



รายงานประจำปี 2564

ANNUAL REPORT

2021

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำรายงานประจำปี 2564 (ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน และผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 ซึ่งรายละเอียดของเนื้อหาประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน ผลงานเด่น และรางวัลที่ได้รับ ทั้งนี้เพื่อเผยแพร่ให้ผู้สนใจในกิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุขได้ทราบ และนำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนางานสาธารณสุข และงานด้านอื่นๆ

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณส่วนราชการต่างๆ และกลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูล และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ใช้ข้อมูล และผู้ที่นำไปเป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
มีนาคม 2565

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	2
สารบัญ	3
ส่วนที่ 1 ส่วนนำ	
ทำเนียบผู้บริหาร	4
ข้อมูลทั่วไป	10
แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว	29
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน และผลงานเด่น	
ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข	34
ผลงานเด่นปีงบประมาณ 2564	66
รางวัลที่ได้รับ	68



ทำเนียบผู้บริหาร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

(ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 15 ตุลาคม 2563—8 เมษายน 2564)



นายแพทย์ประกาศ มุกดวง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

(ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 9 เมษายน 2564—ปัจจุบัน)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

(ปฏิบัติหน้าที่ด้านเวชกรรมป้องกัน)ว.1

ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง มีนาคม 2563—ตุลาคม 2564)



นางดารารัตน์ ไห้วงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

(ด้านส่งเสริมพัฒนา)



นายไพรัชต์วิริต วิริยะภักคพงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

(ด้านบริการทางวิชาการ)



นายสมเกียรติ ทองเล็ก

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



นายอัคริพล อุดตมะปัญญา

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

(ปฏิบัติหน้าที่ด้านเวชกรรมป้องกัน)ว.2



กำเนียบผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว 2536 – 2564

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
1.	นายแพทย์บัวเรศ ศรีประทักษ์	1 ธันวาคม 2536 - 7 พฤศจิกายน 2539
2.	นายแพทย์บัณฑิต จึงสมาน	8 พฤศจิกายน 2539 - 12 พฤศจิกายน 2542
3.	นายแพทย์สำราญ อาบสุวรรณ	15 พฤศจิกายน 2542 - 3 มกราคม 2545
4.	นายแพทย์สุวัช เขียวศิริวัฒนา	4 มกราคม 2545 - 15 ธันวาคม 2547
5.	นายแพทย์บุญนำ ชัยวิสุทธิ	19 มกราคม 2548 - 25 เมษายน 2549
6.	นายแพทย์ธวัชชัย วานิชกร	15 มิถุนายน 2549 - 30 มิถุนายน 2549
7.	นายแพทย์ณัฐพร วงษ์สุทธิภากร	7 กรกฎาคม 2549 - 28 พฤษภาคม 2550
8.	นายแพทย์พีระ อารีรัตน์	1 มิถุนายน 2550 - 6 มกราคม 2554
9.	นายแพทย์อัษฎางค์ รวยอาจิณ	11 มกราคม 2554 - 4 ธันวาคม 2555
10.	นายแพทย์สมยศ ศรีจารนัย	11 ธันวาคม 2555 - 30 มิถุนายน 2557
11.	แพทย์หญิงสมบัติ ชุตินาบุญกุล(ร.ก.)	1 กรกฎาคม 2557 - 6 ตุลาคม 2557
12.	นายแพทย์โกเมนทร์ ทิวทอง	7 ตุลาคม 2557 - 1 พฤศจิกายน 2558
13.	นายแพทย์อภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์	2 พฤศจิกายน 2558 - 4 ตุลาคม 2560
14.	นายแพทย์อภิรัตน์ กัตัญญุตานนท์	5 ตุลาคม 2560 - 5 ตุลาคม 2561
15.	นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑเภาลัย	8 ตุลาคม 2561 - 11 ตุลาคม 2563
16.	นายแพทย์ทนต์ วีระแสงพงษ์	15 ตุลาคม 2563 - 8 เมษายน 2564
17.	นายแพทย์ประภาส ผูกดวง	9 เมษายน 2564 - ปัจจุบัน

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
1.	นายแพทย์สุวัช เขียวศิริวัฒนา	14 พ.ค. 2539 - 3 ธ.ค. 2540
2.	นายแพทย์จรัญ บุญฤทธิการ	30 มี.ค. 2541 - 13 ม.ค. 2547
3.	นายแพทย์มนตรี กัณห์รัตนชัย	5 มี.ย. 2547 - 1 พ.ย. 2547
4.	นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล	2 พ.ค. 2548 - 1 ต.ค. 2559
5.	แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ	28 พ.ย. 2559 - 1 มี.ค. 2562
6.	นายแพทย์สุชุม พิริยะพรพิพัฒน์ (ปฏิบัติหน้าที่ ผชช.ว)	มี.ค. 2563—ต.ค. 2564
7.	นายแพทย์อติพล อุดตมะปัญญา (ปฏิบัติหน้าที่ ผชช.ว)	ต.ค. 2564—ปัจจุบัน

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

ลำดับ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
1.	นายองอาจ สิทธิเจริญชัย	25 ส.ค. 2540 - 30 ธ.ค. 2543
2.	นางสาวยุภาพรรณ วรรณชัยวงศ์	5 ม.ค. 2544 - 1 ต.ค. 2559
3.	นางญานี นาคพงษ์	ส.ค. 2561 - 1 ต.ค. 2561
4.	นางดารารัตน์ ไหว้งศ์	17 ก.ย. 2562—ปัจจุบัน



ทำเนียบหัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



นางพาณี วัฒนาท
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



นายสมบัติ พึ่งเกษม
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



นางสาวจามจรี สุภัทรกุล
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล



นางกชพรรณ หาญชิงชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



นางลองจันท์ คำภีรานนท์
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ



นายธานีข ศิริปิ่น
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
และเภสัชสาธารณสุข



นายสมบัติ สมบัติวงศ์
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ



ทำเนียบหัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นายปรามอทย์ บุญเปล่ง
หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ



นายประวิทย์ คำนึ่ง
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม



นางอรพิน ภัทรกรสกุล
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ



นางสาวกฤษณา ฤทธิเดช
หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ
หัวหน้างานสุขภาพจิต และยาเสพติด



นางสาวเปรมกมล ขวนชวย
หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบภายใน



นางสาวศยา ศรีสามารถ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข



ทำเนียบผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจังหวัดสระแก้ว



นายแพทย์สุรสิทธิ์ จิตพิทักษ์เลิศ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว



นายแพทย์ราเชษฎ์ เชียงพนม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
อรัญประเทศ



นายแพทย์สุขุม ปิริยะพรพิพัฒน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วัฒนานคร



นายแพทย์วัฒนพล จิตติลาภะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วังน้ำเย็น



นายแพทย์เอกชัย ยอดขาว
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ตาพระยา



นายแพทย์จตุนิษฐ์ อัคคะปัญญาพงศ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
คลองหาด



นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
เขาฉกรรจ์



นายแพทย์สุกฤษฎ์ เลิศสกุลธรรม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
โคกสูง



นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วังสมบูรณ์



ทำเนียบสาธารณสุขอำเภอจังหวัดสระแก้ว



นายไชยยา จักรสิงห์โต
สาธารณสุขอำเภอ
เมืองสระแก้ว



นายอุทัย เพ็ชรนอก
สาธารณสุขอำเภอ
คลองหาด



นายณรงค์ ปุริสพันธ์
สาธารณสุขอำเภอ
ตาพระยา



นายคาร์ณ สมยา
สาธารณสุขอำเภอ
วังน้ำเย็น



นางอารี วิเชียร
สาธารณสุขอำเภอ
วัฒนานคร



นายอดุลย์ หาญชิงชัย
สาธารณสุขอำเภอ
อรัญประเทศ



นายสุรียันต์ เศษศรี
สาธารณสุขอำเภอ
เขาฉกรรจ์



นายทองปาน พันจุย
สาธารณสุขอำเภอ
โคกสูง



นายบุญยืน ทิศพรม
สาธารณสุขอำเภอ
วังสมบูรณ์

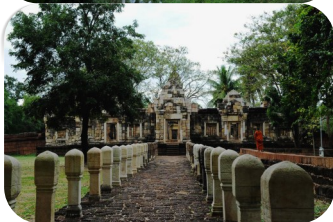


ตราประจำจังหวัดสระแก้ว

1. ด้านหลังเป็นภาพพระอาทิตย์ยามรุ่งอรุณ
2. ตอนกลางเป็นภาพโบราณสถานปราสาทเขาน้อยสีชมพู
3. ด้านหน้าเป็นภาพพระพุทธรูปปางสงฆ์เสด็จประทับยืนบนดอกบัว
4. ด้านหลังสุดเป็นสระน้ำมีดอกบัว

คำอธิบาย

1. ภาพพระอาทิตย์ยามรุ่งอรุณ หมายถึง การที่จังหวัดสระแก้วตั้งอยู่ทางทิศบูรพา
2. ภาพโบราณสถานปราสาทเขาน้อยสีชมพู เป็นโบราณสถานที่สำคัญในเขตจังหวัดสระแก้ว
3. ภาพพระพุทธรูปปางสงฆ์เสด็จประทับยืนบนดอกบัว เป็นพระพุทธรูปประจำจังหวัด สูง 2,536 ซม. (25.36 ม.) เพื่อเป็นศูนย์รวมจิตใจ และเป็นนิมิตหมายแห่งความชุ่มชื้น ร่มเย็น

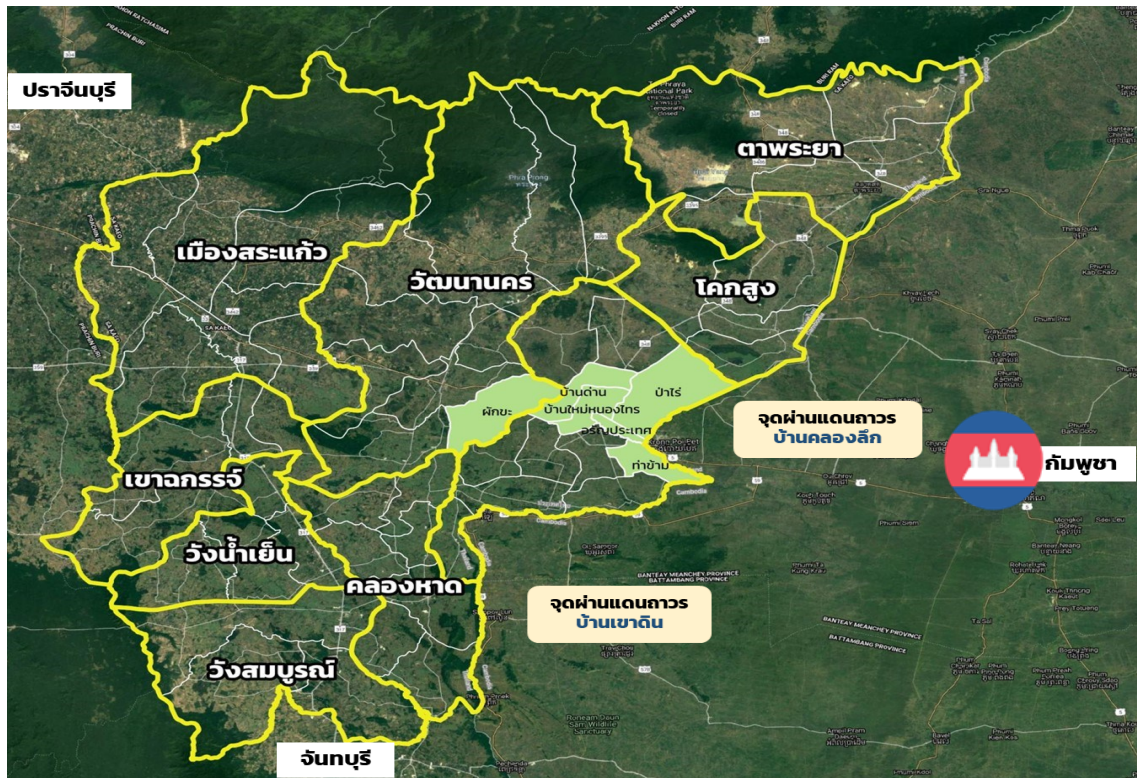


ประวัติความเป็นมาของจังหวัดสระแก้ว

ในสมัยอาณาจักรสุวรรณภูมิและอาณาจักรทวารวดี สระแก้วเป็นชุมชนที่มีความสำคัญแห่งหนึ่ง มีฐานะเป็นเมืองขึ้นของเมืองปราจีนบุรี (เมืองประจิมในสมัยโบราณ)

สระแก้วเป็นชื่อที่มาจากชื่อสระน้ำโบราณซึ่งอยู่ในพื้นที่อำเภอเมืองสระแก้ว มีอยู่จำนวน 2 สระ ในสมัยกรุงธนบุรีราวปี พ.ศ. 2323 พระบาทสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช (เมื่อครั้งทรงเป็นสมเด็จพระยามหากษัตริย์ศึก) เป็นแม่ทัพยกทัพไปตีกัมพูชา (เขมร) ได้แวะพักกองทัพที่บริเวณสระน้ำทั้งสองแห่งนี้ กองทัพได้อาศัยน้ำจากสระทั้งสองได้ขนานนามสระทั้งสองว่า "สระแก้ว-สระขวัญ" และได้ขนานนามจากสระทั้งสองแห่งนี้ใช้ในการประกอบพิธีถือน้ำพิพัฒน์สัตยา โดยถือว่าเป็นน้ำบริสุทธิ์

สมัยก่อนสระแก้วมีฐานะเป็นตำบลขึ้นอยู่ในการปกครองของอำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งทางราชการได้ตั้งเป็นด่านสำหรับตรวจคนและสินค้าเข้า-ออก มีข้าราชการตำแหน่งนายกองทำหน้าที่เป็นนายด่านจนถึงปี พ.ศ. 2452 ทางราชการจึงได้ยกฐานะขึ้นเป็นกิ่งอำเภอ ชื่อว่า กิ่งอำเภอสระแก้ว โดยใช้ชื่อสระน้ำเป็นชื่อกิ่งอำเภอ ต่อมาเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2501 ได้มีพระราชกฤษฎีกายกฐานะขึ้นเป็นอำเภอชื่อว่า อำเภอสระแก้ว ขึ้นอยู่ในการปกครองของจังหวัดปราจีนบุรี และในวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2536 ได้รับการยกฐานะเป็นจังหวัด โดยเป็นจังหวัดที่ 74 ของประเทศไทย



แผนที่จังหวัดสระแก้ว

สระแก้ว เป็นจังหวัดชายแดนด้านตะวันออกตอนบนของประเทศ ตั้งอยู่ระหว่างเส้นรุ้งที่ 13 องศา 15 ลิปดา ถึง 14 องศา 15 ลิปดาเหนือ และประมาณเส้นแวงที่ 101 องศา 45 ลิปดา ถึง 103 องศาตะวันออก ห่างจากกรุงเทพฯ ทางรถยนต์ประมาณ 236 กิโลเมตร ทางรถไฟ ประมาณ 200 กิโลเมตรมีพื้นที่ทั้งสิ้น ประมาณ 7,195.92 ตารางกิโลเมตรหรือ ประมาณ 4,496,961 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 19.71 ของภาคตะวันออก (เอกสารบรรยายสรุปจังหวัดสระแก้ว ปี 2540) โดยมีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

- *ทิศเหนือ ติดต่อกับ อ.ครบุรี และ อ.เสิงสาง จ.นครราชสีมา
อ.ละหานทราย และ อ.โนนดินแดง จ.บุรีรัมย์
- *ทิศใต้ ติดต่อกับ อ.สอยดาว และ อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี
- *ทิศตะวันออกติดต่อกับ ชายแดนประเทศกัมพูชา (จ.พระตะบอง และศรีโสภณ) เป็นแนวชายแดนยาว 165 กิโลเมตร สามารถเดินผ่านได้ เนื่องจากไม่มีพรมแดนธรรมชาติขวางกั้น
- *ทิศตะวันตกติดต่อกับ อ.กบินทร์บุรี และ อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี
อ.ท่าตะเกียบและ อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา



จังหวัดสระแก้ว Sakaeo Province



สภาพภูมิประเทศ

สภาพทั่วไป พื้นที่จังหวัดสระแก้ว โดยรวม เป็นพื้นที่ราบถึงที่ราบสูงและมีภูเขาสูง สลับซับซ้อน มีระดับความสูงจากน้ำทะเล 74 เมตร กล่าวคือ ด้านเหนือมีทิวเขาบรรทัดซึ่งเป็นต้นกำเนิดของแม่น้ำบางปะกง มีลักษณะเป็นป่าเขาทึบ ได้แก่ บริเวณอุทยานแห่งชาติปางสีดา เป็นแหล่งต้นน้ำลำธาร ด้านใต้ มีลักษณะเป็นที่ราบเชิงเขา มีสภาพเป็นป่าโปร่ง ส่วนใหญ่ถูกบุกรุก แฉ้วางป่า เพื่อทำการเกษตร ทำให้เกิดสภาพป่าเสื่อมโทรม ตอนกลางมีลักษณะเป็นที่ราบ ได้แก่ อำเภอวังน้ำเย็น อำเภอวังสมบูรณ์ เป็นเขตติดต่อจังหวัดจันทบุรี ด้านตะวันออก ลักษณะเป็นที่ราบถึงที่ราบสูงและมีสภาพเป็นป่าโปร่ง ทำไร่ ทำนา ด้านตะวันตก นับตั้งแต่อำเภอวัฒนานครมีลักษณะเป็นสันปันน้ำและพื้นที่ลาดไปทางอำเภอเมืองสระแก้ว และอำเภอรัญประเทศ เข้าเขตประเทศกัมพูชา

สภาพภูมิอากาศ

สภาพภูมิอากาศแบ่งออกได้เป็น 3 ฤดูกาล
อุณหภูมิโดยเฉลี่ย 27.5 - 28.78 องศา



ฤดูร้อน เริ่มต้นแต่เดือนกุมภาพันธ์-เดือนเมษายน



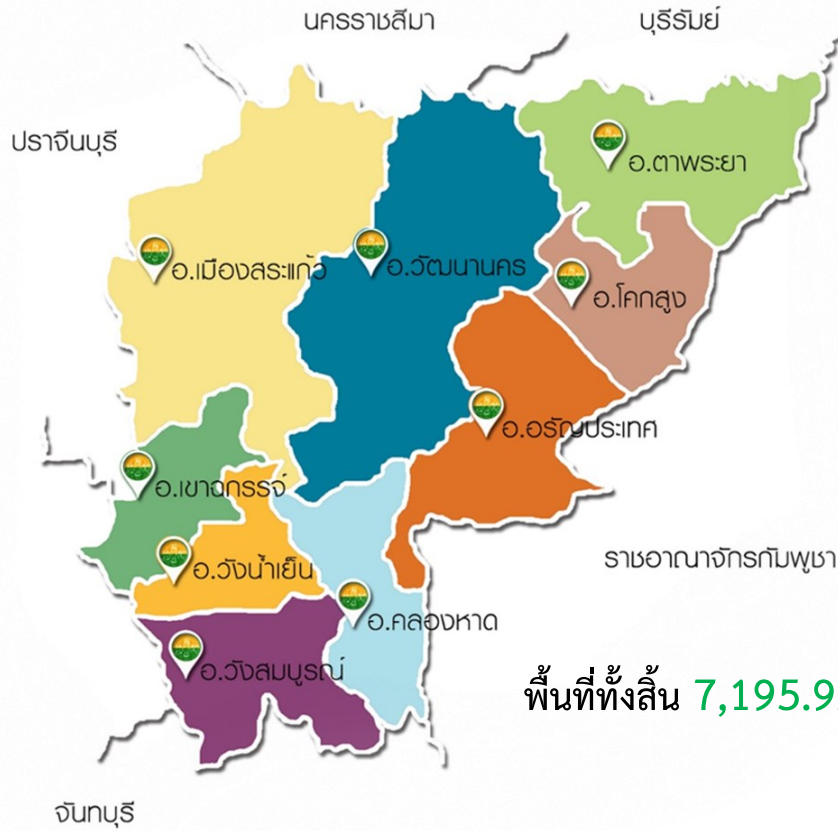
ฤดูฝน ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม-เดือนตุลาคม ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย 1,296-1,539 มิลลิเมตร



ฤดูหนาว ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน-เดือนมกราคม อากาศเย็นและมีหมอกในตอนเช้า

เขตการปกครอง

จังหวัดสระแก้ว มีเขตการปกครองทั้งสิ้น



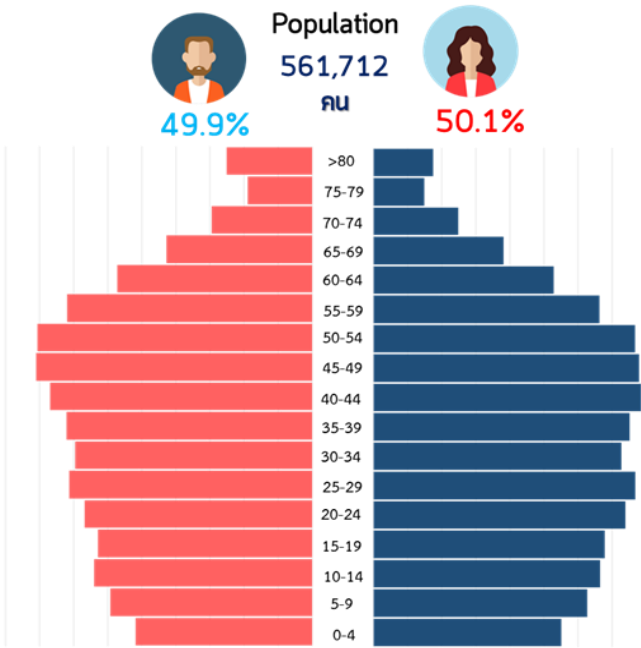
- 9 อำเภอ
- 59 ตำบล
- 731 หมู่บ้าน
- 16 เทศบาล (3 เทศบาลเมือง)
- 49 องค์การบริหารส่วนตำบล
- 217,621 หลังคาเรือน

พื้นที่ทั้งสิ้น 7,195.92 ตารางกิโลเมตร

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	หลังคาเรือน	เทศบาล	อบต.	ประชากร	พื้นที่(ตร.กม.)
1.	เมืองสระแก้ว	8	123	44,402	2(1 เมือง)	8	111,468	1,832.55
2.	คลองหาด	7	71	13,736	1	6	38,992	417.08
3.	ตาพระยา	5	64	17,588	1	5	57,336	642.37
4.	วังน้ำเย็น	4	84	25,063	(1เมือง)	3	61,245	325.05
5.	วัฒนานคร	11	115	30,064	1	11	82,271	1,560.12
6.	อรัญประเทศ	12	114	48,144	4(1เมือง)	8	91,418	821.27
7.	เขาคกรรจ์	4	71	18,774	1	4	55,899	774.31
8.	โคกสูง	4	41	8,465	1	3	27,304	439.70
9.	วังสมบูรณ์	3	48	15,566	2	1	36,059	383.50
รวม	จ.สระแก้ว	58	731	221,802	16	49	561,992	7,195.92

ที่มา : รายงานสถิติจำนวนประชากรและบ้านประจำปี พ.ศ.2564 กรมการปกครอง ณ ธันวาคม 2564

ข้อมูลประชากร



จังหวัดสระแก้ว ปี 2564 มีประชากรทั้งสิ้น 561,992 คน เป็นเพศชาย 280,673 คน (ร้อยละ 49.9) เพศหญิง 281,319 คน (ร้อยละ 50.1) มีความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ยเท่ากับ 76 คนต่อตารางกิโลเมตร

ลักษณะโครงสร้างประชากรเป็นรูปเจดีย์ฐานสอบ เพศชายและเพศหญิงมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน อัตราส่วนพึ่งพิงรวมเท่ากับร้อยละ 34.1 แบ่งเป็นอัตราส่วนพึ่งพิงวัยเด็ก 17.9 และอัตราส่วนพึ่งพิงวัยสูงอายุ 16.2 จะเห็นว่าฐานพีระมิดประชากรแคบลง และส่วนปลายกว้างมากขึ้นเนื่องจากจังหวัดสระแก้วเป็นสังคมผู้สูงอายุ

เด็กอายุ 0 – 14 ปี จำนวน 100,799 คน คิดเป็นร้อยละ 17.9
 เด็กปฐมวัย 0 – 5 ปี จำนวน 36,315 คน คิดเป็นร้อยละ 6.5
 เด็กวัยเรียน 6 – 14 ปี จำนวน 64,484 คน คิดเป็นร้อยละ 11.5
 วัยทำงาน (อายุ 15 – 59 ปี) จำนวน 370,158 คน คิดเป็นร้อยละ 65.9
 วัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 91,035 คน คิดเป็นร้อยละ 16.2

วัยสูงอายุ 16.2% เด็ก 6.5%



วัยเรียน 11.5% วัยทำงาน 65.9%

สถิติประชากรปี

2559—2563

มีแนวโน้มการเกิดลดลง การตายเพิ่มขึ้น ทำให้อัตราเพิ่มของประชากรลดลงตามไปด้วย

ปี พ.ศ.	เกิด : พัน	ตาย : พัน	เพิ่ม (ร้อยละ)
2559	10.32	6.16	0.41
2560	10.03	6.33	0.37
2561	9.58	6.72	0.29
2562	9.27	6.93	0.23
2563	9.65	6.76	0.29

สถิติทางการทะเบียน ปี 2563 ทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

ประชากรในจังหวัดสระแก้ว แยกตามช่วงอายุ

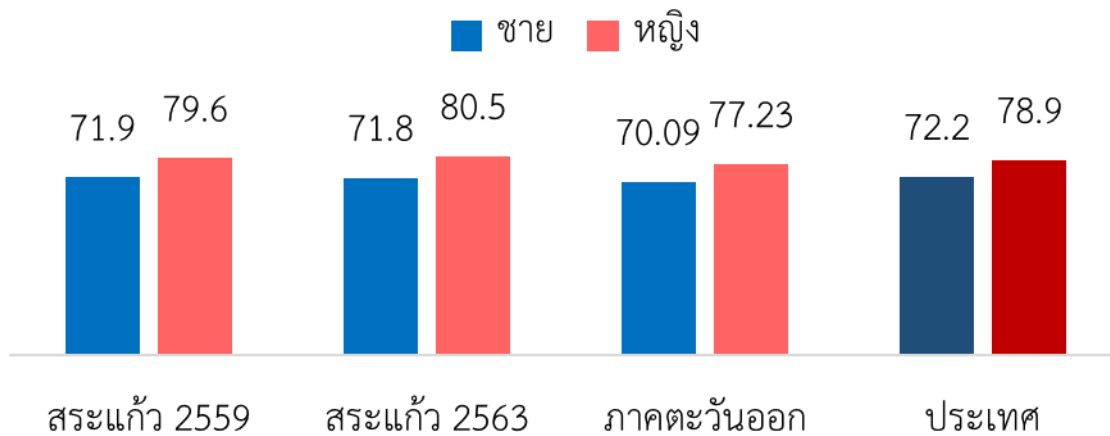
ช่วงอายุ(ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
0-4	15,423	2.7	14,516	2.6	29,939	5.3
5-9	17,554	3.1	16,640	3.0	34,194	6.1
10-14	18,709	3.3	17,957	3.2	36,666	6.5
15-19	19,039	3.4	17,660	3.1	36,699	6.5
20-24	20,871	3.7	18,667	3.3	39,538	7.0
25-29	21,606	3.8	20,041	3.6	41,647	7.4
30-34	20,491	3.6	19,513	3.5	40,004	7.1
35-39	21,005	3.7	20,194	3.6	41,199	7.3
40-44	22,086	3.9	21,584	3.8	43,670	7.8
45-49	21,865	3.9	22,683	4.0	44,548	7.9
50-54	21,523	3.8	22,604	4.0	44,127	7.9
55-59	18,587	3.3	20,139	3.6	38,726	6.9
60-64	14,755	2.6	15,983	2.8	30,738	5.5
65-69	10,247	1.8	11,506	2.0	21,753	3.9
70-74	7,362	1.3	8,663	1.5	16,025	2.9
75-79	4,291	0.8	5,451	1.0	9,742	1.7
80 ขึ้นไป	5,259	0.9	7,518	1.3	12,777	2.3
รวม	280,673	49.9	281,319	50.1	561,992	100.0

ข้อมูล ณ เดือน ธันวาคม 2564

อ้างอิงข้อมูลจาก : สถิติทางการทะเบียน ปี 2564 ทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด(Life Expectancy)

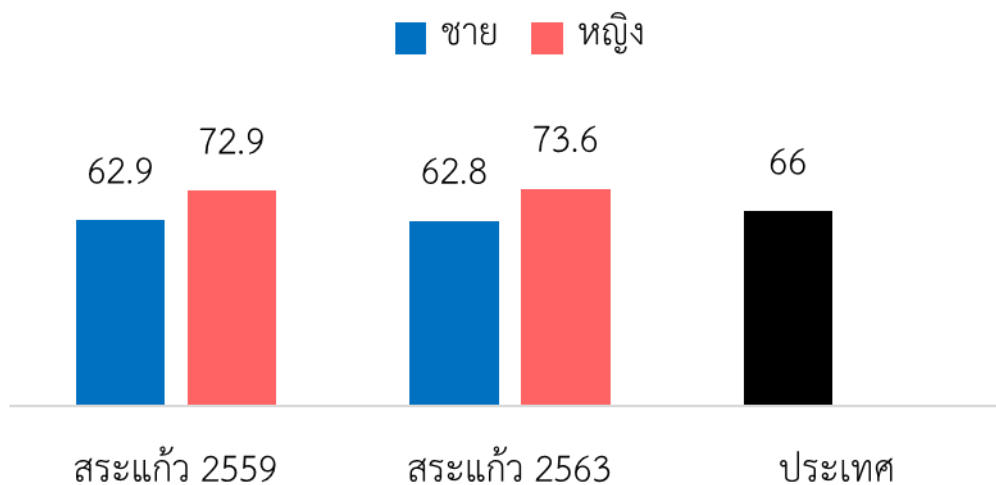
Life expectancy



อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ปี 2563 เพศชายของจังหวัดสระแก้ว 71.8 ปี และเพศหญิง 80.5 ปี

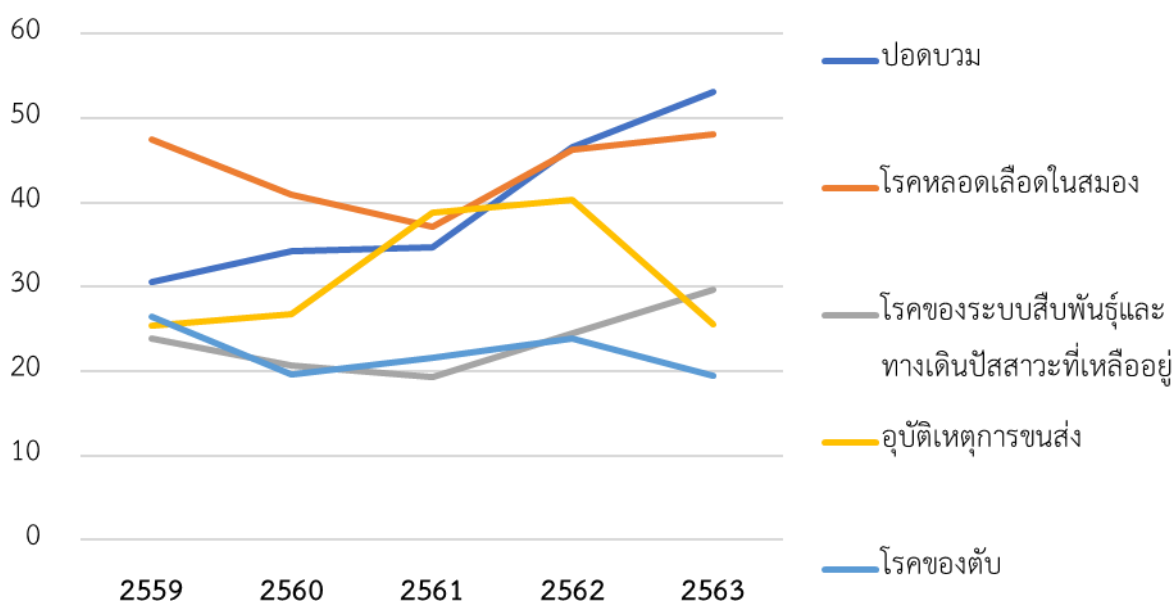
อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy)

HALE



อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี ปี 2563 ของจังหวัดสระแก้วเพศชาย 62.8 ปี และเพศหญิง 73.6 ซึ่งมากกว่าอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี รวมของประเทศไทยซึ่งอยู่ที่ 66 ปี

สาเหตุการตายที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2559–2563



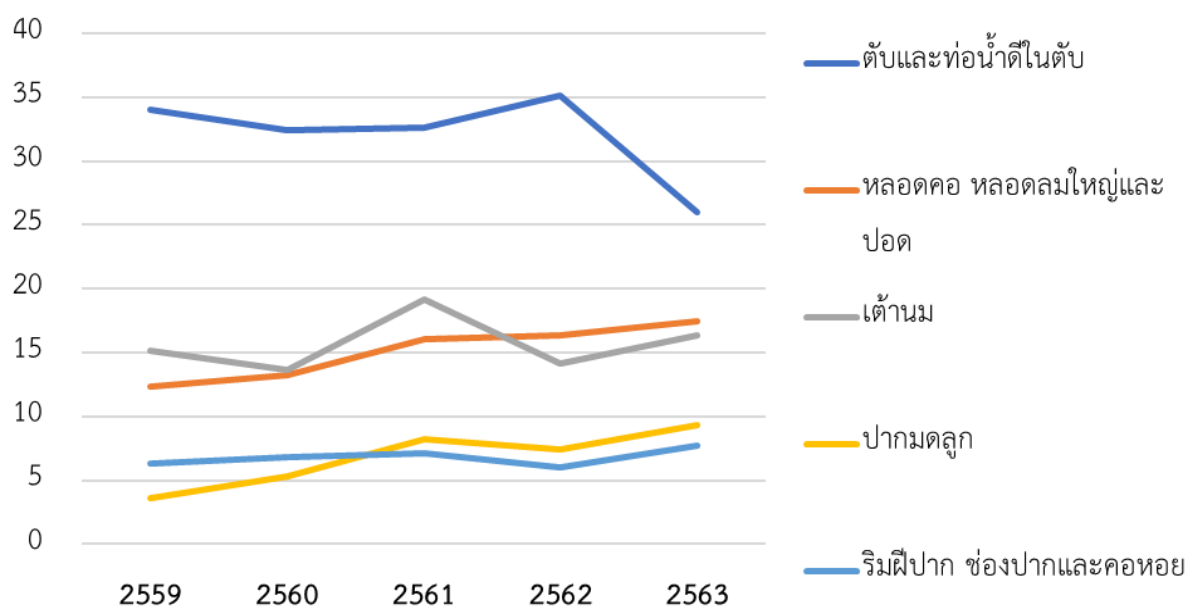
สาเหตุการตายที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2559–2563

ในปี 2563 สาเหตุการตายที่สำคัญที่สุดคือปอดบวม รองลงมาคือ โรคหลอดเลือดในสมอง และ โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะที่เหลื่ออยู่ คิดเป็น 53.1, 48.0 และ 29.6 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สาเหตุตาย	2559	2560	2561	2562	2563
1. ปอดบวม(J12-J18)	30.6	34.2	34.6	46.6	53.1
2. โรคหลอดเลือดในสมอง (I60-I69)	47.4	40.9	37.1	46.3	48.0
3. โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะที่เหลื่ออยู่	23.8	20.6	19.3	24.4	29.6
4. อุบัติเหตุการขนส่ง (V01-V99)	25.4	26.7	38.8	40.3	25.5
5. โรคของตับ (K70-K76)	26.5	19.6	21.6	23.8	19.4
6. โรคหัวใจขาดเลือด (I20-I25)	13.8	15.5	20.4	16.6	18.9
7. เบาหวาน (E10-E14)	7.9	17.4	16.1	18.2	16.0
8. โรคระบบประสาทที่เหลื่ออยู่ (G04-G25, G31-G98)	8.0	6.1	6.7	11.3	14.8
9. โรคระบบย่อยอาหารที่เหลื่ออยู่ (K00-K22,K28-	17.9	13.5	16.0	16.4	14.4
10. สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ทั้งหมด (W20-W64,W75-W99,X10-X39,X50-X59,Y10-Y89)	13.8	12.5	8.7	6.5	13.7

ที่มา : จากข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข ปี 2559–2563

สาเหตุการตายจากโรคมะเร็งที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2559–2563



สาเหตุการตายจากโรคมะเร็งที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2559–2563

ในปี 2563 สาเหตุการตายจากมะเร็งที่สำคัญที่สุดคือเนื้องอกร้ายที่ตับและท่อน้ำดีในตับ รองลงมาคือ เนื้องอกร้ายที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด และ เนื้องอกร้ายที่เต้านม คิดเป็น 26.0, 17.5 และ 16.4 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

สาเหตุการตาย	2559	2560	2561	2562	2563
มะเร็งทั้งหมด	105.2	109.4	115.6	121.8	128.5
1. เนื้องอกร้ายที่ตับและท่อน้ำดีในตับ	34.0	32.4	32.6	35.1	26.0
2. เนื้องอกร้ายที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด	12.3	13.2	16.1	16.4	17.5
3. เนื้องอกร้ายที่เต้านม	15.1	13.6	19.2	14.1	16.4
4. เนื้องอกร้ายที่ปากมดลูก	3.6	5.3	8.2	7.4	9.3
5. เนื้องอกร้ายของริมฝีปาก ช่องปากและคอหอย	6.3	6.8	7.1	6.0	7.7
6. เนื้องอกร้ายที่ต่อมลูกหมาก	1.8	3.6	2.1	5.3	6.1
7. เนื้องอกร้ายที่ลำไส้ใหญ่ เร็คตัมและทวารหนัก	5.7	4.1	5.5	6.7	5.2
8. ลิวคีเมีย	0.7	3.2	2.5	1.1	4.3
9. เนื้องอกร้ายที่หลอดอาหาร	2.5	2.8	3.5	3.2	3.9
10. เนื้องอกร้ายที่รังไข่	3.2	1.8	3.6	2.8	2.8

ที่มา : จากข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข ปี 2559–2563

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในที่สำคัญของจังหวัดสระแก้ว ปี 2564

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	จำนวน
1.	ปอดบวม	3,061
2.	จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภทและความหลงผิด	1,570
3.	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	1,552
4.	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด	1,523
5.	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	1,323
6.	คออักเสบเฉียบพลันและต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน	1,265
7.	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	1,212
8.	หัวใจล้มเหลว	1,158
9.	การบาดเจ็บภายในกะโหลกศีรษะ	1,134
10.	ต่อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	1,129

ที่มา : จากรายงาน HDC Health Data Center (<http://skw.hdc.moph.go.th/>) ณ กันยายน 2564

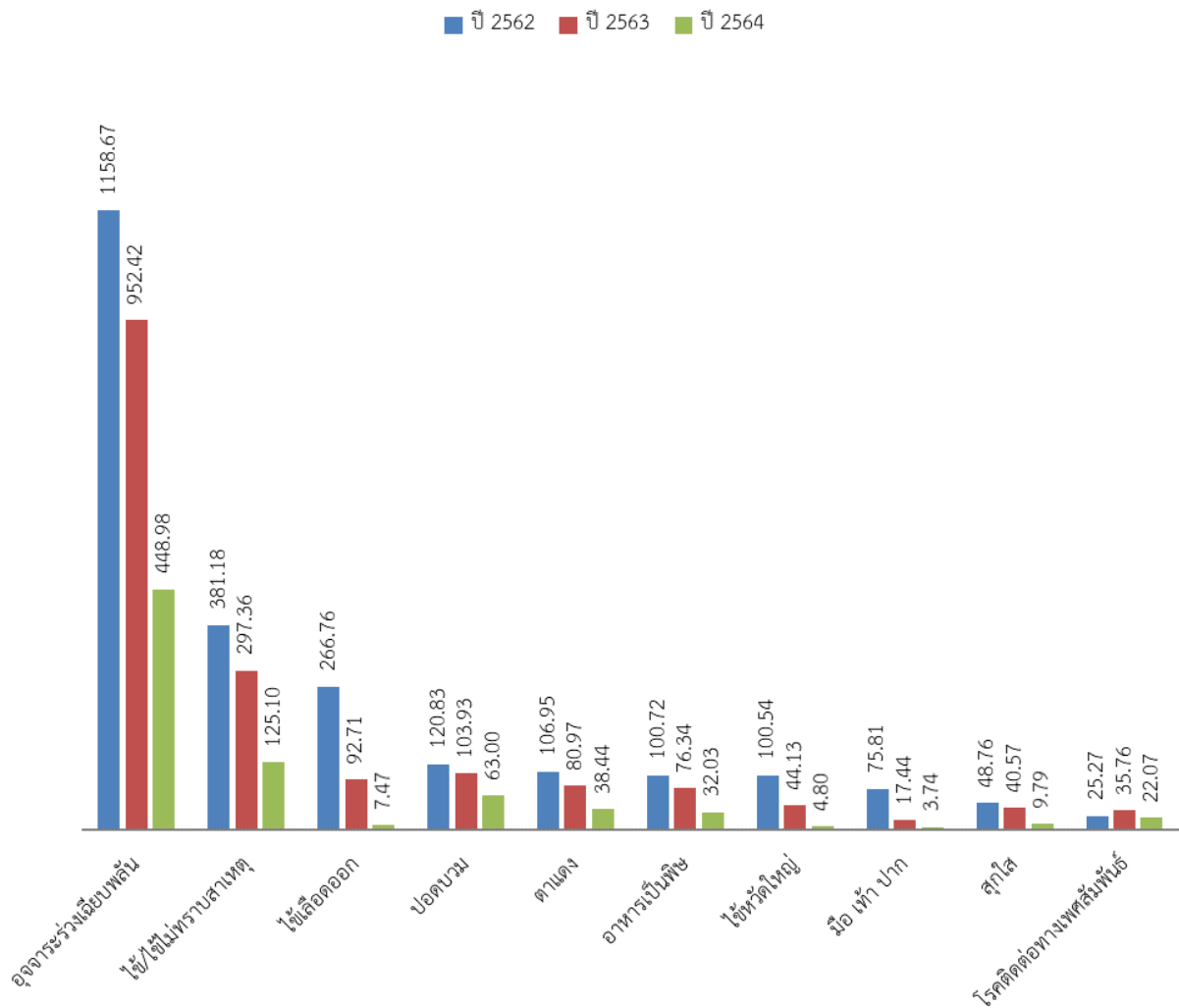
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่สำคัญ 5 อันดับของจังหวัดสระแก้ว ปี 2562 - 2564

ลำดับ	สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	2562	2563	2564
1.	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	172,281	169,339	163,900
2.	เบาหวาน	128,504	120,649	120,693
3.	เนื้อเยื่อผิดปกติ	112,348	92,876	72,615
4.	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น	101,796	86,100	50,939
5.	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	53,623	46,890	44,571

ที่มา : จากรายงาน HDC Health Data Center (<http://skw.hdc.moph.go.th/>) ณ กันยายน 2564

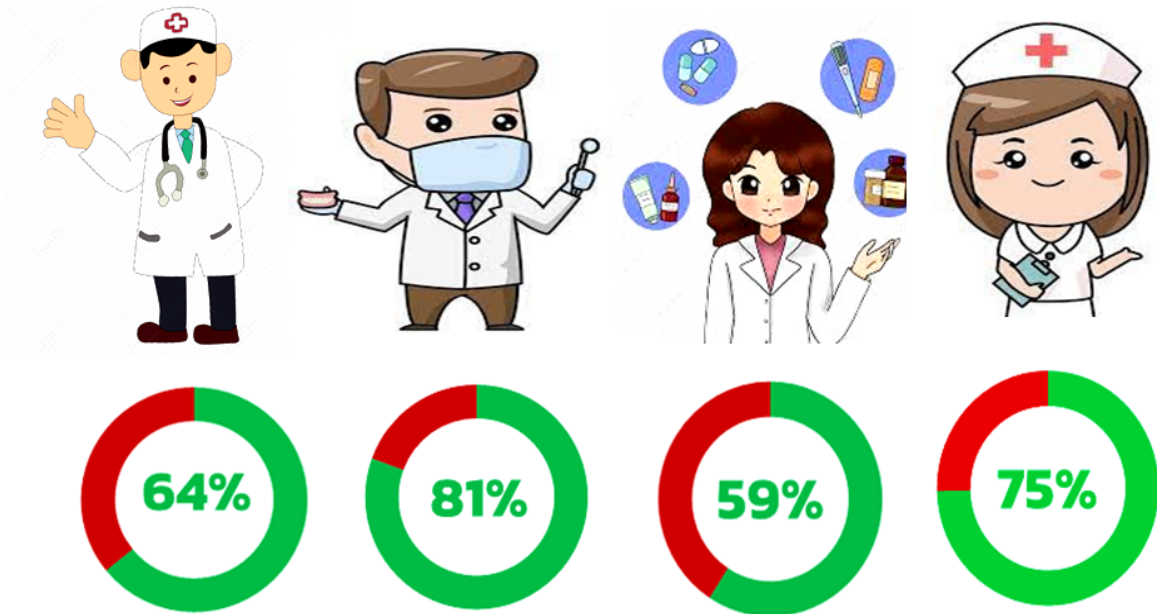
โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของจังหวัดสระแก้ว

ปี 2564 (1 ม.ค. -15 ธ.ค. 64) โรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (448.98) ไข้/ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (125.10) โรคปอดบวม (63.00) โรคตาแดง (38.44) โรคอาหารเป็นพิษ (32.03) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (22.07) โรคสุกใส (9.79) โรคไขเลือดออก (7.47) โรคไขหวัดใหญ่ (4.80) และ โรคมือ เท้า ปาก (3.74) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : รจ. 506 งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ข้อมูล ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2564

ข้อมูลกำลังคนด้านสาธารณสุข



1. **สายงานแพทย์** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 138 คน คิดเป็นร้อยละ 64 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี (กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 77 คน คิดเป็นร้อยละ 36

2. **สายงานทันตแพทย์** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 54 คน คิดเป็นร้อยละ 81 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี (กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 13 คน คิดเป็นร้อยละ 19

3. **สายงานเภสัชกร** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 94 คน คิดเป็นร้อยละ 59 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี (กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 65 คน คิดเป็นร้อยละ 41

4. **สายงานพยาบาลวิชาชีพ** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 1,021 คน คิดเป็นร้อยละ 75 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี (กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 347 คน คิดเป็นร้อยละ 25

กรอบอัตรากำลังใหม่ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ สธ 0201.032/ว 1707 ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2560

ข้อมูลกำลังคนด้านสาธารณสุขแยกрайอำเภอ

อำเภอ	แพทย์			ทันตแพทย์			เภสัชกร			พยาบาล		
	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน
รพ.สระแก้ว	93	53	40/-	16	12	4/-	33	27	6/-	513	417	96/-
สสอ.เมือง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48	22	26/-
รวม	93	53	40/-	16	12	4/-	33	27	6/-	561	439	122/-
รพ.อรัญญา	46	37	9/-	9	8	1/-	20	12	8/-	182	147	35/-
สสอ.อรัญญา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	21	15/-
รวม	46	37	9/-	9	8	1/-	20	12	8/-	218	168	50/-
รพ.คลองหาด	8	6	2/-	5	4	1/-	5	2	3/-	50	40	10/-
สสอ.คลองหาด	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	9	13/-
รวม	8	6	2/-	5	4	1/-	5	2	3/-	72	49	23/-
รพ.ตาพระยา	10	2	8/-	6	4	2/-	5	3	1/-	50	48	2/-
สสอ.ตาพระยา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	16	18/-
รวม	10	2	8/-	6	4	2/-	5	3	1/-	84	64	20/-
รพ.วังน้ำเย็น	19	9	10/-	9	8	1/-	10	6	4/-	90	75	15/-
สสอ.วังน้ำเย็น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	9	7/-
รวม	18	9	10/-	9	8	1/-	10	6	4-	106	84	22/-
รพ.วัฒนานคร	17	12	5/-	10	7	4/-	8	6	2/-	85	66	19/-
สสอ.วัฒนานคร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	21	23/-
รวม	17	12	5/-	10	7	4/-	8	6	2/-	129	87	42/-
รพ.เขาคอหงษ์	11	8	3/-	4	5	-/1	5	5	-/-	59	41	18/-
สสอ.เขาคอหงษ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	10	8/-
รวม	11	8	3/-	4	5	-/1	5	5	-/-	77	51	26/-
รพ.โคกสูง	6	6	-/-	4	3	1/-	4	2	2/-	40	31	9/-
สสอ.โคกสูง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	6	13/-
รวม	6	6	-/-	4	3	1/-	4	2	2/-	59	37	22/-
รพ.วังสมบูรณ์	5	5	-/-	4	3	1/-	4	2	2/-	45	29	16/-
สสอ.วังสมบูรณ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	13	4/-
รวม	5	5	-/-	4	3	1/-	4	2	2/-	62	42	20/-
รวมจังหวัด	215	138	77/-	67	54	13/-	94	65	29/-	1,368	1,021	347/-

ที่มา : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว 8 ธันวาคม 2564

หมายเหตุ กรอบอัตราากำลังใหม่ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 1707

ข้อมูลสถานพยาบาลในจังหวัดสระแก้วแยกรายอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	คลินิก เวช กรรม	ประเภทสถานพยาบาล									รวม ทุก (แห่ง)
			เฉพาะ ทาง	ทันต กรรม	การ พยาบาล และผดุง ครรภ์	ผดุง ครรภ์ ชั้น สอง	กาย ภาพ บำบัด	เทคนิค การแพท ย์	แพท ย์ แผน ไทย	การ ประกอบ โรค ศิลปะ	สท คลินิก	
1.	เมือง สระแก้ว	9	21	13	3	0	3	3	1	2	0	55
2.	วัฒนานคร	1	2	1	7	0	1	0	0	0	0	12
3.	อรัญ ประเทศ	13	13	6	4	0	3	1	0	1	1	42
4.	โคกสูง	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
5.	ตาพระยา	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
6.	เขาฉกรรจ์	0	1	0	7	0	0	0	0	0	0	8
7.	วังน้ำเย็น	3	0	3	10	0	0	0	0	1	0	17
8.	วังสมบูรณ์	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3
9.	คลองหาด	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	4
	รวม	29	37	24	39	0	8	4	1	4	1	147

ข้อมูลร้านขายยาในจังหวัดสระแก้วแยกอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	ร้านขายยา ชั้นหนึ่ง	ร้านขายยา ชั้นสอง	ร้านขายยา แผนโบราณ	ร้านขายยา สกัด	ร้านขายยา เสพติดให้ โทษ ประเภท3	ร้านขาย วัตถุออก ฤทธิ์ ประเภท3 หรือ 4	คลินิกที่ขอ อนุญาตใช้ วัตถุออก ฤทธิ์	รพ.ที่ขออนุญาต ครอบครองยา เสพติดให้โทษ ประเภท3
1.	เมือง สระแก้ว	31	6	4	1	0	1	8	1
2.	วัฒนานคร	7	2	0	1	0	0	2	1
3.	อรัญ	28	0	1	2	0	2	5	1
4.	โคกสูง	2	1	0	0	0	0	0	1
5.	ตาพระยา	3	2	0	0	0	0	0	1
6.	เขาฉกรรจ์	5	3	1	0	0	0	0	1
7.	วังน้ำเย็น	8	5	0	2	0	0	1	1
8.	วังสมบูรณ์	3	4	0	1	0	0	0	1
9.	คลองหาด	4	1	0	0	0	0	0	1
	รวม	91	24	6	7	0	3	16	9

ข้อมูลด้านประกันสุขภาพจังหวัดสระแก้ว

ความครอบคลุมสิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชนจังหวัดสระแก้ว

ปี พ.ศ. 2560 - 2564

ปี พ.ศ.	สิทธิ UC (จำนวน)	สิทธิ ข้าราชการ (จำนวน)	สิทธิ ประกันสัง คม (จำนวน)	สิทธิว่าง (จำนวน)	สิทธิ ประกัน สุขภาพ อื่นๆ (จำนวน)	ประชากร รวม	ความครอบคลุมร้อยละ ถูกต้อง	ครอบคลุม
2560	412,987	29,559	102,098	225	23,048	567,917	100	99.96
2561	413,387	30,149	104,959	287	20,494	569,276	100	99.95
2562	413,994	30,671	105,472	317	21,391	571,845	100	99.94
2563	416,240	31,031	103,935	2,859	13,024	571,845	100	99.32
2564	417,201	32,375	104,354	1,051	17,580	578,540	100	99.56

ที่มา :สำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ กันยายน 2564

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จังหวัดสระแก้วมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 65 แห่ง สมัครเข้าร่วมดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ทุกแห่ง ครอบคลุมทั้งจังหวัด

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนกองทุน
1.	เมืองสระแก้ว	11
2.	คลองหาด	7
3.	ตาพระยา	6
4.	วังน้ำเย็น	4
5.	วัฒนานคร	12
6.	อรัญประเทศ	13
7.	เขาฉกรรจ์	5
8.	โคกสูง	4
9.	วังสมบูรณ์	3
	รวม	65

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว



การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวแบบบูรณาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 และพระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ.2551 ได้แก่ การพิจารณาอนุญาตทำงานแก่แรงงานต่างด้าวที่จะเข้าทำงานในลักษณะ ไป-กลับ หรือตามฤดูกาล ในเขตเศรษฐกิจพิเศษและพื้นที่ชายแดน มีการ

กำหนดแนวทาง รูปแบบ วิธีการดำเนินการ กำหนดจำนวนแรงงานต่างด้าวที่จะอนุญาตให้เข้ามาทำงานให้สอดคล้องกับลักษณะพื้นที่และความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ ตามรายงานข้อมูลจากจัดหางานจังหวัดสระแก้ว สถานการณ์แรงงานกัมพูชาในพื้นที่จังหวัดสระแก้วที่เข้ามาทำงานในลักษณะมาเช้า-เย็นกลับ หรือตามฤดูกาล ตั้งแต่ปี 2555 มีแรงงานเข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ประมาณ 50,000-60,000 คน แบ่งเป็น

- กิจกรรมค้าขายในตลาดชายแดน(โรงเกลือ) จำนวนประมาณ 30,000-35,000 คน

สภาพปัจจุบันชาวกัมพูชาที่เดินทางเข้ามาทำงานในจังหวัดสระแก้ว เดินทางเข้ามาผ่านช่องทาง มี 3 ประเภท

- จุดผ่านแดนถาวร (คลองลึก) แรงงานที่ผ่านด่านคลองลึกมีเอกสาร 3 ประเภท ได้แก่

หนังสือเดินทาง (Passport) วันละ 300 -500 คน

หนังสือผ่านแดน (Border Pass) วันละ 1,000 - 1,100 คน

บัตรผ่านแดนชั่วคราว (Immigration Card) วันละ 10,000 -12,000 คน

- จุดผ่อนปรนการค้า มี 3 จุด ตรวจสอบคนเข้าเมืองจังหวัดสระแก้ว รับผิดชอบ ควบคุมการเข้าออกราชอาณาจักร มีชาวกัมพูชาเดินทางเข้ามา วันละประมาณ 2,000-3,000 คน บางส่วนมีหนังสือผ่านแดน (Border Pass)
- ช่องทางโดยอนุโลม 15 จุด อยู่ในความรับผิดชอบของกองกำลังบูรพา มีชาวกัมพูชาเดินทางเข้ามาวันละประมาณ 1,500 คน

การดำเนินงานการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติ ปี 2561–2564

โรงพยาบาล	จำนวนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว									
	2561(ราย)			2562	2563(ราย)			2564(ราย)		
	MOU/ Border pass	(OSS)	รวม (ราย)	MOU/ Border pass	MOU/ Border pass	(OSS)	รวม (ราย)	MOU/ Border pass	Name List	รวม (ราย)
รพ.สระแก้ว	3,980	217	4,197	2,865	2,387	248	2,635	1,331	1,046	2,377
รพ.อรัญประเทศ	6,591	151	6,742	4,793	2,450	53	2,503	1,383	2,530	3,913
รพ.ตาพระยา	2,419	42	2,461	1,329	650	51	701	407	230	637
รพ.วัฒนานคร	7,269	688	7,902	7,433	4,125	381	4,506	1,673	840	2,513
รพ.วังน้ำเย็น	5,946	287	6,233	3,808	1,359	130	1,489	606	572	1,178
รพ.คลองหาด	2,949	137	3,086	2,470	586	78	664	441	291	732
รพ.เขาฉกรรจ์	2,071	111	2,182	1,398	675	167	842	454	131	585
รพ.วังสมบูรณ์	-	-	-	-	124	37	161	298	339	637
รพ.โคกสูง	-	-	-	-	-	-	-	24	238	262
รวม	31,170	1,633	32,803	24,096	12,356	1,145	13,501	6,617	6,217	12,83

ที่มา กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กันยายน 2564

ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว จังหวัดสระแก้ว 2561-2563

ปีงบประมาณ	มีหลักประกันสุขภาพ	ไม่มีหลักประกันสุขภาพ	
		(สามารถเรียกเก็บได้)	(ไม่สามารถเรียกเก็บได้)
2561	11,571,569.00	27,514,123.00	4,011,597.00
2562	13,468,285.18	39,424,073.88	2,303,496.01
2563	10,745,580.76	27,420,515.98	3,673,292.82
2564	26,615,541.75	44,943,215.47	45,143,372.50
รวม	62,400,976.69	139,301,928.33	55,131,758.33

ที่มา กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กันยายน 2564



แผนยุทธศาสตร์ สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว

ตำแหน่งพัฒนา

1. สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการ
3. จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทางสุขภาพ
4. สร้างนวัตกรรมสาธารณสุขแห่งอนาคต

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว 2560-2579



เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี

- อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี 72 ปี
- อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด 80 ปี
- ดัชนีความสุข 85%
- เฉลี่ยทุกมิติ 80%

ระบบสุขภาพยั่งยืน

วิสัยทัศน์

“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”

พันธกิจ



1. จัดระบบสุขภาพ
อย่างมีคุณภาพ
มาตรฐาน และเข้าถึง



2. พัฒนาให้ภาคีทุกภาคส่วน
ร่วมเป็นเจ้าของ บนฐานปรัชญา
เศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาล



3. เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดบริการ
สุขภาพ เชื่อมโยงจังหวัดชายแดน ประเทศ
เพื่อนบ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. สร้างระบบสุขภาพ
5. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ

จุดยืน

3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย
7. สร้างความสุขบุคลากร

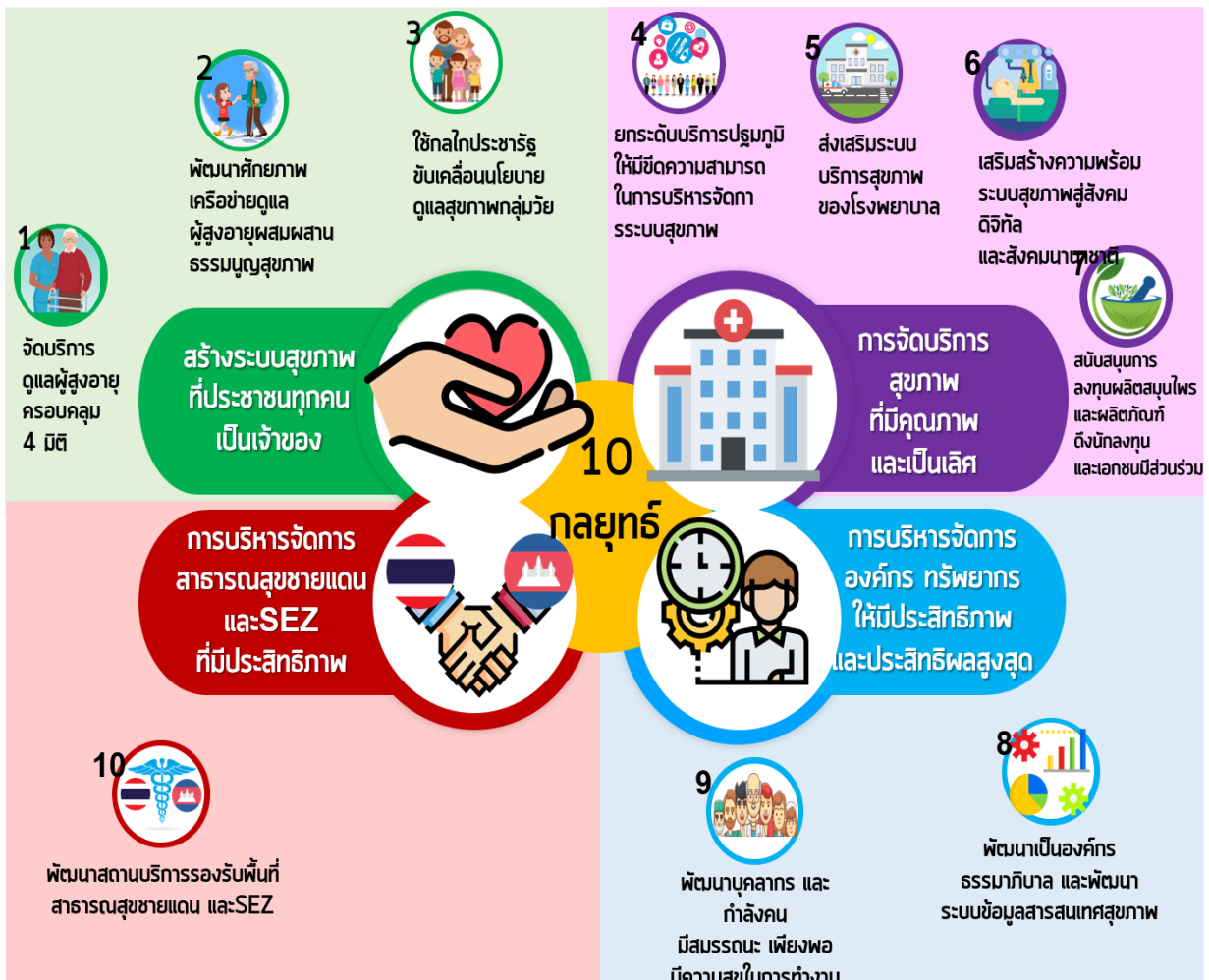
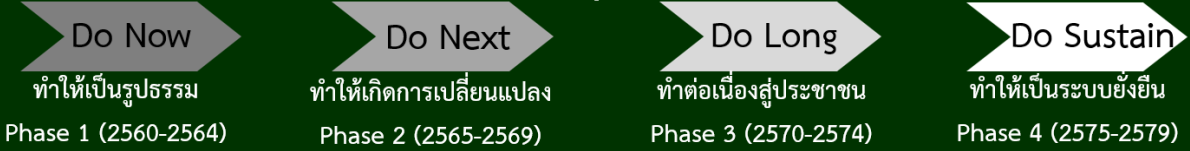
4. ยกระดับบริการ
8. องค์การธรรมาภิบาล

1. การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ
2. จัดบริการแพทย์แผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ
3. เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

เป้าประสงค์

4. การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล
5. ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มั่นคงทางการเงินการคลัง
6. บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิใจ

Road map 4 Phase



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1.	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการ เกิดมีชีพแสนคน	96.76
2.	ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง	-	78.64
3.	ร้อยละเด็กสูงตีสมส่วน	ร้อยละ 62	67.90
4.	ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี	113 ซม.	110.17
5.	ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี	112 ซม.	109.22
6.	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90	89.91
7.	เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ 20	28.38
8.	เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	91.44
9.	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	ร้อยละ 60	91.30
10.	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	ร้อยละ 70	91.30
11.	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงตีสมส่วน	ร้อยละ 66	62.67
12.	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม	ไม่เกินร้อยละ 5	4.16
13.	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ไม่เกินร้อยละ 10	10.32
14.	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย	ไม่เกินร้อยละ 5	8.70
15.	ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 12 ปี	154 ซม.	150.16
16.	ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 12 ปี	155 ซม.	150.38
17.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี	ไม่เกิน 27 ต่อพัน	12.18
18.	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 85	90.31
19.	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 50	14.91
20.	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 95	100
21.	จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	71,719 ครอบครัว	30,600
22.	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	100
23.	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ 60	77.59

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
24.	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 70	91.35
25.	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิตาม พรบ.๓	ร้อยละ 25	46.30
26.	จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	ร้อยละ 40	53.22
27.	ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ 60	0
28.	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 70	100
29.	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ร้อยละ 70	54.24
30.	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke:l60-l69)	น้อยกว่าร้อยละ 7	10.63
31.	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke:l60-l62)	น้อยกว่าร้อยละ 25	23.21
32.	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke:l63)	น้อยกว่าร้อยละ 5	5.61
33.	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88	78.63
34.	ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 85	75.14
35.	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	ลดลงร้อยละ 10	9.85
36.	อัตราการตายทารกแรกเกิด	น้อยกว่า 3.4 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ	5.30
37.	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและอาการอื่นๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 45	28.95
38.	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่เข้ารับบริการ ตรวจวินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	12.93
39.	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน	8.48
40.	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 90	94.05
41.	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ 26	39.11

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
42.	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	น้อยกว่าร้อยละ 9	5.85
43.	ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 60	12.59
44.	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5ml/min/1.73m ² /yr	ร้อยละ 66	63.83
45.	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 55 (Retention rate ระบบสมัครใจ)	51.80
46.	ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบIntermediate ward ในโรงพยาบาล ระดับ M และ F	ร้อยละ 40	100
47.	ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	ร้อยละ 65	94.21
48.	จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการครอบคลุมรพ. สังกัด ก.สธ. และสถานพยาบาลภาคเอกชน	ร้อยละ 50	11.11
49.	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ 30	29.67
50.	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	100.00
51.	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ 75	89.47
52.	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสอ.)	ระดับ 5 ร้อยละ 95	100
53.	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7)	ไม่เกินร้อยละ 4	0
54.	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 6)	ไม่เกินร้อยละ 6	0



**ผลการดำเนินงาน
ด้านสาธารณสุขที่สำคัญ
ปีงบประมาณ 2564**



ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามการใช้โปรแกรม Hosoffice

ลำดับ	หน่วยงาน	การใช้โปรแกรม hosoffice ของหน่วยงานในสังกัด																
		สสจ.	รพ. ตรี	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	รพ. ตา	
1	บุคลากร	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
2	ลา	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
3	ไปราชการ	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
4	สารบรรณ	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
5	บริหารความเสี่ยง	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
6	บริหารทรัพย์สิน	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
7	บริหารพัสดุ	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
8	เงินเดือน/	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
9	ใช้รถ	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
10	จองห้องประชุม	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
11	แจ้งซ่อมบำรุง	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
12	แจ้งซ่อมคอมพิวเตอร์	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
13	ไปรษณีย์	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
14	แผนงาน/โครงการ	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
15	มีเงิน	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
16	รับบริจาค	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
17	บริหารเครื่องมือแพทย์	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	
ใช้งานแล้ว		7	10	5	4	2	5	5	11	10	8	4	5	2	1	2	2	4
เงินใช้งาน/ทองใช้งาน		1	3	1	1	5	1	2	2	4	2	1	1	1	1	2		

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามการใช้โปรแกรม Hos office ปี 2564 ของ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อติดตามการใช้โปรแกรม Hos office ของหน่วยงานในสังกัด โดยมีการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

1. นำเสนอความก้าวหน้าการใช้โปรแกรม Hos office ของหน่วยงานในสังกัด
2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และซักถามปัญหาการใช้โปรแกรม Hos office ระบบบุคลากร ระบบลา ระบบบริหารคลังพัสดุ ระบบแจ้งซ่อมบำรุง ระบบแจ้งซ่อมคอมพิวเตอร์ ระบบเงินเดือนและค่าตอบแทน ระบบบริหารยานพาหนะ ระบบบริหารห้องประชุม ระบบบริหารวัสดุไปรษณีย์ ระบบงานสารบรรณ และได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานใช้งานโปรแกรม Hos office ตามที่ได้ MOU ไว้ ได้แก่ ระบบบุคลากร ระบบการลา ระบบพัฒนาบุคลากร ระบบบริหารยานพาหนะ ระบบจองห้องประชุม ระบบบริหารพัสดุ ระบบสารบรรณ ระบบแผนงาน/โครงการ

ทั้งนี้ในระบบงานสารบรรณ ได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานเริ่มใช้งานเพื่อที่จะได้ทราบปัญหาของระบบและดำเนินการพัฒนาระบบให้สามารถใช้งานได้อย่างเสถียรเพื่อให้การส่งหนังสือไปยังหน่วยงานภายในสังกัดสำนักงาน ภายในปีงบประมาณ 2565





งานบริหารทรัพยากรบุคคล

ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

1. อบรมหลักสูตรปลูกต้นกล้าผู้บริหาร

จากการจัดอบรมหลักสูตรปลูกต้นกล้าผู้บริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 รวมทั้งสิ้นจำนวน 1 รุ่น 33 คน (ประกอบไปด้วย รองหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ) มีผู้ผ่านการอบรมและได้รับใบประกาศนียบัตร จำนวน 30 คน

ปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรม และวิทยากรไม่สามารถเข้าร่วมได้ตามวัน เวลาที่กำหนด เนื่องจากภารกิจงานประจำ หรืองานเร่งด่วน

ข้อเสนอแนะ

1. มีการกำหนดวัน เวลา และประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องให้ชัดเจน
2. มีการวางแผน/หลักสูตรการอบรมสำรอง เพื่อรองรับกรณีที่ผู้เกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าร่วมได้ตามกำหนด หรือกรณีเหตุสุดวิสัยอื่น ๆ



องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ

2. องค์กรแห่งความสุข

จากการจัดกิจกรรมองค์กรแห่งความสุขในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้รับการคัดเลือกเป็นองค์กรแห่งความสุขต้นแบบ และการประเมินผล กำหนดประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมวิงวัดใจ และการประเมินค่า BMI ผลการดำเนินงานผ่านตัวชี้วัด

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการปรับรูปแบบการจัดกิจกรรมเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 เช่น รูปแบบออนไลน์ เป็นต้น หรือมีการนำมาตรการป้องกันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 มาปรับใช้ให้เข้ากับการจัดกิจกรรม เช่น การกำหนดผู้เข้าร่วมมาตรการรักษาระยะห่าง เป็นต้น เพื่อให้กิจกรรมสามารถดำเนินต่อไปได้



3. การบรรจุแต่งตั้งข้าราชการใหม่ 96 อัตรา

การดำเนินงาน

มีการดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งข้าราชการใหม่ โดยใช้หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการคัดเลือกตามหนังสือ สำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1004.2/58 วันที่ 1 มิถุนายน 2563 และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ0208.03/ว210

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ทั้งหมด 5 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 96 อัตรา รายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ 1 วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 จำนวน 2

อัตรา

ครั้งที่ 2 วันที่ 25 พฤศจิกายน 2563 จำนวน 87

อัตรา

ครั้งที่ 3 วันที่ 28 ธันวาคม 2563 จำนวน 4 อัตรา

ครั้งที่ 4 วันที่ 2 เมษายน 2564 จำนวน 2 อัตรา

ครั้งที่ 5 วันที่ 29 เมษายน 2564 จำนวน 1 อัตรา



ข้อเสนอแนะ

สร้างความรู้ ความเข้าใจ และมีการสื่อสารที่ชัดเจนกับผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของแต่ละโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ รวมถึงผู้มีสิทธิคัดเลือก เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และลดระยะเวลาการดำเนินงาน



การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จังหวัดสระแก้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ดังนี้ (1) มอบนโยบายและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน (2) ทบทวนหมวดลักษณะสำคัญขององค์การ (๓) ประเมินองค์กรด้วยตนเอง หมวด 1 – 6 (4) จัดทำแผนการพัฒนาองค์กร หมวด 1 – 6 (5) กำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานหมวด 7 (6) แลกเปลี่ยนเรียนรู้แผนพัฒนาองค์กร



ข้อเสนอแนะในการพัฒนาในอนาคต

1. ควรทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ ให้เป็นปัจจุบัน / มี Coaching พี่เลี้ยงของจังหวัด
2. ควรมีการอบรมฟื้นฟู/ทบทวนองค์ความรู้ PMQA แก่บุคลากรทุกคน / แทรกองค์ความรู้เพื่อการปฏิบัติในทุกโอกาสที่ทำได้
3. ควรเน้นนำเอาปัญหาแล้วนำไปพัฒนา (PBL) / ทำให้งาน PMQA เป็นงานประจำของทุกคน

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสระแก้ว

ผลการดำเนินงาน ขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า/ผลลัพธ์

1.ทุกอำเภอทบทวน/จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

2.ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 1670/2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตจังหวัดสระแก้ว ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2564

ทุกอำเภอได้คัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ดังนี้

อำเภอเมืองสระแก้ว 1.ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส 2. ไข้เลือดออก(เน้นการจัดการขยะ) 3.อุบัติเหตุ

อำเภอคลองหาด 1.ผู้สูงอายุ 3.ไข้เลือดออก (การจัดการขยะ) 3. อุบัติเหตุทางถนน

อำเภอตาพระยา 1.ผู้สูงอายุ 2.ไข้เลือดออก 3.อำเภอสะอาด(สิ่งแวดล้อม) 4.ดูแลผู้ยากไร้

อำเภอวัฒนานคร 1.ผู้สูงอายุ 2.ไข้เลือดออก 3.อุบัติเหตุ 4.ยาเสพติด

อำเภอวังน้ำเย็น 1.ผู้สูงอายุ 2.ไข้เลือดออก 3.การจัดการขยะ 4.มหัทศจรีย์ 1,000 วัน

อำเภออรัญประเทศ 1.ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส 2.ไข้เลือดออก(เน้นการจัดการขยะ) 3.อาหารปลอดภัย 4.อุบัติเหตุ(D-RTI)

อำเภอเขาฉกรรจ์ 1.การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 2.การป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก 3.สิ่งแวดล้อม(ขยะ)ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 4.การแก้ไขปัญหาจุดเสี่ยงอุบัติเหตุ

อำเภอโคกสูง 1.ผู้สูงอายุ 2.ไข้เลือดออก 3.อำเภอสะอาด(ขยะ)

อำเภอวังสมบูรณ์ 1.ผู้สูงอายุ 2.ไข้เลือดออก 3. อุบัติเหตุทางถนน 4.การจัดการขยะจิตอาสา



การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสระแก้ว

ผลการดำเนินงาน/ ความก้าวหน้า/ผลลัพธ์

ทุกอำเภอได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยเบาหวานความดัน เด็ก 0-1 ปี หญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ และยากไร้ จำนวน 832 คน ได้รับการดูแล ร้อยละ 100

ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE ในระดับ 3 ทุกประเด็นและทุกอำเภอ ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด 3.87

ทุกอำเภอมีคณะทำงาน ตามประเด็นวางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด และขยายจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลอำเภอละ 1 แห่ง

ทุกอำเภอมีการบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากร (คน เงิน ของ ความรู้ ข้อมูล) ของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง เช่น การจัดตั้ง LQ / บริหารจัดการ HQ สำหรับกลุ่มเสี่ยง Covid-19



การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC) จังหวัดสระแก้ว

ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2564		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ใน จังหวัดที่ให้การ บริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบ ผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) (เกณฑ์ ร้อยละ 40)	8	8	100
2. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจน ครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 (เกณฑ์ร้อยละ 65)	190	179	94.21
<u>ตัวชี้วัดระดับเขต</u> 3. ร้อยละของการผู้ป่วยฯ ที่ได้รับการติดตามครบจน 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 มี BI ดีขึ้น (เกณฑ์ร้อยละ 70) หมายเหตุ ปี 2564 ผู้ป่วย IMC จำนวน 520 ราย	179	119	66.49

ข้อเสนอแนะในการพัฒนาในอนาคต

1. แต่งตั้งคณะทำงาน IMC จังหวัดสระแก้ว
2. จัดทำแผน Service blueprint IMC ปี 64-67
3. จัดทำแผนการอบรมหลักสูตร Rehab nurse หลักสูตร 4 เดือน สำหรับให้บริการ IMC Ward และหลักสูตร 5 วัน IMC bed ให้ครอบคลุมโรงพยาบาลทุกแห่ง
4. จัดอบรมนักกายภาพในชุมชน (อสค.สาขากายภาพ)
5. ทบทวนคู่มือ IMC จังหวัดสระแก้ว
7. จัดทำคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการ จังหวัดสระแก้ว
8. จัดประชุม IMC สัจจร เพื่อ
 - 8.1 ติดตามแนวทางปฏิบัติงาน
 - 8.2 ติดตามแผนปรับปรุงตามประเด็นส่วนขาด (IMC Bed/ IMC Ward)
9. Monitor IMC ใน คปสจ. และกลุ่มไลน์ IMC



อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 จังหวัดสระแก้ว มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โรงพยาบาลอรัญประเทศ และโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ และผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลวัฒนานคร โรงพยาบาลตาพระยา โรงพยาบาลโคกสูง และผ่านเกณฑ์ระดับ ดี 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น โรงพยาบาลคลองหาด และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์



ข้อเสนอแนะในการพัฒนาในปี 2565

พัฒนาให้รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอรัญประเทศ และโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ และโรงพยาบาลวัฒนานคร ส่วนโรงพยาบาลที่เหลือต้องดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากทุกแห่ง

การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือน จังหวัดสระแก้ว ปี 2564

ผลการสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคในชุมชนด้วยชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลป่าไร่ จำนวน 6 จุด พบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ 0.03-0.15 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่ระดับ0.2ส่วนการเก็บตัวอย่างน้ำในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าไร่ จำนวน 6 จุด พบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำเพียง 0.02 ซึ่งต่ำมากจนเกือบไม่มีคลอรีนคงเหลือในน้ำใช้เลย เมื่อเก็บตัวอย่างน้ำในบ้านเรือนประชาชน จำนวน 8 ตัวอย่างพบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือตามเกณฑ์มาตรฐานเพียง ๓.5 ตำบลป่าไร่จุดเดียวเท่านั้น



ผลการสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคในชุมชนด้วยชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยเตี๋ ตำบลผักขะ อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว จำนวน 18 ตัวอย่าง พบว่า ปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำใช้จากก๊อกน้ำข้างรพ.สต. ไม่มีค่าคลอรีนอิสระคงเหลือเลย และค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำบริโภคไม่ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานทุกจุด

การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือน จังหวัดสระแก้ว ปี2564

ข้อเสนอแนะระหว่างการศึกษา

Intervention

พัฒนาระบบประปาให้มีการจัดการน้ำให้ได้มาตรฐาน

พัฒนาผู้ดูแลระบบประปา

เผยแพร่สื่อความรู้เรื่องการจัดการน้ำบริโภคในครัวเรือน

ส่งเสริมให้มีอาสาสมัครเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค

การใช้มาตรการทางกฎหมายในผู้ประกอบการผลิตน้ำบริโภคที่บรรจุในภาชนะปิดสนิทที่ไม่ผ่านมาตรฐาน

Management

พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค

การใช้กลไก คสจ. ระดับจังหวัดและ พขอ. ระดับอำเภอ

ขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคด้วยชุดทดสอบในทุกประเภทน้ำบริโภค



Advocacy

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค

การสื่อสารข้อมูลการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคผ่านช่องทางสื่อต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้ผู้ประกอบการเกิดจิตสำนึกที่ดี และประชาชนผู้บริโภคตระหนักในการบริโภคน้ำที่สะอาดในครัวเรือน



ข้อเสนอแนะในการพัฒนาในปี 2565

เฝ้าระวังคุณภาพน้ำใน รร.กพต.ทุกแห่ง

เฝ้าระวังน้ำใช้ในรพช./รพ.สต.ทุกแห่ง

เฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคใน รพ.สต.ให้ครอบคลุม 100 %

การดำเนินงานระบบประปาหมู่บ้านต้นแบบ

ปี2565



ทันตสาธารณสุข

โครงการหน่วยรถทันตกรรมเคลื่อนที่ พอ.สว.

- ◆ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านทันตสุขภาพ ครอบคลุมทุกสิทธิและทุกกลุ่มวัยประชาชนในพื้นที่/ ในถิ่นทุรกันดารและพื้นที่ห่างไกลการคมนาคมใน จังหวัดสระแก้ว 9 อำเภอ อุดฟัน 362 คน/496 ซี่ ถอนฟัน 762คน/1,026 ซี่ ขูดหินน้ำลาย 371 คน เคลือบหลุมร่องฟัน 7คน/19 ซี่ อื่นๆ 132 คน รวม 1,634 คน/2,044 งาน

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- ◆ เพื่อจัดให้บริการสุขภาพช่องปากแก่ผู้ต้องขังเรือนจำ จังหวัดสระแก้ว การตรวจคัดกรองช่องปาก 421 คน ขูดหินน้ำลาย 44 คน อุดฟัน 117 คน/167 ซี่ ถอนฟัน 373 คน/556 ซี่ อื่นๆ 16 คน

โครงการฟันเทียมพระราชทาน

- ◆ เพื่อจัดบริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก แก่ผู้สูงอายุ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ ให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลอนามัยช่องปากตนเอง พึ่งพาบริการทันตสุขภาพตามความจำเป็น ประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปในจังหวัดสระแก้ว 9 อำเภอ เป้าหมายฟันเทียมพระราชทานจังหวัด สระแก้ว 341 คน ฟันเทียมทั้งปาก(CD) 275 คน ฟันเทียมมากกว่า 16 ซี่ 130 คน รวมฟันเทียม พระราชทาน 395 คน ฟันเทียมบางส่วน(TP) 166 คน รวมฟันเทียมทั้งหมด 571 คน



โครงการจัดกิจกรรมรณรงค์ "ฟันสะอาด เหงือก แข็งแรง" เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

- ◆ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี วันที่ 18 กรกฎาคม และกระตุ้นให้นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่1มีทันตสุขนิสัยที่ดีในโรงเรียน สังกัดกระทรวงศึกษาธิการในจังหวัดสระแก้ว เลื่อนการดำเนินงานออกไปเนื่องจากโรงเรียนปิดจากสถานการณ์ COVID-19

โครงการรณรงค์ "วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ" เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแก่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

- ◆ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี วันที่ 21 ตุลาคม ของทุกปี เครือข่ายหน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัดสระแก้วจัดบริการ ส่งเสริมป้องกันและรักษาทางทันตกรรมพร้อมจัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยไม่คิดค่าบริการ อุดฟัน 73 คน ถอนฟัน 193 คน ขูดหินน้ำลาย91 คน เคลือบหลุมร่องฟัน 56 คน ตรวจหารอยโรคเนื้อเยื่อ 147 คน ผู้ได้รับบริการ 560 คน ให้ทันตสุขศึกษา 1,199 คน ผู้ขอรับบริการทั้งหมด 1,199 คน



ข้อเสนอแนะแนวทางพัฒนาในอนาคต

1. จัดให้มีการตรวจ ATK หรือ PCR ในทุกรายก่อนให้บริการทันตกรรมในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
2. สนับสนุนให้มี ยูนิตทันตกรรม และเครื่องมือทันตกรรมในเรือนจำ เพื่อความพร้อมของการให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควรมีการจ้างผู้ช่วยช่างเตียงทันตกรรมประจำ
4. จัดสรรงบประมาณในการปรับปรุงห้องทันตกรรมและระบบระบายอากาศให้ทุกโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
5. จัดให้มีทันตแพทย์หมุนเวียนไปทำฟันเทียมที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

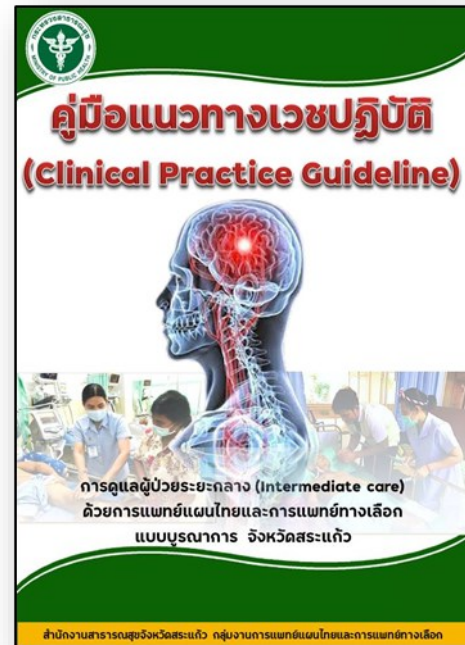


การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์

ผลการดำเนินงาน

1. มีคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guideline) การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการ จังหวัดสระแก้ว
2. โรงพยาบาลมีการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการ ครอบคลุมทุกแห่ง
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ในชุมชนด้วย



ประเด็นปัญหาอุปสรรค

1. การประเมินผลการรักษา และผลงานวิชาการ สนับสนุนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการยังไม่ชัดเจน
2. ขาดการเชื่อมโยงการส่งต่อผู้ป่วย Intermediate care ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบ Thai COC ระหว่างโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่งผลให้ผู้ป่วยขาดการฟื้นฟูที่ต่อเนื่อง



โครงการพัฒนากัญชาสำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ



กิจกรรมดำเนินงาน

1. ประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนากัญชาสำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน ระยะที่ 2 แก่ วิสาหกิจชุมชน และหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
2. รับสมัครโรงพยาบาล/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร่วมวิสาหกิจชุมชน เข้าร่วมโครงการ ฯ
3. ลงพื้นที่ตรวจสอบสถานที่เตรียมก่อสร้างโรงเรือนปลูกกัญชา พร้อมทั้งให้คำแนะนำการดำเนินงาน/ตรวจเอกสารแบบคำขอรับอนุญาตผลิต ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (เฉพาะกัญชา)
4. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบสถานที่ก่อนได้รับอนุญาตผลิต ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (เฉพาะกัญชา) และลงพื้นที่ตรวจสอบสถานที่
5. โรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร่วมวิสาหกิจชุมชน ดำเนินการปลูกตามมาตรฐานวิธีการปฏิบัติ Good Agricultural and Collection Practices (GACP)
6. กำกับติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

โครงการพัฒนากัญชาสำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล และชุมชน ระยะที่ 2

ผลการดำเนินงาน

มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำความร่วมมือกับ วิสาหกิจชุมชน จำนวน 6 แห่ง

ได้รับอนุญาตปลูก ครอบครอง และได้รับการสนับสนุนเมล็ดพันธุ์แล้ว จำนวน 4 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลองมะนาว อ.พัฒนานคร ทำความร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชน บ้านสวนสมุนไพรผักปลอดสาร
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชัยมะนาว อ.เขาฉกรรจ์ ทำความร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชน สมุนไพรออร์แกนิกเขาฉกรรจ์
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับพริก อ.อรัญประเทศ ทำความร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชนกลุ่มสมุนไพรคลองหว่าใหม่
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชัยบกแก้ว อ.พัฒนานคร ทำความร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชน เพาะปลูกพืชสมุนไพร เพื่อสุขภาพบ้านคลองน้ำใส และอยู่ระหว่างการดำเนินงานเรื่องเอกสาร และก่อสร้างโรงเรือนจำนวน 2 แห่ง ดังนี้
 1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ร่วมกับวิสาหกิจชุมชนสมุนไพรไทยท่าเกษม
 2. สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชินี วังสมบูรณ์ ร่วมกับวิสาหกิจชุมชนผู้ปลูกสมุนไพรวังสมบูรณ์



พัฒนาปรับปรุงระบบบริการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแพทย์ แผนไทยโรงพยาบาลวัฒนานคร สาขาสระแก้ว (คลินิกแพทย์แผนไทย)

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คลินิกบริการได้ปรับลดจำนวนผู้เข้ารับบริการ และมีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค คือ การใส่แมสทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการตลอดการให้บริการ คัดกรองผู้เข้ารับบริการ วัดไข้ กดเจลล้างมือ เว้นระยะห่างเปลี่ยนผ้าปูเตียง ทำความสะอาดพื้นสัมผัส ทุกครั้งก่อนและหลังให้บริการ พร้อมทั้งส่งเสริมให้บุคลากรทุกคนได้รับวัคซีนครบโดสป้องกันการแพร่ระบาด ส่งผลให้บุคลากร และผู้เข้ารับบริการไม่มีความเสี่ยงหรือได้รับเชื้อจากสถานบริการ

ในส่วนผู้รับบริการ พบว่ามีจำนวนผู้เข้ารับบริการ ในปีงบประมาณ 2564 จำนวน 5,697 ครั้ง เพิ่มขึ้นร้อยละ 11.24 จากปี 2563 (จำนวน 5,121 ครั้ง) และรายรับของคลินิกในปีงบประมาณ 2564 จำนวน 1,650,995 บาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 22.80 จากปี งบประมาณ 2563 (1,344,465 บาท)





นิตินิติการ

ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ โดยมีเกณฑ์เป้าหมาย รวม 2 เกณฑ์ คือ เกณฑ์ที่ 1 ร้อยละของการตรวจเฝ้าระวังตามเป้าหมายในแผนบูรณาการกฎหมายด้านสุขภาพอย่างน้อย 2 ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ซึ่งมีผลการดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์เนื่องจากกลุ่มกฎหมายต้องบูรณาการบังคับใช้กฎหมายกับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข โดยได้กำหนดแผนเพื่อตรวจเฝ้าระวัง ประชาสัมพันธ์ ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด ส่วนเกณฑ์ที่ 2 กำหนดว่า ร้อยละ 80 ของการดำเนินคดีกฎหมายด้านสุขภาพตามจำนวนคดีหรือเรื่องในทะเบียนรับของกลุ่มงาน สามารถดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 ซึ่งกลุ่มกฎหมายดำเนินการเปรียบเทียบคดีและร้องทุกข์กล่าวโทษทุกคดีตามที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายนั้นๆ และในบางคดีได้ร่วมตรวจสอบสถานที่และรวบรวมพยานหลักฐานก่อนร้องทุกข์กล่าวโทษ เช่น คดีความผิดตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง ปัจจุบันมีคดีที่อยู่ในชั้นพนักงานสอบสวน จำนวน 3 คดี (พ.ร.บ.อาหาร 1 คดี พ.ร.บ.ยา 1 คดี และพ.ร.บ.สถานพยาบาล 1 คดี) จากจำนวนคดีที่รับไว้ในทะเบียนทั้งสิ้น 13 คดี

ข้อเสนอแนะ

กลุ่มกฎหมาย สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงต้องพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน โดยต้องบูรณาการกับกลุ่มงานและหน่วยงานภายนอกให้มากยิ่งขึ้น พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ องค์กรความรู้ ระบบรายงาน ระบบการประเมินผล เพื่อให้สามารถสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของการบังคับใช้กฎหมายเพื่อลดการกระทำความผิดและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการและการบังคับกฎหมายเพื่อการควบคุมป้องกันโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศในปัจจุบัน คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ผู้ดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้ง 9 อำเภอ มีการกำหนดทิศทาง นโยบายเพื่อลดโรคและปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อ โดยมีการร่วมกันวิเคราะห์ทิศทาง นโยบาย พร้อมทั้งร่วมกำหนดเป้าหมาย ในการประชุมคณะกรรมการ NCD Board ระดับอำเภอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยเน้นจากปัญหาที่สำคัญที่สุดตามบริบทของพื้นที่นั้น มาเป็นแม่แบบแนวทางในการดำเนินงาน รวมถึงมีการจัดสรรทรัพยากร เครื่องมือ และอุปกรณ์ เพื่อเอื้อต่อการเข้าถึงบริการ NCD Clinic Plus

ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งในท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ เป้าหมายการตรวจ 2,000 ราย มียอดการตรวจ 2,274 ราย ผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยการตรวจ FIT Test ในกลุ่มประชาชน อายุ 50-70 ปี เป้าหมายการตรวจคัดกรอง ร้อยละ 10 ของประชาชน อายุ 50 -70 ปี คิดเป็นจำนวน 11,156 ราย สามารถตรวจคัดกรองได้ 7,494 ราย คิดเป็นร้อยละ 67 ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มอายุ 30-70 ปี ตรวจคัดกรองได้ 90,868 ราย คิดเป็นร้อยละ 78 ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



ข้อเสนอแนะในการพัฒนาในปี 2565

1. ประชุมถอดบทเรียนจากการดำเนินงานในภาพรวมของทั้งอำเภอและ NCD Board
2. ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับแผนการดำเนินงาน
3. พัฒนาระบบการคัดกรองค้นหาโรคไต ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้มีประสิทธิภาพ
4. พัฒนารูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ชะลอการเสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อใช้เป็นต้นแบบในการดำเนินงานปีถัดไป
5. ปรับรูปแบบแนวทางการจัดการข้อมูล และการนำข้อมูลจาก HDC ไปใช้ในการดำเนินงานเพื่อประสิทธิภาพสูงสุด
6. ประชุมเพื่อแจ้งแผนการดำเนินงานตามโครงการ และสอบถามปัญหาและอุปสรรคจากผู้ปฏิบัติงาน
7. ส่งเสริมการให้ความรู้ประชาชน และการใช้โปรแกรมประยุกต์ในการตรวจตนเองเพิ่มขึ้น



โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2564

ผลการดำเนินงาน เพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน EMS Member Club ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรม อสม.เคาะประตูบ้าน ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่มีค่า CVD Risk > 20 ที่มีความเสี่ยงการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ ให้มีการรับรู้อาการแสดงที่สำคัญ และเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว

พื้นที่ดำเนินการ อำเภอทั้ง 9 อำเภอ ในจังหวัดสระแก้ว

- จำนวนกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มีค่า CVD Risk > 20 จำนวน 11,193 ราย
- ช่วงเวลาที่ดำเนินการ เริ่ม 26 ต.ค.63 ถึง 1 ก.พ.64
- ผลการดำเนินงาน อำเภอทั้ง 9 อำเภอ ดำเนินการขึ้นทะเบียนได้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์

ข้อเสนอแนะในการพัฒนาปี 2565

1. ประชุมถอดบทเรียนจากการดำเนินงานในภาพรวมของทั้ง พื้นที่อำเภอ และจังหวัด
2. ดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ขยายกลุ่มเป้าหมายเพื่อเพิ่มความครอบคลุมต่อไป
3. ติดตามประเมินผล โดยวิเคราะห์ข้อมูล การเข้าถึงบริการที่โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด

ตรวจสอบภายใน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีการดำเนินงานตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบงานตรวจสอบภายในจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ดังนี้

- 1.แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในและภาคีเครือข่ายผู้ตรวจสอบภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
- 2.ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับจังหวัด
- 3.จัดทำแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
- 4.ออกตรวจสอบภายในตามแผนตรวจสอบ
- 5.รายงานผลการตรวจสอบและข้อเสนอแนะ ให้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว หน่วยรับตรวจ และปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ข้อเสนอแนะ

1. หน่วยงานทุกแห่งควรสนับสนุนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายในเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเชี่ยวชาญ ทักษะและประสบการณ์ในด้านการตรวจสอบภายใน
2. การนำรายงานผลการตรวจสอบภายในไปจัดทำระบบควบคุมภายในและคู่มือปฏิบัติงานให้ครอบคลุม เพียงพอและเหมาะสมตามประเด็นความเสี่ยงและข้อตรวจพบ พร้อมทั้งมีการซักซ้อมทำความเข้าใจ สื่อสารมาตรการให้ผู้ปฏิบัติได้รับทราบและนำไปปฏิบัติต่อไป
3. ผู้บริหารหน่วยงานควรให้ความสำคัญกับรายงานผลการตรวจสอบภายใน โดยนำผลการตรวจสอบภายใน ข้อตรวจพบและข้อสังเกตจากการตรวจสอบภายในมาเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ และนำมาปรับใช้ แก้ไข และพัฒนาให้เป็นรูปธรรม เพื่อผลักดันให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อเสนอแนะ ซึ่งจะมีผลต่อประสิทธิภาพการตรวจสอบภายใน ตลอดจนกำหนดนโยบาย มาตรการ ในการควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงาน

ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA เป้าหมาย ร้อยละ 92)

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ จังหวัดสระแก้ว จำนวน 19 หน่วยงาน ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 1 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง โดยประเมินจากแบบสำรวจเชิงประจักษ์ (Evidence-Base) ตามตัวชี้วัดที่ 61 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินITA เป้าหมาย ร้อยละ 92

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีแนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องกับมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข คือ 3 ป. 1 ค. (ปลูก/ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และเครือข่าย)

- 1.จัดทำคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน (Integrity and Transparency Assessment : ITA)
- 2.ส่งรายชื่อเพื่อจัดทำคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบสำรวจเชิงประจักษ์ (Evidence-Based) ระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ
- 3.ประกาศเจตจำนงสุจริต ของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทราบ และสื่อสารทุกช่องทางของหน่วยงาน
- 4.จัดประชุมคณะทำงานกำกับและติดตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ITA ระดับจังหวัด
- 5.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (Integrity and transparency Assessment : ITA)





ส่งเสริมสุขภาพ

ส่งเสริมให้กลุ่มวัยทำงานมีการใช้ Health For You (H4U) ของกรมอนามัย โดยพบว่ามีกลุ่มวัยทำงานมาใช้ Application Health For You (H4U) เพื่อสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพ จำนวน 5,706 คน และ จังหวัดสระแก้วได้ประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของกลุ่มวัยทำงาน ผ่าน Application Health For You (H4U) จำนวน 738 คน พบกลุ่มวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 249 คน คิดเป็นร้อยละ 35.78 ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ที่ ร้อยละ 50 ทำให้จะต้องวางแผนสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและกิจกรรมทางกายให้ครอบคลุม เพื่อให้กลุ่มวัยทำงานมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้มากขึ้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ จังหวัดสระแก้ว มีเป้าหมายในการขับเคลื่อนกิจกรรมให้ประชาชนในจังหวัดสระแก้วลงทะเบียน “ก้าวท้าใจ Season 3” จำนวน 63,562 คน ร้อยละ 11.33 ของประชากรในจังหวัด (560,925 คน) ซึ่งจังหวัดสระแก้วลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 30,656 คน คิดเป็นร้อยละ 48.23 ของเป้าหมายที่กำหนด โดยพบว่าบุคลากรสาธารณสุขลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 81.14 อาสาสมัครสาธารณสุข 65.73 ซึ่งยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดเช่นกัน ในปี 2565 จึงต้องกำหนดแนวทางการพัฒนารูปแบบในการดำเนินงาน เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดสระแก้วทั้งบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน อาสาสมัครสาธารณสุข นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไปลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประเมินสุขภาพตนเอง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองได้

กิจกรรมองค์กรไร้พุงจังหวัดสระแก้ว

สรุปผลการดำเนินงาน พบว่า บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว BMI ปกติ เพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ 37.60 เป็นร้อยละ 39.06 และ BMI เกิน ลดลง จากร้อยละ 62.40 เป็นร้อยละ 60.15 แม้ในภาพรวมจะพบว่าสถานะสุขภาพของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วดีขึ้น แต่ก็ยังไม่ถึงเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ให้วัยทำงานมีดัชนีมวลกายปกติ (BMI) ร้อยละ 50 ทำให้ในปี 2565 ต้องวางแผนจัดกิจกรรมในบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด





การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ในปี 2564 ร้อยละ 91.31 อำเภอที่คัดกรองได้มากที่สุดคือ อำเภอเขาฉกรรจ์ ร้อยละ 96.53 รองลงมาคืออำเภอโคกสูง ร้อยละ 95.81 และอำเภอคลองหาด ร้อยละ 95.6 ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ อยู่ในกลุ่มติดสังคม ร้อยละ 96.33 รองลงมาคือกลุ่มติดบ้าน ร้อยละ 2.98 และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ 0.69 โดยอำเภอคลองหาด พบผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง มากที่สุด ร้อยละ 0.94 รองลงมาคือ อำเภอวังน้ำเย็น ร้อยละ 0.88 และอำเภอโคกสูง ร้อยละ 0.74

ผู้สูงอายุจังหวัดสระแก้ว ได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (AMT) ร้อยละ 88.21 พบภาวะผิดปกติ ร้อยละ 0.83 ได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 91.78 พบภาวะผิดปกติ ร้อยละ 0.11 ได้รับการคัดกรองข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 88.39 พบภาวะผิดปกติ ร้อยละ 3.35 ได้รับการคัดกรองภาวะหกล้ม ร้อยละ 86.03 พบภาวะเสี่ยงต่อการหกล้ม ร้อยละ 1.60



คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

One Stop Service Center

1. ด้านการจัดการใบอนุญาต รวม 839 รายการ แบ่งเป็น

- ออกใบอนุญาตผลิตภัณฑสุภาพและธุรกิจสุภาพใหม่ 410 รายการ
- ต่ออายุใบอนุญาตผลิตภัณฑสุภาพและธุรกิจสุภาพ 346 รายการ
- ออกใบแทนใบอนุญาตผลิตภัณฑสุภาพและธุรกิจสุภาพ 8 รายการ
- แก้ไขใบอนุญาตผลิตภัณฑสุภาพและธุรกิจสุภาพ 40 รายการ
- ยกเลิกใบอนุญาตผลิตภัณฑสุภาพและธุรกิจสุภาพ 35 รายการ

2. การให้คำปรึกษาด้านการขออนุญาตผลิตภัณฑต่างๆ 1,632 ครั้ง แบ่งเป็น

- ด้านยา 235 ครั้ง
- ด้านอาหาร 619 ครั้ง
- ด้านเครื่องสำอาง 182 ครั้ง
- ด้านยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ 276 ครั้ง
- ด้านสถานพยาบาลและสถานบริการเพื่อสุภาพ 273 ครั้ง
- ด้านเครื่องมือแพทย์ 1 ครั้ง
- ด้านวัตถุอันตราย 8 ครั้ง
- ด้านผลิตภัณฑสมุนไพร 38 ครั้ง

3. ตรวจสอบที่ผลิตภัณฑสุภาพและบริการสุภาพ 85 แห่ง

ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์และธุรกิจสุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) (ควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ก่อนก่อนสู่ตลาด (Pre Marketing Control))



จัดตั้งขึ้นเพื่อเป็นส่วนบริการให้คำปรึกษาอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาติดต่อขออนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และธุรกิจสุขภาพให้ได้รับความสะดวก รวดเร็ว มีขั้นตอนที่สั้นกระชับ ไม่ว่าจะเป็นการขอรับคำปรึกษา การยื่นคำขอ การขอรับใบอนุญาต การชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ ให้สามารถมาติดต่อ ณ จุดเดียว โดยมีภารกิจดำเนินงาน ดังนี้

1. การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และธุรกิจสุขภาพ
2. การรับคำขอและพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และธุรกิจสุขภาพ
3. การตรวจประเมินสถานที่ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด
4. การประสานงานวินิจฉัยจำแนกผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพที่อยู่ในความรับผิดชอบ ได้แก่ ยา อาหาร เครื่องสำอาง สถานพยาบาล วัตถุอันตราย วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ยาเสพติดให้โทษ เครื่องมือแพทย์ สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผ่านด่านอาหารและยา



ประกันสุขภาพ

การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว

1. ผลการดำเนินงานการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว

3 สัญชาติ ปีงบประมาณ 2564

โรงพยาบาล	จำนวนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว		
	MOU/Border pass	Name List	รวม
	(ราย)	(ราย)	(ราย)
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	1,331	1,046	2,377
โรงพยาบาลคลองหาด	441	291	732
โรงพยาบาลตาพระยา	407	230	637
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	606	572	1,178
โรงพยาบาลวัฒนานคร	1,673	840	2,513
โรงพยาบาลอรัญประเทศ	1,383	2,530	3,913
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	454	131	585
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	298	339	637
โรงพยาบาลโคกสูง	24	238	262
รวม	6,617	6,217	12,834

2. แสดงค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว

จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2564

โรงพยาบาล	มีหลักประกันสุขภาพ		ไม่มีหลักประกันสุขภาพ	
	สุขภาพ		(สามารถเรียกเก็บได้)	(ไม่สามารถเรียกเก็บได้)
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	9,133,524	5,504,305	9,923,026	
โรงพยาบาลคลองหาด	322,554	3,379,796.97	29,686	
โรงพยาบาลตาพระยา	177,470	806,117	101,146	
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	382,729.25	2,718,303.50	146,916.50	
โรงพยาบาลวัฒนานคร	1,415,614	623,978	101,452	
โรงพยาบาลอรัญประเทศ	14,634,952	26,990,600	33,486,219	
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	381,956	1,493,067	121,570	
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	147,040.50	2,476,903	1,123,589	
โรงพยาบาลโคกสูง	19,702	950,145	115,768	
รวม	26,615,541.75	44,943,215.47	45,143,372.50	

ผลการดำเนินงานจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณี ผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากรักษาพยาบาล ตามมาตรา 41 ปีงบประมาณ 2564

ประเภทความเสียหาย	ผลการพิจารณา
6(1) เสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิตและมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต	3
6(2) สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต	1
6(3) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง	1
รวม	5



ประชุมคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามมาตรา 41



ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิ ระหว่างหน่วยรับเรื่องร้องเรียนฯตามมาตรา 50(5) และหน่วยบริการ

ข้อเสนอแนะ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วร่วมกับหน่วยบริการ นำข้อมูลการยื่นคำร้องช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากรักษาพยาบาล ตามมาตรา 41 มาทบทวนหาสาเหตุเพื่อพัฒนาระบบบริการไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำในอนาคต



สุขภาพจิตและยาเสพติด



งานสุขภาพจิต

การดำเนินงานกรณี วิกฤตสุขภาพจิต (MCATT) โดยทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) ในสถานการณ์วิกฤตต่างๆ เช่น กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) นำท่วงอุบัติเหตุหมู่ การลงเยียวยาจิตใจกลุ่มญาติผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ เป็นต้น

ดำเนินการคัดกรองสุขภาพจิต ในสถานการณ์ Covid-19 ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in ในกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยงสูง กลุ่มญาติ และประชาชนทั่วไป ใน โรงพยาบาลสนาม,LQ,HQ รวมทั้งลงพื้นที่กรณีเกิดความตื่นตระหนกเพื่อลดความตื่นตระหนกในชุมชน โดยมีผู้ประเมิน ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in จำนวน 13,172 คน ดูแลและติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยหน่วยบริการในพื้นที่ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, โรงพยาบาลในพื้นที่) และส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์

โอกาสพัฒนาในการดำเนินงาน

ควรมีการพูดคุยหาข้อสรุปแนวทางปฏิบัติงานในการดำเนินกิจกรรมระหว่างส่วนปกครอง อำเภอและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลอำเภอ กำหนดระยะเวลา และมอบหมายหน้าที่ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติอย่างชัดเจน การติดตามผลผู้เข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่องจนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อประเมินพัฒนาการ พร้อมเฝ้าระวังพฤติกรรมที่จะกลับไปใช้สารเสพติดและสามารถปรับตัวดำเนินชีวิตโดย ประกอบอาชีพสุจริต ไม่ข้องเกี่ยวกับยาเสพติด เป็นคนดีในสังคมต่อไป

การดำเนินงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ เสพยาเสพติดจังหวัดสระแก้ว ภายใต้สถานการณ์การ ระบาดของเชื้อไวรัส โควิด 2019 (COVID-19)

ดำเนินการภายใต้แนวทาง New Normal โดยยึดหลัก D-M-H-T-T ได้แก่ D : Distancing เว้นระยะระหว่างบุคคลในการเข้ากลุ่ม หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น แยกภาชนะรับประทานอาหาร แก้วน้ำ และห้องน้ำ ห้องประชุม อุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ ดำเนินการพ่นยาฆ่าเชื้อทุกครั้งหลังการทำกิจกรรมกลุ่ม งดการพบปะและเยี่ยมของญาติทุกกรณี M : Mask wearing ผู้เข้าร่วมโครงการฯ และวิทยากรมีการสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา H : Hand washing ล้างมือบ่อยๆ จัดให้มีจุดบริการเจลล้างมืออย่างทั่วถึงเพียงพอ ตั้งเจลแอลกอฮอล์ในทุกๆจุดที่มีการรวมกลุ่ม T : Temperature ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายทุกวันวันละ 2 ครั้ง (เช้าและก่อนนอน) เพื่อคัดกรองผู้เข้าร่วมโครงการฯ ที่อาจไม่สบาย T : Testing ตรวจหาไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวันที่ 5 และวันที่ 10 ของการดำเนินโครงการ การตรวจแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ ทั้งผู้เข้าร่วมโครงการฯทุกรายและวิทยากรรวมทั้งเจ้าหน้าที่ปกครองทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

ยึดหลัก
D - M - H - T - T

D : Distancing

เว้นระยะระหว่างบุคคลในการเข้ากลุ่ม
แยกภาชนะรับประทานอาหาร แก้วน้ำ

พ่นยาฆ่าเชื้อห้องนอน ห้องน้ำ ห้องประชุม อุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้

M : Mask wearing

ผู้เข้าร่วมโครงการฯ และวิทยากรมีการสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

H : Hand washing

ล้างมือบ่อยๆ จัดให้มีจุดบริการเจลล้างมืออย่างทั่วถึงเพียงพอ ตั้งเจลแอลกอฮอล์ในทุกๆจุดที่มีการรวมกลุ่ม

T : Temperature

ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายทุกวันวันละ ๒ ครั้ง (เช้าและก่อนนอน) เพื่อคัดกรองผู้เข้าร่วมโครงการฯ ที่อาจไม่สบาย

T : Testing

ตรวจหาไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ 5 และวันที่ 10 ของการดำเนินโครงการ

รักษาสุขภาพและออกกำลังกายสม่ำเสมอ

กลุ่ม	ไอซ์	กัญชา	ยาบ้า
รุ่นที่ ๑	25	15	25
รุ่นที่ ๒	38	12	15
รุ่นที่ ๓	45	10	10

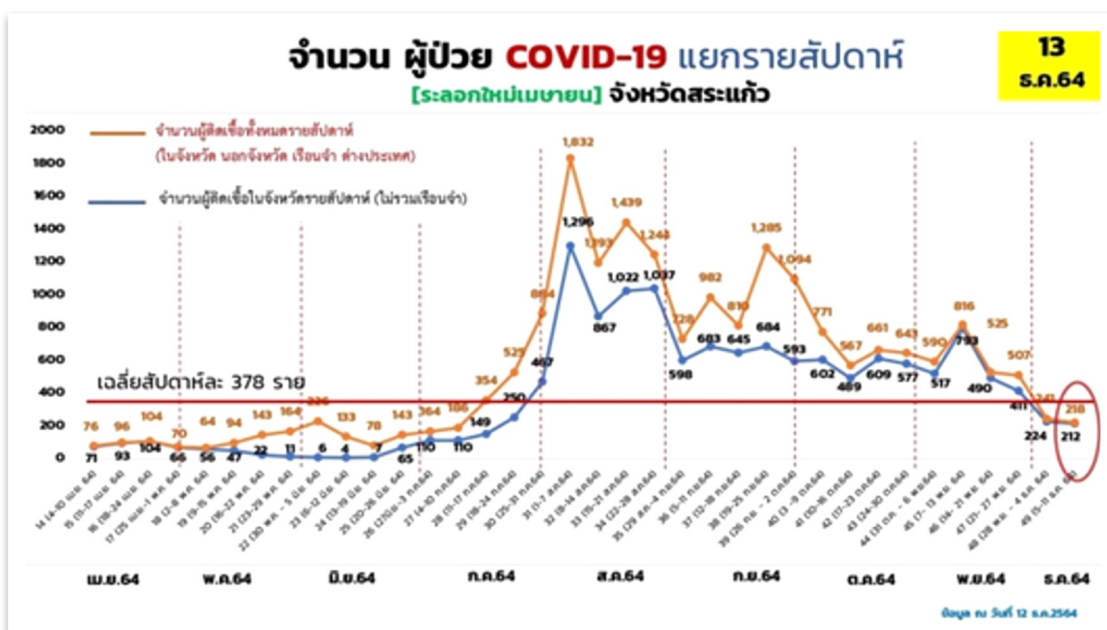
ตรวจปัสสาวะเพื่อหาสารเสพติด



ควบคุมโรคติดต่อ

สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญปีงบประมาณ 2564

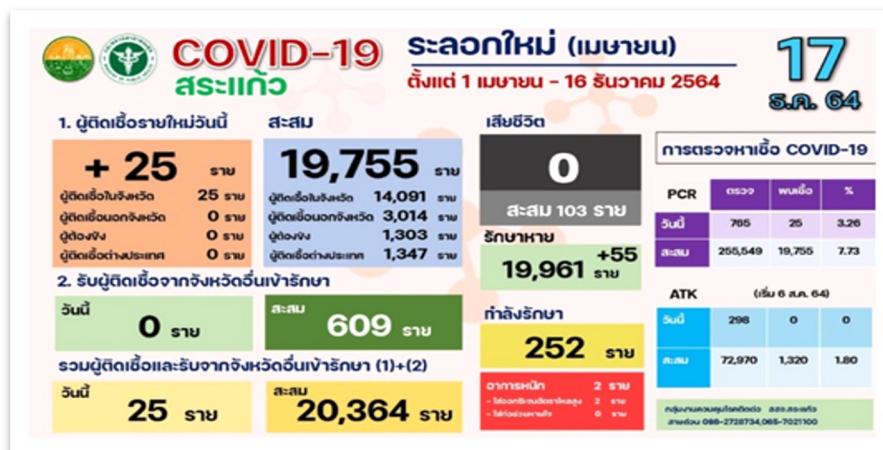
การป้องกันและควบคุมโรคไวรัสติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข(EOC) โดยการประชุมร่วมกับ Conference ผ่านระบบ Webx ประกอบด้วย ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ผู้แทนจากกลุ่มภารกิจต่าง ๆ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วเป็นประธาน ดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์ข้อมูลเบื้องต้นแล้วนำเสนอต่อที่ประชุม เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาต่อไป ซึ่งในปีงบประมาณ 2564 มีการประชุมทั้งสิ้น 96 ครั้ง



ควบคุมโรคติดต่อ

สำหรับการขับเคลื่อนในระดับจังหวัด มีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระแก้ว บูรณาการร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสระแก้ว (ศปก.จ.สก) และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งมีผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วเป็นประธาน ใน ปีงบประมาณ 2564 มีการประชุมทั้งสิ้น 59 ครั้ง ขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นสำคัญ ดังนี้ ยุทธศาสตร์การควบคุมโรค COVID (SAKAO COVID-19 Strategy : Up-3TV) ประกอบด้วย

- 1.Up (Universal Prevention) คือ วิธีป้องกันการติดโรคโควิด-19 ขั้นสูงสุด (แบบครอบ จักรวาล) ได้แก่ สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ เว้นระยะห่าง เป็นต้น
2. Testing คือ การค้นหา/เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน 11 Setting พื้นที่เสี่ยง และผู้สัมผัส
3. Tracing คือ การสอบสวนโรค/การตรวจจับกลุ่มเสี่ยงเพื่อการกักกันในระบบ
4. Target Lockdown คือ การสั่งปิดพื้นที่เป็นการเฉพาะตามคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระแก้ว
5. Vaccine คือ เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในทุกระดับ เพื่อลดการป่วยตาย และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันหมู่

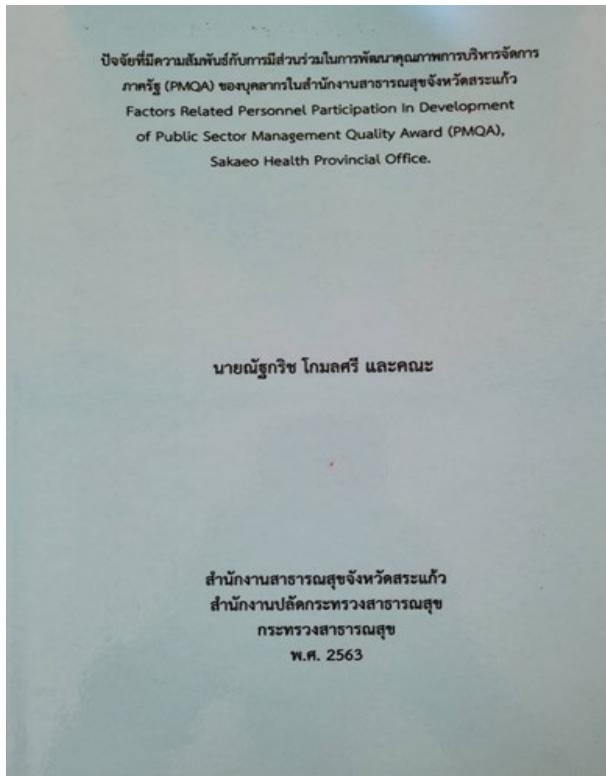




ผลงานเด่น ปีงบประมาณ 2564

ผลงานเด่น

ผลงานวิจัย เรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา(descriptive research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะบุคคล ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ที่สนใจต่อการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) แรงจูงใจในการทำงาน (ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน) ในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กกับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)ของบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำนวน 106 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเป็นแบบสอบถาม เก็บข้อมูลในระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2563

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานไคสแควร์ และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน ผลการวิจัยพบว่า บุคลากรส่วนใหญ่ที่ตอบแบบสอบถาม เป็นกลุ่มผู้ปฏิบัติการ ร้อยละ 82.00 และ กลุ่มผู้บริหาร ร้อยละ 18.00 ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 66.00 ระยะเวลาในกาปฏิบัติงานส่วนใหญ่ คือ 10 ปีลงมา ร้อยละ 45.00 โดยมีค่าเฉลี่ย 15.81 ปี ต่ำสุด 1 ปี สูงสุด 39 ปี ส่วนใหญ่ไม่เคยคณะกรรมการ/คณะทำงานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ร้อยละ 59.00 และไม่เคยได้รับการอบรม/สัมมนา/ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ร้อยละ 55.00 ส่วนใหญ่เคยได้รับการอบรม/สัมมนา/ประชุมชี้แจง จำนวน 1-2 ครั้ง ร้อยละ 77.27 ต่ำสุดคือ 1 ครั้ง และสูงสุดคือ 10 ครั้ง โดยพบว่า การมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ในระดับปานกลาง มีความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) อยู่ในระดับปานกลาง มีทัศนคติเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) อยู่ในระดับปานกลาง, แรงจูงใจในการทำงาน (ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน) ในกาพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) อยู่ในระดับสูง ปัจจัยลักษณะบุคคล ได้แก่ ตำแหน่งในการปฏิบัติงาน ระดับการศึกษา ระยะเวลาในการปฏิบัติงานการเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน การเคยได้รับการอบรม/สัมมนา/ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ความรู้ ทัศนคติ และแรงจูงใจในการทำงาน (ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน) มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



รางวัลที่ได้รับ ปีงบประมาณ 2564

ผลงานรางวัลสำคัญที่ได้รับ

รางวัลชนะเลิศการคัดเลือกผู้สูงอายุที่มีสุขภาพฟันดี 80 ปี ระดับเขตสุขภาพ ที่ 6 เงินรางวัล 2,000 บาท

นางจรูญ กานหนองใหญ่ อายุ 80 ปี ผู้สูงอายุจากอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ผู้สูงอายุต้นแบบฯจังหวัดสระแก้ว เป็นตัวอย่างที่ดีให้แก่ผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6



รางวัลจังหวัดที่มีผู้ลงทะเบียน “ก้าวทันใจ Season 3” เป็นอันดับที่ 3 ของเขตสุขภาพที่ 6



การดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านแพทย์แผนไทย แพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระดับเขต สุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564



ประกาศเกียรติคุณของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (ร้อยละ 92) จำนวน 19 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 100



**จังหวัดสระแก้วได้รับรางวัลทีมผู้ก่อการดี 2 รางวัล คือ
รางวัลจังหวัดที่ดำเนินการผู้ก่อการดี (Merit Maker)
ป้องกันการจมน้ำดีเด่น (ระดับเขต) ระดับประเทศ และ
รางวัลทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ
ประเภทชมเชย (ระดับทอง) ระดับประเทศ**



รางวัลด้านหน่วยงาน และอสม.

รางวัลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น
ระดับภาคกลาง สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
ได้แก่ นางสมจิต ฐานกลางชัย อสม.อำเภอวังน้ำเย็น



รางวัลพื้นที่ต้นแบบที่ดำเนินงานดูแลกลุ่มเสี่ยงจากการ คัดกรอง
สุขภาพจิต ผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด 19 ผ่าน อสม.
ออนไลน์ ระดับเขตสุขภาพที่ 6 ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านซับสิงโต และเครือข่าย อสม.



คณะที่ปรึกษา

นพ.ทง วีระแสงพงษ์

นพ.ประภาส ผูกดวง

นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์

นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา

นางดารารัตน์ ไห้วงศ์

นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์

นายสมเกียรติ ทองเล็ก

หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานและหัวหน้างานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

คณะผู้จัดทำ

นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย

นายปิยะณัฐ วิเชียร

นางสาววราภรณ์ เวชการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุข



**“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุข
ชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ
ระบบสุขภาพเข้มแข็ง
ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ
สู่เมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน”**