



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เจริญ โทร. ๐๕๖-๐๗๙๗๙๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๒๑๑.๑ /

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทองเจริญ มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวันโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวันโรคโลก” เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทองเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เทพ眷ความจำเป็น เพื่อให้เกิดความครอบคลุมใน การค้นหาผู้ป่วยวันโรครายใหม่ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยให้ได้ตามเป้าหมายขององค์กร อนามัยโลก และกระทรวงสาธารณสุข รหัสโครงการ ๑๑-๐๖-๑๑-๕๖๘ จำนวนงบประมาณ ๗๕,๕๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน) จากแหล่งงบประมาณเงินส่งเสริมป้องกันเครือข่ายบริการสุขภาพ หมวด PP ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๑.ค่าตอบแทน(ระบุ) ค่าวิทยากร	จำนวน..... บาท
๒.ค่าใช้สอย(ระบุ)...ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
ค่าเบี้ยเลี้ยง.....	จำนวน..... บาท
ค่าที่พัก.....	จำนวน..... บาท
๓.ค่าวัสดุ(ระบุ)	จำนวน..... บาท
๔.อื่น ๆ (ระบุ) ค่าถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่	จำนวน ๗๓,๕๑๕ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๕๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

พ.ท.๖๗ ๑๗๖๙ ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายพัทธ์ธิรา รอดแสง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

พ.ท.

(นางสาวปัทมา สายสุริต)

นายแพทย์ชนาภรณ์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน ๑๖๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘

เห็นชอบตามเสนอ

.....

(..... พ.ษ.๖๗๖๙ ๑๗๖๙ ผู้รับผิดชอบ)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ PP จำนวน ๗๕,๕๑๕ บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(..... พ.ษ.๖๗๖๙ ๑๗๖๙ ผู้รับผิดชอบ)

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้ว

เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ป.๑๗๖๕

วันที่ ๑๒ ๒๕๖๔

(นางอัจนา เจริญชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(..... พ.ษ.๖๗๖๙ ๑๗๖๙ ผู้รับผิดชอบ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพสถานศรีสาธารณสุข

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....

(..... พ.ษ.๖๗๖๙ ๑๗๖๙ ผู้รับผิดชอบ)

อนุมัติ

.....

โครงการค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวัณโรค
เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวัณโรคโลก”
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเดริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
รหัสโครงการ ๑๑-๒-๐๖-๑๑-๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

องค์กรอนามัยโลกได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) เป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ (๑) กลุ่มที่มีจำนวน และอัตราป่วยวัณโรคสูง (TB) (๒) กลุ่มที่มีจำนวน และอัตราป่วยวัณโรค ที่ติดเชื้อ HIV สูง (TB/HIV) และ (๓) กลุ่มที่มีจำนวน และอัตราป่วยด้วยยาหลายนานาสูง (MDR-TB) ซึ่งประเทศไทย เป็น ๑ ใน ๑๕ ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูง ทั้ง ๓ กลุ่มดังกล่าวมา โดยปี พ.ศ. ๒๕๕๘ องค์กรอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) มีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค (Incidence) ให้ต่ำกว่า ๑๐ ต่อแสนประชากรโลก ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๔ (๒๐๓๔) กระทรวงสาธารณสุขได้ เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ วัณโรคระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงาน โดยมีมาตรการ หลักในการจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้อง (๑) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงานให้มีความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) ร้อยละ ๘๙ ของจำนวนผู้ป่วยที่คาด ประมาณจากอุบัติการณ์ (๒) เร่งรัดการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มประจำบ้าน และกลุ่มเสี่ยง วัณโรค เช่น ผู้สัมผัส ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ต้องชั่ง แรงงานข้ามชาติให้ครอบคลุม ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐ (๓) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกราย ด้วยแนวทางการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient center care) ให้มีอัตราความสำเร็จการรักษา ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ด้วยผลการดำเนินงานที่บรรลุ เป้าหมายทั้ง ๓ ที่สำคัญนี้ จะส่งผลให้อุบัติการณ์วัณโรคลดลงอย่างรวดเร็ว สร้างเป้าหมายยุติวัณโรคได้

ประเทศไทยมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ปีงบประมาณ ๑๖,๐๐๐ ราย หรือคิดเป็น ๑๕๓ ต่อประชากรแสนคน (WHO,Global TB Report ๒๐๒๐) การจะบรรลุเป้าหมายยุติวัณโรค ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๕๘-๒๕๗๔) นั้น ประเทศไทยต้องมีอัตราลดอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ ๑๒.๕ ต่อปี แผนงานควบคุมวัณโรคของกระทรวง สาธารณสุข จึงกำหนดแนวทางการควบคุมวัณโรคโดยมุ่งเน้น “หันให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาระบบ และเครือข่าย นโยบายมุ่งมั่น สร้างสรรค์นวัตกรรม” ทั้งวัณโรคที่ไวต่อยา (Drug Susceptible TB:DS-TB) และวัณโรคต่อยา (Drug Resistant-TB:DR-TB รวมทั้ง การดำเนินงานผสานวัณโรค และเอดส์เป็นสำคัญ

ตามแผนงานควบคุมวัณโรคของกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมายในการค้นหา และนำผู้ป่วย เข้ารับการรักษาให้หาย หรือสำเร็จไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕ โดยเน้นการค้นหาในกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญ ๗ กลุ่ม ได้แก่ (๑) กลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค (๒) กลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม (๓) กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน (๔) กลุ่มผู้ต้องชั่ง และบุคลากรในเรือนจำ (๕) กลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV (๖) กลุ่มแรงงานข้ามชาติ (๗) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข โดยให้เร่งรัดการค้นหา และนำผู้ที่ตรวจพบเข้ารับการรักษาให้หายขาด หรือสำเร็จ

สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรค ผลการรักษา และความครอบคลุมการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ของอำเภอเดริญ หากคาดการณ์ตามข้อมูลผู้ป่วยรายใหม่ของประเทศไทย ๑๕๐ คนต่อแสนประชากร อำเภอเดริญจะต้องค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ให้พบ ๓๐ ราย จากข้อมูลระบบวิทยาในปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

โครงการค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวัณโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวัณโรคโลก”

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเดริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รหัสโครงการ ๑๑-๒-๐๖-๑๑-๕๖๕ แหล่งงบประมาณ เงินส่งเสริมป้องกันเครือข่ายบริการสุขภาพ หมวด PP จำนวน ๗๕,๕๗๕.- บาท

ปี พ.ศ.	คันหาผู้ป่วยรายใหม่	รักษาสำเร็จ (ครบ/หาย) (เป้าหมาย ≥ ๘๘%)	เสียชีวิต ก่อนรักษาสำเร็จ (เป้าหมาย ≤ ๕%)
๒๕๖๐	๑๙	๑๗ (ร้อยละ ๗๘)	๔ (ร้อยละ ๒๒)
๒๕๖๑	๑๕	๑๐ (ร้อยละ ๖๗)	๕ (ร้อยละ ๓๓)
๒๕๖๒	๑๕	๖ (ร้อยละ ๔๖)	๕ (ร้อยละ ๓๓)
๒๕๖๓	๒๘	๑๕ (ร้อยละ ๕๓)	๑ (ร้อยละ ๓.๖๗)
๒๕๖๔	๑๙	๕ (ร้อยละ ๒๖.๗๗)	๒ (ร้อยละ ๑๐.๕๓)

จากเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข และสถานการณ์ในปีก่อนๆ ที่ผ่านมาจะเห็นว่า อำเภอตงเจริญ มีผลงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ดังนั้นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ จึงได้จัดทำโครงการคันหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวันโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวันโรคโลก” ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในการคันหาผู้ป่วยวันโรครายใหม่ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยให้ได้ตามเป้าหมายขององค์กรอนามัยโลก และกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดความครอบคลุมการคัดกรองคันหาผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่มโรค และนำผู้ป่วยรายใหม่เข้ารับการรักษาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวันโรคให้สำเร็จ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๘

๓. เพื่อลดอัตราตายของผู้ป่วยวันโรคก่อนพัฒนาะเข้มข้น ลงร้อยละ ๕๐ ของค่าเฉลี่ย ๕ ปี ย้อนหลัง (ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๑๙)

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงวันโรค ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ๑.ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ๒.ผู้ต้องชั่งในเรือนจำ ๓.บุคลากรสาธารณสุข ๔.ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ๕.ผู้ป่วยเบาหวาน ๖.ผู้สูงอายุ ๗.แรงงานข้ามชาติ จำนวน ๑,๑๓๑ คน

๔. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

- พื้นที่รับผิดชอบ ๕ ตำบล ๕๕ หมู่บ้าน ในเขตอำเภอตงเจริญ
- คลินิกรักษาวันโรค โรงพยาบาลตงเจริญ

๕. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

๕.๑ ประชุมชี้แจงโครงการแก่คณะกรรมการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ

๕.๒ จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติตามขั้นตอน

๕.๓ ดำเนินการจัดทำแบบคัดกรองด้วยวิชา และดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

๕.๔ ประสานผู้ประกอบการอีกชั้นหนึ่งที่ออกชน และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เพื่อกำหนดแผน และดำเนินการคัดกรอง พร้อมบันทึกในระบบ NTIP

๕.๕ นิเทศติดตามการดูแล และระบบติดตามการกินยาของผู้ป่วยในพื้นที่

๕.๖ คืนข้อมูล และให้ความรู้แก่ผู้นำชุมชน และประชาชนทั่วไปในเวทีต่างๆ

๕.๗ ติดตามประเมินผล และรายงานแก่ผู้เกี่ยวข้องทราบ

โครงการคันหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวันโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวันโรคโลก”

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รหัสโครงการ ๑๑-๖-๐๖-๑๑-๕๖๘ แหล่งงบประมาณ เงินส่งเสริมป้องกันเครือข่ายบริการสุขภาพ หมวด PP จำนวน ๗๕,๕๗๕.- บาท

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๗. งบประมาณ

งบประมาณจาก เงินส่งเสริมป้องกันเครื่องข่ายบริการสุขภาพ หมวด PP ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๗๕,๕๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน) แยกเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการฯ	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงวัยโรคร ๗	๑.ค่าอาหารกลางวัน/ ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๗๕,๕๑๕	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕
๒. คัดกรองวัยโรครในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่มโรค	กลุ่มโรค จำนวน ๑,๓๓ คน	- ประชุมชี้แจง คณะกรรมการฯ จำนวน ๑ ครั้ง	บาท	
๓. ถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดย ใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบ ดิจิตอล		- ประชุมสรุปผล และ คืนข้อมูลผู้มีผลเอกซเรย์ปอด ผิดปกติ		
๔. ประชุมสรุปผล และคืน ข้อมูลผู้มีผลเอกซเรย์ปอด ผิดปกติ		๒.ค่าถ่ายภาพรังสีทรวง อก โดยใช้รถเอกซเรย์ เคลื่อนที่แบบดิจิตอล จำนวน ๑,๓๓ คนฯ ละ ๖๕ บาท เป็นเงิน ๗๓,๕๑๕ บาท		
๕. เก็บ semen ของผู้มีผลเอกซเรย์ ปอดผิดปกติทุกราย				
๖. ขึ้นทะเบียน และให้การ รักษาผู้ป่วยที่ได้รับการ วินิจฉัยทุกราย				
๗. บันทึกข้อมูลการคัดกรอง วัยโรครในโปรแกรม NTP				

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- อัตราการคัดกรองหาผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่มโรค ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
- อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัยโรครปอด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๘
- อัตราตายก่อนพั้นระยะเวลาเข้มข้นของการรักษาผู้ป่วยวัยโรคร ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของ
ค่าเฉลี่ย ๕ ปีที่ผ่านมา

โครงการค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวัยโรคร เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวัยโรคล่า”
เครือข่ายบริการสุขภาพอาเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

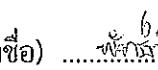
รหัสโครงการ ๑๑-๒๖-๑๑-๕๖๕ แหล่งงบประมาณ เงินส่งเสริมป้องกันเครื่องข่ายบริการสุขภาพ หมวด PP จำนวน ๗๕,๕๑๕.- บาท

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนทั่วไป มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคภัยไข้เลือดตื้น และได้รับการคัดกรองด้วยวิชาจากเจ้าหน้าที่ รพ.สต. หรือ อสม.ในพื้นที่
๒. ผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนได้รับการค้นหา และเข้ารับการรักษาเร็วขึ้น
๓. อัตราการรักษาสำเร็จของผู้ป่วยวันโรคสูงขึ้น อัตราตายของผู้ป่วยวันโรคลดลง
๔. ผู้ป่วยวันโรคในพื้นที่ได้รับความสะดวก และเข้าถึงการรักษาง่ายขึ้น

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายนุกูล อ้วมประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางพัทธ์ธีรา รอดแสง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ

(นางพัทธ์ธีรา รอดแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขออนุมัติโครงการ

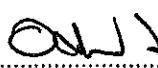
(นางสาวปัทมา สายสุริต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลดงเจริญ

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ

(พัชราภรณ์พิเชษฐาดุ (พัชราภรณ์พิเชษฐาดุ))

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

((บานะพิชัย พานะพิชัย))

อาจารย์พิชัย พานะพิชัย ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาฯ

โครงการค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวันโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวันโรคโลก”

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ彤เจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รหัสโครงการ ๑๑-๒-๐๖-๑๑-๔๖๔ แหล่งงบประมาณ เงินส่งเสริมป้องกันเครือข่ายบริการสุขภาพ หมวด PP จำนวน ๗๕,๔๑๕.- บาท