

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๓๘ ๖๖๔๖

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๔/๑๑/พิเศษ **วันที่** ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประกาศเผยแพร่ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลควนเนียง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ ได้จัดทำข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของโรงพยาบาลควนเนียง ตามรายละเอียด ดังนี้

๑.ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) รูปถ่าย (๒) ชื่อ-นามสกุล (๓) ตำแหน่ง และ(๔) หมายเลขโทรศัพท์

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕) แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่ อำนาจ และตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเมือง พ.ศ.๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

๖. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ จำนวน ๓ ระดับ ประกอบด้วย

๖.๑ แผนระดับที่ ๑ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐

๖.๒ แผนระดับที่ ๒ ได้แก่

๖.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๘๐) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

๖.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๒.๓ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบและการส่งเสริมคุณภาพจริยธรรม ได้แก่

๖.๓.๑ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓.๓ ยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรมและการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๗๐)

๗. แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

๗.๑ แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุขระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๗.๒ แผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีของหน่วยงาน

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน)

๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน)

๑๘. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๘.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๑๘.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

๑๘.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทางของหน่วยงาน

๑๘.๔ ประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ ขอเสนอข้อมูลพื้นฐานทั่วไป เพื่อพิจารณาดังนี้

๑. เพื่อทราบ

๒. เผยแพร่ประกาศและคำสั่งดังกล่าวบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน http://www.knhospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน www.knhospital.go.th หรือสื่ออื่นๆของหน่วยงานได้

(นายจารึก แก้วมณี)
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

ผลการพิจารณา (✓) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

(นายนัชชา ทัตตานนท์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลควนเนียง
ตามประกาศโรงพยาบาลควนเนียง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน : งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
วัน/เดือน/ปี : ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
หัวข้อ : แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) รูปถ่าย (๒) ชื่อ-นามสกุล (๓) ตำแหน่ง และ(๔) หมายเลขโทรศัพท์

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕) แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่ อำนาจ และตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเมือง พ.ศ.๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

๖. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ จำนวน ๓ ระดับ ประกอบด้วย

๖.๑ แผนระดับที่ ๑ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐

๖.๒ แผนระดับที่ ๒ ได้แก่

๖.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๘๐) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

๖.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๒.๓ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบและการส่งเสริมคุณภาพจริยธรรม ได้แก่

๖.๓.๑ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓.๓ ยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรมและการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๗๐)

๗. แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

๗.๑ แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุขระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๗.๒ แผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีของหน่วยงาน

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน)

๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน)

๑๘. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๘.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๑๘.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

๑๘.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทางของหน่วยงาน

๑๘.๔ ประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....

.....

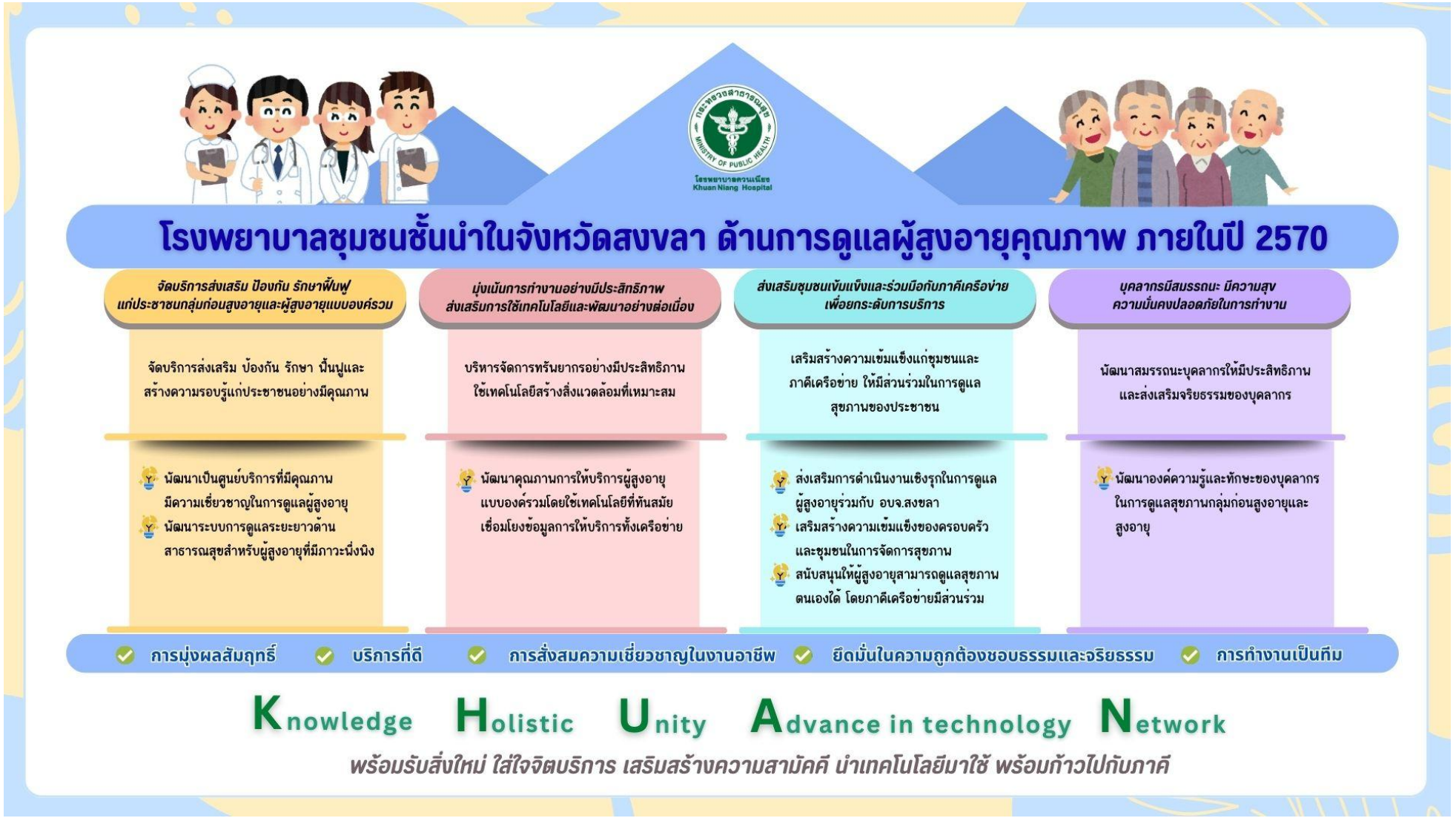
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
ลัดดาวรรณ นวลสงค์
(นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์)
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง
นัชชา ทัตตานนท์
(นายนัชชา ทัตตานนท์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง
วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
สิรินาถ เรืองนุ่น
(นางสาวสิรินาถ เรืองนุ่น)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์
วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

MOIT 2 (ข้อ 8)

นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
โรงพยาบาลควนเนียง
Khuan Niang Hospital

แผนยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลชุมชนชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ภายในปี 2570

KHUAN

ปีงบประมาณ 2569



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง

ปีงบประมาณ 2569

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ประจำปีงบประมาณ 2569 จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลควนเนียง โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน สาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลควนเนียง เพื่อเป็นการตอบสนองให้ผลการดำเนินงานของแผนยุทธศาสตร์บรรลุตามวัตถุประสงค์

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้จะเป็นเข็มทิศที่ชี้นำแนวทางในการดำเนินงาน ให้เกิดการพัฒนาในทุกด้าน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่โรงพยาบาลควนเนียงได้วางไว้ทุกประการ



งานยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง
8 มกราคม 2569

สารบัญ

เรื่อง **หน้า**

คำนำ ..... ก
สารบัญ ..... ข
สารบัญตาราง ..... ค
สารบัญรูปภาพ ..... ง
สารบัญแผนภูมิ ..... จ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป ๒
๑.๑ ประวัติความเป็นมา ๒
๑.๒ ที่ตั้ง อาณาเขต ๓
๑.๓ ลักษณะทางภูมิศาสตร์และลักษณะภูมิอากาศ ๖
๑.๔ สภาพทางเศรษฐกิจ ๖
๑.๕ สภาพทางสังคม ๑๒
๑.๖ การคมนาคม ๑๓
๑.๗ การปกครองและการบริหาร ๑๓
๑.๘ จำนวนประชากร ๑๕
๑.๙ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข ๑๗
๑.๑๐ ปัญหาความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อำเภอควนเนียง ๒๑
๑.๑๑ สถานะสุขภาพ ๒๒
๑.๑๒ สถานะสุขภาพของผู้สูงอายุ ๓๑
๑.๑๓ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ๓๕
ส่วนที่ ๒ การประเมินศักยภาพภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis) ๓๙
และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix ๓๙
๒.๑ การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน ๓๙
๒.๒ การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค ๔๑
๒.๓ TOWS matrix ๔๓
ส่วนที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง ปี ๒๕๖๘ ..... ๔๘

สารบัญตาราง

ตารางที่ หน้า
ตารางที่ ๑ การประกอบอาชีพเกษตรกรรม ๖
ตารางที่ ๒ การประกอบอาชีพเลี้ยงสัตว์ ๗
ตารางที่ ๓ โรงงานอุตสาหกรรมในอำเภอควนเนียง ๗
ตารางที่ ๔ ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ๑๔
ตารางที่ ๕ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ๑๔
ตารางที่ ๖ หน่วยการปกครองส่วนท้องถิ่น ๑๕
ตารางที่ ๗ ข้อมูลประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ๑๕
ตารางที่ ๘ ประชากรต่างด้าว อำเภอควนเนียง ๑๖
ตารางที่ ๙ การวิเคราะห์อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๘ ..... ๒๐
ตารางที่ ๑๐ จำนวนบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และอัตราส่วนต่อประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกเป็นรายสถานบริการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๘ (ตาม Type) ๒๐
ตารางที่ ๑๑ อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ จำแนกตามกลุ่มอายุ ๒๙
ตารางที่ ๑๒ อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ๒๙
ตารางที่ ๑๓ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (อัตราต่อแสนประชากร) ๓๐
ตารางที่ ๑๔ อัตราการป่วยตายจำแนกตามกลุ่มอายุ ๓๐
ตารางที่ ๑๕ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก ในกลุ่มอายุน้อยกว่าเท่ากับ ๑๕ ปี ๓๐
ตารางที่ ๑๖ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๑ ด้านการมองเห็น (HDC,๒๕๖๘) ๓๑
ตารางที่ ๑๗ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๒ ด้านการกลั้นปัสสาวะ (HDC,๒๕๖๘) ๓๒
ตารางที่ ๑๘ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๓ ด้านการได้ยิน (HDC,๒๕๖๘) ๓๒
ตารางที่ ๑๙ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๔ ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (HDC,๒๕๖๘) ๓๒
ตารางที่ ๒๐ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๕ ด้านความคิดความจำ (HDC,๒๕๖๘) ๓๓
ตารางที่ ๒๑ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๖ ด้านภาวะซึมเศร้า (๒Q) (HDC,๒๕๖๘) ๓๓
ตารางที่ ๒๒ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๗ การเคลื่อนไหว (HDC,๒๕๖๘) ๓๔
ตารางที่ ๒๓ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๘ ด้านสุขภาพช่องปาก (HDC,๒๕๖๘) ๓๔
ตารางที่ ๒๔ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๙ ด้านภาวะขาดสารอาหาร (HDC,๒๕๖๘) ๓๕
ตารางที่ ๒๕ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ๓๗
ตารางที่ ๒๖ การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน ๗'s model ๓๙
ตารางที่ ๒๗ การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค โดยใช้รูปแบบ PESTEL ๔๑
ตารางที่ ๒๘ การวิเคราะห์ TOWS matrix ๔๓
ตารางที่ ๒๙ ปัญหาและความท้าทายตาม BSC ของโรงพยาบาลควนเนียง ๓๕
ตารางที่ ๓๐ แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ..... ๕๑

สารบัญรูปภาพ

ภาพที่ **หน้า**

ภาพที่ ๑ ที่ตั้งโรงพยาบาลควนเนียง ๓
ภาพที่ ๒ อาณาเขตอำเภอควนเนียง ๔
ภาพที่ ๓ แผนที่แสดงเขตการปกครองและสถานที่สำคัญในพื้นที่อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ๕
ภาพที่ ๔ โครงสร้างบริหารโรงพยาบาลควนเนียง ๑๘
ภาพที่ ๕ ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปี ๒๕๖๙ ..... ๕๐

สารบัญแผนภูมิ

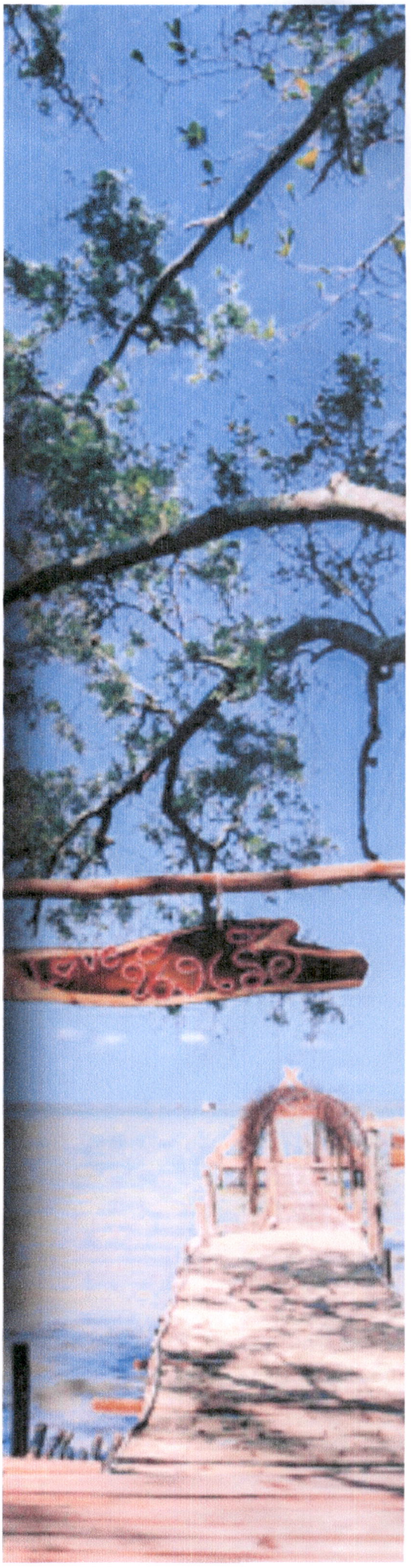
แผนภูมิที่ **หน้า**
แผนภูมิที่ ๑ ปิรามิดประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๘ ..... ๑๖
แผนภูมิที่ ๒ จำนวนครั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ๒๓
แผนภูมิที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน ๒๓
แผนภูมิที่ ๔ จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอก ๕ อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ๒๔
แผนภูมิที่ ๕ อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก จำแนกกลุ่มสิทธิ (ครั้งต่อคนต่อปี) ๒๕
แผนภูมิที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยใน ๒๕
แผนภูมิที่ ๗ จำนวนครั้งของผู้ป่วยใน ๕ อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ๒๖
แผนภูมิที่ ๘ CMI ๒๖
แผนภูมิที่ ๙ อัตราป่วย และอัตราตายจำแนกโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ปี ๒๕๖๘ ..... ๒๗
แผนภูมิที่ ๑๐ สาเหตุการเสียชีวิต ในและนอกโรงพยาบาล จำแนกรายโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ๒๘
แผนภูมิที่ ๑๑ ๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลควนเนียง ๒๘

ส่วนที่ 1
ข้อมูลทั่วไป

- ประวัติความเป็นมา
- ที่ตั้ง อาณาเขต
- ลักษณะทางภูมิศาสตร์และลักษณะภูมิอากาศ
- สภาพทางสังคม
- การคมนาคม
- การปกครองและการบริหาร
- จำนวนประชากร
- ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข
- สถานะสุขภาพ







ส่วนที่ ๑
ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ประวัติความเป็นมา

ควนเนียงเป็นหมู่บ้านเล็กๆ ตั้งอยู่บนเนินดินสูงเรียงกัน ชาวบ้านจึงมักเรียก “หมู่บ้านควนเรียง” พื้นที่ดังกล่าวมี “ต้นเนียง” ขึ้นอยู่จำนวนมาก เมื่อชาวบ้านเดินทางสัญจรไปมาระหว่างกัน มักจะนำลูกเนียงไปเป็นของฝาก ทำให้ชาวบ้านท้องถิ่นอื่นรู้กันว่า “บ้านควนเรียง มีลูกเนียงจำนวนมาก” จึงถูกเรียกให้เพี้ยนเป็น “ควนเนียง” มาจนถึงปัจจุบัน

เดินควนเนียงมีฐานะเป็นกิ่งอำเภอชื่อ “รัฐภูมี” ตั้งอยู่ที่บ้านปากบางภูมี สมัยนั้นการปกครองขึ้นอยู่กับอำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง เมื่อ พ.ศ.๒๔๓๕ จึงยกฐานะเป็นอำเภอ ชื่ออำเภอรัฐภูมี ยังคงใช้สถานที่ตั้งที่ว่าการอำเภอเดิม ปี พ.ศ.๒๔๖๖ ย้ายที่ตั้งอำเภอรัฐภูมีไปที่หมู่ที่ ๑ ตำบลกำแพง อำเภอรัฐภูมี และได้เปลี่ยนชื่อเป็นที่ว่าการอำเภอรัฐภูมิ เมื่อปี พ.ศ.๒๕๐๙ ขึ้นตรงต่อจังหวัดสงขลา เมื่อพ.ศ.๒๕๓๓ ได้มีพระราชกฤษฎีกายกฐานะกิ่งอำเภอควนเนียงเป็น “อำเภอควนเนียง”

ในปี พ.ศ.๒๕๒๕ สภาตำบลรัฐภูมิ บางเหรียง ควนโสและห้วยลึก มีมติเห็นพ้องรวม ๔ ตำบล ยกฐานะขึ้นเป็นกิ่งอำเภอควนเนียง ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๒๘

เดิมสถานที่ตั้งโรงพยาบาลควนเนียงเป็นที่ตั้งแขวงการทาง มีถนนยนตรการกำธรเป็นถนนสายหลักในการคมนาคม เมื่อแขวงการทางยุบเป็นสถานที่ว่างเปล่ารกร้างมาเป็นเวลาหลายปี ต่อมาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำรวจความต้องการในการจัดตั้งโรงพยาบาลสาขาตามแผนพัฒนาจังหวัดปี ๒๕๓๑ จึงได้รับอนุมัติจัดตั้งเป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด ๑๐ เตียง เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๔ ปีงบประมาณ ๒๕๓๙ ได้รับการก่อสร้าง ปรับปรุงอาคารเป็นโรงพยาบาลขนาด ๓๐ เตียง และเปิดให้บริการ ณ อาคารใหม่ เมื่อวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๔๑ เป็นต้นมา จนถึงปัจจุบัน บนพื้นที่ทั้งหมด ๒๑ ไร่ ๒ งาน

คำขวัญอำเภอควนเนียง

“แดนศิลปินศิลปะ สะพานสู่ท่าเรือใหญ่ ผักอนามัยบางเหรียง มีชื่อเสียงชายหาด”



แดนศิลปินศิลปะ

อำเภอควนเนียงมีศูนย์เรียนรู้ศิลปวัฒนธรรม เป็นสถานที่ศักดิ์สิทธิ์และยึดเหนี่ยวจิตใจของชาวอำเภอควนเนียง โดยได้สร้างประติมากรรมรูปฤาษีไว้เป็นสัญลักษณ์ของอำเภอควนเนียง แสดงถึงการเป็นแหล่งของหนังตะลุงอย่างแท้จริง มีกลุ่มศิลปินพื้นบ้านทั้งสาขาแกะสลักรูปหนังตะลุงและประติมากรรม

สะพานสู่ท่าเรือใหญ่

สะพานปากรอเป็นสะพานที่เชื่อมเพื่อสัญจรไปยังตำบลปากรอ อำเภอสิงหนคร เป็นสะพานที่ทอดข้ามคลองปากรอ (ทะเลสาบสงขลา) ซึ่งมีกระแสน้ำขึ้นลงตามระดับน้ำทะเล

ผักอนามัยบางเหรียง

ผักปลอดสารพิษบางเหรียงเน้นคุณภาพ ความสด อร่อย เนื่องจากเป็นผักที่ปลูกขึ้นเองในพื้นที่ตำบลบางเหรียง

มีชื่อเสียงชายหาด

ทะเลปากบางภูมี เป็นทะเลสาบขนาดใหญ่ยังคงมีความสวยงามตามธรรมชาติเหมาะแก่การพักผ่อนสำหรับครอบครัว

๑.๒ ที่ตั้ง อาณาเขต

โรงพยาบาลควนเนียง เลขที่ ๑ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลรัตภูมิ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

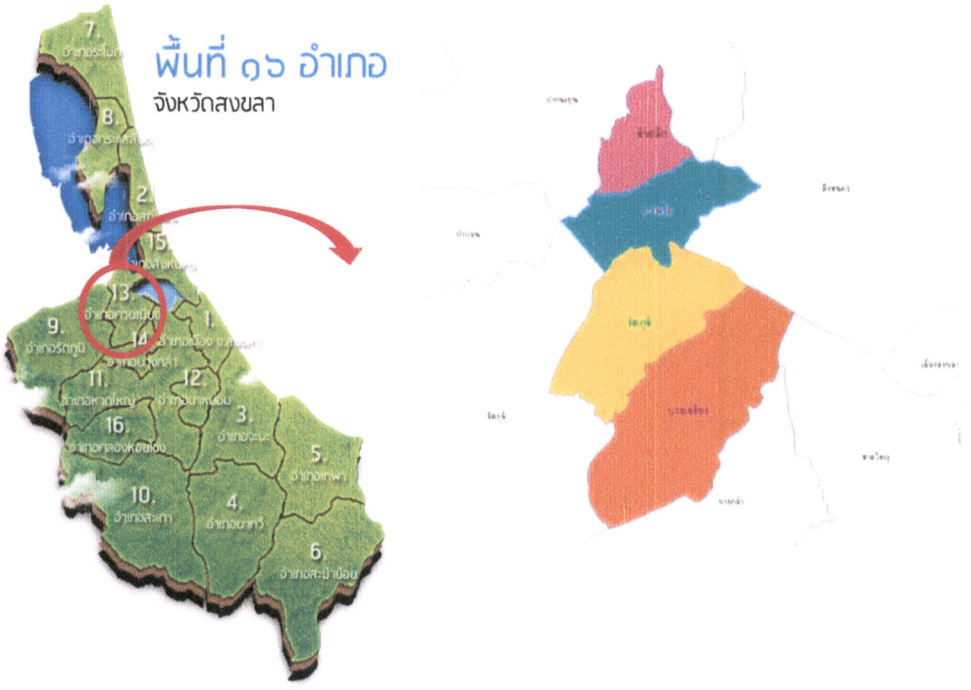


ภาพที่ ๑ ที่ตั้งโรงพยาบาลควนเนียง

๑) อาณาเขตติดต่อ

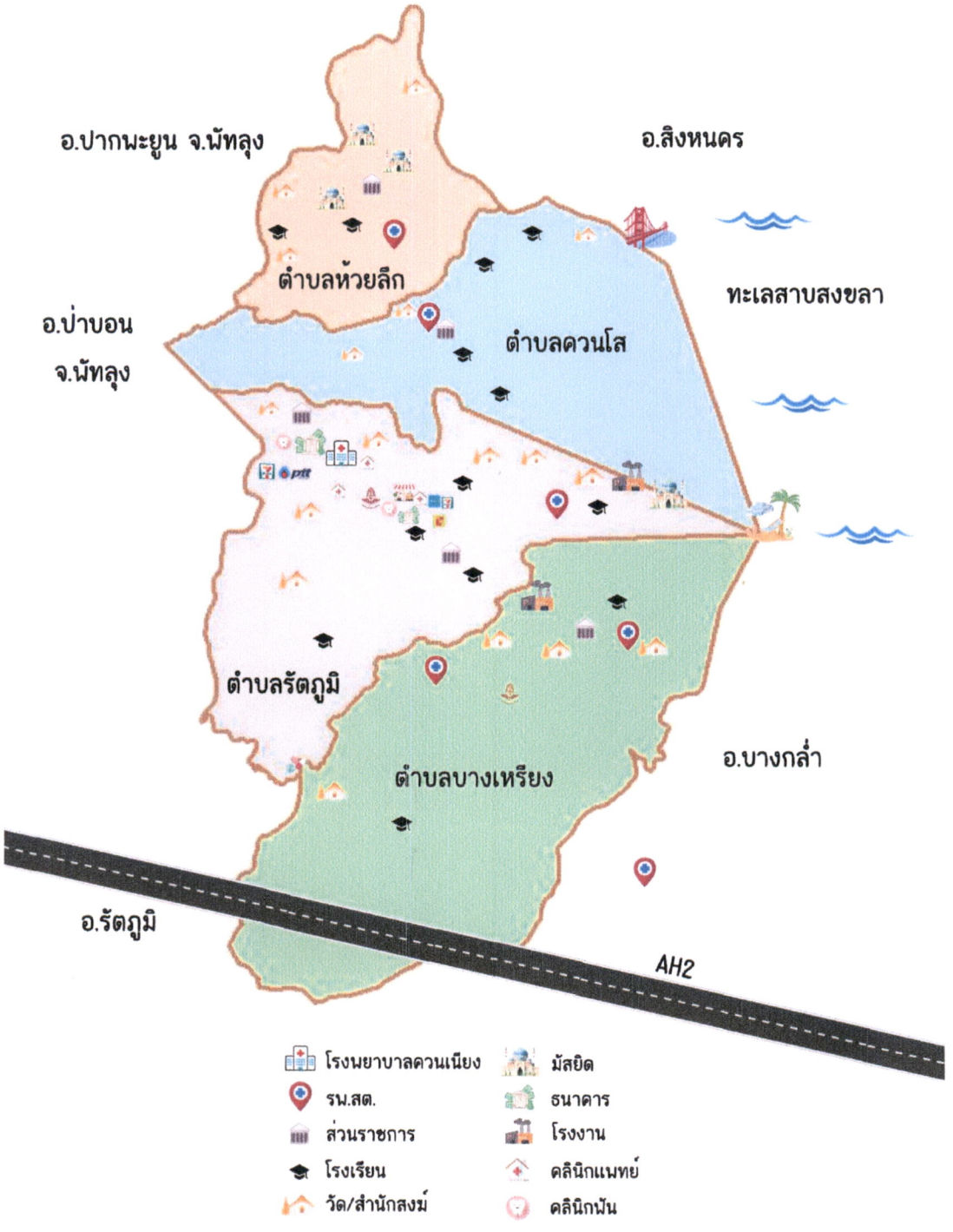
- ทิศเหนือ ติดต่อกับ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง และอำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา
- ทิศใต้ ติดต่อกับ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

- ทิศตะวันตก ติดต่อกับ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา



ภาพที่ ๒ อาณาเขตอำเภอควนเนียง
(ที่มา: งานสารสนเทศ โรงพยาบาลควนเนียง)

อำเภอควนเนียงมีลักษณะเป็นชุมชนกึ่งเมืองกึ่งชนบท ที่มีการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็น พร้อมทั้งมีการผสมผสานระหว่างวิถีชีวิตแบบดั้งเดิมและความเป็นเมืองสมัยใหม่ มีการแบ่งเขตการปกครองออกเป็น ๔ ตำบล ได้แก่ ตำบลห้วยลึก ตำบลควนโส ตำบลรัตภูมิ และตำบลบางเหรียง มีโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกที่สำคัญ ได้แก่ สถานศึกษา สถานพยาบาล มีการกระจายตัวของ รพ.สต. เพื่อให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน สถาบันการเงิน หน่วยงานราชการ ศาสนสถาน มีที่อยู่อาศัย/สำนักสงฆ์กระจายตัวทั่วพื้นที่ ปั๊มน้ำมัน ร้านสะดวกซื้อ และมีถนน AH๒ เป็นเส้นทางคมนาคมสำคัญทางด้านใต้ แสดงดังภาพที่ ๓



ภาพที่ ๓ แผนที่แสดงเขตการปกครองและสถานที่สำคัญในพื้นที่อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

๑.๓ ลักษณะทางภูมิศาสตร์และลักษณะภูมิอากาศ

๑) ลักษณะทางภูมิศาสตร์ เป็นพื้นที่ลาดเททางด้านตะวันตกสู่ทิศตะวันออก มีลักษณะภูมิประเทศสรุปได้ ๓ ส่วน คือ

- พื้นที่เนินทางทิศตะวันตกสู่ทิศตะวันออกมีเขตติดต่อกับอำเภอรัตภูมิไปจนถึงตำบลบางเหรียงสลับพื้นที่ราบบางส่วน
- พื้นที่ราบเหลือจากเนิน มีประมาณ ๒ ใน ๓ ตามแนวทิศเหนือจดทิศใต้ ทุกตำบลราษฎร์ประกอบอาชีพทำนา
- ชายฝั่งทะเลสาบ

โดยอำเภอควนเนียง เป็นอำเภอการพัฒนาทั่วไป เหมาะสมในการ ปลูกผลไม้ (ทุเรียน เงาะ มังคุด ลองกอง) รวมทั้งด้านประมง น้ำจืด และด้านปศุสัตว์

๒) ลักษณะภูมิอากาศ เป็นแบบมรสุม มี ๒ ฤดู คือ

- ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนเมษายน รวม ๓ เดือน
- ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ถึงเดือนมกราคม รวม ๙ เดือน

๑.๔ สภาพทางเศรษฐกิจ

๑) อาชีพหลัก ได้แก่ ทำนา ทำสวน ทำไร ประมง

๒) อาชีพเสริม ได้แก่ รับจ้างเลี้ยงสัตว์ รับจ้างโรงงานอุตสาหกรรม รับจ้างก่อสร้าง เป็นต้น

ตารางที่ ๑ การประกอบอาชีพเกษตรกรรม

ลำดับ	อาชีพ	จำนวนไร่	ร้อยละ	จำนวนครอบครัว	รายได้เฉลี่ย/ปี/ครอบครัว
๑.	ทำนา	๒๘,๒๖๓	๓๗.๐๐	๒,๖๖๒	๒๓,๑๗๐
๒.	ทำสวนยางพารา	๔๐,๖๕๖	๕๓.๒๓	๒,๕๙๐	๒๒๐,๐๐๐
๓.	ทำสวนผลไม้	๑,๕๘๙	๒.๐๘	๑,๗๗๙	๓,๙๘๗
๔.	ทำไร่	๖๕๘	๐.๘๖	๒๘๙	๒๘,๖๒๕
๕.	ปลูกผัก	๒,๒๑๙	๒.๙๐	๒,๓๐๘	๓๓,๔๒๘
๖.	ประมง	๓,๐๐๐	๓.๙๓	๕๔๖	๔๐,๐๐๐

ตารางที่ ๒ การประกอบอาชีพเลี้ยงสัตว์

ลำดับที่	สัตว์ที่เลี้ยง	จำนวน (ตัว)	ร้อยละ
๑	โค	๖,๒๙๓	๔.๐๘
๒	กระบือ	๕๐๘	๐.๓๓
๓	สุกร	๔,๘๓๓	๓.๑๓
๔	เป็ด	๔๘,๐๐๐	๓๑.๑๐
๕	ไก่	๙๓,๖๘๙	๖๐.๖๙
๖	แพะ	๑,๐๕๒	๐.๖๙

๓) **การอุตสาหกรรม** มีโรงงานอุตสาหกรรม ๓๑ โรงตามข้อมูลกรมโรงงานอุตสาหกรรม โดยข้อมูลนี้เป็นข้อมูลเมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งไม่รวมถึง โรงงานที่ยังไม่แจ้งประกอบ หยุดชั่วคราวหรือเลิกประกอบกิจการ และมีขนาดตาม พรบ.โรงงาน ฉบับที่ ๒

ตารางที่ ๓ โรงงานอุตสาหกรรมในอำเภอควนเนียง

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	สถานที่ตั้ง / โทรศัพท์
๑	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทรัพย์ทวี การเกษตร ประเภทโรงงาน ๒(๒),๒(๕),๗(๑) ISIC ๐๑๖๓ TSIC ๐๑๖๓๐	- ปอกเปลือก กระเทาะผลมะพร้าวเพื่อทำเนื้อมะพร้าวแห้ง เก็บรักษามะพร้าวไว้ในโกดัง การทำน้ำมันมะพร้าว - เครื่องจักร ๘๗.๐๐ HP - เงินทุน ๑,๓๕๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๕ คน	ม.๑๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดตักดิน สำหรับใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๑๙๕.๐๐ HP - เงินทุน ๘,๕๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๙ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๓	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดดินเพื่อใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๑๙๕.๐๐ HP - เงินทุน ๔,๑๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๒ คน	ม.๑ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๔	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๒)	- ขุดดินเพื่อใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๓๙๐.๐๐ HP	ม.๒ ถ.- ต.รัตภูมิ

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	สถานที่ตั้ง / โทรศัพท์
	ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- เงินทุน ๓,๑๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๕	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดดินสำหรับใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๓๙๐.๐๐ HP - เงินทุน ๑๐,๘๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๑๓ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๖	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดตักดิน - เครื่องจักร ๒๒๐.๐๐ HP - เงินทุน บาท - คนงาน ๖ คน	ม.๑๐ ถ.- ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๘๑-๑๙๒๙๕๖๔
๗	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดตักดินสำหรับใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๑๙๕.๐๐ HP - เงินทุน ๒,๒๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๘ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๘	นายประดิษฐ์ นกแก้ว ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดดินสำหรับใช้ในงานก่อสร้าง - เครื่องจักร ๑๙๕.๐๐ HP - เงินทุน ๘๕๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๑๓ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๙	บ่อดินถวิล ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดตักดินสำหรับใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๓๙๐.๐๐ HP - เงินทุน ๕,๕๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๒ ถ.- ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๖๕-๔๖๓๐๘๗๗
๑๐	บ่อดินพิมพ์พักร์ ประเภทโรงงาน ๓(๒) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ขุดตักดินสำหรับใช้ในการก่อสร้าง - เครื่องจักร ๓๙๐.๐๐ HP - เงินทุน ๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๙ ถ.- ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๙๒-๒๙๙๐๗๕๘
๑๑	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๔)	- ดูดทราย - เครื่องจักร ๑๘๕.๐๐ HP - เงินทุน ๕๕๐,๐๐๐ บาท	ม.๑๑ ต.บางเหรียง

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	สถานที่ตั้ง / โทรศัพท์
	ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- คนงาน ๕ คน	อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๑-๙๙๐๔๘๒๕
๑๒	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓(๔) ISIC ๐๘๑๐ TSIC ๐๘๑๐๓	- ดูดทรายในที่ดินกรรมสิทธิ์ - เครื่องจักร ๖๐๐.๐๐ HP - เงินทุน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	ม.๑๐ ถ.- ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๑๓	บริษัท อรุณรัตน์ ๒๐๑๔ จำกัด ประเภทโรงงาน ๔(๑) ISIC ๑๐๑๑ TSIC ๑๐๑๑๑	- ฆ่าสัตว์ปีก และแปรรูปไก่สำเร็จรูป - เครื่องจักร ๓๕๑.๗๕ HP - เงินทุน ๔๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๙๗ คน	๗๘ ม.๕ ต.ควนโส อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๘๑-๐๙๙๗๕๓๖
๑๔	ธันโยพานิช ประเภทโรงงาน ๙(๑) ISIC ๑๐๖๑ TSIC ๑๐๖๑๑	- การสี ฝัด หรือขัดข้าว - เครื่องจักร ๑๙๗.๕๐ HP - เงินทุน ๑๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๕ คน	๑๐๖ ม.๒ ต.ควนโส อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๘๑-๓๖๘๕๗๑๘
๑๕	โรงสีข้าวเลิศประพันธ์ ประเภทโรงงาน ๙(๑) ISIC ๑๐๖๑ TSIC ๑๐๖๑๑	- สีข้าว - เครื่องจักร ๖๐.๐๐ HP - เงินทุน ๕,๕๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๓ คน	๒๕/๑ ม.๗ ต.ควนโส อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๘๑-๕๙๘๘๙๕๙
๑๖	บริษัท ลีลาไอซ์ จำกัด ประเภทโรงงาน ๑๔,๒๐(๑) ISIC ๑๐๗๙ TSIC ๑๐๗๙๕	- ผลิตน้ำแข็งหลอด,และน้ำดื่มบรรจุภัณฑ์ - เครื่องจักร ๓๖๑.๐๐ HP - เงินทุน ๒๐,๗๔๑,๐๐๐ บาท - คนงาน ๘ คน	๖๙ ม.๗ ต.ควนโส อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๘๕๐๘๘๒๒๕๖
๑๗	บริษัท ไทยลักซ์ เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทโรงงาน ๑๕(๑) ISIC ๑๐๘๐ TSIC ๑๐๘๐๑	- ผลิตอาหารสัตว์ - เครื่องจักร ๘,๗๓๗.๐๐ HP - เงินทุน ๑๔๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๔๑ คน	๙๘ ม.๑๓ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๗๔-๘๙๐๗๖๕-๘
๑๘	(ไม่มีชื่อ) ประเภทโรงงาน ๓๔(๑)	- แปรรูปไม้ยางพาราและไม้ที่ปลูกขึ้นโดยเฉพาะ ๑๓ ชนิด	ม.๑๑ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	สถานที่ตั้ง / โทรศัพท์
	ISIC ๑๖๑๐ TSIC ๑๖๑๐๑	ตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อจำหน่าย - เครื่องจักร ๖๐.๐๐ HP - เงินทุน ๕๕๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๖ คน	
๑๙	บริษัท ซันเทรด พาราวูด จำกัด ประเภทโรงงาน ๓๔(๑) ISIC ๑๖๑๐ TSIC ๑๖๑๐๑	- แปรรูปไม้ยางพาราเพื่อจำหน่าย อัดน้ำยาและอบไม้ ทำไม้ประสาน และเครื่องเรือนจากไม้ยางพารา - เครื่องจักร ๒,๐๐๔.๑๐ HP - เงินทุน ๓๐,๓๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๑๐๐ คน	๘๓/๑ ม.๙ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒๐	บริษัท เอสพริ้นท์ (๒๐๐๔) จำกัด ประเภทโรงงาน ๔๑(๑) ISIC ๑๗๐๙ TSIC ๑๗๐๙๒	- โรงพิมพ์ - เครื่องจักร ๑๖๗.๓๕ HP - เงินทุน ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๕๘ คน	ม.๑๑ ถ.คูหา-หาดใหญ่ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒๑	บริษัท ยูนิเซ้าท์เคมี จำกัด ประเภทโรงงาน ๔๒(๑) ISIC ๒๐๑๑ TSIC ๒๐๑๑๓	- ผลิตสารส้ม - เครื่องจักร ๖๒.๐๐ HP - เงินทุน ๔,๓๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๔ คน	๑๙๐ ม.๑๓ ถ.สายเอเชีย ๔๓ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒๒	บริษัท ยูนิเซ้าท์เคมี จำกัด ประเภทโรงงาน ๔๒(๑) ISIC ๒๐๑๑ TSIC ๒๐๑๑	- ผลิตกรดกำมะถัน - เครื่องจักร ๙๙๐.๐๐ HP - เงินทุน ๓๐,๖๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๑๖ คน	๑๙๐ ม.๑๓ ถ.ทางหลวงหมายเลข ๔๓ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒๓	บริษัท ดิปป์ โปรดักส์ (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๒(๓) ISIC ๒๒๑๙ TSIC ๒๒๑๙๑	- ผลิตถุงมือยาง - เครื่องจักร ๒๒,๑๑๙.๐๐ HP - เงินทุน ๑๐๕,๕๑๗,๐๕๔ บาท - คนงาน คน	๘๒/๒ ม.๙ ถ.รพช.บ้านในไร่ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๗๔-๓๐๒๑๐๐
๒๔	สหกรณ์กองทุนส่วนยางคลองช้าง จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๒(๓)	- ทำยางแผ่นดิบ ยางแผ่นผึ่งแห้ง - เครื่องจักร ๕๓.๐๐ HP	ม.๙ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	สถานที่ตั้ง / โทรศัพท์
	ISIC ๒๒๑๙ TSIC ๒๒๑๙๑	- เงินทุน ๓,๘๐๑,๐๐๐ บาท - คนงาน ๗ คน	โทร. ๐๘๙-๙๒๕๓๐๖๐
๒๕	สหกรณ์กองทุนสวนยาง บ้านโหล๊ะหนุน จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๒(๓) ISIC ๒๒๑๙ TSIC ๒๒๑๙๑	- ทำยางแผ่นดิบ ยางแผ่นผึ่งแห้ง - เครื่องจักร ๕๓.๐๐ HP - เงินทุน ๒,๘๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๗ คน	ม.๑๐ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒๖	บริษัท วายาโม จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๓(๔) ISIC ๒๒๒๒ TSIC ๒๒๒๒๐	- ผลิตขวดพลาสติกและผลิตน้ำดื่มบรรจุขวดเพื่อบริโภค - เครื่องจักร ๑๗๖.๘๖ HP - เงินทุน ๑๔,๔๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๒๐ คน	๔๖/๘ ม.๑๑ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๒๗	บริษัท เอเชี่ยนเทคโนโลจิคอลปลาสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๘(๑) ISIC ๒๓๙๕ TSIC ๒๓๙๕๓	- ผลิตผลิตภัณฑ์ปูนปลาสเตอร์คุณภาพสูง - เครื่องจักร ๔๘๓.๓๖ HP - เงินทุน ๗๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๒๑ คน	๓๒/๑ ม.๑๑ ถ.แพรกสุวรรณ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๑-๙๕๗๗๖๑๑
๒๘	บริษัท เอเชี่ยนออนไลน์ปลาสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๘(๑) ISIC ๒๓๙๕ TSIC ๒๓๙๕๓	- ผลิตปูนปลาสเตอร์ - เครื่องจักร ๒,๘๕๗.๘๒ HP - เงินทุน ๔๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๒๖ คน	๓๒ ม.๑๑ ถ.แพรกสุวรรณ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๗๔๒๔๗๑๗๑
๒๙	บริษัท เอเชียยิปซั่มโปรดักส์ จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๘(๑) ISIC ๒๓๙๕ TSIC ๒๓๙๕๓	- ผลิตแผ่นยิปซั่มบอร์ด - เครื่องจักร ๖๓,๔๓๕.๗๒ HP - เงินทุน ๓๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๙๓ คน	๓๒/๒ ม.๑๑ ถ.- ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
๓๐	บริษัท เอเชียยิปซั่มโปรดักส์ จำกัด ประเภทโรงงาน ๕๘(๑) ISIC ๒๓๙๕ TSIC ๒๓๙๕๙	- ผลิตแผ่นยิปซั่ม - เครื่องจักร ๑๘๗.๐๐ HP - เงินทุน ๓๔,๗๖๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๔๕ คน	๓๒/๓ ม.๑๑ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐ โทร. ๐๗๔-๒๔๗๑๗๑

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	สถานที่ตั้ง / โทรศัพท์
๓๑	ศิริวัฒน์การช่าง ประเภทโรงงาน ๖๔(๑๓) ISIC ๒๕๙๒ TSIC ๒๕๙๒๒	- กลึงและเชื่อมโลหะ - เครื่องจักร ๑๐๔.๐๐ HP - เงินทุน ๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท - คนงาน ๖ คน	๕๔๗ ม.๒ ถ.ไชยศรี ต. รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ. สงขลา ๙๐๒๒๐

๔) **การพาณิชยกรรม และการธนาคาร** มีธนาคารจำนวน ๒ แห่ง คือ ธนาคารออมสิน และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

๕) **ร้านสะดวกซื้อ** มีร้านสะดวกซื้อ ๒๔ ชั่วโมง ได้แก่ ๗-๑๑ จำนวน ๓ แห่ง Lotus express จำนวน ๑ แห่ง Vouge จำนวน ๑ แห่ง และ Mini Big C ๑ แห่ง

๑.๕ สภาพทางสังคม

๑.๕.๑ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๒๔ แห่ง ได้แก่

๑) โรงเรียนควนเนียงวิทยา
๒) โรงเรียนปากจ่าวิทยา
๓) โรงเรียนวัดคงคาวดี
๔) โรงเรียนบ้านควนเนียง
๕) โรงเรียนวัดโพธิธรรมาราม
๖) โรงเรียนบ้านยางงาม
๗) โรงเรียนบ้านควนเนียงใน
๘) โรงเรียนบ้านหนองปลิง
๙) โรงเรียนบ้านควนโส
๑๐)โรงเรียนบ้านห้วยลึก
๑๑)โรงเรียนบ้านบ่อหว้า
๑๒)โรงเรียนบ้านหัวปาบ
๑๓)โรงเรียนบ้านกรอบ
๑๔)โรงเรียนวัดท่าหยี
๑๕)โรงเรียนบ้านหัวไทร
๑๖)โรงเรียนวัดปากจ่า
๑๗)โรงเรียนวัดบางทึง
๑๘)โรงเรียนบ้านบางเหรียง
๑๙)โรงเรียนบ้านคลองคล้า
๒๐)โรงเรียนบ้านโคกเมือง
๒๑)โรงเรียนบ้านเกาะใหญ่
๒๒)โรงเรียนบ้านคลองช้าง
๒๓)โรงเรียนบ้านเกาะน้ำรอบ
๒๔)โรงเรียนบ้านหน้าควน

๑.๕.๒ สถานศึกษาสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาเอกชน ๓ แห่ง

๑) โรงเรียนนุกูลวิทยาสรรค์
๒) โรงเรียนอนุบาลสุพัตรา
๓) โรงเรียนอนุบาลวลัยพร

๑.๕.๓ ด้านทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญของอำเภอ

หาดปากบางภูมี และป่าสงวนแห่งชาติ

๑) ป่าทุ่งแพร ต.ห้วยลึก คงเหลือ ๔,๗๖๒ ไร่

๒) ป่าควนเลียบ ต.รัตภูมิ คงเหลือ ๑,๑๕๘.๕๐ ไร่

๓) ป่าทุ่งบางนกออก ต.ควนโส คงเหลือ ๖,๒๕๐ ไร่

๔) ป่าควนอายโต้ และป่าควนนุ้ย ต.บางเหรียง คงเหลือ – ไร่

๑.๕.๔ การนับถือศาสนา

- ศาสนาพุทธ ร้อยละ ๘๙.๐๐
- ศาสนาอิสลาม ร้อยละ ๑๑.๐๐

๑.๕.๕ ด้านการเกษตรและอุตสาหกรรม

๑) ผลผลิตทางการเกษตรที่สำคัญ ได้แก่ บล็อกโคลี่ กระท้อนห่อ ผักปลอดสารพิษ

๒) ชื่อแหล่งน้ำที่สำคัญ ได้แก่ (แม่น้ำ/บึง/คลอง) คลองรัฐภูมิ

๓) โรงงานอุตสาหกรรมที่สำคัญ ได้แก่ บริษัทดิปป์โปรดักส์จำกัด บริษัทเอเชี่ยนออนไลน์ปลาสเตอร์

๑.๕.๖ บ่อบาดาล รวมทั้งสิ้น ๑๐๗ บ่อ

๑) บ่ออุปโภค ๕๐ บ่อ

๒) บ่อเกษตร ๕๗ บ่อ

๑.๖ การคมนาคม

๑) มีการเดินรถสถานีรถไฟควนเนียง

๒) มีรถตู้ประจำทาง ๓ สาย คือ

- สายปากพะยูน – สงขลา
- สายปากพะยูน – หาดใหญ่
- สายปากจ่า - หาดใหญ่

๓) มีรถสองแถวประจำทาง ๒ สาย คือ

- สายปากพะยูน – หาดใหญ่
- ปากบาง – หาดใหญ่



๑.๗ การปกครองและการบริหาร

๑) การปกครอง แบ่งการปกครองออกเป็นทั้งหมด ๔ ตำบล ๔๖ หมู่บ้าน ได้แก่ ตำบลรัตภูมิ จำนวน ๑๓ หมู่บ้าน ตำบลบางเหรียง จำนวน ๑๓ หมู่บ้าน ตำบลควนโส จำนวน ๑๑ หมู่บ้าน และตำบลห้วยลึก จำนวน ๙ หมู่บ้าน

๒) **ส่วนราชการ** อำเภอควนเนียง มีส่วนราชการตั้งอยู่ในพื้นที่จำนวนมาก ถือได้ว่าเป็นศูนย์กลางการบริหารราชการ เพื่อการอำนวยความสะดวกและการบริการประชาชนตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาอำเภอควนเนียง ประจำปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ แสดงดังตารางที่ ๔-๖

ตารางที่ ๔ ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ

ลำดับ	ส่วนราชการ	ที่ตั้ง	เบอร์โทร
๑	ที่ทำการปกครองอำเภอควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๕๔๐
๒	สถานีตำรวจภูธรควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๗๐๑
๓	สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๔๙๗
๔	สัสดีอำเภอควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๙๓ ๗๗๒ ๒๘๒๖
๕	สำนักงานท้องถิ่นอำเภอควนเนียง	ถ.รัฐภูมี ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๕๓๙
๖	โรงพยาบาลควนเนียง	ม.๑๐ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๖๔๖
๗	สรรพากรพื้นที่ สาขาควนเนียง	ถ.รัฐภูมี ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๖๑๔
๘	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๐๐ ๘๓๕
๙	สำนักงานประมงอำเภอควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๔๔๒
๑๐	สำนักงานเกษตรอำเภอควนเนียง	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๔๔๒
๑๑	ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย	ถนนศรีสว่าง ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๖๓๖
๑๒	สำนักงานปศุสัตว์อำเภอควนเนียง	ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	
๑๓	หน่วยป้องกันรักษาป่าที่ สข.๘ (ห้วยลึก)	ม.๗ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง จ.สงขลา	

ตารางที่ ๕ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ

ลำดับ	ส่วนราชการ	ที่ตั้ง	เบอร์โทร
๑	บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด สาขาควนเนียง	ม.๒ ถ.รัฐภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๖๒๖
๒	การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาย่อยอำเภอควนเนียง	ม.๗ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๖๐๐
๓	ธนาคารออมสิน	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๔๓๒ ๓๓๘
๔	ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	ม.๑๐ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๘๐๘
๕	การยางแห่งประเทศไทย สาขาควนเนียง		
๖	สหกรณ์การเกษตรควนเนียง จำกัด	ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๖๑๗

ตารางที่ ๖ หน่วยการปกครองส่วนท้องถิ่น

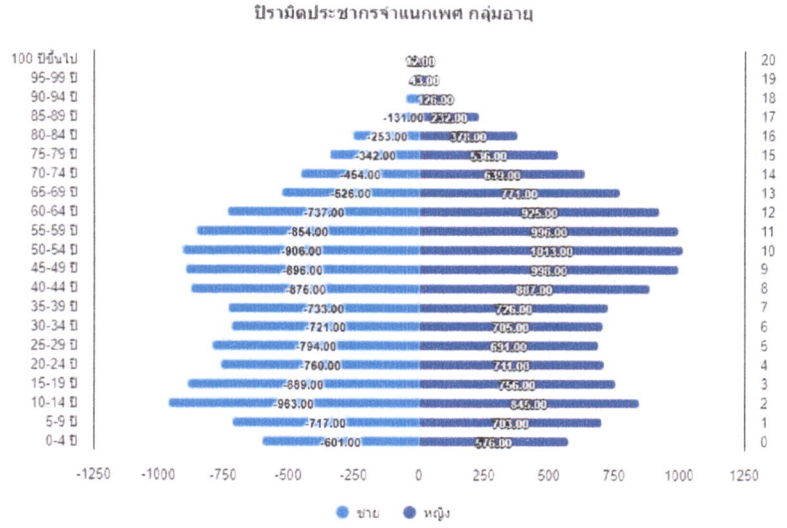
ลำดับ	ส่วนราชการ	ที่ตั้ง	เบอร์โทร
๑	เทศบาลตำบลควนเนียง	ถ.รัฐภูมี ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๕๓๙
๒	เทศบาลตำบลบางเหรียง	๓๗๘ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๕๘๑ ๖๔๑
๓	องค์การบริหารส่วนตำบลควนโส	ม.๓ ต.ควนโส อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๑๘ ๒๗๗
๔	องค์การบริหารส่วนตำบลรัตภูมิ	ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๓๘๖ ๐๐๖
๕	องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก	ม.๙ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง จ.สงขลา	๐๗๔ ๕๑๐ ๓๓๓

๑.๘ จำนวนประชากร

ประชากรอำเภอควนเนียง ตาม Type area ๑ และ ๓ ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ จำนวนทั้งหมด ๒๕,๔๙๗ คน แยกเป็นชาย จำนวน ๑๒,๒๒๘ คน และหญิง จำนวน ๑๓,๒๖๙ คน จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ได้แสดงดังตาราง ๗ และสรุปได้ดังพีระมิดประชาชน แผนภูมิที่ ๑

ตารางที่ ๗ ข้อมูลประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
๐ – ๔ ปี	๖๐๑	๕๑.๐๖%	๕๗๖	๔๘.๙๔%	๑,๑๗๗	๔.๖๒%
๕ – ๑๔ ปี	๑,๖๘๐	๑๓.๗๔%	๑,๕๔๘	๑๑.๖๗%	๓,๒๒๘	๑๒.๖๖%
๑๕ – ๑๙ ปี	๘๘๙	๕๔.๐๔%	๗๕๖	๔๕.๙๖%	๑,๖๔๕	๖.๔๕%
๒๐ – ๕๙ ปี	๖,๕๓๙	๕๓.๔๘%	๖,๗๒๗	๕๐.๗๐%	๑๓,๒๖๖	๕๒.๐๓%
๖๐ ปี ขึ้นไป	๒,๕๑๙	๗๙.๔๐%	๓,๖๖๒	๒๗.๖๐%	๖,๑๘๑	๒๔.๒๔%
รวม	**๑๒,๒๒๘**	**๑๐๕.๙๘%**	**๑๓,๒๖๙**	**๙๕.๘๐%**	**๒๕,๔๙๗**	**๑๐๐.๐๐%**



แผนภูมิที่ ๑ ปิรามิดประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๘

จากแผนภูมิที่ ๑ พบว่ากราฟปิรามิดประชากรแสดงให้เห็นว่าโครงสร้างประชากรมีลักษณะฐานแคบและพองในช่วงวัยกลางคน สะท้อนแนวโน้มสังคมสูงวัย กลุ่มประชากรอายุประมาณ ๓๐–๕๙ ปีมีจำนวนมากที่สุด ขณะที่กลุ่มเด็กและเยาวชนมีสัดส่วนลดลง แสดงถึงอัตราการเกิดที่ต่ำลง ในกลุ่มผู้สูงอายุพบว่าเพศหญิงมีจำนวนมากกว่าเพศชายอย่างเด่นชัด โดยเฉพาะในช่วงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป ซึ่งสอดคล้องกับอายุขัยที่ยาวกว่า แสดงให้เห็นถึงความท้าทายด้านกำลังแรงงาน และการดูแลผู้สูงอายุ

๑.๘.๑ ประชากรต่างด้าว อำเภอควนเนียง

ประชากรต่างด้าว ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวนทั้งหมด ๘๘ คน แยกเป็นชาย จำนวน ๗๑ คน และหญิง จำนวน ๑๗ คน จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ สัดส่วนประชากรต่างด้าวในอำเภอควนเนียงที่มีจำนวนผู้ชายมากกว่าผู้หญิงโดยคิดเป็นร้อยละ ๘๐.๖๘ ของประชากรต่างด้าวทั้งหมด สะท้อนถึงลักษณะของแรงงานที่เข้ามาในพื้นที่ เช่น การจ้างงานในภาคบริการหรืออุตสาหกรรมที่มีแนวโน้มใช้แรงงานหญิงมากกว่า แสดงดังตารางที่ ๘ (ที่มา : HDC สงขลา)

ตารางที่ ๘ ประชากรต่างด้าว อำเภอควนเนียง

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
๐ – ๔ ปี	๐	๐.๐๐%	๐	๐.๐๐%	๐	๐.๐๐%
๕ – ๑๔ ปี	๓	๔.๒๒%	๓	๑๗.๖๕ %	๖	๖.๘๒%
๑๕ – ๑๙ ปี	๑๓	๑๘.๓๐ %	๓	๑๗.๖๕%	๑๖	๑๘.๑๘%
๒๐ – ๕๙ ปี	๓๕	๔๙.๒๙ %	๓	๑๗.๖๕%	๓๘	๔๓.๑๘%

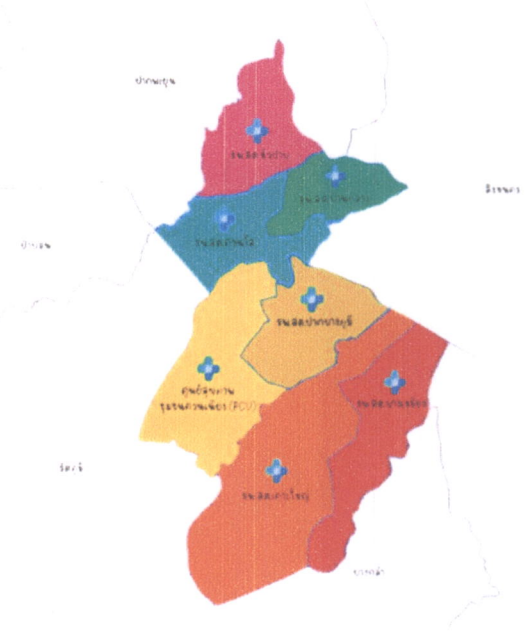
กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
๖๐ ปี ขึ้นไป	๒๐	๒๘.๑๖%	๘	๔๗.๐๖%	๒๘	๓๑.๘๒%
รวม	**๗๑**	**๘๐.๖๘%**	**๑๗**	**๑๙.๓๒%**	**๘๘**	๑๐๐.๐๐%

หมายเหตุ : ข้อมูลจากการสำรวจของพื้นที่ มีประชากรต่างด้าว จำนวน ๓๐๐ คน

๑.๙ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

๑) สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

- โรงพยาบาลชุมชน ๓๐ เตียง ๑ แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ๖ แห่ง
- ศูนย์สุขภาพชุมชน ๑ แห่ง



๒) สถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง

- คลินิกแพทย์และทันตแพทย์ ๕ แห่ง
- ร้านขายยา ๓ แห่ง
- น้ำ GMP ๑๐ แห่ง
- ร้านอาหาร ๓๓ แห่ง
- ร้านชำ ๑๘๗ แห่ง
- ร้านขายเครื่องสำอาง/ร้านเสริมสวย ๑๘ แห่ง
- แผงลอย ๗๒ แห่ง

๓) บุคลากรสาธารณสุข

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวม ๕ คน (ข้าราชการ ๔ คน, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ๑ คน) โดยแยกเป็น

- นักวิชาการสาธารณสุข ๔ คน
- พยาบาลวิชาชีพ ๑ คน

สังกัดโรงพยาบาลควนเนียง รวม ๑๗๒ คน จำนวนเจ้าหน้าที่แยกตามสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

- แพทย์ (รวม ผอ.รพ.) ๘ คน
- ทันตแพทย์ ๕ คน
- เภสัชกร ๖ คน
- พยาบาลวิชาชีพ ๓๖ คน



ภาพที่ ๔ โครงสร้างบริหารโรงพยาบาลควนเนียง

โรงพยาบาลควนเนียง มีนายแพทย์นัชชา ทัตตานนท์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง ประกอบไปด้วย ๑๔ กลุ่มงาน ได้แก่

๑) กลุ่มงานการแพทย์ ดำเนินงานตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา กำกับดูแลโดยนายแพทย์คณาวุฒิ นิธิกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๒) กลุ่มการพยาบาล ดำเนินงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก งานพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช งานการพยาบาลผู้ป่วยใน งานการพยาบาลผู้คลอด งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง กำกับดูแลโดยนางอนุ อิสระพานิช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๓) กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินงานการเงินและบัญชี งานพัสดุก่อสร้างงานซ่อมบำรุง งานธุรการการบริหารยานพาหนะ งานรักษาความปลอดภัย งานประชาสัมพันธ์ งานซักฟอก งานอาคารสถานที่และงานการเจ้าหน้าที่ กำกับดูแลโดยนางสาวอรพรรณ แซ่อึ้ง นักวิชาการพัสดุ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๔) กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ดำเนินงานเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน งานบริหารเวชภัณฑ์ งานคุ้มครองผู้บริโภค งานให้คำปรึกษาด้านเภสัชกรรม กำกับดูแลโดยนางขนิษฐา มุณีแนม เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

๕) กลุ่มงานทันตกรรม ดำเนินงานตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรม กำกับดูแลโดยนางสาวสุภัทรา ชมรูปสวย ทันตแพทย์ชำนาญการ

๖) กลุ่มงานประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์ ดำเนินงานงานประกันสุขภาพ การขึ้นทะเบียน การตรวจสอบสิทธิ การเรียกเก็บ การตามจ่าย งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพ งานสังคมสงเคราะห์การให้บริการสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ครอบครัวและชุมชน การบริการคลินิกศูนย์พึ่งได้ กับกับดูแลโดยนางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์ นักสาธารณสุขชำนาญการ

๗) กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ดำเนินงานพัฒนาระบบยืนยันตัวตนและแพลตฟอร์มในการเชื่อมต่อข้อมูลภาคประชาชน งานพัฒนาระบบข้อมูลและธรรมาภิบาลข้อมูล และงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขและพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัลเพื่อยกระดับ รพ.อัจฉริยะ กำกับดูแลโดยนายจารึก แก้วมณี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

๘) กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ดำเนินงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน งานการพยาบาลในชุมชน งานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา งานอาชีวอนามัย งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและศูนย์ความปลอดภัย งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย งานอนามัยโรงเรียน งานสุขภาพภาคประชาชน งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กำกับดูแลโดยนางดนิตา ชัยภัทรธนกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๙) กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ดำเนินงานตรวจประเมิน การวินิจฉัยและบำบัดความบกพร่องของร่างกายด้วยวิธีทางการภาพบำบัด งานฟื้นฟูความเสื่อมสภาพ ความพิการ กำกับดูแลโดยนางบุษกร ศิริมุสิกะ

๑๐) กลุ่มงานรังสีวิทยา ดำเนินงานตรวจ วินิจฉัยและรักษาโดยรังสีเอกซเรย์ กำกับดูแลโดยนายชาติ แก้วบุตร นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

๑๑) กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ดำเนินงานวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ งานธนาคารเลือดและบริการส่วนประกอบของเลือด กำกับดูแลโดยนางสริยา ทองติง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๒) กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินงานส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพและเป็นมาตรฐาน ให้ความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่างๆ จากการทำกิจกรรม เน้นความปลอดภัย มีประโยชน์ และมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ซึ่งได้แก่ การนวดตัว การนวดคลายเครียด การนวดน้ำมัน การนวดฝ่าเท้า การประคบสมุนไพร การอบสมุนไพร การดูแลส่งเสริมสุขภาพที่มิใช่การแพทย์แผนปัจจุบันหรือการแพทย์หลัก การรักษาแบบเยียวยา หรือสมาน (Healing)

การรักษาด้วยวัสดุอุปกรณ์ หรือวิธีธรรมชาติที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กำกับดูแลโดยนางสาวกิติมา สนธิ์ขาว แพทย์แผนไทยชำนาญการ

๑๓) กลุ่มงานโภชนศาสตร์ ดำเนินงานบริหารจัดการอาหารตามมาตรฐานโภชนาการ งานโภชนบำบัด ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ความรู้ด้านโภชนาการ และโภชนบำบัด กำกับดูแลโดยนางอัญชลิกา หวังปัญญา โภชนากรปฏิบัติงาน

๑๔) กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ แก่ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต กลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มอายุและผู้ป่วยจิตเวช ตามมาตรฐานการบำบัดรักษา เฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตาย ในกลุ่มเสี่ยง บำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดตามกระบวนการจิตสังคมบำบัดแบบผู้ป่วยนอก (Matrix Program) ,การบำบัดฟื้นฟูผู้ใช้ยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน หรือ Community Based Treatment หรือ CBTx และติดตามฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดครบตามเกณฑ์ โดยประสานความร่วมมือกับ เครือข่าย/องค์กรต่างๆ ในชุมชน กำกับดูแลโดยนางอัจฉรา หนูนัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางที่ ๙ การวิเคราะห์อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๘

บุคลากร	จำนวน (คน)	อัตราส่วน : ประชากร	หมายเหตุ
แพทย์ทั่วไป	๘	๑ : ๓,๑๘๗	ประชากร
ทันตแพทย์	๕	๑ : ๕,๐๙๙	ณ วันที่
เภสัชกร	๖	๑ : ๔,๒๕๐	๗ มกราคม ๒๕๖๙
พยาบาลวิชาชีพ	๓๖	๑ : ๗๐๘	จำนวน ๒๕,๔๙๗ คน

ที่มา : ข้อมูลบุคลากร รพ.ควนเนียง จังหวัดสงขลา (ณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙)

ตารางที่ ๑๐ จำนวนบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และอัตราส่วนต่อประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกเป็นรายสถานบริการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๘ (ตาม Type)

สถานบริการสาธารณสุข	จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ	จำนวนหลังคาเรือน	ประชากรที่รับผิดชอบ	จำนวนบุคลากร (สายสาธารณสุข)	อัตราส่วน: ประชากร
รพ.สต.บ้านปากบางภูมี	๕	๑,๓๓๕	๔,๑๖๖	๖	๑ : ๖๙๕
รพ.สต.บ้านกลาง	๕	๖๒๑	๒,๒๗๓	๓	๑ : ๗๕๗
รพ.สต.บ้านควนโส	๖	๙๗๘	๓,๐๙๕	๕	๑ : ๖๑๙
รพ.สต.บ้านหัวปาบ	๙	๑,๒๖๒	๕,๓๐๘	๔	๑ : ๑,๒๗๕
รพ.สต.บ้านเกาะใหญ่	๗	๑,๗๘๕	๔,๓๒๕	๗	๑ : ๖๑๗
รพ.สต.บ้านบางเหรียง	๖	๑,๑๖๐	๔,๑๑๓	๖	๑ : ๖๘๖

สถานบริการสาธารณสุข	จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ	จำนวนหลังคาเรือน	ประชากรที่รับผิดชอบ	จำนวนบุคลากร (สายสาธารณสุข)	อัตราส่วน: ประชากร
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.ควนเนียง	๘	๓,๑๔๐	๖,๓๗๔	๕	๑ : ๑,๒๗๕
รวม	๔๖	๑๐,๐๔๒	๒๖,๕๘๔	๓๕	๗๖๐

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.ควนเนียง จังหวัดสงขลา (ณ วันที่ ๑๐ ต.ค. ๖๗)

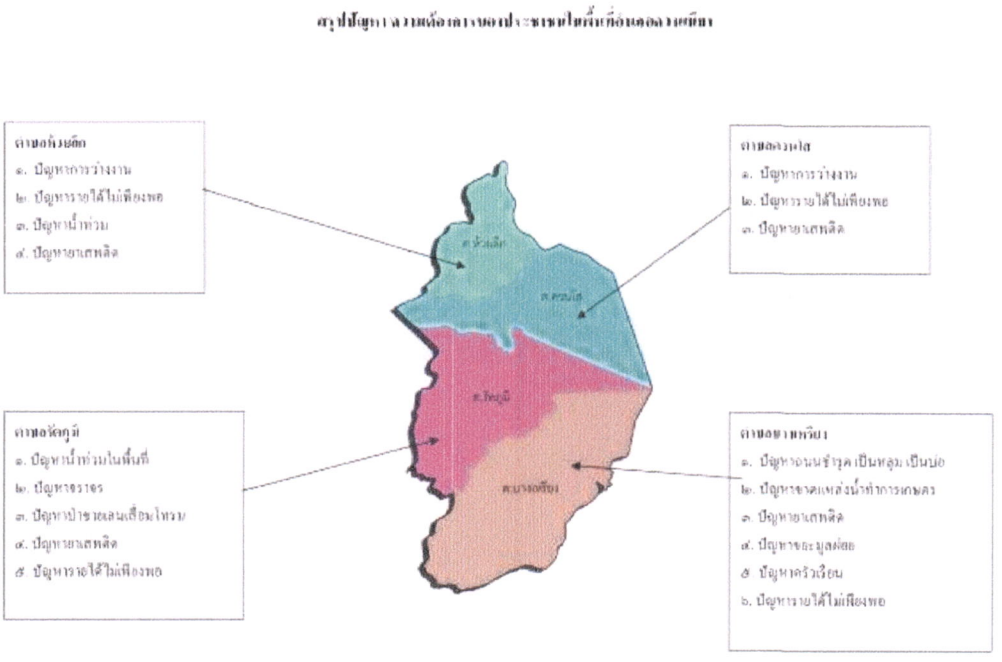
จากตาราง ๑๐ จะเห็นได้ว่าเมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่อจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ พบว่า ในภาพรวมถือว่าอยู่ในเกณฑ์ดี คือ ๑ : ๗๖๐ (ไม่เกิน ๑ : ๑,๒๕๐) แต่ยังมีในส่วนของศูนย์สุขภาพชุมชนรพ.ควนเนียง (PCU) ที่ภาระงานของเจ้าหน้าที่ ๑ คน ต่อจำนวนประชากรที่รับผิดชอบยังสูงอยู่ คือ ๑ : ๑,๒๗๕

๔) กลุ่มบุคคลที่สนับสนุนงานสาธารณสุข

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๖๘๐ คน แบ่งได้ดังนี้

๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนควนเนียง จำนวน ๑๕๓ คน
๒) รพ.สต.บ้านหัวปาบ จำนวน ๘๓ คน
๓) รพ.สต.บ้านเกาะใหญ่ จำนวน ๑๑๖ คน
๔) รพ.สต.บ้านบางเหรียง จำนวน ๗๕ คน
๕) รพ.สต.บ้านปากบางภูมี จำนวน ๑๒๑ คน
๖) รพ.สต.บ้านควนโส จำนวน ๗๘ คน
๗) รพ.สต.บ้านกลาง จำนวน ๕๔ คน

๑.๑๐ ปัญหาความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อำเภอควนเนียง



ภาพที่ ๔ ปัญหาความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อำเภอควนเนียง
ที่มา https://www.songkhla.go.th/issue/detail/๑๓

ปัญหาความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อำเภอควนเนียง แยกรายตำบลพบว่า ๑) ตำบลห้วยลึก ประสบปัญหา คือ การว่างงาน รายได้ไม่เพียงพอ น้ำท่วมและปัญหายาเสพติด ๒) ตำบลรัตภูมิ คือ ปัญหาน้ำท่วม การจราจร ป่าชายเลนเสื่อมโทรม ยาเสพติดและรายได้ไม่เพียงพอ ๓) ตำบลควนโส คือ ปัญหาการว่างงาน รายได้ไม่เพียงพอและยาเสพติด ๔) ตำบลบางเหรียง คือ ปัญหาถนนชำรุด ขาดแคลนน้ำในการทำการเกษตร ยาเสพติด ขยะมูลฝอย ครัวเรือน และรายได้ไม่เพียงพอ

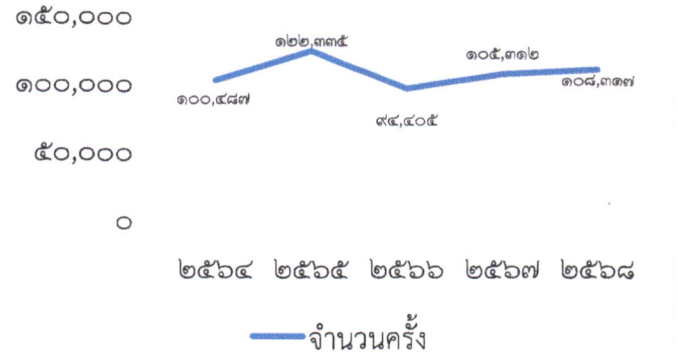
ทั้ง ๔ ตำบล มีปัญหาเดียวกัน ๒ ปัญหา คือ รายได้ไม่เพียงพอและปัญหายาเสพติด เมื่อวิเคราะห์ตามปัจจัยกำหนดสุขภาพ (DOH) พบว่า อำเภอควนเนียงมีปัญหาทั้ง ๓ ด้าน ใน โดย ๑) ด้านปัจเจกบุคคล ในพฤติกรรมในการใช้สารเสพติด ๒) ด้านสภาพแวดล้อม ทางเศรษฐกิจและสังคม และ ๓) ด้านระบบกลไก ในการสร้างความเข้มแข็งในการบริหารจัดการชุมชน

๑.๑๑ สถานะสุขภาพ

๑) จำนวนครั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

จำนวนครั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก จากข้อมูลแนวโน้มจำนวนการรับบริการผู้ป่วยนอกในช่วงปี ๒๕๖๔–๒๕๖๘ พบว่ามีจำนวนสูงสุดในปี ๒๕๖๕ ลดลงในปี ๒๕๖๖ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๗–๒๕๖๘ เมื่อพิจารณาแนวโน้มดังกล่าวมีความเป็นไปได้สูงที่จำนวนผู้ป่วยนอกจะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยการเพิ่มขึ้นอาจเกิดจากความ

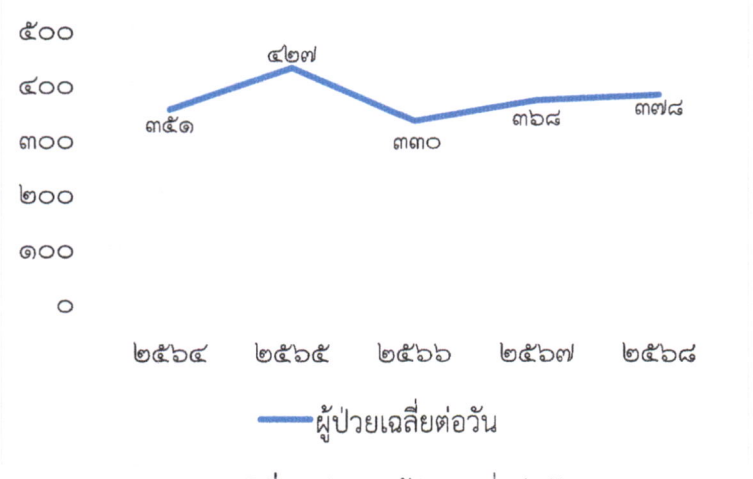
ต้องการบริการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้น การกลับมาของพฤติกรรมการเข้ารับบริการตามปกติ รวมถึงความพร้อมของระบบบริการที่เอื้อต่อการเข้าถึง แสดงดังแผนภูมิที่ ๒



แผนภูมิที่ ๒ จำนวนครั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก
ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙

๒) จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน

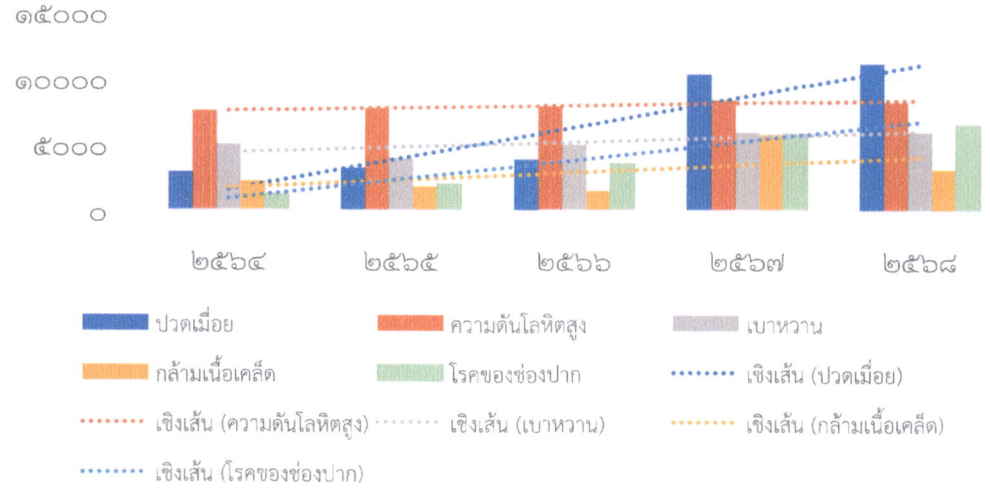
จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวันในช่วงปี ๒๕๖๔–๒๕๖๘ พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวันเพิ่มขึ้น โดยปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นปีที่มีจำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวันสูงที่สุด และในปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งจากการขยายบริการและนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ แสดงดังแผนภูมิที่ ๓



แผนภูมิที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน
ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙

๓) จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอก ๕ อันดับแรก

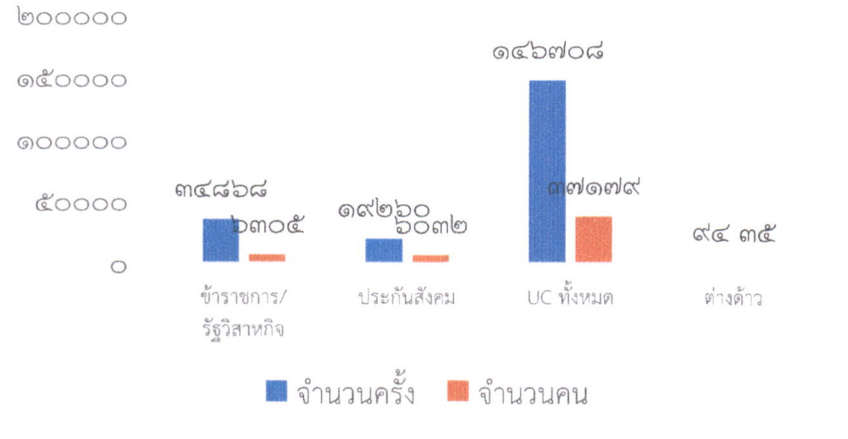
จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอก ๕ อันดับแรกเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคปวดเมื่อย โรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และก่อให้เกิดภาระต่อระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทั้งในด้านการให้บริการรักษาพยาบาล การติดตามดูแลระยะยาว และการใช้ทรัพยากรด้านบุคลากรและงบประมาณ และโรคของช่องปาก มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ซึ่งสะท้อนถึงความจำเป็นในการให้ความสำคัญกับการพัฒนางาน ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุก โดยเฉพาะในระดับชุมชน เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดความเสี่ยงในการเกิดโรค และลดภาระการรักษาในระบบบริการสุขภาพในระยะยาว แสดงดังแผนภูมิที่ ๔



แผนภูมิที่ ๔ จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอก ๕ อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙

๔) ข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ จำแนกตามสิทธิการรักษา

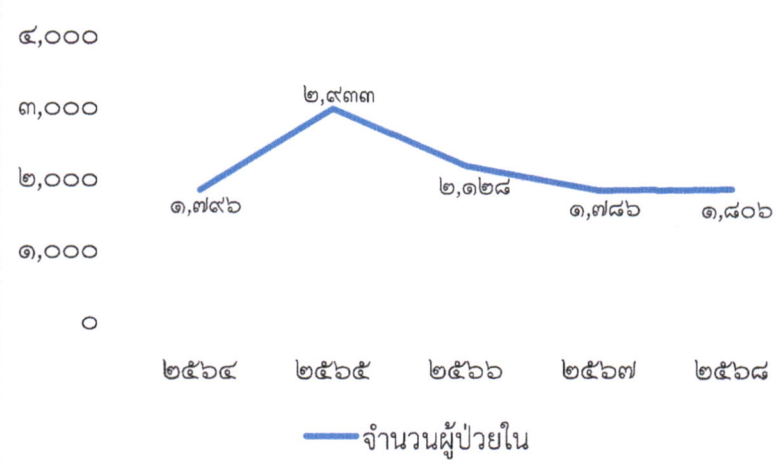
ข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ จำแนกตามสิทธิการรักษา โดยพิจารณาจากจำนวนครั้งที่มารับบริการและจำนวนผู้รับบริการ พบว่า สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) เป็นกลุ่มที่มีการใช้บริการมากที่สุด สะท้อนให้เห็นว่าประชาชนในกลุ่มสิทธิ UC เป็นกลุ่มหลักที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการ และมีลักษณะการมาใช้บริการซ้ำในอัตราที่ค่อนข้างสูง ในส่วนของสิทธิข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ พบว่ามีจำนวนครั้งในการเข้ารับบริการมากกว่าจำนวนผู้รับบริการ แสดงให้เห็นว่าผู้รับบริการในกลุ่มนี้มีการมาใช้บริการซ้ำ แต่ยังอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าสิทธิ UC ขณะที่สิทธิประกันสังคมมีจำนวนครั้งและจำนวนคนใกล้เคียงกัน สะท้อนถึงรูปแบบการใช้บริการที่ส่วนใหญ่เป็นการเข้ารับบริการตามความจำเป็น และมีการใช้บริการซ้ำไม่มากนัก และกลุ่มสิทธิต่างด้าว พบว่ามีจำนวนครั้งและจำนวนคนเข้ารับบริการในสัดส่วนที่น้อยมากเมื่อเปรียบเทียบกับสิทธิอื่น แสดงดังแผนภูมิที่ ๕



แผนภูมิที่ ๕ อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก จำแนกกลุ่มสิทธิ (ครั้งต่อคนต่อปี)
ที่มา : HDC ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙

๕) จำนวนผู้ป่วยใน

จำนวนผู้ป่วยใน ในปี ๒๕๖๔ จำนวนผู้ป่วยใน ๑,๙๗๖ ราย และเพิ่มขึ้น ในปี ๒๕๖๕ เป็นปีที่มีจำนวนผู้ป่วยในสูงที่สุด และลดลงต่อเนื่องในปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ และในปี ๒๕๖๘ มีจำนวนผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นเล็กน้อย แสดงดังแผนภูมิที่ ๖

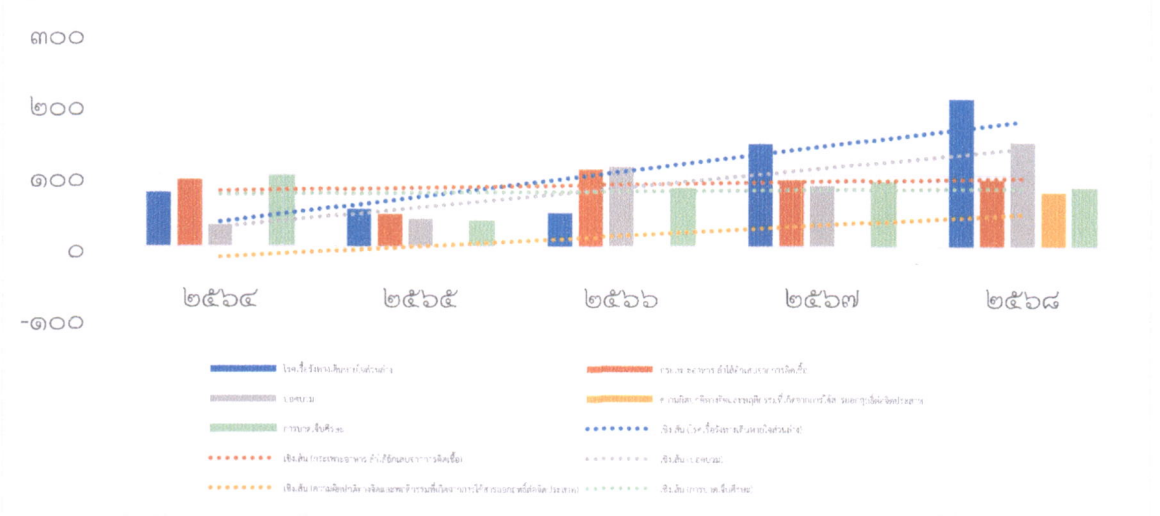


แผนภูมิที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยใน
ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙

๖) จำนวนครั้งของผู้ป่วยใน ๕ อันดับแรก

โรคที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดคือโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงเวลาที่ศึกษา สะท้อนถึงภาระโรคด้านระบบทางเดินหายใจที่ยังคงมีความสำคัญต่อระบบบริการสุขภาพของ

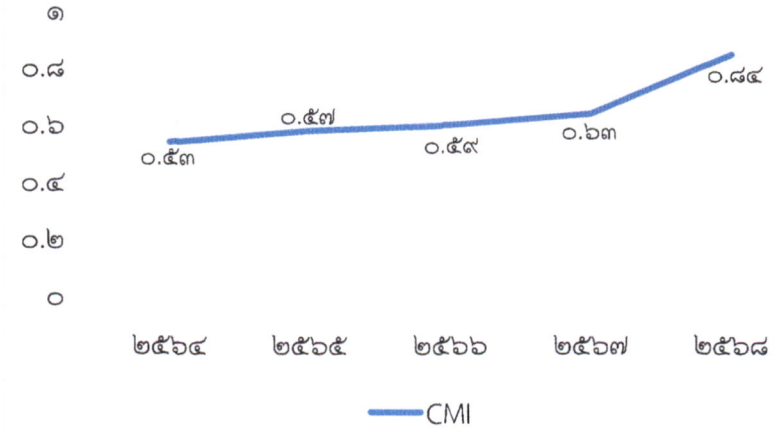
โรงพยาบาล และในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ พบว่า กลุ่มโรคความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท มีจำนวนผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ซึ่งสะท้อนถึงผลของนโยบายการขยายบริการด้านสุขภาพจิตและการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติดในหน่วยบริการมินิธัญญาลักษณ์ ทำให้สามารถเข้าถึงการรักษาได้มากขึ้นและตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น แสดงดังแผนภูมิที่ ๗



แผนภูมิที่ ๗ จำนวนครั้งของผู้ป่วยใน ๕ อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘

๗) CMI

ดัชนีวัดความซับซ้อนและความรุนแรงของผู้ป่วยในโรงพยาบาล แนวโน้มสะท้อนให้เห็นความซับซ้อนและความรุนแรงของผู้ป่วยในที่เข้ารับการรักษามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงปีหลัง โดยเฉพาะในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่มีค่าเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน แสดงดังแผนภูมิที่ ๘

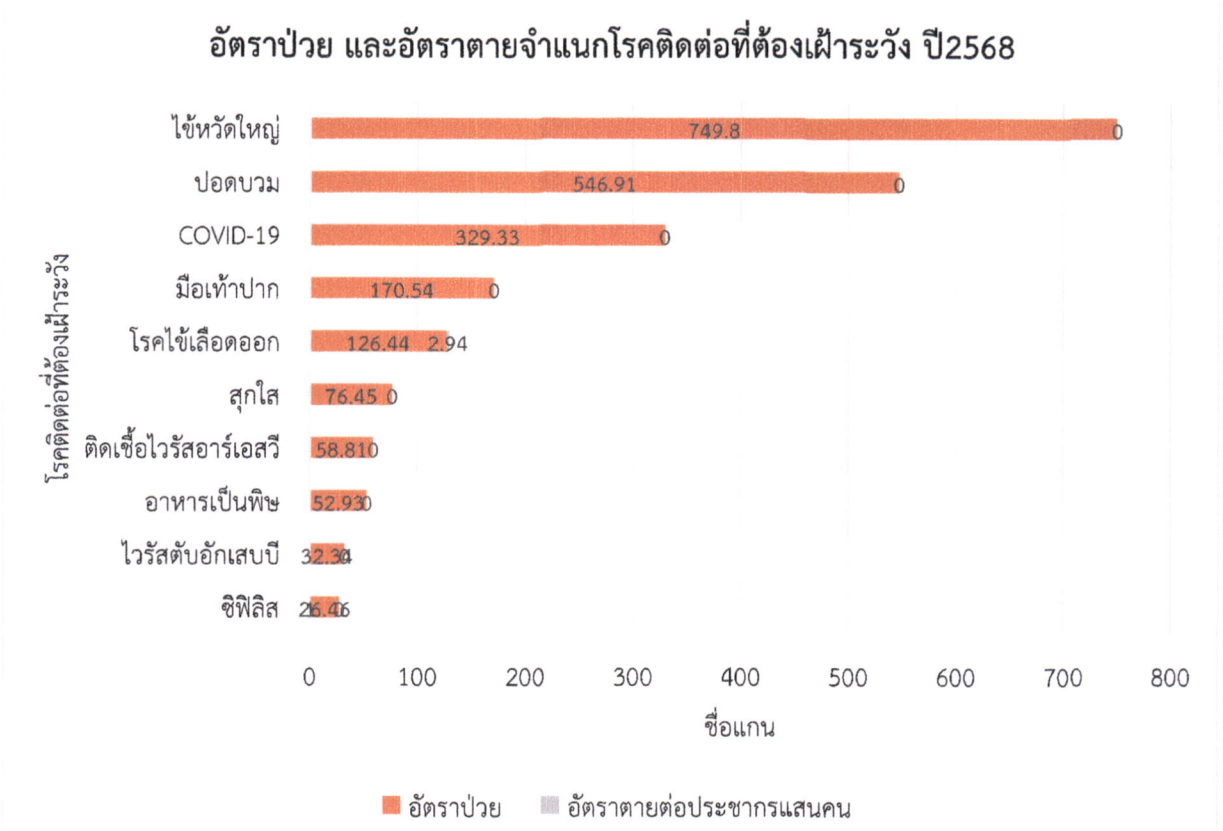


แผนภูมิที่ ๘ CMI
ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘

๘) จำนวนป่วย อัตราป่วย และอัตราตายจำแนกโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ปี ๒๕๖๘

จากข้อมูลจำนวนป่วย อัตราป่วย และอัตราตายของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ปี ๒๕๖๘ พบว่า ไข้หวัดใหญ่ เป็นโรคที่พบมากที่สุดและมีอัตราป่วยสูงที่สุด รองลงมาคือ ปอดบวม และ COVID-๑๙ ซึ่งเป็นกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจที่ยังคงเป็นปัญหาสำคัญของสาธารณสุข

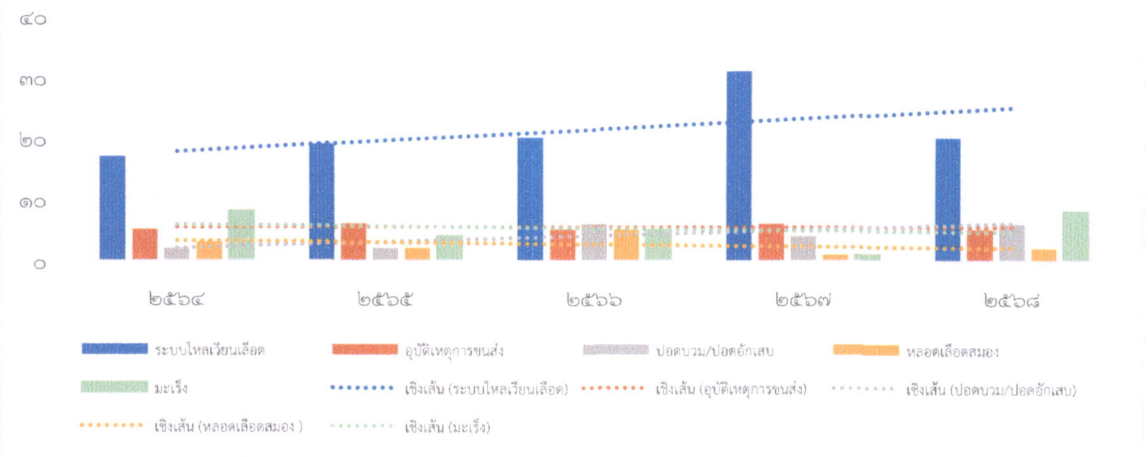
โรคในเด็ก เช่น มือเท้าปาก และ สุกใส ยังคงพบในระดับที่ต้องเฝ้าระวัง โดยมีอัตราป่วยในระดับปานกลาง โรคไข้เลือดออก และการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซึ่งแม้จำนวนผู้ป่วยจะไม่สูงมากเมื่อเทียบกับกลุ่มโรคหายใจ แต่ยังเป็นประเด็นที่ต้องดำเนินมาตรการควบคุมอย่างต่อเนื่อง



แผนภูมิที่ ๙ อัตราป่วย และอัตราตายจำแนกโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ปี ๒๕๖๘

๙) สาเหตุการเสียชีวิตทั้งในและนอกโรงพยาบาล

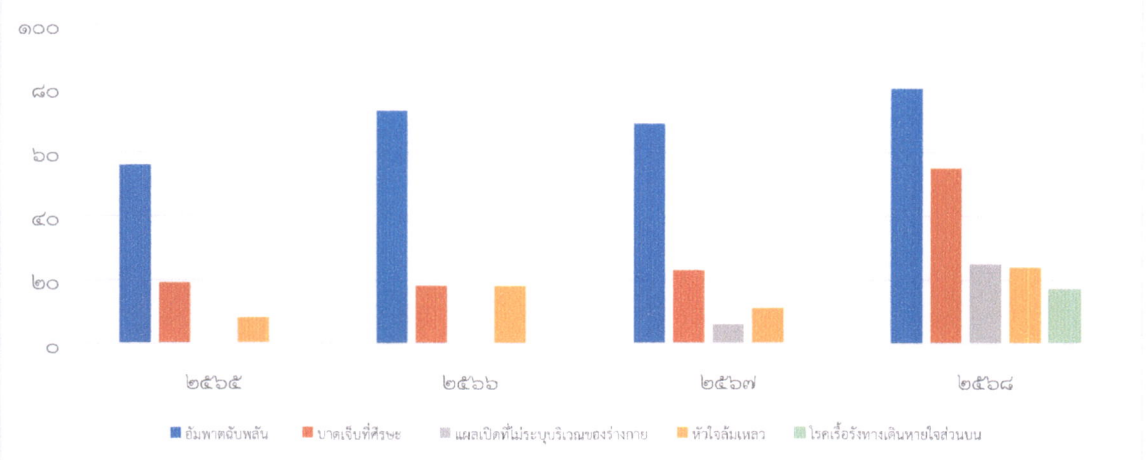
สาเหตุการเสียชีวิตทั้งในและนอกโรงพยาบาลที่พบสำคัญ ได้แก่ โรคของระบบไหลเวียนเลือด อุบัติเหตุจากการขนส่ง โรคหลอดเลือดสมอง โรคปอดบวม/ปอดอักเสบ และโรคมะเร็ง ซึ่งสะท้อนถึงปัญหาสุขภาพที่มีความรุนแรงและเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ของประชาชนในพื้นที่ ทั้งนี้สาเหตุการเสียชีวิตดังกล่าวครอบคลุมทั้งโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แสดงให้เห็นถึงความจำเป็นในการดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ ควบคู่กับการพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษา การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัจจัยเสี่ยง และการเสริมสร้างความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนอย่างต่อเนื่อง แสดงดังแผนภูมิที่ ๑๐



แผนภูมิที่ ๑๐ สาเหตุการเสียชีวิต ในและนอกโรงพยาบาล จำแนกรายโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ที่มา : ระบบ HIS โรงพยาบาล ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘

๑๐) ๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลควนเนียง

อันดับโรคที่มีการส่งต่อผู้ป่วยแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลควนเนียงในช่วงปี ๒๕๖๕–๒๕๖๘ พบว่า โรคอัมพาตฉับพลัน (I๖๔) ยังคงเป็นสาเหตุหลักในการส่งต่อสูงที่สุดอย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในปี ๒๕๖๘ ที่มีจำนวนสูงสุด สะท้อนถึงภาระโรคทางหลอดเลือดสมองที่ยังคงเป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ แสดงดังแผนภูมิที่ ๑๑



แผนภูมิที่ ๑๑ ๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลควนเนียง
ที่มา : ระบบ HIS โรงพยาบาล ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘

๑๑) อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ จำแนกตามกลุ่มอายุ (HDC,๒๕๖๙)

การป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ จำนวน ๘ โรค ตามระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) พบว่า อำเภอควนเนียง มีอัตราการป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงเป็นอันดับ ๑ และพบในผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปถึงร้อยละ ๕๔.๓๙ รองลงมา คือ โรคเบาหวาน พบในผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปร้อยละ ๒๑.๔๔ ดังตารางที่ ๑๑

ตารางที่ ๑๑ อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ จำแนกตามกลุ่มอายุ

โรค	ร้อยละ	รายกลุ่มอายุ				
		< ๑๕ ปี	๑๕-๓๙ ปี	๔๐-๔๙ ปี	๕๐-๕๙ ปี	๖๐ ปีขึ้นไป
โรคความดันโลหิตสูง	๑๘.๕๑	๐.๑๖	๑.๖๔	๙.๒๒	๒๓.๖๔	๕๔.๓๙
โรคเบาหวาน	๗.๙๗	๐.๐๗	๑.๑๒	๕.๓๖	๑๑.๒๕	๒๑.๔๔
โรคหลอดเลือดสมอง	๐.๓๙	๐.๐๐	๐.๐๑	๐.๑๑	๐.๗๕	๑.๐๗
โรคหัวใจและหลอดเลือด	๐.๒๐	๐.๐๐	๐.๐๔	๐.๐๕	๐.๒๗	๐.๖๐
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	๐.๑๕	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๓	๐.๐๕	๐.๕๘
โรคมะเร็งปากมดลูก	๐.๑๔	๐.๐๐	๐.๐๓	๐.๒๗	๐.๑๐	๐.๒๗
โรคมะเร็งเต้านม	๐.๐๕	๐.๐๐	๐.๐๓	๐.๑๑	๐.๑๐	๐.๐๓
โรคถุงลมโป่งพอง	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๒

๑๒) อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (HDC,๒๕๖๙)

อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ตามระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) พบว่า อำเภอควนเนียง มีอัตราการป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงเป็นอันดับ ๑ รองลงมา คือ โรคเบาหวาน แสดงดังตารางที่ ๑๒

ตารางที่ ๑๒ อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ

โรค	อัตราต่อแสน
โรคความดันโลหิตสูง	๑,๒๖๕.๗๘
โรคเบาหวาน	๔๘๓.๕๙
โรคหัวใจและหลอดเลือด	๑๙.๔๗
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	๖.๔๙

๑๓) โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (อัตราต่อแสนประชากร)

โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญในกลุ่มวัยแรงงานตอนปลายและผู้สูงอายุ จึงควรให้ความสำคัญกับการป้องกันควบคุมความเสี่ยงในสถานที่ทำงาน การใช้เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล การปรับสภาพแวดล้อมการทำงานให้ปลอดภัย และการเฝ้าระวังสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการเจ็บป่วยและผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุ แสดงดังตารางที่ ๑๓

ตารางที่ ๑๓ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (อัตราต่อแสนประชากร)

โรค	รายกลุ่มอายุ				
	< ๕ ปี	๕-๙ ปี	๑๐-๑๔ ปี	๑๕-๕๙ ปี	๖๐ ปีขึ้นไป
พิษสารกำจัดศัตรูพืช	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๓.๔๐	๐.๐๐
โรคเรื้อรังของทางเดินหายใจส่วนล่าง	๔,๘๔๒.๘๒	๔,๔๓๖.๖๒	๒,๒๑๒.๓๙	๑,๔๐๖.๗๕	๕,๔๓๙.๑๓
โรคหัวใจขาดเลือด	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔๐.๑๙	๑๙๑.๙๗
บาดเจ็บจากการทำงาน	๐.๐๐	๗๐.๔๒	๒๗๖.๕๕	๙๙๑.๔๓	๕๔๓.๙๑
โรคกระดูกและกล้ามเนื้อจากการทำงาน	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๘๗.๕๗	๒๗๑.๙๖
โรคผิวหนังจากการทำงาน	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๓.๕๙	๓๑.๙๙

๑๔) อัตราการป่วยตายจำแนกตามกลุ่มอายุ (HDC,๒๕๖๙)

การป่วยตายด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ตามระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) พบว่า อำเภอควนเนียง มีอัตราการป่วยตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นอันดับ ๑ และพบในผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ถึงร้อยละ ๖.๑๓ รองลงมา คือ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พบในผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปร้อยละ ๑.๙๒ ดังตารางที่ ๑๔

ตารางที่ ๑๔ อัตราการป่วยตายจำแนกตามกลุ่มอายุ

โรค	ร้อยละ	รายกลุ่มอายุ				
		< ๑๕ ปี	๑๕-๓๙ ปี	๔๐-๔๙ ปี	๕๐-๕๙ ปี	๖๐ ปีขึ้นไป
โรคเบาหวาน	๑.๑๙	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๒๔	๑.๖๖
โรคหัวใจและหลอดเลือด	๕.๒๘	๐.๐๐	๕.๕๖	๔.๐๐	๑.๖๗	๖.๑๓
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	๑.๖๕	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑.๙๒
โรคความดันโลหิตสูง	๑.๑๔	๐.๐๐	๐.๙๔	๐.๐๐	๐.๒๔	๑.๔๓

๑๕) สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก ในกลุ่มอายุน้อยกว่าเท่ากับ ๑๕ ปี (HDC,๒๕๖๙)

สาเหตุการตายในเด็กอายุ น้อยกว่า ๑๕ ปี ส่วนใหญ่เกิดจากโรคหัวใจ การติดเชื้อ และโรคระบบทางเดินหายใจ รองลงมา คือ มะเร็งและอุบัติเหตุจากการจมน้ำ ข้อมูลดังกล่าวชี้ให้เห็นถึงความจำเป็นในการพัฒนา การคัดกรองโรคหัวใจในเด็ก การป้องกันและดูแลการติดเชื้ออย่างเข้มข้น รวมถึงมาตรการป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในกลุ่มอายุนี้ต่อไป แสดงดังตารางที่ ๑๕

ตารางที่ ๑๕ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก ในกลุ่มอายุน้อยกว่าเท่ากับ ๑๕ ปี

โรค	ชาย	หญิง	รวม
หัวใจล้มเหลว	๖	๔	๑๐
การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด	๓	๗	๑๐
หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	๗	๒	๙

โรค	ชาย	หญิง	รวม
ปอดบวม ไม่ระบุรายละเอียด	๔	๔	๘
มะเร็งเม็ดเลือดขาว ไม่ระบุรายละเอียด	๔	๓	๗
การหายใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	๓	๒	๕
สาเหตุการตายอื่นที่ไม่ชัดเจนและไม่ระบุรายละเอียด	๓	๒	๕
การจมน้ำตายหรือจมน้ำขณะอยู่ในแหล่งน้ำธรรมชาติ	๔	๑	๕
ระบบหัวใจและหลอดเลือด	๒	๒	๔
หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุรายละเอียด	๑	๓	๔
รวม	๓๗	๓๐	๖๗

๑.๑๒ สถานะสุขภาพของผู้สูงอายุ

๑) การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน จังหวัดสงขลา อำเภอควนเนียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

การคัดกรองผู้สูงอายุเป็นการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหาปัญหาในมิติต่างๆ ได้แก่ ความคิดความจำ, การเคลื่อนไหว, ภาวะขาดสารอาหาร, การมองเห็น, การได้ยิน, ภาวะซึมเศร้า, การกลั้นปัสสาวะ, การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน, และสุขภาพช่องปาก เพื่อให้ทราบปัญหาและวางแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

จำนวนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำแนกตามการคัดกรอง ๙ ด้าน ด้านที่ ๑ ด้านการมองเห็น การคัดกรองผู้สูงอายุพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยงด้านการมองเห็น ถึง ๑,๐๕๔ คน โดยคัดกรองเพียง ๘๙.๕๑ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๑๖

ตารางที่ ๑๖ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๑ ด้านการมองเห็น (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการมองเห็น			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๑๘๔	๔๓๖
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๘๘๐	๒๑๔
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๓๙๖	๗๕
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๕๔๖	๓๒๙
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๐๐๖**	**๑,๐๕๔**

ด้านที่ ๒ ด้านการกลั้นปัสสาวะพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีปัญหา ๓๙๕ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คนจากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๑๗

ตารางที่ ๑๗ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๒ ด้านการกลั้นปัสสาวะ (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการกลั้นปัสสาวะ			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีปัญหา
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๔๕๓	๑๖๗
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๑,๐๐๐	๙๔
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๔๕	๒๖
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๗๖๗	๑๐๘
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๖๖๕**	**๓๙๕**

ด้านที่ ๓ ด้านการการได้ยินพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยงถึง ๔๒๒ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๑๘

ตารางที่ ๑๘ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๓ ด้านการได้ยิน (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการได้ยิน			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๔๗๓	๑๔๗
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๙๘๕	๑๐๙
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๓๖	๓๕
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๗๔๔	๑๓๑
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๖๓๘**	**๔๒๒**

ด้านที่ ๔ ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยง ถึง ๔๓๗ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๑๙

ตารางที่ ๑๙ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๔ ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๔๔๒	๑๗๘
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๑,๐๐๕	๘๙
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๔๐	๓๑
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๗๓๖	๑๓๙

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๖๒๓**	**๔๓๗**

ด้านที่ ๕ ด้านความคิดความจำพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยง ถึง ๕๒๐ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๒๐

ตารางที่ ๒๐ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๕ ด้านความคิดความจำ (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการความคิดความจำ			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๓๔๕	๒๗๕
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๙๙๘	๙๖
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๕๖	๑๕
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๗๔๑	๑๓๔
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๕๔๐**	**๕๒๐**

ด้านที่ ๖ ด้านภาวะซึมเศร้า (๒Q) พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความผิดปกติ จำนวน ๑๔๔ คน และ 2Q+ ผิดปกติ จำนวน ๕๖ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๒๑

ตารางที่ ๒๑ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๖ ด้านภาวะซึมเศร้า (๒Q) (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านภาวะซึมเศร้า (๒Q)				
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	๒Q+ ผิดปกติ
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๕๓๖	๖๒	๒๒
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๑,๐๕๑	๒๙	๑๔
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๖๒	๕	๔
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๘๑๑	๔๘	๑๖
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๘๖๐**	**๑๔๔**	**๕๖**

ด้านที่ ๗ ด้านการเคลื่อนไหวพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยง ถึง ๘๓๒ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๒๒

ตารางที่ ๒๒ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๗ การเคลื่อนไหว (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านการเคลื่อนไหว			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๒๗๘	๓๔๒
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๙๓๔	๑๖๐
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๑๕	๕๖
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๖๐๑	๒๗๔
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๒๒๘**	**๘๓๒**

ด้านที่ ๘ ด้านสุขภาพช่องปากพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยง ถึง ๑,๐๒๓ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๒๓

ตารางที่ ๒๓ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๘ ด้านสุขภาพช่องปาก (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านสุขภาพช่องปาก			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๒๒๕	๓๙๕
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๘๗๕	๒๑๙
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๓๙๗	๗๔
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๕๔๐	๓๓๕
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๐๓๗**	**๑,๐๒๓**

ด้านที่ ๙ ด้านภาวะขาดสารอาหารพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยง ถึง ๓๖๐ คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ ๘๙.๔๖ คน จากจำนวนการคัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ ๒๔

ตารางที่ ๒๔ การคัดกรองผู้สูงอายุด้านที่ ๙ ด้านภาวะขาดสารอาหาร (HDC,๒๕๖๘)

ตำบล	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ด้านภาวะขาดสารอาหาร			
		คัดกรองครบ ๙ ด้าน	ร้อยละ	ปกติ	มีความเสี่ยง
รัตภูมิ	๒,๘๙๒	๒,๖๒๐	๙๐.๕๙	๒,๔๗๙	๑๔๑
ควนโส	๑,๒๑๖	๑,๐๙๔	๘๙.๙๗	๙๙๖	๙๘
ห้วยลึก	๕๒๑	๔๗๑	๙๐.๔	๔๕๒	๑๙
บางเหรียง	๒,๑๔๕	๑,๘๗๕	๘๗.๔๑	๑,๗๗๓	๑๐๒
รวม	**๖,๗๗๔**	**๖,๐๖๐**	**๘๙.๔๖**	**๕,๗๐๐**	**๓๖๐**

๑.๑๓ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ด้วยวิธีของภาควิชาบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (บุญชัย ภาละกาล, ๒๐๑๔)

๑) **ขนาดของปัญหา (Size of Problem or Prevalence)** หมายถึง โรคที่เกิดในชุมชนว่า โรคนั้นๆ เมื่อเกิดขึ้นมีผู้ป่วยเท่าไร และถ้าเป็นโรคติดต่อ สามารถติดต่อหรือแพร่กระจายง่ายหรือไม่มีแนวโน้มของโรคเป็นอย่างไร โดยแสดงในลักษณะอัตราของปัญหาและ นำมาพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ คือ

ไม่มีเลย = ๐ คะแนน มากกว่า ๐-๒๕% = ๑ คะแนน ๒๖-๕๐% = ๒ คะแนน

๕๑-๗๕% = ๓ คะแนน ๗๖-๑๐๐% = ๔ คะแนน

โดยโรงพยาบาลควนเนียง มีขนาดของปัญหาต่างๆ ดังนี้

- ผู้สูงอายุ ร้อยละ ๒๔.๒๔ = ๑ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๘.๕๑ = ๑ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๗.๙๗ = ๑ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๐.๓๙ = ๑ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ ๐.๒๐ = ๑ คะแนน

๒) **ความรุนแรงของปัญหา (Severity of Problem)** หมายถึง โรคหรือปัญหานั้นเกิดขึ้นจะมีอัตราตายหรือความทุพพลภาพมากน้อยเพียงไร โรคหรือปัญหานั้นถ้าปล่อยทิ้งไว้แล้วจะก่อให้เกิดความเสียหายเป็นอันตรายถึงแก่ความตายหรือไม่ทำให้เกิดผลเสียแก่ครอบครัว ชุมชนและประเทศชาติในด้านเศรษฐกิจอย่างไร นำมาคิดเป็นร้อยละของประชากรที่ได้รับผลกระทบจากปัญหานั้นๆและให้คะแนน ดังนี้

ไม่มีเลย = ๐ คะแนน มากกว่า ๐-๒๕% = ๑ คะแนน ๒๖-๕๐% = ๒ คะแนน
๕๑-๗๕% = ๓ คะแนน ๗๖-๑๐๐% = ๔ คะแนน

- ผู้สูงอายุเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ร้อยละ ๑.๗๖ = ๑ คะแนน
- เสียชีวิตด้วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑.๑๔ = ๑ คะแนน
- เสียชีวิตด้วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๑.๑๙ = ๑ คะแนน
- เสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๓.๓๓ = ๑ คะแนน
- เสียชีวิตด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ ๕.๒๘ = ๑ คะแนน

๓) **ความยากง่ายในการแก้ปัญหา (Ease of management)** หมายถึง การดำเนินงาน แก้ปัญหาดังกล่าวจะทำได้หรือไม่ ซึ่งต้องพิจารณาองค์ประกอบต่างๆดังนี้ คือ ด้านวิชาการ ด้านบริหาร ด้านระยะเวลา ด้านกฎหมาย ด้านศีลธรรม

ไม่มีทางทำได้เลย = ๐ คะแนน ยากมาก = ๑ คะแนน ยาก = ๒ คะแนน
ง่าย = ๓ คะแนน ง่ายมาก = ๔ คะแนน

- ผู้สูงอายุ ง่ายมาก = ๔ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ง่าย = ๓ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน ง่าย = ๓ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ยาก = ๒ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ยาก = ๒ คะแนน

๔) **ความสนใจหรือความตระหนักของชุมชนที่มีต่อปัญหานั้น (Community Concern)** หมายถึงพิจารณาว่าประชาชนในชุมชนเห็นว่าปัญหาที่เกิดขึ้นนั้น มีความสำคัญหรือไม่ มีความวิตกกังวล สนใจหรือต้องการแก้ไขหรือไม่ การให้คะแนนมีเกณฑ์ดังนี้

ไม่สนใจเลย = ๐ คะแนน สนใจน้อย = ๑ คะแนน สนใจปานกลาง = ๒ คะแนน
สนใจมาก = ๓ คะแนน สนใจมากที่สุด = ๔ คะแนน

- ผู้สูงอายุ สนใจมากที่สุด = ๔ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง สนใจมาก = ๓ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน สนใจมากที่สุด = ๔ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง สนใจมาก = ๓ คะแนน
- ผู้ป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด สนใจปานกลาง = ๒ คะแนน

ตารางที่ ๒๕ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

ปัญหา	คะแนนขององค์ประกอบ				คะแนนรวม		ลำดับความสำคัญ
	ขนาดของปัญหา	ความรุนแรง	ความยากง่าย	ความสนใจ	วิธีบวก	วิธีคูณ	
๑.ผู้สูงอายุ	๑	๑	๔	๔	๑๐	๑๖	๑
๒.ผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง	๑	๑	๓	๓	๘	๙	๓
๓.ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน	๑	๑	๓	๔	๙	๑๒	๒
๔.ผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑	๑	๒	๓	๗	๖	๔
๕.ผู้ป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	๑	๑	๒	๒	๖	๔	๕

ส่วนที่ 2

การประเมินศักยภาพภายในและสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT ANALYSIS)

- การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน
- การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค
- TOWS MATRIX
- ปัญหาและความท้าทายตาม BSC









ส่วนที่ ๒
การประเมินศักยภาพภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis) และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix

๒.๑ การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน

ตารางที่ ๒๖ การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน ๗'s model

๗'s model	จุดแข็ง	จุดอ่อน
Strategy (กลยุทธ์)	๑) โรงพยาบาลควนเนียงมีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ชัดเจน สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและบริบทพื้นที่ ๒) มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบตามยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดในแต่ละงาน	๑) การถ่ายทอดนโยบายจากระดับบริหารสู่ระดับผู้ปฏิบัติยังขาดความต่อเนื่องและความเข้าใจที่ตรงกัน ๒) ตัวชี้วัดบางส่วนยังไม่สะท้อนเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์
Structure (โครงสร้าง)	๑) โรงพยาบาลมีโครงสร้างการบริหารและคำสั่งแต่งตั้งเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจนตามกรอบของกระทรวงสาธารณสุข ๒) มีคณะกรรมการและคณะทำงานตามยุทธศาสตร์และภารกิจหลักครอบคลุมงานบริการ งานสนับสนุน และงานเครือข่าย	๑) การทบทวนบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและคณะทำงานยังไม่สม่ำเสมอ ๒) อัตรากำลังบุคลากรไม่เป็นไปตามเกณฑ์ FTE ส่งผลต่อภาระงานของเจ้าหน้าที่ ๓) คณะกรรมการบางชุดยังไม่เข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนอย่างชัดเจน
System (ระบบ)	๑. โรงพยาบาลควนเนียงมีระบบการดูแลรักษาและระบบส่งต่อผู้ป่วยที่เป็นแนวทางเดียวกันทั้งอำเภอ ๒. มีระบบรับข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการหลายช่องทาง และสามารถนำมาใช้ปรับปรุงบริการได้จริง ๓. มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้สนับสนุนการให้บริการและการบริหารจัดการ	๑) การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามระบบและแผนที่กำหนดยังไม่ต่อเนื่อง ๒) ขาดการวิเคราะห์ผลลัพธ์และนำข้อมูลไปใช้ในการพัฒนางานอย่างเป็นระบบ ๓) ระบบการเชื่อมโยงข้อมูลผู้สูงอายุจากทีมคัดกรองยังไม่สมบูรณ์

๗'s model	จุดแข็ง	จุดอ่อน
Style (แบบอย่าง)	๑) โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม และการทำงานร่วมกับเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ๒) บรรยากาศการทำงานเอื้อต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีความสัมพันธ์แบบแนวราบ	๑) การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการบางส่วนยังขาดความต่อเนื่องและความยั่งยืน
Staff (ทีมนำ/สมาชิกในองค์กร)	๑) โรงพยาบาลควนเนียงมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง ๒) มีบุคลากรเฉพาะทางหลายสาขา และได้รับการสนับสนุนด้านการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง ๓) มีระบบสวัสดิการและค่าตอบแทนตามระเบียบราชการ	๑) การนำศักยภาพและความถนัดของบุคลากรมาใช้ยังไม่เต็มประสิทธิภาพ ๒) ขาดบุคลากรบางวิชาชีพที่จำเป็นต่อบทบาทภารกิจ เช่น นักวิชาการสาธารณสุข ๓) โรงพยาบาลมีผู้รับผิดชอบงานไม่เพียงพอต่อภาระงาน
Skill (ทักษะ/ความรู้)	๑) โรงพยาบาลมีความเชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCD) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ๒) มีพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว พยาบาลจิตเวช และ Case Manager ที่มีทักษะเฉพาะทาง ๓) บุคลากรมีความรู้และทักษะในสาขาที่รับผิดชอบ	๑) การนำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้ในการตัดสินใจและพัฒนางานยังมีจำกัด ๒) ขาดการจัดการฐานข้อมูลศักยภาพบุคลากร ๓) บุคลากรบางส่วนยังขาดทักษะด้านการสื่อสารเชิงบริการ
Share value (ค่านิยม/คุณค่า)	๑) โรงพยาบาลควนเนียงมีค่านิยมองค์กรที่ชัดเจน ๒) เจ้าหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยและญาติด้วยความเอื้ออาทร ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	๑) ปัญหาด้านวินัยการทำงาน เช่น การมาทำงานไม่ตรงเวลา ๒) มีข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับพฤติกรรมการให้บริการของบุคลากรบางส่วน

๒.๒ การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค

ตารางที่ ๒๗ การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค โดยใช้รูปแบบ PESTEL

PESTEL	โอกาส	อุปสรรค
Politics นโยบาย	๑) องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลามีนโยบายและแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กสตรี ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร เอื้อต่อการบูรณาการการทำงานด้านสุขภาพในพื้นที่ ๒) พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ สนับสนุนบทบาทของโรงพยาบาลชุมชนในการดูแลประชาชนอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม ๓) นโยบาย PDPA ในการควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ในการใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	๑) นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ส่งผลกระทบต่อสถานภาพทางการเงินของโรงพยาบาล ๒) การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสังกัด อบจ. ทำให้การขับเคลื่อนงาน การติดตาม และการเชื่อมโยงบริการสุขภาพในพื้นที่ขาดความต่อเนื่อง
Economic เศรษฐกิจ อาชีพ	๑) ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีแหล่งอาหารในชุมชน เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและการพึ่งพาตนเองด้านอาหาร	๑) ผู้ดูแลผู้สูงอายุส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน ส่งผลให้ผู้สูงอายุขาดผู้ดูแลในการเดินทางมารับบริการ ทำให้การเข้าถึงบริการล่าช้า ๒) ราคาสินค้าเกษตรตกต่ำ ส่งผลต่อรายได้และความมั่นคงทางเศรษฐกิจของครัวเรือน
Socio Cultural สังคม วัฒนธรรม	๑) ประชาชนส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในสังคมชนบท มีความเข้มแข็งของชุมชนและสามารถพึ่งพาตนเองได้	๑) วัฒนธรรมการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม ทั้งในกลุ่มชาวพุทธและมุสลิม โดยเฉพาะในงานบุญ งานประเพณี ส่งผลต่อปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

PESTEL	โอกาส	อุปสรรค
	๒) เป็นสังคมพหุวัฒนธรรม เอื้อต่อการทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนและผู้นำศาสนา	๒) ความสะดวกในการเข้าถึงบริการของพื้นที่รอยต่อ ทำให้เกิดการแข่งขันด้านการใช้บริการสุขภาพ
Technology เทคโนโลยี	๑) ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีทำให้ประชาชนสามารถรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพได้มากขึ้น ๒) ระบบสื่อสารมีประสิทธิภาพสูง เอื้อต่อการประสานงานและการให้บริการ ๓) มีการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพผ่านระบบหมอพร้อม ระบบ ThailD และฐานข้อมูล HDC เพื่อใช้ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ๔) การให้บริการทางการแพทย์ผ่านระบบ Telemedicine ช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการ	๑) ผู้สูงอายุและประชาชนบางกลุ่มเข้าไม่ถึงเทคโนโลยีดิจิทัล เกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ ๒) ความท้าทายด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
Legal กฎหมาย	๑) การมีมาตรา ๔๑ ช่วยลดผลกระทบจากการร้องเรียนหรือฟ้องร้อง และสร้างความคุ้มครองแก่ผู้ให้บริการทางการแพทย์	๑) การบังคับใช้กฎหมายด้านการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา และการปฏิบัติตามกฎหมายจราจร เช่น การสวมหมวกกันน็อคยังไม่เข้มงวด ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพและอุบัติเหตุ
Environment สิ่งแวดล้อม	๑) ระบบคมนาคมในพื้นที่ค่อนข้างสะดวก ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ง่าย	๑) การเข้าถึงร้านสะดวกซื้อ ร้านน้ำหวาน และร้านขนมได้ง่าย ส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสมต่อสุขภาพ

๒.๓ TOWS matrix

ตารางที่ ๒๘ การวิเคราะห์ TOWS matrix

ปัจจัยภายนอก / ปัจจัยภายใน	External Opportunities (O)	External Threats (T)
	๑. อบจ.สงขลามีแผนเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิต เด็ก, สตรี , ผู้ด้อยโอกาส, ผู้สูงอายุ, และดูแลคุณภาพชีวิต ของผู้สูงอายุแบบครบวงจร ๒. ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบสุขภาพดิจิทัล ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการ ๓. ความเข้มแข็งของชุมชนและเครือข่ายในพื้นที่สนับสนุนการมีส่วนร่วมด้านการส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืน ๔. มีกฎหมาย เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับความคุ้มครองจากการให้บริการสุขภาพที่ ไม่ได้คุณภาพ และมีการถ่ายโอนรพ.สต.ไปยังอบจ.	๑. นโยบายภาครัฐบางประการ เช่น บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ส่งผลกระทบต่อสถานภาพทางการเงินและการบริหารทรัพยากรของโรงพยาบาล ๒. การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งผลต่อความต่อเนื่องของระบบบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ๓. บริบทเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ เช่น ภาระงานของผู้ดูแลผู้สูงอายุ พฤติกรรมสุขภาพ และความสะดวกของพื้นที่รอยต่อ ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการและผลลัพธ์ด้านสุขภาพ
Internal Strengths (S) ๑. มีวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน สอดคล้องกับนโยบายภาครัฐและบริบทพื้นที่ ๒. มีทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง สามารถดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและต่อเนื่อง ๓. มีความเชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCD) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ๔. มีระบบบริการปฐมภูมิและระบบส่งต่อที่เป็นแนวทางเดียวกันทั้งอำเภอ ๕. มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้สนับสนุนการบริหารและการให้บริการ เช่น HDC หมอพร้อม และ Telemedicine	**SO กลยุทธ์เชิงรุก** ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกให้สอดคล้องกับแผนปรับปรุงคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ๒. พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลและบริการได้สะดวกและรวดเร็ว ๓. เพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรในการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้มีมาตรฐานสูงขึ้น ๔. ใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และปรับปรุงระบบบริการให้	**ST กลยุทธ์เชิงขยาย** ๑. สร้างความเข้มแข็งของทีมสหวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. เสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ ๓. สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ๔. ส่งเสริมการบริหารการเงินการคลังให้มีเสถียรภาพ

ปัจจัยภายนอก / ปัจจัยภายใน	External Opportunities (O)	External Threats (T)
	๑. อบจ.สงขลามีแผนเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิต เด็ก, สตรี , ผู้ด้อยโอกาส, ผู้สูงอายุ, และดูแลคุณภาพชีวิต ของผู้สูงอายุแบบครบวงจร ๒. ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบสุขภาพดิจิทัล ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการ ๓. ความเข้มแข็งของชุมชนและเครือข่ายในพื้นที่สนับสนุนการมีส่วนร่วมด้านการส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืน ๔. มีกฎหมาย เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับความคุ้มครองจากการให้บริการสุขภาพที่ ไม่ได้คุณภาพ และมีการถ่ายโอนรพ.สต.ไปยังอบจ.	๑. นโยบายภาครัฐบางประการ เช่น บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ส่งผลกระทบต่อสถานภาพทางการเงินและการบริหารทรัพยากรของโรงพยาบาล ๒. การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งผลต่อความต่อเนื่องของระบบบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ๓. บริบทเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ เช่น ภาระงานของผู้ดูแลผู้สูงอายุ พฤติกรรมสุขภาพ และความสะดวกของพื้นที่รอยต่อ ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการและผลลัพธ์ด้านสุขภาพ
๖. มีวัฒนธรรมองค์กรที่เน้นการทำงานเป็นทีมและการให้บริการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ร่วมกับเครือข่ายชุมชนอย่างเข้มแข็ง	ตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง ๕. สร้างความร่วมมือกับภาครัฐและเอกชนเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพในระดับจังหวัด	
Internal Weaknesses (W) ๑. การถ่ายทอดนโยบายและยุทธศาสตร์จากระดับบริหารสู่ระดับปฏิบัติยังขาดความต่อเนื่องและความเข้าใจที่ตรงกัน ๒. ตัวชี้วัดและระบบติดตามประเมินผลยังไม่เชื่อมโยงกับเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์และผลลัพธ์ด้านสุขภาพอย่างชัดเจน ๓. อัตรากำลังบุคลากรไม่เป็นไปตามเกณฑ์ FTE และมีภาระงานสูง ส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงาน	**WO กลยุทธ์การพลิกตัว** ๑. ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และเทคนิคการทำงานระหว่างผู้เชี่ยวชาญและบุคลากรทดแทน ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรเข้าใจและเห็นคุณค่าของแผนยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ ๓. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือการสื่อสารที่เหมาะสม	**WT กลยุทธ์การตั้งรับ** **พัฒนาสมรรถนะบุคลากร** ๑. พัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย ๒. พัฒนาการทำงานร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ ภายใต้โครงสร้างการบริหารงานที่เปลี่ยนแปลง

๒.๔ ปัญหาและความท้าทายตาม BSC

ตารางที่ ๒๙ ปัญหาและความท้าทายตาม BSC ของโรงพยาบาลควนเนียง

มุมมองด้าน	ความท้าทาย (W+T)	ข้อได้เปรียบ (S+O)
๑.ด้านผู้รับบริการ (Customer focus)	๑) ผู้สูงอายุอำเภอควนเนียง เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๒๒ ๒) ผู้สูงอายุขาดผู้ดูแลในการมาโรงพยาบาล ๓) ผู้สูงอายุเข้าไม่ถึงสื่อออนไลน์ ๔) กาเข้าถึงการให้บริการในคลินิกผู้สูงอายุสู่การทำคลินิกผู้สูงอายุเคลื่อนที่ ๕) ความคาดหวังของผู้รับบริการด้านคุณภาพ ความรวดเร็ว และการสื่อสารเพิ่มสูงขึ้น	๑) ผู้สูงอายุ อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป มีคิวทางด่วนในการรับบริการใน OPD ๒) ประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลในฐานะโรงพยาบาลชุมชนใกล้บ้าน ๓) มีแนวคิดการให้บริการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และการดูแลแบบต่อเนื่องโดยทีมสหวิชาชีพ ๔) มีความร่วมมือจากชุมชนและเครือข่ายในพื้นที่ในการดูแลสุขภาพประชาชน
๒.ด้านกระบวนการภายใน (Internal process)	๑) การถ่ายโอน รพ.สต.ไปยังอบจ. ร้อยละ ๑๐๐ ๒) การคัดครองผู้สูงอายุ เทียบกับปีที่ผ่านมา ๓) การจัดการคุณภาพข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ ๔) โรงพยาบาลต้นแบบด้านผู้สูงอายุ ความร่วมมือกับเครือข่าย ๕) จัดสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการให้บริการผู้สูงอายุ	๑) มีการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้านในชุมชน ๒) มีการให้บริการผู้สูงอายุ ในคลินิกผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพ ๓) มีกระบวนการทำงานเป็นทีม และการประสานงานกับเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ๔) มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้สนับสนุนการดำเนินงาน
๓.ด้านการเรียนรู้ การพัฒนา (Learning and growth)	๑) การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุ	๑) มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และทักษะเฉพาะทาง

มุมมองด้าน	ความท้าทาย (W+T)	ข้อได้เปรียบ (S+O)
	๒) การวิจัยและนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุ ๓) การสร้างแรงจูงใจและการใช้ศักยภาพบุคลากรให้เต็มประสิทธิภาพ	๒) มีทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง ๓) มีการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง
๔.ด้านการเงิน การคลัง (Financial focus)	๑) การจัดสรรเงินในการให้บริการด้านการดูแลผู้สูงอายุ ๒) การหารายรับจากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุ	๑) มีการควบคุมค่าใช้จ่ายและใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าในระดับหนึ่ง
๕.ด้านชุมชนและสิ่งแวดล้อม (Community and Environment Perspective)	๑) ผู้สูงอายุอยู่ในพื้นที่ห่างไกลโรงพยาบาลทำให้เดินทางไม่สะดวก ๒) ผู้สูงอายุมีภาระที่บ้านที่ต้องดูแลแทนลูกหลาน ทำให้ไม่สะดวกต่อการมาโรงพยาบาล ๓) การเข้าถึงร้านสะดวกซื้อ ร้านน้ำหวานและอาหารที่ไม่เหมาะสมต่อสุขภาพได้ง่าย ส่งผลต่อปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑) มีกองทุนในการดูแลผู้สูงอายุ ในแต่ละชุมชน ๒) ชุมชนมีความเข้มแข็ง มีการพึ่งพาตนเองและมีเครือข่ายชุมชน ผู้นำท้องถิ่น และองค์กรศาสนาที่พร้อมสนับสนุนงานด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 3

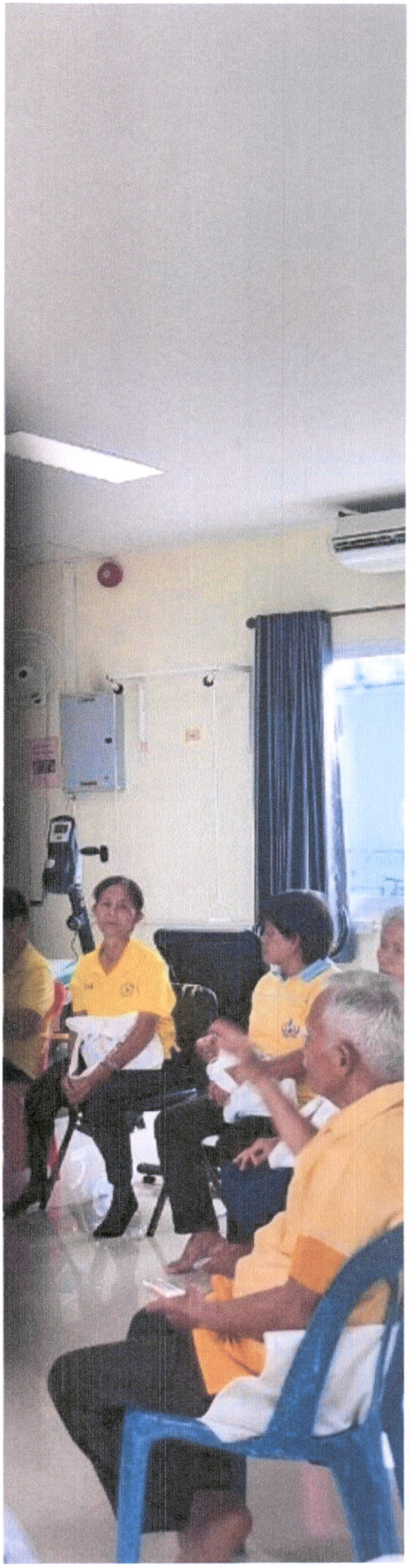
แผนยุทธศาสตร์
โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2569

- วิสัยทัศน์
- พันธกิจ
- เป้าประสงค์หลัก
- ความสามารถหลัก
- ค่านิยมร่วม









ส่วนที่ ๓
แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง ปี ๒๕๖๘

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง ปี ๒๕๖๘

๑) **วิสัยทัศน์** เป็นโรงพยาบาลชุมชนชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ภายในปี ๒๕๗๐

นิยาม โรงพยาบาลควนเนียงดูแลกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ ด้านคุณภาพชีวิต ๔ มิติ ลดป่วย ลดพิการ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไม่พึ่งพิงผู้อื่น เป็น ๑ ใน ๓ ของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสงขลา

๒) **พันธกิจ**

๑. จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูและสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ
๒. บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เทคโนโลยีสร้างสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและ ภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน
๔. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมจริยธรรมของบุคลากร

๓) **ประเด็นจุดเน้น**

๑.เพิ่มการเข้าถึง ลดรอคอย พัฒนาระบบการบริการแบบไร้รอยต่อ
๒.ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมทั้งเครือข่าย
๓.พัฒนาระบบเครือข่ายที่เข้มแข็งภายใต้การเปลี่ยนแปลง
๔.สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกกลุ่มวัย

๔) **เป้าประสงค์หลัก**

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
๒. เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุทั้งเครือข่าย
๓. เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ
๔. เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะและศักยภาพในการดูแลประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

๕) **เข็มมุ่งตามยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙**

๑. **ยุทธศาสตร์ที่ ๑ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม**
   - One Province One Hospital
   - การดูแลผู้ป่วย Palliative care
   - การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

- มินิธัญญาลักษณ์
- DM/HT integration clinic

๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- การเพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย
- Cyber Security
- คลังข้อมูลสุขภาพ
- Telemedicine
- Digital self-care

๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่าย เพื่อยกระดับการบริการ

- สนับสนุนการทำงานของภาคีเครือข่าย
- เยี่ยมเสริมพลังรพ.สต.ถ่ายโอน
- การพัฒนาศักยภาพ อสม.
- เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค

๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงปลอดภัยในการทำงาน

- การบริหารทรัพยากรบุคคล
- การบริหารโปร่งใสและเป็นธรรม
- คลินิกแก้หนี้
- ส่งเสริมความก้าวหน้าของบุคลากร

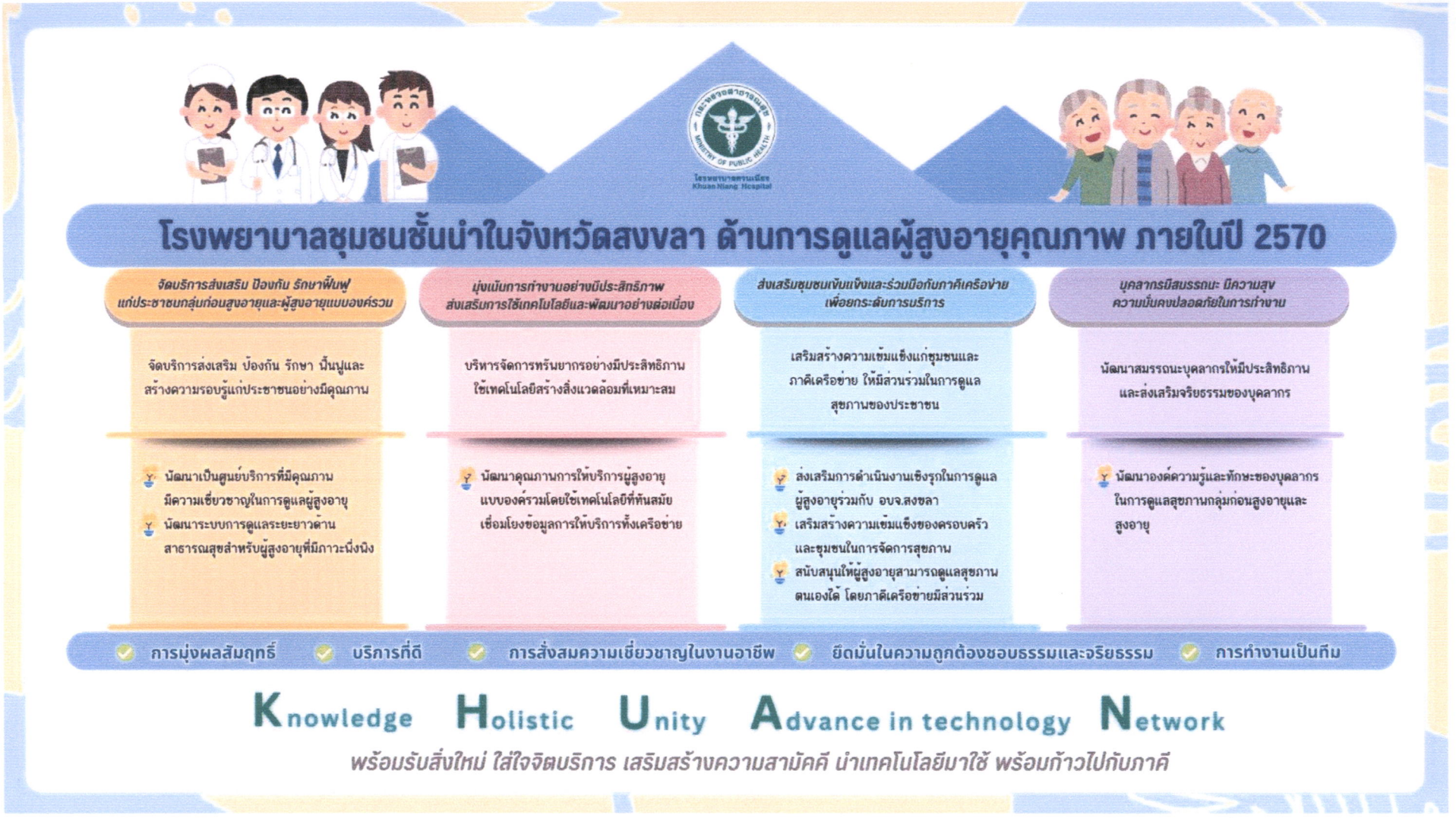
๖) ความสามารถหลัก

๑. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)
๒. บริการที่ดี (Service Mind)
๓. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise)
๔. ยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม (Integrity)
๕. การทำงานเป็นทีม (Teamwork)

๗) ค่านิยมร่วม "KHUAN"

พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจจิตบริการ เสริมสร้างความสามัคคี นำเทคโนโลยีมาใช้ พร้อมก้าวไปกับภาคี

๑. Knowledge หมายถึง พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจสิ่งเดิม เสริมความรู้สู่ชุมชน
๒. Holistic หมายถึง ดูแลแบบองค์รวม ด้วยจิตบริการ
๓. Unity หมายถึง มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม
๔. Advance in technology หมายถึง นำเทคโนโลยีมาใช้ขับเคลื่อนงาน
๕. Network หมายถึง สร้างความสัมพันธ์กับภาคีเครือข่าย



ภาพที่ ๕ ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปี ๒๕๖๙

ตารางที่ ๓๐ แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนทุกช่วงวัยแบบองค์รวม	๑. ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ๒. จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	พัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ
		พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
๒. มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	๓. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพ ๔. เป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลเพื่อบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการทั้งเครือข่าย
๓. ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่าย เพื่อยกระดับการบริการ	๕. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกในการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับ อบจ.สงขลา
		เสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ
		สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
๖. บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคง ปลอดภัยในการทำงาน	๖. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความสามารถส่งเสริมความก้าวหน้าและจริยธรรมของบุคลากร	พัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพกลุ่มก่อนสูงอายุและสูงอายุ