

ชี้แจง กรอบการประชุมจัดทำแผนสุขภาพจังหวัดอ่างทองปีงบประมาณ 2563
วันที่ 24 -25 กรกฎาคม 2562

๑. ชี้แจงขั้นตอนการจัดทำแผนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
๒. สรุปผลงานตามตัวชี้วัด PA และยุทธศาสตร์จังหวัดและนำเสนอสถานการณ์
แนวโน้มปัญหาสถานะสุขภาพ
๓. ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนสุขภาพ ๒๔-๒๕ ก.ค.๖๒
๔. แบ่งกลุ่ม ระดมสมองจัดทำแผน
๕. นำเสนอผลการประชุม (ร่าง)แผนที่ได้จัดทำขึ้น

โดย นางสาววันเพ็ญ ช่างเชื้อ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับ	กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย
1	1. กลุ่มงาน สสจ. นำเสนอผลการดำเนินงาน/ วิเคราะห์สภาพปัญหา ปี 2562 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ นำเสนอ - สรุปผลงานตามตัวชี้วัด PA - สรุปผลงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์จังหวัด 3. ทบทวนยุทธศาสตร์จังหวัด ปี 2562-2564	18 ก.ค. 2562 ห้องประชุม สสจ.อ่างทอง	-นพ.สสจ. -รอง นพ.สสจ. -หนก./ผู้รับผิดชอบงาน
2	ประชุมจัดทำแผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง ปี 2563 - จัดทำกลยุทธ์ (แบ่งกลุ่ม : เฉพาะประเด็นสำคัญ) - จัดทำกรอบมาตรการ ดำเนินงาน ระดับ สสจ./ รพ./ สสอ. และ รพ.สต.	24-25 ก.ค. 2562 ห้องประชุม ชั้น 6 รพ.โพธิ์ทอง	-กลุ่มงาน สสจ. -ตัวแทน รพ. /สสอ./ รพ.สต. -ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
3	ประชุมประชาพิจารณ์ ร่างแผนสุขภาพสุขภาพ จังหวัดอ่างทอง ปี 2563	7 สิงหาคม 2562 ห้องประชุม สสจ.อ่างทอง	-ผู้บริหาร สสจ. -ผอ.รพ./สสอ./ตัวแทน ผอ.รพ.สต. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ลำดับ	กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย
4	ประชุมนำเสนอแผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง ต่อผู้บริหารบริหารระดับจังหวัด	15 ส.ค. 2562 ห้องประชุม สสจ.อ่างทอง	-ผู้บริหาร สสจ. -หนก. สสจ.
5	ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2563 - ถ่ายทอดแผนสุขภาพจังหวัด ให้ ระดับอำเภอ - จัดทำแผนสุขภาพอำเภอ (แผน CUP)	24-25 ส.ค. 2562 นอกสถานที่	-ผู้บริหาร สสจ. -หนก./ผู้รับผิดชอบงาน ของ สสจ. -สสอ./ผอ.รพ./ผู้รับผิดชอบ ทำแผนระดับอำเภอ
6	- คปสอ. ประชุมประชาพิจารณ์ ร่างแผนสุขภาพอำเภอ ปี 2563	25 ส.ค. 2562- 10 ก.ย. 2562	

ลำดับ	กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย
7	ประชุมนำเสนอแผนสุขภาพอำเภอ 7 อำเภอ	16 ก.ย. 2562 ห้องประชุม สสจ.อ่างทอง	-ผู้บริหาร สสจ. -หนก. สสจ. -สสอ./ผอ.รพ.
8	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต. ส่งแผนปฏิบัติการปี 2563 เสนอให้ นพ.สสจ. อนุมัติ	25 ก.ย. 2562	
9	จัดทำโครงการ ตามแผนปฏิบัติการเสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ	1 ต.ค. 2562- 31 ธ.ค. 2562	
10	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและโครงการ ทุกวันที่ 25 ของเดือน	ต.ค. 2562- ก.ย. 2562	

สรุปผลงานตามตัวชี้วัด PA และยุทธศาสตร์จังหวัด
และนำเสนอสถานการณ์
แนวโน้มปัญหาสถานะสุขภาพ

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
ไตรมาส 1 - 3 ปีงบประมาณ 2562

ตัวชี้วัด คณะที่ 1 (9 ตัวชี้วัด/PA 3 ตัว)	PA	เป้าหมาย ปี 62	ผลงาน	สรุปผล
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	✓	17 ต่อแสน	0	
2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็ก ตามเกณฑ์มาตรฐาน	✓			
2.1) ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ		ร้อยละ 90	90.24	
2.2) ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า		ร้อยละ 20	7.41	
2.3) ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ		ร้อยละ 90	83.54	
2.4) ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I		ร้อยละ 60	75	
2.5) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน		ร้อยละ 57	66.07	
3. ร้อยละของ รพ.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	✓	ดีมาก ร้อยละ 40	42.9	
		ดีมาก plus 1 แห่ง	1 แห่ง	
4. ร้อยละตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์		ร้อยละ 70	71.23	
5. อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการ การวัดความดันโลหิตที่บ้าน		≤ ร้อยละ 2.05	2.29	
		≥ ร้อยละ 30	49.1	
6. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และทีม SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง		ผ่านขั้นตอน	ดำเนินการได้	
7. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี		ไม่เกิน 38/ พันคน	11.74	
8. โครงการ "3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน" จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่		ร้อยละ 33	5.67	
		DM ≥ ร้อย		

ตัวชี้วัด คณะที่ 2 (16 ตัวชี้วัด/PA 9 ตัว)	PA	เป้าหมาย ปี 62	ผลงาน	สรุปผล
10. ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	✓	ร้อยละ 60	100	
11. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	✓	2 แห่ง	2	
12. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดิดดาว ระดับ 5 ดาว สะสม	✓	ร้อยละ 60	73.68	
13. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	✓	>ร้อยละ 85	66.67	
14. ร้อยละ รพ.ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	✓			
14.1.1 RDU ชั้นที่ 1		≥ ร้อยละ 80	100	
14.1.2 RDU ชั้นที่ 2		≥ ร้อยละ 10	28.57	
14.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพออย่างบูรณาการ (AMR) ระดับ Intermediate		1 แห่ง (รพท.)	1	
15. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	✓	<ร้อยละ7	11.40	
16. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired sepsis	✓	< ร้อยละ 30	32.02	
17. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ใน รพ.ระดับ MS A	✓	< ร้อยละ 12	7.24	
18. ร้อยละ ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี (Retention rate)	✓	ร้อยละ 20	48.15	
		< 6.3 ต่อ		

ตัวชี้วัด คณะที่ 2 (16 ตัวชี้วัด / PA 9 ตัว)	PA	เป้าหมาย ปี 62	ผลงาน	สรุปผล
20. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m ² /y		66%	62.7	
21. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery		ร้อยละ 20	100	
22. อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วย เสียชีวิตใน รพ.		>0.8 ต่อ ร้อย ใน รพ.S /M/A	0	
23. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคดวงตา ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล		>1.3 ต่อ ร้อย ใน รพ.S /M/A	0.2	
24. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		ร้อยละ 18.5	20.26	
25. STEMI อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ		26 ต่อ แสน ปชก.	17.1 (มค.-เมย.62)	
	6	รวม ตัวชี้วัด 16	ผ่าน	9
	3		ไม่ผ่าน	

ตัวชี้วัด คณะที่ 3 (10 ตัวชี้วัด/PA 8 ตัว เขต2 ตัว)	PA	เป้าหมาย ปี 62	ผลงาน	สรุปผล
26. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (\geq ร้อยละ 70)	✓	ข้อมูลกำลังคนมีความครบถ้วน สมบูรณ์ \geq ร้อยละ 70		
27. จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (มี success story หรือ Bright spot จากการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข)	✓	1 แห่ง	1 แห่ง	
28. เขตสุขภาพดำเนินการ digital transformation	✓	1 แห่ง	รพ.อ.ท.	
29. มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง	✓	นาร่อง จ.ปทุมธานี		
30. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7	✓	\leq ร้อยละ 4	0	
31. ร้อยละของ รพ.สังกัด กสธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	✓			
31.1 รพศ./รพท.		ร้อยละ 100	100	
31.2 รพช.		ร้อยละ 90	83.33	
32. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	✓			
32.1 สสจ.		1 แห่ง	1	
32.2 สสอ.		ร้อยละ 40	100	

ตัวชี้วัด คณะที่ 3 (10 ตัวชี้วัด/PA 8 ตัว เขต 2 ตัว)	PA	เป้าหมาย ปี 62	ผลงาน	สรุปผล
33. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการบริหารจัดการ	✓	นาร่อง จ.ปทุมธานี		
34. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (จ. อ่างทอง 15 หน่วยงาน)		ร้อยละ 90	93.33	
35. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด				
35.1 ร้อยละของผลประเมินการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ในภาพรวม (จ.อ่างทอง 7 หน่วยงาน)		≥ ร้อยละ 80	ระหว่างประเมิน	
35.2 ร้อยละของผลประเมินการตรวจสอบงบการเงินของหน่วยบริการตามกลุ่มเป้าหมาย ที่กำหนดผ่านเกณฑ์ (จ.อ่างทอง 7 หน่วยงาน)		ร้อยละ 50	0	
สรุป PA ผ่าน 12 / ไม่ผ่าน 6 สตป. ผ่าน 19 / ไม่ผ่าน 14	4	รวม 7 ตัวชี้วัด	ผ่าน	5
	2		ไม่ผ่าน	3

สรุปผลงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์
แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดอ่างทอง

ค่านิยม M O P H

ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า 80

คนอ่างทองสุขภาพดี ด้วยระบบบริการที่มีคุณภาพ
โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ภายในปี 2564



ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่มีความสุข

ระบบสุขภาพยั่งยืน

1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงติสมส่วน เพิ่มขึ้น
2. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30- 44ปี มี BMI ปกติเพิ่มขึ้น
3. อัตราป่วย DM HT รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง
4. อัตราของผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้เพิ่มขึ้น
5. อัตราตายด้วยโรคสำคัญลดลง

1. ร้อยละดัชนีความสุขของคนทำงาน
2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข

1. ร้อยละของ รพ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่าน การรับรอง HA ชั้น 3
2. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว
3. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ PMQA
4. จำนวนอำเภอที่ พชอ. มีคุณภาพ

1. เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพประชาชน

2. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล

3. พัฒนาระบบบริหารและระบบบริการสุขภาพ

4. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ

PP&P Excellence

People Excellence

Service Excellence

Governance Excellence

1. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการจัดการสิ่งแวดล้อม
2. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค

3. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการสร้างนวัตกรรมและงานวิจัย

5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ

6. พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ
7. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการภาครัฐ

Strategic issues

MISSION

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (80 ปี)

พ.ศ. 2556 พ.ศ. 2557 พ.ศ. 2558 พ.ศ. 2559 พ.ศ. 2560 พ.ศ. 2561

ประเทศ	ชาย	71.1	71.3	71.6	71.8	72.0	72.2
	หญิง	78.1	78.2	78.4	78.6	78.8	78.9
อ้างอิง	ชาย	70.3	71.6	71.3	71.2	71.9	71.5
	หญิง	79.3	79	79.4	78.8	80.1	80.8

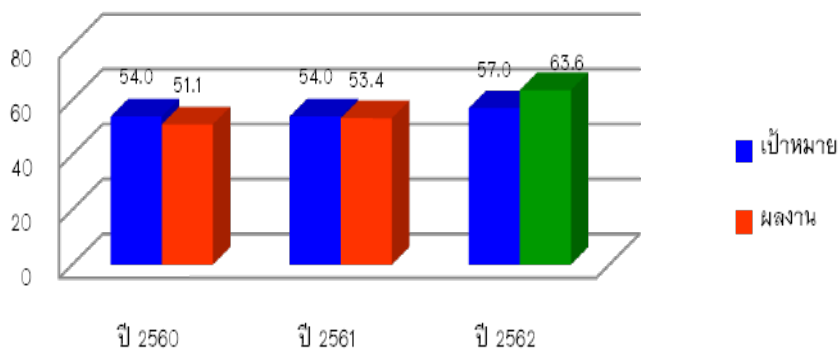
ตัวชี้วัดตามเป้าประสงค์ตามแผนยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ประชาชนสุขภาพดี				
1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-14 ปี สูงดีสมส่วน เพิ่มขึ้น				
1.1. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	54	57	64	66
1.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน (อายุ 6- 14 ปี) สูงดีสมส่วน (ปี2564 ร้อยละ74)	68	70	70	72
1.3 ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี				
- เด็กชาย 154 ซม.	-	-	-	154
- เด็กหญิง 155 ซม.	-	-	-	155
2. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30- 44ปี มี BMI ปกติเพิ่มขึ้น	55	56	65	66
3. อัตราป่วย DM HT รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง				
- เบาหวาน	2.4	2.4	2.2	2.0
- ความดันโลหิตสูง	4.0	4.0	3.6	3.6
4. อัตราของผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 0.2 จากปีที่ผ่านมา)	ร้อยละ 0.2	ร้อยละ 0.4	ร้อยละ 0.6	ร้อยละ 0.8
5. อัตราตายด้วยโรคสำคัญลดลง				
- หลอดเลือดสมอง	61/แสน ปชก.	60/แสน ปชก.	59/แสน ปชก.	58/แสน ปชก.
	48/แสน	47/แสน	46/แสน	

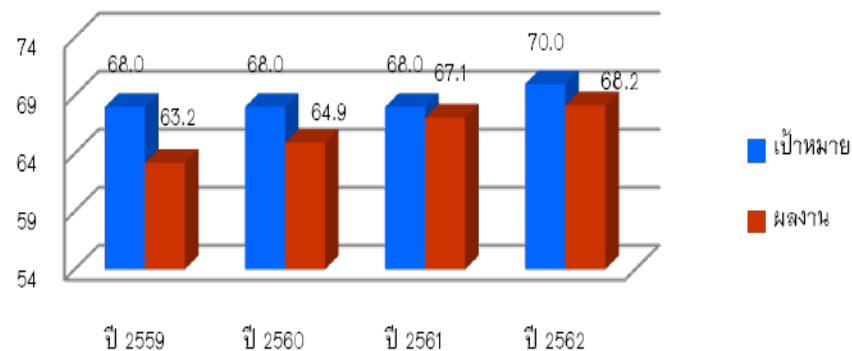
ตัวชี้วัด	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
<u>เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข</u>				
1. ร้อยละดัชนีความสุขของ คนทำงาน	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 60
2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80
<u>ระบบสุขภาพยั่งยืน</u>				
1. ร้อยละของ รพ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่าน การรับรอง HA ชั้น 3	42.9	100	100	100
2. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคูณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	25	60	80	100
3. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ PMQA				
- สสจ.	100	100	100	100
- สสอ.	20	40	60	80
4. จำนวนอำเภอที่ พชอ. มีคุณภาพ	7	7	7	7

1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-14 ปี สูงดีสมส่วน เพิ่มขึ้น

ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
(ร้อยละ 63 ในปี 2564)

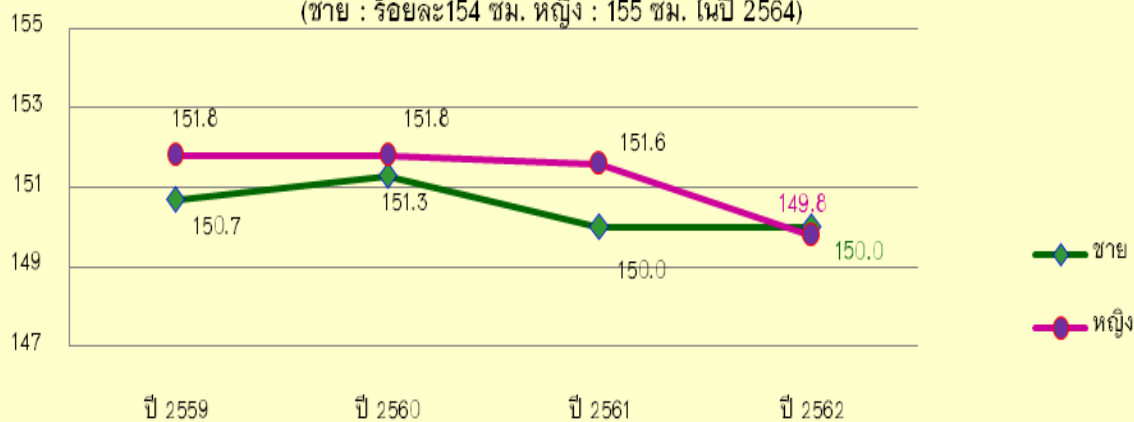


ร้อยละของเด็กวัยเรียน (อายุ 6-14 ปี) สูงดีสมส่วน
(ร้อยละ 74 ในปี 2564)



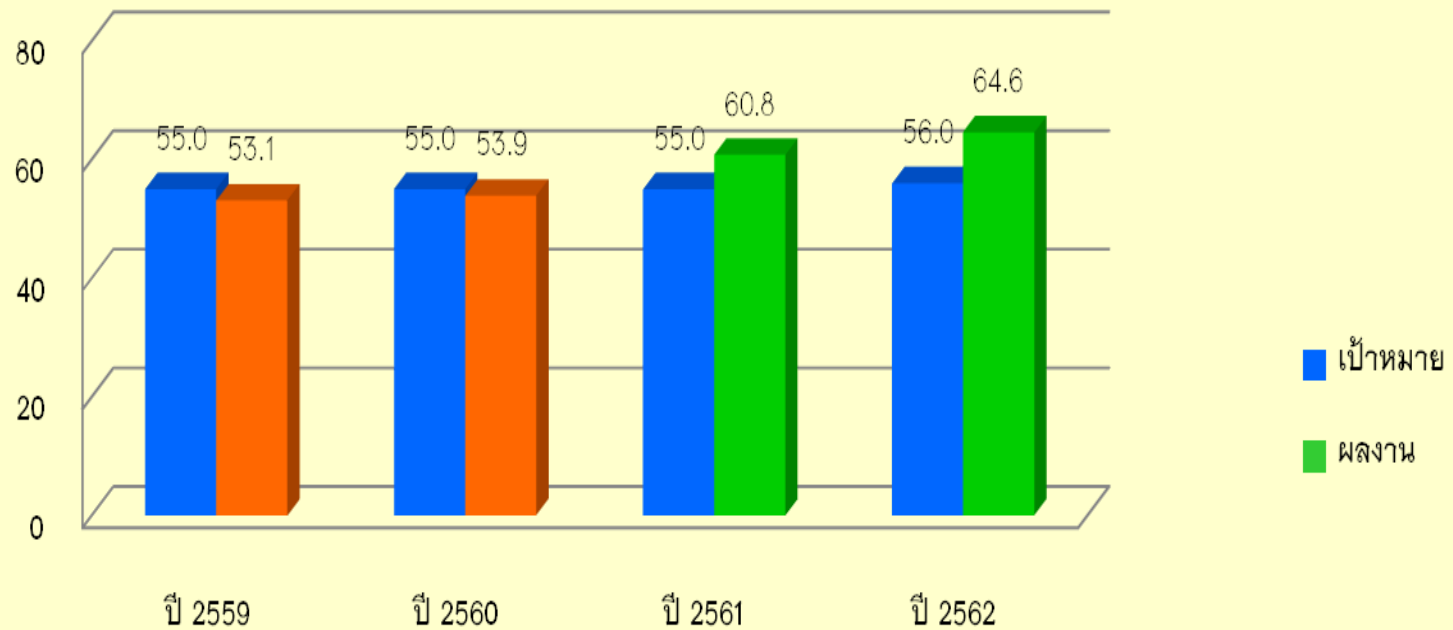
ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี

(ชาย : ร้อยละ 154 ซม. หญิง : 155 ซม. ในปี 2564)



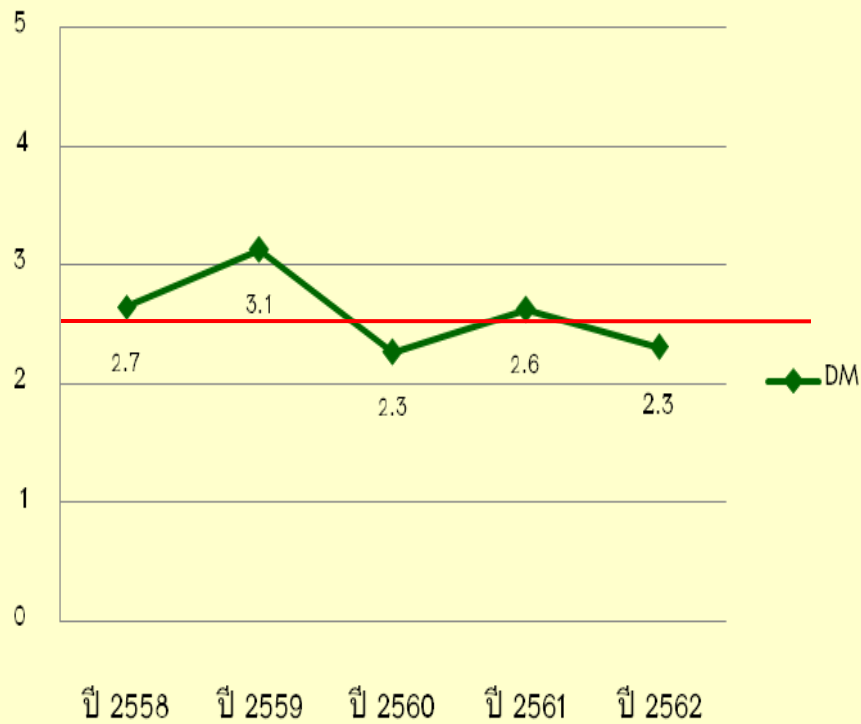
2. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30- 44ปี มี BMI ปกติเพิ่มขึ้น

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30- 44ปี มี BMI ปกติเพิ่มขึ้น
(ร้อยละ 58 ในปี 2564)

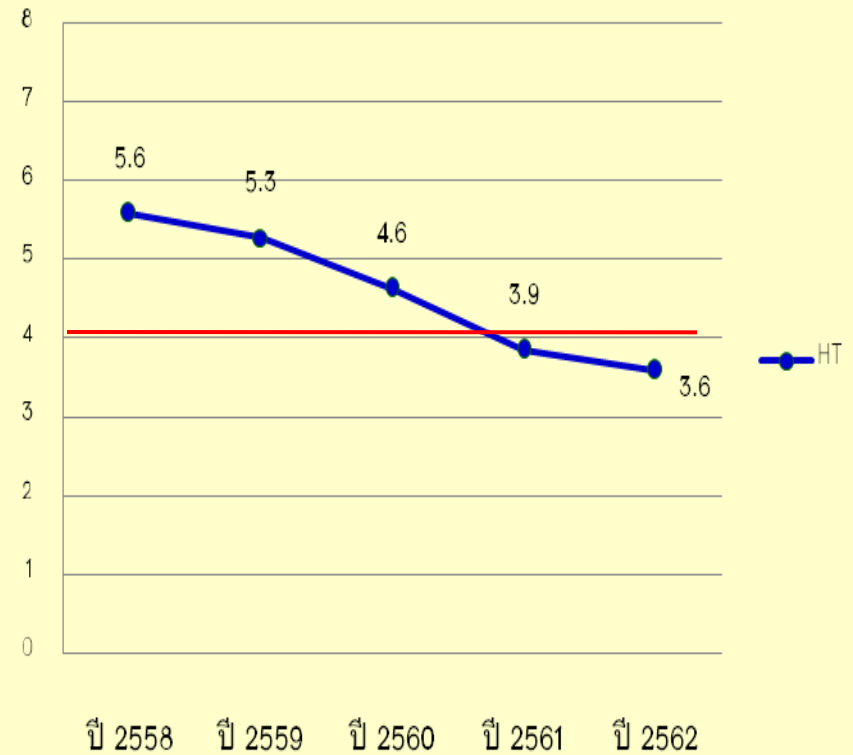


3. อัตราป่วย DM HT รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง

อัตราป่วย DM รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง
(DM ร้อยละ 2.4 / สห. \leq 2.05)



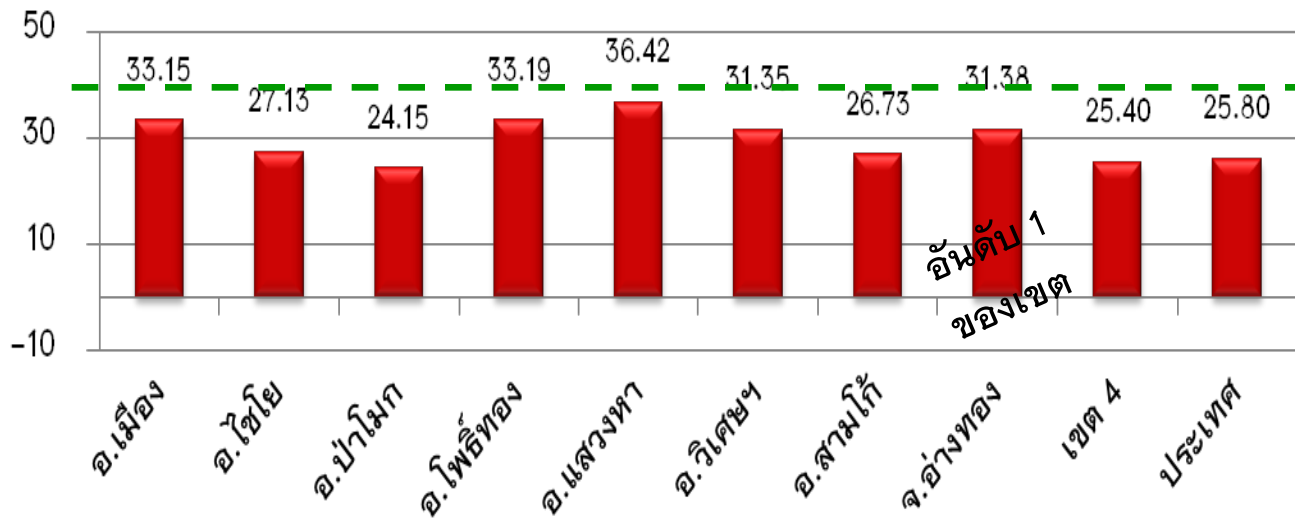
อัตราป่วย HT รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง
(HT ร้อยละ 4.0)



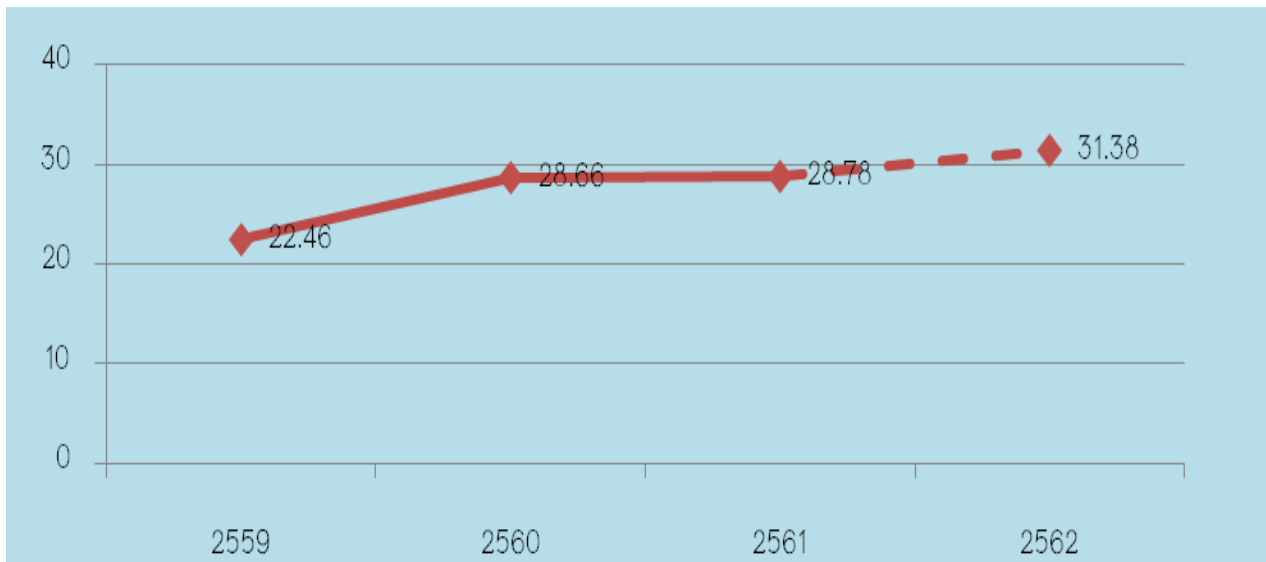
ตัวชี้วัด :

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้ (\geq ร้อยละ 40)

วิเคราะห์สภาพปัญหา
สาเหตุ :



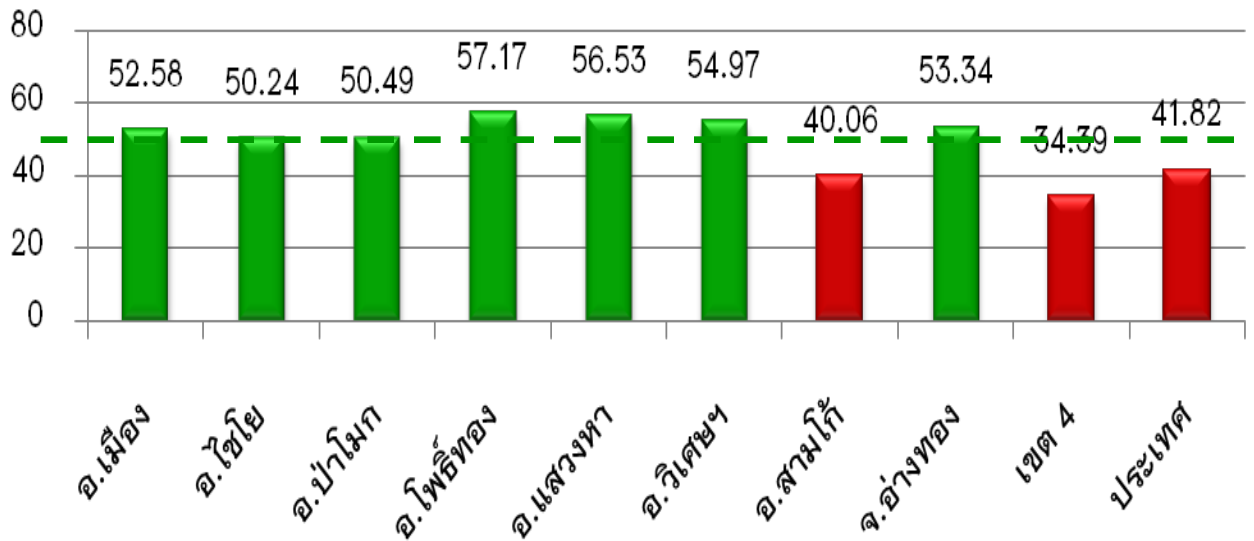
อันดับ 1
ของเขต



1. ผู้ป่วยเบาหวาน
ส่วนมากมีภาวะอ้วน
ลงพุง (ร้อยละ 63.05)
2. ผู้ป่วยเบาหวาน 1 ใน 3
มีภาวะแทรกซ้อน/โรค
ร่วม (ร้อยละ 31.17)
3. ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ
พยาธิสภาพเสื่อมไป
ตามวัย (ร้อยละ 51.51)
4. ไม่ปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม

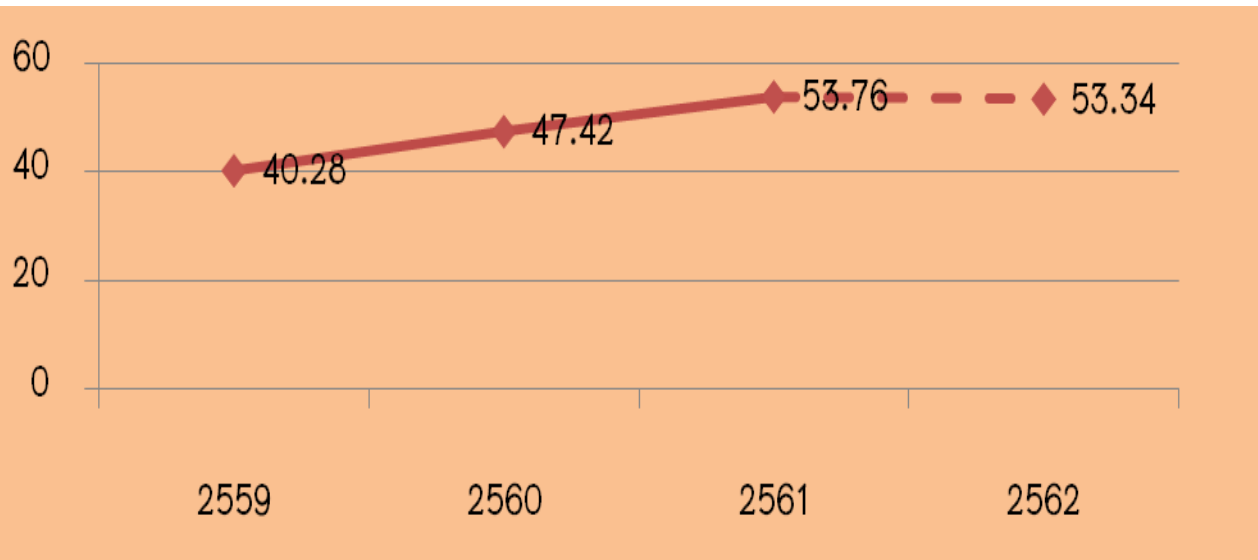
ตัวชี้วัด :

ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (\geq ร้อยละ 50)



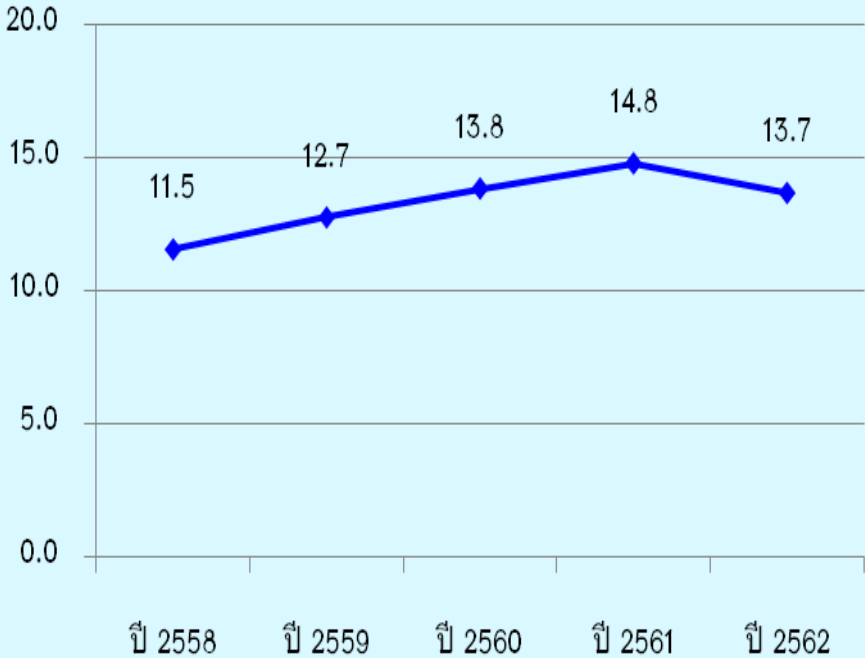
วิเคราะห์สภาพปัญหา
สาเหตุ :

1. ผู้ป่วยฝากญาติมา
รับยา ไม่ได้วัดความ
ดันโลหิต
2. ผู้ป่วยไม่สามารถ
ควบคุมความดันให้
อยู่ในเกณฑ์ปกติ 2
ครั้ง ติดต่อกันได้



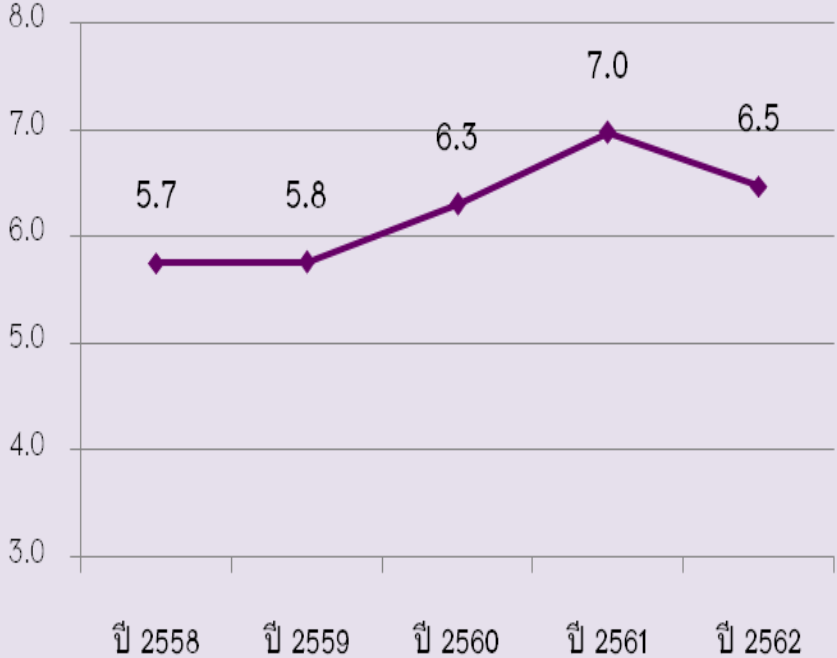
ความชุกของผู้ป่วยโรคไม่เรื้อรังที่สำคัญ

ความชุกของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง (ร้อยละ)



32,696	36,035	39,016	41,505	38,293
--------	--------	--------	--------	--------

ความชุกของผู้ป่วยเบาหวาน (ร้อยละ)



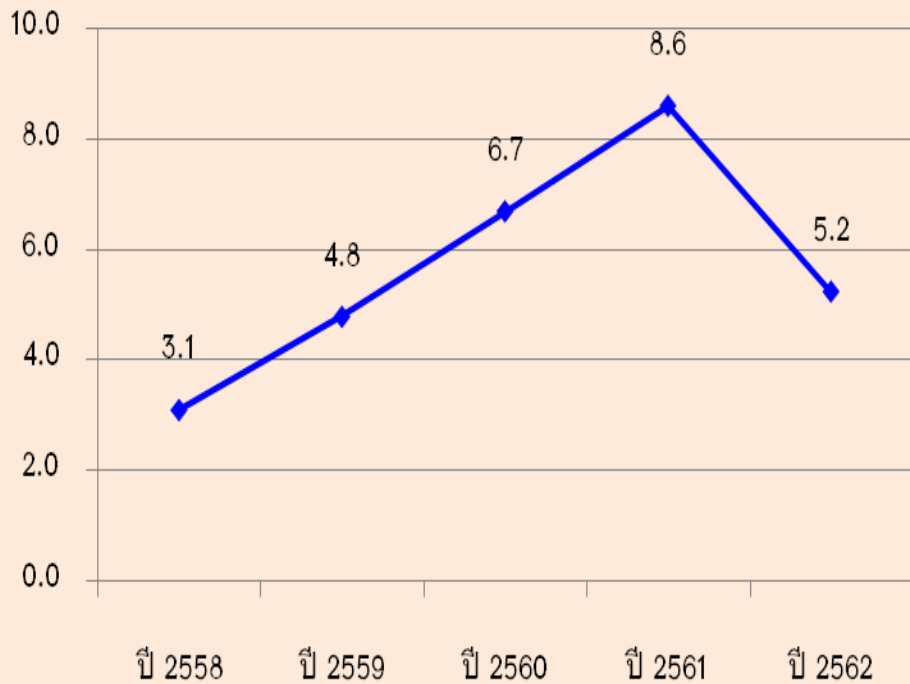
16,297	16,297	17,794	19,589	18,133
--------	--------	--------	--------	--------

* DM และ /หรือ HT รวม 4,1404 ราย >> ที่มา : HDC 19 ก.ค. 62

ความชุกของผู้ป่วยโรคไม่เรื้อรังที่สำคัญ

ความชุกของผู้ป่วย STROKE

(ต่อ 1,000 ปชก.)

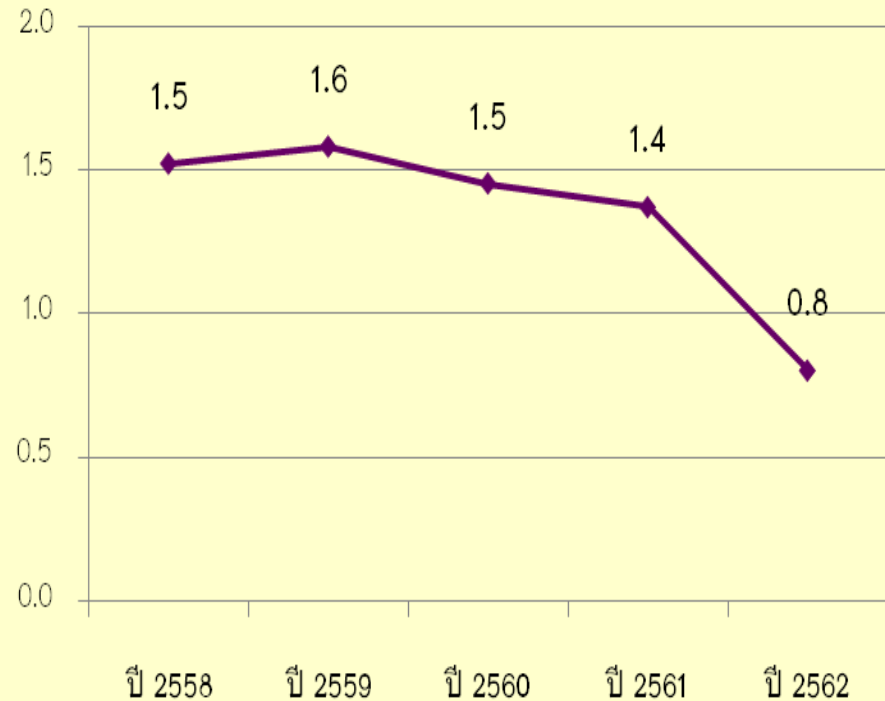


879	1,355	1,891	2,420	1,471
-----	-------	-------	-------	-------

ที่มา : HDC 19 ก.ค. 62

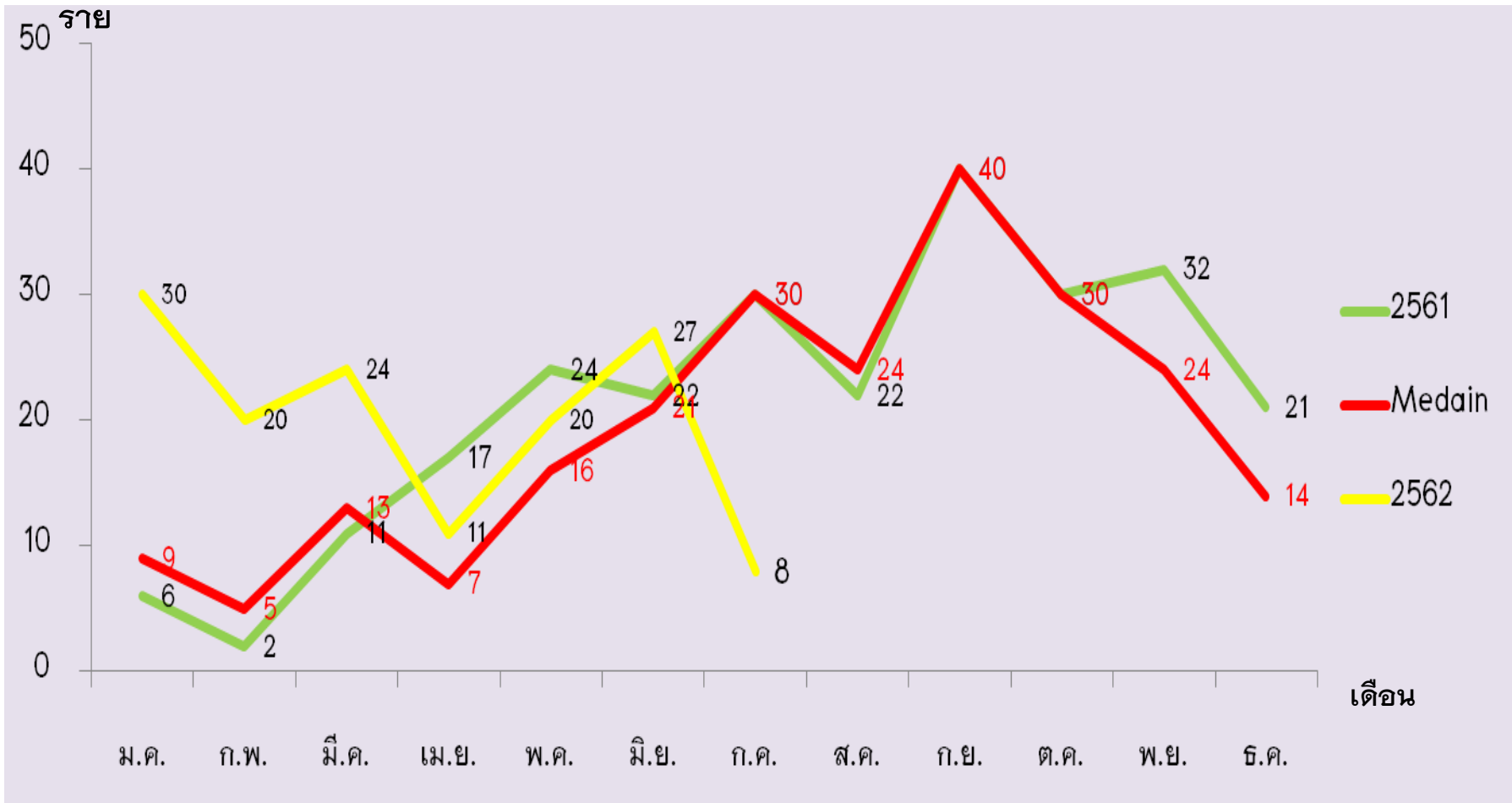
ความชุกของผู้ป่วยหัวใจขาดเลือด

(ต่อ 1,000 ปชก.)



432	448	411	386	226
-----	-----	-----	-----	-----

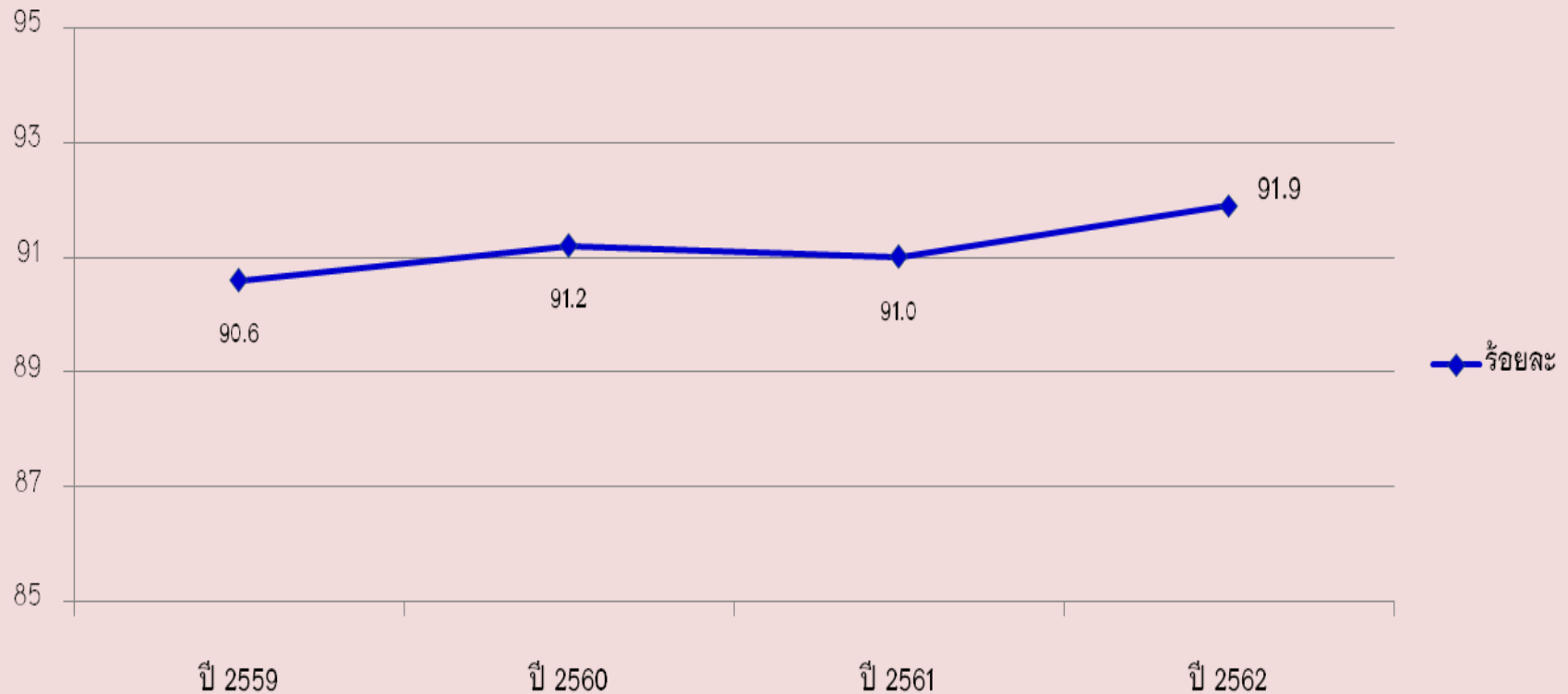
จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก จังหวัดอ่างทอง ปี พ.ศ.2562 เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5
และ ปี พ.ศ. 2561 จำแนกรายเดือน



ที่มา: สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2562

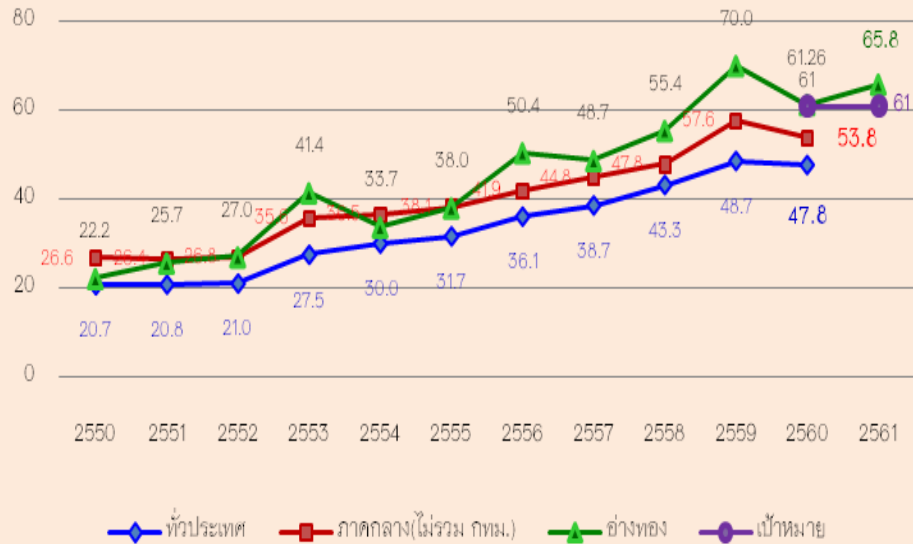
4. อัตราของผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้เพิ่มขึ้น

ร้อยละผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ (ติดสังคม)

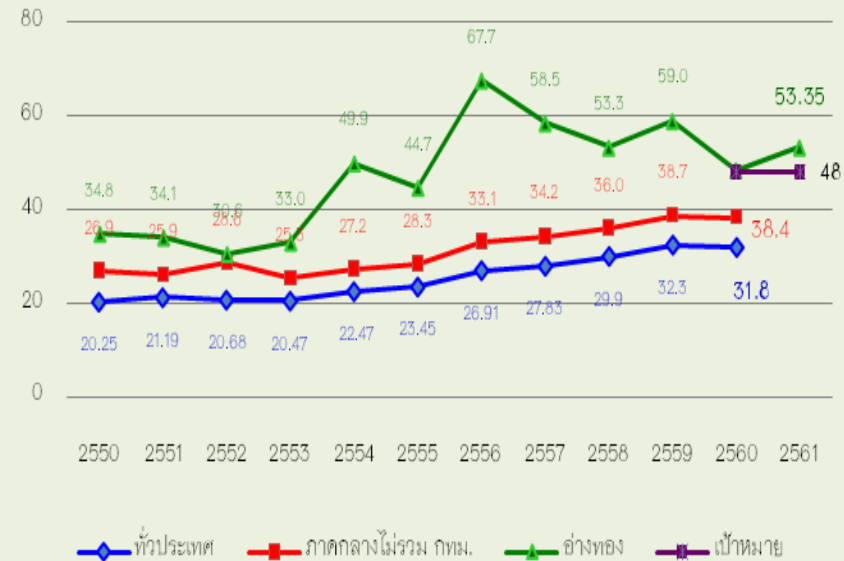


5. อัตราตายด้วยโรคสำคัญลดลง

อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดในสมอง
(58 ต่อแสน ปชก. ในปี 2564)



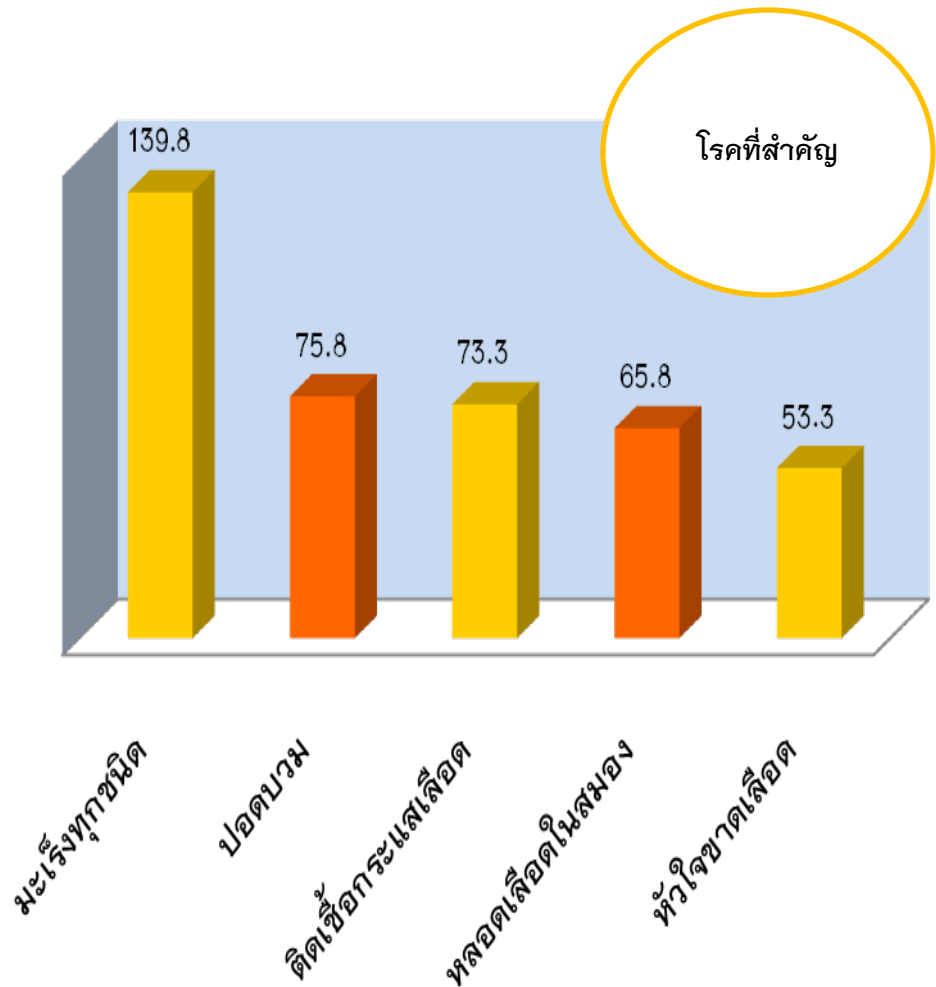
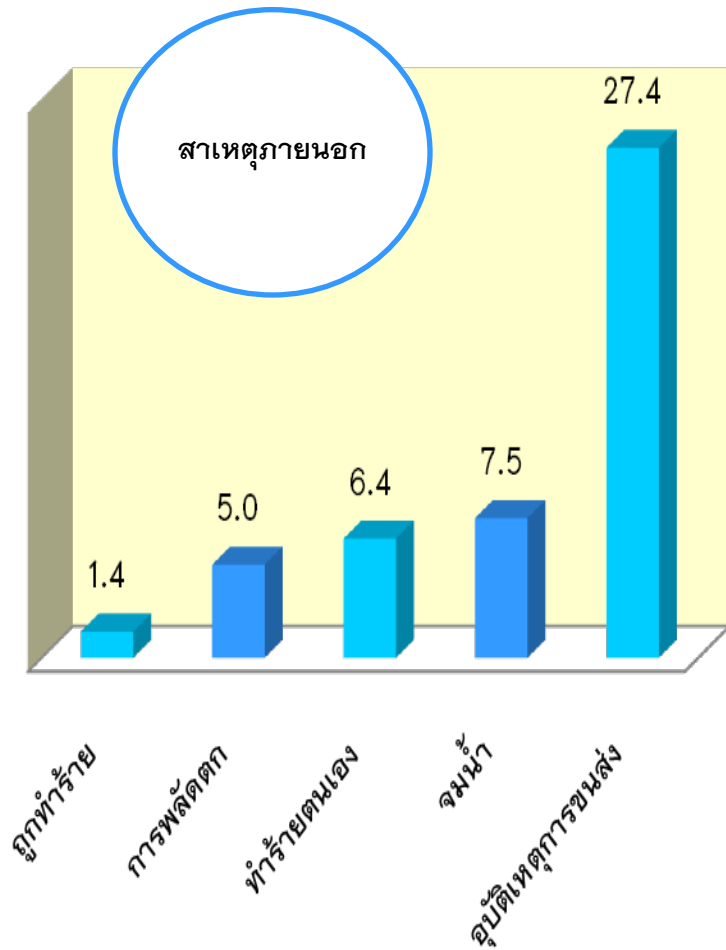
อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือด
(45 ต่อแสน ปชก. ในปี 2564/ สธ. ≤ 27 ต่อแสนปชก.)



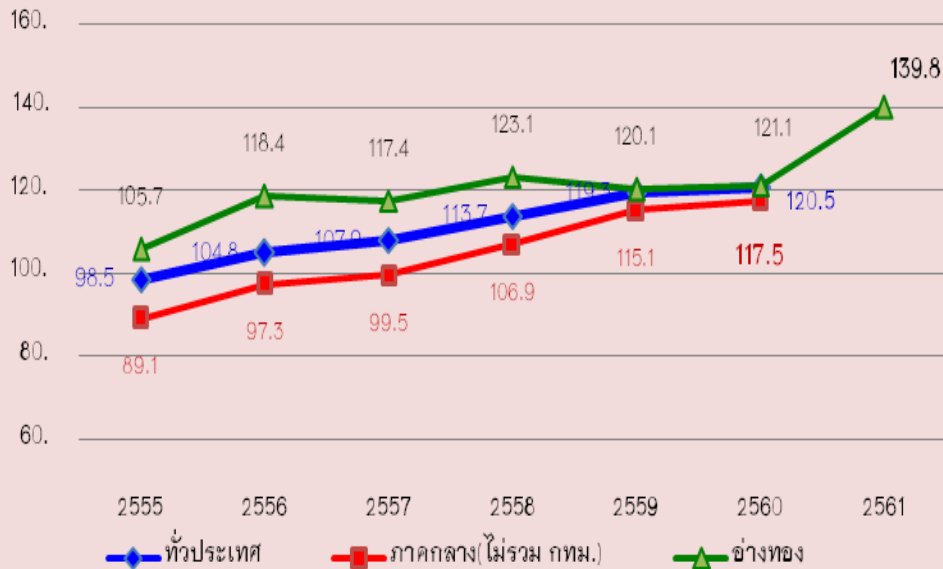
ที่มา : สถิติสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

อัตราการตายจากสาเหตุภายนอกและโรคที่สำคัญ 5 อันดับแรก ปี 2561

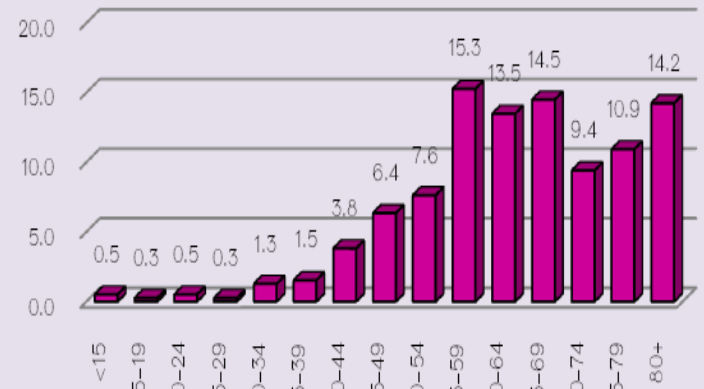
(อัตรา : แสนประชากร)



อัตราตายด้วยโรคมะเร็ง ปี 2555 – 2561



จำแนกตามกลุ่มอายุ จ.อ่าวทอง ปี 2561

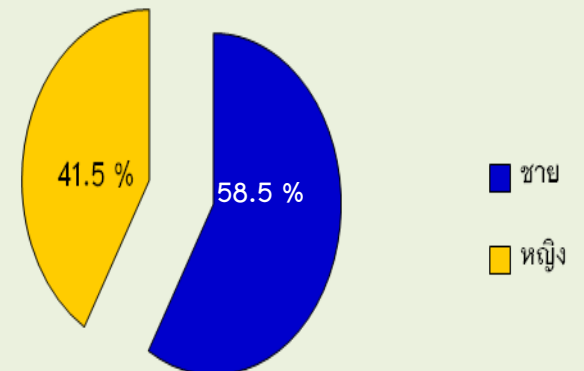


จำแนกชนิดมะเร็ง 5 อันดับ

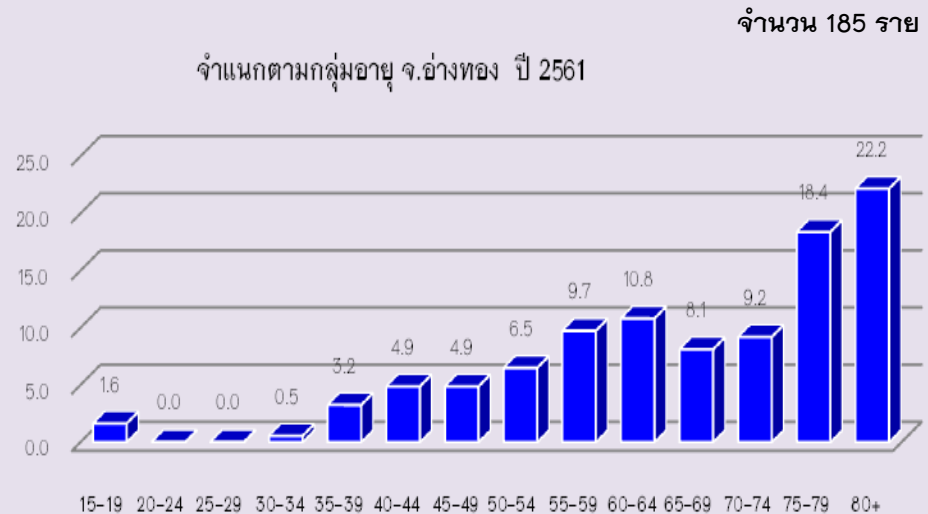
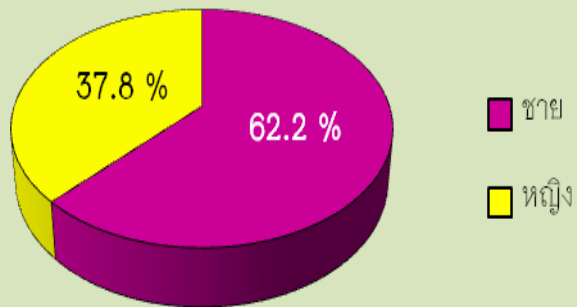
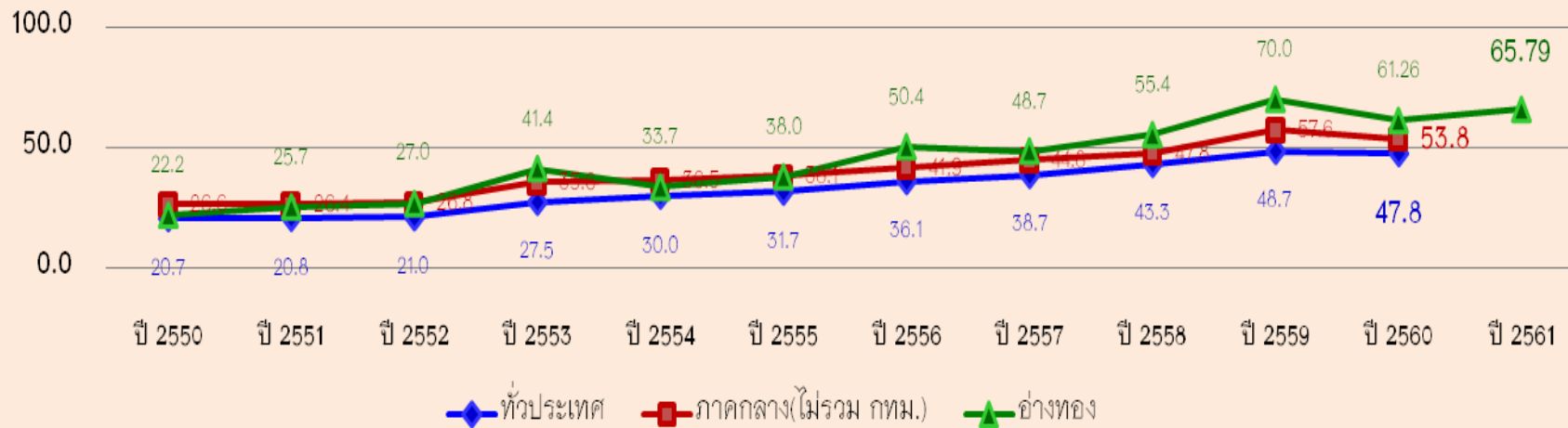
ชาย	หญิง
1. มะเร็งตับและท่อน้ำดี (17.1)	1. มะเร็งปอด (8.9)
2. มะเร็งปอด (15.6)	2. มะเร็งเต้านม (7.5)
3. มะเร็งลำไส้และทวารหนัก (6.4)	3. มะเร็งตับและน้ำดี (3.9)
4. มะเร็งช่องปาก (5.7)	4. มะเร็งลำไส้และทวารหนัก (3.9)
5. ลิวคีเมีย (4.3)	5. มะเร็งตับอ่อน /ปากมดลูก (3.9)

จำนวน 393 ราย

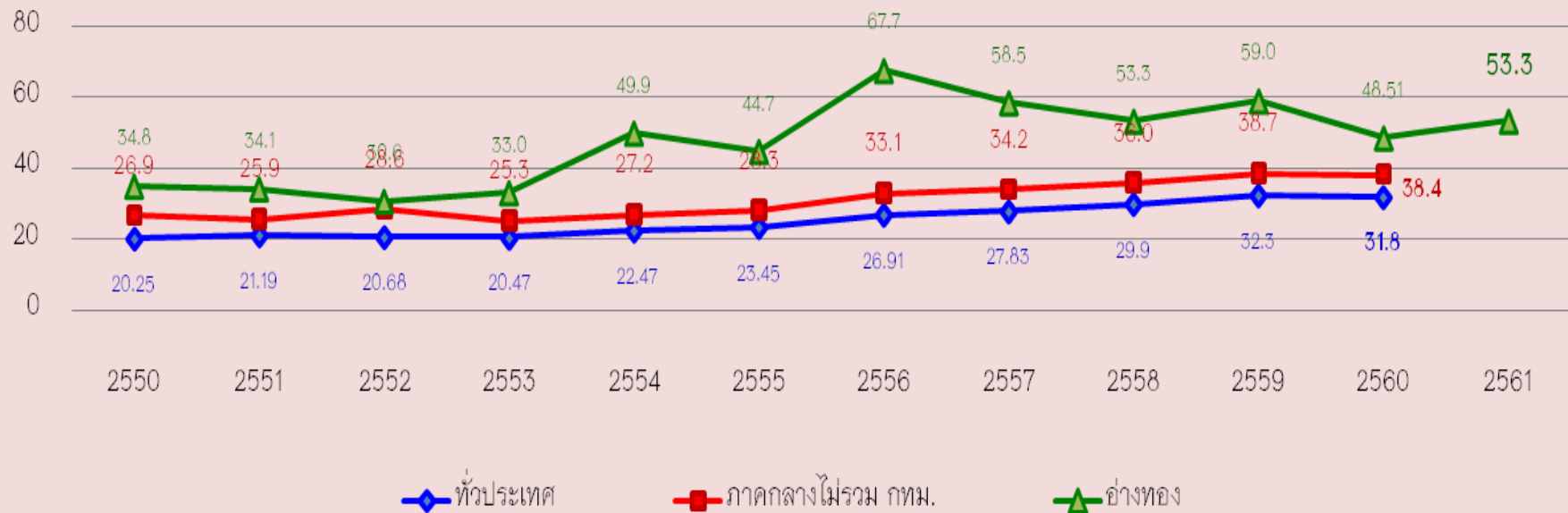
จำแนกตามเพศ จ.อ่าวทอง ปี 2561



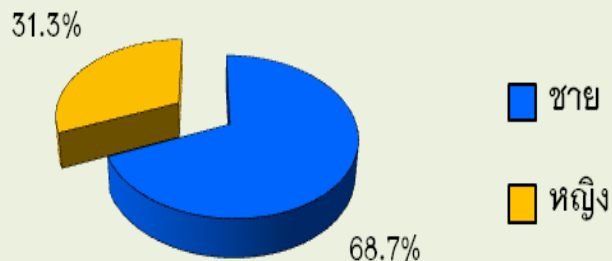
อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดในสมอง ปี 2550 -2561



อัตราการตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ปี 2550 -2561

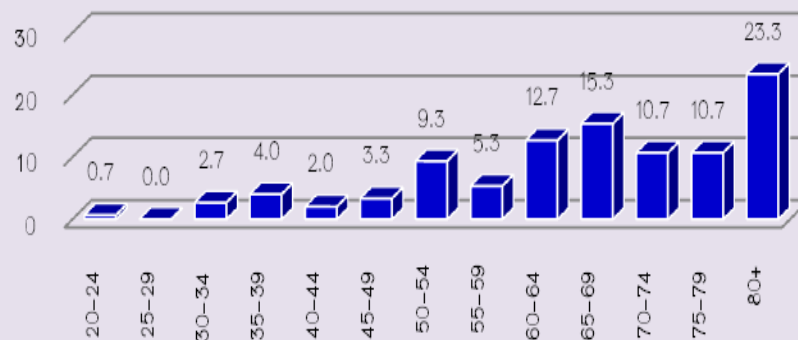


เพศ



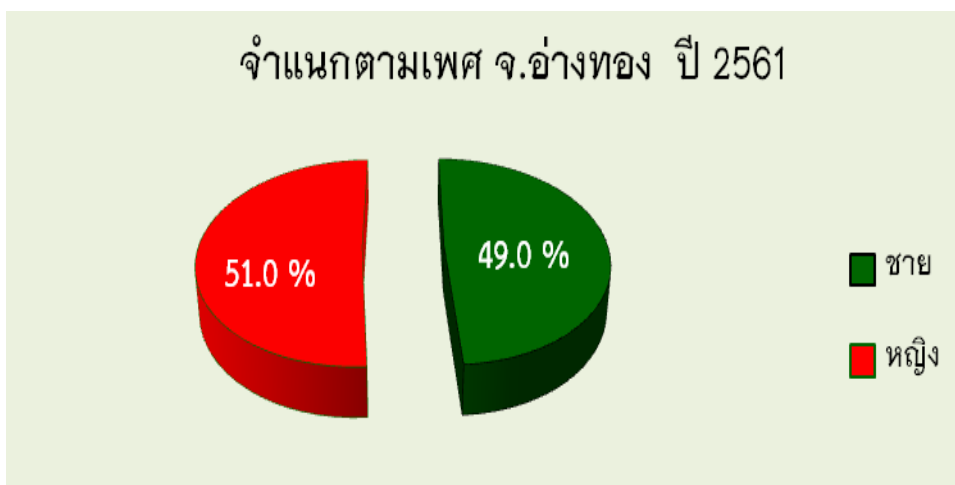
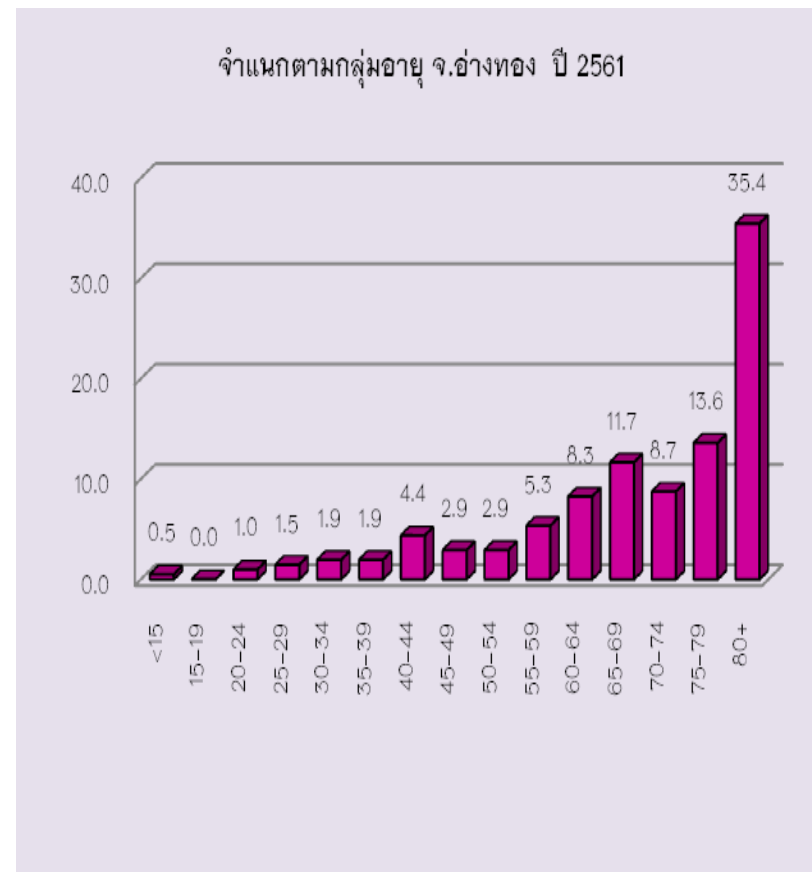
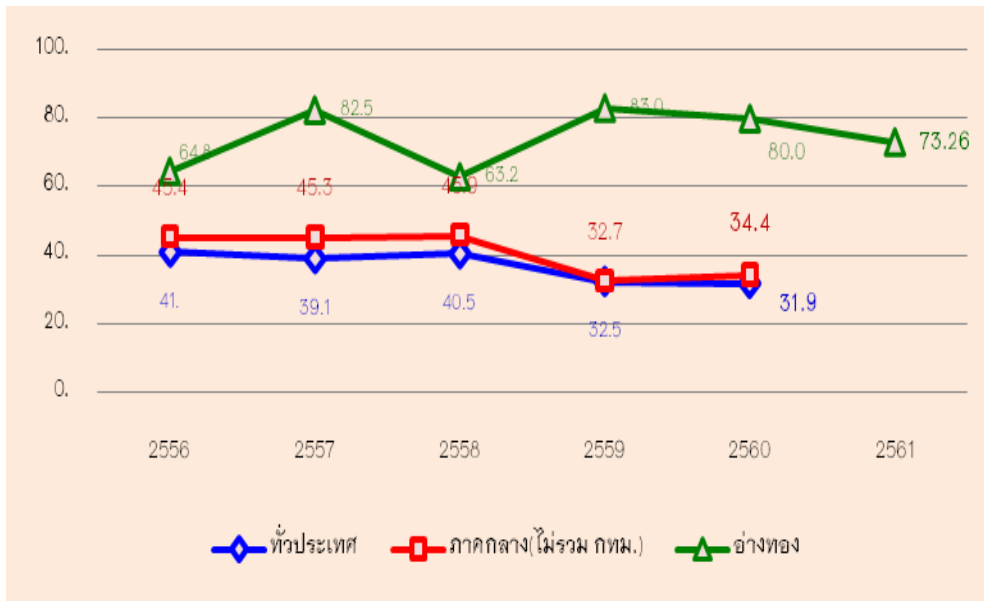
จำแนกตามกลุ่มอายุ จ.อ่าวทอง ปี 2561

จำนวน 150 ราย



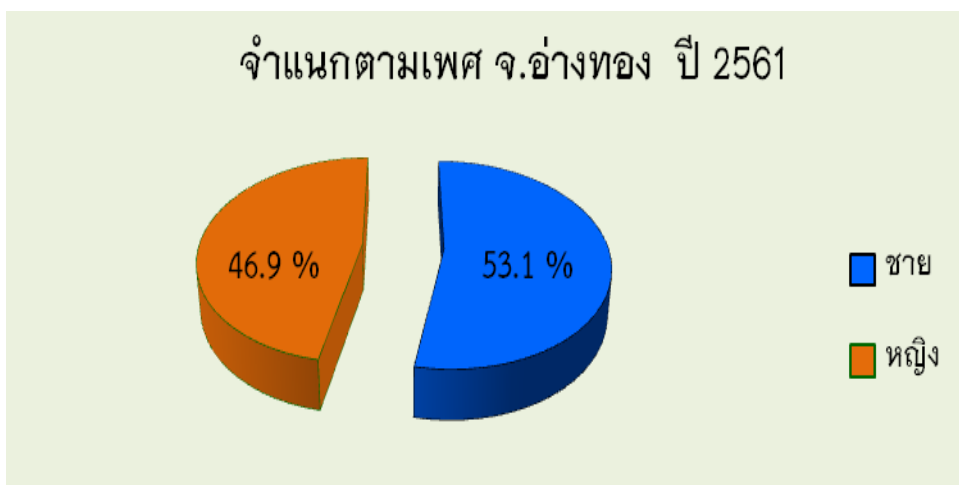
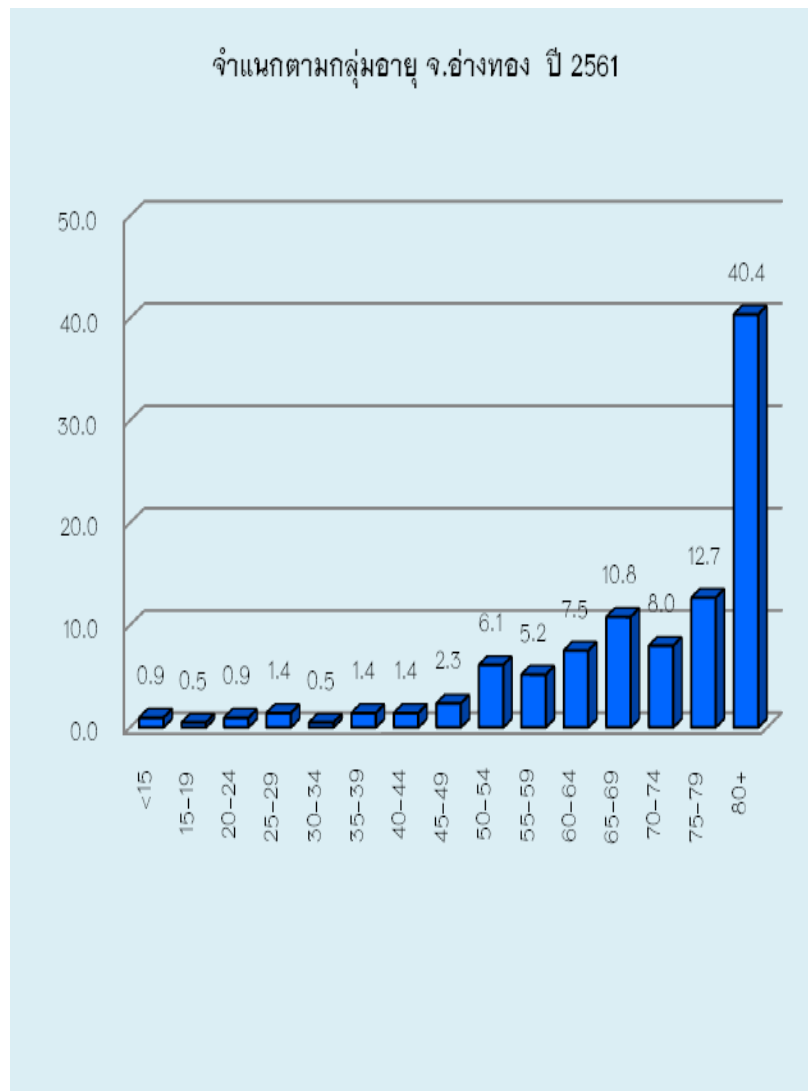
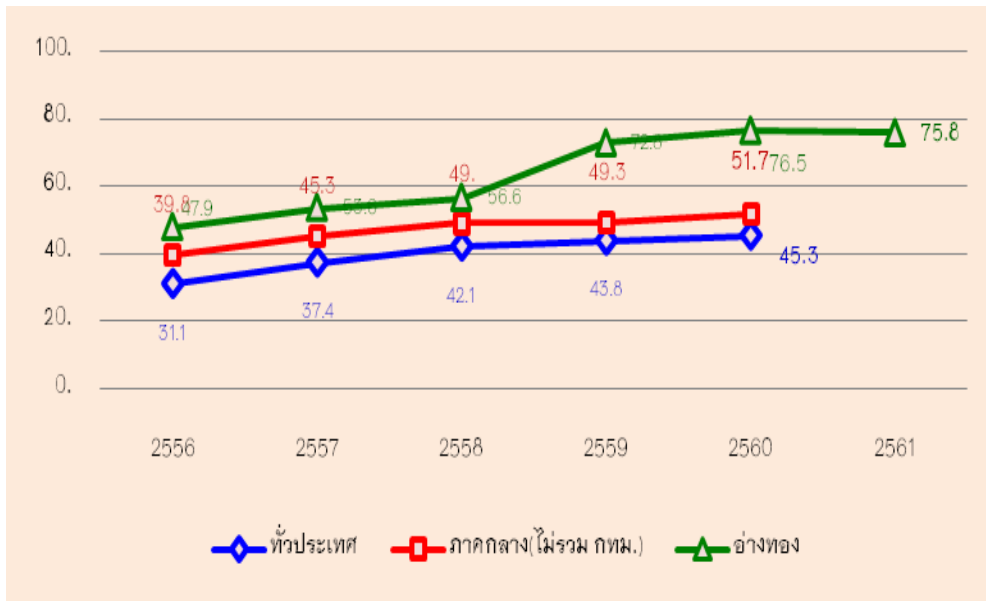
อัตราการตายด้วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด 2556 -2561

จำนวน 206 ราย

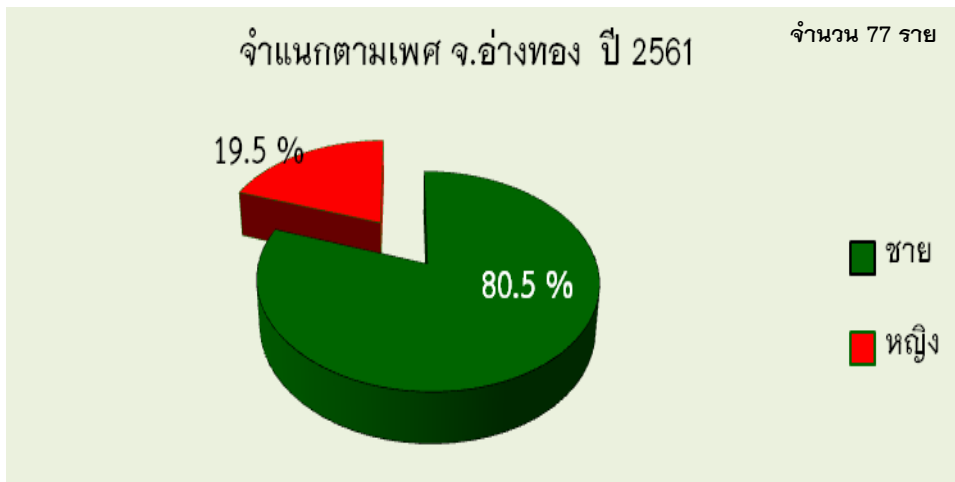
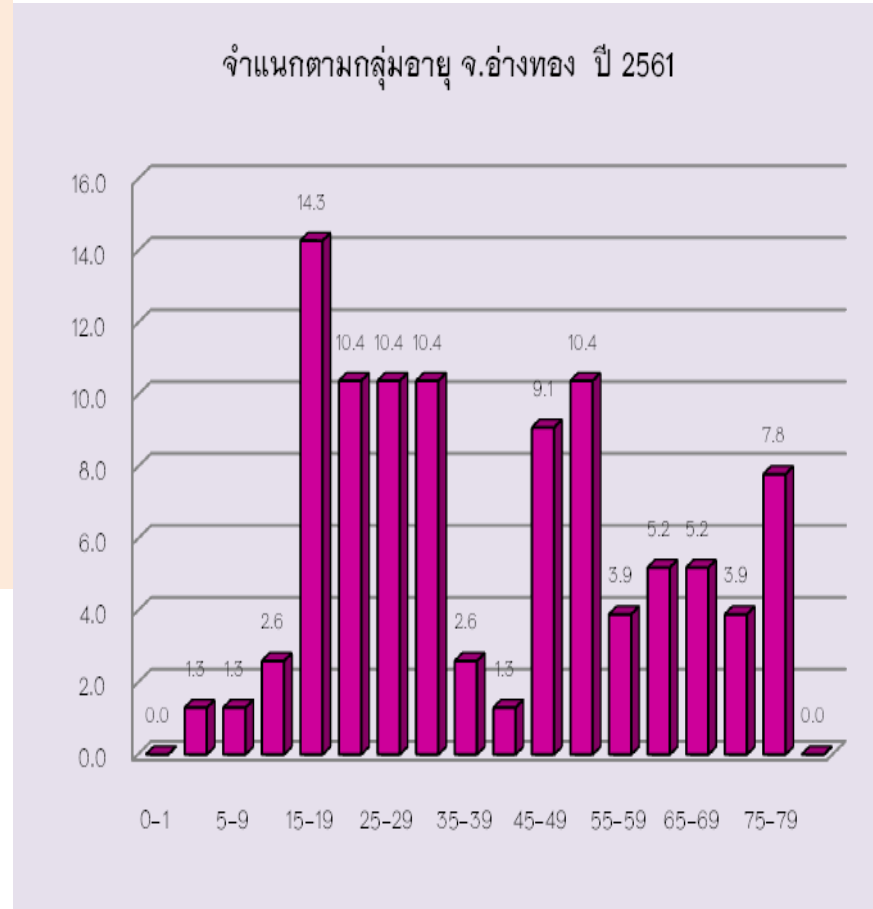
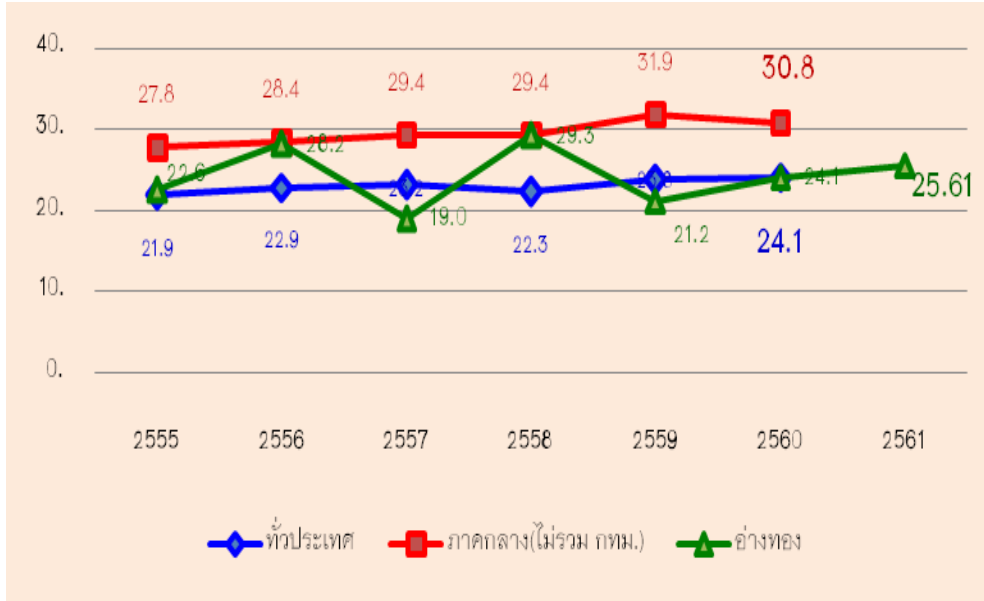


อัตราการตายด้วยโรคปอดบวม 2556 -2561

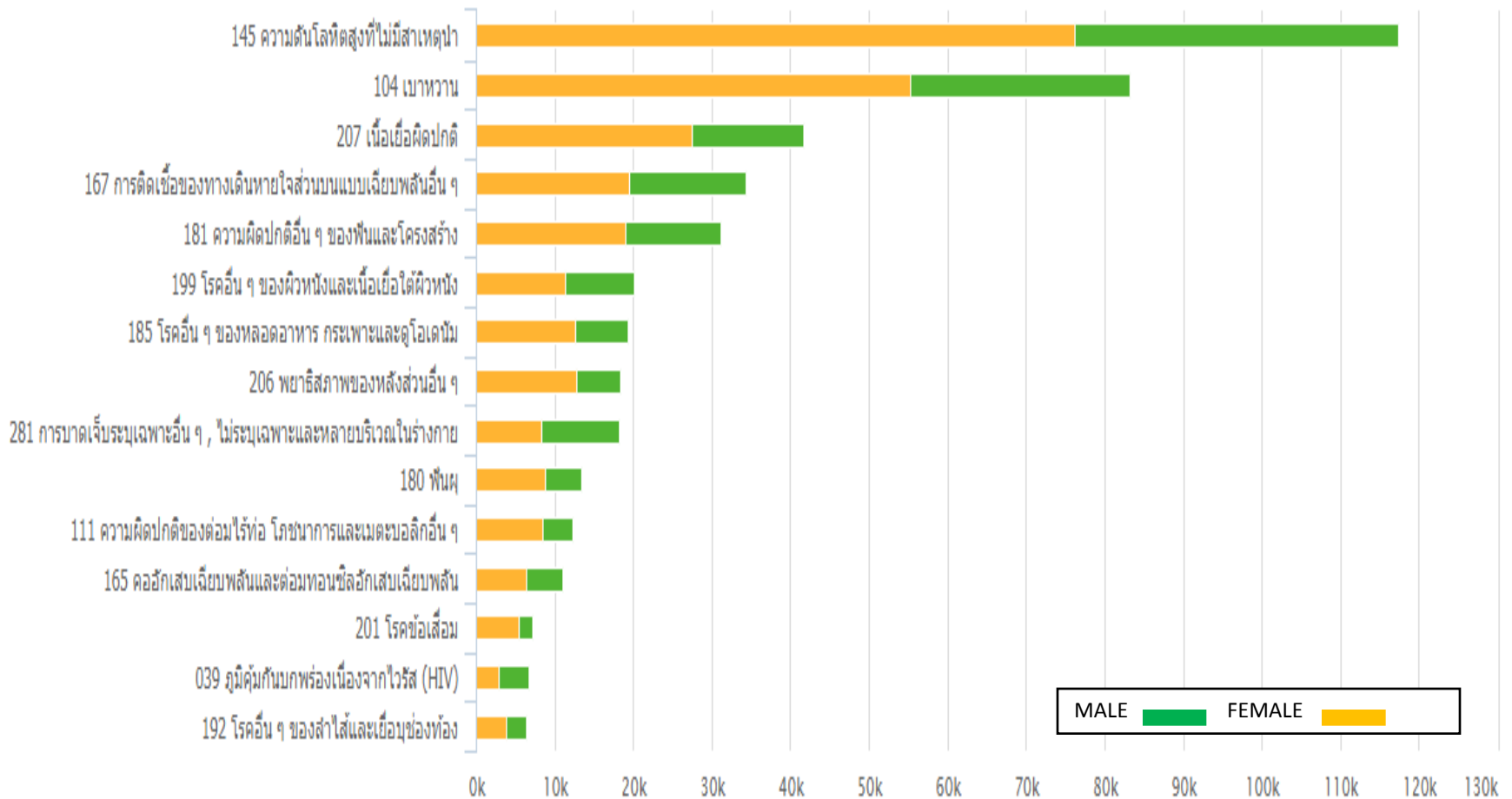
จำนวน 213 ราย



อัตราตายด้วยอุบัติเหตุทางจราจร ปี 2555 -2561

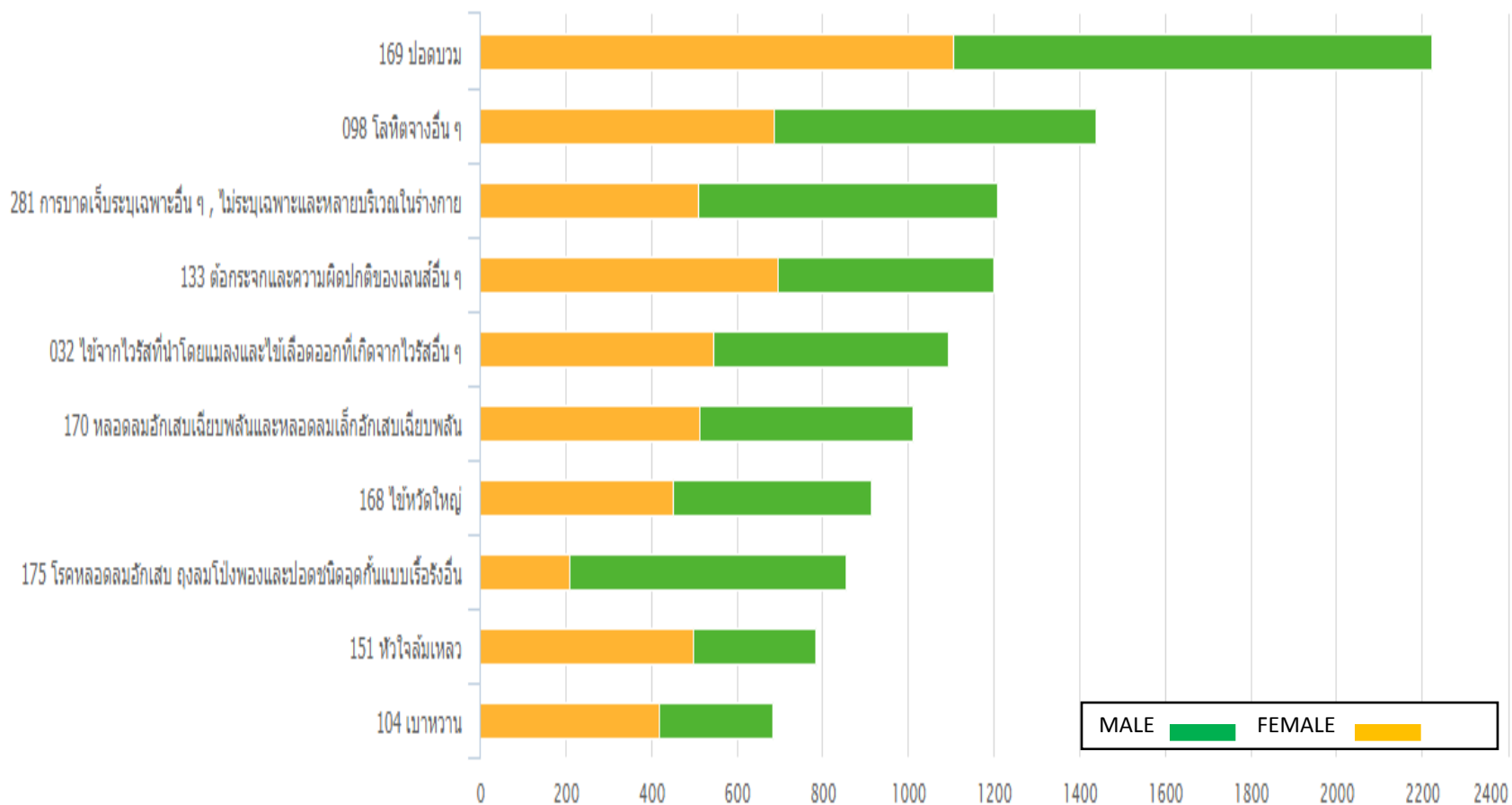


สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปี 2562



ที่มา : HDC 18 ก.ค. 62

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปี 2562

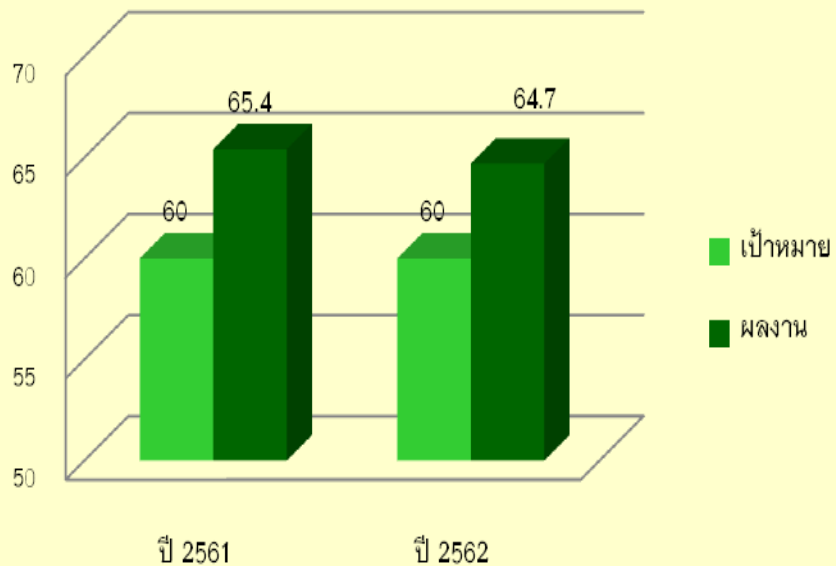


ที่มา : HDC 18 ก.ค. 62

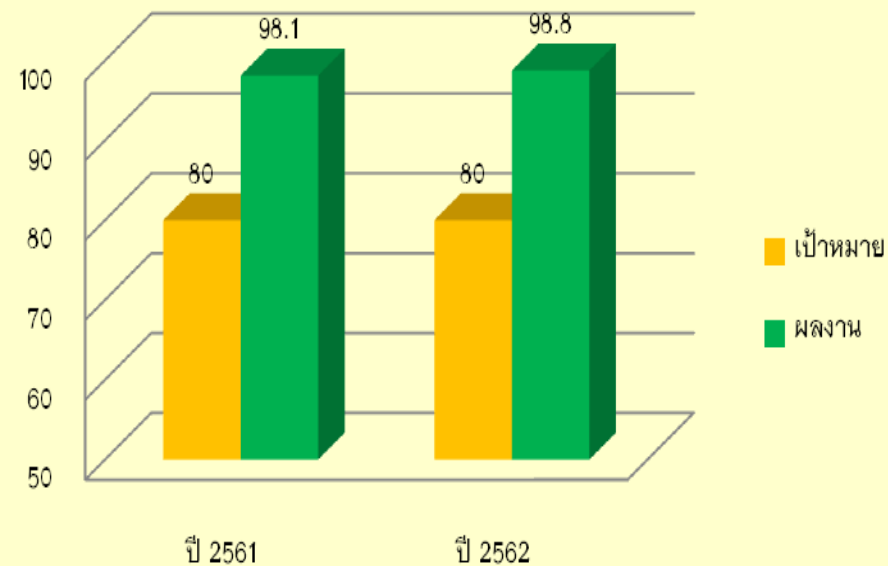
เจ้าหน้าที่มีความสุข

1. ร้อยละดัชนีความสุขของ คนทำงาน
2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข

ร้อยละดัชนีความสุขของ คนทำงาน
(ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60)



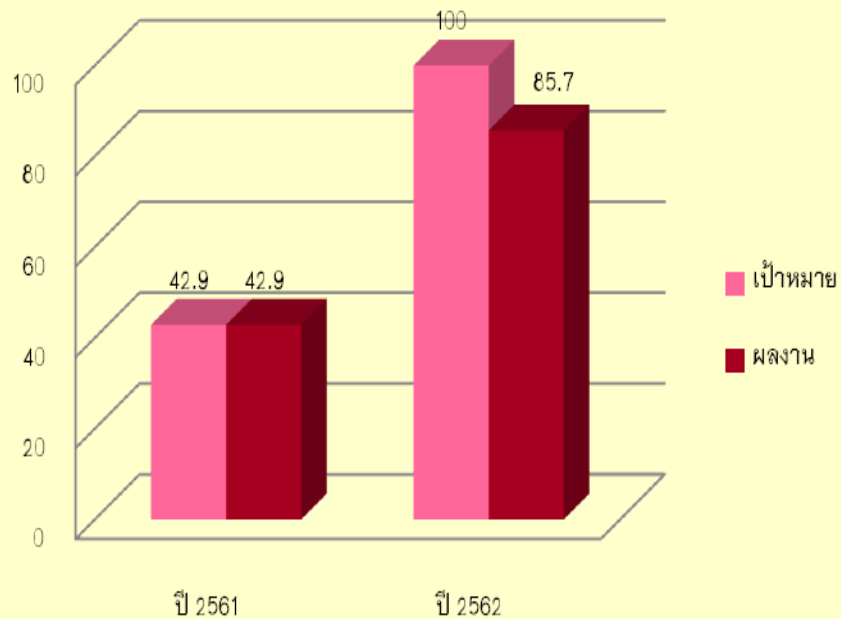
อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข
(ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80)



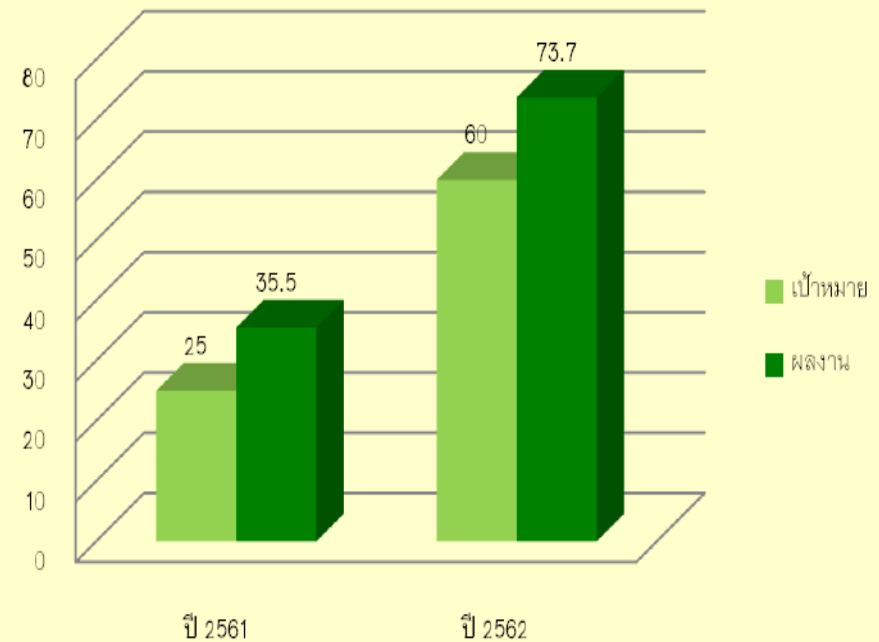
ระบบสุขภาพยั่งยืน

1. ร้อยละของ รพ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
2. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว

ร้อยละของ รพ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
(ร้อยละ 100 ในปี 2564)



ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว
(ร้อยละ 100 ในปี 2564)



โรงพยาบาล	การ รับรอง	สิ้นสุดการ รับรอง	แผนปี 2563
อ่างทอง	Reacc.1	พ.ย.2563	มีแผนส่งเอกสารขอ re-acc. เม.ย.2563
โพธิ์ทอง	Reacc.1	มิ.ย.2564	มีแผนรับการเยี่ยมเฝ้าระวัง มิ.ย.2563
วิเศษชัย ชาญ	ชั้น 3	มิ.ย.2563	มีแผนส่งเอกสารขอ re-acc. พ.ย.2562
ป่าโมก	ชั้น 3	ก.พ.2564	มีแผนรับการเยี่ยมเฝ้าระวัง ก.พ.2563
แสวงหา	ชั้น 3	เม.ย.2564	มีแผนรับการเยี่ยมเฝ้าระวัง เม.ย.2563
ไชโย	ชั้น 3	เม.ย.2564	มีแผนรับการเยี่ยมเฝ้าระวัง เม.ย.2563

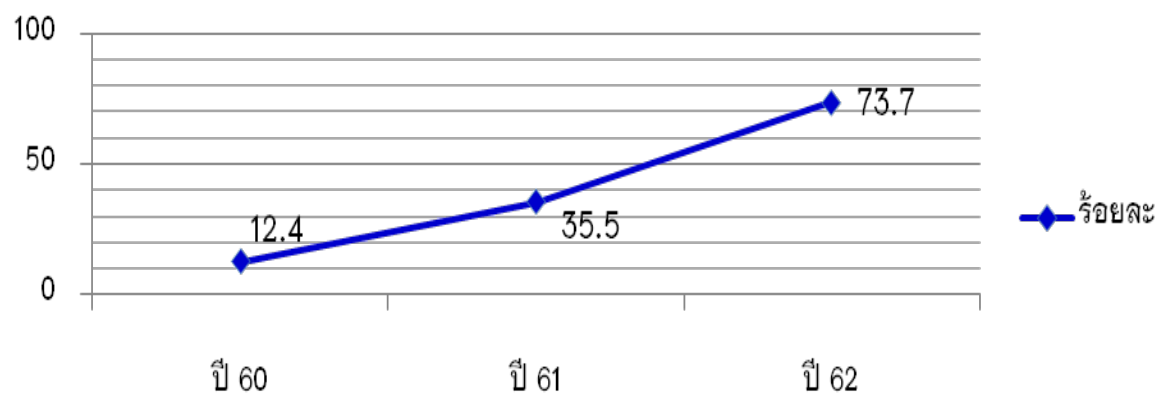
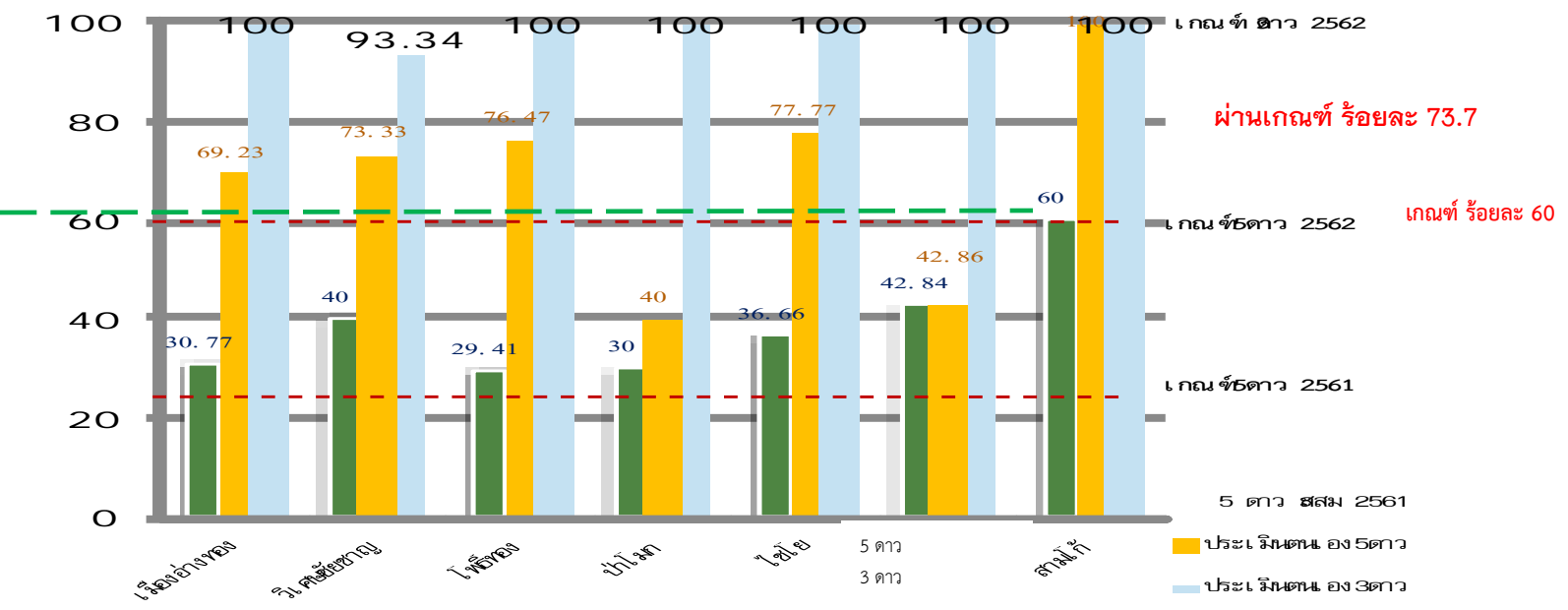
วิเคราะห์ข้อมูล

รพท.ผ่านการรับรอง 100 %
รพช. 88.3 % ขาด รพ.สามโก้
ซึ่ง สรพ.เข้าประเมินแล้ว รอผล
การรับรอง

เมื่อวิเคราะห์ราย รพ.
พบว่า มี รพ.ที่จะครบ Reacc.
ในปี 2563 จำนวน 2 แห่ง
และต้องเยี่ยมเฝ้าระวัง
จำนวน 3 แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมคุณภาพตำบลคุณภาพ (รพ.สต.ติดดาว)

ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ ระดับ 3 ดาว 100 % และ ระดับ 5 ดาวสะสม 60% ปี 2562

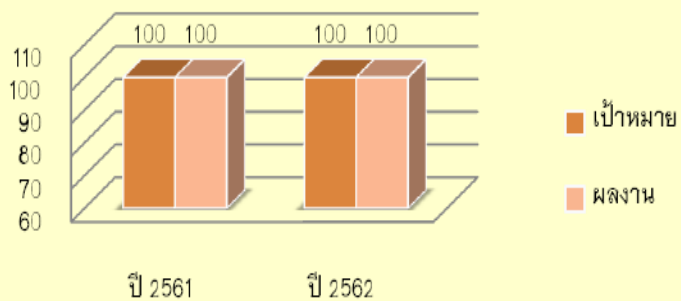


ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ : 12 ก.ค. 62

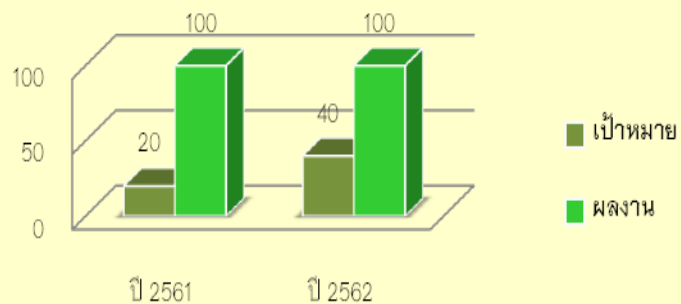
3. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ PMQA

4. จำนวนอำเภอที่ พชอ. มีคุณภาพ

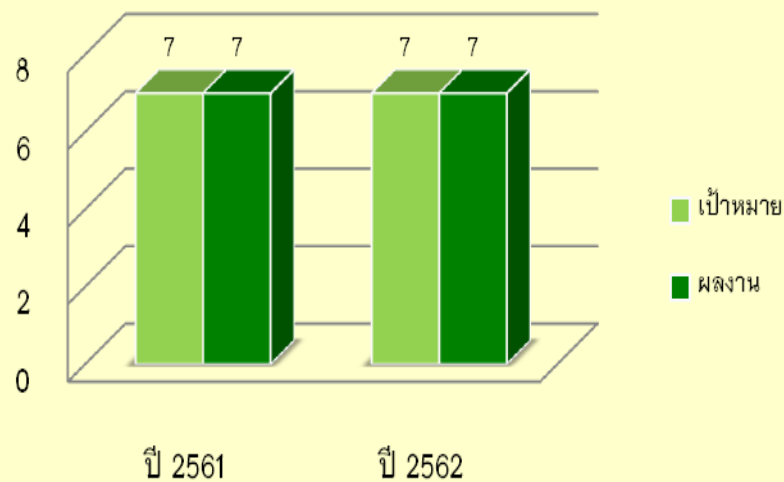
สสจ.ผ่านเกณฑ์ PMQA



สสอ.ผ่านเกณฑ์ PMQA (ร้อยละ 63 ในปี 2564)



จำนวนอำเภอที่ พชอ. มีคุณภาพ



ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนสุขภาพ

๒๔ - ๒๕ ก.ค.๖๒



แบ่งกลุ่มระดมสมอง 7 กลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย

กลุ่มที่ ๒ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Primary Prevention)

กลุ่มที่ ๓ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (secondary Prevention)

กลุ่มที่ ๔ การควบคุมป้องกันวัณโรค

กลุ่มที่ ๕ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

กลุ่มที่ ๖ การพัฒนาคุณภาพ HA

กลุ่มที่ ๗ การจัดการแผนทางการเงิน

แนวทางการประชุมกลุ่ม

แต่งตั้ง

1. ประธาน
2. รองประธาน
3. เลขา
4. ผู้นำเสนอ



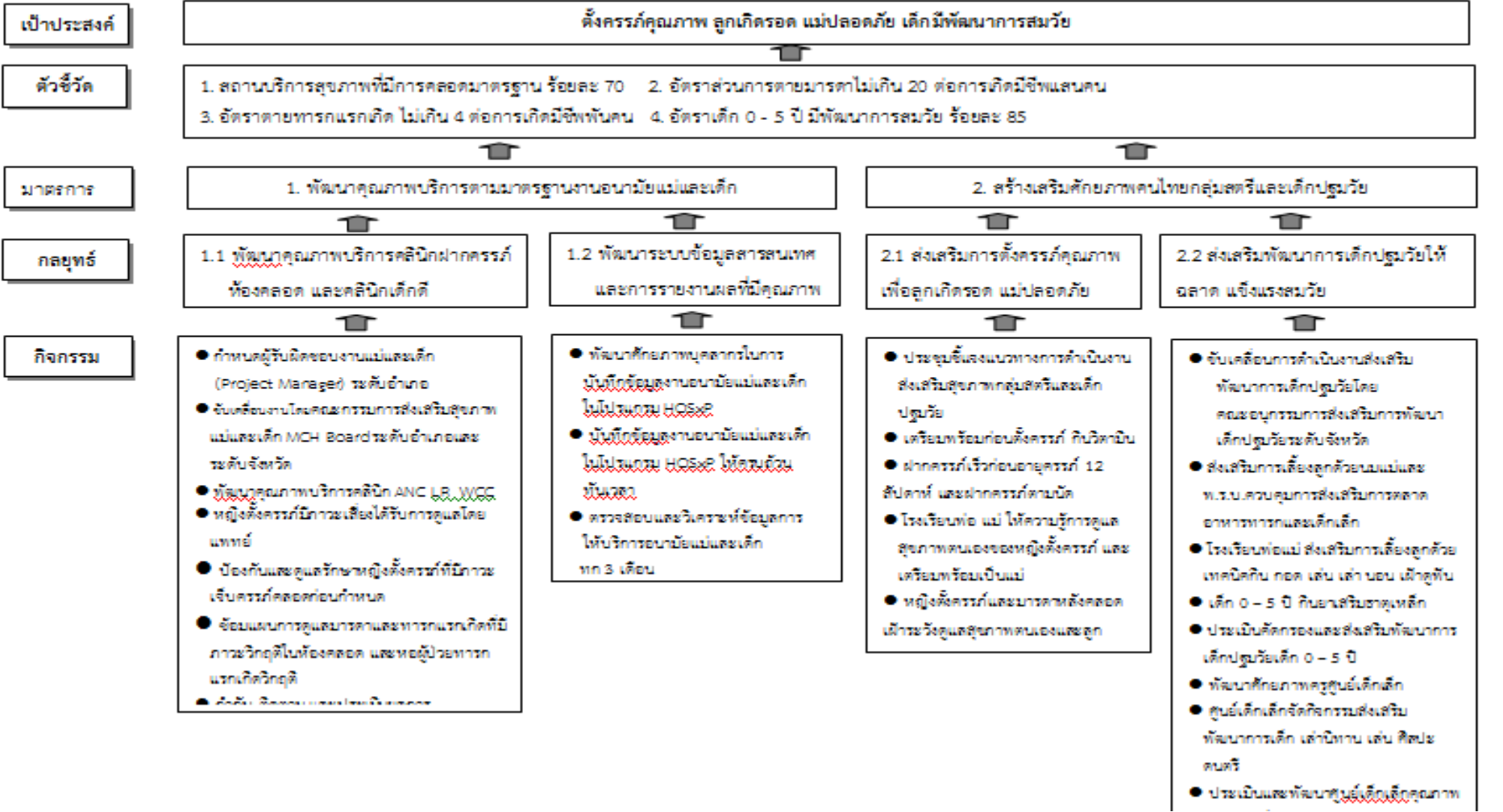
๑. ทบทวนแผนสุขภาพปี ๒๕๖๒

วางแผนงาน/โครงการ (design)

ประเมินผลแผนงาน/โครงการ (Evaluation)

ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ (Implementation)

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แม่และเด็กปฐมวัย



๒. วิเคราะห์ SWOT



๓. จัดทำกลยุทธ์

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง :ปี 2563

เป้าประสงค์

.....

ตัวชี้วัด

1.(เป้าหมาย.....)
2(เป้าหมาย.....)

3.....(เป้าหมาย.....)
4.(เป้าหมาย.....)

มาตรการ

1.

2.....

กลยุทธ์

1.1

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

1.2(ใหม่)

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

2.1

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

2.2

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

กิจกรรม

1.1

1.2.....(ใหม่)

1.2

2.1.....

2.2.....

๔. กำหนดกิจกรรมที่สอดคล้องกับกลยุทธ์

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง :ปี 2563

เป้าประสงค์

.....

ตัวชี้วัด

1.(เป้าหมาย.....)
2(เป้าหมาย.....)

3.....(เป้าหมาย.....)
4.(เป้าหมาย.....)

มาตรการ

1.

2.....

กลยุทธ์

1.1

1.2(ใหม่)

2.1

2.2

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

เป้าประสงค์.....
ตัวชี้วัด.....

กิจกรรม

1.1

1.2

2.1.....

2.2.....

1.2.....(ใหม่)

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

- 1.
- 2.

สสอ

- 1.
- 2.

หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- 1.
- 2.



รพท / รพช

- 1.
- 2.

หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- 1.
- 2.

รพ.สต.

- 1.
- 2.

หมายเหตุ 1. องค์กรที่หน่วยงาน ทำเหมือนกัน ให้อยู่ใน กล่องใบเดียวกัน เช่น รพ / รพ.สต.

๕. นำเสนอร่างแผนสุขภาพ



- 1
- 2
- 3
- 4