



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านม่วง โรงพยาบาลเชียงใหม่ โทร.๐-๕๔๔๙-๕๓๕๓
ที่ พย ๐๐๓๓.๓๐๔/๐๓๐ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมโครงการ การพัฒนาทีม ๓ หมอดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ สู้บริการการแพทย์
ทางไกล(telemecine) ประจำปี 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

- | | |
|-----------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาแผนงานโครงการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. หนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายประชุม | จำนวน ๔ ชุด |
| ๔. กำหนดการประชุม | จำนวน ๔ ชุด |

ตามที่ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านม่วง ได้จัดทำโครงการ “การพัฒนาทีม ๓ หมอดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ สู้บริการการแพทย์ทางไกล(telemecine) ประจำปี 2566” ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ภายใต้สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ(สสป.) จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท นั้น

ในการนี้ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านม่วง มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการจัดประชุม ตามแผนงานโครงการดังกล่าว จำนวน ๑ กิจกรรม คือ จัดประชุมให้ความรู้กับกลุ่มประธาน อสม.และแกนนำ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่ โดยมีผู้เข้าประชุม จำนวน ๕๐ คน และขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมในครั้งนี ดังนี้

- | | |
|---|-----------------------------------|
| ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน ๑มื้อๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| ๒.ค่าอาหารว่างจำนวน ๕๐ คน ๒มื้อๆละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| | <u>เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท</u> |
| | (ห้าพันบาทถ้วน) |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

- เรียม ออ.ร.ม. เสงี่ยม
นางสาวสมิทธิมา สมบัติวัฒนาเขต

(นางสาวสมิทธิมา สมบัติวัฒนาเขต)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
 อนุมัติ ไม่อนุมัติเพราะ.....

(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

- (1) ยุทธศาสตร์กระทรวง : ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- (2) แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- (3) นโยบายที่สำคัญ : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น
(เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ)
: ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ
(เสริมความเข้มแข็งของระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ)
- (4) โครงการหลักของกระทรวง : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.
- (5) ชื่อโครงการ : การพัฒนาทีม 3 หมอดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ สู่บริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ประจำปี 2566
- (6) หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีแนวคิดการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง มีคุณภาพ ทัวถึง ยั่งยืน และบรรลุเป้าหมาย ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนให้ใกล้ชิดกับประชาชน มากยิ่งขึ้น เน้นการเสริมสร้างสุขภาพ และความรู้ด้านสุขภาพ การดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม มุ่งให้เกิดผลลัพธ์กับประชาชนทั้งด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต ในความสุขภาพ สุขใจ สุขสามัคคีและปลอดภัย จากโรคโควิด 19 ในวิถีชีวิตใหม่อย่างเป็นรูปธรรมได้จริง จากการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและการมีส่วนร่วม ของประชาชน

3 หมอหรือคนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน คือ การประสานการทำงานดูแลประชาชน ที่บ้านและชุมชนแบบ “ดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” เพิ่มความครอบคลุมให้ได้รับบริการต่อเนื่อง ลดการเดินทาง ลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และส่งต่อรักษา ในโรคซับซ้อนยุ่งยาก โดยหมอคนที่ 1 หมอประจำบ้าน หมอคนที่ 2 หมอสาธารณสุข และหมอคนที่ 3 หมอ ครอบครัว โดยมีวัตถุประสงค์ ให้คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน เน้นการดูแลที่บ้านและชุมชน หมอคนที่ 1 หมอประจำบ้าน คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือ อสม. ทำหน้าที่ เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำ คัดกรอง ติดตามและดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น โดยหมอประจำบ้าน 1 คนดูแลประชาชน 10-20 หลังคาเรือน หมอคนที่ 2 หมอสาธารณสุข คือ บุคลากรในสถานบริการปฐมภูมิ ทั้ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือ รพ.สต. คลินิกหมอครอบครัว ศูนย์บริการสาธารณสุข ครอบคลุมบุคลากรทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งพยาบาล เกษัชกร นักสาธารณสุขชุมชน และวิชาชีพอื่นๆ ทำหน้าที่ให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพ ประสานงาน ระหว่างหมอคนที่ 1 และหมอคนที่ 3 คัดกรองเพื่อระบุสาเหตุ ยืนยันความผิดปกติและส่งต่อผู้ป่วย โดยหมอสาธารณสุข 1 คน ดูแลประชาชน 1,250 – 2,500 คน หมอคนที่ 3 หมอครอบครัว คือ แพทย์ ในโรงพยาบาล เป็นผู้มอบการรักษา ดูแล ให้คำปรึกษา ประสานและส่งต่อการรักษาพิเศษ โดยหมอครอบครัว 1 คน ดูแลประชาชน 8,000 – 12,000 คน

นโยบายคนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน ของกระทรวงสาธารณสุข เป็นการมุ่งสร้าง ระบบสาธารณสุขทัวถึง เพื่อให้ประชาชนดูแลสุขภาพ และมีที่ปรึกษาเมื่อเวลาเจ็บป่วย เน้นการบูรณาการ การดำเนินงานร่วมกันของ 3 หมอ เพื่อให้การช่วยเหลือ ดูแล รักษาและส่งต่อ ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

ของตนเอง ด้วยเหตุนี้ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านม่วง จึงได้จัดทำโครงการ “การพัฒนาทีม 3 หมอ ดูแล ไกลตัว ไกลบ้าน ไกลใจ สู่บริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ประจำปี 2566” ภายใต้งบประมาณสนับสนุน การพัฒนางานปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 ตามโครงการที่ 3/2566 : โครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดพะเยา ปี 2566

(7) วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้แกนนำ อสม. (หมอคนที่ 1) มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกลไก 3 หมอ ในระบบบริการ สาธารณสุข
2. เพื่อแกนนำ อสม. (หมอคนที่ 1) รับรู้และแสดงบทบาทหน้าที่ในการเป็นหมอคนที่ 1 หมอไกลตัว
3. เพื่อให้เกิดการบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ในพื้นที่

(8) กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ : แกนนำ อสม. (หมอคนที่ 1) จำนวน 150 คน

(9) ผู้รับผิดชอบ : นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านม่วง เบอร์มือถือ 082-8907861 , E_mail : Joyphongsin2519@gmail.com

(10) แผนการดำเนินงาน/งบประมาณ/ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
1 จัดประชุมให้ความรู้กับกลุ่มประธาน อสม.และ แกนนำ จำนวน 50 คน	5,000	สสป.	1-31 มกราคม 2566	นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย
2 จัดประชุมให้ความรู้กับอสม. (หมอคนที่ 1) จำนวน 100 คน	10,000	สสป. (งวดที่ 2)	1 เมษายน - 31 กรกฎาคม 2566	นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย
3 สรุปผลโครงการ	-	-	1 สิงหาคม - 30 กันยายน 2566	นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย
รวมงบประมาณทั้งโครงการ	5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) (งวดที่ 1)			

(หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ/กิจกรรม)


(11) ผล/ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง ประเมินความเสี่ยง โรคเบาหวานลดความดันโลหิตสูง

(12) ตัวชี้วัดโครงการ :

1. แกนนำ อสม.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมความรู้และวางแผนการดำเนินงาน ร้อยละ 90
2. แกนนำ อสม.มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกลไก 3 หมอ ดูแลไกลตัว ไกลบ้าน ไกลใจ
3. เกิดการบริการ การแพทย์ทางไกล(telemedicine) ในพื้นที่

(13) ผู้รับผิดชอบโครงการ : นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์มือถือ 082-8907861

(14) ผู้เขียน/เสนอ โครงการ



(นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลำ/แดงตึก

ที่
(นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย)

(15) ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวมัทนา สมบัติวัฒนาเวช)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

(16) ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสมภพ เมืองสิน)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ลำเลียง

(นายสมภพ เมืองสิน ๑๖๕๕)

โครงการ การพัฒนาทีม 3 หมอดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ สู้บริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ประจำปี 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence : ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการกระทรวงที่ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดโครงการ: 1. แกนนำ อสม.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมความรู้และวางแผนการดำเนินงาน ร้อยละ 90

2. แกนนำ อสม.มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกลไก 3 หมอ ดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ

3. เกิดการบริการ การแพทย์ทางไกล (telemedicine) ในพื้นที่

หน่วยงาน: หน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU รพ.เชียงใหม่

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่ วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	จัดประชุมให้ความรู้กับประธาน อสม. และ แกนนำ	1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ กลไก 3 หมอ ในระบบบริการสาธารณสุข	ประธาน อสม. และแกนนำ อสม./ 50 คน	1- 31 มกราคม 2566	5,000	สสป.		5,000			นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย
2	จัดประชุมให้ความรู้กับอสม. หมอคนที่ 1 หมอใกล้ตัว	2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้และแสดงบทบาทหน้าที่ใน การเป็นหมอคนที่ 1 หมอใกล้ตัว	อสม. หมอคนที่ 1/ 100 คน	1 เมษายน - 31 กรกฎาคม 2566	10,000	สสป. (งวดที่ 2)			10,000		นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย
3	สรุปผลโครงการ	3. เพื่อให้เกิดการบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine)		1 สิงหาคม - 30 กันยายน 2566	-						นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย

ผู้เขียน/เสนอ แผนปฏิบัติการ

(นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จัดการทีม NPCU รพ.เชียงใหม่

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ

(นางสาวมัทนา สมบัติวัฒนาเวช)

ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการพิเศษ

ประธาน Service plan สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

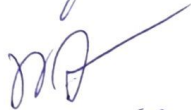
ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

(นายสมภพ เมืองชื่น)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

วิไลกุลกติก

 (๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)

สรุปผล

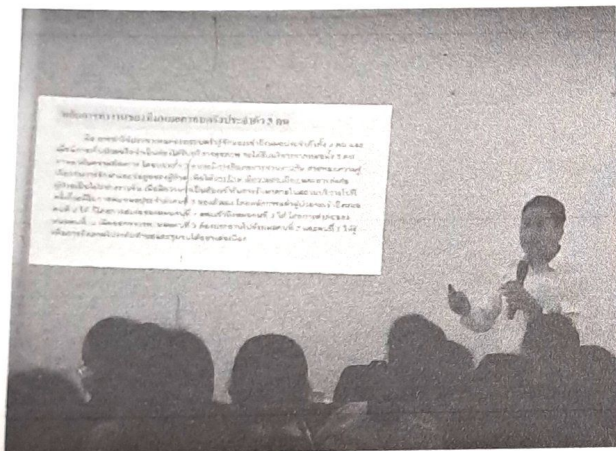
การประชุมให้ความรู้กับกลุ่มประธาน อสม.และแกนนำ ตามโครงการ “การพัฒนาทีม ๓ หมอดูแล ใกล้ตัว

ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” สื่อบริการการแพทย์ทางไกล(telemedicine) ประจำปี ๒๕๖๖”

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. -เปิดการประชุม โดย นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านมางได้กล่าวทักทายผู้เข้าร่วมประชุมและกล่าวถึงนโยบายกระทรวงสาธารณสุข กับแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง มีคุณภาพ ทัวถึง ยั่งยืนและบรรลุเป้าหมาย ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนให้ใกล้ชิดกับประชาชนมากยิ่งขึ้น เน้นการเสริมสร้างสุขภาพ และความรู้ด้านสุขภาพ การดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม มุ่งให้เกิดผลลัพธ์กับประชาชนทั้งด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต ในความสุขกาย สุขใจ สุขสามัคคีและปลอดภัยจากโรคโควิด ๑๙ ในวิถีชีวิตใหม่อย่างเป็นรูปธรรมได้จริง จากการศึกษาเรียนรู้ด้านสุขภาพและการมีส่วนร่วมของประชาชน



๐๙.๐๐-๐๙.๓๐น. - ชี้แจงนโยบายสำคัญด้านสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๖ โดยนายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านมาง ชี้แจงเกี่ยวกับรายละเอียดนโยบาย ๓ หมอหรือคนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน คือ การประสานการทำงานดูแลประชาชนที่บ้านและชุมชนแบบ “ดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” เพิ่มความครอบคลุมให้ได้รับบริการต่อเนื่อง ลดการเดินทาง ลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และส่งต่อรักษาในโรคซับซ้อนยุ่งยาก โดยหมอคนที่ ๑ หมอประจำบ้าน หมอคนที่ ๒ หมอสาธารณสุข และหมอคนที่ ๓ หมอครอบครัว โดยมีวัตถุประสงค์ ให้คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน เน้นการดูแลที่บ้านและชุมชน หมอคนที่ ๑ หมอประจำบ้าน คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือ อสม. ทำหน้าที่ เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำ คัดกรอง ติดตามและดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น โดยหมอประจำบ้าน ๑ คนดูแลประชาชน ๑๐-๒๐ หลังคาเรือน หมอคนที่ ๒ หมอสาธารณสุข คือ บุคลากรในสถานบริการปฐมภูมิ ทั้ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือ รพ.สต. คลินิกหมอครอบครัว ศูนย์บริการสาธารณสุข ครอบคลุมบุคลากรทุกสาขาวิชาชีพทั้งพยาบาล เภสัชกร นักสาธารณสุขชุมชน และวิชาชีพอื่นๆ ทำหน้าที่ให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพ ประสานงานระหว่างหมอคนที่ ๑ และหมอคนที่ ๓ คัดกรองเพื่อระบุสาเหตุ



ผู้ป่วย/ปี	62	63	64	65
1. จำนวนผู้ป่วย Stroke	11	34	30	50
2. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	27.27 (3/11)	2.94 (1/34)	6.67 (2/30)	8 (4/50)
3. อัตราการรื้อฟื้น กลับ รพท.	0	0	0	0
4. อัตราการเกิดสภาวะแทรกซ้อน	0	2.94 (1/34)	6.7 (2/30)	8 (4/50)
5. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ที่ BI เพิ่มขึ้นหลังจากจำหน่าย 6 เดือน	27.27 (3/11)	82.35 (28/34)	86.67 (26/30)	95.65 (44/46)

สถานการณ์ที่ผ่านมา Head & spinal injury


ผู้ป่วย	62	63	64	65
1. จำนวนผู้ป่วย Head & spinal injury	1	5	1	3
2. ร้อยละของผู้ป่วยที่ BI เพิ่มขึ้นหลังจากจำหน่าย 6 เดือน	0	100	0	100
3. อัตราตายหลัง Refer กลับภายใน 30 วัน	100	0	0	0
4. อัตราการเกิดสภาวะแทรกซ้อน	0	0	100	0

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. -พักรับประทานอาหารกลางวัน




Telemedicine คืออะไร?

คือ การให้บริการด้านสาธารณสุขกับประชาชน โดยบุคลากรทางการแพทย์ ผ่านทางเทคโนโลยีและการสื่อสารแบบ Video conference เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัย การรักษา และการป้องกันโรค โดยไม่มีขีดจำกัดเรื่องเวลาและสถานที่ ซึ่งในภาษาไทยจะเรียกว่า โทรเวชกรรม หรือระบบแพทย์ทางไกล



ขั้นตอนการให้บริการ Telemedicine รพ.เชียงใหม่




ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	ผู้ป่วยโทรแจ้งขอรับบริการ	24 ชม.	ศูนย์บริการ
2	ศูนย์บริการประเมินอาการ	5 นาที	แพทย์/พยาบาล
3	แพทย์/พยาบาลซักประวัติ	5-10 นาที	แพทย์/พยาบาล
4	แพทย์/พยาบาลให้คำแนะนำ	5-10 นาที	แพทย์/พยาบาล
5	ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำ	ตามอาการ	ผู้ป่วย

๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น. -พักรับประทานอาหารว่าง

๑๕.๑๕-๑๖.๐๐น. -แลกเปลี่ยนเรียนรู้และ การคัดเลือกหมู่บ้านพื้นที่นำร่องในการจัดบริการการแพทย์ทางไกล โดย นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านมาง ได้นำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยกระตุ้นให้ผู้เข้าร่วมประชุมในการเล่าประสบการณ์ และแนวคิด มุมมองเกี่ยวกับทิศทางการขับเคลื่อนงานตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. และภารกิจที่คาดหวัง รวมถึงแนวทางการพัฒนาศักยภาพ อสม.ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่



๑๖.๐๐ น. ปิดการประชุม

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นายพงศ์ศิลป์ วิลาชัย)

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ 
(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

แบบลงทะเบียน

โครงการ/อบรม/ประชุม การประชุมทางไกล (Telemedicine) ครั้งที่ ๑๖
กรมแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ปี ๒๕๖๖

กิจกรรม การประชุมทางไกล (Telemedicine) ครั้งที่ ๑๖

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘-๓๐ - ๑๖-๐๐ น.

สถานที่ ห้องประชุม สหเวชการกรมฯ ชั้น ๑๐๐ ตึกสยาม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง โสภกา มลศิริ	๘๘.๗๘	โสภกา	
2	นาง ทรายทอง ชัยมาศ	๗ ๔๗ ๑	ทรายทอง	
3	นาง ดวงเดือน งามแพง	๑๗ ๗. ๘	ดวงเดือน	
4	นาง ผ่องฟ้า ไททอง	3 ๗. 8	ผ่องฟ้า	
5	นางอุบล ชาติวิทย์	244 ๗.1	อุบล	
6	นาง อัญญา มลศิริ	127 ๗.4	อัญญา	
7	นาง รัตติกาล ดั่งใจ	57 ๗.8	รัตติกาล	
8	นางสาว สิริวิมล ชัยศิริ	๗๕ ๗.๓		
9	นาง รัตติกาล งามแพง	34 ๗.3	รัตติกาล	
10	นาง รัชฎาภรณ์ มุขะพันธ์	160 ๗.๒		
11	นาง รัชฎาภรณ์ มุขะพันธ์	6๗๗.11 ต.บ้านดง	รัชฎาภรณ์	
12	นาง สิริวิมล ดั่งใจ	21, ๗.๘	สิริวิมล	
13	นาง อัญญา ไททอง	๗ ๗. 5	อัญญา	
14	นาง สานทอง งามแพง	101 ๗. 1	सानทอง	
15	นาง สิริวิมล มลศิริ	๗๘ ๗. 5	สิริวิมล	
16	นาง อัญญา งามแพง	๗๙ ๗. 4	อัญญา	
17	นาง รัชฎาภรณ์ มุขะพันธ์	1๗ ๗. 11		
18	นาง อัญญา งามแพง	6 ๗.1	อัญญา	
19	นาง อัญญา งามแพง	6๗. 3	อัญญา	
20	นาง อัญญา งามแพง	36.๗๗ ๑	อัญญา	
21	นาง อัญญา งามแพง	๑6 ๗. 3	อัญญา	
22	นาง อัญญา งามแพง	๑๐๗. ๗. 24	อัญญา	
23	นาง อัญญา งามแพง	207 ๗.2 ๗. ๗๗	อัญญา	
24	นาง อัญญา งามแพง	153 ๗.๒ ๗.๗๗๑	อัญญา	
25	นาง อัญญา งามแพง	๑6 ๗. 11 ๗.๗๗	อัญญา	

แบบลงทะเบียน

โครงการ/อบรม/ประชุม..... การประชุมวิชาการ 3 ทวีป วิชาการครอบครัวไทยบ้านใจรักใจ
ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทางไกล (Telemedicine) ประจำปี 2566
 กิจกรรม..... การประชุมวิชาการกับครอบครัวคนไทย 150 ครอบครัว

วันที่..... 9 สิงหาคม 2566 เวลา..... 08.30 - 16.00 น.
 สถานที่..... ห้องประชุม สโมสรชาวสวนสุขภาพ อำเภอเมืองจันทบุรี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
26	นาง อัมพร พงษ์ดี	133 ม. 2 ต.บ้านนา		
27	นางดาสมณี มณีธรรม	16 ม. 11 ต. บ้านนา		
28	น.ส. ศาครา ภิรมย์	23 ม. 8 ต. บ้านนา		
29	นางเสาวดี วัฒนดี	92 ม. 8 ต. บ้านนา		
30	นางพิมพ์ ก่อเกียรติ	89 ม. 8 ต. บ้านนา		
31	นางวิชัย วัฒนสาร	173 ม. 5 ต. บ้านนา		
32	นางประไพรัตน์ วัฒนดี	154 ม. 1 ต. บ้านนา		
33	นางสุจิตา วัฒนดี	21 ม. 9 ต. บ้านนา		
34	นางเสาวดี วัฒนดี	14 ม. 9 ต. บ้านนา		
35	นางพิมพ์ อิ่มนวล	29/1 ม. 1 ต. บ้านนา		
36	นางแสงอรุณ วัฒนดี	93/1 ม. 1 ต. บ้านนา		
37	นางวิไลวรรณ วัฒนดี	120/1 ม. 5 ต. บ้านนา		
38	นางอรรชกา วัฒนดี	24/15 ต. บ้านนา		
39	นางศุภมาส วัฒนดี	38 ม. 1 ต. บ้านนา		
40	น.ส. อนุชิตา วัฒนดี	178 ม. 5 ต. บ้านนา		
41	น.ส. อรุณมาศ วัฒนดี	59/5 ต. บ้านนา		
42	นางอรุณมาศ วัฒนดี	64 ม. 5 ต. บ้านนา		
43	นางอรุณมาศ วัฒนดี	97 ม. 11 ต. บ้านนา		
44	นางอรุณมาศ วัฒนดี	94 ม. 11 ต. บ้านนา		
45	นางอรุณมาศ วัฒนดี	85 ม. 11 ต. บ้านนา		
46	นางอรุณมาศ วัฒนดี	68 ม. 4 ต. บ้านนา		
47	นางอรุณมาศ วัฒนดี	28 ม. 7 ต. บ้านนา		
48	นางอรุณมาศ วัฒนดี	8 ม. 7 ต. บ้านนา		
49	น.ส. อรุณมาศ วัฒนดี	26 ม. 4 ต. บ้านนา		
50	นางอรุณมาศ วัฒนดี	73 ม. 7 ต. บ้านนา		