



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๓๘ ๖๖๔๖

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๔/๑๑/พิเศษ

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศเผยแพร่ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลควนเนียง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ได้จัดทำข้อมูลพื้นฐาน
ทั่วไปของโรงพยาบาลควนเนียง ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน ประกอบด้วย ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง รูปถ่าย และหมายเลข
โทรศัพท์

๑.๒ นโยบายผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน ตามกฎหมายจัดตั้งหรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ (Public Relations) เช่น ข้อมูลด้านสุขภาพ สถานการณ์โรค
จำนวนผู้รับบริการ ข่าวสารทั่วไป ภาพข่าวกิจกรรม เรื่องแจ้งเตือน รวมถึงข่าวประกาศของหน่วยงาน เช่น
ประกาศรับสมัครงาน

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย ที่อยู่หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร ที่
อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของ
หน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเมือง พ.ศ.๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่รัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีของหน่วยงาน

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของ
หน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียน เรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียน เรื่องทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือการให้บริการ

๑๗. รายงานการร้องเรียน เรื่องทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๘. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๘.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีที่ผ่านมา(ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

๑๘.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี

๑๘.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง

๑๘.๔ ประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๘.๕ แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (แบบ สขร.๑)

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ขอเสนอข้อมูลพื้นฐานทั่วไป เพื่อพิจารณาดังนี้

๑. เพื่อทราบ

๒. เผยแพร่ประกาศและคำสั่งดังกล่าวบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

<http://www.knhospital.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา



(นางสาวลัดดาวรรณ นवलสงค์)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน www.knhospital.go.th หรือสื่ออื่นๆของหน่วยงานได้



(นางสาวลัดดาวรรณ นवलสงค์)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

ผลการพิจารณา

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก



(นายพิสิฐ ยงยุทธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลควนเนียง
ตามประกาศโรงพยาบาลควนเนียง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน : งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน ประกอบด้วย ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง รูปถ่าย และหมายเลขโทรศัพท์

๑.๒ นโยบายผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน ตามกฎหมายจัดตั้งหรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ (Public Relations) เช่น ข้อมูลด้านสุขภาพ สถานการณ์โรค จำนวนผู้รับบริการ ข่าวสารทั่วไป ภาพข่าวกิจกรรม เรื่องแจ้งเตือน รวมถึงข่าวประกาศของหน่วยงาน เช่น ประกาศรับสมัครงาน

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย ที่อยู่หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเมือง พ.ศ.๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่รัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีของหน่วยงาน

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียน เรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียน เรื่องทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือการให้บริการ

๑๗. รายงานการร้องเรียน เรื่องทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๘. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๘.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีที่ผ่านมา(ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

๑๘.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี

๑๘.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง

๑๘.๔ ประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๘.๕ แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (แบบ สขร.๑)

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ลัดดาวรรณ นวลสงค์

(นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

พิสิฐ ینگยุทธ์

(นายพิสิฐ ینگยุทธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

สิรินาถ เรืองนุ่น

(นางสาวสิรินาถ เรืองนุ่น)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖



โรงพยาบาลควนเนียง
Kuan Niang Hospital

แผนยุทธศาสตร์

ปีงบประมาณ 2567



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ประจำปีงบประมาณ 2567 จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลควนเนียง โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน สาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลควนเนียง เพื่อเป็นการตอบสนองให้ผลการดำเนินงานของแผนยุทธศาสตร์บรรลุตามวัตถุประสงค์

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้จะเป็นเข็มทิศที่ชี้แนะแนวทางในการดำเนินงานให้เกิดการพัฒนาในทุกด้าน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่โรงพยาบาลควนเนียงได้วางไว้ทุกประการ

งานยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง

10 ตุลาคม 2566

สารบัญ

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
สารบัญรูปภาพ	ง
สารบัญแผนภูมิ	จ
ส่วนที่ 1	1
ข้อมูลทั่วไป	1
1.1 ประวัติความเป็นมา	1
1.2 ที่ตั้ง อาณาเขต	2
1.3 ลักษณะทางภูมิศาสตร์และลักษณะภูมิอากาศ	3
1.4 สภาพทางเศรษฐกิจ	4
1.5 สภาพทางสังคม	7
1.6 การคมนาคม	8
1.7 การปกครองและการบริหาร	8
1.8 จำนวนประชากร	9
1.9 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข	11
1.10 สถานะสุขภาพ	14
1.11 สถานะสุขภาพของผู้สูงอายุ	16
ส่วนที่ 2	21
การประเมินศักยภาพภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)	21
และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix	21
2.1 การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน	21
2.2 การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค	23
2.3 การกำหนดตำแหน่งขององค์กร	25
2.4 TOWS matrix	26
ส่วนที่ 3	28
แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2567	28

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1	การประกอบอาชีพเกษตรกรรม	4
ตารางที่ 2	การประกอบอาชีพเลี้ยงสัตว์.....	4
ตารางที่ 3	โรงงานอุตสาหกรรมในอำเภอควนเนียง	5
ตารางที่ 4	ข้อมูลประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ	10
ตารางที่ 5	การวิเคราะห์อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2565	12
ตารางที่ 6	จำนวนบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และอัตราส่วนต่อประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกเป็นรายสถานบริการสาธารณสุข ปี 2565	13
ตารางที่ 7	จำนวนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จังหวัดสงขลา อำเภอควนเนียง ปีงบประมาณ 2566 (HDC, 2566)	16
ตารางที่ 8	การคัดกรองความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุ (HDC, 2566).....	16
ตารางที่ 9	การคัดกรองเบาหวานในผู้สูงอายุ (HDC, 2566).....	17
ตารางที่ 10	การคัดกรอง CVD ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)	17
ตารางที่ 11	การคัดกรองสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)	18
ตารางที่ 12	การคัดกรองสมองเสื่อม AMT ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566).....	18
ตารางที่ 13	การคัดกรองซีมีเซร่า 2Q ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566).....	19
ตารางที่ 14	การคัดกรองข้อเข่าในผู้สูงอายุ (HDC, 2566).....	19
ตารางที่ 15	การคัดกรองภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)	20
ตารางที่ 16	การคัดกรอง BMI ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)	20
ตารางที่ 17	การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน 7's model	21
ตารางที่ 18	คะแนนการวิเคราะห์จุดแข็งและจุดอ่อน	22
ตารางที่ 19	การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค โดยใช้รูปแบบ PESTEL	23
ตารางที่ 20	คะแนนการวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค.....	25
ตารางที่ 21	การวิเคราะห์ TOWS matrix.....	26
ตารางที่ 22	แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ 2567	31

สารบัญรูปภาพ

ภาพที่ 1	ที่ตั้งโรงพยาบาลควนเนียง	2
ภาพที่ 2	อาณาเขตอำเภอควนเนียง	3
ภาพที่ 3	โครงสร้างบริหารโรงพยาบาลควนเนียง	12
ภาพที่ 4	ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2567	30

สารบัญแนภูมิ

แนภูมิที่ 1	ปีรามิตประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2566	10
แนภูมิที่ 2	อัตราป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา .	14
แนภูมิที่ 3	จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา	14
แนภูมิที่ 4	จำนวนครั้งของผู้ป่วยใน 5 อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา .	15
แนภูมิที่ 5	อัตราการตาย (ต่อพันประชากร) 5 อันดับแรก จำแนกรายโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา	15

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

1.1 ประวัติความเป็นมา

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

เดิมควนเนียงมีฐานะเป็นกิ่งอำเภอชื่อ “รัฐภูมิ” ตั้งอยู่ที่บ้านปากบางภูมิ สมัยนั้นการปกครองขึ้นอยู่กับอำเภอปากพูน จังหวัดพัทลุง เมื่อ พ.ศ.2435 จึงยกฐานะเป็นอำเภอ ชื่ออำเภอรัฐภูมิ ยังคงใช้สถานที่ตั้งที่ว่าการอำเภอเดิม ปี พ.ศ.2466 ย้ายที่ตั้งอำเภอรัฐภูมิไปที่หมู่ที่ 1 ตำบลกำแพง อำเภอรัฐภูมิ และได้เปลี่ยนชื่อเป็นที่ว่าการอำเภอรัฐภูมิ เมื่อปี พ.ศ.2509 ขึ้นตรงต่อจังหวัดสงขลา เมื่อพ.ศ.2533 ได้มีพระราชกฤษฎีกายกฐานะกิ่งอำเภอควนเนียงเป็น “อำเภอควนเนียง”

ในปี พ.ศ.2525 สมทตำบลรัฐภูมิ บางเหรียง ควนโสมและห้วยลึก มีมติเห็นพร้อม 4 ตำบล ยกฐานะขึ้นเป็นกิ่งอำเภอควนเนียง ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2528

เดิมสถานที่ตั้งโรงพยาบาลควนเนียงเป็นที่ตั้งแขวงการทาง มีถนนยนตรการกำธรเป็นถนนสายหลักในการคมนาคม เมื่อแขวงการทางยุบเป็นสถานที่ว่างเปล่ารกร้างมาเป็นเวลาหลายปี ต่อมาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สืบหาความต้องการในการจัดตั้งโรงพยาบาลสาขาตามแผนพัฒนาจังหวัดปี 2531 จึงได้รับอนุมัติจัดตั้งเป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 10 เตียง เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 6 พฤษภาคม 2534 งบประมาณ 2539 ได้รับการก่อสร้าง ปรับปรุงอาคารเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง และเปิดให้บริการ ณ อาคารใหม่ เมื่อวันที่ 1 มกราคม 2541 เป็นต้นมา จนถึงปัจจุบัน บนพื้นที่ทั้งหมด 21 ไร่ 2 งาน

คำขวัญอำเภอควนเนียง

“แดนศิลป์ป็นศิลปะ สะพานสู่ท่าเรือใหญ่ ผักอนามัยบางเหรียง มีชื่อเสียงชายหาด”



แดนศิลป์ปิ่นศิลปะ

อำเภอควนเนียงมีศูนย์เรียนรู้ศิลปวัฒนธรรม เป็นสถานที่ศักดิ์สิทธิ์และยึดเหนี่ยวจิตใจของชาวอำเภอควนเนียง โดยได้สร้างประติมากรรมรูปฤๅษีไว้เป็นสัญลักษณ์ของอำเภอควนเนียง แสดงถึงการเป็นแหล่งของหนังตะลุงอย่างแท้จริง มีกลุ่มศิลปินพื้นบ้านทั้งสาขาแกะสลักรูปหนังตะลุงและประติมากรรม สะพานสู่ท่าเรือใหญ่

สะพานปากกรอเป็นสะพานที่เชื่อมเพื่อสัญจรไปยังตำบลปากกรอ อำเภอสิงหนคร เป็นสะพานที่ทอดข้ามคลองปากกรอ (ทะเลสาบสงขลา) ซึ่งมีกระแสน้ำขึ้นลงตามระดับน้ำทะเล

ฝักอหามัยบางเหรียง

ฝักปลอดสารพิษบางเหรียงเน้นคุณภาพ ความสด อร่อย เนื่องจากเป็นฝักที่ปลูกขึ้นเองในพื้นที่ตำบลบางเหรียง

มีชื่อเสียงชายหาด

ทะเลปากบางภูมิ เป็นทะเลสาบขนาดใหญ่ยังคงมีความสวยงามตามธรรมชาติเหมาะแก่การพักผ่อนสำหรับครอบครัว

1.2 ที่ตั้ง อาณาเขต

โรงพยาบาลควนเนียง เลขที่ 1 หมู่ที่ 10 ตำบลรัตภูมิ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา



ภาพที่ 1 ที่ตั้งโรงพยาบาลควนเนียง

1) อาณาเขตติดต่อ

- ทิศเหนือ ติดต่อกับ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง และอำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

- ทิศใต้ ติดต่อกับ อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา



ภาพที่ 2 อาณาเขตอำเภอควนเนียง
(ที่มา: งานสารสนเทศ โรงพยาบาลควนเนียง)

1.3 ลักษณะทางภูมิศาสตร์และลักษณะภูมิอากาศ

- 1) ลักษณะทางภูมิศาสตร์ เป็นพื้นที่ลาดเททางด้านตะวันตกสู่ทิศตะวันออก มีลักษณะภูมิประเทศสรุปได้
 - 3 ส่วน คือ
 - พื้นที่เนินทางทิศตะวันตกสู่ทิศตะวันออกมีเขตติดต่อกับอำเภอรัตภูมิไปจนถึงตำบลบางเหรียง สลับพื้นที่ราบบางส่วน
 - พื้นที่ราบเหลือจากเนิน มีประมาณ 2 ใน 3 ตามแนวทิศเหนือจดทิศใต้ ทุกตำบลราษฎรประกอบอาชีพทำนา
 - ชายฝั่งทะเลสาป
- 2) ลักษณะภูมิอากาศ เป็นแบบมรสุม มี 2 ฤดู คือ

- ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนเมษายน รวม 3 เดือน
- ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ถึงเดือนมกราคม รวม 9 เดือน

1.4 สภาพทางเศรษฐกิจ

1.3.1 อาชีพหลัก ได้แก่ ทำนา ทำสวน ทำไร่ ประมง

1.3.2 อาชีพเสริม ได้แก่ รับจ้างเลี้ยงสัตว์ รับจ้างโรงงานอุตสาหกรรม รับจ้างก่อสร้าง เป็นต้น

ตารางที่ 1 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 2 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	๙๓,๖๘๙๐	๖๐.๖๙
๖	แพะ	๑,๐๕๒	๐.๖๙

1.3.3 การอุตสาหกรรม มีโรงงานอุตสาหกรรม 23 โรง

ตารางที่ 3 โรงงานอุตสาหกรรมในอำเภอควนเนียง

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	หมู่ที่	ถนน	ตำบล	อำเภอ
1	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทรัพย์ทวี การเกษตร	ปอกเปลือก กระทาะผลมะพร้าวเพื่อทำเนื้อมะพร้าวแห้ง เก็บรักษามะพร้าวไว้ในโกดัง การทำน้ำมันมะพร้าว	12		รัตภูมิ	ควนเนียง
2		แปรรูปไม้ยางพาราและไม้ที่ปลูกขึ้นโดยเฉพาะ 13 ชนิด ตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อจำหน่าย	11		รัตภูมิ	ควนเนียง
3	บริษัท ดิปปี้ โปรดัคส์ (ประเทศไทย) จำกัด	ผลิตถุงมือยาง	9	รพช. บ้านในไร่	รัตภูมิ	ควนเนียง
4	โรงรมวิสาหกิจชุมชนวิสาหกิจชุมชนกลุ่มเพาะเห็ดบ้านหนองปลิง	ผลิตยางแผ่นรมควัน	8		รัตภูมิ	ควนเนียง
5	ศูนย์จ่ายปูนซีเมนต์ควนเนียง	ไซโลเก็บซีเมนต์ลำเลียงโดยระบบท่อลม	2	-	รัตภูมิ	ควนเนียง
6	ศิริวิวัฒน์การช่าง	กลึงและเชื่อมโลหะ	2	ไชยศรี	รัตภูมิ	ควนเนียง
7	บริษัท อรุณรัตน์ 2014 จำกัด	ฆ่าสัตว์ปีก และแปรรูปไก่สำเร็จรูป	5		ควนไส	ควนเนียง
8	ธันโยพานิช	การสี ผัด หรือขัดข้าว	2		ควนไส	ควนเนียง
9	โรงสีข้าวเลิศประพันธ์	สีข้าว	7		ควนไส	ควนเนียง
10	บริษัท ลีลาไอซ์ จำกัด	ผลิตน้ำแข็งหลอด,และน้ำดื่มบรรจุภัณฑ์	7		ควนไส	ควนเนียง
11	บริษัท โรงฆ่าสัตว์ สุกรภาคใต้ จำกัด	โรงฆ่าสุกร และทำผลิตภัณฑ์อาหารสำเร็จรูปจากเนื้อสุกร	13		บางเหรียญ	ควนเนียง

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	หมู่ที่	ถนน	ตำบล	อำเภอ
12	บริษัท ไทยลักซ์ เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด	ผลิตอาหารสัตว์	13		บางเหริยง	ควนเนียง
13	บริษัท ชันเทรด พาราเวด จำกัด	แปรรูปไม้ยางพาราเพื่อจำหน่าย อัดน้ำยาและอบไม้ ทำไม้ประสาน และเครื่องเรือนจากไม้ยางพารา	9		บางเหริยง	ควนเนียง
14	บริษัท เอสพีเอ็นท์ (2004) จำกัด	โรงพิมพ์	11	คูหา- หาดใหญ่	บางเหริยง	ควนเนียง
15	บริษัท ยูนิเซ้าท์เคมี จำกัด	ผลิตสารส้ม	13	สาย เอเซีย 43	บางเหริยง	ควนเนียง
16	สหกรณ์กองทุนสวนยางบ้านโหละหนุ่น จำกัด	ทำยางแผ่นดิบ ยางแผ่นผึ่งแห้ง	10		บางเหริยง	ควนเนียง
17	สหกรณ์กองทุนสวนยางคลองช้าง จำกัด	ทำยางแผ่นดิบ ยางแผ่นผึ่งแห้ง	9		บางเหริยง	ควนเนียง
18	บริษัท ทักษิณรับเบอร์โปรดักส์ จำกัด	ยางแผ่นรมควัน	11	สาย เอเซีย 43	บางเหริยง	ควนเนียง
19	บริษัท วายาโม จำกัด	ผลิตขวดพลาสติกและผลิตน้ำดื่มบรรจุขวดเพื่อบริโภค	11		บางเหริยง	ควนเนียง
20	บริษัท เอเชียฮอนไดไลน์พลาสติกเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	ผลิตปูนพลาสติกเตอร์	11	แพรง สุวรรณ	บางเหริยง	ควนเนียง
21	บริษัท เอเชียยิปซัมโปรดักส์ จำกัด	ผลิตแผ่นยิปซัมบอร์ด	11	-	บางเหริยง	ควนเนียง
22	บริษัท เอเชียพลาสติกเตอร์โปรดักส์ (ประเทศไทย) จำกัด	ผลิตแผ่นยิปซัม	11		บางเหริยง	ควนเนียง

ลำดับ	ชื่อสถานที่	กิจการ/ผลิตภัณฑ์	หมู่ที่	ถนน	ตำบล	อำเภอ
23	บริษัท เอเชียนเทคโนโลยี จิคอลพลาสติก (ประเทศไทย) จำกัด	ผลิตผลิตภัณฑ์ปูนพลาสติก คุณภาพสูง	11	แพรง สุวรรณ	บางเหริ่ง	ควนเนียง

(ทะเบียนโรงงาน งานอาชีวอนามัย 1 ต.ค.66)

- 2 การพาณิชย์กรรม และการธนาคาร มีธนาคารจำนวน 2 แห่ง คือ ธนาคารออมสิน และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- 3 ร้านสะดวกซื้อ มีร้านสะดวกซื้อ 24 ชั่วโมง ได้แก่ 7-11 จำนวน 2 แห่ง Lotus express จำนวน 1 แห่ง Vouge จำนวน 1 แห่ง และ Mini Big C 1 แห่ง

1.5 สภาพทางสังคม

1.5.1 สถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๒๔ แห่ง ได้แก่

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1) โรงเรียนควนเนียงวิทยา | 13) โรงเรียนบ้านกรอบ |
| 2) โรงเรียนปากจำวิทยา | 14) โรงเรียนวัดท่าหยี |
| 3) โรงเรียนวัดคงคาดี | 15) โรงเรียนบ้านหัวไทร |
| 4) โรงเรียนบ้านควนเนียง | 16) โรงเรียนวัดปากจำ |
| 5) โรงเรียนวัดโพธิธรรมาราม | 17) โรงเรียนวัดบางทิง |
| 6) โรงเรียนบ้านยางงาม | 18) โรงเรียนบ้านบางเหริ่ง |
| 7) โรงเรียนบ้านควนเนียงใน | 19) โรงเรียนบ้านคลองคล้า |
| 8) โรงเรียนบ้านหนองปลิง | 20) โรงเรียนบ้านโคกเมือง |
| 9) โรงเรียนบ้านควนไส | 21) โรงเรียนบ้านเกาะใหญ่ |
| 10) โรงเรียนบ้านห้วยลึก | 22) โรงเรียนบ้านคลองช้าง |
| 11) โรงเรียนบ้านบ่อหว่า | 23) โรงเรียนบ้านเกาะน้ำรอบ |
| 12) โรงเรียนบ้านหัวปราบ | 24) โรงเรียนบ้านหน้าควน |

1.5.2 สถานศึกษาสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาเอกชน ๓ แห่ง

- 1) โรงเรียนอนุกุลวิทยาสรรค์
- 2) โรงเรียนอนุบาลสุพัตรา
- 3) โรงเรียนอนุบาลวลัยพร

1.5.3 ด้านทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญของอำเภอ

หาดปากบางภูมิ สวนป่าทุ่งแพร ป่าทุ่งนกออก ป่าควนอีโต้

1.5.4 การนับถือศาสนา

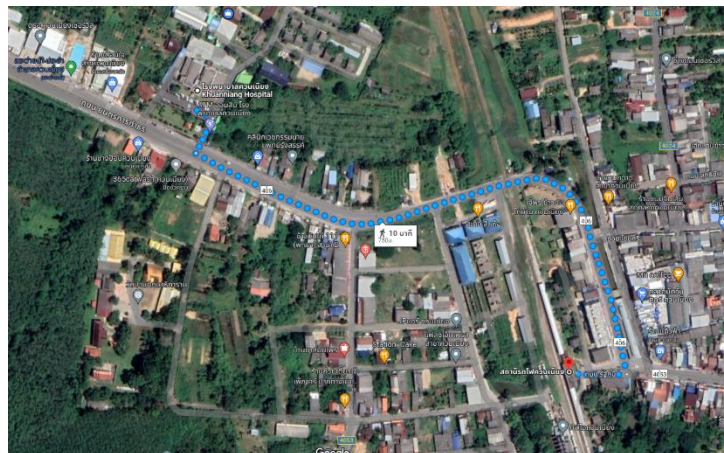
- ศาสนาพุทธ	ร้อยละ	89.00
- ศาสนาอิสลาม	ร้อยละ	11.00

1.5.5 ด้านการเกษตรและอุตสาหกรรม

- 1) ผลผลิตทางการเกษตรที่สำคัญ ได้แก่ บล็อกโคลี่ กระเทียม ห่อ ผักปลอดสารพิษ
- 2) ชื่อแหล่งน้ำที่สำคัญ ได้แก่ (แม่น้ำ/บึง/คลอง) คลองรัฐภูมิ
- 3) โรงงานอุตสาหกรรมที่สำคัญ ได้แก่ บริษัทดีปี่โปรดักส์จำกัด บริษัทเอเซียออนไลน์พลาสติก

1.6 การคมนาคม

- 1) มีการเดินรถสถานีรถไฟควนเนียง
- 2) มีรถตู้ประจำทาง ๓ สาย คือ
 - สายปากพะยูน – สงขลา
 - สายปากพะยูน – หาดใหญ่
 - สายปากจำ - หาดใหญ่
- 3) มีรถสองแถวประจำทาง ๒ สาย คือ
 - สายปากพะยูน – หาดใหญ่
 - ปากบาง – หาดใหญ่



1.7 การปกครองและการบริหาร

- 1) การปกครอง แบ่งการปกครองออกเป็นทั้งหมด 4 ตำบล 46 หมู่บ้าน ได้แก่ ตำบลรัตภูมิ จำนวน 13 หมู่บ้าน ตำบลบางเหรียง จำนวน 13 หมู่บ้าน ตำบลควนโส จำนวน 11 หมู่บ้าน และตำบลห้วยลึก จำนวน 9 หมู่บ้าน

- 2) ส่วนราชการ อำเภอควนเนียง มีส่วนราชการตั้งอยู่ในพื้นที่จำนวนมาก ถือได้ว่าเป็นศูนย์กลางการบริหารราชการ เพื่อการอำนวยความสะดวกและการบริการประชาชนตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาอำเภอควนเนียง ประจำปี 2566 - 2570 ดังนี้

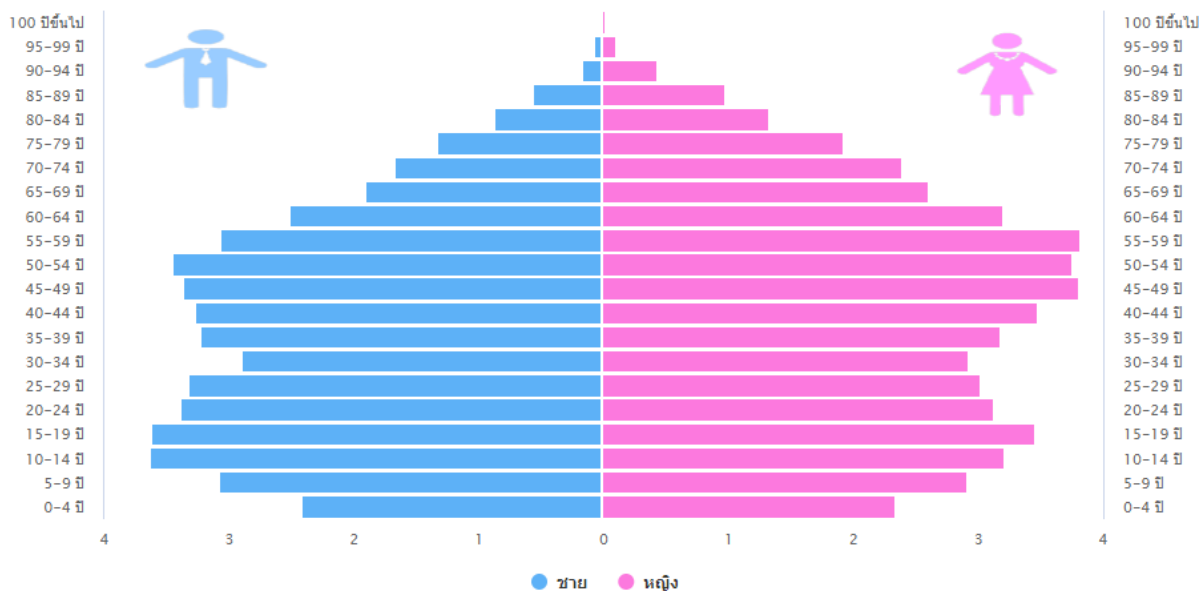
ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ	หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	หน่วยการปกครองส่วนท้องถิ่น
-ที่ทำการปกครองอำเภอควนเนียง	-บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด	-เทศบาลตำบลควนเนียง
-สถานีตำรวจภูธรควนเนียง	สาขาควนเนียง	-เทศบาลตำบลบางเหรียง
-สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอควนเนียง	-การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาย่อยอำเภอควนเนียง	-องค์การบริหารส่วนตำบลควนโส
-สัสดีอำเภอควนเนียง	-ธนาคารออมสิน	-องค์การบริหารส่วนตำบลรัตภูมิ
-สำนักงานท้องถิ่นอำเภอควนเนียง	-ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	-องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก
-โรงพยาบาลควนเนียง	-การยางแห่งประเทศไทย สาขาควนเนียง	
-สรรพากรพื้นที่ สาขาควนเนียง		
-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนเนียง		
-สำนักงานประมงอำเภอควนเนียง		
-สำนักงานเกษตรอำเภอควนเนียง		
-ศูนย์การศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย		
-สำนักงานปศุสัตว์อำเภอควนเนียง		
-หน่วยป้องกันรักษาป่าที่ สข.8 (ห้วยลึก)		

1.8 จำนวนประชากร

ข้อมูลประชากร ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2566 จำนวนทั้งหมด 34,276 คน แยกเป็นชาย จำนวน 16,668 คน และหญิง จำนวน 17,608 คน จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ได้แสดงดังตาราง 1 และสรุปได้ดังพีระมิดประชาชน แผนภูมิที่ 1

ตารางที่ 4 ข้อมูลประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
0 – 5 ปี	994	2.90%	992	2.89%	1,986	5.79%
6 – 14 ปี	1,908	5.57%	1,730	5.05%	3,638	10.61%
15 – 19 ปี	1,082	3.16%	974	2.84%	2,056	6.00%
20 – 59 ปี	9,890	28.85%	10,016	29.22%	19,906	58.08%
60 ปี ขึ้นไป	2,794	8.15%	3,896	11.37%	6,690	19.52%
รวม	16,668	48.63%	17,608	51.37%	34,276	100.00%



แผนภูมิที่ 1 ปิรามิดประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2566

จากแผนภูมิที่ 2 พบว่าประชากรวัยก่อนสูงอายุ (Pre-aging) อายุระหว่าง 45-59 ปี จำนวน 5,619 คน คิดเป็นร้อยละ 21.31 และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 5,882 คน คิดเป็นร้อยละ 22.31 ซึ่งได้เข้าสู่สังคมสูงอายุ (Aged society) รวมถึงประชากรก่อนวัยสูงอายุส่วนใหญ่ยังอยู่ในวัยทำงาน มีอายุอยู่ในช่วง 40-59 ปี หากไม่ได้รับการเตรียมความพร้อมในการเป็นผู้สูงอายุ อาจก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ตามมาได้

1.9 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

1) สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

- โรงพยาบาลชุมชน 30 แห่ง	1	แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1	แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	6	แห่ง
- ศูนย์สุขภาพชุมชน	1	แห่ง

2) สถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง

- คลินิกแพทย์และทันตแพทย์	5	แห่ง
- ร้านขายยา	3	แห่ง
- น้ำ GMP	10	แห่ง
- ร้านอาหาร	33	แห่ง
- ร้านชำ	187	แห่ง
- ร้านขายเครื่องสำอาง/ร้านเสริมสวย	18	แห่ง
- แผงลอย	72	แห่ง

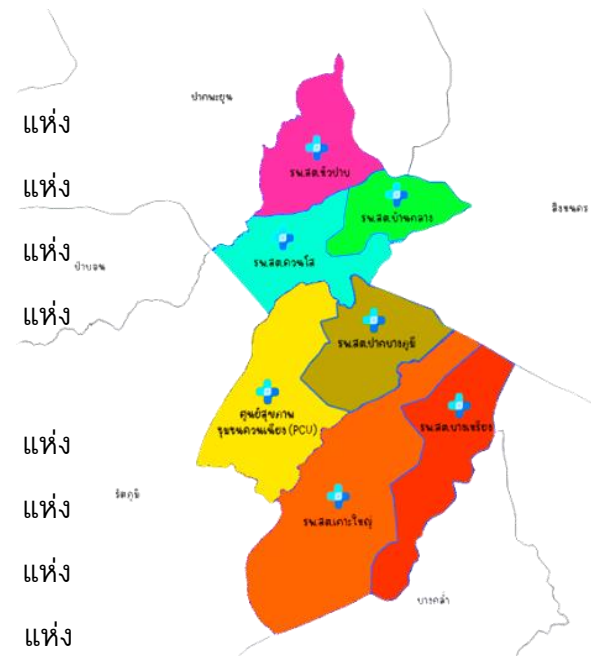
3) บุคลากรสาธารณสุข

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวม 8 คน (ข้าราชการ 4 คน, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 2 คน, ลูกจ้างชั่วคราว 1 คน และลูกจ้างชั่วคราวลักษณะจ้างเหมา 1 คน) โดยแยกเป็น

- นักวิชาการสาธารณสุข	6	คน
- พยาบาลวิชาชีพ	1	คน
(ข้าราชการ 3 คน, พกส. 2 คน, ลูกจ้างชั่วคราว 1 คน)		
- ลูกจ้างชั่วคราว (จ้างเหมา)	1	คน

8.3.2 สังกัดโรงพยาบาลควนเนียง รวม 160 คน (แยกเป็นข้าราชการ 74 คน, ลูกจ้างประจำ 3 คน, พนักงานราชการ 3 คน, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 53 คน, ลูกจ้างชั่วคราว 26, ลูกจ้างประเภทจ้างเหมา 1 คน) โดยจำนวนเจ้าหน้าที่แยกตามสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

- แพทย์(รวม ผอ.รพ.)	7	คน
- ทันตแพทย์	5	คน
- เภสัชกร	6	คน
- พยาบาลวิชาชีพ	38	คน





ภาพที่ 3 โครงสร้างบริหารโรงพยาบาลขอนแก่น

ตารางที่ 5 การวิเคราะห์อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร อำเภอขอนแก่น จังหวัดสงขลา ปี 2566

บุคลากร	จำนวน (คน)	อัตราส่วน : ประชากร	หมายเหตุ
แพทย์ทั่วไป	7	1 : 4,897	ประชากร
ทันตแพทย์	5	1 : 6,856	ณ วันที่
เภสัชกร	6	1 : 5,713	10 ตุลาคม 2566
พยาบาลวิชาชีพ	38	1 : 902	จำนวน 34,427 คน

ที่มา : ข้อมูลบุคลากร รพ.ขอนแก่น จังหวัดสงขลา (ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2566)

ตารางที่ 6 จำนวนบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และอัตราส่วนต่อประชากรอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกเป็นรายสถานบริการสาธารณสุข ปี 2565

สถานบริการ สาธารณสุข	จำนวน หมู่บ้าน ที่ รับผิดชอบ	จำนวน หลังคา เรือน	ประชากร ที่รับผิดชอบ	จำนวน บุคลากร (สาย สาธารณสุข)	อัตราส่วน : ประชากร
รพ.สต.บ้านปากบางภูมิ	5	1,664	4,868	7	695
รพ.สต.บ้านกลาง	5	707	2,225	3	741
รพ.สต.บ้านควนไส	6	978	2,975	7	425
รพ.สต.บ้านหัวปาย	9	1,464	4,853	6	809
รพ.สต.บ้านเกาะใหญ่	7	1,938	5,717	5	1,144
รพ.สต.บ้านบางเหรียง	6	1,280	3,739	5	747
PCU รพ.ควนเนียง	8	2,011	9,899	9	1,099
รวม	46	10,042	34,276	42	819

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.ควนเนียง จังหวัดสงขลา (ณ วันที่ 10 ต.ค. 66)

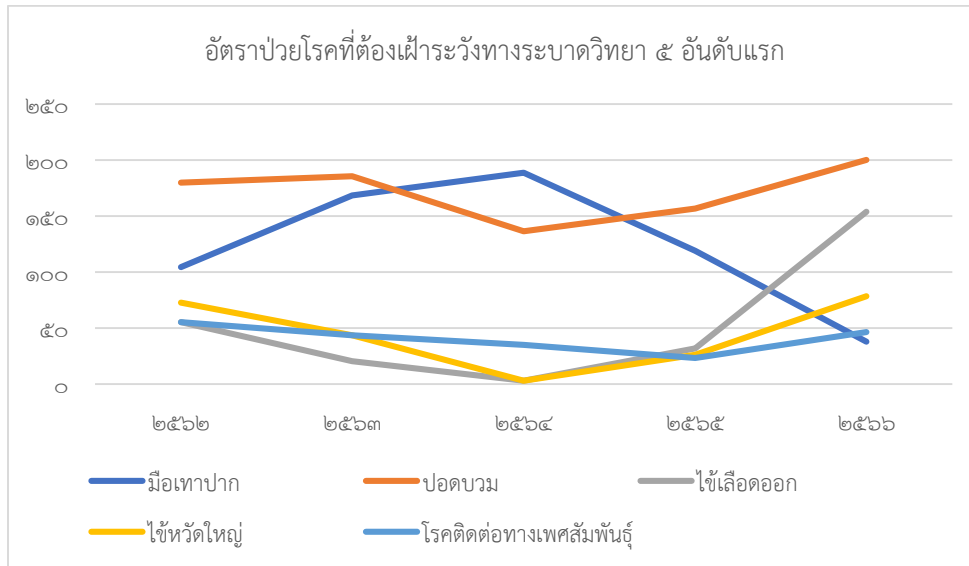
จากตาราง 3 จะเห็นได้ว่าเมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่อจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ พบว่า ในภาพรวมถือว่าอยู่ในเกณฑ์ดี คือ 1 : 819 (ไม่เกิน 1 : 1,250) แต่ยังมีในส่วนของ รพ.สต.บ้านเกาะใหญ่ และศูนย์สุขภาพชุมชนรพ.ควนเนียง (PCU) ที่ภาระงานของเจ้าหน้าที่ 1 คน ต่อจำนวนประชากรที่รับผิดชอบยังสูงอยู่ คือ 1 : 1,144 และ 1 : 1,099 ตามลำดับ

4) กลุ่มบุคคลที่สนับสนุนงานสาธารณสุข

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 680 คน

1.10 สถานะสุขภาพ

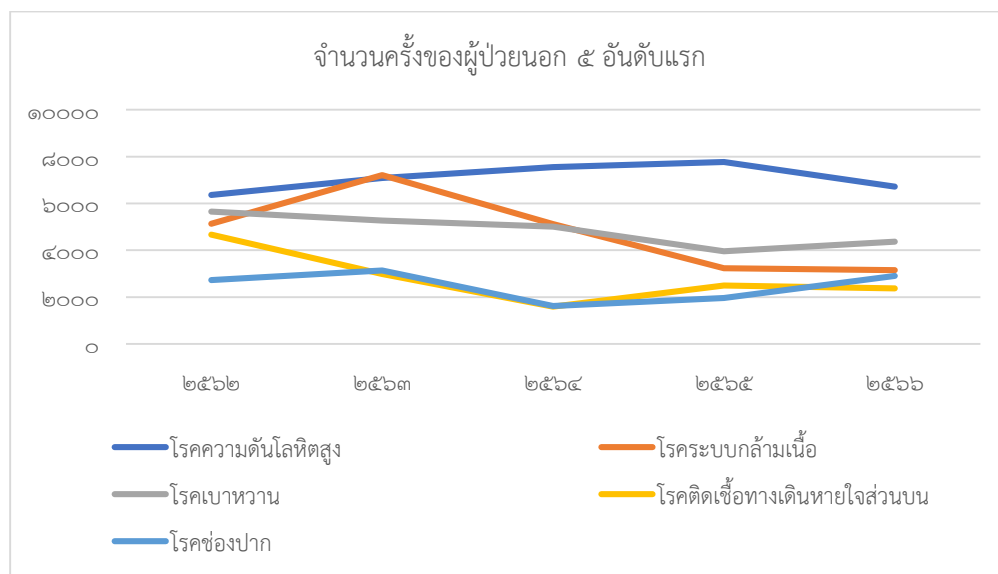
แผนภูมิที่ 2 อัตราป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา



ที่มา : รายงาน 506 ระบาดวิทยา อำเภอควนเนียง

โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 3 อันดับแรก คือ ปอดบวม ไข้เลือดออกและไข้หวัดใหญ่ โดยพบว่า มีแนวโน้มป่วยด้วยโรคปอดบวม ไข้เลือดออก และไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น

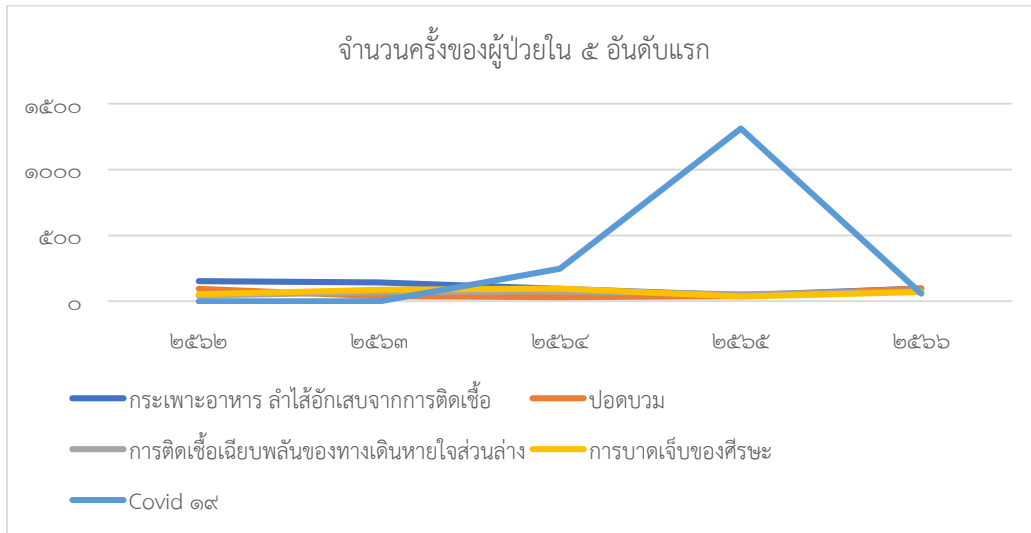
แผนภูมิที่ 3 จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา



ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง

จากแผนภูมิที่ 4 พบว่าผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มการป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงลดลงจากปี 2565 โดยมีกลุ่มโรค 3 อันดับแรก คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรกระบบกล้ามเนื้อ

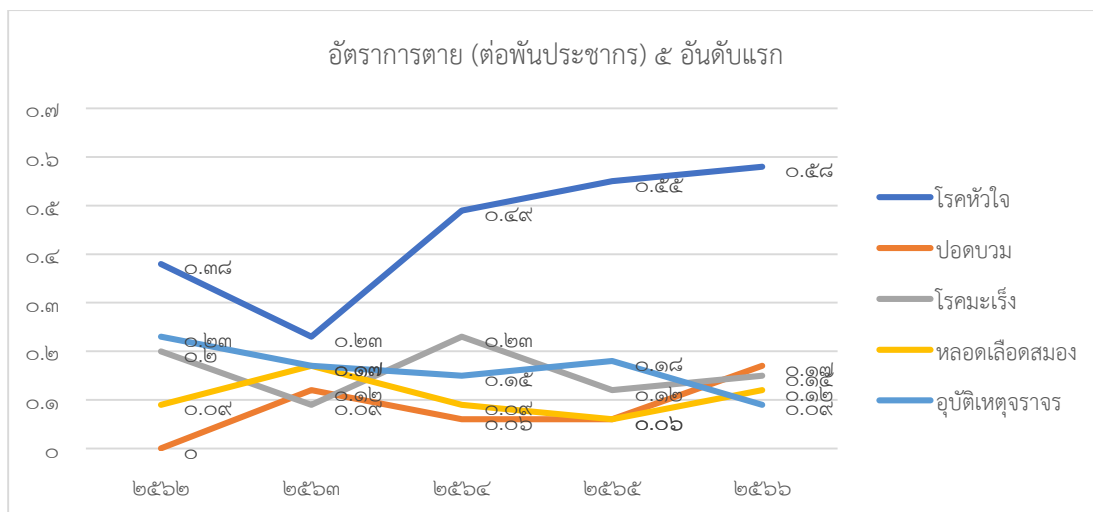
แผนภูมิที่ 4 จำนวนครั้งของผู้ป่วยใน 5 อันดับแรก จำแนกตามกลุ่มโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา



ที่มา : HIS โรงพยาบาลควนเนียง

จากแผนภูมิที่ 5 ผู้ป่วยในมีแนวโน้มการรักษาด้วยโรคโควิด 19 ลดลง โดยมีสาเหตุการป่วย 3 อันดับแรก คือ ภาวะแพ้อาหาร/ลำไส้อักเสบจากการติดเชื้อ ปอดบวม การติดเชื้อเฉียบพลันของทางเดินหายใจส่วนล่าง

แผนภูมิที่ 5 อัตราการตาย (ต่อพันประชากร) 5 อันดับแรก จำแนกรายโรค อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา



ที่มา : ระบบ HIS โรงพยาบาล

อัตราการตายด้วยโรคที่สำคัญ ได้แก่ โรคหัวใจ ปอดบวม โรคมะเร็ง หลอดเลือดสมองและอุบัติเหตุจราจร ตามลำดับ โดยพบว่ามีแนวโน้มผู้เสียชีวิตด้วยโรคหัวใจเพิ่มขึ้น

1.11 สถานะสุขภาพของผู้สูงอายุ

1) ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน

ผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียงส่วนใหญ่ เป็นกลุ่มติดสังคม สามารถช่วยเหลือตนเองได้ดี สุขภาพดี ไม่มีโรคเรื้อรัง หรือมีโรคเรื้อรัง แต่ควบคุมได้ สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้โดยอิสระ ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จังหวัดสงขลา อำเภอควนเนียง ปีงบประมาณ 2566 (HDC, 2566)

ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง				รวม	ร้อยละ
		ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5 -11)	ติดเตียง (ADL 0-4)			
ห้วยลึก	702	666	29	3	698	99.43	
ควนไส	1,076	1,045	5	8	1,058	98.33	
บางเหรียง	1,597	1,534	43	7	1,584	99.19	
รัตภูมิ	2,487	2,235	168	25	2,428	97.63	
รวม	5,862	5,480	245	43	5,768	98.40	

2.) การคัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่อง จังหวัดสงขลา อำเภอควนเนียง ปีงบประมาณ 2566

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยงสูงความดันโลหิตสูง จำนวน 287 คน และอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 2,053 คน โดยคัดกรองได้เพียงร้อยละ 44.15 คนจากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 การคัดกรองความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ความดันโลหิตสูง				
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง	เสี่ยงสูง
รัตภูมิ	2,487	1,045	42.02	785	92	168
ควนไส	1,076	508	47.21	425	20	63
ห้วยลึก	702	356	50.71	299	43	14

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ความดันโลหิตสูง				
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง	เสี่ยงสูง
บางเหริยง	1,597	679	42.52	544	93	42
รวม	5,862	2,588	44.15	2,053	248	287

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยงสูงเป็นเบาหวาน จำนวน 73 คนและอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 3,438 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 70.52 คนจากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 9 การคัดกรองเบาหวานในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	เบาหวาน				
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง	เสี่ยงสูง
รัตภูมิ	2,487	1,604	64.5	1,143	432	29
ควนโส	1,076	846	78.62	795	33	18
ห้วยลึก	702	540	76.92	481	47	12
บางเหริยง	1,597	1,144	71.63	1,019	111	14
รวม	5,862	4,134	70.52	3,438	623	73

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความเสี่ยงสูงอันตรายเป็น CVD จำนวน 361 คน และอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 253 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 40.69 คนจากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 การคัดกรอง CVD ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	CVD					สูง อันตราย
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง	เสี่ยงสูง	
รัตภูมิ	2,487	848	34.1	109	239	176	130
ควนโส	1,076	485	45.07	44	115	104	74
ห้วยลึก	702	313	44.59	32	80	62	46
บางเหริยง	1,597	739	46.27	68	190	171	111
รวม	5,862	2,385	40.69	253	624	513	361

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความผิดปกติของสุขภาพช่องปาก จำนวน 323 คนและอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 5,340 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 96.61 คนจากจำนวนผู้สูงอายุ ทั้งหมด ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 การคัดกรองสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	สุขภาพช่องปาก			
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ
รัตภูมิ	2,487	2,325	93.49	2,006	319
ควนโส	1,076	1,058	98.33	1,056	2
ห้วยลึก	702	700	99.72	699	1
บางเหรียง	1,597	1,580	98.94	1,579	1
รวม	5,862	5,663	96.61	5,340	323

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความผิดปกติของสมองเสื่อม AMT จำนวน 112 คนและอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 3,340 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 58.89 คนจากจำนวนผู้สูงอายุ ทั้งหมด ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 การคัดกรองสมองเสื่อม AMT ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	สมองเสื่อม AMT			
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ
รัตภูมิ	2,487	1,467	58.99	1,361	106
ควนโส	1,076	799	74.26	794	5
ห้วยลึก	702	343	48.86	342	1
บางเหรียง	1,597	843	52.79	843	0
รวม	5,862	3,452	58.89	3,340	112

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความผิดปกติของซีมีตรา 2Q จำนวน 116 คนและอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 5,465 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 95.21 คน จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 การคัดกรองซิมเต้ร่า 2Q ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ซิมเต้ร่า 2Q			
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ
รัตภูมิ	2,487	2,217	89.14	2,108	109
ควนโส	1,076	1,074	99.81	1,067	7
ห้วยลึก	702	702	100	702	0
บางเหรียง	1,597	1,588	99.44	1,588	0
รวม	5,862	5,581	95.21	5,465	116

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความผิดปกติของข้อเข่า จำนวน 119 คน และอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 5,653 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 98.46 คน จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 การคัดกรองข้อเข่าในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ข้อเข่า			
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ
รัตภูมิ	2,487	2,427	97.59	2,378	49
ควนโส	1,076	1,058	98.33	1,027	31
ห้วยลึก	702	701	99.86	666	35
บางเหรียง	1,597	1,586	99.31	1,582	4
รวม	5,862	5,772	98.46	5,653	119

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มีความผิดปกติของภาวะหกล้มจำนวน 290 คนและอยู่ในกลุ่มปกติจำนวน 5,489 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 99.11 คน จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 การคัดกรองภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ภาวะหกล้ม			
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ
รัตนภูมิ	2,487	2,446	98.35	2,171	275
ควนโส	1,076	1,074	99.81	1,065	9
ห้วยลึก	702	702	100	667	4
บางเหรียญ	1,597	1,588	99.44	1,586	2
รวม	5,862	5,810	99.11	5,489	290

การคัดกรองผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุในอำเภอควนเนียง มี BMI อยู่ในระดับด้วยอันตรายจำนวน 33 คนและอยู่ในกลุ่มสมส่วนจำนวน 1,834 คน โดยคัดกรองได้ร้อยละ 59.19 คน จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 การคัดกรอง BMI ในผู้สูงอายุ (HDC, 2566)

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	BMI						
		คัดกรอง	ร้อยละ	ผอม	สมส่วน	เริ่ม อ้วน	อ้วน	อ้วน อันตราย
รัตนภูมิ	2,487	1,534	61.68	138	806	451	128	11
ควนโส	1,076	664	61.71	69	347	192	48	7
ห้วยลึก	702	411	58.55	40	215	111	42	3
บางเหรียญ	1,597	861	53.91	79	466	235	69	12
รวม	5,862	3,470	59.19	326	1,834	989	287	33

ส่วนที่ 2

การประเมินศักยภาพภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)

และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix

2.1 การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน

ตารางที่ 17 การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน 7's model

7's model	จุดแข็ง	จุดอ่อน
Strategy (กลยุทธ์)	<ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลมีการกำหนดวิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์/พันธกิจที่ชัดเจน 2) โรงพยาบาลมีผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การถ่ายทอดนโยบายจากหัวหน้างานสู่ผู้ปฏิบัติไม่ชัดเจน 2) แผนยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ของโรงพยาบาลไม่ตอบสนองตัวชี้วัด
Structure (โครงสร้าง)	<ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลมีคำสั่งและโครงสร้างที่ชัดเจน ตามกรอบกระทรวง 2) โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่น่าอยู่/น่าทำงานมีความปลอดภัย 3) โรงพยาบาลมีเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์เพียงพอ/เทคโนโลยีทันสมัย 	<ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลขาดการทบทวนบทบาทหน้าที่อย่างต่อเนื่อง 2) จำนวนบุคลากรไม่เป็นไปตาม FTE
System (ระบบ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HA,QA,LA,ITA,EIA 2. โรงพยาบาลมีระบบการส่งต่อ/การดูแลแบบเดียวกันทั้งอำเภอ 3. โรงพยาบาลมีระบบร้องเรียนง่ายสะดวก หลายช่องทาง 	<ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลขาดการติดตามการปฏิบัติงาน ตามระบบที่วางไว้ 2) โรงพยาบาลขาดการติดตามงาน/วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน 3) โรงพยาบาลขาดระบบการส่งต่อข้อมูลผู้สูงอายุจากทีมคัดกรอง 4) เกิดข้อร้องเรียน และข้อเสนอแนะด้านพฤติกรรมของบุคลากร
Style (แบบอย่าง)	<ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลมีการทำงานเป็นทีม 2) โรงพยาบาลมีการมีส่วนร่วมของเครือข่าย 	<ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลไม่มีความยั่งยืน ของกิจกรรม/งานที่ทำ

7's model	จุดแข็ง	จุดอ่อน
	3) โรงพยาบาลมีความสัมพันธ์ในแนวระนาบ มีอิสระเท่าเทียมกัน เรียนรู้ร่วมกัน	
Staff (ที่มนำ/สมาชิกในองค์กร)	1) โรงพยาบาลมีแพทย์ Famed เฉพาะทาง 2) โรงพยาบาลมีทีมสหวิชาชีพ 3) โรงพยาบาลมีบุคลากรเฉพาะทางหลายสาขา 4) โรงพยาบาลมีการสนับสนุนส่งเสริมพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง 5) โรงพยาบาลมีสวัสดิการ/ค่าตอบแทน	1) โรงพยาบาลขาดการนำศักยภาพของบุคลากรมาใช้ประโยชน์ 2) บุคลากรเป็นกลุ่มป่วยมากขึ้น 3) โรงพยาบาลมีผู้รับผิดชอบงานไม่เพียงพอต่อภาระงาน 4) โรงพยาบาลขาดวิชาชีพตามบทบาทหน้าที่ เช่น นักวิชาการ สาธารณสุข
Skill (ทักษะ/ความรู้)	1) โรงพยาบาลมีความโดดเด่นในเรื่องการดูแล ผู้ป่วย Palliative และ NCD 2) โรงพยาบาลมีพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว จิตเวช และ CM 3) โรงพยาบาลมีบุคลากรมีทักษะในการให้บริการในสาขาที่เชี่ยวชาญ	1) โรงพยาบาลนำ Data มาใช้ประโยชน์น้อย 2) โรงพยาบาลขาดการนำฐานข้อมูลเจ้าหน้าที่มาใช้ประโยชน์ 3) บุคลากรขาดทักษะการสื่อสาร
Share value (ค่านิยม/คุณค่า)	1) โรงพยาบาลมีค่านิยมที่ชัดเจน 2) เจ้าหน้าที่ให้บริการดูญาติมิตร ให้บริการแบบให้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	1) เจ้าหน้าที่มาทำงานไม่ตรงเวลา 2) ผู้บริหารขาดการ Empowerment แก่บุคลากร

ตารางที่ 18 คะแนนการวิเคราะห์จุดแข็งและจุดอ่อน

จุดแข็งและจุดอ่อน	Weight (W)	Rating (R)	W × R
Strategy (กลยุทธ์)	10	3	30
Structure (โครงสร้าง)	15	4	60
System (ระบบ)	10	3	30

จุดแข็งและจุดอ่อน	Weight (W)	Rating (R)	W × R
Style (แบบอย่าง)	15	3	45
Staff (สมาชิกในองค์กร)	20	4	80
Skill (ทักษะ/ความรู้)	20	4	80
Share value (ค่านิยม/คุณค่า)	10	4	40
รวม	100		365

2.2 การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค

ตารางที่ 19 การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค โดยใช้รูปแบบ PESTEL

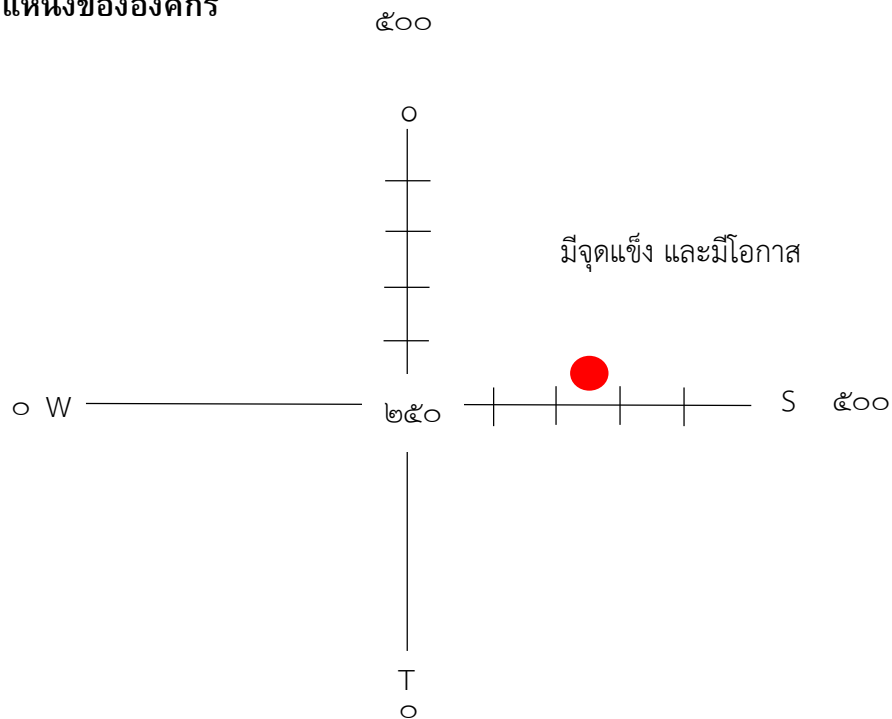
PESTEL	โอกาส	อุปสรรค
Politics นโยบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1) อบจ.สงขลา มีแผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุและดูแลคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุแบบครบวงจร 2) รัฐบาลมีนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ 3) นโยบายถ่ายโอนรพ.สต.ไปสังกัดอบจ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข มีการเปลี่ยนแปลงและการจัดสรรงบประมาณล่าช้า ทำให้การพัฒนาไม่ต่อเนื่อง 2) การเปลี่ยนแปลงนโยบายเบี้ยผู้สูงอายุ 3) รัฐบาลมีนโยบายกัญชากระท่อมเสรี
Economic เศรษฐกิจ อาชีพ	<ol style="list-style-type: none"> 1) ประชากรส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกร เป็นแหล่งอาหารของชุมชน 	<ol style="list-style-type: none"> 2) ผู้ดูแลผู้สูงอายุอยู่ในวัยทำงาน ทำให้ผู้สูงอายุขาดผู้ดูแลในการเดินทางมาโรงพยาบาล จึงทำให้เข้าถึงบริการล่าช้า 3) ราคาสินค้าเกษตรตกต่ำ 4) เขตรอยต่อกับอำเภอบางกล่ำ ประชาชนเข้าถึงการรักษาได้สะดวก รวดเร็วกว่า

PESTEL	โอกาส	อุปสรรค
Socio Cultural สังคม วัฒนธรรม	<ol style="list-style-type: none"> 1) ประชาชนส่วนใหญ่อยู่ในสังคมชนบทพึ่งพาตนเองได้ 2) สังคมพหุวัฒนธรรม 	<ol style="list-style-type: none"> 1) วัฒนธรรมการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็มทั้งพุทธมุสลิม เช่นงานบุญ 2) เขตรอยต่อกับอำเภอบางกล้า ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็วกว่า
Technology เทคโนโลยี	<ol style="list-style-type: none"> 1) การพัฒนาของเทคโนโลยีที่ทันสมัย ประชาชนรับรู้ข่าวสารได้มากขึ้น 2) การติดต่อสื่อสารทำได้ง่ายและมีประสิทธิภาพสูง 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้สูงอายุเข้าไม่ถึงสื่อออนไลน์/ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยี
Legal กฎหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1) การมี ม.41 ทำให้ลดผลกระทบจากการฟ้องร้องของผู้รับบริการ ได้ดียิ่งขึ้น 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การบังคับใช้กฎหมายการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การปฏิบัติตามกฎหมาย (หมวกกันน็อค อุบัติเหตุ) ยังไม่เข้มงวด
Environment สิ่งแวดล้อม	<ol style="list-style-type: none"> 1) การคมนาคมสะดวก สามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย 	<ol style="list-style-type: none"> 2) จุดตัดทางรถไฟที่ไม่มีแผงกั้นและสัญญาณเสียงระฆังรถไฟ 3) การเข้าถึงร้านสะดวกซื้อ ร้านน้ำหวาน ร้านขนมได้ง่าย

ตารางที่ 20 คะแนนการวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค

โอกาสและอุปสรรค	Weight (W)	Rating (R)	W × R
Politics นโยบาย	25	4	100
Economic เศรษฐกิจ อาชีพ	20	3	60
Socio Cultural สังคม วัฒนธรรม	15	3	45
Technology เทคโนโลยี	15	2	30
Legal กฎหมาย	15	1	15
Environment สิ่งแวดล้อม	15	2	30
รวม	100		280

2.3 การกำหนดตำแหน่งขององค์กร



2.4 TOWS matrix

ตารางที่ 21 การวิเคราะห์ TOWS matrix

<p style="text-align: center;">ปัจจัยภายนอก</p> <p>ปัจจัยภายใน</p>	<p>External Opportunities (O)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อบจ.สงขลามีแผนเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิต เด็ก, สตรี, ผู้ด้อยโอกาส, ผู้สูงอายุ, และดูแลคุณภาพชีวิต ของผู้สูงอายุแบบครบวงจร 2. รัฐบาลมีนโยบาย เพื่อให้ ผู้รับบริการ ใช้บัตรประชาชน เพื่อเข้าถึงบริการสุขภาพและเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ 3. การพัฒนาของเทคโนโลยี เพื่อให้ประชาชนได้รับข่าวสาร, การติดต่อ, การเข้าถึง, การให้บริการ ที่ทันสมัย, ง่าย, และ มี ประสิทธิภาพ 4. มีกฎหมาย เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับความคุ้มครองจากการให้บริการสุขภาพที่ไม่ได้คุณภาพ และมีการถ่ายโอนรพ.สต.ไปยังอบจ. 	<p>External Threats (T)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กระทรวงสาธารณสุข มีการเปลี่ยนแปลง และการจัดสรรงบประมาณ ลำบาก ทำให้การพัฒนาไม่ต่อเนื่อง 2. ผู้สูงอายุมีปัญหาในการเข้าถึง บริการสุขภาพ ได้แก่ ผู้ดูแลผู้สูงอายุอยู่ในวัยทำงานและผู้สูงอายุเข้าไม่ถึงสื่อออนไลน์/ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยี 3. วัฒนธรรมการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม และการเข้าถึงร้านสะดวกซื้อ ร้านน้ำหวาน เป็นปัจจัยเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรค
<p>Internal Strengths (S)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลมีการกำหนดวิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์/พันธกิจที่ชัดเจนและเห็นชอบโดยผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ 2. โรงพยาบาลมีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารและบุคลากรชัดเจนและเป็นไปตามกรอบกระทรวง 3. โรงพยาบาลมีการกำหนดกระบวนการ/เกณฑ์/มาตรฐานในการปฏิบัติงานชัดเจนและเป็นไปตามหลักวิชาชีพ 4. โรงพยาบาลมีการจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสม มีการจัดหาเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์/เทคโนโลยีที่เพียงพอ/ทันสมัย/มีคุณภาพ/ปลอดภัย 	<p>SO กลยุทธ์เชิงรุก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ 2. พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการทั้ง CUP 3. พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 4. ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกในการดูแลผู้สูงอายুর่วมกับอบจ.สงขลา 	<p>ST กลยุทธ์เชิงขยาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างความเข้มแข็งของทีมสหวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่าย 2. เสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ 3. สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม 4. ส่งเสริมการบริหารการเงินการคลังให้มีเสถียรภาพ

<p style="text-align: center;">ปัจจัยภายนอก</p> <p>ปัจจัยภายใน</p>	<p>External Opportunities (O)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อบจ.สงขลามีแผนเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิต เด็ก, สตรี, ผู้ด้อยโอกาส, ผู้สูงอายุ, และดูแลคุณภาพชีวิต ของผู้สูงอายุแบบครบวงจร 2. รัฐบาลมีนโยบาย เพื่อให้ ผู้รับบริการ ใช้บัตรประชาชน เพื่อเข้าถึงบริการสุขภาพและเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ 3. การพัฒนาของเทคโนโลยี เพื่อให้ประชาชนได้รับข่าวสาร, การติดต่อ, การเข้าถึง, การให้บริการ ที่ทันสมัย, ง่าย, และ มี ประสิทธิภาพ 4. มีกฎหมาย เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับความคุ้มครองจากการให้บริการสุขภาพที่ไม่ได้คุณภาพ และมีการถ่ายโอนรพ.สต.ไปยังอบจ. 	<p>External Threats (T)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กระทรวงสาธารณสุข มีการเปลี่ยนแปลง และการจัดสรรงบประมาณ ลำช้า ทำให้การพัฒนาไม่ต่อเนื่อง 2. ผู้สูงอายุมีปัญหาในการเข้าถึง บริการสุขภาพ ได้แก่ ผู้ดูแลผู้สูงอายุอยู่ในวัยทำงานและผู้สูงอายุเข้าไม่ถึงสื่อออนไลน์/ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยี 3. วัฒนธรรมการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม และการเข้าถึงร้านสะดวกซื้อ ร้านน้ำหวาน เป็นปัจจัยเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรค
<p>5. โรงพยาบาลมีการส่งเสริมให้ผู้บริหารและบุคลากรมีความสัมพันธ์ในแนวระนาบ มีอิสระเท่าเทียมกันในการแสดงความคิดเห็นและเสนอแนะ</p>		
<p>Internal Weaknesses (W)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หัวหน้างานขาดการถ่ายทอดนโยบายจากสู่ผู้ปฏิบัติให้ชัดเจน 2. โรงพยาบาลกำหนดกลยุทธ์ ตัวชี้วัด (KPI) ไม่ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ 3. โรงพยาบาลไม่มีระบบติดตามและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และการส่งต่อข้อมูลผู้สูงอายุ 	<p>WO กลยุทธ์การพลิกตัว</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และเทคนิคการทำงานระหว่างผู้เชี่ยวชาญและบุคลากรทดแทน ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรเข้าใจและเห็นคุณค่าของแผนยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ ๓. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือการสื่อสารที่เหมาะสม 	<p>WT กลยุทธ์การตั้งรับ</p> <p>พัฒนาสมรรถนะบุคลากร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย 2. พัฒนาการทำงานร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ ภายใต้โครงสร้างการบริหารงานที่เปลี่ยนแปลง

ส่วนที่ 3

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2567

3.1 แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2567

- 1) วิสัยทัศน์ เป็นโรงพยาบาลชุมชนชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ภายในปี 2570

นิยาม โรงพยาบาลควนเนียงดูแลกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ ด้านคุณภาพชีวิต 4 มิติ ลดป่วย ลดพิการ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไม่พึ่งพิงผู้อื่น เป็น 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสงขลา

2) พันธกิจ

1. จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู สร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ
2. บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เทคโนโลยีและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
3. เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
4. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมจริยธรรมของบุคลากร

3) เป้าประสงค์หลัก

1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
2. เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพพกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุทั้งเครือข่าย
3. เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ
4. เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะและศักยภาพในการดูแลประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

4) ความสามารถหลัก

1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)
2. บริการที่ดี (Service Mind)
3. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise)
4. ยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม (Integrity)
5. การทำงานเป็นทีม (Teamwork)

5) คำนิยามร่วม “KHUAN”

พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจจิตบริการ เสริมสร้างความสามัคคี นำเทคโนโลยีมาใช้ พร้อมก้าวไปกับ
ภาคี

1. Knowledge หมายถึง พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจสิ่งเดิม เสริมความรู้สู่ชุมชน
2. Holistic หมายถึง ดูแลแบบองค์รวม ด้วยจิตบริการ
3. Unity หมายถึง มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม
4. Advance in technology หมายถึง นำเทคโนโลยีมาใช้ขับเคลื่อนงาน
5. Network หมายถึง สร้างความสัมพันธ์กับภาคีเครือข่าย



โรงพยาบาลชุมชนชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ภายในปี 2570

จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ

จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

- พัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เทคโนโลยีและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม

- พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการทั้ง CUP

เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน

เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

- ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกในการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับอบจ.สงขลา
- เสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ
- สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมจริยธรรมของบุคลากร

พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

- พัฒนานอกระบบความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

- การมุ่งผลสัมฤทธิ์
- บริการที่ดี
- การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ
- ยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม
- การทำงานเป็นทีม



พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจจัดบริการ เสริมสร้างความสามัคคี นำเทคโนโลยีมาใช้ พร้อมก้าวไปกับภาคี



ตารางที่ 22 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์
จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	พัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม	เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุทั้งเครือข่าย	พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการทั้ง CUP
เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ	เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ	ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกในการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับอบจ.สงขลา เสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการดูแลประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ	เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะและศักยภาพในการดูแลประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ	เสริมสร้างความรู้ ทักษะ และทัศนคติของบุคลากรในการดูแลสุขภาพกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุ

K Knowledge พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจสิ่งเดิม เสริมความรู้สู่ชุมชน

H Holistic ดูแลแบบองค์รวม ด้วยจิตบริการ

U Unity มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม

A Advance in technology นำเทคโนโลยีมาใช้ขับเคลื่อนงาน

N Network สร้างความสัมพันธ์กับภาคีเครือข่าย



WWW.KNHOSPITAL.GO.TH



โรงพยาบาลขอนแก่น จ.สงขลา



074 386 646