



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ยินดีต้อนรับ
ผู้ตรวจราชการ
เขตสุขภาพที่ 12
และคณะ



นายแพทย์สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ
เขตสุขภาพที่ 12



นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 12



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

การตรวจราชการ และนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1/2567

โครงสร้างการบริหารงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

นายแพทย์ณัฐ อวารุคหัก

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล



นายแพทย์ชัยรัตน์ ลำโป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล



นายเอกพล เหมรา

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นายเสรี พงศ์นฤเดช

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านบริหาร)



นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านเวชสาธารณสุข)



นายวรายุทธ วรรณวิไล

ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

โครงสร้างการบริหารงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล



อำเภอทุ่งหว้า และละงู
นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านเวชสาธารณสุข)



อำเภอควนกาหลง และมะนัง
นายเสรี พงศ์นฤเดช
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านบริหาร)



อำเภอเมืองสตูล และท่าแพ
นายเอกพล เหมรา
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
(ด้านส่งเสริมพัฒนา)



อำเภอควนโดน
นายแพทย์ถนัด อวารุรักษ์
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

กรอบการนำเสนอ



ข้อมูลทั่วไป



การบริหารเชิงยุทธศาสตร์



ผลการดำเนินงาน
ตามประเด็นตรวจราชการ



ความภาคภูมิใจ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป



จังหวัดสตูล

สตูล สมบ สะอาด ธรรมชาติบริสุทธิ์



ข้อมูลทั่วไปจังหวัดสตูล



▶ จังหวัดสตูล มีพื้นที่ **2,807.5** ตร.กม.



ประชากรทะเบียนราษฎร

325,781 คน



ครัวเรือน

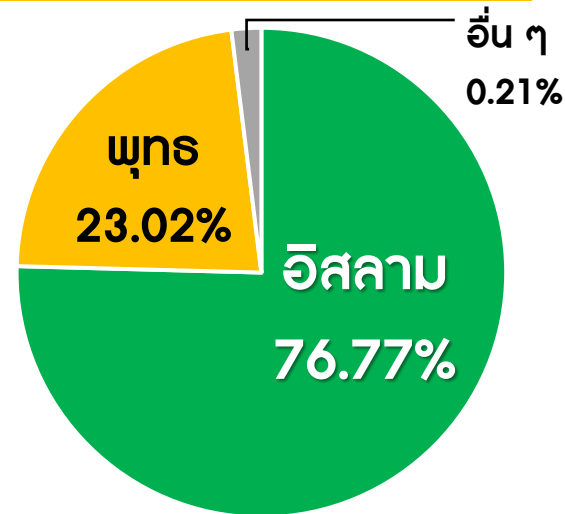
108,265 หลังคาเรือน



ความหนาแน่นของปชก.

116.04 คน/ตร.กม.

การนับถือศาสนา



การปกครอง

7 อำเภอ
36 ตำบล
280 หมู่บ้าน



อบจ. 1 แห่ง



เทศบาล 7 แห่ง



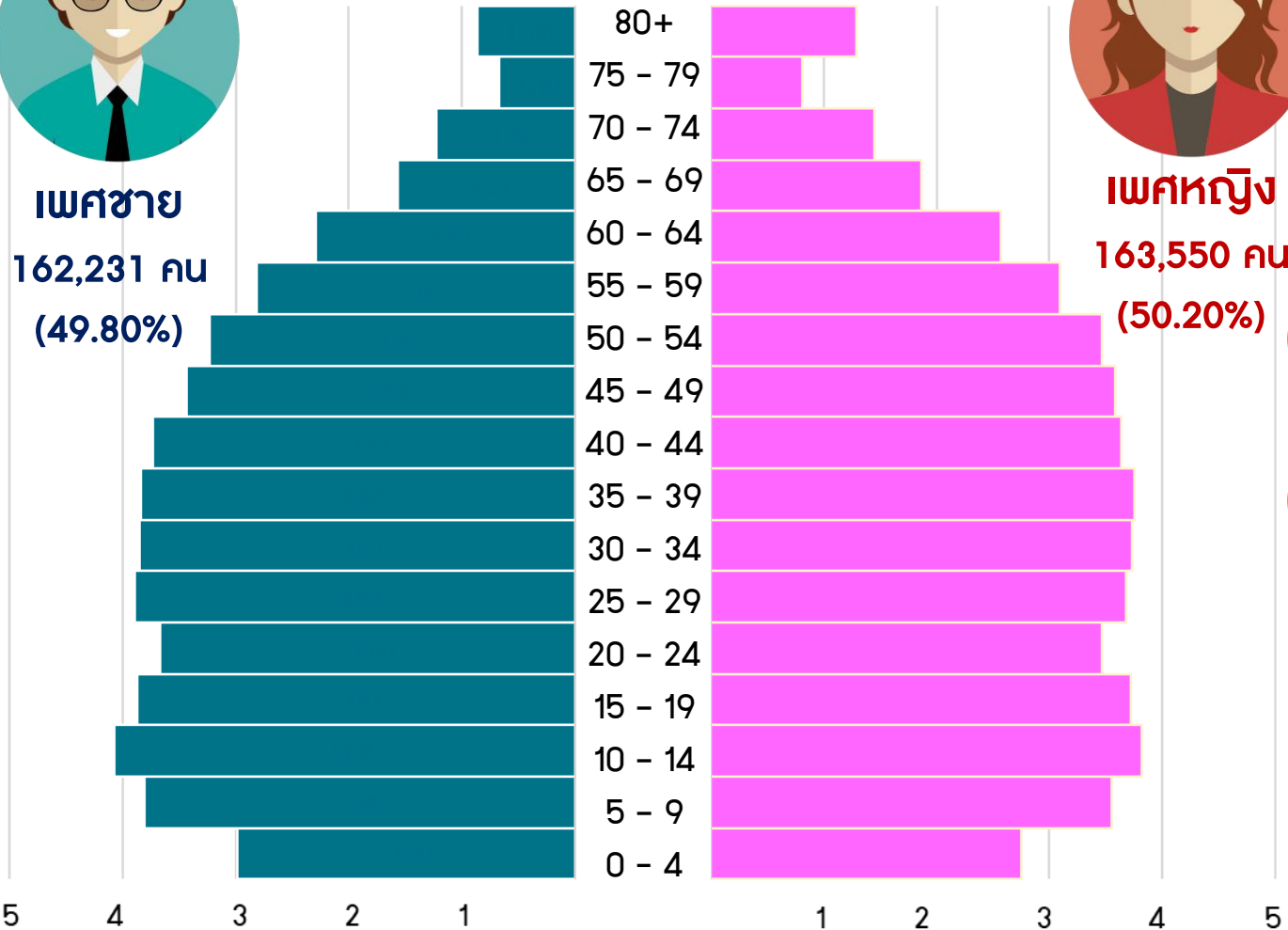
อบต. 34 แห่ง

ข้อมูลประชากร จังหวัดสตูล

โครงสร้างประชากร



เพศชาย
162,231 คน
(49.80%)



เพศหญิง
163,550 คน
(50.20%)

ข้อมูลประชากร



ประชากรรวม 325,781 คน



ที่มา : ข้อมูล ปชท.ทะเบียนราษฎร ณ 30 มิถุนายน 2566



ทรัพยากรด้านสาธารณสุข



โรงพยาบาลทั่วไป

จำนวน 1 แห่ง



โรงพยาบาลชุมชน

จำนวน 6 แห่ง



ศูนย์สุขภาพชุมชน

จำนวน 4 แห่ง



รพ.สต.

จำนวน 52 แห่ง



รพ.สต.ถ่ายโอน อบจ.

จำนวน 3 แห่ง



สถานบริการใน เรือนจำ

จำนวน 1 แห่ง

ตำแหน่งสายงานและกรอบอัตรากำลัง



นายแพทย์



ทันตแพทย์



เภสัชกร



พยาบาลวิชาชีพ



นวก./จพ.ทันตฯ



นวก./จพ.
สาธารณสุข

FTE มีจริง

157 115

FTE มีจริง

43 33

FTE มีจริง

77 70

FTE มีจริง

770 791

FTE มีจริง

51 21

FTE มีจริง

406 330

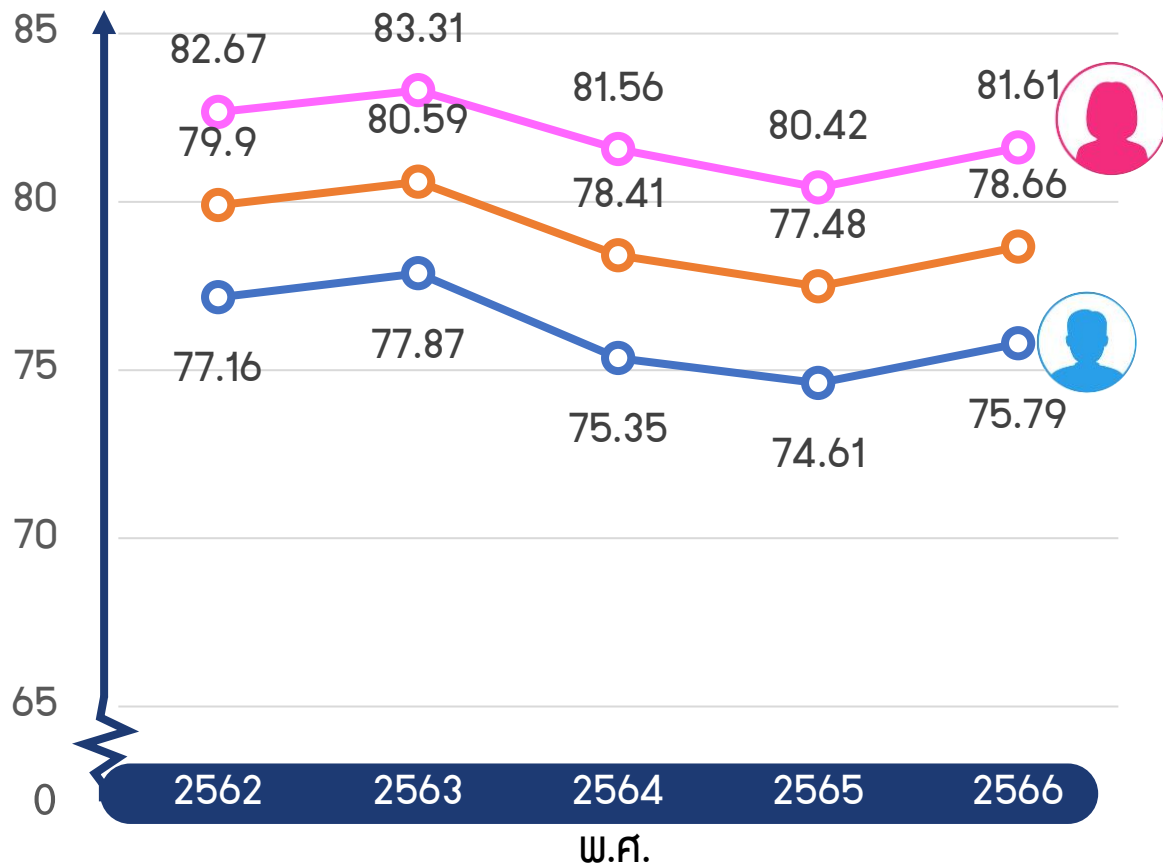


อายุคาดเฉลี่ย และอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ของคนสตูล



อายุคาดเฉลี่ย (LE)

ประชากรจังหวัดสตูล ปี พ.ศ.2562 - 2566

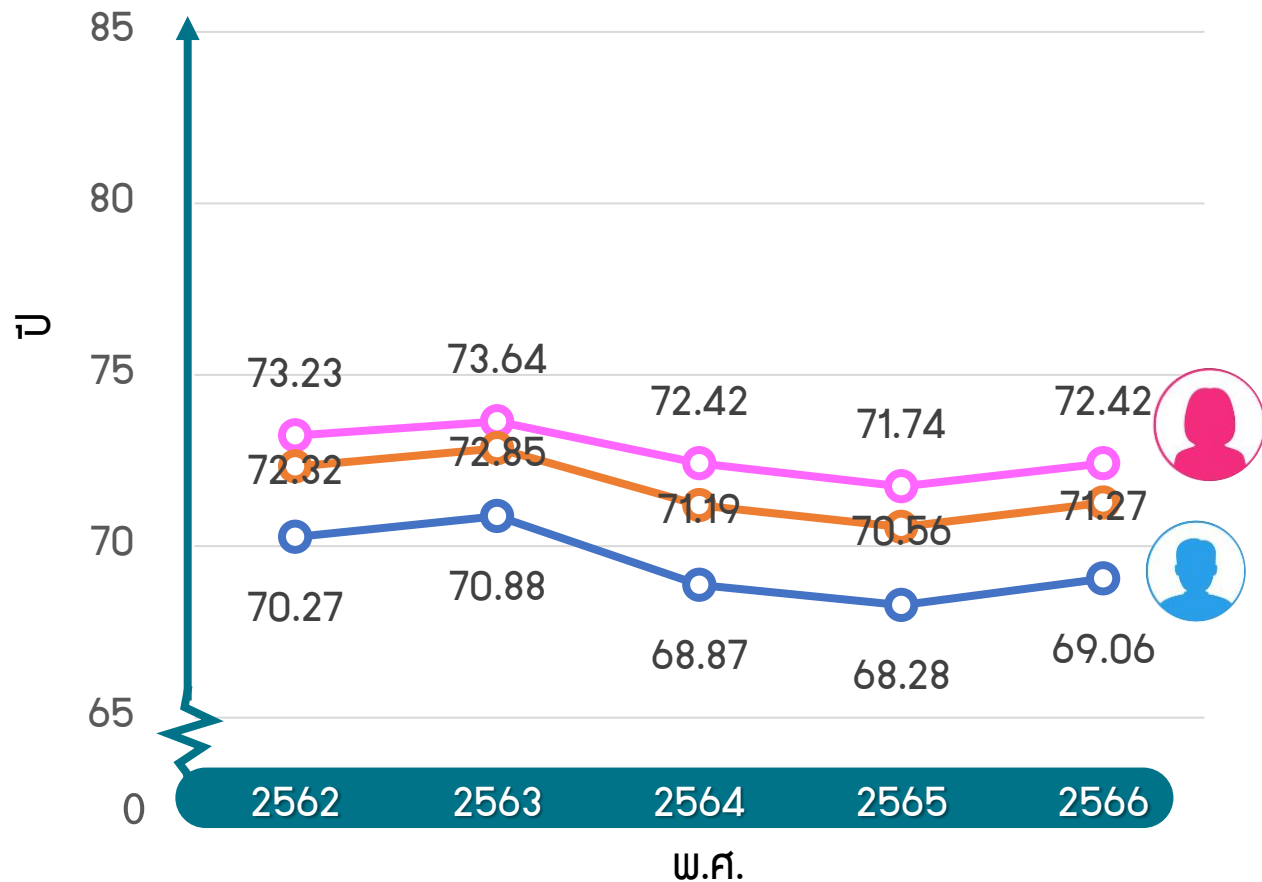


Male Female Bothsex

ที่มาข้อมูลประชากร : ระบบสถิติภาวะทะเบียน กรมการปกครอง

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE)

ประชากรจังหวัดสตูล ปี พ.ศ.2562 - 2566



Male Female Bothsex

ที่มาข้อมูลประชากร : จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร มรณบัตร กรมการปกครอง



ภาวะสุขภาพ



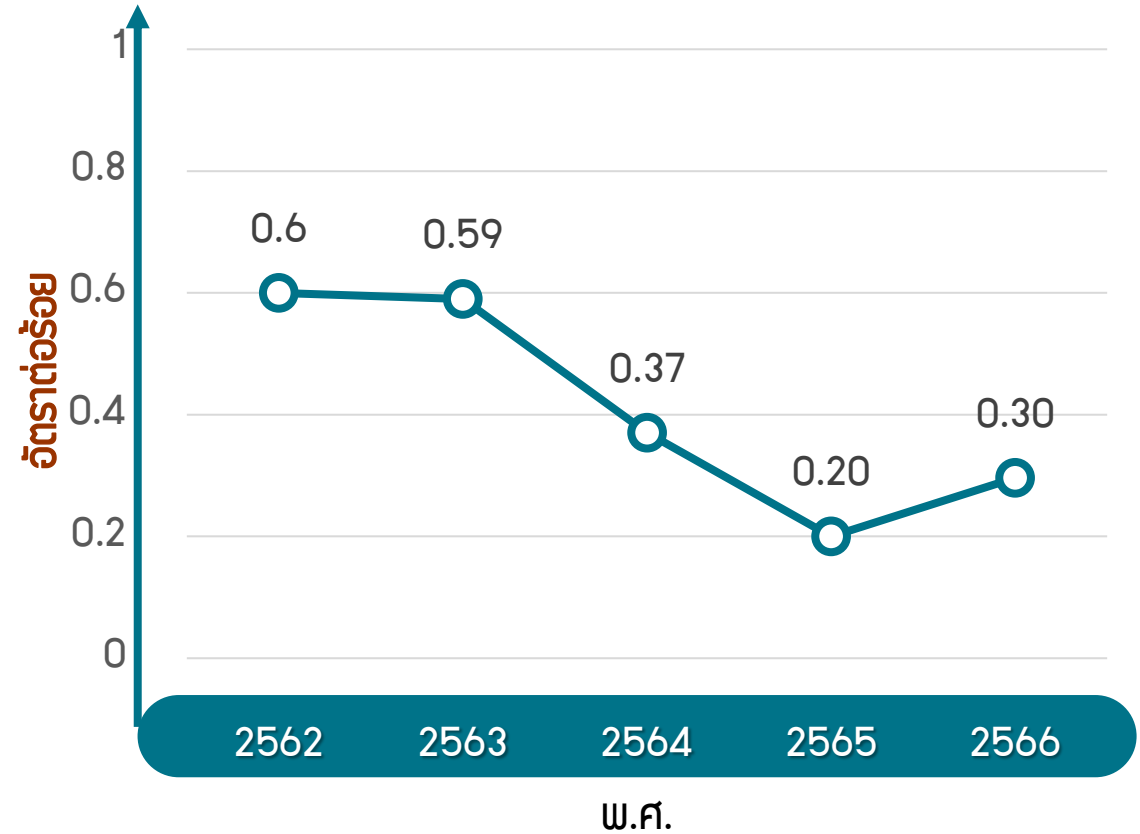
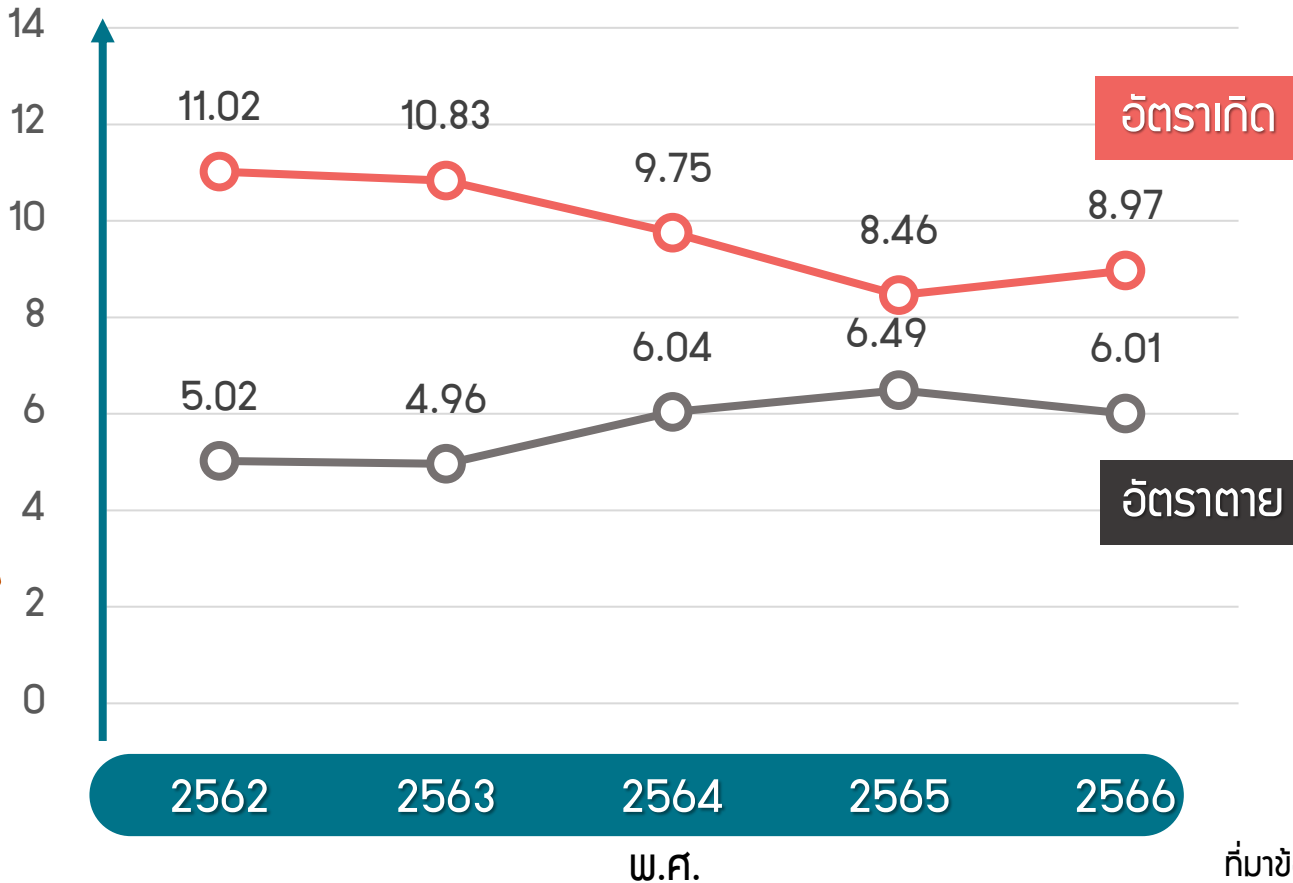
อัตราการเกิดและอัตราการตาย



อัตราเพิ่มประชากรตามธรรมชาติ



อัตราต่อพันประชากร

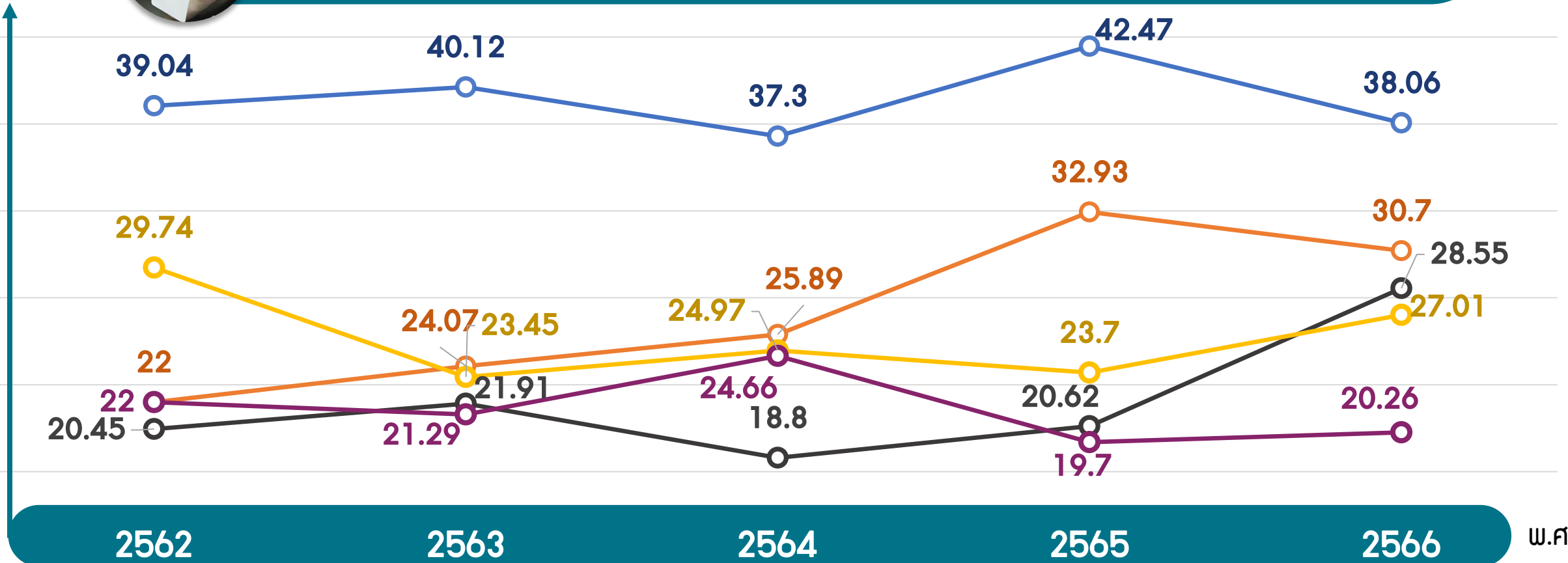


ที่มาข้อมูลประชากร : รายงานเกิดจากสูติบัตร ตายจาก มรณบัตร จากทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย



อัตราการตายตามสาเหตุการตาย 5 โรคแรก จังหวัดสตูล พ.ศ.2562 - 2566

อัตรา ต่อ แสนประชากร



1. โรคหลอดเลือดในสมอง 2. โรคหัวใจขาดเลือด 3. ปอดบวม 4. เบาหวาน 5. ความดันโลหิตสูง



สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก



สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน



ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566

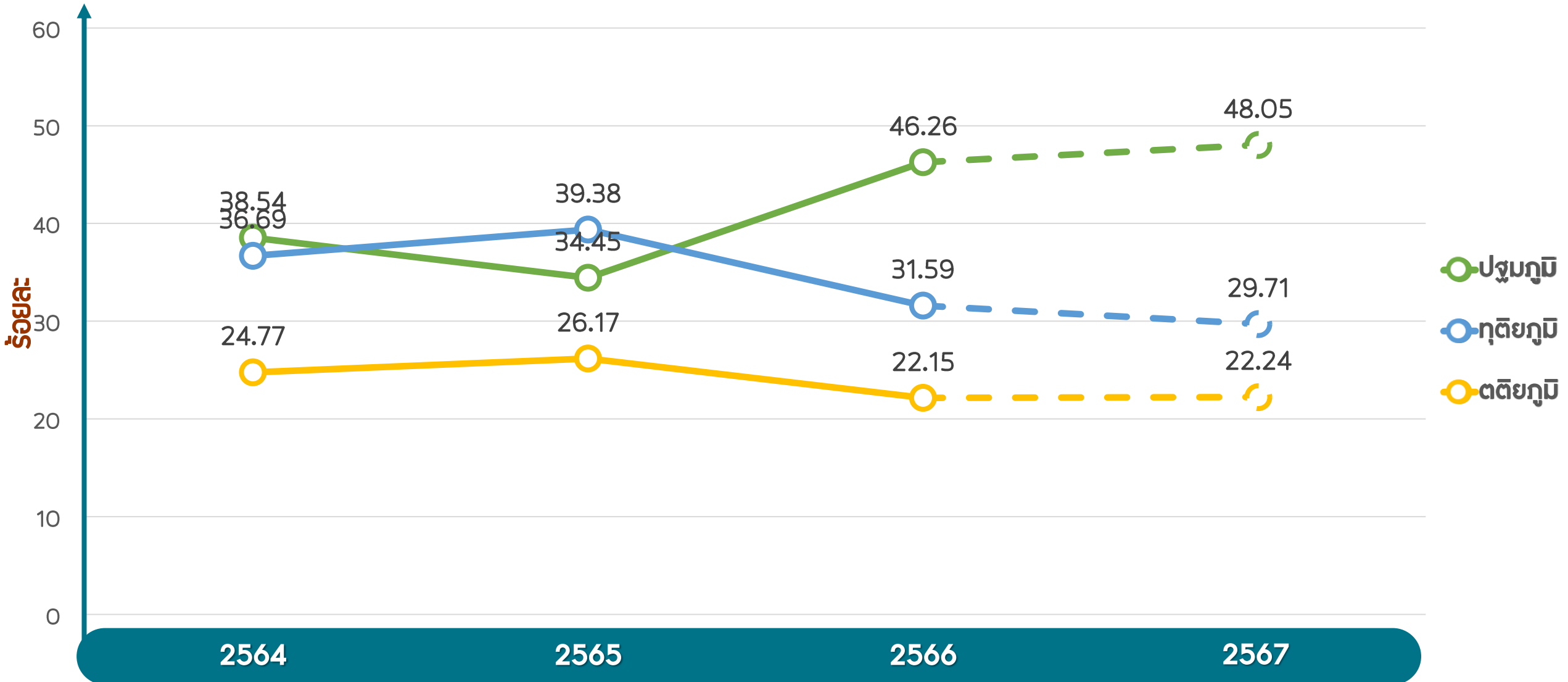
สาเหตุการป่วย	จำนวน/ อัตรา : แสน ปชก.
1. ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	80,598 /247.40
2. การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	70,338 /215.91
3. เบาหวาน	52,221 /160.29
4. เนื้อเยื่อผิดปกติ	48,520 /148.93
5. พิษฟู	45,234 /138.85

สาเหตุการป่วย	จำนวน/ อัตรา : แสน ปชก.
1. ปอดบวม	2,667 /8.19
2. การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด	1,439/4.42
3. โรคหลอดเลือดอักเสบ ถุงลมโป่งพองและปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	1,319/4.05
4. ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของการตั้งครรภ์และการคลอด	1,249/3.83
5. ต้อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	823 /2.53

ที่มา : จาก HDC-Report43 แฟ้ม (บัญชีจำแนกโรค 21 กลุ่มโรค สจ.504)



อัตราผู้รับบริการ จังหวัดสตูล



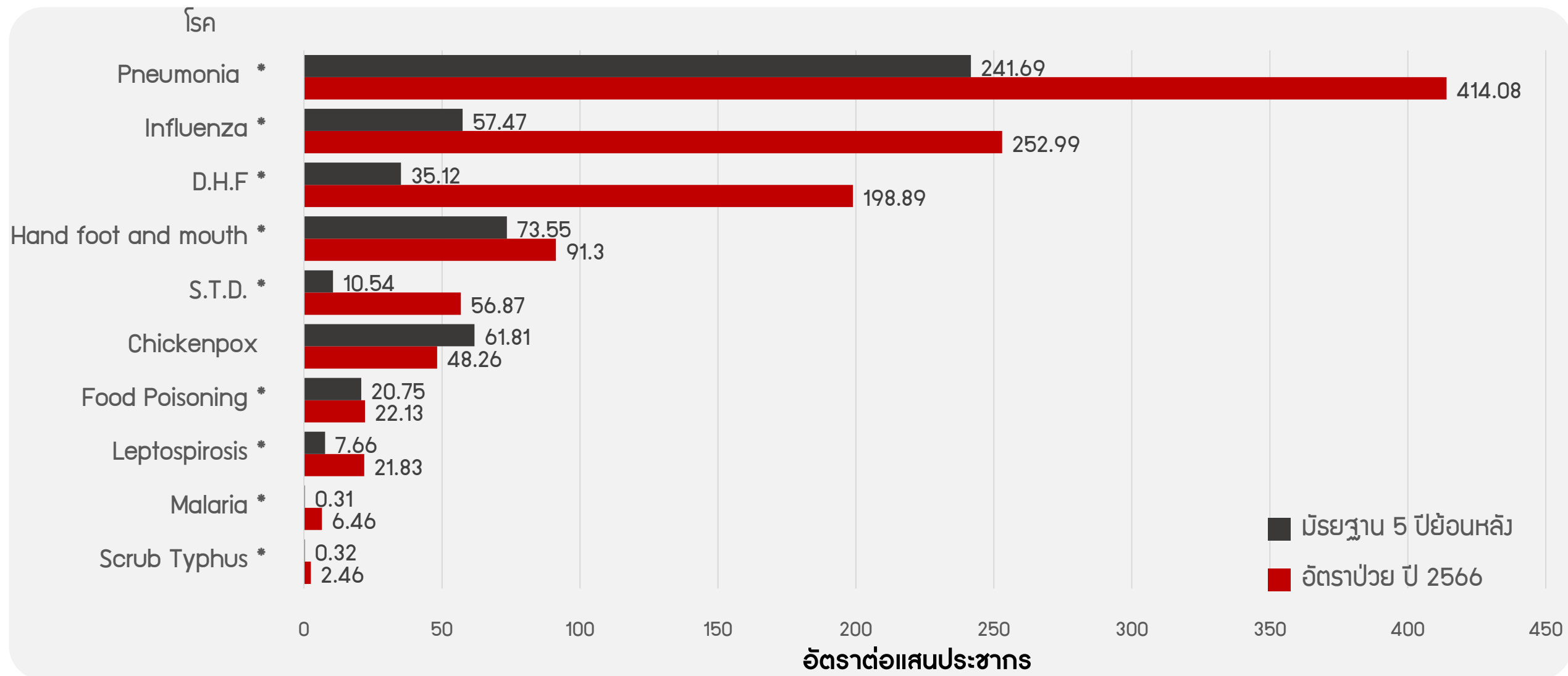
พ.ศ.

ที่มา : Health Data Center (HDC) ข้อมูล ณ วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567



อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับ จังหวัดสตูล

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2566 – 31 ธันวาคม 2566



หมายเหตุ : * มีอัตราป่วยสูงกว่าค่ามียอดฐาน 5 ปีย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2566

แหล่งข้อมูล : โปรแกรม 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ส่วนที่ 2

แผนยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพ จังหวัดสตูล

วิสัยทัศน์ (Vision)



ระบบสุขภาพเป็นเลิศ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
สู่เป้าหมายสุขภาพะคนสตูล ภายในปี พ.ศ. 2570

พันธกิจ (Mission)

- ❖ 1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
- ❖ 2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- ❖ 3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- ❖ 4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
- ❖ 5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่จังหวัด
- ❖ 6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย



ค่านิยม



S	A	T	U	N
SMART	ACHIEVEMENT	TEAM WORK	UTILITY	NETWORK
ฉลาด หลักแหลม	บรรลุผลสำเร็จ สำเร็จคล่อง	ทำงานเป็นทีม สามัคคี	เป็นประโยชน์	เครือข่าย ทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์หลัก (Goal)



1. ประชาชนทุกกลุ่มวัย
มีสุขภาพดี



2. มีระบบบริการสุขภาพ
ที่ได้มาตรฐาน



3. ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม



4. หน่วยบริการเป็น
องค์กรสมรรถนะสูง



5. ภาคีเครือข่าย
ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม



แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
ด้านสุขภาพ

Prevention Promotion and
Protection Excellence

Service Excellence

People Excellence

Governance Excellence

“ระบบสุขภาพเป็นเลิศ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สู่เป้าหมายสุขภาพะคนสตูล ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ”

ประเด็น
ยุทธศาสตร์

พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพ
ป้องกันควบคุมโรค

พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ

พัฒนาระบบบริหารจัดการ

ส่งเสริมและสนับสนุนภาคี
เครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ

กลยุทธ์

- พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก
- พัฒนาระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
- พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภค และอนามัยสิ่งแวดล้อม

- พัฒนาโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
- พัฒนาหน่วยงานด้านสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์
- ส่งเสริมการบูรณาการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล
- ส่งเสริมและพัฒนาการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร กัญชา และ Wellness Center
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการบริการสุขภาพ

- พัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและตอบโต้ภัยสุขภาพ
- พัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส
- ส่งเสริมนวัตกรรมและพัฒนาวิชาการของหน่วยงาน
- พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริหารการเงินที่มีประสิทธิภาพ

- ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ
 - เครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - เครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
 - เครือข่ายสถานศึกษาภาค/เอกชน
 - เครือข่ายภาคประชาชน อสม./NGO
 - เครือข่ายเรือจำ/ทัพเรือสถาน
 - เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค
 - เครือข่ายศาสนสถาน

ตัวชี้วัดหลัก

- ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ลดลง
- ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คบส.
- ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน อวส.

- ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- ร้อยละของสถานบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

- ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน EOC
- ระดับความสำเร็จการประเมินงานดิจิทัลด้านสุขภาพ
- ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมินเกณฑ์ ITA
- ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการจัดการความรู้
- ระดับความสำเร็จในการนำดัชนีความสุขมาปรับใช้
- ร้อยละของหน่วยบริการที่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน

- ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์ พชอ.

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ปี 2567



ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์ฯ

1. อัตราป่วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพของพื้นที่ลดลง
2. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คบส.
3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน อวล.
4. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ
5. ร้อยละของสถานบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
6. ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน EOC
7. ระดับความสำเร็จการประเมินงานดิจิทัลด้านสุขภาพ
8. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมินเกณฑ์ ITA
9. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการจัดการความรู้
10. ระดับความสำเร็จในการนำดัชนีความสุภาพรับใช้
11. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน
12. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

งบประมาณ

1. งบดำเนินงาน 20,614,143 บาท
2. งบลงทุน ปี 67 11,764,400 บาท
3. งบเงินบำรุง 1,993,140 บาท

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล

แผนปฏิบัติการราชการประจำปี 2567
(แผนงาน / โครงการ ระดับจังหวัด)

ตัวชี้วัดระดับ คปสอ. ปี 2567
(ตัวชี้วัดกระบวนการ 26 ตัวชี้วัด)

ถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ฯ/ตัวชี้วัด สู่ คปสอ.

แผนงาน / โครงการ ระดับ คปสอ.



PAเขตสุขภาพที่ 12 ปี 2567

1. โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
2. สุขภาพจิตและยาเสพติด
3. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
4. เศรษฐกิจสุขภาพ
5. นักท่องเที่ยวปลอดภัย
6. สถานชีวาภิบาล



ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

1. ไข้เลือดออก
2. สูงติสมส่วน
3. ความดันโลหิตสูง
4. เบาหวาน
5. หลอดเลือดหัวใจ/หลอดเลือดสมอง
6. ยาเสพติด
7. สุขภาพมารดา/ทารก



ระบบประเมินผล

รายงานรอบ 6 , 9 , 12 เดือน
ฐานข้อมูล HDC
นิเทศงานปกติ
ประชุมประจำเดือน / เฉพาะเรื่อง



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ส่วนที่ 3

ผลการดำเนินงาน ตามประเด็นตรวจราชการ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 1

โครงการพระราชดำริฯ





1. มีเครือข่ายราชทัณฑ์ป็นสุขในจังหวัดสตูล : ผลงาน มีเครือข่ายระดับจังหวัด

INPUT



เรือนจำจังหวัดสตูล



ผู้ต้องขังชาย

895 คน



ผู้ต้องขังหญิง

118 คน

ผู้ต้องขัง รวมจำนวน 1,013 คน

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธ.ค. 66

มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่

- มีการประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด
- จัดให้มีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาลสตูล ชาย 2 เตียง
- มีระบบ Fast track/Fast Pass
- ตรวจ Telemedicine ใช้โปรแกรม HOS XP

แนวทางการตรวจติดตาม

- ปรับรูปแบบการจกบริการให้ได้ตามมาตรฐาน
- จัดหาวัสดุ/อุปกรณ์/ครุภัณฑ์ ตามมาตรฐาน
- บริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้มีการปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐาน

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- มีการดำเนินงานอย่างบูรณาการ ครบ 6 องค์ประกอบ
- มีการเชื่อมข้อมูลกับ รพ.สตูลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
- มีการสำรวจ.สรจ.101 ทุกวันที่ 30 ผ่าน Google form



2. การจัดบริการสาธารณสุข ครบทั้ง 6 ด้าน : ผลงาน ครบ 6 ด้าน

PROCESS

1. การรักษาพยาบาล

มีบริการ ตรวจโรคทั่วไป แพทย์ FM 1 ครั้ง/สัปดาห์
ทุกวันจันทร์ /Tele med /Tele consult และพยาบาล
ประจำเรือนำให้บริการตรวจรักษาทุก

2. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

- ให้บริการวัคซีน (วัคซีนไขหวัดใหญ่, วัคซีนหัด และ
วัคซีน Covid-19)
- คัดกรองวัณโรค รายเก่า/ใหม่ X-Ray mobile ราย
เก่า/ใหม่
- คัดกรอง HIV, HCV, ซิฟิลิส/เอดส์เลือด (ผตข. แกร็บ)

3. การส่งเสริมสุขภาพจิต

- มีการคัดกรองผู้ต้องขังรายใหม่ ร้อยละ 100
- ผู้ป่วยที่พบปัญหาเข้าสู่กระบวนการรักษา
- มีผังการส่งต่อผู้ต้องขังป่วยทางจิต/มีการติดตาม ผตข.พันโทฯผ่านระบบออนไลน์

การจัดบริการ สาธารณสุข

4.การฟื้นฟูสมรรถภาพ

มีบริการขึ้นทะเบียนผู้พิการต่าง ๆ เข็งรุก จำนวน 11
ราย ฟื้นฟูสภาพโดยทีม อสรอ. และ รพ.แม่ข่าย สตุล

5. การส่งต่อเพื่อรักษา

- มีระบบการส่งต่อผู้ป่วย ถูกเงิน ตลอด 24 ชั่วโมง
ผ่านช่องทางด่วน (ส่งต่อ 1 ราย Admit 1 ราย)
- มี Ward จิตเวช จำนวน 1 ห้อง รับผู้ต้องขังป่วยชาย
- มีระบบ Fast track/ Fast pass

6.การตรวจสอบสิทธิ

จัดระบบการขึ้นทะเบียนหลักประกันสุขภาพ/ย้ายสิทธิ
ให้กับผู้ต้องขังทุกรายที่มีบัตรประจำตัวประชาชน

3.1 ผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรอง TB ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ร้อยละ 100 : ผลงาน ร้อยละ 100

3.2 ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรอง TB ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ร้อยละ 90 : ผลงาน ร้อยละ 23.22

ผู้ต้องขังแรกเริ่ม

ดำเนินการ CXR
โดยใช้ PORTABLE X-RAY

ผู้ต้องขังรายเก่า

ดำเนินการ CXR โดยรถ
mobile x-ray
จาก รพ.สตูล
กำหนดแผนดำเนินการ
ในเดือน มี.ค. 67

มาตรการการสำคัญ

- มีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา ช่องว่าง และปัญหาอุปสรรค
- กำกับติดตามการดำเนินงานรายงานผ่าน Line Application
- บุคลากรเพียงพอ, สถานที่มีห้องแยกในผู้ต้องขังสำหรับรายเก่า และรายใหม่

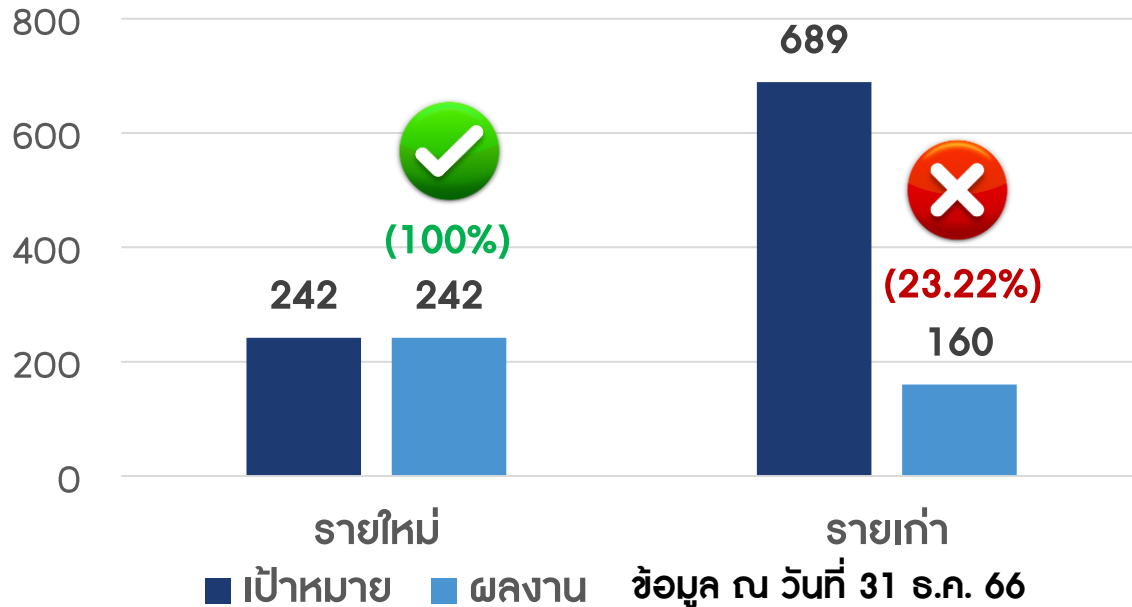
ปัญหา/อุปสรรค

การบันทึกข้อมูลคัดกรอง TB ลงในโปรแกรม NTIP ไม่เป็นปัจจุบัน



ผลการดำเนินงานคัดกรอง TB
ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

ราย





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 2

สุขภาพจิต/ยาเสพติด



1. มีนิรภัยารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรทุกจังหวัด : ผลงาน จ.สตูล มี 1 แห่ง

INPUT



สถานการณ์

- ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่ยังไม่ได้รับการบำบัดในจังหวัดสตูลมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้น
- มีศูนย์มีนิรภัยารักษ์ จำนวน 1 แห่ง คือ **โรงพยาบาลท่าแพ** จำนวน 30 เตียง รับผู้รับบริการเพศชายเท่านั้น

เปิดให้บริการมีนิรภัยารักษ์ เมื่อวันที่ 2 ธันวาคม 2566

มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน

- 1. ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด (CPG) และแนวทางการส่งต่อ จังหวัดสตูลให้เป็นแนวทางเดียวกัน
- 2. ดำเนินการขับเคลื่อนขับเคลื่อน CBTx ชุมชนล้อมรัศมีโดยกระบวนการ พชอ.ใน ทุกอำเภอ จังหวัดสตูล



2. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ:70 : ผลงานร้อยละ 100 (รพ.สต.)

สถานการณ์

สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลสตูล ช่วงปี พ.ศ.2564 - 2566 พบว่า มีผู้ป่วยจิตเวชเข้ามารับบริการแบบผู้ป่วยนอกจำนวน 397, 410 และ 408 ราย ตามลำดับ และผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเข้ารับการบำบัดจำนวน 469, 332 และ 364 ราย ตามลำดับ

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสตูลมีหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลสตูล คิดเป็น ร้อยละ 100 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ได้รับการติดตามและมีการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน

- 1. ขยายจำนวนเตียงผู้ป่วยในโรงพยาบาลสตูล จาก 4 เตียงเป็น 10 เตียง
- 2. ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด (CPG) และแนวทางการส่งต่อ จังหวัดสตูลให้เป็นแนวทางเดียวกัน

INPUT



3. โรงพยาบาลชุมชนมีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 100 : ผลงานร้อยละ 100

INPUT

มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน

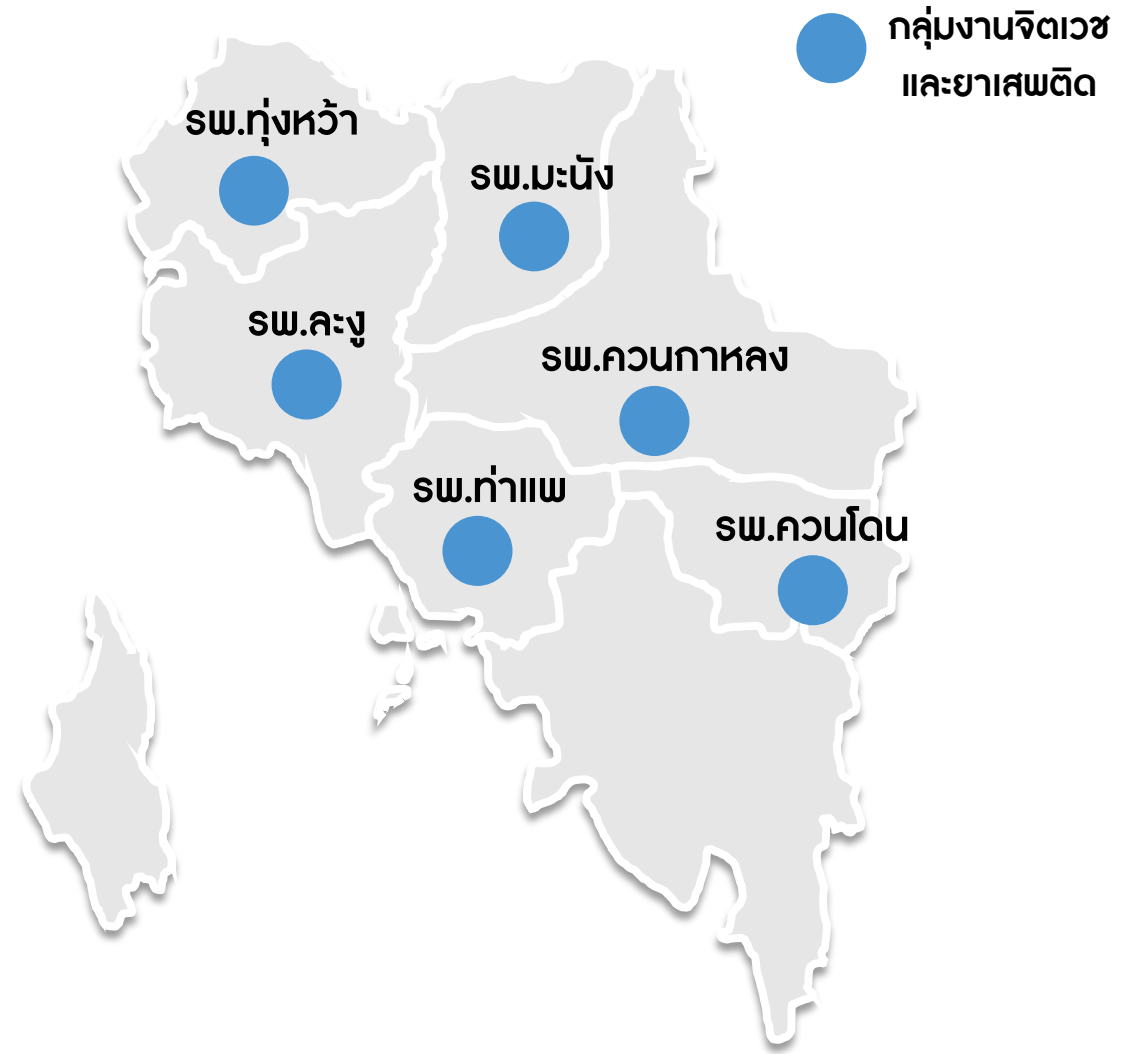
- 1. ประธานแต่ละโรงพยาบาลให้จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
- 2. จัดทำคำสั่งมอบหมายการดำเนินงานตามโครงสร้างฯ
- 3. ดำเนินการให้โรงพยาบาลমনั้ว ได้รับการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินระดับเขตสุขภาพ

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสตูลดำเนินการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทั้ง 6 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 100

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา/สิ่งที่ขอสนับสนุนจากส่วนกลาง

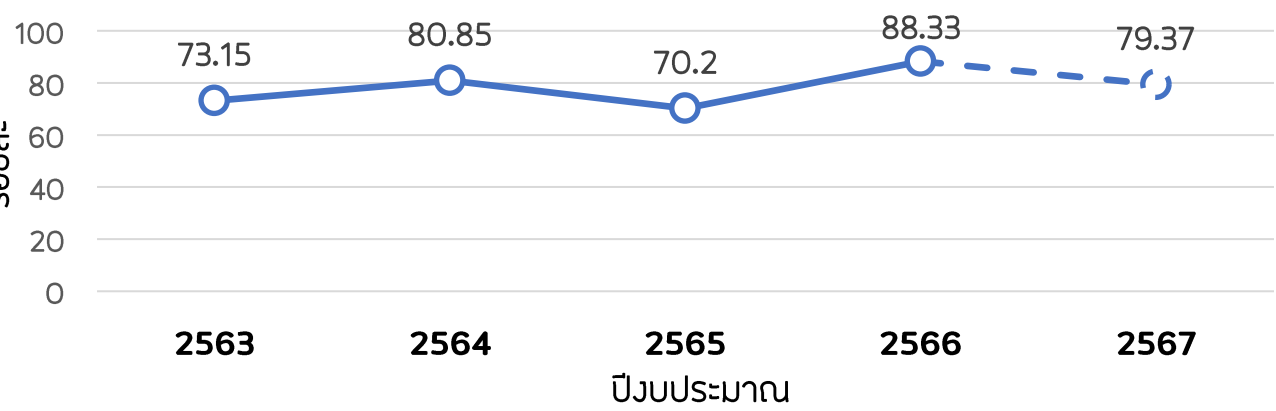
เร่งการอนุมัติจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดตามโครงการและกรอบอัตรากำลังจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขของโรงพยาบาลมนั้ว ซึ่งผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินระดับเขตสุขภาพแล้ว



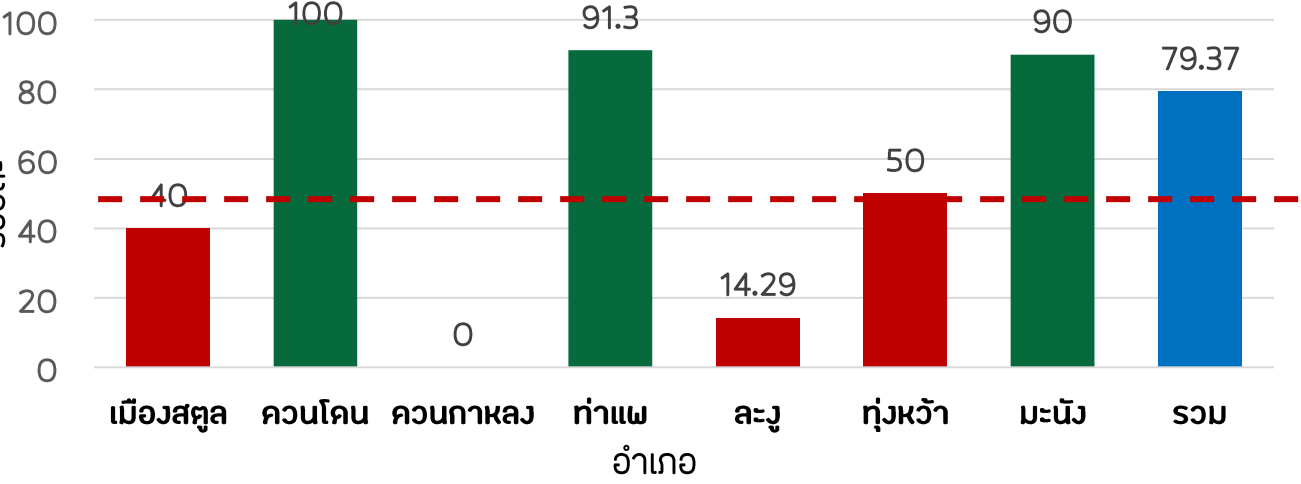
4 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 60 : ผลงาน ร้อยละ 79.37

PROCESS

ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ๖ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2567 จำแนกรายปี



ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ๖ จำแนกรายอำเภอ (ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2566)



มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน

- ติดตามประสานให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม **สมัครใช้งาน บสศ. และขึ้นทะเบียนผ่านระบบ E-register ทุกแห่ง**
- จัดโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการดำเนินงาน ยาเสพติด จังหวัดสตูลปีงบประมาณ พ.ศ.2567
- ดำเนินการตามนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล และ ศูนย์อำนวยการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดจังหวัดสตูล **มาตรการกวาดบ้านตัวเอง**

ปัญหา และอุปสรรค

1. ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดไม่สมัครใจบำบัด
2. การบำบัดผู้ป่วยแบบสมัครใจ ม113, ม114 ไม่สามารถจูงใจให้ผู้ป่วยรับการบำบัดได้ครบตามเกณฑ์ เนื่องจากไม่มีมาตรการที่เข้มงวด
3. ผู้รับการบำบัดมาไม่ต่อเนื่องและไม่เห็นความสำคัญของการบำบัด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 3

มะเร็งครบวงจร



1. มีทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด

2. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

มาตรการ/แนวทางดำเนินงาน

- 1. จัดทำฐานข้อมูลเพื่อกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน
- 2. แต่งตั้งคำสั่ง Cancer warrior ระดับจังหวัด
- 3. สำนวความพร้อมของแต่ละอำเภอในการดำเนินงาน
- 4. การดำเนินงานคัดกรอง
- 5. ติดตามผลการดำเนินงานและรายงานความก้าวหน้า
- 6. ติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังในทุกอำเภอ

ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

- 1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงไม่เข้ารับการตรวจรักษาต่อ และมีความอายในการตรวจ
- 2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน มีการเปลี่ยนงานในทุกๆปี ไม่ได้มีการส่งต่อ หรือแจ้งผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด แผนการดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
- 3. ความยุ่งยากในการจัดหาชุดตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
- 4. ผลการตรวจที่ผิดปกติไม่ได้รวบรวมไว้ที่จังหวัด และการส่องกล้องไม่ได้มีผลการดำเนินการส่งกลับมา

ผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ข้อมูล ณ 31 ม.ค. 67)

ประเด็นการดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	
		จำนวน	ร้อยละ
1. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ 60)	54,011	486	0.89
2. ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy (ร้อยละ 70)	40	40	100
3. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (ร้อยละ 50)	11,325	126	1.11
4. ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (ร้อยละ 50)	349	218	62.46



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ระดับที่ 4

ลดเอดส์ ลดโรคภัย

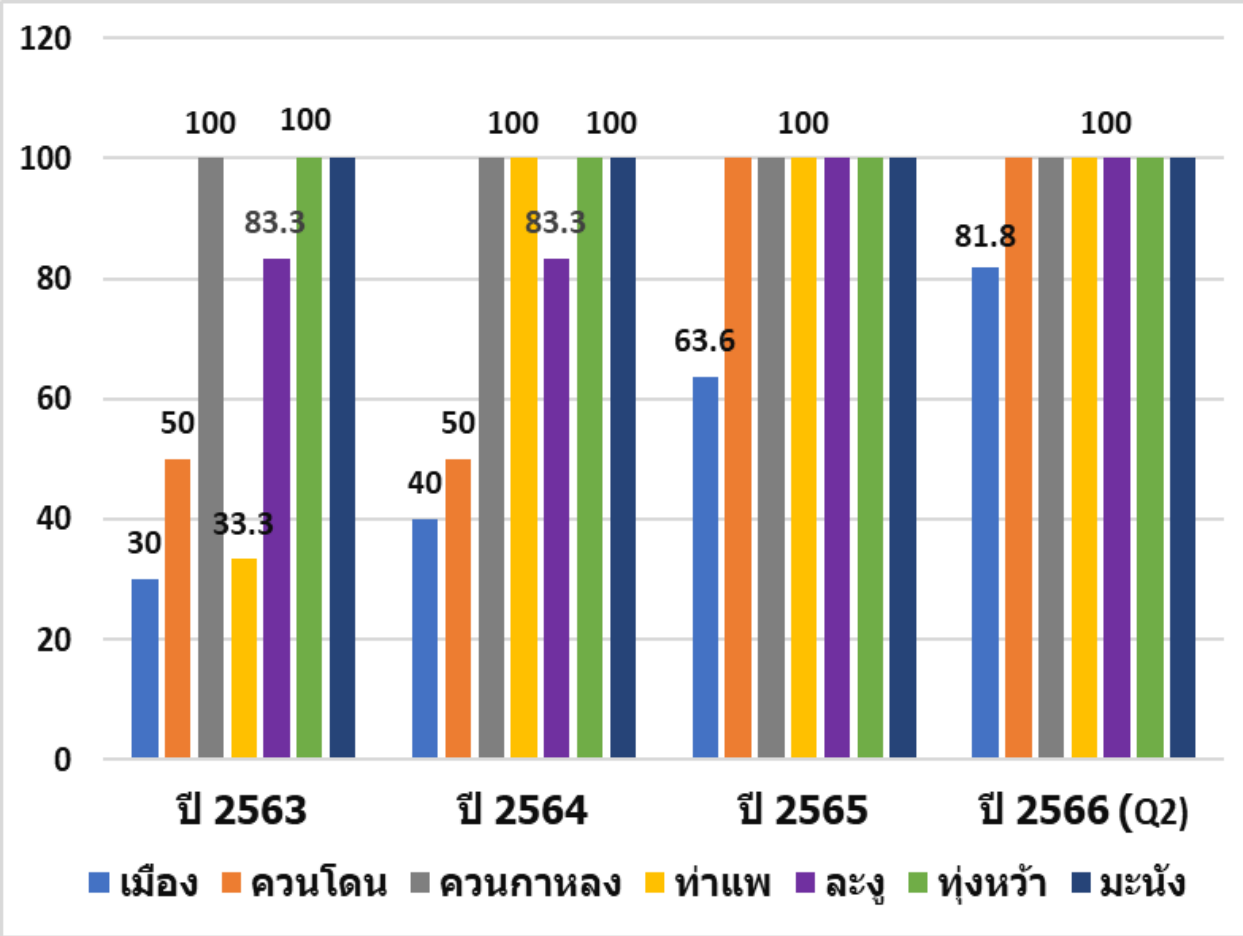
ลดป่วย ลดตาย



1. ร้อยละของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิมีการขึ้นทะเบียนตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (กระทรวง : ร้อยละ 43 เขต : ร้อยละ 65) **ผลการดำเนินงานร้อยละ 93.54**

INPUT

1 สถานการณ์/ผลการดำเนินงานจังหวัดสตูล ปี 2563-2566



2 สถานการณ์/ผลการดำเนินงานการ ปี 2567 (ไตรมาส 1)

ผลการดำเนินงานร้อยละ 93.54 (เป้าหมาย 31 หน่วย ขึ้นทะเบียน 29 หน่วย) ทุกอำเภอดำเนินงานผ่านเกณฑ์เกิน 65 % ของแผนจัดตั้ง 10 ปีเป้าหมายครอบคลุม ร้อยละ 100 (31 หน่วย) ในปี พ.ศ.2568

3 ปัญหา/อุปสรรค

แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ใบนุญาตหมคอายุ/ย้าย/ลาศึกษาต่อ

2. อำเภอสุขภาพดี 800 อำเภอ

เป้าหมาย ร้อยละ 50 : **ผลงาน 85.71 (6 อำเภอ)**

10
เกณฑ์

อำเภอสุขภาพดี

1 ผ่านการประเมิน UCCARE

2 มีกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

3 Health Station

4 สุขศาลา

5 ทะเบียนคัดกรอง

6 เมनुสุขภาพ (กินดี)

7 คลินิกวัดคลื่นใจ (จิตดี)

8 ก้าวทำใจ (ลดเนื้องอก)

9 สิ่งแวดล้อมดี

10 อำเภอรอบรู้ (สัมพันธภาพดี)

จังหวัด: สตูล (1) ▾

สถานะ ▾

จังหวัด	อำเภอ	สถานะ	UCCARE	กองทุน	Health Station	สุขศาลา	ทะเบียนคัดกรอง	(กินดี) เมนูสุขภาพ	(จิตดี) คลินิกวัดคลื่นใจ	(ลดเนื้องอก) ก้าวทำใจ	(สิ่งแวดล้อมดี) สิ่งแวดล้อมดี	(สัมพันธภาพดี) อำเภอรอบรู้
สตูล	ท่าแพ	Standard (bron...	1	1	0	0	1	0	1	1,765	0	1
สตูล	มะนัง	Standard (bron...	1	1	0	0	1	0	1	2,285	0	2
สตูล	ละงู	Premium (silver)	1	1	1	0	1	7	1	3,302	1	0
สตูล	เมืองสตูล	Platinum (gold)	1	1	0	0	1	28	1	5,162	1	3
สตูล	ทุ่งหว้า	ไม่ผ่าน	1	1	2	0	1	0	1	2,189	0	0
สตูล	ควนโดน	Platinum (gold)	1	1	0	0	1	7	1	2,707	1	1
สตูล	ควนกาหลง	Platinum (gold)	1	1	0	0	1	4	1	2,802	1	3

อำเภอสุขภาพดี

INPUT

1
พชอ.

2
Health Station

3
Health Package

ไม่ผ่าน

14.29%

ผ่าน 85.71%

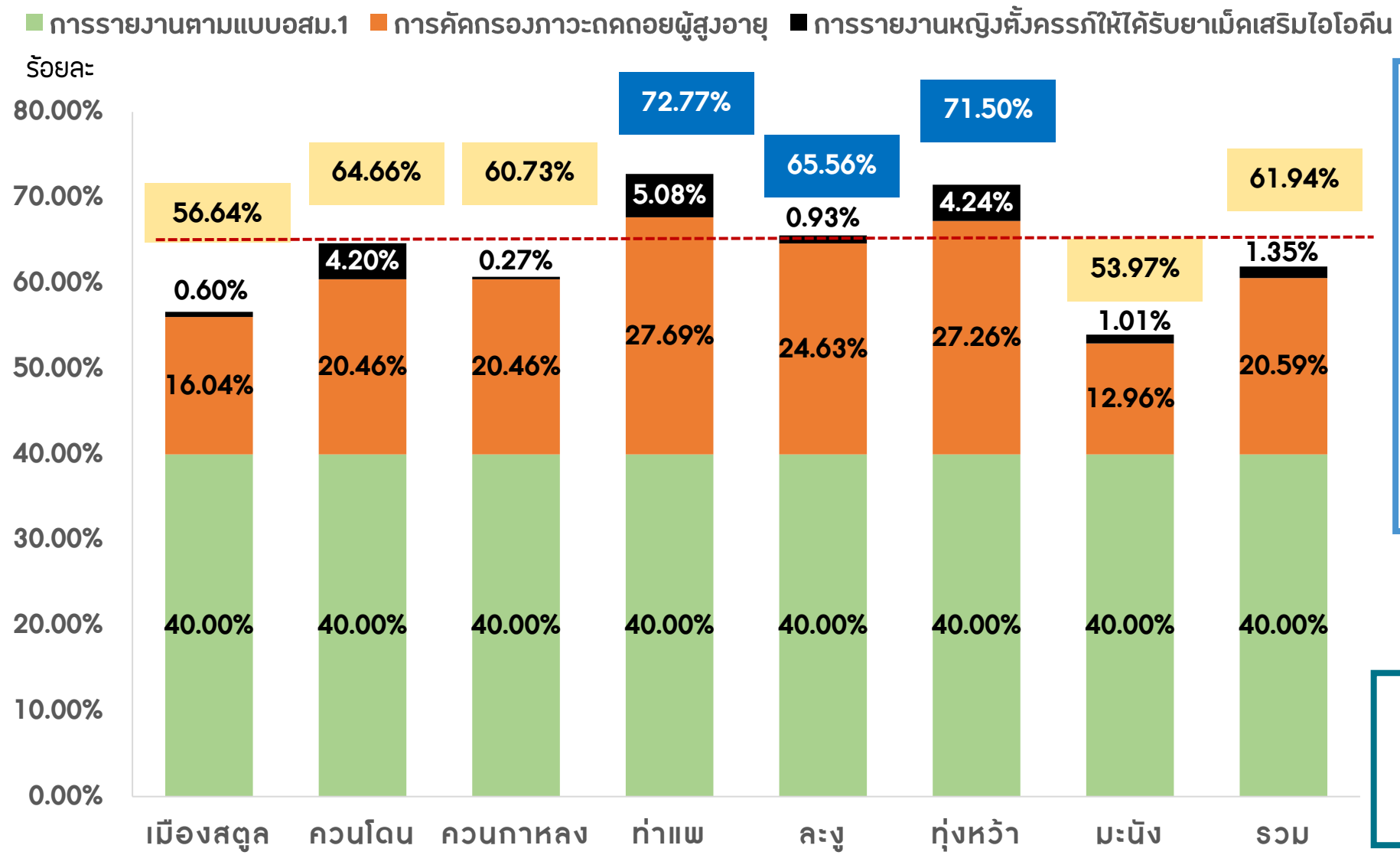
ผ่านการประเมิน: 6 อำเภอ

ไม่ผ่าน 1 อำเภอ: ไม่ผ่านในมาตรการที่ 3
Healthy Package โดยพื้นที่อยู่ระหว่าง
รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

3. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

เป้าหมาย ร้อยละ 65 : ผลงาน ร้อยละ 61.94

INPUT



ผลการดำเนินงาน

- อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิภาพรวมจังหวัด ร้อยละ 61.94
- การรายงานตามแบบ อสม. 1 มีการดำเนินงานครบถ้วนร้อยละ 100
- ควรเร่งรัดการรายงานผลการปฏิบัติงาน เรื่อง การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาแม่เสริมไอโอดีน และการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

ปัญหาอุปสรรค

แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. เปิดระบบให้ อสม.บันทึกผลการดำเนินงานล่าช้า

พัฒนา รพช. แม่ข่าย เพิ่มศักยภาพในการจัดบริการ Stroke, STEMI, CKD

รพ.ละงู

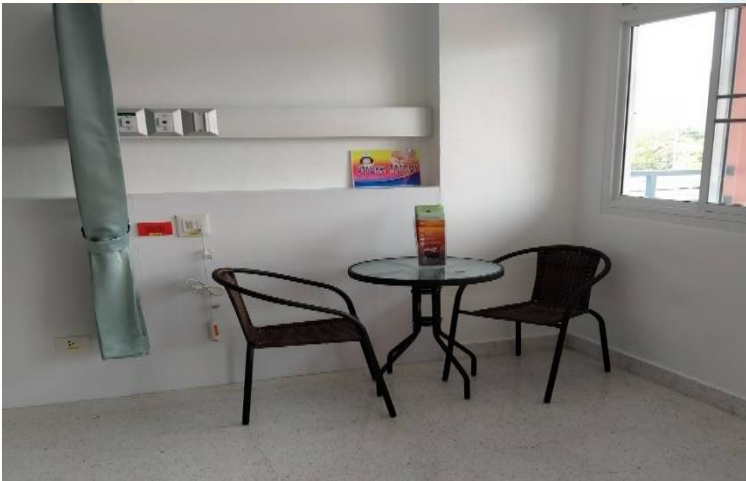
1. CT scan : เปิดบริการ ต.ค.2562
2. ศูนย์ไตเทียม 8 unit สำรอง 2 เปิดบริการ ร.พ.2559
3. OR : เปิดบริการ 2540 ผ่าตัด 4 แผนก
 - สูติ-นรีเวช
 - ศัลยกรรมทั่วไป
 - ศัลยกรรมกระดูก
 - จักษุ
4. ICU : 4 เตียง เปิดบริการ 17 ร.ค.2566
5. มีแพทย์เฉพาะทาง 7 สาขา
 - อายุรแพทย์ 2 คน
 - ศัลยกรรมทั่วไป 1 คน
 - ศัลยกรรมกระดูก 1 คน
 - จักษุ 1 คน
 - กุมารแพทย์ 1 คน
 - สูติแพทย์ 2 คน
 - แพทย์ fam med 6 คน



รพ.สตูล

1. CT scan : จ้างเหมา outsource
2. ศูนย์ไตเทียม รพ. 6 Unit outsource 12 Unit รวม 18 Unit
3. OR
4. ICU

Stroke, CKD,STEMI รพ.ละงู





หัวข้อ : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

การดำเนินงาน/มาตรการสำคัญ

PROCESS

1. Service (ด้านบริการ)

ติดตามกลุ่มสงสัยป่วยที่เข้ารับบริการที่คลินิกเอกชน เพื่อยืนยันผลการตรวจ และนำเข้าสู่กระบวนการรักษา

2. System (ด้านระบบบริการ)

ต่อยอดจากโปรแกรม YALA NCD ALERT ในการติดตามผลการดำเนินงานเรื่องติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโดยเพิ่มการชี้เป้ากลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ โดยการจัดกลุ่มเป็น 2 กลุ่ม (HbA1C >7 กับ HbA1C 7.00-7.99)

3. Structure (เครื่องมือและโครงสร้าง)

3.1 จัดตั้งสถานีสุขภาพ (Health Station) ในพื้นที่ที่เข้าถึงบริการสถานพยาบาลได้ยากด้วยข้อจำกัดต่างๆ เช่น พื้นที่ห่างไกลจากสถานบริการ การเดินทางไม่สะดวก

3.2 ระบบการ Consult Case ที่รับยาที่ รพ.สต.และ Case ที่ติดตามเยี่ยมบ้านรายที่มีข้อจำกัดค้ำเข้าถึงบริการ โดยใช้ช่องทาง Telemedicine ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย

4. Stuff (ปัจจัยต่าง)

4.1 การใช้ประโยชน์จาก Data Exchange โดยการประยุกต์ใช้ LINE Notify แจ้งเตือนในกลุ่ม โดย System manager และ Case manager จังหวัดสตูล

4.2 การจักษุให้เพียงพอในรายที่ส่งกลับรับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และลดระยะเวลารอคอย และได้รับบริการใกล้บ้าน

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- 1 จัดให้มีการดำเนินการสถานีสุขภาพให้ครอบคลุมชุมชนที่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงการบริการสุขภาพ เช่น ชุมชนที่ห่างไกลจากหน่วยบริการ
- 2 พัฒนาโปรแกรม YALA NCD ALERT เพื่อติดตามผู้ป่วยขาดนัดและแจ้งเตือนผ่าน LINE Notify และให้ติดตามผู้ป่วยขาดนัดเข้ารับบริการ

4 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

4.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 72 : ผลงาน ร้อยละ 43.26

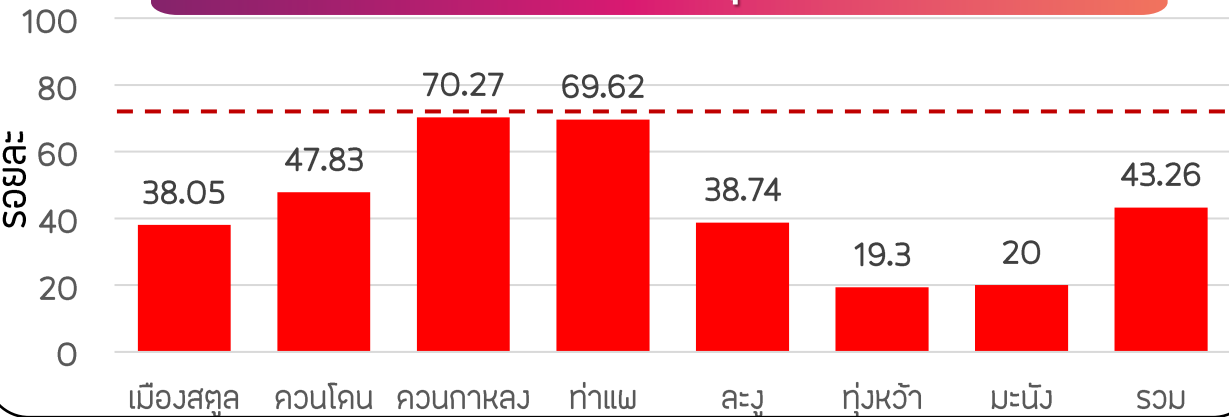
4.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 80 : ผลงาน ร้อยละ 58.43

5 .ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 60 : ผลงาน ร้อยละ 40.50

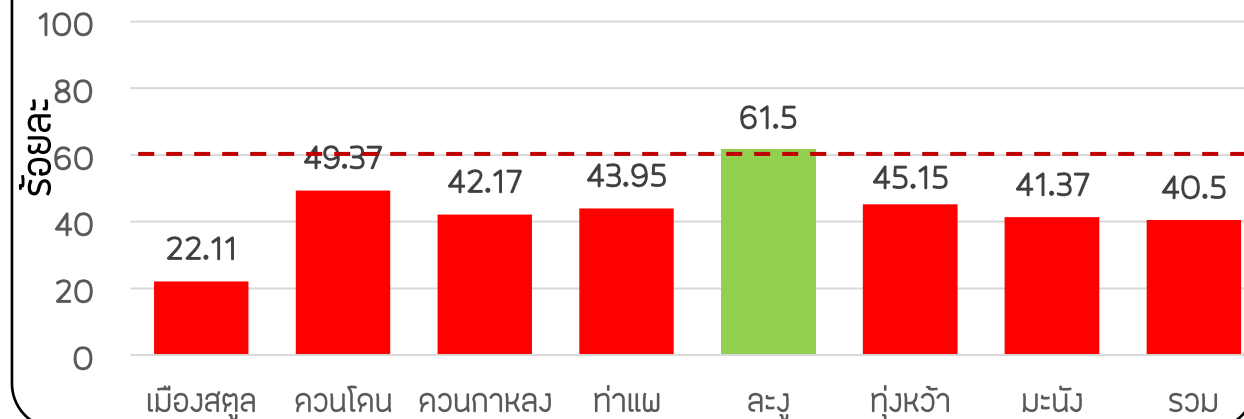
6. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี \geq ร้อยละ 40 : ผลงาน ร้อยละ 23.01

PROCESS

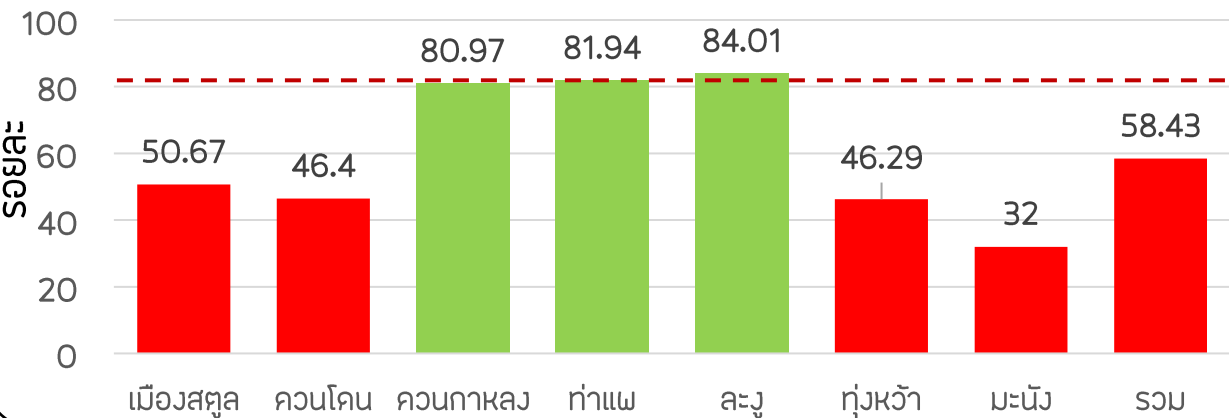
การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน



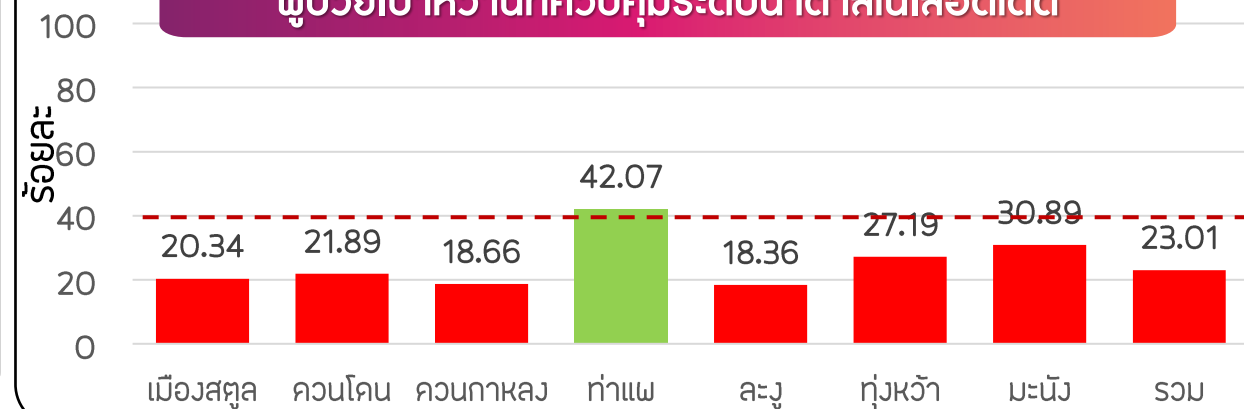
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี



การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง



ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 5

สถานชิวาภิบาล



1. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีศูนย์ชวาทิบาลในโรงพยาบาล (บูรณาการ Palliative care, LTC, elderly care) จังหวัดละ 1 แห่ง
2. ให้บริการในสถานชวาทิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง (สถานชวาทิบาลในชุมชน/กฐิชวาทิบาล)

จังหวัดสตูล มีการจัดตั้งศูนย์ชวาทิบาล จำนวน 1 แห่ง
เปิดศูนย์ชวาทิบาลโรงพยาบาลสตูล เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2566



บูรณาการร่วม ในศูนย์ชวาทิบาล โรงพยาบาลสตูล ระหว่าง

- IPD, OPD, Home care, Home ward
- คลินิกผู้สูงอายุ
- Elderly care, LTC, PC
- พร้อมทั้งพระภิกษุและผู้นำศาสนา

การจัดตั้งสถานชวาทิบาล มีเป้าหมายจัดตั้ง 1 แห่ง โดยจัดตั้งกฐิชวาทิบาล
วัดชนาธิปเฉลิม คาดว่าจะเปิดให้บริการในไตรมาสที่ 2/2567



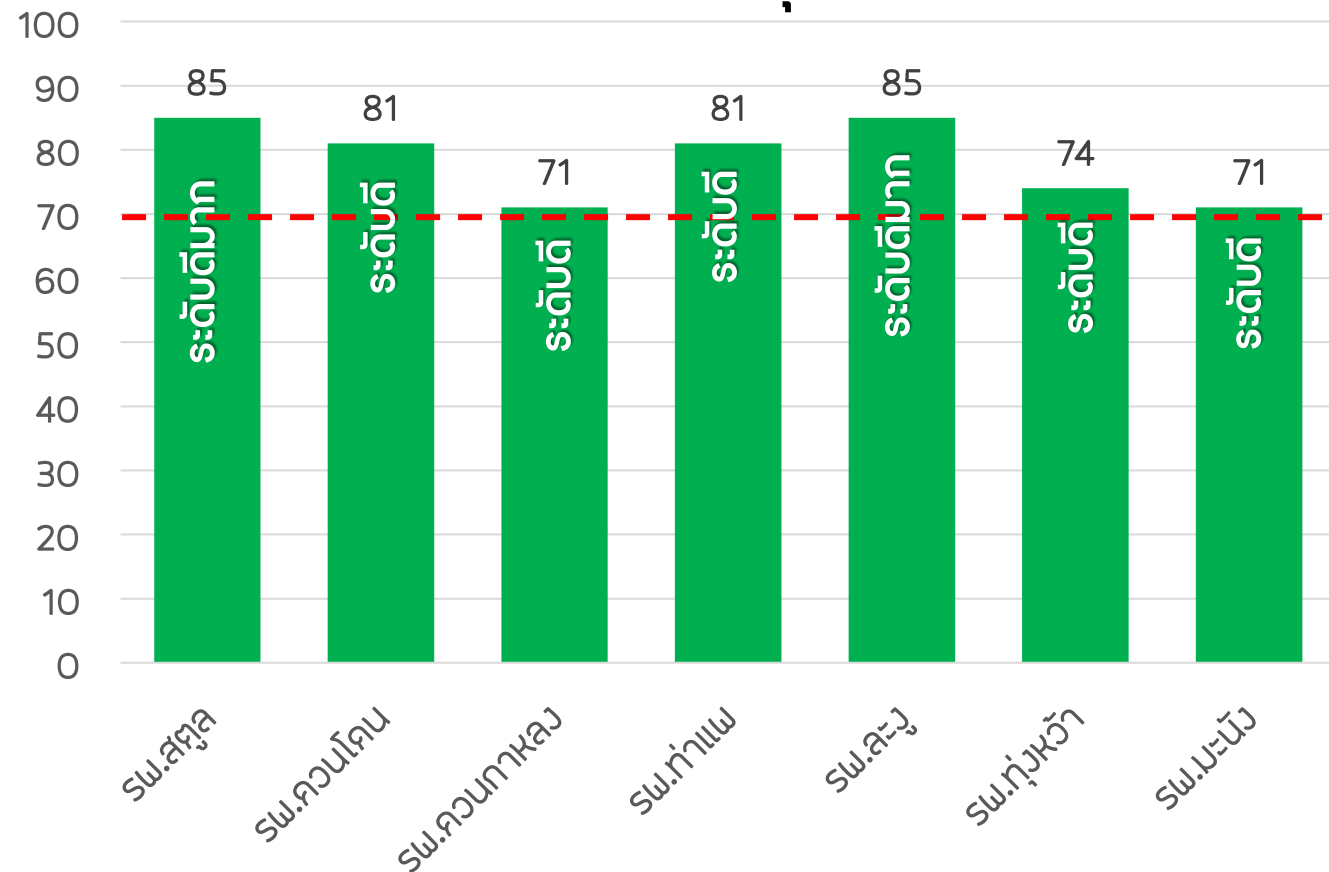
วันที่ 24 มกราคม 2567 สสจ.สตูล จัดประชุมเพื่อหารือการจัดตั้งสถานชวาทิบาล
ในชุมชน พร้อมทั้งตรวจสอบสถานที่ เพื่อจัดตั้ง กฐิชวาทิบาล วัดชนาธิปเฉลิม ซึ่ง
ประกอบด้วย สำนักพุทธศาสนา, เทศบาลเมืองสตูล, สสจ.เมืองสตูล, ทีมปฐุมภูมิ,
เทศชกรรม, นักสังคัมสงเคราะห์, รพ.สตูล, และ ผู้นำศาสนา ณ วัดชนาธิปเฉลิม

3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ (\geq ร้อยละ 50) : ผลงาน ร้อยละ 100

4. มีบริการ Hospital At Home/Home ward จังหวัดละ 1 แห่ง (ร้อยละ 80) : ผลงาน กำลังดำเนินการ

โรงพยาบาลในจังหวัดสตูล จำนวน 7 แห่ง ดำเนินการเปิดให้บริการ
คลินิกผู้สูงอายุจำนวน 7 แห่ง (ร้อยละ 100) ตามเกณฑ์ของ
กรมการแพทย์ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ครอบคลุมโรงพยาบาลทุกแห่ง

ผลการประเมินคลินิกคุณภาพ



มีบริการ Hospital At Home/Home ward

จังหวัดสตูล จัดบริการเตรียมความพร้อม Hospital At Home/Home ward ทั้ง 7 โรงพยาบาลและได้ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.

รพ.สตูล ได้กำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วย Home ward Appendicitis เป็นกลุ่มโรคแรกก่อน เนื่องจากเป็นโรคที่ไม่ซับซ้อน และได้ดำเนินการมาบางส่วนแล้ว



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 6

ดิจิทัลสุขภาพ



1. ร้อยละ 100 ของ รพ. ผ่านเกณฑ์ SMART Hospital

ระดับเงิน : ผลงาน ผ่านระดับเงิน (ร้อยละ 100)



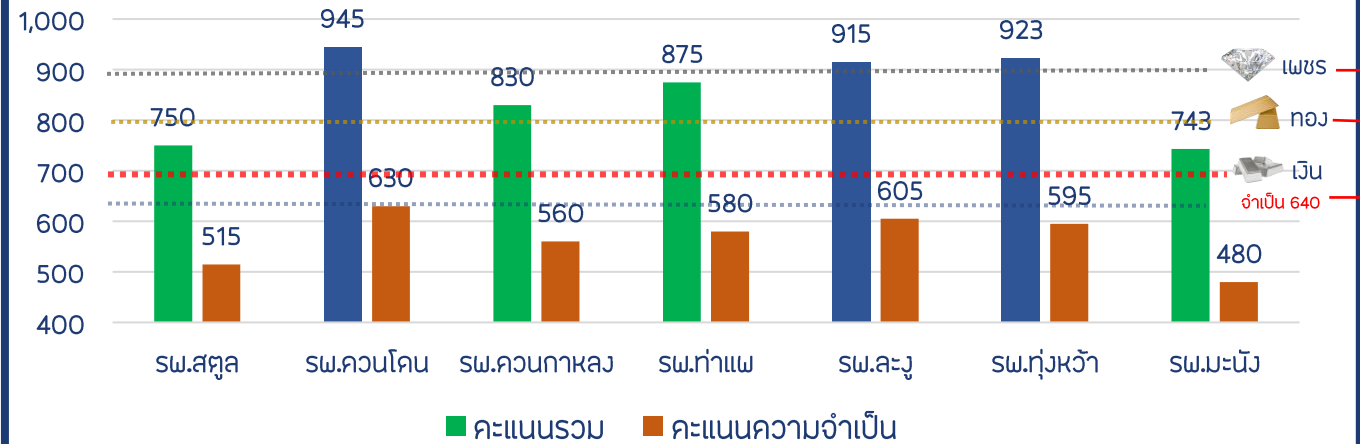
สถานการณ์

มีการพัฒนามาตรฐานตามนโยบายรพ.อัจฉริยะ
ทุกรพ.มีการดำเนินการจัดทำและซ้อมแผน BCP
เพื่อให้ข้อมูลสุขภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ

ปัญหา/อุปสรรค

- งบประมาณในการพัฒนา
- ตัวชี้วัดจากส่วนกลางล่าช้า ทำให้ไม่สามารถเข้า
แผนงบรอบปีฉบับนี้ได้ทันเวลา

ผลการดำเนินงาน ผ่านระดับเงิน ร้อยละ 100



แผนพัฒนาภายใน 6 เดือน 3 รพ.

- รพ.ควนโดน
- รพ.ละงู
- รพ.ทุ่งหว้า

มาตรการ

แต่งตั้งคณะกรรมการ

- อังหวัค
- รพ.ทุกแห่ง

ประชุมชี้แจง/ประเมินตนเอง

- ชี้แจงเกณฑ์การประเมิน
- รพ.ทุกแห่งดำเนินการประเมินตนเอง

เยี่ยมเสริมพลัง

- เยี่ยมเสริมพลังทุก คปสอ.

ถอดบทเรียน/ทำแผน

- ทำแผนพัฒนาปีถัดไป
- ทำแผนงบประมาณด้านดิจิทัล


2. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลในจังหวัดสตูล สังกัด สป.สร. เชื่อมโยง PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์ : **ผลงาน ร้อยละ 100**

สถานการณ์

รพ.ทุกแห่งดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูล PHR 3 ระบบ

- ระบบ (หมอพร้อม)
- ระบบ R12network
- ระบบ EMR VIEWER SATUN
 - R12network
 - HDC

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100

รพ. 7 แห่ง  ร้อยละ 100

ปัญหา/อุปสรรค

- Hospital OS รพ.ควนโดนและรพ.ท่าแพ manual sync ทุกสัปดาห์



มาตรการ

ประชาสัมพันธ์

ลงทะเบียน (HEALTH ID)
ลงทะเบียน (PROVIDER ID)

เตรียมความพร้อม

- HARDWARE
- อุปกรณ์และซ่อมแผน
- การจัดการส่งยา/ไปรษณีย์/ร้านยา

Cyber Security

- แผน BCP
- BACKUP 3-2-1
- OUSM USER AWARENESS

มาตรฐาน

- HAIT
- รพ.อัจฉริยะ



3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 : **ผลงาน 3 แห่ง (ร้อยละ 42.86)**

สถานการณ์

มีการพัฒนา HAIT ทุกรพ. ยื่นขอรับประเมินในปีงบประมาณ 2567 แล้ว 2 แห่ง ได้แก่ รพท.สตูล รพช.ท่าแพ

- ผ่าน Level 1 แล้วได้แก่ รพ.ละงู



ปัญหา/อุปสรรค

- งบประมาณในการพัฒนา
- ตัวชี้วัดจากส่วนกลางล่าช้า ทำให้ไม่สามารถเข้าแผนงบรอบปัจจุบันได้ทันเวลา

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 42.86

โรงพยาบาล	ยื่นรับรอง	เดือนที่ยื่นรับรอง
รพท.สตูล	✓	เมษายน 67
รพช.ควนโดน	✗	
รพช.ควนกาหลง	✗	
รพช.ท่าแพ	✓	เมษายน 67
รพช.ทุ่งหว้า	✗	

✓ ผ่าน Level 1 : **รพ.ละงู**
รวมผ่านการประเมินยื่นและขอรับรอง 3 แห่ง
คิดเป็นร้อยละ 42.86

มาตรการ

แต่งตั้งคณะกรรมการ

- อังหวัค
- รพ.ทุกแห่ง

พัฒนาร่วม Surveyor เขต 12

- จัดประเมินโดยทีม Surveyor ระดับเขตสุขภาพที่ 12

กำหนดเป็นตัวชี้วัดสำคัญ

- รพ.ทุกแห่ง

ถอดบทเรียน/ทำแผน

- สร้างมาตรฐานพื้นฐานสำคัญของระบบสุขภาพดิจิทัล
- ทำแผนงบประมาณจัดการประเมิน

4. จังหวัดที่บริการ การแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (Telemedicine)

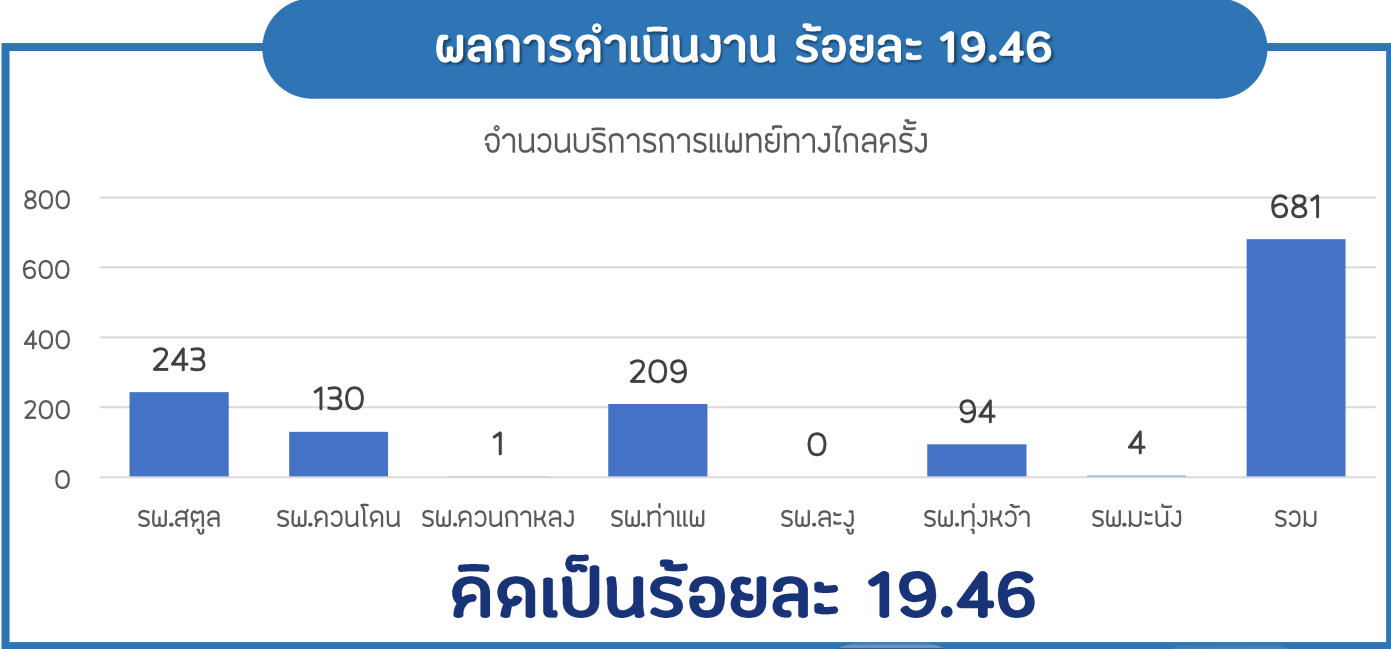
ไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง/ปี : ผลงาน 681 ครั้ง (ร้อยละ 19.46)

สถานการณ์

รพ.ทุกแห่งเปิดให้บริการ Telemedicine โดยใช้โปรแกรม R12Network และใช้ Emr Viewer Satuk ในการดูแลประวัติการรักษาคนไข้ จำนวนเคสทั้งหมด 681 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 19.46

ปัญหา/อุปสรรค

- ยังไม่มีความพร้อมในการขยายไปยัง รพ.สต.อื่นๆ
- พื้นที่อยู่ไกลแม่ข่าย



มาตรการ

ขยายบริการในคลินิกอื่นๆ

- คลินิกสุขภาพจิต
- คลินิกทันตกรรม
- คลินิกเด็ก และ อื่นๆ

พัฒนาระบบดิจิทัล

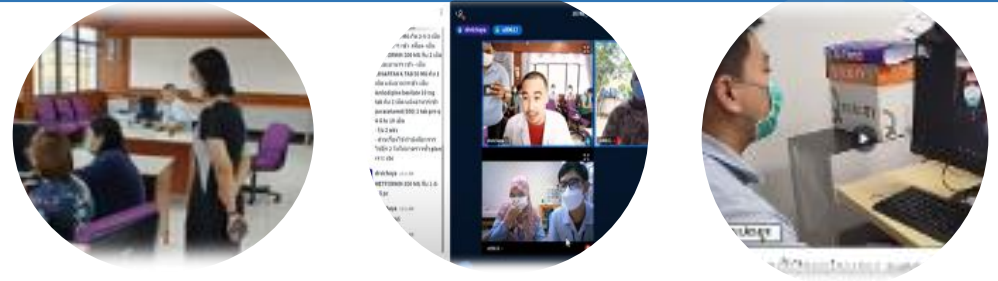
- พัฒนาระบบ EMR VIEWER SATUK สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

นิเทศประเมินผลงาน

- ประเมินผลงาน 2 ครั้งในปี

จัดอบรมพัฒนาบุคลากร

- ฝึกอบรมบุคลากรให้มีการใช้เครื่องมือดิจิทัล





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 7

ส่งเสริมการมีบุตร



1. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

ร้อยละ 100 : ผลงานร้อยละ 100

INPUT

สถานการณ์

ทุกโรงพยาบาลมีการเปิดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

- ระดับ MD Level 1 จำนวน 5 โรงพยาบาล
- ระดับ MD Level 2 จำนวน 2 โรงพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- 1. ค่าใช้จ่ายในการเจาะเลือด , ยาที่กระตุ้นหรือเหนี่ยวนำการตกไข่ไม่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ทำให้ผู้รับบริการต้องแบกรับค่าใช้จ่ายเอง
- 2. เครื่องมือ และอุปกรณ์การแพทย์ ได้แก่ Set IUI, Lab และชุดการเตรียมอสุจิ อยู่ระหว่างดำเนินการ



มีผู้รับบริการ
จำนวน 13 คู่



รพ.ทุ่งหว้า 1 คู่

รพ. มะนิง 1 คู่

รพ.ท่าแพ 2 คู่

รพ.ควนกาหลง 2 คู่

1. ให้คำแนะนำเบื้องต้น

2. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต

รพ.สตูล 4 คู่

1. ให้คำแนะนำเบื้องต้น

2. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต

3. การกระตุ้นและเหนี่ยวนำการตกไข่

รพ.ละงู 3 คู่

1. ให้คำแนะนำเบื้องต้น

2. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต

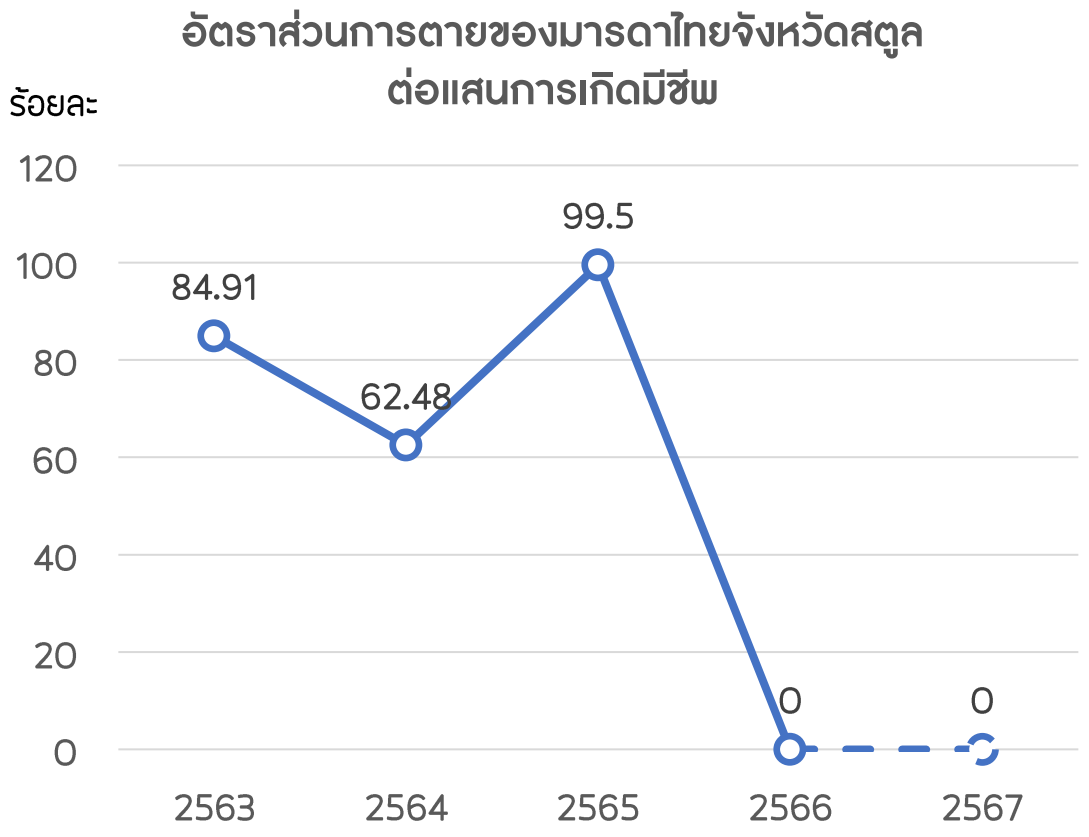


2. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

: ผลงาน ไม่มีมารดาเสียชีวิต

PROCESS

สถานการณ์



มาตรการการดำเนินงานที่สำคัญ

- ANC High Risk Clinic
- Seamless Refer ภายในจังหวัด (กำหนดกลุ่มโรค Fast track Refer ภายในจังหวัด)
- One Province One labor
- เยี่ยมเสริมพลังการดูแลผู้คลอดภาวะวิกฤติในระดับ รพช. (การจำลองสถานการณ์)
- มีมาตรการ **ดูแลคนไข้เสมือนญาติ คนไข้ปลอดภัย หมอก็ปลอดภัย**

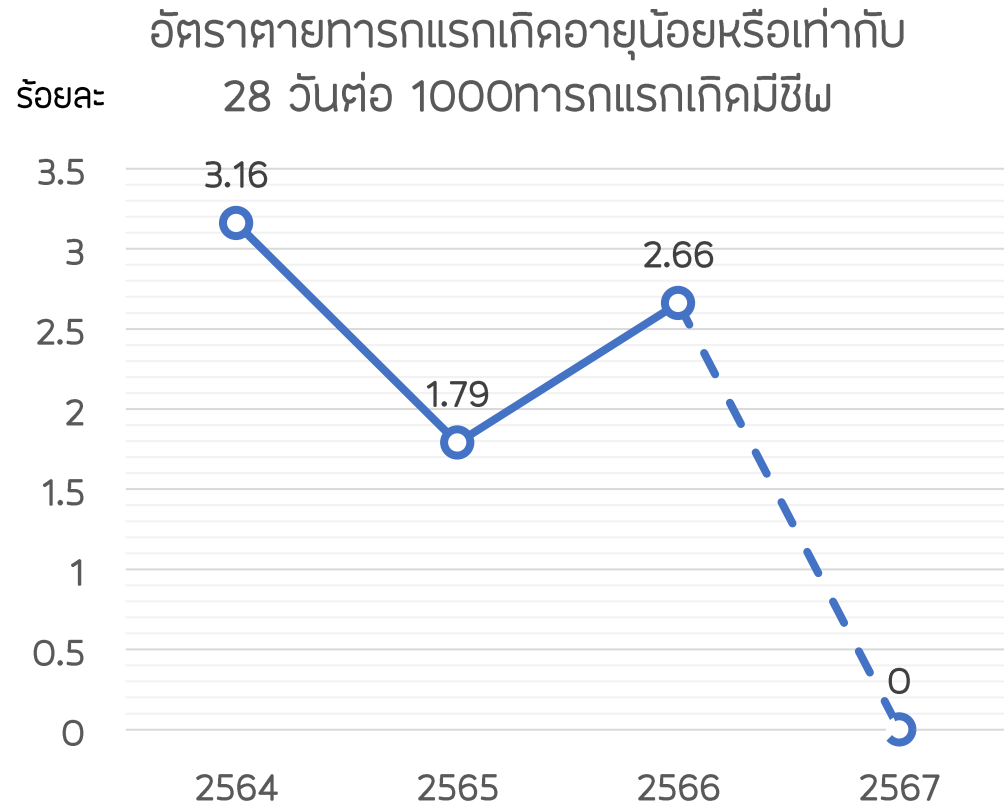
3. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

เป้าหมาย : <3.4 ต่อ 1000 ทารกแรกเกิดมีชีพ : **ไม่มีการเสียชีวิต**

OUTPUT

4. ตรวจคัดกรองกลุ่มโรคหายาก (IEM 40 โรค) ในทารกแรกเกิด เป้าหมาย ร้อยละ 95 : **ผลงาน ร้อยละ 100**

สถานการณ์



คัดกรองโรคหายาก

ปี 66 ตรวจคัดกรอง IEM
จำนวน 1,750 ราย

ปี 67 ตรวจคัดกรอง IEM จำนวน 540 ราย
(ต.ค. -พ.ย.66) ผลปกติทุกราย

ผิดปกติ 4 ราย

ตรวจยืนยันครั้งที่ 2
ทั้ง 4 ราย
ผลปกติ 3 ราย
ผิดปกติ 1 ราย

ตรวจยืนยันครั้งที่ 3
จำนวน 1 ราย
ผลปกติ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 8

เศรษฐกิจสุขภาพ





สถานการณ์

คัดเลือกพื้นที่ หมู่ที่ 1 บ้านควนโคน ตำบลควนโคน



อำเภอควนโคน จังหวัดสตูล ให้เป็น
Healthy Cities MODELS



แนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567

1. ประชุมผู้เกี่ยวข้องในชุมชนหมู่ที่ 1 บ้านควนโคน ตำบลควนโคน อำเภอควนโคน จังหวัดสตูล (22 มกราคม 2567)
2. ชุมชนประเมินตนเอง (ไตรมาส 2)
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมส่งเสริมชุมชนพัฒนาในประเด็นที่เกี่ยวข้อง (ไตรมาส 2)
4. คณะกรรมการฯ ร่วมกับชุมชนประเมินผล (ไตรมาส 3)



2. การดำเนินงาน Wellness Center สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

PROCESS

ผลการดำเนินงาน Wellness Center

มาตรฐาน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
Green Health Hotel (ແ່ງ)	2	4	200
SAN Plus (ແ່ງ)	5	3	60.00
Quad Thai Premium/Thai World Class Spa (રાવઝા)	4	4	100
Wellness Center กรมการแพทย์แผนไทย (ແ່ງ)	6	อยู่ระหว่างดำเนินการ 6 แห่ง	
รวม	17	11	64.70



3. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (ร้อยละ 60) : ผลงาน 33.33 %

เป้าหมาย Quick win 100 วัน
และ เป้าหมายทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

OUTPUT

ของดี จ.สตูล	ที่	ผลิตภัณฑ์	การได้รับอนุญาต
ขนมพูกรัก	1	ขนมพูกรักไส้ไก่	ได้รับอนุญาตแล้ว (QW)
ปอเปี๊ยะ	2	ปอเปี๊ยะจืดทอดไส้เห็ด	ได้รับอนุญาตแล้ว (QW)
จำปาคะ	3	เค้กจำปาคะ (ควนโดน)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
	4	เค้กจำปาคะ (ละงู)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
กาแฟ	5	กาแฟคั่ว (ควนโดน)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
	6	กาแฟผสม (โกปี้) ละงู	อยู่ระหว่างดำเนินการ

การดำเนินงาน

- สำรองผลิตภัณฑ์สุขภาพของเด่นมีความเป็นอัตลักษณ์ของจังหวัดสตูล
- ส่งเสริมพัฒนาผู้ผลิตเป้าหมาย Quick Win
- จัดทำแผนส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาต
- พัฒนาคความรู้และทักษะผู้ประกอบการและเจ้าหน้าที่ เรื่องเกณฑ์ GMP การแสดงฉลาก และการยื่นคำขอผ่านระบบ SKYNET
- ติดตาม ลงพื้นที่ ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- สร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ประกอบการ ผู้ปฏิบัติงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถ่ายทอดประสบการณ์เพื่อวางแผนสู่การประกวดรางวัล อย.ควอลิตี้อวอร์ด

ผลการดำเนินงาน

ผลิตภัณฑ์ QW ได้รับอนุญาตทั้ง 2 รายการ มูลค่าผลิตภัณฑ์เพิ่มขึ้นร้อยละ 50 เป้าหมายทั้งปีอยู่ระหว่างพัฒนา จำนวน 4 แห่ง รวมได้รับอนุญาตแล้ว **ร้อยละ 33.33 (small success 3 เดือน ร้อยละ 20)**



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ประเด็นที่ 9

Area Based



1. หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ การประเมิน ร้อยละ 80 ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ – หนี้สิน)

สถานการณ์

- การบันทึกบัญชีด้านสินทรัพย์ – หนี้สิน เป็นไปตามหลักการและนโยบายบัญชีภาครัฐ
- การบันทึกบัญชีไม่สอดคล้องกับทะเบียนคุมทรัพย์สิน
- การจัดทำรายงานการเงินไม่สอดคล้องกับรายงานตรวจสอบ หนี้สินประจำปี

มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน

- 1. จัดทำแผนการตรวจสอบภายในของหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ทุกแห่ง
- 2. ดำเนินการตรวจสอบภายในตามแบบประเมินของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- 3. มีการจัดทำรายงานการควบคุมภายในตาม หลักเกณฑ์การตรวจการคลังว่าด้วย มาตรฐานและหลักเกณฑ์การควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. 2561

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2566

- ❖ ดำเนินการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบฯ **ภาพรวมคิดเป็นร้อยละ 80%**
- ❖ ต้องเสริมความรู้และให้คำแนะนำการปฏิบัติตามระเบียบการเงิน และหนี้สิน เนื่องจาก บางหน่วยรับตรวจขาดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญในด้านการเงิน และหนี้สิน

ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2567

- ❖ **กำหนดกลุ่มเป้าหมาย** หน่วยบริการทุกแห่งต้องได้รับตรวจสอบภายใน
- ❖ **ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล** ใช้คณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับอำเภอของแต่ละ Cup
- ❖ **ระดับโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ** ใช้คณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับจังหวัดดำเนินการ



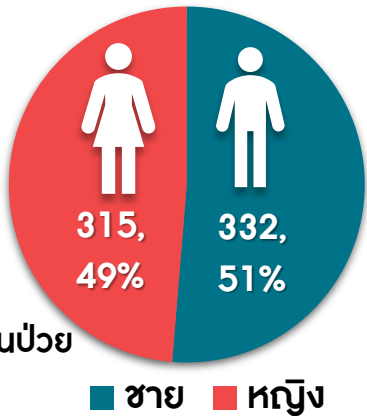
2 Area based (ปัญหาที่สำคัญระดับพื้นที่ และ Innovative Healthcare) ประเด็นใช้เลือดออก



สถานการณ์
วันที่ 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2566

จำนวนป่วย 647 ราย
อัตราป่วย 198.89 ต่อแสน ปช.
เสียชีวิต 3 ราย
อัตราป่วยตาย 0.46 ต่อแสน ปชก

ผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามเพศ

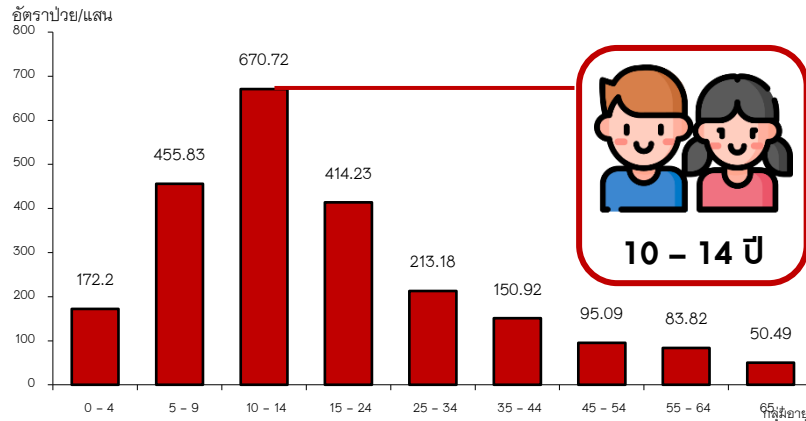


จำนวนป่วย

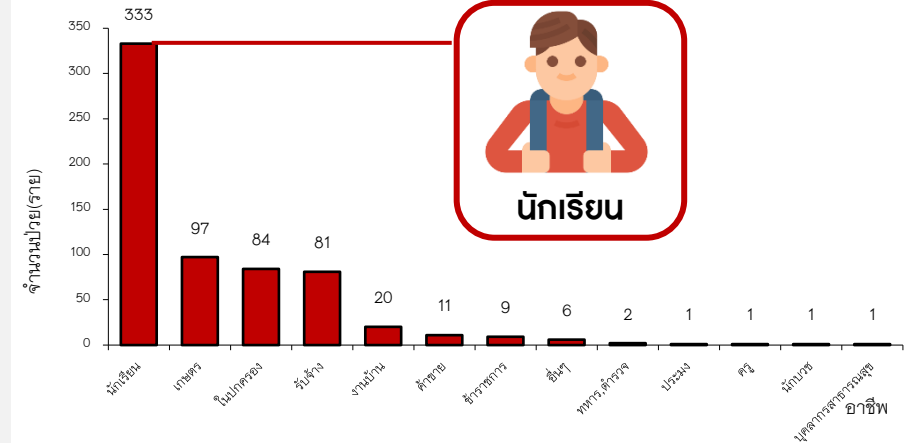
■ ชาย ■ หญิง

แหล่งข้อมูล : โปรแกรม 506
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

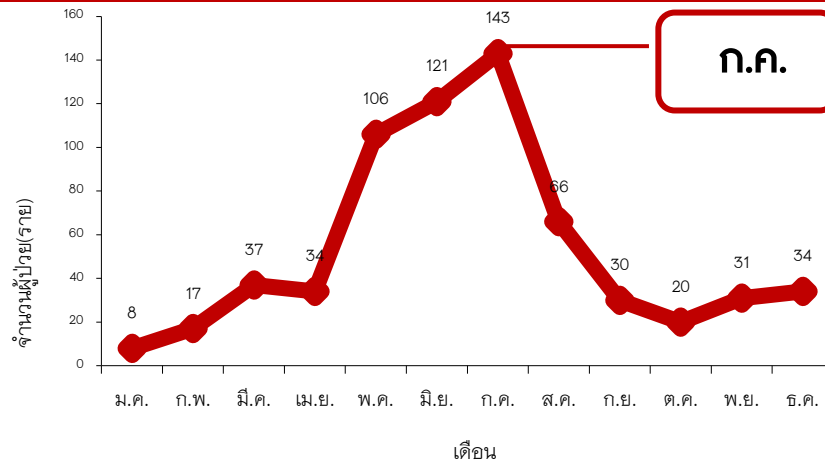
อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามอายุ



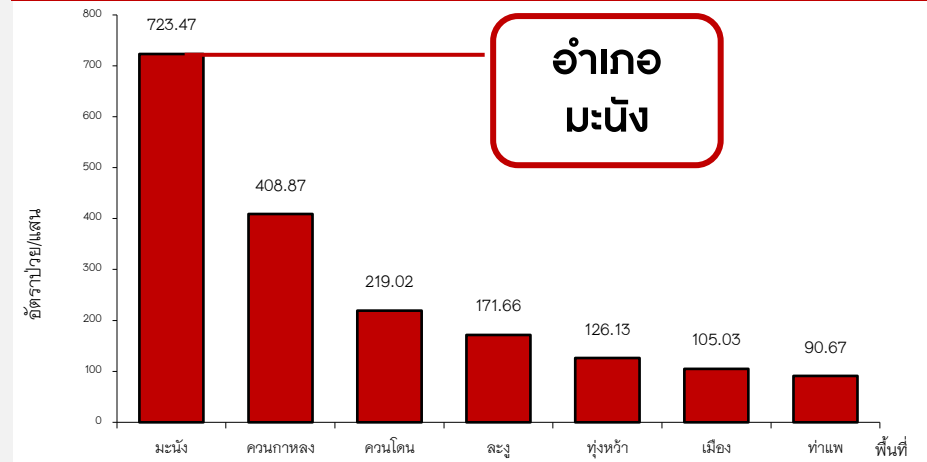
อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอาชีพ



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน



อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ

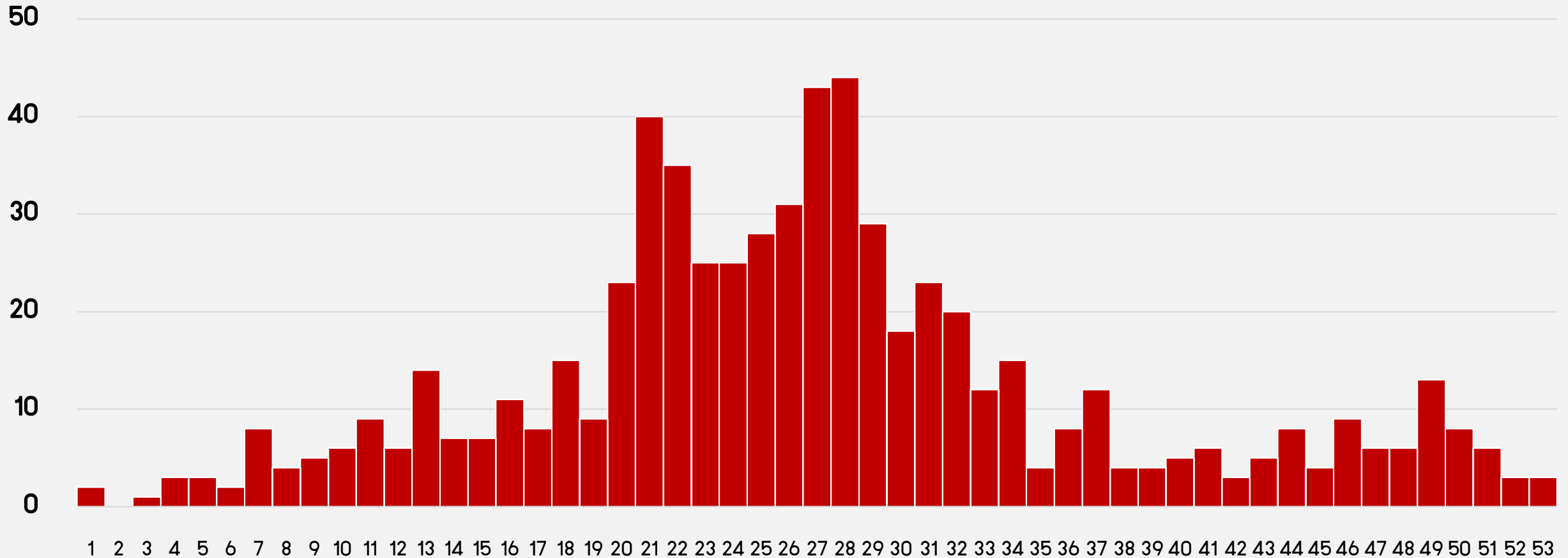




epidemic curve โรคไข้เลือดออกรายสัปดาห์ ปี 2566 จังหวัดสตูล

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2566 – 31 ธันวาคม 2566

■ จำนวนป่วย



2. Area based (ปัญหาที่สำคัญระดับพื้นที่ และ Innovative Healthcare) ประเด็นใช้เลือดออก

มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน

1. การป้องกัน

- ☐ เน้นการเฝ้าระวังโรคโดยใช้ Application ค้นหากลุ่มเสี่ยง และขอความช่วยเหลือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงท้องถิ่นให้จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

2. การควบคุมโรค

- ☐ เน้นประสิทธิภาพในการควบคุมโรคของทีม CDCU และท้องถิ่น ป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดเกิน 2 Generation โดยใช้กลไกมาตรฐานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน EOC และ War room

3. ป้องกันการเสียชีวิต

- ☐ ป้องกันการเสียชีวิต โดยร่วมมือกับโรงพยาบาลสตูล จัดทำคู่มือมาตรฐานการรักษา ส่งต่อ และจัดระบบแพทย์ที่ปรึกษาอำเภอ, DEAD CASE CONFERENCE

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์

- ☐ สื่อสารประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค

2. Area based (ปัญหาที่สำคัญระดับพื้นที่ และ Innovative Healthcare) ประเด็นใช้เลือดออก

ปัญหาอุปสรรคในการควบคุมไข้เลือดออก

1

- ปัญหาความคลาดเคลื่อนของข้อมูลที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

2

- ปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนบุคลากรและวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรค

3

- ประชาชนส่วนใหญ่ในชุมชนประกอบอาชีพที่ต้องออกจากบ้านในเวลากลางวัน ส่งผลให้เมื่อเกิดการแพร่ระบาดของไข้เลือดออกในพื้นที่ เจ้าหน้าที่ไม่สามารถทำการพ่นหมอกควัน เพื่อควบคุมโรคภายใน 24 ชม.หลังจากได้รับแจ้งเหตุได้



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

ส่วนที่ 4

ความภาคภูมิใจ

ความภาคภูมิใจ



รับโล่รางวัลมียอดฉีดวัคซีน HPV ยอดเยี่ยม อันดับ 5 ของประเทศ



วันที่ 13 ธันวาคม 2566

นายแพทย์ชัยรัตน์ ลำโป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

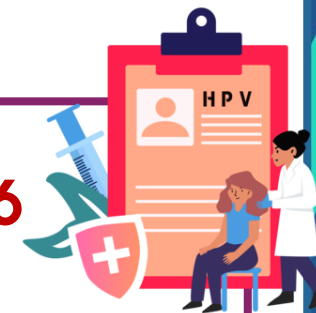
รับโล่เกียรติคุณ จากนายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ซึ่งจังหวัดสตูล ได้

โล่รางวัลมียอดฉีดวัคซีน HPV ยอดเยี่ยม

อันดับ 5 ของประเทศ



ความภาคภูมิใจ



อสม.ดีเด่นระดับภาคใต้ สู่ประกวด อสม. ดีเด่น ระดับชาติ



อสม.ที่ผ่านการประกวด อสม.ดีเด่นระดับภาคใต้
นางยุภา แสงสีคำ อสม.อำเภอท่าแพ
สาขาสุขภาพจิตชุมชน
และนางจิตติมา ส่งข้าว อสม.อำเภอกงหรา
สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
เป็นตัวแทนเข้าประกวด อสม.ดีเด่นระดับชาติต่อไป

ความภาคภูมิใจ



องค์กรขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมดีเด่น ด้านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) และ การจัดการสุขาภิบาล



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ได้รับมอบ
เกียรติบัตรองค์กรขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัย
สิ่งแวดล้อมดีเด่น ด้านการพัฒนาคุณภาพระบบ
บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น (EHA) และ การจัดการสุขาภิบาล
เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2567
ณ โรงแรมหาดใหญ่พาราไดส์ แอนด์ รีสอร์ท
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ความภาคภูมิใจ



พิธีเชิดชูเกียรติสถานประกอบการสาวไทยແກ້ມແດงຕ້ນແບบ



พิธีเชิดชูเกียรติสถานประกอบการ สาวไทยແກ້ມແດงຕ້ນແບบ

โดย นายสันติ พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีช่วยว่า
การกระทรวงสาธารณสุข

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2567
ณ โรงแรม เบสท์ เวสเทิร์น พลัส แวนด้า
แกรนด์ จังหวัด นนทบุรี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
Satun Provincial Health Office

จบการนำเสนอ