

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

นกเขาชวาเสียง สำเนียงสะกอม วัฒนธรรมหล่อหลอม ออมทรัพย์เด่นดัง

จะนะตั้งอยู่ที่ วังคาโต๊ะหรือวังไต้ ต่อมาได้ย้ายเมืองไปอยู่ที่จะนะ และย้ายไปอยู่ที่บ้านในเมืองตำบลคลองเปยะ จากนั้นย้ายไปตั้งที่จ๊ะโหลง เมื่อเปลี่ยนการปกครองแบบเทศาภิบาล อำเภอจะนะก็ไปตั้งที่ว่าการที่อำเภอนาทวี แต่ด้วยเหตุที่การคมนาคม ไม่ค่อยสะดวก จึงย้ายไปตั้งที่บ้านนา พร้อมเปลี่ยนชื่อเป็นอำเภอ บ้านนา แต่ไปพ้องกับชื่ออำเภอหนึ่งในจังหวัดนครนายก จึงได้เปลี่ยนชื่อไปเป็น อำเภอจะนะ ตามเดิม

อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา เป็นเขตชนบทและชุมชนกึ่งเมือง ตั้งอยู่ห่างจากอำเภอเมืองสงขลา ๓๘ กิโลเมตร การเดินทางสะดวก มีจำนวน ๑๔ ตำบล ๑๓๙ หมู่บ้าน ๓ เทศบาล ประชากร ๙๙,๑๗๓ คน ชาย ๔๘,๙๙๕ คน หญิง ๕๐,๑๗๘ คน ๒๓,๒๖๓ หลังคาเรือน เป็นครอบครัว วิถีชีวิตแบบเอื้ออาทรมีความผูกพันกับสองวัฒนธรรมอิสลามและพุทธ ร้อยละ ๖๕ และ ๓๕ พื้นที่ราบสลับเชิงเขา ๑๐ ตำบล ดินทะเล ๔ ตำบล และโรงงานอุตสาหกรรมกระจายอยู่หลายตำบล ส่วนใหญ่ทำอาชีพเกษตรกรรม สวนยางพารา สวนผลไม้ ประมง รับจ้างทั่วไป และในโรงงานอุตสาหกรรม ค่าขายทั้งในประเทศและต่างประเทศ ค่าขายอาหารทะเลสด อาหารทะเลแปรรูป และบางส่วนประกอบอาชีพเลี้ยงนกเขาชวาเสียง นกกรงหัวจุก ขายอาหารนก กรงนก วัยแรงงานมีแนวโน้มรับจ้างในโรงงานอุตสาหกรรมทั้ง ๑๖ แห่งเพิ่มขึ้น มีวัฒนธรรม ความเชื่อ ดั้งเดิมอยู่ค่อนข้างมาก พฤติกรรมการบริโภคอาหาร ชอบรับประทานอาหาร หวาน มัน เค็ม รสจัด ส่งผลต่อระดับน้ำตาลในร่างกาย ทำให้ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ อาหารทะเลส่วนใหญ่ทำให้มีระดับคอเลสเตอรอลในเลือดสูง ซึ่งสอดคล้องกับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพของประชากรส่วนใหญ่พบว่า อ้วน เป็นโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจ และหลอดเลือด โรงเรียนระดับประถมศึกษา ๕๔ โรง นักเรียน ๑๒,๕๕๘ คน โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ๑๙ โรงเรียน นักเรียน ๙,๓๓๔ คน วิทยาลัยเทคนิคจะนะ ๑ แห่ง นักศึกษา ๑,๑๓๕ คน ครูอาจารย์และบุคลากรทางการศึกษา ๑,๒๑๐ คน รพช. ๖๐ เตียง ๑ แห่ง รพสต./PCU ๑๙/๒ แห่ง สสอ ๑ แห่ง คลินิกแพทย์ ๔ แห่ง คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง แหล่งท่องเที่ยว วัดขุด ประดับตกแต่งด้วยขุดแก้วสีสันสวยงามแปลกตา เจดีย์ควนธง โบราณสถานเจดีย์ควนธง ตำบลน้ำขาว การส่งเสริมสุขภาพจากกลุ่มสัจจะออมทรัพย์ สนับสนุนงบให้กับ รพ.สต. ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ควบคุมโรค และส่งเสริมสุขภาพ สวัสดิการด้านสุขภาพ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส กองทุนพัฒนาไฟฟ้า/บริษัททรานส์ไทย-มาเลเซีย สนับสนุนด้านสุขภาพ ทั้งในส่วนของอาคารสร้างอาคาร โรงพยาบาลจะนะ การต่อเติมอาคารและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลอดจนสนับสนุนตามโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพของคนอำเภอจะนะ

ส่วนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาและระบบสาธารณสุขของอำเภอ

ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพร่วมกับนายอำเภอ เกษตรอำเภอ พัฒนาการอำเภอ กศน. พมจ. อปท. ทุกแห่ง ศูนย์การศึกษาพิเศษ กำนัน ผู้นำองค์กรต่าง ไฟฟ้า TTM ปตท. ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาชุมชนที่รับผิดชอบจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและระดมสมอง พบว่า ปัญหาสาธารณสุขของอำเภอจะนะ คือโรคไข้เลือดออก โรคเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง อนามัยแม่และเด็ก ภาวะซีด อัตราหญิงมีครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ยาเสพติด ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และได้วางแผนร่วมกันแก้ไขปัญหา กำหนดประเด็นปัญหาผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสตามนโยบายผู้บริหาร จากข้อมูลพบว่าตำบลสะพานไม้แก่น มีผู้พิการมากที่สุด ร้อยละ ๖.๙ ปัญหาโรคเรื้อรัง เบาหวาน ตำบลนาทับสูงสุด และไข้เลือดออกตำบลลิ้นช้างสูงสุด อบต.ตำบลสะพานไม้แก่น ได้ร่วมมือกับเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ รพ.สต.สะพานไม้แก่น พัฒนาระบบ

การดูแลผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส โดยการนำของประธานชมรมผู้สูงอายุ ปลัดอบต. กศน. พมจ. ปกครอง. รพ.สต. ส่งผลให้เกิดกระบวนการดูแลที่มีคุณภาพ มีระบบการดูแลและการเรียนรู้บทบาทระบบการดูแลและพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดการดูแลที่เหมาะสม ตั้งแต่ระบบการขึ้นทะเบียน พมจ. รพ.สต. การรับสวัสดิการ อบต. การฝึกอาชีพ พัฒนาชุมชน การศึกษาต่อ กศน. การดูแลอย่างต่อเนื่อง รพ.สต. พมจ. ปกครอง อบต. ร่วมเป็นเจ้าภาพ ส่งผลให้เกิดชมรมผู้พิการ ศูนย์กายอุปกรณ์โดยผู้พิการดำเนินการเอง และเป็นตำบลแกนนำขยายไปสู่ตำบลอื่น โรคไข้เลือดออก อบต. ตลิ่งชัน ปตท. รพ.สต. ตลิ่งชัน โดยการนำของนายกอบต. ปตท. ร่วมมือกันสนับสนุนงบประมาณ กำลังคน วัสดุอุปกรณ์ ในการจัดระบบการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยทีมควบคุมโรคที่ขึ้นตรงกับนายก ส่งผลให้การควบคุมดำเนินการได้รวดเร็วและควบคุมโรคได้ดีและมีการจัดระบบที่ดีทำให้โรคไข้เลือดออกตำบลตลิ่งชันลดลงอย่างรวดเร็วและเป็นแบบอย่างให้กับการควบคุมโรคตำบลอื่น โรคเรื้อรัง ตำบลนาทับ โดยปลัดเทศบาล เกษตรตำบล ปลัดตำบล รพ.สต. ดำเนินการจัดการสุขภาพโรคเรื้อรังโดยใช้กระบวนการ ๓ อ ๒ ส มีชมรมสร้างสุขภาพต่อเนื่อง การปลูกผักสวนครัวรั้วกินได้ร้อยละ ๘๐ ของหลังคาเรือน จนได้รับรางวัลหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของจังหวัดสงขลา เป็นแบบอย่างด้านพฤติกรรมสุขภาพ เครือข่ายมีบุคลากรที่มีความพร้อมเพียงพอและมีความชำนาญในแต่ละสาขาวิชาชีพ จำนวนในแต่ละกลุ่ม: จำนวนบุคลากรรวม ๔๐๕ คนเป็นข้าราชการจำนวน ๒๒๗ คนพนักงานราชการ ๓ คน ลูกจ้างประจำ ๑๘ คนลูกจ้างชั่วคราว ๕๙ คนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ๙๐ คน ลูกจ้างรายวัน ๓ คน ลูกจ้างจ้างเหมา ๕ คน สถานการณ์การเงินเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะมีการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีสภาพคล่องสามารถบริหารให้มีความเหมาะสมทั้งการจัดการด้านบุคลากร ขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน ค่าจ้าง วัสดุอุปกรณ์ ยาเวชภัณฑ์มีใช้ยา การบริหารจัดการเครือข่าย การแก้ไขปัญหาเร่งด่วนและการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ รวมทั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งสามารถบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การเงินที่ดำเนินงานได้โดยไม่มีปัญหาอุปสรรค

การบริการ บริการหลัก (main service): ให้บริการแบบบูรณาการครอบคลุมทุกมิติได้แก่ การรักษา ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพแบบองค์รวมทั้งในและนอกโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ ปฐมภูมิ และทุติยภูมิ โดยรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากเครือข่ายปฐมภูมิ ๒๑ แห่ง มีคลินิกให้คำปรึกษาด้านจิต สังคม คลินิกบำบัดผู้เสพยาเสพติด สุขภาพจิต ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมมะเร็งปากมดลูก การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย การบริหารจัดการของเครือข่าย ใช้คณะกรรมการบริหารเครือข่าย มีบุคคลภายนอกที่เป็นตัวแทน ประธานชมรมผู้สูงอายุ ประธานกลุ่มออมทรัพย์ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ตัวแทนการศึกษา ประธานชมรมผู้พิการ ตัวแทนองค์กรชุมชน และปราชญ์ชาวบ้าน ร่วมทั้งการวางแผนกำหนดนโยบายและทิศทาง การบริหารจัดการทรัพยากร การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ CUP จะนะพัฒนาระบบเข้าถึงบริการ การรวมกลุ่มรพ.สต. จำนวน ๔ โชน ๘ Node เพื่อประโยชน์ในการแชร์ทรัพยากร ทีมงาน การเพิ่มศักยภาพ รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานระหว่างกัน การบริหารและพัฒนาบุคลากรทั้งปริมาณและคุณภาพ การเพิ่มพูนทักษะวิชาการและการปฏิบัติงาน ปีละ ๑ ครั้ง ตรวจสอบภายใน ปีละ ๒ ครั้ง เผื่อระวังควบคุมภาวะป้องกันการติดเชื้อปีละครั้ง การประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องและที่ต้องพัฒนาปีละครั้ง บริหารงานบุคคลมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ การกิจ วิชาชีพและสัดส่วนต่อประชากรและพื้นที่ โดยการจัดทีมสหวิชาชีพร่วมบริการตามเครือข่ายเพื่อให้ผู้รับบริการได้เข้าถึงบริการ บุคลากรที่ปฏิบัติงานใหม่ได้รับการปฐมนิเทศ ฝึกอบรมตามตำแหน่ง การประเมินผลหลังการฝึกอบรม การส่งต่องาน มีผู้รับผิดชอบงานหลักงานรอง ที่สามารถปฏิบัติงานแทนได้ทุกภาระงาน มอบหมายงานเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยคำนึงถึงศาสนา ขนบธรรมเนียม Job description รายบุคคล การแลกเปลี่ยนความรู้ ทักษะระหว่างบุคลากรในหน่วยงาน การตรวจสอบอุปกรณ์ในการสื่อสารให้พร้อมใช้งาน การประเมินผลการปฏิบัติงาน ปีละ ๒ ครั้ง และเป็นแหล่งฝึกอบรมในคลินิกส่งเสริมสุขภาพ การเรียนรู้และการสร้างแรงจูงใจบุคลากร สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร การฝึกอบรมด้านวิชาการที่เกี่ยวข้อง ทำดีมีรางวัล สนับสนุนความก้าวหน้าในการศึกษาต่อ การสร้างความผาสุกและความพึงพอใจแก่บุคลากร จัดสวัสดิการออมทรัพย์สาธารณสุขจะนะพึงได้ มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมการทำงาน

ให้เหมาะสม การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง การจัดสรรงบประมาณ การตรวจสอบ และการติดตาม โดยให้ความสำคัญกับ รพ.สต. ก่อน สำหรับการแก้ไขปัญหาหรือกิจกรรมในภาพรวม โอนให้รพ.สต.แต่ละแห่งตามความเหมาะสมและตามแผนงาน/โครงการซึ่งไม่ได้แบ่งสัดส่วนตายตัว การขอรับการสนับสนุนอื่น รพ.สต.สามารถขอรับการสนับสนุนเพื่อพิจารณานำเข้าคณะกรรมการพิจารณาหาข้อตกลงทางการเงิน การตรวจสอบภายในและการติดตามกำกับกำหนดที่ตรวจสอบภายในของ CUP ทั้ง ๑๙ แห่ง ปีละ ๒ ครั้ง

ส่วนที่ ๓ วิเคราะห์การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมระบบกับแม่ข่ายและเชื่อมชุมชนโดยใช้แนวคิด DHS PCA มาวิเคราะห์

พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน รพ.สต. ๑๙ แห่ง PCU ๒ แห่ง มีคุณภาพในการบริการที่ใกล้เคียงกับโรงพยาบาลจะนะ ประชาชนได้รับบริการใกล้บ้านใกล้ใจ พัฒนานักสุขภาพครอบครัวแกนนำสุขภาพครอบครัว อสม.เชี่ยวชาญ ผู้ดูแลในชุมชน ภูมิสถาปัตย์ให้มีความสวยงาม เพื่อรองรับการบริการอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ ทันตกรรม ตรวจรักษา ส่งเสริมสุขภาพ แพทย์แผนไทย อินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ใช้งานการรับ-ส่งข้อมูล การค้นหาข้อมูล สร้างความศรัทธาเชื่อมั่นในระบบบริการ ยกย่อง รพ.สต.ในการให้บริการด้านการตรวจรักษาผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทันตกรรม ฟันฟูสุขภาพ โดยการสนับสนุนแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เกษตรกรรม ทันตฯ นักกายภาพบำบัด ออกให้บริการที่ รพ.สต. เดือนละ ๑ ครั้ง และสนับสนุนสหวิชาชีพให้บริการเชิงรุกของ พยาบาลวิชาชีพ คีรติ คุณและคุณดนัยโลหิตและเบาหวาน ระบบ IC และการจัดการขยะ สนับสนุนรถในการจัดเก็บขยะติดเชื้อเพื่อนำมากำจัดโดยโรงพยาบาลจะนะ ยาและเวชภัณฑ์ การใช้ยาและเวชภัณฑ์ของ รพ.สต.บัญชีเดียวกับโรงพยาบาลจะนะ รถขนส่งยาและเวชภัณฑ์ เปิดช่องทางให้คำปรึกษา(Consultation) ระบบการส่งต่อ ช่องทางด่วน การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร ใช้ข้อมูลพื้นฐานจากโปรแกรม JHCIS การส่งข้อมูลขึ้นระบบ Data Center พัฒนาค้นหาข้อมูล (Data Center) ระดับอำเภอและจังหวัดให้เป็นรูปธรรม นำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการวางแผนและประเมินผลการปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย กลุ่มสัจจะออมทรัพย์ ไฟฟ้าจะนะ ทรานส์ไทยมาเลเซีย(TTM) ปตท.ร่วมคิด ร่วมวางแผน และประสานงาน กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้กองทุนตำบลเป็นเครื่องมือในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระหว่างกองทุนตำบล ไฟฟ้าสนับสนุนงบสร้างโรงพยาบาล และการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ TTM สนับสนุนงบพัฒนาอาคารสถานที่ และงบแก้ไขปัญหาสุขภาพ เน้นด้านทันตสุขภาพ ปตท. สนับสนุนงบด้านควบคุมป้องกันโรค ระบบการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ : มีความมุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพการบริการในทุกมิติ เพื่อให้บรรลุต่อวิสัยทัศน์ โดยใช้แนวคิดการทำงานประจำให้ดี ทบทวนและนำเครื่องมือ ๓ P (Purpose, Process, Performance) มาใช้ในการทำงานทุกระดับ สร้างกระบวนการเรียนรู้จากงานประจำ ส่งเสริมการทำ COI งานวิจัย กำหนดตัวชี้วัดการทำงานในมิติคุณภาพ เพื่อเป็นการพัฒนาสมรรถนะรายบุคคล หน่วยงาน และองค์กร

กระบวนการประเมินผล: บุคลากร ประเมินผลการปฏิบัติงานทุก ๖ เดือน วิเคราะห์ความเพียงพอของบุคลากรตามภาระงาน พัฒนาบุคลากรให้มี Competency ทีมนำระบบทบทวนติดตามดู รายเดือน รายไตรมาสและรายปี ระบบการนิเทศติดตามโดยทีม CUP และการรายงานความเสี่ยง องค์กร ติดตาม ประเมิน วิเคราะห์แนวโน้มเทียบเคียงผลการดำเนินงานของด้านต่างๆ พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการจัดประชุมวิชาการในเครือข่ายบริการและส่งเสริมประชุมกับหน่วยงานภายนอก การจัดโครงการประกวดผลงานการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องปีละ ๑ ครั้ง การสร้างนวัตกรรม โดยกำหนดให้ทุกฝ่าย/ทุก รพ.สต./ PCU ส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในระดับจังหวัดระดับเขตและระดับประเทศ

ส่วนที่ ๔ ประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีทิศทางและแนวทางพัฒนาต่อเนื่องอย่างไร

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องในด้านโครงสร้างอาคารสถานที่ เพื่อรองรับการให้บริการ ให้มีความสะดวกสบายสำหรับผู้รับบริการและมีความสะอาด ภูมิทัศน์สวยงาม ความเชื่อมั่นศรัทธาในการรับบริการและสนองตอบสถานที่ทำงานน้อยอยู่ทำงาน มีชีวิตชีวา จัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ในการให้บริการอย่างครบถ้วน พัฒนาคุณภาพ เช่น การนั่งฆ่าเชื้อ ที่โรงพยาบาลจะนะ การกำจัดขยะติดเชื้อโดยรถจัดเก็บมาทำลายที่เดียวกับโรงพยาบาลจะนะ ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ในด้านความรู้และการบริการ เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความประทับใจและได้ประโยชน์สูงสุด การแก้ไขปัญหาของชุมชน การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และการเป็นหนึ่งเดียวกับชุมชน มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีเป้าหมายเพื่อประชาชนมีสุขภาพดี จะต้องออกแบบให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ๔ ตำบลชายทะเลและ ๑๐ ตำบลเชิงเขา การบริหารจัดการที่ดีและชุมชน อปท. ไฟฟ้า สัจจะออมทรัพย์ เครือข่ายองค์กรต่างๆเข้ามามีส่วนร่วม ความสำเร็จที่สำคัญของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ (key success factor) คือทีมงาน ผู้บริหาร การประสานงาน ความสัมพันธ์ที่ดีบุคลากรในพื้นที่ ประสพการณ์การทำงาน การพัฒนาต่อเนื่อง การเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อความสำเร็จ : การทบทวนทิศทางด้านคุณภาพ บทบาทหน้าที่ การมอบหมายงานแก่บุคลากรรุ่นใหม่ เข้ามาร่วมพัฒนางานคุณภาพ การจัดสรรบุคลากรเพิ่ม การทบทวนกลยุทธ์และปรับเปลี่ยนแผนงาน นโยบายด้านการพัฒนาระบบบริการของกระทรวง การสนับสนุนงบประมาณของสปช.ผลกระทบด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมจากชุมชนสู่ภาคอุตสาหกรรม จากแรงงานข้ามชาติ ความท้าทายด้วยโรค : กลุ่มโรคเรื้อรัง DM, HT กลุ่มโรคติดต่อและระบาด TB, AIDS ,DHF ยาเสพติด อนามัยแม่และเด็ก พบปัญหาการประเมิน การวางแผนดูแลรักษา การให้ข้อมูลเสริมพลัง การดูแลต่อเนื่อง การวินิจฉัย การคืนข้อมูลแก่ชุมชน แรงงานข้ามชาติ คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ด้อยโอกาส โอกาสพัฒนา:ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจากการเติบโตของภาคอุตสาหกรรม การฟื้นฟูสมรรถนะคนพิการ ปัญหาสุขภาพในวัยรุ่น การติดสารเสพติด สุขภาพของวัยทำงาน โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจโรคมะเร็ง การดูแลผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์การเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์: การสร้างและเชื่อมประสานเสริมความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายการส่งเสริมป้องกัน การทำแผนสุขภาพระดับอำเภอ ตำบล แบบองค์รวม การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น การดำเนินงานสาธารณสุขทั้ง ๔ มิติ การขยายพื้นที่ของโรงพยาบาลและการจัดสร้างอาคารบริการเพื่อลดความแออัด ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนโรงไฟฟ้าจำนวน ๑๐๐ ล้านบาทในการสร้างอาคารใหม่ในปี ๒๕๕๘ การเปลี่ยนแปลง:การพัฒนาอุตสาหกรรมหนัก มีโรงแยก ก๊าซไทย-มาเลเซีย, โรงไฟฟ้าจะนะ กำลังจะมีการก่อสร้างท่าเรือน้ำลึกที่ตำบลนาทับ เชื่อมต่อด้วยรถไฟรางคู่และ land-bridge กับท่าเรือปากบารา อำเภอละงู จังหวัดสตูล และนิคมอุตสาหกรรมตามมาในอนาคต เตรียมพร้อมการจัดบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

ปัญหาที่พยายามแก้ไข: การลดความแออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลและให้กลับไปรับบริการบริการยัง รพ.สต.ใกล้บ้าน การจัดบริการดูแลผู้ป่วยที่บ้านและ Home Health Care ของสหวิชาชีพ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอำเภอจะนะ โดยมีทีมสหวิชาชีพลงไปตรวจจำนวน ๖ รพ.สต.ผู้ป่วย DM/HT ที่รับบริการที่ รพ.สต.๒,๒๓๐ ราย จากผู้ป่วยทั้งหมด ๕,๐๓๕ ราย ร้อยละ ๔๔.๓๐ การพัฒนาศักยภาพพยาบาล NP ในรพ.สต. ทำให้สัดส่วนผู้ใช้บริการที่เครือข่ายปฐมภูมิ ต่อ โรงพยาบาล เพิ่มขึ้นเป็น ๑.๒๐ การเพิ่มศักยภาพในงานทันตกรรม โดยจัดหา unit ทำฟันและจัดทันตภิบาลไปประจำ รพ.สต. จำนวน ๖ รพ.สต. และการพัฒนาศักยภาพในงานส่งเสริมป้องกันที่สำคัญเช่นการทำ pap smear โดยไม่ต้องนำผู้รับบริการมาที่โรงพยาบาล การเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ด้อยโอกาส การดูแลผู้ป่วยที่ต้องการกายภาพบำบัดที่บ้าน จำนวน ๖๐๙ ราย การเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลสุขภาพการใช้ยาโดยเภสัชกร ตามแนวทางของFamily Pharmacist โรงไฟฟ้าจะนะ โรงแยกก๊าซไทย-มาเลเซีย และปตท. ซึ่งเป็นโรงงานขนาดใหญ่ โรงไฟฟ้าจะนะได้ตั้งกองทุนขึ้นมาตามกฎหมายเพื่อเป็น CSR แก่ชุมชน วิสัยทัศน์ เป็นหน่วยงานบริหารจัดการระบบสุขภาพในระดับอำเภอที่ได้มาตรฐานโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน พันธกิจ มุ่งสู่การเป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานการจัดการระบบ

บริการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ เป้าประสงค์หลัก ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานอย่างทั่วถึง ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดีสามารถพึ่งตนเองได้ มีเครือข่ายชุมชนที่เข้มแข็งประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถพึ่งพาตนเองได้ ค่านิยม องค์กรแห่งการเรียนรู้ เป็นแบบอย่างด้านพฤติกรรมสุขภาพ ดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ วัฒนธรรมองค์กร ใส่ใจบริการ ทำงานเป็นทีม

ส่วนที่ ๕ ผลงานและสิ่งที่ภาคภูมิใจ

การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก หญิงมีครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ๙๙.๒ คน ร้อยละ ๘๗.๒๕ หญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ๑,๐๑๔ คน ร้อยละ ๘๙.๑๘ การคลอดบุตรของหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด ๑,๑๓๗ คน เป็นหญิงมีครรภ์ที่อยู่ในช่วงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ๑๐๒ คน ร้อยละ ๘.๙๗ เด็ก ๐ – ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๘,๔๘๙ คน ร้อยละ ๙๗.๗๗ โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง ร้อยละ ๘๐.๘๒ ศูนย์เด็กเล็กผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กน่ายู่ระดับดีและระดับดีมาก ร้อยละ ๙๑.๔๑ การพัฒนาศักยภาพทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and Rapid Response Team : SRRT) อำเภोजะนะผ่านการรับรองระดับดี การป้องกันควบคุมโรคติดต่อและระบาดวิทยา หมู่บ้านผ่านการประเมินการจัดการสุขภาพ ร้อยละ ๘๑.๒๙ โครงการอำเภोजะนะประสานใจ ห่วงใยผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส วัตถุประสงค์เพื่อสร้างกระแสให้ประชาชนใส่ใจดูแลสุขภาพของผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส สร้างกระแสสังคมในการดูแลสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลและการจัดเก็บข้อมูลการบริหารจัดการและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย การดำเนินงานพบว่าระบบการจัดเก็บข้อมูลยังไม่เป็นระบบขาดการเชื่อมโยง บุคลากรขาดทักษะการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพ ขาดเจ้าภาพที่ชัดเจน การปรับระบบการดำเนินงาน พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลให้รวดเร็วเป็นระบบ ทั้ง CUP และรพ.สต.ทำให้มีผู้พิการได้รับการขึ้นทะเบียนครบถ้วน เดิม ๑,๕๐๒ ราย เพิ่มขึ้น ๑๘๙ ราย รวม ๑,๖๙๑ ราย เดิมข้อมูลไม่สามารถตรวจสอบและเชื่อมโยงข้อมูลได้ ปัจจุบันตรวจสอบได้ และถูกต้องตรงกันทุกหน่วย เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการและพัฒนาบุคลากรด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ มี ปกครอง พัฒนา อปท. กศน. พมจ. ศูนย์การศึกษาพิเศษ ร่วมเป็นเจ้าภาพ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสได้รับ การดูแลที่เกิดขึ้นรูปธรรม จำนวน ๑๒ ตำบล ร้อยละ ๘๕ เกิดตำบลแกนต้นแบบจัดตั้งชมรมผู้พิการศูนย์กาย อุปกรณ์ ๑ ตำบลคือสะพานไม้แก่นคิดเป็น ร้อยละ ๗ โดยผู้พิการเอง การดูแลผู้ป่วยติดเตียงสามารถป้องกันการ เกิดอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์ ร้อยละ ๑๔ ซึ่งความสำเร็จเกิดจากผู้บริหารให้ความสำคัญ นายอำเภอ ผอ, สสอ. การทำงานแบบสหวิชาชีพแบบพี่เลี้ยงที่ดูทั้งระบบ การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือ มีชุมชนเป็นศูนย์กลาง การทบทวนการดำเนินการเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมาพบว่าการทำงานแบบภาคีมีส่วนร่วมทำให้การดูแลสุขภาพ ไม่ต้องดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่เพียงมีหน้าที่ประสานเชื่อมโยงและคืนข้อมูล ภาคีเครือข่ายพร้อมที่จะร่วมกันดูแล และประเมินผลความสำเร็จความร่วมมือ, ความพึงพอใจ, และอุปสรรค

รางวัลแห่งภาคภูมิใจ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ระดับ ๕ ปี ๒๕๕๕ ด้านวิศวกรรมความ ปลอดภัย รางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานวิชาการ ด้านการแก้ไขปัญหามลพิษ ผู้ติดตามเสพติด (DEMAND) รางวัล ชนะเลิศการนำเสนอเรื่องเล่า ด้านการแก้ไขปัญหามลพิษ ผู้ติดตามเสพติด รางวัลชนะเลิศในการประกวดเครือข่าย บริการปฐมภูมิดีเด่นในด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก เกียรติบัตร อสม. ดีเด่นระดับเขต สาขา บริการใน ศสมช. รางวัลคนดีศรีสาธารณสุขจังหวัดสงขลา นางกิตติมา สุวรรณจ่าง รางวัลชนะเลิศ โรงเรียน เครือข่ายเด็กไทยพันธุ์ดี รางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่น น.ส.จิรวรรณ ทองชูช่วย รางวัลชนะเลิศ ทีมเฝ้าระวัง สอบสวน เคลื่อนที่เร็ว(SRRT)ระดับอำเภอ