



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
 เลขที่ 194
 วันที่ 1 ก.พ. 60
 เวลา 14.31 พ.

ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๒/๓๐๕๙

โรงพยาบาลปัตตานี
 ถนนหนองจิก ปน ๙๔๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒

อ้างถึง หนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ ๒๐๔๘/ว ๒๖ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๐

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการลดอัตราป่วย และตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ "ONE DAY WORK SHOP SURGERY" จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ แจ้งการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งโรงพยาบาลปัตตานีโดยสาขาหัวใจและหลอดเลือด และสาขาศัลยกรรม ได้รับการจัดสรรงบประมาณโครงการ รวม ๒ โครงการ และกำหนดส่งเอกสารโครงการดังกล่าวมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑ ชุด เพื่อเสนอให้ผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติโครงการต่อไป ดังรายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

โรงพยาบาล ขอส่งโครงการดังกล่าวแนบมาพร้อมนี้ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อท่านดำเนินการต่อไป
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

- เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 อื่นๆ

และขอแจ้งว่า ๑๒/๑๖/๒๐๖๐

ร.พ.น
 ๓ ก.พ. ๖๐

ร้อยโท

(Signature)

(สุภาพ ไพศาลศิลป์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐-๗๓๓๓๓-๕๑๓๔-๘ ต่อ ๕๕๐๑-๒

โทรสาร ๐-๗๓๓๓๓-๑๐๒๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

- เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดพิจารณา

ร.พ.น
 ๕ ก.พ. ๖๐

แบบเสนอโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เขตสุขภาพที่ ๑๒

ชื่อโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ "ONE DAY WORK SHOP SURGERY"

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ Service plan สาขาศัลยกรรม

ผู้รับผิดชอบโครงการ นายรุชตา สาและตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรม)...

สังกัดกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลปัตตานีโทรศัพท์ ๐๘๑-๕๙๙๑๔๘๘

E-mail :rsalaeh@hotmail.com

๒. ความสอดคล้อง

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุข(๔Excellence):Service Excellence

๒.๒ แผนงานที่๑:การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ

๒.๓ โครงการหลัก: พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก

๓. หลักการและเหตุผล

จากการพัฒนา Service Plan สาขาศัลยกรรม ในเขต ๑๒ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านมา ปรากฏว่ายังมีโอกาสพัฒนาด้านบริการสุขภาพในระดับรพช. เพื่อลดการส่งต่อ สร้างรายรับ ลดแออัดในรพศ/รพท. ตัวอย่างสถิติยอดผู้ป่วยในรพท.และการส่งต่อระดับรพช.ไปยังรพท.แห่งหนึ่ง ในเขต ๑๒ ตามโรคที่พบ การส่งต่อบ่อยและตาม ICD ที่กำหนดตามตารางข้างล่าง

สถิติ IPDตาม ICD ๑๐ (จำนวนผู้ป่วย Admit/รับ Refer) ปี ๒๕๕๗-๒๕๕๙

โรค	ปี ๒๕๕๗		ปี ๒๕๕๘		ปี ๒๕๕๙	
	ยอด(ราย)	รับ Refer	ยอด(ราย)	รับ Refer	ยอด(ราย)	รับ Refer
Cellulitis Abscess NF ICD ๑๐ : L๐๓, L๐๒, M๗๒๖, E๑๑๕, R๐๒	๔๖๗	๑๔๑ (๓๐%)	๔๘๐	๑๖๕ (๓๔%)	๖๑๐	๑๓๖ (๒๒%)
เฉลี่ย/เดือน(ราย)	๓๘	๑๒	๔๐	๑๔	๕๐	๑๑

พบว่าตาม ICD ๑๐ ดังกล่าว ผู้ป่วยบางส่วนยังสามารถรักษาได้ที่ รพช. โดยไม่จำเป็นต้องถูกส่งต่อมารักษาที่ รพศ./ รพท. ถ้าสามารถพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ที่มพัฒนาระบบบริการสาขา ศัลยกรรม จึงได้กำหนด ICD ๑๐ ดังกล่าวเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลชุมชน ให้สามารถรักษาได้โดยให้โรงพยาบาลทั่วไปเป็นที่เลี้ยง

โรคตาม ICD ๑๐ ที่จะพัฒนา

Diagnosis	ICD๑๐
Cellulitis	L ๐๓*
Abscess	L ๐๒*
Necrotizing fasciitis	M ๗๒๖*
Gangrene c DM	E ๑๑๕
Gangrene s DM	R ๐๒
Lipoma	D ๑๗*

๔. วัตถุประสงค์

- ๔.๑ เพื่อพัฒนาด้านความรู้และทักษะ ในการรักษาผู้ป่วยตาม ICD ๑๐ ที่กำหนด
 ๔.๒ แพทย์โรงพยาบาลชุมชนมีความรู้ และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยไม่ต้องส่งต่อ

๕. กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์โรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๑๒ รวม ๗ จังหวัด ดังนี้

ที่	จังหวัด	จำนวนแห่ง	หมายเหตุ
๑	ปัตตานี	๑๑	
๒	ยะลา	๗	
๓	นราธิวาส	๑๑	
๔	สงขลา	๑๔	ไม่นับ รพ.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อ.นาทวี
๕	สตูล	๕	
๖	พัทลุง	๙	
๗	ตรัง	๘	

จำนวนรพช. ๗ จังหวัดรวม ๖๕ แห่งๆ ละ ๒ คน รวมทั้งสิ้น ๑๓๐ คน

๖. วิธีดำเนินการ

- ๖.๑. ให้ความรู้ด้านการให้ยาระงับความรู้สึก โดยวิสัญญีแพทย์
 ๖.๒ ให้ความรู้ด้านการผ่าตัดโรคตาม ICD๑๐ โดยศัลยแพทย์
 ๖.๓. Work shop กับผู้ป่วยจริงในห้องผ่าตัดตามกำหนดการ คือ

เวลา	Topic	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	Regional & Local anesthesia	วิสัญญีแพทย์ ๑ คน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	Basic principle : Debridement and Excision	ศัลยแพทย์ ๑ คน
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	Break	
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	Work shop (OR)	ทีมศัลยแพทย์ ๒ คน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	Lunch	
๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	Work shop (OR) ต่อ	ทีมศัลยแพทย์ ๒ คน
๑๕.๓๐ - ๑๕.๔๕ น.	Break	
๑๕.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	Work shop (OR) ต่อ	ทีมศัลยแพทย์ ๒ คน

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์- เมษายน ๒๕๖๐ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๖๕ แห่ง (ให้จังหวัดดำเนินการ จังหวัด ละ ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน

๘. สถานที่ในการดำเนินการ

โรงพยาบาลทั่วไปและ/หรือโรงพยาบาลศูนย์ในเขต ๑๒

๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับที่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย
	ลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลทั่วไป	
๑	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD ๑๐ ที่กำหนด ที่ส่งต่อ	ลดลง ๒๕ %
๒	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD ๑๐ ที่กำหนด ที่รับ refer	ลดลง ๒๕ %

๑๐. กิจกรรม/การดำเนินงานตามระบบ PDCA

รายการ	ระยะเวลาการดำเนินงาน (ว/ด/ป)
๑. ชั้นวางแผนงานดำเนินงาน (Plan)	
๑.๑ ประชุมวางแผนเพื่อจัดทำโครงการ	๒๐ มกราคม ๒๕๖๐
๑.๒ การเขียนโครงการ	๒๑ มกราคม ๒๕๖๐
๒. ชั้นดำเนินการ (Do)	
๒.๑ เสนอขออนุมัติโครงการ	๒๓ มกราคม ๒๕๖๐
๒.๒ ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในการเตรียมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ	๓๐ มกราคม ๒๕๖๐
๒.๓ สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัดเชิญประธาน Service plan สาขาศัลยกรรม และ รพช. ในแต่ละจังหวัดวางแผนดำเนินการ โครงการ	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
๒.๔ จัดเตรียมความพร้อมโครงการรวมทั้งการเบิกจ่าย งบประมาณ	กุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๐

๓. ขั้นสรุปและประเมินผล (Check) ๓.๑ รวบรวมข้อมูลและผลการดำเนินงานที่สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัดของโครงการ ๓.๒ สรุปผลการประเมินโครงการ	ไตรมาสที่ ๓ / ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๔. ขั้นปรับปรุงตามผลการประเมิน (Act) ๔.๑ วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดจากการดำเนินงานและนำมาปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลต่อไป ๔.๒ จัดทำข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	ไตรมาสที่ ๓ / ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑๑. งบประมาณ

แหล่งงบประมาณ.....งบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....รวมเงิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท
 (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-)



กิจกรรม	ประเภท งบประมาณ	จำนวนเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
กิจกรรม Work shop : ONE DAY WORK SHOP SURGERY"	งบดำเนินงาน	๒๔,๐๐๐	๑. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้ร่วมประชุม (๖๕ แห่งๆ ละ ๒ คน =๑๓๐ คน), วิทยากร และ ผู้ดำเนินการ (๗ จว.ๆ ละ๑๐คน =๗๐คน) รวมจำนวน ๒๐๐ คน x ๓๐บาท x ๒ มื้อ x ๒ รุ่น
	งบดำเนินงาน	๖๐,๐๐๐	๒. ค่าอาหารกลางวันผู้ร่วมประชุม (๖๕ แห่งๆ ละ ๒ คน =๑๓๐ คน), วิทยากร และผู้ดำเนินการ (๗ จว.ๆ ละ๑๐คน =๗๐คน) รวมจำนวน ๒๐๐ คน x ๑๕๐บาท x ๑ มื้อ x ๒ รุ่น
	งบดำเนินงาน	๑๖,๐๐๐	๓. ค่าวัสดุ ๑๔ รุ่น ๑๖,๐๐๐ บาท

๑๒. การประเมินผล

๑๒.๑ แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ โดยทำการประเมินระหว่างการดำเนินโครงการ จากผู้ร่วมโครงการ

๑๒.๒ ประเมินทักษะการผ่าตัดจากวิทยากร

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๓.๑ ผลผลิต (Out put)

แพทย์โรงพยาบาลชุมชนมีความรู้และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยไม่ต้องส่งต่อ

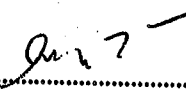
๑๓.๒ ผลลัพธ์ (Out come)

ลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลทั่วไป

๑๓.๓ ผลกระทบ (Impact)

ช่วงมีการฝึกทักษะ แพทย์จาก รพช. ชาติไปแต่ละ ๑ คนซึ่งต้องประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุข และโรงพยาบาลชุมชนแต่ละจังหวัด เพื่อหาวัน และเวลาที่เหมาะสมแต่ละจังหวัด

๑๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ 

(นายรุชตา สาและ)

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรมทั่วไป)

สังกัด โรงพยาบาลปัตตานี


๑๒. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ ร้อยโท..... 

(... (สุภาพ ไพศาลศิลป์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ ร้อยโท..... 

(... (สุภาพ ไพศาลศิลป์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ "ONE-DAY WORK SHOP SURGERY" เขตสุขภาพที่ ๑๒
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวนเงิน
๑๐๐,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-)

ลงชื่อ 

(นางพรรณพิมล วิบุลากร)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒