

กรมส่งเสริมสุขภาพ  
 หมายเลข..... 711  
 วันที่..... 3 พค 61  
 เวลา..... 14.54 น.

พจ. 02

สำนักส่งเสริมสุขภาพจังหวัดกระบี่  
 เลขที่รับ..... 4804  
 วันที่..... 03 พค. 2561  
 เวลา..... น.



ที่ กบ ๐๐๓๒.๒/๓๗/๕๐

โรงพยาบาลกระบี่

อ.เมือง จ.กระบี่ ๘๑๐๐๐

๓๗๐ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรม “การเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย” จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. แบบฟอร์มส่งรายชื่อผู้รับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม โรงพยาบาลกระบี่ ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการอบรม “การเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย” เพื่อให้บุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดกระบี่มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัวให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยจัดขึ้น ณ วันที่ ๑๕ - ๑๖ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมนิพนธ์ โภธิพัฒน์ชัย อาคารประสิทธิ์พัฒนา โรงพยาบาลกระบี่

โรงพยาบาลกระบี่ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับผิดชอบงานดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในโรงพยาบาลชุมชนและระดับอำเภอ ภายใต้ความรับผิดชอบของท่านรับทราบและให้โควตาอบรมอำเภอละ ๕ ท่าน และส่งรายชื่อมายัง พว.อนงศ์นาฎย์ ข้อคำ หอผู้ป่วยพิเศษ ๔๕ ปี ๑-๓ โรงพยาบาลกระบี่ ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- การประชุม “โครงการเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย” วันที่ 15-16 พค. 61 ณ พ.กระบี่
- เน้นตรงประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับผิดชอบทุกเครือข่ายทราบ และส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเครือข่ายละ 5 คน ไปที่พ.กระบี่ ภายใน 5 พค. 61

(นายสมบูรณ์ บุญกิตติชัยพันธ์)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ  
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

3 พค. 61

กลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม

หอผู้ป่วยพิเศษ ๔๕ ปี

โทร. ๐ ๗๕๖๓ ๒๑๖๕ ต่อ ๒๐๗๑

ผู้ประสาน พว.อนงศ์นาฎย์ ข้อคำ Email: anongnat1905@hotmail.com

(นางประภาพรณ สิริธี/วช)  
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลกระบี่

“โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล บุคลากรมีศักยภาพ ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

โครงการอบรม “การเยียวยาจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย”  
วันที่ ๑๕-๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑  
ณ ห้องประชุมนิพนธ์ โพรธิพัฒนชัย อาคารประสิทธิ์พัฒนา โรงพยาบาลกระบี่

หน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เลขที่ใบอนุญาตฯ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลกระบี่

“โรงพยาบาลคุณภาพพระตบัสกาล บุคลากรมีศักยภาพ ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อประชาชนสุขภาพดี”



Samdavit  
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกระบี่ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร ๐๗๕๖๑.๑๒๑๒  
ที่ กบ.๑๑๓๒.๒๑๒ / ๗๓๗๙ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ โรงพยาบาลกระบี่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑  
โครงการพัฒนาเครือข่าย การเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย โรงพยาบาลกระบี่ ประจำปี ๒๕๖๑  
รหัส ๗๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลกระบี่ จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่าย การเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย  
โรงพยาบาลกระบี่ ประจำปี ๒๕๖๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลกระบี่ รวม ๕๑,๑๕๐บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันร้อย  
ห้าสิบบาทถ้วน)

๒. ข้อยบาย

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕  
เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุม  
ระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ข้อ ๒, ๓)

๓. ข้อเท็จจริง/ข้อพิจารณา

โครงการพัฒนาเครือข่าย การเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้ายโรงพยาบาลกระบี่  
ประจำปี ๒๕๖๑ ได้ผ่านการตรวจสอบตามเกณฑ์ครบทุกขั้นตอนสำคัญ ๑) โครงการผ่านการพิจารณาระดับ  
อำเภอ กลุ่มงานในจังหวัดที่เกี่ยวข้อง ๒) รูปแบบโครงการตามกำหนด การเขียนมีความเหมาะสม กำกับ/  
ประเมินผลได้ และ ๓) รายละเอียดงบประมาณ มีความถูกต้อง ถูกระเบียบ จำนวนงบประมาณ แหล่งงบ  
ตามแผนที่กำหนด จากงบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกระบี่ รวม รวม ๕๑,๑๕๐บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพัน  
ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินงาน เดือนมกราคม ๒๕๖๑ สิ้นสุดเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ โดยโครงการ  
ดังกล่าว มีจำนวน ๔ หน้า ๔ กิจกรรมสำคัญ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรด ลงนาม โครงการพัฒนาเครือข่าย  
การเฝ้าระวังจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้ายโรงพยาบาลกระบี่ ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒ ชุด ต่อไป

(นายชลวิทย์ หลาวทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

เห็นชอบ ตามข้อพิจารณา .....

รอง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายอภิชัย ลิมานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลกระบี่

"โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล บุคลากรมีศักยภาพ ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อประชาชนสุขภาพดี"

แผนการกำกับตรวจสอบโครงการ..... ๒๗/๓/๖

แบบฟอร์มบันทึกขออนุมัติดำเนินการโครงการ

ยื่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ด้วย กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย/หอผู้ป่วย/ทีมนำ/PCT

กลุ่ม ภารกิจด้านทรัพยากรบุคคล ฝ่ายวิทยากร / คณะกรรมการ สปทพ Polite

จัดทำโครงการ... มคอ. ๑๑ เรื่อง การบริหารงานบุคคล โรงพยาบาลกระบี่ ๒๕๖๑

โครงการนี้อยู่ในแผนปฏิบัติราชการ รพ. กระบี่ ปีงบประมาณ 2561 เลขที่รหัสโครงการ... 15109

โครงการนี้ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติราชการ รพ. กระบี่ ปีงบประมาณ 2561 เหตุผลที่ต้องทำเนื่องจาก

สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลกระบี่ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการที่ทำ)

- | ประเด็นยุทธศาสตร์   | เป้าประสงค์   | กลยุทธ์   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. การพัฒนาระบบบริการของ<br>โรงพยาบาล (P&P Excellence,<br>Service Excellence) | <input checked="" type="checkbox"/> 1.1 ประชาชนสุขภาพดี (G1)<br><input type="checkbox"/> 1.2 โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพ<br>ระดับสากล (G2)<br><input checked="" type="checkbox"/> 1.3 ผู้ใช้บริการพึงพอใจ (G3)<br><input type="checkbox"/> 1.4 การบริการเชิงรุกด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค<br>มีประสิทธิภาพ (G4)<br><input type="checkbox"/> 1.5 ระบบบริการตาม Service Plan มีประสิทธิภาพ (G6)<br><input type="checkbox"/> 1.6 ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ<br>มีประสิทธิภาพ (G7)<br><input checked="" type="checkbox"/> 1.7 ระบบการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมเชื่อมโยง<br>ทุกเครือข่ายมีประสิทธิภาพ (G5)      | <input checked="" type="checkbox"/> 1. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพดี<br><input type="checkbox"/> 2. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้ผ่านการรับรอง<br>คุณภาพระดับสากล<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. พัฒนาระบบบริการตอบสนองความพึงพอใจของ<br>ผู้รับบริการ<br><input type="checkbox"/> 4. พัฒนาการบริการเชิงรุกด้านส่งเสริมสุขภาพและ<br>ป้องกันโรค<br><input type="checkbox"/> 5. พัฒนาระบบบริการตาม SP<br><input type="checkbox"/> 6. พัฒนาระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ<br><input checked="" type="checkbox"/> 7. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่องแบบองค์รวม<br>เชื่อมโยงทุกเครือข่าย<br><input type="checkbox"/> 8. พัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 9. พัฒนาระบบบริหารการเงินให้มีประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 10. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเพิ่มรายได้/<br>ลดรายจ่าย (LEAN Management)<br><input type="checkbox"/> 11. พัฒนาระบบการควบคุมภายในให้มีประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 12. พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงที่มี<br>ประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 13. พัฒนาระบบการสื่อสารภายในและภายนอกให้มี<br>ประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 14. สนับสนุนการจัดซื้อเครื่องมือ อุปกรณ์ให้มี<br>ประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 15. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ<br><input type="checkbox"/> 16. ส่งเสริมสิ่งแวดล้อมให้น่าอยู่ น่าทำงาน มีความ<br>ปลอดภัย<br><input type="checkbox"/> 17. สรรหาบุคลากรให้เพียงพอ<br><input type="checkbox"/> 18. พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ<br><input type="checkbox"/> 19. เสริมสร้างคุณภาพชีวิตบุคลากร<br><input type="checkbox"/> 20. ส่งเสริมสนับสนุนนวัตกรรมและงานวิจัย<br><input type="checkbox"/> 21. พัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ ให้มีความเข้มแข็ง<br>และมีส่วนร่วม |
| <input type="checkbox"/> 2. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ<br>(Governance Excellence)                                   | <input type="checkbox"/> 2.1 การปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ (G8)<br><input type="checkbox"/> 2.2 การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ (G9)<br><input type="checkbox"/> 2.3 การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน<br>ให้มีประสิทธิภาพ (G10)<br><input type="checkbox"/> 2.4 การสื่อสารภายในและภายนอกองค์กร<br>มีประสิทธิภาพ (G11)<br><input type="checkbox"/> 2.5 การจัดการเครื่องมือ อุปกรณ์ มีประสิทธิภาพ (G12)<br><input type="checkbox"/> 2.6 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการบริหาร<br>และการปฏิบัติงาน (G15)<br><input type="checkbox"/> 2.7 สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน<br>(Healthy Workplace) (G17) |   |
| <input type="checkbox"/> 3. การพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้าง<br>คุณภาพชีวิตบุคลากร<br>(People Excellence)             | <input type="checkbox"/> 3.1 บุคลากรมีเพียงพอ มีศักยภาพ คุณธรรม จริยธรรม<br>และมีความสุข (G14)<br><input type="checkbox"/> 3.2 การจัดการความรู้และนวัตกรรม (G16)  |   |
| <input type="checkbox"/> 4. การส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของ<br>ภาคีเครือข่าย (People Excellence)              | <input type="checkbox"/> 4.1 ภาคีเครือข่ายสุขภาพมีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วม<br>ในการดูแลสุขภาพ (G13)  |   |

วิกรม อภิวัฒน์

(นางสาวจรัสพิภัทร กัญจนตานนท์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สว. เภ. ในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ผลพิจารณารวม

ทินกร อภิวัฒน์

(นายสมบูรณ์ บุญกิตติชัยพันธ์)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ  
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายชลวิทย์ หลาวทอง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลกระบี่

“โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล บุคลากรมีศักยภาพ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

Handwritten signature

โครงการ: พัฒนาเครือข่าย การเยียวยาจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย  
โรงพยาบาลกระบี่ ประจำปี ๒๕๖๑

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีและวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์เป็นไปอย่างรวดเร็ว ส่งผลกระทบต่อการปรับเปลี่ยนลักษณะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายหรือระยะที่คุกคามชีวิตจนไม่สามารถรักษาให้หายได้มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น จากสถิติของประเทศไทย แต่ละปีมีผู้เสียชีวิตปีละประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ คน แนวโน้มการป่วยและเสียชีวิตส่วนใหญ่จะเกิดขึ้นจากโรคเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง โรคไต โรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น โรคที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตเป็นอันดับ ๑ คือ โรคมะเร็ง ปีละประมาณ ๖๐,๐๐๐ คน ซึ่งโรคเรื้อรังดังกล่าวมีระยะการก่อโรคเป็นเวลานาน และในระยะสุดท้ายซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายได้แล้วด้วยวิธีการใดๆ ทำให้ผู้ป่วยมีความทุกข์ทรมานทั้งจากอาการปวด และอาการรบกวนต่างๆ ซึ่งผู้ป่วยประเภทนี้ต้องการการดูแลจากทีมสุขภาพเพื่อให้ผู้ป่วยได้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในวาระสุดท้ายของชีวิต

การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง(Palliative Care)เป็นรูปแบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ สำหรับผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคที่คุกคามต่อชีวิต โรคเรื้อรังซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเผชิญกับความเจ็บป่วย ผ่านกระบวนการป้องกันและบรรเทาความทุกข์ทรมานจากความเจ็บปวด และอาการรบกวนต่างๆ ซึ่งไม่ใช่เพียงอาการของความผิดปกติทางร่างกายเท่านั้น แต่เป็นผลลัพธ์ที่เกิดจากสภาวะทางด้านจิตใจของผู้ป่วยด้วย รวมทั้งการให้คำแนะนำต่อญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วย ในการเตรียมพร้อมที่จะรับมือกับสภาพความเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดตามบริบทของปัจเจกบุคคล เท่าที่จะทำได้ในเวลาที่เหลืออยู่ ให้ผู้ป่วยได้เสียชีวิตอย่างสงบ หรือที่เรียกว่าตายดี (Good Death or Peaceful Death) สมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลโรงพยาบาลกระบี่ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองเพื่อให้ผู้ป่วยได้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในวาระสุดท้ายของชีวิต ช่วยบรรเทาอาการทุกข์ทรมานและอาการรบกวนต่างๆทั้งอาการทางด้านร่างกาย และอาการทางด้านจิตใจ ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยอย่างแท้จริงในทุกๆด้าน เป้าหมายสำคัญในการพยาบาลด้านจิตใจแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายนั้น เพื่อให้ผู้ป่วยมีความสุขสงบ ยอมรับการตายได้อย่างกล้าหาญและมีศักดิ์ศรี จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองขึ้น เพื่อให้บุคลากรในทีมสุขภาพสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในทีมสุขภาพทั้งพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลกระบี่ ศูนย์แพทย์ชุมชน รพช.รพสต.และ อสม.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.กระบี่ให้มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัวได้รับการดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณอย่างเหมาะสมทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน

## ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

๑. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรสาธารณสุขเครือข่าย จ.กระบี่ สามารถให้การดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณ แก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว
๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณอย่างเหมาะสม ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน

## วิธีดำเนินการ

โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

๑. ประชุมคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง
๒. จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติ
๓. ประชุมพัฒนาศักยภาพการดูแลด้านจิตใจแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้แก่บุคลากรในโรงพยาบาลกระบี่ และเครือข่าย
๔. สรุปผลการดำเนินโครงการและนำเสนอคณะกรรมการบริหาร

โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา (ระบุ เดือน)	งบประมาณ (บาท)	หน่วยรับผิดชอบ
๑. ประชุม คณะทำงานทีม การดูแลผู้ป่วย ระยะสุดท้าย	-แพทย์ พยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาล กระบี่	๑๐ คน	โรงพยาบาล กระบี่	มกราคม ๒๕๖๑	-	- คณะ กรรมการ การดูแล ผู้ป่วยระยะ สุดท้ายและ คณะ กรรมการ พัฒนา คุณภาพการ ดูแลผู้ป่วย อายุรกรรม
๒. จัดทำโครงการและ เสนอขออนุมัติ	-	-	โรงพยาบาล กระบี่	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	-	
๓. จัดประชุมพัฒนา เครือข่าย การ เยียวยาจิตใจ ผู้ป่วยระยะ สุดท้าย	พยาบาลวิชาชีพ ในรพ.กระบี่ และเครือข่าย รพช รพสต. อสม..ใน เครือข่ายบริการ สุขภาพ จ.กระบี่	๑๐๐ คน	โรงพยาบาล กระบี่	พฤษภาคม ๒๕๖๑	๕๑,๑๕๐	
๔. สรุปผลการ ดำเนินงาน นำเสนอคณะ กรรมการบริหาร	คณะกรรมการ บริหาร		โรงพยาบาล กระบี่	มิถุนายน ๒๕๖๑	-	

ระยะเวลาดำเนินโครงการ เริ่มต้น เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ สิ้นสุด เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

นพ.สสจ..... แหล่งงบประมาณ..... การเงิน....., ตรวจสอบแผน/โครงการ....., หน่วยงานประมาณ (จังหวัด)  
สสอ./ผ.รพ..... การเงินอำเภอ..... ผู้ประสานแผนอำเภอ..... หน่วยงานประมาณ (อำเภอ)

งบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกระบี่ ปี ๒๕๖๑ รวม ๕๑,๑๕๐ บาท  
(ห้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้

กิจกรรมสำคัญ	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
โครงการ ประชุม พัฒนาเครือข่าย การ เยียวยาจิตใจผู้ป่วย ระยะสุดท้าย	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๘๐ บาท x ๒ วัน	๑๖,๐๐๐
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ x มื้อละ ๒๕ บาท x ๒ วัน	๑๐,๐๐๐
	- ค่าจัดจ้างทำเอกสาร จำนวน ๓๐ หน้า ๑๐๐ ชุด X ๔๐ บาท	๔,๐๐๐
	- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๗ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๒ วัน	๘,๔๐๐
	- ค่าเดินทางวิทยากร จำนวน ๑ คน โดยเครื่องบินโดยสาร (ไป-กลับ) บุรีรัมย์ - กรุงเทพฯ - กระบี่ รวมจำนวน ๔ เที่ยวบิน x เที่ยวบินละ ๒,๑๐๐ บาท	๘,๔๐๐
	- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๑ ห้อง x ห้องละ ๑,๔๕๐ บาท x ๓ คืน	๔,๓๕๐
	<b>รวมงบประมาณ</b>	<b>๕๑,๑๕๐</b>

หมายเหตุ ถัวจ่ายไม่เกิน ๓๐ % ในกิจกรรมเดียวกัน

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผลผลิต : บุคลากรทีมสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณให้แก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายมากกว่า ๘๐ %
๒. ผลลัพธ์ : ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณอย่างเหมาะสม ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน มากกว่า ๘๐ %


#### การติดตาม และประเมินผลโครงการ

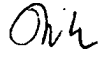
๑. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินกิจกรรม และการใช้งบประมาณ โดยรายงานในการประชุม คณะกรรมการบริหารกลุ่มภารกิจด้านพยาบาลและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม
๒. ประเมินโครงการโดยประเมินผลการบรรลุวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดของผลผลิต ผลลัพธ์ ทุก ๓ เดือน ดำเนินการตามตัวชี้วัด โดยมีเครื่องมือ/วิธีการดังนี้


ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ/วิธีวัด
- ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลด้านจิตใจ - จิตวิญญาณ อย่างเหมาะสม ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน	- การเก็บข้อมูลตัวชี้วัดจาก CM Palliative	- ร้อยละ
- บุคลากรสาธารณสุขเครือข่ายจังหวัดกระบี่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแลด้านจิตใจ-จิตวิญญาณให้แก่ผู้ป่วยระยะสุดท้าย	- รายชื่อผู้เข้าอบรม	- ร้อยละ


นพ.สสจ..... แหล่งงบ..... การเงิน..... ตรวจสอบแผน/โครงการ.....,หน้างบประมาณ (จังหวัด)  
สสอ./ผอ.รพ.....การเงินอำเภอ.....ผู้ประสานแผนอำเภอ.....หน้างบประมาณ.(อำเภอ)


หน่วยรับผิดชอบโครงการ คณะกรรมการการพยาบาลสาขาอายุรกรรมและคณะกรรมการการดูแลผู้ป่วย  
ระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง โรงพยาบาลกระบี่


ลงชื่อ  ผู้เขียนโครงการ  
(นางสาวอนงค์นาฏย์ ช้อคำ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางกาญจนา แก้วชัย)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสาขาอายุรกรรม

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสาวจรุพัตร์ กัญจนิตานนท์)  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ  
(นายชวลวิทย์ หลาวทอง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว)  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตศัลยกรรมฯ)

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายอภิชัย ลิมานนท์)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่





กำหนดการประชุมวิชาการ  
การพัฒนาเครือข่ายการเยียวยาจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย

วันที่ ๑๕ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมนิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย โรงพยาบาลกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิด ผอ.ก.รพ.กระบี่
๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	แนวคิดเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและความตายในปัจจุบัน โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	Pain & Symptom Management โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานว่าง
๑๔.๑๕ - ๑๕.๐๐ น.	วิถีแห่งบัวบาน บทเรียนสุดท้ายของชีวิต โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์
๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในเครือข่าย โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์ โดย พว.กุศล นิมากร พยาบาลวิชาชีพ โดย พว.อนงค์นาฏย์ ช้อคำ พยาบาลวิชาชีพ

หมายเหตุ

- อาจมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามความเหมาะสม
- พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
- พักรับประทานอาหารว่าง ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.

นพ.สจจ..... แหล่งงบ..... การเงิน....., ตรวจสอบแผน/โครงการ.....,หน้างบประมาณ (จังหวัด)  
สสจ./ผอ.รพ.....การเงินอำเภอ.....ผู้ประสานแผนอำเภอ.....หน้างบประมาณ(อำเภอ)

กำหนดการประชุมวิชาการ  
การพัฒนาเครือข่ายการเยียวยาจิตใจผู้ป่วยระยะสุดท้าย  
วันที่ ๑๕ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑  
ณ ห้องประชุมนิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย โรงพยาบาลกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

เตรียมกาย เตรียมใจในช่วงสุดท้ายของชีวิต  
โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

Communication Skill in Palliative Care (Breaking bad news, goal setting and Advance Care Plan and Empowerment of Caregiver  
โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์

๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

การฟังอย่างลึกซึ้ง  
โดย อาจารย์เกื้อจิตร แซรัมย์

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

กายและใจสู่ความตายอย่างงดงามตามวิถีพุทธและอิสลาม  
พระสงฆ์  
โดย ผู้นำทางศาสนาอิสลาม

๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.

การเปลี่ยนแปลงทางสรีระวิทยาในภาวะใกล้ตาย  
ฝึกทักษะการเยี่ยมผู้ป่วยผ่านบทบาทสมมติ  
ถอดองค์ความรู้ อ.เกื้อจิตร แซรัมย์  
โดย พว.กฤษณ นิมากร พยาบาลวิชาชีพ  
โดย พว.อนงค์นาฏย์ ช้อคำ พยาบาลวิชาชีพ

หมายเหตุ

- อาจมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามความเหมาะสม
- พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
- พักรับประทานอาหารว่าง ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.

นพ.สสจ..... แหล่งงบ..... การเงิน..... ตรวจสอบแผน/โครงการ..... หน่วยงานประมาณ (จังหวัด)  
สสจ./ผอ.รพ..... การเงินอำเภอ..... ผู้ประสานแผนอำเภอ..... หน่วยงานประมาณ(อำเภอ)