

EB 6 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน หรือไม่

✓ ☐ มี หลักฐาน คือ

1. หนังสือราชการเชิญประชุมพิจารณาแผนงาน โครงการและงบประมาณ ที่ รอ.0032.304/ว1280
ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
2. โครงการแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์
4. ภาพประชุม
5. แผนปฏิบัติการ
6. บันทึกขอแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน



ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๕ /ว. ๑๒๔๐

โรงพยาบาลจังหวัด อำเภอจังหวัด
ถนนเมืองพระ รอ ๔๕๐๐๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมพิจารณาแผนงานโครงการและงบประมาณในการดำเนินงานด้านสุขภาพเครือข่ายสุขภาพ
อำเภอจังหวัด ๒๕๖๓

เรียน สสอ.จังหวัด / คณะกรรมการบริหารหน่วยคู่สัญญาบริการสุขภาพปฐมภูมิเครือข่ายอำเภอจังหวัด /
ผอ.รพสต.ทุกแห่ง/ หัวหน้ากลุ่มงาน /หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน /

ด้วยโรงพยาบาลจังหวัดได้จัดประชุมประชาคมแผนพัฒนาด้านสุขภาพประจำปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่
๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และได้จัดทำโครงการและงบประมาณในการดำเนินงานเพื่อเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
และเหมาะสม จึงขอเชิญท่านร่วมประชุมพิจารณาแผนงาน/โครงการและงบประมาณในการดำเนินงาน ในวันที่
๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น ณ ห้องประชุมสมานอันท์ โรงพยาบาลจังหวัด
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชนกร ศิริชะภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด

ประธานคณะกรรมการบริหารหน่วยคู่สัญญาปฐมภูมิเครือข่ายสุขภาพอำเภอจังหวัด

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

โทร ๐-๔๓๕๐- ๗๑๒๒ ต่อ๑๒๓

โทรสาร ๐๔๓๕๐ ๗๑๒๒

(ผู้ประสาน นางสมรภัฏ ทิพย์โชติ ๐๘ ๔๗๑๕ ๓๒๑๗)

โครงการแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์เครือข่ายสุขภาพอำเภอจันทาร

1. หลักการและเหตุผล

โรคขาดสารไอโอดีนเป็นปัญหาสาธารณสุขทางด้านโภชนาการที่สำคัญ เป็นต้นเหตุที่พบมากที่สุดของภาวะปัญญาอ่อนและจะมีผลร้ายแรงชัดเจนในทารกตั้งแต่อยู่ในครรภ์และประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยปกติร่างกายต้องการสารไอโอดีนทุกวัน วันละ 100-150 ไมโครกรัม ในส่วนของหญิงมีครรภ์ หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้ทารกตายตั้งแต่อยู่ในครรภ์ หรือแท้ง หรือพิการตั้งแต่กำเนิด เด็กที่เกิดจากแม่ที่ขาดสารไอโอดีนมีโอกาสที่จะเป็นปัญญาอ่อน เป็นใบ้ ช่วยตัวเองไม่ได้ กลายเป็นเด็กเอ๋อ ส่วนในเด็กวัยเรียนที่ขาดสารไอโอดีน จะส่งผลให้เรียนรู้ช้า เฉื่อยชา เป็นคอพอก ส่วนในวัยผู้ใหญ่ หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้กลายเป็นคนเชื่องซึม เฉื่อยชา ประสิทธิภาพการทำงานลดลง กรมอนามัยได้กำหนดมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวคือ การตรวจคัดกรองระดับ Thyroid-Stimulating Hormone (TSH) ในเลือดในทารกแรกเกิดอายุตั้งแต่ 48 ชั่วโมง บริเวณสันเท้าและเส้นเลือดดำหลังมือและค่าปกติ TSH ต้องน้อยกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตรในซีรัม และกำหนดเป้าหมายคือร้อยละเด็กแรกเกิดมีระดับ ฮอร์โมนกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ (TSH) มากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตรในซีรัม น้อยกว่าร้อยละ 6 ที่ผ่านมา ในปี 2562 พบว่าเด็กแรกเกิด ในพื้นที่อำเภอจันทาร ทั้งหมด 170 คน ยังมีระดับ TSH มากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตรในซีรัมจำนวน 27 คน คิดเป็น ร้อยละ 15.88 เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว เครือข่ายสุขภาพอำเภอจันทารจึงได้จัดทำโครงการขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีนในระยะตั้งครรภ์และหลังคลอด 6 เดือน
2. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว มีความรู้และเกิดความตระหนักในการใช้เกลือเสริมไอโอดีน ประกอบอาหารรับประทานในครัวเรือนและบริโภคอาหารที่มีสารไอโอดีน
3. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่

3. พื้นที่ดำเนินการ

1. อำเภอจันทาร ✓
2. คลินิกฝากครรภ์โรงพยาบาลจันทาร / รพสต

4. กลวิธีดำเนินการ

1. ประชุมชี้แจงคณะทำงาน
2. จัดซื้อวัสดุสาธิตในการประชุมอบรมและสำหรับหญิงตั้งครรภ์
3. ประชุมอบรมให้ความรู้ และฝึกทักษะการใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I-Kit) วัดระดับไอโอดีนในเกลือ ในกลุ่ม อสม ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 60 คน หลักสูตร 1 วัน
4. ประเมินผลการดำเนินงาน

5. ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

1. จัดทำโครงการ และเสนอขออนุมัติโครงการ
2. จัดทำแผนการดำเนินการ
3. จัดทำคำสั่งคณะทำงาน

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. อัตราการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ลดลง
2. คัดกรองตรวจคัดกรอง Thyroid-Stimulating Hormone (TSH) ในเลือดในทารกแรกเกิดอายุตั้งแต่ 48 ชั่วโมง อยู่ในระดับปกติเพิ่มขึ้น
3. ประชาชนมีและใช้เกลือเสริมไอโอดีน
4. สถานศึกษาในพื้นที่มีและใช้เกลือเสริมไอโอดีนในการประกอบอาหารสำหรับเด็กนักเรียน
5. มีกองทุนเกลือเสริมไอโอดีนสำหรับบริการในชุมชน สามารถเข้าถึงได้ง่าย

ลงชื่อ

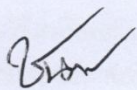


ผู้เสนอโครงการ

(นางสมรภัษ ทิพโชติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ

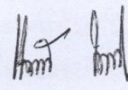


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชนากร ศิริษะภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจันทาร

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายแสงมณี มงคลสุข)

สาธารณสุขอำเภอจันทาร



Excellence ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)		แผนงานที่ ๑ การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย		โครงการ : แก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์		
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีนระยะการตั้งครรภ์และหลังคลอด ๖ เดือน ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวมีและใช้เกลือเสริมไอโอดีน และผลิตภัณฑ์อาหารที่มีไอโอดีนตลอดระยะการตั้งครรภ์และหลังคลอด ๖ เดือน ๓. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการของภาคีเครือข่าย						
ตัวชี้วัดหลัก ที่ ๑ ชื่อ ๑.) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเสริมไอโอดีน ร้อยละ ๑๐๐ ๒.) ระดับการคัดกรองฯ TSH >๑๑.๒๕mu/L ไม่เกิน ร้อยละ ๓ ๓.) ระดับไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ น้อยกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร ไม่เกินร้อยละ ๕๐						
สถานการณ์ : ที่ผ่านมา ในปี 2562 พบว่าเด็กแรกเกิด ในพื้นที่อำเภอจันทหาร ทั้งหมด 170 คน ยังมีระดับ TSH มากกว่า 11.25 mu/Lจำนวน 27 คน คิดเป็น ร้อยละ 15.88 ซึ่งยังเป็นปัญหาที่ต้องได้รับการแก้ไขในพื้นที่ เนื่องจากเป้าหมายในการดำเนินการของจังหวัดร้อยเอ็ดคือร้อยละเด็กแรกเกิดมีระดับ TSH มากกว่า 11.25 mu/L ไม่เกิน ร้อยละ 3						
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน (บาท)		
มาตรการ ๑ ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/ คณะทำงานอย่างมี ประสิทธิภาพพัฒนาบุคลากร	๑.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ คณะทำงาน ๒. ประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการคณะทำงาน ครูอนามัย ๓๓ ครูศศต. ๒๓ อบต ๘ คน รวม ๖๒ คน	มี.ค. ๒๕๖๓	๑. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๕* ๓ เมตร ๒. ค่าเอกสารวิชาการ ๖๒ ชุดๆ๒๐บาท ๓. ค่าอาหารว่างเข้าป้าย ๕๐บาท x๖๒ คน ๔. ค่าอาหารกลางวัน ๗๐บาทX๖๒ คน	๗๐๐ ๑,๒๕๐ ๓,๑๐๐ ๔,๓๕๐	เงินบำรุง (PP)	นางสมรักษ์ นางชวนพิศ
มาตรการ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ ในการดำเนินงาน/บุคคล ต้นแบบ	๑. จัดซื้อชุดสาธิตสำหรับมอบให้คู่มือหญิง ตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ในคลินิกฝากครรภ์ / ในชุมชน ๒. ประชาสัมพันธ์โครงการลงสู่ชุมชน	มี.ค. ๒๕๖๓	๑.ค่าชุดสาธิต จำนวน ๑๗๐ ชุดๆ๑๐๐บาท	๑๗,๐๐๐		นางสมรักษ์ นางชวนพิศ
รวมเป็นเงิน				๒๒,๓๕๐		
Small success	๓ เดือน คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน	๖ เดือน ร้อยละผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐	๙ เดือน		๑๒ เดือน ร้อยละผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐	
หน่วยงานรับผิดชอบ หน่วยงานหลัก งานฝากครรภ์ กลุ่มงานเวช และ งานฝากครรภ์ รพสต .ทุกแห่ง			หน่วยงานร่วม ห้องคลอด			

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ (Health Operation Plan)

เครือข่ายสุขภาพอำเภอจันทหาร
จังหวัดร้อยเอ็ด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจังหวัด

ชื่อกลุ่มงาน : โรงพยาบาลจังหวัด

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

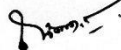
หัวข้อ : - ขออนุญาตนำ รายงานการประชุมการจัดทำแผนงานงานโครงการด้านสุขภาพเครือข่ายสุขภาพ
อำเภอจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๓ และเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล : รายงานการประชุมการจัดทำแผนงานงานโครงการด้านสุขภาพเครือข่ายสุขภาพ
อำเภอจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อให้หน่วยงานผู้เกี่ยวข้องรับทราบข้อมูลและตามมาตรฐานงาน (ITA)

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

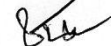


(นายณัฐปรัชญากรณ์ สีแพง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วัน ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชนากร ศิริชะภูมิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด

วัน ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุนิย์ ัญญะภู)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วัน ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓