



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ โทร. ๐ ๙๔๓๒ ๓๔๓๑

ที่ สธ ๐๒๓๗/๒๑๖ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ลงนามในโครงการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒

### เรื่องเดิม

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ กำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ดำเนินการปฏิบัติตามแนวทางในการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ นั้น

### ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รวบรวม โครงการ ตามแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีโครงการดังนี้

๑. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการใช้ศาสตร์มณีเวชร่วมกับงานอนามัยแม่และ เด็กในเขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา การแพทย์แผนไทยและแพทย์ ผสมผสาน งบประมาณจากงบบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (เงินหนึ่ง แสนสองหมื่นบาทถ้วน)

๒. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย และการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในเครือข่ายหน่วย บริการสุขภาพที่ ๑๒ โดยคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล งบประมาณ จากงบบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (เงินสองแสนบาทถ้วน)

๓. โครงการพัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management) โดยคณะอนุกรรมการ บริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑๒ งบประมาณจากงบบริหารสำนักงานเขต สุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และงบบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๔๐๐,๐๐๐ บาท (เงินสี่แสนบาทถ้วน)

๔. โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันอันตรายจากรังสี เขตสุขภาพที่ ๑๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยคณะกรรมการเครือข่ายรังสีการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๑๒ จากงบบูรณา การเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ จำนวน ๖๗,๐๕๐ บาท (เงินหกหมื่นเจ็ดพันเก้าสิบบาทถ้วน)

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนามในโครงการ

(นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๖๗๖(๖)

๒ / ๑๗๖๔

(นายเชษฐา ฉายคุณรัฐ)

## โครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยและการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในเครือข่ายหน่วยบริการ  
เขตสุขภาพที่ ๑๒

### ๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : แพทย์หญิงสุวิวรรณ นกหนู ตำแหน่งประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเขตสุขภาพที่ ๑๒ สังกัดโรงพยาบาลหาดใหญ่ โทรศัพท์ ๐๘ ๑๕๔๐ ๓๒๓๕  
E-mail : [rduregion12th@gmail.com](mailto:rduregion12th@gmail.com) , [suwi20@yahoo.com](mailto:suwi20@yahoo.com)

### ๒. ความสอดคล้อง

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (4 Excellence) service Excellence

๒.๒ แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๒.๓ โครงการหลัก โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

### ๓. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันปัญหาเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพเป็นวิกฤติการณ์ที่เกิดขึ้นร่วมกันทุกประเทศทั่วโลก ในขณะที่เชื้อดื้อยาเพิ่มขึ้น แต่ยาต้านจุลชีพชนิดใหม่พัฒนาไม่ทันกับการดื้อยาต้านจุลชีพ ในประเทศไทยพบว่ามีผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพปีละมากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย โดยผู้ป่วยเสียชีวิตจากการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพมากกว่า ๓๐,๐๐๐ ราย และสูญเสียทรัพยากรจากการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพมากกว่า ๔๐,๐๐๐ ล้านบาท ทั้งนี้ปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพขึ้น คือ การใช้ยาต้านจุลชีพมากเกินไปจนเกิดความจำเป็น พฤติกรรมสุขอนามัยที่ไม่เหมาะสม และมาตรการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลยังด้อยประสิทธิภาพ ซึ่งปัญหานี้มีผลต่อทุกคน และแก้ไขได้ยาก และต้องใช้เวลาอันยาวนาน ซึ่งแม้แต่ในโรงพยาบาลหาดใหญ่เองก็พบอัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓.๙๗ ในครั้งแรกของปี ๒๕๖๑ เป็นร้อยละ ๔.๓๓ ในภาพรวมของปี ๒๕๖๑

จากการดำเนินงานในช่วงสองปีที่ผ่านมาได้มีโครงการกระตุ้นสร้างการรับรู้ของประชาชนในชุมชนหลายพื้นที่ให้งดการใช้ยาปฏิชีวนะ การปรับเปลี่ยนฉลากยา การดำเนินงานตาม PLEASE model ทำให้ได้ผลงานRDU ทั้งชั้น๑ และชั้น๒ ระดับเขตอยู่ในระดับที่ผ่านเกณฑ์ แต่ยังคงต้องทำความเข้าใจให้ความรู้แก่ประชาชน และมีการกำกับติดตามเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเพื่อให้คำแนะนำแก้ปัญหาเป็นระยะ ในปี ๒๕๖๒ นี้ทางกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับเป้าหมายของการใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ในการลดค่าใช้จ่ายด้านยา ลดการป่วยจากเชื้อดื้อยา และลดปริมาณการใช้ยาต้านจุลชีพชนิดออกฤทธิ์กว้างอย่างไม่เหมาะสม จึงมีความจำเป็นในการส่งเสริมให้มีการดูแลการสั่งจ่ายยาต้านจุลชีพชนิดออกฤทธิ์กว้างอย่างเหมาะสมในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ ซึ่งมีจำนวน ๑๐ โรงพยาบาล เพราะหากมีการสั่งจ่ายยาโดยไม่ไตร่ตรองตามความจำเป็นก็อาจส่งผลให้เกิดการดื้อยาเพิ่มขึ้นและไม่สามารถจะคิดค้นยาที่จะมาใช้ในการรักษาได้ทันในระยะเวลาอันใกล้นี้ แต่ปัญหาสำคัญในเขตสุขภาพที่ ๑๒ คือ แพทย์อนุสาขาโรคติดเชื้อมีไม่ครบทุกโรงพยาบาล ศูนย์ ปริมาณอายุรแพทย์อนุสาขาโรคติดเชื้อในเขตมีเพียง ๔ คน กุมารแพทย์อนุสาขาโรคติดเชื้อมีเพียง ๑ คน คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเขตสุขภาพที่ ๑๒ จึงมีแนวคิดในการพัฒนาศักยภาพของทีมนุเคราะห์ทั้งแพทย์ เภสัชกร พยาบาลและจุลชีววิทยา ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ให้ความรู้ มีระบบบริหารจัดการการส่งยา กำหนดข้อบ่งชี้ในการใช้ ติดตามควบคุมการใช้ การให้คำปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญ ระบบการรายงานผลการเพาะเชื้อในเวลาที่เหมาะสม ระดับยาที่เหมาะสม แนวโน้มการดื้อยา การเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่เชื้อดื้อยา

#### ๔. วัตถุประสงค์

- ๔.๑ เพื่อสร้างการตระหนักรู้ของชุมชน และพัฒนาผลงานตามตัวชี้วัดของ RDU ดัชนี ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้ดีขึ้น
- ๔.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑๒ ด้านการใช้ยาต้านจุลชีพชนิดออกฤทธิ์กว้างอย่างสมเหตุสมผล

#### ๕. กลุ่มเป้าหมาย

- ๕.๑ คณะจัดงาน จำนวน ๕ คน
- ๕.๒ โครงการการสร้างการตระหนักรู้ (awareness in RDU) กลุ่มเป้าหมายได้แก่ประชาชน ผู้มารับบริการในเขต ๑๒ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเขต ๑๒ โดยการสำรวจข้อมูลการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ยาในช่วงเวลาเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒
- ๕.๓ โครงการพัฒนาทีมควบคุมการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

ทีมระดมสมองประชุม AMR ครั้งที่ ๑		
แพทย์อนุสาขาโรคติดเชื้อ	๕	คน
แพทย์ รพศ./รพท. แห่งละ ๑ คน รวม	๑๐	คน
พยาบาลของ รพศ./รพท. แห่งละ ๑-๒ คน	๑๒	คน
พยาบาลของ รพศ. หาดใหญ่	๑๐	คน
เภสัชกร ของ รพศ./รพท. แห่งละ ๑-๒ คน	๑๒	คน
เภสัชกรของ รพศ. หาดใหญ่	๖	คน
นักเทคนิคการแพทย์สาขาจุลชีววิทยา	๘	คน
ผู้จัด	๕	คน
รวม	๖๘	คน

- ๕.๔ กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อการวางระบบการควบคุมการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง สำหรับทีมเครือข่ายปฏิบัติการประกอบด้วย

แพทย์อนุสาขาโรคติดเชื้อ	๕	คน
แพทย์ รพศ./รพท. แห่งละ ๓ คน	๓๐	คน
พยาบาล รพศ.แห่งละ ๑๐ คน	๓๐	คน
พยาบาล รพท. แห่งละ ๕-๗ คน	๕๐	คน
เภสัชกร รพศ.แห่งละ ๓ คน	๙	คน
เภสัชกร รพท. แห่งละ ๑ คน	๗	คน
นักเทคนิคการแพทย์สาขาจุลชีววิทยา	๘	คน
ผู้จัดประชุม	๕	คน
รวม	๑๔๔	คน

- ๕.๕ การจัดอบรมความรู้เรื่องการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยา โดยกลุ่มเป้าหมายได้แก่

เจ้าหน้าที่รพ.สต. อำเภอละ ๒ คน	๑๔๐	คน
เจ้าหน้าที่รพช. แห่งละ ๑ คน	๗๐	คน
เจ้าหน้าที่รพท./รพศ. แห่งละ ๒-๕ คน	๓๐	คน
ผู้จัดประชุม	๕	คน
รวม	๒๔๕	คน

## ๖. วิธีดำเนินการ

### กิจกรรม RDU AWARENESS

- ๖.๑ ประชุมการจัดสร้างเครื่องมือสำรวจเรื่องความรู้การใช้ยาในโรคพื้นฐาน ๔ โรค สำหรับประชาชน และผู้ให้บริการในสถานพยาบาล
- ๖.๒ เก็บข้อมูลการตอบแบบสำรวจ “ความรู้การใช้ยาในโรคพื้นฐาน ๔ โรค” สำหรับประชาชนและผู้ให้บริการในสถานพยาบาล ครั้งที่ ๑ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และครั้งที่ ๒ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒
- ๖.๓ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล วิเคราะห์ผลสำรวจแบบสอบถามฯ และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
- ๖.๔ จัดกิจกรรมให้ความรู้การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยาแก่บุคคลากรทางการแพทย์ระดับ รพสต. รพช. รพท. รพศ.

### กิจกรรม AMR TEAM

- ๖.๖ ประชุมอภิปราย : จัดทำแนวทางการบริหารจัดการการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพ ในสถานพยาบาล
- ๖.๗ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ : การวางระบบการควบคุมการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง สำหรับทีมเครือข่ายปฏิบัติการ
- ๖.๘ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามการดำเนินงานจากหน้างาน แก้ปัญหาเชิงระบบ พัฒนารูปแบบเพื่อความยั่งยืน
- ๖.๙ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการประชุมแกนนำเพื่อปรับให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีและวางแผนในปีต่อไป

## ๗. ระยะเวลาดำเนินการ

- ๗.๑ กิจกรรม RDU AWARENESS สำรวจข้อมูลความรู้การใช้ยาในโรคพื้นฐาน ๔ โรค ผ่านระบบไลน์ QR code ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ และสิงหาคม ๒๕๖๒
- ๗.๒ กิจกรรม AMR TEAM ครั้งที่ ๑ จัดประชุมอภิปราย: จัดทำแนวทางการบริหารจัดการการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพ ในสถานพยาบาล วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒
- ๗.๓ กิจกรรม AMR TEAM ครั้งที่ ๒ ประชุมปฏิบัติการ: การควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง ใน รพ.เครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๑๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- ๗.๔ กิจกรรม AMR TEAM ครั้งที่ ๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของสถานพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๒ (รพ.ระดับ A,S, M๑) ช่วงมิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๒
- ๗.๕ กิจกรรม RDU AWARENESS จัดกิจกรรมให้ความรู้การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยาแก่บุคคลากรทางการแพทย์ระดับ รพสต. รพช. รพท. เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒
- ๗.๖ กิจกรรม AMR TEAM ครั้งที่ ๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รพ.เครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๑๒ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒

## ๘. สถานที่ในการดำเนินการ

ใช้ห้องประชุมของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๒

## ๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย
๑.	ประชาชน/เจ้าหน้าที่ที่มีทัศนคติที่ดีต่อการใช้จ่าย	ร้อยละ ๘๐
๒.	รพ.ในเขตสามารถดำเนินการลดการใช้จ่ายด้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างได้	ร้อยละ ๓๐

## ๑๐. กิจกรรม/การดำเนินงานตามระบบ PDCA

รายการ	ระยะเวลาการดำเนินงาน (ว/ค/ป)
๑. <b>ขั้นวางแผนงานดำเนินงาน (Plan)</b> - ระดมสมองทีม AMR /RDU แยกนำเพื่อทำแผนปฏิบัติการตามโครงการ	กุมภาพันธ์- มีนาคม ๒๕๖๒
๒. <b>ขั้นดำเนินการ (Do)</b> - ประชุมทีมปฏิบัติการเพื่อให้ความรู้ วางกรอบการปฏิบัติ การแก้ปัญหา การกำกับติดตาม การรับการปรึกษา การประเมินระบบ	มีนาคม-มิถุนายน ๒๕๖๒
๓. <b>ขั้นสรุปและประเมินผล (Check)</b> - วางแผนเพื่อติดตามการดำเนินงานจากหน้างาน แก้ปัญหาเชิงระบบ พัฒนารูปแบบเพื่อความยั่งยืน	มิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๒
๔. <b>ขั้นปรับปรุงตามผลการประเมิน (Act)</b> - ประชุมแยกนำเพื่อปรับให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีและวางแผนในปีต่อไป	สัปดาห์ที่ ๔ ของเดือนกรกฎาคม

## ๑๑. งบประมาณ

๑๑.๑ แหล่งงบประมาณ สำนักงานเขตสุขภาพที่๑๒ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท จากแผนงานบูรณาการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรม	วงเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
- กิจกรรม AMR TEAM ครั้งที่ ๑ จัดประชุมอภิปราย: จัดทำแนวทางการบริหารจัดการการสั่งจ่ายยาต้านจุลชีพ ในสถานพยาบาล วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒	๑๖,๙๐๐	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๖๐๐ บาท ๕ ท่าน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๔. ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๑,๒๐๐ บาท ๑ ชม. ๒ ท่าน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ๕. ค่าวัสดุ เอกสาร ประกอบการประชุม ๖๕ ชุด ชุดละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท
- กิจกรรม AMR TEAM ครั้งที่ ๒ ประชุมปฏิบัติการ: การควบคุมการใช้จ่ายด้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างใน รพ.เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒	๓๖,๘๐๐	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๔๔ คน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑๔๔ คน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ชม.ละ ๖๐๐ บาท ๙ ท่าน เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท ๔. ค่าเอกสารการประชุม ชุดละ ๗๐ บาท จำนวน ๑๔๐ ชุด เป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท

กิจกรรม	วงเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
- กิจกรรมAMR TEAMครั้งที่ ๓ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลของสถานพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๒ (รพ.ระดับ A,S, M๑) ช่วงมิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๒	๑๐,๑๐๐	๑. ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆละ ๒๕บาท ในเครือข่าย ๓ แห่ง แห่งละ ๒๐ คน รวม ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑มื้อๆละ ๑๐๐ บาท ๒๐ คน รวม ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๓. ค่าเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์ ชุดละ ๒๒ บาท รวม ๕๐ ชุดเป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท
- กิจกรรม RDU AWARENESS กิจกรรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยาแก่บุคลากรทางการแพทย์ระดับ รพสต. รพช. รพท. เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒	๑๒๑,๐๕๐	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๔๕ คนเป็นเงิน ๑๒,๒๕๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๒๔๕ คนรวม เป็นเงิน ๒๔,๕๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง ๓ คน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท ๔. ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์การประชุม ชุดละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒๔๕ ชุด เป็นเงิน ๗๓,๕๐๐ บาท
- กิจกรรมAMR TEAMครั้งที่ ๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล รพ.เครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๑๒ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒	๑๕,๑๕๐	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๖๘ คนเป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๖๐๐ บาท ๕ ท่าน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๕. ค่าวัสดุ เอกสาร ประกอบการประชุม ๖๕ ชุด ชุดละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๙๕๐ บาท
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๒๐๐,๐๐๐</b>	

**หมายเหตุ** ค่าใช้จ่ายสามารถถัวได้จากทุกกิจกรรมและรายการ

## ๑๒. การประเมินผล

๑๒.๑ มีการประเมินผลของการเข้าร่วมอบรม (process) โดยควรมีการเข้าร่วมมากกว่าร้อยละ๘๐ และมีการประเมินความรู้ความสามารถในการจัดทีมในการดำเนินงานในรูปของโรงพยาบาลและรูปแบบ (process and performance) ควรผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ๗๐

๑๒.๒ ประเมินผลการใช้ยาสมเหตุสมผลและการดื้อยาด้านจุลชีพของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมอบรม (out put indicator) โดยดูจากตัวชี้วัด RDU ชั้น ๑ ๒ ประชาชน/เจ้าหน้าที่ที่มีทัศนคติที่ดีต่อการใช้ยา ร้อยละ๘๐ และ AMR โรงพยาบาลในเขตสามารถดำเนินการลดการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างได้ ร้อยละ ๓๐

## ๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๓.๑ ผลผลิต บุคลากรในโรงพยาบาลเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รับความรู้ในการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผล และมีทีมในการดำเนินการในระดับโรงพยาบาลและระดับเขต สามารถดำเนินงานได้มากกว่าร้อยละ ๓๐ ในปี ๒๕๖๒

๑๓.๒ ผลลัพธ์ พัฒนาตัวชี้วัดด้าน AMR โดยสามารถลดการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างได้ร้อยละ ๓๐

๑๓.๓ ผลกระทบ (Impact) คาดว่าหากโครงการนี้บรรลุตามแผนที่วางไว้ จะสามารถปรับทัศนคติของประชาชนที่มารับบริการ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และจะสามารถลดการใช้ยาต้านจุลชีพลงทั้งในและนอกโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่ายในส่วนของยาด้านจุลชีพของโรงพยาบาล ลดเชื้อดื้อยาและลดการเสียชีวิตจากเชื้อดื้อยาได้

๑๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ

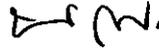


(นางสุวิวรรณ นกหนู)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้อย่างสมเหตุผล เขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๕. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ



(นายพีระพงษ์ กาวสุทธิไพศิฐ)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๖. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ



(นางณิชานา สวัสดิگانนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)  
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๗. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยและการใช้อย่างสมเหตุผลในเครือข่ายหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ แผนงานบูรณาการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐. บาท ( จำนวนสองแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ



(นายเจษฎา ฉายคุณรัฐ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒

ประชุมปฏิบัติการ: จัดทำแนวทางการบริหารจัดการการใช้ยาต้านจุลชีพ ในสถานพยาบาล  
ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม

วันที่/เวลา	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน กล่าวเปิดงาน AMR update พญ.รัชณี ศักดิ์สวัสดิ์
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	รพ.สงขลา/ รพ.สตูล อภิปรายการดำเนินงานการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพ อภิปราย โดย พญ.สุจินดา เรืองจันทร์ และทีม
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	รพ.ตรัง/ รพ.พัทลุง อภิปรายการดำเนินงานการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพ อภิปราย โดย นพ.ชิตประสงค์ มาลัยศรี และทีม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	รพ.ยะลา/ รพ.ปัตตานี/รพ.นราธิวาส/รพ.สุโขทัย อภิปรายการดำเนินงานการ ควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพ อภิปราย โดย พญ.วิจิตรรัตน์ นิตยโชติ และทีม
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	How to implement the appropriate use of empirical antimicrobial agents to practice อภิปรายโดย พญ.บุญรัตน์ วราชิต/ ศ.นพ.ขจรศักดิ์ ศิลปโภชากุล
๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปบทเรียนและหาแนวทางปฏิบัติที่ดี นพ.พฤตพงศ์ หนูเพชร ผู้นำทีมอภิปราย

ประชุมวิชาการ: การควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างใน รพ.เครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๑๒  
วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน กล่าวเปิดงาน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	สถานการณ์เชื้อดื้อยาและการใช้ยาต้านจุลชีพ ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ญ.ปนิชา
๐๙.๑๕ - ๑๐.๑๕ น.	การดำเนินงานการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพใน รพ. หาดใหญ่ แบบสหสาขาวิชาชีพ พญ.รัชณี ศักดิ์สวัสดิ์
๑๐.๑๕-๑๐.๓๐	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐	Case study: The appropriate use of antimicrobial agents อภิปราย โดย ทีมแพทย์โรคติดเชื้อ ๕ คน
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	เภสัชกร Pharmacist role in AMR team บทบาทของเภสัชกรกับการควบคุมการ ใช้ยาต้านจุลชีพ ญ.ดร.ผศ สุทธิพร
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	บทบาทของห้องปฏิบัติการกับการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพ อภิปราย โดยวิทยากรจาก..
๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕-๑๖.๓๐ น.	บทบาทของพยาบาลกับการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพ พว.ดารารัตน์ ดำรงกุลชาติ

การประชุมปฏิบัติการและอภิปรายผลงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้อย่างสมเหตุสมผล  
เมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมของโรงพยาบาลในเขต ๑๒

เวลา	จัดประชุมในแต่ละรพ.เครือข่าย ๓ แห่ง
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปรายผลงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการใช้อย่างสมเหตุสมผล
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้น
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แนวทางแก้ปัญหา

การประชุมวิชาการและปฏิบัติการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อมื้อยา  
แก่บุคคลากรทางการแพทย์ระดับ รพสต. รพช. รพท.  
มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม.....

เวลา	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	เชื้อมื้อยาและการป้องกันการแพร่กระจายในผู้ป่วยที่ส่งกลับไปดูแลต่อเนื่อง ในสถานบริการใกล้บ้าน
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กรอบแนวคิดการรณรงค์เรื่องการล้างมือหยุดยั้งเชื้อมื้อยาอย่างมีประสิทธิภาพ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติเรื่องการล้างมือ
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	สร้างเสริมพลัง รณรงค์สู่ภาคประชาชน

ประชุมปฏิบัติการ: การบริหารจัดการการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพ ในสถานพยาบาล ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา  
วันที่ กรกฎาคม เวลา ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม.....

เวลา	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน กล่าวเปิดงาน AMR assessments & outcome พญ.รัชณี ศักดิ์สวัสดิ์
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	รพ.สงขลา/ รพ.สตูล รายงานผลการดำเนินงานการควบคุมการใช้อย่างสมเหตุสมผล อภิปราย โดย พญ.สุจินดา เรืองจันทร์
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	รพ.ตรัง/ รพ.พัทลุง รายงานผลการดำเนินงานการควบคุมการใช้อย่างสมเหตุสมผล อภิปราย โดย นพ.ชิตประสงค์ มาลัยศรี
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	รพ.ยะลา/รพ.ปัตตานี/รพ.นราธิวาส/รพ.สุโขทัย รายงานผลการดำเนินงาน การควบคุมการใช้อย่างสมเหตุสมผล อภิปราย โดย พญ.วิจิตรรัตน์ นิตยโชติ
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	Best practice นพ.พดุมพิงค์ หนูเพชร ผู้นำทีมอภิปราย
๑๔.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	AMR plan พญ.สุวิวรรณ นกหนู ผู้นำทีมอภิปราย