



ยินดีต้อนรับ

คณะนิเทศงานผสมผสาน ระดับจังหวัดสงขลา

รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 14 กันยายน 2566



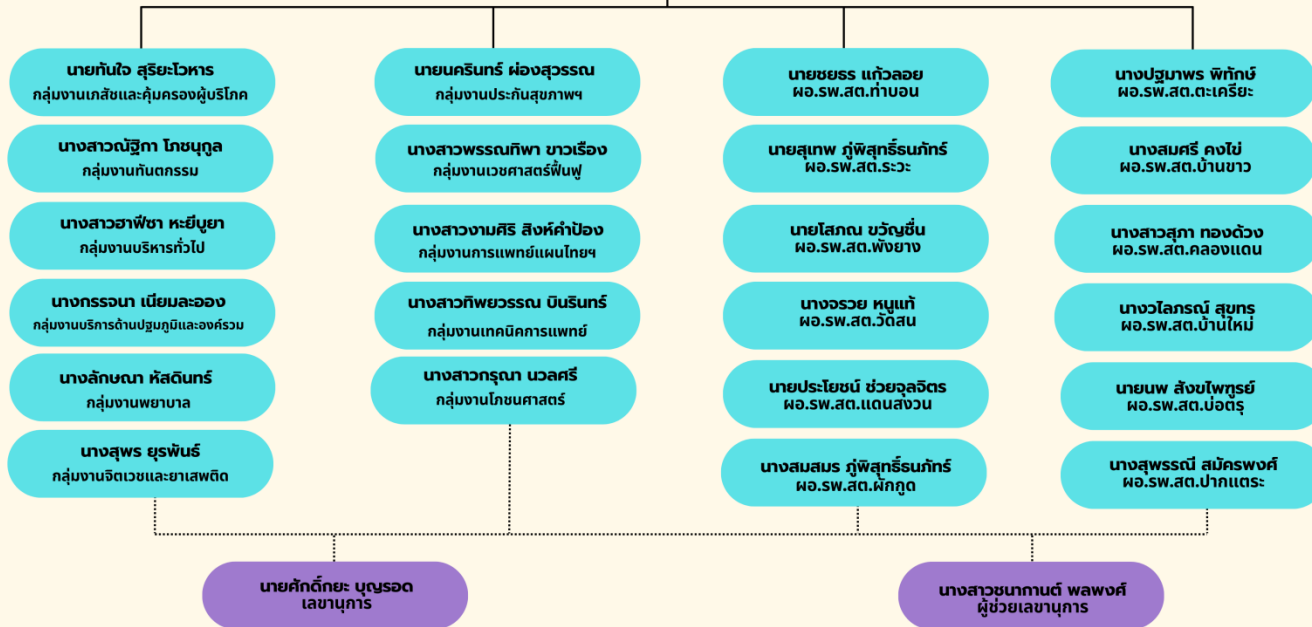
ผังโครงสร้างบริหาร คปสอ.ระโนด



นายกอรรษ สังข์ทอง
ประธาน คปสอ.ระโนด



นายณพพร ปิลาตน์
รองประธาน คปสอ.ระโนด



คำขวัญอำเภอระโนด

"ทุ่งรวงทอง หองลูกตาล
ตำนานแห่งเจดีย์ พื้นที่แหล่งนกแก้ง"



บริบทอำเภอระโนด



- ทิศเหนือ : ติดต่อกับอำเภอหัวไทร อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช
ทิศตะวันตก : ติดต่อกับทะเลสาบสงขลาและอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
ทิศตะวันออก : ติดต่อกับอำเภอไทย
ทิศใต้ : ติดต่อกับอำเภอสทิงพระ อำเภอกระแเส็นธุ์ จังหวัดสงขลา

บริษัทจำเอนะโนด



ประชากร

ประชากรชาย 25,471 คน
ประชากรหญิง 27,148 คน
ประชากรรวมทั้งหมด 52,619 คน

(ประชากรจำแนกตามเพศ : ข้อมูลจาก HDC : 31 กรกฎาคม 2566 สสจ.สงขลา)



เศรษฐกิจ

ภูมิประเทศเป็นที่ราบลุ่มอยู่ระหว่างทะเลสาบและอ่าวไทย
เหมาะแก่การเกษตรกรรม ประชาชนมีอาชีพหลัก คือ ทำนา
เลี้ยงกุ้ง ประมงชายฝั่ง และเลี้ยงสัตว์

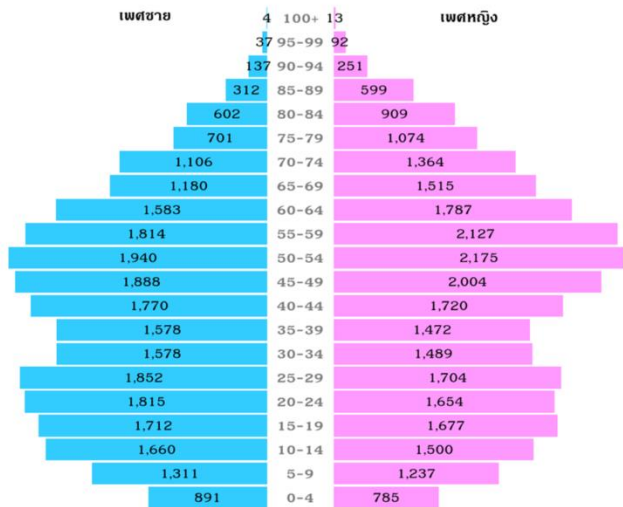


ศาสนา

ศาสนาพุทธ ร้อยละ 96.56 อิสลาม ร้อยละ 3.41
ศาสนสถาน 46 แห่ง วัดและสำนักสงฆ์ 44 แห่ง มัสยิด 2 แห่ง
สถานศึกษา 51 แห่ง โรงเรียนประถมศึกษา 43 แห่ง
โรงเรียนมัธยมศึกษา 5 แห่ง โรงเรียนเอกชน (ประถมศึกษา) 3 แห่ง



ปิรามิดประชากร อำเภอระโนด ปี 2566



สัดส่วนวัยพึ่งพิงต่อวัยทำงาน 1 : 2



วัยเด็ก 14.03



วัยทำงาน 60.76



ผู้สูงอายุ 25.21



สาเหตุการป่วยที่สำคัญ 5 อันดับโรคของผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม 2565 - กรกฎาคม 2566)

สาเหตุการป่วยที่สำคัญ 5 อันดับโรคของ โรงพยาบาลระโนด

OPD

1. โรคความดันโลหิตสูง
2. โรคเบาหวาน
3. โรคไตวายเรื้อรัง
4. อาการเวียนศีรษะ , บ้านหมุน
5. ภาวะไขมันในเลือดสูง



สาเหตุการป่วยที่สำคัญ 5 อันดับโรคของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

OPD

1. โรคความดันโลหิตสูง
2. โรคเบาหวาน
3. เนื้อเยื่อผิดปกติ
4. การติดเชื้ทางเดินหายใจส่วนบน
5. ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและ
โครงสร้าง





สาเหตุการป่วยที่สำคัญ 5 อันดับโรคของผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม 2565 - กรกฎาคม 2566)

สาเหตุการป่วยที่สำคัญ 5 อันดับโรคของ
โรงพยาบาลระโนด

IPD

1. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
2. หัวใจล้มเหลวแบบมีน้ำคั่ง
3. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
4. ปอดบวม
5. โรคเบาหวาน



บุคลากรในเครือข่ายสถานพยาบาลอำเภอรະโนด

หน่วย : คน

ประเภทบุคลากร	รพ./PCU			สตอ./รพ.สต.			รวม
	FTE (ขั้นต่ำ)	จำนวนจริง	พอ/ขาด	FTE (ขั้นต่ำ)	จำนวนจริง	พอ/ขาด	
แพทย์ / ศึกษาต่อ	14	13 / 1	ขาด 1	-	-	-	13(4,048)
ทันตแพทย์ / ศึกษาต่อ	8	6 / 1	ขาด 2	-	-	-	6(8,770)
จพ.ทันตสาธารณสุข / นวก.ทันตสาธารณสุข	3	3 / -	พอ	3	2 / -	ขาด 1	5(10,524)
เภสัชกร	7	9	พอ	-	-	-	9(5,847)
จพ.เภสัชกรรมชุมชน	5	6	พอ	-	-	-	6(8,770)
พยาบาลวิชาชีพ / วิสัญญีพยาบาล	52	50/1	ขาด 1	28 / 2	19 / -	ขาด 11	70(752)

บุคลากรในเครือข่ายสถานพยาบาลอำเภอรโนด

หน่วย : คน

ประเภทบุคลากร	รพ./PCU			สตอ./รพ.สต.			รวม
	FTE (ขั้นต่ำ)	จำนวนจริง	พอ/ขาด	FTE (ขั้นต่ำ)	จำนวนจริง	พอ/ขาด	
นักกายภาพบำบัด	5	4	ขาด 1	-	-	-	4(13,155)
แพทย์แผนไทย	3	3	พอ	2 (ป๋อดร/ทำบอน)	1	ขาด 1 (ป๋อดร)	4(13,155)
นักเทคนิคการแพทย์ / จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	4	3 / 1	พอ	-	-	-	4(13,155)
นักวิชาการสาธารณสุข / จพ.สาธารณสุข	10 / 3	12 / 4	พอ	54	38 / 4	ขาด 12	58(907)
นักรังสีการแพทย์	2	-	ขาด 2	-	-	-	-
โภชนากร	2	2	พอ	-	-	-	2(26,310)
อื่น ๆ	-	148	-	-	10	-	-
รวม	-	267	-	-	74	-	341

แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี งบประมาณ 2566 - 2568

ตามนโยบายการลงทุน ENVIRONMENT , MODERNIZATION AND SMART SERVICE : EMS



วงเงินที่สามารถลงทุนได้ 60% งบประมาณ 2566-2568 จำนวน **6,067,680.51** บาท

หน่วย : บาท

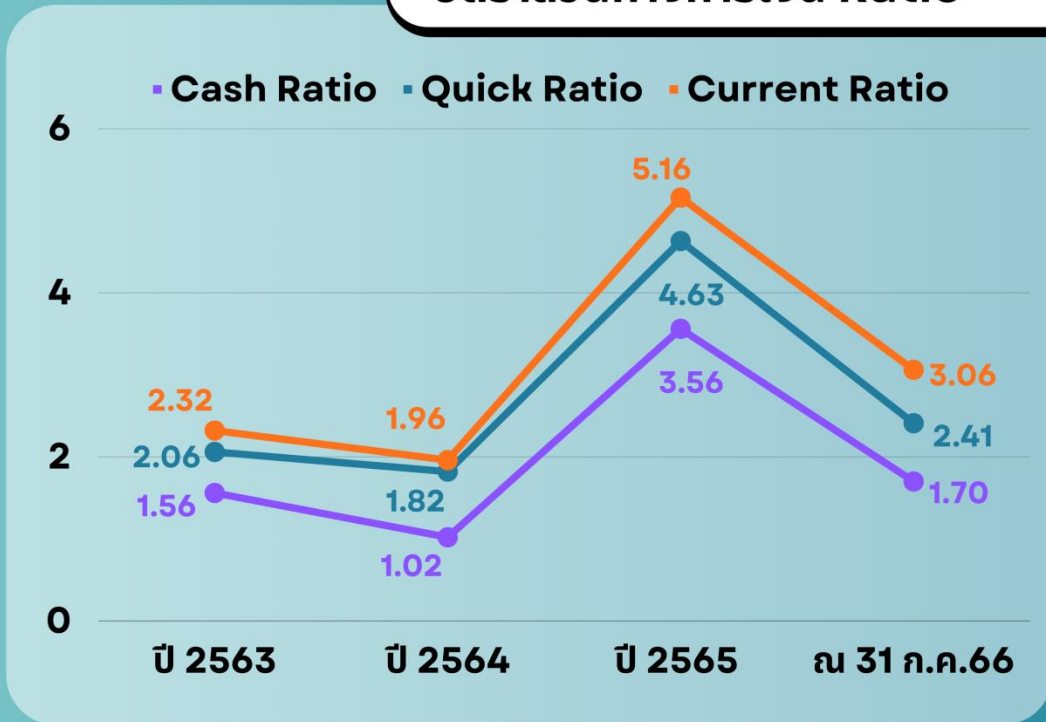
ลำดับ	รายการ	ปีงบประมาณ 2566	การเบิกจ่าย ณ 31 กรกฎาคม 66	ร้อยละ	ผลการดำเนินงาน
1	เครื่องช่วยกระบวนการปื้มและฟื้นฟูผู้ป่วย	1,000,000.00	-	-	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2	กล่องตรวจจอประสาทตาด้านมือถือพร้อมฐานตั้งโต๊ะ	350,000.00	350,000.00	100	เบิกจ่ายเงินแล้ว
3	เครื่องปั่นตกตะกอน	180,000.00	180,000.00	100	เบิกจ่ายเงินแล้ว
4	สร้างที่จอดรถ	500,000.00	476,000.00	95.20	เบิกจ่ายเงินแล้ว
5	ต่อเติมกันสาดอาคารระโนดประชารักษ์	400,000.00	359,331.28	89.83	เบิกจ่ายเงินแล้ว
6	ปรับปรุงอาคารช่าง	300,000.00	-	-	อยู่ระหว่างดำเนินการ
7	ปรับปรุงอาคารระโนดประชารักษ์ (ตึกผู้ป่วยชาย - หยึง และชั้น 2)	3,300,000.00	1,909,624.85	57.87	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ตึกชาย)
	รวม	6,030,000.00	3,274,956.13	54.31	

สถานการณ์ การเงินการคลัง

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

อัตราส่วนทางการเงิน Ratio

รายการ	กรกฎาคม 2566
เงินบำรุงคงเหลือ (ไม่รวมงบลงทุน)	31,895,865.17
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	13,276,994.22
วัสดุคงเหลือ	6,411,495.82
เจ้าหนี้	18,749,749.59
ทุนสำรองสุทธิ	32,834,605.62



เงินบำรุงคงเหลือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอระโนด
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

ลำดับ	สถานบริการ	จำนวน
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดสน	2,128,186.49
2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตุร	1,852,557.06
3	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแตระ	1,097,159.47
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบอน	943,383.53
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาว	905,780.31
6	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระวะ	900,182.69
7	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะเคียนะ	784,411.58
8	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน	748,365.53
9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแดนสงวน	527,797.14
10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่	367,649.73
11	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพังยาง	336,337.66
12	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝักกูด	274,561.62

แผนยุทธศาสตร์ (คปสอ.ระโนด)

วิสัยทัศน์

เครือข่ายแห่งคุณภาพและความสุข มุ่งมั่นสู่บริการสุขภาพแบบองค์รวม

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันและควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ให้มีมาตรฐานคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การพัฒนาระบบบริหาร จัดการด้าน
กำลังคน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การพัฒนาระบบบริหาร
จัดการที่มีประสิทธิภาพ

คปสอ.ระโนด

แนวคิดหลัก : GOAL : คนระโนดสุขภาพดี บุคลากรมีความสุข ระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวม

แผนยุทธศาสตร์ (คปสอ.ระโนด)

พันธกิจ

Mission

1. **พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย**
2. **พัฒนาระบบบริการสุขภาพ** ในการส่งเสริมสุขภาพป้องกัน ควบคุมโรค ให้มีมาตรฐานและมีคุณภาพ
3. **บริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล** ให้มีประสิทธิภาพ บุคลากรเป็นคนดี คนเก่ง มีความสุข
4. **พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการเงิน** ด้านสุขภาพ

ค่านิยมองค์กร

Core Values

"HAPPY"



: (HOSPITALITY AND HAPPINESS)

ให้บริการด้วยความอบอุ่น ใต้ใจ เอื้ออาทรและความสุข



: (ACCOUNTABILITY AND RESPONSIBILITY)

การรับผิดชอบต่อภาระหน้าที่ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และยึดหลักความประหยัด



: (PROFESSIONAL MIND)

ให้บริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ



: (PEOPLE CENTERED APPROACH)

ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง



: (YIELD AND ORGANIZATION LEARNING)

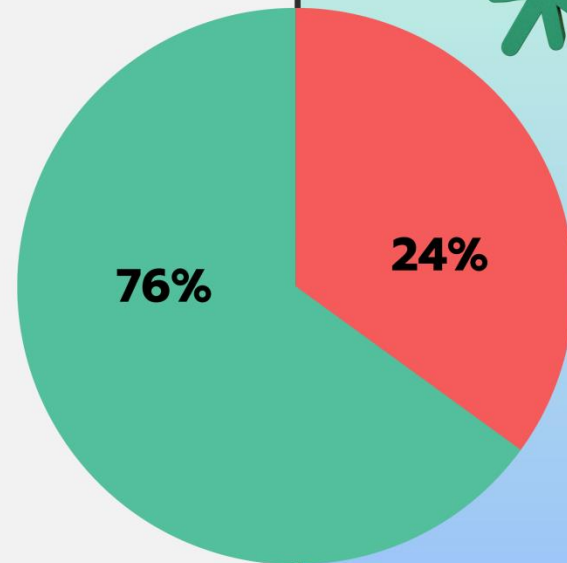
มุ่งเน้นผลงานให้เป็นที่ประจักษ์และพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์ (คปสอ.ระโนด)

-  ดำเนินการแล้ว
-  อยู่ระหว่างดำเนินการ

การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ : มีทั้งหมด 17 โครงการ
ดำเนินการแล้ว จำนวน 13 โครงการ
อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 4 โครงการ

 งบประมาณ 474,750 บาท



ที่มา...ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่



1

การทำประชาคมปัญหาสาธารณสุข

2

การวิเคราะห์สารสนเทศ โดยใช้ SWOT ANALYSIS

3

นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

4

ข้อมูลอัตราป่วย อัตราตาย และข้อมูลจากรายงาน 504 , 505 , 506

5

การทบทวนวิเคราะห์ กระบวนการและผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่



โรคเรื้อรัง (DM / HT)

- **เศรษฐกิจ:** ประชาชนส่วนใหญ่มีฐานะปานกลาง เปลี่ยนวิถีชีวิตด้านการบริโภคอาหารที่เป็นกระแสดังสังคมและบริโภคนิยม
- **ภูมิประเทศ ติดทะเล 2 ด้าน** ประชาชนประกอบอาชีพประมง เลี้ยงกุ้ง และถนอมอาหารโดยใช้เกลือ
- **พฤติกรรมกรดำเนินชีวิต** ได้แก่ บริโภคอาหารไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย สูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีความเครียด



สังคมผู้สูงอายุ

- จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น **เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบ**
- ผู้สูงอายุ**เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง** เพิ่มขึ้นและอยู่ในภาวะพึ่งพิงทางสังคมสูงส่งผลให้ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพมากขึ้น
- ผู้สูงอายุ**มีภาวะสุขภาพจิต ถูกทอดทิ้ง** เนื่องจากลูกหลานไปทำงานต่างถิ่น
- **การเข้าถึงบริการในการรักษาค่อนข้างน้อย** เนื่องจากผู้สูงอายุขาดคนดูแล



การจัดการบูรณาการ



ปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่
โรคเรื้อรัง (DM/HT) และ ผู้สูงอายุ
เครือข่ายสถานพยาบาลอำเภอระโนด

ขับเคลื่อนโดยคณะกรรมการ NCD BOARD

1

- มีคำสั่งคณะกรรมการ NCD BOARD

2

- มีการประชุมทบทวนการดำเนินงาน

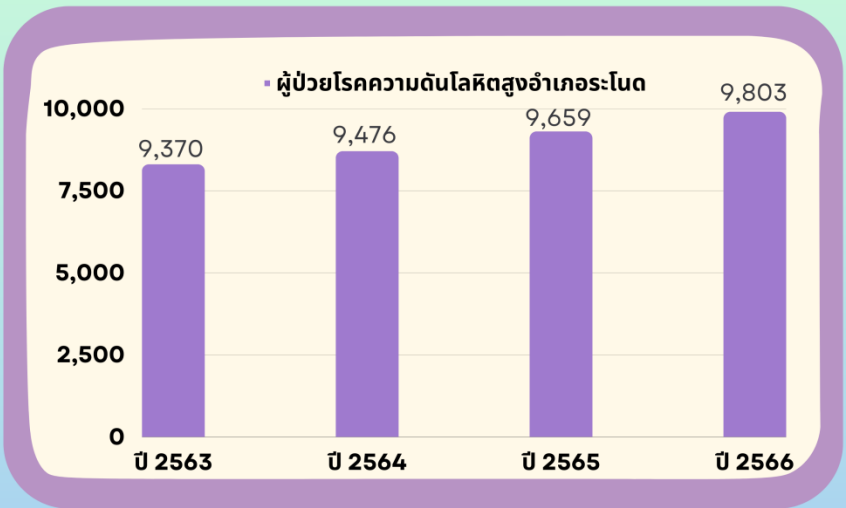
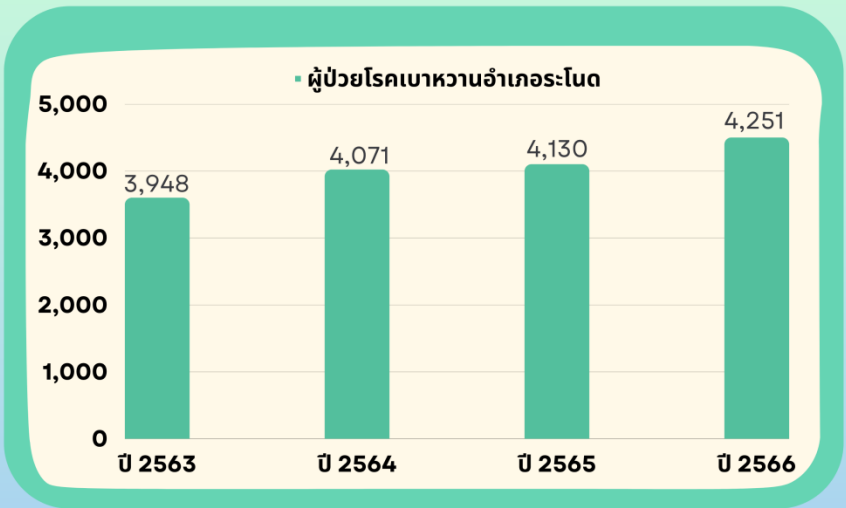


สหสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาลระดับ





จำนวนผู้ป่วย DM/HT อำเภอระโนด



ระบาดวิทยา...โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงอำเภอระโนด



โรคเบาหวาน

พบประมาณร้อยละ 13.42
 ของประชากรในอำเภอระโนดที่มีอายุ
 มากกว่า 35 ปีขึ้นไป



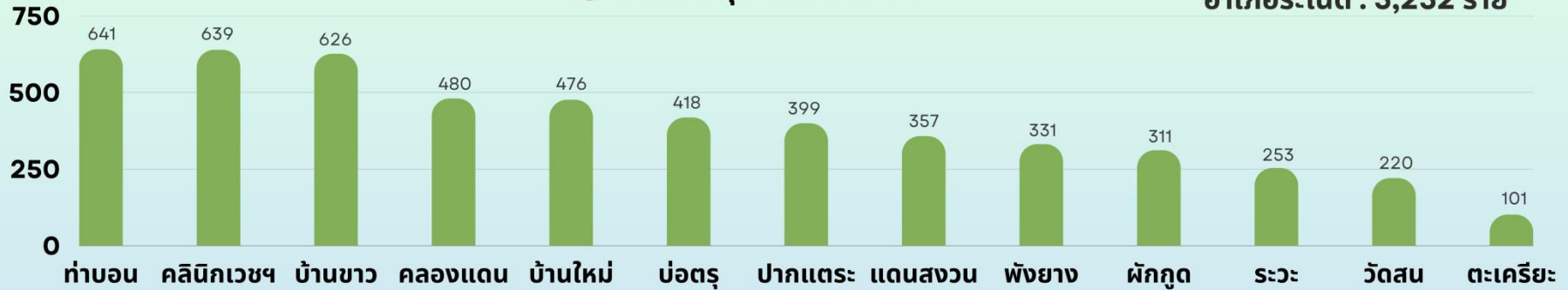
โรคความดันโลหิตสูง

พบประมาณร้อยละ 30.97
 ของประชากรในอำเภอระโนดที่
 มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป

ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง

จำนวนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

อำเภอละโนด : 5,252 ราย



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงปีที่ผ่านมา
เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 1.75

อำเภอละโนด : ร้อยละ 1.40 (71ราย)



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566

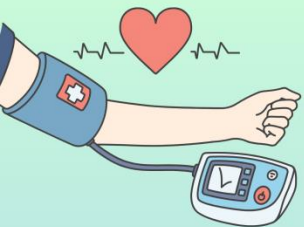
ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ดี

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ดี เป้าหมาย \geq ร้อยละ 40



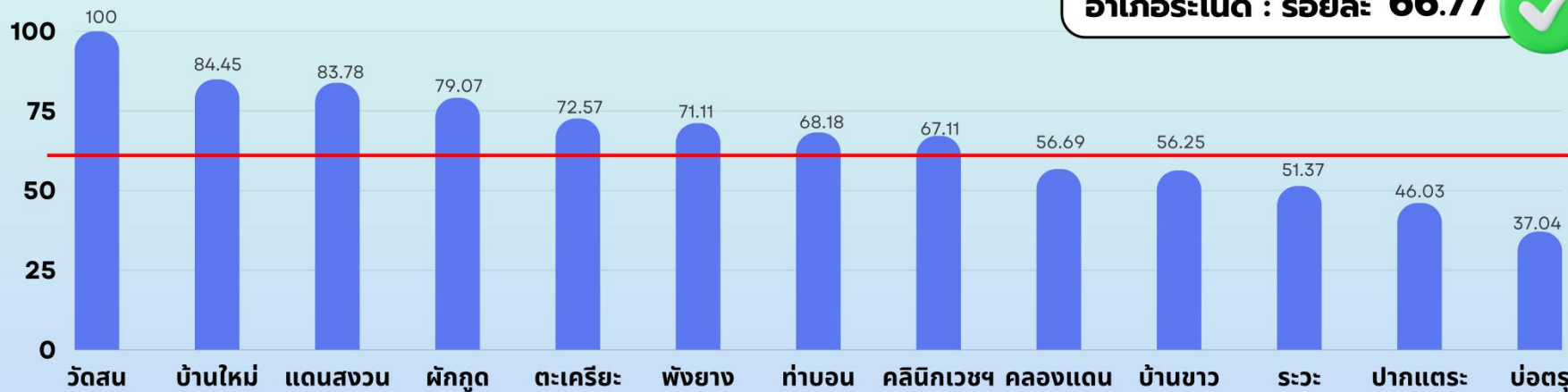
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566





ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี

ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดัน < 140/90 mmHg
เป้าหมาย \geq ร้อยละ 60



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566





แผนการพัฒนาคุณภาพ การวิจัย นวัตกรรม

1

● **ปรับแผน**ระบบการติดตามการนัด

2

● **จัดทำระบบ POP UP** COMPLICATION SCREEN/LAB

3

● **ใช้เทคนิค INTERVENTION INTERVIEWING อย่างต่อเนื่อง** ครอบคลุมทั้ง SW. และ SW.สต. + SELF HELP GROUP ลด HBA1C ในผู้ป่วย HBA1C > 12

4

● **CM ดูแลแบบ CASE MANAGEMENT** ในผู้ป่วย STROKE , MI , CKD ทุกวันอังคาร/พฤหัส เพื่อการดูแลทุกมิติ

5

● **กิจกรรม CQI พัฒนาระบบการดูแลแบบทีมสหสาขาวิชาชีพ** ในผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้

6

● **กิจกรรมรณรงค์การคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในสถานบริการ**





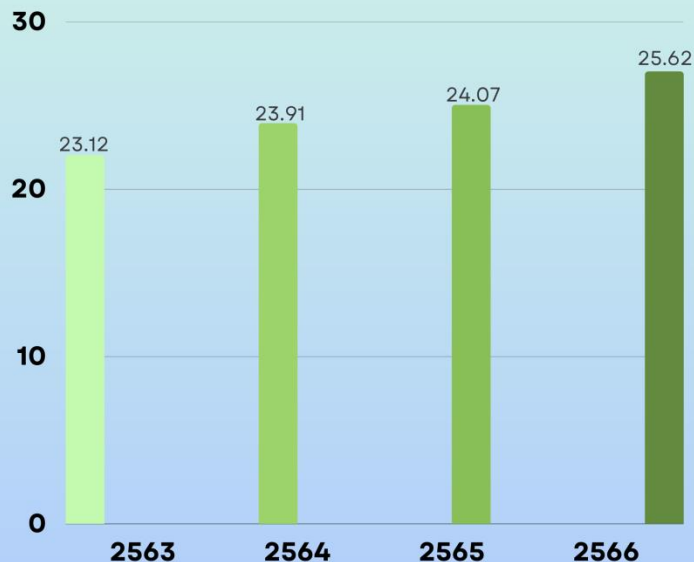
สุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ



การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2566



ร้อยละของผู้สูงอายุอำเภอระโนด จังหวัดสงขลา



ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 (ร้อยละ: 89.18)



ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98 (ร้อยละ: 100)



ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 (ร้อยละ: 94.44)



โรงพยาบาลมีคลินิกผู้สูงอายุ (โรงพยาบาลระโนด ให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ ทุกวันอังคาร)



ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (ร้อยละ: 78.34)



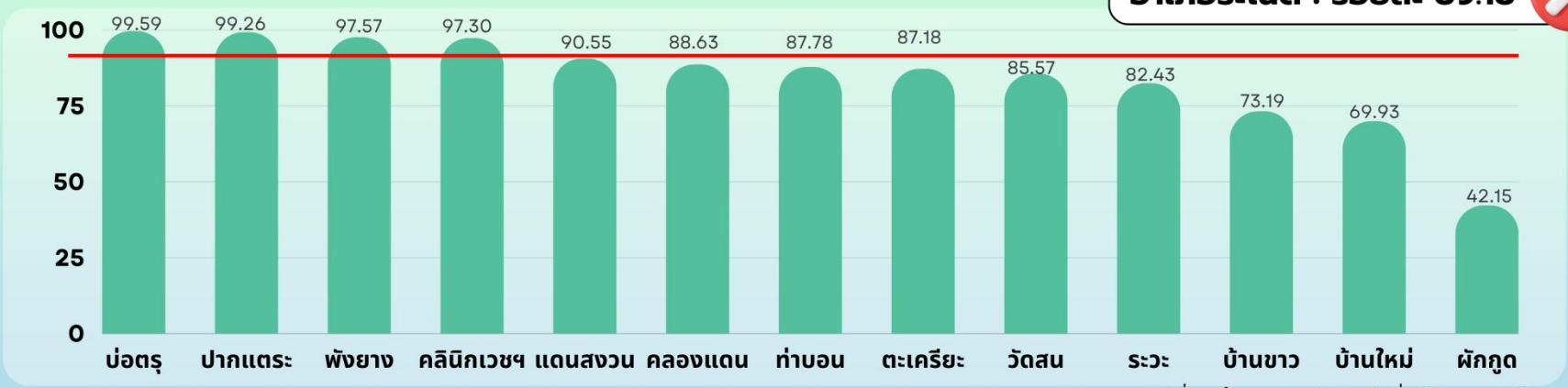
ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 52 (Blue book) (ร้อยละ: 87.65)



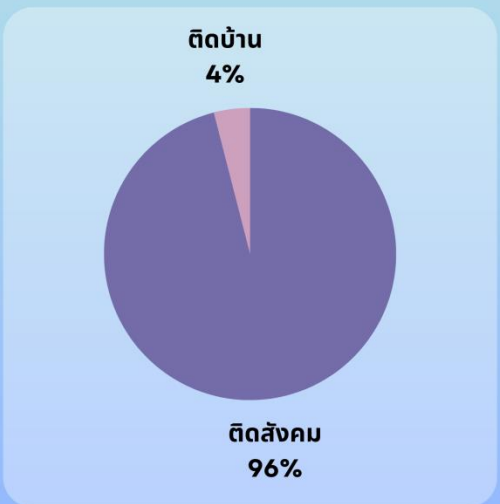
ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ(ชมรม/ตำบล) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 (ร้อยละ: 100)



อำเภอระโนด : ร้อยละ 89.18



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566

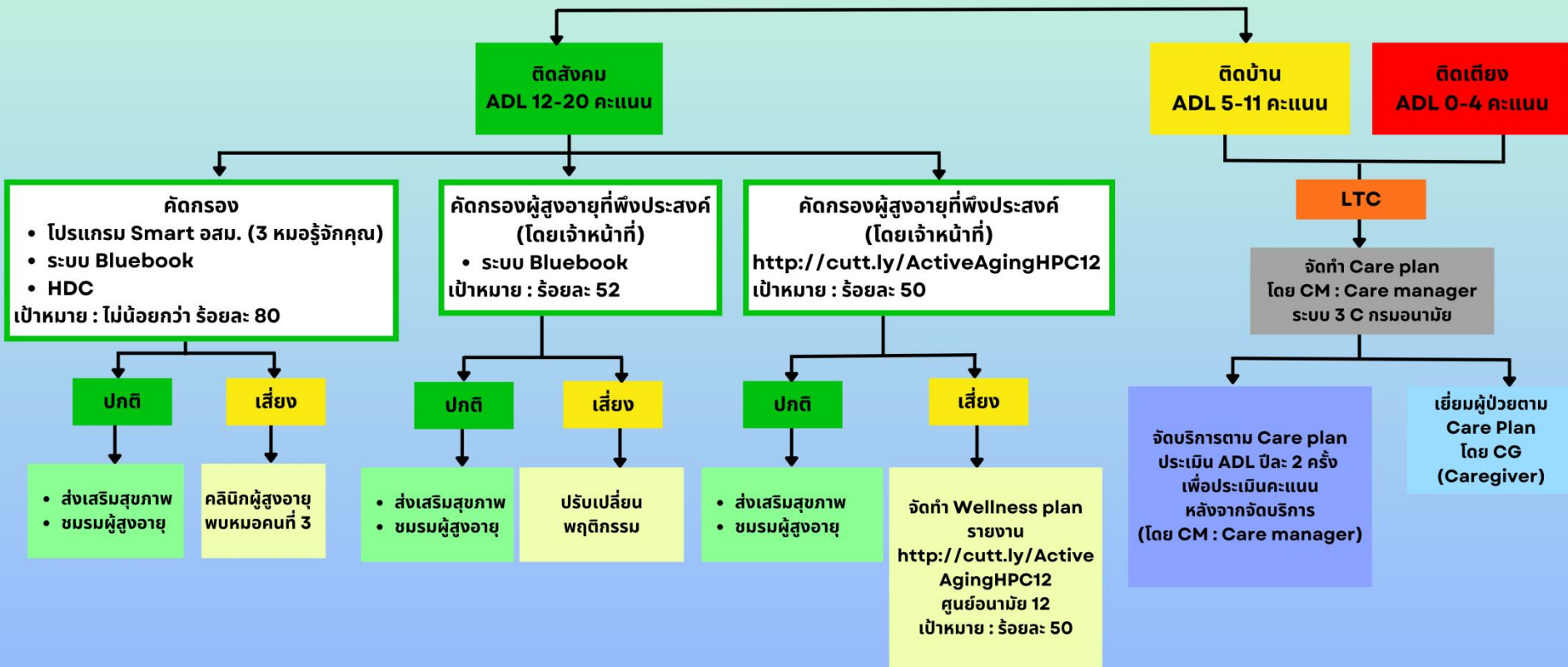


- ตัดสังคม
- ติดบ้าน
- ติดเตียง

ที่มา : ข้อมูลจาก Blue Book ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566



ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ได้รับการคัดกรอง ADL



ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว



LONG TERM CARE



(เป้าหมายร้อยละ 98)

ผลงาน

● **ร้อยละ 100**



ที่มา : ข้อมูลจากตำบลที่ขึ้นทะเบียน LONG TERM CARE ของ สปสช.

ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2566

ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม (CARE PLAN)

เป้าหมาย ร้อยละ 95



ร้อยละ 94.44



แผนงาน/มาตรการขับเคลื่อน

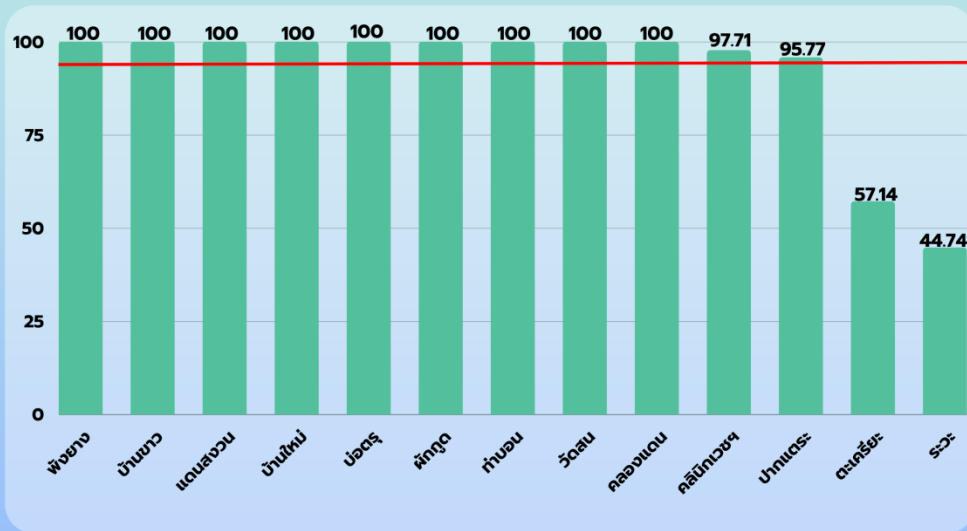
- ค้นข้อมูลและติดตามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานในเวทีประชุมประจำเดือน
- ติดตามเสริมพลังและประสานงานพื้นที่ที่มีปัญหาในการดำเนินงาน LTC
- พัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน LTC แก่ภาคีเครือข่ายในโครงการ “ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตำบล Long Term Care อำเภอระโนด ปี 2566”
- เร่งรัดและติดตาม ช่วยเหลือ สนับสนุนงานระดับพื้นที่ที่มีปัญหาด้วยระบบ Coaching
- ตรวจสอบความต้องการ และกำหนดให้มี CM อย่างน้อยตำบลละ 2 คน

ปัญหา/ข้อจำกัด

- CM ไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ

- ตรวจสอบความต้องการ และกำหนดให้มี CM อย่างน้อยตำบลละ 2 คน





คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลระโนด



ให้บริการครั้งแรก เมื่อวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2566
เปิดทุกวันอังคาร ตั้งแต่ เวลา 08.30 – 12.00 น.

- มีแพทย์ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุโดยกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย

● ผู้ที่มีอายุ 70 ปีขึ้นไป ในคลินิก NCD

ผลงาน

ผู้รับบริการ จำนวน 42 ราย ได้รับการคัดกรองภาวะ
เสี่ยงสมองเสื่อมและภาวะเสี่ยงหกล้มทุกราย

- ผู้สูงอายุเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม 7 ราย
- ผู้สูงอายุเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม 26 ราย
(ทุกรายได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ)

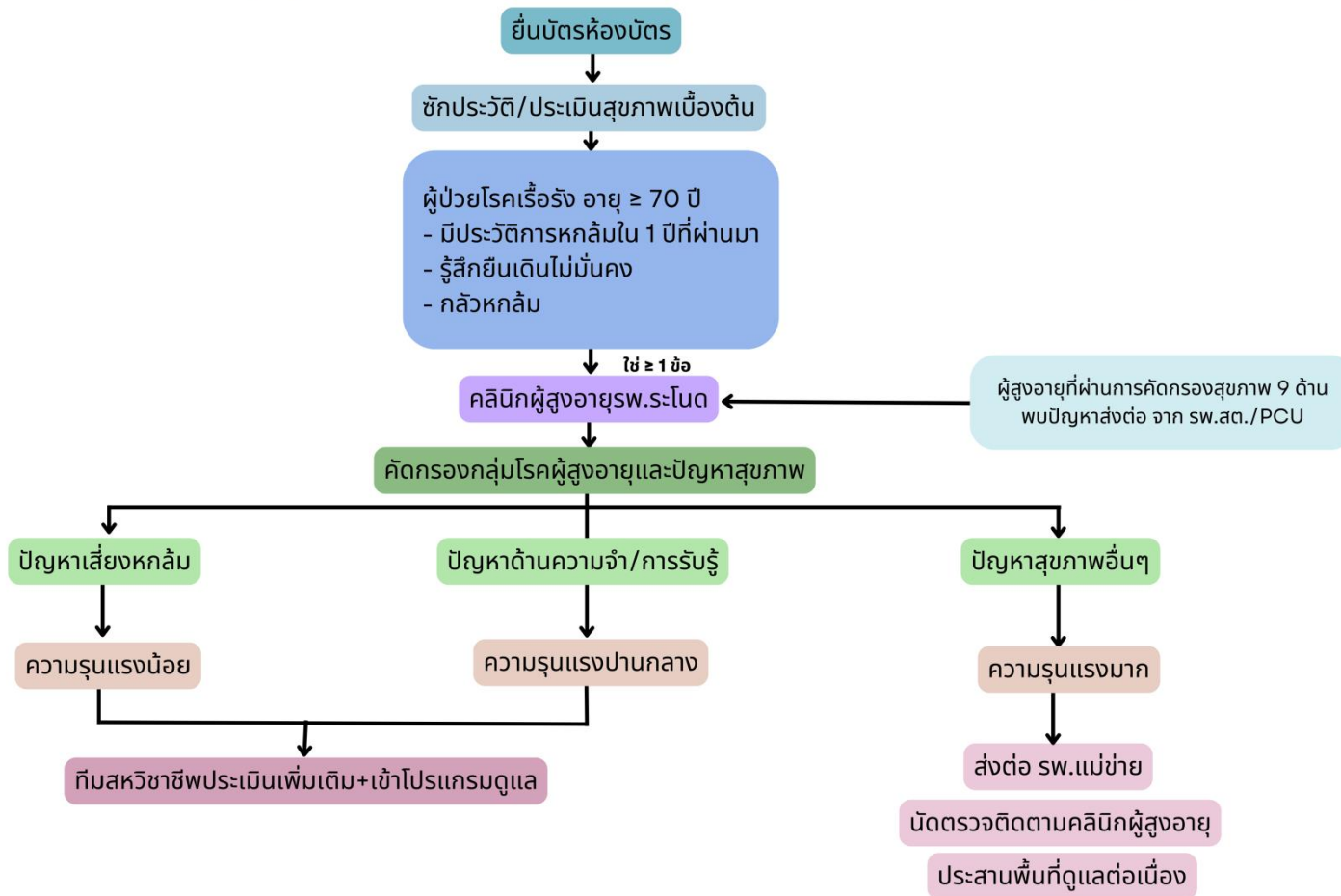


ที่มา : ทะเบียนผู้รับบริการคลินิกผู้สูงอายุ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566





การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ sw.ระโนด



ผู้สูงอายุมี แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เป้าหมาย ร้อยละ 50

ร้อยละ 78.34 



สถานการณ์

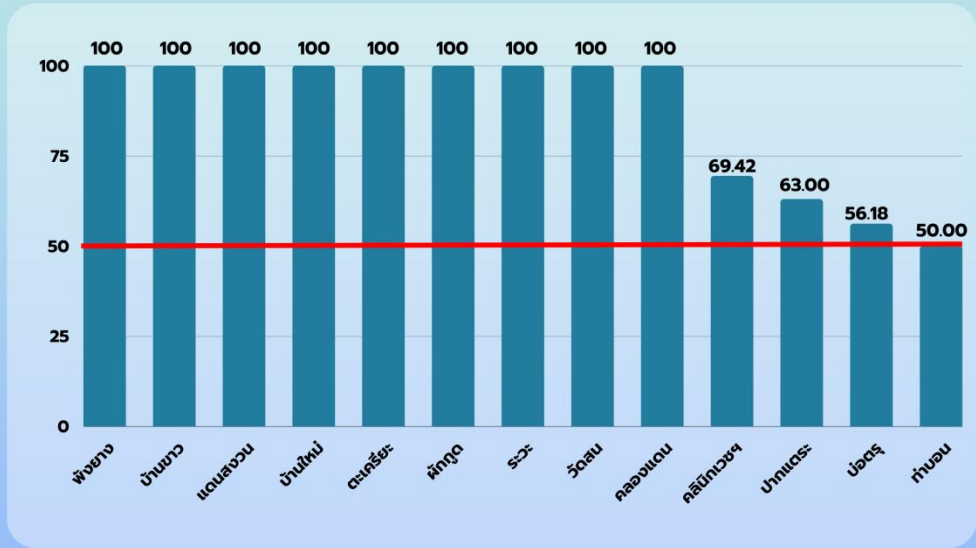
- อำเภอรอนดง เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ร้อยละ 25.62 (ฐานทะเบียนราษฎรประชากรกลางปี)
- ปี 2566 แบ่งผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม : กลุ่มพึ่งพิง คือ 95.14 : 4.86

แผนงาน/มาตรการขับเคลื่อน

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
- การใช้โปรแกรมรายงาน wellness plan
- ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

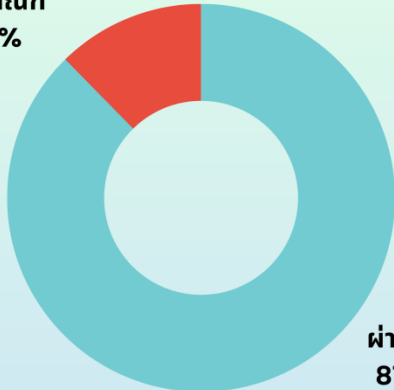
- พัฒนากักขะ อสม. ในการเป็นผู้ช่วยจัดทำ Wellness Plan



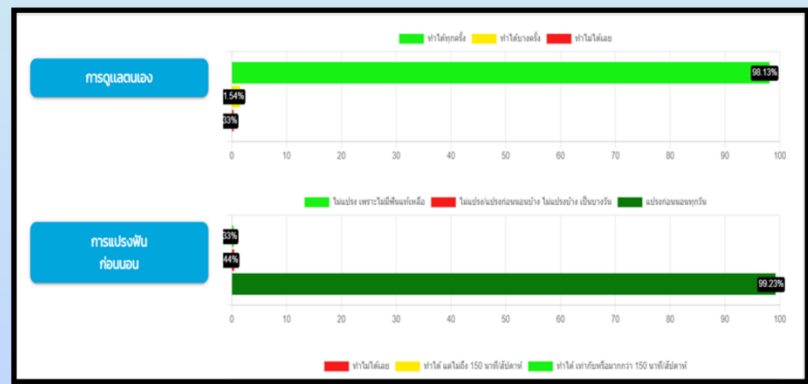
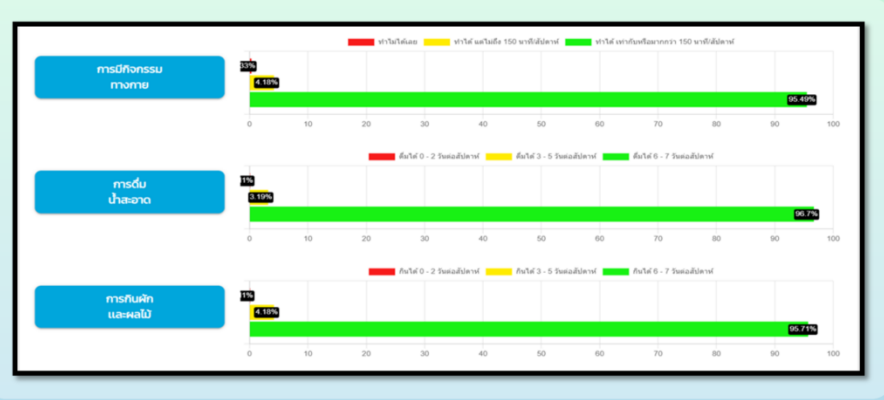
ที่มา : ข้อมูลจาก ระบบรายงานผลการดำเนินงานแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) และชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 โดยศูนย์อนามัยที่ 12 เขตฯ ระยะเวลา ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

>> ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ (Blue Book) เป้าหมายร้อยละ 52

ไม่ผ่านเกณฑ์
12.35%



ผ่านเกณฑ์
87.65%



>> **ชมรมผู้สูงอายุ** ที่ดำเนินการด้านสุขภาพ เป้าหมาย 1 ชมรม 1 ตำบล



ร้อยละ 100



แผนงาน/มาตรการขับเคลื่อน

- **ขับเคลื่อน**การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ **Individual Wellness Plan** ในชมรมผู้สูงอายุ **เน้น 6 กิจกรรม** ตามแผนการส่งเสริมสุขภาพดี **“สุขเพียงพอ ชะลอชิวา ชีวยืนยาว”** และการประเมินชมรมผู้สูงอายุ ด้านสุขภาพ
- **ประกวดกิจกรรม**การดำเนินงานของ**ชมรมผู้สูงอายุ**ในระดับจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

- อำเภอระโนด มี **12 ตำบล 13 สถานบริการ 13 ชมรมผู้สูงอายุ**ด้านสุขภาพ ผ่านการประเมิน จำนวน **13 ชมรม** คิดเป็นร้อยละ **100**
- **ชมรมผู้สูงอายุ**ตำบลตะเครีชะ อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ได้รับรางวัลชมเชย การประกวดชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ระดับจังหวัด



12 ตำบล 13 สถานบริการ
13 ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

ที่มา : ข้อมูลจาก ระบบรายงานผลการดำเนินงานแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) และชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 โดยศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566



การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ



ชมรมผู้สูงอายุเป็นการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุ ตั้งแต่ **30 คนขึ้นไป** ทั้งชายและหญิง โดยอาจมีสมาชิกเป็นผู้ที่อายุระหว่าง **25-59 ปี** ไม่เกิน 1 ใน 4 ของสมาชิกทั้งหมด โดยชมรมผู้สูงอายุมีการดำเนินกิจกรรม เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสมาชิก หรือเพื่อสังคมโดยรวม

การประเมิน

พิจารณาจากจำนวนชมรมผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินตนเองตามเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ตั้งแต่ 51 คะแนนขึ้นไป อย่างน้อยตำบลละ 1 แห่ง



การพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ

- การบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ
- กองทุนชมรมผู้สูงอายุ
- กิจกรรม 4 มิติ (สุขภาพ สิ่งแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจ)
- นวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

กิจกรรมด้านสุขภาพของชมรมผู้สูงอายุ

- การประเมินสุขภาพ
- การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย
- กิจกรรมสร้างความสุข
- กิจกรรมป้องกันภาวะสมองเสื่อม
- กิจกรรมทันตสุขภาพ
- กิจกรรมด้านโภชนาการ
- กิจกรรมเพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

เครื่องมือ

[HTTPS://SITES.GOOGLE.COM/VIEW/WELLNESS-PLAN](https://sites.google.com/view/wellness-plan)
คู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ



THAI CHEE WA WELLNESS CLINIC

1. Medical spa

- นวดน้ำมันลึงกาสุกะ
- สปาหินร้อน
- นวดหน้าตามธาตุเจ้าเรือน (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
- นวดเท้าเพื่อสุขภาพ

2. Herbal products

- น้ำมันนวดกัญชา
- ชาขงสมุนไพรมตามธาตุสมุฏฐานธาตุ
- สคริปลูกโหนด
- ผงพอกหน้าโกชัว

3. Health Behavior

- มณีเวชปรับสมดุลร่างกาย
- ทำบริหารร่างกายฤาษีดัดตน
- SKT
- สมารินำบัด

เวลเนสคลินิก งานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลระนอง
เปิดบริการเดือนธันวาคม 2565 เป็นการดูแลสุขภาพแบบ
องค์รวมทั้งร่างกาย จิตใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมุ่งเน้น
งานบริการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันสุขภาพก่อนเกิดโรค

กิจกรรมบริการ

จำนวนผู้รับบริการ (ปี 2566)

นวดน้ำมันลึงกาสุกะหินร้อน

21 ราย

สปา

3 ราย

นวดเท้าเพื่อสุขภาพ

2,211 ราย

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ประมวลผล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566



แผนการพัฒนาคุณภาพ การวิจัย นวัตกรรม



1

● **พัฒนา**วิธีการขับเคลื่อนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี(WELLNESS PLAN)

2

● **ปรับแผนและกระบวนการ**จัดทำ WELLNESS PLAN ให้เข้าใจง่าย

3

● **พัฒนาศักยภาพบุคลากร**สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานชมรมผู้สูงอายุ โดยจัดอบรมทีมครู ก (WELLNESS PLAN) ดำเนินงานในชุมชน

4

● **สำรวจจำนวน CM,CG** ที่ปฏิบัติงานและขอสนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดอบรม



ขอขอบคุณ

คณะนิเทศงานผสมผสาน
ระดับจังหวัดสงขลา

