



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
Narathiwat Provincial Public Health Office

สรุปผล

การตรวจนิเทศติดตามราชการปกติ (Exit Conference) ประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ.สุโขทัย-ลก
วันที่ 9 สิงหาคม 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส



คปสอ.สุโขทัย-ลก

เหนือ

อ.สุโขทัย, ตากใบ



การแบ่งเขตการปกครอง

1 เทศบาล 3 ตำบล 19 หมู่บ้าน 31 ชุมชน ได้แก่

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. ก.เมืองสุโขทัย-ลก | 31 ชุมชน |
| 2. ตำบลมูโนะ | 5 หมู่บ้าน |
| 3. ตำบลปุโยะ | 6 หมู่บ้าน |
| 4. ตำบลป่าเสม็ด | 8 หมู่บ้าน |

ประชากรทั้งอำเภอตามทะเบียนราษฎรกลางปี

จำนวน 78,459 คน

ช = 37,484 หญิง = 40,975



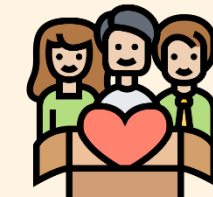
บ้าน

39,804 หลังคาเรือน



สว.สต.

4 แห่ง



อสม.

506 คน (1 : 155 คน)

นับถือศาสนา
อิสลาม 70 %
พุทธ 22 %
อื่นๆ 8 %

ประชากรสูงวัย 7,158
13.01 %

ชมรมผู้สูงอายุ
4 ชมรม

ติดบ้าน 81 คน
ติดเตียง 24 คน } 105

CG 25 คน 1 : 5 คน
CM 3 คน 1 : 8 คน

**ปัญหาโรคที่พบ
ของผู้ป่วยนอก
ปี 2564-2565
คปสอ.สุโขทัย-ลก**



โรค	ปี 2564 (ราย)	โรค	ปี 2565 (ราย)
ไตวายเรื้อรัง(CKD)	483	ไตวายเรื้อรัง(CKD)	396
โรคความดันโลหิตสูง(HT)	2,491	โรคความดันโลหิตสูง(HT)	2,261
โรคเบาหวาน (DM)	2,091	โรคเบาหวาน (DM)	1,929

ที่มา : ระบบรายงาน HOS xp โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

โรค	ปี 2564 (ราย)	โรค	ปี 2565 (ราย)
โรคปอดบวม (pneumonia)	977	โรคปอดบวม (Pneumonia)	1,260
Upper respiratory infection (URI)	729	Upper respiratory infection (URI)	913
โรคต้อกระจก(AGE)	411	โรคต้อกระจก (Cataract)	396

**ปัญหาโรคที่พบ
ของผู้ป่วยใน
ปี 2564-2565
คปสอ.สุโขทัย-ลก**

ที่มา: รายงานผลการดำเนินงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก (ข้อมูล ณ 25 ก.ค. 2566)

จำนวนผู้เสียชีวิต 3 อันดับแรก ของอำเภอสุโขทัย-ลก

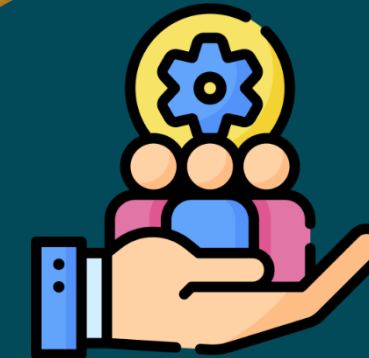
ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)
cerebral infarction	29	โรคปอดบวม(pneumonia)	95	ปอดบวม (pneumonia)	101
โรคปอดบวม (pneumonia)	27	cerebral infarction	22	โรคหัวใจ (Heart diseases)	35
โรคหัวใจล้มเหลว (CHF)	17	โรคหัวใจล้มเหลว (CHF)	18	โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)	24

สถานะทางการเงินการคลัง
ณ เดือนมิถุนายน 2566



สถานะทางการเงิน

รายได้	755,527,372.98
ค่าใช้จ่าย	776,821,585.52
กำไรสุทธิ (NI)	-21,294,212.54
เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้	195,931,252.29



ประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง

ระดับวิกฤต (ก.พ.)	1
7 Plus (Q1/65)	B -
TPS (Q1/65)	C



การบริหารสินค้าคงคลัง
(Inventory Management)



ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิน UC
(Average Collection Period UC)



ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สินประกัน
สังคม (Average Collection Period SSS)



ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ำกลุ่มบริการ
(ค้ำยา เวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) (Average payment Period)



อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์
(Return on Asset)

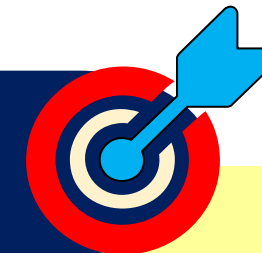


ประสิทธิภาพในการทำกำไร (Operating Margin)



ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิกรมบัญชีกลาง
(Average Collection Period CSMBS)

ข้อเสนอแนะ



- 1.เพิ่มประสิทธิภาพด้านการจัดหารายได้
- 2.พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้
- 3.ส่งการเบิกค่ารักษาฯ ตามรอบระยะเวลาให้ทันตามกำหนด

TPS Q3/2566

หน่วยบริการ	Planfin			การบริหารส/ทหมุนเวียน					การบริหารจัดการ								ความสามารถในการทำกำไร					วัดสภาพคล่องทางการเงิน		คะแนน	เกรด Q3/66	เกรด Q2/66	เกรด Q1/66
	รวม 2 คะแนน			รวม 3 คะแนน					รวม 2 คะแนน						ช่องละ1 คะแนน												
	รายได้	ค่าใช้จ่าย	รวม	APP	ACP:UC	ACP:CSMBS	IM	รวม	OP	IP	LC	ค่ายา	ค่าLab	ค่าเวชภัณฑ์	รวม	งบ ทดลอง	อัตรา ครอง เตียง	Sum of AdjRW	OM	ROA	EBITDA	ทุน สำรอง สุทธิ	Cash Ratio				
รพ.สุโขทัย-ลก	0	1	1	1	0.5	0	1	2.5	1	0	0	0.5	0	0.5	2	1	0	0	0	0	1	1	1	9.5	C	B	B

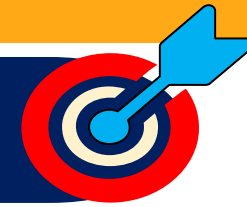
ข้อเสนอแนะ



- 1.เพิ่ม Productivity ให้สอดคล้องกับการใช้ต้นทุนบริการ
- 2.บันทึกข้อมูลอัตราครองเตียงและSum of AdjRW ในโปรแกรมกองบริหารสาธารณสุขทุกเดือน
- 3.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดหารายได้ให้หน่วยบริการ
- 4.คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพ (CFO) ของหน่วยบริการพิจารณาแจ้งสถานการณ์การเงินทุกเดือนอย่างสม่ำเสมอ

ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

ข้อเสนอแนะ



Structure

20

Score

20

System

20

18

Staff&Skill

8

6



Care

8

8

Code

8

8

Claim

8

8

72

68

ทบทวนการเรียกเก็บชำระหนี้และการตัดยอดลูกหนี้

จัดหาผู้รับผิดชอบในศูนย์จัดเก็บรายได้
ตามFlowchart ไม่น้อยกว่า 10 คน



Structure

6

6

System

8

8

Care

8

8

Code

4

4

Claim

2

2

28

28

รวม 96 คะแนน

GRADE A

ทีม 1



นพ.เอกวิทย์ จินดาเพ็ชร พชช.ว

ด้านบริการ

ทีม 2



รองฯ รอยัน หะยีมะเยิง

ด้านบริหาร

ติดตาม การทำงานของพื้นที่ คปสอ.สุโขทัย-ลก



นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์

ทีม 3



รองฯ รงกัญญา ก่อเดิม
พช.ฯ โนรีดำ แวยูโซ๊ะ

ด้าน PP&P

ทีม 4



รองฯ คมสัน ทองไกร

ด้านโครงการพิเศษ

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ. สุโขทัย-ลก



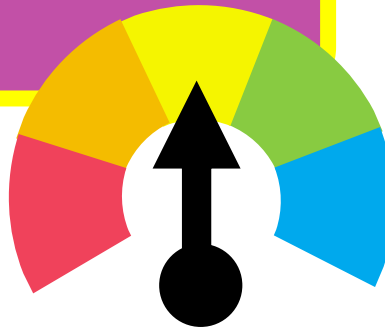
ภาพรวม



คปสอ.สุโขทัย

69 ตัวชี้วัด

3.26

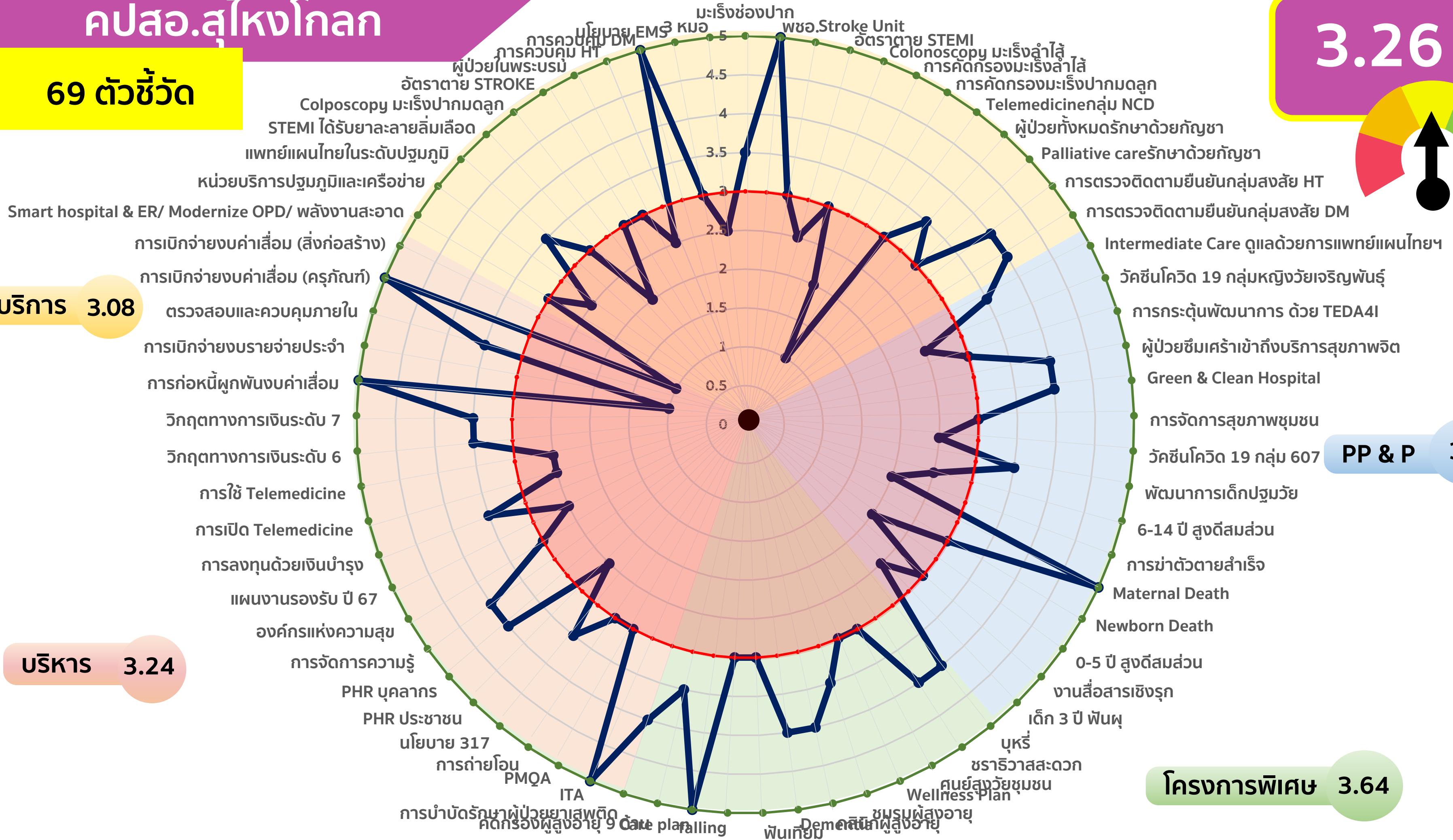


บริการ 3.08

PP & P 3.10

บริการ 3.24

โครงการพิเศษ 3.64





สรุปการ Scoring ตัวชี้วัด

ด้านบริการ+ ด้านบริหาร+ ด้าน PP&P + ด้านโครงการพิเศษ

3.26

คะแนนเฉลี่ย

คปสอ. สุโขทัย

ตรวจนิเทศ 69 ประเด็น 69 ตัวชี้วัด

ระดับคะแนน

1 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
4.35

1 โครงการ

ไม่ใช้งบประมาณ

ระดับคะแนน

2 คะแนน

16 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
23.19

1 โครงการ

งบประมาณ 50,600 บาท

ระดับคะแนน

3 คะแนน

32 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
46.38

ระดับคะแนน

4 คะแนน

11 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
15.94

ระดับคะแนน

5 คะแนน

7 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
10.14

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.สุโขทัย-ลก



ด้านบริการ



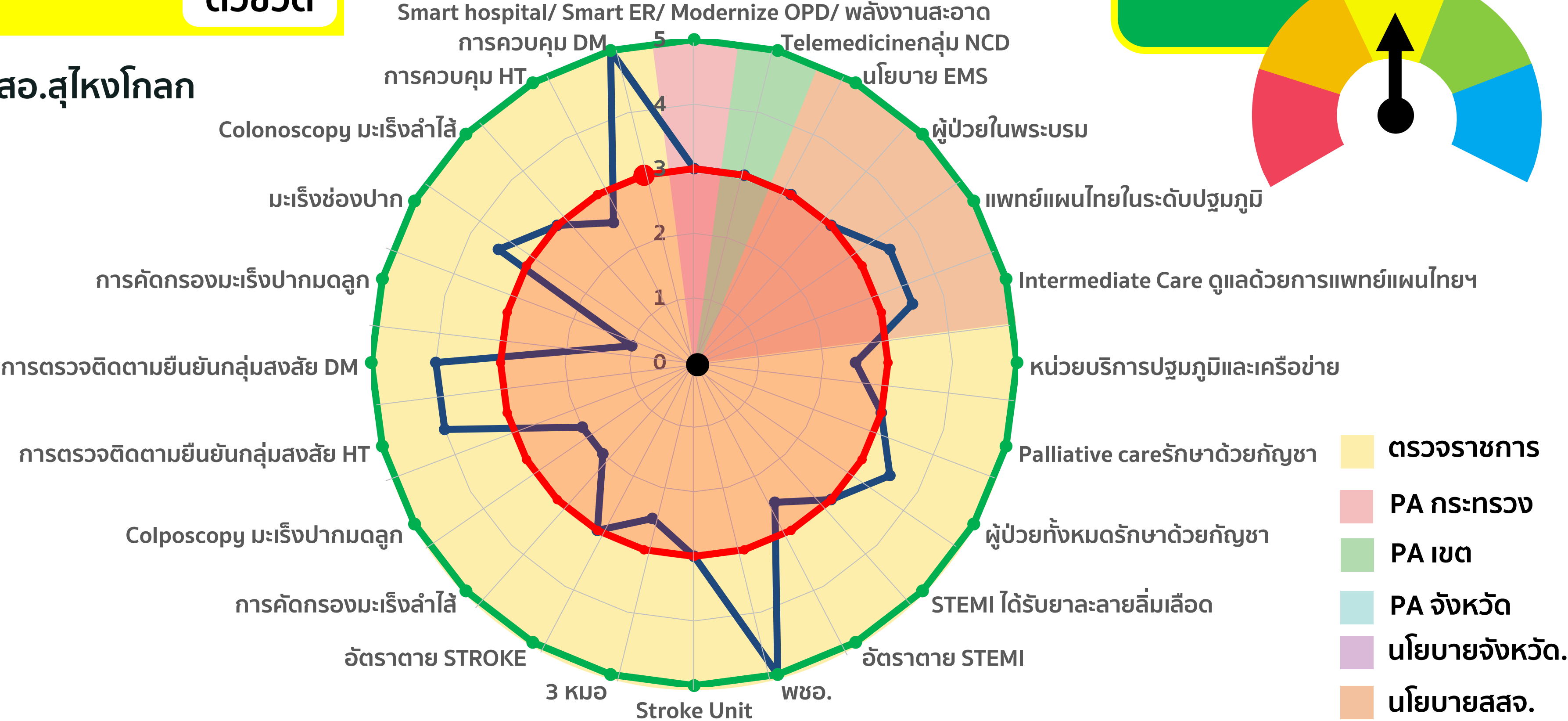
ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้านบริการ

24
ตัวชี้วัด

คปสอ.สุโขทัย

3.08





คปสอ.สุโขทัย

สรุปการ Scoring ตัวชี้วัดด้านบริการ

3.08

คะแนนเฉลี่ย

ตรวจนิเทศ 24 ประเด็น 24 ตัวชี้วัด

ระดับคะแนน

1 คะแนน

1 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
4.17

1 โครงการ

ไม่ใช้งบประมาณ

ระดับคะแนน

2 คะแนน

6 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
25.00

1 โครงการ

งบประมาณ 50,600 บาท

ระดับคะแนน

3 คะแนน

13 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
54.17

ระดับคะแนน

4 คะแนน

2 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
8.33

ระดับคะแนน

5 คะแนน

2 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
8.33



ด้านบริการ



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

ขอบคุณ DM

2

พชอ.

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

1

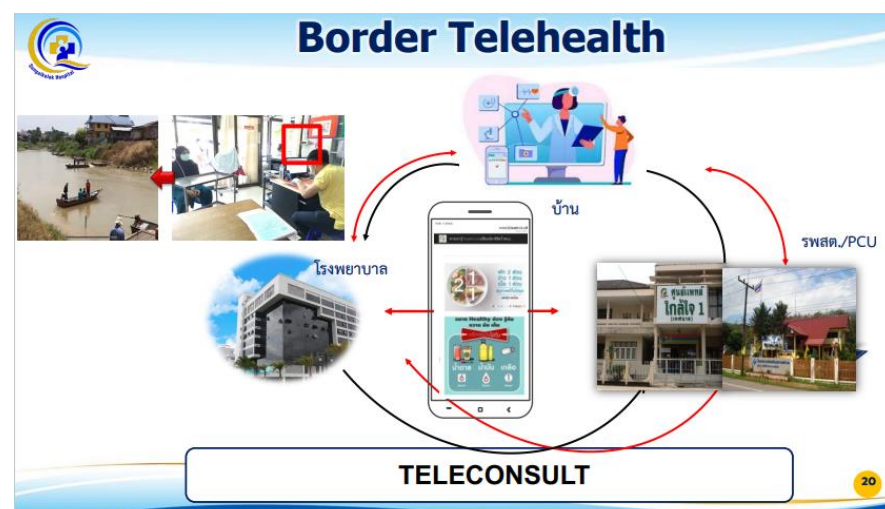
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก

2

คัดกรองมะเร็งลำไส้

ข้อค้นพบ

1. ผู้ป่วยเบาหวานอำเภอสุโขทัย-ลก จำนวน 2,626 ราย ได้รับการตรวจ HbA1C จำนวน 2,016 ราย คิดเป็น ร้อยละ 76.77 คุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ จำนวน 1,119 รายเป็น ร้อยละ 42.61 (ลำดับที่ 1 ประเภท รพ.ขนาดใหญ่ (M1,S,A) ลำดับที่ 5 ภาพรวมแยกรายอำเภอในภาพเขต 12 และเป็นเพียง 6 จังหวัดที่มี ผลงานผ่านเกณฑ์ในภาพเกณฑ์ ร้อยละ 40 และ ที่ 1 ของจังหวัด นราธิวาส)
2. Case manager และ mini case วางแผนติดตามผู้ป่วย ต่อเนื่อง
3. มีกิจกรรมโรงเรียนเบาหวาน สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่คุม ระดับน้ำตาลไม่ได้



ข้อเสนอแนะ

การจัดตั้ง Health station ในชุมชนเพื่อให้ บริการประชาชนในพื้นที่ สามารถเข้ารับบริการในชุมชน ได้ และเกิดกิจกรรม Self care monitoring เพิ่มขึ้น

Bestpractice/นวัตกรรม

- ชนะเลิศประกวด NCD Clinic Plus ประเภทโรงพยาบาล ขนาดใหญ่ (M1,S,A) และเป็นตัวแทนเขตประกวดในระดับประเทศ
- ผลงานวิจัยเรื่อง ผลการจัดการรายกรณีต่อผลลัพธ์ด้าน ผู้ป่วยของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่พึงอินชูลิน ฯ
- Border telehealth รักษาผู้ป่วยเบาหวานสัญชาติไทย ข้ามแดน
- Platform “Health Lit เปลี่ยนนิมิต พิชิตโรค”

ด้านบริการ

คปสอ.สุโขทัย

Score
5

ประเด็น : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



ผลงาน
ที่น่าชื่นชม

ตัวชี้วัด : อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ที่มีคุณภาพ

ข้อค้นพบ

มีคำสั่งคณะกรรมการ พชอ. ที่เป็นปัจจุบัน และบูรณา
การกับทุกภาคส่วนในพื้นที่

มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่
เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

3 ประเด็น

1. ตลาดสะอาด ปลอดภัย
2. ลดหวาน มัน เค็ม
3. การดูแลผู้สูงอายุ

บันทึกข้อมูลครบถ้วน
ในโปรแกรม CL-UCCARE



ผลการประเมิน UCCARE
ระดับ 4



Best practice/นวัตกรรม



ส่งผลงานเรื่อง

“โครงการตลาดสะอาดปลอดภัยใส่ใจ
คุณภาพชีวิตคนอำเภอสุโขทัย – ลก”

เข้าขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไกการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ในปี 2566



ข้อค้นพบ

คปสอ.สุโขทัย-ลก
ยังตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้น้อยมาก
ร้อยละ **6.67**

เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
2,457	164	6.67

ปัญหาอุปสรรค

- ☐ สถานบริการยังขาดการติดตามกลุ่มเป้าหมาย มาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกน้อย
- ☐ ความเชื่อและวัฒนธรรม ทำให้การเข้ามารับการตรวจคัดกรองน้อย
- ☐ ขาดการประชาสัมพันธ์ กระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายมารับบริการ

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

- ✓ เน้นมาตรการเชิงรุกในการติดตามกลุ่มเป้าหมายมารับการตรวจคัดกรองให้มากขึ้น
- ✓ การดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน เช่น อสม.,อปท., ผู้นำชุมชน
- ✓ เน้นกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ และการจัดมหกรรมกระตุ้นการรับบริการของกลุ่มเป้าหมาย
- ✓ ปรับระบบการบริการ และการส่งต่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย และรวดเร็ว



ข้อค้นพบ

คปสอ.สุโขทัย-ลก ยังตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในกลุ่มเป้าหมายประชากร 30-60 ปี ด้วยวิธี Fit test ได้น้อย ร้อยละ 39.18

เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
1391	545	39.18

ปัญหาอุปสรรค

- ❑ สถานบริการยังขาดการติดตามกลุ่มเป้าหมายมาตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงน้อย
- ❑ ขาดการประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมการกระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายมารับบริการตรวจคัดกรอง

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

- ✓ เน้นมาตรการเชิงรุกในการติดตามกลุ่มเป้าหมายมารับการตรวจคัดกรองให้มากขึ้น
- ✓ การดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน เช่น อสม.,อปท., ผู้นำชุมชน
- ✓ เน้นกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ และการจัดมหกรรมกระตุ้นการรับบริการของกลุ่มเป้าหมาย
- ✓ ปรับระบบการบริการ และการส่งต่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย และรวดเร็ว

โครงการแก้ไขปัญหาประเด็นที่ตกเกณฑ์ ด้านบริการ

ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์	จำนวนโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ (บาท)
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1	โครงการสัปดาห์รณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ไม่ใช้งบประมาณ
คัดกรองมะเร็งลำไส้	1	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscope) ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีผล Fit test ผิดปกติ	50,600

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.สุโขทัย-ลก



ด้านบริหาร

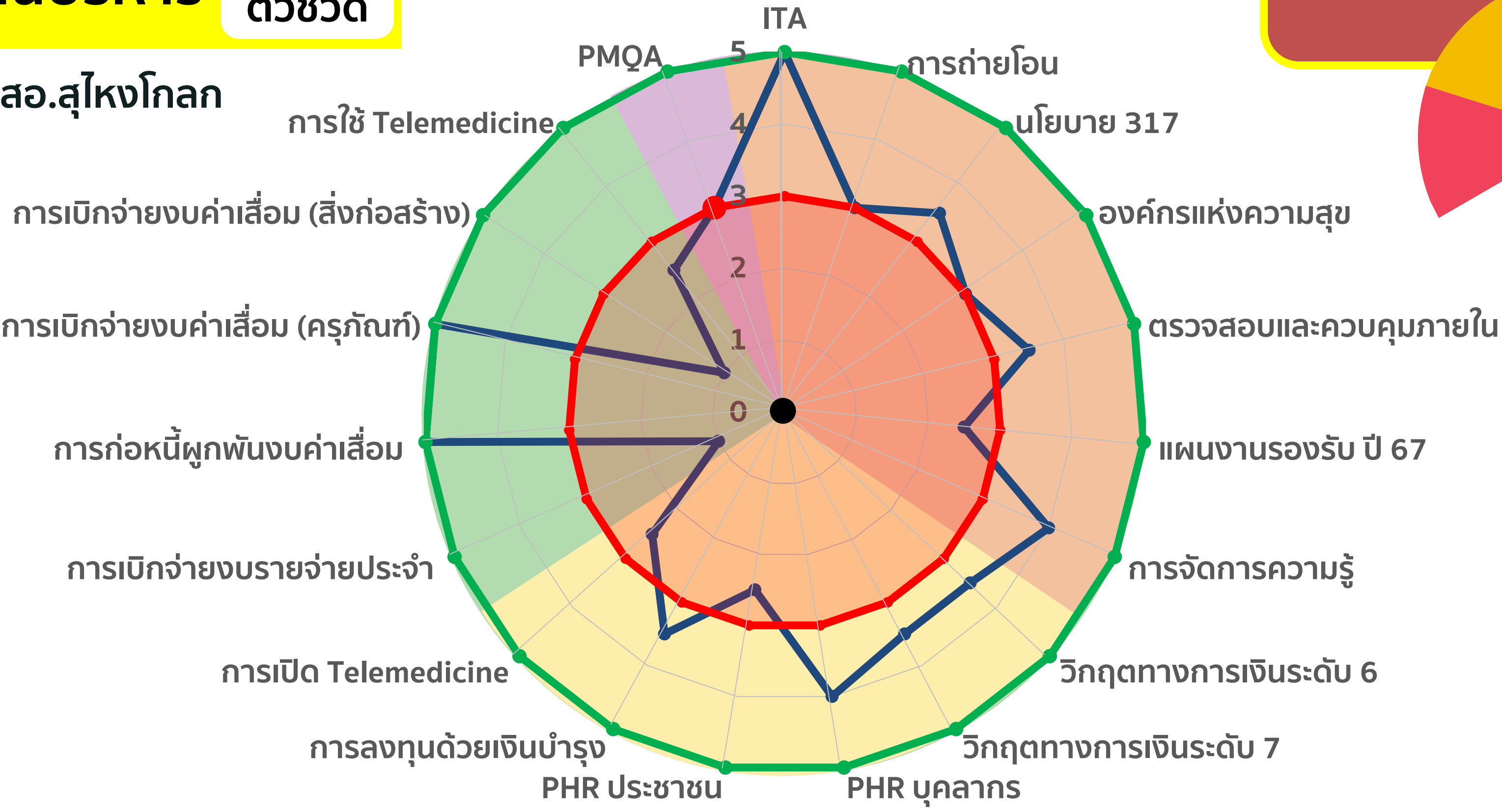
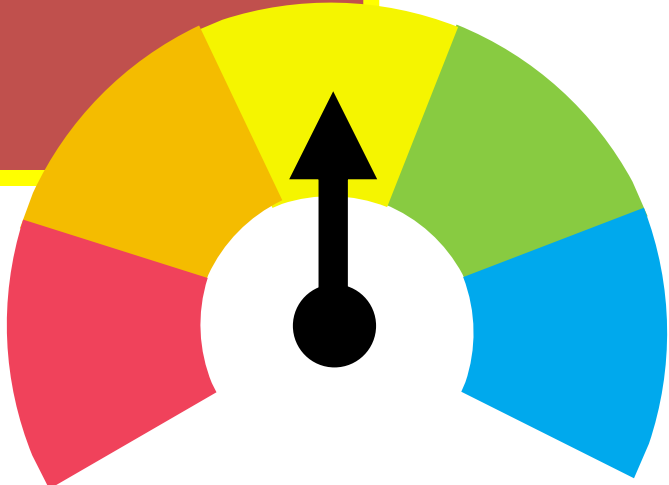


ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้านบริหาร

19
ตัวชี้วัด

คปสอ.สุโขทัย



- ตรวจราชการ
- PA กระทรวง
- PA เขต
- PA จังหวัด
- นโยบายจังหวัด.
- นโยบายสสจ.



คปสอ.สุโขทัย

สรุปการ Scoring ตัวชี้วัดด้านบริหาร

3.24

คะแนนเฉลี่ย

ตรวจนิเทศ 19 ประเด็น 19 ตัวชี้วัด

ระดับคะแนน

1 คะแนน

2 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
10.53

ระดับคะแนน

2 คะแนน

4 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
21.05

ระดับคะแนน

3 คะแนน

8 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
42.11

ระดับคะแนน

4 คะแนน

2 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
10.53

ระดับคะแนน

5 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
15.79



ด้านบริหาร



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

การก่อกำเนิดผูกพันงบประมาณเชื่อมโยง

2

การเบิกจ่ายงบประมาณครุภัณฑ์

3

ITA

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

1

การเบิกจ่ายงบประมาณสิ่งก่อสร้าง

2

การเบิกจ่ายงบรายจ่ายประจำ



ผลงานที่น่าชื่นชม



งบค่าเสื่อมปี 2566 = 7,620,395.54 บาท

- ครุภัณฑ์ 12 รายการ วงเงิน 6,593,095.54 บาท
- สิ่งก่อสร้าง 8 รายการ วงเงิน 1,027,300.00 บาท

Score
5

ตัวชี้วัด : ร้อยละการก่อหนี้ผูกพัน
ร้อยละการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมรายการครุภัณฑ์

รายการทั้งหมด ดำเนินการก่อหนี้ผูกพันแล้ว
คิดเป็นร้อยละ 100

รายการครุภัณฑ์ทั้งหมด เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว
คิดเป็นร้อยละ 100

ประเด็นชื่นชม

คาดว่าจะเบิกจ่ายครบทุกรายการ ภายในวันที่
15 กันยายน 2566



ผลงานที่เป็นโอกาสพัฒนา

Score
1

ตัวชี้วัด : ร้อยละการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมรายการ
สิ่งก่อสร้าง

รายการสิ่งก่อสร้างทั้งหมด ยังไม่ได้มีการเบิกจ่าย
คิดเป็นร้อยละ 0

รายการสิ่งก่อสร้างทั้งหมด กำหนดส่งมอบงานในวันที่ 16
สิงหาคม 2566

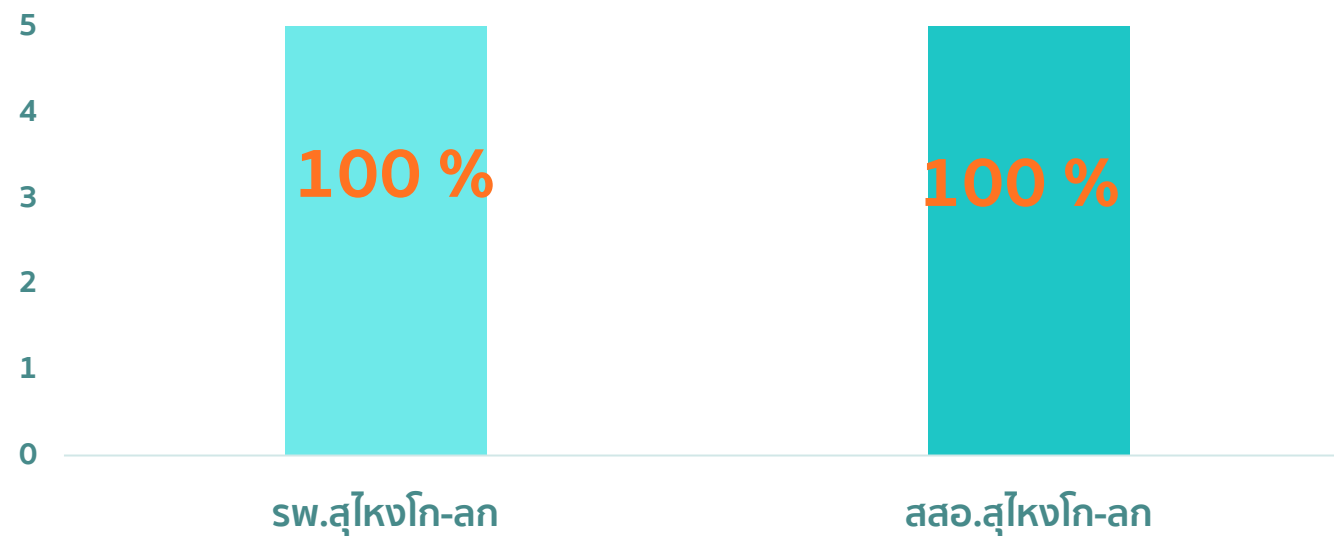
ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

1. การจัดทำแผนของงบค่าเสื่อม รายการไม่ควรจะซ้ำซ้อน
กับแผนค่าของงบประมาณ
2. รพ.สต. ที่ถ่ายโอนควรเตรียมความพร้อมเรื่องการ
จัดซื้อจัดจ้างทางพัสดุเนื่องจากจะต้องเป็นผู้ดำเนินการ
เอง



ข้อค้นพบ

ระดับคะแนน



- ❑ sw.สุโขทัย-ลก และ สสอ.สุโขทัย-ลก ได้แนบ Link แสดงเอกสาร/หลักฐาน ในระบบ MITAS ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ผ่านเกณฑ์ฯ $\geq$ ร้อยละ 75

ข้อเสนอแนะ

ให้หน่วยงานเร่งการประเมิน ไตรมาสที่ 4 ภายใน วันที่ 15 กันยายน 2566 เนื่องจากช่วงเวลาที่ใกล้ ปิดระบบ มักจะมีปัญหาการเข้าใช้งาน

Best practice

- ❑ sw.สุโขทัย-ลก / สสอ. มีการวางแผนงาน ประชุม คณะกรรมการบริหาร ชี้แจงมอบหมายงาน ติดตามงานเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีการวาง Link ในระบบ ได้รวดเร็วตามระยะเวลาที่กำหนด



ข้อค้นพบ

- สสอ. ดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณครบถ้วน และทันเวลา ร้อยละ 98.80 ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 81)
- รพ. ได้รับจัดสรรงบยาเสพติด มี.ย.66 = 108,697 บาท เบิกจ่ายใน ก.ค. 66 เป็นเงิน 76,200 บาท (ร้อยละ 70.10) ไม่ผ่านเกณฑ์
- ภาพ คปสอ. ร้อยละ 72.52 จึงไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

ปัญหาอุปสรรค

รพ. ได้รับแจ้งจัดสรรเงินงบยาเสพติดจาก สสอ. ไปล่าช้า (มี.ย. 66) ได้ดำเนินการทำโครงการเสนอ อนุมัติและส่งเอกสารเบิกจ่าย (ก.ค.66)

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

ไม่มี

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.สุโขทัย-ลก



ด้าน PP&P



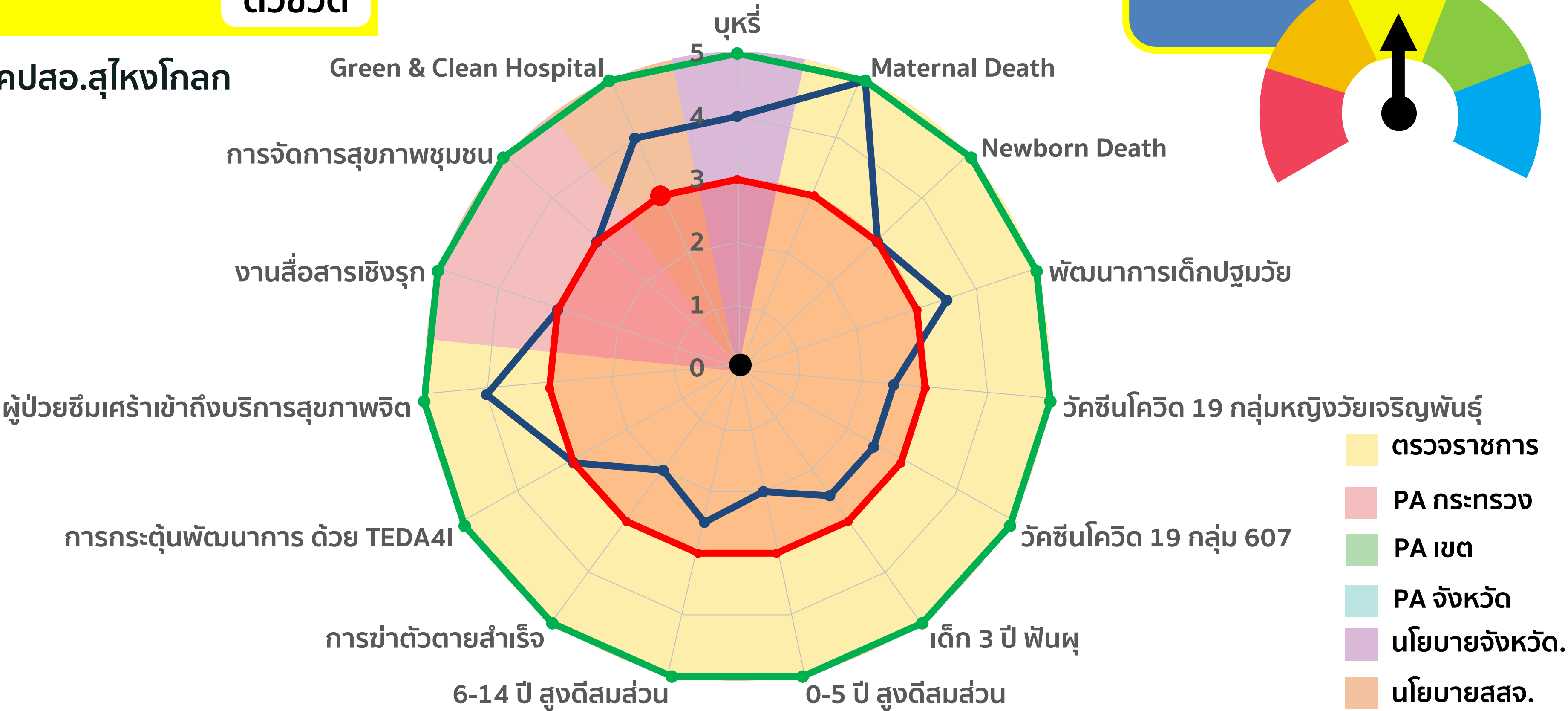
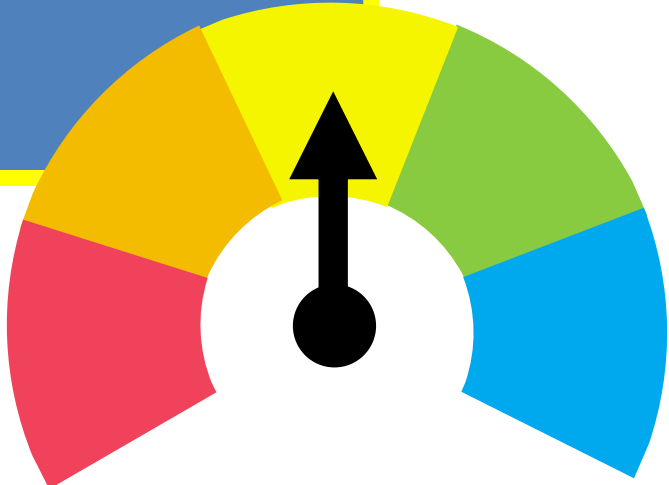
ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้าน PP&P

15
ตัวชี้วัด

คปสอ.สุโขทัย

3.10





คปสอ. สุโขทัย

สรุปการ Scoring ตัวชี้วัดด้าน PP&P

3.10

คะแนนเฉลี่ย

ตรวจนิเทศ 15 ประเด็น 15 ตัวชี้วัด

ระดับคะแนน

1 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

2 คะแนน

6 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
40.00

ระดับคะแนน

3 คะแนน

5 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
33.33

ระดับคะแนน

4 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
20.0

ระดับคะแนน

5 คะแนน

1 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
6.67



ด้าน PP&P



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

Maternal Death

2

ผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

1

0-5ปี สูงดีสมส่วน

2

การฆ่าตัวตายสำเร็จ



ข้อค้นพบ

- ไม่มีมารดาเสียชีวิต อัตราตายเท่ากับ 0
- PPH ลดลงจาก ปี 2565 (8ราย) ร้อยละ 0.42 เป็น (5ราย) ร้อยละ 0.29 และไม่เกิดภาวะช็อคจาก PPH
- ไม่เกิดภาวะ Eclampsia ตั้งแต่ปี 2562- จนถึงปัจจุบัน
- มีการฝึกซ้อมทักษะและเพิ่มศักยภาพในการแก้ปัญหาภาวะวิกฤตอย่างต่อเนื่อง
- มีการฝึกซ้อมระบบ EMC อย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง (PPH, PIH, Sepsis)

ข้อเสนอแนะ

- นำนวัตกรรม EMC ไปใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลชุมชน
- เป็นแกนนำ Conference case near miss ให้ รพช.ในเครือข่าย

Bestpractice/นวัตกรรม

- มีนวัตกรรม EMC (Emergency maternal Center) ตามนโยบาย นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
- ค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงตั้งแต่ ANC, LR และบันทึกการดูแลส่งต่อความเสี่ยง
- พัฒนาการใช้แนวทางการป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด
- พัฒนาศักยภาพพยาบาลโดยการส่งอบรมการพยาบาลมารดาและการกที่มีภาวะแทรกซ้อน และการอบรมฟื้นฟูความรู้กับโรงพยาบาลแม่ข่าย

ข้อค้นพบ

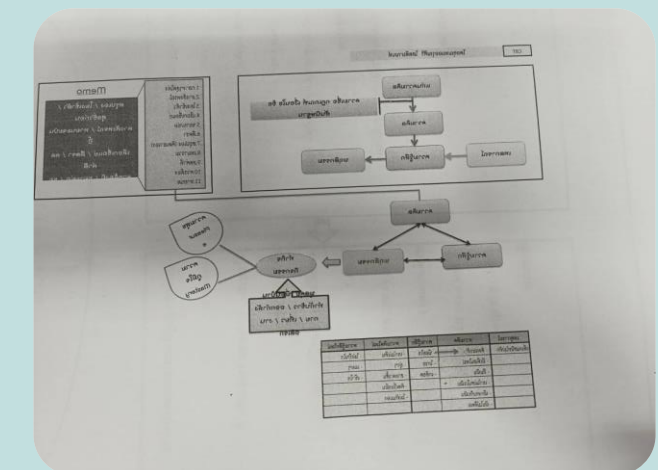
- มีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งใน และนอกโรงพยาบาล
- เป้าหมาย 1,110 ราย ดำเนินการได้ 2,220 ราย ร้อยละ 100
- มีการผลิตสื่อ และแนวทางการคัดกรองซึมเศร้าเป็นรูปแบบ QR Code เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
- มีการทำ CBT ในผู้ป่วยซึมเศร้ารุนแรงเรื้อรัง มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย

ข้อเสนอแนะ

บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับงานฆ่าตัวตาย
เนื่องจากยังพบผู้ป่วยซึมเศร้าฆ่าตัวตายสำเร็จ

Bestpractice/นวัตกรรม

BestPractice “ คัดกรองซึมเศร้า ออนไลน์ ”





ข้อค้นพบ

- เด็กได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ร้อยละ 87.43 ($\geq$ ร้อยละ 90)
- สูงดีสมส่วนร้อยละ 57.14 ($\geq$ ร้อยละ 66)
- เด็ก 6-12 เดือนได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 33.33
- พบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 24.61 ($\leq$ ร้อยละ 20)
- เด็กได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 67.07 ($\geq$ ร้อยละ 80)

ปัญหาอุปสรรค

1. ผู้ปกครองขาดความตระหนัก และไม่ยินยอมให้เจาะภาวะซีด
2. การพัฒนาศักยภาพผสม. ในการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ ส่วนสูงที่ถูกต้องยังไม่ต่อเนื่อง
3. ขาดการคืนข้อมูลการดำเนินงานในที่ประชุมคปสอ. หรือ คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมรับทราบและแก้ไขปัญหา

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

1. สร้างความตระหนักให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กในการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการที่ถูกต้อง
2. จัดหาเครื่องมือเจาะภาวะซีด เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว
3. ควรมีการพัฒนาศักยภาพจนท. และผสม.
4. คืนข้อมูลการดำเนินงานและจัดทำโครงการโดยบูรณาการ ร่วมกันกับภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหา



ข้อค้นพบ

ข่าตัวตายสำเร็จ 4 ราย อัตรา 5.09/แสนประชากร

(เกณฑ์ $\leq$ จ. 1.5)

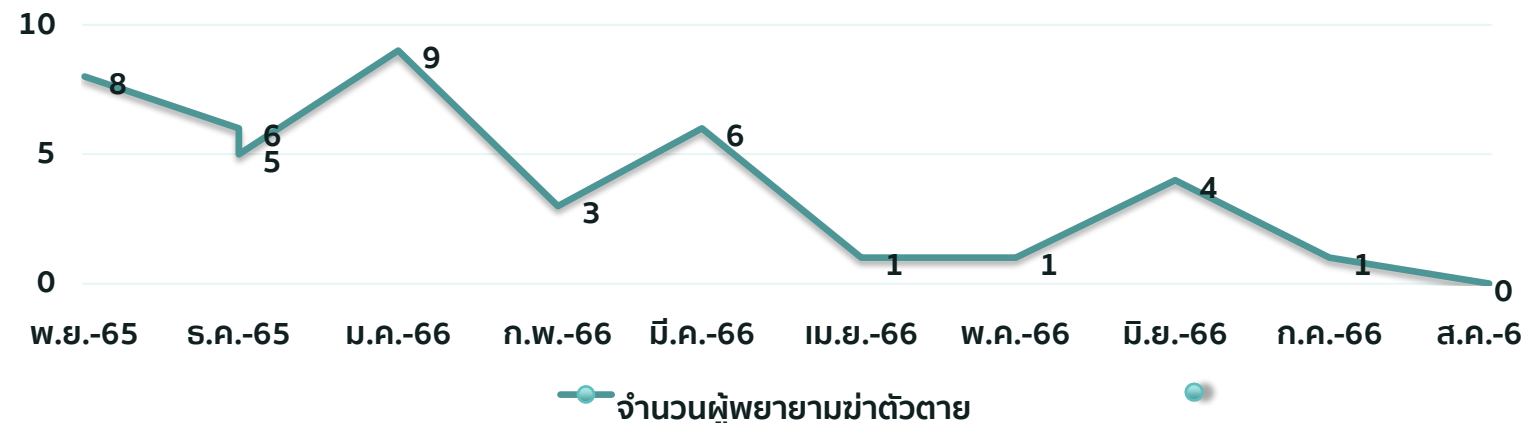
พยายามข่าตัวตาย 44 ราย

ข่าตัวตายซ้ำในระยะ 1 ปี 3 ราย

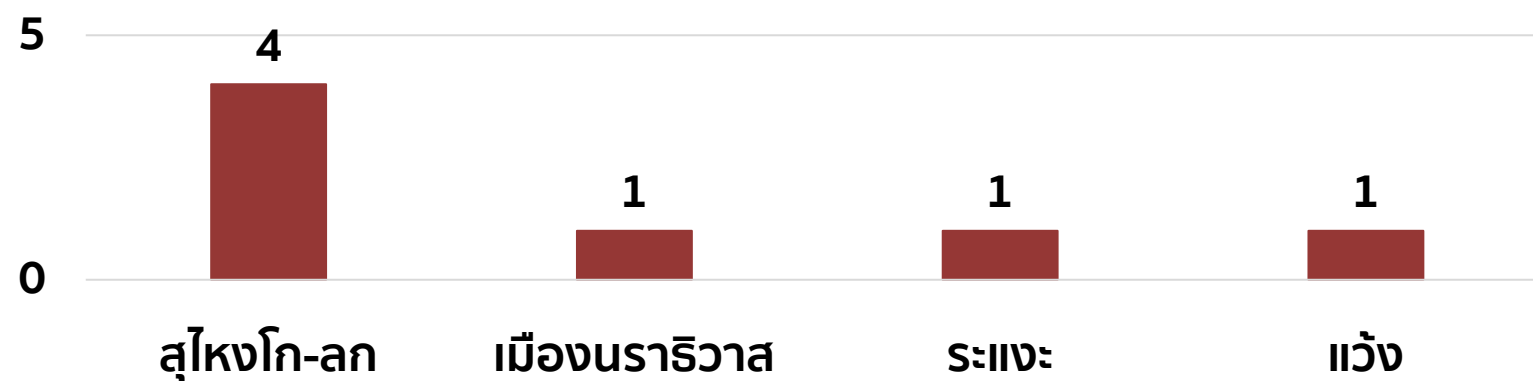
เด็ก อายุ 12 ปี ข่าตัวตายสำเร็จ

ผู้ข่าตัวตายสำเร็จ 2 ราย ส่งสัญญาณการพยายามข่าตัวตาย
ล่วงหน้า

จำนวนผู้พยายามข่าตัวตาย



จำนวนผู้ข่าตัวตายสำเร็จ



ปัญหาอุปสรรค

1. การค้นหา/การเฝ้าระวังการข่าตัวตายผู้ป่วยเชิงรุกไม่ครอบคลุม
2. ประชาชนไม่มีความรู้และไม่เห็นความสำคัญของการข่าตัวตาย
3. การเยี่ยมบ้าน การติดตามผู้ป่วยไม่ครอบคลุม

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

1. คัดกรอง/ค้นหาเชิงรุกผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการข่าตัวตาย
2. จัดทำแผน/เฝ้าระวังการข่าตัวตายในผู้ประสพภัยเหตุการณ์
โกดังพลูระเบิด ตำบลมูโนะ
3. ประชาสัมพันธ์การสังเกตอาการ สัญญาณเตือนการข่าตัวตาย

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.สุโขทัย-ลก



ด้านโครงการ
พิเศษ



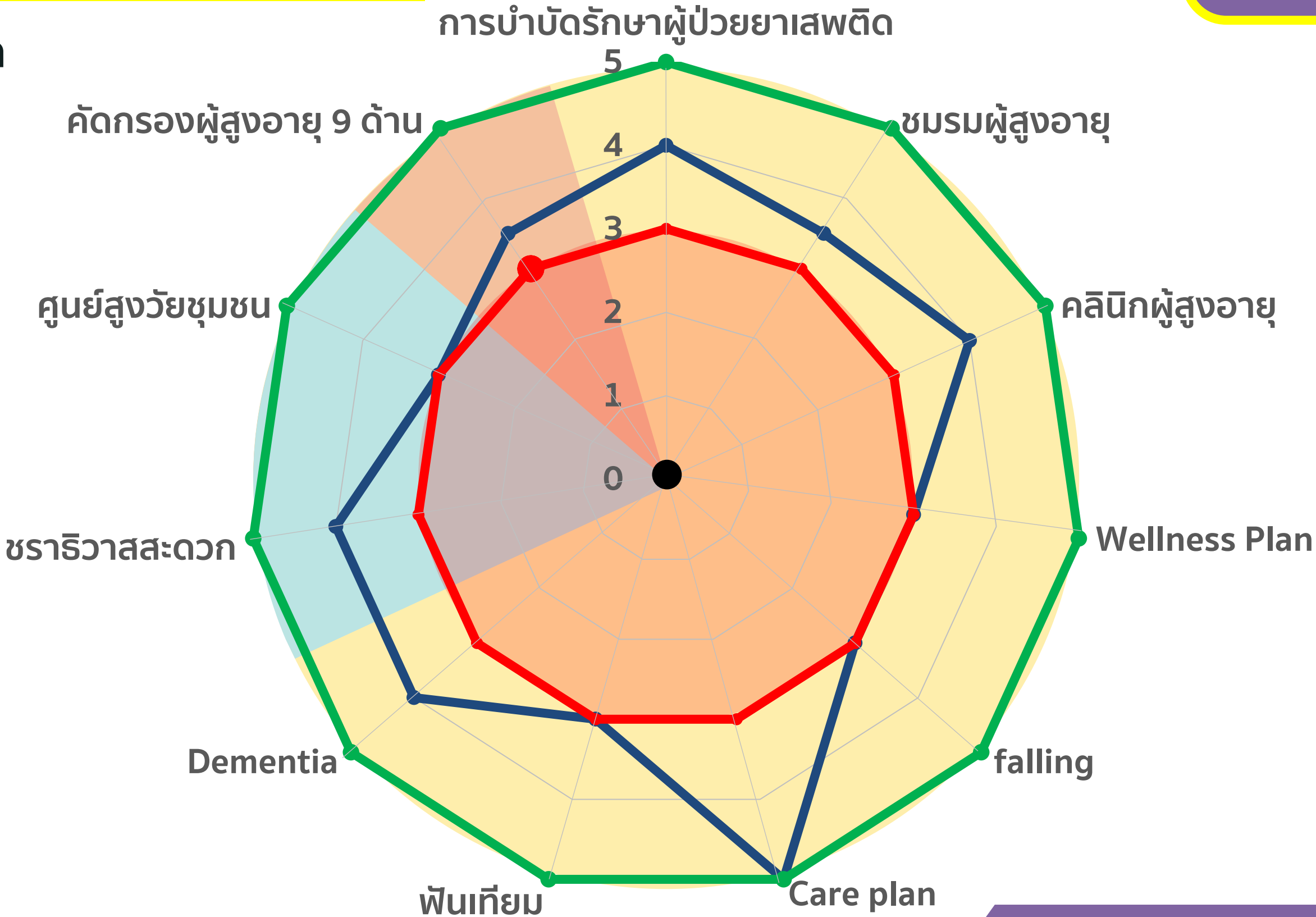
ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้านโครงการพิเศษ

11
ตัวชี้วัด

คปสอ. สุโขทัย

3.64



- ตรวจราชการ
- PA กระทรวง
- PA เขต
- PA จังหวัด
- นโยบายจังหวัด.
- นโยบายสสจ.



คปสอ.สุโขทัย

สรุปการ Scoring ตัวชี้วัดด้านโครงการพิเศษ

3.64

คะแนนเฉลี่ย

ตรวจนิเทศ 11 ประเด็น 11 ตัวชี้วัด

ระดับคะแนน

1 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

2 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

3 คะแนน

6 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
54.55

ระดับคะแนน

4 คะแนน

4 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
36.36

ระดับคะแนน

5 คะแนน

1 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
9.09



ด้านโครงการพิเศษ



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

Care plan

2

คลินิกผู้สูงอายุ

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

-

ข้อค้นพบ

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 194 คน ได้รับการดูแล
ตาม care plan จำนวน 194 คน ร้อยละ 100
- มีการเยี่ยมติดตามดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงโดย CG
ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก ได้รับรางวัล อปท. ที่
ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริม
สุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ระดับ
จังหวัด ปี 2566 และได้รับการประเมินรับรองเป็นเมือง
ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จากกรมอนามัย ปี 2566

ข้อเสนอแนะ

ต่อยอดการจัดทำนวัตกรรมในพื้นที่ sw.สต.
และเครือข่ายในพื้นที่

Bestpractice/นวัตกรรม

ผลงานเด่นด้านวิชาการผู้สูงอายุ

ได้รับรางวัล รองชนะเลิศอันดับ1 จากการประกวดงานประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริม
สุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ 2

“โครงการส่งเสริมสุขภาพะ ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย เพื่อป้องกันการเข้าสู่
ภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ ภายใต้แนวคิดขราธิวาส อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส”



ทางลาดสำหรับผู้พิการ
และผู้สูงอายุ



ห้องน้ำศูนย์เรียนรู้ผู้สูงอายุ



เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก



สถานียขนส่ง



ศูนย์บริการท่องเที่ยว

ข้อค้นพบ

- มีการจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุตามเกณฑ์มาตรฐาน
คลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ และคลินิกชราธิวาส
สะดวก
- มีระบบบริการที่ครอบคลุมการประเมิน ดูแลและฟื้นฟู
สุขภาพผู้สูงอายุ
- มีแนวทางการส่งต่อตั้งแต่ระดับชุมชนถึง swท.

ข้อเสนอแนะ

- การเพิ่มบุคลากรในคลินิกผู้สูงอายุ เพื่อรองรับการเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุในคลินิกเพิ่มขึ้น
- การจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุในชุมชน (Mobile Clinic)
- การจัดทำนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในคลินิก

Bestpractice/ບັດກຮຽນ

ผลงานวิจัย โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพะ ไม่ล้ม
ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย เพื่อป้องกันการเข้า
สู่ภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ ภายใต้แนวคิดชราธิ
วาส ปี 2566



ติดตาม การทำงานของพื้นที่ SW.สต.



SW.สต.ปุโยะ

ทีม 5



รองฯอดุล ปินยูโซะ



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุมโยะ

เป็น sw.สต. SIZE M



ประชากร

- จำนวนประชากร 6,840 คน
- ชาย 3,381 คน
- หญิง 3,459 คน



หมู่บ้าน

- รับผิดชอบ 6 หมู่บ้าน
1,027 หลังคาเรือน



อัตรากำลัง

- มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 11 คน
- ข้าราชการ จำนวน 8 คน
- ลูกจ้าง จำนวน 3 คน
- อสม. จำนวน 76 คน
- อัตราส่วน จนท. : ประชากร
1 : 855



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุมโยะ

สถานะการเงิน ณ เดือน มิถุนายน 2566

รายได้ (รวมยอด ยกมา)	1,010,630.00 บาท
ค่าใช้จ่าย	565,503.69 บาท
กำไรสุทธิ (NI)	445,126.31 บาท
เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้	388,701.17 บาท



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุปผียะ

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

1 การพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ

2 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

3 ไข้เลือดออก



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุญโยะ

1. ชราธิวาส

2. ปฐมภูมิ

3. การถ่ายโอน

ข้อค้นพบ

- ชมรมผู้สูงอายุ ตั้งอยู่ที่ อบต. ปุโยะ ทำให้สะดวกในการร่วมกิจกรรม
- มีโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจาก อบต. เช่น โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้บริการ (อบรม CG, อสม. และชีววิสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์)
- โรงพยาบาล มีการดำเนินการตรวจสุขภาพตา และฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ให้แก่ผู้สูงอายุ
- มีการเยี่ยมเสริมพลังผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง ร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ
- มีธนาคารอุปกรณ์และระบบการติดตามดูแลอุปกรณ์ โดยผู้รับผิดชอบงาน

ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มความถี่การจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้มากขึ้นและต่อเนื่อง
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุที่เข้มแข็ง เช่น ชมรมผู้สูงอายุตำบลแว้ง
- สุ่มประเมินคุณภาพในกลุ่มเสี่ยงหลังทำ Wellness Plan อย่างสม่ำเสมอ
- เพิ่มการดำเนินงานด้าน Health Literacy ในผู้สูงอายุ
- หากมีการบูรณาการที่มัสยิดเพื่อดูแลคนไข้กลุ่มเปราะบาง ร่วมกับตำบล จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

- การดำเนินงานชราธิวาส ทำได้ดีทุกตัวชี้วัด
- คนที่ติดสังคมได้รับการจัดทำ Wellness Plan
- มีการส่งเสริมการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุโดยเน้นกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
- ผลงาน CQI Clinic เรื่องการพัฒนาแบบสืช่วยฉีดอินซูลินให้ผู้สูงอายุ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1
- ผลงานเลิศรัฐได้รับรางวัลระดับดี ประเภทนวัตกรรมบริการ ชื่อผลงาน การพัฒนารูปแบบการให้บริการวัคซีนโควิด – 19 แบบพหุวัฒนธรรม Bersatupadu
- มีการคัดกรองผู้สูงอายุ (กลุ่มเสี่ยง) และมีการส่งต่อ เช่น ปัญหาหกล้ม ส่งต่อให้นักกายภาพบำบัด, ภาวะข้อเข่าส่งต่อให้แพทย์แผนไทย แต่พบปัญหา คือ ผู้ป่วยไม่ยอมไปโรงพยาบาล แก้ปัญหา โดยให้พบหมอวัน PCU (ทุกวันศุกร์) เพื่อรับการรักษาเบื้องต้นและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย

ข้อค้นพบ

PCU
sw.สต.ปุโยะ

ขนาด
SIZE M

ประชากรทั้งหมด 6,840 คน
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 8 คน
อาสาสมัครสาธารณสุข อสม. 76 คน



1: 16 หลังคาเรือน

ให้บริการ
เดือนละ 4 ครั้ง
หมุนเวียนทุก sw.สต.



1: 855 คน

ทีมสหวิชาชีพมีการ
เยี่ยมบ้านทุก
สัปดาห์ที่ 4 ของเดือน



1: 6,840 คน

ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

- “อสม BUDDY” แบบเพื่อนช่วยเพื่อน ในการขับเคลื่อน SMART อสม. (kmอ 1)
- ชุมชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่มีความเข้มแข็ง

ข้อเสนอแนะ

- sw.ควรมีการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาแพทย์ FM อย่างต่อเนื่อง เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง และสามารถทดแทนใน PCU กรณีย้าย/ลาออก
- เร่งรัดการบันทึกข้อมูลในระบบ GIS HEALTH เพื่อรองรับการประเมินมาตรฐานระบบปฐมภูมิ ในปี 2567

ข้อค้นพบ

- จัดทำทะเบียนประวัติ วุฒิการศึกษา และเอกสารต่าง ๆ โดยได้แจ้งข้อมูลไปยัง อบจ. เรียบร้อยแล้ว
- มีการสำรวจทะเบียนพัสดุ/ครุภัณฑ์ ที่มีทะเบียนคุมครบถ้วนทุกรายการ และมีรายการครุภัณฑ์สำนักงานที่จำหน่ายจากทะเบียนแล้วบางส่วน และปัจจุบันอยู่ระหว่างดำเนินการเคลื่อนย้ายออก
- เอกสารกรรมสิทธิ์ที่ดิน เนื่องจากเป็นที่ดินราชพัสดุ ปัจจุบันอยู่ระหว่างดำเนินการกับกรมธนารักษ์ มีสิ่งก่อสร้าง จำนวน 5 ราย ที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม กำหนดการแล้วเสร็จภายใน 31 ส.ค. 66

ข้อชี้แนะ/โอกาสพัฒนา

- การดำเนินการสำรวจและจัดทำทะเบียนพัสดุ ครุภัณฑ์ วัสดุสิ่งก่อสร้าง/ที่ดิน อัตราค่าสิ่ง และงบประมาณ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม 2566

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

รายการ	งบประมาณ
ปรับปรุงที่รอรับบริการ (บริเวณที่ชักประวัติกับที่รอรับยา) 2 ด้าน	150,000
ปรับปรุงห้องเก็บยาและเวชภัณฑ์ยา	280,000
รวม	430,000

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
SW.สต.



SW.สต.กวาลอซีรา

ทีม 6



ผช.ยานวัน นิษะ

เลสงเสริมสุขภาพตำบล



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.กวาลอซีรา

เป็น sw.สต. SIZE L



ประชากร

- จำนวนประชากร 10,501 คน
- ชาย 5,093 คน
- หญิง 5,408 คน



หมู่บ้าน

- รับผิดชอบ 4 หมู่บ้าน
- 2,361 หลังคาเรือน



อัตรากำลัง

- มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 12 คน
- ข้าราชการ จำนวน 8 คน
- ลูกจ้าง จำนวน 4 คน
- อสม. จำนวน 71 คน
- อัตราส่วน จนท. : ประชากร
1 : 1,312



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกลวาลอชีรา

สถานะการเงิน

รายได้	1,093,867.87
ค่าใช้จ่าย	1,035,381.40
กำไรสุทธิ (NI)	58,486.4
เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้	461,011.37



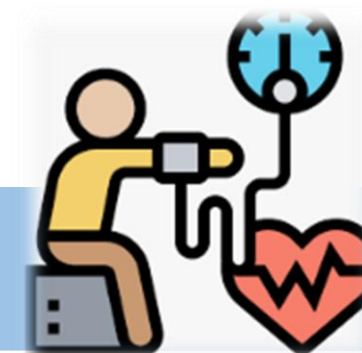
ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกลวาลอชีรา

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

1

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงคุมระดับความดันโลหิตสูงได้น้อย



2

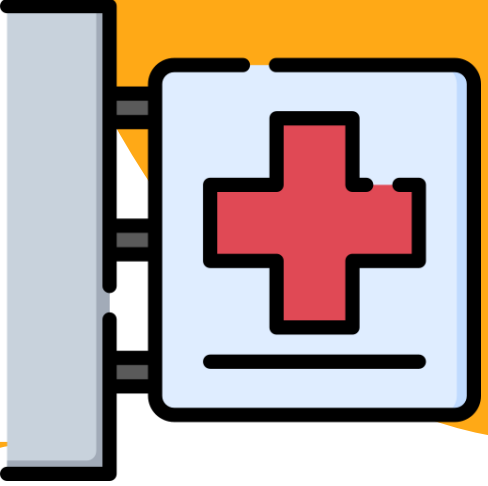
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



3

ความครอบคลุมในการฉีดวัคซีน EPI





ประเด็นติดตาม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกลวาลอชีรา

1. ชราธิวาส

2. ปฐมภูมิ

3. การถ่ายโอน



ข้อค้นพบ

ผลการดำเนินงาน

- ผู้สูงอายุแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 44.44
- ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ 100
- ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้าน ร้อยละ 97.99
- ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ 1 ชมรม ระดับพอใช้ (กำลังดำเนินการปรับเปลี่ยนสถานที่จัดตั้งชมรม)

ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

- การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ
- มีการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ ทุกวันพฤหัสบดี
 - มีการจัดตั้งชมรม และจัดตั้งกองทุนฯ สนับสนุนแก่สมาชิกและดำเนินกิจกรรมชมรมต่อเนื่อง
 - มีการประสานข้อมูล ส่งต่อกับรพ.สุโขทัย-ลกต่อเนื่อง
 - มีผลงานเด่น CQI NON CLINIC เรื่อง ปั่นยิม สร้างสุข ผู้สูงวัยฟันดี

ข้อเสนอแนะ

- ส่งเสริมการจัดทำ best practice งานชราธิวาส
- ควรมีการจัดทำ Wellness plan ในกลุ่มติดสังคมในปัจจุบันที่เป็นความเสี่ยงด้านสุขภาพให้ครอบคลุม
- เพิ่มการดำเนินงานติดตามอุปกรณ์ในผู้สูงอายุติดเตียง
- มีการพัฒนาชมรมให้ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้น



ประเด็นติดตาม

รพ.สต. บ้านกวาลอชีรา

ประเด็น : ปฐมภูมิ



ข้อค้นพบ

ขึ้นทะเบียน PCU มีแพทย์ลงตรวจ ทุกวันพุธ



อสม. 71 คน สัดส่วน 1 : 148 คน

จนท. 8 คน สัดส่วน 1: 1,313 คน

แพทย์ 1 คน สัดส่วน 1:10,501 คน

ความครอบคลุมกิจกรรม 3 ชมอ ร้อยละ 100

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการ
โครงการแก้ไขปัญหามลพิษในชุมชน จำนวน 6 โครงการ

ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

- มีการ ทำ GIS map จากผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
ส่งผลให้ช่วยต่อการค้นบ้านผู้ป่วย และควรขยาย
การทำ GIS map ให้ครอบคลุมทุกครัวเรือนเพื่อให้
ง่ายในการติดตามต่อไป

ข้อเสนอแนะ

- การอัปเดตข้อมูล ครัวเรือน หมายเลขโทรศัพท์ให้
เป็นปัจจุบัน



ข้อค้นพบ

- อำเภอสุโขทัย-ลก ถ่ายโอน ปี 2567

ประเภท	จำนวนที่มีอยู่	จำนวนที่ถ่ายโอน
บุคลากรสาธารณสุข	8	5
ลูกจ้าง	4	4

- กรณีเจ้าหน้าที่ไม่ถ่ายโอน ย้ายไปอยู่ รพ.สุโขทัย-ลก (3 คน)
- ที่ดิน ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานราชพัสดุแล้ว
- ทะเบียนบัญชีด้านการเงินมีความเป็นปัจจุบัน
- มีทะเบียนคุมวัสดุ ครุภัณฑ์เป็นปัจจุบัน
- และมีพัสดุสำหรับจำหน่ายในภาพรวมของอำเภอ

ข้อชี้แจง/โอกาสพัฒนา

- มีความพร้อมในการถ่ายโอนที่จะเกิดขึ้น ใน ปี 2567 นี้

ข้อเสนอแนะ

- ให้เตรียมความพร้อมบุคลากรที่ไม่ได้ โอนย้าย เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อระบบ บริการ

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.สุโขทัย-ลก

สรุป
จำนวนโครงการ
ปี 2567

ด้านบริการ

2 โครงการ

ด้านบริหาร

.....โครงการ

ด้าน PP&P

.....โครงการ

ด้านโครงการพิเศษ

.....โครงการ



การบริหารจัดการ ด้านทะเบียนคุมวัสดุ ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง



ประเด็นของการนิเทศ

1

การจัดทำทะเบียนคุม
วัสดุ ครุภัณฑ์ และ
สิ่งก่อสร้าง

2

การตรวจสอบ
พัสดุประจำปี
และจำหน่าย

3

การตรวจสอบ
สิทธิการใช้ที่ดิน

4

การขึ้นทะเบียน
เป็นที่ราชพัสดุ
ของที่ดิน และ
อาคาร

ข้อตรวจพบ

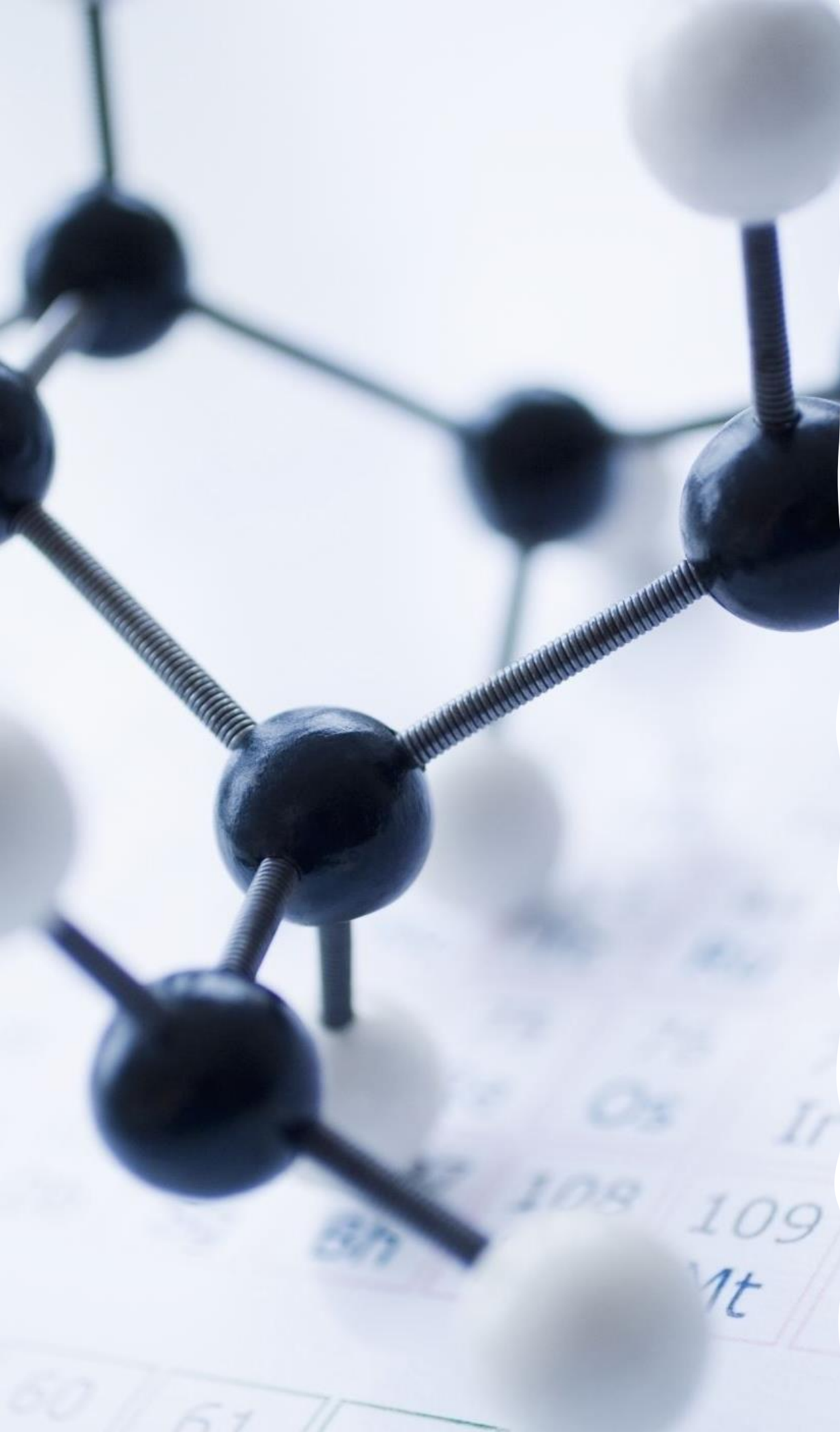
- 1. คปสอ.สุโขทัย-ลก มีการจัดทำทะเบียนคุมวัสดุ ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างตามระเบียบที่กำหนดไว้
- 2. คปสอ.สุโขทัย-ลก มีการตรวจสอบพัสดุประจำปี และจำหน่าย
- 3. สสอ และ รพ.สต. ทุกแห่ง ขึ้นทะเบียนเป็นที่ราชพัสดุเรียบร้อยแล้ว

ปัญหาอุปสรรค

- รพ. รายการครุภัณฑ์บางรายการลงหมายเลขครุภัณฑ์ไม่ครบถ้วน
ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นครุภัณฑ์ที่มาพร้อมกับอาคาร

ข้อเสนอแนะ

- **1.** ขอให้ สสอ.และ รพ.สต. ดำรวจอาการที่แพ้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นรายการแพ้ศุครบถ้วนตามที่กรมรณรงค์ได้ขึ้นทะเบียนไว้
- **2.** ให้โรงพยาบาลลงหมายเลขครุภัณฑ์ให้ครบถ้วนตามที่มีอยู่จริง



Master plan & Env. : Solar Roof

ผังแม่บทโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

โครงการที่จะดำเนินการในอนาคต มีจำนวน 3 โครงการ

1. แพลตแพทช์ 4 ชั้น

ระบุความจำเป็น

- ✓ เพื่อรองรับแพทย์เฉพาะทางที่ไม่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ อำเภอสุโขทัย-ลก
- ✓ มีอาคาร / บ้านพัก / แพลตไม่เพียงพอกับจำนวนแพทย์ที่เพิ่มขึ้น
- ✓ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ แก่แพทย์ ในการปฏิบัติงาน

ระบุความพร้อม

- ✓ มีพื้นที่เหมาะสม มีแบบแปลน/ผังแม่บทรายละเอียดอย่างชัดเจน

ปัญหา อุปสรรคที่คาดว่าจะเกิด

- ✓ อาจจะไม่ได้งบประมาณตามแผนงบประมาณรายจ่ายประจำปี

แนวทางการแก้ไข

- ✓ ดำเนินการขออีกครั้งในงบประมาณปีถัดไป

2. โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ขนาด 20 kWA (อาคารซักฟอก)

ระบุความจำเป็น

- ✓ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริการ มีการใช้พลังงานทดแทน และเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภค

ระบุความพร้อม

- ✓ ตั้งแผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 800,000 บาท

3. โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ขนาด 500 kWA

- อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา	ขนาด 132 kWA
- อาคารอายุรกรรมชาย	ขนาด 108 kWA
- อาคารแยกระบบทางเดินหายใจ	ขนาด 114 kWA
- อาคารซ่อมบำรุงและพัสดุ	ขนาด 86.4 kWA
- อาคารคลังเภสัชกรรม	ขนาด 36 kWA

ระบุความจำเป็น

- ✓ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริการ มีการใช้พลังงานทดแทน และเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภค

ระบุความพร้อม

- ✓ อยู่ระหว่างขอสับสนับสนุนและพิจารณางบประมาณจาก กกพ.

ปัญหา อุปสรรคที่คาดว่าจะเกิด

โครงสร้างอาคารมีอายุการใช้งานมากกว่า 25 ปี จึงต้องมีการปรับปรุงซ่อมแซม

แนวทางการแก้ไข

1. ดำเนินการการสำรวจโครงสร้างหลังคา และปรับโครงสร้างของหลังคา ก่อนดำเนินการติดตั้ง

สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

สภาพปัจจุบันด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

- ทางเข้า-ออก** หลักของ รพ. สำหรับเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างตั้งแต่ 3.50 เมตรขึ้นไป ช่องทางเดินรถสองทาง/เดินสวนทาง มีความกว้างตั้งแต่ 6 เมตรขึ้นไป
- ทางลาด** มีความกว้างของระยะใช้งาน 1.50 เมตรขึ้นไป มีความลาดชันไม่น้อยกว่า 1:12 และทำด้วยวัสดุที่มั่นคง แข็งแรง และมีความปลอดภัย
- ทางเชื่อม** มีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่ครอบคลุมตลอดทางเดินเชื่อมและป้องกันแดดป้องกันฝนได้ดี
- ทางหนีไฟ** มีบันไดหนีไฟซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของเส้นทางหนีไฟในอาคาร มีความกว้างของบันไดและชานพักที่สะดวกต่อการใช้งานและไม่มีสิ่งกีดขวาง มีตัวเลขระบุชั้นอยู่ภายในตัวบันไดที่มองเห็นได้ชัดเจน

สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ระบบสาธารณูปโภค

2. ระบบสาธารณูปโภคระบบไฟฟ้า

- * มีมิเตอร์ไฟฟ้า จำนวน 2 มิเตอร์ เมนต์สายไฟมาจากทิศตะวันออก 1 มิเตอร์ และมาจากทิศตะวันตก 1 มิเตอร์
- * มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้า 3 เครื่อง สามารถสำรองไฟฟ้าใช้ในอาคารผู้ป่วยได้ทุกอาคาร และอาคารสนับสนุนที่สำคัญ
- * มีถังสำรองน้ำมัน 3 ถัง (ขนาด 15,000 ลิตร สามารถใช้ได้ 3 วัน)
- * มีระบบน้ำประปาเพียงพอกับการใช้งานและระบบน้ำบาดาลซึ่งผลิตได้วันละ 72 ลบ.ม.
- * ในส่วนของเจ้าหน้าที่ที่มีการแจ้งเตือนล่วงหน้าก่อนดำเนินการปิดระบบเพื่อปรับปรุงเพื่อให้เตรียมความพร้อม
- * ทางโรงพยาบาลมีนโยบายด้านการอนุรักษ์พลังงาน การปิดไฟฟ้าในช่วงเวลาพัก การขึ้นลงบันไดแทนการใช้ลิฟท์

สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

2. ระบบการบำบัดน้ำเสีย ได้รับงบประมาณในการก่อสร้างใหม่
ในปีงบประมาณ 2566 ซึ่งอยู่ในระหว่างการก่อสร้าง

สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ระบบการบริหารจัดการขยะทุกประเภท

- * ขยะทั่วไป : มีอาคารเก็บขยะทั่วไป และมีรถเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกเก็บไปทำลายทุกวันๆ ละ 1 ครั้ง
- * ขยะติดเชื้อ : เจ้าหน้าที่ศูนย์ความสะอาดบรรจุลงในถุงพลาสติกสีแดงที่มีสัญลักษณ์ตามมาตรฐานการติดเชื้อรวบรวมทุกวันและนำไปพักที่อาคารเก็บขยะติดเชื้อซึ่งจัดทำแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะโดยการ
: มีการจ้างเหมาบริการจากบริษัทเอกชนที่ได้รับใบอนุญาตประกอบการที่ต้องตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมเป็นผู้ทำลายขยะติดเชื้อ อาทิตย์ละ 2 วัน คือวันจันทร์และวันพฤหัสบดี
- * ขยะวัสดุและของเสียอันตราย : จัดเก็บด้วยถุงพลาสติกสีเทา
: จัดแยกเฉพาะเก็บรวบรวมส่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

Thank You

