชภัณฑ์ยาและไมโซยา เป็นเงิน 63,500 บาท ✓
- ค่าวัสดุ (สำนักงาน/คอมพิวเตอร์/คู่มือการบำบัด/ประชาสัมพันธ์/งานบ้าน/วัสดุเชื้อเพลิง ,วัสดุการแพทย์,วัสดุเผยแพร่ประชาสัมพันธ์) เป็นเงิน 24,000 บาท ✓
- ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการบำบัด (3 รุ่นๆละ 5 วัน) และการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ผ่านการบำบัดแบบสมัครใจ ปี 2563 เป็นเงิน 18,900 บาท ✓
- ค่าตอบแทนวิทยากรในการให้การบำบัด จำนวน 9 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 5,400 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 147,800บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) ✓

1.2 กิจกรรมติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร

- กิจกรรมนี้ไม่ใช้งบประมาณ (ทำร่วมกับศูนย์ป้องกันปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่วาง)

2. กิจกรรมพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ใน รพศ./ รพช. /สสอ./สอ. ให้มีความรู้ความสามารถในการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร และพัฒนาสถานบริการบำบัดยาเสพติดให้ผ่านมาตรฐาน

2.1กิจกรรมการเข้าร่วมสัมมนา อบรม และ ประชุมวิชาการระดับจังหวัด / ระดับภาค และระดับประเทศ

- ค่าพาหนะ ค่าที่พัก และ ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงิน 20,000 บาท ✓

2.2 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับการประเมินการรับรองคุณภาพสถานบริการให้การบำบัดสารเสพติด

- ค่าอาหารกลางวันผู้ที่เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท ✓
- ค่าวัสดุสำนักงาน / ค่าจัดทำรูปเล่มเอกสารเพื่อส่งรับการประเมิน เป็นเงิน 4,000 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 26,400 บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ✓

3. ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงานยาเสพติด ปี 2563

3.1 คณะกรรมการศูนย์ป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่วาง

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท ✓
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 500 บาท ✓

3.2 คณะกรรมการและคณะทำงาน การบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติดอำเภอแม่วาง

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท ✓
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 500 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 5,800 บาท (ห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 180,000 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ✓

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ทุกรายการ

ครุฑ
1 2011/13
นายแพทย์ บุญชู
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วาง

/ตัวชี้วัด...

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของผู้ใช้/ ผู้เสพยาเสพติด ที่บำบัดบำบัดครบตามเกณฑ์ของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่อง หลังจากจำหน่ายออกจากระบบ 3 เดือนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40
2. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ของแต่ละระบบได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20
3. ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ และ เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเทคโนโลยีงาน ยาเสพติดร้อยละ 100
4. โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานสถานบำบัดยาเสพติด
5. คณะกรรมการศูนย์ป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่วาง ร่วมประชุมรับทราบแนวทางการดำเนินงานของงานยาเสพติด คปสอ.แม่วาง ปี 2563 ร้อยละ 80
6. คณะกรรมการและคณะกรรมการบำบัด รักษาฟื้นฟู ผู้ป่วยสารเสพติดอำเภอแม่วาง ร่วมประชุมรับทราบนโยบาย งานด้านยาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข และร่วมวางแผนการทำงานยาเสพติดของ คปสอ.แม่วาง ร้อยละ 80

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ผ่านการบำบัดครบตามเกณฑ์ไม่กลับไปเสพซ้ำ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายทวีศิลป์ ชัยชนะ)
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอำพร เอี่ยมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ผู้อนุมัติโครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่วาง
จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563



(นายจตชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2563

หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่วาง

ชื่อโครงการ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

สถานการณ์ สภาพปัญหา

จากประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่องการแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จึงมีแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี 2563 เพื่อให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างบูรณาการตาม 8 ยุทธศาสตร์ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่หลัก คือ ยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการนำผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีมาตรฐาน มีระบบทางเลือกที่เหมาะสม

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำโครงการ

โรงพยาบาลแม่วาง ในฐานะหน่วยงานเจ้าภาพหลักในโครงการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการ โดยมีกรอบการพัฒนางานยาเสพติด 5 ด้านคือ ด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด , การพัฒนาระบบรับ – ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดทั้งระบบสมัครใจ บังคับบำบัด และต้องโทษ , การพัฒนาระบบข้อมูลการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติด , การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด และ การพัฒนาสถานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ซึ่งในปี 2562 โรงพยาบาลแม่วาง ได้ให้บริการผู้ป่วยระบบสมัครใจจำนวน 21 ราย ระบบบังคับบำบัด 76 ราย บำบัดแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 8 ราย ติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัด 10 ราย ปัญหาที่พบในการดำเนินงานของหน่วยงานคือ การนำผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาโดยไม่ผ่านระบบการคัดกรอง การรับผู้ป่วยในระบบล่าช้า บางคนไม่มารับการบำบัดตามที่ส่งต่อจากหน่วยงานอื่น เช่น สำนักงานคุมประพฤติ ศูนย์ป้องกันปราบปรามยาเสพติดอำเภอแม่วาง ฯลฯ เมื่อบำบัดรักษาครบกำหนดแล้วไม่จำหน่ายผู้ป่วยในระบบ และ ไม่ได้ติดตามผลการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ ทำให้กระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูไม่เป็นไปตามขั้นตอนของโปรแกรมมาตรฐาน ซึ่งจะส่งผลให้มีข้อมูลค้างในระบบ และ ผู้ป่วยมีโอกาสกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำในปี 2563 เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และการขับเคลื่อนงานยาเสพติดภายใต้แผนการแก้ไขปัญหายาเสพติด (Demand) ได้ตามเป้าหมาย และมีคุณภาพ

ดังนั้น โรงพยาบาลแม่วาง จึงได้จัดทำโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563 ขึ้น เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด และการติดตามผลหลังการบำบัดรักษา มีประสิทธิภาพ จะทำให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพไม่กลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ ซึ่งจะเกิดผลดีแก่ประชาชน สังคม และประเทศชาติต่อไป

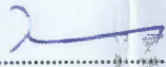
เป็นแผนเพื่อตอบสนอง (✓) แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ (✓) นโยบายและปัญหาระดับชาติ (✓) สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

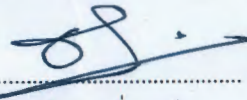
แหล่งงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่


ยุทธศาสตร์กระทรวง : เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพประชาชนผู้เสพยาเสพติดและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ

แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการ : ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ

| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ |
|---|---|--|--|-----------------------------------|---|--|
| <p>1. กิจกรรมบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร</p> <p>1.1 อบรมผู้เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร และญาติ</p> | <p>- ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้มาตรฐานตามเกณฑ์</p> | <p>- ผู้เข้ารับบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจ และญาติ จำนวน 20 คน</p> <p>- ผู้เข้ารับบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว และญาติ จำนวน 40 คน</p> | <p>- ร้อยละของผู้ใช้/ ผู้เสพยาเสพติด ที่บำบัดบำบัดครบตามเกณฑ์ของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจากจำหน่ายออกจากระบบ 3 เดือนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40</p> | <p>มกราคม 2563 - กันยายน 2563</p> | <p>- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรมการบำบัดรักษาฟื้นฟู ได้แก่ ผู้ป่วยสารเสพติด ญาติ เจ้าหน้าที่ผู้ให้การบำบัด 60 คนๆละ 5 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 21,000 บาท /</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรมการบำบัดรักษาฟื้นฟู ได้แก่ ผู้ป่วยสารเสพติด ญาติ เจ้าหน้าที่ผู้ให้การบำบัดจำนวน 5 วันๆละ 60 คนๆละ ๒ มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท</p> <p>- ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์(ชุดตรวจหาสารแอมเฟตามีน ,ชุดตรวจอนุพันธ์ฝิ่น ,ชุดตรวจสารกัญชา ครอบป้องกัน ,ชุดตรวจที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ HIV / ค่าเวชภัณฑ์ยาและไมโซยา เป็นเงิน 63,500 บาท /</p> <p>- ค่าวัสดุ (สำนักงาน/คอมพิวเตอร์/คู่มือการบำบัด/ประชาสัมพันธ์/งานบ้าน/วัสดุเชื้อเพลิง ,วัสดุการแพทย์,วัสดุเผยแพร่ประชาสัมพันธ์) เป็นเงิน 24,000 บาท /</p> <p>- ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการบำบัด (3 รุ่นๆละ 5 วัน) และการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ผ่านการบำบัดแบบสมัครใจ ปี 2563 เป็นเงิน 18,900 บาท /</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากรในการให้การบำบัด จำนวน 9 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 5,400 บาท /</p> <p>รวมเป็นเงิน 147,800 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)</p> | <p>นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง (กลุ่มงานด้านบริการปฐมภูมิและองค์กรวม)</p> |

ลงชื่อ.......... ผู้เสนอแผน
(นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.......... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

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

| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ |
|--|--|--|---|------------------------------------|--|---|
| 1.2 กิจกรรมติดตาม ผลการรักษาผู้สูงอายุ/ผู้ติดยา เสพติดแบบบูรณาการครบ วงจร | - ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการ ติดตามผลการรักษาครบถ้วนได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ - พัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาเสพติด (บสต.)เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลใน การวางแผน การบำบัดรักษา การติดตามผล และ เฝ้าระวังใน พื้นที่ | - ติดตามผู้ผ่านการ บำบัดระบบสมัครใจ ครบตามเกณฑ์ จำนวน 10 คน (ถัวจำนวน กลุ่มเป้าหมายได้) | - ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ บำบัดครบตามเกณฑ์ของแต่ละ ระบบได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง 1 ปี ไม่น้อยกว่าร้อย ละ 20 | มกราคม2563 - กันยายน 2563 | **กิจกรรมนี้ไม่ใช่งบประมาณ** (ทำร่วมกับศูนย์ป้องกันปราบปรามยาเสพติด อำเภอแม่วาง) | นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง (กลุ่มงานด้าน บริการปฐมภูมิ และองค์กรวม) |
| 2. กิจกรรมพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้าน ยาเสพติด ใน รพช./ รพช./สสอ./สอ. ให้มี ความรู้ความสามารถใน การบำบัดรักษาผู้ป่วย ยาเสพติดแบบบูรณาการ ครบวงจร และพัฒนา สถานบริการบำบัดยาเสพติด ให้ผ่านมาตรฐาน | - เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดมี องค์ความรู้ และมีโอกาสได้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ในด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยา เสพติดแบบบูรณาการ | - ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด ใน รพช./รพช. สสอ./ สอ. / จำนวน 5 คน - เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ,ผู้แทน ส่วนราชการต่างๆ, ผู้นำชุมชน, องค์กร ต่างๆในชุมชน จำนวน 20 คน | - ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดได้รับ การพัฒนาองค์ความรู้ และ เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยน องค์ความรู้และเทคโนโลยีงาน ยาเสพติดร้อยละ 100 - โรงพยาบาลผ่านการรับรอง มาตรฐานสถานบำบัดยาเสพติด | มกราคม2563 - กันยายน 2563 | 2.1กิจกรรมการเข้าร่วมสัมมนา อบรม และ ประชุมวิชาการระดับจังหวัด / ระดับภาค และ ระดับประเทศ เป็นค่าพาหนะ ค่าที่พัก และ ค่า เบี้ยเลี้ยง เป็นเงิน 20,000 บาท / 2.2 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับการ ประเมินการรับรองคุณภาพสถานบริการให้การ บำบัดสารเสพติด - ค่าอาหารกลางวันผู้ที่เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อมื้อละ 70 บาท / เป็นเงิน 1,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนคนละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท / - ค่าวัสดุสำนักงาน / ค่าจัดทำรูปเล่มเอกสาร เพื่อส่งรับการประเมิน เป็นเงิน 4,000 บาท รวมเป็นเงิน 26,400 บาท (สองหมื่นหกพันสี่ ร้อยบาทถ้วน) | |

ลงชื่อ.....
(นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ลงชื่อ.....
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ออก
1801163

| กิจกรรมหลัก | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ตัวชี้วัด | ระยะเวลา | งบประมาณ (แจกรายละเอียด) | กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ |
|--|--|--|--|--------------------|---|---|
| 3. ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน ยาเสพติด ปี 2563 3.1 คณะกรรมการศูนย์ ป้องกัน และปราบปราม ยาเสพติดอำเภอแม่วาง | - เพื่อให้คณะกรรมการศูนย์ ป้องกันปราบปรามยาเสพติด อำเภอแม่วาง รับทราบแนวทาง การดำเนินงานของงานยาเสพติด คปสอ.แม่วางปี 2563 และ ร่วมวางแผนการดำเนินงาน | - คณะกรรมการ ศูนย์ป้องกัน และ ปราบปรามยาเสพติด อำเภอแม่วางจำนวน 20 คน | - คณะกรรมการศูนย์ป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด อำเภอแม่วาง ร่วมประชุม รับทราบแนวทางการ ดำเนินงานของงานยาเสพติด คปสอ.แม่วางปี 2563 ร้อยละ 80 | กุมภาพันธ์ 2563 | - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าวัสดุสำนักงาน จำนวน 500 บาท | นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เป็ยง (กลุ่มงานด้าน บริการปฐมภูมิ และองค์กรวม) |
| 3.2 คณะกรรมการและ คณะทำงาน การบำบัด รักษาฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติด อำเภอแม่วาง | - เพื่อคณะกรรมการและ คณะทำงานการบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติดอำเภอ แม่วาง รับทราบนโยบาย งาน ด้านยาเสพติดของกระทรวง สาธารณสุข และร่วมวางแผน การทำงานยาเสพติดของ คปสอ.แม่วาง | -คณะกรรมการและ คณะทำงาน การ บำบัด รักษา ฟื้นฟู ผู้ป่วยสารเสพติด อำเภอแม่วาง จำนวน 20 คน | - คณะกรรมการและ คณะทำงานการบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติดอำเภอ แม่วาง ร่วมประชุมรับทราบ นโยบาย งานด้านยาเสพติด ของกระทรวงสาธารณสุข และร่วมวางแผนการทำงาน ยาเสพติดของ คปสอ.แม่วาง ร้อยละ 80 | กุมภาพันธ์ 2563 | - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 500 บาท รวมเป็นเงิน 5,800 บาท (ห้าพันแปดร้อยบาท ถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น 180,000 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยร่วมกัน ได้ทุกรายการ | นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เป็ยง (กลุ่มงานด้าน บริการปฐมภูมิ และองค์กรวม) |


ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เป็ยง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

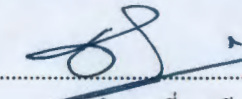
ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

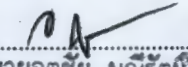
ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายจตุชัย มณีรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

12/1/63
นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เป็ยง
นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เป็ยง

| กิจกรรมหลัก | งบประมาณ | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 |
|---|-----------------------------|----------|--|--|----------|
| 1. อบรมผู้เข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร และญาติ | 147,800 ดำเนินการ 3 รุ่น | | กุมภาพันธ์ มีนาคม 7,000 5,000 | เมษายน มิถุนายน 14,000 10,000 | |
| 1.1 ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่ม | | | | | |
| 1.2 ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการบำบัด | | | | | |
| 1.3 ค่าตอบแทนวิทยากรในการให้การบำบัด | | | | | |
| 1.4 ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์(ชุดตรวจหาสารแอมเฟตามีน,ชุดตรวจอนุพันธ์ฝิ่น, ครอบป้องกัน, ชุดตรวจที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อHIV / ค่าเวชภัณฑ์ยาและไม่ใช่ยา) | | | 63,500 | | |
| 1.5 ค่าวัสดุ (สำนักงาน/คอมพิวเตอร์/คู่มือการบำบัด/ประชาสัมพันธ์/งานบ้าน/วัสดุเชื้อเพลิง, วัสดุการแพทย์, วัสดุเผยแพร่ประชาสัมพันธ์) | | | 24,000 | | |
| 1.6 ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ | | | 6,300 | 12,600 | |
| 1.7 ค่าตอบแทนวิทยากรในการให้การบำบัด | | | 1,800 | 3,600 | |
| 2. กิจกรรมพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ใน รพช./ รพช. /สสอ./สอ. ให้มีความรู้ความสามารถในการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการครบวงจร และพัฒนาสถานบริการบำบัดยาเสพติดให้ผ่านมาตรฐาน | 26,400 | | | กรกฎาคม 20,000 | |
| 2.1 การเข้าร่วมสัมมนา และ ประชุมวิชาการระดับจังหวัด / ระดับภาค และระดับประเทศ เป็นค่าพาหนะ ค่าที่พัก และ ค่าเบี้ยเลี้ยง | | | | | |
| 2.2 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับการประเมินการรับรองคุณภาพสถานบริการให้การบำบัดสารเสพติด | | | มีนาคม 1,400 1,000 4,000 | | |
| - ค่าอาหารกลางวันผู้ที่เข้าร่วมรับการประเมิน | | | | | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมรับการประเมิน | | | | | |
| - ค่าวัสดุสำนักงาน / ค่าจัดทำรูปเล่มเอกสารเพื่อส่งรับการประเมิน | | | | | |
| 3. ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงานยาเสพติด ปี 2563 | | | กุมภาพันธ์ | | |
| 3.1 ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่ม | 5,800 | | 4,800 | | |
| 3.2 ค่าวัสดุสำนักงาน | | | 1,000 | | |
| รวม | 180,000 | | 119,800 | 60,200 | |

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายอำพร เอี่ยมศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ว่าง

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