๒๖

**ด่วนที่สุด**

ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๑๐๐๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับการสนับสนุนจัดรถรับ-ส่ง การเดินทางไป-กลับ ของผู้ป่วยในพื้นที่ไปยังศาลา ๑๐๐ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร โครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทยในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๑ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๕๕๒
ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราชร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราชได้กำหนดจัดกิจกรรมโครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทยในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยกำหนดออกหน่วยแพทย์จักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่ให้บริการตรวจรักษาและผ่าตัดตาให้กับผู้นำ-นักบวชทุกศาสนา พระภิกษุ และแม่ชี ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ระหว่างวันที่ ๒ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือจากส่วนราชการและหน่วยงานต่างๆ ดำเนินการในส่วนที่ได้รับมอบหมาย ในการนี้จังหวัดนครศรีธรรมราชได้มอบหมายภารกิจให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ สนับสนุนจัดรถรับ - ส่ง การเดินทางไป - กลับ ของผู้ป่วยในพื้นที่ไปยังศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้ว เห็นว่าเพื่อให้การดำเนินงานสนับสนุนรถรับ - ส่งเข้ารับการรักษาและผ่าตัดตาตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้อำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้อำเภอแจ้งรายชื่อผู้ป่วยตามกลุ่มเป้าหมายตามโครงการดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบ เพื่อดำเนินการสนับสนุนรถรับส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาและผ่าตัดตา ในระหว่างวันที่ ๔ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนจัดรถรับ - ส่ง การเดินทางไป – กลับ ของผู้ป่วยในพื้นที่ไปยังศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร โดยพิจารณาดำเนินการตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๑ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒

/๓.ให้ท้องถิ่น...

นครา ศรัทธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

๓. ให้ท้องถิ่นอำเภอเป็นผู้ประสานงานเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวในพื้นที่ แล้วรายงานข้อมูลให้นายอำเภอและสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีธรรม ราชแก้ว)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

นครา ศรัทธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

ลุ่มงานบริการสาธา... ...ถิ่น
จร... ...งาน ...าเภอ
รับ 98
19 ก.พ.67

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 1995
วันที่ 16 ก.พ.67
เวลา

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๕๕๒

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทยในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เรียน ตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีมอบหมายภารกิจ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงาน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายละเอียดการจัดอัตรากำลังวันปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ชุด
๕. รายชื่อผู้สนับสนุนอาหาร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราชร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้กำหนดจัดกิจกรรม โครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทยในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยกำหนดออกหน่วยแพทย์จักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่ให้บริการตรวจรักษาและผ่าตัดตาให้กับผู้นำ-นักบวชทุกศาสนา พระภิกษุ และแม่ชี ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ระหว่างวันที่ ๒ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช และสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราชได้ประชุมเพื่อขอความร่วมมือและมอบหมายภารกิจเพื่อเตรียมความพร้อมเมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศรีปราชญ์ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้นำ-นักบวชทุกศาสนา พระภิกษุ และแม่ชี ทราบโดยทั่วกัน โดยจะให้บริการไม่จำกัดจำนวน ดังนี้

๑.๑ ลงทะเบียนตรวจผู้ป่วยในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ **(ลงทะเบียนเพียงวันเดียวเท่านั้น)** ตั้งแต่เวลา ๐๖.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ บริเวณศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑.๒ ภายหลังการลงทะเบียนตรวจผู้ป่วยแล้ว จะทำการผ่าตัดต้อเนื้อทั้งหมด ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ บริเวณศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑.๓ วันที่ ๕ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ทำการผ่าตัดต้อกระจก ต้อหิน โรคของเปลือกตาและโรคท่อน้ำตาอุดตัน

๑.๔ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ทำการตรวจผู้ป่วยหลังผ่าตัด จัดเก็บอุปกรณ์และเดินทางกลับ

๒. ขอความร่วมมือจากส่วนราชการและหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ ขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์และค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยประสานการปฏิบัติกับวัด มัสยิด และสถานที่ปฏิบัติศาสนกิจในพื้นที่ โดยให้แจ้งชื่อ ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ ให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๓.

๒.๒ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งประสาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนประจำตำบลทุกแห่ง เป็นหน่วยคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น และจัดอัตรากำลังสนับสนุนการปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยก่อนให้ผู้ป่วยมาลงทะเบียน ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๔.

/ ๒.๓ ขอสนับสนุน ...

๒.๓ ขอสนับสนุนอาหารกล่องสำหรับผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ จำนวนวันละ ๑๐๐ กล่อง จากส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๕.

๒.๔ ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ สนับสนุนจัดรถรับ - ส่ง การเดินทาง ไป-กลับ ของผู้ป่วยในพื้นที่ไปยังศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒.๕ ขอความร่วมมือการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จังหวัดนครศรีธรรมราช ดำเนินการเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าในการสนับสนุนการตรวจรักษาผู้ป่วยตลอดกิจกรรม

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราชขอเชิญท่านร่วมพิธีเปิดกิจกรรม ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร จังหวัดนครศรีธรรมราช

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจรเกียรติ รักพานิชมณี)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๓๑๓๓
www.pokkrongnakhon.com

นครา ศรัทธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

# บัญชีแนบท้าย

**หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/** ๑๕๕๒
**ลงวันที่** ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทย
๒. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๓. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงยุติธรรม
๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๕. เทศบาลนครนครศรีธรรมราช
๖. อำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

# กำหนดการ

**โครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทย ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี**

**ระหว่างวันที่ ๒ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗**

**ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช**

.....

**วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗**

เวลา ๐๗.๓๐ น. - รับลงทะเบียนผู้ป่วย

เวลา ๑๐.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธี พร้อมกัน ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

เวลา ๑๐.๓๐ น. - ประธานในพิธี เดินทางมาถึง ณ ศาลา ๑๐๐ ปี วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

- ประธานในพิธี เปิดกรวยกระทงดอกไม้ หน้าพระฉายาลักษณ์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
- นางปิติมา รักพานิชมณี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของโครงการฯ
- ประธานในพิธี กล่าวเปิดโครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่ สภากาชาดไทย ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
- ประธานในพิธีถวายพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี แด่ .....

เวลา ๑๐.๓๐ น. – ประธานในพิธี ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดตา เปิดตาผู้ป่วยที่รับการผ่าตัด ต้อกระจก และมอบชุดของขวัญของสภากาชาดไทย

เวลา ๑๒.๐๐ น. – ปิดการรับลงทะเบียนผู้ป่วย

เวลา ๑๔.๐๐ น. - ผ่าตัดต้อเนื้อให้กับผู้ป่วย

เวลา ๑๖.๓๐ น. - เสร็จภารกิจ

**วันที่ ๕ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๗**

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. - ผ่าตัดต้อกระจก ต้อหิน โรคของเปลือกตา และโรคท่อน้ำตาอุดตัน

**วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗**

เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป - ทำการตรวจผู้ป่วยหลังผ่าตัด

*** การแต่งกาย (วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗)**

| | |
|---|---|
| ข้าราชการ | ชุดเครื่องแบบกากีคอพับแขนยาว |
| คณะกรรมการและสมาชิกเหล่ากาชาด | ชุดกาชาดปฏิบัติงาน กางเกง |
| ผู้ร่วมงาน | สุภาพบุรุษ/สุภาพสตรี ชุดสุภาพ |

**หมายเหตุ** – กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒.

# บัญชีมอบหมายภารกิจ

| ลำดับ | เรื่อง | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| ๑ | ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการ ฯ | - อำเภอ ทุกอำเภอ,<br>หน่วยงานภาครัฐ, ภาคเอกชน | |
| ๒ | ค้นหาผู้ป่วยตามกลุ่มเป้าหมาย<br>และรายงานจังหวัดทราบ | - อำเภอ ทุกอำเภอ | |
| ๓ | - คัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น<br>- จัดอำตรากำลังปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วย | - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด<br>นครศรีธรรมราช<br>- รพ.สต. ทุกแห่ง | |
| ๔ | สนับสนุนอาหารกล่อง สำหรับ ผู้ป่วย ,<br>ญาติ และจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน | - หน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทย<br>- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข<br>- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงยุติธรรม<br>- อบจ.นศ. และ ทน.นศ. | |
| ๕ | สนับสนุน รถรับ - ส่ง ผู้ป่วย | - สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น<br>จังหวัดนครศรีธรรมราช | |
| ๖ | สนับสนุนระบบไฟฟ้า | - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค นศ. | |
| ๗ | ประสานงานกิจกรรม | เหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช | |
| ๘ | จัดทำหนังสือแจ้งหน่วยงาน | ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช | |

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔.

# รายละเอียดการจัดอัตรากำลังวันปฏิบัติงานวันตรวจผู้ป่วยนอก
# วันจันทร์ที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ช่วงเช้า
## นัดผู้มารับบริการเป็นรอบเวลาเพื่อลดความแออัด
## นัดรอบสุดท้ายไม่เกิน ๑๐.๓๐ น.

| จุดปฏิบัติงาน | บุคลากรร่วมปฏิบัติงาน | เตรียมอุปกรณ์ | หมายเหตุ | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|
| จุดคัดกรอง | เจ้าหน้าที่สาธารณสุข | เนื่องจากสถานการณ์โควิดมีการเปลี่ยนแปลง ขอให้ดำเนินการตามมาตรการโควิดของสาธารณสุขแต่ละจังหวัด<br>**มาตรการเดิม**<br>๑. ตรวจ ATK<br>๒. HAND GEL<br>๓. เครื่องวัดไข้<br>**อุปกรณ์**<br>๑. โต๊ะ<br>๒. เก้าอี้<br>๓. เต็นท์ | มาตรการเดิม<br>- ตั้งจุดคัดกรองแยกออกจากสถานที่ปฏิบัติงาน<br>- อุปกรณ์ขอความอนุเคราะห์พื้นที่จัดเตรียม<br>**แบบฟอร์มคัดกรองโควิดใช้ของโครงการ | |
| จุดที่ ๑ ทำบัตร ซักประวัติ | ขอพยาบาล ๔ - ๕ คน (หรือตามความเหมาะสม) | - เครื่องวัดความดันโลหิตประจำโต๊ะซักประวัติ<br>- บัตรคิว<br>- ใบ OPD ใช้ของโครงการ | - อุปกรณ์ใช้ของสถานที่<br>- พื้นที่จัดเตรียมบัตรคิว | |
| จุดที่ ๒ ตรวจค่าสายตา(วัด VA) | ขอพยาบาลช่วยวัด ๒ คน<br>**มีเจ้าหน้าที่โครงการประจำจุด ๒ คน | - เก้าอี้นั่งรอ ๑๐ ตัว | - วัดแบบระบบฟุต<br>- แผ่นวัดสายตา/ที่ปิดตา (โครงการจะนำมาเอง) | |
| จุดที่ ๓ ตรวจวัดความดันลูกตา | ** มีเจ้าหน้าที่โครงการ ๒ คน ประจำจุดเครื่องวัดแบบระบบคอมพิวเตอร์ (AUTO TONO)<br>- ขอเจ้าหน้าที่ ๒ คน จัดคิวและช่วยจัดท่านั่งวัด | - เก้าอี้นั่งรอ ๑๐ ตัว | - ใช้เครื่องวัดความดันลูกตาของโครงการ ๒ เครื่อง | |

| จุดปฏิบัติงาน | บุคลากรร่วมปฏิบัติงาน | เตรียมอุปกรณ์ | หมายเหตุ | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|
| จุดที่ ๔<br>พบแพทย์ | - จักษุแพทย์ของโครงการ<br>๑ ท่าน<br>- ขอพยาบาลพื้นที่ ๒ คน | - เก้าอี้นั่งรอ ๕ ตัว | หมายเหตุ<br>พยาบาล ๑ คน<br>ประจำจุด<br>แพทย์ตรวจ ๑ คน<br>หยอดยาขยาย ม่านตา | |
| จุดที่ ๕<br>วัดค่าเลนส์ตา | - ขอเจ้าหน้าที่ ๑ คน<br>ช่วยจัดคิวและจัดท่านั่งวัด | - เก้าอี้นั่งรอ ๑๐ ตัว<br>- ขอเตียง (ลักษณะเตียงเหมือนที่ใช้ในห้องฉุกเฉิน)<br>จำนวน ๑ เตียง | โครงการจะมีเครื่องวัดเลนส์ IOL MASTER และเครื่อง IMMERSION | |
| จุดที่ ๖<br>นัดผ่าตัด | - ขอพยาบาล ๔ คน<br>- มีเจ้าหน้าที่โครงการ ๑ คน | - โต๊ะ ๒ ตัว<br>- เก้าอี้นั่งรอ ๑๐ ตัว | ๒ คน นัดผ่าต้อกระจก<br>๒ คน นัดผ่าต้อเนื้อ | |
| จุดที่ ๗<br>ลองแว่นตา | - ขอเจ้าหน้าที่ ๒ คน | - โต๊ะ ๑ ตัว<br>- เก้าอี้นั่งรอ - ตัว | - โดยส่วนใหญ่<br>จะมอบหมายให้เหล่ากาชาดดูแล<br>- เป็นแว่นสายตายาว (สำหรับมองใกล้)<br>- แว่นโครงการจะเป็นผู้จัดเตรียมมา | |
| จุดที่ ๘<br>รับยา | ขอเภสัชกร หรือ พยาบาล<br>๑ คน | - โต๊ะ ๑ ตัว<br>- เก้าอี้นั่งรอ ๒ ตัว | - ยาและถุงใส่ยา<br>ใช้ของโครงการ | |

**หมายเหตุ :**

1. จุดคัดกรองและจุดทำบัตรซักประวัติ พื้นที่สามารถจัดเตรียมสถานที่ได้เลย
2. ตั้งแต่จุดที่ ๒ - ๘ เจ้าหน้าที่โครงการจะไปจัดสถานที่ในวันที่ไปถึง ขอให้จัดเตรียมจำนวนโต๊ะ เก้าอี้ เตียง ตามที่ประสานขอไว้

## วันจันทร์ ที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ช่วงบ่าย

**เมื่อตรวจผู้ป่วยนอกเรียบร้อยแล้ว เวลาประมาณ ๑๔.๐๐ น. จะดำเนินการผ่าตัดต้อเนื้อ**

***ขอพยาบาลช่วยดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดต้อเนื้อ ๔ คน(เป็นเจ้าหน้าที่กลุ่มเดิมที่ช่วยช่วงเช้า)

- ให้ผู้ป่วยนั่งพักหลังผ่าตัด ๒ ชม.
- ยา-เวชภัณฑ์ ใช้ของโครงการ
- บัตรนัดใช้ของโครงการ
- นัดมาเปิดตาวันรุ่งขึ้น ๑๐.๐๐ น.

***- ขอพยาบาลช่วยดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด (Scrub หน้าผู้ป่วยก่อนผ่าตัดใช้น้ำยาของโครงการ)

- ขอพยาบาลช่วยดูแลหลังผ่าตัด ๒ ชม. (Observe bleeding and pain)
- จ่ายยา (ยาของโครงการ จัดเรียบร้อยไว้แล้ว)

## วันผ่าตัด ๓ วัน

## วันที่ ๕ – ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ (วันอังคาร – พฤหัสบดี)

**(ผ่าตัดต้อกระจก ต้อหิน โรคของเปลือกตา ท่อน้ำตาอุดตัน)**

ขอพยาบาลร่วมปฏิบัติงาน วันละ ๖-๘ คน

- ช่วยเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ขอนัดหมาย จนท. ๐๖.๐๐ น. (จนท.โครงการ จะเริ่มปฏิบัติงาน ๐๕.๓๐ น.)

** ช่วยวัดความดันโลหิต

** หยอดยาขยายม่านตา

** ให้รับประทานยาก่อนผ่าตัด

** เช็ดหน้าผู้ป่วยด้วยน้ำยาที่โครงการเตรียมให้

- การช่วยดูแลหลังผ่าตัดตา สามารถนัดเจ้าหน้าที่มาช่วยเวลา ประมาณ ๐๘.๓๐ น.

** ช่วยวัดความดันโลหิตหลังผ่าตัด

** ช่วยเจ้าหน้าที่แนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตนหลังผ่าตัด (มีแผ่นพับ และ BANNER ความรู้หลังผ่าตัดตา)

** ช่วยจ่ายยาและบัตรนัด ซึ่งทางโครงการจัดเตรียมให้แล้ว)

- จัดเตรียมที่นอนพักหลังผ่าตัด (นอนพัก ๒ ชม.)

## วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เจ้าหน้าที่โครงการจะส่งมอบเอกสารการตรวจรักษาของผู้ป่วยให้กับผู้ประสานงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ๐๗.๐๐ น. เปิดตา และตรวจตาหลังผ่าตัด
- จัดเก็บอุปกรณ์
- เดินทางกลับ ประมาณ ๑๐.๐๐ น.

.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕.

# รายชื่อหน่วยงานสนับสนุนอาหารกล่อง

| วัน/เดือน/ปี | ผู้สนับสนุน | จำนวน (กล่อง) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ | หน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทย (มอบหมาย สำนักงานจังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นผู้ประสาน) | ๒๐๐ | |
| ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ | หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (มอบหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช เป็นผู้ประสาน) | ๒๐๐ | |
| ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ | หน่วยงานในสังกัดกระทรวงยุติธรรม (มอบหมาย สำนักงานยุติธรรมจังหวัด นครศรีธรรมราช เป็นผู้ประสาน) | ๒๐๐ | |
| ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ | - องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช<br>- เทศบาลนครนครศรีธรรมราช | ๒๐๐ | |

**ผู้ประสานงาน** : นางกนกอร จงไกรจักร ตำแหน่ง เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ
เลขานุการนายกเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช
เบอร์โทรศัพท์ ๐๖-๔๔๖๕-๑๖๔๒