

ยุทธศาสตร์ (4 E) :

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) ประกอบด้วย 4 แผนงาน 7 โครงการ 15 ตัวชี้วัด
2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ประกอบด้วย 5 แผนงาน 22 โครงการ 31 ตัวชี้วัด
3. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประกอบด้วย 4 แผนงาน 6 โครงการ 11 ตัวชี้วัด

แผนงาน (14 แผนงาน) :

- แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ 6 ตัวชี้วัด)
- แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (20 โครงการ 28 ตัวชี้วัด)
- แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (20 โครงการ 28 ตัวชี้วัด)

นโยบายที่สำคัญ : (/) ไม่มี

โครงการหลักของกระทรวง (37 โครงการ 59 ตัวชี้วัด) :

- โครงการที่ 5 : โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- โครงการที่ 20 : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- โครงการที่ 21 : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
- โครงการที่ 37 : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

โครงการบริหารจัดการด้านพื้นฐาน -

ตัวชี้วัดโครงการ: ระดับประเทศ กระทรวง จังหวัด (P&P , service plan, Governance Excellence)

- (ตัวชี้วัดที่ 11) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง
(ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน $\geq 70\%$
(ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 93\%$
- (ตัวชี้วัดที่ 33) ร้อยละผู้ป่วยCKDที่มีค่าGFRลดลง น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ml/min/1.73m²/yr. $\geq 66\%$
- (ตัวชี้วัดที่ 34) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด(Blinding Cataract)ได้รับการผ่าตัดภายใน30วัน $\geq 85\%$
- (ตัวชี้วัดที่ 59) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ตัวชี้วัดระดับจังหวัดแก้ปัญหาพื้นที่และพัฒนา NCD clinic plus

- (1). ร้อยละผู้ป่วยรายใหม่เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ต่อแสนประชากร ลดลง (เป้าหมายพื้นที่ ≤ 500 ต่อแสนประชากรและความดันโลหิตสูง < 1500 ต่อแสนประชากร)
- (2). อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ($\leq 1.75\%$) และความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ลดลงจากเดิม
- (3). ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (≥ 40 และ $\geq 60\%$)
- (4). ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ($\geq 90\%$)

สำเนาเอกสาร
[ลายเซ็น]
[ลายเซ็น]
[ลายเซ็น]

- (5). ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM,HT ($\geq 90\%$)
- (6). ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM,HT ($\geq 80\%$)
- (7). ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ ($\geq 90\%$)
- (8). ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ที่มีระดับความดันโลหิต High normal (SBP130-139 mmHg และ/หรือ DBP 85-89 mmHg) ที่ได้รับการตรวจติดตาม
- (9). ร้อยละผู้ป่วย DM,HT รายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วย ที่ได้รับการตรวจยืนยัน
- (10). ร้อยละผู้ป่วย DM,HT ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการตรวจติดตามและรักษาที่เหมาะสม ($\geq 90\%$)
- (11). อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอว มากกว่า (ส่วนสูง(ซม.)/2)) ($\leq 60\%$)
- (12). อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก./ตร.ม.) ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา ($\geq 5\%$)
- (13). ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า ($\geq 60\%$)
- (14). ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ LDL และมีค่าไขมัน LDL < 100 mg% ($\geq 60\%$)
- (15). ร้อยละร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ($\geq 70\%$ new KPI)
- (16). อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน ($\leq 2.0\%$)
- (17). อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ ($\geq 60\%$)
- (18). ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิต $\geq 180/110$ mmHg จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัย (new KPI)
- (19). ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่มี CVD risk $\geq 20\%$ ในช่วงไตรมาสที่ 1,2 และมีผล CVD risk ลดลงเป็น $\leq 20\%$ ในไตรมาส 3,4 ($\geq 40\%$)
- (20). ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ($\geq 80\%$)
- (21). ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็น CKD 1-4 และได้รับยา ACEI/ARB ($\geq 60\%$)
- (22). ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย ($\geq 50\%$)
- (23). อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (< 110 : 100 ผู้ป่วย COPD)

ชื่อโครงการ “การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานความดันโลหิตสูง หลอดเลือด
สมองหลอดเลือดหัวใจ ไตเรื้อรังและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในรูปแบบ Chronic Care model
เครือข่ายบริการสุขภาพปทุมธานีอำเภोजน จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2566”

1. หลักการและเหตุผล

โรคเรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง ไตเรื้อรัง มะเร็ง เป็นสาเหตุการป่วยและตายอันดับต้นๆ ของประชาชนชาวไทย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอันเนื่องมาจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย พฤติกรรมการบริโภค และขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม ส่งผลกระทบทั้งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศ และทั่วโลก การพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ ของสถานบริการสาธารณสุข ที่บูรณาการ ครอบคลุม เข้าถึงผู้รับบริการ โดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพ ชุมชน เป็นส่วนสำคัญในการจัดการปัญหาสุขภาพดังกล่าว

สถานการณ์ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภोजน ปี 2563-2565 พบว่า มีอัตราป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นต่อเนื่องทั้งในกลุ่มประชากรทั่วไป อัตราป่วยเบาหวานต่อแสนประชากร 517, 564, 652 อัตราป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน ร้อยละ 3.10, 2.29, 3.0 ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 5.56, 9.14, 5.59 โรคไตเรื้อรังรายใหม่ในผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 6.69, 2.48, 3.09 อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(ผู้ป่วยอายุ 40 ปีขึ้นไปไม่เกิน 110 ครั้งต่อผู้ป่วย COPD 100 ราย) ร้อยละ 144.9, 122.3, 156 ลดลงใน อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากร ที่ 1,830, 2,028, 1785 ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ร้อยละ 26.4 24.3, 14.5 (HDC สสจ.พะเยา เข้าถึงข้อมูลวันที่ 27 ต.ค.65)

ปี 2565 ผลงานคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ของเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภोजน ตามเกณฑ์ NCD clinic plus จำนวน 13 ตัว ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 5 ตัว ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ (4.) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (≥ 40) ผลงาน 21.9 (5.) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ ($\geq 60\%$) ผลงาน 48.55 (6.) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก./ตรม.) ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา ($\geq 5\%$) ผลงาน -1.44 (8.) ร้อยละของผู้ที่มีความดันโลหิต $\geq 180/110$ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัย ผลงาน 57.89 (10.) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ($\geq 60\%$) ผลงาน 55.84 (<http://ncdclinicplus.ddc.moph.go.th/pages/backend/dashboard/dashboard.php> เข้าถึงข้อมูลวันที่ 27 ต.ค.65)

ปัญหาพื้นที่และปัญหาตาม service plan DM, HT, CKD, COPD ปี 2565 (1.) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD1-4 และได้รับยา ACEI/ARB (≥ 60) เท่ากับ 48.72 ยังพบว่าผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลจนพบว่ามียา Re-admit ภายใน 28 วัน คิดเป็นร้อยละ 25.14 ($\leq 20\%$) เป็น 1 ใน 5 อันดับโรคแรกที่นอนโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ขาดความรู้เรื่อง การดูแลตัวเองที่เหมาะสม

เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ และจากแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง Service plan NCD ปี 2557-2565 ผู้รับผิดชอบโครงการ คลินิกพิเศษ รพ.จุน ทีม นำทางคลินิก (Patient care team: PCT) และคณะกรรมการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non communicable Disease team: NCD) เครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน ได้ใช้รูปแบบการจัดการ ระบบการดูแลผู้ป่วย โรคเรื้อรัง ภายใต้กรอบแนวคิดการบริการ (chronic care model) เกณฑ์ NCD clinic plus คุณภาพ ที่เน้น ให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ต่อเนื่อง ตั้งแต่ ปี 2553-2565 จึงมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้เกิดความครอบคลุม ได้คุณภาพมากขึ้น จึงจัดทำแผนงาน “การพัฒนา ระบบ บริการสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองหลอดเลือดหัวใจ ไตเรื้อรังและ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในรูปแบบ chronic care model เครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อำเภอจุน จังหวัด พะเยา ปีงบประมาณ 2566” ต่อไป

2. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานการจัดการบริการสุขภาพ ในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM, HT, Stroke ,STEMI, CKD, CAPD, COPD, Asthma ของเครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน จ. พะเยา
- 2) เพื่อพัฒนาทีมบูรณาการเชิงระบบการจัดการให้เกิดความเชื่อมโยงต่อเนื่องและมีคุณภาพในผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM, HT, Stroke ,STEMI, CKD, CAPD,COPD, Asthma ของเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอจุน
- 3) เพื่อเป็นการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research: R2R)
- 4) เพื่อพัฒนางาน ตามแนวทาง NCD clinic plus

3. สถานที่ดำเนินการ/ผู้รับผิดชอบ

สถานที่ดำเนินการ: หน่วยงานในสังกัดเครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน จ.พะเยา ได้แก่ คลินิก พิเศษ ฝ่ายเวชศาสตร์ชุมชน โรงพยาบาลจุน รพสต. ในเครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน จ. พะเยา

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวปณิธิ ยศสละ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คลินิกพิเศษ โรงพยาบาลจุน

นางแสงเทียน นันทะวงศ์ นักวิชาการชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุข อ.จุน

ในหน่วยงาน: นางสาวปณิธิ ยศสละและทีมนำทางคลินิก ทีมคลินิกพิเศษ สถานที่ คลินิกพิเศษ รพ.จุน ห้องประชุมใหญ่ รพ.จุน

นอกหน่วยงาน: นางแสงเทียน นันทะวงศ์ ทีม NCD CUP Chun ทีมข้อมูลสารสนเทศ และทีม PCC, HHC, COC สถานที่ สสอ.จุน และ รพสต. ในเครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน

4. ระยะเวลาในการดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565-30 กันยายน 2566

5. วิธีดำเนินการ

- กิจกรรมที่ 1, 4, 5, 10 จัดประชุม/อบรมให้ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานร่วมประชุม/อบรม
 กิจกรรมที่ 2, 6, 7, 8 จัดประชุม/อบรมและให้บริการด้านการส่งเสริม ป้องกัน คัดกรอง รักษาพยาบาล
 กลุ่มผู้ป่วยเป้าหมาย พร้อมทั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานร่วมประชุม/อบรม
 กิจกรรมที่ 3 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ร่วมประชุมที่จัดโดย หน่วยราชการส่วนกลางเป็นผู้จัด
 กิจกรรมที่ 9 จ่ายเป็นค่าตอบแทนนอกเวลาในการบันทึกฐานข้อมูล คัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวาน
 กิจกรรมที่ 11 จ่ายเป็นค่าจัดทำคู่มือ สื่อ ความรู้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

6. กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ

- 1.) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM, HT, Asthma, CKD, CAPD, COPD, Asthma ในเขตรับผิดชอบ
 เครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน จ.พะเยา
- 2.) เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง 9 แห่ง และฝ่ายเวชศาสตร์ชุมชน 1 แห่ง
- 3.) วิทยากร จำนวน 1-2 คน
- 4.) ทีมคลินิกพิเศษ ทีมนำทางคลินิก สหสาขาวิชาชีพ ทีมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรค
 ไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอจุน จังหวัดพะเยา (NCD CUP Chun)

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- เจริญปริมาณ : จำนวนผู้เข้าประชุม อบรม $\geq$ ร้อยละ 80
 - เจริญคุณภาพ : ร้อยละของผู้เข้าอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 80
- จำนวนกิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ได้ดำเนินงานตามแผน ร้อยละ 80

8. งบประมาณรวมเงินงบประมาณทั้งหมด 139,860 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันแปดร้อยหกสิบ บาทถ้วน)

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 1 การอบรมเพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ ไตเรื้อรังและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในแบบ
 แผนการดูแลต่อเนื่อง (chronic Care Model) เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอจุน ปีงบประมาณ 2566

1. ค่าใช้จ่ายวันอบรมโครงการ

*ค่าวัสดุ อุปกรณ์ สื่อการอบรม คู่มือ แนวทางปฏิบัติ	= 3,000 บาท
* ค่าอาหารกลางวันจำนวน 35 คนx 50บาท	= 1,750 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 35 คนx2 มื้อๆ ละ 25 บาท	= 1,750 บาท

2. ค่าใช้จ่าย ช่วงติดตาม ประเมิน ผลการดำเนินงาน ที่มีการร่วมประชุมกันทุก 4 เดือน

* ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คนx คนละ 50 บาทx จำนวน 2 ครั้ง = 2,500 บาท

* ค่าอาหารว่างจำนวน 25 คนx คนละ 2 มื้อๆละ 25 บาทx จำนวน 2 ครั้ง = 2,500 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 11,500 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 2 ประชุมติดตามการดำเนินงานและให้บริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รพสต. ในเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภोजุน ปีงบประมาณ 2566

* ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 10 คนx คนละ 50 บาทx จำนวน 3 ครั้งx3 แห่ง = 4,500 บาท

* ค่าอาหารว่างจำนวน 10 คนxจำนวน 2 มื้อxมื่อละ 25 บาทxจำนวน 3 ครั้งx3 แห่ง=4,500 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 9,000 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 3 พัฒนาศักยภาพ ร่วมประชุม วิชาการ “ NCD Forum 2023 (มหกรรมสุขภาพโรคไม่ติดต่อ)” ปีงบประมาณ 2566

* ค่าลงทะเบียน = 0 บาท

* ค่าที่พักห้องคู่ 1,800 บาทx 2ห้อง x 2 คืน = 7,200 บาท

* ค่าที่พักห้องเดี่ยว 1,450 บาทx 1 ห้อง x 2 คืน = 2,900 บาท

* ค่าเบี้ยเลี้ยง 160บาท x 5วันx 5คน = 4,000 บาท

* ค่าพาหนะ 2,232 บาท x 5 คน = 11,160 บาท

* ค่าจ้างเหมารถแท็กซี่ 200 บาทx 2 คันx 2 เที่ยว ไป-กลับ = 800 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 26,060 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 4 การอบรมเพื่อพัฒนาระบบ การจัดการ ข้อมูลสารสนเทศ “4 แอปพลิเคชัน ในงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” ปีงบประมาณ 2566

1. ค่าใช้จ่ายวันอบรมโครงการ

* ค่าวัสดุ อุปกรณ์ สื่อการอบรม คู่มือ แนวทางปฏิบัติ = 1,000 บาท

* ค่าอาหารกลางวันจำนวน 25 คนx 50บาท = 1,250 บาท

* ค่าอาหารว่างจำนวน 25 คนx2 มื้อๆ ละ 25 บาท = 1,250 บาท

* ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาทx 6 ชั่วโมง = 3,600 บาท

2. ค่าใช้จ่าย ช่วงติดตาม ประเมิน ผลการดำเนินงาน ที่มีการร่วมประชุมกันทุก 4 เดือน

* ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คนx คนละ 50 บาทx จำนวน 2 ครั้ง = 3,000 บาท

* ค่าอาหารว่างจำนวน 30 คนx คนละ 2 มื้อๆละ 25 บาทx จำนวน 2 ครั้ง = 3,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 13,100 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 5 การอบรมเพื่อพัฒนาระบบบริการ “การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยบริการสาธารณสุขระบบทางไกลกรณีผู้ป่วยนอก (Telehealth/ Telemedicine) เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภोजุน ปีงบประมาณ 2566

1. ค่าใช้จ่ายวันอบรมโครงการ

*ค่าวัสดุ อุปกรณ์ สื่อการอบรม คู่มือ แนวทางปฏิบัติ	= 1,000 บาท
* ค่าอาหารกลางวันจำนวน 25 คนx 50บาท	= 1,250 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 25 คนx2 มื้อๆ ละ 25 บาท	= 1,250 บาท
*ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาทx 6 ชั่วโมง	= 3,600 บาท

2. ค่าใช้จ่าย ช่วงติดตาม ประเมิน ผลการดำเนินงาน ที่มีการร่วมประชุมกันทุก 4 เดือน

* ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คนx คนละ50 บาทx จำนวน 2 ครั้ง	= 3,000 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 30 คนx คนละ2 มื้อๆละ 25 บาทx จำนวน 2 ครั้ง	= 3,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 13,100 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 6 การอบรมเพื่อเพิ่มระบบบริการ "การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยบริการสาธารณสุขระบบทางไกลกรณีผู้ป่วยนอก (Telehealth/ Telemedicine) ในกลุ่มผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมโรคไม่ได้ ของคลินิกพิเศษ โรงพยาบาลจุฬ อำนวย จังหัดพะเยา ปีงบประมาณ 2566

1. ค่าใช้จ่ายวันอบรมโครงการ

*ค่าวัสดุ อุปกรณ์ สื่อการอบรม คู่มือ แนวทางปฏิบัติ	= 1,000 บาท
* ค่าอาหารกลางวันจำนวน 70 คนx 50บาท	= 3,500 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 70 คนx2 มื้อๆ ละ 25 บาท	= 3,500 บาท
*ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาทx 6 ชั่วโมง	= 3,600 บาท

2. ค่าใช้จ่าย ช่วงติดตาม ประเมิน ผลการดำเนินงาน

* ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนx คนละ50 บาทx จำนวน 1 ครั้ง	= 3,500 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 70 คนx คนละ2 มื้อๆละ 25 บาทx จำนวน 1 ครั้ง	= 3,500 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 18,600 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 7 ประชุมติดตามการดำเนินงานและให้บริการคัดกรองจอประสาทตาผู้ป่วยเบาหวานใน รพสต./PCU เครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน ปีงบประมาณ 2566

*ค่าอาหารกลางวันจำนวน 10 คนx 50บาทxจำนวน10แห่ง (9 รพสต.และ 1 PCU)	=5,000 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 10 คนx2มื้อ มื้อละ 25 บาทx จำนวน 10 แห่ง (9 รพสต.และ 1 PCU)	=5,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 8 ประชุมติดตามการดำเนินงานและให้บริการผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่มีการล้างไตทางช่องท้อง พื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน ปีงบประมาณ 2566

*ค่าอาหารกลางวันจำนวน 5 คนx 50บาทxจำนวน10แห่ง (9 รพสต.และ 1 PCU)	=2,500 บาท
*ค่าอาหารว่างจำนวน 5 คนx2มื้อ มื้อละ 25 บาทx จำนวน 10 แห่ง (9 รพสต.และ 1 PCU)	=2,500 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 5,000 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 9 ค่าตอบแทนนอกเวลาในการบันทึกฐานข้อมูล คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ให้กับผู้ป่วยเบาหวาน ปีงบประมาณ 2566

* ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการให้เจ้าหน้าที่บันทึกฐานข้อมูลคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ให้ ในอัตรา ชั่วโมงละ 50 บาท x จำนวน 170 ชั่วโมง คิดเป็นเงิน = 8,500 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 8,500 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 10 การอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากร “ การพัฒนาศักยภาพแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังตามแนวทาง service plan ไต พะเยา” ปีงบประมาณ 2566

* ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 10 คน x 50 บาท x 10 ครั้ง = 5,000 บาท

* ค่าอาหารว่าง จำนวน 10 คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 10 ครั้ง = 5,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ ที่ 11 พัฒนาคู่มือ สื่อ ความรู้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง คลินิกพิเศษ โรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2566

* ค่าจัดทำคู่มือ สื่อ ความรู้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 300 เล่ม x 50 บาท = 15,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 15,000 บาท

(หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ/กิจกรรม)

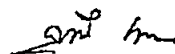
แหล่งงบประมาณ : 1). งบประมาณจากกองทุนโรคเรื้อรัง/เงินบำรุง รพ.จุน จำนวน 139,860 บาท

รวมค่าใช้จ่ายจากเงินงบประมาณทั้งหมด จำนวน 139,860 บาท

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) บุคลากรที่รับผิดชอบงานการจัดบริการสุขภาพ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM, HT, Stroke ,STEMI, CKD, COPD, Asthma ของเครือข่ายบริการสุขภาพปทุมภูมิ อ.จุน จ. พะเยา มีศักยภาพในการดำเนินงานเพิ่มขึ้น
- 2) เกิดการทำงานแบบบูรณาการเชิงระบบการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM, HT, Stroke ,STEMI, CKD, COPD, Asthma ของ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอจุน
- 3) เกิดการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research: R2R)
- 4) เกิดการ พัฒนางาน NCD คุณภาพ ร้อยละ 100

10. ผู้เขียนโครงการ


.....

(นางสุปราณี ยศสละ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ NCM/ SM

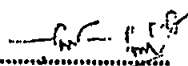
11. ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวรดา เตชะกุลวิโรจน์)

นายแพทย์ปฏิบัติการ/ประธานทีม NCD CUP Chun

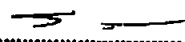
12. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์)

หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุน

13. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสุชาญ ปริญญา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน