



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายส่งเสริมฯ กองการเจ้าหน้าที่ อบจ.พิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๙๘-๗๗๑๘-๒๐ ต่อ ๔๒๙
ที่ พล ๕๑๐๒๙/ว ๒๓๕๗ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับรูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีชีวิตใหม่สำหรับ
ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

เรียน รองนายก อบจ.พิษณุโลก, ปลัด อบจ.พิษณุโลก, รองปลัด อบจ.พิษณุโลก, หัวหน้าส่วนราชการในสังกัด
อบจ.พิษณุโลกทุกส่วน และผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนในสังกัด อบจ.พิษณุโลก

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกได้อนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรม
เชิงปฏิบัติการเพื่อปรับรูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีชีวิตใหม่สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมอัคริน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร
จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. ว่าที่ร้อยเอกเกรียงไกร ทาสีธง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนทอง
๒. นางมิตรธิดา แจ่มใส ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลท่าทอง
๓. นางปัทมา กรองใจ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลในนิคมบางระกำ

บัดนี้ การอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับรูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีชีวิตใหม่สำหรับผู้ป่วย
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้เสร็จสิ้นตามกำหนดการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน
๒๕๖๕ และผู้เข้าร่วมการอบรมฯ รายงานว่าที่ร้อยเอกเกรียงไกร ทาสีธง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนทอง และนางมิตรธิดา แจ่มใส ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง ได้รายงานผลการเข้าร่วมการอบรมฯ เรียบร้อยแล้ว

เพื่อให้บุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกได้รับความรู้ และประสบการณ์
จากผู้เข้าร่วมการประชุมฯ สำหรับนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล
ต่อองค์กร จึงประชาสัมพันธ์รายงานผลการเข้าร่วมการอบรมฯ ดังกล่าวทางเว็บไซต์ www.ppa.go.th หัวข้อ
link การพัฒนาศักยภาพบุคลากร อบจ.พิษณุโลก สำหรับใช้เป็นข้อมูลแก่ผู้ที่สนใจและผู้ที่เกี่ยวข้องนำความรู้
ที่ได้รับมาใช้เป็นประโยชน์สำหรับปฏิบัติงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้บุคลากรในสังกัดทราบต่อไป

(นายมนต์ชัย วิวัฒน์ธนาฒย์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ชาวพิษณุโลกร่วมกันเป็นเจ้าภาพ ปันจักรยานระดับโลก

“เลอเทพพิษณุโลก” ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

กองการเจ้าหน้าที่	
เลขที่ 5090	<input type="checkbox"/> ฝ่ายสรรหาฯ
วันที่ 22 พ.ย. 2565	<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายบริหารฯ
เวลา 16.00	<input type="checkbox"/> ฝ่ายอื่น

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสาธารณสุข อบจ.พิษณุโลก โทร.๐-๕๕๙๘-๗๗๑๘ - ๒๐ ต่อ ๗๒๔

ที่ พล ๕๑๐๐๖/๖๘๗๔ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานผลการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร
เลขที่ 3410
วันที่ 22 พ.ย. 2565
เวลา 14.00
ผู้ปฏิบัติ ด.พ.อ.นิล

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก พิจารณานุมัติให้ ข้าราชการราย ว่าที่ร้อยเอก เกียรติกร ทาสีธง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนทอง เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงแบบการบริการปฐมภูมิสู่วิถีชีวิตใหม่สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมอัสวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

กองสาธารณสุข ขอส่งสรุปผลการรายงานการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงรูปแบบการบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ของข้าราชการรายดังกล่าว ให้กองการเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสนธยา จิตต์รำพึง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ชาวพิษณุโลกร่วมกันเป็นเจ้าภาพ บัณฑิตยกยาระดับโลก
“เลอเทพ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕”

รายงานสรุปผลการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานของบุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก (ผ่านผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ตามคำสั่ง/หนังสือ/บันทึกข้อความ ที่... ผศ ๕๐๐๒๗/๒๐๒๗ ลงวันที่... ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
 อนุญาตให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ) ผศ อ. เกียรติกร ทาจริง
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ระดับ ชำนาญการ สังกัด รพ.รช. ดอนทอง
 เดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานหลักสูตร... การอบรมเชิงปฏิบัติการ เมื่อ
รับรูปแบบ บริบทชุมชนสู่วิถีชีวิตใหม่สำหรับบุรีรัมย์ภาคเหนือ
ณ โรงแรมอัสสัม กรุงเทพมหานคร
 ซึ่งหลักสูตรดังกล่าว จัดโดย มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.)
 และอนุมัติให้ใช้งบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ จำนวน.....(ตัวเลข).....บาท
 (-.....ตัวหนังสือ.....-)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการฝึกอบรมให้ทราบ ดังนี้

๑. การฝึกอบรม ดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อ รับรูปแบบบริบทชุมชนสู่วิถีชีวิตใหม่
สู่โดยโดยแบบ (เอ) ไรด์ ความสุขวิถีชีวิต

๒. เนื้อหา และหัวข้อวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

การปรับรูปแบบบริการสุขภาพจากแบบเดิมที่เน้นการรักษาเป็น
ต้นมือมาเป็นเน้นส่งเสริมให้เกิดการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนที่ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตของชุมชน
ซึ่งจำเป็นต้องมีบริการแบบใหม่ที่เอื้อต่อประชาชน และให้บุคคลากรสุขภาพในชุมชนสามารถ
ให้ทีมสุขภาพสามารถให้ครอบครัวมีสุขภาพ และดูแลและยกระดับชุมชนที่มีต้นแบบได้ ซึ่งสอดคล้อง
กับบริบทที่เอื้อต่อครอบครัวและชุมชนด้วย ๒. องค์กร ได้มี

1. Redesign System คือ การจัดการแบบองค์รวมที่เปลี่ยนสู่ระบบ (Reorienting the model of care) จากบริการแบบคลินิกเป็น Clinical practice guideline เป็นวิถีชีวิตที่เปลี่ยนรูปแบบการดูแลที่มุ่งเน้นเป็นศูนย์กลาง (Patient-centered care) โดยผ่านแนวทางที่ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตชุมชนแบบเดิม สู่บริการแบบนวัตกรรม ที่มองให้องค์กรใช้ศักยภาพเพิ่มพลังเพื่อให้ชุมชนมีบทบาทมากขึ้นเป็นเจ้าของสุขภาพตนเองและระดมทรัพยากรในชุมชน

2. Redesign Intervention คือ การปรับโปรแกรมการเรียนรู้ใหม่ โดยมุ่งใช้พลังจากเดิมที่เดิมทีที่สร้างขึ้นมาเป็นสำคัญ มาเป็นพลังจากชุมชน (Partnership) และตามรัฐธรรมนูญ (Health Intervent) ส่งเสริมการสร้างความเป็นเจ้าของสุขภาพ สุขภาพชุมชน (Empowering and enabling people) โดยที่องค์กรที่มีมีเสถียรภาพมาเป็นผู้ช่วยเพื่อให้บุคลากรเป็นที่ยอมรับ

กลยุทธ์ที่ ๒ ข้อ มีใจของกรมการแพทย์ที่ช่วย * โดยที่ช่วยดำเนินการแบบนวัตกรรม

แผนบูรณาการและจัดการพัฒนาให้คนไทยมีความเป็นผู้นำอย่างมีประสิทธิภาพ" โดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส) เป็นเจ้าภาพริเริ่ม แต่ได้ดำเนินการร่วมกับพันธมิตรที่ขยายต่อเนื่อง "โครงการวิจัยพัฒนาระบบการวิจัยระบบสุขภาพ สวรสร่วมกับ สวรส โดยสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ได้ดำเนินการจัดสรรงบประมาณของหน่วยงาน โดยสำนักงานและตามลำดับ ได้มีโครงการวิจัยที่สนับสนุนการวิจัยระบบสุขภาพของประเทศไทย โดยสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา โดย (สวทช.) จัดได้รับงบวิจัยระบบสุขภาพที่สนับสนุนการวิจัยระบบสุขภาพของประเทศไทย (สวทช.) ทำให้เกิดนวัตกรรมที่ใช้งานได้ ทั้งในระดับภาคีวิจัยในหน่วยงานของสวทช. และในระดับการวิจัยระบบสุขภาพของหน่วยงานวิจัยระบบสุขภาพ ซึ่งสามารถแบ่งออกเป็นส่วนได้ 2 ส่วน คือ

- โครงการวิจัยระบบสุขภาพ - ติดตามและจัดการระบบสุขภาพ เป็นองค์การระดับหน่วยงานที่มีหน้าที่
- โครงการ Health System Research
- โครงการพัฒนาระบบสุขภาพที่สนับสนุนการวิจัยระบบสุขภาพของประเทศไทย

๑. ส่วนที่ ๑ แยกตามกลุ่ม

- สอดคล้องกับนโยบายที่ดำเนินการได้ดำเนินการ

๓. ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกอบรม

ต่อตนเอง ได้แก่ นำเอาสิ่งที่ได้มาศึกษาของหน่วยงานอื่นเป็นแนวทาง คู่มือ 171 ปรึกษา หน่วยงานที่มาร่วมฝึกอบรมของผู้ป่วยที่ตนเองดูแลด้วย มี 60 ราย

ต่อหน่วยงาน ได้แก่ หน่วยงานที่มีหน่วยงานอื่นที่รับคือ จำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการทางระบบสุขภาพ ๑,๕๐๐ ราย ที่กำลังหาทางดูแลที่รับบริการแล้ว ติดตามเอาตัวมารับบริการที่ระบบสุขภาพ

๔. แนวทางในการนำความรู้ ทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมครั้งนี้ ไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงาน มีดังนี้
๑. การรณรงค์ให้ใช้ระบบสุขภาพที่พัฒนาได้ ไปกลุ่ม PI เช่น กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่ ๕ กลุ่มที่ ๖ กลุ่มที่ ๗ กลุ่มที่ ๘ กลุ่มที่ ๙ กลุ่มที่ ๑๐ กลุ่มที่ ๑๑ กลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มที่ ๑๔ กลุ่มที่ ๑๕ กลุ่มที่ ๑๖ กลุ่มที่ ๑๗ กลุ่มที่ ๑๘ กลุ่มที่ ๑๙ กลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มที่ ๒๒ กลุ่มที่ ๒๓ กลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มที่ ๒๕ กลุ่มที่ ๒๖ กลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มที่ ๒๘ กลุ่มที่ ๒๙ กลุ่มที่ ๓๐ กลุ่มที่ ๓๑ กลุ่มที่ ๓๒ กลุ่มที่ ๓๓ กลุ่มที่ ๓๔ กลุ่มที่ ๓๕ กลุ่มที่ ๓๖ กลุ่มที่ ๓๗ กลุ่มที่ ๓๘ กลุ่มที่ ๓๙ กลุ่มที่ ๔๐ กลุ่มที่ ๔๑ กลุ่มที่ ๔๒ กลุ่มที่ ๔๓ กลุ่มที่ ๔๔ กลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มที่ ๔๙ กลุ่มที่ ๕๐

๕. ปัญหาและอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการนำความรู้ และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน
๑. ปัญหาการขาดแคลนบุคลากร
๒. ปัญหาการขาดแคลนงบประมาณ
๓. ปัญหาการขาดแคลนความรู้
๔. ปัญหาการขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์

๖. ความต้องการการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา เพื่อส่งเสริมให้สามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้สัมฤทธิ์ผล ได้แก่.....

1. สนับสนุนเรื่องอัตราค่าจ้าง ค่าตอบแทน
2. สนับสนุนงบประมาณค่าวัสดุ อุปกรณ์ ค่าเดินทาง

เอกสารที่ได้รับจากการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน หลักสูตร

1. คู่มือการจัดทำโครงการ NCD เพื่อให้เกิดการตระหนักรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยเบาหวานในเขตภาคใต้
2. คู่มือการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ

ซึ่งได้แนบมาพร้อมเอกสารรายงานผลฯ ดังนี้

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หมายเหตุ: ๑. การฝึกอบรม หมายถึง กระบวนการในการพัฒนาบุคคลอย่างเป็นระบบ เพื่อช่วยให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกิดความรู้ ความเข้าใจ ความชำนาญ และมีทัศนคติที่ถูกต้องในเรื่องใดเรื่องหนึ่งถึงขั้นสามารถนำความรู้ในเรื่องนั้นไปปฏิบัติภาระหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. การฝึกอบรม หมายความว่า การอบรม การประชุมทางวิชาการหรือเชิงปฏิบัติการ การสัมมนาทางวิชาการหรือเชิงปฏิบัติการ การบรรยายพิเศษ การศึกษาดูงาน การดูงาน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยมีโครงการหรือหลักสูตรและช่วงเวลาจัดที่แน่นอนที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคคลหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน โดยไม่มีการรับปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ

๓. ส่งแบบรายงานสรุปผลการฝึกอบรมพร้อมทั้งแบบสำเนาประกาศนียบัตร วุฒิบัตร หนังสือสำคัญหรือหนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องไปกับรายงานฉบับนี้กลับมายังกองการเจ้าหน้าที่ เพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันเดินทางกลับจากการฝึกอบรมถึงสถานที่ปฏิบัติราชการ



บันทึกข้อความ

กองการเจ้าหน้าที่
เลขที่ ๔๘๘๙
วันที่ 14 พ.ย. 2565
14.04
 ฝ่ายสรรหา
 ฝ่ายส่งเสริม
 ฝ่ายวินย

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสาธารณสุข อบจ.พิษณุโลก โทร.๐-๕๕๙๘-๗๗๑๘ - ๒๐. ต่อ ๗๒๔
ที่ พล ๕๑๐๐๖/๖๕๐๕ วันที่ ๐๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานผลการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ตามหนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพท่าทอง ที่ พล ๕๑๐๐๖.๐๑.๐๕๑/๑๗ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการอบรม ของข้าราชการรายนางมิตรธิดา แจ่มใส ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นั้น

กองสาธารณสุข จึงขอส่งสรุปผลการรายงานการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงรูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อบรมระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ของข้าราชการรายดังกล่าว ให้กองการเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสนธยา จิตต์รำพึง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร
เลขที่ ๘๘๒ ๙
วันที่ 14 พ.ย. 2565
เวลา 1๕.31 น.
ปฏิบัติ กิ่งกัญ

ชาวพิษณุโลกร่วมกันเป็นเจ้าภาพ ปันจักรยานระดับโลก
“เลอเทพ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕”



บันทึกข้อความ

กองสาธารณสุข
เลขที่รับ 2467
วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๕
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง ตำบลท่าทอง จังหวัดพิษณุโลก โทร ๐๘๘-๒๗๕-๒๖๙๙

ที่ พล ๕๑๐๐๖.๐๑.๐๕๑/๑๗

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการอบรม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ตามหนังสือที่ พล ๕๑๐๒๙/๑๖๑๑ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกได้อนุญาตให้ นางมิตรธิดา แจ่มใส ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงรูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยอบรมระบบ Online ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

บัดนี้การอบรมเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมให้ทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดทราบ โดยแนบเอกสารรายงานสรุปผลการอบรมมาด้วยจำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายยงยุทธ์ ศรีอรุณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง

รายงานสรุปผลการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานของบุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก (ผ่านผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ตามคำสั่ง/หนังสือ/บันทึกข้อความ ที่..... พล ๕๑๐๒๙/๑๖๑๑ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

อนุญาตให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ)..... มิตรธริรา แจ่มใส

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ..... ระดับ.....ชำนาญการ.....สังกัด..... อบจ.พิษณุโลก

เดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานหลักสูตร.....

อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง

ณ..... โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร (อบรมออนไลน์ ผ่าน Facebook Live เพจ สถาบันพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวม)

ซึ่งหลักสูตรดังกล่าว จัดโดย..... มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.)

และอนุมัติให้ใช้งบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ จำนวน..... (ตัวเลข).....บาท

(-..... ตัวหนังสือ.....-)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการฝึกอบรมให้ทราบ ดังนี้

๑. การฝึกอบรม ดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

๑. เกิดการมีมิตรรักชมและระบบบริการใหม่ในคลินิกโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงลดความแออัดของโรงพยาบาลและพัฒนาระบบ. ป้องกันความเสี่ยง ตามหลัก ๒P
๒. เพิ่มผลลัพธ์ทางคลินิกของประชากรโดยรวม ผู้ป่วยควบคุมโรคดีขึ้น มีระดับความเสี่ยงทางคลินิก หรือมีโรคแทรกซ้อนลดลง
๓. เกิดระบบบริการสุขภาพแบบเน้นคุณค่า ผู้ป่วยมีผลลัพธ์สุขภาพกายไคทรพยากรที่มีอยู่จำกัด การจัดการภาระงานได้เหมาะสมขึ้น และลดความแออัดของรพ.

๒. เนื้อหา และหัวข้อวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๑. Digital Leadership

๒. การพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ : NCDs ด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

๓. การจัดการข้อมูลเพื่อพัฒนาระบบบริการNCDs.

๔. กระบวนการจัดการบริการตามกลุ่มผู้ป่วยและผลที่คาดหวัง

๕. ขั้นตอนการจัดการบริการคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูงวิถีใหม่แบบยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (สำหรับระดับผู้ปฏิบัติงาน)

๖. กำหนดกระบวนการจัดการบริการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง,คำแนะนำการจัดการจัดการบริการในแต่ละกลุ่ม

๗. การให้คำปรึกษาสร้างการเปลี่ยนแปลงในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง Motivation Interview

๘. การจัดกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงตามระดับความเสี่ยงทางคลินิก ๓ กลุ่มหลัก พร้อมทั้งจัดทำทะเบียนผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม

๘.๑ กลุ่ม C คือ กลุ่มควบคุมโรคได้ดี(Good Control) เป็นกลุ่มที่สามารถดูแลตนเองได้ดีและมีผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีไม่มีโรคแทรกซ้อน หรือ Control Patient

๘.๒ กลุ่ม D คือกลุ่มควบคุมโรคได้ปานกลาง (Moderate Control) เป็นกลุ่มที่ดูแลตนเองได้ปานกลางและมีผลลัพธ์ทางคลินิกที่พอใช้ได้แบ่งได้เป็น ๒ กลุ่มคือ

๘.๒.๑.กลุ่ม D1คือกลุ่มที่ดูแลตนเองได้ปานกลาง มีผลลัพธ์ทางคลินิกที่พอใช้ได้ไม่มั่งคั่งต้นเส้นระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) มีค่าอยู่ระหว่าง 7.0-7.9%

ระดับน้ำตาลในเลือดมีค่าอยู่ระหว่าง ๑๓๑-๑๕๔mg/dL ระดับความดันโลหิตมีค่าอยู่ระหว่าง๑๔๐-๑๕๔/๙๐-๙๙ mmHgและมีโรคแทรกซ้อนไม่รุนแรงซึ่งจะได้รับการจัดการแบบปานกลาง

๘.๒.๒ กลุ่ม D2 คือ กลุ่มที่ดูแลตนเองได้ปานกลาง มีผลลัพธ์ทางคลินิกที่พอใช้ได้ไม่มั่งคั่งต้นเส้นระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) อยู่ระหว่าง ๗.๐ - ๗.๙%

ระดับน้ำตาลในเลือดมีค่าอยู่ระหว่าง ๑๖๖-๑๗๙ mg/dL ระดับความดันโลหิตมีค่าอยู่ระหว่าง ๑๖๖-๑๗๙/๑๐๖-๑๐๙ mmHg และมีโรคแทรกซ้อนไม่รุนแรง

หรือมีความเสี่ยง(BMI > ๒๕, CV risk score > ๓๑%) โดยผู้มีค่าใดค่าหนึ่งสูงให้ถือว่าเป็นกลุ่ม D2. ซึ่งจะได้รับการจัดการปรับแผนเพิ่มขึ้น

๘.๒.๓. กลุ่ม E คือกลุ่มควบคุมโรคได้ไม่ดี (Poor Control) เป็นกลุ่มที่มีผลลัพธ์ทางคลินิกที่ไม่ดีในเบื้องต้น เสนองระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) มากกว่าหรือเท่ากับ ๘.๐% ระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐/๑๑๐ mmHg ระดับน้ำตาลในเลือดมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๘๐ mg/dL มีโรคแทรกซ้อนรุนแรงที่ไม่สามารถควบคุมได้และ "functionally dependent" ซึ่งต้องได้รับการจัดการเพื่อปรับปรุงการดูแลตนเองอย่างเข้มข้น ผู้สูงอายุอาจได้รับภาวะยึดเหนี่ยวโมเมนต์การตัดสินใจควบคุม... เมื่อจากวงจรมีความทนต่อระดับน้ำตาลต่ำมากไม่ไหวในผู้ป่วยอายุไม่มาก. จะต้องควบคุมเข้มข้นและยึดเกณฑ์การตัดสินใจผลแบบเข้มงวด

๙. ประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและปรับตารางและแผนการเป็นระยะๆ

๓. ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกอบรม

ต่อตนเอง ได้แก่ ได้พัฒนาความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ถึงแนวทางปฏิบัติการจัดการบริการ คลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง วิถีใหม่ แบบยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง โดยนำมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานในรพสต.ท่าทอง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดป่วย ลดโรค ลดโรคแทรกซ้อน

ต่อหน่วยงาน ได้แก่ ๑.เกิดการจัดการรักษาและพัฒนาระบบบริการรูปแบบใหม่ เพื่อลดความแออัด และพัฒนาระบบป้องกันความเสี่ยงตามหลัก ๒P Safety Patients Personnel Safety

๒.ผู้ป่วยในพื้นที่ตำบลท่าทอง ควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงได้ดีขึ้น มีระดับความเสี่ยงทางคลินิกหรือมีโรคแทรกซ้อนลดลง

๓.เกิดระบบบริการสุขภาพแบบเน้นคุณค่า ผู้ป่วยมีผลลัพธ์สุขภาพดี ภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่จำกัด การจัดการภาระงานได้เหมาะสมมากขึ้น

๔. แนวทางในการนำความรู้ ทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมครั้งนี้ ไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงาน มีดังนี้...ปรับรูปแบบบริการคลินิกโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง วิถีใหม่ ให้เหมาะสมกับระดับความเสี่ยงทางคลินิก โดยมีเป้าหมาย จากThe Best To The Most

๕. ปัญหาและอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการนำความรู้ และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน...กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ควบคุมโรคได้ดี จะมีนัดรับยา ระยะเวลาห่างจากเดิมคือนัดรับยาทุก ๒ เดือน เป็นนัดรับยาทุก ๔ เดือน แต่เนื่องจากกลุ่มงานเภสัชกรรมมีมาตรฐานการเบิกยา จากโรงพยาบาลแม่ข่าย ทุก ๒ เดือน และอัตราการเบิกยาแต่ละรายการไม่เกินอัตราการใช้ยาเฉลี่ย ๒ เดือน จึงอาจเป็นอุปสรรคในการจัดการบริการคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูงวิถีใหม่ได้

๖. ความต้องการการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา เพื่อส่งเสริมให้สามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้สัมฤทธิ์ผล ได้แก่...ร่วมประชุมถาวรพิจารณาแนวทางการปรับระบบงานแลคส์เกี่ยวกับอัตราค่าบริการที่ใช้ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยปัจจุบันคณะกรรมการแลคส์ประชุม 1 ครั้ง/สัปดาห์ สามารถเบิกจ่ายจำนวนไม่เกินอัตราการใช้ยา ๒ เดือนต่อครั้ง และมีวงรอบการเบิกจ่ายทุก ๒ เดือน ซึ่งอาจจะไม่เพียงพอในการจัดการบริการแก่ กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคได้ดีให้ได้รับบริการทุก ๓ - ๔ เดือนต่อครั้ง

เอกสารที่ได้รับจากการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน หลักสูตร
การจัดการบริการคลินิกโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง วิถีใหม่ แบบยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง

ซึ่งได้แนบมาพร้อมเอกสารรายงานผลฯ ดังนี้

๑. Digital Leaderships
๒. แนวทางการจัดการบริการรูปแบบใหม่ "Redesign Service Delivery For DM&HT"
๓. คู่มือการจัดการบริการคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูงวิถีใหม่ แบบยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ระดับผู้ปฏิบัติงาน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....นางมิตรธิรา แจมใส.....)

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หมายเหตุ : ๑. การฝึกอบรม หมายถึง กระบวนการในการพัฒนาบุคคลอย่างเป็นระบบ เพื่อช่วยให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกิดความรู้ ความเข้าใจ ความชำนาญ และมีทัศนคติที่ถูกต้องในเรื่องใดเรื่องหนึ่งถึงขั้นสามารถนำความรู้ในเรื่องนั้นไปปฏิบัติภาระหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. การฝึกอบรม หมายความว่า การอบรม การประชุมทางวิชาการหรือเชิงปฏิบัติการ การสัมมนาทางวิชาการหรือเชิงปฏิบัติการ การบรรยายพิเศษ การศึกษาดูงาน การดูงาน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยมีโครงการหรือหลักสูตรและช่วงเวลาจัดที่แน่นอนที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคคลหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน โดยไม่มีการรับปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ

๓. ส่งแบบรายงานสรุปผลการฝึกอบรมพร้อมทั้งแนบสำเนาประกาศนียบัตร วุฒิบัตร หนังสือสำคัญหรือหนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องไปกับรายงานฉบับนี้กลับมายังกองการเจ้าหน้าที่ เพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันเดินทางกลับจากการฝึกอบรมถึงสถานที่ปฏิบัติราชการ