



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภोजุฬาร จังหวัดพะเยา

ที่ พย ๐๐๓๒.๓๐๓/ท,๐๐๘.๑

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ลงนามอนุมัติโครงการผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อดัชนีมวลกายของผู้มารับบริการแพศหญิง
คลินิกไร้พุงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

จากสถานการณ์ความชุกของภาวะอ้วน ($BMI \geq 25$ กก/ม^๒) และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน ชาย ≥ 90 ซม. หญิง ≥ 80 ซม.) จังหวัดพะเยา ๓ ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ พบภาวะอ้วนร้อยละ ๒๘.๒๑, ๒๙.๑๔ และ ๓๐.๐๓ ตามลำดับ สถานการณ์ความชุกของภาวะอ้วน ($BMI \geq 25$ กก/ม^๒) และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบ เอวเกิน ชาย ≥ 90 ซม. หญิง ≥ 80 ซม.) อำเภोजุฬาร ๓ ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ พบภาวะอ้วนร้อยละ ๓๓.๐๘, ๓๔.๖๓ และ ๓๕.๖๕ ตามลำดับ สถานการณ์ความชุกของภาวะอ้วน ($BMI \geq 25$ กก/ม^๒) และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบ เอวเกิน ชาย ≥ 90 ซม. หญิง ≥ 80 ซม.) ตำบลห้วยข้าวก่ำ ๓ ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ พบภาวะอ้วนร้อยละ ๓๘.๘๘, ๔๑.๙๓ และ ๔๑.๑๓ ตามลำดับ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม จึงมีความประสงค์จะจัดทำโครงการผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อดัชนีมวลกายของผู้มารับบริการแพศหญิงคลินิกไร้พุงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภोजุฬาร จังหวัดพะเยา เพื่อป้องกันโรคอ้วนลงพุง และภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรังที่จะทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพที่ดีได้

ในการนี้ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม จึงขอลงนามอนุมัติโครงการผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อดัชนีมวลกายของผู้มารับบริการแพศหญิงคลินิกไร้พุงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และขออนุญาตนำโครงการดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

ดวงดาว ศรีวุฒิ

(นางดวงดาว ศรีวุฒิ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ.....

(นายสุกิจ ทิพพิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ชื่อโครงการ

ผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อดัชนีมวลกายของผู้รับบริการเพศหญิง คลินิกไร้พุงโรงพยาบาลจุน-ตำบลห้วยข้าวก่ำ อําเภोजุน จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๓

๑. หลักการและเหตุผล

ค่าดัชนีมวลกาย Body Mass Index (BMI) เป็นมาตรการที่ใช้ประเมินภาวะอ้วน และผอมในผู้ใหญ่ ตั้งแต่อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป สามารถทำได้โดยการชั่งน้ำหนักตัวเป็นกิโลกรัม และวัดส่วนสูงเป็นเซนติเมตร แล้วนำมาหาดัชนีมวลกาย โดยใช้สูตร (กิโลกรัม) หารด้วยส่วนสูง (เมตร) ยกกำลัง ๒ องค์การอนามัยโลกได้กำหนดเกณฑ์ภาวะน้ำหนักเกิน สำหรับประชากรเอเชีย คือผู้ที่มีดัชนีมวลกาย ≥ 23 กิโลกรัม/เมตร^๒ ส่วนเกณฑ์ผู้ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน สำหรับประชากรในทวีปยุโรป และอเมริกา คือ ผู้ที่มีดัชนีมวลกาย ≥ 25 กิโลกรัม/เมตร^๒ ตัวเลขที่ได้จะสะท้อนถึงอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งภาวะน้ำหนักเกินเป็นปัญหาที่สำคัญด้านสาธารณสุขโลก เพราะผู้ที่มีภาวะน้ำหนักเกินมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคต่างๆ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง หลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ ข้อเสื่อมในกระดูก น้ำตื้น ภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ

รายงานจากวารสารการแพทย์ The New England Journal of Medicine ตีพิมพ์เมื่อเดือนมิถุนายน ๒๐๑๗ ศึกษาเรื่องดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI) ของประชากร ๑๙๕ ประเทศ ตั้งแต่ปี ๑๙๘๐-๒๐๑๕ บ่งชี้ว่า ขณะนี้ประชากรโลกกว่า ๓๐ เปอร์เซ็นต์ หรือกว่า ๒ พันล้านคนทั่วโลก เข้าข่ายน้ำหนักเกิน (Overweight) และเป็นโรคอ้วน (Obesity) ในจำนวนผู้ที่ถูกระบุเป็นโรคอ้วน พบผู้ใหญ่ถึง ๖๐๓ ล้านคน และจากจำนวนผู้เสียชีวิต ๔ ล้านคน ในปี ๒๐๑๕ พบว่า ผู้เสียชีวิตมีค่า BMI เกิน ๒๕ และกว่า ๒ ใน ๓ ของคนเหล่านี้เสียชีวิตเพราะโรคเกี่ยวกับหัวใจ

รายงานสุขภาพคนไทยปี ๒๕๕๗ พบว่าคนไทยที่มีอายุมากกว่า ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวนมากกว่า ๑ ใน ๓ มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนเพิ่มขึ้น โดยมีอัตราของภาวะน้ำหนักเกินเพิ่มขึ้น ๒ เท่า (จากร้อยละ ๑๗.๒ เป็นร้อยละ ๓๔.๗) และภาวะอ้วนเพิ่มขึ้นเกือบ ๓ เท่า (จากร้อยละ ๓.๒ เป็นร้อยละ ๙.๑) เพศหญิงเป็นโรคอ้วนมากกว่าเพศชายเกือบเท่าตัว พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพมีผลต่อการเป็นโรคอ้วน (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล (วปส.), ๒๕๕๗) อีกทั้งงานวิจัยขององค์การอนามัยโลก (WHO) ในปี ๒๐๑๑ พบว่าประชากรในประเทศไทยที่มีค่า BMI เกินกว่า ๒๕ มีสัดส่วนอยู่ที่ ๓๒.๒ เปอร์เซ็นต์ของจำนวนประชากรทั้งหมด ซึ่งสูงเป็นอันดับ ๒ ในกลุ่มประเทศอาเซียน และความชุกของภาวะอ้วนยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง (ที่มา: WHO Non-Communicable Diseases Country Profiles, ๒๐๑๑)

สถานการณ์ความชุกของภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก/ม^๒ และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน ชาย ≥ ๙๐ ซม. หญิง ≥ ๘๐ ซม.) จังหวัดพะเยา ๓ ปีซ้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๒ พบภาวะอ้วนร้อยละ ๒๘.๒๑, ๒๙.๑๔ และ ๓๐.๐๓ ตามลำดับ สถานการณ์ความชุกของภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก/ม^๒ และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน ชาย ≥ ๙๐ ซม. หญิง ≥ ๘๐ ซม.) อําเภोजุน ๓ ปีซ้อนหลังตั้งแต่ปีพ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๒ พบภาวะอ้วน ๓๓.๐๘, ๓๔.๖๓ และ ๓๕.๖๕ ตามลำดับ ส่วนสถานการณ์ความชุกของภาวะอ้วน (BMI ≥ 25 กก/ม^๒ และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน ชาย ≥ ๙๐ ซม. หญิง ≥ ๘๐ ซม.) ตำบลห้วยข้าวก่ำ ๓ ปีซ้อนหลังตั้งแต่ปีพ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๒ พบภาวะอ้วน ๓๘.๘๘, ๔๑.๙๓ และ ๔๑.๑๓ ตามลำดับ ซึ่งทั้งจังหวัดพะเยา อําเภोजุน และตำบลห้วยข้าวก่ำ มีแนวโน้มภาวะอ้วนลงพุงสูงขึ้นเรื่อย ๆ (HDC จังหวัดพะเยา สืบค้นเมื่อ ๒๐/๐๗/๖๓)

แผนงานโครงการ

ได้รับการตรวจสอบและรับรองสำเนา

กลุ่มงานพัฒนาระบบสุขภาพ

งานตรวจสอบภายใน

วันที่ ๒๐/๐๗/๖๓

รายงานจากสุขภาพคนไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่าปัญหาโรคอ้วนกลุ่มที่น่าเป็นห่วง คือ ผู้หญิงไทย ที่มีการสูญเสียปัญหาจากน้ำหนักเกิน และโรคอ้วนมากกว่าผู้ชายเกือบเท่าตัว และที่สำคัญคือ ภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน ได้กลายเป็นปัจจัยเสี่ยงอันดับหนึ่ง ที่ส่งผลต่อสุขภาพของผู้หญิงในปัจจุบัน(สุขภาพคนไทย ๒๕๕๗:ชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง...สู่การปฏิรูปประเทศจากฐานราก,๒๕๕๗) จากการศึกษาวรรณกรรมที่ผ่านมาพบว่า อุบัติการณ์การเกิดภาวะอ้วนพบในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ดังเช่นการศึกษาอุบัติการณ์ของภาวะอ้วนในประเทศสหรัฐอเมริกาที่พบว่า ผู้หญิงมีภาวะอ้วนมากกว่าเพศชาย โดยพบร้อยละ ๔๖.๕ และ ๒๘.๓ ตามลำดับ และในประเทศมาเลเซีย พบว่า ผู้ชายมีภาวะน้ำหนักเกินร้อยละ ๔.๗ ส่วนผู้หญิงมีภาวะอ้วน ร้อยละ ๗.๗(WHO.Obesity : preventing and managing the global epidemic ,๒๐๐๐) สอดคล้องกับการศึกษาของ วิชัย เอกพลากรและคณะที่ดำเนินการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ ๔ ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒ ในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบว่า ผู้ชายมีค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI) มากกว่า ๒๕ กิโลกรัม/ตารางเมตร ร้อยละ ๒๘.๔ ในขณะที่ผู้หญิง พบถึงร้อยละ ๔๐.๗ และพบอุบัติการณ์ภาวะอ้วนที่เพิ่มขึ้นในเพศหญิงจากร้อยละ ๓๔.๔ เป็นร้อยละ ๔๐.๗๓ (วิชัย เอกพลากรและคณะ,๒๕๕๔) และสอดคล้องกับการศึกษาของรัตนาศึกษาผลของการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อการลดความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานของประชากรกลุ่มเสี่ยง ตำบลทัพทัน อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดอุทัยธานี พบผู้ที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๕๐ คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๗๐.๐ เพศชาย ร้อยละ ๓๐(รัตนาศึกษา,๒๕๕๘)

จากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมาการใช้แนวคิดเกี่ยวกับการกำกับตนเอง(Self-regulation) ของ Bandura(๑๙๘๖) เป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยให้การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้ที่มีภาวะอ้วน ไปสู่พฤติกรรมเป้าหมายที่ต้องการ โดยการกำกับตนเองในการบริโภคอาหาร การออกกำลังกายและการควบคุมอารมณ์ โดยให้กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้กำหนดเป้าหมายลงมือกระทำ และเห็นผลลัพธ์ของการกระทำด้วยตัวเอง ตามกระบวนการหลักดังนี้ การสังเกตพฤติกรรมบริโภคอาหาร การออกกำลังกายและการควบคุมอารมณ์ของตนเอง การตั้งเป้าหมายเชิงบวก การบันทึกพฤติกรรมและประเมินข้อมูลเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ อันจะนำไปสู่กระบวนการตัดสินใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหาร การออกกำลังกายและการควบคุมอารมณ์อย่างต่อเนื่อง กระบวนการดังกล่าวหากมีการทำเป็นวงจรอย่างต่อเนื่องจะส่งผลให้สามารถลดน้ำหนักลงได้ ดังปรากฏในงานวิจัยต่างๆ เช่นการศึกษาผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อพฤติกรรมการลดน้ำหนักและน้ำหนักตัวของบุคลากรสาธารณสุขหญิงที่มีภาวะน้ำหนักเกิน จำนวน ๖๐ คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ ๓๐ คนโดยกลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการกำกับตนเองส่วนกลุ่มควบคุมได้รับความรู้ในการปฏิบัติตนจากพยาบาลตามปกติเครื่องมือที่ใช้ในการทดลองประกอบด้วยโปรแกรมการกำกับตนเอง คู่มือให้ความรู้เรื่องภาวะน้ำหนักเกินแบบบันทึกการกำกับตนเองและเครื่องชั่งน้ำหนัก พบว่าภายหลังการทดลองกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยผลต่างคะแนนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการควบคุมอารมณ์ และน้ำหนักตัวมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕($t = 10.84, p < .001; t = 12.03, p < .001; t = 7.55, p < .001$ และ $t = -11.81, p < .001$ ตามลำดับ (คณิตา จันทวาส, ๒๕๕๘) และผลการศึกษา ประสิทธิภาพการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยการกำกับตนเองของบุคลากรที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคอ้วน โรงพยาบาลเลิดสิน จำนวน ๘๐ คน เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ ๔๐ คนกลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยการกำกับตนเอง ๕ ขั้นตอนคือ ๑) การสังเกตตนเอง ๒) ตั้งเป้าหมายและวางแผนด้วย AIC ๓) กระบวนการ

แผนงานโครงการ

ได้รับการตรวจสอบ และรับรองสำเนา

กลุ่มงานพัฒนาระบบสุขภาพ

งานตรวจสอบภายใน

ตัดสิน ๔) เสริมการกำกับตนเอง ๕) แสดงปฏิกิริยาต่อตนเอง กลุ่มควบคุม ได้รับโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๒ ขั้นตอน ๑) ตรวจสอบสุขภาพและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐.๒๘) อบรมเชิงปฏิบัติการพบว่า กลุ่มทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรม ๓๐.๒๘) ที่ถูกต้องเพิ่มมากขึ้นจาก ๑๐.๖๐ เป็น ๑๙.๕๗ และเพิ่มมากกว่ากลุ่มควบคุม สามารถลดภาวะเสี่ยงต่อโรคอ้วนได้ ส่งผลให้ค่า BMI เส้นรอบเอว และค่าไขมันในเลือดลดลง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) (พรทิพย์ ลยานันท์, ๒๕๕๕) และผลการศึกษาผลของโปรแกรมควบคุมน้ำหนักโดยประยุกต์แนวทางการกำกับตนเองต่อดัชนีมวลกายของประชาชนที่มีน้ำหนักเกินในอำเภอทองจังหวัดชลบุรี กลุ่มตัวอย่างเป็นประชาชน อายุ ๓๕-๖๐ ปี จำนวน ๖๐ คน ที่มีดัชนีมวลกายตั้งแต่ ๒๓ กก/ม² ขึ้นไป ประชาชนกลุ่มทดลองให้โปรแกรมควบคุมน้ำหนักโดยประยุกต์แนวทางการกำกับตนเอง เป็นเวลา ๙ สัปดาห์ ๆ ละ ๑ ครั้ง ๆ ละ ๕๐ นาที สำหรับประชาชนกลุ่มเปรียบเทียบดำเนินชีวิตตามปกติ พบว่า พฤติกรรมการบริโภค และพฤติกรรมการออกกำลังกายของประชาชนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญที่ ($p < 0.001$) และมีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นมากกว่าของประชาชนกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญที่ ($p < 0.001$) และดัชนีมวลกายของประชาชนกลุ่มทดลองลดลงเหลือน้อยกว่าก่อนทดลองและลดลงเหลือน้อยกว่าประชาชนกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญที่ ($p < 0.05$) (ภาณี พันธุ์พรมและคณะ, ๒๕๖๐)

๑๐ ปีของการดำเนินงานคนไทยไร้พุง โดยการจัดบริการให้คำปรึกษาในคลินิก DPAC ได้มีการปรับรูปแบบการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่มีภาวะอ้วน ใช้กลยุทธ์ ๓ อ. ๒ส. ทั้งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การควบคุมอารมณ์ งดสูบบุหรี่และงดดื่มสุรา มาจัดรูปแบบการให้บริการเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จากการดำเนินงานที่ผ่านมาจะเห็นว่ากลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง ๓ อ. ๒ส. แต่ไม่สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างยั่งยืน ผู้วิจัยจึงได้พัฒนารูปแบบการให้บริการคลินิก DPAC โดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีการกำกับตนเองเพื่อศึกษาการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการลดน้ำหนักและดัชนีมวลกายของผู้รับบริการในคลินิก DPAC โรงพยาบาลจุน ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ผู้วิจัยจึงได้จัดโปรแกรมการกำกับตนเองในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการลดดัชนีมวลกาย ของผู้รับบริการเพศหญิงที่มีภาวะดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการลดดัชนีมวลกายให้เป็นไปอย่างเหมาะสม เป็นการป้องกันโรคเรื้อรังและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นทำให้เกิดภาวะสุขภาพที่ดีต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยผลต่างคะแนนพฤติกรรมการออกกำลังกายของกลุ่มผู้รับบริการหญิง ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ในคลินิก DPAC ในระยะก่อนและหลังการทดลอง

๓. สถานที่ดำเนินการ/ผู้รับผิดชอบ

๓.๑ สถานที่ดำเนินการ : คลินิก DPAC โรงพยาบาลจุน ตำบลห้วยข้าวเก่า อ.จุน จ.พะเยา

๓.๒ ผู้รับผิดชอบ : นางดวงดาว ศรีวุฒิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔. ระยะเวลาในการดำเนินการ

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

แผนงาน/โครงการ

ได้รับการตรวจสอบ และรับรองสำเนา

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศ

งานตรวจสอบภายใน

๕. วิธีการดำเนินงาน
อบรมเชิงปฏิบัติการหุ่นสวยไร้พุงด้วยธงโภชนาการ ครั้งที่ ๑ สัปดาห์ที่ ๑ (ใช้เวลา ๔ ชั่วโมง) หุ่นสวยไร้พุง
ด้วยธงโภชนาการสถานศึกษาที่คลินิก DPAC ฝ่ายเวชศาสตร์ชุมชน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ กิจกรรมสร้างสัมพันธภาพ และ
แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลตนเองและกำกับตนเอง ด้านการบริโภคอาหาร ให้ผู้รับบริการ ได้มีการ
สังเกตตนเอง (Self-observation) เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร ซึ่งเป็นขั้นตอนแรกของการนำทฤษฎีการกำกับ
ตนเองไปใช้

๖. กลุ่มเป้าหมาย
ผู้รับบริการแพทยหญิง คลินิก DPAC โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ที่มีค่าดัชนีมวลกายระหว่าง ≥ 25 กิโลกรัมต่อตาราง
เมตรจำนวน ๔๕ คน

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ภายหลังเสร็จสิ้นการทดลอง กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยผลต่างคะแนนพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร
ในระยะหลังมากกว่าก่อนการทดลองร้อยละ ๕๐

๘. งบประมาณ
งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจุฬารัตน์ โดยได้รับการสนับสนุนจากกองทุนประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลห้วยข้าวกล้า จำนวน ๑,๑๒๕ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
กิจกรรมที่ ๑ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ อบรมเชิงปฏิบัติการหุ่นสวยไร้พุงด้วยธงโภชนาการ

๑.๑ ค่าใช้สอย

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๕ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงินจำนวน ๑,๑๒๕ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๒๕ บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๑,๑๒๕ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

แผนงาน/โครงการ

ได้รับการตรวจสอบ และรับรองสำเนา

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศ

งานตรวจสอบภายใน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
เพื่อให้ได้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ต่อ แก่ประชาชนที่มี BMI เกิน และเพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อ
เรื้อรัง นำมาซึ่งสุขภาพดีต่อไป

๑๐. ผู้เขียนโครงการ/รับผิดชอบ

(ลงชื่อ)
(นางดวงดาว ศรีวุฒิ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)
(นางประกายมาส ดอกหอม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)
(นายสุกิจ ทิพพิทากร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุน

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ)
(นายไกรสุข เพชรบุรีณ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

แผนงานโครงการ
ได้รับการตรวจสอบ และรับรองสำเนา
กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศ
ตรวจสอบภายใน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬ
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลจุฬ

วัน/เดือน/ปี 1- 2 ส.ค. 2563

หัวข้อ: โครงการผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อต้นทุนของผู้นำบริการพิเศษหญิง
..... คลินิกไร้พุงโรงพยาบาลจุฬ

รายละเอียดข้อมูล
.....
.....
.....

Link ภายนอก :
.....

หมายเหตุ:
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

(..... น.อ.ดิศพร มุสิกมุนี.....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการ ส.ศ.....

วันที่.....เดือน 2 ส.ค. 2563.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

วันที่.....เดือน 2 ส.ค. 2563.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(..... 40m.....)

นางสาวปาริชาติ จักป้อ

วันที่.....เดือน 2 ส.ค. 2563.....พ.ศ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬร อำนวยการช่วยอ่า อำนวยการ จังหัดพะเยา

ที่ พย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐๑

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานสรุปลการดำเนินงานโครงการ ปังบประมาณ ๒๕๖๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่
อำนวยการช่วยอ่า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬร

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬร ได้กำหนดภารกิจหลักของหน่วยงานในการดำเนินการ และให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำนวยการช่วยอ่า ในการตอบแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เพื่อเป็นไปตามนโยบายของรัฐข้อ ๑๐ เรื่องการส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการ ป้องกันปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐและใช้แบบประเมิน ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ แสดงออกถึงความโปร่งใส ตรวจสอบได้ในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดความคุ้มค่า สมแก่ประโยชน์ภาครัฐ ซึ่งในการดำเนินกิจกรรมการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ อำนวยการช่วยอ่า ของโรงพยาบาลจะได้รับงบประมาณสนับสนุนจากเทศบาลอำนวยการช่วยอ่า

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขอรายงานสรุปลการดำเนินงานโครงการ ปังบประมาณ ๒๕๖๒ และได้รับการจัดสรรงบประมาณภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่อำนวยการช่วย อ่า ปังบประมาณ ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ และขออนุญาตนำสรุปลการดำเนินโครงการ ดังกล่าวเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวปาริชาติ จักป้อ)

นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ.....

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬร

รายงานการประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ 2562

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลห้วยข้าวกล้า

วันที่ 4 กันยายน พ.ศ. 2562

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลห้วยข้าวกล้า

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นายไพโรจน์	ราหุรักษ์	ประธานกองทุนฯ
2.นางประกายมาส	ดอกหอม	กรรมการ
3.นางอาทิตย์	ทิพย์ศรี	กรรมการ
4.นางสาวอำพร	นพกวด	กรรมการ
5.นายอัครเดช	คันทะวี	กรรมการ
6.นางอำไพ	หะรังกุล	กรรมการ
7.นายอเนก	พิมลพันธ์	กรรมการ
8.นายณัฐศักดิ์	ดุษฎี	กรรมการ
9.นายมนู	ไชยจำเริญ	กรรมการ
10.นายกอบชัย	ไชแก้ว	กรรมการ
11.นายภูซังค์	มหาวงศนันท์	ผู้ช่วยเลขานุการ
12.นายภักดี	ใจคำ	กรรมการ
13. น.ส.สุทธิดาพร	สุขยัง	กรรมการ
14. นายอนุชา	ศรีใจอินทร์	อนุกรรมการ
15. นางลัดดาวัลย์	เปาว์วัลย์	ผู้แทนภาคประชาชน
16. นางบุญเรือน	ไชยมงคล	ผู้แทนภาคประชาชน
17. นายพิเชษฐ์	โนศรี	เลขานุการ
18. นางพิกุล	ศรีธรรม	กรรมการ
19. น.ส.จิราภรณ์	เจนใจ	อนุกรรมการ
20. นายอนุกุล	พัฒนทวีกิจ	อนุกรรมการ
21. นายสมเกียรติ	ไชยสถาน	กรรมการ
22. นางทิพย์วี	สมบัติปัญญา	อนุกรรมการ

สำเนาถูกต้อง

ทิพย์ ๖๖

(นางทิพย์วี สมบัติปัญญา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางแสงเทียน	นันทะวงศ์	ติดประชุม สสจ.พะเยา
----------------	-----------	---------------------

วาระที่ 1 เรื่อง ประธานแจ้งให้ทราบ

นายกเทศมนตรี

(นายไพโรจน์ ราษฎร์)

- รายงานสถานการณ์เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยข้าวกล้า รายรับ 602,235.58 บาทรายจ่าย จะมีงบประมาณที่ให้หน่วยงานต่างๆองค์กร / ชุมชน เขียนโครงการเพื่อขอรับเงิน ได้แก่ โรงพยาบาลจุน จำนวน 9 โครงการ , ศูนย์ย้อมชัก จำนวน 3 โครงการ , อสม. จำนวน 1 โครงการ , กลุ่มรักสุขภาพไพร จำนวน 1 โครงการ , ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 2 โครงการ และงบบริหารงาน กองทุน รวมจำนวน 593,605 บาท ดังนั้น คงเหลือ 8,630.58 บาท

วาระที่ 2 เรื่อง รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี -

วาระที่ 3 เรื่อง สืบเนื่องการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี -

วาระที่ 4 เรื่อง เพื่อพิจารณา

4.1 สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2562

นายกเทศมนตรี

(นายไพโรจน์ ราษฎร์)

ประกายมาส ดอกหอม

- สรุปโครงการ โดยเริ่มที่โรงพยาบาลจุน เพราะคุณประกายมาสจะมีประชุม ที่โรงพยาบาล
- โครงการของโรงพยาบาลจุน มี จำนวน 9 โครงการ จำนวน 193,070 บาท
 1. โครงการสานรักษ์ สร้างสุขสู่สูงวัย จำนวน 10,260 บาท

กิจกรรมคัดกรองผู้สูงอายุ จำนวน 1,679 คน ผลการดำเนินงาน แยกเป็นกลุ่ม ติดสังคม 1,669 คน ติดเตียง 4 คน ติดบ้าน 6 คน คัดกรองโรคเบาหวาน พบว่า อยู่ในกลุ่มเสี่ยงสูง 16 คน , คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง เสี่ยงสูง 161 คน คัดกรองภาวะโรคสมองเสื่อม ผิดปกติ 238 คน คัดกรองภาวะซึมเศร้า 3 คน คัดกรองช่องปาก ผิดปกติ 14 คน สรุปคัดกรองภาวะตาต้อกระจก ส่งต่อ/ตรวจซ้ำโดยทีมจักษุ ผิดปกติ จำนวน 47 คน วินิจฉัยต้อกระจก 17 คน ได้รับนัดหมาย เพื่อผ่าตัด 14 คน
 2. โครงการสานมือ ร่วมใจ ป้องกัน ขจัดภัยร้ายจากวัณโรค

มีการคัดกรองโรควัณโรค ผลการดำเนินงาน พบรายใหม่ 1 ราย รวมทั้งหมด 8 ราย รักษาครบทุกราย อัตราตาย = 0 MDRTB. = 0 ส่วนใหญ่ในพื้นที่ตำบล ห้วยข้าวกล้าจะอยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ เนื่องจากเป็นกลุ่มผู้ป่วย DM, HT มีภูมิคุ้มกัน ต่ำ กลุ่มติดสุราก็ยังพบว่ามีพฤติกรรมเสี่ยง คือ การใช้แก้วเดียวกับผู้อื่นดื่ม

คำนำหน้าชื่อ

กิตติ งาม

(นางทิพย์วิ สมบัติปัญญา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัย เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี โดยออกตรวจ SI2 ร่วมกับเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลห้วยข้าวก่ำ ตรวจร้านค้า ผ่าน 5 ร้าน แผงลอย ไม่ผ่าน 2 ผ่าน 50 ร้าน , โรงครัวในโรงเรียน ผ่านทั้งหมด 13 ร้าน , โรงครัวโรงพยาบาล ผ่าน 1 ร้าน มีกิจกรรมตรวจร้านค้า ร้านชำ ยาปฏิชีวนะ ยาสมุนไพร เพื่อเฝ้าระวังการจำหน่ายยาชุด การได้รับยาไม่ถูกต้อง โดยในปีงบประมาณ 2563 จะขอความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ ในการตรวจอาหารปรุงสำเร็จที่นำมาจำหน่ายในโรงพยาบาลการสุ่มตรวจยามาแมลงในผลไม้ ตลาดสด 2 แห่ง พบต้นหอมและกระเทียม ไม่ผ่านมาตรฐานและอยู่ในเกณฑ์อันตราย ส่วนการล้างทำความสะอาดตลาด ได้รับแจ้งจากพ่อค้าแม่ค้าว่า เทศบาลไปล้างตลาดและมีน้ำกระเด็นไปยังแผงขายของ ทำให้ได้รับความเดือดร้อน

ปลัดเทศบาล

(นายพิเชษฐ์ โนศรี)

- ในการออกล้างทำความสะอาดตลาด มีการแจ้งให้เจ้าของตลาดทราบแล้ว

ประกายมาส ดอกหอม

- การดำเนินงานมีการประสานงานกันก่อนหรือไม่

อนุกุล พัฒนทวีกิจ

- การล้างทำความสะอาดตลาด จะไปดำเนินงานประมาณ 9 - 10 โมง ตามแผนปฏิบัติงาน

นายกเทศมนตรี

(นายไพโรจน์ ราษฎร์)

- การล้างทำความสะอาด เจ้าหน้าที่ทำงานตามตารางการปฏิบัติงาน

ประกายมาส ดอกหอม

4. โครงการห้วยข้าวก่ำสุขภาพจิตสดใส ใส่ใจกันและกัน

กิจกรรมการเฝ้าระวัง การฆ่าตัวตาย เพราะผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า ทำให้มีสุขภาพจิตไม่ปกติ มีอาการหวาดระแวง ว่าคนอื่นจะมาทำร้าย มีการโทษตัวเอง ถ้าผู้ป่วยฆ่าตัวตายไม่สำเร็จ ต้องเฝ้าระวังตลอด 3 เดือน

สำเนาถูกต้อง

นายมนู ไชยจำเริญ

- มีผู้ป่วยออกบ้านอยู่ที่บ้าน เขาจะคิดฆ่าตัวตายอีกไหม

ประกายมาส ดอกหอม

- เขาจะคิดฆ่าตัวตายตลอด

นายมนู ไชยจำเริญ

ถ้าผู้ป่วยมีอาการคุมคลั่งมาจะทำอย่างไร

(นางทิพย์รี สมบัติปัญญา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ประกายมาส ดอกหอม

- สามารถมัดผู้ป่วยกับเก้าอี้หรือบันได ปีงบประมาณ 2562 ตำบลห้วยข้าวก่ำ ฆ่าตัวตายสำเร็จ 1 ราย ข้อมูลรวมอำเภอจน 8 คน ซึ่งเกินจากตัวชี้วัด

5. โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยเรียน STOP TEEN MOM

เป้าหมาย คือ นักเรียนระดับชั้น ม. 2 โรงเรียนอนุบาลจุน (บ้านบัวสถาน) และ โรงเรียนจุนวิทยาคม จำนวน 209 คน ผลการดำเนินงานของโรงเรียนอนุบาลจุน (บ้านบัวสถาน) ลาออก 3 คน โรงเรียนจุนวิทยาคม ลาออก 2 คน

6. โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงและลดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ตาบลห้วยข้าวก่ำ อำเภोजุน จังหวัดพะเยา ปี 2562

มีกิจกรรมคัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT คัดกรองได้ 98.73 % DM คัดกรอง 99.04% กิจกรรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพราะประชาชนในพื้นที่ตำบลห้วยข้าวก่ำมีการปรุงอาหารโดยใช้กะปิ, น้ำปลา, ซิอิ้ว และติตรสเค็ม

7. โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพวัยทำงาน

มีกิจกรรมอบรมแกนนำสุขภาพ เพราะประชาชนมีภาวะอ้วน และติดตามประเมินผลและให้ความรู้กลุ่มวัยทำงาน

8. โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำครอบครัว

โดยมีการอบรมเรื่อง การสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน , การป้องกันโรคทางระบาดวิทยา , ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ , การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน และเทคโนโลยี ดิจิทัล ผลการดำเนินงาน ก่อน - หลัง พบว่า กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังจากการอบรม

9. โครงการส่งเสริมเด็กตำบลห้วยข้าวก่ำ สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย

โดยมีการอบรมให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสามีหรือผู้ดูแล จำนวน 20 คน เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ , รณรงค์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ , ความรู้เรื่องพัฒนาการของเด็ก , การเลี้ยงดูบุตรหลาน การดูแลสุขภาพปากและฟัน วัคซีน การป้องกันอุบัติเหตุ โรคที่พบบ่อย

สำเนาถูกต้อง

จิราภรณ์ เจนใจ

- โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนสุขภาพตำบลห้วยข้าวก่ำ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลห้วยข้าวก่ำ ประจำปี 2562
งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน 65,770 บาท งบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น 65,770 บาท

(นางทิพย์วิ สมบัติปัญญา)

จิราภรณ์ เจนใจ

- บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ตั้งไว้ คณะกรรมการ อนุกรรมการฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของตน และเข้าใจการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ทั้งมีความรู้ ความเข้าใจในการกำหนดปัญหา กลุ่มเป้าหมายในการ

พัฒนา และแก้ไขปัญหาสภาพของกองทุนฯ ได้อย่างถูกต้อง โดยมี
กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งสิ้น 47 คน ซึ่งมีกิจกรรมที่ดำเนินงาน ดังนี้
กิจกรรมที่ 1 วันที่ 4 มิถุนายน 2562 การอบรมบทบาทหน้าที่คณะกรรมการ
กองทุนฯ, ระเบียบตามประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2561
และแผนทางเดินยุทธศาสตร์กิจกรรมที่ 2 วันที่ 6 - 7 มิถุนายน 2562 ศึกษาดู
งานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลริมปิง เรื่อง การบริหารจัดการระบบดูแล
สุขภาพฯ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ณ เทศบาลตำบลริมปิง
จังหวัดลำพูนและศึกษาดูงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโม่เมือง เรื่อง การ
บริหารจัดการระบบดูแลสุขภาพฯ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง
ณ เทศบาลตำบลโม่เมือง จังหวัดลำพูน

- โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
โดยการออกกำลังกาย ประจำปี 2562 งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน 64,700
บาท งบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น 64,700 บาท โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ
การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยการออกกำลังกาย ได้ดำเนินงานในเขตพื้นที่ตำบลห้วยข้าว
ก่ำ พื้นที่ปกครองทั้งหมด จำนวน ๑๒ หมู่บ้าน เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.
๒๕๖๒ ซึ่งมี การดำเนินงาน ดังนี้ ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจการดำเนินงาน
กลุ่มคณะกรรมการผู้สูงอายุ, ครัวจัดแข่งขันกีฬาพื้นบ้านที่มีความเหมาะสมกับ
วัยผู้สูงอายุจำนวนทั้งสิ้น ๑๐ ประเภท กีฬาที่จัดแข่งขันมีดังนี้ เกมติดเกิบ, เกม
ปิดตาตีปี๊บ, เกมปิดตากินนมจากขวด, เกมกรอกน้ำใส่ขวด, เกมโยนลูกโป่งน้ำ
ด้วยผ้า, เกมปิดตาแต่งหน้า, เกมขว้างไกลมะพร้าว, เกมตีกอล์ฟมะเขือยาว, เกม
กินวิบาก และโยนมะพร้าวเข้ารู สรุปผลการแข่งขันมหกรรมกีฬาพื้นบ้าน
ผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สีที่ชนะเลิศอันดับหนึ่ง คือ สีแดง, รองชนะเลิศ
อันดับที่หนึ่ง คือ สีเขียว, รองชนะเลิศอันดับที่สอง คือ สีเหลือง และรางวัล
ชมเชย คือ สีน้ำเงิน โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการรวมทั้งสิ้น 202 คน
โครงการฯ บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามที่กำหนด และมีผลตอบรับจาก
ผู้สูงอายุเป็นอย่างดีในการจัดกิจกรรมของโครงการฯ และมีความต้องการให้
ดำเนินโครงการต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป ผู้นำชุมชนให้ความร่วมมือ
ประสานงาน จากผลการดำเนินงานพบปัญหาและอุปสรรค คือ สภาพอากาศที่
ร้อนอบอ้าว ทางผู้รับผิดชอบโครงการจะนำมาปรับปรุง และปรับเปลี่ยนวันเวลา
ในการจัดกิจกรรมต่อไป

สำเนาถูกต้อง

จิราภรณ์ เจนใจ

- โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุ และคนพิการตำบลห้วยข้าวก่ำ วันที่ ๖/๖/๒๕
ประจำปี 2562 งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน 71,850 บาท งบประมาณที่ใช้

(นางทิพย์วี สมบัติปัญญา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ไป 23,450 บาท อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย จำนวน 48,400 บาท สรุปการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการฯ ได้จัดกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2562 จัดกิจกรรมประชุมชี้แจงเพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกัน ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านไชยสถาน หมู่ที่ 7

กิจกรรมที่ 2 วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2562 จัดอบรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ และการใช้อุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ 3 การอยู่เฝ้า ปฏิบัติงานประจำศูนย์ฮอมฮักตำบลห้วยข้าวกล้า เพื่อให้บริการผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู จำนวน 8 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2562 - 2 กันยายน 2562

กิจกรรมที่ 4 ส่งมอบอุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ และออกติดตามการใช้อุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง จำนวน 11 คน เดือนละ 2 ครั้ง จำนวน 8 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2562 - 20 กันยายน 2562 (อยู่ระหว่างดำเนินการให้เสร็จสิ้น)

กิจกรรมที่ 5 สรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ (อยู่ระหว่างดำเนินการให้เสร็จสิ้น)

นฤนาท ศรีใจอินทร์

- เรื่องการระบาดของโรคไข้เลือดออก สถานการณ์ยังน่ากังวล ในจังหวัดพะเยา พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ณ วันที่ 4 กันยายน 2562 มีผู้ป่วยสะสม 324 คน อัตราป่วย 67.76 ต่อแสนประชากร อยากจะแนะนำให้ผู้ปกครองให้บุตรหลานทายากันยุงเวลาไปโรงเรียนด้วย

สำเนาถูกต้อง

นายกเทศมนตรี

(นายไพโรจน์ ราษฎร์)

- ต่อไปเป็นการนำเสนอของกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข

(นางทิพย์วิ สมบัติปัญญา)

อำพร นพกวด

- โครงการอาหารปลอดภัย ห่วงไกลโรคมะเร็ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มีกิจกรรมการอบรมแกนนำ 12 หมู่บ้าน หมู่บ้านละ 5 คน รวม 60 คน

ค่าใช้จ่ายในโครงการจะมีค่าป้ายไวนิล ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าวิทยากร 4 ชั่วโมง 1,600 บาท สถานที่อบรม ณ ศูนย์การเรียนรู้บ้านสันป่าก้า มีการทำจุลินทรีย์ขี้ควาย เพื่อใช้ในการปลูกผักปลอดสารพิษ

- ข้อเสนอแนะ คือ สถานที่ในการจัดอบรมอยู่ไกล และอยากจะเพิ่ม

กลุ่มเป้าหมาย เพราะมีประชาชนสนใจอยากจะอบรมเป็นจำนวนมาก และอยากให้มีการเรียนรู้หลากหลาย

นายกเทศมนตรี

(นายไพโรจน์ ราษฎร์)

- ค่าวิทยากร ตามระเบียบได้ 600 บาทต่อชั่วโมง

อำพร นพกวด

- งบประมาณไม่เพียงพอ ก็ได้แค่ชั่วโมงละ 400 บาท

ณัฐวุฒิ พุทธรังค์

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 2 โครงการ ได้แก่ โครงการส่งเสริมสุขภาพศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ที่ 1 และหมู่ที่ 8 รวมจำนวน 16,115 บาท กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครอง มีการอบรมให้ความรู้ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพโรคและภัยสุขภาพ

วาระที่ 4 เรื่อง เพื่อพิจารณา

4.2 เพิ่มเติมระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยข้าวกล้าและระเบียบของศูนย์ซ่อมอีกในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้ผู้ปฏิบัติงานที่เป็นประโยชน์ต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ภุชงค์ มหาวงศ์นันท์

- ตามคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 หมวด 2 การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ 5 กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน 5.1 เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

5.1.1 ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

5.1.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

- โครงการที่องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เขียนเข้ามาของบ โดยจะเป็นโครงการที่อบรมแกนนำนักเรียน เพื่อให้ความรู้และออกไปปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียงโดยมีทีม CG เป็นพี่เลี้ยง ก็อยากหารื้อในที่ประชุมเพื่อจะนำไปปรับปรุงระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในเรื่องค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน เพื่อไม่ให้ขัดต่อระเบียบ ว่าควรจะเป็นเท่าไร

สำเนาถูกต้อง

ภักดี ใจคำ

- กลุ่มนักเรียนที่เป็นแกนนำ จะไม่ไปเข้าชั้นกับจิตอาสาของโรงเรียนใหม่ *กิตติ วัฒนา*
เพราะจะได้คะแนนด้วย

(นางทิพย์รวี สมบัติปัญญา)

กอบชัย ไช้แก้ว

- มีการอบรมให้ความรู้ก่อนแล้วจึงลงไปปฏิบัติงานในพื้นที่ *กิตติ วัฒนา*

ภุชงค์ มหาวงศ์นันท์

- ใช้ครัววัตถุประสงค์คืออยากให้เด็กมีความผูกพันกับผู้สูงอายุและปลูกฝังความ

กตัญญูและสามารถดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้เบื้องต้น

- สุทธิดาพร สุขยิ่ง - ให้นักเรียนไปดูแลกลุ่มผู้ป่วย ไข้ไหม จันก็น่าจะมีค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- นายกเทศมนตรี
(นายไพโรสณย์ ราษฎร์) - กิจกรรมการออกเยี่ยมผู้ป่วยอยู่ในโครงการไข้ไหม
- กอบชัย ไข่แก้ว - ในการเขียนโครงการ ก็ให้ระบุค่าใช้จ่ายในกิจกรรมการออกเยี่ยมผู้ป่วยให้ชัดเจน
- ภูษงค์ มหาวงศนันท์ - ค่าพาหนะไป กลับ เทียวละ 50 บาท รวม 2 เทียว 100 บาท
- พิเชษฐ์ โนศรี - ถ้าออกเยี่ยมบ้านทั้งวัน ก็ใช้อัตรานี้ไข้ไหม
- นายกเทศมนตรี
(นายไพโรสณย์ ราษฎร์) - ขอความเห็นจากคณะกรรมการทุกท่าน
- มติที่ประชุม : มีมติเป็นเอกฉันท์ ค่าพาหนะไป กลับ เทียวละ 50 บาท รวม 2 เทียว 100 บาท
- สุทธิดาพร สุขยิ่ง - การกำหนดอัตราค่าพาหนะ หากจะกำหนดให้กำหนดให้ชัดเจนเป็นไป-กลับ 100 บาท เพื่อแนบทำระเบียบฯ หากถ้าในอนาคตระเบียบมีการเปลี่ยนแปลง ท่านคณะกรรมการค่อยมาประชุมกันอีกครั้ง เพื่อแก้ไขค่าพาหนะให้มีความเหมาะสม
- นายกเทศมนตรี
(นายไพโรสณย์ ราษฎร์) - ใครจะเสนออะไรเพิ่มเติม หากไม่มีผมขอมติที่ประชุม เพื่อรองรับการออกระเบียบฯ การจ่ายเงินค่าตอบแทนพาหนะไป-กลับ สำหรับ Cg น้อย ในอัตราคนละ 50 บาท ไปกลับ 100 บาท
- มติที่ประชุม : ที่ประชุมมีมติเป็นเอกฉันท์ ให้คณะกรรมการชุดดังกล่าว เพิ่มเติมระเบียบการจ่ายเงินค่าพาหนะไป-กลับ สำหรับ Cg น้อย คนละ 100 บาท
- ให้ฝ่ายเลขานุการร่างกำหนดการจ่ายเงินด้วย หากมีการนำ Cg น้อย ออกไปดูแลผู้ป่วย หรือไปร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ให้เบิกค่าพาหนะเทียวละ 50 บาท ไป-กลับ 100 บาท โดยผู้ที่ได้รับต้องผ่านการอบรมมาแล้วอย่างน้อย 70 ชั่วโมง

สำเนาถูกต้อง

พิมพ์ ๕๔

(นางทิพย์วี สมบัติปัญญา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วาระที่ 4 เรื่อง เพื่อพิจารณา

4.3 แนวทางการขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ตำบลห้วยข้าวกำ ปิงงบประมาณ 2563

ภุชงค์ มหาวงศนันท์ - ในการเสนอโครงการในปีงบประมาณ 2563 ก็ให้ส่งโครงการมาเพื่อจะได้
ประชุม พิจารณางบในเดือนตุลาคม 2562

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

นายกเทศมนตรี

(นายไพโรจน์ ราษฎร์) - ในวันที่ 24 กันยายน 2562 จะมีคณะเจ้าหน้าที่จากเทศบาลตำบลช่อแฮ
จ.แพร่ มาศึกษาดูงานศูนย์ซ่อมอีก ซึ่งตรงกับงานจังหวัดเคลื่อนที่ ทำให้นายก
ไม่ว่างต้อนรับทีมศึกษาดูงาน

ปิดประชุม 16.00 น.

ลงชื่อ.....ผู้จัดบันทึกการประชุม

(นายอนุกุล พัฒนทวีกิจ)

อนุกรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(นายภุชงค์ มหาวงศนันท์)

ผู้ช่วยเลขานุการ

สำเนาถูกต้อง

พิณ 22

(นางทิพย์วี สมบัติปัญญา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายพิเชษฐ์ โนศรี)

เลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายไพโรจน์ ราษฎร์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ใบลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ และอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยข้าวก่ำ

ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 4 กันยายน 2562

ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลห้วยข้าวก่ำ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	เบอร์โทรศัพท์
1	นายไพโรจน์ ราชรักษ์	ประธานกองทุนฯ		081-980 9627
2	นางประทุมมา อดิษฐ์	กรรมการ		
3	นางอาทิตย์ ทิพย์	กรรมการ		086-7498981
4	นางสาววิมล นพาค	"		088-1315716
5	นายอัครเดช ดันหา	"		097-9693266
6	นางอัมรินทร์ น.ธัญ	"		084 9505569
7	นายอัครเดช นพาค	"		081 6505297
8	นายสุวิทย์ อดิษฐ์	"		088-9794498
9	นายสมชาย ไชยคำเงิน	"		081-289 8615
10	นายอัครเดช นพาค	"		0908957384
11	นางอัมรินทร์ นพาค	ผู้ร่วมดำเนินงาน		084-1315716
12	นายอัครเดช อดิษฐ์	กรรมการ		083-5165620
13	น.ส.สุวิทย์ นพาค	กรรมการ		081-882-1880
14	นายอัครเดช นพาค	อนุกรรมการ		087-9108132
15	นายอัครเดช นพาค	ผู้ร่วมดำเนินงาน		098-7569651
16	นางอัมรินทร์ นพาค	ผู้ร่วมดำเนินงาน		091-1130125
17	นายพิเชษฐ์ ไชย	กรรมการและเลขานุการ		
18	นายอัครเดช อดิษฐ์	กรรมการ		089-5561510
19	นส. อัครเดช นพาค	อนุกรรมการ		
20	นายอัครเดช นพาค	กรรมการ		0814525513
21	นายสมเกียรติ ไชยคำเงิน	กรรมการ		0855456514
22	นายอัครเดช นพาค	อนุกรรมการ		083-2513594
			สำเนาถูกต้อง	
			(นางทิพย์วดี สมบัติชัย)	
			นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

ภาพประกอบ



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลจุฬ

วัน/เดือน/ปี : - 4 ม.ค. 2563

หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

ตำบลห้วยข้าวก่ำ

รายละเอียดข้อมูล

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬ ได้กำหนดภารกิจหลักของหน่วยงานในการดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอจุน ในการตอบแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เพื่อเป็นไปตามนโยบายของรัฐ ข้อ ๑๐ เรื่องการส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐและใช้แบบประเมิน ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐแสดงออกถึงความโปร่งใส ตรวจสอบได้ในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดความคุ้มค่า สมแก่ประโยชน์ภาครัฐ ซึ่งในการดำเนินกิจกรรมการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอจุน ของโรงพยาบาลจะได้รับงบประมาณสนับสนุนจากเทศบาลตำบลห้วยข้าวก่ำ

Link ภายนอก :

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง..... ผอ.กลุ่มงานทั่วไป จุฬ

วันที่.....เดือน 4 ม.ค. 2563 พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

วันที่.....เดือน 4 ม.ค. 2563 พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)

นางสาวปาริชาติ จักป้อ

วันที่.....เดือน 4 ม.ค. 2563 พ.ศ.....