



**การนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565
วันที่ 27 กรกฎาคม 2565**

คปสอ.ควนเนียง

คำขวัญอำเภอควนเนียง

แดนศิลป์นิลปะ

สะพานสู่ท่าเรือใหญ่

ผักอนามัยบางเหรียง

มีชื่อเสียงชายหาด



ผู้บริหาร คปสอ.ควนเนียง



นายแพทย์พิสิฐ ยงยุทธ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง



นางสาวเดือนฉาย โชคอนันต์
สาธารณสุขอำเภอควนเนียง



วิสัยทัศน์

**“เป็นเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพชั้นนำ
ของจังหวัดสงขลา
ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
เพื่อให้ประชาชนมีความสุข”**



ค่านิยม

บุคลากรมีการเรียนรู้ มีความสุข สามัคคี พร้อม
รับทุกสถานการณ์และทำงานเป็นเครือข่าย

K= Knowledge(เรียนรู้)

H=Happyness(มีความสุข)

U=Unity(มีความสามัคคี)

A= Aglity(พร้อมรับทุกสถานการณ์)

N= Network(ทำงานเป็นเครือข่าย)

เข็มมุ่ง

1. Covid-19 (ลดป่วย ลดตาย)
2. DM/HT (Control/Healthy city/
Pre DM HT)
3. Asthma Copd (Total control)
4. Smart Organization



ผลการวิเคราะห์องค์กรของ คปสอ.ควนเนียง

จุดแข็ง : S

- 1.มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงานเช่น JHCIS Iwelfare ระบบinternet
2. บุคลากรมีหลายสาขาวิชาชีพ
3. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ มีเครือข่ายระบบสารสนเทศ ครอบคลุมและทั่วถึง

โอกาส : O

- 1.มีเครือข่ายของระบบสุขภาพเชื่อมโยงและครอบคลุม
- 2.มีระบบประกันสุขภาพที่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการของประชาชน
- 3.ประชาชนเห็นความสำคัญเรื่องการดูแลสุขภาพมากขึ้น
- 4.การสื่อสารมีสภาพคล่องสามารถติดต่อกันได้อย่างรวดเร็วทั้งภายในและภายนอกองค์กร
- 5.มีเครือข่ายสุขภาพได้รับการสนับสนุนจากผู้นำชุมชน หน่วยงาน



จุดอ่อน : W

- 1.มีโครงสร้างองค์กรในรูปคณะกรรมการและคณะกรรมการแต่ละชุดมีการกำหนดบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจนแต่ยังมีการขับเคลื่อนน้อย
- 2.มีนโยบายและตัวชี้วัดชัดเจน ยังไม่มีการติดตาม
- 3.การทำงานเป็นทีม การบูรณาการงานยังด้อยอยู่
- 4.มีงบประมาณสนับสนุนน้อยมาก
- 5.ระบบข้อมูลสารสนเทศ การนำมาใช้ประโยชน์
- 6.แรงจูงใจและขวัญกำลังใจในการทำงานการยอมรับซึ่งกันและกัน
7. พฤติกรรมการทำงานของบุคลากรยังไม่ค่อยตระหนักในเชิงคุณภาพ

อุปสรรค : T

- 1.ประชาชนขาดความตระหนักในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
- 2.หน่วยงานเกี่ยวข้อง ยังขาดการทำงานแบบบูรณาการ
- 3.ภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนเพิ่มมากขึ้นในโรคที่เกิดจากพฤติกรรม
- 4.การจัดสรรงบประมาณล่าช้า
- 5.ประชาชนมีอาชีพ การเกษตร รับจ้าง ทำให้ไม่สนใจเรื่องสุขภาพเท่าที่ควร
- 6.เทคโนโลยีการสื่อสาร ข่าวสารและการโฆษณา ไม่ได้รับการควบคุมจริงจัง มีอิทธิพลเกิดผลกระทบต่อผู้บริโภค เกิดภัยสังคม



เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ
2. การบริหารทรัพยากรเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นธรรม
3. สนับสนุนความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ
4. การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ และมีคุณธรรม

เป้าประสงค์ที่ 1
สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และระบบบริการเป็นเลิศ

เป้าประสงค์ที่ 2
ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ และเป็นธรรม

เป้าประสงค์ที่ 3
สร้างระบบบริหารจัดการสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง พึ่งตนเองได้

เป้าประสงค์ที่ 4
บุคลากรมีความรู้ ทักษะ มีความสุข และปลอดภัยในการทำงาน

1. ผลลัพธ์ที่ดีด้านสุขภาพ
2. Health literacy
3. มาตรฐาน
4. พัฒนาระบบการดูแลติดตามประเมินประสิทธิภาพ
5. การประสานแนวราบ
6. ลดข้อร้องเรียน
7. มาตรฐานคุณภาพและระบบข้อมูล
8. Smart Office
9. Smart Hospital
10. พอเพียงและมีประสิทธิภาพ
11. Health city
12. พื้นที่ต้นแบบ
13. Mindset
14. Competency
15. Role Model
16. Core Value

โครงการ
CUP
21
โครงการ

ผลการดำเนินงานโครงการ ปี 2565

โครงการ รวม 21 โครงการ

ดำเนินการแล้วเสร็จ 3 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 14.29

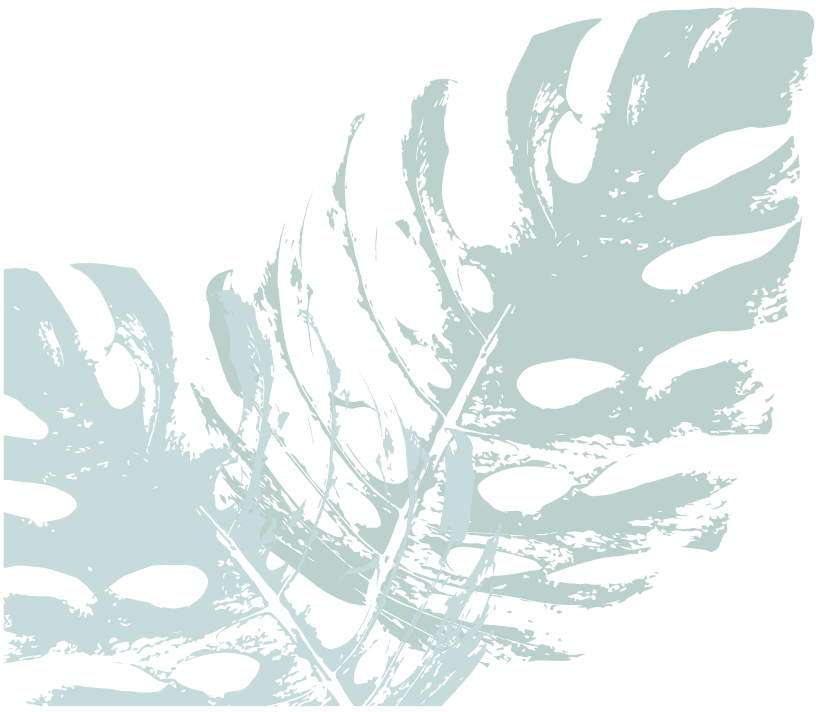
กำลังดำเนินการ 17 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 80.95

ยังไม่ดำเนินการ 1 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 4.76

การเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 52,240 บาท

คิดเป็นร้อยละ 4.24

ทั้งนี้ได้คีย์เข้าระบบ SMS เรียบร้อยแล้ว



ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

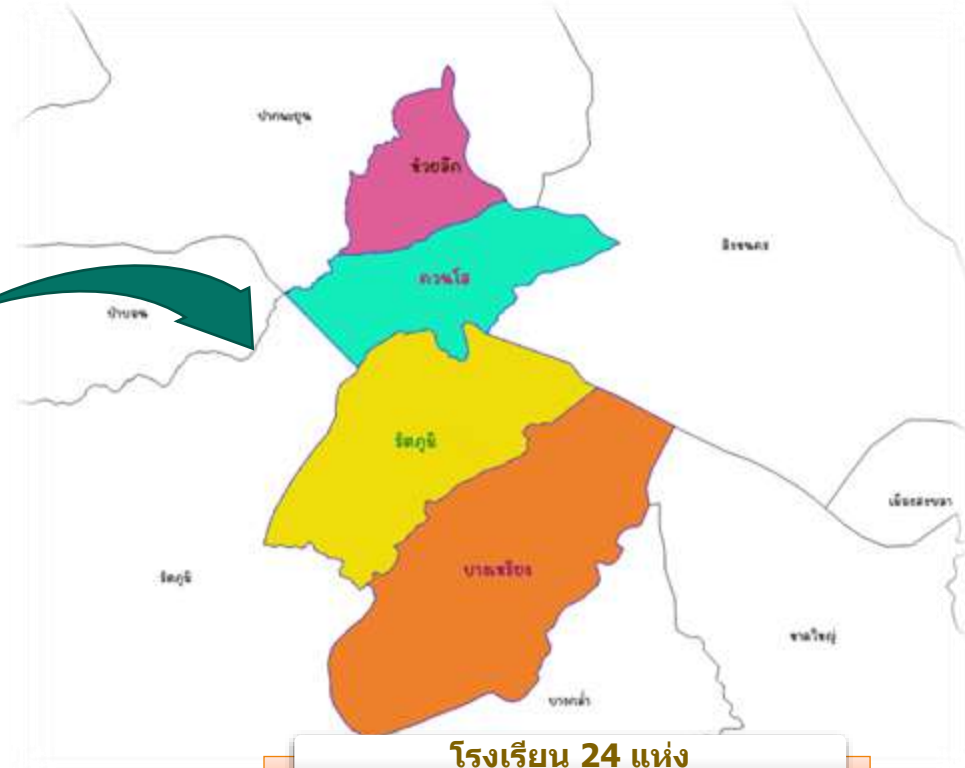


รับผิดชอบพื้นที่ 4 ตำบล

46 หมู่บ้าน

เทศบาลตำบล 2 แห่ง

อบต. 3 แห่ง



โรงเรียน 24 แห่ง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 10 แห่ง

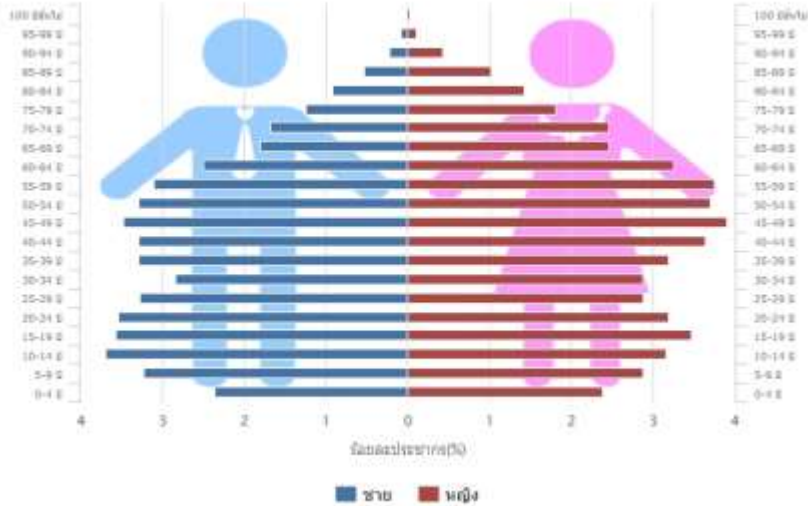
วัด 20 แห่ง

มัสยิด 7 แห่ง

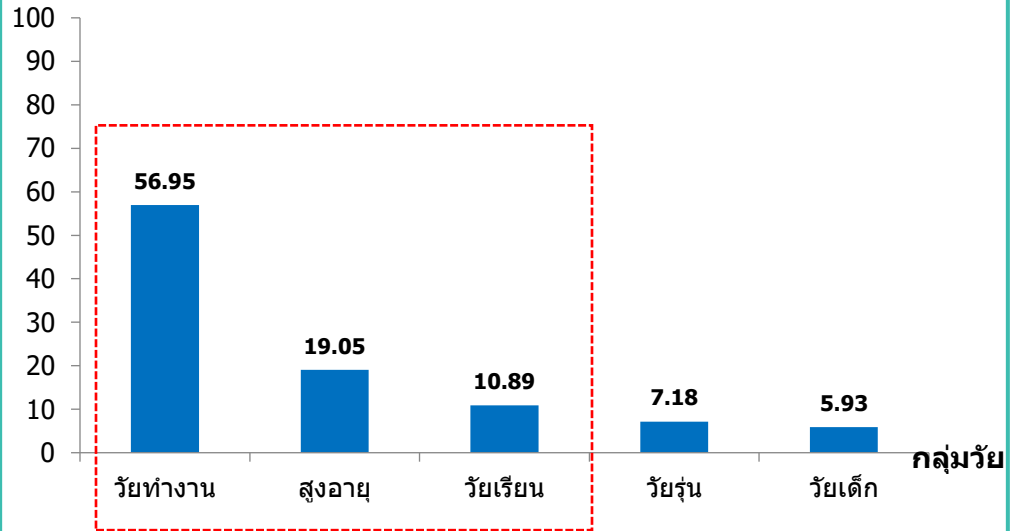
ที่มา : ข้อมูลพื้นฐานอำเภอควนเนียง

ประชากรในเขตรับผิดชอบ

ปิรามิดประชากร ปี 2565



ร้อยละ



ประชากรทั้งหมด
34,427 คน

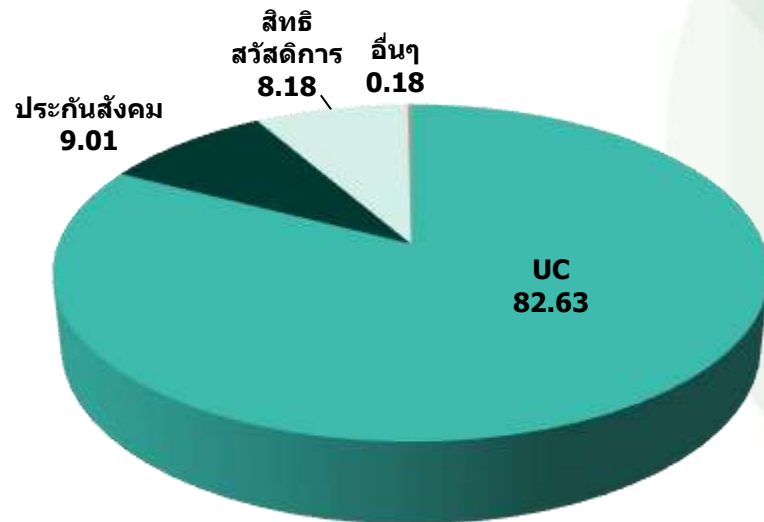
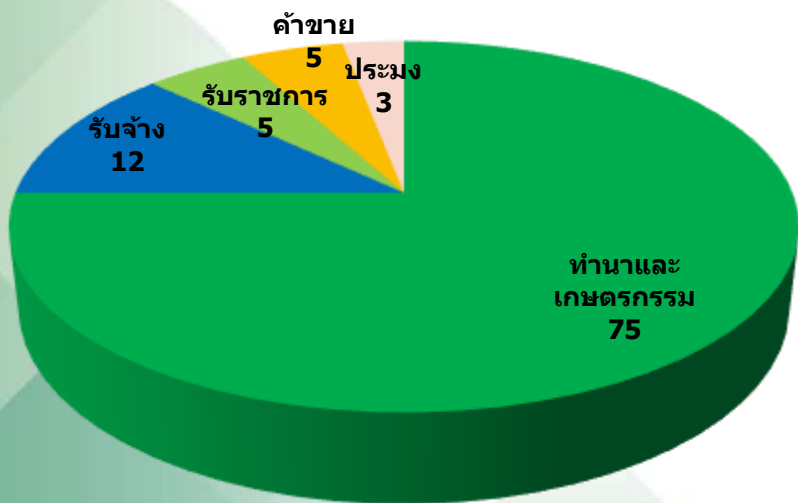
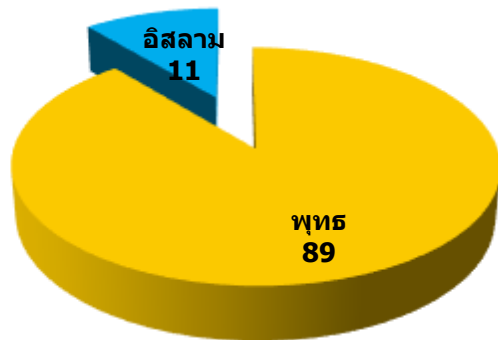
ชาย 16,739 คน

หญิง 17,688 คน

ประชากร UC 25,505 คน

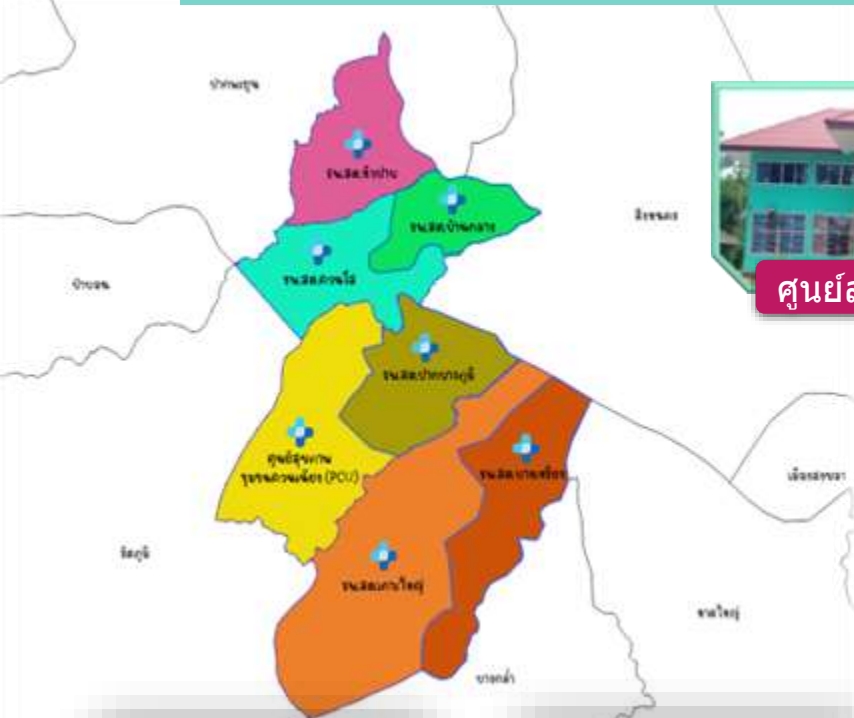


แผนภูมิแสดงร้อยละของอาชีพ ศาสนา และสิทธิการรักษา



ที่มา : ข้อมูลพื้นฐานอำเภอควนเนียง

สถานบริการสาธารณสุขในอำเภอควนเนียง



ที่มา : ข้อมูลพื้นฐานอำเภอควนเนียง

บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลควนเนียง



ตำแหน่ง	FTE	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน
แพทย์	10	7	-3
ทันตแพทย์	5	5	0
เภสัชกร	6	6	0
พยาบาลวิชาชีพ	40	38	-2
นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	13	6	-7
นักกายภาพบำบัด	3	3	0
แพทย์แผนไทย	3	3	0
นวก.ทันตฯ/จพ.ทันตฯ	3	3	0
นักเทคนิคการแพทย์	2	2	0
นักรังสีการแพทย์	1	1	0

บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลควนเนียง



ตำแหน่ง	FTE	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน
สายงานสนับสนุน			
นักจัดการงานทั่วไป	1	1	0
จพ.การเงินและบัญชี/นักวิชาการการเงินและบัญชี	4	3	-1
จพ.ธุรการ	2	2	0
จพ.พัสดุ/นักวิชาการพัสดุ/นายช่างเทคนิค	4	4	0



บุคลากรสาธารณสุข สสอ.ควนเนียง

ตำแหน่ง	FTE	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน
พยาบาลวิชาชีพ	2	0	-2
นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	3	5	+2
สายสนับสนุน			
จพ.ธุรการ	1	0	-1
นวก.คอมพิวเตอร์	1	0	-1
นวก.การเงินและบัญชี/จพ.การเงินและบัญชี	1	0	-1

บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตำแหน่ง	FTE	ปฏิบัติงานจริง	ขาด/เกิน
นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	21	15	-6
พยาบาลวิชาชีพ	14	7	-7
จพ.ทันตสาธารณสุข	4	2	-2

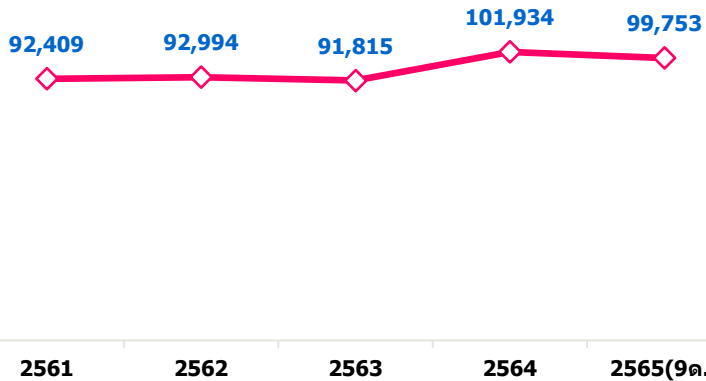


สถานการณ์ และ ปัญหาสุขภาพ

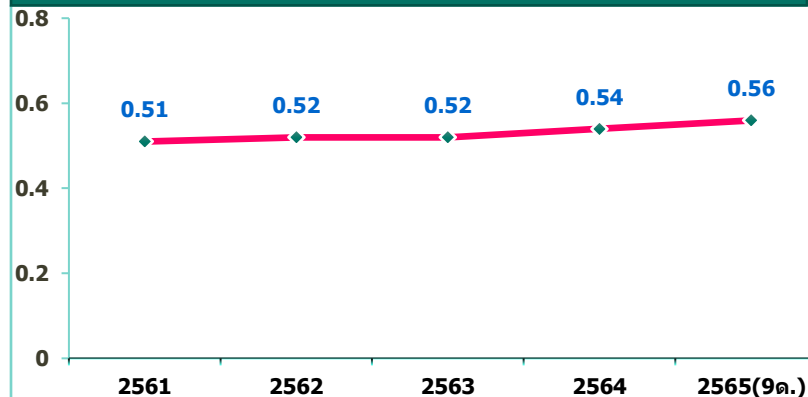


สถิติบริการ

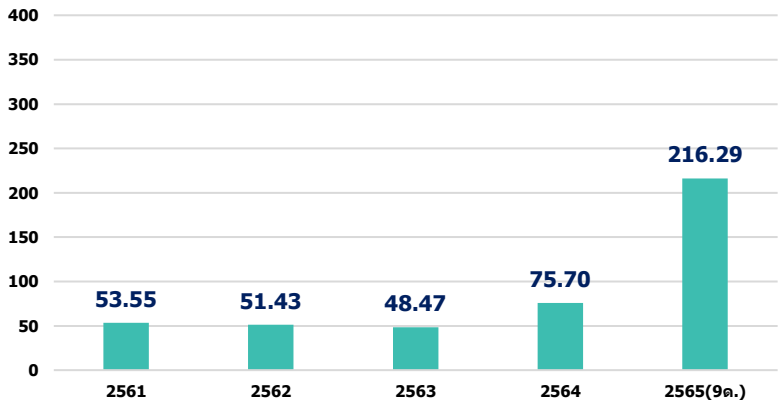
OP VISIT รพ.ควนเนียง



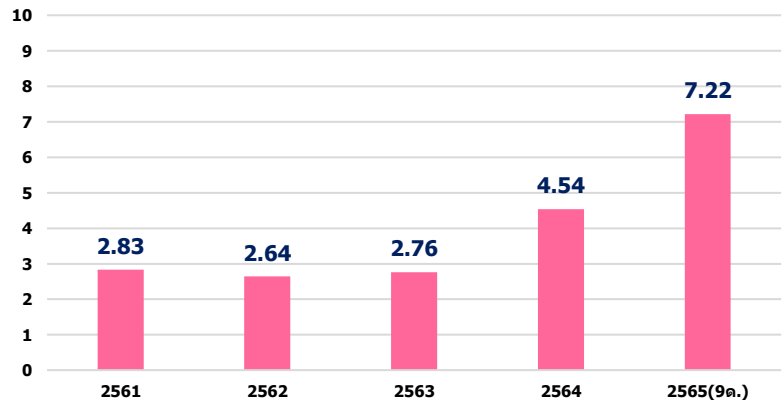
CMI



อัตราครองเตียง

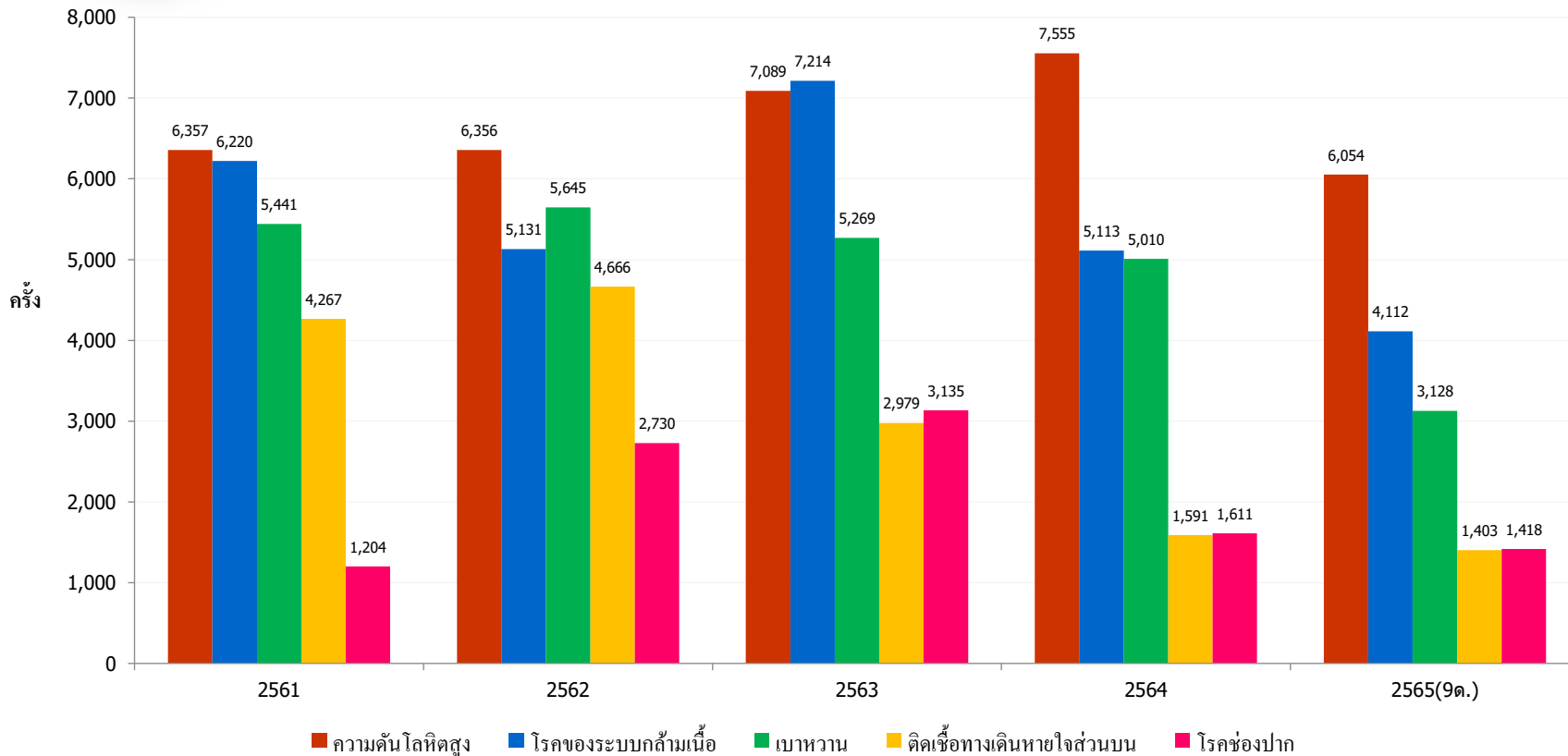


จำนวนวันนอนเฉลี่ย



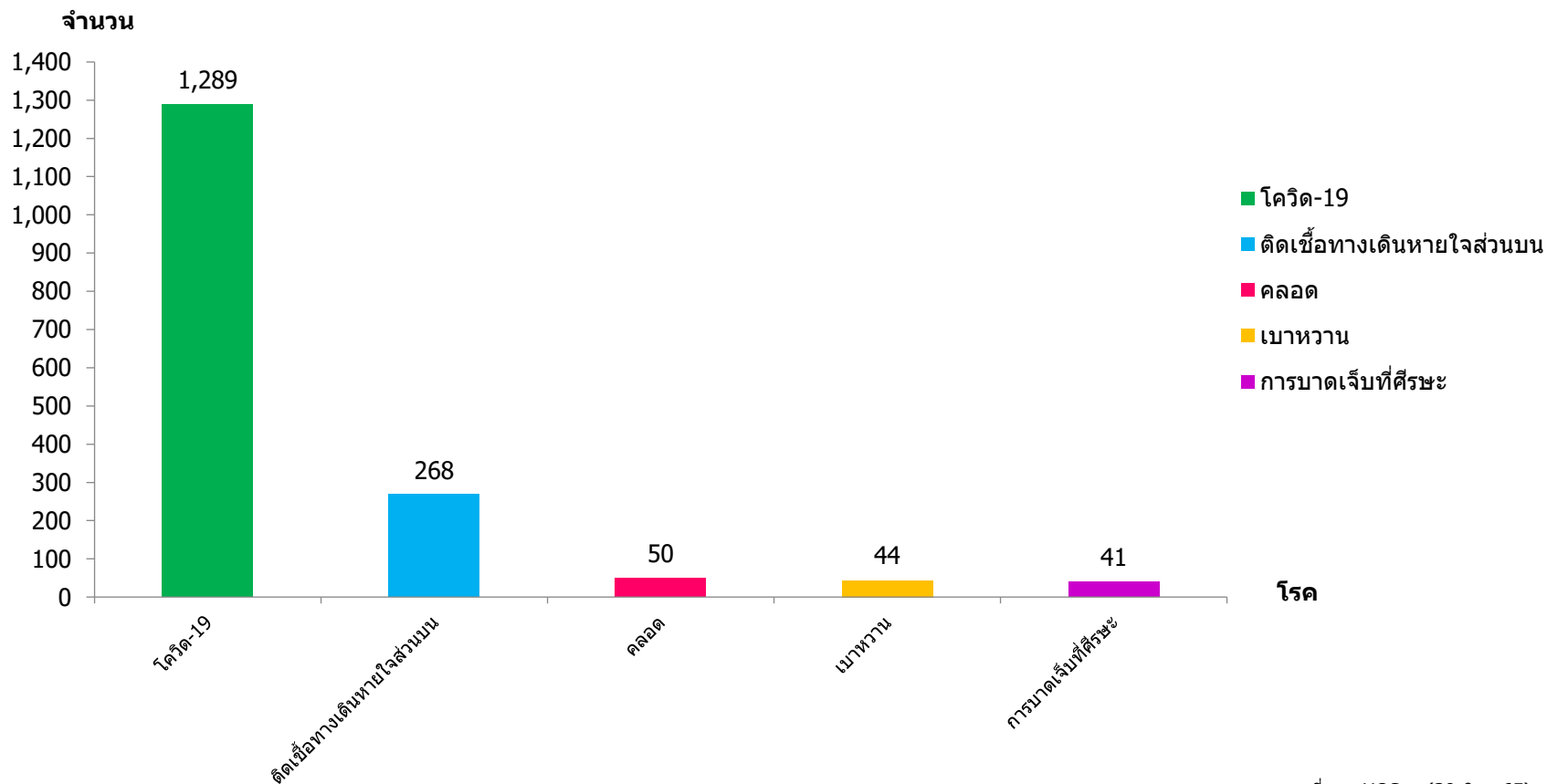


5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก รพ.ควนเนียง ปีงบ 2561-2565





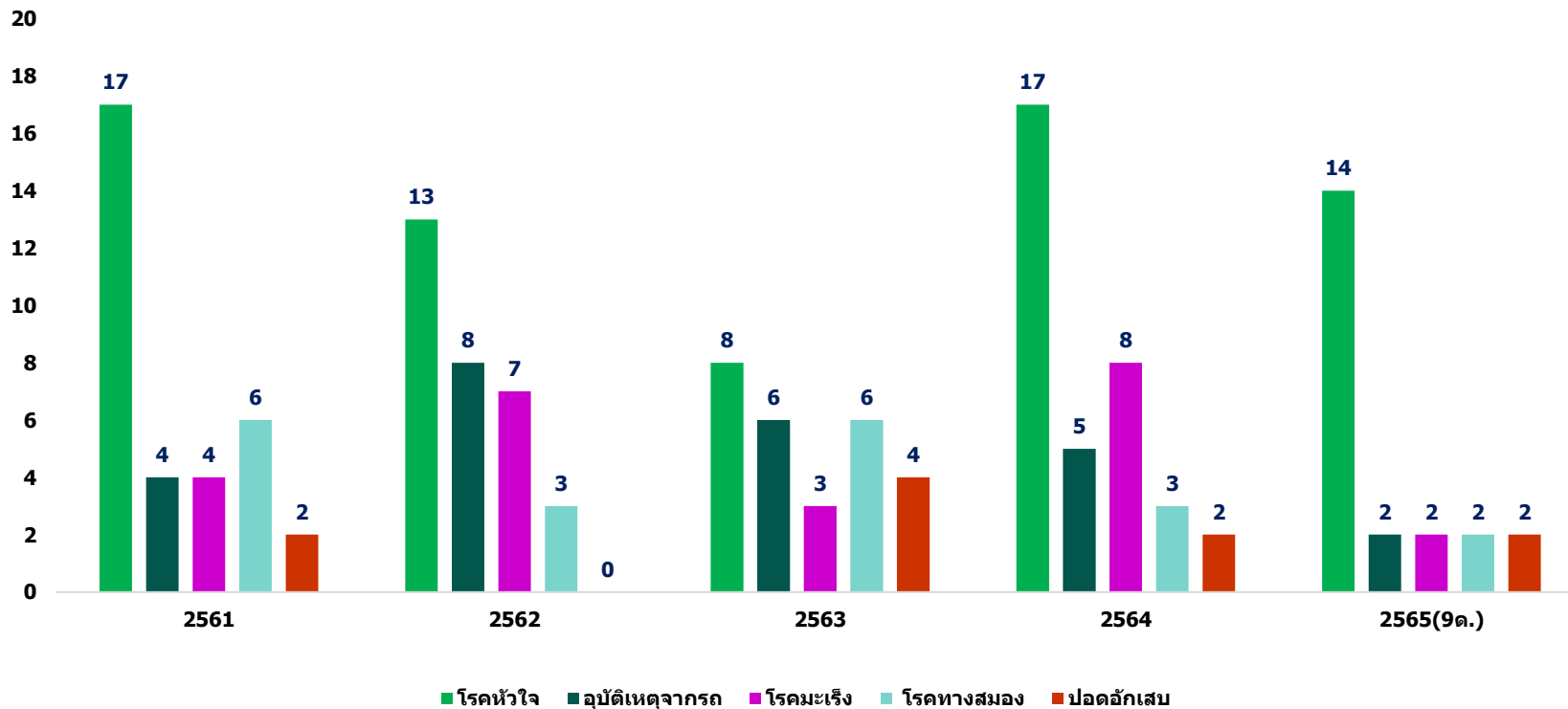
5 อันดับโรคผู้ป่วยใน รพ.ควนเนียง ปีงบประมาณ 2565





5 อันดับการเสียชีวิตใน รพ.ควนเนียง ปีงบ 2561-2565

จำนวน (คน)



ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การดำเนินงาน รพ.สต.ติดดาว

รพ.สต.

- ประเมินตนเองเข้าสู่ ระบบ GIS Health (มกราคม 2565)

คปสอ.
ทีมพี่
เลี้ยง

- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา รพ.สต.ติดดาว (เมษายน 2565)
- ลงเยี่ยมประเมินเสริมพลัง และคัดเลือก รพ.สต.รองรับการประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด
- รับรองผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว และบันทึกผลเข้าสู่ระบบ GIS Health (พฤษภาคม 2565)

สสจ.
สงขลา

- รพ.สต.ที่มีคะแนนน้อยและมากที่สุด เป็นตัวแทน คปสอ. รับการประเมินระดับจังหวัด (7 มิถุนายน 2565)

ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ ระดับ 5 ดาว

รพ.สต.ทั้งหมด (แห่ง)	รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)	ร้อยละ
6	6	100

ผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว โดย คปสอ.ควนเนียง



การดำเนินงานภายใต้
ผู้นำที่มีประสิทธิภาพ (Team Leader)
การทำงานเป็นทีม (Teamwork)
จนท.มีความสุขในการทำงาน

ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง
ให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
เป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข สุขภาพอย่างยั่งยืน

รพ.ควนเนียงพีเลียงลงติดตามงาน
เสริมพลังให้กำลังใจในการดำเนินงาน
On the job training

สสอ.ควนเนียง/รพ.สต. ผู้นำและพีเลียง
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนางานเด่น



อบรมการเก็บสิ่งตรวจ

รพ.สต	สิ่งดีที่ค้นพบ
รพ.สต บางเหรียญ	หมวดที่4 ด้านงานเภสัชกรรมและ DRU
รพ.สต เกาะใหญ่	หมวด 3 ทรัพยากรบุคคล
รพ.สต บ้านกลาง	หมวดที่ 4 งานคุ้มครองผู้บริโภค
รพ.สต หัวป่าบ	หมวดที่ 4 ระบบงานIC

ระบบบริหารจัดการที่สำคัญ

★ การจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนระบบบริการจากแม่ข่าย



ภาคีเครือข่ายสนับสนุน



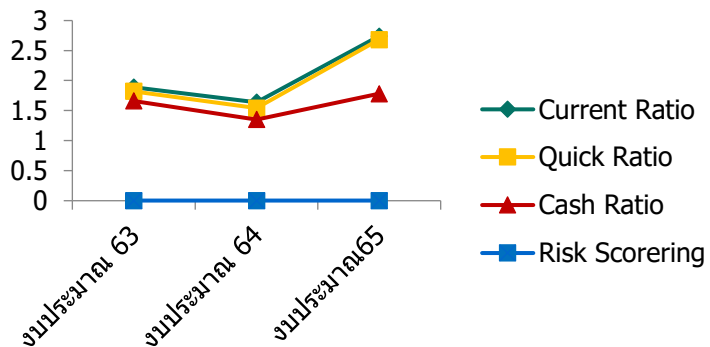
การเงินการคลัง



สถานการณ์การเงินการคลัง โรงพยาบาลควนเนียง

เปรียบเทียบสภาพคล่องทางการเงิน ระหว่างปีงบประมาณ 2563-2565

ข้อมูล ต.ค.65 – มิ.ย.65



	ปีงบประมาณ 2563 ณ 31 มีนาคม 2563	ปีงบประมาณ 2564 ณ 31 มีนาคม 2564	ปีงบประมาณ 2565 ณ 30 มิถุนายน 2565
Current Ratio	1.89	1.64	3.29
Quick Ratio	1.82	1.54	3.20
Cash Ratio	1.66	1.35	2.61
Risk Scoring	0	0	0

ที่มา กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

เงินบำรุง (30 มิ.ย. 65) จำนวน 54.04 ล้าน

หนี้สิน จำนวน 20.73 ล้าน

เงินบำรุงคงเหลือ จำนวน 33.36 ล้าน

เปรียบเทียบประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Plus) ระหว่างปีงบประมาณ 2563-2565

รายการ	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
ประสิทธิภาพการท่าท่าไร	23.05	21.07	18.54	51.08
ผลตอบแทนจากสินทรัพย์	16.09	23.62	15.81	47.55
ระยะเวลาตัวเฉลี่ยการจ่ายชำระหนี้ (ค่ายาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา)	≤90	255.57	218.09	224.16
ระยะเวลาตัวเฉลี่ยการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ UC	≤60	48.50	39.84	57.64
ระยะเวลาตัวเฉลี่ยการเรียกเก็บลูกหนี้กรมบัญชีกลาง	≤60	34.09	50.51	30.04
ระยะเวลาตัวเฉลี่ยการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิประกันสังคม	≤90	233.72	120.50	120.49
การบริหารคลัง	≤60	46.81	51.93	44.94

แผนบริหารจัดการหนี้

สถานการณ์การเงิน รพ.สต. (เงินบำรุง)

ลำดับที่	รพ.สต.	จำนวนเงิน (บาท)
1.	รพ.สต.บางเหริยง	1,453,915.64
2.	รพ.สต.เกาะใหญ่	1,864,727.89
3.	รพ.สต.หัวป่าบ	1,750,323.46
4.	รพ.สต.บ้านกลาง	481,171.45
5.	รพ.สต.ควนไส	1,227,638.52
6.	รพ.สต.ปากบาง	956,236.94
	รวม	7,734,013.90

การจัดสรรเงินงบประมาณ ปี 2564

ลำดับ ที่	รายการ	รพ.สต. บ้านปากบางคูมี	รพ.สต. ควนโส	รพ.สต. บ้านกลาง	รพ.สต. หัวป่าบ	รพ.สต. บางเหริ่ง	รพ.สต. เกาะใหญ่	รวม
1.	งบ PPA	8,036.89	9,110.18	4,767.42	13,859.26	15,578.15	18,157.28	69,509.18
2.	งบแพทย์แผนไทย	2,529.25	3,194	4,031.50	2,051.75	5,823.75	4,161.75	21,792
3.	งบ QOF	46,668.50	29,880.97	22,123.83	49,608.35	35,049.51	56,076.40	239,407.56
4.	งบ PP (Fres Schedule)	35,450	17,950	11,100	30,400	14,600	37,000	146,500
	รวม	92,684.64	60,135.15	42,022.75	95,919.36	71,051.41	115,395.43	477,208.74

การจัดสรรงบบริการจัดการ งบ OP ปี 2565

ข้อมูล ต.ค. 64 – มิ.ย. 65

ลำดับ ที่	รายการ	รพ.สต. บ้านปากบางคูมี	รพ.สต. บ้านกลาง	รพ.สต. ควนโส	รพ.สต. เกาะใหญ่	รพ.สต. บางเหรียง	รพ.สต. หัวป่าบ	รวม
1.	Fix Cost ค่าจ้าง สายวิชาชีพ	140,880	-	-	140,880	140,880	-	422,640
2.	ค่ายาและเวชภัณฑ์	40,309.58	36,225.81	34,799.63	63,361.36	59,993.20	45,907.14	280,596.72
3.	ค่าวัสดุการแพทย์	11,160.67	5,635.67	7,673.54	16,478.68	16,124.76	15,952.45	73,225.75
4.	ค่าวัสดุ Lab	105,750	38,700	84,450	70,000	6,060	37,720	342,680
5.	งบกันฉุกเฉินโควิด-19							
	- ค่าจ้างเจ้าหน้าที่บันทึก ข้อมูล	54,000	54,000	-	54,000	-	-	162,000
	- ค่าวัสดุอุปกรณ์ CI	-	-	-	285,320	-	-	285,320
	- ชุดตรวจ ATK	224,000	136,000	120,000	203,200	236,800	180,800	1,100,800
	รวม	576,100.35	270,561.48	246,923.17	833,440.04	459,857.96	280,379.59	2,667,662.47

งบสนับสนุน สสอ. (เงินบำรุง)

ข้อมูล ต.ค. 64 – มิ.ย. 65

ค่าจ้างสายวิชาชีพเฉพาะ	299,800
ค่าบริหารจัดการ สสอ. ปีละ	150,000
รวม	449,800



ผลการดำเนินงานด้านงบประมาณ

รายการที่ได้รับจัดสรร	จำนวน	สถานะการดำเนินงาน					
		ขออนุมัติแผน	ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง	ทำสัญญาแล้ว	ตรวจรับฯ	เบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
เงินงบประมาณ	2	-	-	-	-	2	100%
งบเงินกู้โควิด-19	2	-	-	1	1	-	-
งบค่าเสื่อม UC	27	-	-	2	-	25	92.59%

ผลเทียบแผน Planfin ระหว่างปีงบประมาณ 2563-2565

	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
รายได้	±5	23.93%	8.24%	71.29 %
ค่าใช้จ่าย	±5	2.79%	-2.33%	13.48 %
<u>สัดส่วนค่าแรง</u> <u>ค่าใช้จ่ายรวม</u>	60%	62.95%	65.19%	65.12 %

งบ OP

1. Fix Cost จัดสรรตามมติประชุม คปสอ.
 - ค่าจ้างสายวิชาชีพเฉพาะ
 - ค่าจ้างเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
2. ค่ายาและวัสดุอื่นๆ จัดสรร รพ.สต. ตามที่จ่ายจริง
3. ค่าใช้สอย - ค่ากำจัดขยะ ติดเชื้อ

งบ P&P

1. งบ P&P (Free schedule) จัดสรรตามผลงานจริง
2. ดำเนินการแก้ไขปัญหา ภาพรวมอำเภอ, โรคและภัยสุขภาพ
3. งบสำรอง (กรณีฉุกเฉิน เช่น ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยโควิด-19)

งบ QOF

จัดสรร รพ.สต. ตามผลงานจริง/ตามมติของการประชุม คปสอ.

งบค่าเสื่อม

ค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ 70:30 (รพ : รพ.สต. 6 แห่ง)



โรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่

DM , HT

**โรคเรื้อรัง
NCD**

วิสัยทัศน์
(Vision)

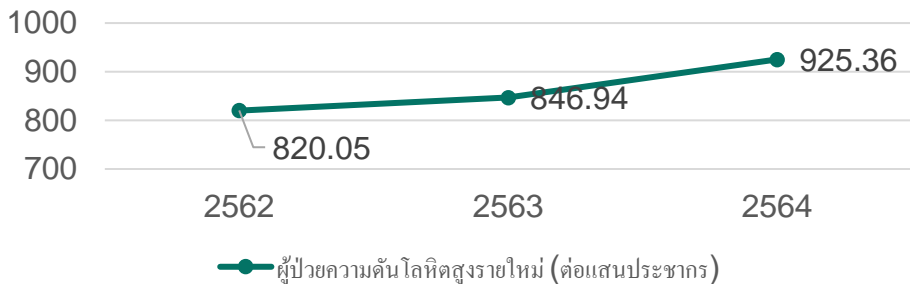


“คปสอ.ขอนแก่นเป็นเครือข่ายชั้นนำของจังหวัดสงขลา
ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ”

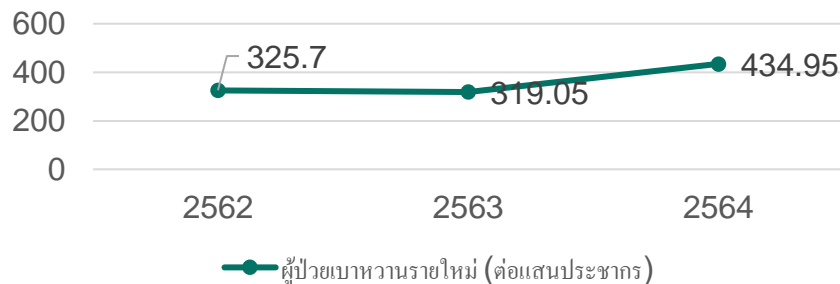
ประเด็นปัญหา

ข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

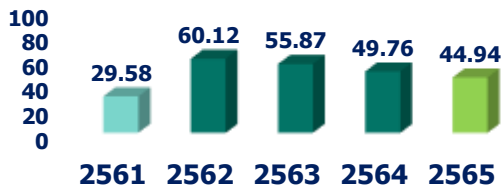
อัตราป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ (ต่อแสนประชากร)



อัตราป่วยเบาหวานรายใหม่ (ต่อแสนประชากร)



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้ดี



เป้าหมายการดำเนินงาน NCD

การศึกษาข้อมูลและวิเคราะห์องค์กร (SWOT Analysis)

NCD

จุดแข็ง (Strengths)

- S1** แพทย์ **fam-med** และพยาบาลประจำคลินิกมีศักยภาพและมีการหมุนเวียนโดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพระหว่างสถานบริการ
- S2** บุคลากรให้ความร่วมมือและมีความเข้มแข็งในการทำงาน
- S3** มีระบบบริหารจัดการอัตราค่าจ้างที่ดีมีประสิทธิภาพ
- S4** ผู้บริหารมีภาวะผู้นำ
- S5** มี **NCDs Clinic/NCDs-Board**

โอกาส (Opportunities)

- O1** นโยบายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (3 ลด 3 เพิ่ม 3 ปลด) มีความชัดเจน กองทุนสุขภาพตำบล
- O2** ความก้าวหน้าเทคโนโลยี
- O3** สนับสนุนนโยบายการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต.
- O4** คนในพื้นที่อยู่เป็นหลักแหล่งชัดเจน ประชากรแฝงน้อย สามารถควบคุมและติดตามสถานการณ์ความดันโลหิตสูงได้
- O5** มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เช่น สถานที่ออกกำลังกาย

จุดอ่อน (Weaknesses)

- W1** ขาดการสำรวจความเพียงพอของอุปกรณ์ ความพร้อมใช้งาน
- W2** ระบบการสอบเทียบเครื่องมือวัดความดันยังไม่ชัดเจน
- W3** ระบบการเก็บรวบรวมข้อมูล **HT** ยังไม่ชัดเจน
- W4** จำนวนอัตราค่าจ้างไม่เพียงพอ (**FTE** ตีคลบ)
- W5** ขาดความชำนาญการใช้เทคโนโลยีของบุคลากร

อุปสรรค (Threats)

- T1** สถานการณ์ โรคอุบัติใหม่ส่งผลกระทบต่อความร่วมมือกิจกรรมการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน
- T2** ภัยธรรมชาติ (น้ำท่วม, อุทกภัยฝั่งทะเล) ส่งผลรับยาและการ
- T3** ความมั่นใจนโยบายการถ่ายโอนบุคลากร
- T4** พฤติกรรมบริโภคเค็มจัด หรือหวานจัด
- T5** วิถีชีวิตอาชีพของประชาชนในชุมชน (เกษตรกรรมตัดยาง ประมง) ส่งผลต่อการติดตามความดันโลหิตสูง

ผลวิเคราะห์องค์กร (SWOT Analysis) **NCD**

SO

S1,2,4+O1-2-3 = ขยายระบบการดูแลผู้ป่วย **NCDs** แนวใหม่ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ST

S1,2,4,5+T4,5 = พัฒนาการยอมรับรู้เกี่ยวกับโรค **NCDs** ของชุมชน (**Health Literacy**)

WO

W1,2+O3,5 = พัฒนาระบบการจัดการเครื่องมือให้เพียงพอ มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน โดยประสานความร่วมมือ อปท. และภาคเอกชนองค์กรภายนอก

W3+O2 = พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพโดยใช้เทคโนโลยี

WT

W5+T5 = พัฒนาการใช้เทคโนโลยีของบุคลากรให้สอดคล้องกับวิถีชุมชน

ยุทธศาสตร์ **NCD**

S1 ขยายระบบการดูแลผู้ป่วย **NCDs**แนวใหม่ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

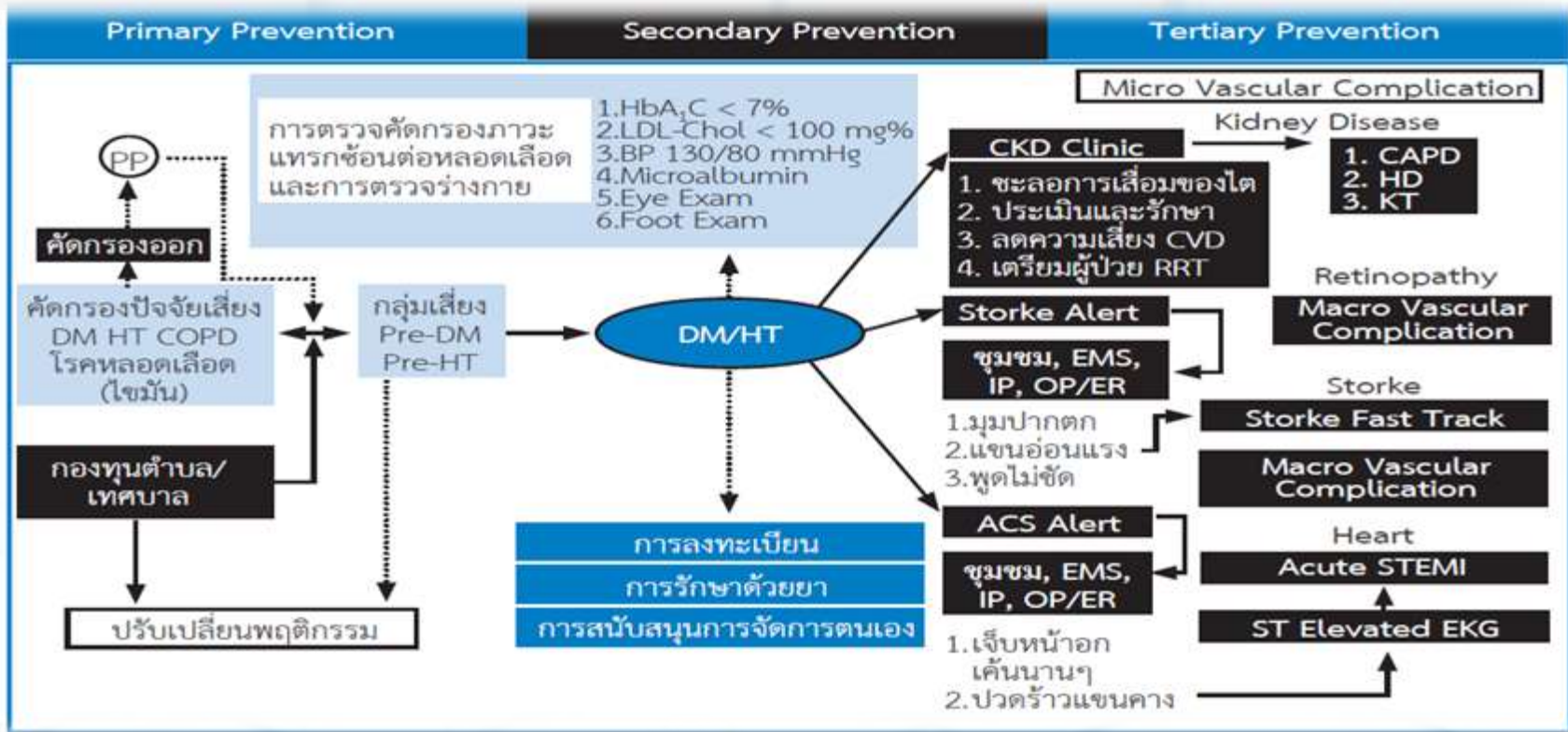
S2 พัฒนาความรู้เกี่ยวกับโรค **NCDs** ของชุมชน (**Health Literacy**)

S3 พัฒนาระบบการจัดการเครื่องมือให้เพียงพอ มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน โดยประสานความร่วมมือ อปท.และภาคเอกชนองค์กรภายนอก

S4 พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพโดยใช้เทคโนโลยี

S5 พัฒนาการใช้เทคโนโลยีของบุคลากรให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตชุมชน

กระบวนการดูแล NCD เครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง



การดำเนินงานในชุมชน



คัดกรอง

1 กลุ่มปกติ



ติดตามทุก 1 ปี

2 กลุ่มเสี่ยง



นำเข้าสู่คลินิก DPAC

3 กลุ่มสงสัยป่วย

HT
ทำ Home BP

DM
ทำ FPG ยืนยันกลุ่มป่วย



ส่งต่อ รพ.
เข้ากระบวนการวินิจฉัย



ชุมชนต้นแบบ Healthy City
เริ่มดำเนินการตั้งแต่ ปี 2562-ปัจจุบัน
(ม.6 ต.รัตภูมิ และม.9 ต.ควนโตน)

ชุมชนต้นแบบ Healthy City

ปี 2563

ขยายเพิ่มในกลุ่มผู้นำชุมชน ตำบลบางเหริยง
จำนวน 27 คน ทุกคนมีประวัติครอบครัว
ป่วย NCD ซึ่งผลการดำเนินการพบว่า
ไม่เกิดผู้ป่วยรายใหม่ พฤติกรรมเสี่ยงด้านอาหาร
และบุหรี่ยี่ลดลง



ปี 2564

ขยาย Healthy City ใน PCC เกาะใหญ่
ในกลุ่มเสี่ยง



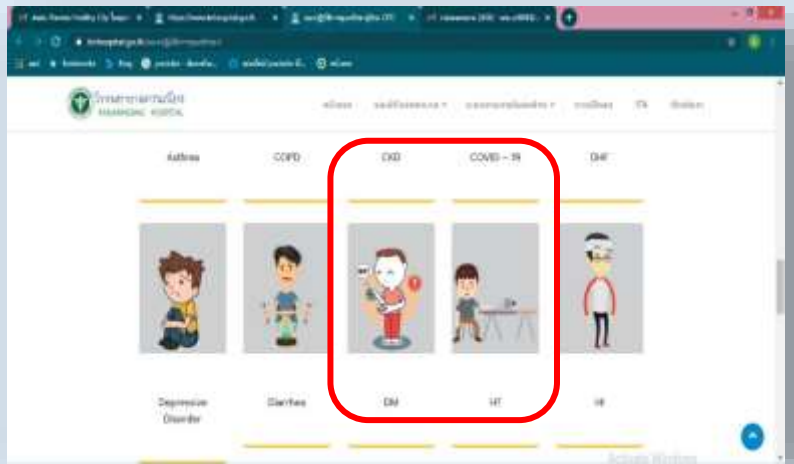
ปี 2565

ขยาย Healthy City ใน ม.6 ต.รัตภูมิ และ
ม.9 ต.ควนโส





ใช้ CPG และแนวทางการใช้ยาใน NCD Clinic ร่วมกัน
ทั้งเครือข่าย โดยเข้าถึงง่าย



ใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูล HDC, Data exchange ขึ้นทะเบียน
ผู้ป่วยเรื้อรัง real time



เพิ่มสมรรถนะเจ้าหน้าที่ ฟื้นฟูให้ความรู้, job training

กลุ่ม Admit

Grand round โดยทีมสหวิชาชีพ

ร่วมทำ D/C Plan

ส่ง HHC

ติดตามต่อเนื่อง รพ.สต.



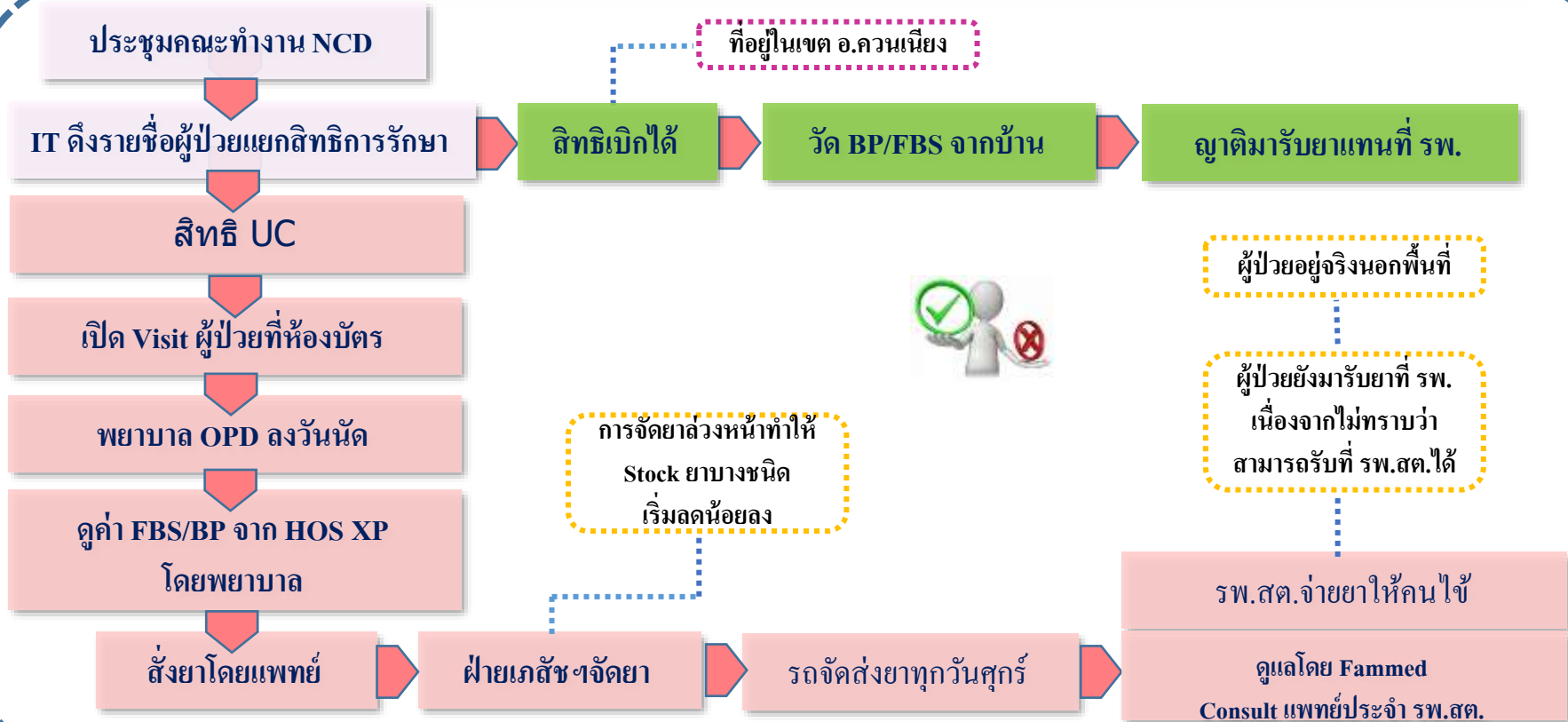
NCD Board ร่วมทบทวนปัญหาและ แนวทางแก้ไข ทุก 3 เดือน



นิเทศกำกับ ติดตามงาน ระดับ คปสอ.



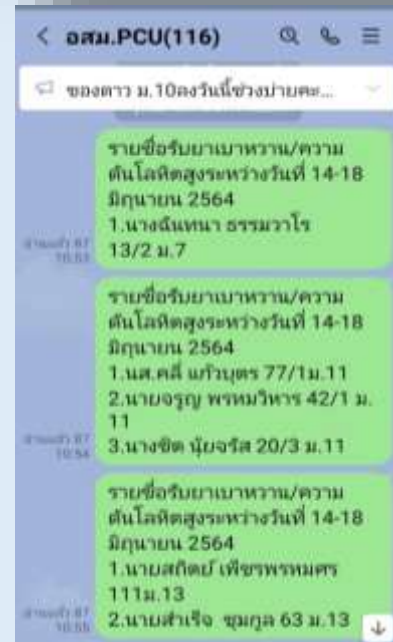
การจัดบริการคลินิกโรคเรื้อรังในช่วงการระบาดของ COVID-19



โควิดใช่ปัญหา มียาทานต่อเนื่อง จาก รพ ควบเนียง สู่ รพสต.ในเครือข่าย



รพสต. ผู้ป่วยที่บ้าน



กิจกรรมการรณรงค์ COVID - 19 VACCINE



บริการฉีดวัคซีนแก่ผู้ป่วย 608



รางวัลแห่งความภาคภูมิใจของ NCD ควนเนียง

- รางวัลชนะเลิศ ระดับเขตสุขภาพที่ 12
“ ประสิทธิภาพการควบคุมน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานที่รับบริการใน รพสต. เกาะใหญ่ ”

ชนะเลิศอันดับ 1 ระดับจังหวัด

CQI Oral Presentation พัฒนาการดูแลผู้ป่วย CKD

รางวัลชนะเลิศ ด้านการดำเนินงาน NCD Clinic Plus
ระดับเขตสุขภาพที่ 12 ประจำปี 2564

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 Oral วิจัย รพช. ปี 2565 โดย คุณอนุ อิศระพานิช เรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะ 4 เครื่องข่ายสุขภาพ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

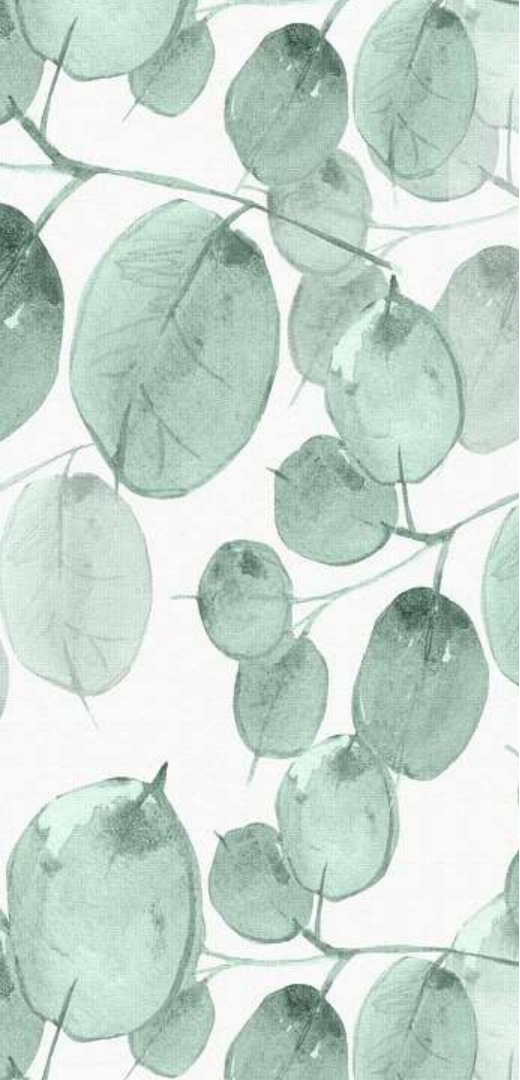


สิ่งดี ๆ และความภาคภูมิใจ

- ข้อมูลผู้ป่วยเรื้อรังมีความถูกต้องสอดคล้องกัน **Clean Data** อ.บางกล้ามาดูงานการจัดทำข้อมูลผู้ป่วยเรื้อรัง

แผนพัฒนา

1. คลินิกผู้สูงอายุ/คลินิก Warfarin
2. พัฒนา PCU ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น , Telemedicine
3. พัฒนาระบบการดูแล IMC
4. การเชื่อมโยงระบบบริการใน รพ.สต. เพื่อรองรับการเข้าสู่การถ่ายโอน



Thank
you

