



### บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา  
เลขที่รับ 16775 เวลา.....น.  
วันที่ 27 ธ.ค. 2566

งานเลขานุการ สสจ.ยะลา  
รับวันที่ 27 ก.พ. 2567  
โทรสาร ๐๗๓-๒๕๘๑๑๔  
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง โทร ๐๗๓-๒๕๘๐๙๐-๑  
ที่ ยล ๐๐๓๓.๗๐๑/๒๕๖๖  
เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง ให้แก่  
Caregiver (CG) อำเภอกาบัง ปี ๒๕๖๗  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖  
เลขที่ ๖๘ เวลา 15.๐๓๒

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข  
เลขที่รับ 1489 เวลา 10.13  
วันที่ 27 ส.ค. 2566

#### ๑. เรื่องเดิม

ด้วยในปัจจุบัน โรงพยาบาลกาบัง ได้ให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ๔ กลุ่มโรค ซึ่งในปี ๒๕๖๖ มีผู้ป่วยทั้งหมด ๓๐ ราย และมี Care giver ๒๐ ราย การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care คือ การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิก ที่ผ่านพ้นระยะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีภาวะผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่ ดังนั้นการให้ความรู้ความเข้าใจและให้ทักษะการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่ครอบครัวและ Care giver จะช่วยในการจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยได้ดีขึ้น ลดภาวะข้อติดในผู้ป่วย รวมทั้งผู้ป่วยสามารถกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

#### ๒. ข้อพิจารณา

งานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกาบัง จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง ให้แก่ Caregiver (CG) อำเภอกาบัง ปี ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาการศักยภาพด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้สามารถดูแลและบำบัดฟื้นฟูได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลกาบัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๑๔,๑๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

#### ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.  
โปรดลงนามอนุมัติโครงการ  
และอนุมัติดำเนินการ/เบิกจ่ายงบประมาณ  
ตามโครงการฯ ที่เสนอ

(นายการิยา อารีบุหงา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

(นายธีรพล มาถนอม)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(นายวิภาดา คางแดง)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา



แบบพิจารณาขออนุมัติโครงการ โรงพยาบาลตากมั่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากมั่ง

ด้วย กลุ่มงาน / ฝ่าย... เวชกรรมทั่วไป โรงพยาบาลตากมั่ง

ขอเสนอ โครงการ... อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการนำนวัตกรรมสู่สมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ในแก่  
caregiver (CG) อีเกอทัง มี 2567

ส่งชื่อ... [Signature] ผู้เขียนโครงการ  
(นางกฤษณี อภานันต์)...  
วันที่... 21/12/66

วางแผนงานและประเมินผล... รับวันที่ 21/12/66

แก้ไขครั้งที่ 1 วันที่ 22/12/66... รายละเอียด... แก้ไขบทสรุป, แก้ไขตามข้อเสนอแนะ

แก้ไขครั้งที่ 2 วันที่... รายละเอียด...

ผ่าน วันที่ 26/12/66

[Signature]  
ส่งชื่อ... (นางอภิญญา นก)

ฝ่ายบริหารทั่วไป... รับวันที่ 22/12/66

แก้ไขครั้งที่ 1 วันที่ 22/12/66... รายละเอียด... แก้ไขความสอดคล้องของแผนงานกับกลุ่มเป้าหมาย

แก้ไขครั้งที่ 2 วันที่ 23/12/66... รายละเอียด...

ผ่าน วันที่ 26/12/66

[Signature]  
ส่งชื่อ... (น.ส. สอนัด นิชัน)

เสนอ ศึกษารายละเอียดของกมั่ง เพื่อไปจัดพิจารณาเห็นชอบโครงการ วันที่...

( ) เห็นชอบ

( ) ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก...

ส่งชื่อ...  
(.....)

ศึกษารายละเอียดของกมั่ง

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากมั่ง เพื่อไปจัดพิจารณาเห็นชอบโครงการ วันที่...

( ) เห็นชอบ

( ) ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก...

ส่งชื่อ...  
(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากมั่ง

โครงการที่... วันที่ส่งประเมิน...



๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่ Caregiver (CG) อำเภอกาบัง ปี ๒๕๖๗

๑.๑ สอดคล้องยุทธศาสตร์      กระทรวง : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)  
 เขต : ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)  
 จังหวัดยะลา : พัฒนาศักยภาพการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care)  
 เข็มมุ่ง สสจ. : พัฒนาศักยภาพบุคลากร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/ระบบบริการ/ส่งต่อ/ระบบข้อมูลและติดตาม

๑.๒ ประเภทโครงการ  ภารกิจปกติของหน่วยงาน  เร่งรัดตามยุทธศาสตร์(เข็มมุ่ง)

๑.๓ ประเด็นการทำงาน (เลือก ๑ ข้อที่เป็นประเด็นหลัก)

- |   |   |                                       |  |
|---|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> แม่และเด็ก               | <input type="checkbox"/> ความรอบรู้/ภัยสุขภาพ | <input type="checkbox"/> ข้อมูลสุขภาพ | <input type="checkbox"/> การถ่ายโอนภารกิจ            |
| <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มวัยทำงาน | <input type="checkbox"/> เศรษฐกิจสุขภาพ       | <input type="checkbox"/> Telemed      | <input type="checkbox"/> บริหารทรัพยากรมีประสิทธิภาพ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มผู้สูงอายุ          | <input type="checkbox"/> นวัตกรรมทางการแพทย์  | <input type="checkbox"/> บุคลากร      | <input type="checkbox"/> ระบบคุณภาพ                  |

## ๒. หลักการและเหตุผล

### ๒.๑ ที่มา

การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care คือ การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิก ที่ผ่านพ้นระยะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีภาวะผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่ มีความบกพร่องและข้อจำกัดในการทำกิจวัตรประจำวัน จำเป็นต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่โรงพยาบาลถึงชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ และลดความพิการ เนื่องจากความพิการได้ส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน คือ ผู้พิการไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เองทั้งหมดทำให้ต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิงญาติ/ผู้ดูแล ดังนั้นการให้ความรู้ความเข้าใจและให้ทักษะการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่ครอบครัวและ Care giver จะช่วยในการจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยได้ดีขึ้น ลดภาวะข้อติดในผู้ป่วย รวมทั้งผู้ป่วยสามารถกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

### ๒.๒ สภาพปัญหาและความต้องการ

ปัจจุบันโรงพยาบาลกาบัง ได้ให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ stroke, traumatic brain injury, spinal cord injury และ Hip fracture ซึ่งในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖ มีผู้ป่วยทั้งหมด ๒๒, ๒๕ และ ๓๐ ราย ตามลำดับ และมี Care giver ในอำเภอกาบัง ทั้งหมด ๒๐ ราย โดยผู้ป่วยหลายรายหลังจากเข้ารับการรักษาภายในโรงพยาบาล เมื่อต้องกลับบ้านเพื่อเข้าสู่สังคมเดิม บางรายถูกทอดทิ้งจากญาติหรือบุคคลในครอบครัว อันเนื่องมาจากญาติต้องประกอบอาชีพ การไม่เข้าใจในภาวะอัมพาต การไม่รู้จักริธีดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้อง หรือผู้ป่วยบางรายที่มี Care giver ดูแล ยังไม่มีทักษะการดูแลผู้ป่วย IMC ที่ถูกต้อง อาจส่งผลให้ผู้ป่วยเหล่านี้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่สามารถป้องกันได้ เช่น เกิดอุบัติเหตุในขณะที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ภาวะข้อติด แผลกดทับ เป็นต้น ดังนั้นการ

ที่ความรู้เพิ่มทักษะที่ถูกต้องในการดูแลและบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยแก่ญาติหรือผู้ดูแล จะเป็นการพัฒนาศักยภาพเพื่อให้มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้นและเป็นการกระตุ้นชุมชนในการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

### ๒.๓ ความเร่งด่วน

การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผีอกอกกำลังกาย ด้วยวิธีทางกายภาพบำบัด เพื่อฝึกการเคลื่อนไหวและปรับปรุงความผิดปกติของร่างกายบางส่วน ภายหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลก้าง ผู้ป่วยยังมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลและฝึกออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและเป็นประจำ ผู้ดูแลที่บ้านจึงมีความจำเป็นอย่างมาก ที่จะช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็วขึ้น ดังนั้นกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูโรงพยาบาลก้าง จึงได้จัด “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่ Caregiver (CG) อำเภอ ก้าง ปี ๒๕๖๗” ขึ้น เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้สามารถดูแลและบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ต่อเนื่อง และนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วยต่อไป

### ๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อให้ Caregiver มีความรู้ในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้เพิ่มขึ้น
- ๓.๒ เพื่อให้ Caregiver มีความสามารถในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้อย่างถูกต้อง

### ๔. ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย/หน่วยนับ (ให้ระบุค่าเป้าหมายและหน่วยวัดให้ชัดเจน)

#### ๔.๑ เป้าหมายโครงการ/กิจกรรม

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ
๔.๑ CG มีความรู้ในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้เพิ่มขึ้น และมีความสามารถในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้อย่างถูกต้อง	๘๐	ร้อยละ
๔.๒ ผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้รับการฟื้นฟูจาก CG	๑๐๐	ร้อยละ
๔.๓ ผู้ป่วยระยะกลาง IMC มีคะแนน Bathel Index เพิ่มขึ้น ๒ คะแนน	๗๐	ร้อยละ

### ๕. กลุ่มเป้าหมาย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

#### ๕.๑ กลุ่มเป้าหมาย

Caregiver อำเภอ ก้าง จำนวน ๒๐ คน

#### ๕.๒ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

-เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน IMC ของ รพสต. จำนวน ๔ คน และกลุ่มงานเวชปฏิบัติและครอบครัว ๑ คน ทำหน้าที่เป็นที่เลี้ยงดูดูแล Caregiver ในโครงการ

-เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน IMC ของ สสอ. ก้าง ๑ คน ทำหน้าที่ ค้นหา สํารวจ และรวบรวมข้อมูล Caregiver ในอำเภอ ก้าง และประสานงานกับหน่วยงานภายนอก

-เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลก้าง จำนวน ๔ คน ทำหน้าที่ เตรียมความพร้อมและจัดโครงการฯ และสรุปโครงการฯตามแผนที่กำหนด



๖. พื้นที่ดำเนินการ

๖.๑ ห้องประชุมใบไม้ โรงพยาบาลกาบัง

๗. กลยุทธ์ หรือมาตรการที่ใช้

๗.๑ ชั้นเตรียมการ

- ๑. จัดประชุมวางแผนการดำเนินงานโครงการ ภายในหน่วยงาน เจ้าหน้าที่ สสอ. และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ตามพื้นที่เป้าหมาย เพื่อชี้แจงรายละเอียดและร่วมวางแผนการดำเนินงานตามโครงการ
- ๒. ค้นหาและสำรวจข้อมูลจำนวน Caregiver ในแต่ละพื้นที่

๗.๒ ชั้นดำเนินการ

จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่ Caregiver หลักสูตร ๑ วัน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑๐ คน รวม ๒๐ คน (๒วัน)

- ๑. รูปแบบการอบรมช่วงเช้า เป็นการบรรยายเรื่องผู้ป่วยระยะกลาง IMC เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง traumatic brain injury spinal cord injury และ Hip Fracture และอบรมเชิงปฏิบัติ ฝึกทักษะการดูแลบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย IMC ทางด้านกายภาพบำบัด โดยการฝึกปฏิบัติร่วมกัน
- ๒. รูปแบบการอบรมช่วงบ่าย เป็นการอบรมเชิงปฏิบัติให้แก่ Caregiver โดยการฝึกทักษะ การดูแล บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางด้านกิจกรรมบำบัด ได้แก่ การฝึกทักษะกล้ามเนื้อมัดใหญ่ - มัดเล็ก การจัดท่าทางนั่งและท่านอน เคลื่อนไหวข้อต่างๆ ฝึกการเคลื่อนย้ายตัว และฝึกทำกิจวัตรประจำวัน เป็นต้น

๘. วิธีการดำเนินงาน ดำเนินการเอง โดย กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกาบัง

๙. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๑๐. แผนการดำเนินงาน

(แสดงรายละเอียดกิจกรรมและใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระยะเวลาที่จะเริ่มดำเนินงานของแต่ละกิจกรรม)

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย	ระยะเวลาที่จะเริ่มดำเนินการ			
	ต.ค.-ธ.ค.๖๖	ม.ค.-มี.ค.๖๗	เม.ย.-มิ.ย.๖๗	ก.ค.-ก.ย.๖๗
๑. ประชุมทีมงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน	✓			
๒. ค้นหาและสำรวจข้อมูล CG ตามกลุ่มเป้าหมาย	✓			
๓. เขียนแผนงานโครงการเสนอ รออนุมัติโครงการ	✓			
๔. จัดกิจกรรมตามโครงการ ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ			✓	
๕. สรุปผลการดำเนินโครงการ พร้อมอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อเป็นแนวทางในกาดำเนินงานครั้งต่อไป			✓	

**๑๑. งบประมาณ แหล่งงบประมาณ และรายละเอียดค่าใช้จ่าย**

๑๐.๑ งบประมาณที่ใช้ จำนวน ๑๔,๑๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑๐.๒ แหล่งงบประมาณ

- เงินบำรุง โรงพยาบาลกาบัง
- เงินงบประมาณ (ระบุหน่วยงาน) .....
- งบประมาณภายนอก (ระบุหน่วยงาน) .....

๑๐.๓ รายละเอียดค่าใช้จ่ายงบประมาณ (ตามประมาณการค่าใช้จ่ายและตัวคุณแนบท้าย)

- ๑. ค่าจ้างทำคู่มือฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC (stroke, traumatic brain injury, spinal cord injury และ Hip Fracture) (๒๐เล่ม X ๑๕๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ๒. สื่อประชาสัมพันธ์ไว้นิตยขนาด ๑.๕ X ๒ เมตร (๒พื้น X ๗๕๐บาท) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ๓. ค่าอาหารกลางวันของผู้เข้าร่วมอบรม รุ่นละ ๑๐ คน วิทยากร ๒ คน และเจ้าหน้าที่รพ./สสอ./รพ.สต ๑๐ คน (๒๒คน X ๕๐บาท X ๒วัน) เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของผู้เข้าร่วมอบรม รุ่นละ ๑๐ คน วิทยากร ๒ คน และเจ้าหน้าที่รพ./สสอ./รพ.สต ๑๐ คน (๒๒คน X ๒๕บาท X ๒มื้อ X ๒วัน) เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ๕. ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (๒คน X ๓ชม. X ๓๐๐บาท X ๒วัน ) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ๖. ค่าจ้างทำยางยืดออกกำลังกาย (๒๐เส้น x ๘๐บาท) เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๔,๑๐๐ บาท

(งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเป็นจริง)

**๑๒. การประเมินผล**

๑๑.๑ ประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรมของ CG โดยใช้แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลัง ประเมินโดยผู้จัดทำโครงการ

๑๑.๒ ประเมินทักษะจากความสามารถของ CG ในการฝึกการดูแลผู้ป่วย IMC โดยใช้ข้อทดสอบฝึกปฏิบัติแบบย้อนกลับ ประเมินโดยวิทยากรและพี่เลี้ยงในโครงการ

**๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

**๑๓.๑ ผลผลิต (Out put)**

Caregiver อำเภอกาบัง ทั้งหมด ๒๐ คน ที่เข้าร่วมโครงการได้มีความรู้เรื่องผู้ป่วยระยะกลาง IMCเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง traumatic brain injury spinal cord injury และ Hip Fracture มีทักษะและมีความมั่นใจในการดูแล บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ การออกกำลังกายฝึกทักษะกล้ามเนื้อมัดใหญ่ - มัดเล็ก การจัดทำทางนั่งและทำนอน เคลื่อนไหวข้อต่างๆ ฝึกการเคลื่อนย้ายตัว และฝึกกิจกรรมสันทนาการ

**๑๓.๒ ผลลัพธ์ (Out come)**

Caregiver มีศักยภาพด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ทำให้สามารถดูแลและบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ต่อเนื่อง และนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วยต่อไป



**๑๓.๓ ผลกระทบ (Impact)**

หากผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้รับฟื้นฟูสมรรถภาพ ฝึกออกกำลังกาย ด้วยวิธีทางกายภาพบำบัด เพื่อฝึก การเคลื่อนไหวและปรับปรุงความผิดปกติของร่างกายบางส่วน จะทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ต่อเนื่อง ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่เป็นภาระให้แก่ครอบครัว และผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถกลับไปสู่สังคมได้

**๑๔. ความต่อเนื่อง ยั่งยืน และแนวทางการขยายผล**


โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่ Caregiver (CG) อำเภอกาบัง ปี ๒๕๖๗ สามารถขยายผลไปยังกลุ่ม Caregiver รุ่นต่อไปได้


**๑๕. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**


๑๕.๑ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกาบัง


๑๕.๒ ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑) นางกัมมณี อมานสกุล ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกาบัง

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำโครงการ  
(นางกัมมณี อมานสกุล)  
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
(นางกัมมณี อมานสกุล)  
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายการีญา อารีบุหงา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายวิฤตธนรากรณ์ คงแดง)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC  
ให้แก่ Caregiver (CG) อำเภอกาบัง ปี ๒๕๖๗  
ณ ห้องประชุมใบไม้ โรงพยาบาลกาบัง

รุ่นที่ ๑ วันที่ 24 เมษายน 2567

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ

โดย... นายการีญา อารีบุหงา เกสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลกาบัง

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

-อบรมภาคบรรยายเรื่องโรคหลอดเลือดสมอง traumatic brain injury spinal  
cord injury และ Hip Fracture วิธีการดูแล บำบัด ฟื้นฟูผู้ป่วย

-อบรมเชิงปฏิบัติ ฝึกทักษะ การดูแลบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย IMC ทางด้าน  
กายภาพบำบัด โดยให้ Caregiver (CG) ฝึกปฏิบัติร่วมกัน

โดย...นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ฝึกทักษะ/สาธิตการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย IMC ทางด้านกิจกรรมบำบัด

- ฝึกการทำกิจวัตรประจำวัน
- การฝึกทักษะกล้ามเนื้อมัดใหญ่ - มัดเล็ก
- การจัดทำทางนั่งและท่านอน
- เคลื่อนไหวข้อต่างๆ
- ฝึกการเคลื่อนย้ายตัว

โดย...นักกิจกรรมบำบัด โรงพยาบาลยะลา

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะร่วมกัน เพื่อพัฒนาโครงการต่อไป  
และปิดการประชุม

16/5



วันที่..... 25 เมษายน 2567

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดโครงการ  
โดย... นายจำลอง เครานวล สาธารณสุขอำเภอกาบัง
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. -อบรมภาคบรรยายเรื่องโรคหลอดเลือดสมอง traumatic brain injury spinal cord injury และ Hip Fracture วิธีการดูแล บำบัด พื้นฟูผู้ป่วย  
-อบรมเชิงปฏิบัติ ฝึกทักษะ การดูแลบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย IMC ทางด้าน  
กายภาพบำบัด โดยให้ Caregiver (CG) ฝึกปฏิบัติร่วมกัน  
โดย...นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลยุพราชยะหา
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ฝึกทักษะ/สาธิตการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย IMC ทางด้านกิจกรรมบำบัด
- ฝึกการทำกิจวัตรประจำวัน
  - การฝึกทักษะกล้ามเนื้อมัดใหญ่ - มัดเล็ก
  - การจัดทำทางนั่งและท่านอน
  - เคลื่อนไหวข้อต่างๆ
  - ฝึกการเคลื่อนย้ายตัว
- โดย...นักกิจกรรมบำบัด โรงพยาบาลยะลา
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะร่วมกัน เพื่อพัฒนาโครงการต่อไป  
และปิดการประชุม

ไชยาร

หมายเหตุ :

๑. กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๒๐ คน (รุ่นละ ๑๐ คน)

๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.











ตารางที่ 8 แผนปฏิบัติการประจำปี 2567 ของหน่วยงาน ภายภาพบำบัด

แผนปฏิบัติการประจำปี 2567

ยุทธศาสตร์กระทรวง /จังหวัด / สสจ / จชต. / เขตตรวจราชการ /หน่วยงาน

ประเภทโครงการ ( / ) 1.ปัญหาสำคัญของพื้นที่ ( ) 2.ยุทธศาสตร์หน่วยงาน ( ) 3.ยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ.ยะลา ( ) 4.นโยบายเร่งด่วนและปัญหาระดับชาติ ( ) 5.นโยบายของกระทรวง/กรม/เขต/งานประจำที่ต้องใช้เงิน

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่Caregiver (CG) อำเภอปางง๊ิง ปี 2567

วัตถุประสงค์ของโครงการ 1.เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลมีความรู้และสามารถดูแลให้การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้

2.เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลาง IMC มีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เพิ่มขึ้น

3.เพื่อสนับสนุนอุปกรณ์เพื่อใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ตัวชี้วัดระดับวัตถุประสงค์ของโครงการ 1.ร้อยละ 80 ของญาติ/ผู้ดูแลมีความรู้และสามารถดูแลให้การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง IMC

2.ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยระยะกลาง IMC มีความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น

ลำดับ	กลยุทธ์กิจกรรมหลักกิจกรรม	เป้าหมายเชิงปริมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (กิจกรรม)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ		
					รายละเอียด	รวมงบ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4			
	กล้ามเนื้อใหญ่ - มัดเล็ก													
	การจัดทำท่าทางนั่งและทำนอน													
	เคลื่อนไหวข้อต่างๆ ฝึกการ													
	เคลื่อนย้ายตัว และฝึกกิจกรรม													
	สันทนการ เป็นต้น													
						รวมเป็นเงิน	14,100							

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ให้แก่Caregiver (CG) อำเภอปางง๊ิง ปี 2567

เป็นเงินทั้งสิ้น 14,100 บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)