



การนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565
โซนสีลาวดี

อำเภอหนองม่อม จังหวัดสงขลา
23 สิงหาคม 2565





บริบทพื้นที่ อำเภอนาหม่อม

นาหม่อมเมืองน่าอยู่
หลวงพ่อลั่นดำคู่บ้าน
อาหารพื้นบ้านมากมี
ทุเรียนพันธุ์ดี
พื้นที่เศรษฐกิจพอเพียง



การอนุรักษ์และส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม ประเพณี
ภูมิปัญญาท้องถิ่น และขนบธรรมเนียม



การสร้างความมั่นคง และความ
ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน



การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
และสิ่งแวดล้อม



การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม



การพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติและ
สิ่งแวดล้อม





พื้นที่ ๑๖ อำเภอ จังหวัดสงขลา



ประชากร

21,700 คน



10,372 คน
48 %



11,328 คน
52 %



สัดส่วนผู้สูงอายุ

ร้อยละ 20.27

นาหม่อม 1792 คน ร้อยละ 20.77

ทุ่งขี้ผึ้ง 970 คน ร้อยละ 19.08

คลองหรีด 913 คน ร้อยละ 21.66

พิจิตร 1026 คน ร้อยละ 25.72



สัดส่วนเด็ก 0-5 ปี

ร้อยละ 4.04

นาหม่อม 371 คน ร้อยละ 3.67

ทุ่งขี้ผึ้ง 196 คน ร้อยละ 3.86

คลองหรีด 191 คน ร้อยละ 4.53

พิจิตร 164 คน ร้อยละ 4.11



สถานศึกษา

5 แห่ง

โรงเรียนประถมศึกษา 11 โรงเรียน

โรงเรียนมัธยม 1 โรงเรียน

โรงเรียนขยายโอกาส 2 โรงเรียน

ศูนย์เด็กเล็ก 6 แห่ง

กศน. 5 แห่ง



สถานพยาบาล

5 แห่ง

โรงพยาบาล 30 แห่ง 1 แห่ง

สสอ.+รพ.สต. 4 แห่ง

PCU 1 แห่ง

คลินิกแพทย์ 6 แห่ง

คลินิกทันตกรรม 2 แห่ง

ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 5 แห่ง



อื่นๆ

โรงงานอุตสาหกรรม 29 แห่ง

สถานีบริการน้ำมัน 4 แห่ง

โรงแรม 6 แห่ง



พื้นที่การปกครอง

149.50 ตรม.

ตำบลนาหม่อม 10 หมู่

ตำบลนาทุ่งขี้ผึ้ง 7 หมู่

ตำบลนาคลองหรีด 6 หมู่

ตำบลนาพิจิตร 6 หมู่



ศาสนสถาน

17 แห่ง

วัด 15 แห่ง

สำนักสงฆ์ 5 แห่ง

โบสถ์คริสต์ 1 แห่ง



บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลนาหม่อม

ตำแหน่ง	ปฏิบัติงานจริง					รวม	FTE (ขั้นต่ำ)	ขาด/เกิน
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงาน ราชการ	พกส.	ลูกจ้าง ชั่วคราว			
แพทย์	8	-	-	-	-	8	7	-1
ทันตแพทย์	4	-	-	-	-	4	4	0
เภสัชกร	5	-	-	-	-	5	4	-1
พยาบาลวิชาชีพ	43	-	-	-	-	43	45	2
นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	3	-	-	-	1	4	11	7
นักกายภาพบำบัด	2	-	-	-	-	2	2	0
แพทย์แผนไทย	1	-	-	1	-	2	3	1
จพ.ทันตสาธารณสุข	3	-	-	-	-	3	3	0
นักเทคนิคการแพทย์/จพ.วิทย์ฯ	4	-	-	-	-	4	3	-1
นักรังสีการแพทย์	-	-	-	-	-	0	1	1



บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลนาหม่อม

ตำแหน่ง	ปฏิบัติงานจริง					รวม	FTE (ขั้นต่ำ)	ขาด/เกิน
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงาน ราชการ	พกส	ลูกจ้าง ชั่วคราว			
นักจัดการงานทั่วไป	1	-	-	-	-	1	1	0
จพ.การเงินและบัญชี/นักวิชาการ การเงินและบัญชี สายลูก (พนักงานเก็บเงิน)	1	-	1	2	-	4	4	0
จพ.ธุรการ สายลูก (พนักงานพิมพ์)	1	1	-	-	-	2	2	0
จพ.พัสดุ/นักวิชาการพัสดุ/นายช่าง เทคนิค สายลูก (ผู้ช่วยช่างทั่วไป)	-	-	1	3	-	4	4	0
นักโภชนาการ/โภชนากร	1	-	-	-	-	1	2	0



บุคลากรสาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหม่อม

ตำแหน่ง	ปฏิบัติงานจริง					รวม	กรอบ (ขั้นต่ำ)	ขาด/เกิน
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงาน ราชการ	พกส	ลูกจ้าง ชั่วคราว			
สาธารณสุขอำเภอ	1	-	-	-	-	1	1	0
นักวิชาการสาธารณสุข	6	-	1	-	3	10	12	+3
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	5	-	-	-	-	5		
พยาบาลวิชาชีพ	8	-	-	-	-	8	9	-1
จพ.ธุรการ	-	-	-	3	1	4	4	0
จพ.การเงินและบัญชี	-	-	-	1	-	1	4	-3
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	-	-	-	-	-	0	0	0
แพทย์แผนไทย	-	-	-	-	-	0	1	-1
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	-	-	-	2	-	2	0	+2
รวม	20	0	1	6	4	31		



สถานการณ์

การเงิน

การคลัง



Planfin

ผลการประเมินเปรียบเทียบของ
แผนประมาณการและการดำเนินงาน

	แผนทั้งปี 2565	ประมาณการที่ควรจะเป็น เดือน ก.ค. 65	ค่าที่เป็นจริง เดือน ก.ค. 65	ผลต่าง	ไม่เกิน +,- 5
รายได้	129,820,599.99	108,183,833.33	92,420,152.57	-15,763,680.76	-14.57
ค่าใช้จ่าย	101,135,046.21	84,279,205.17	83,279,205.17	-470,758.55	-0.56

รายรับ-รายจ่าย เงินบำรุงของ รพ.สต

ประจำเดือน มิถุนายน 2565

รายการ	รพ.สต. นาหม่อม	รพ.สต. บ้านแม่เปี้ยะ	รพ.สต. บ้านทุ่งขมิ้น
รายรับรวม	43,114.06	29,888.90	5,812.45
รายจ่ายรวม	90,055.66	35,159.72	32,210.05
กำไร(ขาดทุน)สะสม	-46,941.60	-5,270.82	-26,397.60
เงินคงเหลือ	1,381,798.43	1,519,290.32	2,053,098.06



รายงานสถานการณ์ ประจำเดือน ก.ค. 65

Risk Scoring

ภาวะวิกฤติทางการเงิน

อัตราส่วนทางการเงิน	เกณฑ์	ปี 2564	ปี 2565 ณ 31 ก.ค. 65
Current Ratio	≥ 1.5	5.23	13.49
Quick Ratio	≥ 1.0	5.12	12.92
Cash Ratio	≥ 0.8	3.65	11.35
เงินทุนหมุนเวียนสุทธิ (NWC)		93,566,259.85	109,893,808.94
กำไรสะสม (NI)		81,350,381.73	29,549,696.45
ระดับวิกฤติทางการเงิน		0	0

รายได้รวม : 92,420,152.57

ค่าใช้จ่ายรวม : 83,808,446.62

กำไรขั้นต้น: 8,611,705.95

เงินบำรุงคงเหลือ(หลังหักหนี้): 83,699,077.04

สินทรัพย์หมุนเวียน: 119,675,566.04

หนี้สินหมุนเวียน: 9,266,877.78

แผนบริหารจัดการชำระหนี้



การดำเนินงานที่ไม่คงที่



การดำเนินงานที่คงที่

ระบบการปฏิบัติงาน

แยกเจ้าหนี้ออกตาม
ปีงบประมาณ

เจ้าหนี้ก่อนปีงบประมาณ 2565

เจ้าหนี้ในปีงบประมาณ 2565

แยกเจ้าหนี้ออกตามระยะเวลา

หนี้ด่วน

หนี้เกิน 90 วัน

หนี้ในระยะเวลา 90 วัน

เป็นหนี้ที่กำหนดระยะเวลาชำระเงิน
จะมีผลต่อการจัดส่งยา และเวชภัณฑ์

ฝ่ายพัสดุ **มมแดง = ด่วนที่สุด**

- จัดทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง
เป็นอันดับแรก

ฝ่ายการเงิน

- ดำเนินการเป็นฉบับแรกเสมอ

ฝ่ายพัสดุ

ดำเนินการตามขั้นตอน
ในระยะเวลา

- เร่งจัดทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง

ฝ่ายการเงิน

- เร่งตรวจและดำเนินการจ่ายเช็ค

ฝ่ายพัสดุ

- เร่งจัดทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง
- ให้กรรมการลงนามภายใน 3 วัน
- ให้การเงินตรวจสอบและแก้ไขภายใน 2 วัน

เอกสารจัดซื้อจัดจ้างเรียบร้อยส่งการเงินต่อไป

ฝ่ายการเงิน

- ◆ เร่งตรวจสอบเพื่อเขียนเช็ค
- ◆ เขียนเช็คและกรรมการลงนามในเช็คภายใน 2 วัน
- ◆ ดำเนินการแจ้งเจ้าหนี้มารับเช็คโดยเร็วที่สุด



ผลการดำเนินงาน หลังจากปฏิบัติตามแผน

เริ่ม
ก.พ.
65

ผล : จากกราฟจะ
เห็นได้ว่า การลดลง
ของจำนวนวันที่ค้าง
ชำระหนี้ต่อเนื่อง
อย่างเห็นได้ชัด

โอกาสพัฒนา : ใน
ปีงบประมาณ 2566 เป็น
ต้นไป จะมีจำนวนวันที่
ค้างชำระหนี้ไม่เกิน 90
วัน ตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้



สถานะสุขภาพคนนาหม่อม





ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.นาหม่อม

ปี 2562 (คน/ครั้ง)	ปี 2563 (คน/ครั้ง)	ปี 2564 (คน/ครั้ง)	ปี 2565 (คน/ครั้ง) (ต.ค.64-มิ.ย.65)
HT (1,982/6,800)	HT (1,923/5,773)	HT (2,034/6,074)	HT (1910/4,232)
Common cold (1,714/2,174)	Common cold (1,190/1,424)	Common cold (1,435/1,526)	Covid-2019 (1368/1552)
Fever (1,606/2,093)	Fever (1,048/1,294)	DM (862/2,890)	Dizziness (753/574)
Dizziness (1,097/1,555)	Dizziness (915/1,290)	Dizziness (867/1,255)	URI (722/751)
Dyspepsia (962/1,306)	Dyspepsia (793/1,019)	Dyspepsia (761/1,011)	DM (625/1608)





ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยใน (IPD) รพ.นาหม่อม

ปี 2562 (ครั้ง)	ปี 2563 (ครั้ง)	ปี 2564 (ครั้ง)	ปี 2565 (ครั้ง) (ต.ค.64-มิ.ย.65)
Diarrhea + AGE (296 ครั้ง)	Diarrhea + AGE (261 ครั้ง)	Pneumonia (883 ครั้ง)	Covid-19 (824 ครั้ง)
CA Colon (257 ครั้ง)	Pneumonia (129 ครั้ง)	Covid-19 (568 ครั้ง)	Pneumonia (396 ครั้ง)
DHF/DF (161 ครั้ง)	CA Colon (118 ครั้ง)	Diarrhea + AGE (155 ครั้ง)	Diarrhea (62 ครั้ง)
FUO (147 ครั้ง)	Dizziness (112 ครั้ง)	Diseases of digestive system (94 ครั้ง)	Heart fail (27 ครั้ง)
Pneumonia (138 ครั้ง)	FUO (111 ครั้ง)	Dizziness + giddiness (92 ครั้ง)	COPD (24 ครั้ง)





อัตราการครองเตียง

ปีงบประมาณ	2561	2562	2563	2564	2565 (ต.ค. - มิ.ย.)
จำนวนผู้ป่วย (ราย)	2,356	3,444	2,527	3,341	2,089
จำนวนวันนอน	6,740	9,377	7,156	21,341	13,499
Sum AdjRW.	1,697.8582	2,407.1437	1,600.4033	2,137.8064	1,282.6221
CMI	0.7167	0.689	0.6333	0.6399	0.6140
อัตราการครองเตียง	61.19	91.71	69.80	208.76	176.60





โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 ม.ค. – 21 ส.ค. 65

อันดับที่	โรค	จำนวนรายผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย	อัตรามตาย
1	Acute Diarrhoea	234	1056.29	0
2	Pneumonia	37	167.02	0
3	Hand foot and mouth disease	15	67.71	0
4	D.H.F,Total	6	27.08	0
5	Leptospirosis	5	22.57	0
6	S.T.D.,total	4	18.06	0
7	Food Poisoning	4	18.06	0
8	Varicella, Chickenpox	3	13.54	0
9	Influenza(15,91)	3	13.54	0
10	Viral conjunctivitis	2	9.03	0

แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ

โรงพยาบาลนาหม่อมและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนาหม่อม





SWOT ปีงบประมาณ 2565

ปัจจัยภายใน

ปัจจัยภายนอก

จุดแข็ง (S)

- S1. มีสายบังคับบัญชาและการบริหารที่ชัดเจน
- S2. มีระบบการเชื่อมโยงกับเครือข่ายทั้งระดับโรงพยาบาล อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน
- S3. มีการนำมาตรฐานของระบบคุณภาพมาใช้ในองค์กร เช่น HA, HPH,QA,PCA,PMQA,DHS เป็นต้น
- S4. มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพมาใช้ในระบบงาน เช่น Hosxp , JHCIS
- S5. มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานโดยใช้ตัวชี้วัดที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
- S6. อุปกรณ์ทางการแพทย์เพียงพอ พร้อมใช้ ได้มาตรฐาน
- S7. ระบบบริการครอบคลุมทั้งเชิงรับและเชิงรุก มีระบบ one stop service มีการนำระบบการแพทย์ทางเลือกมาใช้ในองค์กร
- S8. บุคลากรมีความสามารถในการสร้างสรรค์ผลงาน ซึ่งได้รับรางวัลในการประกวดผลงานสร้างสรรค์ของ รพ.
- S9. บุคลากรมีทักษะเฉพาะงานและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- S10. บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนอำเภอหนองม่อม ทำให้มีความผูกพันกับองค์กร
- S11. บุคลากรมีทักษะเฉพาะงานและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- S12. หน่วยงานมียุทธศาสตร์ที่ชัดเจนสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวง เขต จังหวัด อำเภอ
- S13. กำหนดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ชัดเจน
- S14. มีการประสานงานกับภาคีเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- S15. ผู้นำบริหารงานโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม ธรรมภิบาล และหลักเศรษฐกิจ
- S16. ผู้บริหารมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่
- S17. บรรยากาศการทำงานเอื้ออาทร
- S18. มีการกำหนด Core Values , วิสัยทัศน์ , พันธกิจ , เป้าประสงค์ ที่ชัดเจน โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ
- S19. มีสถานะการเงินมั่นคง

จุดอ่อน (W)

- W1. ทีมคร่อมสายงานและคณะทำงานย่อยมีความซ้ำซ้อนของบุคคล
- W2. การปฏิบัติงานบางงานยังไม่สอดคล้องกับฝ่าย/กลุ่มงาน/คณะทำงาน
- W3. ระบบ 5 ส. ขาดความต่อเนื่อง
- W4. บุคลากรมีอายุเฉลี่ยสูงส่งผลต่อการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและมีปัญหาสุขภาพ มีความเสี่ยง BMI เกิน ไช้มน้ำในเลือดสูง และโรคจากการทำงาน
- W5. บุคลากรบางแผนกขาดแคลน เช่น X-ray
- W6. ขาดความต่อเนื่องในการติดตามประเมินผล
- W7. ผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยระบบ Fast Track (ACS,Stroke,Trauma,Sepsis) โรคเรื้อรัง (DM,HT) การฆ่าตัวตายเป็นสำเร็จในผู้ป่วยจิตเวชที่ใช้สารเสพติด ยังไม่บรรลุเป้า

โอกาส (O)

- O1. มีนโยบายของสสจ./กระทรวง ที่ชัดเจน เป็นแนวทางพัฒนาการประเมินติดตามอย่างต่อเนื่อง จาก สสจ.HA
- O2. รพ.หนองม่อม ได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์รังสีรักษา ตาม Service Plan สาขาแม่เร่ของเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 12
- O3. ชุมชนนาหม่อมเป็นระบบสังคมเครือญาติ
- O4. องค์กรภายนอกมีความเข้มแข็งชุมชนมีส่วนร่วม ผู้ป่วยและญาติ ร่วมมือดี
- O5. ประชากรมีการศึกษามีความรู้ในการดูแลสุขภาพ
- O6. อสม. มีศักยภาพและประสิทธิภาพในการทำงานและมีผลงานดีเด่นระดับเขต ระดับภาค
- O7. ประชากรและองค์กรสามารถเข้าถึงเทคโนโลยี ครอบคลุมและทั่วถึง
- O8. การคมนาคมสะดวก สามารถเข้าถึงสถานบริการได้ทุกระดับ
- O9. ท่าเลที่ตั้งไม่มีภัยคุกคาม ภัยธรรมชาติที่รุนแรง ปัญหาสิ่งแวดล้อม
- O10. อยู่ใกล้สถาบันการศึกษาทุกระดับ

กลยุทธ์หลัก (SO)

- SO1. สร้างเสริม ป้องกันโรคโดยให้ชุมชน/ภาคีเครือข่าย สามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้ (S2,S7,S10,S11,S16,O2,O3,O4,O5,O6,O7O10)
- SO2. พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศ (S1,S2,S3,S4,S5,S6,S7,S8,S9,O1,O2,O5,O7,O8)
- SO3. พัฒนาระบบบริหารบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ (S1,S5,S15,S16,S17,O1,O2)
- SO4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เอื้อต่อระบบบริการสุขภาพ (S12,S13,S15,S18,S19,O1,O2,O9)

กลยุทธ์พัฒนา (WO)

- WO1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารองค์กรทรัพยากรบุคคล การควบคุมกำกับ การเข้าถึง และการบริหารจัดการการเงินการคลัง (W1,W2,W3,W4,W5,W6,W7,O4,O10)
- WO2. พัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (W1,W2,W4,W5,O2,O10)

อุปสรรค (T)

- T1. ผู้ที่มีรายได้สูงมีทางเลือกในการใช้บริการที่อื่น
- T2. ราคาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ตกต่ำ
- T3. อุปกรณ์หรือแบบแผนความเชื่อของผู้ป่วยและญาติที่ไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมตามเป้าหมายของงาน
- T4. ความคาดหวังของผู้รับบริการสูงเนื่องจากมีการเปรียบเทียบกับ รพ.ใหญ่ เช่น รพ.มอ., รพช และรพ.เอกชน
- T7. ไม่มีระบบการจัดการมูลฝอยในชุมชน
- T8. มีสถานบันเทิง แหล่งอบายมุข ทั้งภายในและพื้นที่ใกล้เคียง
- T9. จำนวนประชากรน้อย ส่งผลให้ได้รับงบประมาณไม่เพียงพอ

กลยุทธ์ขยายงาน

- ST1. พัฒนาระบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมตามเป้าหมายงาน (S2,S3,S7,T3,T6,T7,T8)
- ST2. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (S2,S6,S7,S9,T6,T8)

กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร (WT)

- WT1. บริหารความเสี่ยงอย่างครบวงจร (W1,W2,W3,W4,W5,W6,W7,T1,T2,T3,T4,T5,T6)



เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอนาหม่อม

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรคุณภาพชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านบริหาร บริการ ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อคนนาหม่อมสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภายในปี 2566

พันธกิจ

- จัดบริการสุขภาพองค์รวมอย่างมีคุณภาพทั้งเครือข่าย
- สร้างความเชื่อมั่นศรัทธาในระบบคุณภาพบริการเครือข่ายบริการสุขภาพ
- จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
- ดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
- กำกับดูแลประเมินผลและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอและประสานความร่วมมือเครือข่ายต่างอำเภอและจังหวัด



แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.นาหม่อม ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ	เงินบำรุงรพ.นาหม่อม (บาท)
1. พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	7	95,800
2. พัฒนาระบบบริการให้มีมาตรฐานและคุณภาพเชื่อมโยงเครือข่าย	0	0
3. พัฒนาระบบบริหารกำลังคนด้านสุขภาพ	2	69,300
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ	0	0
รวม	9	165,100



บันทึกโครงการและผลงาน
ในโปรแกรมบริหารยุทธศาสตร์



สรุปผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการ

- ดำเนินการกิจกรรมเสร็จสิ้น อยู่ระหว่างการเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 3 โครงการ
- อยู่ระหว่างการดำเนินกิจกรรม จำนวน 5 โครงการ
- ยกเลิกโครงการ จำนวน 1 โครงการ

ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม



ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB
- ท้นตสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

○ การจัดการสาธารณสุข COVID-19

- การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
- การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย

ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

ประเด็นโซน : สีลาวดี

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB
- ทัศนสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

○ การจัดการสาธารณสุข COVID-19

- การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
- การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (STEMI)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย

**การดูแลผู้ป่วย
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อ Covid-19 ระลอกแรก
1 เมษายน 63**

การประชุมคณะอนุกรรมการทางการแพทย์เพื่อต่อสู้ COVID-19 ของ จ.สงขลา เดือน มีนาคม 63

คาดการณ์สถานการณ์การระบาด เป็น 5 เท่าของปัจจุบัน

มีมติให้จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ดังนี้

- ผู้ป่วยวิกฤติ ใช้ รพศ.หาดใหญ่ และ รพ.มอ.
- ผู้ป่วย mild case ใช้อาคารรังสีรักษาโรงพยาบาลนาหม่อม
- ผู้ป่วยพันภาวะวิกฤติรอพักฟื้น ใช้ รพ.มอ.2 ที่ศูนย์ผู้สูงอายุสวนป่าเปรม

หลักคิดในการดูแลผู้ป่วย

- ต้องได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
- ส่งผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ให้ทันทีมีอาการเปลี่ยนแปลง
- ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลทั้งทางร่างกายและจิตใจ

ความพร้อมของเจ้าหน้าที่

- ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่
- ให้ความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรค การดำเนินโรค การป้องกันการติดเชื้อ
- ประชุมขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่



การเตรียมความพร้อมของชุมชน

* ทำความเข้าใจกับชุมชนในการเป็นโรงพยาบาลสนามของจังหวัดสงขลา



ผลการดำเนินงาน Cohort ward
@ โรงพยาบาลหาดใหญ่ - นานหม่อม



เริ่มเปิดดำเนินการ วันที่ 1 เมษายน 2563



การดูแลผู้ป่วยขณะพักรักษาตัวในรพ.





ผลการรักษา

กลุ่ม	จำนวน	ส่งต่อ	วคป.ที่จำหน่าย
1. ติดเชื้อจากบันนังสตา	2 ราย		10/4/63
2. กลุ่มดาวะห์จากประเทศอินโดนีเซีย			
❖ พบเชื้อวันที่ 6/4/63	❖ 11 ราย	3 ราย	❖ 22/4/63 7 ราย
❖ พบเชื้อวันที่ 9/4/63	❖ 8 ราย		❖ 24/4/63 7 ราย
			❖ 8/5/63 2 ราย

การดูแลผู้ป่วย COVID – 19 ปี 2564



กลุ่มสี่เหลี่ยม

โรงพยาบาลหาดใหญ่-นาหม่อม

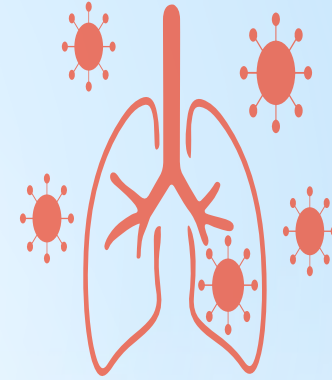
จ.สงขลา



การตรวจสัญญาณชีพโดยการวัดไข้ วัดระดับออกซิเจนในเลือด และความดันโลหิตและสอบถามอาการทุก 4 ชั่วโมง จากพยาบาล



ในกรณีที่ผู้ป่วยเริ่มมีความผิดปกติจะได้รับการตรวจเลือดทุกวันอังคารและวันศุกร์ x-ray
ซ้ำทุกวันจันทร์และพฤหัสบดี



การให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (O2 High Flow)



ผลการรักษาโรคตั้งแต่ เดือนเมษายน 64- มีนาคม 65

- * โรงพยาบาลขนาดใหญ่-นาหม่อม จำนวน 1,468 ราย
- * ศูนย์พิทักษ์เมืองนาหม่อม จำนวน 1,001 ราย
- * Hospitel รร.อานนท์ จำนวน 107 ราย
- * CI สวนธรรมพัฒนาจิต ต.ทุ่งขมื่น จำนวน 215 ราย



ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 12 และคณะมาเยี่ยมให้กำลังใจ





ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค อำเภอนาหม่อม (ศปก.อ.นาหม่อม)



ทบทวนระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

พัฒนาระบบการจัดการชุมชนโดยกระบวนการ DHS

ลดอัตราป่วยในระดับที่ไม่เป็นปัญหา+ชุมชนจัดการตนเองได้

พัฒนาการศึกษาวิจัยในชุมชนหรือการศึกษาทางระบาดวิทยา

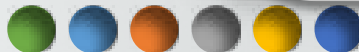
พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผล



การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ร่วมกับภาคส่วนต่างๆแบบบูรณาการ

- ❖ เตรียมความพร้อม โรงแรม 1 แห่ง ห้องพร้อมใช้ 30 ห้อง : Local Quarantine ระดับอำเภอ
- ❖ มาตรการตรวจติดตามสถานประกอบการเชิงรุก
 - บริษัท ทวีวงษ์โลจิสติกส์ จำกัด
 - หจก. เสงรุ่งแสง
 - บริษัท ห้องเย็น โชติวัฒน์ จำกัด
 - หจก.TSM พาราวิวด
 - ตลาดสดแม่เปี้ยะ
 - 7-11 ปุ่มปตท.อานนท์
 - ร้านกาแฟ อเมซอล ปุ่มปตท.อานนท์
 - ร้านอาหาร/ร้านของชำ/ร้านโกไข่
 - K&K/สระน้ำ ม. 2 /ร้านเกมส์





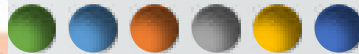
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่อม Namom Distric Public Health

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมมาตรการ
ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในสถานประกอบการ



วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. นายกฤษณ์ กัทสนักท พลรัตน์ นายอำเภอหนองม่อม พร้อมด้วย นายโกล เตงดี สาธารณสุขอำเภอหนองม่อม พ.ต.อ.วิวัฒน์ชัย ธรรมวิทธากูมี ผกก.สภ.นาหม่อม, ปลัดอำเภอ และหัวหน้าส่วนราชการ ร่วมต้อนรับ นางสุรีย์พรรณ ณ สงขลา รองผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการดำเนินการ ตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในสถานประกอบการประเภทโรงงานอุตสาหกรรม ณ บริษัท เทพไทยโปรดักท์ จำกัด





การเตรียม Local Quarantine ในระดับตำบลทุกตำบล



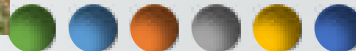
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่อม Namom Distric Public Health

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

ประชุมหาแนวทางการจัดทำ Local Quarantine ระดับตำบล อำเภอเพื่อรองรับกลุ่มเสี่ยงสูง COVID-19



วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. นายกฤษณ์ทิท พลรัตน์ นายอำเภอหนองม่อม พร้อมด้วย นายโกมล แต่งดี สาธารณสุขอำเภอหนองม่อม, ปลัดอำเภอ, ผู้นำท้องถิ่น ร่วมประชุมประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ การจัดเตรียมสถานที่กักกันตัวที่รัฐจัดให้ Local Quarantine เพื่อรองรับบุคคลกลุ่มเสี่ยง COVID-19 ในพื้นที่อำเภอหนองม่อม ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอหนองม่อม





การเปิดโรงพยาบาลสนามเพิ่มในระดับอำเภอ “ศูนย์พิงรัก เมืองนาหม่อม”

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหม่อม Namom Distric Plublic Health

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ลงตรวจเยี่ยม
ความพร้อมของโรงพยาบาลสนามศาลาประชาคมอำเภอนาหม่อม



วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๑๐ น. นายชวน มณีเนียม

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา พร้อมด้วย นายโกมล แต่งดี
สาธารณสุขอำเภอนาหม่อม, นายนิภาศ นิลสุวรรณ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
นาหม่อม ลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้าของโรงพยาบาลสนาม ณ ศาลา
ประชาคมอำเภอนาหม่อม

ลงตรวจเยี่ยมความคืบหน้าในการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล
สนามศาลาประชาคมอำเภอนาหม่อม



วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. นายกฤษณ์กัท พลรัตน์
นายอำเภอนาหม่อม พร้อมด้วย นายโกมล แต่งดี สาธารณสุขอำเภอนาหม่อม
ปลัดอำเภอ ลงตรวจเยี่ยมความคืบหน้าในการเตรียมความพร้อมของ
โรงพยาบาลสนามศาลาประชาคมอำเภอนาหม่อม

ประชาสัมพันธ์ สสอ.นาหม่อม



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหม่อม Namom Distric Plublic Health

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ติดตามความพร้อมการจัดตั้ง
โรงพยาบาลสนามศาลาประชาคม อำเภอนาหม่อม



วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๐๐ น. นายกฤษณ์กัท พลรัตน์
นายอำเภอนาหม่อม พร้อมด้วย นายโกมล แต่งดี สาธารณสุขอำเภอนาหม่อม
พ.ต.อ.วิวัฒน์ชัย ธรรมวิทยาภูมิ ผกก.สภ.นาหม่อม, ปลัดอำเภอ และหัวหน้า
ส่วนราชการ ร่วมต้อนรับ นายจรัสวัฒน์ เกลิ้งเกลา ผู้ว่าราชการจังหวัด
สงขลา ลงพื้นที่ติดตามความพร้อมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามศูนย์พิงรัก
อำเภอนาหม่อม เพื่อรองรับผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยใช้
ศาลาประชาคม อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา เป็นโรงพยาบาลสนาม



ประชาสัมพันธ์ สสอ.นาหม่อม



ชุมชนจัดการตนเอง

วัฒนธรรมของชุมชน
กติกาชุมชน
ข้อบัญญัติของท้องถิ่น

ลดอัตราป่วยในระดับที่ไม่เป็นปัญหา

จากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคประจำถิ่น

ผลลัพธ์

การจัดการความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้
ระหว่างชุมชน จัดเก็บเป็นคลังความรู้

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างชุมชน

ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ

ทีม SRRT, CCRT มีศักยภาพ

ชุมชนร่วมคิด ร่วมทำ ร่วม
ประเมินผล ใช้กระบวนการ
พชอ., พชต.

ข้อเสนอแนะ
เพื่อการพัฒนา

นวัตกรรมของชุมชน
ค้นหาสิ่งดี ๆ ในชุมชนพัฒนาต่อยอด

อำเภอควบคุมโรค
เข้มแข็งอย่างยั่งยืน
อำเภอนาหม่อม
จังหวัดสงขลา

ปัจจัย
ความสำเร็จ

ระบบกลไกการเตือนภัยและ
ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
การวิเคราะห์เชื่อมโยงข้อมูล

ใช้กลไกของอำเภอ ร่วมคิด ร่วมวางแผน เจ้าภาพ
งานควรเป็น สปก.อำเภอ หรือ พชอ.อำเภอ

พชอ.

ปัญหา/
อุปสรรค

สถานการณ์เปลี่ยน การปรับแผนรายวัน อาจมีผล
ต่อแผนงานอื่นๆ

ระบบการติดตามและประเมินผล

มีความต่อเนื่องและเข้มข้น

กล่องภารกิจ EOC ทุกกล่อง ทุกอำเภอ
ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน

การควบคุม ป้องกันโรค และภัยสุขภาพ

การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

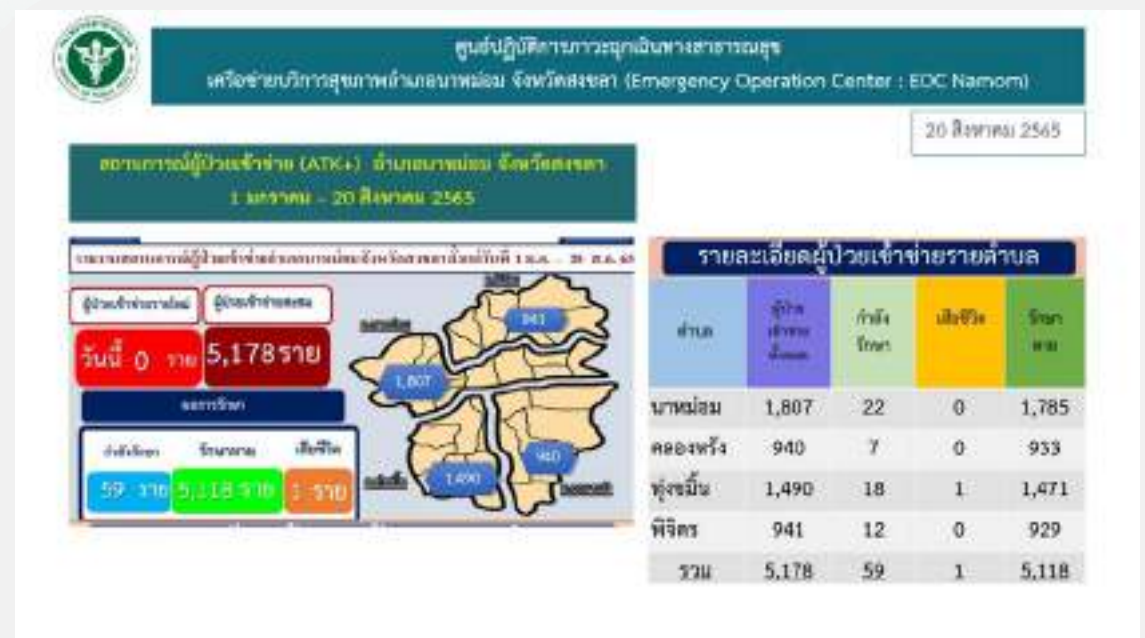
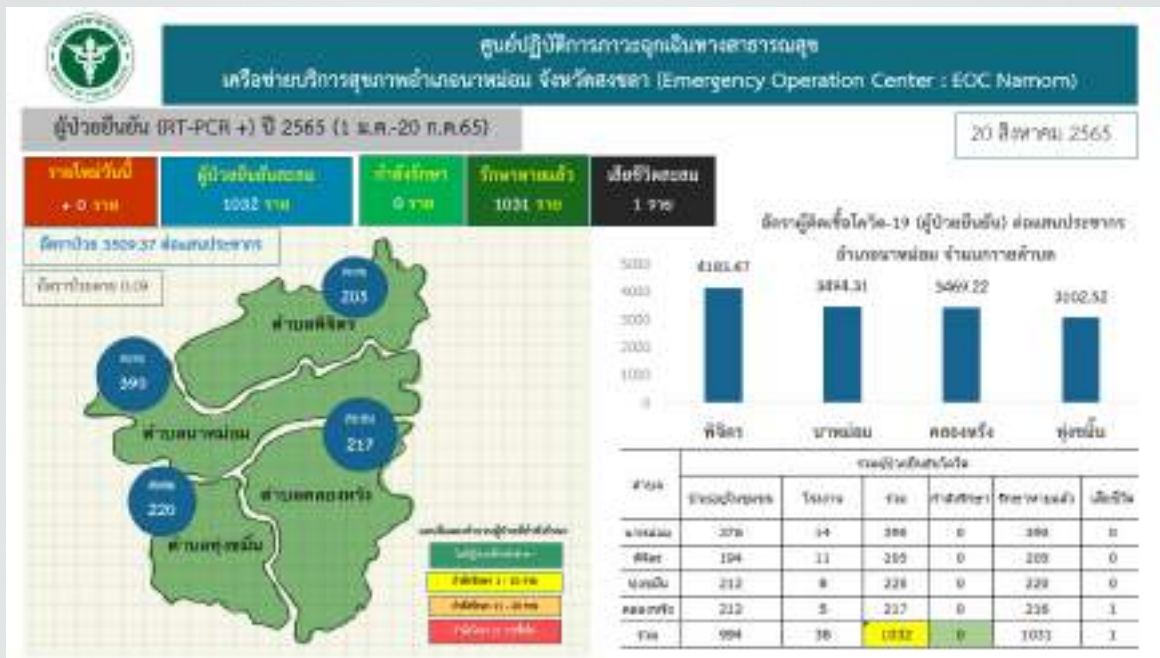
สถานการณ์โรค: อากาศหนาวเย็น ปี 2563-ปัจจุบัน

ปี 2563 ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปี 2564 (ณ 31 ธ.ค. 64) มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 663 ราย

ปี 2565 (ณ 20 ส.ค. 65) มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 1,032 ราย

มีผู้ป่วยเข้าข่ายสะสม 6,210 ราย





ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองม่อม จังหวัดสงขลา (Emergency Operation Center : EOC Namom)

20 สิงหาคม 2565

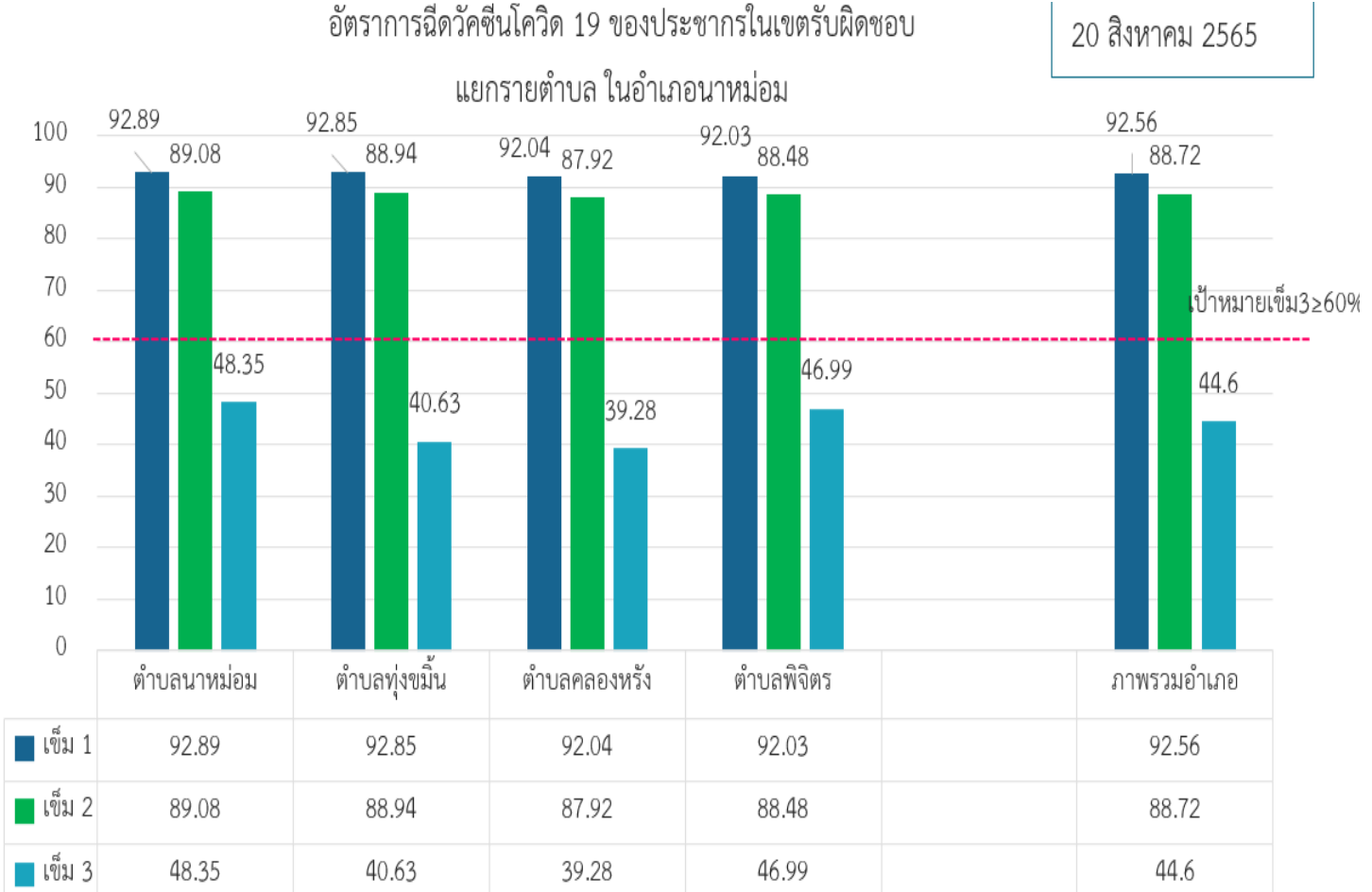
การให้บริการวัคซีนโควิด 19 อำเภอหนองม่อม จังหวัดสงขลา

à ãîçîçîç ãîçîç 19 ãîçîç .65
37 ãîçîç

Pfizer 37 ãîçîç

- à ãîçîç ãîçîç
62,905 ãîçîç
- SINOVAC 8,648 ãîçîç
 - ASTRAZENECA 18,694 ãîçîç
 - SINOPHARM 10,788 ãîçîç
 - Pfizer 24,333 ãîçîç
 - Moderna 384 ãîçîç
 - Novavax 58 ãîçîç

- ãîçîç ãîçîç 1 ãîçîç 26,351 ãîçîç
- ãîçîç ãîçîç 2 ãîçîç 25,299 ãîçîç
- ãîçîç ãîçîç 3 ãîçîç 10,687 ãîçîç
- ãîçîç ãîçîç 4 ãîçîç 530 ãîçîç
- ãîçîç ãîçîç 5 ãîçîç 38 ãîçîç

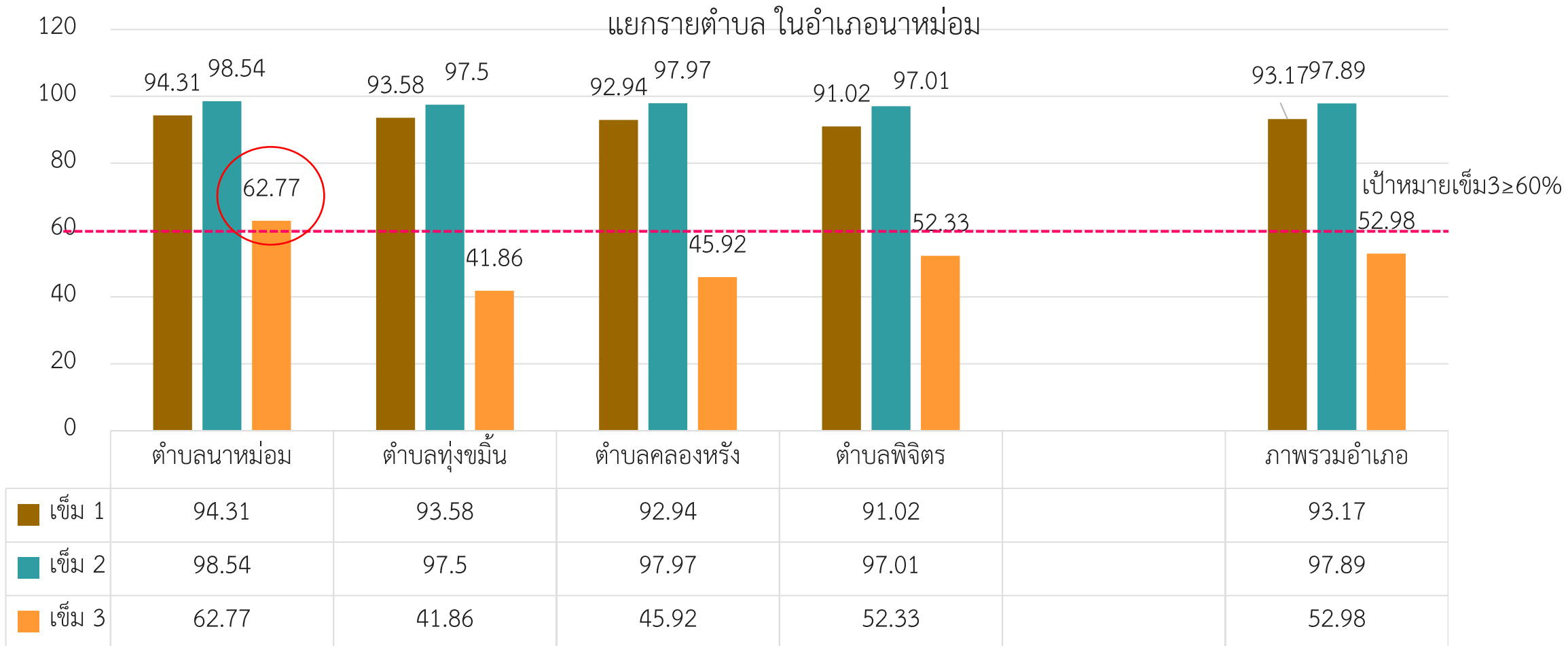




ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา (Emergency Operation Center : EOC Namom)

20 สิงหาคม 2565

อัตราการฉีดวัคซีนโควิด 19 ของประชากรในเขตรับผิดชอบ เฉพาะกลุ่ม 608



ที่มา : งานข้อมูลวัคซีนอำเภอนาหม่อม ณ วันที่ 20 ส.ค.65 ประมวลผลเวลา 15.00 น.



การเตรียมเข้าสู่โรคประจำถิ่น

เกณฑ์การเข้าสู่โรคประจำถิ่น	ข้อมูลอำเภอนาหม่อม
แนวโน้มการติดเชื้อลดลง	อำเภอนาหม่อม แนวโน้มการติดเชื้อลดลง
อัตราการครองเตียงระดับ 2 และระดับ 1	อัตราการครองเตียง ระดับ 2 = 0 อัตราการครองเตียง ระดับ 1 = 0
การรวมกลุ่มใช้มาตรการ Covid Free Setting	CFS ทั้งหมด 104 ราย ประเมินแล้ว 103 ราย ร้อยละ 99.04 ยังไม่ประเมิน 1 ราย (ปิดให้บริการ) ร้อยละ 0.96
การฉีดวัคซีนในประชากรรวม ฉีดเข็มกระตุ้น > 60 %	การฉีดวัคซีนในประชากร เข็มกระตุ้น ทั้งอำเภอ 44.60%
กลุ่ม 608 ได้รับการฉีดวัคซีน เข็ม 3 > 60 %	กลุ่ม 608 ได้รับการฉีดวัคซีน เข็ม 3 = 52.98
อัตราการป่วยตายจากโรคโควิด < 0.1% รายสัปดาห์	อัตราการป่วยตายจากโรคโควิด = 0.09 ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 21 ส.ค.

ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB
- ทันทสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

○ การจัดการสาธารณสุข COVID-19

- การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
- การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

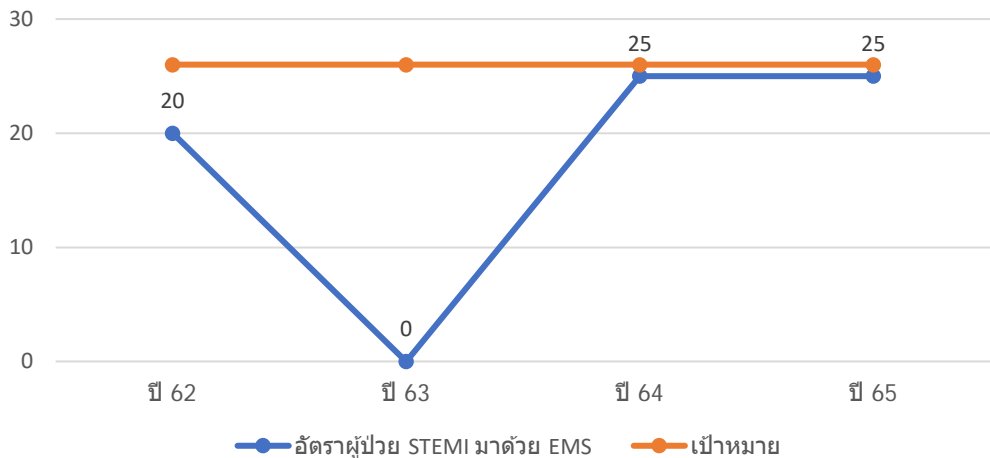
○ ACS (stemi)

- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย



STEMI

อัตราผู้ป่วย STEMI ที่มาด้วย EMS



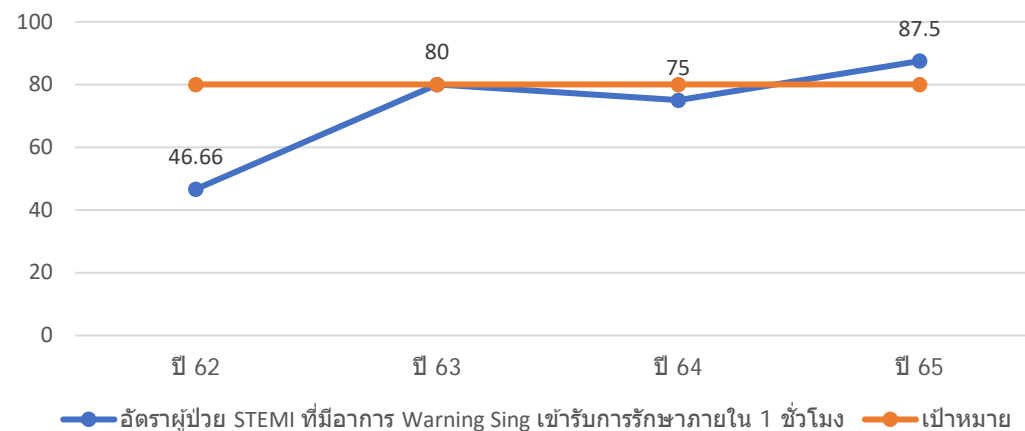
สภาพปัญหา

1. Delay Starting Time
2. การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 น้อย
3. ผู้ป่วยและผู้ดูแลไม่ทราบอาการสำคัญที่ต้องรีบมา รพ.

แนวทางการแก้ไขปัญหา

1. เตรียมความพร้อมชุดออกปฏิบัติการ โดยมอบหมายหน้าที่อย่างชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร
2. ประชาสัมพันธ์อาการสำคัญที่ต้องมารพ. และระบบการแพทย์ฉุกเฉินในกลุ่มเสี่ยง HT/DM และ อสม. รวมทั้งจัดทำ CPG ให้ทุกจุดบริการและ ทุก รพ.สต.

อัตราผู้ป่วย STEMI ที่มีอาการ Warning Sign เข้ารับการรักษภายใน 1 ชั่วโมง



โอกาสพัฒนา

1. กำหนดกลุ่มเสี่ยงทั้งในรพ. และ รพ.สต. CVD risk มากกว่า 10 และผู้ที่สูบบุหรี่
2. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกเสียงตามสายการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669
3. สร้าง Application ให้คำแนะนำอาการสำคัญแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล
4. พัฒนา ECS คุณภาพ และ SMART ER ของ รพ. และเครือข่าย
5. พัฒนาศักยภาพกู้ชีพ
6. สร้างทีมเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจ

ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB
- ทันทสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

- การจัดการสาธารณสุข COVID-19
 - การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
 - การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)

○ NCD

- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย



งานป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)



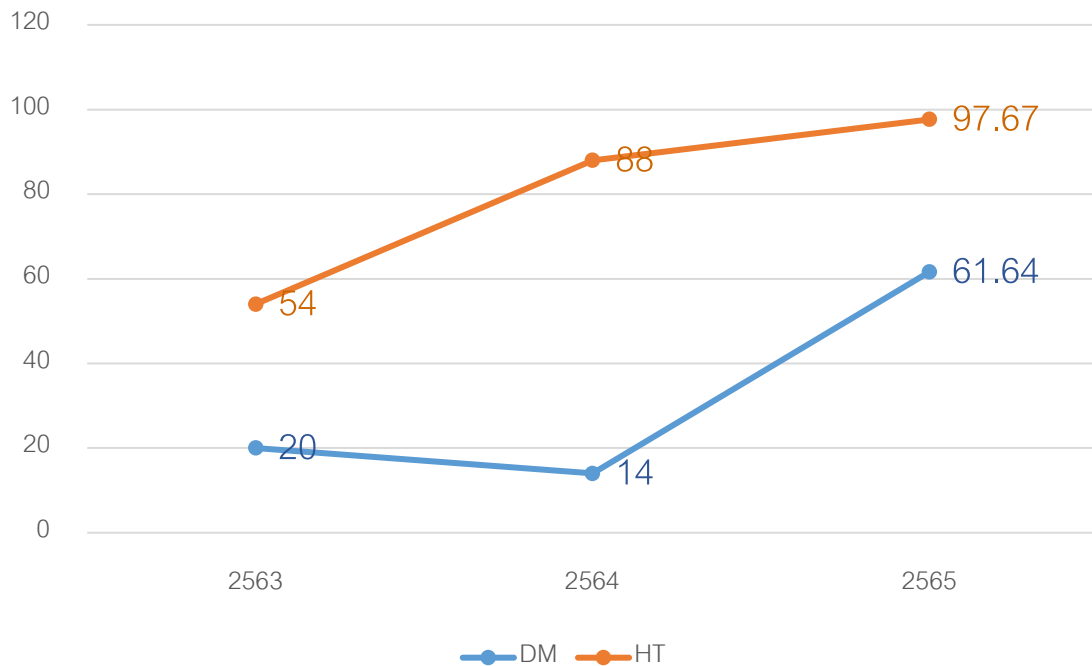


การดำเนินงานตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

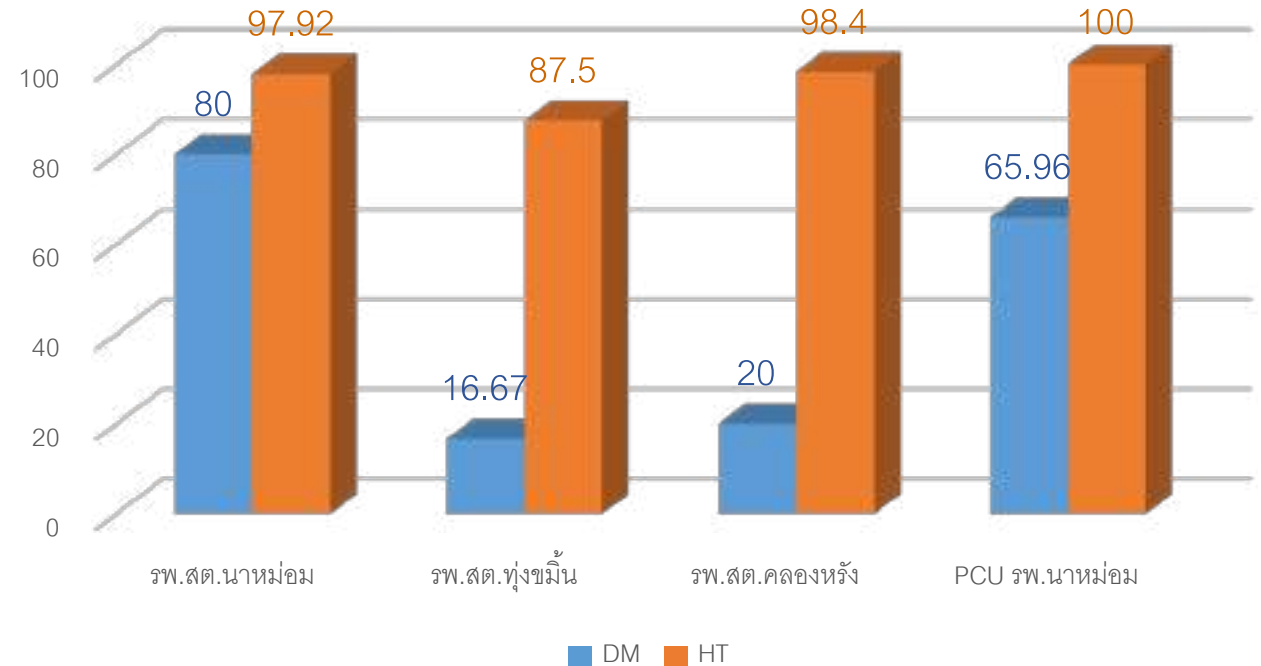


ปี 2565 อำเภอหนองม่อม

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงปี **ย้อนหลัง 3 ปี** อำเภอหนองม่อม



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปี **2565** แยกรายตำบล



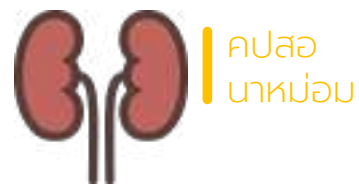
แผนพัฒนา ปีงบประมาณ 2566

ส่งตรวจ FPG. กลุ่มสงสัยป่วยภายใน 90 วันหลังตรวจคัดกรองและดำเนินการเชิงรุกในกลุ่มที่ไม่สามารถมาโรงพยาบาลได้

ที่มา <https://ska.hdc.moph.go.th> ณ วันที่ 22 ก.ค.65

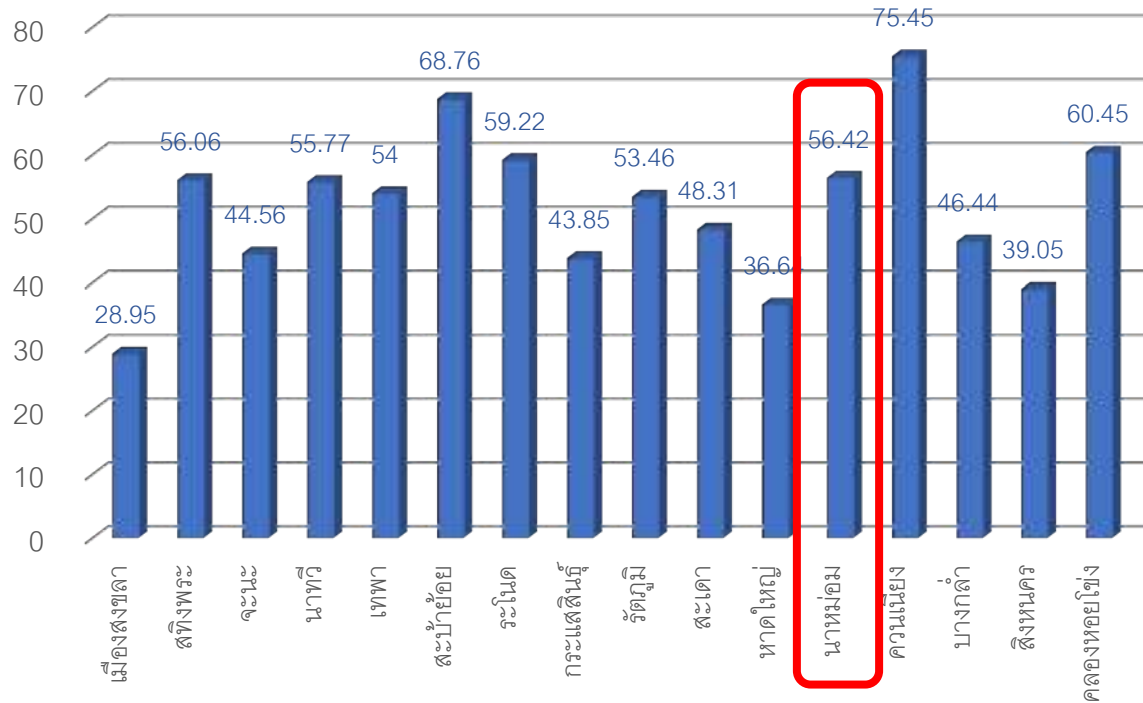


การดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคไตเรื้อรัง

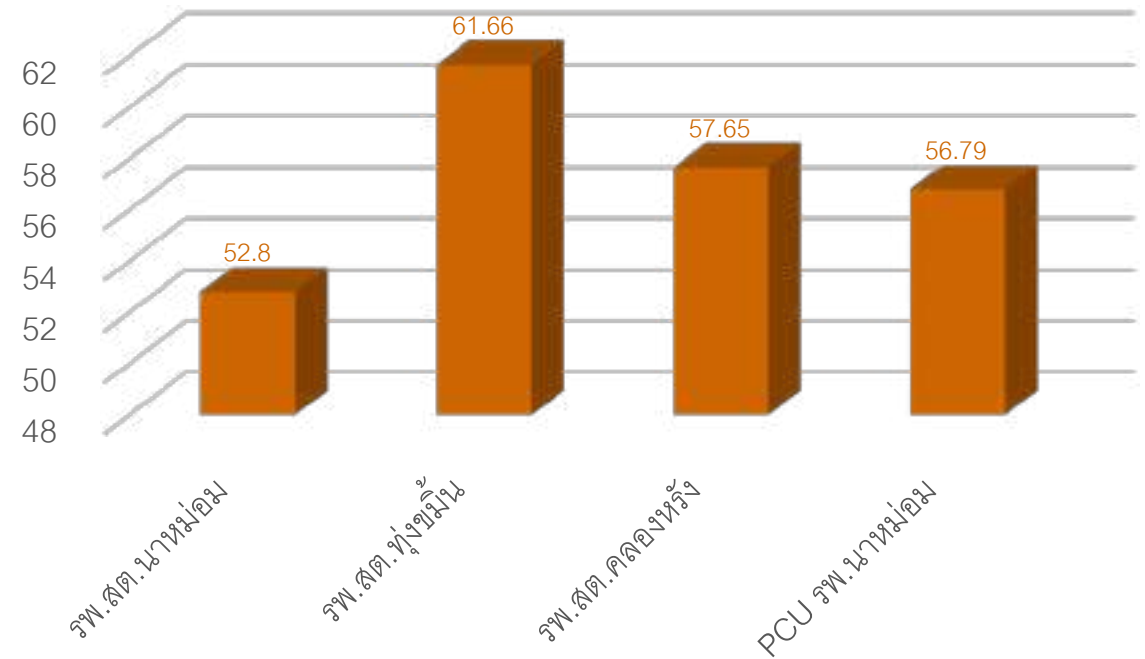


ปี 2565 อำเภอนาทม่อม

ร้อยละของผู้ป่วยและหรือที่ได้รับการค้นหา และคัดกรองโรคไตเรื้อรัง จังหวัดสงขลา



ร้อยละของผู้ป่วยและหรือที่ได้รับการค้นหา และคัดกรองโรคไตเรื้อรัง แยกรายตำบล



ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้ป่วยขาดยาเนื่องจากสถานการณ์โควิด จึงมีการส่งยาที่บ้าน
- ผู้ป่วยไปรับบริการที่สถานบริการนอกพื้นที่ ติดตามยาก

โอกาสพัฒนาปีงบประมาณ 2566

- เร่งตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานตั้งแต่ไตรมาส 1
- การเพิ่มความครอบคลุม การตรวจคัดกรองฯในกลุ่มที่รักษานอกเครือข่ายฯ

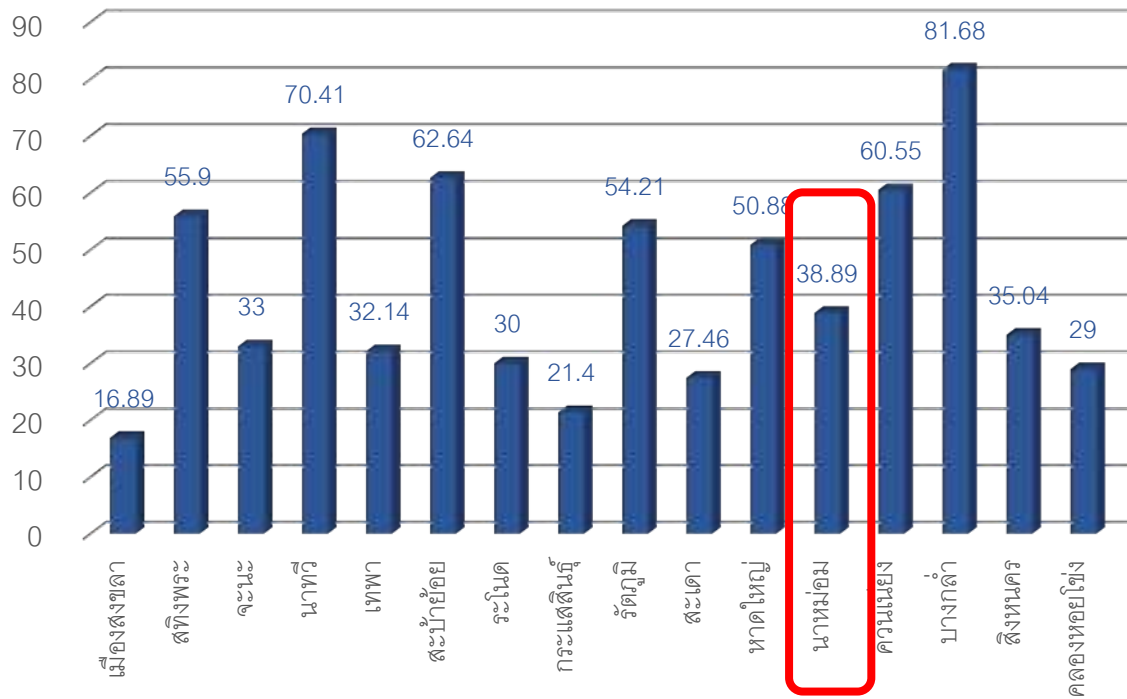


การตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตาและเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน

ปี 2565 อำเภอนาหม่อม

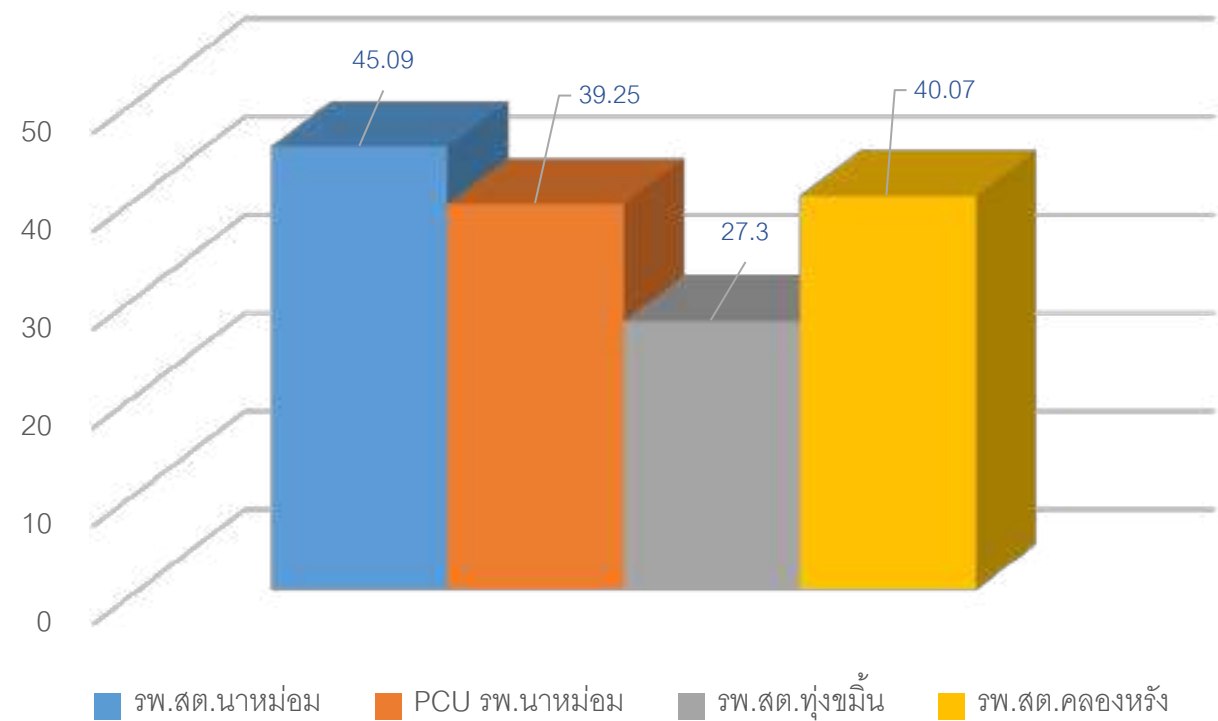
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ

ภาวะแทรกซ้อนทางตา จังหวัดสงขลา



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ

ภาวะแทรกซ้อนทางตา แยกรายตำบล



ปัญหาและอุปสรรค

- ผลการดำเนินการลดลง เนื่องจากสถานการณ์โควิด 19

โอกาสพัฒนาปีงบประมาณ 2566

- สถานการณ์โควิด 19 ลดลงจึงจัดมหกรรมเชิงรุกในพื้นที่ ส่งผลให้การดำเนินงานเพิ่มขึ้น และจะเร่งดำเนินการใน งบ 66 ให้แล้วเสร็จในไตรมาส 1

ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB
- ทัศนสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

- การจัดการสาธารณสุข COVID-19
 - การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
 - การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- **ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย**

SMART KID AND CHILD : การป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็ก

ปัญหาและสาเหตุ (RCA)

ภาวะซีดเป็นปัญหาที่พบบ่อย โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็ก ถ้าเกิดภาวะขาดธาตุเหล็กก็จะก่อให้เกิดผลเสียต่อร่างกาย ทำให้การเจริญเติบโตของร่างกายและการพัฒนาระบบประสาทช้าลง ส่งผลให้สติปัญญาและภูมิคุ้มกันโรคลดลง เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองมอมีมาตรการและแนวทางการให้ยาเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี และการตรวจคัดกรองโลหิตจางในเด็ก แต่จากข้อมูลช่วงเดือนเมษายน 2565 พบว่า การตรวจคัดกรองโลหิตจางในกลุ่มเป้าหมาย 6-12 เดือน ตัวเลขค่อนข้างต่ำ คิดเป็นร้อยละ 23.64 เนื่องจากสถานการณ์โควิด ผู้ปกครองไม่ได้นำเด็กมาตรวจและการประชาสัมพันธ์น้อย จึงได้มีการทบทวนแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน เพื่อป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็ก และเป็นแนวทางในการดำเนินงาน



คปสอ.หนองมอ



MCH Board

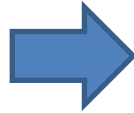


ทีมภาคีเครือข่ายระดับตำบล

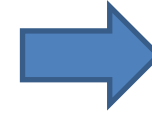


กระบวนการทำงานการป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็กCUPนาหม่อม

- **ขั้นเตรียมการ(Plan)**
- ประชุมชี้แจง ทบทวน ปัญหาอุปสรรค
- ประสานขอความร่วมมือ หน่วยบริการ ภาครัฐ เครือข่าย ผู้ปกครอง
- สำรวจกลุ่มเป้าหมาย
- ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อ ต่างๆ **FB Line**
- จัดเตรียม วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์
- จัดทำเอกสารแผ่นพับ สื่อ ออนไลน์
- เปิดไลน์กลุ่มช่องทางการ สื่อสาร



- **ขั้นดำเนินการ (DO)**
- ให้ความรู้ ปรับทัศนคติ
- ตรวจคัดกรองตาม แนวทางปฏิบัติใน**WBC/**เชิงรุกกรณีมาไม่ได้
- กรณีผลเลือดชี้ตให้การ ดูแลตามแนวทางการ ป้องกันและแก้ไขภาวะซีด ในเด็กปฐมวัย
- นำข้อมูล มาตรการ เข้า ทบทวนในคณะกรรมการ **MCH Board**
- การให้ธาตุเหล็กในกลุ่ม ต่างๆ **ANC PP**



- **ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)**
- ติดตามผลการ ดำเนินงานโดยใช้ เทคโนโลยีในการสื่อสาร ทั้งกลุ่ม ผู้ปกครอง และ จนท.
- ประเมินจากการให้ความ ร่วมมือของผู้ปกครอง
- ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ
- ผลการตรวจคัดกรอง



ผลการดำเนินงาน (Action)

- เครื่องช่วยบริการสุขภาพอำเภอหนองม่อม ให้บริการย่น้ำเสริมธาตุเหล็กในทารกพสต. เจ้าหน้าที่มีความมั่นใจและเข้าใจในการตรวจคัดกรอง ผู้ปกครองให้ความร่วมมือและนำเด็กมาตรวจคัดกรอง ทำให้สามารถตรวจคัดกรองโลหิตจางในเด็ก 6 เดือน -1ปี จำนวน 63 ราย เป้าหมาย 72 ราย คิดเป็นร้อยละ 87.5 พบว่าซีด จำนวน 5 ราย ทุกรายได้รับการดูแลตามแนวทาง คิดเป็นร้อยละ 100

โอกาสพัฒนา

- ปัญหาเด็กที่มีภาวะซีดอาจมีสาเหตุมาจากแม่ที่มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ ต้องมีมาตรการ แนวทางในการติดตามการทานยาบำรุงในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร
- การติดตามการให้ธาตุเหล็กเสริมและการตรวจคัดกรองโลหิตจางในเด็กและวัยรุ่นหญิง
- การให้ความรู้ ความเข้าใจแก่ผู้ปกครอง อสม. และแกนนำชุมชนเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแล



ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

- การจัดการสาธารณสุข COVID-19

- การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
- การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง

ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย



สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL

- SMART AGEING

- TB

- ทันทสาธารณสุข

- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

Service Plan Cancer

01

มะเร็งลำไส้ใหญ่

02

มะเร็งปากมดลูก

03

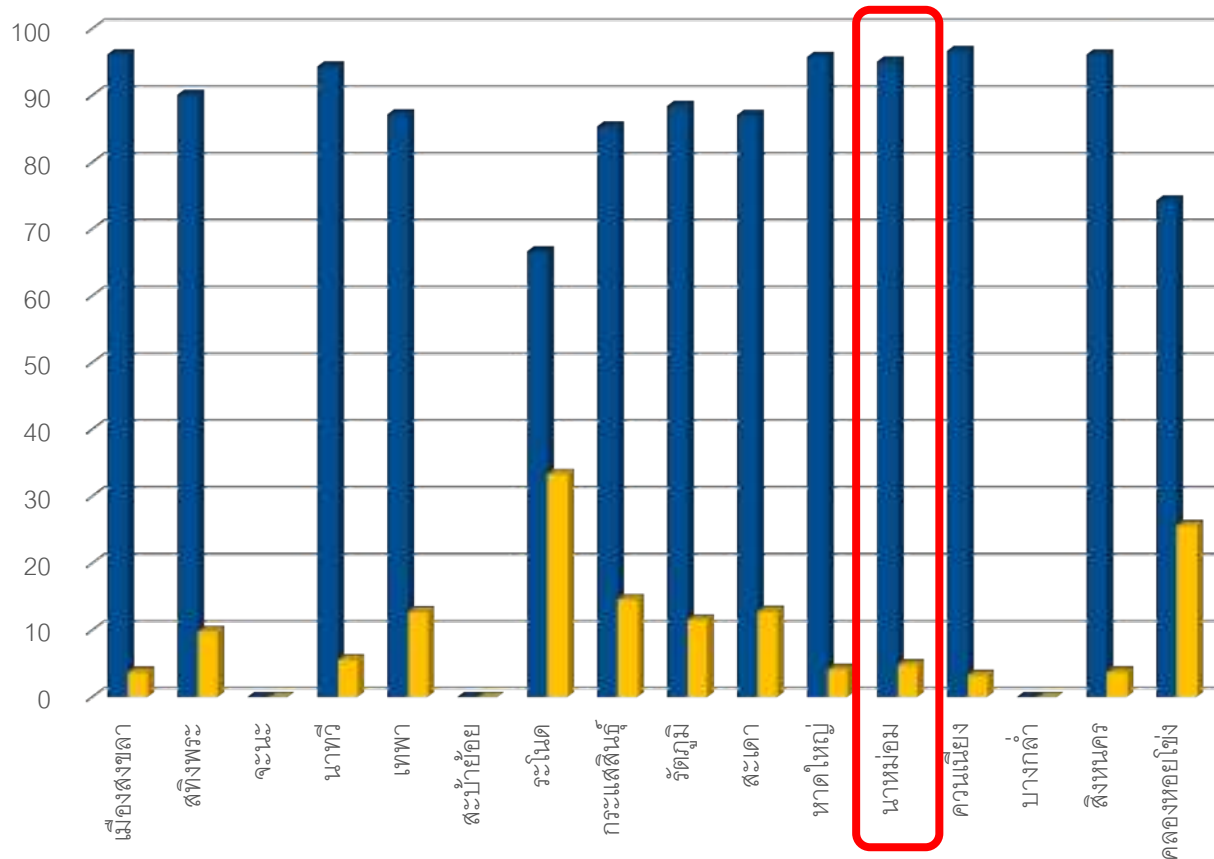
มะเร็งเต้านม



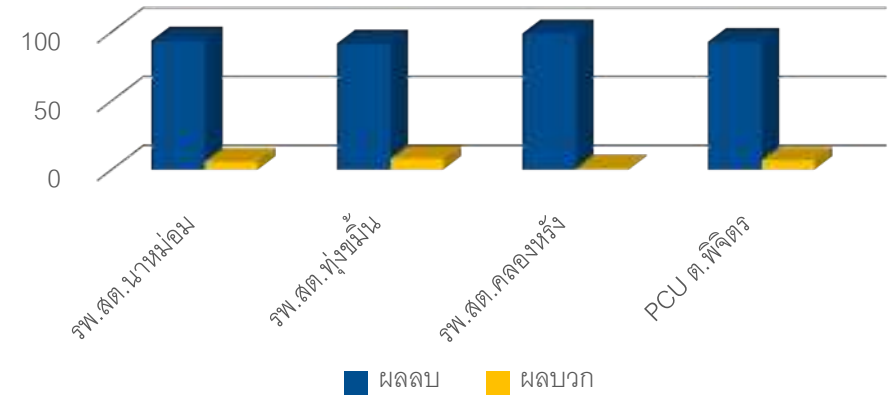
คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยวิธี Fit Test



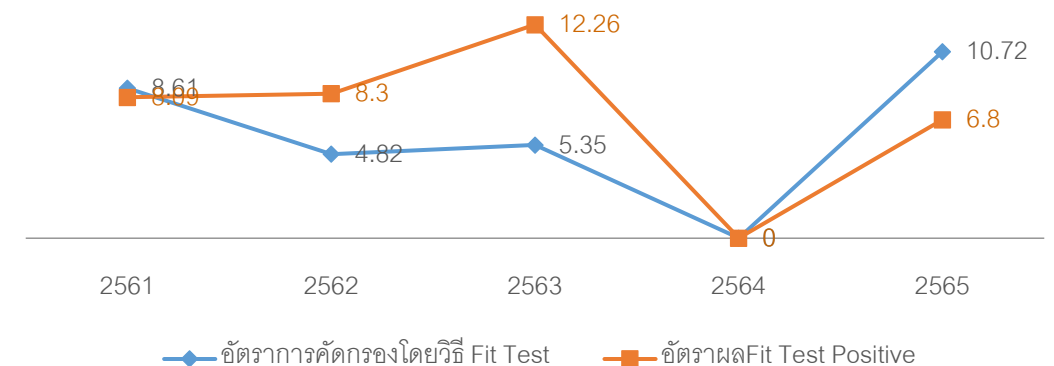
ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit Test ในระดับจังหวัด (แยกรายอำเภอ)



ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit Test ในระดับอำเภอ (แยกรายตำบล)



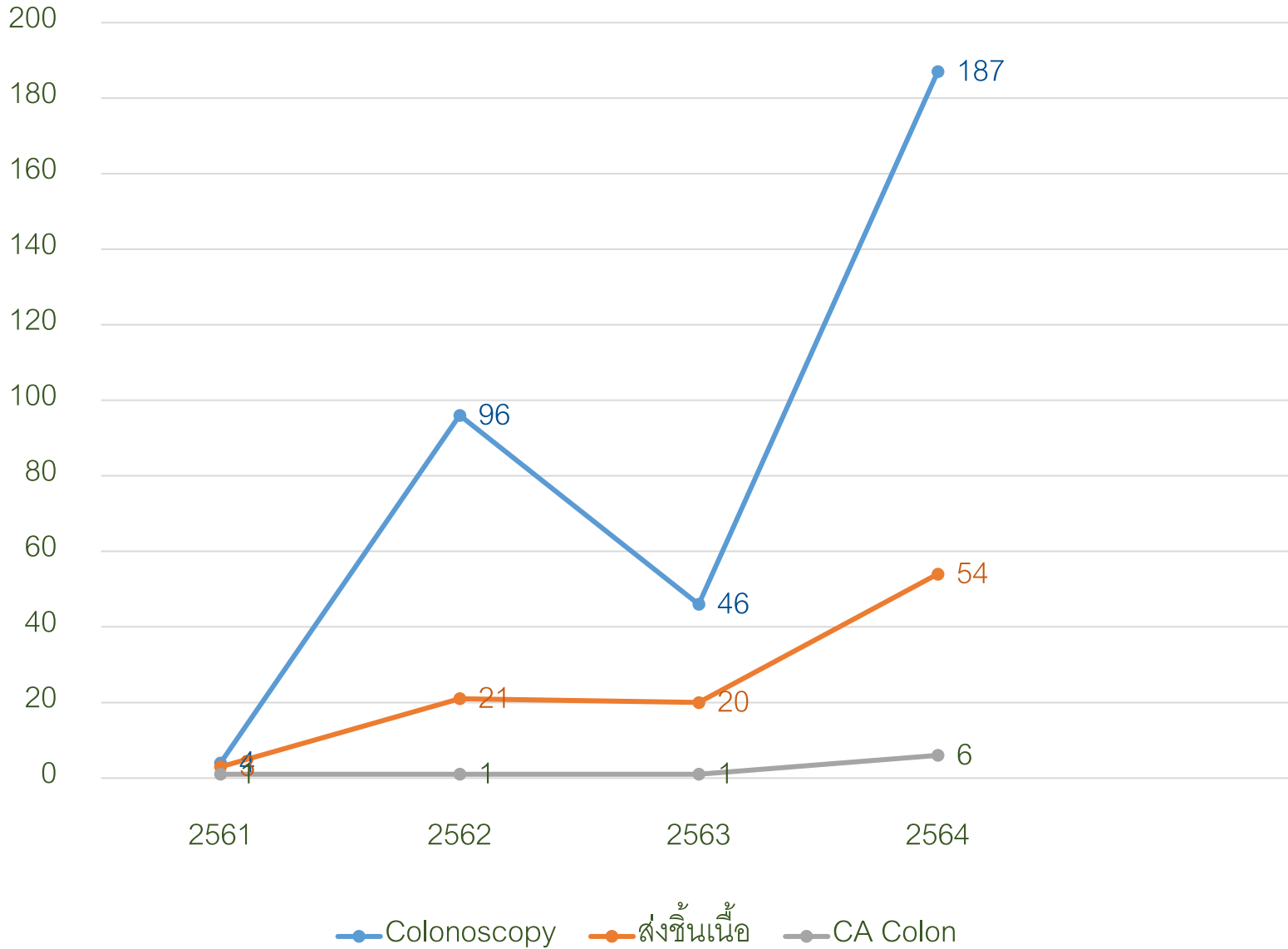
แผนภูมิอัตราการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test) ในกลุ่มอายุ 50 – 70 ปี ของอำเภอนทมอม





คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วย วิธีส่องกล้อง (Colonoscopy)

คปสอ
มหพอ



โครงการ Colonoscopy
ทุกวันที่ 5 ธันวาคมของทุกปี
และทุกวันเสาร์
โดย รพ.หาดใหญ่ - นาม่อม





ความภาคภูมิใจในการดำเนินงานมะเร็งลำไส้

1

ศัลยแพทย์กล้า่วชื่นชมในการเตรียมลำไส้
สะอาด ทำให้มองเห็นผนังลำไส้ชัดเจน

2

ผู้รับบริการพึงพอใจ

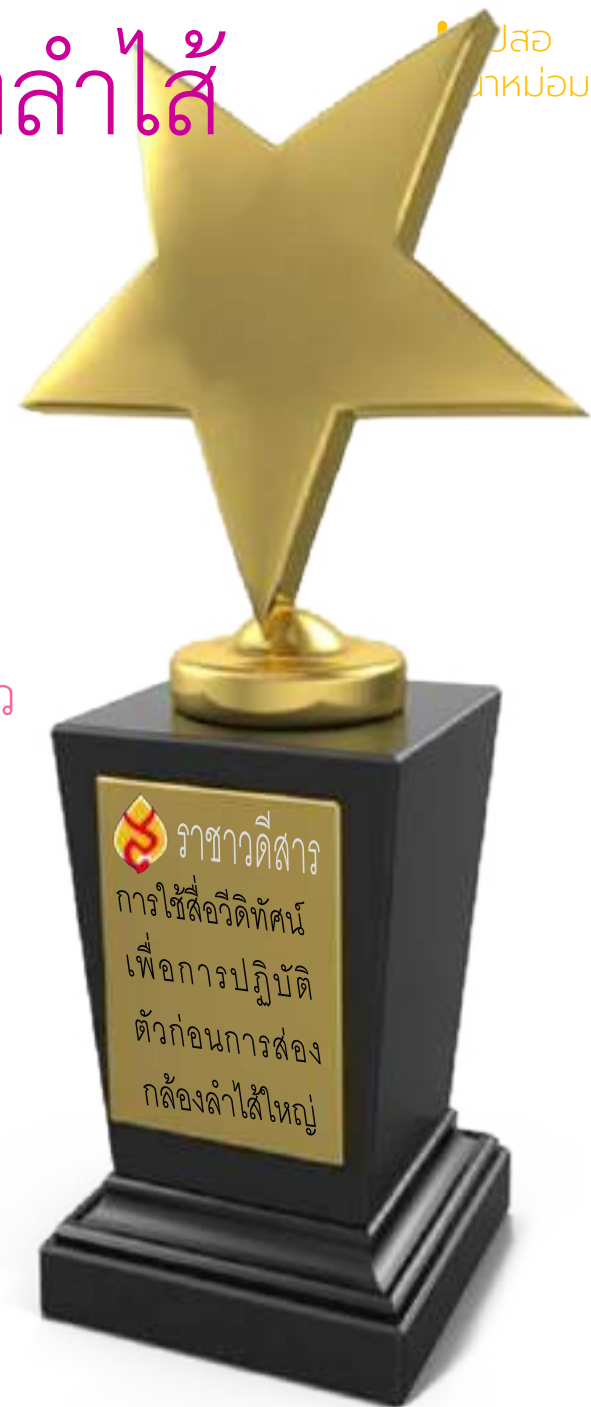
3

ลดระยะเวลาการรอคอยคิวการส่องกล้อง
ลำไส้ใหญ่ที่โรงพยาบาลหาดใหญ่

4

เพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาลนาหม่อม

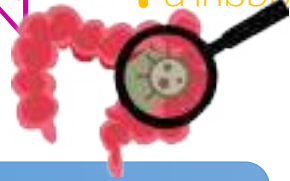
QR-Code สื่อวีดิทัศน์การปฏิบัติตัว
ก่อนส่องกล้องลำไส้ใหญ่





แผนพัฒนาการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

คปสอ
นาหม่อม



พัฒนาศักยภาพ/อัตรากำลังทีมส่องกล้อง

ก่อสร้างอาคารผ่าตัดส่องกล้องทางเดินอาหาร

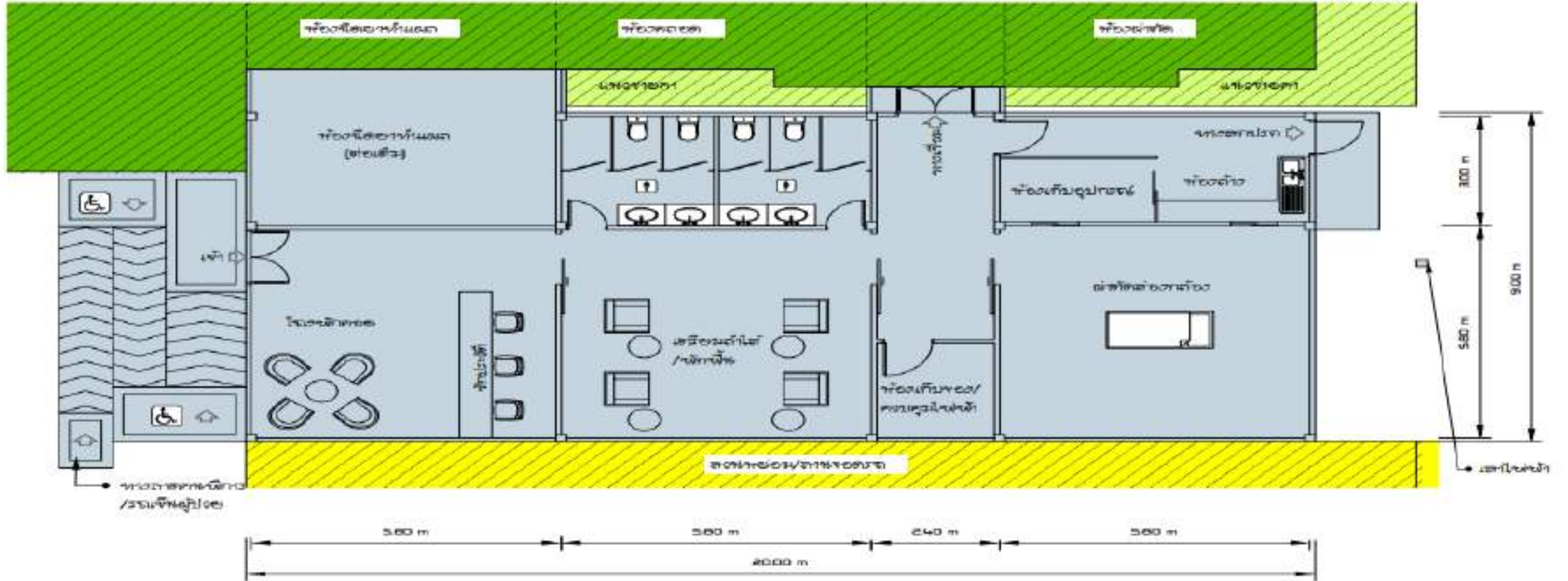
นำรูปแบบการเตรียมลำไส้โดยใช้สื่อวีดิทัศน์
ไปใช้กับโรงพยาบาลที่ส่องกล้องที่โรงพยาบาลนาหม่อม

โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)
ร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่ ทุกวันศุกร์และวันเสาร์



แบบร่างก่อสร้างอาคารผ่าตัดส่องกล้องทางเดินอาหาร

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจน คอร์ปอเรชั่น
JANE CORPORATION LIMITED PARTNERSHIP



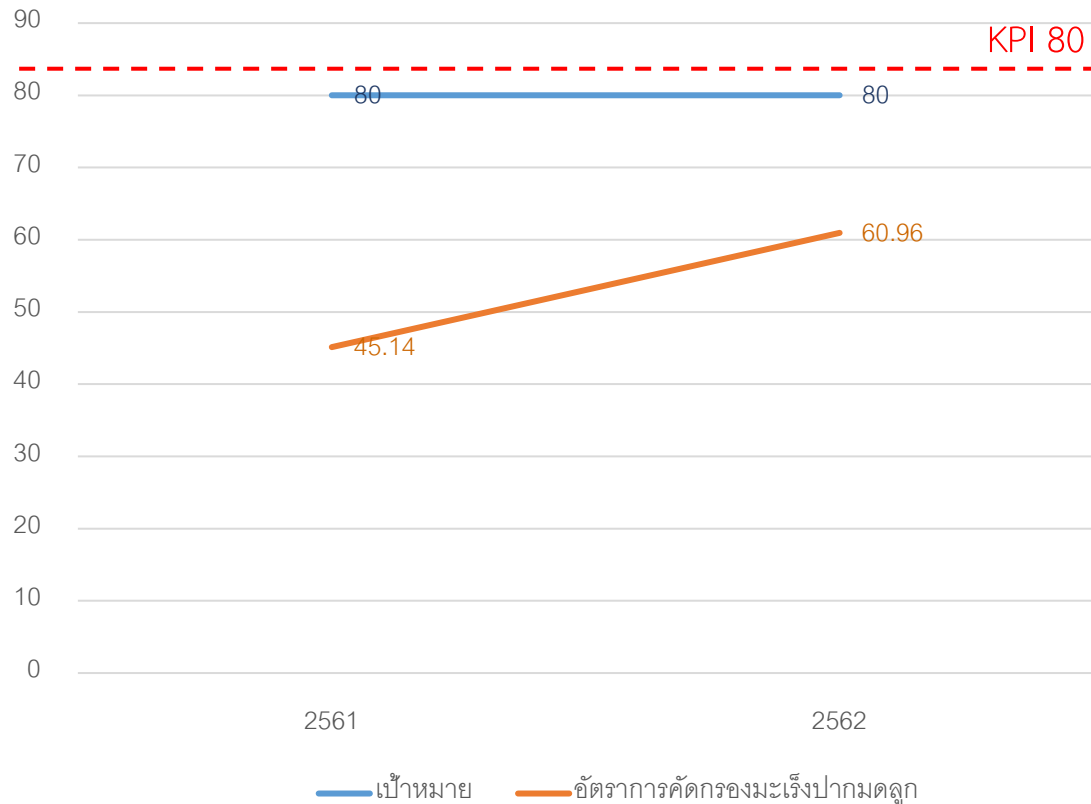
1 แบบร่าง อาคารผ่าตัดส่องกล้อง รพ.นทนม่อม
Scale: 1 : 110



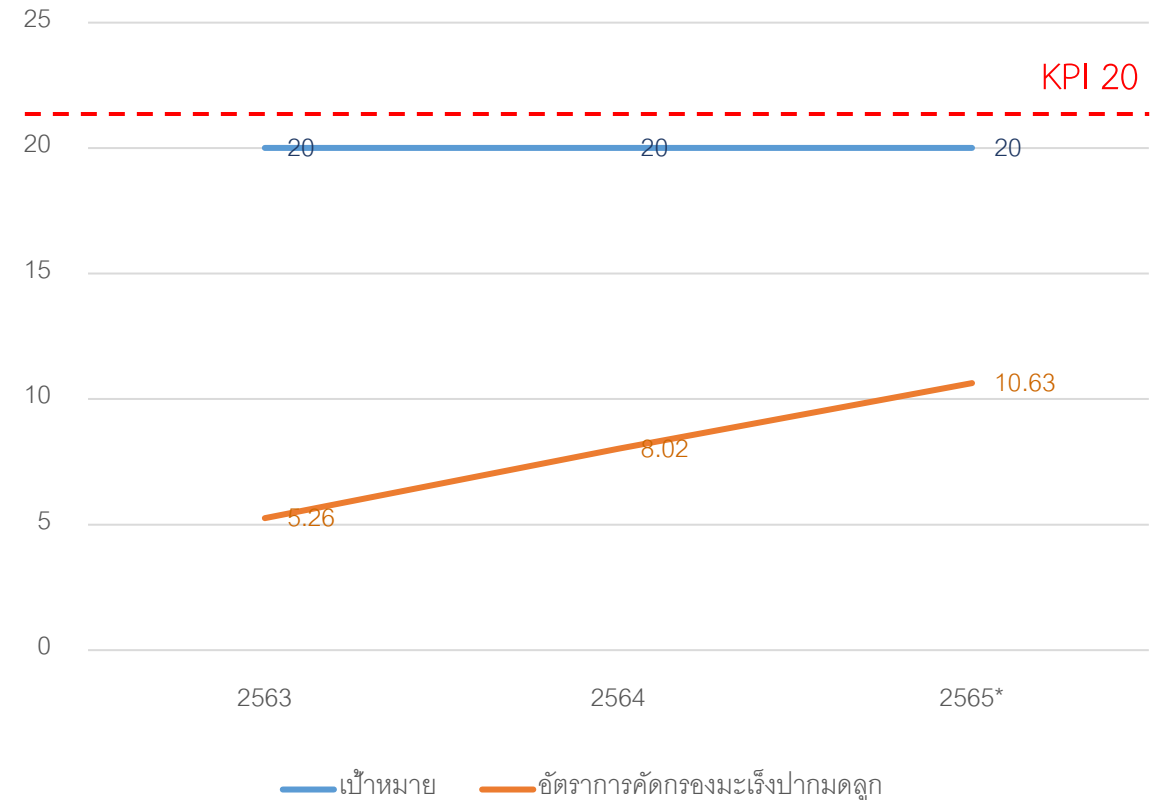
การดำเนินงานมะเร็งปากมดลูก



แผนภูมิอัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ในสตรีอายุ 30-60 ปี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 61-63
ด้วยวิธี Conventional Pap Smear



แผนภูมิอัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ในสตรีอายุ 30-60 ปี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 64-65
ด้วยวิธี HPV DNA (ตรวจซ้ำทุก 5 ปี)

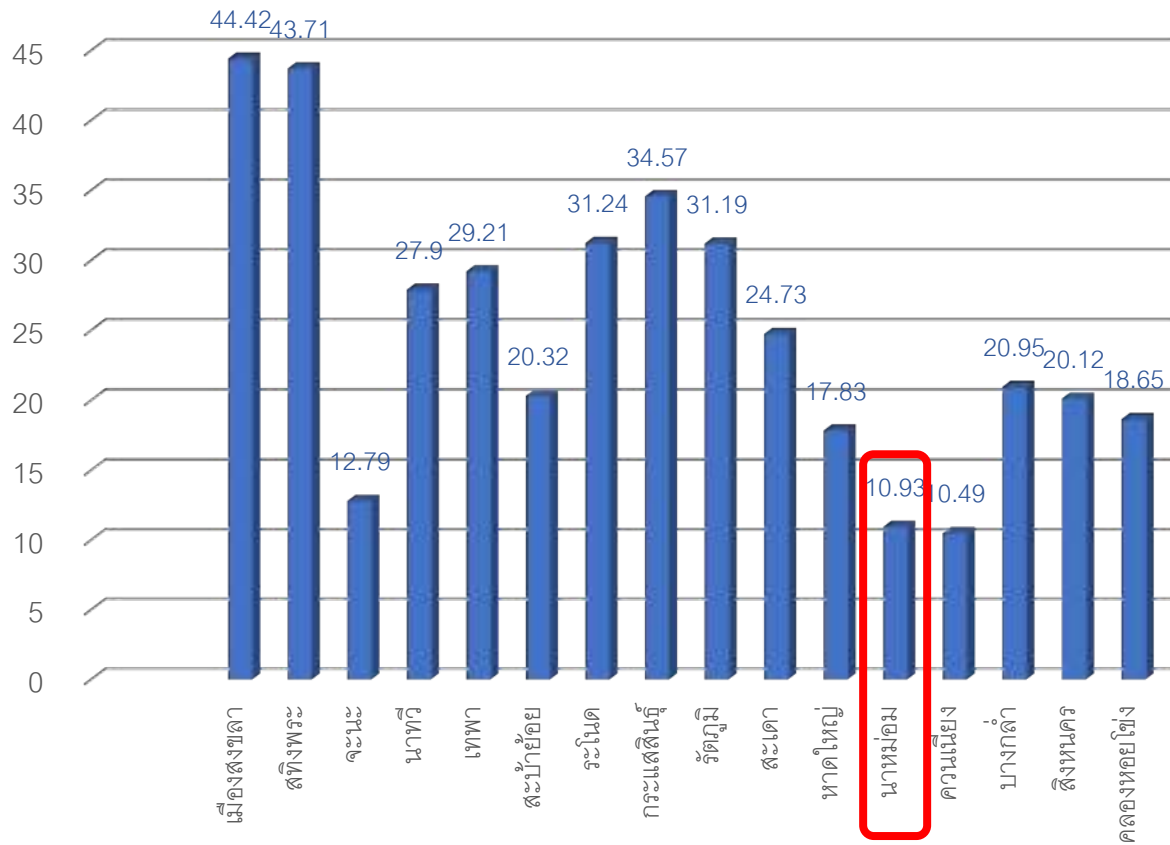




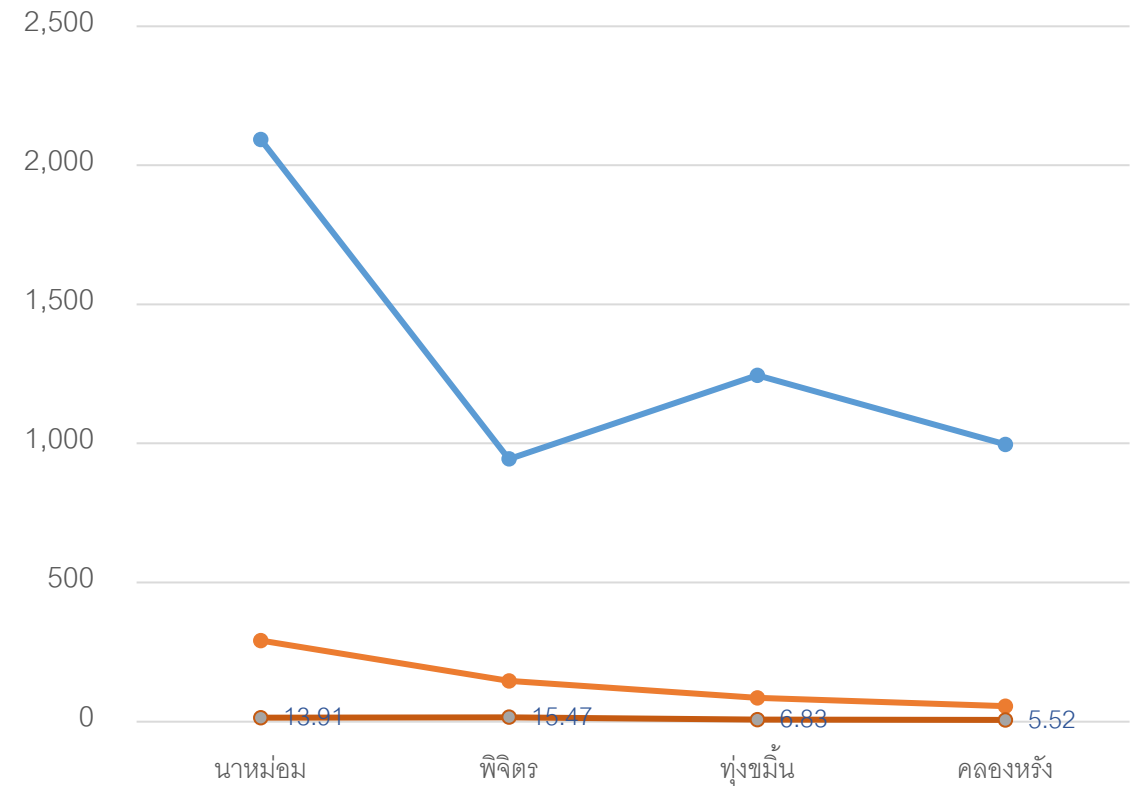
การดำเนินงานมะเร็งปากมดลูก



ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit Test
ในระดับจังหวัด (แยกรายอำเภอ)



ผลการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก
ในระดับอำเภอ (แยกรายตำบล)





มะเร็งปากมดลูก

อุปสรรค

- กำลังคนไม่เพียงพอ
- เชื้ออายุในการเข้ารับบริการ



คปสอ
นาหม่อม

โอกาสพัฒนา

- จัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจ PAP SMEAR ในทุกวันพฤหัสบดี
- คัดกรองด้วยวิธี HPV DNA Test

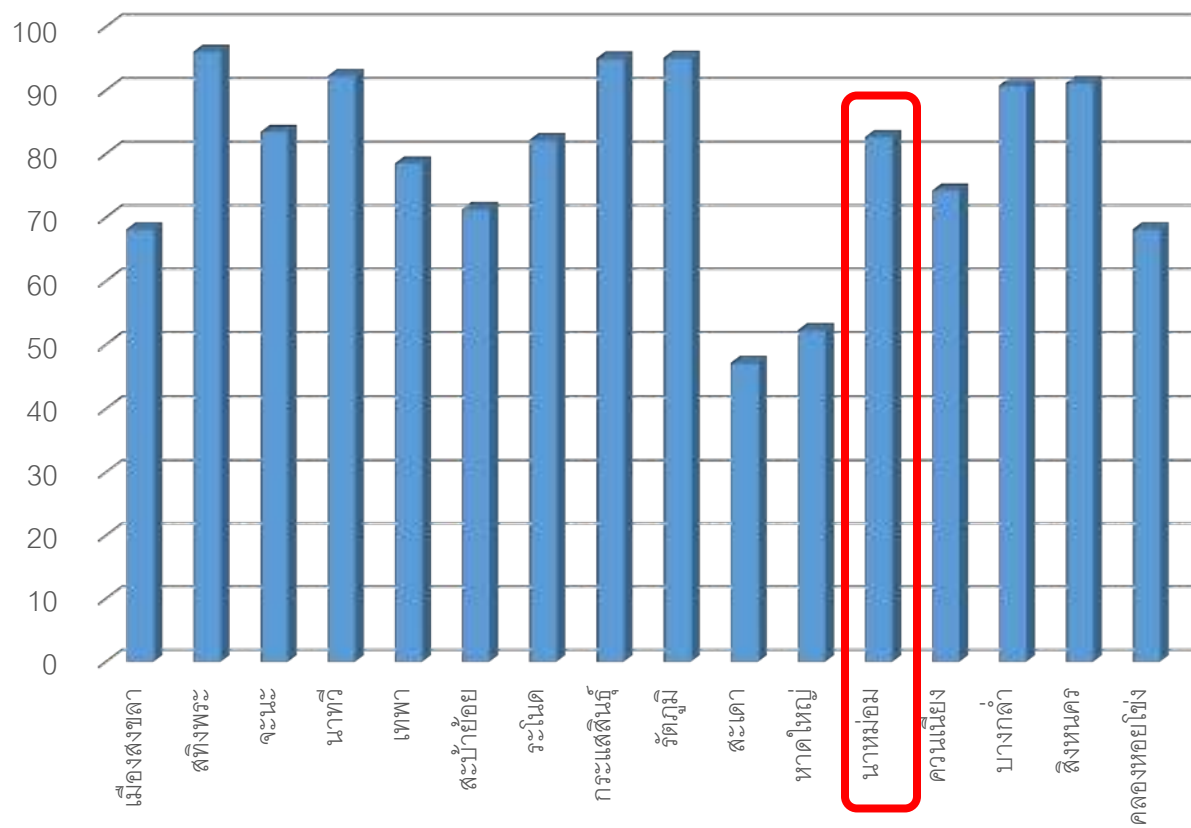


การดำเนินงานมะเร็งเต้านม

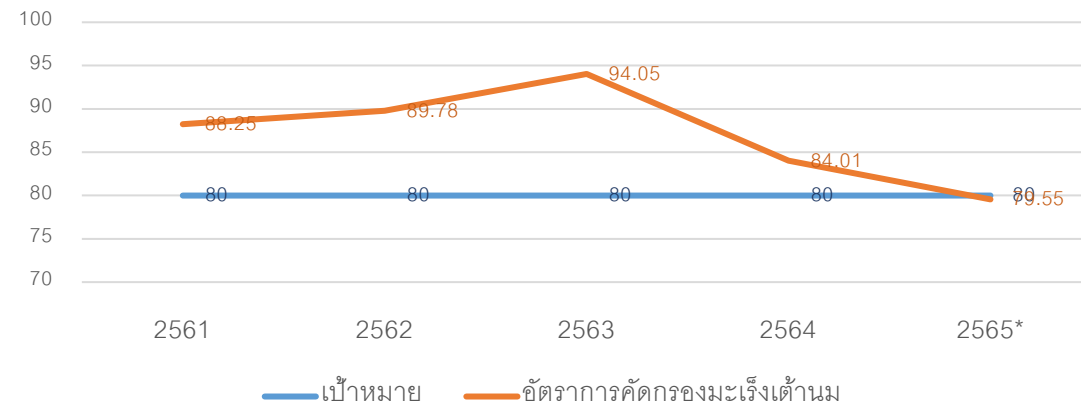
คปสอ
นาหม่อม



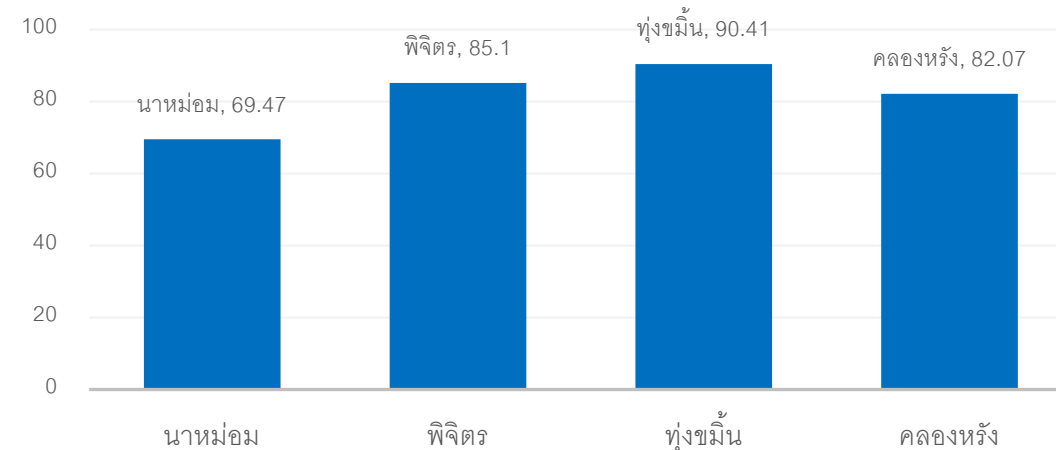
ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit Test
ในระดับจังหวัด (แยกรายอำเภอ)



แผนภูมิอัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี
อายุ 30-70ปี ของอำเภอนาหม่อม

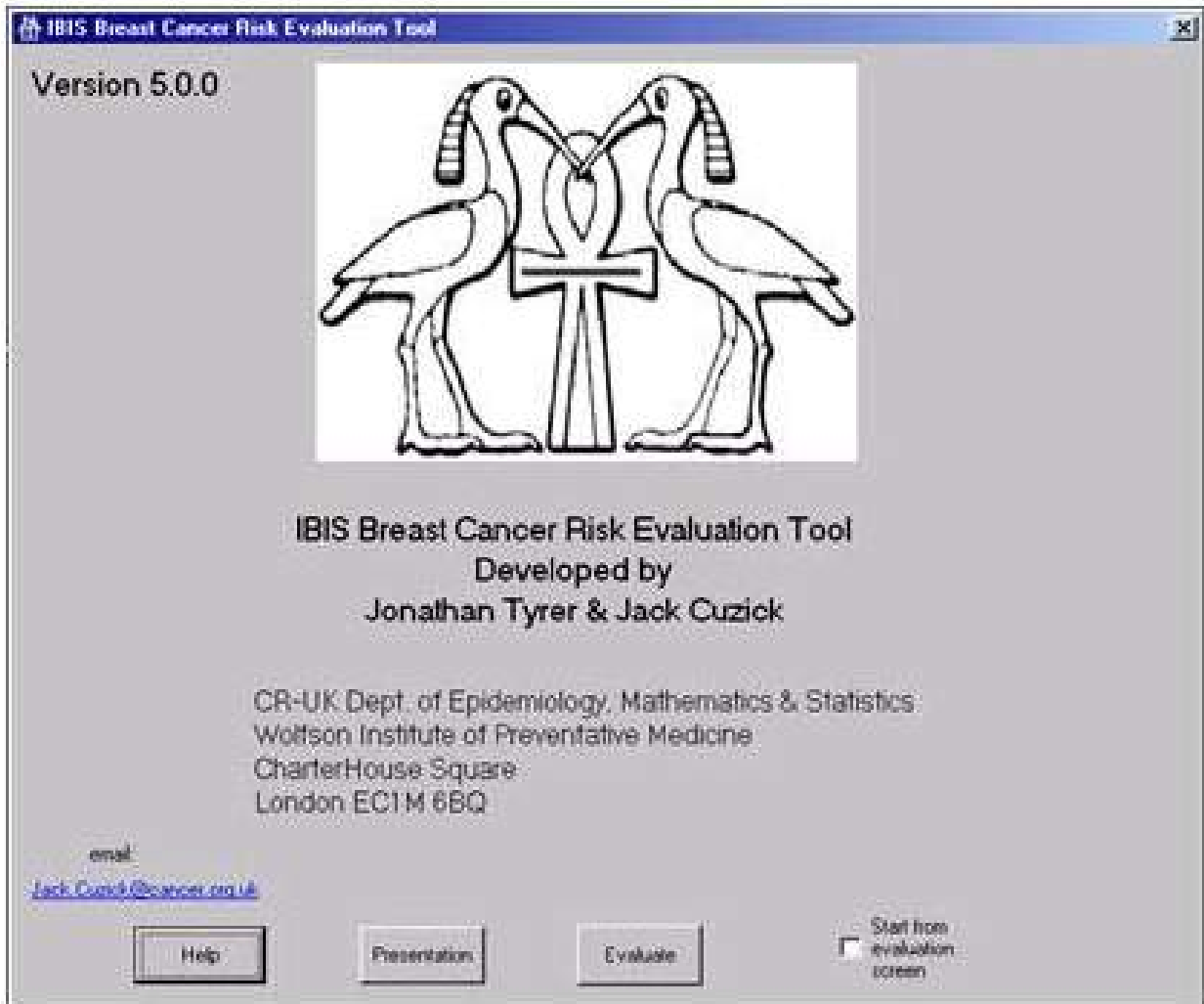


แผนภูมิอัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านม ปี 2565





แผนพัฒนาการคัดกรองมะเร็งเต้านม



IBIS Breast Cancer Risk Evaluation Tool





Hatyai-Namom Service Merging

“แผนพัฒนาห้องผ่าตัด”





เป้าหมาย

ผู้รับบริการผ่าตัด ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน
ปลอดภัยและพึงพอใจ

ขอบเขตการให้บริการ

1. ในเวลาราชการ : บริการผ่าตัดเล็ก Excision Norplant / Off Norplant โดยแพทย์โรงพยาบาลนาหม่อม
2. นอกเวลาราชการ : Elective Case - Class ASA 1-2 Colonoscopy EGD AVF Inguinal hernia (LA) Hemorroid โดยศัลยแพทย์โรงพยาบาลหาดใหญ่
3. โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) 5 ธันวาคม



การเตรียมความพร้อมห้องผ่าตัด

01

เตรียมเครื่องมือ
เวชภัณฑ์ยา/มิใช่ยา

- Set Minor 3 Set
- Set AVF 1 Set
- เครื่องดมยา 1/NIBP2
- เครื่องจี้ 1
- Endocut 1
- Suction 2
- Colonoscope 2

02

เตรียมทีมผ่าตัด

- อบรมฟื้นฟูวิสัญญีพยาบาล
- Training Scrub Nurse
ER1 IPD 1
- Training Nurse Aid ER1
IPD 1 การล้างกล้อง

03

เตรียมเอกสาร

- WI – OR
- WI – Aneast
- แผ่นพับคำแนะนำ +
VDO การปฏิบัติตัวก่อน
ส่องกล้อง



แผนพัฒนาห้องผ่าตัด ปี 66” ร่วมกับ รพ.หาดใหญ่

1. ปรับปรุงห้องผ่าตัด ระบบ AirChange งบ 2.3 ล้านบาท
2. ก่อสร้างอาคารผ่าตัดสองถ้อง งบ 3 ล้านบาท
3. เพิ่มอัตรากำลังทีมผ่าตัด
4. ส่งบุคลากรเข้าอบรมวิสัญญีพยาบาลปี 2567
5. ฟื้นฟูทักษะทีมผ่าตัด ก่อนทำหัตถการ
6. แผนจัดซื้อเครื่องมือเวชภัณฑ์ยา /มิใช่ยา HAD



การบูรณาการระบบงานและระบบบริการ รพ.หาดใหญ่-นาหม่อม



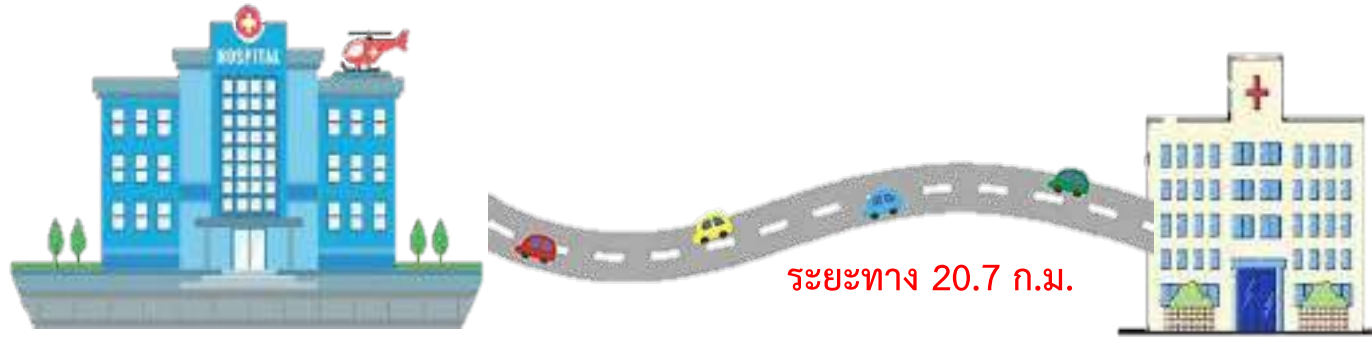


โรงพยาบาลหาดใหญ่

ประชากร 374,891 คน รพศ. ของเขตสุขภาพ
 สถานะการเงินก่อนปี 2560 ระดับ 2
 การพัฒนา SP สาขาโรคมะเร็ง Excellence level 1+

โรงพยาบาลนาหม่อม

ประชากร 22,933 คน เป็น รพช. ระดับ F2 มี 30 เตียง
 สถานะการเงินก่อนปี 2560 ระดับ 7

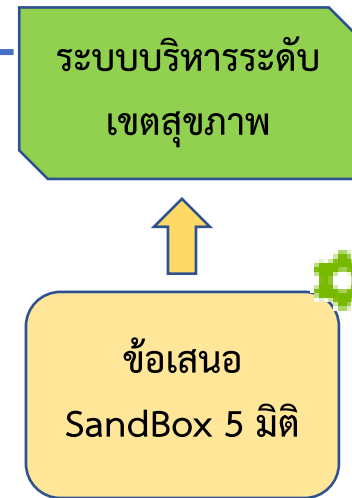


การดำเนินการ

- 1) รพ.หาดใหญ่ มีข้อจำกัดด้านที่ดินมี 33 ไร่ ไม่มีที่ดินว่างก่อสร้างอาคารใหม่
- 2) รพ.หาดใหญ่ บทบาทหน้าที่เป็น รพ. แม่ข่ายของเขตสุขภาพที่ 12
- 3) พัฒนา รพช.นาหม่อม ให้มีบริการเฉพาะทาง ของงบประมาณก่อสร้างอาคารรังสีรักษา 6 ชั้น ในพื้นที่ รพ.นาหม่อม
 มูลค่า 142 ล้านบาท แล้วเสร็จปี 2561
- 4) รพ.หาดใหญ่ เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ได้แก่ แพทย์รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา นักฟิสิกส์ นักรังสีเทคนิค
- 5) จัดหาเครื่องฉายรังสีเป็นเครื่องเร่งอนุภาคความเร็วสูง VMAT 120 ล้านบาท และเครื่องจำลองการฉายรังสี
 32.1 ล้านบาท จากงบประมาณของเขตสุขภาพที่ 12

การพัฒนาศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร ระดับเขตสุขภาพ โรงพยาบาลหาดใหญ่-นาหม่อม

การดำเนินการเพื่อแก้ไข pain point ของระบบ

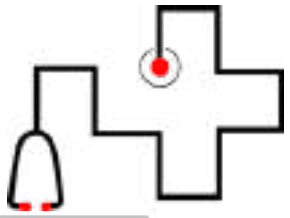


- ตัวชี้วัด**
1. จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเข้ารับบริการต่อปีเพิ่มขึ้น
 2. ระยะเวลารอคิวรักษาผ่านเกณฑ์
 3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ
 4. บุคลากรมีความพึงพอใจในระบบบริหารจัดการ

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง



ศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา โรงพยาบาลหาดใหญ่-นาหม่อม

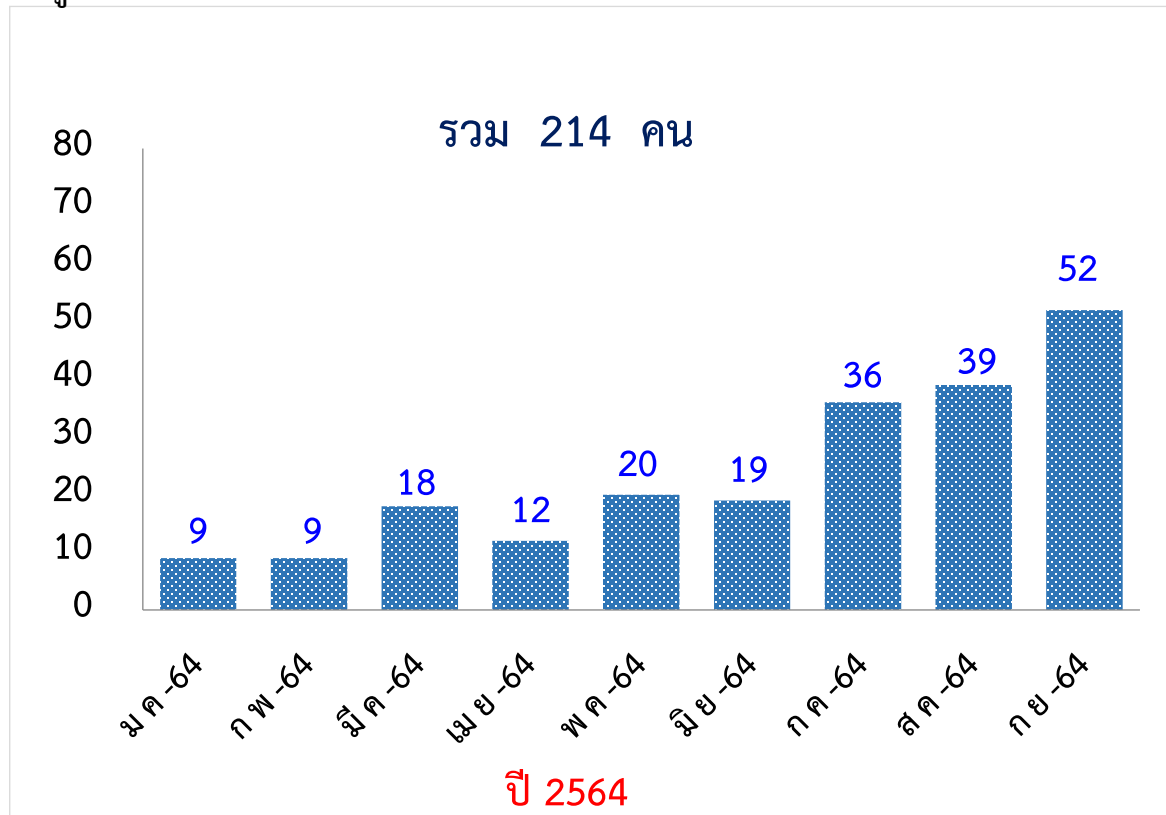


เปิดให้บริการเคมีบำบัดแบบไป-กลับและนอนโรงพยาบาล ศูนย์มะเร็งขนาดใหญ่-นาหม่อม

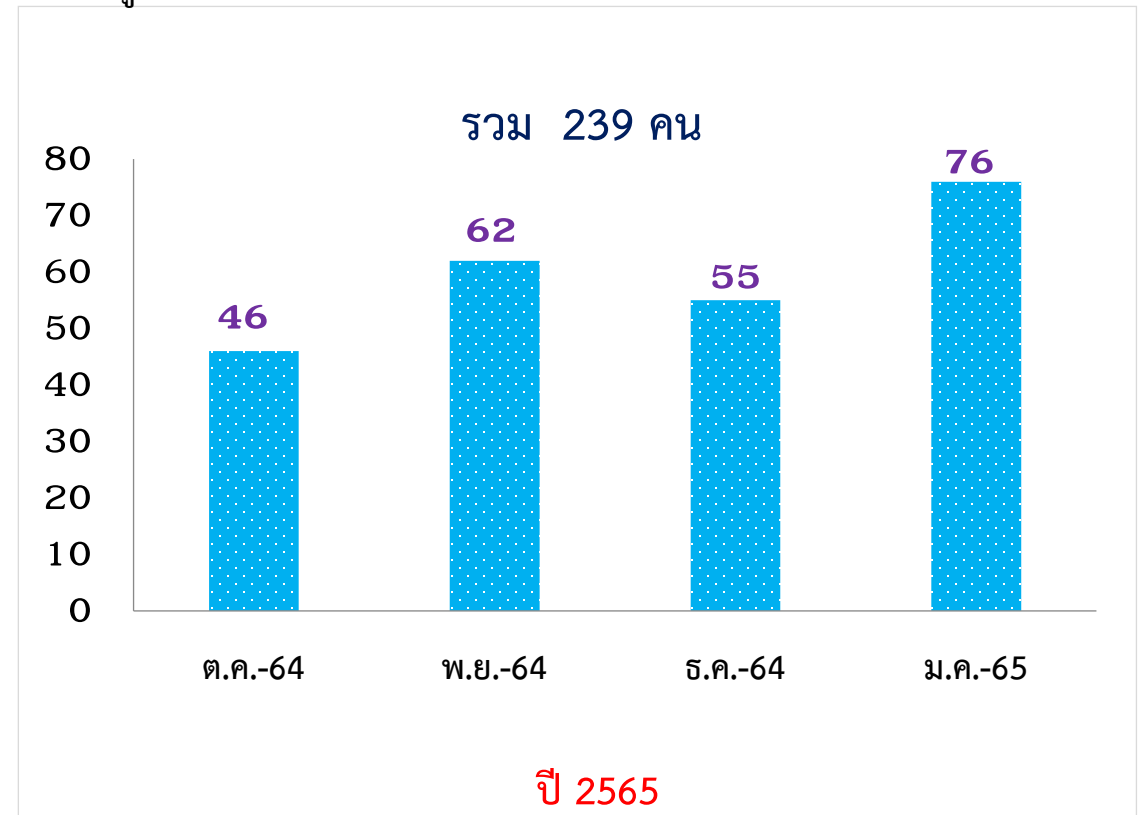


จำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการฉายรังสีรักษา ปี 2564 - 2565

จำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการ



จำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการ



ก้าวต่อไปของ รพ.หาดใหญ่-นาหม่อม

- ระบบบริการ ?
- ประชาชนชาวนาหม่อม ?
- บุคลากร รพ.นาหม่อม ?



Smart Primary Care + Complex Cancer Center



พัฒนาอาคารสถานที่



โครงการ Telehealth

ตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาล



พนักงาน ตรวจสุขภาพ
ที่โรงพยาบาล



ห้องปฏิบัติการ

ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่



การทดสอบ ณ จุดตรวจ



สุขภาพตนเองที่บ้าน

วัดสุขภาพส่งมายังโทรศัพท์มือถือ
ส่งผลตรวจจากบ้านไปคลาวด์



ความดันโลหิตสูง

ชุดดูแลตนเองที่บ้าน



ดูแลสุขภาพพนักงานที่โรงงาน

ส่งเสริมสุขภาพ

Health HUB



REAL TIME
วัดความดัน

น้ำตาล
HbA1c, Lipid

ค่าอิมตัว
ออกซิเจน

อุณหภูมิ

ตา

เยี่ยมบ้าน

สถานีสภาพ

Telehealth อสม.



Teleconsult



Application for HICARE HUB



Complex Cancer Center Hatyai-Namom

เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดระยะเวลารอคอย

Target	1) ผู้ป่วยมะเร็งเข้าถึงบริการง่ายขึ้น ลดระยะเวลารอคอย 2) ลดการส่งต่อรักษาโรคมะเร็งข้ามเขตสุขภาพ		3) ระยะเวลารอคอยการรักษาทุกชนิดผ่านเกณฑ์ 4) บริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ หาดใหญ่-นาหม่อม	
Situation/ Baseline	1) ผู้ป่วยมะเร็งที่รักษาโดยการฉายแสงในเขตสุขภาพ ถูกส่งต่อ รพ.สงขลานครินทร์ 2) ระยะเวลารอคอยการรักษาฉายแสงเกิน 6 เดือน 3) รพ.หาดใหญ่ไม่มีพื้นที่ในการเปิดบริการ ในขณะที่ รพ.นาหม่อมอยู่สถานที่ใกล้หาดใหญ่ สถานะการเงินติดลบ 4) รพ.นาหม่อมรับผิดชอบ ปชก. น้อย			
Strategy มาตรการ	พัฒนาโรงพยาบาลเชี่ยวชาญเฉพาะทางใน รพช.สู่ความเป็นเลิศ	พัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรเชี่ยวชาญเฉพาะโรคมะเร็ง	
Key Activity กิจกรรมหลัก	1) รพ.หาดใหญ่-นาหม่อม เปิดบริการรังสีร่วมรักษาและมะเร็ง 2) ปรับปรุงInfrastructure & logistic รองรับบริการทั้ง OPD, IPD 3) ย้ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรักษาโรคมะเร็งของ รพ.หาดใหญ่ ไปอาคารรังสีรักษา 4) พัฒนาเป็น รพ.เชี่ยวชาญเฉพาะทางสู่ความเป็นเลิศ	1) จัดทำข้อตกลงร่วมเพื่อการดำเนินการ ระบบสำคัญของบริการ 2) ร่วมวางแผนกำลังคน แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง 3) จัดทำ Virtual Account ทางการเงิน	1) บริหารกำลังคนโดยใช้คนของทั้ง 2 รพ. ร่วมกัน 2) รพ.หาดใหญ่เป็นที่เลี้ยงในการพัฒนาความรู้ ทักษะบุคลากร รพ.นาหม่อม	
Small Success	ไตรมาส 1 1) เปิดบริการการให้เคมีบำบัด รังสีรักษาใน พ.หาดใหญ่-นาหม่อม สำเร็จ	ไตรมาส 2 1) ตรวจวินิจฉัยที่ซับซ้อนได้ 2) ผู้ป่วยมะเร็งของทุกสาขา (อวัยวะ) รับบริการตรวจ รักษา ที่อาคารรังสีรักษา ทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน	ไตรมาส 3 1) สนับสนุน รพ.หาดใหญ่-นาหม่อม ให้เป็น Cancer Complex (วินิจฉัย รักษา) พร้อมไปกับการบริการปฐมภูมิในพื้นที่ 2) สร้าง Virtual account ทางการเงินสำเร็จ	ไตรมาส 4 1) Merge ระบบ Service คน เงิน ของ ทั้ง 2 โรงพยาบาลเข้าด้วยกัน อย่างสมบูรณ์ เป็นศูนย์มะเร็งครบวงจร

การบูรณาการระบบงานและระบบบริการ รพ.หาดใหญ่-นาหม่อม

- 1. ระบบยา : มีระบบยืมยาฉุกเฉินตลอดเวลา 24 ชั่วโมง
- 2. ระบบตรวจทางห้องปฏิบัติการ : การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3. ระบบ x-ray : x-ray คนไข้ที่ได้รับรังสีรักษา
- 4. โภชนาการ : อาหารผู้ป่วยใน และอาหารทางสายยาง
- 5. ยานพาหนะ : ให้บริการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย,ส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการไปโรงพยาบาลหาดใหญ่ 24 ชั่วโมง
- 6.ระบบสาธารณูปโภค เช่น ประปา
- 7.สนับสนุนระบบงานซ่อมบำรุงทั่วไป

แผนพัฒนาโรงพยาบาลนาหม่อม



ปรับปรุงแผนกผู้ป่วยนอก



ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

○ SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL

○ SMART AGEING

- TB
- ทัศนสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

○ การจัดการสาธารณสุข COVID-19

- การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
- การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย



ผลการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองม่อม

ตำบล	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
				(ADL 12-20)	(ADL 5-11)	(ADL 0-4)
หนองม่อม	1,715	1,633	95.22	1,606	20	7
พิจิตร	993	975	98.19	935	29	7
ทุ่งขมิ้น	916	838	91.48	827	5	6
คลองหรั่ง	876	853	97.37	842	7	4
รวม	4,500	4,299	95.53	4,210	61	24

การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	400	330	82.5	✓	
ร้อยละ 98 ของตำบล มีระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	4 ตำบล	4 ตำบล	100	✓	
ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	83	83	100	✓	
ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุ ที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองจนถึงวาระสุดท้าย	9	9	100	✓	

กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้านตัดเตียง



Palliative Care ดูแลระยะท้าย ตายอย่างสมศักดิ์ศรี



ก่อนสิ้นใจ ได้ช่วยในการ
ขอขมา/ขออโหสิกรรม
ที่เกิดปมในใจของลูกหลาน



การจัดการอาการอย่างมีประสิทธิภาพรวดเร็วให้แก่ผู้ป่วย Palliative Care ดูแลระยะ last hour
ให้สุขสบาย ตายอย่างสมศักดิ์ศรี





การจัดการอาการอย่างมีประสิทธิภาพรวดเร็ว
ให้แก่ผู้ป่วย Palliative Care
ดูแลระยะ last hour
ให้สุขสบาย ตายอย่างสมศักดิ์ศรี



ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING

○ TB

- ทันทสาธารณสุข
- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

- การจัดการสาธารณสุข COVID-19
 - การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
 - การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย



คลีน
ทันทัน

การดำเนินงาน

ขับเคลื่อนงานวัคซีนโรค





คลินิกวัณโรค

ค้นให้พบ จบด้วยหาย ตายน้อยกว่า 5 ชาติยาเป็น 0



คลินิก
นาหม่อม



สถานพยาบาลใกล้บ้าน ตรวจคัดกรองแบบ One stop Service ทุกวันอังคาร (สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน)

ค้นหากลุ่มเสี่ยง, กลุ่มป่วยในพื้นที่ด้วย X-Ray Mobile

ติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง, กลุ่มป่วย โดยทีมสหวิชาชีพ รพ.นาหม่อม ร่วมกับ รพ.สต.ในพื้นที่

ประชาสัมพันธ์ ข่าวสารสุขภาพผ่านเครือข่ายภาคีในพื้นที่ อาทิ ผู้นำชุมชน อสม

ช่วยเหลือและให้กำลังใจผู้ป่วย เพื่อคลายความตึงเครียด

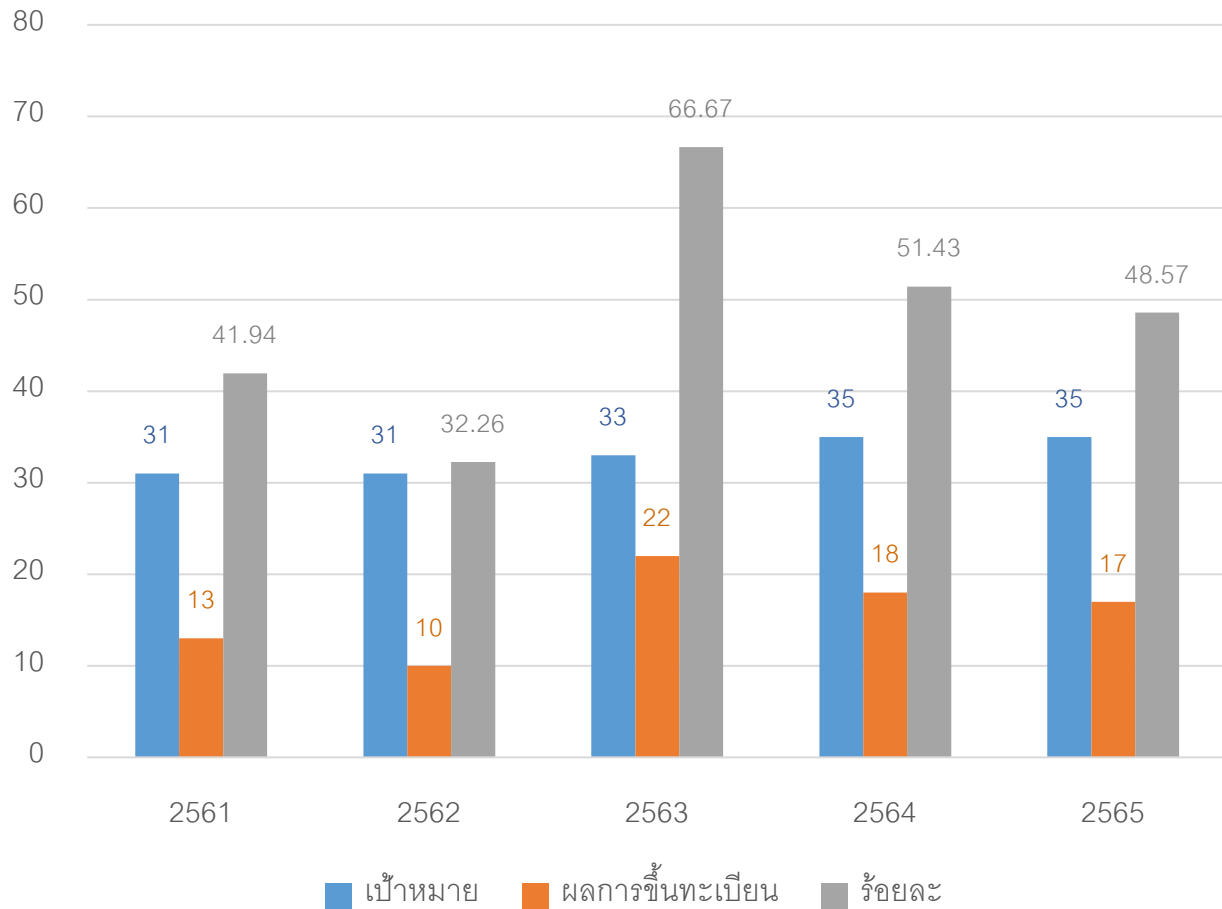


การดำเนินงานควบคุมวัณโรคและอัตราความสำเร็จ

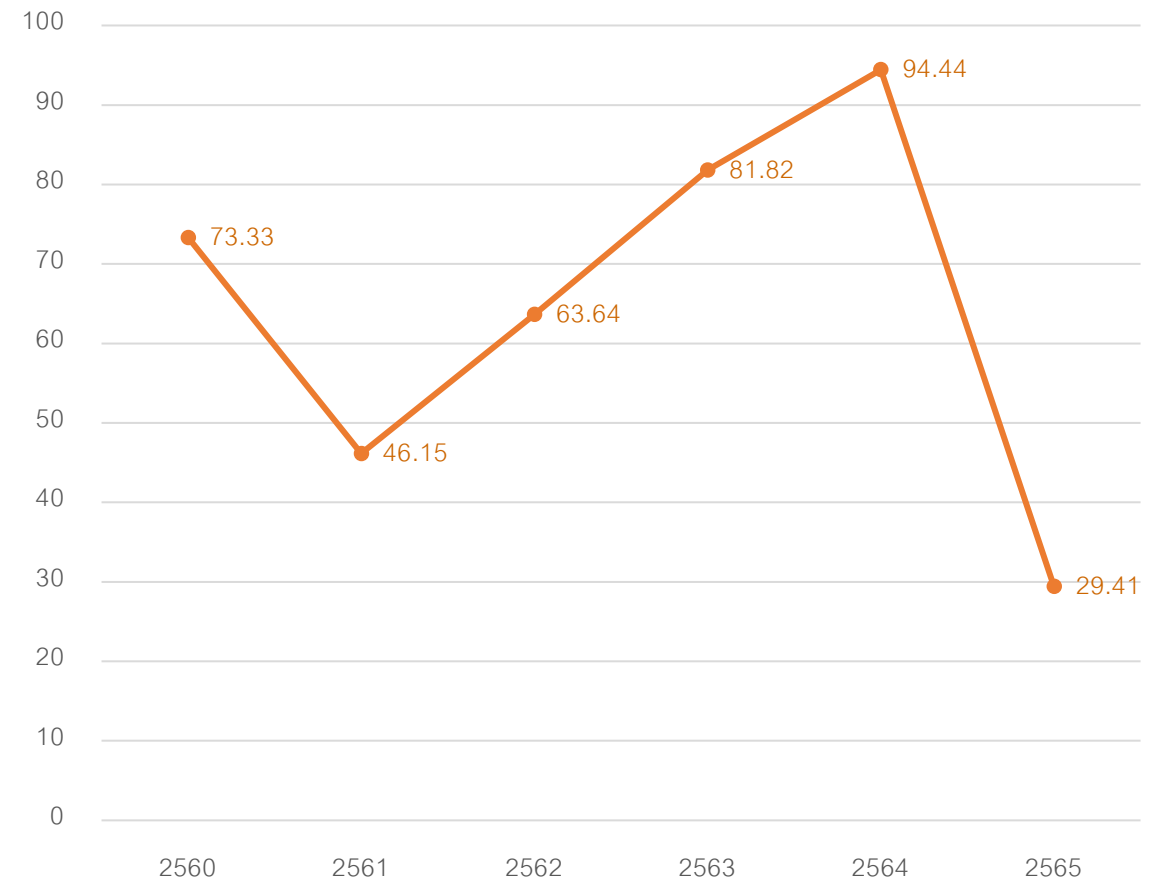


คปสอ
นาหม่อม

แผนภูมิความครอบคลุมผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ระหว่าง ปี พ.ศ. 61-65



แผนภูมิอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ระหว่าง ปี พ.ศ. 60-65





การดำเนินงานในปีที่ผ่านมา





ความภาคภูมิใจ



คปสอ
นาหม่อม

วันที่ 29 พค. 2565 รพ.นาหม่อม ได้รับเลือกเป็นตัวแทนของรพ.ชุมชนในจังหวัดสงขลา รับการ
ตรวจนิเทศงาน จาก WHO และกองวัณโรค กระทรวงสาธารณสุขและคณะ ฯ

(The 6th Joint International Monitoring Mission to Review National TB program Thailand)





ปัญหาอุปสรรคและโอกาสพัฒนา งานควบคุมวัณโรค



คปสอ
ททพมอ

อุปสรรค

- การค้นหาเชิงรุกในชุมชน
- บุคลากร ทำงานในหลายด้าน
- การเยี่ยมบ้าน



โอกาสพัฒนา

- จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ สร้างแกนนำ อสม. ในการ ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่
- จัดทำโครงการคัดกรอง วัณโรคในพื้นที่โดยใช้ รถโมบาย x-ray



ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB

○ ทันทสาธารณสุข

- พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

- การจัดการสาธารณสุข COVID-19
 - การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
 - การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย



ทันตสาธารณสุข อำเภอหนองหาน





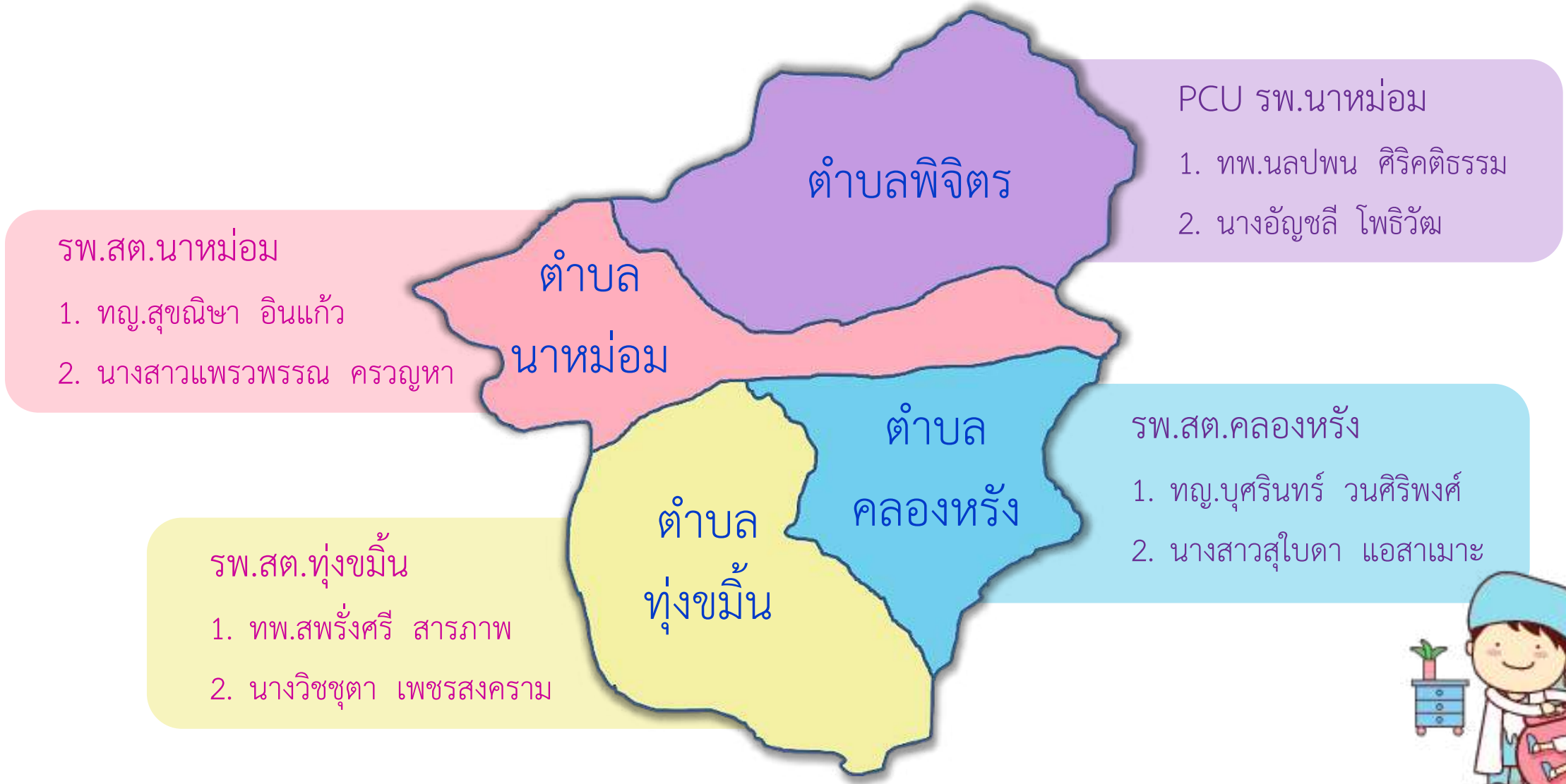
เป้าหมาย

- เด็กนาหม่อมฟันดี
- ผู้สูงอายุมีฟันเคี้ยว
- ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก





ผังกำกับงานทันตสาธารณสุข คปสอ.นาหม่อม





ผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขตามเกณฑ์ตัวชี้วัด



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย จังหวัด	2563	2564	2565
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	30	91.92	85.45	96.15
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการขูดหินน้ำลายและทำความสะอาด	30	82.42	87.23	92
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกแปรงฟัน	30	92.93	85.45	96.15
ร้อยละเด็ก 0- 2 ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช	50	57.19	53.85	60.14
ร้อยละ เด็ก 3-5 ปีได้รับบริการทันตกรรม	65	83.81	85.5	92.1
ร้อยละเด็ก 6-12 ปีได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้	30	41.49	13.79	7.55
CUP พัฒนามาตรฐานเด็กไทยฟันดีในโรงเรียน	1	5 ร.ร.	7 ร.ร.	

หมายเหตุ : สีแดง ไม่ผ่านเกณฑ์ , สีฟ้า ผ่านเกณฑ์



ผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขตามเกณฑ์ตัวชี้วัด (ต่อ)



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย จังหวัด	2563	2564	2565
หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ จัดบริการส่งเสริมป้องกันแก่ประชาชนครบ ๗ กลุ่มเป้าหมายใน ๑๕ กิจกรรม	60	100	50	100
ร้อยละประชาชนในเขตรับผิดชอบหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิเข้าถึงบริการทันตสาธารณสุข (คน)	20	25.01	23.18	24.54
ร้อยละประชาชนผู้มีอายุ 15-59 ปี ได้รับบริการทันตกรรมครอบคลุม (คน)	20	11.03	10.02	8.99
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับบริการทันตกรรม (คน)	40	53.88	43.62	37.35
ร้อยละผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	30	29.07	20.11	43.39
ร้อยละผู้ป่วย/ผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร	30	19.35	6.43	5.75
ร้อยละผู้สูงอายุได้ใส่ฟันเทียมทุกประเภท	90	213 (64ราย)	153 (46ราย)	100

หมายเหตุ : สีแดง ไม่ผ่านเกณฑ์ , สีฟ้า ผ่านเกณฑ์



ผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขตามเกณฑ์ตัวชี้วัด (ต่อ)



- ทันตแพทย์/ทันตภิบาลออกให้บริการในทุก รพสต. สัปดาห์ละ 3 วัน
- ทันตกรรมเชิงรุก ออกตรวจฟันในแผนการฉีดวัคซีนโควิด -19, วัคซีนไขหวัดใหญ่ของทุก รพสต. ส่งต่อการรักษาในรายที่เร่งด่วนจำเป็น
- ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับสหวิชาชีพของทุกตำบล ในการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง
- ระบบนัดออนไลน์ ลดระยะเวลาารอคอย



แนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ



ออกให้บริการเชิงรุกในทุก รพสต.
สัปดาห์ละ 3 วัน และเสริมในวันคลินิก
วัคซีนโควิด -19, วัคซีนไข้หวัดใหญ่

ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับสหวิชาชีพของ
ทุกตำบล เพื่อดูแลสุขภาพช่องปากแก่
ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้สูงอายุและผู้
พิการ

ระบบนัดหมายออนไลน์ เพื่อ
ลดระยะเวลารอคอย ลดความ
แออัดในโรงพยาบาล

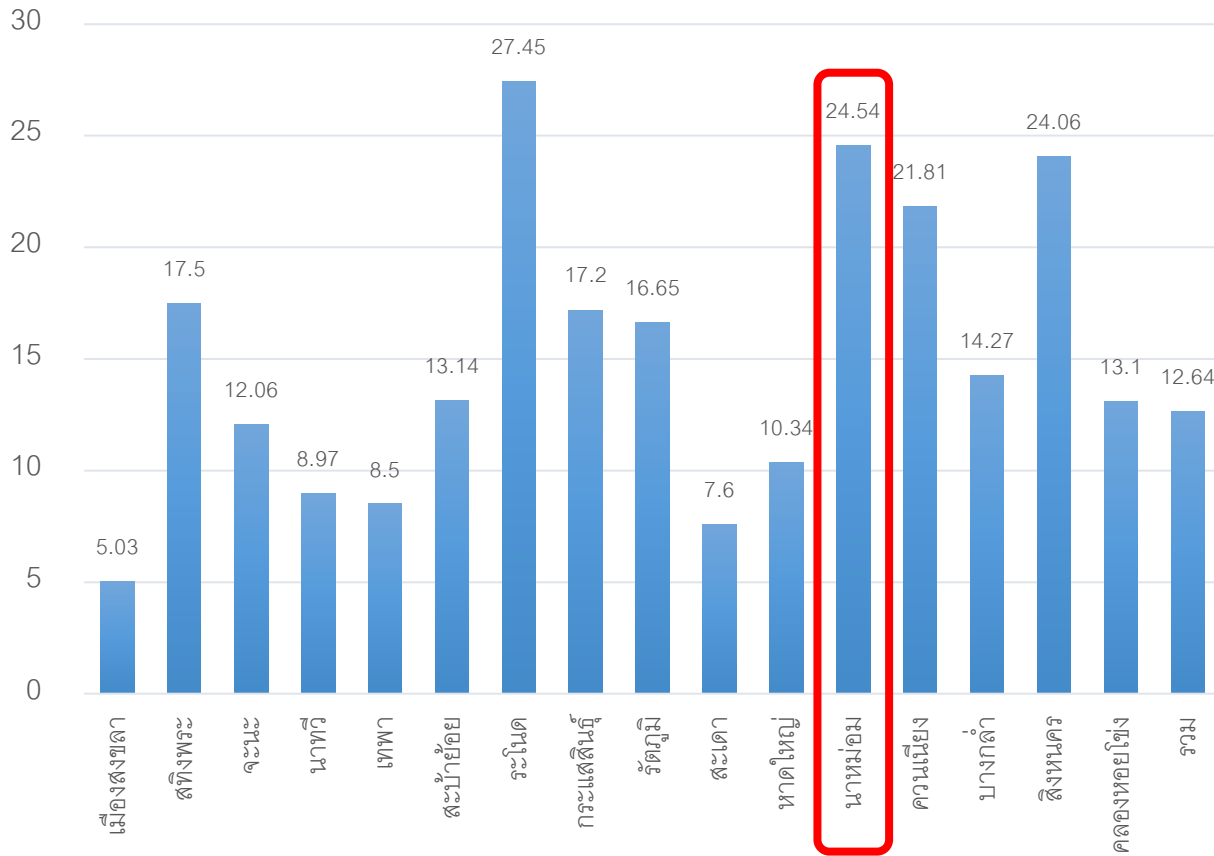




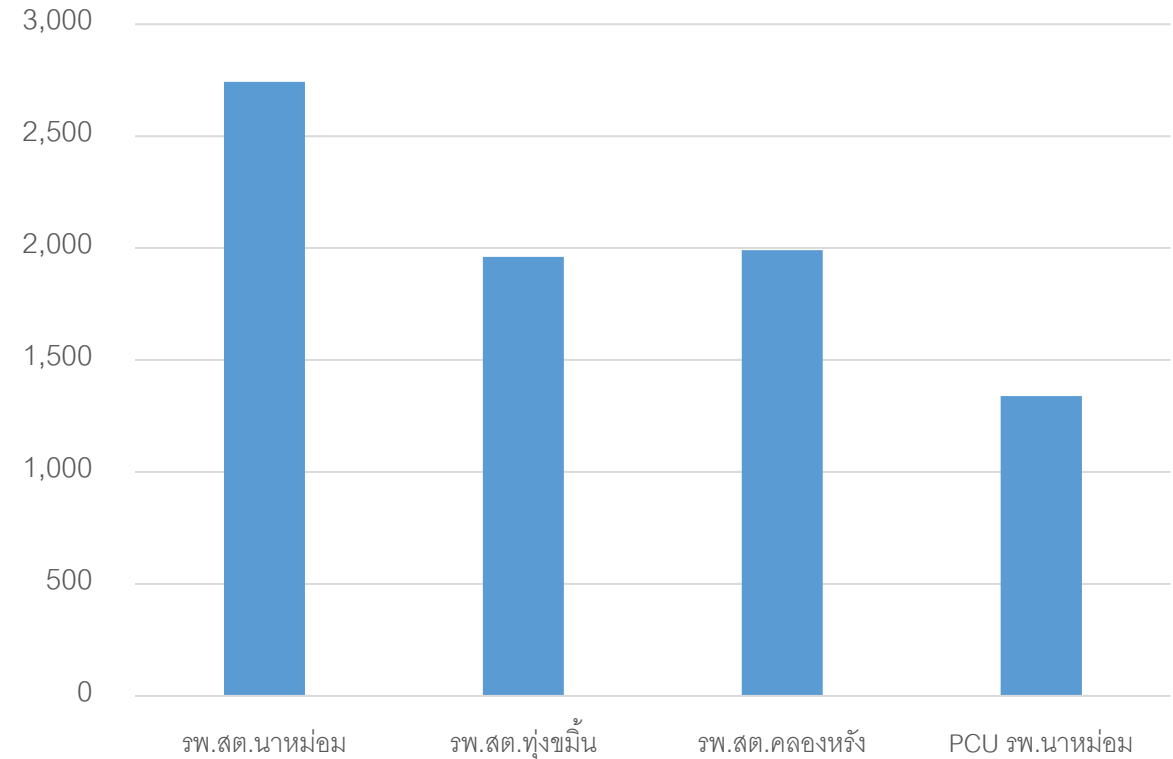
ผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี 2565



แผนภูมิการใช้บริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ ปี 2565 ในระดับจังหวัด (แยกรายอำเภอ)



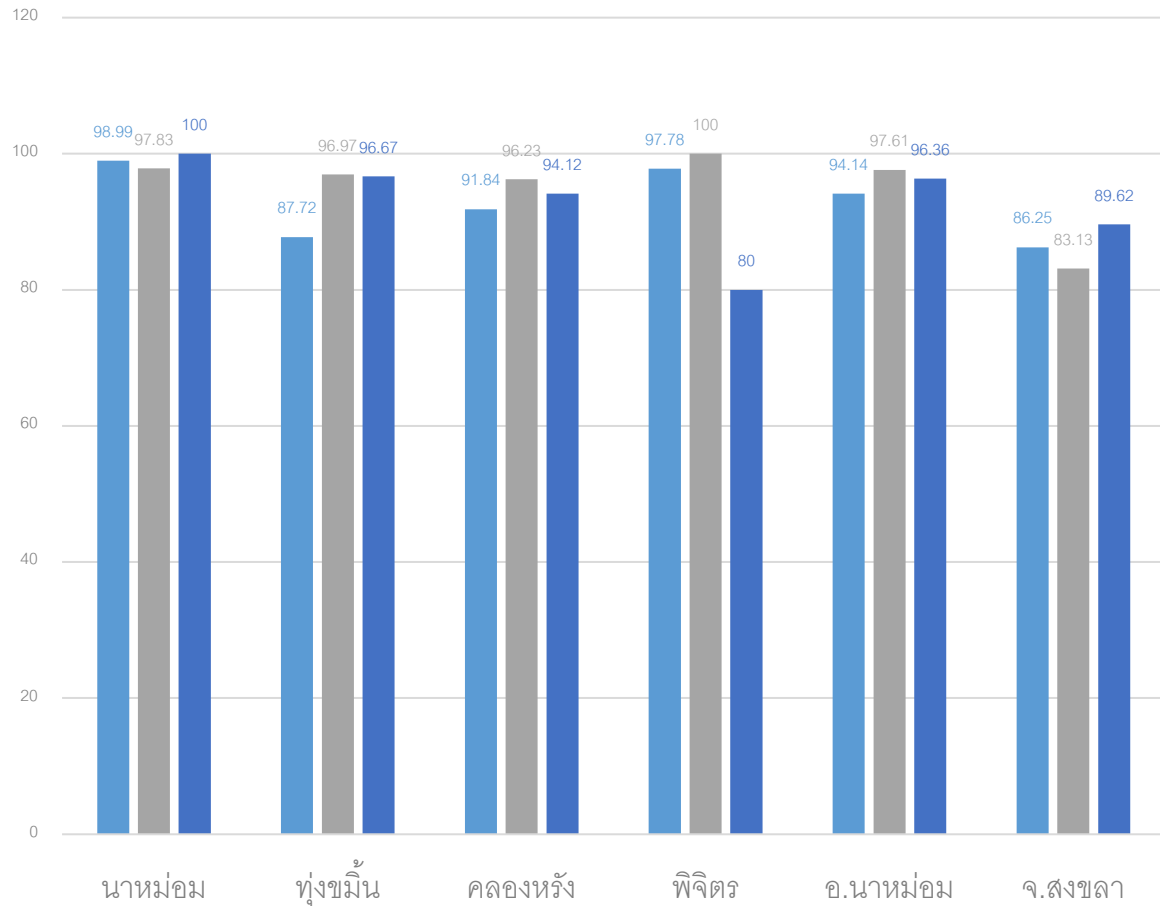
แผนภูมิการใช้บริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ ปี 2565 ในระดับอำเภอ (แยกรายตำบล)





ผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี 2565

แผนภูมิร้อยละเด็ก 12 ปีมีฟันดีไม่มีฟันผุ (cavity free)
ปี 2565 แยกรายตำบลและในภาพรวมอำเภอ จังหวัด



ภาพกิจกรรมการดำเนินงานลดฟันผุกลุ่ม 6-12 ปี

อบรมครูงานฝ้าระวังทันตสุขภาพ



ตรวจฟันโดยทันตบุคลากร



การให้ความรู้การแปรงฟันที่ถูกต้อง



การส่งต่อรักษาทางทันตกรรม





อสม.คูห ชุบ สุทิมแลพัน





ความภาคภูมิใจ



นางประคอง ปรางยิ้ม
 อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น
 สาขาทันตสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุข
 จังหวัดสงขลา



ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

ขอแสดงความยินดีกับ

นายพนัส แซ่อ่อง
 อายุ 76 ปี จังหวัดสงขลา

รางวัล
 “ชนะเลิศ ผู้สูงอายุฟันดี”
 เขตสุขภาพที่ 12

นายพนัส แซ่อ่อง
 ชนะเลิศ
 ผู้สูงอายุฟันดี

ศูนย์อนามัยที่ 12 สงขลา



โอกาสพัฒนา

1. บริการทำฟันเทียมในกลุ่มผู้สูงอายุ
ในระดับ รพสต.
2. ปรับปรุงระบบระบายอากาศให้
ครอบคลุมห้องทันตกรรม
3. พัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ โดยมี
เป้าหมายเพิ่มทันตกรรมเฉพาะทาง



ประเด็นสำคัญของอำเภอนาหม่อม

ประเด็นโซน : ลีลาวดี

สิ่งที่ทำได้ดี

- SERVICE MERSING HATYAI-NAMOM MODEL
- SMART AGEING
- TB
- ทัศนสาธารณสุข

○ พชอ.นาหม่อม “การจัดการมูลฝอยชุมชน”

○ การจัดการสาธารณสุข COVID-19

- การระบาดในพื้นที่เขตเมืองและปริมณฑล โรงงาน ชุมชน
- การเคลื่อนย้ายของประชากรสูง



ประเด็น พชอ.นาหม่อม

- การจัดการมูลฝอยชุมชน
- คนเปราะบางทางสังคม
- อาหารปลอดภัย
- ยาเสพติด
- อุบัติเหตุ

ประเด็นโอกาสพัฒนา

- ACS (stemi)
- NCD
- ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย

พชอ.อำเภอหนองม่อม





อำเภอหนองม่อม ชนะเลิศอำเภอสะอาด ของจังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๑





อำเภอนาหม่อม อำเภอสะอาดจังหวัดสงขลา
ในปี ๒๕๖๒ (รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒)



ค้นหาบ้านต้นแบบ เพื่อพัฒนาสู่

ชุมชนต้นแบบ

ผนวกโครงการ “หน้าบ้านน่ามอง ผู้ว่าฯชวนทำ
ความสะอาด ทุกบ้าน ทุกหลัง”



วัดเนินพิจิตร...การสร้างบุญด้วยขยะ





สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหม่อม
Namom District Public Health Office

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

**ประชุมคณะกรรมการพัฒนา
 คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)**



วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอนาหม่อม นำโดย นายกฤษณ์ทท พลรัตน์ นายอำเภอนาหม่อม ประธานฯ พร้อมด้วย หัวหน้าส่วนราชการ ผู้นำท้องถิ่น ท้องที่ ทั้ง ๔ ตำบล และนายนิภาต นิลสุวรรณ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาหม่อม ร่วมประชุมขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอย โดยมีการขับเคลื่อนผ่านโครงการ "หม่าบ้านน่ามอง ผู้ว่าฯ ชวนทำความสะอาดทุกบ้าน ทุกหลัง" และได้มีการกำหนดแผนโครงการขับเคลื่อน เพื่อนำเสนอคณะกรรมการต่อไป



ประชาสัมพันธ์ สสอ.นาหม่อม



ตำบลนาหม่อม

หมู่ 4 บ้านควนจง หมู่บ้านต้นแบบในการบูรณาการการคัด
แยกมูลฝอยที่ต้นทางแบบครบวงจร

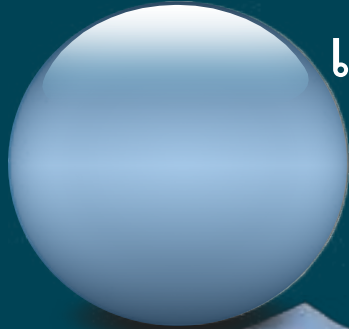


การนำนวัตกรรมหรือกิจกรรมริเริ่ม สร้างสรรค์มาใช้ในการจัดการขยะมูลฝอย

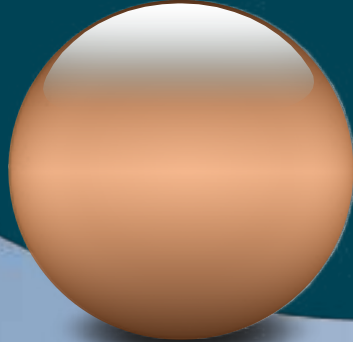


นวัตกรรมที่สำคัญในชุมชน

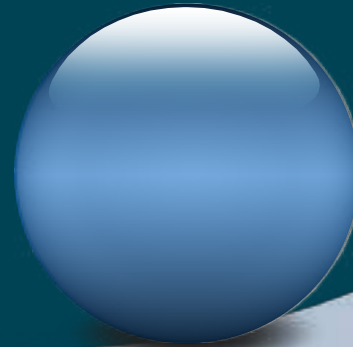
ถุงจิ้งจอก



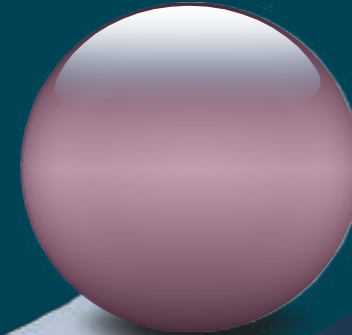
แปลงผักจากขวด



ถังปุ๋ยน้ำปุ๋ยหมัก



แมสตอนกึ่ง



ใช้ประโยชน์วัสดุให้คุ้มค่า
การคัดแยกที่ต้นทาง



เข้าประกวด จังหวัดสะอาด อำเภอสะอาด การจัดการขยะมูลฝอย เมื่อ 16 มีนาคม 2565
ผลรางวัลชนะเลิศอำเภอสะอาด จังหวัดสงขลา



ประเด็นที่ต้องการรับความช่วยเหลือหรือสนับสนุนจาก สสจ.

บุคลากร

- ดำเนินการเรื่อง จ.18 ให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง
- ขอสันับสนุนพยาบาลวิชาชีพในบาง รพ.สต.

ระบบ ข้อมูล

- ระบบข้อมูล โดยเฉพาะข้อมูลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ต้องการให้เชื่อมโยงกันทุกสถานพยาบาล
- เช่น รพ.สงขลานครินทร์ กับ โรงพยาบาลในกระทรวง

อาคาร และสิ่ง ปลูกสร้าง

- ขอสันับสนุนอาคารแพทย์แผนไทย 2 แห่ง ได้แก่ รพ.นาหม่อม 1 แห่ง และ รพ.สต.นาหม่อม 1 แห่ง



สวัสดี