

 <p>กรมสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี URUTHAI PROVINCE PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด รหัส SOP-011-01-02 แผ่นที่ ๑/๖ ฉบับที่ ๑ แก้ไขครั้งที่ 0 วันที่อนุมัติ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๖</p>
--	--	---

<p>ผู้จัดทำ</p> <p><i>Mr. N.</i></p> <p>(นายทวีศักดิ์ คำกลิ้ง)</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>14 / กันยายน / 2566</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ</p>  <p>(นางสุรรัตน์ ตุลยวนิชย์)</p> <p>หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p>14 / กันยายน / 2566</p>
<p>ผู้อนุมัติ</p> <p>ว่าที่ร้อยตรี <i>Dam</i></p> <p>(ตนัย พิทักษ์อรณพ)</p> <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p> <p>18 / กันยายน / 2566</p>	

ประวัติการแก้ไข

วันที่บังคับใช้	แก้ไขครั้งที่	เนื้อหาที่แก้ไข

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี U-TAI THANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด รหัส SOP-011-01-02 แผ่นที่ ๒/๖ ฉบับที่ ๑ แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ ๑ ๘ ก.ย. ๒๕๖๖</p>
--	--	--


๑. วัตถุประสงค์ (Objective)

- ๑.๑. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงอย่างมีคุณภาพ ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานตามมาตรฐานเดียวกัน
- ๑.๒. เพื่อให้ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง และส่งต่อเพื่อเข้ารับการรักษา ฟื้นฟู และเข้าสู่กระบวนการรักษาที่เหมาะสม
- ๑.๓. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดและครอบครัวได้รับการดูแลต่อเนื่อง จนสามารถอยู่ในชุมชนได้ ไม่กลับมาป่วยซ้ำ กำเริบซ้ำ หรือไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ทั้งต่อตนเองและผู้อื่น

๒. ขอบเขต (Scope)

ขั้นตอนการปฏิบัติงานฉบับนี้ ครอบคลุมถึงกระบวนการกำหนดแผนการปฏิบัติงาน การเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงาน การดำเนินงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาผู้ติดยาเสพติดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลทุกแห่งที่เป็นสถานบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทั้ง ๘ แห่ง รวมทั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการประสานงานกับภาคีเครือข่ายในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเร่งด่วนในการรองรับการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยด้านสุขภาพจิต ด้วยกลไกกระตุ้นให้มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน การเปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งและให้มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวมทั้งเตรียมความพร้อมด้านศักยภาพ ทีมแพทย์ พยาบาล และสหวิชาชีพต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติดที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ให้ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ด้วยระบบบริการจิตเวชฉุกเฉิน และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชนอย่างไร้รอยต่อ

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี U-TAH THANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด</p> <p>รหัส SOP-011-01-02 แผ่นที่ ๓/๖</p> <p>ฉบับที่ ๑ แก้ไขครั้งที่ 0</p> <p>วันที่อนุมัติ ๑ ๘ ก.ย. ๒๕๖๖</p>
--	--	--

๓. คำศัพท์และคำนิยาม

๓.๑. ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง (Serious Mental Illness: SMI) (กรมสุขภาพจิต, ๒๕๖๓) หมายถึง ผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์หรือพฤติกรรม ชนิดรุนแรง ซึ่งทำให้เกิดความทุกข์ทรมาน รบกวนต่อการใช้ชีวิตปกติจำเป็นต้องได้รับการเฝ้าระวังและดูแล เพื่อป้องกันการอาการกำเริบ ประกอบด้วย ๔ โรค ได้แก่ ๑) โรคจิตเภท ๒) โรคอารมณ์สองขั้ว ๓) โรคซึมเศร้าชนิดรุนแรง ๔) การติดยาเสพติด

๓.๒. ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) (กรมสุขภาพจิต, ๒๕๖๓) หมายถึง ผู้ป่วย SMI-V ที่มีพฤติกรรมรุนแรง ดังนี้

SMI-V 1 มีประวัติทำร้ายตัวเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต

SMI-V 2 มีประวัติทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุรุนแรงทำให้หวาดกลัว สะเทือนขวัญในชุมชน

SMI-V 3 มีอาการหลงผิดมีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่น แบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อบุคคลที่จะมุ่งทำร้าย

SMI-V 4 เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่าข่มขืน วางเพลิง)

๓.๓. SMI-V Low Risk หมายถึง ผู้ป่วย SMI ที่เคยมีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง แต่ได้รับการดูแลด้วยการจัดการรายกรณีต่อเนื่องจนครบ ๕ ปี และมีมติร่วมของทีมจัดการรายกรณีว่าความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงลดลงแล้ว โดยต้องมีองค์ประกอบทั้ง ๕ ข้อ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดรักษาต่อเนื่องไม่ขาดยา ไม่ขาดนัด

๒. ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดไม่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ตลอดช่วง ๕ ปี


๓. ไม่ใช้สุรา และยาเสพติด

๔. ครอบครัว และชุมชนร่วมดูแล และเฝ้าระวังความรุนแรง

๕. ไม่เป็นผู้ป่วยจิตเวชที่ก่อคดีอาญารุนแรง ได้แก่ ฆ่า พยายามฆ่าข่มขืน และวางเพลิง

๓.๔ ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) หมายถึง ระบบบริหารจัดการข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศ ได้ถูกพัฒนาขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ โดยกระทรวงสาธารณสุข ใช้ทดแทนระบบรายงานการคัดกรอง รายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รายงานการติดตามดูแลรักษาต่อเนื่อง และการรายงานการให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อบูรณาการข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษาเพื่อไม่ให้ข้อมูลมีความซ้ำซ้อนและเป็นปัจจุบัน โดยผู้ใช้ระบบมาจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งกระทรวงสาธารณสุข กรมราชทัณฑ์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมคุมประพฤติ กระทรวงมหาดไทย และมีการกำหนดสิทธิการเข้าใช้งานและการเข้าถึง

3.5 ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) ระดับจังหวัด หมายถึง ระบบฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพ ซึ่งรวบรวมข้อมูลสาธารณสุขของสถานบริการภายใต้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เป็นระบบ

 <p>กรมการแพทย์ MINISTRY OF PUBLIC HEALTH สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี SUPHANBUHIRI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด รหัส SOP-011-01-02 แผ่นที่ ๔/๖ ฉบับที่ ๑ แก้ไขครั้งที่ 0 วันที่อนุมัติ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๖</p>
--	--	--

ฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการตัดสินใจของผู้บริหารระดับต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม ที่ประกาศโดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ส่งจากหน่วยบริการสาธารณสุขมายังฐานข้อมูลกลางระดับจังหวัด (HDC ระดับจังหวัด) เพื่อตรวจสอบและประมวลผลตามขั้นตอนการประมวลผลที่สร้างจากส่วนกลาง และข้อมูลที่ถูกประมวลผล และส่งมายังฐานข้อมูลกลางระดับกระทรวงแบบอัตโนมัติ

๔. เอกสารแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

- ๔.๑ แบบบันทึกข้อมูลเพื่อส่งต่อเครือข่าย (สำหรับการดูแลผู้ป่วยโดยการจัดการรายกรณี)
- ๔.๒ แบบการกำกับติดตามผลการติดตามเยี่ยมรายบุคคล
- ๔.๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน (ปปส.)

๕. เอกสารอ้างอิง

- ๕.๑ แนวปฏิบัติการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงและผู้ใช้ยาเสพติด. กรมสุขภาพจิต
- ๕.๒ การศึกษาเพื่อจัดข้อเสนอแนะด้านระบบการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินจิตกลุ่มคลั่ง แบบบูรณาการในประเทศไทย. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ.
- ๕.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง. กรมสุขภาพจิต
- ๕.๔ พรบ.สุขภาพจิต
- ๕.๕ ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๔
- ๕.๖ คู่มือแนวทางการ ดำเนินงาน SMI-V
- ๕.๗ คู่มือการดำเนินการตาม พรบ.สุขภาพจิต
- ๕.๘ คู่มือการบันทึกข้อมูล บสต.
- ๕.๙ คำสั่งคณะทำงาน SP สุขภาพจิตและยาเสพติด
- ๕.๑๐ คำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.สุขภาพจิต ระดับจังหวัด




สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
U-TAI THANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด

กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิตและยาเสพติด
รหัส SOP-011-01-02 แผ่นที่ ๕/๖
ฉบับที่ ๑ แก้ไขครั้งที่ 0
วันที่อนุมัติ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๖

๖. แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิต/ยาเสพติด	<p>ประชุมคณะทำงาน SP สุขภาพจิตและ ยาเสพติด เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ชี้แจง แนวทางและวางแผนการดำเนินงาน</p> <p>๑ วัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งคณะทำงาน ฯ - คู่มือแนวทางการดำเนินงาน SMI-V - พรบ.สุขภาพจิต - ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.2564
ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิต/ยาเสพติด	<p>ประสานงาน กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน และการบันทึกข้อมูลในระบบ</p> <p>ทุก เดือน</p>	-คู่มือการบันทึกข้อมูล บสต.
ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิต/ยาเสพติด	<p>ประชุมคณะอนุกรรมการตาม พรบ.สุขภาพจิต เพื่อการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>๑ วัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งคณะอนุกรรมการ ฯ - คู่มือการดำเนินการตาม พรบ.สุขภาพจิต
ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิต/ยาเสพติด/ งานสื่อสารองค์กร	<p>ประชาสัมพันธ์ พรบ.สุขภาพจิตและ สัญญาณเตือนทางสื่อทุกช่องทาง</p>	-สื่อประชาสัมพันธ์ กรมสุขภาพจิต
ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิต/ยาเสพติด	<p>ประสานข้อมูลการดำเนินงาน กับ ศอ.ปส.จ.อน.ทุกเดือน</p> <p>ทุกเดือน (๑ วัน)</p>	แบบรายงานผลการ ดำเนินงาน (ปปส.)
ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิต/ยาเสพติด	<p>สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค เสนอผู้บริหาร</p> <p>๑ เดือน</p>	

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี Uthai Thani Provincial Public Health Office</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด รหัส SOP-011-01-02 แผ่นที่ ๖/๖ ฉบับที่ ๑ แก้ไขครั้งที่ 0 วันที่อนุมัติ ๑ ๘ ก.ย. ๒๕๖๖</p>
---	--	---

๗. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๗.๑ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานยาเสพติด ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด จากสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗.๒ ทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๗.๓ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานยาเสพติด ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด เพื่อสรุปผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมา วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดในพื้นที่ ชี้แจงนโยบายการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดจังหวัดอุทัยธานี

๗.๔ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ประสาน จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ บังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.สุขภาพจิต ระดับจังหวัด

๗.๕ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีบูรณาการ ประสานการส่งต่อผู้ป่วยทั้งในพื้นที่และเครือข่ายเพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดได้รับการดูแลรักษา ติดตาม อย่างเหมาะสม

๗.๖ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.สุขภาพจิต ระดับจังหวัด

๗.๗ จัดประชุมคณะอนุกรรมการบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.สุขภาพจิต ระดับจังหวัด ปีละ ๒ ครั้ง

๗.๘ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ติดตามผลการดำเนินงาน ผ่านระบบข้อมูล บสต. และ HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๗.๙ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ประสาน ติดตามผลการรายงาน การบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน ทุกเดือน สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน ในการประชุมศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จังหวัดอุทัยธานี (โต๊ะข่าวยาเสพติด) เพื่อเสนอผลการดำเนินงาน และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานในพื้นที่ และในการประชุมความมั่นคง รวมทั้งรายงานผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุข และรายงานผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของ ปปส. ทุก ๓ เดือน

๗.๑๐ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จัดทำสรุปผลการดำเนินงานประจำปี (Annual Report)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โทร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๕๖๕ ต่อ ๓๐๒

ที่ ๐๐๓๓.๐๑๑/๕๘๖๖ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้กำหนดกิจกรรมการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure: SOP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ทั้งกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ให้เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อพัฒนาหมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ ในมิติกระบวนการ จากระดับ A (Approach) ไปสู่ระดับ D (Deployment) ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และผลักดันให้เป็นหมวดที่มีการดำเนินงานโดดเด่น ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อขับเคลื่อนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มุ่งเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ขับเคลื่อนกิจกรรมการจัดทำ SOP สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ผ่านกลไกหลักคือ คณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี หมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบการปฏิบัติการ โดยจัดประชุม ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ซึ่งที่ประชุมได้มีมติให้ทุกกลุ่มงานจัดทำ SOP ทุกงาน โดยใช้รูปแบบ SOP ตามมติที่ประชุม กำหนดให้ส่งเป็น ๒ ระยะ คือ ระยะที่ ๑ ภายในสิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ ระยะที่ ๒ ภายในสิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ให้ผู้รับผิดชอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ตรวจสอบความถูกต้อง และส่งกลับให้แก่กลุ่มงาน เสนอผู้บริหารเพื่อขออนุมัติใช้ภายในสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ (เอกสารหมายเลข ๒)

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้จัดทำ SOP ระยะที่ ๑ จำนวน ๒ เรื่อง และได้จัดส่งให้ผู้รับผิดชอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure: SOP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตามเอกสารที่เสนอมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

ว่าที่ร้อยตรี

(ดนัย พิทักษ์อรณพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



"ชื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ ควบคู่สามัญ ย้ายและแผนชำนาญการพิเศษ

(นางสุรรัตน์ ตุลยวิชย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(นายรวิรัช แสงแก้ว)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ