ยินดีต้อนรับ

คณะนิเทศงานแบบผสมผสานระดับจังหวัด

ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

กรอบการนำเสนอ

1 สถานะสุขภาพ

2 แผนยุทธศาสตร์และการบริหาร

3 การดำเนินงานตามนโยบาย

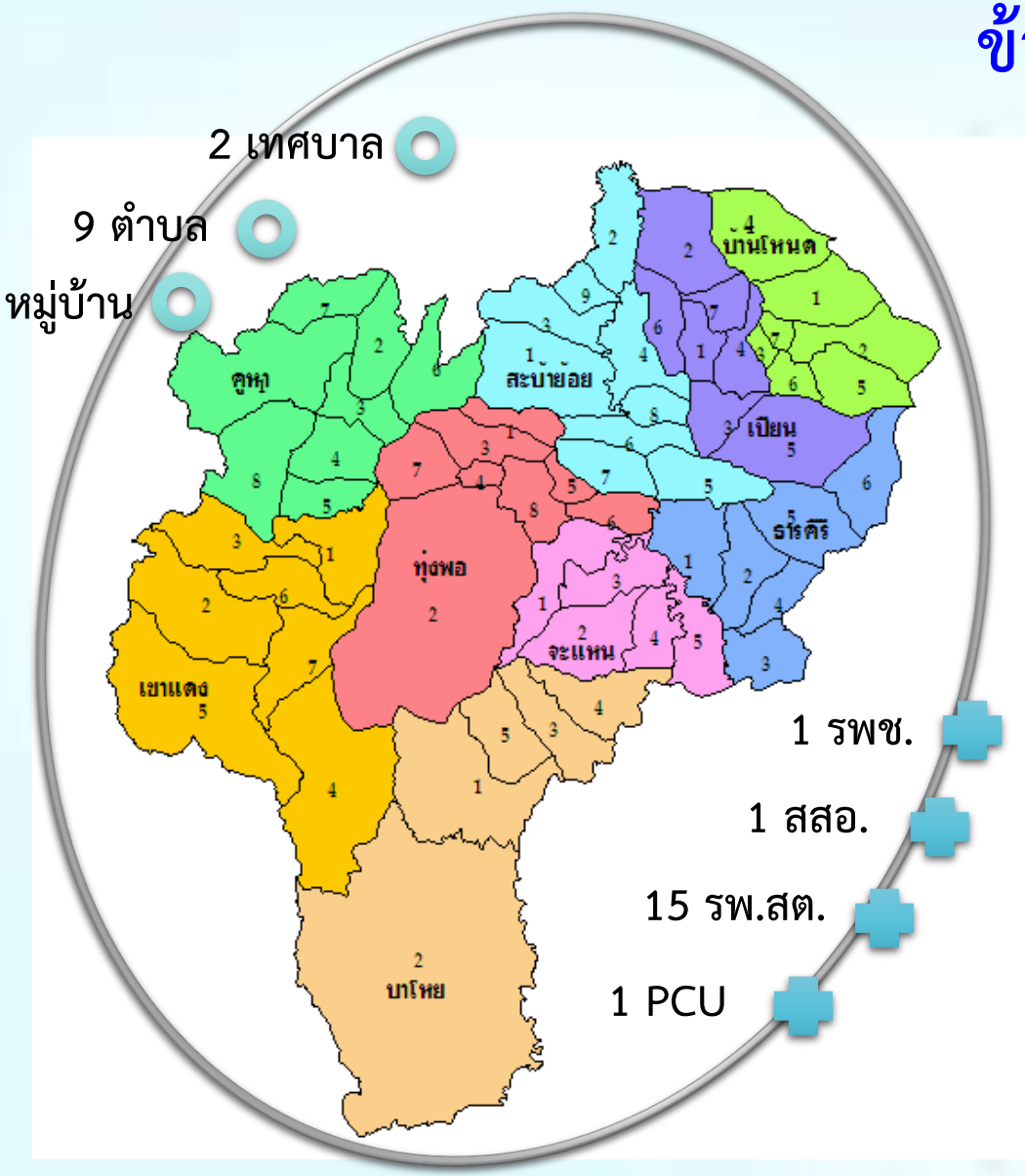
4 ความภาคภูมิใจ

คำขวัญ

อำเภอสะบ้าย้อย

เมืองผลไม้ อุทยานชายแดน
โบราณสถานถ้ำตลอด บ่อน้ำร้อนเขาแดง
รวมใจพหุวัฒนธรรม

ข้อมูลทั่วไป



* รพช.สะบ้าย้อย
(F2 : 30 เตียง)

* รพ.สต. 15 แห่ง
สังกัด สป = 12 แห่ง
สังกัด อบจ. = 3 แห่ง

ศาสนา

ศาสนาอิสลาม : 75%

ศาสนาพุทธ : 23%

ศาสนาอื่นๆ : 2%

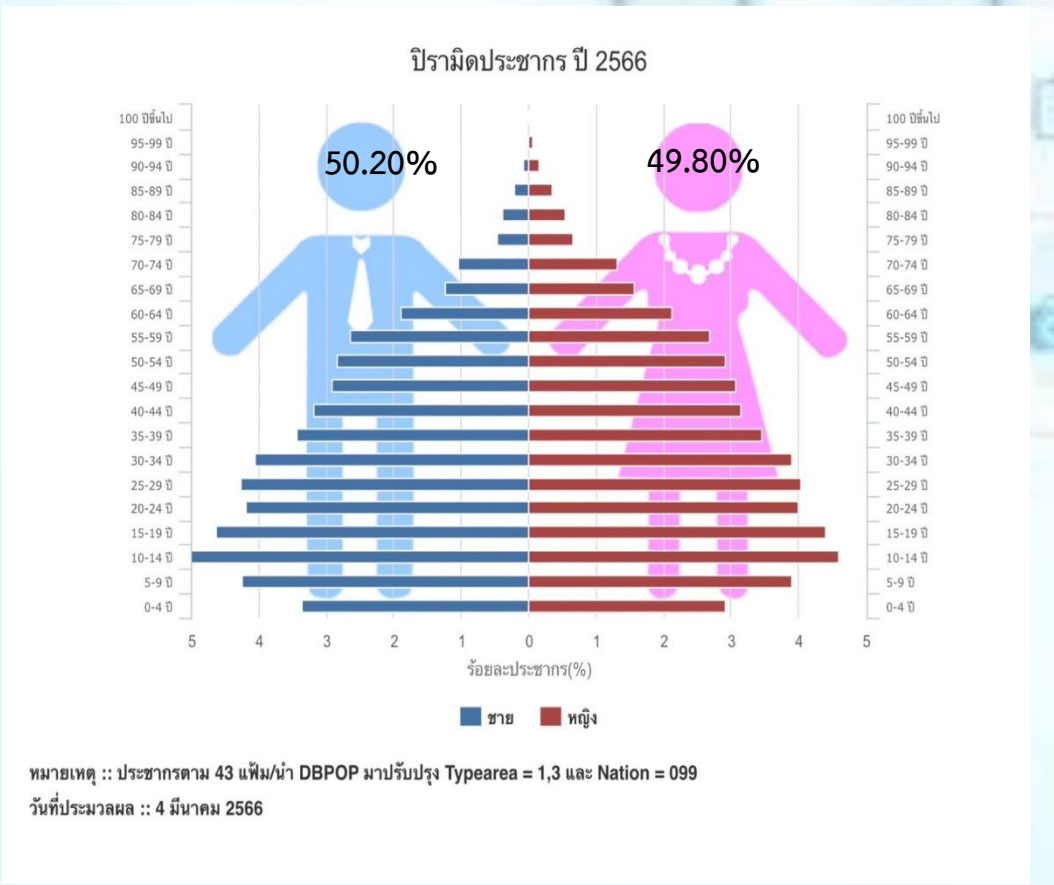
ข้อมูลประชากร

อัตราเพิ่ม – 1.37 %

ประชากร 2565
75,231 คน

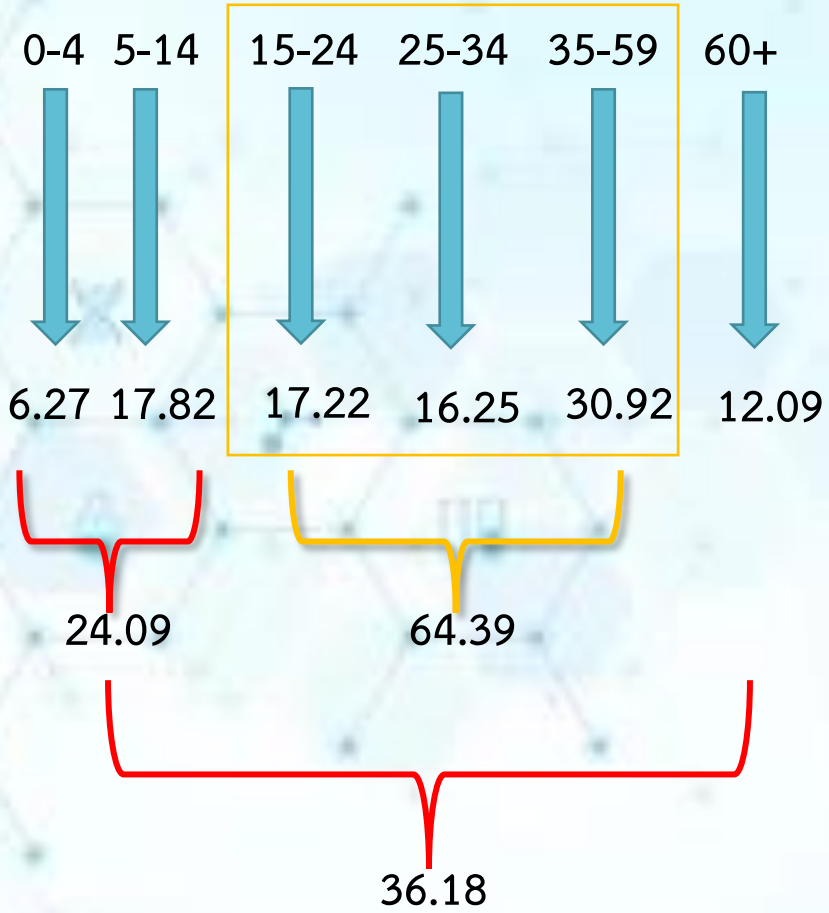
→

ประชากร 2566
74,216 คน



หมายเหตุ :: ประชากรตาม 43 แฟ้ม/นำ DBPOP มาปรับปรุง Typearea = 1,3 และ Nation = 099
วันที่ประมวลผล :: 4 มีนาคม 2566

กลุ่มอายุ



โครงสร้างประชากรอำเภอสะบ้าย้อย จากฐานข้อมูล43แฟ้ม HDC ปี 2566

บุคลากรสาธารณสุข

คปสอ.สะบ้าย้อย

บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

- แพทย์ 10 คน
- ทันตแพทย์ 6 คน
- เภสัชกร 6 คน
- พยาบาลวิชาชีพ 70 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข 11 คน
- อื่นๆ 146 คน

รวม 249 คน

บุคลากรสังกัด สสอ.สะบ้าย้อย

- นักวิชาการสาธารณสุข 26 คน
- จพ.สาธารณสุข 24 คน
- พยาบาลวิชาชีพ 33 คน
- อื่นๆ 22 คน

รวม 106 คน

สถานะสุขภาพ
และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

สถานะสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก รพ.สะบ้าย้อย ปี 2563-2565

ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
Hypertension	7,065	Hypertension	6,965	Hypertension	5,752
Diabetes Mellitus	3,846	Diabetes Mellitus	3,703	Diabetes Mellitus	2,953
Low Back Pain	3,519	Low Back Pain	3,293	Common cold	2,612
Common cold	2,608	Asthma	2,248	Dental caries	2,094
Fever	2,553	Common cold	2,161	Asthma	1,904

ที่มา: โปรแกรม Hosxp รพ.สะบ้าย้อย 27/2/2566

สถานะสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

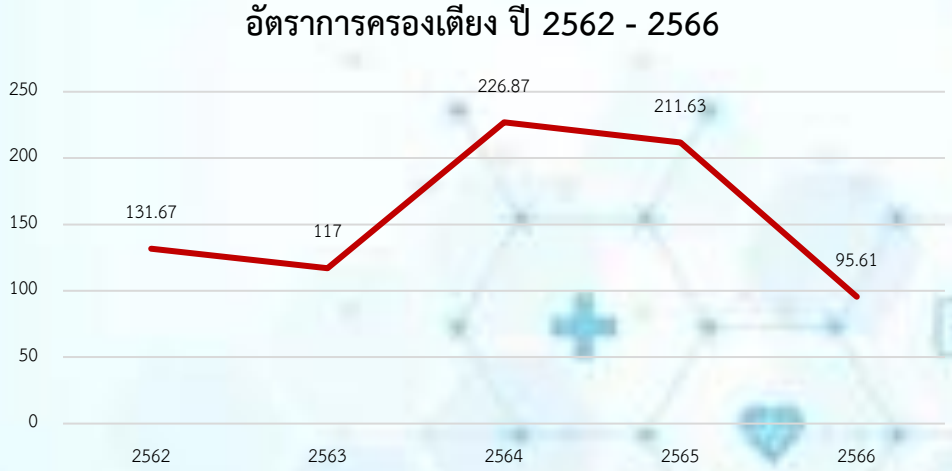
5 อันดับโรคผู้ป่วยใน รพ.สะบ้าย้อย ปี 2563-2565

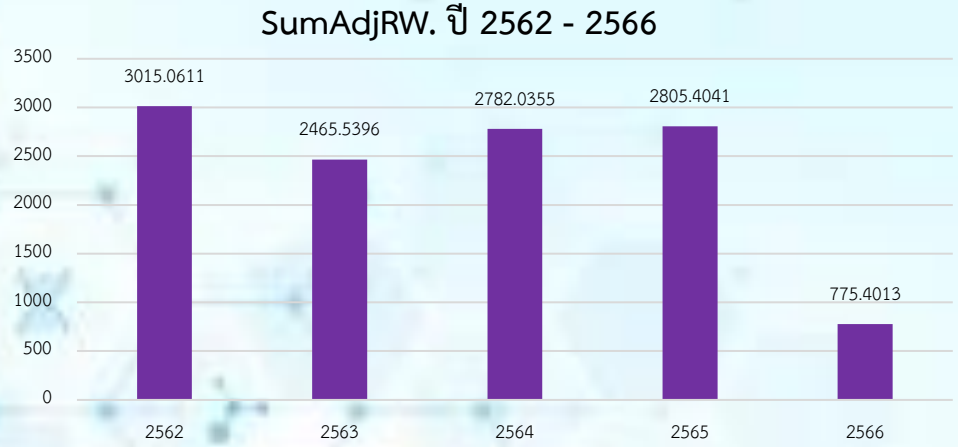
ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
Pneumonia	317	Pneumonia	757	COVID-19 pneumonia	964
Diarrhea	279	COPD	248	COPD	231
COPD	261	asthma	158	Asthma	186
Congestive heart failure	170	Diarrhea	171	Pneumonia	181
Dengue	141	Jaundice	89	Heart failure	177

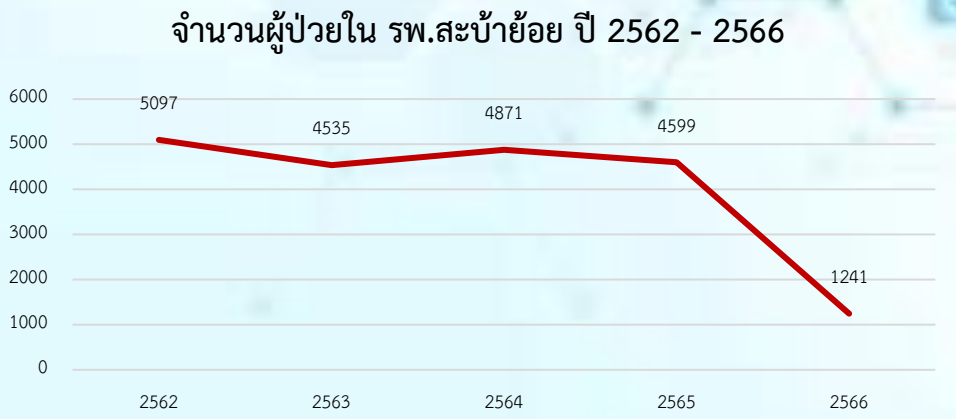
ที่มา: โปรแกรม Hosxp รพ.สะบ้าย้อย 27/2/2566

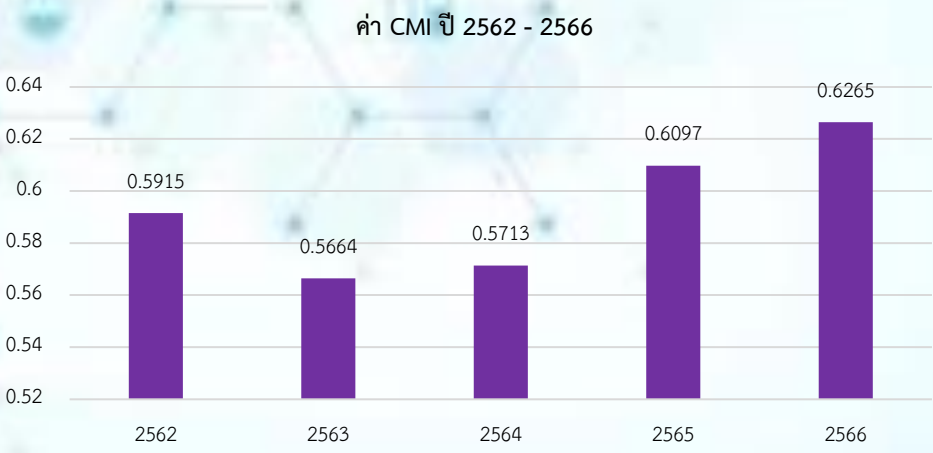
สถานะสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

ศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยใน รพ.สะบ้าย้อย









ที่มา: Website CMI วันที่ 27/2/2566

สถานะสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

5 อันดับสาเหตุการเสียชีวิต รพ.สะบ้าย้อย ปี 2562-2565

ปี 2562		ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)
Pneumonia	6	Pneumonia	3	V.Pneumonia	8	V.Pneumonia	22
Malignant	4	COPD	2	Septicemia	4	HF	3
COPD	2	ICH	2	Malignant	3	COPD	2
ESRD	2	TB	2	Decubitus	3	Malignant	2
Measles	2	AMI	1	Stroke	1	Septicemia	1

ที่มา: รายงานการตาย สนย. รพ.สะบ้าย้อย 27/2/2566

สถานะสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

5 อันดับสาเหตุการส่งต่อผู้ป่วย รพ.สะบ้าย้อย ปี 2562-2565

ปี 2562	ส่งต่อทั้งหมด 4,451	ปี 2563	ส่งต่อทั้งหมด 5,166	ปี 2564	ส่งต่อทั้งหมด 5,357	ปี 2565	ส่งต่อทั้งหมด 5,443
อันดับโรค	จำนวน	อันดับโรค	จำนวน	อันดับโรค	จำนวน	อันดับโรค	จำนวน
1.High risk Preg	143	1.Stroke	143	1.Stroke	186	1. HT/Primary	264
2.Stroke	121	2.High risk Preg	72	2. HT/Primary	89	2. Stroke	162
3.Cataract	65	3. Prolong Preg	65	3. Prolong Preg	62	3. NIDM	120
4.HT/Primary	44	4. HT/Primary	52	4.NIDM	55	4. Prolong Preg	81
5.Chro.ischemic Heart	39	5. Cataract	51	5. Cataract	53	5.CHF	69

ที่มา: โปรแกรม ThaiRefer รพ.สะบ้าย้อย 27/2/2566

แผนยุทธศาสตร์

และการบริหารงาน คปสอ.สะบ้าย้อย

ผู้บริหารเครือข่ายสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย

นายแพทย์สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

นายสัมพันธ์ ย่องลั่น
สาธารณสุขอำเภอสะบ้าย้อย

วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดี
ภาคีสัมพันธ์
ก้าวทันเทคโนโลยี
เจ้าหน้าที่เก่ง ดี มีสุข

พันธกิจ

- จัดให้มีระบบบริการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมที่มีมาตรฐาน
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ
- พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ สร้างเสริมสัมพันธภาพ และ ขวัญกำลังใจ
- พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ
- บริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล

แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย ปี 2566-2570

วิสัยทัศน์	ประชาชนสุขภาพดี ภาคีสัมพันธ์ ก้าวทันเทคโนโลยี เจ้าหน้าที่เก่งดีมีสุข
พันธกิจ	1. จัดให้มีระบบบริการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ แบบองค์รวมที่มีมาตรฐาน 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ 3. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ สร้างเสริมสัมพันธภาพและขวัญกำลังใจ 4. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ 5. บริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์	ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี	ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน	บุคลากร เก่ง ดี มีสุข	ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ประชาชนเข้าถึงง่าย
ยุทธศาสตร์	สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐาน	พัฒนาองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข	พัฒนาระบบ สารสนเทศ
กลยุทธ์	ส่งเสริมและพัฒนาระบบงานด้านสุขภาพและภาคีเครือข่ายเชิงรุกในพื้นที่ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแบบองค์รวม (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู) ดมนาสุขภาพเชิงรุก (3 หมอ) พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ตำบล (พชอ./พชต.) พัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. สุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๒ พัฒนาและเพิ่มศักยภาพเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกกลุ่มวัยโดยการทีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายแบบพหุวัฒนธรรม พัฒนาระบบบริการระบบปฐมภูมิตามเกณฑ์มาตรฐาน พัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. สุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๒	ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรมของบุคลากร ส่งเสริมขวัญ กำลังใจ และสร้างสัมพันธภาพในภาคีเครือข่าย	พัฒนาระบบสารสนเทศให้ทันสมัยและครอบคลุมใช้งานได้จริง พัฒนาสารสนเทศเพื่อการสื่อสาร ส่งเสริมการใช้ข้อมูล สารสนเทศในการแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	1. มีแกนนำเครือข่าย SRRT และ CG ทุกตำบล ภายในปี 2566 2. มีแกนนำเครือข่ายสุขภาพเฉพาะด้าน 1 เรื่องภายในปี 2566 3. เครือข่าย อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ 100 4.ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพร้อยละ 80 5.มีชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพและมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทั้งอำเภอภายใน 5 ปี	1. ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว 3 คน (3 หมอ) 2. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ 3. ร้อยละของสถานบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 4. จำนวนการจัดตั้งบริการปฐมและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	1. จำนวน Best Practice 2. ร้อยละหน่วยบริการมีผลงานวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี 3. ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์ ITA 4. ดัชนีความสุขของคนทำงาน(happinometer)	1.ร้อยละหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล 2. หน่วยบริการมีระบบบริการทางแพทย์ทางไกล (Telemed) 3.ร้อยละการร้องเรียน ละเมิดข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล 4. ร้อยละการใช้ข้อมูลสารสนเทศในการจัดทำแผนโครงการ ในการจัดการสุขภาพในพื้นที่

การบริหารยุทธศาสตร์ คปสอ.สะบ้าย้อย

แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	จำนวนโครงการ	งบประมาณ
1.สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ	ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี	13 โครงการ	1,110,590 บาท
2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐาน	ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน	1 โครงการ	501,830 บาท
3.พัฒนาองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข	บุคลากร เก่ง ดี มีสุข	4 โครงการ	471,450 บาท
4.พัฒนาระบบ สารสนเทศ	ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ประชาชนเข้าถึงง่าย	1 โครงการ	48,300 บาท

รวมจำนวน 19 โครงการ งบประมาณ (งบ CUP และงบอื่นๆ) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,132,170 บาท

การดำเนินงาน

ตามนโยบายและยุทธศาสตร์

Service plan

i-SBY Service plan Framework

E-Health

SP-Hospital

1. ER (ECS/4 fast Stroke Stemi Sepsis trauma)
2. โรคหัวใจ(warfarin clinic)
3. สูติกรรม/ทารกแรกเกิด
4. NCD (DM HT CKD COPD /ตา/ไต
5. จิตเวช/ยาเสพติด
6. แพทย์แผนไทย/กัญชา
7. RDU (ATB polyphamacy N-said)
8. IMC (Stroke,TBI, Spinal cord injury, Hip fracture)
9. Palliative care(CA, กัญชา)

Telemedicine

เป้าหมาย

1. ลดป่วย
2. ลดตาย
3. ลดรอคอย
4. เพิ่มการเข้าถึง
5. Health literacy

SP-Primary care

1. NCD (DM HT,CKD)
2. STEMI/Stroke/Sepsis/Trauma
3. IMC/PC
4. สูติกรรม/ทารกแรกเกิด

Referal & COC System

SP สาขาอุบัติเหตุ

แผนพัฒนา	ผลงาน
-พยาบาล ENP EMT (แพทย์ EP) , Auto CPR, CCTV, Lab:lactest -ECS /ER คุณภาพ -Renovate ER ศูนย์ปฏิบัติการ - lean/Seamless refer FAST 4 (STEMI STROKE SEPSIS TRAUM) -smart refer (ambulance With AOC)	 ECS คุณภาพ 62.34

SP สาขาโรคหัวใจ

จำนวนผู้ป่วยที่มีการใช้ยา warfarin

ปี 2563 : 5 ราย

ปี 2564 : 11 ราย

ปี 2565 : 19 ราย

ปี 2565 : 35 ราย (ธ.ค.65)

WARFARIN CLINIC

รายการ	ประจำปี 2566											
	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
จำนวนครั้งที่ตรวจ INR	73 (28ราย)	58 (28ราย)	55 (31ราย)	53 (26ราย)								
INR in target (ราย)	17	15	24	13								
TTR (ร้อยละ) เป้าหมาย 65%	56.57	63.89	50.83	58.33								
INR <1.5 (ร้อยละ)	10.61 (7)	20.37 (11)	8.33 (4)	9.09 (3)								
INR >5.0 (ร้อยละ)	4.55 (3)	3.70 (2)	4.17 (2)	6.06 (2)								
Extreme INR >8.0 (ราย)	1	0	0	0								
Major bleeding	0	0	0	0								
Thrombosis event	0	0	0	0								

SP สาขาIMC

ผลการดำเนินงาน

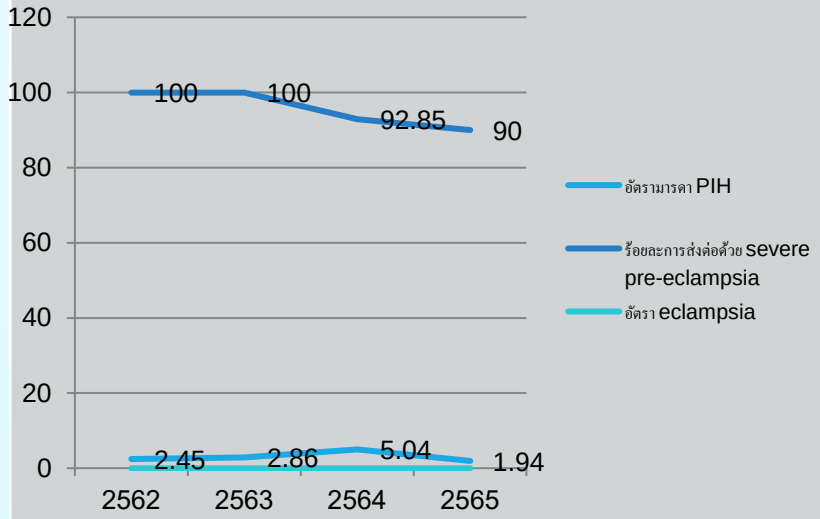
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบ 2563	ปีงบ 2564	ปีงบ 2565	ปีงบ 2566 (1ต.ค.65-31 ธ.ค.65)
ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury Spinal Cord Injuryและ fracture hip ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้ง คะแนน Barthel index ≥15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	ร้อยละ 70	93.47	95.16	94.33	94.74
ผู้ป่วยintermediate care มีคะแนน Barthel indexไม่ลดลงหรือเพิ่มขึ้น 1 คะแนนภายใน 6 เดือน	ร้อยละ 60	93.47	95.16	94.33	94.74
อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ข้อติด,แผลกดทับ,ปอดบวม,UTI	≤ 5	3.44	1.63	2.63	5.26

SP สาขาMCH สูติกรรม/ทารกแรกเกิด

PIH

การใช้ guideline PIH ตามโรงพยาบาลแม่ข่าย

Seamless refer



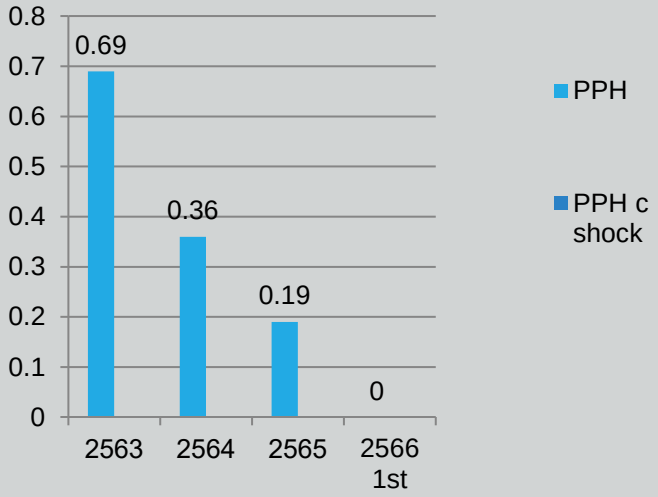
PPH

-ANC mangement HR

-re-assessment และearly treatment. โดยการใช้ยา / uterine. Massarge

-ใช้ถุงตวงเลือด

-Seamless high risk



PRETERM

-ANC mangement HR

-Refer high risk preterm

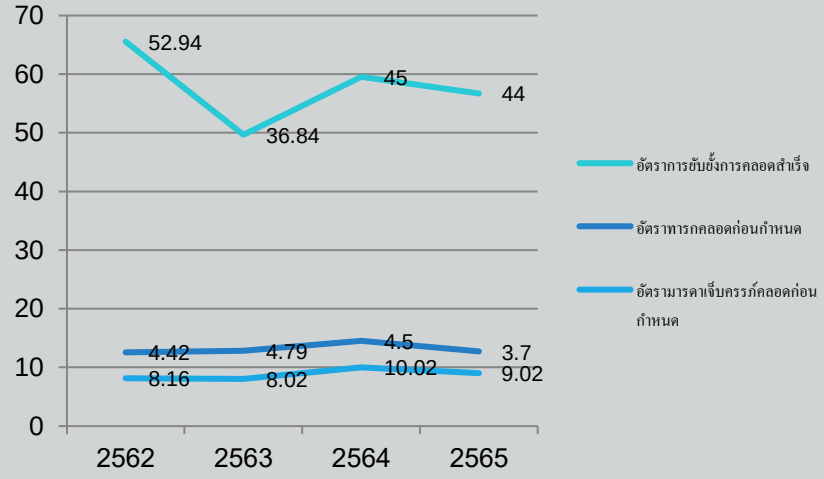
Management preterm labour

Assessment โดย TVS , CL

เสนอยาเข้า

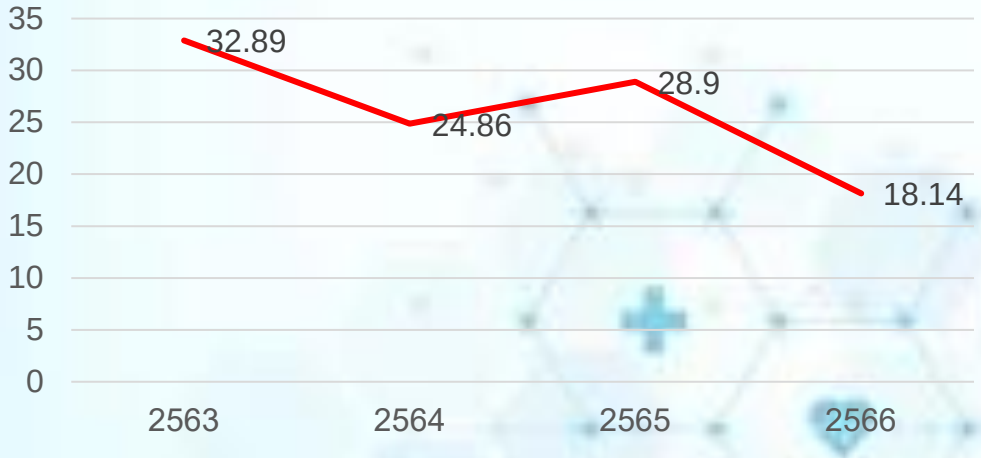
Early Treatment (Dexa,inhibit)

Update CPG Preterm

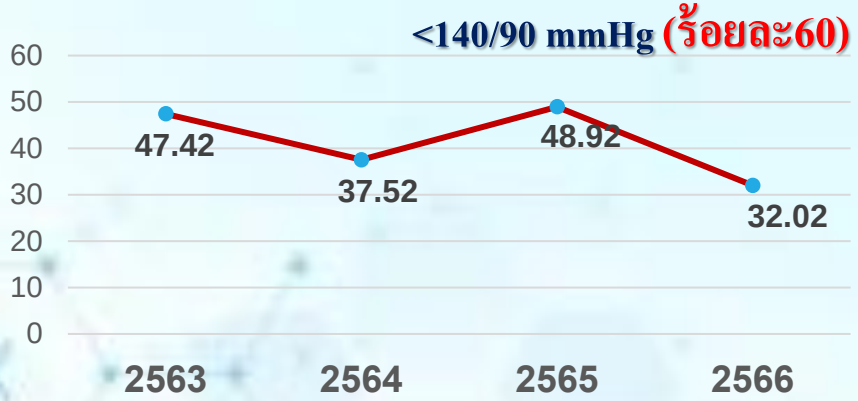


SP สาขา NCD

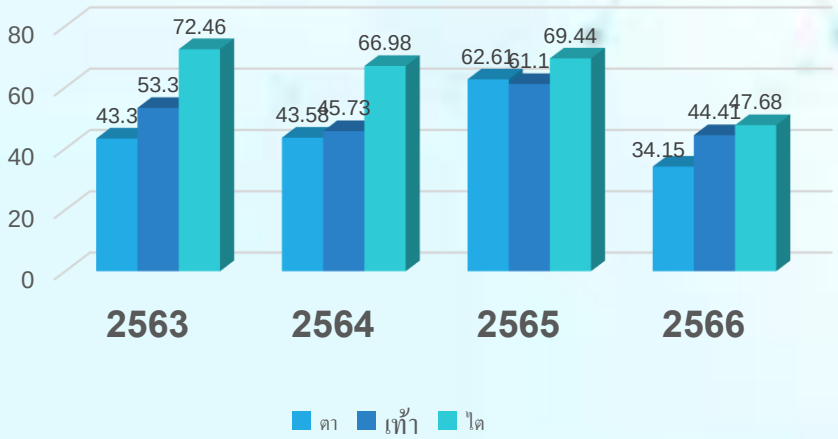
HbA1C<7 (ร้อยละ40)



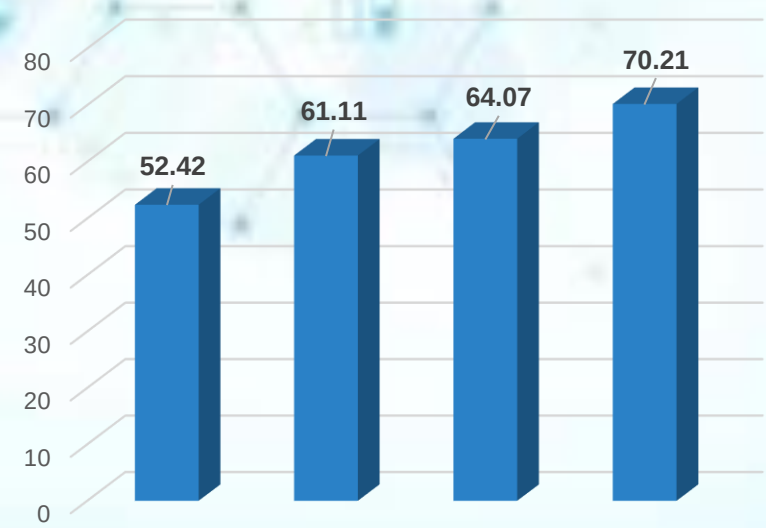
<140/90 mmHg (ร้อยละ60)



คัดกรองภาวะแทรกซ้อน



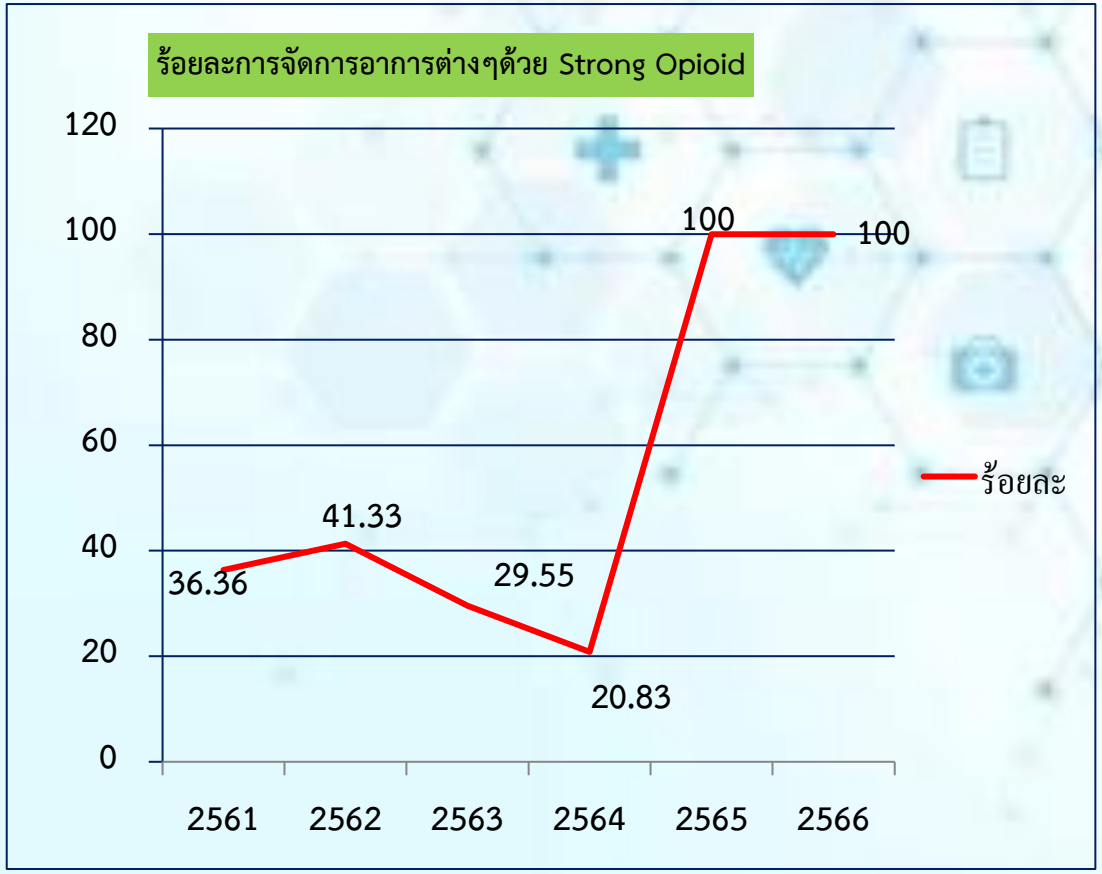
eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr (ร้อยละ66)

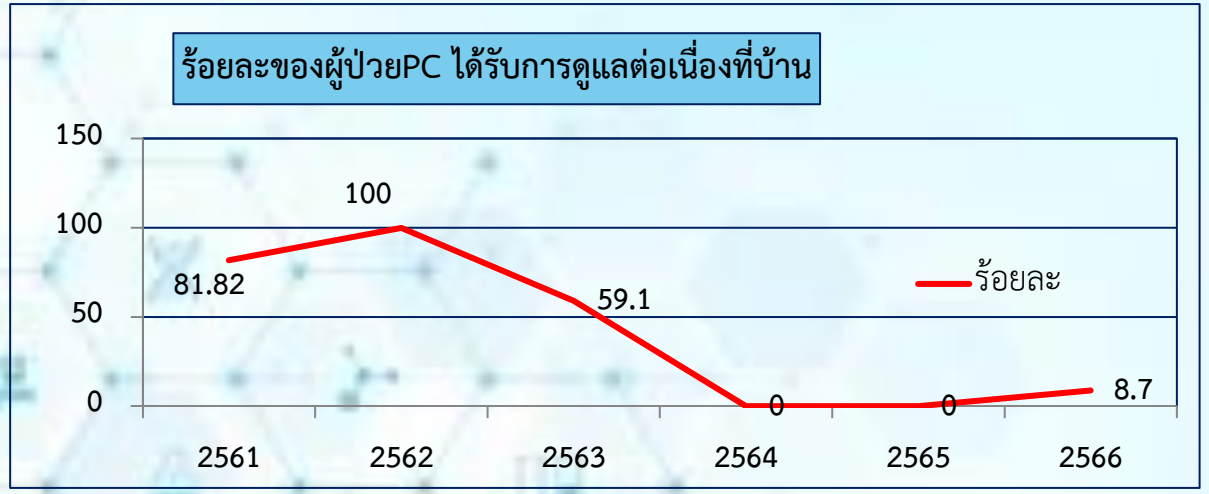


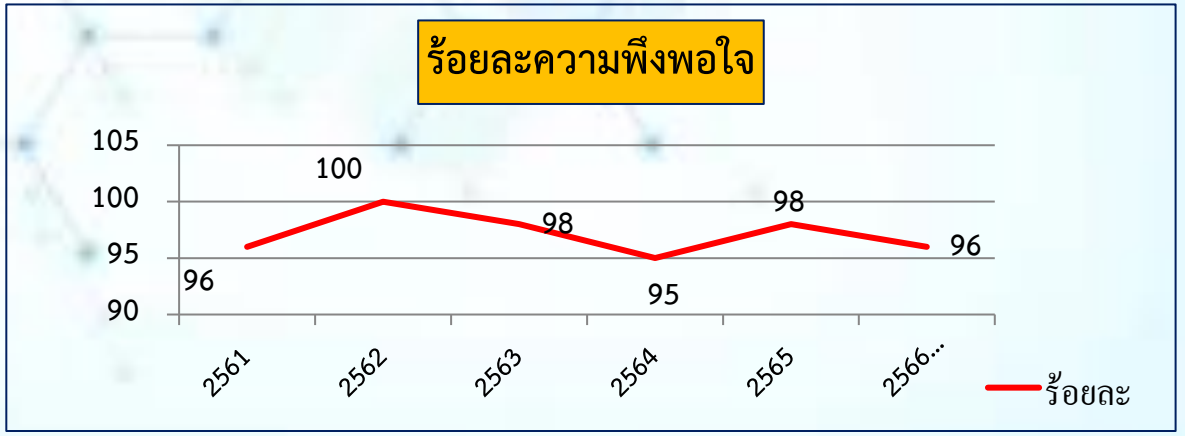
SP สาขา Palliative care

ผลการดำเนินงาน

ข้อมูลปี2561-2566(ต.ค.65-ม.ค.66)







SP สาขาแพทย์แผนไทย/กัญชา

งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผลการดำเนินงานประจำปี 2566

Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย IMC ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย ฯ เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 3)

  ผลการดำเนินงาน (ต.ค. 65 - ม.ค. 66) ร้อยละ 3.62

- ร้อยละของประชาชนมารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยฯ

  ผลการดำเนินงาน (ต.ค. 65 - ม.ค. 66) ร้อยละ 23.48

หมายเหตุ รพ.สต.ในอำเภอสะบ้าย้อยยังไม่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงาน~

Service Plan สาขากัญชาทางการแพทย์

- ร้อยละผู้ป่วย Palliative care ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ (ร้อยละ 5)

  ผลการดำเนินงาน (ต.ค. 65 - ม.ค. 66) ร้อยละ 2.86

- ร้อยละผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ 50 (จากปีงบ 2564)

  ผลการดำเนินงาน (ต.ค. 65 - ม.ค. 66) ร้อยละ -71.79

  ปี 2564 มีผู้รับบริการ 39 ครั้ง ปี 2566 มีผู้รับบริการ 11 ครั้ง

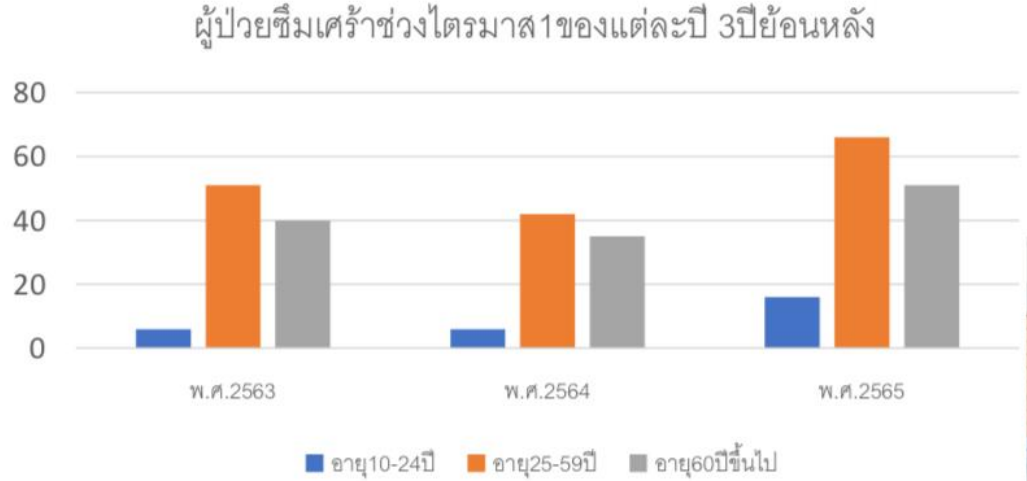
SP สาขาจิตเวช ยาเสพติด

KPI ตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2566

1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกินร้อยละ 8.0 ต่อแสนประชากร (ต.ค-ธ.ค65 ฆ่าตัวตายสำเร็จ 2 ราย)

2.ร้อยละ 90 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายาตนซ้ำภายใน 1 ปี (ต.ค.-ธ.ค.65 ทำร้ายซ้ำ 1 ราย)

3.ร้อยละการเข้าถึงผู้ป่วยโรคซึมเศร้าไม่น้อยกว่าร้อยละ 74 (ต.ค.-ธ.ค.65 ร้อยละ 45)



<u>กิจกรรมที่ลงปฏิบัติ</u>

1.วิเคราะห์ข้อมูลของปัญหาร่วมกับจัดทำรูปแบบการส่งต่อข้อมูลกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2.ติดตามการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่พยายามทำร้ายตนเอง และผู้ป่วยโรคซึมเศร้าร่วมกับรพ.สตและอสม.ในพื้นที่

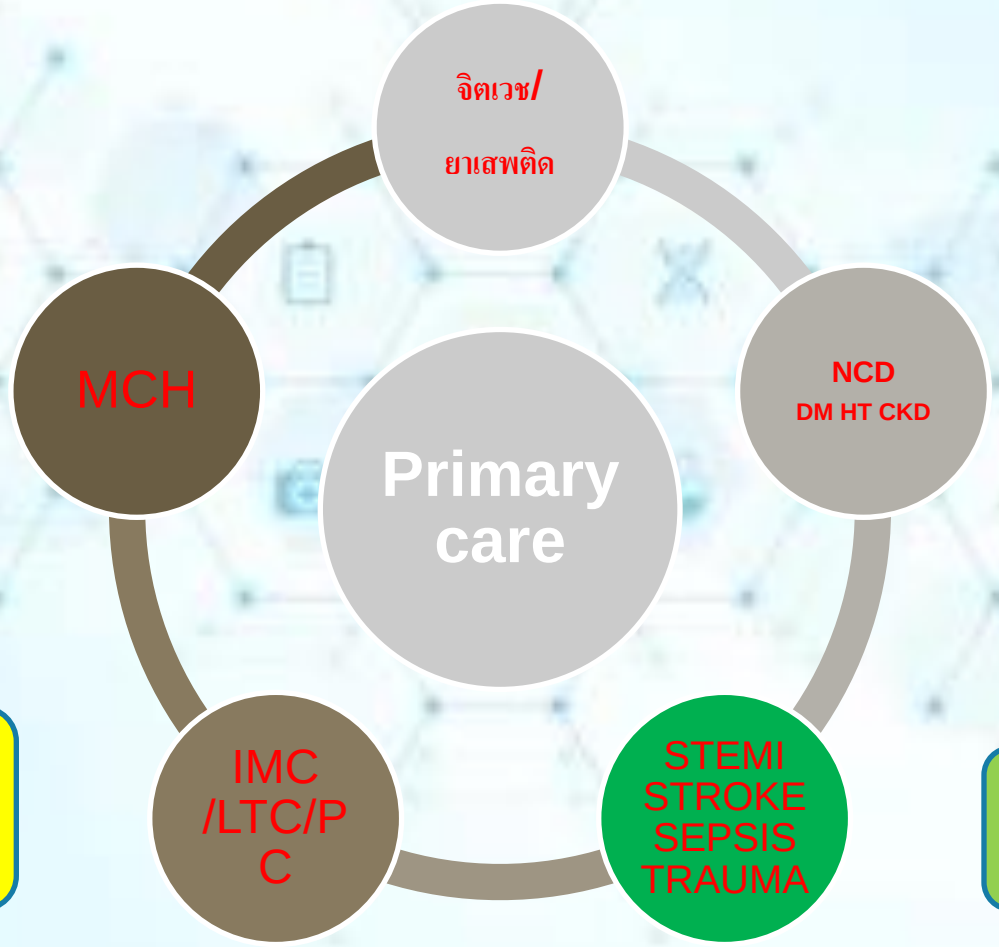
3.ลงให้ความรู้สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย โรคซึมเศร้าในสถานศึกษามัธยมของอำเภอสะบ้าย้อย

4.ประชุมชี้แจ้งและให้ความรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ผู้พยายามทำร้ายตนเอง สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย และโรคทางจิตเวชแก่จนท.รพ.สต.ทุกแห่งในอำเภอสะบ้าย้อย

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

SP เชื่อมโยง สู่ปฐมภูมิ

โรคซึมเศร้า ค้นหา รักษา ป้องกันการฆ่าตัวตาย
CBTX ต.เขาแดง



คัดกรอง/จำแนก risk/เข้าถึงการรักษาที่เหมาะสม/ติดตาม เยี่ยมบ้าน

คัดกรอง/รักษาได้ ป้องกันแทรกซ้อนได้ ความรอบรู้/ดูแลตนเอง

คัดกรอง/ค้นหา /เข้าถึงการรักษา/ ป้องกันความพิการ/ติดตามต่อเนื่อง/ เสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี

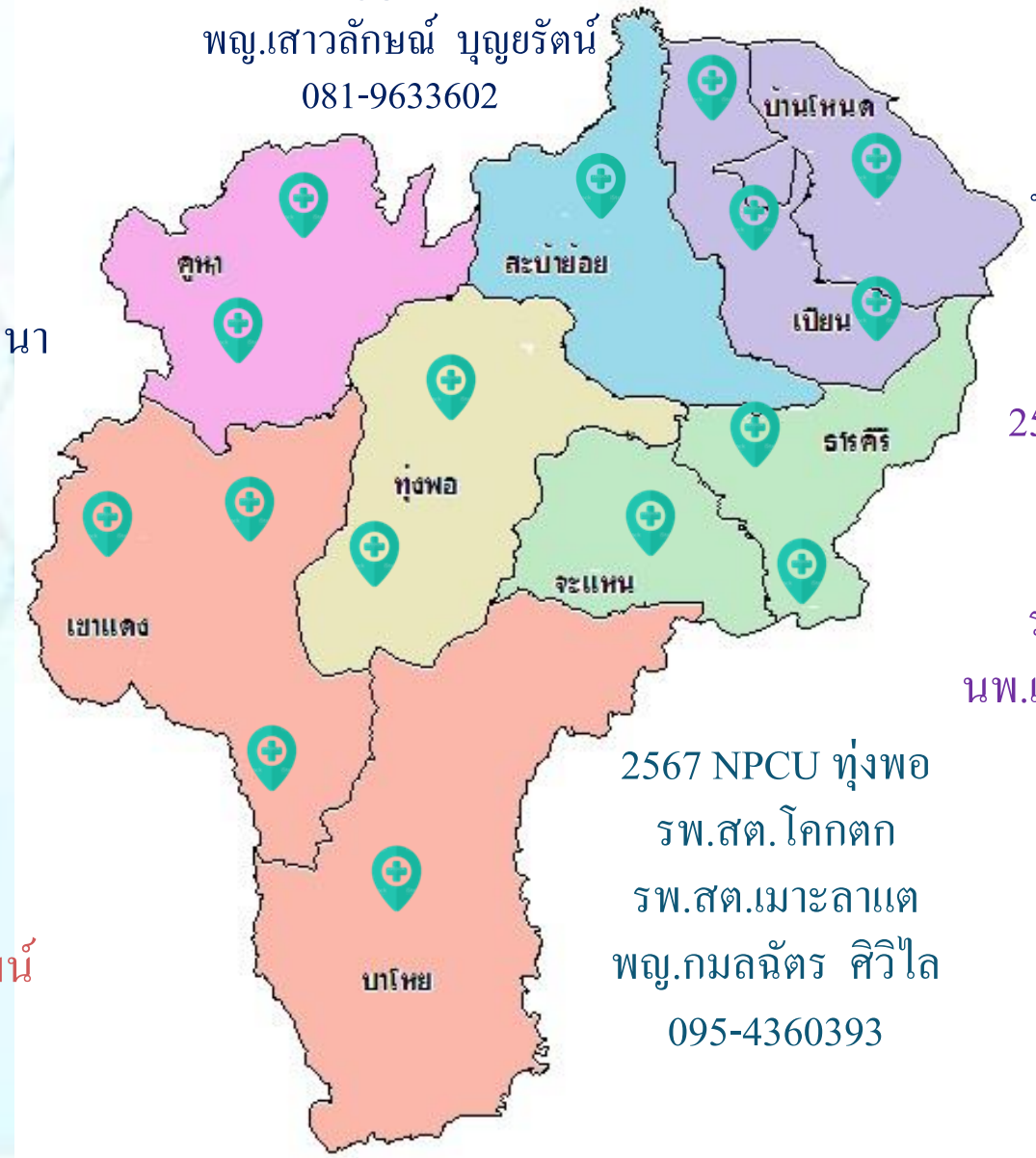
การเข้าถึง EMS
Early detct /Fast 4

หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

2564 PCU สะบ้าย้อย
พญ.เสาวลักษณ์ บุญยรัตน์
081-9633602

2569 NPCU คูหา
รพ.สต.คูหา
รพ.สต.ทัพหลวง
รพ.สต.หาดทราย
พญ.นฤภัค ภานุชิตวัฒนา
089-4244249

2566 NPCU เปียน
รพ.สต.เปียน
รพ.สต.บ้านเก่า
รพ.สต.บ้านโหนด
รพ.สต.ห้อยบอน
พญ.สุวารี ชูประดิษฐ์
091-0494477



2566 NPCU วังโอ๊ะ
รพ.สต.วังโอ๊ะ
รพ.สต.ตาฒอ
รพ.สต.หาดทราย
นพ.เอกพล พรหมพิทักษ์
081-9571281

2568 NPCU เขาแดง
รพ.สต.ถ้ำตลอด
รพ.สต. รพ.สต.น้ำเชี่ยว
รพ.สต.สำนักเอาะ
รพ.สต.บาโหย
พญ.กุลชฎา เลิศวิทยาวิวัฒน์
085-7549097

2567 NPCU ทุ่งพอ
รพ.สต.โคกตก
รพ.สต.เมาะลาแต
พญ.กมลฉัตร ศิวิไล
095-4360393

ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน ร้อยละ 80

ร้อยละประชาชนสะบ้าย้อยมีหมอประจำตัว 3 คน คิดเป็น ร้อยละ 11.54

อสม. หมอใกล้ตัว

หมอที่อยู่ในชุมชน

หมอสาธารณสุข หมอใกล้บ้าน

หมอที่อยู่ รพ.สต.

หมอครอบครัว หมอใกล้ใจ

หมอที่อยู่ รพ.

แผนพัฒนาเพื่อคนสะบ้าย้อยมีหมอประจำตัว 3 คน

1.พัฒนาศักยาภาพ หมอคนที่ 1

- การประเมินผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและหัวใจได้อย่างถูกต้อง
- การวัดความดันโลหิตที่ถูกวิธี

2. พัฒนาศักยภาพหมอคนที่ 2

- ฟื้นฟูศักยภาพการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน
- พัฒนาศักยภาพการใช้ Tele Medicine

3. พัฒนาศักยภาพหมอคนที่ 3

-อบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

1.การจัดการขยะในชุมชน

2.การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง

ดิจิตอลทางการแพทย์

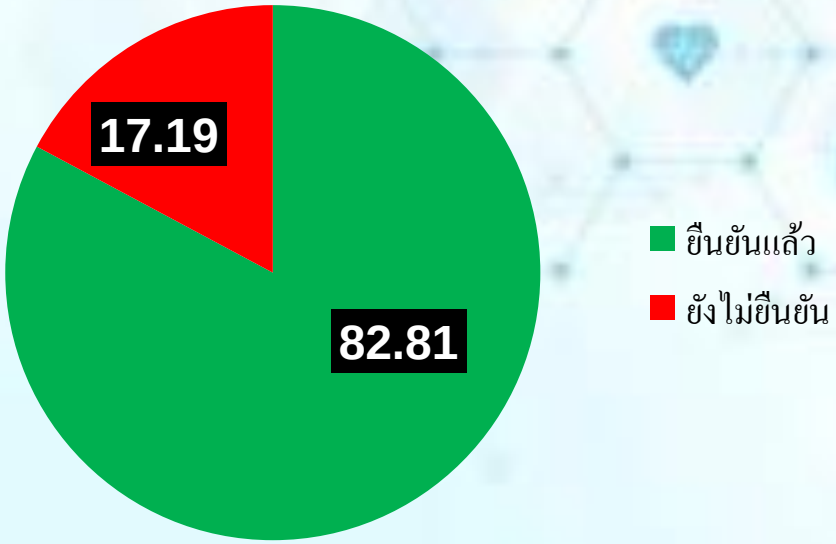
การยืนยันตัวตนของบุคลากร

การใช้งานการเข้าถึงดิจิทัลสุขภาพ

จำนวนเจ้าหน้าที่อำเภอสะบ้าย้อย ยืนยันและพิสูจน์ตัวตนหมอพร้อม (หมอพร้อม Digital ID)

กราฟแสดงการยืนยันพิสูจน์ตัวตนของเจ้าหน้าที่

มากกว่าร้อยละ 80



ปัญหาและโอกาสพัฒนา

๑.กลุ่มเป้าหมายจากฐานข้อมูลรายงาน ไม่ตรงกับข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทำให้ข้อมูลไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง (กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ที่ไม่ได้ยืนยันตัวตนเป็นบุคลากรที่ไม่ปฏิบัติงานในพื้นที่)

๒.โทรศัพท์ Smart phone ของเจ้าหน้าที่ไม่รองรับ ไม่สามารถติดตั้ง Application หมอพร้อมได้

๓.กรณีที่มีการเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ ทาให้ต้องมีการยืนยันหมายเลขโทรศัพท์ ผ่านระบบ mophic ให้เสร็จเรียบร้อยก่อน ถึงจะทาการยืนยันได้

พัฒนาระบบ Telemedicine

๑.ความพร้อมการขับเคลื่อนระบบ PHR

ความก้าวหน้าระบบประกอบด้วยการดำเนินงาน ๖ ขั้นตอน

โรงพยาบาล/ เครือข่ายอำเภอ	1	2	3	4	5	6
10682-โรงพยาบาลหาดใหญ่/ สสอ.หาดใหญ่	☑	☑	☑	☑	☑	☑
10745-โรงพยาบาลสงขลา/ สสอ.เมืองสงขลา	☑	☑	☑	☑	☑	☑
11386-โรงพยาบาลสทิงพระ/ สสอ.สทิงพระ	☑	☑	☑	☑	☑	☑
11387-โรงพยาบาลจะนะ/ สสอ.จะนะ	☑	☑	☑	☑	☑	☑
11388-โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี/ สสอ.นาทวี	☑	☑	☑	☑	☑	☑
11390-โรงพยาบาลเทพา/ สสอ.เทพา	☑	☑	☑	☑	☑	☑
11391-โรงพยาบาลสะบ้าย้อย/ สสอ.สะบ้าย้อย	☑	☑	☑	☑	☑	☑

๒. ความพร้อมการขับเคลื่อนระบบ Telemedicine

ความก้าวหน้าระบบประกอบด้วยการดำเนินงาน ๕ ขั้นตอน

โรงพยาบาล/ เครือข่ายอำเภอ	1	2	3	4	5
10682-โรงพยาบาลหาดใหญ่/ สสอ.หาดใหญ่	☑	☑	☑	☑	☑
10745-โรงพยาบาลสงขลา/ สสอ.เมืองสงขลา	☑	☑	☑	☑	☑
11386-โรงพยาบาลสทิงพระ/ สสอ.สทิงพระ	☑	☑	☑	☑	
11387-โรงพยาบาลจะนะ/ สสอ.จะนะ	☑	☑	☑	☑	
11388-โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี/ สสอ.นาทวี	☑	☑	☑	☑	☑
11390-โรงพยาบาลเทพา/ สสอ.เทพา	☑	☑	☑	☑	☑
11391-โรงพยาบาลสะบ้าย้อย/ สสอ.สะบ้าย้อย	☑	☑	☑		☑

000950100	รพ.สต.โคกตก	4290	11748	36.52
000950200	รพ.สต.เขาสามแก	1670	7681	21.74
000950300	รพ.สต.เปียน	3956	11653	33.95
000950400	รพ.สต.บ้านแค่า	4452	4467	99.66
000950500	รพ.สต.ห้วยบอน	1432	7029	20.37
000950600	รพ.สต.นาทับ	6553	6521	100.49
000950700	รพ.สต.วังโอ๊ะ	20763	20922	99.24
000950800	รพ.สต.ทัพหลวง	N/A	N/A	N/A
000950900	รพ.สต.คูหา	1528	14791	10.33
000951000	รพ.สต.น้ำเชี่ยว	3562	4875	73.07
000951100	รพ.สต.ท้ำตลอด	8231	9928	82.91
000951200	รพ.สต.บาโหย	5184	11882	43.63
000951300	รพ.สต.ตาชู	7770	7759	100.14
001063000	รพ.สต.สำนักเอาะ	4535	4535	100.00
001063200	รพ.สต.หาดทราย	[illegible]	[illegible]	60.15
001139100	รพ.สะบ้าย้อย	66143	133460	49.56

สถานการณ์เชื่อมต่อข้อมูล R๑๒ network

ปัญหาและอุปสรรค

ประชาชนบางคนไม่มี smart phone

บุคลากรไม่มีความชำ นาญใน การใช้งานระบบ

ระบบส่งข้อมูล Sub data center ไม่สามารถได้ตลอดเวลา

ขาดข้อมูลประวัติผู้ป่วยใน

โอกาสพัฒนา

สนับสนุนให้มีการใช้ ระบบ Telemedicine ใน รพสต.

มีการอบรมการใช้งานระบบ Telemedicine

จัดทำข้อมูลประวัติผู้ป่วยในเพิ่มเติม

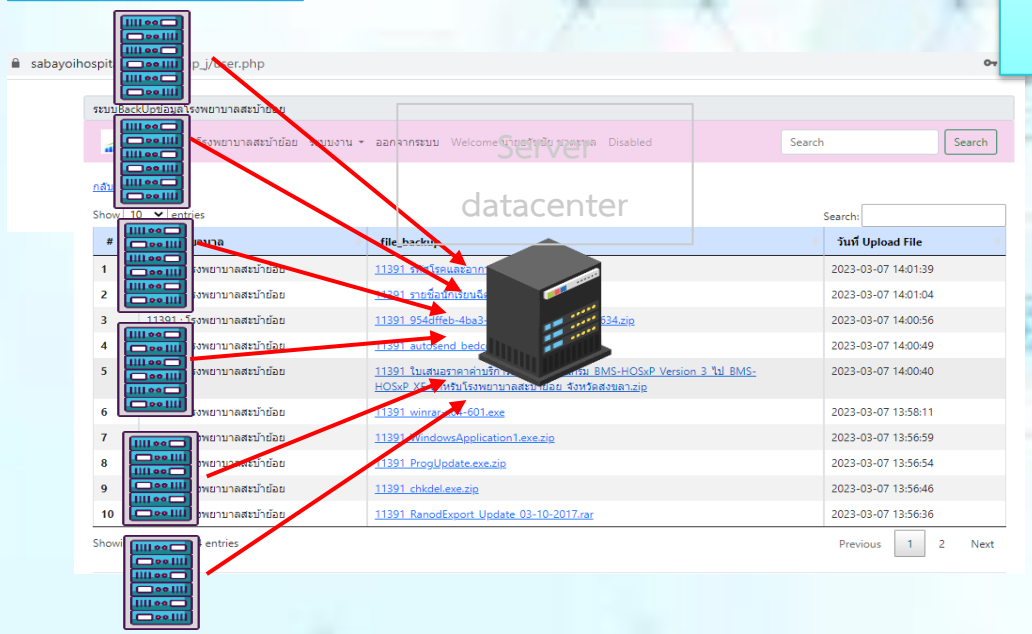
เสนอผู้พัฒนาประระบบส่งข้อมูล

พัฒนาระบบ server / ระบบสำรองข้อมูล

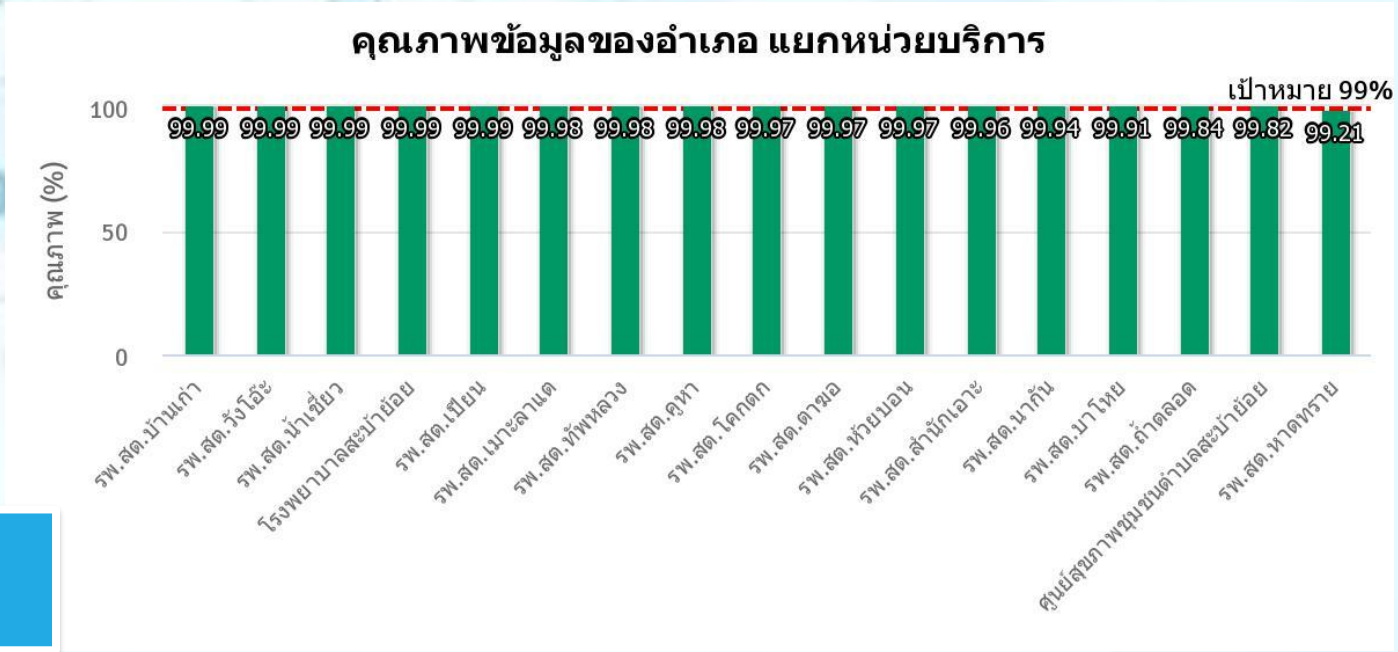
- จัดซื้อ Server รพ.สต.ทุกแห่ง ได้มาตรฐาน ๑๕ แห่ง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูลให้
- จัดทำ webserver สำรองข้อมูล เพื่อใช้ในการจัดเก็บฐานข้อมูลของทุก รพ.สต.ไว้ที่ server ส่วนกลาง

Server รพ.สต. ๑๕ รพ.สต.

ระบบสำรองข้อมูล



https://sabayoihospital.com/backup_j

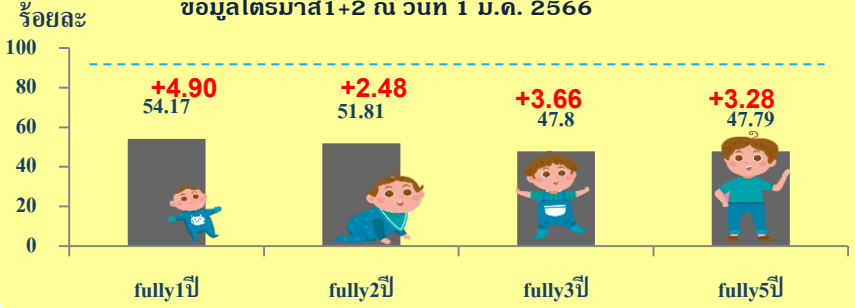


งานส่งเสริมสุขภาพ

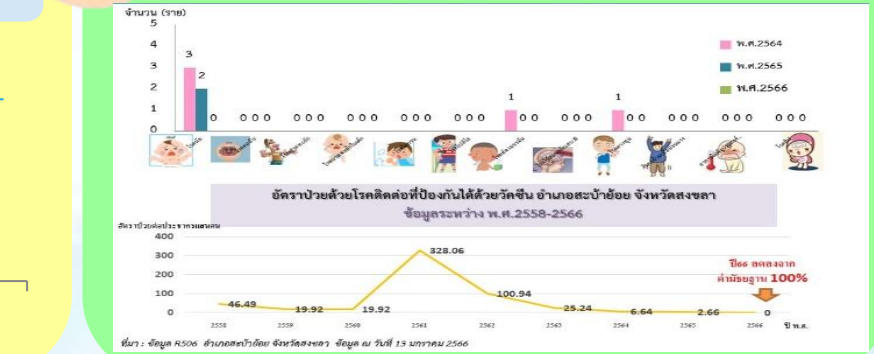
การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

ร้อยละความครอบคลุม การได้รับวัคซีนจำแนกรายอายุ 1-5 ปี

ข้อมูลไตรมาส1+2 ณ วันที่ 1 มี.ค. 2566



สถานการณ์โรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน



การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

การดำเนินงาน

- การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรอบรู้ เรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มเด็กตั้งแต่แรกเกิดและวัคซีนโควิด-19 ในทุกกลุ่มเป้าหมาย เช่น สร้างความรอบรู้ผู้อบรมก่อนแต่งงาน(กุซุส)เป็นประจำทุกเดือน สร้างความรอบรู้แก่กลุ่มอสม.และผู้ปกครองในคลินิกWCC
- จัดอบรม ทบทวน มาตรฐานการดูแลจัดการระบบลูกโซ่ความเย็นและมาตรฐานการให้บริการ การบันทึกข้อมูลแก่ผู้รับผิดชอบฯเป็นประจำทุกปี
- สร้างเครือข่าย โรงเรียน/ศพด. โดยผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการเพิ่มความคลุมวัคซีนในพื้นที่(ภายใต้กิจกรรมศพด.4D)
- มีการนิเทศติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส
- ทุกหน่วยบริการมีกิจกรรมออกฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามกำหนด

ปัจจัยความสำเร็จ

- ทุกสถานบริการมีการลงติดตามเด็กที่ขาดนัดวัคซีนอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกเดือน
- มีการคืนข้อมูลจากทีมอำเภอ เพื่อทุกหน่วยบริการตรวจสอบความครอบคลุมการบันทึกข้อมูลและคุณภาพข้อมูลทุกเดือน พร้อมทั้งนำข้อมูลลงติดตามเด็กที่ขาดนัด

โอกาสในการพัฒนา

- พัฒนาศักยภาพทีมงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยเฉพาะเรื่อง การบันทึกข้อมูลและการลงรหัส การตรวจสอบผลการดำเนินงาน การจัดการระบบลูกโซ่ความเย็นและมาตรฐานการใบริการเป็นประจำทุกปี
- สร้างเครือข่ายส่งเสริมการเข้าถึงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมากขึ้น เช่น การพูดคุยคุตบะเรื่องการฉีดวัคซีนในละหมาดวันศุกร์

กระบวนการสำคัญ(key success)ในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

กิจกรรมการตรวจสอบและแก้ไข/คืนข้อมูลย้อนกลับ

ทุกหน่วยบริการมีการติดตามเด็กขาดนัดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่อย่างน้อย 2 สัปดาห์/ครั้ง

กระบวนการพี่&น้อง เดินด้วยกัน

ทีมอำเภอเป็นพี่เลี้ยง ลงคืนข้อมูลผลการดำเนินงาน

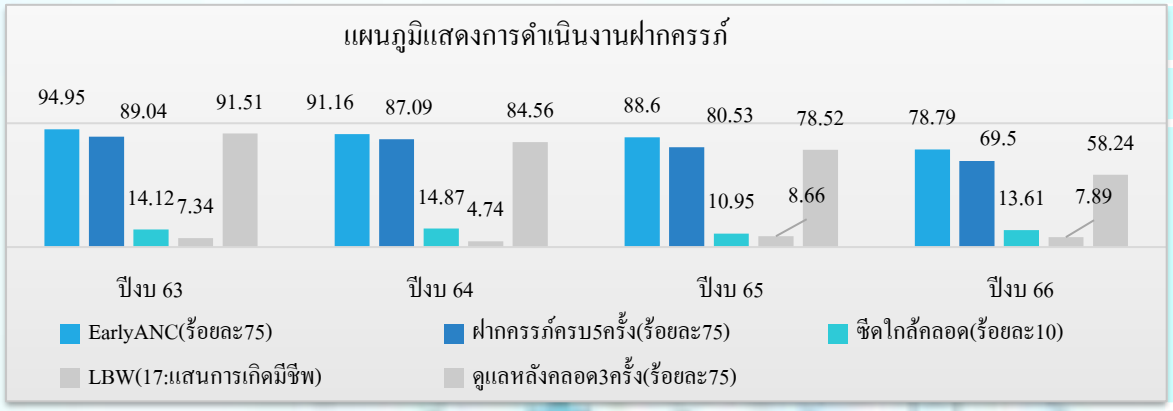
ปรึกษาหารือ ตกลงวางแผนลงพื้นที่เชิงรุกในพื้นที่

สถานบริการจัดตารางออกพื้นที่เชิงรุกในพื้นที่ทุกสัปดาห์

ออกฉีดวัคซีนตามแผนฉีดวัคซีนเชิงรุก

การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

ฝากครรภ์คุณภาพ ลดภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ → เพื่อ ลดแม่ตาย (เป้าหมาย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ → ***ไม่มีมารดาตาย ตั้งแต่ปี 2561-2566***



ลำดับแรกโรคทางอายุรกรรมของการตั้งครรภ์เสี่ยง

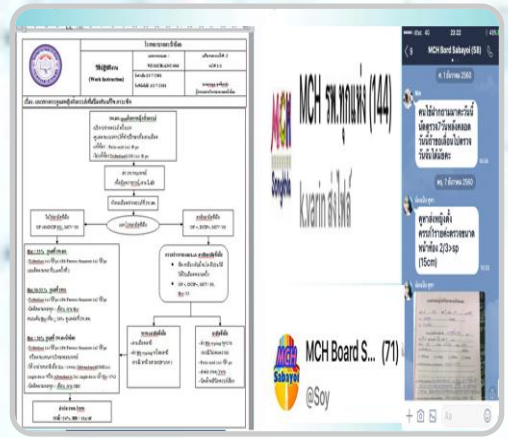
ครรภ์เสี่ยง	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66(-กพ)
ด้านอายุรกรรม	DM 57	DM 101	DM 94	DM 25
	HT 9	HT 26	HT 33	HT 23
	Anemia 13	Thyroid 3	Anemia 10	Anemia 7
	Heart 5	Heart 3	Thyroid 6	Thyroid 5
	Thyroid 4	Epilebsy 3	Heart 2	Asthma 4

การดำเนินงานในปี 66

ประชุมวางแผน/พัฒนาบุคลากร

ทำงานร่วมกับเครือข่าย

แนวทาง /ช่องทางการสื่อสาร

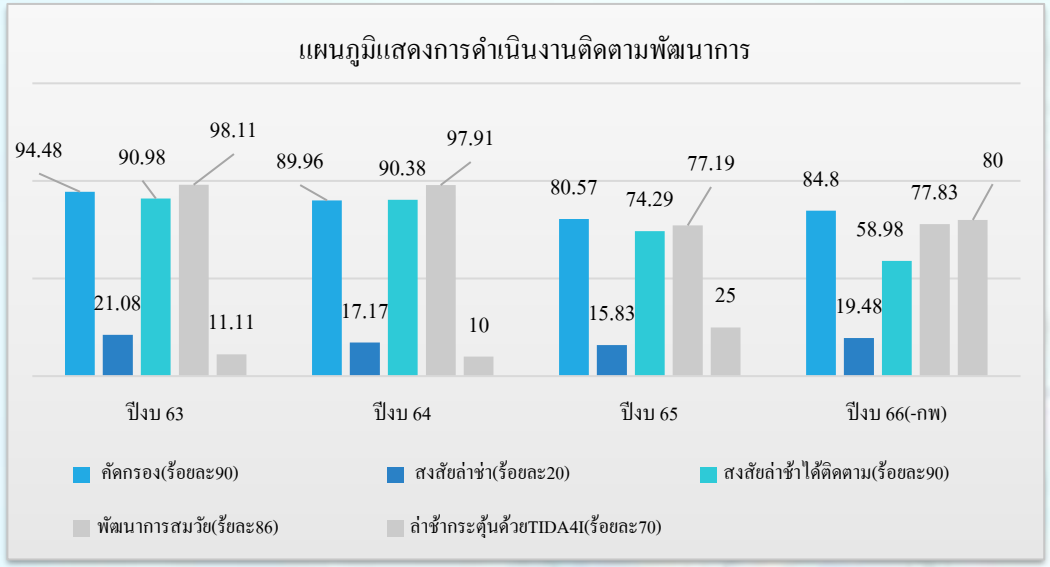


ติดตามเยี่ยมครรภ์เสี่ยง

แผนการพัฒนา

- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ เชิงรุกในพื้นที่
- การดูแลหญิงตั้งครรภ์ เน้นดูแลติดตามแบบ Case Manager
- ส่งเสริมภาวะโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็กในหญิงวัยเจริญพันธ์เพื่อป้องกันภาวะซีดขณะตั้งครรภ์
- คัดกรองภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ครอบคลุมเพิ่มขึ้น
- การส่งต่อและการติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง
- ขยายความร่วมมือภาคีเครือข่าย

การดำเนินงานติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัย



แผนการพัฒนางาน

- เร่งรัดการคัดกรองและการติดตามพัฒนาการให้ครอบคลุม
- บันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และมีการวิเคราะห์ข้อมูล
- สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย ในพื้นที่ เช่นอสม. ศพด
- สร้างความตระหนักเรื่องพัฒนาการ สมวัยให้ผู้ปกครอง
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ เนื่องจากเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน และจัดหาอุปกรณ์ให้เพียงพอเร่งรัดการคัดกรองและการติดตามพัฒนาการให้ครอบคลุม

การดำเนินงานตามแผนในปี 66

ประชุมชี้แจงแผนงาน

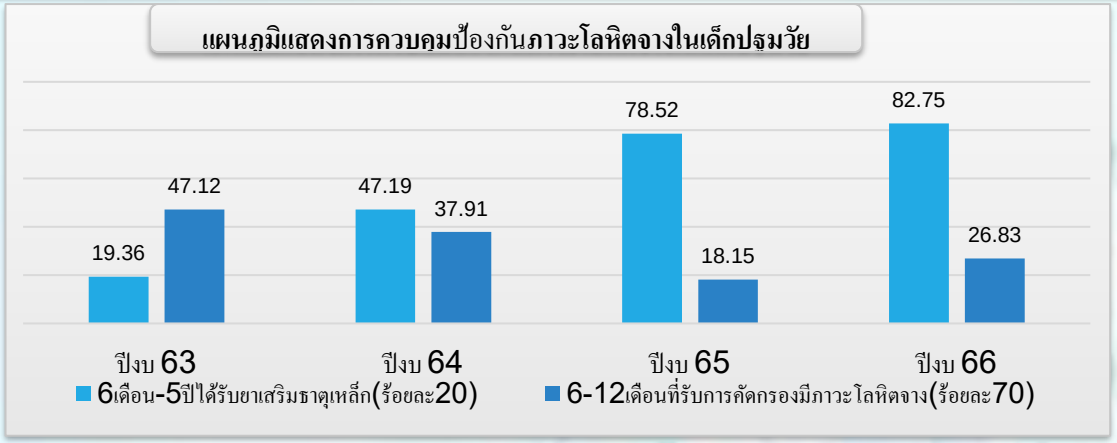
อบรม DSPM online

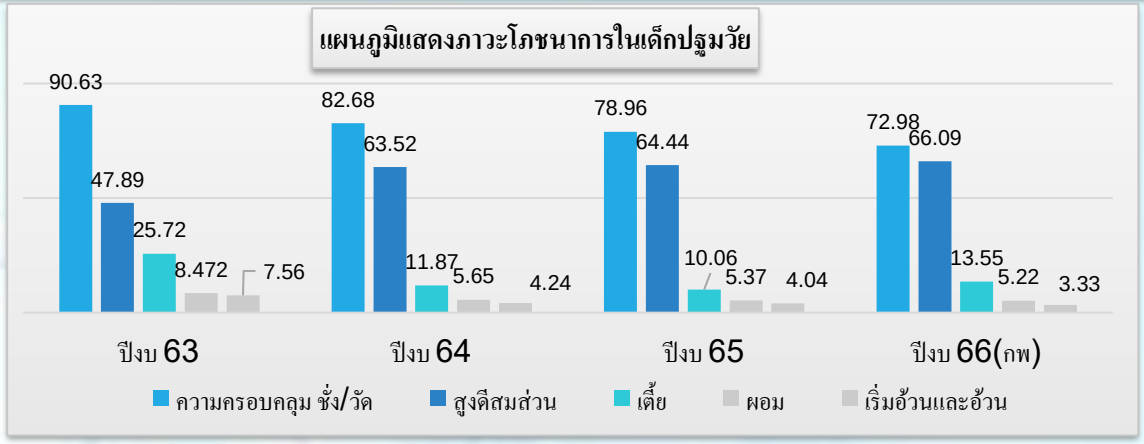
ผ่านการทดสอบการประเมิน DSPM จากทีมจังหวัด

จัดระบบการนัดWCC และติดตามขาดนัด

ที่มา:ข้อมูลจาก HDC มี.ค. 66

การดำเนินงานติดตามภาวะโภชนาการและภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย





แผนการพัฒนา

- เพิ่มความครอบคลุมการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก
- มีแผนจัดซื้อเครื่อง Hemo Cue ทุก รพ.สต
- เร่งรัดการเจาะเลือดในเด็ก 6-12 เดือน และติดตามการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก
- เน้นโภชนาการในเด็กที่มีปัญญาภาวะซีด
- ติดตามผลภาวะโลหิตจาง รอบที่ 2 ในเด็กที่มีภาวะซีด
- มีระบบส่งต่อเด็กที่มีปัญหาเข้ารับการรักษา

แผนการพัฒนา

- เพิ่มความครอบคลุมติดตามการชั่ง/วัด
- มีการตรวจสอบความพร้อมใช้ของเครื่องมือ
- การบันทึกข้อมูลให้ครอบคลุมถูกต้อง สมบูรณ์
- เฝ้าระวัง/ติดตามเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ
- ส่งเสริมให้ความรู้เรื่องโภชนาการแก่ผู้ปกครอง
- สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย ในเรื่องการส่งเสริมโภชนาการ เช่น ผู้ปกครอง อสม. ศพด

งานควบคุมโรค

10 อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา
เปรียบเทียบข้อมูล ปี 2565-2566
(ข้อมูล ณ วันที่ 5 มีนาคม 2566)

ลำดับ	โรค	วันที่ 1 มกราคม–31ธันวาคม 2565			โรค	วันที่ 1 มกราคม- 5 มีนาคม 2566		
		จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสนปชก.)		จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสนปชก.)
1	โควิด-19	8,419	18	11,182.09	ตาแดง	226	0	300.17
2	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	816	0	1,083.81	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	196	0	260.33
3	ตาแดง	613	0	814.19	ปอดอักเสบ	80	0	106.26
4	ปอดอักเสบ	449	1	596.36	อาหารเป็นพิษ	60	0	79.69
5	ไข้หวัดใหญ่	99	0	131.49	มือ เท้า ปาก	21	0	27.89
6	มือ เท้า ปาก	56	0	74.38	ไข้หวัดใหญ่	14	0	18.59
7	โรคเลปโตสไปโรซิส	52	1	69.07	สุกใส	11	0	14.61
8	ไข้เลือดออกรวม	33	0	73.83	ไข้เลือดออกรวม	6	0	7.97
9	สุกใส	27	0	35.86	เลปโตสไปโรซิส	4	0	5.31
10	มาลาเรีย	8	0	10.63	มาลาเรีย	1	0	1.33

แหล่งข้อมูล : R506 อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

ณ วันที่ 5 มีนาคม พ.ศ.2566

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

ประจำสัปดาห์ที่ 9 (ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 4 มี.ค..2566)

โรงพยาบาลสะบ้าย้อย

ผู้ป่วยทั้งประเทศ

1 มกราคม - 1 มีนาคม 2566

ป่วย	6,156	ราย
อัตราป่วย	9.30	/100,000 ปชก.
ตาย	4	ราย
อัตราป่วยตาย	0.06	ร้อยละ

รายงานเพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

ป่วย	+707 ราย
ตาย	+2 ราย

ผู้ป่วยอำเภอสะบ้าย้อย

ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 4 มี.ค.2566

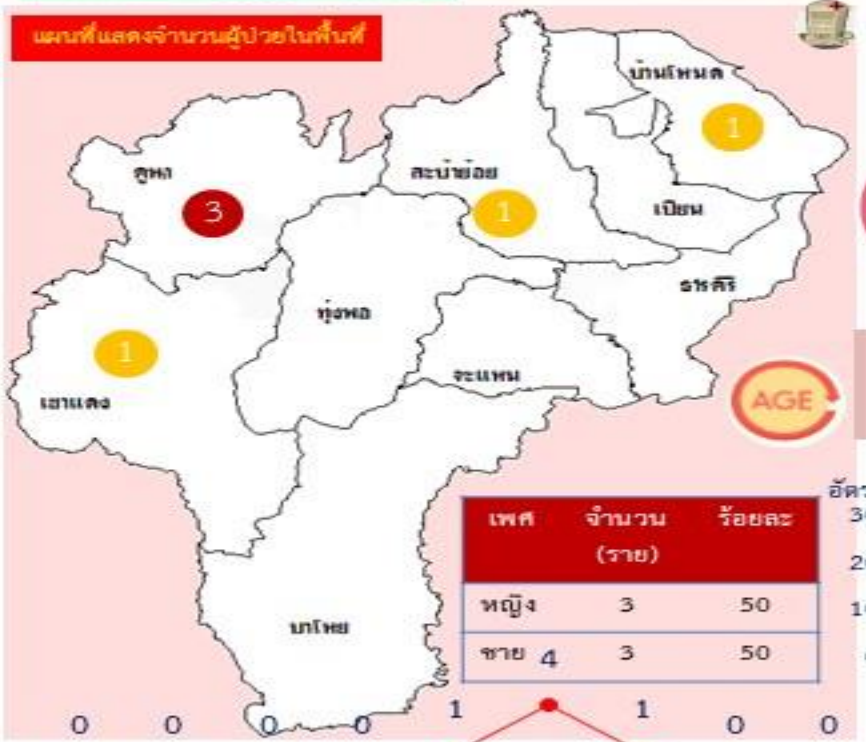
ผู้ป่วยทั้งหมด 6 ราย

อัตราป่วย 7.97 ต่อแสนปชก.

เสียชีวิต 0 ราย

ผู้ป่วยนอก 3 ราย ผู้ป่วยใน 3 ราย ผู้ป่วยส่งต่อ 1 ราย

แผนที่แสดงจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่



เพศ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
หญิง	3	50
ชาย	3	50

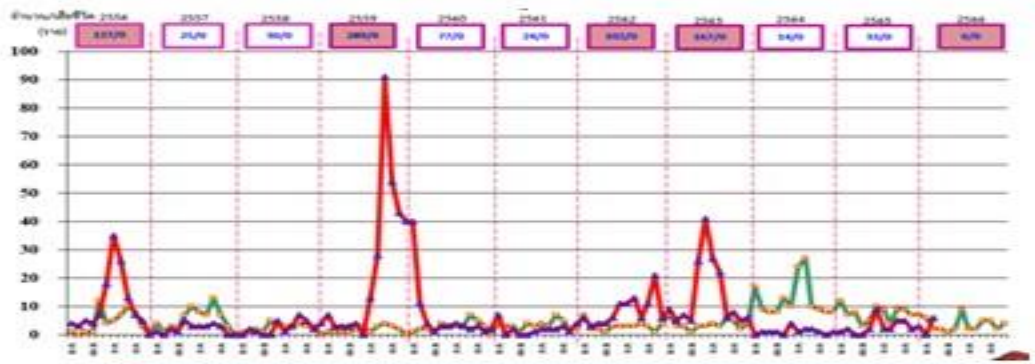
4

ชนิดของโรค

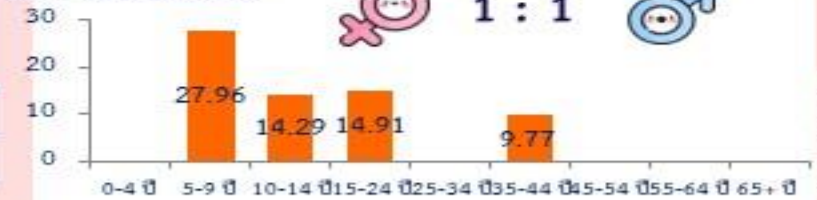
อาชีพ

อายุต่ำสุด 5 ปี
อายุมากสุด 40 ปี

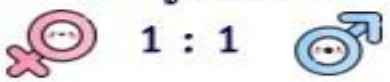
จำนวนผู้ป่วยอำเภอสะบ้าย้อยเปรียบเทียบกับ median ปี 2556-2566



อัตราป่วยต่อแสนปชก.



เพศหญิง : เพศชาย



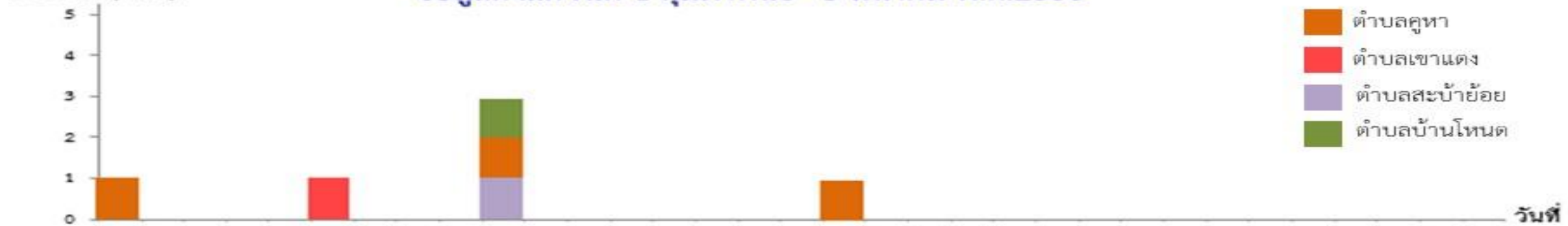
ตำบล	จำนวนผู้ป่วยยืนยันและเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - ปัจจุบัน									รวม
	ม.1	ม.2	ม.3	ม.4	ม.5	ม.6	ม.7	ม.8	ม.9	พ.ศ.2566
ต.สะบ้าย้อย	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ต.ทุ่งพอ	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ต.เปียน	0	0	0	0	0	0	0			0
ต.บ้านโหนด	0	1	0	0	0	0	0			1
ต.จะแหน	0	0	0	0	0					0
ต.คหา	0	0	0	0	0	1	2	0		3
ต.เขาแดง	0	0	1	0	0	0	0			1
ต.บาโหย	0	0	0	0	0					0
ต.ธารคีรี	0	0	0	0	0	0				0
อ.สะบ้าย้อย										6

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 1 มีนาคม 2566 พบผู้ป่วยทั้งประเทศ 6,156 ราย (รายใหม่ในสัปดาห์ 707 ราย) เสียชีวิต 4 ราย อำเภอสะบ้าย้อย พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี มีผู้ป่วยสะสมทั้งหมด 6 ราย (สัปดาห์นี้ 0 ราย) ไม่มีเสียชีวิต พบผู้ป่วยส่วนใหญ่วัยเรียน อายุ 5-21 ปี (ร้อยละ 83.33) พบ 4ตำบล จาก 9 ตำบล โดยตำบลคูหา 3 ราย, ตำบลสะบ้าย้อย 1 ราย,ตำบลบ้านโหนด 1 ราย และตำบลเขาแดง 1 ราย

ที่มา : รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (R506) อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

CDCU อำเภอสะบ้าย้อย

Epidemic curve ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอสะบ้าย้อย
จำแนกตามวันเริ่มป่วยรายแรกของพื้นที่ตำบล
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์– 5 มีนาคม พ.ศ.2566



	01-ก.พ.	02-ก.พ.	03-ก.พ.	04-ก.พ.	05-ก.พ.	06-ก.พ.	07-ก.พ.	08-ก.พ.	09-ก.พ.	10-ก.พ.	11-ก.พ.	12-ก.พ.	13-ก.พ.	14-ก.พ.	15-ก.พ.	16-ก.พ.	17-ก.พ.	18-ก.พ.	19-ก.พ.	20-ก.พ.	21-ก.พ.	22-ก.พ.	23-ก.พ.	24-ก.พ.	25-ก.พ.	26-ก.พ.	27-ก.พ.	28-ก.พ.	01-มี.ค.	02-มี.ค.	03-มี.ค.	04-มี.ค.	05-มี.ค.
จำนวน (ราย)	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ตามวันเริ่มป่วย) อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา ในช่วงสัปดาห์ที่ 5-9

ตำบล	หมู่	WK5 29ม.ค.-4ก.พ.66	WK6 5-11 ก.พ.66	WK7 12-18 ก.พ.66	WK8 19-25 ก.พ.66	WK9 26ก.พ.-4มี.ค.66
ต.คูหา	ม.6	1	0	0	0	0
	ม.7	0	1	1	0	0
ต.เขาแดง	ม.3	0	1	0	0	0
ต.บ้านโหนด	ม.2	0	1	0	0	0
ต.สะบ้าย้อย	ม.3	0	1	0	0	0

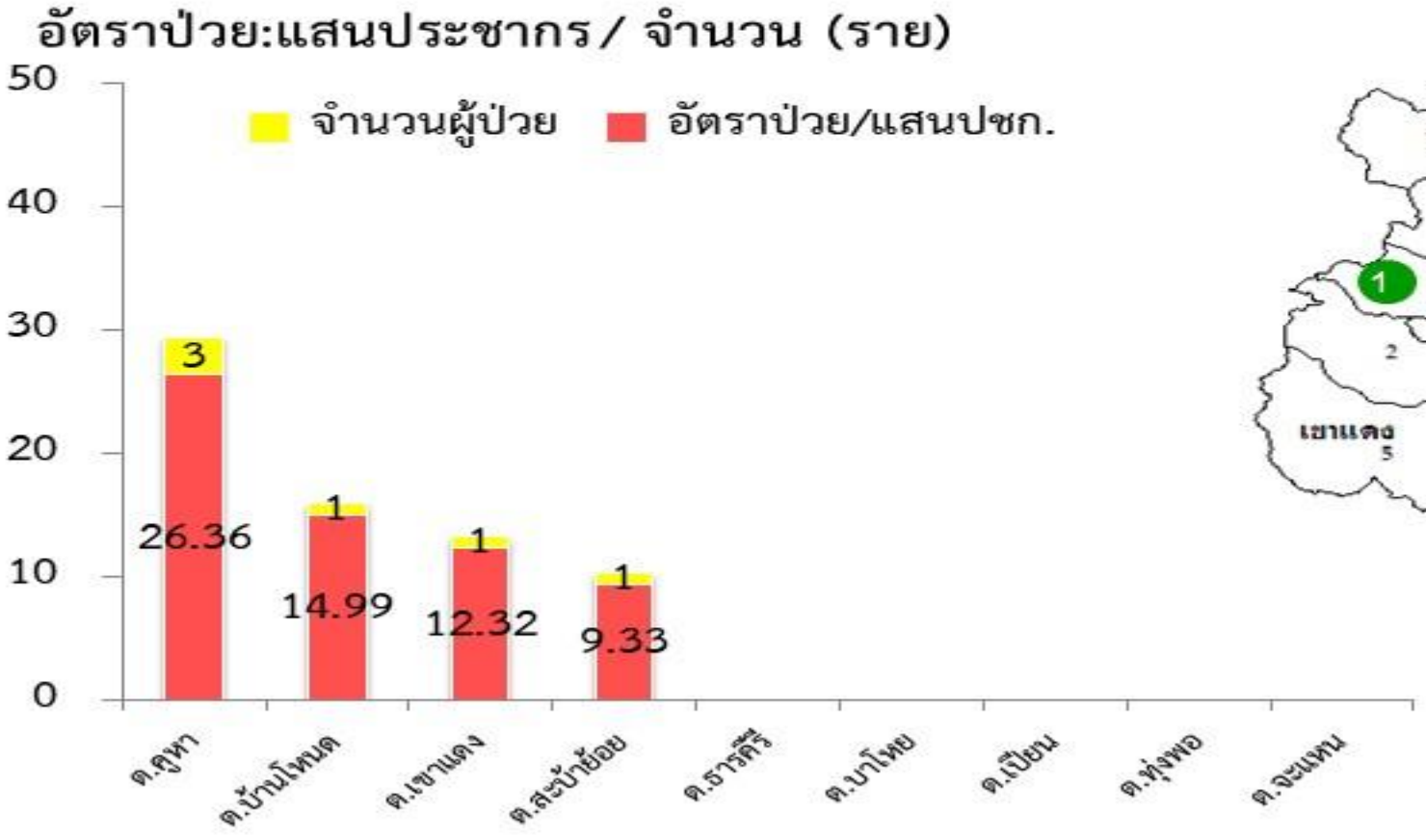
มีผู้ป่วยรายสุดท้ายภายใน 2 สัปดาห์

มีผู้ป่วยรายสุดท้ายเกิน 2 สัปดาห์แต่ไม่เกิน 4 สัปดาห์

มีผู้ป่วยรายสุดท้ายเกิน 4 สัปดาห์

ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่

อัตราป่วยต่อแสนประชากร/จำนวน ด้วยโรคไข้เลือดออก
จำแนกรายตำบล อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 5 มีนาคม พ.ศ.2566



ที่มา : ข้อมูล R506 อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

SRRT Sabayoi

ข้อมูลดัชนีลูกน้ำยุงลาย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

(จากการสำรวจประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566)

HI < 10 | HI ≥ 10-20 | HI ≥ 21

	ต.สะบ้าย้อย	ต.ธารคีรี	ต.จะแหน	ต.คูหา	ต.บาโหย	ต.เขาแดง	ต.เปียน	ต.บ้านโหนด	ต.ทุ่งพอ
ม.ค.66	18.56 %	11.19 %	10.74 %	17.05 %	8.80 %	12.31 %	8.05 %	8.91%	13.66 %
ก.พ.66	20.33 %	7.69 %	8.47 %	13.38%	18.49 %	8.63 %	8.49 %	7.50%	13.05 %

แผนที่ตำบล (อำเภอสะบ้าย้อย)

มีผู้ป่วยรายสุดท้ายภายใน 2 สัปดาห์

มีผู้ป่วยรายสุดท้ายเกิน 2 สัปดาห์แต่ไม่เกิน 4 สัปดาห์

มีผู้ป่วยรายสุดท้ายเกิน 4 สัปดาห์

ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่

ดัชนีลูกน้ำยุงลาย พื้นที่ที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เดือนกุมภาพันธ์ 2566

ตำบล	หมู่	HI<10	CI<10
ต.คูหา	ม.6	20 %	8.00 %
	ม.7	10 %	4.00 %
ต.เขาแดง	ม.3	0.00 %	8.57 %
ต.บ้านโหนด	ม.2	0.00 %	0.00 %
ต.สะบ้าย้อย	ม.3	16.67 %	7.69 %

ร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย เดือนกุมภาพันธ์ 2566

ผลการดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก

อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

(เดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ 2566)

SRRT Sabayoi

ผลการดำเนินงานตามมาตรการ 3-3-1

3 ชม.=100%	3 ชม.=100%	1 วัน=83.33%

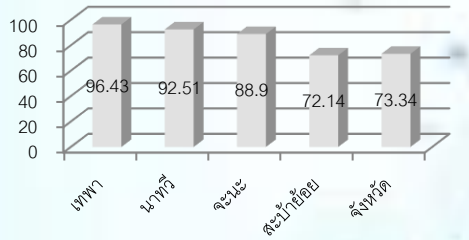
หมู่บ้านสามารถควบคุมโรคได้ภายใน 2 Gen

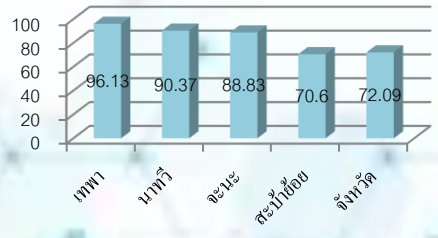
62 หมู่บ้าน ร้อยละ 100%

(หมู่บ้านที่ควบคุมโรคไม่ได้ 0 หมู่บ้าน)

การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

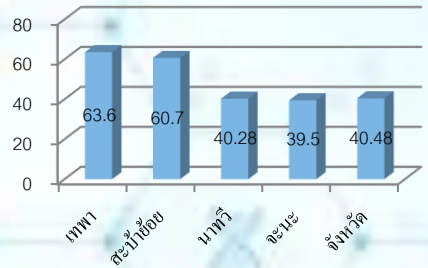
ร้อยละการคัดกรอง DM/HT (เกณฑ์ 90 %)



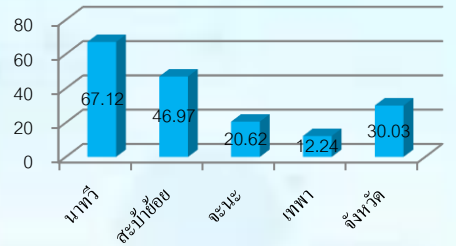


ร้อยละการเข้าถึงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรค DM/HT

HbA1c ร้อยละ 70

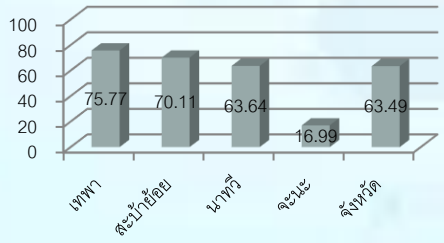


ตา ร้อยละ 70

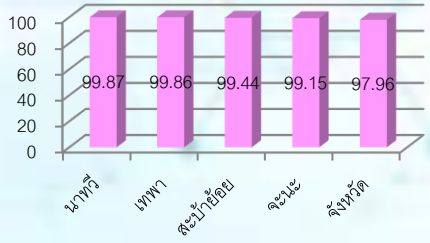


ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT

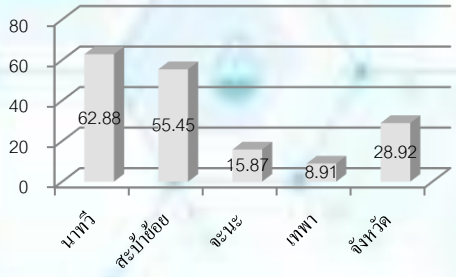
DM ร้อยละ 70



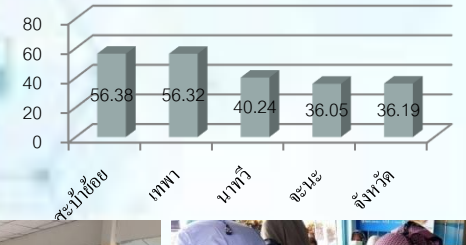
HT ร้อยละ 93



เท้า ร้อยละ 70



ไต ร้อยละ 70



โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย ปี 2566

1. พัฒนาแกนนำ อสม. ในการควบคุมป้องกัน โรค
2. อบรมปรับเปลี่ยนเข้มข้นในกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT
3. จัดทำแผนติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT เข้าสู่ระบบยืนยันวินิจฉัย
4. จัดทำแผนคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มป่วย DM/HT
5. จัดค่ายผู้ดูแลผู้ป่วย DM/HT รายใหม่
6. จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วย DM/HT ที่มี risk score 3,4,5
7. กิจกรรมชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยโรคไต
8. ส่งเสริมความรอบรู้ทางสุขภาพผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ

สถานการณ์การเงินโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

ปีงบประมาณ 2566

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

ตัวชี้วัดสถานการณ์ทางการเงิน ประจำปี 2566

	>1.5	>1.0	>0.8	>=0

เดือน-ปี	Current Ratio	Quick Ratio	Cash Ratio	ทุนสำรองสุทธิ	Risk
ต.ค 65	1.30	1.16	1.01	10,398,302.67	2
พ.ย 65	1.47	1.32	1.16	17,025,882.38	2
ธ.ค 65	1.91	1.80	1.71	38,780,135.22	0

ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ 7 Plus

ประเภทตัวชี้วัดประสิทธิภาพ	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน ณ ธ.ค.65	ผ่าน
๑. ประสิทธิภาพการทำกำไร Operating Margin		21.75	1
๒. อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset		5.65	1
๓.ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มิใช่ยาฯ) (Average payment Period)	ถ้า cash มากกว่าหรือเท่ากับ 0.8 และ Payment >90 = 0	78.56	1
๔. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) สปสช.	<=60	19.1	1
๕. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) กรมบัญชีกลาง	<=60	70.14	0
๖.ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) ประกันสังคม	<=120	85.97	1
๗. การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)	<=60	49.89	1

ประมาณการรายได้(Planfin)
เทียบกับผลดำเนินงาน ณ ธันวาคม 2565

รายการ	ประมาณการปี 2566	ประมาณการที่ควรจะเป็น	Planfin 2565		
			ผลการดำเนินงาน ธ.ค.65	ร้อยละส่วนต่าง+-5%	ร้อยละผลเทียบแผน
รายได้ UC	93,592,441.95	23,398,110.49	34,907,964.01	49.19	37.30
รายได้จาก EMS	350,000.00	87,500.00	47,950.00	- 45.20	13.70
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	20,000.00	5,000.00	20,754.00	315.08	103.77
รายได้ค่ารักษา อปท.	910,000.00	227,500.00	265,376.37	16.65	29.16
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	10,320,000.00	2,580,000.00	1,914,442.31	- 25.80	18.55
รายได้ประกันสังคม	5,730,000.00	1,432,500.00	393,363.04	- 72.54	6.86
รายได้แรงงานต่างด้าว	300,000.00	75,000.00	110,074.46	46.77	36.69
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	3,971,960.00	992,990.00	817,703.54	- 17.65	20.59
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	85,480,000.00	21,370,000.00	19,712,573.04	- 7.76	23.06
รายได้อื่น	12,753,292.00	3,188,323.00	2,907,997.84	- 8.79	22.80
รายได้งบลงทุน	5,522,943.33	1,380,735.83	-	- 100.00	-
รวมรายได้	**218,950,637.28**	**54,737,659.32**	**61,098,198.61**	**11.62**	**27.91**

ประมาณการรายจ่าย(Planfin) เทียบกับ
ผลดำเนินงาน ณ ธันวาคม 2565

รายการ	ประมาณการปี 2566	ประมาณการที่ควรจะเป็น	Planfin 2565		
			ผลการดำเนินงาน ธ.ค.65	ร้อยละส่วนต่าง+-5%	ร้อยละผลเทียบแผน
ต้นทุนยา	13,260,171.41	3,315,042.85	3,879,863.09	17.04	29.26
ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	4,561,652.52	1,140,413.13	1,327,287.72	16.39	29.10
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	910,000.00	227,500.00	139,697.95	- 38.59	15.35
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	3,477,350.00	869,337.50	1,536,799.00	76.78	44.19
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	81,137,300.00	20,284,325.00	18,763,376.54	- 7.50	23.13
ค่าจ้างชั่วคราว/พกส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	14,085,500.00	3,521,375.00	4,131,349.76	17.32	29.33
ค่าตอบแทน	42,410,038.00	10,602,509.50	9,233,757.50	- 12.91	21.77
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	9,161,472.00	2,290,368.00	3,669,281.43	60.20	40.05
ค่าใช้สอย	9,899,476.94	2,474,869.24	1,883,141.94	- 23.91	19.02
ค่าสาธารณูปโภค	4,326,924.00	1,081,731.00	1,217,692.92	12.57	28.14
วัสดุใช้ไป	5,379,846.79	1,344,961.70	1,633,233.00	21.43	30.36
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	15,969,800.00	3,992,450.00	3,397,484.85	- 14.90	21.27
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	12,800.00	3,200.00	5,672.27	77.26	44.31
ค่าใช้จ่ายอื่น (โครงการ,ตามจ่าย)	10,586,000.00	2,646,500.00	1,023,418.18	- 61.33	9.67
รวมค่าใช้จ่าย	**215,178,331.66**	**53,794,582.92**	**51,842,056.15**	- 3.63	24.09

เงินคงเหลือ ใน รพ.สต. ณ ธันวาคม 2565

รพ.สต.	เงินคงเหลือ					
	ก.ย.2561	ก.ย 2562	ก.ย 2563	ก.ย 2564	ก.ย 2565	ธ.ค 2565
วังโอ๊ะ	90,132.46	277,984.72	553,765.61	513,406.85	2,287,426.44	1,792,542.58
โคกตก	166,902.23	595,382.57	886,161.38	873,916.13	1,705,939.82	1,422,024.17
เมาะลาแต	31,674.86	273,440.00	430,626.54	526,383.63	2,619,014.87	2,553,271.78
เปียน	66,816.20	270,712.88	440,750.16	448,494.11	2,026,269.97	1,949,289.28
ห้วยบอน	128,687.05	120,423.85	259,595.47	332,443.80	1,657,348.63	1,431,533.99
บ้านเก่า	507,880.63	480,830.81	645,488.53	658,400.69	899,446.27	860,923.29
น้ำเชี่ยว	71,799.71	121,755.46	293,352.56	310,413.07	834,052.70	749,143.44
ถ้ำตลอด	195,185.98	326,522.28	672,777.94	700,155.87	2,237,144.80	2,048,005.97
บาโหย	416,230.67	448,042.22	430,628.29	252,901.47	1,989,868.06	1,651,886.96
ตาฆอ	56,883.27	216,662.96	416,519.51	520,798.46	1,251,389.47	847,420.43
สำนักเอาะ	47,736.52	72,703.69	239,948.98	248,546.71	254,801.68	274,826.78
หาดทราย	284,810.52	236,030.85	246,836.53	124,746.30	1,029,056.26	858,980.73
รวม รพ.สต.	**2,064,740.10**	**3,440,492.29**	**5,516,451.50**	**5,510,607.09**	**18,791,758.97**	**16,439,849.40**

ผลงานที่ภูมิใจ

พัฒนาระบบบริการงานอาชีวอนามัย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. การให้ความรู้อาชีวสุขศึกษาเรื่องโรคเพื่อเชื่อมโยงกับลักษณะการทำงาน
2. การตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้นแก่พนักงานในสถานประกอบการ
3. วิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ/คืนข้อมูล
4. การประเมินความเสี่ยง/สิ่งคุกคาม
5. ตรวจวัดสภาพแวดล้อมจากการทำงาน
6. การประเมินสภาพร่างกาย และจิตใจ (RTW) แก่พนักงานก่อนกลับเข้าทำงาน

สนับสนุนการให้บริการคลินิกโรคจากการทำงาน แก่ผู้รับบริการแรงงานในระบบ และนอกระบบ รวมถึงบุคลากรสาธารณสุข

สนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกในสถานประกอบการพื้นที่อำเภอสะบ้าย้อย

พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมใน“โรงพยาบาลชุมชน”

ปีงบประมาณ 2566 มีการยกระดับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน

โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับ “ดีเด่น” ระยะเวลาการรับรองผล 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2567

พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเครือข่าย “รพ.สต.”

รพ.สต.มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน

ระดับ	ปี 2565 สคร.ประเมิน		ปี 2566 ประเมินตนเอง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เริ่มต้นพัฒนา	0	0	0	0
ดี	2	13.34	0	0
ดีมาก	0	0	15	100
ดีเด่น	0	0	0	0

THANK YOU