

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง

รหัสโครงการ	๒๕๖๕- ๒๖๘๖ - ๐๑ - ๐๓
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ ปี ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครตรัง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงพยาบาลตรัง กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑. นายไกรสร ไตทับเที่ยง ๒. นางสาวธารทิพย์ ไกรเทพ ๓. นางสาวเสาวนีย์ ศรีวิจิตร ๔. นางอุรวาดิ อภัยเวียนกุล ๕. นางสุทธิมาศ บุญจันทร์
วันอนุมัติ	๖ มกราคม ๒๕๖๕
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(Handwritten signatures and initials)

งบประมาณ	จำนวน ๙๙,๒๗๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยเยี่ยมบ้าน(HHC) ,ผู้พิการและผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน ในเขตเทศบาลนครตรัง จำนวน ๕๔๙ คน

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ชุมชนในเขตเทศบาลนครตรัง มีผู้ป่วยเรื้อรังที่ต้องเยี่ยมบ้านโดยสหวิชาชีพ ในปี ๒๕๖๔ โดยจำนวนผู้ป่วยที่เยี่ยมบ้าน ๕๔๙ คน มีผู้ป่วยดีขึ้นเปลี่ยนกลุ่ม ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๑ ดีขึ้นจำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๑๐ รวมดีขึ้น ๔๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๘๓ แล้วมีผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดดังนี้ อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมบ้าน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๙ อัตราผู้ป่วยส่งกลับจาก รพช./รพท./รพช. ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน ๑๔ วัน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จำนวนชั่วโมงการเยี่ยมบ้านของเจ้าหน้าที่ไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง/สัปดาห์/คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน (แผลกดทับ) ของผู้ป่วยไม่เกินคิดเป็นร้อยละ ๒.๘๙ ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านสามารถควบคุมภาวะโรคดูแลตนเองได้ คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๕ ความพึงพอใจของทีมเยี่ยมและผู้รับบริการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งผู้ป่วยแต่ละรายจะมีสภาพปัญหาที่แตกต่างกัน โดยแบ่งตามระดับความรุนแรงของผู้ป่วยและความต้องการ การช่วยเหลือที่บ้าน มีผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองได้ (กลุ่ม ๑) จำนวน ๑๕๕ คน ช่วยตนเองได้เล็กน้อย (กลุ่ม ๒) จำนวน ๒๒๐ คน ช่วยเหลือตนเองไม่ได้และมีภาวะแทรกซ้อนที่จำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (กลุ่ม ๓) จำนวน ๑๗๔ คน และผู้ป่วยที่ต้องการช่วยเหลือทำหัตถการทั้งสิ้น ๙๓ หัตถการ/คน โดยแยกเป็น Nasogastric tube(NG) ๔๐ คน Foley's cath ๒๓ คน Tracheostomy ๑๙ คน แผล Colostomy ๕ คน อื่นๆ ๖ คน และมีผู้พิการ ๔๙๗ คน แยกเป็นผู้พิการทางการมองเห็น ๒๕ คน ผู้พิการทางการได้ยิน/สื่อความหมาย ๖๓ คน ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว/ร่างกาย ๓๐๖ คน ผู้พิการทางจิตใจ/พฤติกรรม ๓๕ คน ออทิสติก ๕ คน ผู้พิการทางสติปัญญา ๕๑ คน ผู้พิการทางการเรียนรู้ ๓ คน ผู้พิการจักษุ ๙ คน โดยผู้ดูแลบางส่วนยังขาดความรู้และทักษะ ในการดูแลตามสภาพผู้ป่วยในแต่ละราย เพื่อที่จะส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วย ฟื้นฟูสภาพและดูแลผู้ป่วยให้ใกล้เคียงกับสุขภาพร่างกายและไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อนมากขึ้น และจากการดำเนินงานและวิชาการใหม่ๆ พบว่าผู้ป่วยที่ใส่สายให้อาหารทางสายยางนั้นต้องมีการถอดเปลี่ยนสายทุก ๓ - ๔ สัปดาห์ แต่ปัจจุบัน ได้มีสายยางซิลิโคนซึ่งในสามารถใส่และถอดเปลี่ยน ๒ - ๓ เดือน และการดูแลรักษาพร้อมทั้งการเจ็บป่วยในการใส่นั้นง่ายขึ้น แต่สายยางดังกล่าวไม่สามารถใช้สิทธิใดๆ ในการเบิกได้

กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลตรัง ได้เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการ จึงได้จัดทำ "โครงการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ ปี ๒๕๖๕" ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการ ได้รับการดูแลแบบองค์รวมและผู้ดูแลได้มีความรู้ที่ถูกต้อง และได้มีอุปกรณ์ที่ดีที่สุดในการดูแล เพื่อจะได้ฟื้นฟูสภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่ป่วยและสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้ตามปกติ

- วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**
- ขั้นเตรียมการ
๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
 ๒. ประชุมชี้แจงโครงการและกิจกรรมผู้ที่เกี่ยวข้อง
 ๓. เยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการโดยทีมสหวิชาชีพ

45

(Handwritten signatures and initials)

ขั้นตอนดำเนินงาน

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนผู้ป่วย Home Health Care และผู้พิการ ในชุมชนทั้งรายเก่า/รายใหม่
๒. จัดประชุมทีมงานสหวิชาชีพเพื่อการดูแลผู้ป่วย และผู้พิการรายกรณีอย่างถูกต้องและเหมาะสม
๓. จัดอบรมให้ความรู้ ผู้ป่วยเรื้อรัง/ผู้พิการ/ผู้ดูแล/อสม.
๔. กิจกรรมการดูแล/ตรวจสุขภาพและเยี่ยมผู้พิการที่บ้าน
๕. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างชุมชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพ
๖. ติดตามประเมินผลและสรุปโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วย Home Health Care / ผู้พิการ / ผู้ดูแล และอสม. ได้รับความรู้ในการดูแลตนเอง และผู้ป่วย อย่างถูกต้อง และได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน มีฐานข้อมูลพร้อมรายละเอียดของผู้ป่วยที่เยี่ยมบ้าน พร้อมทั้งการดูแลเยี่ยมบ้านมีคุณภาพตามเกณฑ์ตัวชี้วัด

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์โดยตรง

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ข้อที่ ๑ เพื่อส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการแบบองค์รวมและเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ - มีข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วย Home Health Care พร้อมทั้งแยกแยะระดับถูกต้องครบถ้วน - มีข้อมูลพื้นฐานผู้พิการ พร้อมทั้งแยกประเภทอย่างถูกต้อง
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ผู้ป่วย Home Health Care และผู้พิการได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามเกณฑ์คุณภาพตามตัวชี้วัดของการเยี่ยมบ้าน	เกิดคุณภาพการเยี่ยมบ้านที่ได้ตามเกณฑ์ตัวชี้วัดดังต่อไปนี้ - ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน ร้อยละ ๑๐๐ - ตัวชี้วัดที่ ๒ อัตราผู้ป่วยส่งกลับจาก รพศ./รพท./รพช. ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน ๑๔ วัน ร้อยละ ๑๐๐ - ตัวชี้วัดที่ ๓ อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน(แผลกดทับ) ของผู้ป่วยที่บ้านไม่เกินร้อยละ ๑ - ตัวชี้วัดที่ ๔ ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านสามารถควบคุมภาวะโรค/ดูแลตนเองได้ร้อยละ ๘๕ - ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการเกิดอุบัติเหตุการล้มเตียงของผู้ป่วยที่บ้าน ร้อยละ ๐ - ผู้พิการได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

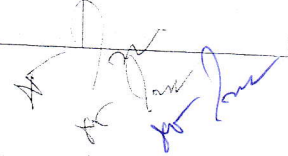
(Handwritten signatures and initials)

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
<p>๑. กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ ผู้ป่วย ผู้พิการ/ผู้ดูแล/อสม. ที่มีหัตถการ ต่างๆ</p>	<p>- ค่าอาหารว่าง - เครื่องดื่มสำหรับผู้รับการอบรมและ วิทยากร จำนวน ๑๒๐ คนๆละ ๓๐ บาท จำนวน - ๑ มื้อ เป็นเงิน = ๓,๖๐๐ บาท /</p> <p>✓ - ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๓.๗๕ ตรม. (กว้าง ๓ เมตร x ยาว ๑.๒๕ เมตร) ตรม.ละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๑ ป้ายเป็นเงิน = ๔๕๐ บาท /</p> <p>- ค่ายานพาหนะในการเข้าร่วมกิจกรรมสำหรับผู้ป่วย/ ญาติ/ผู้ดูแลในการเข้าร่วมกิจกรรมตามความเป็นจริง ทั้งนี้ไม่เกินคนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน = ๑๒,๐๐๐ บาท /</p> <p>- ค่าวิทยากรบรรยาย(ภาคทฤษฎี) จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน = ๖๐๐ บาท /</p> <p>- ค่าวิทยากรประจำฐาน(ภาคปฏิบัติ) จำนวน ๔ ฐานๆ ละ ๒ คน จำนวน ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท</p> <p>๑. ฐานป้องกันเกิดแผลกดทับ+ทำแผล ๒. ฐานการดูแลสายปัสสาวะ/อุจจาระ ที่หน้าห้อง ๓. ฐานการดูแลสายใส่อาหาร/การฝึกกลืน ๔. ฐานการป้องกันข้อติด/ทำกายภาพบนเตียง เป็นเงิน = ๔,๘๐๐ บาท /</p> <p>✓ - ค่าถ่ายเอกสาร/จัดทำเล่มสรุปโครงการ เป็นเงิน = ๖๐๐ บาท /</p> <p>รวมเป็นเงิน ๒๒,๐๕๐ บาท / (สองหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)</p>	<p>101 - 6030</p>
<p>๒. การดูแล/ตรวจสุขภาพและเยี่ยมผู้ป่วย ที่มีหัตถการที่บ้าน เยี่ยมผู้พิการที่บ้าน และผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน</p> <p>๒.๑ กิจกรรมติดตามดูแลผู้พิการที่บ้าน</p>	<p>(ไม่ใช้งบประมาณ)</p>	

(Handwritten signatures and initials)

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ ก่อจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
<p>๕.๒ กิจกรรมติดตามตรวจสอบคุณภาพเบื้องต้น ผู้พิการที่บ้าน จำนวน ๕๕๕ คน</p> <p>๕.๓ กิจกรรมให้บริการดูแล/ส่งเสริม สุขภาพแก่ผู้ป่วยที่มีเหตุการณ์ทุกประเภทที่ บ้านในชุมชนเป็นรายกรณี</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดบริเวณปลายนิ้ว พร้อม เข็มเจาะเลือด จำนวน ๒๒ กล่อง (๕๐ชิ้น/กล่อง) กล่องละ ๕๕๕ บาท เป็นเงิน = ๑๑,๙๙๐/บาท - ค่าแผ่นตรวจเลือดหาไขมันในเลือด จำนวน ๑๖ กล่อง (๒๕ชิ้น)กล่องละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน = ๓๒,๐๐๐บาท - แบบประเมินข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการ กระดาษ A๔ จำนวน ๒ หน้า (หน้า-หลัง) ๒๐๐ ชุดๆละ ๑ บาท เป็นเงิน = ๒๐๐ บาท - แบบประเมินภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยที่มีหัตถการ กระดาษ A๔ จำนวน ๔ หน้า ๒๐๐ ชุดๆละ ๒ บาท เป็นเงิน = ๘๐๐ บาท - หน้ากากอนามัย สำหรับเจ้าหน้าที่ลงปฏิบัติงาน จำนวน ๑๓ คน ๆ ละ ๖ กล่องๆ ละ ๑๑๐ บาท เป็นเงิน = ๘,๕๘๐ บาท <p>รวมเป็นเงิน ๕๓,๑๗๐ บาท</p> <p>(ห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)</p>	
<p>๕.๔ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่างชุมชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารว่าง-เครื่องดื่ม สำหรับผู้ป่วยและญาติทุก ชุมชนในเขตเทศบาลนครตรัง จำนวน ๑๔๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน = ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่าง - เครื่องดื่ม สำหรับภาคีเครือข่าย/ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและวิทยากรดำเนินการ จำนวน ๒๐ คนๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน = ๖๐๐ บาท - ค่ายานพาหนะในการเข้าร่วมกิจกรรมสำหรับผู้ป่วย/ ญาติ/ผู้ดูแลในการเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๑๔๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน = ๑๔,๐๐๐ บาท - บ้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๓.๗๕ ตรม. (กว้าง ๓ เมตร x ยาว ๑.๒๕ เมตร) ตรม.ละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๑ บ้ายเป็นเงิน = ๔๕๐ บาท 	



ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
	- ค่าวิทยากรในการเข้าร่วมเสวนา ๑. วิทยากรภายนอก จำนวน ๒ ชั่วโมง จำนวน ๓ คนๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน = ๓,๖๐๐ บาท / ๒. วิทยากรภายใน จำนวน ๒ ชั่วโมง จำนวน ๒ คนๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน = ๑,๒๐๐ บาท / รวมเป็นเงิน ๒๔,๐๕๐ บาท / (สองหมื่นสี่พันห้าสิบบาทถ้วน)	
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๒๗๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	

๓. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๓.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑
ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลตรัง

๓.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๓.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๓.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

๓.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๓.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๓.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๓.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้


๓.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ


๓.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

(Handwritten signatures and initials)

- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม


 ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นายไกรสร โตทับเที่ยง)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลตรัง
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 ม.ค. 2565


 ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน
 (นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 ม.ค. 2565



กำหนดการ

โครงการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ ปี ๒๕๖๕

(กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ ผู้ป่วยเรื้อรัง/ผู้พิการ/ผู้ดูแล/อสม. ที่มีหัตถการต่างๆ)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

สถานที่ ห้องประชุมพุทธรักษา โรงพยาบาลตรัง

- ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. - ลงทะเบียน
- ๑๓.๐๐ - ๑๓.๑๕ น. - พบปะและกล่าวความเป็นมา เกี่ยวกับการดำเนินงานการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ (นางปรีดา สารลักษณ์)
- ๑๓.๑๕ - ๑๔.๑๕ น. - อย่างไรก็ตามที่เรียกว่า “คุณภาพของการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน”
โดย นางปรีดา สารลักษณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.ตรัง
- ๑๔.๑๕ - ๑๖.๑๕ น. - การดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง/ผู้พิการและผู้ป่วยที่มีหัตถการต่างๆ ตามฐานความรู้
ดังต่อไปนี้
- ฐานที่ ๑ ฐานป้องกันการเกิดแผลกดทับ
โดย นางปรีดา สารลักษณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.ตรัง
นางสาวพิมพ์ลแข รอดสั้น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.ตรัง
 - ฐานที่ ๒ ฐานการดูแลสายปัสสาวะ/อุจจาระ ที่หน้าห้อง
โดย นางชฎาพร วรรณนะนาถ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตรัง
นางจุฑารัตน์ ชุติภาณู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตรัง
 - ฐานที่ ๓ ฐานการดูแลใส่อาหาร/การดูแลท่อเจาะคอ
โดย นางสาวศิริ ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตรัง
นางสาวกัญญภัทร แก้วแสง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.ตรัง
 - ฐานที่ ๔ ฐานการป้องกันข้อติด/ทำกายภาพบำบัดบนเตียง
โดย นางสาวชฎานิชฐ์ ชูคำ นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ รพ.ตรัง
- ๑๖.๑๕ - ๑๖.๔๕ น. - ถาม ตอบปัญหาสุขภาพทั่วไป

.....

๑. รับประทานอาหารว่าง - เครื่องดื่ม เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๔.๓๐ น. (โดยมีเจ้าหน้าที่จัด เสิร์ฟ ในห้อง

Handwritten signature

กำหนดการ
โครงการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ ปี ๒๕๖๕
(กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างชุมชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพ)
วันที่
สถานที่.....

- ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. พิธีเปิด (โดย.....)
- ๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. นำเสนอผลงาน Power point ย้อนรอย ๑ ปี การดำเนินงานเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง - เครื่องดื่ม
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างชุมชนและภาคีเครือข่าย
(โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลตรัง จำนวน ๑ ท่าน)

ผู้ร่วมเสวนา

๑. ตัวแทนพยาบาลประจำชุมชน
๒. Care Giver (อาสาสมัครผู้ดูแลผู้ป่วย)
๓. ผู้ดูแล / ญาติผู้ป่วย
๔. ผู้ป่วย

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

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ
ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๙๙,๒๗๐ บาท

เพราะ โครงการเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ผู้พิการและผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านในเขต
เทศบาลนครตรัง โดยผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ผู้พิการ ผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านและผู้ดูแล จะได้รับความรู้ใน
การดูแลตนเองและผู้ป่วยอย่างถูกต้องและได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องที่บ้าน อีกทั้งวัตถุประสงค์
กลุ่มเป้าหมาย และงบประมาณเป็นไปตามวัตถุประสงค์และระเบียบการเบิกจ่ายของกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ.....

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่ - 6 ม.ค. 2565

