

โครงการป้องกันและควบคุมโรควัณโรค
อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

วัณโรคเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยมาเป็นเวลานานซึ่งก่อให้เกิดผลเสียหายทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างใหญ่หลวง อุบัติการณ์ของวัณโรคเคยลดลงอย่างช้า ๆ ในอดีต แต่ในระยะหลังนี้กลับเพิ่มขึ้น เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคเอดส์และการดื้อยา ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขจึงให้ความสำคัญแก่แผนงานวัณโรคแห่งชาติ ในอันที่จะพัฒนายุทธศาสตร์ที่สำคัญในการควบคุมวัณโรค โดยการดำเนินงานควบคุมวัณโรคในระยะแรกได้เน้นไปที่การตรวจรักษาและการป้องกันโรค จากการทบทวนแผนงานวัณโรคแห่งชาติโดยคณะผู้เชี่ยวชาญวัณโรคจากองค์การอนามัยโลก มีข้อเสนอแนะที่ต้องเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรค เพื่อให้บรรลุเป้าหมายอัตราการรักษาหายและกินยาครบหรือที่เรียกว่าอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Treatment success rate) มากกว่าร้อยละ 85 แนวทางการรักษาที่เป็นที่ยอมรับทั่วโลก คือ การรักษาผู้ป่วยวัณโรค โดยมีที่เลี้ยงคอยกำกับกับการกินยา ต่อหน้าทุกวัน ที่เรียกว่า DOTS (Directly Observed Treatment System) ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ให้ข้อเสนอแนะให้ทุกประเทศทั่วโลก ใช้แนวทางการรักษาเพื่อเพิ่มอัตราความสำเร็จ ในการรักษาวัณโรคโดยที่เลี้ยงหมายถึงเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. หรือบุคคลในครอบครัว เพื่อคอยดูแลผู้ป่วยวัณโรคให้กินยาทุกวัน ให้กำลังใจเพื่อให้ผู้ป่วยได้กินยาจนกระทั่งหายขาด ไม่เกิดปัญหาดื้อยาวัณโรคและการแพร่เชื้อวัณโรคในชุมชนต่อไป

ดังนั้น คณะกรรมการทำงานควบคุมและป้องกันโรควัณโรค อำเภอพร้าว ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว และสร้างความตระหนักในระดับชุมชนและร่วมกันส่งเสริมป้องกันปัญหาของวัณโรคให้ลดน้อยลงต่อไป โรงพยาบาลพร้าว จึงได้เร่งรัดดำเนินการโครงการป้องกันและควบคุมวัณโรค โดยการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และวิธี DOTS ในระดับชุมชน ต่อไป

2. วัตถุประสงค์



- 2.1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง
- 2.2. เพื่อพัฒนาทีมงานป้องกันโรควัณโรคอย่างจริงจังและต่อเนื่อง
- 2.3. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการลงข้อมูลระบบงานวัณโรค

3. เป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 78 คน ✓

4. พื้นที่ดำเนินงาน

ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน..... 
การเงิน..... 

5. กิจกรรม...

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

- 5.1 ขออนุมัติจัดทำโครงการ
- 5.2 ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการแก่ ทีมงานวัดโรคอำเภอพร้าว อาสาสมัครสาธารณสุข
- 5.3 ประชุมชี้แจงและกำหนดบทบาทหน้าที่ทีมงานวัดโรคอำเภอพร้าว ค้นหากลุ่มเสี่ยงสูงวัดโรค
- 5.4 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครในการคัดกรองวัดโรคดูแลรักษาผู้ป่วยวัดโรคในชุมชนและค้นหากลุ่มเสี่ยงสูงวัดโรคในพื้นที่อำเภอพร้าว
- 5.5 อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการลงข้อมูลในระบบงานวัดโรค
- 5.5 สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 6.1 ร้อยละ 80 อาสาสมัครวัดโรคสามารถคัดกรอง และค้นหาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6.2 ร้อยละ 90 มีความครอบคลุมการลงข้อมูลครบถ้วนและถูกต้อง

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

ตุลาคม 2565 – กันยายน 2566 (จัดอบรมในช่วงเดือนมิถุนายน 2566)

8. งบประมาณดำเนินงาน

จากงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพร้าว ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 11,360 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม 1 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร ในการคัดกรองวัดโรคในชุมชน

1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 78 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท	เป็นเงิน 5,460 บาท
2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 78 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท	เป็นเงิน 3,900 บาท
3.ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 1,000 ชุดๆ ละ 2 บาท	เป็นเงิน 2,000 บาท
รวมเป็นเงิน 11,360 บาท	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,360 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) *W*

***หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผู้รับผิดชอบ

- นางพัชรี ธารีพีช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นายณัฐดนัย ตาขัน เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
- นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีวิชัย นักวิชาการสาธารณสุข

<p>ตรวจสอบแล้ว</p> <p>ผู้รับผิดชอบแผน..... <i>W</i></p> <p>การเงิน..... <i>W</i></p>
--

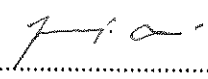
10. การติดตามกำกับและประเมินผล

- 10.1 ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อ AFB และ CXR ร้อยละ 100
- 10.2 เจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ในการคัดกรองวัณโรค 7 กลุ่มและสามารถควบคุม กำกับ สถานการณ์โรคในผู้ป่วยเป็นรายบุคคล รวมถึงการขาดยาในผู้ป่วยแต่ละราย ในระดับพื้นที่ ร้อยละ 100
- 10.3 เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลในโปรแกรม TBCM มีครอบคลุม ร้อยละ 100

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 11.1 อาสาสมัครวัณโรคสามารถคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ
- 11.2 กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการค้นหา ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
- 11.3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถลงข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง ในระบบงานวัณโรค
- 11.4 เพื่อสร้างความตระหนักของชุมชนในการควบคุมป้องกันโรควัณโรค อย่างจริงจังและต่อเนื่อง

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)..... 

(นายณัฐดนัย ตาชัน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)..... 

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการป้องกันและควบคุมโรควัณโรค

อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566

(ลงชื่อ)..... 

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว

ผู้รับผิดชอบแผน..... 

การเงิน..... 

แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ.พรวัว จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการป้องกันและควบคุมโรคโควิดโรค อำเภอพรวัว จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์สุขภาพปัญหา

โรคโควิดเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยมาเป็นเวลานานซึ่งก่อให้เกิดผลเสียหายทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างใหญ่หลวง อุบัติการณ์ของวงโรคเคยลดลงอย่างช้าๆ ในอดีต แต่ในระยะหลังนี้ก็กลับเพิ่มขึ้น เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคเอตส์และการดูเล่สุขภาพของประชาชนรวมทั้งความกังวลของสังคมเกี่ยวกับโรคโควิดในอันที่จะพัฒนาศาสตร์ที่สำคัญในการควบคุมโรค โดยการค้าขายในระหว่างประเทศและการป้องกันโรค จากการพบพบแผนงานวงโรคแห่งชาติโดยคณะผู้เชี่ยวชาญวงโรคจากองค์การอนามัยโลก มีข้อเสนอแนะที่ตรงต่อความต้องการรักษาพยาบาลและกั้นยาศรหรือที่เรียกว่าอัตราความสำเร็จของการรักษาโรค (Treatment success rate) มากกว่าร้อยละ 85 แนวทางการรักษาที่เป็นที่ยอมรับทั่วโลก คือ การรักษาผู้ป่วยวงโรค โดยมีพี่เลี้ยงคอยกำกับกรกึนยาต่อหน้าทุกวัน ที่เรียกว่า DOTS (Directly Observed Treatment System) ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ให้เสนอแนะให้ทุกประเทศทั่วโลก ใช้แนวทางกรรักษาเพื่อเพิ่มอัตราความสำเร็จ ในการรักษาโรคโดยถึงเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. หรือบุคคลในครอบครัว เพื่อคอยดูแลผู้ป่วยวงโรค ให้กำลังใจเพื่อให้ผู้ป่วยได้กินยาจนกระทั่งหายขาด ไม่เกิดปัญหาต่อยวงโรคและการแพร่เชื้อวงโรคในชุมชนต่อไป

เพื่อให้มีประสิทธิภาพรวมทั้งการสร้างความร่วมมือกันส่งเสริมป้องกันปัญหาของวงโรคให้ลดน้อยลงต่อไป โรงพยาบาลพรวัว จึงได้เร่งรัดดำเนินการป้องกันและควบคุมวงโรค โดยการค้นหผู้ป่วยรายใหม่และวิธี DOTS ในระดับชุมชน ต่อไป

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยวงโรคในชุมชน
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการค้นหผู้ป่วยวงโรคในกลุ่มเสี่ยง
3. เพื่อสร้างความตระหนักของชุมชนในการควบคุมป้องกันโรคอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง ○ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ○ นโยบายและปัญหาาระดับชาติ ○ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

○ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3.ด้านกาพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

○ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ยุทธศาสตร์ที่1..... ซึ่งยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภค
 ...P.P.&P. Excellence).

○ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :..... ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :.....

○ ยุทธศาสตร์ คปสอ/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....กลยุทธ์ที่.....

○ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบูกองทุน)..... ○ เงินบำรุง ○ ผลผลิต ○ อื่นๆ (ระบุ.....)

แหล่งงบประมาณ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครในการคัดกรองวัณโรคในชุมชน	1.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	อสม. จำนวน 78 คน	1.ร้อยละ 80 อาสาสมัครวัณโรคสามารถคัดกรองและค้นหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ต.ค. 2565 -ก.ย.2566	1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 78 คน ๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 5,460 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 78 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,900 บาท 3.ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 1,000 ชุด ๆ ละ 2 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 11,360 บาท	1.นางพัชรี ธารีพิช พยบ.วิชาชีพชำนาญการ 2.นายณัฐดนัย ตาชั้น จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน 3.นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีวิชัย นวก.สาธารณสุข

dr

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่าย รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาเครือข่ายงานวิจัยโรคกิจกรรมที่ 2.1 ประชุมบริหารจัดการโครงการแก่ทีมงานวิจัยโรคทุกระดับ (NOC-TB) และแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานวิจัยโรค และกำหนดบทบาทหน้าที่ในทุกระดับ(อำเภอ, ตำบล, หมู่บ้าน)	1.เพื่อพัฒนาทีมงานป้องกันโรคด้วยโรคอย่างจริงจังและต่อเนื่อง	จนท.สาธารณสุข จำนวน 30 คน	เจ้าหน้าที่เข้าร่วม ประชุม ร้อยละ 100	ต.ค.2565- ก.ย.2566	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน ๆ ละ 25 บาท x 1 ครั้ง เป็นเงิน 750 บาท 2. ค่าวัสดุสำนักงาน 1,000 บาท	1.นางพัชรี ธารีพิช พยบ.วิชาชีพชำนาญ การ 2.นายณัฐดนัย ตาขัน จพง.สาธารณสุข ชำนาญงาน 3.นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีรัชชัย นวก.สาธารณสุข
กิจกรรมที่ 2.2 ประชุมติดตามความก้าวหน้า Waroom TB ทุก 3 เดือน					3.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆ ละ 25 บาท x 4 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท 4.ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 6,750 บาท	
กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการความครอบคลุมในการลงข้อมูลระบบงานวิจัยโรค	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพงานท.สาธารณสุขในการลงข้อมูลระบบงานวิจัยโรค	จนท.สาธารณสุข จำนวน 30 คน	1.ความครอบคลุม ของการลงข้อมูล ครบถ้วนถูกต้อง	ต.ค.2565- ก.ย.2566	1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท	1.นางพัชรี ธารีพิช พยบ.วิชาชีพชำนาญ การ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
วิจัยโรค			มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 90		2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 3,600 บาท	2.นายณัฐดนัย ตาชั้น จงพง.สาธารณสุข ชำนาญงาน 3.นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีวิชัย นวก.สาธารณสุข
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 21,710 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน) W						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน (นายณัฐดนัย ตาชั้น)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน (นายพนตล นพมณี)
สาธารณสุขอำเภอพร้าว

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน (นายพนตล บุญเฉลย)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว

- หมายเหตุ:
1. บำรุงของหน่วยบริการ หรือเงินที่โอนเข้าเงินบำรุงของหน่วยบริการ เช่น เงินจาก สปสช. ผู้อนุมัติแผนคือ หัวหน้าหน่วยบริการ
 2. เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ที่ได้รับจัดสรรจากจังหวัด/กรม ผู้อนุมัติแผนคือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 3. หัวหน้าหน่วยบริการเซ็นกำกับแผนฯ ทุกหน้า

