

แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2566 - 2570

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนขนุน



คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน
จังหวัดพัทลุง

สารบัญ

ส่วนที่ 1. ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุข และสถานะสุขภาพ	1
1. ข้อมูลทั่วไปอำเภอควนขนุน	1
1.1. ประวัติอำเภอควนขนุน	1
1.2 ที่ตั้ง.....	1
1.3 อาณาเขต	1
1.4 ภูมิประเทศ.....	1
1.5 ภูมิอากาศ.....	1
1.6 การปกครอง.....	2
1.7 ประชากร	2
1.8 ด้านเศรษฐกิจ.....	5
1.9 ด้านการท่องเที่ยว	5
1.10 สถานประกอบการ.....	5
1.11 ทรัพยากรสาธารณสุข.....	5
2. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (รพ./สสอ./รพ.สต.)	7
3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	10
4. ข้อมูลสถานการณ์เงิน	12
4.1 แผนประมาณการ รายได้ รายจ่าย โรงพยาบาลควนขนุน ปีงบประมาณ 2568	12
4.2 สถานะการเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.).....	13
4.3 การจัดสรรงบประมาณ UC ปี 2568	14
4.4 การบริหารจัดการงบประมาณรายหัว.....	15
5. ข้อมูลสถิติชีพและสถานะสุขภาพของประชากรอำเภอควนขนุน	16
5.1 ข้อมูลสถิติชีพ	16
5.2 กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	17
5.3 กลุ่มโรคติดต่อ	18
ส่วนที่ 2. ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสาธารณสุข.....	19
1. แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนขนุน ปีงบประมาณปี 2566 – 2570	19
2. การวิเคราะห์องค์กร (SWOT ANALYSIS)	23
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายใน - 7S	23
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก (C-PEST ANALYSIS).....	25
3. ลำดับความสำคัญของปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ 2568	29
4. การวิเคราะห์ปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ 2568 โดย six AUDITING BLOCKS	30

สารบัญตาราง

ตาราง 1	จำนวนหลังคาเรือนและประชากรทะเบียนราษฎร์ จำแนกรายตำบล	2
ตาราง 2	แสดงจำนวนและร้อยละประชากรทะเบียนราษฎร์จำแนกตามเพศแยกกลุ่มอายุ	3
ตาราง 3	จำนวนประชากรอาศัยอยู่จริง (Type 1, 3) จำแนกรายหน่วยบริการ จำนวน 17 แห่ง	4
ตาราง 4	อัตรากำลังบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง และกำหนดกรอบอัตรากำลัง ของ โรงพยาบาลควนขนุน	7
ตาราง 5	สาขาแพทย์เฉพาะทาง โรงพยาบาลควนขนุน	8
ตาราง 6	ข้อมูลอัตรากำลังคนในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน (สสอ.และรพ.สต.)	9
ตาราง 7	ข้อมูลอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ปฏิบัติงานจริง)	9
ตาราง 8	แสดงการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)	10
ตาราง 9	ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ผ่านการอบรมระยะสั้น	11
ตาราง 10	สถานะการเงินโรงพยาบาลควนขนุน	12
ตาราง 11	การแปลผลดัชนีทางการเงิน โรงพยาบาลควนขนุน	12
ตาราง 12	สถานะการเงินบำรุงของ รพ.สต. ณ 31 ตุลาคม 2567	13
ตาราง 13	สถานะการเงินบำรุงของ สสอ.ควนขนุน ณ 31 ตุลาคม 2567	13
ตาราง 14	สรุปการจัดสรรงบค่าเสื่อมวงเงินหน่วยบริการในสังกัด สปสช. ปี 2568	14
ตาราง 15	ประมาณการรับจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ OP/PP/IP ปีงบประมาณ 2568	15
ตาราง 16	CUP.ควนขนุน จัดสรรเงินสนับสนุน รพ.สต. และ สสอ.ควนขนุน ปีงบประมาณ 2568	15
ตาราง 17	ข้อมูลสถิติชีพประชากรอำเภอควนขนุนปี 2560 – 2567	16
ตาราง 18	จำนวนและอัตรाप่วยโรคเบาหวาน	17
ตาราง 19	จำนวนและอัตรाप่วยโรคความดันโลหิตสูง	17
ตาราง 20	จำนวนและอัตรाप่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular disease)	17
ตาราง 21	สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ของอำเภอควนขนุน ปี พ.ศ. 2567	18

ส่วนที่ 1. ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุข และสถานะสุขภาพ

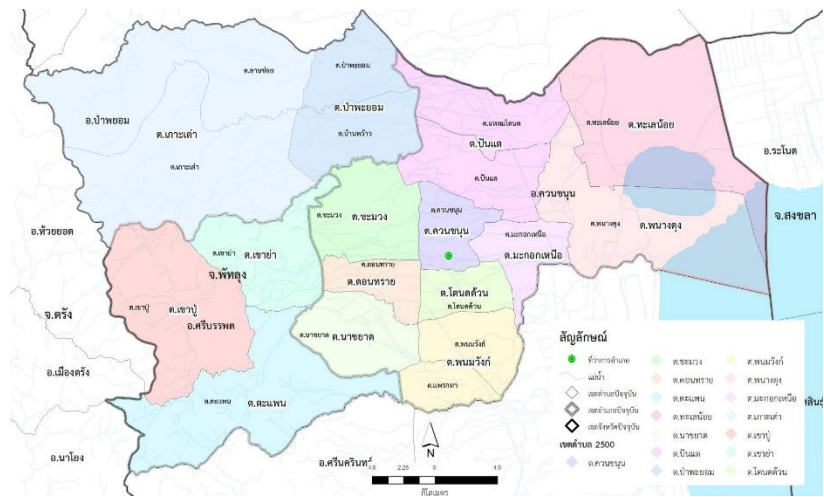
1. ข้อมูลทั่วไปอำเภอควนขนุน

1.1. ประวัติอำเภอควนขนุน

อำเภอกวนขนุน เดิมเรียกว่า "อำเภออุตร" จัดตั้งเมื่อปี พ.ศ.2439 หรือ ร.ศ. 115 มีพระพลสงคราม (โต ศิริธร : ต่อมาภายหลังเป็นพระยาศิริธรเทพสัมพันธ์ เจ้ากรมเสมียนตรา) เป็นนายอำเภอคนแรก มีการย้ายที่ตั้งจำนวน 4 ครั้ง ครั้งแรกเมื่อปี 2442 ย้ายที่ว่าการอำเภอไปตั้งที่บ้านมะกอกใต้ เรียกว่า "อำเภอมะกอกใต้" ครั้งที่ 2 เมื่อปี 2450 ย้ายไปที่บ้านทะเลน้อย เรียก "อำเภอทะเลน้อย" ครั้งที่ 3 ไม่ปรากฏปี พ.ศ. ย้ายไปที่บ้านพนางตุง เรียก "อำเภอพนางตุง" ครั้งสุดท้ายเมื่อปี 2466 ย้ายกลับมาตั้งที่เดิมคือที่บ้านกวนขนุน เรียกว่า "อำเภอกวนขนุน" มาจนถึงปัจจุบัน

1.2 ที่ตั้ง

อำเภอควนขนุน ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของ จังหวัดพัทลุง ห่างจากตัวจังหวัดตามเส้นทางหลวง พัทลุง - ควนขนุน ประมาณ 17 กิโลเมตร และห่างจาก กรุงเทพมหานคร ตามเส้นทางสายเอเชีย หมายเลข 44 ประมาณ 815 กิโลเมตร มีเนื้อที่ประมาณ 530 ตารางกิโลเมตร



1.3 อาณาเขต

ทิศเหนือ ติดต่อ อำเภอบำเพ็ญ จังหวัดพิจิตร และอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช

ทิศตะวันออก ติดต่อ อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา

ทิศใต้ ติดต่อ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ทิศตะวันตก ติดต่อ อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง

1.4 ภูมิประเทศ

พื้นที่อำเภอควนขนุนเป็นที่ราบลูกกระนาค ซึ่งเหมาะแก่การทำสวนยางพารา เขตที่ราบลุ่มดินตะกอน ซึ่งเป็นที่ส่วนใหญ่เหมาะแก่ทำนาและปลูกผัก และเขตทะเลสาบ ซึ่งอยู่ด้านทิศตะวันออก ได้แก่ ทะเลน้อยซึ่งเป็น ทะเลน้ำจืด

1.5 ภูมิอากาศ

ลักษณะทางภูมิอากาศเป็นแบบมรสุมเขตร้อน ซึ่งจัดว่าแล้งอยู่สองช่วงคือ เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนมีนาคม อีกช่วงหนึ่งคือเดือนมิถุนายน ถึงเดือนสิงหาคม ส่วนช่วงที่มีฝนตกชุกคือเดือนตุลาคม ถึงเดือนธันวาคม

ฤดูกาลมี 2 ฤดู คือ

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่ เดือนกุมภาพันธ์ – กลางเดือนกรกฎาคม
ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่ กลางเดือนกรกฎาคม – เดือนมกราคม

1.6 การปกครอง

อำเภอควนขนุน แบ่งเขตปกครอง 12 ตำบล 129 หมู่บ้าน หลังคาเรือนทั้งหมด 23,125 หลัง การปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 14 แห่ง ได้แก่ เทศบาล 11 แห่ง และ อบต. 3 แห่ง (เทศบาลตำบลควนขนุน เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ เทศบาลตำบลหนองพ้อ เทศบาลตำบลนาขยาด เทศบาลตำบลบ้านสวน เทศบาลตำบลพนางตุง เทศบาลตำบลทะเลน้อย เทศบาลตำบลโตนดด้วน เทศบาลตำบลแพรกหา เทศบาลตำบลแหลมโตนด เทศบาลตำบลดอนทราย องค์การบริหารส่วนตำบลพนมวังค์ องค์การบริหารส่วนตำบลปันแต องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง)

1.7 ประชากร

อำเภอควนขนุน มีประชากรตามทะเบียนราษฎร จำนวน 82,667 คน ซึ่งแยกเพศชายและเพศหญิง ดังรายละเอียด

ตาราง 1 จำนวนหลังคาเรือนและประชากรทะเบียนราษฎร จำแนกรายตำบล

ตำบล	หลังคาเรือน	ชาย	หญิง	รวม
ควนขนุน	2,587	3,512	3,983	7,495
ทะเลน้อย	2,925	3,077	3,373	6,450
นาขยาด	2,620	3,890	4,205	8,095
พนมวังค์	2,019	2,907	3,255	6,162
แหลมโตนด	1,405	2,412	2,524	4,936
ปันแต	1,887	2,984	3,125	6,109
โตนดด้วน	1,964	2,929	3,223	6,152
ดอนทราย	2,093	2,722	2,913	5,635
มะกอกเหนือ	2,524	3,448	3,897	7,345
พนางตุง	2,122	4,794	5,083	9,877
ชะมวง	2,502	4,055	4,441	8,496
แพรกหา	1,929	2,830	3,085	5,915
รวม	26,577	39,560	43,107	82,667

ที่มา: ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎรจากระบบ HDC พุทธศักราช 2567

ตาราง 2 แสดงจำนวนและร้อยละประชากรทะเบียนราษฎรจำแนกตามเพศแยกกลุ่มอายุ

ช่วงอายุ	ชาย	%	หญิง	%	รวม	%
0-4	1,436	1.74	1,338	1.62	2,774	3.36
5-9	1,884	2.28	1,706	2.06	3,590	4.34
10-14	2,201	2.66	2,190	2.65	4,391	5.31
15-19	2,229	2.70	2,228	2.70	4,457	5.39
20-24	2,148	2.60	2,152	2.60	4,300	5.20
25-29	2,877	3.48	2,716	3.29	5,593	6.77
30-34	2,831	3.42	2,617	3.17	5,448	6.59
35-39	2,601	3.15	2,537	3.07	5,138	6.22
40-44	2,979	3.60	3,045	3.68	6,024	7.29
45-49	3,192	3.86	3,392	4.10	6,584	7.96
50-54	3,207	3.88	3,594	4.35	6,801	8.23
55-59	3,023	3.66	3,465	4.19	6,488	7.85
60-64	2,633	3.19	3,129	3.79	5,762	6.97
65-69	1,947	2.36	2,534	3.07	4,481	5.42
70-74	1,612	1.95	2,239	2.71	3,851	4.66
75-79	1,264	1.53	1,785	2.16	3,049	3.69
80+	1,496	1.81	2,440	2.95	3,936	4.76
รวม	39,560	47.85	43,107	52.15	82,667	100.00

ที่มา: ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎรจากระบบ HDC พฤศจิกายน 2567

ประชากรทะเบียนราษฎร ปี 2568 ทั้งสิ้น 82,667 คน เพศชาย 39,560 คน เพศหญิง 43,107 คน ประชากร กลุ่มอายุ 0-14 ปี จำนวน 10,755 คน สัดส่วนร้อยละ 13.01 กลุ่มอายุ 15-59 ปี จำนวน 50,833 คน สัดส่วนร้อยละ 61.49 และกลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 21,079 คน สัดส่วนร้อยละ 25.50 อำเภอควนขนุนเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์

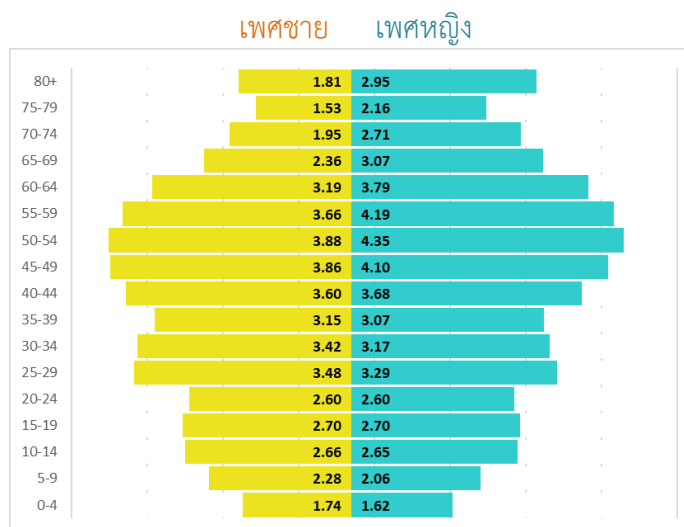
อัตราวัยพึ่งพิงกลุ่มอายุ 0-14 ปี ร้อยละ 13.01 อัตราวัยพึ่งพิง 60 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 25.50 อัตราวัยพึ่งพิงรวมเท่ากับ 38.51 (เด็กและผู้สูงอายุ 39 คน มีวัยแรงงาน 100 คนดูแล)

ตาราง 3 จำนวนประชากรอาศัยอยู่จริง (Type 1, 3) จำแนกรายหน่วยบริการ จำนวน 17 แห่ง

หน่วยบริการปฐมภูมิ	ประชากรอาศัยอยู่จริง (คน)
รพ.สต.ทะเลน้อย	7,712
รพ.สต.บ้านพังดาน	2,631
รพ.สต.บ้านเกาะยาง	2,103
รพ.สต.บ้านสะพานน้อย	2,404
รพ.สต.บ้านสี่แยกไสยวน	4,615
รพ.สต.แหลมไทรนค	3,238
รพ.สต.ปิ่นเต	4,295
รพ.สต.ไทรนคด้วน	4,667
รพ.สต.บ้านควนดินแดง	2,936
รพ.สต.บ้านจันนา	2,491
รพ.สต.บ้านปากคลอง	3,185
รพ.สต.บ้านดอนศาลา	1,997
รพ.สต.พนาตุง	4,745
รพ.สต.บ้านหัวถนน	2,775
รพ.สต.แพรกหา	4,848
รพ.สต.บ้านศาลาตำเสา	2,984
ศพช.ควนขนุน	5,176
รวม	62,802

ที่มา: ข้อมูลประชากรแยกตาม TYPEAREA จากระบบ HDC พศจิกายน 2567

สำหรับพีระมิตประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุ ปี 2568 มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์ ทั้งสิ้น 82,667 คน เพศชาย 39,560 คน ร้อยละ 47.85 เพศหญิง 43,107 คน ร้อยละ 52.15 เป็นพีระมิตแบบหดตัว (constrictive pyramid or declining pyramid) มีรูปแบบของฐานพีระมิตแคบ ตรงกลางพ่องอกและยอดค่อยๆ แคบเข้าคล้ายรูปดอกบัวตูม ซึ่งแสดงถึงรูปแบบของอัตราการเกิดและอัตราการตายที่ต่ำ หรือมีโครงสร้างประชากรลดลง



รูปปิรามิตประชากรทะเบียนราษฎร์ พศจิกายน 2567

1.8 ด้านเศรษฐกิจ

อาชีพหลักของประชาชนคือเกษตรกรรม จำแนกเป็น ทำนา ทำสวนยางพารา ทำสวนผลไม้ ปลูกพืชไร่/ผัก และอาชีพประมง มีพืชเศรษฐกิจ คือ ข้าว ยางพารา ผัก/ผลไม้ สัตว์เศรษฐกิจ คือ โค หมู สัตว์ปีก ส่วนอาชีพรองคือการรับจ้างประเภทรับจ้างทั่วไป

สถาบันการเงิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ 3 แห่ง ธนาคารออมสิน ธนาคารกรุงเทพฯ ธนาคารกรุงไทย สหกรณ์การเกษตรพนมวันวิงก์ สหกรณ์การเกษตรควนขนุนและสหกรณ์ กรป.กลาง ตำบลนาขยาด

1.9 ด้านการท่องเที่ยว

อำเภอควนขนุนมีแหล่งท่องเที่ยวตามธรรมชาติเชิงอนุรักษ์ที่สำคัญของจังหวัดพัทลุง ได้แก่ อุทยานนกน้ำทะเลน้อย เขตพื้นที่ หมู่ที่ 2 ตำบลพางตุง นอกจากนี้มีสวนพฤกษศาสตร์ภาคใต้ ซึ่งเป็นแหล่งศึกษาพันธุ์ไม้หายากชนิด ตั้งอยู่ หมู่ที่ 4 ตำบลพางตุง และในหมู่เดียวกันนี้จะมีหมู่บ้านท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์ ได้แก่ บ้านชายคลอง

ด้านการท่องเที่ยวเพื่อสักการะพระศักดิ์สิทธิ์ อำเภอควนขนุน มีวัดที่โดดเด่นทางด้านไสยศาสตร์หลายสำนัก ได้แก่ วัดเขาอ้อ วัดบ้านสวน วัดดอนศาลา ตำบลมะกอกเหนือ วัดสุนทราวาส

ด้านการท่องเที่ยวส่งเสริมวัฒนธรรมและเศรษฐกิจ ตลาดใต้โหนด ตลาดสวนไผ่ ซึ่งเป็นตลาดต้องชม และสถานที่ส่งเสริมการเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้แก่ นาโปแก

1.10 สถานประกอบการ

1) ฟาร์มสัตว์	61	แห่ง
2) โรงงานแปรรูปไม้ น้ำยาง	7	แห่ง
3) โรงรับซื้อน้ำยาง	9	แห่ง
4) โรงฆ่าสัตว์	2	แห่ง
5) โรงแรม	32	แห่ง

1.11 ทรัพยากรสาธารณสุข

หน่วยบริการ / องค์การ

การจัดทำงานด้านสาธารณสุขของอำเภอควนขนุน อยู่ภายใต้การดูแลของ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)

1). สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

- โรงพยาบาล 90 เตียง	1	แห่ง
- หน่วยบริการปฐมภูมิ	17	แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	16	แห่ง
ศูนย์สุขภาพชุมชน (CMU) เทศบาลควนขนุน	1	แห่ง

2). สถานบริการสาธารณสุขเอกชน จำนวน 26 แห่ง ดังนี้

- คลินิกเวชกรรมทั่วไป	6	แห่ง
- คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง	2	แห่ง
- คลินิกทันตกรรม	2	แห่ง
- คลินิกเทคนิคการแพทย์	1	แห่ง
- คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	10	แห่ง
- คลินิกการแพทย์แผนไทย	2	แห่ง

- คลินิกการแพทย์แผนจีน	2	แห่ง
- คลินิกกายภาพบำบัด	1	แห่ง
3). องค์กรในงานสาธารณสุข		
- อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	1,732	คน
- ชมรมผู้สูงอายุของสาขาสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ	80	ชมรม
- ชมรม อสม. อำเภอควนขนุน	1	ชมรม
- ชมรมผู้พิการระดับอำเภอ	1	ชมรม
4). สถานที่จำหน่ายยา / เวชภัณฑ์		
- ยาแผนปัจจุบัน ขย.1	8	แห่ง
- ยาแผนปัจจุบัน ขย.2	4	แห่ง
- ยาแผนปัจจุบัน สำหรับสัตว์ ขย.3	5	แห่ง
- ยาแผนโบราณ	3	แห่ง
- ร้านจำหน่ายเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	2	แห่ง
5). บุคลากร		
5.1) บุคลากรประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน		
- นักวิชาการสาธารณสุข	6	คน
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข	2	คน
- แพทย์แผนไทย	1	คน
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	1	คน
- ลูกจ้างชั่วคราว	2	คน
รวม	12	คน
5.2) บุคลากรประจำศูนย์สุขภาพชุมชน (CMU) เทศบาลควนขนุน		
- พยาบาลวิชาชีพ	5	คน
- นักวิชาการสาธารณสุข	4	คน
- นักการแพทย์แผนไทย	1	คน
- ลูกจ้างสนับสนุนบริการ	1	คน
รวม	11	คน
5.3) บุคลากรประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล		
- นักวิชาการสาธารณสุข	18	คน เฉลี่ย 1.13 คน/แห่ง
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข	10	คน เฉลี่ย 0.63 คน/แห่ง
- พยาบาลวิชาชีพ	34	คน เฉลี่ย 2.13 คน/แห่ง
- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	9	คน เฉลี่ย 0.56 คน/แห่ง
- แพทย์แผนไทย	5	คน เฉลี่ย 0.31 คน/แห่ง
- ลูกจ้างสนับสนุนบริการ	39	คน เฉลี่ย 2.44 คน/แห่ง
รวม	115	คน เฉลี่ย 7.19 คน/แห่ง

2. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (รพ./สสอ./รพ.สต.)

ตาราง 4 อัตรากำลังบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง และกำหนดกรอบอัตรากำลัง ของ โรงพยาบาลควนขนุน

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวนคนที่มี			จำนวน ควรมี (คิดที่100%)	ส่วน ขาด	สัดส่วนคน ที่มี : ควรมี (ร้อยละ)
		ข้าราชการ	พกส./ ลูกจ้าง	รวม			
1	แพทย์	25	0	25	23	เกิน 2	109
2	ทันตแพทย์	8	0	8	12	ขาด 4	67
3	จพ./นวก. ทันตสาธารณสุข	3	1	4	3	เกิน 1	133
4	เภสัชกร	12	0	12	12	-	-
5	จพ.เภสัชกรรม	8	0	8	7	เกิน 1	114
6	พยาบาลวิชาชีพ	86	6	92	97	ขาด 5	95
7	นักกายภาพบำบัด/จพ. เวชกรรมฟื้นฟู	5	0	5	5	-	-
8	นักกายภาพบำบัด	0	1	1	2	ขาด 1	50
9	นักรังสีการแพทย์/จพ. รังสีการแพทย์	2	0	2	2	-	-
10	นักเทคนิคการแพทย์/ นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์	10	2	12	8	เกิน 4	150
11	แพทย์แผนไทย	2	3	5	3	เกิน 2	167
12	นวก.เวชสถิติ/ จพ.เวชสถิติ	2	1	3	4	ขาด 1	75
13	นักกำหนดอาหาร/นัก โภชนาการ/โภชนากร	1	0	1	2	ขาด 1	50
14	นวก.สาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	8	3	11	12	ขาด 1	92
15	นักจิตวิทยา	0	1	1	2	ขาด 1	50
16	สายสนับสนุนบริการ (ลูกจ้างประจำ)	0	8	8	-	-	-
17	เจ้าหน้าที่อื่น	5	132	137	-	-	-
รวมจำนวน		177	158	335			

ที่มา: ฝ่ายบริหารฯ ณ 30 พฤศจิกายน 2567

ตาราง 5 สาขาแพทย์เฉพาะทาง โรงพยาบาลควนขนุน

สาขา		กรอบ ชั้นสูง	แพทย์ที่ ปฏิบัติงานจริง	แพทย์ ระหว่าง ศึกษาต่อ	แพทย์รับทุน จบปี 66	แพทย์รับทุน จบปี 67-69
1	แพทย์ทั่วไป		10		2 (รับทุนต้น สังกัดจาก หน่วยงานอื่น)	
2	สาขาวิสัญญีวิทยา	2	2			
3	สาขาอายุรศาสตร์	4	2	2	1 (ต่อ subboard รับ ทุนต้นสังกัด จากหน่วยงาน อื่น)	
4	สาขาสุนัขศาสตร์-นรีเวชวิทยา	2	1			
5	สาขาออร์โธปิดิกส์	2		1		
6	สาขากุมารเวชศาสตร์	3	3			
7	สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	8	4			
8	ศัลยศาสตร์	3	1	2		
9	โสต ศอ นาสิกวิทยา		1			
10	จิตเวชศาสตร์	1				
11	จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น	1				
12	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	1				
รวม			24	5	3	

ที่มา: ฝ่ายบริหารฯ ณ 30 พฤศจิกายน 2567

ตาราง 6 ข้อมูลอัตราากำลังคนในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน (สสอ.และรพ.สต.)

แยกตามประเภทเจ้าหน้าที่ (ปฏิบัติงานจริง)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	พกส.	จ้างชั่วคราว/ รายคาบ/รายวัน	รวม	
				คน	ร้อยละ
พยาบาลวิชาชีพ	34	-	-	34	26.77
นักวิชาการสาธารณสุข (นวก.)	23	1	-	24	18.90
เจ้าพนักงานสาธารณสุข (จพ.)	12	-	-	12	9.45
จพ./นวก.ทันตสาธารณสุข	9	-	-	9	7.09
จพ./แพทย์แผนไทย	5	1	-	6	4.72
สายสนับสนุน	-	27	15	42	33.07
ผลรวมทั้งหมด	83	29	15	127	100

ที่มา : งานบริหารทรัพยากรบุคคล สสอ.ควนขนุน ณ 30 พฤศจิกายน 2567

ตาราง 7 ข้อมูลอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ปฏิบัติงานจริง)

หน่วยงาน	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	นักวิชาการ สาธารณสุข (นวก.)	จพ./ นวก. ทันต	จพ./ แพทย์ แผนไทย	พยาบาล วิชาชีพ	สาย สนับสนุน	รวม
รพ.สต.ปันแต	2	1	1	1	2	3	10
รพ.สต.แหลมไทร	1	1	1	1	2	3	9
รพ.สต.โคกคั่ว	1	1	1	-	2	3	8
รพ.สต.พนาสูง	-	1	1	-	2	3	7
รพ.สต.ทะเลน้อย	1	1	1	-	3	2	8
รพ.สต.แพรกหา	-	1	1	1	2	3	8
รพ.สต.บ้านเกาะยาง	-	1	1	-	2	3	7
รพ.สต.บ้านหัวถนน	1	2	-	-	2	2	7
รพ.สต.บ้านพังดาน	1	1	-	-	2	2	6
รพ.สต.บ้านปากคลอง	1	-	-	1	2	3	7
รพ.สต.บ้านดอนศาลา	-	2	-	-	2	2	6
รพ.สต.บ้านสะพานข่อย	-	2	-	-	2	2	6
รพ.สต.บ้านควนดินแดง	1	-	1	1	2	2	7
รพ.สต.บ้านสี่แยกไทร	-	2	1	-	2	2	7
รพ.สต.บ้านศาลาตำเสา	-	2	-	-	2	2	6
รพ.สต.บ้านจันนา	1	-	-	-	3	2	6
รวม	10	18	9	5	34	39	115

ที่มา : งานบริหารทรัพยากรบุคคล สสอ.ควนขนุน ณ 30 พฤศจิกายน 2567

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน มีบุคลากรประจำ 12 คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีบุคลากรประจำ 115 คน รวมจำนวน 127 คน เป็นบุคลากรด้านสาธารณสุข 85 คน (ข้าราชการ 83 คน และ พกส. 2 คน) และบุคลากรสายสนับสนุน 42 คน (พกส. 27 คน และจ้างรายคาบ 15 คน)

3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตาราง 8 แสดงการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

เครือข่าย	เครือข่าย			ประชากรทะเบียนราษฎร์		พยาบาล	จพ./นวก.	ทันต	แผนไทย	รวมจนท.	สายสนับสนุน	รวมทั้งหมด
	รหัส	เครือข่าย PCU/NPCU	ลูกข่าย	คน	รวม	คน	คน	คน	คน	คน		
1	9305011	PCU.ศูนย์แพทย์ชุมชนเทศบาลควนขนุน	ศพช.ควนขนุน	7,656	7,656	5	4	1*	1	11	1	12
2	9305022	NPCU.แหลมโตนด	รพ.สต.แหลมโตนด	4,963	11,133	2	2	1	1	6	3	9
			รพ.สต.ปันแต	6,170		3	3	1	1	8	3	11
3	9305032	NPCU.ปากคลอง	รพ.สต.บ้านปากคลอง	4,602	7,421	2	1	-	-	3	3	6
			รพ.สต.บ้านดอนศาลา	2,819		2	2	-	-	4	2	6
4	9305042	NPCU.เกาะยาง	รพ.สต.บ้านเกาะยาง	2,377	9,000	2	2	1	-	5	3	8
			รพ.สต.บ้านสะพานข่อย	2,860		2	2	-	-	4	2	6
			รพ.สต.บ้านควนดินแดง	3,763		2	2	1	1	6	2	8
5	9305052	NPCU.สี่แยกไสยวน	รพ.สต.บ้านสี่แยกไสยวน	6,267	12,445	2	1	1	1	5	2	7
			รพ.สต.โตนดด้วน	6,178		2	3	1	-	6	3	9
6	9305082	NPCU.หัวถนน	รพ.สต.บ้านหัวถนน	3,967	10,458	2	3	-	-	5	2	7
			รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา	3,557		2	2	-	-	4	2	6
			รพ.สต.บ้านจันนา	2,934		2	2	-	-	4	2	6
7	9305092	NPCU.แพรกหา	รพ.สต.บ้านแพรกหา	5,904	8,783	1	2	1	2	6	3	9
			รพ.สต.บ้านพังดาน	2,879		2	2	-	-	4	3	7
8	9305061	PCU.พนางตุง	รพ.สต.พนางตุง	6,433	6,433	2	3	1	-	6	3	9
9	9305071	PCU.ทะเลน้อย	รพ.สต.ทะเลน้อย	10,098	10,098	3	2	1	1	7	2	9
รวม 9 เครือข่าย 17 หน่วยบริการ				83,427	83,427	38	38	10	8	94	41	135

หมายเหตุ * ทันตแพทย์

ตาราง 9 ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ผ่านการอบรมระยะสั้น

ลำดับ ที่	ทีม PCU/NPCU	รายชื่อแพทย์ผู้นำทีม	คุณวุฒิ/หลักสูตร
1	PCU ศพช.เทศบาลควนขนุน	นายเชษฐพงศ์ สัจจาผล	วว
2	NPCU แหลมโตนด	นางสาวชนากานต์ ชัยธนกุล	วว
3	NPCU ปากคลอง	นายโมทนา ฝอยทอง	SC
4	NPCU บ้านเกาะยาง	นางสาวปิยธิดา ชุมดวง	วว
5	NPCU สี่แยกไสยวน	นางสาวนันท์นิจิ แก้วศรี	วว
6	PCU พนางตุง	นายสุชน ตันติโสภณวิช	วว
7	NPCU บ้านหัวถนน	นายกานน แซ่ลิ้ม	SC
8	NPCU แพรกหา	นายธานินทร์ ชุมภร	SC
9	PCU ทะเลน้อย	นางสาวธนพร แก้วชุม	SC

อำเภอควนขนุนได้ดำเนินเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) จำนวน 9 เครือข่าย ประชากรทั้งหมด 83,427 คน

ขึ้นทะเบียน ปี 2562 – 2565 จำนวน 6 ทีม (ร้อยละ 66.67 ของเครือข่าย) ได้แก่ PCU ศพช.เทศบาลควนขนุน NPCU แหลมโตนด NPCU ปากคลอง NPCU บ้านเกาะยาง NPCU สี่แยกไสยวน และ PCU พนางตุง ได้รับการดูแลจาก 3 หมอ จำนวน 54,088 คน (ร้อยละ 64.83 ของประชากร)

4. ข้อมูลสถานการณ์เงิน

4.1 แผนประมาณการ รายได้ รายจ่าย โรงพยาบาลควนขนุน ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 10 สถานะการเงินโรงพยาบาลควนขนุน

รายการ	จำนวนเงิน	
	ปีงบประมาณ 2567	31 ตุลาคม 2567
ยอดยกมาจากปีงบประมาณ	123,606,922.29	195,575,948.09
รายรับ	128,468,420.80	214,265,825.34
รายจ่าย	56,499,395.00	271,255,186.31
เงินบำรุงคงเหลือยกไป	195,575,948.09	33,370,506.76
วัสดุคงเหลือ	9,531,589.13	8,685,000.00
หนี้สินเงินบำรุง	38,835,624.03	58,596,702.93
หนี้สินงบลงทุน	-	-

ที่มา : งานบริหารโรงพยาบาลควนขนุน ข้อมูล ณ 31 ตุลาคม 2567

ตาราง 11 การแปลผลดัชนีทางการเงิน โรงพยาบาลควนขนุน

ดัชนีชี้วัด	เกณฑ์	สถานะ	การแปลผล
1.Current ratio (เท่า)	≥ 1.5	7.34	รพ.มีสภาพคล่องอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด
2.Quick ratio (เท่า)	≥ 1.0	7.10	รพ.มีสภาพคล่องในการชำระหนี้ด้วยสินทรัพย์หมุนเวียนประกอบด้วยเงินสดและลูกหนี้
3.Cash Ratio (เท่า)	≥ 0.8	4.46	รพ.มีเงินเพียงพอในการชำระหนี้
4.Average collection (วัน)	≤ 80	162	รพ.มีการเรียกเก็บหนี้ที่อยู่ในระดับที่ช้า
5.Average Payment Period (วัน)	≤ 80	133	รพ.มีการจ่ายชำระหนี้ช้ากว่าเกณฑ์
6.Net profit Margin (ร้อยละ)		-4.18	รพ.มีรายจ่ายมากกว่ารายได้ทำให้มีผลขาดทุนจากการดำเนินงาน
7.ต้นทุนดำเนินการต่อหน่วย (OPD)		1,246.10	รพ.มีต้นทุนการให้บริการประเภทผู้ป่วยนอกแก่ผู้มารับบริการ 1,246.10 บาท ต่อครั้ง
8.ต้นทุนดำเนินการต่อหน่วย (IPD)		21,074.51	รพ.มีต้นทุนการให้บริการประเภทผู้ป่วยในแก่ผู้มารับบริการ 21,074.51 บาท ต่อ RW

ที่มา : งานบริหารโรงพยาบาลควนขนุน ข้อมูล ณ 31 ตุลาคม 2567

4.2 สถานะการเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

ข้อมูลเงินรายรับ รายจ่าย และเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 12 สถานะการเงินบำรุงของ รพ.สต. ณ 31 ตุลาคม 2567

หน่วยงาน	รายรับ (บาท)	รายจ่าย (บาท)	รายรับ สูงกว่า/ (ต่ำกว่า) รายจ่าย	ยกมาจากปีก่อน (บาท)	คงเหลือยกไป ณ 31 ต.ค.67
รพ.สต.บ้านสี่แยกไสยวน	76,805.00	88,011.58	-11,206.58	1,198,953.96	1,187,747.38
รพ.สต.บ้านหัวถนน	70,642.96	328,965.20	-258,322.24	999,283.29	740,961.05
รพ.สต.บ้านควนดินแดง	73,140.00	50,320.17	22,819.83	1,076,087.18	1,098,907.01
รพ.สต.บ้านดอนศาลา	3,940.00	38,661.11	-34,721.11	575,780.99	541,059.88
รพ.สต.บ้านพังดาน	78,022.01	351,887.70	-273,865.69	1,002,624.53	728,758.84
รพ.สต.บ้านเกาะยาง	79,715.00	61,272.10	18,442.90	730,128.44	748,571.34
รพ.สต.บ้านสะพานซอย	3,190.00	45,211.42	-42,021.42	623,328.31	581,306.89
รพ.สต.ทะเลน้อย	6,680.00	66,190.70	-59,510.70	2,016,245.23	1,956,734.53
รพ.สต.ปันแต	78,290.00	70,107.10	8,182.90	894,708.08	902,890.98
รพ.สต.แหลมโตนด	76,259.55	58,936.91	17,322.64	1,160,377.51	1,177,700.15
รพ.สต.โตนดด้วน	72,265.00	69,240.01	3,024.99	550,559.49	553,584.48
รพ.สต.พนางตุง	68,840.00	104,789.65	-35,949.65	1,152,436.61	1,116,486.96
รพ.สต.บ้านแพรกหา	15,010.00	194,773.99	-179,763.99	1,257,769.70	1,078,005.71
รพ.สต.บ้านจันนา	2,980.00	52,694.94	-49,714.94	289,673.85	239,958.91
รพ.สต.บ้านปากคลอง	73,100.00	67,473.00	5,627.00	945,764.71	951,391.71
รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา	168,869.99	47,529.70	121,340.29	710,997.85	832,338.14
รวม	947,749.51	1,696,065.28	-748,315.77	15,184,719.73	14,436,403.96
เฉลี่ย	59,234.34	106,004.08	46,769.74	949,044.98	902,275.25

หมายเหตุ : เงินคงเหลือนี้ไม่รวมงบค่าเสื่อม UC

สถานะเงินบำรุงโดยภาพรวมค่อนข้างดี แต่หน่วยบริการเกือบทั้งหมดมีเงินคงเหลือยกไป ณ 31 ตุลาคม 2567 น้อยกว่าเงินคงเหลือยกมา ณ ตุลาคม 2566

ตาราง 13 สถานะการเงินบำรุงของ สสอ.ควนขนุน ณ 31 ตุลาคม 2567

หน่วยงาน	รายรับ	รายจ่าย	รายรับ สูงกว่า/ (ต่ำกว่า) รายจ่าย	ยกมาจากปีก่อน	คงเหลือยกไป ณ 31 ต.ค.67
สสอ.ควนขนุน	185,500.00	41,774.44	143,725.56	757,777.66	901,503.22

4.3 การจัดสรรงบประมาณ UC ปี 2568

ตาราง 14 สรุปการจัดสรรงบค่าเสื่อมเงินหน่วยบริการในสังกัด สปสช. ปี 2568

ประเภทวงเงิน	ครุภัณฑ์		สิ่งก่อสร้าง	
	รายการ	งบประมาณ	รายการ	งบประมาณ
วงเงินระดับเขต			2	709,426.15
09831-รพ.สต.บ้านสี่แยกไผ่ยวน			1	263,426.15
14209-รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา			1	446,000.00
วงเงินระดับจังหวัด	3	1,170,000.00		
11417-รพ.ควนขนุน	1	250,000.00		
09835-รพ.สต.บ้านควนดินแดง	1	460,000.00		
09841-รพ.สต.บ้านแพรกหา	1	460,000.00		
วงเงินหน่วยบริการสังกัด สป.สร.	5	2,422,000.00	5	1,801,300.00
09830-รพ.สต.บ้านสะพานน้อย			1	499,300.00
09827-รพ.สต.ทะเลน้อย			1	483,000.00
09834-รพ.สต.โตนดด้วน			1	320,000.00
09839-รพ.สต.พนางตุง			1	300,000.00
09829-รพ.สต.บ้านเกาะยาง			1	199,000.00
09832-รพ.สต.แหลมโตนด	1	64,000.00		
11417-รพ.ควนขนุน	4	2,358,000.00		
รวม	8	3,592,000.00	7	2,510,726.15

4.4 การบริหารจัดการงบเหมาจ่ายรายหัว

ตาราง 15 ประมาณการรับจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ OP/PP/IP ปีงบประมาณ 2568

รายการจัดสรร	เงิน OP	เงิน PP	เงิน IP	รวม (บาท)	สัดส่วน OP/PP/IP
รายรับ ก่อนหัก ค่าแรง	70,284,557.73	14,201,789.33	34,659,856.02	119,146,203.08	59:12:29
ปรับลดค่าแรง	49,549,082.76	10,008,479.93	24,055,469.31	83,613,032.00	
รายรับ หลังปรับ ลดค่าแรง	20,735,474.97	4,193,309.40	10,604,386.71	35,533,171.08	

ตาราง 16 CUP.ควนขนุน จัดสรรเงินสนับสนุน รพ.สต. และ สสอ.ควนขนุน ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	จำนวน (บาท)
1	FIX COST $(22,000 \times 12 \times 15) + (30,000 \times 12 \times 1)$	4,320,000.00
2	มูลค่ารายการยาและเวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วิทยาศาสตร์ เครื่องมือทันตกรรม	5,049,400.00
3	เวชภัณฑ์ช่วงอุทกภัย	500,000.00
4	พยาบาลที่จะอบรมเวชปฏิบัติในปี 2568 มีค่าใช้จ่ายทะเบียน จำนวน 3 คน	135,000.00
5	ค่าจ้าง ลูกจ้าง/พสก.	752,892.00
6	รับส่งพัสดุ รพ.สต. (ค่าจ้างพนักงาน)	149,940.00
7	ค่าปรับปรุงหลังคากันสาดสำหรับผู้รับบริการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ รพ.สต.โตนดด้วน (งบผู้ตรวจเขต 12) งบปี 2567	243,600.00
8	สนับสนุน รพ.สต. ประกวด ปี 2568	100,000.00
9	ค่าบริหารจัดการให้ สสอ.ควนขนุน	737,439.31
รวม สิบเอ็ดล้านเก้าแสนแปดหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์		11,988,271.31

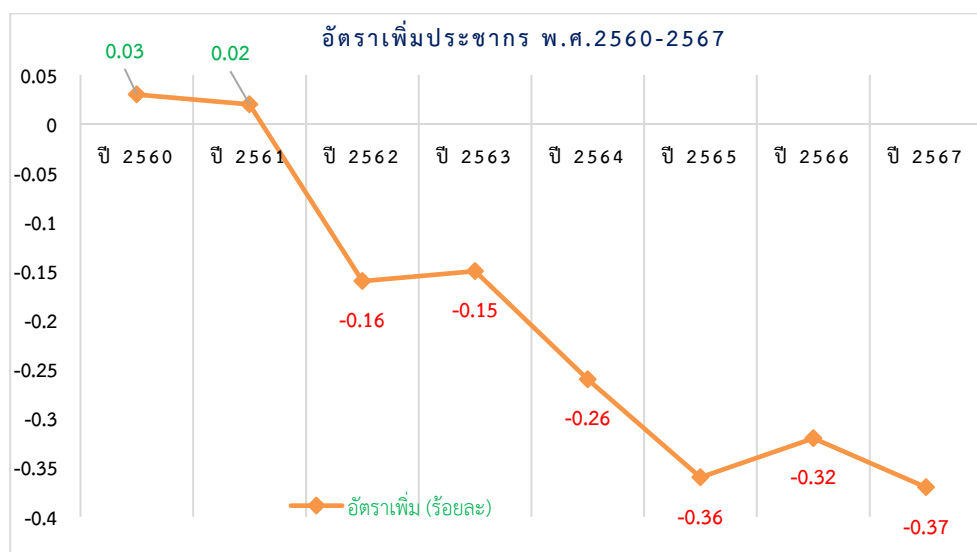
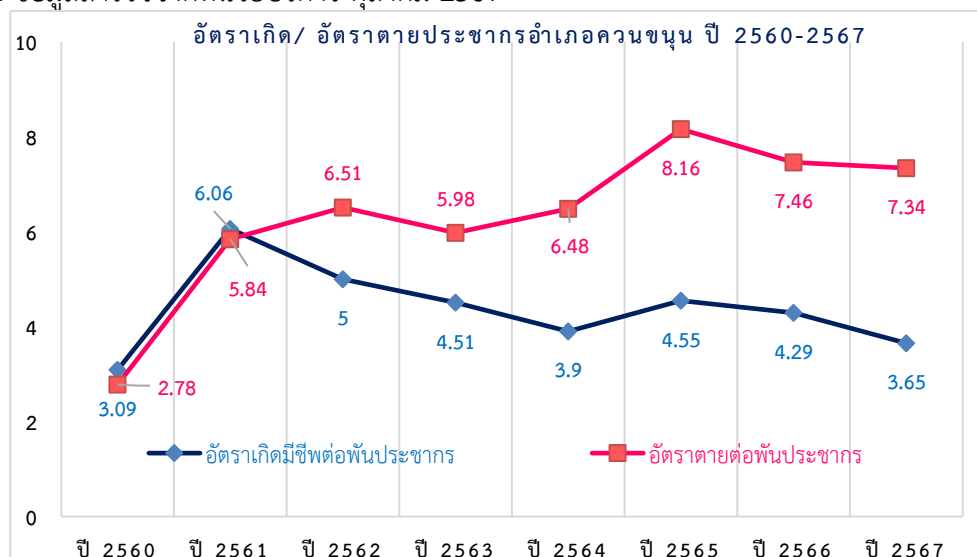
5. ข้อมูลสถิติชีพและสภาวะสุขภาพของประชากรอำเภอควนขนุน

5.1 ข้อมูลสถิติชีพ

ตาราง 17 ข้อมูลสถิติชีพประชากรอำเภอควนขนุนปี 2560 – 2567

ปี พ.ศ.	เกิดมีชีพ		ตาย		อัตราเพิ่มประชากร	
	จำนวน	อัตราต่อพัน	จำนวน	อัตราต่อพัน	จำนวน	ร้อยละ
ปี 2560	260	3.09	234	2.78	26	0.03
ปี 2561	512	6.06	493	5.84	19	0.02
ปี 2562	470	7.61	505	8.18	-35	-0.06
ปี 2563	408	6.62	503	8.16	-95	-0.15
ปี 2564	326	5.26	541	8.72	-215	-0.30
ปี 2565	380	4.55	681	8.16	-276	-0.33
ปี 2566	356	4.29	619	7.46	-263	-0.32
ปี 2567	302	3.65	607	7.34	-305	-0.37

หมายเหตุ : ข้อมูลสำรวจจากหน่วยบริการ ตุลาคม 2567



5.2 กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจและหลอดเลือด

ตาราง 18 จำนวนและอัตราป่วยโรคเบาหวาน

ปี	ผู้ป่วยทั้งหมด (คน)	อัตราต่อแสนประชากรแต่ละกลุ่ม (Type 1, 3)					
		ผู้ป่วยทั้งหมด	กลุ่มอายุ <15 ปี	กลุ่มอายุ 15-39 ปี	กลุ่มอายุ 40-49 ปี	กลุ่มอายุ 50-59 ปี	กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป
2567	5,770	9,191.85	84.12	1,444.09	5,847.80	11,839.74	21,076.14
2566	5,617	8,809.32	40.07	1,331.21	5,487.80	11,803.15	20,873.60
2565	5,344	8,416.28	57.56	1,203.50	5,425.52	11,681.54	20,181.59
2564	5,163	8,163.88	46.66	1,195.40	5,209.30	11,365.72	19,984.67
2563	4,983	7,968.34	81.74	1,079.03	5,291.68	11,085.88	19,998.77
2562	4,908	7,756.62	71.35	975.53	5,298.82	11,217.85	19,974.76

ที่มา : <https://plg.hdc.moph.go.th>

ตาราง 19 จำนวนและอัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ปี	ผู้ป่วยทั้งหมด (คน)	อัตราต่อแสนประชากรแต่ละกลุ่ม (Type 1, 3)					
		ผู้ป่วยทั้งหมด	กลุ่มอายุ <15 ปี	กลุ่มอายุ 15-39 ปี	กลุ่มอายุ 40-49 ปี	กลุ่มอายุ 50-59 ปี	กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป
2567	12,771	20,344.73	126.18	1,643.67	9,422.88	22,084.91	51,873.43
2566	12,244	19,202.66	0	1,280.01	8,963.41	21,378.35	50,969.11
2565	11,797	18,579.12	9.59	1,215.02	8,930.50	21,217.29	50,137.92
2564	11,791	18,644.26	37.33	1,247.89	9,279.07	21,967.61	50,819.67
2563	11,439	18,292.16	63.58	1,375.47	9,661.06	21,789.84	50,632.06
2562	11,164	17,643.62	53.51	1,312.11	9,475.67	21,867.58	50,208.20

ที่มา : <https://plg.hdc.moph.go.th>

ตาราง 20 จำนวนและอัตราป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular disease)

ปี	ผู้ป่วยทั้งหมด (คน)	อัตราต่อแสนประชากรแต่ละกลุ่ม (Type 1, 3)					
		ผู้ป่วยทั้งหมด	กลุ่มอายุ <15 ปี	กลุ่มอายุ 15-39 ปี	กลุ่มอายุ 40-49 ปี	กลุ่มอายุ 50-59 ปี	กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป
2567	916	1,459.23	21.03	76.31	255.36	1,136.14	4,177.10
2566	887	1,391.11	20.04	39.82	304.88	1,118.92	4,133.39
2565	920	1,448.91	19.19	46.07	348.10	1,263.41	4,338.58
2564	1,374	2,172.61	46.66	233.25	883.72	1,873.92	6,303.81
2563	1,422	2,273.93	45.41	290.51	853.12	2,157.31	6,658.08
2562	1,485	2,346.90	35.67	290.95	888.69	2,355.13	7,078.86

ที่มา : <https://plg.hdc.moph.go.th>

5.3 กลุ่มโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ของอำเภอควนขนุน ปี พ.ศ.

2567

ตาราง 21 สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ของอำเภอควนขนุน ปี พ.ศ. 2567

ลำดับ	โรค	จำนวน	อัตราต่อแสน
1	Diarrhoea(รหัส02.)	488	584.40
2	Pneumonia(รหัส31.)	84	100.60
3	Hand,foot and mouth disease(รหัส71.)	49	58.70
4	Pulmonary T.B.(รหัส32.)	21	25.10
5	Chickenpox(รหัส17.)	19	22.80
6	Pyrexia(รหัส18.)	10	12.00
7	Scrub Typhus(รหัส44.)	8	9.60
8	T.B. other organs(รหัส34.)	7	8.40
9	Influenza(รหัส15.)	6	7.20
10	Dengue fever(รหัส66.)	6	7.20

ที่มา: http://203.157.229.18/cdc/rep_menu.php

ผู้ป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในปี 2567 ที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ โรค Diarrhoea (รหัส02), Pneumonia (รหัส31) และ Hand,foot and mouth disease (รหัส71) ตามลำดับ

ส่วนที่ 2. ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสาธารณสุข

1. แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนขนุน ปีงบประมาณปี 2566 – 2570

วิสัยทัศน์ (VISION)

เป็นหน่วยบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี ภายใต้การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

พันธกิจ (MISSION)

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ
2. พัฒนาระบบบริการ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
3. เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพให้ประชาชนจัดการตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี
4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

ค่านิยม (Core Value)

Ministry of Public Health : MOPH

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People centered ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

ประเด็นยุทธศาสตร์ (STRATEGIC ISSUE)

1. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
2. การพัฒนาระบบบริการ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
3. การเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพให้ประชาชนจัดการตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี
4. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ

เป้าประสงค์

1. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ
2. บุคลากรปฏิบัติงานได้ตามสมรรถนะ
3. มีการบริหารตามหลักธรรมาภิบาล
4. เป็นองค์กรคุณธรรม
5. บุคลากรมีความเป็นเลิศทางวิชาการ
6. ระบบการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ
2. ส่งเสริมให้บุคลากรมีผลงานทางวิชาการ
3. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีให้มีคุณภาพ
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสรรหาบุคลากรสายงานที่ขาดแคลน

5. การจัดการความเสี่ยงด้านการเงิน พัสด
6. ส่งเสริมให้มีการดำเนินการหน่วยงานคุณธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น

ตัวชี้วัด (KPI)

1. สถานบริการมีระบบการเงินเกณฑ์คงค้างผ่านเกณฑ์ 100 %
2. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ร้อยละ 100
3. ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของ คปสอ. ผ่านเกณฑ์ ระดับ 5
4. ระดับความสำเร็จของ สสอ. ในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์ กำหนด (PMQA)
5. รพช. , สสอ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA คะแนน ร้อยละ 96
6. ทุกหน่วยบริการมีผลงานวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง
7. หน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ร้อยละ 90
8. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามเกณฑ์ ปีละ 10 วัน ต่อ คน
9. ร้อยละของโรงพยาบาลและ รพสต.ได้รับการตรวจสอบภายใน ร้อยละ 100
10. โรงพยาบาลไม่ประสบภาวะวิกฤติการเงิน ระดับ 7
11. รพ.สต.ได้รับการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน ปีละ 2 ครั้ง
12. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ร้อยละ 80
13. ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ร้อยละ 80

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เป้าประสงค์

1. สถานบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ
2. มีการจัดระบบทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ
3. บุคลากรทางด้านสาธารณสุขมีศักยภาพในการให้บริการ
4. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
5. ระบบข้อมูลสารสนเทศ สุขศึกษาและการสื่อสารที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์

1. พัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสรรหาบุคลากรสายงานที่ขาดแคลน
3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและเชื่อมโยงกับองค์กรที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัด (KPI)

1. หน่วยงานผ่านการรับรองคุณภาพสถานบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 1.1 รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพหน่วยบริการ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100
 - 1.2 รพ.สต.ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
 - 1.3 หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การขึ้นทะเบียน สปสช. ร้อยละ 100
 - 1.4 หน่วยบริการขึ้นทะเบียนและได้รับการพัฒนาเป็น PCU/ NPCU ร้อยละ 100
 - 1.5 ประชาชนทุกครอบครัวมีทีมหมอครอบครัวดูแล 3 หมอ
 - 1.6 การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation HA)

- 1.7 สถานบริการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ (Green and Clean) ร้อยละ 100
- 1.8 โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานอาหารปลอดภัย
- 1.9 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
- 1.10 ระบบการส่งต่อแบบไร้รอยต่อมีคุณภาพ
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร
 - 2.1 บุคลากรทุกวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพตามเกณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
2. ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี
3. ภาควิชาการมีส่วนร่วมในการจัดการโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

กลยุทธ์

1. มาตรการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการควบคุมโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมกับกลุ่มวัย
3. ส่งเสริมการสร้างปัจจัยเอื้อของชุมชน
4. พัฒนาขยายเครือข่ายการจัดการโรคและภัยคุกคามสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 1 มาตรการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการควบคุมโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ตัวชี้วัด (KPI)

1. หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินสุขภาพตามกลุ่มวัย
2. ทีม SRRT, CDCU ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพของ SRRT, CDCU
3. อัตราป่วยด้วยโรคที่สำคัญลดลงตามเกณฑ์ที่กำหนด
4. ร้านชำคุณภาพได้มาตรฐาน ร้อยละ 90
5. อาหารปลอดภัยจากสารปนเปื้อน 6 ชนิด ร้อยละ 90
6. ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน GFGT ร้อยละ 100
7. มาตรฐาน อย. สถานที่ผลิตอาหาร โคลิฟอร์ม ร้อยละ 100
8. สถานที่ผลิตอาหารและน้ำดื่มบรรจุขวดปิดสนิทได้รับมาตรฐาน GMP ร้อยละ 100

กลยุทธ์ที่ 2 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมกับกลุ่มวัย ตัวชี้วัด (KPI)

1. กลุ่มเด็กและเยาวชน (อายุ 7 – 14 ปี) มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ ขึ้นไป ร้อยละ 70
2. วัยทำงานมีกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ $\geq$ ร้อยละ 80
3. วัยทำงานมีดัชนีมวลกาย (BMI) ปกติ $\geq$ ร้อยละ 49
4. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร้อยละ 60 ในกลุ่มติดสังคม
5. ชมรมสร้างสุขภาพ อย่างน้อยรรพ.สต.ละ 1 ชมรม
6. ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.ละ 1 ชมรม
7. ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพเกณฑ์กรมอนามัย อย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม
8. อัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขลำดับ 1-3 ลดลง

กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมการสร้างปัจจัยเอื้อของชุมชน

ตัวชี้วัด (KPI)

1. รพ.สต.มีสถานที่ออกกำลังกายทุกหน่วยบริการ
2. ทุกหมู่บ้านมีสถานที่ออกกำลังกาย

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาขยายเครือข่ายการจัดการโรคและภัยคุกคามสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI)

1. ผู้สูงอายุติดเตียง มี อสค.ดูแล ครบคลุม 100 %
2. ผู้ป่วยโรคไต มี อสค. ในการดูแล มากกว่าร้อยละ 80
3. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
5. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้านมีชมรมสร้างสุขภาพ
6. อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
7. ค่า CI ในสถานที่ราชการ เท่ากับ 0
8. ค่า HI ในหมู่บ้านไม่เกิน 10
9. เมื่อได้รับรายงานโรคต้องสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง
10. ไม่มีผู้ป่วย Secondary Generation ในรอบ 28 วัน
11. อำเภอมีการดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (D-RTI)
12. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งผ่านเกณฑ์ระดับดี
13. รพ.สต.มีการรายงานโรคทางระบาดวิทยาทันเวลา ร้อยละ 100

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์

ประชาชน องค์กร ทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ

กลยุทธ์

ส่งเสริมให้ประชาชน องค์กร ทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI)

1. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ร้อยละ 100
2. ตำบลอนามัยเจริญพันธุ์ผ่านเกณฑ์ระดับดีทุกตำบล และระดับดีมากอย่างน้อย 1 ตำบล
3. อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภออนามัยเจริญพันธุ์
4. ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยครอบคลุมทุกเกณฑ์ชี้วัด
5. ตำบลผ่านเกณฑ์การดำเนินตำบลดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว ร้อยละ 98
6. ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลสุขภาพ ร้อยละ 100
7. ตำบลมีการขับเคลื่อนงานโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ร้อยละ 100

2. การวิเคราะห์องค์กร (SWOT ANALYSIS)

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายใน - 7S

ประเด็นการวิเคราะห์	ประเด็นที่จุดแข็ง (Strengths)	ประเด็นที่จุดอ่อน (Weaknesses)
1. Strategy กลยุทธ์	S1 หน่วยงานร่วมกันกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายการดำเนินงานที่ชัดเจน S2 มีการวางแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ	
2. Structure โครงสร้าง	S3 มีการแบ่งเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เหมาะสม S4 โรงพยาบาลแม่ข่ายให้การสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) อย่างเพียงพอ S5 หน่วยบริการทุกแห่งมีงบประมาณเพียงพอในการบริหารจัดการ S6 สถานบริการอยู่ในแหล่งชุมชน ประชาชนสามารถเข้าถึงได้	
3. System ระบบ	S7 มีการเชื่อมโยงระบบงานใน CUP S8 มีการประสานงานที่มีประสิทธิภาพระหว่างองค์กรต่างๆ S9 มีระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง S10 มีการจัดลำดับผลการดำเนินงานของหน่วยบริการ	W1 การบูรณาการงานร่วมกันในระดับ คปสอ. เช่น งาน IC (ระบบการขนส่งขยะติดเชื้อ)
4. Shared values ค่านิยมร่วมกัน	S11 บุคลากรทำงานเป็นทีม มีความรัก ความผูกพันในองค์กร S12 บุคลากรมีกิจกรรมสัมพันธ์ เช่น การกีฬา องค์กรคุณธรรม กิจกรรมจิตอาสา องค์กรแห่งความสุข	
5. Style สไตล์	S13 ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกล ทันสมัย มีภาวะผู้นำ S14 ผู้บริหารมีรูปแบบการบริหารงานที่ให้อิสระ และมีความยืดหยุ่นแก่บุคลากร ทำให้บุคลากรมีความเชื่อมั่น สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ S15 ผู้บริหารมีการส่งเสริมและสนับสนุนความก้าวหน้าของบุคลากรในสังกัด	

ประเด็นการวิเคราะห์	ประเด็นที่จุดแข็ง (Strengths)	ประเด็นที่จุดอ่อน (Weaknesses)
6. Staff ทีมงาน	S16 บุคลากรมีความพร้อม และเพียงพอต่อการให้บริการ S17 มีบุคลากรหลากหลายวัย ทำให้เกิดการเรียนรู้แลกเปลี่ยน S18 บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามเกณฑ์ S19 มีทีมหมอครอบครัวที่เข้มแข็ง (หมอ 1 หมอ 2 หมอ 3) เชื่อมโยงประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ	W2 บุคลากรลดลงจากการเกษียณอายุราชการ ทำให้เกิดภาระงานและปริมาณงานที่เพิ่มมากขึ้น W3 บุคลากรสนับสนุน เป็นลูกจ้างรายวัน จ้างเหมาบริการ ไม่มีความมั่นคงในอาชีพ ขาดขวัญและกำลังใจเรื่องการบรรจุข้าราชการ W4 มีทีม อสม. อยู่ในวัยผู้สูงอายุมากขึ้น
7. Skill ทักษะ	S20 บุคลากรมีทักษะในงานที่รับมอบหมาย S21 บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการทำงาน S22 บุคลากรมีความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น แพทย์เฉพาะทาง พยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว S23 มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง เช่นการอบรมฟื้นฟูของแต่ละวิชาชีพ S24 บุคลากรมีประสบการณ์ในการทำงาน ทำให้ได้ผลการปฏิบัติงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก (C-PEST ANALYSIS)

ประเด็นการวิเคราะห์	ประเด็นที่เป็นโอกาส(Opportunities)	ประเด็นที่เป็นอุปสรรค (Threats)
1. Political	O1 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี O2 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข O3 พรบ.วิชาชีพต่างๆ เช่น พรบ.ประกอบโรคศิลปะ พรบ.วิชาชีพสาธารณสุข O4 อปท.มีการออกเทศบัญญัติที่เอื้อต่อการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข O5 พรบ.ด้านสาธารณสุขต่างๆ เช่น พรบ.ควบคุมโรคติดต่อ O6 บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ เปิดทางเลือกในการรับบริการสุขภาพด้านต่างๆ เช่น การรับยาที่คลินิกเอกชน การทำกายภาพบำบัด การวางแผนไทย	T1 มีนโยบายของหน่วยงาน กระทรวงอื่นเข้ามาเกี่ยวข้อง ส่งผลให้ภาระงานเพิ่มขึ้น T2 ความไม่ต่อเนื่องของนโยบายเนื่องจากการเปลี่ยนรัฐบาล T3 ประชาชนมีความคาดหวังต่อระบบบริการมากเกินไป เช่น บัตรประชาชนใบเดียว
2. Economy	O7 งบประมาณกองทุน สปสช. O8 งบประมาณกองทุน LTC O9 งบ สสส. O10 งบโครงการพระราชดำริฯ O11 งบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ O12 ตลาดชุมชน ตลาดสีเขียวเพื่อสุขภาพ O13 ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	T4 อาชีพประชาชนไม่มั่นคง เช่น การเลือกงานการเปลี่ยนงานบ่อย การโดนเลิกจ้างงานจากสถานประกอบการที่ขาดทุน T5 เศรษฐกิจโลกตกต่ำ เศรษฐกิจในครัวเรือนไม่ดี

ประเด็นการวิเคราะห์	ประเด็นที่เป็นโอกาส(Opportunities)	ประเด็นที่เป็นอุปสรรค (Threats)
3. Social	O14 มีชมรมที่เข้มแข็ง เช่น ชมรมTO BE NUMBER ONE ผู้สูงอายุ ชมรมหมอฟันบ้าน O15 มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง เช่น อบท. รร. ศพด. วัด สถานประกอบการ O16 มีกลุ่มสร้างเสริมสุขภาพ เช่น กลุ่มเกษตรอินทรีย์ กลุ่มออกกำลังกายในชุมชน	T6 สารเสพติดเข้าถึงครัวเรือน ชุมชนมากขึ้น T7 วัฒนธรรมชุมชนส่งผลต่อการบริโภคและสภาพแวดล้อม พฤติกรรมการบริโภคอาหารจานด่วน / อาหารตามสั่งส่งผลต่อโรคเรื้อรัง T8 การเคลื่อนย้ายของประชากรที่ไม่หยุดนิ่งเนื่องจากความสะดวกในการเดินทาง และการต้องไปทำงานต่างถิ่น T9 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์มากขึ้น ส่งผลต่อภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเปราะบางที่เพิ่มมากขึ้น
4. Technology	O17 ระบบดิจิทัลทางการแพทย์ Telemedicine O18 Thai ID O19 อนามัย Poll O20 Smart อสม. O21 หมอพร้อม O22 ก้าวทำใจ O23 ตาไว O24 Bluebook สมุดสุขภาพผู้สูงอายุ / แอปพลิเคชัน กลุ่มเปราะบาง O25 Social media เช่น Line Face book TikTok O26 ระบบ AI เช่น ใช้ AI อ่านผล X – ray ปอดผู้ป่วยวัณโรค ของ รพ.ควนขนุน	T10 ประชาชนรู้ไม่เท่าทันสื่อออนไลน์ การโดนหลอกจากอาชญากรรมทางเทคโนโลยี เกิดความเครียดจากการเสพข่าวสาร T11 การเข้าถึงสิ่งผิดกฎหมาย โดยผ่านสื่อเทคโนโลยีอย่างง่าย เช่น การสั่งซื้อปิ่นเถื่อน เวปการพนันออนไลน์ เกมสออนไลน์
5. Globalization	O27 การติดต่อสื่อสารสะดวก รวดเร็ว O28 สามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น O29 การพัฒนานวัตกรรม และงานวิจัยใหม่ๆ	T12 การเกิดสงครามระหว่างประเทศ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนทั่วโลก

ประเด็นการวิเคราะห์	ประเด็นที่เป็นโอกาส(Opportunities)	ประเด็นที่เป็นอุปสรรค (Threats)
6. Natural	O30 เป็นเมืองรอง เมืองแห่งเศรษฐกิจ มีแหล่งท่องเที่ยวเชิงธรรมชาติ เช่นแหล่งนันทนาการน้อย	T13 ภัยธรรมชาติ เช่น น้ำท่วม ไฟไหม้ป่า ภาวะแห้งแล้ง T14 มลพิษจากการเผาไหม้ เกิดฝุ่น PM 2.5 T15 โรคระบาด โรคอุบัติใหม่

3. ลำดับความสำคัญของปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
ปีงบประมาณ 2568

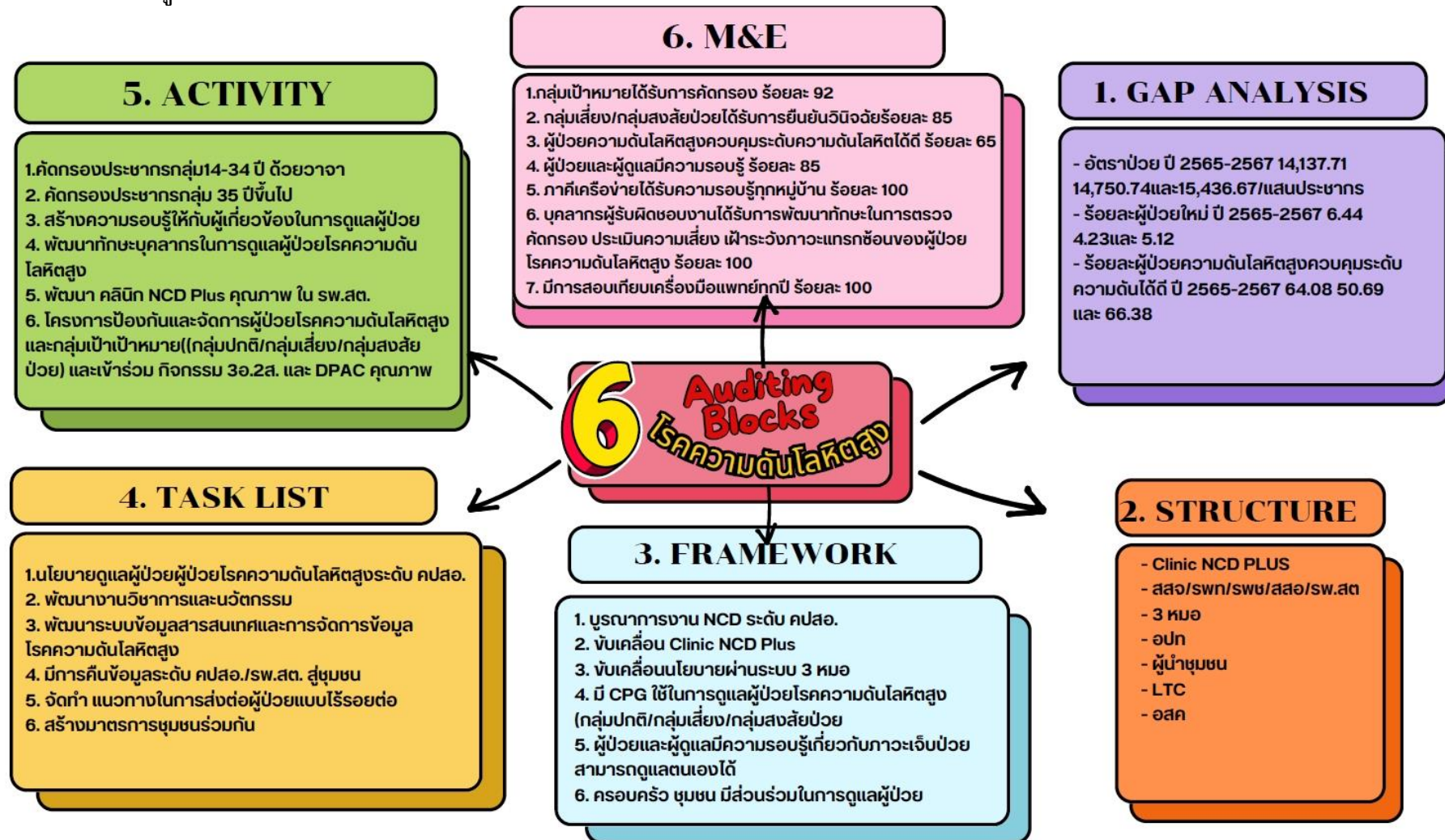
ที่	ปัญหา	เกณฑ์	คะแนนขององค์ประกอบ								คะแนน	อันดับ
			ขนาด ของ ปัญหา	2	ความ รุนแรง	2	ความ ยาก ง่าย	3	การให้ ความ ร่วมมือ	3		
1	โรคมะเร็งทุกประเภท 96.77 ต่อแสน ปชก.		2	4	3	6	2	6	4	12	28	7
2	โรคความดันโลหิตสูง		4	8	2	4	4	12	4	12	36	1
3	โรคเบาหวาน		3	6	3	6	3	9	4	12	33	2
4	อุบัติเหตุ 53.08 ต่อแสน ปชก.	<18/แสน ปชก.	3	6	2	4	2	6	2	6	22	10
5	โรคไข้เลือดออก 219.26 ต่อแสน ปชก.		4	8	1	2	3	9	3	9	28	8
6	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ 2,500 กรัม (ร้อยละ 9.17)	<ร้อยละ 7	2	4	2	4	3	9	4	12	29	5
7	โภชนาการเด็กวัยเรียน (อ้วนและเตี้ย) อ้วน ร้อยละ 13.74 เตี้ย ร้อยละ 5.68	อ้วน<10 เตี้ย <5	2	4	3	6	3	9	4	12	31	4
8	อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด (ร้อยละ 80) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (ร้อยละ 44.30) ร้อยละ อัตราตาย 3.27	> ร้อยละ 88 > ร้อยละ 85	3	6	3	6	3	9	4	12	33	3
9	ยาเสพติด		2	4	4	8	2	6	3	9	27	9
10	การฆ่าตัวตายสำเร็จ		2	4	2	4	3	9	4	12	29	6

3. ลำดับความสำคัญของปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
ปีงบประมาณ 2568

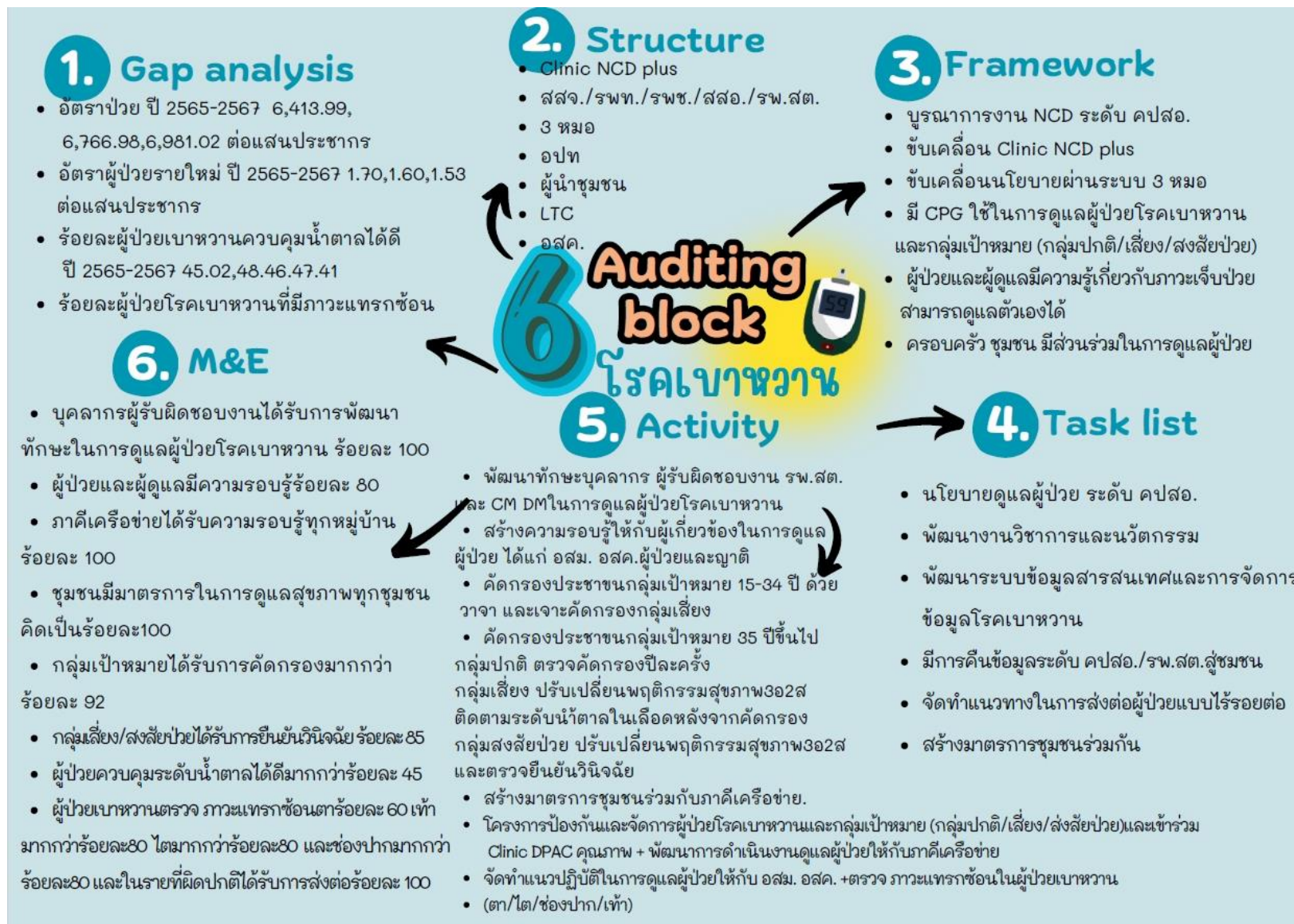
1. โรคความดันโลหิตสูงโรค
2. โรคเบาหวาน
3. โรคฉี่หนูโรค
4. โภชนาการเด็กวัยเรียน (อ้วนและเตี้ย)
5. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์
6. ฆ่าตัวตาย
7. โรคมะเร็ง
8. ไข้เลือดออก
9. ยาเสพติด
10. เสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ

4. การวิเคราะห์ปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
ปีงบประมาณ 2568 โดย SIX AUDITING BLOCKS

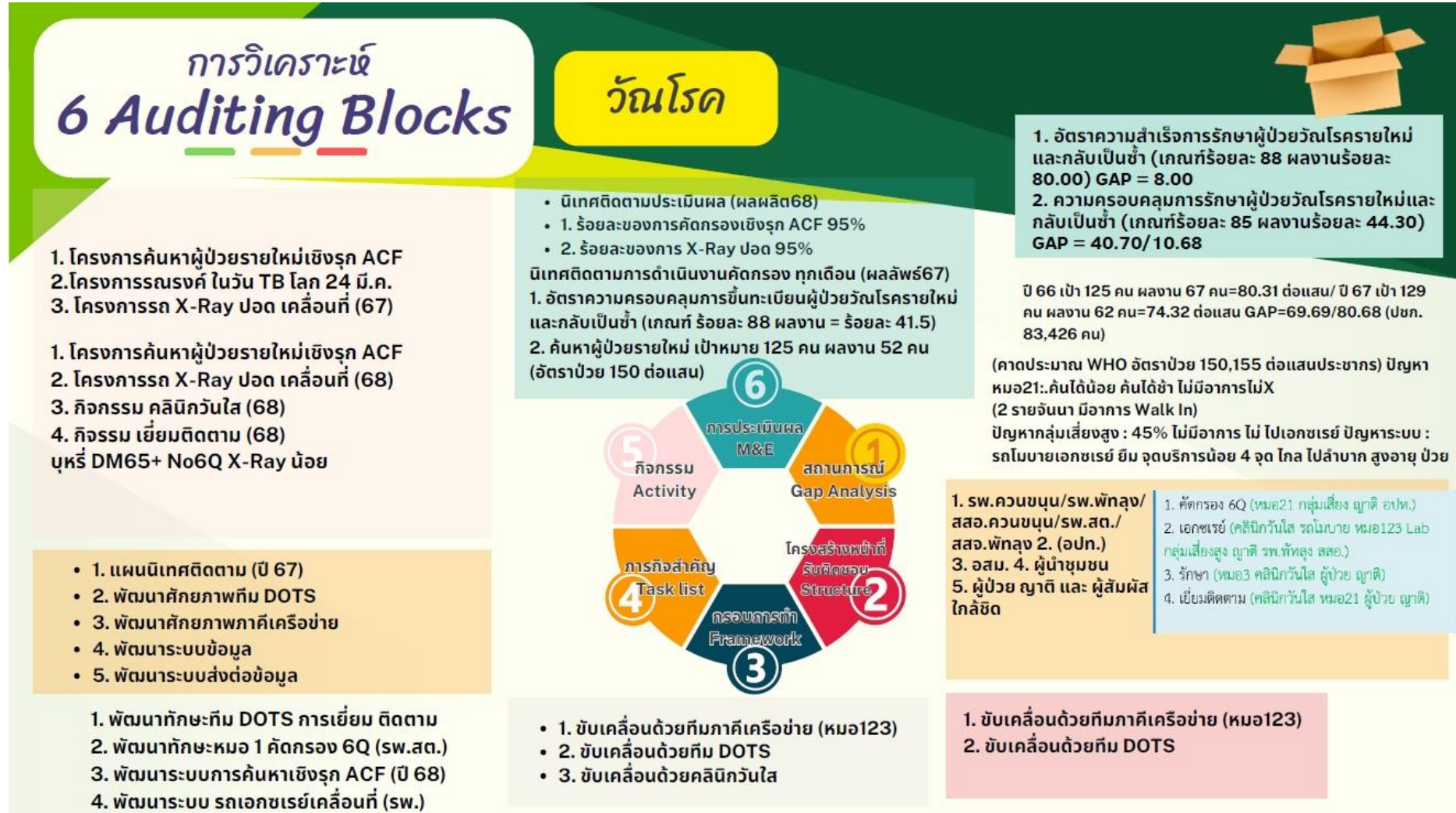
1. โรคความดันโลหิตสูงโรค



2. โรคเบาหวาน



3. โรควัณโรค



4. โขชนาการเด็กวัยเรียน (อ้วนและเตี้ย)



การวิเคราะห์ 6 Auditing Blocks

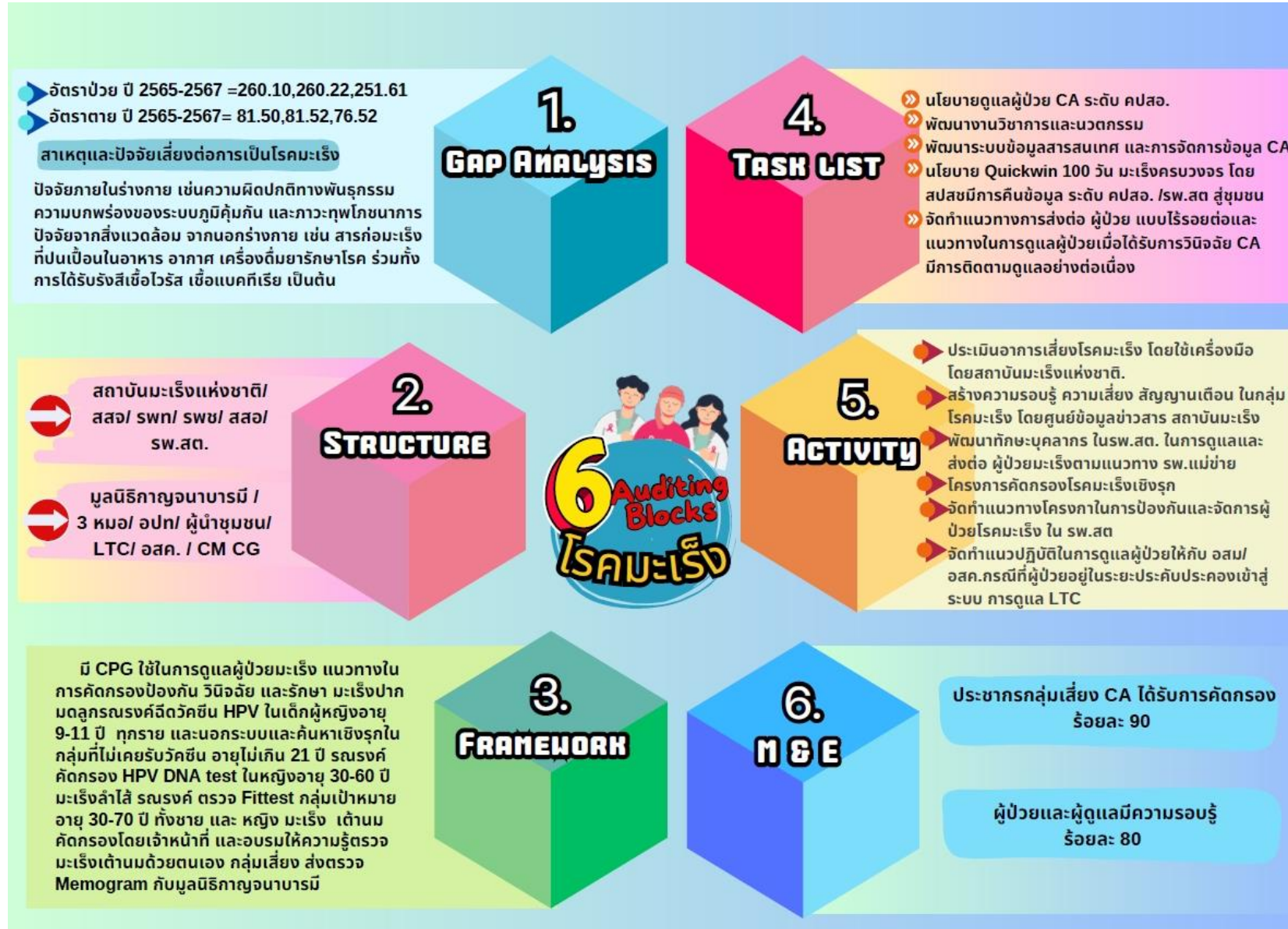
The diagram illustrates the 6 Auditing Blocks, centered around the core objective: **อนามัยแม่และเด็ก (เด็กแรกเกิดน้ำหนัก<2,500กรัม น้อยกว่าร้อยละ 7)**.

- 01 GAP ANALYSIS สถานการณ์**
 - ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี
 - ปี 2565 = ร้อยละ 8.76 (31ราย)
 - ปี 2566 = ร้อยละ 12.60 (49ราย)
 - ปี 2567 = ร้อยละ 9.17 (30ราย)
 - หญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาสุขภาพ 13 ราย = ร้อยละ 43.33 (มีโรค HT/DMและภาวะโลหิตจาง)
 - คลอดก่อนกำหนด 5 ราย = ร้อยละ 16.66
 - ครรภ์แฝด 4 ราย = ร้อยละ 13.33
 - ฝากครรภ์ช้า 3 ราย = ร้อยละ 10.00
- 02 STRUCTURE โครงสร้างหน้าที่รับผิดชอบ**
 - MCHBoard ระดับจังหวัด/อำเภอ /รพท./รพช./รพ.สต./ภาคีเครือข่ายระดับชุมชน/ 3หมอ/หญิงตั้งครรภ์/ญาติ
- 03 FRAMEWORK กรอบการทำงาน**
 - ขับเคลื่อนMCH Board อย่างต่อเนื่อง
 - จัดการระบบเชิงรุกเพื่อเข้าถึงบริการ
 - ทบทวนแนวทางการปฏิบัติงานตาม CPG
 - จัดระบบดูแลกลุ่มเสี่ยงตามแผนงาน/การส่งต่อ/การติดตาม
- 04**
- 05 TASK LIST การกิจ**
 - นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน
 - พัฒนาการขับเคลื่อน MCH Board
 - พัฒนาจัดระบบการค้นหาเชิงรุกเพื่อเข้าถึงบริการ
 - พัฒนาระบบการดูแลกลุ่มเสี่ยง ตาม CPG
 - พัฒนาระบบการส่งต่อ ติดตามกลุ่มเสี่ยง ตาม CPG
 - พัฒนาระบบการเข้าถึงการให้คำปรึกษาสำหรับกลุ่มวัยรุ่น
- 06 ACTIVITY กิจกรรม**
 - โครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plusสู่ 2,500 วัน
 - โครงการพัฒนาทีมและเครือข่ายMCH Board
 - กิจกรรมพัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามกลุ่มเสี่ยง
 - โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น
 - โครงการสร้างความรอบรู้ให้หญิงวัยเจริญพันธุ์/หญิงตั้งครรภ์/ญาติ/ ผู้ดูแล/ และหมอบุคลากร 1
- 07 M&E การประเมินผล**
 - ติดตามการดำเนินงานMCH Boardติดตามตัวชี้วัดการดำเนินงานโครงการมีการตรวจสอบข้อมูลและรายงานข้อมูลตามตัวชี้วัด เข้มข้นติดตามทุก 3 เดือน

6. ฆ่าตัวตาย



7. โรคมะเร็ง



8. ไข้เลือดออก

การวิเคราะห์ 6 Auditing Blocks

ไข้เลือดออก



- เพิ่มทักษะ CDCU และทีม SRRT ระดับอำเภอ SRRT ระดับตำบล ในการเฝ้าระวัง การสอบสวน การเขียนรายงานสอบสวนโรค
- บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ตามมาตรการ 5ป 1ข 3เก็บ
- สำรวจลูกน้ำยุงลาย ประเมินค่า HI CI ทุก 7 วัน
- โครงการประกวดบ้านสะอาด ปลอดลูกน้ำยุงลาย
- กระตุ้นการจัดการ บ้านใครบ้านมันตามมาตรการ 5ป 1ข 3เก็บ
- โครงการสร้างมาตรการชุมชน
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย
- ส่งเสริมและผลักดันการใช้เทคโนโลยี ได้แก่ แอปพลิเคชัน smart อสม./แอปพลิเคชันทันระดับ

- ติดตามสถานการณ์การระบาดทุกเดือน
- ประเมินการดำเนินงาน (HI CI ทุกเดือน) ไม่เกินเกณฑ์ ปี 2568 อัตราป่วยไม่เกินค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 5 ปี (ไม่เกิน 148.25 ต่อแสนประชากร)

- ค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 5 ปี = 93 ราย
- อัตราป่วยย้อนหลัง 5 ปี

- นโยบายควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ ตำบล
- พัฒนาทีม CDCU/SRRT ระดับอำเภอ และระดับตำบล
- พัฒนาเครือข่ายชุมชน
- พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลการระบาด
- สร้างความรู้และส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันโรค DHF
- พัฒนาการใช้เทคโนโลยี แอปพลิเคชัน
- แผนนิเทศติดตาม

- ขับเคลื่อน CDCU และทีม SRRT ระดับอำเภอ SRRT ระดับตำบล ในการเฝ้าระวัง การสอบสวน การเขียนรายงานสอบสวนโรค
- สร้างมาตรการชุมชน ประเด็นการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
- การมีส่วนร่วมของชุมชนและเครือข่ายในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ทีม CDCU และทีม SRRT อำเภอ / ตำบล / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)/อสม./ผู้นำชุมชน/ครัวเรือน-ประชาชน/สถานศึกษา/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/วัด/สถานประกอบการ/สว.สต.



9. ยาเสพติด

การวิเคราะห์ 6 Auditing Blocks

ยาเสพติด

ผู้เสียคือผู้ป่วย

- โครงการ To Be number One
 - ดำเนินงานครบทุก setting
 - กิจกรรมป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ตาม 3 ยุทธศาสตร์หลัก
- โครงการค้นหา คัดกรอง โดยเน้นการมีส่วนร่วมในชุมชนแบบบูรณาการ
 - ประชุมคณะทำงานบูรณาการคัดกรองบำบัดรักษาทุก 3 เดือน
 - ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อน CBTx ชุมชนลุ่มรั้ง/ชุมชนยั่งยืน
 - ตรวจคัดกรองค้นหาสารเสพติดในร่างกาย การดูแลตามกลุ่มสีและส่งต่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ไปยังสถานพยาบาล
 - เตรียมความพร้อมชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา
 - กิจกรรมส่งเสริมอาชีพ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

- ติดตามความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE และตัวชี้วัดการดำเนินงานโครงการ
- ติดตามการดำเนินงาน CBTx ชุมชนลุ่มรั้ง/ชุมชนยั่งยืน
 - ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา
 - ติดตามดูแลกลุ่มเสี่ยง/ผู้ใช้/ผู้เสว/ผู้ติด
 - การติดตามหลังการบำบัดรักษา

ข้อมูล
ปี 2567 = ร้อยละ 45.45 (28 ราย)

- อยู่ในกระบวนการบำบัด จำนวน 10 ราย
- บำบัดสำเร็จ จำนวน 6 ราย
- บำบัดไม่สำเร็จ จำนวน 12 ราย

- พัฒนาศูนย์คัดกรองผู้ป่วยยาเสพติดให้ผ่านคุณภาพมาตรฐาน
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- พัฒนาระบบการคัดกรอง ค้นหา ผู้ใช้สารเสพติด
- พัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา
- พัฒนาเครือข่าย
- พัฒนามาตรฐาน TO BE NUMBER ONE ทุก SETTING

ระดับจังหวัด/ อำเภอ/สวท./สพช./สว.สต./ชุมชน/อปท./ฝ่ายปกครอง/ตำรวจ/โรงเรียน/วัด/ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล

จำนวนผู้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (จาก บสส.)

ปี/จำนวน	2565	2566	2567
แบบคัดกรอง	22	ไม่มีข้อมูล	25
แบบบำบัดรักษา	20	44	33
แบบติดตาม	14	33	16

- ขับเคลื่อนโดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- ขับเคลื่อนงาน TO BE NUMBER ONE เพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
- ขับเคลื่อนงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx
- จัดทำ CPG สำหรับศูนย์คัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด

10. เสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ

