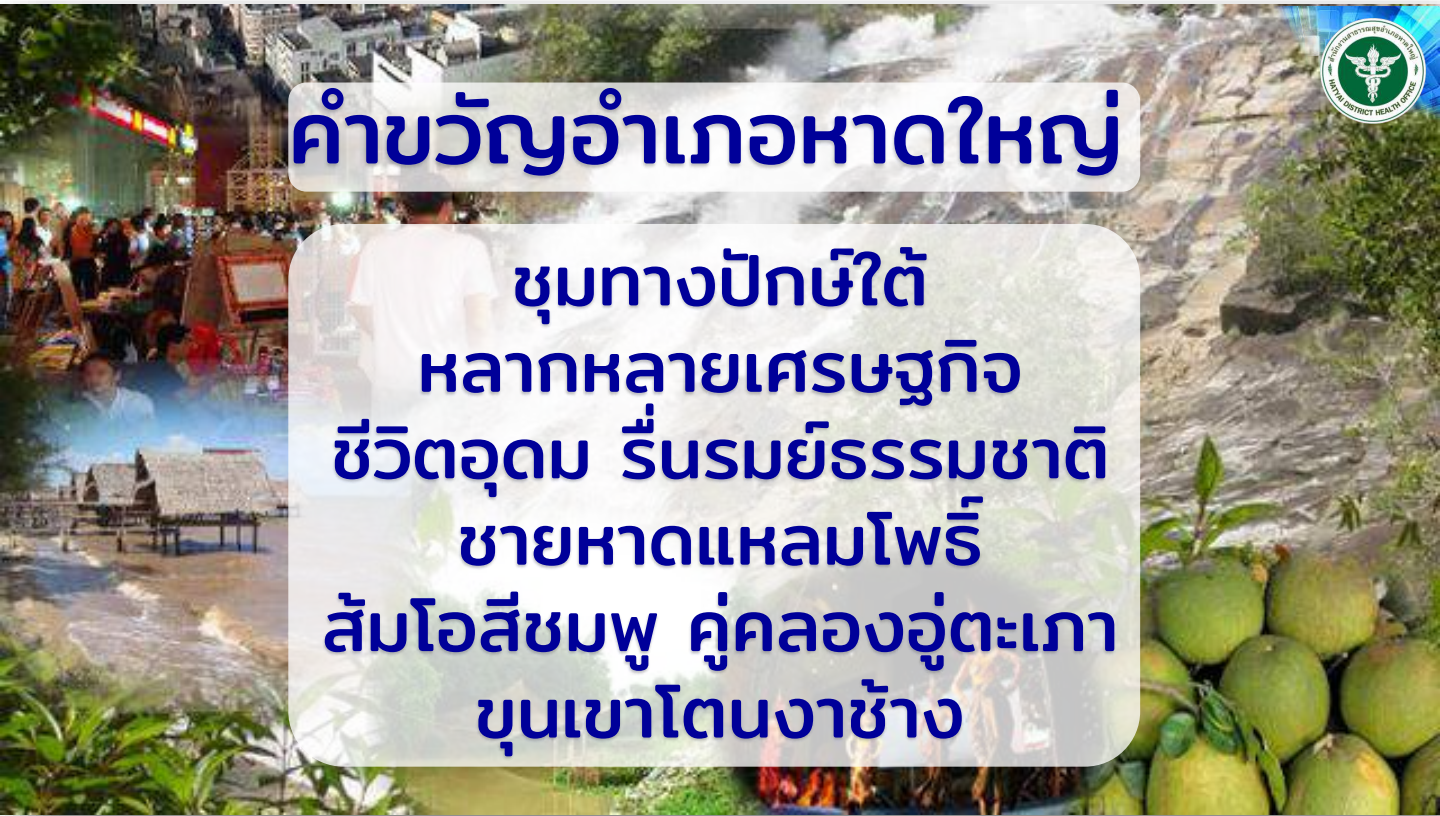




คำขวัญอำเภอหาดใหญ่

ชุมทางปักษ์ใต้
หลากหลายเศรษฐกิจ
ชีวิตอุดม รื่นรมย์ธรรมชาติ
ชายหาดแหลมโพธิ์
ส้มโอสีชมพู คู่คลองอู่ตะเภา
ขุนเขาโตนงาช้าง



ยินดีต้อนรับ



คณะนิเทศงานผสมผสานโซนสีลาวดี

รอบที่ 2 ประจำปี 2565

วันที่ 24 สิงหาคม 2565



การปกครอง

13 ตำบล
 98 หมู่บ้าน
 1 เทศบาลนคร
 5 เทศบาลเมือง
 4 เทศบาลตำบล
 5 อบต.

แผนที่

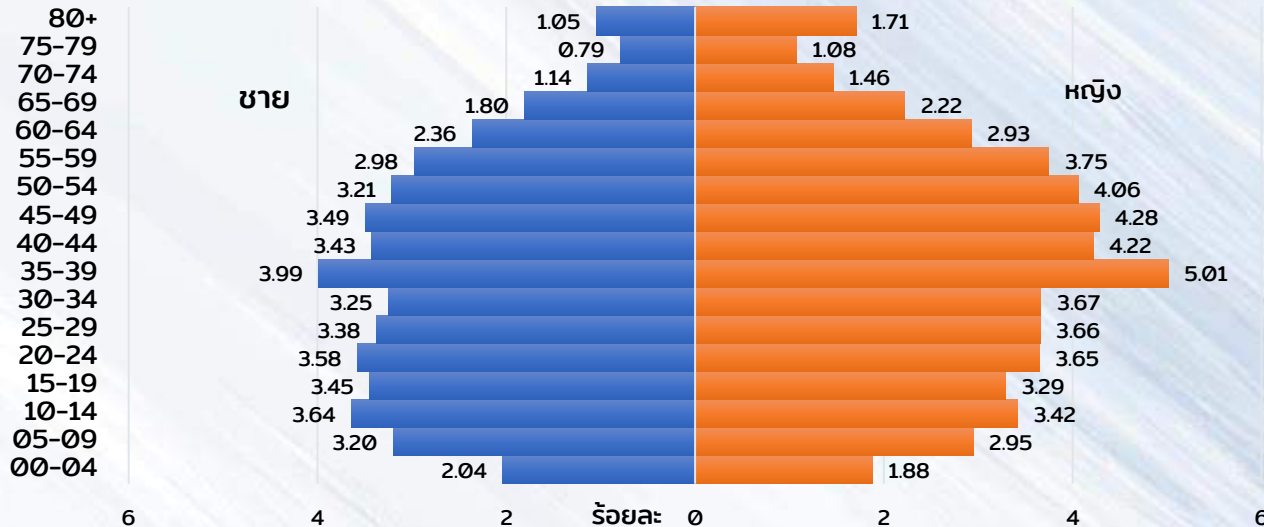
แสดงเขตการปกครอง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา



กราฟปิรามิดประชากรแยก ชาย - หญิง อำเภอหาดใหญ่



กลุ่มอายุ



จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด 90,998 หลัง

มีประชากร ทั้งหมด 395,170 คน

ชาย 185,662 คน

เด็ก 0-5 ปี ร้อยละ 4

ผู้สูงอายุ ร้อยละ 19

หญิง 209,508 คน

คปสอ.หาดใหญ่





วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่เป็นเลิศด้านบริการ และการจัดการระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนมีสุขภาวะที่ดี ภายในปี 2565

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาการจัดบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน แบบองค์รวม
3. พัฒนาสมรรถนะและสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคลากร
4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ



ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

• โรงพยาบาลรัฐ	จำนวน	3	แห่ง
• โรงพยาบาลเอกชน	จำนวน	4	แห่ง
• โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน	16	แห่ง
• ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ท.นครหาดใหญ่	จำนวน	15	แห่ง
• ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ท.อื่นๆ	จำนวน	3	แห่ง
• ศูนย์แพทย์สังกัด โรงพยาบาลหาดใหญ่(CMU)	จำนวน	4	แห่ง

สถานบริการทั้งหมด 45 แห่ง



3.การบริหารงานและกระบวนการตาม แผนตามยุทธศาสตร์ คปสอ.หาดใหญ่

ที่	แผนงาน/โครงการ	งบ PP	ใช้ไป	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	ระยะเวลา
		30% ปี 64	บาท		บาท		บาท
1	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและการควบคุมวัณโรค อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ปี 2565	127,480	24,650.00	19	102,830.00	81	ต.ค.64-ก.ย.65
2	โครงการสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและการบริการรักษาโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ช่วงโควิด-19 ปีงบประมาณ 2565	185,100	185,100.00	100	-	-	ธ.ค.64-ก.ย.65 ปิดโครงการ
3	โครงการค้นหาและเฝ้าระวังผู้ป่วยในประชาชนอายุ 50-70 ปี เครือข่ายบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลหาดใหญ่ ปีงบประมาณ 2565	176,000	141,000.00	80	35,000.00	20	ต.ค.64-ก.ย.65
4	โครงการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อำเภอหาดใหญ่ ปี 2565	530,120	177,060.00	33	353,060.00	67	ม.ค.-ก.ย.65
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันฟันผุในเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ 2565	163,200	-	-	163,200.00	100	มิ.ย.-ธ.ค.65
6	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mammogram) เครือข่ายบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลหาดใหญ่ ปี 2565	130,100	130,100.00	100	-	-	พ.ค.-มิ.ย.65 ปิดโครงการ
7	โครงการส่งเสริมและพัฒนานามัยสตรีเพื่อสูบบุหรี่ แม่ปลอดภัย เด็กมีพัฒนาการสมวัย	177,700	57,800.00	33	119,900.00	67	เม.ย.-ก.ย.65
8	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ สู้ภัยโควิดในงานปฐมวัยและวัยเรียน อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา	335,800	211,300.00	63	124,500.00	37	เม.ย.-ก.ย.65
9	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพผู้สูงอายุอำเภอหาดใหญ่ ปี 2565	199,810	30,800.00	15	169,010.00	85	เม.ย.-ก.ย.65

ที่	แผนงาน/โครงการ	งบ PP 30%	ใช้ไป	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	ระยะเวลา
		บาท	บาท		บาท		ดำเนินงาน
10	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มแม่และเด็กของ รพ.สต.และ หน่วยบริการปฐมภูมิ อำเภอหาดใหญ่ปี 2565	-	-	-	-	-	ใช้วัสดุทันตกรรมที่ได้ ทำการจัดซื้อของ ปีงบประมาณ 2564
11	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน แบบบูรณาการ ปี 2565	-	-	-	-	-	
12	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มเด็กที่บกพร่องทางการได้ยิน โรงเรียนโสตศึกษา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ปีงบประมาณ 2565	-	-	-	-	-	
13	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองในเด็กนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (พื้นที่สระออกแข็งแรง) ประจำปีการศึกษา 2565	-	-	-	-	-	
14	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในเขตรับผิดชอบอำเภอหาดใหญ่ ปี 2565	-	-	-	-	-	
15	โครงการสนับสนุนและส่งเสริมการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตามอย่างต่อเนื่องตามแนววิถีใหม่ เครื่อง่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลหาดใหญ่	227,250		-	227,250.00	100	โครงการส่งส่งแก้ไข สสจ.
รวมเงิน		2,252,560	957,810.00	43	1,294,750.00	57	

ประเด็นพัฒนาในด้านต่างๆ

1.ทิศทางโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 66

(นพ.ประวิทย์ วรรณโร รองผู้อำนวยการภารกิจพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ)

2.การพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิ

(พญ.วิษชุดา ดอนสกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)

3.การพัฒนา พชอ./พชต

(นายสมโภช ยอดดี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่)



ทิศทางโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 66

นพ.ประวิทย์ วรรณโร

(รองผู้อำนวยการกิจพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ)

ยุทธศาสตร์และเข็มมุ่งปี 2566



โรงพยาบาลหาดใหญ่

โรงพยาบาลชั้นนำ

ที่มีคุณภาพเป็นเลิศ เพื่อท้องถิ่นภาคใต้





HOSPITAL GOAL ปี 2566



ลดอัตราการตาย เหลือ 3.0%



ลดแออัด ลดวันนอน



พัฒนา Excellent center



เพิ่มประสิทธิภาพการเงิน



Environment Modernize Smart (EMS)

อัตราเสียชีวิต ปี 2555-2565



เป้าหมายอัตราเสียชีวิต 3.0



กลุ่มโรค-สาเหตุการเสียชีวิต(ผู้ป่วยใน) ปี 2565 (ต.ค.64-พ.ค.65)



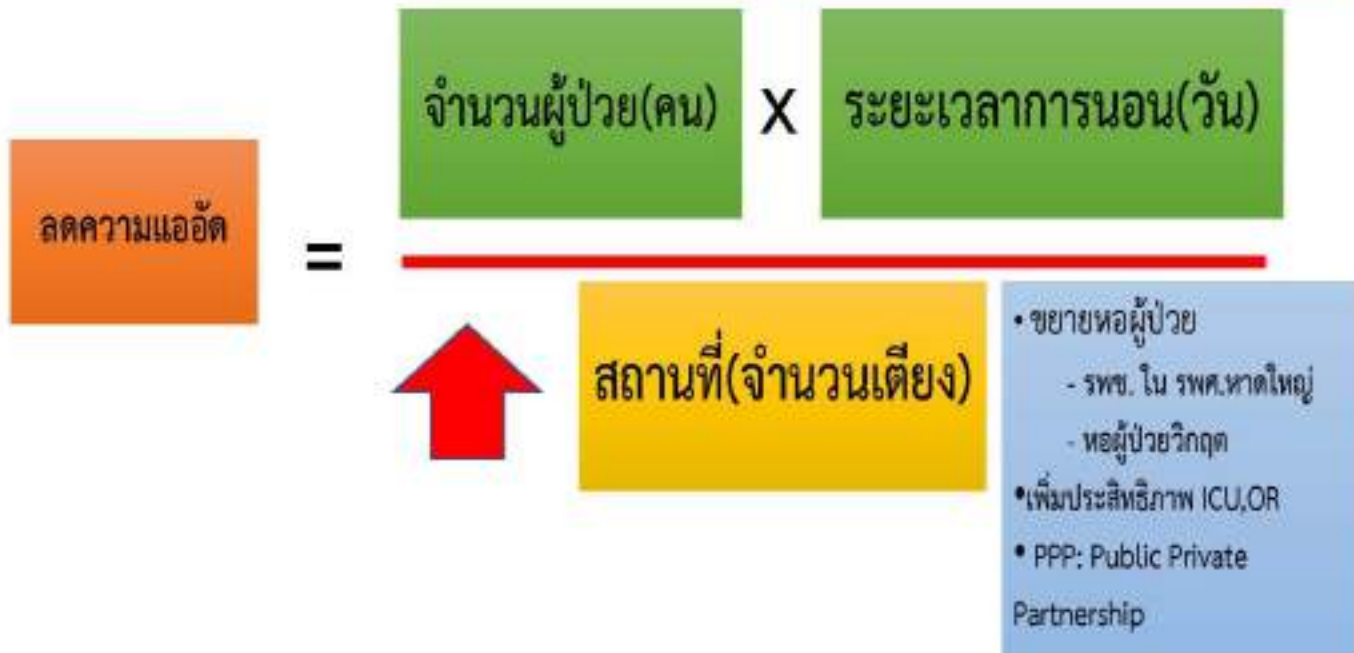
ลำดับ	10 อันดับ กลุ่มโรค-สาเหตุการเสียชีวิต
1	U071-COVID-19 INFECTION
2	C00-C97-Malignant neoplasms
3	I60-I69-Cerebrovascular disease
4	I20-I25-Ischaemic heart disease
5	J12-J18-Pneumonia
6	I30-I52-Other forms of heart disease
7	B20-B24-Human immunodeficiency virus [HIV] disease
8	W00-X59-Other external causes of accidental injury
9	V01-V99-Transport accidents
10	N17-N19-Renal failure

สภาพความแออัด รพ.หาดใหญ่



- One day : One day surgery , One day chemo
- Short stay / Observe unit
- พัฒนาระบบบริการ : พัฒนาเครือข่ายตาม Service plan, พัฒนาโรงพยาบาลเฉพาะทางใน รพช. เช่น รพ.ศูนย์มะเร็ง ที่ รพช. นานหม่อม, รพ.ศัลยกรรม/สูติกรรม ที่ รพช.

- พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญ
- Refer back /Home ventilation /Palliative care



ค่าเฉลี่ยวันนอนในโรงพยาบาล ปี 2555-2565



โรงพยาบาลขนาดใหญ่
พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ



สาขาหัวใจ



สาขาอุบัติเหตุ
และฉุกเฉิน



สาขามะเร็ง



สาขา
ทารกแรกเกิด



สาขารับบริจาคอวัยวะ
และปลูกถ่ายอวัยวะ

พัฒนา Excellent Center
ลดการส่งออกนอกเขต ลดการเสียชีวิต
(Self contain, Seamless, Safety)

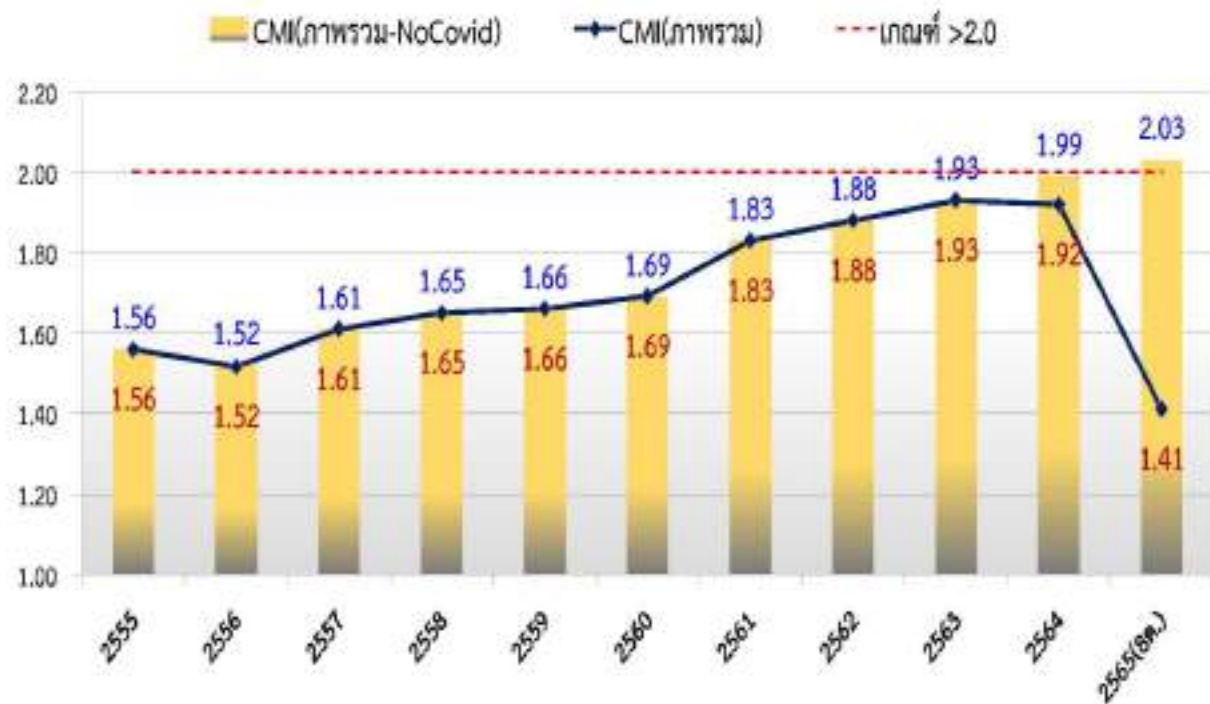


- พัฒนาศูนย์มะเร็งขนาดใหญ่-นาหม่อม : รักษา ,วินิจฉัย ,ศัลยกรรม
- พัฒนาศูนย์หัวใจ
- HNA Stroke & Thrombectomy
- Network & Excellent Sepsis care
- Intervention Center (Body intervention, Neuro intervention, GI intervention)
- Vascular Surgery

เพิ่มประสิทธิภาพทางการเงิน

- ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า
 - ต่อรอง/จัดซื้อรวม/จัดหาแบบใหม่ : ค่า Maintenance, Printer และหมึกพิมพ์
 - Business Model Canvas (BMC)
 - Outsource บุคลากร/บริการ
 - ลดการ Refer
- เพิ่มรายรับ
 - เพิ่ม CMI
 - เพิ่มรายรับ : เบิกได้ ประกันสังคม ประกันชีวิต
 - ห้องพิเศษ
 - SMC

ค่า CMI ปี 2555-2565



ชี้แจงสิทธิประโยชน์แก่ HR สถานประกอบการ
เพื่อให้ผู้ประกันตนเลือกประกันสังคม รพ.ขนาดใหญ่



ชี้แจงสิทธิประโยชน์แก่ HR สถานประกอบการ เพื่อให้ผู้ประกันตนเลือกประกันสังคม รพ.หาดใหญ่



EMS : Environment, Modernize, Smart

- ปรับปรุง OPD ,OR,ห้องจ่ายยา,ห้องประชุม,ด้านหน้า,เวชกรรมสังคม
- ปรับปรุงหอผู้ป่วยใน,ห้องพิเศษ
- เพิ่มเตียงผู้ป่วยและห้องพิเศษที่อาคารเวชกรรม,ศูนย์มะเร็งขนาดใหญ่-นาหม่อม
- เพิ่มหอผู้ป่วยจิตเวช
- เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ ICU,OR,หอผู้ป่วยพิเศษ
- ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใน 300 เตียง , OPD 9 ชั้น , รพ.หาดใหญ่2
- Telemedicine,RFID,AI

แผนพัฒนาโรงพยาบาลมหาดใหญ่ปี 2565-2568



โครงการปรับปรุงอาคารเวชกรรมสังคมชั้น 2-5

ก่อนปรับปรุง



หลังปรับปรุง



114 เตียง



โครงการปรับปรุงพื้นที่เป็น คลินิกประกันสังคม เวชกรรม อาคาร 114 เดียง ชั้น 1

ภาพถ่ายอย่าง



โครงการปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทย และที่พักเป็นอาคารสำนักงานเวช กรรมสังคม งานแพทย์แผนไทย และปรับภูมิทัศน์

ภาพตัวอย่าง



งานซ่อมแซมพื้นที่ส่วนกลาง อาคารผู้ป่วยใน 600 เตียง



โรงพยาบาลราชภัฏ
Rajabhat Hospital



งานปรับปรุงห้องผ่าตัด ชั้น 3 และชั้น 4

ปัจจุบัน



ภาพตัวอย่าง



งานปรับปรุงห้องพักผู้ป่วยนอกเป็นห้องรับรอง และห้องชุมนุม

ก่อนปรับปรุง



ภาพตัวอย่าง



งานปรับปรุงห้องประชุมนิทรรศการ อาคารผู้ป่วยนอก

ปัจจุบัน



ภาพตัวอย่าง



โครงการปรับปรุง OPD อายุรกรรม

ใช้เงินจากการปรับแผน เงินบำรุงและเงินบริจาค

ปัจจุบัน



Timeline

รายการ	แล้วเสร็จ
ขั้นตอนการเขียนแบบ	พฤษภาคม - กรกฎาคม 2565
ขั้นตอนหาผู้รับจ้าง	สิงหาคม - กันยายน 2565
ก่อสร้าง/ปรับปรุง	ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566

งานปรับปรุงห้องพิเศษจำนวน 20 ห้อง

ภาพตัวอย่าง

ห้องพิเศษเด็ก



ห้องพิเศษผู้ใหญ่



Timeline

รายการ	แล้วเสร็จ
ขั้นตอนการเขียนแบบ	มีนาคม - เมษายน 2565 5
ขั้นตอนหาผู้รับจ้าง	พฤษภาคม 2565
ก่อสร้าง/ปรับปรุง	มิถุนายน - สิงหาคม 2565 65

งานปรับปรุงโรงพยาบาลหาดใหญ่

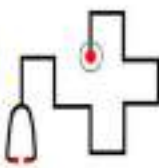
งานปรับปรุงรั้วโรงพยาบาลหาดใหญ่

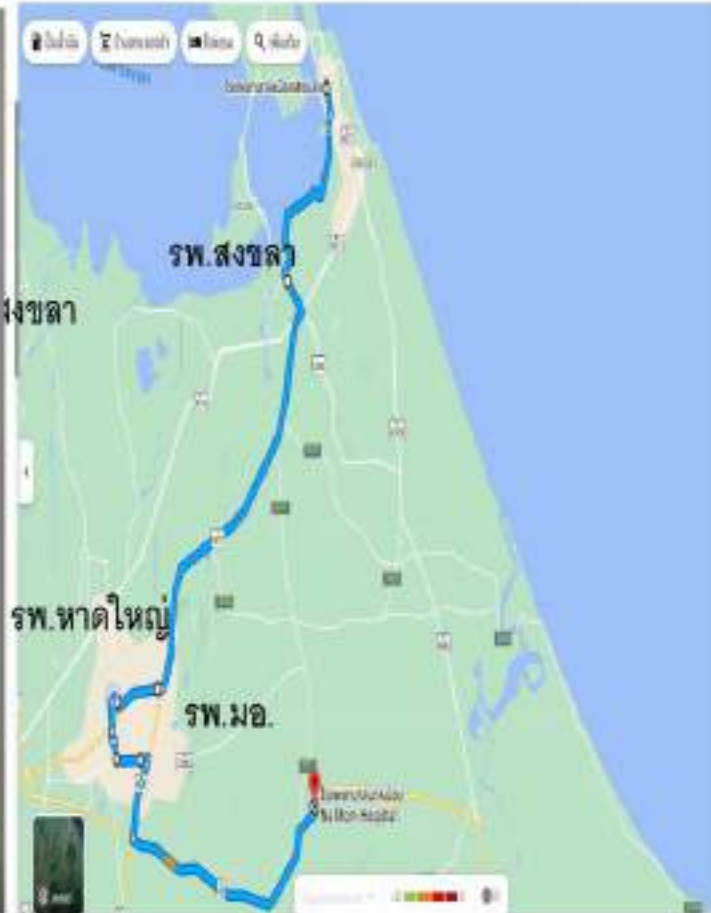


งานปรับปรุงพื้นที่ใต้ดินอาคารผู้ป่วยนอก



ศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา โรงพยาบาลหาดใหญ่-นาหม่อม





ประสานงานกับ อบจ. สงขลา สนับสนุนรถรับผู้ป่วยมะเร็งเข้ารับการรักษาที่ รพ.ศุภยัมระเริงหาดใหญ่ท่าหม่อม



บ้านเอื้อบุญอ่อนรักบางกล้า เพื่อผู้สูงอายุและคนพิการ



Public Private Partnership : Hatyai 2

โครงการร่วมลงทุน
ภาครัฐและเอกชน



ศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง
โรงพยาบาลหาดใหญ่





Smart Hospital Telemedicine & Mobile Alert

หมอรู้จักคุณ
Med Care

หมอรู้จักคุณ 3 หมอ ส่งต่อ ข้อมูลสุขภาพ
แจ้งผู้เกี่ยวข้องตามแผนการรักษาได้
หมอจะให้บริการผ่านมือถือ (Smart Phone)

หมอรู้จักคุณ

หมอรู้จักคุณ
คลินิกหมอครอบครัว

หมอรู้จักคุณ
อสม.

หมอรู้จักคุณ
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

หมอรู้จักคุณ
ประชาชน

- รองรับนโยบาย 3 หมอ ส่งต่อ ข้อมูลสุขภาพ
- 1.เจ้าหน้าที่: อสม > รพสต > รพช. > รพท./รพศ.
 - 2.ประชาชน personal health record(PHR)



TARGET PLAN FOR TELEMEDICINE

NCD Care

วัยทำงาน

วัยสูงอายุ

ติดบ้านติดเตียง

วาระสุดท้าย
ของชีวิต



Breast Cancer
Screening

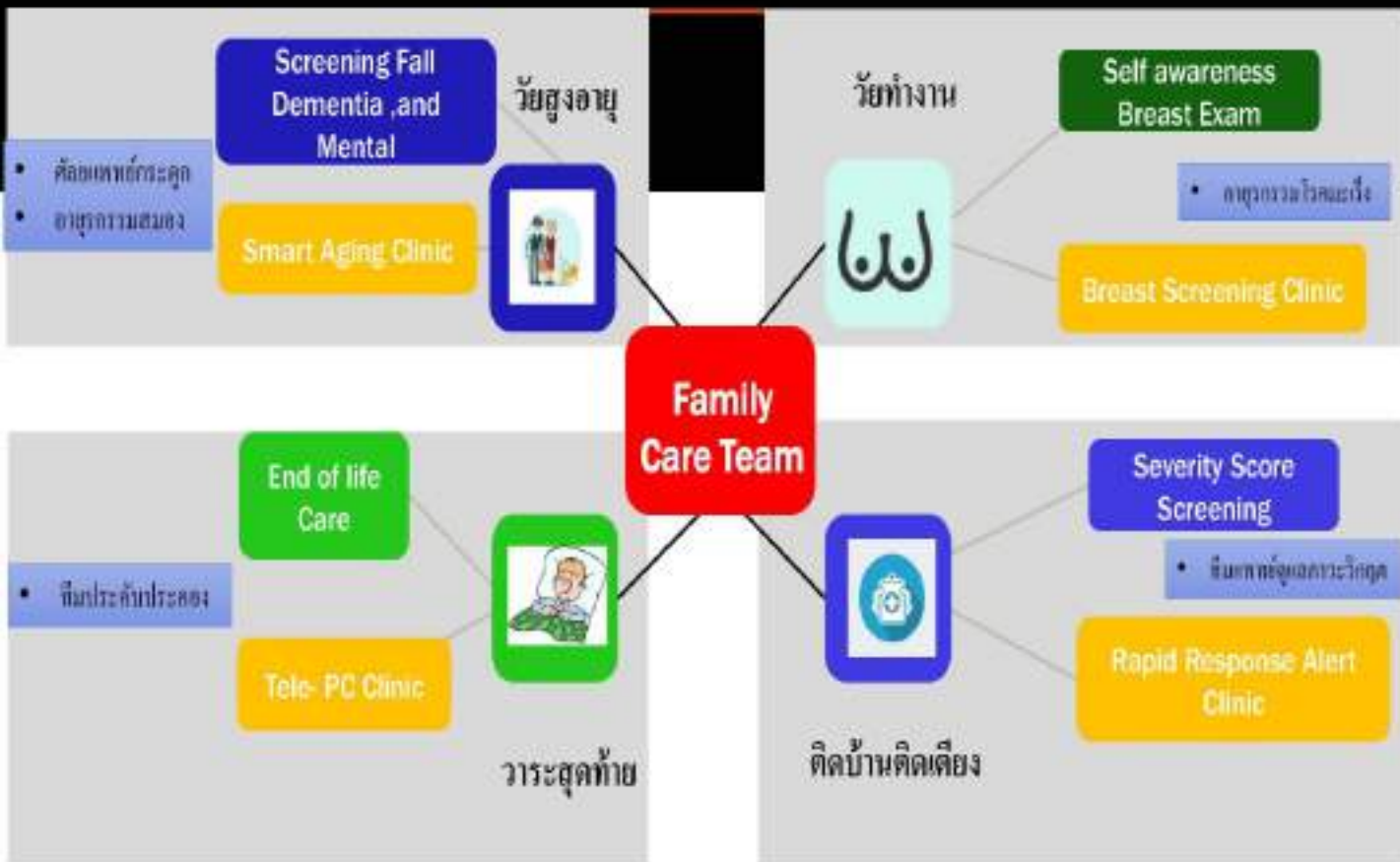
FM & Cancer Team

Fall &
Dementia
Smart aging
service

Rapid
Response
Alert

Palliative
Care

WORKING TOGETHER : COORDINATE CARE FM AND SPECIALISTS



รางวัลจาก สรพ 2 P safety



RESPONSE RAPID ALERT ³

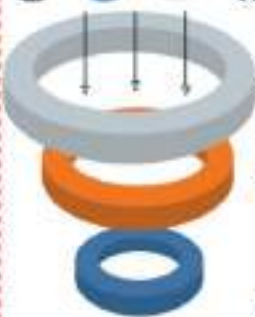




ระบบบริหารจัดการเตียง ICU

โครงการ 2P safety Tech ประจำปี 2565

SOLUTION / COMPETITION



1. ผู้ป่วยที่ต้องการเตียง ICU
ICU ADMISSION INDICATION

2. ผู้ป่วยที่ไต่ระดับความรุนแรง ICU
ICU PRIORITIZATION

3. สถานะเตียงของผู้ป่วยใน ICU ปัจจุบัน
REAL TIME ICU STATUS (Bed & Cases)

MEDICAL ICU



Sequential Organ Failure Assessment (SOFA)

SOFA ID	SOFA Name	SOFA Score	SOFA Date	SOFA Time	SOFA Location	SOFA Status	SOFA Type	SOFA Category
SOFA-001	SOFA-001	1	2023-04-01	10:00	ICU	SOFA	SOFA	SOFA
SOFA-002	SOFA-002	2	2023-04-01	11:00	ICU	SOFA	SOFA	SOFA
SOFA-003	SOFA-003	3	2023-04-01	12:00	ICU	SOFA	SOFA	SOFA
SOFA-004	SOFA-004	4	2023-04-01	13:00	ICU	SOFA	SOFA	SOFA
SOFA-005	SOFA-005	5	2023-04-01	14:00	ICU	SOFA	SOFA	SOFA



ด้วย Digital Transformation

โครงการ 2P safety Tech ประจำปี 2565

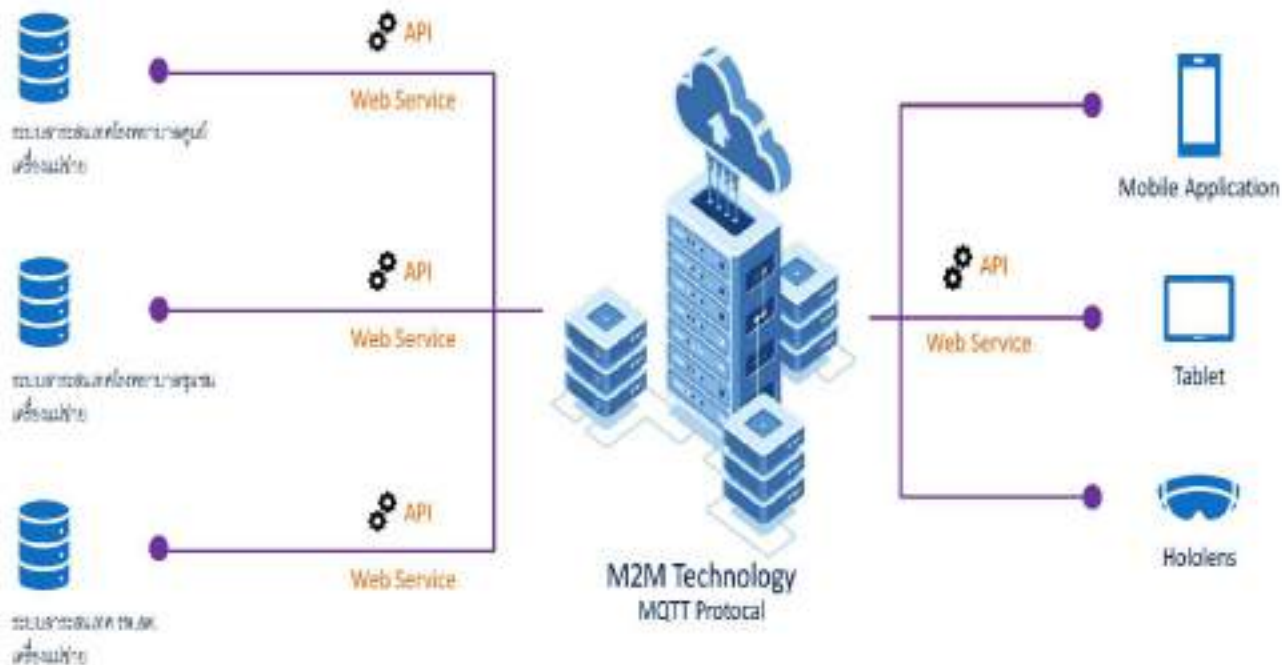


ระบบขอแปล/ขนส่ง online

เชื่อมระบบ
(SMART HY-CONNECTIVITY)

High Productivity
(2P-SAFETY)

พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างโรงพยาบาล และข้อมูลรายบุคคล โดยใช้เทคโนโลยี BLOCK CHAIN



โครงการพัฒนาระบบของเทคโนโลยีที่ใช้ในการพัฒนาระบบการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินทางไกลในชุมชนมีคณะกรรมการที่ช่วยบริหารจัดการ

เทคโนโลยีและนวัตกรรม



เครื่องตรวจจอประสาทตา AI

สามารถทราบผลการตรวจจอประสาทตาเบื้องต้นโดยใช้ปัญญาประดิษฐ์

Website screenshot showing product information for the Miis Horus Scope. The page includes a navigation menu, a main heading "THROUGH THE SCOPE", and three product models: Horus DMR 200, Horus DMR 200, and Horus DMR 200. Each model is accompanied by images of the device and its output, along with detailed specifications and a "CONTROL LIMIT" table.

CONTROL LIMIT	
Resolution	1080p
Field of View	30°
Depth of Field	10cm - 15cm
Light Source	LED
Power Source	Battery
Operating Time	10-15 minutes
Storage	Cloud
Connectivity	WiFi
Software	AI
Language	English
Warranty	1 Year

Miis horus SCOPE

Digital Imaging Box

Horus Scope support
Edge Computing Solution

Horus Digital imaging box Enables IoT Support Real-Time Analysis.

- Mask Symptom
- Cyber Security WIFI Connection
- Quick Charging

08 100

The advertisement features three images of the Horus Scope device: a large one on the left, a smaller one in the middle, and another one on the right. The background is blue with white circuit patterns.



ปฐมภูมิ

- มหัตศรยุทธ 1,000 วัน
- NCD
- คัดกรองมะเร็ง



มหัตศรยุทธ
1000 วัน
แรกของชีวิต

• 270 วันก่อนคลอด
ตรวจคัดกรองโรคก่อนคลอด

• 180 วัน (ระหว่างสัปดาห์ที่ 6-16)
ตรวจคัดกรองความผิดปกติของ
ทารกในครรภ์ 1 เดือน

• 90 วัน (สัปดาห์ที่ 2-12)
ตรวจคัดกรองความผิดปกติของ
ทารกในครรภ์ 1 เดือน

กรมส่งเสริมสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
www.nchads.go.th

6 การตรวจคัดกรอง
"มะเร็ง"
ที่ควรตรวจกัน

VIT



Application

NU Med

สำหรับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สามารถค้นหาข้อมูลผู้ป่วย
ผลแลป ประวัติยาที่เคยได้รับและข้อมูลทาง
การแพทย์ได้ผ่านแอปบัตรประจำตัวประชาชน ได้ทุกที่
ทุกเวลาแบบ Real-time

อสม.

สำหรับ อสม. บันทึกข้อมูลการ
สำรวจบุคคลในชุมชน ผ่านแบบฟอร์ม
ต่างๆ ในแอปพลิเคชัน
ได้ทุกที่ทุกเวลาแบบ Real-time

PCC Team

สำหรับคลินิกหมอครอบครัว
สามารถตรวจสอบ และบันทึกข้อมูล
ประชาชนในชุมชนของตนเอง
พร้อมทำแบบคัดกรองต่างๆ
ได้ทุกที่ทุกเวลาแบบ Real-time

ประชาชน

สำหรับประชาชน สามารถตรวจสอบ
ผลแลป ประวัติการรักษายาที่เคยได้รับ
ของตนเองจากทุก รพ. ที่เคยเข้ารับ
บริการได้ทุกที่ทุกเวลาแบบ Real-time

แผนการปรับปรุงระบบบริการทางการแพทย์



Primary Care

Health Literacy
Official Line
Telemedicine/ ARI Clinic
Drug Delivery
COVID Vaccine
Long COVID Clinic



OPD

Self Check Alert : Official Line
ATK in PUI
Time appointment
Drug Delivery
Telemedicine
Long COVID Clinic



ER

ATK in PUI
Emergency Appropriate PPE
Intubation Isolation Area



IPD

COVID Corner
Low Immune, Close Unit,
PUI Zone : ATK
COVID ICU
Limit Caregiver



Dental

Self Check Alert
ATK in PUI
Time Appointment
Safe Procedure
Cleaning Dental Unit
Hybrid Control Pressure Room



LR

ATK in PUI
Emergency Appropriate PPE
COVID Isolation LR Room



OR, Intervention

Self Check Date 0 in Elective case
ATK in PUI
Emergency Appropriate PPE
Transfer Pressurize Helmet



Long COVID Care



Health Literacy

Health Education

- D/C Planning
- Social Media
- Chatbot

Self Health Care



1'Care Long COVID

รพพช/PCU/CMU

Long COVID Clinic

FU: Mod/Severe Case in 3mo

Telemedicine



2',3'Care Long COVID

รพพช/รพพช/รพช

Long COVID Clinic

Specialist/Critical Care

Teleconsult

**Coming Together is a Beginning,
Working Together is Success**





การพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิ

พญ.วิษชุดา ดอนสกุล
(รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)

บริบท อำเภอหาดใหญ่

50% อาศัยในเขตเมือง (รพ.หาดใหญ่ +
4 รพ.เอกชน + 1 รพ.มหาวิทยาลัย + 1 รพ.ทหาร)



ศสอ. 16 รพ.ศต. 14 อปท. 4 ศูนย์บริการ

เทศบาลนครหาดใหญ่ 15 ศูนย์บริการ

การจัดบริการปฐมภูมิ อำเภอหาดใหญ่ โดยรพ.หาดใหญ่



เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2566:

มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อพัฒนาระบบบริการ 3 ด้าน
ต่อไปนี้

1. แม่และเด็ก มหัตศจรรย์ 1000 วัน : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กมีพัฒนาการสมวัย ภาวะโภชนาการดี
2. การดูแลโรคเรื้อรังในบริการปฐมภูมิ (NCD) : กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงสามหมอ พฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม สามารถควบคุมโรคได้ดี ลดภาวะแทรกซ้อน
3. การคัดกรองมะเร็ง (Cancer Screening) : ประชาชนมีความรอบรู้ในการดูแลตนเองด้านมะเร็ง ได้รับการคัดกรอง และเข้าถึงการรักษาได้เร็ว



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

ตัวชี้วัดงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

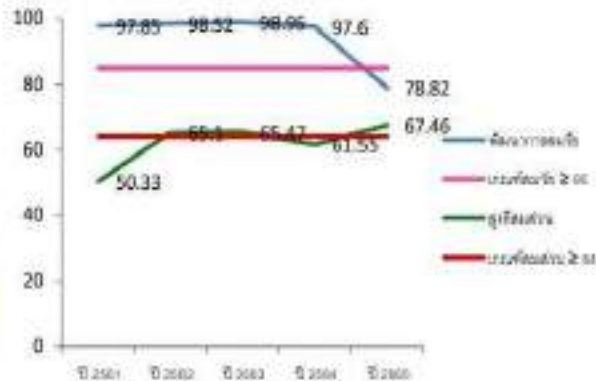
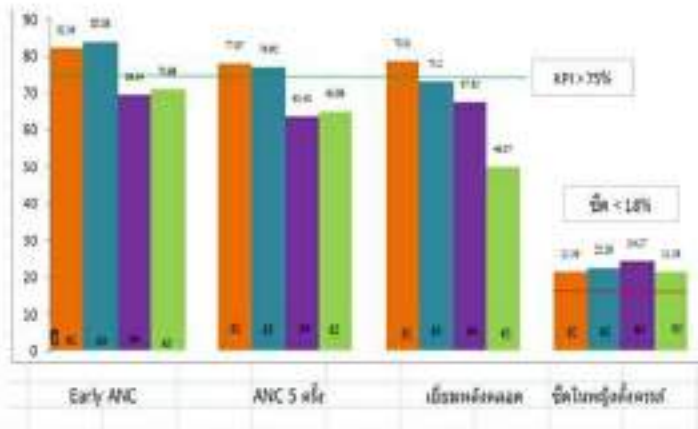


NIH
โรงพยาบาลศิริราช
โรงพยาบาลศิริราช

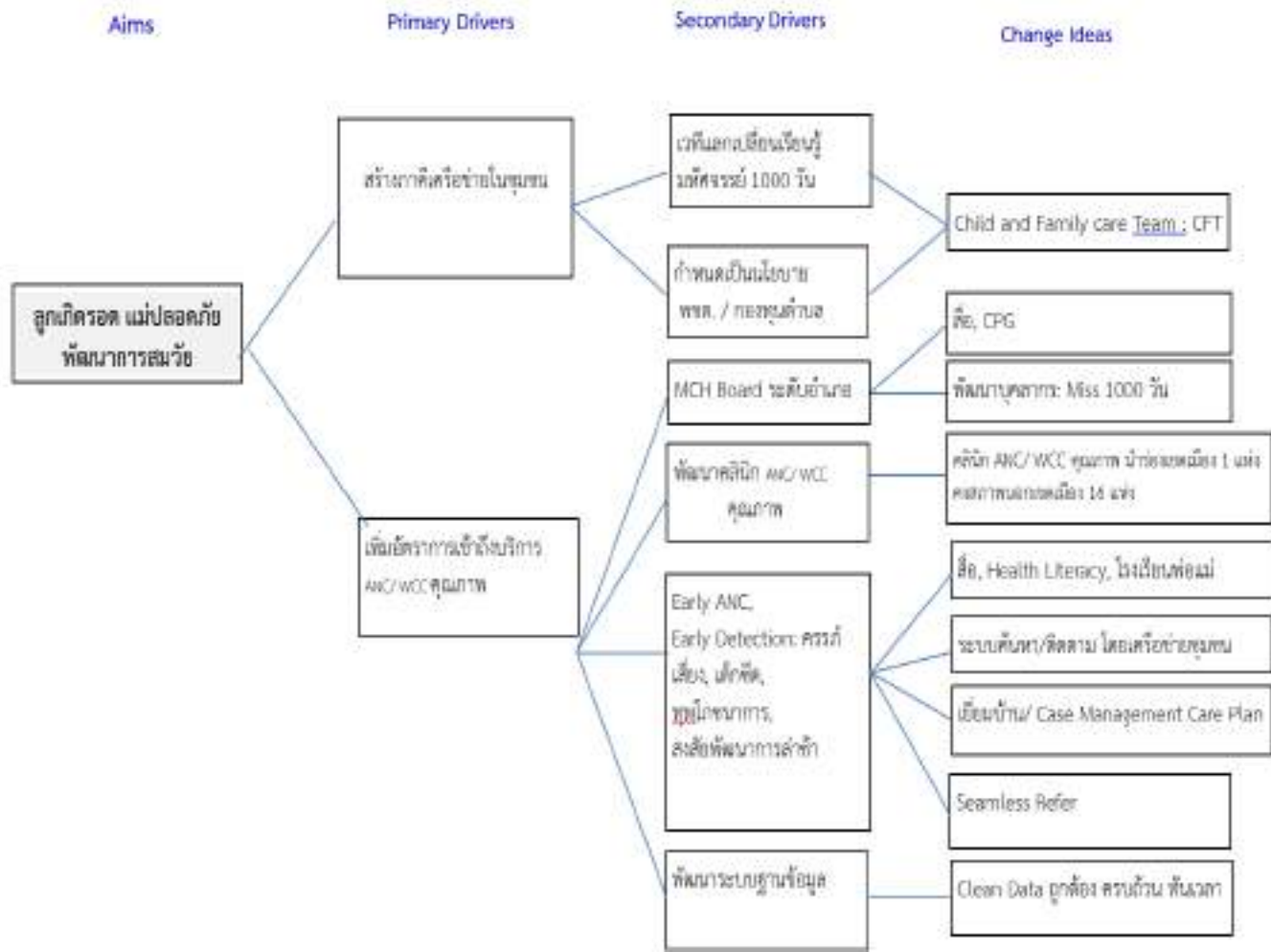
1. ลดมารดาตาย (ปี 64= 3 ราย
ปี 65= 0 ราย)

2. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
สูงที่สุดมีส่วน

ANC คุณภาพและเยี่ยมหลังคลอด ปี 62-65



Driver diagram มหัตถรณ 1000 วัน



กลยุทธ์ : แม่และเด็ก มหัศจรรย์ 1000 วัน

1. สร้างนโยบายร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย
2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำโครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน
3. ทบทวนการจัดตั้งคณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ เพื่องานมหัศจรรย์ 1000 วัน
4. พัฒนาคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ / คลินิก WBC นำร่องในเขตเทศบาล
5. พัฒนาคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ / คลินิก WBC คุณภาพนอกเขตเทศบาล
6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย ข้อมูลการบันทึกและการจัดบริการ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา
7. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสร้างช่องทางการสื่อสารในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และส่งต่อผู้รับบริการ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย:แม่และเด็ก มหัทศวรรษ 1000 วัน

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2566 ร้อยละ
1	ตำบลที่มีภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	> 80
2	หญิงตั้งครรภ์ ANC 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ	> 75
3	หญิงครรภ์เสี่ยงได้รับการส่งต่อ	100
4	หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ	> 75
5	ทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	< 7
6	เด็กอายุ 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	<20
7	เด็กอายุ 0- 5 ปี สูงดีสมส่วน	> 64
8	เด็กอายุ 0- 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	>85

ร้อยละคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานในกลุ่มประชากร 35ปี ขึ้นไป
อำเภอหาดใหญ่ ปี2563-2565 (ข้อมูล ณ วันที่ 30มิ.ย. 65)



15

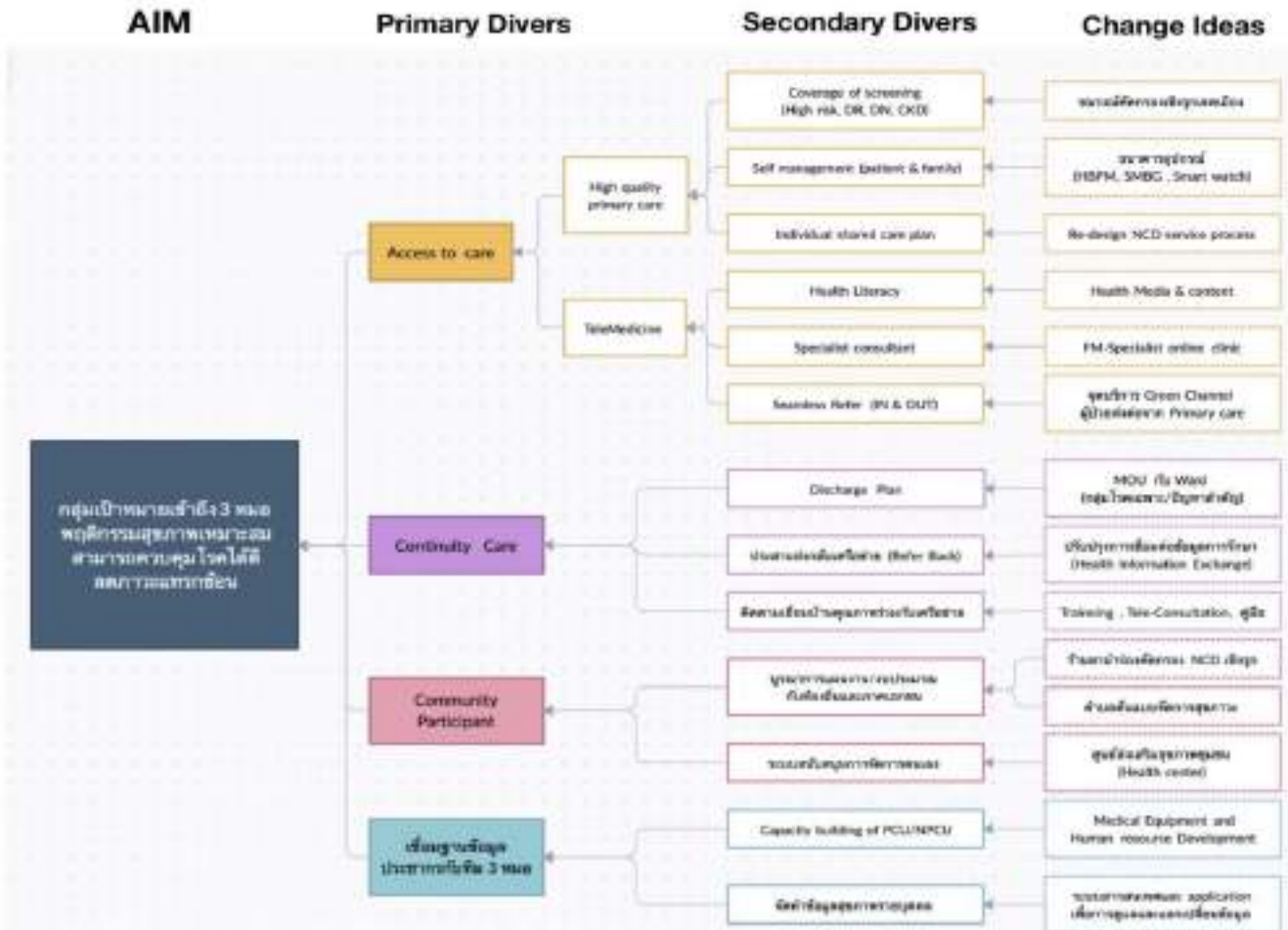
ปี	จำนวนประชากร 35 ปีขึ้นไป	คัดกรอง	ร้อยละ	สงสัยป่วย	ร้อยละ
2563	145,564	95,996	65.0	810	0.84
2564	147,407	95,825	65.0	758	0.79
2565	150,575	77,490	51.46	570	0.73

ร้อยละคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชากร 35 ปีขึ้นไป
อำเภอหาดใหญ่ ปี2563-2565 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิ.ย. 65)



ปี	ประชากร 35 ปีขึ้นไป	คัดกรอง	ร้อยละ	สงสัยป่วย	ร้อยละ
2563	124,347	81,411	65.47	1,888	2.32
2564	125,952	81,718	64.88	1,289	1.55
2565	128,304	64,888	50.56	1,149	1.76

Driver NCD



กลยุทธ์การดูแลโรคเรื้อรังในบริการปฐมภูมิ(NCD)

1. กลุ่มเสี่ยง ไม่เป็นโรค :

- พัฒนาระบบฐานข้อมูลประชากร
- รณรงค์การคัดกรองครอบคลุมให้ครอบคลุมประชากรกลุ่มเสี่ยง

2. กลุ่มเป็นโรคไม่มีภาวะแทรกซ้อน :

- ส่งเสริมการทำแผนการดูแลรายบุคคล
- ใช้ Telehealth ในการดูแลผู้ป่วยที่มีความสามารถเข้าถึงระบบ Telehealth
- สร้างระบบการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการสุขภาพของชุมชน
- พัฒนาการคัดกรองใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน (RDU community)

กลยุทธ์การดูแลโรคเรื้อรังในบริการปฐมภูมิ(NCD)

3. กลุ่มที่มีภาวะแทรกซ้อนไม่รุนแรงหรือเสียชีวิต

- พัฒนาการวางแผนจำหน่าย
- พัฒนาโปรแกรมการส่งต่อ
- พัฒนาแบบฟอร์มการดูแลเฉพาะโรค
- พัฒนาศูนย์สนับสนุนอุปกรณ์
- เสริมศักยภาพการเยี่ยมบ้านคุณภาพโดยทีมสามหมอ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย การดูแลโรคเรื้อรังในบริการปฐมภูมิ(NCD)

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2566
1	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองครอบคลุม	
	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง DM,HT	เขตเทศบาล ร้อยละ 30
		นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 60
2	กลุ่มสงสัยป่วย ไม่เป็นผู้ป่วยรายใหม่	
	ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงปีที่ผ่านมา	น้อยกว่าร้อยละ 10
	กลุ่มสงสัยป่วย (HT) ได้รับการดูแลด้วย Program home BP	ร้อยละ 80
3	กลุ่มเป็นโรคไม่มีภาวะแทรกซ้อน	
	ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมโรคได้ดี (HbA1C < 7)	ร้อยละ 40
	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมโรคได้ดี	ร้อยละ 60
	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลตามแนวทาง Diabetic care plan	ร้อยละ 60
4	กลุ่มที่มีภาวะแทรกซ้อนไม่รุนแรงหรือเสียชีวิต	
	ผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลลงส่งเข้ารับ COC ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน	ร้อยละ 80
	ผู้ป่วยเยี่ยมบ้านในระบบ COC หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลภายใน 14 วันไม่เกิด Readmission จากสาเหตุ Acute complication	ร้อยละ 100
	ผู้ป่วย Palliative ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 7 วัน	ร้อยละ 100
	ผู้ป่วย Palliative ที่ได้รับการทำ Advance care plan ได้รับการดูแลตามแผน	ร้อยละ 90



โรงพยาบาลราชภัฏ
Rajabhat Hospital



วิทยาลัยราชภัฏ
มหาวิทยาลัยราชภัฏ

ร้อยละคัดกรองมะเร็งปากมดลูก กลุ่มประชากร 30-60 ปี
ส่วนกลางใหญ่ ปี2563-2565 (ข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.ค.
๖๖)

ร้อยละคัดกรองมะเร็งปากมดลูกปีปกติ กลุ่มประชากร 30-60 ปี
ส่วนกลางใหญ่ ปี2563-2565 (ข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.ค.๖๖)

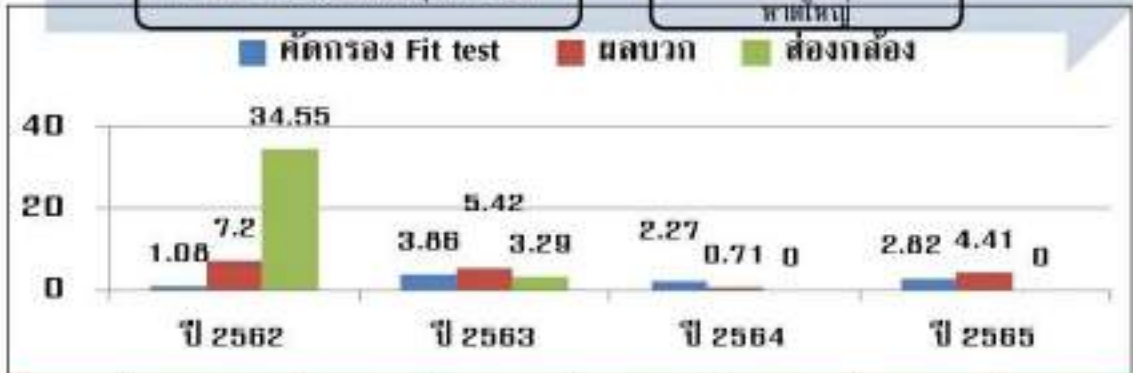


ปี	ประชากร 30-60 ปี	คัดกรองPap smear	ร้อยละ	ผิดพลาด	ร้อยละ
2563	74,131	8,823	11.09	114	1.29
2564	73,744	10,329	14.01	80	0.77
2565	74,361	13,193	17.74	45	0.34

คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Fit test)

คัดกรอง Fit test ประชาชนอายุ 50 - 70 ปี

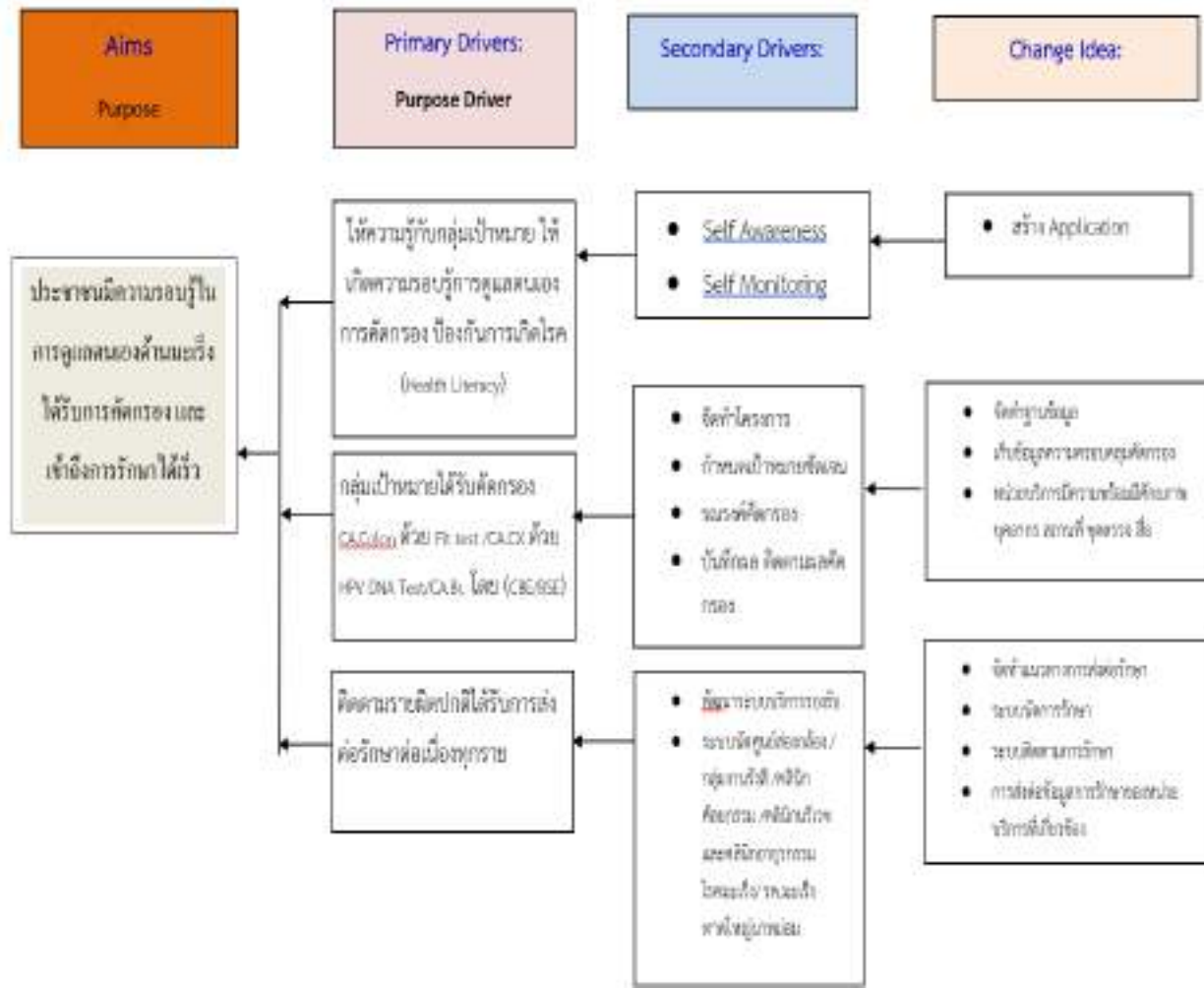
ศูนย์ส่องกล้อง รพ.
จุฬาลงกรณ์



19

ปี	ปก.50-70ปี	คัดกรอง	ส่อง	ผลบวก	ส่อง	ส่องกล้อง	ส่อง
2562	70442	764	1.08	55	7.20	10	34.55
2563	72754	2605	3.86	152	5.42	5	3.29
2564	74718	1000	2.27	12	0.71	0	0
2565	77178	2170	2.82	60	4.41	0	0

Driver Cancer Screening



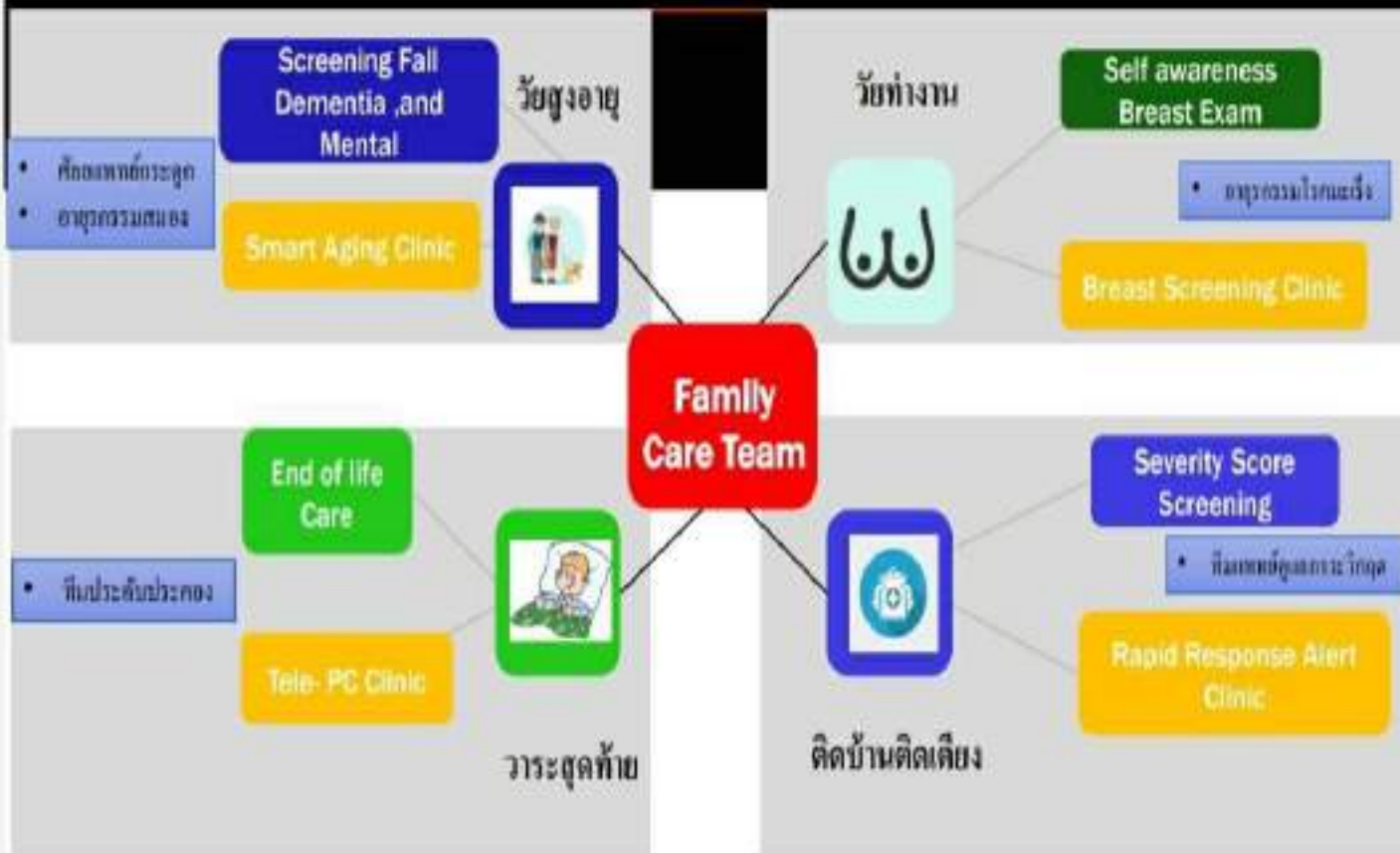
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย การคัดกรองมะเร็ง(Cancer Screening)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2566
1 ประชาชนอายุ 50-70 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่	ร้อยละ 10
2 สตรีอายุ 30-60 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ 20 (สะสมรายใหม่ในปี ตั้งแต่ปี 2563-2567)
3 สตรีอายุ 30-70 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม	ร้อยละ 80

กลยุทธ์การคัดกรองมะเร็ง(Cancer Screening)

1. พัฒนาข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้เป็นปัจจุบัน
2. พัฒนา Application ในการบันทึกและรายงานผลการคัดกรองด้วยตนเอง
3. พัฒนารูปแบบรณรงค์การคัดกรองโดยทีมสามหมอ
4. พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาที่มีคุณภาพ (seamless refer)

WORKING TOGETHER : COORDINATE CARE FM AND SPECIALISTS

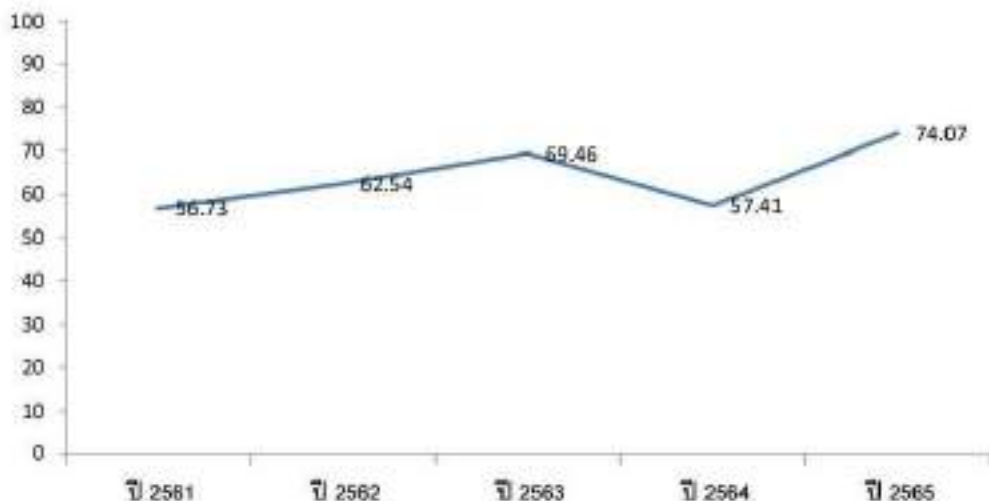




ตัวชี้วัดงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ

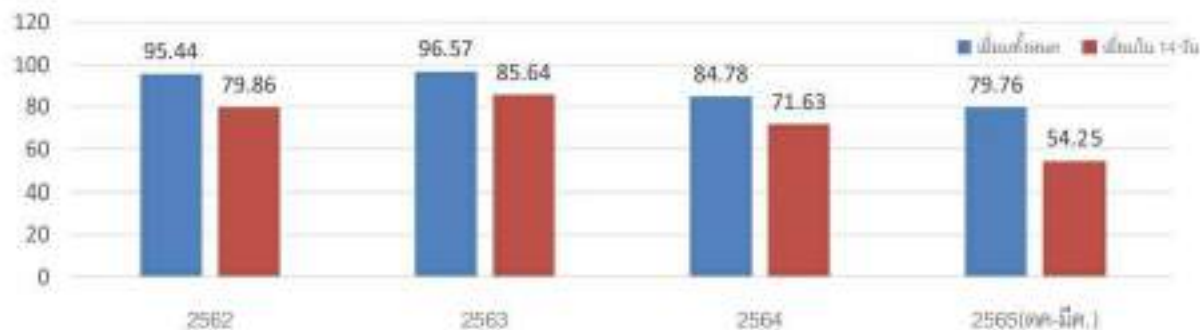


ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง ADL \geq ร้อยละ 90



ตัวชี้วัด: อัตราการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยภายใน 14 วัน(ร้อยละ 80)

รายการตัวชี้วัด/ปีงบประมาณ	2562	2563	2564	2565 (ต.ค.-มี.ค.65)
จำนวนผู้ป่วยส่งต่อ (ราย)	1450	1498	1558	588
จำนวนผู้ป่วยติดตามเยี่ยมทั้งหมด	1309	1447	1321	469
จำนวนผู้ป่วยติดตามเยี่ยมใน 14 วัน(ราย)	1158	1283	1116	319



ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยระดับประคองประคองในชุมชน อำเภอหาดใหญ่

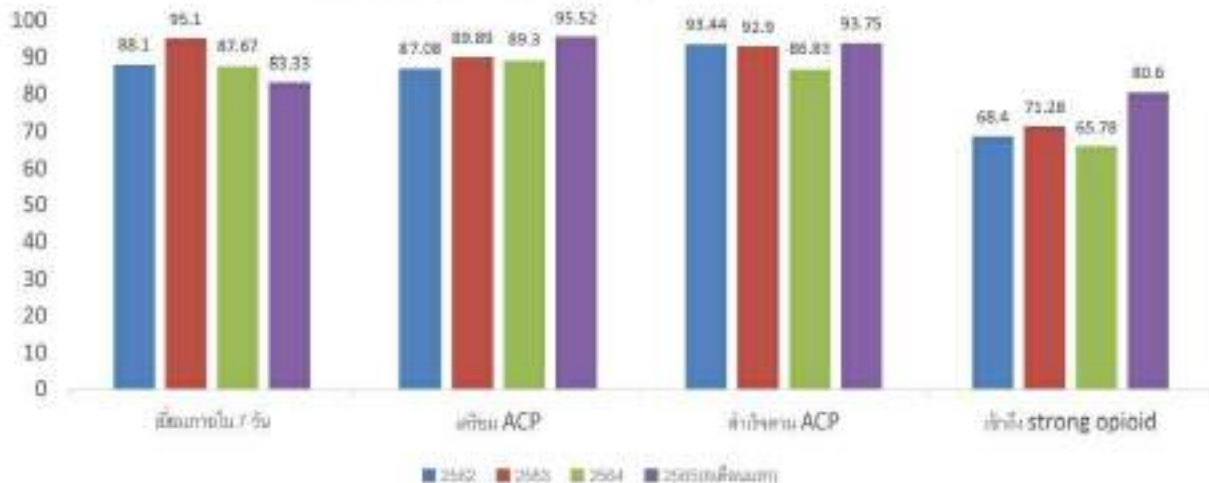
เป้าหมาย 1.เยี่ยมภายใน 7 วัน > 90% 2.เตรียม ACP > 90% 3. สำเร็จ ตามACP >90% 4.เข้าถึง strong opioid >80%

แนวทางการดำเนินงาน/แก้ไขปัญหา

- Training skill : symptom management, Advance care plan
- การเข้าถึงยาสำหรับจัดการอาการครอบคลุมทุกพื้นที่
- ศูนย์ผู้ป่วยแบบเบ็ดเสร็จดูแลการ การเชื่อมขั้วร่วมกับ Telemedicine และ line group ครอบคลุมใน และนอกเวลา ราชการ

ข้อมูลบริการ	2562	2563	2564	2565(กค)
ผู้รับบริการ(ราย)	252	256	287	07
on syringe driver(ราย)	8	18	20	15
มูลค่า E-claim(บาท)	529,000	892,000	795,041	168,750

ผลการดำเนินงาน PC ปี 2562-2565(กค)



RDU province 2565

กระทรวง 2565

RDU province

เป้าหมาย : 1 อำเภอ/จังหวัด

RDU district

RDU Hospital

RDU PCU

RDU Community
(good private sector)

รพ.รัฐ (สป.)

ผ่าน RDU hospital
>10 ชื่อ ใน 12 ชื่อ

รพ.สต.

≥ 80% ของรพ.สต.
ผ่าน RDU ใน RLAD

ร้านชำ

- มีกระบวนการพัฒนาร้านชำ RDU
- มี "ร้านชำ RDU" ≥ 1 แห่ง/ตำบล

รพ.เอกชน

ผ่านประเมินตนเอง
ระดับ 2

ร้านยา

GPP หมวด 5 ≥ 80

คลินิก

ผ่านประเมินตนเอง ระดับ 2

ปรับเป็น 1 ร้าน/ตำบล

นำร่อง อำเภอเมือง และหาดใหญ่



Primary Care For All





การพัฒนา พชอ./พชต

นายสมโภช ยอดดี

(ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่)

ตำบลพะตง นำร่องขับเคลื่อน
โครงการ มหัตศจรรย์ 1,000 วัน
สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิต



เยี่ยมโรงเรียน บ้านหนองปลาไหล
 ศึกษารายละเอียดของโรงเรียน และ
 ไม้ ไม้เทียม STC & ราง

- ❖ ส่วนเก็บน้ำฝน
- ❖ รางน้ำ
- ❖ รางน้ำ
- ❖ รางน้ำ
- ❖ รางน้ำ
- ❖ รางน้ำ



ประเมินสภาพแวดล้อมบ้านหญิงตั้งครรภ์ และหญิง
 หลังคลอด ๕ หลัง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

การฝึกความยั่งยืนต่อเงิน พน ๕. การบริการ
 การส่งเสริมการช่วยเหลือ

โรงเรียนบ้านหนองปลาไหล

CFP อบรม

ชุมชน... ที่พึ่งช่วยแก้ปัญหาการ
 ขาดน้ำ

“เราจะไม่ค่อยเห็นเด็ก
 มาโรงเรียนแล้ว”
 “เราจะไม่ค่อยเห็นเด็ก
 มาโรงเรียนแล้ว”



ผลสำเร็จ
 มารดาคลอด อายุครรภ์ครบกำหนด
 ทารกแรกเกิดน้ำหนัก 2,815 กรัม Apgar score 9,9 คะแนน
 สุขภาพแข็งแรง

โครงการพัฒนาระบบสุขาภิบาลน้ำดื่ม
@Ogongong

วันที่ 2

CFT เขื่อนบ้าน



**วันที่ 2 : ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ (GAP 2๐๑๑)
บ้านวิมลธารราษฎร์ อ.ชุมพวง จ.นครราชสีมา**



- * ประเมินผลโครงการ ๑๑ ปี ผู้รับชมผลิตภัณฑ์
- * เปิดศูนย์เรียนรู้กับสมาชิกกลุ่ม มีบุตร 2 คน อายุ ๗ และ ๙ ปี
- * ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บ 1๑ คน ค่าเฉลี่ยรายได้ รายปีได้ประมาณ 13,000 บาท ต่อคน (ไม่รวมค่าเช่าบ้าน)
- * ที่ปลูกผักสวนครัว ไม้ยืนต้น ๗ ชนิด ปลูกข้าวไร่ ๑ ไร่ ปลูกข้าวนาปรัง ๑ ไร่

**ค่าตอบแทน...ที่ต้องจ่ายเฉลี่ย
คุณภาพชีวิต**



โครงการพัฒนาระบบสุขาภิบาลน้ำดื่ม

ស្ថានភាព ប្រជាជន ក្រីក្របំផុត



- * ក្នុង ២ ឆ្នាំចុងក្រោយ អង្គការសហប្រជាជាតិ បានប្រកាសថា កម្ពុជា គឺជា ប្រទេស មាន អ្នកក្រីក្រ ចំនួន ២.៧៥៥ លាន មនុស្ស ដែល មាន ប្រព័ន្ធប្រព្រឹត្តិការណ៍ ក្រីក្រ ខ្ពស់ បំផុត ក្នុង ប្រទេស កម្ពុជា
- * ក្នុង រយៈពេល ២ ឆ្នាំ ចុងក្រោយ ប្រជាជន ក្រីក្រ មាន ចំនួន ច្រើន ជាង មុន



ការ ប្រកួតប្រជែង ក្នុង ការ កែលម្អ ជីវភាព រស់នៅ របស់ ប្រជាជន ក្រីក្រ





ระดมทุนจัดตั้งกองทุนโครงการ
มหัศจรรย์ 1000 วัน ตำบลพะ
ตง จากภาคีเครือข่าย เพื่อให้
การช่วยเหลือ



ความภาคภูมิใจ

นางประดับ สงคราม อสม.ดีเด่นระดับชาติ สาขาการจัดการสุขภาพและพัฒนาสังคม ปี2550
ได้รับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเบญจมาติเรกคุณาภรณ์



ความภาคภูมิใจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
ขอแสดงความยินดี

กับ

อสม. ดีเด่น

ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

ระดับชาติ

พุทธศักราช 2565



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health
22 มี.ค. 2565



นางสาวรัชณี บุญสกันท์

สอบ. เฉลิมพระเกียรติฯ ต.พะตง อ.หาดใหญ่



ความภาคภูมิใจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา



รางวัลที่ 2 Photo Voice



รางวัลที่ 3 Photo Voice



รางวัลที่ 2 R2R

ขอแสดงความยินดีกับ
รางวัลผลงานวิชาการ
ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
วันที่ 20 ก.ค. 2565



รางวัลที่ 1 5 ปี



รางวัลที่ 2 5 ปี

ดีผลงาน



รางวัลที่ 2 ๑๓

ผลงานเด่น ปี 2565

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม



SW.สต.

- ระดับดีเด่น 7 แห่ง (พะตง, หุ้งตำเสา, หินผุด, ฉลุง, คูเต่า, ท่าจีน, น้ำน้อย)
- ระดับดีมาก 6 แห่ง
- ระดับดี 2 แห่ง

SW.

- ระดับดีเด่น 1 แห่ง รพ.กรุงเทพฯ
- ระดับดีมาก 1 แห่ง รพ.หาดใหญ่



ผลงานเด่นด้านการดูแลผู้สูงอายุ (ระดับจังหวัด)



ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรีกระทรวงยุติธรรม

เรื่อง แผนการประมวลผลการดำเนินงานผู้สูงอายุ ระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) จังหวัดระยอง ปี ๒๕๖๕

ตามนี้ สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีกระทรวงยุติธรรม ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบปฏิบัติการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ จังหวัดระยอง ปี ๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรมการประมวลผลการดำเนินงานผู้สูงอายุ ระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) จังหวัดระยอง ปี ๒๕๖๕ ดังนี้

บัดนี้ การดำเนินงานดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการประมวลผลการดำเนินงานผู้สูงอายุ ระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) จังหวัดระยอง ปี ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

๑. ผลการประมวลผลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ส่วน Long Term Care) ทั้งหมด

จังหวัดระยอง	สำนักงานเขต	สำนักงานใหญ่
--------------	-------------	--------------
๒. ผลการประมวลผลสำหรับผู้สูงอายุคุณภาพ ดีเด่น

จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง	ตำบลสีทอง
จังหวัดระยอง	ชมรมบ้านผู้สูงอายุสุภาพดี ๓.๑๑ ตำบลเขาพระ	ตำบลโคกขี้
จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลเมืองระยอง (ใหม่)	ตำบลระยอง
จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลวังใหญ่	ตำบลพลา
จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุตำบลพิชิต	ตำบลบางม่วง
จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลศรีนครินทร์	ตำบลท่าใหญ่
จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุบ้านหนองสาร	ตำบลพระสมิหลา
จังหวัดระยอง	ชมรมผู้สูงอายุสุภาพดีตำบลวัดวัง	ตำบลพิชิต
๓. ผลการประมวลผลผู้พิการและผู้สูงอายุ (Care givers) ดีเด่น

จังหวัดระยอง	นางสาวสิริวัตร วัฒนศิริกุล รพ.ศ.ท่าจีน	ต.พลาใหญ่
จังหวัดระยอง	นางศุภวิภา อภากาญจน์ สอนหนังสือดนตรีสำหรับเด็ก	ต.พลาใหญ่
๔. ผลการประมวลผลผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care givers) ดีเด่น

จังหวัดระยอง	นางศุภวิภา อภากาญจน์ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	ต.พลาใหญ่
จังหวัดระยอง	สอนหนังสือพระภิกษุเจ้าบวช	ต.พลาใหญ่
จังหวัดระยอง	นางฉวีฉวี วิชาญ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ รพ.ศ.บ้านคูน้ำใหญ่	ต.พลาใหญ่
จังหวัดระยอง	นางสมิทธิ์ เกื้อภาพรัมย์ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ รพ.ศ.ท่าจีน	ต.พลาใหญ่

๕. ผลการประมวลผลผู้ดูแลผู้สูงอายุ ดีเด่น

จังหวัดระยอง	ศูนย์บริการผู้สูงอายุตำบลบ้านคูน้ำ ต.บ้านคูน้ำ	ต.พลาใหญ่
จังหวัดระยอง	ศูนย์บริการผู้สูงอายุตำบลบ้านคูน้ำ	ต.พลาใหญ่

๖. ผลการประมวลผลผู้ดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ดีเด่น

จังหวัดระยอง	นางสิริวัตร วัฒนศิริกุล	ต.พลาใหญ่
จังหวัดระยอง	นางศุภวิภา อภากาญจน์	ต.พลาใหญ่

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕


 นายสมชาย ใจบุญ
 เลขาธิการนายกรัฐมนตรี