



รายงานประจำปี 2562
ANNUAL REPORT
2019

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำรายงานประจำปี 2562 (ตุลาคม 2561 – กันยายน 2562) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน และผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2562 ซึ่งรายละเอียดของเนื้อหาประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ส่วนนำ ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานและผลงานเด่น ทั้งนี้เพื่อเผยแพร่ให้ผู้ที่สนใจในกิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุขได้ทราบ และนำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนางานสาธารณสุข และงานด้านอื่นๆ

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณส่วนราชการต่างๆ และกลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูล และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ใช้ข้อมูล และผู้ที่นำไปเป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
มีนาคม 2563

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	2
สารบัญ	3
ส่วนที่ 1 ส่วนนำ	
ทำเนียบผู้บริหาร	4
ข้อมูลทั่วไป	10
แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว	27
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน และผลงานเด่น	
ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข	30
ผลงานเด่นปีงบประมาณ 2562	42
รางวัลที่ได้รับ	47



ทำเนียบผู้บริหาร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นายแพทย์สุกโชค เวชภัณฑ์เกสัช

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)



นางดารรัตน์ ไห้วงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



ทำเนียบผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว 2536 – 2561

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 ชูติมานุกูล(รก.)	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 กัตถ์ญานานนท์	5 ตุลาคม 2560 - 3 ตุลาคม 2561
15.	นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภาลัย	4 ตุลาคม 2561 - 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 กัณฑ์รัตนชัย	5 มิ.ย.2547 - 1 พ.ย.2547
4.	นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล	2 พ.ค.2548 - 1 ต.ค.2559
5.	แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ	28 พ.ย.2559 - ปัจจุบัน

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริม

ลำดับ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
1.	นายองอาจ สิทธิเจริญชัย	25 สิงหาคม 2540 - 30 ธันวาคม 2543
2.	นางสาวยุภาพรรณ วรรณชัยวงศ์	5 มกราคม 2544 - 1 ตุลาคม 2559
3.	นางณัฐณี นาคพงษ์	สิงหาคม 2561 - 1 ตุลาคม 2561



ทำเนียบหัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากยุทธศาสตร์สาธารณสุข



นางจามจური สมบัติวงศ์
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



นายสมเกียรติ ทองเล็ก
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



นางอรพิน ภัทรกรสกุล
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล



นายมานิชย์ เวชบุญ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



นางลอลองจันทร์ คำภีรานนท์
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ



นายธานีข ศรีปิ่น
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
และเภสัชสาธารณสุข



นางกชพรรณ หาญชิงชัย
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ



ทำเนียบหัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



นางสาวศยา ศรีสามารถ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข



นายปราโมทย์ บุญเปล่ง
หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ



นายนพดล ทาทิตย์
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
และอาชีวอนามัย



นางภัทรา ฝาแก้ว
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิต และยาเสพติด



นางสาวกัญญา เทพรัตน์
หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



ทำเนียบผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด



นายแพทย์ภูวดล กิตติวัฒนาสาร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว



นายแพทย์ราชชนก เชียงพนม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
อรัญประเทศ



นายแพทย์จักรกฤษณ์ สุรการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วังน้ำเย็น



นายแพทย์สุขุม พิริยะพรพิพัฒน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วัฒนานคร



นายแพทย์เอกชัย ยอดขวา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ตาพระยา



นายแพทย์สุขุม พิริยะพรพิพัฒน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
คลองหาด



นายแพทย์คงศักดิ์ วงศ์ชูศรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
เขาคอรัจ



นายแพทย์สุกฤษฎ์ เลิศสกุลธรรม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
โคกสูง



นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วังสมบูรณ์



ทำเนียบสาธารณสุขอำเภอจังหวัดสระแก้ว



นายไชยยา จักรสิงห์โต
สาธารณสุขอำเภอ
เมืองสระแก้ว



นายอุทัย เพ็ชรนอก
สาธารณสุขอำเภอ
คลองหาด



นายณรงค์ ปุริสพันธ์
สาธารณสุขอำเภอ
ตาพระยา



นายคำรณ สมยา
สาธารณสุขอำเภอ
วังน้ำเย็น



นางอารี วิเชียร
สาธารณสุขอำเภอ
วัฒนานคร



นายอดุลย์ หาญชิงชัย
สาธารณสุขอำเภอ
อรัญประเทศ



นายสุรียนต์ เศษศรี
สาธารณสุขอำเภอ
เขาฉกรรจ์



นายสายันต์ แสงเพชร
สาธารณสุขอำเภอ
โคกสูง



นายบุญยืน ทิศพรหม
สาธารณสุขอำเภอ
วังสมบูรณ์

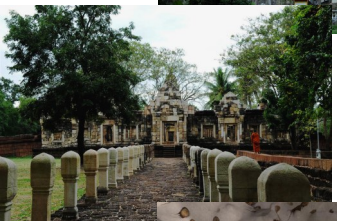
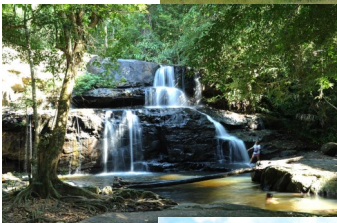


ตราประจำจังหวัดสระแก้ว

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

คำอธิบาย

1. ภาพพระอาทิตย์ยามรุ่งอรุณ หมายถึง การที่จังหวัดสระแก้วตั้งอยู่ทางทิศบูรพา
2. ภาพโบราณสถานปราสาทเขาน้อยสีชมพู เป็นโบราณสถานที่สำคัญในเขตจังหวัดสระแก้ว
3. ภาพพระพุทธรูปปางสงรงน้ำสรีระประทับยืนบนดอกบัว 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" และได้นำน้ำจากสระทั้งสองแห่งนี้ใช้ในการประกอบพิธีถือน้ำพิพัฒน์สัตยา 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

ที่ตั้งและอาณาเขต



สระแก้ว เป็นจังหวัดชายแดนด้าน

ตะวันออก ตอนบนของประเทศ ตั้งอยู่ระหว่างเส้นรุ้ง
ที่ 13 องศา 15 ลิปดา ถึง 14 องศา 15 ลิปดาเหนือ
และประมาณเส้นแวงที่ 101 องศา 45 ลิปดา ถึง
103 องศาตะวันออก ห่างจากกรุงเทพฯ ทางรถยนต์
ประมาณ 236 กิโลเมตร ทางรถไฟ ประมาณ 200
กิโลเมตรมีพื้นที่ทั้งสิ้นประมาณ 7,195.92 ตาราง
กิโลเมตรหรือ ประมาณ 4,496,961 ไร่ คิดเป็นร้อย
ละ 19.71 ของภาคตะวันออก โดยมีอาณาเขต

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
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ชายแดนประเทศกัมพูชา (จ.พระตะบอง และศรีโสภณ) เป็นแนว ชายแดนยาว 165 กิโลเมตร สามารถเดินผ่านได้เนื่องจากไม่มี พรมแดนธรรมชาติขวางกั้น
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อ.กบินทร์บุรี และ อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี



จังหวัดสระแก้ว Sakaeo Province



สภาพภูมิประเทศ

สภาพทั่วไป พื้นที่จังหวัดสระแก้ว โดยรวม เป็นพื้นที่ราบถึงที่ราบสูงและมีภูเขาสูง สลับซับซ้อน มีระดับความสูงจากน้ำทะเล 74 เมตร กล่าวคือ ด้านเหนือมีทิวเขาบรรทัดซึ่งเป็นต้นกำเนิดของแม่น้ำบางปะกง มีลักษณะเป็นป่าเขาที่ขี้ได้แก่ บริเวณอุทยานแห่งชาติปางสีดา เป็นแหล่งต้นน้ำลำธาร ด้านใต้ มีลักษณะเป็นที่ราบเชิงเขา มีสภาพเป็นป่าโปร่ง ส่วนใหญ่ถูกบุกรุก แฝวถางป่าเพื่อทำการเกษตร 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 เริ่มต้นตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์-เดือนเมษายน



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



ฤดูหนาว ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน-เดือนมกราคม อากาศเย็นและมีหมอกในตอนเช้า

เขตการปกครอง

จังหวัดสระแก้ว มีเขตการปกครองทั้งสิ้น



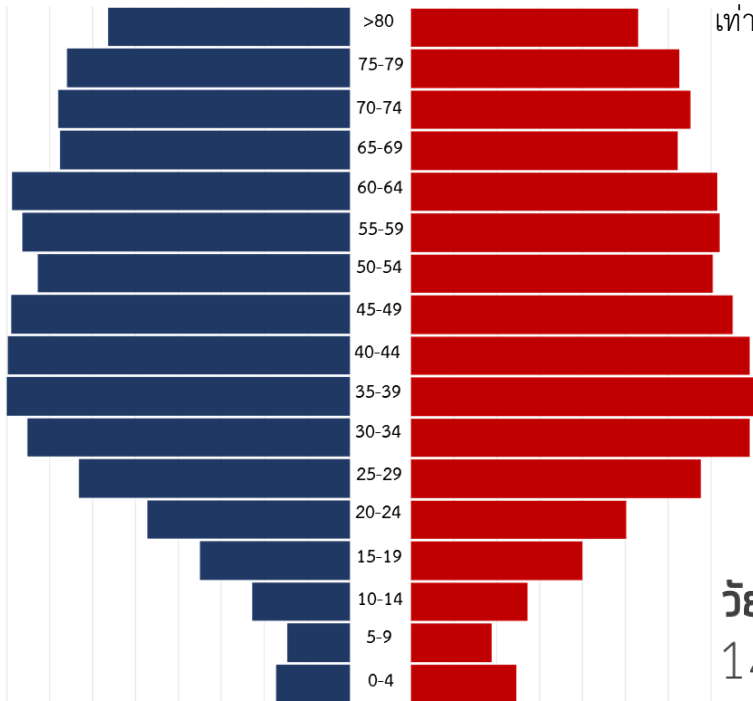
9 อำเภอ
58 ตำบล
731 หมู่บ้าน
16 เทศบาล (3เทศบาลเมือง)
49 องค์การบริหารส่วนตำบล
212,786 หลังคาเรือน

พื้นที่ทั้งสิ้น 7,195.92 ตารางกิโลเมตร

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	หลังคาเรือน	เทศบาล	อบต.	พื้นที่(ตร.กม.)
1	เมืองสระแก้ว	8	123	42,533	2(1 เมือง)	8	1,832.55
2	คลองหาด	7	71	13,244	1	6	417.08
3	ตาพระยา	5	64	16,760	1	5	642.37
4	วังน้ำเย็น	4	84	24,321	(1เมือง)	3	325.05
5	วัฒนานคร	11	115	29,203	1	11	1,560.12
6	อรัญประเทศ	12	114	45,553	4(1เมือง)	8	821.27
7	เขาฉกรรจ์	4	71	18,089	1	4	774.31
8	โคกสูง	4	41	8,088	1	3	439.70
9	วังสมบูรณ์	3	48	14,995	2	1	383.50
รวม	จ.สระแก้ว	58	731	212,786	16	49	7,195.92

ที่มา : รายงานสถิติจำนวนประชากรและบ้านประจำปี พ.ศ.2562 กรมการปกครอง ณ ธันวาคม 2562

ข้อมูลประชากร



จังหวัดสระแก้ว ปี 2562 มีประชากรทั้งสิ้น 554,339 คน เป็นเพศชาย 277,166 คน (ร้อยละ 50.00) เพศหญิง 277,173 คน (ร้อยละ 50.00) มีความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ยเท่ากับ 76 คนต่อตารางกิโลเมตร

ลักษณะโครงสร้างประชากรเป็นรูปเจดีย์ฐานสอบ เพศชายและเพศหญิงมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน จะเห็นว่าฐานพีระมิดประชากรแคบลง และส่วนปลายกว้างมากขึ้นเนื่องจากจังหวัดสระแก้วเป็นสังคมผู้สูงอายุแล้ว

วัยสูงอายุ
14.86%

เด็ก
6.6%

- เด็กอายุ 0 - 14 ปี จำนวน 104,456 คน
- เด็กปฐมวัย 0 - 5 ปี จำนวน 38,059 คน
- เด็กวัยเรียน 5 - 14 ปี จำนวน 73,349 คน
- วัยรุ่น 15 - 21 ปี จำนวน 52,801 คน
- วัยทำงาน (อายุ 15 - 59 ปี) จำนวน 369,402 คน
- วัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 78,536 คน



วัยเรียน
13.09%

วัยทำงาน
66.58%

สถิติประชากรปี 2560 - 2562

มีแนวโน้มการเกิดลดลง การตายเพิ่มขึ้น ทำให้อัตราเพิ่มของประชากรลดลงตามไปด้วย

ปี พ.ศ.	เกิด : พัน	ตาย : พัน	เพิ่ม (ร้อยละ)
2560	10.03	6.33	0.37
2561	9.58	6.72	0.29
2562	9.27	6.93	0.23

สถิติทางการทะเบียน ปี 2562 ทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

ลักษณะข้อมูลสถานะบุคคล

ลักษณะข้อมูล	ชาย	หญิง	รวม
แยกตามเพศ	283,497	282,806	566,303
แยกตามลักษณะสถานะของบุคคล			
- ผู้ที่มีสัญชาติไทย และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน	277,166	277,173	554,339
- ผู้ที่ไม่ได้สัญชาติไทย และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน	1,256	1,759	3,015
- ผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านกลาง (ทะเบียนซึ่งผู้อำนวยการทะเบียนกลาง	4,571	3,680	8,251
กำหนดให้จัดทำขึ้นสำหรับ ลงรายการบุคคลที่ไม่อาจมีชื่อในทะเบียนบ้าน)			
- ผู้ที่อยู่ระหว่างการย้าย (ผู้ที่ย้ายออกแต่ยังไม่ได้ย้ายเข้า)	504	194	698

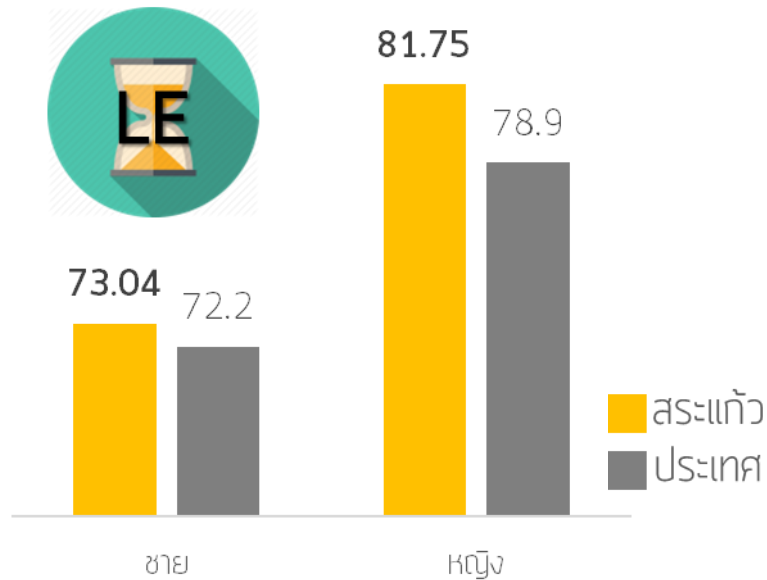
ข้อมูล ณ เดือน ธันวาคม 2562 อ้างอิงข้อมูลจาก สถิติทางการทะเบียน ปี 2562 ทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

ประชากรในจังหวัดสระแก้ว แยกตามช่วงอายุ

ช่วงอายุ(ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
0-4	15,606	2.82	14,663	2.65	30,269	5.46
5-9	18,314	3.30	17,363	3.13	35,677	6.44
10-14	18,841	3.40	18,072	3.26	36,913	6.66
15-19	18,715	3.38	17,248	3.11	35,963	6.49
20-24	21,866	3.94	19,777	3.57	41,643	7.51
25-29	21,197	3.82	19,945	3.60	41,142	7.42
30-34	20,204	3.64	19,540	3.52	39,744	7.17
35-39	21,896	3.95	20,767	3.75	42,663	7.70
40-44	22,143	3.99	21,897	3.95	44,040	7.94
45-49	22,147	4.00	22,777	4.11	44,924	8.10
50-54	20,831	3.76	21,879	3.95	42,710	7.70
55-59	17,529	3.16	18,730	3.38	36,259	6.54
60-64	13,071	2.36	13,899	2.51	26,970	4.87
65-69	9,677	1.75	11,064	2.00	20,741	3.74
70-74	6,315	1.14	7,522	1.36	13,837	2.50
75-79	4,061	0.73	5,203	0.94	9,264	1.67
80 ขึ้นไป	4,753	0.85	6,827	1.23	11,580	2.08
รวม	277,166	50.0	277,173	50.0	554,339	100.0

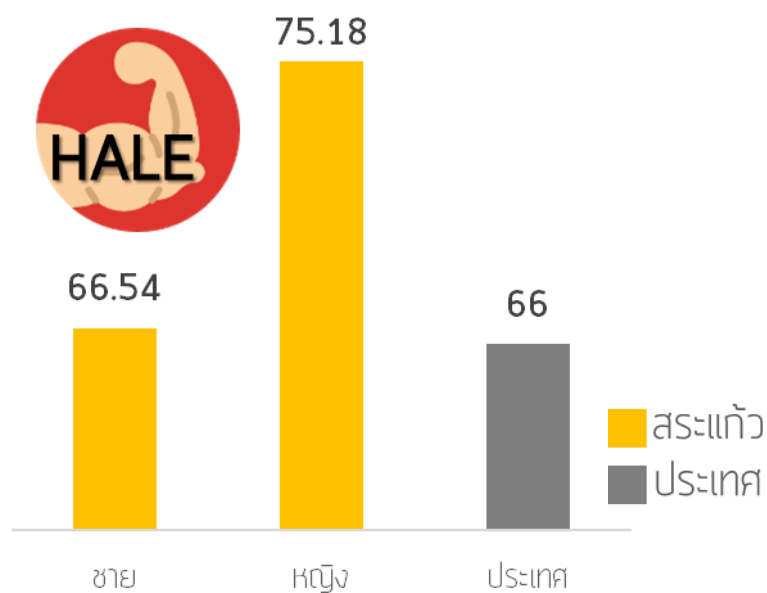
ข้อมูล ณ เดือน ธันวาคม 2562 อ้างอิงข้อมูลจาก : สถิติทางการทะเบียน ปี 2562 ทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด(Life Expectancy)



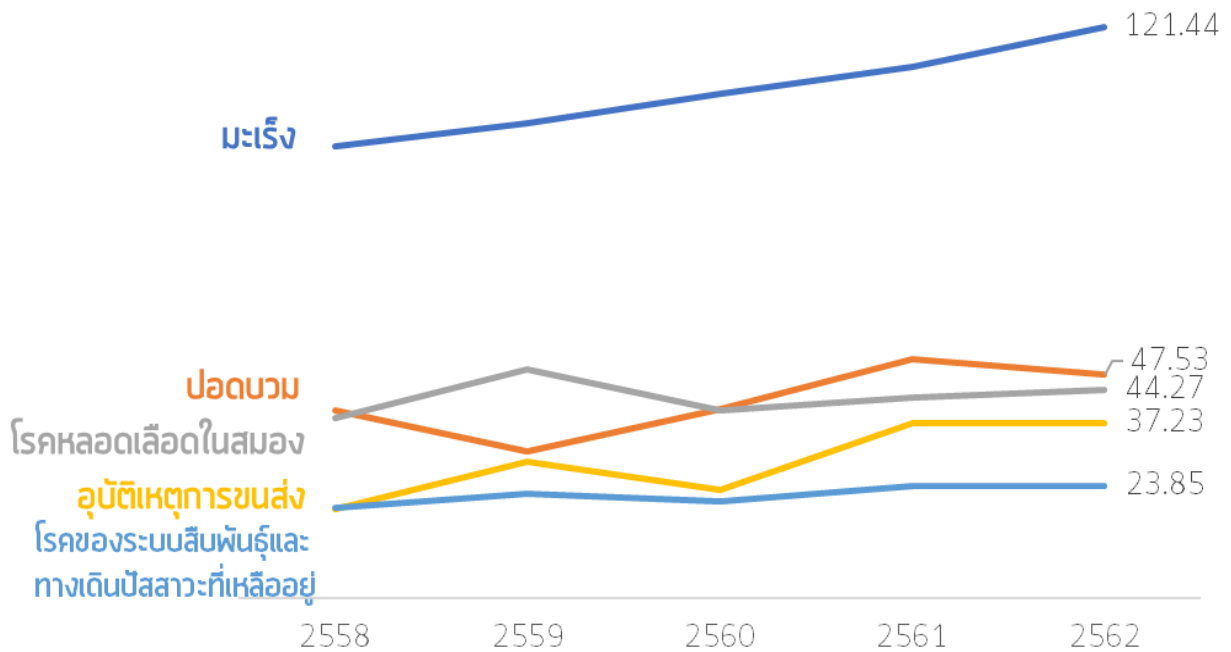
อายุคาดเฉลี่ยปี 2561 เพศชายของจังหวัดสระแก้วมากกว่าระดับประเทศ 0.84 ปี และเพศหญิงของจังหวัดสระแก้วมากกว่าประเทศ 2.85 ปี

อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy)



อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี ปี 2561 ของจังหวัดสระแก้วเพศชาย 66.54 ปี และเพศหญิง 75.18 ซึ่งมากกว่าอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี รวมของประเทศไทยซึ่งอยู่ที่ 66 ปี

สาเหตุการตายที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2558-2562



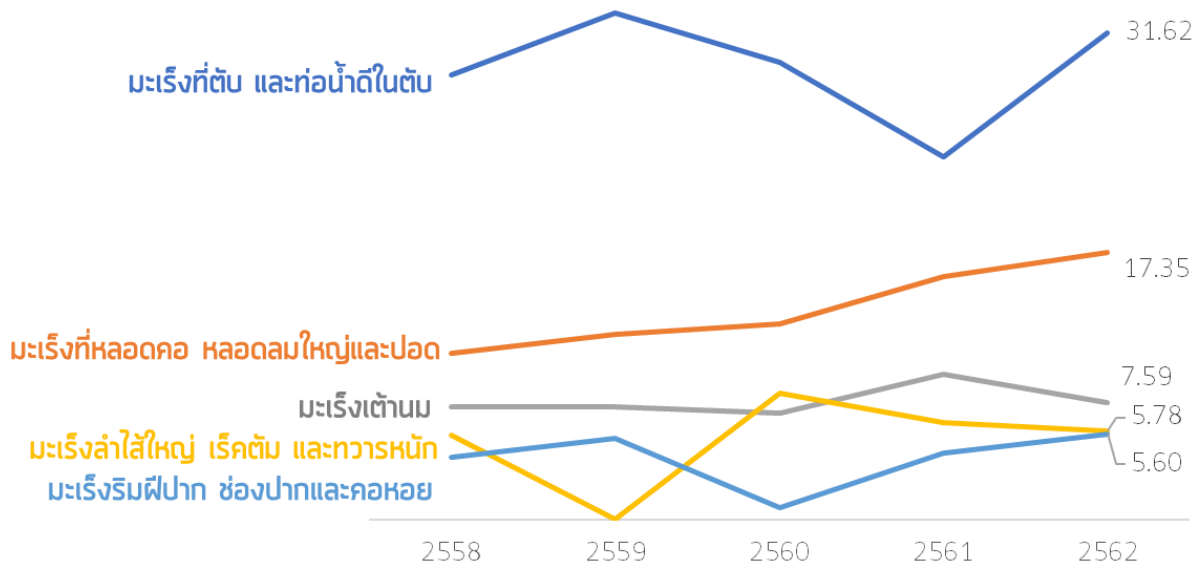
สาเหตุการตายที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2560-2562

ในปี 2562 สาเหตุการตายที่สำคัญที่สุดคือมะเร็ง รองลงมาคือ ปอดบวม และ โรคหลอดเลือดสมอง คิดเป็น 121.44, 47.53 และ 44.27 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี2560		ปี2561		ปี2562	
		จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน
1	มะเร็งทั้งหมด	590	107.46	624	113.17	672	121.44
2	ปอดบวม	221	40.25	281	50.96	263	47.53
3	โรคหลอดเลือดในสมอง	219	39.89	235	42.62	245	44.27
4	อุบัติเหตุการขนส่ง	126	22.95	206	37.36	206	37.23
5	โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะที่เหลื่ออยู่	113	20.58	131	23.76	132	23.85
6	โรคของตับ	115	20.94	111	20.13	115	20.78
7	โรคหัวใจขาดเลือด	81	14.75	112	20.31	110	19.88
8	โรกระบบย่อยอาหารที่เหลื่ออยู่	85	15.48	103	18.68	101	18.25
9	สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ทั้งหมด	95	17.30	97	17.59	88	15.90
10	เบาหวาน	62	11.29	60	10.88	83	15.00

ที่มา : จากข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ต.ค.2560 - ก.ย.2562)

สาเหตุการตายจากโรคมะเร็งที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2558-2562



สาเหตุการตายจากโรคมะเร็งที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วปี 2560-2562

ในปี 2561 สาเหตุการตายจากโรคมะเร็งที่สำคัญที่สุดคือ มะเร็งตับและท่อน้ำดี รองลงมาคือ มะเร็งที่หลอดคอหลอดลมใหญ่ ปอด และ มะเร็งเต้านมหญิง คิดเป็น 23.58, 15.78 และ 9.43 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี2560		ปี2561		ปี2562	
		จำนวน	อัตรา: แส่น	จำนวน	อัตรา: แส่น	จำนวน	อัตรา: แส่น
1	เนื้องอกร้ายที่ตับและท่อน้ำดีในตับ	163	29.69	130	23.58	175	31.62
2	เนื้องอกร้ายที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด	70	12.75	87	15.78	96	17.35
3	เนื้องอกร้ายที่เต้านมหญิง	38	6.92	52	9.43	42	7.59
4	เนื้องอกร้ายของริมฝีปาก ช่องปากและคอหอย	45	8.2	35	6.35	32	5.78
5	เนื้องอกร้ายที่ลำไส้ใหญ่ เร็คตัมและทวารหนัก	21	3.82	24	4.35	31	5.6
6	เนื้องอกร้ายที่ปากมดลูก	12	2.19	18	3.26	25	4.52
7	เนื้องอกร้ายที่หลอดอาหาร	15	2.73	18	3.26	20	3.61
8	เนื้องอกร้ายที่กระเพาะอาหาร	12	2.19	16	2.90	14	2.53
9	เนื้องอกร้ายที่ต่อมลูกหมาก	9	1.64	8	1.45	12	2.17
10	เนื้องอกร้ายที่ตับอ่อน	6	1.09	10	1.81	12	2.17

ที่มา : จากข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ต.ค.2560 - ก.ย.2562)

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในที่สำคัญของจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	ปี2560		ปี2561		ปี2562	
		จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน
1	ปอดบวม	2,352	428.37	3,064	555.70	1,783	322.78
2	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการ ตั้งครรภ์ และการคลอด	1,845	336.03	1,981	359.28	1,688	305.58
3	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหา เกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุง น้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจจะเกิดได้ ในระยะคลอด	1,323	240.96	1,594	289.10	1,516	274.44
4	การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ ระบุเฉพาะและหลายบริเวณใน ร่างกาย	1,366	248.79	1,816	329.36	1,443	261.23
5	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและ เนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	1,107	201.62	1,480	268.42	1,399	253.26

ที่มา : จากรายงาน HDC Health Data Center (<http://skw.hdc.moph.go.th/>) ณ กันยายน 2562

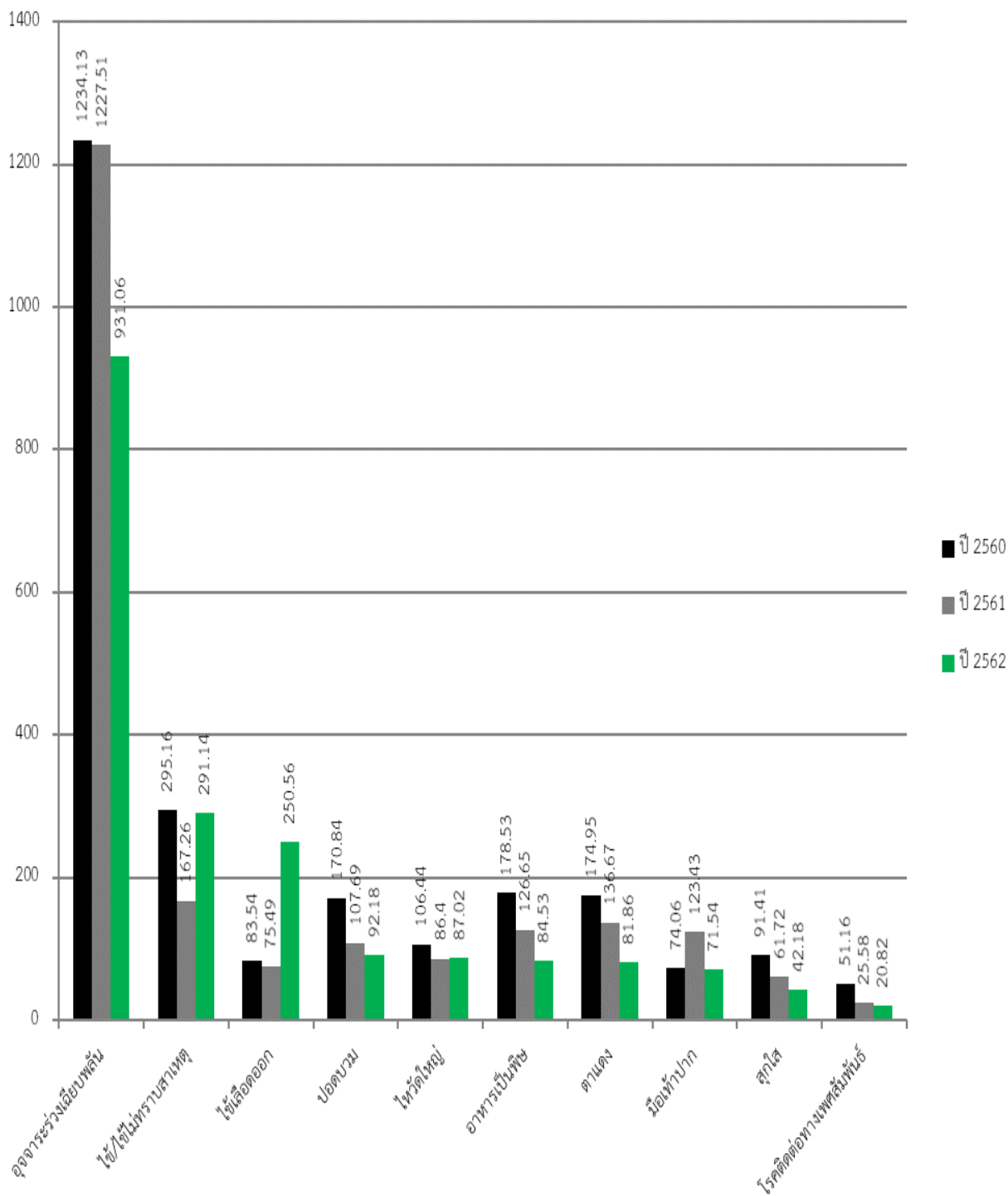
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่สำคัญของจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	ปี2560		ปี2561		ปี2562	
		ครั้ง	อัตรา:แสน	ครั้ง	อัตรา:แสน	ครั้ง	อัตรา:แสน
1	ความดันโลหิตสูงที่ ไม่มีสาเหตุ	185,596	33,802.25	178,004	32,283.71	169,975	30,770.61
2	เบาหวาน	142,836	26,014.45	139,886	25,370.44	126,570	22,912.99
3	เนื้อเยื่อผิดปกติ	142,007	25,863.47	122,920	22,293.40	109,948	19,903.91
4	การติดเชื้อของ ทางเดินหายใจ ส่วนบนแบบ เฉียบพลันอื่น ๆ	137,049	24,960.48	123,734	22,441.03	100,631	18,217.25
5	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและ โครงสร้าง	60,826	11,078.13	61,978	11,240.65	57,435	10,397.47

ที่มา : จากรายงาน HDC Health Data Center (<http://skw.hdc.moph.go.th/>) ณ กันยายน 2562

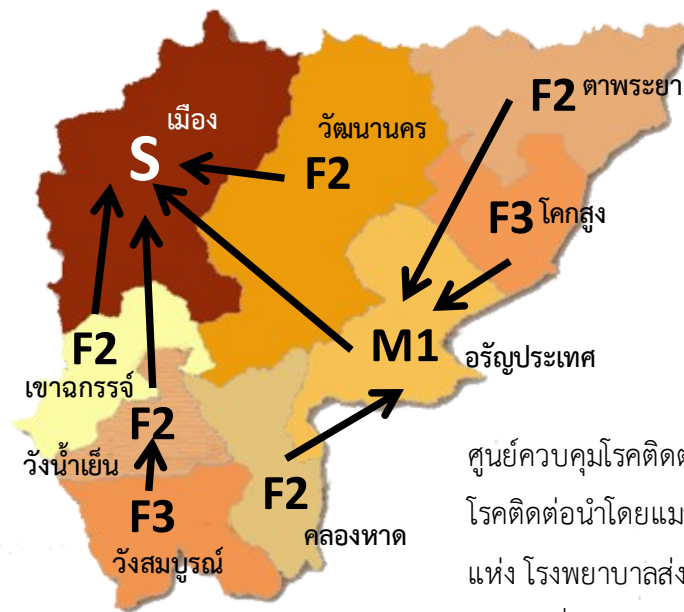
โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของจังหวัดสระแก้ว

ปี 2562 (1 ม.ค. -31 ต.ค. 62) โรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (931.06) ไข้/ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (291.14) โรคไข้เลือดออก (250.56) โรคปอดบวม (92.18) โรคไข้หวัดใหญ่ (87.02) โรคอาหารเป็นพิษ (84.53) โรคตาแดง (81.86) โรคมือ เท้า ปาก (71.54) โรคสุกใส (42.18) และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (20.82) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา: รง. 506 งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ณ กันยายน 2562

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข



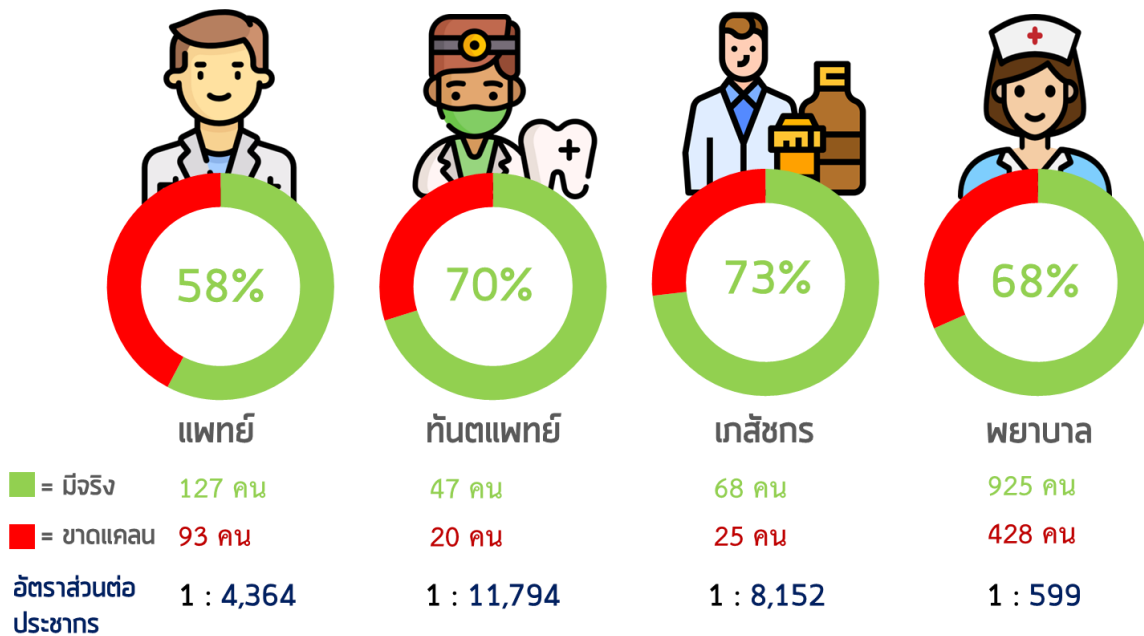
จังหวัดสระแก้วมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 9 แห่ง เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ประจำจังหวัด 1 แห่ง โรงพยาบาลขนาดทั่วไปขนาดเล็ก 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง มีโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์ 1 แห่ง โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท 1 แห่ง ศูนย์

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 6.2 1 แห่ง หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 5 ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล 2 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล 107 แห่ง สถานีอนามัยที่ถ่ายโอนไป อปท. 3 แห่ง และโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย 2 แห่ง

อำเภอ	โรงพยาบาล	เตียงจริง	รพ.สต.				รวม	อื่น ๆ
			เล็ก	กลาง	ใหญ่	สอ.		
เมืองสระแก้ว	รพท. S	400	4	15	2	-	21	ศคม.ที่ 6.2, นคม.ที่ 2 ศูนย์ สธ. เทศบาล
อรัญประเทศ	รพช. M1 รพ.สังกัดกระทรวง กลาโหม 60 เตียง	156	6	9	1	-	16	สถานีกาชาด, นคม.ที่ 11
วังน้ำเย็น	รพช. F2 รพ.แพทย์แผนไทย	88	-	3	2	2	7	นคม.ที่ 5, ศูนย์ สธ. เทศบาล
วัฒนานคร	รพช. F2 รพ.จิตเวชสระแก้ว (90 เตียง) รพ.แพทย์แผนไทย	77	11	10	-	-	21	นคม.ที่ 7
ตาพระยา	รพช. F2	38	8	7	-	-	15	นคม.ที่ 6
คลองหาด	รพช. F2	34	5	4	-	-	9	-
เขาฉกรรจ์	รพช. F2	51	1	3	2	1	7	-
โคกสูง	รพช. F3	10	5	4	-	-	9	-
วังสมบูรณ์	รพช. F3	10	-	5	1	-	6	-
รวม			40	59	8	3	110	

หมายเหตุ 1.สอ.หมายถึงสถานีอนามัยที่ถ่ายโอนไป อปท. 2.ศคม.ที่ 6.2 หมายถึง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 6.2 3.นคม. หมายถึง หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

ข้อมูลกำลังคนด้านสาธารณสุข



1. **สายงานแพทย์** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 127 คน คิดเป็นร้อยละ 57.73 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี(กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 93 คน คิดเป็นร้อยละ 42.27

2. **สายงานทันตแพทย์** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 47 คน คิดเป็นร้อยละ 70.15 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี(กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 20 คน คิดเป็นร้อยละ 29.85

3. **สายงานเภสัชกร** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 68 คน คิดเป็นร้อยละ 73.12 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี(กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 25 คน คิดเป็นร้อยละ 26.88

4. **สายงานพยาบาลวิชาชีพ** มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 925 คน คิดเป็นร้อยละ 68.36 เมื่อเทียบกับบุคลากรที่ควรมี(กรอบอัตรากำลังขั้นสูง) มีส่วนขาด 428 คน คิดเป็นร้อยละ 31.64

ปัญหาการขาดแคลนบุคลากร เนื่องจาก บุคลากรส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาออกเขตจังหวัดสระแก้ว โดยเฉพาะตำแหน่งนายแพทย์ เมื่อขอใช้ทุนครบกำหนดก็จะลาออกและไปเรียนต่อเฉพาะทางโดยรับทุนต้นสังกัดในจังหวัดอื่นๆ ทำให้เกิดความขาดแคลนบุคลากรโดยเฉพาะสายงานแพทย์ จึงได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากร ดังนี้

1. จัดสรรแพทย์หมุนเวียนช่วยเหลือกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด สำหรับปี 2562 ได้ขอรับโควตาจากเขตสุขภาพที่ 6 เพื่อฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลชุมชนของจังหวัดสระแก้ว 2 เดือน จำนวน 63 คน และสนับสนุนให้ได้รับทุนศึกษาต่อในสาขาที่ขาดแคลนของโรงพยาบาลรัฐประเทศ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว มากขึ้น

2. หน่วยบริการได้ส่งนักเรียนทุนพยาบาล ซึ่งจะสำเร็จการศึกษา ในปี 2563- 2567 จำนวน 218 คน สำหรับปี 2566 มีอัตรากำลังสายงานพยาบาลเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 84.18 เมื่อเทียบกับกรอบอัตรากำลังขั้นสูง

ข้อมูลกำลังคนด้านสาธารณสุขแยกรายอำเภอ

อำเภอ	แพทย์			ทันตแพทย์			เภสัชกร			พยาบาล		
	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน
รพ.สระแก้ว	93	60	33/-	16	12	4/-	33	25	8/-	513	382	131/-
สสอ.เมือง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55	21	34/-
รวม	93	60	33/-	16	12	4/-	33	25	1/-	568	403	165/-
รพ.อรัญฯ	46	32	14/-	9	7	2/-	20	14	6/-	182	136	46/-
สสอ.อรัญฯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43	19	24/-
รวม	46	32	14/-	9	7	2/-	20	14	6/-	225	155	70/-
รพ.คลองหาด	13	5	8/-	5	4	1/-	5	4	1/-	50	32	8/-
สสอ.คลองหาด	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	7	15/-
รวม	13	5	8/-	5	4	1/-	5	4	1/-	62	39	23/-
รพ.ตาพระยา	11	5	6/-	6	4	2/-	5	4	1/-	40	38	2/-
สสอ.ตาพระยา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37	13	24/-
รวม	11	5	6/-	6	4	2/-	5	4	-/-	77	51	26/-
รพ.วังน้ำเย็น	18	6	12/-	9	4	5/-	11	6	5/-	90	67	23/-
สสอ.วังน้ำเย็น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	7	10/-
รวม	18	6	12/-	9	4	5/-	11	6	5/-	107	74	33/-
รพ.วัฒนานคร	19	6	14/-	11	6	5/-	8	6	2/-	76	63	13/-
สสอ.วัฒนานคร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	49	19	30/-
รวม	19	6	14/-	11	6	5/-	8	6	-/-	125	82	43/-
รพ.เขาฉกรรจ์	13	5	8/-	4	4	-/-	5	5	-/-	59	43	4/-
สสอ.เขาฉกรรจ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	8	11/-
รวม	13	5	8/-	4	4	-/-	5	5	-/-	78	51	15/-
รพ.โคกสูง	4	4	-/-	4	3	1/-	2	2	-/-	30	25	5/-
สสอ.โคกสูง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	8	14/-
รวม	4	4	-/-	4	3	1/-	2	2	-/-	52	33	19/-
รพ.วังสมบูรณ์	3	3	-/-	3	3	-/-	4	2	-/-	30	30	/-1
สสอ.วังสมบูรณ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	7	12/-
รวม	3	3	-/-	3	3	-/-	4	2	-/-	49	37	11/-
รวมจังหวัด	220	127	93/-	67	47	20/-	93	68	25/-	1,353	925	428

ที่มา :กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 14 มกราคม 2563
หมายเหตุ กรอบอัตรากำลังใหม่ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 1707

ข้อมูลสถานพยาบาลในจังหวัดสระแก้วแยกรายอำเภอ

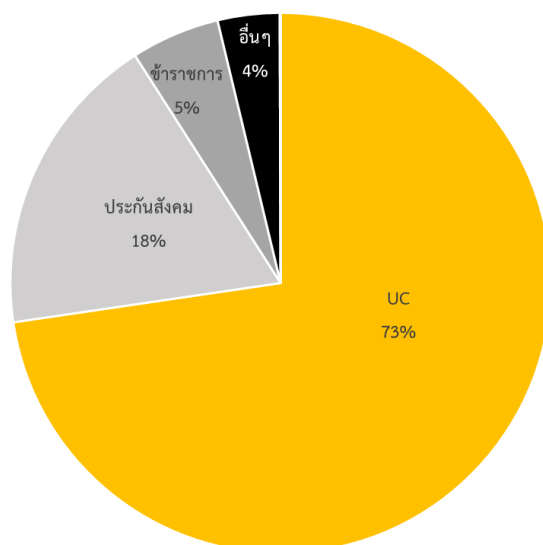
อำเภอ	ประเภทสถานพยาบาล										รวม (แห่ง)
	คลินิก เวช กรรม	เฉพาะ ทาง	ทันต กรรม	การ พยาบาล และผดุง ครรภ์	ผดุง ครรภ์ ชั้น สอง	กาย ภาพ บำบัด	เทคนิค การแพทย์	แพทย์ แผน ไทย	การ ประกอบ โรคศิลปะ	สท คลินิก	
เมืองสระแก้ว	8	18	6	7	0	1	2	1	1	0	44
วัฒนานคร	0	2	1	8	0	1	0	0	0	0	12
อรัญประเทศ	15	12	7	3	0	2	0	0	1	0	40
โคกสูง	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
ตาพระยา	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	5
เขาฉกรรจ์	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	9
วังน้ำเย็น	3	0	2	12	0	0	0	0	0	0	17
วังสมบูรณ์	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	5
คลองหาด	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	4
รวม	30	32	17	50	0	5	2	1	2	0	139

ข้อมูลร้านขายยาในจังหวัดสระแก้วแยกรายอำเภอ

อำเภอ	ร้าน ขายยา ชั้นหนึ่ง	ร้าน ขาย ยา ชั้น สอง	ร้าน ขายยา แผน โบราณ	ร้าน ขาย ยา สัตรี	ร้านขาย ยาเสพติด ให้โทษ ประเภท3	ร้านขาย วัตถุออก ฤทธิ์ ประเภท3 หรือ 4	คลินิกที่ ขอ อนุญาต ใช้วัตถุ ออกฤทธิ์	รพ.ที่ขอ อนุญาต ครอบครอง ยาเสพติดให้ โทษประเภท 3
วัฒนานคร	6	2	0	1	0	0	2	1
อรัญประเทศ	20	0	1	2	0	0	4	1
โคกสูง	1	1	0	0	0	0	0	1
ตาพระยา	1	2	0	0	0	0	0	1
เขาฉกรรจ์	3	3	1	0	0	0	0	1
วังน้ำเย็น	7	5	0	2	0	0	1	1
วังสมบูรณ์	1	4	0	1	0	0	0	1
คลองหาด	3	1	0	0	0	0	0	1
รวม	63	24	6	7	0	0	15	9

ข้อมูลด้านประกันสุขภาพจังหวัดสระแก้ว

สิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชนจังหวัดสระแก้ว



ความครอบคลุมสิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชนจังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ. 2559 - 2562

ปี พ.ศ.	สิทธิ UC	สิทธิ	สิทธิ	สิทธิว่าง	สิทธิ	ประชากร	ความครอบคลุมร้อยละ	
	(จำนวน)	ข้าราชการ	ประกันสังคม	(จำนวน)	ประกันสุขภาพอื่น ๆ		รวม	ถูกต้อง
2559	413,540	28,616	100,428	183	23,010	565,777	100	99.97
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

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

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

การดำเนินงานการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติ ปี 2559-2562

โรงพยาบาล	จำนวนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว							
	2559(ราย)		รวม (ราย)	2560	2561(ราย)		รวม(ราย)	2562
2559 MOU/ Border	2559 (OSS)	MOU/Border pass		2561 MOU/ Bor- der pass	2561 (OSS)	MOU/ Border pass		
รพ.สระแก้ว	2,820	1,266	4,086	3,990	3,470	217	3,687	2,803
รพ.อรัญ	1,606	1,057	2,663	3,053	2,605	151	2,756	3,601
รพ.ตาพระยา	427	93	520	523	555	42	597	1,173
รพ.วัฒนานคร	1,766	1,907	3,673	7,269	4,102	688	4,790	6,745
รพ.วังน้ำเย็น	2,039	941	2,980	5,960	3,665	287	3,952	3,391
รพ.คลองหาด	1,141	136	1,277	3,159	2,342	137	2,479	2,163
รพ.เขาฉกรรจ์	838	369	1,207	1,423	1,662	111	1,773	1,155
รวม	10,637	5,769	16,406	25,377	18,401	1,633	20,034	21,031

ที่มา กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กันยายน 2562

ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ

ปีงบประมาณ	มีหลักประกันสุขภาพ		ไม่มีหลักประกันสุขภาพ	
	ณ	(สามารถเรียกเก็บได้)	(ไม่สามารถเรียกเก็บได้)	(ไม่สามารถเรียกเก็บได้)
2559	4,725,039.00	39,260,072.00	2,595,503.00	
2560	7,588,223.00	17,273,248.00	3,736,036.00	
2561	11,571,569.00	27,514,123.00	4,011,597.00	
2562	9,890,725.12	19,193,541.62	2,559,911.28	
รวม	23,884,831.00	103,240,984.62	13,267,047.28	

ที่มา กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กันยายน 2562



แผนยุทธศาสตร์ สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว



ตำแหน่งพัฒนา

1. สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง
ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
2. พัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมือง
สาธารณสุขชายแดน
3. จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทาง
สุขภาพ
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 บนฐาน
ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
และธรรมาภิบาล



3. เสริมสร้างความเป็นเลิศในการ
จัดบริการสุขภาพ เชื่อมโยง
จังหวัดชายแดน ประเทศเพื่อน
บ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. สร้างระบบสุขภาพ 2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย 4. ยกระดับบริการ
5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ 6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ 7. สร้างความสุขบุคลากร 8. องค์กรธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

1. การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ
2. จัดบริการแพทยแผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ
3. เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
4. การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล
5. ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มีนวัตกรรมการเงินการคลัง
6. บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิใจ

Road map 4 Phase

Do Now

ทำให้เป็นรูปธรรม

Phase 1 (2560-2564)

Do Next

ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง

Phase 2 (2565-2569)

Do Long

ทำต่อเนื่องสู่ประชาชน

Phase 3 (2570-2574)

Do Sustain

ทำให้เป็นระบบยั่งยืน

Phase 4 (2575-2579)

ยุทธศาสตร์

1 สร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนทุกคนเป็นเจ้าของ

2 การจัดการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

3 การบริหารจัดการองค์กรทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ

4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและSEZที่มีประสิทธิภาพ

4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 กลยุทธ์ 19 โครงการ



สร้างระบบ
สุขภาพที่
ประชาชน
ทุกคนเป็น
เจ้าของ

กลยุทธ์
1

จัดบริการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม 4 มิติ

โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการและบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุครบวงจร

กลยุทธ์
2

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุผสมผสานธรรมาภิบาลสุขภาพ

โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ

กลยุทธ์
3

ใช้กลไกประชารัฐขับเคลื่อนนโยบายดูแลสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน

โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต โครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพแห่งชาติและ
และโครงการวัยเรียน วัยรุ่นสดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดี

กลยุทธ์
4

ยกระดับบริการปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ

โครงการยกระดับการให้บริการทุกระดับให้มีคุณภาพเชื่อมโยงการพัฒนาชีวิตกลุ่มวัย และภัยสุขภาพ
แบบมีส่วนร่วม

กลยุทธ์
5

เสริมระบบบริการโรงพยาบาลเป็น Convenience และ Excellent center

โครงการExcellence Center และ โครงการพัฒนา Convenience service hospital

กลยุทธ์
6

บุคลากรมีทักษะการสื่อสารระดับนานาชาติ

กลยุทธ์
7

สนับสนุนการลงทุนผลิตสมุนไพร และผลิตภัณฑ์ ดึงนักลงทุนและเอกชน

โครงการยกระดับสถานบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย



การบริหาร
จัดการ
องค์กร
ทรัพยากร
ให้มี
ประสิทธิภาพ

กลยุทธ์
8

พัฒนาบุคลากรทางสาธารณสุขและกำลังคน

มีสมรรถนะ เพียงพอ มีความสุขในการทำงาน

โครงการองค์กรแห่งความสุข (Happy is all around)

โครงการพัฒนาการบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพบุคลากร

กลยุทธ์
9

พัฒนาหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาล

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ตรวจสอบภายใน

โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ

โครงการบริหารด้านการเงินการคลัง และโครงการพัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพและ
การแพทย์

กลยุทธ์
10

พัฒนาสถานบริการรองรับพื้นที่สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

โครงการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดน และSEZ

โครงการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดนและSEZ

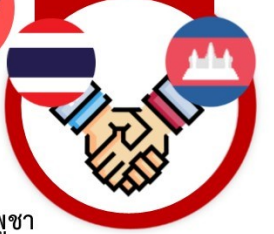
โครงการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติเพื่อรองรับอาเซียน

โครงการสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมสำหรับโรคติดต่อและภัยสุขภาพตามแนวชายแดนไทย-กัมพูชา

การ
จัดบริการ
สุขภาพที่มี
คุณภาพ
และเป็นเลิศ



การบริหาร
จัดการ
สาธารณสุข
ชายแดนและ
SEZที่มี
ประสิทธิภาพ





ผลการดำเนินงาน
ด้านสาธารณสุข
ปีงบประมาณ
2562



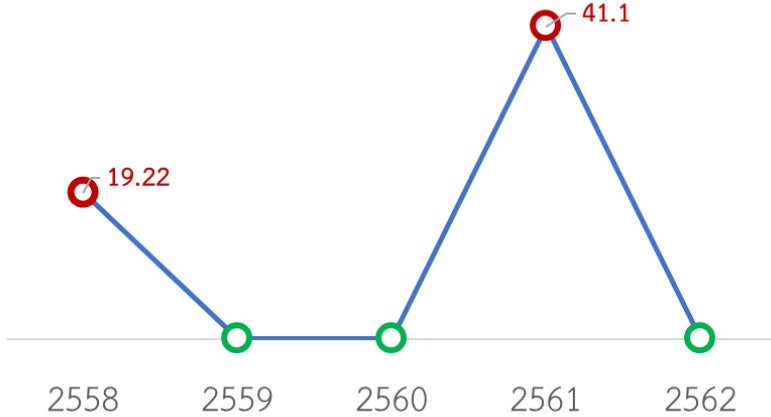
Prevention Promotion & Protection excellence



กลุ่มแม่และเด็ก

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (≤ 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

ปี 2562 ไม่มีมารดาเสียชีวิต ในจังหวัดสระแก้ว



หญิงที่มาฝากครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ร้อยละ 100 มีภาวะเสี่ยงที่พบมากที่สุด 5 อันดับ (จากโรคอายุรกรรม) 1)โลหิตจาง 2)ความดันโลหิตสูง 3)เบาหวาน 4)หัวใจ 5)ไทรอยด์ และหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงทุกรายไม่ว่าด้วยสาเหตุใดต้องได้รับการจัดการ และส่งต่อเพื่อการดูแลและรักษา ร้อยละ 100

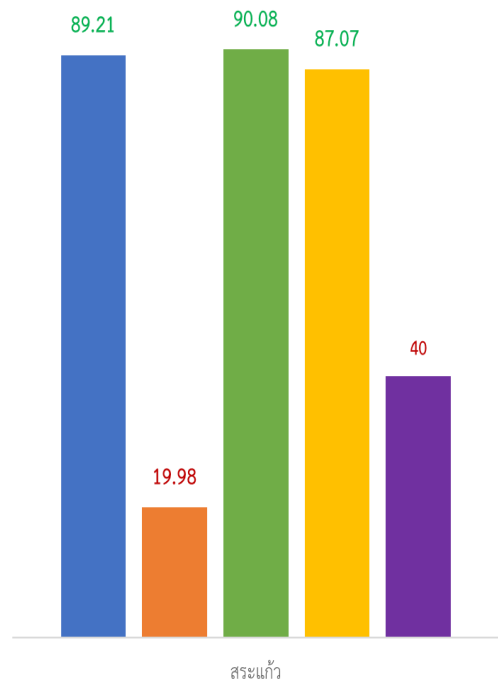
และมีการดำเนินงานโดยคณะกรรมการ MCH B จังหวัดสระแก้ว มีการประชุมสรุปรายงานโดยใช้ข้อมูลนำมาวิเคราะห์ ทบทวนการจัดการความเสี่ยง แนวทางการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน และบูรณาการการมีส่วนร่วมในพื้นที่ โดยจัดทำ โครงการสาวไทยแก้มแดงสู่มหัตศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

2. ร้อยละเด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย ($\geq 80\%$)

พัฒนาการสมวัยรวม 87.07%

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการร้อยละ 89.21 พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ 19.98 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ มีการติดตามพัฒนาการล่าช้าร้อยละ 90.08 และกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ร้อยละ 40 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ รวมแล้วมีพัฒนาการสมวัยทั้งสิ้นร้อยละ 87.07 มีการดำเนินการสำคัญได้แก่ การบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายเรื่องมาตรฐานสถานศึกษา โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท และพัฒนาอาหารกลางวัน และพัฒนา Model การดำเนินงานเป็นต้นแบบใน 3 อำเภอคือ ตาพระยา พัฒนาประเด็นพัฒนาการเด็ก ,เขาฉกรรจ์พัฒนาประเด็นสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และวังน้ำเย็นพัฒนาประเด็นมหัตศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ส่วนการพัฒนาในปีต่อไปเน้นประเด็นการทบทวนทักษะการใช้ DSPM การใช้ TEDA4I และการบันทึกข้อมูล และขยายการสร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาให้ครอบคลุมทุกโรงเรียน และศพด.

■ คัดกรอง ■ สงสัยล่าช้า ■ ติดตาม ■ สมวัย ■ TEDA4I>60%





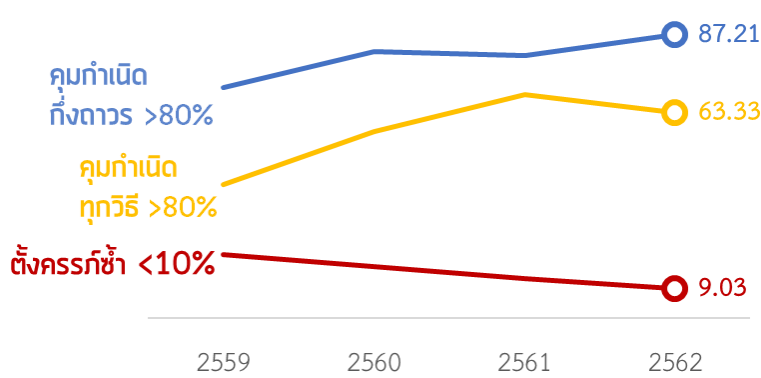
Prevention Promotion & Protection excellence



กลุ่มวัยรุ่น

3. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (≤ 38 ต่อหญิงอายุ 15-19 ปี)

↓ อัตราคลอดฯ 34.71 ต่อหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน



มีการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรร้อยละ 87.21 คุมกำเนิดทุกวิธีร้อยละ 63.33 และการตั้งครรภ์ซ้ำร้อยละ 9.03 ซึ่งมีแนวโน้มที่ลดลง ซึ่งจังหวัดสระแก้วปรับใช้กลยุทธ์ PIRAB ในการดำเนินงานโดยมีกิจกรรมสำคัญคือ

1. การขับเคลื่อน พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559

2. พัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ โดย ปี 2562 จังหวัดสระแก้ว สามารถดำเนินงานขับเคลื่อนเป็น“จังหวัดอนามัยการเจริญพันธุ์” มีผลการดำเนินงาน YFHS ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

3. ลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นลดลง & เน้นคุมกำเนิดกึ่งถาวร มีนโยบายเน้นให้โรงพยาบาล ทุกแห่ง ในสังกัด รวมจำนวน 9 แห่ง จัดให้บริการยาฝังคุมกำเนิดแก่แม่วัยรุ่นรวมถึงวัยรุ่นที่มีความประสงค์ใช้บริการยาฝัง



กลุ่มวัยทำงาน

4. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ($\leq 2.05\%$)

↓ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ฯรวม 1.92%

การดำเนินงาน มีการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ดำเนินการผ่านเกณฑ์ได้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 90

7. ประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ($\geq 30\%$)

↑ วัดความดันโลหิตที่บ้านรวม 60.78%

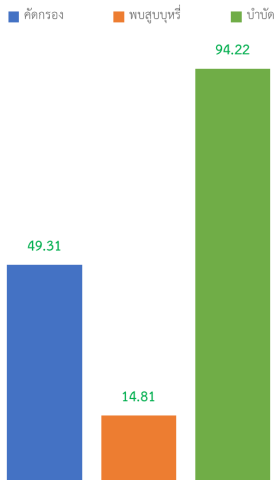
มาจากการกำหนดนโยบายให้มีการคัดกรองโรคไม่ติดต่อในประชากรกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมมากที่สุด เพื่อค้นหาและจัดการโรคในกลุ่มป่วยและจัดบริการลดเสี่ยงลดโรคใน กลุ่มเสี่ยง ผลจากการคัดกรองครอบคลุมประชากรเป้าหมาย พบว่า ปีงบประมาณ 2561-2562 จังหวัดสระแก้ว มีแนวโน้มอัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงลดลง รวมถึงผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ร้อยละ 37.68 และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ร้อยละ 46.9



Prevention Promotion & Protection excellence

5. จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่

↑ มีผู้เลิกบุหรี่ได้ 6 เดือน 699 คน



จากประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป 341,860 คน ได้คัดกรองร้อยละ 49.31 พบผู้สูบบุหรี่ 29,974 คน เข้ารับการบำบัดร้อยละ 94.22 โดยสามารถเลิกได้ 6 เดือน 699 คน มาตรการสำคัญคือการทำงานผ่านโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน โดยจัดอบรมให้ความรู้ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เรื่องการบำบัดรักษาผู้ที่ติดบุหรี่ ชี้แจง อสม. รายอำเภอ โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและระบบบริการ และเน้นตั้งเป้าหมายเป้าหมาย อสม. 1 คน ต่อผู้ที่ติดบุหรี่ จำนวน 5 คน



กลุ่มวัยสูงอายุ

10. ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (≥ 60%)

↑ ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC 98.28 %

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประสานการดำเนินงานร่วมกับท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระแก้ว สาขาสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยจังหวัดสระแก้ว ร่วมกันพัฒนาตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว โดยปี 2562 ผ่านการประเมินรวมตำบลที่ผ่านการประเมินทั้งหมด 57 แห่ง จากทั้งหมด 58 แห่งคิดเป็นร้อยละ 98.28 โดยมีการดำเนินงานที่สำคัญคือการขับเคลื่อนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดสระแก้ว ร่วมกับพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระแก้ว ท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว สำนักงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย



การควบคุมป้องกันโรค

6. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

↑ มีการดำเนินงาน EOC & SAT ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน

โดยนอกจากการดำเนินงานในระดับจังหวัดแล้ว ยังมีการขับเคลื่อนศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับอำเภอ โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดผู้บริหารซึ่งอยู่ในเกณฑ์ ของการประเมิน คปสอ.ติดตาม ผลการประเมิน พบว่าทุก คปสอ. สามารถเปิดศูนย์ปฏิบัติการ และผ่านเกณฑ์คะแนน ร้อยละ 80 ทุกแห่ง



Prevention Promotion & Protection excellence

7. ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)ที่มีคุณภาพ

↑ มีคณะกรรมการพชอ. มีประเด็นปัญหาครบทุกอำเภอ 100%

อำเภอ	ประเด็น คุณภาพชีวิต	อำเภอ	ประเด็น คุณภาพชีวิต
เมือง	1 สระแก้วเมืองสะอาด จัดการเรื่องขยะ 2 คนเมืองสระแก้วห่วงใยกัน ดูแลผู้ด้อยโอกาส	อรัญประเทศ	1 การจัดการขยะ 2 อาหารปลอดภัย 3 คนอรัญไม่ทอดทิ้งกัน ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
เขาฉกรรจ์	1 การจัดการขยะ 2 การดูแลและส่งเสริมสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ตามแนวทาง "วัดส่งเสริมสุขภาพ"	ตาพระยา	1 อำเภอสะอาด การจัดการเรื่องขยะ 2 "คนตาพระยาไม่ทอดทิ้งกัน" ดำเนินการเรื่องการดูแล ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง
โคกสูง	1 การจัดการขยะ 2 สิ่งเสพติด 3 ชมรมสร้างสุขภาพ	วังสมบูรณ์	1 อุบัติเหตุ 2 การดูแลผู้สูงอายุ 3 ขยะ 4 จิตอาสา
คลองหาด	1 การจัดการขยะ 2 คลองหาดเมืองปลอดภัย จัดการอุบัติเหตุทางถนน	วังน้ำเย็น	1 การจัดการขยะ 2 การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการติดบ้านติดเตียง
วัฒนานคร	1. อุบัติเหตุ 2 ยาเสพติด		

8. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก > 40% และผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก+ 1 แห่ง)

ระดับดีมาก+ 10%

- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ระดับดีมาก 60%

- โรงพยาบาลคลองหาด
- โรงพยาบาลวัฒนานคร
- โรงพยาบาลตาพระยา
- โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
- โรงพยาบาลอรัญประเทศ
- โรงพยาบาลโคกสูง

ระดับดี 20%

- โรงพยาบาลวังสมบูรณ์
- โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราช

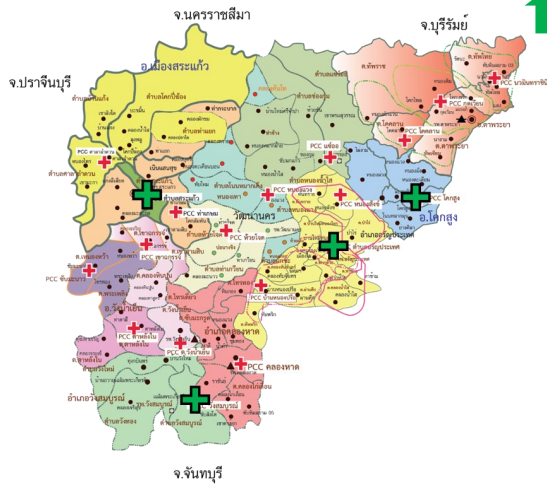
ระดับพื้นฐาน 10%

- โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์



Service excellence

9. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary care cluster) ($\geq 18\%$)



↑ มีการจัดตั้ง PCC ครบตามเป้าหมาย 100% (6 ทีม)
ประกอบด้วย
อำเภอเมืองสระแก้ว 3 ทีม
อำเภอรัฐประเศศ 1 ทีม
อำเภอโคกสูง 1 ทีม
อำเภอวังสมบูรณ์ 1 ทีม
ผ่านเกณฑ์การประเมิน 3S 100%

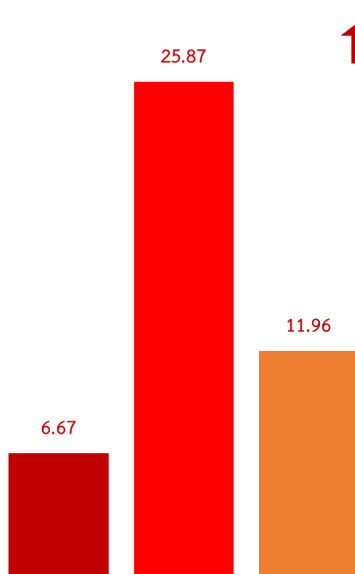
จังหวัดสระแก้วได้ดำเนินการ จัดทำแผนการตั้งคลินิกหมอครอบครัว ทั้งจังหวัด จำนวน 53 ทีม ภายในปีงบประมาณ 2562-2571 โดยมีมาตรการขับเคลื่อนที่สำคัญคือ

1. ทบทวนแผนและแนวทางการเปิดดำเนินการ คลินิกหมอครอบครัว
2. พัฒนา คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการแล้วให้ การจัดบริการมีคุณภาพเป็นไปตาม วัตถุประสงค์
3. วางแผน ด้านการกำลังคน และการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ให้สอดคล้องกับแผนการ ดำเนินการคลินิกหมอครอบครัว
4. ใช้โปรแกรม Thai COC ในการเชื่อมโยงข้อมูล การส่งต่อ และการเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วย กับโรงพยาบาล แม่ข่าย และ รพ.สต.

10. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

(Ischemic Stroke $\leq 5\%$ Hemorrhagic $\leq 25\%$ และ Stroke $\leq 7\%$)

■ Ischemic Stroke ■ Hemorrhagic ■ Stroke



↑ อัตราตาย Ischemic Stroke 6.67%
Hemorrhagic 25.87% และ Stroke 11.96%

มาตรการสำคัญในการพัฒนา คือ กระตุ้น กระบวนการ Stroke Alert, Stroke Awareness ในระดับ ปฐมภูมิ และกระตุ้นให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการใน รพช. โดย กำหนด Golden period ตามระยะทางใกล้-ไกล วางแผน พัฒนาให้โรงพยาบาลรัฐประเศศ ให้สามารถให้ยา rt-PA ได้ โดยมีแพทย์ศัลยกรรมประสาทร่วมกัน และขอสนับสนุนแนว ทิศทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกต่างจากสถาบัน ประสาทวิทยา



Service excellence

11. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) (ชั้น $2 \geq 20\%$) และ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการการτιάด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ($\geq 70\%$)

↑ ผ่าน RDU ชั้น 1 **100%**
และ RDU ชั้น 2 **22.22%**

โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น 2 คือ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น และโคกสูง คิดเป็นร้อยละ 22.22 โดยโรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ชั้น 2 มีมาตรการในการให้ผู้บริหารมีนโยบายกำกับติดตาม ในโรงพยาบาลที่ชัดเจนยิ่งขึ้น และทำความเข้าใจและติดตามการดำเนินงาน RDU ของสหวิชาชีพทุกไตรมาส

ส่วน AMR โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และ โรงพยาบาลอรัญประเทศ ซึ่งประเมินว่าเป็นโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ โดยที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ Intermediate ทั้ง 2 โรงพยาบาล มาตรการในการพัฒนา คือ - จัดอบรมฝึกทักษะ พร้อมทำความเข้าใจในการดำเนินงาน AMR ของทีมงานสหวิชาชีพ และให้ผู้บริหารระดับสูงกำกับติดตามให้บรรลุผล

↑ **โรงพยาบาลมีระบบ AMR อย่างบูรณาการ 100%**
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และโรงพยาบาลอรัญประเทศ

12. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ($\geq 18.5\%$)

↑ **รวม 18.61%**

โดยมีมาตรการที่สำคัญ ได้แก่ ขยายเครือข่ายการจัดบริการ และพัฒนาระบบส่งต่อการดูแลผู้ป่วย Intermediate Care โรคหลอดเลือดสมอง ด้วยการแพทย์ผสมผสานในโรงพยาบาลทุกแห่ง

พัฒนาศักยภาพ Node ทีมที่เลี้ยงแพทย์แผนไทย/ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาล และ รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทยทุกแห่ง และส่งเสริมสถานบริการจัดบริการผสมผสานดูแลสุขภาพกลุ่มวัย (Stroke/ข้อเข่าเสื่อม/นวดกระตุ้นพัฒนาเด็ก) รวมถึงการพัฒนาเมืองสมุนไพรจังหวัดสระแก้ว โดยพัฒนาครบวงจรในการปลูกผลิต และแปรรูป เพื่อนำไปใช้ในหน่วยบริการ และสร้างรายได้ให้กับประชาชน

18. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (≤ 26 ต่อแสนประชากร)

↓ **อัตราตาย 19.01 ต่อแสนประชากร**

มาตรการในการพัฒนาการดำเนินงาน คือการประชาสัมพันธ์ในประชาชนในเรื่องอาการเตือนของโรคในระยะเฉียบพลัน การพัฒนาระบบเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับคัดกรองและได้รับยาละลายลิ่มเลือดในทันเวลา



Service excellence

13. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ($\geq 85\%$)

↓ อัตราความสำเร็จ 79.02%

การดำเนินงานวัณโรคของจังหวัดสระแก้ว มีความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนร้อยละ 80.23 และมีการคัดกรองวัณโรคใน 7 กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 101.19 ส่วนอัตราความสำเร็จการรักษาร้อยละ 79.02 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ จึงมีมาตรการในการพัฒนางานเพื่อเน้นลดการตายและการขาดยา โดยการใช้ DOT อย่างเข้มข้น และสอบสวน และวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วยทุกราย จัดตั้ง Case management ในโรงพยาบาลทุกแห่ง และสนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วยระบบ AI เพื่อช่วยในการอ่านผลเอกซเรย์ทรวงอกให้แม่นยำและรวดเร็วมากขึ้น

14. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิดcommunity-acquired ($\leq 30\%$)

↑ 38.24 %

มาตรการในการดำเนินงานได้แก่ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระดับ M1 ซึ่งมีอายุรแพทย์แล้วให้สามารถดูแลผู้ป่วย severe sepsis/septic shock ได้ และสามารถรับส่งต่อผู้ป่วยใน NODE ที่รับผิดชอบได้ และนำนโยบายการพัฒนาระบบบริการ สาขาอายุรกรรม : การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (sepsis) โดยให้แพทย์ Intern ที่มีภาระงานน้อยไปโรงพยาบาลชุมชน ให้ได้รับการให้ความรู้จากโรงพยาบาลจังหวัดก่อนการไปอยู่ในโรงพยาบาลชุมชน

15. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.732m}^2/\text{yr}$ ($\geq 66\%$)

↓ รวม 65.70%

มาตรการในการดำเนินงานได้แก่ เพิ่มการคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วย HT, DM, ผู้สูงอายุและใช้ยา NSAID และให้เชื่อมโยงกับงานโรค NCD เพื่อทำให้การคัดกรองไตตามเป้าหมาย และเริ่มต้นชะลอความเสี่ยงของไตไตเร็วขึ้น ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เฝ้าระวังได้ ปละ 2 ครั้ง เพื่อสามารถติดตามการ ลดลงของ $eGFR$ ได้ทั้งป

16. ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day surgery ($\geq 20\%$)


↑ รวม 24.74%

17. อัตราส่วนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้เสียชีวิตในโรงพยาบาล (0.8 : 100)

↑ 0.9 : 100



Service excellence

18. ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate) (>20%)  รวม 39.06%

 รวม 60.43%

19. ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลังจำหน่าย (3 month remission rate) (>40%)


มีมาตรการสำคัญคือ การดำเนินงานการบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community based treatment and rehabilitation) และจัดตั้ง Harm Unit จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น และโรงพยาบาลวัฒนานคร โดยเน้นการจัดบริการด้านสุขภาพการลดอันตรายจากการใช้ยาผู้ติดยาเสพติดด้วยวิธีอื่นๆ ในการดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรฐานการลดอันตรายจากการใช้ยา

20. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (<6.3 ต่อแสน)

 รวม 6.52 ต่อแสนประชากร

มีมาตรการสำคัญคือ พัฒนาระบบฐานข้อมูลโดยใช้ฐานข้อมูลเดียวกัน เพื่อลดขั้นตอนที่ซ้ำซ้อนในการบันทึกข้อมูล และระบบการส่งต่อผู้ป่วยในกรณี acute care แล้วสถานที่รองรับยังไม่เพียงพอ รวมถึงเพิ่มอัตรากำลังด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และจัดอบรมการใช้เครื่องมือและสนับสนุนเครื่องมือให้ครอบคลุม

21. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมงในโรงพยาบาล ระดับ A, S และ M1 ($\leq 12\%$)

 อัตราเสียชีวิตรวม 6.92%

มีมาตรการสำคัญคือ ทบทวนการใช้คู่มือการประเมินผลการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Emergency Care System : ECS) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Emergency Care System : ECS) และพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ เช่น 1) จัดอบรม MOPH Triage โดยใช้นวัตกรรม TTTK และกำหนดให้ รพ.สต/OPD/ER ใช้มาตรฐานในการ Triage เดียวกัน 2) EMS Rally 3) นำเสนอผลงานประกวด EMS Awards 2018 4) mini – MERT



People excellence

22. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (>70%)

↑ คะแนนรวม 80%

23. จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข $\geq 70\%$

↑ 100% (19 หน่วยงาน)

ค่าเฉลี่ยรายมิติ สูงสุด 3 อันดับ

มิติ จิตวิญญาณดี	ร้อยละ 70.70
มิติ น้ำใจดี	ร้อยละ 68.50
มิติ ใฝ่รู้ดี	ร้อยละ 63.06

ต่ำสุด 3 อันดับ

มิติ สุขภาพเงินดี	ร้อยละ 50.37
มิติ ผ่อนคลายดี	ร้อยละ 55.37
มิติ การงานดี	ร้อยละ 62.42

มีมาตรการสำคัญคือ ติดตามและกระตุ้น การประเมิน Happinometer และ HPI ของทุกหน่วยงานให้บรรลุเกณฑ์ที่กำหนด รวบรวมแผนสร้างสุขของทุกหน่วยงาน ถอดบทเรียน และร่วมกันประชุมนำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานทั้ง 19 หน่วยงาน ในการประชุมวิชาการของจังหวัด



Governance excellence

24. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

(ระดับ 5 \geq 70%)

↑ ระดับ 5 100%

หน่วยงานทั้ง 10 แห่ง ประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ 5 ร้อยละ 100 โดยมีมาตรการสำคัญคือ

การกำกับ ติดตามให้เป็นไปตามแผนพัฒนาองค์กร และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจ้ดทำรายงานผ่านระบบออนไลน์ บทเรียน และร่วมกันประชุมนำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานทั้ง 19 หน่วยงาน ในการประชุมวิชาการของจังหวัดสระแก้ว

25. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น 3

(รพท 100% และ รพช. \geq 80%)

↑ รพท. 100%

↓ รพช. 40%

มีมาตรการสำคัญคือ สร้างทีมผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาล ระดับจังหวัด/รพ. และทีมพี่เลี้ยง QLN ให้มีความเข้มแข็ง รวมถึงอาจารย์ HA ประจำจังหวัดและเรียนรู้เกณฑ์ HA ฉบับใหม่ ร่วมกันนำข้อเสนอแนะจาก สรพ.มาปรับปรุง และมีการควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมิน อย่างต่อเนื่อง และเป็นรูปธรรม

รพร.สระแก้ว

R2

รพ.คลองหาด

r1e (รอกำหนดวันประเมิน)สรพ.

รพ.ตาพระยา

3e (รอกำหนดวันประเมิน)สรพ.

รพ.วังน้ำเย็น

R2

รพ.วัฒนานคร

3

รพ.อรัญประเทศ

3

รพ.เขาฉกรรจ์

3e (รอกำหนดวันประเมิน)สรพ.

รพ.โคกสูง

แผนขอ ชั้น 3 ต.ค. 62

รพ.วังสมบูรณ์

เตรียมประเมินชั้น 2 ต.ค. 62

26. ร้อยละของรพ.สต.ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว (\geq 25%)

↑ ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว 99.07%

รพ.สต.เขาฉกรรจ์ อำเภอเขาฉกรรจ์ที่ได้ระดับ 4 ดาว มีมาตรการโดยให้ทีมคปสอ.เป็นที่เลี้ยงเพื่อพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ระดับ 5 ดาว และเตรียมประเมินรับรองรพ.สต.อีก 29 แห่ง จากปี 2560 ที่หมดอายุ



Governance excellence

27. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ($\geq 90\%$)

↑ ผ่านเกณฑ์การประเมิน 18 หน่วยงาน **94.74%** (รพร.สระแก้วยังไม่ผ่านเกณฑ์)

มีมาตรการสำคัญคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นเจ้าภาพให้การสนับสนุนหน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ โดยการ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงซักซ้อมความเข้าใจการประเมิน การเตรียมเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ และให้มีการฝึกปฏิบัติจากงานจริง จึงจะเกิดความเข้าใจ และได้ผลลัพธ์เป็นไปตามวัตถุประสงค์อย่างแท้จริง รวมถึงหน่วยงานควรมอบหมายผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องในประเด็นการประเมิน ITA ในแต่ละเรื่อง หรือประเด็นย่อย เพื่อให้มีความเข้าใจในประเด็นที่ประเมินและสามารถแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่าง มีความครอบคลุมและครบถ้วน

28. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน

↑ ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน 19 หน่วยงาน **100%**

29. โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สป./กรมวิชาการ) มีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ผ่านเกณฑ์ ระดับ 2 ขึ้นไป

↑ ผ่านเกณฑ์การประเมิน **100%** และมีการพัฒนาระบบ Digital ได้แก่



NCD@Home



E-donation



E-payment

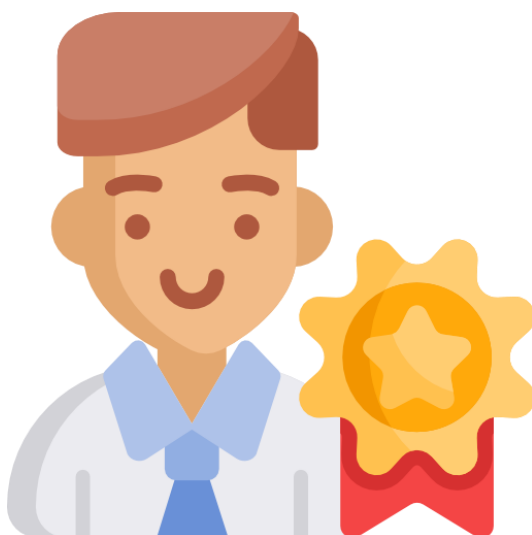


Queue system

30. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ($\leq 6\%$)

↑ ไม่มีหน่วยงานที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ 7

มีมาตรการสำคัญคือ ใช้เครื่องมือโปรแกรม RCM มาช่วยในการจัดเก็บรายได้อย่างจริงจังทุกแห่ง เพื่อส่งเสริมความร่วมมือภายในองค์กร และพัฒนาศักยภาพการเงินการคลังสำหรับผู้บริหาร และคณะกรรมการ

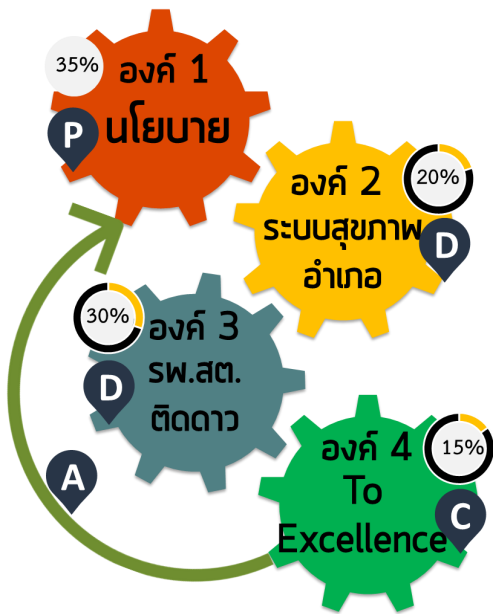


ผลงานเด่น
ปีงบประมาณ
2562

รางวัลด้านหน่วยงาน และอสม.

ปี	ประเภท	ระดับ
2540	อสม.ดีเด่น สาขาเขตชนบท	ประเทศ
2552	อสม.ดีเด่น สาขาการบริการใน ศสมช.	ประเทศ
	อสม.ดีเด่น สาขาอาสาเสพติดในชุมชน	ภาค
	อสม.ดีเด่น สาขาสุขภาพจิตในชุมชน	ภาค
	อสม.ดีเด่น สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ภาค
2553	อสม.ดีเด่น สาขาสุขภาพจิตในชุมชน	ภาค
2554	อสม.ดีเด่น สาขาสุขภาพจิตในชุมชน	ภาค
	สสอ.ดีเด่น (สสอ.อรัญประเทศ)	ภาค
2555	อสม.ดีเด่น (สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ)	ภาค
	สสอ.ดีเด่น (สสอ.ตาพระยา)	ภาค
2556	สสอ.ดีเด่น (สสอ.คลองหาด)	เขต
	อสม.ดีเด่น สาขาส่งเสริมสุขภาพ	ภาค
2557	สสอ.ดีเด่น (สสอ.วังสมบูรณ์)	ภาค
	สสจ.ดีเด่น (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)	ประเทศ
2558	สสอ.ดีเด่น (สสอ.เขาฉกรรจ์)	ประเทศ
2559	อสม.ดีเด่น สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	ภาค
	รพ.สต.ดีเด่น (รพ.สต.กุดเวียง อำเภอตาพระยา)	ภาค
2560	อสม.ดีเด่น สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ประเทศ
	อสม.ดีเด่น สาขาอาสาเสพติดในชุมชน	ประเทศ
2561	อสม.ดีเด่น สาขาทันตสาธารณสุข	เขตสุขภาพ
2562	อสม.ดีเด่น สาขาทันตสาธารณสุข	เขตสุขภาพ
	รพ.สต.ดีเด่น (สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรชานวมินทราชินีวังสมบูรณ์)	เขตสุขภาพ

คปสอ.ติดตาม สระแก้ว



การดำเนินงาน คปสอ. ติดตาม จังหวัดสระแก้ว มีแนวคิดมาจากนโยบายทั้งในระดับกระทรวง

สาธารณสุข และระดับจังหวัด รวมถึงความต้องการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพ (เปรียบเหมือนOperator) ล้วนแต่มุ่งเป้าหมายเดียวกันทั้งสิ้น คือต้องการให้



ประชาชนมีความสุขดี(เปรียบเหมือนCustomer) จังหวัดสระแก้วจึงนำมาผนวกกับแนวคิดในการพัฒนาคุณภาพการบริการได้แก่ HA สู่ PCA และระบบงาน QLN ของ โรงพยาบาล ที่จังหวัดสระแก้วได้ดำเนินการพัฒนา

โดยที่รูปแบบการประเมิน คปสอ.ติดตาม อ้างอิงมาจาก รูปแบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการซึ่งประกอบไปด้วย Agenda ,Area ,Function และ Innovation โดยประกอบด้วย 4 องค์ประกอบคือ

1. องค์ประกอบที่ 1 นโยบาย เพื่อใช้วัดผลการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ ในระดับกระทรวง และจังหวัด
2. องค์ประกอบที่ 2 ระบบคุณภาพอำเภอ เพื่อใช้วัดผลการดำเนินงานในประเด็นของการร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ



3. องค์ประกอบที่ 3 รพ.สต.ติดตาม เพื่อใช้วัดคุณภาพระบบบริการสุขภาพ ระบบบริหารจัดการคน เงิน ของ และการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข โดยเชื่อมโยงกับการสนับสนุนของ คปสอ.
4. องค์ประกอบที่ 4 To Excellence เพื่อใช้วัดผลลัพธ์สุดท้ายของการพัฒนาการดำเนินงาน อยู่ในรูปแบบของผลงานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม Best Practice

ซึ่งกระบวนการดำเนินงาน คปสอ.ติดตามของจังหวัดสระแก้วใช้กรอบแนวคิด PDCA ผนวกกับกระบวนการเรียนรู้ แลกเปลี่ยน เพื่อให้ได้มาซึ่งทิศทาง แนวคิด และกระบวนการที่มีประสิทธิภาพ เหมาะกับบริบทของจังหวัดสระแก้ว ผ่านการประชุมแลกเปลี่ยนระหว่างผู้บริหารบน สสจ. และผู้บริหารของคปสอ.มีรูปแบบการกำกับติดตามผ่านการประชุม การนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง รวมถึงกระบวนการถอดบทเรียนในทุกขั้นตอนของกระบวนการ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาในรูปแบบที่ดีที่สุด



NCD @ Home



เพื่อลดความแออัดและระยะเวลารอคอยของผู้ป่วย NCD ในโรงพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร นพ.สุชุม พิริยะพรพิพัฒน์ จึงมีแนวคิดในการส่งยาให้ผู้ป่วย NCD ที่บ้าน โดยใช้ Mobile Application “NCD@Home”



ที่ร่วมกันพัฒนาโดยบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และให้ อสม. เป็นผู้ทำหน้าที่รับ-ส่งยาให้ผู้ป่วยในความรับผิดชอบของตน พร้อมกันนี้ อสม. จะทำการตรวจวัดและบันทึกค่าระดับน้ำตาลในเลือด ค่าความดันโลหิต ลงใน Mobile Application หลังจากนั้นค่าต่างๆ ที่บันทึก จะถูกส่งผ่าน Internet ไปยัง Datacenter ของ สสจ. โดยแพทย์/พยาบาล สามารถติดตามสุขภาพของผู้ป่วยเหล่านี้ได้จาก Datacenter และสามารถคัดกรองนำผู้ป่วยที่จำเป็นต้องมาพบแพทย์เป็นรายๆ โดยการประสานงานกับ รพ.สต. ต่อไป

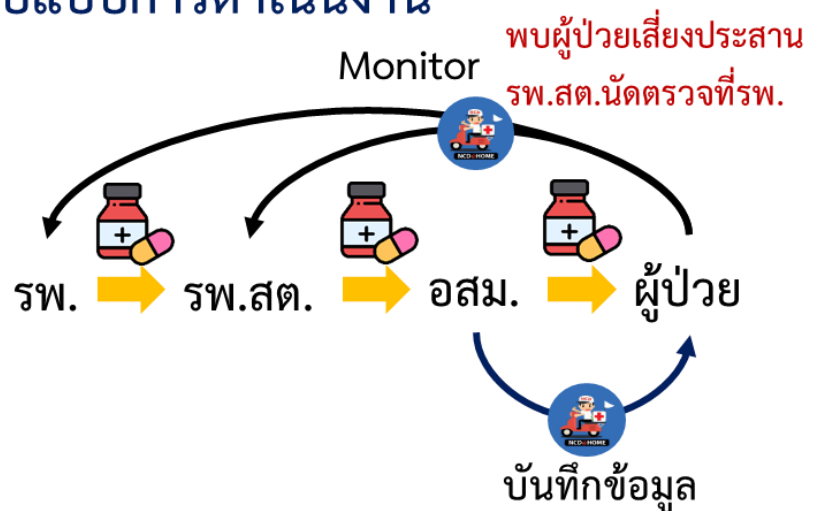
ด้วยการดำเนินงานนี้ จะช่วยลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอยในโรงพยาบาล และผู้ป่วยไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางไปยังโรงพยาบาลอีก

ประโยชน์ที่ได้รับ

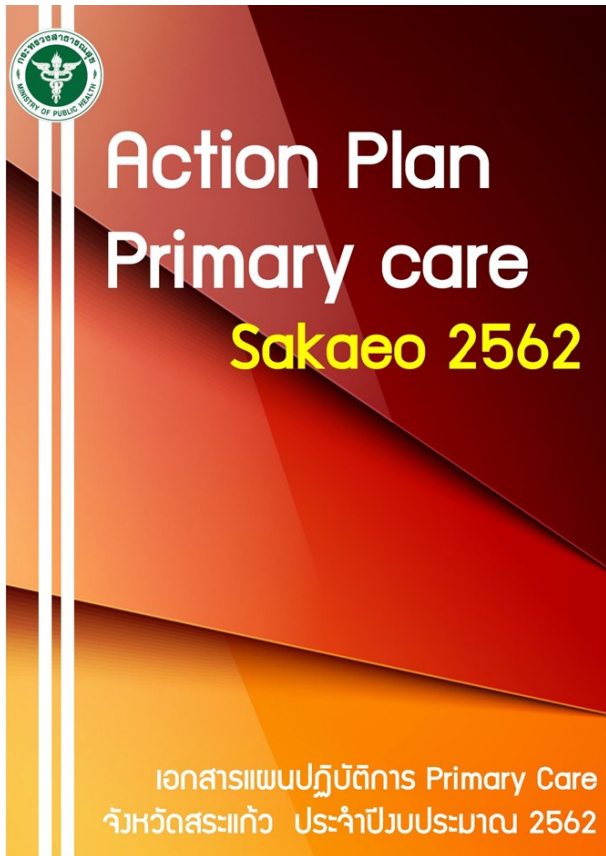
1. ลดการรอคอยและลดความแออัดใน รพ.
2. ลดความสูญเสียด้านเวลาและค่าใช้จ่ายในการมา รพ. ของผู้ป่วย
3. เจ้าหน้าที่ได้เห็นสภาพความเป็นอยู่จริงของผู้ป่วย จากภาพถ่ายที่ อสม. บันทึก



รูปแบบการดำเนินงาน



Primary care



การพัฒนาการดำเนินงาน Primary care จังหวัดสระแก้ว เป็นแนวคิด โดยนายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ในการพัฒนางานสาธารณสุขโดยเน้น Value base healthcare ซึ่ง Primary care เป็นประเด็นที่สำคัญ ในการพัฒนาด้านคุณภาพระดับปฐมภูมิ โดยมีกรอบแนวคิดในการพัฒนาประเด็นการทำงานด้านสาธารณสุข เช่น ปัญหากลุ่มวัย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ฯ โดยเป็นการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานในระดับอำเภอ เพื่อสร้างกรอบการดำเนินงาน หรือ Model ในการพัฒนางานสาธารณสุข โดยมอบหมายให้อำเภอ ทั้ง 9 แห่ง ในจังหวัดสระแก้ว พัฒนารอบการดำเนินงานอำเภอละ 1 เรื่อง เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี และเป็นต้นแบบในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอำเภอในจังหวัดสระแก้ว โดยมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีการประชุมระดับจังหวัด ทุกเดือน



โดยในปีงบประมาณ 2562 เป็นปีแรกที่เริ่มการดำเนินงาน จึงได้มีการพัฒนารอบการพัฒนาตามประเด็นที่แต่ละอำเภอได้รับ และวางแผนปฏิบัติการ (Action plan) ตามแนวคิด PIRAB นั่นคือการสร้างภาคีเครือข่าย กระตุ้นการลงทุน การใช้กฎหมาย สร้างการทำงานร่วมทุกภาคส่วน และ

	เมือง	โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease)
	คลองหาด	การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและการกำกับการกินยา
	ตาพระยา	พัฒนาการเด็ก
	วังน้ำเย็น	การพัฒนาคุณภาพชีวิตมทศจรรย 1,000 วันแรกของชีวิต
	วัฒนานคร	การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนน โดยพชอ.
	อรัญประเทศ	การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
	เขาฉกรรจ์	สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0-14 ปี
	โคกสูง	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM)
	วังสมบูรณ์	ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจร



รางวัลที่ได้รับ



สสจ.สระแก้ว รางวัลบริหารจัดการด้าน
การแพทย์ฉุกเฉินประจำปี 2562
ระดับดีเด่น
ประเภทกลุ่มจังหวัดขนาดกลาง

อำเภอวัฒนานครรับรางวัลโรงเรียน
เครือข่ายเด็กไทยฟันดียอดเยี่ยม
ระดับประเทศ



รางวัลอำเภออนามัยเจริญพันธุ์
ต้นแบบระดับประเทศ

รางวัลองค์กรดีเด่น
ด้านการบำบัด ฟันฟูและพัฒนา
ผู้ติดยาเสพติดประจำปี 2562
จากสำนักงานป.ป.ส.



คณะที่ปรึกษา

นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เกษัช

พญ.อรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ

นางดารารัตน์ โห้วงค์

นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงศ์

นายสมเกียรติ ทองเล็ก

หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

คณะผู้จัดทำ

นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย

นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ

นางสาวเปรมกมล ขวนขวย

นายปิยะณัฐ วิเชียร

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดน
ของประเทศในระดับนานาชาติ
ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ
สู่เมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”