



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเสลภูมิ โทร ๐๔๓ - ๐๓๔๘๘๓

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๐๖.๐๘/๒๒

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดฯ (O&M) ปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่ศูนย์บริการคนพิการครบวงจร กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดฯ ปี ๒๕๖๘ แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () ท้องถิ่น () อื่นๆระบุ.....
งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๑๗๗,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรม ฝึกอบรมคนพิการทางการเห็นรายใหม่และผู้ดูแลหลักสูตร O&M รุ่นที่ ๑-๕/๑๖
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ใช้ทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐ บาท ดังรายการต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนพิการทางการเห็นและผู้ดูแล มื้อละ ๒๕ บาท วันละ ๒ มื้อ
เช้า-บ่าย x ๕๐ คน (รุ่นละ ๑๐ คน x ๕ รุ่น) x ๖ วัน เท่ากับ ๑๕,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารกลางวันคนพิการทางการเห็นและผู้ดูแล วันละ ๗๐ บาท x ๕๐ คน (รุ่นละ ๑๐ คน x ๕ รุ่น) x ๖ วัน เท่ากับ ๒๑,๐๐๐ บาท

ในการนี้จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการและงบประมาณที่ใช้ไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายทวิศักดิ์ อ่อนสี)

นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ

๑.ความเห็นของหัวหน้างาน

(✓) เรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายทวิศักดิ์ อ่อนสี)

หัวหน้าศูนย์บริการคนพิการฯ

๒.ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

(✓) เรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางนิธิชญา พองย้อย)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

๓.ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ

(✓) โครงการยังไม่เสร็จสิ้น ขอเบิกในกิจกรรม ฝึกอบรมคนพิการ
ทางการเห็นรายใหม่และผู้ดูแล หลักสูตร O&M รุ่นที่ ๑-๕/๑๖

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๑๗๗,๐๐๐.....บาท

ใช้ไปแล้ว.....๐.....บาท

ขอใช้ในการเบิกจ่ายครั้งนี้.....๓๖,๐๐๐.....บาท

งบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น จำนวน.....๕๒,๗๗๕.....บาท

คงเหลือ จำนวน.....๑๒๔,๒๒๕.....บาท

() โครงการดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (ปิดโครงการ)

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....บาท

ใช้ไปแล้ว.....บาท

ขอใช้ในการเบิกจ่ายครั้งนี้.....บาท

งบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

คงเหลือ จำนวน.....บาท

(นายศรัณยู ทิพระมวล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

(✓) ทราบ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอดด้านการทำความเข้าใจกับสภาพแวดล้อม และการเคลื่อนไหว (Orientation & Mobility) ปี ๒๕๖๘

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อสร้างโอกาสให้คนพิการทางการเห็น ได้รับการตรวจและประเมินความสามารถในการมองเห็นและเข้าสู่วิธีการกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างเป็นระบบ
๒. คนพิการทางการเห็น ได้แก่ คนตาบอดและสายตาสีบอดได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็นและบริการ O&M
๓. คนพิการทางการเห็นได้รับการกายอุปกรณ์ ได้แก่ ไม้เท้าขาว และฝึกทักษะการใช้งานในการดำเนินชีวิตประจำวัน
๔. คนพิการทางการเห็นที่ผ่านการอบรม O&M แล้วได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็นอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย :

คนพิการทางการเห็น รายใหม่และผู้ดูแล จำนวน ๑๖๐ คน

๑. คนพิการทางการเห็น (ตาบอด/สายตาสีบอด) ที่มีความพิการตั้งแต่กำเนิดหรือภายหลัง มีอายุ ๖ ปีขึ้นไป กรณีผู้สูงอายุเกิน ๖๐ ปี เน้นผู้ที่อยู่ในภาวะสามารถเคลื่อนไหวในชีวิตประจำวันได้ เฉพาะสิทธิการรักษา UC คนพิการ (ท๗๔) เท่านั้น จำนวน ๘๐ คน

๒. ผู้ดูแลหรือญาติคนพิการทางการเห็น จำนวน ๘๐ คน

คนพิการทางการเห็น รายเดิม จำนวน ๘๐ คน

๑. คนพิการทางการเห็นรายเดิมที่ผ่านการอบรมหลักสูตร O&M หรือผู้ดูแล จำนวน ๖๐ คน

ระยะเวลา : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง โรงพยาบาลเสลภูมิ

งบประมาณที่ใช้ : ๓๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมโดยสรุป (สาระสำคัญ)

กิจกรรมฝึกอบรมคนพิการทางการเห็นรายใหม่และผู้ดูแล (หลักสูตร O&M)

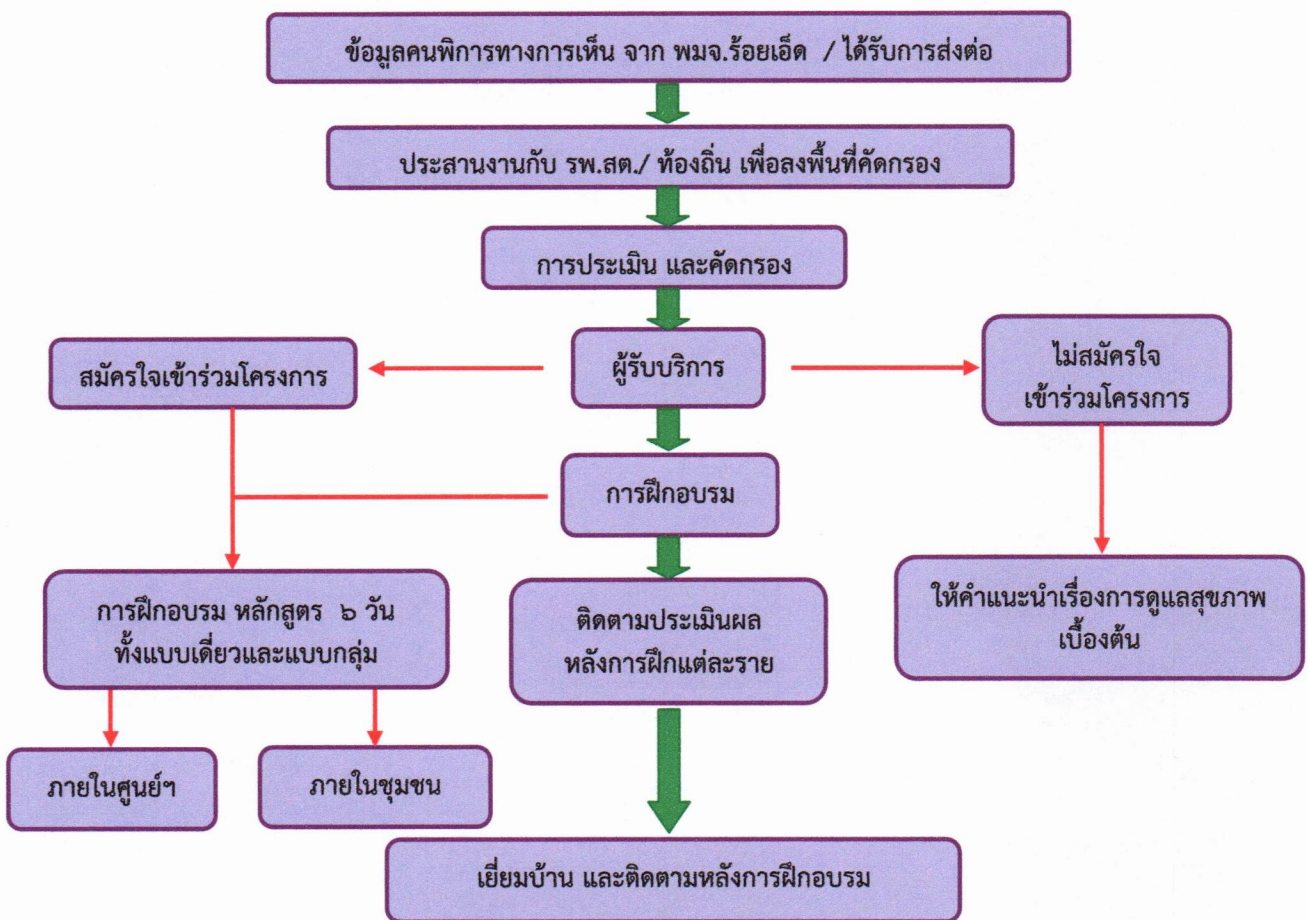
๑. จัดทำแผนงานและโครงการฯ ประชาสัมพันธ์โครงการฯ และประสานงานภาคีเครือข่าย ได้แก่ รพช. ไกล่เคียง / รพ.สต. / อบต. และอสม./จิตอาสาในชุมชน รวมถึงประสานขอข้อมูลคนพิการทางการเห็นที่เป็นปัจจุบันจาก พมจ.ร้อยเอ็ด เพื่อจัดทำแผนการออกให้บริการ
๒. ค้นหาคนพิการทางการเห็นในชุมชน ประเมินและคัดกรองเข้าร่วมโครงการฯ
๓. คัดเลือกคนพิการทางการเห็นที่มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมโครงการฯ กรณีไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการฯ ให้บริการฟื้นฟูการเห็นรายบุคคลที่บ้าน
๔. ประเมินระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน และประเมินผลลัพธ์รายบุคคล ก่อนการฝึกอบรม
๕. จัดการอบรมตามหลักสูตร O&M ให้คนพิการทางการเห็นและผู้ดูแล รุ่นละ ๑๐ คน แบ่งเป็นคนพิการทางการเห็น จำนวน ๕ คน และผู้ดูแล ๕ คน รุ่นละ ๖ วัน รวม ๑๖ รุ่น ตามแผนการจัดอบรมดังนี้

แผนการจัด อบรม	ระยะเวลาดำเนินการ												รวม (คน)
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	๖๗*	๖๗	๖๗	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘*	
	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	๑๖๐

หมายเหตุ : แผนการฝึกอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๖. บันทึกกิจกรรมบริการและประเมินผลลัพธ์รายบุคคลหลังการฝึกอบรม
๗. ติดตามเยี่ยมในชุมชน หลังจากจบการฝึกอบรม
๘. สรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ รายงานผู้บังคับบัญชา

ขั้นตอนการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอด (O&M) รายใหม่



กิจกรรมฝึกอบรมคนพิการทางการเห็น รายเดิม

๑. คัดเลือกพื้นที่ดำเนินงาน ๒ แห่ง ได้แก่ ตำบลภูเงินและตำบลทุ่งเขาหลวง (พื้นที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง ตามความพร้อมของพื้นที่) คัดกรองคนพิการทางการเห็นเข้าร่วมอบรม
๒. ประสานพื้นที่อำนวยความสะดวกเรื่องอาคารสถานที่และนำส่งคนพิการ/ผู้ดูแลร่วมอบรม
๓. จัดอบรมตามแผนกำหนดการ รุ่นละ ๒๐ คน ๓ รุ่น รุ่นละ ๒ วัน
๔. ติดตามเยี่ยมบ้านคนพิการทางการเห็นที่ผ่านการอบรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๕. สรุปผลการดำเนินงาน รายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บังคับบัญชา

ตัวชี้วัดโครงการ :

๑. จำนวนคนพิการทางการเห็นรายใหม่และผู้ดูแลที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ตามหลักสูตร O&M จำนวน ๘๐ คน
๒. จำนวนคนพิการทางการเห็นรายใหม่ที่ได้รับกายอุปกรณ์ไม้เท้าขาว จำนวน ๘๐ คน
๓. จำนวนคนพิการทางการเห็นรายเดิมหรือผู้ดูแลที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็นอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๖๐ คน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ที่	รายละเอียดตัวชี้วัด	ผลงานรายเดือน (คน)	ผลงานรวม (คน)	สรุปผลการดำเนินงาน		หมายเหตุ
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑	คนพิการทางการเห็นรายใหม่และผู้ดูแลที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามหลักสูตร O&M จำนวน ๑๖๐ คน	๑๐	๕๐		/	
๒	คนพิการทางการเห็นได้รับกายอุปกรณ์ไม้เท้าขาว จำนวน ๘๐ คน	๕	๒๕		/	
๓	คนพิการทางการเห็นรายเดิมหรือผู้ดูแล ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็นอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๖๐ คน	๐	๐		/	

สรุปข้อมูลการเบิกขดเคยค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและกายอุปกรณ์

รายการให้บริการ	ค่าบริการ ที่เบิกได้ (บาท)	ผลงานรายเดือน		ผลงานสะสมรวมทั้งหมด	
		จำนวน (ราย)	รวมผลงาน รายเดือน (บาท)	จำนวนสะสม (ราย)	รวมผลงาน สะสม (บาท)
๑.บริการ O&M (รายใหม่)	๙,๐๐๐	๕	๔๕,๐๐๐	๒๕	๒๒๕,๐๐๐
๒.บริการกายอุปกรณ์ ไม้เท้าขาว	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐	๙	๔,๕๐๐
๓.บริการฟื้นฟูการเห็น	๑๕๐	๑๘	๒,๗๐๐	๑๒๓	๑๘,๔๕๐
	รวม	๒๖	๔๙,๒๐๐	๑๕๗	๒๔๗,๙๕๐

*ข้อมูลจากระบบรายงานฯ สปสช. ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. นโยบายของผู้บริหารที่ให้การสนับสนุนการทำงานเชิงรุกในชุมชนเรื่อยมา ทำให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพได้เพิ่มมากขึ้น อย่างต่อเนื่อง
๒. การได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานที่เพียงพอ
๓. ภาคิเครือข่ายในชุมชน ได้แก่ รพ.สต. อบต. เครือข่ายผู้ช่วยคนพิการ (PA) มีส่วนร่วมในการให้บริการมากขึ้น
๔. ผู้ดูแลหรือญาติคนพิการมีส่วนร่วมในการพัฒนาศักยภาพคนพิการทั้งกระบวนการ
๕. การดำเนินงานด้านคนพิการมาเป็นเวลานาน เรื่อยมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ ทำให้ศูนย์ฯ เป็นที่รู้จัก เกิดการประสานส่งต่อข้อมูลคนพิการระหว่างศูนย์ฯ กับภาคีเครือข่าย

ปัญหา/อุปสรรค

๑. มีครูฝึก O&M เพียง ๑ คน ทำให้การดำเนินงานล่าช้า เนื่องจาก สปสช./วิทยาลัยราชสุดา ม.มหิดลไม่มีการสร้างครูฝึก O&M รุ่นใหม่ และควรมีผู้ช่วยครูฝึก O&M เพื่อให้การฝึกมีประสิทธิภาพมากขึ้น
๒. ข้อมูลคนพิการตามบัตรประจำตัวคนพิการไม่ตรงกับสภาพความพิการจริง เนื่องจากบางรายเกิดความพิการทางการเห็นภายหลัง
๓. คนพิการทางการเห็นส่วนใหญ่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี บางรายมีปัญหาด้านความจำ ทำให้ยากลำบากในฝึกต้องฝึกทำกิจกรรมเดิมซ้ำๆ
๔. พื้นที่ให้บริการกว้าง ทำให้เกิดปัญหาการเดินทาง คนพิการไม่สะดวกมารับบริการแบบกลุ่ม ต้องให้บริการที่บ้านหรือจัดกลุ่มย่อย
๕. คนพิการทางการเห็นและญาติบางราย ไม่ยอมเปิดใจยอมรับการฟื้นฟู O&M
๖. พาหนะที่ใช้ออกให้บริการในชุมชนไม่เพียงพอ ปัจจุบันได้รับการสนับสนุนยานพาหนะ ๒ วันต่อสัปดาห์ ทำให้การดำเนินงานตามโครงการล่าช้า ไม่ต่อเนื่อง
๗. ปัญหาการเปลี่ยนสิทธิ์การรักษาของคนพิการนอกเขตอำเภอเสลภูมิที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแล้ว แต่พื้นที่ยังไม่ดำเนินการเปลี่ยนสิทธิ์สิทธิ์การรักษาเป็นสิทธิ์คนพิการ ท๗๔

ข้อเสนอแนะ

๑. เพิ่มการประสานงานระหว่างหน่วยงาน ได้แก่ อบท. รพ.สต. และพมจ.ร้อยเอ็ด เพื่อการดำเนินงานโครงการตามแผนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. เพิ่มผู้ช่วยครูฝึก O&M เพื่อแบ่งเบาภาระงานและสนับสนุนงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
๓. สนับสนุนยานพาหนะประจำทุกวัน เพื่อการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและครอบคลุมทุกพื้นที่
๔. คนพิการทางการเห็นส่วนใหญ่ ไม่มีอาชีพ ควรประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสนับสนุนให้คนพิการมีงานทำ
๕. เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ควรจัดสรรงบประมาณอย่างเพียงพอในการจัดการปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างทั่วถึง ครอบคลุมทุกสภาพปัญหา

(ลงชื่อ).....

(นายทวีศักดิ์ อ่อนสี)

นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ

วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘