

๑. ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUPแกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้ร่วมโครงการ : นางชฎาพร พลเยี่ยม ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้ประสานโครงการ : นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

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

๓. ลักษณะโครงการ : เป็นโครงการ ☒ ใหม่ ☐ ต่อเนื่อง

๔. ตอบสนองตัวชี้วัด ในแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๗ :

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๘ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ ๑๘ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดที่ ๗/๒ ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐.๕)

ตัวชี้วัดที่ ๗/๓ ร้อยละผู้ป่วยนอกที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐)

ตัวชี้วัดที่ ๗/๔ ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยแพทย์-แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๔๐)

๕. หลักการและเหตุผล :

การให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนั้น ต้องอาศัยความรู้ ความสามารถ ทักษะ ในการดำเนินงาน ไม่ว่าจะเป็น การให้บริการผู้ป่วย หัตถบำบัด ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร จัวยาสสมุนไพร การบริบาลมารดาหลังคลอด การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคด้วยแพทย์แผนไทย และการบันทึกข้อมูล การให้บริการต่างๆล้วนต้องอาศัยความรู้ความเข้าใจในการทำงาน ทั้งยังมีการถ่ายโอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล ทั้ง ๘ แห่ง ไปอยู่กับองค์การบริหารส่วนจังหวัด จึงถือได้ว่ามีการเปลี่ยนแปลงในการปฏิบัติงานหลายด้าน รวมทั้งงานแพทย์แผนไทยทั้งในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ยังต้องมีการติดต่อประสานงาน ด้านการส่งต่อการรักษาให้คำปรึกษา เพื่อให้เกิดการบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน รวมทั้งงานภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านจำเป็นต้องมีการออกสำรวจหมอฟันบ้านในพื้นที่ เพื่อขอขึ้นทะเบียนรับรองหมอฟันบ้านจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่ผ่านมาหมอฟันบ้านที่ผ่านการพิจารณาขึ้นทะเบียนจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามจำนวน ๙ คน ซึ่งต้องได้รับใบรับรองหมอฟันบ้านในการประชุมวางแผนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยในปี มีความจำเป็นต้องประสานงานกับผู้ช่วยแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล รวมทั้งงานด้านอื่นๆที่มีความจำเป็นในการให้บริการผู้ป่วย เช่น การฟื้นฟูหลังคลอด ซึ่งในปัจจุบัน การเข้าถึง บริการหัตถบำบัดและดูแลหลังคลอดของมารดาหลังคลอดในพื้นที่ CUP แกด้า ยังพบปัญหามารดาหลังคลอด เดินทางมารับบริการลำบาก ไม่มีคนช่วยดูแลลูก ทำให้การติดตามฟื้นฟูสุขภาพมารดาหลังคลอดไม่ดีเท่าที่ควร ดังนั้น งานแพทย์แผนไทย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๖. วัตถุประสงค์ :

๖.๑ เพื่อให้เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย CUP แกด้า และผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๖.๒ เพื่อให้มารดาหลังคลอดในชุมชนได้รับการหัตถบำบัดและดูแลหลังคลอดอย่างทั่วถึง

๒/๗. เป้าหมาย...

๗. เป้าหมาย : ผลที่ได้รับจากการดำเนินงาน (output)

๗.๑ เชิงปริมาณ

- เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยโรงพยาบาลแกดำ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑ คน
- หมอพื้นบ้านอำเภอแกดำ จำนวน ๑๓ คน
- มารดาหลังคลอด จำนวน ๑๐ คน ออกให้บริการจำนวน ๒ ครั้ง

๗.๒ เชิงคุณภาพ

- เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย CUP แกดำ และผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยในปัจุบันประมาณ ๒๕๖๗
- หมอพื้นบ้านได้รับการขึ้นทะเบียนและรับรองหมอพื้นบ้านจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- มารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ เข้าถึงบริการดูแลหลังคลอดโดยแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ

- เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย CUP แกดำ และผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยในปัจุบันประมาณ ๒๕๖๗
- มารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ เข้าถึงบริการดูแลหลังคลอดโดยแพทย์แผนไทย อย่างน้อยร้อยละ ๕๐
- หมอพื้นบ้านในอำเภอแกดำได้รับการสำรวจและขึ้นทะเบียนรับรองสำเร็จอย่างน้อย ๑ คน

๙. ขั้นตอนการดำเนินงานเป้าหมายและระยะเวลา : (ระยะเวลา เป้าหมายการดำเนินงาน)

๙.๑ ขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมาย

การดำเนินงาน / กิจกรรม	งบ ประ มาณ (บาท)	เป้าหมายรวม		เป้าหมายรายเดือนและระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗											
		ปริมาณ งาน	%	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
				ค.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย.
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินงานด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกระดับอำเภอ	ไม่ใช้	๑ ครั้ง	๑๐๐	←————→			✓								
๒. ประชุมวางแผนการ ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๒,๘๘๐ บาท ✓	๑ ครั้ง ๒๔ คน	๑๐๐			←————→									
๓. ให้บริการเชิงรุกหัด หม้อเกลือ ในมารดาหลัง คลอดใน รพ.สต. และ ในชุมชน	๔,๘๐๐ บาท ✓	๒๐ ครั้ง ๑๐ คน	๑๐๐			←————→									
๔. เพิ่มการเข้าถึงบริการ แพทย์แผนไทยในผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง	ไม่ใช้	๑๓ คน ✓	๑๐๐			←————→									
๕. สรุปและประเมินผล การดำเนินงาน	ไม่ใช้	๑ ครั้ง	๑๐๐											←————→	

๓./๙.๒ ระยะเวลา...

๙.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลา ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
สถานที่ อำเภอแกลง จังหวัดมหาสารคาม

๑๐. งบประมาณ/ค่าใช้จ่าย : ระบุแหล่งงบประมาณ

แหล่งงบประมาณ จากงบแพทย์แผนไทย จำนวน ๗,๖๘๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายดังนี้

๑๐.๑ กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ระดับอำเภอ

เป้าหมาย คณะกรรมการดำเนินงานแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายละเอียดงบประมาณ

-ไม่ใช้

๑๐.๒ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมวางแผนการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยปีงบประมาณและหมอพื้นบ้านอำเภอ
แกลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เป้าหมาย เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย รพ.แกลง/รพ.สต. ๘ แห่ง จำนวน ๑๑ คน หมอพื้นบ้านอำเภอ
แกลง จำนวน ๑๓ คน รวมจำนวน ๒๔ คน

รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๔ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๖๘๐ บาท

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๔ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท (สองพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๑๐.๓ กิจกรรมที่ ๓ ให้บริการเชิงรุกหัตถ์หม้อเกลือในมารดาหลังคลอด ในรพ.สต.และ ในชุมชน

เป้าหมาย แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลแกลง 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 เพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

เป้าหมาย บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๑๑ คน

รายละเอียดงบประมาณ

-ไม่ใช้

๑๐.๕ กิจกรรมที่ ๕ สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน

รายละเอียดงบประมาณ

-ไม่ใช้

รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน ๗,๖๘๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

*หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม

๔./๑๑. การประเมิน...

๑๑. การประเมินผลโครงการ : (แนวทาง/วิธีการประเมินผลความสำเร็จ/โครงการตามตัวชี้วัด)

- ๑๑.๑ จากจำนวนแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย และผู้ที่เกี่ยวข้อง ที่เข้าร่วมประชุม
 ๑๑.๒ จากจำนวนหมอพื้นบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรับรอง
 ๑๑.๓ จากจำนวนมารดาหลังคลอดที่ได้รับการทบทวนเกลือและดูแลหลังคลอด ครบ ๒ ครั้ง

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการหรือการนำผลที่ได้ไปใช้เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว (outcomes และ Impacts)

- ๑๒.๑ เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย
 ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 ๑๒.๒ หมอพื้นบ้านในพื้นที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรับรอง
 ๑๒.๓ มารดาหลังคลอดเข้าถึงบริการดูแลหลังคลอดได้มากขึ้น

๑๓. การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	การบริหารความเสี่ยง
๑.เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยและผู้ที่เกี่ยวข้องไม่เข้าร่วมการประชุม ๒.มารดาหลังคลอดไม่มารับบริการตามนัด	๑.จัดเอกสารการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๒.มีการสื่อสารติดตามเคสระหว่างโรงพยาบาล รพ.สต. และตัวมารดาหลังคลอดทุกครั้งก่อนออกให้บริการ

๑๔. ผู้จัดทำโครงการ/ผู้เสนอโครงการ


 (นางชฎาพร พลเยี่ยม)
 แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ


 (นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ)
 แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๑๖. ผู้อนุมัติโครงการ


 (นางเพชรดา นามณี)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
 รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

