

祝您步步高升

(จู้หนินปู้ปู้เกาเซิง)

ขอให้ท่านเจริญก้าวหน้ายิ่ง ๆ ขึ้นไป

祝你健康

(จู้หนี่เจี้ยนคัง)

ขอให้คุณมีสุขภาพแข็งแรง



日日有见财

(ยื่อยื่อโฮย๋วเจี้ยนไจ)

ทุกวันมีแต่ความร่ำรวย

好运年年

(ห่าวยววินเหนียนเหนียน)

โชคดีตลอดไป



ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขนิเทศก์และ คณะตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ

กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2562



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

Trat Province Public Health Office



ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขนิเทศก์และ คณะตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ
กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2562

Trat Provincial Public Health Project



SEZ/EEC



จำนวน สถาน บริการ	รพท. (S)	1 แห่ง
	รพช. (F2)	5 แห่ง
	รพช. (F3)	1 แห่ง
	ศสม. (P1)	1 แห่ง
	รพ.สต.แม่ข่าย (P2)	21 แห่ง
	รพ.สต.ลูกข่าย (P2)	45 แห่ง
	รพ.เอกชน	2 แห่ง

มีอยู่จริง /ขาด

สสจ. 40 / 17	สสจ. 18 / 16	สสจ. 23 / 20	สสจ. 220 / 204
รพท. 52 / 36	รพท. 6 / 10	รพท. 20 / 20	รพท. 317 / 350

กลุ่มประชากรที่รับผิดชอบให้การ

ดูแลสุขภาพ

1,637,36

5

528,81

217,298

37,741

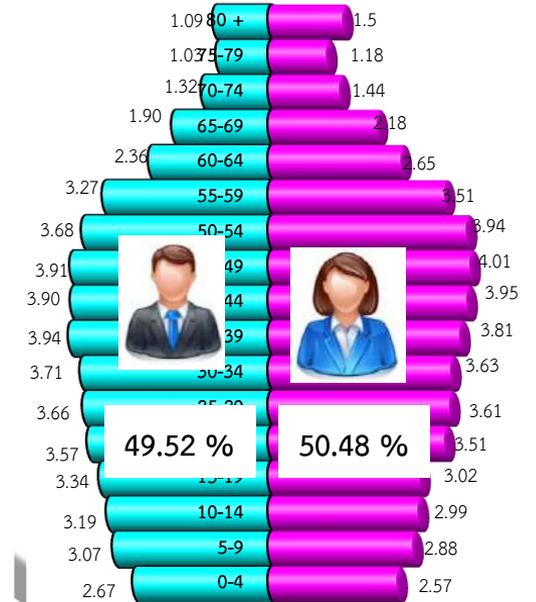
คนตราด
นักท่องเที่ยวต่างชาติ
นักท่องเที่ยวคนไทย
แรงงานถูกกฎหมาย
แรงงาน ไม่ถูกกฎหมาย

ที่มา : กรมการท่องเที่ยว ปี 2561

สถานะระบบการให้บริการ
และสถานะสุขภาพ
จังหวัดตราด

ข้อมูล (อัตรา)	59	60	61	ประเทศ ปี 60
เกิด ต่อ พันคน	8.54	8.59	9.02	10.1
ตาย ต่อ พันคน	7.62	7.29	6.30	7.0
เพิ่ม ต่อ ร้อยคน	0.09	0.13	0.27	0.30
มารดา ตาย ต่อ แส่นเกิด มีชีพ	0	0	0	21.8
ทารก ตาย ต่อ พันเกิดมีชีพ	6.95	7.40	8.69	5.9

โครงสร้างทางอายุและเพศของประชากร จังหวัดตราด พ.ศ. 2560



ประชากร ๒๑๗,๒๙๘ คน

อัตราพึ่งพิงรวม ๕๒.๖๔ %

ภาระค่าใช้จ่ายแรงงานต่างด้าว ปี 2561

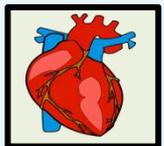
29.83 (19) ล้านบาท
(32.14% จากค่าใช้จ่ายทั้งหมด)

สถานสุขภาพ จังหวัดตราด

สาเหตุป่วยของผู้ป่วยนอก 5 อันดับ



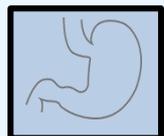
1 โรกระบบกล้ามเนื้อรวม
โครงร่าง



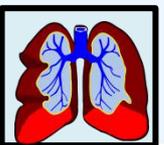
2 โรกระบบไหลเวียนเลือด



3 โรกระบบต่อมไร้ท่อ
โภชนาการและเมตาบอลิซึม



4 โรกระบบย่อยอาหาร



5 โรกระบบทางเดินหายใจ

สาเหตุป่วยของผู้ป่วยใน 5 อันดับ



1 โรกระบบต่อมไร้ท่อ
โภชนาการ และเมตาบอลิซึม



2 โรคเบาหวาน



3 โรคโลหิตจางอื่นๆ

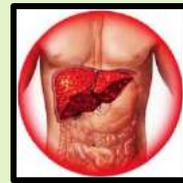


4 อาการท้องร่วง กระเพาะ
อาหาร และลำไส้อักเสบ



5 โรคความดันโลหิตสูง

สาเหตุการตาย 5 อันดับ



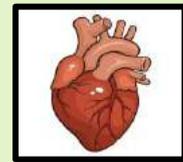
1 มะเร็งทุกชนิด



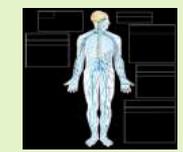
2 ปอดอักเสบ



3 หลอดเลือดสมอง



4 หัวใจและหลอดเลือด



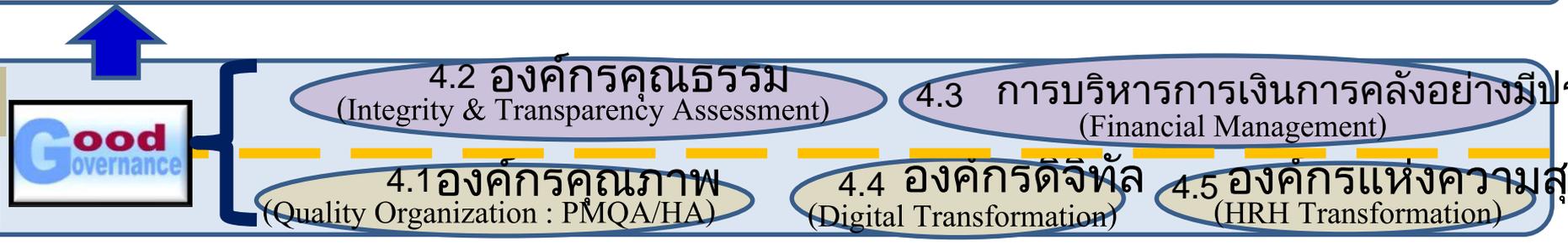
5 โรคเสื่อมอื่นของระบบ
ประสาท

เมืองนิเวศน์สุขภาพระดับประเทศ เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขสุขภาพแดน การสาธารณสุขทางทะเล และการสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ดูแลประชาชนให้สุขภาพดี ฟังตนเองทางสุขภาพได้ ด้วยนวัตกรรมและการบริการสุขภาพระดับสากล (2561 – 2564)

- 1 การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วน พัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาพดี เพื่อประชาชนฟังตนเองทางสุขภาพได้
- 2 การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดให้มีคุณภาพ และเป็นเลิศ
- 3 การพัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่พิเศษ เพื่อสร้างสรรคเศรษฐกิจเพิ่มค่า และยกระดับการบริการสู่นานาชาติ
- 4 การพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพจังหวัดให้เข้มแข็ง ทันสมัยและมีนวัตกรรม



- 2.1 Primary Care
- 2.2 Fast Tack
- 2.3 ยาเสพติด
- 2.4 RDU
- 2.5 Service plan
- 3.1 Migrant & Border Health
- 3.2 Marine Safety
- 3.3 EEC & SEZ



สรุป ตัวชี้วัดความสำเร็จของหน่วยงาน (KRA / KPI) ปี 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์	KRA	KPI	สอดคล้องกับนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1	6	37	ยุทธศาสตร์ที่ 1
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2	6	44	ยุทธศาสตร์ที่ 2
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3	3	9	สธ.พื้นที่พิเศษ (ชายแดน/ชายทะเล /SEZ)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4	5	25	ยุทธศาสตร์ที่ 3
รวม	20	115	

สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และบริบทจังหวัดตราด



พิธีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562



วันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561
ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด



5 กลุ่มวัย

นโยบายสำคัญ เร่งด่วน

Area Base

Service plan

รพ.ตราด

การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาผู้ต้นแบบเมือง
แห่งสุขภาพะ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้

**(Identity on Health Literacy and
Health Ecosystem)**

การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของ
จังหวัดที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

**(International Quality
Standard of Medical Service)**



Top Disease

พชอ.

เขตเศรษฐกิจพิเศษ

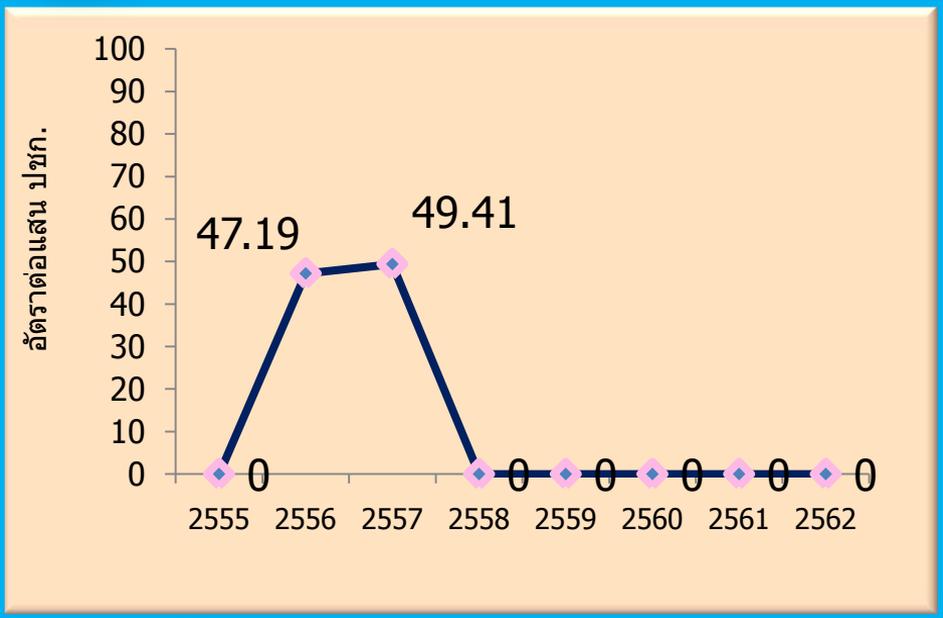




อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน 20 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต)



แนวทางปี 2562



ขับเคลื่อนงานโดย MCH Board ระดับ
จังหวัด/อำเภอ

เพิ่มคุณภาพการวิเคราะห์/ค้นหาภาวะเสี่ยงใน
หญิงตั้งครรภ์ทุกรายในคลินิกฝากครรภ์ในทุก
ระดับ > ส่งต่อ > ดูแลโดยสูติแพทย์

จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์/คลอดให้เฝ้า
ต่อผู้ปฏิบัติงาน

จัดหาที่พักชั่วคราวให้หญิงตั้งครรภ์

พัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลใน HDC
(อำเภอที่มีผลงานต่ำ > วิเคราะห์ปัญหา >
แก้ไขปัญหา > รายงานผลใน MCH Board)

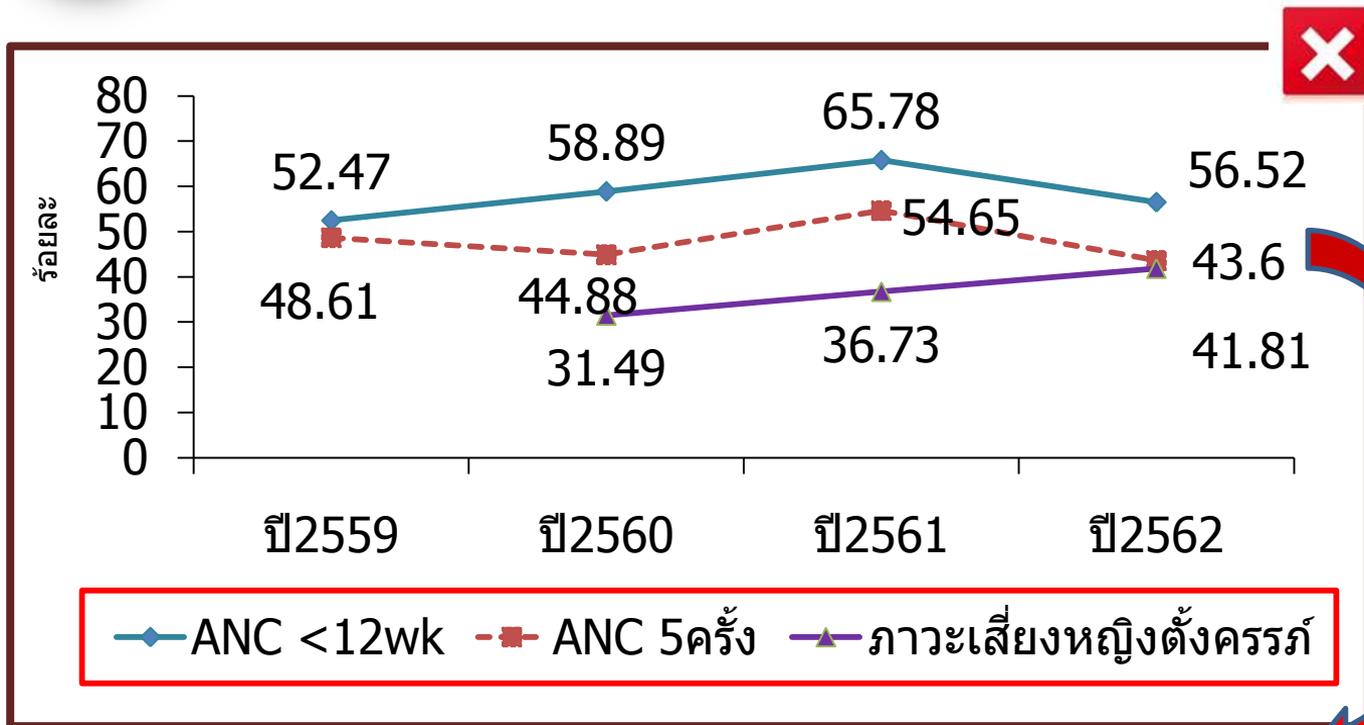




**อัตราส่วนการตายมารดาไทย
(ไม่เกิน 20 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต)**



**สภาวะหญิงตั้งครรภ์
จังหวัดตราด**



**ผลงาน
ไตรมาส 1**

**ประชุม MCH Board
ระดับจังหวัด 1 ครั้ง
(17 ธ.ค.2561)**

**ประชุม perinatal con. /
วิชาการแม่และเด็ก 1 ครั้ง**

เกาะกูด

บ่อไร่

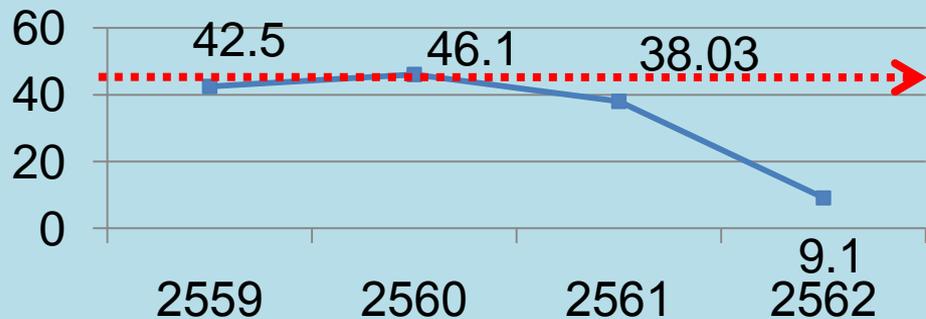
คลองใหญ่



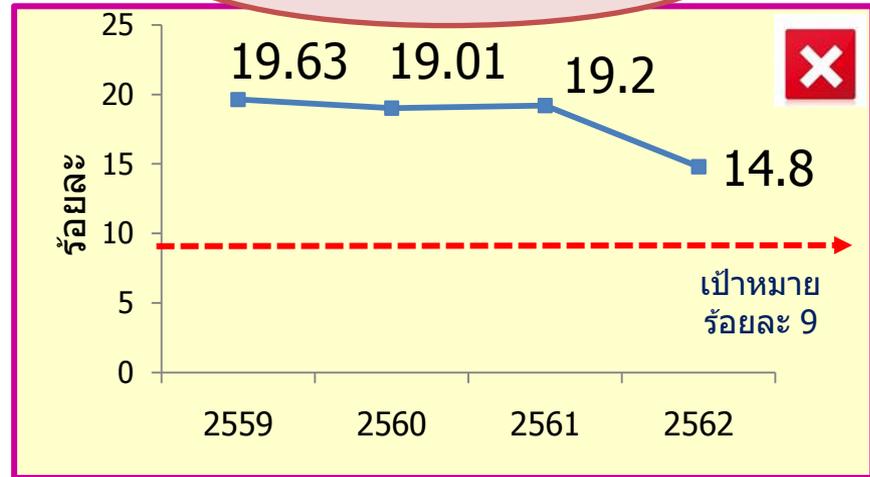
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
(ไม่เกิน 38 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี
1,000 คน)



เป้าหมาย 38 ต่อพัน
พชก.ญ.15-19 ปี



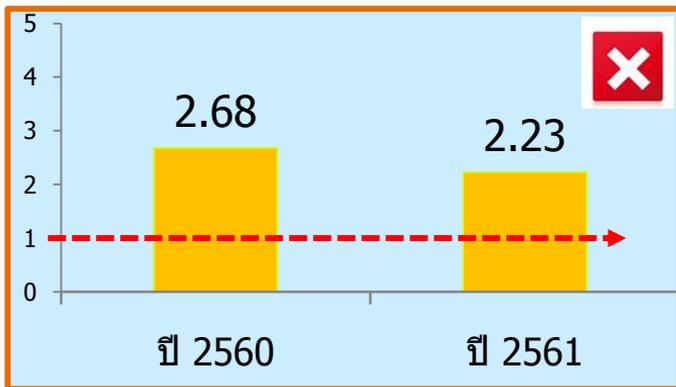
ตั้งครรรภ์ซ้ำ



เมือง

บ่อไร่

เกณฑ์
ไม่เกิน 1.3
ต่อพัน
พชก.ญ.
10-14 ปี



อายุ	
15-16 ปี	7.5%
17-19 ปี	92.5%

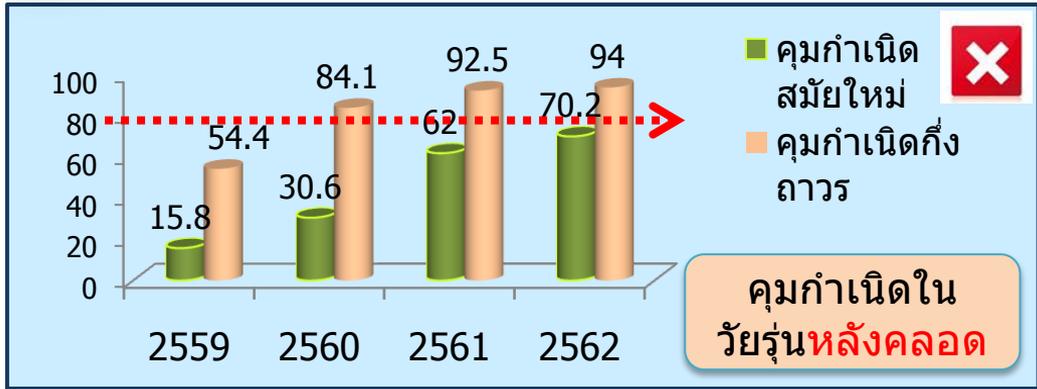
อาชีพ	
รับจ้าง	43.5%
งานบ้าน/ไม่มีงานทำ	45.2%
นักเรียน/นักศึกษา	9.5%
เกษตรกร	1.8%



อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 38 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)



จำแนกตามระดับการศึกษา (จำนวน 50 ราย)



1

ขับเคลื่อน การดำเนินงานโดยภาคีเครือข่าย (ทำแผนชุมชน, ประชุมคณะกรรมการฯ)

2

มาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ต่อเนื่อง

3

ยกระดับบริการวัยรุ่นระดับ รพ.สต.

4

พัฒนาระบบบริการฝังยาคุมกำเนิดให้ครอบคลุม 100%

5

พัฒนากระบวนการสื่อสารเพื่อสร้าง Health Literacy (ทักษะวิทยาการ, Content on Page Facebook ตรายัส, ส่งเสริมนวัตกรรม)

แนวทาง ปี 2562

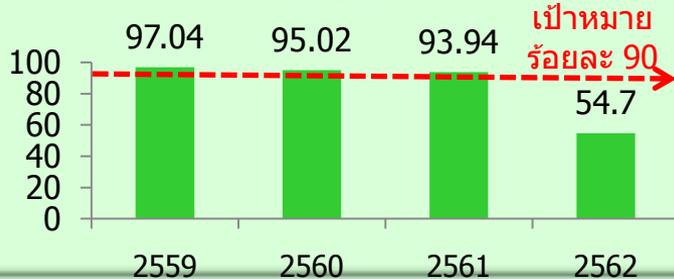




ระดับความสำเร็จของพัฒนาการ เด็ก 0-5 ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน



ได้คัดกรองพัฒนาการ



พบส่งสัยล่าช้า



ได้รับการติดตาม



ได้รับการกระตุ้น ด้วยTEDA41

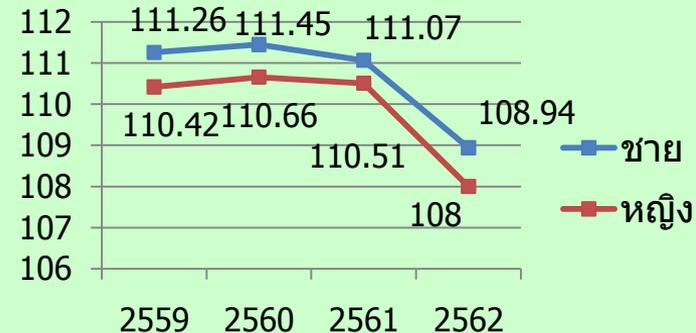
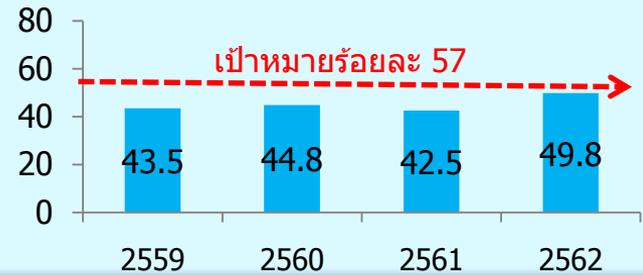


แนวทาง ปี 2562

- 1 ทบทวนการจัดบริการส่งเสริมพัฒนาการและเฝ้าระวังโภชนาการ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข/ครูพี่เลี้ยง ใน ศพด. และอสม.
- 2 พัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย จังหวัดตราด (ระบบ ข้อมูล/คุณภาพการชั่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง , การจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก)



สูงดีสมส่วน





สนามเด็กเล่น เขาสมิง

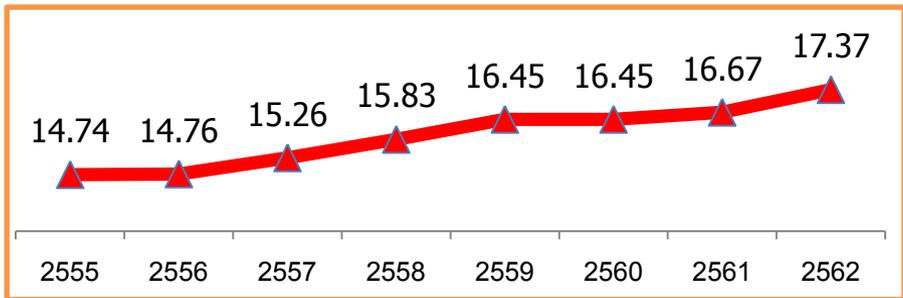




ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70)



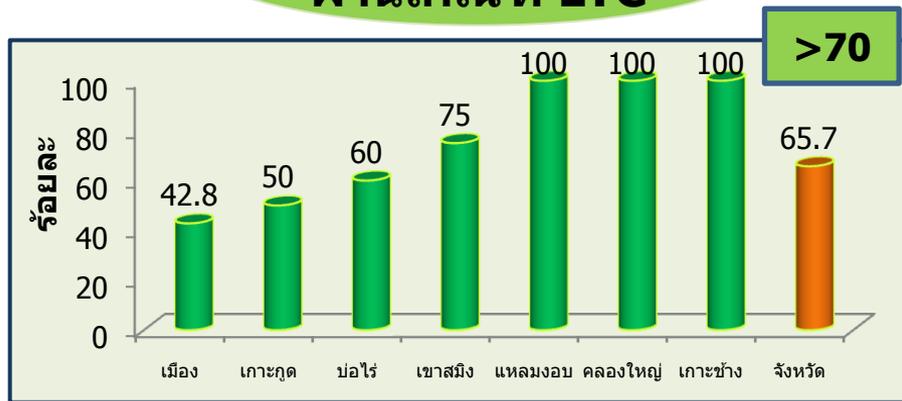
สัดส่วนผู้สูงอายุ จังหวัดตราด



การจัดซื้อบริการ LTC จังหวัดตราด

จำนวน อปท.ทั้งหมด	43 แห่ง	
อปท.ที่เข้าร่วมโครงการ	38 แห่ง	ร้อยละ 88.37
อปท.ที่โอนเงินซื้อ บริการ LTC แล้ว	32 แห่ง	ร้อยละ 84.21 ปี 59-60 โอน 100% ปี 2561 โอน 25%

ร้อยละตำบล ผ่านเกณฑ์ LTC



เมือง เขาสมิง บ่อไร่

เกณฑ์การออกกำลัง ภายในชมรมผู้สูงอายุ

แนวทางปี 2562

- งานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
- การตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ใน รพ. ตราด
- การสร้างขวัญกำลังใจ CG



จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ 85)



สถานการณ์



1. ผู้บริหารเข้าอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร
2. จัดทีม Operation เพื่อปฏิบัติงานในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน (ทีม DMAT, MCATT, SRRT, CDCU)
3. ทบทวนคำสั่ง SAT และจัดเวร SAT ภาวะปกติ/ภาวะฉุกเฉิน ประจำเดือน
4. จัดทำรายงาน Outbreak Verification list
5. วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ (Health Risk Assessment : RA) ระดับจังหวัด
6. เปิดศูนย์ EOC-EOC ช่วงเทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2561-2 มกราคม 2562
7. จัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ เพื่อสอบสวนโรคติดต่อ โรคติดต่ออันตรายตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ปีงบประมาณ 2562 รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 1 - 5 เมษายน 2562 จัดโดยกรมควบคุมโรค
8. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทีม CDCU/SAT ร่วมกับ สคร.6 จ.ชลบุรี ประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ 2562

ผลงาน และแผนงาน



อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก
กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน **ไม่เกินร้อยละ 2.05**
อัตรากลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ
ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน **≥ ร้อยละ 30**



GAP

- 1.กลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้น
- 2.ปัญหาพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง
- 3.การประชาสัมพันธ์ยังไม่ต่อเนื่อง

**แนวทางการดำเนินงาน
ปีงบประมาณ 2562**

ประเภท	ค่าความดันโลหิต	การปฏิบัติ
ปกติ	< 120/80	ตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านเป็นประจำทุกวัน
เสี่ยง	120-139 / 80-89	ตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านเป็นประจำทุกวัน และพบแพทย์
ผิดปกติ	≥ 140/90	พบแพทย์ทันที



กิจกรรม
ต้น
ตัวอย่าง
ประกวด
ปั้นโด
อโรดชา



ผลการดำเนินงานปี 2562

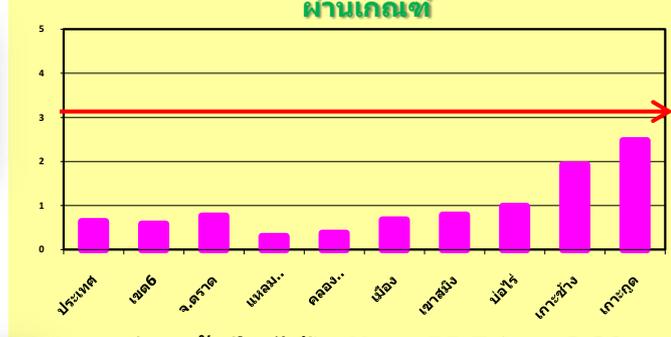
ผลการคัดกรอง จ.ตราด DM=57.16 /HT 59.49

ไม่ผ่านเกณฑ์



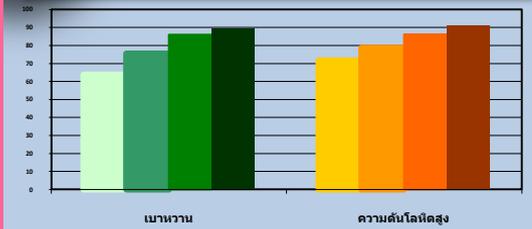
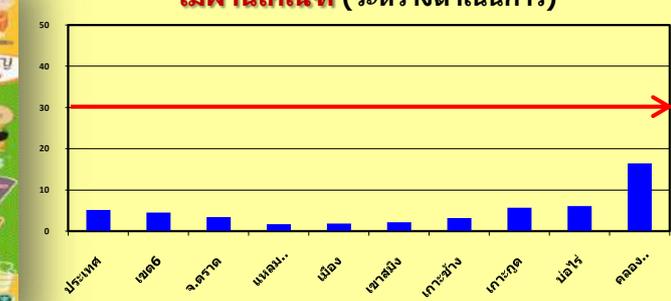
รายใหม่ DM จากกลุ่มเสี่ยง=0.76

ผ่านเกณฑ์

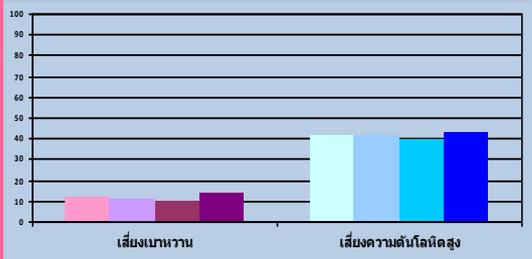


กลุ่มสงสัยป่วยได้รับ HomeBP 7 วัน = 3.39

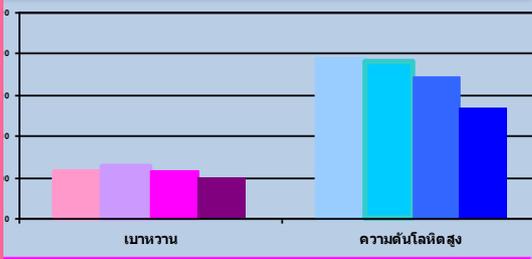
ไม่ผ่านเกณฑ์ (ระหว่างดำเนินการ)



คัดกรอง DM/HT ได้เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง



พบกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้น



พบรายใหม่ DM/HT ลดลง (เทียบ ปชก.ทั้งหมด)

สถานการณ์



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงควบคุมได้ <DM=30%/HT=50%>

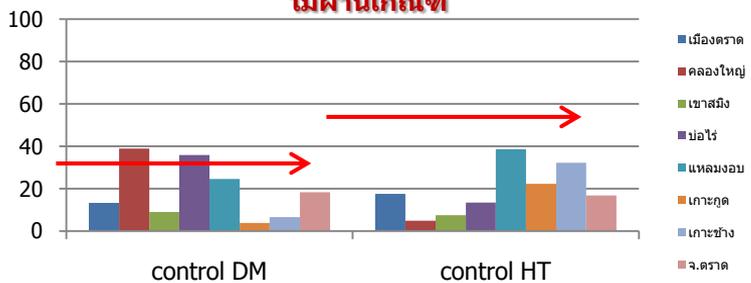


สถานการณ์



การ control DM/HT DM = 18.27/HT = 16.75

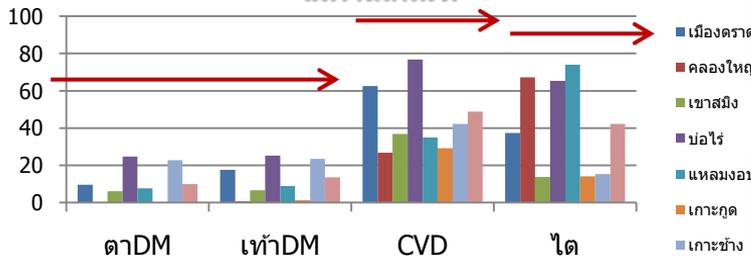
ไม่ผ่านเกณฑ์



ผลการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

ตา=9.98 /เท้า=13.58/CVD=48.88/ไต= 42.21

ไม่ผ่านเกณฑ์



GAP

- 1.พบผู้ป่วยขาดนัด
- 2.พบผู้ป่วย Dx.แล้วไม่เข้าสู่ระบบ
- 3.ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพ
- 4.ปัญหาระบบข้อมูล :ไม่ออก HDC

1

สำรวจข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ที่เข้าไม่ถึง
บริการจาก Data Exchange และ
แก้ไข

2

วางระบบการแก้ไขปัญหา
ผู้ป่วยที่ DX.แล้วไม่เข้าสู่
ระบบการรักษา

3

พัฒนาแนวทางการควบคุม
DM&HT จ.ตราด



ผลการดำเนินงานปี 2562

อัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m²/yr (ร้อยละ 66)

ร้อยละ 55.83

อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจไม่เกิน 26 ต่อแสนประชากร

ร้อยละ 5.52



CKD



Stroke

Complication

ACS



ร้อยละ 6.84

อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (≤ ร้อยละ 7)

ร้อยละ 16.67

อัตราตายในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน STEMI ในโรงพยาบาล (≤ 10%)



STEMI





ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ **GREEN & CLEAN Hospital**



สถานการณ์

ปี 2561 โรงพยาบาล 7 แห่ง ผ่าน **ระดับดีมาก 4 แห่ง** ได้แก่ รพ.ตราด,แหลมงอบ,
คลองใหญ่,และบ่อไร่ **ระดับดี** ได้แก่ รพ.เขาสมิง,และเกาะกูด **ระดับพื้นฐาน** ได้แก่ รพ.เกาะช้าง

มาตรการ / แผนการดำเนินงานปี 2562

- ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล
- อบรมผู้ปฏิบัติงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545
- จัดหาวัสดุที่จำเป็นในการพัฒนาตามเกณฑ์ Green and Clean Hospital ระดับดีมาก Plus เช่น ถังแดง คลอรีน ถังผ้าเพื่อลดขยะพลาสติกที่เป็นถุงยา
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
- พัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

เป้าหมาย

ดีมาก PLUS 4 แห่ง





การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ



ผลการดำเนินงาน

คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ./ผวจ.ตราด)

คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ./นายอำเภอ)

คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต./นายกอบต.เทศบาล)

ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต

อ.เมืองตราด
อุบัติเหตุทางบก

อ.เขาสมิง
LTC

อ.บ่อไร่
อาหารปลอดภัย

อ.แหลมงอบ
ยาเสพติด

อ.คลองใหญ่
ดูแลผู้ที่มีภาวะ
ยากลำบาก

อ.เกาะช้าง
อุบัติเหตุบก+น้ำ

อ.เกาะกูด
ยาเสพติดและ
อุบัติเหตุน้ำ





การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ



ประเด็นขับเคลื่อนภาพรวมทั้งจังหวัด

การบริหารจัดการขยะ

ปีงบประมาณ 2562

ได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก

จังหวัดตราด 1.1 ล้านบาท

บูรณาการกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ประเด็นพชอ.

การจัดการขยะระดับตำบล/

หมู่บ้าน/ชุมชน

ขยะพื้นที่เกาะ
แหล่งท่องเที่ยว

ขยะพื้นที่ฝั่ง

กำจัด : คัดแยก

ขยะอ.เกาะช้าง

ขยะอ.คลองใหญ่

ปี 2561
ดีเด่น อ.เกาะกูด

ขยะอ.เกาะกูด

กำจัด : เทกอง

ขยะอ.เขาสมิง

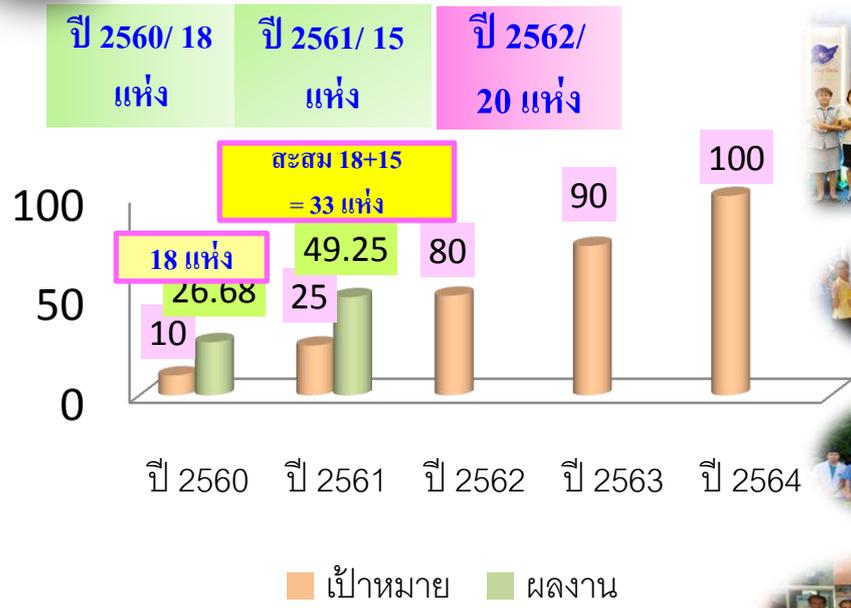
กำจัด : บ่อฝังกลบ 1 แห่ง

ขยะอ.เมืองตราด





ร้อยละของ รพ.สต.ติดดาว ที่ผ่านเกณฑ์ คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ร้อยละ 80



รพ.สต.ติดดาว



การจัดการอาคาร สถานที่ สภาพแวดล้อม
๕ ส.+ GREEN & CLEAN เพื่อความปลอดภัยผู้ป่วย



Performance

LAB / เภสัชกรรม
/ IC / HR / CPG
/ Service Plan

ความร่วมมือภาคีเครือข่ายภาคประชาชน
ผู้นำท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) ผู้นำท้องที่(กำนัน/ผญบ.) อสม.





อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85

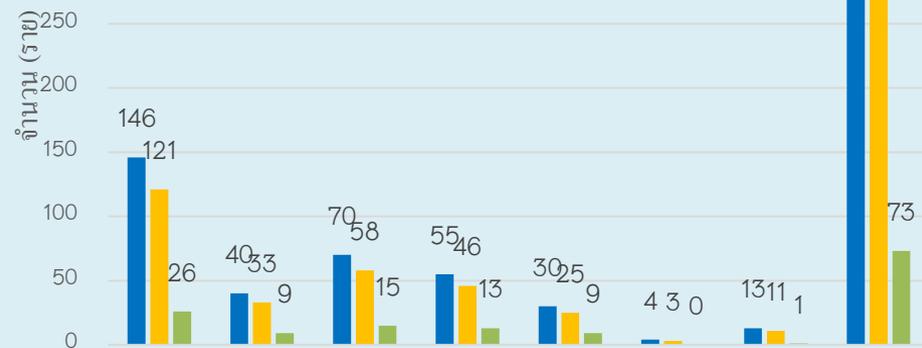
ผลงาน PA ปีงบประมาณ 2562

ผลการติดตามผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดตราด
จำนวน 51 ราย (PA : M+, M-) ไตรมาส 1 (ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)

อำเภอ	จำนวน	กำลังรักษา		เสียชีวิต		ขาดยา		โอนออก	
	ผู้ป่วย	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ
เมืองตราด	19	18	94.74					1	5.26
คลองใหญ่	6	5	83.33					1	16.67
เขาสมิง	11	8	72.73					3	27.27
บ่อไร่	9	9	100.00						
แหลมงอบ	6	6	100.00						
เกาะกูด									
เกาะช้าง									
ตราด	51	46	90.20					5	9.80

โรงพยาบาลเกาะกูด/เกาะช้าง ยังไม่พบผู้ป่วยขึ้นทะเบียน **ที่มา : TBCM online 16 ม.ค.62**

ปี 2562 ค่าเป้าหมายร้อยละผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษา
ครอบคลุมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่คาดประมาณ
(ร้อยละ 82.5) จ.ตราด 296 ราย



มาตรการ จ.ตราด ปีงบประมาณ 2562

- ค้นหา/คัดกรอง (ผลงาน ไตรมาสที่ 1 ร้อยละ 7.69) ทำทะเบียนคุมผู้สัมผัสโรคย้อนหลัง 3 ปี
- มีผู้กำกับ/ติดตามผู้ป่วยจนหายทุกราย (case management) (ขาดนัด ขาดยา โอนออก แจ้งสสจ. ภายใน 48 hr) ติดตามและรายงานสถานการณ์วัณโรคต่อผู้บริหารอย่างต่อเนื่องทุกเดือน
- ผู้ป่วย RR, MDR, XDR มีไลน์กลุ่มเพื่อร่วมติดตามเคส
- เพิ่มความเข้มข้นในการซักประวัติผู้ป่วยรายใหม่ หากเคยป่วยมาก่อน แผนการรักษาจะแตกต่างกัน

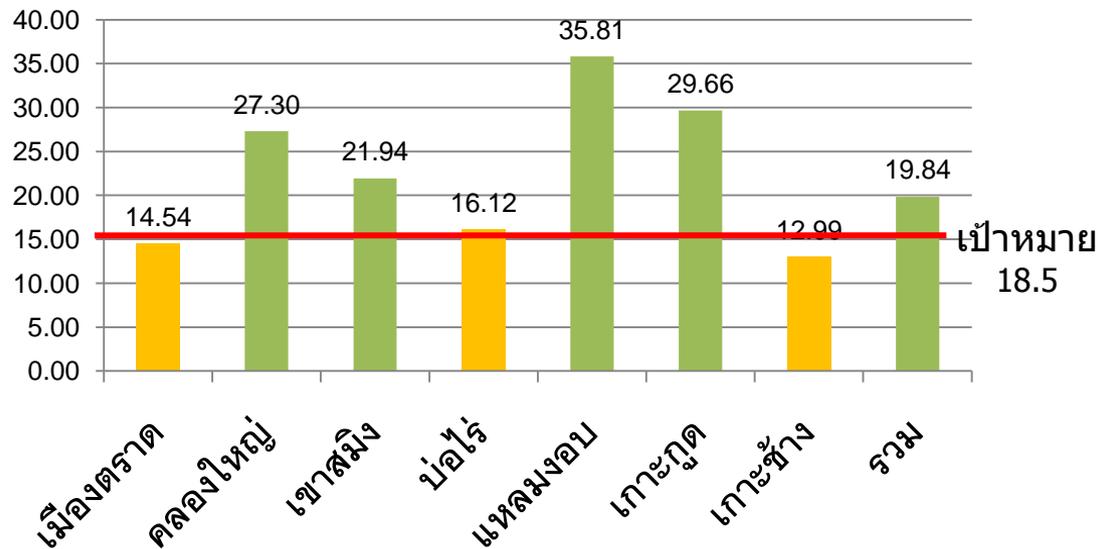
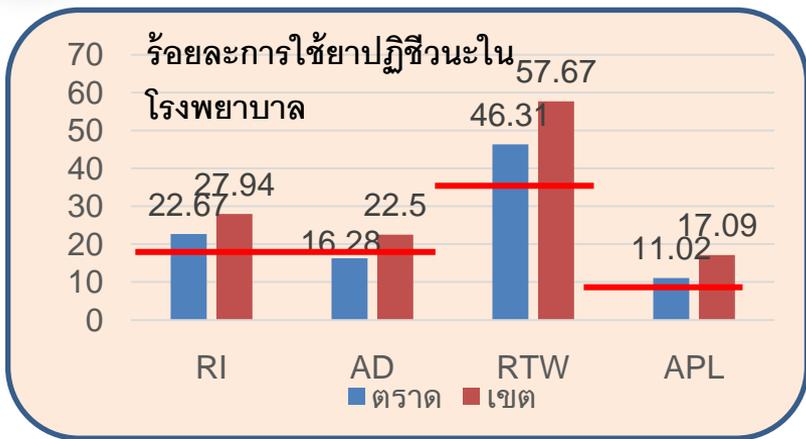


ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ



มาตรการ ปี 62
อบรมแลกเปลี่ยนเสริมสร้าง
ประสบการณ์การใช้ยาสมุนไพร
ใน รพ.สต.



การประเมิน			ร้อยละ	ผลง น
RDU ขั้นที่ 1	รพ. ที่ผ่าน	5 แห่ง	71.43	ไม่ผ่าน
	รพ. ทั้งหมด	7 แห่ง		
AMR (โรงพยาบาลตราด)			14.28	ไม่ผ่าน

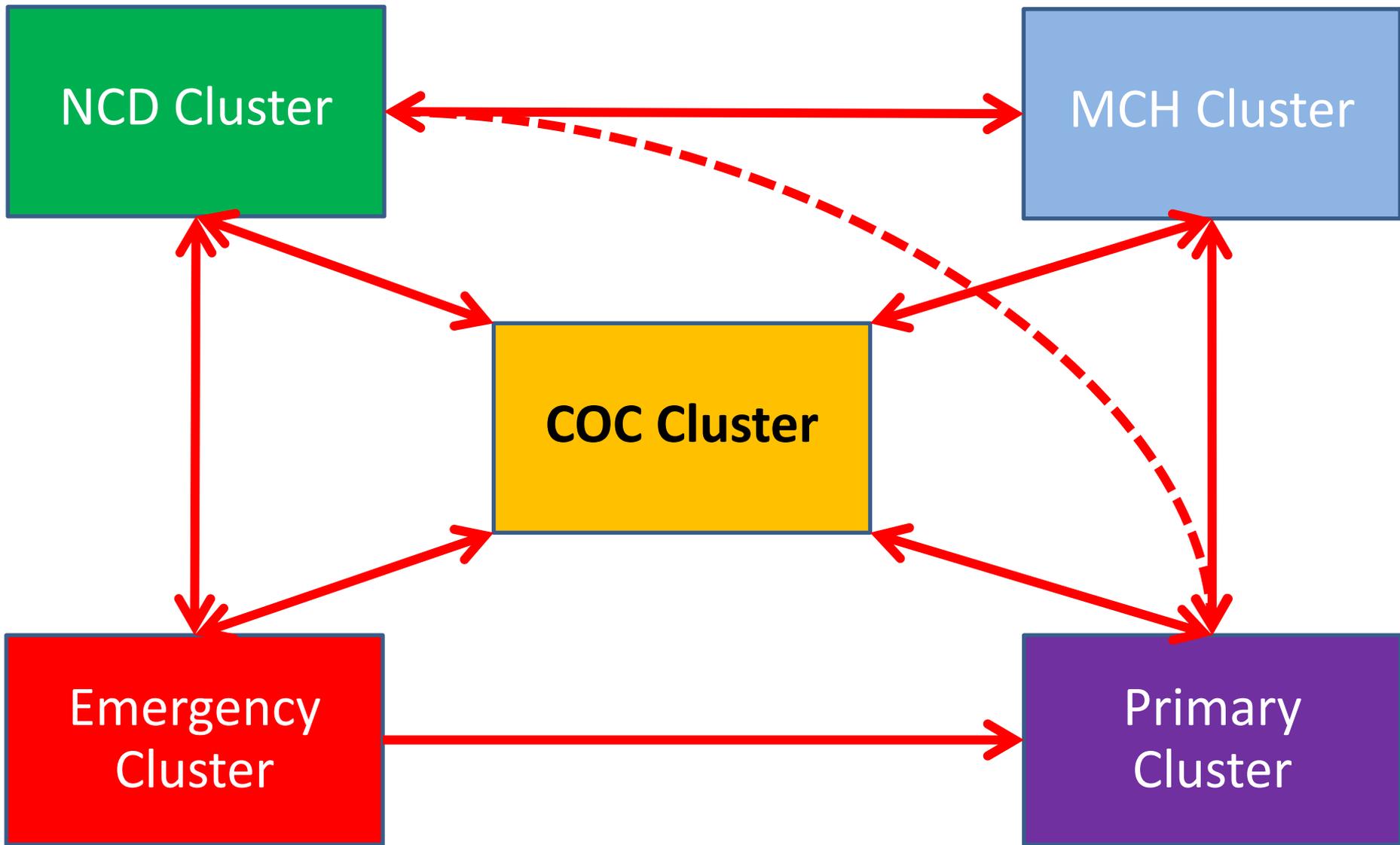


ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วย
ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
(ไม่รวมส่งเสริมสุขภาพ) (ร้อยละ 18.5)



เป้าหมายการทำ Service Plan

Cluster ระดับจังหวัด



ตัวอย่างประเด็นร่วม NCD Cluster

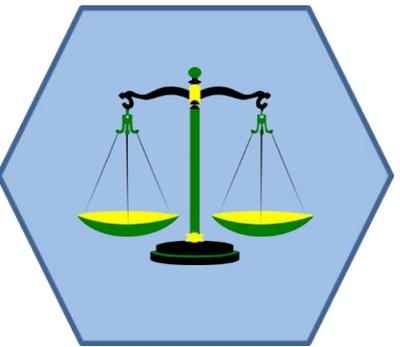
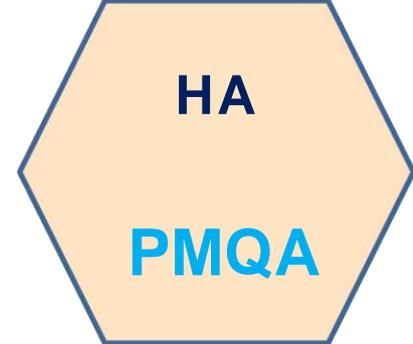
GAP การพัฒนา NCDs Cluster

เป้าหมาย	ประเด็นพัฒนา	กิจกรรมพัฒนา	ประเด็นเชื่อมโยง
ลดเสี่ยง ลดรายใหม่	Promotion & Prevention	เพิ่มเติม Setting วัด/โรงเรียน/ร้านอาหาร	<ภายนอก Cluster> SVP สาขา PCC งานส่งเสริมฯ งาน อวล.
ลดปัจจัยเสี่ยง กลุ่มปกติ/ป่วย	การจัดการบุหรี่ (ลดการบริโภค/ ผู้บริโภค)	การจัดการบุหรี่ในชุมชน/ การจัดบริการคลินิก อดบุหรี่	<ภายนอก Cluster> SVP สาขา ยาเสพติด (COC&Rehab cluster)
ลดความรุนแรง/ ลดภาวะแทรกซ้อน	การจัดการยาในกลุ่ม NSAIDS	ควบคุมกำกับการใช้ยาใน กลุ่มเสี่ยง(หน่วยบริการ) ควบคุมกำกับการขายยา ในชุมชน	<ภายใน Cluster> SVP สาขา RDU งาน คบ.
ลดความรุนแรง/ ลดภาวะแทรกซ้อน	การคัดกรอง CVD Risk ในกลุ่มเสี่ยง	พิจารณาให้ความสำคัญใน การคัดกรอง CVD Risk ราย case ร่วมกับปัจจัยเสี่ยง สำคัญ/ระบบ IT ช่วยการ บริการพนักงาน	<ภายใน Cluster> SVP สาขา NCD



การพัฒนาวัตถกรรมการระบบการสาธารณสุขในพื้นที่
พิเศษ เพื่อสร้างสรรค์ เศรษฐกิจเพิ่มค่า และ
ยกระดับการบริการสู่นานาชาติ

**(Innovative Health System for
Value Based Economy)**



การพัฒนาองค์กร บุคลากรและเครือข่ายสุขภาพ
จังหวัดให้เข้มแข็ง ทันสมัยและมีนวัตกรรม

**(Intelligent and High
Performance Organization)**

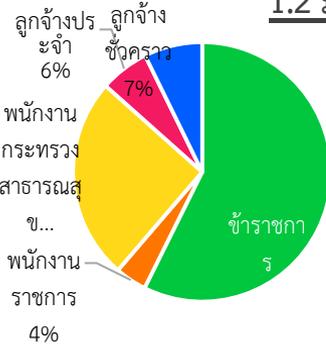
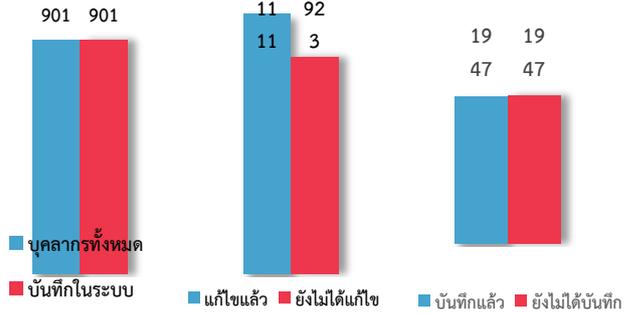




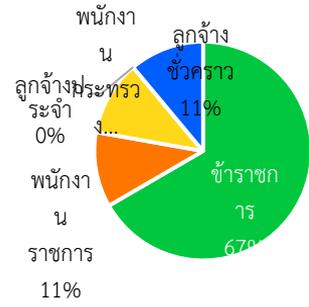
ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ



1.1 ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขเป็นปัจจุบัน



1.2 มีรายงานสถิติกำลังคน



ข้าราชการ 54 คน.
พนักงานราชการ 3 คน.

1.3 มีการใช้ประโยชน์จากข้อมูลฯ

- การบริหารตำแหน่ง
- การวางแผนกำลังคน
- การวิเคราะห์ภาระงาน
- สนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร

(1) จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานจริง รวม 1,947 คน

(2) จำนวนการสูญเสียบุคลากรรวมรวม 9 คน

(3) ข้อมูลตำแหน่งว่าง 57 คน. จากตำแหน่งที่มีทั้งหมด 1947 คน

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

4 บุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ

$$\frac{\text{บุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ}}{\text{บุคลากรทั้งหมด}} \times 100 = \frac{15}{15} \times 100 = 100.00\%$$

3 มีการดำเนินการตาม

ร้อยละของตำแหน่งว่างลดลง

$$\frac{\text{ตำแหน่งว่างคงเหลือ}}{\text{ตำแหน่งว่างทั้งหมด}} \times 100 = \frac{17}{57} \times 100 = 29.82\%$$

2 มีแผนบริหารตำแหน่ง

1. แผนบริหารตำแหน่ง
2. แผนความก้าวหน้า
3. แผนพัฒนาบุคลากร



ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการดำเนินการ ขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข



เป้าหมาย
ไตรมาส ที่ 1

ร้อยละ 70 ของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
ร้อยละ 70 ของหน่วยงานมีการประเมินสุขภาพองค์กร (HPI)

ผลการ
ดำเนินงาน

ร้อยละ 64.57 ของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
ร้อยละ 42.29 ของหน่วยงานมีการประเมินสุขภาพองค์กร (HPI)



เขตสุขภาพมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital



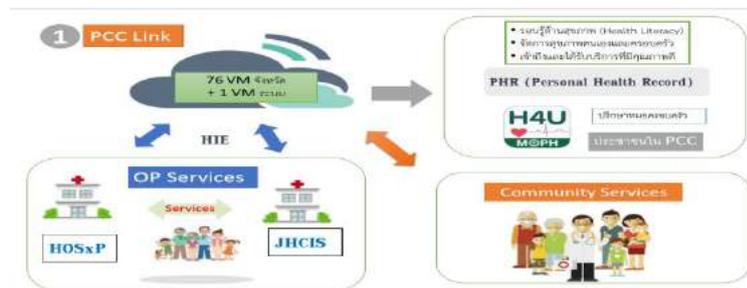
ผลการดำเนินการ

๑. รพ.ทุกแห่งรับทราบ แนวทางการดำเนินงานฯ ผ่านการประชุมทาง Web Conference วันที่ 24 ธันวาคม 2562

๒. รพ.ทุกแห่งดำเนินการตอบแบบสำรวจความพร้อม Digital Transformation ส่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และเขตสุขภาพที่ ๖

	เป้าหมาย	ผลงาน
โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สป./กรมวิชาการ) มีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 ขึ้นไป	รพท. 1 แห่ง	N/A
	รพช. 3 แห่ง	N/A

ชื่อทีม	สถานที่ตั้ง	ผลงาน
วัดไผ่ล้อม	ต.บางพระ อ.เมืองตราด	N/A
ท้ายวัง	ต.ท้ายวัง อ.เมืองตราด	N/A
ปลายคลอง	ต.วังกระแจะ อ.เมืองตราด	N/A
รพ.แหลมงอบ	ต.แหลมงอบ อ.แหลมงอบ	N/A
ท่าพริก	ต.ท่าพริก,เนินทราย,ท่ากุ่ม อ.เมืองตราด	N/A

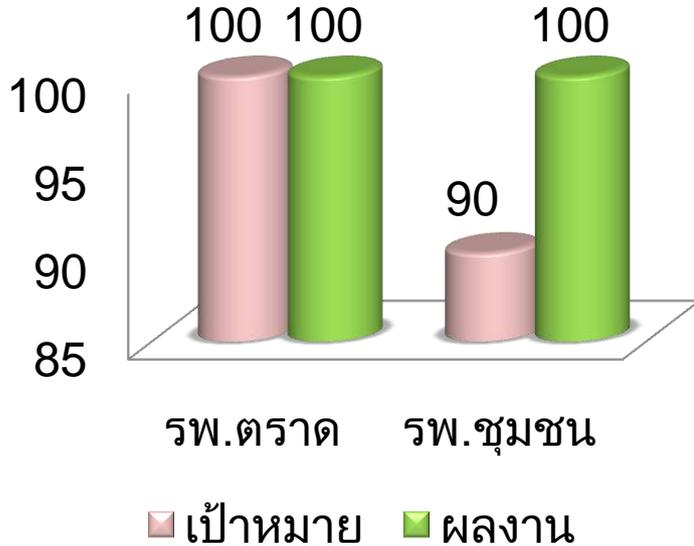


มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง





ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
(รพท.ร้อยละ 100, รพช.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)



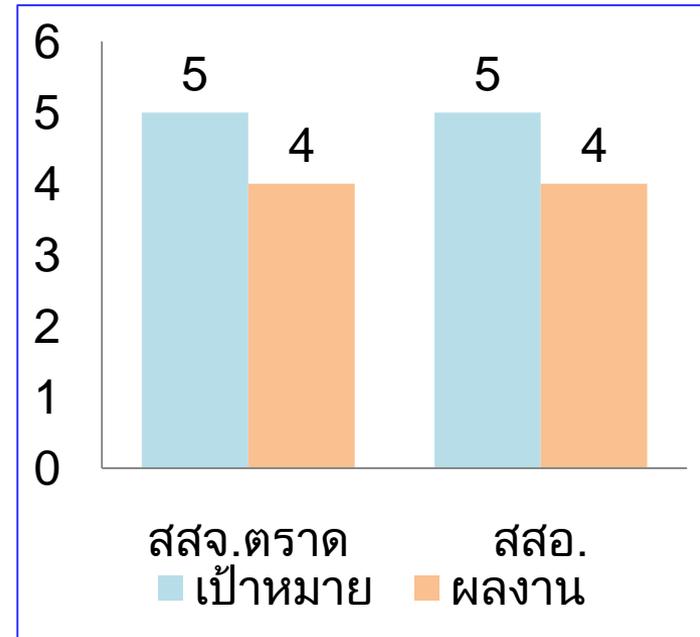
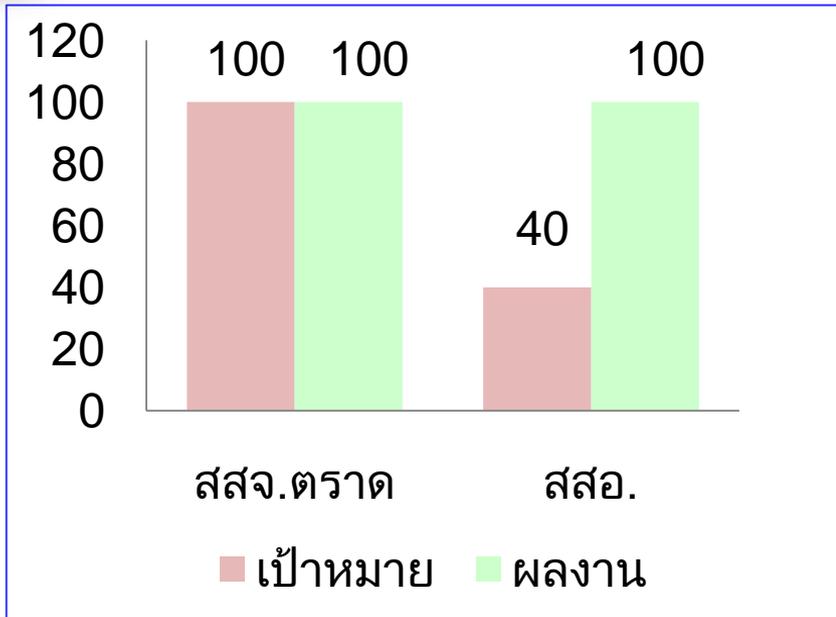
Best Practice
 รพ.ได้รับรองคุณภาพ HA ทั้งจังหวัด
 ปี ๕๘-๖๑ โดยการบริหารจัดการระบบ
 คุณภาพ HA ในรพ.
 โดยความร่วมมือระดับจังหวัด

ปี 2562 รพ.ชุมชนรับรองซ้ำครั้งที่ 2 จำนวน 4 แห่ง
 ผ่านการรับรองแล้ว รพ.แหลมฉบัง
 อยู่ระหว่างขอรับรองซ้ำ
 รพ.คลองใหญ่ / รพ.เขาสมิง / รพ.เกาะช้าง

- ปัจจัยความสำเร็จ**
- (1) ผู้บริหารให้ความสำคัญ
 - (2) ความร่วมมือของสจจ.ตราด
 รพ.ตราดและรพ.ชุมชนทุกแห่ง
 - (3) การจัดการระบบเรียนรู้ร่วมกัน
 เครือข่ายระดับจังหวัด (QLN)



ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสสจ.และสสอ.
(ระดับ 5 สสจ.ร้อยละ 100 / สสอ.ร้อยละ 40)



สสจ.ตรวด

- ประเมินหมวด P/หมวด 2 และ 4/จัดทำแผนปรับปรุงองค์กร/ตัวชี้วัดแผนหมวดละ 5 ตัวชี้วัด
- ทบทวนและพัฒนาเพื่อธำรงสภาพ หมวด 5

สสอ. ทุกแห่ง

- ประเมินหมวด P/หมวด 2 และ 4/ หมวด 1 และ 5 จัดทำแผนปรับปรุงองค์กร/ตัวชี้วัดแผนหมวดละ 5 ตัวชี้วัด



ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA (ร้อยละ 90)



ปีงบประมาณ	ผลการประเมิน	ระดับ
2559	76.12	สูง
2560	79.94	สูง
2561	70.10	สูง

สสจ.ตราด

รพ.ตราด

สสอ.บ่อไร่



ข่าวประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
กลุ่มงานนิติการ

วันที่ 31 มกราคม 2562 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โดยกลุ่มงานนิติการ ทำกิจกรรม ประกาศเจตจำนงสุจริต ของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด นำโดยนายแพทย์สุนทร เจริญภูมิการกิจ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด พร้อมด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และร่วมกันลงนามในบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ ในการถือปฏิบัติตามประกาศเจตจำนงสุจริตของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด



STOP หยุดคอร์รัปชัน!!

ทุจริตต้องได้รับโทษ! พบเห็นอย่างไรแจ้ง

เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข
<http://www.stopcorruption.moph.go.th/>

แจ้ง 9 ป.น. 9 ป.น.ผ. กระทรวงสาธารณสุข 11000

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

“ทุจริตไม่ใช่แค่ผิดวินัย
แต่มีโทษอาญา”



ร้อยละของเขตสุขภาพมีนวัตกรรม การบริหารจัดการ (ร้อยละ 100)





ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบ ภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4)



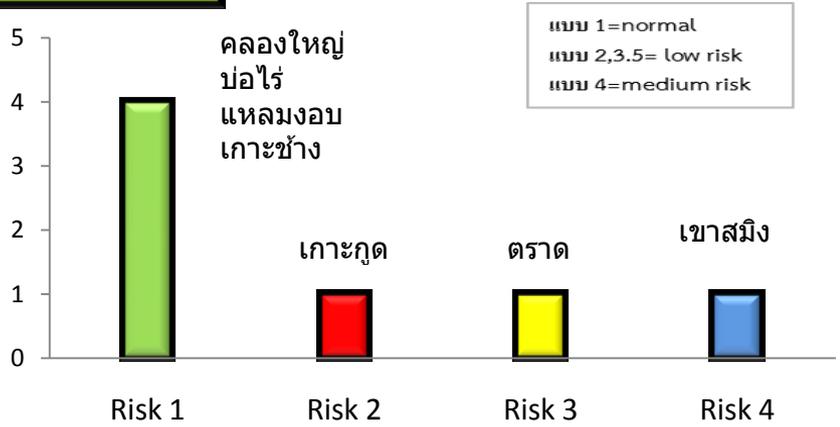
ข้อมูล ณ 30 พฤศจิกายน 2561

สถานการณ์

หน่วยงาน	Risk Scoring				2562 พ.ย.61
	2558	2559	2560	2561	
รพท.ตราด	0	0	0	0	0
รพช.คลองใหญ่	0	1	1	1	0
รพช.เขาสมิง	4	2	2	1	0
รพช.บ่อไร่	3	2	2	0	0
รพช.แหลมงอบ	0	1	2	1	0
รพช.เกาะกูด	1	1	1	4	1
รพช.เกาะช้าง	6	4	3	0	0

คำเป้าหมาย (Small success) 3 เดือน	ผลการดำเนินงาน
หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ 7	ร้อยละ 100

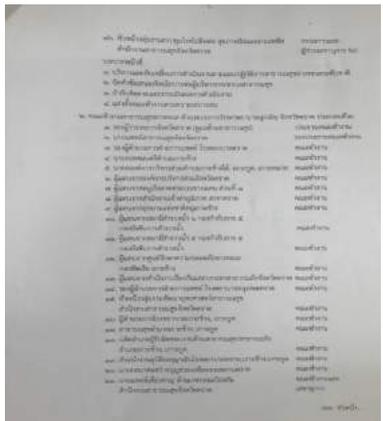
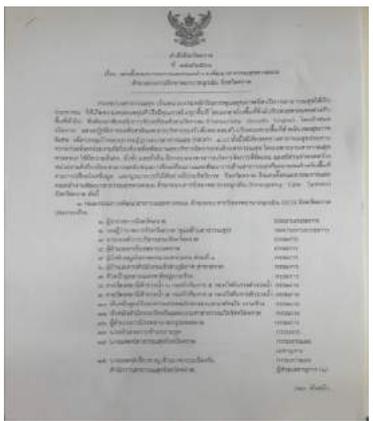
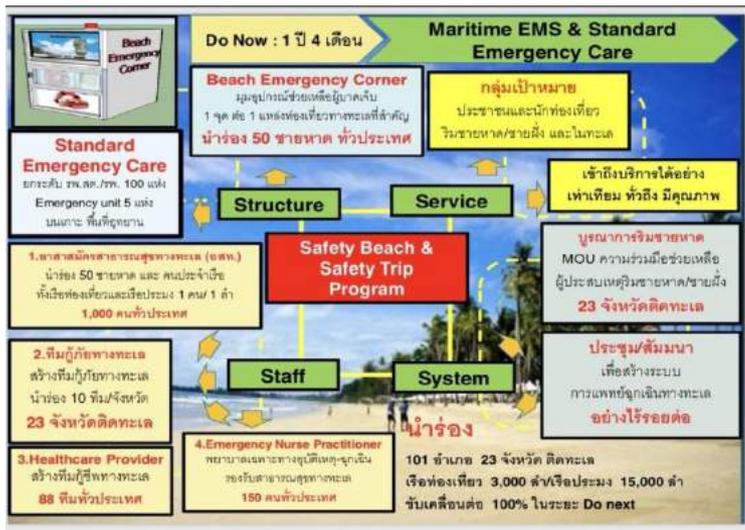
Risk Planfin



เหตุความจำเป็นที่ต้องลงทุนด้วยเงินบำรุง

- รพ.ตราด
ครุภัณฑ์การแพทย์ / คอมพิวเตอร์ และสมทบ
งบค่าเสื่อม
- รพ.เขาสมิง
เครื่องกำเนิดไฟฟ้าและเปลี่ยนอุปกรณ์ไฟฟ้า
เพื่อให้เพียงพอต่อการขยายอาคารบริการ
และสมทบงบค่าเสื่อม

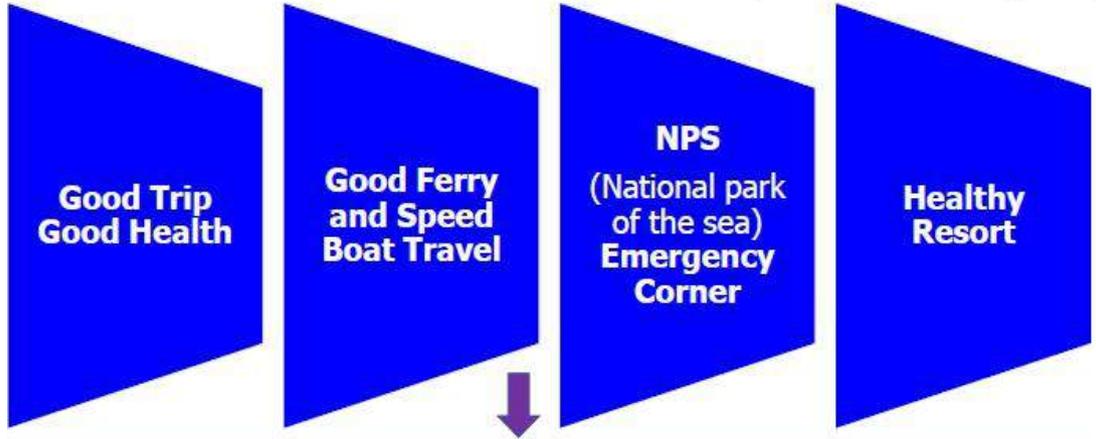
การดำเนินงานสาธารณสุขทางทะเล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาสาธารณสุขทางทะเลจังหวัดตราด



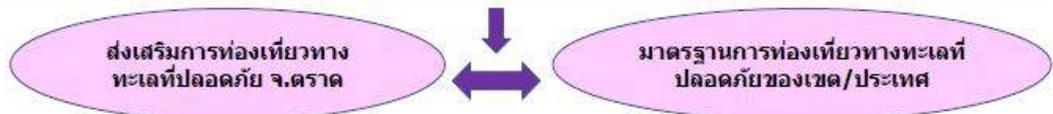
**คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและ
คณะทำงานพัฒนาสาธารณสุขทางทะเล
ด้านระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน
จังหวัดตราด (ประชุมกลางปี 61 1 ครั้ง)**

การดำเนินงานสาธารณสุขทางทะเล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาสาธารณสุขทางทะเลจังหวัดตราด

Trat Provincial Model: Standard of Safety Beach Safety Trip



ด้านกระบวนการ Process	ด้านผลลัพธ์ Outcome
1. มีมาตรฐานสาธารณสุขทางทะเล	1. อัตราการเกิด AE สาธารณสุขทะเล
2. มาตรการสธ.ทางทะเล	- ระบบส่งต่อล่าช้า - Pre-Hos Care Error
3. ความครอบคลุม Resort/ Trip นำมาตรฐานไปปฏิบัติ	2. อัตราการเสียชีวิตทางทะเล



การดำเนินงาน Maritime Public Health System

1. นโยบาย Emergency Care System (ECS) ทางทะเล
2. Prevention
3. Pre-hospital
4. In-hospital/Refer
5. Disaster

มาตรฐาน TEMSA

อุทยานแห่งชาติทางทะเล

Homestay / Resort
มาตรฐานอนามัยและสิ่งแวดล้อม

การดำเนินงานสาธารณสุขทางทะเล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาสาธารณสุขทางทะเลจังหวัดตราด

การประชุมเชิงปฏิบัติการ
EMS ชาวเกาะ

การประชุมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาทักษะการแพทย์ฉุกเฉิน
ทางทะเลสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

การประชุมเชิงปฏิบัติการ
จัดทำแผนงาน
Safety Beach Safety Trip



การดำเนินงานสาธารณสุขทางทะเล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาสาธารณสุขทางทะเลจังหวัดตราด

การจัดการ
กระบวนการ

โรงพยาบาลตราด
TRAT HOSPITAL

กำหนด พักจุดจอด. 6 จุด รอบเกาะช้าง

H

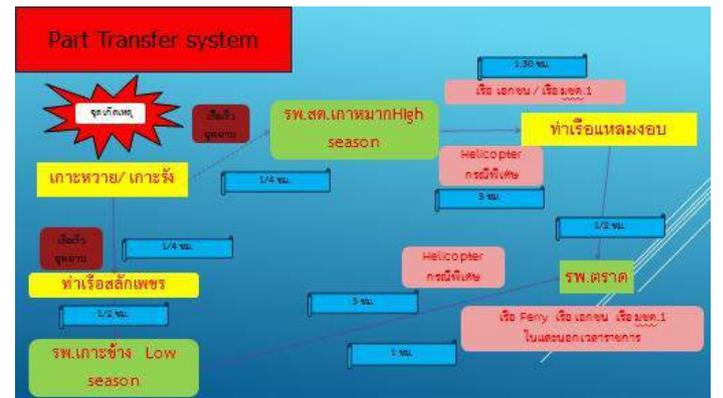
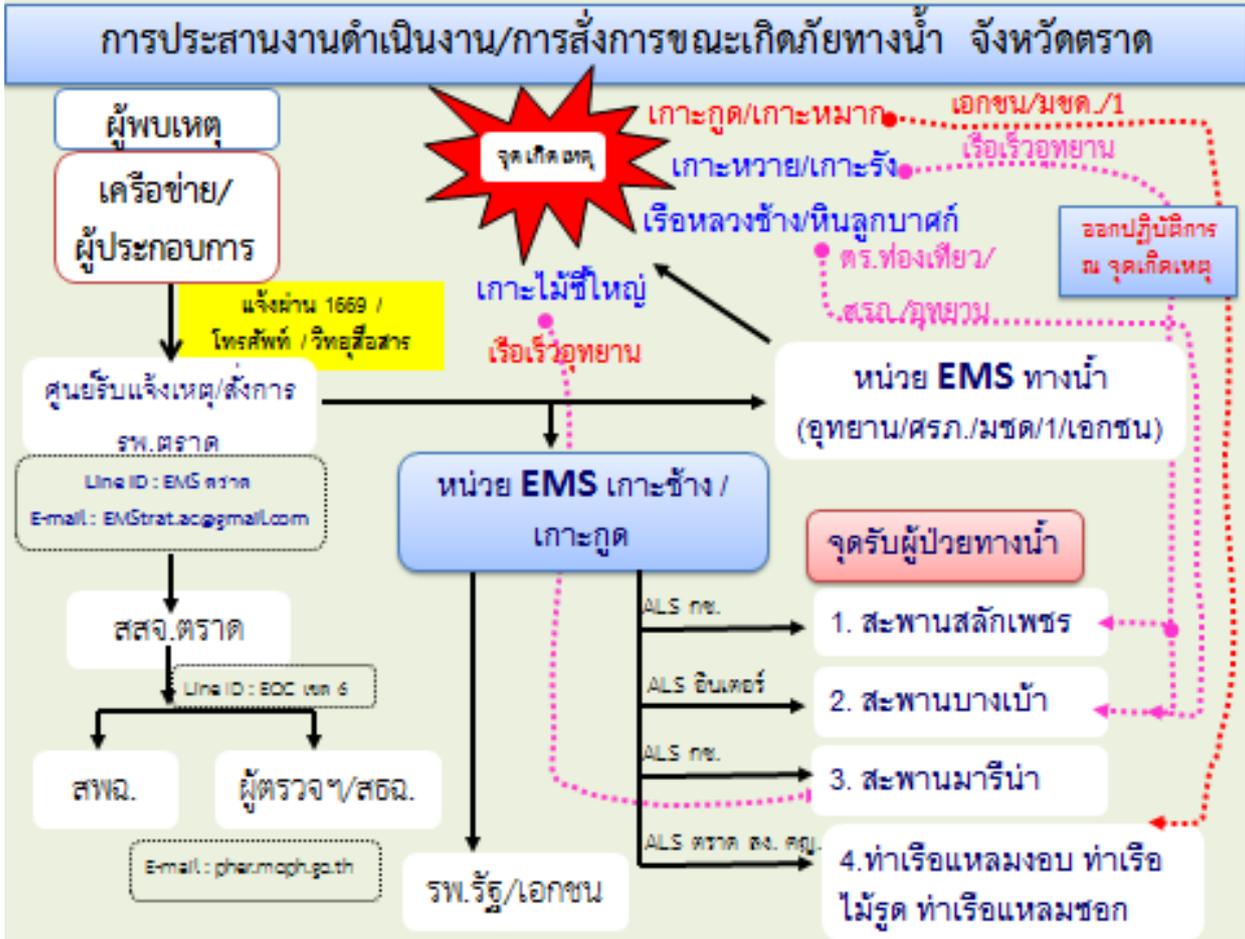
Copyright © 2012 by AtSiam.com

H H

Copyright © 2012 by AtSiam.com



การดำเนินงานสาธารณสุขทางทะเล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาสาธารณสุขทางทะเลจังหวัดตราด



สรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวง สาธารณสุข ปี 2562 รอบ 3 เดือน



	จำนวน ข้อ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รายการ ประเมินผล
คณะที่ 1	9	3	6	-
คณะที่ 2	15	10	5	-
คณะที่ 3	10	7	2	1
รวม	34	20	13	1
ร้อยละ		58.82	38.24	2.94



Core values M O P H



Mastery
เป็นนายตนเอง



Originality
เร่งสร้างสิ่งใหม่



**People centered
approach**
ใส่ใจประชาชน



Humility
ถ่อมตนอ่อนน้อม

ชาว สธ. ร่วมขับเคลื่อนค่านิยมองค์กร





TRAT EXERCISE CITY

ตราด:เมืองออกกำลังกาย

มุ่งสู่เมืองแห่งสุขภาพ

ระดับจังหวัด

ระดับอำเภอ/ตำบล

ระดับตำบลต้นแบบ



Be Healthy by
"Exercise"

Be Exerciser by
"Your self"

