



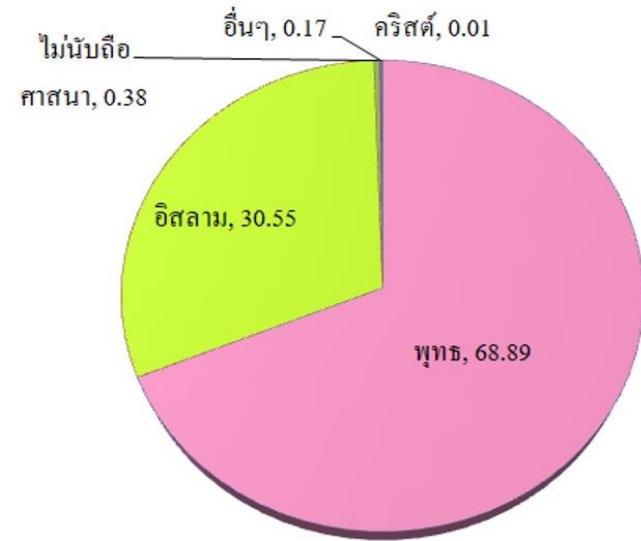
คณะกรรมการดำเนินงานผสมผสานระดับจังหวัด

ครั้งที่ **1** วันที่ **15** กุมภาพันธ์ **2566**

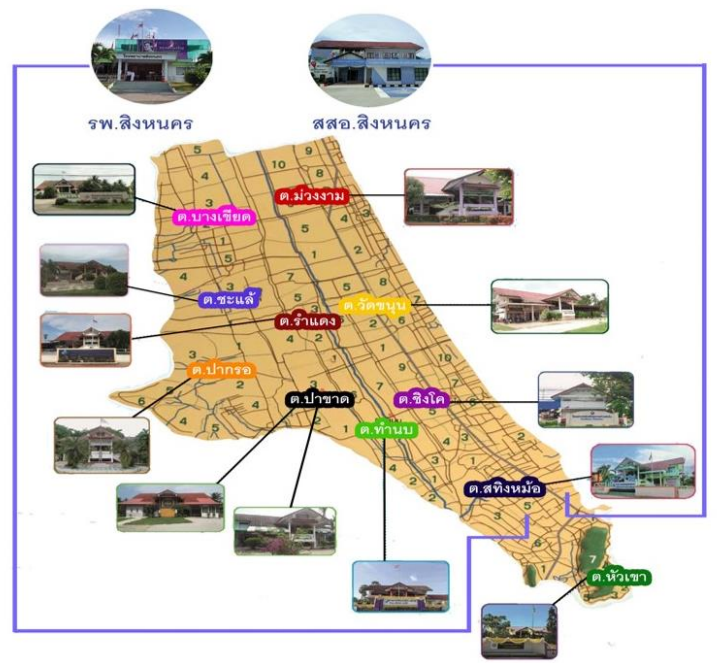
สิงหนคร “ดินแดนพหุวัฒนธรรม”



ร้อยละของการนับถือศาสนา



สถานบริการเครือข่าย อำเภอสิงหนคร



การบริหารยุทธศาสตร์

ประชุมเชิงปฏิบัติการ

ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ปี 2566

วันที่ 2 ธันวาคม 2565 และ วันที่ 6 ธันวาคม 2565



การบริหารยุทธศาสตร์

ผลการปฏิบัติงาน ปี 2565



งานผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ADL มากกว่าหรือเท่ากับ12)	ร้อยละ 50	84.32	<ul style="list-style-type: none">การนำเข้าฐานข้อมูลผู้สูงอายุผิดพลาดแอปพลิเคชัน <u>Blubook</u> มีปัญหาบ่อย ไม่สามารถเข้าไปบันทึกข้อมูลได้	<ul style="list-style-type: none">ตรวจสอบฐานข้อมูลก่อนนำเข้าในApp. <u>Blubook</u> นำเข้าเฉพาะ ADL มากกว่าหรือเท่ากับ 12เร่งบันทึกข้อมูลให้แล้วเสร็จ
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care plan	ร้อยละ 85	93.01	<ul style="list-style-type: none">ชื่อผล.ไม่มีในพื้นที่ /เลือกกองทุนผิด	<ul style="list-style-type: none">ตรวจสอบชื่อกองทุนทุกครั้ง



งานพัฒนาการ

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ร้อยละของเด็ก อายุ 9, 18, 30, 42, 60 ค.ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า	ร้อยละ 20	23.79	<ul style="list-style-type: none">เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานทุกปี	<ul style="list-style-type: none">จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน
ร้อยละของเด็ก อายุ 9, 18, 30, 42, 60 ค.ที่มีผลคัดกรองพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการโดยผู้ปกครอง และติดตาม ภายใน 29 วัน	ร้อยละ 85	90.86	<ul style="list-style-type: none">เด็กไม่อยู่ในพื้นที่/ผู้ปกครองไม่ให้ความร่วมมือ	<ul style="list-style-type: none">โรงเรียนพ่อแม่/จับเคลื่อนตำบลดม <u>มหรรศจรรย์</u> 1000 วัน Plus <u>สู่</u> 2500 วัน



งานสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ \leq 8.0 ต่อแสนประชากร	น้อยกว่า 7	6		

การบริหารยุทธศาสตร์

ผลการปฏิบัติงาน ปี 2565



งานข้อมูล

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ข้อมูล 5 ด้าน (ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา เชื่อมโยง Person)	ร้อยละ 95	99.87	คุณภาพแท็บประชากรมีความซ้ำซ้อน	หน่วยบริการตรวจสอบความซ้ำซ้อนทุกสัปดาห์



งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน	ร้อยละ 90	96.66	• กลุ่มเป้าหมายไม่ไปตามนัดและบางรายมีปัญหาการเดินทางและมีการแพร่ระบาดโควิด	• ให้อำนาจเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องและส่งเสริมสุขภาพโดยเจ้าหน้าที่
ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 90	95.99		
การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ 70	45.38		
ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ดี	ร้อยละ 40	18.70		
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	ร้อยละ 60	45.95		



การบริหารยุทธศาสตร์ ผลการปฏิบัติงาน ปี 2565



งานส่งเสริมภูมิคุ้มกัน				
ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR1 ของเด็กอายุ 9 เดือน - 12 เดือน	ร้อยละ 90	97.84	กลุ่มเป้าหมายมีการเดินทางเปลี่ยนที่อยู่ไม่สามารถติดตามได้	ให้หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมก่อนจะดำเนินงานในเชิงงบประมาณต่อไปและห้ามย้ายเข้าย้ายออกประชากรในHGIS ก่อน 6 เดือน
ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR2 ของเด็กอายุ <= 3 ปี	ร้อยละ 95	99.23		
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 2 ปี	ร้อยละ 95	96.18		
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 5 ปี	ร้อยละ 95	98.64		

งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์				
ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ 75	87.50	<ul style="list-style-type: none"> ช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 การดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติ ทำเป็นการค่อยข้างน้อย เนื่องจากโรงเรียนได้ปิดการเรียนการสอน 	<ul style="list-style-type: none"> ปรับเปลี่ยนรูปแบบพฤติกรรมสุขภาพแบบ low normal หรือติดตามพฤติกรรมทางสุขภาพรูปแบบออนไลน์เพิ่มมากขึ้น
มีพื้นที่ต้นแบบสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเด็นพื้นที่อย่างน้อย 1 ประเด็น/อำเภอ	ระดับ 5	ระดับ 4		

การบริหารยุทธศาสตร์ ผลการปฏิบัติงาน ปี 2565



งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน	ร้อยละ 90	96.66	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มเป้าหมายไม่ไปตามนัดและบางรายมีปัญหาการเดินทางและมีการแพร่ระบาดของโควิด 	<ul style="list-style-type: none"> ให้หน่วยบริการนัดผู้ป่วยเจาะเลือดและส่งตรวจห้องแลปโดยเจ้าหน้าที่
ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 90	95.99		
การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ 70	45.38		
ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ดี	ร้อยละ 40	18.70		
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	ร้อยละ 60	45.95		



งานส่งเสริมภูมิคุ้มกัน

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR1 ของเด็กอายุ 9 เดือน - 12 เดือน	ร้อยละ 90	97.84	กลุ่มเป้าหมายมีการเดินทางเปลี่ยนที่อยู่ไม่สามารถติดตามได้	ให้หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมก่อนจะเริ่มเป็นงานในเชิงงบประมาณต่อไปและห้ามย้ายเข้าย้ายออกประชากรใหม่ HCIS ก่อน 6 เดือน
ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR2 ของเด็กอายุ <= 3 ปี	ร้อยละ 95	99.23		
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 2 ปี	ร้อยละ 95	96.18		
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 5 ปี	ร้อยละ 95	98.64		

การบริหารยุทธศาสตร์ ผลการปฏิบัติงาน ปี 2565



งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

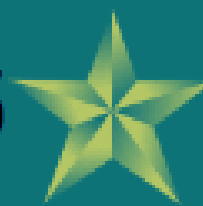
ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ 75	87.50	<ul style="list-style-type: none"> ช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 การดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติ ดำเนินการค่อนข้างน้อย เนื่องจากโรงเรียนได้ปิดการเรียนการสอน 	<ul style="list-style-type: none"> ปรับเปลี่ยนรูปแบบพฤติกรรมสุขภาพแบบ low normal หรือติดตามพฤติกรรมทางสุขภาพรูปแบบออนไลน์เพิ่มขึ้น
มีพื้นที่ต้นแบบสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเด็นพื้นที่อย่างน้อย 1 ประเด็น/อำเภอ	ระดับ 5	ระดับ 4		



งานบุหรี่ยาสูบและแอลกอฮอล์

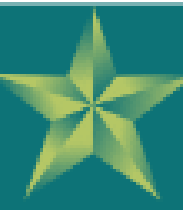
ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ประชากร อายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการจัดการการสูบบุหรี่	ร้อยละ 80	74.75	<ul style="list-style-type: none"> การคัดกรอง ในกลุ่มวัยเรียน ทำได้ค่อนข้างลำบาก (ในโรงเรียนขนาดใหญ่) 	<ul style="list-style-type: none"> สำรวจกลุ่มเป้าหมาย คัดกรองบูรณาการไปพร้อมกับงาน NCD ให้เสร็จภายใน 2 เดือน เร่งการบันทึกข้อมูลให้ทันแล้วเสร็จ
ผู้สูบบุหรี่ เข้าสู่ระบบบำบัด	ร้อยละ 20	93.70	<ul style="list-style-type: none"> การนำเจ้าระบบบำบัด ของแต่ละหน่วยบริการ ให้ผู้สูบบุหรี่เข้าสู่ระบบบำบัด 100% ทำให้กลุ่มเป้าหมายสูงเกินไป หากต่อการบำบัด 	<ul style="list-style-type: none"> จัดคลินิกบำบัด ร่วมกัน เป็นจุดฯ ร่วมกันหลายหน่วยบริการ
ผู้เข้าระบบบำบัด เลิกได้ 6 เดือน	ร้อยละ 10	6.41	<ul style="list-style-type: none"> บางหน่วยบริการ ไม่ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูล ในระยะ 1 เดือน และ 3 เดือน ทำให้ไม่สามารถ บันทึก 6 เดือนได้ 	<ul style="list-style-type: none"> เร่งการบันทึกข้อมูลให้ทันแล้วเสร็จ ตามกำหนดในแต่ละช่วง 1,3 เดือน และ เลิกได้ 6 เดือน

การบริหารยุทธศาสตร์ ผลการปฏิบัติงาน ปี 2565

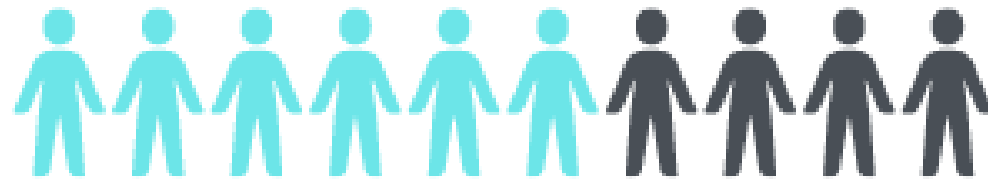


งานควบคุมโรคติดต่อ

ตัวชี้วัด (รายละเอียด)	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค	โอกาสพัฒนา
ความสำเร็จในงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ระดับ 5	ระดับ 5		
ค้นหาเชิงรุก ด้วย ATK ของประชากรต่อสัปดาห์	ร้อยละ 2	173.69		
ร้อยละของหมู่บ้านหรือชุมชนหรือกลุ่มเป้าหมายที่มีการติดเชื้อหรือสัมผัสเชื้อมีทีม CCRT ลงทุกแห่ง	ร้อยละ 100	100		
ทุกเหตุการณ์สามารถควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 28 วัน และไม่เกิด Generation ที่ 2	ร้อยละ 100	100		
จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายใหม่ลดลง เมื่อเทียบกับช่วงเวลาที่ผ่านมา (ประเมินช่วง 1-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา)	ร้อยละ 20	0		



ข้อมูลสุขภาพระดับพื้นที่



ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ



- ❖ โรคเบาหวาน-ความดันโลหิต
- ❖ โรคมะเร็ง
- ❖ อุบัติเหตุ
- ❖ อนาถแม่และเด็ก
- ❖ ไข้เลือดออก
- ❖ ผู้สูงอายุและผู้พิการ
- ❖ ท้นตสุขภาพ
- ❖ จิตเวช
- ❖ ยาเสพติด



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

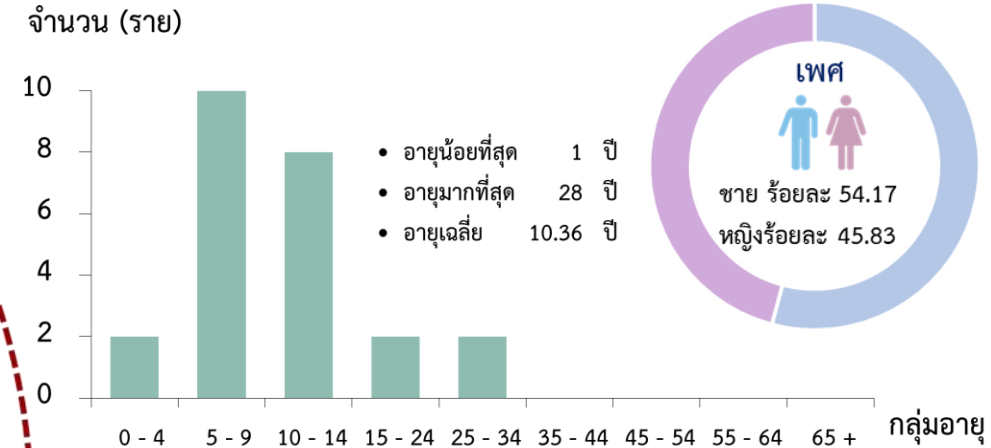
ประจำสัปดาห์ที่ 5 (ข้อมูล สะสม วันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566)

อำเภอสิงหนคร	
จำนวนป่วย	24 ราย
อัตราป่วย	28.82 แสน/ปชก.
ตาย	0 ราย
อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	0.00

ผู้ป่วยเพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมา	
จำนวนป่วย	+3 ราย
จำนวนตาย	+0 ราย

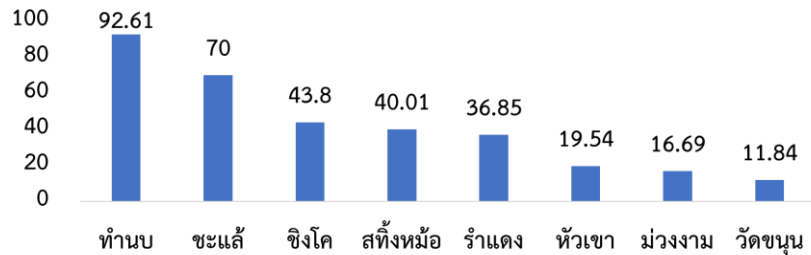


จำนวนผู้ป่วยสะสมโรคไข้เลือดออก จำแนกตามอายุ

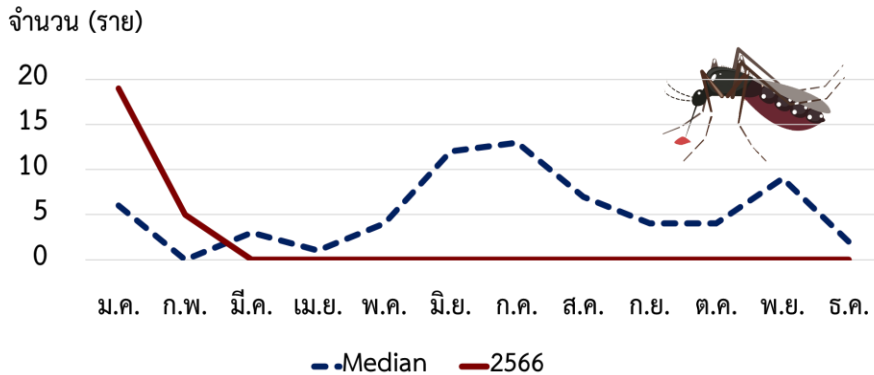


อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายตำบล

(อัตราป่วย/ต่อแสน ปชก.)



เปรียบเทียบข้อมูล 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ.2561-2565)



ตำบล/หมู่ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
ชิงโค	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	5
ม่วงงาม	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
หัวเขา	2	0	1	0	0	0	0	0			3
วัดขนุน	1	0	0	0	0	0	3	0			1
ท่านบ	0	0	0	0	1	2	1				4
รำแดง	0	1	0	0	0	0	0				1
ปากรอก	0	0	0	0	0	0					0
สทิงหม้อ	1	1	1	0	2	0					5
บางเขียด	0	0	0	0	0						0
ชะแล้	0	2	0	0	0						2
ป่าขาด	0	0	0	0	0						0

พื้นที่ระบาดจำแนกรายตำบล

ตำบล	จำนวนผู้ป่วย						
	มัธยฐาน 5 ปี	4 สัปดาห์ล่าสุด	W1	W2	W3	W4	W5
ชิงโค	1	4	1	0	1	2	1
สทิงหม้อ	0	2	1	1	1	1	1
ท่านบ	0	2	1	0	1	1	0
รำแดง	0	0	1	0	0	0	0
วัดขนุน	0	1	0	0	0	0	1
ชะแล้	0	2	0	1	1	0	0
หัวเขา	1	2	1	1	1	0	0
ม่วงงาม	0	1	0	0	1	1	0

ข้อมูล SWOT

จุดแข็ง (Strengths)

- S1 จันท. มีความรักและผูกพัน
- S2 บุคลากรมีสมรรถนะและเชี่ยวชาญ
- S3 การบริหารเครือข่ายสุขภาพอำเภอมีความเข้มแข็ง
- S4 มีเครื่องมือครุภัณฑ์อุปกรณ์ได้มาตรฐาน/เพียงพอ/ผ่านการสอบเทียบ
- S5 ผู้นำมีความเข้มแข็ง
- S6 มีเทคโนโลยีที่ทันสมัย

จุดอ่อน (Weaknesses)

- W1 การสื่อสารระหว่างองค์กรไม่ทั่วถึง
- W2 จันท. ขาดทักษะเฉพาะงาน
- W3 จันท. ไม่เหมาะสมกับปริมาณงาน
- W4 แผนการชดเชยบุคลากรไม่ชัดเจน
- W5 บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญ

โอกาส (Opportunities)

- O1 มีเทคโนโลยีสื่อสารทางไกล
- O2 มีเครือข่ายระบบบริการรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน
- O3 มีเครือข่าย internet ครอบคลุมทุกพื้นที่
- O4 เส้นทางคมนาคมสะดวกรวดเร็ว
- O5 มีภาคีเครือข่ายสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

SO

สร้าง เปิด เพิ่ม บุก รุก ขยาย

- S3O5 สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
- S6O1O3 ขยายเครือข่ายด้านเทคโนโลยีและเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
- S2S4O2 เพิ่มสมรรถนะของบุคลากรด้านระบบบริการรับส่งผู้ป่วยโดยใช้เครื่องมืออุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน

WO

- ปรับปรุง พัฒนา แก้ไข ทบทวน ขอความร่วมมือ ขอสนับสนุน
- W5O2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านระบบบริการรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน
- W1O1O3 พัฒนาระบบเครือข่ายบริการอินเทอร์เน็ตครอบคลุมทุกพื้นที่

อุปสรรค (Threats)

- T1 เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพ
- T2 ปัญหาสังคมเมืองและปัญหายาเสพติด/จิตเวชในชุมชน
- T3 จำนวนผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น
- T4 นโยบายการเข้ารับบริการต่างประมูมภูมิไม่ชัดเจน
- T5 ผู้รับบริการเข้าถึงสถานพยาบาลหลักไม่สะดวก

ST

ปรับปรุง พัฒนา ลดต้นทุน ลดระยะเวลา

- S3T2T4 พัฒนาระบบบริการต่างหน่วยประมูมภูมิ
- S4S6T3T5 พัฒนาการเข้าถึงระบบบริการโดยการใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือที่ทันสมัย
- S2S3T1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้มี.... ที่พึงประสงค์
- s3T2 พัฒนาเครือข่ายการดูแลสุขภาพจิตในชุมชน

WT

- เลิก ลด ถ่ายโอน คิดนอกกรอบ
- W2W5T2 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านยาเสพติดและจิตเวชในชุมชน

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.สิงหนคร



เป้าหมาย

- ❖ ระบบบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานและได้รับบริการพึงพอใจ
- ❖ บุคลากรมีทักษะที่จำเป็นและเพียงพอต่อการให้บริการ
- ❖ การบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ
- ❖ มีข้อมูลสารสนเทศ ที่จำเป็นมีคุณภาพและพร้อมใช้งาน
- ❖ ภาคีระชนักและมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ

ประเด็นจุดเน้น

NCD คุณภาพ องค์กรคุณภาพ
ความรู้ด้านสุขภาพ ผู้สูงอายุ

แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอสิงหนคร ปี 2566 - 2570

วิสัยทัศน์ บริการได้มาตรฐาน บริหารไว้รอยต่อ บุคลากรมีสุข ทุกเครือข่ายเข้มแข็ง คนสิงหนครแข็งแรง ภายในปี 2570

ค่านิยม บุคลิกดี มีจิตบริการ ทำงานเป็นทีม

พันธกิจ พัฒนาคุณภาพการบริหารและระบบบริการที่ได้มาตรฐานขับเคลื่อนด้วย IT SMART ภายใต้ความร่วมมือของเครือข่ายสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

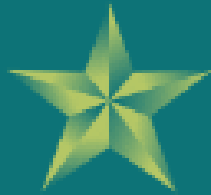
- พัฒนาระบบบริการที่ได้มาตรฐาน
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ
- ส่งเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์

- ระบบบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานและได้รับบริการพึงพอใจ
- บุคลากรมีทักษะที่จำเป็นและเพียงพอต่อการให้บริการ
- การบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ
- มีข้อมูลสารสนเทศ ที่จำเป็น มีคุณภาพและพร้อมใช้งาน
- ภาคีตระหนักและมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ

กลยุทธ์

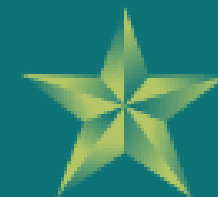
- พัฒนาระบบบริการที่ได้มาตรฐาน
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านระบบบริการรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน
- ขอสนับสนุนบุคลากรให้เหมาะสมกับปริมาณงาน
- พัฒนาการเข้าถึงระบบบริการขยายเครือข่ายด้านเทคโนโลยีและเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
- พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านยาเสพติดและจิตเวชในชุมชน
- พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข



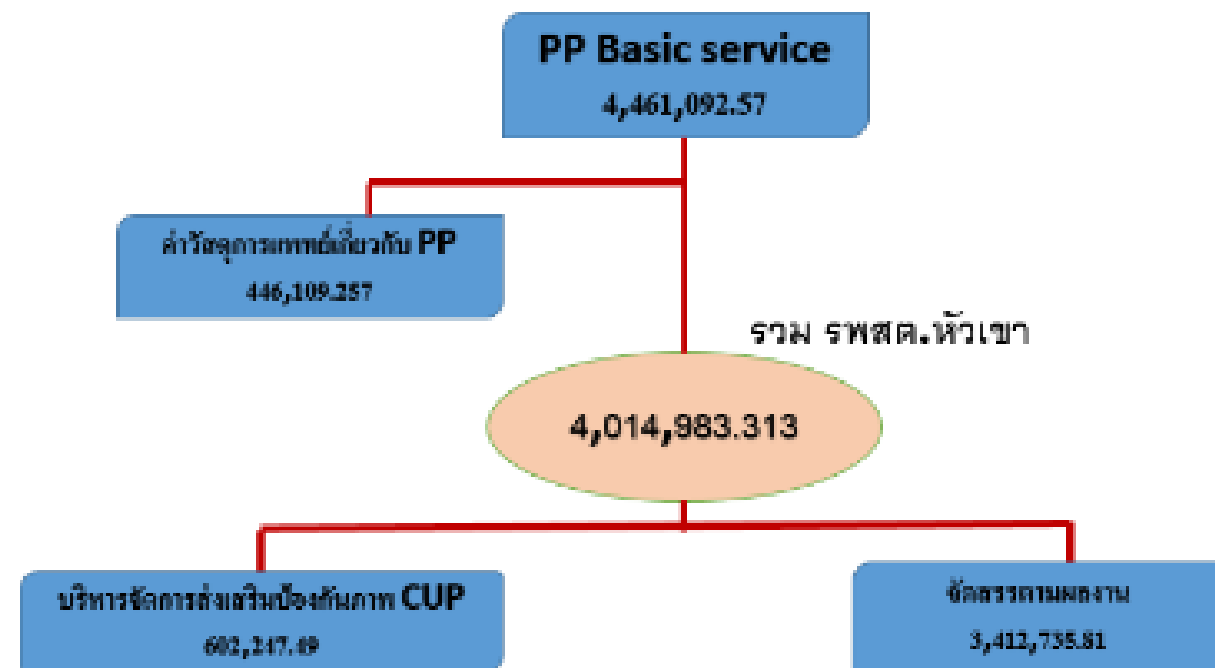
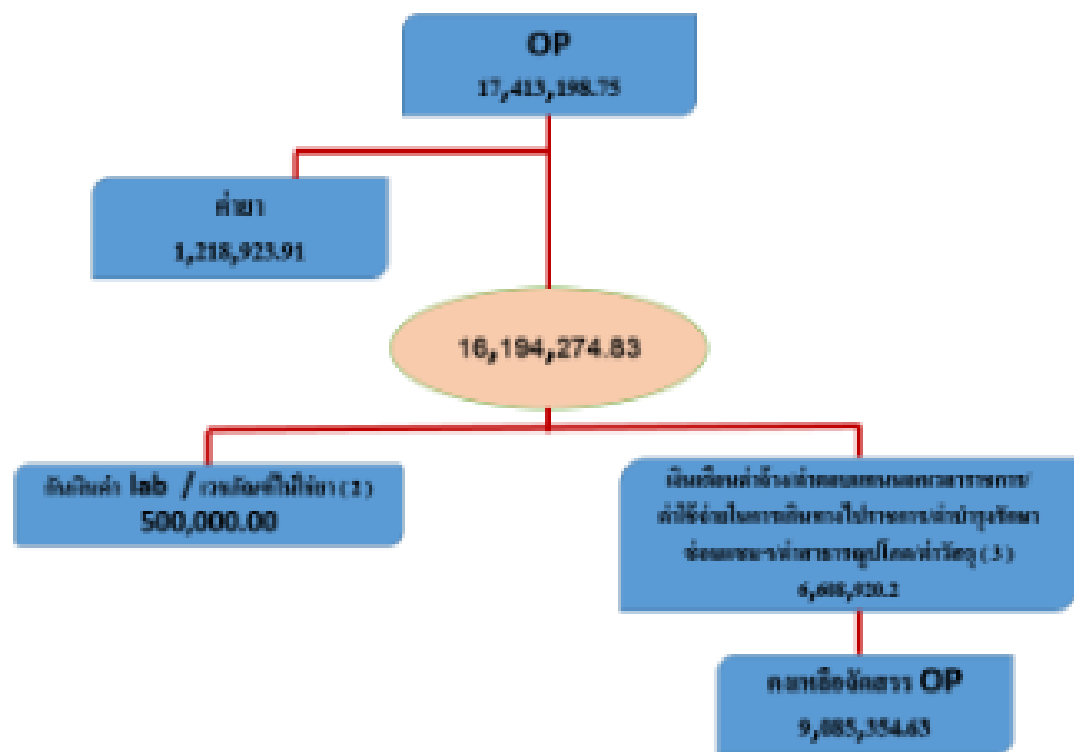
- ❖ ประธาน : ผอ.รพ.สิงหนคร
- ❖ รองประธาน : สสอ.สิงหนคร
- ❖ เลขานุการ : หน.งานประกันสุขภาพ ฯ
- ❖ กรรมการ ฯ : หน.ฝ่าย/งาน รพ.สิงหนคร
 - : ผอ.รพ.สต. (รวมถ่ายโอน)
 - : จนท.รับผิดชอบงานสสอ.สิงหนคร

โครงสร้างการบริหารจัดการ

งบประมาณ



ฝั่งการจัดสรรเครือข่ายสถานบริการโรงพยาบาลสิงหนคร
ปีงบประมาณ 2566



สถานการณ์ทางการเงิน โรงพยาบาลสิงหนคร

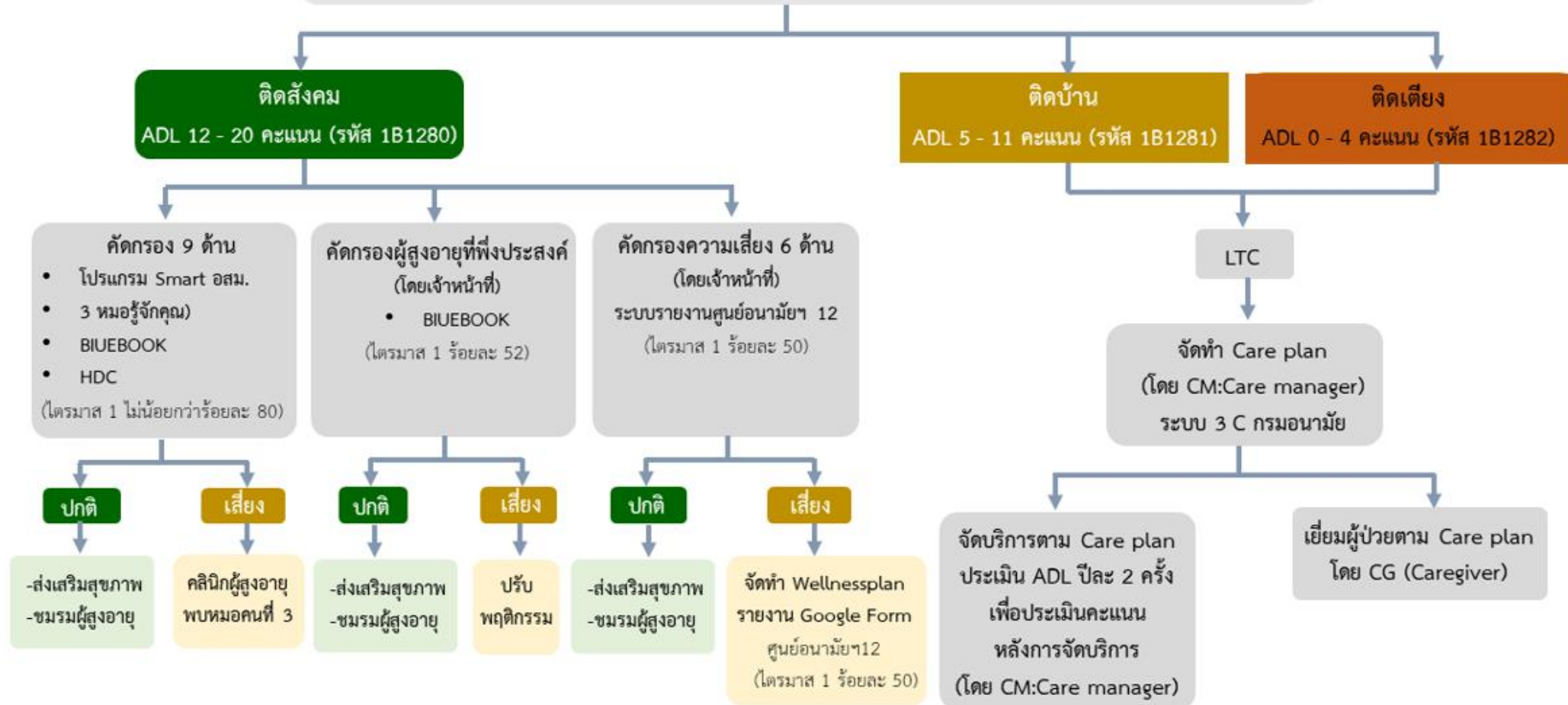
ตารางการคำนวณวิกฤติ 7 ระดับ

เดือน	ID	Ket	Province	OrgID	Org	ServB ed	CapacityGr oup	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depleciation	Liquid Index	StatusI ndex	Survive Index	Risk Scoring
ก.ย.-65	6	8	สงขลา	11400	สิงหนคร,รพช.	30	รพช. 30	6.94	6.7	4.93	65,200,118.77	19,015,495.04	0	0	0	0
ต.ค.-65	7	8	สงขลา	11400	สิงหนคร,รพช.	30	รพช. 30	7.58	7.33	6.36	74,590,131.02	-2,018,093.65	0	1	0	1
พ.ย.-65	3	8	สงขลา	11400	สิงหนคร,รพช.	30	รพช. 30	7.05	6.72	5.77	74,786,575.45	-3,021,705.57	0	1	0	1
ธ.ค.-65	4	8	สงขลา	11400	สิงหนคร,รพช.	30	รพช. 30	6.11	5.88	5.05	80,560,096.01	1,284,729.02	0	0	0	0
ม.ค.-66	5	8	สงขลา	11400	สิงหนคร,รพช.	30	รพช. 30	5.57	5.38	4.74	87,008,355.49	4,844,641.28	0	0	0	0

ระบบงาน

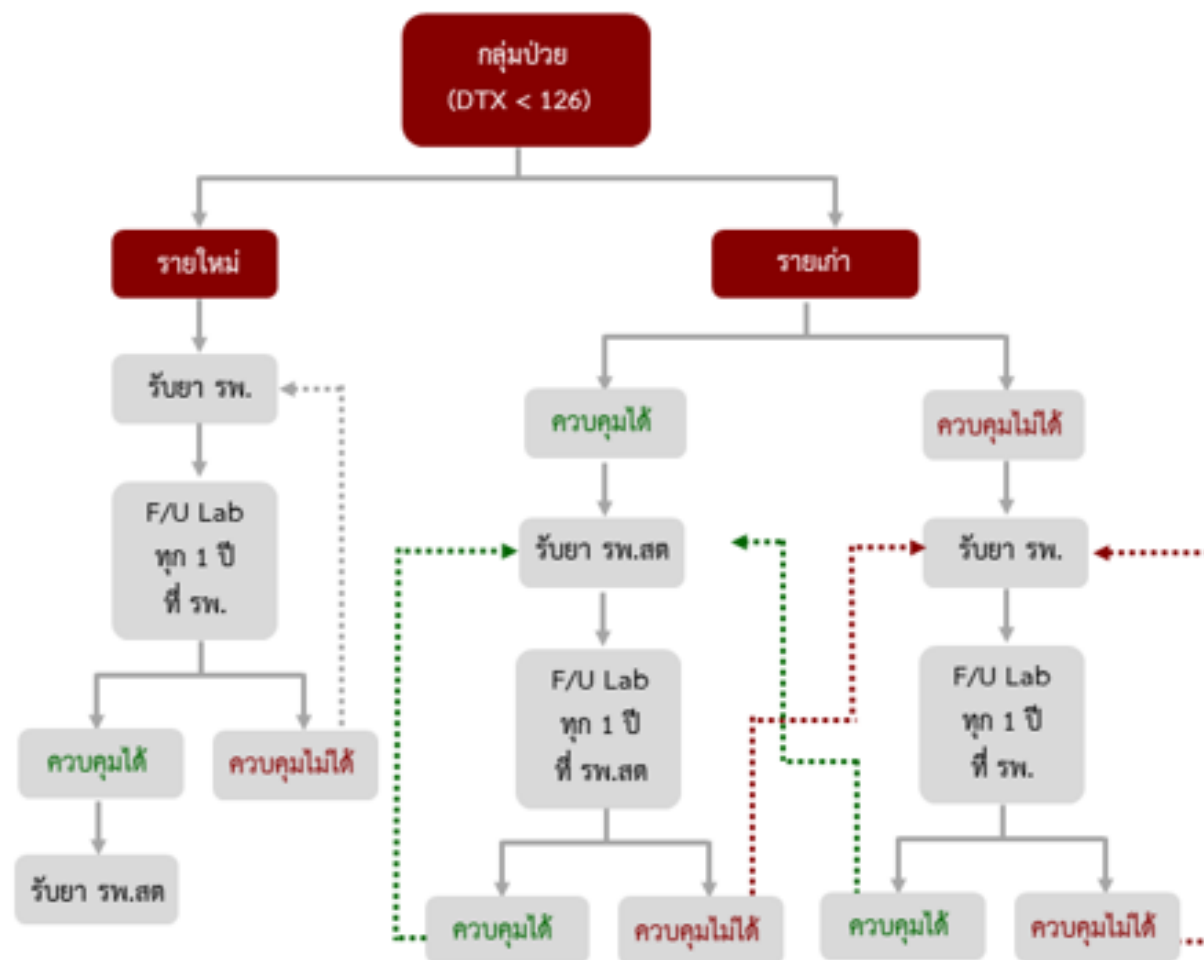
แนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุอำเภอสิงหนคร

ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) คัดกรอง ADL โดยเจ้าหน้าที่ รหัส SPECIAL PP ระบบ HDC (ไตรมาส 1 ร้อยละ 95)

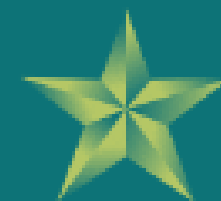


ระบบงาน

แนวทางการดำเนินงาน โรคเบาหวาน กลุ่มป่วย อำเภอสิงหนคร ปีงบประมาณ 2566



แผนกิจกรรม



ประเด็นยุทธศาสตร์

จำนวนโครงการ

จำนวนเงิน (บาท)

❖ พัฒนาระบบบริการที่ได้มาตรฐาน	7	114,620.00
❖ พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	4	235,400.00
❖ พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ	1	35,500.00
❖ ส่งเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	16	425,270.00

รวม 28 โครงการ เป็นเงิน 810,790.00 บาท



ความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน



PA โซนกระดงวา (อำเภอสิงหนคร)



NCD



รายใหม่ทั้งหมด 211 ราย

- ได้มาจากกลุ่มเสี่ยง 23 ราย
- ไม่ได้มาจากกลุ่มเสี่ยง 188 ราย

Pre-DM

(เกณฑ์ ≤ ร้อยละ 1.75)

รวมสถานบริการในสังกัด

รวมสถานบริการทั่วอำเภอ

	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2
รวมสถานบริการในสังกัด	0.53% ✓	1.33% ✓
รวมสถานบริการทั่วอำเภอ	0.87% ✓	1.43% ✓

คุมระดับน้ำตาลได้ดี

(เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 40)

รวมสถานบริการในสังกัด

รวมสถานบริการทั่วอำเภอ

	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2
รวมสถานบริการในสังกัด	17.02% ✗	9.58% ✗
รวมสถานบริการทั่วอำเภอ	17.24% ✗	9.80% ✗

ควบคุมความดันได้ดี

(เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 60)

รวมสถานบริการในสังกัด

รวมสถานบริการทั่วอำเภอ

	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2
รวมสถานบริการในสังกัด	45.50% ✗	45.50% ✗
รวมสถานบริการทั่วอำเภอ	39.51% ✗	39.51% ✗



ผู้สูงอายุ



Care Plan (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95)



รวมสถานบริการในสังกัด



รวมสถานบริการทั่วอำเภอ

(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50) Wellness Plan



รวมสถานบริการในสังกัด



รวมสถานบริการทั่วอำเภอ

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 52)



รวมสถานบริการในสังกัด



รวมสถานบริการทั่วอำเภอ



NCD

PA โซนกระดัวา (อำเภอสิงหนคร)



รายใหม่ทั้งหมด 211 ราย



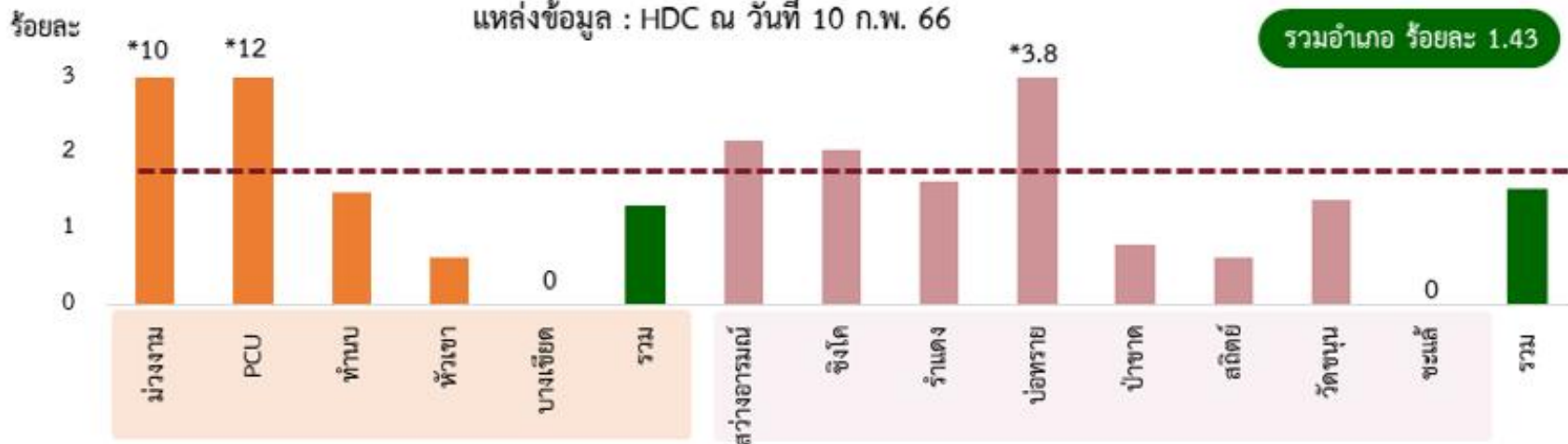
- ได้มาจากกลุ่มเสี่ยง 23 ราย
- ไม่ได้มาจากกลุ่มเสี่ยง 188 ราย

หน่วยบริการ	มาจากกลุ่มเสี่ยง	ไม่มาจากกลุ่มเสี่ยง	รวมทั้งหมด
ม่วงงาม	1	35	36
หัวเขา	2	30	32
PCU	3	29	32
ทำนบ	4	12	16
บางเขียด	0	5	5
สถานบริการสังกัด อบจ.			
ชิงโค	3	25	28
วัดขนุน	2	15	17
ชะแล้	0	13	13
รำแดง	1	6	7
บ่อทราย	2	5	7
ป่าขาด	1	5	6
สลิดย์	1	5	6
สว่างอารมณ์	3	3	6

ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (Pre-DM) (\leq ร้อยละ 1.75)

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 10 ก.พ. 66

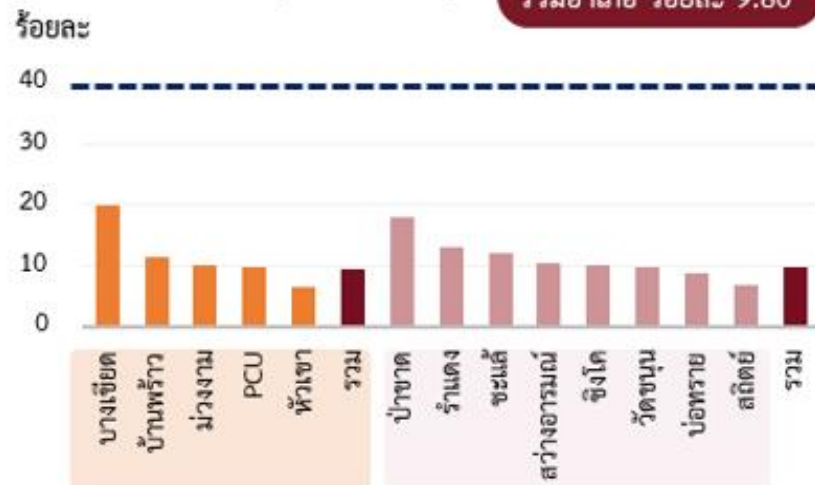
รวมอำเภอ ร้อยละ 1.43



ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

(\geq ร้อยละ 40)

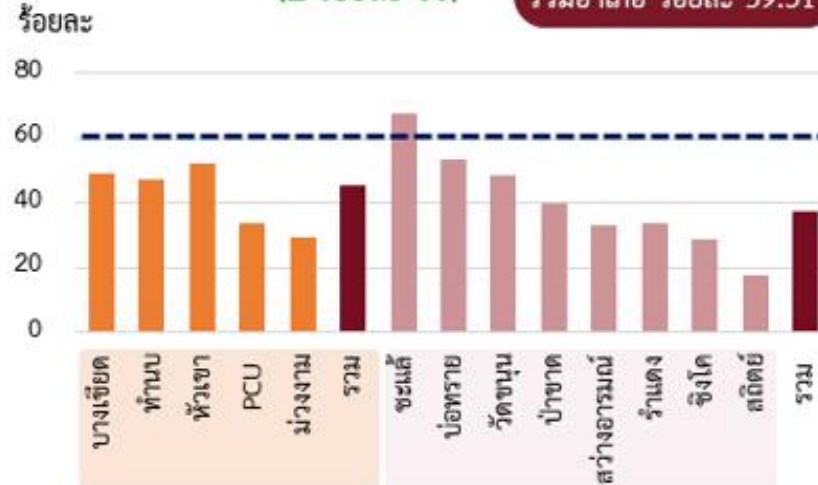
รวมอำเภอ ร้อยละ 9.80



ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

(\geq ร้อยละ 60)

รวมอำเภอ ร้อยละ 39.51





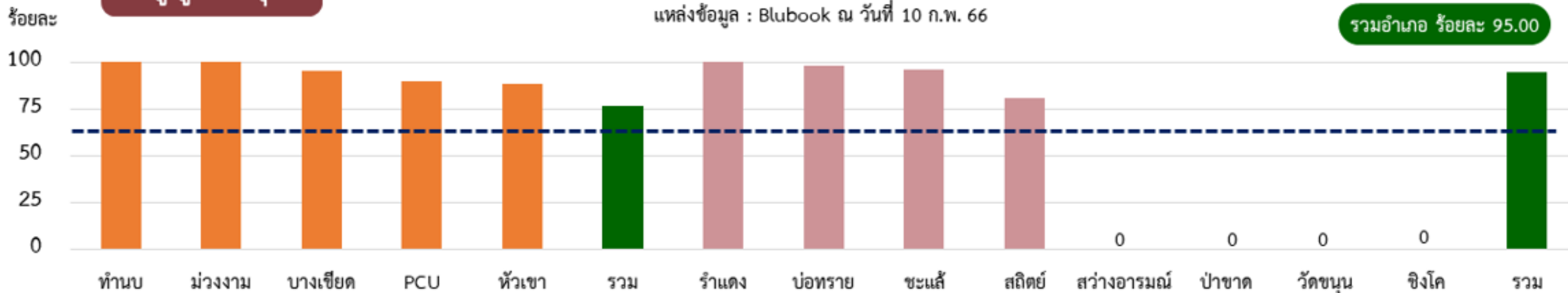
ผู้สูงอายุ

PA โซนกระดัวา (อำเภอสิงหนคร)

ผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 52)

แหล่งข้อมูล : Blubook ณ วันที่ 10 ก.พ. 66

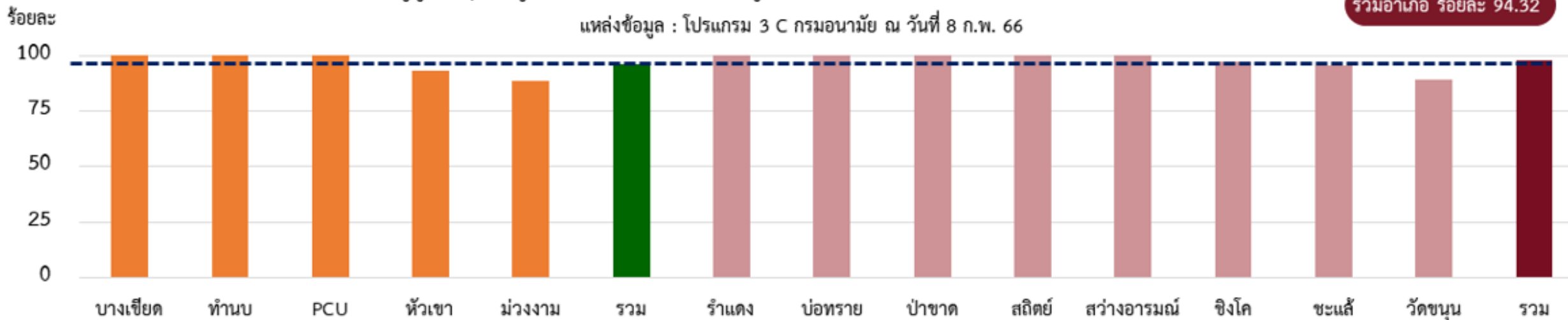
รวมอำเภอ ร้อยละ 95.00



ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95)

แหล่งข้อมูล : โปรแกรม 3 C กรมอนามัย ณ วันที่ 8 ก.พ. 66

รวมอำเภอ ร้อยละ 94.32



PA โซนกระด้งวา (อำเภอสิงหนคร)

ผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี Wellness Plan (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50)

รวมอำเภอ ร้อยละ 93.55



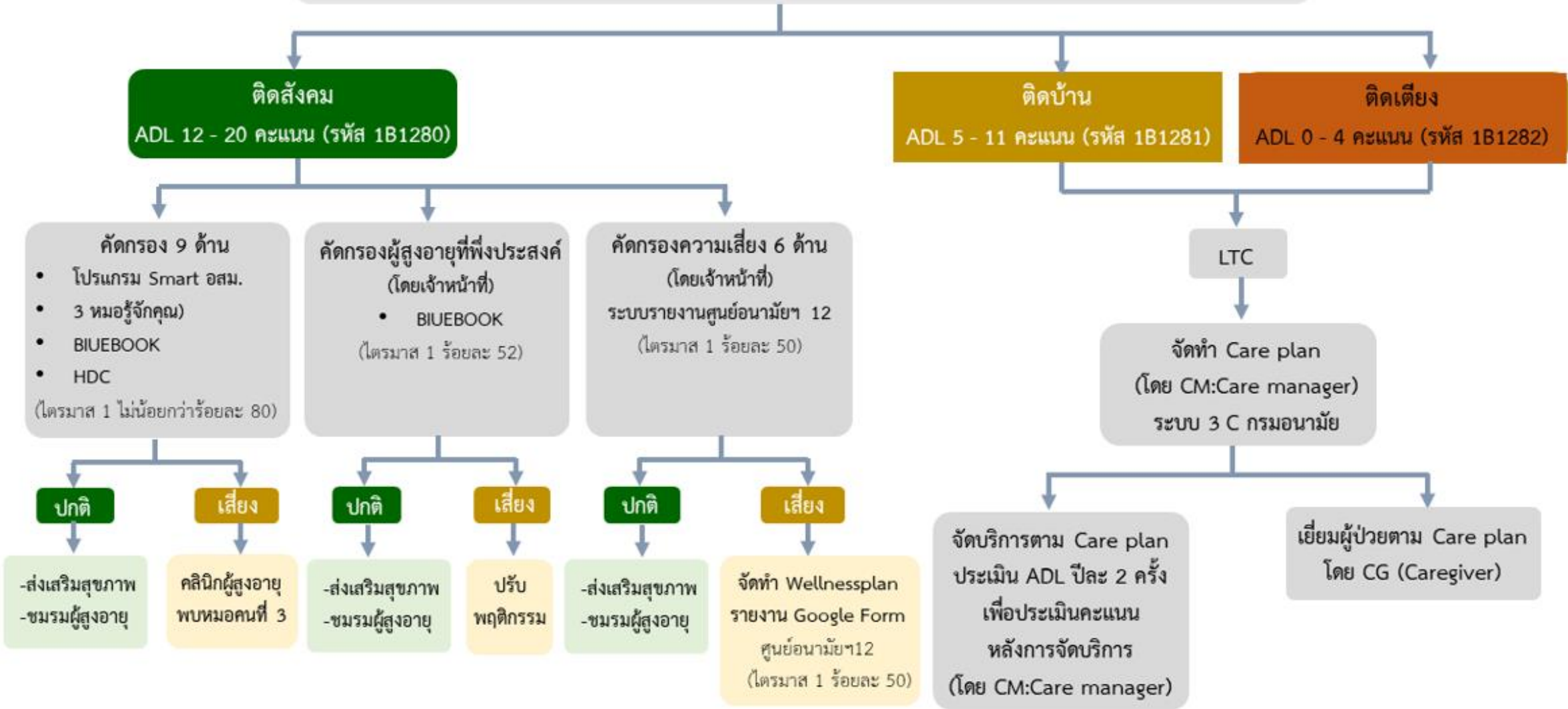
แหล่งข้อมูล : ศูนย์อนามัยฯ12 ข้อมูล ณ วันที่ 8 ก.พ. 66



ผู้สูงอายุ

แนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุอำเภอสิงหนคร

ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) คัดกรอง ADL โดยเจ้าหน้าที่ รหัส SPECIAL PP ระบบ HDC (ไตรมาส 1 ร้อยละ 95)



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ/นวัตกรรม



ผลงานเด่น

- รางวัลชนะเลิศชมรมผู้สูงอายุดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 12 (ชมรมผู้สูงอายุองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ตำบลม่วงงาม)
- รางวัลชนะเลิศนวัตกรรมสูงวัยม่วงงาม ใส่ใจสุขภาพเท้า ด้วยสูตรเด็ดสิงหนคร



ผลงานเด่นด้านวิชาการ

“รพ.สต.หัวเขา” บริการดี มีผลงานเด่น มุ่งเน้นพัฒนา



Coaching & Consult

ในการพัฒนางานวิชาการ
และการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ อำเภอสิงหนคร
จากหน่วยบริการพัฒนาจนเป็นผลงานระดับอำเภอ



- ระดับประเทศ 4 ผลงาน
- ระดับภาค 4 ผลงาน
- ระดับเขต 11 ผลงาน
- ระดับจังหวัด 14 ผลงาน

รพ.สต.SHOW ROOM



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่วงงาม

วัฒนธรรมองค์กร



“ไหว้วาย
รอยบริการ”



ดูแลรักษาครบวงจร



พัฒนาระบบจองคิว ออนไลน์

“อัจฉริยะ”

ให้บริการ Telemed



Wow!

Wow

Wow

ตั้งแต่ก้าวแรก

423,950



S

H

O

W



1. เยี่ยมบ้าน ส่งมอบการ์ดของขวัญปีใหม่
2. อบรมพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังผู้ป่วย stroke, stemi ในชุมชน
3. ติดตามเยี่ยมบ้านคุณภาพกลุ่มติดบ้าน, ติดเตียง, Palliative care, IMC , ผู้สูงอายุ, กลุ่มเปราะบาง

1. การเยี่ยมบ้านผลงานยังไม่ถึงร้อยละ 50 จะเร่งดำเนินการติดตามเยี่ยมโดยเร็ว
2. ระบบ Internet ไม่ครอบคลุมในบางพื้นที่
3. อสม. มีไม่ครอบคลุมทุกหลังคาเรือน
4. แพทย์ FM มีน้อย



กิจกรรม
ดำเนินการ

พัฒนา

ปัญหา/
อุปสรรค

ผลลัพธ์

โอกาสพัฒนา/
ข้อเสนอแนะ

3 หมอ
Premium

1. พัฒนาระบบการส่งต่อจากปฐมภูมิ → รพ. ชุมชน
2. เปิดช่องทางด่วน เช่น ส่งต่อ รพ. แม่ข่าย
3. Admit จาก รพ. สต. → รพ. ชุมชน
4. พัฒนาระบบการสื่อสาร App 3 หมอ รู้จักคุณ, Smart อสม.
5. พัฒนาระบบ Telemedicine ระหว่างหมอคนที่ 1 → 2 . หมอคนที่ 2 → 3
6. เชื่อมโยงข้อมูล HIE ผ่านระบบหมอพร้อม
7. กลุ่ม Line หมอครอบครัว

1. ประชาชนคนไทยมีหมอประจำครอบครัว ร้อยละ 70
2. ประชากรได้รับการเยี่ยมบ้านโดย 3 หมอ อย่างน้อยปีละครั้ง ประจำปีงบประมาณ 2566 ร้อยละ 7.28

1. เร่งรัดหลักสูตรแพทย์ FM short cause
2. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
3. งบประมาณการใช้ Internet
4. ส่งต่อข้อมูลที่เชื่อมโยงกัน ง่ายต่อผู้ปฏิบัติ



แผนพัฒนาโรงพยาบาล ๓ ปี

ตามนโยบายการลงทุน **Environment , Modernization And Smart Service : EMS**

- ❖ ครุภัณฑ์ จำนวน **67** รายการ เป็นเงิน 10,967,400.00 บาท
- ❖ สิ่งก่อสร้าง จำนวน **12** รายการ เป็นเงิน 15,113,971.11 บาท

รวมเป็นเงิน 26,081,371.11

ปี 2566	เป็นเงิน	11,219,197.21	บาท
ปี 2567	เป็นเงิน	7,154,736.95	บาท
ปี 2568	เป็นเงิน	7,707,436.95	บาท

સવસદી

