

รายงานการประชุม
ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานบริการตรวจ
ส่องกล้องลำไส้ใหญ่

โครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา

ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------------|--|
| ๑. นางสาวพัทธภรณ์ เอี้ยวชีโป | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวธารรัตน์ กังแฮ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาววรรดา คำทับ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๔. นางสาวธิดา บวรวิมลพงศ์ | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ |
| ๕. นางสาววิภาดา ภิรมย์พร | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ |
| ๖. นางสาวธัญชนก หมาดหลู | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี |
| ๗. นางสาวเกวลิน เทียนตั้ง | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๘. นางสาวอรชนก ชัยศิริ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๙. นางสาวจริยา อาจหาญ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐. นางสาวจารุณันท์ เสนีย์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๑. นางสาวพิมพ์พา เหลือแดง | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๑๒. นางสาวชนาภา แก่นจันทร์ | ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ |
| ๑๓. นางสาวลัดดาวลย์ ศรีสมบัติ | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี |
| ๑๔. นางสาวจริยา ธีรวัฒน์วงศ์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๕. นางสาวภัทรีศรี เดิมหลิม | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน |
| ๑๖. นางสาวสุญาณี เดชอรัญ | ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ |
| ๑๗. นางสาวชนิดปรียา ชูแสง | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๑๘. นางสาวภัทรธิดา จิตเที่ยง | ตำแหน่ง พนักงานบริการ |
| ๑๙. นายวรกร ปากอ่อน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๐. นางสาวนิตดา สันต์พานิชกิจ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๑. นางสาวสุภาวดี จิตสุภานันท์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๒. นางสาวชุดิภาญจน์ ศรีเทพ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๒๓. นางสาวมณฑาทิพย์ ชันนุ้ย | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๒๔. นางสาวชนาภัทร สีดี | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๒๕. นางสาวอภิญญา สวัสดิสาร | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๒๖. นางภาฝัน ศรีนุ่นอินทร์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๗. นางสาวธัญญลักษณ์ หวังบริสุทธิ์ | ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๒๘. ว่าที่ร.ต.หญิงภัททิยา เนียมบุญ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๙. นางสาวจันทมณี ดีเส็ม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

๓๐. นายโกเมนธ์ เอ็งฉ้วน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓๑. นายวิทยา ศรีเพ็ชร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓๒. นางสาวพิชานี เจาะสา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๓. นางสาวอินทอร ทองเอียบ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓๔. นางสาวทิมมพร สองพัง	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๕. จำเริญชัย เพทาย	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓๖. นายจักรกฤษณ์ พิชัยรัตน์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๗. นางสาวปณิดา ยารัตน์	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๓๘. นายอลงกต ทองแท้	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๙. นายธีรวัฏ พาพล	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๔๐. ว่าที่ร้อยตรีหญิงลดาพรรณ คุ่มรอบ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
๔๑. นายอัมรินทร์ เกียงเอีย	ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ
๔๒. นางสาวธัญญลักษณ์ รงรัตน์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๓. นางสาวณัฐพร อินทร์แก้ว	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๔. นางอรสุดา สิทธิชัย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๕. นางสาวจุฑารัตน์ วันแรก	ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักกายภาพ
๔๖. นางสาวจิรณัฐ ชุมสกุล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔๗. นางสาวมาลินี จิตรเที่ยง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๘. นางสาวกฤษณา สุวรรณศิลป์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๔๙. นางสาวศิรินันท์ สองสา	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์
๕๐. นางชิตีไอเซนต์ เหล็กเกิดผล	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
๕๑. นางสาวนิตยา ชาตวิวงศ์	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติ

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๔๕ น.

นางสาวพัทธาภรณ์ เอี้ยวชีโป พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญฯ เป็นประธานในการประชุม และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธานกล่าวเปิดการประชุมและชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานโครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑.๒ ประธานกล่าวขอบคุณคณะทำงานทุกท่าน ที่ทำให้โครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ดำเนินการเสร็จสิ้นลุล่วงไปด้วยดี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานบริการส่องกล้อง Colonoscopy และนำเสนอปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน (ด้านบุคลากร เครื่องมือ ระบบส่งต่อ เวชภัณฑ์ ฯลฯ)

๔.๑.๑ กิจกรรมการคัดกรองหาและติดตามกลุ่มเป้าหมาย

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
- ระยะเวลาในการตรวจ fit test และกลุ่มเป้าหมายกระชั้นชิด เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องการบันทึกข้อมูลใน HDC และผลงานตัวชี้วัดผ่านด้วย - บางหน่วยบริการในพื้นที่ไม่มีผู้รับผิดชอบงานโดยตรง ส่งผลต่อการคัดกรองที่ล่าช้า - การติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับบริการ : เบอร์โทรศัพท์ในระบบ Hosxp ยังไม่เป็นปัจจุบัน จึงทำให้เกิดความล่าช้าและการทำงานซ้ำซ้อน	- การติดตามกลุ่มเป้าหมาย : ควร update เบอร์โทรศัพท์ในระบบ Hosxp ให้เป็นเบอร์ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้	ควรเพิ่มการประชาสัมพันธ์เพื่อขยายกลุ่มเป้าหมายให้มากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มสิทธิข้าราชการและองค์กรต่างๆ

๔.๑.๒ บรรยายให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธีส่องกล้อง แก่กลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง และญาติ และตรวจสุขภาพเบื้องต้นแก่กลุ่มเป้าหมาย

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
จุดเปิดบัตร - ผู้รับบริการนอกเขตส่วนใหญ่ไม่มีประวัติใน รพ.หาดสำราญฯ จึงต้องทำประวัติใหม่ ทำให้เกิดความล่าช้า - ไม่มีเจ้าหน้าที่แจกคิวคัดกรอง - ระบบคิวซ้ำซ้อน	- เพิ่มผู้รับผิดชอบในสอบถามข้อมูล/ประวัติผู้รับบริการมาก่อนล่วงหน้า ในผู้รับบริการที่ยังไม่เคยมารับบริการ เพื่องานเวชระเบียนได้ทำประวัติใหม่ในระบบไว้ได้เลย และให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน	

- ไม่มีที่นั่งรอสำหรับเปิดบัตรที่เป็นสัดส่วน เมื่อไปนั่งรวมกับจุดอื่น พอถึงเวลาเรียกคิวมาเปิดบัตรทำให้ผู้รับบริการบางรายสับสนเรื่องคิว และจุดรับบริการ	- ควรจัดให้มีเจ้าหน้าที่แจกคิวก่อนที่จะมาเปิดบัตร - ควรกำหนดระบบคิวให้ชัดเจน เช่น เลือกใช้คิวห้องบัตรเป็นหลัก (คิวจากระบบ) - ควรจัดเตรียมสถานที่สำหรับผู้รับบริการที่มารอเปิดบัตร และควรจัดให้เป็นสัดส่วน	
<u>จุดซักประวัติ</u> เจ้าหน้าที่น้อย ต้องใช้เวลาในการซักประวัตินานในแต่ละจุด ทำให้ผู้รับบริการรอนาน ทำให้การเคลื่อนตัวไปจุดอื่นล่าช้า		
<u>ห้องแลป</u> - วันแรกไม่มีเจ้าหน้าที่คอยจัดคิวก่อนเข้ารับบริการเจาะเลือด ทำให้เกิดความล่าช้าในการให้บริการเจาะเลือด - มีการสำรวจรายชื่อผู้เข้ารับบริการ แต่ยังไม่แล้วเสร็จ ห้องปฏิบัติการเลยไม่สามารถคำนวณปริมาณน้ำยาที่จำเป็นต้องใช้จริง - มีการเปลี่ยนแปลงวันที่ในการเจาะเลือดเพื่อตรวจคัดกรองกระทันหัน ทำให้เกิดความลำบากในการจัดหาน้ำยาเพื่อส่งให้ทันวันตรวจจริง - มีปัญหาในส่วนของใบรายชื่อที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา(ชื่อซ้ำ,ชื่อผิด) ทำให้เกิดอุปสรรคต่อการจัดเตรียมอุปกรณ์ในการเจาะเลือด - รายการตรวจไม่แน่นอน ในที่ประชุมก่อนวันเจาะเลือดจริงแจ้งจะมีการทดสอบ Prothrombin Time (PT) ทุก ราย แต่มายกเลิกกระทันหันในวันจริง	- ควรมีการวางแผนเตรียมงานล่วงหน้าเพื่อประสิทธิภาพสูงสุดในการให้บริการ - ควรมีการสำรวจรายชื่อให้แล้วเสร็จก่อนมีการเจาะเลือด	

<u>จุดบริการเอกซเรย์</u> - ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นผู้สูงวัย มีปัญหาทางการได้ยิน/การได้ยินลดลง ทำให้ไม่ค่อยได้ยินการบอกจังหวะหายใจของเจ้าหน้าที่ หลาย ๆ ครั้งจึงจำเป็นต้องถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ เพื่อให้ได้ภาพที่มีคุณภาพเพียงพอต่อการวินิจฉัยของแพทย์ และการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำในผู้รับบริการบางรายก็ไม่ได้ช่วยให้ได้ภาพที่ดีขึ้น เนื่องจากผู้รับบริการไม่ได้ยินสิ่งที่เจ้าหน้าที่บอกเลยจริงๆ ในขณะที่เจ้าหน้าที่ที่ 'อยู่' ไกลออกไปและ ผู้รับบริการรายอื่น ๆ ที่กำลังรอคิวอยู่ด้านนอกห้องเอกซเรย์บอกว่าได้ยินสิ่งที่เจ้าหน้าที่ห้องเอกซเรย์พูดอย่างชัดเจน	- ในโอกาสหน้าหากมีการจัดกิจกรรมโครงการฯ อีก เสนอแนะให้มีการจัดหาระบบเครื่องเสียงมาให้เจ้าหน้าที่ห้องเอกซเรย์ใช้ชั่วคราว เพื่อลดปัญหาความล่าช้าของการทำงาน และลดปริมาณการถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ	
<u>จุดตรวจ EKG</u> - เครื่อง EKG มีปัญหาระหว่างใช้งาน ส่งผลทำได้ล่าช้า ผู้รับบริการรอนาน แต่สามารถคลี่คลายได้ในช่วงบ่าย		
<u>จุดบริการจำหน่ายผู้ป่วย</u> - ผู้รับบริการมาคนเดียว ไม่มีญาติมาด้วย ทำให้เอกสารการเซ็นยินยอม ญาติไม่ได้เซ็นพยาน - ใบคำแนะนำสิ่งที่ต้องเตรียมมาในวันนัดส่องกล้อง แขนวไว้กับเอกสาร ผู้รับบริการซึ่งถือไปยังจุดแนะนำการปฏิบัติตัวเรื่องการส่องกล้อง ทำให้ไม่ได้รับทราบทวนสอบข้อมูลที่ชัดเจน ไม่ได้เน้นย้ำการปฏิบัติตัวและสิ่งที่ต้องเตรียมมาด้วยในวันมารับการตรวจ ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจไม่ตรงกัน		

อื่นๆ

1. เนื่องจากมีผู้มารับบริการจำนวนมากไม่ทราบรายละเอียดของโครงการ ควรเพิ่มการประชาสัมพันธ์โครงการฯ เพื่อให้ผู้มารับบริการทราบถึงที่ไปที่มาขอโครงการฯ ทราบเหตุผลการมารับบริการที่ รพ.หาดสำราญฯ และทราบถึงประโยชน์ที่ผู้รับบริการพึงได้รับ จะทำให้การคาดหวังในการบริการจากโรงพยาบาลขนาดเล็กน้อยลง และอาจทำให้สามารถลดความตึงเครียดในระหว่างการให้บริการ ระหว่างผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการลดลงได้

2. การเตรียมทีมยังไม่ชัดเจนและการทำงานยังไม่เป็นระบบ

- หลังทีมแจ้งเรื่องการเตรียมตัวก่อนทำการส่องกล้อง ผู้รับบริการเข้าใจไม่ตรงกันเรื่องการเตรียมลำไส้

- ปัญหาด้านสุขภาพของผู้รับบริการ ยังมีผู้รับบริการบางราย มีโรคประจำตัวควบคุมไม่ได้ (DM, HT, หัวใจ, COPD) จึงทำให้ off Case

- เอกสารและการประเมิน Pre-op ไม่ครบถ้วน ไม่มีผล Lab / EKG / CXR ตามข้อบ่งชี้ บางรายใบยินยอมไม่สมบูรณ์

- ปัญหา Pre-op ก่อนส่องกล้อง ส่วนใหญ่เกิดจากการเตรียมผู้ป่วยไม่ถูกต้อง การสื่อสารไม่ทั่วถึง และการประเมินสุขภาพไม่ครบถ้วน

3. ควรนัดเจ้าหน้าที่ทุกจุดบริการมาให้พร้อมเพรียงกันทุกจุดบริการ เพื่อเตรียมความพร้อมหน้างานของตนเอง และไม่ให้เกิดข้อเปรียบเทียบระยะเวลาในการทำงาน

4. ควรชี้แจงบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมายให้ชัดเจน เช่น จุดบริการไหนที่เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ไปช่วยงานส่วนไหนต่อ ควรจะชี้แจงให้ชัดเจน หรือกำหนดจุดรวมพลขึ้นมาสำหรับจุดบริการที่ให้บริการเสร็จแล้ว เพื่อแบ่งงานที่จะต้องทำต่อ

5. ทีมขาดการสื่อสารที่ดีในการทำงานร่วมกัน เพราะการสื่อสารที่ดีไม่ใช่แค่การพูดคุย แต่คือการสร้างความเข้าใจร่วมกัน เพื่อให้ทุกคนทำงานได้อย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพสูงสุด

6. การไม่เข้าร่วมประชุมของผู้เกี่ยวข้อง ทำให้การร่วมกันวางแผนล่าช้า ทำให้งานไม่ครบถ้วนและไม่ชัดเจน

๔.๑.๓ กิจกรรมการตรวจและส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงกลุ่มเป้าหมาย

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
จุดลงทะเบียน และจุดคัดกรองสี <u>อุจจาระ</u> - การติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับบริการ: เบอร์โทรศัพท์ในระบบ Hosxp	- การติดตามกลุ่มเป้าหมาย: ควร update เบอร์โทรศัพท์ในระบบ Hosxp ให้เป็นเบอร์ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้	- ด้านสถานที่: ควร จัดที่นั่งพักคอยให้เพียงพอไม่แออัด

ยังไม่เป็นปัจจุบัน จึงทำให้เกิดความล่าช้าและการทำงานซ้ำซ้อน - สถานที่ : ด้วยบริบทของพื้นที่ ที่จำกัด อาจทำให้มีความแออัดในช่วงที่มีผู้มารับบริการจำนวนมาก - ความหนาแน่นของผู้รับบริการ: จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการมีปริมาณมาก ในช่วงเวลาเดียวกัน ทำให้เกิดความล่าช้าในการเข้าแถวรอคิว - ความเข้าใจเรื่องการเตรียมตัว: ผู้รับบริการบางส่วนยังสับสนเรื่องการเตรียมลำไส้ หรือการงดน้ำ และอาหาร จึงไม่สามารถทำการส่องกล้องได้ ทำให้ผู้รับบริการต้องเสียเวลาเปล่า - การประเมินสีอุจจาระ: ผู้รับบริการบางท่านอาจจำลักษณะหรือสีของอุจจาระล่าสุดไม่ได้ชัดเจน ทำให้ยากต่อการตัดสินใจว่าความสะอาดของลำไส้อยู่ในระดับที่พร้อมส่องกล้องหรือไม่	- การเตรียมตัว: ควรอธิบายเรื่องการเตรียมลำไส้ การงดน้ำและอาหาร และการทานยาระบาย ให้ผู้รับบริการมีความเข้าใจอย่างถ่องแท้ - การจัดระบบคิว: ควรมีการแจกบัตรคิวหรือแบ่งช่วงเวลาการนัดหมาย ให้ชัดเจนเพื่อลดความแออัด - สื่อประชาสัมพันธ์: ควรแจกรูปภาพและอธิบายทำความเข้าใจถึงสีอุจจาระที่สามารถส่องกล้องได้ โดยผู้รับบริการไม่ต้องเสียเวลาทานยาระบายเพื่อเตรียมลำไส้ใหม่ - การเพิ่มเจ้าหน้าที่: เพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครในช่วงเช้าที่เป็นช่วงเร่งด่วน เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในจุดบริการ	- การสื่อสาร: เจ้าหน้าที่ประจำจุดคัดกรองควรมีทักษะในการสื่อสารที่นุ่มนวล เนื่องจากผู้รับบริการมักมีความกังวลเกี่ยวกับการตรวจสอบกล้อง - ความเป็นส่วนตัว: การสอบถามเรื่องลักษณะอุจจาระควรทำในมุมที่เป็นสัดส่วน เพื่อรักษาความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ
จุดเปิดบัตร - ผู้รับบริการนอกเขตส่วนใหญ่ไม่มีประวัติในรพ.หาดสำราญจึงต้องทำประวัติใหม่ ทำให้เกิดความล่าช้า - ไม่มีเจ้าหน้าที่แจกคิวคัดกรอง - ระบบคิวซ้ำซ้อน - การทำงานที่ซ้ำซ้อน เช่น การพิมพ์ใบฟังผลไม่ครบจำนวน (ใบส่องกล้อง) - ไม่มีที่นั่งรอสำหรับเปิดบัตรที่เป็นสัดส่วน เมื่อไปนั่งรวมกับจุดอื่น พอถึงเวลาเรียกคิวมาเปิดบัตรทำให้	- แนะนำให้ผู้เกี่ยวข้องสอบถามข้อมูล/ประวัติผู้รับบริการมาก่อน เพื่องานเวชระเบียนจะได้ทำประวัติใหม่ กรณีที่ยังไม่เคยมารับบริการ และเพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน - ควรจัดให้มีเจ้าหน้าที่แจกคิวก่อนที่จะมาเปิดบัตร - ควรกำหนดระบบคิวให้ชัดเจน เช่น เลือกใช้คิวห้องบัตรเป็นหลัก (คิวจากระบบ)	

ผู้รับบริการบางรายสับสนคิวและจุดรับบริการ	- การพิมพ์ใบฟังผลไม่ครบจำนวน (ใบส่งกล้อง) ควรพิมพ์ออกมาให้ครบจำนวนตามที่ต้องการ - ควรจัดเตรียมสถานที่สำหรับผู้รับบริการที่มารอเปิดบัตร และควรจัดให้เป็นสัดส่วน	
<u>จุดซักประวัติ</u> พื้นที่ให้บริการคับแคบและแออัด		
<u>ห้องผ่าตัด</u> 1. ด้านสถานที่และการจัดการห้องผ่าตัด - ในห้องผ่าตัดไม่รองรับหัตถการ ทำให้การจัดการในการใช้ห้องส่งกล้องคับแคบ พื้นที่ในห้องผ่าตัดจำกัด การจัดวางเครื่องมือและอุปกรณ์ส่งกล้องทำได้ยาก การปรับห้องผ่าตัดให้เหมาะสมกับ colonoscopy 2. ด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ - เครื่องมือสำหรับส่งกล้อง colonoscope มีมาพร้อมเจ้าหน้าที่พร้อมใช้ แต่ในสวนชั้นตอนล่าง ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อกล้องมีปัญหาในการย่นเครื่องมือส่งกล้อง ลงไปล่าง ผ่านทางหน้าต่าง ข้างห้อง LR + OR สถานที่ร้อน และขึ้นลงรับเครื่องมือไม่ปลอดภัย - อุปกรณ์สิ้นเปลืองบางรายการเปิดใช้จำนวนเกินความจำเป็น เช่น ถุงมือ , เข็ม เป็นต้น แต่ใช้จำนวนน้อยเปิดทุกกล่อง 3. ด้านบุคลากรในห้องผ่าตัด - พยาบาลและทีมสนับสนุนยังไม่เป็นระบบเดียวกันในบางห้อง จึงทำให้มีปัญหาในการสื่อสารและการทำงาน ในวันทำงานจริง	1.ด้านการจัดการห้องผ่าตัด - โอกาสพัฒนากำหนดสถานที่ให้ทำการส่งกล้อง colonoscopy ห้องละ 1 เตียง โดยเฉพาะ เพื่อลดการชนกับการผ่าตัดอื่น จัดผังการวางอุปกรณ์ในห้องผ่าตัดให้เหมาะสมกับการส่งกล้อง 2. ด้านอุปกรณ์ - จัดห้องล้างและฆ่าเชื้อกล้องให้มีประสิทธิภาพ ไม่ร้อนและให้ปลอดภัยในการส่งย่นเครื่องมือ - ให้มีการวางแผนในการใช้อุปกรณ์หรือจัดหาและสำรองอุปกรณ์ส่งกล้องและอุปกรณ์สิ้นเปลืองให้เพียงพอไม่เปิดใช้ทุกกล่อง 3. ด้านบุคลากร - พัฒนาศักยภาพพยาบาลห้องผ่าตัดด้านการช่วย colonoscopy อย่างต่อเนื่อง จัดทีมเฉพาะกิจสำหรับวันส่งกล้องของจังหวัด	<u>3. อื่น ๆ / ข้อสังเกตในภาพรวม</u> - ห้องผ่าตัดมีบทบาทสำคัญต่อคุณภาพและความปลอดภัยของการทำ colonoscopy หากมีการวางระบบงานที่ชัดเจน จะช่วยลดความล่าช้าและเพิ่มจำนวนเคสได้ ความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นปัจจัยหลักที่ทำให้โครงการประสบความสำเร็จ

4. ด้านกระบวนการทำงาน - การเตรียมผู้ป่วยจากบ้านไม่พร้อม ในการส่องกล้อง ส่งผลให้เกิดการยกเลิกหรือเลื่อนเคสในห้องผ่าตัด ในวันที่ 06/12/68 จำนวน 2 ราย - มีคนช่วยจัดทำ checklist การเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดน้อยจึงใช้เวลาในการทำ Checklist หลายวัน - การประสานแจ้งจำนวน ผู้รับบริการส่องกล้อง colonoscopy กับ Checklist ที่เตรียมไว้ ไม่ตรงกัน จึงทำให้การทำงานเกินความจำเป็น	- ทบทวนบทบาทหน้าที่ของทีมในห้องผ่าตัดให้ชัดเจน 4. ด้านกระบวนการทำงาน - จัดทำ checklist การเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัด พัฒนาการสื่อสารและการส่งต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและแจ้งจำนวนผู้รับบริการให้ตรงกัน เพื่อวางแผนตารางได้เหมาะสม	
<u>Station เก็บชิ้นเนื้อ</u> - บุคลากรไม่เพียงพอ ไม่มีพยาบาลประจำแต่ละ Station และบริเวณตรวจชิ้นเนื้อร่วมกับห้องแลป - ใบบำส่งและชิ้นเนื้อไม่ส่งมาพร้อมกัน เจ้าหน้าที่แลปต้องไปตามใบบำส่งเอง บางครั้งแพทย์ก็ไม่วางเขียนใบบำส่งให้เลยยังไม่สามารถลงทะเบียนและตรวจสอบชิ้นเนื้อได้ - บางเคสไม่มีใบ Pathological report ที่ต้อง Print ออกมาจากในระบบของแพทย์ ทำให้ยากต่อการตรวจสอบ ต้องไปตามที่ตึกผู้ป่วยใน - ใบบำส่งเขียนรายละเอียดไม่ครบถ้วน/เขียนไม่ตรงกันกับข้างขวดชิ้นเนื้อ ทำให้ต้องนำไปทวนสอบอีกครั้ง การทำงานล่าช้า	- ควรมีการวางแผนเตรียมงานล่วงหน้าเพื่อประสิทธิภาพสูงสุดในการให้บริการ	

- เจ้าหน้าที่ห้องแลปมีไม่เพียงพอ หากมีเจ้าหน้าที่ไปพักรับประทานอาหารจะทำให้เจ้าหน้าที่อีกคนทำงานไม่ทัน ส่งผลให้ล่าช้า		
<u>งานผู้ป่วยใน</u> สิ่งที่ทำได้ดี ขั้นตอนการเตรียม 1. Chart ผู้ป่วย ทำไว้ล่วงหน้า 60-70 % โดยช่วยกันบันทึกข้อมูลที่สำคัญในทุกหน้าเท่าที่จะบันทึกได้ ได้แก่ ใบเข็นยินยอม ใบบันทึกการพยาบาลก่อนหลังผ่าตัด ใบบันทึกของ Anas ใบข้อมูลการจำหน่าย 2. การเตรียมสถานที่ ใช้โซนเดียวกันในการดูแลผู้ป่วยทั้งหมด ได้แก่ ด้านผู้ป่วยสามัญชาย และผู้ป่วยห้องพิเศษรวมทำให้สะดวกในการดูแลผู้ป่วย 3. Flow การเข้า-ออก ผู้ป่วยเข้าทางประตูด้านหน้าอาคารผู้ป่วยและออกทางด้านระเบียงหน้าผู้ป่วยหญิง 4. การสำรองเตียงผู้ป่วยสามัญชาย 14 เตียง เตียงผู้ป่วยห้องพิเศษรวม 5 เตียง และ 4 เบาะนอนญาติ ห้องพิเศษ 3 ห้องรวมทั้งหมด 28 เตียง และสำรองเตียงที่อาคารละหมาดอีก 14 เตียง 5. การวางแผนการรับผู้ป่วย 5.1 รับผู้ป่วยที่แพทย์พิจารณานอนในโรงพยาบาลก่อนล่วงหน้า 1 วัน โดยจัดให้ผู้ป่วยอยู่เตียงด้านผู้ป่วยชายก่อนและห้องพิเศษได้หากผู้ป่วยต้องใช้บริการห้องพิเศษ	- ควรมีการแจกแจงงานที่ชัดเจนมากขึ้น เพื่อให้ทุกคนในทีมสามารถช่วยกันได้อย่างเหมาะสม ไม่รู้สึกหนักอยู่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง และเพิ่มการทำงานให้ราบรื่นมากขึ้น - หากผู้ป่วยมีการยกเลิกการตรวจควรมีการแจ้งให้เวชระเบียนและทีมที่ต้องทำ Chart สามารถดึงออกได้เลย ลดการเสียเวลาในการทำ Chart - ผู้ที่ทำงานประสานระหว่างทีมควรสำรวจปัญหาและความต้องการขอความช่วยเหลือของทีมต่างๆ เพื่อให้การทำงานของ팀ได้รับการช่วยเหลือแก้ไข และมีการทำงานได้ราบรื่นมากขึ้น - ควรมีสํารวจเจ้าหน้าที่ที่ประจำจุดต่างๆ เพื่อสามารถจัดอาหารได้อย่างครบถ้วน ในแต่ละจุด อาหารว่างควรวางในจุดที่ทุกคนทราบ และสามารถหยิบได้เองอย่างสะดวก เนื่องจากหน้างานอาจวุ่นวายทุกคนรับผิดชอบในการสลับกันพักรับประทานอาหารได้ตามที่แต่ละคนสะดวก	

5.2 เริ่มส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลา 7.00 น. โดยผู้ป่วยต้องเคลียร์ลำไส้เรียบร้อยแล้ว 5.3 เริ่มรับผู้ป่วยลงเตียงหลังกลับจากห้องผ่าตัดโดยใช้เตียงโซนผู้ป่วยสามัญชาก่อนและให้ผู้ป่วยนอนพักฟื้นจนรู้สึกดีขึ้นจำ Off IV และให้นั่งรอที่เก้าอี้ด้านหน้าเคาเตอร์พยาบาลอย่างน้อย 30 นาที - 1 ชม. 5.4 เมื่อผู้ป่วยพร้อมจำหน่ายให้ติดต่อเจ้าหน้าที่โตะลงทะเบียนจำหน่ายและรับข้อมูลการปฏิบัติตัวหลังทำ Colonoscopy 5.5 แจกอาหารว่างให้ผู้ป่วยก่อนจำหน่าย ขั้นตอนการ 1.พยาบาลคนที่ 1 รับผู้ป่วยที่จุดลงเปล บันทึกลงเวลา รับ เอาหมวก Mask สาย O2 Reddot ออก 2.พยาบาลคนที่ 2-4 และ NA 2 คน รับผู้ป่วยลงเตียง V/S ให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวหลังการตรวจ Colonoscopy และลงบันทึก อย่างน้อยคนละ 15 นาที หรือเมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัวอาการทั่วไปปกติ 3. พยาบาลหัวหน้างานคอยประสานงานระหว่างทีมและร่วมดูแล และให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย รายงานแพทย์ทันทีเมื่อพบผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ 4. พยาบาลและเจ้าหน้าที่โตะลงทะเบียนจำหน่ายร่วมช่วยดูผู้ป่วยระหว่างพักฟื้นที่นังรอที่เก้าอี้และเมื่อผู้ป่วยพร้อมจำหน่ายเน้นย้ำเรื่องการสังเกตอาการผิดปกติ การปฏิบัติตัวหลัง		
--	--	--

Colono (ราย)	เพศ		ช่วงอายุ(ปี)			polyps (ราย)	polyps rate	Adenoma polyps	ADR	Cancer (ราย)	Cancer stage					Cancer rate	Major complication	Operation	หมายเหตุ
	ชาย	หญิง	<50	50-70	>70						0	1	2	3	4				
192	58	134	0	189	3	61	31.77	41	67.21	2	ระยะ Staging					1.04	1		

สรุปยอดผู้ที่ได้รับการส่องกล้อง จำนวนทั้งสิ้น 192 ราย

ประเภทการส่องกล้อง	จำนวน	หมายเหตุ
1.colonoscope	192	
2. colonoscopy with polypectomy	61	

หมายเหตุ - R/O CA 2 ราย

-Refer 6/12/68 colonic perforate at sigmoid colon side wall tear

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ นำเสนอผลการระดมความคิดเห็นจากกลุ่มย่อย และวางแผนพัฒนาในการจัดทำโครงการฯ
ครั้งถัดไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

ผู้แทน ทางคณะ
นางสาวอินทอร ทองเอียบ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

นางสาวจรรุณันท์ เสนีย์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้รายงานการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ที่ ตง ๐๐๓๓.๓๙.๐๗/๑.๑

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรมที่ ๕ ตามโครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ดำเนินการพิจารณาถ้อยคำโครงการและอนุมัติโครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ โรงพยาบาลหาดสำราญฯ จึงขออนุมัติจัดกิจกรรมที่ ๕ จัดประชุมครั้งที่ ๔ ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานบริการตรวจสอบส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน จำนวน ๑ วัน ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โดยมีค่าใช้จ่ายประมาณการดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐/- บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐/- บาท

รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐/- บาท (แปดพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ทพด

(นางสาวจารุณันท์ เสนีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

Q

(นายภูริวัจน์ คำแหง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว
 เลขที่รับ.....๕๓๕
 วันที่.....๓๑.๑๑.๖๕
 เวลา.....๑๓.๐๐ น.



รพ.หาดสำราญฯ
 เลขที่รับ.....๓๑๓๐
 วันที่.....31.๑๑.256๕
 เวลา.....๑๐.๑๕.๕.

ที่ ตง ๐๐๓๓.๐๒/ ๔๔๒๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

๑๘๑ หมู่ ๔ ตำบลบ้านควน

อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

[Handwritten signature]

เรื่อง จัดส่งโครงการที่ผ่านการอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลหาดสำราญฯ ที่ ตง ๐๐๓๓.๓๕.๐๓/๑๕๕๓ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลหาดสำราญฯ ได้เสนอโครงการจิตอาสาสมัครคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๓๔๒,๗๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) มาเพื่อพิจารณาอนุมัติ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ดำเนินการพิจารณากลับกรองโครงการให้เป็นไปตามระเบียบ และแนวทางการตรวจสอบโครงการ และอนุมัติโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน ผู้อำนวยการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

ขอแสดงความนับถือ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ ☐ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ ปิดประกาศ ☐ สำเนาแจกทุกฝ่ายทราบ/ปฏิบัติ
☐ อื่นๆ *สสจ.ตรัง จัดส่งโครงการที่ผ่านการอนุมัติฯ*

[Handwritten signature]

- พ้นการดำเนินการตามวาระและเลิกกิจกรรม
 ตามที่ระบุในโครงการ เป็นอันสิ้นสุดไป

(นายสงกรานต์ ไหมชุม)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

นางสาว
 (นางสาวจรรนภ์ เสนีย์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กร

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๗๕๒๐ ๕๖๑๕-๒๒

นางสุลักษณ์ แก้วผุด มือถือ ๐๘๐-๕๒๒-๙๕๖๐

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : panda785@gmail.com

สำเนาถูกต้อง

นางสาว

(นางสาวจรรนภ์ เสนีย์)

[Handwritten signature]

ทิว ม.ก 3๔



ที่ ตง ๐๐๓๓.๓๙.๐๓/๑๙๕๓

โรงพยาบาลหาดสำราญ
๙๘ หมู่ ๙ ต.หาดสำราญ
อ.หาดสำราญ จ.ตรัง
๙๒๑๒๐

งานตรวจสอบภายใน
รับที่ 13
วันที่ 28 ต.ค. 2568
เวลา 16-30 น.

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติโครงการจิตอาสา รมรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy
เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหาดสำราญฯ ได้จัดทำโครงการจิตอาสา รมรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อให้ประชาชนอำเภอหาดสำราญและพื้นที่ใกล้เคียง ได้เข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ได้อย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว ประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และได้รับการบริการที่ครอบคลุม ระหว่างวันที่ ๕-๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลหาดสำราญฯ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหาดสำราญฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จึงขออนุมัติจัดทำโครงการจิตอาสา รมรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔๒,๗๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อตรวจสอบและเสนอแนะนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูริวัจน์ คำแหง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทร ๐๓๕ - ๒๐๘๘๓๘ ต่อ ๑๑๒

ผู้ประสาน นางสาวจารุณันท์ เสนีย์ โทร : ๐๘๘-๗๖๒๗๖๔๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจารุณันท์ เสนีย์)

โครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา
ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เป็นมะเร็งระบบทางเดินอาหารที่พบมากที่สุด และเป็นมะเร็งที่พบเป็นอันดับ ๓ ของมะเร็งทั้งหมดในเพศชาย และอันดับ ๔ ของเพศหญิง อุบัติการณ์ของการเกิดโรคมะเร็งและอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งในประเทศไทย พบผู้ป่วยรายใหม่ ประมาณปีละ ๑๐,๐๐๐ ราย การเสียชีวิตประมาณ ๔,๐๐๐ ราย/ปี รองจาก มะเร็งตับ, มะเร็งปอด และ มะเร็งเต้านม โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เป็นโรคที่เซลล์มะเร็งจะก่อตัวขึ้นบริเวณเนื้อเยื่อของลำไส้ใหญ่ พบทุกช่วงอายุ แต่จะพบมาในอายุระหว่าง ๕๐-๗๐ ปี ส่วนปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคที่ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้ ได้แก่ ได้รับถ่ายทอดทางพันธุกรรม มีประวัติญาติในครอบครัวเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก มีประวัติเป็นลำไส้อักเสบเรื้อรัง โดยเฉพาะผู้ที่เป็นนานเกิน ๗ ปี มีประวัติพบเนื้องอก (Polyps) ในลำไส้ เคยเป็นมะเร็งรังไข่, มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม การคัดกรองในระยะเริ่มต้นจึงมีความสำคัญในการช่วยตรวจหา มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ไม่ว่าจะเป็นการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ การตรวจด้วยการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ หรือการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Colonoscopy) แนวทางเวชปฏิบัติหากพบการผิดปกติและได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกจะช่วยลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ในระยะลุกลามได้อย่างชัดเจน

สถานการณ์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ของอำเภอหาดสำราญ ปี ๒๕๖๔ พบว่า อำเภอหาดสำราญมีผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยวิธีการส่องกล้อง Colonoscopy ทั้งหมด ๑ ราย จากจำนวนทั้งหมดที่ส่องกล้อง Colonoscopy เข้าระบบการรักษาที่โรงพยาบาลตรัง ๒๐ ราย จากการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงโดยวิธี FIT TEST ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ ภายใต้โครงการในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีผู้ที่เข้ารับการตรวจทั้งหมด ๔๒๐ คน ตรวจพบ FIT TEST ผล positive จำนวน ๕๔ คน คิดเป็น ๑๒.๘๕ % ของผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองทั้งหมด ซึ่งผู้ที่ผลตรวจพบผลผิดปกติยังไม่ได้รับการตรวจคัดกรองโดยวิธีส่องกล้องครบถ้วนทั้งหมด เนื่องจากส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องพึ่งพิงญาติในการพาไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด อีกทั้งไม่สะดวกในการเดินทางไปรักษาต่อในตัวเมือง และมีผู้รับบริการบางส่วนมีอาการเข้าข่ายที่ควรรับการบริการทางการแพทย์ด้วยวิธีการส่องกล้อง (Colonoscopy) ตามข้อบ่งชี้ของแพทย์ เช่น ท้องผูกบ่อย มีดิ่งที่รูทวาร ท้องอืด ท้องผูกเป็นประจำ ปวดท้องเรื้อรัง คลำพบก้อนที่ท้อง

ดังนั้น โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้มีการวางแผนเพื่อพัฒนาระบบบริการและเพิ่มศักยภาพด้านมะเร็ง โดยร่วมมือกับโรงพยาบาลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จัดทำโครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้ประชาชนอำเภอหาดสำราญและพื้นที่ใกล้เคียง ได้เข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ได้อย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว และได้รับการบริการที่ครอบคลุม ประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

สำเนาถูกต้อง

กา๒๒๐

(นางสาวจารุณันท์ เสนีย์)

/วัตถุประสงค์...

ศิริกัญ

(ผู้เขียนฯ แก้วสุด)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้โดยการส่องกล้องทางทวารหนัก (Colonoscopy) ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีผลการตรวจ FIT positive มีญาติสายตรงป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ และมีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารเรื้อรัง

๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการคัดกรอง และลดระยะเวลาการรอคอยการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ของประชากรที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้โดยวิธี FIT Test positive ญาติสายตรงป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ และมีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารเรื้อรัง

๓. เพื่อให้ผู้รับบริการที่ผลตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและเข้าสู่กระบวนการรักษาได้รวดเร็ว

๓.เป้าหมาย

๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ที่มีผลตรวจ FIT test ผิดปกติและกลุ่มเสี่ยง ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้โดยการส่องกล้องทางทวารหนัก (Colonoscopy) เพื่อค้นหาความผิดปกติของลำไส้และได้รับการรักษาตั้งแต่มเริ่มต้น

๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ที่มีผลการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาตามแนวทาง

๔.กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน ประกอบด้วย

๑.๑ บุคลากรโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และเครือข่าย คปสอ.หาดสำราญ

กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมบรรยายให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธีส่องกล้อง แก่กลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง และตรวจสุขภาพเบื้องต้น รวมจำนวน ๒๗๐ คน ประกอบด้วย

๒.๑ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในอำเภอหาดสำราญและพื้นที่ใกล้เคียง ที่มีผลการตรวจ FIT Test positive ญาติสายตรงป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ และมีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารเรื้อรัง จำนวน ๒๕๐ คน

๒.๒ ทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และคณะทำงาน จำนวน ๒๐ คน

กิจกรรมที่ ๓ การตรวจและส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ๓๑๐ คน ประกอบด้วย

๓.๑ บุคลากรเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และเครือข่ายโรงพยาบาลในพื้นที่จังหวัดตรัง , บุคลากรทางการแพทย์เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และเครือข่ายโรงพยาบาลนอกจังหวัดตรัง (ศัลยแพทย์ และทีมวิสัญญี) และจิตอาสา จังหวัดตรัง จำนวน ๖๐ คน

๓.๒ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายและญาติในอำเภอหาดสำราญและพื้นที่ใกล้เคียง ที่มีผลการตรวจ FIT Test positive ญาติสายตรงป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ และมีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารเรื้อรัง จำนวน ๒๕๐ คน

สำเนาถูกต้อง

/กิจกรรมที่ ๔...

นางสาว

(นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์)

อธิการ

(สุลักษณ์ แก้วผุด)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กิจกรรมที่ ๔ จัดประชุมชี้แจง แจ้งผลตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการปฏิบัติตัวหลังการส่องกล้อง เพื่อการมีสุขภาพดีปลอดภัยจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในกลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ FIT test positive/กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ๒๐๐ คน ประกอบด้วย

๔.๑ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายและญาติในอำเภอหาดสำราญและพื้นที่ใกล้เคียง ที่มีผลการตรวจ FIT Test positive ญาติสายตรงป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ และมีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารเรื้อรัง

กิจกรรมที่ ๕ จัดประชุมคณะกรรมการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานบริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน ประกอบด้วย

๕.๑ บุคลากรโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และเครือข่าย คปสอ.หาดสำราญ

๕.วิธีดำเนินการ

๑. ขออนุมัติแผน Action Plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และคณะกรรมการเพื่อวางแผนรูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน และเสนอขออนุมัติโครงการตามลำดับขั้นตอน

๓. จัดทำหนังสือขอเชิญทีมศัลยแพทย์ វិសัลญุแพทย์ វิสิญญุพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และเครือข่ายโรงพยาบาลในจังหวัดตรัง ร่วมออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยการส่องกล้อง (Colonoscopy) ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๔. ประชาสัมพันธ์โครงการประชากรกลุ่มเป้าหมายและกำหนดเกณฑ์ประชากรที่จะเข้ารับการส่องกล้องในอำเภอหาดสำราญ และอำเภอใกล้เคียง

๕. ประชุมคณะกรรมการ เพื่อบอกหมายหน้าที่ กำหนดรูปแบบในการคัดกรองและการจัดบริการในกระบวนการส่องกล้องและการบริหารจัดการอัตรากำลังทีมสหวิชาชีพให้พร้อมบริการ

๖. ประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ เพื่อรวบรวมรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่มีผล FIT Test ผิดปกติ ที่รอคิวตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) จำแนกรายสถานบริการเพื่อดำเนินการสำรวจคัดกรองประชากรกลุ่มเป้าหมายและจัดทิวทะเบียนกลุ่มเป้าหมายของโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๗. จัดเตรียมทีมและจัดเช่าอุปกรณ์ส่องกล้องลำไส้ใหญ่สำหรับให้บริการผู้รับบริการ

๘. แจ้งให้ รพ.สต. ในเครือข่ายอำเภอหาดสำราญ ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดเข้ารับการส่องกล้อง ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๙. มอบหมายผู้ประสานของโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เพื่อประสานงานในโครงการและเครือข่าย จำนวน ๓ คน

๑๐. โครงการรณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ อำเภอหาดสำราญ จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยจัดเป็น ๕ กิจกรรม ดังนี้

๑๐.๑ กิจกรรม : จัดประชุมคณะกรรมการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญเพื่อวางแผน กำหนด แนวทางการดำเนินงาน ชี้แจงการจัดระบบบริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน จำนวน ๑ วัน

สำเนาถูกต้อง

/๑๐.๒ กิจกรรม...

(นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์)

ศิริพร
(สุลักษณ์ แก้วสุด)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๑๐.๒ กิจกรรม : บรรยายให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธีส่องกล้อง แก่กลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง และญาติ และตรวจสุขภาพเบื้องต้น วันละ ๑๒๕ คน รวมจำนวน ๒๕๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น จำนวน ๒ วัน โดยทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และคณะทำงาน ๒๐ คน รวมทั้งหมด ๒๗๐ คน

๑๐.๓ กิจกรรม : การตรวจ และส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ๒๕๐ คน จำนวน ๓ วัน

๑๐.๔ กิจกรรม : จัดประชุมชี้แจง แจ้งผลตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการปฏิบัติตัวหลังการส่องกล้อง เพื่อการมีสุขภาพดีปลอดภัยจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในกลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง ญาติ กลุ่มเป้าหมาย ๒๐๐ คน จำนวน ๑ วัน

๑๐.๕ กิจกรรม : จัดประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานบริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน จำนวน ๑ วัน

๑๑. จัดทำทะเบียนผู้ได้รับการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) และติดตามผลการตรวจชิ้นเนื้อในรายที่ทำ Biopsy และในรายที่มีผลตรวจผิดปกติส่งต่อโรงพยาบาลลูกข่าย เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษาที่เหมาะสมและรวดเร็ว

๑๒. สรุป ประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

๖.ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - มกราคม ๒๕๖๙

๗.สถานที่ดำเนินการ

ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๘.งบประมาณ

จากเงินบำรุง โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๓๔๒,๗๐๐.- บาท (สามแสนสี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ : จัดประชุมครั้งที่ ๑ คณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อวางแผนกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ชี้แจงการจัดระบบบริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จำนวน ๕๐ คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐.- บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐.- บาท (แปดพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๒ : จัดประชุมครั้งที่ ๒ บรรยายให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธีส่องกล้อง แก่กลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง และญาติ และตรวจสุขภาพเบื้องต้น วันละ ๑๒๕ คน รวมจำนวน ๒๕๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น จำนวน ๒ วัน โดยทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และคณะทำงาน ๒๐ คน รวมทั้งหมด ๒๗๐ คน

- ค่าที่พักบุคลากรทางการแพทย์ (เครือข่ายทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ)

จำนวน ๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ คืน

เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.- บาท

สำเนาถูกต้อง

/- คำพาหนะ...

นางสาวจรรณีย์ เสนีย์

(นางสาวจรรณีย์ เสนีย์)

วิมลพร

(สุลักษณ์ แก้วผด)

บันทึกตรวจพบโรคและพบแพทย์

๒๕๖๘/๑๖

- ค่าพาหนะ (เครือข่ายทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ) จำนวน ๖ คน เบิกตามไป-กลับ จริง เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ทีมสหวิชาชีพ และคณะทำงาน จำนวน ๒๐ คน ๒ วัน วันละ ๑ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐.- บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ทีมสหวิชาชีพ และคณะทำงาน จำนวน ๒๐ คน ๒ วัน วันละ ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐.- บาท
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้รับบริการ จำนวน ๒๕๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้รับบริการ จำนวน ๒๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๔ มื้อ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐๕,๔๐๐.- บาท (หนึ่งแสนห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๓ : การตรวจ และส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ๒๕๐ คน จำนวน ๓ วัน โดยทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

- ค่าที่พักบุคลากรทางการแพทย์ (เครือข่ายทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ) จำนวน ๔๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ คืน เป็นเงิน ๑๓๕,๐๐๐.- บาท
- ค่าพาหนะ (เครือข่ายทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ) จำนวน ๓๕ คน เบิกตามไป-กลับ จริง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท
- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับเครือข่ายทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ทีมสหวิชาชีพ และคณะทำงาน จำนวน ๖๐ คน ๓ วัน วันละ ๑ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐.- บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับเครือข่ายทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ทีมสหวิชาชีพ และคณะทำงาน จำนวน ๖๐ คน ๓ วัน วันละ ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐.- บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้รับบริการในวันส่องกล้อง วันที่ ๕-๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒๕๐ คน คนละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๒๒๑,๓๐๐.- บาท (สองแสนสองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๔ : จัดประชุมครั้งที่ ๓ ชี้แจง แจ้งผลตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการปฏิบัติตัวหลังการส่องกล้อง เพื่อการมีสุขภาพดีปลอดภัยจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในกลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง ญาติ รวมกลุ่มเป้าหมาย ๒๐๐ คน *จำนวน ๑ วัน ไม่ใช้งบประมาณ

กิจกรรมที่ ๕ : จัดประชุมครั้งที่ ๔ ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานบริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน จำนวน ๑ วัน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐.- บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
- รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐.- บาท (แปดพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔๒,๗๐๐.- บาท (สามแสนสี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถ่วงจ่ายกันได้ ภายในงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

☒ อยู่ในแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๙
☐ ไม่อยู่ในแผนเงินบำรุง
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

ทางสกลนคร เอกสาร ถูกส่งแล้ว

นุศ

๓๑/๑๐ /๙.การประเมิน...

(นางสาวจรรณันท์ เสนีย์)

(นางสาวนุชตา พัฒนาโคกเคียน)

นักวิชาการเงินและบัญชี

๑๙/๑๑

(สุลักษณ์ แก้วผุด)

นักวิชาการเงินและบัญชี

๒๐/๑๑

๙.การประเมินผล

๑. ผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยวิธี FIT Test ที่มีผลผิดปกติและกลุ่มเสี่ยง ได้รับการตรวจโดยวิธีการส่องกล้อง (Colonoscopy) ร้อยละ ๙๐

๒. ผู้ที่มีผลการตรวจส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ที่ผิดปกติได้รับการรักษาหรือส่งต่อเพื่อการรักษา ร้อยละ ๑๐๐

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดระยะเวลาการรอคอยของผู้รับบริการที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยวิธี FIT test ที่มีผลผิดปกติได้รับการตรวจโดยวิธีการส่องกล้อง (Colonoscopy)

๒. สามารถตรวจพบมะเร็งลำไส้ใหญ่ในระยะแรก (Early stage) และเข้าสู่กระบวนการรักษาได้รวดเร็ว

๓. มีการพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยเครือข่ายหน่วยบริการในระดับพื้นที่

๔. สามารถลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

(ลงชื่อ)ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

(ลงชื่อ)ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวพัทธาภรณ์ เอี้ยวชีโป)

หัวหน้าการพยาบาล

(ลงชื่อ)ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายภูริวัจน์ คำแหง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสงกรานต์ ไหมชุม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

๓๐ ต.ค. ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์)

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy
เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา
ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

กิจกรรม	เดือน ดำเนินกิจกรรม				ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. ๖๘	พ.ย. ๖๘	ธ.ค. ๖๘	ม.ค. ๖๙	
๑.รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนที่สนใจและเข้าเกณฑ์ตรวจ FIT TEST	✓				เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอหาดสำราญ
๒.ตรวจ FIT TESTประชาชนที่สนใจและเข้าเกณฑ์ ๑,๐๐๐ คน	✓				รพ. และ รพ.สต. ในเครือข่าย
๒.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ	✓		•		จากรุ่นท์ เสนีย์
๓.ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.หาดสำราญ เพื่อวางแผนกำหนดแนวทางการ ดำเนินงาน ชี้แจงการจัดระบบบริการตรวจส่อง กล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) (วันที่ ๓๑ ต.ค.๖๘)	✓				จากรุ่นท์ เสนีย์ และคณะทำงาน
๔.จัดทำหนังสือเชิญผู้เกี่ยวข้องและประสาน ผู้เชี่ยวชาญด้านการส่องกล้องลำไส้ใหญ่		✓	•		ธุรการ
๕.แจ้งให้ รพ.สต.ในเครือข่ายและพื้นที่ใกล้เคียง ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจ FIT TEST แล้วผล positive เข้ารับการส่องกล้อง		✓			จากรุ่นท์ เสนีย์ และคณะทำงาน
๖.จัดประชุมให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ด้วยวิธีส่องกล้อง แก่กลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยงและญาติ และตรวจ สุขภาพเบื้องต้นแก่กลุ่มเป้าหมาย (วันที่ ๕ , ๖ พ.ย.๖๘)		✓	•		ทีมศัลยแพทย์ วิทยุแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสห วิชาชีพเครือข่ายโรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราช
๗.Admit ผู้ป่วยเตรียมส่องกล้อง วันที่ ๔-๖ พ.ย.๖๘			✓		คณะทำงาน
๘.ดำเนินการกิจกรรมการส่องกล้องใน วันที่ ๕-๗ ธ.ค.๖๘			✓		ทีมสหวิชาชีพเครือข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราช และคณะทำงาน
๙.แจ้งผลตรวจการส่องกล้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ ตรงในรายที่พบความผิดปกติ หลังได้ผลตรวจชิ้น เนื้อ			✓	✓	คณะทำงาน
๑๐.ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน บริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) (วันที่ ๑๕ ม.ค.๖๙)				✓	จากรุ่นท์ เสนีย์ และคณะทำงาน
๑๑.สรุปผลและรายงานผลโครงการ			สำเร็จ	✓	จากรุ่นท์ เสนีย์ และคณะทำงาน

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวจากรุ่นท์ เสนีย์)

กำหนดการ

โครงการจิตอาสา รมรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา

ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.หาดสำราญ เพื่อวางแผนกำหนดแนวทางการ
ดำเนินงาน ซึ่งแจ้งการจัดระบบบริการตรวจสอบส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๒ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ละลายพฤติกรรม
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายเรื่องมะเร็งลำไส้ใหญ่ และกระบวนการส่องกล้อง Colonoscopy โดยนายแพทย์ภูริวัจน์ คำแหง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	ชี้แจงและมอบหมายงานตามบทบาทหน้าที่ โดย ๑. นางสาวพัทธราภรณ์ เอี้ยวชิโป พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๒. นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	จัดเตรียมสถานที่ในการปฏิบัติการตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้นก่อนส่องกล้อง โดยนางสาวจันทมณี ดีเส็ม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และคณะ
๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	ซ้อมตามขั้นตอนต่างๆ โดยนางสาวจารุพันธ์ เสนีย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๑.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ น. - ๑๕.๔๕ น.

สำเนาถูกต้อง

จตุพร

(นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์)

นางจตุพร
(ผู้กำกับฯ แก้วสุด)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กำหนดการ

โครงการจิตอาสา รมรณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา

ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

กิจกรรมที่ ๒ : บรรยายให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธีส่องกล้อง แก่กลุ่มผู้ที่มีผลตรวจ Fit test positive/กลุ่มเสี่ยง และญาติ และตรวจสุขภาพเบื้องต้นแก่กลุ่มเป้าหมาย โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น จำนวน ๒ วัน

วันที่ ๕ , ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๐๗.๓๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง “โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่” ดังนี้ ๑. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับมะเร็งลำไส้ใหญ่ ๒. ขั้นตอน วิธีการเตรียมลำไส้ รับประทานยาเตรียมลำไส้ และวิธีปฏิบัติตัวก่อนส่องกล้อง	โดย ทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง “โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่” ดังนี้ (ต่อ) ๓. ความรู้เกี่ยวกับการตรวจด้วยวิธีการส่องกล้อง ๔. ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติตัวหลังการส่องกล้อง ๕. ความรู้เรื่องการใช้ยา ก่อนการส่องกล้อง	โดย ทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	สรุป และตอบข้อสงสัย แนะนำ ปิดการอบรม	โดย ทีมศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

หมายเหตุ ๑. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

๒. รายละเอียดกำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

๓. ตรวจสุขภาพเบื้องต้นวันละ ๑๒๕ คน

สำเนาถูกต้อง

นางสาว

(นางสาวจรรนันทน์ เสนีย์)

นางสาว
(สุลักษณ์ แก้วพุด)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กำหนดการวันส่องกล้อง
โครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา
ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

กิจกรรมที่ ๓ : การตรวจและส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย

วันที่	เวลา	จำนวนผู้รับบริการ
๕ ธ.ค.๖๘	๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๕๐
๖ ธ.ค.๖๘	๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๐๐
๗ ธ.ค.๖๘	๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	เคสตกค้างที่เหลือ

หมายเหตุ :

๑. ตรวจและส่องกล้องด้วยวิธี Colonoscopy โดยทีมศัลยแพทย์ វិស័យវិជ្ជា វិស័យ วิทยาลัย และ
ทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
๒. ช่วงเวลาการส่องกล้องในแต่ละวันสามารถปรับได้ตามบริบทของทีม

สำเนาถูกต้อง

๙๙๙๙
(นางสาวจรรุณันท์ เสนีย์)

กำหนดการ

โครงการจิตอาสา รณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา
ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
กิจกรรมที่ ๕ : ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน
บริการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

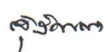
ณ ห้องประชุมอาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๒ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	กล่าวเปิดการประชุมและชี้แจงวัตถุประสงค์ โดยนายแพทย์ภูริวัจน์ คำแหง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๐๙.๓๐ - ๑๑.๑๕ น.	สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานบริการส่องกล้อง Colonoscopy และนำเสนอ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน (ด้านบุคลากร เครื่องมือ ระบบส่งต่อ เวชภัณฑ์ ฯลฯ) โดยนางสาวจารุณันท์ เสนีย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และคณะ
๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	แจ้งรายงานผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy แก่เครือข่าย โดยนางสาวจารุณันท์ เสนีย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และคณะ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- กิจกรรม work shop กลุ่มย่อย : วิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน (SWOT) ของระบบ แต่ละจุดบริการ - นำเสนอผลการระดมความคิดเห็นจากกลุ่มย่อย และวางแผนพัฒนาในการจัดทำ โครงการฯ ครั้งถัดไป โดยคณะทำงานมะเร็ง
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการประชุม โดยนายแพทย์ภูริวัจน์ คำแหง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวจารุณันท์ เสนีย์)


(สุลักษณ์ แก้วมุด)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กำหนดการพิธีเปิด

โครงการจิตอาสา รมณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy เฉลิมพระเกียรติ

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา

ณ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ หน้าอาคารภูมิพัฒน์ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เวลา	กิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ผู้ร่วมงานพร้อมเพรียงกันหน้าอาคารภูมิพัฒน์ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	ประธานในพิธีเดินทางมาถึง
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	ประธานในพิธีวางพานพุ่มหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ เปิดกรวย และถวายความเคารพ
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา กล่าวต้อนรับ และรายงานความเป็นมาของโครงการแก่ประธานในพิธี
๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น.	ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน
๑๑.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	เยี่ยมชมนิทรรศการ
๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	ประธานในพิธีเยี่ยมให้กำลังใจผู้เข้ารับบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy ณ ตึกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน ณ ห้องรับรองโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

สำเนาถูกต้อง

กษณ

(นางสาวจารุพันธ์ เสนีย์)

รายงานผลการดำเนินงาน หมวดค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น ปีงบประมาณ 2569
ค่าใช้จ่ายตามโครงการเงินกองทุนประมาณ (เงินบำรุง)

ลำดับที่	โครงการ	แผนกปี 68	ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ	หมายเหตุ
1	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแซมของรับอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บ	15,000	กลุ่มงานการพยาบาล (งาน ER)	
2	โครงการอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	25,000	กลุ่มงานการพยาบาล (งาน ER)	
3	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ด้าน IPC แก่บุคลากรและเครือข่าย	20,000	นางอรสุดา สิริชัย	
4	โครงการรณรงค์การดูแลสุขภาพช่องปากประชาชน อำเภอหาดสำราญ	10,000	จริยา ถิรวังวงศ์	
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ อำเภอหาดสำราญ	10,000	พริษา อุดมพัฒนา	
6	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก (สายใยผูกพัน แม่ลูกฟันดี) อำเภอหาดสำราญ	10,000	ภัทรีศรี เคิมหลิม	
7	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ในการคัดกรองสุขภาพจิตและยาเสพติด	10,000	นางสาวนันทพร อินทร์แก้ว	
8	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแซมเครื่องใช้ไฟฟ้าในโรงพยาบาล	25,000	นางสาวกัมมพร ทองหัง	
9	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยจากการทำงาน	15,000	นางสาวนงลักษณ์ เพชรหึง	
10	โครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสี่ยงและตรวจสุขภาพแมตส์ในการทำงาน	20,000	นางสาวนงลักษณ์ เพชรหึง	
11	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์ได้แบบเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม ด้อยโอกาส	30,000	นางสาวอินทุอร ทองเอียด	
12	โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยกล้อง Colonoscopy	355,000	นางสาวอินทุอร ทองเอียด	
13	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดเก็บรายได้รักษาพยาบาลของหน่วยบริการ	20,000	อดิศักดิ์ ทองแท้	
14	โครงการรับการตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐานภายใต้การดูแลของมูลนิธิโรงพยาบาลคุณ	200,000	คณ.บริหาร	
15	โครงการอบรมเสริมสร้างภาพลักษณ์ปี 7	37,500	คณ.บริหาร	
16	โครงการจัดทำแผนเครือข่ายประจำปี 69	-	เครือข่าย	
รวมค่าใช้จ่ายตามโครงการเงินกองทุนประมาณ (เงินบำรุง)		822,500	(วท) ร้อยตรีหญิงเสาวรสณ คุ่มรอบ	

นางสาวเสาวรสณ คุ่มรอบ
นักวิชาการสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจารุณห์ เสียมย์)