



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลแกด้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๕๑๐

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ บนเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ตามที่กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลแกด้า ได้จัดประชุม
วางแผนการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการแพทย์แผน
ไทยและการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมดอกคูณ โรงพยาบาลแกด้า ไปแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในหัวข้อ MOIT ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป
จึงขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแกด้าต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

(นายสมพงษ์ จันทรโอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลแกด้า อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม

ที่ มค ๐๐๓๓.๓๑๓/๒

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ตามที่ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณสนับสนุนจากงบแพทย์แผนไทย เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการงบประมาณและการปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งได้ผ่านความเห็นชอบและผ่านการอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม แล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ของเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีความถูกต้องตามระเบียบของการปฏิบัติราชการภายใต้แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และการบริหารจัดการงบประมาณที่เกี่ยวข้อง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้น โดยใช้งบประมาณจากงบแพทย์แผนไทย CUP แกด้า จำนวน ๖,๘๔๐ บาท (หกพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามนี้โปรดพิจารณาลงนามอนุมัติโครงการฯ จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
☒ เห็นควรอนุมัติ
☐ ไม่ควรอนุมัติ.....

ลงชื่อ
(นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้างานแผนยุทธศาสตร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
- งบประมาณโครงการฯ ทั้งหมด ๖,๘๔๐ บาท
[] สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
โครงการที่ ๕๑..... หน้าที ๖๕-๖๖
[] เห็นควรอนุมัติ
[] เห็นควรให้ปรับ/แก้ไขกิจกรรม ที่.....หน้าที.....

ลงชื่อ
(นายมาริน ทับแสง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

.....
(นายสมพงษ์ จันทรโอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

๑. ชื่อโครงการ : พัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางสาวอภาภรณ์ อุทัยคำ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้ร่วมโครงการ : นางชฎาพร พลเยี่ยม ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้ประสานโครงการ : นางสาวอภาภรณ์ อุทัยคำ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

โทร. ๐๘๐-๔๑๗๒๔๖๒ E-mail: rbr_riri@hotmail.com

๓. ลักษณะโครงการ : เป็นโครงการ ☒ ใหม่ ☐ ต่อเนื่อง

๔. ตอบสนองตัวชี้วัด ในแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ :

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๘ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service Plan)

โครงการที่ ๒๒ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดที่ ๘๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐.๕)

ตัวชี้วัดที่ ๘๑ ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๘๒ ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยแพทย์-แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๓๕)

๕. หลักการและเหตุผล :

การให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนั้น ต้องอาศัยความรู้ความสามารถ ทักษะ ในการดำเนินงาน ไม่ว่าจะเป็น การให้บริการผู้ป่วย หัตถบำบัด ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร จำยาสมุนไพร การบริบาลมารดาหลังคลอด การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคด้วยแพทย์แผนไทย และการบันทึกข้อมูล การให้บริการต่างๆล้วนต้องอาศัยความรู้ความเข้าใจในการทำงาน ทั้งยังมีการถ่ายโอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้ง ๘ แห่ง ไปอยู่กึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด จึงถือได้ว่าการเปลี่ยนแปลงในการปฏิบัติงานหลายด้าน รวมทั้งงานแพทย์แผนไทยทั้งในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ยังต้องมีการติดต่อประสานงาน ด้านการส่งต่อการรักษาให้คำปรึกษา เพื่อให้เกิดการบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน งานภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน จำเป็นต้องมีการออกสำรวจเพื่อขึ้นทะเบียนรับรองหมอพื้นบ้านในพื้นที่อำเภอแกด้า ซึ่งมีความจำเป็นต้องประสานงานกับผู้ช่วยแพทย์แผนไทยในพื้นที่ รวมทั้งงานด้านอื่นๆที่มีความจำเป็นในการให้บริการผู้ป่วย เช่น การฟื้นฟูหลังคลอด ซึ่งในปัจจุบัน การเข้าถึงบริการหัตถบำบัดและดูแลหลังคลอดของมารดาหลังคลอดในพื้นที่ CUP แกด้า ยังถือว่ามีความท้าทายมาก เนื่องจากการเดินทางมารับบริการที่ลำบาก ไม่มีคนช่วยดูแลลูก รวมทั้งในช่วง ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อ Covid-๑๙ ทำให้ต้องลดจำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาล ทำให้การติดตามฟื้นฟูสุขภาพมารดาหลังคลอดไม่ดีเท่าที่ควร

ดังนั้น งานแพทย์แผนไทย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๖. วัตถุประสงค์ :

๖.๑ เพื่อให้เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย CUP แกด้า และผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๖.๑ เพื่อให้มารดาหลังคลอดในชุมชนได้รับบริการหัตถบำบัดและดูแลหลังคลอดอย่างทั่วถึง

๖.๒ เพื่อให้หมอพื้นบ้านในเขตอำเภอแกด้าได้รับการขึ้นทะเบียนรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทย

๒/๒๕๖๖ เข้าหมาย...

๗. เป้าหมาย : ผลที่ได้รับจากการดำเนินงาน (output)

๗.๑ เชิงปริมาณ

- เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๓ คน
- มารดาหลังคลอด จำนวน ๑๐ คน ออกให้บริการจำนวน ๒ ครั้ง / คน
- จำนวนหมอนพื้นบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรับรอง

๗.๒ เชิงคุณภาพ

- เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย CUP แกดำ และผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน แพทย์แผนไทยในปั๊บบประมาณ ๒๕๖๖
- มารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ เข้าถึงบริการ ดูแลหลังคลอดโดยแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
- หมอนพื้นบ้านผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนมีความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่และสิทธิประโยชน์ของตน

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ

- เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย CUP แกดำ และผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน แพทย์แผนไทยในปั๊บบประมาณ ๒๕๖๖
- มารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ เข้าถึงบริการ ดูแลหลังคลอดโดยแพทย์แผนไทย อย่างน้อยร้อยละ ๕๐
- หมอนพื้นบ้านในอำเภอแกดำได้รับการสำรวจและขึ้นทะเบียนรับรองสำเร็จอย่างน้อย ๑ คน

๙. ขั้นตอนการดำเนินงานเป้าหมายและระยะเวลา : (ระยะเวลา เป้าหมายการดำเนินงาน)

๙.๑ ขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมาย

การดำเนินงาน / กิจกรรม	งบ ประ มาณ (บาท)	เป้าหมายรวม		เป้าหมายรายเดือนและระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖											
		ปริมาณ งาน	%	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
				ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย.
๑. แต่งตั้ง คณะกรรมการ ดำเนินงาน ด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือกระดับอำเภอ	ไม่ใช้	๑ ครั้ง	๑๐๐	← →											
๒. ประชุมวางแผน การปฏิบัติงานแพทย์ แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑,๕๖๐ บาท	๑ ครั้ง ๑๓ คน	๑๐๐			← →									
๓. ให้บริการเชิงรุก ทับหม้อเกลือ ใน มารดาหลังคลอดใน รพ.สต. และในชุมชน	๔,๘๐๐ บาท	๒๐ ครั้ง ๑๐ คน	๑๐๐			← →									
๔. ให้บริการเชิงรุก ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองในIPOและใน ชุมชน	ไม่ใช้	๑๓ คน	๑๐๐	← →											

๓./๕. ลงพื้นที่สำรวจ...

การดำเนินงาน / กิจกรรม	งบ ประ มาณ (บาท)	เป้าหมายรวม		เป้าหมายรายเดือนและระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖											
		ปริมาณ งาน	%	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
				ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย.
๕.ลงพื้นที่สำรวจเพื่อ ขึ้นทะเบียนหมอ พื้นบ้านในเขตรับ ผิด ชอบอำเภอแกดำ	๔๘๐ บาท	๒ ครั้ง	๑๐๐				←	→							
๖. สรุปและ ประเมินผลการ ดำเนินงาน	ไม่ใช่	๑ ครั้ง	๑๐๐												→

๙.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลา ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖
สถานที่ อำเภอแกดำ จังหวัดมหาสารคาม

๑๐. งบประมาณ/ค่าใช้จ่าย : ระบุแหล่งงบประมาณ

แหล่งงบประมาณ จากงบแพทย์แผนไทย จำนวน ๖,๘๔๐ บาท (หกพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยมี
รายละเอียดการใช้จ่ายดังนี้

๑๐.๑ กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ระดับอำเภอ

เป้าหมาย คณะกรรมการดำเนินงานแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดงบประมาณ

-ไม่ใช่

๑๐.๒ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมวางแผนการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เป้าหมาย เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย รพ.แกดำ/รพ.สต. ๘ แห่ง และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
จำนวน ๑๓ คน

รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๓ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๙๑๐ บาท

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๓ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑,๕๖๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๑๐.๓ กิจกรรมที่ ๓ ให้บริการเชิงรุกหัตถ์หม้อเกลือในมารดาหลังคลอด ในรพ.สต.และ ในชุมชน

เป้าหมาย แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลแกดำ ๒ คน/มารดาหลังคลอด ๑๐ ราย

รายละเอียดงบประมาณ

๑.ค่าตอบแทนแพทย์แผนไทยออกให้บริการเชิงรุก ๑ คน x ๘๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๒๐ วัน

เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

๑๐.๔ กิจกรรมที่ ๔ ให้บริการเชิงรุกผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองใน IPD และในชุมชน
เป้าหมาย บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๑๓ คน
รายละเอียดงบประมาณ
-ไม่ใช้

๑๐.๕ กิจกรรมที่ ๕ ลงพื้นที่สำรวจเพื่อขึ้นทะเบียนหมอฟันบ้านในเขตรับผิดชอบอำเภอแกดำ
เป้าหมาย เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย ลงพื้นที่สำรวจ จำนวน ๑ คน
รายละเอียดงบประมาณ
๑.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่จำนวน ๑ คน x ๘๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๘๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๔๘๐ บาท (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๑๐.๖ กิจกรรมที่ ๖ สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน
เป้าหมาย บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน
รายละเอียดงบประมาณ
-ไม่ใช้

รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน ๖,๘๔๐ บาท (หกพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

*หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม

๑๑. การประเมินผลโครงการ : (แนวทาง/วิธีการประเมินผลความสำเร็จ/โครงการตามตัวชี้วัด)

- ๑๑.๑ จากจำนวนแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย และผู้ที่เกี่ยวข้อง ที่เข้าร่วมประชุม
- ๑๑.๒ จากจำนวนมารดาหลังคลอดที่ให้บริการหัดหม้อเกลือและดูแลหลังคลอด ครบ ๒ ครั้ง
- ๑๑.๓ จากจำนวนหมอฟันบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรับรอง

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการหรือการนำผลที่ได้ไปใช้เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว (outcomes และ Impacts)

- ๑๒.๑ เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- ๑๒.๒ มารดาหลังคลอดเข้าถึงบริการดูแลหลังคลอดได้มากขึ้น
- ๑๒.๓ หมอฟันบ้านในพื้นที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรับรอง



นางดวงใจ
อ.บ.
(นางดวงใจ อ.บ.)

๑๓. การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	การบริหารความเสี่ยง
๑.เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยและผู้ที่เกี่ยวข้องไม่เข้าร่วมการประชุม	๑.จัดเอกสารคู่มือการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒.มารดาหลังคลอดไม่มารับบริการตามนัด	๒.มีการสื่อสารระหว่างโรงพยาบาล รพ.สต.และตัวมารดาหลังคลอดทุกครั้งก่อนออกให้บริการ
๓.ไม่พบหมอพื้นบ้านขณะลงสำรวจเพื่อขึ้นทะเบียนรับรองหมอพื้นบ้าน	๓.แจ้งวันเวลา สถานที่ การลงพื้นที่สำรวจ ให้ชัดเจน และประสานผู้ช่วยแพทย์แผนไทย รพ.สต. พาลงพื้นที่สำรวจในหมู่บ้าน

๑๔. ผู้จัดทำโครงการ/ผู้เสนอโครงการ



(นางชฎาพร พลเยี่ยม)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๑๖. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสมพงษ์ จันทรโรวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

นางชฎาพร พลเยี่ยม
นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ
(นายสมพงษ์ จันทรโรวาท)

