



# ยินดีต้อนรับ

คณะนิเทศงานผสมผสาน ระดับจังหวัด ครั้งที่ 2/2565



# เครือข่ายบริการสุขภาพข้ามเขต





# กรอบการนำเสนอ

1. บริบทของพื้นที่ และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

2. การบริหารแผนงานยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.ส.เดา

3. ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

4. การจัดซื้อจัดจ้างและการพัฒนาหน่วยบริการและแผนการพัฒนา

5. ความภาคภูมิใจ



# 1. บริบทของพื้นที่ และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่



# คำขวัญอำเภอสะเตา



เขาเล็สะดุดตา



บ้านไทยจังหว่อน - ปาดังเบซาร์ เลื่องลือนาม



งามถ้ำเขารูปช้าง



สวยสล้างเขื่อนห้วยคู



ประตูสู่มาเลเชีย



# ข้อมูลทั่วไป



รับผิดชอบพื้นที่ 9 ตำบล

66 หมู่บ้าน 42 ชุมชน

เทศบาล 7 แห่ง

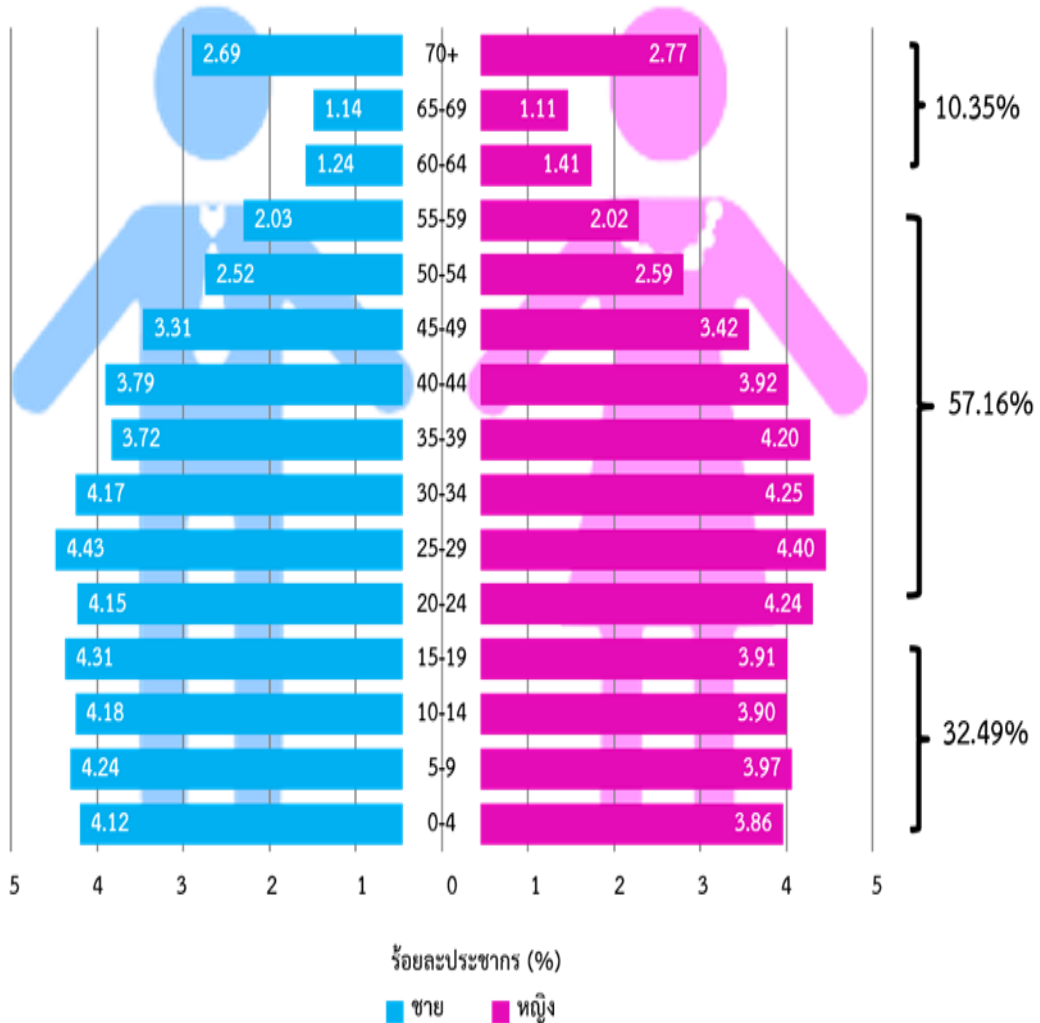
อบต. 6 แห่ง

ด่านระหว่างประเทศ 2 แห่ง

พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ 4 ตำบล

# ข้อมูลประชากรอำเภอสะเตา

ปิรามิดประชากร อ.สะเตา ปี 2564



## ศาสนา



70 %



30 %

## อาชีพ



ทั้งหมด 117,082 คน

58,584 คน

58,498 คน

43,846 ครัวเรือน



# สถานบริการสาธารณสุข

## ภาครัฐ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1 แห่ง
รพช.30 เตียง	1 แห่ง
รพช. 60 เตียง	1 แห่ง
รพ.สต.	18 แห่ง
PCU รพ.	2 แห่ง
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล	2 แห่ง
ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	2 แห่ง

## ภาคเอกชน

สถานพยาบาล	1 แห่ง
คลินิกแพทย์	25 แห่ง
คลินิกทันตแพทย์	5 แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน(ก)	12 แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน(ข)	19 แห่ง
ร้านขายยาแผนโบราณ	6 แห่ง





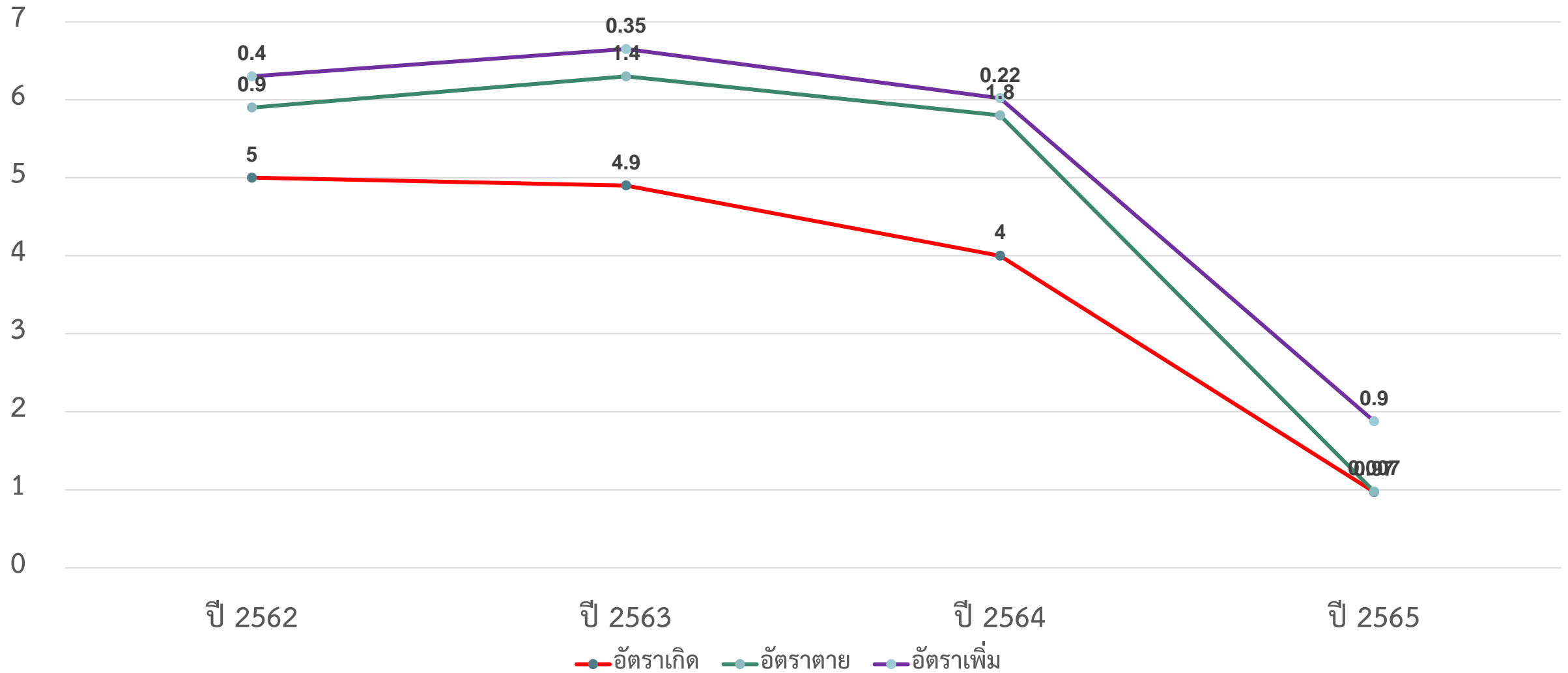
# ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข

บุคลากร	รพ.สะเตา		รพ.ป่าดงเบขาร์	
	คน	สัดส่วนปชก. (79,806)	คน	สัดส่วนปชก. (42,296)
แพทย์	12	1:6,650	7	1:5,470
ทันตแพทย์	7	1:11,400	4	1:9,574
เภสัชกร	7	1:11,400	4	1:9,574
พยาบาลวิชาชีพ	69	1:1,156	33	1:1,160
พยาบาลเทคนิค/จนท.สธ	33	1:2,602	6	1:6,382
บุคลากรอื่น ๆ	98		100	
รวม	213		154	

บุคลากรสังกัดสสอ.สะเตา	จำนวน (คน)
พยาบาลวิชาชีพ	34
นักวิชาการสาธารณสุข	28
จพ.สาธารณสุข	24
บุคลากรอื่นๆ	36
รวม	122

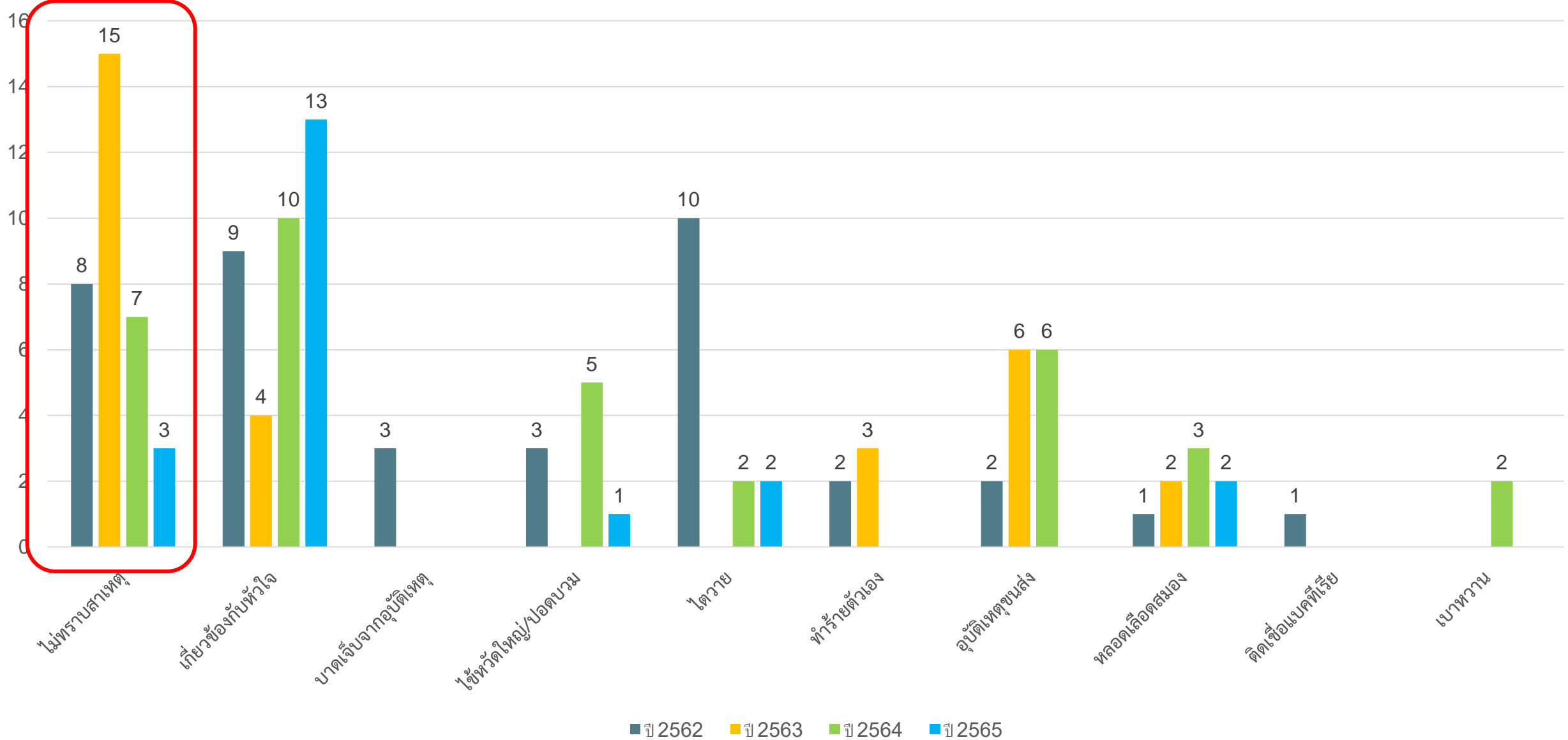


# อัตราเกิด อัตราตายและอัตราเพิ่ม อำเภอสะเดา ย้อนหลัง 3 ปี





# สาเหตุการตาย 10 อันดับแรก อำเภอสะเตา ย้อนหลัง 3 ปี



## การบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลัง

### เงินสำรองคงเหลือ

ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2565

สถานะเงินสำรอง รพ.สะเดา	ปีบ 2563	ปีงบ 2564	ปีงบ 2565
เงินสำรองคงเหลือ	52,854,965	77,239,870	220,433,146
เงินสำรองคงเหลือ (หัก UCและงบลงทุน)	41,174,171	62,664,110	199,674,976
หนี้สินที่ต้องชำระ	24,147,440	38,672,794	17,291,247

สถานะเงินสำรอง รพ.ป่าดงเบขาร์	ปีบ 2563	ปีงบ 2564	ปีงบ 2565
เงินสำรองคงเหลือ	26,930,236.04	28,583,622.69	105,580,933.29
เงินสำรองคงเหลือ (หัก UCและงบลงทุน)	2,732,248.51	1,794,065.75	92,379,440.55
หนี้สินที่ต้องชำระ	15,554,616.39	18,765,596.51	10,512,056.90

สถานะทางการเงินของ  
รพ.สต.ในเครือข่ายอำเภอสะเดา  
ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2565

รพ.สต.ในเครือข่ายรพ.สะเดา

เงินบำรุงคงเหลือ	จำนวน (แห่ง)
น้อยกว่า 200,000	0
200,001 – 400,000	2
400,001 – 600,000	1
600,001 – 800,000	1
800,001 – 1,000,000	2
มากกว่า 1,000,000	6
รวม	12

รพ.สต.ในเครือข่ายรพ.ปาดังเบซาร์

เงินบำรุงคงเหลือ	จำนวน (แห่ง)
น้อยกว่า 200,000	0
200,001 – 400,000	1
400,001 – 600,000	1
600,001 – 800,000	1
800,001 – 1,000,000	0
มากกว่า 1,000,000	3
รวม	6

ที่มา : จากรายงานรับ - จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

# ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

01 โรคติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid - 19)

02 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

03 อนามัยแม่และเด็ก

04 โรคจากการประกอบอาชีพ



## 2.การบริหารแผนงานยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.สะเดา



# แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอสะเตา ปี 2562- 2565

วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพชายแดน ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สุขภาวะของประชาชนอำเภอสะเตาภายใน ปี 2565

ค่านิยมร่วม

MOPH

พันธกิจ

1.บริหารยุทธศาสตร์สาธารณสุขที่ตอบสนองนโยบาย ปัญหาสุขภาพและบริบทของอำเภอ 2. พัฒนาระบบบริการและสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีคุณภาพ มาตรฐาน อย่างองค์รวม และเชื่อมโยงบริการ 3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน 4. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและสร้างนวัตกรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์

พัฒนาระบบงานที่สอดคล้องกับนโยบายและบริบทพื้นที่

พัฒนาระบบบริการ

พัฒนาระบบ บริหารจัดการ

ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย

พัฒนาศักยภาพบุคลากรของเครือข่าย

เป้าประสงค์

ประชาชนได้รับการตอบสนองด้านสุขภาพตามบริบทพื้นที่

สถานบริการมีมาตรฐานและบริการมีคุณภาพ

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

ภาคีเครือข่ายร่วมจัดการปัญหาด้านสุขภาพ

บุคลากรมีสมรรถนะและมีมีความสุข

กลยุทธ์

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร บริการสุขภาพตามบริบทพื้นที่โดยเชื่อมโยงกับเครือข่ายและสร้างความรู้ที่ถูกต้องแก่ประชาชน

ผลักดันเครือข่ายและบูรณาการงานร่วมกับ อปท. ร่วมดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบาย

เพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพโดย อปท.

ขอสนับสนุนงบประมาณตามนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษและ อปท. ในการดำเนินโครงการ จัดหาทรัพยากรและสร้างนวัตกรรมในการปฏิบัติงาน

เพิ่มประสิทธิภาพระบบงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมโดยทีมสหวิชาชีพ

พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชนบนความหลากหลายและการเปลี่ยนแปลงทางสังคม โดยเครือข่ายสหวิชาชีพ

ขับเคลื่อนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเพื่อจัดการมลภาวะจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

พัฒนาระบบเทคโนโลยีในการทำงาน บริหารแผนและการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

ร่วมผลักดันภาคีรัฐภาคเอกชน ในการผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่ขาดแคลน

สร้างเสริมเครือข่าย อสต. และจิตอาสา ในกลุ่ม หลากหลายชาติพันธุ์และกลุ่มย้ายถิ่น

รณรงค์ถ่ายทอด และลดงานที่ไม่ใช่งานขององค์กร

แผนงาน

พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ ผู้ชุมชนและเครือข่าย เพื่อช่องทางกรเข้าถึงข้อมูลที่ต้องการ รวดเร็ว และทันสมัย

พัฒนาระบบสารสนเทศและเพิ่มศักยภาพสถานบริการเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้าน

พัฒนาระบบสารสนเทศโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องของประชาชน

พัฒนาระบบสารสนเทศให้เชื่อมโยงกับเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชากรย้ายถิ่น

นำงบประมาณจากนโยบายเศรษฐกิจพิเศษในการสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ขอสนับสนุนงบประมาณตามนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษและ อปท. ในการดำเนินโครงการและจัดหารทรัพยากรในการ

ร่วมผลักดันภาคีรัฐภาคเอกชน ในการผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่ขาดแคลน

บูรณาการงานร่วมกับองค์กรส่วนท้องถิ่น

นำเทคโนโลยีมาใช้ในการพัฒนางานเพื่ออำนวยความสะดวกและลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน

พัฒนาระบบเทคโนโลยีในการบริหารแผนและการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ





# ยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอสะเดา

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบการให้บริการในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและงานอาเซียนมัย



# แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอสะเตา ปี 2562- 2565

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	จำนวนโครงการ	งบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	<ol style="list-style-type: none"><li>ประชาชนสามารถจัดการด้านสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม</li><li>มีการพัฒนาระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน</li></ol>	9 โครงการ	1,492,360
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบ บริการ (Service Excellence)	<ol style="list-style-type: none"><li>ประชาชนมีสุขภาพดี เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน</li><li>ประชาชนสามารถ พึ่งตนเองได้ด้วยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ</li><li>เชื่อมโยงเครือข่าย บริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ</li></ol>	1 โครงการ	24,750
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนากำลังคน ด้านสุขภาพ (People Excellence)	<ol style="list-style-type: none"><li>มีระบบบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ</li><li>มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงาน</li></ol>	1 โครงการ	413,210
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบ บริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (Governance Excellence )	ระบบบริหารจัดการ เครือข่ายสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ	3 โครงการ	83,600
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์พื้นที่ (Area based Excellence)	เชื่อมโยงภาคีเครือข่าย สุขภาพทุกระดับเพื่อ การจัดการด้านสุขภาพของพื้นที่ที่มีประสิทธิภาพ	1 โครงการ	175.000
	<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>15 โครงการ</b>	<b>2,254,020</b>

แผนผังโครงสร้างยุทธศาสตร์ คปสอ.ม. สะเตา

ประธาน คปสอ.ม. สะเตา  
นางบิ่งอร บุญศรีจันทร์

สำนักงานเลขานุการ  
คปสอ.ม. สะเตา  
๑. นางสาวกรอุไร ไบตาเอ็บ  
๒. นางสาวสุภา แก้วนวล  
๓. นางวิจิรี ิตตมณี

รองประธาน คปสอ.ม. สะเตา  
นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล

รองประธาน คปสอ.ม. สะเตา  
นางสาวยุทธามาส วันดาว

ยุทธศาสตร์ ๑ ส่งเสริมป้องกัน  
และควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วม  
(P&P Excellence)  
นางบิ่งอร บุญศรีจันทร์

ยุทธศาสตร์ ๒ พัฒนาระบบบริการ  
(Service Excellence)  
นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล

ยุทธศาสตร์ ๓ พัฒนากำลังคนด้าน  
สุขภาพ (People Excellence)  
นางรุจิรา ฤทธิรักษา

ยุทธศาสตร์ ๔ พัฒนาระบบบริหาร  
จัดการที่มีประสิทธิภาพ  
(Governance Excellence)  
นางสาวยุทธามาส วันดาว

ยุทธศาสตร์ ๕ ยุทธศาสตร์พื้นที่  
(Area base Excellence)  
นางสาวกรอุไร ไบตาเอ็บ

คณะกรรมการยุทธศาสตร์  
เครือข่าย  
๑. นส.กรอุไร ไบตาเอ็บ  
๒. นางสาวสุภา แก้วนวล  
๓. นางวิจิรี ิตตมณี

คณะกรรมการ CFO  
๑. นางบิ่งอร บุญศรีจันทร์  
๒. นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล  
๓. นส.ยุทธามาส วันดาว

คณะกรรมการงานพัฒนา  
คุณภาพสถานบริการ  
๑. น.ส.มณฑิลา รมเกตุ  
๒. น.ส.อุทุมพร คงชัย  
๓. นางศิณิพร คงทวี

คณะกรรมการงาน IT  
๑. นายราชเชษฐ์ หมดหมื่น  
๒. น.ส.ภาณุมาศ วัฒนศิริกุล  
๓. น.ส.จุฑามาศ แนวบรรทัด

คณะกรรมการงาน CD  
๑. นายชำนาญ สุวรรณศรี  
๒. นางณัฐกษิณรติ ชำนิธุระการ  
๓. น.ส. สมวรรณ สาหมาน

คณะกรรมการงาน NCD  
๑. นางศิณิพร คงทวี  
๒. นางจุติมา เขียวจิระวิบูลย์  
๓. นางวิจิรี แก้วรัตน์

คณะกรรมการงาน MCH  
๑. นางศิณิพร คงทวี  
๒. นางจิรัชยา ไชยยศ  
๓. นางพุทธชาด สีวงศ์

คณะกรรมการงานคุ้มครองฯ  
๑. นายนาฏ อิ่มเอื้อน  
๒. นางรุจิรา ฤทธิรักษา  
๓. นายวิฑา พันธ์ทอง

คณะกรรมการงานอุบัติเหตุ/  
EMS/ D-RTI  
๑. นางสอแลหะ เบ็ญอาหสี  
๒. นางวงนิภรณ์ โสพิชัย  
๓. นางศิณิพร คงทวี

คณะกรรมการงาน IC  
๑. นางเนตรชนก จุฬวรรณโณ  
๒. นางกิริมย์ ปานอนุบุตร  
๓. นางศิณิพร คงทวี

คณะกรรมการงาน  
สุขภาพจิต และยาเสพติด  
๑. นส.กรอุไร ไบตาเอ็บ  
๒. น.ส.จงจินต์ ผ่องใส

คณะกรรมการงาน TB  
๑. นายชำนาญ สุวรรณศรี  
๒. นางเนตรชนก จุฬวรรณโณ  
๓. นางประเสริฐศรี แต่นิวัฒน์สกุล

คณะกรรมการงานนิเทศงาน  
ผลิตผลงาน  
๑. นส.กรอุไร ไบตาเอ็บ  
๒. น.ส.วรรณณ ค้ายนาค  
๓. นางวิจิรี ิตตมณี

คณะกรรมการงาน พริอ.  
๑. นส.กรอุไร ไบตาเอ็บ  
๒. น.ส.วรรณณ ค้ายนาค  
๓. นางวิจิรี ิตตมณี

คณะกรรมการงาน PMQA  
๑. นส.กรอุไร ไบตาเอ็บ  
๒. น.ส.วรรณณ ค้ายนาค  
๓. นางวิจิรี ิตตมณี

คณะกรรมการงาน  
Green & Clean  
๑. นายนาฏ อิ่มเอื้อน  
๒. นางณัฐกษิณรติ ชำนิธุระการ  
๓. นายบุณเลิศ มะลาฮี

คณะกรรมการงาน  
รพ.สต.สีตลาว  
๑. นางศิณิพร คงทวี  
๒. น.ส.วรรณณ ค้ายนาค  
๓. นางวิจิรี ิตตมณี



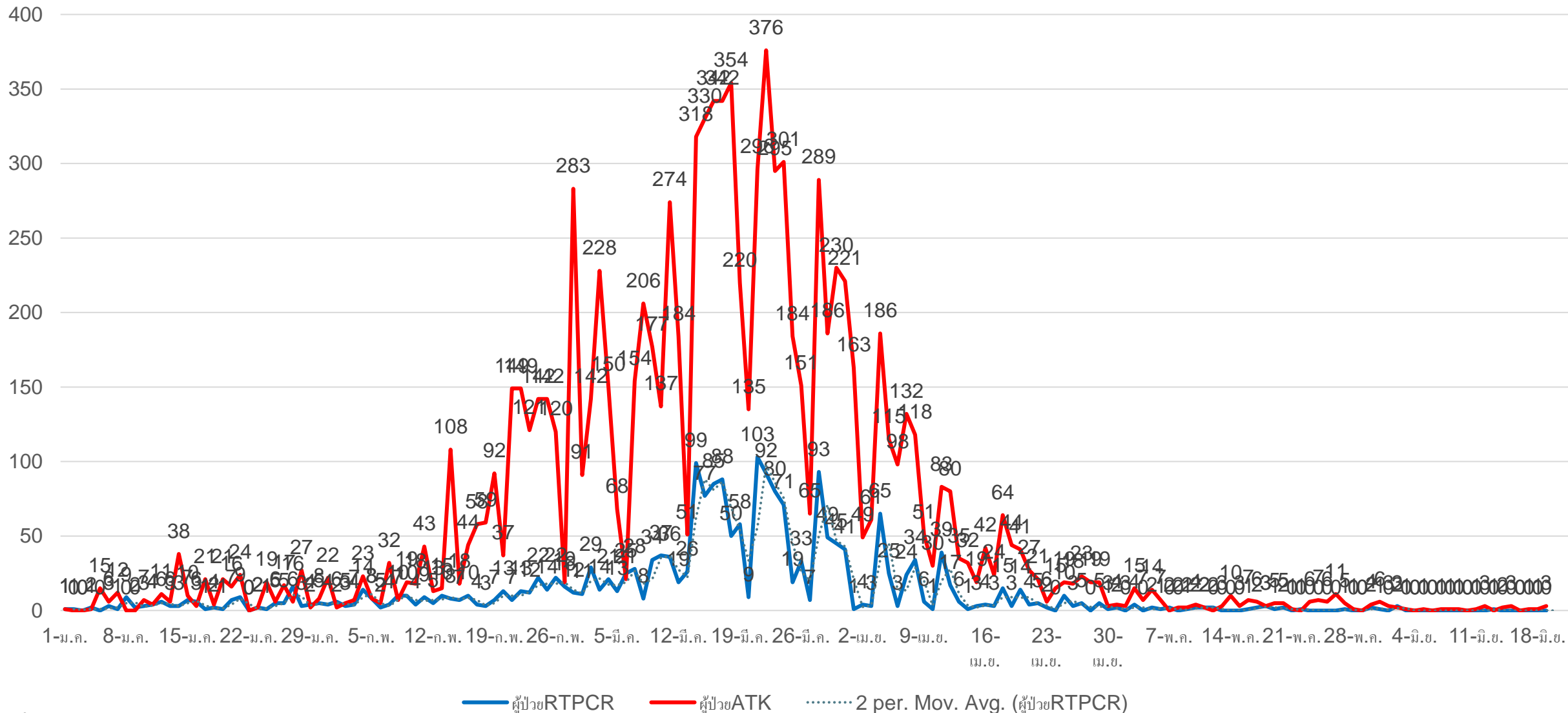
### 3. ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

# สถานการณ์โรคโควิด - 19



# สถานการณ์โรคโควิด-19 อำเภอสะเตา จำแนกรายวัน (RTPCR+ATK)

## ข้อมูล 1 มกราคม – 10 สิงหาคม 2565



ที่มา : ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 อำเภอสะเตา



# การเตรียมเพื่อสู่โรคประจำถิ่น อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2565

เกณฑ์เข้าสู่โรคประจำถิ่น	ข้อมูลอำเภอสะเตา
ดูแนวโน้มการติดเชื้อลดลง	อำเภอสะเตา แนวโน้มลดลง
อัตราการครองเตียงระดับ 2 ระดับ 3	เตียงทั้งหมด 9 เตียง เป็นผู้ป่วยระดับ 2 – 3 จำนวน 0 ราย คิดเป็นร้อยละ
ผู้ป่วยใส่ tube	0 ราย จากเตียงระดับ 3 จำนวน เตียง คิดเป็นร้อยละ 0
การฉีดวัคซีนในประชากรรวม ฉีดเข็มกระตุ้นให้ ได้ > 60%	อำเภอสะเตาฉีดวัคซีนในประชากรรวม ฉีดเข็มกระตุ้นได้ <b>29.73 %</b>
กลุ่ม 608 ได้ฉีดวัคซีนอย่างน้อย 1 เข็ม	อำเภอสะเตา กลุ่ม 608 ได้รับฉีดวัคซีนอย่างน้อย 1 เข็ม ได้ <b>79.40%</b>
กลุ่ม 608 ได้รับการฉีดวัคซีนเข็ม 3 > 60% (ก่อน 1 ก.ค.65)	อำเภอสะเตา กลุ่ม 608 ได้รับการฉีดวัคซีน <b>27.22 %</b>



# การเตรียมเพื่อสู่โรคประจำถิ่น อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2565

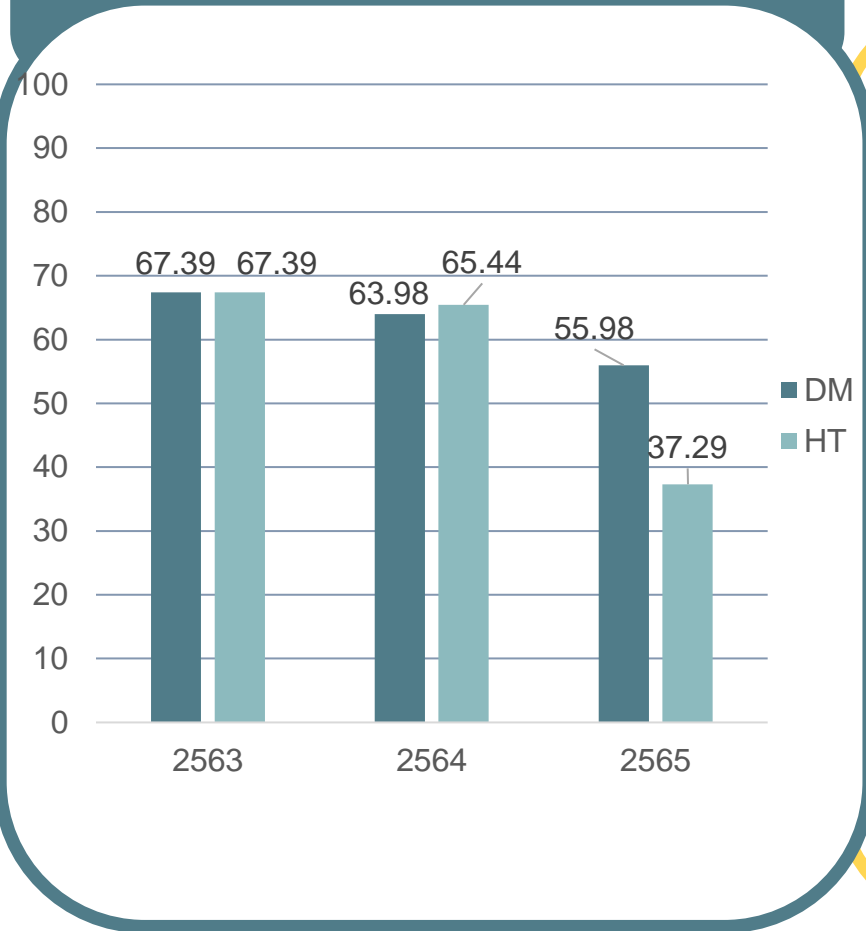
เกณฑ์เข้าสู่โรคประจำถิ่น	ข้อมูลอำเภอสะเตา
กลุ่ม อายุ 60 ปี ขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนเข็ม 3 > 60%	อำเภอสะเตา กลุ่ม อายุ 60 ปี ขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนเข็ม 3 <b>29.03 %</b>
อัตราการตายจากโรคโควิด - 19 < 0.1% ราย สัปดาห์ (เป็นเวลา 2 สัปดาห์ติดกัน)	อำเภอสะเตา มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคโควิดต่อเนื่องเกิน 2 สัปดาห์ <b>จำนวน 2 ราย</b>
การรวมกลุ่มทำกิจกรรมของคนจำนวนมาก ให้เป็นไปตามมาตรฐาน Universal Prevention / COVID Free Setting	การประเมินตามมาตรการ Covid Free Setting ภาพรวมทั้งหมด 271 แห่ง ผ่านการประเมิน 236 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 87.08



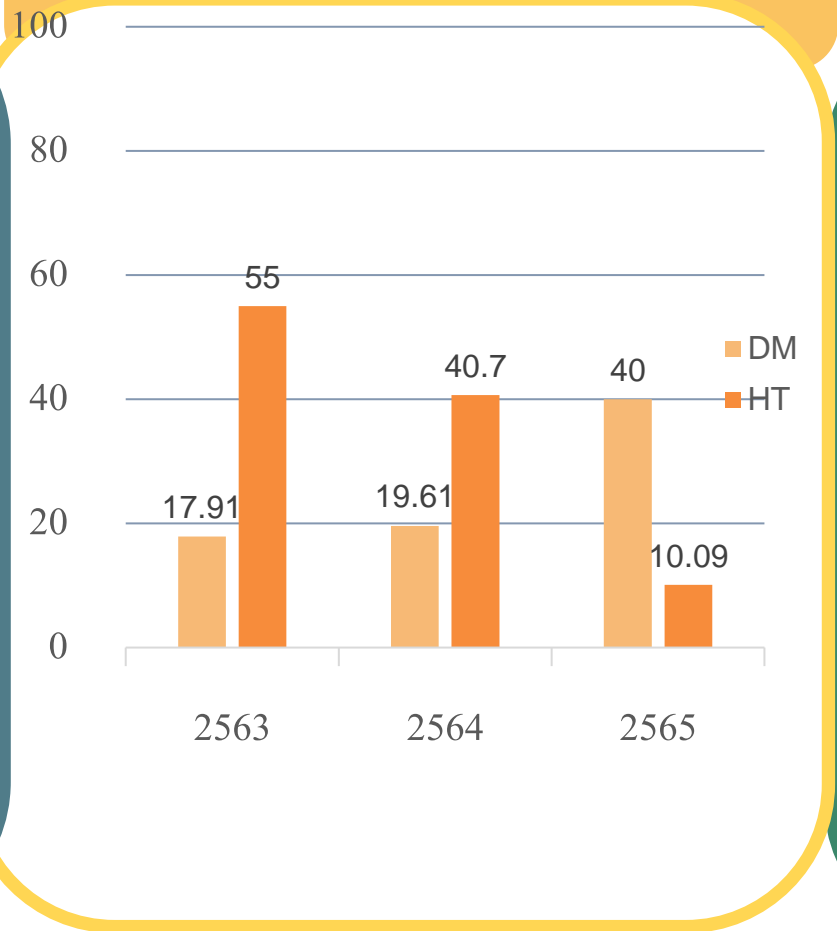


# การป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

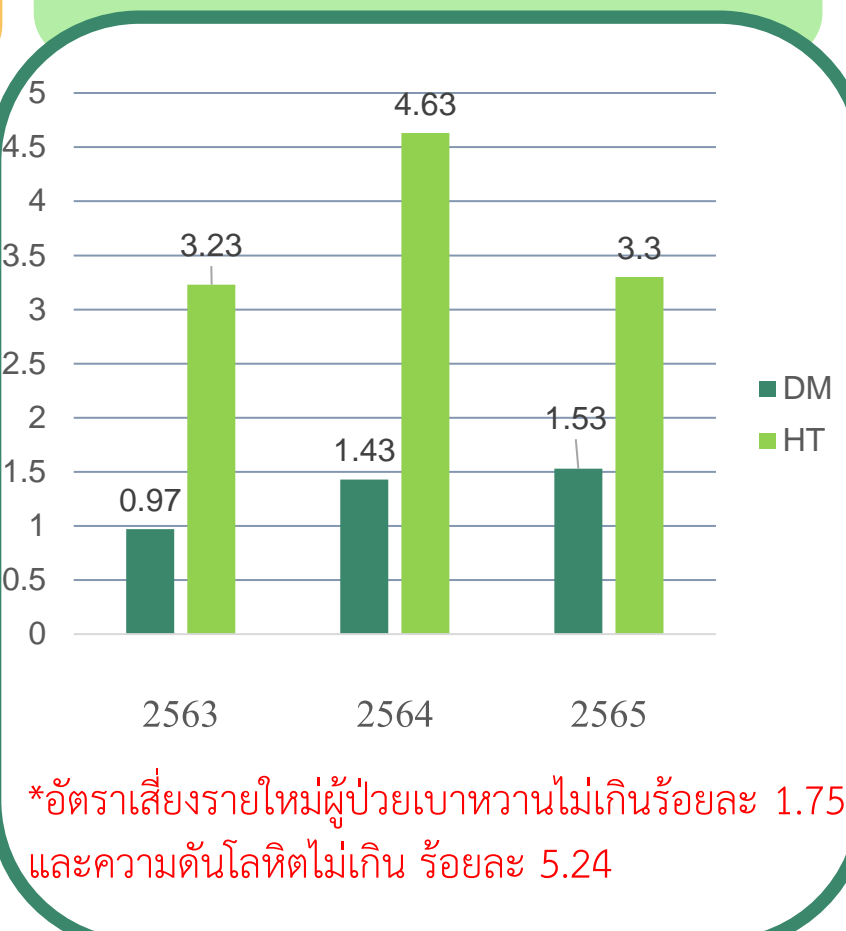
ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (เกณฑ์ >ร้อยละ 90)



ร้อยละการตรวจวินิจฉัยยืนยันผู้ป่วยโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง



ร้อยละการตรวจวินิจฉัยยืนยันผู้ป่วยโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง



# โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

## กิจกรรม

1. การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยจัดระบบแบบ New normal

ประชาสัมพันธ์ใน LINE หมู่บ้าน โดยกำหนดให้กลุ่มเป้าหมายมาคัดกรองตามพื้นที่รับผิดชอบของอสม. ตามมาตรการ D-M-H-T-T

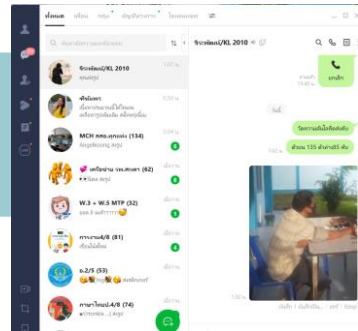
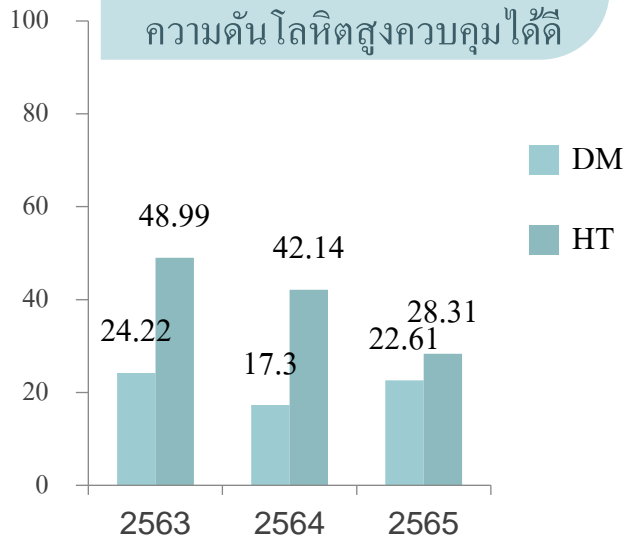


- ใช้ระบบสร้างกลุ่ม LINE ในการติดต่อ สื่อสาร กับกลุ่มเป้าหมาย
- จัดอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้น
- ติดตามเพื่อยืนยันการป่วย โดยการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ส่งทาง LINE และมีการเจาะเลือดทางหลอดเลือดดำ

## กิจกรรม

2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ร้อยละผู้ป่วย โรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี



01

กลุ่มเสี่ยง DM/HT

ใช้ระบบสร้างกลุ่ม LINE ในการติดต่อ สื่อสาร กับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อลด พฤติกรรมเสี่ยงและมีการติดตาม วัด BP เจาะ DTX ทุก 1,3,6 เดือน

02

กลุ่มสงสัยป่วย DM/HT

03

กลุ่มป่วย DM/HT

- ใช้ระบบสร้างกลุ่ม LINE ในการติดต่อ สื่อสาร กับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง
- นัดหมายให้ทำกิจกรรมรายบุคคล รายกลุ่ม ตามมาตรการ D-M-H-T-T



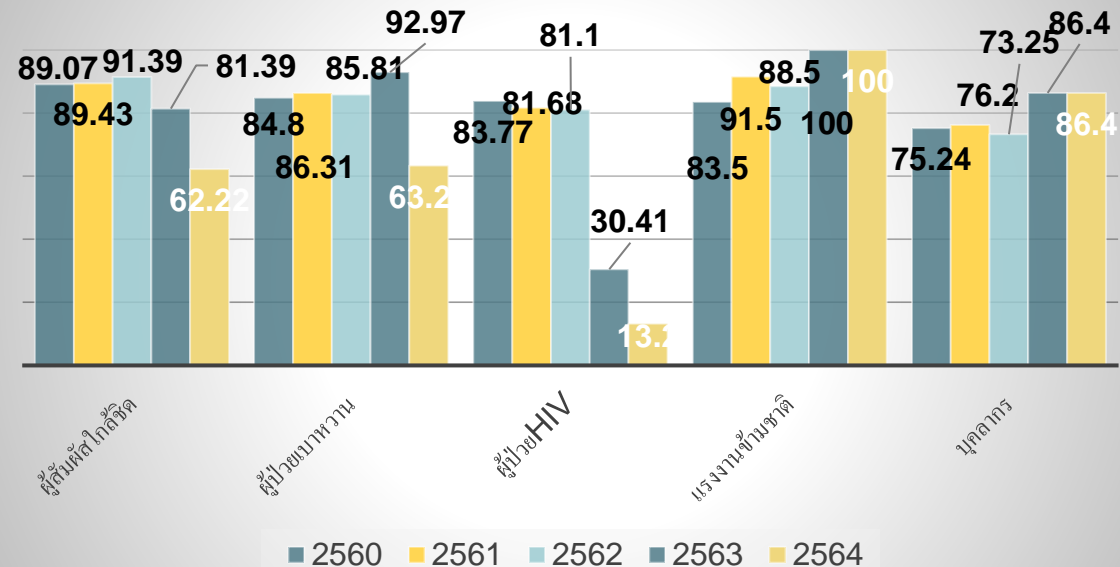
# การดำเนินงานวัณโรค อำเภอสะเตา

ข้อมูล ณ วันที่ 15 ก.พ. 2565

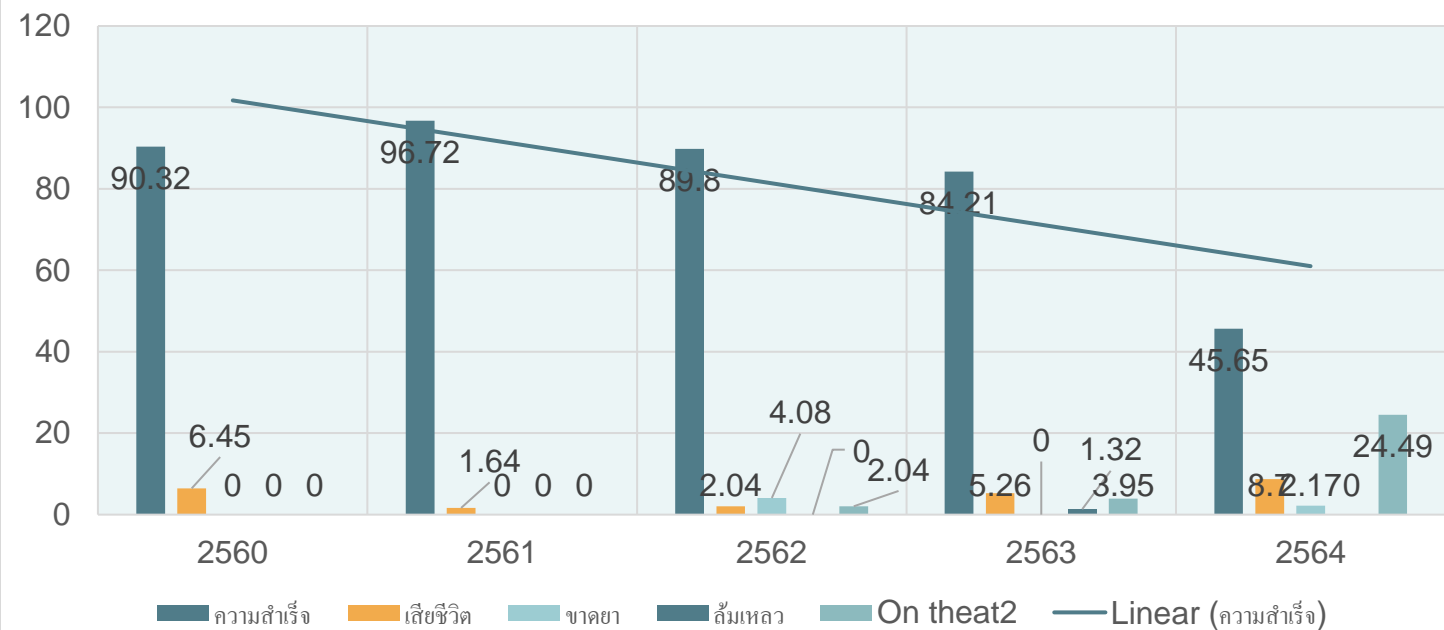
ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
2565	129	53 ราย (ร้อยละ 41.08)

## การคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง

พ.ศ.2560-2564



## ผลสำเร็จการรักษาวัณโรค 5 ปีย้อนหลัง พ.ศ.2560-2564



## ปัญหาและอุปสรรค

สถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19

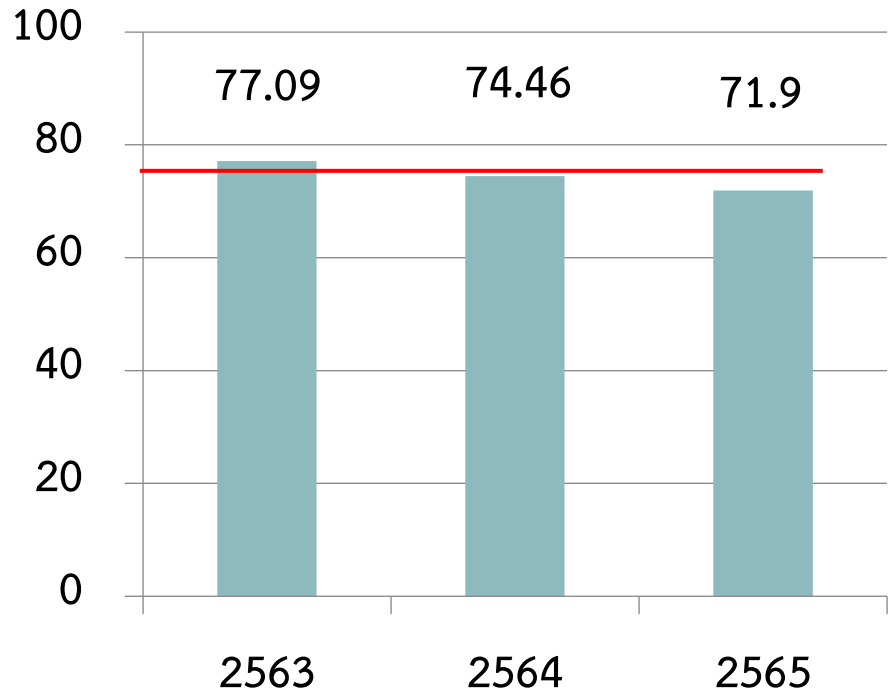
## ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การสร้างความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรคแก่ผู้ป่วยและญาติผ่านกระบวนการปฐมนิเทศ
- การติดตามทางโทรศัพท์ก่อนถึงวันนัด
- การทำงานเป็นทีม โรงพยาบาล สสอ. รพ.สต.

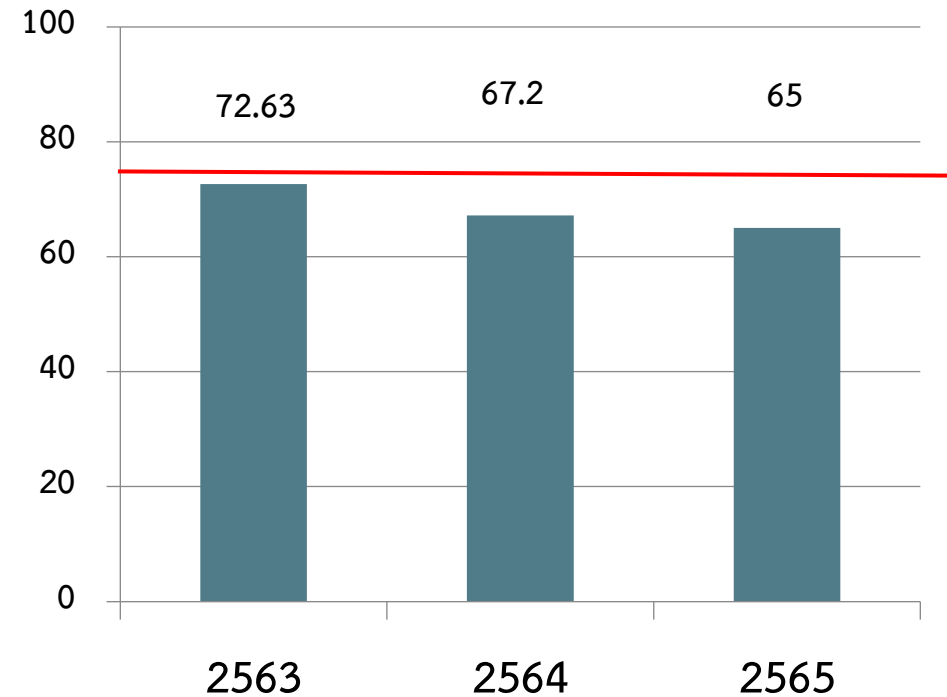


## 4.ลดการตายของมารดา

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์  
ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์  
ร้อยละ 75



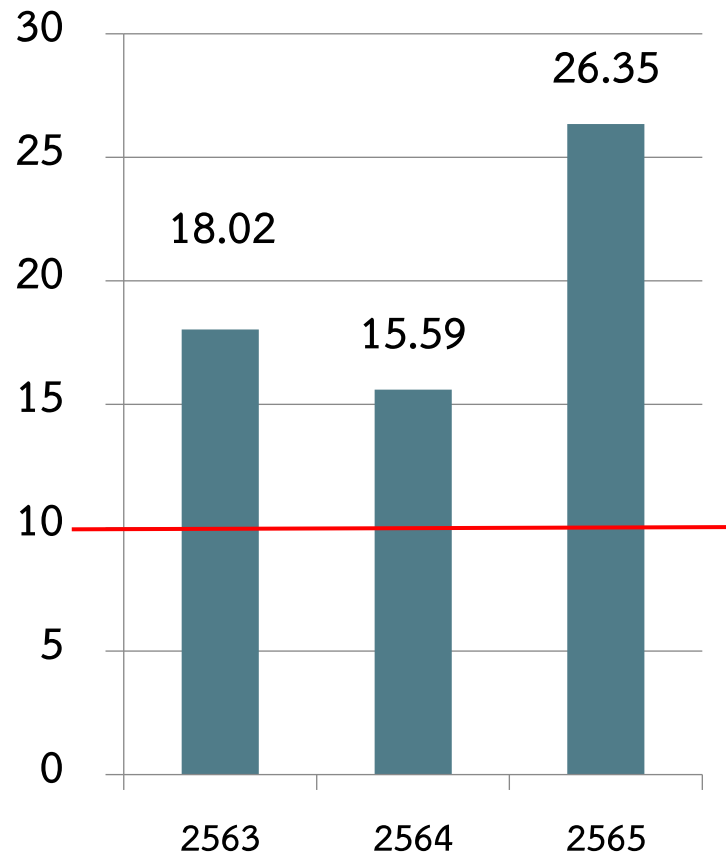
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง  
ตามเกณฑ์ ร้อยละ 75



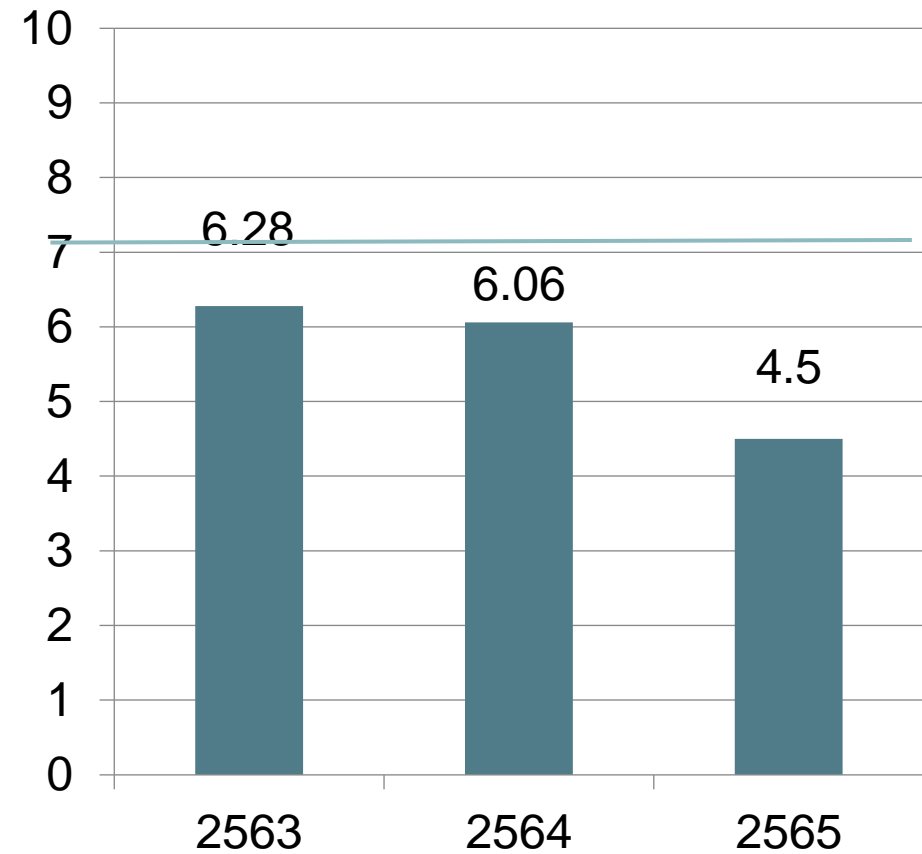


## 4.ลดการตายของมารดา

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์  
ไม่เกินร้อยละ 10



ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม  
ไม่เกิน ร้อยละ 7





## 4.ลดการตายของมารดา

- ปี 2563 – 2565 (ณ 15 ก.พ,2565) อําเภอสะเตา ไม่มีมารดาตาย

### สภาพปัญหา

- สถานการณ์โควิด
- หญิงตั้งครรภ์ไม่มาฝากครรภ์ตามนัด
- ไม่กล้าไปฝากครรภ์
- หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยงเพิ่มขึ้น

### มาตรการ

- มาตรฐานการบริการฝากครรภ์คุณภาพ New Normal
- การติดตาม ครรภ์เสี่ยง Case Manager
- สร้างความตระหนัก / Health literacy

### ผลลัพธ์

- รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัย  
แม่และเด็ก ร้อยละ 100
- รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพ ร้อยละ 100
- ไม่มีมารดาตาย

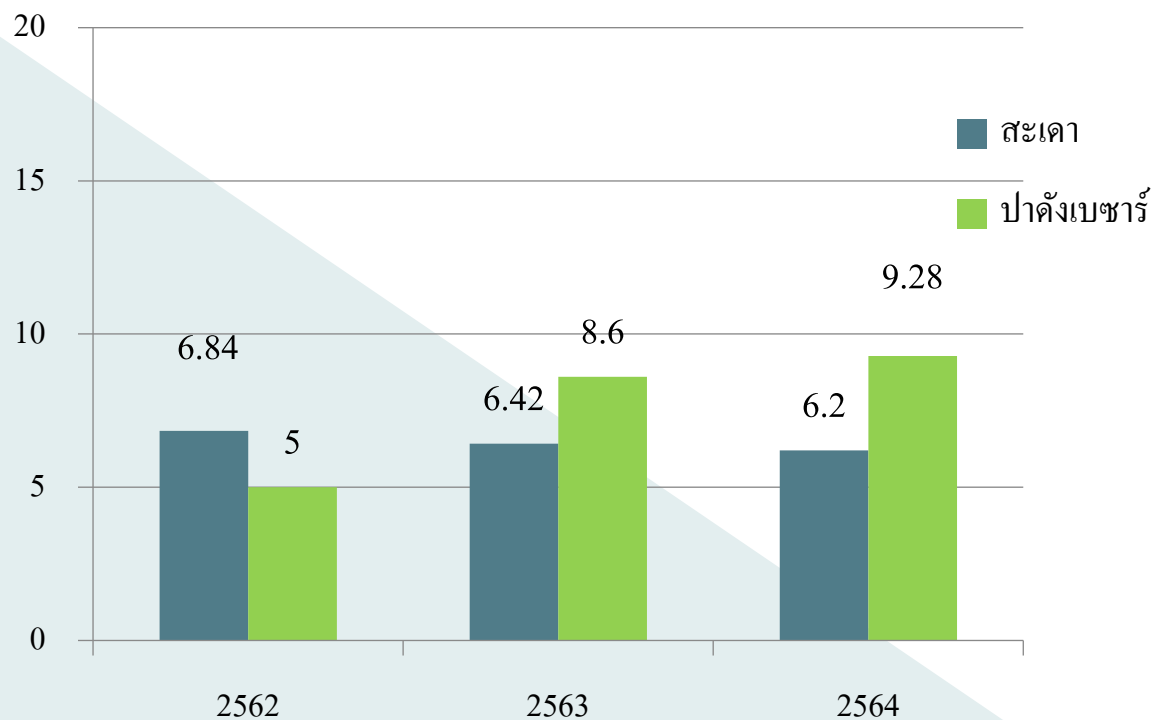
### โอกาสพัฒนา

- โรงเรียนพ่อแม่
- เครือข่ายเข้มแข็ง ทีมงานมีคุณภาพ
- การดูแลแบบ Case Manager
- โปรแกรมก้วอย่างเพื่อรักลูก



# ปลอดภัยตัวตาย

## ร้อยละการฆ่าตัวตายสำเร็จ



### 1. สภาพปัญหา

- อัตราการฆ่าตัวตายมีแนวโน้มสูงขึ้น
- การเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วยซึมเศร้ายังต่ำ
- สภาพปัญหาทางเศรษฐกิจ และโรคโควิด - 19

### 2. มาตรการ

- พัฒนาระบบการคัดกรองภาวะซึมเศร้า
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

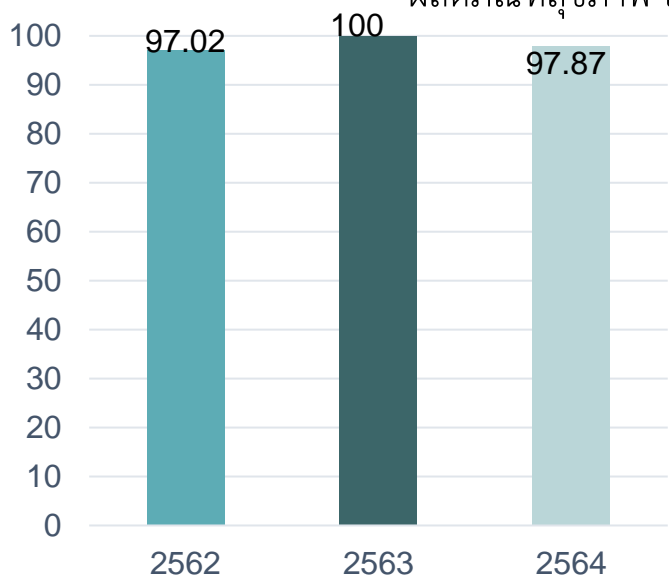
### 3. ผลลัพธ์

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกินร้อยละ 8.6/แสนประชากร

# งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 95

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่ ผลิตภัณฑ์อาหาร, ยา, เครื่องสำอาง



ชนิดผลิตภัณฑ์	จำนวนที่ส่งตรวจ	ผลการตรวจ
ฟ้าทะลายโจรแคปซูล	1 ตัวอย่าง (100 กรัม)	พบเชื้อแบคทีเรีย
แอลกอฮอล์ล้างมือ	10 ตัวอย่าง	ผ่าน ร้อยละ 100
น้ำบริโภคฯ	10 ตัวอย่าง	ผ่าน ร้อยละ 100

## ตรวจเฝ้าระวังสถานที่ผลิต นำเข้า จำหน่าย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ชนิดผลิตภัณฑ์	จำนวนที่ส่งตรวจ	ผลการตรวจ
สถานที่ผลิตอาหาร	8	ผ่าน ร้อยละ 100
ร้านยา GPP , ผยบ	22	ผ่าน ร้อยละ 100
สถานที่ผลิตอาหาร	8	ผ่าน ร้อยละ 100

## เครือข่ายงานคุ้มครองผู้บริโภค อำเภอสะเดา

- จัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ทูกรพ.สต. ร่วมกับ อสม.
- ตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร
- แจ้งข้อมูลข่าวสารผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องแก่ประชาชนในพื้นที่





# TELEMED เครื่องข่ายปาดังเบซาร์

## โครงการนำร่องการให้บริการการแพทย์ทางไกล

### รูปแบบการทำงาน

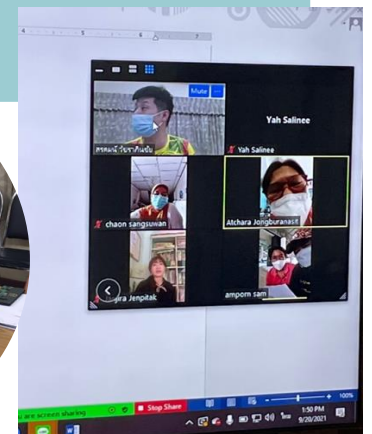
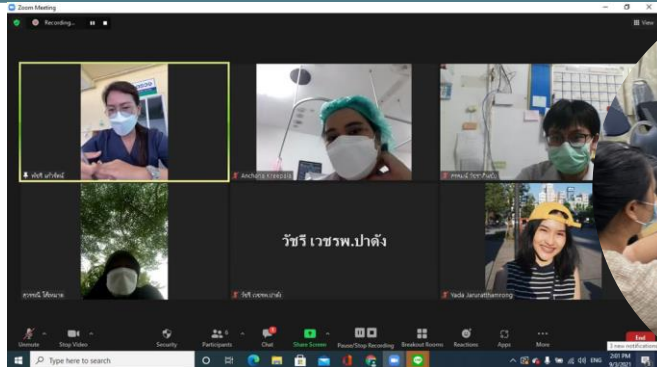
- ตั้งศูนย์ Telemedicine ที่รพ.ปาดังเบซาร์
- อาศัย อสม. เป็นช่วยลงพื้นที่ไปยังบ้านผู้ป่วย
- ใช้โปรแกรม ZOOM เป็นสื่อกลางในการติดต่อสื่อสาร
- ลงบันทึกข้อมูลในระบบ HoSXP
- เน้นการให้บริการแบบ Consultation ในผู้ป่วย NCD โดยทีมสหวิชาชีพ ทั้งแพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร
- กายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย
- มีการให้ความรู้ อบรม เจ้าหน้าที่ อสม.ก่อนเริ่มโครงการ

### คัดเลือกผู้ป่วยและชุมชน

- ชุมชนที่มีความพร้อม อสม. ให้ความร่วมมือ Internet ครอบคลุม
- มีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์และพร้อมรับบริการในรูปแบบการแพทย์ทางไกล

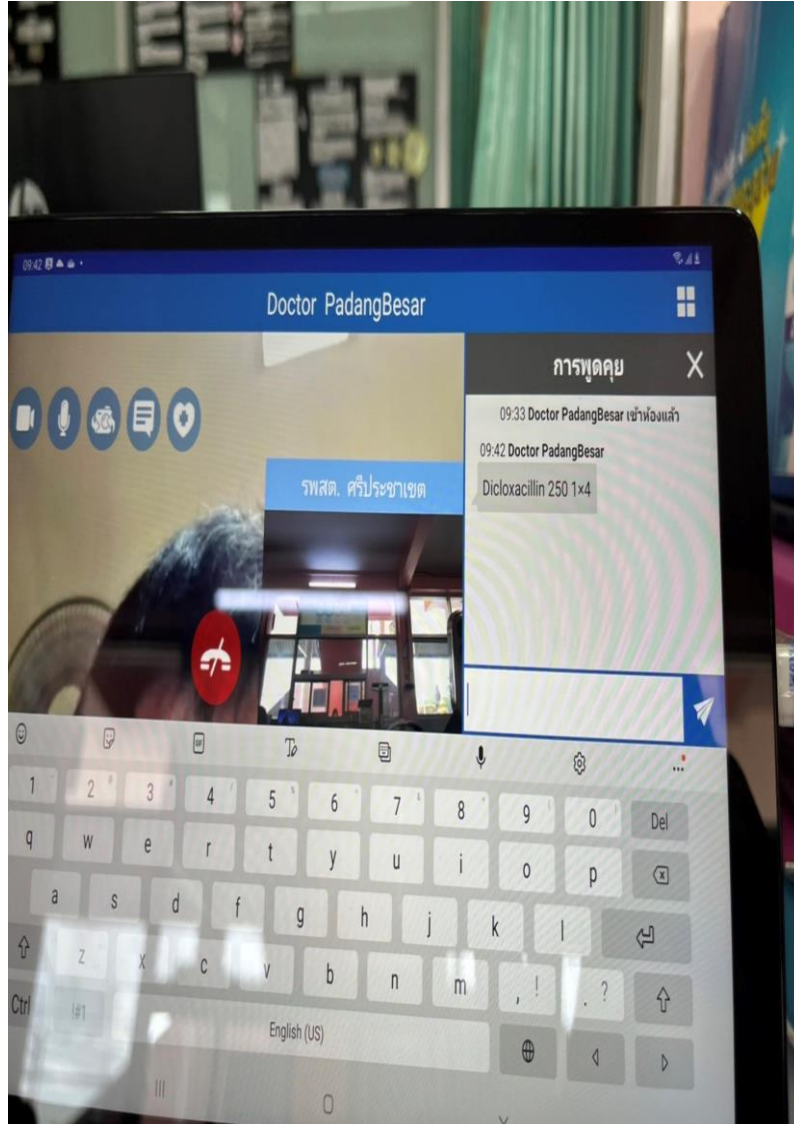
### คัดเลือก อสม.

- เป็นผู้มีความเข้าใจการให้บริการการแพทย์ทางไกล
- มีอุปกรณ์(โทรศัพท์มือถือ) และ Internet
- มีความพร้อมรับการเรียนรู้ใหม่ๆด้านเทคโนโลยี
- มีความพร้อมในการให้บริการ



# TELEMED เครื่องข่ายปาดังเบซาร์

## โครงการนำร่องการให้บริการการแพทย์ทางไกล





# กัญชาทางการแพทย์

- สร้างสื่อประชาสัมพันธ์ / ช่องทางติดต่อให้คำปรึกษา ตอบคำถาม
- บุคลากรอบรมฟื้นฟูความรู้ร้อยละ 100
- โรงพยาบาลเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
- รพ.สต.เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน 3 แห่ง



คลินิกกัญชาทางการแพทย์ฯ โรงพยาบาล



ตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์



# คลินิกกัญชาทางการแพทย์



## กัญชาทางการแพทย์ที่มีการจ่าย



ยาตำรับสุข  
ไสยาศน์



ยาแก้ลมแก้เส้น



ยาทำลายพระ  
สุเมรุ



ยาทัพยาธิคุณ



น้ำมันกัญชา  
THC 1.7%



# การประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องกัญชา

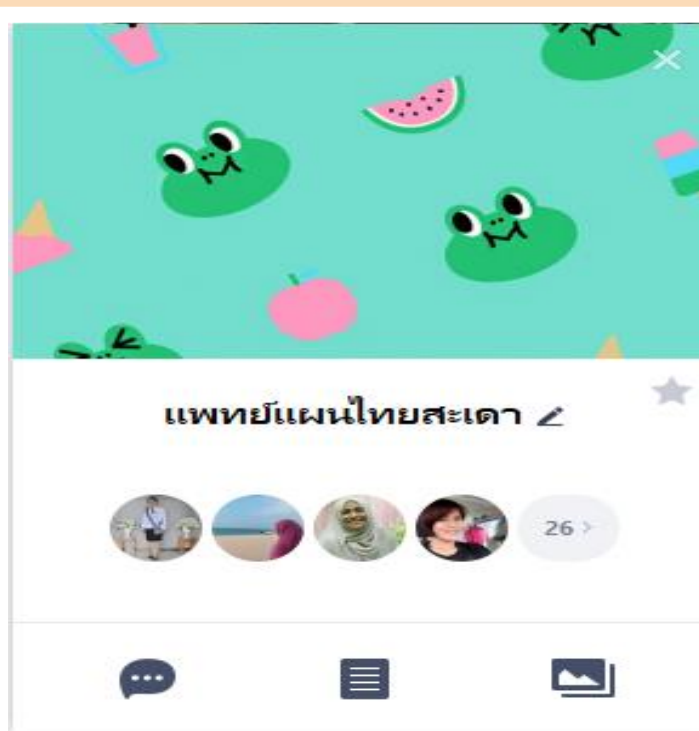
## ให้ความรู้การใช้ยา

มีการจัดอบรมให้ความรู้การใช้ยาสมุนไพร  
ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล



## ช่องทางสอบถาม

มีช่องทางกลุ่ม Line สอบถามข้อสงสัย



## ผลิตสื่อให้ข้อมูล

จัดทำโปสเตอร์ข้อมูลความรู้การใช้ยา





# กัญชาทางการแพทย์

## วิเคราะห์จุดอ่อน

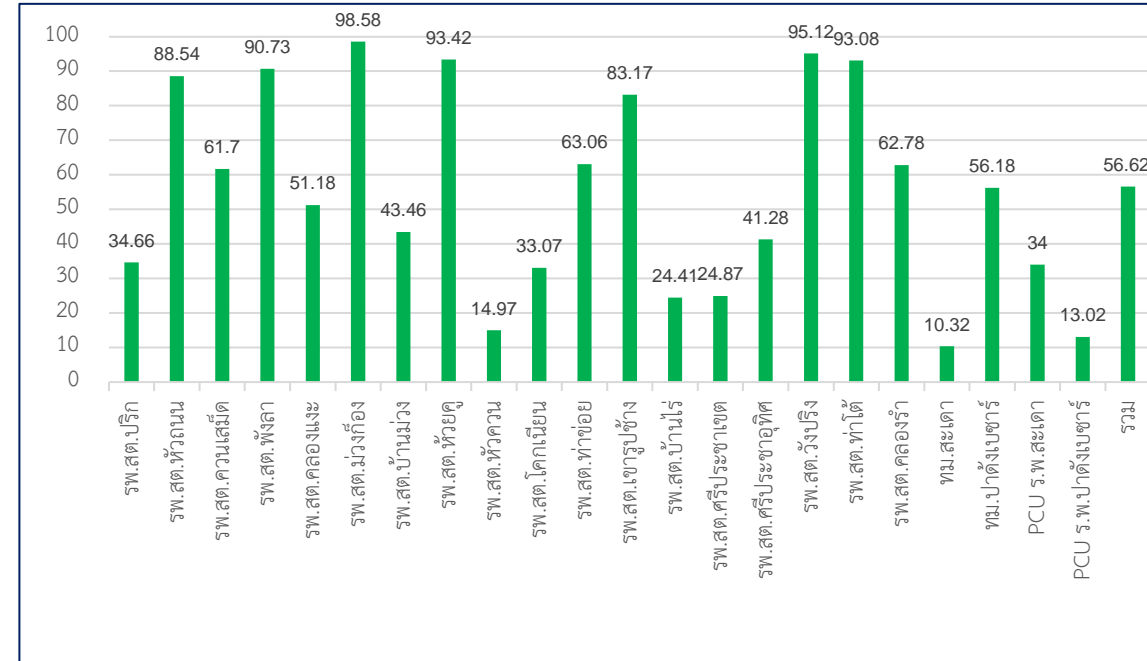
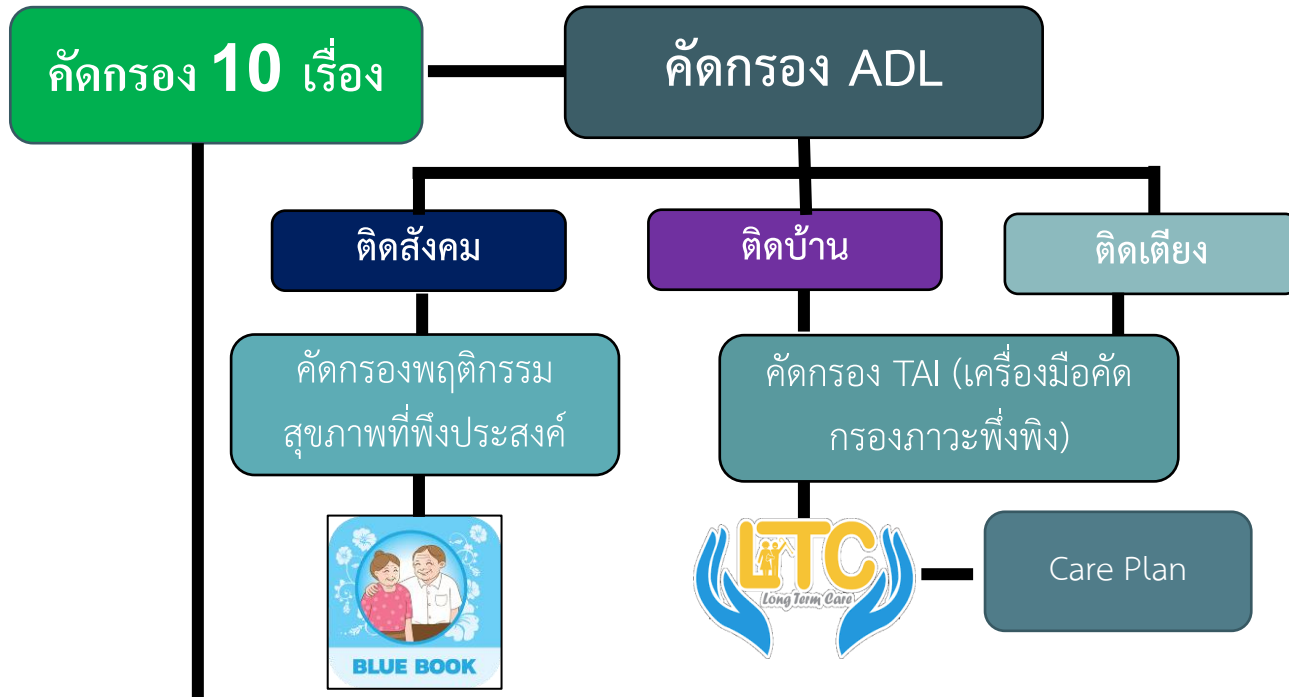
- ประชาชนสามารถเข้าถึงกัญชาได้เอง โดยไม่ต้องพึ่งพาระบบสาธารณสุข(คือ ปลูกเอง กินเอง ต้มเอง)

## โอกาสพัฒนา

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ความรู้เรื่องการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์
2. จัดให้มีแนวทางการรักษาและระบบการส่งต่อ การเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาทางการแพทย์
3. ให้ข้อมูลการใช้กัญชาทางการแพทย์เชิงรุกโดยผ่านภาคีเครือข่ายหรือประชาชน

# ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตัวเองได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี

## 1. การคัดกรองสภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ



**ปัญหาสุขภาพ/ภาวะเสี่ยงที่สำคัญ**  
 CVD = 1,097 คน  
 ภาวะหกล้ม = 116 คน  
 ภาวะข้อเข่าเสื่อม = 76 คน  
 ภาวะสมองเสื่อม = 45 คน  
 ภาวะซึมเศร้า = 31 คน

ตัวชี้วัด	ผลงาน (ร้อยละ)
การคัดกรองประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ADL	56.62
ตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC ในชุมชนผ่านเกณฑ์	100

**ผู้สูงอายุ 15,447 คน ได้รับการคัดกรอง 8,746 คน**  
 ติดสังคม = 8,365 คน (95.64)  
 ติดบ้าน = 297 คน (3.40)  
 ติดเตียง = 84 คน (0.96)

# ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตัวเองได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี

## กิจกรรมการดำเนินงาน/แผนงาน-โครงการ

- ❖ การประชุมวางแผนชี้แจงการดำเนินงานโครงการ และติดตามการดำเนินงาน
- ❖ การตรวจคัดกรองสถานะสุขภาพผู้สูงอายุ และคัดกรองสุขภาพที่พึงประสงค์ในกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม ผ่านโปรแกรมสมุดสุขภาพ (Blue Book)
- ❖ การติดตามเยี่ยมเสริมพลังชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบล และส่งเสริมการประกวดในระดับจังหวัด
- ❖ ตำบล Long Term Care

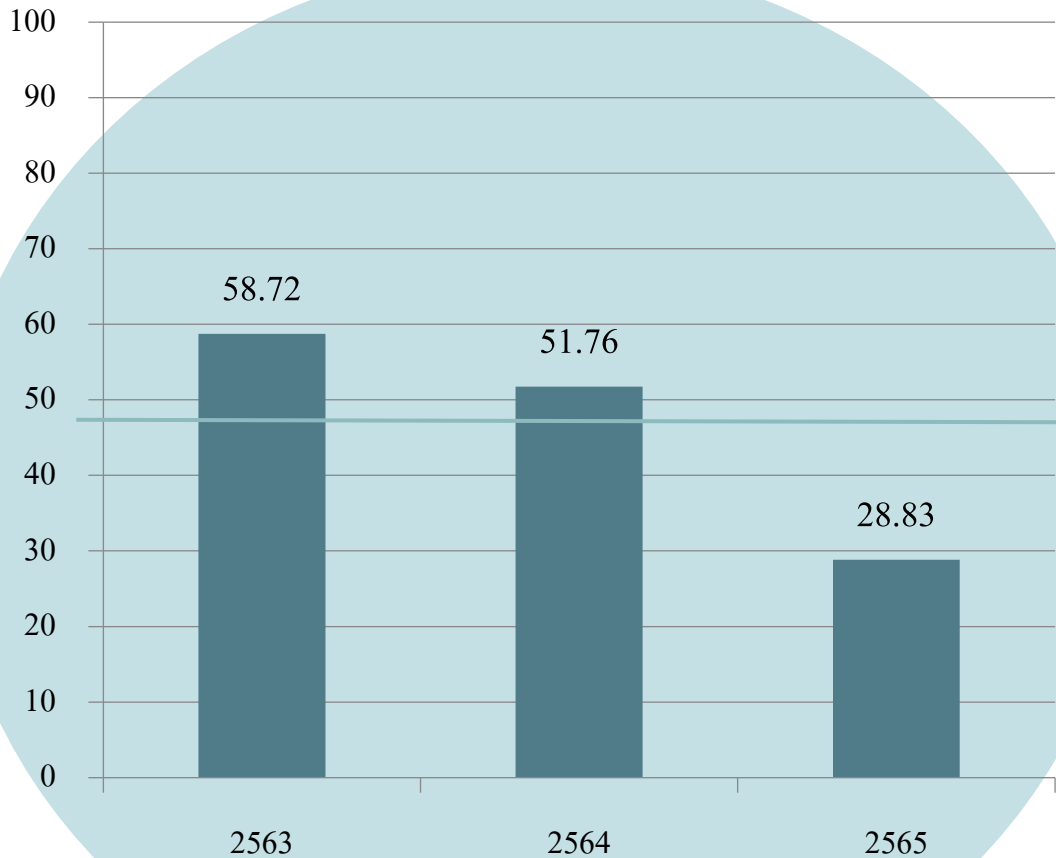
## โอกาสพัฒนา

- ผลักดันการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในระดับตำบลครอบคลุมทุกสถานบริการ และชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในระดับอำเภอ
- ผลักดันให้ อปท.สมัคร ตำบล Long Term Care ครบทุกแห่ง





# งานเยี่ยมบ้าน



ร้อยละการเยี่ยมบ้านคุณภาพ

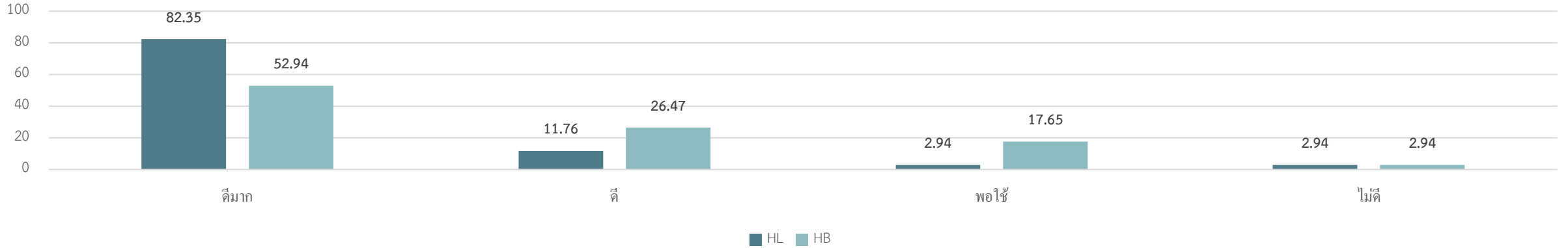


ภาพกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน

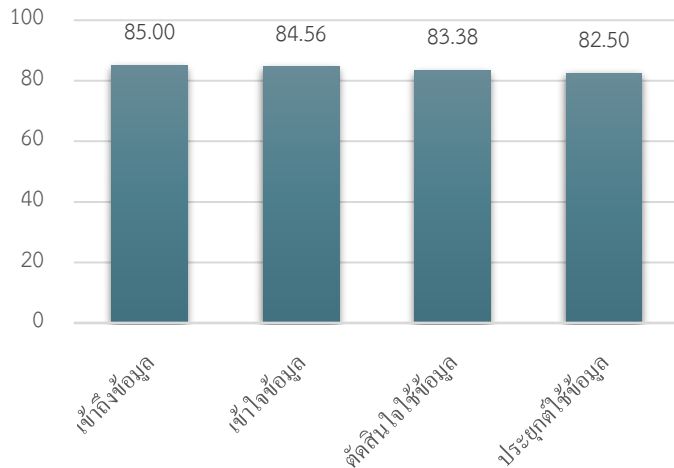


# การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)

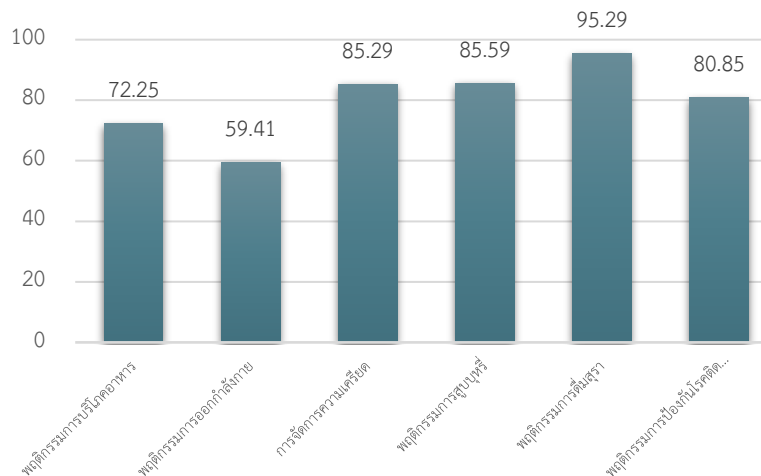
## ระดับความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ



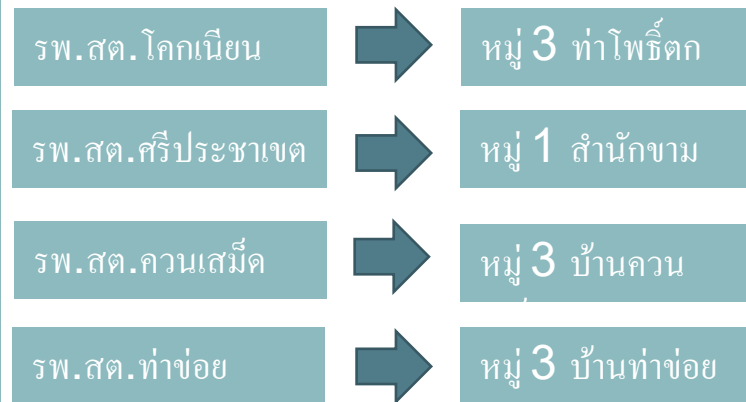
## ระดับความรู้ด้านสุขภาพ



## ระดับความรู้ด้านสุขภาพ



## เป้าหมายหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 4 ตำบล 1 อำเภอ





# แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ

## ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

1 พัฒนาระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

2 พัฒนาระบบบริการ

4 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

5 พัฒนาระบบการให้บริการในพื้นที่เศรษฐกิจและงานอาชีวอนามัย

3 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

## ยุทธศาสตร์การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ

การใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศมาสนับสนุนการจัดการสุขภาพของชุมชนและภาคีเครือข่าย

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการและช่วยในการสนับสนุนการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพ

พัฒนาทักษะความเข้าใจของบุคลากรในการนำเทคโนโลยีที่มีอยู่ในปัจจุบันมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดและมีประสิทธิภาพ

## แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการระบบบริการไร้รอยต่อ หน่วยบริการปฐมภูมิ (ระบบเชื่อมโยงโปรแกรม HOSxP ระหว่าง PCC และ รพ. โดยผ่านระบบ VPN)

มีห้อง Datacenter ที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

พัฒนาโปรแกรม HOSxP XE

เวชระเบียนผู้ป่วยในอิเล็กทรอนิกส์ (IPD Paper Less)

พัฒนาระบบสู่ Smart Hospital ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ตามสมรรถนะอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

พัฒนาเว็บไซต์โรงพยาบาล intranet / internet



# โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital



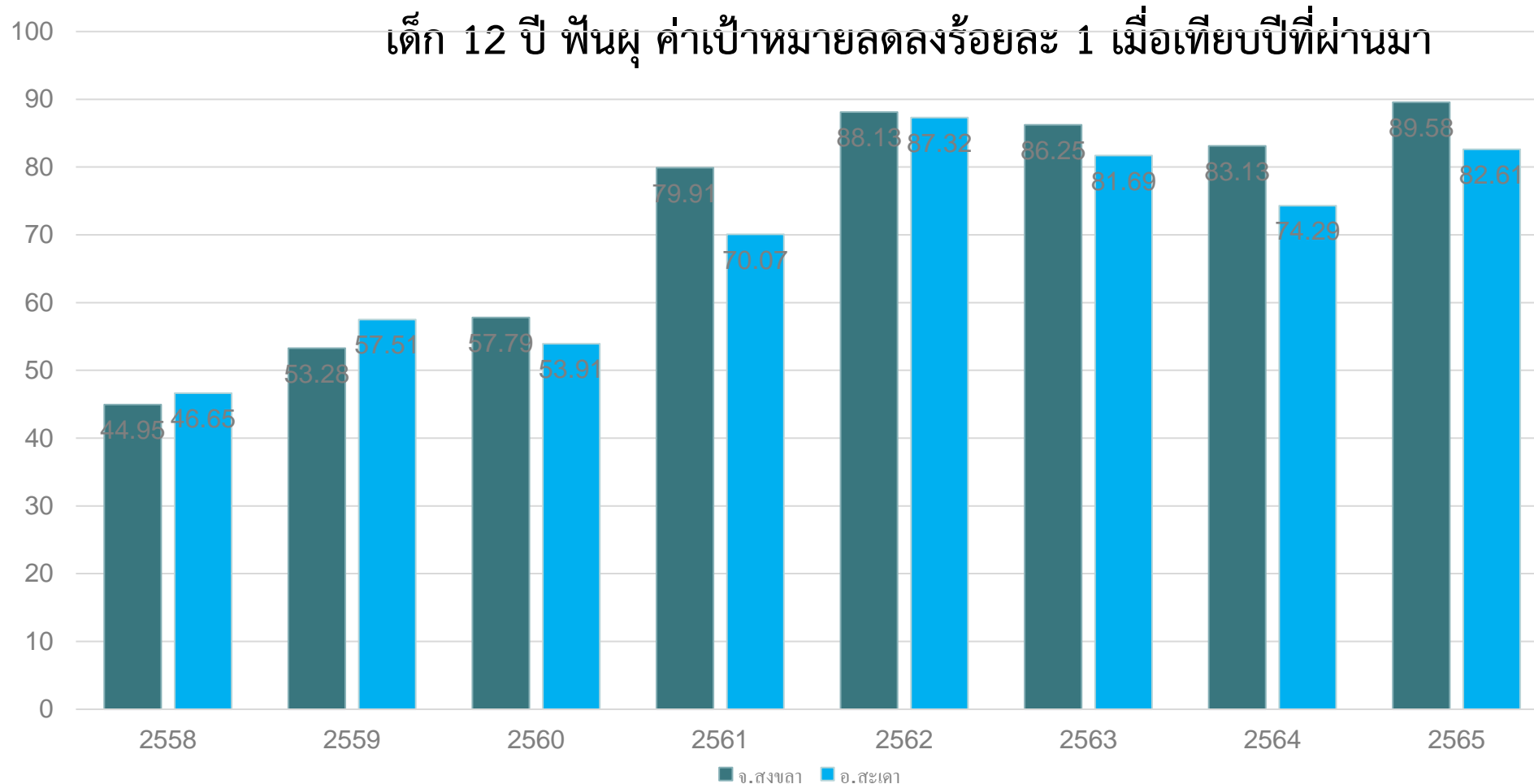
โรงพยาบาลป่าดงเบซาร์



โรงพยาบาลสะเดา



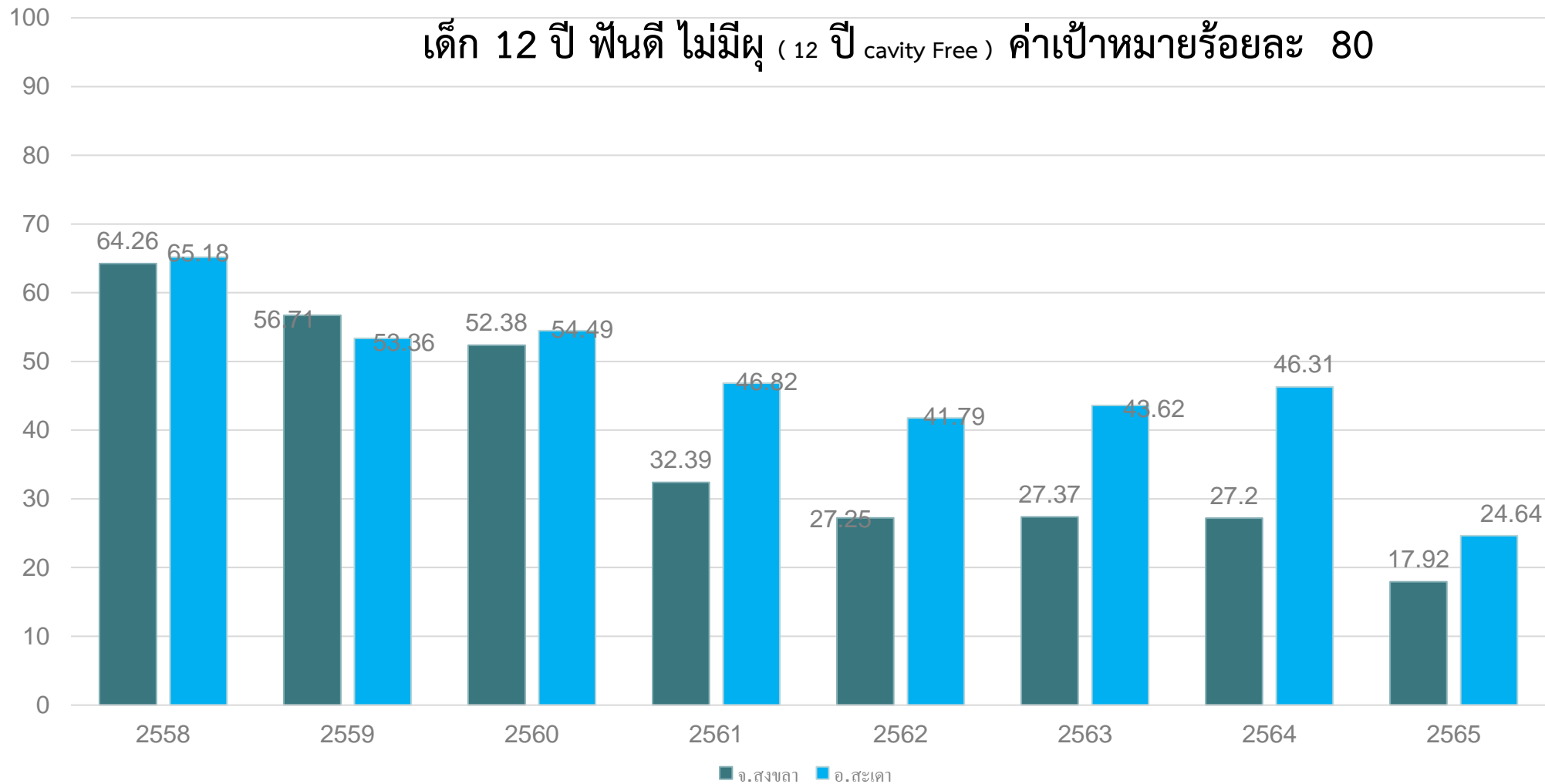
# งานทันตสาธารณสุขอำเภอสะเดา



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC สงขลา ณ วันที่ 11 สิงหาคม 2565



# งานทันตสาธารณสุขอำเภอสะเดา

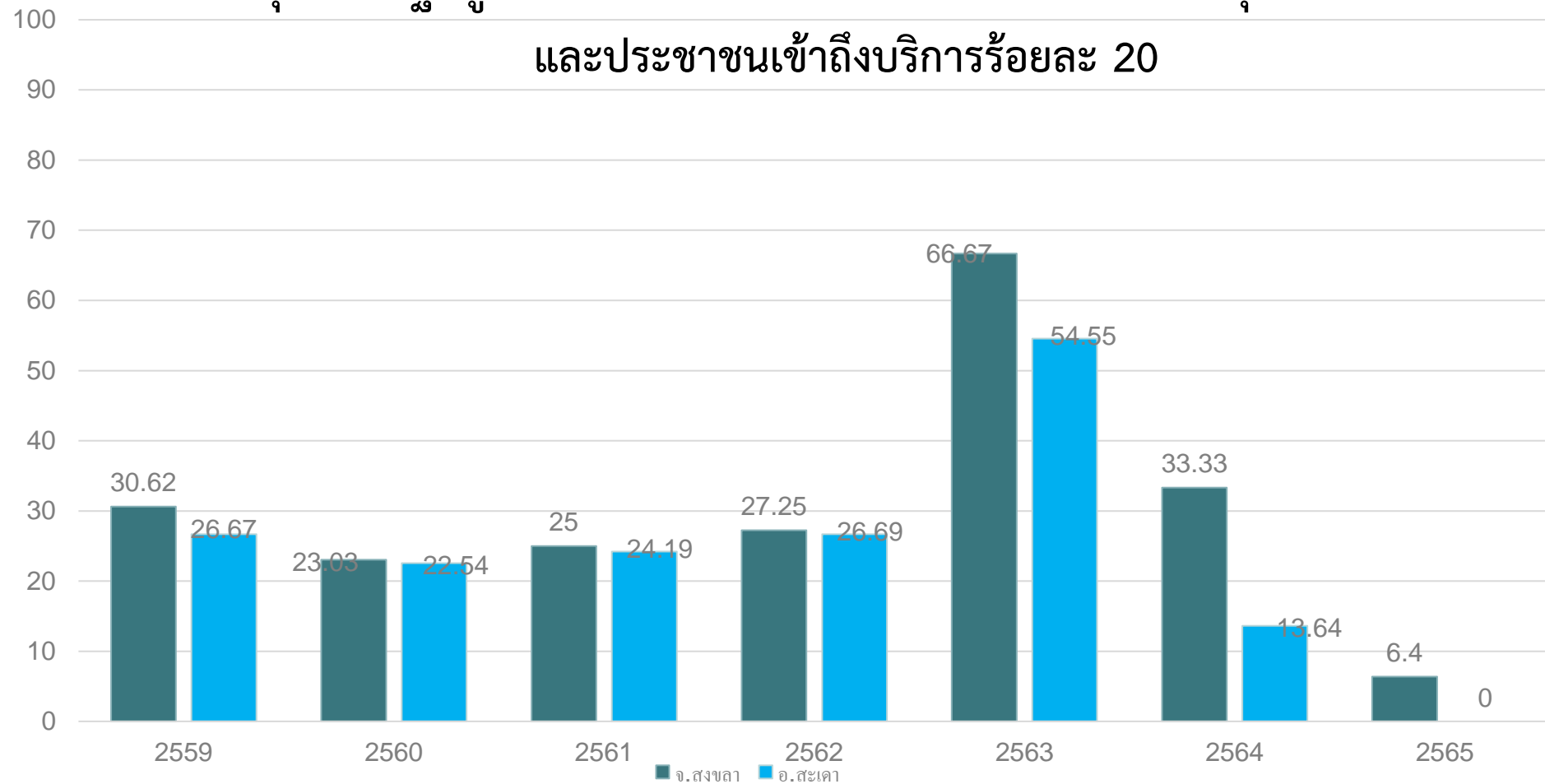


ที่มา : ข้อมูลจาก HDC สงขลา ณ วันที่ 11 สิงหาคม 2565



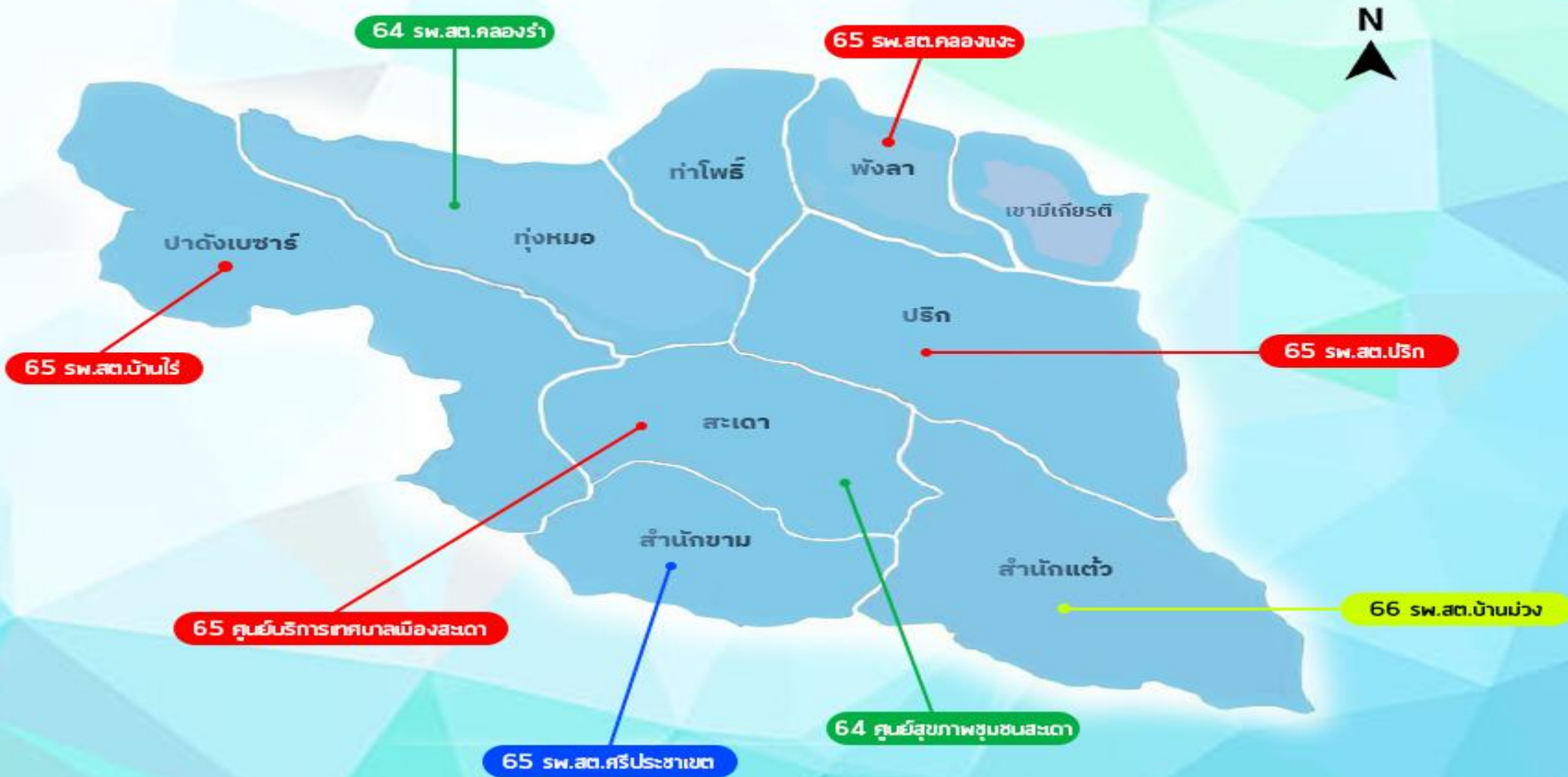
# งานทันตสาธารณสุขอำเภอสะเดา

หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ จัดบริการส่งเสริมป้องกันแก่ประชาชน 7 กลุ่มเป้าหมาย 15 กิจกรรม และประชาชนเข้าถึงบริการร้อยละ 20



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC สงขลา ณ วันที่ 11 สิงหาคม 2565

# แผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)







# นิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ

นิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ  
กำหนด ปีละ 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1

นิเทศงาน

7 - 11 พ.พ.65

ครั้งที่ 2

นิเทศงานราย

รพ.สต.

กรกฎาคม



## การนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ (โซนทับทิม) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. นำโดย เครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอสะเดา โดยนางบังอร บุญศรีจันทร์ สาธารณสุขอำเภอสะเดา/ประธาน คปสอ. สะเดา พร้อมด้วย พญ.ยุพามาต วันดาว รักษาการ ผอ.รพ.สะเดา และคณะกรรมการนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ ออกพื้นที่นิเทศงาน โซนทับทิม ประกอบด้วย รพ.สต.โคกเนียน รพ.สต.คลองแงะ รพ.สต.ม่วงก้อง รพ.สต.พังลา รพ.สต.วังปริง และ รพ.สต.ท่าไต้ เพื่อเร่งรัด กระตุ้น ส่งเสริม การดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าหมาย และตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์อำเภอและจังหวัด ทำให้ทราบถึงปัญหา อุปสรรคของสถานบริการ สาธารณสุขของเครือข่ายฯ สะเดา ตลอดจนเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ กระชับความสัมพันธ์ อันดีระหว่างผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานสนับสนุน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โคกเนียน อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา




สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสะเดา  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอสะเดาโดยนางบังอร บุญศรีจันทร์ สาธารณสุขอำเภอสะเดา/ประธาน คปสอ.ม.สะเดา พร้อมด้วย คณะกรรมการนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ ออกนิเทศงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรายโซน(โซนบุษราคัม) ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านไร่ รพ.สต.ท่าบ่อย รพ.สต.เขารูปช้าง และรพ.สต.คลองรำ เพื่อเร่งรัด กระตุ้น ส่งเสริมการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าหมาย และตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์อำเภอและจังหวัด ทำให้ ทราบถึงปัญหา อุปสรรคของสถานบริการสาธารณสุขของ เครือข่ายฯ สะเดา ตลอดจนเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ กระชับ ความสัมพันธ์อันดีระหว่างผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานสนับสนุน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

งานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์ รพ.สต.เขารูปช้าง



# นิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ

นิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ  
กำหนด ปีละ 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1

นิเทศงาน

7 - 11 พ.พ.65

ครั้งที่ 2

นิเทศงานราย

รพ.สต.

กรกฎาคม



## การนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ (โซนทับทิม) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. นำโดย เครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอสะเดา โดยนางบังอร บุญศรีจันทร์ สาธารณสุขอำเภอสะเดา/ประธาน คปสอ. สะเดส พร้อมด้วย พญ.ยุพามาต วันดาว รักษาการ ผอ.รพ.สะเดา และคณะกรรมการนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ ออกพื้นที่นิเทศงาน โซนทับทิม ประกอบด้วย รพ.สต.โคกเนียน รพ.สต.คลองแงะ รพ.สต.ม่วงก้อง รพ.สต.พังลา รพ.สต.วังปริง และ รพ.สต.ท่าไต้ เพื่อเร่งรัด กระตุ้น ส่งเสริม การดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าหมาย และตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์อำเภอและจังหวัด ทำให้ทราบถึงปัญหา อุปสรรคของสถานบริการ สาธารณสุขของเครือข่ายฯ สะเดา ตลอดจนเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ กระชับความสัมพันธ์ อันดีระหว่างผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานสนับสนุน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โคกเนียน อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา




สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสะเดา  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง  
วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอสะเดาโดยนางบังอร บุญศรีจันทร์ สาธารณสุขอำเภอสะเดา/ประธาน คปสอ.ม.สะเดา พร้อมด้วย คณะกรรมการนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ ออกนิเทศงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรายโซน(โซนบุษราคัม) ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านไร่ รพ.สต.ท่าบ่อย รพ.สต.เขารูปช้าง และรพ.สต.คลองรำ เพื่อเร่งรัด กระตุ้น ส่งเสริมการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าหมาย และตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์อำเภอและจังหวัด ทำให้ ทราบถึงปัญหา อุปสรรคของสถานบริการสาธารณสุขของ เครือข่ายฯ สะเดา ตลอดจนเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ กระชับ ความสัมพันธ์อันดีระหว่างผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานสนับสนุน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

งานสุศึกษาและประจสัมพันธ์ รพ.สต.เขารูปช้าง



การจัดซื้อจัดจ้างและการพัฒนาหน่วยบริการ



# การจัดซื้อและรับบริการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ใช้ในสถานการณ์โควิด

## โรงพยาบาลปาดังเบซาร์

ลำดับที่	ประเภทครุภัณฑ์	จำนวน (รายการ)	มูลค่าครุภัณฑ์รวม	ประเภทการได้มา
1	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	42	3,447,680	บริการ
2	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	7	306,900	บริการ
3	ครุภัณฑ์อื่นๆ	5	42,850	บริการ
4	ครุภัณฑ์การแพทย์	16	1,892,000	จัดซื้อ
5	รถพยาบาล	1	2,500,000	จัดซื้อ
รวมทั้งหมด		74	8,274,498	



การจัดซื้อและรับบริการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ใช้ในสถานการณ์โควิด  
โรงพยาบาลสะเดา

ลำดับที่	ประเภทครุภัณฑ์	จำนวน (รายการ)	มูลค่าครุภัณฑ์รวม	ประเภทการได้มา
1	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	98	7,406,620	บริจาค
2	ครุภัณฑ์สำนักงาน	2	34,780	บริจาค
3	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	37	1,185,600	จัดซื้อเงินบริจาค
4	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	66	1,528,840	จัดซื้อเงินบำรุง
5	ตู้แช่วัคซีน	2	128,000	จัดซื้อเงินบำรุง
	รวมทั้งหมด		10,283,840	



# การพัฒนาบุคลากรเฉพาะทางโรงพยาบาลสะเดา

## แพทย์เฉพาะทางกำลังศึกษาต่อ (ปี 2563 - 2565)

- กุมารแพทย์ 2 คน
- อายุรศาสตร์ 3 คน
- เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 1 คน
- วิสัญญี 1 คน
- ศัลยศาสตร์ 1 คน
- สูติ-นรีเวช 1 คน

ย้ายมาเริ่มงาน

1 สิงหาคม 2565

- เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 1 คน
- สูติ-นรีเวช 1 คน

## พยาบาลกำลังศึกษาต่อ

- พยาบาลเฉพาะทาง(เวชปฏิบัติฉุกเฉิน ENP) 1 คน
- พยาบาลเฉพาะทาง (การผดุงครรภ์) 1 คน
- วิสัญญีพยาบาล 1 คน



ยกระดับเป็นรพ. F1



เชื่อมโยงเครือข่าย



ระบบบริการสุขภาพในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ  
คลินิกอาชีวอนามัย และตรวจสุขภาพเชิงรุก

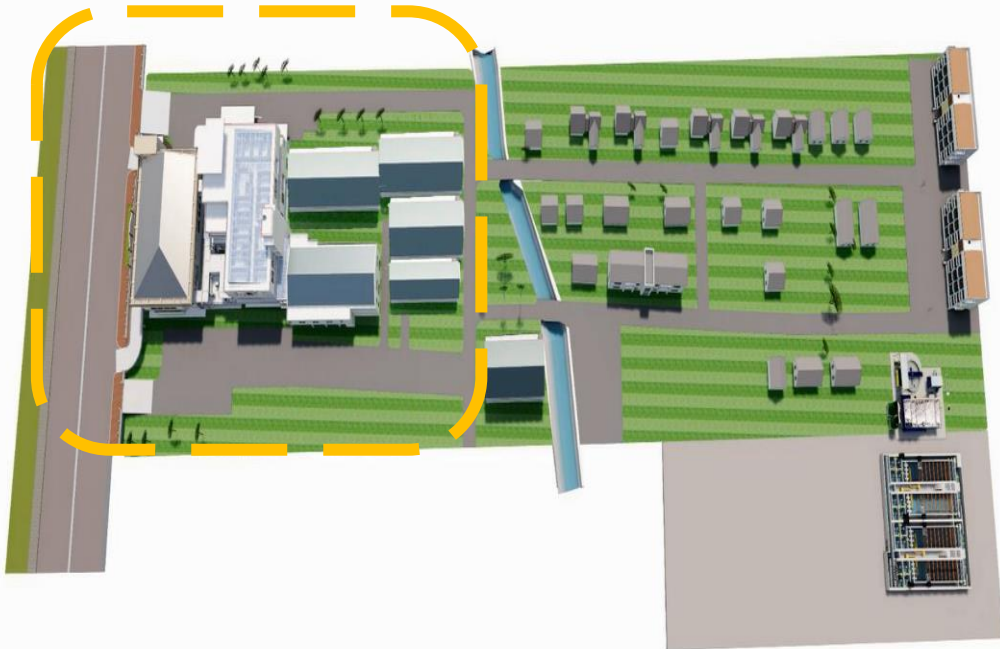


พื้นที่สำหรับการเรียนการสอน

# การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลสะเดา

โซนบริการ

โซนสนับสนุน บ้านพักและแพลตฟอร์ม



เนื้อที่รวมทั้งหมด ๒๙ ไร่ ๓ งาน ๑๐ ๙/๑๐ ตารางวา



## พื้นที่การใช้งานของตึก 4 ชั้น

- ชั้น 1 กลุ่มงานปฐมภูมิ Xray ห้องยา
- ชั้น 2 ทันตกรรม lab หน่วยฟอกไตเทียม
- ชั้น 3 LR OR ICU
- ชั้น 4 หอผู้ป่วยพิเศษ 14 ห้อง



## ตึก 3 ชั้น

- ชั้น 1 : OPD+ยา+LAB
- ชั้น 2 : อุบัติเหตุฉุกเฉิน+ X-ray
- ชั้น 3 : ห้องประชุม งานบริหาร



# การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลป่าดงเบงช่าร์

ห้องพิเศษผู้ป่วยใน- อาคารสุวรรณคีรี

อาคารอเนกประสงค์ – TOP GLOVE







แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
เครือข่ายประสานงานสาธารณสุข  
อำเภอสะเตาะระยะ 5 ปี  
(2565-2569)

# แผนการพัฒนาศักยภาพบริการ ระยะ 5 ปี

## (2565-2569) SERVICE PLAN

### ยกระดับและความต้องการแพทย์เฉพาะทาง

แนวทางการพัฒนาร่วมระดับคปสอ.

Service(Smart Health system)

- รพ.สะเดา (Acute)
- รพ.ปาดังเบซาร์ (Non. Acute)
- สสอ.และรพ.สต (ปฐมภูมิ)

Back office

- Collaboration
- Resource sharing
- Resource Allocation

ด้านปฐมภูมิ

- 1.สสอ.
- 18 รพ.สต.
- 2 PCC

รพ.ระโนด(F1)

รพ.กระแสดินธุ์

รพ.เสด็จพระ

รพ.สิงหนคร

รพ.สงขลา(S)

รพ.ควนเนียง

รพ.รัตภูมิ

รพ.บางกล่ำ

รพ.หาดใหญ่(A)

รพ.นาหม่อม

คลองหอยโข่ง

รพ.จะนะ

รพ.เทพา

รพ.สะเดา

รพ.สมเด็จพระนารายณ์(M2)

รพ.ปาดังเบซาร์

รพ.สะบ้าย้อย

NODE:รพ. สะเดา F2>F1

ประชากร:124,214 คน

Network: รพ.ปาดังเบซาร์ (40,000)

- เขตเศรษฐกิจพิเศษและนิคมอุตสาหกรรม
- ด้านพรมแดนสะเดาและปาดังเบซาร์

SP:ACUTE CARE

- แพทย์: 1.FM/MED/EP/PED  
2.GYN/SX/ORTHO/OCC.MED  
3.PM&R

SP สาขา IMC

PCC-ด้านนอก

แพทย์: FM,EP



# แผนการพัฒนา PCC โรงพยาบาลป่าดงเบงชาร์

งบประมาณสำหรับงานก่อสร้างกำแพง PCC  
จำนวนเงิน 1.35 ล้านบาท

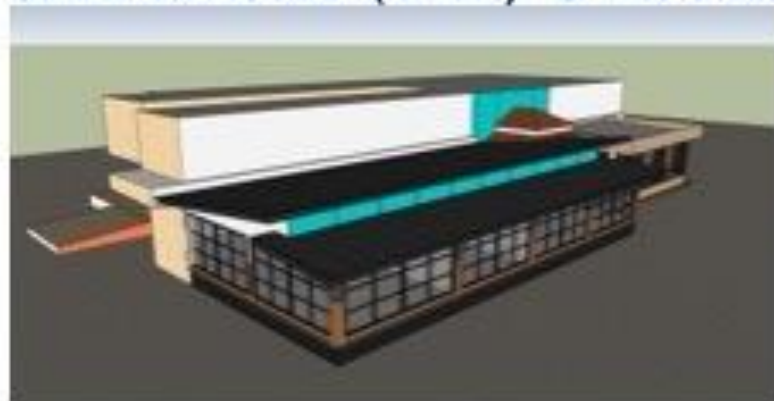




# โรงพยาบาลป่าดั่งเบซาร์

โรงพยาบาลป่าดั่งเบซาร์ จังหวัดสงขลา  
PANGANGBESAR HOSPITAL, SONGKHLA

งบประมาณสำหรับปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน  
และนิติเวช (ER) จำนวนเงิน 2.5 ล้านบาท



“ ขอสนับสนุนงบประมาณ





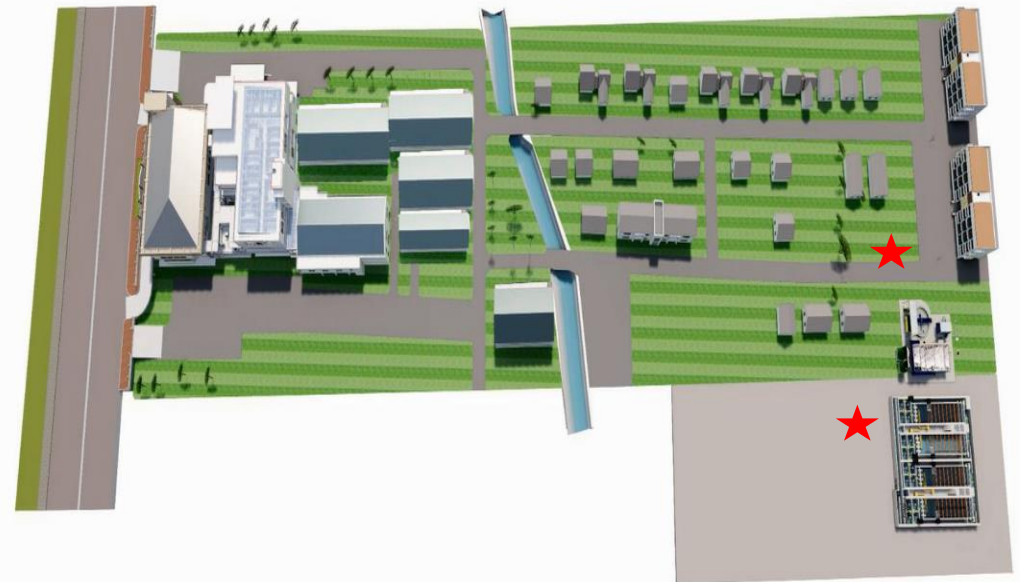
# แผนการพัฒนาระบบสนับสนุน โรงพยาบาลสะเดา

## งบประมาณสำหรับ

- ปรับปรุงระบบท่อรวบรวมน้ำเสียและระบบบำบัดขนาด 200 ลูกบาศก์เมตร/วัน (จัดจ้างเอกชน)  
จำนวนเงิน 16,213,400 ล้านบาท
- อาคารพักเจ้าหน้าที่ 4 ชั้น เป็นอาคารคสล. 4 ชั้น พื้นที่  
ใช้สอยประมาณ 1,724 ตารางเมตร  
จำนวนเงิน 24,126,800 ล้านบาท

โซนบริการ

โซนสนับสนุน บ้านพักและแฟลต



เนื้อที่รวมทั้งหมด ๒๙ ไร่ ๓ งาน ๑๐ ๙/๑๐ ตารางวา





ความภาคภูมิใจ คปสอ.ม.สะเดา



# รางวัลสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่นระดับภาคใต้ (ประกวดระดับประเทศ 19 ส.ค.65)







# รางวัล อสม.ดีเด่นระดับชาติ และระดับภาค ปี 2563



สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ



สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ



# รางวัลนักรับราชการงานสาธารณสุขและบุคคลต้นแบบ



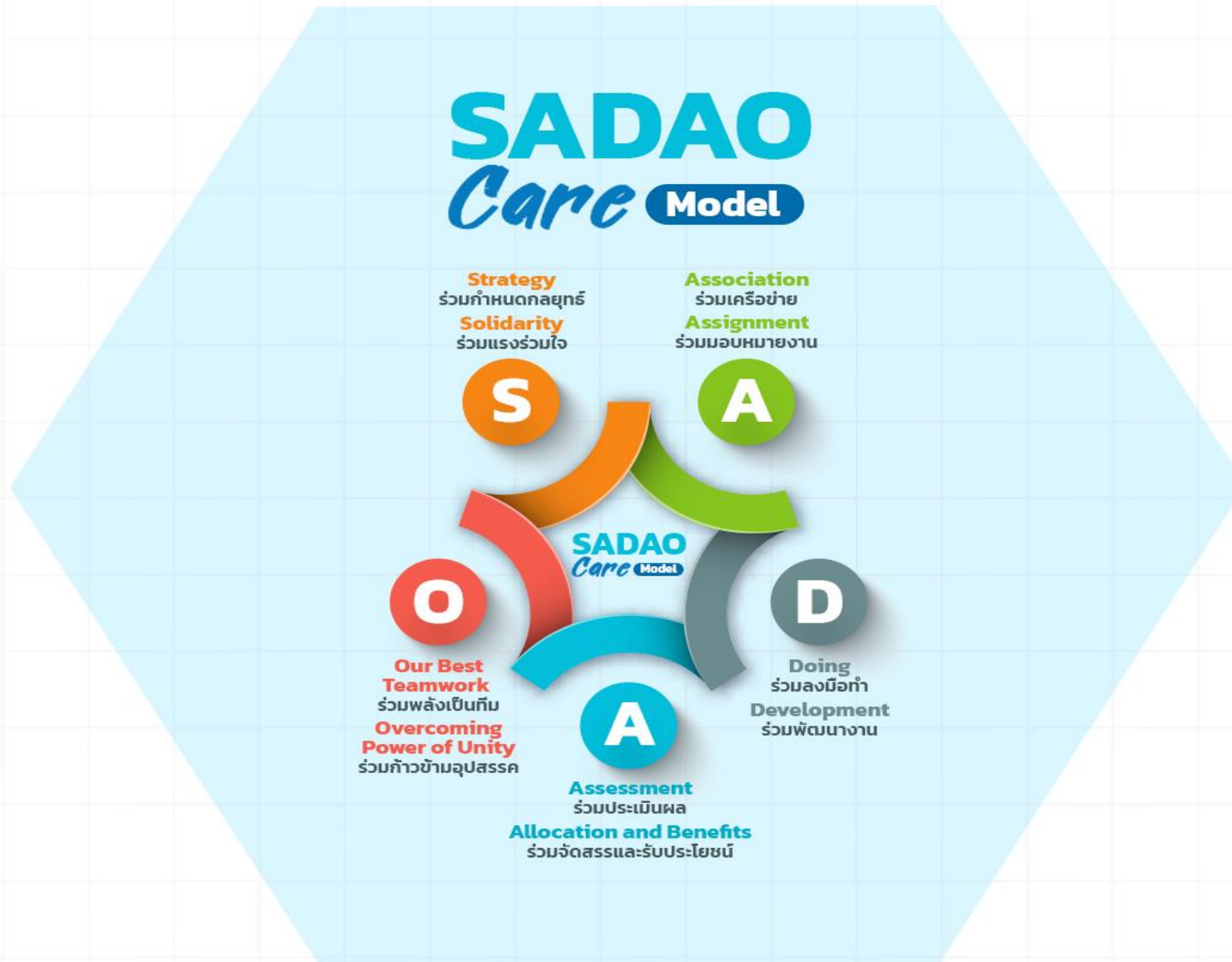


# รางวัลการพัฒนาผลงานวิจัย/นักระบาดวิทยาดีเด่นระดับภาค





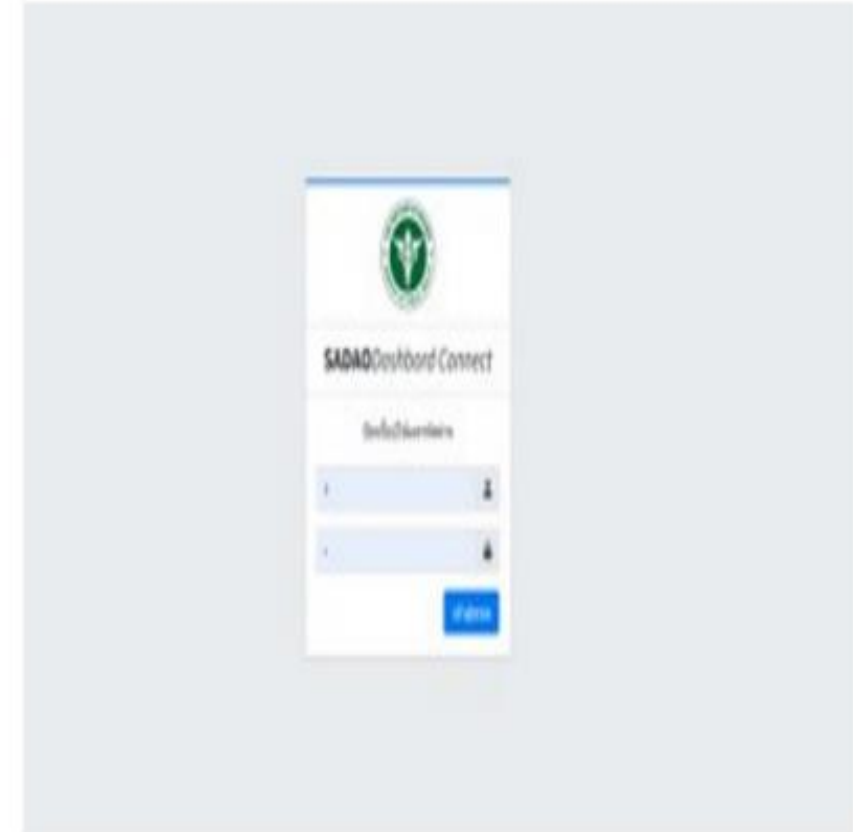
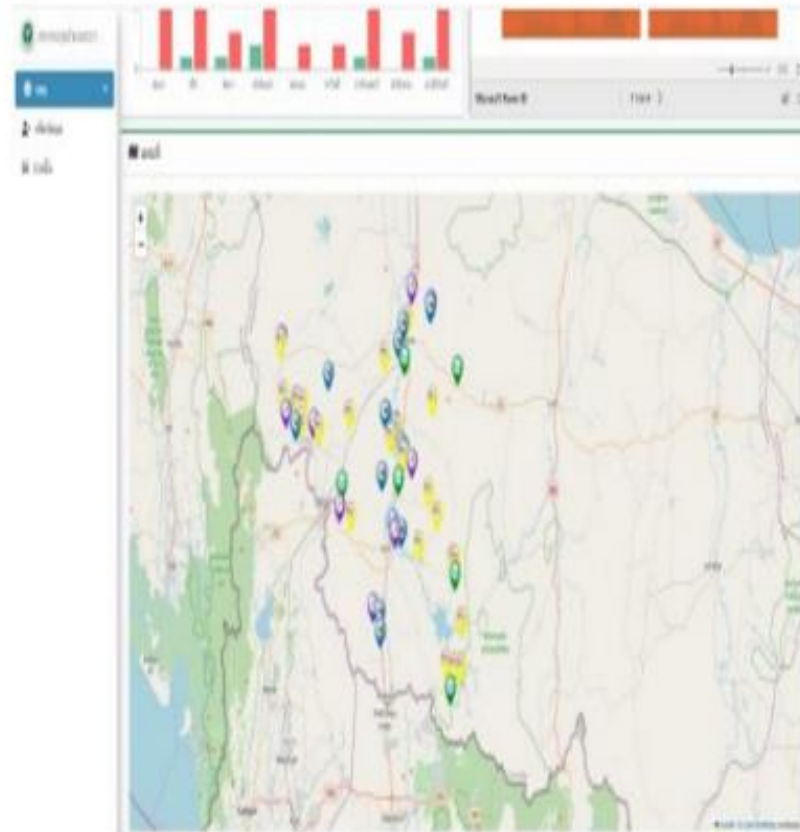
# รางวัลงานวิจัยการพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วม





# Best Practice (Sadao Dashboard Connection)

## SADAO Dashboard Connection





ขอบคุณค่ะ

