

## วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม โรงพยาบาลเสลภูมิ

### วิสัยทัศน์ (Vision)

"เป็นเลิศด้านบริการ ผสานภาคี มีนวัตกรรม นำใช้เทคโนโลยี เจ้าหน้าที่มีความสุข "

### พันธกิจ (Mission)

1. บริการสุขภาพด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู โดยทีมสหวิชาชีพ
2. เสริมสร้างความร่วมมือในระบบบริการสุขภาพมิติต่าง ๆ กับภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้มีขีดความสามารถในการให้บริการ และการสร้างสรรค์นวัตกรรมด้านสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม
5. ส่งเสริมบรรยากาศและกิจกรรมสร้างคุณค่าและความสุขในการทำงานของเจ้าหน้าที่

### ค่านิยม (Value)

SELAPHUM

Smile บริการด้วยรอยยิ้ม

Efficiency มีประสิทธิภาพ

Learning เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

Attitude บุคลากรมีเจตคติที่ดีต่องาน

Performance มุ่งทำงานให้ผลงานเหนือความคาดหวัง

Happy มีความสุขทั้งผู้ให้และผู้ให้บริการ

Unity เป็นหนึ่งเดียวและสามัคคี

Management บริหารงานด้วยความโปร่งใสและเป็นธรรม

### ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และ คบส. ด้วยมาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาระบบสุขภาพกับภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาบุคลากรในการให้บริการและสร้างสรรค์นวัตกรรมด้านสุขภาพ
4. นำใช้ระบบสารสนเทศเพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการ การเงิน การพัสดุให้มีประสิทธิภาพ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล
5. ส่งเสริมบรรยากาศ กิจกรรมสร้างคุณค่าและความสุขในการทำงานของเจ้าหน้าที่

### เป้าประสงค์ (Goal)

1. ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการและลดข้อร้องเรียนของผู้ใช้บริการ
2. ลดอัตราการตายในกลุ่มผู้ป่วยเฉียบพลัน และอุบัติเหตุฉุกเฉิน
3. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาในกลุ่มที่สำคัญ
4. ลดอัตราเสี่ยงของผู้ป่วย ด้านการรักษาพยาบาล
5. เพิ่มการฟื้นฟูผู้ป่วยและการเข้าถึงการบริการการแพทย์แผนไทย
6. ลดอัตราป่วย อัตราตาย ด้วยโรคที่ไม่ติดต่อ และภาวะที่จะเป็นปัญหาสุขภาพ
7. ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ
8. เพิ่มความปลอดภัยให้แก่ผู้บริโภค
9. กระบวนการสุขศึกษาและการประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ
10. ภาคีเครือข่ายมีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและเข้มแข็ง
11. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตามภาระกิจในการปฏิบัติงาน และมีความสุข
12. มีงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
13. เพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย ให้อัตราส่วนทางการเงิน อยู่ในค่าที่เหมาะสม (I/E Ratio ไม่น้อยกว่า 1) (QR, CR, ไม่น้อยกว่า 1.5 และ 2)
14. ระดับความสำเร็จของระบบบริหารจัดการด้านการเงินและพัสดุ
15. การนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผน ติดตาม ประเมินผลด้านการบริหาร, บริการ, คุณภาพ



## บันทึกข้อความ

Suben-02-บันทึกขอเบิกเงินในโครงการ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ที่

วันที่

๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการและงบประมาณดำเนินโครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่งานการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง... กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการ ...โครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด แหล่งงบประมาณ ( ) CUP ( ) เงินบำรุง รพ. เสลภูมิ ( / ) ท้องถิ่น ( ) อื่นๆ ระบุ.....งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๔,๔๘๐.....บาท เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ ขออนุมัติตามรายการดังต่อไปนี้

๑. ขออนุมัติดำเนินโครงการในวันที่ ๓-๒๘ กุมภาพันธ์ จำนวน ๙ วัด (เขตเทศบาลตำบลเสลภูมิ)
๒. ขออนุมัติงบประมาณในการดำเนินโครงการ ครังนี้  
จำนวน..๔,๔๘๐.. บาท รายการดังต่อไปนี้  
๒.๑ ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพครั้งละ ๒ คนๆละ ๒ ชม. ชั่วโมงละ ๘๐ บาท  
จำนวน ๘ วัน รวม ๒,๕๖๐ บาท  
๒.๒ ค่าตอบแทนทันตแพทย์ครั้งละ ๑ คนๆละ ๒ ชม. ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาทจำนวน ๘ วัน  
รวม ๑,๙๒๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(..นางยุพดี ยิ่งคำแหง.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

☒ เห็นควรอนุมัติ โครงการ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๔,๔๘๐.....บาท

ขอใช้ในการเบิกจ่ายครั้งนี้.....๔,๔๘๐.....บาท

ยอดคงเหลือ.....-.....บาท

( ) ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

(นางอารยา ธรณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์ฯ

( ) ควรอนุมัติ ( ) ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

.....

.....

(นางปิยนารถ แก้วบัวพันธ์)

ประธานคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์ฯ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

(☒) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....

.....

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

## โรงพยาบาลเสลภูมิ ปี ๒๕๖๓

### หลักการและเหตุผล

รัฐบาลมีนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้วยกลยุทธ์ “สร้างนำซ่อมสุขภาพ” โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนให้เป็นฐานของการสร้างสุขภาพ ด้วยวิธีการส่งเสริม ด้วยวิธีการส่งเสริม ซึ่งเป็นวิธีการประหยัดและมีประสิทธิภาพในการสร้างสุขภาพ

วัดถือเป็นศูนย์กลางทางวัฒนธรรมของชุมชนเพราะเป็นสถานที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจของประชาชน คติความเชื่อ ประเพณีท้องถิ่น เป็นสิ่งชักนำให้ชาวบ้าน ทำให้ชาวบ้านกับวัดมีความสัมพันธ์กันอย่างเหนียวแน่นและเป็นสัญลักษณ์ทางกายภาพและจิตวิญญาณที่มีเอกลักษณ์เฉพาะแต่ละท้องถิ่น วัดส่งเสริมสุขภาพมีการดำเนินงาน ๕ส. เป็นเกณฑ์คือ สะอาดร่มรื่น สงบร่มเย็น สุขภาพร่วมสร้าง ศิลปะร่วมจิต(วิญญาน)และประชาชนร่วมพัฒนา วัดในเขตเทศบาลตำบลเสลภูมิ ประกอบด้วยวัดจำนวน ๙ วัด กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลเสลภูมิ ได้ให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัยรวมทั้งส่งเสริมสุขภาพและดูแลสุขภาพบุคลากรในวัด จึงได้ดำเนินโครงการวัดส่งเสริมสุขภาพในเขตเทศบาลตำบลโดยจัดบริการการตรวจสุขภาพเบื้องต้น การตรวจสุขภาพฟัน การให้ความรู้ทางด้านโภชนาการ ทันทสุขภาพ การป้องกันโรค เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรในวัดที่ดีต่อไป

### วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้บุคลากร( พระภิกษุ สามเณร แม่ชี )ในวัดได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น
๒. เพื่อให้บุคลากร(พระภิกษุ สามเณร แม่ชี)ได้มีความรู้ในการดูแลสุขภาพร่างกายและทันตสุขภาพ
๓. เพื่อให้บุคลากร (พระภิกษุ สามเณร แม่ชี) ที่ผิดปกติได้รับการรักษาและเข้าถึงบริการ

### วิธีดำเนินการ

๑. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. ตรวจสุขภาพและคัดกรองโรค ตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองและการป้องกันภาวะโภชนาการ
๓. สรุปผลการดำเนินงาน

### ขั้นตอนการ

๑. ออกตรวจสุขภาพเบื้องต้น ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต เจาะเลือดคัดกรองเบาหวาน
๒. ตรวจสุขภาพช่องปากโดยงานทันตสาธารณสุข
๓. ให้บริการยาที่จำเป็นแก่ผู้มีปัญหาเบื้องต้น
๔. ส่งรักษาต่อโรงพยาบาลในกรณีผู้มีปัญหาซับซ้อนทั้งโรคทางกายและช่องปาก
๕. รวบรวมและสรุปผลการดำเนินการ พร้อมทั้งปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการเพื่อนำมาปรับปรุง

### ระยะดำเนินการ

ออกตรวจสุขภาพระหว่างวันที่ ๓-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

พระภิกษุ สามเณร แม่ชี จำนวน ๑๕๐ รูป

#### สถานที่

วัดในเขตเทศบาลตำบลเสลภูมิ จำนวน ๙ วัด

งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล (ได้รับสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเสลภูมิ)

จำนวน..... ๔,๔๘๐... บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพครั้งละ ๒ คนๆละ ๒ ชม. ชั่วโมงละ ๘๐ บาทจำนวน ๘ วัน รวม ๒,๕๖๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนทันตแพทย์ครั้งละ ๑ คนๆละ ๒ ชม. ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาทจำนวน ๘ วัน รวม ๑,๙๒๐ บาท

#### การประเมินผล

กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสุขภาพอย่างน้อยร้อยละ ๘๐

#### ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม โรงพยาบาลเสลภูมิ

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสุขภาพอย่างน้อยร้อยละ ๘๐
๒. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง
๓. กลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อและรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

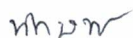
#### ผู้เสนอโครงการ



(นางยุพดี ยิ่งคำแหง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

#### ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางทักษพร ทับทิม)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

#### ผู้อนุมัติโครงการ



(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

| โครงการ/กิจกรรม                                                       | วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                                                                                  | กลุ่มเป้าหมาย/<br>พื้นที่ดำเนินการ                                             | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณรายละเอียด                                                                                                                                 | รวม<br>(บาท)               | ผู้รับผิดชอบ       | ผลการดำเนินงาน<br>ตามตัวชี้วัด                      |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|
| 7. โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในวัด(พระภิกษุสามเณร แม่ชี)<br>กิจกรรม | 1. เพื่อให้บุคลากรในวัด (พระภิกษุ สามเณร บุคลากรในวัดได้รับการตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น)<br>2. เพื่อให้บุคลากรในวัด พระภิกษุ สามเณรที่มีผิดปกติ ได้รับการรักษาและเข้าถึงบริการ<br><b>ตัวชี้วัด</b><br>ประเมินจากร้อยละความพึงพอใจของผู้ที่เข้าร่วมโครงการฯ | พระภิกษุ สามเณร แม่ชี วัดในเขตเทศบาลตำบลเสลภูมิ จำนวน 9 วัด รวมทั้งหมด 150 รูป | ก.พ.-มี.ค.63          | 1. ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพครั้งละ 2 คนๆ ละ 2 ชม. ชั่วโมงละ 80 บาท x 8 วัน<br>2. ค่าตอบแทนทันตแพทย์ ครั้งละ 1 คนๆ ละ 2 ชม. ชั่วโมงละ 120 บาท x 8 วัน | 2,560<br><br><br><br>1,920 | นางยุพดี ยิ่งคำแหง | กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ 95 |
| 8. โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในวัด(พระภิกษุสามเณร แม่ชี)<br>กิจกรรม | 1. ตรวจสุขภาพและคัดกรองโรค<br>2. ตรวจสุขภาพฟันและนัดติดตาม<br>3. ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว<br>4. ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น<br>5. ส่งรักขาต่อกรณีที่ต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง                                                                          |                                                                                |                       |                                                                                                                                                    | 4,480                      |                    |                                                     |

ผู้เขียนโครงการ.....  
(นางยุพดี ยิ่งคำแหง)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้พิจารณาโครงการ.....  
(นายสุรศักดิ์ พงกษชาติ)  
ปลัดเทศบาล(กรรมการและเลขานุการกองต่างๆ)

ผู้อนุมัติโครงการ.....  
(นายธนวัฒน์ อธิบุญภูมิ)  
นายกเทศมนตรี(ประธานกองต่างๆ)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ที่ ..... วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการและรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่งานการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง... กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการ โครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด แหล่งงบประมาณ ( ) CUP ( ) เงินบำรุง รพ. เสลภูมิ ( / ) ท้องถิ่น ( ) อื่นๆ ระบุ.....งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๔,๔๘๐.....บาท เพื่อให้บุคลากร (พระภิกษุ สามเณร)ในวัดได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น.. ระหว่างวันที่วันที่ ๓-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ งบประมาณใช้ไปทั้งสิ้น..... ๔,๔๘๐.....บาท ดังรายการต่อไปนี้

- ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพครั้งละ ๒ คนๆละ ๒ ชม. ชั่วโมงละ ๘๐ บาท จำนวน ๘ วัน จำนวน ๒,๕๖๐ บาท
- ค่าตอบแทนทันตแพทย์ครั้งละ ๑ คนๆละ ๒ ชม. ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาทจำนวน ๘ วัน จำนวน ๑,๙๒๐ บาท

ในการนี้จึงขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ จำนวน..... ๔,๔๘๐.....บาท (สี่พันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน..) และรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ ดังรายละเอียดในเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(..นางยุพดี ยิ่งคำแหง...)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

๒) เรียน ผู้อำนวยการ รพ.เสลภูมิ

- ดัชนีกลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ ได้ดำเนินการ

โครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด (งบ ออชุนท้องถิ่น)

เรียบร้อยแล้ว โดยขออนุมัติเบิกเงินฯ และสรุปผลการ

ดำเนินการแล้ว เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

- เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๒๓ ธค.

(นางอรุณ ชรัส)

- ๒) ☐ ทราบ/เห็นชอบ ☒ อนุมัติ  
☐ ดำเนินการ ☐ อนุญาต  
☐ ลงนามแล้ว ☐ .....

.....

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ



## รายงานสรุปผลการปฏิบัติงานตามโครงการ

ชื่อโครงการ : ส่งเสริมบุคลากรในวัด(พระภิกษุ สามเณร แม่ชี ).....  
วัตถุประสงค์ : เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและในรายผิดปกติได้รับการรักษาและเข้าถึงการบริการ  
ตัวชี้วัดโครงการ : กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสุขภาพร้อยละ๙๕.....  
กลุ่มเป้าหมาย : พระภิกษุ สามเณร แม่ชี จำนวน ๑๐๙ ราย.....  
ระยะเวลา : ..... ๓-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓.....  
แหล่งงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชลภูมิ.....  
งบประมาณที่ได้รับ : ๔,๔๘๐ บาท .....  
งบประมาณที่ใช้ : ๔,๔๘๐ บาท.....

กิจกรรมโดยสรุป ( สาระสำคัญ )

๑. ตรวจคัดกรองสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว วัดความดันโลหิต เจาะน้ำตาลในเลือด.....
๒. .ตรวจสุขภาพช่องปากและส่งทำทันตกรรมช่องปากในโรงพยาบาลในรายที่พบปัญหาช่องปาก.
๓. นัดติดตามกรณีมีความผิดปกติของความดันโลหิตและน้ำตาลในเลือด.....

ผลกาดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ออกตรวจสุขภาพเชิงรุกตามโครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในวัด

( พระภิกษุ-สามเณร-แม่)..จำนวน ๑๐๙ รูป ได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้นและตรวจสุขภาพช่องปาก

จำนวน ๙๗ รูป คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๙๙

ผลการตรวจดังนี้

๑.มีภาวะเสี่ยงเบาหวาน ๑ รูป

๒.มีภาวะเสี่ยงความดันโลหิตสูง ๖ รูป

๓.มีภาวะน้ำหนักอ้วนระดับ ๒ BMI≥๓๐ ๗ รูป

๔.โรคผิวหนังจำนวน ๖ รูป

๕.เจ็บป่วยเล็กน้อยเช่น ไอ คัดจมูก ปวดท้อง ปวดศีรษะ ๕ รูป

๖. ตรวจสุขภาพช่องปาก จำนวน รูป มีนัดทำฟัน รักษาช่องปากที่โรงพยาบาล ( ตามเอกสารที่แนบ )

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. มีระบบการประสานงานและชี้แจงโครงการให้ผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบก่อนการลงปฏิบัติงานจริง

ปัญหา / อุปสรรค

- ๑.การตรวจไม่ครบเนื่องจาก พระภิกษุบางรูปไม่เห็นความสำคัญ ติดกิจนิมนต์. ไปจำวัดที่อื่น

๒. มีการนัดติดตามในกรณีมีความผิดปกติให้มาโรงพยาบาลแต่ติดตามไม่ได้เนื่องจากไม่มา  
โรงพยาบาลตามนัดและไม่เห็นความสำคัญในพระภิกษุบางรูป

ข้อเสนอแนะ

๑. หากมีความผิดปกติ ต้องชี้แจงให้เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพ

( ลงชื่อ ) ..... 

( นางยุพดี ยิ่งคำแหง.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ / ผู้รายงาน

วันที่ ....๒.. เดือน ...มี.ค..... พ.ศ.๒๕๖๓ .....

ที่ รอ ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/ว ๑๐๗๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
ถนนเทวาภิบาล รอ ๔๕๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โดยคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลจังหวัดร้อยเอ็ด (คพ) ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ ได้พิจารณาปรับปรุงการจ่ายเงินค่าตอบแทน ในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวเพื่อให้การเบิกจ่าย เป็นไปในแนวทางเดียวกัน เกิดความเหมาะสมไม่เป็นภาระต่อเงินบำรุงของหน่วยงาน ที่ประชุมมีมติวางแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวดังนี้

๑. ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงาน โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

๒. การออกปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องจัดทำเป็นโครงการ เพื่อความชัดเจนและวัดผลได้

๓. ให้เบิกจ่ายตามอัตราค่าตอบแทน ตามข้อ ๑.๗ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ คือ

|                                                                       |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| (๑) แพทย์ ทันตแพทย์                                                   | ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท |
| (๒) เภสัชกร                                                           | ชั่วโมงละ ๙๐ บาท  |
| (๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ<br>นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข        | ชั่วโมงละ ๘๐ บาท  |
| (๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน<br>เจ้าหน้าที่งานเทคนิค | ชั่วโมงละ ๖๐ บาท  |
| (๕) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข<br>เจ้าหน้าที่เทคนิค       | ชั่วโมงละ ๕๐ บาท  |

ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายได้จำนวน ๒ ชั่วโมงครั้งต่อครั้ง ไม่เกิน ๔ ครั้งต่อเดือนต่อหมู่บ้าน

๔. ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๐

## เดือน กุมภาพันธ์ 2563

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น( สิ้นสั่วยแปลสิบบาทถ้วน )

## สรุปผลการตรวจช่องปากพระสงฆ์ เณร และแม่ชี

เขตอำเภอเสลภูมิ ปีงบประมาณ 2562

จากการออกตรวจทั้งหมด 93 ราย พบปัญหาดังนี้

สภาวะฟันผุ คิดเป็น 1.3 ต่อคน โดยพบมีฟันผุ 47 คน คิดเป็นร้อยละ 50.53

สภาวะเหงือกอักเสบ พบเหงือกอักเสบ 61 คน คิดเป็นร้อยละ 65.59

### สรุปปัญหาที่พบ

- 1.ปัญหาการใส่ฟันปลอมเลื่อนในพระสงฆ์ที่มีอายุแล้ว เนื่องจากถูกหลอกลงได้ง่าย
  - 2.ปัญหาฟันผุและเหงือกอักเสบในพระสงฆ์
  - 3.ปัญหาการเคี้ยวหมากและสูบบุหรี่ในพระสงฆ์บางรูป
  - 4.ปัญหาในเรื่องของการขาดความรู้ความเข้าใจในกระบวนการรักษา และการดูแลสุขภาพช่องปาก เนื่องจากส่วนใหญ่ที่พบคือ พระสงฆ์จะคิดว่าให้ฟันผุพังไปตามการเวลา ทำเพียงประคับประคองอาการและสภาพของโรค
  - 5.เมื่อมีปัญหา คือปวดและบวม จนทนไม่ได้เท่านั้น จึงจะมาทำการรักษาที่โรงพยาบาล
  - 6.ขาดความรู้ในเรื่องการเลือกอาหารที่ก่อให้เกิดฟันผุ และอาหารที่มีผลเสียต่อโรคประจำตัว
- แนวทางการแก้ไขร่วมกัน
- 1.จัดให้มีการให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก ให้แก่พระสงฆ์ ในการออกตรวจครั้งต่อไป และให้มีการสอดแทรกเนื้อหาที่เกี่ยวกับปัญหาจากสุขภาพช่องปาก เข้าไปในบทเรียนของเณร
  - 2.ในผู้ป่วยบางรายที่ไม่สามารถรับบริการรักษาในเวลาราชการ อาจมีการนัดผู้ป่วยเพื่อมารับการรักษา ในคลินิกนอกเวลา ทั้งในรพสต. และโรงพยาบาลได้
  - 3.จัดงบประมาณให้มีการแจก โปสเตอร์ให้ความรู้ทางทันตสุขภาพ แก่วัดที่ใกล้เคียงโรงพยาบาล เพื่อกระตุ้นความตระหนัก ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก

แบบตรวจสอบภาพช่องปากพระสงฆ์

เขตอำเภอเสลภูมิ

ประจำปีงบประมาณ 2563

ภาค ๓  
ปากใหญ่ด้วย  
กม. ๓๓๓๓ ๓๓๓๓  
๒๕ ก.พ. ๒๕๖๓.

100

•

[illegible]

แบบตรวจสุขภาพช่องปาก.....

ผู้ตรวจ.....

นางสาว.....

วันที่ 7 เดือน..... ปี 2563

| ที่ | ชื่อ - สกุล | เลข 13 หลัก    | Key 112 |    |                      |   |   | ผลการตรวจ |         |         |                       |             |
|-----|-------------|----------------|---------|----|----------------------|---|---|-----------|---------|---------|-----------------------|-------------|
|     |             |                | ร       | ง  | มีพื้นที่ทั้งหมด/ซี่ | บ | ม | ผู้       | อุด/ซี่ | ถอน/ซี่ | เหงือก(0ปกติ/1อักเสบ) | Planอุด/ซี่ |
| 1   | ศิริสวัสดิ์ | 1440400189440  | 176     | 28 | 80                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 1       | 0                     | 0           |
| 2   | สิวก        | 1402700005023  | 160     | 27 | 45                   | 3 | 0 | 1         | 0       | 1       | 2                     | 1           |
| 3   | กักรินทร์   | 1199600404252  | 150     | 24 | 36                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 0       | 0                     | 0           |
| 4   | จิราภาณี    | 1459901093672  | 170     | 28 | 50                   | 1 | 1 | 0         | 1       | 0       | 1                     | 0           |
| 5   | สุธาสี      | 1200901392616  | 168     | 28 | 54                   | 1 | 2 | 0         | 0       | 0       | 1                     | 0           |
| 6   | ศศิธร       | 147990062924   | 159     | 18 | 67                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 0       | 0                     | 0           |
| 7   | กฤษดา       | 1459900998337  | 171     | 29 | 75                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 0       | 0                     | 1           |
| 8   | ทัศนพร      | 1350101625834  | 160     | 28 | 70                   | 2 | 0 | 0         | 0       | 1       | 2                     | 0           |
| 9   | กมล         | 1100800025407  | 160     | 28 | 40                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 1       | 0                     | 0           |
| 10  | กนกพร       | 1469900690421  | 160     | 29 | 55                   | 7 | 3 | 0         | 0       | 1       | 3                     | 0           |
| 11  | ประวี       | 11020003408034 | 170     | 28 | 105                  | 2 | 0 | 0         | 0       | 1       | 2                     | 0           |
| 12  | ศิริสวัสดิ์ | 1100401021113  | 120     | 32 | 65                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 1       | 0                     | 4           |
| 13  | ศิริสวัสดิ์ | 1459100025971  | 178     | 28 | 59                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 0       | 0                     | 0           |
| 14  | ภาณุภาณี    | 1100203492893  | 173     | 28 | 90                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 0       | 0                     | 0           |
| 15  | ณนทรี       | 1100401210852  | 178     | 28 | 85                   | 2 | 0 | 0         | 0       | 0       | 2                     | 0           |
| 16  | ดาวิตา      | 1459901010335  | 166     | 28 | 48                   | 1 | 0 | 0         | 0       | 0       | 1                     | 0           |
| 17  | วิจิตา      | 1458700023935  | 156     | 28 | 49                   | 1 | 0 | 0         | 0       | 0       | 1                     | 0           |
| 18  | กักรินทร์   | 1399400048055  | 166     | 28 | 56                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 1       | 0                     | 0           |
| 19  | นันทพร      | 1459900845221  | 168     | 32 | 85                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 1       | 0                     | 0           |
| 20  | กนกพร       | 1102200127353  | 165     | 28 | 65                   | 0 | 0 | 0         | 0       | 1       | 0                     | 0           |

แบบตรวจสอบสภาพช่องปาก.....

จัดเรียง ๑

ผู้ตรวจ นว ชาครีณ

ทปว ๑

วันที่ 7 เดือน 2

ปี 2564

| ที่ | ชื่อ - สกุล           | เลข 13 หลัก   | Key 11.1 |                      |    |        |         | ผลการตรวจ |                       |             |             |  |
|-----|-----------------------|---------------|----------|----------------------|----|--------|---------|-----------|-----------------------|-------------|-------------|--|
|     |                       |               | ตัว      | มีพื้นที่ทั้งหมด/ตัว |    | ผู้ชี้ | จุด/ตัว | ถอน/ตัว   | เหงือก(0/ปกติ/อักเสบ) | Planอุด/ตัว | Planถอน/ตัว |  |
| 1   | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 1101901070650 | 180      | 31                   | 65 | 1      | 0       | 0         | 1                     | 1           | 3           |  |
| 2   | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 1458200023137 | 170      | 28                   | 59 | 1      | 0       | 0         | 0                     | 1           | 0           |  |
| 3   | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 14090348282   | 164      | 28                   | 45 | 1      | 0       | 0         | 1                     | 1           | 0           |  |
| 4   | เฉลิมชัย บัวศรี       | 1458200027419 | 160      | 28                   | 80 | 1      | 0       | 0         | 1                     | 1           | 0           |  |
| 5   | วิรัตน์ วัฒนธรรม      | 1119701155081 | 169      | 28                   | 53 | 0      | 0       | 0         | 0                     | 0           | 0           |  |
| 6   | นเรนทวิสิษฐ์ วัฒนธรรม | 1751000200986 | 170      | 32                   | 50 | 0      | 0       | 0         | 1                     | 0           | 0           |  |
| 7   | นเรนทวิสิษฐ์ วัฒนธรรม | 1459000914335 | 165      | 28                   | 65 | 1      | 5       | 0         | 1                     | 1           | 0           |  |
| 8   | ศิริกมล วัฒนธรรม      | 1459901051269 | 167      | 28                   | 75 | 1      | 0       | 0         | 0                     | 1           | 0           |  |
| 9   | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 14599011338   | 159      | 28                   | 52 | 4      | 0       | 0         | 1                     | 1           | 0           |  |
| 10  | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 1459901094252 | 168      | 28                   | 56 | 0      | 0       | 0         | 1                     | 0           | 0           |  |
| 11  | พิศดา เทียนตร         | 1450900189177 | 161      | 28                   | 44 | 3      | 0       | 0         | 1                     | 3           | 0           |  |
| 12  | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 1409300021196 | 171      | 28                   | 93 | 2      | 0       | 0         | 0                     | 1           | 0           |  |
| 13  | วิศดาพร วัฒนธรรม      | HN 00013025   | 150      | 28                   | 40 | 0      | 0       | 0         | 0                     | 0           | 0           |  |
| 14  | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | HN 00012995   | 142      | 28                   | 39 | 0      | 2       | 0         | 1                     | 0           | 0           |  |
| 15  | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ | 1458200032284 | 160      | 28                   | 45 | 0      | 1       | 0         | 1                     | 0           | 0           |  |
| 16  | นเรนทวิสิษฐ์ วัฒนธรรม | 1458200033540 | 170      | 28                   | 50 | 2      | 0       | 0         | 0                     | 2           | 0           |  |
| 17  | นเรนทวิสิษฐ์ วัฒนธรรม | 1458200042051 | 160      | 28                   | 53 | 1      | 0       | 0         | 1                     | 0           | 1           |  |
| 18  | สุวิมลวษา บุณยธรรมนาถ |               | 149      | 28                   | 39 | 0      | 0       | 0         | 0                     | 0           | 0           |  |
| 19  | อติเทพ วัฒนธรรม       | 1458700004957 | 167      | 21                   | 57 | 0      | 1       | 0         | 0                     | 0           | 0           |  |
| 20  | ธราเทพ วัฒนธรรม       | HN 000124011  | 137      | 24                   | 30 | 0      | 0       | 0         | 0                     | 0           | 0           |  |

2036

วันที่.....เดือน.....ปี.....

20-6-12

[illegible]

แบบตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

ชื่อ-สกุล

ชื่อ-นามสกุล

วันที่ 12 เดือน

ปี 2563

ผลการตรวจ

| ที่ | ชื่อ-สกุล      | เลข 13 หลัก   | อายุ | มีฟันทั้งหมด/ซี่ | ขม | ผู้ | อุด/ซี่ | ถอน/ซี่ | เหงือก(0ปกติ/1อักเสบ) | Planอุด/ซี่ | Planถอน/ซี่ |
|-----|----------------|---------------|------|------------------|----|-----|---------|---------|-----------------------|-------------|-------------|
| 1   | นางสาว ชัย ชัย | 3451000452345 | 169  | 32               | 80 | 2   | 0       | 0       | 1                     | 0           | 4           |
| 2   | นางสาว ชัย ชัย | 3451000205496 | 163  | 32               | 74 | 0   | 0       | 0       | 1                     | 0           | 0           |
| 3   | นางสาว ชัย ชัย | 1459900540053 | 174  | 32               | 69 | 1   | 0       | 0       | 0                     | 0           | 1           |
| 4   | นางสาว ชัย ชัย | 1451000244114 | 154  | 32               | 93 | 0   | 0       | 0       | 1                     | 0           | 0           |
| 5   | นางสาว ชัย ชัย | 145100001023  | 174  | 32               | 97 | 0   | 0       | 0       | 1                     | 0           | 2           |
| 6   | นางสาว ชัย ชัย | 178           | 6    | 80               | 0  | 0   | 0       | 24      | 1                     | 0           | 6           |
| 7   | นางสาว ชัย ชัย | 175           | 24   | 61               | 7  | 0   | 0       | 6       | 1                     | 0           | 7           |
| 8   | นางสาว ชัย ชัย | 173           | 32   | 60               | 0  | 0   | 0       | 0       | 1                     | 0           | 0           |
| 9   |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 10  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 11  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 12  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 13  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 14  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 15  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 16  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 17  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 18  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 19  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |
| 20  |                |               |      |                  |    |     |         |         |                       |             |             |

ข้อ 1 ข้อ 2 ข้อ 3 ข้อ 4 ข้อ 5 ข้อ 6 ข้อ 7 ข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 ข้อ 12 ข้อ 13 ข้อ 14 ข้อ 15 ข้อ 16 ข้อ 17 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 20





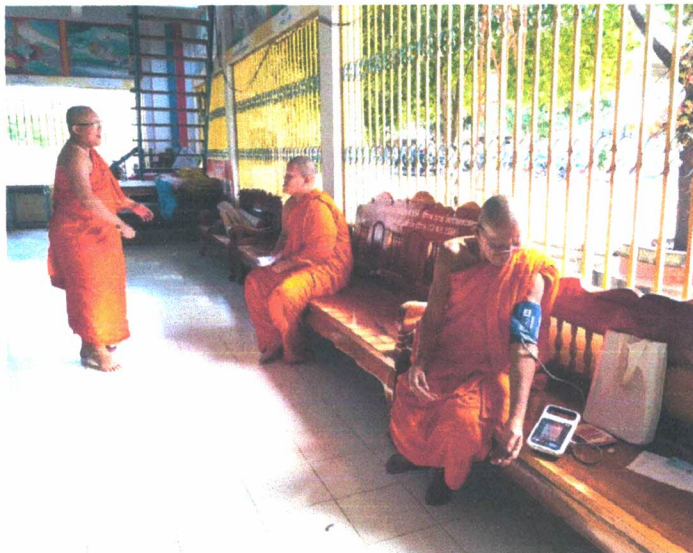




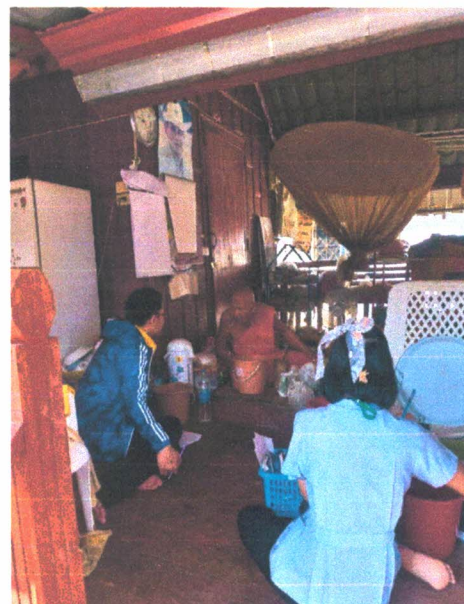
## ตรวจพระ 9 วัด 2563



## ตรวจพระ 9 วัด 2563



## ตรวจพระ 9 วัด 2563





## ตรวจพระ 9 วัด 2563



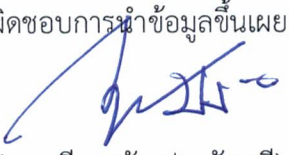
## ตรวจพระ 9 วัด 2563



## ตรวจพระ 9 วัด 2563



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเสลภูมิ  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเสลภูมิ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>หัวข้อ : เผยแพร่รายงานผลการดำเนินโครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด ปี ๒๕๖๓</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. สำเนาโครงการ</li><li>๒. รายงานผลการดำเนินโครงการโครงการส่งเสริมบุคลากรในวัด ปี ๒๕๖๓</li><li>๓. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li><li>๔. ภาพกิจกรรม</li></ol> |                                                                                                                                                                                                    |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางยุพดี ยิ่งคำแหง)</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓</p>                                                                                                                                                                                                                     | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายบุญมี โพธิ์สนาม)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ</p> <p>๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายเวียงสมัย ประจัญศรี)</p> <p>หัวหน้าสำนักประชาสัมพันธ์</p> <p>๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓</p>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |