



# คปสอ.สะบ้าย้อย

## ยินดีต้อนรับ



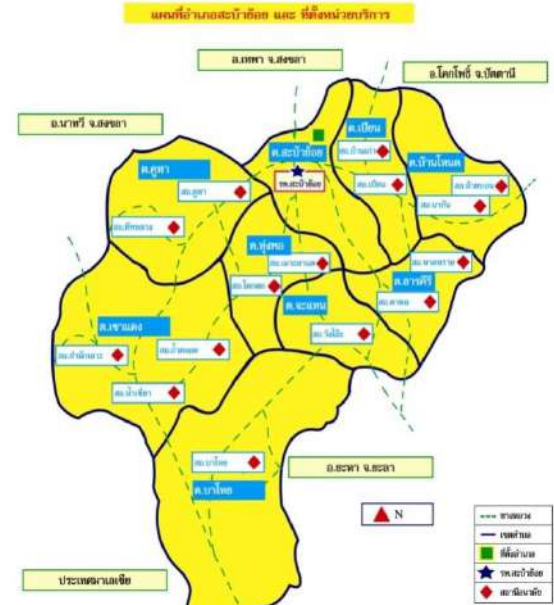
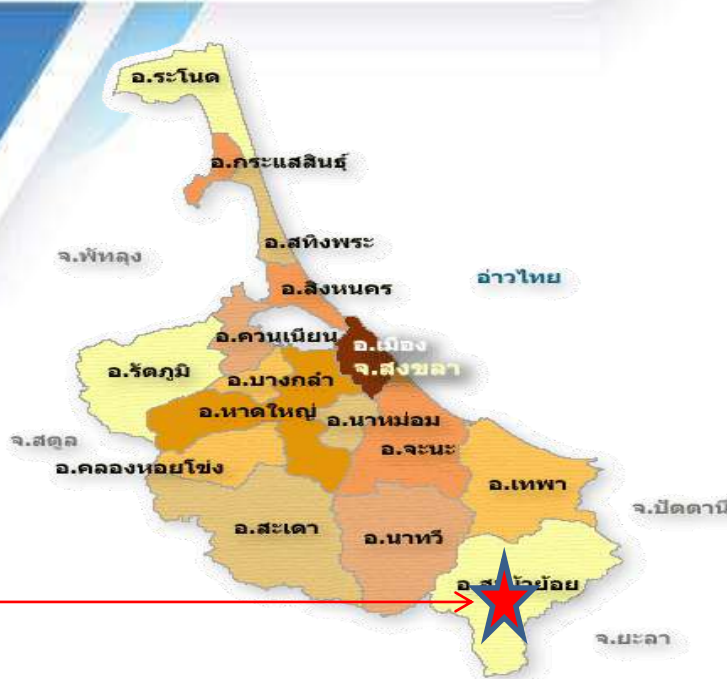


# ข้อมูลทั่วไปอำเภอสะบ้าย้อย



# แผนที่ อ.สะบ้าย้อย

เนื้อที่ 852.814 ตร.กม.



**อาณาเขตติดต่อ  
(5อำเภอ 2 จังหวัด 1 ประเทศ)**

- ทิศเหนือ ➡ อ.เทพา
- ทิศใต้ ➡ อ.กาบัง  
จ.ยะลา
- ทิศตะวันออก ➡ อ.โคกโพธิ์  
จ.ปัตตานี  
จ.ยะลา
- ทิศตะวันตก ➡ อ.นาทวี  
จ.สงขลา  
ประเทศมาเลเซีย

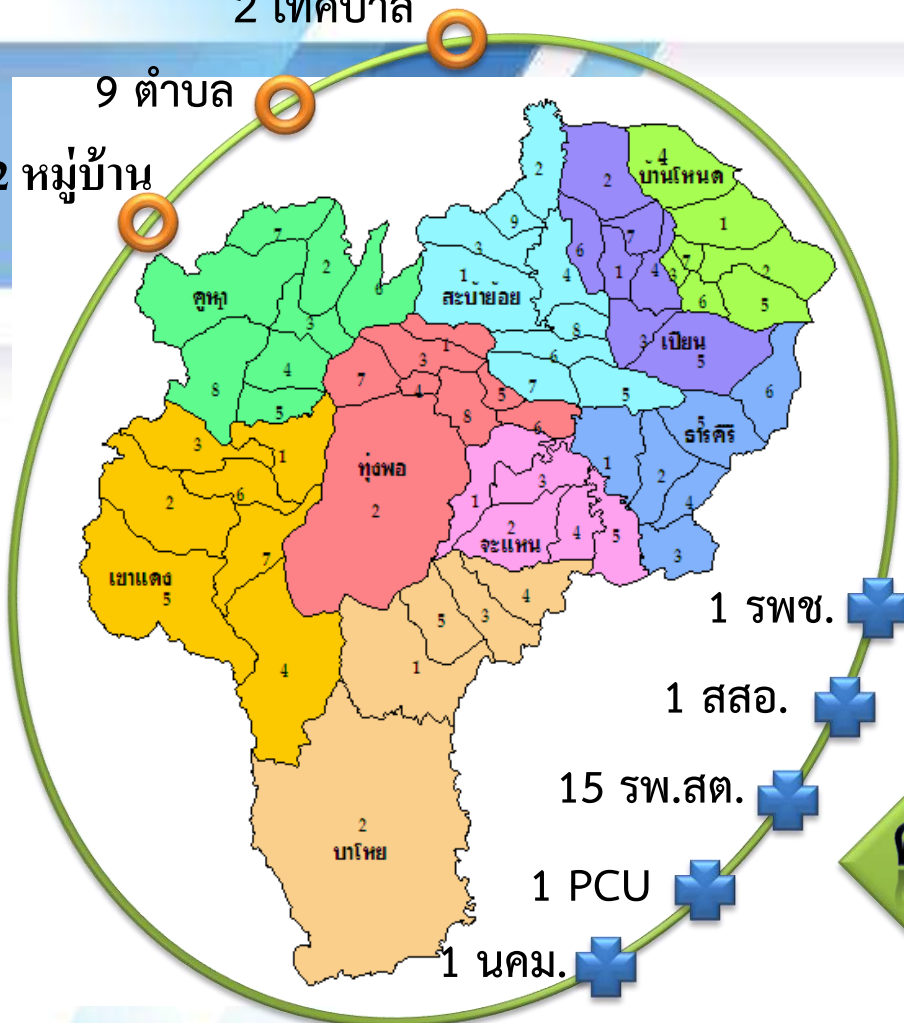


# ข้อมูลทั่วไป

2 เทศบาล

9 ตำบล

62 หมู่บ้าน



1 รพช.

1 สสอ.

15 รพ.สต.

1 PCU

1 นคม.

\* รพช. ๑ แห่ง  
(F2 : 30 เตียง)

\* รพ.สต. 15 แห่ง  
S = 5 แห่ง  
M = 10 แห่ง

## ศาสนา



ศาสนาอิสลาม : 75%



ศาสนาพุทธ : 23%



ศาสนาอื่นๆ : 2%



# ข้อมูลประชากร

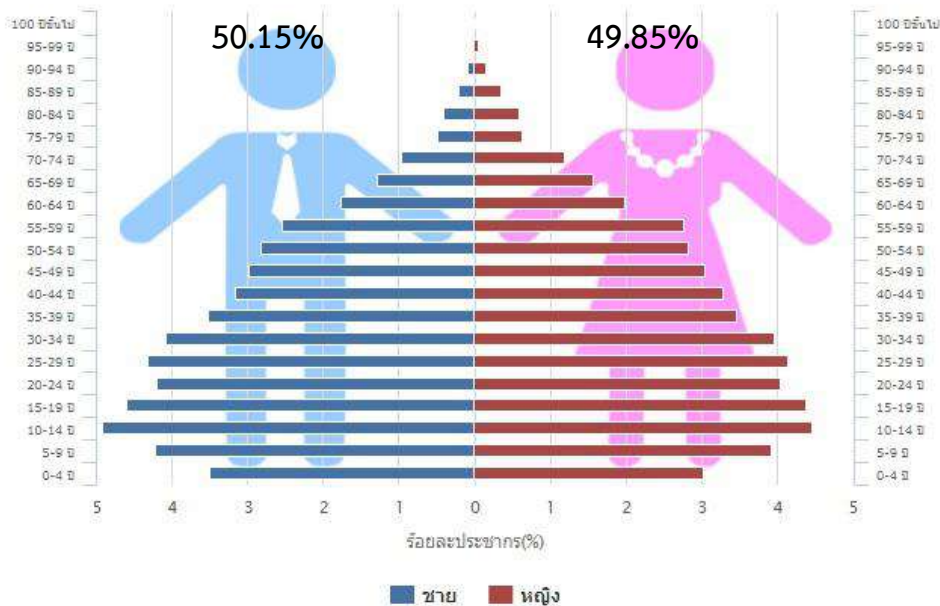
อัตราเพิ่ม 4.64 %

ประชากร 2564  
71,744

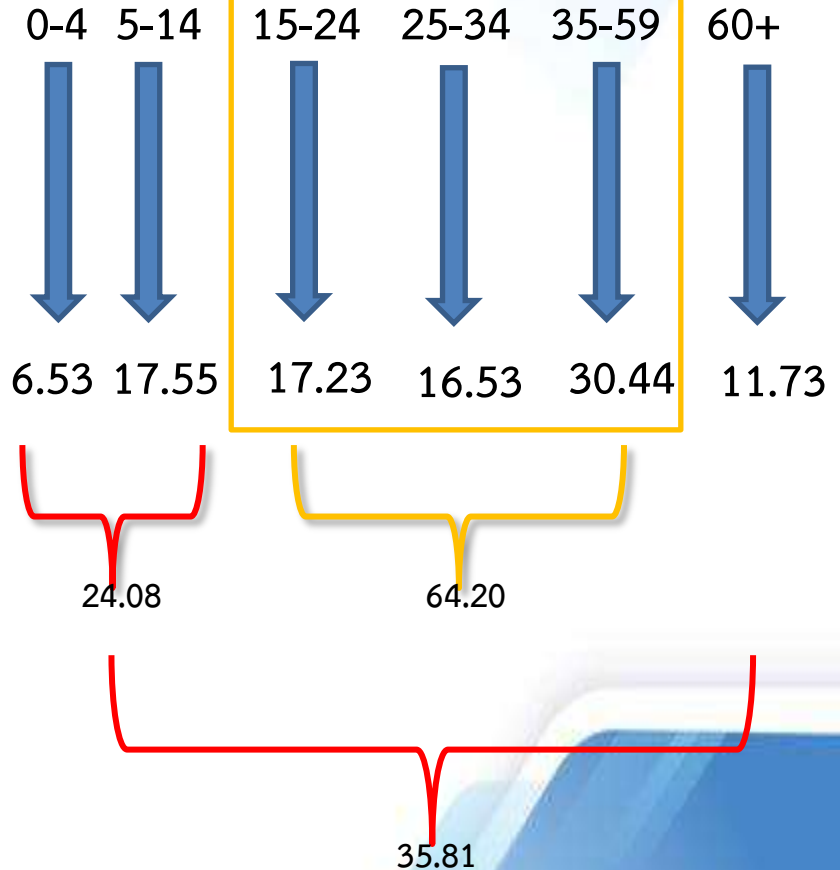


ประชากร 2565  
75,231

ปิรามิดประชากร ปี 2565

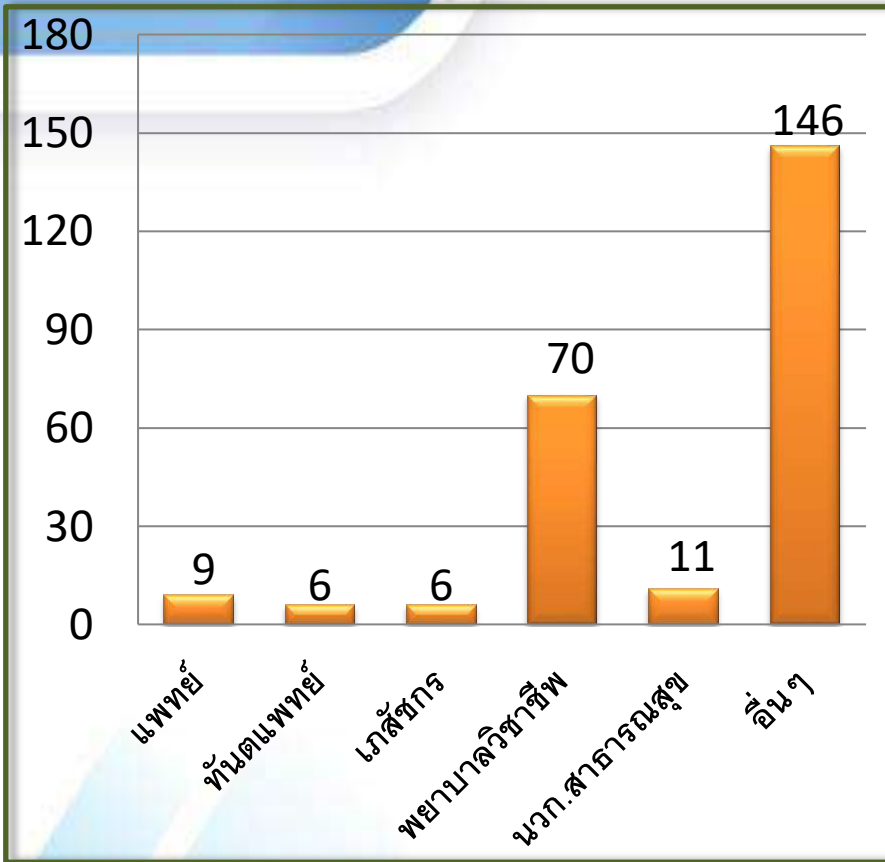


## กลุ่มอายุ

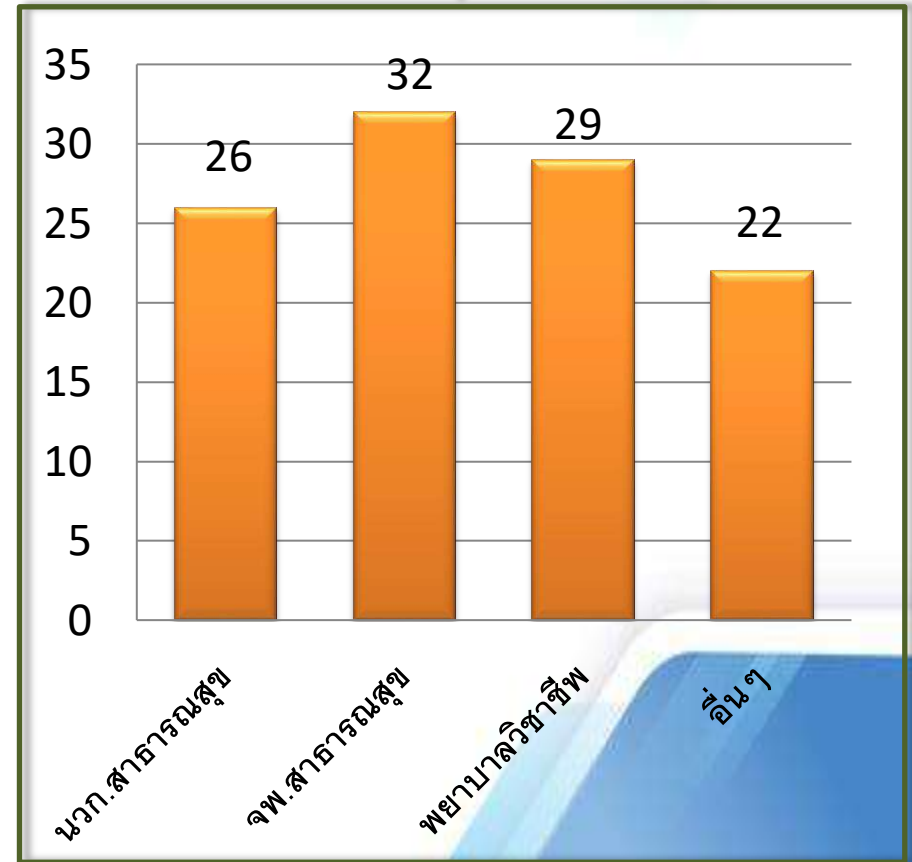


# จำนวนบุคลากร

บุคลากรโรงพยาบาลสะบ้าย้อย 248 คน



บุคลากรสังกัด สสอ.สะบ้าย้อย 109 คน





**การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายฯ**

**พ.ศ. 2562-2565**

## วิสัยทัศน์

ภาคีร่วมใจ

ก้าวไกล  
เทคโนโลยี

เจ้าหน้าที่  
มีความสุข

ประชาชนสุขภาพดี

## พันธกิจ

พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ

พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายตามหลักธรรมาภิบาล

พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยแบบบูรณาการครอบคลุมทุกมิติ



# เป้าประสงค์ ( Goal )

1. ประชาชนสุขภาพดี

2. ระบบบริการที่มีคุณภาพ

3. บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

4. ระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพโปร่งใส และตรวจสอบได้

## ค่านิยมองค์กร

ตรงต่อเวลา วาจาถกทาย ทำงานเป็นทีม เรียนรู้ร่วมกัน ยึดมั่นคุณธรรม

## ยุทธศาสตร์

ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค  
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

พัฒนาระบบบริหารจัดการ  
บุคลากรด้านสุขภาพ

พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วย  
หลักธรรมาภิบาล

## กลยุทธ์

พัฒนาแกนนำ/  
เครือข่ายด้านสุขภาพ

พัฒนาระบบเฝ้าระวัง  
พฤติกรรมสุขภาพ

พัฒนา  
ระบบบริการ

พัฒนาตำบล  
คุณภาพชีวิต

พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่  
มีคุณภาพตามมาตรฐาน

พัฒนาระบบบริการตาม  
Service plan

ลดความแออัด ลดระยะ  
เวลารอคอย

บูรณาการระบบงานร่วมกับ  
ภาคีเครือข่าย

นิเทศควบคุม กำกับ  
ประเมินผลแบบบูรณาการ

พัฒนาสมรรถนะบุคลากร

ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม  
และจิตอาสา ในองค์กร

พัฒนาและส่งเสริมดัชนีความสุข  
บุคลากร(Happinometor) รายด้าน

พัฒนาระบบบริหารจัดการ  
สารสนเทศทางการแพทย์

พัฒนาระบบบริหารจัดการ  
การเงินการคลัง

พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร  
ภาครัฐ



# สรุปงบประมาณที่ใช้ทำแผนงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายฯ ปี 2565

## ยุทธศาสตร์ที่1 จำนวน 12 โครงการ

1.เงินบำรุง รพ.สบ้าย้อย	782,065 บาท
2.เงินบำรุง รพ.สต.	160,000 บาท
<b>** รวมใช้งบประมาณทั้งหมด</b>	<b>942,065 บาท</b>

## ยุทธศาสตร์ที่2 จำนวน 8 โครงการ

1.เงินบำรุง รพ.สบ้าย้อย	245,072 บาท
2.เงินสนับสนุนจาก สสส.	3,960 บาท
3.เงินสนับสนุนจาก กศน.	16,000 บาท
4.เงินกองทุน พชอ.	15,800 บาท
<b>** รวมใช้งบประมาณทั้งหมด</b>	<b>280,832 บาท</b>

## ยุทธศาสตร์ที่3 จำนวน 5 โครงการ

1.เงินบำรุง รพ.สบ้าย้อย	211,725 บาท
2.เงินบำรุง รพ.สต./สสอ.	618,810 บาท
<b>** รวมใช้งบประมาณทั้งหมด</b>	<b>830,535 บาท</b>

## ยุทธศาสตร์ที่4 จำนวน 2 โครงการ

1.เงินบำรุง รพ.สบ้าย้อย	79,520 บาท
<b>** รวมใช้งบประมาณทั้งหมด</b>	<b>79,520 บาท</b>

## รวมโครงการยุทธศาสตร์เครือข่ายฯ ทั้งหมด จำนวน 27 โครงการ

1.เงินบำรุง รพ.สบ้าย้อย	1,318,382 บาท	4.เงินสนับสนุนจาก กศน.	16,000 บาท
2.เงินบำรุง รพ.สต./สสอ.	778,810 บาท	5.เงินกองทุน พชอ.	15,800 บาท
3.เงินสนับสนุนจาก สสส.	3,960 บาท		
<b>** รวมใช้งบประมาณทั้งหมด</b>	<b>2,132,952 บาท</b>	<b>**</b>	

ผลการดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญปี 2565

อำเภอชะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

# นโยบายสำคัญ ปีงบประมาณ 2565



## 3 ปลอดภัย

- ✓ มารดาตาย
- ✓ ฆ่าตัวตาย
- ✓ ผลิตภัณฑ์

สุขภาพอันตราย

## 3 ลด

- COVID - 19
- DM/HT
- TB

## 3 เพิ่ม

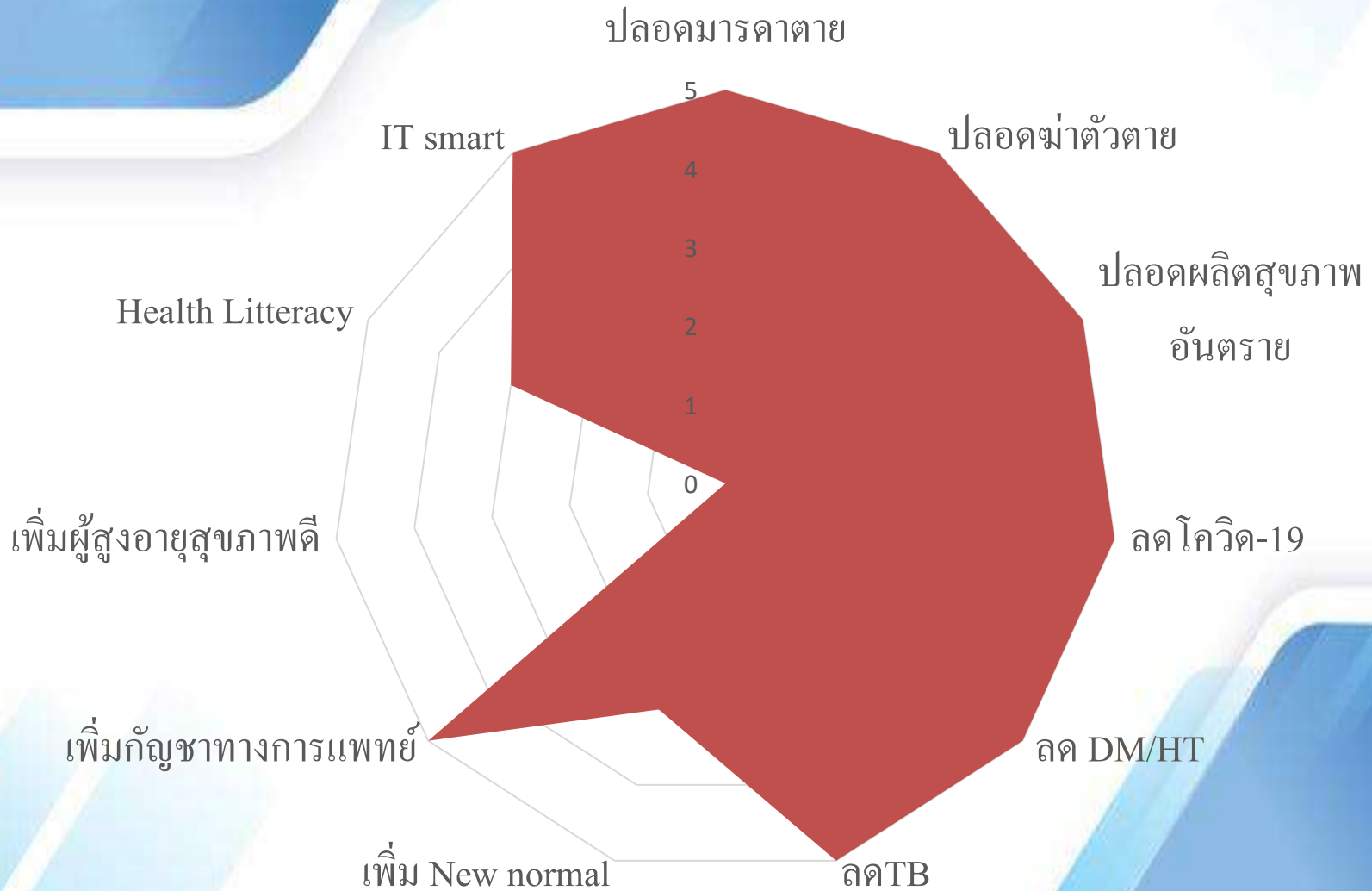
- New Normal
- กัญชาทางการแพทย์
- ผู้สูงวัย สุขภาพดี

- Health Literacy
- กำกับดี
- ไอทีสมาร์ท

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

# แผนภูมิแสดงระดับผลการดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญปี 2565

## อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

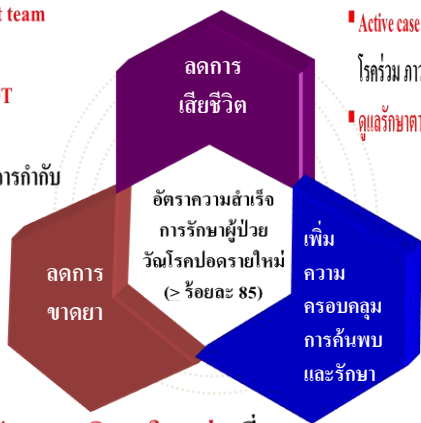


# การดำเนินงานวัณโรค

เป้าหมาย : การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่  
 : ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่  
 กลวิธี : คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง



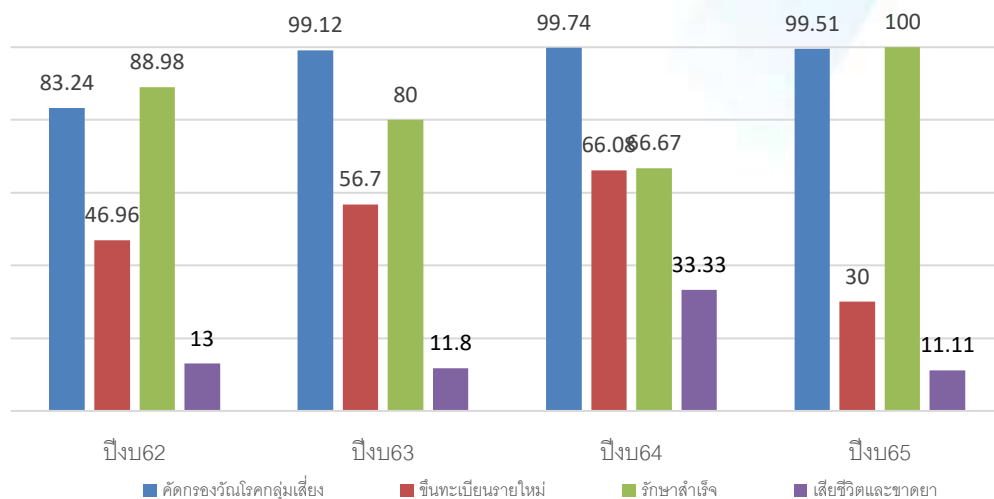
- กลไก case management team กำกับติดตามรักษา
- ดูแลรักษาผู้ป่วยด้วย DOT เยี่ยมบ้าน
- ใช้โปรแกรม TBCM ในการกำกับติดตามและส่งต่อผู้ป่วย



- Active case finding ในโรงพยาบาล เน้นกลุ่มที่มีโรคร่วม ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ และติดเชื้อ HIV
- ดูแลรักษาตามมาตรฐานของแนวทาง WHO

- คัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง : Contact case, HIV, HCW, DM Elderly with COPD
- เพิ่มความครอบคลุมของการเอกซเรย์และตรวจทางห้องปฏิบัติการ

แผนภูมิแสดงการดำเนินงานวัณโรค



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65 (ถก)
อัตราการค้นหาวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงโดยการ เอกซเรย์ปอด	ร้อยละ 100	83.24	99.12	99.74	99.51
ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥ ร้อยละ 82.5	46.96	56.70	66.08	30
อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥ ร้อยละ 85	88.98	80	66.67	100
อัตราการขาดยาและเสียชีวิต	< ร้อยละ 10	13.00	14.7	33.33	11.11



# งานคุ้มครองผู้บริโภค

➤ **ปลอดผลิตภัณฑ์สุขภาพ**

➤ **ยาปลอดภัยในชุมชน**

# โครงการห่วงโซ่ผลิตภัณฑ์สุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย



สสจ., รพ., สสอ.,  
รพ.สต., อบต./เทศบาล

จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน  
โรงเรียนเรื่อง  
กพอย

เยี่ยมบ้านผู้ป่วย  
โรคเรื้อรัง



บ้าน



โรงเรียน



ร้านชำ, ตลาด, ร้านอาหาร, โรงน้ำ



# ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละ 90 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่มีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (อย่างน้อย 1 เครือข่าย)

## ผลลัพธ์

อาหาร (จำนวนตัวอย่าง)	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
73	68 (คิดเป็นร้อยละ 92.31)	4 (คิดเป็นร้อยละ 9.69)
เครื่องสำอาง (จำนวนตัวอย่าง)	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
10	10 (คิดเป็นร้อยละ 100)	0
จำนวนโรงงานน้ำดื่ม ที่ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
9 โรง (เป้าหมาย 9 โรง)	9 โรง (คิดเป็นร้อยละ 100) ผลวิเคราะห์น้ำจากศูนย์วิจัย ผ่านหมด	-



## ผลลัพธ์

จำนวนโรงงานน้ำดื่ม ที่ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
9 โรง (เป้าหมาย 9 โรง)	9 โรง (คิดเป็นร้อยละ 100) ผลวิเคราะห์น้ำจากศูนย์วิจัย ผ่านหมด	-
จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งหมด	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
ยาฟ้าทะลายโจร (ส่งวิเคราะห์สารสำคัญที่ศูนย์วิจัย)	ผ่านเกณฑ์	-

# เครือข่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- มอบป้ายสถานประกอบการผ่านมาตรฐาน

## Songkhla covid free setting

รายการ	แห่ง
ตลาด	2
โรงงานน้ำดื่ม	3
ร้านค้า	3



# ประเด็น Smart 3 เดือน 5 เรื่อง





3 เดือน 5 เรื่อง ปี 65

# SMART

• กรกฎาคม • สิงหาคม • กันยายน •



## 1. SMART SERVICE PLAN

- 1) SEPSIS
- 2) STROKE
- 3) STEMI
- 4) CANCER
- 5) NCD
- 6) ER
- 7) REFERRAL SYSTEM  
(THAI REFER)

## ระบบยา / เวชภัณฑ์

- LACTATE
- ยาพ่น
- ยาเหน็บ
- ยาฝังคุมกำเนิด



## 2. SMART PRIMARY CARE

- 1) เปรียบเทียบสุขภาพประชาชน  
ใน NPCU / นอก PCU
- 2) sw.สต.ติดดาว
- 3) IC

## 4. SMART AGEING

- 1) คัดกรองติดตาม ADL
- 2) คลินิกป้องกันสมองเสื่อม  
(swศ./swท./swช./sw.สต./ชุมชน)
- 3) Long Term Care

## 3. SMART KID AND CHILD

- 1) ติดตามพัฒนาการ
- 2) ลดขีด
- 3) School Health Hero

## 5. SMART BUDJET (บริหารหนี้)

- นำเสนอแผนและความก้าวหน้า  
เดือนละ 1 โชน



# Smart Service Plan

**STEMI**

**STRO  
KE**

**TRAU  
MA**

**SEPSIS**

# ตัวชี้วัด

STEMI	เป้าหมาย	ผลงาน (ม.ค.65-มิ.ย.65)
1. ผู้ป่วย STEMI Door to SK in 30 นาที	ร้อยละ 80	25
2. ผู้ป่วย STEMI Non-SK Refer in 60 นาที	ร้อยละ 80	15.38
<b>STROKE</b>		
1. ผู้ป่วย Stroke fast tract refer in 30 นาที	ร้อยละ 80	17.85
2. ผู้ป่วย Stroke fast tract refer in 60 นาที	ร้อยละ 80	82.14
<b>TRAUMA</b>		
ผู้ป่วย Trauma Refer in 60 นาที	ร้อยละ 80	31.25
<b>SEPSIS</b>		
ร้อยละผู้ป่วย Sepsis ได้ ATB ภายใน 1 ชม. หลังการวินิจฉัย	>ร้อยละ 90	100
<b>ประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน</b>		
ผู้ป่วย Level 1-2 มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ 60	40.28

# โอกาสพัฒนา STEMI/STROKE/TRAUMA/SEPSIS

โรค	ประเด็นในการพัฒนา
<b>STEMI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> การเข้าถึงของผู้รับบริการ</li><li><input type="checkbox"/> การนำ <b>Guideline</b> มาใช้ลดการประสานงาน</li></ul>
<b>STROKE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> การเข้าถึงของผู้รับบริการ</li><li><input type="checkbox"/> การเพิ่มศักยภาพทีม<b>ER</b> ในการส่งต่อภายใน 30 นาที</li></ul>
<b>TRAUMA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> เน้นศักยภาพทีมในการดูแล/ประเมิน<b>ABC</b> ที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</li></ul>
<b>SEPSIS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> การเข้าถึงของผู้รับบริการ</li><li><input type="checkbox"/> การเพิ่มศักยภาพของเจ้าหน้าที่/ผู้ดูแลในการประเมิน<b>SIRS</b></li><li><input type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพการเยี่ยมบ้าน/การประสานงานกับโรงพยาบาล</li></ul>

# การดำเนินงาน NCD

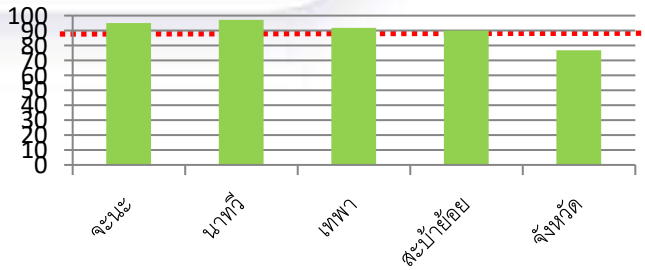




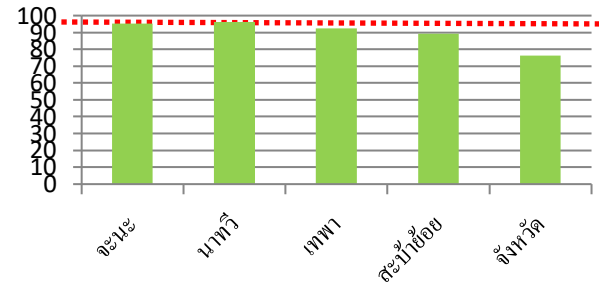
# การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

ร้อยละการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เกณฑ์ 90 %

เบาหวาน

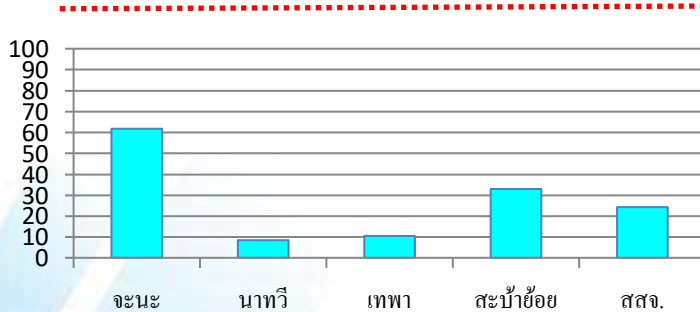


ความดัน

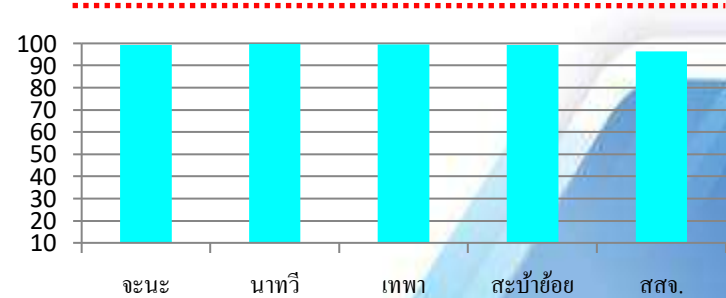


ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เกณฑ์ 80 %

เบาหวาน



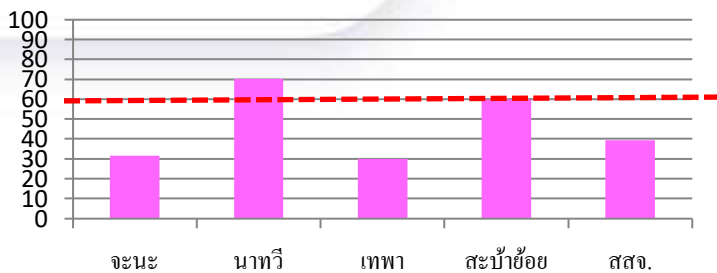
ความดัน



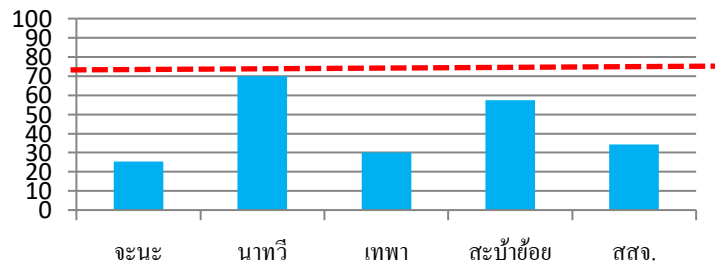
# การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

การเข้าถึงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

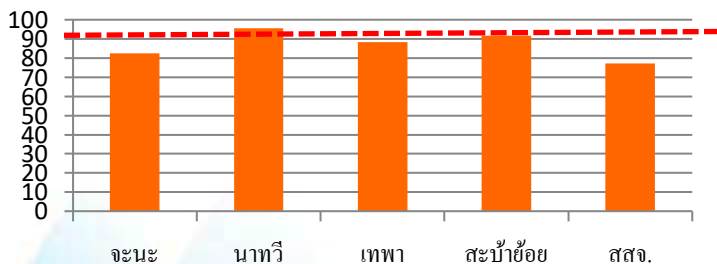
ตา เกณฑ์ 60 %



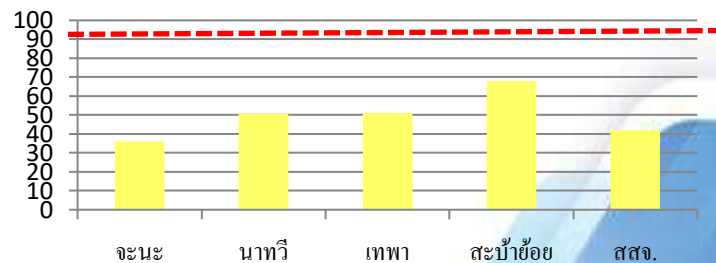
เท้า เกณฑ์ 70 %



CVD risk เกณฑ์ 80 %



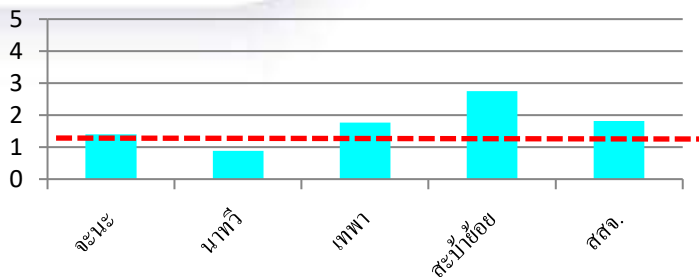
ไต เกณฑ์ 80 %



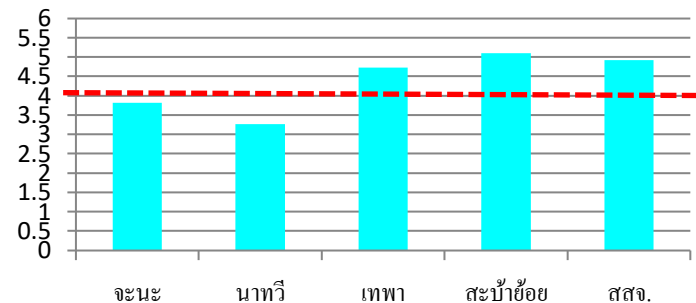
# การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เบาหวาน เกณฑ์  $\leq 1.95$

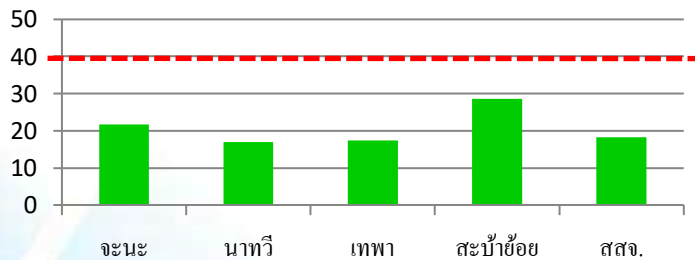


ความดัน เกณฑ์  $\leq 3.65$

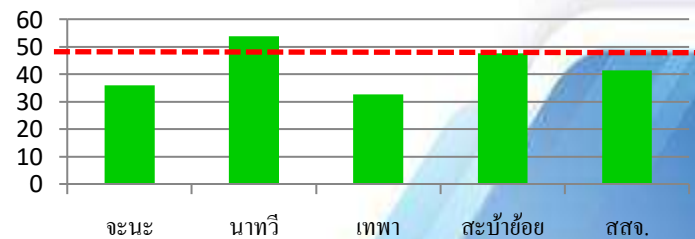


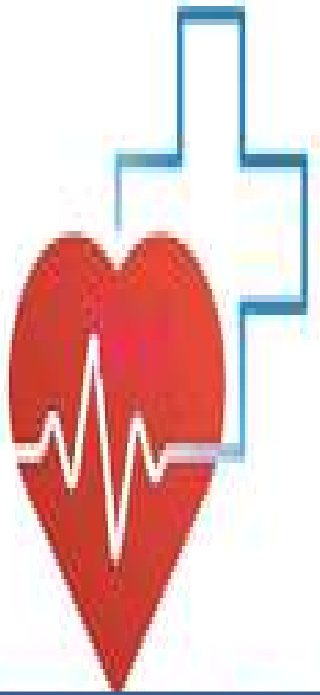
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้ดี

เบาหวาน เกณฑ์ 40 %



ความดัน เกณฑ์ 50 %





Smart ER

# การประเมินECS คุณภาพ

หัวข้อประเมิน/การให้คะแนน	น้ำหนักความสำคัญ	โรงพยาบาลสะบ้าย้อย
มิติที่1.การประเมินผู้อำนวยการโรงพยาบาล	100	77.14
มิติที่2.การประเมินคณะทำงานหรือ		
องค์ประกอบที่1 อาคารสถานที่	100	57.78
องค์ประกอบที่ 2 บุคลากร	100	51.85
องค์ประกอบที่ 3 การรักษา	100	53.33
องค์ประกอบที่ 4 MCI And Diaster	100	23.08
องค์ประกอบที่ 5 Referral System	100	80.00
องค์ประกอบที่ 6 การบริการผู้ป่วยเฉพาะ	100	2.00
องค์ประกอบที่ 7 ระบบสนับสนุน	100	55.24
องค์ประกอบที่ 8 Pre-Hospital EMS	100	66.67
องค์ประกอบที่ 9 ระบบบริหารจัดการ	100	70.00
องค์ประกอบที่ 10 Inform-ation system	100	78.75
องค์ประกอบที่ 11 การพัฒนาคุณภาพ (Quality management)	100	86.67
องค์ประกอบที่ 12 การศึกษาและวิจัย	100	5.00
คิดเป็นเปอร์เซ็นต์	100	62.34



# โอกาสพัฒนา (ECS หัวข้อคะแนนน้อย)

หัวข้อ	แผนที่ต้องพัฒนา
MCI And Diaster	ไม่ได้ซ้อมแผนอุบัติเหตุปี 2564 <input type="checkbox"/> กำหนดการจัดทำแผนซ้อมโต๊ะทุกปี
การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ	<input type="checkbox"/> ใช้แนวทางการพัฒนา <b>One ER One Province fast tract 4</b> โรค เน้นการประสานงานของระบบการส่งต่อกับโรงพยาบาลแม่ข่าย
การศึกษาและวิจัย	<input type="checkbox"/> กำหนดให้มีการทำวิจัย/R2R ปีละ 1 เรื่อง

# แผนพัฒนาที่กำลังดำเนินการ

## ❑ Structure

- ติดตั้งระบบระบายอากาศ และ Emergency Call

## ❑ Competency

- ส่งอบรม **Staff ENP** ให้ได้อย่างน้อยร้อยละ 70%

## ❑ Service

- พัฒนาระบบการคัดแยก **Level 4-5**
- จัดตั้งคลินิกนอกเวลา

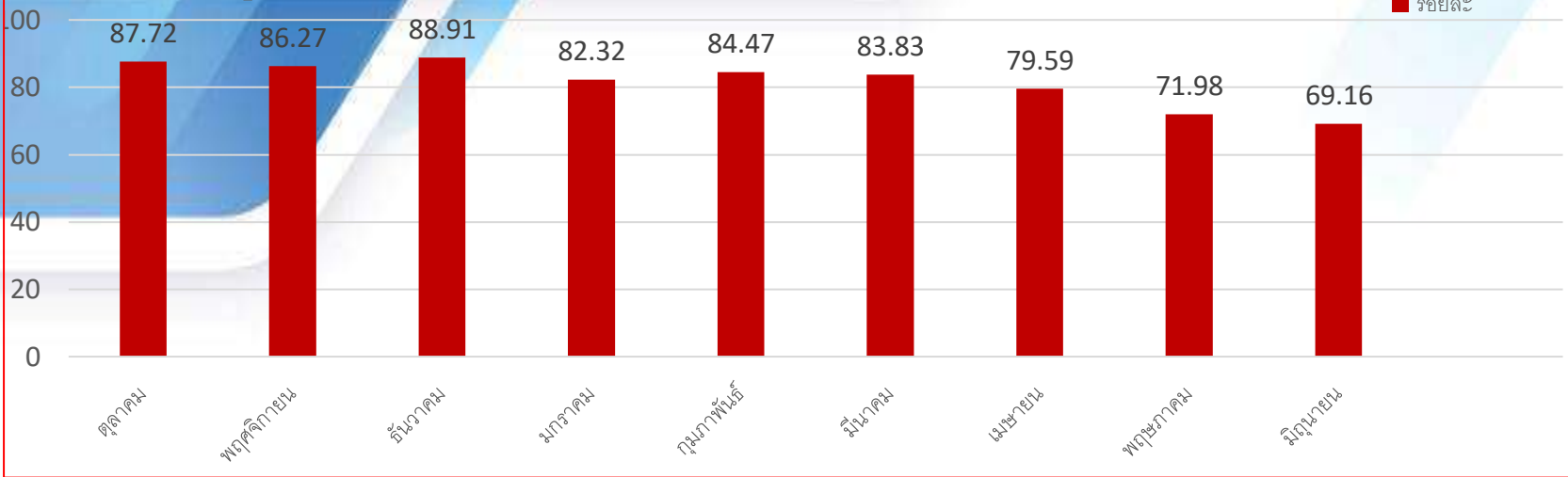
The background features several overlapping, semi-transparent blue geometric shapes, primarily trapezoids and rectangles, arranged in a modern, abstract pattern. The shapes are layered, creating a sense of depth and movement. The colors range from a light sky blue to a deeper, more saturated blue.

# Thai Refer

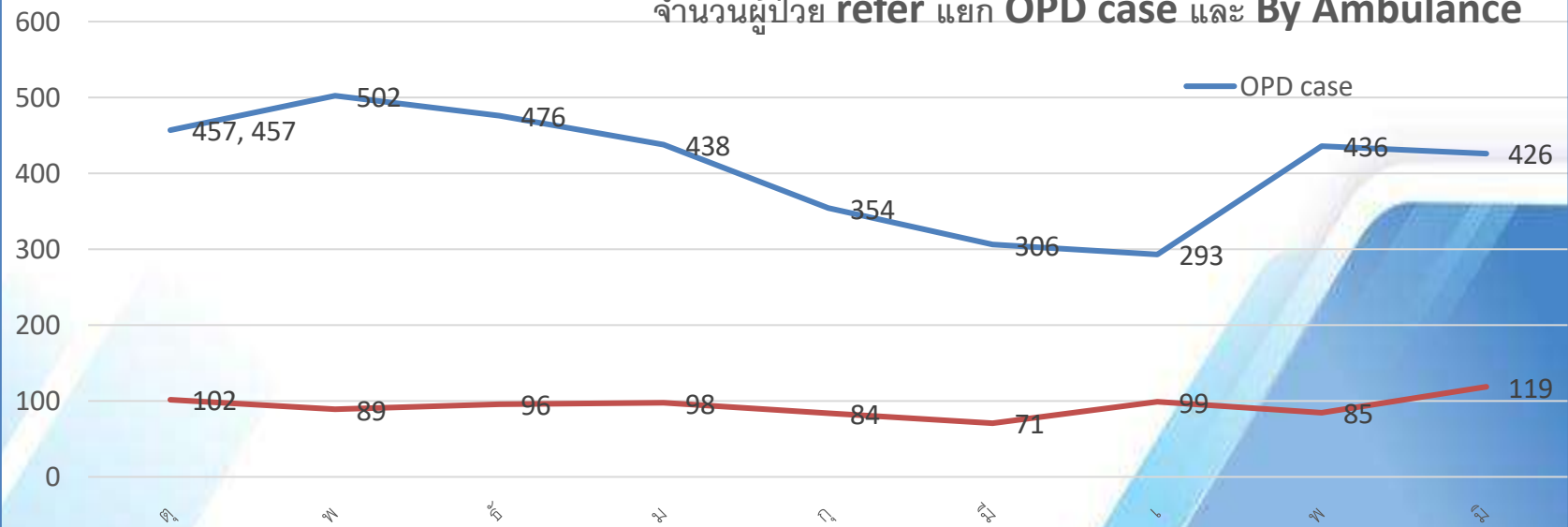
รพ. ๓๖๖

# Thai Refer

ร้อยละความสมบูรณ์การลงโปรแกรม thai refer



จำนวนผู้ป่วย refer แยก OPD case และ By Ambulance



# Thai Refer

## ปัญหาและอุปสรรค thai refer

- เอกสารของผู้ป่วยที่ส่งมายังศูนย์ส่งต่อขาดความสมบูรณ์ ครบถ้วน
- รหัส ICD - 10 ใน HosXP กับใน Thai Refer ไม่ตรงกัน
- ระบุ รพ.ปลายทางผิด

## โอกาสพัฒนา thai refer

- รวบรวมข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์สะท้อนกลับไปยังหน่วยงานและองค์กรแพทย์
- นิเทศติดตามการบันทึกข้อมูลจากทุกหน่วยงาน
- แบนเอกสารขั้นตอนการเตรียมก่อนส่งผู้ป่วยมายังศูนย์ส่งต่อ
- ติดตามผลและวิเคราะห์ข้อมูล



## ประเด็น CANCER

ตัวชี้วัดประกอบการพิจารณา	เกณฑ์	ผลงาน61	ผลงาน62	ผลงาน63	ผลงาน64	ผลงาน65
อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี	≥ ร้อยละ 80	89.71	97.74	95.83	85.57	67.30
อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี	≥ ร้อยละ 80	47.42	48.16	15.05	18.79	20.29
ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (coverageตามพื้นที่)	≥ ร้อยละ 10	8.07	5.36	6.64	7.18	0.01

# Smart Primary Care

# ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



แผน 10 ปีการจัดตั้ง PCC ครอบคลุมประชากรในพื้นที่

- ปี 63-64 **PCU รพ.สะบ้าย้อย และ รพ.สต.คูหา ดำเนินการแล้ว**
- ปี 2565 รพ.สต.วังโอ๊ะ ( วังโอ๊ะ / บาโฮย)
- ปี 2566 รพ.สต.เปียน ( เปียน/บ้านเก่า/นากัน/ห้วยบอน )
- ปี 2567 รพ.สต.โคกตก ( โคกตก /เมะลาแต)
- ปี 2568 รพ.สต.ถ้ำตลอด (ถ้ำตลอด/น้ำเขียว/ลำน้ำเกาะ)
- ปี 2569 รพ.สต.ตามอ (ตามอ/หาดทราย)



# Smart Kid and Child





# งานอนามัยแม่และเด็ก

เป้าหมาย : ฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ ลดภาวะเสี่ยง ในหญิงตั้งครรภ์

กลยุทธ์ : โครงการพัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย ปี 2565



ประชุมคณะกรรมการ MCH

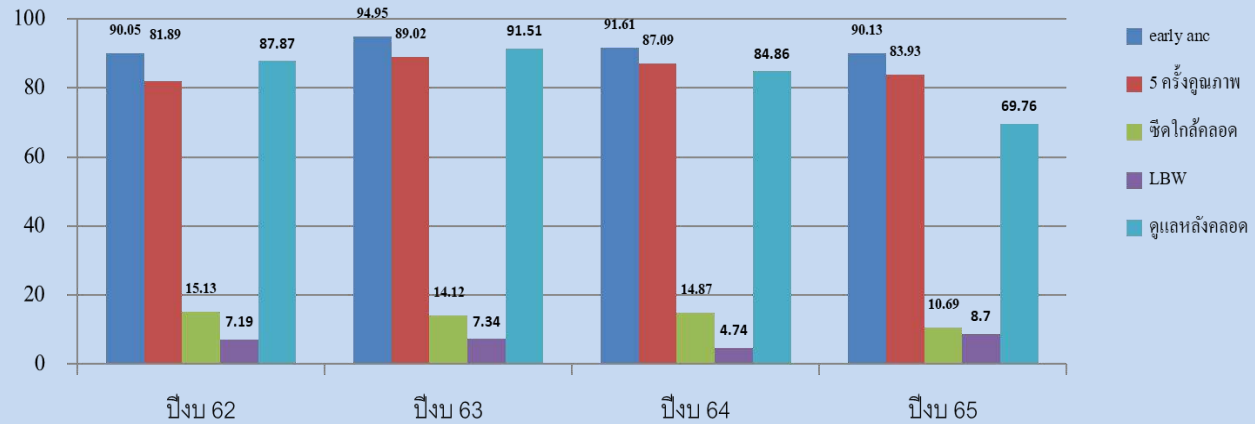


ประสานงานเครือข่าย



ให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์

แผนภูมิแสดงผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก



	เป้าหมาย	ปีงบ62	ปีงบ63	ปีงบ64	ปีงบ65 (29 กค)
อัตราฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์	>ร้อยละ80	90.05	94.95	91.61	90.13
อัตราการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์	>ร้อยละ75	81.89	89.04	87.09	83.93
อัตราหญิงตั้งครรภ์มีภาวะซัดในระยะใกล้คลอด	<ร้อยละ10	15.13	14.12	14.87	10.69
ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า2,500 กรัม	<ร้อยละ7	7.19	7.34	4.74	8.7
อัตราการดูแลหลังคลอด 3 ครั้ง	>ร้อยละ65	87.84	91.51	84.86	69.76



# การดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

เป้าหมาย : หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงได้รับการส่งต่อทุกราย

กลยุทธ์ : ประชุมชี้แจง กำหนดแนวปฏิบัติ มีระบบในการดูแล ส่งต่อและติดตาม หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง



วันที่ 18 มกราคม 2565 กลุ่มงานส่งเสริม

สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ร่วมกับ โรงพยาบาล สะบ้าย้อย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสะบ้าย้อย และ รพ.สต.ตาช่อ เยี่ยมติดตามและวางแผนการดูแลครรภ์เสี่ยงสูง โดยประสานความร่วมมือจากชุด ชรบ. และอส. ประจำหมู่บ้าน ในการนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลเพื่อการรักษาต่อไป



## อุบัติการณ์การตายของมารดาและทารก

	ปีงบ62	ปีงบ63	ปีงบ64	ปีงบ65
มารดา	0	0	0	0
ทารก	2 29 wks	3 DFIU 2,perinatal 1	2 DFIU	1 DFIU

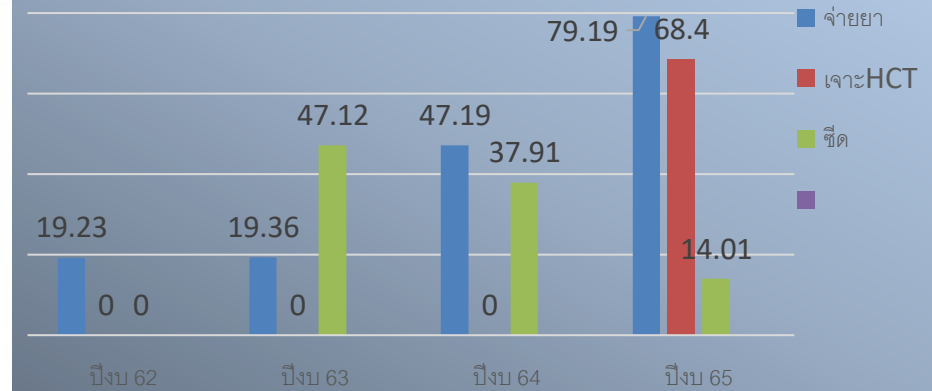
### โอกาสพัฒนา

- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่เชิงรุกในพื้นที่
- การคัดกรองภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์
- การดูแลหญิงตั้งครรภ์ เน้นดูแลติดตามแบบ Case Manager
- การส่งต่อและการติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง
- ส่งเสริมภาวะโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ เพื่อป้องกันภาวะซีดขณะตั้งครรภ์

# งานควบคุมป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65 (30 กค)
1) ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก	<70%	19.23	19.36	47.19	79.19
2) ความสำเร็จการเจาะ Hb/Hct เด็ก 6 เดือน- 1 ปี		NA	NA	NA	68.40
3) เด็ก 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	< 20 %	NA	47.12 %	37.91	14.01

แผนภูมิแสดงความครอบคลุมการป้องกันภาวะโลหิตจาง



## โอกาสพัฒนา

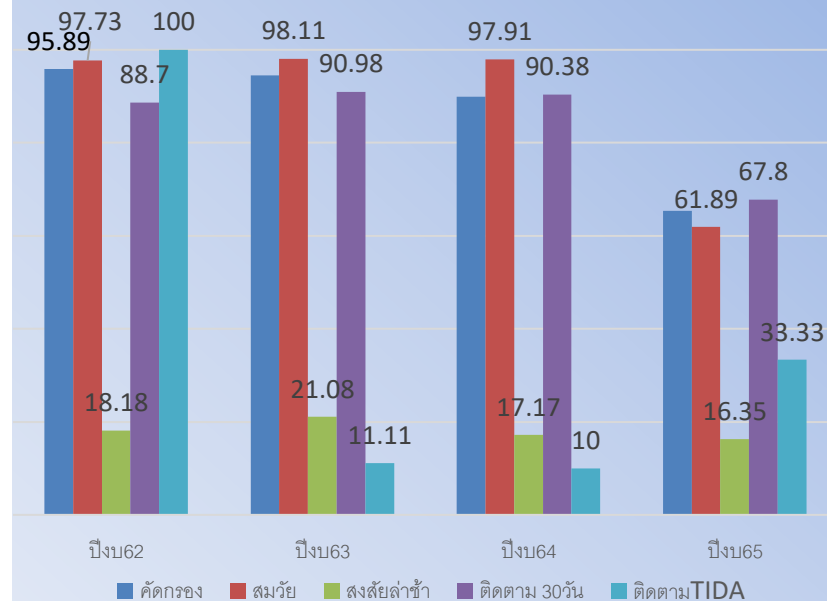
- เพิ่มความครอบคลุมการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก
- เร่งรัดการเจาะเลือดในเด็ก 6-12 เดือน และติดตามการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก
- เน้นโภชนาการในเด็กที่มีปัญหาภาวะซีด
- ติดตามผลภาวะโลหิตจาง รอบที่ 2 ในเด็กที่มีภาวะซีด



# เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบ62	ปีงบ 63	ปีงบ 64	ปีงบ 65 (30 กค)
1) เด็ก 9, 18, 30, 42,60 เดือนทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	> 95 %	95.89	94.48	89.96	65.39
2) ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42,60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย	> 95 %	97.73	98.11	97.91	61.89
3) พบเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า	> 20 %	18.18	21.08	17.17	16.35
4) เด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามภายใน30วันโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	90 %	88.70	90.98	90.38	67.8
5) เด็กปฐมวัยที่คัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I	70%	100 (7:7)	11.11 (9:1)	10 (10:1)	33.33 (3:3)

แผนภูมิแสดงการตรวจคัดกรองพัฒนาการ



## โอกาสพัฒนา

- เร่งรัดการคัดกรองและการติดตามพัฒนาการให้ครอบคลุม
- บันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และมีการวิเคราะห์
- สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย ในพื้นที่ เช่นอสม. ศพด
- สร้างความตระหนักเรื่องพัฒนาการ สมวัยให้ผู้ปกครอง
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ เนื่องจากเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน และจัดหาอุปกรณ์ให้เพียงพอ

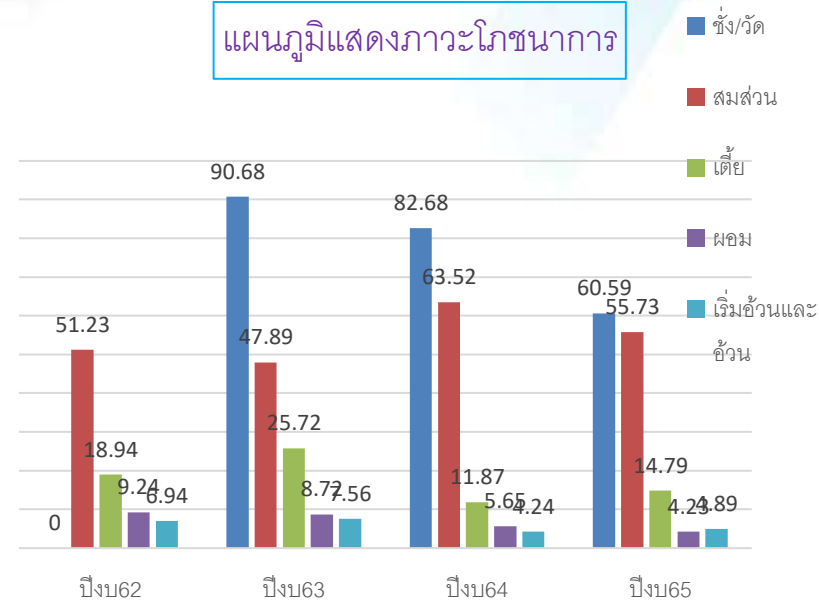




# ร้อยละของเด็กปฐมวัย สูงดีสมส่วน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบ 62	ปีงบ 63	ปีงบ 64	ปีงบ 65 (กค)
1) ร้อยละความครอบคลุมในการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง	>ร้อยละ90	NA	90.68	82.68	60.59
2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีและสมส่วน	>ร้อยละ62	51.23	47.89	63.52	55.73
3) ร้อยละเด็กเตี้ย	< ร้อยละ 12	18.94	25.72	11.87	14.79
4) ร้อยละเด็กผอม	< ร้อยละ 12	9.24	8.72	5.65	4.23
5) ร้อยละเด็กอ้วน	< ร้อยละ 9.5	6.94	7.56	4.24	4.89

แผนภูมิแสดงภาวะโภชนาการ



## โอกาสพัฒนา

- ติดตามการชั่ง/วัดและการบันทึกข้อมูลให้ครอบคลุม
- เฝ้าระวัง/ติดตามเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ และส่งเสริมให้ความรู้การดูแลเด็กผู้ปกครอง
- สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย ในเรื่องการส่งเสริมโภชนาการ เช่น ผู้ปกครอง อสม. ศพด



# การดำเนินเด็กดี 4 มิติ (Songkhla well child 4D)



1.วางแผนดำเนินงาน

ลำดับที่	ชื่อ	ชื่อตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน	ชื่อตำแหน่ง
1	นางสาว...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...
11	...	...	...	...
12	...	...	...	...
13	...	...	...	...
14	...	...	...	...
15	...	...	...	...
16	...	...	...	...
17	...	...	...	...
18	...	...	...	...
19	...	...	...	...
20	...	...	...	...

2.มีแผนการดำเนินงาน



3.ประเมิน4D ครั้งที่1

ประเมิน 4D ครั้งที่1		
สพด เป้าหมาย	ผ่าน 3 D	ผ่าน 4 D
สพด เปียน ..... คน		
สพด นاجةแหน ...74...คน	25.68% N=19	2.70% N=2

ประเมินทุก 3เดือน

4D Sabayoi

เด็กดี 4 ดาว



5.คืนข้อมูล/ให้ความรู้ผู้ปกครอง



ชื่อ	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
เด็กชาย...	...	...
เด็กหญิง...	...	...
เด็กชาย...	...	...
เด็กหญิง...	...	...
เด็กชาย...	...	...
เด็กหญิง...	...	...

4.สรุปผลรายงาน

- โอกาสพัฒนา
- การประสาน/ส่งต่อข้อมูลระหว่าง เจ้าหน้าที่/สพด
  - การจัดทำฐานข้อมูลในภาพอำเภอ และการใช้ประโยชน์ร่วมกันในเครือข่าย
  - จัดทำApplication ความรู้/ง่ายต่อการเข้าถึง



**สถานการณ์การเงินโรงพยาบาลสละบ้าย้อย**

**ปีงบประมาณ 2565**

**ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565**

## ตัวชี้วัดสถานการณ์ทางการเงิน ประจำปี 2565

**>1.5**

**>1.0**

**>0.8**

**>=0**

เดือน-ปี	Current Ratio	Quick Ratio	Cash Ratio	ทุนสำรองสุทธิ	Risk
ต.ค 64	3.55	3.42	1.44	85,810,729.14	0
พ.ย 64	3.80	3.60	1.50	77,375,372.16	0
ธ.ค 64	3.87	3.64	1.97	62,678,150.48	0
ม.ค 65	3.12	2.98	2.71	77,562,667.96	0
ก.พ 65	3.90	3.72	3.28	71,736,652.45	0
มี.ค.-65	3.01	2.87	2.41	62,113,054.77	0
เม.ย.-65	2.93	2.80	2.51	57,788,225.42	0
พ.ค.-65	2.59	2.47	2.19	51,790,074.02	0
มิ.ย.-65	2.89	2.71	2.34	43,548,678.48	0

# ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ 7 Plus

-วิกฤติระดับ 0 ประสิทธิภาพ ระดับ B- = 0B-

ณ 30 มิถุนายน 2565

ประเภทตัวชี้วัดประสิทธิภาพ	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน ณ มิ.ย.65	ผ่าน
๑. ประสิทธิภาพการทำการกำไร Operating Margin	$\geq 11.75$	16.77	1
๒. อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset	$\geq 9.76$	14.36	1
๓. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มีไซยาฯ) (Average payment Period)	ถ้า cash น้อยกว่า 0.8 และ $\text{Payment} > 180 = 0$		
	ถ้า cash มากกว่าหรือเท่ากับ 0.8 และ $\text{Payment} > 90 = 0$	75.08	1
๔. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) สปสช.	$\leq 60$	75.32	0
๕. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) กรมบัญชีกลาง	$\leq 60$	61.67	0
๖. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) ประกันสังคม	$\leq 120$	125.71	0
๗. การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)	$\leq 60$	36.92	1

# แผนบริหารจัดการหนี้

โรงพยาบาลสละบาย้อย จังหวัดสงขลา

# แผนบริหารจัดการหนี้สิน

รายการ		หนี้สินค้างชำระ ณ 31 พ.ค.65	แผนการจ่ายหนี้สินประจำเดือน				
			มิถุนายน 2565	กรกฎาคม 2565	สิงหาคม 2565	กันยายน 2565	รวม
G1	ค่าจ้าง/ค่าตอบแทนค้างจ่าย	2,818,575.50	2,818,575.50	3,025,000.00	3,025,000.00	3,025,000.00	11,893,575.50
G2	ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย	371,175.97	371,175.97	370,000.00	370,000.00	370,000.00	1,481,175.97
G3	เจ้าหนี้การค้า	7,434,442.06	3,700,838.24	3,800,000.00	3,750,000.00	3,720,000.00	14,970,838.24
G4	เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย	2,096,257.37	1,521,385.00	610,000.00	540,000.00	570,000.00	3,241,385.00
G5	อื่น	19,794,123.70	8,632,358.28	5,538,960.40	2,336,040.00	3,578,642.70	20,086,001.38
รวม		32,514,574.60	17,044,332.99	13,343,960.40	10,021,040.00	11,263,642.70	51,672,976.09



# แผนบริหารจัดการหนี้สิน

รายการ	ประมาณการหนี้สินเพิ่มขึ้นประจำเดือน					หนี้สินค้างชำระ
	มิถุนายน 2565	กรกฎาคม 2565	สิงหาคม 2565	กันยายน 2565	รวม	ณ 30 ก.ย.65
G1 ค่าจ้าง/ค่าตอบแทนค้างจ่าย	3,025,000.00	3,025,000.00	3,025,000.00	3,025,000.00	12,100,000.00	3,025,000.00
G2 ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย	370,000.00	370,000.00	370,000.00	370,000.00	1,480,000.00	370,000.00
G3 เจ้าหนี้การค้า	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00	12,000,000.00	4,463,603.82
G4 เจ้าหนี้ครุภัณฑ์พยาบาลตามจ่าย	350,000.00	350,000.00	350,000.00	250,000.00	1,300,000.00	154,872.37
G5 อื่น	314,688.98	356,520.00	356,520.00	506,520.00	1,534,248.98	1,242,371.30
รวม	7,059,688.98	7,101,520.00	7,101,520.00	7,151,520.00	28,414,248.98	9,255,847.49

## เงินคงเหลือ ใน รพ.สต.

รพ.สต.	เงินคงเหลือ				
	ก.ย.2561	ก.ย 2562	ก.ย 2563	ก.ย 2564	มิ.ย.-65
คูหา	237,919.81	445,935.21	728,345.94	735,423.38	2,650,669.05
ทัพหลวง	48,309.53	8,080.30	309,745.56	359,150.40	68,651.30
วังไธ้	90,132.46	277,984.72	553,765.61	513,406.85	2,039,443.56
โคกตก	166,902.23	595,382.57	886,161.38	873,916.13	1,015,777.61
เกาะลาด	31,674.86	273,440.00	430,626.54	526,383.63	2,922,823.18
เปียน	66,816.20	270,712.88	440,750.16	448,494.11	1,410,936.67
นากัน	240,903.03	223,659.72	493,654.34	451,945.36	423,801.30
ห้วยบอน	128,687.05	120,423.85	259,595.47	332,443.80	1,643,123.77
บ้านเก่า	507,880.63	480,830.81	645,488.53	658,400.69	722,277.94
น้ำเขียว	71,799.71	121,755.46	293,352.56	310,413.07	644,063.61
ถ้ำตลอด	195,185.98	326,522.28	672,777.94	700,155.87	666,967.60
บาไทย์	416,230.67	448,042.22	430,628.29	252,901.47	1,471,447.58
ตามอ	56,883.27	216,662.96	416,519.51	520,798.46	1,168,612.29
ลำน้ำเกาะ	47,736.52	72,703.69	239,948.98	248,546.71	432,041.99
หาดทราย	284,810.52	236,030.85	246,836.53	124,746.30	847,260.70
<b>รวม รพ.สต.</b>	<b>2,591,872.47</b>	<b>4,118,167.52</b>	<b>7,048,197.34</b>	<b>7,057,126.23</b>	<b>18,127,898.15</b>
ร้อยละ		37.06	41.57	0.13	61.07

# สิ่งที่ดี ผลงานเด่น แนวทางการพัฒนาต่อยอด

1. ระบบข้อมูลสารสนเทศ

2. ระบบป้องกันควบคุมโรค (SRRT)

3. งานอาชีพอนามัย



**คปสอ.ระบืออ้อย**

ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอำเภอรบืออ้อย

# ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอ

**คปสอ.ระบืออ้อย จังหวัดสงขลา**

# โครงสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอสะบ้าย้อย



มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอ



# กระบวนการทำงาน

1. มีการจัดทำโครงการอบรมด้านระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอสบบำย้อยทุกๆ ปี ปีละ 2 ครั้ง (ยกเว้นปี 2563,ปี 2564 และปี 2565 ไม่ได้จัดอบรมเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)
2. มีการจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศนอกสถานที่ระดับอำเภอสบบำย้อยทุกๆ ปี ปีละ 2 ครั้ง (ยกเว้นปี 2563,ปี 2564 และปี 2565 ไม่ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)
3. มีการนิเทศงานและติดตามกำกับทุกๆปี ปีละ 2 ครั้ง
4. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอและแบ่งพื้นที่รับผิดชอบ

## ผลการดำเนินการ

1. คุณภาพข้อมูล 43 แฟ้ม ปี2565 ระดับอำเภอสบบำย้อยได้ร้อยละ 99.98
2. ข้อมูลความเชื่อมโยงทุกด้าน ปี 2565 ระดับอำเภอสบบำย้อยได้ร้อยละ 99.87

## การพัฒนา

1. ระบบแจ้งเตือนการนัด (แจ้งถึงตัวบุคคล) line official
2. ระบบแจ้งเตือนงานระบาศาวิทยา line official
3. เว็บไซต์สอบถามการมารับบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของผู้ที่มารับบริการฉีดวัคซีนในอำเภอสบบำย้อย

[https://sabayoihospital.com/dq/chk\\_cid.php](https://sabayoihospital.com/dq/chk_cid.php)

4. การส่งหนังสือราชการภายนอกโดยผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

<https://sabayoihospital.com/eds/>

# ภาพประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมเจ้าหน้าที่ด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ



**การดำเนินงานอาชีพอนามัยและความปลอดภัย  
อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา**

# จุดมุ่งหมาย

๑. ส่งเสริมสุขภาพอนามัยที่ดีทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคมของผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล สถานประกอบการ ได้แก่

- การเฝ้าระวังสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานด้วยการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน ขณะปฏิบัติงาน และออกจากการปฏิบัติงาน ตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงงาน

- การส่งเสริมแนะนำให้มีการออกกำลังกายที่ถูกต้อง การรับประทานอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ การไม่ดื่มเหล้า และสูบบุหรี่

๒. ป้องกันความไม่ปลอดภัยที่เกิดจากการทำงานของผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล และ สถานประกอบการ

๓. พัฒนาระดับมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสู่ระดับมาตรฐานที่สูงขึ้น



## พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลชุมชน

🌸 ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการ อา  
ชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับ “ดีมาก”  
รับรองมาตรฐานคงสภาพระยะเวลา ๓ ปี

🌸 ปี ๒๕๖๕ พัฒนาระดับมาตรฐาน “ระดับดีเด่น”

ประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและ  
เวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดย สคร.ที่ ๑๒ และ สสจ.สงขลา  
เพื่อยกระดับสู่มาตรฐาน “ดีเด่น” อยู่ระหว่างขั้นตอนการนำ  
ข้อมูลเสนอส่วนกลางเพื่อพิจารณา

## สนับสนุนการดำเนินงานการจัดบริการอาชีวนา มัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเครือข่ายรพ.สต.

ปี ๒๕๖๔

รพ.สต.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับ “ดีมาก” จำนวน ๓ แห่ง

๑. รพ.สต.นากัน
๒. รพ.สต.เปียน
๓. รพ.สต.คูหา

รพ.สต.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ “ดี ” จำนวน ๒ แห่ง

๑. รพ.สต.น้ำเขียว
๒. รพ.สต.ถ้ำตลอด

ปี ๒๕๖๕

รพ.สต.เข้ารับการประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวนา  
มัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมจำนวน ๓ แห่ง ได้แก่

๑. รพ.สต.เมะลาแต
๒. รพ.สต.โคกตก
๓. รพ.สต.หาดทราย



# สนับสนุนการให้บริการคลินิกโรคจากการทำงาน แก่ผู้รับบริการแรงงานในระบบ และนอกระบบ รวมถึงบุคลากรสาธารณสุข



ประเด็นประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
<b>1. ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนในการให้บริการ</b>					
1.1 ขั้นตอนในการให้บริการมีความคล่องตัว ไม่ซับซ้อน	2(22.23%)	7(77.78%)			
1.2 ขั้นตอนการให้บริการมีความชัดเจนเหมาะสม	2(22.23%)	7(77.78%)			
1.3 ระยะเวลาในการให้บริการมีความเหมาะสม	3(33.34%)	5(55.56%)	1(11.12%)		
<b>2. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>					
2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ อ่อนน้อม และเป็นกันเอง	6(66.67%)	3(33.34%)			
2.2 มีการแต่งกายที่เหมาะสมกับสถานที่	6(66.67%)	3(33.34%)			
2.3 มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และเต็มใจให้บริการ	4(44.45%)	5(55.56%)			
2.4 มีความรู้ ความสามารถ ความน่าเชื่อถือ เข้าใจในงานที่ทำเป็นอย่างดี	4(44.45%)	5(55.56%)			
2.5 ให้บริการด้วยความเสมอภาคตามลำดับ ก่อน-หลัง	4(44.45%)	5(55.56%)			
<b>3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
3.1 มีการใช้ระบบสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ	2(22.23%)	3(33.34%)	4(44.45%)		
3.2 ความพร้อมของอุปกรณ์/เครื่องมือที่ให้บริการ	3(33.34%)	4(44.45%)	2(22.23%)		
3.3 ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ	2(22.23%)	5(55.56%)	2(22.23%)		
3.4 ป้าย/ข้อความบอกจุดบริการ มีความชัดเจนและเข้าใจง่าย	3(33.34%)	3(33.34%)	3(33.34%)		
<b>4. ด้านคุณภาพการให้บริการ</b>					
4.1 ได้รับบริการที่ตรงตามความต้องการ	4(44.45%)	5(55.56%)			
4.2 ให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว ทันตามกำหนด	3(33.34%)	5(55.56%)	1(11.12%)		
4.3 คุณภาพของงานที่ได้รับบริการ	3(33.34%)	5(55.56%)	1(11.12%)		

# สนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกในสถานประกอบการพื้นที่ อำเภอสะบ้าย้อย

## กิจกรรมที่ดำเนินการ

๑. การให้ความรู้อาชีวสุขศึกษาเรื่องโรคเพื่อเชื่อมโยงกับลักษณะการทำงาน
๒. การตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้นแก่พนักงานในสถานประกอบการ
๓. วิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ/คืนข้อมูล
๔. การประเมินความเสี่ยง/สิ่งคุกคาม
๕. ตรวจวัดสภาพแวดล้อมจากการทำงาน
๖. การประเมินสภาพร่างกาย และจิตใจ (RTW) แก่พนักงานก่อนกลับเข้าทำงาน





# ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

## ข้อจำกัด/ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

๑. องค์กรความรู้ในการดำเนินงานตามมาตรฐานอาชีวอนามัยไม่เพียงพอ
๒. การดำเนินงานเชิงรุกในสถานประกอบการต่างๆขาดความต่อเนื่อง
๓. ทรัพยากรกำลังไม่เพียงพอ/เนื่องจากภาระงาน
๔. มีการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์มาตรฐานบางอย่างที่สูงขึ้น การทำงานค่อนข้างยากมากขึ้น
๕. การดำเนินงานร่วมกับพื้นที่

## โอกาสพัฒนา/ความคาดหวัง

๑. การดำเนินงานอาชีวอนามัยผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
๒. มีการจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานครบองค์ประกอบ
๓. ส่งเสริมการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกครอบคลุมทุกพื้นที่
๔. ยกระดับมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในรพ.สต.ทุกแห่ง

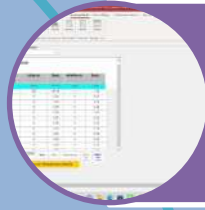


งานเฝ้าระวัง  
และควบคุม  
โรคติดต่อ





# ระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อและควบคุมโรค



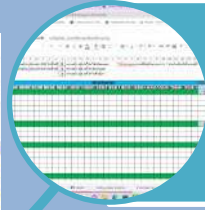
1. ตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคติดต่อทั้งเชิงรุกและเชิงรับ



2. ระบบเฝ้าระวังผ่านกลุ่ม SRRT ระดับตำบล/เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข



3. รายงานผ่านระบบ R506 , API , PUI Info , Co-lab



4. รวบรวมข้อมูลโรคติดต่อที่เป็นปัญหา ผ่าน Google sheet เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล และคืนข้อมูลสถานการณโรคระดับอำเภอ

วันที่	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	ชื่อผู้ป่วย	อายุ	เพศ	อาชีพ	ประวัติการเจ็บป่วย	ผลการตรวจ	การติดตาม	หมายเหตุ
25/07/65	ภูเก็ต	ป่าตอง	บ้านป่าตอง	นายสมชาย ใจดี	45	ชาย	ค้าขาย	ไข้หวัดใหญ่	พบเชื้อ	ติดตาม	
26/07/65	ภูเก็ต	ป่าตอง	บ้านป่าตอง	นางสาวสมใจ ใจดี	35	หญิง	ค้าขาย	ไข้หวัดใหญ่	พบเชื้อ	ติดตาม	
27/07/65	ภูเก็ต	ป่าตอง	บ้านป่าตอง	นายสมชาย ใจดี	45	ชาย	ค้าขาย	ไข้หวัดใหญ่	พบเชื้อ	ติดตาม	



# โรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่



Covid-19



โรคไข้เลือดออก



โรคมาลาเรีย



โรคเลปโตสไปโรซิส (ฉี่หนู)

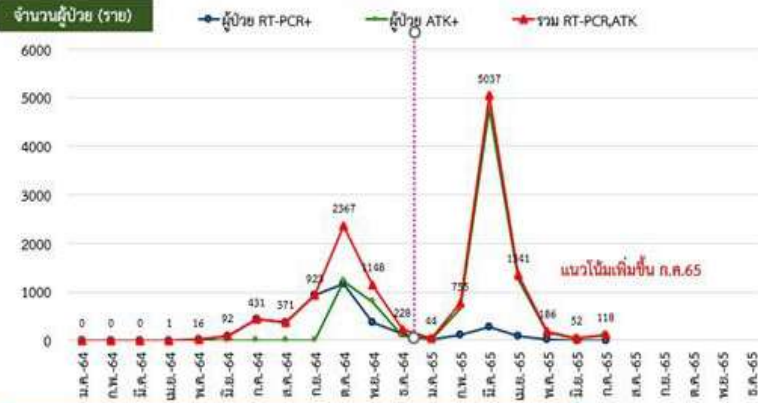


# สถานการณ์โรค COVID-19 อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

## ข้อมูลวันที่ 1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 2565

โรงพยาบาลสะบ้าย้อย

### จำนวนผู้ป่วยโรค COVID-19 พ.ศ.2564-2565



ตำบล	จำนวนผู้ป่วยยืนยันและเข้าข่ายโรค COVID-19 สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 2565																		RT-PCRสะสม พ.ศ.2565	ATK+สะสม พ.ศ.2565
	ม.1		ม.2		ม.3		ม.4		ม.5		ม.6		ม.7		ม.8		ม.9			
	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK	PCR	ATK		
ต.สะบ้าย้อย	69	469	10	130	3	34	11	98	7	171	13	96	6	17	3	63	10	116	132	1,194
ต.ทุ่งพอ	11	58	10	76	2	65	4	59	6	21	20	101	7	329	2	40			62	749
ต.เบียน	5	77	10	34	18	136	10	111	10	56	1	36	2	33					56	483
ต.บ้านโหนด	2	23	8	95	16	141	14	194	0	39	15	162	9	71					64	725
ต.จะแหง	5	29	4	21	9	52	3	21	9	28									30	151
ต.คูหา	10	289	8	179	17	185	8	181	1	31	14	70	3	67	8	54			69	1,056
ต.เขาแดง	15	256	9	415	10	196	14	343	4	242	6	274	9	195					67	1,921
ต.บาโหม	16	256	8	254	2	87	0	2	1	9									27	608
ต.ธราศรั	2	59	0	31	0	4	4	6	0	19	1	26							7	145
อ.สะบ้าย้อย	หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วย ATK+ หากมีการส่งตรวจยืนยันจะนับจำนวนเป็น PCR																		514	7,032

### ผู้ป่วยอำเภอสะบ้าย้อย (วันที่ 1 ม.ค.-30 ก.ค.2565)

ผู้ป่วยสะสม 7,546 ราย

เสียชีวิต

สะสม

11 ราย

- ❖ ผู้ป่วยยืนยัน 514 ราย
- ❖ ผู้ป่วยเข้าข่าย 7,032 ราย

จำนวน / ร้อยละ



### แผนที่แสดงจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ในสัปดาห์



ผู้ป่วยนอนรพ.ปัจจุบัน 4 ราย (แดง = 0 ราย , เหลือง = 4 ราย)



เพศหญิง : เพศชาย 1.13 : 1

เพศ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
หญิง	4,000	53.00
ชาย	3,546	47.00





# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

## ข้อมูลวันที่ 1 ม.ค.-30 ก.ค.2565

ผู้ป่วยทั้งหมด **18** ราย

อัตราป่วย 23.90 ต่อแสนปชก.

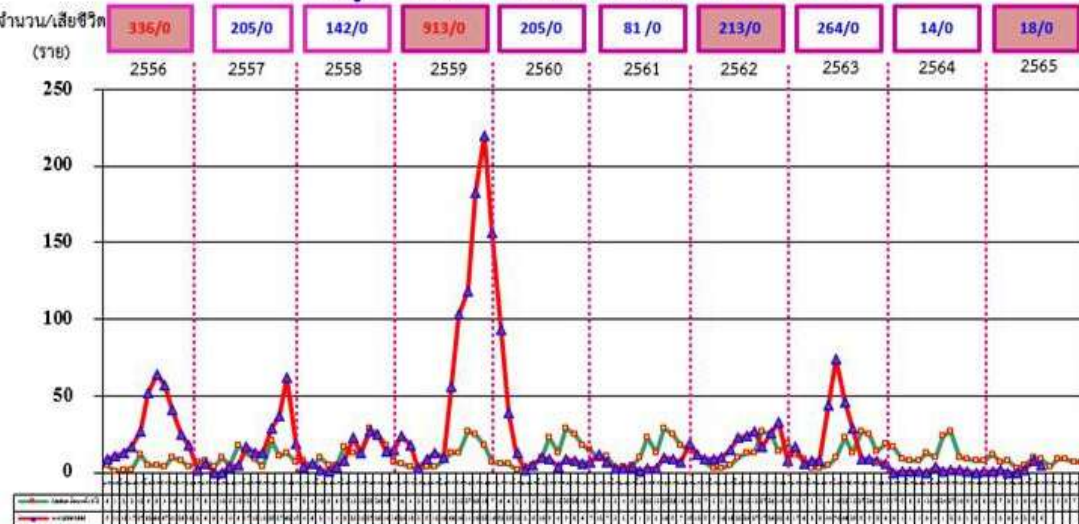
เสียชีวิต **0** ราย

เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

ผู้ป่วยรายใหม่ **+0** ราย

เสียชีวิต **+0** ราย

จำนวนผู้ป่วยเปรียบเทียบกับ median ปี 2556-2565



ตำบล	จำนวนผู้ป่วยยืนยันและเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - ปัจจุบัน									รวม
	ม.1	ม.2	ม.3	ม.4	ม.5	ม.6	ม.7	ม.8	ม.9	
ต.สะบ้าย้อย	2	0	1	1	0	0	0	0	0	4
ต.ทุ่งพอ	1	0	0	1	1	0	0	0		3
ต.เปียน	0	0	0	0	0	0	0			0
ต.บ้านโหนด	0	0	0	0	0	0	0			0
ต.จะแหน	1	1	0	0	0					2
ต.คูหา	0	0	0	3	0	1	0	0		4
ต.เขาแดง	0	1	0	1	2	1	0			5
ต.บาโฮย	0	0	0	0	0					0
ต.ธารคีรี	0	0	0	0	0	0				0
<b>รวมจำนวนผู้ป่วยทั้งอำเภอสะบ้าย้อย</b>										<b>18</b>



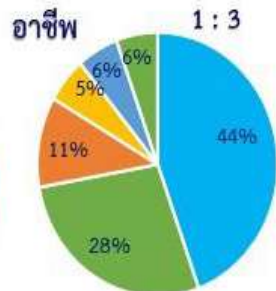
ผู้ป่วยนอก 9 ราย

ผู้ป่วยใน 9 ราย

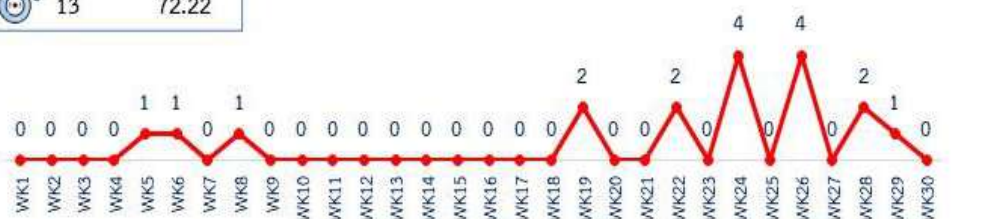
ผู้ป่วยส่งต่อ 2 ราย

	มากที่สุด (ปี)	มัธยฐาน (ปี)	น้อยสุด (ปี)
ผู้ป่วยนอก 9 ราย	มากที่สุด (ปี)	มัธยฐาน (ปี)	น้อยสุด (ปี)
ผู้ป่วยใน 9 ราย	84	14	3

เพศ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
หญิง	5	27.78
ชาย	13	72.22



อัตราป่วยต่อแสนปชก.







# สถานการณ์โรคมาลาเรีย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

## ข้อมูลวันที่ 1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 2565

โรงพยาบาลสะบ้าย้อย



ตำบล	จำนวนผู้ป่วยโรคมาลาเรีย									รวม พ.ศ.2565
	สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - ปัจจุบัน									
	ม.1	ม.2	ม.3	ม.4	ม.5	ม.6	ม.7	ม.8	ม.9	
ต.สะบ้าย้อย	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ต.ทุ่งทอง	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ต.เปียน	0	0	0	0	0	0	0			0
ต.บ้านโหนด	0	0	0	0	0	0	0			0
ต.จะแหน	0	0	0	0	0					0
ต.คูหา	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ต.เขาแดง	0	0	0	3	0	0	0			3
ต.บาโฮย	0	2	0	0	0					2
ต.ธารคีรี	0	0	0	0	0	0				0
รวมจำนวนผู้ป่วยทั้งอำเภอสะบ้าย้อย										5

ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 30 ก.ค. 2565

ผู้ป่วยทั้งหมด 5 ราย  
อัตราป่วย 0.07 ต่อพันปชก.  
เสียชีวิต 0 ราย

เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

ป่วยรายใหม่ +0 ราย  
เสียชีวิต +0 ราย



ผู้ป่วยนอก 5 ราย



ผู้ป่วยใน 0 ราย

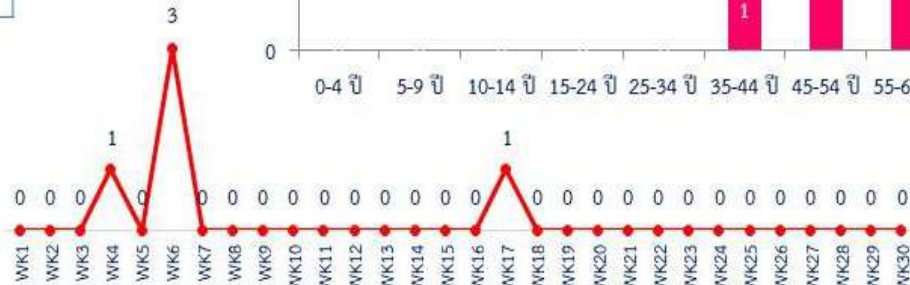
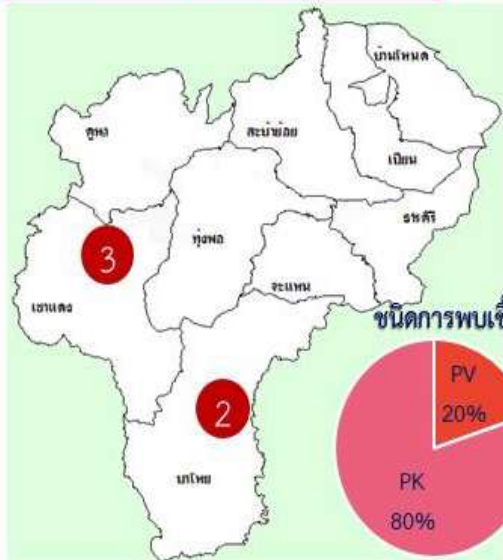
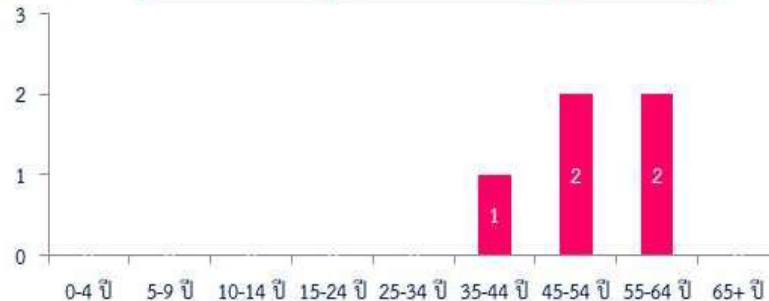


ผู้ป่วยส่งต่อ 0 ราย



มากที่สุด (ปี)	มัธยฐาน (ปี)	น้อยสุด (ปี)
63	52	41

จำนวน (ราย)







# สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส (ฉีหนู) อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

## ข้อมูลวันที่ 1 มกราคม – 30 กรกฎาคม 2565

โรงพยาบาลสะบ้าย้อย

ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 30 ก.ค. 2565  
**ผู้ป่วยทั้งหมด 19 ราย**  
**อัตราป่วย 25.24 ต่อแสนปชก.**  
**เสียชีวิต 0 ราย**

เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา  
**ป่วยรายใหม่ +1 ราย**  
**เสียชีวิต +0 ราย**



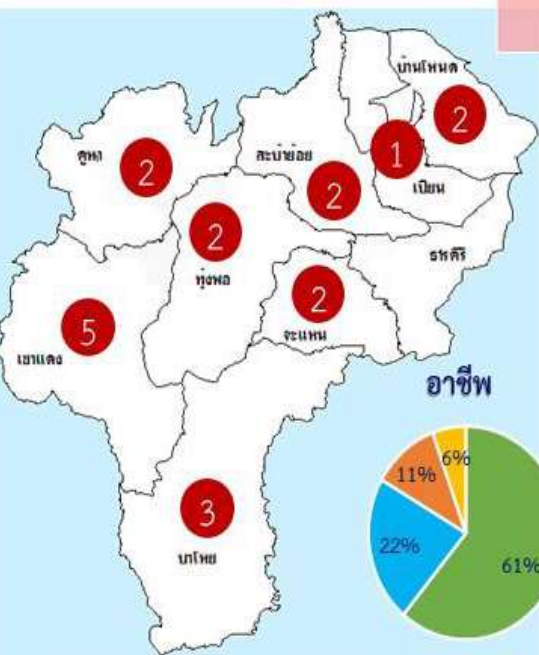
มากที่สุด (ปี)	มัธยฐาน (ปี)	น้อยสุด (ปี)
67	36	5



เพศหญิง : เพศชาย

1 : 4

เพศ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
หญิง	4	21.05
ชาย	15	78.95



ตำบล	จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส (ฉีหนู) สัปดาห์ที่ 1 มกราคม - ปัจจุบัน									รวม พ.ศ.2565
	ม.1	ม.2	ม.3	ม.4	ม.5	ม.6	ม.7	ม.8	ม.9	
ต.สะบ้าย้อย	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
ต.ทุ่งพอ	1	0	0	0	0	0	0	1		2
ต.เปียน	0	0	1	0	0	0	0			1
ต.บ้านโหนด	0	1	0	0	0	0	1			2
ต.จะแหน	0	1	1	0	0					2
ต.คูหา	0	0	0	0	0	2	0	0		2
ต.เขาแดง	0	1	0	1	2	0	1			5
ต.บาไทร	1	2	0	0	0					3
ต.ธารคีรี	0	0	0	0	0	0				0
รวมจำนวนผู้ป่วยทั้งอำเภอสะบ้าย้อย										19

ผู้ป่วยนอก 13 ราย    ผู้ป่วยใน 6 ราย    ผู้ป่วยส่งต่อ 2 ราย

อัตราป่วยต่อแสนปชก./จำนวนราย





# กระบวนการดำเนินงาน Covid-19

**ประกาศ**  
**เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย**  
**เรื่องการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 แบบผู้ป่วยนอก**  
**"เจอ แจก จบ"**

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อย  
 ปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วย  
 แบบผู้ป่วยนอก โดยการดูแลตนเองที่บ้าน  
 (OPD SELF ISOLATION)  
 ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุขวันที่ 1 มีนาคม 2565

โดยหลังจากผู้มีผล ATK+ โทรแจ้งหรือรายงานตัวกับเจ้าหน้าที่แล้ว  
 เจ้าหน้าที่จะประเมินอาการ และให้คำแนะนำ  
 ตามแนวทางการรักษาที่เหมาะสม  
 และจะต้องกลับ เพื่อส่งมอบอาการอีกครั้ง  
 หลังครบ 48 ชั่วโมง  
 (เฉพาะผู้ที่ไม่อาการ และไม่มีกลุ่มเสี่ยง)

โดยจะจัดส่งอาหาร และอุปกรณ์ประกอบ (BOX SET)  
 ให้กับผู้ป่วย ผู้ที่สามารถติดต่อมายังสถานบริการ  
 ได้ที่ รพ.สต. หรือ PCU ที่ลงทะเบียน

ทั้งนี้ตั้งแต่ 14 มีนาคม 65 เป็นต้นไป

สงวนลิขสิทธิ์ © 2021. สงวนลิขสิทธิ์ โทร 082-2732482



1. ประชาสัมพันธ์การรองรับเข้าสู่โรคประจำถิ่น และกรณีกลุ่ม PUI ให้มารับบริการสถานบริการใกล้บ้านทุกแห่ง

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสะบ้าย้อย**

**หมายเลขโทรศัพท์สถานบริการสาธารณสุข**  
**สำหรับรายงานตัว หรือแจ้ง กรณี ATK ผลบวก**  
**เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษา**

สสจ.สะบ้าย้อย	082-2732482	รพ.สต.ตาม	089-7970734	รพ.สต.สูง	084-7481326
รพ.สต.โคกสูง	082-8205605	รพ.สต.พนาภิบาล	093-5745283	รพ.สต.โคกสูง	087-2968385
รพ.สต.บ้านใหม่	090-9608988	รพ.สต.สะบ้าย้อย	098-9211336	รพ.สต.บ้านใหม่	084-8948555
รพ.สต.บ้านใหม่	083-3281795	รพ.สต.โคกสูง	092-8924176	รพ.สต.บ้านใหม่	084-9648787
รพ.สต.โคกสูง	089-5997879	รพ.สต.ตาม	098-6793949	รพ.สต.บ้านใหม่	085-4457441
PCU	082-8325415	รพ.สต.บ้านใหม่	084-9674682		

สงวนลิขสิทธิ์ © 2021. สงวนลิขสิทธิ์ โทร 082-2732482

**14 มีนาคม 65**



2. สถานบริการให้บริการผู้ป่วยและส่งข้อมูลต่อ SRRT อำเภอ / SRRT รพ.สะบ้าย้อย พร้อมดำเนินการสอบสวนโรคและจัดทำ Prelim ทุกเคส



3. หากกลุ่มป่วย เป็นกลุ่มปกติ ให้เข้าระบบ OPDSI ง่ายตามอาการ และมีการติดตามผ่านเครือข่าย อสม. และโทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยโดยตรง



4. หากเป็นกลุ่ม 608 หรือมีอาการผิดปกติ ประสาน ส่งต่อ ER เพื่อมารับการตรวจ X-ray และพิจารณาจ่ายยา Favipiravir ตามดุลพินิจของแพทย์

# การพัฒนาเครือข่าย ในพื้นที่

มีการพัฒนาเครือข่ายทั้ง  
เครือข่าย อสม. และเครือข่าย  
อบต. ในการดำเนินงานเพื่อให้  
เกิดประสิทธิภาพในการควบคุม  
โรค ซึ่งเป็นโรคที่เกิดปัญหาใน  
พื้นที่อำเภอสะบ้าย้อย  
โดยเฉพาะโรคที่นำโดยแมลง





# สิ่งที่เป็นปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหา

1. ความครอบคลุมวัคซีน

2. งานโรคติดต่อ

3. Long Term Care



# วัดชื่น

งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

# ฉีดวัคซีน

# ผลการดำเนินการ



COVID-19 อำเภอสะบ้าย้อย

ข้อมูล ณ วันที่

# 28

# ก.ค.65

เวลา 10.44 น.

ประจำวันที่ 29 ก.ค. 2565

## เป้าหมายทั้งหมด

# 62,131 ราย

### จำนวนเข็มฉีดวัคซีน (Dose)

### จำนวนเข็มฉีดวัคซีนทั้งหมด

### ฉีดวันนี้

# +0

### ฉีดสะสม

# 95,303

### ฉีดวันนี้

อำเภอสะบ้าย้อย

### ฉีดสะสม

ตั้งแต่เม.ย. 64 - ปัจจุบัน

### ร้อยละสะสม

### เข็ม 1

# 0

# 46,892

# 75.47%

### เข็ม 2

# 0

# 41,296

# 66.47%

### เข็ม 3

# 0

# 7,115

# 11.45%



### ผู้สูงอายุ

ร้อยละ



### ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ร้อยละ



### หญิงตั้งครรภ์

ร้อยละ







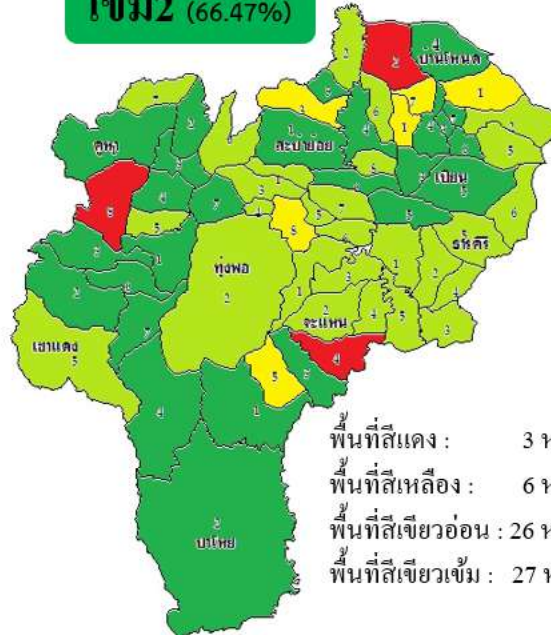
# ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน COVID-19 ประชากรในเขตพื้นที่ อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดสงขลา

## เข็ม1 (75.47%)



พื้นที่สีแดง : 0 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเหลือง : 2 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเขียวอ่อน : 21 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเขียวเข้ม : 39 หมู่บ้าน

## เข็ม2 (66.47%)



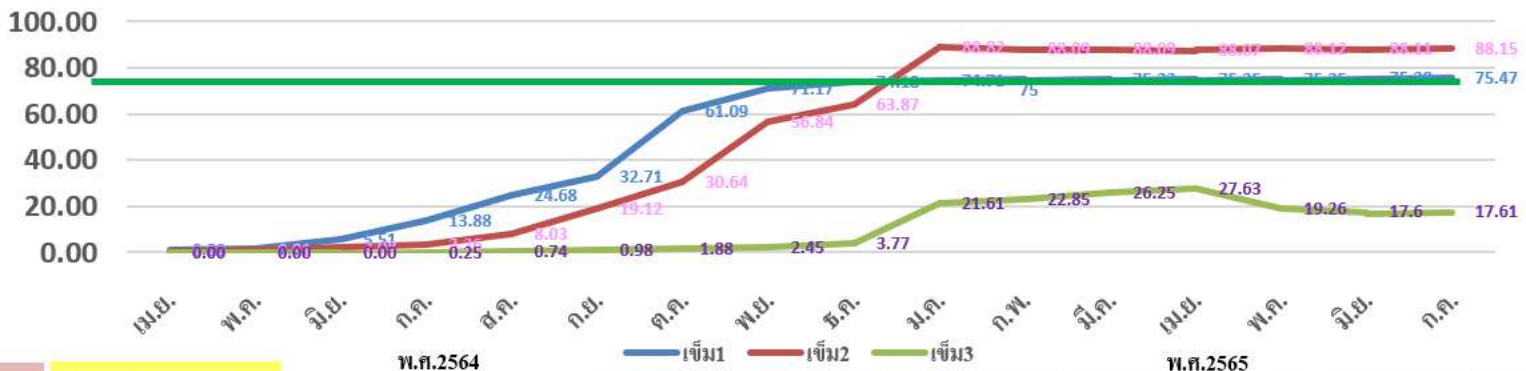
พื้นที่สีแดง : 3 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเหลือง : 6 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเขียวอ่อน : 26 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเขียวเข้ม : 27 หมู่บ้าน

## เข็ม3 (11.45%)



พื้นที่สีแดง : 62 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเหลือง : 0 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเขียวอ่อน : 0 หมู่บ้าน  
พื้นที่สีเขียวเข้ม : 0 หมู่บ้าน

สีแดง หมายถึง พื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนฯ น้อยกว่าร้อยละ 0-40  
สีเหลือง หมายถึง พื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนฯ ร้อยละ 41-49  
สีเขียวอ่อน หมายถึง พื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนฯ ร้อยละ 50-69  
สีเขียวเข้ม หมายถึง พื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนฯ ร้อยละ 70-100







# แผนการดำเนินงานเชิงรุกเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนในพื้นที่อำเภอสะบ้าย้อย



## แผนการเชิงรุกในพื้นที่

1. รพ.เปิดให้บริการทุกวันอังคารและวันศุกร์ และ รพ.สต.สามารถให้บริการวัคซีน AZ,PZเท่าได้ทุกวัน
2. จัดแคมเปญลู่รางวัลของสมนาคุณ ร่วมกับทางอำเภอสะบ้าย้อย เพื่อเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนในเข็มที่ 3 ให้เพิ่มมากขึ้น
3. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ภายใต้แนวคิดงานหรือเทศกาลสำคัญต่างๆ เช่น “ร่วมรับเทศกาลแห่งความสุข รอมฎูรสุใจ สบายใจวันสงกรานต์ เบิกบานวันฮารีรายอ ด้วยการฉีดวัคซีนเข็มที่3” ประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าว/สื่อต่างๆ
4. กลุ่มผู้สูงอายุ รพ.สต. จัดทำบัตรเชิญ มารับวัคซีนเข็มที่ 3 ที่รพ.หรือรพ.สต. ใกล้บ้าน
5. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แพทย์จากคลินิกบริการให้คำแนะนำ ส่งกลุ่มเป้าหมายมาฉีดวัคซีนได้ทุกวันทุกเวลา
6. โครงการมารดาสดใส ใส่ใจวัคซีนโควิด จัดทำร่วมกับนศ.แพทย์ มอ. เพื่อให้คำแนะนำแก่มารดาที่มารับบริการ ANC
7. มอบขวัญ กำลังใจ ให้กับสถานบริการที่สามารถเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนในพื้นที่ได้มากขึ้น

ทีมอำเภอเป็นพี่เลี้ยง ลงคืนข้อมูลผลการดำเนินงาน

ปรึกษาหารือ ตกลงวางแผนลงพื้นที่เชิงรุกในพื้นที่



สถานบริการจัดตารางออกพื้นที่เชิงรุกในพื้นที่ทุกสัปดาห์  
 - แจกแผนลงฉีดวัคซีนเชิงรุกมายังเวชฯเพื่อลงฉีดด้วยกัน  
 - คีย์เบิกวัคซีนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน

ออกฉีดวัคซีนตามแผนฉีดวัคซีนเชิงรุก  
 ทุกวันจันทร์ เวลา 10.00 – 12.00 น.

(เวลาสั้นๆ 2ชม.) สามารถเก็บความครอบคลุมให้เพิ่มขึ้นได้





# แผนการดำเนินงานส่งเสริมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอสะบ้าย้อย

## เป้าหมาย

ตัวชี้วัด	เกณฑ์
ความครอบคลุมFully1 ปี	> ร้อยละ 90
ความครอบคลุมFully2 ปี	> ร้อยละ 90
ความครอบคลุมFully3 ปี	> ร้อยละ 90
ความครอบคลุมFully5 ปี	> ร้อยละ 90

## ผลลัพธ์

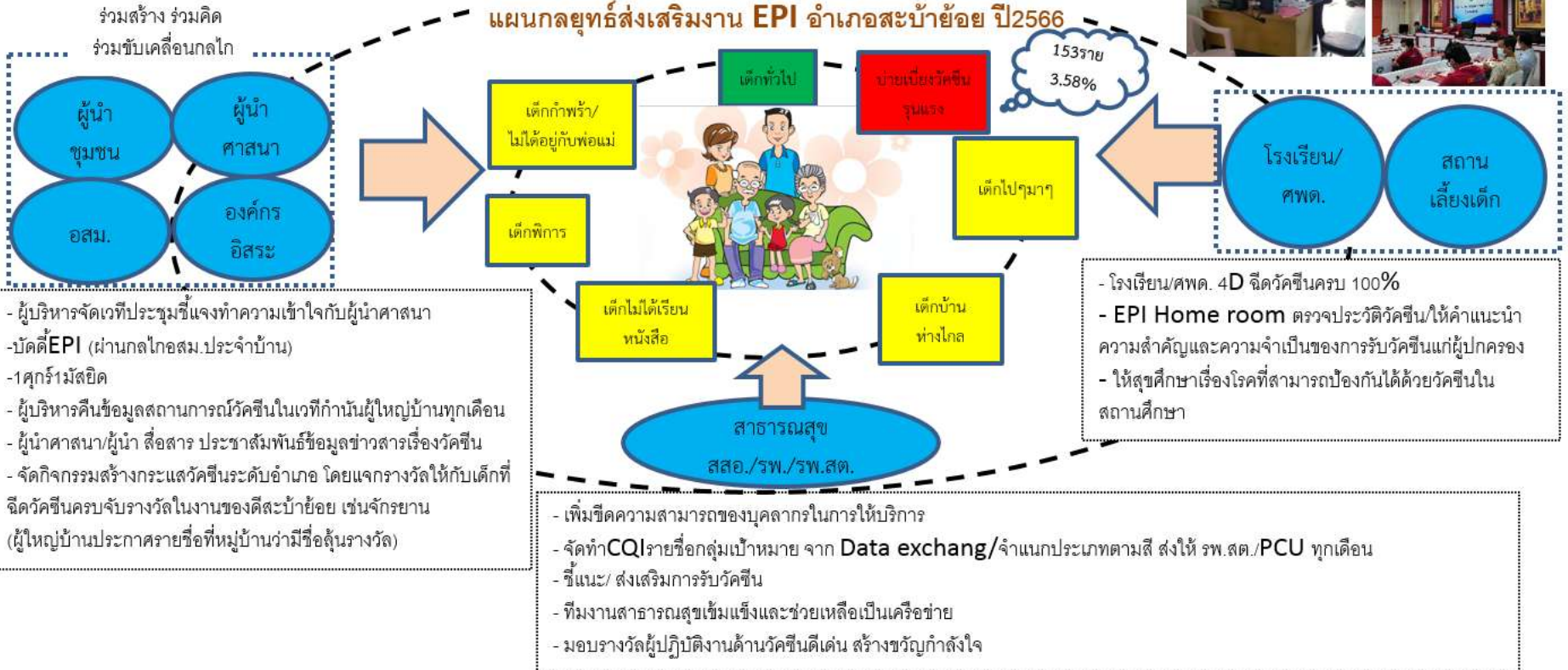
ผลงานเกณฑ์HDC2565
ร้อยละ 46.04
ร้อยละ 53.31
ร้อยละ 44.64
ร้อยละ 49.46

1. รพ.+สสอ. สร้างเสริมความรู้เรื่องวัคซีนแก่ผู้อบรมก่อนแต่งงาน(กชชุด)
2. จนท.ผู้รับผิดชอบงานแต่ละสถานบริการ ได้รับความรู้และอัปเดตความรู้ใหม่ๆเป็นประจำทุกปี
3. สร้างเครือข่าย โรงเรียน/ศพด. โดยผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนในพื้นที่ (ศพด.4D)
4. มีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส



## กระบวนการ

### แผนกลยุทธ์ส่งเสริมงาน EPI อำเภอสะบ้าย้อย ปี2566



# ข้อเสนอแนะที่สามารถเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนในปีถัดไป

1. ร่วมกับทีม IT query และทีมข้อมูลในการติดตามการดำเนินงานทุกเดือน
2. พัฒนาศักยภาพทีม EPI เป็นประจำทุกปี โดยเฉพาะการบันทึกข้อมูลและการติดตามวัคซีนในแต่ละราย , การดูแลระบบลูกโซ่ความเย็น และการให้บริการในพื้นที่
3. กิจกรรมเชิงรุกในชุมชน โดยใช้กระบวนการ 4 เสาหลัก ร่วมกับมหาวิทยาลัยฟาฏอนี ในการร่วมดำเนินการกับภาคีเครือข่าย
4. การลงนิเทศและติดตามเยี่ยมพื้นที่เป็นประจำทุกไตรมาส พร้อมทั้งมอบขวัญและกำลังใจให้แก่ทีม
5. เพิ่มช่องทางการสื่อสารของทีมและผู้ปกครอง โดยผ่านแอปพลิเคชัน

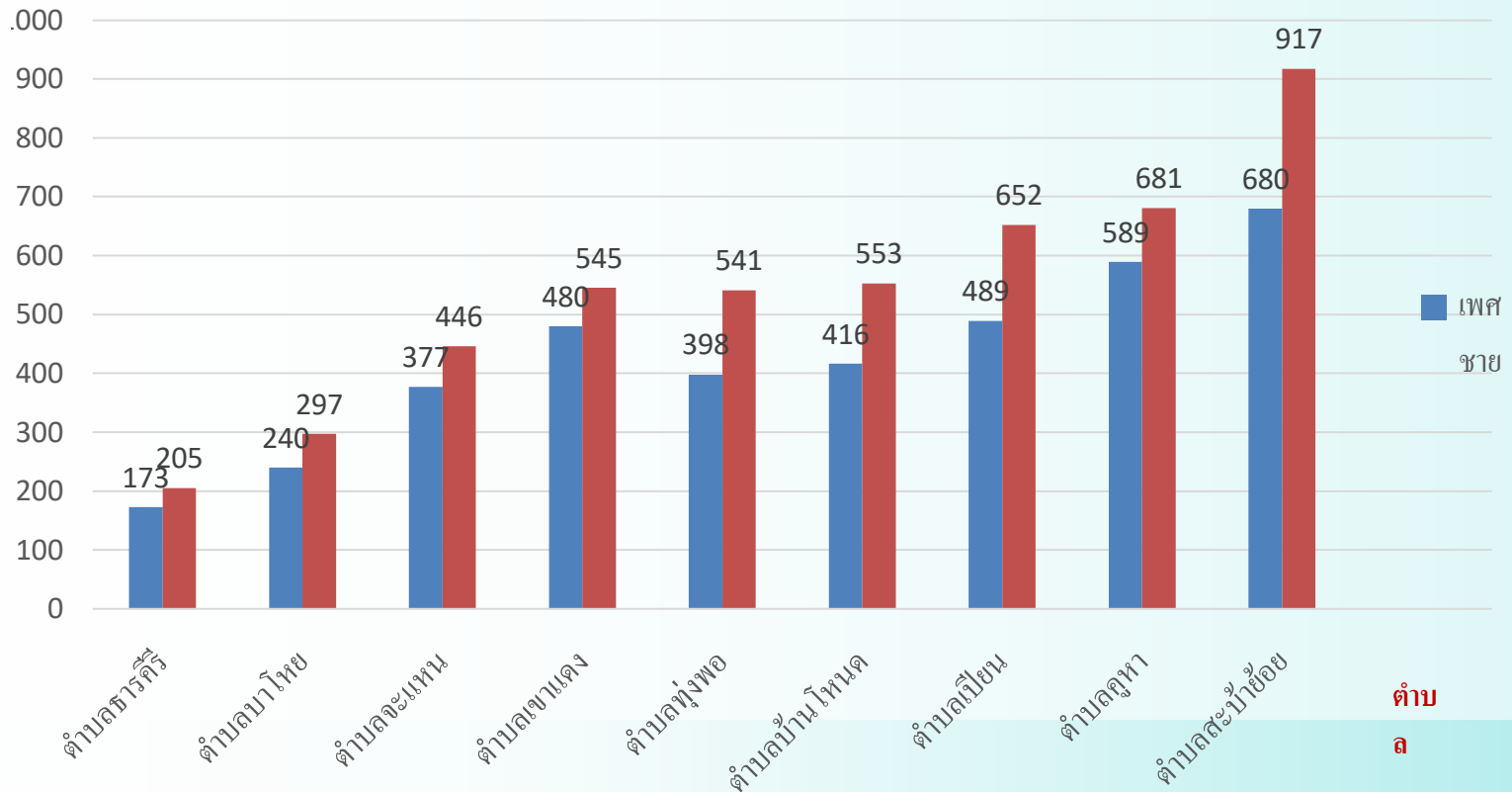




# ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care

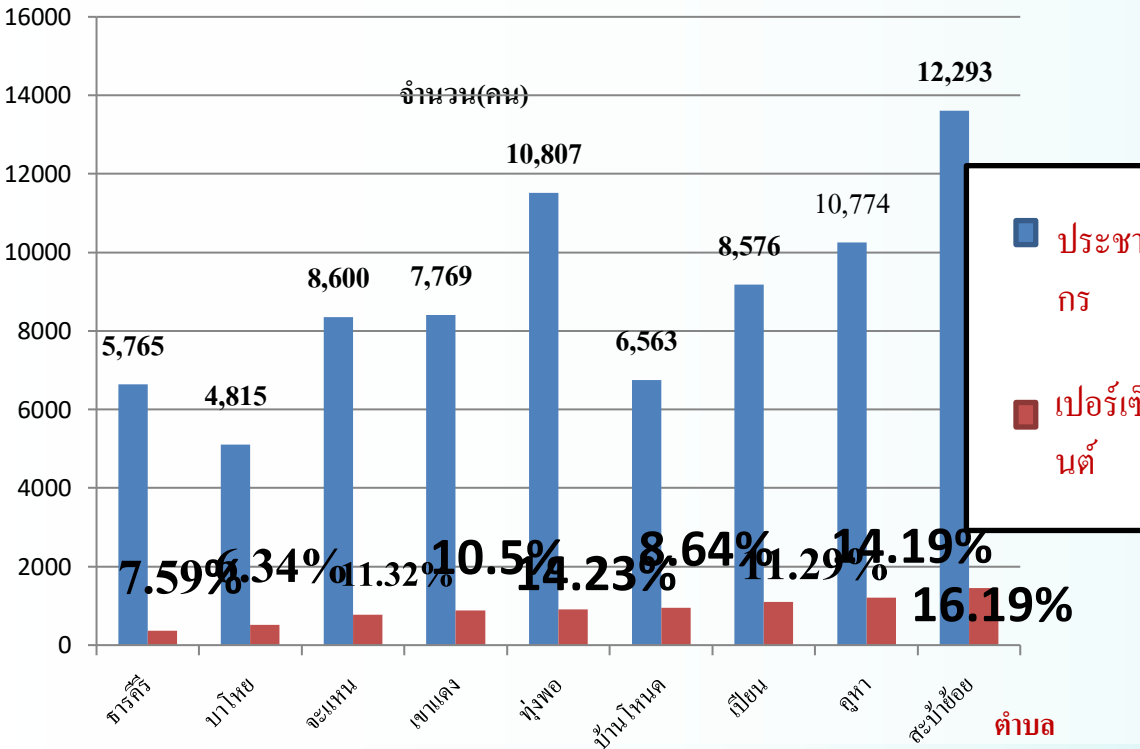
# ข้อมูลประชากรสูงอายุอำเภอสะบ้าย้อย แยกรายตำบล

จำนวน (คน)



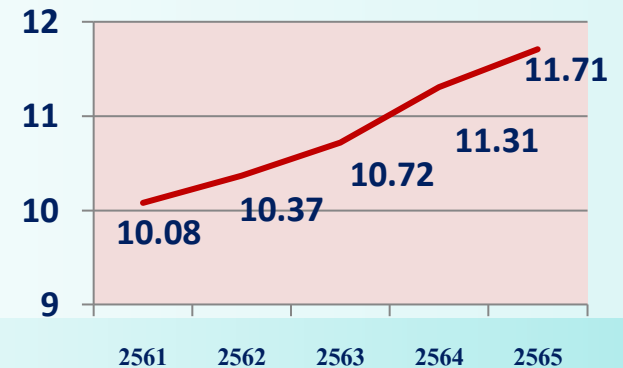
โครงสร้างประชากรอำเภอสะบ้าย้อย จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม HDC ปี 2565

## อัตราผู้สูงอายุต่อประชากรในตำบล



## แนวโน้มผู้สูงอายुरายปี

ปี	จำนวน	ร้อยละ
2561	7,214	10.08
2562	7,467	10.37
2563	7,664	10.72
2564	8,119	11.31
2565	8,679	11.71

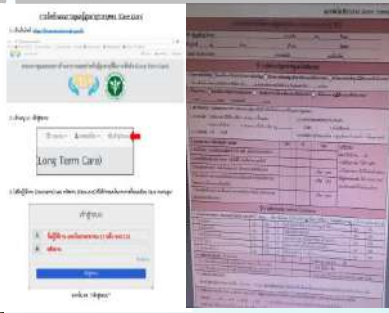


ข้อมูลจาก : HDC รายงานมาตรฐาน ประชากร ประมวล ณ วันที่ 28 ก.ค. 2565

# ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care

ตัวชี้วัด	ผลงาน
1. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 98	100
2. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 90	87.5

C: Care Manager	C: Care giver	C: Care Plan
บุคลากรสาธารณสุขผ่านการอบรมจำนวน 20 คน	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผ่านการอบรม จำนวน 149 คน	ผู้ดูแลผู้สูงอายุตาม Care plan ที่ได้จัดทำและลงในโปรแกรม 3 C



- กิจกรรมการดำเนินงาน**
- ❖ การประชุมวางแผนการดำเนินงาน
  - ❖ ติดตามการดำเนินงาน/ความก้าวหน้าของแต่ละตำบล
  - ❖ ติดตามการดำเนินงานในโปรแกรม 3 C และความครบถ้วนถูกต้องในการเขียน Care plan
  - ❖ ติดตามอบต.ตำบลLTCที่ยังไม่เข้าร่วมจนครบทุกแห่งรวม 9 แห่ง



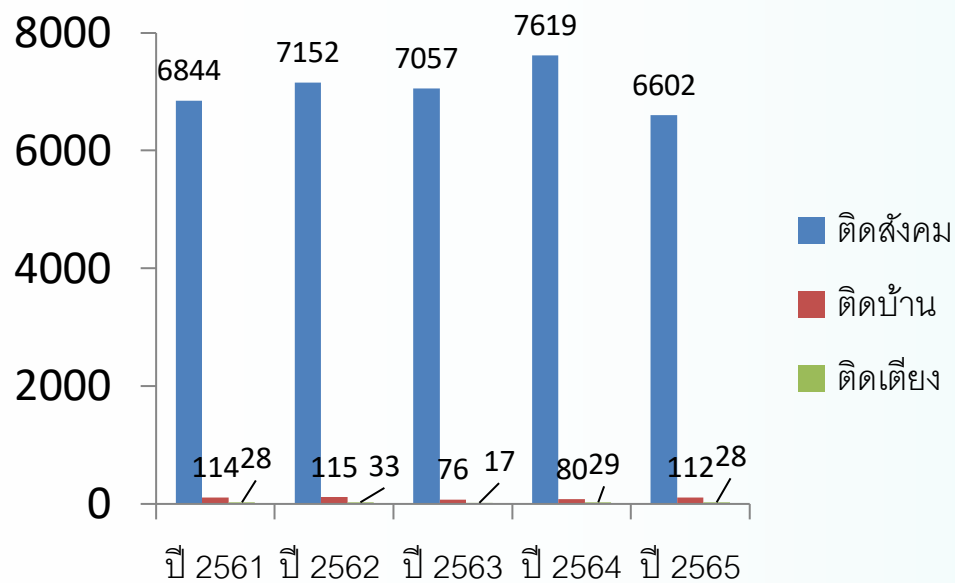
**แผนพัฒนา**

ปี2565 อปท.เข้าร่วมตำบลLTCครบ จึงมีการจัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจและได้ประสานงานกับ อปท.เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหญ่และเสนอ care plan เพื่อประเมินตนเองอันนำไปสู่การจัดตั้งศูนย์สร้างสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน





ข้อมูลเปรียบเทียบการคัดกรอง ADL ผู้สูงอายุ ปี 2565



ปี	จำนวน	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
2561	7,214	6,844	114	28
2562	7,465	7,152	115	33
2563	7,588	7,057	76	17
2564	8,144	7,619	80	29
2565	6,720	6,602	112	28

ข้อมูลจาก : HDC รายงานมาตรฐาน ประชากร ประมวล ณ วันที่ 28 ก.ค. 2565

## การคัดกรองพฤติกรรมพึ่งประสงค์



### เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ10

- คัดกรองจากกลุ่มผู้สูงอายุที่มี  $ADL \geq 12$  (ผู้สูงอายุติดสังคม)
  - จำนวนผู้สูงอายุติดสังคม 6,602 คน
  - จำนวนผู้สูงอายุที่นำเข้าระบบ 1,226 คน
  - จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบประเมิน 361 คน
- \* ร้อยละผู้สูงอายุติดสังคม ที่ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพที่พึ่ง ประสงค์ 5.46 \*

## การจัดทำ Care Plan

### เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 90

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดบ้าน/ติดเตียง)ทั้งหมด 208 คน
  - ได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน 182 คน
  - \* ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับ  
การจัดทำ Care Plan 87.5\*

กำลังติดตามหน่วยบริการที่คัดกรองไม่ผ่านเกณฑ์และเร่งให้ดำเนินการคัดกรองให้ผ่านเกณฑ์





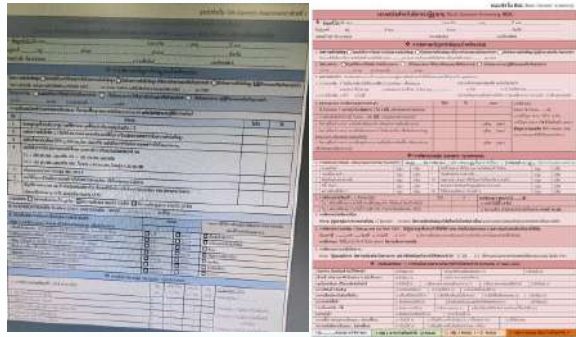
## ระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน



# กิจกรรมการดำเนินงาน



การประชุมวางแผน ติดตามการดำเนินงาน  
ค้นหาปัญหา/ความต้องการของชุมชน เพื่อพัฒนา  
ให้เกิด ศูนย์สร้างสุขในพื้นที่เพิ่มขึ้น



คัดกรองสถานะสุขภาพผู้สูงอายุตามแบบฟอร์ม BGS  
หากผิดปกติหรือเสี่ยงส่งต่อเพื่อประเมินตามแบบ  
ฟอร์ม GA



คัดกรองสุขภาพพึงประสงค์ในกลุ่มผู้สูงอายุติด  
สังคม ผ่านโปรแกรมสมุดสุขภาพ (Blue Book)



ศูนย์สร้างสุขผู้สูงอายุในชุมชน



- ❖ ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านสมองเสื่อม
- ❖ ดำเนินงานโดยการใช้แบบคัดกรองสมรรถภาพความจำ การทดสอบ  
สภาพสมอง: Abbreviated Test (AMT) เพื่อประเมินและส่งต่อ
- ❖ มีแผนจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุและคลินิกป้องกันสมองเสื่อม



คปสอ.ระบือชัย

Thank  
you.

