



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยู

ยินดีต้อนรับ

นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา
และทีมคณะผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 12



นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา
สาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ขอบเขตการนำเสนอ

1

ข้อมูลทั่วไป

2

ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

3

ผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการ

4

ผลงาน ความภาคภูมิใจ

5

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ปทุม



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุม

ข้อมูลทั่วไป

อาณาเขต พื้นที่รับผิดชอบ



- หมู่บ้าน ■ 2 หมู่บ้าน
- หลังคาเรือน ■ 606 หลังคาเรือน
- อาชีพ ■ ประมง
- ศาสนา ■ อิสลาม 100%



- อบต.1 แห่ง
- โรงเรียน 1 แห่ง.
- มัสยิด 2 แห่ง.
- ศพด 1 แห่ง
- กศน. 1 แห่ง
- สถานีเรดาร์กองทัพเรือ 1 แห่ง



แหล่งท่องเที่ยวสำคัญ



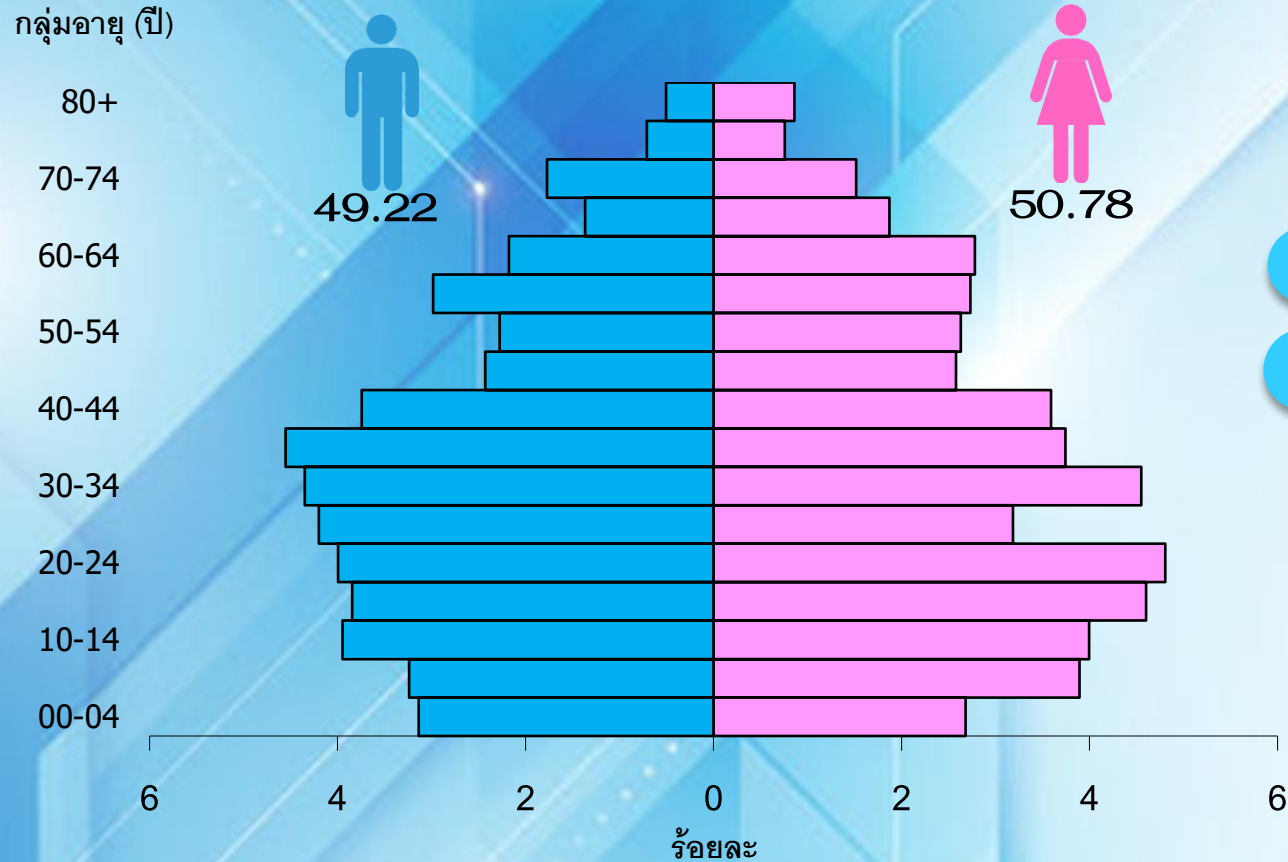
จัดบริการด้านสุขภาพอย่างมี
มาตรฐาน ประชาชนสุขภาพดี
ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

Mastery
เป็นนายตัวเอง
Originality
เร่งสร้างสิ่งใหม่
People Centered
ใส่ใจประชาชน
Humility
อ่อนน้อมถ่อมตน



- ๑. พัฒนาระบบบริหาร
จัดการ
- ๒. พัฒนาระบบบริการเชิงรุก
พฤติกรรมสุขภาพ
- ๓. พัฒนาระบบบริการใน
รพ.สต.อย่างมีคุณภาพ
- ๔. พัฒนาวิชาการ นวัตกรรม
- ๕. สร้างความเข้มแข็งการมี
ส่วนร่วมของภาคี
เครือข่าย

ข้อมูลประชากร



	0 - 4 ปี	5 - 14 ปี	15 - 59 ปี	60 ปี ขึ้นไป
จำนวน	115	298	1281	283
ร้อยละ	5.81	15.08	64.80	14.31

ประชากรรวม 1977 คน



วัยแรงงาน
64.80



วัยพึ่งพิง
35.20

บุคคลากรสาธารณสุข



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุม

กลุ่มบริหารงานสาธารณสุข



สัดส่วนบุคลากร
พยาบาลวิชาชีพ 1:659
นักวิชาการสาธารณสุข 1:1977
อสม.1:10 หลังคาเรือน

กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรค



กลุ่มเวชปฏิบัติครอบครัว



สถานะเงินบำรุง

สถานะเงินบำรุง ณ 30 มิถุนายน 2567

บัญชี	จำนวน
เงินบำรุง	183,835.95
เงินนอกงบประมาณ (EMS)	679,992.48
เงินโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (uc)	257,887.95
เงินบริจาค	13,150.19
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,134,866.10

ค่าหนี้ค้างชำระ ณ 30 มิถุนายน 2567

หนี้ค้างชำระ	จำนวน
ค่าเวร on call (refer) ต.ค 66-มิ.ย 67	108,000
ค่าเรือฉุกเฉิน	620,000
ค่าโซล่าเซลล์	155,000

ค่าใช้จ่ายประจำ เดือน ก.ค 67-ก.ย 67
เดือนละ 75,000 บาท เป็นเงินจำนวน 225,000 บาท

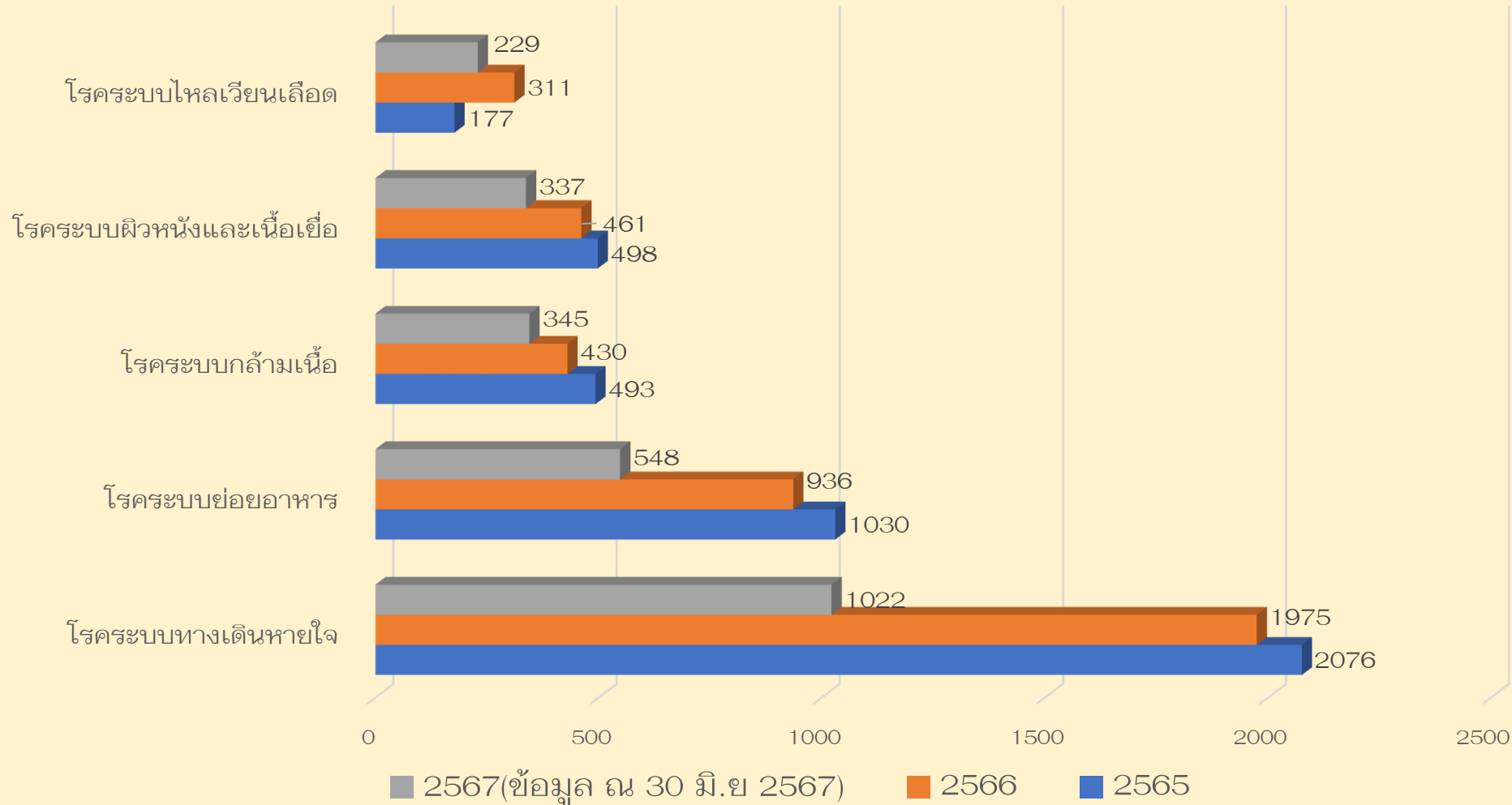
เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้
เป็นเงินทั้งสิ้น 26,866 บาทถ้วน

แผนการจ่ายเงินลงทุน 28,400 บาท



5 อันดับโรคผู้ป่วยที่มาใช้บริการ

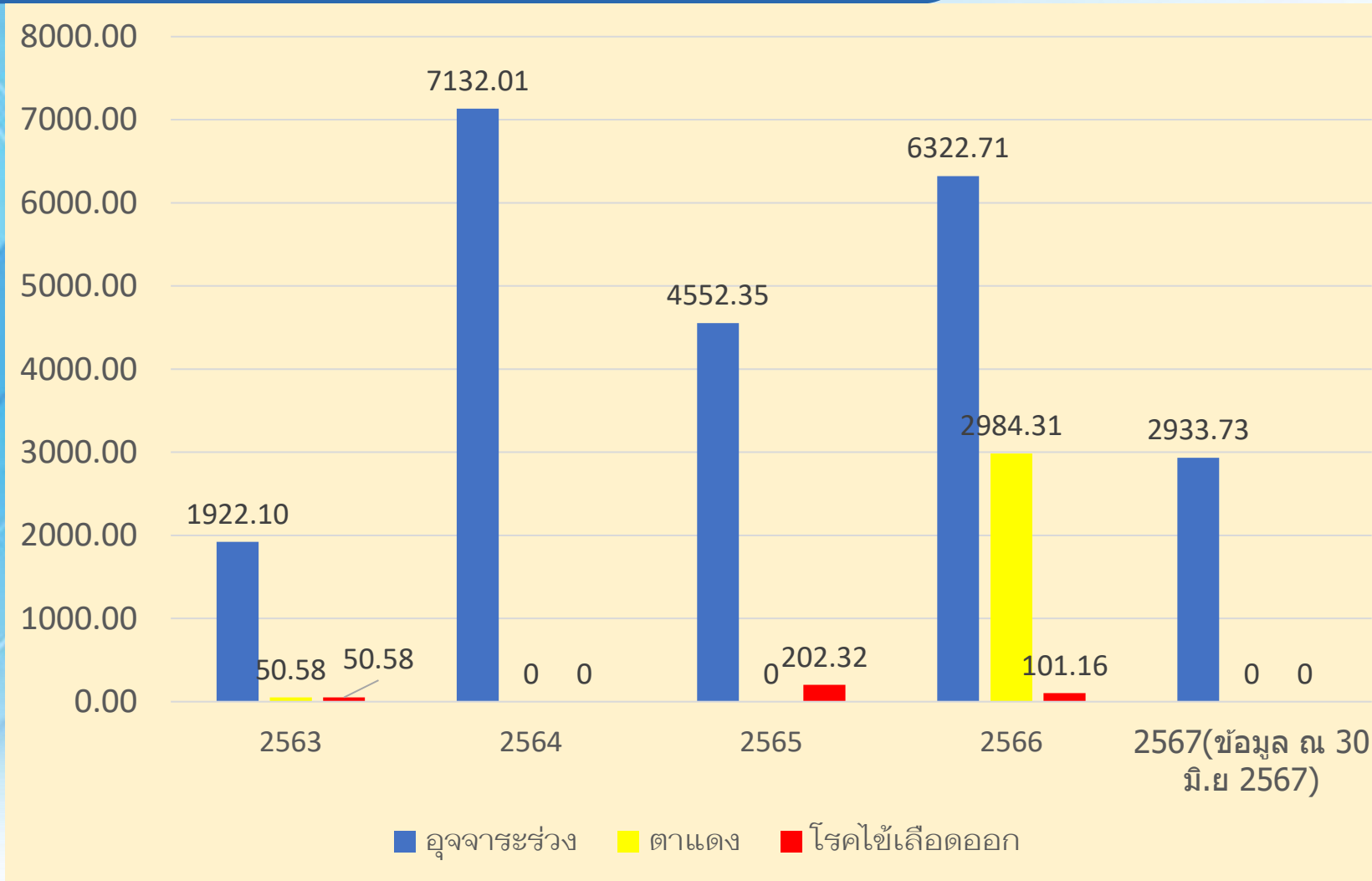
ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 30 มิถุนายน 2567



อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 3 อันดับ

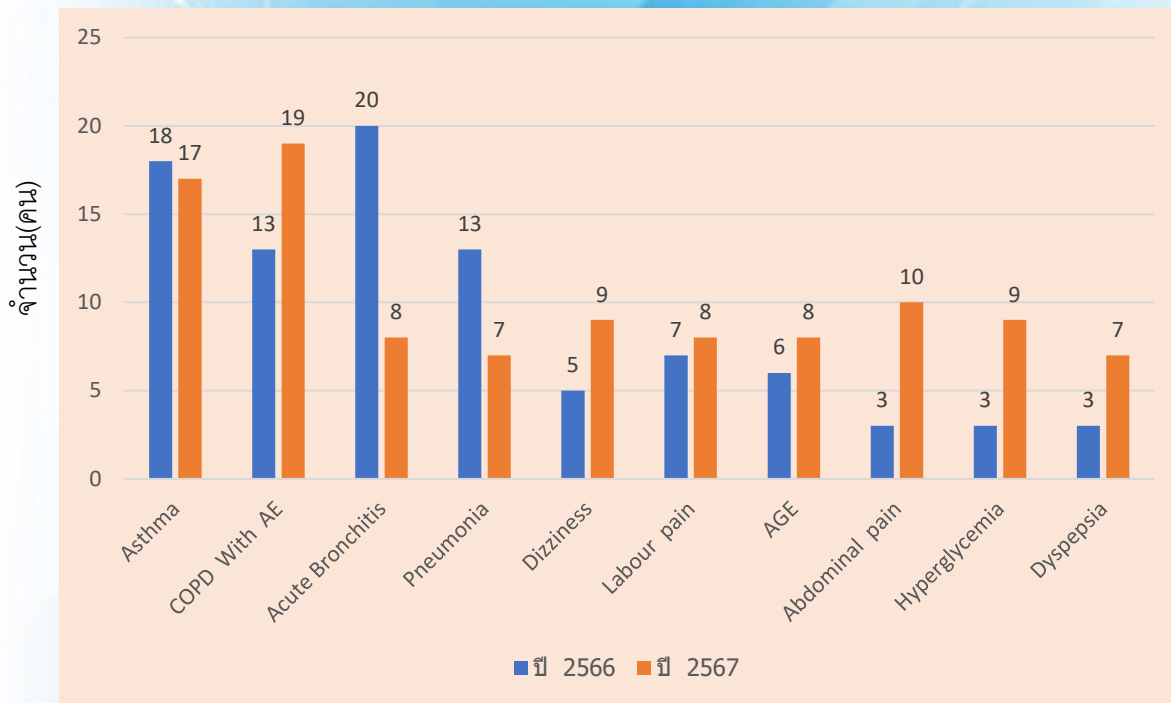
ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2563 – 30 มิถุนายน 2567

อัตราป่วย(ต่อแสนประชากร)



ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับการบริการแพทย์ฉุกเฉินจำแนกตาม การวินิจฉัยโรค 10 อันดับแรก

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 มิถุนายน 2567



ตารางแสดงการจำแนกผู้ป่วยที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประเภทผู้ป่วย (Patient Category)	ปี 2566 (2022)	ปี 2567 (ตค 66-มิ.ย 67) (2023)
แดง (วิกฤติ) (Red - Critical)	119	84
เหลือง(เร่งด่วน) (Yellow - Urgent)	140	93
เขียว(ทั่วไป) (Green - General)	5	7
รวม (Total)	264	184





ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ค้นหาปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เวิร์กช็อปชุมชน



5 ปัญหา

สาธารณสุขในพื้นที่

1

ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้

2

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตไม่ได้

3

โรคไข้เลือดออก

4

ภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

5

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

1 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40

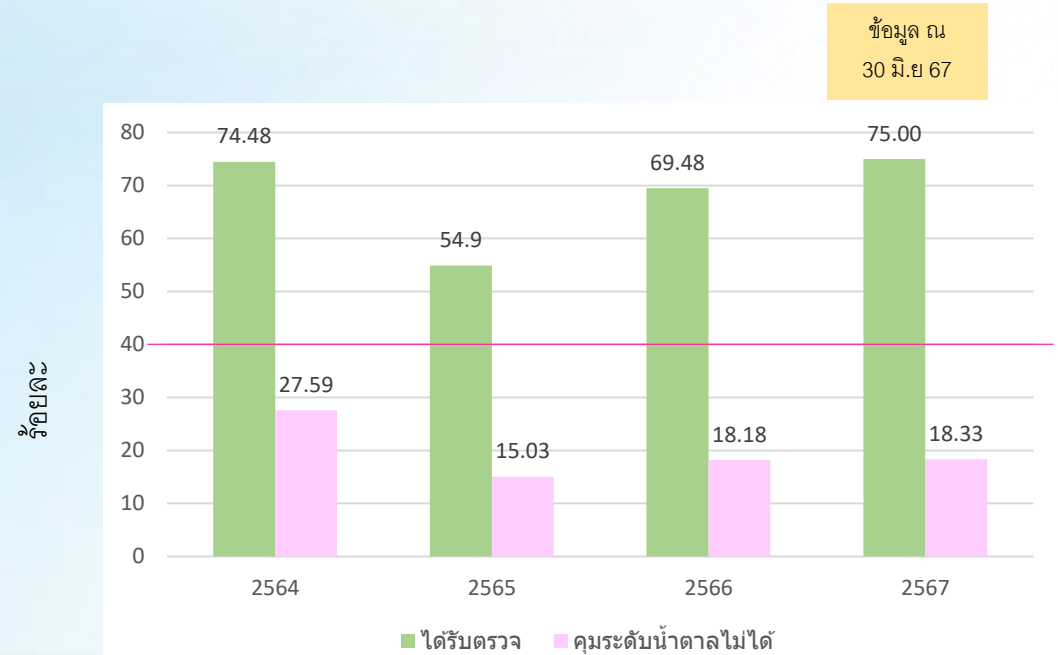
ปัญหา/อุปสรรค :

1. ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษาในรายที่แพทย์จะใช้อินซูลินช่วยในการรักษา
2. ผู้ป่วยมีความเชื่อเกี่ยวกับการใช้ยาทำให้เกิดโรคไตได้ จึงปฏิเสธการติดตามแนวทางแก้ไข
3. ผู้ป่วยขาดผู้ดูแลการรับประทานยาให้ถูกต้องต่อเนื่อง
4. ผู้ป่วยปรับยาเอง เมื่อรู้สึกมีความผิดปกติในร่างกายเช่น รู้สึกสั่น เวียนศีรษะ
5. ผู้ป่วยขาดการออกกำลังกายและมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่ถูกต้อง
6. ผู้ป่วยไม่สามารถมารับบริการตามวันนัดได้ เนื่องจากไม่มีญาติพามา

แนวทางแก้ไข :

1. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ได้รับการเยี่ยมบ้านจากเจ้าหน้าที่ทุกราย เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ2ส และให้ความรู้ความเข้าใจและยอมรับการรักษาแบบทางเลือก
2. ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแล ในรายที่อ่านหนังสือไม่ออก ใช้สัญลักษณ์รูปภาพบนฉลากยา
3. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กลุ่มผู้ป่วยที่คุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
4. ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีญาติพามา จัดให้มาตรงนัดวันเดียวกับ บัดดี้/เพื่อนบ้านข้างเคียง ช่วยเหลือให้พามาตรวจตามนัดพร้อมกัน

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี



2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตไม่ได้

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้: \geq ร้อยละ 60

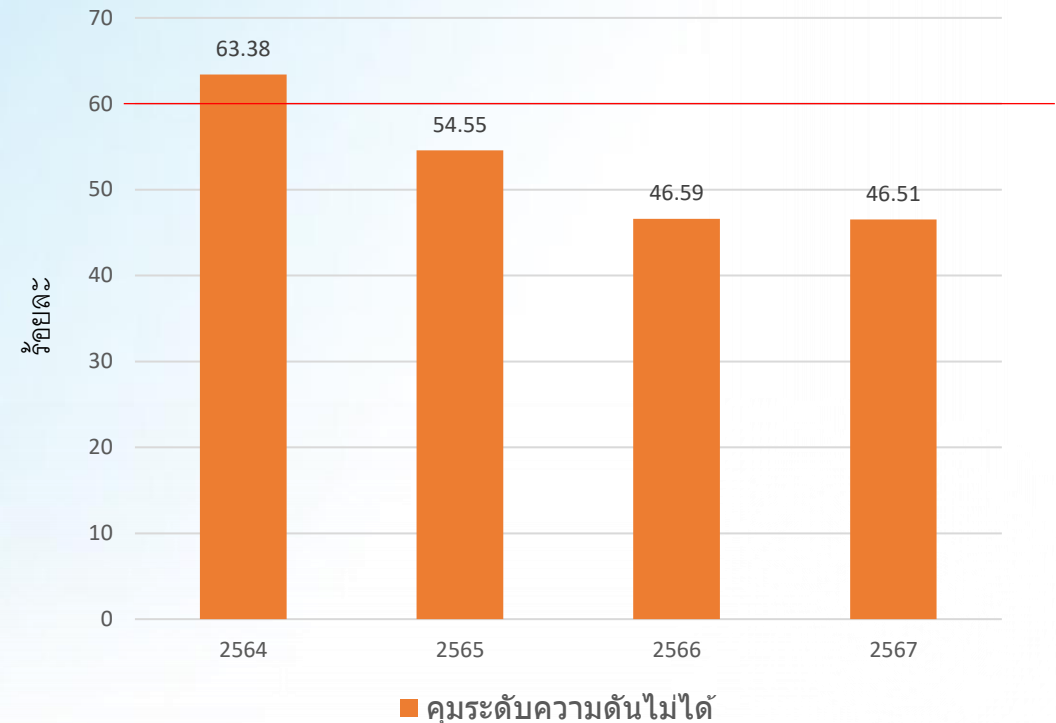
ปัญหา/อุปสรรค :

1. ผู้ป่วยมีความเชื่อเกี่ยวกับการใช้ยาทำให้เกิดโรคไตได้ จึงปฏิเสธการติดตามแนวทางแก้ไข
2. ผู้ป่วยขาดผู้ดูแลการรับประทานยาให้ถูกต้องต่อเนื่อง
3. ผู้ป่วยปรับยาเอง เมื่อรู้สึกมีความผิดปกติในร่างกายเช่น เวียนศีรษะ
4. ผู้ป่วยขาดการออกกำลังกายและมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่ถูกต้อง
5. ผู้ป่วยไม่สามารถมารับบริการตามวันนัดได้ เนื่องจากไม่มีญาติพามา

แนวทางแก้ไข :

1. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม อย่างน้อย 2 ครั้ง ในรอบ 6 เดือน โดยเจ้าหน้าที่
2. ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแล ในรายที่อ่านหนังสือไม่ออก ใช้สัญลักษณ์รูปภาพบนฉลากยา
3. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กลุ่มผู้ป่วยที่คุมน้ำตาลในเลือดได้ดี
4. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่ไม่มีญาติพามา จัดให้มาตามนัดวันเดียวกับ บัดดี้/เพื่อนบ้านข้างเคียง ช่วยเหลือให้พามาตรวจตามนัดพร้อมกัน
5. มีสมุดจดบันทึกความดันโลหิตในรายที่คุมไม่ได้ทุกสัปดาห์

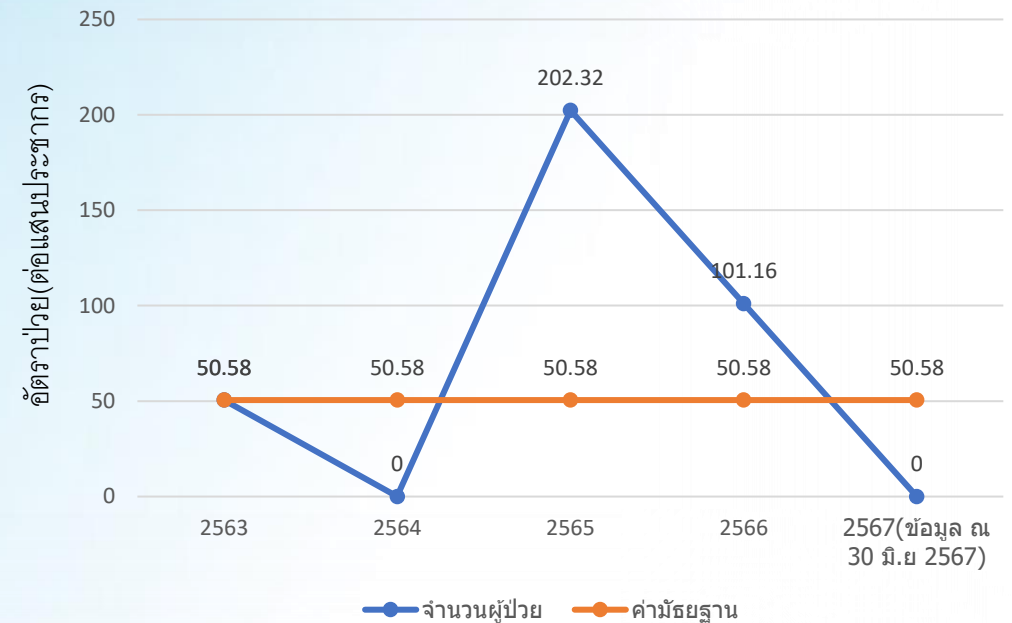
ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้



3 โรคไข้เลือดออก



อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก



ปัญหา/อุปสรรค :

1. สภาพพื้นที่เป็นพื้นที่เกาะมีน้ำขัง น้ำขึ้นน้ำลงพัดพาขยะขึ้นมา
2. ระบบการจัดการขยะยังไม่ดีเท่าที่ควร
3. มีภาชนะรองรับน้ำจำนวนมากและขนาดใหญ่ ไม่นิยมปิดฝา



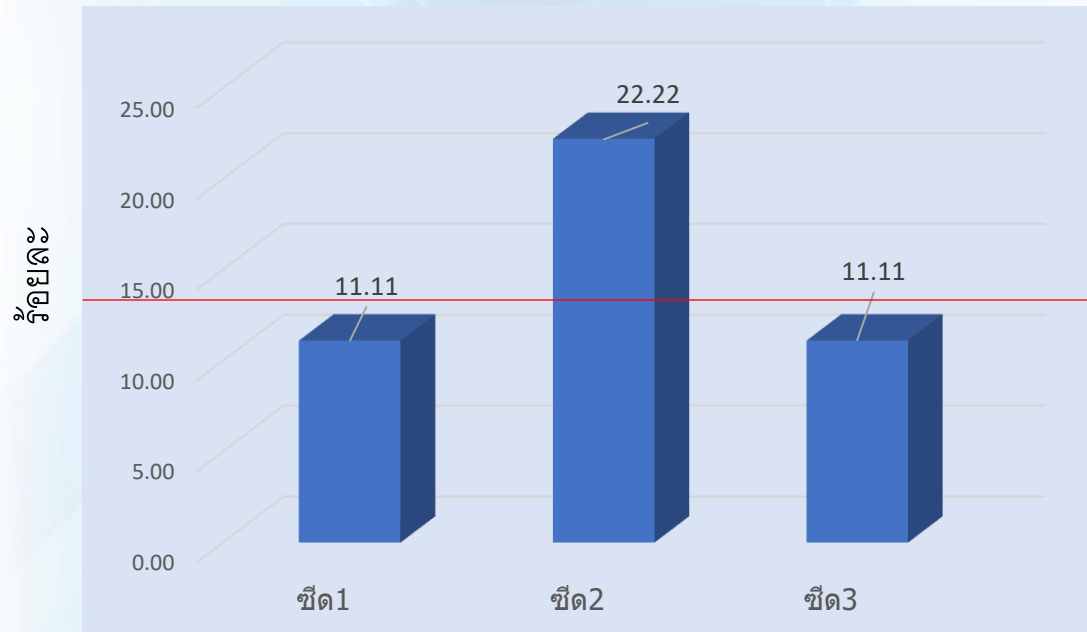
แนวทางแก้ไข :

1. ดำเนินโครงการการจัดการขยะในชุมชน
2. กลุ่มจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมในชุมชน
3. จัดมุม Dengue Corner เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงไข้เลือดออก
4. แจกยาทาแก้นุง กรณีสงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกทุกราย

4 ภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 14

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 มิถุนายน 2567



ปัญหา/อุปสรรค :

1. ความเชื่อเกี่ยวกับการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก
2. การรับประทานยาไม่สม่ำเสมอ
3. ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์



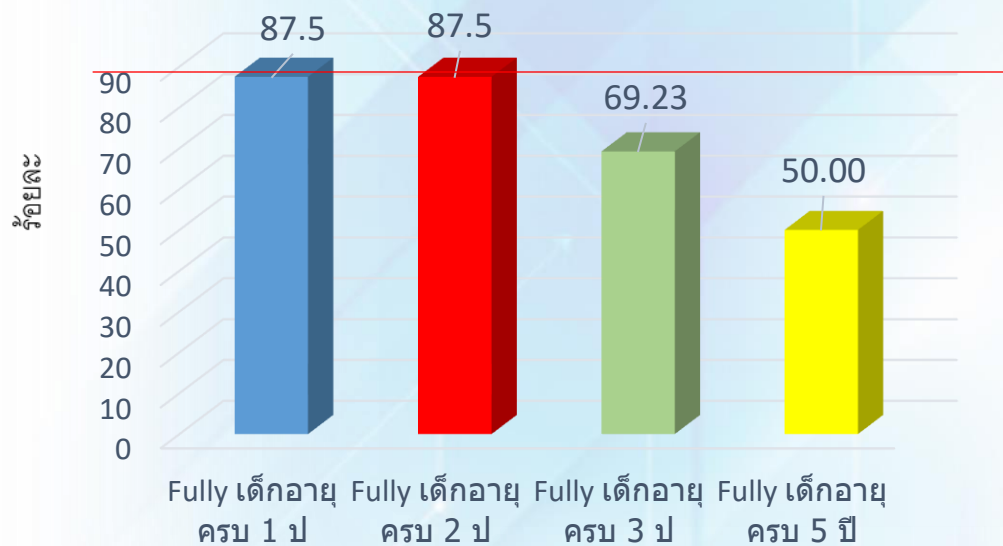
แนวทางแก้ไข :

1. ปรับเปลี่ยนทัศนคติของหญิงตั้งครรภ์ เรื่องการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก โดยการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์และเครือข่ายแกนนำประกอบด้วย อสม. แกนนำสตรี ผู้นำชุมชน เพื่อให้มีความรู้มากขึ้น เห็นความสำคัญและตระหนักถึงการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก
2. กรณีลืมรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก แนะนำให้รับประทานยาทันทีที่นึกได้ และให้นำขวดยาและซองยาที่เหลือมาทุกครั้งที่มาใช้บริการ
3. ติดตามการรับประทานยาของหญิงตั้งครรภ์โดยอสม.
4. ก่อนถึงวันนัด 1-2 วัน เจ้าหน้าที่โทรประสานงานกับอสม. หรือหญิงตั้งครรภ์อีกครั้ง เพื่อเน้นย้ำให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ตามนัด
5. เจ้าหน้าที่โทรประสานงานกับอสม. ในเขตที่รับผิดชอบ กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่ผิดนัดให้มาฝากครรภ์ในสัปดาห์ถัดไป

5 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็ก : \geq ร้อยละ 90

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 มิถุนายน 2567



ปัญหา/อุปสรรค :

1. เด็กเป็นหวัด มีน้ำมูก ผู้ปกครองขอเลื่อนรับวัคซีน
2. เด็กไม่อาศัยอยู่ในพื้นที่
3. ฉีดแล้วมีอาการไข้
4. เด็กที่ฉีดวัคซีนคลินิกติดตามศิษย์ข้อมูลได้ล่าช้า
5. ความเชื่อส่วนบุคคลของผู้ปกครอง .



แนวทางแก้ไข :

1. จัดทำทะเบียนความครอบคลุมการได้รับวัคซีน(กลุ่มปกติ/ล่าช้า/ป่วยเบี่ยง/ปฏิเสธ) เพื่อติดตามกลุ่มเป้าหมายได้ง่าย รวดเร็ว
2. ให্้যালดใช้ทุกรายที่ได้รับวัคซีน 2,4,6,เดือนและ 1ปี 6 เดือน, 4 ปี
3. จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายที่รับวัคซีนนอกหน่วยบริการ.
4. จัดทำสื่อ เพื่อสื่อสารผู้ปกครองสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีน อาการ ผลข้างเคียง



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุม

ผลการดำเนินงานตาม ประเด็นตรวจราชการ

โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงาน To Be Number One

เกิดชมรม To Be Number One จำนวน 2 ชมรม

1. ชมรม To Be Number One โรงเรียนบ้านต้นหยงกาโบยชัยพัฒนา
2. ชมรม To Be Number One โรงเรียนตาดีกา ม.2 ตำบลปทุม



2 สุขภาพจิต/ยาเสพติด

ผลการคัดกรองสุขภาพจิตงบประมาณปี 2567

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.การคัดกรองโรคซึมเศร้า(2Q)ในหญิงตั้งครรภ์	18	18	100
2.การคัดกรองโรคซึมเศร้า(2Q)ในผู้สูงอายุ	272	264	97.06
2.การคัดกรองโรคซึมเศร้า(2Q)ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	277	147	53.07

จากการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพจิต 2Q ไม่พบประชากรที่มีความเสี่ยงโรคซึมเศร้า

ผลการคัดกรองยาเสพติดงบประมาณปี 2567

กลุ่ม	ผลงาน (ราย)
คัดกรองยาเสพติด	24
ผู้ใช้(2-3 คะแนน)	0
ผู้เสพ(4-26 คะแนน)	5
ผู้ติด(27 + คะแนน)	0
ผู้ติดสมัครใจเล็ก โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา	2



3 มะเร็งครบวงจร

1.Quick Win : ฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกหญิงไทยอายุ 11-20 ปี

เป้าหมาย หญิงไทยอายุ 11-20 ปี	ผลงาน	ร้อยละ
120	61	50.83



ปัญหา/อุปสรรค:

- ผู้ปกครอง/เด็ก บางคนไม่ยินยอมรับวัคซีน HPV

แนวทางแก้ไข:

- พูดคุยให้ความรู้ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับวัคซีน HPV ให้คำแนะนำถึงข้อดี ของการได้รับวัคซีน และพูดถึงข้อเสียของการไม่รับวัคซีน

- เพื่อนชวนเพื่อนฉีดวัคซีน HPV



3 มะเร็งครบวงจร

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

2. ร้อยละของผู้ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 60 สหสม 5 ปี

หมู่บ้าน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
หมู่ที่ 2 บ้านตันหยงกาโบย	113	43	38.05	0	0
หมู่ที่ 3 บ้านปทุม	126	50	39.68	0	0
รวม	239	93	38.91	0	0



ปัญหา/อุปสรรค:

- 1.สตรีมีความอาย สตรีที่ยังไม่แต่งงานปฏิเสธการตรวจ
- 2.ผู้ป่วยกลัวการทราบผล
- 3.อายเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานมะเร็ง เพราะความคุ้นเคย
- 4.สามีไม่มารับบริการตรวจ

แนวทางแก้ไข:

- 1.จัดกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกโดยการติดตามสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-60 ปี ที่ยังไม่เคยได้รับบริการตรวจหรือเคยรับบริการตรวจคัดกรองเกิน 5 ปี เพื่อให้ความรู้อะไรของมะเร็งปากมดลูก ข้อดีการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก
- 2.จัดเจ้าหน้าที่ ที่อื่นมารับบริการตรวจให้

3 มะเร็งครบวงจร

การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ 50

หมู่บ้าน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ	ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (คน)
หมู่ที่ 2 บ้านต้นหยงกาโบย	189	36	19.04	0	0	0
หมู่ที่ 3 บ้านปทุม	179	34	18.99	0	0	0
รวม	368	70	19.02	0	0	0



ปัญหา/อุปสรรค:

1. กลุ่มเป้าหมายวิตกกังวลในการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ หากมีผลผิดปกติ และต้องเข้ารับการส่องกล้อง

แนวทางแก้ไข:

1. วางแผนร่วมกับ อสม. เพื่อให้บริการการคัดกรองเชิงรุก
2. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักและเห็นความสำคัญถึงการตรวจคัดกรอง Fit test

3 มะเร็งครบวงจร

การคัดกรองมะเร็งเต้านม

4. ร้อยละของประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองการตรวจมะเร็งเต้านม ร้อยละ 80

หมู่บ้าน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ	ส่งต่อเพื่อตรวจเพิ่มเติม
หมู่ที่ 2 บ้านต้นหยงกาโบย	235	214	91.08	1	0.46	1 ผลปกติ
หมู่ที่ 3 บ้านปทุม	253	241	95.26	2	0.82	2 ผลปกติ
รวม	488	455	93.25	3	0.67	3



ปัญหา/อุปสรรค:

1. สตรีกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองไม่ถูกต้อง
2. สตรีกลุ่มเป้าหมาย ไม่มีความมั่นใจในการตรวจเต้านมด้วยตัวเอง

แนวทางแก้ไข:

1. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและสอนการตรวจมะเร็งเต้านมที่ถูกต้อง
2. ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมให้ความรู้ ความเข้าใจ และความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งนม
3. เพิ่มทักษะการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตัวเองให้อสม. เพื่อส่งต่อความรู้ให้กลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบทุกปี
4. รพ.สต. จัดทำแบบคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายบันทึกแต่ละเดือน

4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพรบ. สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ 2562



นายแพทย์ธนวัฒน์ สุวัฒน์กุล

ทีมหมอครอบครัว
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุม

หมอคนที่ 3



ทีม หมู่ที่ 2
บ้านต้นหยงกาโบย
อสม.25 คน



ทีม หมู่ที่ 3 บ้านปทุม
อสม.37 คน

หมอคนที่ 2

หมอคนที่ 1



4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

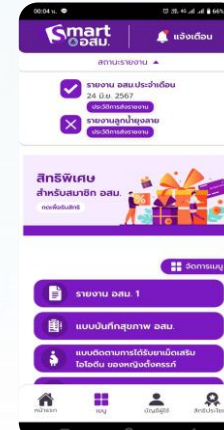
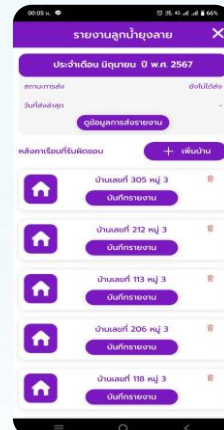
2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (\geq ร้อยละ 75)	13	11	84.62
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง (\geq ร้อยละ 85)	61	58	95.08
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (\geq ร้อยละ 40)	120	22	18.33
ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (\geq ร้อยละ 60)	195	75	38.46

4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

3. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม.	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. ส่งรายงาน อสม. 1	62	62	100
2. การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน	62	62	100



1. การดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่/การจัดการ LTC

1.1 การดำเนินงานกองทุนLTC (Long term Care)

จำนวนผู้สูงอายุที่มีADL<11	เสนอรายชื่อให้สปสช.(คน)	จัดทำCare Plan	การโอนย้ายจากอปท.
4	4	4	4

1.2 ผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลตามCare Plan

จำนวนผู้ป่วยLTC	ได้รับการดูแลตามCare Plan	ร้อยละ
4	4	100

2. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

- ติดตามเยี่ยมโดยทีมสหวิชาชีพ

- 1.ประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุปีละ 2 ครั้ง
- 2.ออกกำลังอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง
- 3.มีกิจกรรมบรรยายธรรมทุกวันอาทิตย์
4. กิจกรรมจิตอาสาปีละ 2 ครั้ง



1. การเชื่อมโยงข้อมูล PHR

1. จัดส่งข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์
เข้าระบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย PHR

2. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน Provider ID และ
Health ID 100%

3. ประชาชนยืนยันตัวตน Health ID 863
ราย ร้อยละ 43.65



2. การให้บริการการแพทย์ทางไกล (TeleMedicine)

การดำเนินงาน

- เริ่มให้บริการตั้งแต่ เดือน 1 ตุลาคม 2565
- ให้บริการที่ รพ.สต. เดือนละ 1 ครั้ง
- ปี 2567 ให้บริการการแพทย์ทางไกล (TeleMedicine) แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 36 ราย
 ส่งต่อในระบบ EMS จำนวน 5 ราย ส่งต่อ OPD case จำนวน 6 ราย

ปัญหา/อุปสรรค:

1. ไม่มีห้องคลินิกเรื้อรังใช้ห้องเดียวกันกับห้องรักษา
2. คอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ ต้องใช้คอมพิวเตอร์ห้องรักษา
3. สถานที่พักคอยสำหรับผู้รับบริการไม่เพียงพอ



ปัจจัยความสำเร็จ

- ความเข้มแข็งของเครือข่ายบริการ และ Manager ในการจัดบริการ Telemedicine
- บุคลากรให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน
- โอกาสพัฒนา
- ขยายกลุ่มผู้ป่วยที่ให้บริการมากขึ้น
- ขยายกลุ่มเยี่ยมบ้าน

7 ส่งเสริมการมีบุตร

การดำเนินงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

1. ดำเนินตามโครงการสาวไทยแถมแดง
2. ส่งเสริมการมีบุตร ด้วยการจ่ายยา Ferrous และ Folic แก่หญิงวัยเจริญพันธ์ อายุ 13 – 45 ปี ในพื้นที่ตำบลปทุม
3. ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเข้ารับบริการและสิทธิต่างๆ
4. มีการให้คำปรึกษาหญิงที่แต่งงานแล้วแต่ยังไม่มีบุตร จำนวน 10 ราย โดยหลังได้รับคำปรึกษา ตั้งครรภ์ จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 40





ผลงาน ความภาคภูมิใจ

โครงการเสริมสร้างความผาสุกของผู้สูงอายุด้านร่างกาย จิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลามพื้นที่ หมู่ที่ ๓ ตำบลปยู อำเภอมือง จังหวัดสตูล

ได้รับงบประมาณจากแผนร่วมทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาพร่วมกับ อบจ.สตูล
กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ 60 คน แกนนำ 10 คน

รูปธรรมความสำเร็จ/ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

- ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมร้อยละ 50 เดินออกกำลังกายตามถนนสายปยู ม.3 และบริเวณรอบบ้านตนเอง
- ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมร้อยละ 93 มีสุขภาพจิตในระดับปกติ
- ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรม 2 คน ยอมรับรักษาโรคความดันโลหิตสูง
- เกิดผู้สูงอายุต้นแบบ 5 คน
- เกิดชมรมผู้สูงอายุ 1 ชมรม มีกิจกรรมชมรมอย่างต่อเนื่อง



เงื่อนไขสำคัญ/ปัจจัยที่ทำให้โครงการเกิดความสำเร็จ

- แกนนำที่สามารถเข้าถึงชุมชน
- ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง
- สมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่มีความสนใจ

บทเรียน ข้อค้นพบที่น่าสนใจจากโครงการ

ไม่มีสถานที่รวมกลุ่มออกกำลังกายของผู้สูงอายุ



ระบบการส่งต่อผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินทางทะเล

ความสำเร็จ/ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

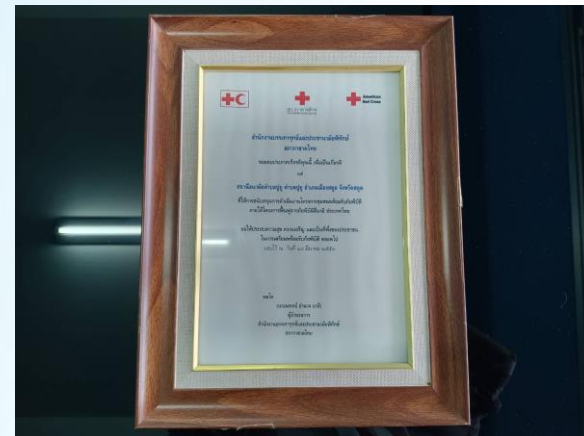
1. มีหน่วยนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน 2 หน่วยงาน
 - หน่วย รพ.สต.ปทุม
 - หน่วย FR อบต.ปทุม (หน่วยกู้ชีพสังกัด อบต.ปทุม)
2. เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม หลักสูตร EMT-B 5 คน
3. มีเรือนำส่งผู้ป่วยที่ได้มาตรฐาน
4. ระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ

ข้อจำกัดในการดำเนินงาน

1. เครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอ
2. ห้อง ER ไม่ผ่านมาตรฐาน เนื่องจากมีข้อจำกัดด้านโครงสร้าง



ผลงานเด่น





โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปทุม

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

รายการ	จำนวน	ราคา	หมายเหตุ
1. ปรับปรุงซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.ปทุม	1 อาคาร	691,180.35	ห้องER/คลินิกเรื้อรัง/ห้องน้ำผู้รับบริการ
2. ครุภัณฑ์การแพทย์	7 รายการ	457,500	OPD/ANC/ห้องตรวจ/ER
3. ครุภัณฑ์สำนักงาน	7 รายการ	182,190	ห้องตรวจ/ห้องสำนักงาน/คลินิกเรื้อรัง
4. รถกระบะ	1 คัน	770,000	ขนส่งผู้ป่วย/ขนเวชภัณฑ์ยา/วัคซีน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		2,100,870.35	



สิ่งที่ต้องการสนับสนุน



แบบปรับปรุงซ่อมแซม อาคาร รพ.สต.ปทุม

รายการขอสนับสนุนงบประมาณครุภัณฑ์การแพทย์

⊕

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ อัตโนมัติ ชนิดสอดแขน	2 เครื่อง	70,000	140,000	
2	เครื่องดูดเสมหะ	1 เครื่อง	13,500	13,500	
3	เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์	1 เครื่อง	30,000	30,000	
4	เครื่องตรวจบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบวิเคราะห์ผลอัตโนมัติ	1 เครื่อง	150,000	150,000	
5	เครื่องวัดความอิมตัวของออกซิเจน ในเลือดชนิดพกพาสำหรับเด็กและ ผู้ใหญ่	1 เครื่อง	30,000	30,000	
6	เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 5 ลิตร	2 เครื่อง	30,000	60,000	
7	เตียงผู้ป่วยชนิดมือหมุน 3 ไก	1 เครื่อง	34,000	34,000	
รวมเป็นเงิน				457,500	

□

รายการขอสนับสนุนงบประมาณ (สำนักงาน)

รพ.สต.ปยุต

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมจำนวน เงิน (บาท)	หมายเหตุ
1.	โต๊ะเหล็กทำงาน ขนาด 4 ฟุต	1	5,800	5,800	
2.	เก้าอี้สำนักงาน	1	2,900	2,900	
3.	เครื่องปรับอากาศ 18,000 btu	4	22,000	88,000	
4.	เก้าอี้พักคอย 4 ที่นั่ง	4	5,900	23,600	
5.	เครื่องซักผ้าฝาหน้า ความจุ 9 กก.	1	16,990	16,990	
6.	เครื่องคอมพิวเตอร์ PC แบบที่2	1	32,000	32,000	
7.	จอโปรเจ็คเตอร์แบบมอเตอร์ไฟฟ้า ขนาด 100 นิ้ว	1	12,900	12,900	
รวมเป็นเงิน				182,190	

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

รายการขอสนับสนุนงบประมาณครุภัณฑ์ยานพาหนะ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	รถกระบะ	1 คัน	770,000	770,000	
รวมเป็นเงิน				770,000	

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

โครงสร้างและอัตรากำลังในหน่วยงาน
กรอบตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข 1 ตำแหน่ง

จบการนำเสนอครับ/ค่ะ

