ยินดีต้อนรับ

คณะนิเทศงานแบบผสมผสานระดับจังหวัด

ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

กรอบการนำเสนอ

1 สถานะสุขภาพ

2 แผนยุทธศาสตร์และการบริหาร

3 ผลการดำเนินงาน

4 ความภาคภูมิใจ

คำขวัญอำเภอเทพา

“ พระสามองค์คู่บ้าน
ตะหง่านเกาะขาม
หาดงามทรายขาว
ข้าวแกงไก่ทอด
รีสอร์ทเรียงราย ”

แผนที่อำเภอเทพา

รับผิดชอบ 7 ตำบล

67 หมู่บ้าน | 2 เทศบาล | 7 อบต.

ข้อมูลประชากรอำเภอเทพา

65,799 คน

16,393 ครัวเรือน

32,879 คน

32,920 คน

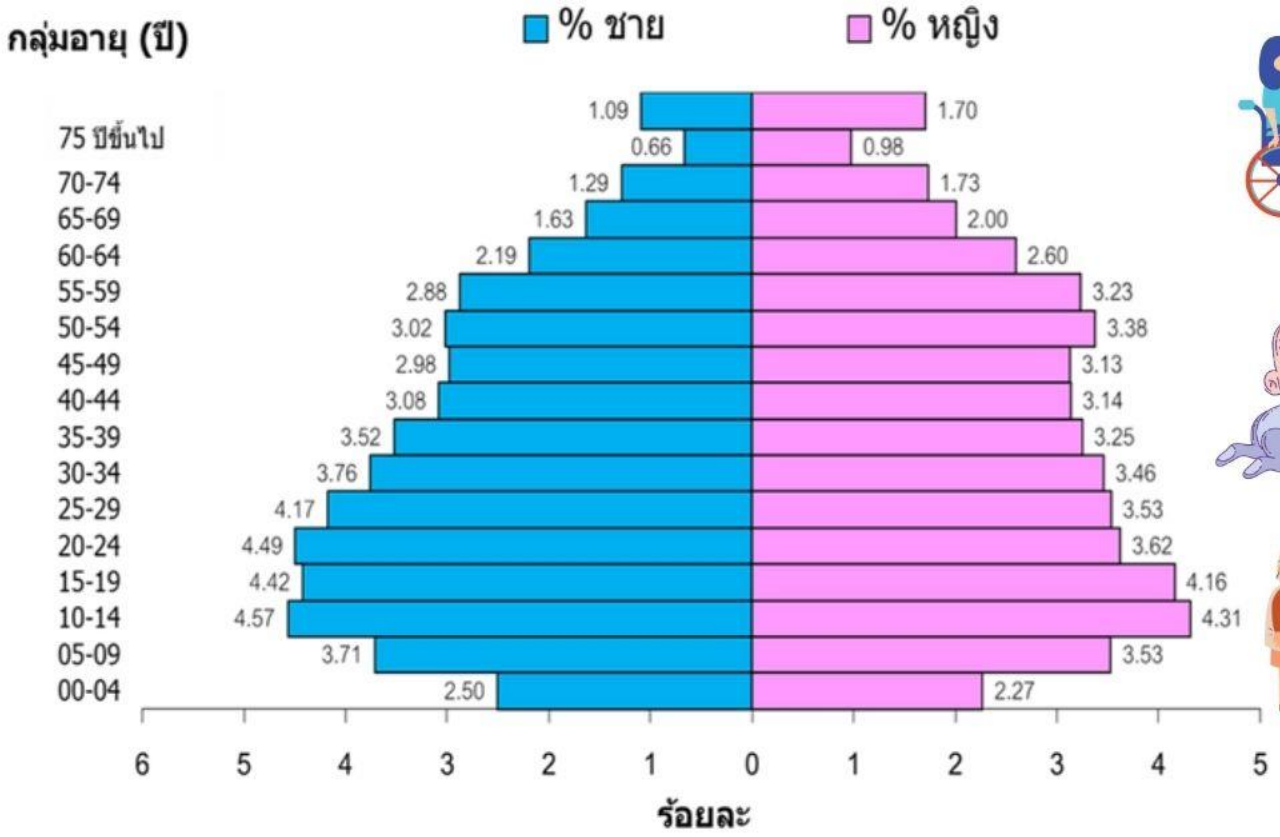
อิสลาม 70%
มัสยิด 68 แห่ง

พุทธ 30%
วัด 18 แห่ง

การประกอบอาชีพ

ประมงและเกษตรกรรม

ประชากร



ประชากรกลุ่มเปราะบาง

	เทพา	สงขลา	ประเทศ
อัตราส่วนพึ่งพิงต่อวัยแรงงาน 100 คน	38.71	56.13	53.83
เด็ก 0-14 ปี	22.89%	19.17%	16.49%
ผู้สูงอายุ	15.67%	16.78%	18.50%

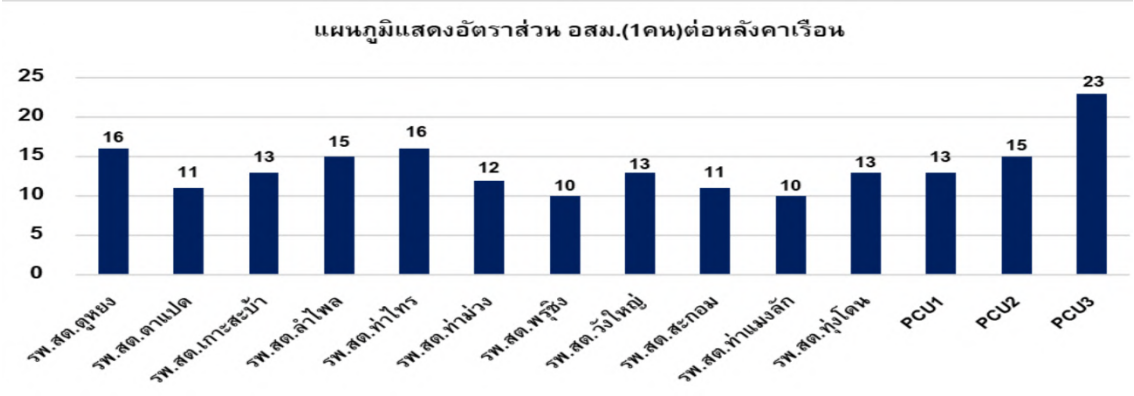
สถานบริการสาธารณสุข

ภาครัฐ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1 แห่ง
โรงพยาบาลระดับ F1	1 แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	11 แห่ง
คลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว	3 แห่ง

ภาคเอกชน

คลินิกแพทย์แผนปัจจุบัน	1 แห่ง
คลินิกแพทย์แผนไทย	1 แห่ง
คลินิกทันตแพทย์	2 แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	4 แห่ง
คลินิกกายภาพบำบัด	1 แห่ง
ร้านขายยาบรรจุเสร็จ	4 แห่ง
ร้านขายยาสัตว์	1 แห่ง
คลินิกแพทย์แผนจีน	1 แห่ง



บุคลากรสาธารณสุข

บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลเทพา

แพทย์	15 คน
ทันตแพทย์	8 คน
เภสัชกร	7 คน
พยาบาล	81 คน
เจ้าหน้าที่อื่น	223 คน
รวม	334 คน

แพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลเทพา

สาขาสูติ-นรีเวชกรรม	1 คน
สาขากุมารเวช	1 คน
สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	3 คน
สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน	5 คน

บุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพา

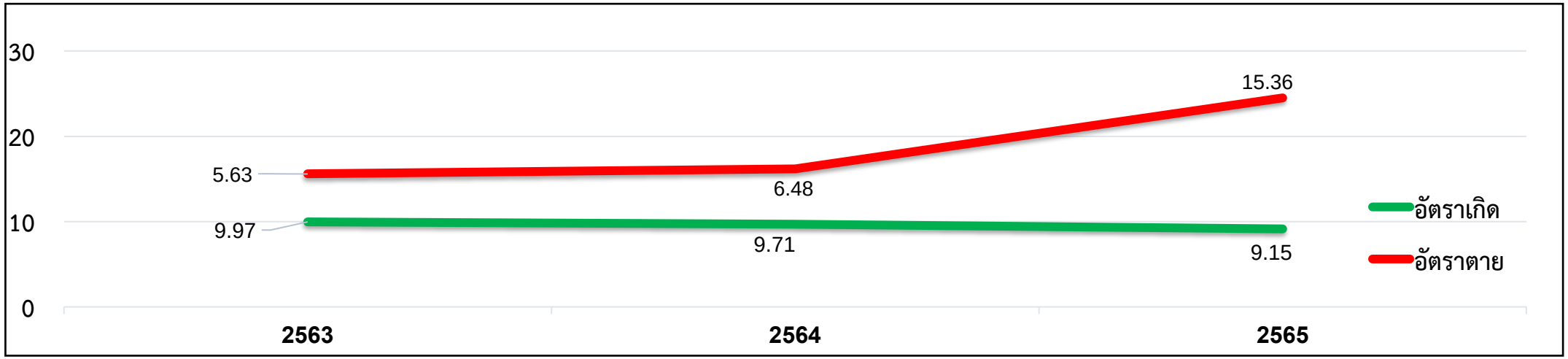
พยาบาล	27 คน	จพ./นวก.	42 คน
นวก./จพ.ทันตะสาธารณสุข	3 คน	แพทย์แผนไทย	2 คน
เจ้าหน้าที่อื่นๆ	25 คน		
รวม	99 คน		

สถานะสุขภาพ

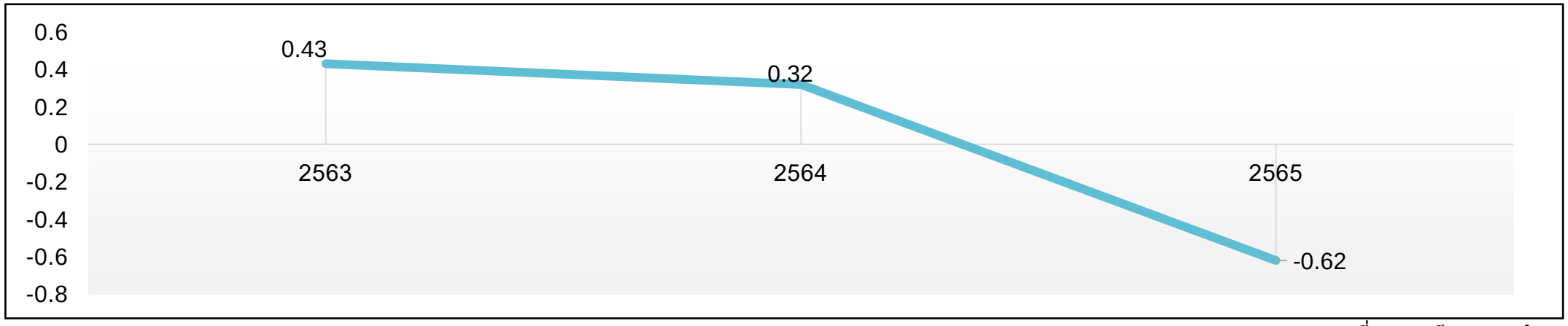
และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

อัตราเกิด อัตราตาย อำเภอเทพาย้อนหลัง 3 ปี (2563 – 2565)



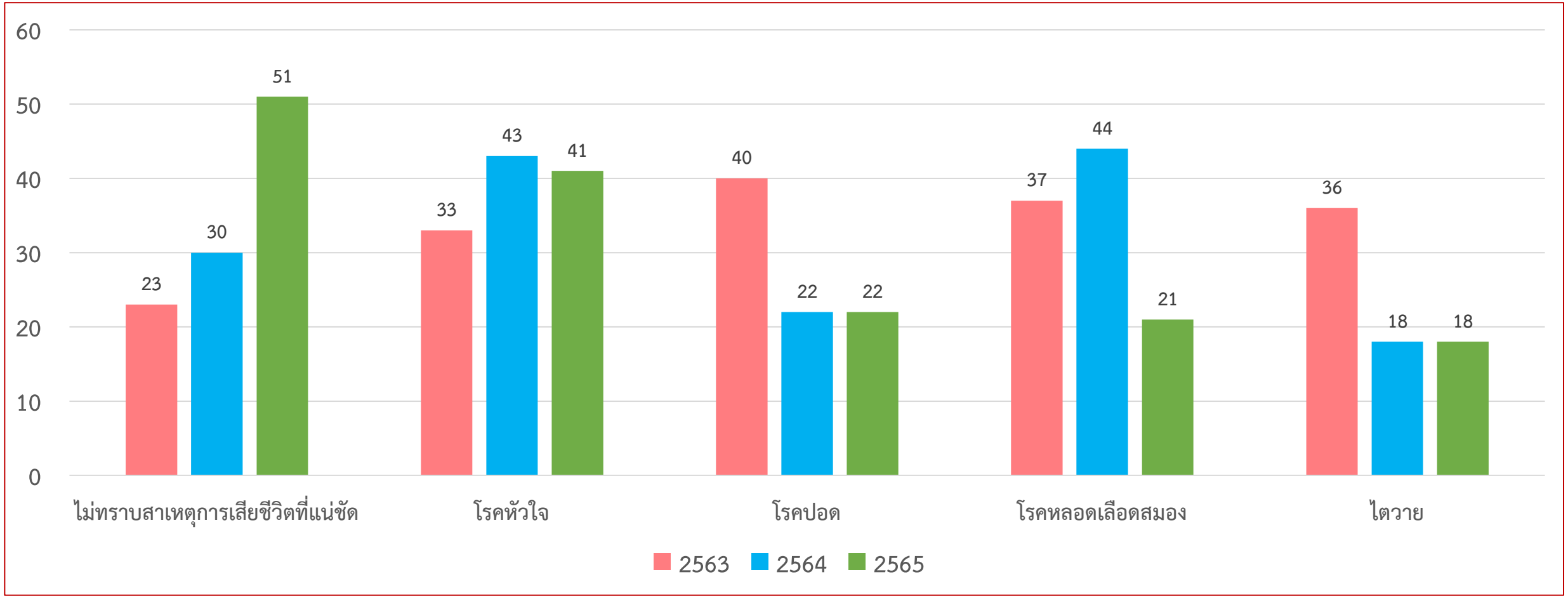
อัตราเพิ่มธรรมชาติ อำเภอเทพา ย้อนหลัง 3 ปี (2563 – 2565)



ที่มา : ทะเบียนราษฎรอำเภอเทพา

สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

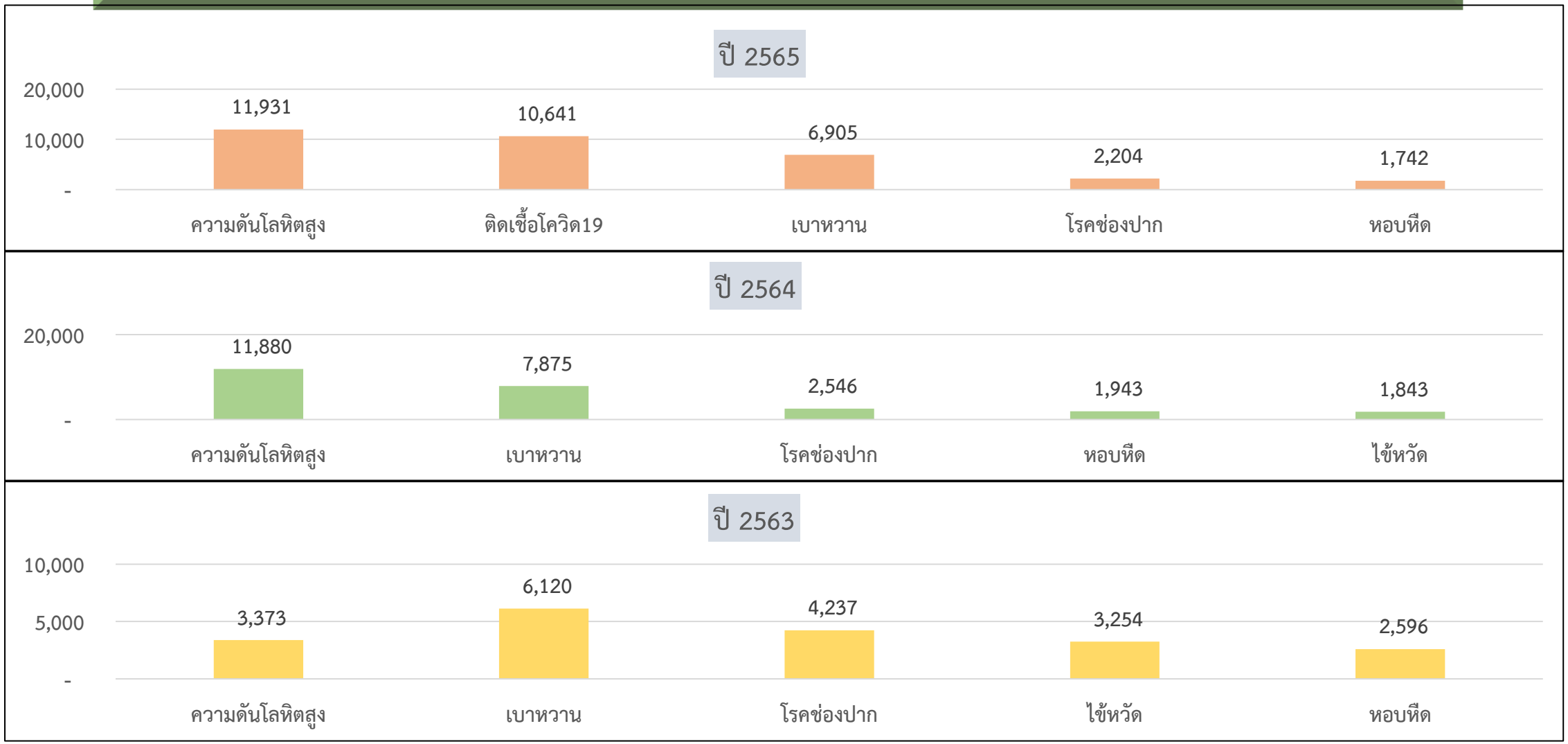
5 อันดับการเสียชีวิต อำเภอเทพา ปีงบ 2563 - 2565



ที่มา : ทะเบียนราษฎรอำเภอเทพา

สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

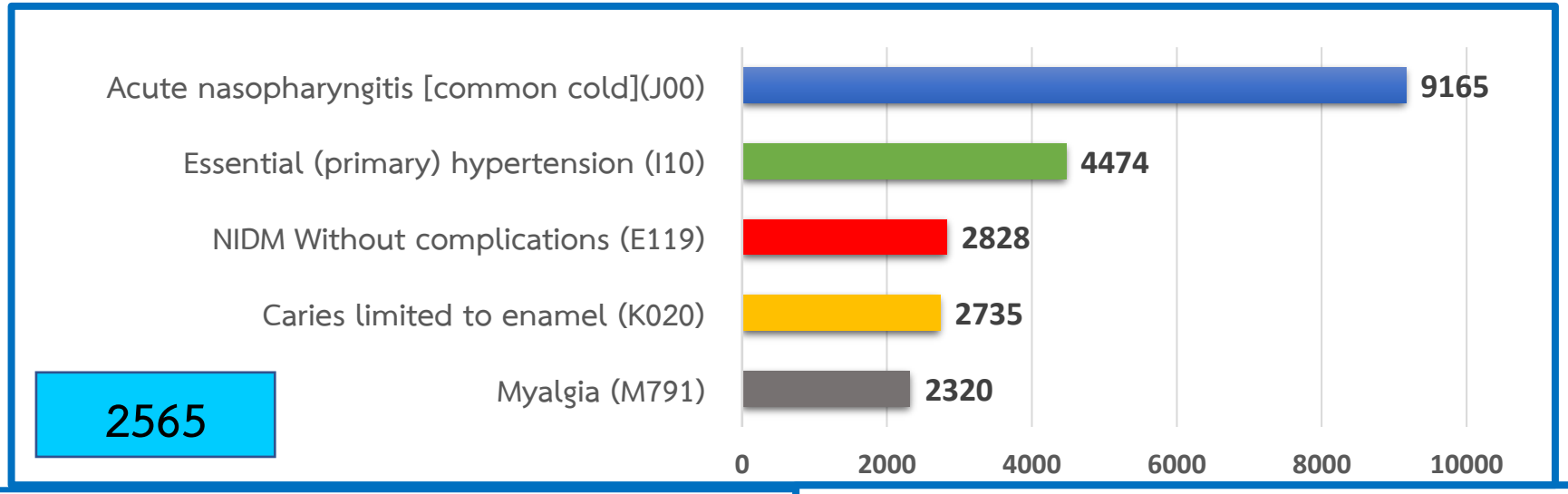
5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก รพ.เทพา ปี 2563 - 2565

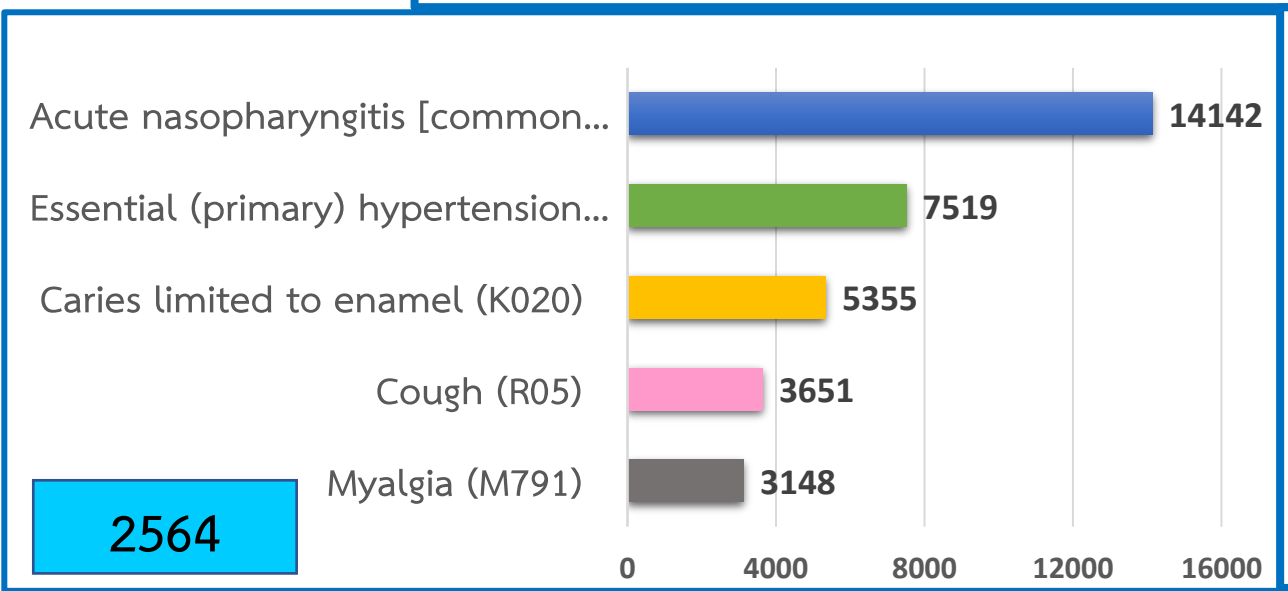


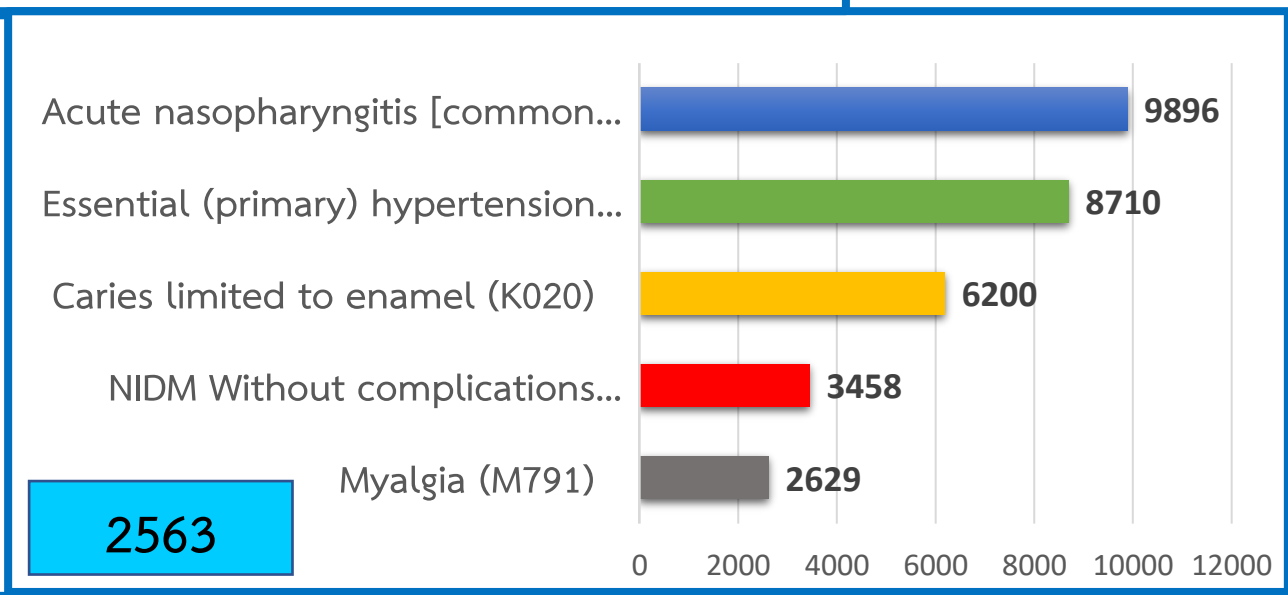
ที่มา : โปรแกรม Hosxp รพ.เทพา 15/2/2566

สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก รพ.สต./PCU ย้อนหลัง 3 ปี (2563 – 2565)

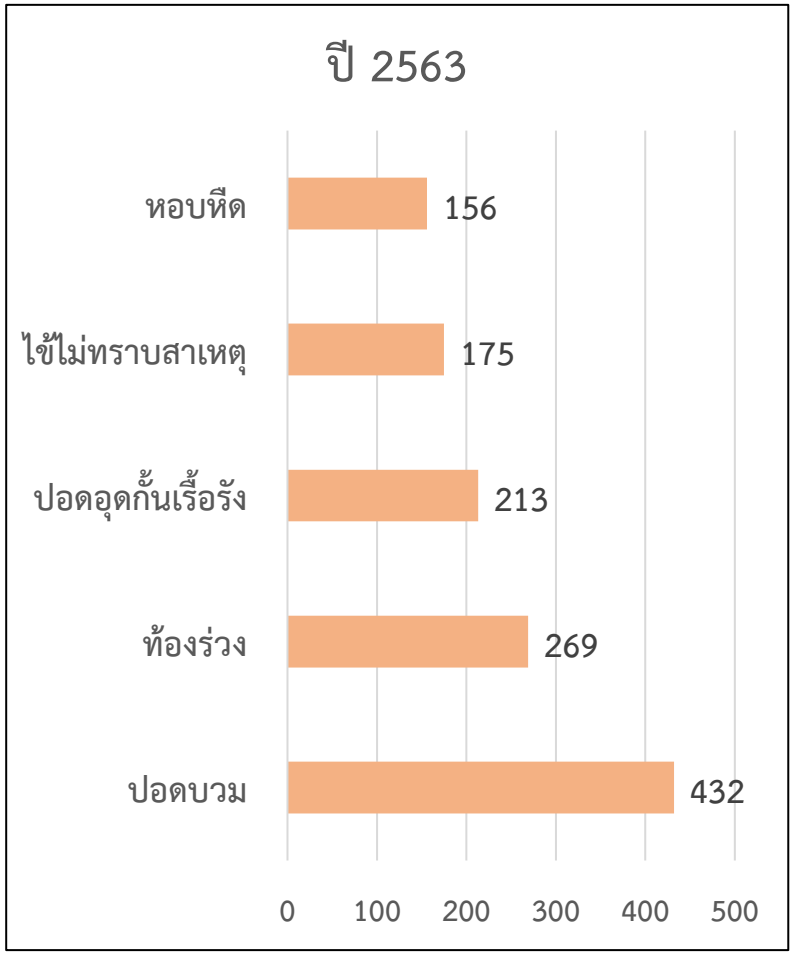


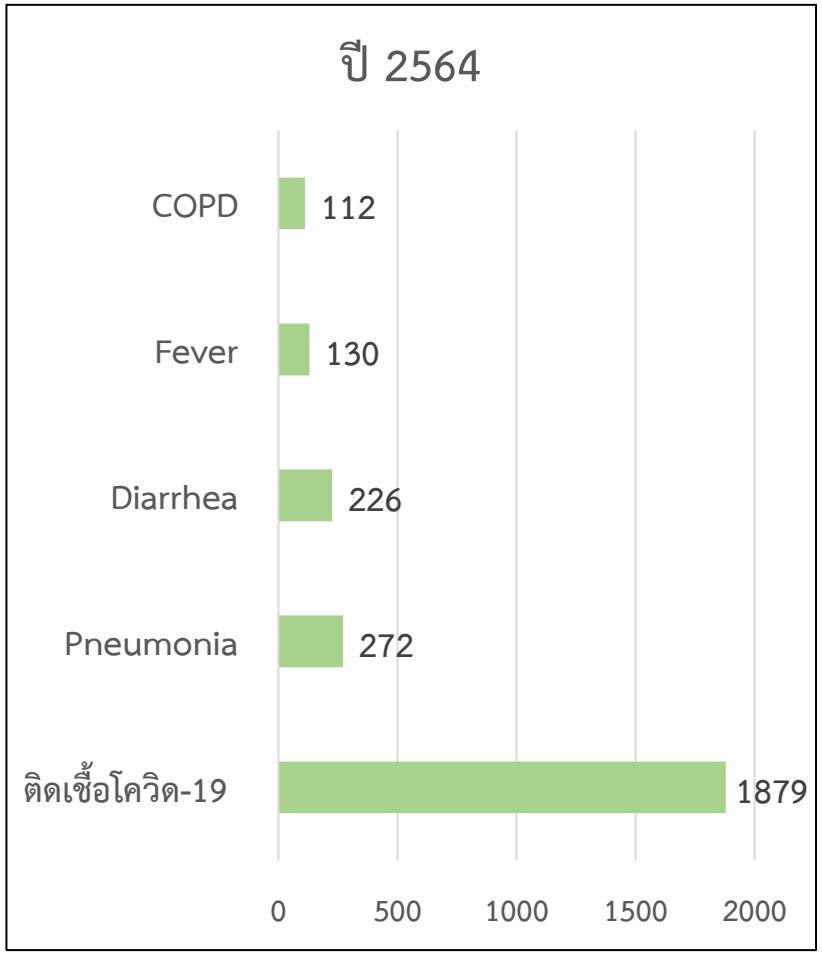


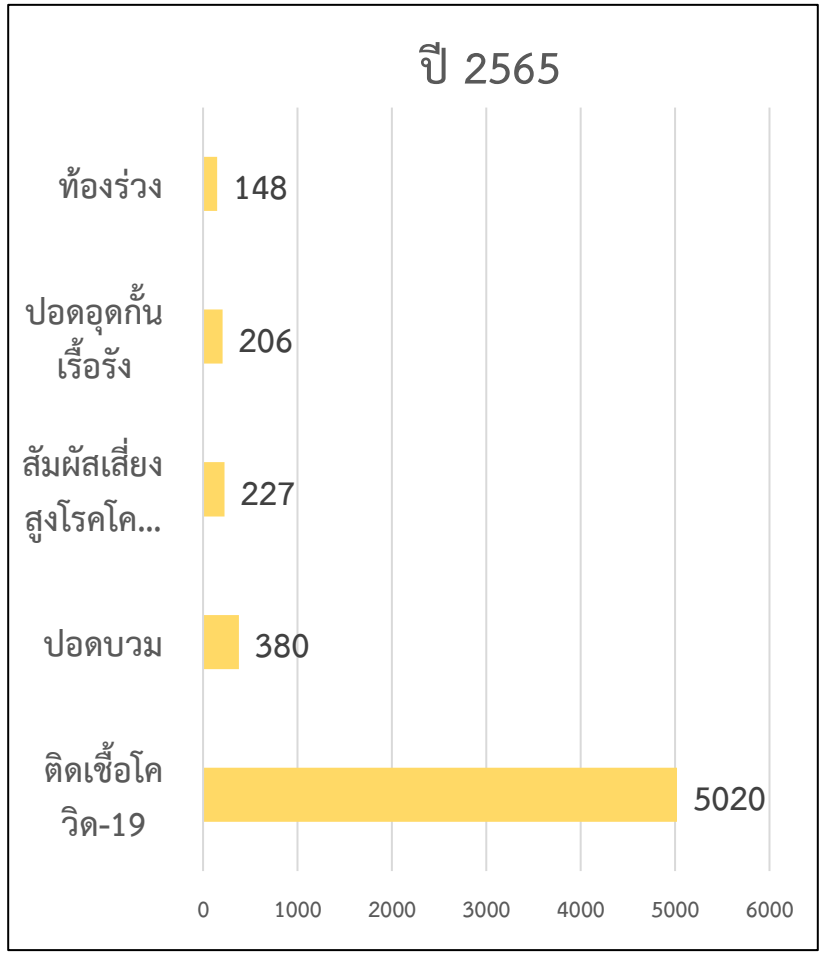


สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

5 อันดับโรคผู้ป่วยใน รพ.เทพา ย้อนหลัง 3 ปี (2563 – 2565)



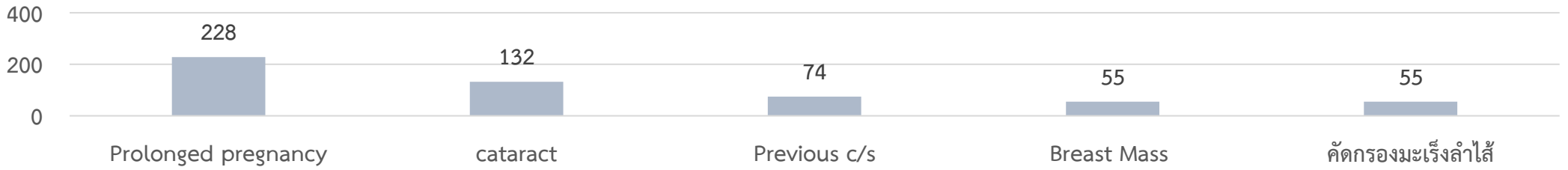




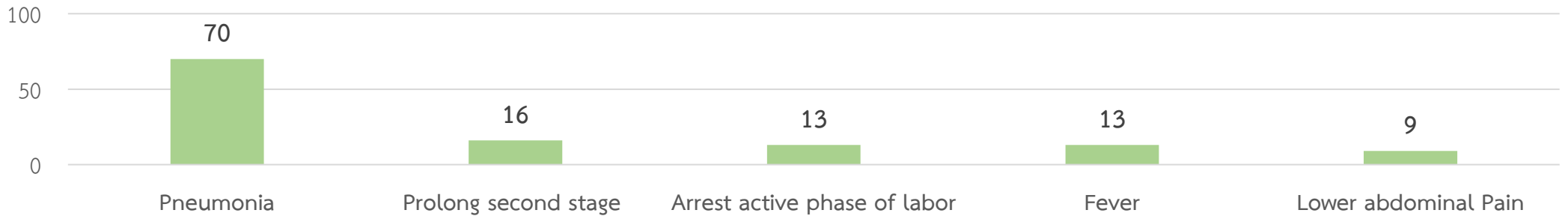
ที่มา : โปรแกรม Hosxp รพ.เทพา 15/2/2566

สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

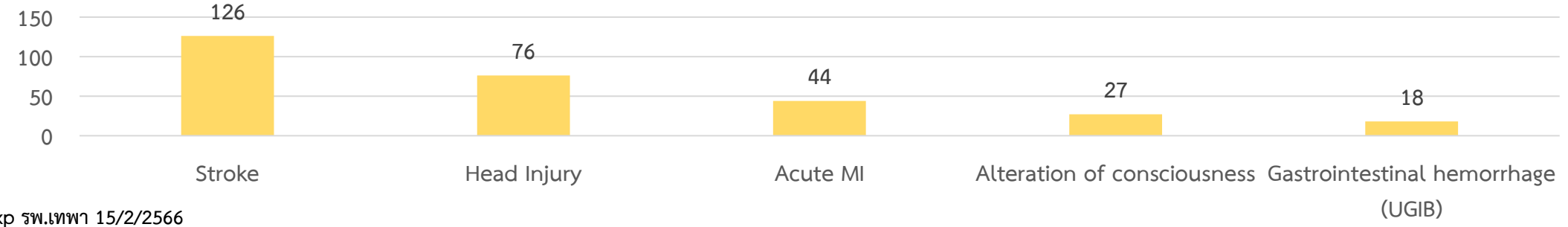
5 อันดับการส่งต่อ OPD ปี 2565



5 อันดับส่งต่อ IPD ปี 2565



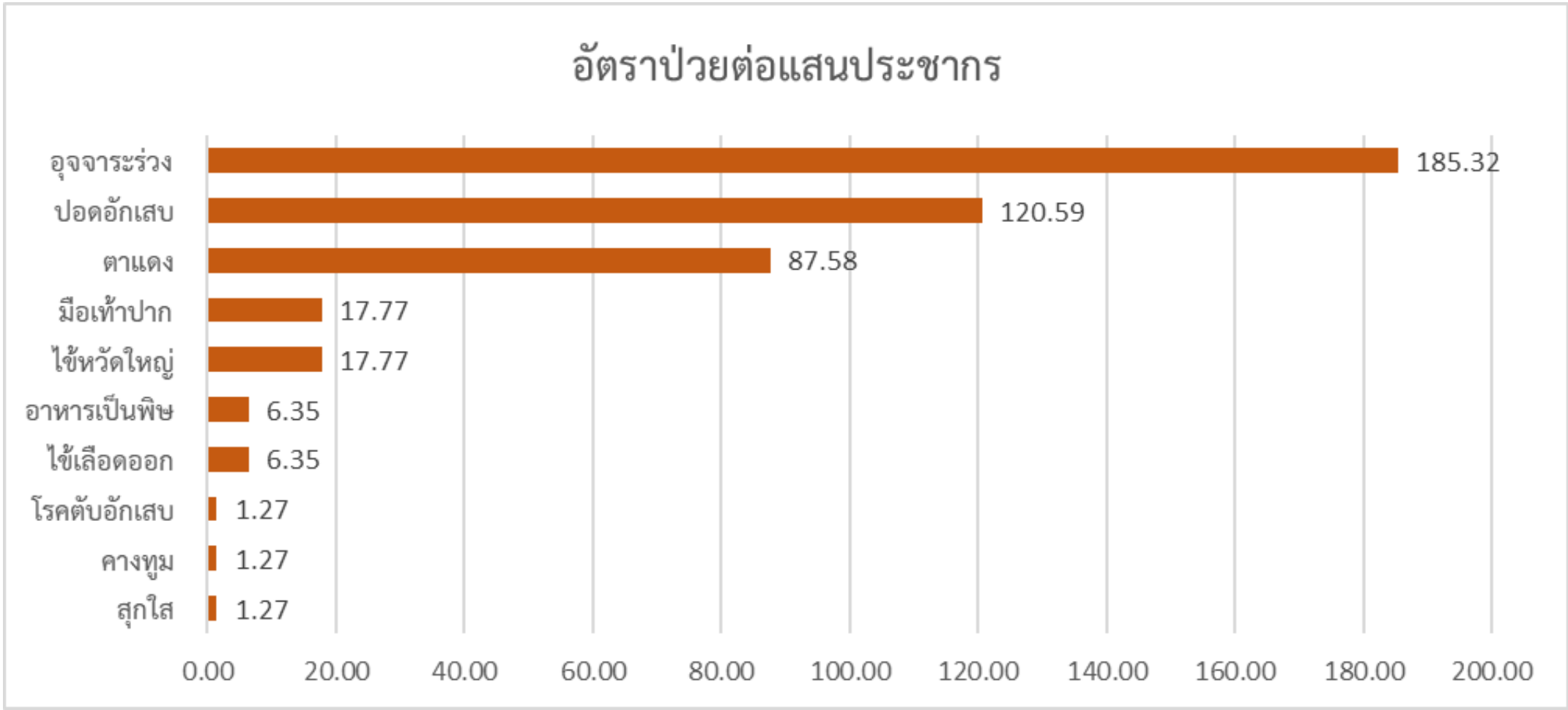
5 อันดับส่งต่อ ER ปี 2565



ที่มา : โปรแกรม Hosxp รพ.เทพา 15/2/2566

สถานะสุขภาพอำเภอเทพา

10 อันดับโรคทางระบาดวิทยา อำเภอเทพา ปี 2566



ที่มา:ข้อมูลจากโปรแกรม 506

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่

1. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (รายใหม่ ภาวะแทรกซ้อน)
2. ปัญหากลุ่มแม่และเด็ก
3. โรคติดต่อสำคัญ (โควิด-19 ไข้เลือดออก)
4. อุบัติเหตุ
5. สุขภาพจิตและยาเสพจิต
6. ผู้สูงอายุ/กลุ่มเปราะบาง/ผู้ด้อยโอกาส
7. ขยะ

แผนยุทธศาสตร์

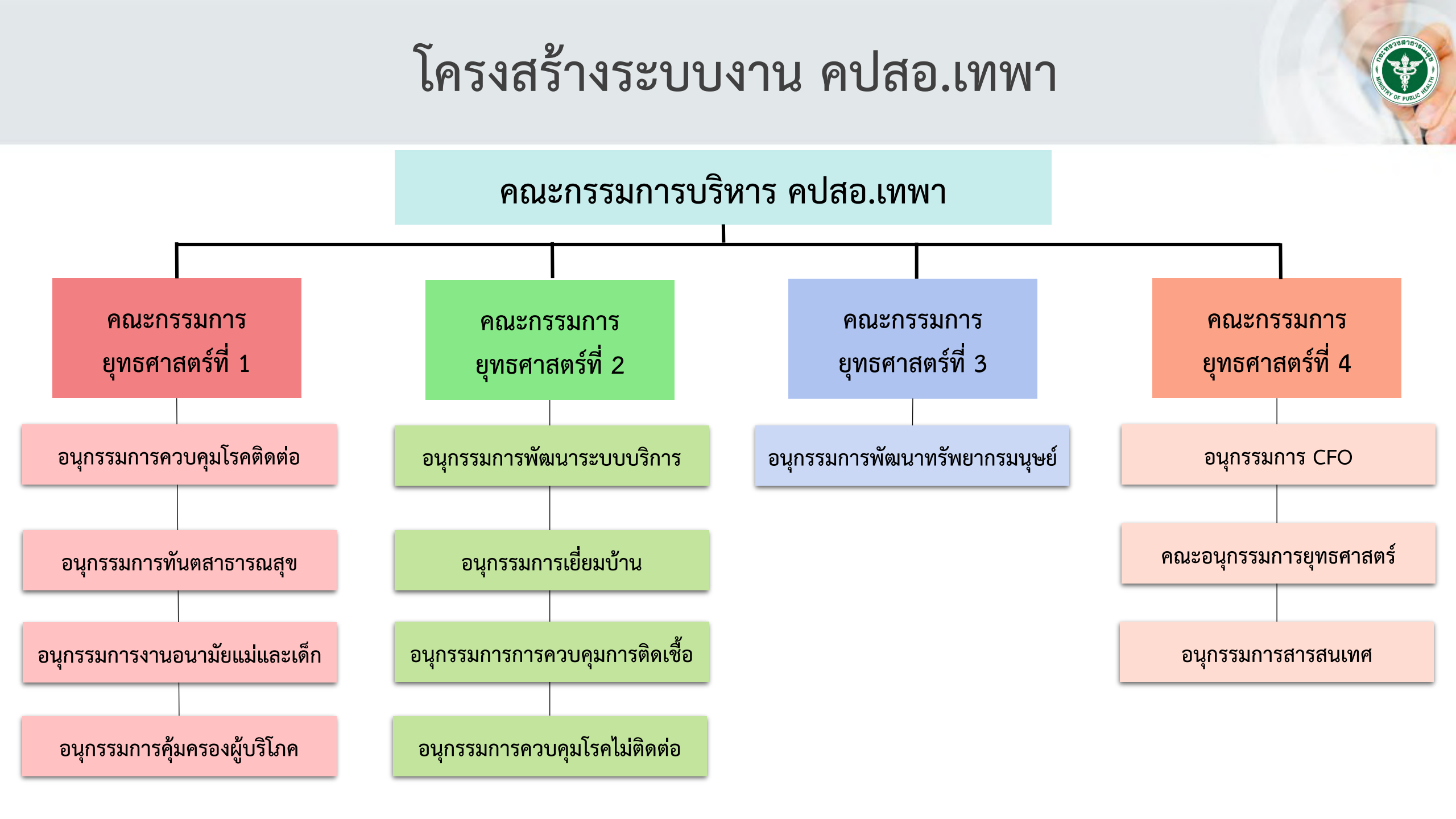
และการบริหารงาน คปสอ.เทพา

ผู้บริหารเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

นายแพทย์เดชา แซ่หลี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา

นายวีรศักดิ์ เบญอะหลี
สาธารณสุขอำเภอเทพา

โครงสร้างระบบงาน คปสอ.เทพา



วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์

วิสัยทัศน์

เครือข่ายสุขภาพชั้นนำ เลิศล้ำวิชาการ บริหารงานโปร่งใส
ทันสมัยเทคโนโลยี ภาคีเข็มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจ

1. บริหารยุทธศาสตร์สาธารณสุข ที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพ และบริบทอำเภอเทพาอย่างมีธรรมาภิบาล
2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ มาตรฐานแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง ด้วยเทคโนโลยีทันสมัยและเชื่อมโยงบริการ
4. พัฒนาสมรรถนะด้านวิชาการและเสริมสร้างความสุขของบุคลากรทุกระดับ

เป้าประสงค์

1. ลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่
2. ชุมชน ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเข้มแข็ง
3. ประชาชนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง สามารถดูแลตนเองให้มีสุขภาพที่ดี และใช้บริการอย่างเหมาะสม
4. เครือข่ายบริการสุขภาพ มีคุณภาพ มาตรฐาน เทคโนโลยีทันสมัย และเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว
5. บุคลากรมีสมรรถนะ มีขวัญกำลังใจ มีคุณธรรม มีความสุข และสร้างสรรค์งานที่มีคุณค่า
6. ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์คุณธรรมและความโปร่งใส

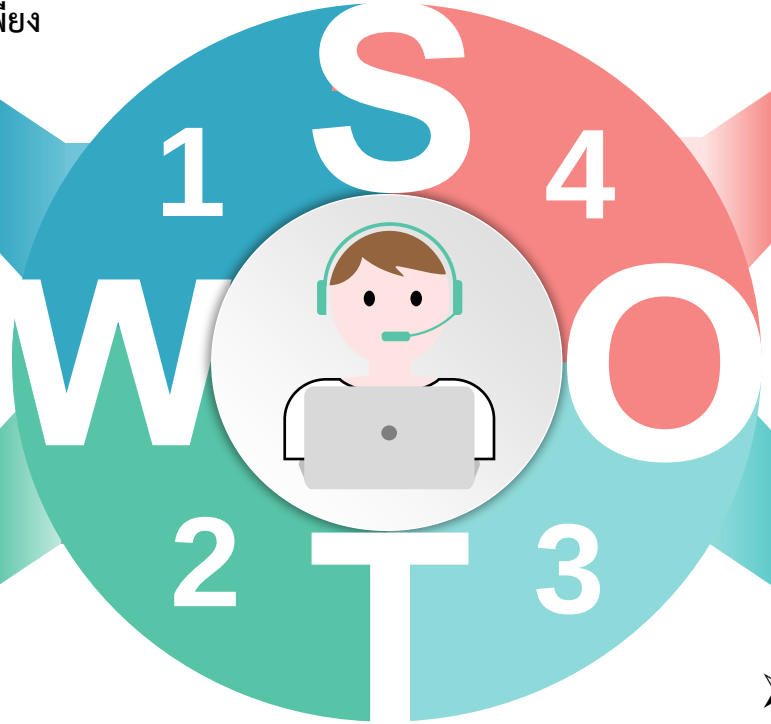
แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย
- บูรณาการงานเชิงรุกในการดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

- พัฒนาระบบการส่งข้อมูลผู้ป่วย
- พัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการควบคุมกำกับติดตามประเมินผลและสารสนเทศ

1 ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

4 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ



2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน และคุณภาพ ใช้เทคโนโลยีทันสมัย เชื่อมโยงเครือข่าย

3 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- เพิ่มศักยภาพบริการปฐมภูมิและพัฒนาช่องทางการเข้าถึงบริการที่ทันสมัย
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินแบบไร้รอยต่อ

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามกลุ่มโรคสำคัญและ Service plan
- สร้างสัมพันธภาพบุคลากรในเครือข่ายอย่างยั่งยืน

แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา ปี 2566-2570

วิสัยทัศน์	เครือข่ายสุขภาพชั้นนำ เลิศล้ำวิชาการ บริหารงานโปร่งใส ทันสมัยเทคโนโลยี ภาคีเข็มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
พันธกิจ	1. บริหารยุทธศาสตร์สาธารณสุข ที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพ และบริบทอำเภอเทพาอย่างมีธรรมาภิบาล 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน 3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ มาตรฐานแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง ด้วยเทคโนโลยีทันสมัยและเชื่อมโยงบริการ 4. พัฒนาสมรรถนะด้านวิชาการและเสริมสร้างความสุขของบุคลากรทุกระดับ
เป้าประสงค์	ลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่
	ชุมชน ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเข้มแข็ง
	ประชาชนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง สามารถดูแลตนเองให้มีสุขภาพที่ดี และใช้บริการอย่างเหมาะสม
	เครือข่ายบริการสุขภาพ มีคุณภาพ มาตรฐาน เทคโนโลยีทันสมัย และเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว
	บุคลากรมีสมรรถนะ มีขวัญกำลังใจ มีคุณธรรม มีความสุข และสร้างสรรค์งานที่มีคุณค่า
	ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์คุณธรรมและความโปร่งใส
ยุทธศาสตร์	ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน และคุณภาพ ใช้เทคโนโลยีทันสมัย เชื่อมโยงเครือข่าย
	พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
	พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
กลยุทธ์	ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย
	บูรณาการงานเชิงรุกในการดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
	เพิ่มศักยภาพบริการปฐมภูมิและพัฒนาช่องทางการเข้าถึงบริการที่ทันสมัย
	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินแบบไร้รอยต่อ
	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามกลุ่มโรคสำคัญและ Service plan
	สร้างสัมพันธภาพบุคลากรในเครือข่ายอย่างยั่งยืน
	พัฒนาระบบการส่งข้อมูลผู้ป่วย
	พัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการควบคุมกำกับติดตามประเมินผลและสารสนเทศ
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	1.ลดป่วย ลดตายโรคที่เป็นปัญหาและภัยสุขภาพในพื้นที่ 2.มีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 3.ประชาชนดูแลตนเองได้ 4. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและดูแลผู้ป่วยในชุมชน
	1.ผู้ป่วยเข้ารับบริการรวดเร็ว ทันเวลา 2.องค์กรได้รับรองมาตรฐานปฐมภูมิตามเกณฑ์คุณภาพและมาตรการในการให้บริการด้านปฐมภูมิอย่างยั่งยืน 3.มีระบบการดูแลผู้ป่วยตาม Service plan 4.ผู้ป่วยได้รับบริการมาตรฐานตามแนวทาง Service plan 5.พัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับปฐมภูมิตามเกณฑ์คุณภาพและมาตรการในการให้บริการด้านปฐมภูมิและมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน
	1.บุคลากรได้รับการพัฒนาตามกลุ่มโรคใน Service plan และมีสมรรถนะตามวิชาชีพ 2.องค์กรแห่งการเรียนรู้ 3.ปลูกฝังคุณธรรม สานสร้างสัมพันธภาพ เป็นองค์กรแห่งความสุข
	1.เพิ่มประสิทธิภาพและใช้ประโยชน์จากสารสนเทศ 2.สร้างความยั่งยืนด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กร 3. พัฒนาคุณภาพขององค์กรอย่างยั้งยืน
แผนงาน/โครงการ ปี 2566	- อนามัยแม่และเด็ก - ส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ - รณรงค์ผ่าตัดต้อกระจก - คุ้มครองผู้บริโภคฯ - อนามัย สวล. - ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - พชอ. -พัฒนาความรอบรู้สุขภาพ
	- พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ - จิตเวชและยาเสพติด - ส่งเสริม อสม. - ป้องกันอุบัติเหตุ
	- พัฒนาศักยภาพบุคลากร - ศึกษาดูงานและพัฒนาระบบปฐมภูมิ
	- ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ - บริหารความเสี่ยงและความโปร่งใส - พัฒนาระบบจัดการสารสนเทศ

ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ → การวางแผนและควบคุมกำกับตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.

แผนงานโครงการยุทธศาสตร์เครือข่ายฯ ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	จำนวนโครงการ	งบประมาณ
1. ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	1. ลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่ 2. ชุมชน ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเข้มแข็ง 3. ประชาชนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมที่ถูกต้องสามารถดูแลตนเองให้มีสุขภาพที่ดีและใช้บริการอย่างเหมาะสม	7 โครงการ	2,351,153 บาท
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพ ใช้เทคโนโลยีทันสมัยเชื่อมโยงเครือข่าย	เครือข่ายบริการสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐาน เทคโนโลยีทันสมัยและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว	3 โครงการ	292,590 บาท
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	ทีมงานมีสมรรถนะ มีขวัญกำลังใจ มีคุณธรรม มีความสุข และสร้างสรรค์งานที่มีคุณค่า	2 โครงการ	947,490 บาท
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	ระบบบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ	3 โครงการ	341,300 บาท

รวมงบประมาณ (งบ CUP และงบอื่นๆ) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,932,533 บาท

ระบบบริหารจัดการองค์กร
ที่มีประสิทธิภาพ

การวางแผนและควบคุมกำกับ
ตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.

แผนงานประจำ เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	จำนวนโครงการ	งบประมาณ
1. ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	1. ลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่ 2. ชุมชน ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเข้มแข็ง	5 โครงการ	414,426 บาท
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพ ใช้เทคโนโลยีทันสมัยเชื่อมโยงเครือข่าย	เครือข่ายบริการสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐาน เทคโนโลยีทันสมัยและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว	3 โครงการ	222,495 บาท

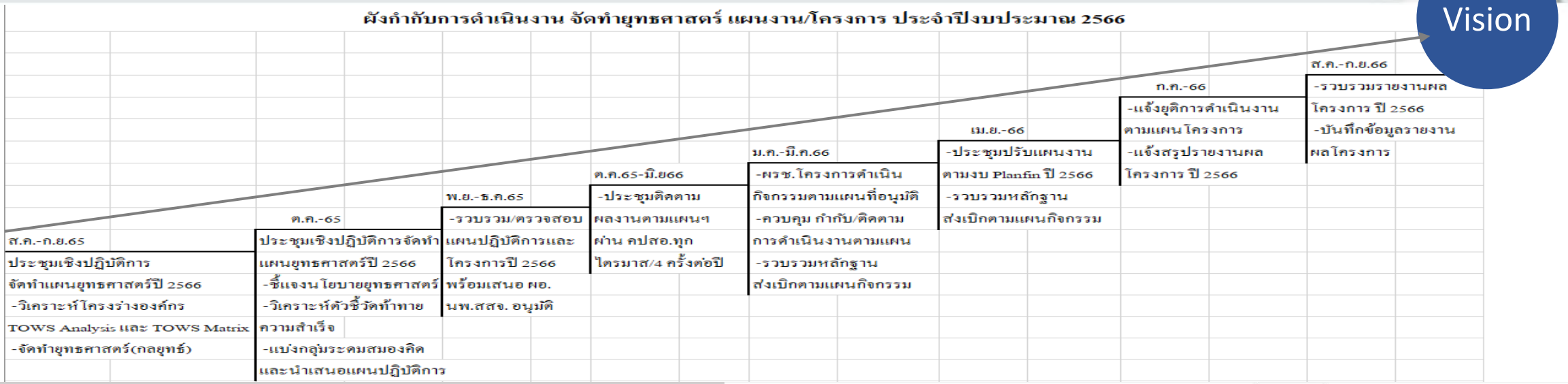
รวมงบประมาณ งบ CUP และงบอื่น ๆ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 636,921 บาท

แผนงาน/โครงการในการแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่

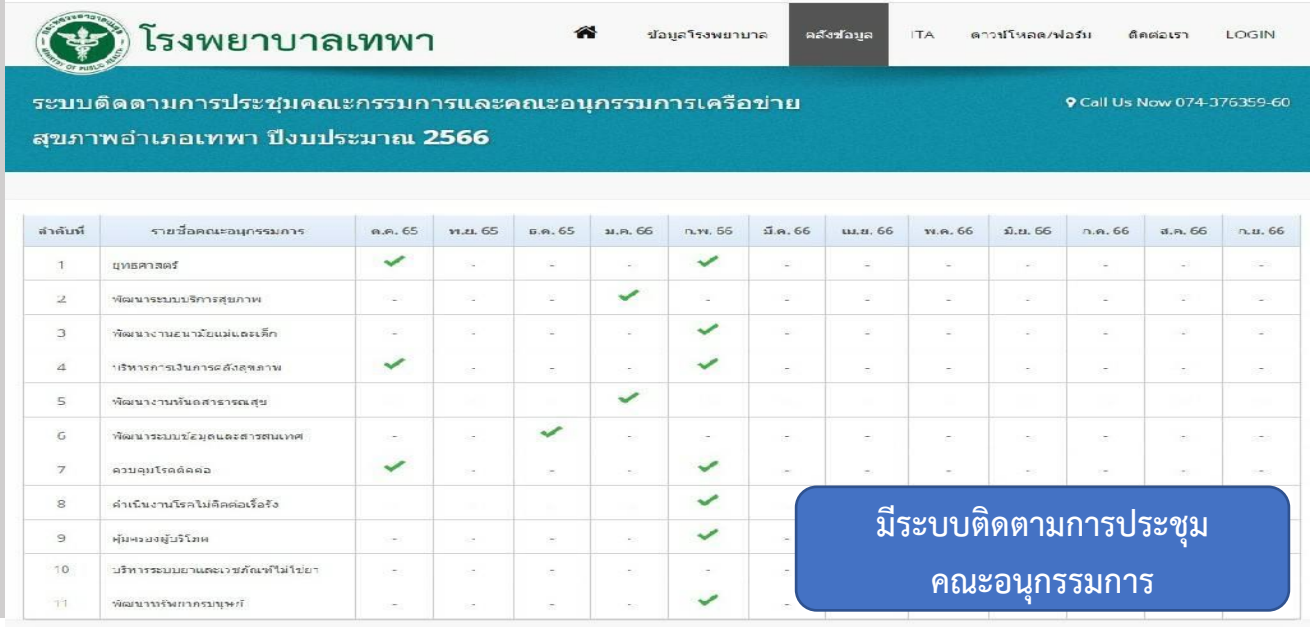
จำนวนโครงการ
ทั้งหมด 67 โครงการ

- ใช้งบจากเงินบำรุง จำนวน 2 โครงการ
- ใช้งบจากกองทุนตำบล จำนวน 65 โครงการ

การวางแผนและควบคุมกำกับตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.



- ควบคุม กำกับ ติดตาม ดังนี้
  - การประชุม คปสอ. โดยผู้บริหาร
    - ครั้งที่ 1 วันที่ 10/10/65
    - ครั้งที่ 2 วันที่ 9/2/66
- มีการปรับแผนงานโครงการ งบประมาณ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ (เดือนมีนาคม)
- คืนผลการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบโครงการ และในคณะกรรมการ คปสอ. พร้อมข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการ ปัญหาอุปสรรคในแต่ละโครงการ แนวทางการดำเนินโครงการภายใต้ข้อจำกัด
- สรุปผลการดำเนินการโครงการทุกโครงการ ภายในเดือนกรกฎาคม



ผลการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายฯ
(1 ต.ค.2565 – 16 ก.พ.2566)

โครงการแผนยุทธศาสตร์
15 โครงการ

โครงการอนุมัติ
7 โครงการ
ร้อยละ 46.66

โครงการรอจังหวัดตรวจสอบ
8 โครงการ
ร้อยละ 53.33

การเบิกจ่ายโครงการตามยุทธศาสตร์ ปี 2566

แผนงาน	ร้อยละผลการดำเนินโครงการ	งบประมาณ	เบิก-จ่ายแล้ว	ร้อยละการเบิกจ่าย
ยุทธศาสตร์	46.67 (7/15 โครงการ)	3,932,533	920,110	23.30
งานประจำ	100 (8/8 แผนงาน)	636,921	31,250	4.91

ผลการดำเนินงาน

ตามนโยบายและยุทธศาสตร์

1

ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 1

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกอำเภอเทพา

ประจำสัปดาห์ที่ 7 (ข้อมูลสะสม วันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566)

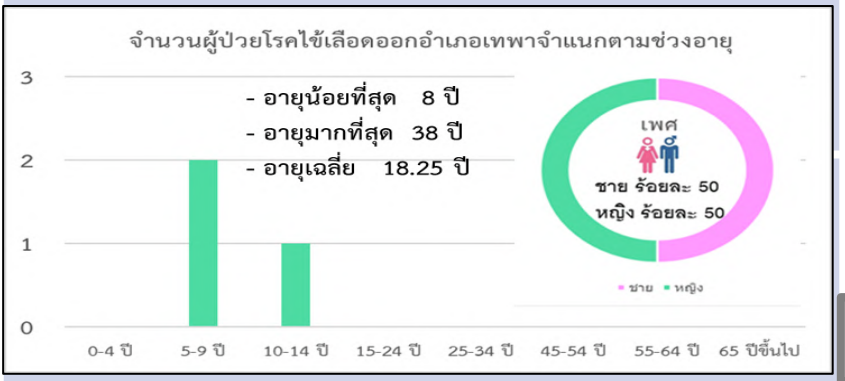
อำเภอเทพา

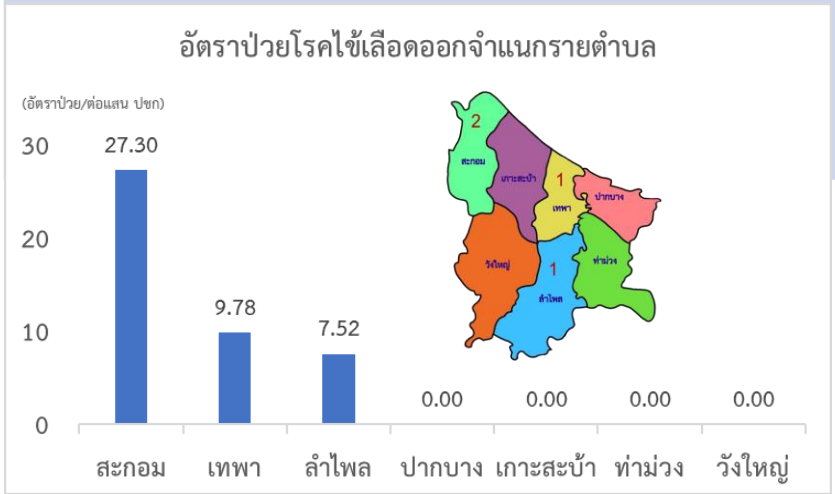
จำนวนป่วย 4 ราย

อัตราป่วย 6.35 แสน/ปชก

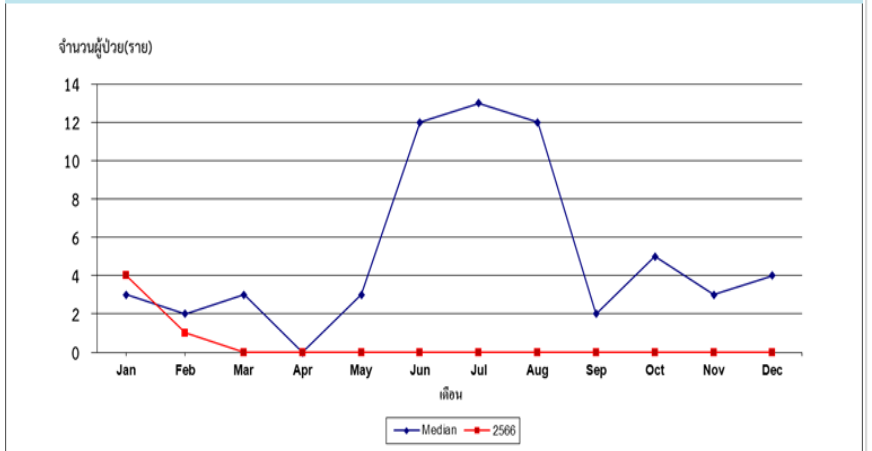
เสียชีวิต 0 ราย

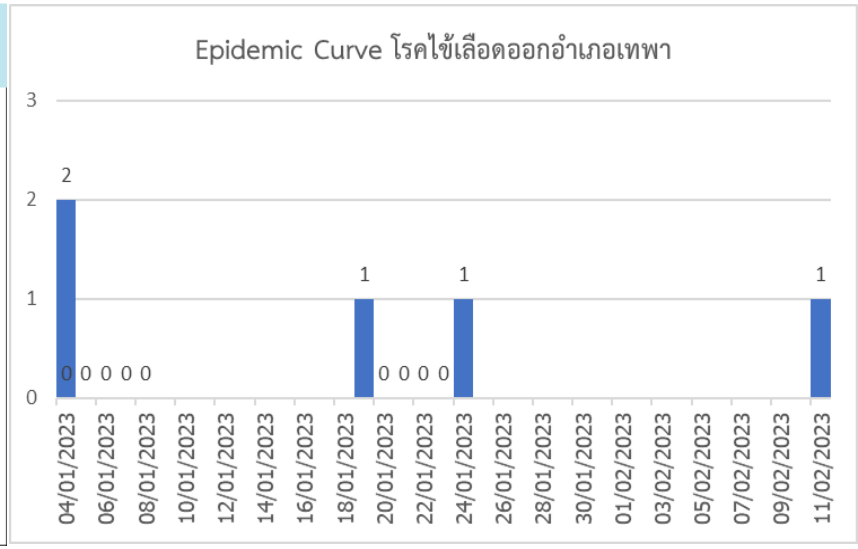
อัตราป่วยตาย (ร้อยละ) 0.00





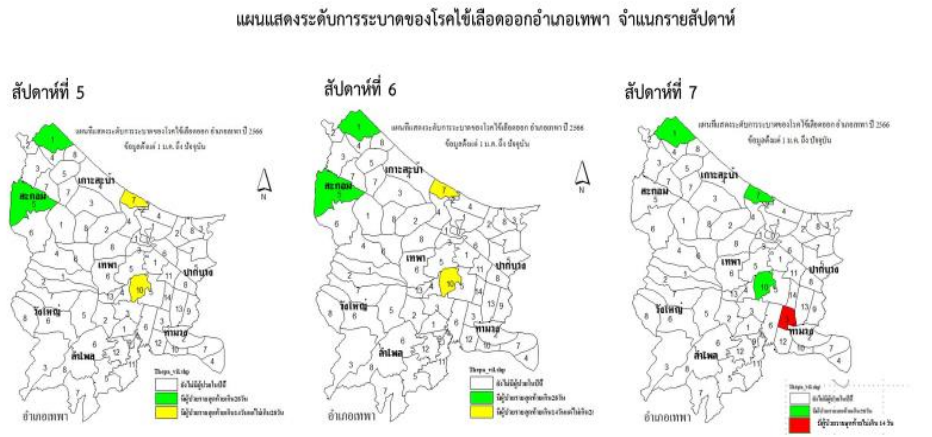
เปรียบเทียบข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561 – 2565)





พื้นที่การระบาดจำแนกรายตำบล

ตำบล/หมู่ที่	จำนวนผู้ป่วย						
	มัธยฐาน 5 ปี	4 สัปดาห์ล่าสุด	w3	w4	w5	w6	w7
เทพา	0	1	0	1	0	0	0
ปากบาง	0	0	0	0	0	0	0
เกาะสะบ้า	1	0	0	0	0	0	0
ลำไพล	0	0	1	0	0	0	0
ท่าม่วง	0	0	0	0	0	0	0
วังใหญ่	0	0	0	0	0	0	0
สะกอม	0	0	0	0	0	0	0



ยุทธศาสตร์ที่ 1

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกอำเภอเทพา

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

- ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการอย่างเข้มข้น มาตรการ 3-3-1
- รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ผ่านกลไกจิตอาสา
- เร่งสื่อสาร ประชาสัมพันธ์สร้างความรอบรู้เรื่องการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่องผ่านสื่อช่องทางต่างๆ

ประเมินผลการดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1

จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ทำตามมาตรการ 3-3-1	ผลงาน
5	5	100

ยุทธศาสตร์ที่ 1

เด็กปฐมวัย

จากการดำเนินการในกลุ่มแม่และเด็ก พบว่า ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (ทารกเกิดมีชีพ) 3 ปีย้อนหลัง ปี 2562 – 2565 ร้อยละ 7.80 6.93 และ 9.67 ตามลำดับ ส่วนการคัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ในกลุ่มเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี พบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 29.81 และพบปัญหาสุขภาพหลายด้านต่อเนื่อง เช่น วัคซีน ฟันผุ ภาวะโภชนาการ เป็นต้น

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานไตรมาส 1
ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	73.68
เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 80	93.53
เด็กอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง	ร้อยละ 20	29.81
ความครอบคลุมวัคซีนในเด็ก 1 ปี	ร้อยละ 90	81.32
เด็ก 3-5 ปี ได้รับบริการทันตกรรม	ร้อยละ 65	24.18

การดำเนินงานในปี 2566

- ❑ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย อำเภอเทพา
- ❑ ได้มีการจัดซื้อเครื่อง HemoCue ทุก รพ.สต
- ❑ ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาโดยกุมารแพทย์เป็นรายกรณี
- ❑ จัดบริการเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อการเข้าถึงบริการ

โอกาสพัฒนา

- การบันทึกข้อมูลทันเวลาและกำกับติดตามผลการดำเนินงานในพื้นที่แบบเชิงรุก
- เพิ่มช่องทางในการเข้าถึงบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผู้สูงอายุ

ข้อมูลคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน (3 หมอ/Smart อสม.)

ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ร้อยละ
เทพา	1,668	16	0.9
ปากบาง	920	222	24.13
เกาะสะบ้า	1,089	4	0.36
ลำไพล	1,983	762	38.43
ท่าม่วง	2,191	536	24.46
วังใหญ่	1,332	522	39.19
สะกอม	1,296	127	9.79
รวม	10,474	2,410	23.01

ผลการดำเนินงานการคัดกรองประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ADL ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ร้อยละ

94.85

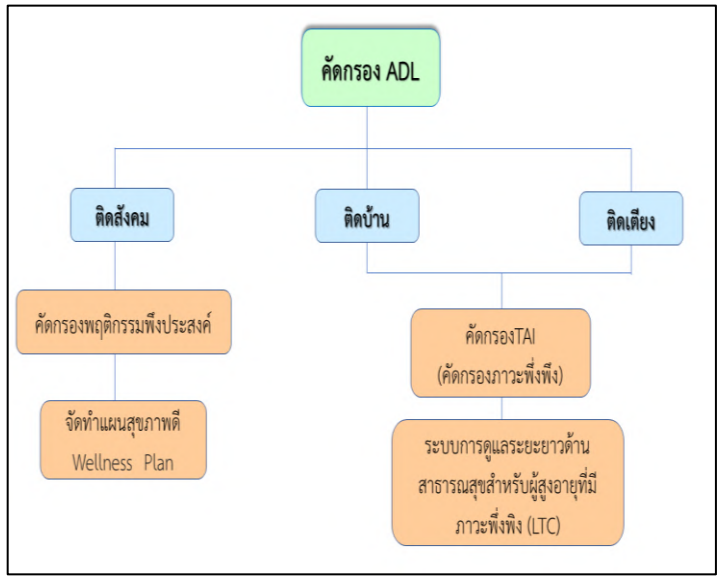
ผู้สูงอายุ

ติดสังคม = 9,172คน

ติดบ้าน = 185 คน

ติดเตียง = 73 คน

การคัดกรองสุขภาวะผู้สูงอายุ



การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตัวชี้วัด	ผลงาน
1. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95	100
2. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95	92.49

กิจกรรมการดำเนินงาน

- ❖ การประชุมวางแผนการดำเนินงาน
- ❖ ติดตามการดำเนินงานของแต่ละตำบล
- ❖ ติดตามในโปรแกรม 3 C และความครบถ้วนถูกต้องในการเขียน Care plan
- ❖ ติดตามผลการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตาม Care plan

กิจกรรมการดำเนินงาน ปี 2566

โครงการผู้สูงอายุสุขภาพดี

(ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย)

กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ ผู้สูงอายุทั้ง 6 ด้าน เพื่อส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวายืนยาว สำหรับแกนนำเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุอำเภอเทพา เพื่อขยายต่อไปยังชมรมผู้สูงอายุแต่ละตำบล

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)

แผนความรอบรู้ด้านสุขภาพ(HL)

1 ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัย

- วัยเรียน (อายุ 7-14ปี)
- ประชาชนทั่วไป (อายุ15-59ปี)
- ผู้สูงอายุ (อายุ60ปีขึ้นไป)

2 มาตรฐานงานสุขศึกษาระดับคุณภาพ

- รพ.เทพา
- PCU1 รพ.สต.ท่าไทร
- รพ.สต.ตาแปด รพ.สต.ตูหยง

3 4พื้นที่เป้าหมาย ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (1 หมู่บ้าน 1 โรงเรียน 1 รพ.สต.)

- ตำบลเทพา : พรุหมาก-เกาะครก/รร.บ้านเทพา
- ตำบลท่าม่วง : บ้านตาแปด/ร.ร.บ้านตาแปด
- ตำบลลำไพล : บ้านทุ่งโพธิ์/รร.บ้านทุ่งโพธิ์
- ตำบลปากบาง : บ้านบ่อเตย/ร.ร บ้านบ่อเตย

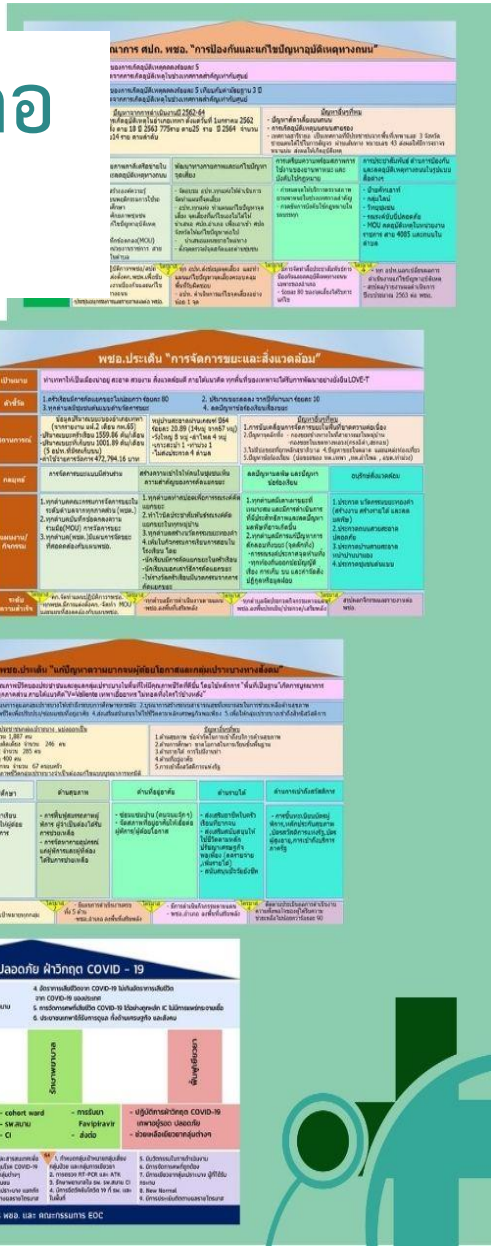
4 การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์

- สร้างเครือข่ายนักประชาสัมพันธ์
- ประชาสัมพันธ์รูปแบบ One page tiktok clip video
- เพจศูนย์สื่อสาร RC อำเภอเทพา
- Website: รพ.เทพา สสอ.เทพา

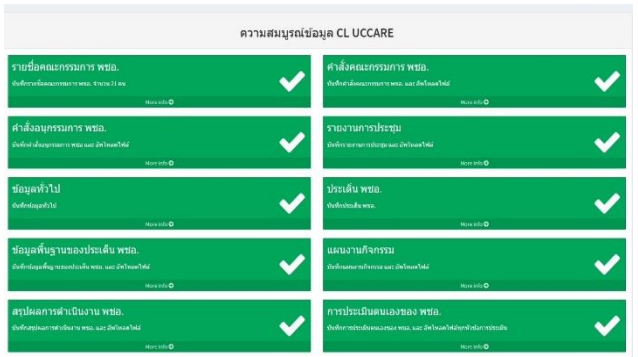
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- มีการประชุมคณะกรรมการ พชอ.และ พชต. ครอบคลุมทั้ง 7 ตำบล
- มีแผนการดำเนินงานประเด็นสุขภาพดังนี้
  - การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
  - การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
  - การแก้ปัญหาความยากจนผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบางทางสังคม
  - การจัดการแก้ไขปัญหาโควิด -19
- มีคณะทำงานรับผิดชอบแผนงานชัดเจน
- ประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมิน UCCARE



การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่มีคุณภาพ



ยุทธศาสตร์ที่ 1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

วันพฤหัสบดี ที่ 22 ธันวาคม 2565

พชอ.เทพา รับการตรวจประเมิน
เพื่อรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติ

วันที่ 22 ธันวาคม 2565 เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา เข้าร่วมประชุมและต้อนรับคณะกรรมการตรวจประเมินโครงการ "บริหารจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 COVID-19" ปีงบประมาณ 2563-2564 ซึ่งได้สมัครรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่(พชอ.) โดยการลงพื้นที่ของคณะกรรมการจากกองนวัตกรรมและวิจัย การควบคุมโรค เพื่อตรวจประเมินเพิ่มเติมจากโครงการที่ผ่านการประเมินเบื้องต้น ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ รพ.เทพา โดยมี นายสิทธิชัย เทพภูษา นายอำเภอเทพา เป็นประธานฯ นายแพทย์ เดชา แซ่หลี ผอ.รพ.เทพา นายวีรศักดิ์ เบญอาหลี สสอ.เทพา พร้อมด้วย คณะกรรมการ พชอ.เทพา และเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพาผู้เกี่ยวข้อง ตลอดจนคณะจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา ซึ่งเป็นพี่เลี้ยงระดับเขต เขตสุขภาพที่12 ร่วมรับการประเมินนำเสนอผลการดำเนินงาน เยี่ยมชมนิทรรศการผลงานเด่น นวัตกรรม และตอบข้อซักถามจากคณะกรรมการเพิ่มเติมเพื่อประกอบการประเมินพิจารณารับรางวัลฯ ต่อไป ทั้งนี้คณะกรรมการได้ให้ข้อแนะนำคือ

1.ทำอย่างไรเพื่อไม่ให้ผลงานเด่นนี้หายไป โดยการนำไปพัฒนาต่อยอด พชอ.เรื่องอื่นๆ

2.ให้เก็บเอกสาร หลักฐานไว้เพื่อให้คนรุ่นหลังๆได้ศึกษาและเป็นแนวทางการทำงาน พชอ.ต่อไป

"คนเทพา ไม่เทใคร เดินให้เร็ว เดินคนเดียว เดินให้ไกล เดินเป็นทีม"

ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ฉบับที่ 71 / วันที่ 30 มกราคม 2566

จ.สงขลา
มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี
รางวัล “ พลังคน พชอ.”

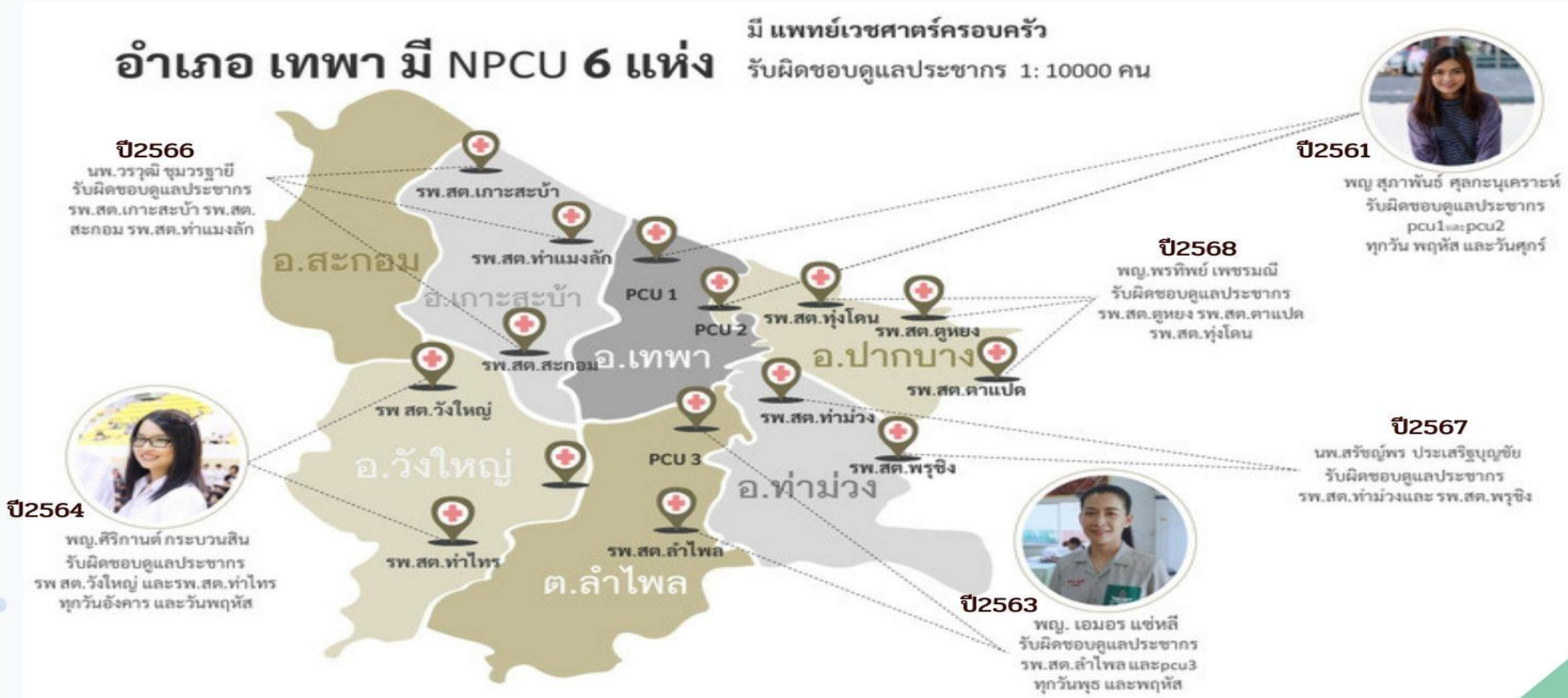
นายเจษฎา จิตรัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อ.เทพา ที่ได้รับรางวัล “พลังคน พชอ.” ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2565 ประเภท รางวัลอำเภอสุขใจ จากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 30 ม.ค. 2565 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 5 ศาลากลางจังหวัดสงขลา ในการประชุมกรมการจังหวัดฯ ครั้งที่ 1/2566 มีรองผู้ว่าราชการจังหวัด, นพ.สงกรานต์ ไหมชุม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องร่วมประชุม พร้อมถ่ายทอดผ่าน Webex กับหน่วยงานในสังกัดฯ

ฝ่ายสุขศึกษาและสื่อสารองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

2

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพ ใช้เทคโนโลยีทันสมัยเชื่อมโยงเครือข่าย

หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)



ยุทธศาสตร์ที่ 2

3 หมอ

จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน ร้อยละ 80

หมอคนที่ 1 คือ อสม.
หมอที่อยู่ในชุมชน
(หมอใกล้ตัว)

หมอคนที่ 2 คือ หมอสาธารณสุข
หมอที่อยู่ รพ.สต (หมอใกล้บ้าน)

หมอคนที่ 3 คือ หมอครอบครัว
หมอที่อยู่ รพ. (หมอใกล้ใจ)

3 หมอลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

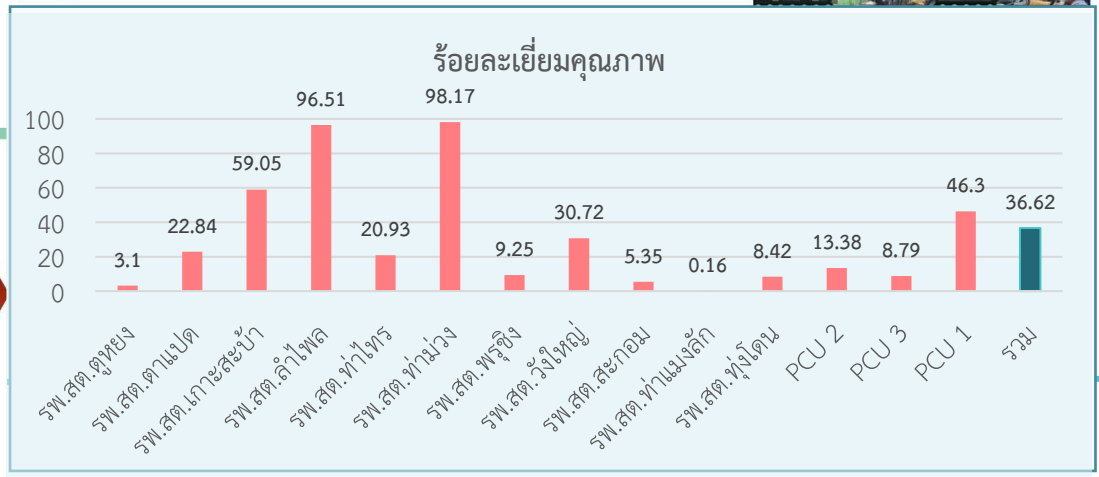
พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและผู้ป่วยฉุกเฉินแบบไร้รอยต่อ

- ทบทวนมาตรฐาน
- การเยี่ยมบ้าน
- การดูแลผู้ป่วย IMC
- ผู้ป่วย Palliative care
- ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านโรค
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน Stroke STEMI

พัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อให้คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน

พัฒนาศักยภาพหมอครอบครัว สร้างความรอบรู้สู่ชุมชน ด้านต่างๆดังนี้

- การจัดการตนเองในการควบคุมโรคและความเจ็บป่วย
- เชื่อมโยง Self Monitoring กับระบบบริการ
- พัฒนาศกยภาพ อสม. ตามยุทธศาสตร์ เช่น Stroke STEMI IMC 3 หมอ Home BP เครื่องมือ 7 ชิ้น
- สนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยและครอบครัว



ยุทธศาสตร์ที่ 2

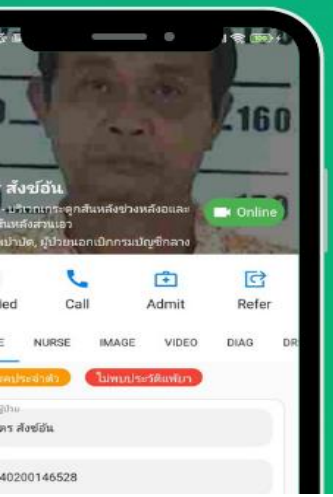
Telemedicine

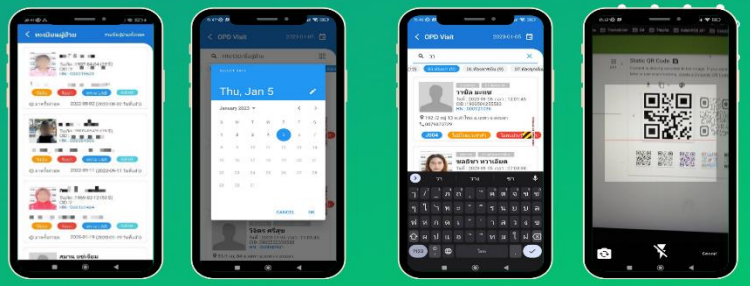
ผู้ป่วยที่จะนัด Telemedicine มี 2 กลุ่ม โดยเป็นผู้ป่วยที่มีนัด F/U ที่ รพ.

- ผู้ป่วย HT/DM ที่สามารถควบคุมได้ที่แพทย์นัดรับยา รพ. และผู้ป่วยที่ขาดนัดรับยา
- ผู้ป่วย DM ที่ไม่สามารถควบคุมได้ (HbA1C>10) ที่ได้รับยา 3 ตัว เกิน 3 เดือน

สรุปผลการดำเนินงานพื้นที่นำร่องการใช้ Telemedicine เริ่ม 1 – 22 ก.พ. 66

วัน	เวลา	สถานบริการ	จำนวน (ราย)	HT/DM Control ได้ รพ. ส่งกลับ Telemed (ราย)	HT/DM loss F/U (ราย)	อื่น(ราย)
จันทร์	13.30 น.	รพ.สต.ท่าแมงลัก	4	-	3	มีปัญหาการใช้ยา 1 ราย
อังคาร	13.30 น.	รพ.สต.เกาะสะบ้า	6	4	2	-
พุธ	13.30 น.	รพ.สต.เกาะสะบ้า	4	1	2	ผลเลือดผิดปกติ 1 ราย
พฤหัสบดี	13.30 น.	รพ.สต.สะกอม	2	-	2	-
ศุกร์	13.30 น.	รพ.สต.พรุชิง	3	-	3	-





THEPHA DOCTOR

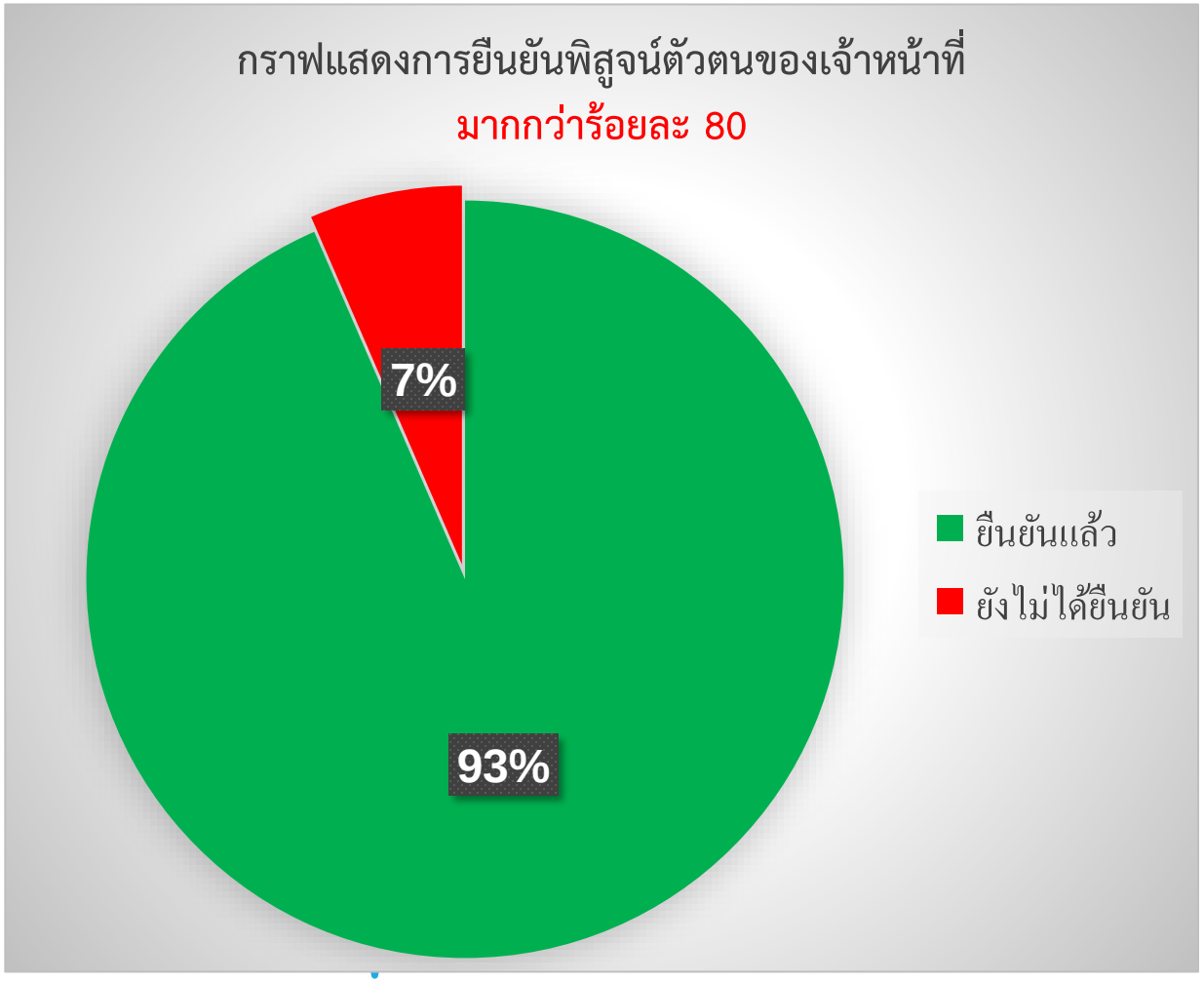
HEALTH AND COMMUNITY

DEVELOPMENT PROGRESS

-Patient Individual Data
-Patient EMR
-OPD Visit
-IPD Viewer
-Tele Medicine

การใช้งานการเข้าถึงดิจิทัลสุขภาพ

จำนวนเจ้าหน้าที่อำเภอเทพายืนยันและพิสูจน์ตัวตนหมอพร้อม (หมอพร้อม Digital ID)



ปัญหาและโอกาสพัฒนา

1.กลุ่มเป้าหมายจากฐานข้อมูลรายงาน ไม่ตรงกับข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง ทำให้ข้อมูลไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง (กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ที่ไม่ได้ยืนยันตัวตนเป็นบุคลากรที่ไม่ปฏิบัติงานในพื้นที่)

2.โทรศัพท์ Smart phone ของเจ้าหน้าที่ไม่รองรับ ไม่สามารถติดตั้ง Application หมอพร้อมได้

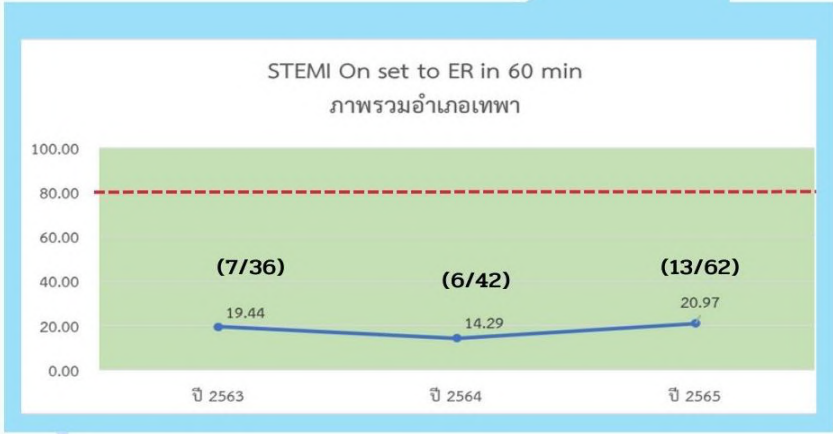
3.กรณีที่มีการเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ ทำให้ต้องมีการยืนยันหมายเลขโทรศัพท์ ผ่านระบบ moph ic ให้เสร็จเรียบร้อยก่อน ถึงจะทำการยืนยันได้

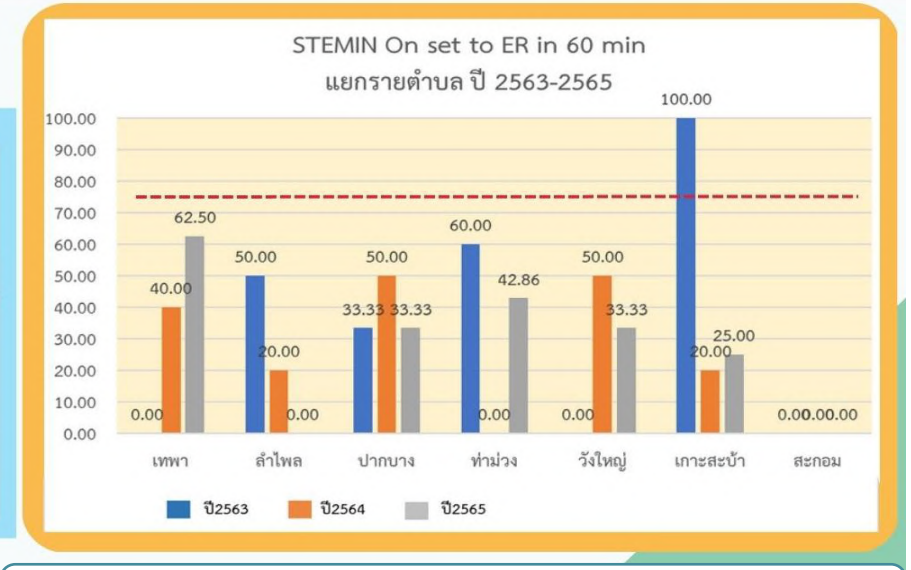
ยุทธศาสตร์ที่ 2

STEMI Onset to ER

สถานการณ์ปัญหา

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน
เข้าถึงการรักษาภายใน 60 นาที ตั้งแต่มีอาการถึงห้องฉุกเฉิน





1. เชิงรุก ติดป้ายประชาสัมพันธ์ STEMI แต่ละบ้าน
2. เฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง CVD risk > % ในกลุ่ม NCD
3. ให้ความรู้เกี่ยวอาการของโรคแก่ อสม./กู้ชีพในพื้นที่
4. จัดอบรม CPR และการใช้เครื่อง AED แก่อสม./กู้ชีพ/ตำรวจ/อส./นักเรียน ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน
5. มีเครื่อง AED ในแหล่งชุมชน

ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ต.ค.- ธ.ค. 65)

จำนวนผู้ป่วย STEMI 9 ราย

- กลุ่ม NCD 4 ราย
  - DM 1 ราย
  - HT 3 ราย
- ปฏิเสธโรคประจำตัว 5 ราย

STEMI Onset to ER in 60 Min

3 ราย

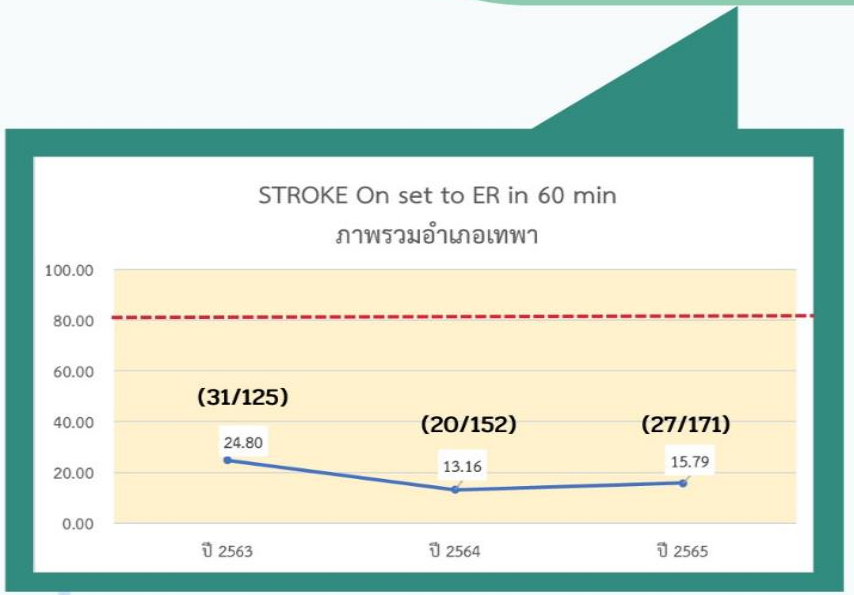
ร้อยละ 33.33

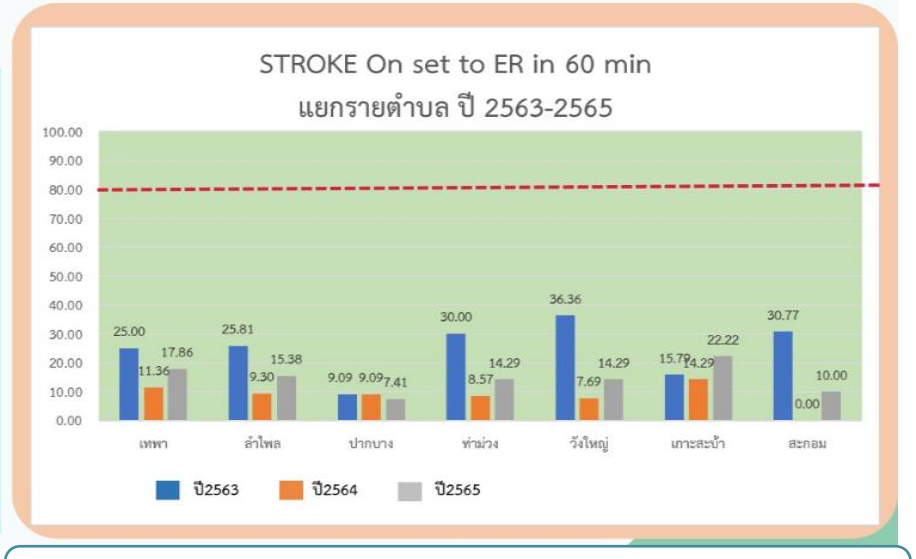
ยุทธศาสตร์ที่ 2

Stroke Onset to ER

สถานการณ์ปัญหา

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน เข้าถึงการรักษาภายใน 60 นาที ตั้งแต่มีอาการถึงห้องฉุกเฉิน





1. เชิงรุก ติดป้ายประชาสัมพันธ์ stoke alert แต่ละบ้าน
2. เฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง CVD risk > % ในกลุ่ม NCD
3. ให้ความรู้เกี่ยวอาการของโรคแก่อสม./กู้ชีพในพื้นที่
4. มี Application My brain เป็นช่องทางในการติดตามเฝ้าระวังในกลุ่ม NCD
5. ดูแลต่อเนื่องติดตามเยี่ยมบ้าน การทำกายภาพบำบัด

ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ต.ค.- ธ.ค. 65)

จำนวนผู้ป่วย stroke 49 ราย

- กลุ่ม NCD 25 ราย
  - DM 1 ราย
  - HT 18 ราย
  - DM,HT 6 ราย
- ปฏิเสธโรคประจำตัว 15 ราย

Stroke Onset to ER in 60 Min

9 ราย

ร้อยละ 18.36

ยุทธศาสตร์ที่ 2

รพ.สต. SHOW ROOM

บริการด้วยใจ
ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
ใช้โปรแกรมเยี่ยมบ้าน
ปรับปรุงพัฒนาสภาพแวดล้อม

ปี 2566 นำร่อง 3 แห่ง

- รพ.สต. ลำไพล

- รพ.สต. วังใหญ่

- รพ.สต. สะกอม

แผนพัฒนาปีต่อไป

- รพ.สต. โซนทานตะวัน 5 แห่ง

- รพ.สต. โซนบานชื่น 2 แห่ง

- รพ.สต. โซนชวนชม 1 แห่ง

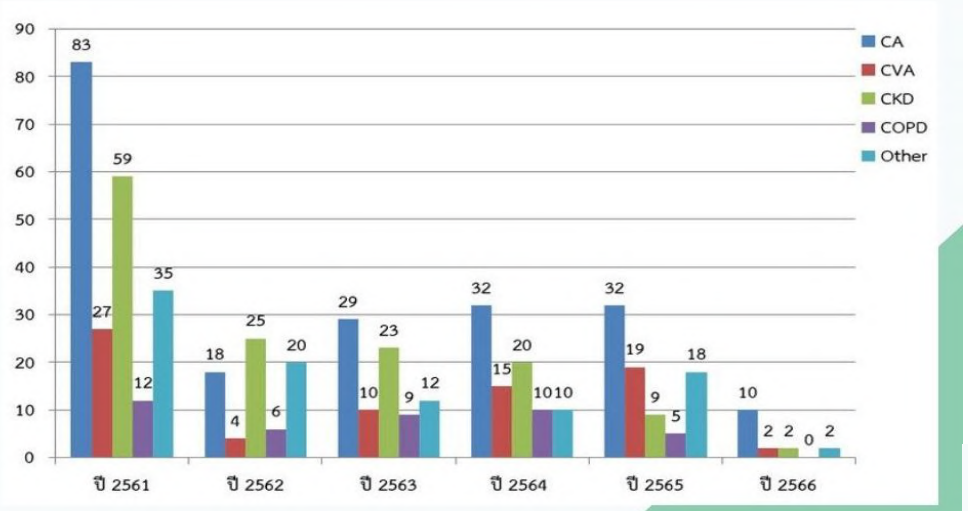
H
S
รพ.สต. SHOW ROOM
O
W

บริการด้วยใจ ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ใช้เทคโนโลยีพัฒนาภาพบริการ และปรับปรุงพัฒนาสภาพแวดล้อมให้ประทับใจ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

Service Plan

ประเภทผู้ป่วย Palliative care



แผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Palliative care

- จัดอบรม/ฟื้นฟูจิตอาสา
- จัดทำระบบการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยแบบประคับประคองในชุมชน
- จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยแบบประคับประคองจาก รพ. สู่ รพ.สต./PCU ที่รับผิดชอบ

ทีม 3 หมอ และภาคีเครือข่าย
เยี่ยมผู้ป่วย

พัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอ
ในการดูแลผู้ป่วย Palliative care

ได้รับบริจาคอุปกรณ์การแพทย์
จากญาติผู้ป่วย

พญ.เอมอร แซ่หลี นำเสนอผลการดำเนินงาน
Palliative care ระดับเขต

ยุทธศาสตร์ที่ 2

Service Plan

สาขา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 2565	ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ไตรมาส1)
สาขาโรคหัวใจ	1.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 40	ร้อยละ 42.86	ร้อยละ 50
	2.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 40	ร้อยละ 100	ร้อยละ 22.22
สาขามะเร็ง	1.ร้อยละผู้ป่วยได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ 60	ร้อยละ 29.33 (12,984/3,808)	ร้อยละ 31.34 (128,15/4,016)
	2.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	ร้อยละ 30	ร้อยละ 4.19 (14,140/592)	ร้อยละ 0.02 (14,244/3)
สาขาตา	1.ร้อยละของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85	ไม่ได้ดำเนินการ	**กำลังดำเนินการ 16-20 ก.พ.66**

แผนการดำเนินงานในปี 2566

- ❑ พัฒนาบุคลากรตาม Service Plan สาขา NCD STEMI Palliative care
- ❑ เพิ่มการเข้าถึงบริการและบริการคัดกรองเชิงรุก
- ❑ สร้างความเข้าใจในกลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายในการประเมินอาการเบื้องต้นได้

ยุทธศาสตร์ที่ 2

โครงการรณรงค์ผ่าตัดต้อกระจก อำเภอเทพา

รวมผลงาน ตั้งแต่ ปี 2559 – 2566

มีผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดในโครงการ
รวมทั้งหมด 980 ดวงตา

ผลงานปี 2566

ผู้ป่วยที่มารับการคัดกรอง	332	คน
เข้าเกณฑ์ผ่าตัด	205	คน
คิดเป็น ร้อยละ	63.66	

ผู้ป่วยที่มารับการคัดกรอง	332	คน
เข้าเกณฑ์ผ่าตัด	205	คน
มารับการผ่าตัดทั้งหมด	180 (87.70)	คน
ผ่าตัดรวมทั้งหมด	187	ดวงตา
- ต้อกระจก	167	ดวงตา
- ต้อเนื้อ	19	ดวงตา
- ต้อหิน	1	ดวงตา

ประชาชนจากอำเภอและจังหวัดใกล้เคียงที่เข้าร่วมโครงการ
สะบ้าย้อย ยี่งอ หาดใหญ่ และโคกโพธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2

สุขภาพจิต

สถานการณ์ของปัญหา

1. อัตราฆ่าตัวตาย 5.09 (ต่อแสนคน) ซึ่งสูงกว่าระดับจังหวัด
2. ผู้ป่วยที่คัดกรองยาเสพติด V2 ต้องส่งต่อไปรพ.เทพา ไม่เข้ารับการบำบัด จนครบ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 2564	ผลการดำเนินงาน ปี 2565	ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ไตรมาสที่1)
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 40	ร้อยละ 29.62	ร้อยละ 24.79	ร้อยละ 20.05

กิจกรรม ปี 2566

1. อบรมจิตเวชฉุกเฉินเครือข่ายอำเภอเทพา
2. อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่หน่วยปฐมภูมิเรื่องการเฝ้าระวังซึมเศร้าฆ่าตัวตายในอำเภอเทพา
3. พัฒนาระบบมาตราการป้องกันการเกิดเหตุความรุนแรงในกลุ่มติดอาวุธ(ซ้อมแผนเผชิญเหตุฉุกเฉิน)
4. บำบัดฟื้นฟูผู้ใช้ยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)
5. อบรมแกนนำ TO BE NUMBER ONE

ยุทธศาสตร์ที่ 2

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

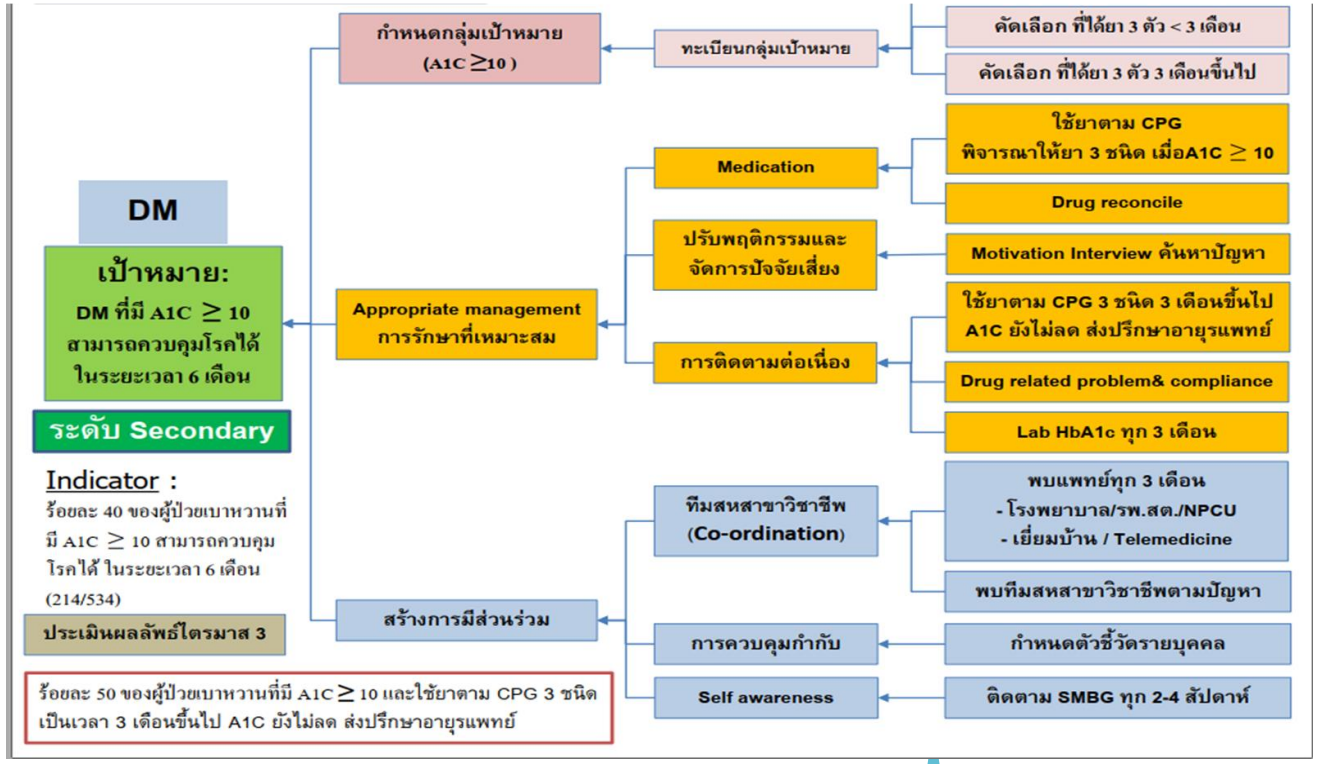
สถานการณ์ของปัญหา อุบัติการณ์เบาหวาน 325.87 ต่อแสนประชากร อุบัติการณ์ความดันโลหิตสูง 692.46 ต่อแสนประชากร จากข้อมูล 5 อันดับโรค พบว่า การส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน 3 ปี ย้อนหลัง พบว่า Stroke และ STEMI มีการส่งต่อสูงสุด ติด 1 ใน 5 มาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่มีโรคประจำตัว เบาหวานและความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 2565	ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ไตรมาส1)
1. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45.00 (180/81)	ร้อยละ 63.45 (394/250)
2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 70	ร้อยละ 99.38 (1,130/1,123)	ร้อยละ 99.86 (1,465/1,463)

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- มีการกำหนดแผนการดำเนินงานและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด เป้าหมายที่เวทีการประชุม NCD/NCD BOARD/ประชุมเจ้าหน้าที่
- มีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ ผ่านการประชุม NCD_BOARD/NCD/ประชุมเจ้าหน้าที่
- มีการดำเนินงานเชิงรุกโดยการลงบ้านเจาะเลือดติดตามยืนยันกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน
- SM อำเภอ มีการนำส่งรายชื่อกลุ่มสงสัยป่วยให้พื้นที่ เพื่อติดตามยืนยันวินิจฉัยป่วย
- ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการดำเนินงานติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน โดยติดตามทางไลน์กลุ่ม ทุกเดือน

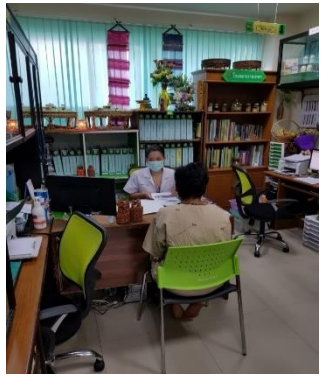
แผนการจัดการ ผู้ป่วยเบาหวานคุมไม่ได้ ที่ HbA1C 10% ขึ้นไป



ยุทธศาสตร์ที่ 2

การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน
1. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์อัมพาตระยะกลาง (IMC) ที่ได้รับการดูแลด้วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 3	ร้อยละ 2.89
2. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	0
3. ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 50	525 (ปี 65 = 4 คน) (ปี 66 = 25 คน)



แผนการดำเนินงานในปี 2566

- ❑ เพิ่มการใช้กัญชาในการดูแลผู้ป่วย Palliative care
- ❑ เพิ่มการลงเยี่ยมบ้านโดยแพทย์แผนไทยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อสร้างความมั่นใจกับผู้ป่วยและญาติในการใช้กัญชาทางการแพทย์
- ❑ เพิ่มการดูแลในกลุ่มผู้ป่วย Stroke

ต่อเติมอาคารแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ตามเกณฑ์มาตรฐาน ENV และ IC

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge

โรงพยาบาลประเมินตนเองในระบบคะแนนอยู่ใน ระดับดีเยี่ยม

สรุปผลการทำแบบประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge

โรงพยาบาลเทพา

พิมพ์

ทำแบบประเมิน

ข้อมูลประจำปี	เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge		ผลการประเมิน	
	รพ.ประเมินตนเอง	คะแนนที่ได้จริง		
2566	248.00	-	-	ดูข้อมูล

ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน **ระดับดีเยี่ยม**

ENERGY การจัดการด้านพลังงาน

การติดตั้งโซลาร์เซลล์ขนาด300 KW

แปลนการติดตั้งแผงโซลาร์เซล

OPD+แพทย์แผนไทย+ส่งเสริม

คลังยา+โรงครัว+ซักฟอก

ER+Ward1

เริ่มติดตั้งเดือนธันวาคม 2565
เริ่มใช้เดือนกุมภาพันธ์ 2566

ข้อมูลการใช้ไฟฟ้ากุมภาพันธ์2566

ระหว่าง วันที่6-21 กพ. 66

42 MWh

22.62 MWh
53.9%

19.38 MWh
46.1 %

88,000 บาท

17.75 ตัน

9.2 ตัน

13 ตัน

3

พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

แผนอัตรากำลัง

1. ดำเนินการขยายตามกรอบโครงสร้าง รพ. F1
2. Service plan

บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลเทพา

แพทย์	15 คน	อัตราส่วน 1 : 5,137
ทันตแพทย์	8 คน	อัตราส่วน 1 : 9,634
เภสัชกร	7 คน	อัตราส่วน 1 : 11,011
พยาบาล	81 คน	อัตราส่วน 1 : 951
เจ้าหน้าที่อื่น	223 คน	
รวม	334 คน	

แพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลเทพา

สาขาสูติ-นรีเวชกรรม	1 คน
สาขากุมารเวช	1 คน
สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	3 คน
สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน	5 คน

การบริหารตำแหน่งว่าง รพ.เทพา

กลุ่ม	ตำแหน่ง	อัตรา	กระบวนการ
ข้าราชการ	นักจัดการงานทั่วไป	1	รอประกาศรับสมัครย้าย
	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	1	รอรับผลการสอบคัดเลือกจากกระทรวง
พกส.	เจ้าพนักงานพัสดุ	2	1. อยู่ระหว่างขอกำหนดตำแหน่งข้าราชการ เป็นตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ 1 อัตรา 2. อยู่ระหว่างขอปรับปรุง ในตำแหน่ง พกส. เป็นตำแหน่งนักวิชาการการเงินและบัญชี 1 อัตรา
	นายช่างเทคนิค	1	อยู่ระหว่างขอปรับปรุงตำแหน่งเป็นนักเทคนิคการแพทย์
	พนักงานพิมพ์	1	อยู่ระหว่างขอปรับปรุงตำแหน่ง...

ที่มา: งานการเจ้าหน้าที่ รพ.เทพา ข้อมูล ณ 14 กุมภาพันธ์ 2566

ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ระบบบริหารจัดการกำลังคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 11 แห่ง

ที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลังที่มีจริง		อัตรากำลังที่ควรมี			หมายเหตุ
		จำนวน (คน)	ตามสัดส่วน วิชาชีพ:ประชากร	ขั้นต่ำ (คน)	ขั้นสูง (คน)	ตามสัดส่วน วิชาชีพ:ประชากร	
1	นวก.สาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	32	1:1882	33	55	48.17 คน	ขาดที่ วังใหญ่,เกาะสะบ้า,พรุชิง,ท่าไทร ตามลำดับ
2	พยาบาลวิชาชีพ	25	1:2409	22	33	24.09 คน	ขาดที่ -เกาะสะบ้า (มี 2 คน) และ -วังใหญ่ (มี3 คน โดยรก.ผอ.รพ.สต.1คน) ** กำลังดำเนินขอเพิ่มกรอบอัตรากำลัง
3	นวก.สาธารณสุข/จพ. (ทันตสาธารณสุข)	3		11	11		
4	แพทย์แผนไทย	2		11	11		

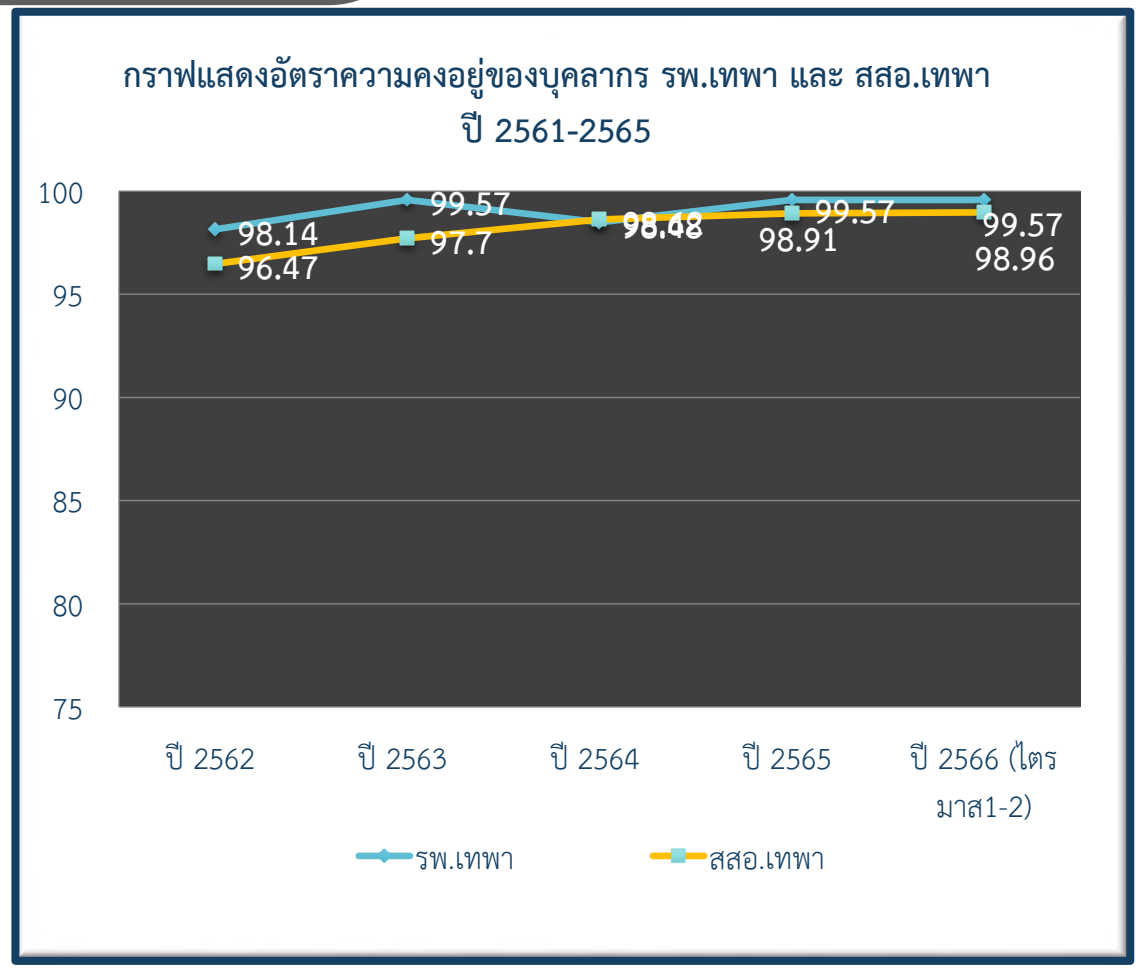
การเลื่อนระดับของข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพา

ตำแหน่ง	จำนวนข้าราชการที่มีคุณสมบัติให้เลื่อนระดับ	ผลการดำเนินงาน
พยาบาลวิชาชีพ	ชำนาญการ 1 คน	ส่งเอกสารประกอบการพิจารณาแล้ว
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	ชำนาญงาน 1 คน	ผ่านแล้ว / รอคำสั่ง ฯ
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ชำนาญการ 1 คน	ส่งเอกสารประกอบการพิจารณาแล้ว

ที่มา: งานการเจ้าหน้าที่ สสอ.เทพา ข้อมูล ณ 14 กุมภาพันธ์ 2566

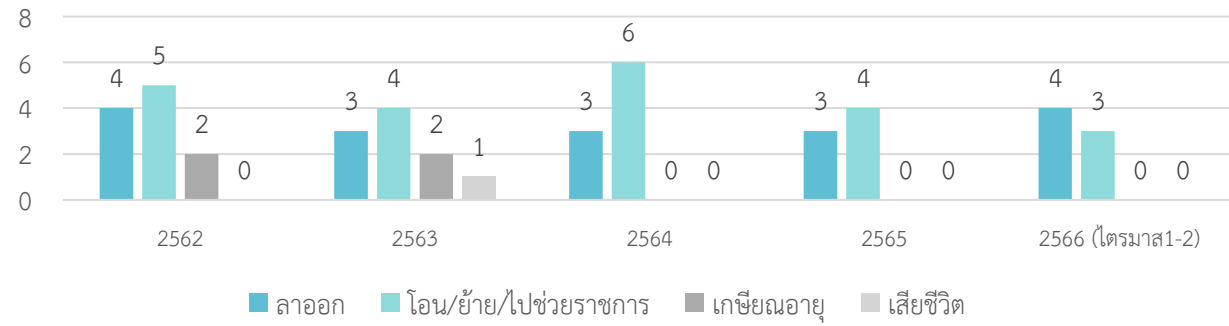
ยุทธศาสตร์ที่ 3

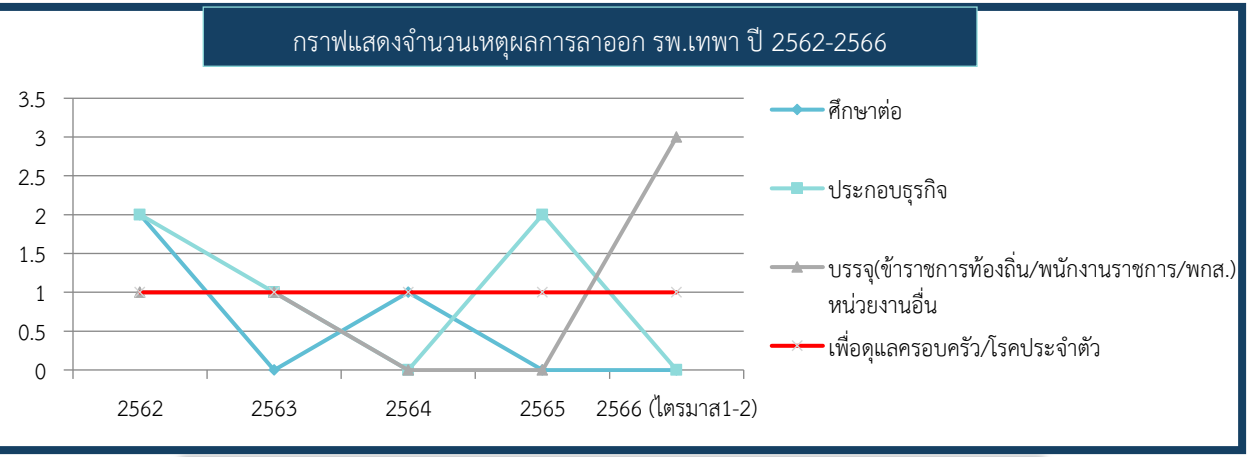
ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ



ที่มา: งานการเจ้าหน้าที่ รพ.เทพา และ สสอ.เทพา 14 กุมภาพันธ์ 2566

อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข
(Retention rate) ≥ ร้อยละ 94 : ผ่านเกณฑ์





ที่มา: งานการเจ้าหน้าที่ รพ.เทพา 14 กุมภาพันธ์ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

กลยุทธ์	กิจกรรม
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามกลุ่มโรคสำคัญและ Service plan	1.พัฒนาบุคลากรตามกลุ่มโรคสำคัญและ Service plan
	2.องค์กรแห่งการเรียนรู้ (สร้างคนให้เป็นผู้นำ ต่อยอดการพัฒนา)
2. สร้างสัมพันธภาพบุคลากรในเครือข่ายอย่างยั่งยืน	3.องค์กรคุณธรรม
	4.องค์กรแห่งความสุข

การเรียนรู้ระดับ CUP

- การพัฒนาอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมของสถานบริการปฐมภูมิ (เพื่อปรับใช้ในการพัฒนา รพ.สต.โชว์รูม)
- การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไปสังกัด อบจ. และการบริหารจัดการ CUP กรณีถ่ายโอน รพ.สต.
- ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.)
- การดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเด็ก (มหัศจรรย์ 1,000 สู่ 2,500 วัน)
- การขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข

การเรียนรู้ระดับ รพ.

- การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิทำงานเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายดูแลสุขภาพคนในชุมชนโดยใช้กลไก 3 หมอ
- การเชื่อมโยงระบบบริการกับชุมชน
- การขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข
- Wellness Center
- เวชกรรมฟื้นฟู

4

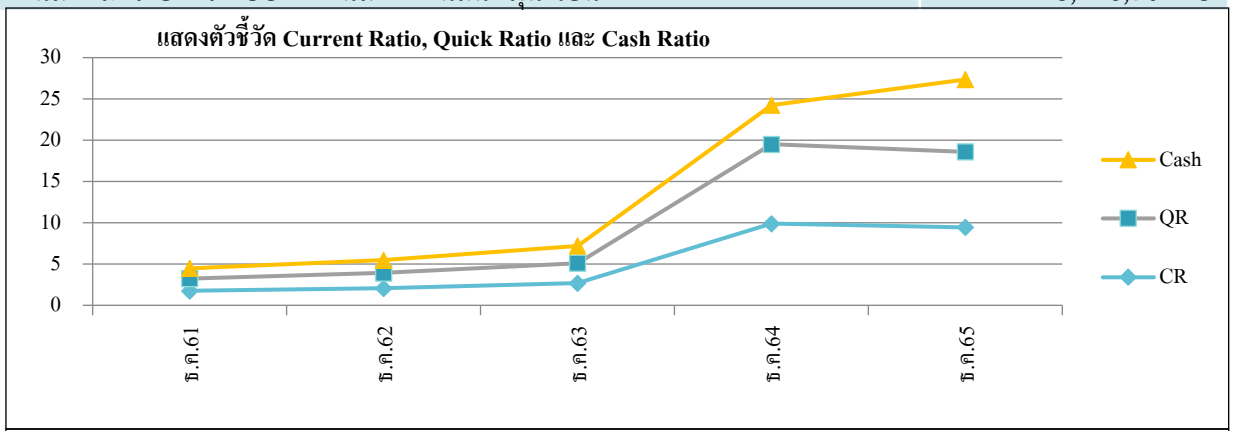
พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

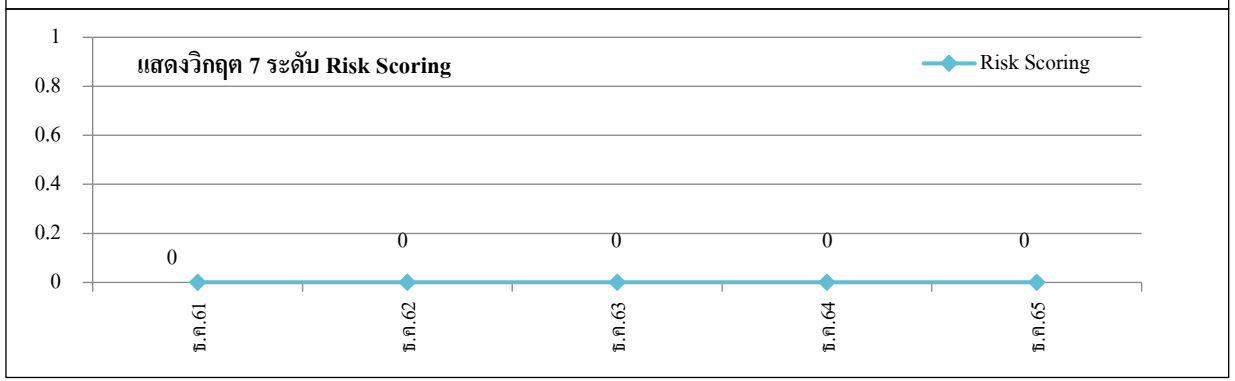
ยุทธศาสตร์ที่ 4

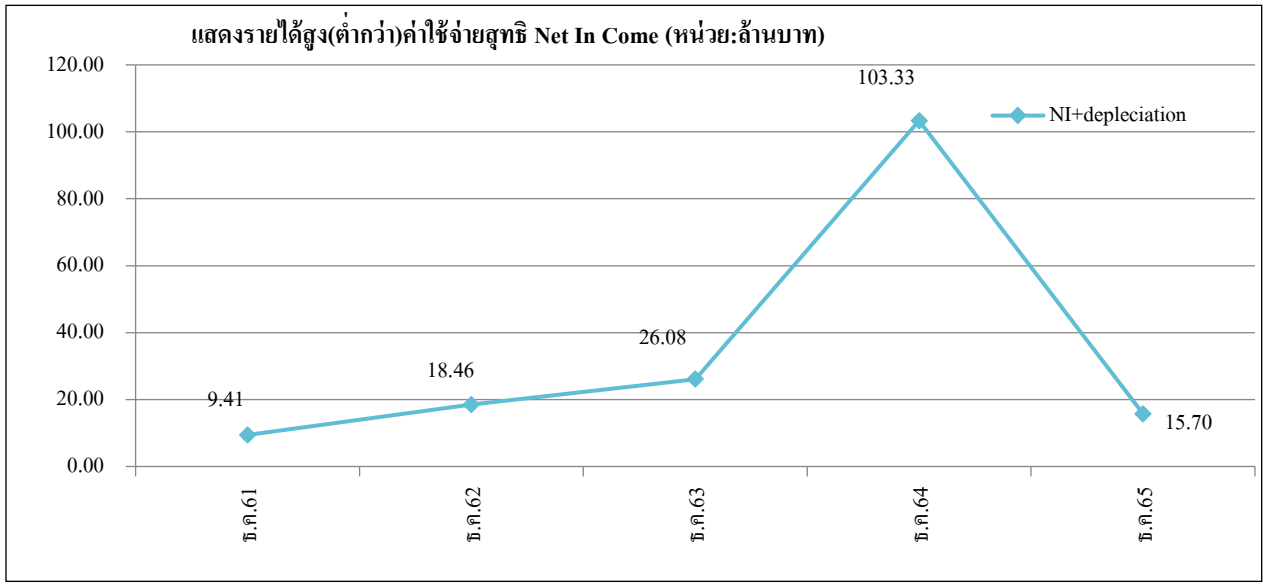
สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลเทพา

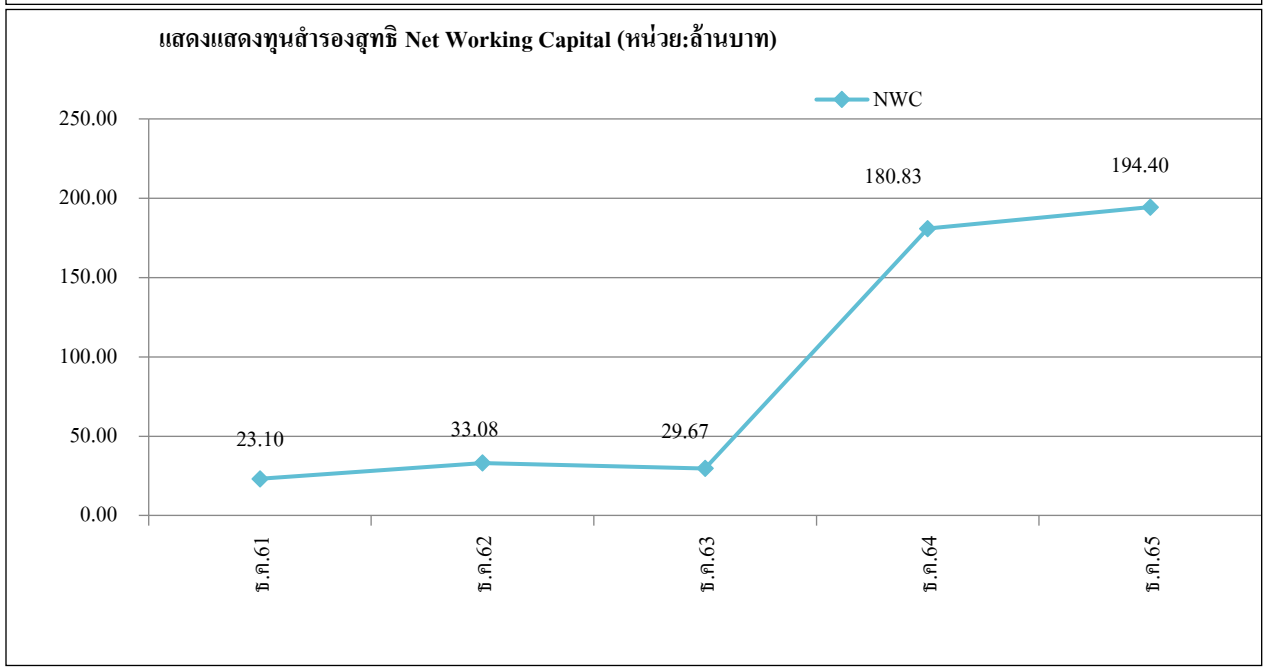
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

อัตราสภาพคล่องทางการเงิน	ผลการคำนวณ
อัตราส่วนทุนหมุนเวียน Current Ratio (เกณฑ์ ≥ 1.5เท่า)	9.44
อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว Quick Ratio (เกณฑ์ ≥ 1.0เท่า)	9.15
อัตราส่วนเงินสดและเทียบเท่าเงินสด/หนี้สิน Cash Ratio(เกณฑ์ ≥ 0.8เท่า)	8.76
เงินทุนหมุนเวียนสุทธิ Net Working Capital (บาท)	194,404,830.99
สินทรัพย์หมุนเวียน - หนี้สินหมุนเวียน	194,404,830.99
สินทรัพย์หมุนเวียนเร็ว - หนี้สินหมุนเวียน	187,873,548.53
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด - หนี้สินหมุนเวียน	178,716,301.25









ยุทธศาสตร์ที่ 4

สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

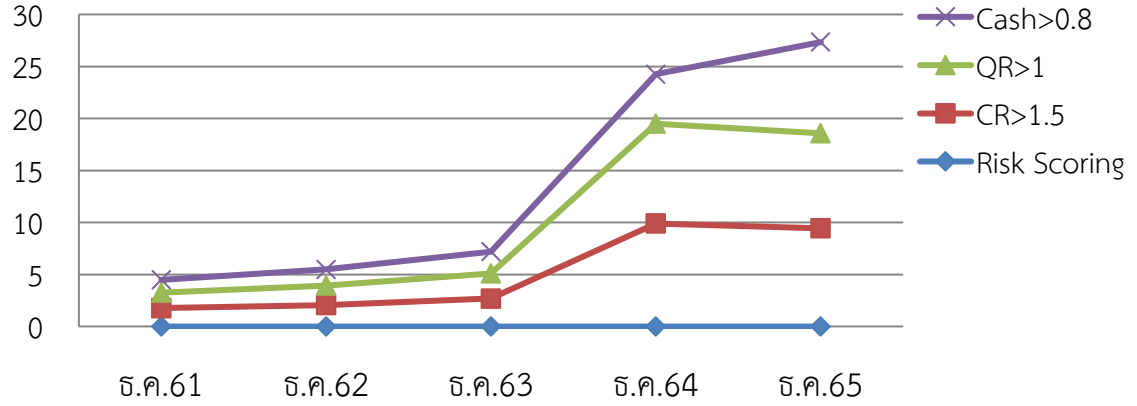
รายการ	เกณฑ์	ธ.ค.62	ธ.ค.63	ธ.ค.64	ธ.ค.65	ธ.ค.66	เพิ่ม/ลด
Current Ratio	≥1.5	1.76	2.06	2.68	9.90	9.44	-0.46
Quick Ratio	≥1.0	1.49	1.87	2.42	9.61	9.15	-0.46
Cash Ratio	≥0.8	1.23	1.55	2.09	4.75	8.76	4.01
ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	เป็นบวก	23,105,174.09	33,080,269.34	29,675,618.94	180,837,731.28	194,404,830.99	13,567,099.71
เงินบำรุงคงเหลือ (หักภาระผูกพัน)	เป็นบวก	6,961,879.38	17,080,956.86	19,190,994.00	76,281,353.21	178,716,301.25	102,434,948.04
ระดับวิกฤติทางการเงิน		0	0	0	0	0	0
EBITDA	เป็นบวก	9,805,970.92	21,313,642.53	26,084,114.25	101,754,947.31	19,283,610.48	-82,471,336.83
NI+ค่าเสื่อม	เป็นบวก	9,414,180.21	18,466,096.15	26,503,990.88	103,333,085.30	15,709,812.88	-87,623,272.42

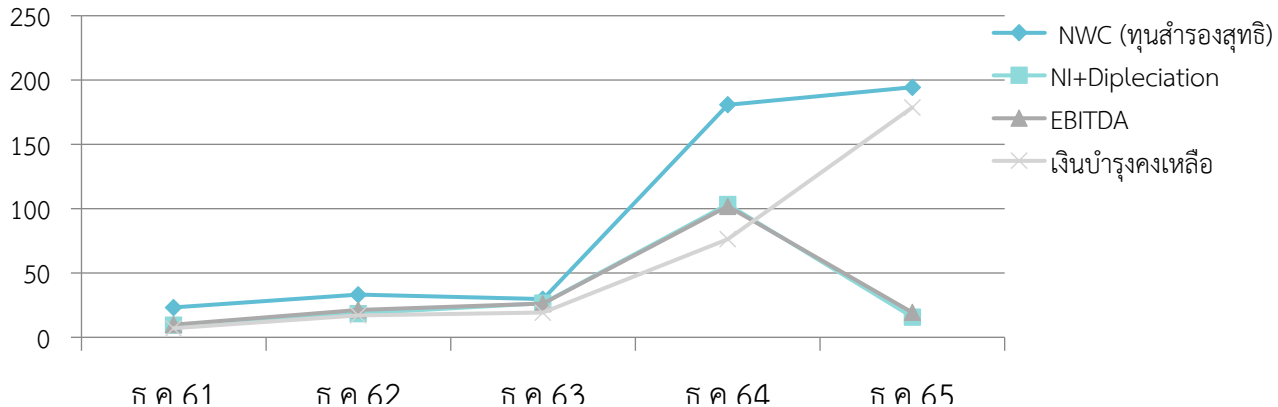
ยุทธศาสตร์ที่ 4

สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ

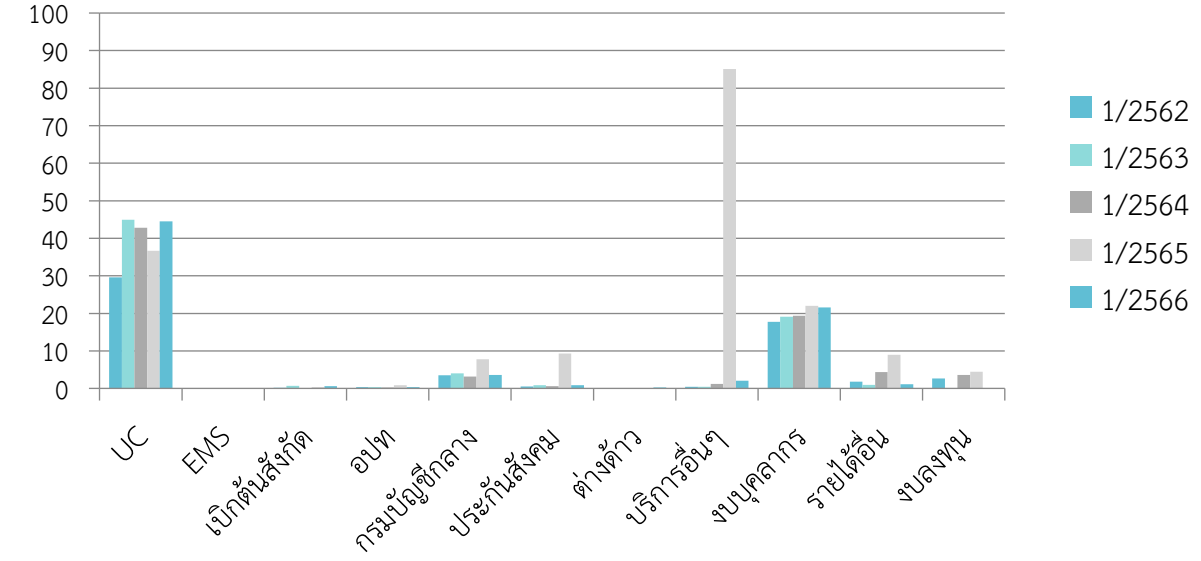
ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบ 5 ปีย้อนหลัง ประจำเดือนธันวาคม (ปีงบประมาณ 2562 – 2566)

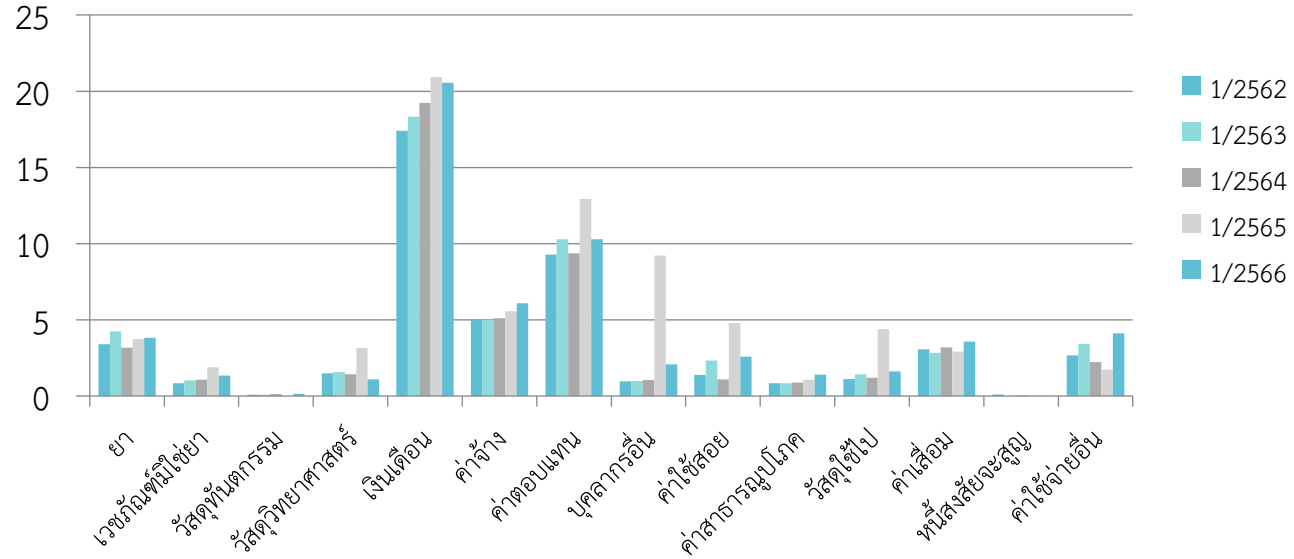
วิกฤติ 7 ระดับ





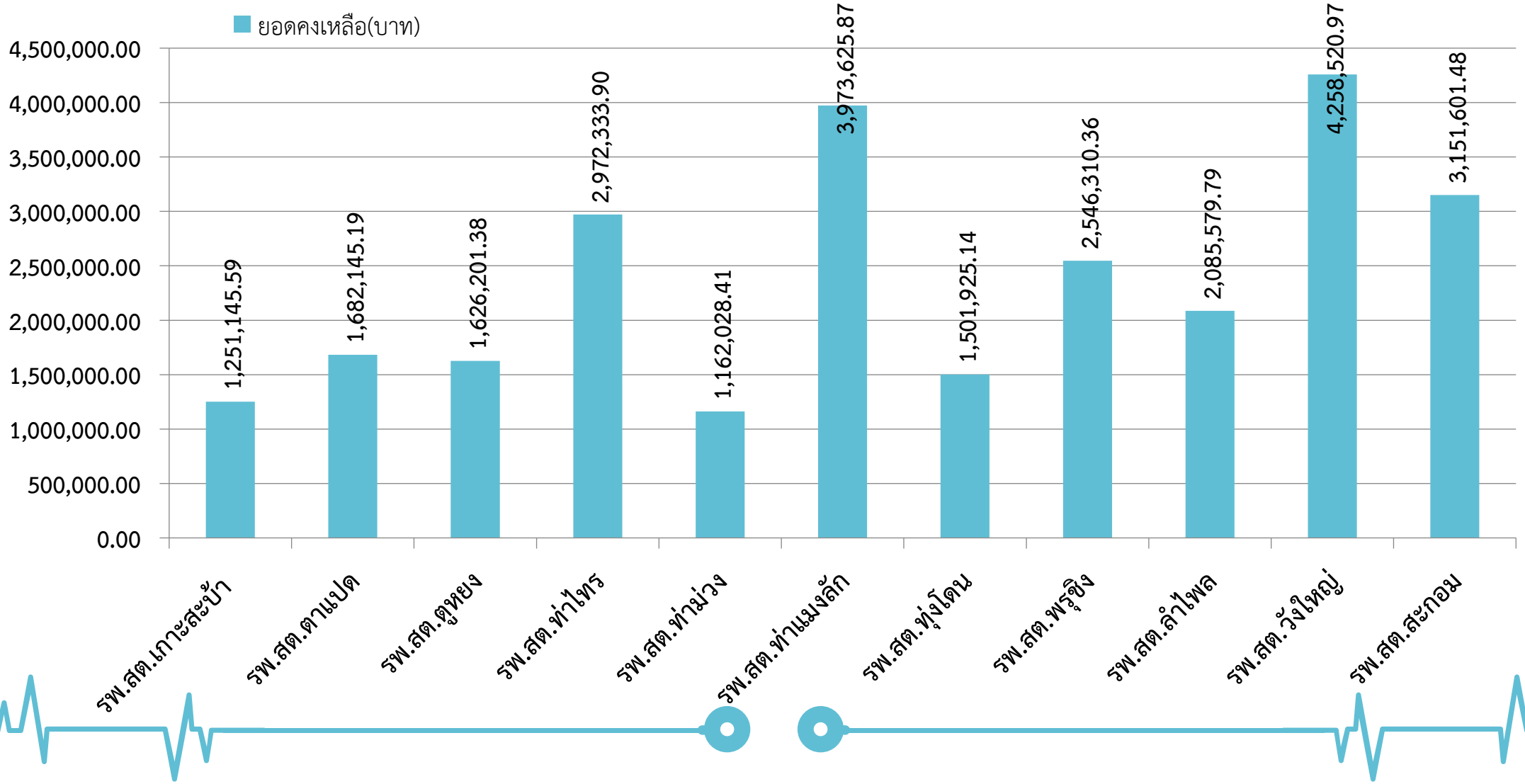
ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบ 5 ปีย้อนหลัง ประจำเดือนธันวาคม (ปีงบประมาณ 2562 – 2566)





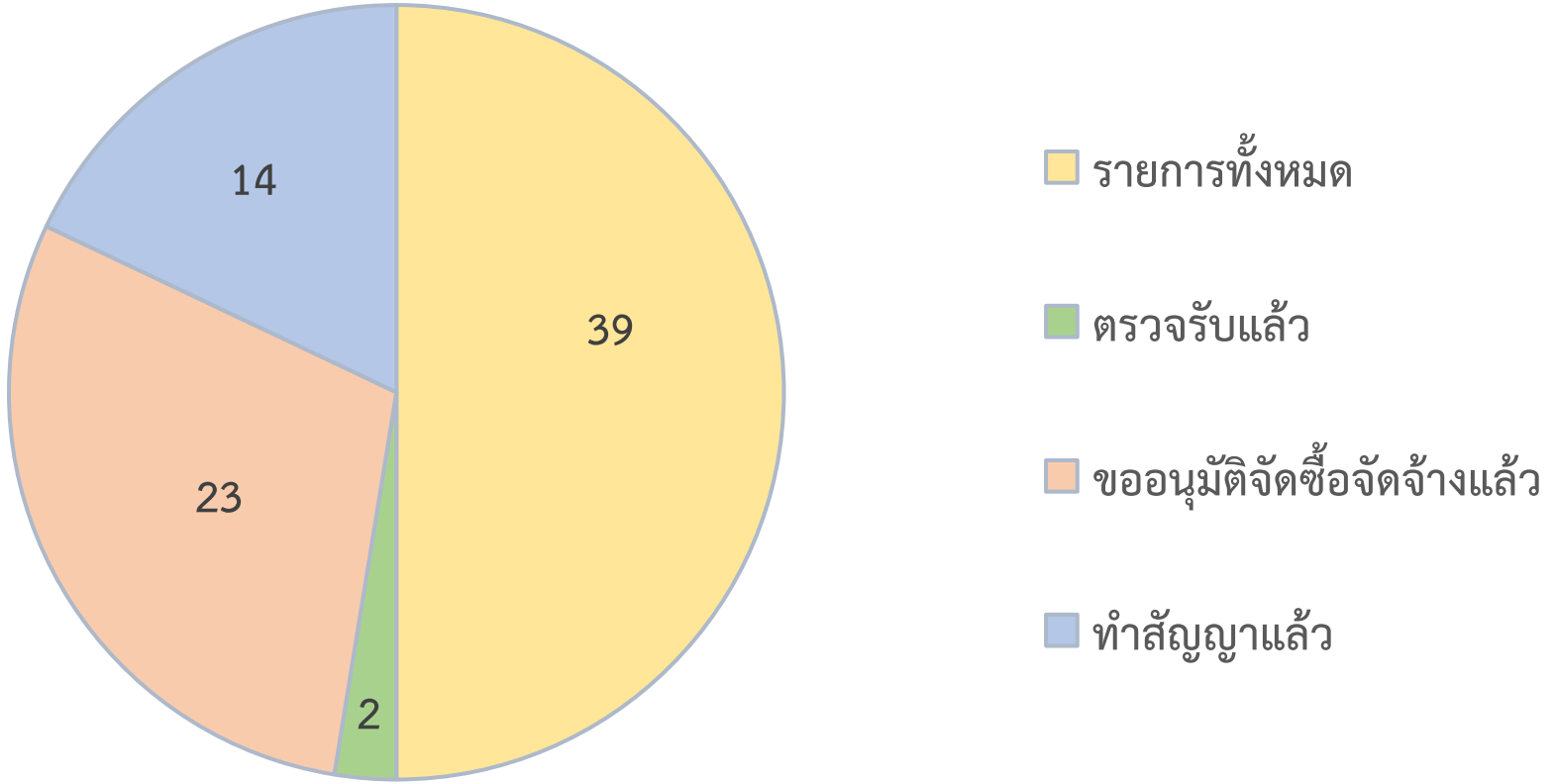
สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ

สถานการณ์การเงินของรพ.สต. ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพา ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565



ยุทธศาสตร์ที่ 4

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566



ยุทธศาสตร์ที่ 4

HAIT

Smart Tools

ระบบวัดอุณหภูมิ และความดัน

ระบบวัดน้ำหนัก และ ส่วนสูง

Smart Hospital

Kiosk ส่งตรวจ

Smart Queue

จอแสดงคิวบริเวณโต๊ะซักประวัติ และห้องตรวจ

จอแสดงภาพรวมการให้บริการบริเวณทางเข้า รพ.

จอแสดงคิวหน้าห้องทันตกรรม

หน้าจอแสดงคิว OPD จุดที่ 2

แผนพัฒนาโรงพยาบาล 3 ปี ครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
1. ซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้ายเซลล์แสงอาทิตย์ สำหรับโรงพยาบาลเทพาขนาด 300 กิโลวัตต์	9,998,000.00
2. อาคารทันตกรรม	7,804,427.00
3. ปรับปรุงสำนักงานบริหารทั่วไป	998,000.00
4. เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ Radial	900,000.00
5. เครื่องช่วยพยุงแบบมีรางเลื่อน	520,000.00
6. ปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทย	998,000.00
งบประมาณเงินทั้งสิ้น	21,218,427.00

ยุทธศาสตร์ที่ 4

แผนพัฒนาโรงพยาบาล
Thepha Health Technology Road Map

รายการครุภัณฑ์	2567	2568	2569	2570
1.Thepha Real Data Cloud	350,000	150,000	-	-
2.Thepha Doctor v.2-v.3 (ฝั่งผู้ให้บริการ) O Cumunity Service – ระบบให้บริการตรวจรักษาในชุมชน O Inhome Health Service – ระบบให้บริการ HomeWard O Health Market – ระบบให้บริการร้านค้าผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ	490,000	300,000	200,000	200,000
3.Thepha HealthCare v.1 - v.4 (ฝั่งประชาชน)	450,000	280,000	220,000	190,000
oPatient Health – ระบบข้อมูลสุขภาพประชาชน PHR				
oHealth Food and Phamarcy - ระบบส่งยาและเวชภัณฑ์				
oHealth Market - ระบบตลาดสุขภาพ				
4.Thepha Telemed ระบบให้บริการ Telemed/TeleHealth	280,000	150,000	100,000	100,000
5.Thepha InHome บริการให้บริการผู้ป่วยในที่พักอาศัย (HomeWard)	-	450,000		
6.Thepha Health Man ระบบบริการส่งยาและเวชภัณฑ์ และขยายเป็นระบบส่งสินค้าและผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพในชุมชน	-	-	480,000	150,000
วงเงินทั้งสิ้น	1,570,000	1,130,000	900,000	540,000

ขอแสดงความยินดีกับ พชอ.ที่ได้รับรางวัล พลังคน พชอ. #2

01 รางวัล อำเภอสุขใจ

มอบให้กับคณะทำงานระดับอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตถึงแก่นอย่างแท้จริง สอดรับกับเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561

- พชอ.คง จ.นครราชสีมา
- พชอ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- พชอ.เทพา จ.สงขลา

02 รางวัล ฟันเฟืองพชอ.

มอบให้กับบุคคลที่เป็นฟันเฟืองสำคัญ มีบทบาทในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของระบบคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างโดดเด่น

- นอภ.วิทยา ชพานนท์ :พชอ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี
- นอภ.สันติพงษ์ สมศรี :พชอ.เขื่องใน จ.อุบลราชธา
- สสอ.วงเดือน พระนคร :พชอ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ

รางวัล
พลังคน พชอ.#2

03 รางวัล โครงการคุณภาพชีวิต วิถีใหม่

มอบให้กับโครงการต้นแบบในอำเภอชุมชนต่างๆที่โดดเด่น

- พชอ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว
- พชอ.ละงู จ.สตูล
- พชอ.จุน จ.พะเยา

04 รางวัลนวัตกรรมอำนวยสุข

มอบให้กับนวัตกรรมตอบโจทย์ปัญหาที่คิดค้นโดยคนในภาคส่วนใดภาคส่วนหนึ่งหรือร่วมกันของพชอ.

- พชอ.กัลยาณิวัฒนา จ.เชียงใหม่
- พชอ.เชียงคาน จ.เลย
- พชอ.บางปะหัน จ.พระนครศรีอยุธยา

05 รางวัลพิเศษ : รางวัลหยัดยืน

- พชอ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร

มอบให้พชอที่มีการทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเข้มแข็งต่อเนื่อง รักษามาตรฐาน มีพัฒนาการตามเหตุปัจจัย หรือมีการร่วมมือ ร่วมแรง ร่วมใจ รับมือโรคอุบัติใหม่ พลังสามัคคีฝ่าวิกฤต

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
www.skho.moph.go.th
ฉบับที่ 37 วันที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ผู้บริหาร สธ.สงขลา
และ พชอ.เทพา ร่วมพิธีรับมอบรางวัลในงานมหกรรม "พลังคน พชอ. ครั้งที่2 คุณภาพชีวิตวิถีใหม่"

วันที่ 24 พ.ย. 2565 งานมหกรรมและพิธีมอบรางวัล "พลังคน พชอ. ครั้งที่2 คุณภาพชีวิตวิถีใหม่" จัดโดยสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กระทรวงสาธารณสุข ณ โรงแรมอัศวินแกรนด์ คอนเวนชั่น วิภาวดีรังสิต เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร มี นพ.สงกรานต์ ไหมชุม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา เข้าร่วมแสดงความยินดีในพิธีมอบรางวัลอำเภอสุขใจ แก่ พชอ.เทพา โดยมี นายสุทธิชัย เทพภูษา นายอำเภอเทพา นายแพทย์เดชา แซ่หลี ผอ.รพ.เทพา นายวีรศักดิ์ เบญอะหลี สาธารณสุขอำเภอเทพาและทีมงาน พชอ. เทพา เข้ารับรางวัลและในมหกรรมดังกล่าวนี้ พชอ.นาทวี ได้จัดแสดงบูธคนนาทวีไม่ทอดทิ้งกัน และแสดงศิลปวัฒนธรรมภาคใต้ บทเพลงในงาน พชอ.นาทวีด้วย

ความสำเร็จของการเป็นต้นแบบ หรือแบบอย่าง

อสม.ดีเด่น

ระดับชาติ

ระดับภาค รอรับการประเมิน

ระดับเขต

ความสำเร็จของการเป็นต้นแบบ หรือแบบอย่าง

ผลงานวิชาการ

รางวัล
ระดับจังหวัด
22 รางวัล

รางวัล
ระดับเขต
2 รางวัล

รางวัล
ระดับประเทศ
1 รางวัล

ผู้นำองค์กร บุคลากร และภาคีเครือข่ายได้รับรางวัลเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา **2019 (COVID-19)**

ความสำเร็จของการเป็นต้นแบบ หรือแบบอย่าง

ระดับประเทศ

อำเภอเทพา
ได้รับรางวัล “อำเภอนำร่อง “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข” ยอดเยี่ยมจากการดำเนิน “โครงการดาหลาบารูสู่ความพอเพียง”

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
ขอมอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
นายภูริพัฒน์ กะมิง
ได้รับรางวัลการนำเสนอผลงานนวัตกรรม ภาคโปสเตอร์ รางวัลที่ 3
เรื่อง Thepha Doctor เทคโนโลยีให้บริการสาธารณสุขเพื่อชุมชน และการให้บริการที่เสมอภาคเท่าเทียม อำเภอเทพา
ในงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 15 ประจำปี 2565
“36th Year TUH.. Digital TRANSFORMS forward to Resilience Organization”
ให้ไว้ ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2565
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พฤหัส ต่ออุดม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ผ่านการคัดเลือกในการนำเสนอ ในเวที HA Forum

ขอบคุณครับ