

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสอยดาว

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

ณ โรงพยาบาลสอยดาว

ผู้มาประชุม

๑. นายชัชวาล	โกโค	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวมรกต	ฤกษ์รัตนวารี	กรรมการ
๓. นางเกศรา	สิทธิประภา	กรรมการ
๔. นางกฤตยา	พินผล	กรรมการ
๕. นายจตุรวิทย์	วรรณวนิชปัญญา	กรรมการ
๖. นางกมลวรรณ	สุขบวรวัฒน์	กรรมการ
๗. นายอุดมศักดิ์	ชัยยะ	กรรมการ
๘. นางสาวโชติกา	อิสละภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางสาวอารยา	ภูทองไชย	เจ้าพนักงานธุรการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายอลงกต	พรหมสาขา ณ สกลนคร	นายแพทย์ชำนาญการ
๒. นางประภัสสร	เจริญนาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เข้าร่วมประชุม (แทน)

๑. นางชลดา	ผลศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
------------	--------	----------------------------

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แจ้งสำหรับผู้ที่จะเข้าร่วมงานเลี้ยงเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมนิวทรีวิลลอร์จ รพ.สอยดาว มี ๑ โต๊ะ
๒. แจ้งปัญหาด้านการเงินการคลัง เพื่อวางแผนการลดรายจ่ายให้เลื่อนการจ่ายเงิน ณ.๑๑ เดือนกันยายน ๒๕๖๘ และเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ (ซึ่งจะจ่ายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ และเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘) จำนวน ๒ เดือนก่อน หรือจนกว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณ
๓. หนี้ที่ค้างจ่ายโรงพยาบาลพระปกเกล้า หนี้เก่ายังไม่ต้องจ่ายให้จ่ายหนี้ที่เป็นยอดปัจจุบันก่อน

๔. ผลงานเคลม E-Claim รพช. ในจังหวัดจันทบุรี

ผลงานเคลมผ่าน E-Claim รพช. ใน จ.จันทบุรี ถึง ณ 10 ก.ย.68 ที่มา MIS HOS												
รายการ	ทช.รพช.	สอยดาว,รพช.	มะขาม,รพช.	แหลมสิงห์,รพช.	แก่งหางแมว,รพช.	โป่งน้ำร้อน,รพช.	ท่าใหม่,รพช.	นายายอาม,รพช.	เขาคิชฌกูฏ,รพช.	เขาคูกิม,รพช.	ตงสักทอง,รพช.	
KTAN	66,117.50	86,551.53	6,723.50	54,196.30	23,093.00	45,394.50	75,323.68	78,891.78	-	21,520.75	53,734.99	
COM POM TIDM	36,680.00	60,260.00	-	15,720.00	18,340.00	-	-	7,860.00	-	-	-	
CS	11,478,385.10	9,215,941.14	9,438,951.59	9,065,689.45	3,798,838.70	7,645,984.64	7,190,636.37	5,394,156.51	5,292,739.51	4,250,647.64	3,532,634.41	
COVID	503,500.00	28,000.00	-	-	-	6,000.00	-	1,000.00	-	-	-	
HERB	204,221.28	325,298.60	19,044.81	10,045.02	48,339.11	149,521.11	148,500.09	86,196.77	78,208.33	60,237.78	24,898.93	
HERB_FS	68,611.00	195,648.00	10,335.50	69,054.50	121,556.00	194,209.50	133,190.00	62,134.50	154,116.00	212,269.50	37,302.00	
อื่นๆ	1,050.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ANC	395,930.00	938,810.00	366,350.00	202,260.00	615,430.00	572,390.00	117,770.00	368,750.00	169,140.00	183,100.00	205,490.00	
ANC_DENT	47,500.00	74,000.00	53,000.00	34,500.00	82,000.00	13,500.00	5,000.00	26,000.00	8,500.00	500.00	9,500.00	
ANC_US	45,600.00	112,800.00	32,400.00	20,400.00	63,200.00	60,400.00	21,600.00	36,800.00	28,000.00	17,200.00	29,200.00	
CBC	2,730.00	-	-	845.00	130.00	-	-	-	-	65.00	-	
FT TEST	360.00	-	5,760.00	3,300.00	5,160.00	29,880.00	240.00	5,760.00	2,400.00	2,280.00	7,140.00	
FLUORIDE	19,000.00	41,700.00	-	18,800.00	35,300.00	-	-	300.00	14,800.00	-	-	
FP	239,778.00	229,206.00	192,014.00	43,732.00	283,632.00	279,478.00	18,498.00	91,226.00	102,980.00	128,182.00	89,940.00	
IRON	6,160.00	55,440.00	4,960.00	17,040.00	38,160.00	10,560.00	720.00	15,040.00	2,240.00	10,000.00	-	
LAB_HCV	-	-	-	-	-	-	-	3,380.00	-	8,450.00	-	
PAPSMEAR	5,000.00	-	-	2,750.00	250.00	500.00	-	500.00	250.00	4,250.00	-	
SCR	3,340.00	14,610.00	1,050.00	7,110.00	71,860.00	31,950.00	950.00	16,440.00	25,900.00	570.00	-	
PNC	20,505.00	72,945.00	28,080.00	5,670.00	50,160.00	23,460.00	1,980.00	33,720.00	9,015.00	18,300.00	6,390.00	
PRT	26,400.00	43,500.00	19,500.00	10,500.00	41,625.00	22,425.00	5,625.00	15,375.00	21,975.00	14,175.00	10,800.00	
CA ORAL SCR	-	-	-	1,800.00	-	-	-	-	-	-	-	
CLOPIDOGREL	98,634.00	84,369.00	63,540.00	50,367.00	60,708.00	93,054.00	14,823.00	55,656.00	50,976.00	39,624.00	40,095.00	
CATARACT	-	-	-	431,200.00	-	-	-	-	-	-	-	
DENSURE	-	-	-	149,100.00	-	-	-	-	-	-	-	
CAR REFER	447,344.48	351,416.00	27,500.00	44,000.00	180,176.00	158,762.40	57,500.00	137,412.00	144,728.16	91,240.00	36,622.16	
DENTURE	112,100.00	238,000.00	197,200.00	420,700.00	251,000.00	372,200.00	128,900.00	288,100.00	112,400.00	159,500.00	125,800.00	
CHANGE RIGHT	9,253.50	17,581.00	20,117.75	10,369.00	80,065.87	240,831.90	1,513.50	41,255.50	-	150.00	19,012.00	
INST	167,010.00	79,571.00	61,110.00	110,240.00	149,760.00	51,675.00	11,190.00	35,920.00	16,403.00	9,600.00	8,115.00	
OP AE	1,043,535.16	1,415,091.05	1,078,167.82	79,286.75	352,855.84	638,885.10	255,514.75	958,282.00	1,136,607.00	527,763.50	689,743.87	
OP SCREENING	-	-	-	-	150.00	-	-	-	-	-	-	
PALLIATIVE CARE	202,750.00	121,750.00	136,000.00	92,000.00	127,000.00	189,000.00	-	38,250.00	1,000.00	121,000.00	22,000.00	
STROKE STEMI	-	737,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
WALKIN	496,719.18	148,176.26	297,075.55	316,662.79	2,050,127.49	288,950.31	159,449.78	573,993.12	474,518.18	244,922.91	71,169.56	
DRUG DELIVERY	66,550.00	2,600.00	19,550.00	86,950.00	67,500.00	79,650.00	100.00	57,800.00	950.00	11,800.00	38,450.00	
TELEMED	19,450.00	2,750.00	162,550.00	211,250.00	29,350.00	18,750.00	1,000.00	161,200.00	31,650.00	1,950.00	2,950.00	
IP	15,978,907.11	14,315,186.53	13,851,649.13	9,515,766.58	11,913,652.29	8,417,903.81	8,016,832.46	6,502,632.82	5,967,314.36	7,899,896.72	4,846,295.27	
HOMEWARD	997,985.36	45,803.10	2,590,220.99	106,909.26	349,877.63	55,870.71	39,700.09	92,993.20	-	65,661.08	-	
LG	2,386,185.67	945,809.36	881,117.78	1,242,887.94	566,077.81	806,250.42	1,318,919.83	1,183,279.89	836,385.79	375,300.06	831,303.24	
รวม	35,197,292.34	29,999,813.57	29,563,968.42	22,451,101.59	21,475,374.74	20,497,636.40	17,723,476.55	16,370,305.09	14,683,261.33	14,880,090.94	10,738,586.85	

๕. แฉ่งเงินคงเหลือปลอดภาระหนี้

วันครบหนี้ปลอดภาระหนี้ (3-6)	ณ 31 ธ.ค. 66	ณ 31 ธ.ค. 67	สุทธิ 67-66	ณ 31 ธ.ค. 67	ณ 31 ธ.ค. 68	ณ 30 ธ.ค. 68	ณ 31 ธ.ค. 68	ณ 30 ธ.ค. 68	ณ 31 ธ.ค. 68	ณ 31 ธ.ค. 68	สุทธิ 11-68-67
วท.พระปกเกล้า	54,979,133.91	286,712,093.59	231,732,959.68	45,521,030.71	107,694,401.92	288,442,076.08	117,095,826.99	345,345,297.60	284,581,722.36	419,625,771.23	-132,913,677.84
วท.สอธรรมา	48,358,536.09	29,345,816.18	-19,012,719.91	36,679,316.73	28,661,099.35	33,691,754.45	23,163,419.17	16,967,310.36	12,160,379.45	4,474,877.84	-24,870,938.34
วท.โป่งน้ำร้อน	50,960,592.17	71,882,316.68	20,921,724.51	78,185,586.09	73,339,997.84	68,179,589.24	63,131,198.77	60,000,302.75	50,146,540.61	49,854,612.91	-22,027,723.77
วท.มณฑลยมนา	13,583,801.03	20,167,411.58	6,583,610.55	17,643,068.00	15,876,709.55	16,325,073.53	16,120,842.23	9,425,925.36	9,720,240.88	5,313,223.74	-14,855,187.84
วท.ขลุง	47,809,624.79	44,781,157.04	-3,028,467.75	45,839,164.26	39,411,120.21	42,423,379.63	34,799,581.48	29,841,420.37	32,589,342.92	24,382,035.16	-20,399,121.78
วท.มะขาม	2,329,573.14	1,329,987.96	-1,000,585.18	-2,436,614.51	6,596,951.76	3,836,109.53	3,740,079.55	9,427,962.65	11,097,1219.06	8,787,758.88	7,457,770.62
วท.ท่งไผ่	43,353,352.62	34,780,872.67	-8,572,479.95	32,691,838.48	30,688,203.52	27,343,136.10	25,271,441.82	23,532,915.78	20,761,163.42	18,235,769.25	-16,515,103.42
วท.สองพี่น้อง	45,683,811.58	45,191,531.50	-492,280.08	48,832,514.71	46,794,809.04	45,057,375.41	43,379,054.28	43,062,113.46	42,034,669.84	38,104,212.19	-7,087,319.31
วท.นาขุด	26,213,700.34	13,278,309.66	-12,935,390.68	15,931,220.34	14,655,142.64	13,107,199.52	12,189,010.07	9,239,437.43	7,977,795.67	2,158,221.56	-11,120,088.10
วท.เขาคิชฌกูฏ	31,966,988.00	28,404,928.95	-3,562,059.05	29,532,473.53	33,826,985.57	31,476,113.31	31,034,923.99	27,666,841.65	26,187,545.62	25,207,289.91	-3,197,639.02
วท.มณฑลสิงห์	38,117,698.33	22,661,903.21	-15,455,795.12	23,367,848.58	15,297,312.40	11,110,604.50	10,801,989.06	8,040,173.57	8,725,168.59	1,339,457.83	-19,112,446.19
วท.แม่ทัพนาย	26,857,805.37	14,171,446.53	-12,686,358.84	25,708,000.78	24,922,565.54	23,116,362.56	20,805,351.66	17,765,911.67	14,536,105.80	9,164,821.44	-5,206,625.09
รวม	427,995,561.66	326,165,701.96	-101,829,859.70	351,997,437.57	330,061,099.40	305,666,697.78	284,438,922.08	254,570,255.29	236,006,226.76	189,231,279.72	-136,934,422.24
				25,531,733.61	3,895,397.44	20,499,004.18	-41,706,779.88	71,595,446.67	99,139,475.20	136,934,422.24	
				-21,976,338.17	-24,364,401.62	-21,227,775.70	-29,868,666.79	-18,564,028.53	-46,774,917.04		

ที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ที่ประชุม : รับรอง

วาระที่ ๓ : เรื่องเพื่อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑) ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี จำนวน ๑ อัตรา ทดแทน น.ส.ชญาณี ศรีประจักษ์ ที่ลาออกวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ที่ประชุม : เห็นชอบ

กลุ่มงานการพยาบาล ๑) ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่งพนักงานแปล จำนวน ๑ อัตรา ทดแทน นายณัฏฐกร วัฒนากลาง ที่ลาออกวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘
 ๒) ขอจ้างพนักงานช่วยเหลือคนไข้ W ๒ ทดแทน น.ส.พรณิภา ประมวลสุข ที่ลาออกวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ อัตรา และจ้างเพิ่ม จำนวน ๑ อัตรา
 ๓) ขอจ้างพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผ่าตัดและวิสัญญีฯ เพิ่มจำนวน ๑ อัตรา เพื่อเพิ่ม ทีมผ่าตัดสูติแพทย์

ที่ประชุม : เห็นชอบ

วาระที่ ๔ : สรุปผลการดำเนินงานของฝ่ายต่างๆ

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

: ๑) สรุปผลงานประจำปี ๒๕๖๘ (ตามเอกสารแนบ)

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานการพยาบาล : ๑) สรุปผลการปฏิบัติงานเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘

OPD	จำนวนผู้ป่วย OPD	๘,๘๑๖	ราย
	จำนวนผู้ป่วย Screen	๒,๙๐๘	ราย
ER	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	๒,๖๗๘	ราย
	ผู้ป่วยอุบัติเหตุจรรยา	๘๓	ราย
	ผู้ป่วยอุบัติเหตุทั่วไป	๑,๑๖๑	ราย
	ผู้ป่วยทั่วไป	๑,๔๓๔	ราย
	ผู้ป่วย Refer/Dead	๖๖/๒	ราย
LR	จำนวนผู้คลอดปกติ	๑๔	ราย
	จำนวนผู้คลอดต่างชาติ	๕	ราย
	จำนวนเด็กมีชีพ	๑๔	ราย
	จำนวนเด็กน้ำหนักต่ำกว่า ๒,๕๐๐ gm	๐	ราย
	น้ำหนักทารกแรกเกิด < ๒,๕๐๐ gm/ต่างชาติ	๐	ราย
OR	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด	๓๑	ราย
	ผ่าตัดเล็ก	๒๕	ราย
	ผ่าตัดใหญ่	๖	ราย
W ๑	จำนวนผู้ป่วย Admit ทั้งหมด	๑๕๖	ราย
	ผู้ป่วย Dead	๗	ราย
	ผู้ป่วย Refer	๑๒	ราย
W ๒	จำนวนผู้ป่วย Admit ทั้งหมด	๑๖๕	ราย
	ผู้ป่วย Dead	๓	ราย
	ผู้ป่วย Refer	๗	ราย

๒) สรุปผลงานประจำปี ๒๕๖๘ (ตามเอกสารแนบ)

งานพัฒนาคุณภาพ : ๑) แจ้งประชุม คกก. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘

ที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑) แจ้างเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๑๙ ก.ย.๖๘



สถานการณ์การเงินของ รพ.สตยลว ณ วันที่ 19 กันยายน 2563

	หมวด	จำนวนเงิน 15/9/58	จำนวนเงินรวม	จำนวนเงินชำระภายในงวด
เจ้าหนี้	บริษัท Interfer	732,260.00		732,260.00
เจ้าหนี้	ค่าจ้างเหมา/ค่าซ่อมแซม	3,546,038.74		3,546,038.74
เจ้าหนี้	ค่ารักษา(ตามจ่าย)	2,292,422.00		2,292,422.00
เจ้าหนี้	ค่า	11,567,915.89	13,406,318.64	3,253,306.07
เจ้าหนี้	วัสดุการแพทย์	2,919,443.87		
เจ้าหนี้	วัสดุทันตกรรม	504,866.70		
เจ้าหนี้	วัสดุเภสัชกรรม	112,250.00		
เจ้าหนี้	วัสดุวิทยาศาสตร์	1,557,148.25		
เจ้าหนี้	รถ	913,511.60		913,511.60
	ขาดตอนแทน	2,491,720.00		2,491,720.00
	ขาดตอนแทนเนื่องเหมาจ่าย	891,800.00		891,800.00
	ค่าจ้างลูกจ้าง	425,535.00		425,535.00
	ค่าสาธารณูปโภค	3,134.78		3,134.78
	ใบสำคัญค้ำจ่าย	197,018.00		197,018.00
	ค่าใช้จ่ายนอกสารพันค่าจ้าง-ค่าเดินทาง	26,232.00		26,232.00
		28,171,296.83	13,406,318.64	14,764,978.19



ตารางการคำนวณวิกฤติ 7 ระดับ ไตรมาส 4/2568

ID	Ke t	Province	OrgID	Org	Service	Capacity	Cb	QH	Cuph	NMC	Mis-Declaration	Liquid Index	Statistical Index	Survive Index	Stock Index
1	6	กรุงเทพมหานคร 2567	10841	กรุงเทพมหานคร, พว.	0	พว. 60	2.86	2.59	1.80	49,788,030.20	1,604,076.77	0	0	0	0
2	6	กรุงเทพมหานคร 2568	10841	กรุงเทพมหานคร, พว.	0	พว. 60	2.80	2.56	1.99	47,823,193.99	-603,763.51	0	1	0	1
3	6	นครราชสีมา 2567	10841	นครราชสีมา, พว.	0	พว. 60	2.88	2.66	2.22	57,945,168.33	8,394,029.94	0	0	0	0
4	6	นครราชสีมา 2568	10841	นครราชสีมา, พว.	0	พว. 60	2.61	2.39	1.83	52,696,595.82	2,448,099.86	0	0	0	0
5	6	บุรีรัมย์ 2567	10841	บุรีรัมย์, พว.	0	พว. 60	2.71	2.50	1.98	57,309,139.34	6,013,818.98	0	0	0	0
6	6	บุรีรัมย์ 2568	10841	บุรีรัมย์, พว.	0	พว. 60	2.41	2.22	1.74	49,755,040.62	-2,464,497.77	0	1	0	1
7	6	หนองบัวลำภู 2568	10841	หนองบัวลำภู, พว.	0	พว. 60	2.34	2.10	1.62	45,572,780.93	-2,980,686.77	0	1	0	1
8	6	หนองบัวลำภู 2567	10841	หนองบัวลำภู, พว.	0	พว. 60	2.37	2.14	1.61	44,309,936.26	2,756,702.64	0	0	0	0
9	6	อุดรธานี 2568	10841	อุดรธานี, พว.	0	พว. 60	1.91	1.73	1.28	34,036,077.32	-7,262,876.18	0	1	0	1
10	6	อุดรธานี 2567	10841	อุดรธานี, พว.	0	พว. 60	2.04	1.79	1.29	33,868,616.47	-8,439,405.33	0	1	0	1
11	6	มหาสารคาม 2568	10841	มหาสารคาม, พว.	0	พว. 60	1.85	1.58	1.08	27,016,554.71	16,423,645.93	0	1	0	1



แจ้งค่าใช้จ่ายหมวดค่าสาธารณูปโภค

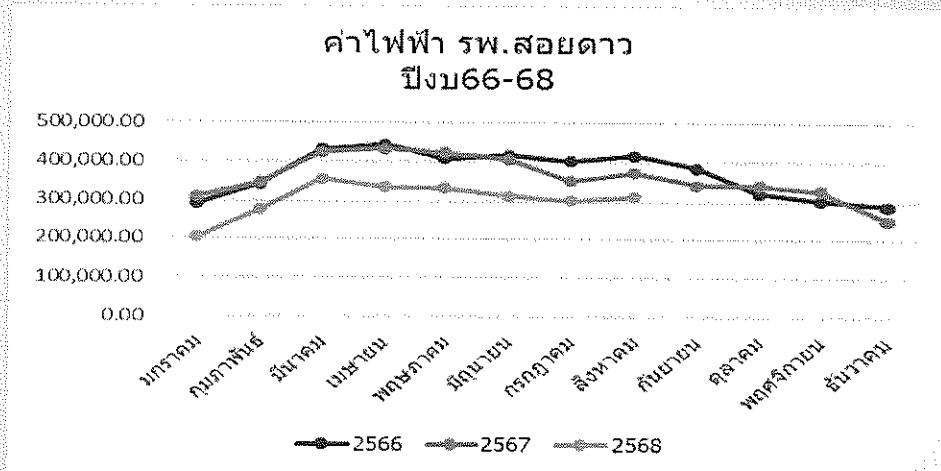
เดือน สิงหาคม 2568

ค่าไฟฟ้าตึกใหม่ 29,792.00 หน่วย เป็นเงิน	134,169.05 บาท
เพิ่มขึ้น	3,938.67 บาท (เดือน ก.ค.68 =130,230.38 บาท)
ค่าไฟฟ้าตึกเก่า 40,387.10 หน่วย เป็นเงิน	178,095.84 บาท
เพิ่มขึ้น	7,695.08 บาท (เดือน ก.ค.68 =170,400.76 บาท)
- รพ. 63,802.24 หน่วย	
- บ้านพัก 5,831.00 หน่วย	

ค่าน้ำมัน 3,155.03 ลิตร เป็นเงิน	101,780.10 บาท
Refer+EMS+ชั้นสูตร+กลับบ้าน 148 เที่ยวบิน เป็นเงิน	65,180.10 บาท = 64.04%
ใช้ในการสนับสนุนการปฏิบัติงาน เป็นเงิน	36,600.00 บาท = 35.96%



ค่าไฟฟ้า รพ.สอยดาว ปีงบ 66-68



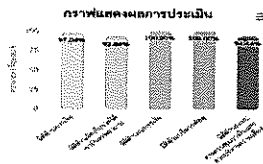


สรุปผลการตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ 2568 ไตรมาส1-2



กลุ่มตรวจตลาดภายใน
สำนักงานปฏิบัติการตรวจตลาดภายใน

← กลับ



ระบบตรวจสอบภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ 5 มิติ
กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สรุปผลการประเมิน หน่วยงานงบประมาณ พ.ศ. 2563 ไตรมาส 1-2

ပိုမိုရှေ့သို့
မိမိတို့အတွက်အသုံးပြု

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

ลำดับ	รอบ	จำนวน (ข)	N/A	O (ศูนย์)	4x คะแนน	ร้อยละ (%)
1	แบบประเมินเพื่อประเมินการเข้าถึงของบริการ (ผู้ให้บริการบริการ)	17	-	1	16.5	87.00
2	แบบประเมินเพื่อประเมินการเข้าถึงของบริการ (ผู้ให้บริการบริการ)	7	-	1	0.5	92.86
3	แบบประเมินเพื่อประเมินการเข้าถึงของบริการ (ผู้ให้บริการบริการ)	35	-	1	25	100.00
4	แบบประเมินเพื่อประเมินการเข้าถึงของบริการ (ผู้ให้บริการบริการ)	10	-	1	19	100.00
5	แบบประเมินเพื่อประเมินการเข้าถึงของบริการ (ผู้ให้บริการบริการ)	9	-	1	8.5	94.44
รวมทั้งหมด		77	0	5	75.5	98.05

หมายเหตุ : การศึกษาวิจัยครั้งนี้จะใช้คะแนนเฉลี่ยของ DO ขึ้นกับ **ถ้าค่าการวิจัยของ DO ต่ำลงหมายถึงผลการวิจัย

อายุ	ราคา
50 - 100	100 บาท
100 - 150	150 บาท
150 - 200	200 บาท
200 - 250	250 บาท



การจัดซื้อจัดจ้าง

SENHUNGBINOTY
SODAO HOSPITAL

Figure 1. Schematic diagram of the experimental setup. The subject is seated in a chair and views the target through a video camera. The target is a light source that is controlled by a computer. The subject's hand is positioned at the starting point, and the target is moved to the starting point. The subject's hand is then moved to the target, and the target is moved to the starting point. The subject's hand is then moved to the target, and the target is moved to the starting point. The subject's hand is then moved to the target, and the target is moved to the starting point.

2000

[illegible]



ผลการประเมิน ITA ไตรมาส 1 – 3 ปี 2568

ตารางแสดงรายการ หามประเมิน

รายการ	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส
รายการ	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส
11	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส
12	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส
13	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส



รายงานงบลงทุน ปี2567

รายงานงบลงทุน 2567

ของโรงพยาบาลสอยดาว

หน่วยงาน	ลำดับ	รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง	วงเงินจัดสรร	วงเงินที่ซื้อ/จ้าง	เลขที่สัญญา/ ลงวันที่	วันเริ่มต้นสัญญา	วันสิ้นสุดสัญญา	วันที่ตรวจรับ
รพ./สสอ.	๑	อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คลส. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๕๗๖ ตารางเมตร จำนวน ๑ หลัง ณ โรงพยาบาลสอยดาว อําเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี	๗,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๘,๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๗/๒๕๖๗ ลง.๗๔ มี.ย.๖๗	๑๕ มี.ย.๖๗	๑๐ มี.ย.๖๗	๑๐ มี.ย.๖๗

ที่ประชุม

รับทราบ

กลุ่มงานทันตกรรม

: ๑) รายงานสรุปการให้บริการเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘

ชื่อสิทธิ	ครั้ง		ค่าใช้จ่าย	
	ในเวลา	นอกเวลา	ในเวลา	นอกเวลา
UC บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท	496	0	416,010	0
AA เด็ก 6-12 ปี	45	0	24,770	0
AC เด็กมัธยมต้น	23	0	12,955	0
AB ผู้มีรายได้ต่ำ	36	0	17,658	0
AD ผู้พิการ	8	0	920	0
AF ผู้นำศาสนา	1	0	330	0
AG ผู้สูงอายุ	117	0	57,258	0
AE ทหารผ่านศึก	3	0	330	0
AK ผู้นำชุมชน	3	0	570	0
AJ อสม.	35	0	30,028	0
AL ต่างดาวขึ้นทะเบียน	1	0	-	0
AI ผู้ป่วยทั่วไป ชำระเงินเอง	21	0	26,060	850
A7 ประกันสังคม	35	0	15,900	0
A2 ชำระรายการ				
- สิทธิจ่ายตรง	110	0	83,813	2400
- เบิกได้	5	0	6,640	0
ยอดรวมทั้งสิ้น	939	0	693,242	3,250

๒) สรุปผลงานประจำปี ๒๕๖๘ (ตามเอกสารแนบ)

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

: ๑) สรุปผลงานประจำปี ๒๕๖๘ (ตามเอกสารแนบ)

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

: ๑) แจ้งยอดก่อนนี้ผูกพัน ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

- ยา ๒,๒๗๕,๖๘๖.๘๔ บาท
- เวชภัณฑ์มีใบยา ๔๕๒,๐๖๓.๓๒ บาท
- ครุภัณฑ์การแพทย์ - บาท

๒) รายงานยาและเวชภัณฑ์คงคลัง

- ยาคงคลัง ๕,๒๒๗,๘๖๑.๕๓ บาท
- ยาคงคลัง อัตร Stock ๓.๖๖ เดือน
- เวชภัณฑ์คงคลัง ๒,๑๕๙,๕๖๒.๕๑ บาท
- เวชภัณฑ์คงคลัง อัตร Stock ๕.๖๒ เดือน

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

: ๑. สรุปผลงานประจำปี ๒๕๖๘ (ตามเอกสารแนบ)

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

๑. แจ้งการประเมินและรับรองมาตรฐานให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิตกรมสุขภาพจิต กำหนดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดทำรายงานการขอรับรองหน่วยบริการตาม มาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ ๖ วัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงานศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตให้ความช่วยเหลือทางจิตใจเบื้องต้นสำหรับ ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตสามารถเข้าถึงบริการได้เพิ่มขึ้น มีกำหนดประเมินศูนย์บริการ ให้การปรึกษาสุขภาพจิต เดือนธันวาคม ๒๕๖๘

: ๒. สรุปผลงานประจำปี ๒๕๖๘ (ตามเอกสารแนบ)

ที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธาน : กล่าวปิดการประชุม

เลิกประชุม ๑๖.๐๐ น.


(นางสาวอารยา ภูทองไชย)
ผู้บันทึกการประชุม

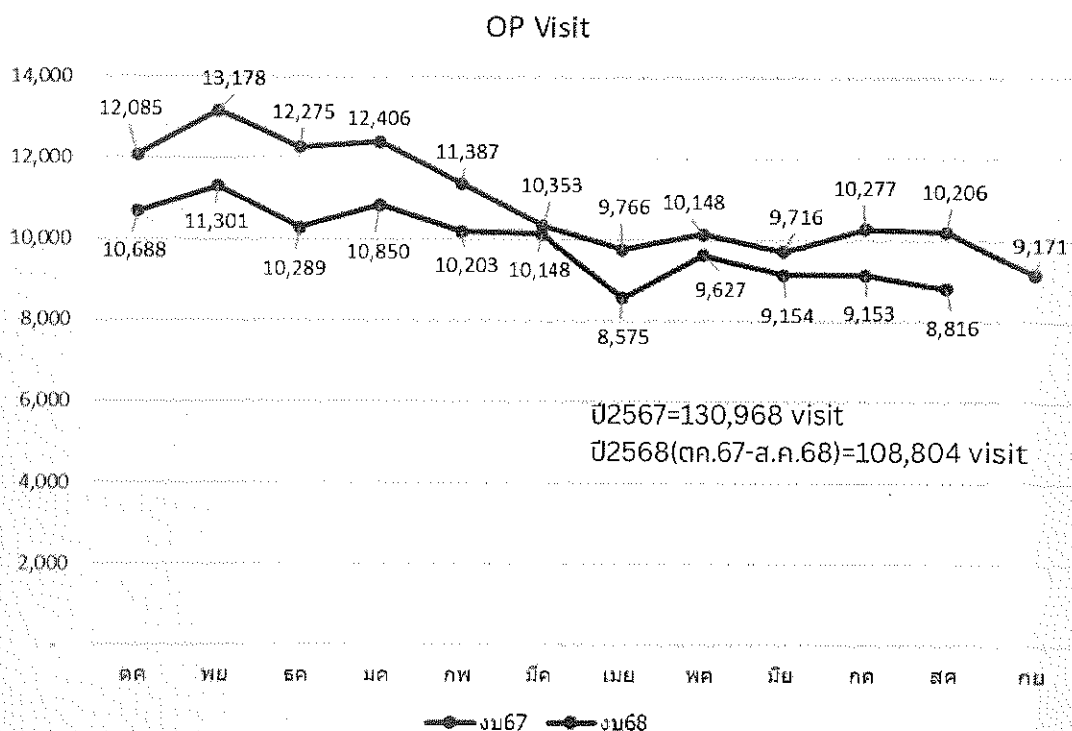
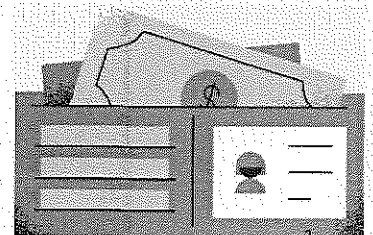
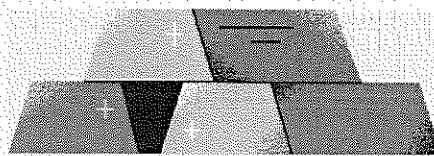
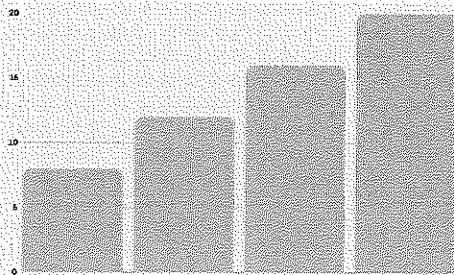
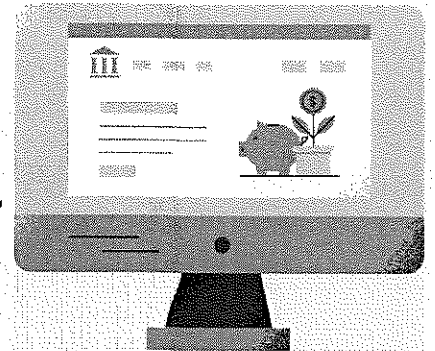

(นายชัชวาล โภโค)
ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

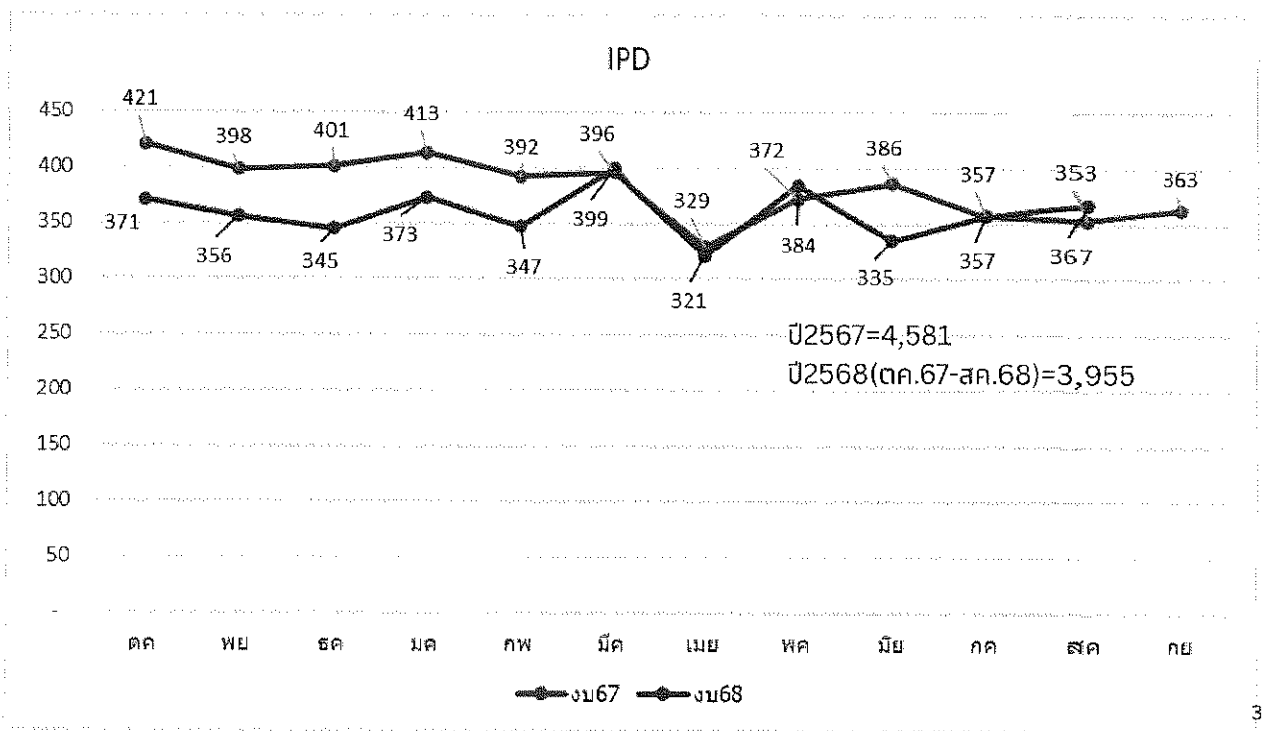
รายชื่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสอยดาว
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ โรงพยาบาลสอยดาว อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑	นายชัชวาล โกโค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	lh
๒	นายอลงกต พรหมสาขา ณ สกลนคร	นายแพทย์ชำนาญการ	-
๓	นางประภัสสร เจริญนาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	-
๔	นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	มรกต
๕	นางเกศรา สิทธิประภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	เกศรา
๖	นางสาวกฤตยา พันผล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กฤตยา
๗	นางกมลวรรณ สุขบรรวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กมลวรรณ
๘	นายจตุรวิทย์ วรณวานิชบัญชา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	จตุรวิทย์
๙	นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	อุดมศักดิ์
๑๐	นางสาวโชติกา อิสระภาพ	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	โชติกา
๑๑	นางสาวอารยา ฤกษ์ไชย	เจ้าพนักงานธุรการ	อารยา
๑๒	นางชลดา พลคุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ชลดา
๑๓	นางสาววิวิธ ธีระ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	วิวิธ

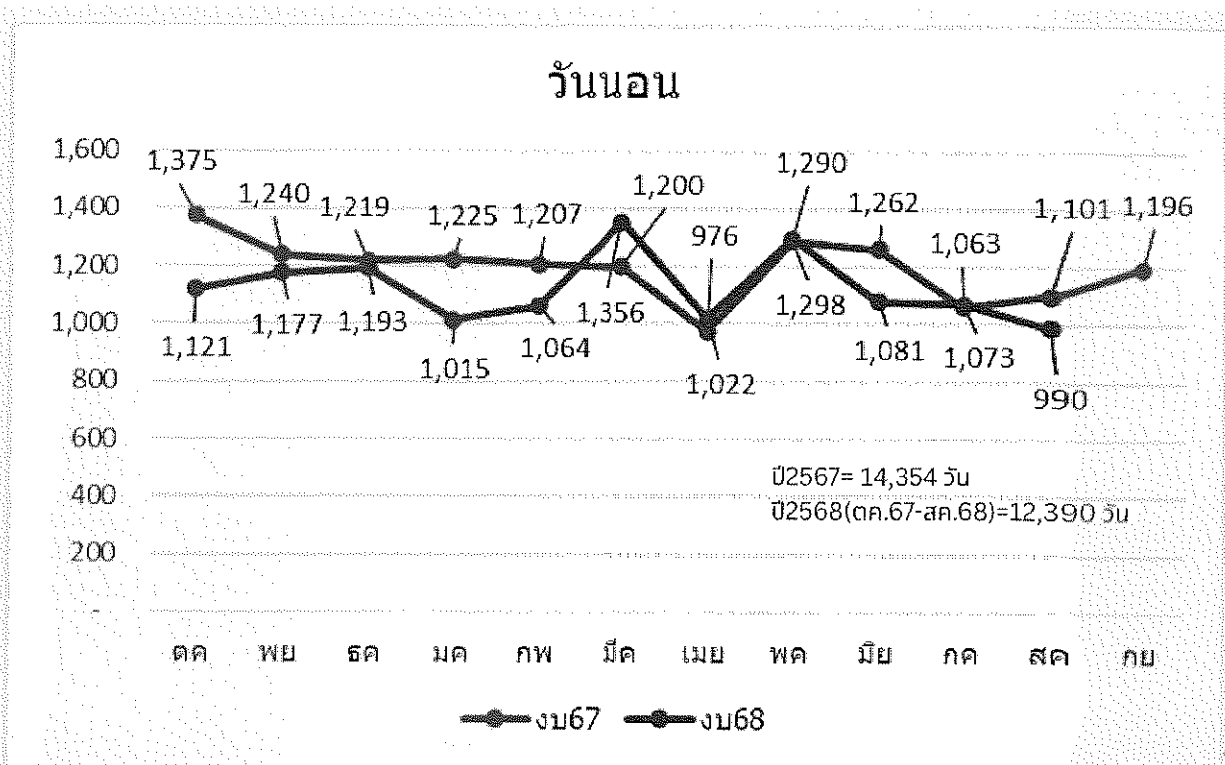
สถิติและการจัดเก็บรายได้ ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

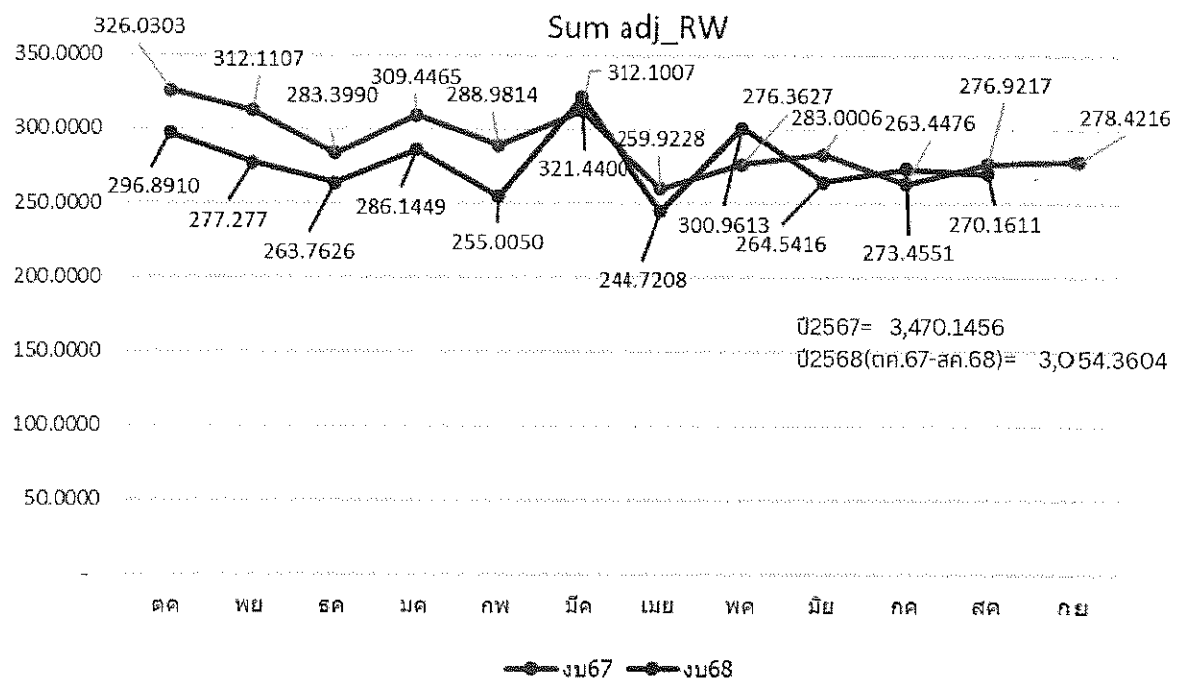




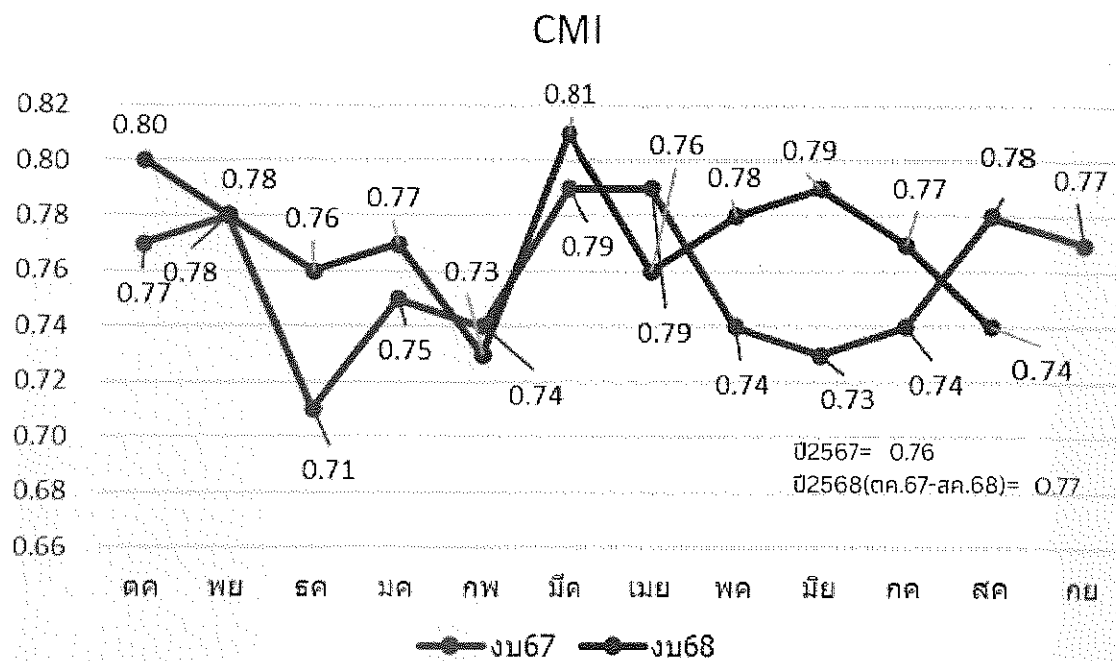
3



4

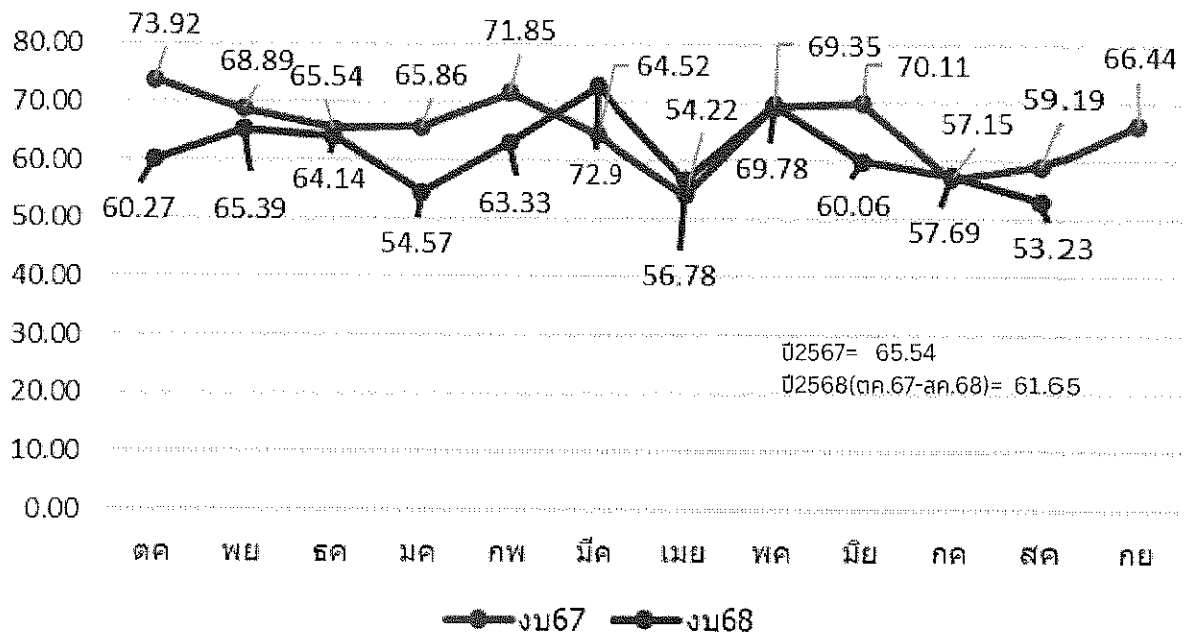


5



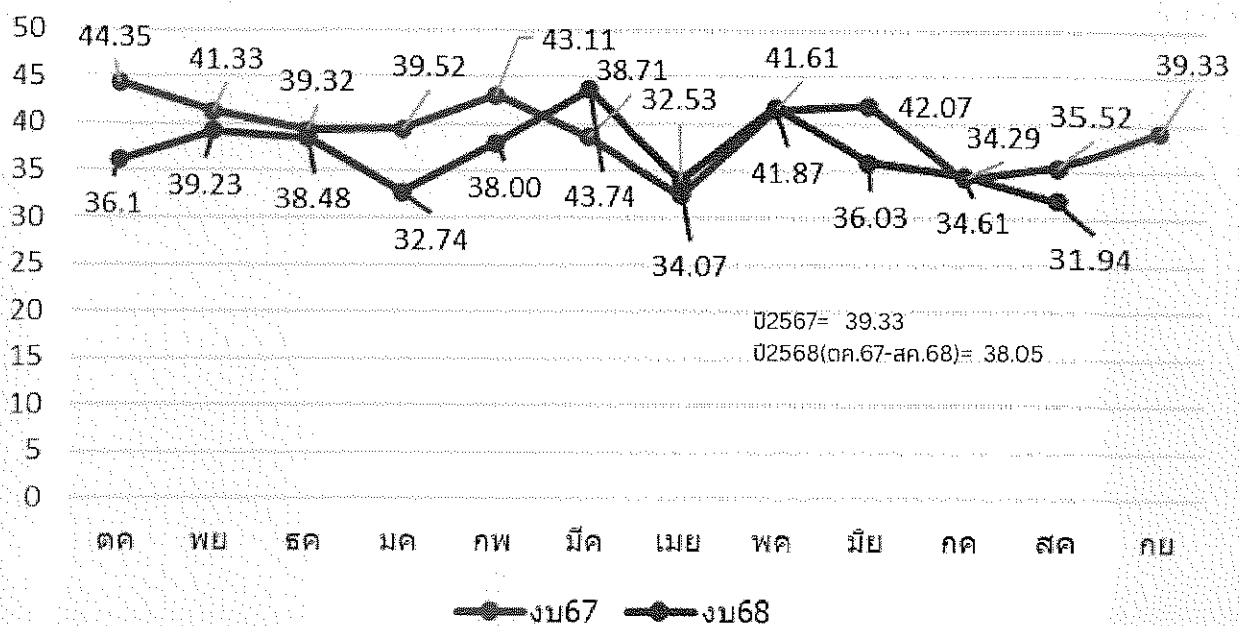
6

อัตราครองเตียง



7

Active Bed



8

ผลงานและผลงาน E-Clouding รพช. ใน ๑.5 ปี (ก.ย. ๖๖ ณ 10 ก.ย. ๖๖) ปีที่ 1 MS HOS											
รายการ	งบอุดหนุน	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง
KTMM	66,117.50	86,551.53	6,723.50	54,196.30	23,093.00	45,394.50	75,323.68	78,991.76		21,520.75	53,734.99
EDM FORM TDM	36,680.00	60,260.00	-	15,720.00	18,340.00	-	-	7,860.00	-	-	-
CS	11,476,385.16	9,215,941.14	9,438,951.59	9,045,689.45	3,798,838.70	7,645,984.64	7,190,636.37	5,394,156.51	5,292,739.51	4,250,647.64	3,532,634.41
COVID	503,500.00	28,000.00	-	-	-	6,000.00	-	1,000.00	-	-	-
HFRB	204,221.20	525,298.50	19,044.81	10,045.02	48,339.11	149,521.11	148,500.09	86,196.77	78,208.33	60,237.78	24,898.93
HERB_FS	68,611.00	195,648.00	10,335.50	69,054.50	121,556.00	194,209.50	133,190.60	62,134.50	154,116.00	212,269.50	37,302.00
โรคเบาหวาน	1,058.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANC	395,930.00	938,810.00	366,350.00	292,260.00	615,430.00	512,390.00	117,770.00	368,750.00	169,140.00	183,100.00	205,490.00
ANC DEHT	47,500.00	74,000.00	53,000.00	34,500.00	82,000.00	13,500.00	3,000.00	26,000.00	8,500.00	500.00	9,500.00
ANC_US	45,600.00	112,800.00	32,400.00	20,400.00	63,200.00	60,400.00	21,600.00	36,800.00	28,000.00	17,200.00	29,200.00
CBC	2,750.00	-	-	845.00	130.00	-	-	-	65.00	-	-
HT TEST	360.00	-	5,760.00	3,300.00	5,160.00	29,880.00	240.00	5,760.00	2,400.00	2,280.00	7,140.00
FLUORIDE	19,000.00	41,700.00	-	18,800.00	35,300.00	-	-	300.00	14,800.00	-	-
FP	239,778.00	229,206.00	192,014.00	43,732.00	283,632.00	279,478.00	18,498.00	91,226.00	102,980.00	128,182.00	89,940.00
IRON	6,160.00	55,440.00	4,960.00	17,040.00	38,160.00	10,560.00	720.00	15,040.00	2,240.00	10,090.00	-
LAB HCV	-	-	-	-	-	-	-	3,360.00	-	8,450.00	-
PAP SMEAR	5,000.00	-	-	2,750.00	250.00	500.00	-	500.00	250.00	4,250.00	-
SCR	3,340.00	14,610.00	1,030.00	7,110.00	71,860.00	31,950.00	950.00	16,440.00	25,900.00	570.00	-
PHC	20,505.00	72,945.00	28,080.00	5,670.00	50,160.00	23,460.00	1,980.00	33,720.00	9,015.00	18,300.00	6,390.00
FRT	26,400.00	63,900.00	19,500.00	10,500.00	41,625.00	22,425.00	5,625.00	15,375.00	21,975.00	14,175.00	10,800.00
CA_ORAL_SCR	-	-	-	1,800.00	-	-	-	-	-	-	-
CLOPIDOGREL	98,634.00	84,369.00	63,540.00	50,367.00	60,708.00	93,054.00	14,823.00	55,656.00	50,976.00	39,624.00	40,095.00
CATARACT	-	-	-	431,200.00	-	-	-	-	-	-	-
OGNUSURE	-	-	-	349,100.00	-	-	-	-	-	-	-
CAR REFER	447,344.48	351,416.00	27,500.00	44,000.00	180,176.00	158,762.40	57,500.00	137,412.00	144,728.16	91,240.00	36,622.16
DENTURE	112,100.00	238,000.00	197,200.00	420,700.00	251,000.00	372,200.00	128,900.00	288,100.00	112,400.00	159,500.00	125,800.00
CHANGE RIGHT	9,253.50	17,581.00	20,117.75	10,369.00	80,065.87	240,831.90	1,515.50	41,255.50	-	150.00	19,012.00
INGT	167,018.00	79,571.00	61,110.00	110,240.00	169,760.00	51,675.00	11,190.00	35,920.00	16,403.00	9,600.00	8,115.00
OP AE	1,043,535.16	1,415,091.05	1,078,167.82	79,286.75	352,855.84	638,885.10	255,514.75	958,282.00	1,136,607.00	527,763.50	689,743.89
OP SCREENING	-	-	-	-	150.00	-	-	-	-	-	-
PALLIATIVE CARE	202,750.00	121,750.00	136,000.00	92,000.00	127,000.00	189,000.00	-	38,250.00	1,000.00	121,000.00	22,000.00
STROKE STEAM	-	737,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
WALKIN	496,719.18	148,174.26	297,075.55	316,662.79	2,050,127.49	288,950.31	159,449.78	573,393.12	474,518.18	244,922.91	71,169.56
DRUG DELIVERY	66,550.00	2,600.00	19,350.00	86,950.00	67,500.00	79,650.00	100.00	57,800.00	950.00	11,800.00	38,450.00
TELEMED	19,450.00	2,750.00	162,550.00	211,250.00	29,350.00	18,750.00	1,000.00	161,200.00	31,650.00	1,950.00	2,950.00
IP	15,978,907.11	14,515,186.53	13,851,649.13	9,515,766.58	11,913,652.29	8,417,903.81	8,016,832.46	6,502,632.82	5,967,314.36	7,899,866.72	4,846,295.27
HOMEWARD	997,985.36	45,803.10	2,590,220.99	106,909.26	349,877.63	55,870.71	39,700.09	92,993.20	-	65,661.08	-
LG	2,386,185.67	945,809.36	881,117.78	1,242,887.94	566,077.81	806,250.42	1,318,919.83	1,183,279.89	836,385.79	375,300.06	831,303.24
รวม	35,197,292.34	29,999,813.57	29,563,968.42	22,451,101.59	21,475,374.74	20,497,436.40	17,723,476.55	16,370,303.09	14,683,261.33	14,480,090.94	10,736,586.45

9

จ่ายตรง กรมบัญชีกลาง OPD



เรียกเก็บ

14,604 visit



เรียกเก็บ

7,460,850.50



ชดเชยแล้ว

12,777 visit



ชดเชยแล้ว

6,549,485.25

จ่ายตรง(กทม.) OPD



เรียกเก็บ
131 visit



เรียกเก็บ
60,348.25



ชดเชยแล้ว
127 visit



ชดเชยแล้ว
63,579.75

จ่ายตรง(อปท.) OPD



เรียกเก็บ
1,053 visit



เรียกเก็บ
633,867.75

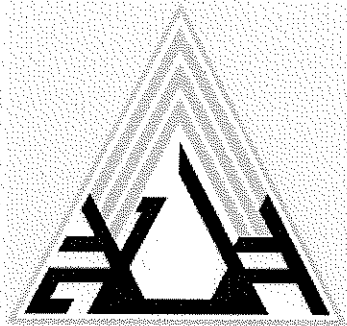


ชดเชยแล้ว
1,465 visit



ชดเชยแล้ว
881,486.00

ประกันสังคม (พระปกเกล้า) OPD

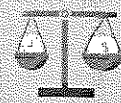


สำนักงานประกันสังคม



เรียกเก็บ

4,599 visit



เรียกเก็บ

2,775,982



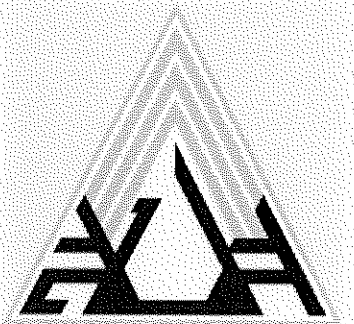
2,659 visit



578,765.21

13

ประกันสังคม (ทันตกรรม)



สำนักงานประกันสังคม



เรียกเก็บ

369 visit



เรียกเก็บ

169,695 รวมจ่ายที่เกิน
วงเงิน900บาท



ชดเชยแล้ว

353 visit



ชดเชยแล้ว

150,360

14



สำนักงานประกันสังคม

ประกันสังคม
(ต่างจังหวัด)
OPD

เรียกเก็บ

35 visit

46,489 บาท

ชดเชยแล้ว

visit

รอจัดสรร

ประกันสังคม
(กรุงเทพมหานคร)
OPD

เรียกเก็บ

62 visit

35,334 บาท

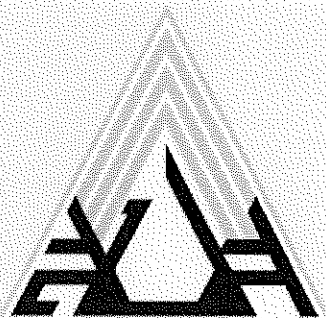
ชดเชยแล้ว

30 visit

17,024 บาท

15

ประกันสังคม
(บาดเจ็บจากการทำงาน)
OPD



สำนักงานประกันสังคม

เรียกเก็บ

3 visit

3,923 บาท

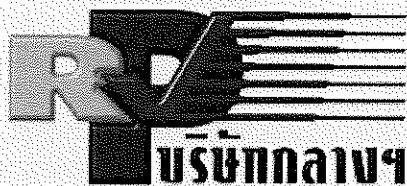
ชดเชยแล้ว

1 visit

1,340 บาท

16

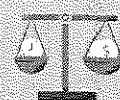
พรบ.(ตั้งเบิก) OPD



บริษัท กองคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด



เรียกเก็บ
498 visit



เรียกเก็บ
1,132,789 บาท



ชดเชยแล้ว
433 visit



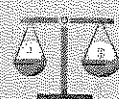
ชดเชยแล้ว
907,215 บาท

17

ตรวจสอบสภาพ (หน่วยงาน)



เรียกเก็บ
515 visit



เรียกเก็บ
100,640 บาท



ชดเชยแล้ว
515 visit



ชดเชยแล้ว
97,080 บาท

18

ประกันอุบัติเหตุ นักเรียน



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE



เรียกเก็บ
1 visit



เรียกเก็บ
392 บาท



ชดเชยแล้ว
1 visit



ชดเชยแล้ว
รอการจัดสรร

19

บัตรทอง ต่างอำเภอ



เรียกเก็บ
1,266 visit



เรียกเก็บ
434,599 บาท



ชดเชยแล้ว
967 visit



ชดเชยแล้ว
318,719 บาท

เรียกเก็บ-ตามจ่าย ภายในจังหวัด
จ่ายตามจริงไม่เกิน 700 บาท/visit

20

เคลม FDH จ่าย 2งวด/เดือน

บัตรทอง ต่างจังหวัด



เรียกเก็บ
3026



เรียกเก็บ
1,699,695.00



ชดเชยแล้ว
2,995



ชดเชยแล้ว
1,272,706.27

21

ยาละลายลิ่มเลือด rt-PA

สิทธิบัตรทอง

เหมาจ่ายในอัตรา 49,000 บาทต่อครั้ง



เรียกเก็บ
13 visit



เรียกเก็บ
637,000



ชดเชยแล้ว
13 visit



ชดเชยแล้ว
637,000

22

ยาละลายลิ้มเลือด rt-PA สิทธิจ่ายตรง

จ่ายตามจริง



เรียกเก็บ
2 visit



เรียกเก็บ
69,406 บาท



ชดเชยแล้ว
2 visit

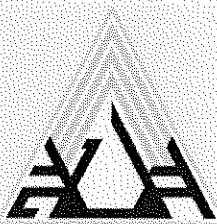


ชดเชยแล้ว
69,406 บาท

23

ยาละลายลิ้มเลือด rt-PA สิทธิประกันสังคม

เหมาจ่าย 50,000 บาทต่อครั้ง



เรียกเก็บ
2 visit



เรียกเก็บ
100,000 บาท



ชดเชยแล้ว
1 visit



ชดเชยแล้ว
50,000 บาท

24

ยา SK

สิทธิผู้มีปัญหา สถานะและสิทธิ

เหมาจ่าย 10,000 บาทต่อครั้ง



เรียกเก็บ
1 visit



เรียกเก็บ
10,731.25 บาท



ชดเชยแล้ว
1 visit

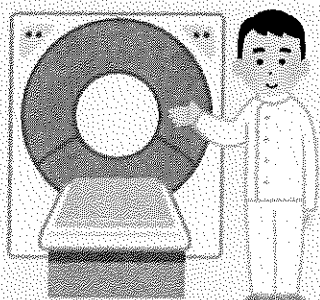


ชดเชยแล้ว
20,027.75 บาท

25

ค่า CT-SCAN

รพ.โป่งน้ำร้อน รพศ.พระปกเกล้า



เรียกเก็บ
43 visit



เรียกเก็บ
194,625 บาท



ชดเชยแล้ว
24 visit



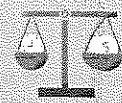
ชดเชยแล้ว
127,975 บาท

26

ผู้ป่วยใน สิทธิ UC



เรียกเก็บ
3,150 ราย



เรียกเก็บ
28,512,772



ชดเชยแล้ว
2,833 ราย



ชดเชยแล้ว
18,599,146.23

27

ผู้ป่วยใน HOME WORD



เรียกเก็บ
5 ราย



เรียกเก็บ
4,051.00



ชดเชยแล้ว
5 ราย



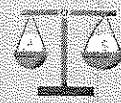
ชดเชยแล้ว
45,803.10

28

ผู้ป่วยใน สิทธิขั้นสังกัด (กรมบัญชีกลาง)



เรียกเก็บ
 206 ราย



เรียกเก็บ
 7,460,850.50



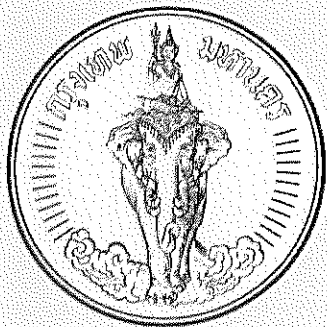
ชดเชยแล้ว
 210 ราย



ชดเชยแล้ว
 1,946,317.44

29

ผู้ป่วยใน สิทธิ จ่ายตรง(กทม.)



เรียกเก็บ
 4 ราย



เรียกเก็บ
 51,682



ชดเชยแล้ว
 รอชดเชย



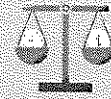
ชดเชยแล้ว
 รอชดเชย

30

ผู้ป่วยใน สิทธิ อปท.



เรียกเก็บ
26 ราย



เรียกเก็บ
249,653



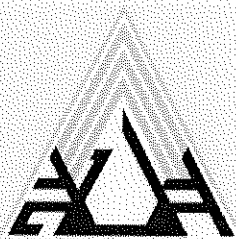
ชดเชยแล้ว
รอชดเชย



ชดเชยแล้ว
รอชดเชย

31

ประกันสังคม (พระปกเกล้า) IPD



สำนักงานประกันสังคม



เรียกเก็บ
141 ราย



เรียกเก็บ
1,207,738.75 บาท



75



275,205.04 บาท

32

ประกันสังคม (72 ชม.) IPD

เรียกเก็บ
15 ราย
116,585 บาท

ชดเชย
6 ราย
37,680 บาท

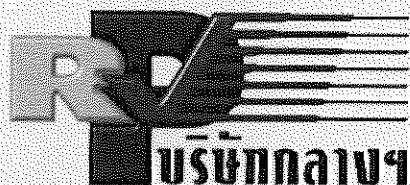
ประกันสังคม (ทุพพลภาพ) IPD

เรียกเก็บ
4 ราย
40,437 บาท

ชดเชย
รอจัดสรร

33

พรบ.(ตั้งเบิก) IPD



บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด



เรียกเก็บ
60 ราย



เรียกเก็บ
777,181 บาท



ชดเชยแล้ว
52 ราย



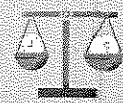
ชดเชยแล้ว
668,220 บาท

34

ผู้ป่วยใน สิทธิทันสังกัด (หน่วยงาน)



เรียกเก็บ
4 ราย



เรียกเก็บ
53,042



ชดเชยแล้ว
4 ราย



ชดเชยแล้ว
53,042

35

BLOOD ALC. เริ่ม มค.68

ที่ไม่ได้รับชดเชย
เนื่องจาก

1. ส่งเอกสารล่าช้า
2. ไม่แนบผลการทาง
ห้องปฏิบัติการ



เรียกเก็บ
23 ราย



เรียกเก็บ
23,000 บาท



ชดเชยแล้ว
20 ราย



ชดเชยแล้ว
20,000 บาท

36

ปัญหาส่งตรวจสารเสพติด

- เรียกเก็บไม่ได้ค้างชำระในระบบ
- ผลเชื่อมโยงกับระบบบัญชี
- ตัดหนี้สูญ

ต.ค.67-ส.ค.68 ยอด 82 ราย เป็นเงิน 4,970 บ.

37

ติด C

- 201 ไม่มี รหัสการวินิจฉัยโรคหลัก
- 217 รหัสโรคหรือรหัสเหตุการณ์ไม่สัมพันธ์กับวิธีการคุมกำเนิด
- 217 รหัสโรคหรือรหัสเหตุการณ์ไม่สัมพันธ์กับวิธีการคุมกำเนิด
- 234 รหัสการวินิจฉัยโรคไม่ถูกต้องกรณีการทดสอบการตั้งครรภ์ (PRT)
- 301 ไม่มีค่าใช้จ่ายในการรักษา หรือ ค่ารักษาพยาบาลเป็นลบ
- 305 Approve Code ที่บันทึกเบิกในโปรแกรม e-Claim ไม่ตรงกันฐานข้อมูลของหน่วยบริการ
- 438 เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิที่พึงเบิกได้
- 463 เกิดจากการให้รหัสหน่วยบริการ (Hcode) ไม่ถูกต้อง หรือ เป็นรหัสที่ไม่มีในฐานข้อมูลหน่วยบริการของ สปสช.
- 466 รหัสโรค หรือ รหัสเหตุการณ์ไม่สอดคล้องกับกรณี Palliative Care
- 514 กรณีเบิกค่าพาหนะรับหรือส่งต่อ ไม่มีรหัสโรงพยาบาลรับหรือส่งต่อ หรือไม่มีสิทธิเบิก
- 562 ยาที่บันทึกเบิกไม่พบใน Drug Catalog ของหน่วยบริการ
- 578 บันทึกการเบิกการจัดส่งยาทางไปรษณีย์แต่ไม่มีรายการยาหรือการเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา
- 590 บันทึกเบิกค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในการฝากครรภ์ มากกว่า 1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์ หรือมีการเบิกรหัส 30012 หรือ 30013 ใน visit เดียวกัน
- 634 กรณีการฝากครรภ์บันทึกเบิกการตรวจอัลตราซาวด์มากกว่า 1 ครั้ง/การตั้งครรภ์ หรือไม่มีรหัสเหตุการณ์การฟัลด์ตราซาวด์บันทึกรหัส ICD9 ไม่ครบถ้วน
- 636 บันทึกเบิกกรณีในการขัดและทำความสะอาดพื้นไม่พบเหตุการณ์ที่กำหนด
- 774 เบิกกรณี T1DM หรือ GDM หรือ PDM รหัส ICD10 ไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขที่กำหนด
- 777 เบิกกรณี GDM/ PDM ไม่บันทึกข้อมูล LMP
- 804 รหัสเหตุการณ์ไม่พบได้ (ผิดหลักการให้ ICD9)
- 950 ข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่สามารถประมวลผลเพื่อการเบิกจ่ายชดเชยได้

38

งานต่างด้าว

การขายนบัตรประกันสุขภาพ ต่างด้าว

	365	500	900	1,600	2,200	2,400	3,200	รวมบัตร ประกัน	ค่าใบรับรอง แพทย์ (500)
visit	78	7,896	219	355	2	124	207	8,881	3,758
จำนวนเงิน (บาท)	28,470	3,948,000	197,100	568,000	4,400	297,600	662,400	5,705,970	1,982,500

ยอดเงินรวมทั้งหมด 7,688,470.00 บาท

39

เงินจัดสรรต่างด้าว จาก สสจ.

ไตรมาส	OP	IP	ค่าเงินจัดสรร	รวม
1/2568	225,303.00	262,597.00	122,924.96	600,824.96
2/2568	205,070.04	273,939.83	284,221.62	763,231.49
3/2568	118,547.00	169,505.04	528,293.17	816,345.21
4/2568	รอการจัดสรร			
รวม	548,920.04	706,041.87	812,514.79	2,180,401.66

40

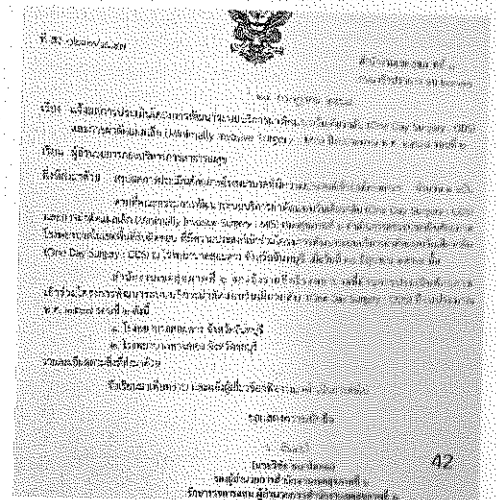
อัตราค่าบริการใหม่

มติที่ประชุม คอจ.รพ.สอยดาวกับทุกรพช.ในจันทบุรี ใช้
 ราคากรรมบัญญัติกลาง+ราคาพระปกเกล้า(กระทรวงปี2568)/2
 รอการพิจารณาและอนุมัติจากสปสช.เขตและกระทรวงต่อไป
 ผลกระทบ=สิทธิ จ่ายตรง จ่ายเอง

41

การขึ้นทะเบียน ODS
ระหว่างขอเพิ่มศักยภาพกับ สปสช.

โรค ODS ที่สามารถเข้า Home ward ได้
1. ไข้ดิ่ง อักเสบเฉียบพลัน ภายหลังได้รับการผ่าตัด 8,350.00/ case



43

การเบิกจ่าย Home ward

ข้อมูล Home Ward

ผู้ป่วยใน 1ตค67 ถึง 31สค68
= 3,955 คน

ผู้ป่วยในที่เข้าข่าย Homeward(UC)
= 475

ในปี 68 ทำhomeward 8 case

คิดเป็นร้อยละ 2

HOMeward

45,803.10 บาท

43

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2568

01

ยุทธศาสตร์ ที่ 1
ผู้รับผิดชอบ
นางเกศรา สุทธิประภา
ใช้งบประมาณทั้งสิ้น
798,500.00

02

ยุทธศาสตร์ ที่ 2
ผู้รับผิดชอบ
นายแพทยอลงกต
พรหมสาขา ณ สกลนคร
ใช้งบประมาณทั้งสิ้น
567,200.00 บาท

03

ยุทธศาสตร์ ที่ 3
ผู้รับผิดชอบ
นางสาวโชติกา อัสละภาพ
ใช้งบประมาณทั้งสิ้น
255,000.00 บาท

04

ยุทธศาสตร์ ที่ 4
ผู้รับผิดชอบ
นางสาวสิริพร ไสส
ใช้งบประมาณทั้งสิ้น
609,800.00 บาท

1. เงินบำรุง 1,962,800 บาท
2. เงินหลักประกันสุขภาพ
UC 165,000 บาท

3. กองทุน / อปท
จำนวน 470,000 บาท

4. แหล่งอื่น ๆ จำนวน 65,500.00
(PP non UC) 140,000 บาท

งบประมาณในแผนปฏิบัติการ
การทั้งสิ้น จำนวน
2,230,500 บาท

THYNK
UNLIMITED 44

โครงการที่ไม่ดำเนินการ

01 02 03 04

- อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพมารกแรกเกิดงบประมาณ 30,000.00 บาท
- โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ งบประมาณ 30,000.00 บาท
- ประชุม NCD Board งบประมาณ 5,000.00 บาท

รวมงบประมาณที่ไม่ได้ใช้
65,000 บาท

- โครงการพัฒนาชุมชนลือรัก (CBTx) งบประมาณ 10,000.00
- โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามการคัดกรองและเพิ่มการเข้าถึงการรักษา (colonoscopy) งบประมาณ 80,000.00

รวมงบประมาณที่ไม่ได้ใช้
90,000 บาท

- โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ โดยส่งอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) 1 คน งบประมาณ 10,000 บาท
- โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งานช่าง โดยส่งอบรมหลักสูตรการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ (1 คน) งบประมาณ 10,000 บาท
- พัฒนาศักยภาพหลักสูตร การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก Matrix Program (1 คน) งบประมาณ 10,000 บาท

พัฒนาศักยภาพด้านการดูแลผู้ป่วยสุรา งบประมาณ 10,000 บาท
รวมงบประมาณที่ไม่ได้ใช้
40,000 บาท

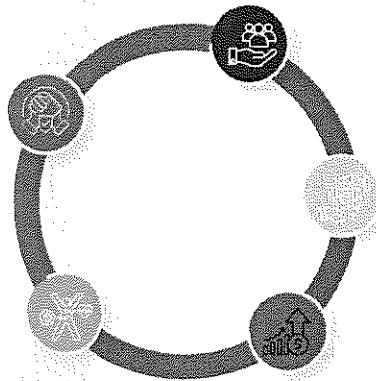
- ประชุมทีมดูแลผู้ป่วยเพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยคร่อมสายสายงาน ทุก 3 เดือน งบประมาณ 25,000 บาท
- ขอรับการประเมินและตรวจเยี่ยมการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล (HAIT) งบประมาณ 80,000 บาท

รวมงบประมาณที่ไม่ได้ใช้
105,000 บาท
รวมงบประมาณที่ไม่ได้ใช้
45
ทั้งสิ้น 300,000 บาท

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2568 จังหวัดจันทบุรี

1. Promotion Prevention & Protection Excellence

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (เป้าไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีวิตแรกคลอด) 0 ราย
2. เด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (เป้า 95.90%) ร้อยละ 77.82
3. HI ของประชาชน อายุ 15 ปี (เป้า 82%) ร้อยละ 83.03
4. HI โรคอุจจาระร่วง (Mpox) (เป้า 53%) N/A
- 5.1 ติดตามยีนฮัน DM (เป้า 70%) ร้อยละ 100
- 5.2 ติดตามยีนฮัน HT (เป้า 85%) ร้อยละ 89.86
6. GREEN & CLEAN Challenge ระดับมาตรฐาน (เป้า 90%) ผ่านระดับ the Best
7. NCD Remission Clinic รพช. (เป้า 100%) 1 แห่ง มีผู้ป่วยลงทะเบียน 10 ราย
8. รพช. มี NCDs Prevention Center (เป้า 100%) ร้อยละ 100
9. ศูนย์บริการสุขภาพ NCDs (เป้า 100%) 2 แห่ง มีผู้ป่วยลงทะเบียน 10 ราย
10. DM2 ผู้ป่วยใหม่ รพช. remission 4 ราย (เป้า 10%) ร้อยละ 40.00
11. DM2 Remission 4 ราย (เป้า 10%) ร้อยละ 40.00
12. คนไทยมีสุขภาพดี (เป้า 90%) ร้อยละ 100
13. รพช. มี NCDs 35 ปีขึ้นไป (เป้า 70%) ร้อยละ 92.89
14. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน 15 ปีขึ้นไป (เป้า 70%) ร้อยละ 91.89
15. Provider 10 ราย (เป้า 100%) ร้อยละ 100



3. People Excellence

1. ด้านงบประมาณ (เป้าไม่น้อยกว่า 4%) พกส. วง 4 ด้านหลัก
2. ปรับปรุงตำแหน่ง (เป้า 0.5%) 0 ราย

4. Governance Excellence

1. Cyber Security (เป้า 100%) ร้อยละ 100
- 2.1 FA รพช. (เป้า 92%) ระดับการประเมินความเสี่ยง 2568
- 3.1 RLU คุณภาพ (เป้า 20%) ร้อยละ 20
- 3.2 RLU : DM ต่ำกว่า HbA1c 5.7 (เป้าไม่น้อยกว่า 10%) ร้อยละ 11
- 3.3 RLU : DM ต่ำกว่า HbA1c 5.7 : 1 ครั้ง (เป้า 70%) ร้อยละ 74.55
- 4.1 Risk Score ระดับ 7 (เป้าไม่น้อยกว่า 2%) ร้อยละ 3

2. Service Excellence

1. ศูนย์บริการด้านการจัดการสุขภาพที่เกษราชน (เป้า 90%) ร้อยละ 93
2. อัตราตาย Stroke (เป้าไม่น้อยกว่า 7%) ร้อยละ 6.73
- 3.1 TB Success (เป้า 85%) ร้อยละ 93.84
- 3.2 TB Register (เป้า 88%) ร้อยละ 49.02
4. อัตราตายการทรมาน (เป้า ไม่น้อยกว่า 3.5 ต่อ 1,000 การแรกเกิดถึง 5 ปี) 0 ราย
- 5.1 ประชาชนได้รับบริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ (เป้า 45%) ร้อยละ 27.08
- 6.1 Common Diseases and Symptoms ส่งรายงานแพทย์ (เป้า 10%) ร้อยละ 33.08
- 6.2 รับบริการแพทย์แผนไทย (เป้า 80%) 2,707,025.75 บาท
- 7.1 อัตราการเข้าถึงบริการ (เป้าไม่น้อยกว่า 7.8 ต่อประชากรแสนคน) ร้อยละ 10.88
- 7.2 ผู้ป่วยมาพบแพทย์เข้ารับบริการ (เป้า 65%) ร้อยละ 92
8. Retention Rate (เป้า 70%) ร้อยละ 84
9. อัตราป่วย Sepsis (เป้า 24%) ร้อยละ 21.13
10. 1 อัตราตาย STEMI (เป้าไม่น้อยกว่า 9%) 0 ราย
- 10.2 อัตราตาย STEMI ภายใน 30 วัน (เป้า 10%) 0 ราย
- 10.3 STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (เป้า 70%) ร้อยละ 95.51
11. CKD Stage 5 (เป้าไม่น้อยกว่า 10%) ร้อยละ 13.75
- 12.1 อัตราตาย CA ภายหลัง (เป้า 25%) ร้อยละ 13.41
- 12.2 อัตราตาย CA สิ้นใจ (เป้า 50%) ร้อยละ 28.87
- 12.3 อัตราตาย CA สิ้นใจ (เป้า 50%) ร้อยละ 80.96
13. อัตราตาย HIV (เป้า 50%) ร้อยละ 68.87
14. อัตราตาย HIVC (เป้า 80%) ร้อยละ 69.10
15. ผู้ป่วยโรคไตที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต (เป้า 28%) ร้อยละ 11.32
16. สถานพยาบาล/คลินิก/ร้านขายยา (เป้า 2 แห่ง) สิ้นใจ 1 ราย
17. Advance Care Plan (เป้า 75%) ร้อยละ 98.12
18. Home Ward (เป้า 70%) ร้อยละ 2

5. Health Economic Excellence

1. รางวัลจากผู้ป่วยนอกได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด (เป้าไม่น้อยกว่า 80 บาทต่อครั้ง) 28.25 บาท/ครั้ง



THANK YOU FOR YOUR TIME

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

สรุปผลงานประจำปี งานผู้ป่วยนอก 2568

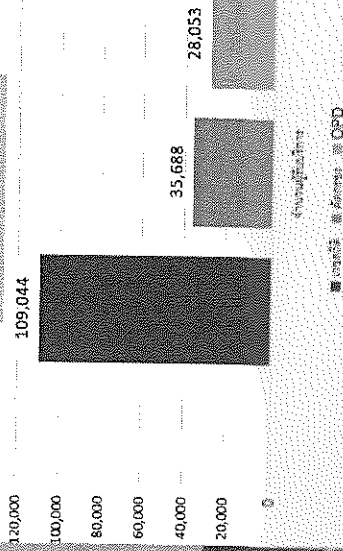
Purpose: เพื่อให้บริการคัดแยก(Triage)ประเมินผู้ป่วย คัดกรอง(Screen) ส่งเสริม รักษา พันฟู ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย และพึงพอใจ

Process:

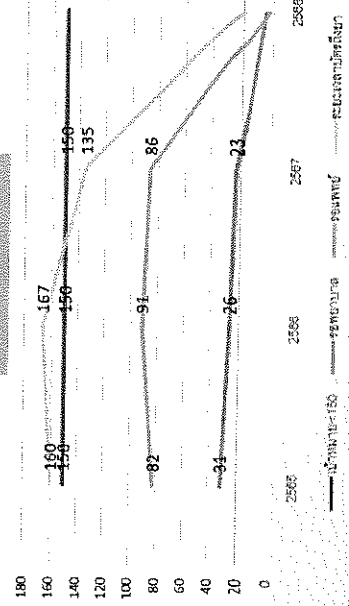
- > แนวทางปฏิบัติการคัดกรอง
- > แนวทางปฏิบัติการ Re-assessment
- > แนวทางปฏิบัติการส่งตรวจ/ช่วยแพทย์
- > พัฒนาระยะเวลารอคอย
- > สำรองความพึงพอใจ -> ปรับปรุง/พัฒนา

Performance

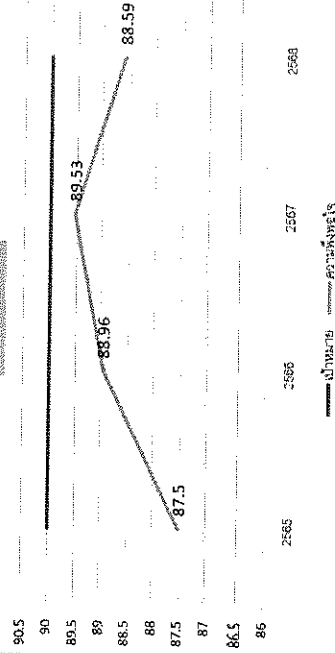
จำนวนผู้รับบริการปี 2568



ระยะเวลารอคอย (นาที)



ความพึงพอใจ

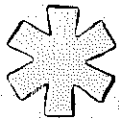


COPD

ปีงบประมาณ 2568



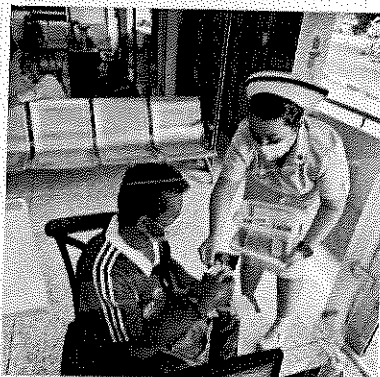
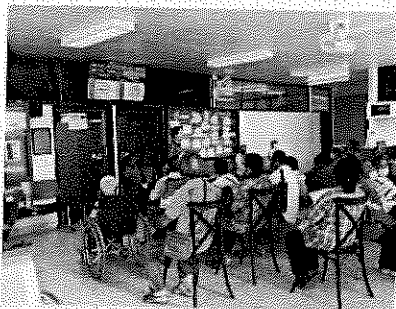
เป้าหมาย ปัจจัยขับเคลื่อน ตัวชี้วัด การดูแลผู้ป่วย COPD



จัดยาใช้หวัดใหญ่
ในคลินิกCOPD

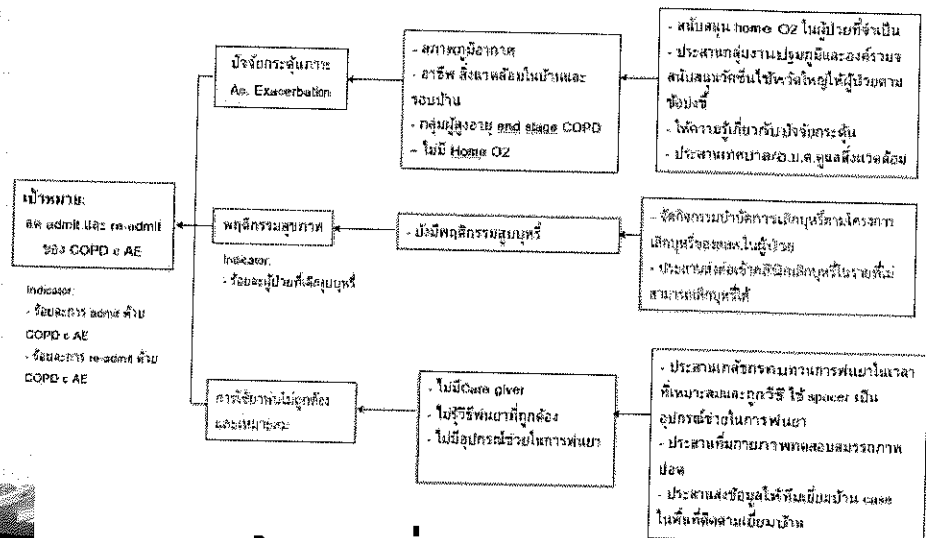


ทดสอบ
และประเมินพ่นยา



จัด One Stop Service
เล็บบุหรี

Purpose Primary Drivers Secondary Drivers Interventions/Change Idea



ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ
ในคลินิก 871 ครั้ง
ประเมินพ่นยา 211 ครั้ง
ขึ้นทะเบียนรายใหม่ 48 คน
ผู้ป่วยมาไม่ตรงนัด 108 คน
ทำโครงการเล็บบุหรี
One Stop Service มีผู้ร่วม
โครงการ 25 คน กำลังติดตาม





ปีงบประมาณ 2568



เปิดคลินิกผู้สูงอายุ



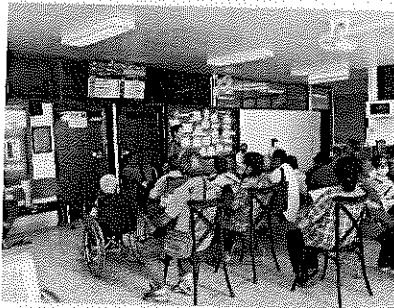
ตัดแพทย์มาสอนแปลงฟัน

และมาตรวจฟันใน
คลินิกDM

ผลการดำเนินงาน
คัดกรองใช้ Short form ในคลินิก
NCD ผู้สูงอายุทั้งหมด 931 คน
ผิดปกติ 135 คน
ปกติ 796 คน
ส่งทำกายภาพ 4 คน
ส่งพบจิตเวช 4 คน
ส่งพบทันตกรรม 8 คน

มีกิจกรรมเพิ่มเติม
ในคลินิก NCD

เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลตัวเองเพื่อเข้าสู่ภาวะสูงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ



เกื้อหนุนให้ความรู้
เพื่อเตรียมตัวเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ



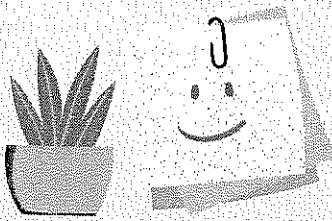
กายภาพมาช่วยประเมิน
เรื่องสูงอายุเสี่ยงหกล้ม



กายภาพมาสอนออกกำลังกาย



คุณหมอประเมินภาวะเข้าเสื่อม



TB clinic

ปีงบประมาณ 2568

พว.สายน้ำผึ้ง วงษ์ปัญญา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2564	2565	2566	2567	2568 (ต.ค67-มิ.ย68)
1.อัตราการครอบคลุม ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง วัณโรค	>95	90.85 (1,400/1,545)	98.96 (1,529/1,545)	96.00 (1,248/1,300)	100 (2,055/2,055)	100 (2,350/2,350)
2.อัตราการคัดกรองผู้ สัมผัสโรค	>95	97.36 (37/38)	100 (31/31)	96.29 (26/27)	100 (19/19)	100 (158/158)
3.อัตราการขาดยา	<5	2.32 (0/45)	11.76 (4/34)	3.03 (1/31)	0 (0/39)	3.22 (1/31)
4. อัตรา Success rate การรักษา TB	>88	93.0 (40/43) ตข=1	88.23 (30/34)	90.90 (30/32)	82.05 (32/39)	93.54 (29/31)
5.อัตราการเสียชีวิตของ ผู้ป่วยวัณโรค	<5	4.65 (2/43)	0 (0/34)	6.25 (2/32)	17.94 (7/39)	6.45 (2/31)
6.อัตราการเกิดผู้ป่วยวัณ โรครายใหม่	<153:แสน ประชากร	52.27 (34/65,044)	51.54 (32/64,019)	59.97 (39/65,027)	60.66 (39/64,284) ตข=1	48.22 (31/64,284) ตข=2

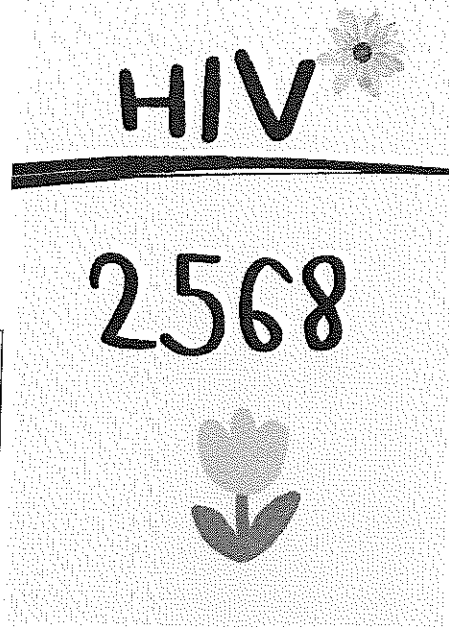
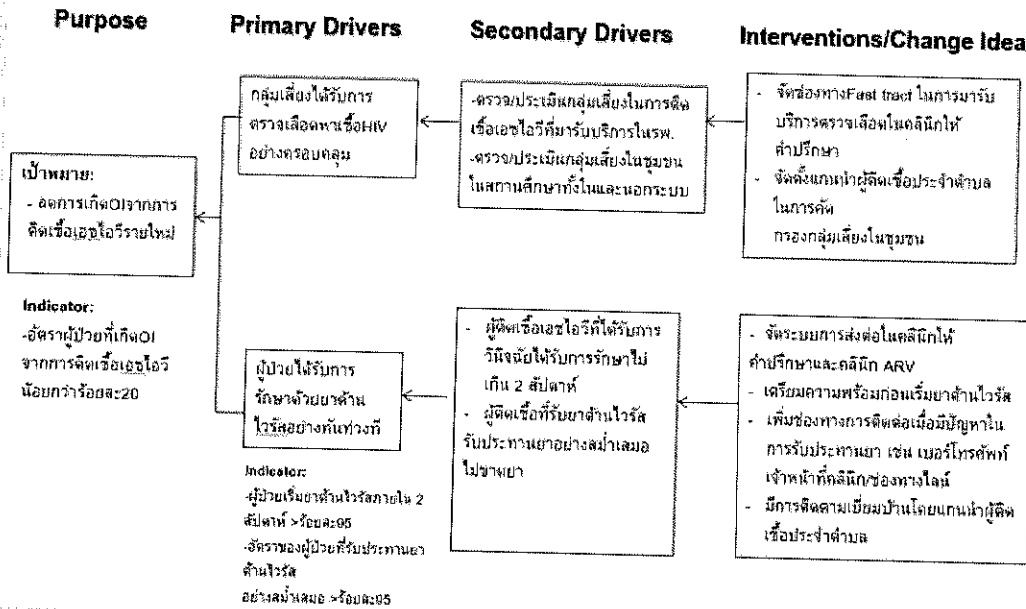
การดำเนินงาน

1.กลุ่มเสี่ยงสูงเอกซเรปอดทุกรายและติดตามทุก 6 เดือน- 1 ปี อ่านผลเบื้องต้น
โดย AI คือ DM uncontrol HbA1C >7 , ผู้สูงอายุ อายุ >65ปี มีโรคประจำตัว
,HIV ทุกราย,บุคคลากรทางการแพทย์ โดยบูรณาการร่วมกับทีม NCD และ ทีม
HHC

2.เพิ่มการส่งตรวจดูยาในผู้ป่วยเสมหะบวก ด้วย sputum LPA รายงานผลใน 1-
2 สัปดาห์

3.ดูแลแบบ case management car team ในรายที่ปัญหาซับซ้อน แจ้งพื้นที่
ติดตามกันที่ผู้ป่วยผิวดัด

เป้าหมาย ปัจจัยขับเคลื่อน ตัวชี้วัด การดูแลผู้ป่วย HIV

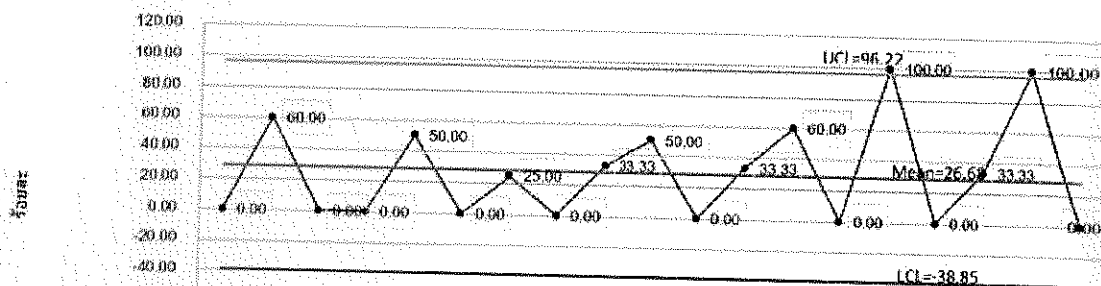


ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา (Performance & Interventions)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568 (ต.ค.-มิ.ย.)
1. อัตราการเริ่มยาภายใน 2 สัปดาห์	>90	43.75 7/16	61.11 11/18	31.58 6/19	36.26 4/11	66.67 6/9
2. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิด OI จากการติดเชื้อเอชไอวี	<20	35.71 3/9	18.75 3/16	47.37 9/19	27.27 3/11	33.33 3/9
3. อัตราของผู้ป่วยที่รับประทานยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอ	>95	99.41 338/340	96.25 351/365	98.02 347/354	98.61 355/360	98.14 370/377
4. อัตราการดื้อยา	<3	1.18 4/340	1.64 6/365	1.98 7/354	0.56 3/360	0.27 1/377
5. อัตราการขาดยา	<5	2.35 8/340	1.37 5/365	1.98 7/354	1.39 5/360	2.39 9/377

ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา (Performance & Interventions)

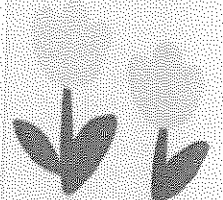
วิเคราะห์ อัตราผู้ป่วยที่เกิด OI จากการติดเชื้อเอชไอวี ด้วย Control Chart ± 2 SD



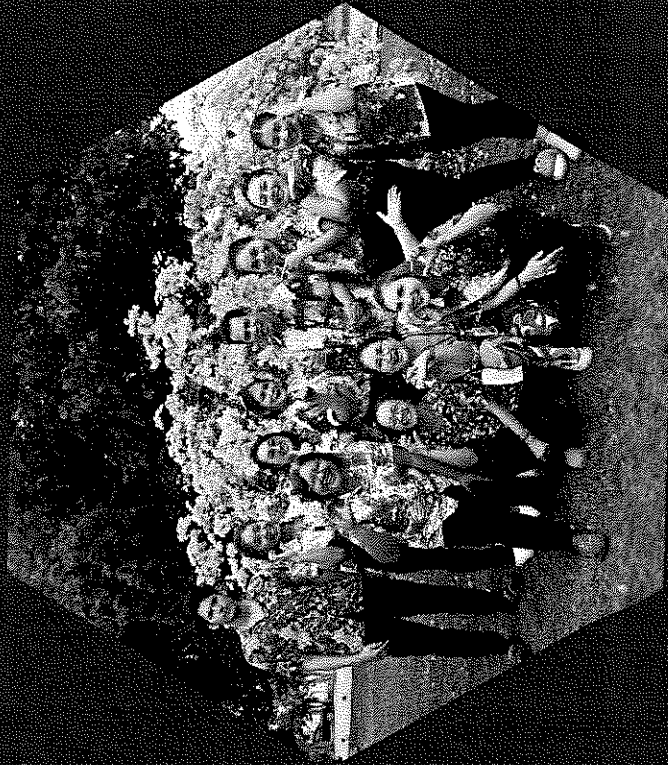
ไตรมาส	01/64	02/64	03/64	04/64	01/65	02/65	03/65	04/65	01/66	02/66	03/66	04/66	01/67	02/67	03/67	04/67	01/68	02/68	03/68
%เกิด OI ก่อนเริ่มยาต้านไวรัส	0.00	60.00	0.00	0.00	50.00	0.00	25.00	0.00	33.33	50.00	0.00	33.33	60.00	0.00	100.00	0.00	33.33	100.00	0.00
Mean	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67
UCL	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22	96.22
LCL	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85	-38.85

วิเคราะห์

อัตราการเกิด OI ปี 64-68 = 37.71, 18.75, 47.37, 27.27, 42.86 ตามลำดับ เนื่องจากผู้ป่วยไม่ยินยอมเข้ารับการรักษาและติดตามไม่ได้ไม่ไปทานยาตามจังหวัดหรือย้ายที่อยู่ เมื่อมีการเจ็บป่วยจึงย้ายกลับมาอยู่ที่บ้านเดิมกับญาติ ทำให้พบปัญหาการเข้าถึงการรักษา ทำให้เกิดโรคติดเชื้อฉวยโอกาสก่อนเริ่มยา แม้จะมีจัดช่องทาง Fast track ในการมารับบริการตรวจเลือดและการรับยาต้านไวรัส แต่ก็ไม่ทำให้อัตราการเกิด OI ก่อนเริ่มยาต้านไวรัสลดลง



สรุปผลงานคลินิกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ 2568



คลินิกพิเศษโรงพยาบาลสอยดาว

01

โรคเบาหวาน
จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งหมด 1100 ราย
รายใหม่ที่ยืนยันทะเบียนรายใหม่ 199 ราย
นอกเขตที่ไม่ได้ยืนยันทะเบียน 15 ราย
ผู้ป่วยเบาหวานที่ยืนยันทะเบียนมาจากจังหวัดอื่น 18 ราย
รวม 232 ราย
จำนวนคนที่มีรายใหม่เบาหวานลดลงจากปี 67(382คน) 535 %

02

ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เป้าหมาย >40%
ผลลัพธ์ 34.15 %
จำนวนผู้ป่วย Uncontrol จากรพ.สต. 83 ราย
รพ.สต.กรายยาว 1 ราย รพ.สต.ตาเรือ 7 ราย
รพ.สต.ตาขัน 1 ราย รพ.สต.สะตอ 20 ราย
รพ.สต.ทุ่งขนาน 42 ราย รพ.สต.ไทรงาม 12 ราย

03

สรุปจำนวนผู้ป่วยที่เข้า DMRemission ทั้งหมด 222 ราย
Remission สำเร็จ 52 ราย
Off ยาได้ 37 ราย เริ่มปรับลดยา 133 ราย

04

จำนวนผู้ป่วย HT1062 ราย
รายใหม่ที่ยืนยันทะเบียนรายใหม่ 520 ราย
นอกเขตที่ไม่ได้ยืนยันทะเบียน 20 ราย
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ยืนยันทะเบียนมาจากจังหวัดอื่น 30 ราย
รวม 570 ราย
จำนวนคนใช้รายใหม่เพิ่มขึ้นจากปี 67 (467คน) 18.07 %

05

ผลลัพธ์และการพัฒนาที่ผ่านมา
ร้อยละ HT ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี BP < 140/90 mmHg.
เป้าหมาย > 60 %
ผลลัพธ์ 56.45

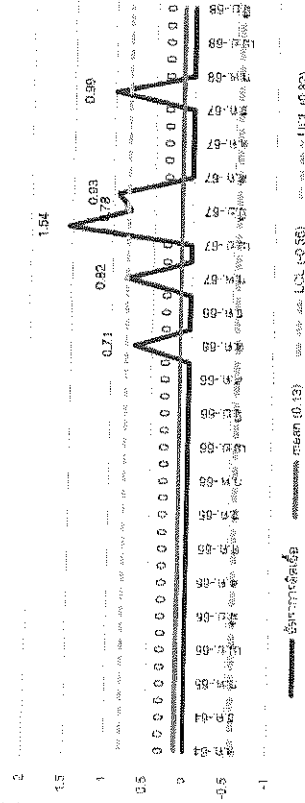
1. เป้าหมาย

ผู้ป่วยได้รับการที่มีคุณภาพปลอดภัยจากการติดเชื้อ
บุคลากรปลอดภัยไม่ติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน
สิ่งแวดล้อมสะอาดปลอดภัย

3. ตัวชี้วัด

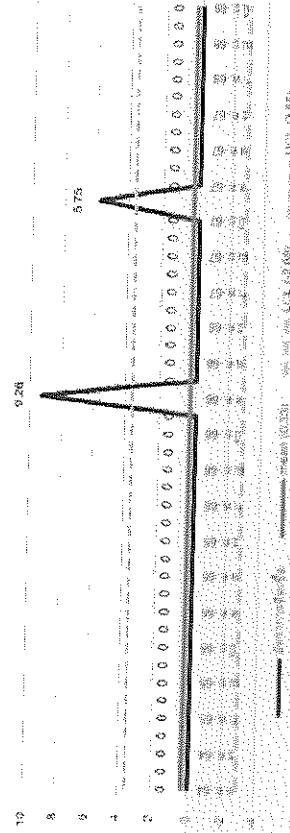
อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล : 1,000 วันนอน
(ปี68 = 0.10:1000 วันนอน)

อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล: 1000 วันนอน (เป้าหมาย < 0.5: 1000 วันนอน)



อัตราการติดเชื้อ CAUTI/1,000 Cath. Days ปี68=0

อัตราการติดเชื้อ CAUTI : 1000 catheter day (เป้าหมาย < 0.5: 1000 catheter day)

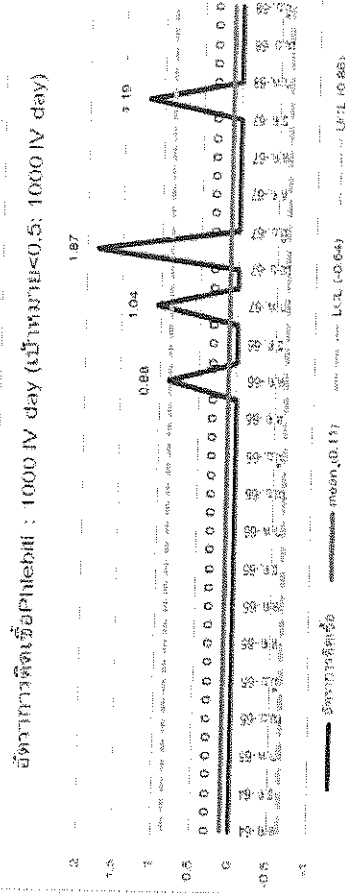


2. การดำเนินการ

เฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อในผู้ป่วย เจ้าหน้าที่
การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสิ่งแวดล้อม

สรุปผลงาน IPC 2568

อัตราการติดเชื้อ Phlebitis Gr.3-4 ต่อ 1,000 Cath. Days
(ปี68 = 0.13: 1,000 Cath. Days)

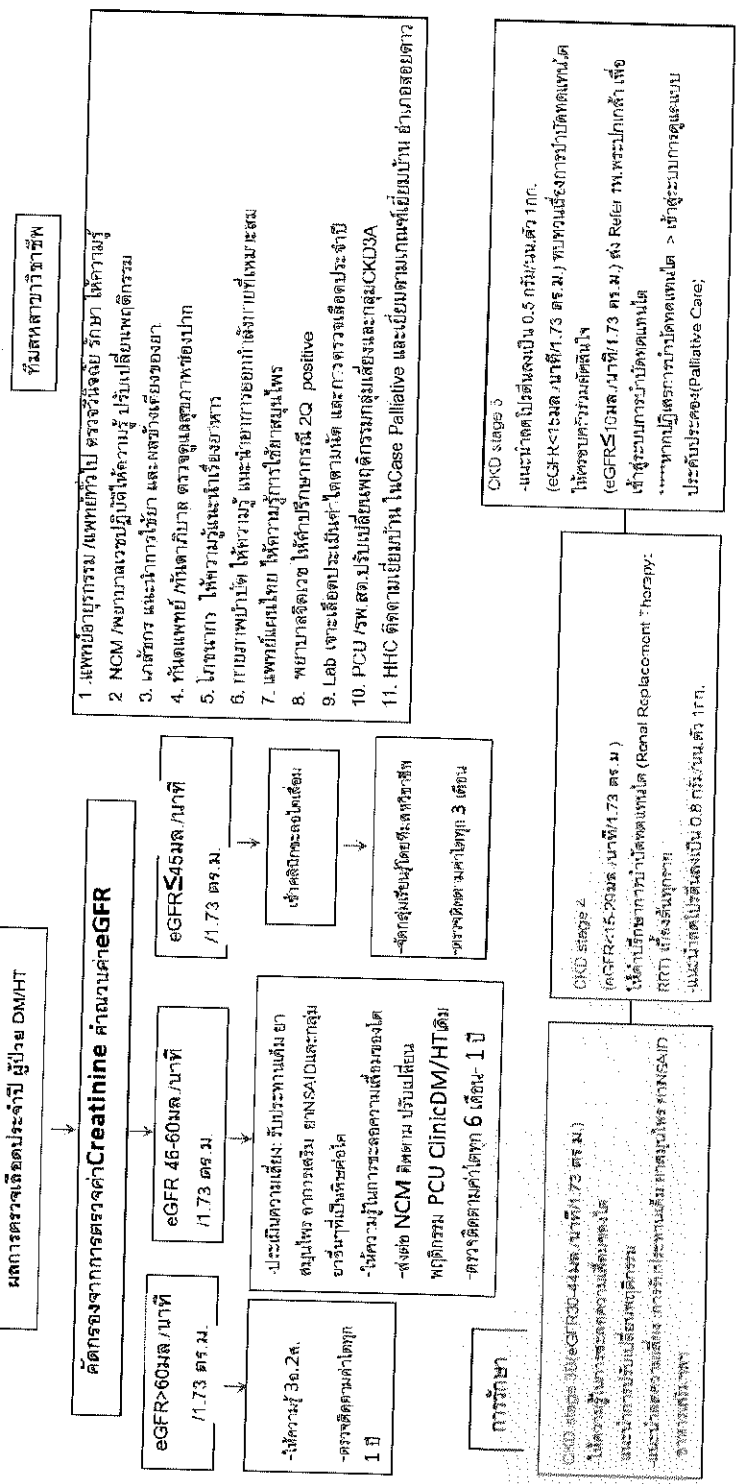


การเกิดอุบัติเหตุของมีคม สัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง 6 ราย
(นิสิตแพทย์ 3, พยาบาล 2, พนักงานผู้ช่วยทันตกรรม 1)

จำนวน	หมายเหตุ
560	ยอดรักษาในคลินิก CKD ปี 2568 ทั้งหมด
134	รับทะเบียนรายใหม่ CKD
2	CKD stage 2
94	CKD stage 3A
247	CKD stage 3B
125	CKD stage 4
36	CKD stage 5
6	ESRD on CAPD/APD
31	ESRD c HD
19	ESRD c Palliative Care
25	CKD stage 5 รายใหม่ในปี
15	ตายในปี
467	คงรักษาในคลินิก CKD ณ ปัจจุบัน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2564	2565	2566	2567	2568
1. อัตราการเกิด CKD $\geq$ Stage 3	<5%	1.94	2.32	2.18	3.85	2.16
2. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต	>80%	59/3026	72/3091	68/3119	134/3474	(75/3467)
3. การระลอกความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m ² /yr	>66%	2364/3026	2618/3091	3673/5917	4853/6382	4784/6424
		66.43	66.66	60.98	67.18	67.34
		192/289	200/300	186/305	305/454	(400/594)

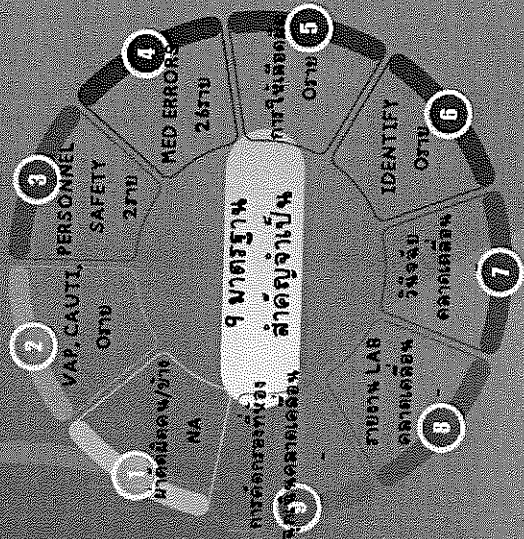
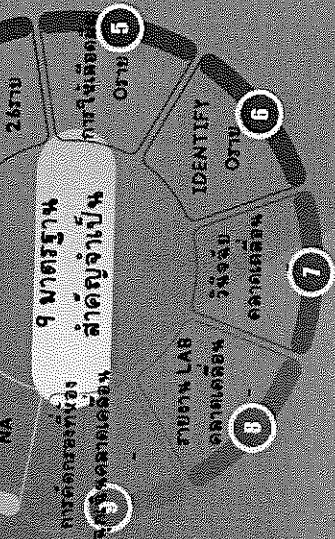
Process Flowchart ของการดูแลผู้ป่วยCKD



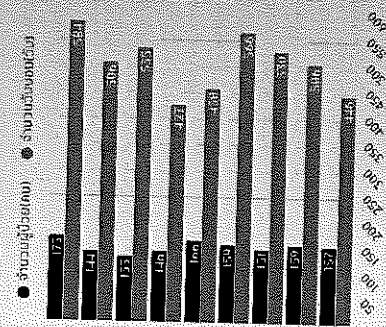
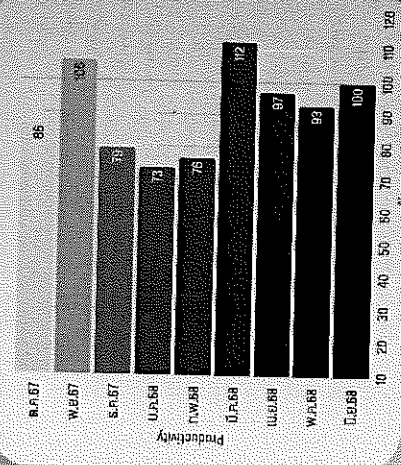
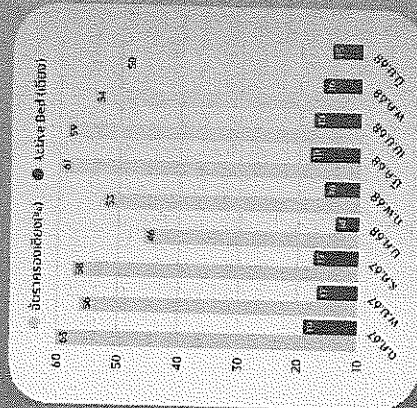
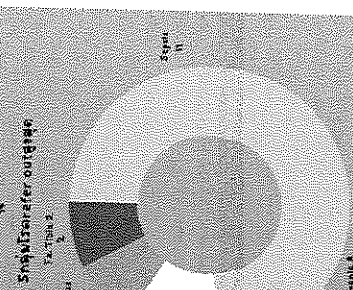
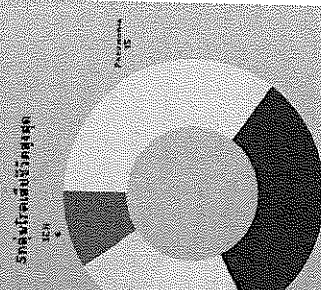
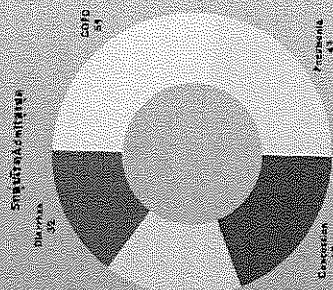


เจ้าหน้าที

พบพรภคิณีชัยมีหน้างานบริการพิเศษ 1 คน
พบวาคลิณีรับแจ้งเหตุภายใน 4 คน
พบวาคลิณีแจ้งอุบัติเหตุ 8 คน
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 5 คน
พนักงานประจำตึก 2 คน
เจ้าหน้าที่ธุรการ 1 คน



ประเภทข้อผิดพลาด	ร้อยละ
ผู้บันทึกผิดพลาด	94.5%
FALLING OUT OF	94.5%
READOUT 2.1%	2.1%
MED ERRORS	26.7%
ตรวจพื้ที่มีบันทึก	2.1%
อุปกรณ์ทางการแพทย์	94.5%



ช่วยประหยัดทั้งปี	+	อีกพอรวม
1,390คพ		4,558คพ

อัตราดอกเบี้ยเฉลี่ย 55.65%

ACTIVE BED เจริญ
17เตียง



สรุปผลงานประจำปี 2568 งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ปริมาณงาน	ปี 67	ปี 68	หมายเหตุ
จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	30012	28723	68 ข้อมูล ณ 31 ส.ค.68
ผู้ป่วยสีแดง+สีชมพู	4574	4619	
สีเหลือง	8348	7746	
สีเขียว	9603	8638	
สีขาว	7487	7720	
ผู้ป่วย EMS	1185	1286	
ผู้ป่วย refer	847	783	
ผู้ป่วยชั้นสูตร	86	76	
productivity	92	96	
จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน	82	86	

เพิ่มรายได้	ปี 67	ปี 68	หมายเหตุ
EMS	968,800/559,450	390,200	ค้างจ่ายโควิด 409,350 ปี 68 จ่ายถึง เม.ย. 68 ค้างจ่าย 5 เดือน
ค่าตรวจ blood alcohol		23/20 20,000	เริ่มดำเนินการ ธ.ค. 67 1. จำนวน 2 เคสเบิกไม่ได้เนื่องจากใน ระยะแรกเริ่มดำเนินการยังไม่ทราบแนวทาง ในการส่งว่ามีระยะเวลาในการนำส่ง 2. จำนวน 1 เคสเนื่องจากตำรวจไม่นำส่งใบ ตรวจประสานงานแล้วส่งล่าช้าทำให้ส่งเลย ระยะเวลา

โครงการบรรลุตามเป้าหมาย	ปี 67	ปี 68
จำนวนโครงการทั้งหมด (5)	100%	100%

ผลงานเด่น	ปี 67	ปี 68
	Stroke Start Stat	โครงการ EMS ขยายแผน นำเสนอผลงาน EMS อปท. ระดับชาติ
	RTI ระดับทอง	
	EMS ถึงบ้านถึงใจ	

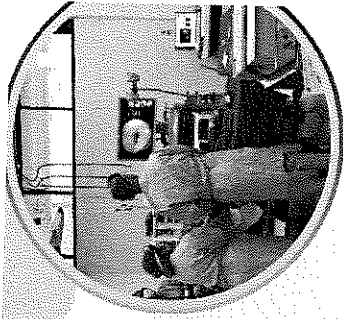
แผนพัฒนา

1. พัฒนาโครงการ ER @ Smile
2. พัฒนาศูนย์แปลคุณภาพ
3. พัฒนาการเข้าถึงบริการ EMS สร้างหน่วยปฏิบัติการ 2 หน่วย
(อบต.ทุ่งขนาน , เทศบาลสอยดาว)
4. พัฒนาบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จัดอบรม EMR ใหม่ 3 ชุด
(อบต.สะตอน , อบต.ทุ่งขนาน , เทศบาลทับช้าง) *** ใช้งบประมาณจาก อปท.***
5. พัฒนา RTI การลดอุบัติเหตุจราจรในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
และอาชีวศึกษา ของอำเภอสอยดาว *** ใช้งบประมาณจาก สอจร. ***
เตรียมสำหรับประเมิน RTI ระดับทอง



สรุปผลงานประจำปี

หน่วยงานพยาบาลห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล 2568



Purpose : ให้บริการผู้ป่วยที่เข้ารับการบริการผ่าตัด ด้วยความปลอดภัย
ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจ

Process :

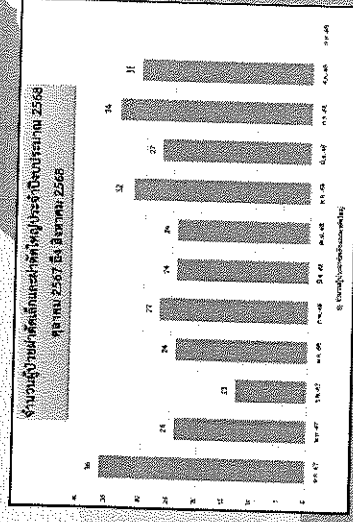
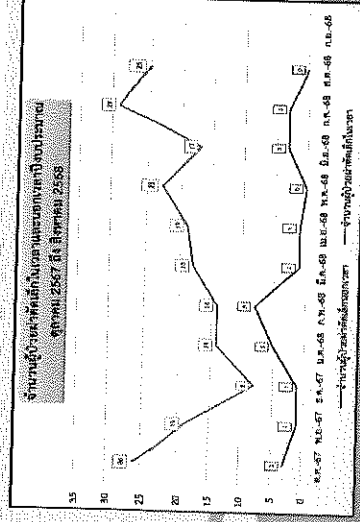
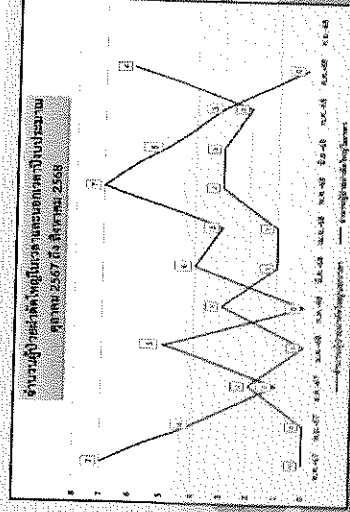
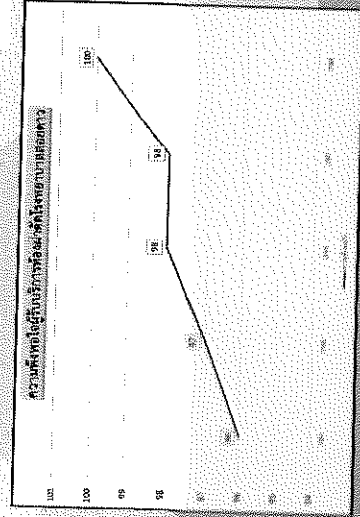
- >> แนวทางการติดตามดูแลผ่าตัดสะอาด
- >> แนวทางป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ Surgical Safety Checklist ทุกราย
- >> จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ODS) อยู่ในช่วงรอรหัส
- >> จัดทำงานวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยส่งกล้องลำไส้ใหญ่โรงพยาบาลสอยดาว



Performance :

5 อันดับหัตถการที่ทำมากที่สุด

1. EGD จำนวน 82 ราย
2. Colonoscopy จำนวน 66 คน
3. Herniaoplasty จำนวน 30 คน
4. MVA จำนวน 22 คน
5. Open appendectomy จำนวน 21 คน

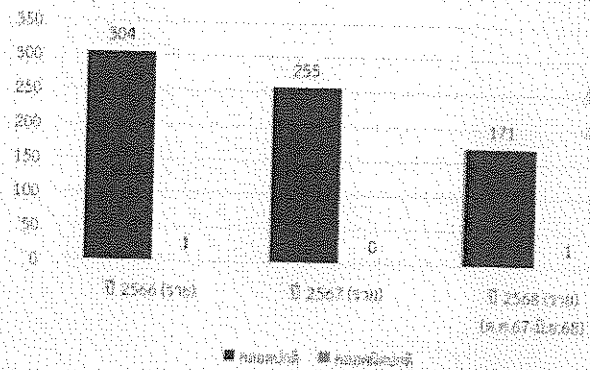


สรุปผลงานประจำปี 2568 ห้องคลอด โรงพยาบาลสอยดาว

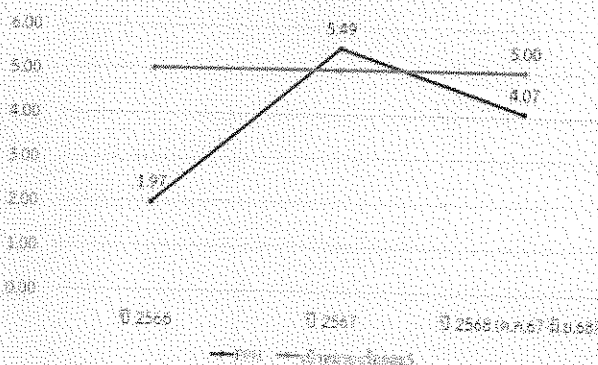
อัตรากำลัง

สูติแพทย์ 1 คน
พยาบาลวิชาชีพ 9 คน
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 คน
คนงาน 1 คน

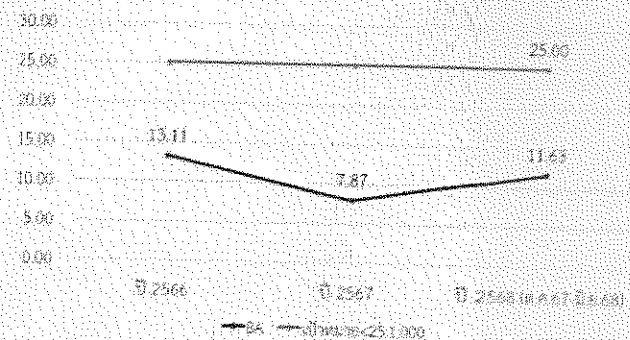
จำนวนผู้รับบริการ ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



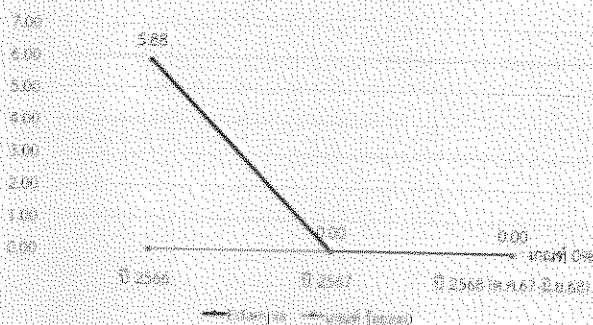
อัตราการเกิด PPH ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



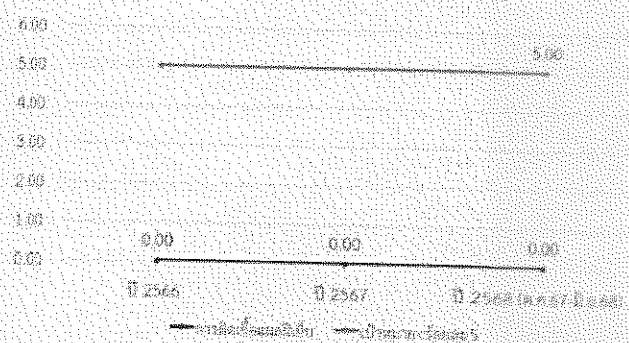
อัตราการเกิด Birth Asphyxia
ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



อัตราการเกิด Eclampsia
ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



อัตราการติดเชื้อแผลฝีเย็บ
ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



รายได้ LR ปี 2568 ณ 10/9/2568

ประธานขึ้นทะเบียนบัตรรา ทารกแรกเกิด คนไทย	210 คน *3,856.08 บาท	809,776.80 บาท
ประธานขึ้นทะเบียนบัตรรา ทารกแรกเกิด ต่างชาติ	51 คน*365 บาท	18,615 บาท
รวม	828,391.80 บาท	

งานที่ต้องพัฒนา

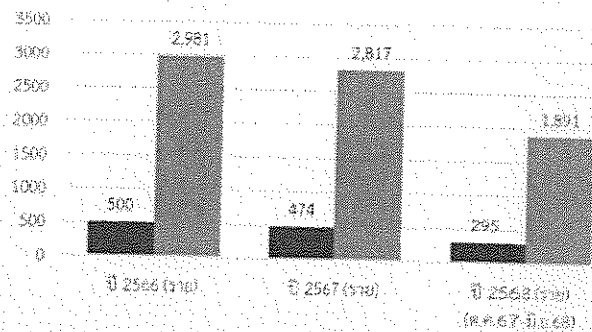
1. Neonatal jaundice
2. Preterm labour
3. Low Birth weight
4. DFIU
5. Perinatal death

สรุปผลงานประจำปี 2568 คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลสอยดาว

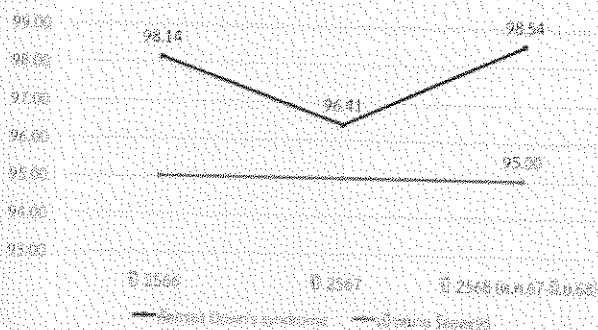
อัตรากำลัง

สูติแพทย์ 1 คน
พยาบาลวิชาชีพ 3 คน
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
เจ้าหน้าที่งานธุรการ 1 คน

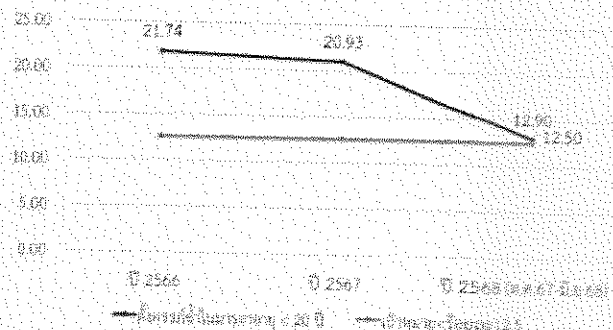
จำนวนผู้รับบริการ ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



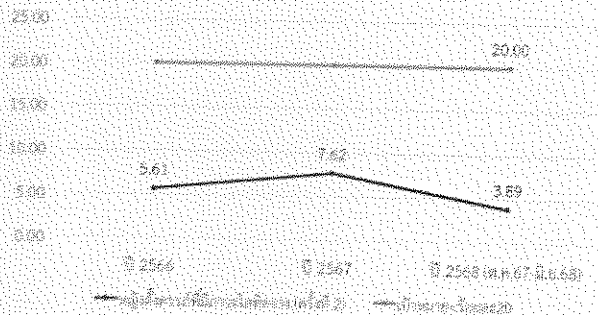
อัตราการคัดกรอง Down's syndrome ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



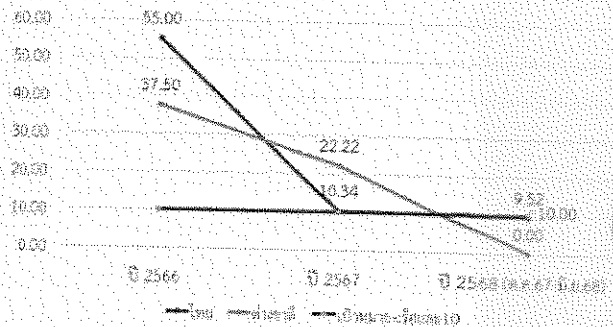
อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาอายุ < 20 ปี ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง (ครั้งที่ 2) ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ปี 2566 - 2568 (ค.ค.67-มิ.ย.68)



รายได้ ANC ปี 2568 ณ 10/9/2568

1.ANC		938,810 บาท
2.ตรวจ urine pregnancy test	580 ครั้ง	43,500 บาท
3.U/S		112,800 บาท
4.GDM	23 คน	60,260 บาท
5.วางแผนครอบครัว		
5.1 ยาเม็ด+ยาฉีด DMPA	122 คน	18,300 บาท
5.2 ยาฝัง		141,215 บาท
6.ตรวจหลังคลอดครบ 3 ครั้ง	353 คน	71,230 บาท
รวม		1,386,115 บาท

งานที่ต้องพัฒนา

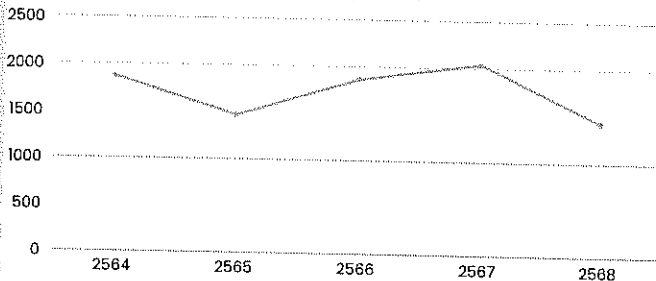
1. ANC < 12 ครั้ง
2. Preterm labour
3. Low Birth weight
4. GDM
5. คุณแม่เกิดแบบกึ่งถาวร
ในมารดาคลอด < 20 ปี

หน่วยงานผู้ป่วยใน 2 โรงพยาบาลสอยดาว

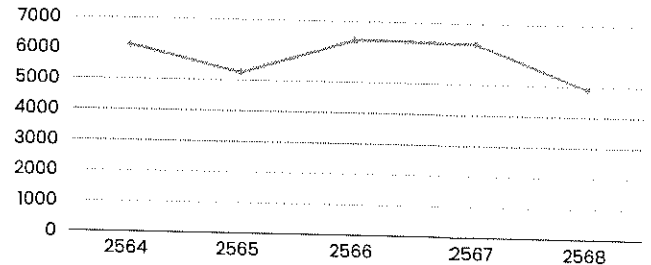
บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวอย่างถูกต้อง
ปลอดภัย ได้มาตรฐาน และผู้รับบริการพึงพอใจ

ลักษณะสำคัญของงานบริการ/ปริมาณงานและทรัพยากร
ศักยภาพและข้อจำกัดด้านคน เครื่องมือ เทคโนโลยี

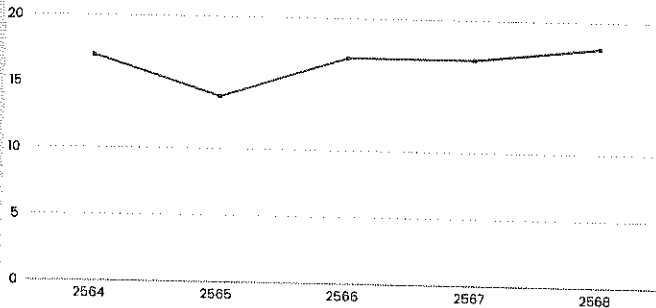
● ยอดผู้ป่วย(รวม)



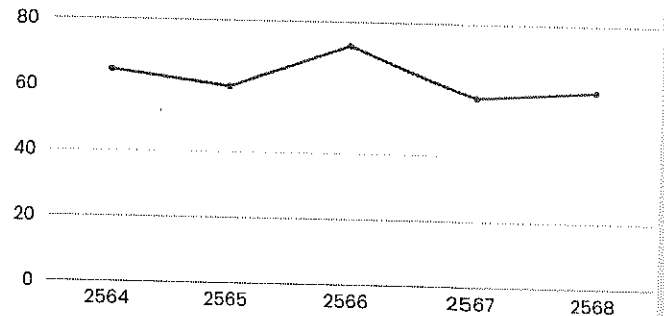
● จำนวนวันนอน



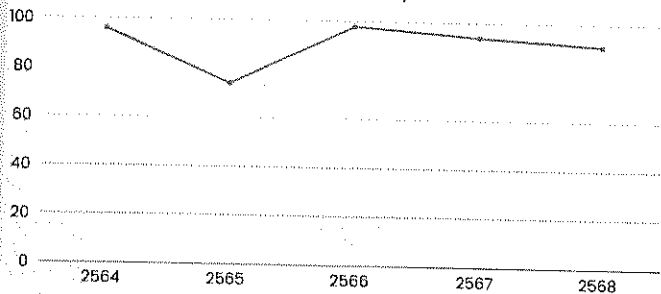
● ผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน



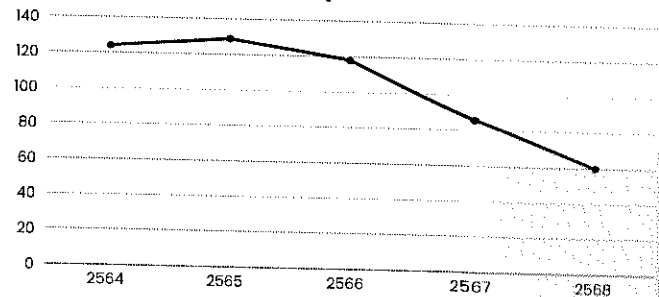
● อัตราการครองเตียง



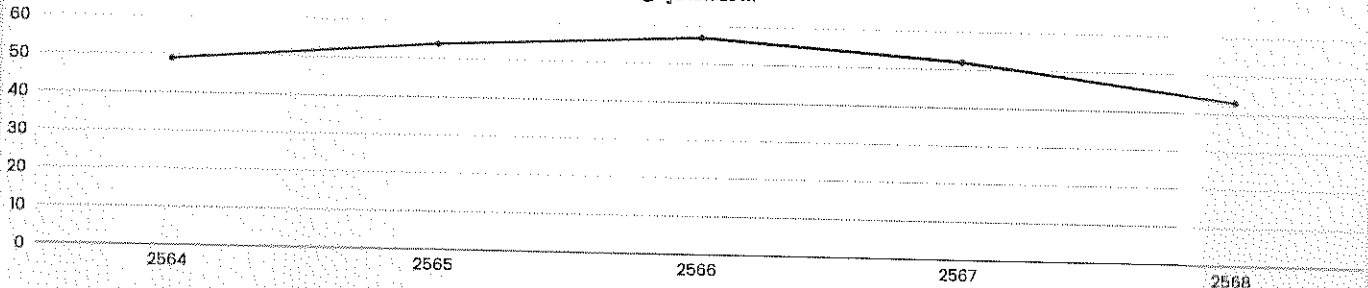
● Productivity



● ผู้ป่วยส่งต่อ



● ผู้ป่วยเสียชีวิต



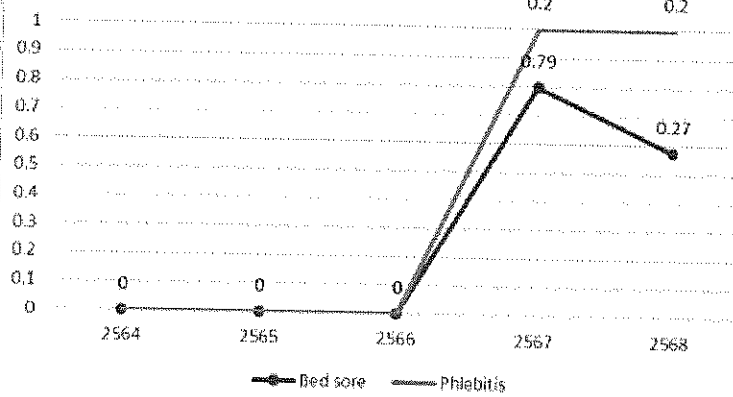
จากกราฟจำนวนผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี แต่วันนอนลดลง
เนื่องจากสามารถจำหน่ายผู้ป่วยได้เร็วขึ้นทำให้วันนอนลดลง

อัตราการส่งต่อลดลง เนื่องจากมีแพทย์เฉพาะทาง มีศักยภาพในการ
ดูแลรักษาผู้ป่วยได้มากขึ้น

หน่วยงานผู้ป่วยใน 2 โรงพยาบาลสอยดาว

บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวอย่างถูกต้อง
ปลอดภัย ได้มาตรฐาน และผู้รับบริการพึงพอใจ

ตัวชี้วัดและผลดำเนินงาน



CAUTI = 0

บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ = 0

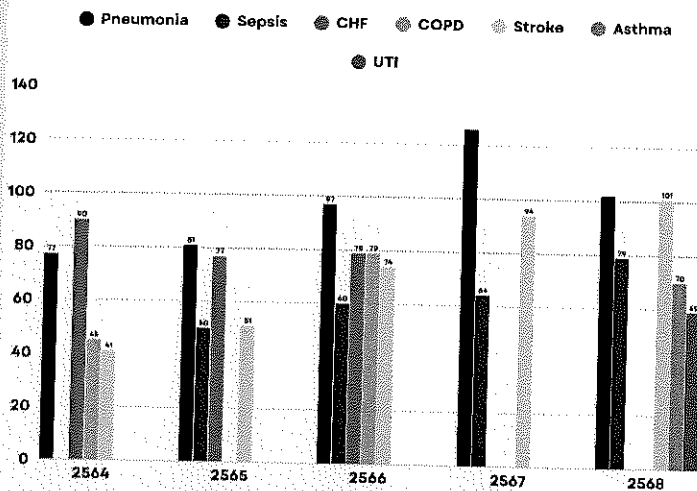
Medication Errors

การให้เลือดผิดคน = 0

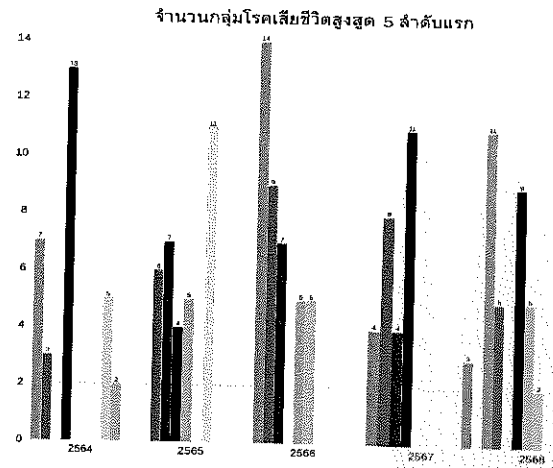
ให้เลือดผิดคน = 0

identify = 1

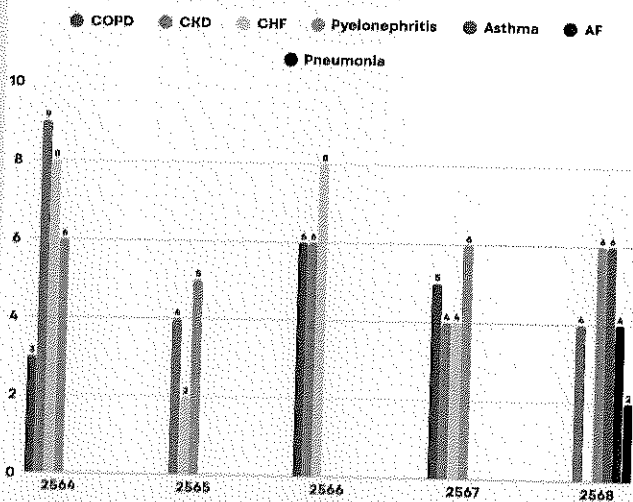
จำนวนกลุ่มโรคสูงสุด 5 ลำดับแรก



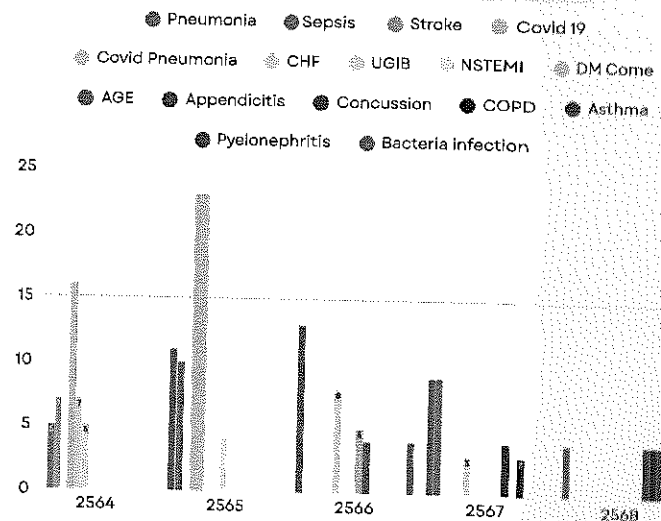
จำนวนกลุ่มโรคเสียชีวิตสูงสุด 5 ลำดับแรก



จำนวนกลุ่มโรค Readmit สูงสุด 5 ลำดับแรก



จำนวนกลุ่มโรค Refer out สูงสุด 5 ลำดับแรก



readmit

จากการทบทวน readmit ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าเป็นโรคเรื้อรังที่ผู้ป่วยเป็นมาหลายปี มีการกำเริบเป็นระยะ และผู้ป่วยเรื้อรังมีการติดเชื้อมาร่วมด้วย

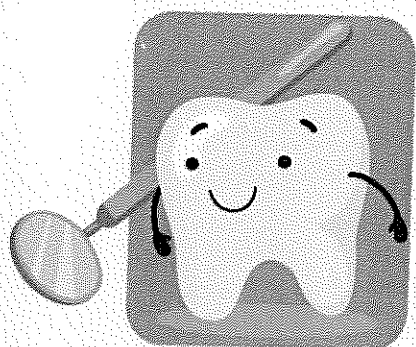
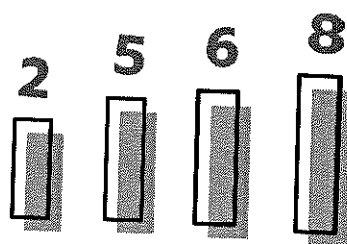
refer

ผู้ป่วยที่ส่งต่อส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ต้องการแพทย์เฉพาะทาง

สรุป

ผลงานประจำปี

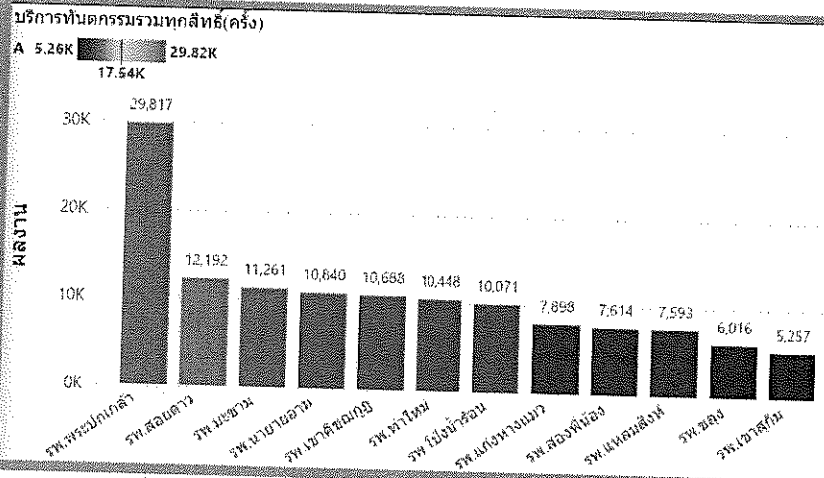
ทันตกรรม โรงพยาบาลสอยดาว



- การเข้าถึงบริการ
- ทันตกรรมพื้นฐาน
- ทันตกรรมเฉพาะทาง
- ทันตกรรมป้องกัน



ผู้รับบริการทางทันตกรรม รวมทุกสิทธิ์ (ครั้ง)

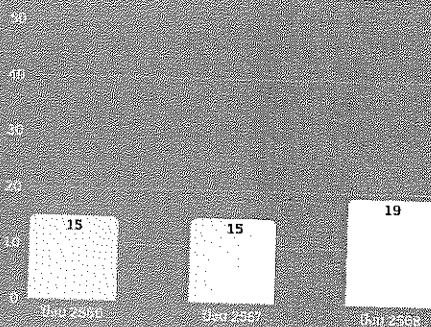


ปีงบประมาณ 2566
9,970 ครั้ง

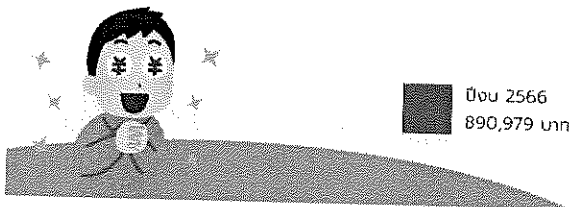
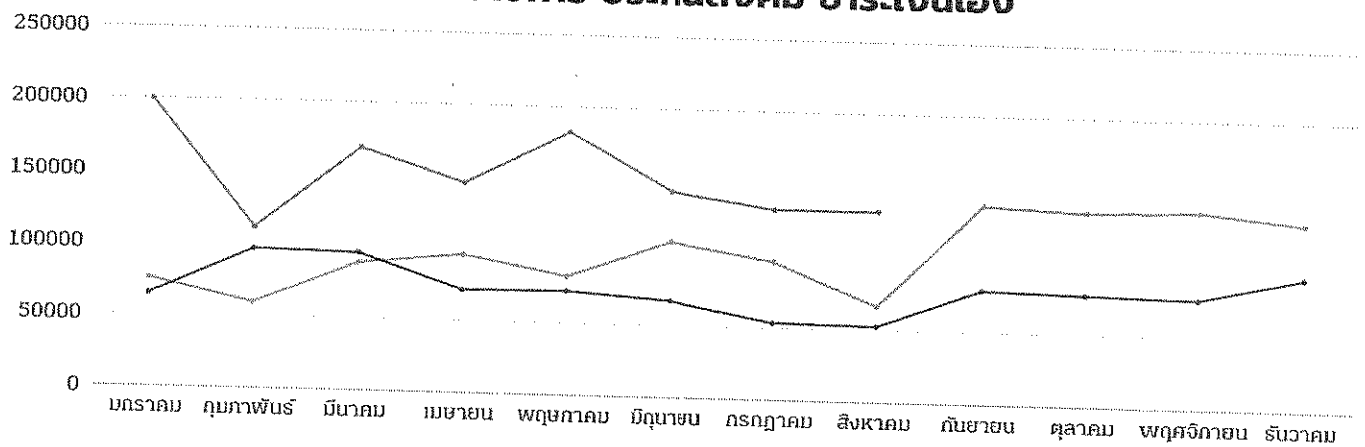
ปีงบประมาณ 2567
10,747 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2568
12,192 ครั้ง

สัดส่วนจำนวนครั้งผู้รับบริการทางทันตกรรม สิทธิ์ข้าราชการ ประกันสังคม ชำระเงินเอง (ร้อยละ)



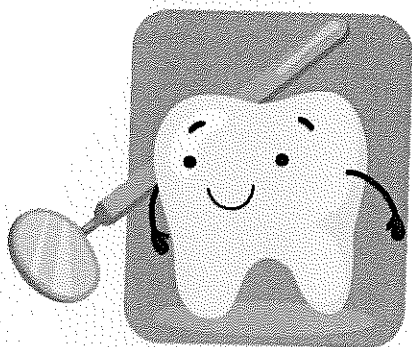
ยอดให้บริการผู้ป่วยในเวลา สิทธิข้าราชการ ประกันสังคม ชำระเงินเอง



ปีงบ 2566
890,979 บาท

ปีงบ 2567
1,056,821 บาท

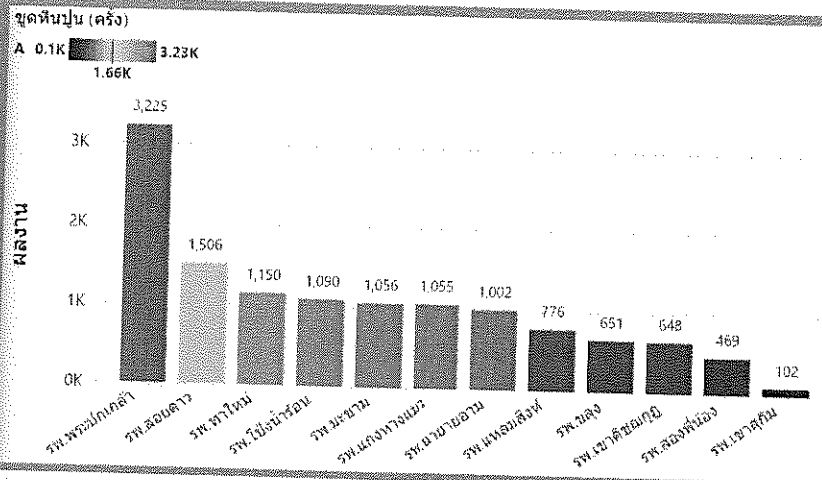
ปีงบ 2568
1,617,612 บาท



- การเข้าถึงบริการ
- กันตกรรณพื้นฐาน
- กันตกรรณเฉพาะทาง
- กันตกรรณป้องกัน



ขุดหินปูน (ครั้ง)

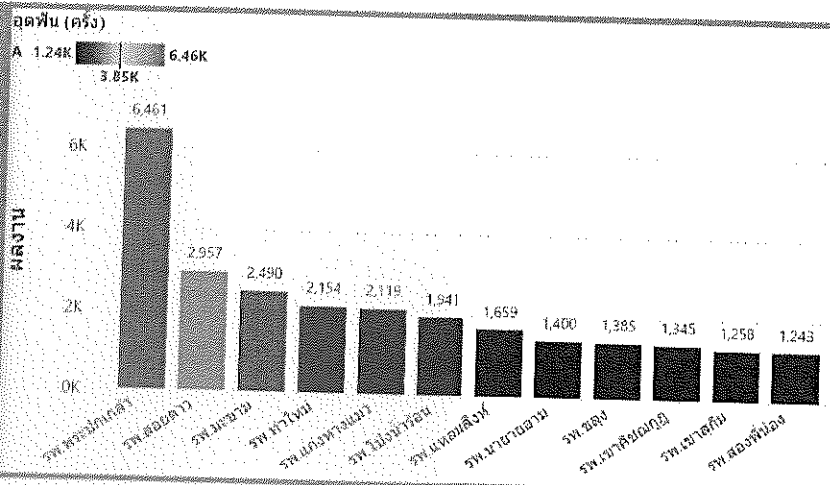


ปีงบประมาณ 2566
1,068 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2567
1,293 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2568
1,506 ครั้ง

อุดฟัน (ครั้ง)

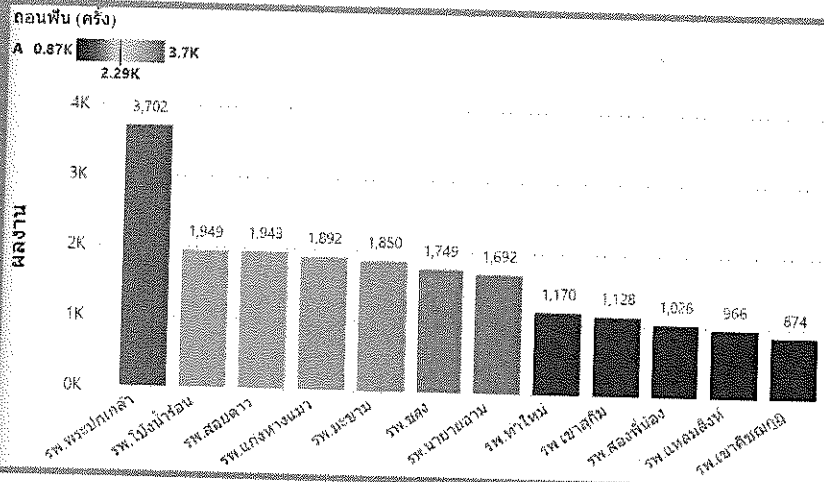


ปีงบประมาณ 2566
2,157 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2567
2,429 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2568
2,957 ครั้ง

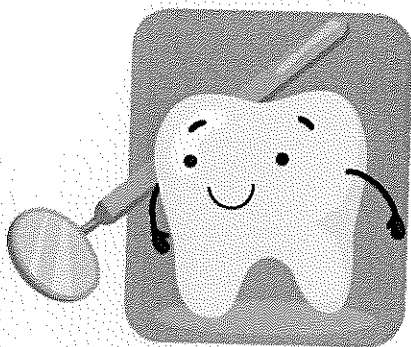
ถอนฟัน (ครั้ง)



ปีงบประมาณ 2566
2,168 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2567
2,039 ครั้ง

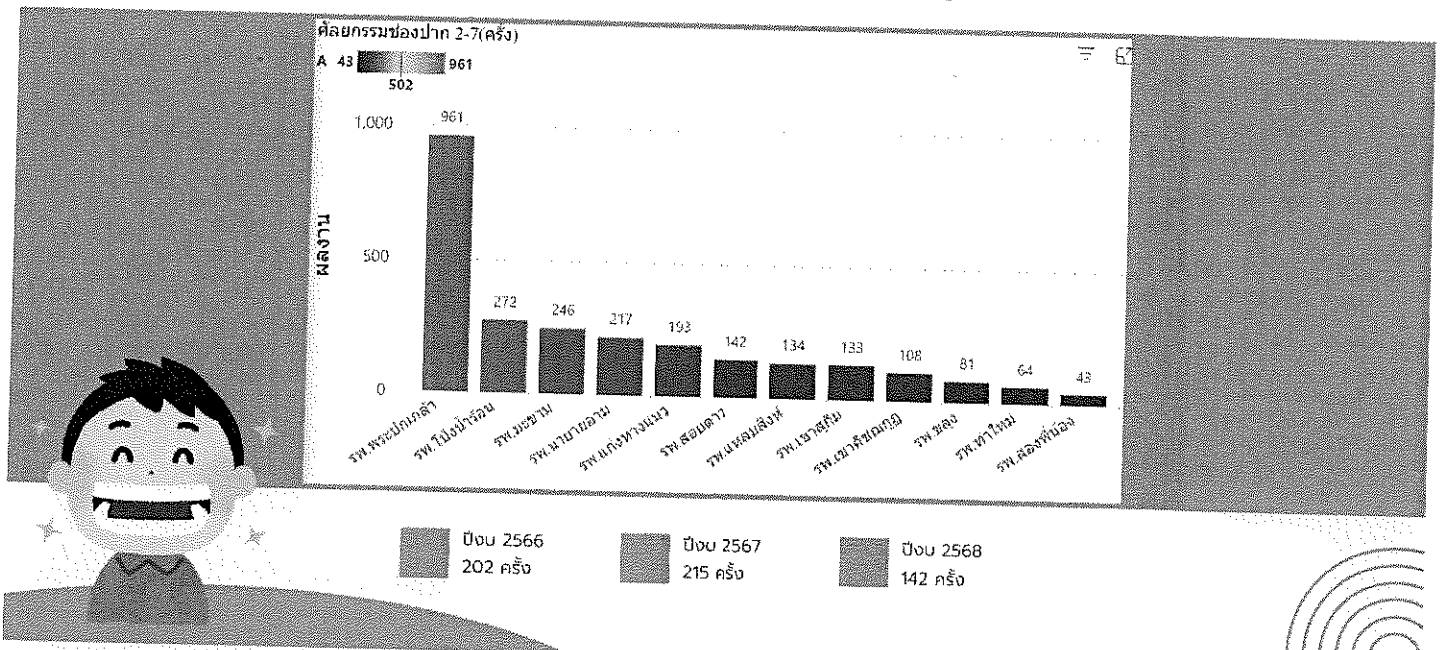
ปีงบประมาณ 2568
1,943 ครั้ง



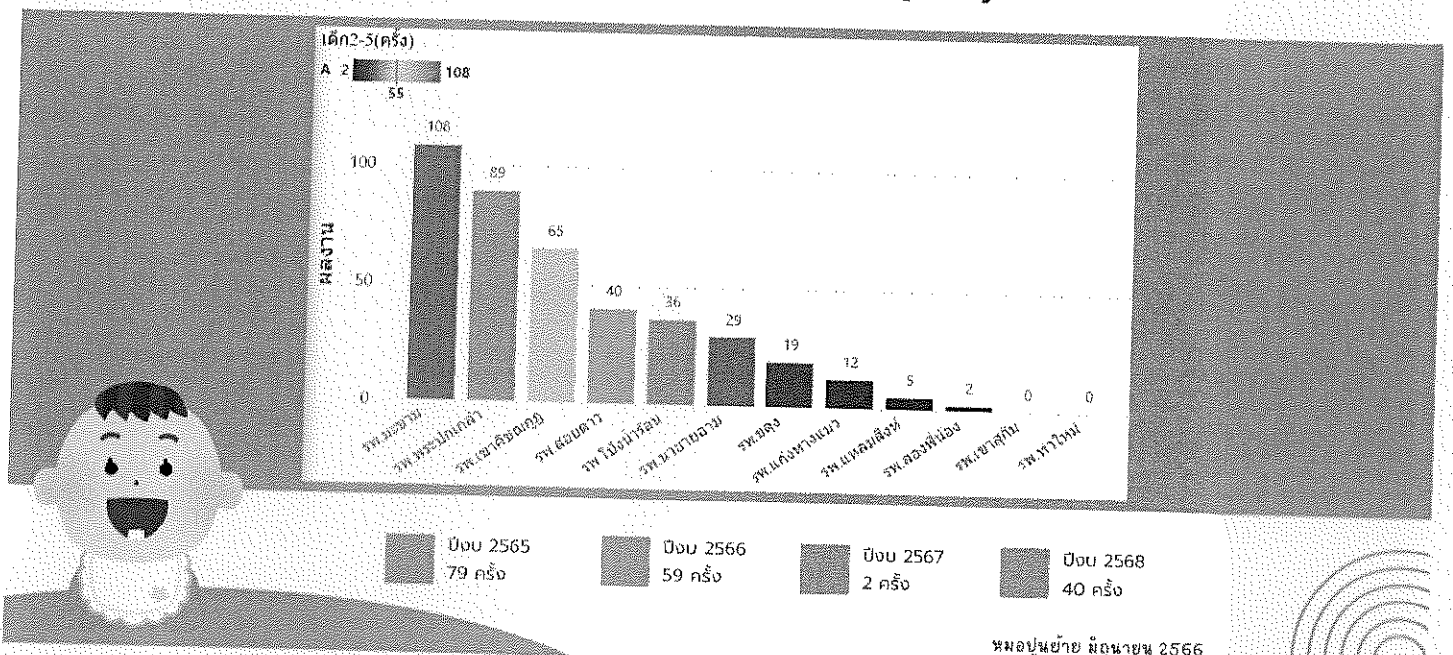
- การเข้าถึงบริการ
- กันตกรรมพื้นฐาน
- กันตกรรมเฉพาะทาง
- กันตกรรมป้องกัน



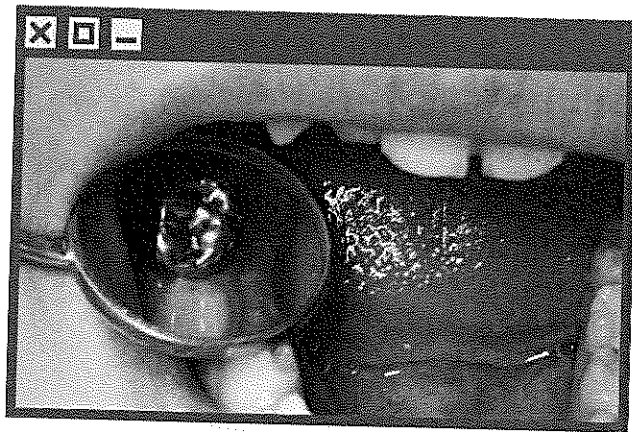
ศัลยกรรมช่องปาก (ครั้ง)



ทันตกรรมสำหรับเด็ก (ครั้ง)



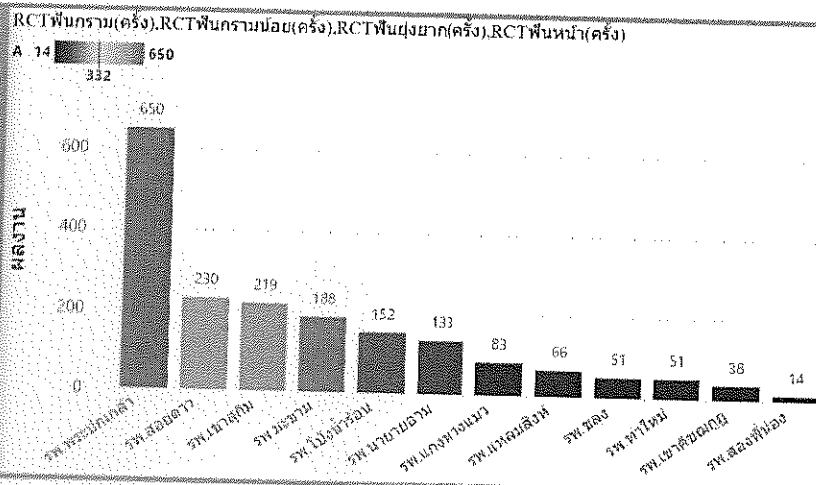
หมอปูนชัย มีบุญ 2566



ครอบฟันบ้านบ
900 บาท/ซี่

สกรีนจ่ายตรงเบ็กได้ 600 บาท/ซี่

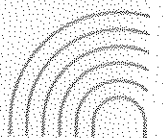
รักษาลongรากฟัน (ครึ่ง)



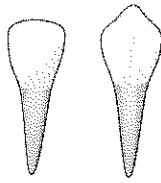
บึงบ 2566
161 ครั้ง

บึงบ 2567
177 ครั้ง

บึงบ 2568
230 ครั้ง



รักษาคลองรากฟัน



ฟันหน้า

2,500 บาท/ซี่

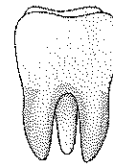
สิทธิ์จ่ายตรงเบิกได้ 1,750 บาท



ฟันกรามน้อย

3,500 บาท/ซี่

สิทธิ์จ่ายตรงเบิกได้ 2,500 บาท



ฟันกราม

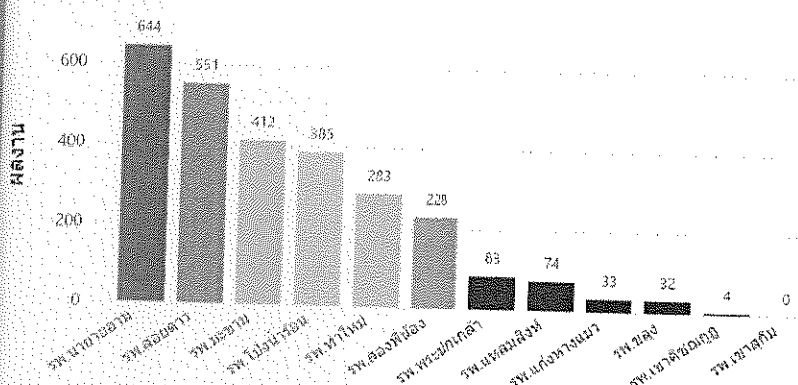
5,000 บาท/ซี่

สิทธิ์จ่ายตรงเบิกได้ 3,500 บาท

ฟันเทียมติดแน่น (ครึ่ง)

ฟันปลอมติดแน่น(ครึ่ง)

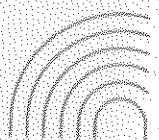
A 4 324 644



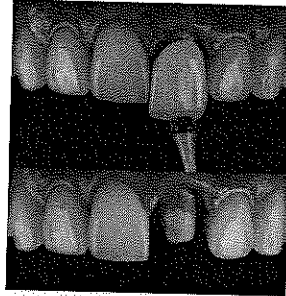
ปีงบประมาณ 2566
356 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2567
594 ครั้ง

ปีงบประมาณ 2568
551 ครั้ง



ฟันเทียมติดแน่น



เดือยฟัน

1,900 บาท/ซี่

สิทธิ์จ่ายตรงเบิกได้ 1,000 บาท

ครอบฟัน

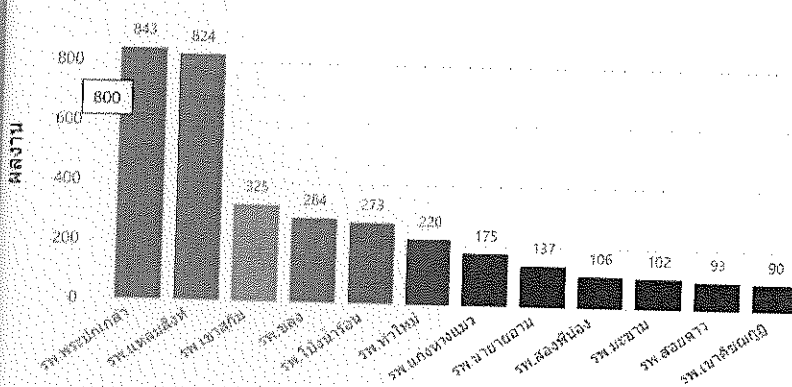
5,000-10,000 บาท/ซี่

สิทธิ์จ่ายตรงเบิกได้ 3,000 บาท

ฟันเทียมถอดได้ (ครึ่ง)

ฟันปลอมถอดได้(ครึ่ง)

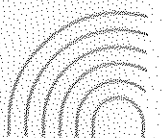
A 90 843 467



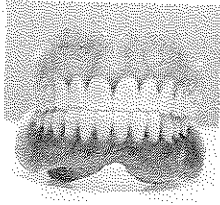
บึงบ 2566
107 ครั้ง

บึงบ 2567
128 ครั้ง

บึงบ 2568
93 ครั้ง



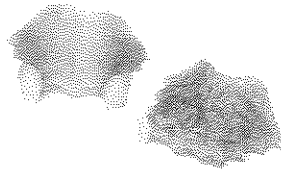
ฟันเทียมถอดได้



ฟันเทียมทั้งปาก

UC, ปกส. 4,400 บาท/ชุด
ข้าราชการ 6,000 บาท/ชุด

ต้นทุนค่าแลบ 2700-3000



ฟันเทียม 1-5 ซี่

UC, ปกส. 1,300 บาท/ชิ้น
ข้าราชการ 1,500 บาท/ชิ้น

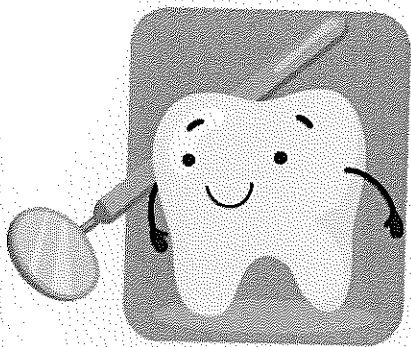
ต้นทุนค่าแลบ 500-800



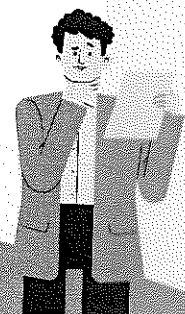
ฟันเทียม >5 ซี่

UC, ปกส. 1,500 บาท/ชิ้น
ข้าราชการ 2,000 บาท/ชิ้น

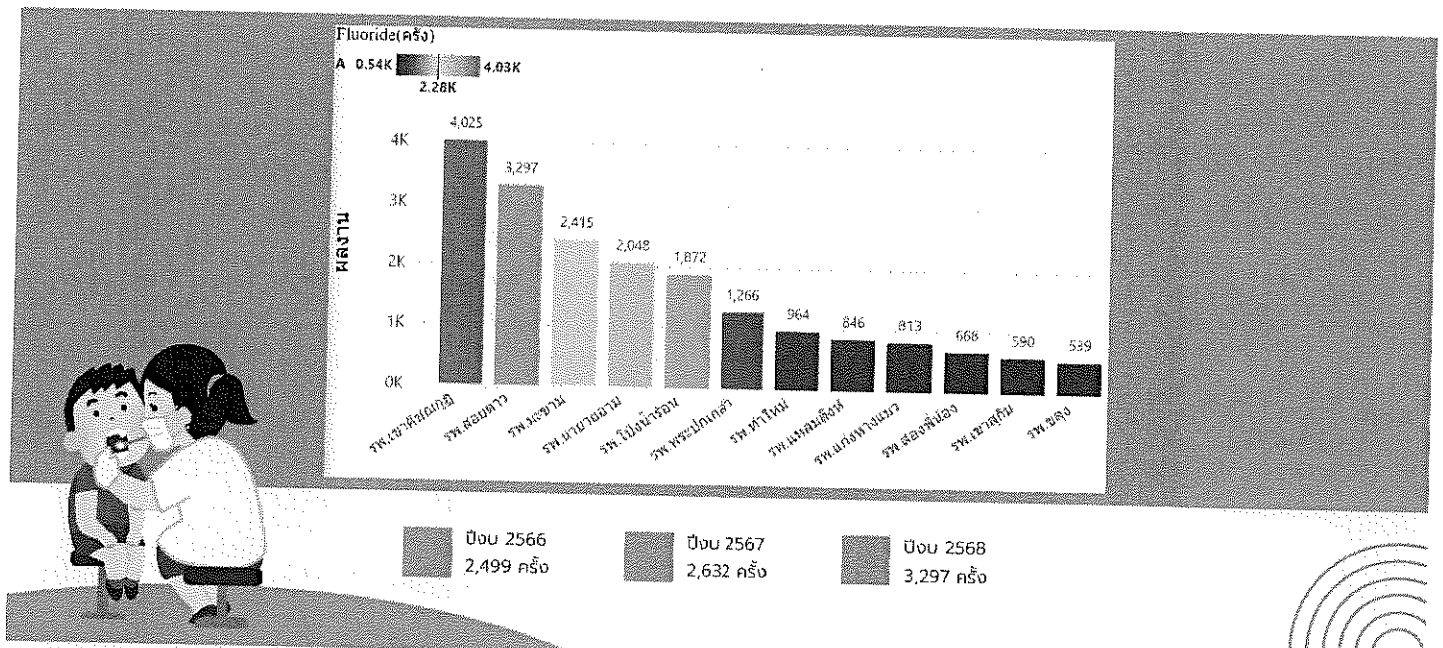
ต้นทุนค่าแลบ 1000-1300



- การเข้าถึงบริการ
- กันดกรรรมพื้นฐาน
- กันดกรรรมเฉพาะทาง
- กันดกรรรมป้องกัน

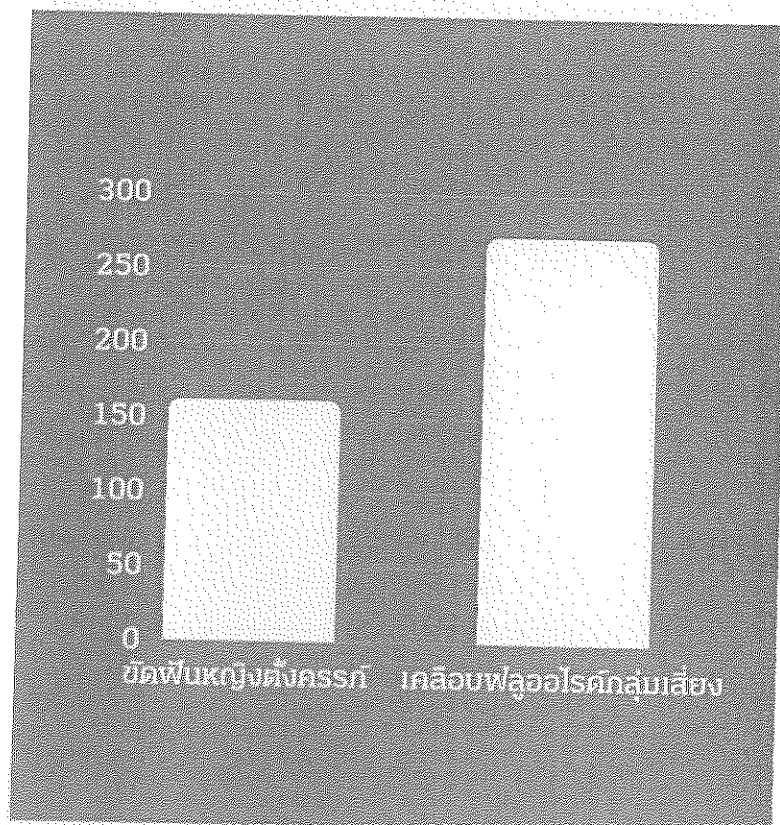


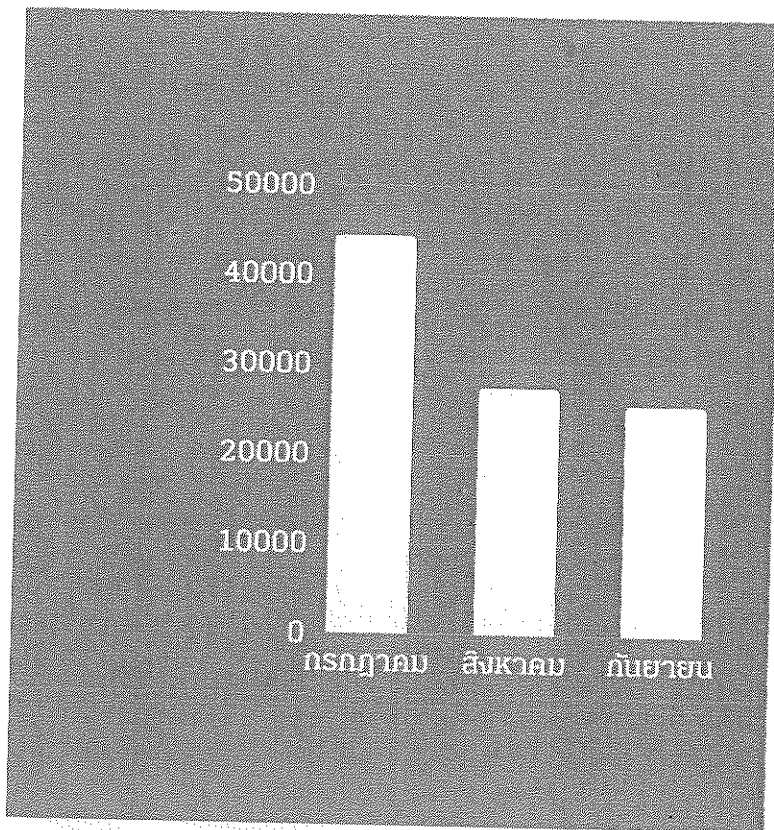
เคลือบฟลูออไรด์ (ครั้ง)



PP Fee Schedule

- ขัดฟันหญิงตั้งครรภ์
- เคลือบฟลูออไรด์กลุ่มเสี่ยง





ยอดให้บริการผู้ป่วยนอกเวลา

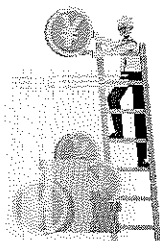
คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

	ค่าบริการ ผู้ป่วยนอก	ค่าบริการ ทันตกรรม	ค่าธรรมเนียม กั้นตแพทย์	รวม
ชุดหินปูน	50	280	500	830
อุดสีเหมือนฟัน 1 ด้าน	50	400	540	990
อุดสีเหมือนฟัน 2 ด้าน	50	500	740	1290
อุดสีเหมือนฟัน 3 ด้าน	50	600	880	1530
ถอนฟัน	50	200	300	550



แผนการดำเนินงานในอนาคต

เป้าหมายที่วางไว้ในปี 2569



1

เพิ่มผู้ปวยลิกธิ
จ่ายตรง/ประกันสังคม

เพิ่มช่องทางพิเศษสำหรับ
เจ้าหน้าที่รพ.วณล 1-2 คว

2

ปรับราคาฟันเทียม
บางส่วนถอดได้
ให้สอดคล้องกับค่าแลป

3

เพิ่มยอดให้บริการ
ฟันเทียมถอดได้

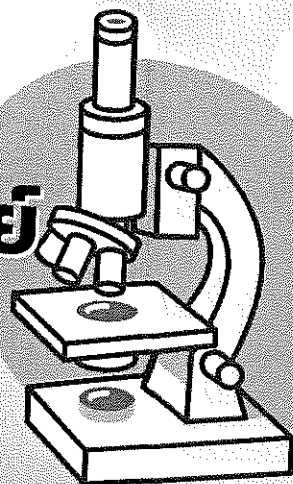
ออกให้บริการฟันเทียม
ถอดได้รพ.วณล

Thank you

สรุปผลงาน

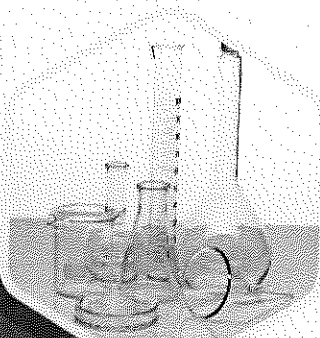
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ปี 2568

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสอยดาว



วิสัยทัศน์

ผลตรวจวิเคราะห์ ถูกต้อง แม่นยำ ปลอดภัย มีมาตรฐาน ปลอดภัย เจ้าหน้าที่มีความสุข
เรียนรู้ตลอดชีวิต ลดค่าใช้จ่าย ผู้รับบริการพึงพอใจ



ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
ผ่านมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์	ผ่าน	รอประเมิน	ผ่าน

มาตรฐาน LA รับรอง 4 เมษายน 2568 - 3 เมษายน 2571

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
Happinometer จวน.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	$\geq 70 \%$	70.7	77.97
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

Happinometer จวน.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน (%) 67	ผลการประเมิน (%) 68
สุขภาพดี	69.3	69
ผ่อนคลายดี	68.6	75
น้ำใจดี	79	76
จิตดี	74.6	72
ครอบครัวดี	57.7	71.67
สังคมดี	70	71.6
ใฝ่รู้ดี	73.3	77.5
การเงินดี	67.5	75
การทำงานดี	76.4	87.94

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (sw.สต)	≥ 80 %	NA	86.0
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ค่าตอบ 3 ข้อ

อยากให้การเบิกจ่ายวัสดุทางการแพทย์อย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน

อยากให้การเพิ่มรวมการเบิกจ่าย

วัสดุบางอย่างใช้น้อย หรือไม่ทันวันหมดอายุ ต้องการจะขอทยอยเบิกเป็นขั้นบันไดทั้งกล่อง เช่น UPT ค่ะ

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
อัตราการรายงานผลไม่ทันเวลา	0 %	1.35	3.14 %
สรุปผล ปี 2568 = ไม่ผ่านเกณฑ์			

เพิ่มขึ้นจากปี 2567 เนื่องจาก เดือน กพ 2568 เครื่องตรวจ เคมีคลินิกเสีย 1 ครั้ง

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
อัตราการรายงานผลถ้วนทันเวลา	100 %	100	100
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
อัตราการรายงานค่าวิกฤติ	100 %	100	100
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
จำนวนการเกิดอุบัติเหตุการณของผู้รับบริการและ จนท	0 ครั้ง	0	0
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
จำนวนคนไข้ที่ได้รับเลือดผิทดหมู่	0 ครั้ง	0	0
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
จำนวนจำนวนคนไข้มีปฏิกิริยาระดับ E ขึ้นไป หลังการได้รับเลือด	0 ครั้ง	0	0
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
อัตราการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	$\leq 0.8 \%$	0.62	0.54

สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์

- 1.ไม่สียแลบ = 49.9 %
- 2.Hemolysis = 13.5 %

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
อัตราโลหิตทางรนาการเลือดไม่เพียงพอ	$\leq 2 \%$	11.6	0.14

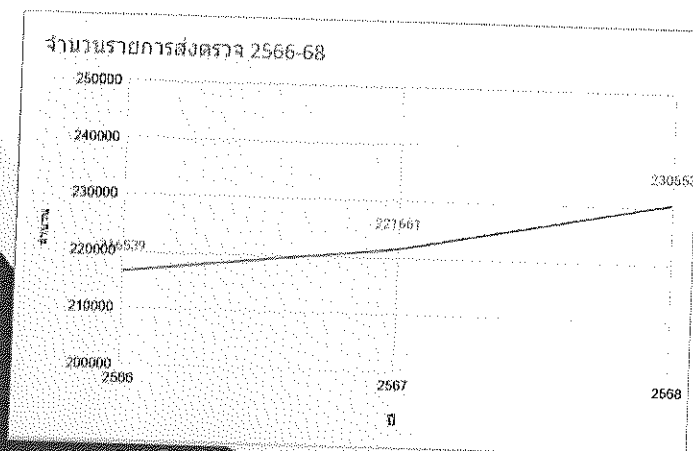
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์

ปี 68 เพิ่ม หน่วยสำรองเลือด เป็น 3 หน่วย = พปก , กาชาด ขลบุรี ,กาชาด ใหญ่

ตัวชี้วัด

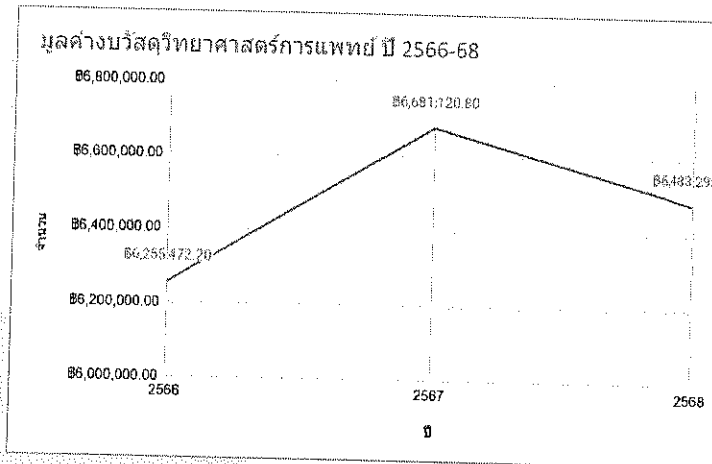
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล ปี 2567	ผล ปี 2568
จำนวนวัสดุวิทยุการแพทย์ที่มีการลดราคา	3	NA	7
สรุปผล ปี 2568 = ผ่านเกณฑ์			

จำนวนรายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ



ปี	จำนวนรายการส่งตรวจ	ต่างตัว
2566	216,539	6,445
2567	224,661	11,410
2568	230,653	4,373

งบวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

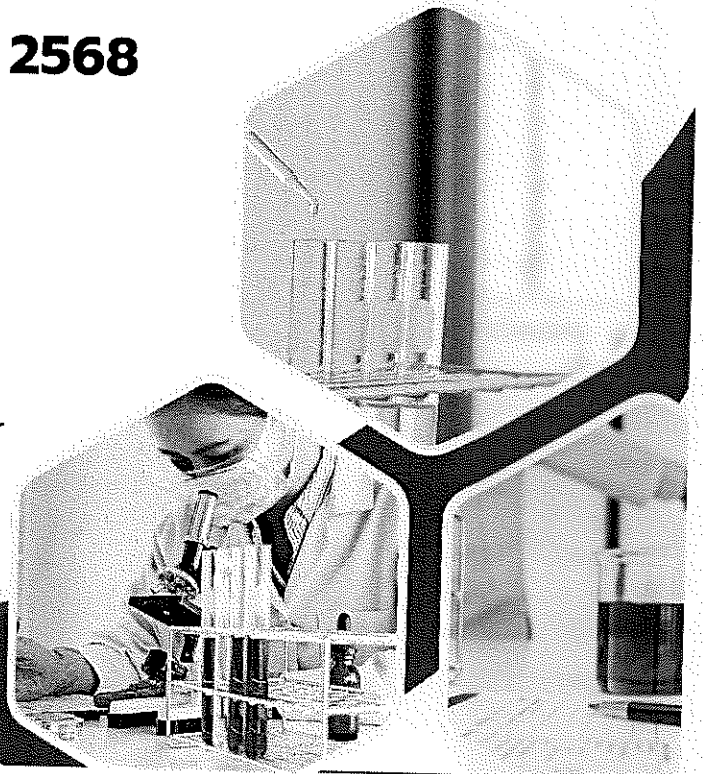


ปี	งบวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (บาท)
2566	6,255,472.20
2567	6,681,120.80
2568	6,483,295.25

งบลดลงเนื่องจาก จำนวนต่างตัวลดลง และมีการต่อราคา วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายการที่มีการต่อราคาปี 2568

- 01** ATK จาก 28 เหลือ 26.75
- 02** CBC จาก 31.8 เหลือ 30.8 บาท
PT จาก 156 เหลือ 150 บาท
- 03** TFT HIV HBs ag ลดค่า cuvette + statrer = 72,000 บาท
- 04** กลุ่ม เคมีคลินิก ลดลง
BGM , Lactate , PT-INR



5 อันดับ รายการตรวจสูงสุด

รายการ 2566	จำนวน (test)
1.creatinine	16,362
2.elyte	15,304
3.bun	15,081
4.bgm	13,678
5.cbc	12,620

รายการ 2567	จำนวน (test)
1.creatinine	17,717
2.bun	16,821
3.elyte	16,369
4.bgm	13,316
5.u/a	12,659

รายการ 2568	จำนวน (test)
creatinine	17,580
2.bun	16,808
3.elyte	16,668
4.bgm	**13,776
5.u/a	11,347

5 อันดับ รายการตรวจมูลค่าสูงสุด

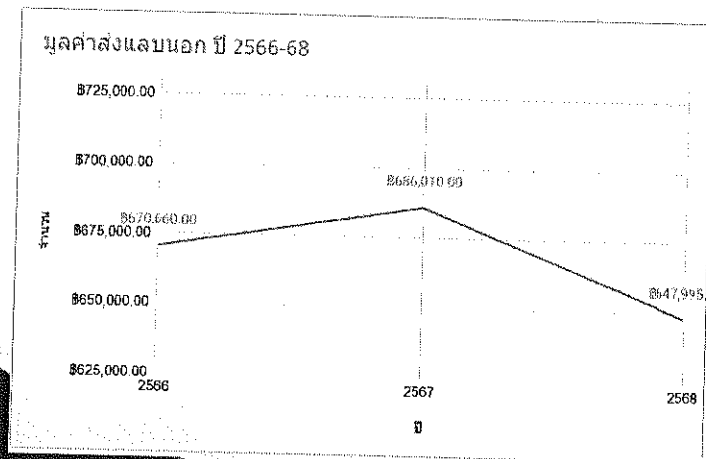
รายการ 2566	จำนวน (บาท)
1.elyte	857,024
2.Hba1c	459,340
3.X Match	421,400
4.CBC	401,316
5.INR	321,204 286,728

รายการ 2567	จำนวน (บาท)
1.elyte	916,664
2.Hba1c	490,518
3.X Match	472,140
4.CBC	402,556
5.INR	362,856

รายการ 2565	จำนวน (บาท)
1.elyte	895,905
2.Hba1c	549,066
3.INR	430,350**
4.X Match	397,450
5.CBC	360,083.46

มูลค่าส่งแลบนอก

ราคาต่อรายการ เท่าเดิม



ปี	มูลค่าแลบนอก
2566	฿670,660.00
2567	฿686,010.00
2568	฿647,995.00

5 อันดับ รายการส่งตรวจหน่วยงานภายนอกสูงสุด

รายการ 2566	จำนวน (test)
1. U/C	735
2.Sputum C/S	484
3.H/C positive	263
4.Pus c/s	187
5.Stool c/s	159

รายการ 2567	จำนวน (test)
1. U/C	635
2.Sputum C/S	464
3.H/C positive	252
4.Pus c/s	214
5.Ferritin	188
	104

รายการ 2568	จำนวน (test)
1. U/C	533
2.Sputum C/s	473
3.H/C positive	254
4.Pus c/s	174
5.Ferritin	144

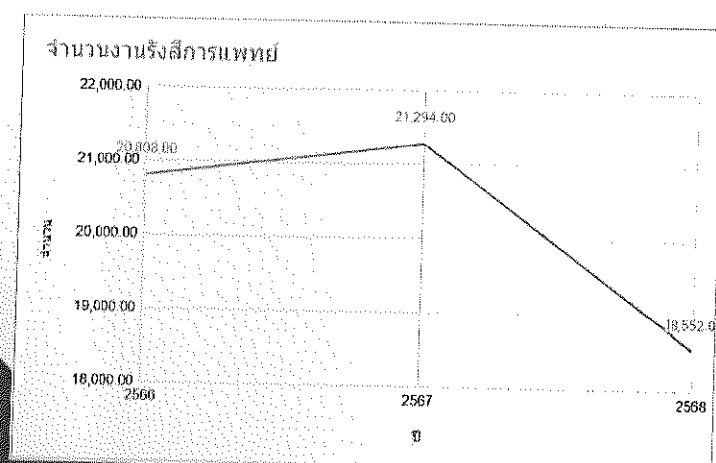
5 อันดับ รายการส่งตรวจหน่วยงานภายนอก มูลค่าสูงสุด

รายการ 2566	จำนวน (บาท)
1. U/C	117,600.00
2.Sputum C/S	77,440.00
3.H/C positive	55,230.00
4.ชิ้นเนื้อ > 5cm	43,450.00
5.ชิ้นเนื้อ Fallopian tube	32,000.00

รายการ 2567	จำนวน (บาท)
1. U/C	101,600.00
2.Sputum C/S	74,240.00
3.H/C positive	52,920.00
5.ชิ้นเนื้อ Fallopian tube	36,000.00
5.Pus c/s	33,170.00

รายการ 2568	จำนวน (บาท)
1. U/C	85,280.00
2.Sputum C/S	75,680.00
3.H/C positive	53,340.00
4.ชิ้นเนื้อ L	39,600.00
4.Pus c/s	26,970.00

งานรังสีการแพทย์



ปี	งบวัสดุวิทยการแพทย์ (บาท)
2566	20,808
2567	21,294
2568	18,552

แนวทางพัฒนาปี 2569

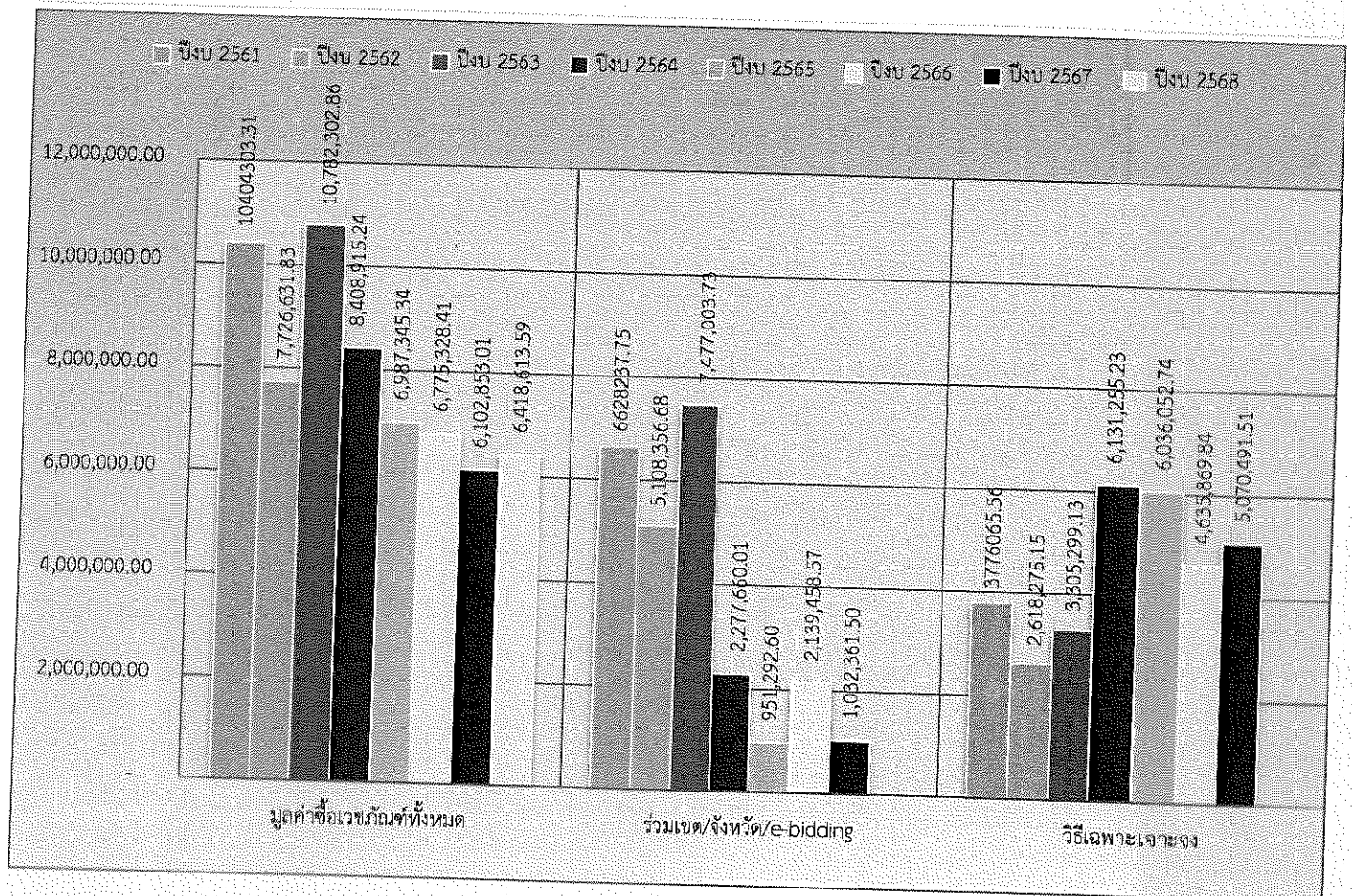
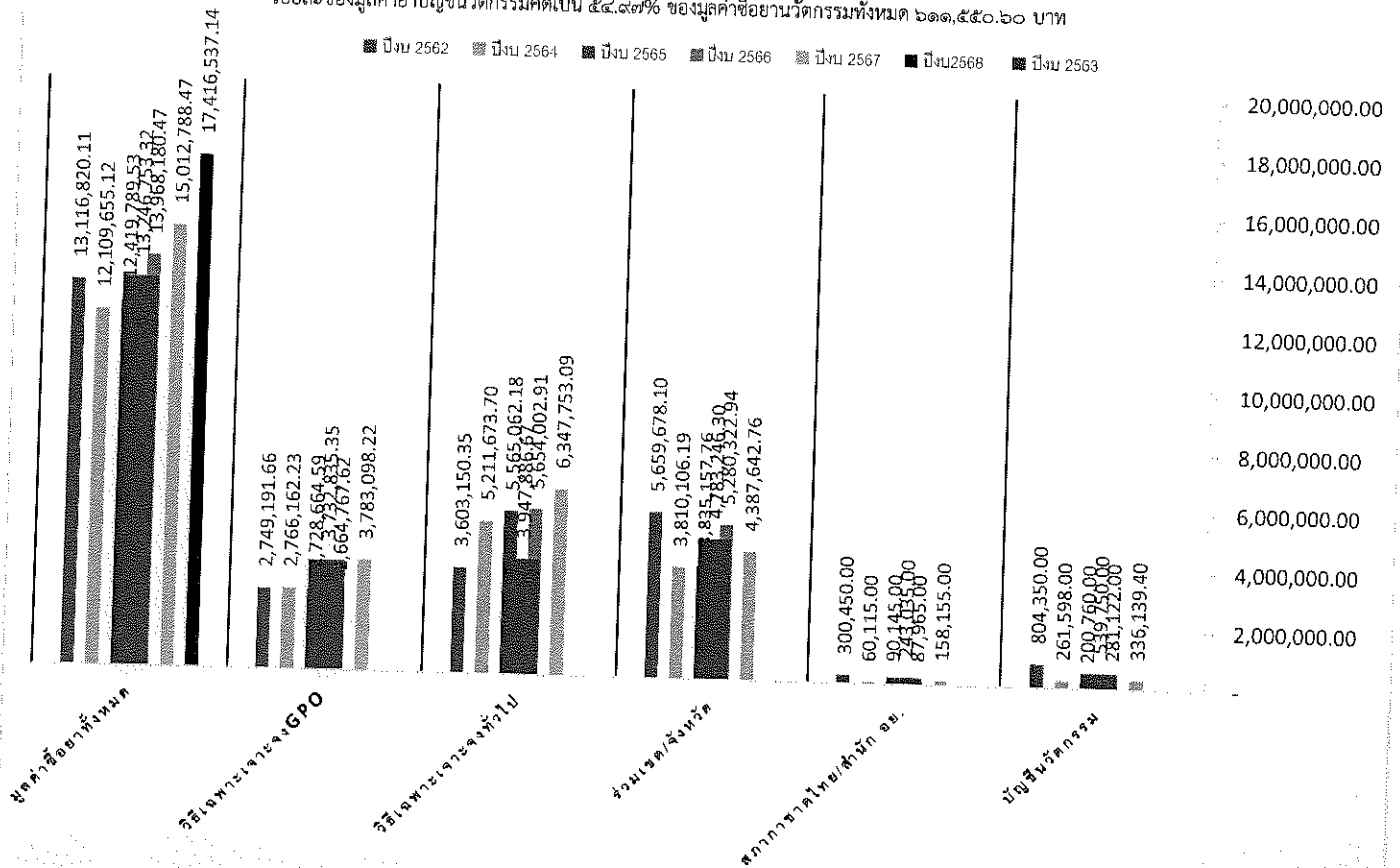
- ลดค่าใช้จ่ายหมวดวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (BGM , PT-INR , Lactate)
- พัฒนาการตรวจทางเคมีคลินิก รวดเร็ว ถูกต้อง แม่นยำ
- งานวิจัย
- มาตรฐานงานรังสีการแพทย์และห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- พัฒนาด้านการเก็บข้อมูล การรายงานตัวชี้วัด ด้านการรายงานผล Fast track , ปลอดภัย , ระบบคลังเลือด
- การพัฒนาระบบ IS มาตรฐานทางเทคนิคการแพทย์ ปีละ 1 ครั้ง

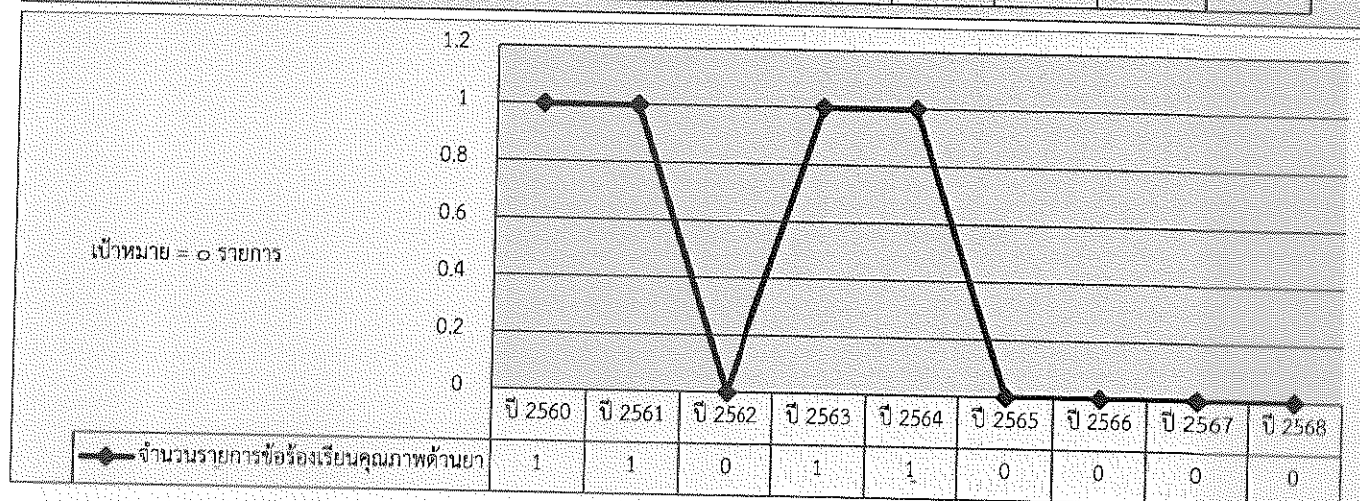
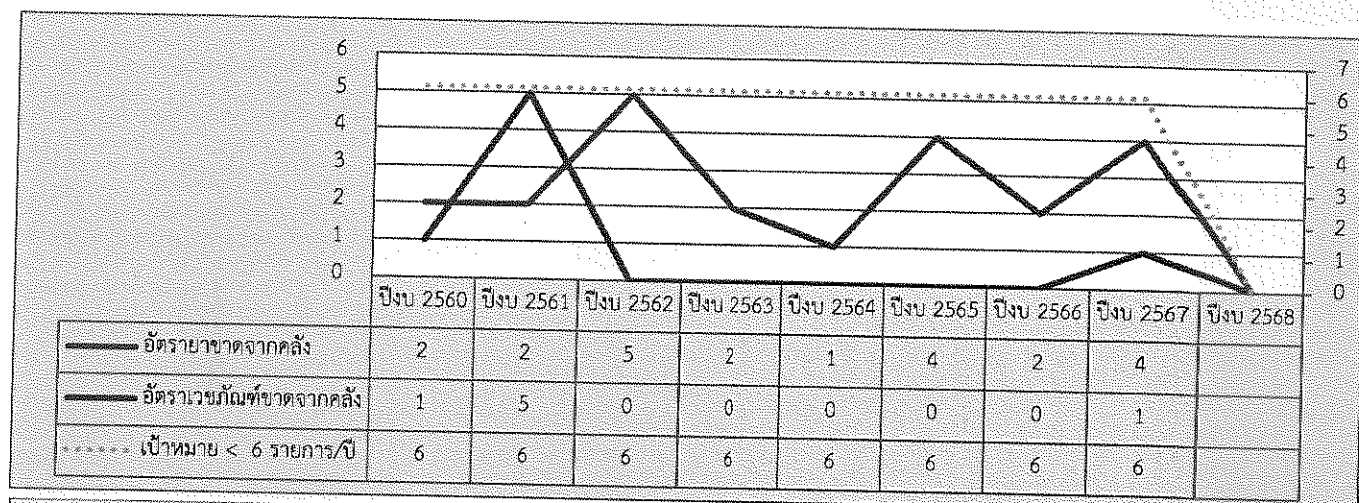
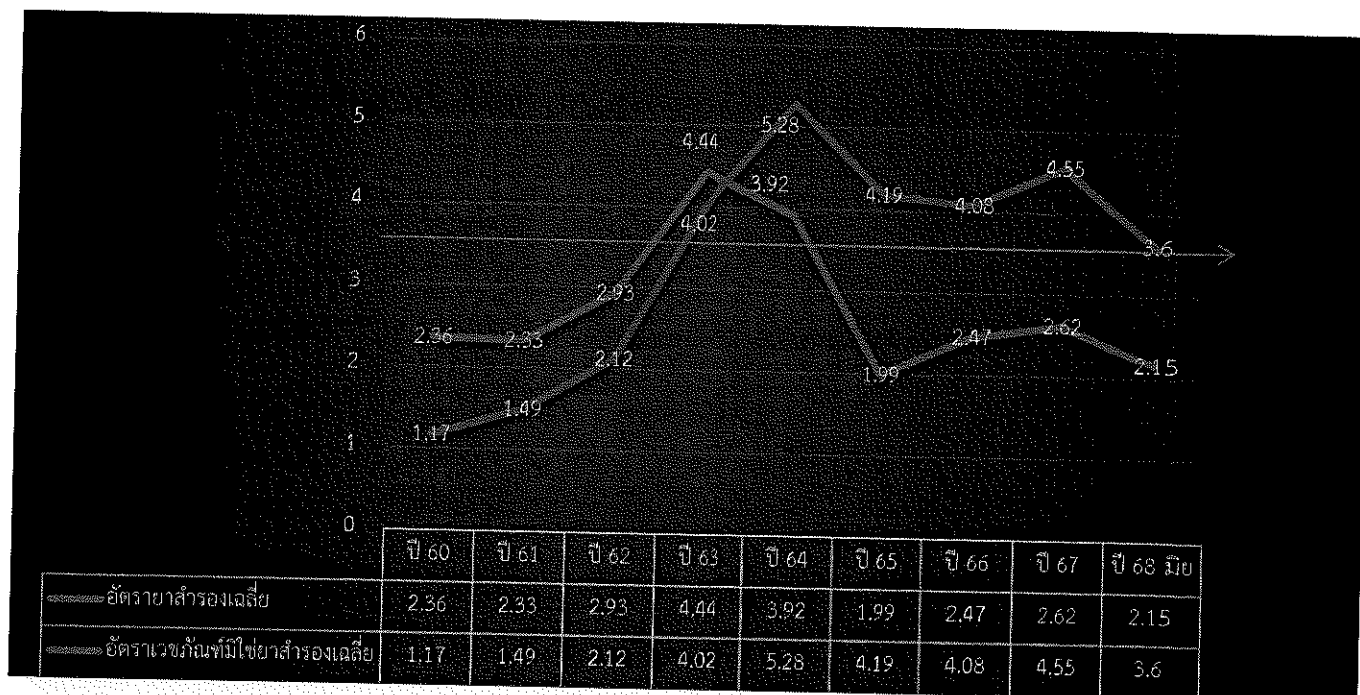
ตัวชี้วัดเชิงรายจ่าย กลุ่มงานเภสัชกรรม

มูลค่าการจัดซื้อยา

ร้อยละของมูลค่ายาบัญชีนวัตกรรมคิดเป็น ๕๔.๙๗% ของมูลค่าซื้อยานวัตกรรมทั้งหมด ๖๑๑,๕๕๐.๖๐ บาท

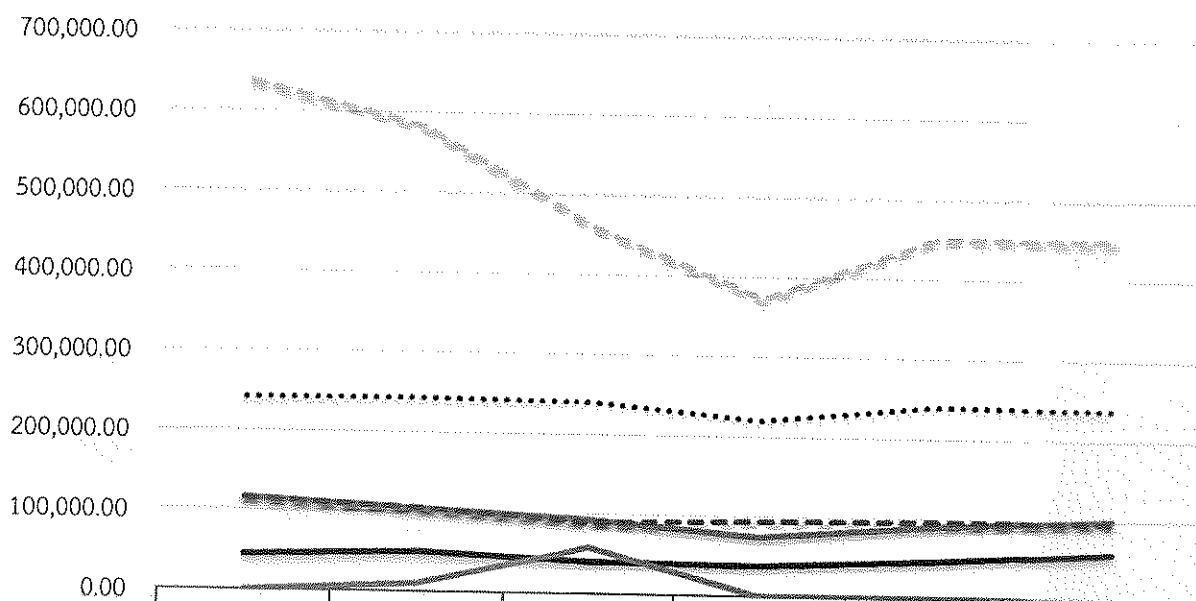
■ ปีงบ 2562 ■ ปีงบ 2564 ■ ปีงบ 2565 ■ ปีงบ 2566 ■ ปีงบ 2567 ■ ปีงบ 2568 ■ ปีงบ 2563





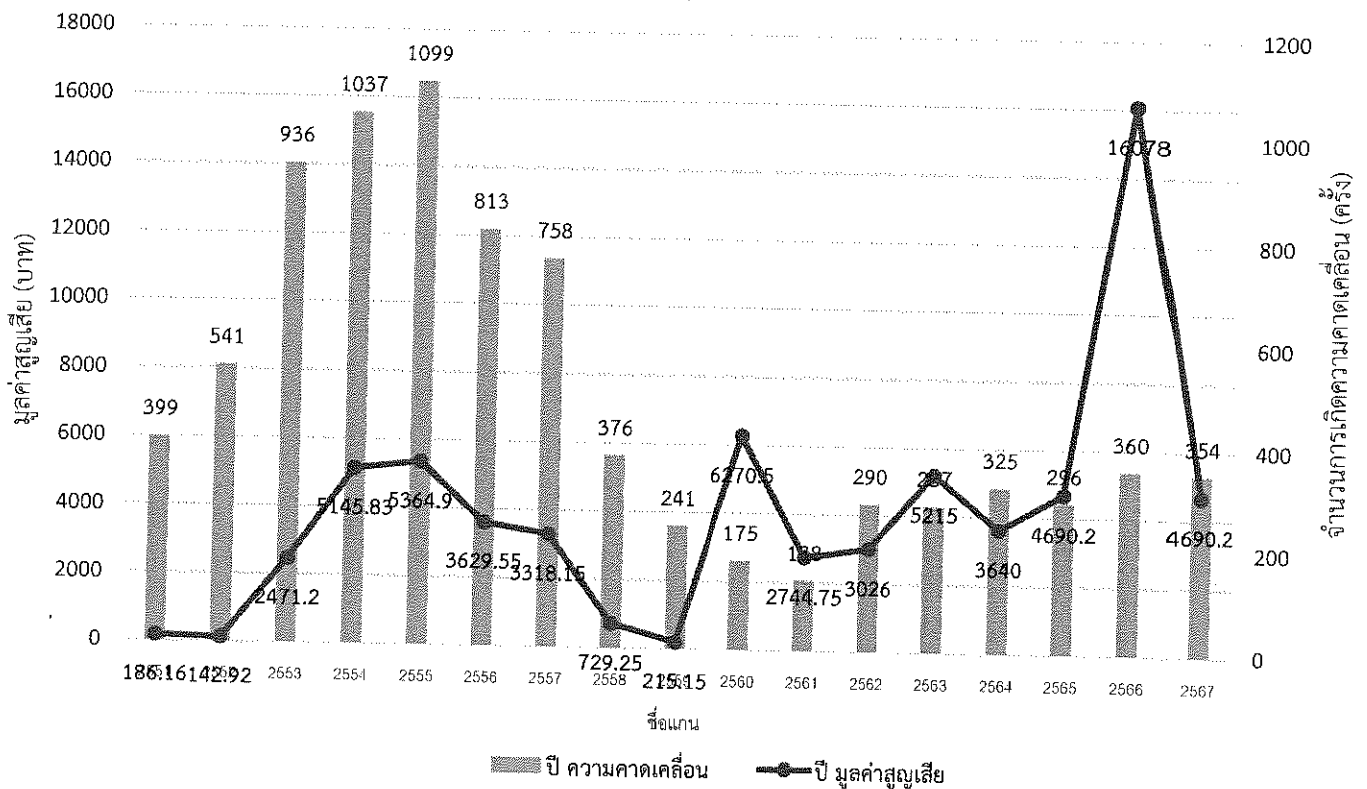
ตัวชี้วัดคุณภาพงาน	2560	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568มีย
ระยะเวลาเฉลี่ยการทำเอกสารหลังรับสินค้าตั้งเบิกถึงส่งการเงิน -ไม่รวมกรรมการลงลายมือชื่อ ระยะประกันไม่เกิน 45 วัน	30.20	23.62	20.08 (	22.88	25.99	33.92	24.03	24.43	21.68
ระยะเวลาเฉลี่ยที่คกก.ตรวจรับเซ็นเอกสาร วัน	5.99	7.05	5.35	4.68	9.82	7.77	7.26	8.1	9.13

มูลค่าการเบิก-จ่ายยาจากคลังแต่ละปีงบประมาณ

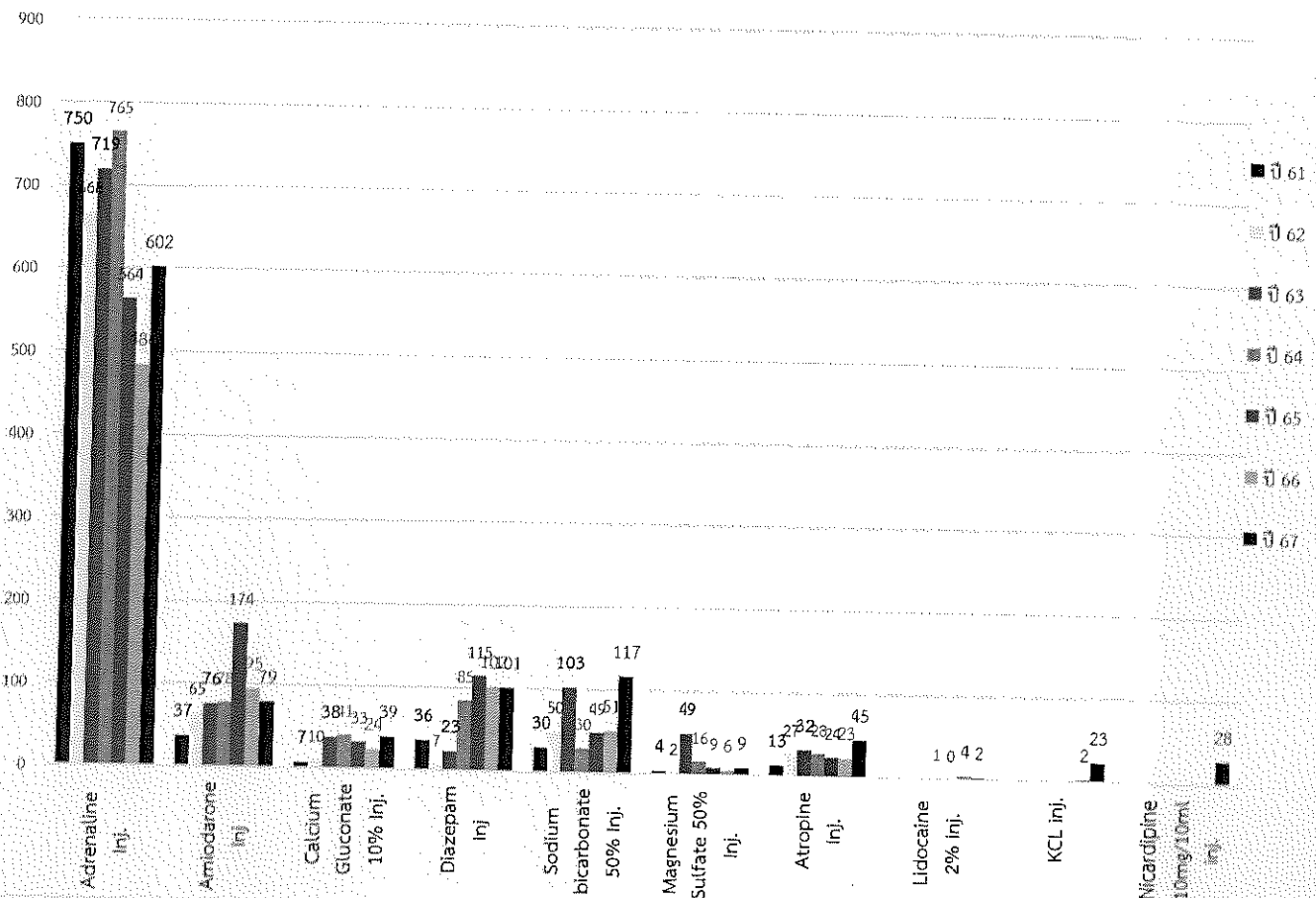


	2562	2563	2564	2565	2566	2567
..... Seretide	637,356.20	581,973.00	460,062.55	372,360.00	449,935.00	450,711.82
..... Berodual	241,969.80	242,978.80	239,895.07	219,557.58	239,337.60	238,310.40
..... Budesonide	115,688.40	103,824.24	92,797.89	74,226.97	89,837.20	100,911.70
..... Salbutamol	44,316.19	50,076.00	39,996.60	38,102.70	46,463.68	58,824.32
..... Fluticasone NS	115,405.92	105,330.80	89,302.20	93,881.80	96,171.60	97,316.50
..... Symbicort	0.00	9,886.80	57,673.00	0.00	0.00	0.00

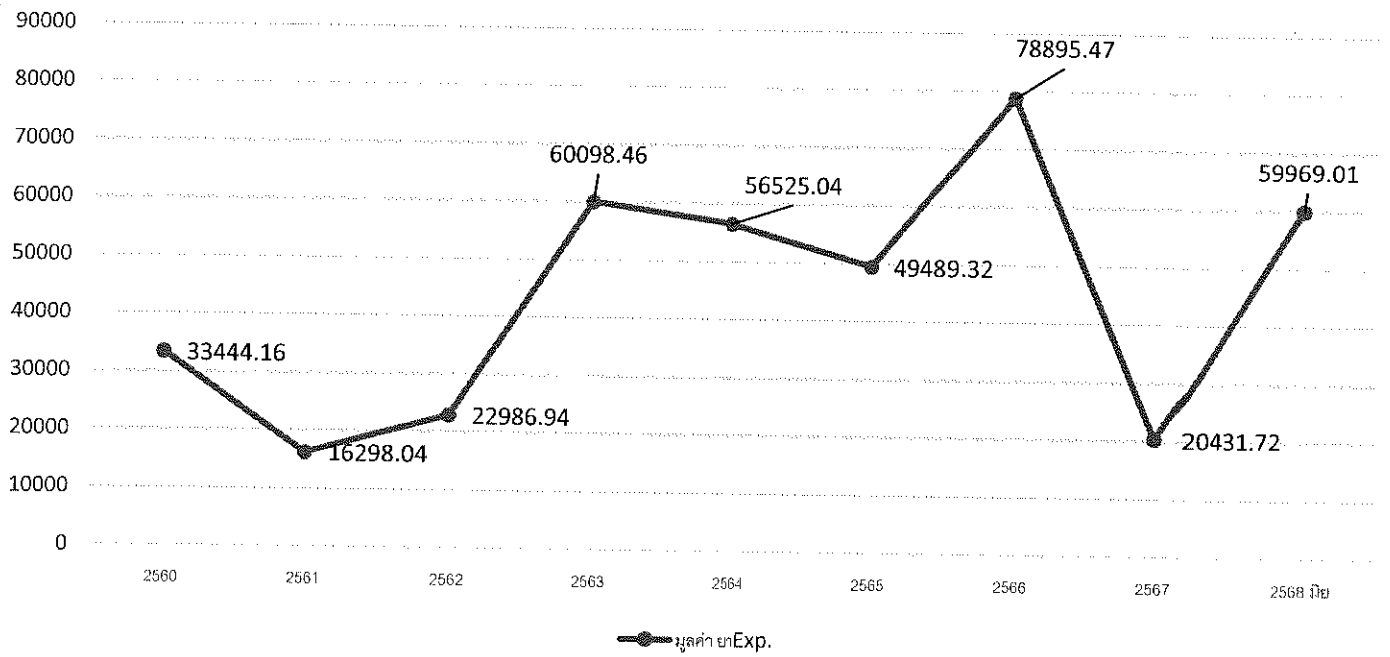
กราฟแสดงมูลค่าสูญเสียของยาฉุกเฉิน(NON CPR) ที่ Stock ER



กราฟแสดงจำนวนยอดการใช้รายปี ของกล่อง CPR



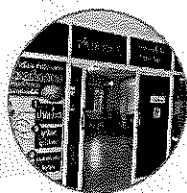
มูลค่า ยา Exp.





กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

สรุปผลงาน ประจำปี 2568



หัวข้อนำเสนอ

ข้อมูลทั่วไป

งานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเด็กอายุ 0-5 ปี

งานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

งานการพยาบาลในชุมชนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน COC

งานอนามัยโรงเรียน

ข้อมูลการเคลม

งานสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน

งานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา

งานสุขภาพภาคประชาชน

เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง

งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

บทบาทและหน้าที่

บริบท (Context)

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสอยดาว

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม มีบทบาทหน้าที่หลักการดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบแบบองค์รวมต่อเนื่องและผสมผสานครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ การจัดการด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยอาศัยพื้นฐานการดำรงชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่น ประสานความร่วมมือแบบมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภาคเอกชนและภาคประชาชนการส่งต่อผู้รับบริการการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง หน่วยบริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา และส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของภาคเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่ ปฏิบัติงานตามนโยบายทั้งในระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ บุคลากรต้องมีทักษะความรู้และ ความสามารถและประสบการณ์ สามารถวิเคราะห์ปัญหาของงาน ศึกษาบริบทของพื้นที่และชุมชนรวมถึงต้องมีความสามารถในการบริหารจัดการแผนงานโครงการมีมนุษยสัมพันธ์และทักษะในการสื่อสารที่สามารถประสานความร่วมมือใน ทุกภาคส่วนภายในและภายนอกองค์กรได้ รวมทั้งมีความสามารถและทักษะในการตัดสินใจการแก้ปัญหา เฉพาะหน้าและสามารถปรับตัวได้ทุกสถานการณ์พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงซึ่งจะส่งผลให้งานสำเร็จบรรลุตาม เป้าหมายประชาชน สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

หน้าที่ และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย ป้องกันควบคุมโรค การรักษาพยาบาล ฟื้นฟูสภาพและดูแลต่อเนื่องทั้งระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน เฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพกาย สุขภาพจิต เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและควบคุมโรค งานสุขภาพและพัฒนาศักยภาพบุคลากร งานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม งานอนามัยโรงเรียน ขับเคลื่อนและสนับสนุนวิชาการ ดำเนินงานด้านสาธารณสุขในภาพรวมของอำเภอ ประกอบด้วยงานอนามัย สิ่งแวดล้อม งานการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) การขับเคลื่อนงานพัฒนาศักยภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) งานสุขภาพภาคประชาชน งานพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เป้าหมาย (Goal)

ด้านผู้รับบริการ

- ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพและเฝ้าระวังโรคที่เหมาะสม
- ผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ ได้รับการบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
- ผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังและสลับสว่นโรคทางระบาดวิทยาได้รับการเฝ้าระวังและสลับสว่นโรคตามมาตรฐาน
- มีเครือข่ายสุขภาพที่ครอบคลุมและเข้าถึงง่าย ครอบคลุมเวลาการรอคอย สะดวกต่อผู้มารับบริการ

ด้านผู้ให้บริการ

- หน่วยบริการด้านปฐมภูมิผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานของโรคและงานต่างๆ
- เจ้าหน้าที่มีสุขภาพกายและสุขภาพ

ขอบเขตการให้บริการ (Scope of Service)

ให้บริการประชาชนอำเภอสอยดาวและประชาชนในเขตรับผิดชอบตำบลปะตง เขตองค์การบริหารส่วนตำบลปะตง ได้แก่ หมู่ 1, หมู่ 5, หมู่ 6, หมู่ 8, หมู่ 9 และหมู่ 11 และ หมู่ 1 เขตเทศบาลตำบลสอยดาว ชุมชนที่ 13-23 รวม 6 หมู่บ้าน พร้อมประสานงานทีมเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอสอยดาวโดยให้บริการในงาน งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย จัดบริการสุขภาพด้านเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ในหน่วยบริการคลินิกเฉพาะ พัฒนาศักยภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ บริหารจัดการ ควบคุม กำกับ ระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานบริการและในชุมชน จัดระบบดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนื่อง สร้างการมีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพของทุกภาคส่วนศึกษา วิจัย/นวัตกรรม และนำผลการวิจัยไปใช้พัฒนาคุณภาพบริการ วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ พื้นที่จัดทำแผนยุทธศาสตร์ แก้ปัญหาสุขภาพพื้นที่ วางแผน นิเทศ ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลคุณภาพบริการ งานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย (มารดาและทารก, วัยเรียน, วัยรุ่น, วัยทำงาน, วัยสูงอายุ) การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในกลุ่มพิเศษ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและเชื่อมโยงกับเครือข่าย งานพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพทุกกลุ่มวัย (กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยในระดับปฐมภูมิ) งานประเมินผลกระทบต่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย และนำผลการจัดการบริการส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสานแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย สนับสนุนเทคนิคบริการเฉพาะทางในกรณีผู้สูงอายุ ชับซ้อนเครือข่าย วิเคราะห์ นิเทศติดตามและประเมินผลคุณภาพบริการส่งเสริมสุขภาพ ศึกษา วิจัย/นวัตกรรม และพัฒนาองค์กรความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ



พื้นที่เขตรับผิดชอบ 6 หมู่บ้าน





กรอบอัตรากำลัง



อัตรากำลังบุคลากรสาธารณสุข

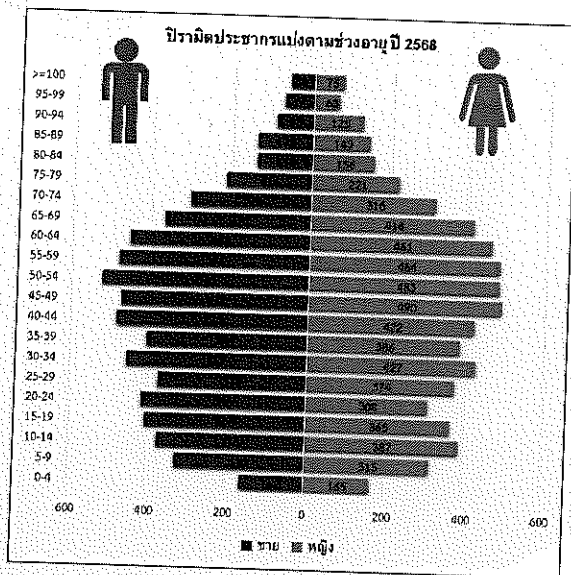
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม มีบุคลากรประจำ จำนวน 12 คน ดังนี้



พยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	จำนวน 4 คน
พยาบาลวิชาชีพ	จำนวน 1 คน
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	จำนวน 2 คน
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	จำนวน 4 คน
ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน	จำนวน 1 คน



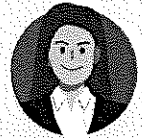
ข้อมูลประชากรในเวตรับผิชอบ ปี 2568



รวมทั้งหมด 13,316 คน



6,736 คน



6,580 คน

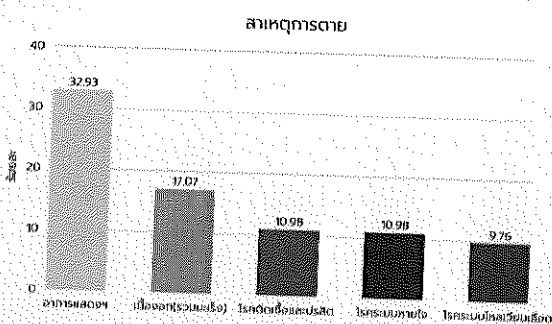
อัตราการเกิดมีชีพ การตายและเพิ่ม

- อัตราการเกิด (ต่อพันประชากร) 2.55
- อัตราตาย (ต่อพันประชากร) 6.16
- อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ร้อยละ) -3.16

แหล่งข้อมูล : HosXp PCU ณ วันที่ 10 ก.ย. 68



สาเหตุการตายที่สำคัญ



สาเหตุการตายที่มากที่สุด คือ อาการแสดงฯ เนื้องอก(รวมมะเร็ง) โรคติดเชื้อและปรสิต โรคระบบหายใจ และ โรคระบบไหลเวียนเลือด ตามลำดับ

หมายเหตุ อาการแสดงฯ คือ การเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ หรือ ไม่ระบุรายละเอียด

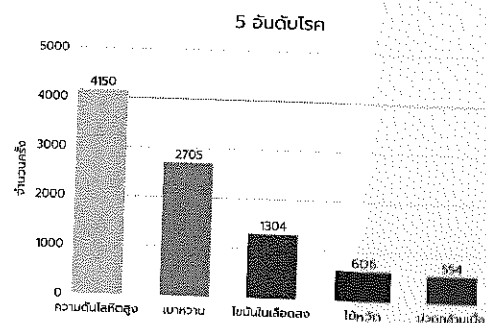
จำนวนการให้บริการทั้งหมด ปี 2568

จำนวนการรับบริการ 14,677 ครั้ง

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

98%

แสดงจำนวน 5 อันดับโรคที่ให้บริการทั้งหมด ปี 2568

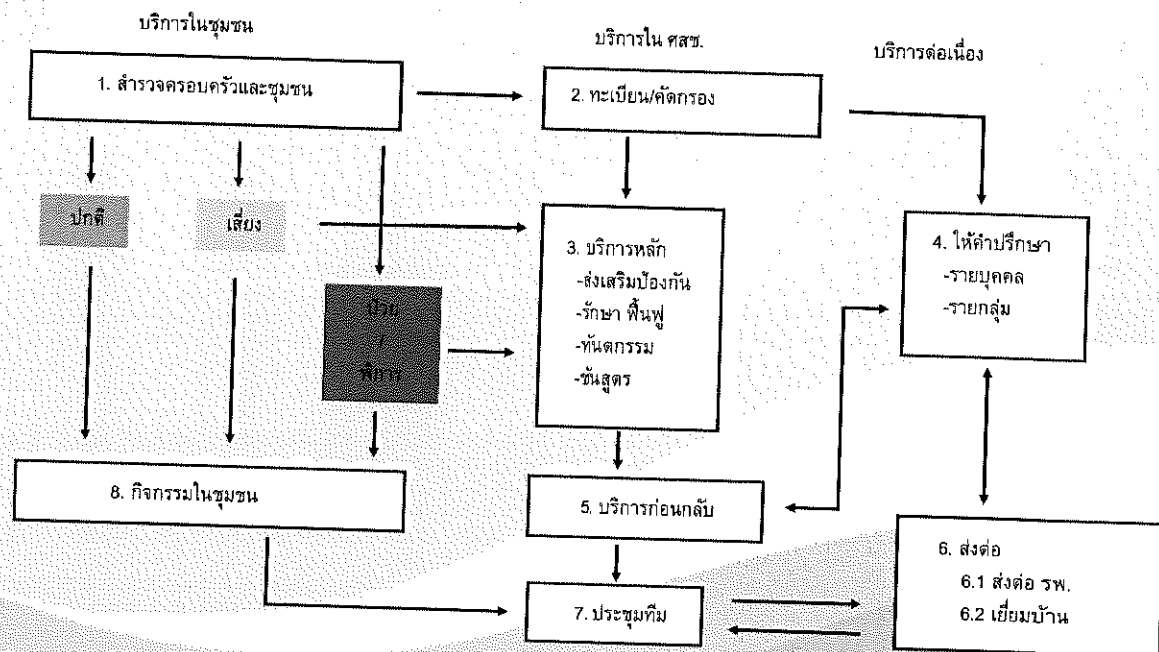


จำนวน 5 อันดับโรคที่ให้บริการปี 2568 จำนวนการให้บริการมากที่สุด คือ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง ไตวาย และปวดกล้ามเนื้อ ตามลำดับ

แหล่งข้อมูล : HosXp PCU ณ วันที่ 10 ก.ย. 68



แผนภูมิโครงสร้างการทำงาน



งานบริการเยี่ยมบ้านในชุมชน

สรุปรายงานกิจกรรมการเยี่ยมบ้านของสถานบริการ 5 กลุ่มเป้าหมาย

สถานพยาบาล (รพ.สต.): ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลสตยศวาว ต. ปะคง อ. สอยดาว จ. จันทบุรี

ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2567 - 30 ก.ย. 2568

จำนวน 365 วัน

หมู่ที่ / ชื่อบริษัท	ข้อมูลทั่วไป			กลุ่มวัย 0 - 5 ปี			กลุ่มวัยเด็ก 6 - 12 ปี			กลุ่มวัยสูงอายุ			กลุ่มวัยโรคเรื้อรัง			กลุ่มหญิงตั้งครรภ์/ทำแท้งหรือคลอด			รวม
	ประชากรในเขต (คน)	ทั้งหมด	ชาย	ทั้งหมด	ชาย	หญิง	ทั้งหมด	ชาย	หญิง	ทั้งหมด	ชาย	หญิง	ทั้งหมด	ชาย	หญิง	ทั้งหมด	ชาย	หญิง	
1. ปะคง	4,359	2,360	2,399	144	139	142	96.53 %	20	20	21	100.00 %	1,300	932	942	71.69 %	682	673	1,001	95.68 %
5. ท่าใหม่	745	394	351	22	19	19	86.36 %	3	3	6	100.00 %	191	149	155	78.01 %	112	102	132	91.07 %
6. เขานิ้ว	1,371	671	700	42	34	34	80.95 %	12	12	15	100.00 %	263	186	191	65.72 %	155	145	196	93.55 %
8. ท่าใหม่ร่วมใจ	769	363	406	26	24	24	92.31 %	9	9	10	100.00 %	196	127	131	64.80 %	142	132	196	92.96 %
9. โพนอินทร์สุข	376	199	177	12	10	17	83.33 %	2	2	3	100.00 %	84	54	55	64.29 %	55	35	77	100.00 %
11. ท่าใหม่สามัคคี	421	217	204	10	8	8	80.00 %	1	1	1	100.00 %	53	75	76	90.36 %	51	51	77	100.00 %
รวมทั้งรวม	8,641	4,204	4,437	256	234	244	91.41 %	47	47	56	100.00 %	2,137	1,523	1,555	71.27 %	1,197	1,158	1,703	96.74 %



งานสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ผลงาน (คน)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	75	30	20	66.67
2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	75	30	20	66.67
3	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนผสมของไอโอดีน	100	30	30	100
4	ร้อยละของหญิงหลังคลอดที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	75	34	34	100
5	ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	<7	34	2	5.88
6	ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	50	44	29	67.44

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



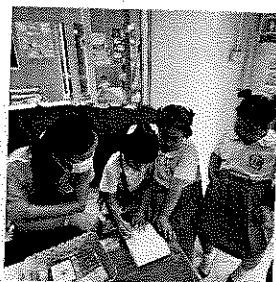
งานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเด็กอายุ 0-5 ปี

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ผลงาน (คน)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	เด็กแรกเกิด - 5 ปี มีภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน	64	379	155	45.72
2	เด็กแรกเกิด - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	>90	305	281	92.13
3	เด็กได้รับวัคซีนโรค (BCG)	100	52	52	100
4	เด็กได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HB)	100	52	52	100
5	เด็กได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ ตับอักเสบบี อีบี (DTP-HB-Hib)	>90	52	52	100
6	เด็กได้รับวัคซีนหัด หัดเยอรมัน คางทูม (MMR)	>95	52	52	100
7	เด็กได้รับวัคซีนโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV)	>90	52	52	100
8	เด็กได้รับวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV)	>90	52	52	100
9	เด็กได้รับวัคซีนโรต้า (Rota)	>90	52	52	100
10	เด็กได้รับวัคซีนไขสันหลังอักเสบ (JE)	>90	60	60	100
11	เด็กได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	>90	60	60	100

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



งานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเด็กอายุ 0-5 ปี



งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ผลงาน (คน)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	บริการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกในประชากรหญิงอายุ 30-60 ปี	90	1941	74	3.81
2	บริการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมในประชากรหญิงอายุ 30-70 ปี	72	2560	2535	99.02
3	บริการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ในประชากรอายุ 50-70 ปี	10	1670	475	28.44
4	บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	3000	3000	2877	96
5	บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี	3000	3000	2877	96

ปัญหา

- การจัดซื้ออุปกรณ์ของอบจ.ไม่ทัน ส่งผลให้การดำเนินกิจกรรมและโครงการบางส่วนไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้



งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน



จดหมายข่าวประชาสัมพันธ์
ประจำวันที่ 29 พฤษภาคม 2568

ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.สอยดาว ร่วมกับ อ.สม. องค์รณรงค์ลดการ
บริโภคเครื่องดื่มรสหวาน และอาหารไขมันสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ
ในชุมชน 14 และ 15

วันที่ 29 พฤษภาคม 2568 เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.สอยดาว
นำทีมโดย นางเกศรา สิริประภา หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
นางวรรณภา ศรีอ่อนแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ อ.สม.ชุมชน 14 องค์รณรงค์
ลดการบริโภคเครื่องดื่มรสหวาน และอาหารไขมันสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ในชุมชน
14 และ 15 ตำบลปะตง อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

ฝ่ายประชาสัมพันธ์
☎ 039 421 040
✉ pcu.solidao



งานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (คน)	คัดกรองซึมเศร้า 2Q		คัดกรองความเครียด ST-5	
			ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
1	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1840	1664	90.43	1423	77.34
2	หญิงตั้งครรภ์	32	32	100	32	100
3	กลุ่มผู้สูงอายุ	2020	1705	84.41	1748	86.53



งานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ผลงาน (คน)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	จำนวนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้ จำแนกความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน	90	2020	1677	83.02
2	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	85	47	47	100
3	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ wellness plan	50	1637	826	50.45
4	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	95	47	47	100

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



ร้อยละของ Health Ageing

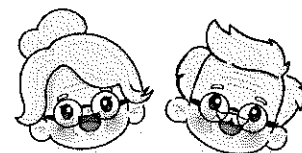
ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	คัดกรอง		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2564	1,815	1,668	91.9	1,638	98.2	17	1.02	13	0.78
2565	1,835	946	51.55	933	98.63	7	0.74	6	0.63
2566	1,906	1,863	97.74	1,843	98.93	13	0.7	8	0.43
2567	1,923	1,826	94.96	1,800	98.58	25	1.3	1	0.05
2568	2,020	1,677	83.01	1,630	97.20	33	1.20	14	0.83

การดำเนินงานผู้สูงอายุ ในปี 2568 ผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL เป้าหมายผู้สูงอายุ 2,020 คน ได้รับการคัดกรอง 1,677 คน ร้อยละ 83.01 พบว่ากลุ่ม ติดสังคม 1,630 คน ร้อยละ 97.20 ติดบ้าน 33 คน ร้อยละ 1.20 ติดเตียง 14 คน ร้อยละ 0.83

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ปี 2568



ภาวะสุขภาพ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง
การมองเห็น	1521	75.58	1494	88
การได้ยิน	1521	75.63	1479	42
การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	1521	75.63	1489	32
สุขภาพช่องปาก	1525	75.83	1467	58
ภาวะขาดสารอาหาร	1521	75.63	1500	21

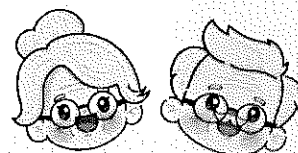
ภาวะสุขภาพ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	มีปัญหา
การกลืนปัสสาวะ	1521	75.63	1473	46

ภาวะสุขภาพ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ
ความคิดความจำ	1522	75.58	1472	48

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ปี 2568



ภาวะสุขภาพ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	2Q+ผิดปกติ
ภาวะซึมเศร้า(2Q)	1644	81.75	1616	28	1

ภาวะสุขภาพ	คัดกรอง	ร้อยละ	เสี่ยง	ไม่เสี่ยง
การเคลื่อนไหว	1520	75.58	1442	78

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา

10 อันดับโรคระบาดวิทยาในอำเภอสอยดาว



การลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (Priority Disease)

ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance)



วัน/สถานที่
ตามวันและสถานที่ 1 ถึง 38

โรคที่ต้องเฝ้าระวังระดับ

จำนวนผู้ป่วย

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

ชาย/หญิง
ทั้งหมด

เขตสุขภาพ
เขตสุขภาพ 6

จังหวัด
จันทบุรี

อำเภอ
สอยดาว

กลุ่มอายุ
ทั้งหมด

สัญชาติ
ทั้งหมด

ข้อมูลปัจจุบัน

ผู้รับบริการ / ผอ.อภร

ข้อมูลย้อนหลัง

ผู้รับบริการ / ผอ.อภร

ชื่อโรค	ลำดับ	ผู้ป่วยใหม่	เปรียบเทียบกับปีก่อน	ผู้ป่วยที่ถึงแก่กรรม	เปรียบเทียบกับปีก่อน	ผู้ป่วยใน (IPD) (ราย)	สัดส่วน IPD (%)	ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย (%)
อุจจาระร่วง	1	624	-25.0	0.0	0.0%	14	2.2%	0	0.00%
ไข้อีดำอีแดง	2	456	111.1	349.0	30.7%	78	17.1%	0	0.00%
อาหารเป็นพิษ	3	302	0.0	378.0	-20.1%	0	0.0%	0	0.00%
ปอดอักเสบ	4	242	-60.0	331.0	-26.9%	47	19.4%	3	1.24%
มือเท้าปาก	5	173	7.1	78.0	121.8%	5	2.9%	0	0.00%
COVID-19	6	150	100.0	377.0	-60.2%	12	8.0%	0	0.00%
สุกใส	7	39	0.0	14.0	78.6%	2	5.1%	0	0.00%
โรคไข้เลือดออก	8	29	-100.0	52.0	-44.2%	6	20.7%	0	0.00%
อีฟิลา	9	24	-100.0	50.0	-52.0%	3	12.5%	0	0.00%
หอบหืด	10	10	-100.0	16.0	-37.5%	0	0.0%	0	0.00%



งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา

งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและในพื้นที่เฉพาะ งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานสอบสวนโรค เฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานบริหารจัดการทรัพยากร งานวิจัย นวัตกรรมและพัฒนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานควบคุมโรค การวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำมากำหนดนโยบาย ควบคุม กำกับ มาตรฐานพัฒนาคุณภาพบริการควบคุมป้องกันโรค

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)
1	จำนวนการรายงานโรคทางระบาดวิทยา	2971	2968
2	จำนวนรายงานที่ส่งทันเวลาในการรายงานโรค	2971	2968
3	จำนวนการสอบสวนโรค	ทุกราย	2971
4	จำนวนความถูกต้องของข้อมูลในการรายงาน	ครึ่ง	2971
5	การสำรวจดัชนีภูมิกายในวัยเด็กและโรคเรื้อรัง ก่อนเปิดเทอม	ครึ่ง	1
6	การสำรวจดัชนีภูมิกายในโรงพยาบาล	ครึ่ง	9
7	การพัฒนาระบบควบคุมโรคไข้เลือดออก	ทุกราย	29/29
8	การให้ความรู้ชุมชน เรื่องโรคและภัยสุขภาพ	ครึ่ง	9
9	เข้าร่วมประชุมหมู่บ้านให้ความรู้เรื่องโรคและภัยสุขภาพ	ครึ่ง	2
10	ให้ความรู้โรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ครึ่ง	2

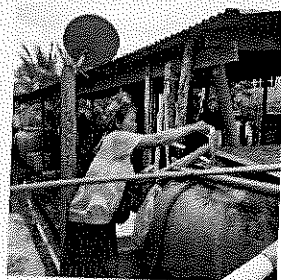


งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	อัตราความทันเวลาในการรายงานโรค	≥ 95	99.9
2	อัตราการสอบสวนและรายงานภายใน 24 ชม. สำหรับโรคเรื้อรัง	100	100
3	อัตราความถูกต้องของข้อมูลในการรายงาน	≥ 98	100
4	อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกของ อำเภอสอยดาว	ลดลงร้อยละ 20 จากอัตราป่วย Median	10.83
5	อัตราป่วยตายไข้เลือดออก	0	0
6	ดัชนีลูกน้ำยุงลาย หมู่บ้านที่มีค่า HI ร้อยละ < 10	≥ 90	100



งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา



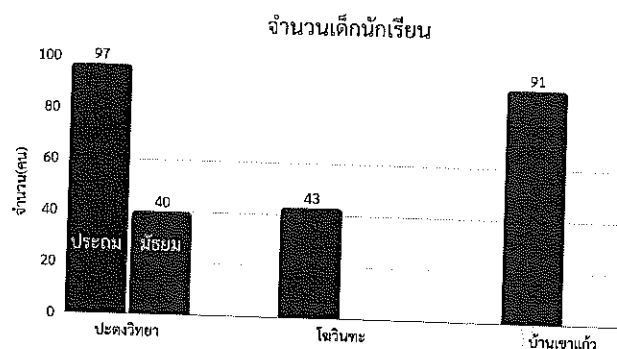


งานอนามัยโรงเรียน



ภาวะโภชนาการเด็กนักเรียน น้ำหนักเทียบส่วนสูง

โรงเรียน	จำนวนเด็กนักเรียน	ตรวจภาวะโภชนาการทั้งหมด		ผอม		ค่อนข้างผอม		สมส่วน		เริ่มอ้วน		อ้วน	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
โรงเรียนโพธิ์ทะเล	43	43	100	0	0.00	3	6.98	33	76.74	4	9.30	3	6.98
โรงเรียนปะตงวิทยา	137	97	70.80	1	1.03	4	4.12	81	83.51	6	6.19	3	3.09
โรงเรียนบ้านเขาแก้ว	91	91	100	5	5.49	7	7.69	71	78.02	7	7.69	1	1.10



แหล่งข้อมูล : HosXp PCU ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



งานอนามัยโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน	ผลการปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพ		โรคที่พบมากที่สุด 5 โรคเมื่อตรวจสอบสุขภาพ									
	ตรวจโดยจนท.สส.		(ระบุจำนวนที่ตรวจพบโรคในแต่ละช่อง)									
	ป.1-4	ป.5-6	ป.1-4					ป.5-6				
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
โรงเรียนปะตงวิทยา	54	43	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0
โรงเรียนโพธิ์ทะเล	29	14	4	0	3	19	2	0	0	0	6	0
โรงเรียนบ้านเขาแก้ว	55	36	21	0	14	14	0	13	0	5	10	0
รวม	138	93	37	0	17	33	2	13	0	5	16	0
ร้อยละ	100	100	26.81	0	12.32	23.91	1.45	13.98	0	5.38	17.02	0

โรคที่พบมากที่สุด เมื่อตรวจสอบสุขภาพ คือ ผอมและศีรษะ (เทา) คิดเป็นร้อยละ 26.81 โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับอสม.ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้จัดกิจกรรมกำจัดเหาให้กับนักเรียน

หมายเหตุ

1 = ผอมและศีรษะ (เทา ผลหมันศีรษะ) 2 = ตา (ตาแดง กุ้งยิง ตาอักเสบ)

3 = จมูก (น้ำมูกไหล คัดจมูก)

4 = ช่องปาก (แผลในปากหรือลิ้น ฟันเป็นจุดดำ ฟันผุ ปวดฟัน เหงือกบวมแดง มีหนอง เลือดออก คอแดง มีหนอง ขวมโต)

5 = ผิวหนัง (คัน ขาวยาว ก่อตัว เกา คัน ผื่นแดง ผื่น)

แหล่งข้อมูล : HosXp PCU ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



งานอนามัยโรงเรียน

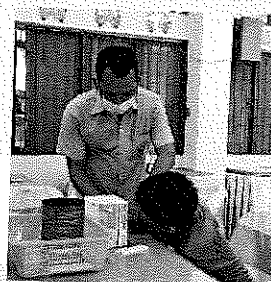
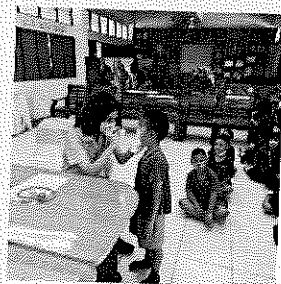
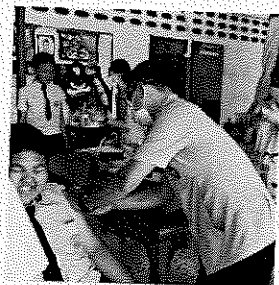
ดำเนินการให้บริการงานอนามัยโรงเรียน ในเขตรับผิดชอบ ได้แก่ โรงเรียนโพวินทะ โรงเรียนบ้านเขาแก้ว และ โรงเรียนปะตงวิทยา ตรวจสอบสุขภาพนักเรียนระดับชั้นป.1-ป.6 ปีละ 2 ครั้ง คือ ภาคเรียนที่ 1 (พ.ค.-ก.ย.) และ ภาคเรียนที่ 2 (ต.ค.-มี.ค.) ให้ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยการป้องกันโรคติดต่อชนิดต่าง ๆ การป้องกันการระบาดของโรค จัดให้มีเอกสารเผยแพร่ และแบบพิมพ์ที่ใช้ในงานอนามัยโรงเรียน

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ผลงาน (คน)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	เด็กนักเรียน ป.1-ป.6 ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ	100	271	271	100
2	เด็กป.1 เจาะคัดกรองภาวะซีด	100	34	34	100
3	การฉีดวัคซีนในโรงเรียน				
	3.1 นักเรียนหญิง ป.5 ได้รับวัคซีน HPV	100	26	26	100
	3.2 นักเรียนชั้น ป.6 ได้รับวัคซีน dT	100	48	48	100
4	นักเรียนป.1 ได้รับการตรวจสายตา ปีละ 1 ครั้ง	100	34	34	100

แหล่งข้อมูล : HosXp PCU ณ วันที่ 19 ก.ย. 68



งานอนามัยโรงเรียน





งานสุขภาพภาคประชาชน



หน้าที่ และเป้าหมาย (Purpose)

การพัฒนาสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็งมีคุณภาพ ทัวถึง ยั่งยืนและบรรลุเป้าหมายทุกครอบครัวมี หมอประจำตัว 3 คน มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนให้ใกล้ชิดกับประชาชนมากยิ่งขึ้น เน้น การสร้างเสริมสุขภาพ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ การดูแลสุขภาพพองครวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคมและมุ่งให้เกิดผลลัพธ์กับ ประชาชนทั้งด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต ในความสุขภาพ สุขใจ สุขสามัคคี และปลอดภัยจากโรคโควิด 19 ในวิถีชีวิตใหม่อย่างเป็นรูปธรรมได้จริง จากการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการมีส่วนร่วมของประชาชน

ขอบเขตการให้บริการ (Scope of Service)

ระบบ "หมอ 3 คน"

หมอมุมที่ 1: หมอประจำบ้าน (อสม.)

- ดูแล 10-60 หลังคาเรือน
- เยี่ยมบ้าน คัดกรอง ให้คำแนะนำ และติดตามผู้ป่วย

หมอมุมที่ 2: หมอสาธารณสุข

- ดูแล 1,250-2,500 คน
- ส่งเสริมสุขภาพ ชีวอนามัยคนปกติ และประสานการส่งต่อ

หมอมุมที่ 3: หมอครอบครัว (แพทย์ รพ.)

- ดูแล 8,000-12,000 คน
- รักษา ให้คำปรึกษา และส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อน

นโยบายคนไทยทุกคนรอบรู้มีหมอประจำตัว 3 คน ของกระทรวงสาธารณสุข เป็นการมุ่งสร้าง ระบบ สาธารณสุขทั่วถึง เพื่อให้ประชาชนดูแลสุขภาพ และมีที่ปรึกษาเมื่อเวลาเจ็บป่วย เน้นการ บูรณาการการดำเนินงานร่วมกันของ 3 หมอเพื่อให้การช่วยเหลือ ดูแล รักษาและส่งต่อประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบของตนเอง

1. หมอมุมที่ 1 (อสม.)

- มี อสม. จำนวน 130 คน → อัตราส่วน 1 : 26.70 ครัวเรือน
- 123 คน ได้รับค่าจ้างแล้ว
- 7 คน อยู่ระหว่างรับค่าจ้าง
- พัฒนาให้มีความรอบรู้ในการใช้เทคโนโลยีและความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- หน้าที่หลัก → ดูแลสุขภาพเชิงรุก ส่งเสริม-ป้องกัน-ฟื้นฟู ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

2. กิจกรรมสำคัญในปีที่ผ่านมา

- ตำบลละตั้งเป็น สังคมผู้สูงอายุ
- จัดกิจกรรม คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ผ่านแอป "Smart อสม."
- คัดกรองได้ 2,021 คน (คิดเป็น 91.37% ของผู้สูงอายุทั้งหมด)
- หากพบความผิดปกติ → ทำ Wellness Plan และ ส่งต่อไปยังคลินิกผู้สูงอายุ รพ.สต.ตาม

3. ผลลัพธ์สำคัญ

- ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพแบบ ครอบคลุมและต่อเนื่อง
- การทำงานเชื่อมโยง 3 หมอ → ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก + รักษา + ฟื้นฟู
- มีการ จับคู่ประชาชนกับหมอทั้ง 3 คน ครอบคลุม 100% ของประชากร

ที่มาของข้อมูล "โปรแกรม 3 รู้จักคุณ"



งานสุขภาพภาคประชาชน



หมู่ที่	จำนวน 3 หมอ			ประชากรโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ			
	หมอ1	หมอ2	หมอ3	จำนวนหลังคาเรือน	ประชากรทั้งหมด	จับคู่ประชาชน กับ3หมอ	ร้อยละ
หมู่ 1	73	5	1	2014	4864	73	100
หมู่ 5	10	1	1	307	736	10	100
หมู่ 6	17	1	1	573	1354	17	100
หมู่ 8	11	1	1	295	755	11	100
หมู่ 9	8	1	1	129	368	8	100
หมู่ 11	12	1	1	154	412	12	100

ที่มาของข้อมูล "โปรแกรม 3 รู้จักคุณ"



งานสุขภาพภาคประชาชน

ปัญหาสำคัญ

1. การเปลี่ยนแปลงสมาชิก อสม. ในชุมชน และการแบ่งเขตรับผิดชอบของอาสาสมัครยังไม่ครอบคลุมพื้นที่ชุมชน
2. อาสาสมัครในแต่ละหมู่บ้านเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ
3. อาสาสมัครมีการะทบทางบ้านและปัญหาเศรษฐกิจ
4. การเข้าถึงเทคโนโลยีในการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร
5. ความเสี่ยงภัยของอาสาสมัครต่อการออกปฏิบัติงานในชุมชน

ปริมาณงาน

1. มีการอบรมอาสาสมัครใหม่ปีละ 1 ครั้ง
2. การอบรมฟื้นฟูความรู้ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขเดือนละ 1 ครั้ง
3. มีการรณรงค์โรคไม่ติดต่อให้กับประชาชนในหมู่บ้าน
4. ร่วมกับภาคีเครือข่ายควบคุมโรคระบาดในชุมชน
5. การสำรวจลูกน้ำ ยุงลาย ทุกสัปดาห์
6. การนับคาร์บในประชาชน 10 ปีขึ้นไป
7. การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน ประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป
8. มีแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำครอบครัว
9. การออกเยี่ยมบ้านแม่และเด็กหลังคลอด ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และมอบของให้กับกลุ่มผู้ยากไร้
10. การปฏิบัติงานช่วยคัดกรองที่หน่วยบริการคลินิกโรคเรื้อรัง ทุกวันพฤหัสบดี
11. แกนนำออกกำลังกายในชุมชน



ที่มาของข้อมูล "โปรแกรม 3 รู้จักคุณ"



งานสุขภาพภาคประชาชน



ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	65	85.66
2	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน	65	77.99

จากตารางพบว่า อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดย อสม.สามารถจัดบริการสาธารณสุขเบื้องต้น ให้แก่ หญิงตั้งครรภ์ในการติดตามให้ได้ รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การนับคาร์บประชาชนอายุ 10 ปีขึ้นไป การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน ในผู้สูงอายุ และการจัดสิ่ง แวดล้อมในชุมชนได้ตามเกณฑ์ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน และรายงานผลการยกระดับพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นแกนนำในการจัดบริการสุขภาพ ปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน และสร้างความร่วมมือทีม 3 หน่อกับเครือข่ายสุขภาพในการจัดการสุขภาพชุมชนและยกระดับสถานีสุขภาพ (Health Station) เพื่อรองรับการแพทย์ทางไกล



ข้อมูลเคสผู้ป่วยนอกสิทธิสวัสดิการประกันสังคม ปีงบประมาณ 2568

เดือน	รายการที่ส่ง	ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมด
ตุลาคม	79	19,670.3
พฤศจิกายน	112	25,174.5
ธันวาคม	91	43,181.5
มกราคม	106	26,153
กุมภาพันธ์	52	16,457.8
มีนาคม	66	12,546.6
เมษายน	54	15,907.8
พฤษภาคม	38	9,323
มิถุนายน	48	7,992.5
กรกฎาคม	46	10,329.5
สิงหาคม	32	9,733
กันยายน (ข้อมูล ณ วันที่ 1-19)	59	7,464
รวมทั้งหมด	783	203,933.5



ข้อมูลเคสผู้มารับบริการใน KTB ปีงบประมาณ 2568

- ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสตยด้าว ได้ให้บริการ
กิจกรรมการคัดกรองทั้งเชิงรับและเชิงรุก ได้แก่
1. บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี
 2. บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี
 3. ค่าบริการเก็บตัวอย่าง HPV DNA
 4. บริการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการตรวจอุจจาระ
วิธี Fit Test
 5. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7กลุ่มเสี่ยง)

เลขที่ของเบิกจ่าย	รายการที่ส่ง	ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมด
KT820250616060604238	52	2,740
KT820250616060817124	285	14,880
KT820250616060856543	127	6,510
KT820250616064349337	241	10,060
KT820250707071158291	14	800
KT820250707072157778	523	16,050
KT820250709031639976	9	330
KT820250715115917857	1	20
KT820250818093401752	21	1,190
KT820250915112112563	4	200
รวมทั้งหมด	1,277	52,780



ข้อมูลการเคลม

**เริ่มปิดสิทธิ เดือน พฤษภาคม 68/ตามมติกระทรวงให้เริ่ม มกราคม 68

ลำดับ	รายการ	จำนวน(ราย)	เรียกเก็บ	ชดเชย
1	ANC	5	2,025.00	2,025.00
2	HERB	591	41,405.89	41,689.39
3	FF	217	17,360.00	17,360.00
4	OP-anywhere	13	1,960.00	910
5	ยาคุม	58	4,340.00	4,340.00
รวมทั้งหมด		884	67,090.89	66,324.39

ลำดับ	รายการ	จำนวน(ราย)	เรียกเก็บ	ชดเชย
1	ติด C ไม่จ่าย	53	5,674.00	-
2	ติด C ไม่ปิดสิทธิ	183	16,628.00	-
รวมทั้งหมด		236	22,302.00	

**ย้ายสิทธิบัตรทอง ต.ค67-ก.ย. 68 จำนวน 89 ราย

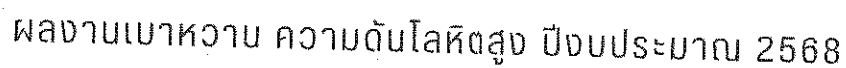


Moph-Claim

ตั้งแต่ 1 ต.ค. 67 - 17 ก.ย 68

	รายการ	ผ่านเงื่อนไข	ติดเงื่อนไข(รอแก้ไข)	ชดเชย	ขอเบิกชดเชย
วัคซีนเด็ก	1,079	841	238	20	16,820

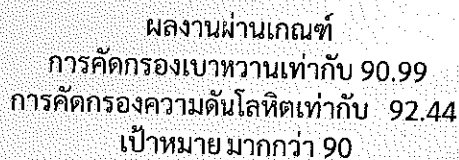
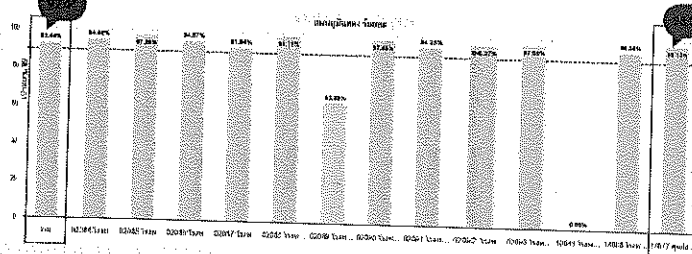




Level of Agreement	Percentage
Strongly agree	100%
Agree	83.33%
Disagree	76.67%
Strongly disagree	60%
Don't know	53.33%
Agree	46.67%
Disagree	40%
Strongly disagree	33.33%
Don't know	26.67%
Agree	20%
Disagree	13.33%
Strongly disagree	6.67%
Don't know	0%

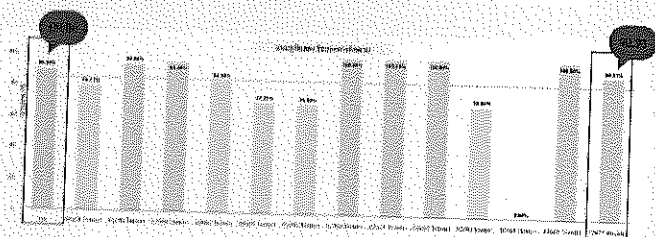
๒. คณะกรรมาธิการการเกษตร ๒๕-๓๑ มี ๒๒ คน ประกอบด้วย
๒.๑ ประธาน ๑ คน นายสุวิทย์ เกษมวิเศษ

၆၆၂။ နိဗ္ဗာန်သုတ်။

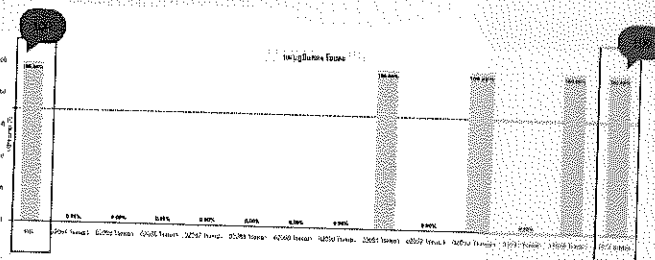


ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ
ความดันโลหิตสูง

ผลงาน 89.86 เป้าหมาย 85 ผลงานผ่านเกณฑ์



ความดันโลหิตสูง ผลงาน 100 เป้าหมาย 70
ผลงานผ่านเกณฑ์





ผลงาน NCD Clinic Plus (13 ตัวชี้วัด)

ผลการประเมิน	คะแนนเดิม	ระดับ
ส่วนที่ 1 การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (40 คะแนน)	39.04	ระดับดีเยี่ยม
ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ด้านบริการ NCD Clinic Plus (50 คะแนน)	38.00	
ส่วนที่ 3 การประเมินการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง CQI (10 คะแนน)	10.00	
คะแนนรวม (100 คะแนน)	87.04	

ส่วนที่ 1 การประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus		
แนวทางการประเมิน	คะแนนเดิม	คะแนนใหม่
องค์ประกอบที่ 1 วัตถุประสงค์ และนโยบาย	25	25
องค์ประกอบที่ 2 ระบบการแพทย์	40	40
องค์ประกอบที่ 3 การประเมิน และกระบวนการบริการ	55	55
องค์ประกอบที่ 4 ระบบสนับสนุนการดำเนินการ	50	48
องค์ประกอบที่ 5 ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ	30	30
องค์ประกอบที่ 6 การจัดการเชิงนโยบาย	50	46
รวม	250	244
ร้อยละ	40	39.04

ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ด้านบริการ NCD Clinic Plus		
ตัวชี้วัด 1: ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		
รายการ	คะแนนเดิม	คะแนนใหม่
1. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	25	25
2. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT)	10	10
3. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	10	10
4. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	16
5. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	8
6. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	8
7. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	16
8. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	25	25
9. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	4
10. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	16
11. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	16
12. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	16
13. ไม่มีการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (DM และ HT) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	20	20

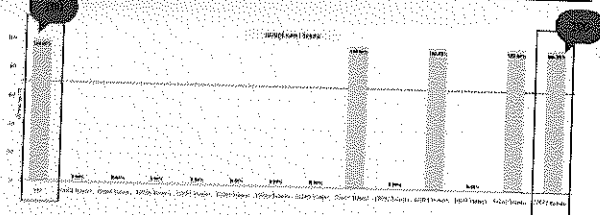
ส่วนที่ 3 การประเมินการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง CQI		
แนวทางการประเมิน	คะแนนเดิม	คะแนนใหม่
การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง CQI	50	50
ร้อยละ	10	10

Top

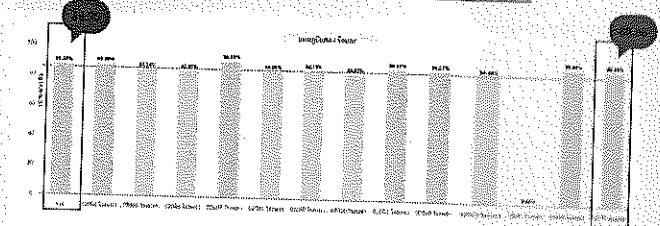


ผลงานเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2568

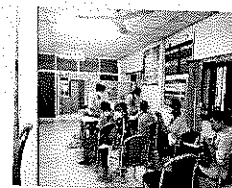
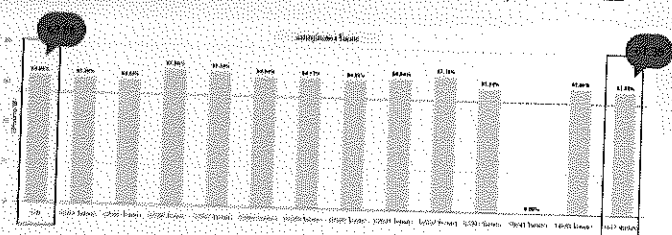
1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน



2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL



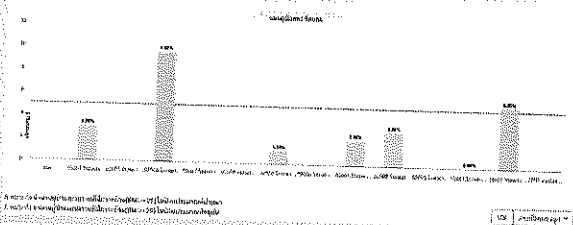
3 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และควบคุมได้ตามเกณฑ์





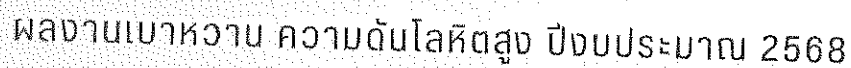
Sosial Media	Persentase
WhatsApp	24.30%
Facebook	40.39%
Messenger	48.01%
Email	48.01%
Line	34.21%
Viber	28.41%
Telegram	41.88%
Signal	44.94%
Other	26.11%

6 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน (BMI $\geq$ 25 กก./ตร.ม.) ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา



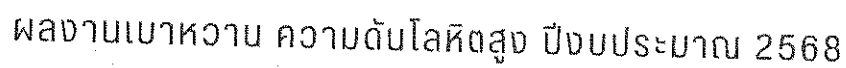
ประเภทธุรกิจ	ร้อยละ
1. 100%	100%
2. 100%	100%
3. 100%	100%
4. 100%	100%
5. 100%	100%
6. 100%	100%
7. 100%	100%
8. 100%	100%
9. 100%	100%
10. 100%	100%
11. 100%	100%
12. 100%	100%

๖. คณะผู้วิจัย จำนวนผู้ประกอบ ทราบโรคของพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด
๗. คณะผู้วิจัย จำนวนผู้ประกอบ ทราบโรคของพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด



ประเภทธุรกิจ (Business Type)	ร้อยละ (Percentage)
1. ธุรกิจค้าปลีก (Retail Business)	20%
2. ธุรกิจบริการ (Service Business)	21%
3. ธุรกิจร้านอาหาร (Food and Beverage Business)	24%
4. ธุรกิจอสังหาริมทรัพย์ (Real Estate Business)	20%
5. ธุรกิจเทคโนโลยี (Technology Business)	25%
6. ธุรกิจการเกษตร (Agriculture Business)	26%
7. ธุรกิจการขนส่ง (Transportation Business)	23%
8. ธุรกิจการบริการทางการเงิน (Financial Services Business)	28%
9. ธุรกิจการดูแลสุขภาพ (Healthcare Business)	18%
10. ธุรกิจการท่องเที่ยว (Tourism Business)	16%
11. ธุรกิจการผลิต (Manufacturing Business)	24%
12. ธุรกิจการบริการลูกค้า (Customer Service Business)	10%
13. ธุรกิจการบริการทางกฎหมาย (Legal Services Business)	14%
14. ธุรกิจการบริการด้านการศึกษา (Education Services Business)	20%

Gender	Percentage
Men	81.8%
Women	89.81%



Reddito (Euro)	Percentuale (%)
0	68.84%
0-500	4.80%
500-1000	0.90%
1000-1500	0.05%
1500-2000	0.00%
2000-2500	0.00%
2500-3000	0.00%
3000-4000	42.86%
4000-5000	0.00%
5000-6000	0.00%
6000-7000	68.84%
7000-8000	4.80%
8000-9000	0.00%
9000-10000	0.00%
10000+	0.00%
1994 Totale	58.8%

301. **ကုသိုလ်ကံ**

Category	Percentage
1	59.37%
2	62.88%
3	60.18%
4	59.39%
5	69.11%
6	45.69%
7	62.91%
8	61.38%
9	67.08%
10	68.74%
11	66.65%
12	66.64%

ผลงานบทความ ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2568

[illegible]

70. www.pearsoned.com

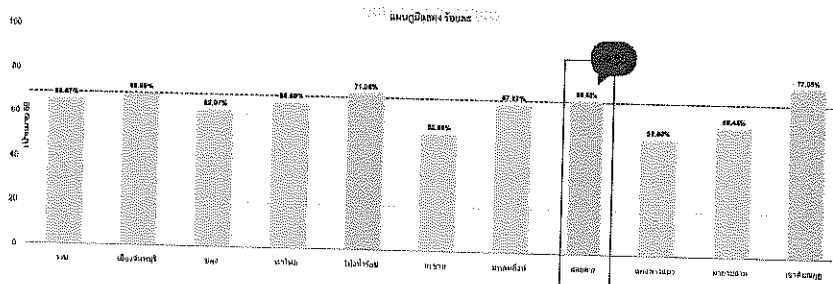
[illegible]

公論 沈黙の暴力



ผลงานเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2568

13ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 จะลดการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย



หมายเหตุ: จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง สัญชาติไทย CKD 3-4 ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล
A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง สัญชาติไทย CKD 3-4 ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลที่ได้รับการตรวจค่าไต/ค่า eGFR ≥ 2 ครั้ง และมีค่าเฉลี่ยการเปลี่ยนแปลง < 5

SQL: ตารางข้อมูล



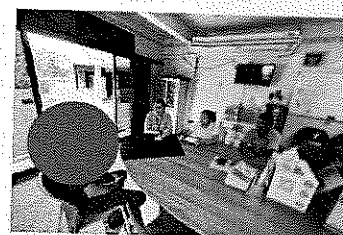
ผลงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดตำบลปะตง ปีงบประมาณ 2568



ผลงานศูนย์คัดกรองยาเสพติด	จำนวน
ส่งต่อบำบัด รพ. จากการคัดกรอง	12 ราย
ติดตามในพื้นที่หลังบำบัดครบ 6 เดือน	6 ราย

ร่วมกับเทศบาลทรายขาวตรวจคัดกรองสารเสพติดตาม "โครงการมหาดไทยสีขาว"

ชุมชนยังยืนยันพื้นที่ หมู่ 6 บ้านเขาแก้ว ดำเนินการ ปี 2566





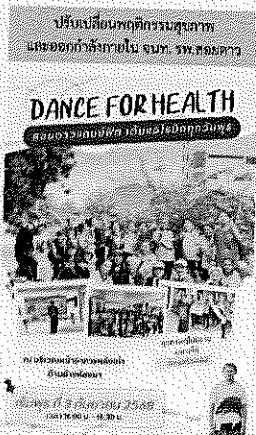
ผลงานตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในพื้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ปี 2568

ที่	ชื่อวัด	สิ่งปลูกสร้าง			จำนวนพระในวัด (รูป)	BMI				A/DL				คัดกรอง	เบาหวาน			ความดันโลหิต		ไขมันในเลือดสูง		CKD		
		หมู่ที่	ตำบล	ถนน		ปกติ	น้ำหนักเกิน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน		โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน	โรคอ้วน
1	วัดใหม่	5	ปะดัง	สงคาว	4	0	4	0	0	0	4	1	0	4	0	4	0	4	0	0	4	0	0	
2	วัดป่าสัก	5	ปะดัง	สงคาว	2	0	1	1	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	2	0	0	2	0
3	วัดโพธิ์	5	ปะดัง	สงคาว	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	3	0	3	0	3	0	0
4	วัดใหม่	6	ปะดัง	สงคาว	6	0	5	1	0	0	0	6	0	6	0	5	0	1	6	0	6	0	6	0
5	วัดโพธิ์	1	ปะดัง	สงคาว	4	1	4	0	0	0	0	0	4	0	4	0	0	3	1	0	4	0	0	0
6	วัดโพธิ์	1	ปะดัง	สงคาว	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	วัดโพธิ์	3	ปะดัง	สงคาว	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0
8	วัดโพธิ์	4	ปะดัง	สงคาว	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	2	0	0	2	0	2	0
9	วัดโพธิ์	6	ปะดัง	สงคาว	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
10	วัดโพธิ์	5	ปะดัง	สงคาว	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
รวม					25	1	23	7	0	0	4	1	0	23	9	2	13	1	25	0	6	25	0	0

พระสงฆ์ได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น
จำนวน 25 ราย คิดเป็น 100 %



ผลงานตามโครงการป้องกันประมาณ 2568





งานอาชีวอนามัย

ลำดับที่	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1	ตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคคล	ราย	232
2	ตรวจสอบสุขภาพดวงตา	ราย	ไม่มีดำเนินการ
3	ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง	ราย	0
4	ตรวจสอบสมรรถภาพหู (Audiometry)	ราย	0
5	ตรวจสอบสมรรถภาพตา	ราย	10 ราย
6	ตรวจสอบสมรรถภาพปอด (Spirometry)	ราย	232
7	ตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน	จุด	20
8	ออกตรวจสอบสุขภาพ(เชิงรุก)	แห่ง	0
9	การประเมินความเสี่ยงหน่วยงานในโรงพยาบาล	ทุกหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน
10	สำรวจสถานประกอบการ Walk through survey	แห่ง	0
11	เยี่ยมบ้าน/สถานที่ทำงานผู้ที่ป่วยบาดเจ็บจากการทำงาน	ราย	บูรณาการร่วมทีม HHC
12	จัดโครงการ/กิจกรรมส่งเสริม ป้องกันโรคในสถานประกอบการ/ที่ทำงาน(ในรพ.)	แห่ง/ครั้ง	1 โครงการ

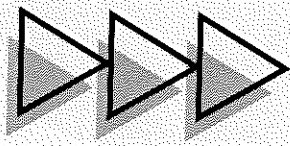


งานอาชีวอนามัย

ลำดับที่	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1	จำนวนบุคลากรที่เจ็บป่วย/เกิดอุบัติเหตุ/บาดเจ็บจากการทำงาน	0 ราย	6(เพิ่มขึ้นต่ำ)
2	บุคลากรโรงพยาบาลคอยดูแลได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพประจำปี	ร้อยละ100	100
3	บุคลากรที่มีภาวะเสี่ยงป่วยด้วยโรคเรื้อรังลดลง	ร้อยละกลุ่มเสี่ยงลดลง	NA
4	บุคลากรเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังลดลง	ร้อยละกลุ่มป่วยลดลง	NA
5	ร้อยละของการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมใน หน่วยงานผ่านเกณฑ์ (แสงสว่าง)	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80	ผ่านร้อยละ 30
6	ร้อยละของการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานผ่านเกณฑ์ (เสียง)	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80	100
7	ร้อยละของบุคลากรที่กำหนดให้ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80	NA
8	ร้อยละของบุคลากร / บุคลากรใหม่ที่ได้รับการรู้/เสริมทักษะ	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80	100
9	สถานประกอบการในพื้นที่ที่ได้รับการสำรวจ Walk through survey	จำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี	0

งานอาชีวอนามัย

- ตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้างในกระแสเลือด



การตรวจคัดกรองหาสารเคมีในกระแสเลือด	
เป้าหมายจังหวัด(ราย)	ผลการดำเนินงาน(ราย)
300	435
	ปกติ 117
	ปลอดภัย 139
	เสี่ยง 93
	ไม่ปลอดภัย 57

อาชีวอนามัย

- ตรวจตาทางอาชีวอนามัย ในเจ้าหน้าที่ร่วมกับศูนย์สมรรถภาพการมองเห็น แคร่ วิชั่น อาย



สรุปผลการตรวจตาทางอาชีวอนามัยในเจ้าหน้าที่ร่วมกับศูนย์สมรรถภาพการมองเห็น แคร่ วิชั่น อาย

สัปดาห์	วันที่ตรวจ	ชื่อผู้ตรวจ	ชื่อผู้รับการตรวจ	ตำแหน่ง	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
1	1	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
2	2	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
3	3	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
4	4	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
5	5	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
6	6	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
7	7	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
8	8	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
9	9	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
10	10	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
11	11	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
12	12	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
13	13	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
14	14	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
15	15	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
16	16	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
17	17	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
18	18	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
19	19	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
20	20	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
21	21	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
22	22	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
23	23	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
24	24	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
25	25	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
26	26	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
27	27	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
28	28	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
29	29	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	
30	30	คุณหญิงกมล	คุณสมชาย	ช่างเทคนิค	ปกติ	

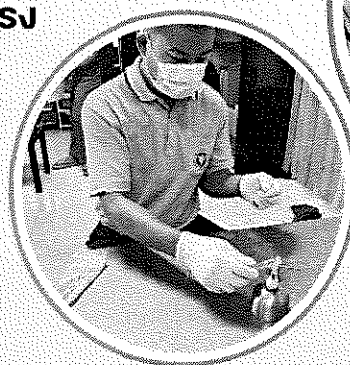
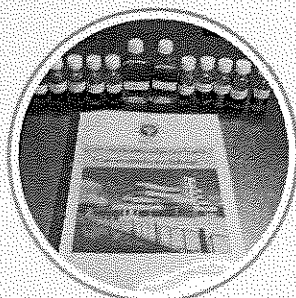
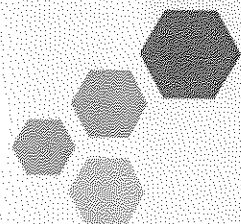


งานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ลำดับที่	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	อัตราการพบสิ่งปนเปื้อนในอาหาร	≤ 3	100
2	อัตราการป่วยด้วยโรคจากการรับประทานอาหารที่ไม่ปลอดภัย	≤ 2	NA
3	โรงครัวและร้านค้าในโรงพยาบาลผ่านการตรวจประเมินด้าน กายภาพ	≥ 80	100
4	โรงครัวและร้านค้าในโรงพยาบาลผ่านการตรวจประเมินด้าน แบคทีเรีย	≥ 90	100
5	อัตราการการปนเปื้อนแบคทีเรียของน้ำบริโภค	≤ 0.5	0

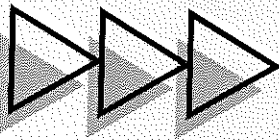
งานสุขาภิบาลอาหาร

- ตรวจหาการปนเปื้อนแบคทีเรียใน
อาหาร ผู้สัมผัสอาหาร และภาชนะโรง
ครัว ทุก 3 เดือน



ตรวจสอบสารปนเปื้อน 6 ชนิด

- ตรวจสอบสารปนเปื้อน 6 ชนิด ตลาดจันทพิกล ร่วมกับ snMobile unit for food safety สกร.6 ชลบุรี



สรุปผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารทะเลตามประกาศฉบับที่ ๑๖๖๓/๒๕๖๑
การปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ จังหวัด ชลบุรี

ลำดับ	สถานที่เก็บตัวอย่าง	จำนวน (ชิ้น)	ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารทะเลตามประกาศฉบับที่ ๑๖๖๓/๒๕๖๑														จำนวน	ตัวชี้วัดการ	ประเภทของสาร
			สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ	สารพิษ			
1	ตลาดจันทพิกล	58	33	25	7	7	4	6	1	4							85	มาตรฐาน	ที่กรมสาธารณสุข
รวม			58	33	25	7	7	4	6	1	4						85	มาตรฐาน	ที่กรมสาธารณสุข

สรุปผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารทะเลตามประกาศฉบับที่ ๑๖๖๓/๒๕๖๑
การปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ จังหวัด ชลบุรี

ลำดับ	สถานที่	จำนวนตัวอย่าง (ทั้งหมด)	วิธี Test Kit			วิธี SI-2			รวม	ตัวชี้วัดการที่กรมสาธารณสุข
			น้ำดื่ม	น้ำแข็ง	น้ำดื่มและน้ำแข็ง	อาหารทะเล	อาหารทะเล	น้ำดื่มและน้ำแข็ง		
1	ตลาดจันทพิกล	25				25			25	ขบวนการผลิตอาหาร
รวม			25			25			25	ขบวนการผลิตอาหาร



งานบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสียเป็นระบบบ่งชี้ และการใช้เชื้อจุลินทรีย์ช่วย มีจำนวน 2 บ่อ โดยมีปริมาณงาน ดังนี้

1. การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำทิ้ง ได้แก่

- DO, pH ตรวจทุกสัปดาห์
- CL ตรวจทุกวัน
- BOD ตรวจค่าแบคทีเรีย ทุกๆ 4 เดือน

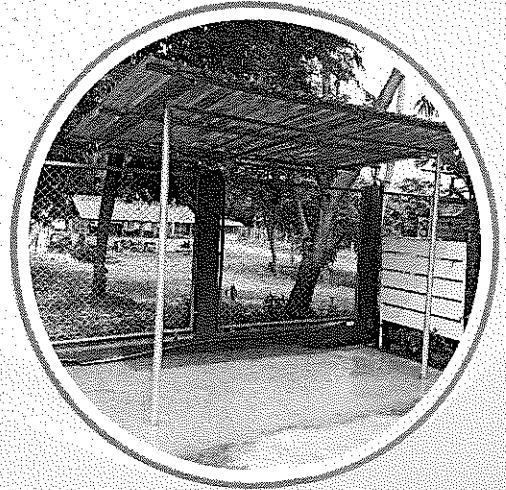
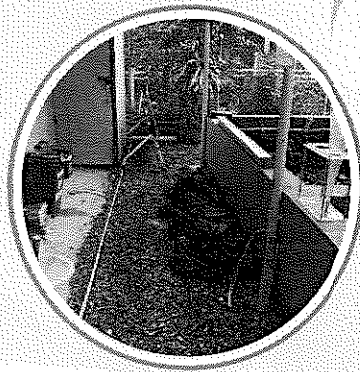
2. การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ได้แก่

- ติดตั้งปั๊มในบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดน้ำเสีย ทุกเดือน
- เก็บขยะและทำความสะอาดถังขยะในบ่อเติมคลอรีนทุกสัปดาห์
- สูบน้ำย้อนกลับทุก 1 เดือน
- ล้างคลองวนเวียนจุดปล่อยน้ำทิ้งทุกเดือน
- ทำความสะอาดบ่อคักไขมันทุกเดือน
- ตักตะกอน ขยะ หลุม ไขมันในบ่อฝัง ทุกวัน
- ดูดตะกอนจากบ่อที่ 1 ทุกๆ เดือน
- ตรวจจุดรับ ตะแกรง เส้นท่อ ทุกเดือน
- สูบตะกอนบ่อรวมน้ำเสียทุกปี
- ตรวจสอบเครื่องเติมอากาศทุกสัปดาห์
- ตรวจสอบระบบตู้ควบคุมไฟฟ้าทุกวัน

ลำดับที่	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย(ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน(ร้อยละ)
1	อัตราการตรวจค่าคลอรีนผ่านเกณฑ์ 1-1.5 mg/L	≥90	99
2	ร้อยละของค่า BOD จากระบบบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ไม่เกิน 20 mg/L)	≥90	100
3	ผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดต่อจำนวนพารามิเตอร์ที่ส่งตรวจ	≥90	100
4	อัตราที่พร้อมเริ่มจากการบำบัดน้ำเสีย	≤2	0

ระบบบำบัดน้ำเสีย

- ปรับปรุงที่เก็บกากตะกอน เป็นสัดส่วน รวกากตะกอนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป



งานประจำปี

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1	ทำความสะอาดบริเวณบ่อสูบน้ำดิบและโรงสูบน้ำดิบ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
2	ทำความสะอาดบ่อเติมอากาศ	48 ครั้ง	48 ครั้ง
3	ทำความสะอาดถังตกตะกอน	48 ครั้ง	48 ครั้ง
4	ทำความสะอาดถังกรอง และทรายกรอง	48 ครั้ง	48 ครั้ง
5	ทำความสะอาดถังเก็บน้ำใสและหอถังสูง	2 ครั้ง	1 ครั้ง
6	ทำความสะอาดถังผลลยคลอรีน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
7	ตัดหญ้าบริเวณประปา และโรงสูบน้ำดิบ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
8	เก็บตัวอย่างน้ำเพื่อตรวจสอบคุณภาพ	4 ครั้ง	4 ครั้ง
9	ตรวจ Cl, pH (ผ่านเกณฑ์ 0.2 - 0.5 mg/L)	180 ตัวอย่าง	180 ตัวอย่าง
10	ตรวจ อ.11	24 ครั้ง	24 ครั้ง
11	ตรวจสอบตู้ควบคุมเครื่องสูบน้ำดิบ	48 ครั้ง	48 ครั้ง
12	ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดิบ	48 ครั้ง	48 ครั้ง

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
13	ตรวจสอบระบบลูกลอยและปั๊มวัดระดับน้ำ	48 ครั้ง	48 ครั้ง
14	ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดี	48 ครั้ง	48 ครั้ง
15	ตรวจสอบตู้ควบคุมเครื่องสูบน้ำดี	48 ครั้ง	48 ครั้ง
16	ตรวจสอบระบบเติมคลอรีนและปั๊มเติมคลอรีน	ทุกวัน	ทุกวัน
17	ตรวจสอบประตูจ่ายน้ำดี	ทุกจุด	ทุกจุด
18	การตรวจก๊อกจ่ายน้ำประปา	ทุกจุด	ทุกจุด
19	การซ่อมแซมและเปลี่ยนก๊อกน้ำประปา	ทุกจุด	ทุกจุด
20	การเพิ่มก๊อกจ่ายน้ำประปา	ครั้ง	NA
21	ตรวจสอบตู้น้ำเย็น	12 ครั้ง	12 ครั้ง
22	ล้างฟอสคลอรีน/ฟอสส่งน้ำประปา	12 ครั้ง	12 ครั้ง
23	ปริมาณคลอรีนที่ใช้	-	360 ลิตร
24	เวลาที่ใช้ในการสูบน้ำ	-	24 ชม./วัน
25	ปริมาณน้ำประปาที่ใช้ในโรงพยาบาล	-	25,200 ลบ.ม.



งานประปา

ลำดับที่	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	อัตราความเพียงพอของน้ำในบ่อน้ำดิบ	100	100
2	อัตราการเกิดปัญหาจากน้ำประปาไม่เพียงพอ	0	0
3	ผลตรวจคุณภาพน้ำประปาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 90 ที่กำหนดต่อจำนวนพารามิเตอร์ที่ส่งตรวจ	90	100
4	อัตราการตรวจคลอรีนตกค้าง 0.2 - 0.5 mg/L	100	100

งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

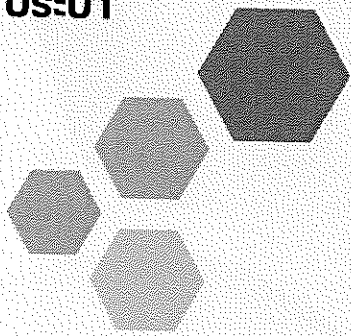
ส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ 4 รอบ/ปี

- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปา 21 พารามิเตอร์
- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำถึง 10 พารามิเตอร์
- ผ่านเกณฑ์ตรวจวิเคราะห์ไข้หวัดใหญ่และ E.coli ในภาคตะกอน
- ผ่านเกณฑ์ตรวจวิเคราะห์ไข้หวัดใหญ่และ E.coli ในน้ำถึง



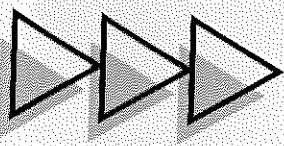
ระบบประปา

- ปรับปรุงรางระบายน้ำทิ้งจากการกลับหน้าทรายกรองระบบประปา



การวางแผน ทรัพยากรและงบประมาณ

- ผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับ ดีเยี่ยม(Excellent)





งานกำจัดขยะมูลฝอย

ดูแลและออกแบบระบบมูลฝอยของโรงพยาบาล โดยให้บริการรวบรวม มูลฝอยทุกประเภทในโรงพยาบาล ทุกวัน เวลา 08.30 – 10.00 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ และรับมูลฝอยติดเชื้อจาก รพ.สต. เครือข่าย เพื่อรวบรวมส่งกำจัดพร้อมกับมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล และได้ประสานงานหน่วยงาน ที่รับมูลฝอยไปกำจัดตามประเภท ดังนี้

1. มูลฝอยทั่วไป รวบรวมและนำไปกำจัดยังบ่อฝังกลบ ของเทศบาลตำบลสอยดาว
2. มูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย (ทางการแพทย์) ส่งกำจัดผ่านบริษัท เอกชน
3. มูลฝอยรีไซเคิล รวบรวมโดยตัวแทนจากแต่ละหน่วยงานไปยังธนาคารมูลฝอยรีไซเคิลของโรงพยาบาล สัปดาห์ละ 2 ครั้ง (วันอังคารและวันศุกร์ เวลา 15.00 – 16.00 น.) และมีเอกชนมารับซื้อเดือนละ 1 ครั้ง
5. มูลฝอยอินทรีย์ รวบรวมฝังกลบ ณ จุดทิ้งในโรงพยาบาล เพื่อทำเป็นปุ๋ยอินทรีย์ต่อไป

ปริมาณมูลฝอย ปีงบประมาณ 2568 (กิโลกรัม)

มูลฝอยทั่วไป	มูลฝอยติดเชื้อ	มูลฝอยรีไซเคิล	มูลฝอยอันตราย	มูลฝอยอินทรีย์
46,906	19,634	NA	823	NA



งานกำจัดขยะมูลฝอย

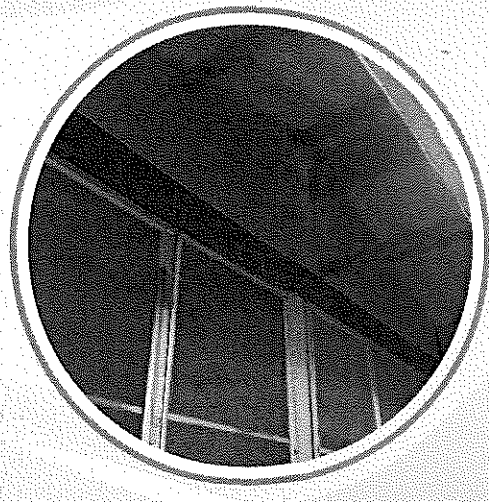
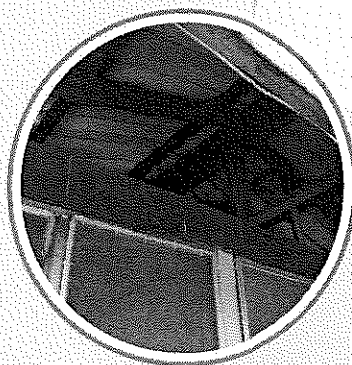
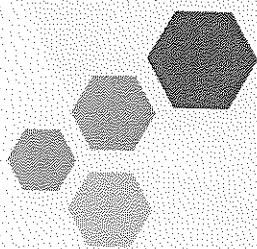
ผลงานเด่น ความภาคภูมิใจ และรางวัลที่ได้รับ

- ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ระดับดีมาก ปี 2568
- ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน Green & Clean Hospital ระดับดีเยี่ยม Excellent ในปี 2566-2568

ลำดับที่	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1	อัตราการชำรุดของเครื่องมือ	≤5	2
2	อัตราการขาดแคลนถุงขยะใช้ในระบบ	≤0.5	0
3	การเกิดอุบัติเหตุ การบาดเจ็บจากการทำงานที่เกี่ยวข้องกับขยะมูลฝอย	เท่ากับ 0 ครั้ง	0
4	อัตราการทิ้งขยะถูกประเภท	≥ 98	100
5	อัตราข้อร้องเรียนจากการกำจัดขยะ	≤0.5	0

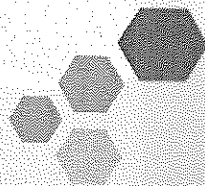
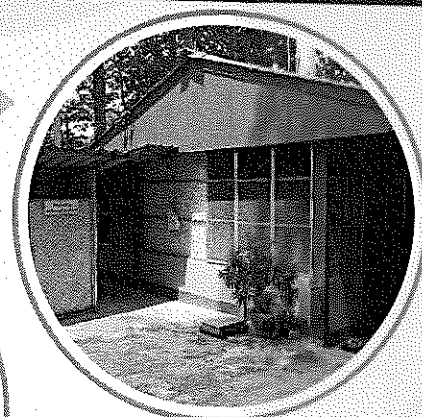
ระบบvenceติดเชื้อ

- ปรับปรุงที่กั้นนกพิราบเข้าอยู่
อาศัยใต้หลังคา



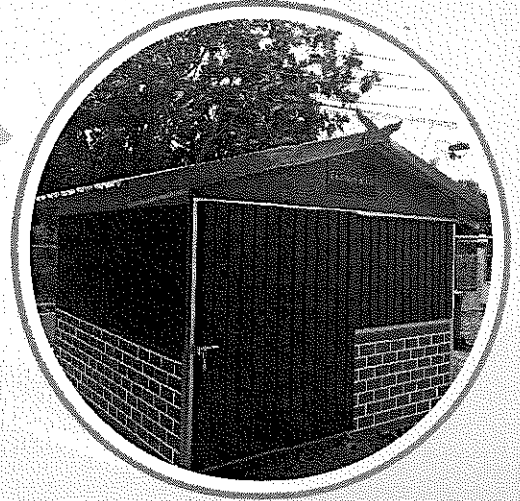
ระบบvenceติดเชื้อ(ต่อ)

- ปรับปรุงทาสีเพื่อให้ดูสะอาดตา
น่าใช้งาน



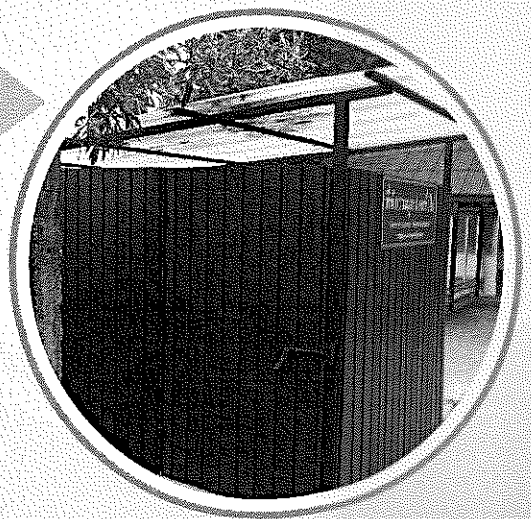
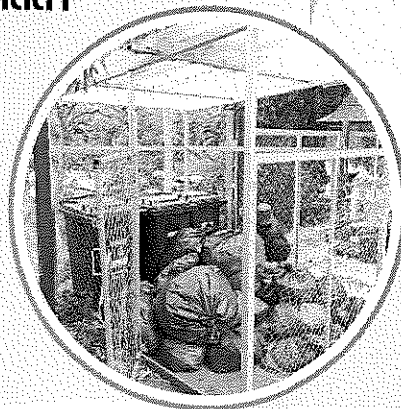
ระบบขยะทั่วไป

- ปรับปรุงโรงพักขยะทั่วไปให้
สวยงาม สะอาดตา

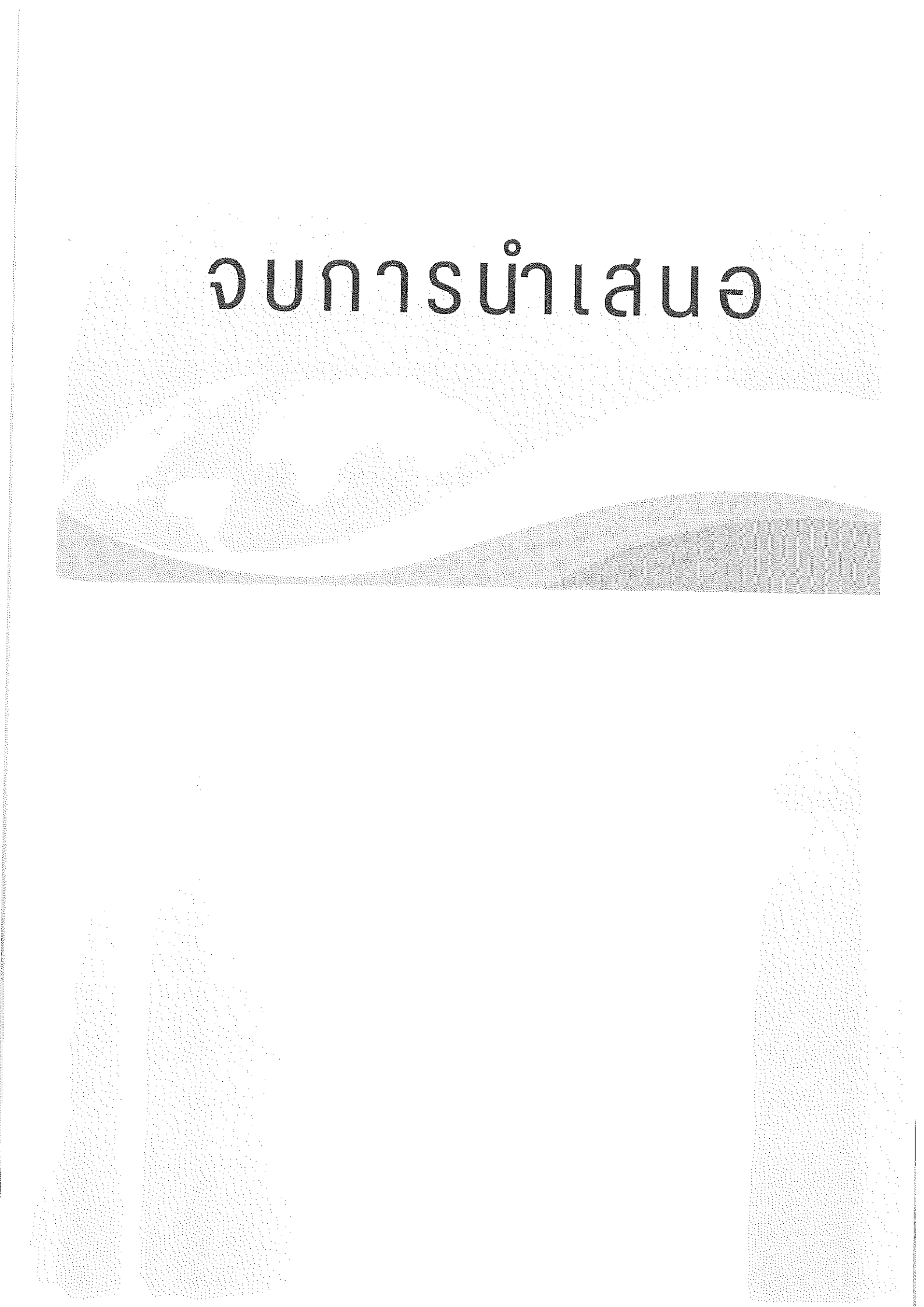


ระบบขยะทั่วไป(ต่อ)

- ปรับปรุงโรงพักขยะทั่วไปข้างห้องคลอด
ให้มีความสวยงาม สะอาดตา



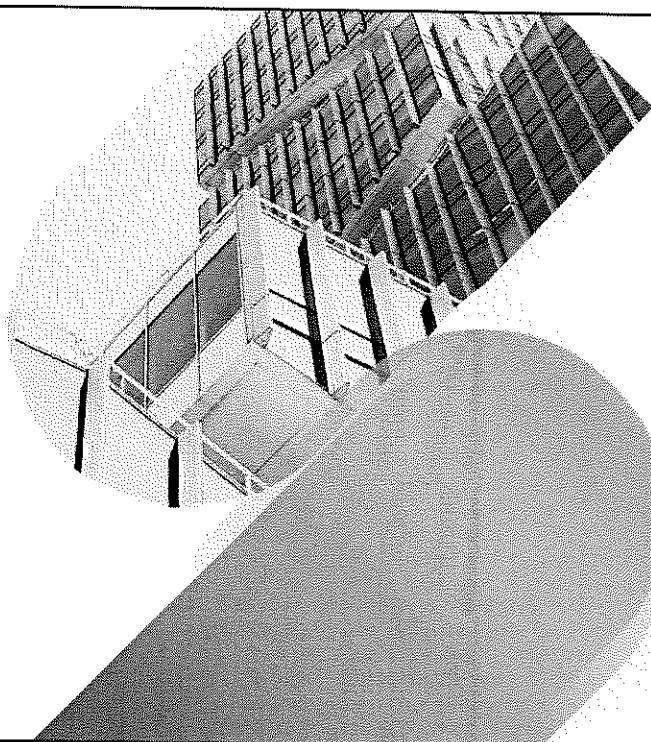
จบการนำเสนอ





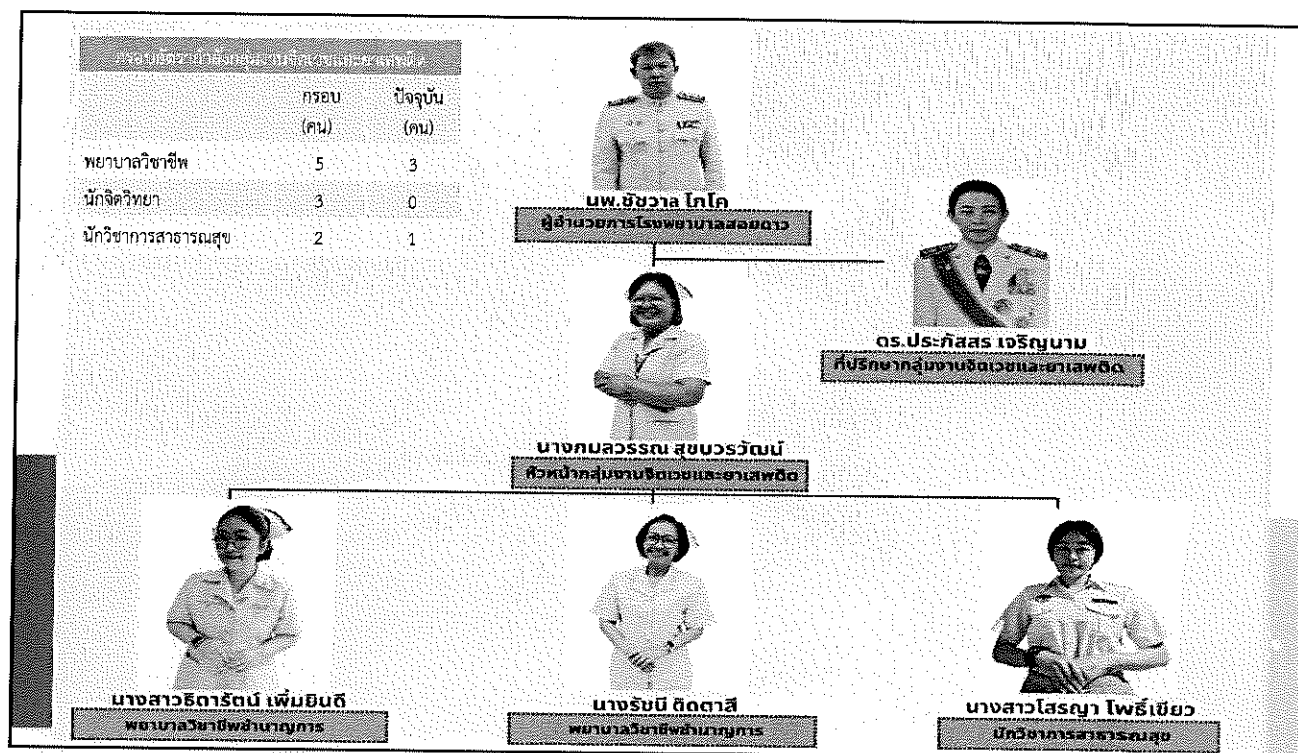
โรงพยาบาลสอยดาว
SOIDAO HOSPITAL

สรุปผลงาน ประจำปี 2568 กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสอยดาว



ขอบเขต

- 01 งานดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ
- 02 งานยาเสพติด บุหรี่ สุรา อำเภอสอยดาว
- 03 งานดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอำเภอสอยดาว
- 04 งานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และครอบครัว อำเภอสอยดาว
- 05 งานช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ (One Stop Service Crisis Center)
- 06 งานวิกฤติสุขภาพจิต (Mental Crisis Assessment Treatment Team) เป็น ทีมการแพทย์จิตเวช จุดรับแจ้งเหตุ หรือสถานการณ์ต่างๆ
- 07 งานบูรณาการดูแลกลุ่มวัย และโรคเรื้อรังต่างๆ ร่วมกันกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสอยดาว (พมอ.) ทั้งในและนอกกระบวนการตรวจสอบสาธารณสุข
- 08 งานบริการบำบัดรักษา และให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด
- 09 งานบริการปรึกษาสุขภาพ ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มโรคตามสาขาเฉพาะทาง
- 10 งานตรวจประเมิน และการนำบทเรียนจากจิตวิทยาในทุกกลุ่มวัย
- 11 นวัตกรรมสุขภาพชุมชนงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
- 12 งานเครือข่ายสุขภาพจิตในพื้นที่ย่อยและผู้มีบทบาทงานสุขภาพจิตระดับอำเภอและ sw.สอ.
- 13 ศูนย์บริการคำปรึกษาสุขภาพจิต (Mental Health Counseling Soidao Hospital)



จำนวนผู้มารับบริการ

ตารางข้อมูลจำนวนผู้รับบริการปีงบประมาณ (ข้อมูล 5 ปีงบประมาณย้อนหลัง)

ลักษณะงานที่สำคัญ	ปีงบประมาณ 1 ต.ค. 2564 ถึง 30 มิ.ย. 2568									
	2564		2565		2566		2567		2568	
	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
1.โรคจิต (F20-F29)	161	518	164	446	197	499	242	709	170	349
2.โรคซึมเศร้า (F32, F33, F34.1, F38, F39)	88	176	132	264	140	313	210	469	275	510
3.โรคจิตกึ่งจริง (F40-F49)	121	218	108	168	139	140	190	278	86	142
4.Dementia (F00,F01,F02,F03)	2	5	5	6	6	9	3	5	-	-
5.ภาวะปัญญาอ่อน (F70-F79)	31	49	36	50	9	9	9	9	33	33
6.โรคซึมเศร้า (G409)	77	193	81	201	217	239	190	211	133	133
7.โรคจิตประสาท (F1020-F1025)	43	53	40	80	96	150	114	172	53	106
8.โรคสมาธิสั้น (F90-F98)	8	8	6	6	20	20	23	23	13	13
9.ภาวะออทิซึม (F84)	2	2	5	5	6	6	7	7	-	-
10.พัฒนาการล่าช้า (F80-F83)	9	9	11	11	13	13	15	15	3	6

สถานการณ์ฆ่าตัวตาย

กลุ่มวัย	พหุพยายามฆ่าตัวตาย		ฆ่าตัวตายซ้ำใน 1 ปี		ฆ่าตัวตายสำเร็จ	
	จำนวน	ต่อแสนประชากร	จำนวน	ต่อแสนประชากร	จำนวน	ต่อแสนประชากร
กลุ่มปฐมวัย	-	-	-	-	-	-
วัยเรียน-วัยรุ่น	6	9.33	1	1.56	1	1.56
วัยผู้ใหญ่	2	3.11	-	-	1	1.56

ฆ่าตัวตายสำเร็จ พื้นที่ ต.ปะตง(3) ค.บ.ราชยาว(2) และ ต.สะตอง(1)
พหุพยายามฆ่าตัวตาย พื้นที่ ต.ปะตง(6) ต.สะตอง(6) ค.บ.ราชยาว(6) ค.บ.ช้าง(5) และ ต.ทุ่งขนาน(2)
ฆ่าตัวตายซ้ำใน 1 ปี พื้นที่ ต.ปะตง(1) ต.สะตอง(1) และ ค.บ.ช้าง (1)

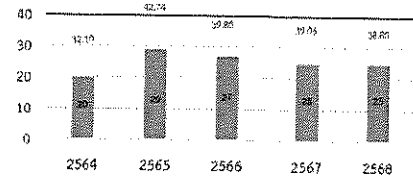
ปัจจัยกระตุ้น

1. ปัญหาสังคมภายในครอบครัวส่วนใหญ่
2. ปัญหาอารมณ์ การจัดการความเครียดไม่เหมาะสม
3. ปัญหาสุขภาพ

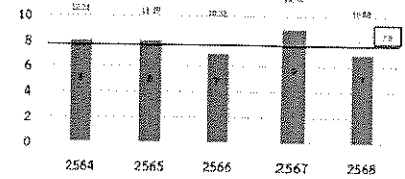
วิธีการ

- ฆ่าตัวตายสำเร็จ คือ ผูกคอ
- พหุพยายามฆ่าตัวตาย คือ กินยาเกินขนาด/กินสารเคมี

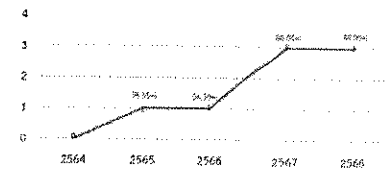
อัตราการพยายามฆ่าตัวตาย ปี 2564 - 2568
(ต่อแสนประชากร)



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2564 - 2568
(ต่อแสนประชากร)



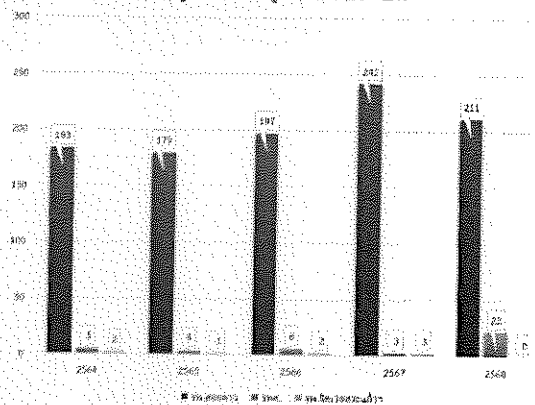
ร้อยละ 90 ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย
ไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำใน 1 ปี



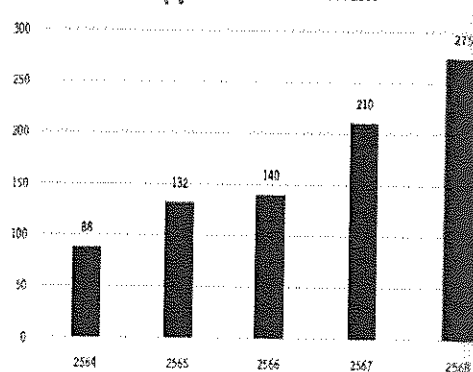
ที่มา:ฐานข้อมูลกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ปี 2568

การเข้าถึงบริการโรคจิต/โรคซึมเศร้า

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยโรคจิต ปี 2564 - 2568



ข้อมูลผู้เข้ารับบริการโรคซึมเศร้า ปี 2564-2568



การเข้าถึงบริการคลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

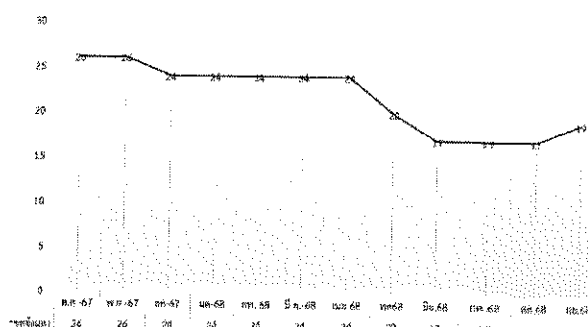
ปี	รพ.	รพ.ช.	รพ.ว.	รพ.อ.	รพ.จ.	รพ.ก.	รพ.ด.
2568	10	47	14	2	2	2	2

ปัญหาที่พบ กลุ่มวัยรุ่นเรียนทำร้ายตนเองซ้ำ หลังจาก Refer รพ.จิตเวชพบ
สาเหตุ ความสัมพันธ์ในครอบครัว การจัดการความเครียดไม่เหมาะสม

นุเคราะห์

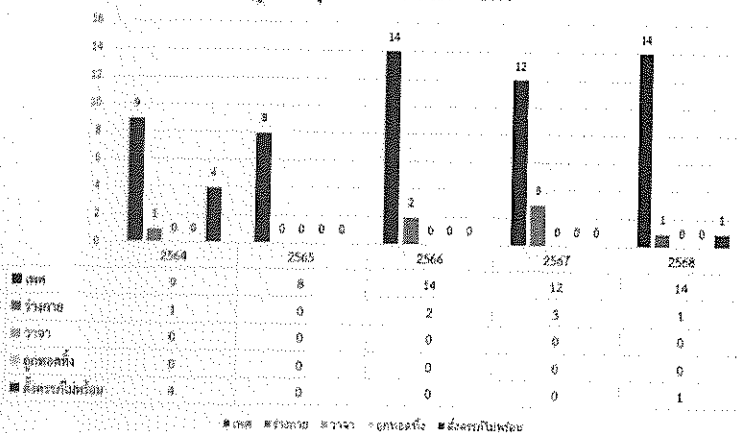
1. ขาดพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญที่มีความรู้จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. ขาดพยาบาลที่มีความรู้ด้านกระตุ้นพัฒนาการและปรับพฤติกรรม

ภาพแนวโน้มการบริการคลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ปี 2568



งานช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (OSCC)

ภาพแสดงการเข้าถึงบริการงานช่วยเหลือเด็กและสตรี
ที่ถูกกระทำรุนแรง(OSCC) ปี 2564 - 2568



เคส conference 1 ราย ร่วมกับทีมสหวิชาชีพของ รพ. และภาคีเครือข่าย

>> เพศหญิง อายุ 12 ปี ถูกพ่อเลี้ยงกระทำชำเราตั้งครรภ์ 32 สัปดาห์ Refer ไป รพ. แต่ไม่สามารถยุติการตั้งครรภ์ได้ กลับมาฝากครรภ์ที่ รพ. สอยดาวต่อ

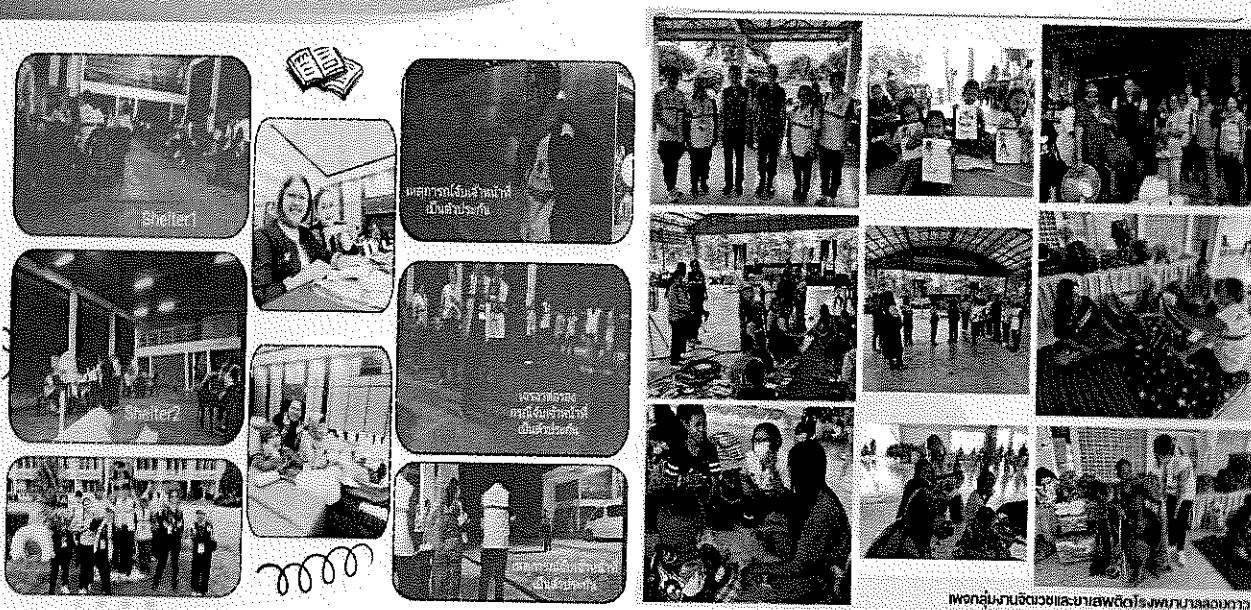
>>> สรุปจากที่ประชุม

1. รพ. สอยดาวดูแลเรื่องการฝากครรภ์ และคลอด ตามกำหนด
2. หลังคลอดเด็กให้กลับบ้านพักเด็กฉุกเฉินเพื่อรับเด็กไปดูแลต่อ
3. พม. ประสานกับโรงเรียนเรื่องการเรียน โดยให้รับงานมาทำที่บ้านจนร่างกายพร้อมที่จะกลับไปเรียน
4. กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ติดตาม ประเมินสภาพจิตใจขณะฝากครรภ์และหลังคลอด

งานให้คำปรึกษา

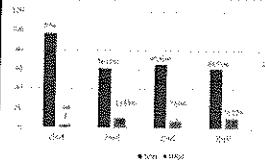
งานงาน/ให้คำปรึกษา	2564		2565		2566		2567		2568	
	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
1. ให้คำปรึกษาครอบครัว (Family Counselling)	23	29	38	44	42	47	46	53	65	72
2. ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (Telephone Counselling)	21	26	25	32	36	44	48	57	89	110
3. ให้คำปรึกษารายบุคคล (Individual Counselling)	128	136	184	210	204	229	218	231	250	272
4. ให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงใจ (MI)	42	45	63	65	67	72	58	64	75	82
5. ให้คำปรึกษาเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ (RC)	14	17	21	26	25	29	27	31	60	79
6. การบำบัดเพื่อการแก้ปัญหา (Problem solving therapy)	28	28	37	38	34	35	39	42	54	54
7. ให้คำปรึกษาผู้ป่วยใน	80	170	92	110	80	96	108	108	125	125
8. ให้คำปรึกษาผ่านช่องทางออนไลน์	-	-	-	-	-	-	7	16	24	38
9. ปรึกษาส่วนตัวเจ้าหน้าที่แต่ละคน	35	35	40	42	52	48	70	82	87	96
10. Walk In	70	85	105	115	129	141	154	175	162	187
11. ให้คำปรึกษาผู้ป่วยนอก(ANC/ER/OPD/PCU/รพ.สต./ตำรวจ/หน่วยงานต่างๆ)	60	70	96	110	123	142	135	135	147	147

งานวิกฤตสุขภาพจิต(MCATT)

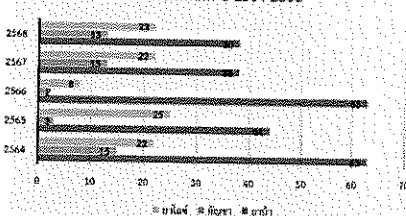


การเข้าถึงบริการคลินิกยาเสพติด

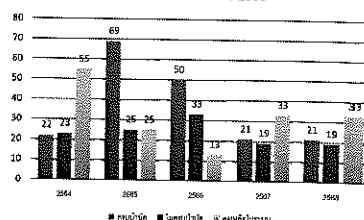
ร้อยละคนเข้ารับการบำบัดปี 2564-2568



ชนิดสารเสพติด ปี 2564-2568



ผลการบำบัด ปี 2564-2568



ระบบบำบัด	ม.113	ม.114	ม.56
2564	19	0	81
2565	2	16	54
2566	1	48	24
2567	13	25	35
2568	13	25	35
รวม	48	114	229

ปี 2568

- กลุ่มวัยทำงาน อายุมากกว่า 39 ปีขึ้นไป
- อาชีพที่ใช้สารเสพติด รับจ้าง(37) เกษตรกร(18) และว่างงาน(9)
- ชนิดสารเสพติดที่ใช้ ยาบ้า(38) ยาไอซ์(22) และยาพิษ(13)

ปัญหา อุปสรรค

- ระบบบำบัดสมัครใจ (ม.113) ไม่มาตามนัด ส่งผลให้การลงข้อมูลในระบบ (บสค.)

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate) ร้อยละ 70 ปี 2568 ร้อยละ 94

แนวทางการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดโดยใช้การมีส่วนร่วมของชุมชนเป็นฐานหลัก Community Based Treatment (CBTx)

	ผู้ดำเนินการ	พื้นที่ดำเนินการ	ปีที่เริ่มดำเนินการ
ชุมชนท้องถิ่น	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสตูล	ม.2 บ้านคลองกะทรา ต.ปะตง	
ชุมชนยั่งยืน	สภ.สตูล	ม.6 บ้านเขาแก้ว ต.ปะตง ม.2 บ้านทับสงฆ์ ต.ทับช้าง ม.5 บ้านซันตานัน ต.ทับช้าง	4 เม.ย. 2566
	สภ.สตูล	ม.2 บ้านป่าช้าโพธิ์ ต.สตูล ม.9 บ้านเขาไผ่ ต.สตูล	

ปัญหาอุปสรรค

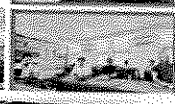
1. ภาครัฐหรือชุมชนยังไม่เข้มแข็ง
2. ผู้ที่ชุมชนยังไม่ยอมรับหรือมีส่วนร่วม
3. ไม่เข้าใจนโยบายและบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน



19 สิงหาคม 2568

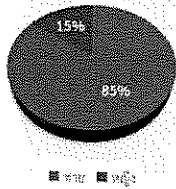


การประชุมคณะกรรมการชุมชนยั่งยืน

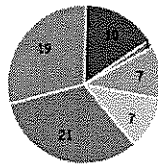


การเข้าถึงบริการคลินิกสุรา

เพศผู้เข้ารับการรักษา ปี 2568



โรคที่เป็นปัญหาจากการดื่มสุรา ปี 2568



ปี 2568

ส่วนใหญ่พบใน เพศชาย ช่วงอายุ 40-59 ปี กลุ่มวัยทำงาน อาชีพ รับจ้าง
โรคที่เป็นปัญหา seizure (21) โรคอื่นๆ(19) UGIB(10) Alcohol withdrawal (7)
Alcohol dependence(7) LGIB(1)

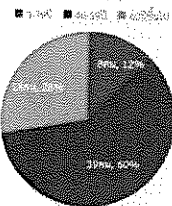
ผลลัพธ์การดำเนินงาน ปี 2568

1. การเข้าถึงบริการโดยสมัครใจเพิ่มขึ้น 28.72%
2. สามารถเลิกสุราได้ 3 เดือนเพิ่มขึ้น 32.31%
3. ผู้ป่วยไม่มาตามนัดลดลง 16.62%

ปัญหา อุปสรรค

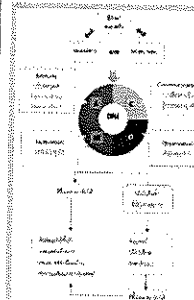
1. ความรู้ ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่
2. ผู้ป่วยไม่เห็นความสำคัญของรักษา
3. ปัญหาการเดินทาง
4. ขาดรายได้

อายุผู้เข้ารับการรักษา ปี 2568



■ LGIB ■ UGIB ■ Alcohol withdrawal ■ Alcohol dependence ■ seizure ■ อื่นๆ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2567	2568
1. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกสุราโดยสมัครใจ	ร้อยละ 60	32.90 (25)	61.62 (65)
2. จำนวนผู้ป่วยสุราที่ไม่มาตามนัด	>ร้อยละ 30	52.00 (13)	35.38 (23)
3. จำนวนผู้ป่วยเลิกดื่มสุราได้ภายใน 3 เดือน	ร้อยละ 50	6.15 (4)	38.46 (25)
4. จำนวนผู้ป่วยเลิกดื่มสุราได้ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ 70	32.00 (8)	26.15 (17)

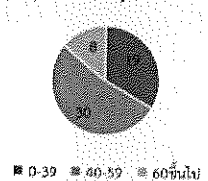


รูปแบบการเข้าถึงบริการ
ของผู้ป่วยสุราโรงพยาบาลสตยศว
จังหวัดจันทบุรี
โดยใช้หลักการ COMA

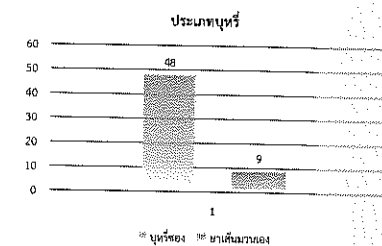
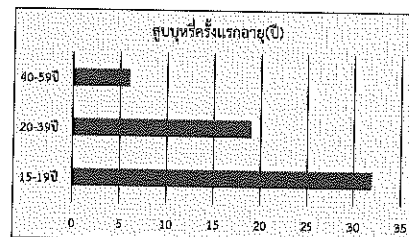
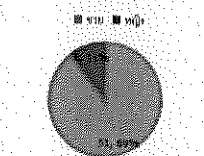


การเข้าถึงบริการคลินิกบุหรื

อายุที่เข้าคลินิกบุหรื ปี 2568



ผู้เข้ารับบริการคลินิกบุหรื ปี 2568



ปี 2568

ส่วนใหญ่พบใน เพศชาย ช่วงอายุ 40-59 ปี กลุ่มวัยทำงาน อาชีพ รับจ้าง
บุหรืของ(48) ยาเส้นสวนเอง(9)

ผลการดำเนินงาน ปี 2568

ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่ป่วยและส่งผลต่อสุขภาพระยะ ผู้ป่วยโรค NCD

การเข้าถึงบริการคลินิกบุหรี

- ภาพกิจกรรม
- ฟุ้งขนาน ลำโพง สอดยดาว
- ป่าบัตคลินิก
- จากคลินิกจิตเวช
- บัญหาอุปสรรค

บุหรีไฟฟ้าในกลุ่มเด็กและเยาวชน

สถานการณ์

พบการใช้บุหรีไฟฟ้า ร้อยละ 0.64 จาก
นักเรียน 2,180 คน

การดำเนินงาน

- นำปัญหาบุหรีไฟฟ้าเข้าประชุม
(พชอ.)อำเภอสอดยดาว
- ให้ความรู้ครู แก่นนำนักเรียน
- ชี้แจงผู้ปกครอง
- ป่าบัตบุหรีไฟฟ้า
- ให้ความรู้กลุ่มทั่วไป (โครงการอบรม
ป้องกันบุหรีไฟฟ้าและยาเสพติดในกลุ่ม
นักเรียน)

ผลการดำเนินงาน

1. การดำเนินการป่าบัต 14 ราย หยุดได้ 9 ราย
อยู่ระหว่างป่าบัต 5 ราย
2. ติดตามใน รร. โดย ครู แก่นนำนักเรียน

การเผยแพร่

1. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร สาร่าปัฐ ผ่านเพจกลุ่ม
งานฯ พร้อมทั้งจัดกิจกรรมรณรงค์ในวันสำคัญต่างๆ
2. เข้าร่วมงานอบรมสัมมนาป้องกันบุหรีไฟฟ้าในเด็ก ณ
โรงแรมบรู๊แบร์ก

งานส่งเสริมสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

สรุปผลงานประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนกิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
1	กลุ่มเด็กปฐมวัย	2	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
2	กลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น	10	อปท.อ.สอดยดาว
3	กลุ่มเด็กและสตรี	3	พช./พม./อปท.อ.สอดยดาว
4	กลุ่มวัยทำงาน	1	อปท.อ.สอดยดาว
5	กลุ่มผู้สูงอายุ	2	อปท.อ.สอดยดาว
6	งานพัฒนาคุณภาพ (วิจัย,CQI)	5	รพ.สอดยดาว
7	HA ยานะพัต	1	รพ.สอดยดาว
8	MCATT	4	รพ.สอดยดาว
9	CBTx	1	สภ.สะดอน
10	กิจกรรมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ รพ.สอดยดาว	4	รพ.สอดยดาว
11	คณะทำงานยาเสพติด	1	คป.สอ.
12	ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย	3	สมศ./ตำรวจ/พช.
13	ทำงานร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ	1	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
14	ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ	1	หัวหน้าส่วนราชการ อ.สอดยดาว
15	ประชุม อบรม เจริญภูมิทัศน์การ	7	รพ.สต./อสม./สสอ./รพ.สอดยดาว/อปท.
16	พอ.สว.	2	สสจ./รพ./รพ.สต./อปท.
รวม		48	

งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มเด็กและสตรี

นพ.ธีระเดช โกโต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเตย มอบหมายให้ นางนงนุชวรรณ สุขุมวิท วิทยากรวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวโรสฎา โพธิ์เขียว นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง ปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาครอบครัวแก่เจ้าหน้าที่และบุคลากรในสังกัด โรงพยาบาลคลองเตย เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจในปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ซึ่งจะทำให้สามารถให้การช่วยเหลือและป้องกันได้ดียิ่งขึ้น



โครงการล้อมรั้วล้อมใจ ครอบครัวอบอุ่น

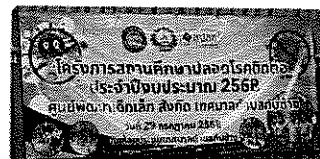
นพ.ธีระเดช โกโต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเตย มอบหมายให้ นางนงนุชวรรณ สุขุมวิท วิทยากรวิชาชีพชำนาญการ พักเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง ปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาครอบครัว แก่เจ้าหน้าที่และบุคลากรในสังกัด โรงพยาบาลคลองเตย เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจในปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ซึ่งจะทำให้สามารถให้การช่วยเหลือและป้องกันได้ดียิ่งขึ้น



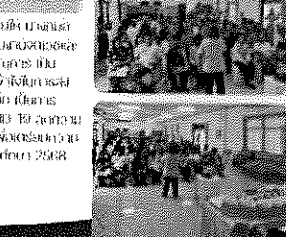
งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มวัยทำงาน

โครงการอบรมการให้คำปรึกษาสุขภาพจิตเบื้องต้นแก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลลวงตา ประจำปี พ.ศ. 2567

นพ.ธีระเดช โกโต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเตย มอบหมายให้ นางนงนุชวรรณ สุขุมวิท วิทยากรวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวโรสฎา โพธิ์เขียว นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจในปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ซึ่งจะทำให้สามารถให้การช่วยเหลือและป้องกันได้ดียิ่งขึ้น



นพ.ธีระเดช โกโต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเตย มอบหมายให้ นางนงนุชวรรณ สุขุมวิท วิทยากรวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวโรสฎา โพธิ์เขียว นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจในปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ซึ่งจะทำให้สามารถให้การช่วยเหลือและป้องกันได้ดียิ่งขึ้น



งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ



นพ. ชัชวาล โกโค ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลคลองควน มอบหมายให้ นางกมลวรรณ สุขบรรณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด และนางสาวธิดารัตน์ เพิ่มเป็นดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้าร่วมเป็นวิทยากรตามโครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายของผู้สูงอายุในชุมชนตามนโยบาย 3 หมอ ร่วมกับการพัฒนาทางไกล จังหวัดจันทบุรี โดยมีผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ในพื้นที่ที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ผู้นำชุมชน และตัวแทน อสม. ที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ จำนวน 40 คน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลคลองควน



โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การฆ่าตัวตายและสาเหตุของผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อวางแผนของรูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายของผู้สูงอายุในชุมชนโดยใช้ในพื้นที่ และเพื่อวัดประสิทธิภาพรูปแบบ

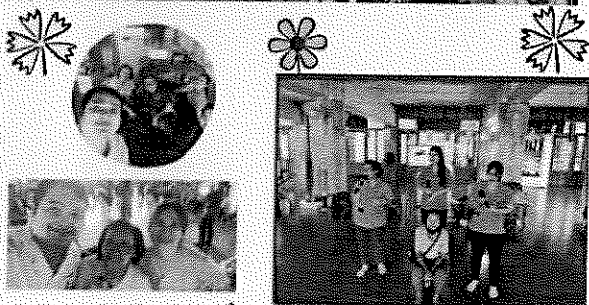
โครงการลือรักลือร้าว ครอบครัวอบอุ่น

นพ. ชัชวาล โกโค ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลคลองควน มอบหมายให้ นางกมลวรรณ สุขบรรณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด และนางสาวธิดารัตน์ เพิ่มเป็นดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรตามโครงการดังกล่าว เพื่อให้สมาชิกในครอบครัวมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญของสถาบันครอบครัว สร้างความสัมพันธที่ดีต่อกันภายในครอบครัว ให้สมาชิกในครอบครัวมีสุขภาพจิตที่ดี ทัศนคติเป็นบวก ครอบครัว ประชาชน ผู้สูงอายุ กลุ่มสตรี และเด็ก ในตำบลทับช้าง อำเภอคลองควน จังหวัดจันทบุรี ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทับช้าง



งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

นพ. ชัชวาล โกโค ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลคลองควน มอบหมายให้ นางกมลวรรณ สุขบรรณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากร โดยนาง กุสุมาพร ขุนทอง และนางสาว นิตยาพร ขุนทอง ร่วมเป็นวิทยากรให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในชุมชนเกี่ยวกับสุขภาพจิตและการป้องกันการฆ่าตัวตาย โดยมีผู้เข้าร่วมจำนวน 50 คน ณ บ้านพักผู้สูงอายุ 3 และ 4 ตำบลวังใหญ่ อำเภอวังใหญ่ จังหวัดจันทบุรี เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2568 เวลา 08.00 - 14.30 น. ณ ห้องประชุมพัฒนาสุขภาพจิตทางไกล โรงพยาบาลคลองควน



นพ. ชัชวาล โกโค ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลคลองควน มอบหมายให้ นางกมลวรรณ สุขบรรณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ น.ส. ไกรศร โพธิ์แก้ว นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลคลองควนรู้ถึงอาการและสัญญาณเตือนภัยของโรคซึมเศร้า และโรคจิตเภท และส่งเสริมสุขภาพจิตและส่งเสริมอาชีพ ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติเทศบาลตำบลคลองควน บ.1 ต.บึงเตย อ.คลองเตย จ.จันทบุรี



งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มผู้พิการและด้อยโอกาส



งานส่งเสริมป้องกันปัญหายาเสพติด

Long term care

เริ่มตั้งแต่ปีไหน

มีกี่รุ่น

โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดระยะยาว(Long Term Care) ศูนย์จิตเวชฯ สธ.จ.นนทบุรี มีดังนี้

ทีมบำบัดฟื้นฟู (ในครอบครัว, ใจอาสา)

ทีม FAST Model (Family And Substance Treatment Model) (ทีม)

กศ.ปี 2556 รุ่นที่ 1 จำนวน 40 คน

ปี 2557

ปี 2558 จำนวน 2 รุ่น รุ่นที่ 1 จำนวน



งานพัฒนาคุณภาพ:CQI

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด เข้าร่วมประชุมวิชาการและส่งผลงานเข้าร่วมประกวดประจำปี 2568 "INTELLIGENT WELLNESS 2025 ปฏิวัติชีวิตสุขภาพด้วยปัญญาประดิษฐ์" เพื่อให้บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขทุกสาขาวิชาชีพ ได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงานทางวิชาการสู่เวทีสาธารณะ รวมถึงเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและภาคีเครือข่ายต่างๆในสังคม เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ นวัตกรรมที่ทันสมัยและเป็นประโยชน์ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการ (CQI)

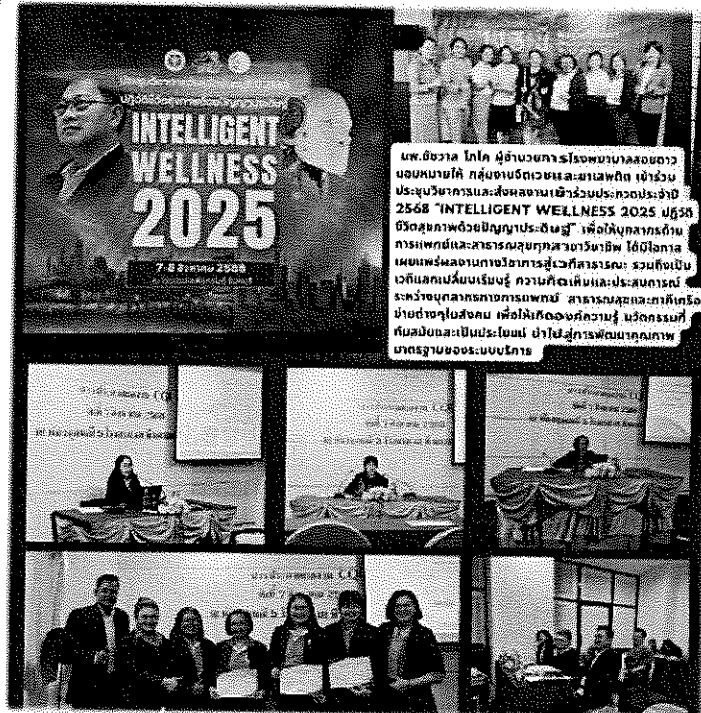
1. CQI รูปแบบการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่ผ่านกระบวนการโดยใช้ DOTA (DIRECTLY OBSERVE ASSIGNMENT)

โดย นางสาวอิศรารัตน์ เหมอินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2. CQI พัฒนารูปแบบการเข้าถึงบริการผู้ป่วยสุราโรงพยาบาลสอยดาวโดยใช้หลักการ COMA

โดย นางรัชณี ศิดธาสี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3. CQI พัฒนาระบบดูแลนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี โดย นางสาวโรสธนา โพธิ์เขียว นักวิชาการสาธารณสุข



นพ.ธีรวัฒน์ โกลด์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว มอบหมายให้ กลุ่มจิตเวชและยาเสพติด เข้าร่วมประชุมวิชาการและส่งผลงานเข้าร่วมประกวดประจำปี 2568 "INTELLIGENT WELLNESS 2025 ปฏิวัติชีวิตสุขภาพด้วยปัญญาประดิษฐ์" เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกสาขาวิชาชีพ ได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงานทางวิชาการสู่เวทีสาธารณะ รวมถึงเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและภาคีเครือข่ายต่างๆในสังคม เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ นวัตกรรมที่ทันสมัยและเป็นประโยชน์ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการ

งานวิจัยร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นพรัตน์วชิระฯ

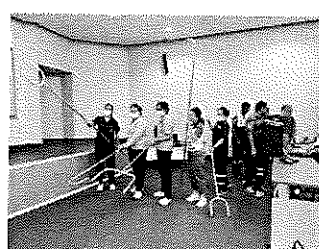
- เนื้อหา
- 1.ผู้ร่วมวิจัย
 - 2.วิทยากรบรรยาย
 - 3.วิทยากรพี่เลี้ยง (Coaching)



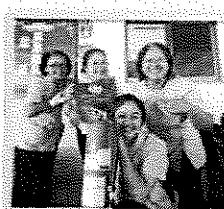
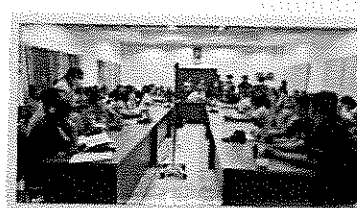
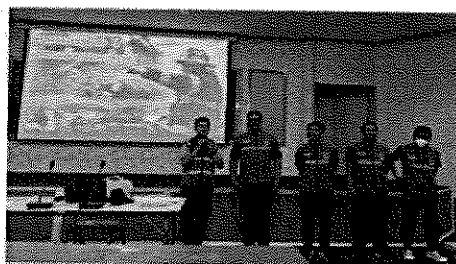
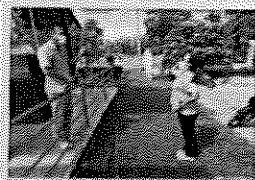
กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสอยดาว ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นพรัตน์วชิระฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นพรัตน์วชิระฯ ร่วมมือกับคณะผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นพรัตน์วชิระฯ ในการดำเนินโครงการวิจัยและพัฒนาคุณภาพการบริการผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568



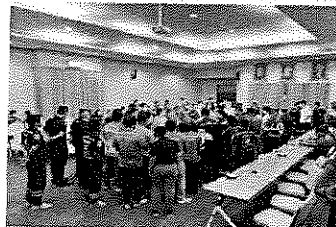
ซ้อมแผนป้องกันความรุนแรงในโรงพยาบาล (Violence) ปี 2568



ซ้อมแผนอัคคีภัย ปี 2568

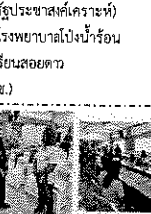
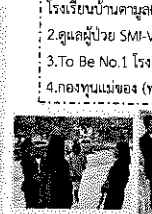


ข้อบกพร่องอุบัติเหตุ ปี 2568



ร่วมกับภาคีเครือข่าย ปี 2568

1. เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการภายนอก(สมศ.)
2. โรงเรียนบ้านคานุด(รัฐประศาสน์ไครราช)
3. To Be No.1 โรงเรียนสอยดาว
4. กองทุนแม่ของ (พช.)

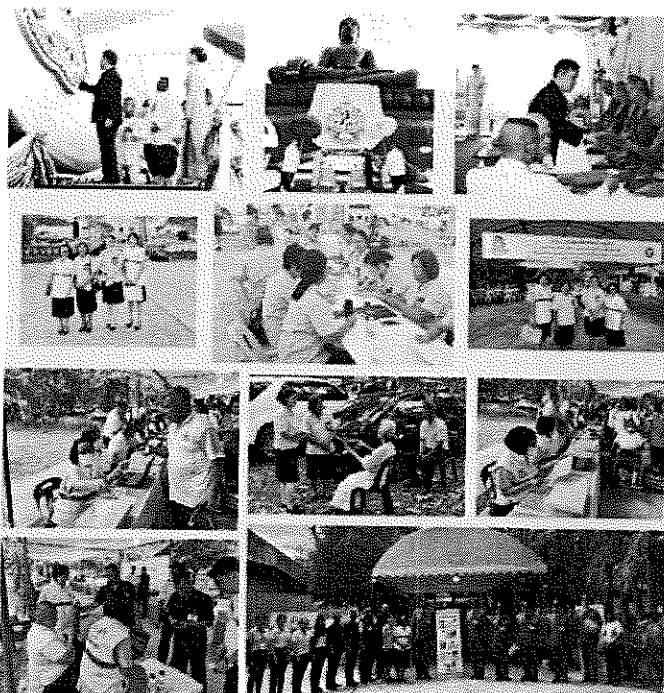


เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการฯ และ
 ความสำเร็จของโครงการฯ ให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง
 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีการจัด
 กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ
 ทั่วประเทศ และมีการจัดกิจกรรมรณรงค์
 ทั่วประเทศ และมีการจัดกิจกรรมรณรงค์
 ทั่วประเทศ และมีการจัดกิจกรรมรณรงค์

พอ.สว.ปี 2568

หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดจันทบุรี

หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดจันทบุรี ได้จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดจันทบุรี เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ประชาชนในพื้นที่ห่างไกลและพื้นที่ประสบภัยพิบัติ โดยให้บริการทางการแพทย์แก่ประชาชนในพื้นที่ห่างไกลและพื้นที่ประสบภัยพิบัติ โดยให้บริการทางการแพทย์แก่ประชาชนในพื้นที่ห่างไกลและพื้นที่ประสบภัยพิบัติ



แผนพัฒนา ปี 2569

“ประชุมเชิงปฏิบัติการ”

แผนพัฒนา ปี 2569 มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบงานของหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดจันทบุรี ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบงานของหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดจันทบุรี ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบงานของหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดจันทบุรี ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล



ศูนย์บริการโทรศัพท์ปรึกษา

สุขภาพจิต

MENTAL HEALTH COUNSELING
SODAO HOSPITAL



แอปพัฒนา ปี 2569



โอกาสพัฒนา

เพจกลุ่มงาน



กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ~ โรงพยาบาลสอยดาว

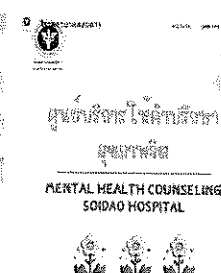
370 ผู้ติดตาม • 9 กำลังติดตาม



- ให้บริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยสารเสพติด
- ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดบุหรี่และสุรา

แอดมอดมินมืออาชีพ ลงโฆษณา + สร้าง

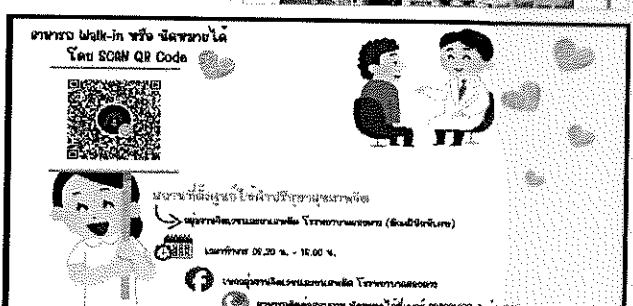
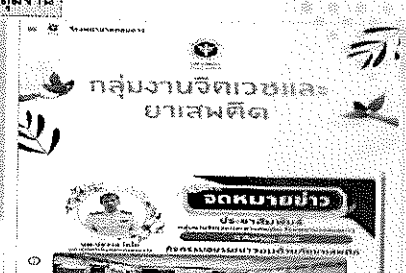
โพสต์ เกี่ยวกับ รูปภาพ เพิ่มเติม



messenger

- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.
- Dr. P. P.

เว็บไซต์กลุ่มงาน



โอกาสพัฒนา

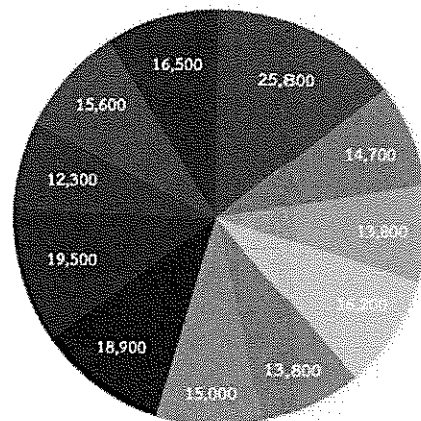
การบันทึกข้อมูลสร้างรายได้เข้าโรงพยาบาล ปี 2568

- การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน จำนวน 11 ราย*5000 บ. = 55,000 บาท
- กิจกรรมจิตบำบัด เคสละ 30 บาท จำนวน 607 ราย*300 บ. = 182,100 บาท
- ป้ายยาเสพติด (520บาท/ครั้ง)*16ครั้ง/ราย จำนวน 72 ราย = 8,320*72 = 599,040 บาท
- การคัดกรองกาย-จิต เคสละ 150 บาท

แผนปี 2569

- การบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษา 158 บาท/ราย

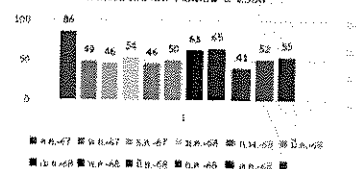
กิจกรรมจิตบำบัด รายเดือน ปี 2568



รายการและราคาการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายแพทย์

ลำดับ ที่	กิจกรรม	รหัส รายการ	ราคา รายการ (บาท)	หน่วย	รหัสราย เดือน	ราคา รายเดือน (บาท)	หน่วย
1	กายภาพบำบัด	109359	150	ครั้ง/ราย			
2	กิจกรรมบำบัด	109383.1	150	ครั้ง/ราย	109383.2	75	ครั้ง/ราย/กลุ่ม
3	การฝึกโยคะ	109375.1	150	ครั้ง/ราย	109375.2	75	ครั้ง/ราย/กลุ่ม
4	จิตบำบัด	109449.1	300	ครั้ง/ราย	109449.2	150	ครั้ง/ราย/กลุ่ม
5	พบจิตเวชบำบัด	109433.1	300	ครั้ง/ราย	109433.2	150	ครั้ง/ราย/กลุ่ม
6	การฟื้นฟูการฝึกโยคะ	109569	150	ครั้ง/ราย			
7	การออกกำลังกาย	109378.2	150	ครั้ง/ราย	109378.3	75	ครั้ง/ราย/กลุ่ม
8	Easy bodywork	109438.1	150	ครั้ง/ราย	109438.2	75	ครั้ง/ราย/กลุ่ม
9	Physical Block	109165	500	ครั้ง/ราย			

กิจกรรมจิตบำบัด รายเดือน ปี 2568



THANK YOU

ขอบคุณค่ะ/ครับ

