



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลจะนะ อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา โทร ๐๗๕-๒๐๗๐๖๔

ที่.....สข.๑๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ.....วันที่ 1 มีนาคม 2562

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

ตามที่ ข้าพเจ้า ได้รับงบประมาณประจำปี ๒๕๖2 โครงการ นำมาจัดศูนย์ฯ

กลุ่ม อภิบาลใจ

และจะจัดให้มีการ ☒ ประชุม ☐ อบรม ระหว่างวันที่ 1 มี.ค ๒๕๖2 ถึงวันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๖2

ณ.....สถานที่: สวด สักการะ ๔, ๖, ๗ และ ๙ ตุลาคม จำนวน 40 คน

ดังนั้น จึงขออนุมัติจัดประชุม/อบรม ตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ โดยเบิกจ่ายจาก

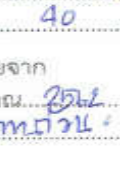
☐ เงินบำรุง ☐ เงิน CUP ☒ เงินสนับสนุนจาก อปท. ☐ เงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖2

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๙,๕๐๐ บาท (๑๖๙,๕๐๐ บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ


 (ลงชื่อ) นางพิกุล สอนกิจ
 ตำแหน่ง นางพิกุล สอนกิจ

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติ



(นางรมณี เพชรบางโคระ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ



(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

๒) โครงการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านนา

.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)โรงพยาบาลจะนะ....มีความประสงค์จะทำ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมบำบัดผู้สูบบุหรี่/ยาสูบใกล้บ้านใกล้ใจประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจาก...เทศบาลตำบลบ้านนา....เป็นเงิน...๓๖,๙๕๐...บาท(สามหมื่นหกพันเก้าร้อยห้าสิบบาท
ถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลง
รายละเอียด)

๑.หลักการและเหตุผล

บุหรี่เป็นสาเหตุหนึ่งของการเสียชีวิตที่สำคัญ ซึ่งองค์การอนามัยโลกรายงานว่าประชากรโลก
เสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ปีละ ๔ ล้านคน โดยบุหรี่/ยาสูบเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งปอดโรคปอดอุดกั้น
เรื้อรังโรคหัวใจและหลอดเลือดเส้นโลหิตในสมองแตกหรือตีบซึ่งเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD)ที่ทำให้สูญเสีย
ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย การบำบัดผู้สูบบุหรี่/ยาสูบเพื่อให้เลิกสูบ
บุหรี่/ยาสูบและการป้องกันการสูบบุหรี่/ยาสูบในผู้ที่ยังไม่สูบบุหรี่ จึงเป็นการลดการเกิดโรคที่สำคัญดังกล่าว และ
เป็นการลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจที่เกิดจากการเป็นโรคที่มีสาเหตุจากการสูบบุหรี่/ยาสูบ จากสถิติพบว่าอัตรา
การสูบบุหรี่ปัจจุบันของประชากรไทยอายุ ๑๕ปีขึ้นไปในจังหวัดสงขลามีสถิติถึง ๒๕.๓๒ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ)
ประชากรกลุ่มเป้าหมายในตำบลบ้านนา พบว่ามีอัตราการสูบบุหรี่/ยาสูบถึง ๑๕.๑จากประชากร ๘,๔๔๑ คน
(ข้อมูล HDCสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา) พบว่าการสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้ง่าย
กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวควรได้รับการบำบัดรักษาโดยการให้คำปรึกษาเพื่อเปลี่ยนพฤติกรรมและการบำบัดด้วยยา
พยาบาลเป็นบุคลากรที่มีสุขภาพที่มีบทบาทในการให้คำปรึกษาเพื่อบำบัดผู้สูบบุหรี่/ยาสูบให้เลิกสูบ แต่พบว่าผู้สูบ
มีจำนวนน้อยที่เข้าถึงระบบบริการเลิกของคลินิกเลิกบุหรี่ / ยาสูบ อาจเนื่องจากปัญหาที่ระบบการคัดกรองและ
การส่งต่อผู้ป่วยของแต่ละคลินิกมาที่คลินิกเลิกยาสูบ ประกอบกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคลินิกเลิกยาสูบมีภาระงาน
อื่น ๆ ร่วมด้วยจึงทำให้บางครั้งผู้มารับบริการมาแล้วไม่พบผู้ให้บริการจึงต้องเดินทางกลับ ทำให้เสียเวลาและรู้สึก
ว่าการเข้าถึงบริการคลินิกเลิกยาสูบยุ่งยากเลยไม่อยากมารับบริการ แม้ทางคลินิกเลิกยาสูบของโรงพยาบาลจะนะ
นัดให้มารับบริการในครั้งต่อไป

จากเหตุผลดังกล่าว โรงพยาบาลจะนะจึงจัดทำโครงการบำบัดเลิกบุหรี่/ยาสูบใกล้บ้านใกล้ใจ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสมัครใจจะเลิกยาสูบ สามารถเข้าถึงบริการได้ง่ายและเป็นกันเอง โดยไม่เสียเวลาในการเดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาลจะนะ เพียงแค่สมัครใจจะเลิกยาสูบ ทางทีมงานการบำบัดรักษาจะลงไปให้บริการถึงพื้นที่ในชุมชนของท่าน เพื่อลดปัญหา ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและสามารถเข้าถึงบริการเลิกยาสูบได้ง่ายสะดวกขึ้น และดึงชุมชนให้มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาการเข้าถึงบริการเลิกยาสูบ

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูบบุหรี่ / ยาสูบสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น
๒. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการคลินิกเลิกบุหรี่ / ยาสูบในชุมชน
๓. เพื่อให้บริการในเชิงรุกและกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้นและเลิกยาสูบได้
๔. เพื่อให้เครือข่ายสามารถนำข้อมูลผู้สูบบุหรี่วิเคราะห์และวางแผนสำหรับการป้องกันการเกิดนักสูบหน้าใหม่ในชุมชน
๕. เพื่อค้นหา / สร้างบุคคลต้นแบบด้านการเลิกยาสูบในชุมชน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- | | |
|--|-------------|
| ๑. ผู้สูบบุหรี่ / ยาสูบ ที่สมัครใจเข้าบำบัดรักษา | จำนวน ๔๐ คน |
| ๒. คณะทำงาน | จำนวน ๑๐ คน |
| ๓. กลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเชิงรุกในโครงการ ฯ | จำนวน ๒๐ คน |
| | รวม ๗๐ คน |

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤศจิกายน ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒

๕. ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่/ยาสูบ สามารถเข้าถึงบริการได้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐
๒. ผู้รับบริการบำบัดรักษาเลิกบุหรี่/ยาสูบครบโปรแกรม/สามารถเลิกยาสูบได้ร้อยละ ๓๐
๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาเลิกบุหรี่ / ยาสูบมีการบันทึกข้อมูลตามโปรแกรม JHCIS รหัสspecial PP ๑B ๕๐...

๖. กลวิธีการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

๑. สำรวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย
๒. ประชุมคณะทำงานระดมความคิดเห็น หาแนวทาง / วิธีการและรูปแบบในการดำเนินงาน
๓. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
๔. ประสานงานกับบุคคล หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้อง
๕. จัดประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดเตรียมและวางแผนการดำเนินงาน
๖. จัดเตรียมสถานที่ เอกสาร อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ
๗. ประชาสัมพันธ์โครงการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ลงพื้นที่เพื่อให้บริการกลุ่มเป้าหมายเป็นรายหมู่บ้าน ดังนี้
 - ลงทะเบียนการเข้ารับบริการบำบัดรักษาการเลิกยาสูบ/ ตรวจคัดกรองเบื้องต้น โดยการชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต วัดชีพจร
 - บริการให้คำปรึกษาการเลิกบุหรี่/ยาสูบและจ่ายยาเป็นรายบุคคล / รายกลุ่ม
 - วัดค่า Co ในกลุ่มเป้าหมายเพื่อประเมินสารเคมีที่ตกค้างในร่างกายจากการสูบบุหรี่ / ยาสูบ
 - แจ้งผลการตรวจวัดค่า Co พร้อมทั้งให้สุขศึกษา อธิบายผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการป้องกันรักษา
 - ให้ความรู้เรื่อง การป้องกันโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ / ยาสูบ
 - แจกเอกสารแผ่นพับ
 - นัดครั้งต่อไป รายละเอียด ๔ ครั้ง
๒. ติดตามหลังการบำบัดเลิกยาสูบ เป็นระยะ ๑ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน
๓. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยคณะทำงาน ตัวแทนกลุ่มเป้าหมาย และตัวแทนชุมชน
๔. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้มาเพื่อคืนให้ชุมชนใช้ในการแก้ไข วางแผนการดำเนินครั้งต่อไป
๕. สรุปผลโครงการพร้อมรายงานผล

๗. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่หมู่ที่ ๔,๖,๗ และ ๙ ตำบลบ้านนา

๘. งบประมาณ

สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา เป็นเงิน ๓๖,๙๕๐ บาท (สามหมื่นหกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันแก่คณะทำงาน

(๒๐ คน x ๗๐บาท x ๒ มื้อ)

เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

๒.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มแก่คณะทำงาน (๒๐ คน x ๒๕บาท x ๔มื้อ)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๓.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมายที่เข้าบำบัดรักษา (๕๐ คน x ๒๕บาท x ๔มื้อ)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๔.	ค่ายาสมุนไพร ผู้รับบริการ (๔๐ คน x ๔ ครั้ง / คน)	เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท
๕.	ค่าอาหารกลางวันกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (๓๐ คน x ๗๐บาท)	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๖.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มแก่กลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (๓๐ คน x ๒๕บาท)	เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
๗.	ค่าไว้นิลป้ายโครงการบำบัดเลิกบุหรี่/ยาสูบใกล้บ้านใกล้ใจ และไว้นิลประชาสัมพันธ์ ๔ หมู่บ้าน รวม ๕ ชิ้น	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
๘.	ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย (๔๐ คน x ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๙.	ค่าวัสดุ อุปกรณ์การดำเนินงาน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่/ยาสูบได้เข้าถึงบริการเลิกบุหรี่/ยาสูบเพิ่มขึ้น
- ผู้ผ่านการบำบัดรักษาเลิกบุหรี่/ยาสูบ ไม่กลับไปสูบบุหรี่ซ้ำภายใน ๑ ปี
- ผู้รับบริการบำบัดรักษายาสูบทุกรายได้รับการตรวจวัดค่า Co (Smokerlyzer)/บันทึกข้อมูลใส่รหัส special PPในโปรแกรม JHCIS และมารับบริการอย่างต่อเนื่องมากขึ้น
- มีบุคคลต้นแบบในการเลิกยาสูบเกิดขึ้นในชุมชนตำบลบ้านนา

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลจะนะ

๑๑.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๑.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗

ชื่อหน่วยงาน /องค์กร/กลุ่มคน.....

- ☐ ๑๑.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๑๑.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของอบต.
- ☐ ๑๑.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ ๑๑.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๑๑.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๑๑.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗

- ☐ ๑๑.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยงาน/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ๗(๑))
- ☐ ๑๑.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๗(๒))
- ☐ ๑๑.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓))
- ☐ ๑๑.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))
- ☐ ๑๑.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕))

๑๑.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพ.ศ. ๒๕๕๗)

- ☐ ๑๑.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ ๑๑.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ๑๑.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- ☐ ๑๑.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๑๑.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ ๑๑.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ ๑๑.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ ๑๑.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ(ข้อ ๗(๔))

๑๑.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑๑.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ ๑๑.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

- ☐ ๑๑.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๑๑.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๑๑.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๑๑.๔.๑.๘ อื่นๆ(ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ๑๑.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๑๑.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๑๑.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๑๑.๔.๑.๘ อื่นๆ(ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ ๑๑.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๑๑.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๑๑.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๑๑.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๑๑.๔.๓.๙ อื่นๆ(ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๑๑.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ

ทำงาน

- ☐ ๑๑.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๑๑.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๑๑.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๑๑.๔.๔.๙ อื่นๆ(ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๑๑.๔.๕.๑.๘ อื่น (ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๑๑.๔.๕.๒.๙ อื่น (ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๑๑.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๑๑.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

- ☐ ๑๑.๔.๖.๘ อื่น (ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๗.๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๑.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๑.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๑๑.๔.๗.๖ อื่น (ระบุ).....
- ☐ ๑๑.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))
- ☐ ๑๑.๔.๘.๑ อื่น (ระบุ).....

๑๒. ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางปราณี สงบกิจ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๓. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางเจริญสุข คำหอมกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๑๔. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท.ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลบ้านนา.....
ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- ☐ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....บาท
เพราะ.....
.....
- ☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....บาท
เพราะ.....
.....
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....
.....
- ☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่
.....(ภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ)

ลงชื่อ.....

(นายวิรัช हमะสะอะ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านนา

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....
.

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓) รายงานประชุม/โครงการ กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมแสดงความคิดเห็น
ดำเนินการ ตามภารกิจหลักที่เลือก

สรุปผลการประชาคมสุขภาพ

พื้นที่เทศบาลตำบล บ้านนา

วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๑

๑ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๘๕คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลบ้านนา, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านนา /ลางา โรงพยาบาลจะนะ , ผู้ใหญ่บ้าน ประธาน อสม.แกนนำชุมชนและ
ประชาชนทั่วไป

๒เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านนา โรงพยาบาลจะนะ ค้นข้อมูลให้กับชุมชน โดยแจ้ง
สถานการณ์โรคที่เกิดจากผลกระทบจากการสูบบุหรี่ ปัญหา/อุปสรรค และผลลัพธ์ การดำเนินงาน ของตำบลบ้าน
นาและอำเภอจะนะ

๓ได้เสนอแนะปัญหาสุขภาพของพื้นที่ โดย สมาชิก ได้เสนอ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน อนามัย
แม่และเด็ก (หญิงตั้งครรภ์ขาดความรู้ /ความรู้ไม่เพียงพอในการปฏิบัติขณะตั้งครรภ์) ภาวะทุพโภชนาการของ
เด็ก ๐-๕ ปี โรคมะเร็งต่างๆ และโรคอ้วน และได้จัดลำดับ ความรุนแรงของโรค ความสำคัญของปัญหาความยาก
ง่ายและความต้องการในการแก้ปัญหาของชุมชน พบว่า ชุมชนต้องการแก้ไขปัญหสาเหตุของการเกิดโรคความดัน
โลหิตสูง (ในผู้ชายส่วนใหญ่เกิดจากการสูบบุหรี่) โรคเบาหวาน อนามัยแม่และเด็ก ภาวะทุพโภชนาการของเด็ก ๐-
๕ ปี โรคมะเร็งต่างๆ และโรคอ้วน ตามลำดับ

๔ได้กำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคคลในชุมชนที่รับผิดชอบ ในการดำเนินการแก้ไขปัญหาร่วมกันการจัดทำ
แผนงานโครงการและประเมินผลพร้อมทั้งหาโอกาสในพัฒนาต่อไป

๕นัดจัดทำแผนงานโครงการ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

นางรุ่งรัตน์ มหาไทย ผู้บันทึกการประชุม

นางเจริญสุข คำหอมกุล ตรวจ/ทาน

๔) ภาพถ่ายกิจกรรมประกอบเพิ่มเติม







๕) หนังสือรายงานผู้บริหารรับทราบ และ/หรือพิจารณาสั่งการ และปรากฏการขออนุญาตนำมาเผยแพร่บน
เว็บไซต์ของหน่วยงานหรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจະนะ

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ..... วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ ฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจະนะ

ตามที่ ข้าพเจ้า ได้รับงบประมาณประจำปี ๒๕๖๒ โครงการบำบัดผู้สูบบุหรี่/ยาสูบใกล้บ้านใกล้ใจ และจะ
จัดให้มีการประชุม ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ อาคารเอนกประสงค์
พื้นที่ หมู่ที่ ๔,๖,๗ และ ๙ ต.บ้านนา จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ คน

ดังนั้น จึงขออนุมัติจัดประชุม ตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ โดยเบิกจ่ายจากเงินสนับสนุนจาก อปท. เป็น
จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๖,๔๕๐ บาท (สามหมื่นหกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม.ขอเสนอรายงาน เพื่อพิจารณาดังนี้

๑. เพื่อทราบ

๒. เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน <http://www.chanahospital.go.th/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์
ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นางเจริญสุข คำหอมกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

- ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน <http://www.chanahospital.go.th/>
หรือสื่ออื่น ๆ ของหน่วยงานได้

ลงชื่อ

(นายวิชชัย ยานวิมุตติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผลการพิจารณา

☒

อนุมัติ

☐

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นายสุภัทร อาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจະนะ

๖) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านWeb site หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่นและ Print Screen จากWeb site หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจนะ จังหวัดสงขลา

ตามประกาศโรงพยาบาลจนะ

เรื่อง โครงการบำบัดบุหรี / ยาสูบ ไกล่บ้าน ไกล่ใจปีงบประมาณ ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน:.....กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม.....

วัน/เดือน/ปี:.....๒๓...พฤศจิกายน...๒๕๖๑.....

หัวข้อ:...โครงการบำบัดบุหรี/ยาสูบ ไกล่บ้าน ไกล่ใจปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

บุหรีเป็นสาเหตุหนึ่งของการเสียชีวิตที่สำคัญ ซึ่งองค์การอนามัยโลกรายงานว่าประชากรโลกเสียชีวิตจากการสูบบุหรีปีละ ๔ ล้านคน โดยบุหรี/ยาสูบเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งปอด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโรคหัวใจและหลอดเลือดเส้นโลหิตในสมองแตกหรือตีบซึ่งเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD)ที่ทำให้สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย การบำบัดผู้สูบบุหรี/ยาสูบเพื่อให้เลิกสูบบุหรี/ยาสูบและการป้องกันการสูบบุหรี/ยาสูบในผู้ที่ยังไม่สูบบุหรี จึงเป็นการลดการเกิดโรคที่สำคัญดังกล่าว และเป็นการลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจที่เกิดจากการเป็นโรคที่มีสาเหตุจากการสูบบุหรี/ยาสูบ จากสถิติพบว่าอัตราการสูบบุหรีปัจจุบันของประชากรไทยอายุ ๑๕ปีขึ้นไปในจังหวัดสงขลาไม่ถึง ๒๕.๓๒ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ)ประชากรกลุ่มเป้าหมายในตำบลบ้านนา พบว่ามีอัตราการสูบบุหรี/ยาสูบถึง ๑๕.๑จากประชากร ๘,๔๔๑ คน (ข้อมูล HDCสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา) พบว่าการสูบบุหรีเป็นสาเหตุทำให้ผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้ง่าย กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวควรได้รับการบำบัดรักษาโดยการให้คำปรึกษาเพื่อเปลี่ยนพฤติกรรมและการบำบัดด้วยยา พยาบาลเป็นบุคลากรที่มีบทบาทในการให้คำปรึกษาเพื่อบำบัดผู้สูบบุหรี/ยาสูบให้เลิกสูบ แต่พบว่าผู้สูบบมีจำนวนน้อยที่เข้าถึงระบบบริการเลิกของคลินิกเลิกบุหรี / ยาสูบ อาจเนื่องจากปัญหาที่ระบบการคัดกรองและการส่งต่อผู้ป่วยของแต่ละคลินิกมาที่คลินิกเลิกยาสูบ ประกอบกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบคลินิกเลิกยาสูบมีภาระงานอื่น ๆ ร่วมด้วยจึงทำให้บางครั้งผู้มารับบริการมาแล้วไม่พบผู้ให้บริการจึงต้องเดินทางกลับ ทำให้เสียเวลาและรู้สึกว่าการเข้าถึงบริการคลินิกเลิกยาสูบยุ่งยากเลยไม่ยอมมารับบริการ แม้ทางคลินิกเลิกยาสูบของโรงพยาบาลจนะจะนัดให้มารับบริการในครั้งต่อไป

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับรองการให้ข้อมูล



(.....นางเจริญสุข คำหอมกุล.....)

ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ...

วันที่... ๒๓....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๑....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

วันที่... ๒๓....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๑....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ไศริษฐ์ ไพเราะ

(นส.ไศริษฐ์ ไพเราะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๑

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในโรงพยาบาลจนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข