



คปสอ.มะนัง

ยินดีต้อนรับ

ผู้ตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 12
และคณะ

นพ.อภิชาติ วชิรพันธ์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12



นพ.สมบัติ พงษ์วิทย์วัฒนา

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 12

ขอบเขตการนำเสนอ

01

ข้อมูลทั่วไปและสถานะสุขภาพ

02

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

03

สถิติบริการ

04

การเงิน การคลัง

05

ยุทธศาสตร์ คปสอ.มะนัง

06

ตัวชี้วัด PA

07

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

08

ความภาคภูมิใจ

09

สิ่งที่ขอสนับสนุน



1

ข้อมูลทั่วไป และสถานะสุขภาพ



อำเภอมะนัง



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

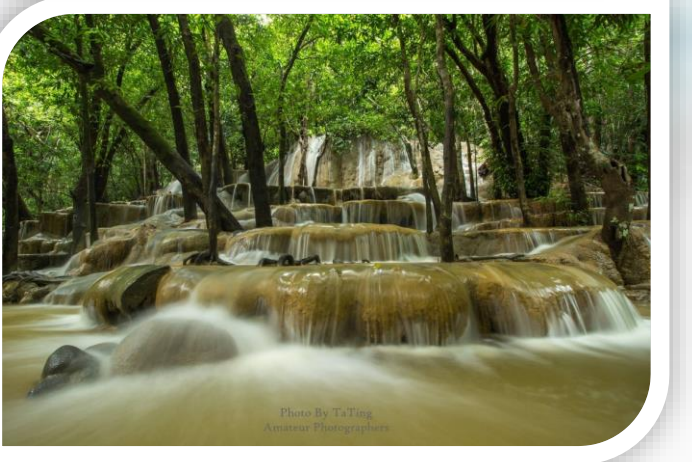


Photo By TaTing
Amateur Photographers



อาณาเขต



ทิศเหนือ

ติด อ.ปะเหลียน จ.ตรัง และ อ.ป่าบอน จ.พัทลุง



ทิศใต้

ติด ต.อุไจเรญญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล



ทิศตะวันออก

ติด ต.ควนกาหลง อ.ควนกาหลง จ.สตูล



ทิศตะวันตก

ติด ต.น้ำพุด และ ต. เขาขาว อ.ละงู จ.สตูล



เขตการปกครอง



2 ตำบล



19 หมู่บ้าน



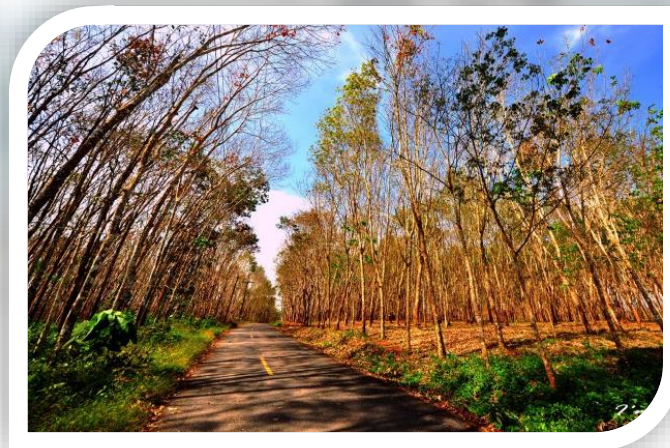
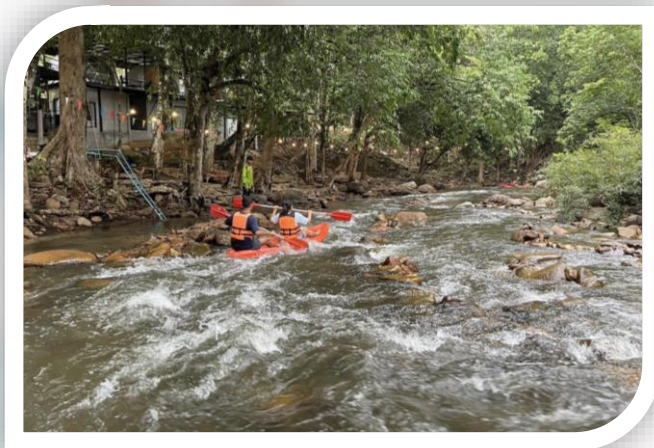
6,292 ครัวเรือน



เนื้อที่ 312 ตารางกิโลเมตร

ภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่มีลักษณะเป็นที่ราบ
สูง ป่าเขา ที่ลุ่ม และลำห้วย
สลับกันไป

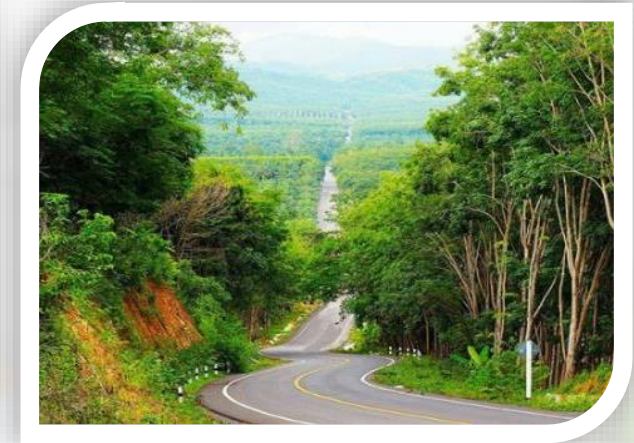


ภูมิอากาศ

มีลักษณะอากาศ แบบร้อนชื้น
อุณหภูมิเฉลี่ย 27 - 32.3 องศาเซลเซียส
มี 2 ฤดู ได้แก่ ฤดูร้อน (ม.ค. - เม.ย.)
และฤดูฝน (พ.ค. - ธ.ค.)

การคมนาคม

- มีเส้นทางคมนาคมที่สะดวก หมู่บ้านที่ห่างไกลที่สุด มีระยะทาง 27 กม. จาก SW.มะนัง (ม.9 บ้านควนดินดำ ต.ปาล์มพัฒนา)
- SW.มะนัง ห่างจาก SW.สตูล ระยะทาง 61 กม. และห่างจาก อ. หาดใหญ่ ระยะทาง 110 กม.



ลักษณะสังคม

สังคมชนบท

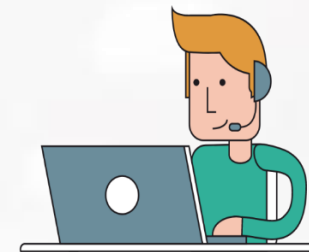
การประกอบอาชีพ



เกษตรกรรม 81%



ค้าขาย 12%



อื่นๆ 7%

การนับถือศาสนา



พุทธ 76.65 %

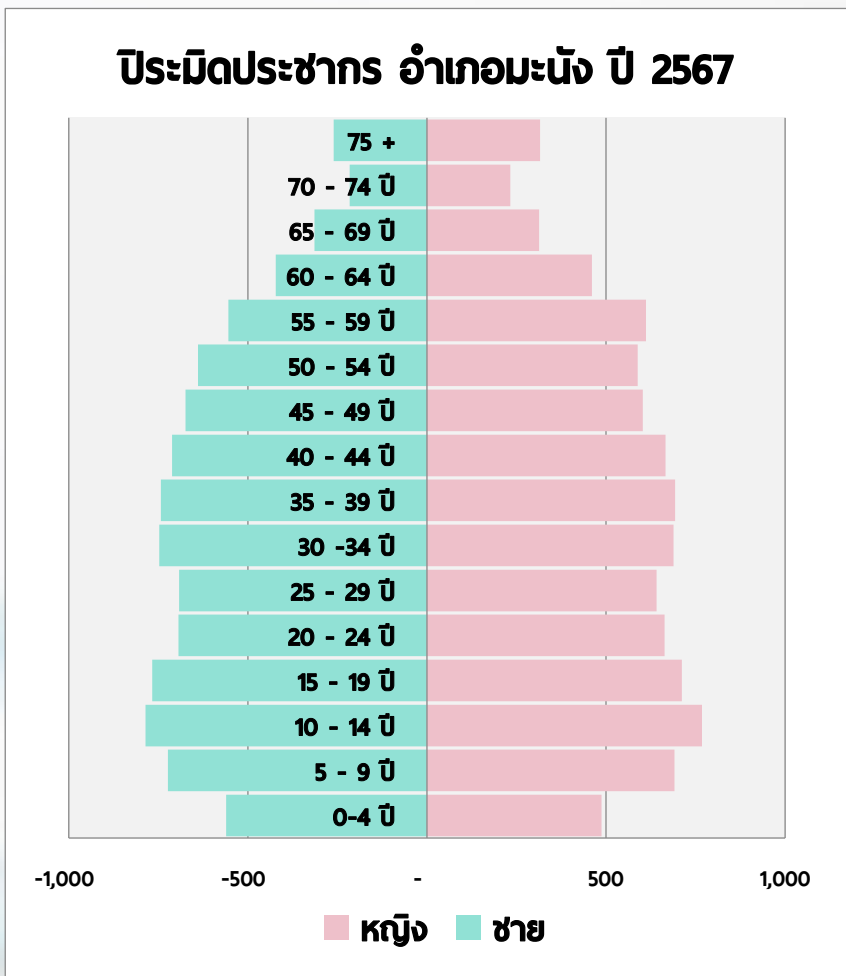


อิสลาม
23.35%

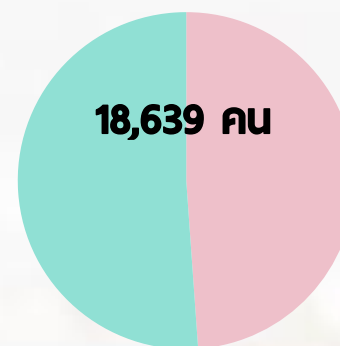
วัด : 8 แห่ง, สำนักสงฆ์ : 3 แห่ง, มัสยิด/สุเหร่า : 12 แห่ง

ข้อมูลประชากร

ปีระมิดประชากร อำเภอมะนัง ปี 2567



9,504 คน

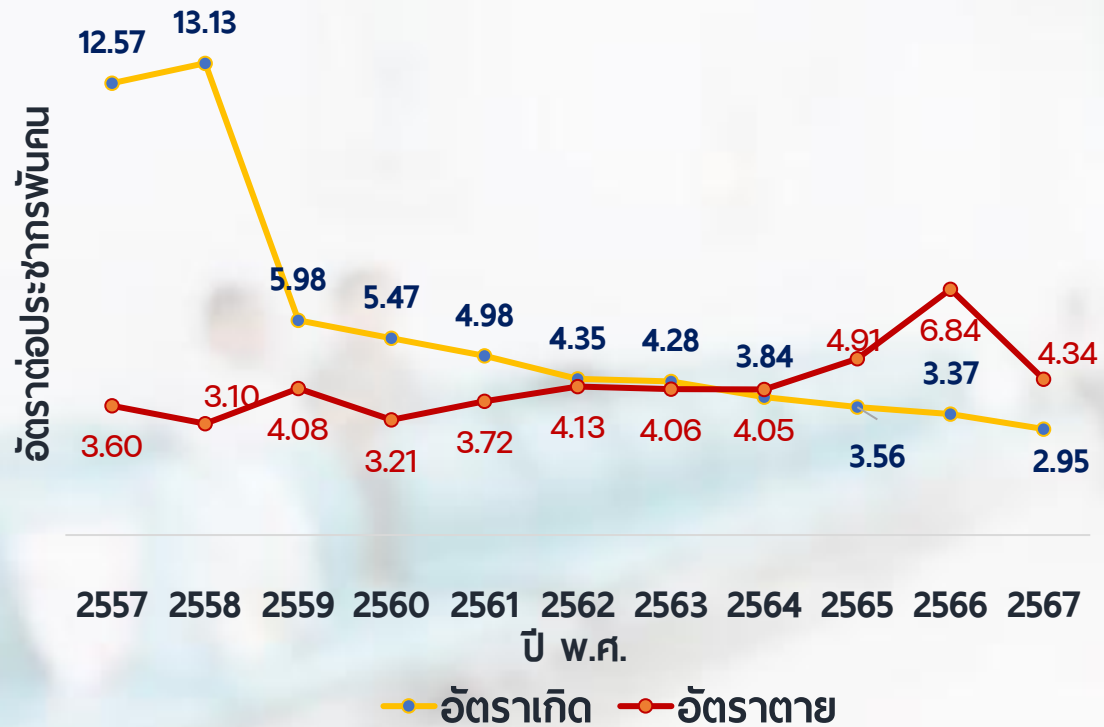


9,135 คน

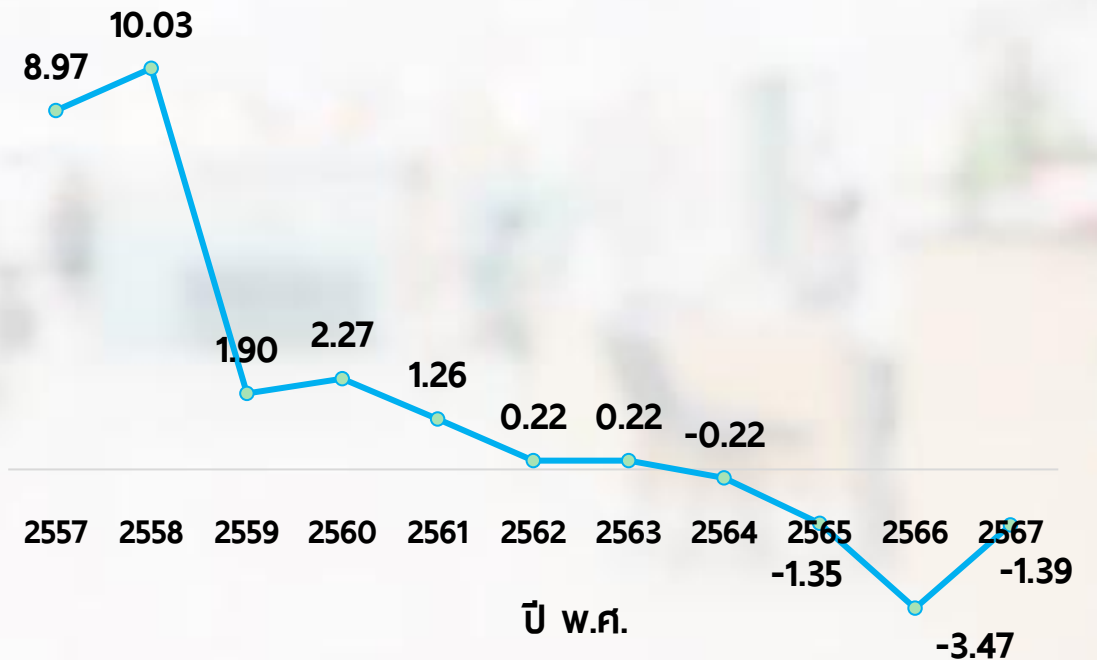


อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่ม

อัตราเกิด/อัตราตาย ปี 2557 - 2567



อัตราเพิ่ม ปี 2557 - 2567





2

ข้อมูลทรัพยากร สาธารณสุข

ข้อมูลอัตรากำลัง

ประเภท	SW.มะนัง	สสอ.	SW.สต.
ข้าราชการ	58	7	15
พนักงานราชการ	4	0	0
พนักงานกระทรวง	29	0	3
ลูกจ้างชั่วคราว รายเดือน	3	0	0
ลูกจ้างชั่วคราว รายวัน	33	1	1
ลูกจ้างชั่วคราว แบ่งเปอร์เซ็นต์	2	0	0
ลูกจ้างชั่วคราว เหมาบริการ	0	1	3
รวม	129	9	22

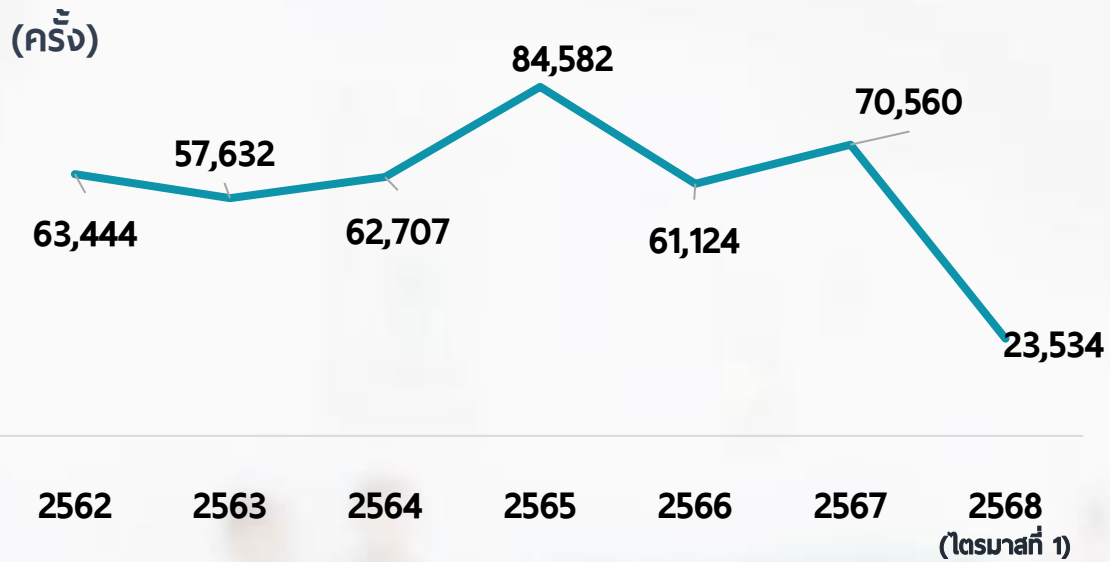


3

สถิติบริการ



OP VISIT SW.มะนัง



ผู้ป่วยนอกเฉลี่ย 255 คน /วัน



อัตราครองเตียง 101.48%



วันนอนเฉลี่ย 3 วัน



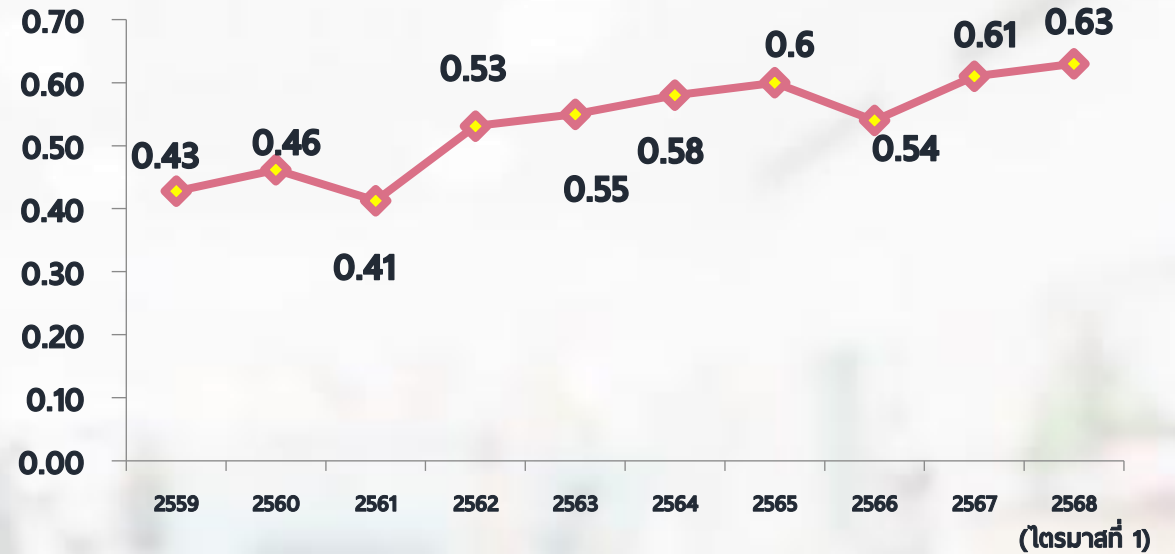
CMI = 0.63 > เกณฑ์มาตรฐาน SWช. 0.6



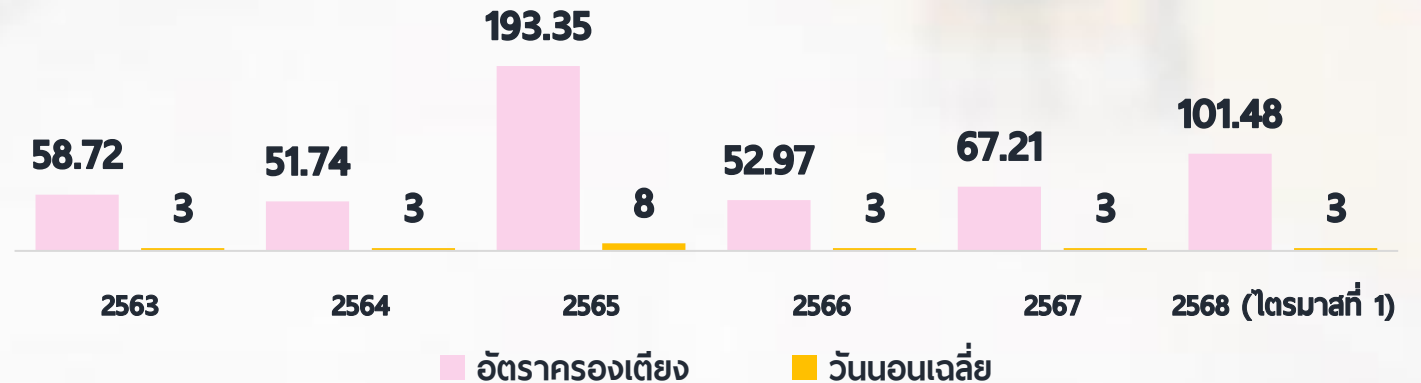
Active Bed = 30.44



CMI



อัตราการครองเตียง (30 เตียง) และจำนวนวันนอนเฉลี่ย



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

TOP 5 โรคผู้ป่วยนอก

ปีงบประมาณ 2566

1	Hypertension (HT)	3,736 ครั้ง
2	Diabetes (DM)	2,781 ครั้ง
3	Acute nasopharyngitis	2,331 ครั้ง
4	Dizziness	1,031 ครั้ง
5	Dyspepsia	974 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2567

1	Hypertension (HT)	4,150 ครั้ง
2	Diabetes (DM)	3,508 ครั้ง
3	Acute nasopharyngitis	3,033 ครั้ง
4	Dizziness	2,056 ครั้ง
5	Dyspepsia	1,190 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2568

(ต.ค. - ธ.ค. 67)

1	Hypertension (HT)	1,768 ครั้ง
2	Pneumonia	1,401 ครั้ง
3	Diabetes (DM)	988 ครั้ง
4	Acute nasopharyngitis	712 ครั้ง
5	Dizziness	361 ครั้ง

TOP 5 โรคผู้ป่วยใน

ปีงบประมาณ 2566

1	Pneumonia	188 ครั้ง
2	Diarrhoea	161 ครั้ง
3	DHF	151 ครั้ง
4	Leptospirosis	64 ครั้ง
5	UTI	40 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2567

1	Pneumonia	441 ครั้ง
2	Diarrhoea	213 ครั้ง
3	Leptospirosis	67 ครั้ง
4	DHF	64 ครั้ง
5	Dizziness	47 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2568

(ต.ค. - ธ.ค. 67)

1	Pneumonia	145 ครั้ง
2	Diarrhoea	42 ครั้ง
3	COPD	27 ครั้ง
4	Leptospirosis	14 ครั้ง
5	UTI	12 ครั้ง

5 อันดับ
การเสียชีวิต
ในโรงพยาบาล

	2565	2566	2567	2568
01	Covid-19 (6)	ACS (3)	CVA (6)	Hemorrhagic stroke (1)
02	Old CVA (2)	Malignancy (3)	ACS (4)	Cardiac arrest (1)
03	Malignancy (1)	Pneumonia (2)	CA (3)	lymphoma (1)
04	Sepsis (1)	TB Lung (1)	Sepsis (2)	HF (1)
05	ESRD (1)	Diarrhoea (1)	Pneumonia (2)	trisomy 18 (1)

5 อันดับการส่งต่อ โรงพยาบาลมะนัง

ปี 2564 - 2567

ปี 2564

Fracture (56)

MHI (41)

Appendicitis (27)

Stroke (24)

Sepsis (11)

ปี 2565

Fracture (25)

Stroke (17)

MHI (10)

Appendicitis (9)

Pneumonia (6)

ปี 2566

Stroke (89)

Fracture (30)

Sepsis (14)

Pneumonia (9)

DHF (9)

ปี 2567

MHI (165)

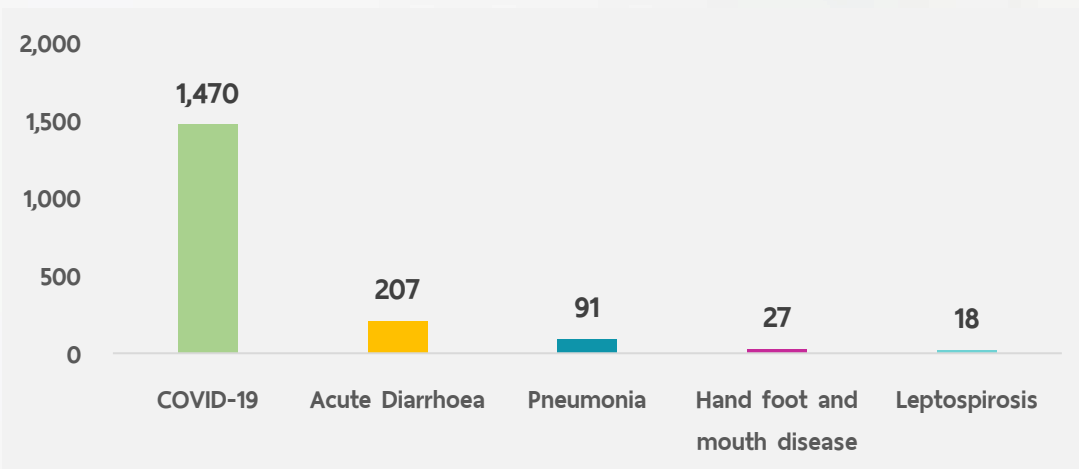
Fracture (74)

Stroke (51)

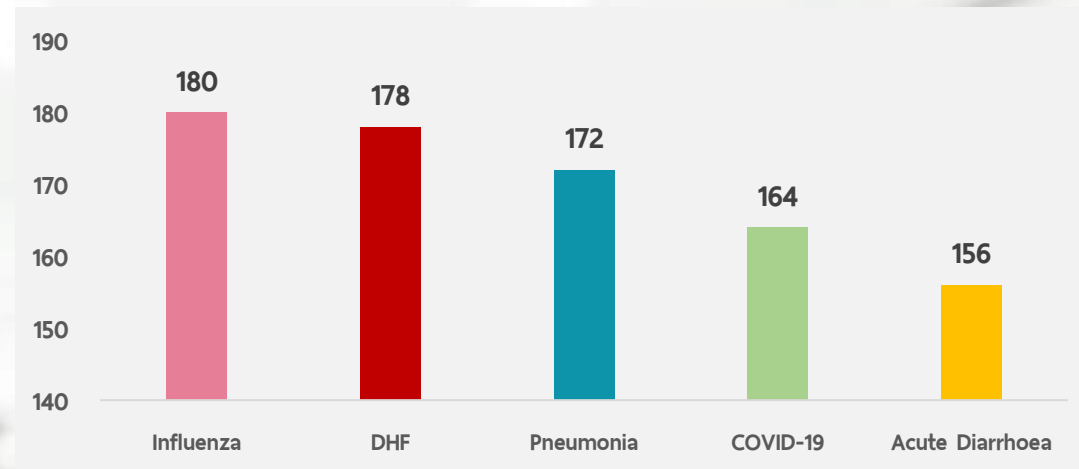
Appendicitis (31)

Sepsis (24)

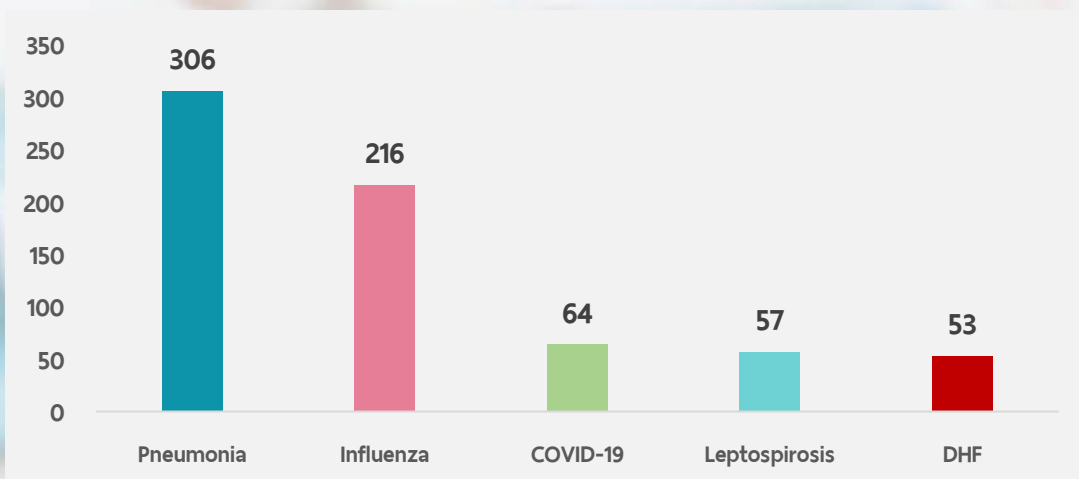
5 อันดับ โรคทางระบาดวิทยา ปี 2565 - 2568



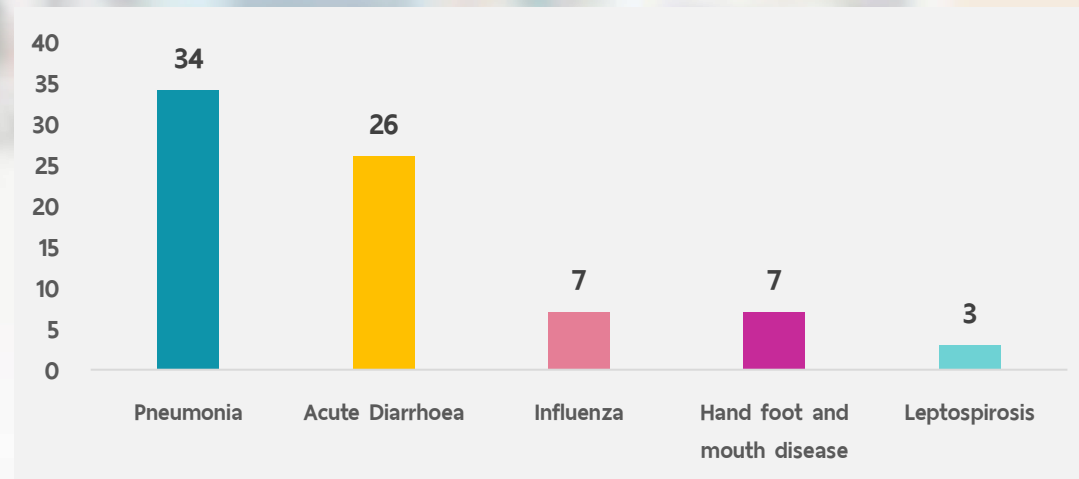
2565



2566



2567



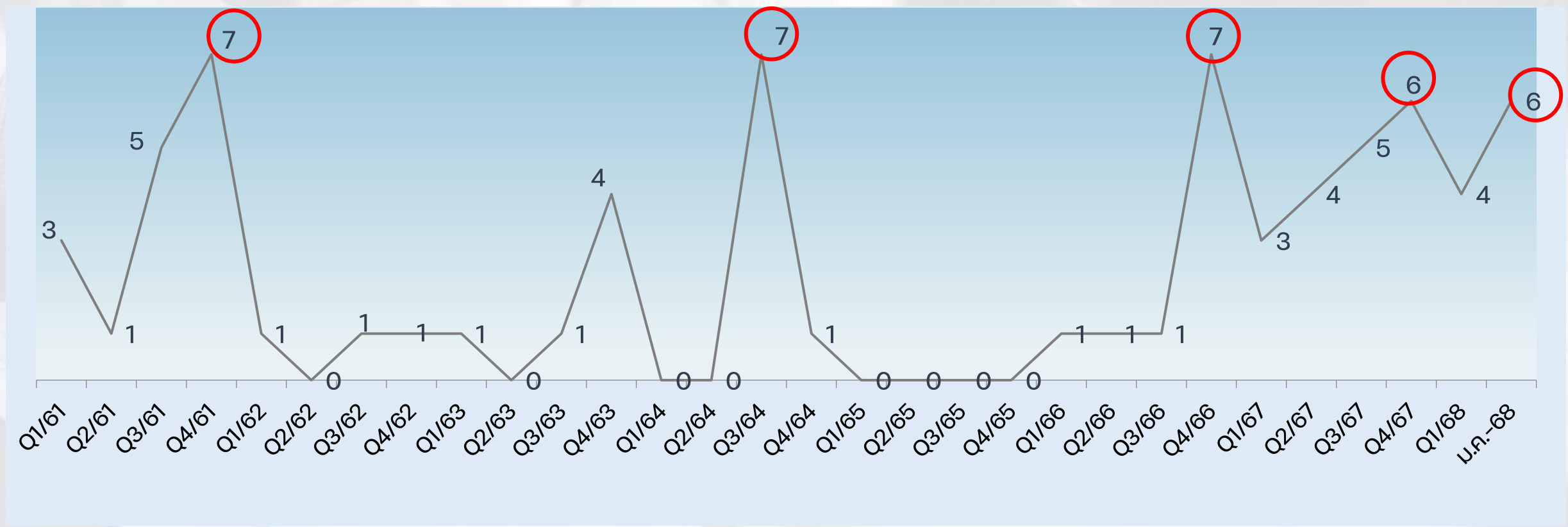
2568

4

การเงิน การคลัง

สถานการณ์การเงิน โรงพยาบาลมะนัง

ภาวะวิกฤตทางการเงิน โรงพยาบาลมะนัง



วิกฤติการเงิน (Risk Scoring) ปีงบประมาณ 2568



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ตัวชี้วัด

Current Ratio > 1.5

Quick Ratio > 1

Cash Ratio > 0.8

ทุนสำรองสุทธิตัว (NWC)

รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย (NI)

ปี 2567

0.80

0.75

0.49

- 5,245,777.42

3,590,861.81

ผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ 1

0.98

0.90

0.73

- 501,046.51

3,790,793.46

ผลการดำเนินงาน ณ ม.ค. 68

0.91

0.82

0.64

- 2,155,801.63

1,290,739.05

ผลการประเมิน

ไม่ผ่าน

ไม่ผ่าน

ไม่ผ่าน

ไม่ผ่าน

ผ่าน

โรงพยาบาลวิกฤติการเงินระดับ 6

เงินบำรุงคงเหลือ -8,760,994.09

อัตราส่วนในการประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Plus efficiency) ปี 2568



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ตัวชี้วัด

ค่ากลาง
ไตรมาส 4/67

ผลการดำเนินงาน
ไตรมาส 4/67

ผลการดำเนินงาน
ต.ค. 2567

ผลการดำเนินงาน
พ.ย. 2567

ผลการดำเนินงาน
ธ.ค. 2567

ตัวชี้วัด	ค่ากลาง ไตรมาส 4/67	ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 4/67	ผลการดำเนินงาน ต.ค. 2567	ผลการดำเนินงาน พ.ย. 2567	ผลการดำเนินงาน ธ.ค. 2567
1. ประสิทธิภาพทางการทำกำไร Operating Margin \geq ค่ากลาง	-3.55	1.96	30.51%	-3.79%	25.20%
2. อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset \geq ค่ากลาง	-10.20	4.56	2.17%	-2.19%	4.68%
3. ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้ (ค่ายา เวชภัณฑ์มีใช้ยา) Average payment Period	Cash < 0.8 P \leq 180	333 วัน	296.51 วัน	363.41 วัน	375.48 วัน
4. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ UC Average Collection Period \leq 60	\leq 60 วัน	53 วัน	92.46 วัน	82.66 วัน	80.17 วัน
5. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ CSMBS Average Collection Period \leq 60	\leq 60 วัน	67 วัน	63.71 วัน	61.59 วัน	65.7 วัน
6. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ SSS Average Collection Period \leq 60	\leq 60 วัน	33 วัน	68.40 วัน	30.26 วัน	45.27 วัน
7. การบริหารสินค้าคงคลังยา Inventory Manage \leq 60	\leq 60 วัน	30 วัน	36.85 วัน	41.46 วัน	40.80 วัน

สถานการณ์การเงิน SW.สต. (เงินบำรุง)

ลำดับที่	sw.สต.	รายรับ	รายจ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
1	sw.สต.ปาล์มพัฒนา	933,458.37	157,790.58	775,667.79
2	sw.สต.บ้านมะนัง	724,809.43	247,955.85	476,853.58
3	sw.สต.บ้านพัง 50	407,605.66	141,250.10	266,355.56
		รวม		1,518,876.93

ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2567

แผนการจัดสรรเงิน ปี 2568

ลำดับ	รายการ	สอ.นิคมพัฒนา	สว.สต.บ้านมะนัง	สว.สต.ปาล์มพัฒนา	สว.สต.พัง 50	รวม
1.	Fixed Cost		100,000	120,000	100,000	320,000
2.	ค่าตอบแทน OT		260,000	260,000	260,000	780,000
3.	ค่าตอบแทน จ 11		88,200	139,200	61,100	288,500
4.	ค่าจ้างตาม Fixed Cost		435,600	156,000	131,040	722,640
5.	วัสดุทันตกรรม		30,000	10,000	10,000	50,000
6.	LAB	100,000	75,000	100,000	75,000	350,000
7.	ยา เวชภัณฑ์	418,100	250,000	328,100	272,400	1,268,600
	รวม	518,100	1,238,800	1,095,300	909,540	3,779,740



5

ยุทธศาสตร์ คปสอ.มะนัง



วิสัยทัศน์ คปสอ.มะนัง

“เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ภาคีมีส่วนร่วม
ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม
เพื่อคนมะนังมีสุขภาพดี”



ประเด็นยุทธศาสตร์

3 ยุทธศาสตร์

- 1 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- 2 การพัฒนาการมีส่วนร่วม
ของภาคีเครือข่าย
- 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม



แผนยุทธศาสตร์
คปสอ.มะนัง
ปี 2566 - 2570

โรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ (Area - based)



โรงพยาบาลมานัง
MANANG HOSPITAL



โรคฉุกเฉิน

Stroke, Sepsis, STEMI



โรคไม่ติดต่อ

HT, DM, CKD



โรคติดต่อ

Leptospirosis, Dengue



แม่และเด็ก

PPH, anemia





6

ผลการดำเนินงาน ตามประเด็นตรวจราชการ



สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการ รอบที่ 1/2568



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ลำดับ	ประเด็นตรวจราชการ	ตัวชี้วัดทั้งหมด (ตัว)	ตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์	
			จำนวน (ตัว)	ร้อยละ
1	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้อง กับพระบรมวงศานุวงศ์	-	-	-
2	นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่	2	2	100.00
3	เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด	3	2	66.67
4	คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ	16	8	50.00
5	สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	1	1	100.00
6	จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ	9	6	66.67
7	เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub	1	1	0.00
8	บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข	5	5	100.00
รวม		36	24	66.67



ประเด็นที่ 1

โครงการพระราชดำริ/ เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

มาตรการ



การบูรณาการ ทำงานร่วมกันของ หน่วยงานทางสังคม

- แต่งตั้งคณะกรรมการ
ประกอบด้วย สาธารณสุข
ปศุสัตว์ ปกครอง อปท.



การพัฒนาระบบ การสร้างพื้นที่ ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

- ขึ้นทะเบียนสุนัข แมว
- เฝ้าระวัง ผู้สงสัย สัตว์กัด
- เฝ้าระวัง ผู้เสียชีวิต ด้วย
ใช้สมองอักเสบ
- ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้
ผ่านช่องทางต่าง ๆ
- เก็บตัวอย่างส่งตรวจ
ในสุนัข แมว ที่ตายไม่ทราบ
สาเหตุ
- ทำหมันสุนัข แมว
- การออกเทศบัญญัติ/
ข้อบัญญัติการควบคุม
การเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์



สร้างนวัตกรรม ในการป้องกันควบคุม โรคพิษสุนัขบ้า เพื่อใช้เป็นต้นแบบ ในพื้นที่อื่น ๆ ได้

- การทำเครื่องหมาย
ประจำตัวสัตว์เพศเมีย
ที่ผ่านการทำหมัน



การบริหารจัดการ วัคซีนป้องกันโรค พิษสุนัขบ้าในสัตว์ และในกลุ่มเสี่ยงสูง ต่อการรับเชื้อหรือ ถูกสัตว์กัด

- จัดวัคซีนในเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงาน /จัดวัคซีน
ในสัตว์

กิจกรรม

จัดวัคซีนใน
หมา และแมว

ทำหมัน

จัดวัคซีน
ป้องกันในคน

ผลงาน

1,505 ตัว

246 ตัว

20 คน



ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

โครงการ TO BE NUMBER ONE

กิจกรรมที่ดำเนินการ

01

กิจกรรมสร้างกระแส โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด

ตำบลปาล์มพัฒนา



ตำบลนิคมพัฒนา



02

รณรงค์ให้ความรู้เรื่องการต่อต้านยาเสพติดและ
นักสูบบุหรี่ในสถานศึกษา บูรณาการร่วมกับ
กิจกรรม TO BE NUMBER ONE อำเภอมะนัง



03

การบูรณาการ CBTx ชุมชนล้อมรั้ว
อำเภอมะนัง ร่วมกับ โครงการชุมชนยั่งยืน
หมู่บ้านไทรทอง หมู่ที่ 10 ตำบลปาล์มพัฒนา
มีกลุ่มเป้าหมาย 10 คน



ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

โครงการ TO BE NUMBER ONE

กิจกรรมที่ดำเนินการ (ต่อ)

04

รับป้ายประสานงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอมะนัง จากผู้ว่าราชการจังหวัด



05

ตัวแทนจังหวัดสตูลเข้าประกวดระดับภาคใต้ต่อไป





โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



ประเด็นที่ 2 นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่



ประเด็นที่ 2 นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่

การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ตัวชี้วัด : ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 45

สถานการณ์ คปสอ.มะนัง ได้ดำเนินการตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2561 ประกอบด้วย 2 ทีม ได้แก่ ทีม รพสต.บ้านพัง 50 และ ทีม รพสต.บ้านมะนัง



มาตรการ

01 ทบทวนแผนการขึ้นทะเบียน PCU/ NPCU ประจำปีงบประมาณ 2568



02 จัดทำแผนการพัฒนา แผนปฏิบัติการ และแนวทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2568 ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

03 อบรมพัฒนาศักยภาพทีมงานเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ (มี.ค. - ก.ค. 68)

ผลการดำเนินงาน

ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี			เกณฑ์ปีงบประมาณ พ.ศ.2568	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ข้อมูล ณ 20 มกราคม 2568)			
2565	2566	2567		หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
100	100	100	รอบ 6 เดือน ร้อยละ 45 รอบ 12 เดือน ร้อยละ 55	คปสอ.มะนัง	2 NPCU	2	100

ประเด็นที่ 2 นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่

หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง
 ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 60 

มาตรการ

- 1. แต่งตั้ง CIO ระดับโรงพยาบาล
- 2. ปรับปรุงระบบโครงสร้างสารสนเทศ (Infrastructure)
- 3. ประเมินความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ 11 ข้อ
- 4. พัฒนาคความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์อย่างต่อเนื่อง

โอกาสพัฒนา

01. อัปเดตระบบ firewall รองรับ ให้ได้มาตรฐาน
02. ทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศโรงพยาบาลประจำปี
03. พัฒนาคความรู้บุคลากรด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
04. การพัฒนาสู่ Zero Trust Architecture และการนำ AI/ML มาใช้ในระบบความปลอดภัยเพื่อช่วยวิเคราะห์ภัยคุกคามและตอบสนองต่อเหตุการณ์ได้อย่างรวดเร็ว

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การประเมินระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ปี 2568 (CTAM: Cybersecurity Technical Assessment Matrix)

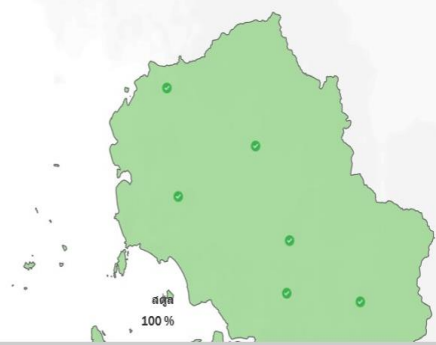
ข้อมูลการประเมินความเสี่ยงของรพ. ณ วันที่ 27 มกราคม 2568 By ICT.MOPH

ทั้งหมด			
8			ความมั่นคงปลอดภัยสูง 8

เชตบริการสุขภาพที่ 12 | จังหวัด สกล

ไตรมาส 2 รพ. สสจ. สสจ. ผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

หน่วยบริการ	ผู้ประเมิน	ระดับความเสี่ยง
โรงพยาบาลควนกาหลง	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลควนโดน	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลท่าแพ	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลงา	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลมะนัง	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลตะลุง	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสกล	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกล	คณะกรรมการ CISC	ความมั่นคงปลอดภัยสูง



ผลการดำเนินงาน

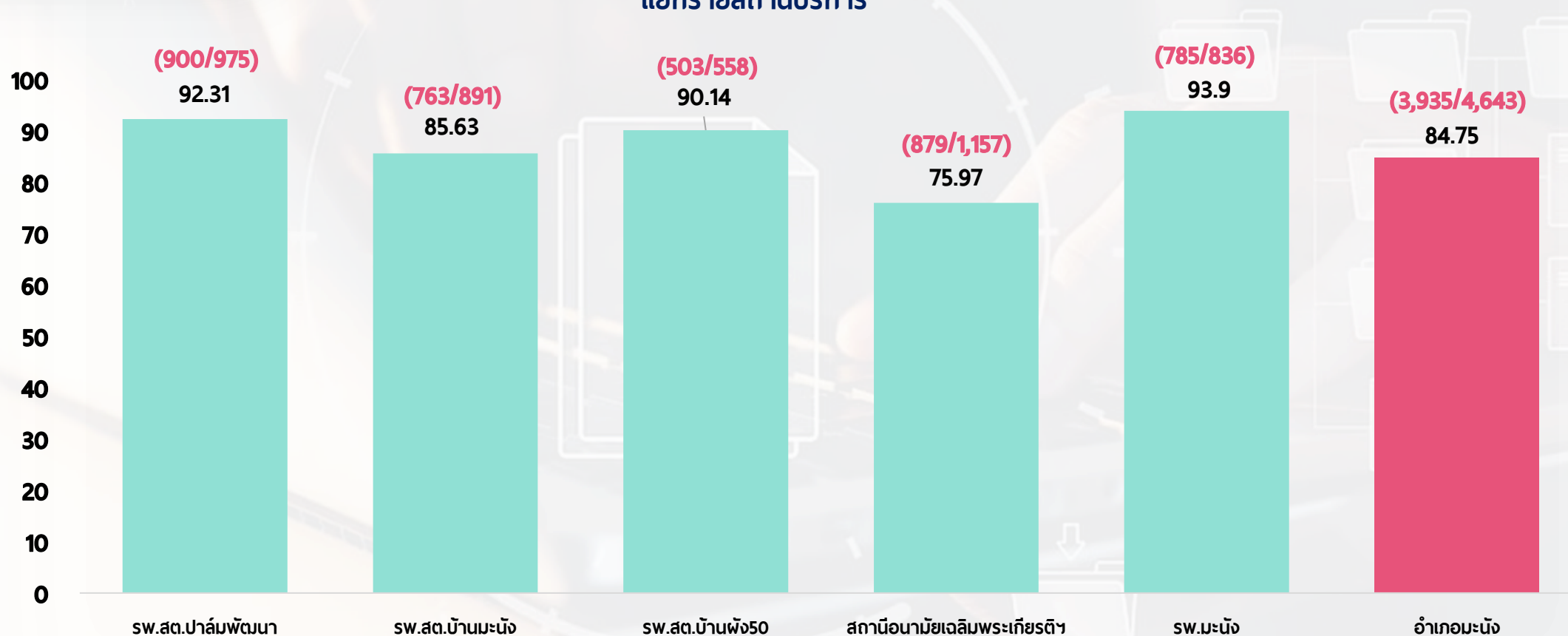
โรงพยาบาลมะนัง ผ่านเกณฑ์การประเมิน CTAM ระดับสูง (สีเขียว)

ประเด็นที่ 2 นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่

หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง
ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 60 

ผลการดำเนินงาน Thailand Health Atlas อำเภอมะนัง ปี 2568
แยกรายสถานบริการ





โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



ประเด็นที่ 3 เพิ่มการเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



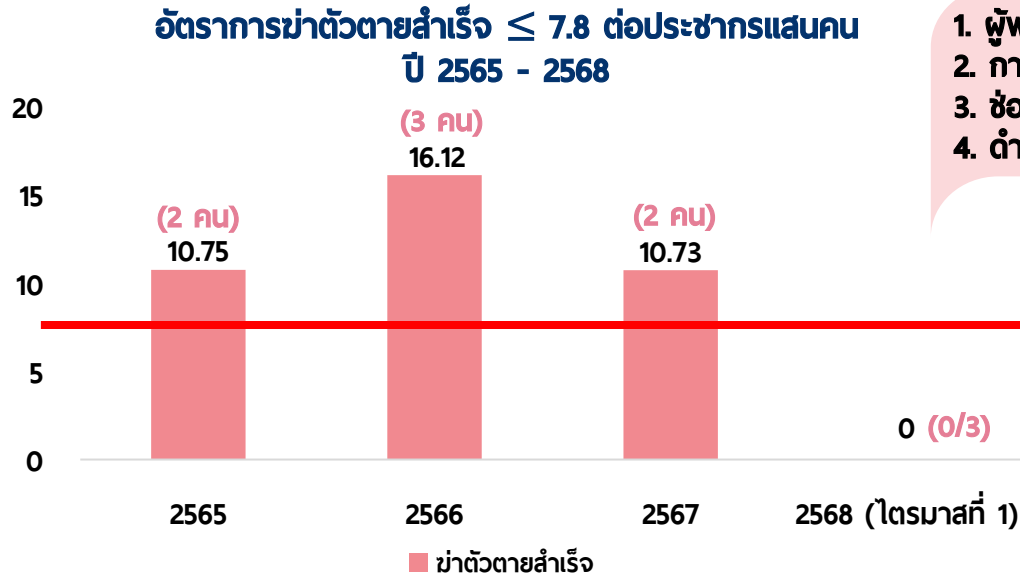
ประเด็นที่ 3 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด การฆ่าตัวตาย



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

- ตัวชี้วัด : 1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ 7.8 ต่อประชากรแสนคน
 1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ ค่าเป้าหมาย รอบ 3 เดือน : ร้อยละ 20

สถานการณ์



ปัญหาและสาเหตุ

1. ผู้พยายามฆ่าตัวตาย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
2. การคัดกรองไม่ครอบคลุม
3. ช่องทางการเข้าถึงน้อย
4. ดำเนินการเชิงรับ

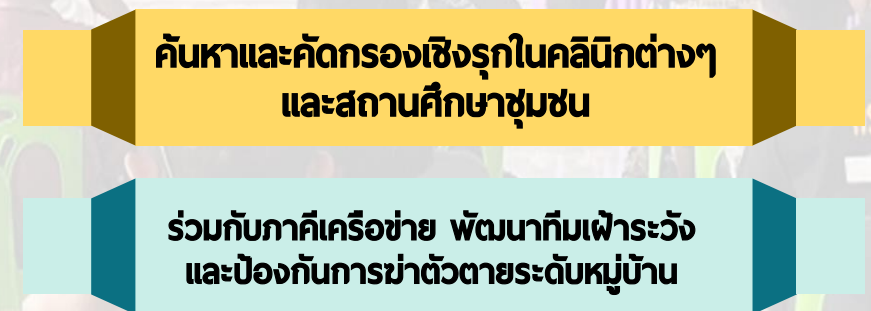
≤ 7.8
ต่อแสน ปชก.

มาตรการ



วัยรุ่น

แผนพัฒนา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	พยายามฆ่าตัวตาย	ได้รับการเข้าถึงบริการ	ผลงาน
1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 20	3	3	100.00



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ประเด็นที่ 3 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate) ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 70 ❌

สถานการณ์

	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			
		2565	2566	2567	2568 (ต.ค.-ธ.ค 67)
ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate)	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 70	60.00 (6/10)	66.66 (2/3)	100.00 (6/6)	0.00 (0/1) (อยู่ระหว่างการติดตาม 1 ราย)

การพัฒนา

- พัฒนาการติดตาม
- ครอบครั
- เครือข่าย
- ปรับระยะเวลาการเข้ารับบำบัดตามวิถีชีวิต (ไม่เกิน 2 สัปดาห์)
- ชุมชน
- เน้นการเข้าร่วมกิจกรรมบำบัดโดยนักจิตวิทยา

โอกาสพัฒนา

- 01 ปักหมุดบ้าน กรณีติดต่อไม่ได้
- 02 การลงเยี่ยมบ้าน
- 03 พัฒนาเครือข่ายให้เข้มแข็ง
- 04 เปิดมินิรัฐนุรักษ์ อำเภอมะนัง

ปัญหาและสาเหตุ

ย้ายสถานที่ทำงาน

กลับไปเสพซ้ำ





โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

คนไทยห่างไกล
NCDs 

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรค
และภัยสุขภาพ

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

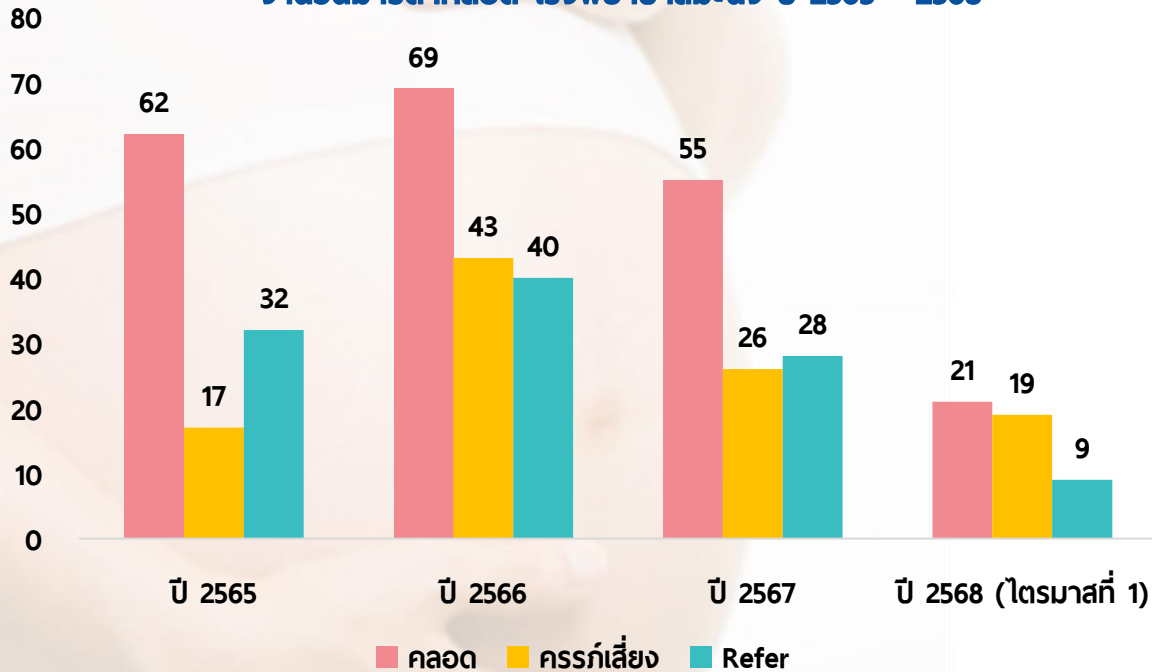
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด : อัตราการตายมารดาไทยต่อการการเกิดมีชีพแสนคน < 16 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ✔

สถานการณ์

อำเภอมะนัง อัตราการตาย ปี พ.ศ. 2563 - 2568 เป็น 0

จำนวนมารดาคลอด โรงพยาบาลมะนัง ปี 2565 - 2568



ร้อยละ 60.53 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ (เป้าหมาย ร้อยละ 40) ✔

ร้อยละ 48.57 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแล 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 75) ✘

ร้อยละ 37.27 ของหญิงคลอดที่มีภาวะโลหิตจางในขณะที่ตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ (เป้าหมาย < ร้อยละ 20) ✘

ร้อยละ 9.09 ของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (เป้าหมาย < ร้อยละ 7) ✘

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

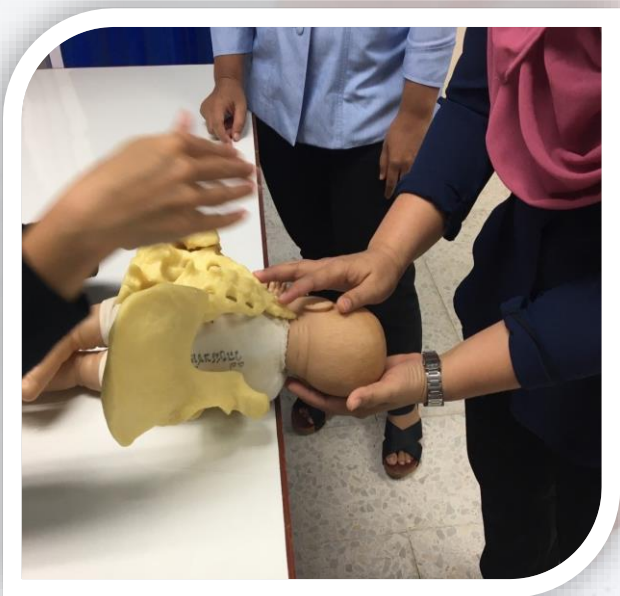
อัตราการทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

- ตัวชี้วัด : 1. อัตราการทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน < 3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต ✓
2. จำนวนเตียง NICU ในเขตสุขภาพ ≤ 1:300 ทารกแรกเกิดมีชีวิต ✓

สถานการณ์

อำเภอมะนัง อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ปี พ.ศ. 2563 - 2568 เป็น 0



พัฒนาระบบบริการ ตามมาตรฐาน ANC LR PP

- การประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์
- อุปกรณ์เครื่องมือ
- มีระบบการส่งต่อในเครือข่าย

ประชุม MCH board
ระดับอำเภอ ทุก 3 เดือน

โอกาสพัฒนา

ใช้กลไก 3 หมอ ในการให้การดูแล
ทารกแรกเกิดที่บ้าน



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

มาตรการ

พัฒนาศักยภาพบุคลากร
ทีมดูแลมารดาและทารก



ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด : อัตราการตายมารดาไทยต่อการการเกิดมีชีพแสนคน < 16 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

ปัจจัยความสำเร็จ

- 01 วางแผนก่อนตั้งครรภ์ Folic ก่อนตั้งครรภ์ 3 เดือน
- 02 ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน เพื่อให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
- 03 ANC High Risk Clinic คัดกรอง ติดตาม ส่งต่อครรภ์เสี่ยงดูแลโดยสูติแพทย์
- 04 One Province One Labor / simless refer
- 05 ติดตามเยี่ยมหลังคลอดโดย 3 ชมอ /App IMOM นำร่อง สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ



โอกาสพัฒนา

- 1 ค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีภาวะเสี่ยง เข้าสู่ Family Planning
- 2 พัฒนา DATA Center ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

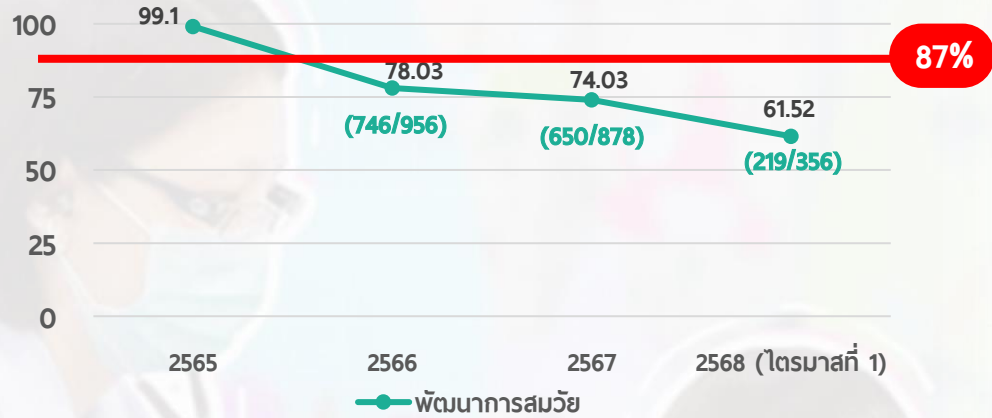
การพัฒนาคคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)



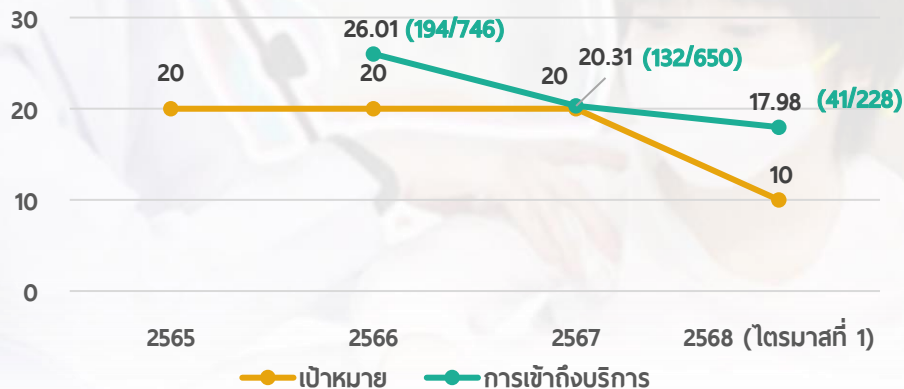
โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

- ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 87 ❌
2. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 10 ✅

ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปี 2565 - 2568



ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ปี 2565 - 2568



มาตรการ

01

พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังและส่งเสริม

02

พัฒนาคคุณภาพบริการในสถานบริการ (WCC) ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

03

ส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ร่วมกับภาคีเครือข่าย

04

พัฒนาคคุณภาพการเข้าถึงบริการคลินิกกระตุ้นพัฒนาการตามมาตรฐาน

แผนงาน/โครงการ

โครงการแม่และเด็กสุขภาพดีด้วยกลไก อสม. อำเภอมะนัง จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2568
ในเดือนกุมภาพันธ์ 2568





โรงพยาบาลแม่แตง
MANANG HOSPITAL

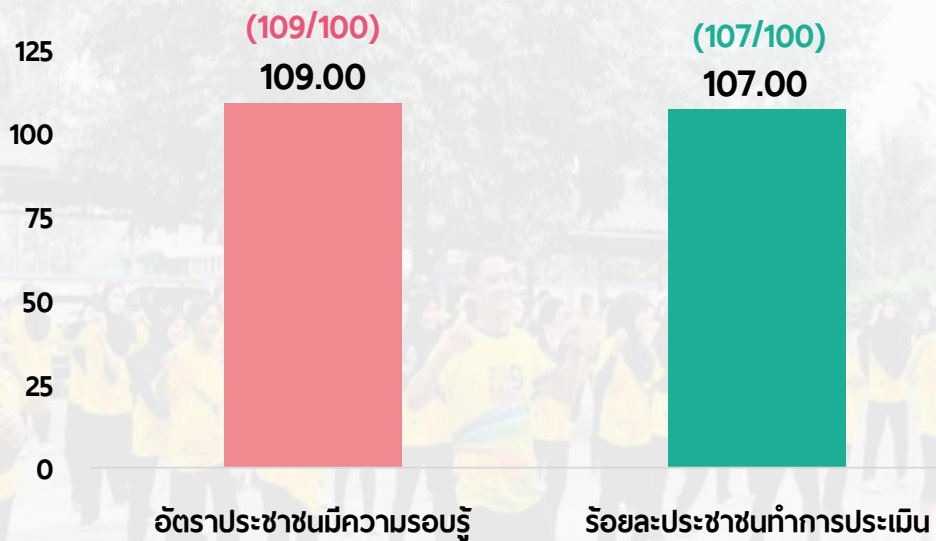
ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป

- ตัวชี้วัด : 1. อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 82 ✓
2. ประชาชนในชุมชน (HLC) ได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพป้องกันโรค หรือโลว์คาร์บ ไม่ใช่โลว์แคล ค่าเป้าหมาย : รอบที่ 1 = 100 คน ✓

ผลการดำเนินงาน

ความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป



กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรม Long Life Thai Fit

ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กร / ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

ลงทะเบียนเข้าร่วมปฏิบัติการ HLO/HLC

แผนงาน/โครงการ

1. ตั้งคณะทำงาน HL ของหน่วยงาน
2. ประเมินสถานะองค์กรตามแบบสำรวจแนวปฏิบัติตามแนวคิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
3. จัดทำแผนพัฒนาองค์กรเป็น HLO
4. จัดอบรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
5. ประเมินชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามแบบสำรวจลักษณะของชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ จากลิงค์ เว็บไซต์ สาขุขอุ๋นใจ
6. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือปรึกษาหารือร่วมกับเครือข่ายชุมชน



ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

NCDs remission clinic (DM remission)



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ตัวชี้วัด : 1. จำนวนการจัดตั้ง/การดำเนินงาน NCDs remission clinic ใน swศ./swน./swช./sw.สต. ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ

ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 100 ✓

2. ร้อยละของผู้ป่วย DM Type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วยที่เข้าสมัครใจร่วม NCDs Remission Clinic ค่าเป้าหมาย : \geq ร้อยละ 10 ✗

3. ร้อยละของผู้ป่วย DM Type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วย DM Type 2 ทั้งหมดในพื้นที่ ค่าเป้าหมาย : \geq ร้อยละ 1 ✗

4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ HT ค่าเป้าหมาย : DM \geq ร้อยละ 70, HT \geq ร้อยละ 85 ✗

โรงพยาบาลมะนัง



จัดตั้ง NCDs remission clinic
วันที่ 27 ธันวาคม 2567

sw.สต.บ้านพัง 50



จัดตั้ง NCDs remission clinic
วันที่ 26 ธันวาคม 2567



02

ร้อยละของผู้ป่วย DM Type 2 ที่เข้าสู่ remission
ต่อผู้ป่วยที่เข้าสมัครใจร่วม NCDs Remission Clinic

ร้อยละ 6.6
(1/15)

03

ร้อยละของผู้ป่วย DM Type 2 ที่เข้าสู่ remission
ต่อผู้ป่วย DM Type 2 ทั้งหมดในพื้นที่

ร้อยละ 0.09
(1/1,007)

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

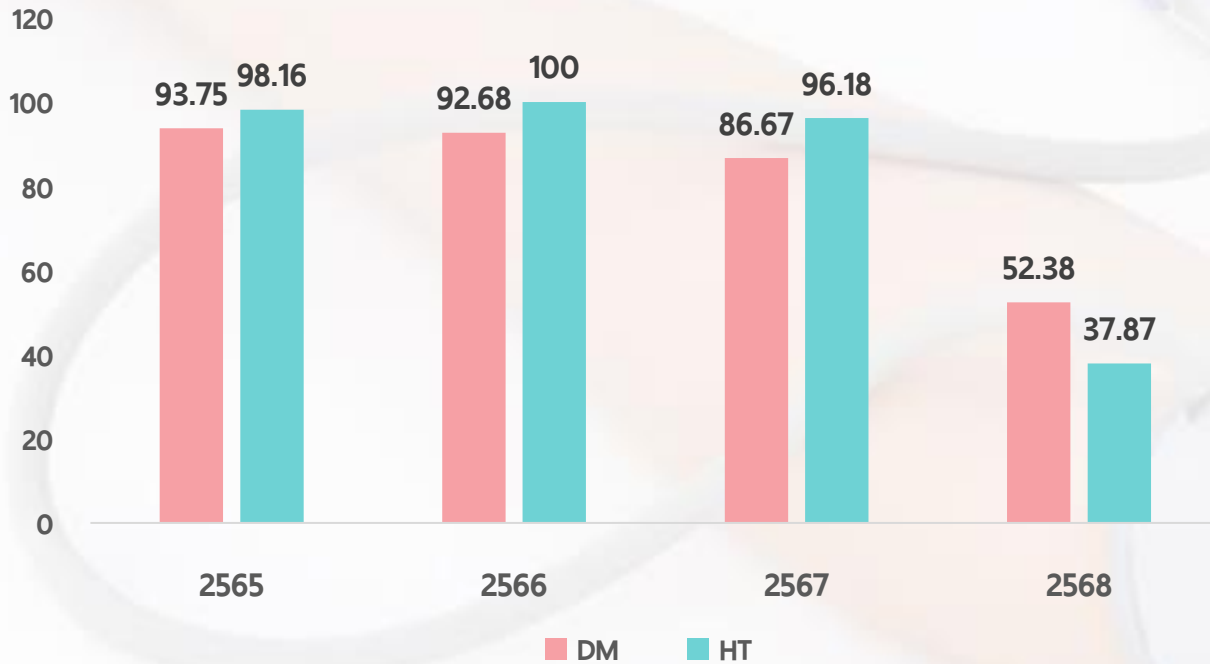
NCDs remission clinic (DM remission)



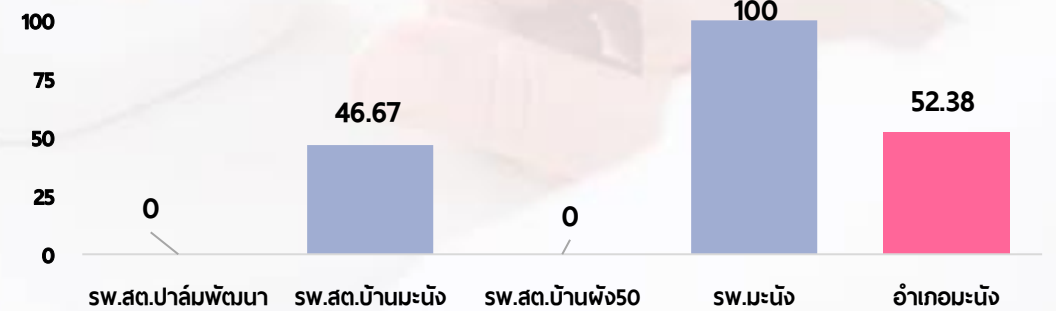
โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

- ตัวชี้วัด :**
1. จำนวนการจัดตั้ง/การดำเนินงาน NCDs remission clinic ใน swศ./swท./swช./sw.สต. ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ
ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 100 ✓
 2. ร้อยละของผู้ป่วย DM Type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วยที่เข้าสมัครใจร่วม NCDs Remission Clinic ค่าเป้าหมาย : \geq ร้อยละ 10 ✗
 3. ร้อยละของผู้ป่วย DM Type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วย DM Type 2 ทั้งหมดในพื้นที่ ค่าเป้าหมาย : \geq ร้อยละ 1 ✗
 4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ HT ค่าเป้าหมาย : DM \geq ร้อยละ 70, HT \geq ร้อยละ 85 ✗

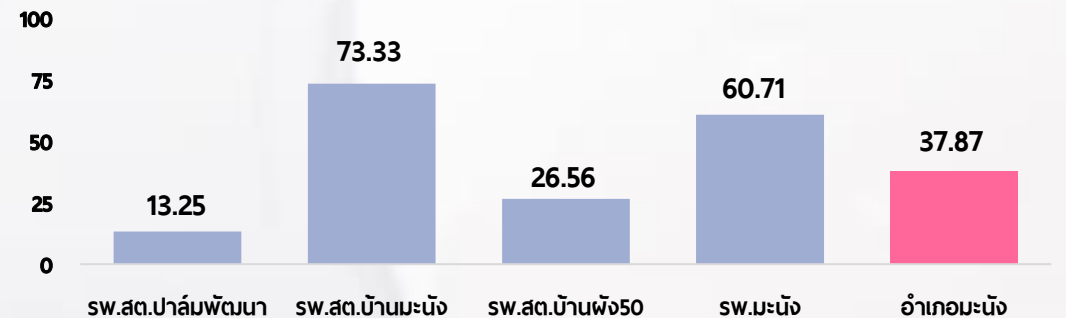
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง
อำเภอมะนัง ปี 2565 - 2568



การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน อำเภอมะนัง ปี 2568
แยกรายสถานบริการ



การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง อำเภอมะนัง
ปี 2568 แยกรายสถานบริการ





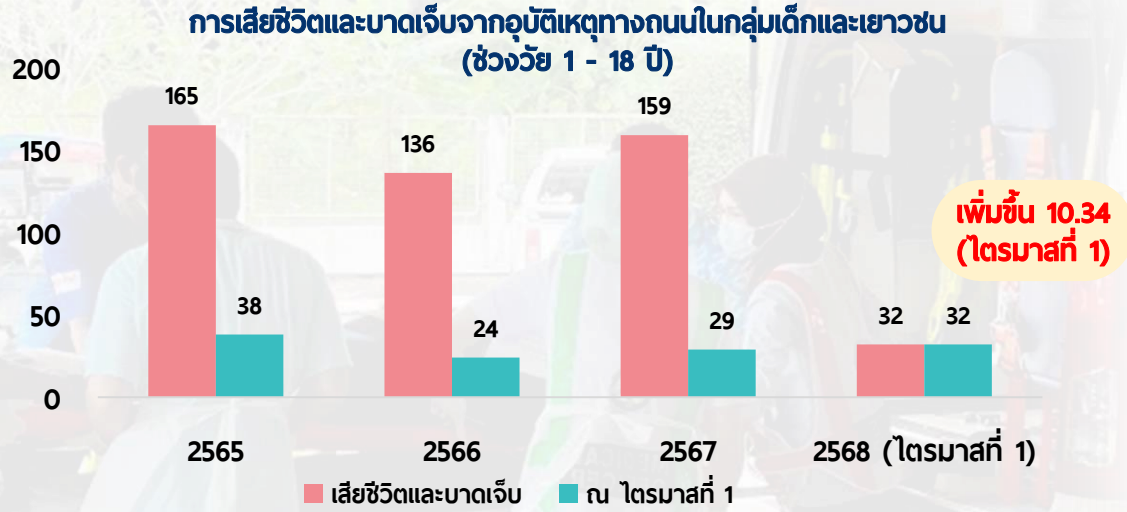
โรงพยาบาลวชิระเมธี
WACHIRAMANG HOSPITAL

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1 - 18 ปี) ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 33 จากค่ามาตรฐาน 3 ปี (ปี 2565 - 2567) ❌

สถานการณ์



มาตรการ

- 01** รณรงค์การใส่หมวกกันน็อคป้องกันอุบัติเหตุ ในโรงเรียน
- 02** บูรณาการความร่วมมือ ความร่วมมือ กับ ร.ร.มีมาตรการใส่หมวกกันน็อค 100 %
- 03** ร่วมกันสำรวจ กวดขันการใส่หมวกกันน็อคในเด็กนักเรียน

อุบัติเหตุทางถนน	ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	บาดเจ็บ
อุบัติเหตุทางถนน ช่วงอายุ 1 - 18 ปี	0	165	0	136	0	159	0	32
อุบัติเหตุทางถนน ช่วงอายุ > 19 ปีขึ้นไป	1	187	1	192	1	163	0	35
รวม	1	352	1	328	1	322	0	67

โอกาสพัฒนา

ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพ โดยการจัดอบรมฟื้นฟูความรู้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน จุดเกิดเหตุ และการใช้อุปกรณ์เครื่องทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

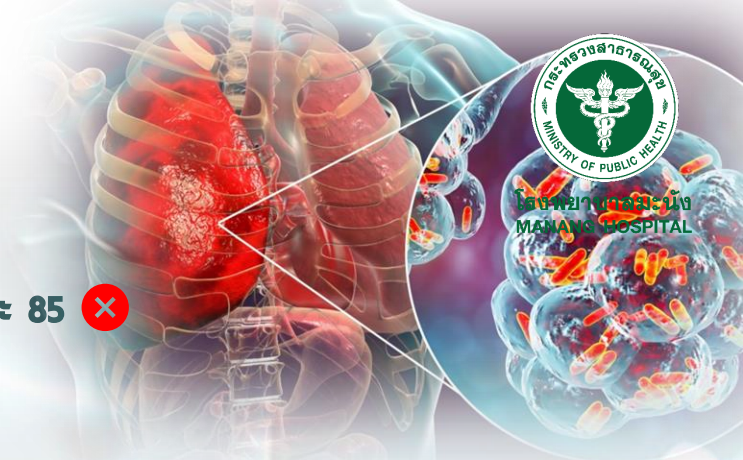
อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

- ตัวชี้วัด :
1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ \geq ร้อยละ 88 ❌
 2. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 85 ❌

สถานการณ์

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน (1 ต.ค. 67 - 31 ธ.ค. 67)	ขึ้นทะเบียน (ราย)	รักษาสำเร็จ (ราย)	กำลังรักษา (ราย)	ผลการดำเนินงาน
	2	0	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ

อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	เป้าหมาย	ขึ้นทะเบียน (ราย)	ผลการดำเนินงาน
	30	2	6.66%



มาตรการ

ติดตามผ่านกลุ่มไลน์

อสม. เคาะบ้านตามผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบ มา X-ray

แผนการดำเนินงาน

ประสานอนามัยส่งผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรค มา X-ray ใช้ช่องทางด่วน ทุกวันพุธ เวลา 8.30 -16.00 น.
มีแผนจัดบริการ X-ray ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ เดือนเมษายน 2568

โอกาสพัฒนา

โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วย Mobile X-ray และอ่านผลแบบ AI

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

เร่งรัดการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย ปี 2568

ตัวชี้วัด : ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ได้รับการรักษา ร้อยละ 50 ❌
 ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี ได้รับการรักษา ร้อยละ 80 ✅



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

สถานการณ์

เป้าหมาย
ปี 2567
259 ราย

	คัดกรอง	พบวก	ส่งยืนยัน/ ยืนยัน	เข้ารับการ รักษา	ร้อยละ การรักษา
HBV	1,570 ราย	8	8/8	7	87.50
HCV	1,570 ราย	3	3/3	3	100.00



มาตรการ

- 01 คัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เชิงรุก
- 02 ส่งตัวผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษา
- 03 คืบข้อมูลให้กับพื้นที่ เพื่อให้ทราบถึงผลการคัดกรอง และการรักษาของประชาชน

ผลการดำเนินงาน ปี 2568 (ไตรมาสที่ 1)

เป้าหมาย
770 ราย

	เป้าหมาย	คัดกรอง	พบวก	ส่งยืนยัน/ ยืนยัน	เข้ารับการ รักษา	ร้อยละ การรักษา
HBV	ร้อยละ 50	257 ราย	6	6	2	33.33
HCV	ร้อยละ 80	257 ราย	2	2	2	100.00

โอกาสพัฒนา

- 1 คัดกรองเชิงรุกในทุกพื้นที่สถานบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่ายพื้นที่
- 2 ส่งเสริมให้ประชาชน มีความรอบรู้ในการป้องกัน และคัดกรองความเสี่ยงของตนเอง
- 3 จัดตั้งคลินิกไวรัสตับอักเสบ



โรงพยาบาลมนัง
MANANG HOSPITAL



ประเด็นที่ 5 สร้างความเข้มแข็ง
เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นที่ 5 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ด้านสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ตัวชี้วัด : แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ร้อยละ 90 ✓

สถานการณ์

อำเภอมะนัง มี อสม. 256 คน ดำเนินการตามแนวคิด **"NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม."**

ในกิจกรรม อสม.ชวนนั้บคาร์บ ซึ่งได้มอบนโยบายและจัดอบรมให้ความรู้ แก่เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงาน/อสม. โดยใช้แอป Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการรายงานผลปฏิบัติงาน และระบบ 3 หมอรู้จักคุณ ในการติดตามรายงานผลการดำเนินงาน และได้เข้าร่วม การอบรมครูฝึก อสม. (ครู ก.) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรค NCDs

มาตรการ

พัฒนา อสม. NCDs

พัฒนาบทบาทอสม. ทุกคน นับคาร์บของตนเอง ผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

อสม.คัดกรองโรค NCDs ให้แก่ประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป และสามารถให้คำแนะนำ เรื่องนั้บคาร์บแก่ประชาชน

ผลการดำเนินงาน



01

อสม. สามารถดำเนินการนั้บคาร์บตนเอง ได้จำนวน 256 คน (ร้อยละ 100)

02

อสม. สามารถคัดกรอง NCDs ของประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ต อสม. ร้อยละ 57.40

03

อสม. สามารถให้คำแนะนำเรื่องการนั้บคาร์บแก่ประชาชน ได้จำนวน 256 คน (ร้อยละ 100)



แผนการดำเนินงาน

01

พัฒนาแกนนำสุขภาพ (อสม.) จัดอบรมครู ก. วันที่ 30-31 ม.ค. 2568

02

เปิดศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ตำบลปาล์มพัฒนา ไนโตรมาสต์ที่ 2



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

นโยบายด้านการจัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

ตัวชี้วัด : บริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง ✓

สถานการณ์

สถานชิวาภิบาลอำเภอมะนัง ตั้ง ณ อาคารอเนกประสงค์ ศาลาหมู่ที่ 1 ตำบลปาล์มพัฒนา อำเภอมะนัง จังหวัดสตูล โดยมีโรงพยาบาลมะนังเป็นสถานบริการแม่ข่าย ดูแลร่วมกับภาคส่วนต่าง ๆ ได้แก่ ผู้นำศาสนา อปท. แกนนำชุมชน และภาคีเครือข่ายอำเภอมะนัง



มาตรการ



01

จัดแต่งตั้งคำสั่ง
คณะกรรมการ



02

จัดทำแผน



03

จัดตั้ง
สถานชิวาภิบาล



04

เปิดให้บริการ
กลุ่มเป้าหมาย



ผลการดำเนินงาน

- 1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สถานชิวาภิบาล อำเภอมะนัง คำสั่งเลขที่ 211/2568 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2567
- 2 มีแผนการดำเนินงานตามนโยบาย
- 3 เปิดสถานชิวาภิบาล อำเภอมะนัง วันที่ 27 มกราคม 2568
- 4 อยู่ระหว่างการประเมินรับรองมาตรฐานสถานชิวาภิบาล

แผนพัฒนา

จัดตั้งสถานชิวาภิบาลครอบคลุม
ทุกหน่วยบริการในอำเภอมะนัง

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

ยกระดับสถานชิวาภิบาล กุฎีชิวาภิบาล

ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและการเคลื่อนไหวร่างกายได้รับการดูแลรักษา
ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 20 (รอบ1) ร้อยละ 40 (รอบ2)

ผลการดำเนินงาน

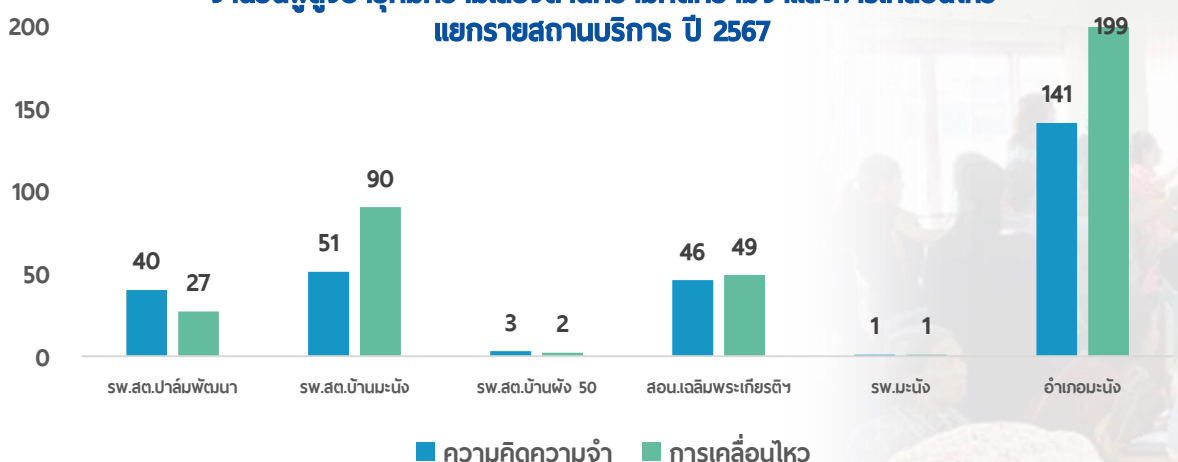
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ต.ค. 67 - ม.ค. 68			
		จำนวนเป้าหมายคัดกรอง	เป้าหมายคนที่เสี่ยง	ได้รับการดูแล	ร้อยละ
ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง ได้รับการดูแล	ร้อยละ 20 (6 เดือน)	1,929	141	2	1.41
- ความคิดความจำ	ร้อยละ 40 (12 เดือน)				
- การเคลื่อนไหวร่างกาย		2,042	199	2	1.00



มาตรการ

- ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม แบบครบวงจร แก่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอมะนัง
- พัฒนาศักยภาพในการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม
- ประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ
- ติดตามความก้าวหน้า/การดำเนินงาน

จำนวนผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและการเคลื่อนไหว แยกรายสถานบริการ ปี 2567



แผนพัฒนา

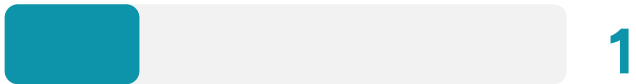
คลินิกผู้สูงอายุเคลื่อนที่ ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ
มีนาคม 2568 sw.สต.บ้านมะนัง, ปาล์มพัฒนา, sw.มะนัง
เมษายน 2568 sw.สต.พัง50, สอน.เฉลิมพระเกียรติ

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

ตัวชี้วัด : โรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying pt.
(รอบ 1 : sw 76/78 sw.ผ่านเกณฑ์ homeward)

ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 50 (รอบ1) ✓

ชาย (คน)



หญิง (คน)



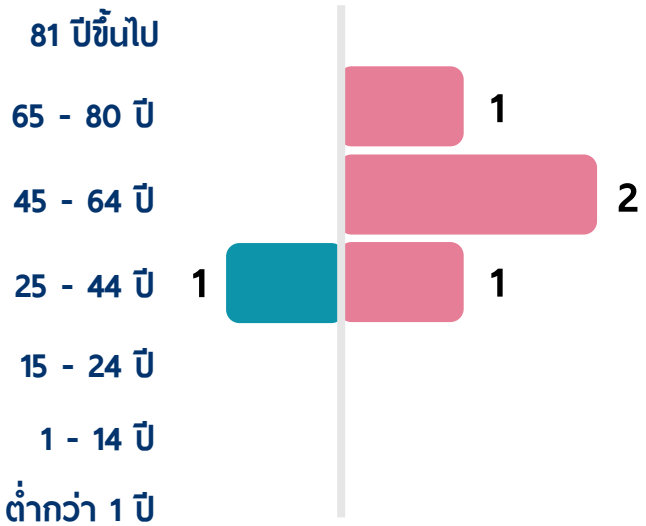
ผู้รับบริการตามช่วงอายุ



ชาย



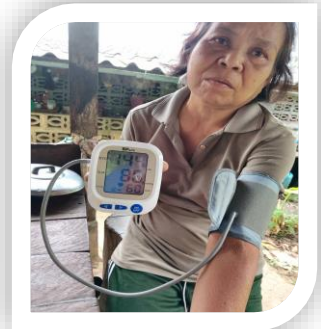
หญิง



แผนการดำเนินการ	ระยะเวลา
1. จัดตั้งคำสั่งทีมดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยในบ้าน Home ward	พฤศจิกายน 2567
2. จัดทำแนวทางการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยในบ้าน Home ward	พฤศจิกายน - ธันวาคม 2567
3. ดำเนินการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานการให้บริการ แบบ Home ward	มกราคม 2568 เป็นต้นไป
4. ติดตาม กำกับ การดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยในบ้าน Home ward	มกราคม 2568 เป็นต้นไป

โอกาสพัฒนา

ขยายครอบคลุม 7 กลุ่มโรค



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม 10,000 คน

ตัวชี้วัด : Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม 4,000 (รอบ1) ✓

สถานการณ์ จำนวน Caregiver อำเภอแม่ฮ่องสอน

หน่วยบริการ	จำนวน Caregiver	จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
รพ.สต.ปาล์มพัฒนา	23	20
รพ.สต.บ้านมะนัง	10	12
โรงพยาบาลมะนัง	15	15
รพ.สต.บ้านพัง 50	21	23
สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ นิคมพัฒนา	29	62
รวม	103	132

มาตรการ

- ประชุมชี้แจงแนวทางการอบรม พี่พู่ Caregiver รายเก่า
- กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วม อบรม Caregiver
- อบรมพี่พู่ Caregiver รายเก่า
- ให้ CG ลงปฏิบัติจริงในพื้นที่

แผนพัฒนา

- 1 จัดอบรมฟื้นฟูองค์ความรู้ทั้งหมดให้กับ Caregiver รายเก่า ในเดือนพฤษภาคม 2568
- 2 ฝึกปฏิบัติในพื้นที่ของตนเอง โดยมี CM ในพื้นที่เป็นผู้กำกับดูแล และมอบเกียรติบัตรให้พี่ผ่านการอบรม ในเดือนพฤษภาคม 2568

โอกาสพัฒนา

พัฒนาศักยภาพ Buddy CG



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care)

ตัวชี้วัด : 2.1 การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคอง
อย่างมีคุณภาพ ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 70 ✓

2.2 การจัดการอาการปวด และ/หรือ อาการรบกวน โดยใช้ Opioid ในผู้ป่วยในกลุ่มโรคมะเร็งระยะ
ประคับประคอง ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 50 ✗

2.3 การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้ายต่อเนืองที่บ้าน หรือชุมชน ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 40 ✓

Palliative Care	ค่าเป้าหมาย	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
ACP	ร้อยละ 70 (รอบ 1)	0.00 (0/17)	52.63 (10/19)	90.91 (30/33)	100.00 (5/5)
opioid	ร้อยละ 50	100.00 (9/9)	100.00 (9/9)	71.43 (5/7)	-
ต่อเนื่องที่บ้าน/ชุมชน	ร้อยละ 40	62.50 (10/16)	83.33 (10/12)	100.00 (12/12)	100.00 (12/12)

สภาพปัญหา

ขาดการส่งต่อข้อมูลในทีม

การพัฒนา

การพัฒนาทีมและเครือข่าย

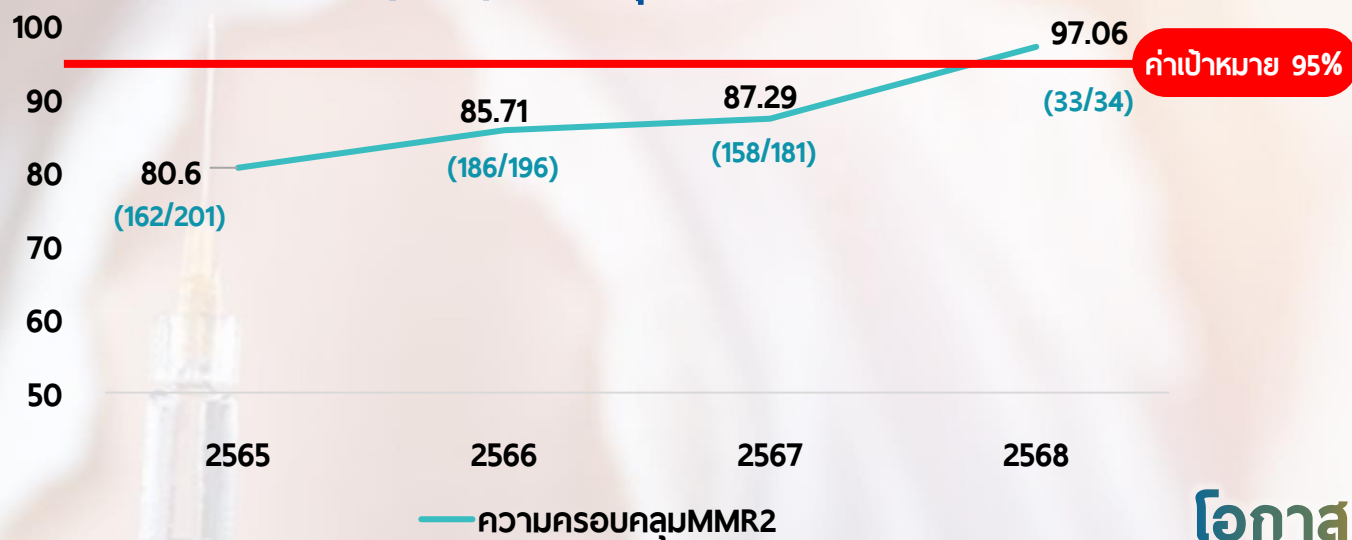
ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

ความครอบคลุมของวัคซีนป้องกัน+คางทูม+หัดเยอรมันเข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็ก < 3 ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด : ความครอบคลุมของวัคซีนป้องกัน คางทูม หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี ร้อยละ 95

สถานการณ์

ความครอบคลุมของวัคซีนป้องกัน คางทูม หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี



ผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย รอบที่ 1
มากกว่าความครอบคลุมเดิม

ผลงาน
เพิ่มขึ้น ร้อยละ 9.77

มาตรการ

- 1 ติดตามกลุ่มเป้าหมาย โดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ และอสม.
- 2 ดำเนินการเชิงรุกสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีการบ่นเกี่ยวกับการได้รับวัคซีนจัดอบรมให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชน ในการนำเด็กมารับวัคซีน และการให้บริการวัคซีนเชิงรุก
- 3 ติดตามการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

โอกาสพัฒนา

สร้างความเข้าใจให้กับภาคีเครือข่าย ดำเนินงานเชิงรุก ร่วมกับภาคีเครือข่าย

สนับสนุนร่วมเป็นทีมในการจัดอบรม ผู้ปกครองที่บ่นเกี่ยวกับการได้รับวัคซีนเพื่อให้เห็นถึงความสำคัญของวัคซีนมากขึ้น



ประเด็นที่ 7 เพิ่มศักยภาพเวชชธุรกิจ สุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub



ประเด็นที่ 7 เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

ตัวชี้วัด : รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้ง ผู้รับบริการทั้งหมด ค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : 40 บาทต่อครั้ง ❌

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด	40 บาท/ 6 เดือน	13.06	14.56	10.40	16.34
	80 บาท/ 12 เดือน				

อ้างอิงจาก HDC ข้อมูล ณ วันที่ 30 มกราคม 2568

สาเหตุ

01

ความเชื่อมั่นต่อการ
ใช้ยาสมุนไพร
ของผู้ป่วย ยังน้อย

02

ผู้ให้บริการ ไม่มีความ
มั่นใจในการจ่ายยา
เนื่องจาก ยาสมุนไพรกับ
ยาแผนปัจจุบันบางตัว
มีฤทธิ์ต้านกัน

01

Package บริการตรวจสุขภาพและสมุนไพร
ทางเลือก

02

ขยายช่องทางการเข้าถึงให้ง่ายขึ้น

03

สร้างความเข้าใจแก่ประชาชน เรื่องยาสมุนไพร
ผ่านสื่อออนไลน์/ วัน Clinic

04

จ่ายยาสมุนไพรแทนยาแผนปัจจุบัน

05

ขยายวันบริการนอกเวลา

แผนพัฒนา





โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



ประเด็นที่ 8 : บริหารจัดการ ทรัพยากรสาธารณสุข



ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข GREEN & CLEAN Hospital

ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย) ✓



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
ปี 2566	ระดับดีเยี่ยม (Excellent)	ระดับมาตรฐาน
ปี 2567		ระดับมาตรฐาน
ปี 2568		มีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน SW. GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC)

การพัฒนา

- 1 แผนการจัดทำโรงครัว
- 2 ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม
 - QR code แยกขยะ
 - ตรวจสอบถังดับเพลิงออนไลน์
- 3 การสร้างเครือข่าย เช่น สาธารณสุข อปท. โรงเรียน

สภาพปัญหา

01

สถานที่ประกอบอาหาร
ผู้ป่วยในโรงพยาบาล
ไม่ได้มาตรฐาน

02

จ้างเหมา
Outsource
ในการประกอบ
อาหาร

03

นวัตกรรม GREEN
ไม่ชัดเจน

04

สร้างเครือข่าย
การพัฒนา GREEN
ลงสู่ชุมชน

เนื่องจาก
ไม่มีโรงครัว



ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

โรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา RLU hospital

- ตัวชี้วัด :
- ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ✓
 - ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำ ภายใน 90 วัน < ร้อยละ 15 ✓
 - ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง > ร้อยละ 35 ✓

ผลดำเนินงาน

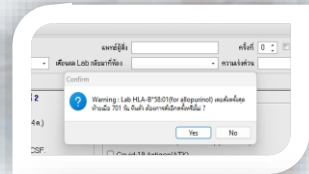
ตัวชี้วัด	Base Line			ค่าเป้าหมาย	ผลงาน		
	2565	2566	2567		จน.ตรวจ	ตรวจซ้ำ	ร้อยละ
1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำ ภายใน 90 วัน			1.57 (13/829)	< ร้อยละ 15 (รอบ 1)	610	4	0.66
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง			80.68 (710/880)	> ร้อยละ 35 (รอบ 1)	1,014	635	62.62



แผนการดำเนินงาน

บันไดขั้นที่ 4 RLU hospital ในเดือน มีนาคม 2568

สรุปและวิเคราะห์ ผลการปฏิบัติงาน



โอกาสพัฒนา
การลด Overutilization ในรายการตรวจที่เป็น High cost /High Volume ต่อเนื่องปี 66-67 ลำดับที่ 1 และ 2 คือ การตรวจ CBC และการตรวจ Electrolyte โดยใช้เกณฑ์ ด้าน Clinic ในการวางมาตรการ ปี 2569

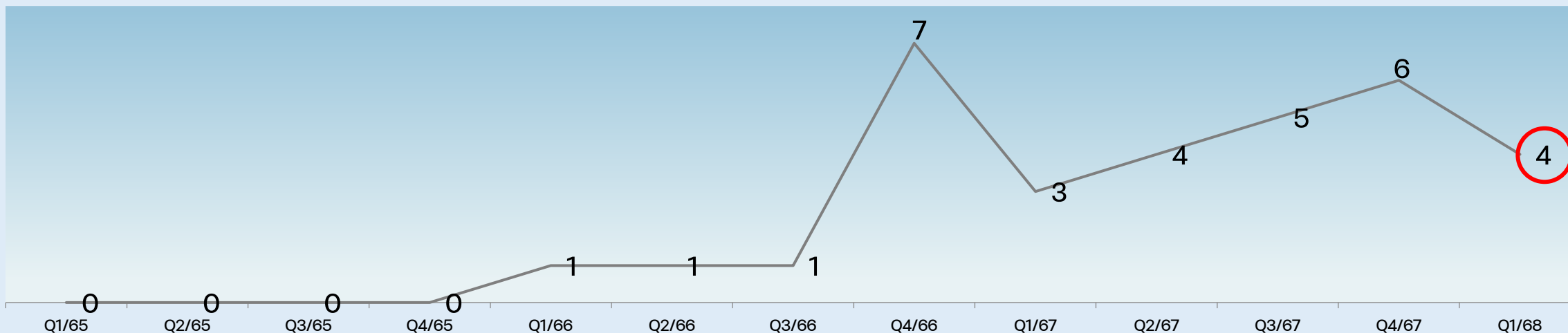
ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ✓



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



ข้อมูล ณ ธันวาคม 2567

แผนพัฒนา

เพิ่มรายได้ - ลดรายจ่าย

มาตรการ

01

มาตรการเพิ่มรายได้ Home ward เพิ่มบริการกายภาพบำบัด ในช่วงนอกเวลาราชการ จัดบำบัด

02

พัฒนาระบบจัดการจัดเก็บรายได้ และความสำเร็จของการ บันทึกข้อมูล

03

ลดค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค เช่น ติดตั้งโซล่าเซลล์ 50 KVA ด้านยา และด้านวัสดุวิทยาศาสตร์ การใช้ LAB อย่างสมเหตุผล (RLU)

04

มีการควบคุม กำกับติดตามการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนรับ จ่ายเงินบำรุง และแผน Planfin

โรงพยาบาลวิกฤตการเงินระดับ 4



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

7

ปัญหาสารารณสุขในพื้นที่

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่



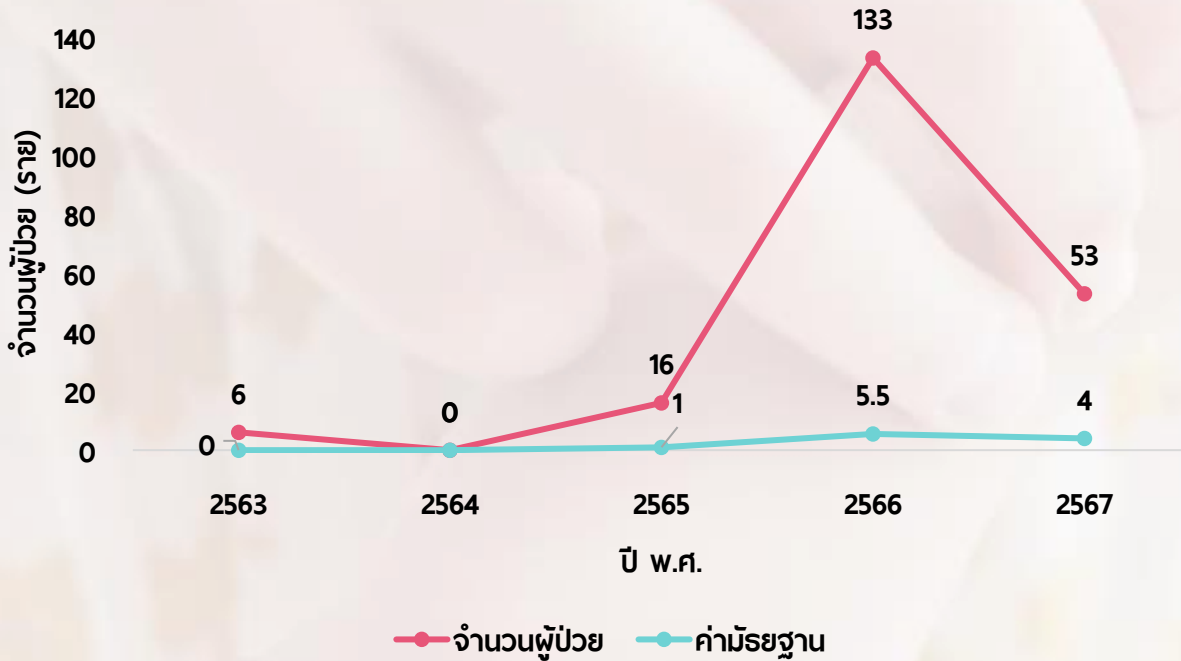
โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



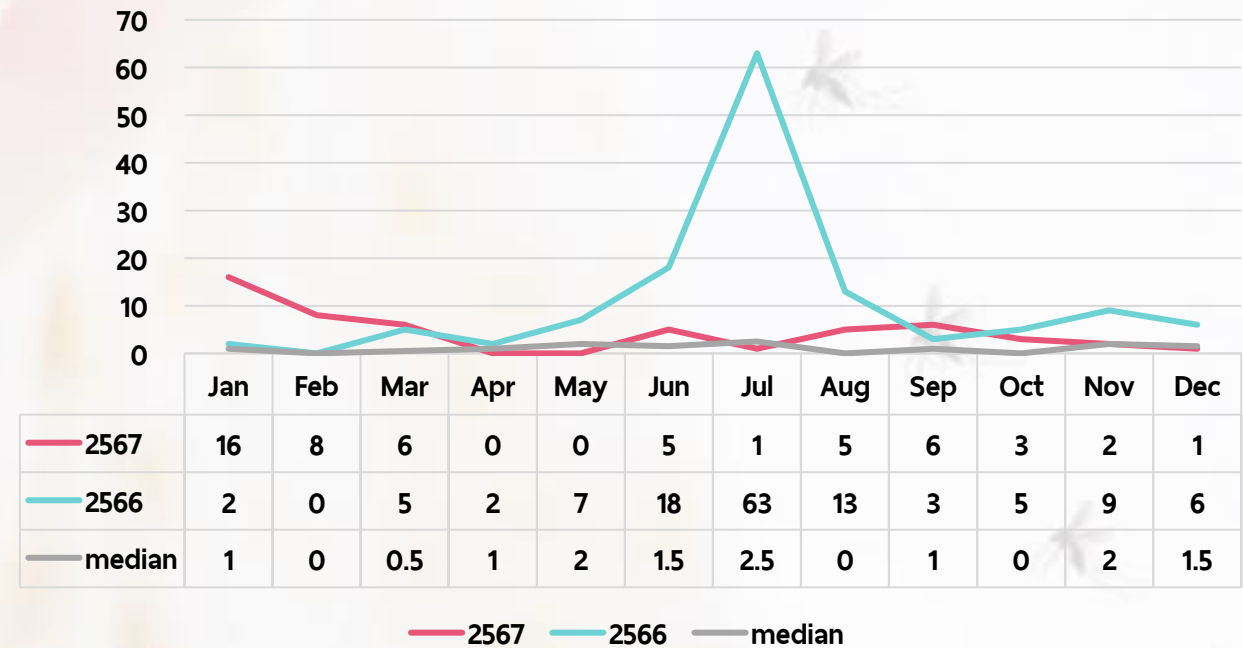
โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ปี 2563 - 2567 เปรียบเทียบกับ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน 2567 เปรียบเทียบกับ พ.ศ.2566 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ.2562-2566)



ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่






โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL



โรคไข้เลือดออก

วิเคราะห์สาเหตุ

- 01** |  มีแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ได้แก่ ภาชนะน้ำใช้ ยางรถเก่า กะลา และขยะ
- 02** |  ขาดความตระหนัก ในการกำจัด ลูกน้ำยุงลาย
- 03** |  การควบคุมโรค ลำช้าในวันหยุดเสาร์ อาทิตย์

พื้นที่เสี่ยง
โรงเรียน / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

บ้านเรือนที่ติดสวน ยางพารา สวนปาล์ม



มาตรการ

- 01** กิจกรรม Kick Off กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- 02** สสำรวจ และทำลายลูกน้ำยุงลาย แบบไขว้ โดย อสม. และจนท.
- 03** มาตรการ 3-3-1
- 04** พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง คัดกรอง ในชุมชน โดยใช้ QR-code สแกนเลย รู้โรคไว พร้อมเฝ้าระวัง



ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

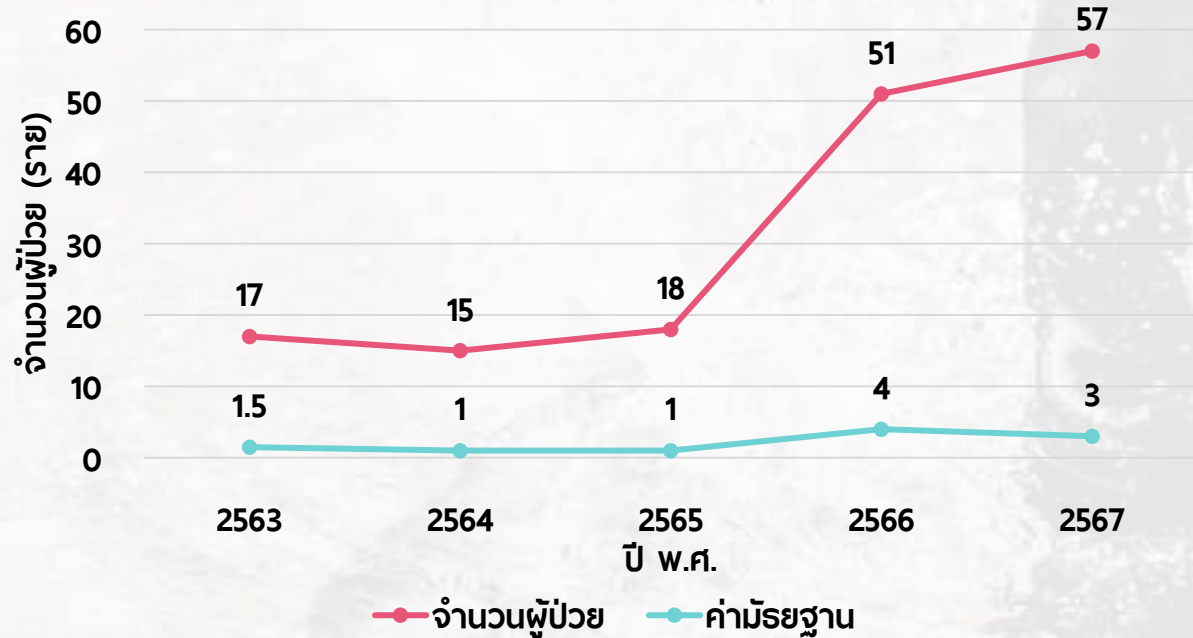


โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

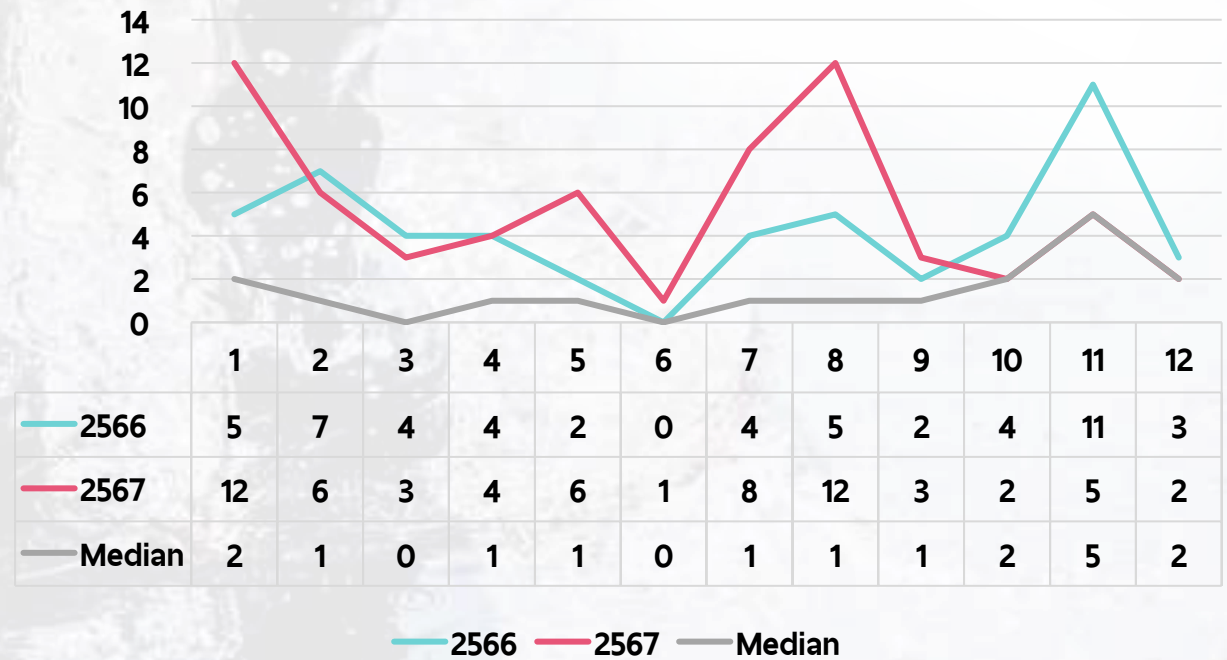


สถานการณ์

จำนวนผู้ป่วยโรคฉี่หนู ปี 2563 - 2567
เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



จำนวนผู้ป่วยโรคฉี่หนู รายเดือน 2567 เปรียบเทียบกับ พ.ศ.2566
และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2562 - 2566)



ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่



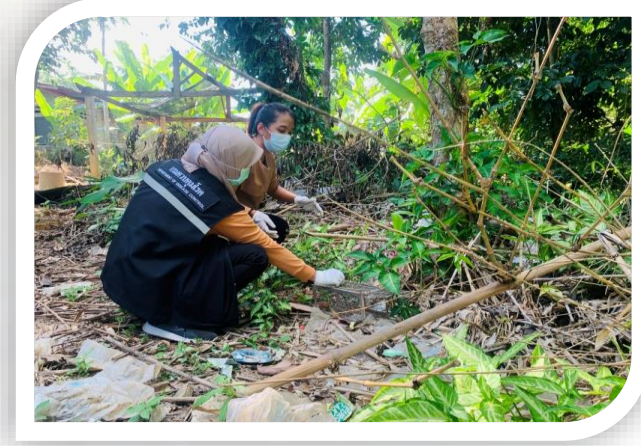
โรงพยาบาลสมเด็จ
MANANG HOSPITAL



มาตรการ



การอบรมให้ความรู้



เก็บตัวอย่างส่งตรวจ โดยทีม สคร.12 สงขลา



การทำจัดหนูในพื้นที่

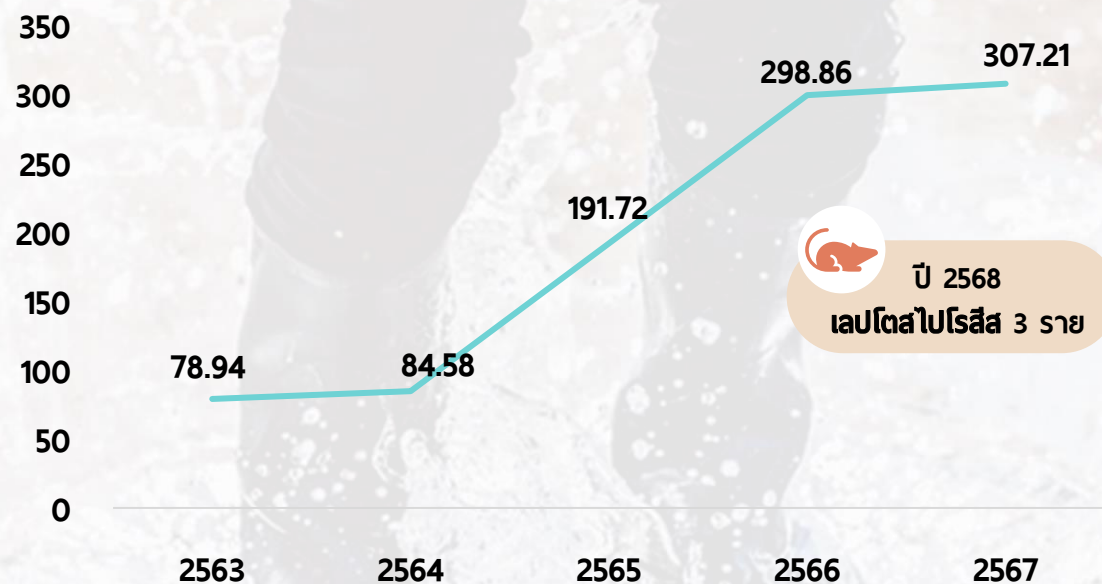


การประชาสัมพันธ์พื้นที่เสี่ยง

ผลการดำเนินงาน

อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส ปี 2563 - 2567

(ต่อแสนประชากร)



อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ลดลง

เป้าหมาย

ร้อยละ 25

wa

อัตราป่วย
เพิ่มขึ้น

อัตราป่วยตายด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส
ลดลง

เป้าหมาย

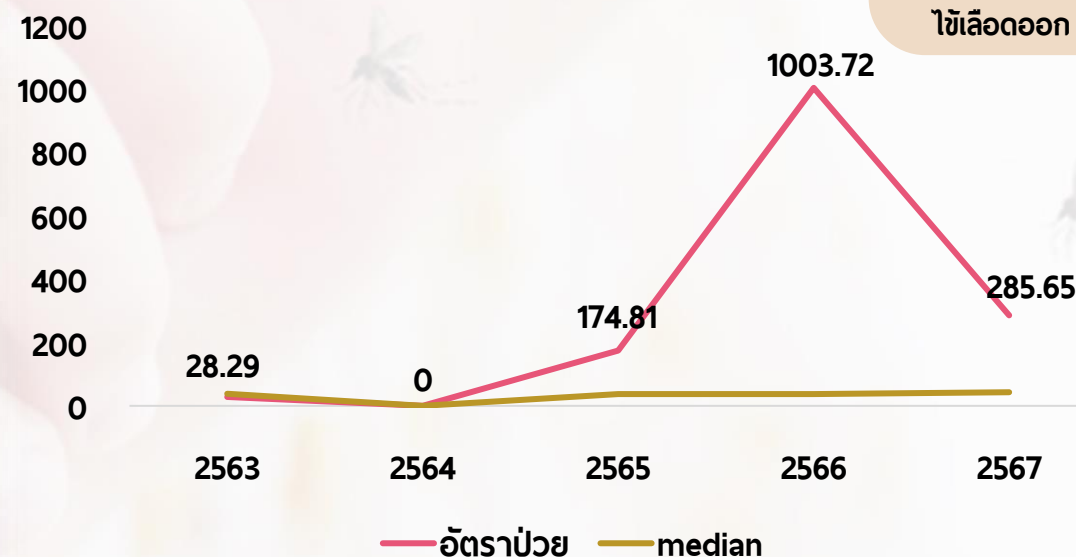
ร้อยละ < 1

wa

เป็น 0

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี 2563 - 2567

(ต่อแสนประชากร)



อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง
จากมัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

เป้าหมาย

ร้อยละ 20

wa

อัตราป่วย
เพิ่มขึ้น

อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก
ในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป

เป้าหมาย

ร้อยละ < 0.09

wa

เป็น 0



นวัตกรรม

QR-code สแกนเลย
รู้โรคไว พร้อมเฟ้อระวัง

สแกน QR-code



บันทึกข้อมูล

แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

-กแบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

* โปรดให้ข้อมูลตามความเป็นจริง
กรณีประเมินความเสี่ยง คะแนนมากกว่า
2 คะแนน

* ให้รีบเดินทางไป รพสต. ใกล้บ้าน/รพ.มะนัง
เพื่อตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นโดยด่วน

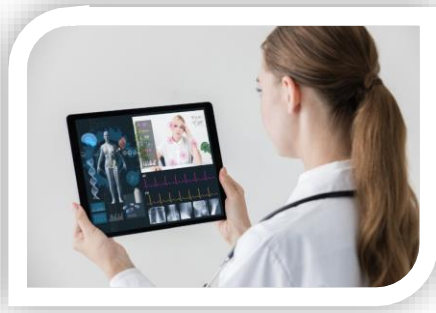
แจ้งเตือนใน Line กลุ่ม

PT สงสัยไข้เลือดออก: ประเมินความ
เสี่ยงคะแนนมากกว่า 2 คะแนน

ชื่อ-สกุล (ผู้ให้ข้อมูล): ทดสอบ
เบอร์โทรศัพท์ (ผู้ให้ข้อมูล):
0980109766

ชื่อ-สกุล (ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย):
ทดสอบ
อาชีพ (ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย): นักเรียน
นักศึกษา
บ้านเลขที่: 1
หมู่ที่: 1
ตำบล: มิตรพัฒนา
วันที่เริ่มมีอาการป่วย: 2016-01-15
มีไข้สูงเลย หรือมีไข้สูงกว่า 38 องศา
เกิน 2 วัน หรือไม่ (1): มี
ปวดศีรษะรุนแรง หรือไม่ (1): มี
ปวดเมื่อยตามตัว หรือไม่ (1): มี
ปวดกระบอกตา หรือไม่ (1): มี
มีจ้ำเลือดหรือจุดเลือดตามผิวหนัง หรือ
ไม่ (1): มี
ตอนนี้ครอบครัว มีผู้ป่วยไข้เลือดออก
หรือไม่ (1): มี
ท่านอยู่ในเขตบริการของ: รพ.สต.บ้าน
ฝั่ง 50
เบอร์โทรศัพท์กลับ: 0980109766

จนท.ติดตามผู้ป่วยสงสัย



สแกน QR-code



บันทึกข้อมูล

แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

**แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้
เลือดออก**

**การแสดงความยินยอมให้ข้อมูล (PDPA
Consenting)**

ยินยอมให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุล (ผู้ให้ข้อมูล)
หากไม่มีให้เว้นว่าง

เบอร์โทรศัพท์ (ผู้ให้ข้อมูล)
หากไม่มีให้เว้นว่าง

ชื่อ-สกุล (ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย)

แจ้งผลทันที

ผลการประเมินความเสี่ยง

คะแนนความเสี่ยงของท่านคือ 1 คะแนน

คำแนะนำ:

- โปรดสังเกตอาการอย่างต่อเนื่อง
- ป้องกันไม่ให้ยุงกัด สวมเสื้อผ้าให้มิดชิด
ทา โลชั่นหรือพ่นสเปรย์กันยุง
- เก็บขยะให้เป็นที่เรียบร้อย กำจัดแหล่งพား
ภาชนะเก็บน้ำฝาปิดเสมอ
- หากมีอาการเปลี่ยนแปลง ให้ประเมิน
ความเสี่ยงใหม่อีกครั้ง

รับทราบ

แจ้งผล ในไลน์ผู้ป่วยทราบ

ผลการประเมินความเสี่ยง

คะแนนความเสี่ยง: 4 คะแนน
ระดับความเสี่ยง: สูง

กรุณาเข้ารับการตรวจที่สถานพยาบาล
ใกล้บ้านโดยด่วน เนื่องจากมีความเสี่ยง
ต่อการเป็น ไข้เลือดออก

ผลการประเมินความเสี่ยง

คะแนนความเสี่ยง: 8 คะแนน
ระดับความเสี่ยง: ต่ำ

โปรดสังเกตอาการอย่างต่อเนื่อง หาก
มีอาการสัมผัสน้ำท่วมขัง และรักษาสุข
อนามัยที่ดี หากมีอาการเปลี่ยนแปลงให้
ประเมินซ้ำ

แจ้งเตือนใน Line OA

**แจ้งเตือน! พบผู้ป่วยสงสัย
โรคไข้เลือดออก**

ชื่อผู้ป่วย: hi
ที่อยู่: 5 หมู่ 8 ต.ปาล์มพัฒนา
เบอร์โทร: 0123456789

อาการที่พบ

- ปวดเมื่อยตามตัว
- ปวดกระบอกตา
- มีจุดเลือดออก
- มีผู้ป่วยในครอบครัว

คะแนนความ... **4/6**

รพ.สต.ปาล์มพัฒนา

New version

ผลักดันประเด็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ประเด็น พชอ. อำเภอมะนัง ปี 2568



กลุ่มเปราะบางทางสังคม

- ผู้สูงอายุ
- ผู้พิการ
- ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
- กลุ่มชาติพันธุ์มานี



อุบัติเหตุ

- สุนัขจรจัด
- ความปลอดภัยบนท้องถนน



อาหารปลอดภัย

- ส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษ
- ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรในครัวเรือน



โรคฉี่หนู

- ระบบเฝ้าระวัง
- สร้างความตระหนักการป้องกัน ประเมินสุขภาพตนเอง
- ลดอัตราการป่วยและเสียชีวิต



ยาเสพติด

บูรณาการ CBTx ชุมชนลือมรัักษ์ อ.มะนัง ร่วมกับ โครงการชุมชนยั่งยืน หมู่บ้านไทรทอง ม.10 ต.ปาล์มพัฒนา มีกลุ่มเป้าหมาย 10 คน



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

ความ ภาคภูมิใจ





ผลงานเด่น



โรงพยาบาลมะนัง ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3
วันที่ 24 พฤษภาคม 2566



ผลงานเด่น

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอมะนัง ได้รับเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ “รางวัลความมุ่งมั่นการพัฒนาตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566” จากกรมควบคุมโรค





ผลงานเด่น

นวัตกรรม : iMOMS Chatbot อัจฉริยะ ติดตามสุขภาพและโภชนาการหญิงตั้งครรภ์

- รางวัลชมเชยประเภทนวัตกรรม ระดับภาคใต้ (สสอ.มะนัง)
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภทนวัตกรรม ระดับประเทศ (สสอ.มะนัง)





ผลงานเด่น

นวัตกรรม : Safety pack ดึงวัดตัดใจ ใส่ใจมาตรฐาน

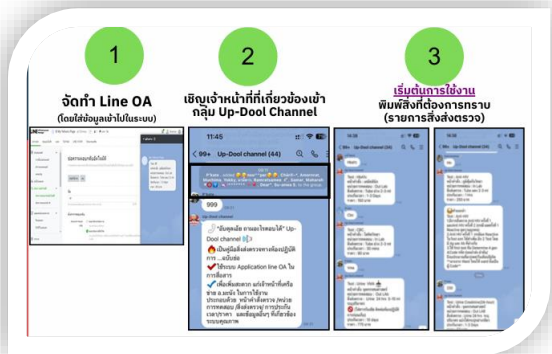
รางวัลชนะเลิศประเภทนวัตกรรม ระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพที่ 12 (รพ.มะนัง) ปี 2567



 **ผลงานเด่น**

นวัตกรรม : अबदुलऐي ! งามลึปะไรตอบได้

รางวัลชนะเลิศ ประเภท CQI (Non-Clinic)
นวัตกรรม ระดับจังหวัด ปี 2567



R2R นวัตกรรม : ฆองการใช้ Manang ADL Roller Rooms ต่อการทำงานของรยางค์ส่วนบนข้างที่ถนัด ADL และ คุณภาพชีวิต ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อำเภอมะนัง

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภท R2R นวัตกรรม ระดับจังหวัด ปี 2567





ผลงานเด่น sw.สท. ปี 2566-2568

sw.สท.บ้านพัก 50



เปิดศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs



ได้รับรางวัลที่ 1 ประเภท ORAL PRESENTATION R2R
กลุ่ม sw.สท./ศสม./PCU
เวทีประกวดผลงานวิชาการจังหวัดสตูล ประจำปี 2566
ขอให้เจริญด้วย อายุ วรรณะ สุขะ พละ



รางวัลชนะเลิศอาสาสมัครสาธารณสุข
หมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัด ปี 2567
สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ



ผลงานเด่น SW.สท. ปี 2566-2568

SW.สท.บ้านมะนัง

ผลงานวิชาการ ปี 2567



รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 2 QI (Clinic) ระดับจังหวัด
ชื่อผลงาน "อุ้นใจไกลบ้าน" ด้วยมือหมอหน่อยชุมชน

พี่เลี้ยงสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัด



รางวัลชนะเลิศอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัด
สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ



ผลงานเด่น sw.สท. ปี 2566-2568

sw.สท.ปาล์มพัฒนา

ผลงานวิชาการ ปี 2566



ผลการดำเนินงาน Green & Clean ปี 2567
จังหวัดสตูล ได้ระดับดีเยี่ยม



รางวัลชนะเลิศ CQI ระดับจังหวัด
การพัฒนารูปแบบการติดตามความครอบคลุม
การได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 0-5 ปี



รางวัลชนะเลิศอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน
ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาการจัดการสุขภาพ
ชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

สิ่งที่ขอสนับสนุน

สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุน โรงพยาบาลมะนัง

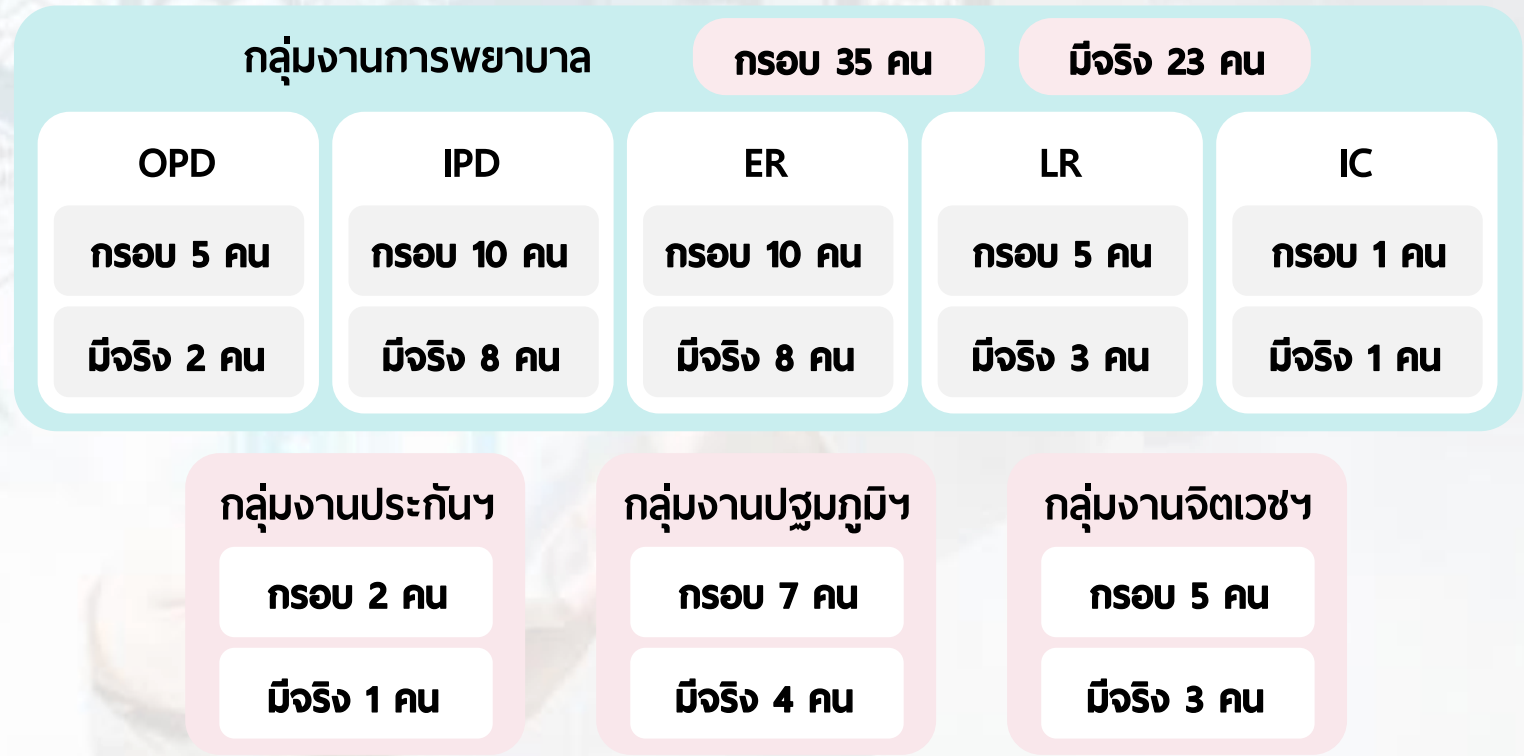
ปัญหา / อุปสรรค

1. บุคลากรไม่เพียงพอกับการะงาน
 - 1.1 OPD, ER, LR
 - 1.2 มีนิติสัญญารักษ์ (กรณีเปิดบริการเพิ่ม)

ตำแหน่งพยาบาล	กรอบ	มีจริง	ข้าราชการ	พนักงาน กระทรวง	ลูกจ้างชั่วคราว	
					รายเดือน	รายวัน
แพทย์	5	4	4			
เภสัชกร	4	3	3			
นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร/โภชนาการ	1	1		1		
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	46	31	29	1	1	

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

- 1.1 ขอจัดสรรข้าราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตามกรอบ FTE
- 1.2 ขอขยายกรอบอัตรากำลัง (ปรับ FTE เพิ่มจำนวนตามภาระงานมีนิติสัญญารักษ์)
 - แพทย์, เภสัชกร, พยาบาลวิชาชีพ และนักโภชนาการ



สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุน โรงพยาบาลมะนัง

ปัญหา / อุปสรรค

2. ไม่มีสถานที่ในการให้บริการมีนิรภัย

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

มีนิรภัยพร้อมสาธารณูปโภค
งบประมาณ 12,157,993 บาท

สรุปค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งมีนิรภัย โรงพยาบาลมะนัง

รายการ		ประมาณการ งบประมาณ
1.	โครงสร้างก่อสร้าง	10,630,500
2.	ค่าวัสดุ ครุภัณฑ์-สำนักงาน	1,387,638
3.	วัสดุ-ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	139,855
รวม		12,157,993

สิ่งที่ต้องการสนับสนุนอาคารมีนั้รณญารักข์ พร้อมสำรารณูปโภค

การส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการบำบดยาเสพติด ปี 2567 - 2568

โรงพยาบาล	สถานที่ส่งต่อ	รับการส่งต่อ ปี 2567		รับการส่งต่อ ปี 2568		รวม	ปฏิเสธการรักษา		รวม
		ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		ชาย	หญิง	
สว.มะนัง	สว. มีนั้รณญารักข์ท่าแพ	14	0	4	0	18	1	0	1
	สว. รัณญารักข์สงขลา	5	0	0	1	6	0	0	0
ละงู	สว. มีนั้รณญารักข์ท่าแพ	15	0	12	0	27	0	0	0
	สว. รัณญารักข์สงขลา	8	0	3	0	11	0	0	0
ทุ่งหว้า	สว. มีนั้รณญารักข์ท่าแพ	8	0	1	0	9	0	0	0
	สว. รัณญารักข์สงขลา	0	0	1	0	1	0	0	0
ควนกาหลง	สว. มีนั้รณญารักข์ท่าแพ	28	0	8	0	36	0	0	0
	สว. รัณญารักข์สงขลา	7	0	0	0	7	0	0	0

สิ่งที่ต้องการสนับสนุนอาคารมินิรัษฎารักษ์ พร้อมสาธารณูปโภค

ผังพื้นที่บริการบำบัดยาเสพติด (มินิรัษฎารักษ์มะนัง)



รายการ	งบประมาณ (บาท)
1. งานปรับพื้นที่	250,000
2. งานสาธารณูปโภค และระบบสื่อสาร	300,000
3. กำแพงคอนกรีต	1,120,000
4. ร้วเหล็ก	1,088,500
5. อาคารเจ้าหน้าที่	2,457,600
6. อาคารผู้ป่วย	3,657,600
7. สนามกีฬา	1,756,800

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,630,500 บาท

สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุน โรงพยาบาลมะนัง

ปัญหา / อุปสรรค

3. อาคารโรงครัว

- ขาดครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐานและพร้อมใช้งานได้เหมาะสมภายในโรงครัว ซึ่งไม่สามารถเปิดให้บริการได้

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

- ภาชนะ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ทำด้วยวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น สแตนเลส ภายในโรงครัวของโรงพยาบาล เพื่อสามารถเปิดใช้โรงครัวภายในได้อย่างถูกต้องหลักสุขาภิบาลอาหาร และสามารถปรับมาตรฐานความปลอดภัยอาหารเป็นครัวฮาลาลได้
- ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ ที่ขอสนับสนุน อีก 45 รายการ เช่น รถเข็นอาหาร ถาดหลุมสแตนเลส

รวมเป็นเงิน 319,801 บาท



อาคารโรงครัว

โครงสร้างอาคาร

การได้รับสนับสนุนงบประมาณในการปรับปรุง
จากเขตสุขภาพที่ 12

- จำนวนเงินที่ได้ในการปรับปรุงและต่อเติมโครงสร้าง 699,800 บาท
- เสร็จสิ้นในวันที่ 6 มิถุนายน 2567



ครุภัณฑ์และอุปกรณ์

งบประมาณ 844,901 บาท

งบเงินบำรุง 400,100 บาท

- ซิงค์ 3 กลุ่ม พร้อมชั้นวาง
- เตาแก๊ส 3 หัว พร้อมชุดดูดควัน
- ตู้วางของเก็บอุปกรณ์ มี 2 ชั้น 3 ห้อง
- ติ้ะวางของ 1 ชั้น
- ตู้เสื้อผ้าบานเลื่อน
- เคาน์เตอร์พร้อมซิงค์ 1 กลุ่ม

งบบริจาค 125,000 บาท

- ชั้นวางของ 4 ชั้นแบบตะแกรง
- ซิงค์ 3 กลุ่ม
- ติ้ะวางของ 1 ชั้น ขนาด 100*100*80 ซม.
- ตู้เก็บอาหารแห้ง
- ติ้ะวางของ 1 ชั้น ขนาด 60*120*90 ซม.
- พัดลมติดผนัง

ยอดขอสนับสนุน 319,801 บาท

สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุน โรงพยาบาลมะนัง

ปัญหา / อุปสรรค

4. กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2558 โดยให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย งานป้องกัน ควบคุมโรคทางระบาดวิทยา งานอาชีวอนามัย งานสุขภาพสิ่งแวดล้อม งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่ายฯ รวมทั้งให้บริการคลินิกต่าง ๆ โดยใช้ห้องผ่าตัดเล็กเป็นหน่วยงานให้บริการ มีพื้นที่ค่อนข้างจำกัด ขนาดห้อง 5.8x5 ทร.ซึ่งไม่เหมาะสมในการให้บริการและไม่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์

1. คลินิกวัคซีน จำนวนผู้รับบริการต่อครั้ง 10-15 ราย/ครั้ง

- ขาดจุดแยกโรคและห้องตรวจเปิดโล่งให้อากาศถ่ายเท ทำให้เพิ่มความเสี่ยงในการแพร่เชื้อโรคได้
- ขาดจุดเก็บเสมหะแยกของผู้ป่วย
- ขาดจุดพักญาติผู้ป่วย ที่มารอรับบริการในวันคลินิกวัคซีนโรค

2. คลินิก ARV จำนวนผู้รับบริการต่อครั้ง 40-50 ราย/ครั้ง

- การพัฒนาคุณภาพบริการ การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ เอช ไอ วี แบบครบวงจร ไร้รอยต่อ และต่อเนื่อง

3. คลินิกอนามัยมารดาและทารก จำนวนผู้รับบริการต่อครั้ง 10-12 ราย/ครั้ง

- คลินิกตรงกับคลินิกฝากครรภ์เสี่ยงทำให้ผู้มารับบริการต้องรอคอยในการตรวจนาน

4. คลินิกสุขภาพเด็กดี จำนวนผู้รับบริการต่อครั้ง 20-30 ราย/ครั้ง

- ไม่มีพื้นที่ในการตรวจพัฒนาการเด็กที่ผ่านมาตรฐาน ห้องคับแคบ เสียงดัง เป็นอุปสรรคต่อขั้นตอนการตรวจพัฒนาการของเจ้าหน้าที่และเด็ก

5. คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) จำนวนผู้รับบริการต่อครั้ง 40-50 ราย/ครั้ง

- ผู้รับบริการที่มาใช้บริการเกิดความแออัด และผู้มารับบริการส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ
- พื้นที่ไม่อำนวยในการเข้าถึงของผู้มารับบริการที่ใช้รถเข็น
- ไม่มีพื้นที่ในการทำกิจกรรมกลุ่มแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

ก่อสร้างอาคารตรวจรักษาและส่งเสริมสุขภาพ (คลินิกหมอครอบครัว-PCC) โครงสร้างพื้นฐานแผ่นดินไหว

แบบอาคารเลขที่ 11045 กค 0433.2/ว.135

งบประมาณ 13,738,700 บาท

สิ่งที่ต้องการขอสับสนุนอาคารตรวจรักษาและส่งเสริมสุขภาพ (คลินิกหมอครอบครัว-PCC) โครงสร้างต้นแผ่นดินไหว

แบบอาคารเลขที่ 11045 กค 0433.2/ว.135



โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL

มีความพร้อมและการเตรียมพื้นที่เพื่อก่อสร้างอาคาร พื้นที่ใช้สอยประมาณ 514 ตารางเมตร ตามผังพื้นที่ของโรงพยาบาล ตามแบบอาคารเลขที่ 11045 ของกองแบบกระทรวงสาธารณสุข เป็นอาคาร คสล 1 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 514 ตารางเมตร

แผนการจัดบริการ

ให้บริการสุขภาพชุมชนทั้ง 4 มิติ ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูทุกกลุ่มวัยอายุ ควบคุมเฝ้าระวังป้องกันโรคทางระบาดวิทยา การบริการด้านสุขภาพเฝ้าระวัง ออานามัย สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และประสานงานสนับสนุนภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ

ภารกิจ

1. งานการพยาบาลในชุมชน
2. งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
3. งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา
4. งานอาชีวอนามัย
5. งานสุขภาพเฝ้าระวังและอานามัยสิ่งแวดล้อม
6. งานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
7. งานอนามัยโรงเรียน
8. งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
9. งานสุขภาพจิตและจิตเวช
10. งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย
11. งานสุขภาพภาคประชาชน



สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุน โรงพยาบาลมะนัง

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

งบประมาณ

5. จ้างติดตั้งฝ้าบ้านและวอลเปเปอร์ภายในอาคารสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอมะนัง

งบประมาณ 118,349.00 บาท

6. จ้างปรับปรุงทาสีอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มะนัง

งบประมาณ 68,205.22 บาท

7. โครงการทาสีคอนกรีตเสริมเหล็กโรงจอดรถ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอมะนัง

งบประมาณ 101,747.38 บาท

8. จ้างปรับปรุงภายในอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มะนัง

งบประมาณ 450,328.06 บาท





โรงพยาบาลมะนัง
MANANG HOSPITAL