



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ โทร. ๓๐๕

ที่ อต.๐๐๓๒.๐๐๘/๔๔๗ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

## เรื่องเดิม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗ ชื่อผลผลิต : โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ รหัสผลผลิต : ๒๑๐๐๒๔๐๐๖๗๐๐๐๐๐๐ ชื่อกิจกรรม : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ รหัสกิจกรรม : ๒๑๐๐๒xxxxP๒๕๕๕

## ข้อพิจารณา

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วย COPD ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓๗,๗๔๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

## ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการ ที่แนบมาพร้อมนี้

*ชชาติ*

(นายชชาติ มีรอด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เห็นชอบ

ลงนามแล้ว

เรียน นพ.สสจ.อด

ด้วย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ แผนพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วย COPD ปี ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๓๗,๗๔๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว  
 งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง  
 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด  
 ถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติแผน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

*กช*

(นางสาวสุภาณี สุชนะนาทินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

*เสรี*  
(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

*ke*  
(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓





กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)											
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
<b>๓. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย COPD ให้ได้ตามมาตรฐานจังหวัดอุดรธานี (กลยุทธ์ที่ ๓)</b> <b>(กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑)</b> ๓.๑ พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย COPD จ.อุดรธานี ให้มีคุณภาพและ ป้องกันการกำเริบเฉียบพลันของผู้ป่วย COPD (กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑)													
๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการหลัก (Core team) เพื่อจัดทำแนวทางการขยายตามแนวทางการรักษาด้วยยาให้ได้ตามมาตรฐาน (การจัดบริการโดยยา, การเลิกบุหรี่, การฉีดวัคซีนป้องกันหัดใหญ่, หูกราย/ จัดทำโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพทางปอด ตามเกณฑ์ (การจัดบริการโดยไม่ใช้ยา) (บูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ ๒.๑.๑)													
๓.๑.๑.๑ ติดตามเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ /เยี่ยมหน้างาน ๒ ครั้ง/ปี ก่อนเปิดสถานจังหวัด (ร่วมกับงานในกลุ่มงานพัฒนา)													
๓.๑.๒ สนับสนุนโรงพยาบาลให้ทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลรักษาผู้ป่วย COPD ตามมาตรฐานที่กำหนด (ยา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์) (กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑.๒)													
๓.๑.๑.๑ จัดให้มี ยา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ตามมาตรฐานให้เพียงพอใน รพช.													
๓.๑.๒ ประชุมทีม เพื่อกำหนดมาตรฐานรายการและจำนวน ยา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้เพียงพอในรพช. (บูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ ๒.๑.๑)													
๓.๑.๒.๑ จัดให้มี ยา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ตามมาตรฐานให้เพียงพอใน รพช.													
๓.๑.๒.๒ ประชุมทีม เพื่อกำหนดมาตรฐานรายการและจำนวน ยา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้เพียงพอในรพช. (บูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ ๒.๑.๑)													
๓.๑.๒.๓ ประสานงานสนับสนุน จัดหายา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้เพียงพอ ผ่านคณะทำงาน PTC จังหวัดและผู้บริหาร													
๓.๑.๓ พัฒนาระบบ consult แพทย์เฉพาะทาง ระหว่างรพช.กับรพช. (กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑)													
๓.๑.๓.๑ กำหนดผู้รับผิดชอบงาน แพทย์เฉพาะทาง/ PM ระดับอำเภอ และ แนวทางในการ Consult													
๓.๑.๒ จัดทำ Line Group เพื่อเป็นช่องทาง consult แพทย์เฉพาะทาง ระหว่างรพช.กับรพช.													
๓.๑.๔ กำกับติดตามการจัดบริการตามแนวทางที่กำหนด โดยทีม COPD จังหวัดอุดรธานี													
๓.๑.๔.๑ ออกเยี่ยมเสริมพลัง โดยทีม COPD จังหวัดอุดรธานี (บูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ ๒.๑.๒)													
<b>๔. พัฒนาศักยภาพสหวิชาชีพให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย COPD (กลยุทธ์ที่ ๔)</b>													
<b>๔.๑ พัฒนาศักยภาพ CM COPD (กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑)</b>													
๔.๑.๑ ผลักดันให้โรงพยาบาลส่งเจ้าหน้าที่อบรมหลักสูตร Spirometry จากสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ครอบคลุมอำเภอ (ยกเว้นอำเภออุดรอนกับปากท่า)													
๔.๑.๒ อบรมในพื้นที่ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย COPD ให้ได้ตามมาตรฐาน อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง (บูรณาการร่วมกับ ๒.๑.๑)													
๔.๑.๓ กำกับติดตามรพช.จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการในการดูแลผู้ป่วย COPD เพื่อพัฒนาศักยภาพ สหวิชาชีพระดับอำเภอ													
๔.๑.๔ ลงประเมินติดตามการดูแลผู้ป่วย COPD ของสหวิชาชีพรพช. ใน COPD Clinic ให้ได้มาตรฐาน													
<b>๕. พัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียน และการรหัส ICD ๑๐ให้ถูกต้อง และครบถ้วน (กลยุทธ์ย่อยที่ ๕)</b>													
๕.๑ พัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียน และการรหัส ICD ๑๐ให้ถูกต้อง ครบถ้วน (บูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ ๒.๑)													
๕.๑.๑ จัดประชุม CM COPD เรื่องการบันทึกเวชระเบียนให้ถูกต้อง ครบถ้วน (บูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ ๒.๑)													

ศศิธร ชัยศิริ  
 (นางสาวศศิธร ชัยศิริ)

(นายสมรัก อ่อนดี)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																		
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.							
๕.๑.๒ กู้กับให้ CM COPD ทุกศพประสานกับงานประกันเรื่องการลงทะเบียน ICD-๑๐ ให้ถูกต้อง และครบถ้วน																				
๕.๑.๓ ประสานงาน IT ของ รพ พัฒนาระบบเชื่อมโยงการเชื่อมโยงระบบ ICD-๑๐ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามกระบวนการ และมีคุณภาพ สามารถใช้ในการกำกับติดตาม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (COPD Report Center)																				
๕.๑.๔ กู้กับ ติดตาม วิเคราะห์รายงานข้อมูลผู้ป่วย COPD ใน HDC ทุกเดือน																				
รวมเป็นเงิน (จำนวนรายเดือน)																				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	๓๗,๗๕๐.๐๐			๑๐,๙๐๐.๐๐	๒๑,๘๕๐	๒๑,๘๕๐					๒,๕๐๐								๒,๕๐๐	
					๒๔,๓๕๐.๐๐															๐.๐๐

.....ผู้เสนอแผน  
**ชวลี**  
 (นายชูชาติ มีรอด)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้เห็นชอบแผน  
**Ke**  
 (นายเสี นพรัตน์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

.....ผู้อนุมัติแผน  
**Ke**  
 (นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

**ศศิวิทย์ ศรีคำ**  
 (นางสาวศรัญญา ศรีคำ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

**(นายสมรัก อ่อนดี)**  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป