

## โครงการที่ ๓๘ /๒๕๖๖

### โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

วันที่ ๑ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

\*\*\*\*\*

#### ๑. ชื่อโครงการ

การสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖

#### ๒. หลักการและเหตุผล

งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยต่าง ๆ โดยมีกิจกรรมดังนี้ การคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยง ด้านสุขภาพ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การประเมินภาวะโภชนาการ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกาย การส่งต่อเพื่อรับการรักษาตามความเหมาะสม และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้กลับมาสู่ภาวะปกติกรณีกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น หากคัดกรองพบว่ามีความผิดปกติภาวะโภชนาการ พฤติกรรม และปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ ภาวะเริ่มอ้วน โรคอ้วน หรืออาการแสดงของคอคออ้วนจะทำให้มีโอกาสกลายเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ในอนาคต ซึ่งพบนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึงประถมศึกษาปีที่ ๖ มีภาวะโภชนาการเกิน (อ้วนและเริ่มอ้วน) ปี ๒๕๕๙, ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ และปี๒๕๖๓ ดังนี้ ร้อยละ ๑๙.๕๓ ร้อยละ๑๙.๗๐ ร้อยละ๑๘.๕๐ ร้อยละ ๑๘.๒๐ และ ๒๐.๓๗ ตามลำดับ จากการส่งเสริมป้องกันการให้ความรู้ความเข้าใจกับครอบครัว การส่งเสริมการเยี่ยมบ้านนักเรียนโภชนาการเกิน ครอบครัวส่วนใหญ่รับทราบปัญหาและให้ความร่วมมือในการควบคุมดูแล เรื่องการบริโภคอาหารเครื่องดื่มตลอดจนการออกกำลังกาย พบว่า ภาวะโภชนาการปรับลดลง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙, ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๓ ดังนี้ ร้อยละ ๒๓.๕ ร้อยละ ๒๘.๓๐ ร้อยละ ๑๗.๘๓ ร้อยละ ๑๓.๙ และ ๓๕.๔ ตามลำดับ นักเรียนกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มใหม่ ๆ จากการเลื่อนระดับชั้นเรียน ยังคงพบปัญหาภาวะโภชนาการเกิน จึงมีความจำเป็นต้องเฝ้าติดตามภาวะโภชนาการ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกิน โดยเฉพาะในเขตเทศบาลเมืองเพชรบุรีและจังหวัดเพชรบุรี

ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการประเมินการเจริญเติบโต และภาวะโภชนาการ นักเรียนอายุ ๙-๑๔ ปี ระดับชั้น ป.๓ - ม.๓ ในสถานศึกษา ๑๒ แห่ง จำนวน ๙,๑๑๗ คน พบภาวะโภชนาการเกิน จำนวน ๑,๙๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๖๖ เป็นนักเรียนกลุ่มเป้าหมายสิทธิบัตรทอง จำนวน ๑,๖๗๘ คน วางแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโภชนาการอย่างน้อยร้อยละ ๘๕ ซึ่งโรงเรียนและผู้ปกครองยินดีเข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงดำเนินการเฝ้าระวังติดตามและแก้ไขภาวะโภชนาการและวางแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินอย่างต่อเนื่อง และได้จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (PPA) ของเขตสุขภาพที่ ๕ ของจังหวัดเพชรบุรีต่อไป

### ๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพกายรวมทั้งพฤติกรรมเสี่ยงที่มีความผิดปกติต่าง ๆ
- ๓.๒ เพื่อให้มีกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและส่งเสริมความรู้ ทักษะ และวิถีปฏิบัติ ในการสร้างเสริมและป้องกันหรือลดความรุนแรงของโรค
- ๓.๓ เพื่อส่งต่อนักเรียนที่มีความผิดปกติ เข้ารับการดูแลรักษาในระบบต่อไป

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

สถานศึกษา จำนวน ๑๒ แห่ง ดังนี้

- |                                                    |                                    |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|
| ๑.โรงเรียนพรหมานุสรณ์จังหวัดเพชรบุรี               | ๗.โรงเรียนอนุบาลเพชรบุรี           |
| ๒.โรงเรียนสุวรรณรังสฤษฏ์วิทยาลัย                   | ๘.โรงเรียนอรุณประดิษฐ,             |
| ๓.โรงเรียนวัดจันทราวาส (ศุขประสานราษฎร์)           | ๙.โรงเรียนคงคาราม                  |
| ๔.โรงเรียนเทศบาล ๑ วัดแก่นเหล็ก (รัตนกะลีสอนุสรณ์) | ๑๐.โรงเรียนราษฎร์วิทยา             |
| ๕.โรงเรียนเทศบาล ๓ ชุมชนวัดจันทราวาส               | ๑๑.โรงเรียนเทศบาล ๔ วัดไชยสุรินทร์ |
| ๖.โรงเรียนเทศบาล ๒ วัดพระทรง (สุทธิวิเทศอุปถัมภ์)  | ๑๒.โรงเรียนปริยัติรังสรรค์         |

จำนวนนักเรียนกลุ่มเป้าหมายสิทธิบัตรทอง จำนวน ๑,๖๗๘ คน โดยดำเนินการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕ จำนวน ๑,๕๑๐ คน กลุ่มเป้าหมายถัวเฉลี่ยได้ ดังตารางต่อไปนี้

ลำดับ	โรงเรียน (เข้าร่วมโครงการ) ปี ๒๕๖๕	โภชนาการ เกิน	ชั่ง น้ำหนัก/ ส่วนสูง	โภชนาการ เกิน ร้อยละ	สิทธิ บัตรทอง	คัดกรอง Obesity Signs ให้ความรู้/ เยี่ยมบ้าน	เจาะเลือด
๑	พรหมานุสรณ์	๑๓๐	๗๙๙	๑๖.๒๗	๘๘	๗๙	๔๔
๒	สุวรรณรังสฤษฏ์ วิทยาลัย	๑๕๖	๘๐๓	๑๙.๔๓	๑๕๕	๑๔๐	๗๘
๓	ปริยัติรังสรรค์	๓๙๖	๑,๗๐๒	๒๓.๒๗	๓๘๑	๓๔๓	๑๙๐
๔	อนุบาลเพชรบุรี	๒๑๙	๗๘๓	๒๗.๙๗	๑๕๖	๑๔๐	๗๘
๕	อรุณประดิษฐ	๓๖๓	๑,๕๘๘	๒๒.๘๖	๒๘๗	๒๕๘	๑๔๔
๖	ราษฎร์วิทยา	๑๘๒	๖๕๘	๒๗.๖๖	๑๖๐	๑๔๔	๘๐
๗	คงคาราม	๑๖๗	๘๙๘	๑๘.๖๐	๑๔๗	๑๓๒	๗๓
๘	วัดจันทราวาส	๑๐๑	๖๗๓	๑๕.๐๑	๘๐	๗๒	๔๐
๙	เทศบาล ๑	๘๙	๓๙๔	๒๒.๕๙	๘๕	๗๗	๔๒
๑๐	เทศบาล ๒	๑๓	๑๓๐	๑๐.๐๐	๑๓	๑๒	๗
๑๑	เทศบาล ๓	๑๓๑	๕๓๑	๒๔.๖๗	๙๘	๘๘	๔๙
๑๒	เทศบาล ๔	๒๘	๑๕๘	๑๗.๗๒	๒๘	๒๕	๑๔
รวม		๑,๙๗๕	๙,๑๑๗	๒๑.๖๖	๑,๖๗๘	๑,๕๑๐ (ถัวเฉลี่ยได้)	๘๓๙ (ถัวเฉลี่ยได้)

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียนจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ หน้า ๒  
จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

## ๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

### ๕.๑ บริการประเมินการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ

กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ คือ ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงและเปรียบเทียบกับเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของประเทศ โดยใช้โปรแกรมคำนวณภาวะโภชนาการ อายุ ๑ วัน – ๑๙ ปี (INMU – Thai Growth) โดยสถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล จากสถานศึกษา ๑๒ แห่ง จำนวน ๙,๑๑๗ ราย

๕.๒ ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงและการคัดกรองหา obesity signs กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ คือ ประเมินประวัติ/สอบถาม ตรวจร่างกาย เกณฑ์ดังต่อไปนี้

- บริเวณต้นคอด้านหลัง/บริเวณข้อพับแขนหรือขามีคราบดำคล้ำ
- มีพฤติกรรมนั่งหลับในเวลากลางวัน
- มีพฤติกรรมนอนกรน
- มีประวัติครอบครัว (พี่ น้อง บิดา มารดา ปู่ ย่า ตาหรือยาย) เป็นโรคไขมันในเลือดสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด หรือโรคเบาหวาน
- ให้บริการวัดความดันโลหิต

๕.๓ ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยให้ความรู้รายกลุ่มและคำปรึกษารายบุคคล โดยใช้กระบวนการ ๓อ. ๒ส. ๑ฟ. (๓อ หมายถึง ออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ ๒ ส หมายถึง สุรา สูบบุหรี่ และ ๑ฟ. หมายถึง ฟัน)

๕.๔ บริการตรวจเลือดคัดกรองภาวะเมตาบอลิก และเจาะเลือดปลายนิ้วตรวจหาน้ำตาลในเลือดแก่นักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน

### ๕.๕ บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน

ในกลุ่มนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายที่มีเงื่อนไขจำเป็น เพื่อติดตามดูแลสุขภาพ ของนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกินเพื่อสร้างความตระหนักให้ผู้ปกครองและนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกินได้รับรู้ถึงโรคหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดจากภาวะโภชนาการเกิน ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนและกระตุ้นการส่งเสริมพฤติกรรม ระหว่างปิดเทอมได้แก่ การออกกำลังกาย การควบคุมอาหาร

๕.๖ ติดตามและเปรียบเทียบภาวะโภชนาการหลังเข้าร่วมกิจกรรมติดต่อกัน ๓ - ๖ เดือน มีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และติดตามเจาะปลายนิ้วตรวจน้ำตาลในเลือด เพื่อให้ผู้ปกครองได้มีส่วนร่วมในการรับรู้ตระหนักถึงอันตรายและจากภาวะโภชนาการเกิน

๕.๗ ประสานผู้บริหารสถานศึกษาในจังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๑๒ แห่ง ที่ยินดีเข้าร่วมโครงการแก้ไข ปัญหาพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ ราชบุรี ในจังหวัดเพชรบุรี

## ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม ๒๕๖๖ – เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

## ๗. พื้นที่ดำเนินการ

สถานศึกษา ๑๒ แห่ง ในจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่ โรงเรียนพรหมานุสรณ์จังหวัดเพชรบุรี, โรงเรียนอนุบาลเพชรบุรี, โรงเรียนสุวรรณรังสฤษฎ์วิทยาลัย, โรงเรียนปริยัติรังสรรค์, โรงเรียนอรุณประดิษฐ์, โรงเรียนราษฎร์วิทยา, โรงเรียนคณาภิบาล, โรงเรียนวัดจันทราวาส (ศุขประสารราษฎร์), โรงเรียนเทศบาล ๑ วัดแก่นเหล็ก(รัตนกะลีสอนุสรณ์), โรงเรียนเทศบาล ๒ วัดพระทรง(สุทธิวิเทศอุปถัมภ์), โรงเรียนเทศบาล ๓ ชุมชนวัดจันทราวาส, และโรงเรียนเทศบาล ๔ วัดไชยสุรินทร์

## ๘. งบประมาณ

จากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (PPA) รหัส CUP-๑๗ จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) ใช้ในการดำเนินการรายละเอียด ดังนี้

**กิจกรรมที่ ๘.๑ ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูลรายบุคคลเพื่อแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ เป็นเงิน ๓๑๒,๐๐๐ บาท**

จำนวนนักเรียนทั้งหมด ๑๔,๘๔๘ ราย นำส่งข้อมูลรายบุคคลเพื่อแก้ไขปัญหาให้นักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกินในเขตเมือง ภาพรวมนักเรียนในเขตเมือง ภูมิภาคในจังหวัดเพชรบุรี ตามตัวอย่างแบบรายงานของผู้รับบริการ รูปแบบ Excel รายบุคคล/เลขประจำตัว ๑๓ หลัก และบันทึกลง CD ค่าตอบแทนรายละเอียดดังนี้

**๘.๑.๑ อัตราค่าตอบแทนรายเดือน เป็นเงิน ๒๙๔,๐๐๐ บาท**

(สัญญาครั้งละ ๗ เดือน และต่อสัญญาปิดไปจากงบประมาณที่จัดสรร)

- นักวิชาการสาธารณสุข อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคมนายจ้าง ร้อยละ ๕ ต่อเดือน ไม่เกิน ๗๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้
- อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๗๕๐ บาท/เดือน จำนวน ๗ เดือน เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- เจ้าพนักงานธุรการ อัตราค่าจ้าง ๑๒,๕๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๒ คน เป็นเงิน ๑๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคมนายจ้าง ร้อยละ ๕ ต่อเดือน ไม่เกิน ๖๒๕ บาท รายละเอียดดังนี้
- อัตรา ๑๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๖๒๕ บาท/เดือน จำนวน ๗ เดือน รวม ๒ คนเป็นเงิน ๘,๗๕๐ บาท

**๘.๑.๒ การจัดทำข้อมูลต่อเนื่องนอกเวลาราชการ ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท**

- ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล พยาบาลวิชาชีพ, นักวิชาการสาธารณสุข  
ชั่วโมงละ ๙๐ บาทX๔ ชั่วโมง/เวร เป็นเงิน ๓๖๐ บาท/เวร จำนวน ๒๐ เวร เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล เจ้าหน้าที่ธุรการ, ผู้ช่วยเหลือคนไข้, เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล  
ชั่วโมงละ ๔๕ บาทX๔ ชั่วโมง/เวร เป็นเงิน ๑๘๐ บาท/เวร จำนวน ๖๐ เวร เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

หมายเหตุ งบประมาณกับปีการศึกษาไม่ตรงกัน เหลือเวลา การดูแลกลุ่มวัยเรียนจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องเลยปีงบประมาณ



๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์

- ๑๑.๑ ทราบอุบัติการณ์นักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน รวมทั้งความผิดปกติที่เกิดขึ้น
- ๑๑.๒ นักเรียนโภชนาการเกินและผู้ปกครอง มีความรู้เรื่องโรคอ้วนและภาวะแทรกซ้อน
- ๑๑.๓ นักเรียนและผู้ปกครอง ให้ความร่วมมือปรับพฤติกรรมด้านอาหารและการออกกำลังกาย
- ๑๑.๔ ภาวะโภชนาการเกินลดลงไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๐.๕
- ๑๑.๕ นักเรียนโภชนาการเกินที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันปัญหาโรคอ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ และนักเรียนที่มีความผิดปกติได้รับการดูแลและส่งต่อร้อยละ ๑๐๐

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ  
(นางสุรีย์ คุหะรัตน์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
(นายปิยะ ลินลารรณ)  
รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
- ๑ ก.พ. ๒๕๖๖

## ภาคผนวก ๑

## ขั้นตอนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานและระยะเวลา

การดำเนินงาน/ กิจกรรม	ปริมาณงาน%	เป้าหมายรายเดือนและระยะเวลาดำเนินการ															
		ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒		ไตรมาส ๓		ไตรมาส ๔									
		ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค. ๖๖	ก.ย. ๖๖	ต.ค. ๖๖	พ.ย. ๖๖		
<b>ขั้นเตรียมการ</b>																	
• วางแผนค้นหาปัญหา		/	/	/											/	/	/
• เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการ		/	/	/	/	/	/										
• ประสานโรงเรียนเพื่ออนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรมกับงานอนามัยวัยเรียน		/	/	/	/	/	/	/	/								
• ประสานงานกับโรงเรียนเพื่อกำหนดวันและดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน		/	/	/	/	/	/										
• เตรียมเวชภัณฑ์/ อุปกรณ์สำหรับตรวจเลือด			/	/	/	/	/	/									
• เตรียมเอกสารได้แก่ แบบคัดกรองแบบสอบถาม คำแนะนำ			/	/	/	/	/	/	/								
• ประสานงานกับยานพาหนะ เพื่อความสะดวกในการเดินทางไปปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ			/	/	/	/	/	/	/								
• ประชุมชี้แจงรายละเอียดการปฏิบัติงาน			/	/	/	/	/	/	/								
<b>ขั้นดำเนินการ</b>																	
• ปฏิบัติงานตามแผนที่ได้กำหนดเจาะเลือดคัดกรองโรค		/	/	/	/	/	/	/	/								
• วิเคราะห์ และรายงานผลเจาะเลือดคัดกรองโรค แจ้งผลผู้ปกครอง				/	/	/	/	/	/								
• ปฏิบัติงานตามแผนที่ได้กำหนดบริการเยี่ยมบ้าน					/	/	/	/	/	/							
• วิเคราะห์ และรายงานผล									/	/							
• รายงานผลสุขภาพแก่โรงเรียนและสสจ.									/	/							
<b>ขั้นติดตามประเมินผล</b>																	
• ประเมินผลการดำเนินงานทุกขั้นตอน										/	/						

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียนจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ หน้าที่  
จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

ภาคผนวก ๒

แผนการเรียนรู้ ๑ สำหรับกลุ่มเป้าหมายผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่/ครู ผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็กนักเรียน  
กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ลดโรค NCD ด้วยเรื่อง อาหารแนวใหม่

วันเดือนปี	เวลา	กิจกรรม	ชั่วโมง
.. มี.ค. ๖๖	๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	๓๐ นาที
	๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	๓๐ นาที
	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง โรคอ้วนและผลกระทบ โดย นายแพทย์สุริยะ คุหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๖	๓ ชม.
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	๑ ชม.
	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง โรคอ้วนและผลกระทบ (ต่อ) โดย นายแพทย์สุริยะ คุหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๖	๓ ชม.

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง เช้า

เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง บ่าย

.....

ภาคผนวก ๒ (ต่อ)

แผนการเรียนรู้ ๒ กลุ่มเป้าหมายนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน โรงเรียน..... จังหวัดเพชรบุรี

กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนลดโรค NCD ด้วยเรื่อง ๓๐ ๒๕

กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนภาวะโภชนาการเกิน

วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๘.๔๕ น. - ๐๙.๐๐ น.	ประธานเปิดการอบรม (ผู้อำนวยการโรงเรียน.....)
เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	ฟังบรรยายในหัวข้อ “ความอ้วนในเด็ก ความน่ารักที่แฝงด้วยอันตราย”
เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.	กิจกรรม อ่านเป็น เลือกกินเป็น - อ่านฉลากโภชนาการ - อ่านฉลาก หวาน มัน เค็ม
เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรม ปรับ กินหลากหลาย - อาหารหลัก ๕ หมู่ - ธงโภชนาการ - ผัก ผลไม้ มากคุณค่า นำรับประทาน
เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	ฐานกิจกรรม ชยับ กินเท่าไร ใช้ให้หมด - พลังงานและการออกกำลังกาย - พีระมิดการออกกำลังกาย ฐานกิจกรรม เปลี่ยน ลดหวาน มัน เค็ม - น้ำตาลและความหวาน - ไขมันและความมัน - เกลือ โซเดียม และความเค็ม ฐานการทำอาหารลดแป้ง ลดโรค

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง เช้า
เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง บ่าย

วิทยากร ทีมงานวัยเรียน คุณสุรีย์ คุณะรัตน์ และนักวิชาการสาธารณสุข



# บันทึกข้อความ

หมายเลข ๑  
ก.ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ส่วนราชการ งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โทร ๒๒๖๗

ที่ พบ ๐๐๓๓.๒๐๒/

วันที่ .....๒๔..... เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ โครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน  
จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ด้วยงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อโครงการ การสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี
- หลักการและเหตุผล งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยต่าง ๆ โดยมีกิจกรรมดังนี้ การคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยง ด้านสุขภาพ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การประเมินภาวะโภชนาการ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกาย การส่งต่อเพื่อรับการรักษาตามความเหมาะสม และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้กลับมาสู่ภาวะปกติกรณีกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
- วัตถุประสงค์ เพื่อคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพกายรวมทั้งพฤติกรรมเสี่ยงที่มีความผิดปกติต่าง ๆ
- เป้าหมาย สถานศึกษา จำนวน ๑๒ แห่ง
- กิจกรรม ให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ระยะเวลาดำเนินการ เดือนมกราคม - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ สถานศึกษา ๑๒ แห่ง ในจังหวัดเพชรบุรี
- งบประมาณ จากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (PPA) รหัส CUP-๑๗ จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)ใช้ในการดำเนินการรายละเอียดดังเอกสารแนบท้าย
- การประเมินผล/ตัวชี้วัด ภาวะโภชนาการเกินลดลงไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๐.๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอขออนุมัติ

(นายปิยะ ลินลาวรรณ) 26 ม.ค. 2566

รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ

### ความเห็นของกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการ โปรดพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก  
( / ) อยู่ในแผนปฏิบัติการเครือข่ายฯ รหัส CUP-๑๗  
( / ) ใช้งบดำเนินการจากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่าย  
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามแผนปฏิบัติการ  
ประจำปี ๒๕๖๖ เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัด  
เพชรบุรี (PPA) จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ตรวจสอบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบโครงการ  
(นางสาวรัตติกาล แจ่มจันทร์) 26 ม.ค. 2566  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

### ความเห็นหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เห็นควรเสนออนุมัติ

(นางปริยชาติ สธนเสาวภาคย์)  
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ  
และสนับสนุนบริการสุขภาพ  
26 ม.ค. 2566

กลุ่มงานพัสดุ ตรวจสอบแล้ว  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวสุวิมล พงษ์ขอม)  
ตำแหน่ง หัวหน้ากองพัสดุปฏิบัติงาน  
ว.ด.ป. 25 มกราคม 2566

กลุ่มงานการเงิน ตรวจสอบแล้ว  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางทัศนีย์ เจริญพร)  
ตำแหน่ง ก.น.พ.5  
ว.ด.ป. 25 ม.ค. 66

ก.พยาธิวิทยาคลินิก ตรวจสอบแล้ว  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(น.ส.จิตราต์ บุรีรัมย์)  
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์  
ว.ด.ป. 25 มกราคม 2566

ก.ทรัพยากรบุคคล ตรวจสอบแล้ว  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางพิชิตต์ ทัพย์)  
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคคล  
ว.ด.ป. 25 H.A. 66

อนุมัติ

(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

## เอกสารแนบท้ายงบประมาณ

จากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (PPA) รหัส CUP-๑๗ จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) ใช้ในการดำเนินการรายละเอียด ดังนี้

### กิจกรรมที่ ๘.๑ ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูลรายบุคคลเพื่อแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่ เป็นเงิน ๓๑๒,๐๐๐ บาท

จำนวนนักเรียนทั้งหมด ๑๔,๘๔๘ ราย นำส่งข้อมูลรายบุคคลเพื่อแก้ไขปัญหาเด็กนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกินในเขตเมือง ภาพรวมนักเรียนในเขตเมือง ภูมิลำเนาโน ๘ อำเภอในจังหวัดเพชรบุรี ตามตัวอย่างแบบรายงานของผู้รับบริการ รูปแบบ Excel รายบุคคล/เลขประจำตัว ๑๓ หลัก และบันทึกลง CD ค่าตอบแทนรายละเอียดดังนี้

#### ๘.๑.๑ อัตราค่าตอบแทนรายเดือน เป็นเงิน ๒๙๔,๐๐๐ บาท

(สัญญาครั้งละ ๗ เดือน และต่อสัญญาปีถัดไปจากงบประมาณที่จัดสรร)

- นักวิชาการสาธารณสุข อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคมนายจ้างร้อยละ ๕ ต่อเดือน ไม่เกิน ๗๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้
- อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๗๕๐ บาท/เดือน จำนวน ๗ เดือน เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- เจ้าพนักงานธุรการ อัตราค่าจ้าง ๑๒,๕๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๒ คน เป็นเงิน ๑๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคมนายจ้าง ร้อยละ ๕ ต่อเดือน ไม่เกิน ๖๒๕ บาท รายละเอียดดังนี้
- อัตรา ๑๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๖๒๕ บาท/เดือน จำนวน ๗ เดือน รวม ๒ คน เป็นเงิน ๘,๗๕๐ บาท

#### ๘.๑.๒ การจัดทำข้อมูลต่อเนื่องนอกเวลาราชการ ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล พยาบาลวิชาชีพ, นักวิชาการสาธารณสุข ชั่วโมงละ ๙๐ บาทX๔ ชั่วโมง/เวร เป็นเงิน ๓๖๐ บาท/เวร จำนวน ๒๐ เวร เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนการบันทึกข้อมูล เจ้าหน้าที่ธุรการ, ผู้ช่วยเหลือคนไข้, เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ชั่วโมงละ ๔๕ บาทX๔ ชั่วโมง/เวร เป็นเงิน ๑๘๐ บาท/เวร จำนวน ๖๐ เวร เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

หมายเหตุ ปิงงบประมาณกับปีการศึกษาไม่ตรงกัน เหลือเวลา การดูแลกลุ่มวัยเรียนจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องเลยปีงบประมาณ

### กิจกรรมที่ ๘.๒ อบรมให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ความรู้นักเรียน การป้องกันหรือลดโรคในนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกินโดยใช้กระบวนการ ๓อ. ๒ส. (DPAC) และกิจกรรมเจาะตรวจเลือด คัดกรองโรคนักเรียนที่ผู้ปกครองอนุญาต จำนวน ๑,๕๑๐ คน เป็นเงิน ๕๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ (ตารางอบรมในภาคผนวก)

- ๘.๒.๑ ค่าจัดเลี้ยงอาหารว่าง จำนวน ๘๕๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท
- ๘.๒.๒ ค่าจัดเลี้ยงอาหารกลางวัน จำนวน ๘๕๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๔๐ บาท เป็นเงิน ๓๔,๐๐๐ บาท

### กิจกรรมที่ ๘.๓ อบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ปกครองนักเรียน/ครู/เจ้าหน้าที่/อสม. ผู้ดูแลนักเรียน จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ (ตารางอบรมในภาคผนวก)

- ๘.๓.๑ ค่าจัดเลี้ยงอาหารว่าง จำนวน ๗๔ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท
- ๘.๓.๒ ค่าจัดเลี้ยงอาหารกลางวัน จำนวน ๗๔ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท
- ๘.๓.๓ ค่าตอบแทนวิทยากรเดี่ยว จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๘.๔ ค่าตรวจเลือดวิเคราะห์กลุ่มอาการเมตาบอลิกนักเรียน จำนวน ๘๕๐ คน เป็นเงิน ๖๓,๑๘๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๘.๔.๑ วัสดุวิทยาศาสตร์ ค่าน้ำยาตรวจ Lipid profile

เหมาจ่ายรายละเอียด ๗๔.๘๐ บาท จำนวน ๘๕๐ คน

เป็นเงิน ๖๓,๕๘๐ บาท

๘.๔.๒ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกนอกเวลาราชการ

- ค่าตอบแทนนักเทคนิคการแพทย์

ชั่วโมงละ ๙๐ บาท X ๔ ชั่วโมง/เวร คิดเป็นเงิน ๓๖๐ บาท/เวร จำนวน ๑๐ เวร

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๘.๕ อุปกรณ์สำนักงาน เป็นเงิน ๑,๘๒๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๘.๕.๑ กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ (๘๐ แกรม/๕๐๐ แผ่น) จำนวน ๑๕ รีม ๆ ละ ๑๒๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๘.๕.๒ ไม้บรรทัดเหล็กขนาด ๑๒ นิ้ว จำนวน ๑ อัน ๆ ละ ๒๐ บาท

เป็นเงิน ๒๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

แผนปฏิบัติการประจำปี 2566 เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

รหัสแผน	โครงการ/กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ					รวมเป็นเงิน	ผู้รับผิดชอบ
		PPBS	PPA	PCC	QOF	เงินบำรุง (รพ.)		
CUP-13	โครงการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป อำเภอเมืองเพชรบุรี ปี 2566	137,531.60					137,531.60	นายแสวง สอนสวรรค์ นางสมพร พงษ์รอด
CUP-14	โครงการเยี่ยมเสริมพลังและพัฒนาศูนย์บริการปฐมภูมิในเครือข่าย ปี 2566				195,800.00		195,800.00	นายเมธิต เม่งสวัสดิ์ นางสมพร พงษ์รอด
CUP-15	โครงการพัฒนาแกนนำและสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังควบคุม				5,000.00		5,000.00	นายอภิชา พูลศักดิ์
CUP-16	โครงการพัฒนาเครือข่ายพัฒนาศูนย์บริการปฐมภูมิในเขตอำเภอเมืองเพชรบุรี				14,875.00		14,875.00	นายอภิชา พูลศักดิ์
CUP-17	โครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกิน ของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี 2566		653,000.00				653,000.00	คุณสุรีย์ คูพระรัตน์
CUP-18	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนแบบบูรณาการ เครือข่ายอำเภอเมืองเพชรบุรี				48,600.00		48,600.00	นายณัฐพล แพเจริญ นางสุภาภรณ์ เตชะ
CUP-19	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเครือข่าย รพ.พระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี (MAN : Metropolitan Area Network)				96,000.00		96,000.00	นพ.ปิยะ ลินลาวรรณ
CUP-20	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สถานบริการปฐมภูมิในเครือข่ายบริการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โดยใช้โปรแกรม NCDX				80,000.00		80,000.00	นางสมพร พงษ์รอด
CUP-21	โครงการพัฒนาศูนย์กายภาพบำบัดที่เครือข่าย (CPR, IC, LAB)				11,000.00		11,000.00	นางสมพร พงษ์รอด

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์วิเคราะห์ห้องไมโครทางห้องปฏิบัติการ  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี

ลำดับ	รหัสสินค้า	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวนเวช ต่อกอง	ราคาต่อเวช		ราคาต่อกอง	
					(Excl. Vat)	(Incl. VAT)	(Excl. Vat)	(Incl. VAT)
1	100132074	04404483190	Glucose	800	3.7	3.959	2,960.000	3,167.20
2	100132031	04460715190	BUN	500	3.7	3.959	1,850.000	1,979.50
3	100131859	03262991190	Creatinine	250	5.5	5.885	1,375.000	1,471.25
4	100131858	03183807190	Uric acid	400	8.0	8.560	3,200.000	3,424.00
5	100131976	03183734190	Total Protein	300	6.0	6.420	1,800.000	1,926.00
6	100131894	03183688122	Albumin	300	5.0	5.350	1,500.000	1,605.00
7	100455087	05589061190	Direct bilirubin	350	7.0	7.490	2,450.000	2,621.50
8	100585332	05795397190	Total bilirubin	250	7.0	7.490	1,750.000	1,872.50
9	100131657	20764949322	SGOT (AST)	500	7.3	7.811	3,650.000	3,905.50
10	100131656	20764957322	SGPT (ALT)	500	7.3	7.811	3,650.000	3,905.50
11	100131895	03333701190	Alkaline phosphatase	400	7.2	7.704	2,880.000	3,081.60
12	100806546	07190794190	Creatinine Kinase (CK)	200	26.0	27.820	5,200.000	5,564.00
13	100526639	05061482190	Calcium	300	9.0	9.630	2,700.000	2,889.00
14	100131850	03183793122	Phosphorus	250	10.0	10.700	2,500.000	2,675.00
15	100882192	07528566190	HDL-Cholesterol	350	28.0	29.960	9,800.000	10,486.00
16	100754785	07005717190	LDL-Cholesterol	200	28.0	29.960	5,600.000	5,992.00
17	100131893	03039773190	Cholesterol	400	6.5	6.955	2,600.000	2,782.00
18	100131670	20767107322	Triglyceride	250	7.4	7.918	1,850.000	1,979.50
19	100131914	03333825190	Protein CSF	150	17.6	18.832	2,640.000	2,824.80
20	100131863	03183742122	Amylase	300	29.5	31.565	8,850.000	9,469.50
21	100131846	03004732122	LDH	300	6.0	6.420	1,800.000	1,926.00
22	100571844	06437206190	FT3	200	74.5	79.715	14,900.000	15,943.00
23	100941241	07976836190	FT4	200	74.5	79.715	14,900.000	15,943.00
24	101002101	08429324190	TSH	200	84.0	89.880	16,800.000	17,976.00
25	100130870	11731629322	CEA	100	101.0	108.070	10,100.000	10,807.00
26	100131960	04481798190	AFP	100	92.0	98.440	9,200.000	9,844.00
27	100131986	04641655190	PSA	100	129.0	138.030	12,900.000	13,803.00
28	100132190	04687787190	HBs Ag	100	53.0	56.710	5,300.000	5,671.00
29	100759336	05894816190	Anti-HBs	100	53.0	56.710	5,300.000	5,671.00
30	100820148	07374160190	Anti-HBc	100	66.0	70.620	6,600.000	7,062.00
31	100420313	05390095190	HIV Ag/Ab	100	61.0	65.270	6,100.000	6,527.00
32	100501303	06368921190	Anti HCV	100	102.0	109.140	10,200.000	10,914.00

หมายเหตุ

- กำหนดคืนราคา 365 วัน กำหนดส่งของ 30 วันทำการ
  - บริษัทเคเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ 2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตบางจาก จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10260 โทรศัพท์ 02-22090000
  - บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การปรับราคาสินค้า หากมีการเปลี่ยนแปลงอัตราแลกเปลี่ยนเงินบาท
  - หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับใบเสนอราคา กรุณาติดต่อ คุณเจวีรัตน์ ปู่ทอง 085-9116108
- จึงเรียนมาเพื่อท่านพิจารณาอนุมัติจัดซื้อ

ขอแสดงความนับถือ



(เจวีรัตน์ ปู่ทอง)

ผู้อำนวยการ



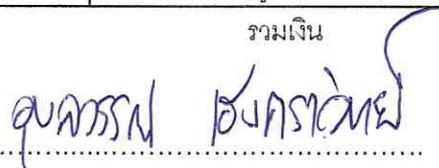
ร้านทวีมิตรศึกษาภัณฑ์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ 3200900468664  
เลขที่ 57/6 หมู่ที่ 9 ตำบลทรงชัย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี  
รหัสไปรษณีย์ 76000 โทรศัพท์ 032-401141 โทรสาร 032-401141

วันที่ .....

เรื่อง เสนอราคา วัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	Amount จำนวนเงิน
1	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม idea WORK	15 รีม	120.00	1,800.00
2	ไม้บรรทัดเหล็ก 12 นิ้ว	1 อัน	20.00	20.00
			ราคาสินค้า	1,700.93
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	119.07
(หนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)			รวมเงิน	1,820.00

ลงชื่อ ..... 

(นางอุบลวรรณ เสงคราวิทย์)

ผู้จัดการ / ผู้เสนอราคา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โทร ๒๒๖๗

ที่ พบ ๐๐๓๓.๒๐๕/พิเศษ

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจ้างลูกจ้างรายเดือนเพื่อบันทึกข้อมูลงานวัยเรียน งบแก้ไขปัญหาในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี(PPA)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ด้วยงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม มีพื้นที่รับผิดชอบและให้บริการกลุ่มเด็กวัยเรียน นักเรียนในเขตเทศบาลเมืองเพชรบุรี จำนวน ๑๔,๒๘๖ ราย เพื่อทำกิจกรรมเชิงรุกในการบันทึกข้อมูลสุขภาพเด็กวัยเรียนเข้าสู่ระบบข้อมูลรายบุคคล และส่งรายงาน สปสข.เขต ๕ ราชบุรี ตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการกินของนักเรียนจังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้ดำเนินงานเริ่มตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ เนื่องจากการทำงานกับสถานศึกษาทั้ง ๑๒ แห่งเป็นผู้รับบริการภายนอกสถานบริการที่สำคัญ หนึ่งปีงบประมาณและปีการศึกษาไม่สอดคล้องกัน จึงต้องมีการวางแผนเพื่อให้ดำเนินงานทันการปิดภาคเรียนของสถานศึกษาทั้ง ๑๒ แห่ง งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว ทั้งนี้ ได้เรียนชี้แจงให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีทราบมาแต่เบื้องต้น เพื่อให้ใช้งบ PPA ในการแก้ปัญหาได้ครอบคลุมและทันเวลา

งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน มีเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๑ คน และพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ คน ทำให้มีอัตราค่าจ้างไม่เพียงพอในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาเด็กวัยเรียนของพื้นที่จังหวัดเพชรบุรีให้เป็นที่ไปด้วยความเรียบร้อย จึงมีความจำเป็นในการจ้างลูกจ้างรายเดือนจำนวน ๓ ราย เพื่อดำเนินการบันทึกข้อมูลรายบุคคลในการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- นักวิชาการสาธารณสุข อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท
  - ค่าประกันสังคมนายจ้างร้อยละ ๕ ต่อเดือน ไม่เกิน ๗๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้
  - อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๗๕๐ บาท/เดือน จำนวน ๗ เดือน เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- เจ้าพนักงานธุรการ อัตราค่าจ้าง ๑๒,๕๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๒ คน เป็นเงิน ๑๗๕,๐๐๐ บาท
  - ค่าประกันสังคมนายจ้าง ร้อยละ ๕ ต่อเดือน ไม่เกิน ๖๒๕ บาท รายละเอียดดังนี้
  - อัตรา ๑๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๖๒๕ บาท/เดือน จำนวน ๗ เดือน รวม ๒ คน เป็นเงิน ๘,๗๕๐ บาท

ในการนี้ จึงขออนุมัติจ้างลูกจ้างรายเดือนในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ ราย อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ จำนวน ๒ ราย อัตราค่าจ้างรายละ ๑๒,๕๐๐ บาทต่อเดือน ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุรีย์ คุหะรัตน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายปิยะ ลินลาวรรณ)

รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ



ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๐๒/๙๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อขอรับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ด่วนที่สุด ที่ สปสช.๙.๓๗/ว ๖๗๔๙ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มเด็กวัยเรียนในสถานศึกษา จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ได้แจ้งกรอบวงเงินสำหรับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในรูปแบบโครงการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ โดยขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ รายละเอียดความแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการทบทวน/ปรับปรุงโครงการฯ ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการคัดกรองโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขต ๕ ราชบุรี เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ชื่อโครงการ “สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มเด็กวัยเรียนในสถานศึกษา จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๖” เป็นเงินจำนวน ๖๕๓,๐๐๐ บาท (หกแสนห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๑๓

ผู้ประสานงาน : นางสาวกิติมา เนาวบุตร โทร.๐๘๙-๔๑๕๔๗๓๕, E-mail : nuubee@hotmail.com

ฟอร์มเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ข้อมูลองค์กร/ผู้เสนอโครงการ  
ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสุรีย์ คูหะรัตน์  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
53 ถนนรถไฟ ตำบลคลองกระแชง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี 76000  
โทรศัพท์ 0 3270 9999 ต่อ 2267 โทรสาร 0 3242 5205 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 063-7928987  
E-mail : [atitawan@gmail.com](mailto:atitawan@gmail.com) Line ID : Atitawan

ชื่อโครงการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มเด็กวัยเรียนในสถานศึกษา จังหวัดเพชรบุรี ปี 2566

### 1. หลักการและเหตุผล

หลักการและเหตุผล ความจำเป็น ปัญหาสาธารณสุขของเขต ตามกลุ่มวัย บริการ ตามประกาศประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข (ฉบับที่10) มีการวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีกลุ่มเป้าหมาย 5 กลุ่มวัย ซึ่งแต่ละวัยได้มีการกำหนดรายการกิจกรรมสร้างเสริมป้องกันโรค ภายใต้ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 10) จากการคัดกรองภาวะโภชนาการนักเรียน ปี 2562 และ 2563 พบว่า มีภาวะอ้วน ร้อยละ 14.79 และ 16.49 ตามลำดับ พบมากในเขตอำเภอเมืองเพชรบุรี ร้อยละ 19.70 และ 20.37 ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น นอกจากนี้ ยังพบพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ ภาวะเริ่มอ้วน โรคอ้วน อันจะทำให้มีโอกาสกลายเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ในอนาคต

ปีการศึกษา 2565 พบภาวะโภชนาการเกิน ร้อยละ 21.66 นักเรียนอายุ 9-14 ปี ในสถานศึกษา 12 แห่ง งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงเฝ้าระวังติดตามภาวะโภชนาการ และวางแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกิน สถานศึกษาในจังหวัดเพชรบุรีต่อไป

### 2. วัตถุประสงค์

กลุ่มเด็กโตและเด็กวัยเรียนอายุ 9 - 14 ปี

1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ และพฤติกรรมเสี่ยง ภาวะอ้วน ตลอดจนความผิดปกติที่เกิดขึ้น
2. เพื่อให้มีกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและส่งเสริมความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันหรือลดโรค
3. เพื่อส่งต่อนักเรียนที่มีความผิดปกติเข้ารับการรักษา

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

ปีการศึกษา 2565 กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 9 - 14 ปี (ระดับชั้น ป.3 - ม.3) ตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพประเมินการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ จำนวน 9,117 คน พบภาวะโภชนาการเกิน 1,975 คน ร้อยละ 21.66 เป็นนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย สิทธิบัตรทอง จำนวน 1,678 คน โดยดำเนินไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 (จำนวน 1,510 คน) ดังตารางต่อไปนี้

1. คัดกรอง Obesity signs จัดให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล/กลุ่ม จำนวน 1,510 คน
2. ติดตามภาวะโภชนาการต่อเนื่องหลังการอบรม ระยะเวลาติดต่อกัน 3 - 6 เดือน จำนวน 1,510 คน
3. ตรวจเลือด ค้นหาเมตาบอลิก อย่างน้อยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 จำนวน 839 คน
4. เยี่ยมบ้าน/ครอบครัวชุมชน ให้คำปรึกษา/ให้ความรู้ รายบุคคล/ครอบครัว จำนวน 1,510 คน

กลุ่มเป้าหมายจำแนกรายโรงเรียน จำนวน (คน) อายุ 9 - 14 ปี ระดับชั้น ป.3 - ม.3 ตามสิทธิบัตรทอง

ลำดับ	โรงเรียน (เข้าร่วมโครงการ) ปี 2565	โภชนาการ เกิน	ซึ่ง น้ำหนัก/ ส่วนสูง	โภชนาการ เกิน ร้อยละ	สิทธิ บัตร ทอง	คัดกรอง Obesity Signs ให้ความรู้/เยี่ยมบ้าน	เจาะ เลือด
1	พรหมานุสรณ์	130	799	16.27	88	79	44
2	สุวรรณรังสฤษฎ์วิทยาลัย	156	803	19.43	155	140	78
3	ปรีดิตรังสรรค์	396	1,702	23.27	381	343	190
4	อนุบาลเพชรบุรี	219	783	27.97	156	140	78
5	อรุณประดิษฐ์	363	1,588	22.86	287	258	144
6	ราษฎร์วิทยา	182	658	27.66	160	144	80
7	คณาภิรม	167	898	18.60	147	132	73
8	จันทราวาส (ศุขประสารราษฎร์)	101	673	15.01	80	72	40
9	เทศบาล 1 วัดแก่นเหล็ก	89	394	22.59	85	77	42
10	เทศบาล 2 วัดพระทรง	13	130	10.00	13	12	7
11	เทศบาล 3 ชุมชนวัด จันทราวาส	131	531	24.67	98	88	49
12	เทศบาล 4 วัดไชยสุรินทร์	28	158	17.72	28	25	14
รวม		1,975	9,117	21.66	1,678	1,510 (ถัวเฉลี่ย)	839 (ถัวเฉลี่ย)

หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมายสามารถถัวเฉลี่ยได้

#### 4. รายการบริการ ตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ฉบับที่ 10

กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 9 - 14 ปี

รายการบริการ  บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป

- ตรวจคัดกรอง Obesity signs กลุ่มเมตตาบอลิก
- ค้นหาความผิดปกติ ในนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FBS ตรวจระดับไขมันในเลือด คอเลสเตอรอล ไตรกลีเซอไรด์ และไขมัน LDL
- ปรับพฤติกรรม ให้ความรู้ รายบุคคล/รายกลุ่ม

- บริการวัดความดันโลหิต - วัดรอบเอว
- บริการประเมินภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโต
  - ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง และเปรียบเทียบเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตเด็กของประเทศ
  - ติดตามโภชนาการ เปรียบเทียบก่อน- หลังให้ความรู้/ปรับพฤติกรรม ทุก 3-6 เดือน
- บริการเยี่ยมบ้าน
  - เยี่ยมบ้าน/ชุมชน ให้คำปรึกษา ให้ความรู้ รายบุคคล/รายครอบครัว

5. ระยะเวลาดำเนินการ

1 พฤศจิกายน 2565 - 31 กรกฎาคม 2566

6. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำฐานข้อมูลนักเรียน ระดับชั้น ป.3 - ม.3 อายุ 9 - 14 ปี ประเมินภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโต ด้วยโปรแกรมคำนวณภาวะโภชนาการ (มทิตล, 2544) ใช้น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (Weight for Height) ในเดือนพฤศจิกายน 2565 สถานศึกษายินดีเข้าร่วมโครงการ ผู้ปกครองนักเรียนยินยอมให้ตรวจเลือดและให้เยี่ยมบ้าน

2. คัดกรอง obesity signs ตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้ ซึ่งเป็นกลุ่มอาการที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคเบาหวานชนิดที่ 2

3. เจาะเลือดเพื่อหากกลุ่มอาการเมตาบอลิกในเด็กวัยเรียนและเยาวชน คัดกรอง obesity signs ด้านอาหารและเจาะเลือด เพื่อตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) ระดับไขมันดี (HDL) และไขมันเลว (LDL) ตรวจระดับไขมันรวม (Cholesterol)

4. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ความรู้ ให้คำปรึกษา คำแนะนำ รายบุคคล/รายกลุ่ม

5. การติดตามเยี่ยมบ้าน ให้คำปรึกษา/ ให้ความรู้/คำแนะนำ รายบุคคล/รายครอบครัว

6. ติดตามประเมินผลภาวะโภชนาการ วัดรอบเอว ต่อเนื่องทุกเดือนติดต่อกัน 3 เดือน และ 6 เดือน ประเมินผลเปรียบเทียบก่อนและหลังให้ความรู้/ปรับพฤติกรรม

ฝังกำกับการดำเนินโครงการ

กิจกรรม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
1.วางแผนค้นหาปัญหา	/									
2.จัดทำทะเบียนโภชนาการเกิน และค้นหาสิทธิบัตรทอง		/								
3.ประชุมชี้แจงโครงการและวางแผนดำเนินงาน		/	/	/						
4.ประสานหน่วยงานและวางแผนจัดกิจกรรม		/	/	/						
5.ประเมินสุขภาพ ประเมินความเสี่ยง			/	/						
6.ประเมินภาวะโภชนาการ ให้คำแนะนำ			/	/	/	/				
7.เยี่ยมบ้านและครอบครัว				/	/	/	/			
8.ประเมินผล								/	/	/
9.ส่งรายงานสปสข.										/

7. พื้นที่ดำเนินการ สถานศึกษาในจังหวัดเพชรบุรี ดังนี้

โรงเรียน	สิทธิบัตรทอง (1,678 คน)	บริการตรวจเลือด (839 คน)	บริการคัดกรอง ให้ความรู้ เยี่ยมบ้าน/ (1,510 คน)
1.โรงเรียนอนุบาลเพชรบุรี	88	44	79
2.โรงเรียนปรีดิตรังสรรค์	155	78	140
3.โรงเรียนสุวรรณรังสฤษฎ์วิทยาลัย	381	190	343
4.โรงเรียนอรุณประดิษฐ	156	78	140
5.โรงเรียนพรหมานุสรณ์	287	144	258
6.โรงเรียนราชกุฎวิทยา	160	80	144
7.โรงเรียนคณาภิบาล	147	73	132
8.โรงเรียนจันทราวาส (ศุขประสารราชกุฎ)	80	40	72
9.โรงเรียนเทศบาล 1 วัดแก่นเหล็ก (รัตนกะถิสอนุสรณ์)	85	42	77
10.โรงเรียนเทศบาล 2 วัดพระทรง (สุทธิวิเทศอุปถัมภ์)	13	7	12
11.โรงเรียนเทศบาล 3 ชุมชนวัดจันทราวาส	98	49	88
12.โรงเรียนเทศบาล 4 วัดไชยสุรินทร์	28	14	25

หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมายสามารถถ่วงเฉลี่ยได้

8. งบประมาณ

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 653,000 บาท (หกแสนห้าหมื่นสามพันบาทถ้วน) รายละเอียด  
ค่าใช้จ่าย ดังนี้

- คัดกรอง / ให้ความรู้ / ติดตามโภชนาการ
  - บริการตรวจคัดกรอง Obesity signs
  - บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ความรู้รายบุคคล/รายกลุ่ม
  - บริการติดตามประเมินผลภาวะโภชนาการ/รอบเอว เปรียบเทียบก่อนและหลังให้ความรู้  
ระยะเวลาต่อกัน 3 - 6 เดือน  
นักเรียนจำนวน 1,510 คน รายละเอียด 200 บาท เป็นเงิน 302,000 บาท
- ค่าบริการตรวจเลือด (Blood chemistry; FBS, HDL, LDL, Cholesterol)  
จำนวน 839 คน เหมารายละ 200 บาท เป็นเงิน 167,800 บาท
- บริการติดตามเยี่ยมบ้าน ให้คำปรึกษา / ให้ความรู้ / คำแนะนำรายบุคคล/ครอบครัว  
จำนวน 1,510 คน ๆ ละ 122 บาท เป็นเงิน 184,220 บาท

รวมเป็นเงิน จำนวน 654,020 บาท (หกแสนห้าหมื่นสี่พันยี่สิบบาทถ้วน) ขอรับเพียง จำนวน 653,000 บาท  
(หกแสนห้าหมื่นสามพันบาทถ้วน)

## 9. การส่งผลงาน

กำหนดให้ส่งผลงาน ๑๐๐ % ของเป้าหมาย หรือเมื่อตามผลงานบริการเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาโครงการ ดังนี้

1. สรุปผลการดำเนินโครงการ
2. รายงานข้อมูลรายบุคคล ตามกิจกรรมดังนี้
  1. บริการตรวจคัดกรอง Obesity signs
  2. บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ความรู้รายบุคคล/รายกลุ่ม
  3. บริการติดตามประเมินผลภาวะโภชนาการ/รอบเอว เปรียบเทียบก่อนและหลังให้ความรู้ ระยะเวลาต่อกัน 3 - 6 เดือน
  4. ค่าบริการตรวจเลือด (Blood chemistry)
  5. บริการติดตามเยี่ยมบ้าน ให้คำปรึกษา

## 10. เงื่อนไขการจ่ายเงิน

- จ่ายตามเป้าหมายและงวดเงินที่ตกลง

งวดที่ 1 จ่าย 50 % ของเงินสนับสนุนทั้งหมด จ่ายให้หลังลงนามในนิติกรรมสัญญา

งวดที่ 2 จ่าย 50 % จ่ายให้คู่สัญญาส่งผลงานให้บริการรายบุคคลครบ 100 % หากส่งมอบผลงานไม่ครบตามเป้าหมายที่กำหนด ให้จ่ายตามสัดส่วนของผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง

## 11. หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ผู้รับผิดชอบ

นางสุรีย์ คุหะรัตน์ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

## 12. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่น 9 - 14 ปี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ มีภาวะโภชนาการสมวัย ลดโรค NCDS ก่อนวัย

## 13. การประเมินโครงการ

1. กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการตามกิจกรรมบริการที่สำคัญ ร้อยละ 100
2. กลุ่มเป้าหมายมีความผิดปกติได้รับการดูแล/ส่งต่อ ร้อยละ 100
3. นักเรียนมีภาวะโภชนาการเกินที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันปัญหาโรคอ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดภาวะอ้วนได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 0.5

## 14. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

## 15. ผู้อนุมัติโครงการ

265



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
 เลขที่รับ **001433**  
 วันที่ **30** ส.ค. 2566  
 เวลา.....น.  
 งาน.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร ๐ ๓๒๗๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๔๘  
 ที่ พบ.๐๐๓๓.๒๐๒/ ๙๙๙ วันที่ **๒๗** มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการและการใช้เงิน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์  
 เลขที่รับ **149**  
 วันที่ **31** ม.ค. 2566  
 เวลา **10.01** น.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

## ต้นเรื่อง

ด้วยโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อเฝ้าระวังติดตามแก้ไขภาวะโภชนาการ และวางแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินอย่างต่อเนื่อง โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

## ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๓ (๓.๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมการอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงานฯ สำหรับการฝึกอบรม และการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น ๆ เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น

## ข้อพิจารณา

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขออนุมัติจัดทำโครงการ “สร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินของนักเรียน จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี ๒๕๖๖” โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (PPA) จำนวน ๔๔๓,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

## ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
 - ๑ ก.พ. ๒๕๖๖

เสนอ ณ. ลจ.  
 - 1501 โปรดพิจารณา  
 - รพ. พระจอมเกล้าฯ ของศูนย์โภชนาการ  
 สังกัด รพ. จุฬาลงกรณ์ และ รพ. ราชวิถี กรมการแพทย์  
 โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ จ. เพชรบุรี ปี ๒๕๖๖  
 1501 (เงิน PPA) จำนวน 443,000 บาท  
 จิม จิม  
 (นางสุวิมล ธีระกิจ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ)  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 31.1.66 (นายฉัตรชัย สมานมิตร)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ)  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข