



เอกสารตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตที่ 12  
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปู้ยู  
ตำบลปู้ยู อำเภอเมือง จังหวัดสตูล



## คำนำ

เอกสารเล่มนี้ เป็นเอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายด้านสาธารณสุข จัดทำเพื่อรวบรวมผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดที่สำคัญ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยู ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข สถานการณ์และปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๗ ประเด็น ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุข เล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อคณะผู้ตรวจราชการและคณะนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและผู้สนใจทุกท่าน หากมีข้อผิดพลาดประการใด คณะผู้จัดทำเอกสารขออภัยไว้ทุกประการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยู

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

## สารบัญ

### คำนำ

### สารบัญ

#### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

วิสัยทัศน์ (Vision)

พันธกิจ (Mission)

ค่านิยม

อาณาเขตพื้นที่ติดต่อ

สภาพภูมิประเทศ

สภาพภูมิอากาศ

สภาพทางสังคม

โครงสร้างพื้นฐาน

ด้านสาธารณสุขชุมชน

สถานที่ท่องเที่ยวตำบลปุย

#### ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

ทำเนียบบุคลากร

การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุย

การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบตามนโยบาย ๓ หมอ

อัตราส่วนเจ้าหน้าที่ต่อการดูแลประชากรในพื้นที่

ข้อมูลประชากรแยกตามช่วงอายุ

ปิรามิดประชากร

การแบ่งประชากรตามช่วงวัย

รายรับ-รายจ่าย ย้อนหลัง ปีงบประมาณ๒๕๖๔-๒๕๖๗

#### ส่วนที่ ๓ สถานการณ์และปัญหาสุขภาพ

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ ๕ อันดับโรคผู้ป่วยที่มารับบริการ

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับ

จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางน้ำ

การจำแนกผู้ป่วยที่ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบ่งตามประเภท

ค้นหาปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เวทีประชาคม

#### ส่วนที่ ๔ ผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ

๒๓

ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริเฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นที่ ๒ สุขภาพจิตและยาเสพติด

## สารบัญ(ต่อ)

ประเด็นที่ ๓ มะเร็งครบวงจร	๒๕
ประเด็นที่ ๔ ลดแออัด ลดป่วย ลดรอคอย ลดตาย	๒๙
ประเด็นที่ ๕ สถานชีวาภิบาล	๓๑
ประเด็นที่ ๖ ดิจิทัลสุขภาพ	๓๓
ประเด็นที่ ๗ ส่งเสริมการมีบุตร	๓๔
<b>ส่วนที่ ๕ ผลงานเด่น ผลงานที่ภาคภูมิใจ</b>	<b>๓๕</b>
ผลงานเด่น	๓๕
ผลงานที่ภาคภูมิใจ	๓๗
สิ่งที่ต้องการสนับสนุน	๔๓

## ส่วนที่ ๑

### ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุย อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ได้ก่อสร้างขึ้นเมื่อปี พ.ศ.๒๕๑๔ ในที่ดิน บ้านต้นหยงกาโบย หมู่ที่ ๒ ตำบลปุย โดยได้รับการบริจาคที่ดินจากบ้านตำบลปุยในสมัยนั้น มีเนื้อที่ประมาณ ๓ งานเศษ ซึ่งประกอบด้วยอาคารสถานีอนามัย ๑ หลัง บ้านพักเจ้าหน้าที่ ๒ หลัง

ต่อมา ในปี พ.ศ.๒๕๕๑ สถานีอนามัยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมชลประทานสงขลา ต่อเติมชั้นล่างของสถานีอนามัย ด้วยงบประมาณ ๙๕๐,๐๐๐ บาท

และในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้รับงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข ก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทดแทนหลังเก่า เริ่มก่อสร้างตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๒ แล้วเสร็จในเดือน กันยายน ๒๕๖๓ โดยเปิดให้บริการรักษาพยาบาลทั้งในและนอกเวลาราชการ



ภาพที่ ๑ อาคาร รพ.สต.ปุย

### วิสัยทัศน์ (Vision)

จัดบริการด้านสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน ประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐีเครือข่ายมีส่วนร่วม

### พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการ
๒. พัฒนาระบบบริการเชิงรุก พฤติกรรมสุขภาพ
๓. พัฒนาระบบบริการใน รพ.สต.อย่างมีคุณภาพ
๔. พัฒนาการวิชาการ นวัตกรรม
๕. สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

### ค่านิยม

Mastery; เป็นนายตัวเอง  
Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่  
People Centered : ใส่ใจประชาชน  
Humility : ถ่อมตนอ่อนน้อม

## อาณาเขตพื้นที่ติดต่อดังนี้

สภาพทั่วไปทางกายภาพ ที่ตั้งและอาณาเขต ตั้งอยู่บนเกาะปูกู ทางทิศใต้ ของอำเภอเมืองสตูล ระยะทางโดยรวม ๑๗ กิโลเมตร โดยสารทางบก ๑๒ กิโลเมตร และโดยสารทางน้ำ ๕ กิโลเมตร มีพื้นที่ทั้งสิ้น ๓๙,๔๕๐ ไร่ หรือเท่ากับ ๒๖.๑๒ ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ทิศใต้ ติดต่อกับ รัฐเปอร์ลิส ประเทศมาเลเซีย

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ รัฐเปอร์ลิส ประเทศมาเลเซีย

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ทะเลอันดามัน

ระยะห่างจากสำนักงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประมาณ ๑๐ กิโลเมตร ระยะห่างจากสำนักงานถึงโรงพยาบาลสตูล ประมาณ ๑๐ กิโลเมตร

จำนวนหมู่บ้าน ประกอบด้วย ๒ หมู่บ้านดังนี้

หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาโบย

หมู่ที่ ๓ บ้านปูกู



ภาพที่ ๒ แสดงอาณาเขตและพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต.ปูกู

## สภาพภูมิประเทศ

พื้นที่ตำบลปูกู อำเภอเมือง จังหวัดสตูล มีสภาพทั่วไปเป็นเกาะ มีป่าชายเลนและเป็นภูเขา มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศมาเลเซีย สภาพส่วนใหญ่เป็นป่าชายเลน บางส่วนของพื้นที่รอบนอกเป็นชายหาด สวนยาง ส่วนผลไม้

## สภาพภูมิอากาศ

พื้นที่ตำบลปยุ ได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้จากมหาสมุทรอินเดีย ลักษณะภูมิอากาศ เป็นแบบร้อนชื้น มี ๒ ฤดู ฤดูร้อนและฤดูฝน

## สภาพทางสังคม

### ๑. วัฒนธรรม

สภาพชุมชนเป็นชุมชนที่นับถือศาสนาครอบครัวมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างจากครอบครัวใหญ่เป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้นมีความเอื้อเฟื้ออบอ้อมอารีเคารพผู้อาวุโสตามขนบธรรมเนียมและประเพณีอิสลามและยังคงรักษาขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดั้งเดิมต่างๆ ในชุมชนไว้เป็นอย่างดี เช่น วันตรุษอิดิลฟิตรี วันตรุษอิดิลอฎฮา เทศกาลถือศีลอด วันเมาลิด ฯลฯ และมีการปฏิบัติสืบทอดกันมาถึงปัจจุบัน

### ๒. การศึกษา

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ มีจำนวน ๑ แห่ง
- โรงเรียนบ้านต้นหยงกาโบยชัยพัฒนา ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาโบย
- ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ตำบลปยุ ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๓ ตำบลปยุ
- โรงเรียนตาดีกา ๒ แห่ง

### ๓. หน่วยงานราชการ ๒ แห่ง

- อบต.ปยุ
- สถานีเรดาร์ กองทัพเรือ

### ๔. องค์กรทางสังคม

ชมรมผู้สูงอายุ	๑	ชมรม
ชมรม อสม.	๑	ชมรม
กลุ่มอาชีพ	๓	กลุ่ม
กลุ่มอาชีพแปรรูปอาหาร	๑	กลุ่ม
กลุ่มอาชีพตัดเย็บผ้าคลุม	๑	กลุ่ม
กลุ่มอาชีพทำขนมพื้นบ้าน	๑	กลุ่ม

### ๕. ศาสนา

ในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.ปยุ ประชากรนับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ ๑๐๐ มีมัสยิดจำนวน ๒ แห่ง ใช้ในการประกอบศาสนกิจและกิจกรรมส่งเสริมทางด้านศาสนา

### ๖. อาชีพ

- ประมง ร้อยละ ๙๕
- รับจ้าง ร้อยละ ๒
- ค้าขาย ร้อยละ ๑
- ข้าราชการ ร้อยละ ๑
- ทำสวน ร้อยละ ๑



## โครงสร้างพื้นฐาน

### ๑.การคมนาคม

**การคมนาคมภายนอกพื้นที่** สภาพพื้นที่เป็นพื้นที่เกาะ การเดินทางโดยเรือเท่านั้น โดยสารโดยเรือรับจ้าง

**การคมนาคมภายในพื้นที่** มีถนนเข้าถึงทุกหมู่บ้าน ถนนทุกสายได้มีการลาดปูนหมด ประชาชนส่วนใหญ่ ตั้งบ้านเรือนอยู่ติดถนน การเดินทางไปมาหาสู่กันในหมู่บ้าน ใช้วิธีการเดิน ปั่นจักรยาน ขับขี่รถจักรยานยนต์ ใช้เวลา ๕-๑๐ นาที ถึง รพ.สต.ปุย

### ๒. การไฟฟ้า

ใช้ไฟฟ้าเคเบิลใต้น้ำของหน่วยงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ตลอด ๒๔ ชั่วโมง มีไฟฟ้าเคเบิลใต้น้ำเมื่อมีนาคม พ.ศ.๒๕๕๒

### ๓.แหล่งน้ำธรรมชาติ

- |                  |   |      |
|------------------|---|------|
| - ลำน้ำ ลำห้วย   | ๑ | แห่ง |
| - สระน้ำขนาดเล็ก | ๖ | แห่ง |

### ๔.แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น

- |                         |    |      |
|-------------------------|----|------|
| - ฝายน้ำเขาเขต          | ๑  | แห่ง |
| - ฝายชะลอน้ำน้ำตกเขาเขต | ๑  | แห่ง |
| - บ่อน้ำตื้น            | ๓๘ | แห่ง |

## ด้านสาธารณสุขชุมชน

ในแต่ละหมู่บ้านมีการแบ่งเขตรับผิดชอบเป็นหลังคาเรือน โดยมี อสม.รับผิดชอบ ดังนี้ หมู่ที่ ๒ มี อสม. จำนวน ๒๕ คน รับผิดชอบ ๒๘๙ หลังคาเรือน หมู่ที่ ๓ มี อสม. จำนวน ๓๗ คน รับผิดชอบ ๓๑๗ หลังคาเรือน เพื่อให้คำแนะนำด้านสุขภาพและติดตามผู้มีปัญหาสุขภาพ เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้มีปัญหาทางจิต ผู้ด้อยโอกาส ประสานงานและปฏิบัติงานด้านอื่นๆร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ผู้นำชุมชน

## สถานที่ท่องเที่ยวตำบลปุย

ถ้ำลอด Tham Lord ( Lord of Puy Cave) เดิมมาจากภาษาท้องถิ่นคือ กายัง (Kayang) ถ้ำลอดยังเป็นสถานที่ที่ชาวบ้านตำบลปุยทำมาหากินตั้งแต่สมัยบรรพบุรุษนับจนถึงปัจจุบัน ถ้ำลอดยังเป็นแหล่งที่มีศักยภาพทางด้านธรรมชาติ เช่น ป่าโกงกางที่สมบูรณ์,ต้นร้องเท้านารี, และหอยนางรม เป็นต้น



ภาพที่ ๓ ถ้ำลอดปุย

**ถ้ำมรกต Tham Morakot (Emerald Cave)** เป็นอีกหนึ่งสถานที่ๆ ชาวบ้านรู้จักในนามของ ถ้ำมุลค้างคาว โดยมีลักษณะเป็นไฟส่องเข้าไปในถ้ำ ในอดีตถ้ำนี้เป็นถ้ำที่ชาวบ้านใช้เป็นสถานที่หามูลค้างคาวเพื่อเอาไปขายกับนายหน้าและยังเป็นที่พักของชาวบ้านในยามที่กลับไปภูมิลำเนาไม่ทัน และในถ้ำยังมีเตียงนอนที่ก่อไฟสามารถพักค้างคืนโดยไม่อันตราย

**เกาะขมิ้น Koh Khamin (Turmeric Island)** เกาะขมิ้นเป็นอีกเกาะหนึ่งในตำบลปุย ที่มีทัศนียภาพที่สวยงามและนอกจากนั้นยังมีหาดหินและหาดทรายรอบๆเกาะอีกด้วย ค้นพบเมื่อประมาณ ๓๐๐ ปีที่แล้ว ก่อนที่จะพบเกาะยาว ซึ่งอาศัยเป็นที่หลบของชาวญี่ปุ่นช่วงสงครามโลกครั้งที่๒ หลังจากสงครามสงบแล้ว

**เกาะปรีสมานา** จากเดิมซึ่งเป็นสถานที่ๆ ชาวบ้านตำบลปุยตลอดจนถึงชาวบ้านรัฐเปอร์ลิส มาเลเซีย ใช้เป็นสถานที่ ท่องเที่ยวที่นิยมอย่างมาก เพราะสถานที่ตรงนี้มีหาดทรายขาวที่สวยงามมากตลอดจนถึงมีศักยภาพทางด้านทางด้านธรรมชาติมากมาย เช่น รังนกนางแอ่น หอยนางรม เป็นต้น

**น้ำตกควนบ่อน้ำ** ตั้งอยู่หน่วยพิทักษ์อุทยาน ที่ททบ.๗ กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์และพันธุ์พืช

## ส่วนที่ ๒

### ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

#### ทำเนียบบุคลากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยูมีการแบ่งโครงการและภารกิจหน่วยงานในราชการ ส่วนภูมิภาค ตามกรอบโครงสร้างของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)/สถานีอนามัยเฉลิมพระ เกียรติฯ (สอน.) ดังนี้



ภาพที่ ๔ ทำเนียบบุคลากร รพ.สต.ปยู

#### ตำแหน่งในหน่วยงาน

นักวิชาการสาธารณสุข	จำนวน	๑ คน
พยาบาลวิชาชีพ	จำนวน	๓ คน
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	จำนวน	๑ คน
จ้างเหมาทำความสะอาด	จำนวน	๑ คน
แม่บ้าน	จำนวน	๑ คน
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	จำนวน	๖๒ คน

## การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุย

### ๑. นายยงยุทธ์ ชวงค์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุย

๑. งานบริหารงานทั่วไป
๒. งานเร่งด่วนตามนโยบาย
๓. งานควบคุมและพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการ
๔. งานสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยบริการ
๕. งานพัฒนาบุคลากร
๖. งานนิเทศงาน
๗. งานการเจ้าหน้าที่
๘. งานประสานงานภายนอก/ใน
๙. งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๐. งานสนับสนุนการสร้างสุขภาพภาคประชาชน
๑๑. งานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
๑๒. งานคลินิกหมอครอบครัว
๑๓. รับผิดชอบ หมู่ที่ ๓
๑๔. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

### ๒. นางฮาसानะ เรืองนาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ มีหน้าที่ รับผิดชอบงาน ดังนี้

๑. งานแผนงานสาธารณสุข
๒. งานพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ
๓. งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๔. งานระบาดวิทยา
๕. งาน ๓ แฟ้มและโปรแกรม J
๖. งานศึกษาวิจัย
๗. งานควบคุมโรคติดต่อ
๘. งาน รพ.สต.ติดดาว
๙. งานพัสดุ/ครุภัณฑ์
๑๐. งานประกันสุขภาพ
๑๑. งานคุ้มครองผู้บริโภค
๑๒. งานออกกำลังกาย
๑๓. งานยาเสพติด
๑๔. งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
๑๕. งานอนามัยโรงเรียน
๑๖. รับผิดชอบ หมู่ที่ ๒
๑๗. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๓. นางสาวอารอนีระ หมดสา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่ รับผิดชอบงาน ดังนี้

๑. งานอุบัติเหตุและการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. งานผู้สูงอายุ
๓. งานรักษาพยาบาล(๑)
๔. งานเภสัชสาธารณสุข
๕. งานผู้พิการ
๖. งานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๗. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (มะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก/มะเร็งลำไส้ใหญ่)
๘. งานติดตามผู้ที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์
๙. งาน Palitive Care
๑๐. รับผิดชอบ หมู่ที่ ๒
๑๑. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๔. นางฮาซานะ จางวาง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่ รับผิดชอบงาน ดังนี้

๑. งานวางแผนครอบครัว
๒. งานอนามัยแม่และเด็ก
๓. งาน LAB
๔. งานสุขภาพจิต
๕. งานทันตสาธารณสุข
๖. งานวัยรุ่น
๗. งานรักษาพยาบาล(๒)
๘. งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเจริญพันธุ์
๙. งานธุรการ
๑๐. รับผิดชอบ หมู่ที่ ๓
๑๑. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๕. นางสาววิษณฺญาณี หนูพริต ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ มีหน้าที่ รับผิดชอบงาน ดังนี้

๑. งานเยี่ยมบ้าน
๒. งานควบคุมการติดเชื้อในรพ.สต. (IC )
๓. งานรักษาพยาบาล(ตก)
๔. งานการเงินและบัญชี
๕. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ความดัน/เบาหวาน/โรคหัวใจ/อัมพฤกษ์/อัมพาต/หอบหืด)
๖. งานโภชนาการ
๗. งานตรวจพัฒนาการ
๘. งานคลินิกโรคเรื้อรัง
๙. รับผิดชอบ หมู่ที่ ๓
๑๐. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบตามนโยบาย ๓ หมอ

ตารางที่ ๑ แสดงการแบ่งหน้าที่รับผิดชอบตามนโยบาย ๓ หมอ

หมอคนที่ ๑	อสม.ในเขตรับผิดชอบ ๖๒ คน อัตรา ๑ : ๑๐ หลังคาเรือน		
หมอคนที่ ๒	หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาโบย	๒๘๙ หลังคาเรือน	๑.นางฮาสานะ เรืองนาม (นักวิชาการสาธารณสุข) ๒.นางสาวอารอน๊ะ หมาตสา (พยาบาลวิชาชีพ)
	หมู่ที่ ๓ บ้านปุย	๓๑๗ หลังคาเรือน	๑.นายยงยุทธ ชวงค์ (จพ.สาธารณสุขอาวุโส) ๒.นางสาววิษณูณี หนูพรีด (พยาบาลวิชาชีพ) ๓.นางฮาสานะ จางวาง (พยาบาลวิชาชีพ)
หมอคนที่ ๓	นายแพทย์ธวัฒน์ สุวัฒน์กุล แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว		

อัตราส่วนเจ้าหน้าที่ต่อการดูแลประชากรในพื้นที่

ตารางที่ ๒ แสดงอัตราส่วนเจ้าหน้าที่ต่อการดูแลประชากรในพื้นที่

ตำแหน่ง	จำนวน	อัตราส่วน
นักวิชาการสาธารณสุข	๑	๑:๑๙๗๗
พยาบาลวิชาชีพ	๓	๑:๖๕๙

ตารางที่ ๓ แสดงอัตราส่วนเจ้าหน้าที่ต่อการดูแลประชากรในพื้นที่

หมู่บ้าน	จำนวนประชากร	จำนวนครัวเรือน	จำนวน อสม.
หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาโบย	๙๓๑	๒๘๙	๒๕
หมู่ที่ ๓ บ้านปุย	๑,๐๔๖	๓๑๗	๓๗
รวม	๑,๙๗๗	๖๐๖	๖๒

ที่มา:JHCIS ๓๐ มิ.ย ๒๕๖๗

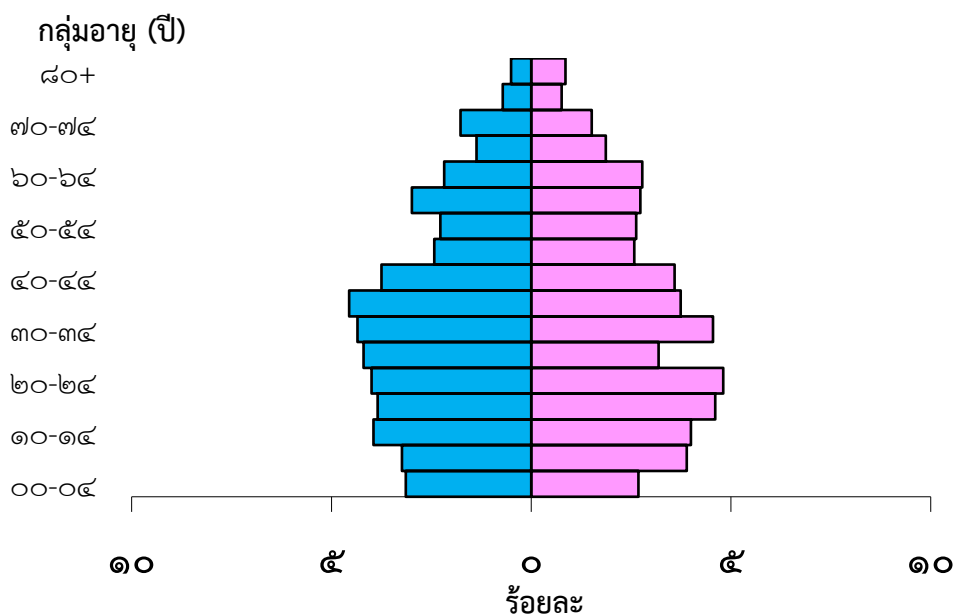
## ข้อมูลประชากรแยกตามช่วงอายุ

ตารางที่ ๔ แสดงจำนวนประชากรชาย หญิง จำแนกกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	ชาย	หญิง	รวม	% ชาย	% หญิง
๐๐-๐๔	๖๒	๕๓	๑๑๕	๓.๑๔	๒.๖๘
๐๕-๐๙	๖๔	๗๗	๑๔๑	๓.๒๔	๓.๘๙
๑๐-๑๔	๗๘	๗๙	๑๕๗	๓.๙๕	๔.๐๐
๑๕-๑๙	๗๖	๙๑	๑๖๗	๓.๘๔	๔.๖๐
๒๐-๒๔	๗๙	๙๕	๑๗๔	๔.๐๐	๔.๘๑
๒๕-๒๙	๘๓	๖๓	๑๔๖	๔.๒๐	๓.๑๙
๓๐-๓๔	๘๖	๙๐	๑๗๖	๔.๓๕	๔.๕๕
๓๕-๓๙	๙๐	๗๔	๑๖๔	๔.๕๕	๓.๗๔
๔๐-๔๔	๗๔	๗๑	๑๔๕	๓.๗๔	๓.๕๙
๔๕-๔๙	๔๘	๕๑	๙๙	๒.๔๓	๒.๕๘
๕๐-๕๔	๔๕	๕๒	๙๗	๒.๒๘	๒.๖๓
๕๕-๕๙	๕๙	๕๔	๑๑๓	๒.๙๘	๒.๗๓
๖๐-๖๔	๔๓	๕๕	๙๘	๒.๑๘	๒.๗๘
๖๕-๖๙	๒๗	๓๗	๖๔	๑.๓๗	๑.๘๗
๗๐-๗๔	๓๕	๓๐	๖๕	๑.๗๗	๑.๕๒
๗๕-๗๙	๑๔	๑๕	๒๙	๐.๗๑	๐.๗๖
๘๐+	๑๐	๑๗	๒๗	๐.๕๑	๐.๘๖
<b>รวม</b>	<b>๙๗๓</b>	<b>๑,๐๐๔</b>	<b>๑,๙๗๗</b>	<b>๔๙.๒๒</b>	<b>๕๐.๗๘</b>



## ปิรามิดประชากร



ภาพที่ ๕ ปิรามิดประชากรประชากรในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.ปุย

### การแบ่งประชากรตามช่วงวัย

ตารางที่ ๕ แสดงจำนวนประชากรจำแนกตามกลุ่มวัย

ช่วงวัย	จำนวน	ร้อยละ
แรกเกิด ถึง ๔ ปี	๑๑๕	๕.๘๑
วันรุ่น ๕-๑๔ ปี	๒๙๓	๑๖.๐๘
วัยทำงาน ๑๕-๕๙ ปี	๑,๒๘๑	๖๔.๘๐
ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	๒๘๓	๑๔.๑๑
<b>รวม</b>	<b>๑,๙๗๗</b>	<b>๑๐๐</b>

รายรับ-รายจ่าย ย้อนหลัง ปีงบประมาณ๒๕๖๔-๒๕๖๗

ตารางที่ ๖ แสดงรายรับ-รายจ่าย ย้อนหลัง ปีงบประมาณ๒๕๖๔-๒๕๖๗ รพ.สต.ปุย

รายการ	2564	2565	2566	2567
รายรับ	771,899.55	1,354,714.31	1,523,429.57	2,388,141.79
รายจ่าย	1,022,674.47	938,778.52	1,158,767.63	1,919,088.67
ยอดคงเหลือ	55938.81	471,874.6	66,5811.98	1,134,866.10

ที่มา:รายงานเงิน รพ.สต.ปุย มิ.ย ๒๕๖๗

สถานะเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ค้างจ่าย



ที่มา:รายงานเงิน รพ.สต.ปุย มิ.ย ๒๕๖๗

### ส่วนที่ ๓

#### สถานการณ์และปัญหาสุขภาพ

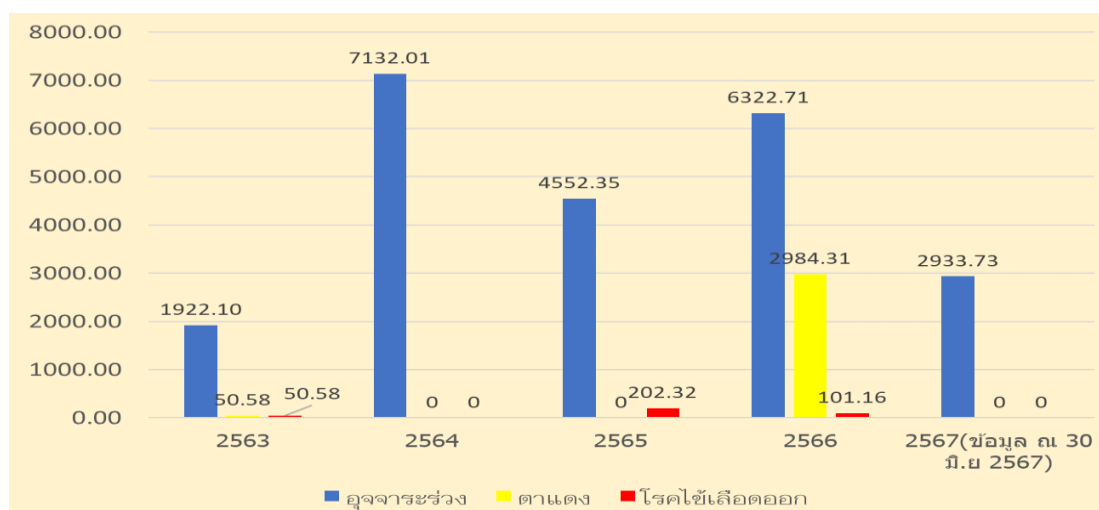
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ ๕ อันดับโรคผู้ป่วยที่มารับบริการ ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

ตารางที่ ๗ แสดงจำนวนสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกมารับบริการที่ รพ.สต.ปู้ย

โรค	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
โรคระบบทางเดินหายใจ	๒๐๗๖	๑๙๗๕	๑๐๒๒
โรคระบบย่อยอาหาร	๑๐๓๐	๙๓๖	๕๔๘
โรคระบบกล้ามเนื้อ	๔๙๓	๔๓๐	๓๔๕
โรคระบบผิวหนังและเนื้อเยื่อ	๔๙๘	๔๖๑	๓๓๗
โรคระบบไหลเวียนเลือด	๑๗๗	๓๑๑	๒๒๙

ที่มา: JHCIS รพ.สต.ปู้ย ๓๐ มิ.ย ๒๕๖๗

แผนภูมิที่ ๑ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗



ที่มา: รายงาน ๕๐๖ ศูนย์ระบาดวิทยา รพ.สตูล

ตารางที่ ๘ แสดงจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางน้ำข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ จำแนกตามการวินิจฉัยโรค ๑๐ อันดับแรก

ลำดับที่	วินิจฉัยโรค	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗
๑	Asthma	๑๘	๑๗
๒	COPD With AE	๑๓	๑๙
๓	Acute Bronchitis	๒๐	๘
๔	Pneumonia	๑๓	๗
๕	Dizziness	๕	๙
๖	Labour pain	๗	๘
๗	AGE	๖	๘
๘	Abdominal pain	๓	๑๐
๙	Hyperglycemia	๓	๙
๑๐	Dyspepsia	๓	๗

ที่มา:ระบบรายงานสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน

ตารางที่ ๙ ตารางแสดงการจำแนกผู้ป่วยที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประเภทผู้ป่วย	ปี ๒๕๖๖	ปี๒๕๖๗ (ตค ๖๖-มิ.ย ๖๗)
แดง (วิกฤติ)	๑๑๙	๘๔
เหลือง(เร่งด่วน)	๑๔๐	๙๓
เขียว(ทั่วไป)	๕	๗
รวม	๒๖๔	๑๘๔

ที่มา:ระบบรายงานสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน



ภาพที่ ๖ การส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินทางทะเลไปยังโรงพยาบาลสตูล

## ค้นหาปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เวทีประชาคม



ภาพที่ ๗ กิจกรรมประชาคมในพื้นที่ รพ.สต.ปุย

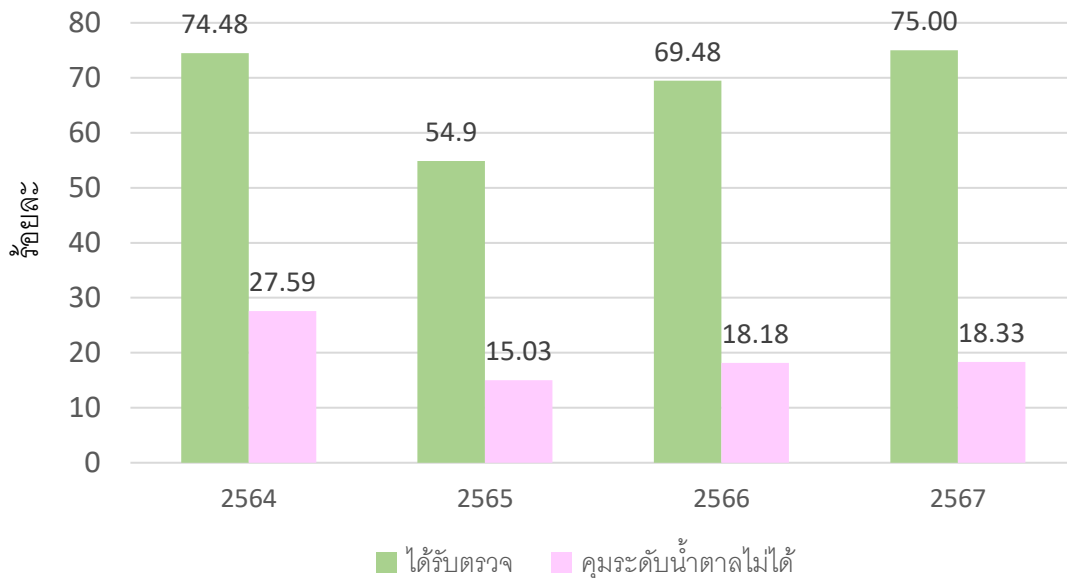
มีการระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วนผ่านจัดเวทีประชาคมในทุกหมู่บ้านเพื่อทราบถึงสภาพปัญหาสุขภาพในพื้นที่และมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาโดยสรุปปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลสุขภาพตำบลปุยเรียงลำดับ ได้ดังนี้

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานคุมน้ำตาลไม่ได้
๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตไม่ได้
๓. โรคไข้เลือดออก
๔. ภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์
๕. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก ๐-๕ ปี

### ๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานคุมน้ำตาลไม่ได้

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้:  $\geq$  ร้อยละ ๖๐

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗



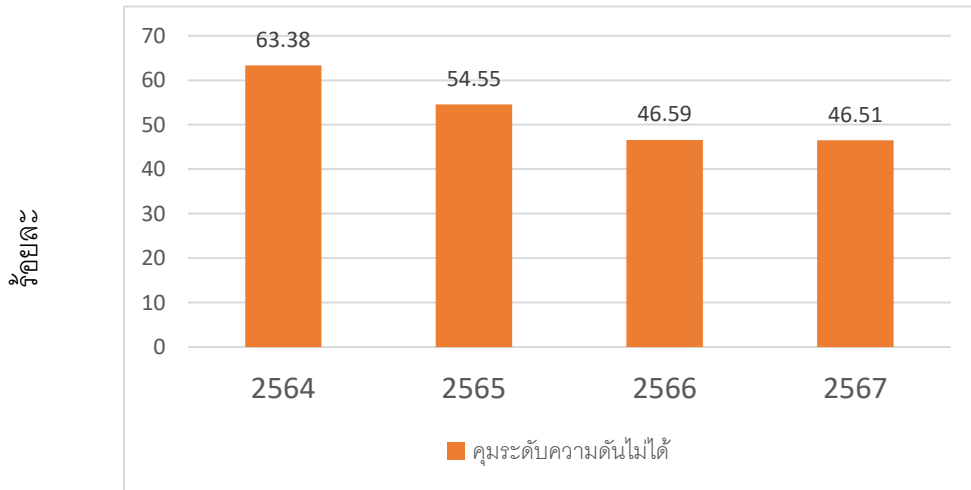
### ปัญหา/อุปสรรค :

- ๑.ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษาในรายที่แพทย์จะใช้อินซูลินช่วยในการรักษา
- ๒.ผู้ป่วยมีความเชื่อเกี่ยวกับการใช้ยาทำให้เกิดโรคไตได้ จึงปฏิเสธการติดตามแนวทางแก้ไข
- ๓.ผู้ป่วยขาดผู้ดูแลการรับประทานยาให้ถูกต้องต่อเนื่อง
- ๔.ผู้ป่วยปรับยาเอง เมื่อรู้สึกมีความผิดปกติในร่างกายเช่น รู้สึกสั่น เวียนศีรษะ
- ๕.ผู้ป่วยขาดการออกกำลังกายและมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่ถูกต้อง
- ๖.ผู้ป่วยไม่สามารถมารับบริการตามวันนัดได้ เนื่องจากไม่มีญาติพามา

### แนวทางแก้ไข :

- ๑.ผู้ป่วยเบาหวานที่คุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ได้รับการเยี่ยมบ้านจากเจ้าหน้าที่ทุกราย เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐๒๘ และให้ความรู้ความเข้าใจและยอมรับการรักษาแบบทางเลือก
๒. ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแล ในรายที่อ่านหนังสือไม่ออก ใช้สัญลักษณ์รูปภาพบนฉลากยา
๓. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กลุ่มผู้ป่วยที่คุมน้ำตาลในเลือดได้ดี
๔. ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีญาติพามา จัดให้มาตรงนัดวันเดียวกับ บัดดี้/ เพื่อนบ้านข้างเคียง ช่วยเหลือให้พามาตรวจตามนัดพร้อมกัน

๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตไม่ได้  
 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้:  $\geq$  ร้อยละ ๖๐  
 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗



ปัญหา/อุปสรรค :

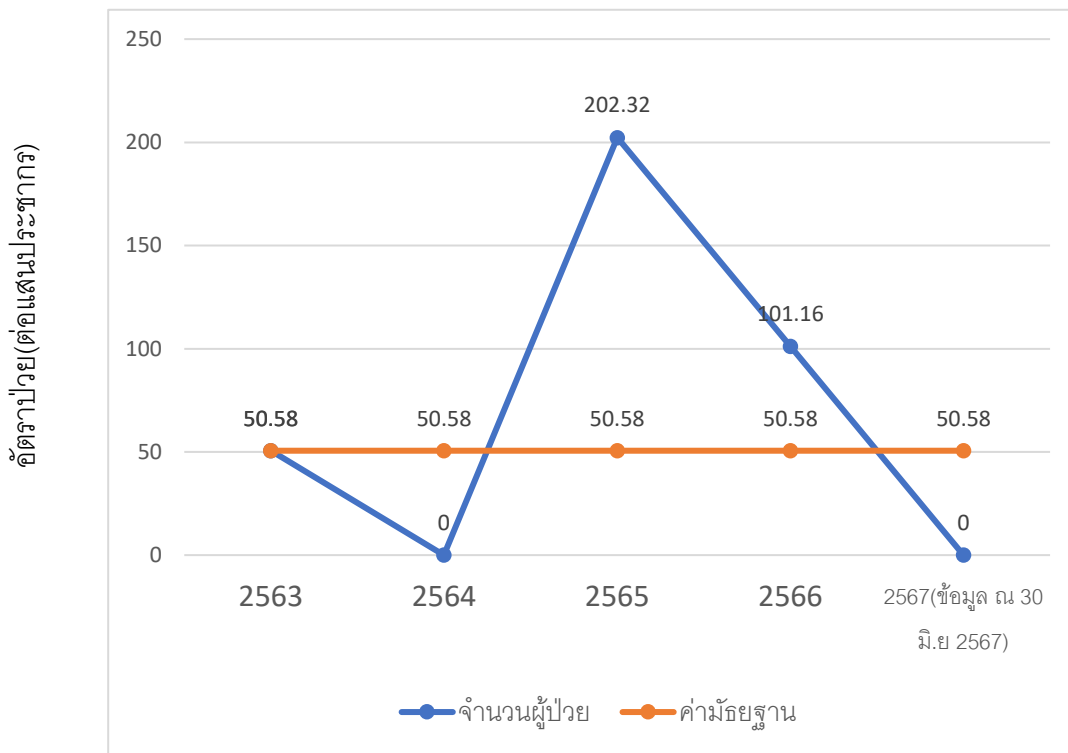
๑. ผู้ป่วยมีความเชื่อเกี่ยวกับการใช้ยาทำให้เกิดโรคไตได้ จึงปฏิเสธการติดตามแนวทางแก้ไข
๒. ผู้ป่วยขาดผู้ดูแลการรับประทานยาให้ถูกต้องต่อเนื่อง
๓. ผู้ป่วยปรับยาเอง เมื่อรู้สึกมีความผิดปกติในร่างกายเช่น เวียนศีรษะ
๔. ผู้ป่วยขาดการออกกำลังกายและมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่ถูกต้อง
๕. ผู้ป่วยไม่สามารถมารับบริการตามวันนัดได้ เนื่องจากไม่มีญาติพามาแนวทางแก้ไข :

๑. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม อย่างน้อย ๒ ครั้ง  
 ในรอบ ๖ เดือน โดยเจ้าหน้าที่
๒. ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ผู้ดูแล ในรายที่อ่านหนังสือไม่ออก ใช้สัญลักษณ์รูปภาพบนฉลากยา
๓. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กลุ่มผู้ป่วยที่คุมน้ำตาลในเลือดได้ดี
๔. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่ไม่มีญาติพามา จัดให้มาตามนัดวันเดียวกับ บัดดี้/ เพื่อนบ้านข้างเคียง ช่วยเหลือให้พามา  
 ตรวจสอบนัดพร้อมกัน
๕. มีสมุดจดบันทึกความดันโลหิตในรายที่คุมไม่ได้ทุกสัปดาห์



### ๓. โรคไข้เลือดออก

อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ๕ ปีย้อนหลัง



#### ปัญหา/อุปสรรค :

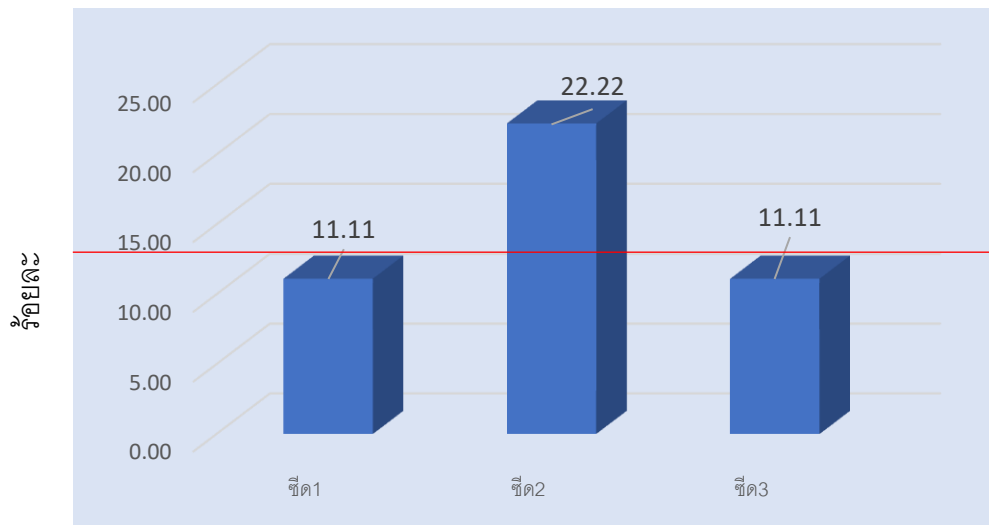
- ๑.สภาพพื้นที่เป็นพื้นที่เกาะมีน้ำขัง น้ำขึ้นน้ำลงพัดพาขยะขึ้นมา
- ๒.ระบบการจัดการขยะยังไม่ดีเท่าที่ควร
- ๓.มีภาชนะรองรับน้ำจำนวนมากและขนาดใหญ่ ไม่นิยมปิดฝา

#### แนวทางแก้ไข :

- ๑.ดำเนินโครงการการจัดการขยะในชุมชน
- ๒.กลุ่มจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมในชุมชน
- ๓.จัดมุม Dengue Corner เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงไข้เลือดออก
- ๔.แจกยาทากันยุง กรณีสงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกทุกราย

#### ๔. ภาพโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ๑๔ ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗



#### ปัญหา/อุปสรรค :

- ๑.ความเชื่อเกี่ยวกับการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก
- ๒.การรับประทานยาไม่สม่ำเสมอ
- ๓.ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์

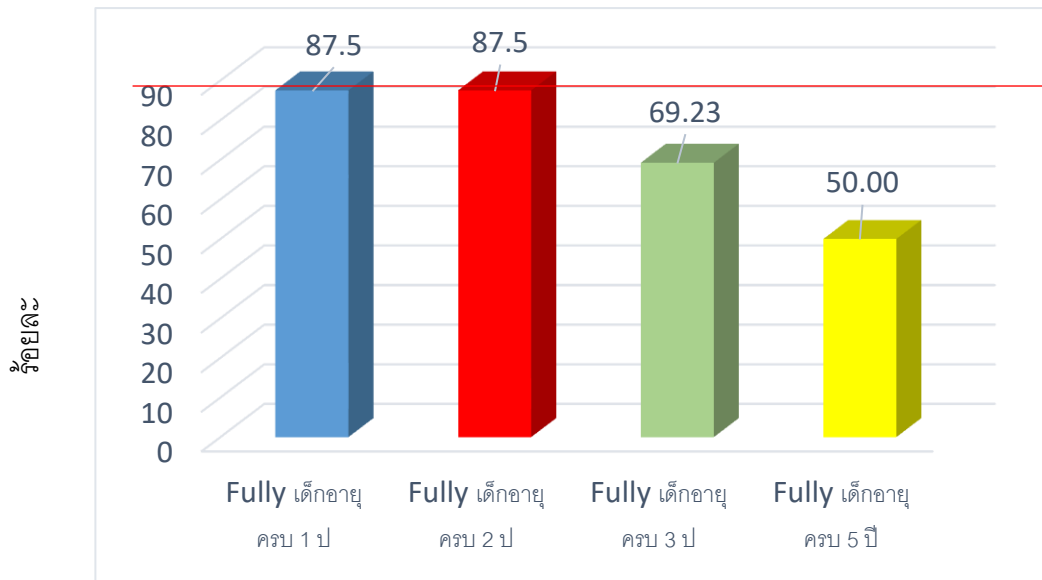
#### แนวทางแก้ไข :

- ๑.ปรับเปลี่ยนทัศนคติของหญิงตั้งครรภ์ เรื่องการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก โดยการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์และเครือข่ายแกนนำ ประกอบด้วย อสม. แกนนำสตรี ผู้นำชุมชน เพื่อให้มีความรู้มากขึ้น เห็นความสำคัญและตระหนักถึงการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก
- ๒.กรณีล้มรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก แนะนำให้รับประทานยาทันทีที่นึกได้ และให้นำขวดยาและซองยาที่เหลือมาทุกครั้งที่มาใช้บริการ
- ๓.ติดตามการรับประทานยาของหญิงตั้งครรภ์โดยอสม.
- ๔.ก่อนถึงวันนัด ๑-๒ วัน เจ้าหน้าที่โทรประสานงานกับอสม. หรือหญิงตั้งครรภ์อีกครั้ง เพื่อเน้นย้ำให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ตามนัด
- ๕.เจ้าหน้าที่โทรประสานงานกับอสม.ในเขตที่รับผิดชอบ กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่ผิดนัดให้มาฝากครรภ์ในสัปดาห์ถัดไป

๕. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก ๐-๕ ปี

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็ก :  $\geq$  ร้อยละ ๙๐

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗



ปัญหา/อุปสรรค :

๑. เด็กเป็นหวัด มีน้ำมูก ผู้ปกครองขอเลื่อนรับวัคซีน
๒. เด็กไม่อาศัยอยู่ในพื้นที่
๓. ฉีดแล้วมีอาการไข้
๔. เด็กที่ฉีดวัคซีนคลินิกติดตามศิษย์ข้อมูลได้ล่าช้า
๕. ความเชื่อส่วนบุคคลของผู้ปกครอง .

แนวทางแก้ไข :

๑. จัดทำทะเบียนความครอบคลุมการได้รับวัคซีน(กลุ่มปกติ/ล่าช้า/ป่วยเป็ยง/ปฏิเสธ) เพื่อติดตามกลุ่มเป้าหมายได้ง่าย รวดเร็ว
๒. ให้อาสาสมัครทุกรายที่ได้รับวัคซีน ๒,๔,๖,เดือนและ ๑ปี ๖ เดือน, ๔ ปี
๓. จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายที่รับวัคซีนนอกหน่วยบริการ.
๔. จัดทำสื่อ เพื่อสื่อสารผู้ปกครองสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีน อาการ ผลข้างเคียง

## ส่วนที่ ๔

ผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ

ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริเฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงาน To Be Number One ในโรงเรียน ตาดิกา Fตรงเรียนละ ๑ ชมรม



ประเด็นที่ ๒ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑.สุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑.การคัดกรองโรคซึมเศร้า(๒Q)ในหญิงตั้งครรภ์	๑๘	๑๘	๑๐๐
๒.การคัดกรองโรคซึมเศร้า(๒Q)ในผู้สูงอายุ	๒๗๒	๒๖๔	๙๗.๐๖
๓.การคัดกรองโรคซึมเศร้า(๒Q)ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๒๗๗	๑๔๗	๕๓.๐๗

จากการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพจิต ๒Q ไม่พบประชากรที่มีความเสี่ยงโรคซึมเศร้า

๒.ยาเสพติด

การดำเนินงาน

ผลการคัดกรองยาเสพติดงบประมาณปี ๒๕๖๗ ค้นหา ผู้ติดสารเสพติดในพื้นที่หมู่ที่ ๒ ,๓ ตำบลปุย อำเภอมือง จังหวัดสตูลในกระบวนการเอ็กรายเพื่อ ค้นหาผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่

ผลการดำเนินการคัดกรอง รพ.สต.ปุย ปี ๒๕๖๗

กลุ่ม	ผลงาน (ราย)
คัดกรองยาเสพติด	๒๔
ผู้ใช้(๒-๓ คะแนน)	๐
ผู้เสพ(๔-๒๖ คะแนน)	๕
ผู้ติด(๒๗ + คะแนน)	๐
ผู้ติดสมัครใจเลิก โรงพยาบาลอัญญารักษ์ สงขลา	๒

### ประเด็นที่ ๓ มะเร็งครบวงจร

#### ๑. Quick Win : ฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทยอายุ ๑๑-๒๐ ปี

เป้าหมายหญิงไทยอายุ ๑๑-๒๐ปี	ยินยอม	ผลงาน	ร้อยละ
๑๒๐	๖๑	๖๑	๕๐.๘๓

#### แนวทางพัฒนา

- พูดคุย/ให้เอกสาร เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับวัคซีน HPV ให้คำแนะนำถึงข้อดีของการได้รับวัคซีน และพูดถึงข้อเสียของการไม่รับวัคซีน
- เพื่อนชวนเพื่อนฉีดวัคซีน HPV



## ๒. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

KPI : ร้อยละของผู้ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ) ๖๐

หมู่บ้าน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาบอย	๑๑๓	๔๓	๓๘.๐๕	๐	๐	
หมู่ที่ ๓ บ้านปยู	๑๒๖	๕๐	๓๙.๖๘	๐	๐	
รวม	๒๓๙	๙๓	๓๘.๙๑	๐	๐	

### ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน

- ๑.สตรีมีความอาย สตรีที่ยังไม่แต่งงานปฏิเสธการตรวจ
- ๒.ผู้ป่วยกลัวการทราบผล
- ๓.อายุเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานมะเร็ง เพราะความคุ้นเคย
- ๔.สามีไม่ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ๕.ดำเนินการคัดกรองช้า

### แนวทางแก้ไข

- ๑.จัดกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกโดยการติดตามสตรีกลุ่มเป้าหมาย ๓๐-๖๐ปีที่ยังไม่เคยได้รับการตรวจหรือเคยรับการตรวจคัดกรองเกิน ๕ปี เพื่อให้ความรู้เรื่องปากมดลูกข้อดีการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก จัดเจ้าหน้าที่ ที่อื่นมารับบริการตรวจให้
- ๒.วางแผนดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

### ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. จัดโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำทุกปีโดยสนับสนุนจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น



### ๓. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

KPI : ร้อยละของผู้ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (ร้อยละ ๕๐)

หมู่บ้าน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ	ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (คน)
หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาโบย	๑๘๙	๓๖	๑๙.๐๔	๐	๐	๐
หมู่ที่ ๓ บ้านปยู	๑๗๙	๓๔	๑๘.๙๙	๐	๐	๐
รวม	๓๖๘	๗๐	๑๙.๐๒	๐	๐	๐

#### การดำเนินงาน

- ๑.ประชุม อสม เพื่อวางแผนการดำเนินงาน
- ๒.ส่งรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย สํารวจความยินยอมเพื่อเบิกอุปกรณ์จาก รพ. แม่ข่าย
- ๓.ดำเนินการคัดกรอง
- ๔.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม JHCIS และส่ง E-claim

#### ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน

- กลุ่มเป้าหมายไม่ยอมคัดกรองเนื่องจากกลัวผลการคัดกรองที่ผิดปกติ

#### แนวทางแก้ไข

- วางแผนร่วมกับ อสม.เพื่อให้บริการการคัดกรองเชิงรุก
- ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักและเห็นความสำคัญถึงการตรวจคัดกรอง Fit test





KPI : ร้อยละของประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองการตรวจมะเร็งเต้านม (ร้อยละ ๘๐)

หมู่บ้าน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ	ส่งต่อเพื่อตรวจเพิ่มเติม
หมู่ที่ ๒ บ้านต้นหยงกาโบย	๒๓๕	๒๑๔	๙๑.๐๘	๑	๐.๔๖	๑ ผลปกติ
หมู่ที่ ๓ บ้านปยู	๒๕๓	๒๔๑	๙๕.๒๖	๒	๐.๘๒	๒ ผลปกติ
รวม	๔๘๘	๔๕๕	๙๓.๒๕	๓	๐.๖๗	๓

### การดำเนินงาน

- ๑.รพ.สต.จัดทำแบบคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายบันทึกแต่ละเดือน
- ๒.คัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองหรือเจ้าหน้าที่ทั้งในสถานบริการและในชุมชน
- ๓.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม JHCIS

### แนวทางพัฒนา

-ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและสอนการตรวจมะเร็งเต้านมที่ถูกต้อง



ประเด็นที่ ๔ ลดแออัด ลดป่วย ลดรอคอย ลดตาย

๑.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพรบ. สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ ๒๕๖๒



หมอคคนที่ ๓

นายแพทย์ธวัชมันน์ สุวัฒน์กุล

ทีมหมอครอบครัว  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุย



หมอคคนที่ ๒

ทีม หมูที่ ๒  
บ้านต้นหยงกาโบย  
อสม.๒๕ คน

ทีม หมูที่ ๓  
บ้านปุย  
อสม.๓๗ คน

หมอคคนที่ ๑



## ๒. การตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ( $\geq$ ร้อยละ ๗๕)	๑๓	๑๑	๘๔.๖๒
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ( $\geq$ ร้อยละ ๘๕)	๖๑	๕๘	๙๕.๐๘
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ( $\geq$ ร้อยละ ๔๐)	๑๒๐	๒๒	๑๘.๓๓
ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ( $\geq$ ร้อยละ ๖๐)	๑๙๕	๗๕	๓๘.๔๖

## ๔. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม.	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑. ส่งรายงาน อสม. ๑	๖๒	๖๒	๑๐๐
๒. การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน	๖๒	๖๒	๑๐๐



## ประเด็นที่ ๕ สถานชิวาภิบาล

### ๑. การดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่/การจัดการ LTC

#### ๑.๑ ดำเนินงานกองทุน LTC (Long term Care)

จำนวนผู้สูงอายุ ที่มีADL<๑๑	เสนอรายชื่อ ให้ สปสช.(คน)	จัดทำCare Plan (CP)	ได้รับอนุมัติCP ในระบบ(คน)	การโอนจ่ายจาก อปท.
๔	๔	๔	๔	๔

#### ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ประเมินADLแยกกลุ่มผู้สูงอายุ
- ประเมินTAI
- เขียนCare Plan
- Conference โดยทีมสหวิชาชีพ
- ส่งCare Planไปยังคณะกรรมการเพื่อขออนุมัติCarePlan
- ส่งCare Planต่อเข้าคณะกรรมการLTCชุดใหญ่เพื่อเห็นชอบ
- ส่งCare Planคณะกรรมการกองทุนเพื่อเบิกเงินจากศูนย์ฟื้นฟู
- Care Planอีกชุดจะส่งกลับCg เพื่อให้Cg ปฏิบัติงานตามCare Plan

#### ๑.๒ ผู้ป่วยLTC ได้รับการดูแลตามCare Plan

จำนวนผู้ป่วยLTC	ได้รับการดูแลตามCare Plan	ร้อยละ
๔	๔	๑๐๐

- ติดตามเยี่ยมโดยทีมสหวิชาชีพ



### ๑.๓ จัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ

- มีคณะกรรมการชมรม และสมาชิกรวม ๖๐ คน
- มีการตั้งกฎข้อบังคับและกติกาของชมรมมีการตรวจสอบสุขภาพผู้สูงอายุ
- มีกิจกรรมการให้ความรู้ทางศาสนา กิจกรรมการออกกำลังกายทุกสัปดาห์ ที่มีสยิด ม.๓
- อบต.ปู้ยู่ สนับสนุนงบประมาณให้กับชมรม

### ๒. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

- ประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุปีละ ๒ ครั้ง
- ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง
- มีกิจกรรมบรรยายธรรมทุกวันอาทิตย์
- กิจกรรมจิตอาสาปีละ ๒ ครั้ง

## ประเด็นที่ ๖ ดิจิทัลสุขภาพ

### ๑. การเชื่อมโยงข้อมูล PHR

- ๑.๑ จัดส่งข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์เข้าระบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย PHR
- ๑.๒ เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน Provider ID และ Health ID ๑๐๐%
- ๑.๓ ประชาชนยืนยันตัวตน Health ID ๘๖๓ ราย ร้อยละ ๔๓.๖๕



### ๒. การให้บริการการแพทย์ทางไกล (TeleMedicine)

การดำเนินงาน

- เริ่มให้บริการตั้งแต่ เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
- ให้บริการที่ รพ.สต. เดือนละ ๒ ครั้ง
- ปี ๒๕๖๗ ให้บริการการแพทย์ทางไกล (TeleMedicine) แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓๖ ราย ส่งต่อในระบบ EMS จำนวน ๕ ราย ส่งต่อ OPD case จำนวน ๖ ราย

ปัญหา/อุปสรรค:

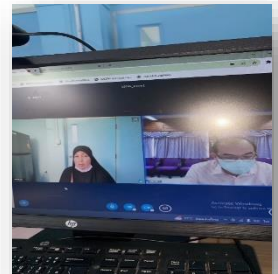
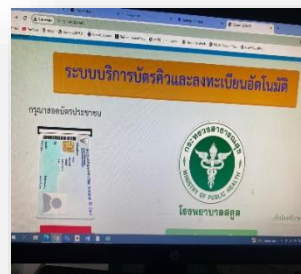
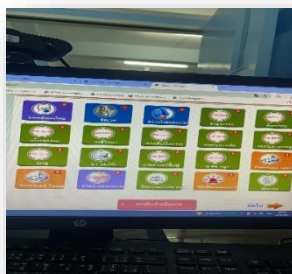
๑. ไม่มีห้องคลินิกเรื้อรังใช้ห้องเดียวกันกับห้องรักษา
๒. คอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ ต้องใช้คอมพิวเตอร์ห้องรักษา
๓. สถานที่พักคอยสำหรับผู้รับบริการไม่เพียงพอ

ปัจจัยความสำเร็จ

- ความเข้มแข็งของเครือข่ายบริการ และ Manager ในการจัดบริการ Telemedicine
- บุคลากรให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน

โอกาสพัฒนา

- ขยายกลุ่มผู้ป่วยที่ให้บริการมากขึ้น
- ขยายกลุ่มเยี่ยมบ้าน



## ประเด็นที่ ๗ ส่งเสริมการมีบุตร

### ๑. การส่งเสริมการมีบุตร/การเตรียมความพร้อมการตั้งครรภ์/การดูแลหลังคลอด

KPI : ๑. อัตราส่วนมารดาตายไทย (ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพ) = ๐

KPI : ๒. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน (น้อยกว่า ๓.๖ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรกเกิดมีชีพ) = ๐

#### กิจกรรม

๑. ดำเนินตามโครงการสาวไทยแถมแดง

๒. ส่งเสริมการมีบุตร ด้วยการจ่ายยา Ferrous และ Folic แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๓ – ๔๕ ปี ในพื้นที่ตำบลปยุ

๓. ประชาสัมพันธ์ช่องทางบริการเข้ารับบริการและสิทธิ์ต่างๆ

๔. มีการให้คำปรึกษาหญิงที่แต่งงานแล้วแต่ยังไม่มีบุตร จำนวน ๑๐ ราย โดยหลังได้รับคำปรึกษา ตั้งครรภ์จำนวน ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๐

#### ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน

๑. หญิงวัยเจริญพันธุ์รับประทานยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กไม่สม่ำเสมอ

#### แนวทางแก้ไข

๑. ให้คำแนะนำถึงความสำคัญของการรับประทานยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก รวมถึงแจ้งผลเสียของการไม่รับประทานอย่างต่อเนื่อง

๒. ติดตามการรับประทานยาโดย อสม. หมอคนที่ ๑



## ส่วนที่ ๕

### ผลงานเด่น ผลงานที่ภาคภูมิใจ

#### ผลงานเด่น

๑. ชื่อผลงานเด่น : โครงการจัดการความรู้คลินิกไร้พุง คปสอ.เมืองสตูล

ความภาคภูมิใจ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยู ได้รับรางวัลชมเชย การนำเสนอผลงานทางเภสัชกรรม เกี่ยวกับการจัดการความรู้คลินิกไร้พุง คปสอ.เมืองสตูล ประจำปี ๒๕๕๕



๒. ชื่อผลงานเด่น : สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน สะอาดปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา

ความภาคภูมิใจ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยู ได้ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน สถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน สะอาดปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา ระดับดี ประจำปี ๒๕๕๖





๓. ชื่อผลงานเด่น : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ( ระดับ ๕ ดาว )

ความภาคภูมิใจ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปยุ เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓








## ผลงานที่ภาคภูมิใจ

โครงการเสริมสร้างความผาสุกของผู้สูงอายุด้านร่างกาย จิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลามพื้นที่ หมู่ที่ ๓ ตำบลปุย อำเภอมือง จังหวัดสตูล

### โครงการเสริมสร้างความผาสุกของผู้สูงอายุด้านร่างกาย และจิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลามพื้นที่ หมู่ที่ 3 ตำบลปุย อำเภอมือง จังหวัดสตูล



วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์ / ตัวชี้วัด
<p>๑. เพื่อสร้างแกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p>  	<p>ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เกิดแกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐ คน</li> </ol> <p>ผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. แกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีความรู้ ความสามารถในการสร้างสุขภาพแก่สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ</li> <li>๒. แกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สามารถบริหารจัดการภารกิจต่างๆ ภายในชมรมได้</li> </ol>
<p>๒. เพื่อสร้างชมรมผู้สูงอายุหมู่ที่ ๓ ตำบลปยุต</p>   	<p>ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดตั้งชมรมผู้สูงอายุหมู่ที่ ๓ ตำบลปยุต จำนวน ๑ ชมรม</li> <li>๒. ผู้สูงอายุหมู่ที่ ๓ ตำบลปยุต เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</li> </ol> <p>ผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เกิดชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๓ ตำบลปยุต ตามรูปแบบการจัดตั้งชมรม</li> <li>๒. ผู้สูงอายุหมู่ที่ ๓ ตำบลปยุต เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ และเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมอย่างต่อเนื่อง</li> </ol>

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์ / ตัวชี้วัด
<p>๓. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพด้านร่างกายของสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ</p>   	<p>ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีความรู้แนวทางการปฏิบัติตนที่เหมาะสมและการสร้างเสริมสุขภาพร่างกาย ร้อยละ ๑๐๐</li> </ol> <p>ผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ออกกำลังกายที่เหมาะสม สัปดาห์ละ ๓ วัน วันละอย่างน้อย ๓๐ นาที</li> <li>สมาชิกชมรมผู้สูงอายุได้พบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติตนมากขึ้น</li> </ol>
<p>๔. เพื่อเสริมสร้างความผาสุกด้านจิตวิญญาณของสมาชิกชมรมผู้สูงอายุตามหลักศาสนาอิสลาม</p>  	<p>ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สมาชิกชมรมผู้สูงอายุผ่าน เกณฑ์ประเมินสุขภาพจิตผู้สูงอายุฉบับสั้น อยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</li> </ol> <p>ผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เข้าร่วมกิจกรรมเสริมสร้างความผาสุกด้านจิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลาม</li> </ol>

## จัดตั้งชมรมผู้สูงอายุหมู่ที่ ๓ ตำบลปยุต จำนวน ๑ ชมรม

### กติกาหรือข้อตกลงของชมรมผู้สูงอายุ

๑. ประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุปีละ ๒ ครั้ง
๒. จัดกิจกรรมจิตอาสาปีละไม่ต่ำกว่า ๒ ครั้ง
๓. จัดทำโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ/โครงการเพื่อฟื้นฟูการดูแลสุขภาพทุกปี

### กติกาหรือข้อตกลงในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ

๑. ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ครั้งละ ๓๐ นาที
๒. รับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่ งดกินเค็ม มัน หวาน เลิก/ลด สูบบุหรี่
๓. ตรวจสุขภาพทุกปี

### บันไดผลลัพธ์

โครงการ เสริมสร้างความความสุขของผู้สูงอายุด้านร่างกาย จิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลามพื้นที่ หมู่ที่ 3 ตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดสุล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

<b>กิจกรรม</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดประชุมภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในชุมชน และจัดตั้งเป็นแกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นคณะทำงานโครงการ จำนวน 10 คน</li> <li>2. จัดทำแบบสำรวจ และดำเนินการสำรวจสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน โดยแกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</li> <li>3. วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาสุขภาพ สาเหตุผลกระทบและจัดทำข้อมูล ผู้สูงอายุในชุมชน</li> <li>4. แกนนำศึกษาดูงานร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดประชุมผู้สูงอายุเพื่อจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อบรมสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพในการดูแลตนเองสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>2. กิจกรรมรวมกายบริหารและการบริหารร่างกายด้วยยางยืด สำหรับผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กิจกรรมเสริมสร้างความสุขด้านจิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลาม</li> <li>2. ประชุมสรุปโครงการและถอดบทเรียน</li> </ol>
<b>ผลลัพธ์</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีความรู้ ความสามารถในการสร้างสุขภาพแก่สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ</li> <li>2. แกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สามารถบริหารจัดการภารกิจต่างๆภายในชมรมได้</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เกิดชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ 3 ตำบลปยุต ตามรูปแบบการจัดตั้งชมรม</li> <li>2. ผู้สูงอายุหมู่ที่ 3 ตำบลปยุตเข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 และเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมอย่างต่อเนื่อง</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ออกกำลังกายที่เหมาะสม สัปดาห์ละ 3 วัน วันละอย่างน้อย 30 นาที</li> <li>2. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุได้ทบทวน ทดสอบ และเปลี่ยนแปลงแนวทางการปฏิบัติตนมากขึ้น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เข้าร่วมกิจกรรมเสริมสร้างความสุขด้านจิตวิญญาณตามหลักศาสนาอิสลาม</li> </ol>
<b>ตัวชี้วัด</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เกิดแกนนำด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 10 คน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดตั้งชมรมผู้สูงอายุหมู่ที่ 3 ตำบลปยุต จำนวน 1 ชมรม</li> <li>2. ผู้สูงอายุหมู่ที่ 3 ตำบลปยุต เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีความรู้แนวทางการปฏิบัติตนที่เหมาะสมและการสร้างเสริมสุขภาพร่างกาย ร้อยละ 100</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุผ่าน เกณฑ์ประเมินสุขภาพจิตผู้สูงอายุฉบับสั้น อยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50</li> </ol>

## รูปธรรมความสำเร็จ/ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

1. ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมร้อยละ ๕๐ เดินออกกำลังกายตามถนนสายปยุ ม.๓ และบริเวณรอบบ้านตนเอง
2. ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมร้อยละ ๙๓ มีสุขภาพจิตในระดับปกติ
3. ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรม ๒ คน ยอมรักษาโรคความดันโลหิตสูง
4. เกิดผู้สูงอายุต้นแบบ ๕ คน
5. ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมชมรมอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะกิจกรรมบรรยายธรรม ได้รับความสนใจ และดำเนินกิจกรรมทุกวันอาทิตย์อย่างต่อเนื่องตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงปัจจุบัน

## เงื่อนไขสำคัญ/ปัจจัยที่ทำให้โครงการเกิดความสำเร็จ

1. แกนนำที่สามารถเข้าถึงชุมชน
2. ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง
3. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่มีความสนใจ

## บทเรียน ข้อค้นพบที่น่าเรียนรู้จากโครงการ

1. ไม่มีสถานที่รวมกลุ่มออกกำลังกายของผู้สูงอายุ
2. ในการจัดกิจกรรมผู้สูงอายุ สถานที่จัดกิจกรรมควรจัดในหมู่บ้าน เพื่อความสะดวกในการเดินทางของผู้สูงอายุ



## ระบบการส่งต่อผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินทางทะเล

ความสำเร็จ/ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

1. มีหน่วยนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ๒ หน่วยงาน
  - หน่วย รพ.สต. ปูยู
  - หน่วย FR อบต. ปูยู (หน่วยกู้ชีพสังกัด อบต. ปูยู)
๒. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรม หลักสูตร EMT-B ๕ คน
๓. มีเรือนำส่งผู้ป่วยที่ได้มาตรฐาน
๔. ระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ

ข้อจำกัดในการดำเนินงาน

๑. เครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอ
๒. ห้อง ER ไม่ผ่านมาตรฐาน เนื่องจากมีข้อจำกัดด้านโครงสร้าง



## สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

รายการ	จำนวน	ราคา	หมายเหตุ
๑. ปรับปรุงซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.ปุย	๑ อาคาร	๖๙๑,๑๘๐.๓๕	
๒. ครุภัณฑ์การแพทย์	๗ รายการ	๔๕๗,๕๐๐	OPD/ANC/ห้องตรวจ/ER
๓. ครุภัณฑ์สำนักงาน	๗ รายการ	๑๘๒,๑๘๐	ห้องตรวจ/ห้องสำนักงาน
๔. รถกระบะ	๑ คัน	๓๗๐,๐๐๐	การขนส่งยาเวชภัณฑ์ทาง การแพทย์/วัคซีน
<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>๒,๑๐๐,๘๖๐.๓๕</b>	



ปรับปรุงซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.ปุย



รายการขอสับสนับสนุนงบประมาณครุภัณฑ์การแพทย์					
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	เครื่องวัดความอิมมิตีวของออกซิเจน ในเลือดชนิดพกพาสำหรับเด็กและผู้ใหญ่	1 เครื่อง	30,000	30,000	
6	เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 5 ลิตร	2 เครื่อง	30,000	60,000	
7	เตียงผู้ป่วยชนิดมีหมอน 3 โก	1 เครื่อง	34,000	34,000	
รวมเป็นเงิน				457,500	

### ครุภัณฑ์การแพทย์

รายการขอสับสนับสนุนงบประมาณ (สำนักงาน)					
รพ.สต.ปยุ					
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.	เก้าอี้พนักคอย 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.	จอโปรเจกเตอร์แบบมอเดิร์นไฟฟ้า ขนาด 100 นิ้ว	1	12,900	12,900	
รวมเป็นเงิน				182,190	

### ครุภัณฑ์สำนักงาน

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

### รถกระบะ



## สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

โครงสร้างและอัตรากำลังในหน่วยงาน  
กรอบตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข 1 ตำแหน่ง