



การนิเทศงานผสมผสาน ระดับจังหวัดสงขลา

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

คปสอ.ควนเนียง

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566

ณ ห้องประชุมพวงชมพู โรงพยาบาลควนเนียง



ขอบเขตการนำเสนอ

1

ข้อมูลทั่วไป

3

แนวทางการดำเนินงาน

2

สถานการณ์และปัญหา
สาธารณสุขในพื้นที่

4

ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจ

1 ข้อมูลทั่วไป

คำขวัญอำเภอควนเนียง


แดนศิลป์ปั้นศิลปะ
สะพานสู่ท่าเรือใหญ่
ผักอนามัยบางเหรียญ
มีชื่อเสียงชายหาด



ผู้บริหาร คปสอ. ควนเนียง



นายแพทย์พิสิฐ ยงยุทธ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง



นางสาวเดือนฉาย ไชคอนันต์
สาธารณสุขอำเภอควนเนียง



วิสัยทัศน์และพันธกิจ

วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

พันธกิจ

1. จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ
2. บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เทคโนโลยีและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
3. เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน
4. พัฒนาสมรรถนะให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมจริยธรรมของบุคลากร



ค่านิยม

บริการด้วยใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ปรับใช้เทคโนโลยี ทีมงานดีมีคุณธรรม เชื่อมสัมพันธ์เครือข่าย



SERVICE MILD



MORAL



ACTIVE



RELATIONSHIP



TECHNOLOGY AND TEAMWORK

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์



พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยทีมที่มีศักยภาพและใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

เป้าประสงค์

- เพื่อให้ประชาชนและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐานและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กลยุทธ์

- Telemedicine/Teleconsult และ Palliative Care
- ประชาชนและผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้
- สร้างระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์
- พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ
- เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน
- พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด/ฆ่าตัวตาย



การบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน

- เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพทั้งเครือข่าย
- เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐานเอื้อต่อการดูแลสุขภาพ

- นำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาระบบงานกำกับและติดตามงานอย่างต่อเนื่อง
- เพิ่มช่องทางการสื่อสารและเข้าถึงของประชาชน
- บริหารการเงินการคลังให้มีเสถียรภาพ
- สนับสนุนให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ



สร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

- ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชน

- พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมให้ชุมชนมีความรู้เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว
- พัฒนาการทำงานร่วมกับเครือข่าย
- สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ในกลุ่มองค์กรชุมชน



พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการจัดการกลุ่มประชากรที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

- เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะและศักยภาพในการจัดการปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- เพื่อให้บุคลากรมีจิตสำนึกที่ดีให้บริการด้วยความตั้งใจ ความเป็นมนุษย์และการพสภทศทของผู้อ่วย

- พัฒนางอภคความรูแลทภทะของบุคลากรในการดูแลผู้อ่วย
- เสริมสร้างทีมงานสุขภาพให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ
- พัฒนาสมรรถนะทางการบริหารของทีมนำ
- เสริมสร้างบรรยากาศสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- ส่งเสริมการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม



โรงพยาบาลชุมชนชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ภายในปี 2570

- G1** เพื่อให้ประชาชนและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- G2** เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพทั้งเครื่องช่วย
- G3** เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐานเอื้อต่อการดูแลสุขภาพ
- G4** ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชน
- G5** เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะและศักยภาพในการจัดการปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- G6** เพื่อให้บุคลากรมีจิตสำนึกที่ดีให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และเคารพสิทธิของผู้ป่วย

M1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ

- S** พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยทีมที่มีศักยภาพและใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
- O** พัฒนาคุณภาพบริการผ่านระบบTelemedicine/Teleconsult ในกลุ่มผู้สูงอายุและ Palliative Care
- So 1** สนับสนุนให้ประชาชนและผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยทีมสุขภาพและภาคีเครือข่าย
- So 3** สร้างระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขแบบบูรณาการ
- Wt 2** พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ
- Wt 1** เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน
- Wt 4** พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด/ฆ่าตัวตาย
- Wt 5**

M2 บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เทคโนโลยีและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

- W** การบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ ทัวทั้ง และเป็นธรรม
- O** สนับสนุนให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ
- St 2** นำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาระบบงานกำกับและติดตามอย่างต่อเนื่อง
- Wo 1** บริหารการเงินการคลังให้มีเสถียรภาพการเพิ่มรายได้ การลดรายจ่าย
- Wo 2** เพิ่มช่องทางการสื่อสารและเข้าถึงบริการของประชาชน
- Wo 3**

M3 เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน

- S** สร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- T** พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน
- St 1** ส่งเสริมให้ชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจปฏิบัติตัวและเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็วในภาวะฉุกเฉินวิกฤต
- St 3** พัฒนาการทำงานร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ ภายใต้โครงสร้างการบริหารที่เปลี่ยนแปลง
- St 4** สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ในชุมชน
- Wt 6**

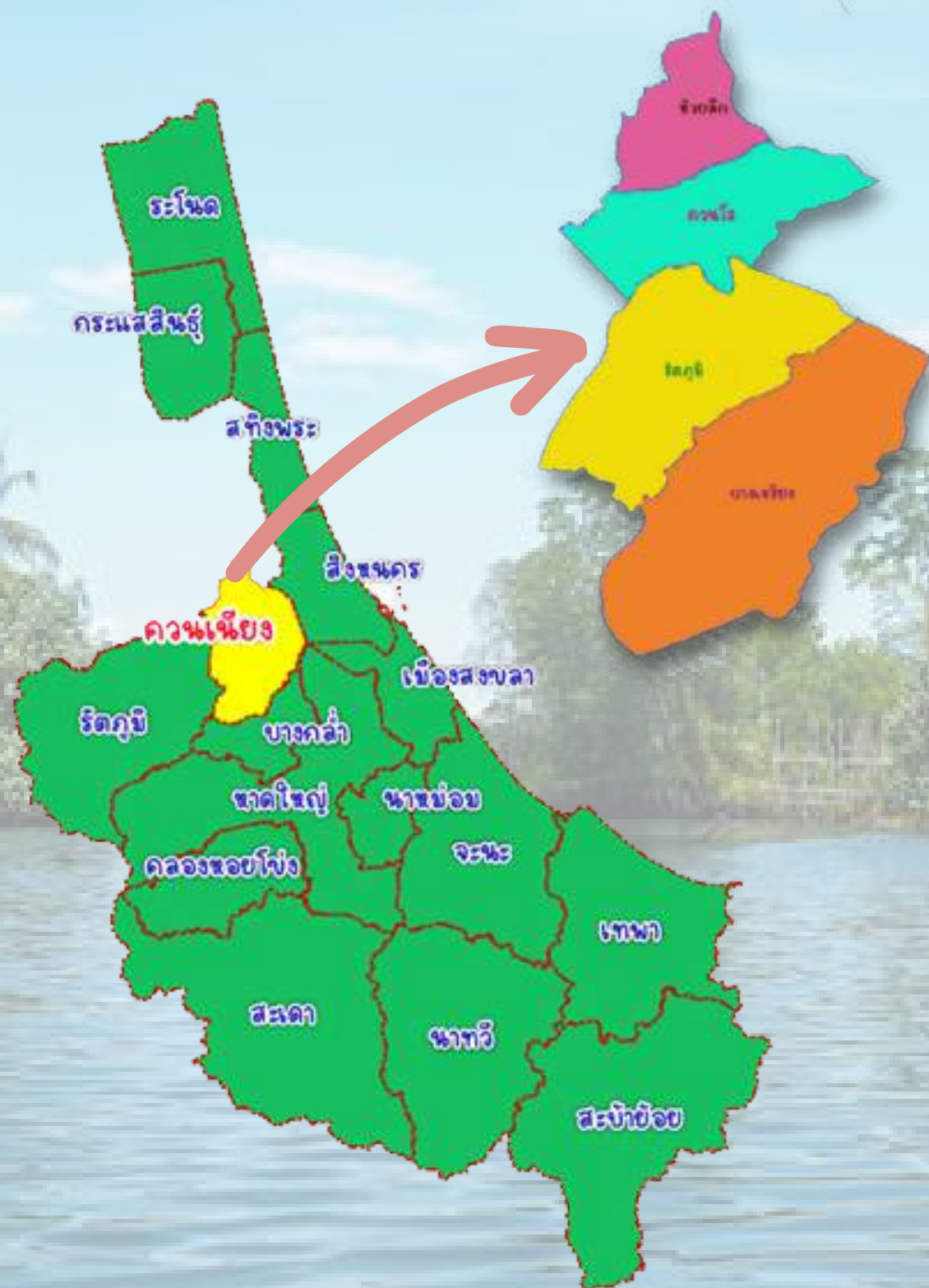
M4 พัฒนาสมรรถนะให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมจริยธรรมของบุคลากร

- W** พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในการจัดการกลุ่มประชากรที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสูงในพื้นที่
- T** พัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- So 2** เสริมสร้างทีมงานสุขภาพให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ
- So 4** พัฒนาสมรรถนะทางการบริหารของทีมงาน
- Wo 4** เสริมสร้างบรรยากาศสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- Wo 5** ส่งเสริมการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม
- St 5**

SMART

บริการด้วยใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ปรับใช้เทคโนโลยี ทีมงานดีมีคุณธรรม เชื่อมสัมพันธ์เครือข่าย
Service mild, Moral, Active, Relation ship, Technology and Teamwork

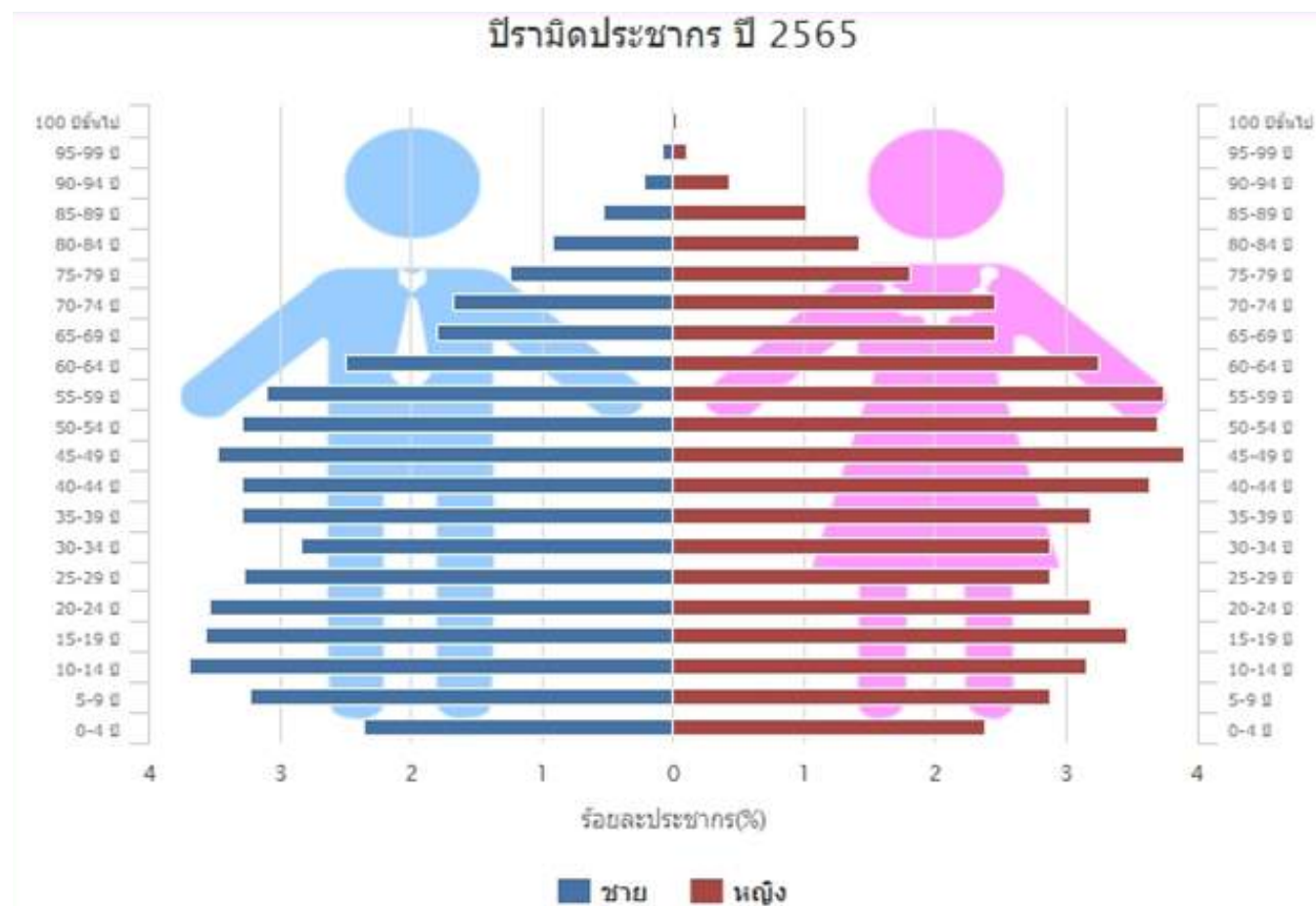
ข้อมูลทั่วไป



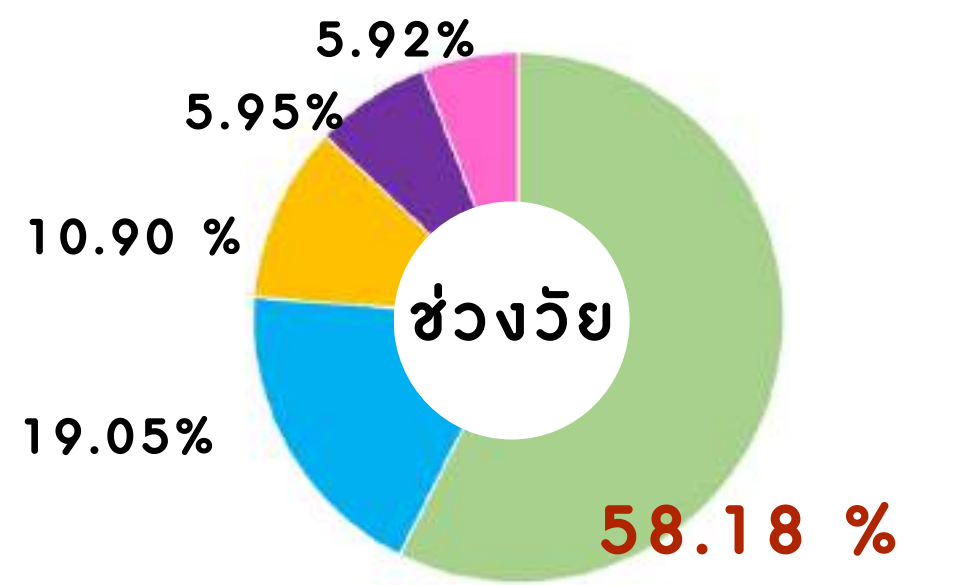
- รับผิดชอบพื้นที่ 4 ตำบล
- 46 หมู่บ้าน
- เทศบาลตำบล 2 แห่ง
- อบต. 3 แห่ง

- โรงเรียน 24 แห่ง
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 10 แห่ง
- วัด 20 แห่ง
- มัสยิด 7 แห่ง

ประชากรทั้งหมด 34,427 คน

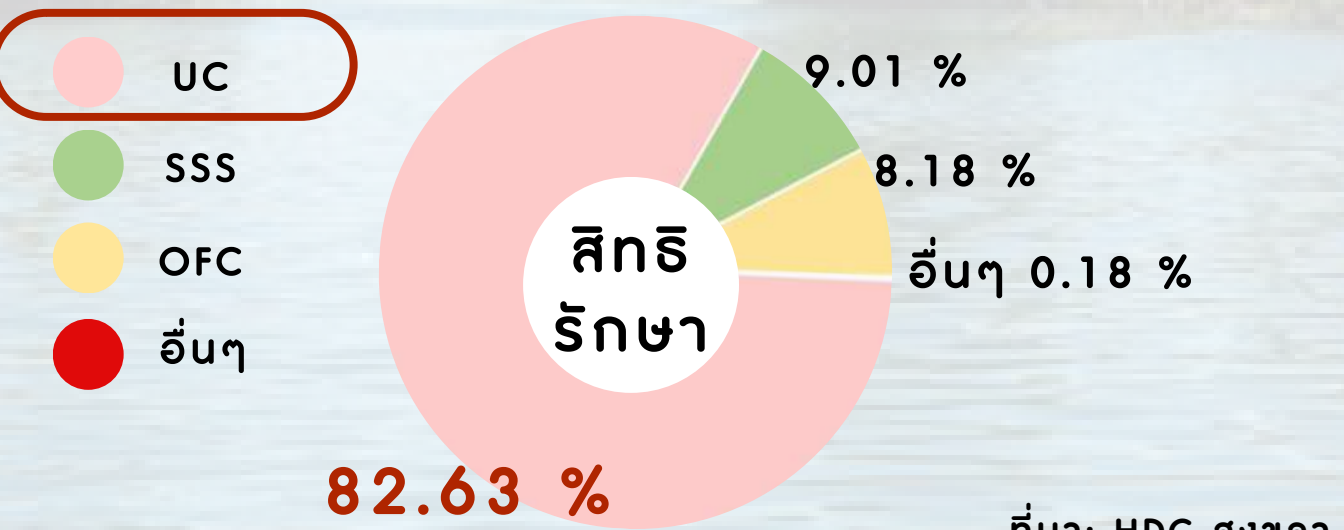
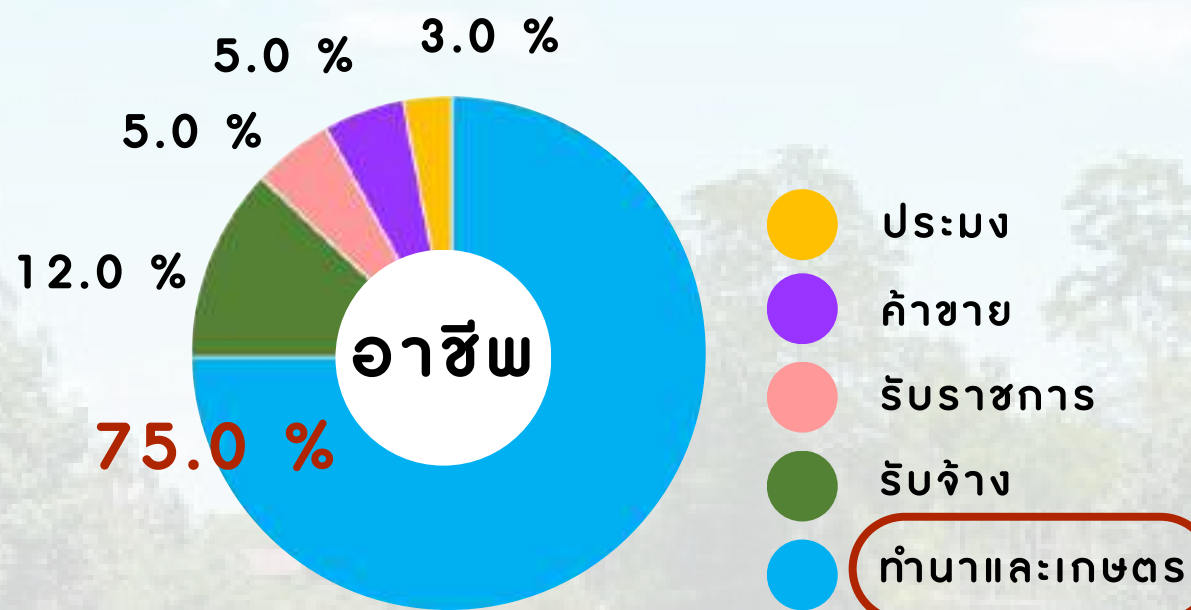
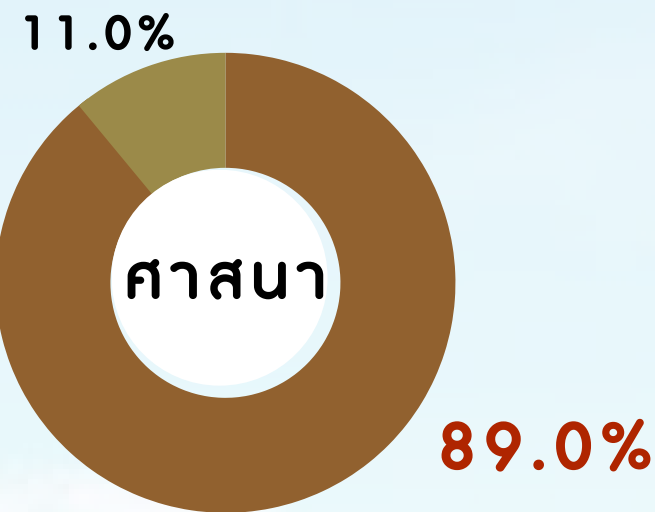


ที่มา : HDC สงขลา (10 ม.ค. 66)



- วัยทำงาน
- วัยรุ่น
- วัยเด็ก
- สูงอายุ
- วัยเรียน

ข้อมูลทั่วไป



ที่มา: HDC สงขลา

สถานบริการสาธารณสุขในอำเภอควนเนียง



ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	คิดกรอบขั้นต่ำ (+ขาด/-เกิน)
แพทย์	8	7	+1
ทันตแพทย์	4	5	-1
เภสัชกร	5	6	-1
พยาบาลวิชาชีพ	35	38	-3
นวก.สร./จพ.สร.	11	6	+5
นักกายภาพบำบัด	3	3	0
แพทย์แผนไทย	3	3	0
นวก.ทันตฯ/จพ.ทันตฯ	3	3	0
นักเทคนิคการแพทย์/ จพ.วิทยาศาสตร์	3	3	0
นักรังสีการแพทย์	1	1	0
นักโภชนาการ/โภชนากร	2	0	+2

เกษียณ ปี 2565

บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลควนเนียง

ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	คิดกรอบขั้นต่ำ (+ขาด/-เกิน)
จพ.เภสัชกรรม	3	3	0
นวก.คอมพิวเตอร์/ จพ.เครื่องคอมพิวเตอร์	2	3	-1
นวก./จพ.เวชสถิติ	2	1	+1

ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	คิดกรอบขั้นต่ำ (+ขาด/-เกิน)
นักจัดการงานทั่วไป	1	1	0
จพ.การเงินและบัญชี/ นว.การเงินและบัญชี	4	3	+1
จพ.ธุรการ	2	2	0
จพ.พัสดุ/นว.พัสดุ /นายช่างเทคนิค	4	4	0

บุคลากรสาธารณสุข สสอ.ควนเนียง

ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน (+ขาด/-เกิน)
พยาบาลวิชาชีพ	2	1	+1
นวก.สาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	3	5	-2

ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน (+ขาด/-เกิน)
จพ.การเงินและบัญชี/ นว.การเงินและบัญชี	1	0	+1
จพ.ธุรการ	1	0	+1

บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	คิดรอบขั้นต่ำ (+ขาด/-เกิน)
พยาบาลวิชาชีพ	16	6	+10
นวก.สาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	18	16	+2
จพ.ทันตสาธารณสุข	4	2	+2

ตำแหน่ง	FTE ขั้นต่ำ	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน (+ขาด/-เกิน)
จพ.ธุรการ	6	8	-2
จพ.การเงินและบัญชี	4	0	+4

ใช้กรอบอัตรากำลังของอบจ.

2 สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

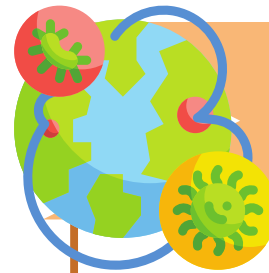
ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ



การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ

ส่งเสริมผู้สูงอายุสุขภาพดี (ผู้สูงอายุร้อยละ 19)

ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการดูแลตาม Care Plan (ข้อเช่าเสื่อม/พลัดตกหกล้ม/สมองเสื่อม)



โรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่

โรคเบาหวาน (ลดผู้ป่วยรายใหม่/ลดภาวะแทรกซ้อน/การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด)

โรคความดันโลหิตสูง (ลดผู้ป่วยรายใหม่/การควบคุมระดับความดันโลหิต)

โรคติดต่อที่เป็นปัญหา (โควิด-19/ไข้เลือดออก)

สุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย

โรคหลอดเลือดสมอง (อันดับ 1 Refer แผนก ER)

โรคหัวใจและหลอดเลือด (จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตอันดับ 1)



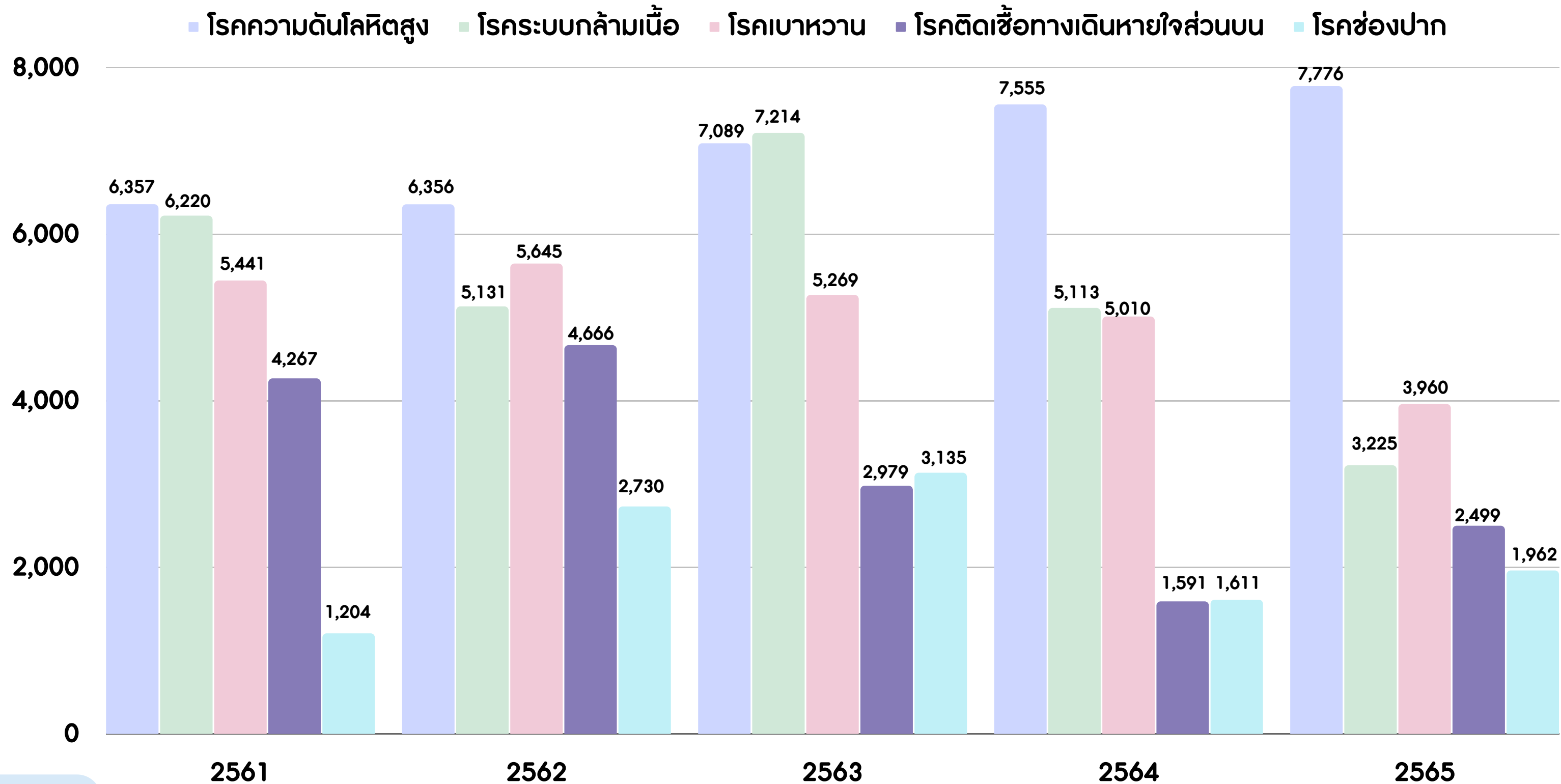
งานอนามัยแม่และเด็ก

ภาวะครรภ์เสี่ยง



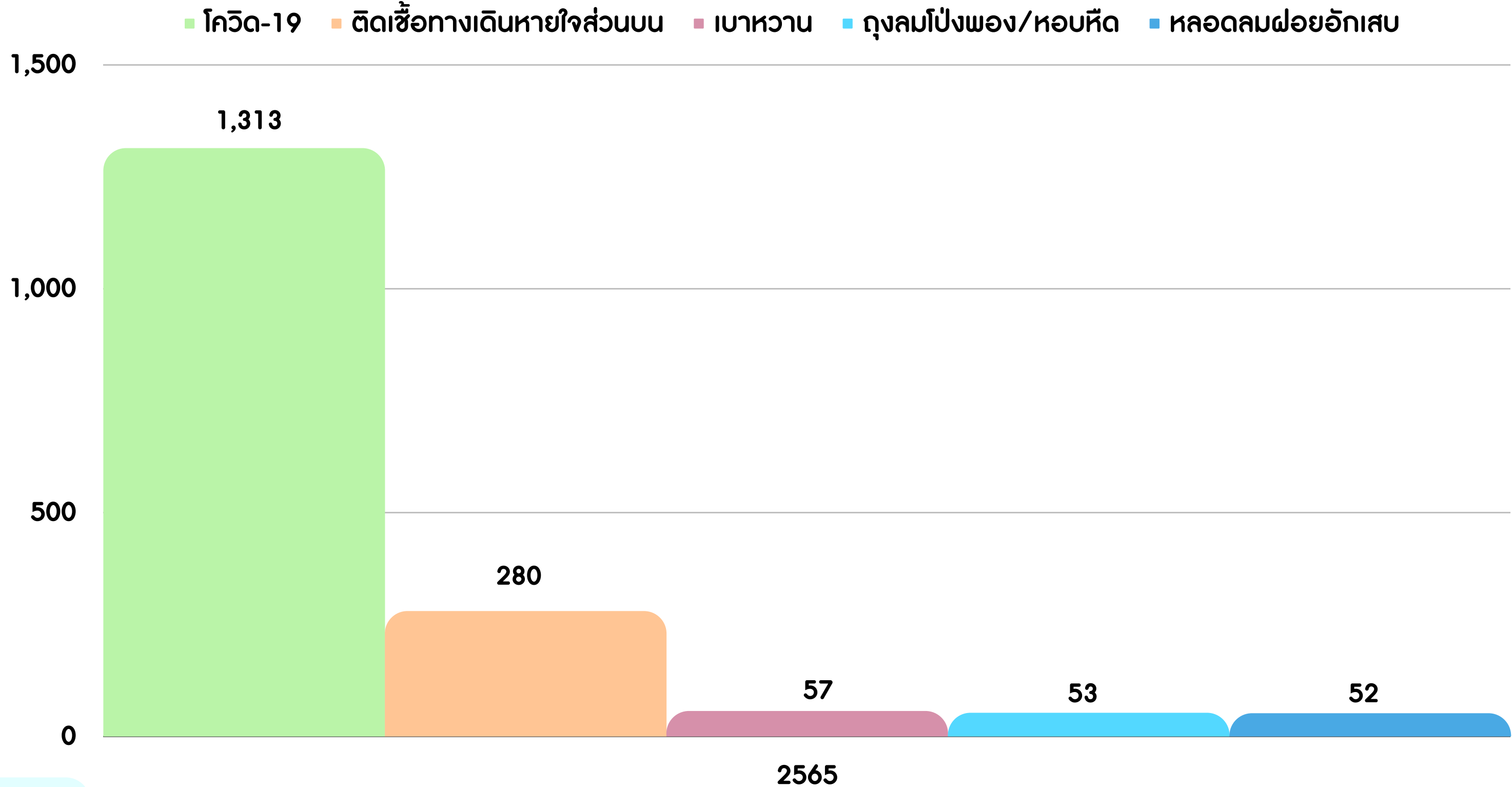
สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก รพ.ควนเนียง ปีงบ 2561-2565



สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

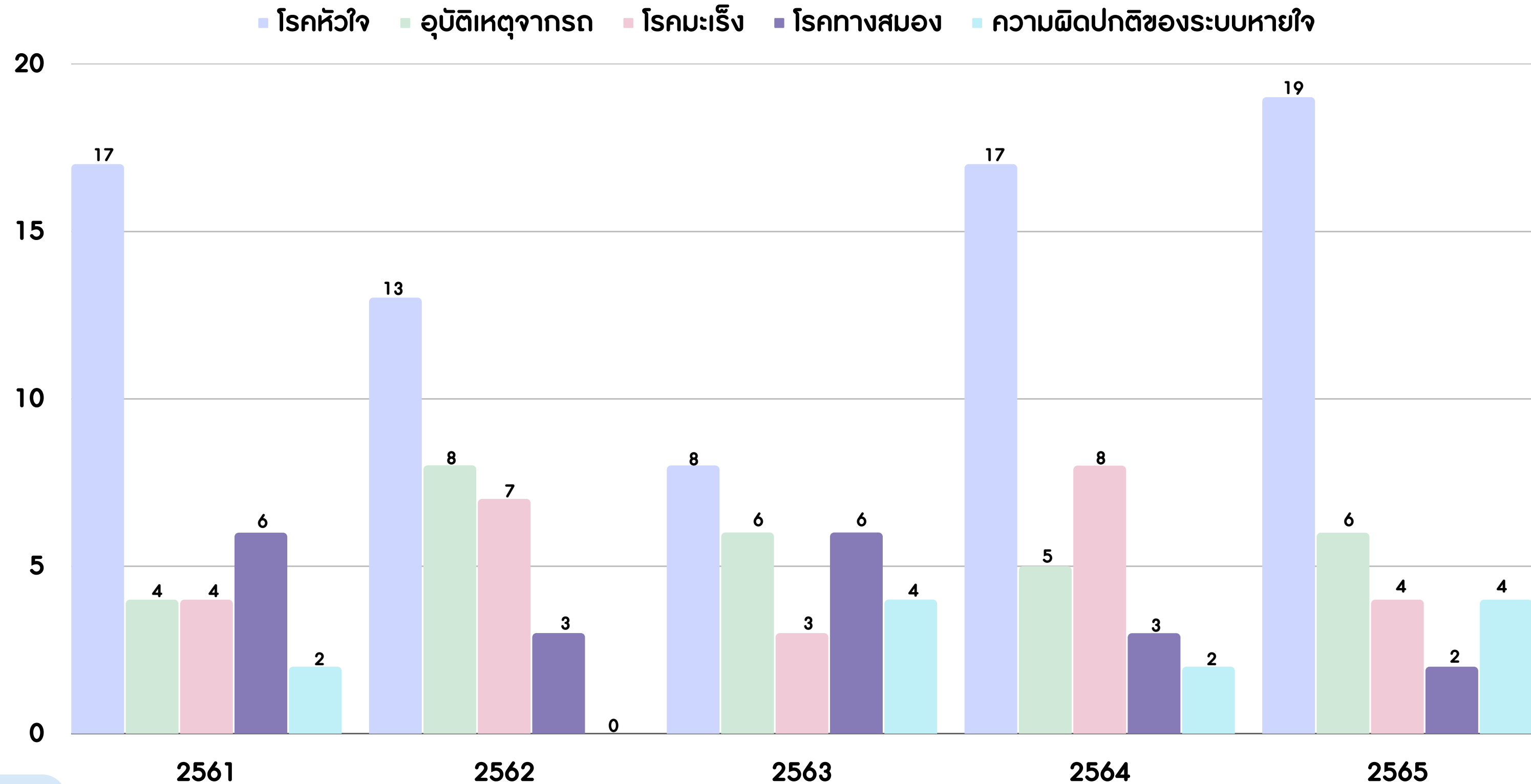
5 อันดับโรคผู้ป่วยใน รพ.ควนเนียง ปีงบ 2565



ที่มา : รายงานสถิติบริการ รพ.ควนเนียง

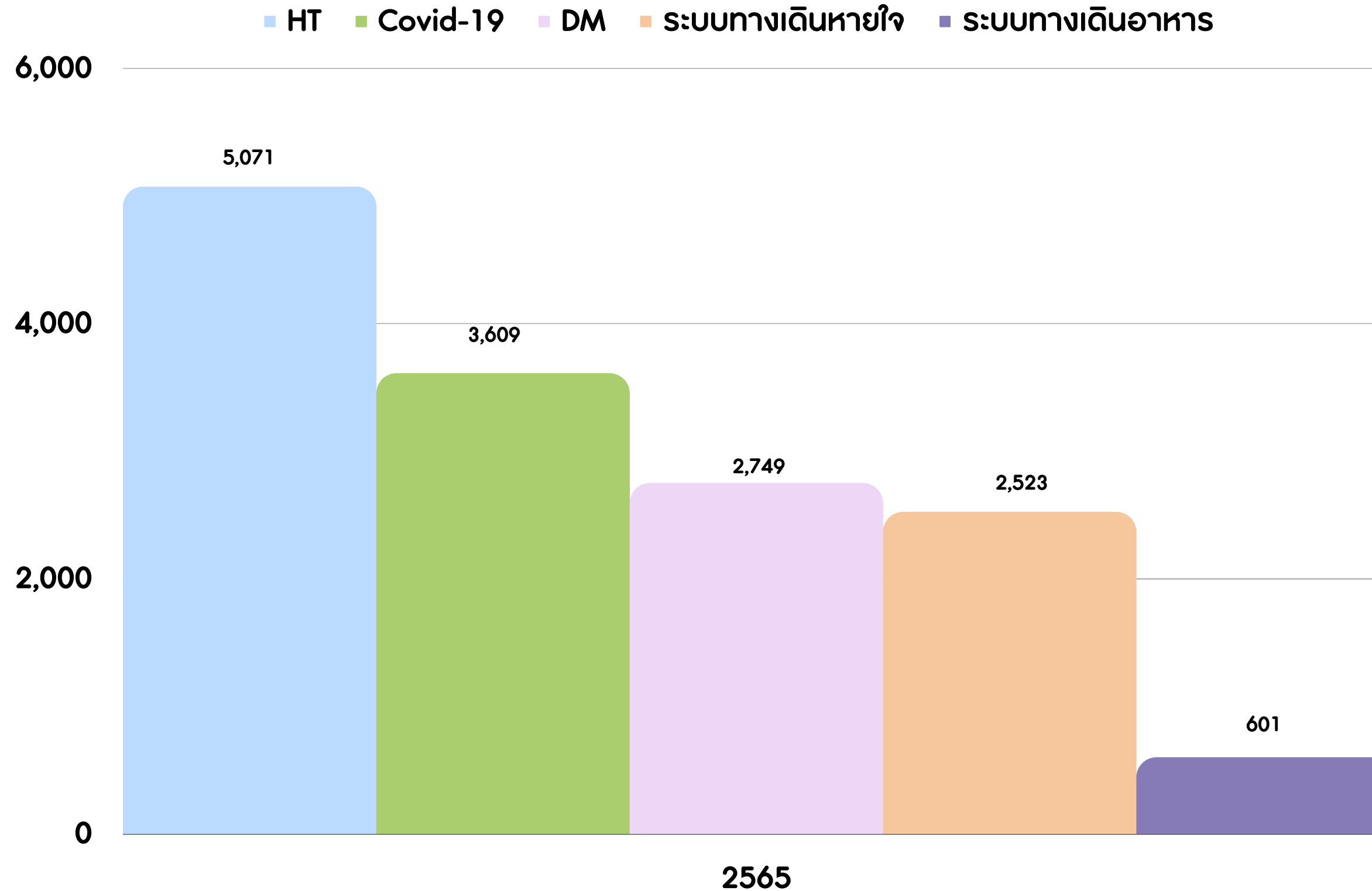
สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

5 อันดับการเสียชีวิตใน รพ.ควนเนียง ปีงบ 2561-2565



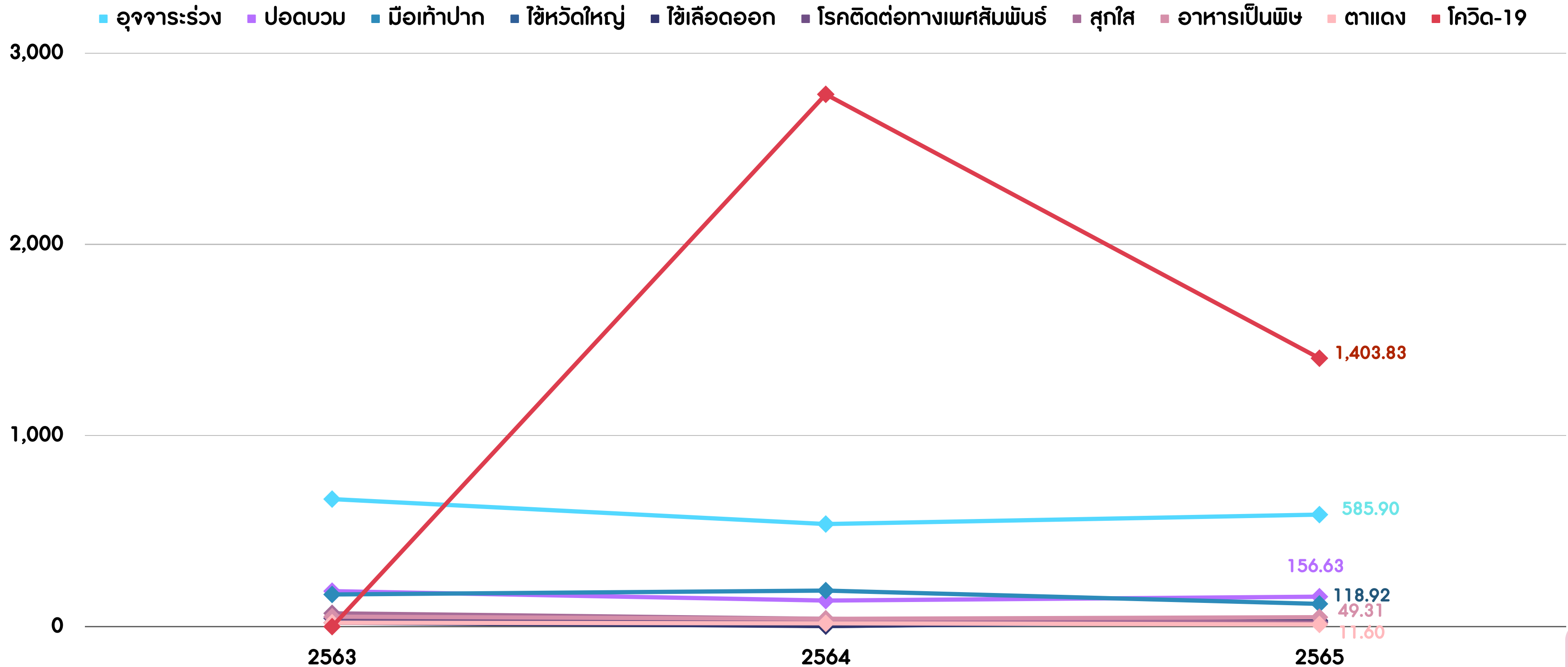
สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

5 อันดับโรค รพ.สต. ที่มีผู้เข้ารับบริการสูงสุด



สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

10 อันดับ โรคทางระบาดวิทยา ปีงบ 2562-2565



3

แนวทางการดำเนินงาน

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอควนเนียง



ยุทธศาสตร์ คปสอ.ควนเนียง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยทีมที่มีศักยภาพและใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

1. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน

1. คณะอนุกรรมการการเงินการคลัง

2. คณะอนุกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพงานข้อมูลสารสนเทศ (IM)



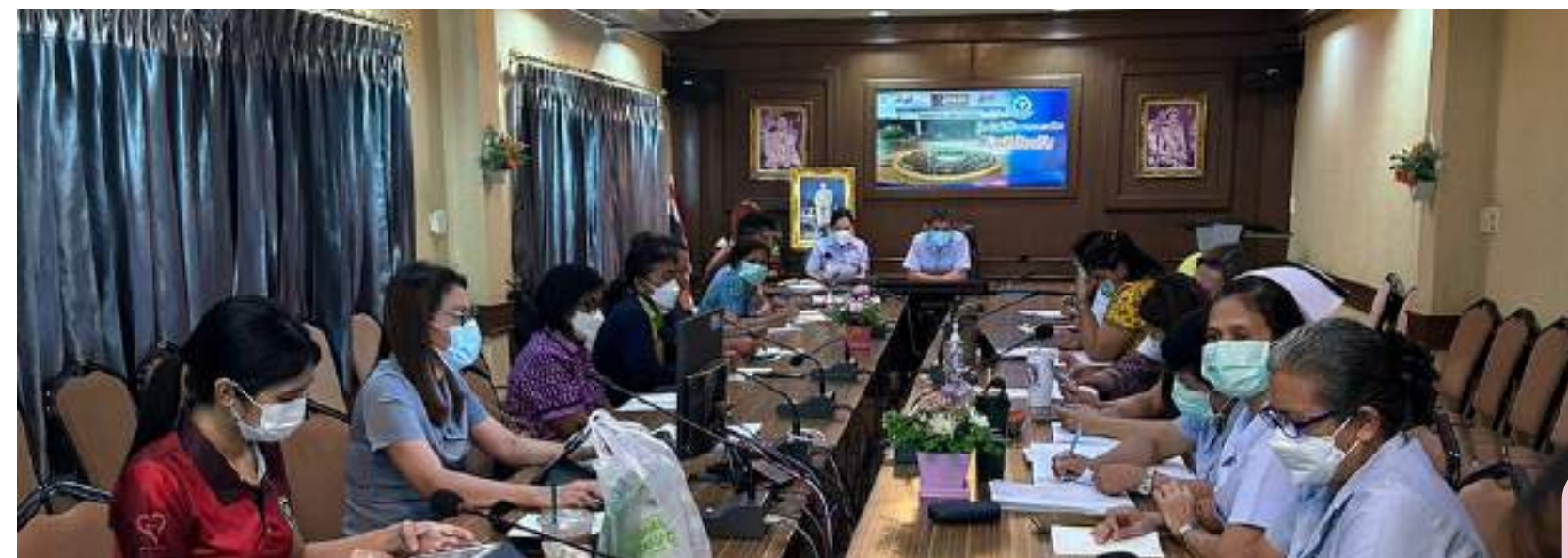
ยุทธศาสตร์ อบจ.สงขลา

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 6 การบริหารจัดการและพัฒนากาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ยุทธศาสตร์ที่ 7 การส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย



คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอควนเนียง



ยุทธศาสตร์ คปสอ.ควนเนียง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

1. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

2. คณะอนุกรรมการการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพเครือข่ายอำเภอควนเนียง

3. คณะอนุกรรมการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ (SRRT)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการจัดการกลุ่มประชากรที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

1. คณะอนุกรรมการพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและคุณธรรม



ยุทธศาสตร์ อบจ.สงขลา

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ยุทธศาสตร์ที่ 8 การพัฒนาวิชาการ





ระบบบริการ



ระบบปฐมภูมิ



ความรู้ด้านสุขภาพ



ดิจิทัลการแพทย์



องค์กรสมรรถนะสูง



เครือข่ายมีส่วนร่วม

1.ระบบบริการ



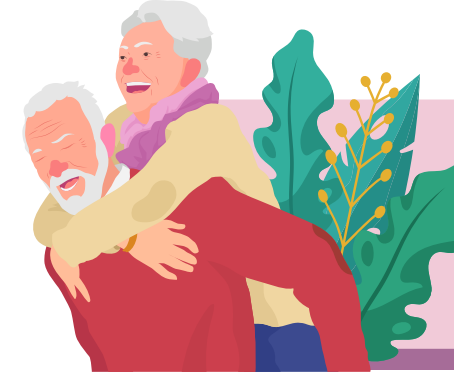
ผู้สูงอายุ

กระบวนการทำงาน

ผู้สูงอายุ ปี 2566

- 1 คัดกรองปัญหาสุขภาพวางแผนและทำ Care Plan บันทึกในโปรแกรม 3 C
- 2 ส่งผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ เข้ารับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ(ในรพ.) และส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง (รพ.หาดใหญ่ รพ.สงขลานครินทร์)
- 3 สนับสนุนการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุ เช่น ส่งเสริมสุขภาพสมาชิกในชมรม กิจกรรมสันทนาการ เลี้ยงปีใหม่ โรงเรียนผู้สูงอายุ
- 4 ร่วมกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยสหวิชาชีพ ภาควิชาช่วย ก่อตั้งทีม และชุมชน
- 5 ส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและป้องกันดูแลสุขภาพระดับตำบล





ผู้สูงอายุ

การคัดกรอง	ผลการคัดกรอง (ร้อยละ)	ผลปกติ (ร้อยละ)	ผลผิดปกติ (ร้อยละ)
เข้าเสื่อม	22.81	98.32	1.68
สมองเสื่อม	13.59	99.51	0.49
ภาวะหกล้ม	22.82	99.63	0.37

ที่มา : HDC สงขลา (10 ม.ค. 66)



ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันเทียม (ร้อยละ 100)

จำนวน ทันตแพทย์	เป้าหมาย ปี 2565	ผลงานปี 2565						เป้าหมาย ปี 2566	ผลงานปี 2566 (ต.ค.-ธ.ค. 65)
		ทึงปาก (CD)	≥ 16 ซี่	CD+ ≥ 16 ซี่	TP	ผลงานรวม	ร้อยละ		
5	35	67	25	92	21	113	100	35	14



ผู้สูงอายุ

จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแล
ในคลินิกผู้สูงอายุ รพ.ควนเนียง

1. ซ่อมแซมฟัน 20 ราย
2. หกฟัน 9 ราย
3. สมองฟัน 4 ราย
4. ตรวจสุขภาพช่องปาก และคัดกรองมะเร็งช่องปาก 17 ราย

ปัญหาสุขภาพ	ดูแลรักษา	ผลการรักษา
1. ซ่อมแซม	<ul style="list-style-type: none"> • กายภาพบำบัด 8 ราย • แพทย์แผนไทยรักษาด้วยการพอกเข่า 4 ราย 	อาการปวดและบวมลดลง PS ลดลง (ก่อนทำ PS = 7 คะแนน หลังทำ PS = 4 คะแนน)
2. สมองฟัน	<ul style="list-style-type: none"> • ส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง รพ.หาดใหญ่ 1 ราย • ส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง รพ.สงขลานครินทร์ 1 ราย • รักษาต่อเนื่องที่คลินิกผู้สูงอายุ รพ.ควนเนียง 2 ราย (สอนการฝึกกิจกรรมทางสมองด้วยตนเอง) 	นัดติดตามต่อเนื่อง

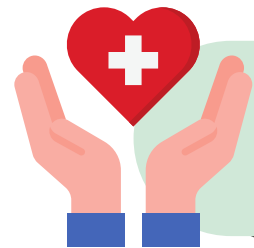
คลินิกผู้สูงอายุเปิดให้บริการ

วันที่ 21 ตุลาคม 2565

เปิดให้บริการ ทุกวันพุธ สัปดาห์ 1,4,5



คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลควนเนียง



โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

การดำเนินงาน

1 พัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย

SMART OPD

เปิดให้บริการคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง 5 วัน/สัปดาห์

พัฒนาระบบนัดตามผลการควบคุมระดับ น้ำตาลและระดับความดันโลหิต และภาวะแทรกซ้อน (ป้องกันจรรยาจร 7 สี)



2 จัดระบบบริการการแพทย์ทางไกล Telemedicine ในผู้ป่วย Good control กลุ่ม DM,HT,Asthma

3 คัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี (ตา ไต เท้า ฟัน)

4 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อประสานการดูแลต่อเนื่องแบบ Real Time

พัฒนาการแจ้งเตือนผู้ป่วยรายใหม่ NCD ระบบออนไลน์ผ่าน Line notify NCD

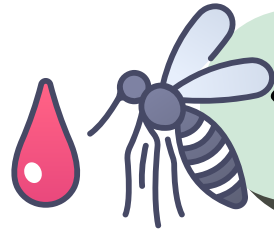


ผลการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย DM,HT (ต.ค.65-ธ.ค.65)

การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน	เป้าหมาย	ผลงาน
ตา	60	41.85
ไต	80	33.67
เท้า	60	63.94
ฟัน		35.91

ผลงานการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด/ความดันโลหิตได้ดี (ต.ค.65-ธ.ค.65)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	40	18.35
ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	60	37.90



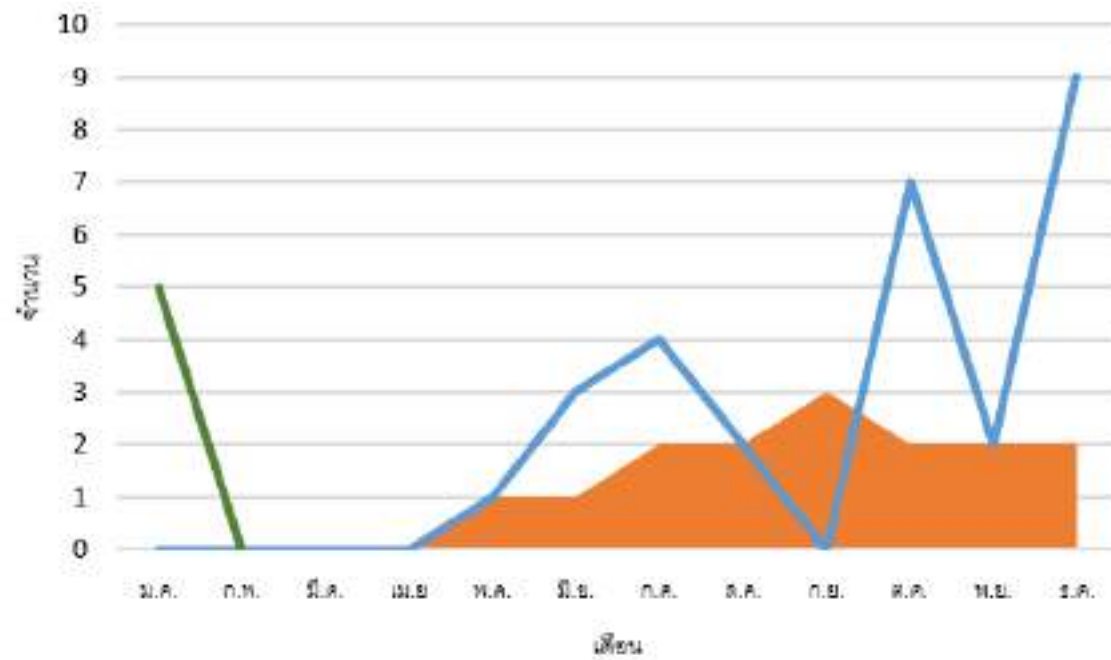
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และโควิด- 19 อำเภอควนเนียง



- ควบคุมได้
- ควบคุมไม่ได้

ไม่พบ GEN 2 (ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ ใน 28 วัน นับจากวันเริ่มป่วย ของรายสุดท้าย)

จำนวนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก อำเภอควนเนียง ปี 2566
จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
วันที่ 1 มกราคม - 10 กุมภาพันธ์ 2566



● ค่า Median 5 ปีย้อนหลัง ● จำนวนผู้ป่วยยืนยันปี 2565 ● จำนวนผู้ป่วยยืนยันปี 2566

มาตรการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

- ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการอย่างเข้มข้น มาตรการ 3-3-1
- รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง ผ่านกลไกจิตอาสาฯ / ฝึกระวังคำดัชนีลูกน้ำยุงลายแบบสุ่มไขว้
- เร่งสื่อสาร ประชาสัมพันธ์สร้างความรอบรู้เรื่องการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่องผ่านสื่อช่องทางต่างๆ

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 อำเภอควนเนียง

การดำเนินงาน

- การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรอบรู้ เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาอย่างต่อเนื่อง ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ
- การเน้นย้ำให้สถานประกอบการปฏิบัติตามแนวทางด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-free Setting) สำหรับสถานประกอบการ
- การเฝ้าระวังการป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานศึกษา สถานประกอบการ และในชุมชน

ปัจจัยความสำเร็จ

- ความร่วมมือจากทุกภาคส่วนขับเคลื่อนโดยใช้ระบบ EOC
- มีทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ระดับอำเภอหรือทีม CDCU ครอบคลุมทุกพื้นที่เพื่อตอบโต้ปัญหาโรคโควิดได้ทันทั่วทั้ง
- ทุกหน่วยบริการสามารถตรวจคัดกรองโรคโควิดและให้การรักษาผู้ป่วยได้
- การประชาสัมพันธ์และการสื่อสารหลากหลายช่องทาง

โอกาสในการพัฒนา

- การพัฒนาศักยภาพทีมCDCU ในการสอบสวน ควบคุมโรค และรวมไปถึงการเขียนรายงานการสอบสวนโรค





การดำเนินงานทันตสาธารณสุข อ.ควนเนียง ปี 2566

การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ในเด็กปฐมวัย

หญิงตั้งครรภ์

- ตรวจบันทึกสุขภาพช่องปาก
- ให้ความรู้ทันตสุขภาพ
- ฝึกแปรงฟันในโมเดล

เด็กอายุ 0-2

- ให้ความรู้ทันตสุขภาพ
- ตรวจช่องปากและฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปากเด็ก
- เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่

การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียนและวัยเรียน

เด็กอายุ 3-5 ปี

- การตรวจช่องปาก
- ให้ความรู้ครูผู้ดูแลในการทำสะอาดช่องปาก
- เคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ในเด็ก

เด็กอายุ 6-12 ปี

- การตรวจช่องปาก เคลือบฟลูออไรด์
- ให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพช่องปาก
- นัดมารับบริการเคลือบหลุมร่องฟันแท้ในรพ.สต. และรพ.

ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากพื้นฐาน

- หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิจัดบริการส่งเสริมป้องกันแก่ประชาชนครบ 7 กลุ่มเป้าหมาย 15 กิจกรรม
- การใช้บริการทันตกรรมทุกสิทธิ ร้อยละ 35 (ข้อมูล ณ วันที่ 10 ก.พ. 66 ร้อยละ 13.74)





ระบบการจัดบริการงานทันตกรรม

อำเภอ
ควนเนียง

ต.รัตภูมิ

ต.บางเหรียง

ต.ควนโส

ต.ห้วยลึก

PCU

รพ.สต.บ้านปากบางภูมิ

รพ.สต.บ้านเกาะใหญ่

รพ.สต.บ้านบางเหรียง

รพ.สต.บ้านควนโส

รพ.สต.บ้านกลาง

รพ.สต.บ้านห้วยป่าบ

ทก.พีสา,นวก.สุโรยา,นวก.ยูสิทธิ์

ทก.อภิญญา

ทก.ชานนท์

ทพญ.ธัญมน

ทพญ.มาลินี

ทพญ.อรชณี

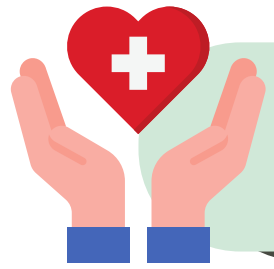
ทพญ.อรชณี

ทพ.จารุโรจน์

ทพ.จารุโรจน์

ทพญ.สุภัทรา

----- มี ทก./นวก.หมุนเวียน
————— มี ทก. ประจำรพ.สต.



โรคหลอดเลือดสมอง

จำนวนผู้ป่วย Stroke 13 ราย

(ตุลาคม - ธันวาคม 2565)

ไม่มีภาวะติดเตียง

กลุ่ม NCD 10 ราย

HT 5 ราย

DM HT 5 ราย

ไม่มีโรคประจำตัว 3 ราย



กระบวนการดูแลผู้ป่วย Stroke

- 1 **เชิงรุก** ประชาสัมพันธ์ Stroke Alert แก่ประชาชน
- 2 ฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง CVD risk มากกว่า 30% ในกลุ่มผู้ป่วย NCD clinic
- 3 จัดทำ Mapping กลุ่มผู้ป่วย CVD risk มากกว่า 30% และประสานข้อมูลพื้นที่ รพ.สต. เพื่อติดตามดูแลต่อเนื่อง
- 4 สนับสนุนการจัดการตนเอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- 5 ดูแลต่อเนื่อง ส่งกายภาพบำบัด และติดตามเยี่ยมบ้าน กรณี ADL < 15 คะแนน

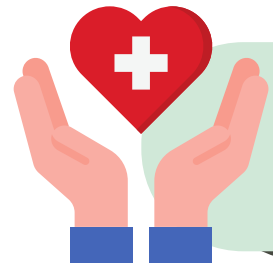
เป้าหมายการดูแล

เข้ารับบริการ **รวดเร็ว** **ปลอดภัย**

ส่งต่อภายใน 30 นาที

ไม่มีภาวะติดเตียง





โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

จำนวนผู้ป่วย ACS 5 ราย

(ตุลาคม - ธันวาคม 2565)

กลุ่ม NCD 4 ราย

HT 1 ราย

DM HT 3 ราย

ไม่มีโรคประจำตัว 1 ราย

กระบวนการดูแลผู้ป่วย ACS

1 ประชาสัมพันธ์อาการ อาการแสดง ของโรค ACS และเรียกใช้บริการผ่านระบบ EMS โทร 1669

2 จัดอบรมผู้นำชุมชน/นักเรียน ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน โดยการ CPR และใช้เครื่อง AED

3 จัดตั้งเครื่อง AED ในแหล่งชุมชน

4 ให้ความรู้โดยการคัดกรอง CVD risk ในกลุ่ม NCD

เป้าหมายการดูแล

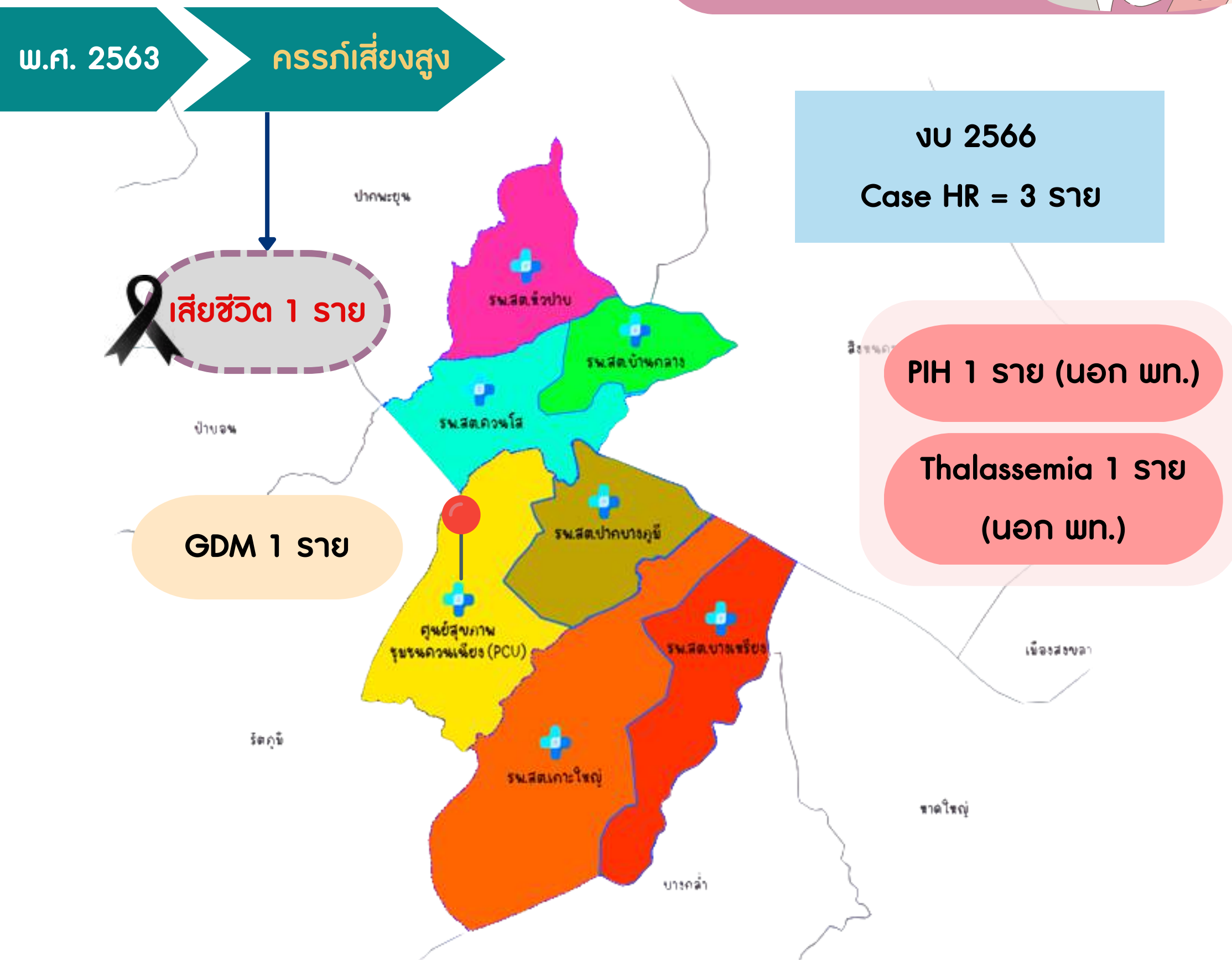
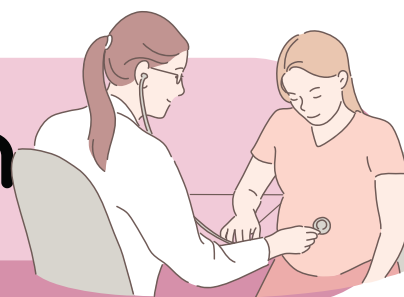
เข้ารับบริการ รวดเร็ว ปลอดภัย

ส่งต่อภายใน 30 นาที
ในกรณี STEMI for PCI

ได้รับยา SK ภายใน 30 นาที
ในกรณี STEMI



มาตรฐานและการก



- 1 รพ.สต.ค้นหากรณีเสี่ยง (เชิงรับ/เชิงรุก)
- ↓
- 2 ส่งต่อและสื่อสารข้อมูล
- ↓
- 3 ส่งต่อกรณีเสี่ยงพบแพทย์
- ↓
- 4 ติดตามในชุมชน
- ↓
- 5 จัดทำ Line group Case HR
- ↓
- 6 เยี่ยมบ้านพร้อมทีม รพ.สต.
- ↓
- 7 เยี่ยมหลังคลอด
- ↓
- 8 วางแผนการคุมกำเนิดใน NCD Case

กัญชาทางการแพทย์



การดำเนินงานในปีงบประมาณ 2566

1. การใช้ยา กัญชาทางการแพทย์ ผู้ป่วย Palliative
2. การใช้ กัญชาทางการแพทย์ ผู้ป่วย Stroke
3. จัดทำแนวทางการใช้ กัญชา ในผู้ป่วย Palliative
4. คลินิก กัญชาทางการแพทย์ ใน รพ.สต. เกาะใหญ่

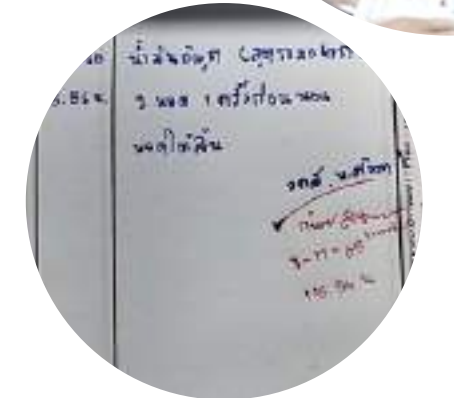
ประเด็นใหม่
ปีงบประมาณ 2566

การลงโปรแกรมระบบบัญชียา (จ2)
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

(ข้อมูล 1 ต.ค.65 - 5 ม.ค. 66)

ปีงบประมาณ 2564 จำนวนผู้มารับบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ 3 คน

ปีงบประมาณ 2566 จำนวนผู้มารับบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ 10 คน



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	ร้อยละ 2.38
2. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นจาก (ปีงบประมาณ 2564)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 233.33

ที่มา : HDC สงขลา (10 ม.ค. 66)

การบริการในเด็กปฐมวัย



ผลการดำเนินงาน

กระบวนการทำงาน

- 1 การวางแผนการทำงานให้มีประสิทธิภาพ ทันต่อเวลา
- 2 การนิเทศติดตามผู้รับผิดชอบงานรายใหม่
- 3 การกำกับติดตามผลการดำเนินงานอย่างน้อยเดือนละครั้ง



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลงานไตรมาส 1
ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	85	98.07
ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือมาตรฐานอื่น	100	100 (2 ราย)
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	64 (ส่วนสูงเฉลี่ย ชาย 113 ซม.) (ส่วนสูงเฉลี่ย หญิง 112 ซม.)	68 (ส่วนสูงเฉลี่ย ชาย 108.17 ซม.) (ส่วนสูงเฉลี่ย หญิง 107.69 ซม.)
ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	60	แผนตรวจ ก.พ.66



สุขภาพจิต

กระบวนการทำงาน

1. อบรม อสม.ในพื้นที่เรื่องทักษะในการคัดกรอง การประเมิน 2Q ในชุมชน
2. รพ.สต. และ PCU ประเมิน 2Q ในผู้รับบริการอายุ 15 ปีขึ้นไป โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง
3. หน่วยบริการ รพ.ควนเนียง ประเมิน 2Q โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น NCD กลุ่มมีโรคประจำตัว
4. ลงพื้นที่ชุมชนและสถานประกอบการ เพื่อให้ความรู้และประเมินความเครียด ประเมินภาวะซึมเศร้า

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร	≤ 8	2.90
อัตราการเข้าถึงโรคซึมเศร้าต่อแสนประชากร	≤ 74	57.66

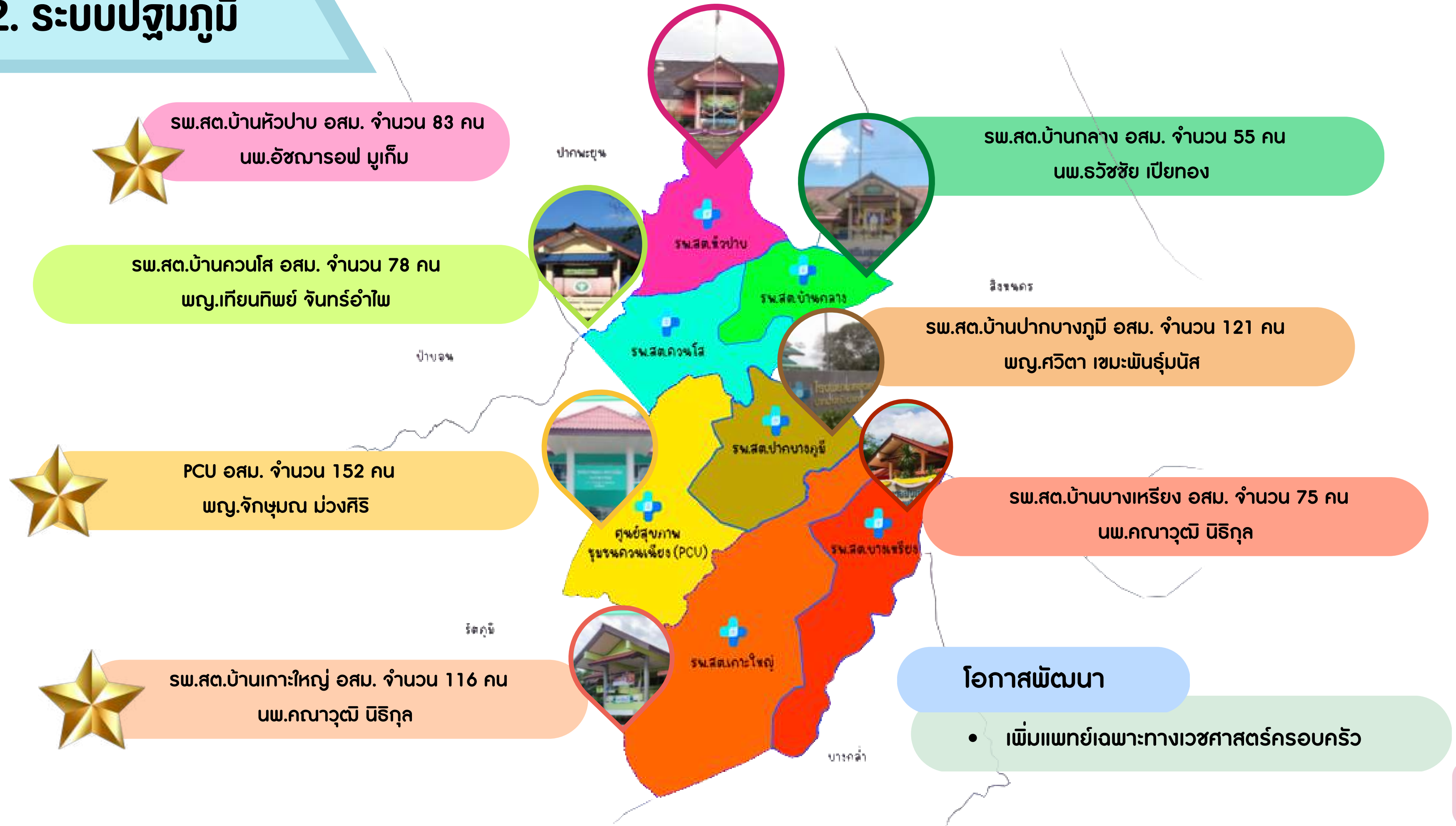


การดูแลเมื่อมีเหตุการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จ

1. ลงเยี่ยมบ้าน เพื่อให้กำลังใจและประเมินญาติ
2. ส่งต่อข้อมูลให้ รพ.สต.ในพื้นที่เพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน



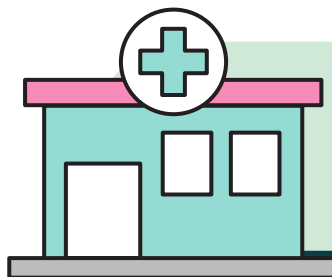
2. ระบบปฐมภูมิ



การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ลำดับ	แพทย์ผู้ดูแล	รพ.แม่ข่าย	ชื่อแม่ข่าย (PCU/NPCU)	รพ.สต. (ร่วมทีม)	ประชากร
ทีม 1	นพ.คณาวุฒิ นิธิกุล	รพ.คอนเนียง	รพ.สต.เกาะใหญ่	รพ.สต.บางเหริยง	9,477
ทีม 2	พญ.จักษุมน ม่วงศิริ	รพ.คอนเนียง	ศสช.คอนเนียง	รพ.สต.ปากบางภูมิ	14,867
ทีม 3	นพ.อัครารอฟ มูเก็ม	รพ.คอนเนียง	รพ.สต.หัวปราบ	รพ.สต.คอนโส รพ.สต.บ้านกลาง	10,083





ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.ควนเนียง)



มีคณะกรรมการพชอ.

อนุคณะกรรมการฯ 3 ประเด็น

มีการประชุม

มีแผนการดำเนินการ

ประเด็น
การขับเคลื่อน

กลุ่มเปราะบาง
ทางสังคม

ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
ผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน

การกำจัดขยะ
ในชุมชน

ถังขยะเปียก ลดโลกร้อน

โรคโควิด- 19

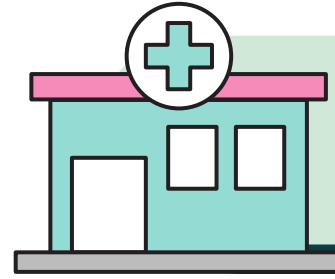
ตลาดปลอดภัย ผ่านการประเมิน COVID Free Setting

ตลาดเทศบาลตำบลควนเนียง ตลาดต้นไทร

ตลาดนัดใต้ต้นยาง ตำบลห้วยลึก

ตลาดนัดคลองคล้า ตำบลบางเหรียง

ตลาดนัดบ้านกลาง ตำบลควนโส



PCU showroom

การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

3 หมอรู้จักคุณ สู่ คลินิกผู้สูงอายุ และ individual wellness plan

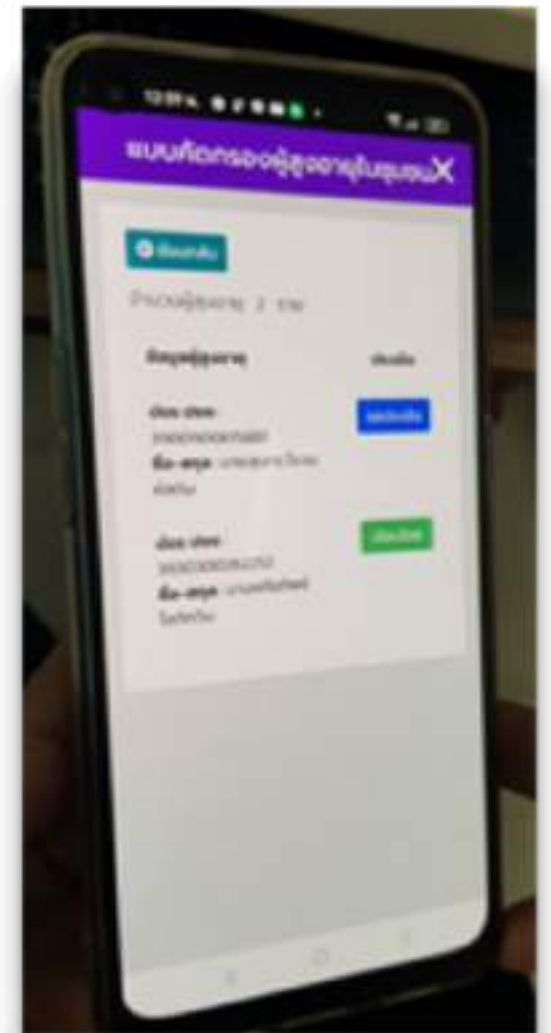
จับคู่หมอกคนที่ 1 (อสม.) กับผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ คัดกรองสุขภาพภาวะสุขภาพ 9 ด้าน

การคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง(ส่งต่อจากหมอกคนที่ 1) โดยบุคลากรทางการแพทย์ รพ.สต. (หมอกคนที่ 2)

การส่งต่อผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสุขภาพ คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลควนเนียง เพื่อการวินิจฉัย และรักษา (หมอกคนที่ 3)

การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอชรา โดยการจัดทำ wellness plan ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ ,กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานความดันโลหิตสูงใน PCC

- ▶ ด้านความคิดความจำ
- ▶ ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย
- ▶ ด้านการขาดสารอาหาร
- ▶ ด้านการมองเห็น
- ▶ ด้านการได้ยิน
- ▶ ด้านภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
- ▶ ด้านการกลืนปัสสาวะ
- ▶ ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
- ▶ ด้านช่องปาก



3. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

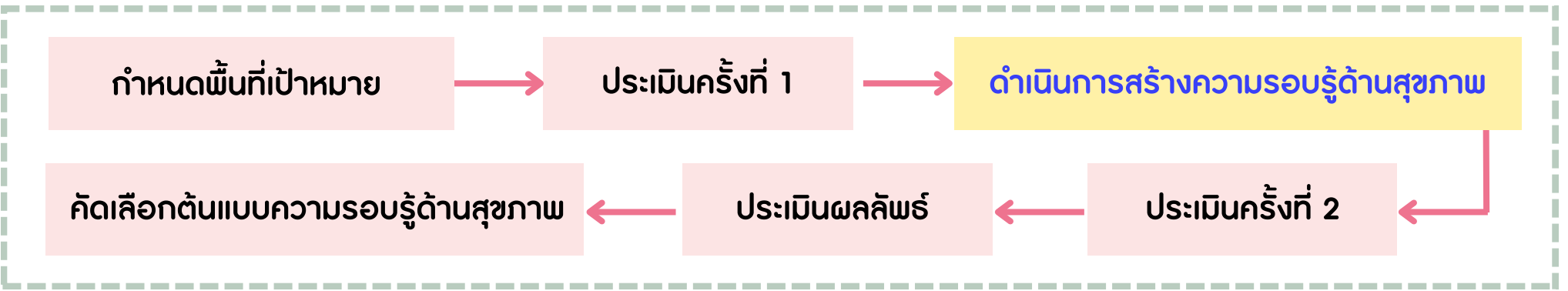
- วัยเรียน (อายุ 7-14 ปี)
- ประชาชนทั่วไป (อายุ 15-59 ปี)
- ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)



ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้ประชาชนตามกลุ่มวัย และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (3 อ 2 ส โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ)

พื้นที่เป้าหมาย ชุมชนเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (1 หมู่บ้าน 1 โรงเรียน 1 รพ.สต.)

- PCU รพ.ควนเนียง บ้านหนองปลิง ม.8 ต.รัตภูมิ
- รพ.สต.บ้านหัวป่าบ บ้านท่าหยี ม.6 ต.ห้วยลึก



- ดำเนินงานมาตรฐานสุขศึกษา ปี 2565
- ระดับพื้นฐาน - ศูนย์สุขภาพชุมชนควนเนียง รพ.สต.บ้านเกาะใหญ่
 - ระดับคุณภาพ - รพ.สต.บ้านบางเหรียง รพ.สต.บ้านปากบางภูมิ

โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมายพัฒนา ปีงบประมาณ 2566

- โรงเรียนบ้านบางเหรียง
- โรงเรียนวัดคงคาดี (ศรีสุวรรณโณศึกษา)
- โรงเรียนบ้านคลองคล้า
- โรงเรียนบ้านหน้าควน

ความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน (H4U) เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน ในกลุ่มอายุ 25 - 59 ปี

เป้าหมายพื้นที่ 239 คน

การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ ด้านสาธารณสุข

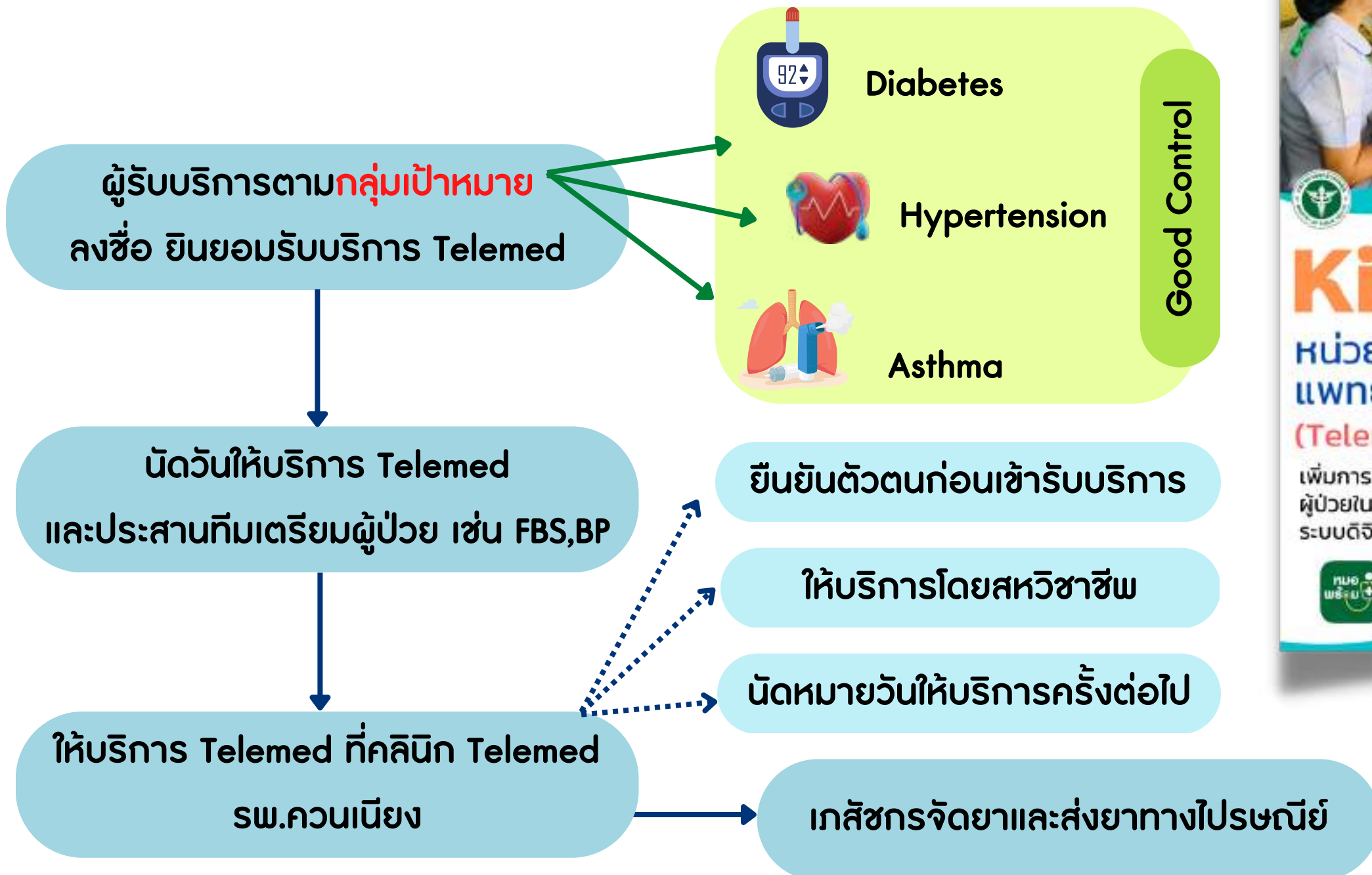
- ประชาสัมพันธ์รูปแบบ One Page
- เพจประชาสัมพันธ์
- เว็บไซต์ สสอ.ควนเนียง

4.ดิจิทัลการแพทย์



Telemedicine

แนวทางการให้บริการระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

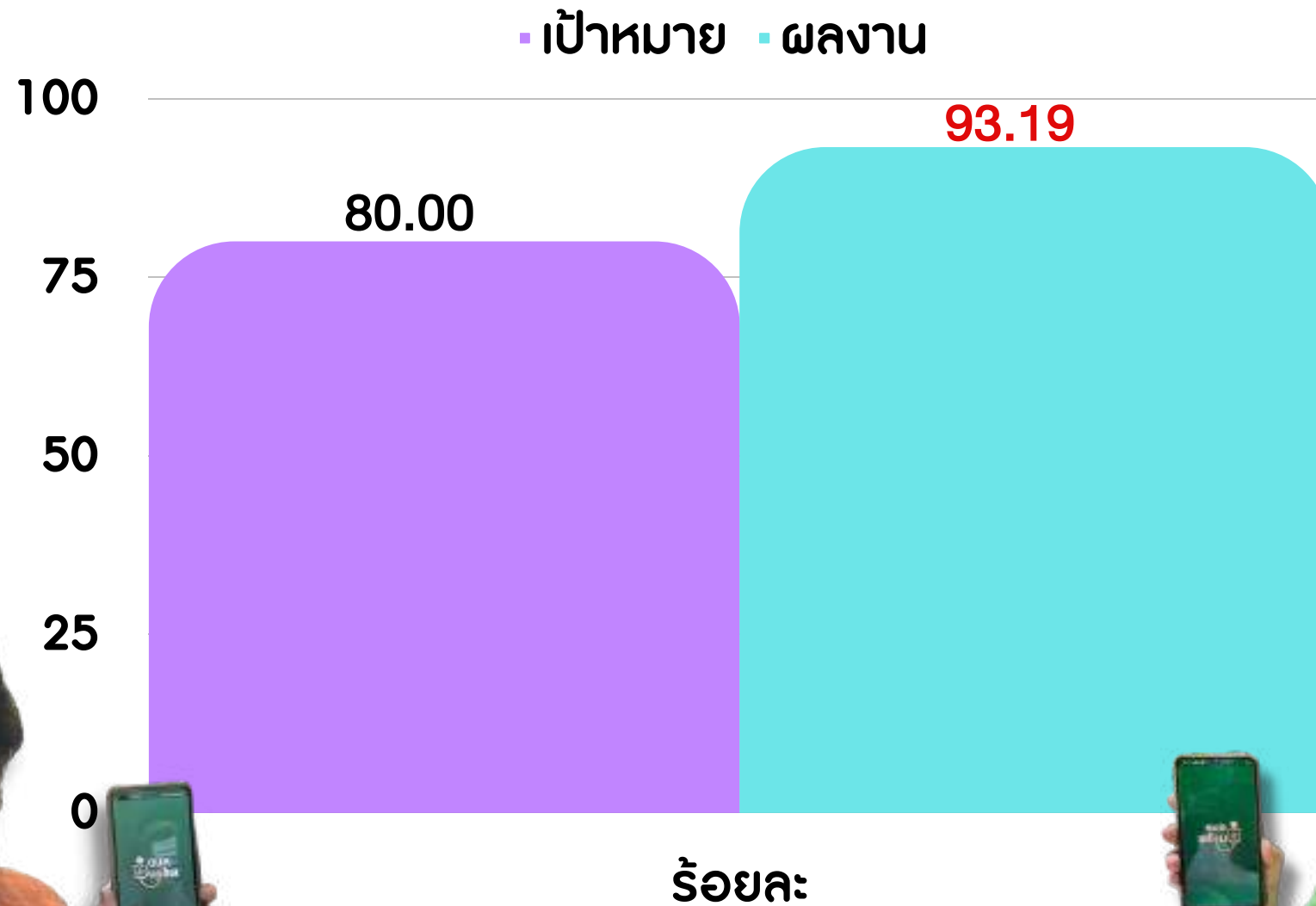


ขั้นตอนการใช้งาน Telemedicine R12network

- Line Telemedicine@knhos จะส่งข้อมูลในการเข้า Telemedicine
- ทำการ คัดลอกข้อความที่เลือก เพื่อใช้งาน Telemedicine
- เปิดโปรแกรม Google Chrome
- นำข้อความที่คัดลอกข้อความที่เลือก มาวาง ในโปรแกรม Google Chrome เมื่อวางข้อความเรียบร้อยแล้ว กด Go เพื่อไปสู่การ Telemedicine
- ทำการใส่ชื่อ-นามสกุล คนใช้ จากนั้นก็ กด Join เพื่อเข้าร่วม Telemedicine
- ระบบจะให้กดการเข้าร่วมเสียงหรือไม่
- หลังจากเข้าระบบเรียบร้อยแล้วต้องเปิดกล้องเพื่อ Telemedicine เลือก



ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี



โรงพยาบาลควนเนียง

ขอเชิญเจ้าหน้าที่ทุกท่าน



ลงทะเบียนยืนยันตัวตน
ผ่านระบบ "หมอพร้อม Digital ID"

ตั้งแต่วันที่ 4 - วันศุกร์ ที่ 6 มกราคม 2566
เวลา 9.30 - 15.30 น.



ดาวน์โหลดได้แล้วทั้ง iOS และ Android



สิ่งที่ต้องเตรียม

- ✓ บัตรประชาชน
- ✓ ตาวันโทลด์ พร้อมสมัครใช้งาน แอปฯ หมอพร้อม



- ✓ เพื่อรับสิทธิ์ใช้บริการประวัติสุขภาพดิจิทัล (PHR) ผ่านหมอพร้อม DID
- ✓ เพื่อปฏิบัติตามตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



งานไอทีและสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลควนเนียง

5.องค์การสมรรถนะสูง

แผนการจัดสรรเงิน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง
ประจำปีงบประมาณ 2566

งบ OP

บริหารจัดการ
เครือข่าย

1

สพ.สต.
50 Point/visit

คงเหลือ
จัดสรร

สพ. 200
Point/visit

ค่าบริหาร
จัดการ
ค่ายาและวัสดุ

2

สพช.โดยตรง
สพ.สต.

1.ค่ายา , ค่าวัสดุการแพทย์, วัสดุทันตกรรม , วัสดุวิทย์

2.ระบบการบริหารจัดการด้านเครื่องมือ Central Supply

3.ค่าระบบการขนส่งยา, วัสดุการแพทย์, เครื่องมือ

4.ค่าจัดการขยะติดเชื้อ

5.ทีมแพทย์ลง PCC และทีมเยี่ยมบ้าน (สหวิชาชีพ)

6.ค่าสอบเทียบเครื่องมือ

ค่าจ้าง

ค่าตอบแทน

ค่ายา , ค่าวัสดุ , ค่าวัสดุการแพทย์

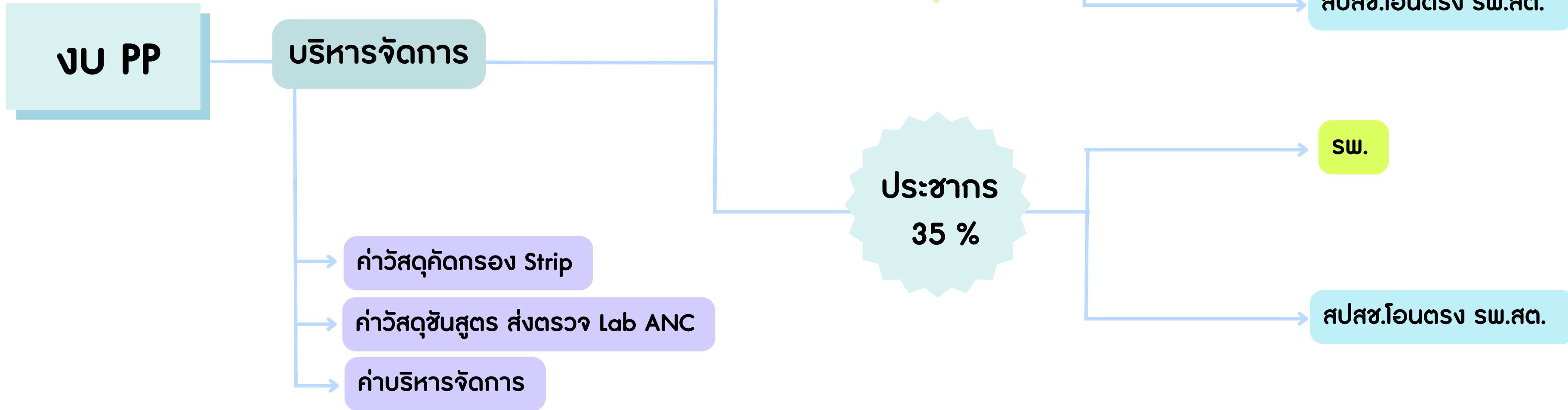
ค่าสาธารณูปโภค

ค่าใช้สอย

ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ

แผนการจัดสรรเงิน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง
ประจำปีงบประมาณ 2566



3 คลัง

บริหารจัดการโดย รพ.

ยา/เวชภัณฑ์/
วัคซีน



Central Supply



ระบบจัดการ
ขยะติดเชื้อ





การเงินการคลังสุขภาพ

ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบปัญหาวิกฤติทางการเงินการคลัง

รายการ	งบ 2564 ไตรมาส 1	งบ 2565 ไตรมาส 1	งบ 2566 ไตรมาส 1
Current Ratio	1.48	2.42	4.64
Quick Ratio	1.41	2.34	4.50
Cash Ratio	1.23	1.30	4.16
Risk Scoring	1	0	0

เงินบำรุง (31 ธ.ค. 65) = 59,081,107.07 บาท

หนี้สิน (เจ้าหนี้การค้า) = 6,659,828.75 บาท

ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย = 415,441.83 บาท

ค่าตอบแทนค้างจ่าย (ฉ.11 จำนวน 3 เดือน) = 1,933,500 บาท
(รอเงินงบประมาณ)

ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย รพ.สต. (HI/CI) ปีงบ 65 = 1,865,340.63 บาท

ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย รพ.สต. (HI/CI) ปีงบ 66 = 2,283,800 บาท

เงินบำรุงคงเหลือ = 45,923,195.86



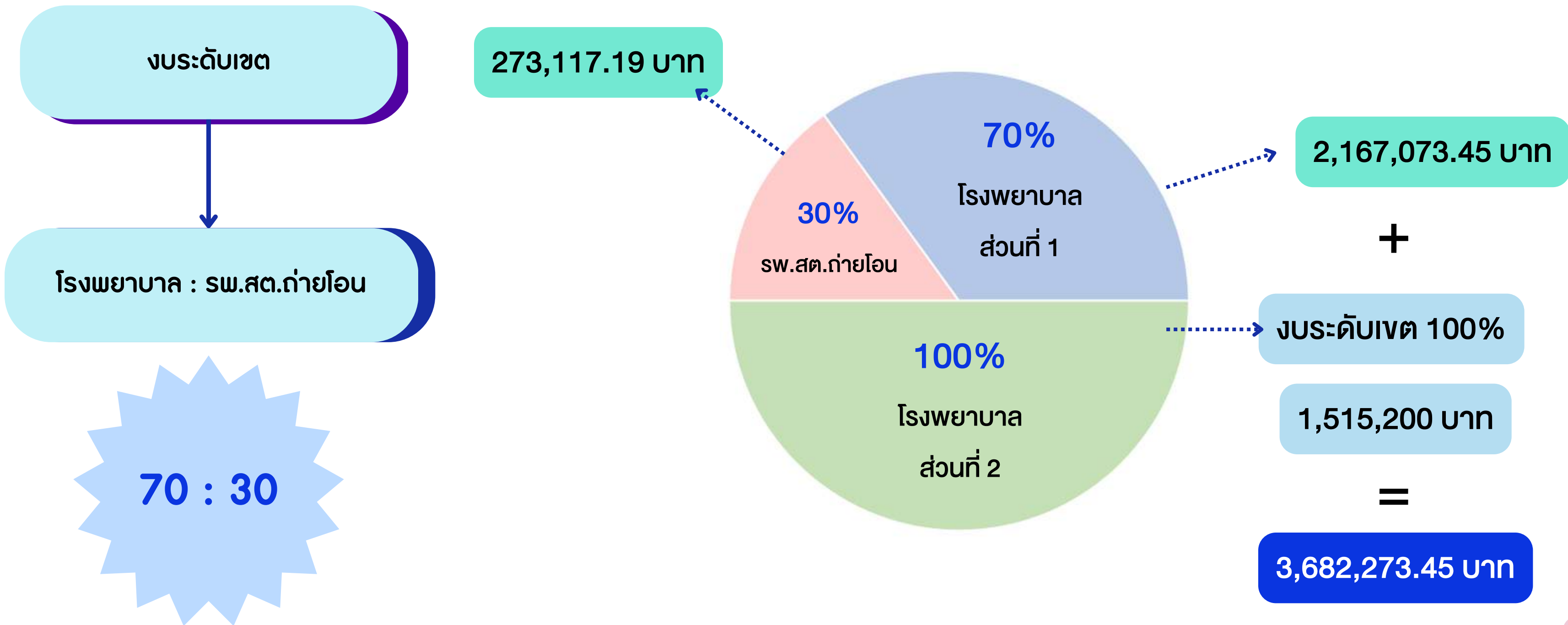
ร้อยละของการกำกับติดตามแผนการลงทุนตามนโยบายการลงทุน

ผลการดำเนินงานการลงทุน ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	วงเงินที่ใช้บ จัดสรร	ผลการดำเนิน การ	ครบกำหนด ส่งมอบ
1	รถโดยสาร 12 ที่นั่ง ปริมาตรระบอบอกสูง ไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์ สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์ จำนวน 1 คัน	1,358,000	ทำสัญญาแล้ว	11 พ.ค.66

ได้รับจัดสรร 1 รายการ วงเงิน 1,358,000 บาท

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2566



ผลการดำเนินงานตามแผนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566

จำนวน รายการ ทั้งหมด	วิธีการดำเนินการ		สถานะการดำเนินงาน				
	เฉพาะ เจาะจง	E-bidding	จัดทำแผน การจัดซื้อ/จัดจ้าง	ขออนุมัติจัดซื้อ/ จัดจ้าง	ทำสัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับ เรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่าย เงินแล้ว
23 รายการ	22	1	23	21	11	1	0

การจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ คปสอ.ควนเนียง ปีงบประมาณ 2566

รายการ	รายรับ	บริหารจัดการ	โรงพยาบาล	รพ.สต.ถ่ายโอน
OP	20,267,828.18	5,920,000	11,132,908.93	3,533,445.01
PP	4,486,572.05	850,000	2,937,063.87	2,466,848.79
รวม	24,754,400.23	6,770,000	20,839,972.80	6,000,293.70

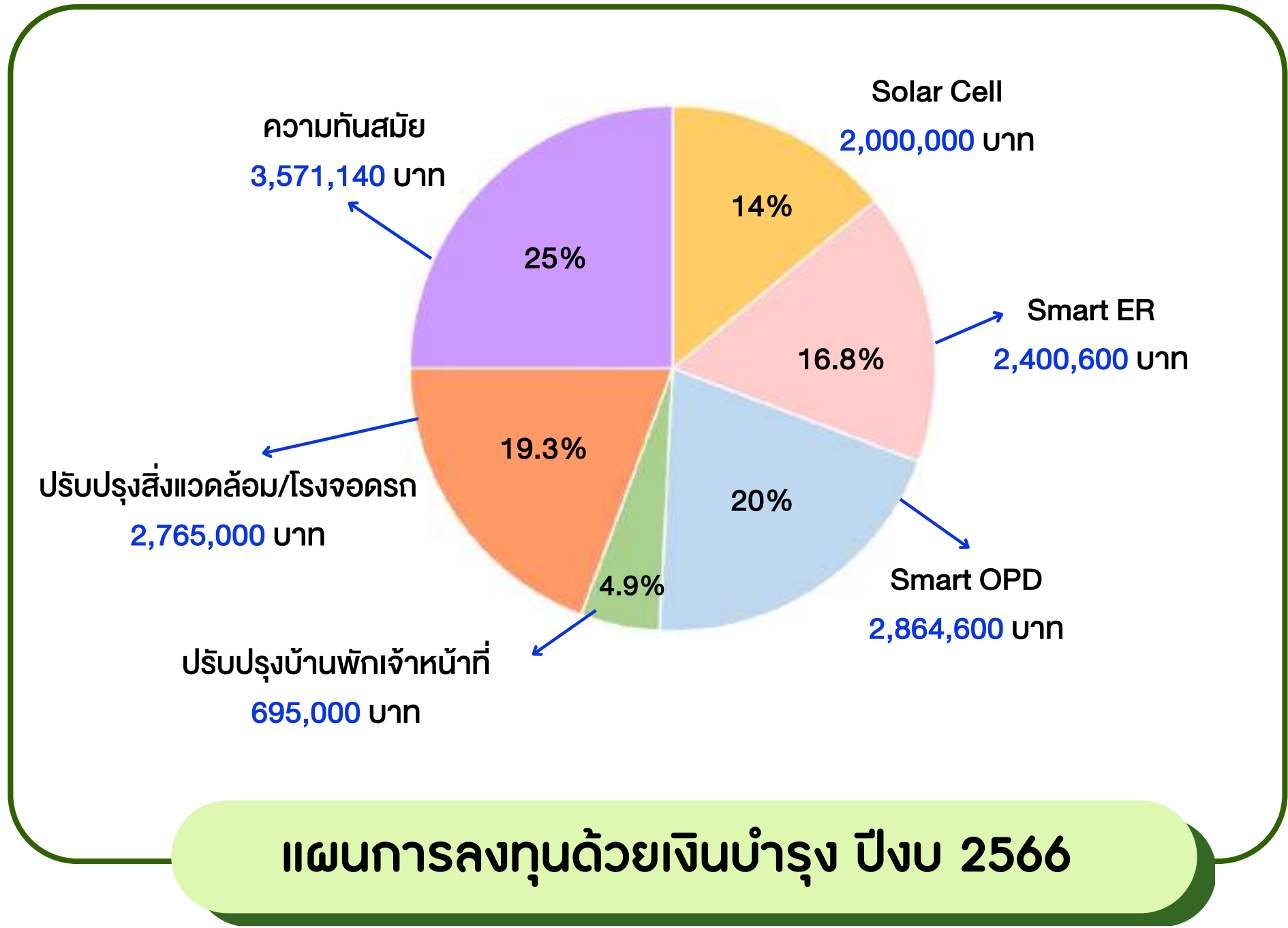
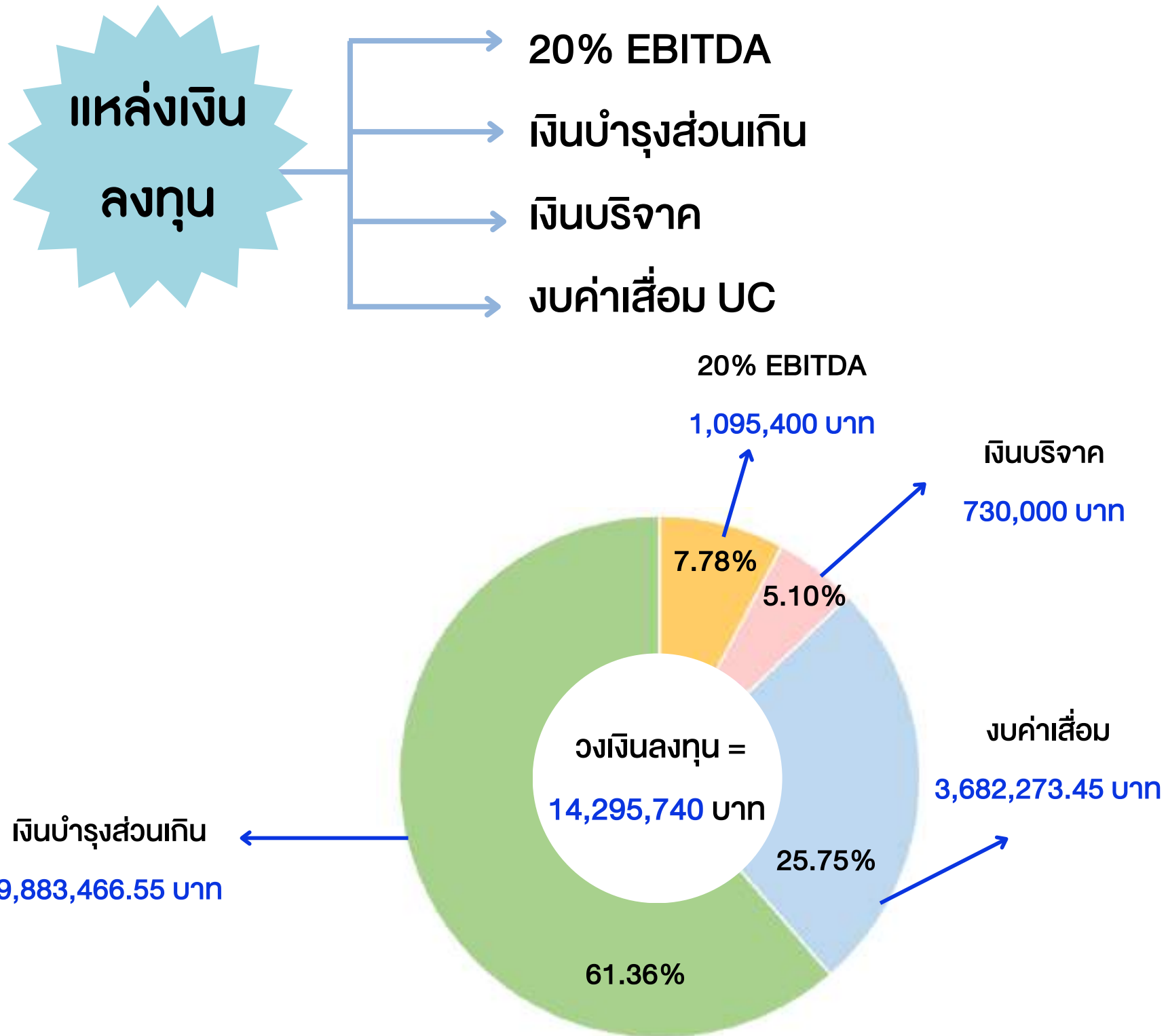
ประมาณการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ OP/PP (Prepaid) ปีงบประมาณ 2566

จัดสรรให้กับ รพ.สต. ถ่ายโอน

ลำดับ	หน่วยบริการ	ประมาณการ	ประมาณการ	รวมประมาณการ	ค่าบริการจัดการ (2)	คงเหลือหลังหัก	หักไว้ 20 %	คงเหลือหลังหัก 20 % ให้ รพ.สต.ถ่ายโอน	โอนจริงจาก สปสช.
		OP (1)	PP (2)	OP+PP (1+2)					
1	รพ.สต.ปากบางภูมิ	579,044.57	491,237.56	1,070,282.13	255,528.85	814,753.28	162,950.66	651,802.63	651,802.63
2	รพ.สต.ควนไส	436,122.73	328,041.12	764,163.85	173,889.55	590,274.30	118,054.86	472,219.44	472,219.44
3	รพ.สต.บ้านกลาง	395,306.20	211,381.34	606,687.54	120,039.64	486,647.90	97,329.58	389,318.32	389,318.32
4	รพ.สต.หัวป่าบ	702,133.93	441,083.77	1,143,217.70	179,324.86	963,892.84	192,778.57	771,114.27	771,114.27
5	รพ.สต.บางเหรียญ	659,718.00	433,123.09	1,092,841.10	189,185.53	903,655.57	180,731.11	722,924.45	722,924.45
6	รพ.สต.เกาะใหญ่	761,119.58	561,981.90	1,323,101.48	189,291.09	1,133,810.39	226,762.08	907,048.31	907,048.31
	รวมเงิน	3,533,445.01	2,466,848.79	6,000,293.81	1,107,259.52	4,893,034.29	978,606.86	3,914,427.43	3,914,427.43

แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2566 - 2568)

ตามนโยบายการลงทุน : EMS ปีงบประมาณ 2566

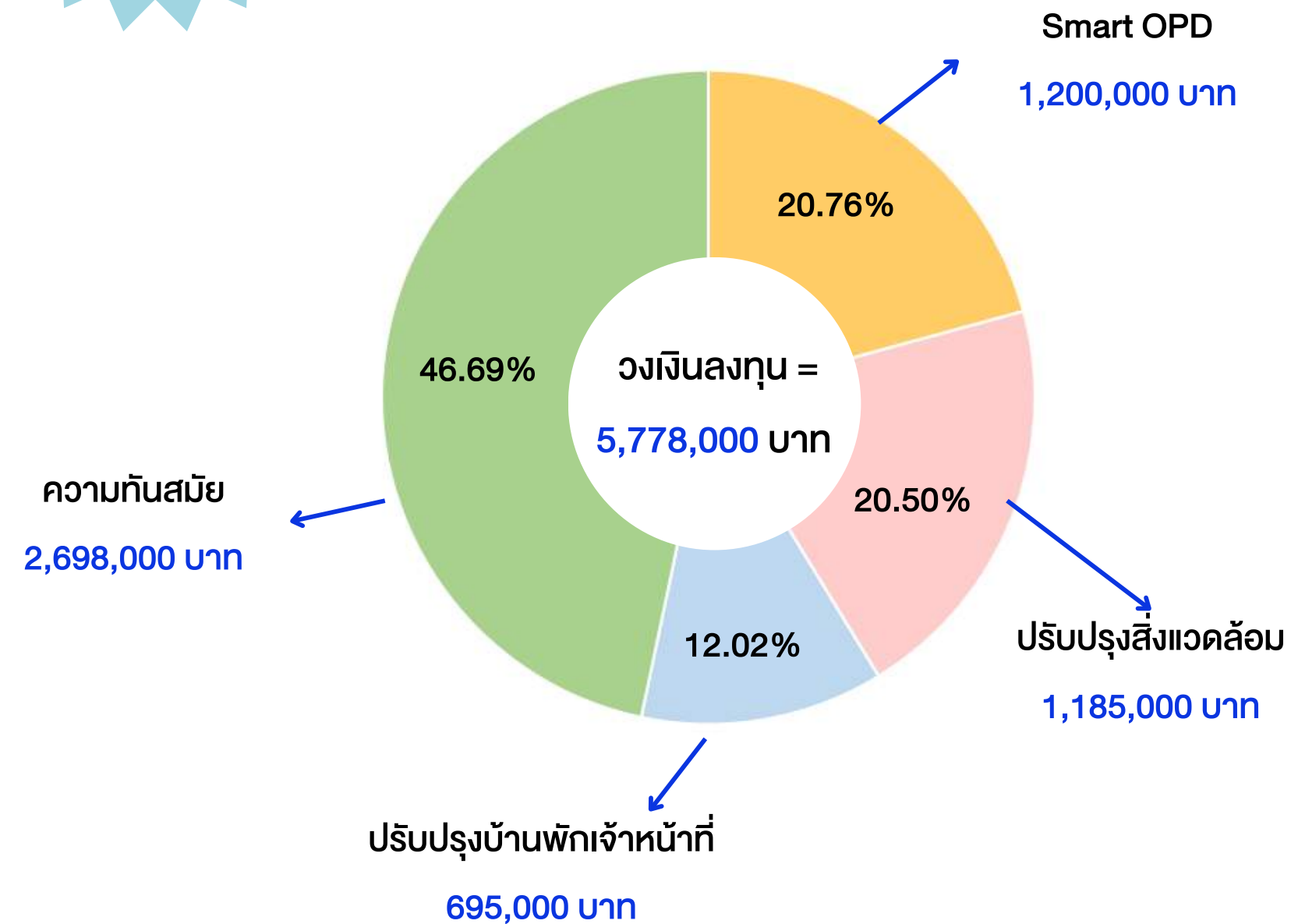


แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2567)

ตามนโยบายการลงทุน : EMS

แหล่งเงิน
ลงทุน

20% EBITDA = 2,878,000 บาท
งบค่าเสื่อม UC = 2,900,000 บาท

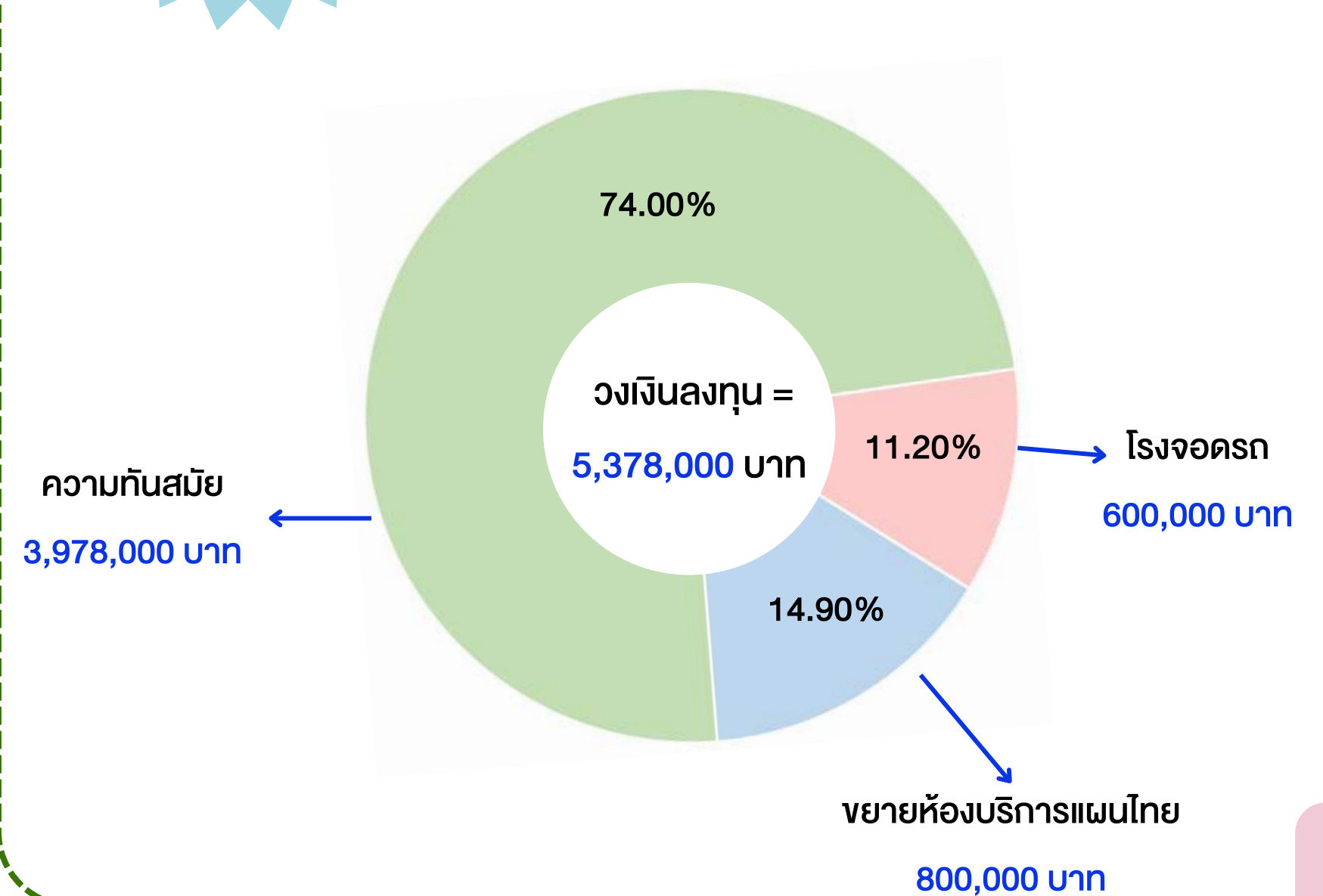


แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2568)

ตามนโยบายการลงทุน : EMS

แหล่งเงิน
ลงทุน

20% EBITDA = 2,478,000 บาท
งบค่าเสื่อม UC = 2,900,000 บาท



เปรียบเทียบประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Plus) ระหว่างปีงบประมาณ 2564 - 2566 (ไตรมาสที่ 1)

รายการ	เป้าหมาย	งบ 2564	งบ 2565	งบ 2566
ประสิทธิภาพการดำเนินงาน		23.49	51.72	36.69
ผลตอบแทนจากสินทรัพย์		9.92	34.58	11.09
ระยะเวลาเฉลี่ยการจ่ายชำระหนี้ (ค่ายาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา)	≤ 90	285.17	202.31	203.68
ระยะเวลาเฉลี่ยการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ UC	≤ 60	41.98	161.37	36.55
ระยะเวลาเฉลี่ยการเรียกเก็บลูกหนี้กรมบัญชีกลาง	≤ 60	35.52	32.99	32.94
ระยะเวลาเฉลี่ยการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิประกันสังคม	≤ 120	216.83	139.09	192.23
การบริหารคลัง	≤ 60	45.41	44.51	55.37

แผนบริหาร
จัดการเจ้าหนี้

แผนบริหาร
จัดการลูกหนี้

ค่าใช้จ่ายบุคลากรต่อค่าใช้จ่ายรวม ไตรมาส 1

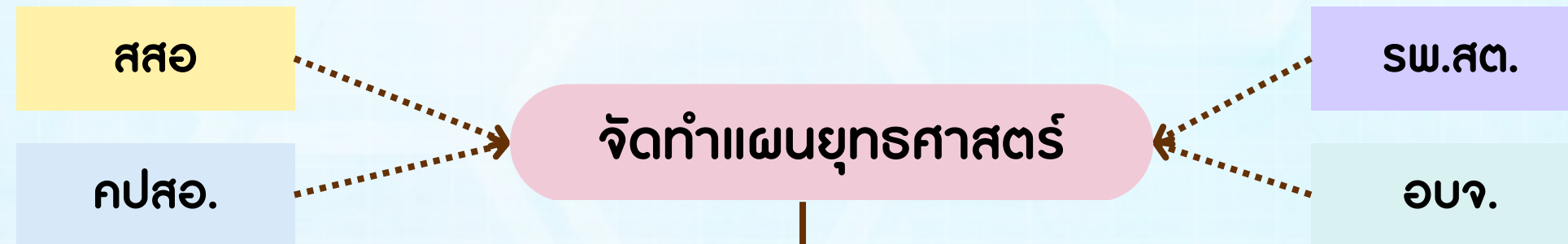
รายการ	เป้าหมาย	งบ 2564	งบ 2565	งบ 2566
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรต่อค่าใช้จ่ายรวม	60 %	60.65 %	66.06 %	66.05 %

งบสนับสนุน สสอ. (เงินบำรุง)

ค่าจ้างสายวิชาชีพเฉพาะ (นวก.สาธารณสุข 2 อัตรา)	446,400
ค่าบริหารจัดการ สสอ. ปีละ	150,000
สนับสนุนค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง + ครุภัณฑ์	572,000
รวม	1,168,400



ภารกิจ ถ่ายโอนรพ.สต.ไปยังอบจ.



คณะกรรมการดูแลระบบบริการระดับปฐมภูมิ กุติยภูมิ และตติยภูมิ



6. เครือข่ายมีส่วนร่วม

แนวทางการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและจัดทำแผนการดำเนินงานการสำรวจข้อมูลการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ ร้านของชำ ตลาดนัด ร้านเสริมสวย

2 การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ สถานที่จำหน่าย ----- เรื่องฉลาก ----- การเก็บรักษา ----- กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3 การตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร

- การตรวจสอบเฝ้าระวัง สถานที่ผลิต (GMP) ตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์ 100%
- การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ส่งตรวจวิเคราะห์ จำนวน 6 ตัวอย่าง (รอผลการตรวจ)
- การตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางค์ 15 ตัวอย่าง (แผนดำเนินงานเดือนกุมภาพันธ์)

4 การสร้างและพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

- การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มตลาดเขียว ใส่ใจสุขภาพ
- การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ตรวจร้านชำ การตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร



4

รางวัลและผลงานแห่งความภาคภูมิใจ



เป็นแหล่งศึกษาดูงานเรื่อง
"การบริหารงานโรงพยาบาลชุมชน"
โดย รพ.กระเสสินธุ์



เป็นแหล่งฝึกงาน

แพทย์ประจำบ้าน
เวชศาสตร์ครอบครัว

นักศึกษาแพทย์

นักศึกษาพยาบาล





โรงพยาบาลควนเนียง
KhuanNiang Hospital



THANK YOU

1 หมู่ 10 ตำบล รัตภูมิ อำเภอ ควนเนียง สงขลา 90220



โรงพยาบาลควนเนียง จ.สงขลา



<https://www.knhospital.go.th>



074 386 646

