



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
Narathiwat Provincial Public Health Office

สรุปผล

การตรวจนิเทศติดตามราชการปกติ (Exit Conference) ประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ.เจาะไอร้อง
วันที่ 15 สิงหาคม 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส



คปสอ.เจาะไอร้อง



การแบ่งเขตการปกครอง

อำเภอเจาะไอร้อง มี 3 ตำบล 33 หมู่บ้าน ได้แก่

- | | |
|-------------------|-------------|
| 1. ตำบลจวบ | 8 หมู่บ้าน |
| 2. ตำบลมะรือโบออก | 11 หมู่บ้าน |
| 3. ตำบลบูกิต | 14 หมู่บ้าน |

ประชากรทั้งอำเภอตามทะเบียนราษฎรกลางปี

จำนวน 41,470 คน

ช = 20,670 คน หญิง = 20,800 คน 1:1



บ้าน
10,027 หลังคาเรือน



สว.สต.
5 แห่ง



อสม.
370 คน (1 : 27 คน)

นับถือศาสนา
อิสลาม 98 %
พุทธ 2 %
อื่นๆ 0 %

ประชากรสูงวัย 3,535 คน
8.52 %

ชมรมผู้สูงอายุ
6 ชมรม

ติดบ้าน 79 คน
ติดเตียง 21 คน } 100

CG 49 คน 1 : 2 คน
CM 6 คน 1 : 1 คน

ปัญหาโรคที่พบ ของผู้ป่วยนอก ปี 2564-2565

โรค	ปี 2564 (ราย)	โรค	ปี 2565 (ราย)
Covid-19	10,261	Hypertension (ความดันโลหิตสูง)	753
Hypertension (ความดันโลหิตสูง)	1,163	Common Cold (โรคหวัด)	692
Common Cold (โรคหวัด)	922	Diabetes mellitus (เบาหวาน)	425



ที่มา : ระบบรายงาน HOS xp โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

โรค	ปี 2564 (ราย)	โรค	ปี 2565 (ราย)
Pneumonia (ปอดบวม)	386	Pneumonia (ปอดบวม)	353
Covid-19	270	Acute pharyngitis	194
Diarrhea	109	Diarrhea	37

ที่มา: รายงานผลการดำเนินงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเจาะไอร้อง
ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2565

ปัญหาโรคที่พบ ของผู้ป่วยใน ปี 2564-2565

จำนวนผู้เสียชีวิต 3 อันดับแรก
ของอำเภอเกาะไอร่อง

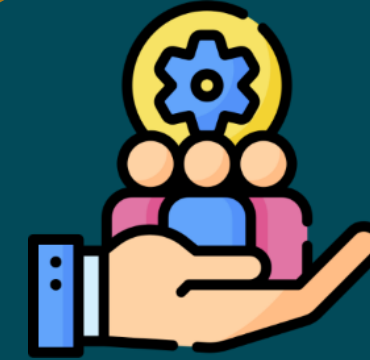
ปี 2564		ปี 2565	
โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)
โรคปอดบวม	5	Covid-19	10
ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ (AF)	2	Acute renal failure	2
จมน้ำ	2	Cardiogenic shock	1

สถานะทางการเงินการคลัง ณ เดือน กรกฎาคม 2566



สถานะทางการเงิน

รายได้	108,473,786.56
ค่าใช้จ่าย	124,732,340.27
กำไรสุทธิ (NI)	-16,258,553.71
เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้	25,411,598.44



ประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง

ระดับวิกฤต	1
7 Plus (Q3/66)	D
TPS (Q3/66)	F

7 Plus

Grade

C-



ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ
(ค่ายา เวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) (Average payment Period)



ประสิทธิภาพในการทำกำไร (Operating Margin)



อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ (Return on Asset)



ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิน UC
(Average Collection Period UC)



ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิกรมบัญชีกลาง
(Average Collection Period CSMBs)

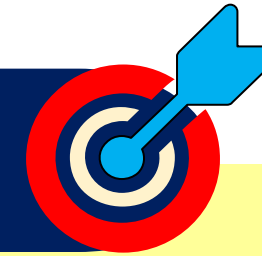


ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สินประกันสังคม
(Average Collection Period SSS)



การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)

ข้อเสนอแนะ



- 1.เพิ่มประสิทธิภาพด้านการจัดหารายได้
- 2.พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้
- 3.บันทึกบัญชีเป็นไปตามนโยบายการบัญชี
- 4.จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน
- 5.สอบทานยอดลูกหนี้ระหว่างศูนย์จัดเก็บได้และงานบัญชีสม่ำเสมอ
- 6.ส่งการเบิกค่ารักษาฯ ตามรอบระยะเวลาให้ทันตามกำหนด

TPS Q3/2566

หน่วยบริการ	Planfin			การบริหารส/ทหมุนเวียน					การบริหารจัดการ								ความสามารถในการ ทำกำไร				วัดสภาพ คล่อง ทาง การ เงิน		คะแนน	เกรด Q3/66	เกรด Q2/66	เกรด Q1/66	
	รวม 2 คะแนน			รวม 3 คะแนน					รวม 2 คะแนน						ช่อง ละ1 คะแนน												
	รายได้	ค่าใช้ จ่าย	รวม	APP	ACP:U C	ACP: CSMBS	IM	รวม	OP	IP	LC	ค่ายา	ค่าLab	ค่า เวชภัณ ฑ์	รวม	งบ ทดลอง	อัตรา ครอง เตียง	Sum of AdjRW	OM	ROA	EBITD A	ทุน สำรอง สุทธิ					Cash Ratio
รพ.เจ้าพระยา	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0.5	0	0.5	1	1	0	0	0	0	0	1	1	7	F	D	C

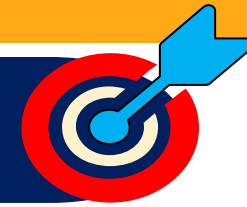
ข้อเสนอแนะ



- 1.การชำระหนี้และการเรียกเก็บหนี้ ควรทำทะเบียนคุมให้รัดกุม ในการดูลำดับการมีเจ้าหนี้ หรือลูกหนี้ ก่อน/หลัง เพื่อมิให้มีการจ่ายหนี้/เรียกเก็บหนี้ เกินระยะเวลาที่กำหนด
- 2.เมื่อบันทึกชำระหนี้แล้ว ควรตัดยอดทั้งในทะเบียนคุม และระบบบัญชี
- 3.เพิ่ม Productivity ให้สอดคล้องกับการใช้ต้นทุนบริการ
- 4.บันทึกข้อมูลอัตราครองเตียงและSum of AdjRW ในโปรแกรมกองบริหารสาธารณสุขทุกเดือน
- 5.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดหารายได้ให้หน่วยบริการ
- 6.คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพ (CFO) ของหน่วยบริการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินทุกเดือนอย่างสม่ำเสมอ

ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

ข้อเสนอแนะ



- ทบทวนการเรียกเก็บชำระหนี้และการตัดยอดลูกหนี้
- จัดหาผู้รับผิดชอบในศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flowchart ไม่น้อยกว่า 5 คน

			Score
4S	Structure	20	20
	System	20	14
	Staff&Skill	8	6
4C	Care	8	8
	Code	8	8
	Claim	8	8
		<u>72</u>	<u>64</u>

On site Survey	Structure	6	6
	System	8	8
	Care	8	8
	Code	4	4
	Claim	2	2
		<u>28</u>	<u>28</u>

รวม ...92.. คะแนน

GRADE...A....

ทีม 1



นพ.เอกวิทย์ จินดาเพชร พชช.ว

ด้านบริการ

ทีม 2



รองฯ รอยัน หะยีมะเยิง

ด้านบริหาร

ติดตาม การทำงานของพื้นที่ คปสอ.เจาะไอร้อง



นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์

ทีม 3



รองฯ รงกัญญา ก้อเดิม
พช.ฯ โนรีดำ แวยูโซ๊ะ

ด้าน PP&P

ทีม 4



รองฯ คมสัน ทองไกร

ด้านโครงการพิเศษ

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.เจาะไอร้อง



ภาพรวม



69 ຕົວຂີ້ວັດ

69 ຕົວຢ້ຽດ

บริการ 2.81

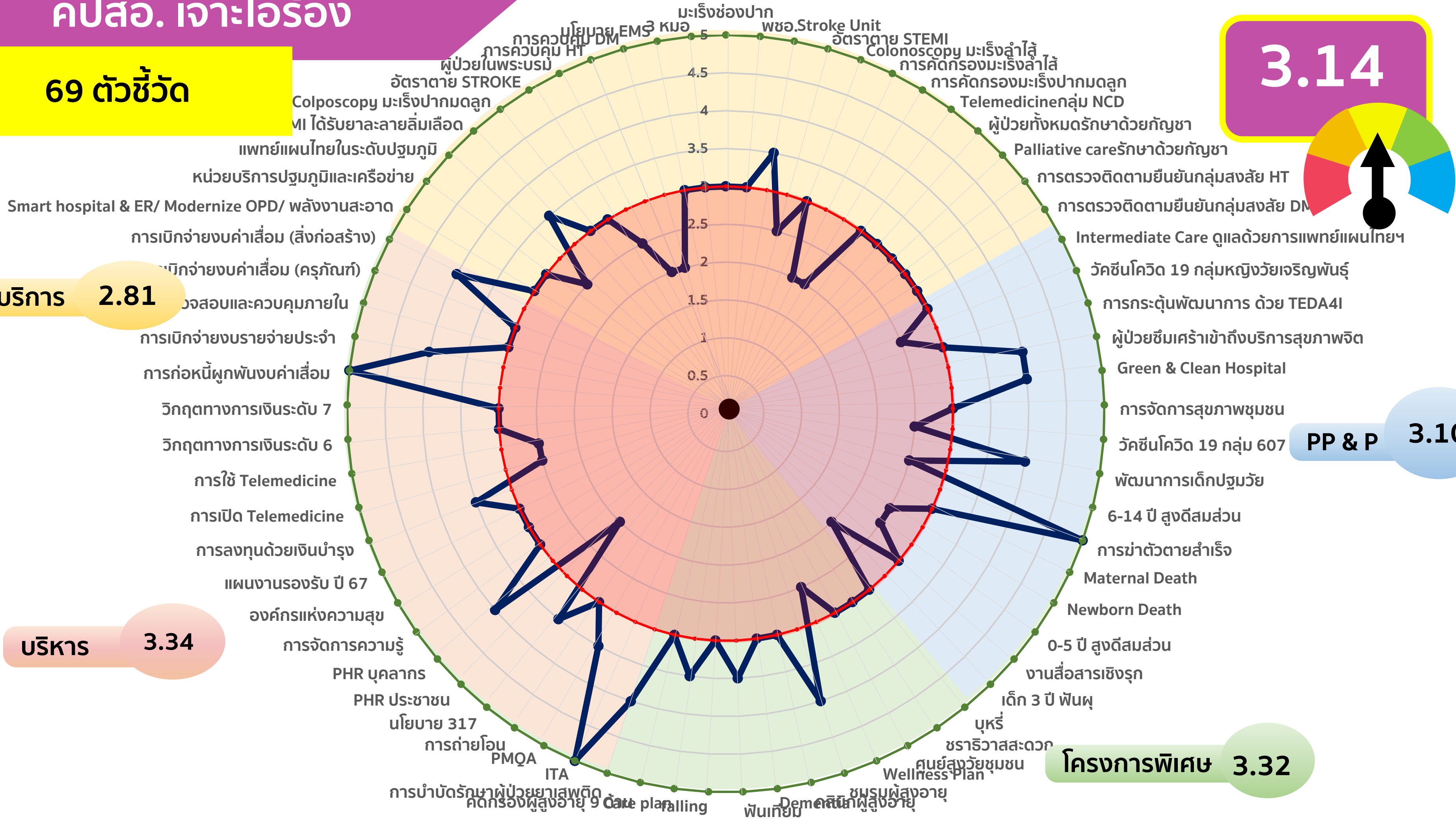
ບຣິກາຣ 3.34

โครงการพิเศษ 3.32

3.14



PP & P 3.10





สรุปการ Scoring ตัวชี้วัด

ด้านบริการ+ ด้านบริหาร+ ด้าน PP&P + ด้านโครงการพิเศษ

3.13

คะแนนเฉลี่ย

คปสอ.เจาะไอร้อง

ตรวจนิเทศ 69 ประเด็น 69 ตัวชี้วัด

ระดับคะแนน

1 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

2 คะแนน

16 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
23.19

ระดับคะแนน

3 คะแนน

42 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
60.87

ระดับคะแนน

4 คะแนน

8 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
11.59

ระดับคะแนน

5 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
4.35

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.เจาะไอร้อง



ด้านบริการ

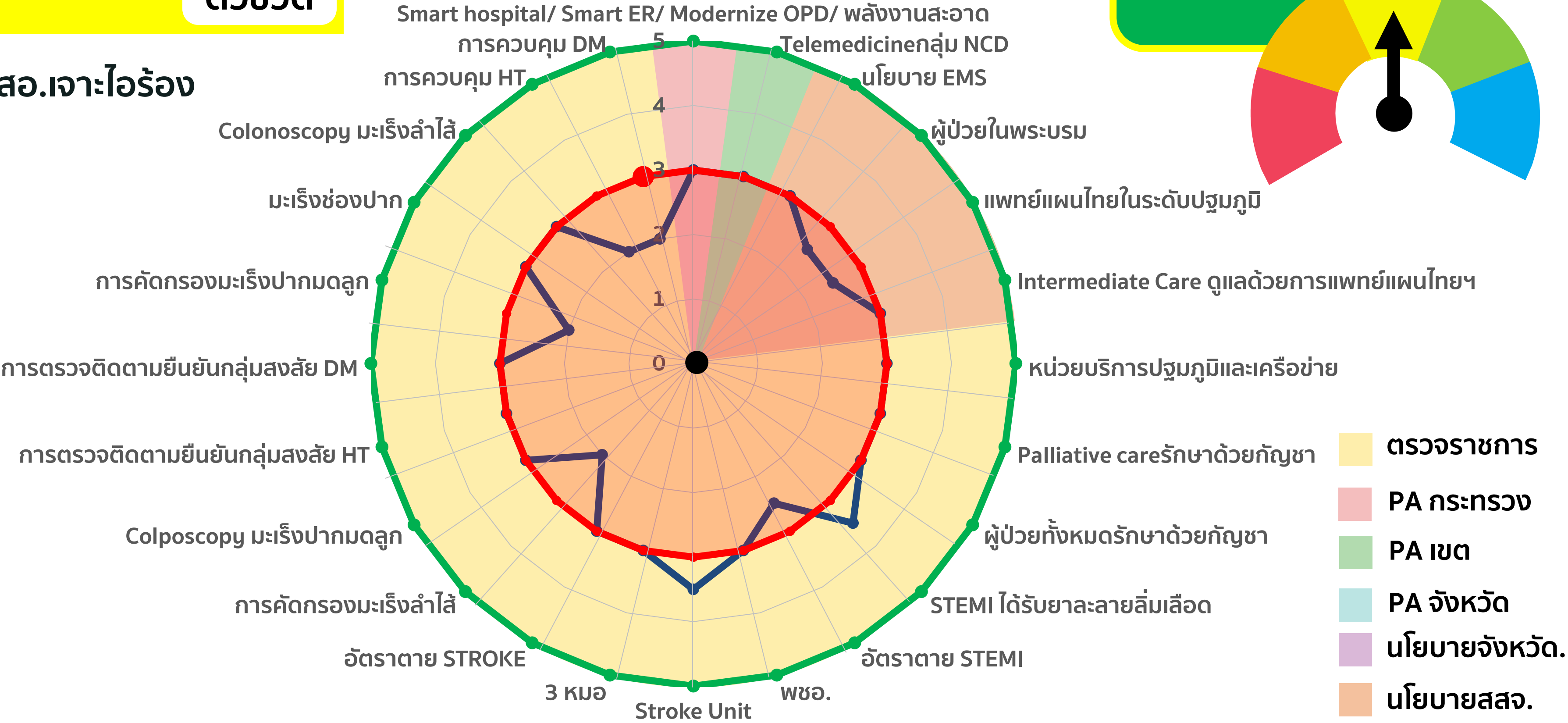


ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้านบริการ

24
ตัวชี้วัด

คปสอ.เกาะไอร่อง





สรุปการ Scoring ตัวชี้วัด **ด้านบริการ**

คปสอ.เกาะไอร่อง

ตรวจนิเทศ 24 ประเด็น 24 ตัวชี้วัด

2.81

คะแนนเฉลี่ย

ระดับคะแนน

1 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

2 คะแนน

7 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
29.17

3 โครงการ

งบประมาณ 81,140 บาท

ระดับคะแนน

3 คะแนน

17 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
70.83

ระดับคะแนน

4 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

5 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00



ด้านบริการ



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด

2

อัตราการตาย STROKE

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

1

คัดกรองมะเร็งปากมดลูก

2

การควบคุม DM

3

การควบคุม HT



คปสอ.เจาะไอร้อง

ข้อค้นพบ

ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

มีคำสั่งคณะกรรมการ ของ
โรงพยาบาล ระบบ STEMI fast track
ได้รับยาละลายลิ่มเลือดทันเวลา
มีแผนพัฒนาศูนย์ดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
สำหรับผู้ป่วยติดชอบงาน

4 ประเด็น

1. มีแผนการดำเนินงาน
2. มีความรู้เรื่องโรคหัวใจ
3. ส่งต่อทันเวลา
4. มีการประเมินผลและติดตามเยี่ยม
บ้านต่อเนื่อง



มีการทบทวนวางแผนปรับปรุงแก้ไขปัญหา
ในรายที่ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามแนวทางสามารถส่ง
ต่อ ได้ทันท่วงที



มีระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด
เฉียบพลันและมีการเชื่อมโยงเครือข่ายสถานพยาบาล
ทุกระดับ



มีการศึกษาการพัฒนาประสิทธิภาพในการคัด
กรองและวินิจฉัยกลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจใน sw.



CQI ยิ่งเร็วยิ่งรอด Door to needle time for
STEMI FAST TRACK



ข้อค้นพบ

มีคำสั่งคณะกรรมการ ของโรงพยาบาล
ที่เป็นปัจจุบัน และบูรณาการกับทุกภาคส่วนในพื้นที่
, ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิตในอำเภอเจาะไอร้อง
มีแผนพัฒนาบุคลากรต่อเนื่องสำหรับผู้รับผิดชอบงาน



มีการทบทวนละวางแผนปรับปรุงแก้ไขปัญหา ในรายที่
ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามแนวทาง สามารถส่งต่อ stroke
Fast Track ได้ทันภายในเวลาที่กำหนด



มีการศึกษาเรื่องความชุกและปัจจัยเสี่ยงใน
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของ รพ.เจาะไอร้อง

4

ประเด็น

1. มีแผนการดำเนินงาน
2. มีความรู้เรื่องหลอดเลือดสมอง
3. ส่งต่อทันเวลา
4. มีการประเมินผลและติดตามเยี่ยม
บ้านต่อเนื่อง



ข้อค้นพบ

คปสอ.เจาะไอร้อง ยังตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้น้อย ร้อยละ 6.96

เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
1,179	82	6.96

คปสอ..เจาะไอร้อง

ปัญหาอุปสรรค

- ☐ ความเชื่อและวัฒนธรรม ทำให้การเข้ามารับการตรวจคัดกรองน้อย
- ☐ การประชาสัมพันธ์ กระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายมารับบริการยังน้อย
- ☐ สถานบริการยังมีการดำเนินการเชิงรุกในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกน้อย

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

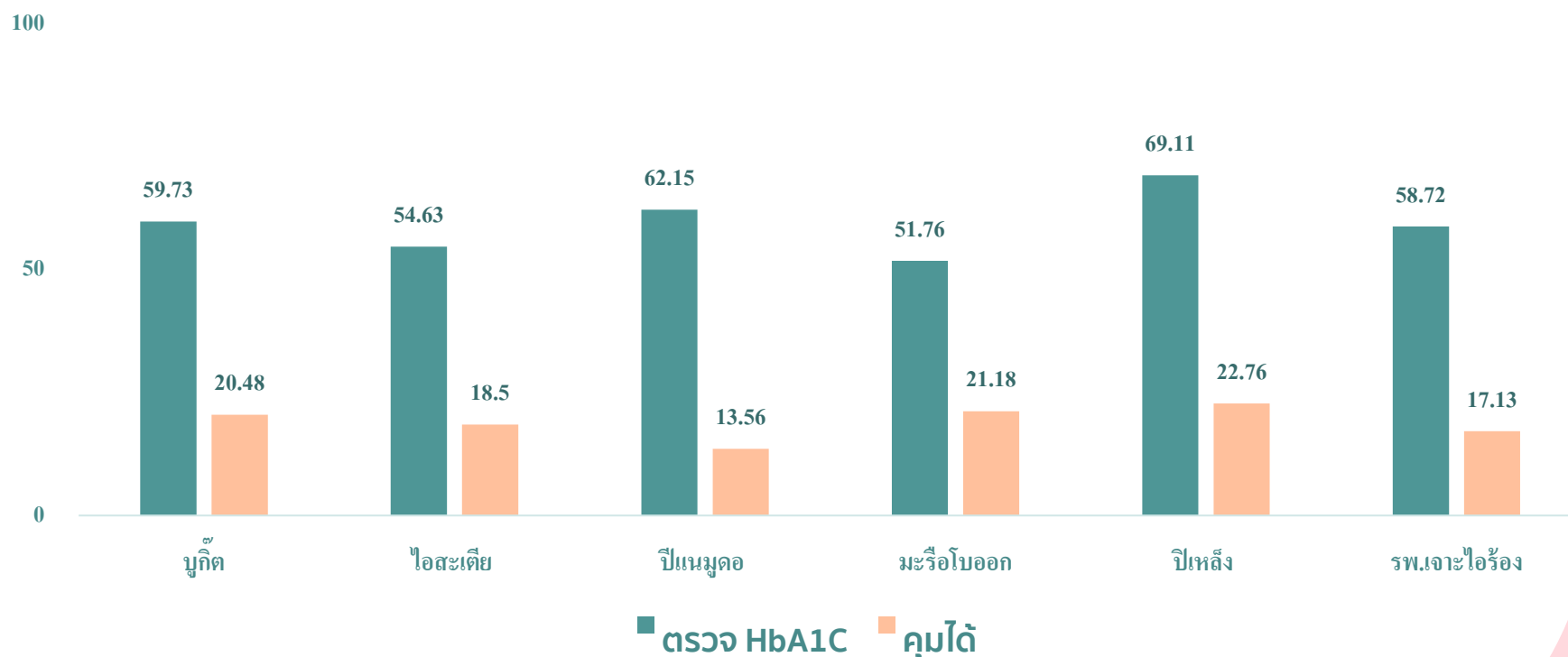
- เน้นกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ และการจัดมหกรรมกระตุ้นการรับบริการของกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลยุทธ์ในการปรับเปลี่ยนผู้ให้บริการ
- เพิ่มมาตรการเชิงรุกในการติดตามกลุ่มเป้าหมายมารับการตรวจคัดกรองอย่างจริงจังต่อเนื่อง



ข้อค้นพบ

อำเภอเจาะไอร้อง มีผู้ป่วยเบาหวาน 1,317 ราย
ได้รับการตรวจ HbA1C จำนวน 774 ราย คิดเป็นร้อยละ
58.67 และมีผู้ป่วยเบาหวานคุมระดับน้ำตาลในเลือด
ได้ จำนวน 246 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.67
จากผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด

ผลงานแยกรายสถานบริการ



ปัญหาอุปสรรค

1. การตรวจติดตาม HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน คลอบคลุม
เพียง ร้อยละ 58.67
2. กรณีผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจ HbA1C แล้ว และคุมได้เพียง
246 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.78 จากผู้ป่วยที่ตรวจ HbA1C

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

1. ทุกสถานบริการควรวางแผนการออกติดตาม
ผู้ป่วยเบาหวานให้มีความคลอบคลุมการตรวจ
HbA1C ร้อยละ 100
2. การวางแผน SMBG ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน
ที่ยังคุมไม่ได้



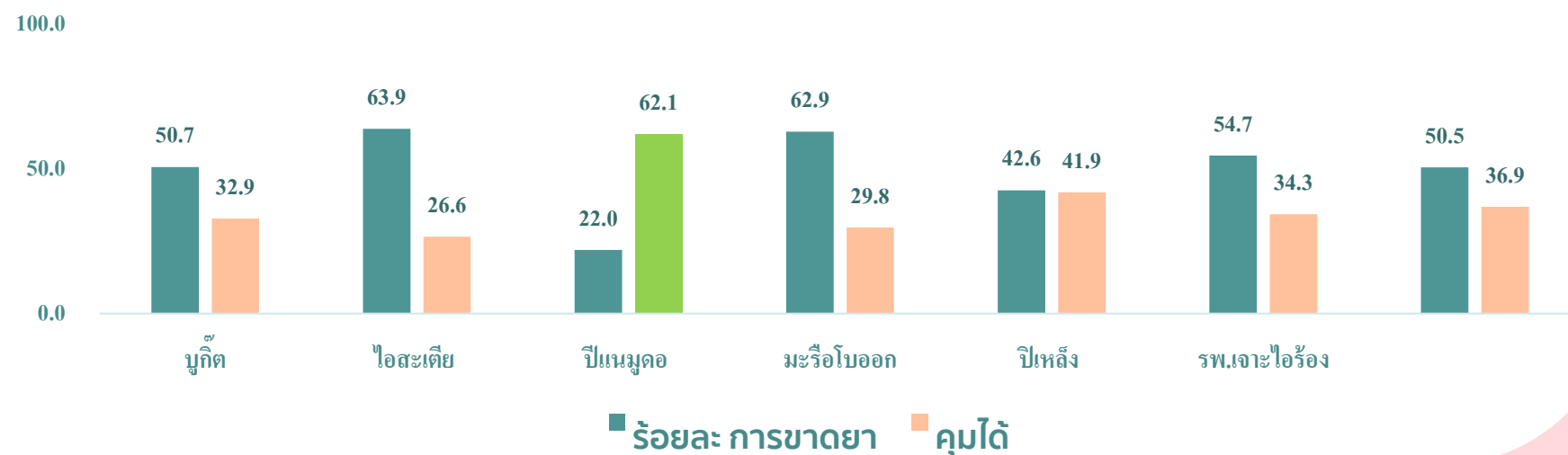
ข้อค้นพบ



1. อำเภอเจาะไอร้อง มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 3,759 ราย มีจำนวนที่ไม่ได้รับตรวจติดตาม จำนวน 1,900 ราย คิดเป็น ร้อยละ 50.54 และมีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงคุมระดับความดันโลหิตได้ จำนวน 1,388 ราย คิดเป็นร้อยละ 36.92 จากผู้ป่วยความดันโลหิตสูงทั้งหมด

2. กรณีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการตรวจติดตามคุมได้ 1388 ราย จากผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจติดตาม 1,859 ราย คิดเป็นร้อยละ 74.66

ผลงานแยกรายสถานบริการ



ปัญหาอุปสรรค

ครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยที่ขาดยาไม่มีประวัติการติดตามรักษาในปิงบประมาณ

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

การเร่งรัดติดตามผู้ป่วยที่ขาดประวัติการรักษา ให้เข้ารับบริการไม่ขาดยา

โครงการแก้ไขปัญหาประเด็นที่ตกเกณฑ์ ด้านบริการ

ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์	จำนวนโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ (บาท)
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1	ส่งเสริมสุขภาพสตรีในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และมะเร็งลำไส้	27,140
Colposcopy มะเร็งปากมดลูก			
แพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ	1	TT med Delivery service	30,000 งบอบต.
การควบคุม DM	1	พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยในชุมชนแบบบูรณาการ	24,000 งบอบต.
การควบคุม HT			

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.เจาะไอร้อง



ด้านบริหาร



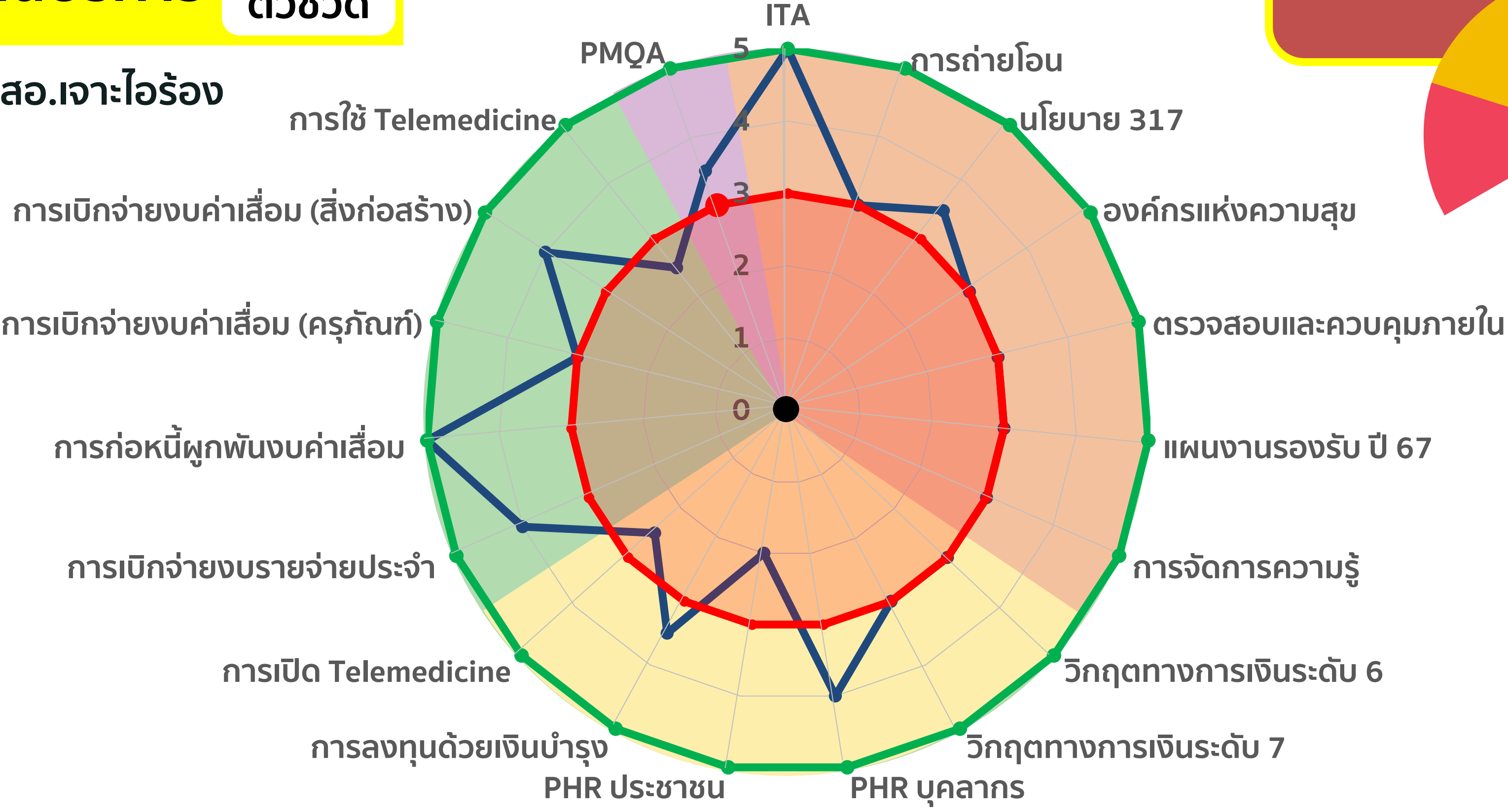
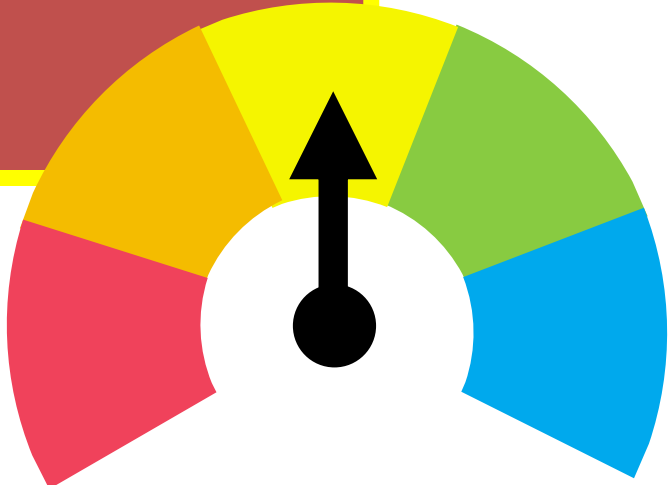
ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้านบริหาร

19
ตัวชี้วัด

คปสอ.เกาะไอร่อง

3.34



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



สรุปการ Scoring ตัวชี้วัด **ด้านบริหาร**

คปสอ.เกาะไอร่อง

ตรวจนิเทศ 19 ประเด็น 19 ตัวชี้วัด

3.34

คะแนนเฉลี่ย

ระดับคะแนน

1 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

2 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
15.79

ระดับคะแนน

3 คะแนน

11 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
57.89

ระดับคะแนน

4 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
15.79

ระดับคะแนน

5 คะแนน

2 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
10.53



ด้านบริหาร



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

การก่อกำหนดผูกพันงบค่าเสื่อม

2

การเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม
สิ่งก่อสร้าง

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

1

PHR ประชาชน

2

การเปิด Telemedicine/การใช้ Telemedicine



งบค่าเสื่อมปี 2566 = 3,048,967.74 บาท
(เป็นสิ่งก่อสร้างทั้งหมด 5 รายการ)

- รพ.สต. 4 รายการ วงเงิน 1,210,000.00 บาท
- รพ. 1 รายการ วงเงิน 1,838,967.74 บาท

Score
5

ตัวชี้วัด : ร้อยละการก่อหนี้ผูกพัน



รายการทั้งหมด ดำเนินการก่อหนี้ผูกพันแล้ว
คิดเป็นร้อยละ 100

Score
4

ตัวชี้วัด : ร้อยร้อยละการเบิกจ่ายงบฯรายการ
สิ่งก่อสร้าง

รายการทั้งหมด ดำเนินการเบิกจ่ายครบทุกรายการ
คิดเป็นร้อยละ 100 (วงเงินรายการสิ่งก่อสร้างของ รพ.
ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ เนื่องจากเบิกจ่ายแล้ว 1 งวด
จาก 3 งวด โดยกำหนดสิ้นสุดสัญญาเดือนตุลาคม)

ข้อเสนอแนะ

1. ผู้รับเหมาทำงานล่าช้า

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

1. ควบคุมกำกับการทำงานให้เป็นไปตามสัญญา
2. เตรียมความพร้อมด้านพัสดุสำหรับ รพ.สต. ที่จะถ่ายโอน



ด้านบริหาร

คปสอ.เจาะไอร้อง

Score
2.0

ประเด็น : PHR

ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ



ข้อค้นพบ

คปสอ. เจาะไอร้องได้ดำเนินการยืนยันตัวตนดิจิทัลไอดีในกลุ่มประชากร สต. โดยการทำงานอยู่ในรูปแบบเชิงรับ (เป้าหมายกระทรวง ร้อยละ 10) เป้าหมาย 33,090 คน ดำเนินการได้ 569 คน ร้อยละ 1.72 (ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2566)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	token	ยืนยัน Token	ร้อยละ
รพ.เจาะไอร้อง	8,412	4,537	458	5.44
รพ.สต.บูกิต	6,112	12	10	0.16
รพ.สต.บ้านโละเตีย	5,264	87	34	0.65
รพ.สต.บ้านปีนมุดอ	4,747	12	6	0.13
รพ.สต.มะรือโบออก	4,922	71	50	1.02
รพ.สต.บ้านปีนเหล็ง	3,633	24	11	0.30
รวม	33,090	4,743	569	1.72

ปัญหาอุปสรรค

ประชาชนมีการลงทะเบียนแต่ไม่ได้ยืนยันตัวตน eKYC ด้วยโทรศัพท์ เนื่องจาก

- 1.ไม่รู้จักกระบวนการยืนยันตัวตนผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม
- 2.อุปกรณ์/โทรศัพท์มือถือ ไม่พร้อมในการใช้งาน

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

- รพ./ รพ.สต. ออกดำเนินการเชิงรุกที่วัด, มัสยิด, ที่ทำการหมู่บ้าน และโรงเรียนให้มีผลงานเพิ่มขึ้น
- เน้นไปยังผู้นำชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน รวมถึงแนะนำขั้นตอนการยืนยันตัวตนผ่านแอปพลิเคชันให้ครบถ้วนสมบูรณ์

ด้านบริหาร

คปสอ.เจาะไอร้อง

Score

2.5

ประเด็น : การเปิด/การใช้ telemedicine



ตัวชี้วัด : ร้อยละจำนวนหน่วยที่มีบริการการแพทย์ทางไกล

ตัวชี้วัด : ร้อยละจำนวนครั้งของผู้มารับบริการ ที่ใช้ Telemedicine

ข้อค้นพบ

คปสอ.เจาะไอร้อง ได้ดำเนินการเปิดให้บริการการแพทย์ทางไกล ตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2566

เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	1	100

คปสอ.เจาะไอร้อง มีการให้บริการการแพทย์ทางไกลโดยเน้นกลุ่มผู้ป่วยกลุ่ม NCD ผลงาน 67 ครั้ง ผ่านโปรแกรม R12 ที่พัฒนาและสนับสนุนโดยเขตสุขภาพที่ 12 (เป้าหมายกระทรวง 3500 ครั้ง/จังหวัด)

เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
270	67	24.81

(ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2566)

ปัญหาอุปสรรค

- คปสอ.เจาะไอร้อง มีแผนการให้บริการทุกวัน 5 swสต. 5 วัน 1 วันต่อหนึ่ง sw.สต. แต่ไม่สามารถทำตามเป้าได้ เพราะบางวัน sw.สต. ไม่มีเคส เลยกำหนด ว่า tele สัปดาห์, ละครั้ง โดยให้ ทุก sw.สต. แฉ่งยอดที่จะ tele ปกติจะ tele ทุกวันพุธ
- ประชาชนในอำเภอเจาะไอร้องไม่นิยมใช้บริการ เพราะต้องการพบแพทย์ที่โรงพยาบาลเอง

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

คณะกรรมการบริการการแพทย์ทางไกลควรมีการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค ของ sw.และ sw.สต. ร่วมกัน เพื่อจูงใจ ผู้รับบริการ

ติดตาม การทำงานของพื้นที่ คปสอ.เจาะไอร้อง



ด้าน PP&P



15
ຕົວຊີ້ວັດ

Green & Clean Hospital

การจัดการสุขภาพชุมชน

งานสื่อสารเชิงรุก

ผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

การกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I

การฆ่าตัวตายสำเร็จ

6-14 ปี สูงดีสมส่วน

0-5 ปี สูงดีสมส่วน

เด็ก 3 ปี ฟันผุ

วัคซีนโควิด 19 กลุ่ม 607

วัคซีนโควิด 19 กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์

พัฒนาการเด็กปฐมวัย

Newborn Death

Maternal Death

UKS



5

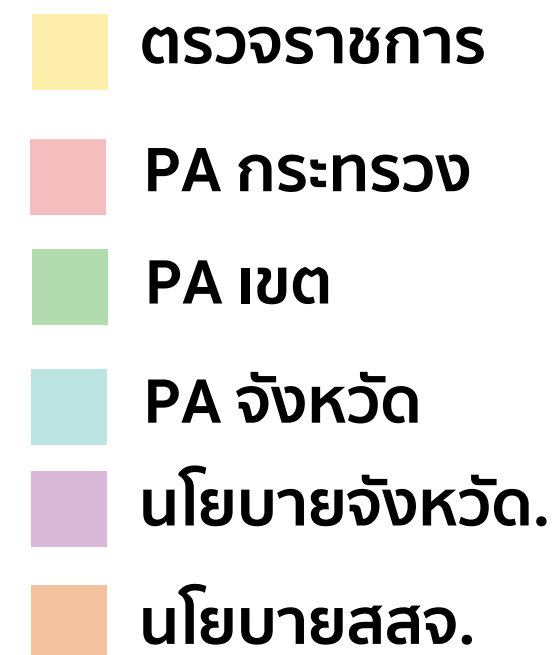
4

3

2

1

0





คปสอ. เจาะไอร้อง

สรุปการ Scoring ตัวชี้วัด **ด้าน 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

4 โครงการ

งบประมาณ 156,100 บาท

ระดับคะแนน

3 คะแนน

5 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
33.33

ระดับคะแนน

4 คะแนน

3 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
20.00

ระดับคะแนน

5 คะแนน

1 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
6.67



ด้าน PP&P



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

ฆ่าตัวตายสำเร็จ

2

ผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงสุขภาพจิต

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

1

เด็ก 3 ปี ฟันผุ

2

6-14 ปี สูงดีสมส่วน

ข้อค้นพบ

- จำนวนผู้ป่วยซึมเศร้า 1,092 ราย ไม่พบผู้พยายามฆ่าตัวตาย และฆ่าตัวตายสำเร็จ
- มีการค้นหาผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายเชิงรุก โดยการใช้สมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE



ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มจำนวนกลุ่มทดลองในการวิจัย
- ส่งผลงาน R2R เข้าประกวดเวทีระดับจังหวัดและระดับเขต
- ขยายผลการวิจัยไปยังอำเภออื่นๆ

Bestpractice/นวัตกรรม

- การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย
- นวัตกรรม
- R2R “ผลของการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล ต่อการเห็นคุณค่าในตนเองของวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้า ในคลินิกจิตเวช โรงพยาบาลเจาะไอร้อง”





ข้อค้นพบ

- เป้าหมาย 576 ราย ดำเนินการได้ 1,092 ราย ร้อยละ 100 ไม่พบผู้ป่วยกลุ่มสีแดง
- มีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง



ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาให้เกิดนวัตกรรมเพื่อเป็นต้นแบบกับอำเภออื่นๆ

Bestpractice/นวัตกรรม

- สร้างแกนนำในการคัดกรองภาวะซึมเศร้าในทุกเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง





ข้อค้นพบ

- เด็กอายุ 3 ปี จำนวน 442คน ได้รับการตรวจฟัน 146 คน คิดเป็นร้อยละ 33.03 (ร้อยละ 50)
- พบเด็กปราศจากฟันผุ 72 คน คิดเป็นร้อยละ 49.32

ปัญหาอุปสรรค

- สถานการณ์โควิด 2 ปีที่ผ่านมาทำให้การลงพื้นที่ให้บริการส่งเสริมป้องกันไม่ครอบคลุม การเฝ้าระวังลดลง
- ความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการคีย์ข้อมูล(การ Authen) ในช่วงแรก

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

- ให้บริการเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายบูรณาการกับวิชาชีพอื่นๆ
- จัดอบรมแก่วิชาชีพอื่นๆ
- สร้าง Health Literacy ในผู้ปกครอง เน้น hands on ในผู้ปกครอง
- ควรมีการทำงานร่วมกันกับ ANC และ WBC เพื่อให้เกิด Health literacy อย่างทั่วถึงทุกกลุ่มวัย

ด้าน...PP&P....

คปสอ...เจาะไอร้อง...

Score
2.5

ประเด็น : 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 6-14ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57



ผลงานที่เป็น
โอกาสพัฒนา

ข้อค้นพบ

- โรงเรียนเข้าร่วมโครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ 4 โรงเรียน(5 โรงเรียน)
- โรงเรียนขาดการประเมินวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ผลงาน : สูงดีสมส่วนร้อยละ 44.18 (ร้อยละ 57)

ปัญหาอุปสรรค

1. ขาดการติดตามงานอย่างต่อเนื่อง
2. ผู้รับผิดชอบงานยังไม่เข้าใจเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
3. ขาดการส่งเสริมความรอบรู้แก่ ผู้ปกครอง

ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา

1. ประสานข้อมูลและเกณฑ์กับผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด
2. ผลักดันการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานทุกโรงเรียน
3. ขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อเป็นต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล
4. ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ ผปค.

โครงการแก้ไขปัญหาประเด็นที่ตกเกณฑ์ ด้าน PP&P

ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์	จำนวนโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ (บาท)
เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	1	เด็กน้อยเจาะไอร้อง ฟันดี ฟันสวย ฟันแข็งแรง ปี 2567	31,300
อัตราการตายทารกแรกเกิด	1	หญิงวัยเจริญพันธุ์สุขภาพดี ตั้งครรภ์เมื่อพร้อม	28,800
บุหรี	1	อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องบุหรี การคัดกรองใน ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป	80,000
พัฒนาการเด็กปฐมวัย	1	อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการ และการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย อำเภอเจาะไอร้อง	16,000
เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน			

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
คปสอ.เจาะไอร้อง



ด้านโครงการ
พิเศษ



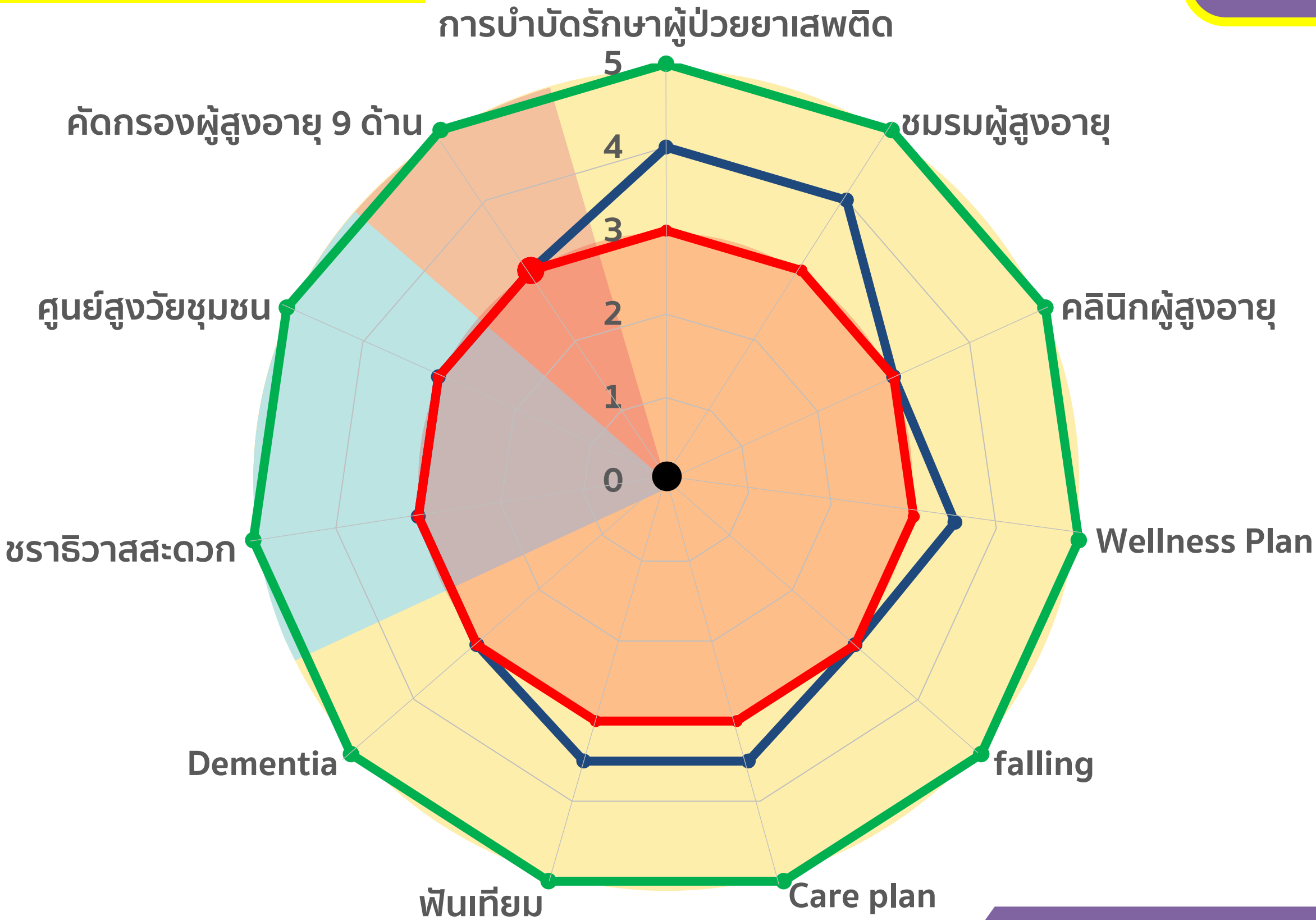
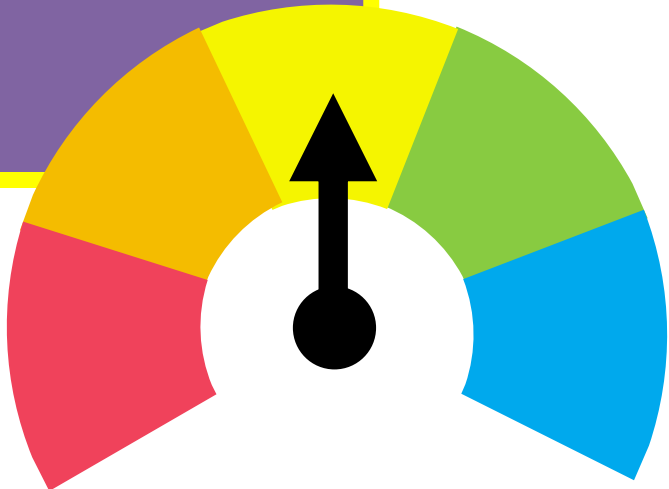
ติดตามการทำงานของพื้นที่

ด้านโครงการพิเศษ

11
ตัวชี้วัด

คปสอ.เกาะไอร่อง

3.32



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



สรุปการ Scoring ตัวชี้วัด ด้านโครงการพิเศษ

3.32

คปสอ.เกาะไอร่อง

ตรอนนิเทศ 11 ประเด็น 11 ตัวชี้วัด

คะแนนเฉลี่ย

ระดับคะแนน

1 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

2 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00

ระดับคะแนน

3 คะแนน

9 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
81.82

ระดับคะแนน

4 คะแนน

2 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
18.18

ระดับคะแนน

5 คะแนน

0 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ
00.00



ด้านโครงการพิเศษ



2 ประเด็นที่น่าชื่นชม

1

Care Plan

2

การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

2 ประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา

ข้อค้นพบ

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 181 คน ได้รับการดูแลตาม care plan จำนวน 178 คน ร้อยละ 98.34
- มีการเยี่ยมติดตามดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงโดย CG ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการทำกายภาพด้วยนวัตกรรม ส่งผลให้ผู้สูงอายุสามารถเปลี่ยนกลุ่มจากติดเตียงเป็นติดบ้านและติดสังคมได้



ข้อเสนอแนะ

- การติดตามกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ทุกราย

Bestpractice/นวัตกรรม

นวัตกรรมในการดูแลกลุ่มติดเตียง

1. ล้อเลื่อน: ในกลุ่มติดบ้าน ช่วยในการเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุในการทำกิจวัตรประจำวัน
2. กล่องมหัศจรรย์ : ช่วยในการฝึกกล้ามเนื้อมือ ลดปัญหาข้อติด
3. ผลของการใช้นวัตกรรมวอล์กเกอร์ประยุกต์ ต่อระดับความปวดเข่าและความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อมในอำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

ข้อค้นพบ

- เป้าหมาย 11 ราย ได้รับการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง 11 ราย
Retention rate 100
- สามารถพัฒนาศักยภาพของเยาวชนให้สามารถติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัด
- มีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับแกนนำเยาวชน ชมรม TO BE NUMBER ONE



ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาศักยภาพศักยภาพศูนย์คัดกรองใน รพ.สต. ให้มีความเข้มแข็ง
- บูรณาการกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

Bestpractice/นวัตกรรม

Best Practice “การติดตามผู้ป่วยยาเสพติด โดยแกนนำ TO BE NUMBER ONE”



ติดตาม การทำงานของพื้นที่ SW.สต.



SW.สต.บุญิต

ทีม 5



รองฯอดุล ปินยูโซะ



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุญกิต

เป็น sw.สต. SIZE ..M..



ประชากร

- จำนวนประชากร 6,180 คน
- ชาย 3,193 คน
- หญิง 2,987 คน



หมู่บ้าน

- รับผิดชอบ 5 หมู่บ้าน
1,292 หลังคาเรือน



อัตรากำลัง

- มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 10 คน
- ข้าราชการ จำนวน 6 คน
- ลูกจ้าง จำนวน 4 คน
- อสม. จำนวน 56 คน
- อัตราส่วน জন. : ประชากร
1 : 1,014



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมุกิต

สถานะการเงิน ณ เดือนกรกฎาคม 2566

รายได้	1,539,564.12 บาท
ค่าใช้จ่าย	767,137.81 บาท
กำไรสุทธิ (NI)	772,426.31 บาท
เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้	1,230,197.24 บาท



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมุกด

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ 5 อันดับแรก

1 โรคระบบทางเดินหายใจ

2 อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและ LAB ที่ไม่สามารถจำแนกโรคกลุ่มอื่นได้

3 โรคที่เกี่ยวข้องกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม

4 ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม

5 โรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมุกิต

1. ชราธิวาส

2. ปฐมภูมิ

3. การถ่ายโอน

ข้อค้นพบ

- มีชมรมผู้สูงอายุ 1 ชมรม อยู่ใกล้ชุมชน
- เยี่ยมเสริมพลังผู้สูงอายุที่บ้าน ติดเตียง ร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ
- มีศูนย์อุปกรณ์อยู่ที่ สสอ. และ สว.เจาะไอร้อง
- การคัดกรอง 9 ด้าน ได้ร้อยละ 88.19 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์
- คิวการทำฟันปลอมต้องรอนาน (เข้าคิวปกติ)
- ผู้สูงอายุรับบริการที่โรงพยาบาลต้องรอนาน

ข้อชี้แนะ/โอกาสพัฒนา

- มีการสนับสนุนค่าตอบแทนให้กับ CG
- มีโครงการผู้สูงวัยฟันดี ทานอย่างไรให้อร่อย โดยได้รับงบสนับสนุนจาก อปท.
- มีนวัตกรรม กล้องมหัศจรรย์สร้างพลังมือ ใช้สำหรับคนติดเตียง

ข้อเสนอแนะ

- ควรยกระดับนวัตกรรมสำหรับคนที่ติดเตียง
- เพิ่มความถี่การจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้มากขึ้น และต่อเนื่อง
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุที่เข้มแข็ง เช่น ชมรมผู้สูงอายุตำบลแว้ง
- เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน Wellness Plan ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- สุ่มประเมินคุณภาพกลุ่มเสี่ยงหลังทำ Wellness Plan
- เพิ่มจำนวนสมาชิกในชมรมผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุโดยเน้นกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
- ควรจัดทำแผนงาน/โครงการโดยใช้งบเงินบำรุงของ สว. สต.

ข้อค้นพบ

PCU
รพ.สต.บูเกีต

1,499 หลังคาเรือน

6,964 ประชากร

6 জন.

64 อสม.

ข้อชี้แจง/โอกาสพัฒนา

- มีการสนับสนุนแพทย์ เรียน FM เพื่อรองรับการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU และทดแทนกรณีแพทย์ย้าย/ลาออก (ปัจจุบันมีแพทย์ FM ปฏิบัติงาน 3 คน และกำลังศึกษา 1 คน)

ข้อเสนอแนะ

- ขอให้ รพสต.เร่งรัดการบันทึกข้อมูลในระบบ GIS HEALTH เพื่อรองรับการประเมินมาตรฐานระบบปฐมภูมิ ในปี 2567

ให้บริการ
เดือนละ 2 ครั้ง

ทีมสหวิชาชีพมีการ
เยี่ยมบ้านทุก
สัปดาห์ที่ 2 และ 4
ของเดือน

1: 23 หลังคาเรือน

1: 1,160 คน

1: 6,964 คน

ข้อค้นพบ

- ดำเนินการสำรวจทะเบียนพัสดุครุภัณฑ์แล้ว
- เอกสารที่ดิน มีโฉนดและขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุแล้ว
- อาคาร/สิ่งปลูกสร้าง อยู่ระหว่างดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นราชพัสดุกับสำนักงานธนารักษ์ฯ
- บุคลากรยังไม่ครบตามกรอบโครงสร้าง

ข้อเสนอแนะ

- ควรกำหนด Timeline ในการดำเนินงานถ่ายโอนฯ ให้ชัดเจน
- มีเงินผลงานค้างจ่ายปี 2565ที่ต้องเคลียร์เป็นเงิน 112,819.43 บาท

ประเด็น : การถ่ายโอน

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

รายการ	งบประมาณ (บาท)
1. หลังคา กันสาด หน้าห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และทางเดินไปห้องน้ำผู้รับบริการ	175,400
2. ห้องน้ำสำหรับผู้รับบริการแยกชาย/หญิง ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ	350,000
3. โรงจอดรถสำหรับผู้รับบริการและสำหรับจอดรถฉุกเฉิน	300,000
รวมทั้งสิ้น	825,400

ติดตาม
การทำงานของพื้นที่
สว.สต.



สว.สต.บ้านป่าเหล็ก

ทีม 6



ผช.ฯ ยันวัน นิษะ

เลสงเสริมสุขภาพตำบล



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึกเหล็ง

เป็น sw.สต. SIZE M



ประชากร

- จำนวนประชากร 3,796 คน
- ชาย 1,897 คน
- หญิง 1,899 คน



หมู่บ้าน

- รับผิดชอบ 6 หมู่บ้าน
- คลังคา 829 เรือน



อัตรากำลัง

- มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 10 คน
- ข้าราชการ จำนวน 5 คน
- ลูกจ้าง จำนวน 5 คน
- อสม. จำนวน 59 คน
- อัตราส่วน จนท. : ประชากร
1 : 633



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึกเหล็ง

สถานะการเงิน

รายได้	926,797.46
ค่าใช้จ่าย	635,755.03
กำไรสุทธิ (NI)	291,042.43
เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้	620,301.55

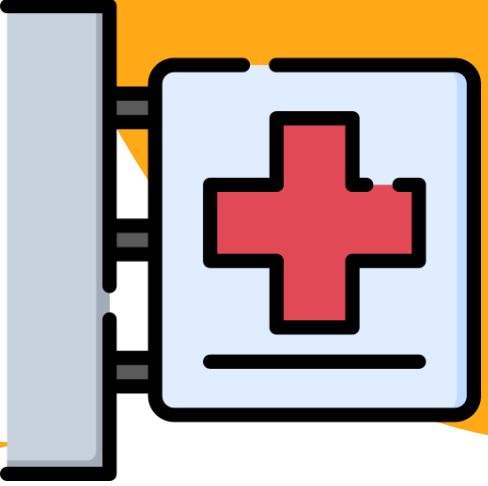


ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึกเหล็ง

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

- 1 ความครอบคลุมการรับวัคซีนในเด็ก
- 2 ยาเสพติด (รับบริการไม่ครบตามเกณฑ์)
- 3 HT&DM (ควบคุมระดับโรคไม่ได้)
- 4 สุขภาพจิตในผู้สูงอายุ
- 5 การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์)



ประเด็นติดตาม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึกเหล็ง

1. ชราธิวาส

2. ปฐมภูมิ

3. การถ่ายโอน

ประเด็นติดตาม

สว.สต. บ้านปึกเหล็ก

ประเด็น : ชราธิวาส



ข้อค้นพบ

- ผู้สูงอายุ จำนวน 349 คน
- ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 100
- ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ 100
- ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้าน ร้อยละ 98.59
- ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ จำนวน 1ชมรม ระดับดีมาก
- ตำบล Long Term Care เข้าร่วม 100%

ข้อเสนอแนะ

- แนะนำการขยายชมรมผู้สูงอายุเพิ่มเติม ขณะนี้กำลังจัดทำ อีก 2 ชมรม
- ควรมีการจัดทำ Wellness plan ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น

ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

- ใช้ Model 6 module ในการดำเนินงานผู้สูงอายุ
- คลินิกผู้สูงอายุ One stop service ทุกวันศุกร์
- ชมรมผู้สูงอายุบ้านปึกเหล็กตะวันออก มีการจัดทำ กองทุนชมรม โดยมีการทำดอกไม้ประดิษฐ์ จากผ้าใยบัวจำหน่าย
- มีการจัดหาและสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ โดยที่รพ.สต.เป็นศูนย์สูงวัยชุมชน
- มีนวัตกรรม บัตรคำแทนใจ สื่อความหมายในกายคุณ R2Rผลของโปรแกรม 5 ส.สร้างสุขต่อระดับความสุข ในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุบ้านปึกเหล็กตะวันออก รางวัลที่ 2 ระดับจังหวัดในปี 2565 และยังคงทำ ต่อเนื่องอยู่

คปสอ. เจาะไอร้อง





ข้อค้นพบ

ขึ้นทะเบียน NPCU ร่วมกับ สว.สต. มะรือโบออก
มีแพทย์ลงตรวจ เดือนละ 1 ครั้ง จันทร์แรกของเดือน



อสม. 59 คน สัดส่วน 1 : 64 คน

จนท. 6 คน สัดส่วน 1 : 633 คน

แพทย์ 1 คน สัดส่วน 1 : 3,796 คน



ความครอบคลุมกิจกรรม 3 หมอ ร้อยละ 100

มีการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับตำบล (พชต.) เรื่อง กลุ่มวัยรุ่น และขยายสู่
พชอ. ในปี 2567

ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

- มีการบูรณาการงานปฐมภูมิกับงานชราวิาส ได้ดีเยี่ยม มีกิจกรรมที่หลากหลาย เช่น กิจกรรมดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ
- การบูรณาการงานปฐมภูมิกับกลุ่มวัยรุ่น การเป็นพื้นที่ต้นแบบการจัดการ ด้านยาเสพติด
- อสม. และภาคีเครือข่ายเฝ้าต่อการจัดการปัญหาสาธารณสุขได้อย่างมาก

ข้อเสนอแนะ

- การจัดทำ การจัดทำแผนที่เดินดินที่เป็นปัจจุบัน และทะเบียนฐานข้อมูลหมายเลขโทรศัพท์ 3 หมอ เพื่อง่ายต่อการใช้ง่าย หากเกิดเหตุฉุกเฉินได้

ข้อค้นพบ

- บุคลากรมีความประสงค์โอนย้ายไปยัง อบจ. 100%
- ที่ดิน เป็นที่ดินของนิคมสหกรณ์ ดำเนินการขอใช้ระยะเวลา 30 ปี
- อาคารสิ่งปลูกสร้างดำเนินการขอขึ้นทะเบียนกับกรมธนารักษ์
- มีการจัดเตรียมแผนการเงินและงบประมาณที่เป็นปัจจุบัน พร้อมสำหรับการถ่ายโอน
- มีการศึกษาข้อมูลผลกระทบ แนวทางการถ่ายโอน จากสื่อ การประชุม และการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ร่วมกันในพื้นที่และต่างพื้นที่ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ.แล้ว

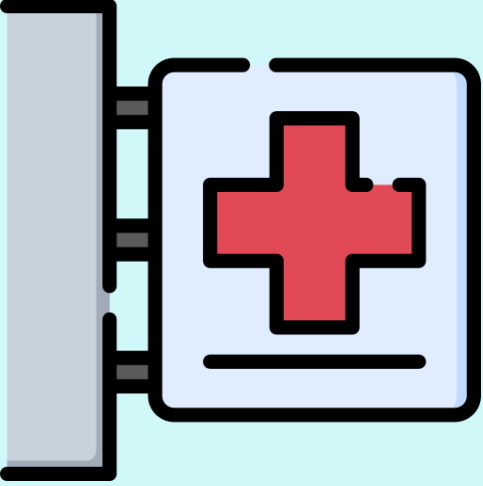


ข้อชื่นชม/โอกาสพัฒนา

รพ.สต.มีการเตรียมความพร้อมอยู่ในขั้นตอนการใกล้แล้วเสร็จ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แสดงความคิดเห็นร่วมกับจังหวัดอื่นๆ ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ.

ข้อเสนอแนะ

ให้วางแผนเตรียมการในอนาคตด้านการบริหารจัดการรายจ่าย และรายได้ที่ต้องเรียกเก็บ ร่วมกับแม่ข่าย เช่นการจัดซื้อยาเวชภัณฑ์ การจัดการค่าใช้จ่าย ค่าส่งตรวจ การจัดการขยะติดเชื้อ เป็นต้น



สิ่งที่ขอรับการสนับสนุน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึกเหล็ง

- ห้องน้ำสำหรับผู้มารับบริการ
จำนวน 350,000 บาท
- โรงจอดรถสำหรับผู้สูงอายุ
จำนวน 350,000 บาท





ประเด็นติดตาม
กรณีพิเศษ

การบริหารจัดการ
ด้านทะเบียนคุมวัสดุ
ครุภัณฑ์ และ
สิ่งก่อสร้าง

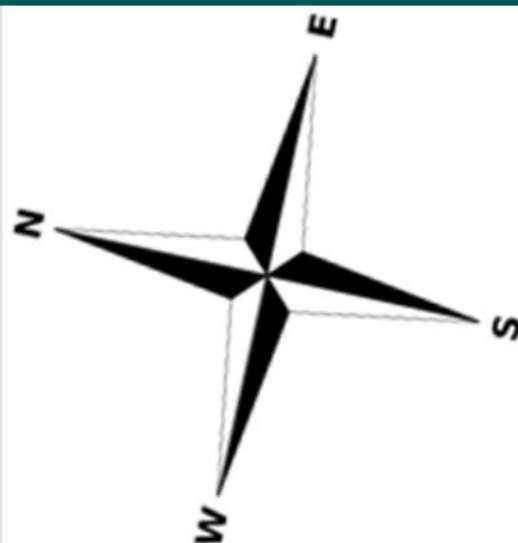






MASTER PLAN & ENV. : SOLAR ROOF

ผังหลักโรงพยาบาลเจาะไอร้อง



MASTER PLAN

โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

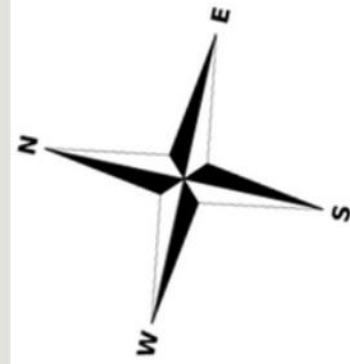
ผังบริเวณ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปี 2566

พื้นที่ 44 ไร่ 77 ตรว.

แผนแม่บทเพื่อการพัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม



ผังหลักโรงพยาบาลเจาะไอร้อง



MASTER PLAN

โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

ผังบริเวณ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปี 2566

พื้นที่ 44 ไร่ 77 ตรว.

แผนแม่บทเพื่อการพัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม



รายชื่ออาคาร

- 1 กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
- 2 อาคารผู้ป่วยนอก
- 3 อาคารทันตกรรม
- 4 ห้องกลุ่มการพยาบาล+ศูนย์เครื่องมือแพทย์
- 5 อาคารแพทย์แผนไทย+กายภาพบำบัด
- 6 อาคารผู้ป่วยใน
- 7 อาคารโภชนาการ
- 8 อาคารซักฟอก-จ่ายกลาง
- 9 ศาลาละหมาด
- 10 ป้อมยาม
- 11 คลินิก ARI
- 12 โรงไฟฟ้า
- 13 โรงประปา
- 14 โรงช่าง
- 15 ที่พักขยะทั่วไป+ขยะติดเชื้อ
- 16 โรงรถราชการ
- 17 อาคารคลัง
- 18 อาคารพักอาศัยรวม (พยาบาล)
- 19 อาคารพักอาศัยรวม (พยาบาล)
- 20 อาคารพักอาศัยรวม (พยาบาล)
- 21 อาคารบ้านพักเจ้าหน้าที่

กลุ่มอาคารบริการ

-  อาคารบริการแผนผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุฉุกเฉิน สำนักงาน
-  อาคารบริการปฐมภูมิ
-  อาคารแผนกผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ
-  อาคารทันตกรรม
-  อาคารกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทยและทางเลือก
-  อาคารแผนกผู้ป่วยใน

กลุ่มอาคารสนับสนุนบริการ

-  บัณฑิตยาคาร อาคารจอดรถ ห้องเก็บพัสดุ โรงครัว ซักฟอกจ่ายกลาง โรงไฟฟ้า ประปา ซ่อมบำรุง บ่อบำบัดน้ำเสีย
-  อาคารที่พักอาศัย



MASTER PLAN

โรงพยาบาลเจ้าโอริ่ง จังหวัดนราธิวาส

ผังบริเวณ โรงพยาบาลเจ้าโอริ่ง ปี 2566

พื้นที่ 44 ไร่ 77 ตรว.

แผนแม่บทเพื่อการพัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

คำอธิบาย

- 5 อาคารกายภาพบำบัด
- 6 อาคารแพทย์แผนไทย

1 หมายเลข 1 อาคารผู้ป่วยพิเศษ ขนาด 12 เตียง
เลขที่แบบ 10828 ราคา 11,362,785 บาท
(เสนอขออนุมัติกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567)

2 หมายเลข 2 อาคารพักแพทย์ขนาด 10 ครอบครัว
เลขที่แบบ 5462/2536 ราคา 10,437,630 บาท

3 หมายเลข 3 อาคารพักพยาบาล ขนาด 24 ห้อง
เลขที่แบบ 9555 ราคา 9,561,100 บาท

4 หมายเลข 4 ระบบบำบัดน้ำเสีย
ตามแบบแปลนมาตรฐาน สป.สร - OD60

แผนการพัฒนาด้านอาคาร สถานที่ รพ.เจาะไอร้อง

ความจำเป็น : ที่พักอาศัยสำหรับบุคลากรไม่เพียงพอ ที่พักเดิมมีอายุการใช้งานมากกว่า 20 ปี

ความพร้อม :

ปัญหาอุปสรรค : ยังไม่มีงบประมาณ เป็นแผน 5 ปี
คาดว่าจะใช้งบประมาณ หลังละ 10 ล้าน / 2 หลัง 20 ล้าน

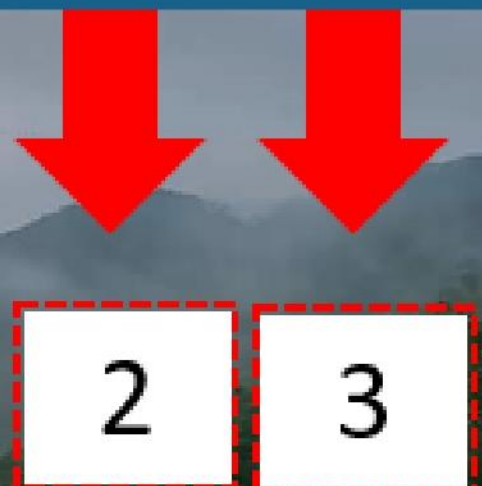
2

หมายเลข 2 อาคารพักแพทย์ขนาด 10 ครอบครัว
เลขที่แบบ 5462/2536 ราคา 10,437,630 บาท

3

หมายเลข 3 อาคารพักพยาบาล ขนาด 24 ห้อง
เลขที่แบบ 9555 ราคา 9,561,100 บาท

อาคารที่พัก บุคลากร



2

3



โครงการที่จะดำเนินการในอนาคต

โครงการจัดซื้อระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ขนาด 30 กิโลวัตต์ เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงานของโรงพยาบาลเกาะไอร้อง มีสถานที่พร้อมในการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (หอผู้ป่วยใน)



โซล่าเซลล์ หนังสือเชิญยื่นซอง
วันที่ 22 สิงหาคม 2566

ปัญหาอุปสรรค
ไม่มี

บ.มาร์เทนไซต์
คอร์เปอเรชั่น จำกัด
จ.ยะลา

งบประมาณ
9 แสน

สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

สภาพปัจจุบันด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล
เกี่ยวกับ ทางเข้า ทางออก ทางลาด ทางเชื่อม ทางหนีไฟ

- ทางเข้า ออก มี 2 ทางตามโครงสร้างเปิดใช้งานเพียงทางเดียว เนื่องจากไม่มียามประจำด้านทางออกและเพื่อความปลอดภัยการจัดการเมื่อเกิดสถานการณ์ความไม่ปลอดภัย
- ทางลาดสำหรับผู้พิการหรือผู้สูงอายุมีบริการ 3 จุด บริเวณหน้างานผู้ป่วยนอก ข้างงานประกันสุขภาพ และอาคารผู้ป่วยในสามารถใช้งานได้ปกติ
- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการหรือคนชราบริเวณที่จอดรถยนต์ในโรงพยาบาล และบริเวณทางลาดขึ้นอาคารผู้ป่วยในข้างงานประกันสุขภาพ สามารถใช้งานได้ปกติ
- ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ คนชราและหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่านตามมาตรฐาน จำนวน 2 จุด คืองานผู้ป่วยนอก และงานผู้ป่วยใน สามารถใช้งานได้ปกติ



สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ เช่น ไฟฟ้า ประปา การสื่อสาร รวมถึงระบบบำบัดน้ำเสีย

- ติดตั้งระบบไฟฟ้า 3 สาย ในอาคารผู้ป่วยใน
- เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองจำนวน 2 เครื่อง ขนาด 345 kVA และ ขนาด 125 kVA สามารถใช้งานได้ปกติ
- ระบบประปา มีถังน้ำดิบขนาด 300 ลบ.ม. ถังเก็บน้ำใสขนาด 100 ลบ.ม. อัตราการใช้น้ำประมาณ 50 ลบ.ม./วัน สำรองน้ำประปาได้ 1 วัน ใช้แหล่งน้ำดิบ 2 แหล่ง คือ น้ำคลองและน้ำบาดาล
- ระบบกล้องวงจรปิดสามารถใช้งานได้ปกติ
- ระบบเรียกพยาบาล (Nurse call) สามารถใช้งานได้ปกติ
- ระบบบำบัดน้ำเสียจำนวน 2 จุด ขนาด 10 ลบ.ม. และ 20 ลบ.ม. สามารถรองรับน้ำเสียได้ทั้งโรงพยาบาล แต่มีความต้องการระบบบำบัดน้ำเสียที่สามารถรองรับน้ำเสียได้จากอาคารที่เพิ่มขึ้นและรวบรวมการบำบัดน้ำเสียเพียงจุดเดียว เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียโดยหน่วยงานภายนอก



ระบบการบริหารจัดการขยะ

- ขยะทั่วไป ส่งองค์การบริหารส่วนตำบลจวบ
- ขยะติดเชื้อ บริษัท เจเจ เซอร์วิส จำกัด ดำเนินการเข้ามาเก็บขนรวมทั้ง รพ.สต. นำไปกำจัดที่เทศบาลนครยะลา
- ขยะอันตราย รวบรวมนำส่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส



โครงการที่จะดำเนินการในอนาคต

มีจำนวน 1 โครงการ ได้แก่

1. โครงการ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ในบุคลากรโรงพยาบาลและเครือข่ายสาธารณสุข เจาะไอร้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 - ระบุความพร้อม งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล

2. ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย
 - ระบุความจำเป็น ระบบบำบัดเสียสภาพปัจจุบันไม่ได้บำบัด ณ จุดเดียว
 - ระบุความพร้อม ได้รับงบประมาณสำรวจแนวทางที่รวบรวมน้ำเสียจากกองบริหารการสาธารณสุข ดำเนินการเรียบร้อย ขาดการดำเนินงานของงบประมาณดังกล่าว



สิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากจังหวัด

ขอสนับสนุนงบลงทุนกระทรวงสาธารณสุข
สร้างระบบบ่อบำบัด ปีที่ต้องการ 2568



**ประเด็นตัวชี้วัดที่ตกเกณฑ์และ
การจัดทำโครงการรองรับ
คปสอ.เจาะไอร้อง**

ตัวชี้วัด คปสอ.เจาะไอร้อง ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ (ประเมินตนเอง 13 ตัวชี้วัด)

1. ด้านบริการ 6 ตัว

- 12. การควบคุม DM
- 13. การควบคุม HT
- 16. คัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- 17. Colposcopy มะเร็งปากมดลูก
- 18. คัดกรองมะเร็งลำไส้
- 22. แพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ

1. ด้านบริหาร 2 ตัว

- 30.การเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม
สิ่งก่อสร้าง
- 34.การใช้Telemedicine

3.ด้าน PP&P 5 ตัว

- 45. Newborn Death
- 49. เด็ก 3 ปี ฟันผุ
- 51. บุหรี่
- 52. วัคซีนโควิด 19 กลุ่ม
607
- 53. วัคซีนโควิด 19 กลุ่ม
หญิงวัยเจริญพันธุ์

ตัวชี้วัด คปสอ.เจาะไอร้อง ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ (จากนิเทศงาน 16 ตัวชี้วัด)

1. ด้านบริการ 7 ตัวชี้วัด

6. อัตราตาย STEMI
12. การควบคุม DM
13. การควบคุม HT
16. คัดกรองมะเร็งปากมดลูก
18. การคัดกรองมะเร็งลำไส้
22. แพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ
24. ผู้ป่วยในพระบรม

2. ด้านบริการ 3 ตัวชี้วัด

33. การเปิด Telemedicine
34. การใช้ Telemedicine
36. PHR ประชาชน

3. ด้าน PP&P 6 ตัวชี้วัด

45. Newborn Death
47. เด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน
48. เด็ก 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน
49. เด็ก 3 ปี ฟัน
52. วัคซีนโควิด 19 กลุ่ม 607
53. วัคซีนโควิด 19 กลุ่ม
หญิงวัยเจริญพันธุ์

ตัวชี้วัดทั้งหมด 69 ตัว สรุปคปสอ. เจาะไอร้อง

- ❑ ผ่านระดับ 3 ขึ้นไป จำนวน 53 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 76.81)
- ❑ ไม่ผ่านระดับ 3 จำนวน 16 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 23.19) ซึ่งต้องจัดทำโครงการฯ รองรับ ครอบคลุมตัวชี้วัด $\geq$ ร้อยละ 80 คือ 13 ตัวชี้วัด
- ❑ มีโครงการรองรับ 7 โครงการ (งบกองทุน 2 โครงการ) ครอบคลุม 9 ตัวชี้วัด และมีแผนงานกิจกรรมรองรับ อีก 3 แผนงาน (6 ตัวชี้วัด) รวมครอบคลุมทั้งหมด 15 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 93.75)

โครงการรองรับตัวชี้วัด score < 3 (อ.เจาะไอร้อง)

ชื่อโครงการ	ตัวชี้วัด	งบประมาณ (บาท)
1.ส่งเสริมสุขภาพสตรีในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และมะเร็งลำไส้	ตชว.16 การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตชว.17 Colposcopy มะเร็งปากมดลูก (คะแนนพิเศษ ผ่าน) 18. การคัดกรองมะเร็งลำไส้	27,140
2.เด็กน้อยเจาะไอร้อง ฟันดี ฟันสวย ฟันแข็งแรง ปี 2567	ตชว. 49 เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	31,300
3.หญิงวัยเจริญพันธุ์สุขภาพดี ตั้งครรภ์เมื่อพร้อม	ตชว. 45 อัตราตายทารกแรกเกิด	28,800
4.อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องบุหรี่ การคัดกรองใน ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป	ตชว.51. บุหรี่ (คะแนนพิเศษ ผ่าน)	80,000

โครงการรองรับตัวชี้วัด score < 3 (อ.เจาะไอร้อง)

ชื่อโครงการ	ตัวชี้วัด	งบประมาณ (บาท)
5. อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย อำเภอเจาะไอร้อง	46.พัฒนาการเด็กปฐมวัย 47. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	16,000
6. TT med Delivery service	ตชว.22 แพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ	30,000 งบกองทุนตำบล
7. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วย ในชุมชนแบบบูรณาการ	ตชว.12 การควบคุม DM ตชว.13. การควบคุม HT	24.000 งบกองทุนตำบล

1. เงินบำรุง จำนวน 183,240 บาท
2. งบกองทุนตำบล จำนวน 54,000 บาท

Thank You

