



ପାଇଁବା ମୋହନ ପଦ୍ମନାଭ କଣ୍ଠ ପିଲାତୁ

เลขที่..... ๔๔๖

วันที่..... 19 เมย. 2562

1027. ८९ १

บทกথความ

ก. กองทัพเรือ ๑๘๕๗ ๑๙๖๒ ๑๙๖๓

3512

19 | 25 | 2562

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลเจ้าพระยาอุดมภูวนคร (กลุ่มงานเวชกรรมสังคม) โทร. ๐-๘๖๒๒๑๑๙๙๙๙ ท่อ ๒๕๔๓

ที่ ๗๙๐๘๓๒๑๐๙ / ๗๖๗ วันที่ ๗ เมษายน พศ ๒๕๖๔

เรื่อง ของนามอนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ด้วยกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ได้จัดทำโครงการพัฒนา NCD Clinic Plus เครื่องข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อพัฒนาคุณภาพ บริการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ(เบาหวานและความดันโลหิตสูง) สนับสนุนการจัดบริการของคลินิกโรค ไม่ติดต่อให้มีคุณภาพ มีการดำเนินงานที่ครอบคลุมเข้าถึงผู้รับบริการและสามารถดำเนินงานป้องกันและ ลดภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม โดยใช้ งบประมาณกองทุนโรคเรื้อรัง จำนวน ๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) ดังรายละเอียดโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติโครงการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

Winnipeg 900 Jh

- զայտական պահումները և այլն

NCP Clinic Plus 21/2562 Jui 2 Jan 2004

ເມືອງສົກລະນະ 1700 ພຣະມາດຖານທີ່ສະນະກົມ

ପାତ୍ରଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ଆନ୍ଦୋଳନରେ ହିନ୍ଦୁ ଘରରେ ଛାଇ

၁၇၈၃ နှင့် ၁၇၈၅ ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ အကျဉ်းချုပ်မှု လုပ်သမဂ္ဂများ

26.12.862

congratulations!

ab initio

(นายใจชัย สารภาพนิช)
นายแพพย์สารารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

โครงการพัฒนา NCD Clinic Plus

เครือข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปี ๒๕๖๒

หลักการและเหตุผล

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือโรควิถีชีวิต ๕ โรค ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองและโรคมะเร็ง เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัวทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และยังก่อให้เกิดความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจ จากสถิติศิริพจน์ไทยเสียชีวิตรายโรควิถีชีวิตปีล่าสุด เกือบ ๓๐๐,๐๐๐ คน และสถานการณ์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ภาครัฐต้องเสียงบประมาณในการรักษาผู้ป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดังกล่าวถึงปีละ ๓๓๕,๓๕๙ ล้านบาท ด้านคุณภาพของทรัพยากรมนุษย์ ทำให้เสียชีวิตก่อนวัยอันควร สูญเสียศักยภาพในการประกอบอาชีพ ผู้ป่วยทุกช่วงอายุจากความเจ็บป่วยและโรคแทรกซ้อน นอกจากนี้ยังสร้างภาระค่าใช้จ่ายในการดูแล ก่อให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจตามมาอย่างมหาศาล ดังนั้นสถานบริการจึงควรปรับระบบการบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีคุณภาพ เป็นระบบมีความเชื่อมโยงตั้งแต่กระบวนการส่งเสริม ป้องกันและการดูแลรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๗,๗๘๗ คน ได้รับการตรวจ HbA1C จำนวน ๔,๖๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๘๐ ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จำนวน ๑,๖๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๗๗ มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๖,๐๘๖ คน ได้รับการวัดความดันโลหิต ๒ ครั้ง จำนวน ๑๒,๐๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖๙ ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จำนวน ๕,๕๓๒ คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๔๐ ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๔๙ ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๖๒ ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๘๒ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่เข้าลงทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๐๐ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยงสูงมากกว่า ๓๐ % จำนวน ๒๑ ราย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เครือข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๗,๔๘๙ คน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๕,๔๘๙ คน จึงมีการปรับระบบบริการดูแลในการค้นหาผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนและป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งจะเน้นการจัดระบบในการดูแลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ.๒ ส. ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนและบริการดูแลรักษาที่เชื่อมโยง ระหว่าง รพ.สต.และรพศ. กลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจะส่งพบแพทย์เฉพาะทางในรพศ. เพื่อดูแลรักษาให้เหมาะสม เครือข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานเพื่อการพัฒนาและบริหารจัดการดูแลรักษาผู้ป่วย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนา NCD Clinic Plus ขึ้น เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการดูแล รักษาตามมาตรฐาน เข้าถึงบริการได้ครอบคลุม รวดเร็ว
๒. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนโรคเรื้อรัง : งบควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท(หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ NCD Broad ระดับอำเภอ

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๑.๒ จัดกิจกรรม Chronic Case Conference/KM/R2R

- ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๕๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

- ค่าจัดทำโปสเตอร์นำเสนอผลงาน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

- การสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพและสมุนไพรสำหรับโรคเบาหวาน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๑.๓ จัดประชุมพัฒนาระบบทั่วมุลและสารสนเทศ

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๕๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

๑.๔ จัดทำสื่อนิทรรศการให้ความรู้แก่ประชาชน

เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

๑.๕ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง : HbA1c, FBS, Creatinine,

eGFR,Lipid Profile หรือ LDL, Microalbumin เป็นเงิน ๑,๖๕๕,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท(หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เครือข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
การประเมินผลตามโครงการ

๑. ประชาชนอายุ ๔๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินภาวะแทรกซ้อนทางตา ทางไตและทางเห้ห้า
ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๓. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและ
หลอดเลือด (CVD Risk) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕
๔. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินปัจจัยเสี่ยงและได้รับการลดปัจจัยเสี่ยงตาม
ความเหมาะสมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
๕. ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕
๖. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คลินิกเบาหวานและความดันโลหิตสูง งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงาน
เวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรและเครือข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๑๗๖๒/๑๙๗๒/๑๙๗๒

๑๗๖

๑๗๖

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินปัจจัยเสี่ยงและได้รับบริการลดปัจจัยเสี่ยง
๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานในเครือข่ายและระหว่างเครือข่ายสถานบริการในการคัดกรอง การส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม

กลุ่มเป้าหมาย

๑. บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๒. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เครือข่ายโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

วิธีและขั้นตอนการดำเนินการ (Grant Chart)

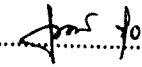
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาสที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒			ไตรมาสที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒			ไตรมาสที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๒			ไตรมาสที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒		
		พ.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑	จัดทำแผนงาน/โครงการเสนอ												
๒	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD Board)							↔					
๓	ตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงใน ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป							↔					
๔	ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการ ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า							↔					
๕	จัดทำเบียนกลุ่มป่วยจำแนกตามปัจปอง จราจรชีวิต ๗ สี เพื่อใช้ติดตามเฝ้าระวัง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐.๒๘.							↔					
๖	รณรงค์/สร้างกระแสดการดูแลสุขภาพและการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย ๓๐.๒๘.ในกลุ่มป่วย เบาหวานและความดันโลหิตสูง							↔					
๗	ส่งต่องกลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนตามความ เหมาะสม							↔					
๘	จัดกิจกรรมChronic Case Conference/KM												
๙	จัดประชุมพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ								↔				
๑๐	ประเมินและสรุปผลการดำเนินงาน				↔		↔		↔		↔		↔

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๒. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้าปีลิ่ ๑ ครั้ง
๓. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ประเมินปัจจัยเสี่ยงและได้รับการลดปัจจัยเสี่ยงตามความเหมาะสม
๔. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์
๕. สามารถสร้างภาคีเครือข่าย ลดความแออัด พัฒนาระบบการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่าย บริการสุขภาพปฐมภูมิให้มีประสิทธิภาพ

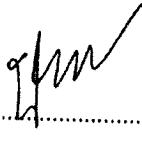
..........ผู้เขียนโครงการ
(นางเยาวลักษณ์ รุ่งศิริ)

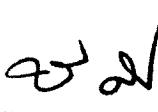
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

..........ผู้เสนอโครงการ
(นายไชยราษฎร์ สิงห์นันท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

..........ผู้เสนอโครงการ
(นายอำนาจ รักษาวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านบริการปฐมภูมิ

..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายนำพล แคนพิพัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายโชคชัย สารพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

โครงการพัฒนา NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒
งบประมาณดำเนินการทั้งสิ้น ๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

แบบบันทึกแนบท้ายประกอบการขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 1 แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการบริการ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนา NCD Clinic Plus

กิจกรรม : จัดประชุมคณะกรรมการ NCD Broad /จัดทำสื่อ宣傳 /ตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. รูปแบบการดำเนินงาน จัดประชุม : ประชุมคณะกรรมการ NCD Broad

2. วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ได้รับการประเมินปัจจัยเสี่ยง
และได้ลดปัจจัยเสี่ยง

3. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

4. ระยะเวลา ปีงบประมาณ 2562

5. สถานที่ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร และเครือข่ายบริการ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

6. แหล่งงบประมาณ กองทุนโรคเรื้อรัง งบควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง ปี 2562

7. งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,700,000 บาท
- งบประมาณที่ใช้ในกิจกรรม 1,700,000 บาท
- งบประมาณคงเหลือในโครงการ 0 บาท

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด (KPI) ของโครงการ หรือกิจกรรม	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ ของโครงการ หรือกิจกรรม (บาท)	แหล่งเงิน งบประมาณ (โปรดระบุ)	ระยะเวลาดำเนินงาน				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1 ก.ศ. ๖๒	ไตรมาส 2 ก.ศ. ๖๒	ไตรมาส 3 ก.ศ. ๖๒	ไตรมาส 4 ก.ศ. ๖๒	
6. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk)					V	V	V	V	V
7. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีปัจจัยเสี่ยงมากกว่า 30 % ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม									
8. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการรักษาและส่งต่ออย่างเหมาะสม	4. ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเข้าถึงบริการได้ครอบคลุมใกล้บ้าน								
9. จำแนกผู้ป่วยเป็นกลุ่มที่มีภาวะแทรกซ้อนให้ได้รับการดูแลรักษาจากทีมสาขาวิชาพิเศษตามความเหมาะสม	ใกล้บ้าน								
10. กลุ่มป่วยได้รับการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องทุก ๓ เดือน									
11. การสื่อสารเพื่อคืนและแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลรักษาและการจัดการตนเองของผู้ป่วยรวมกับทีมสาขาวิชาพึ่งที่บ้านและสถานบริการ									
12. สื่อสารอาการเดือนพัยภูภาวะแทรกซ้อน เสียบฟันและภาวะอุดกเณิ									
13. สนับสนุนการจัดกิจกรรมให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดปัจจัยเสี่ยง									



แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด (KPI) ของโครงการ หรือกิจกรรม	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ ของโครงการ หรือกิจกรรม (บาท)	แหล่งเงิน งบประมาณ (ประเภท)	ระยะเวลาดำเนินงาน				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1 ก.พ.๖๑	ไตรมาส 2 ก.พ.๖๑	ไตรมาส 3 ก.พ.๖๒	ไตรมาส 4 ก.พ.๖๒	
14. มีการส่งต่อผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนรับยา ที่รพ.สต.ใกล้บ้าน ให้ถูกใจและส่งกลับผู้ป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการส่งต่อ									
15. จัดกิจกรรม Chronic Case Conference /KM/R2R	5. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลและ การจัดการโรคเรื้อรัง	อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20000.00				V		
16. ควบคุมกำกับติดตามผลการดำเนินงานจาก Health data center ทุกเดือน									
17. รวบรวมข้อมูล/วิเคราะห์เพื่อพัฒนาคุณภาพ สรุปผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง									
18. พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศที่เชื่อมโยง แลกเปลี่ยนกับdata center อ้างอิงและ data center จังหวัด					ค่าอาหารว่าง (25x2x25) 1,250.00				
19. จัดทำสื่อ นิทรรศการให้ความรู้แก่ประชาชน และผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรม 3 อ. 2 ส.					ค่าอาหารกลางวัน (25x50) 1,250.00		V		
20. ประเมินตนเององค์ประกอบการประเมิน รับรองคลินิก NCD Clinic Plus ปีละ 2 ครั้ง					จัดทำนิทรรศการ 20000.00			V	
รวมจำนวนเงิน				1700,000.00	งบกองทุนโรคเรื้อรัง				



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี (กลุ่มงานแพทย์มนayeuthic) โทร. ๐๓๘๒๑ ๑๙๖๗ ต่อ ๑๑๙
ที่ ปจ ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๕๙๙ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒
เรื่อง ผลการอนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ตามหนังสือโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ที่ ปจ ๐๐๓๒.๐๐๕/๒๖๔๕ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ ซึ่งโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ได้ขออนุมัติโครงการพัฒนา NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๒ งบประมาณกองทุนโรคเรื้อรัง จำนวน ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้พิจารณาและอนุมัติโครงการดังกล่าวแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการขอให้โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร สรุปผลการดำเนินงานโครงการพร้อมภาพกิจกรรม (ถ้ามี) ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายโชคชัย สารพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

หมายเหตุ สำเนาเรียน นายแพทย์สิริกษ์เกียรติ เทชมนูญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ/หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ