

วทบ.๓



ที่ สธ ๐๒๒๙/ว ๑๖๗๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระบรมราชโองการ
รับเลขที่ ๕๖๖๒
วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๐.๕๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

๕๖ ถนนเทศาบาล ๓ อำเภอเมือง

จังหวัดราชบุรี ๑๕๐๐๐ กศนงานทั่วไปสุขภาพจังหวัด

รับเลขที่ ๕๖๖๒

วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๓๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเขียนบันทึกการพัฒนาทันตากินบาลเพื่อการบริการคลินิกหมออครอบครัว ให้แก่ผู้เขียนทันตากินบาล
สมัครเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบสมัครเข้ารับการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประสานความร่วมมือกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี จัดอบรมโครงการพัฒนาทันตากินบาลเพื่อการบริการคลินิกหมออครอบครัว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทันตากินบาลให้มีความรู้ความเข้าใจปัญหาสุขภาพซึ่งปากและความต้องการของประชาชน มีความสามารถในการพัฒนาบริการด้านสุขภาพซึ่งปากที่สอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพ และพัฒนาทันตากินบาลในการนำเครื่องมือเวชศาสตร์ครอบครัวมาใช้ในการทำงานคลินิกหมออครอบครัว การจัดอบรมแบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๗๕ คน ซึ่งให้โควตาผู้อบรมจังหวัดละ ๒ คน โดยรุ่นที่ ๑ เป็นผู้อบรมเขตสุขภาพที่ ๑,๒,๓,๔,๕,๖ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ และรุ่นที่ ๒ เป็นผู้อบรมเขตสุขภาพที่ ๖,๗,๘,๑๐,๑๑,๑๒ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทันตากินบาลที่เข้ารับการอบรมต้องมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑) เป็นทันตากินบาลที่ปฏิบัติงานและรับผิดชอบคลินิกหมออครอบครัว (PCC) ในเขตเมืองและเป็น PCC ที่เปิดดำเนินการแล้ว ๒) เป็นทันตากินบาลปฏิบัติงานในระดับปฐมภูมิมาไม่น้อยกว่า ๕ ปี

ในการนี้ เขตสุขภาพที่ ๕ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการอบรมฯ ดังกล่าว โดยการอบรมไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน และวิทยาลัยฯ ได้จัดที่พัก โรงเรียนบ้านไม้แก้ว อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี รวมทั้งจัดอาหารให้ทุกเมื้อตามตารางกำหนดการอบรม ในส่วนของค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าพาหนะค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นจากต้นสังกัด ทั้งนี้กรุณาคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยรวมรวมไปสมัคร สองมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้จาก <http://www.bcnr.ac.th> สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ นางสาวกิตติยา เสภา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๐๗๙๖ ๖๕๘๖ หรือ นางสาววิศวัลัย นนทีธีรารักษ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๘๔๑ ๑๕๔๖

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน ๕๖๖๒ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนากร ต่อวิสาร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (พันเอกครุฑป่องกัน) ปริญติราษฎร์
นายแพทย์สุรศักดิ์ พันธุ์พันธ์ ผู้อำนวยการบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๐๘๒๙

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๘๓๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rhsoffice4.chro@gmail.com

มหาวิทยาลัยราชภัฏ ปทุมธานี

ลงวันที่ ๑๐.๑๐.๒๕๖๔

(นายประเสริฐรัชช์ มั่งจิตต์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

ชื่อโครงการ	โครงการพัฒนาทันตแพทย์ในการบริการคุณภาพครอบครัว
ประเภทโครงการ	โครงการปกติ
พันธกิจที่ ๓	พัฒนาบุคลากรสาธารณสุข และบริการวิชาการทางสุขภาพแก่สังคม
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	บริการวิชาการคุณภาพสู่สังคมและพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพเพื่อรองรับระบบสุขภาพชุมชน ประเทศ และนานาชาติ
เป้าประสงค์ที่ ๕	บุคลากรสาธารณสุขที่มีผ่านการพัฒนาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสามารถรองรับความต้องการทางสุขภาพของทันต์ (ความต้องการด้านนโยบาย ความต้องการของทันต์ และความต้องการของสังคม)
ที่ปรึกษาโครงการ	นางเพ็ญจามาด คำอันช์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลมหาสารคามราชวิถี
กลุ่มงานผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มบริการวิชาการ
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวจิริยา อินทนนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายปฏิรูประบบสาธารณสุข ด้วยการจัดตั้งคุณภาพครอบครัว (Primary care cluster) ที่มีทีมสนับสนุนให้เป็นหลักในการดำเนินการตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว โดยเน้นในทีมสนับสนุนให้ได้แก่ทันตบุคลากร ซึ่งมีบทบาทในการเป็นผู้ร่วมดูแลสุขภาพผู้ป่วย ไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญแต่สุขภาพท่องปากรแต่ร่วมมือเชิงสุขภาพของครอบครัวและชุมชนทั่วไป หันตัวมาจากการในหน่วยบริการระดับต่างๆ ทั้งโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และศูนย์สุขภาพชุมชน ต้องมีบทบาทนำในการเป็นผู้ให้บริการดูแลสุขภาพของบุคคลของประชาชน ทำงานร่วมกับทีมสนับสนุน ด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับหลักทันตกรรมครอบครัว และหันตัวมาชุมชน ผสมผสานในการปฏิบัติงาน

ที่ผ่านมา เมื่อพิจารณาการปฏิบัติงานของหันตแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เน้นการดูแลผู้ป่วยหรือการแก้ปัญหาชุมชนในลักษณะการเข้าชัดการที่กลุ่มเป้าหมาย เช่น เด็กนักเรียนประถม เด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขมรรษผู้สูงอายุ ผู้พิการติดบ้านติดเตียง ฯลฯ เป็นการทำงานบนฐานความรู้ ความเข้าใจโรมากกว่าเข้าใจคนหรือประชาชนผู้รับบริการ ซึ่งไม่มีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการทำงานที่ทำให้เข้าใจปัญหาของผู้ป่วยแบบองค์รวมอย่างแท้จริงมากกว่าความเข้มปีนที่ปรากฏ ซึ่งเป็นองค์ความรู้ตามหลักการดูแลเวชศาสตร์ครอบครัว เมื่อมีความรู้ ความเข้าใจในหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และน้ำนมสม苻สถานกับหลักการทำงานทันตกรรม จะทำให้สามารถดูแลสุขภาพของปากของผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิได้ดียิ่งขึ้น สามารถเรียนรู้ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชนได้ลึกซึ้ง ทำให้สามารถแก้ปัญหาสุขภาพของปากและสุขภาพโดยรวมของตัวผู้ป่วย ครอบครัว รวมถึงแก้ปัญหาทันตสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนี้

จึงในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลรามราชนนี ราชบุรี ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดการอบรมโครงการพัฒนาทันตากิbalanceเพื่อการบริการคลินิกหมอครอบครัว ไปแล้ว ๒ รุ่น ผลการประเมินรุ่นที่ ๑ พบว่า ทำให้ผู้อบรมเกิดความรู้ ความเข้าใจปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้รับบริการแต่ละวัย ตามสภาพชีวิตจริง อุปนิสัยระดับดี ($\bar{x} = ๔.๔๐$, S.D. = .๕๙) ผู้อบรมมีแนวทางในการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้รับบริการแต่ละวัยได้สอดคล้องกับสภาพชีวิตจริงของประชาชน อุปนิสัยระดับดี ($\bar{x} = ๔.๔๑$, S.D. = .๕๙) ทำให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำเครื่องมือเวชศาสตร์ครอบครัวมาใช้ในการทำงานคลินิกหมอครอบครัวเน้นเข้าใจคนมากกว่าเข้าใจโรคอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = ๔.๔๕$, S.D. = .๕๖) ผู้อบรม มีความพึงพอใจต่อการจัดโครงการโดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = ๔.๓๕$, S.D. = .๕๙) ส่วนผลการประเมินรุ่นที่ ๒ พบว่า ทำให้ผู้อบรม เกิดความรู้ ความเข้าใจปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้รับบริการแต่ละวัย ตามสภาพชีวิตจริง อุปนิสัยระดับดี มาก ($\bar{x} = ๔.๕๐$, S.D. = .๕๙) ผู้อบรม มีแนวทางในการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้รับบริการแต่ละวัยได้ สอดคล้องกับสภาพชีวิตจริงของประชาชน อุปนิสัยระดับดี ($\bar{x} = ๔.๔๕$, S.D. = .๖๐) ผู้เข้าอบรมสามารถนำเครื่องมือเวชศาสตร์ครอบครัวมาใช้ในการทำงานคลินิกหมอครอบครัวเน้นเข้าใจคนมากกว่าเข้าใจโรคอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = ๔.๔๓$, S.D. = .๕๙) ผู้อบรม มีความพึงพอใจต่อการจัดโครงการโดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = ๔.๔๔$, S.D. = .๕๙)

ดังนั้น เพื่อพัฒนาศักยภาพทันตากิbalanceที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว (PCC) อย่างต่อเนื่องโดย การปฏิบัติงานไม่ได้จำกัดขอบเขตเพียงการให้บริการเท่านั้น มีความสามารถในการประเมินสภาพปัญหาทางสุขภาพ และความต้องการของประชาชน เป็นทีมสาขาวิชาชีพที่มีความเข้าใจในหลักการบริหารจัดการและสร้างเสริมสุขภาพ ประชาชนโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการบริการทั้งในระดับบุคคลและชุมชน วิทยาลัยพยาบาลรามราชนนี ราชบุรี จึงได้ร่วมมือกับสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จัดทำโครงการพัฒนาทันตากิbalance “หลักสูตรทันตากิbalance เพื่อการบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCC)” วัตถุประสงค์เพื่อให้มีความรู้รู้เบื้องต้นด้านเวชศาสตร์ครอบครัวในงานทันตสาธารณสุข สามารถประยุกต์ความรู้เพื่อพัฒนางานสุขภาพช่องปากของประชาชน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาทันตากิbalanceให้มีความรู้และมีความเข้าใจปัญหาสุขภาพช่องปากและความต้องการที่แท้จริง ของประชาชนซึ่งเกี่ยวข้องเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียวกับวิถีการดำรงชีวิต
๒. เพื่อพัฒนาทันตากิbalanceให้มีความสามารถในการพัฒนาบริการด้านสุขภาพช่องปากที่สอดคล้องกับ ความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน
๓. เพื่อพัฒนาทันตากิbalanceในการนำเครื่องมือเวชศาสตร์ครอบครัวมาใช้ในการทำงานคลินิกหมอครอบครัวเน้น เข้าใจคนมากกว่าเข้าใจโรค

ตัวบ่งชี้ผลลัพธ์

๑. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจ ปัญหาสุขภาพช่องปากและความต้องการที่แท้จริงของประชาชน ค่าเฉลี่ย คะแนนมากกว่า ๓.๕ จาก ๕ คะแนนเต็ม
๒. ผู้เข้าอบรมมีแนวทาง ในการพัฒนาบริการด้านสุขภาพช่องปากที่สอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ค่าเฉลี่ยคะแนนมากกว่า ๓.๕ จาก ๕ คะแนนเต็ม

๓. ผู้เข้าอบรม..

๓. ผู้เข้าอบรมสามารถนำเครื่องมือเวชศาสตร์ครอบครัวมาใช้ในการทำงานคลินิกหมออครอบครัวเน้นเข้าใจคนมากกว่าเข้าใจโรค ค่าเฉลี่ยคะแนนมากกว่า ๓.๕ จาก ๕ คะแนนเต็ม

๔. ผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการอบรมค่าเฉลี่ยคะแนนมากกว่า ๓.๕ จาก ๕ คะแนนเต็ม

กถุ่มเป้าหมาย ทันตากิบาล จำนวน ๑๕๐ คน จังหวัดละ ๒ คน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

๑. ทันตากิบาล ที่ทำงาน/รับผิดชอบคลินิกหมออครอบครัว(PCC)

๒. ทันตากิบาลที่ปฏิบัติงานในระดับปฐมภูมิไม่น้อยกว่า ๕ ปี

โดยแยกตามเขตสุขภาพดังนี้ (จำนวนตามจำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพ)

	เขตบริการสุขภาพ	จำนวนโควตา (คน)	หมายเหตุ
รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐-๒๔ มกราคม ๒๕๖๓	เขตสุขภาพที่ ๑	๑๕	แต่ละจังหวัดคัดเลือก ทันตากิบาลที่มีคุณสมบัติ ตามที่กำหนด จังหวัดละ ๒ คน ส่งรายชื่อให้เขต สุขภาพ เพื่อร่วบรวมส่งให้ ผู้จัด
	เขตสุขภาพที่ ๒	๑๐	
	เขตสุขภาพที่ ๓	๑๐	
	เขตสุขภาพที่ ๔	๑๖	
	เขตสุขภาพที่ ๕	๑๖	
	เขตสุขภาพที่ ๗	๘	
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕-๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	เขตสุขภาพที่ ๖	๑๖	
	เขตสุขภาพที่ ๘	๑๕	
	เขตสุขภาพที่ ๙	๘	
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๑๐	
	เขตสุขภาพที่ ๑๑	๑๔	
	เขตสุขภาพที่ ๑๒	๑๓	

๓. วิทยากรและคณะทำงาน รุ่นละ ๑๕ คน

ระยะเวลาดำเนินการ

รุ่นที่ ๑ จำนวน ๗๕ คน

วันที่ ๒๐-๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ (๕ วัน)

รุ่นที่ ๒ จำนวน ๗๕ คน

วันที่ ๒๕-๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (๕ วัน)

สถานที่

วิทยาลัยพยาบาลรามราชนี ราชบุรี

ชุมชน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

ชุมชน อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี

ขั้นตอนการดำเนินงาน

A: ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดอบรม ประเมินผล
การจัดอบรมที่ผ่านมา ปรับปรุง พัฒนารูปแบบการจัดและระบบ PCC ในกรอบแบบการจัดอบรมให้เหมาะสม

P: วางแผน...

๙๒

P: วางแผนงานโครงการและกิจกรรมเตรียมการดำเนินงานโครงการกิจกรรม และประสานความร่วมมือกับสำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมออกรอบครัว ประชาสัมพันธ์โครงการและกิจกรรม และการรับสมัครผู้เข้าอบรม

D: จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ในการการปรับกระบวนการทักษะและฐานความคิดโดยใช้กระบวนการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง (authentic learning) และการสะท้อนคิด (reflection) ให้ผู้อบรมเข้าใจวิถีการดำเนินชีวิต ความคิดเหตุผลตามความเป็นจริง การออกแบบกระบวนการพัฒนา

- กิจกรรมที่ ๑ บทหวานบทหน้าที่และความสำคัญของหันตาภูบาล ในการให้บริการระดับปฐมภูมิและคลินิกหมออกรอบครัว

- กิจกรรมที่ ๒ ปรับทัศนคติผู้เข้ารับการอบรม โดยใช้กิจกรรมการสังเกตเพื่อให้เข้าใจตนเอง และความคิดกับความจริงที่ปรากฏ

- กิจกรรมที่ ๓ ศึกษาสภาพชีวิตจริงของผู้สูงอายุ และเด็กที่มีปัญหาซึ่งปากทำความเข้าใจวิถีการดำเนินชีวิต ความต้องการ และช่องว่างการบริการที่เกิดขึ้น

- กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาบริการ โดยวิเคราะห์ ปัญหา และวางแผนแนวพัฒนาบริการด้านสุขภาพซึ่งปากที่สอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ และเด็ก ตามบริบทชีวิตจริงและประยุกต์ความรู้ได้อย่างเหมาะสม

C: ประเมินผลโครงการ และกิจกรรม และสรุปโครงการ

งบประมาณ

๑. ค่าใช้จ่าย (In cash)

งบประมาณสนับสนุนจาก สำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมออกรอบครัว สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ งบเงินอุดหนุน แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ กิจกรรม พัฒนาระบบปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) ค่าใช้จ่ายดำเนินการดังนี้

๑.ค่าวัสดุอุปกรณ์ พิมพ์งาน ถ่ายเอกสารและเข้าเล่มสรุประยงาน รายละเอียดดังนี้

๑.๑ ค่าพิมพ์งานโครงการและสรุปกรณ์ศึกษา (๔๐ หน้า*๒๕บาท)	✓ เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๑.๒ ค่าถ่ายเอกสารกรณีศึกษา และเอกสารประกอบการอบรมคนละ (๑๐ บาท*คนละ๑๕๐ บาท)	✓ เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
๑.๓ ค่าบันทึกข้อมูลเชิงปริมาณ (๕๐ ข้อ ชุดละ ๕ บาท*๑๕๐ชุด)	✓ เป็นเงิน	๗๕๐	บาท
๑.๔ ค่าบันทึกข้อมูลเชิงคุณภาพ (คนละ ๒ หน้า*๑๕๐ชุด*๒๕บาท)	✓ เป็นเงิน	๗,๕๐๐	บาท
๑.๕ ค่ากระเบ้าเอกสาร (ใบละ ๒๐๐ บาท*๑๖๕ ใบ)	✓ เป็นเงิน	๓๓,๐๐๐	บาท
๑.๖ กระดาษพรูป (๒๐๐ แผ่น*๓ บาท)	✓ เป็นเงิน	๖๐๐	บาท
๑.๗ ปากกาเมจิก ๒ หัว (๒๐ ด้าม*๑๒ บาท)	✓ เป็นเงิน	๒๔๐	บาท
๑.๘ หมึกเลเซอร์ ๑๖๐ hp laser jet ๑๐๒๒ จำนวน ๑ ตลับ	✓ เป็นเงิน	๒,๔๓๐	บาท
๑.๙ คลิบหนีปดสำหรับ กอ.๑๐๘ (๒๐ ตัว*๕ บาท)	✓ เป็นเงิน	๑๐๐	บาท

๑.๑๐ กระดาษ...

๙ /

๑.๓๐ กระดาษA4 (๔ รีม*๑๐๒ บาท)	เป็นเงิน	๔๐๘	บาท
๑.๓๑ แฟ้มหัวงึ้งตีนน้ำ (๔ แฟ้ม*๗๕ บาท)	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
๑.๓๒ ค่าจัดทำรูปเล่มรายงาน (๕ เล่ม*๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
๑.๓๓ กระดาษปกการ์ด ๗๕๐ แกรม (๕ รีม*๑๖๐ บาท)	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
๑.๓๔ ค่าพิมพ์ประกาศนียบัตรและแก้ไข (๑๕๐ หน้า*หน้าละ ๒๕ บาท)	เป็นเงิน	๓,๗๕๐	บาท
๑.๓๕ สมุด ๕๐แผ่น (๑๕๐ แผ่น*๗๐*๑๕ บาท)	เป็นเงิน	๒,๒๕๐	บาท
๑.๓๖ ปากกาสูกี้สีน้ำเงิน (๑๕๐ แผ่น*๗๐*๑๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๕๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๗๙,๖๒๘	บาท

๒.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม รายละเอียดดังนี้

ประชุมเตรียมความพร้อมวิทยากรและคณะทำงาน ๒ วัน วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒			
๒.๑ ค่าอาหารเช้า (๒ มื้อ*๑๐๐ บาท*๑๕ คน)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
๒.๒ ค่าอาหารกลางวัน (๒ มื้อ*๑๕๐ บาท*๑๕ คน)	เป็นเงิน	๔,๕๐๐	บาท
๒.๓ ค่าอาหารเย็น (๑ มื้อ*๑๕๐ บาท*๑๕ คน)	เป็นเงิน	๒,๒๕๐	บาท
๒.๔ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ มื้อ*๗๐ หน้า*๗๐ คน)	เป็นเงิน	๒,๓๐๐	บาท
๒.๕ ค่าที่พัก (๖ คน*๘๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท

รุ่นที่ ๑ อบรม วันที่ ๒๐-๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ (๕ วัน) คณะทำงานและวิทยากร ๑๒ คน คณะทำงาน ๓ คน ผู้อุปถัมภ์ ๗๕ คน รวม ๙๐ คน

๒.๖ ค่าอาหารเช้า (๕ มื้อ*๑๐๐ บาท*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
๒.๗ ค่าอาหารกลางวัน (๕ มื้อ*๑๕๐ บาท*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๖๗,๕๐๐	บาท
๒.๘ ค่าอาหารเย็น (๕ มื้อ*๑๕๐ บาท*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๖๗,๕๐๐	บาท
๒.๙ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ มื้อ*๗๐ หน้า*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐	บาท

รุ่นที่ ๒ อบรม วันที่ ๒๔-๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (๕ วัน) คณะทำงานและวิทยากร ๑๒ คน คณะทำงาน ๓ คน ผู้อุปถัมภ์ ๗๕ คน รวม ๙๐ คน

๒.๑๐ ค่าอาหารเช้า (๕ มื้อ*๑๐๐*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
๒.๑๑ ค่าอาหารกลางวัน (๕ มื้อ*๑๕๐ บาท*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๖๗,๕๐๐	บาท
๒.๑๒ ค่าอาหารเย็น (๕ มื้อ*๑๕๐ บาท*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๖๗,๕๐๐	บาท
๒.๑๓ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ มื้อ*๗๐ หน้า*๙๐ คน)	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๓๙,๖๕๐	บาท

๓.ค่าสมนาคุณวิทยากร รายละเอียดดังนี้

๓.๑ ค่าสมนาคุณวิทยากรประชุมเตรียมความพร้อม (๖ คน*๖ ขม.*๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๑,๖๐๐	บาท
๓.๒ ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยายกลุ่มใหญ่ และวิทยากรกลุ่มย่อย (๒ คน*๔๐ ขม.*๑,๒๐๐ บาท*๖ รุ่น)	เป็นเงิน	๑๙๒,๐๐๐	บาท
๓.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยายกลุ่มใหญ่ และวิทยากรกลุ่มย่อย (อบรม ๒ รุ่น) ๑๐ คน รวมจำนวนทั้งหมดครุ่นละ ๒๙๔ ขม.*๖๐๐ บาท*๒ รุ่น)	เป็นเงิน	๓๓๓,๖๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕๔๗,๒๐๐	บาท

๔.ค่าที่พัก...

92 /

๔.ค่าที่พักและพาหนะ ผู้อุบรมและวิทยากรรายเดือนดังนี้			
๔.๑ ค่าที่พักผู้อุบรม (๑๕๐ คนๆละ ๒๘๐ บาท*๕ คืน)	เป็นเงิน	๒๑๐,๐๐๐	บาท
๔.๒ ค่าที่พักวิทยากร (๑๐ คน*๔๐๐ บาท*๓ คืน) (ประชุมเตรียมความพร้อมและ อุบรม ๒ รุ่น)	เป็นเงิน	๔๔,๐๐๐	บาท
๔.๓ ค่าพาหนะวิทยากร ๑๐ คนๆละ (เลี้ยงไปกลับ) (๒,๐๐๐ บาท*๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐	บาท
๔.๔ ค่าเช่าพาหนะเหมาจ่ายลงชุมชน (รุ่นละ ๒ ครั้งๆละ ๒ กลุ่มๆละ ๒,๐๐๐ บาท*อุบรม ๒ รุ่น)	เป็นเงิน	๔๔,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๔๐๖,๐๐๐	บาท
๕.ค่าใช้จ่ายพื้นที่ เปิด พื้นปิด และตกแต่งสถานที่	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
๖.ค่าสนับสนุนสำารถูปโภคและอุปกรณ์สื่อ	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
๗.ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาเจ้าหน้าที่สื่อและแม่บ้าน (อุบรม ๒ รุ่น) (จำนวน ๖ คน*คนละ ๔ ชั่วโมง ๖๐ บาท*๑๐ วัน)	เป็นเงิน	๑๕,๖๐๐	บาท
๘.ค่าโทรศัพท์ประสานงาน เหมาจ่าย	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
๙.ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑,๙๒๒	บาท
รวม ค่าใช้จ่าย ข้อ ๑-๙ ทั้งหมด (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถตัวจ่ายได้

๒. มูลค่า (In kind)

๑.มูลค่าอาจารย์ที่ปฏิบัติงานในโครงการ (๓ คน*๑๐ วัน*๑๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
๒.มูลค่าเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโครงการ (๒คนๆละ ๑๐ วัน*วันละ ๔๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๘,๔๐๐	บาท
	รวมมูลค่า	๓๘,๔๐๐	บาท
	(สามหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)		

รวมทั้งโครงการ

๑. ค่าใช้จ่ายเงินงบประมาณ	เป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐	บาท
๒. มูลค่า เป็นเงิน	เป็นเงิน	๓๘,๔๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑,๕๓๘,๔๐๐	บาท

การประเมินผล

ประเมินผลโครงการโดยใช้แบบประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลโครงการ สอดคล้องกับการดำเนินโครงการ ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ

ประโยชน์ที่...

๙๒

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทันตกรรมมีความรู้และปรับเปลี่ยนความคิด และมุ่งเน้นในการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนกثุ่ม ต่างๆ ทั้งผู้มีปัญหาและไม่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก
๒. ทันตกรรมเข้าใจพุทธิกรรมและความคิดของผู้รับบริการ
๓. ทันตกรรมมีแนวทางในการพัฒนาบริการสอดคล้องกับการดำเนินชีวิตของผู้มีปัญหาช่องปาก ได้อย่างเหมาะสม และสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานร่วมกับทีมสาขาวิชาชีพในคลินิกหมอครอบครัว
๔. ทันตกรรมได้รับการปลูกฝังการให้บริการส่งเสริม ดูแลรักษาสุขภาพช่องปาก ให้ผู้รับบริการตามความต้องการของสังคม
๕. วิทยาลัยฯ สามารถให้บริการวิชาการแก่สังคม พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขให้มีจิตการให้บริการด้วยหัวใจ ของความเป็นมนุษย์สอดคล้องกับปรัชญาและอัตลักษณ์ของวิทยาลัย

แผนการใช้ประโยชน์จากการบริการวิชาการ

๑. นำไปใช้ในการพัฒนาศักยภาพยาบาลโดยมีแนวทางการจัดการเรียนการสอนเพื่อเสริมสร้างความรู้และประสบการณ์ในการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชน
๒. นำไปใช้เพื่อพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขในทีมสาขาวิชาชีพในคลินิกหมอครอบครัว ในการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชน เพื่อพัฒนาบริการสอดคล้องกับการดำเนินชีวิตของผู้มีปัญหาช่องปาก
๓. นำไปใช้ในการปรับปรุง ทบทวน พัฒนาการจัดอบรมทันตกรรมเพื่อการบริการคลินิกหมอครอบครัวครั้งต่อไป

นาย Dr
 (ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวจิริยา อินธนา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางสาวกานต์ พิทักษ์กุล
 (ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นางชิตสุภวงศ์ ทิพย์เที่ยงแท้)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นายเพ็ญมาศ คำธนະ
 (ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ
 (ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี)
 ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑, ก.๑, ๑๖

ผู้

กำหนดการอบรมทันตากิbalanceเพื่อการบริการคลินิกหมออครอบครัว

รุ่นที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันจันทร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๘.๐๐-๙.๐๐	ลงทะเบียน	
๙.๐๐-๑๐.๐๐	เปิดการอบรมและบรรยายเรื่อง บทบาททันตากิbalanceเพื่อการบริการคลินิกหมออครอบครัว	ดร.อัลลิสา ศิริเวชสุนทร
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง ปัญหาสุขภาพของปากกับกิจกรรมการแก้ปัญหา ซึ่งจะ กระบวนการเรียนรู้จากสภาพจริงและแจกโจทย์ศึกษาชุมชน	พญ.สุณี วงศ์คงคานเทพ
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	แบ่งกลุ่มระดมสมอง วางแผนเก็บข้อมูล ออกแบบจัดทำกรอบการประเมิน	พญ.สุณี วงศ์คงคานเทพ
๑๔.๓๐น.-๑๕.๐๐น.	เก็บข้อมูลในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ครั้งที่ ๑	วิทยากรกลุ่ม
๑๕.๐๐-๒๐.๐๐น.	ประชุมกลุ่มย่อยนำเสนอผลงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเก็บข้อมูล	
รุ่นที่ ๑ วันอังคารที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันอังคารที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓		
๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ประชุมกลุ่มวิเคราะห์ข้อมูลของกลุ่มวัยต่างๆ และการให้การดูแลสุขภาพ ช่องปาก	วิทยากรกลุ่ม
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	นำเสนอผลการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลของกลุ่มวัยต่างๆ และการให้การดูแลสุขภาพช่องปาก	วิทยากรกลุ่ม
๑๕.๐๐-๒๐.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง ปัญหาสุขภาพช่องปากกับการให้บริการ	พญ.สุณี วงศ์คงคานเทพ
รุ่นที่ ๑ วันพุธที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันพุธที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓		
๘.๐๐-๙.๓๐น.	ปรับแผนและวางแผนการเก็บข้อมูล	วิทยากรกลุ่ม
๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	เก็บข้อมูลรอบที่ ๒	
๑๓.๐๐-๑๗.๐๐น.	ประชุมกลุ่มย่อยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูล	
๑๕.๐๐-๒๐.๐๐ น.	วิเคราะห์ข้อมูลการแก้ปัญหาเชื่อมโยงกับบริบทของผู้รับบริการ และข้อค้นพบที่ได้จากการศึกษา	
หมายเหตุ ประชุมทีมพี่เลี้ยงเตรียมสังเคราะห์ผลงานกลุ่ม		นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ
รุ่นที่ ๑ วันพุธทัศบดีที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันพุธทัศบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓		
๙.๐๐-๑๒.๐๐น.	วิเคราะห์ข้อมูลการแก้ปัญหาเชื่อมโยงกับบริบทของผู้รับบริการ และข้อค้นพบที่ได้จากการศึกษา เตรียมนำเสนอ	วิทยากรกลุ่ม
๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	นำเสนอผลงานกลุ่ม	วิทยากรกลุ่ม
๑๕.๐๐-๒๐.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง ความสำคัญของการติดตามประเมินผลเพื่อมุ่งผลลัพธ์ กับ การดำเนินนโยบายสุขภาพช่องปาก	นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ
รุ่นที่ ๑ วันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันศุกร์ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓		
๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ประชุมกลุ่มระดมสมอง บทบาททันตากิbalanceเพื่อพัฒนาบริการสุขภาพ ช่องปากตามกลุ่มวัย และ นำเสนอ	วิทยากรกลุ่ม
๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง ความสำคัญของการติดตามประเมินผลเพื่อมุ่งผลลัพธ์ กับการดำเนินนโยบายสุขภาพช่องปาก (ต่อ) มอบบุณฑิบัตร	นพ.สุริยะ วงศ์คงคานเทพ

หมายเหตุ

เวลา ๐๗.๐๐-๐๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเช้า

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๔๕-๑๕.๐๐น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

กำหนดโควตาผู้เข้ารับการอบรม
หลักสูตร พัฒนาทันตากิบาลเพื่อการบริการคลินิกหมออครอบครัว

แยกตามเขตสุขภาพดังนี้ (จำนวนตามจำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพ)

	เขตบริการสุขภาพ	จำนวนโควตา (คน)	หมายเหตุ
รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐-๒๔ มกราคม ๒๕๖๓	เขตสุขภาพที่ ๑	๑๖	แต่ละจังหวัดคัดเลือก หันตากิบาลที่มีคุณสมบัติ ตามที่กำหนด จังหวัดละ ๒ คน เพื่อส่งรายชื่อให้ เขตสุขภาพ รวบรวมส่งให้ ทางผู้จัด
	เขตสุขภาพที่ ๒	๑๐	
	เขตสุขภาพที่ ๓	๑๐	
	เขตสุขภาพที่ ๔	๑๖	
	เขตสุขภาพที่ ๕	๑๖	
	เขตสุขภาพที่ ๗	๘	
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	เขตสุขภาพที่ ๖	๑๖	
	เขตสุขภาพที่ ๘	๑๔	
	เขตสุขภาพที่ ๙	๘	
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๑๐	
	เขตสุขภาพที่ ๑๑	๑๔	
	เขตสุขภาพที่ ๑๒	๑๔	

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
โครงการพัฒนาทันตากิbalanceเพื่อการบริการคลินิกหมอครอบครัว^{ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี}

รุ่นที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗ อบรม ๒๐-๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๒ เขตสุขภาพที่ ๖, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒ อบรม ๒๔-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-สกุล นาง นาย นางสาว.....
๒. อายุ ปี ระดับการศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
๓. ตำแหน่ง
๔. สถานที่ปฏิบัติงาน จังหวัด
๕. ท่านปฏิบัติงานอยู่ในเขตสุขภาพที่
๖. เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....
๗. E-mail (ที่ท่านสามารถเข้าถึงได้เป็นปัจจุบันผู้จะส่งเอกสารให้ผ่านอีเมล)
๘. ท่านประสงค์จะเข้าพัก
รุ่นที่ ๑
 วันอาทิตย์ที่ ๑๙-๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓
 วันจันทร์ที่ ๒๐-๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓
- รุ่นที่ ๒
 วันอาทิตย์ที่ ๒๓-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
 วันจันทร์ที่ ๒๔-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
๙. อาหาร ปกติ เจ มังสวิรัติ อิสลาม

*ขอความกรุณาทางเขตสุขภาพ รวบรวมรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรมพร้อมใบสมัคร ส่งภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒
ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

๘๔/๑๑ ต. หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี ๗๐๐๐๐

หรือส่งทาง Fax ๐๓๒-๓๑๔๖๐๕

หมายเหตุ

การพักค้าง โรงแรมบ้านไม้แก้ว อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๒ ๓๒๔ ๐๒๖
ลิ้งที่ท่านต้องเตรียมมา

๑.คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค (ถ้ามี)

๒.ร่มกันฝน

๓.รองเท้าสำหรับใส่ลงชุมชน เดินได้สะดวก

๔.การแต่งกาย ใส่ชุดสุขภาพ เป็นการเงงได้ เนื่องจากต้องลงชุมชน

๕.เอกสารนำส่งเพื่อเข้ารับการอบรม



สแกน QR Code เพื่อสิ่งค่าน้ำที่โรงรวมบ้านไม้แก้ว

มาจากกรุงเทพมหานคร

