รายงานประจำปีงบประมาณ 2563

Annual Report 2020

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

Chachoengsao Provincial Health Office

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

http://www.cco.moph.go.th/cco24/

รายงานประจำปีงบประมาณ 2563

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปจังหวัดฉะเชิงเทรา

- วิสัยทัศน์ การปกครอง และประชากร
- สถิติชีพ
- สถานบริการสุขภาพ
- จำนวนผู้รับบริการด้านสุขภาพ
- สาเหตุการป่วยและตาย
- ปัญหาสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ทิศทางการพัฒนาด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพ (Health KPIs) ปีงบประมาณ 2563

ส่วนที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563

ส่วนที่ 5 สรุปผลการดำเนินที่สำคัญ ปีงบประมาณ 2563

คำนำ

รายงานประจำปีงบประมาณ 2563 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขในระดับจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563 ให้กับผู้บริหาร บุคลากร ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพทุกภาคส่วน ตลอดจนผู้ที่สนใจได้รับทราบและพิจารณานำไปใช้ประโยชน์ ซึ่งมีสาระสำคัญประกอบด้วย 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปจังหวัดฉะเชิงเทรา

ส่วนที่ 2 ทิศทางการพัฒนาด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพ (Health KPIs) ปีงบประมาณ 2563

ส่วนที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563

ส่วนที่ 5 สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ปีงบประมาณ 2563

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปี 2563 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานด้านสาธารณสุขของจังหวัดฉะเชิงเทราให้มีความเจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้นต่อไป

คณะผู้จัดทำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

มกราคม 2564

สารบัญ

คำนำ		3
สารบัญ		4
ส่วนที่ 1	ข้อมูลทั่วไปจังหวัดฉะเชิงเทรา	5 - 28
	▪ วิสัยทัศน์ การปกครอง และประชากร	6 – 14
	▪ สถิติชีพ	15 - 16
	▪ สถานบริการสุขภาพ	17 - 20
	▪ จำนวนผู้รับบริการด้านสุขภาพ	21 - 22
	▪ สาเหตุการป่วยและตาย	23 - 27
	▪ ปัญหาสุขภาพ	28
ส่วนที่ 2	ทิศทางการพัฒนาด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา	29 - 37
ส่วนที่ 3	สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพ (Health KPIs) ปีงบประมาณ 2563	38 - 192
ส่วนที่ 4	สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563	193 - 205
ส่วนที่ 5	สรุปผลการดำเนินที่สำคัญ ปีงบประมาณ 2563	206 - 253

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไปจังหวัดฉะเชิงเทรา

- วิสัยทัศน์ การปกครองและประชากร
- สถิติชีพ
- สถานบริการสุขภาพ
- จำนวนผู้รับบริการด้านสุขภาพ
- สาเหตุการป่วยและตาย
- ปัญหาสุขภาพ

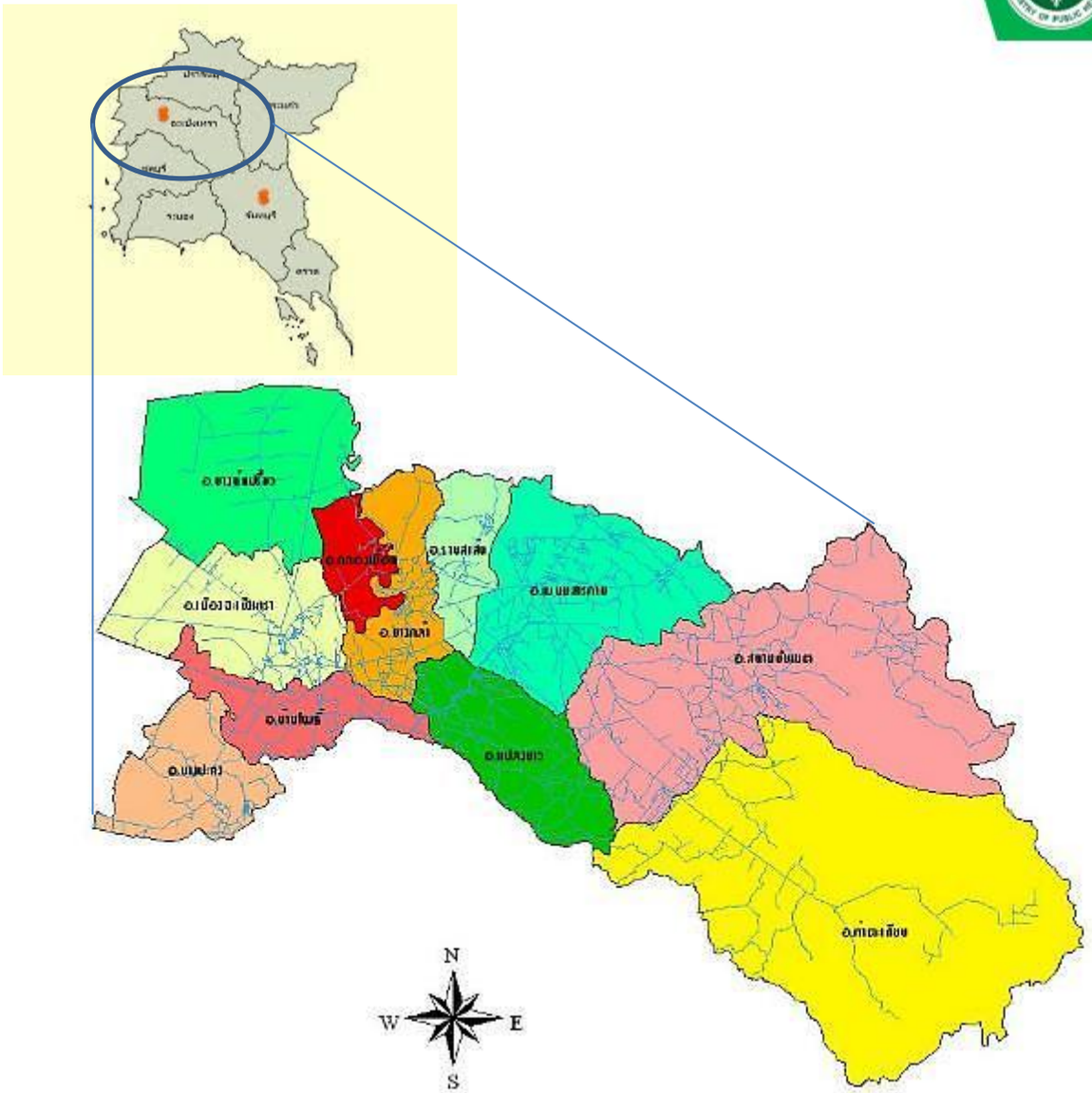
วิสัยทัศน์จังหวัดฉะเชิงเทรา

ปี 2563

เมืองอุตสาหกรรมสีเขียว ท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม

แหล่งผลิตสินค้าเกษตรปลอดภัย สังคมมีคุณภาพ ป่าและน้ำอุดมสมบูรณ์

คำขวัญจังหวัดฉะเชิงเทรา



ฉะเชิงเทรา

11 อำเภอ

93 ตำบล

892 หมู่บ้าน

1 เทศบาลเมือง

33 เทศบาลตำบล

74 อบต.

ประชากร 720,113 คน

305,121 หลังคาเรือน (31 ธ.ค.2562)

พื้นที่ 5,351 ตร.กม.

ความหนาแน่น 135 คน/ตร.กม.

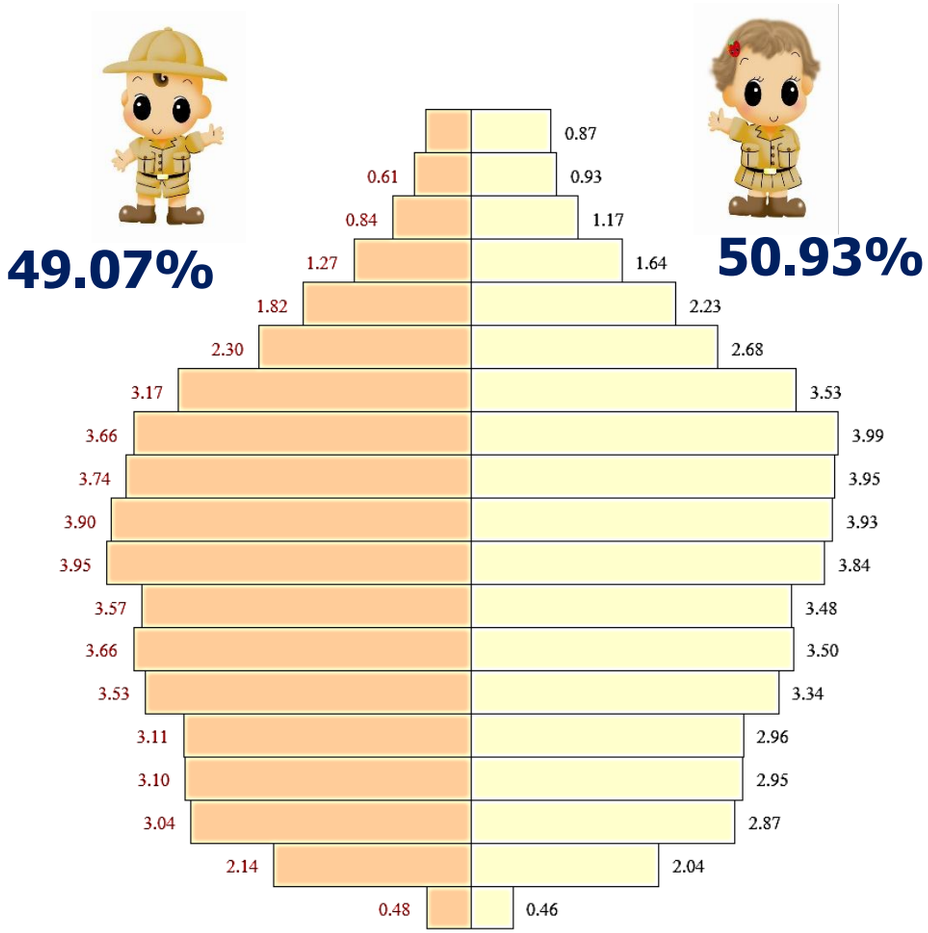
ข้อมูลการแบ่งเขตการปกครอง จำแนกรายอำเภอ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2563

พื้นที่	การปกครอง					พื้นที่ (ตร.กม.)	ระยะทาง อำเภอถึงจังหวัด (กม.)	ประชากร (คน)	ความหนาแน่น (ปชก./ตร.กม.)
	ตำบล	หมู่บ้าน	เทศบาล		อบต.				
			เมือง	ตำบล					
อ.เมืองฉะเชิงเทรา	19	192	1	1	18	378.66	-	162,230	428
อ.บางคล้า	9	56	-	2	7	227.89	25	45,671	200
อ.บางน้ำเปรี้ยว	10	148	-	6	8	498.66	19	88,805	178
อ.บางปะกง	12	108	-	10	6	257.89	24	92,318	358
อ.บ้านโพธิ์	17	73	-	4	12	217.59	14	52,911	243
อ.พนมสารคาม	8	87	-	5	6	550.00	34	83,033	151
อ.ราชสาส์น	3	31	-	-	3	134.90	45	12,713	94
อ.สนามชัยเขต	4	70	-	1	4	1,666.00	50	75,169	45
อ.แปลงยาว	4	48	-	4	3	237.23	35	47,626	201
อ.ท่าตะเกียบ	2	47	-	-	2	1,054.77	82	46,807	44
อ.คลองเขื่อน	5	32	-	-	5	127.40	18	12,830	101
รวมจังหวัด	**93**	**892**	**1**	**33**	**74**	**5,351.00**	**-**	**720,113**	**135**

ที่มา 1. ที่ทำการปกครองจังหวัดฉะเชิงเทรา ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2563

2. สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

โครงสร้างประชากร ปี พ.ศ.2562



- เด็ก 0 - 14 ปี 123,002 คน ร้อยละ 17.08
- วัยแรงงาน 15-59 ปี 466,715 คน ร้อยละ 64.81
- ผู้สูงอายุ >=60 ปี 121,318 คน ร้อยละ 16.84
- อัตราส่วนการพึ่งพิง ร้อยละ 52.34

แหล่งข้อมูล: สำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562)

จำนวนประชากรจำแนกตามเพศ ความหนาแน่น และจำนวนบ้าน รายอำเภอ ปี พ.ศ. 2562

อำเภอ	จำนวนประชากร(คน)			คิดเป็นร้อยละ	พื้นที่ (ตร.กม)	ความหนาแน่น (คน/ตร.กม.)	จำนวนบ้าน
	ชาย	หญิง	รวม				
เมืองฉะเชิงเทรา	78,631	83,599	162,230	22.53	378.66	428	72,402
บางคล้า	21,932	23,739	45,671	6.34	227.89	200	19,484
บางน้ำเปรี้ยว	44,114	44,691	88,805	12.33	498.66	178	26,586
บางปะกง	44,964	47,354	92,318	12.82	257.89	358	51,741
บ้านโพธิ์	25,643	27,268	52,911	7.35	217.59	243	22,710
พนมสารคาม	40,231	42,802	83,033	11.53	550.00	151	37,014
ราชสาส์น	6,236	6,477	12,713	1.77	134.90	94	4,602
สนามชัยเขต	37,561	37,608	75,169	10.44	1,666.02	45	25,101
แปลงยาว	24,085	23,541	47,626	6.61	237.23	201	24,480
ท่าตะเกียบ	23,709	23,098	46,807	6.50	1,054.77	44	16,694
คลองเขื่อน	6,262	6,568	12,830	1.78	127.40	101	4,307
รวม	**353,368**	**366,745**	**720,113**	**100.00**	**5,351.00**	**135**	**305,121**

ที่มา สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

จำนวนและร้อยละของประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี พ.ศ. 2562

กลุ่มอายุ(ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 1 ปี	3,463	0.48	3,293	0.46	6,756	0.94
1-4	15,384	2.14	14,686	2.04	30,070	4.18
5-9	21,921	3.04	20,675	2.87	42,596	5.91
10-14	22,306	3.10	21,274	2.95	43,580	6.05
15-19	22,389	3.11	21,351	2.96	43,740	6.07
20-24	25,441	3.53	24,028	3.34	49,469	6.87
25-29	26,362	3.66	25,216	3.50	51,578	7.16
30-34	25,685	3.57	25,083	3.48	50,768	7.05
35-39	28,479	3.95	27,620	3.84	56,099	7.79
40-44	28,072	3.90	28,321	3.93	56,393	7.83
45-49	26,900	3.74	28,445	3.95	55,345	7.69
50-54	26,356	3.66	28,736	3.99	55,092	7.65
55-59	22,816	3.17	25,415	3.53	48,231	6.70
60-64	16,549	2.30	19,294	2.68	35,843	4.98
65-69	13,111	1.82	16,070	2.23	29,181	4.05
70-74	9,142	1.27	11,794	1.64	20,936	2.91
75-79	6,092	0.84	8,408	1.17	14,500	2.01
80-84	4,393	0.61	6,652	0.93	11,045	1.54
85-89	2,202	0.30	3,776	0.52	5,978	0.82
90-94	927	0.13	1,739	0.24	2,666	0.37
95-99	279	0.04	558	0.08	837	0.12
100+	137	0.02	195	0.03	332	0.05
เกิดปีจันทรคติ	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ทะเบียนบ้านกลาง	3,228	0.45	2,669	0.37	5,897	0.82
ไม่ใช่เชื้อชาติไทย	1,102	0.15	962	0.13	2,064	0.28
อยู่ระหว่างการย้าย	632	0.09	485	0.07	1,117	0.16
รวม	353,368	49.07	366,745	50.93	720,113	100.00

ที่มา สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

จำนวนสถานศึกษา จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 1 และ เขต 2 (แห่ง)	สังกัดสำนักงานเขตมัธยมศึกษาเขต 6 (แห่ง)	สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน (แห่ง)	สังกัดสำนักงานการศึกษาท้องถิ่น (แห่ง)	สังกัดกรมอาชีวศึกษา (แห่ง)	สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน (อาชีวศึกษา) (แห่ง)	สังกัดกรมศาสนา (แห่ง)	สังกัดสภาสถาบันราชภัฏ (แห่ง)	สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ (แห่ง)	สังกัดโรงเรียนอนุบาลเอกชน (แห่ง)	สังกัด อ.บ.ต. (แห่ง)	สังกัด อบจ. (แห่ง)
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	37	8	9	2	3	4	2	2	-	1	-	1
อำเภอบางคล้า	18	2	3	2	-	-	-	-	-	-	1	-
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	49	5	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-
อำเภอบางปะกง	27	1	3	1	1	-	-	-	-	2	-	-
อำเภอบ้านโพธิ์	25	3	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-
อำเภอพนมสารคาม	40	3	4	-	2	-	-	-	-	-	-	-
อำเภอราชสาส์น	7	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
อำเภอสนามชัยเขต	35	1	2	1	-	-	-	-	2	-	-	1
อำเภอแปลงยาว	19	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
อำเภอท่าตะเกียบ	20	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
อำเภอคลองเขื่อน	8	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมจังหวัด	285	29	25	7	7	4	3	2	2	4	1	2

ที่มา : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

ข้อมูลด้านศาสนา จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	วัด (แห่ง)		พระอารามหลวง (แห่ง)	ที่พักสงฆ์(แห่ง)		วัดร้าง (แห่ง)	จำนวนพระสงฆ์ (รูป)		จำนวนสามเณร (รูป)	
	ธรรมยุติ	มหานิกาย		ธรรมยุติ	มหานิกาย		ธรรมยุติ	มหานิกาย	ธรรมยุติ	มหานิกาย
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	3	43	2	-	2	2	48	743	-	356
อำเภอบางคล้า	1	21	-	1	-	1	1	304	-	4
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	1	34	-	-	-	-	7	356	-	51
อำเภอบางปะกง	1	22	-	1	-	2	18	440	-	7
อำเภอบ้านโพธิ์	-	29	-	-	1	1	-	318	-	3
อำเภอพนมสารคาม	1	65	-	1	6	9	1	606	-	76
อำเภอราชสาส์น	-	11	-	-	-	-	-	79	-	-
อำเภอสนามชัยเขต	5	51	-	6	25	-	21	488	1	9
อำเภอแปลงยาว	3	22	-	1	6	-	11	256	-	2
อำเภอท่าตะเกียบ	6	36	-	5	16	-	44	316	-	5
อำเภอคลองเขื่อน	-	11	-	-	-	3	-	79	-	-
รวมจังหวัด	**21**	**345**	**2**	**15**	**56**	**18**	**151**	**3,985**	**1**	**513**

ที่มา สำนักงานพุทธศาสนาจังหวัดฉะเชิงเทรา ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

จำนวนโบสถ์คริสต์ มัสยิด และจำนวนจัดจีน จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	จำนวนโบสถ์คริสต์ (แห่ง)	จำนวนมัสยิด (แห่ง)	จำนวนวัดจีน (แห่ง)
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	4	10	2
อำเภอบางคล้า	2	-	-
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	-	51	-
อำเภอบางปะกง	1	1	-
อำเภอบ้านโพธิ์	-	4	-
อำเภอพนมสารคาม	1	-	-
อำเภอราชสาส์น	-	-	-
อำเภอสนามชัยเขต	2	-	-
อำเภอแปลงยาว	-	1	-
อำเภอท่าตะเกียบ	-	-	-
อำเภอคลองเขื่อน	-	-	-
รวมจังหวัด	10	67	2

ที่มา สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดฉะเชิงเทรา ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

สถิติชีพ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี พ.ศ. 2560 – 2562

สถิติชีพ	พ.ศ. 2560		พ.ศ. 2561		พ.ศ. 2562	
	จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน(คน)	อัตรา
เด็กเกิดมีชีพ	7,203	10.15	7,009	9.80	6,756	9.38
ตาย	5,323	7.50	5,242	7.33	5,448	7.57
เพิ่มตามธรรมชาติ	1,880	2.65	1,767	2.47	1,308	1.82
ทารกตาย	56	7.77	30	4.28	48	7.10
เด็กต่ำกว่า 5 ปี	18	2.50	21	3.00	12	1.78
มารดาตาย	1	13.88	0	0.00	2	29.60
ประชากร	709,889		715,009		720,113	

ที่มา -กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ เดือน มกราคม - ธันวาคม พ.ศ. 2560-2562

-สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2560-2562

หมายเหตุ 1. อัตราเกิด อัตราตาย และอัตราเพิ่มธรรมชาติต่อประชากร 1,000 คน

2. อัตรามารดาตาย ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน

3. อัตราทารกตาย และอัตราเด็กต่ำกว่า 5 ปีตาย ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน

4. ประชากรจากสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2560 – 2562

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life expectancy)

รายการ	อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด	
	ชาย	หญิง
ฉะเชิงเทรา ปี พ.ศ. 2562	74.17	81.26
ฉะเชิงเทรา ปี พ.ศ. 2552	73.63	81.31
ผลต่าง ปี 2562 และ ปี 2552	+0.54	-0.05
ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562	73.0	80.1

ที่มา -สารประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล (ประชากรคาดประมาณ ณ กลางปี 1 กรกฎาคม 2562)

-ประชากรกลางปี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปี พ.ศ. 2562

-ข้อมูลการตายจากกลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

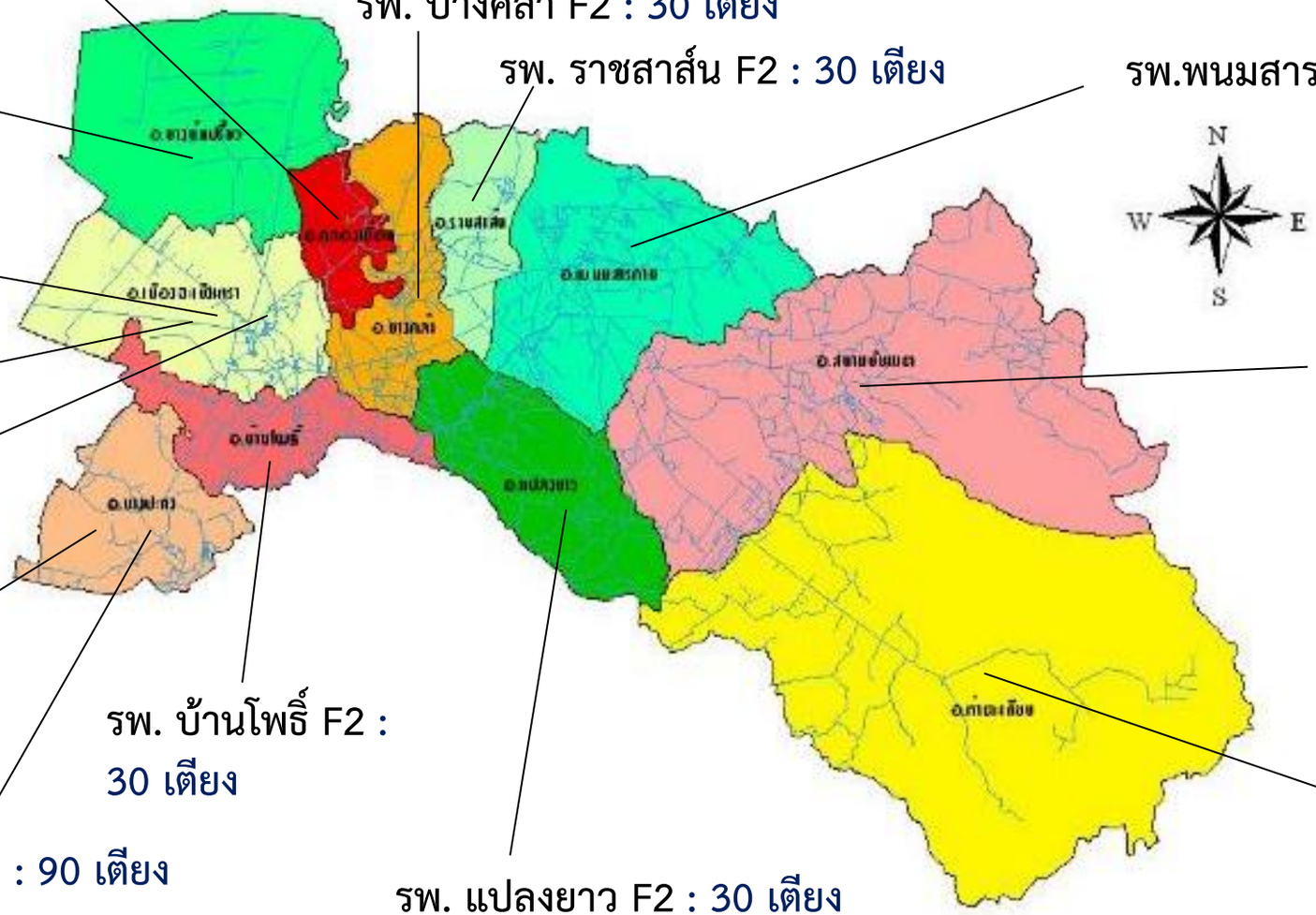
หมายเหตุ อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด หมายถึง จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าบุคคลที่เกิดมาแล้วจะมีชีวิตอยู่ต่อไปอีกกี่ปี

สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน						
	รพ.ศูนย์ (แห่ง/เตียง)	รพ.ชุมชน (แห่ง/เตียง)	รพ.เอกชน (แห่ง/เตียง)	สสอ. (แห่ง)	รพ.สต. (แห่ง)	ศูนย์สุขภาพชุมชน (แห่ง)	ศูนย์บริการสาธารณสุข (แห่ง)
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	1/561		2/159	1	21	2	1
อำเภอบางคล้า		1/30		1	8		1
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว		1/120		1	12	1	1
อำเภอบางปะกง		1/90	1/100	1	12	1	3
อำเภอบ้านโพธิ์		1/30		1	16		1
อำเภอพนมสารคาม		1/120		1	12		
อำเภอราชสาส์น		1/30		1	2		
อำเภอสนามชัยเขต		1/120		1	15	1	
อำเภอแปลงยาว		1/30		1	6		
อำเภอท่าตะเกียบ		1/30		1	9		
อำเภอคลองเขื่อน		1/10		1	5		
รวม	1/561	1/610	3/259	11	118	5	7

ที่มา กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

โรงพยาบาล



รพ.คลองเขื่อน F3 : 10 เตียง

รพ. บางคล้า F2 : 30 เตียง

รพ.บางน้ำเปรี้ยว F1 : 120 เตียง

รพ. ราชสาส์น F2 : 30 เตียง

รพ.พนมสารคาม M2 : 120 เตียง

รพ.พุทธโสธร A : 561 เตียง

รพ.เกษมราษฎร์ฯ (เอกชน) : 100 เตียง

รพ. สนามชัยเขต M2: 120 เตียง

รพ.รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา (เอกชน) : 59 เตียง

รพ.จุฬารัตน์ 11 (เอกชน) : 100 เตียง

รพ. บ้านโพธิ์ F2 : 30 เตียง

รพ.บางปะกง F1 : 90 เตียง

รพ. แปลงยาว F2 : 30 เตียง

รพ. ท่าตะเกียบ F2 : 30 เตียง

โรงพยาบาลศูนย์ 1 แห่ง 561 เตียง, โรงพยาบาลชุมชน 10 แห่ง 610 เตียง , โรงพยาบาลเอกชน 3 แห่ง 259 เตียง << รวม 1,430 เตียง >>

สถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชน จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	เวชกรรม		สหคลินิก	ทันตกรรม		เทคนิค	กายภาพ	ผดุงครรภ์		คลินิกแพทย์แผนไทย	คลินิกการประกอบโรคศิลปะ	คลินิก
	ทั่วไป	เฉพาะทาง		1	2	การแพทย์		**	***			ทุกประเภท
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	55	29	4	28	1	-	2	2	-	5	4	130
อำเภอบางคล้า	3	-	-	2	-	-	-	2	3	2	-	12
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	3	1	-	1	-	-	-	6	-	1	-	12
อำเภอบางปะกง	14	2	1	8	-	2	3	7	-	-	-	37
อำเภอบ้านโพธิ์	6	1	2	2	-	1	3	3	-	-	1	19
อำเภอพนมสารคาม	12	4	-	7	-	1	-	1	-	-	2	27
อำเภอราชสาส์น	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
อำเภอสนามชัยเขต	2	1	-	1	-	-	-	3	-	1	-	8
อำเภอแปลงยาว	4	-	2	1	-	-	-	2	-	-	-	9
อำเภอท่าตะเกียบ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
อำเภอคลองเขื่อน	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	0
รวม	**99**	**38**	**9**	**50**	**1**	**4**	**8**	**28**	**3**	**9**	**7**	**256**

ที่มา กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

หมายเหตุ 1. สถานพยาบาลภาคเอกชน * หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันไม่มีเตียง

2. ผดุงครรภ์** หมายถึง คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์

3. ผดุงครรภ์*** หมายถึง คลินิกการผดุงครรภ์

ร้านขายยา จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	ร้านขายยา			
	แผนปัจจุบัน	แผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ ที่ไม่ใช่ยาอันตราย	แผนโบราณ	แผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ สำหรับสัตว์
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	65	3	7	6
อำเภอบางคล้า	13	1	1	1
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	10	3	0	2
อำเภอบางปะกง	27	3	3	-
อำเภอบ้านโพธิ์	9	1	2	-
อำเภอพนมสารคาม	17	4	8	4
อำเภอราชสาส์น	1	-	1	-
อำเภอสนามชัยเขต	4	3	1	-
อำเภอแปลงยาว	9	1	2	3
อำเภอท่าตะเกียบ	2	1	-	-
อำเภอคลองเขื่อน	-	-	-	-
รวม	**157**	**20**	**25**	**16**

ที่มา กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามโรงพยาบาลภาครัฐ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

โรงพยาบาล	จำนวนเตียงตามกรอบ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		อัตราการครองเตียง (เตียงตามกรอบ)
		จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนคน	จำนวนวันนอน	
รพ.พุทธโสธร	561	159,793	532,828	34,399	183,682	89.70
รพ.บางคล้า	30	32,272	118,261	3,434	11,606	105.99
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	120	37,097	156,120	5,028	17,886	40.84
รพ.บางปะกง	90	47,698	130,147	6,519	20,984	63.88
รพ.บ้านโพธิ์	30	29,982	119,263	3,482	10,907	99.61
รพ.พนมสารคาม	120	56,976	215,681	10,382	37,989	86.73
รพ.ราชสาส์น	30	8,755	42,160	596	2,074	18.94
รพ.สนามชัยเขต	120	39,038	137,304	8,307	33,544	76.58
รพ.แปลงยาว	30	35,502	123,107	3,195	11,045	100.87
รพ.ท่าตะเกียบ	30	22,765	101,408	3,219	9,156	83.62
รพ.คลองเขื่อน	10	7,368	34,084	752	2,307	63.21
รวมจังหวัด	**1,171**	**477,246**	**1,710,363**	**79,313**	**341,180**	**79.82**

ที่มา -Health Data Center ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 ประมวลผลวันที่ 18 พฤศจิกายน 2563

-รายงานข้อมูล CMI รายหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2562 (cmi.healtharea.net) ประมวลผลวันที่ 4 ธันวาคม 2563

หมายเหตุ อัตราการครองเตียง = (วันที่อยู่โรงพยาบาลในช่วงเวลาที่กำหนด x 100) / (จำนวนเตียง x จำนวนวันในช่วงเวลาเดียวกัน)

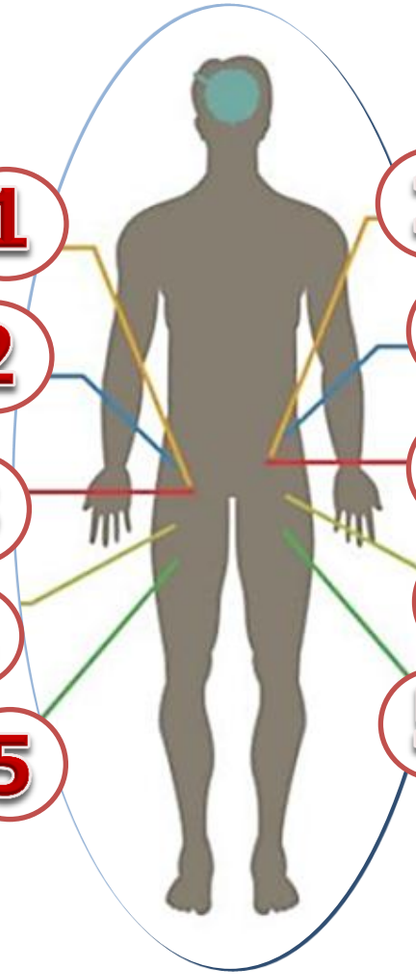
จำนวนผู้มารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

พื้นที่	จำนวน รพ.สต. (แห่ง)	ผู้มารับบริการ ที่ รพ.สต.		จำนวน ศูนย์สุขภาพชุมชน	ผู้มารับการที่ศูนย์สุขภาพชุมชน	
		คน	ครั้ง		คน	ครั้ง
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	21	99,949	337,985	2	25,335	65,121
อำเภอบางคล้า	8	22,318	82,447	-	-	-
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	12	75,160	239,863	1	6,196	13,655
อำเภอบางปะกง	12	50,530	146,019	1	13,742	31,419
อำเภอบ้านโพธิ์	16	40,247	134,860	-	-	-
อำเภอพนมสารคาม	12	62,127	239,549	-	-	-
อำเภอราชสาส์น	2	4,049	15,056	-	-	-
อำเภอสนามชัยเขต	15	52,194	172,682	1	-	-
อำเภอแปลงยาว	6	25,790	76,338	-	-	-
อำเภอท่าตะเกียบ	9	28,201	87,942	-	-	-
อำเภอคลองเขื่อน	5	12,291	43,116	-	-	-
รวมจังหวัด	118	472,856	1,575,857	5	45,273	110,195

ที่มา Health Data Center ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 ประมวลผล วันที่ 18 พฤศจิกายน 2563

หมายเหตุ อำเภอสนามชัยเขต ศูนย์สุขภาพชุมชนคู้ยายหมี ผู้มารับบริการรวมกับโรงพยาบาลสนามชัยเขต เนื่องจากเป็น OPD นอกของโรงพยาบาลสนามชัยเขต

สาเหตุการป่วยและตาย 5 อันดับแรก



1. ความดันโลหิตสูง (28,777.29 ต่อแสน)
2. เบาหวาน (22,364.96 ต่อแสน)
3. การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบน (17,584.46 ต่อแสน)
4. เนื้อเยื่อผิดปกติ (16,634.89 ต่อแสน)
5. ฟันผุ (15,061.94 ต่อแสน)

ป่วย 5 อันดับแรก

1. มะเร็ง (113.59 ต่อแสน)
2. ปอดบวม 63.88 ต่อแสน)
3. หลอดเลือดสมอง (42.08 ต่อแสน)
4. หัวใจ (37.63 ต่อแสน)
5. อุบัติเหตุการขนส่ง (28.19 ต่อแสน)

ตาย 5 อันดับแรก

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

อันดับ	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน (ครั้ง)	อัตรา: แสนประชากร
1	145 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ	207,229	28,777.29
2	104 เบาหวาน	161,053	22,364.96
3	167 การติเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	126,628	17,584.46
4	207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	119,790	16,634.89
5	180 ฟันผุ	108,463	15,061.94
6	181 ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	76,896	10,678.32
7	281 การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ, ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	57,897	8,039.99
8	206 พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	51,638	7,170.82
9	185 โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนัม	43,876	6,092.93
10	199 โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	38,261	5,313.19

ที่มา Health Data Center ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 ประมวลผลวันที่ 17 พฤศจิกายน 2563

หมายเหตุ -ใช้ข้อมูลประชากรจากสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2562 (720,113 คน) คำนวณหาอัตรา

-การคำนวณ คิดตาม 298 กลุ่มโรคนับเป็นครั้งตามการวินิจฉัย

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2563

อันดับ	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน (ครั้ง)	อัตรา:แสนประชากร
1	169 ปอดบวม	3,711	515.34
2	242 ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	2,741	380.63
3	133 ต้อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	2,641	366.75
4	281 การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ ,ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	2,283	317.03
5	239 การดูแลมารดาอื่นๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำและปัญหาที่อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด	1,915	265.93
6	175 โรคหลอดลม ถุงลมโป่งพองและปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	1,863	258.71
7	198 โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	1,768	245.52
8	253 ภาวะอื่น ๆ ในระยะปริกำเนิด	1,728	239.96
9	151 หัวใจล้มเหลว	1678	233.02
10	278 การบาดเจ็บภายในกะโหลกศีรษะ	1,589	220.66

ที่มา Health Data Center ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 ประมวลผลวันที่ 17 พฤศจิกายน 2563

หมายเหตุ -ใช้ข้อมูลประชากรจากสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2562 (720,113 คน) คำนวณหาอัตรา

-การคำนวณ คิดตาม 298 กลุ่มโรคนับเป็นครั้งตามการวินิจฉัย

สาเหตุการตายที่สำคัญ 10 อันดับแรก จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี พ.ศ. 2562

อันดับ	สาเหตุการตาย	ชาย	หญิง	รวม	อัตรา: แสนประชากร
1	เนื้องอกร้าย (Neoplasms) (Coo-C99)	473	345	818	113.59
	1. เนื้องอกร้ายที่หลอดคอ หลอมลมใหญ่และปอด (Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung (C33-C34)	74	46	120	16.66
	2. เนื้องอกร้ายที่ตับและท่อน้ำดีในตับ (Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts) (C22)	78	35	113	15.69
	3. เนื้องอกร้ายของริมฝีปาก ช่องปากและคอหาย (Malignant neoplasm of lip, oral cavity and pharynx) (C00-C14)	39	10	49	6.80
2	ปอดบวม (Pneumonia) (J12-J18)	258	202	460	63.88
3	โรคหลอดเลือดในสมอง (Cerebrivascular diseases) (I60-I69)	185	118	303	42.08
4	โรคหัวใจ (Heart diseases) (I20-I52)	154	117	271	37.63
5	โลหิตเป็นพิษ (Septicaemia) (A40-A41)	93	110	203	28.19
6	ไตวาย (Renal failure) (N17-N19)	88	92	180	25.00
7	อุบัติเหตุการขนส่ง (Transport accidents) (V00-V99)	125	35	160	22.22
8	เบาหวาน (Diabetes mellitus) (E10-E14)	47	80	127	17.64
9	โรคของตับ (Diseases of liver) (K70-K76)	65	26	91	12.64
10	ความดันโลหิตสูง (Hypertention) (I10-I15)	39	42	81	11.25

ที่มา กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

หมายเหตุ ใช้ข้อมูลประชากรจากสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 (720,113 คน)

อัตราป่วย 10 อันดับแรกของโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี พ.ศ.2563 จังหวัดฉะเชิงเทรา เปรียบเทียบกับ อัตราป่วยภาคกลางและอัตราป่วยประเทศ

อันดับ	ชื่อโรค	จ.ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก:แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก:แสนคน)	ลำดับเขต	อัตราป่วย (ปชก:แสนคน)	ลำดับประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	10,549	1,464.91	1,356.87	5	1,199.5	22
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	2,703	375.36	630.97	6	562.79	42
3	ปอดอักเสบ	2,049	284.54	237.18	5	283.16	34
4	ไข้หวัดใหญ่	1,892	262.74	207.04	2	183.09	12
5	ตาอักเสบจากไวรัส	580	80.54	69.72	4	87.49	29
6	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	530	73.60	54.95	5	80.74	12
7	อาหารเป็นพิษ	415	57.63	101.96	8	127.79	56
8	สุกใส	316	43.88	45.74	4	46.87	38
9	วัณโรค	279	38.74	29.07	4	19.89	17
10	มือเท้าปาก	250	34.72	37.18	5	46.34	36

ที่มา กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ข้อมูล ณ วันที่ 27 ธันวาคม 2563

หมายเหตุ ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 เป็นระบบที่ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล และ รพ.สต.ทุกแห่ง (โรงพยาบาลรัฐทุกแห่ง โรงพยาบาลเอกชนยังไม่ครอบคลุมทั้งหมด) ในการเฝ้าระวังโรค/ภัย ที่อาจเกิดการระบาดได้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรค/ภัยเป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น [ส่วนใหญ่ ใช้นิยามผู้ป่วย เป็น "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยัน (confirm)"

ปัญหาสุขภาพ 10 อันดับแรก

1. โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
2. มะเร็ง
3. โรคหลอดเลือดสมอง
4. ภาวะไตเสื่อม
5. ไข้เลือดออก
6. วัณโรค
7. ปอดบวม
8. ผู้สูงอายุติดเตียง
9. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
10. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร

ส่วนที่ 2

ทิศทางการพัฒนาด้านสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ
สถานบริการได้คุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนมีสุขภาวะ

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่มีความสุข

ระบบสุขภาพยั่งยืน

อัตตลักษณ์

ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ สามัคคี มีน้ำใจ

ค่านิยม

- MASTERY เป็นนายตนเอง
- ORIGINALITY เร่งสร้างสิ่งใหม่
- PEOPLE CENTERED ใส่ใจประชาชน
- HUMILITY ถ่อมตนอ่อนน้อม

พันธกิจ

1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
2) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
3) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
5) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
6) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

(กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐)

เป้าประสงค์รวม

1) ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
2) ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ
3) ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่ไร้รอยต่อ อย่างเสมอภาค และพึงพอใจ
4) ระบบบริการทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐาน
5) บุคลากรมีสมรรถนะตามบทบาทหน้าที่และมาตรฐานวิชาชีพ
6) บุคลากรมีความสุขในชีวิตและการทำงาน
7) ปัญหาโรคและภัยสุขภาพลดลง
8) ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ คุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ

2. บริการเป็นเลิศ

4. บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล

3. บุคลากรเป็นเลิศ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ
สถานบริการได้คุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนมีสุขภาวะ

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

P	S	P	G
PP&P E.S.	Service E.S.	People E.S.	Governance E.S.
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ	บริการเป็นเลิศ	บุคลากรเป็นเลิศ	บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล

ET — Result

- 1.1 คนทุกกลุ่มวัยได้รับ บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคตามเกณฑ์และมีสุขภาพดี
- 1.3 ปัญหาโรคภัยสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพลดลง

QS — Result

- 2.1 ระบบการแพทย์ปฐมภูมิมีคุณภาพ
- 2.2 ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 2.3 ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 2.4 โครงการพระราชดำริและโครงการพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษได้รับการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- 2.5 อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

EC — Driver

- 1.4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมมีประสิทธิภาพ
- 1.2 ระบบสุขภาพอำเภอมีความเข้มแข็ง
- 4.4 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ
- 3.1 ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ มีประสิทธิภาพ

OD — System

- 4.1 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐมีประสิทธิภาพ
- 4.2 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ
- 4.3 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพมีประสิทธิภาพ
- 4.5 การพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

ประเด็นงานกลยุทธ์เน้นหนัก ปี 2563

P PP&P E.S.
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

- 1) พัฒนาการสมวัย
- 2) สูงดี สมส่วน
- 3) เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- 4) GREEN&CLEAN Hospital

S Service E.S.
บริการเป็นเลิศ

- 5) บริการสุขภาพช่องปาก
- 6) อสม. หมอประจำบ้าน
- 7) โรคหลอดเลือดสมอง
- 8) วัณโรคปอด
- 9) การใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการดื้อยาต้านจุลชีพ
- 10) การแพทย์แผนไทย
- 11) โรคซึมเศร้าและสุขภาพจิต
- 12) การรักษาผู้ป่วย STEMI
- 13) ยาเสพติด
- 14) การแพทย์ฉุกเฉิน

P People E.S.
บุคลากรเป็นเลิศ

- 15) พัฒนากำลังคน

G Governance E.S.
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

- 16) ITA
- 17) PMQA
- 18) รพ.สต. ติดดาว
- 19) องค์กรแห่งความสุข
- 20) นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพ

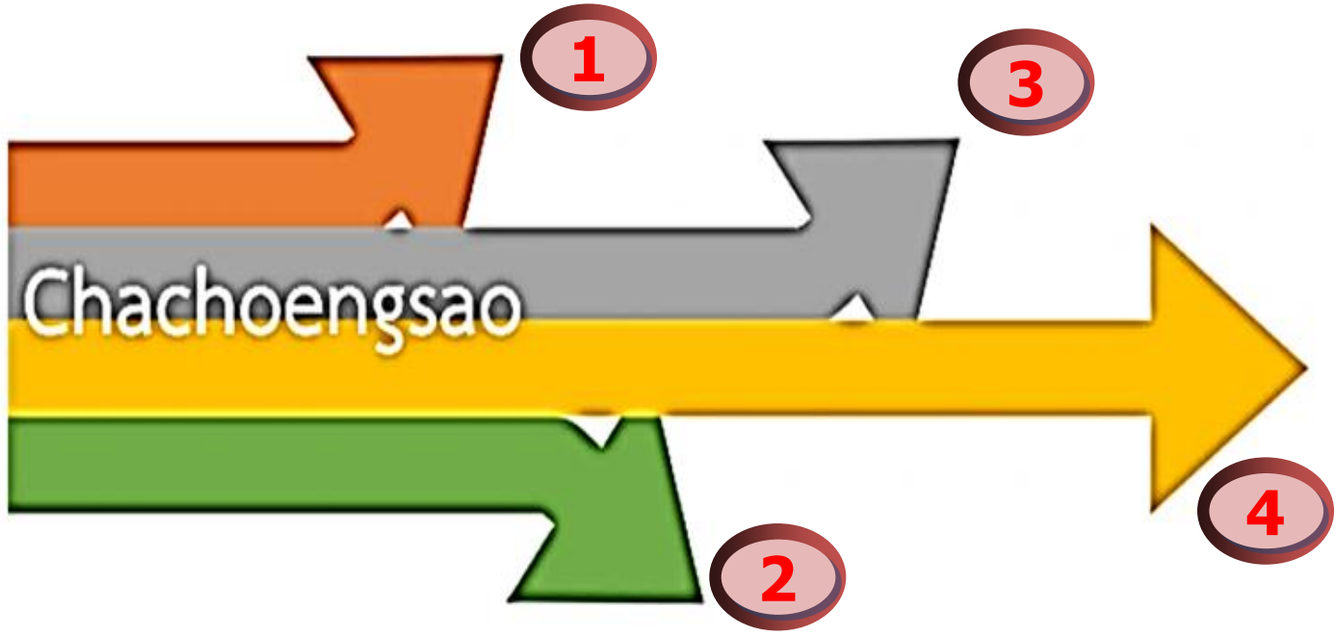
จุดเน้นการพัฒนาด้านสาธารณสุขรองรับ EEC

การพัฒนาโรงพยาบาล

Smart Intermediate Care

การพัฒนาสถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

(Green & Clean Hospital)



การพัฒนาศูนย์อาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

(Occupational & Environmental Medicine)

Smart Family Medicine for EEC

การพัฒนาศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ

(One District-One Aging Enterprises Complex : OD-OAEC)

ส่วนที่ 3

สรุปผลการดำเนินงาน

Health KPIs 2563

รอบ 12 เดือน (เดือนตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)

ตามนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ตัวชี้วัด Health KPIs ปี 2563 จำนวน 4 ยุทธศาสตร์ 67 ตัวชี้วัด

1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี
4. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100
5. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน
6. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
7. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
8. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
9. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระ ยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
10. จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย
11. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
12. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด
13. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง
14. ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาคอย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง
15. ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)
16. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)
17. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

18. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
19. ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
20. ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่
21. ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
22. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี
23. จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน

ตัวชี้วัด Health KPIs ปี 2563 จำนวน 4 ยุทธศาสตร์ 67 ตัวชี้วัด

24. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
25. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
26. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
27. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ(AMR)
28. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
29. อัตราตายทารกแรกเกิด
30. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคอง ระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ
31. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
32. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
33. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
34. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired
35. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้น ไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ
36. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
37. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด
38. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr
39. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
40. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)
41. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)
42. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง
43. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)
44. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery
45. จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย
46. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1 ภายใน 24 ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
47. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
48. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
49. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง
50. ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ
51. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัด Health KPIs ปี 2563 จำนวน 4 ยุทธศาสตร์ 67 ตัวชี้วัด

3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

52. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์
53. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

4. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

54. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
55. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(PMQA)
56. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3
57. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว
58. จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน
59. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
60. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital
61. จำนวนโรงพยาบาลมีบริการรับยาที่ร้านยา
62. ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IPD) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ
63. ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยในของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ
64. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
65. จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด
66. ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
67. ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้

Health KPIs 2563

รอบ 12 เดือน ปี 2563(ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)

KPIs ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

KPI 1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน 28.73 / ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

KPI 2 2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 85.58 / 90

2.4 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I 42.86 / 60

KPI 4 4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน 42.86 / 65

KPI 5 ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน 63.29 /66

KPI 8 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 23.31 / 60

KPI 24 24.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69) 11.61 / < ร้อยละ 7

24.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62) 36.76 / < ร้อยละ 25

KPI 25 25.1 อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ 61.39 / 85

25.2 ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 50.00 / 82.5

KPI 28 ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ปี62 ส่งต่อ -12.09 , ปี 63 ส่งต่อ -13.28 / ลดลงร้อยละ 10

KPI 29 อัตราตายทารกแรกเกิด 4.23 / < 3.70 ต่อ 1,000

KPI 30 ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ 27.19 /40

KPI 34 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired 34.61 /< ร้อยละ 28

KPI 36 36.2 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 29.55 / 50

Health KPIs 2563

รอบ 12 เดือน ปี 2563(ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)

KPIs ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

KPI 37 37.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 43.90 / ≥ ร้อยละ 60

KPI 39 ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน 60.38 / 85

KPI 40 อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S) 0.49 / 0.9

KPI 46 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-trauma<12%) 19.65 / < ร้อยละ 12

46.1.1 อัตราของผู้ป่วย trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด (Registration-to-incision time) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที 30.30 / ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

KPI 47 ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 16.65 / ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26

KPI 54 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA 74.58 / 90

KPI 59 ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล 75.50 / 80

Health KPIs 2563

รอบ 12 เดือน ปี 2563(ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)

KPIs ที่ยังสรุปไม่ได้

KPI 17 17.2 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ไม่มีผลิตภัณฑ์ Blacklist ที่ต้องตรวจสอบ

17.3 เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง รอผลตรวจวิเคราะห์

17.4 ผลิตภัณฑ์สมุนไพรกลุ่มเสี่ยง ไม่มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรกลุ่มเสี่ยงที่ต้องตรวจสอบ

35.3 Rate Refracture 0 / < ร้อยละ 25

KPI 51 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย จังหวัดฉะเชิงเทรายังไม่มีการเก็บข้อมูล

KPI 62 ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IPD) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ ไม่มีข้อมูล เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดระดับประเทศ

KPI 63 ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยในของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ ไม่มีข้อมูล เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดระดับประเทศ

1

อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

แหล่งข้อมูล : รายงานลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
ที่มา : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ(สสจ.)
การวัดผล : ระดับประเทศ

1. อัตราส่วนการตายมารดา

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

เกณฑ์เป้าหมาย ปี 2563
ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ปี 2562

- มีทารกเกิดมีชีพ 7,201 ราย
- มารดาเสียชีวิต 2 ราย
  (เสียชีวิต เม.ย. 1 ราย, ก.ย. 1 ราย อ.พนมสารคามและอ.แปลงยาว)
- MMR **27.77** ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ปี 2563

- มีทารกเกิดมีชีพ 6,962 ราย
- มารดาเสียชีวิต 2 ราย
  (เสียชีวิต มี.ค. 1 ราย อ.บ้านโพธิ์ (รีเฟอร์จากรพ.บ้านโพธิ์ มา รพ.พุทธโสธร Dx Ruptured Ectopic) ,เมย. 1 ราย อ.บางน้ำเปรี้ยว (เป็น CA Tounque (Palliative care เสียชีวิตที่บ้าน)))
- MMR **28.73** ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ปี 2560-2561

- มีทารกเกิดมีชีพ 7,612 ราย
- ไม่มีมารดาเสียชีวิต
- MMR **0** ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

(ข้อมูล ณ 9 ตุลาคม 2563)

2

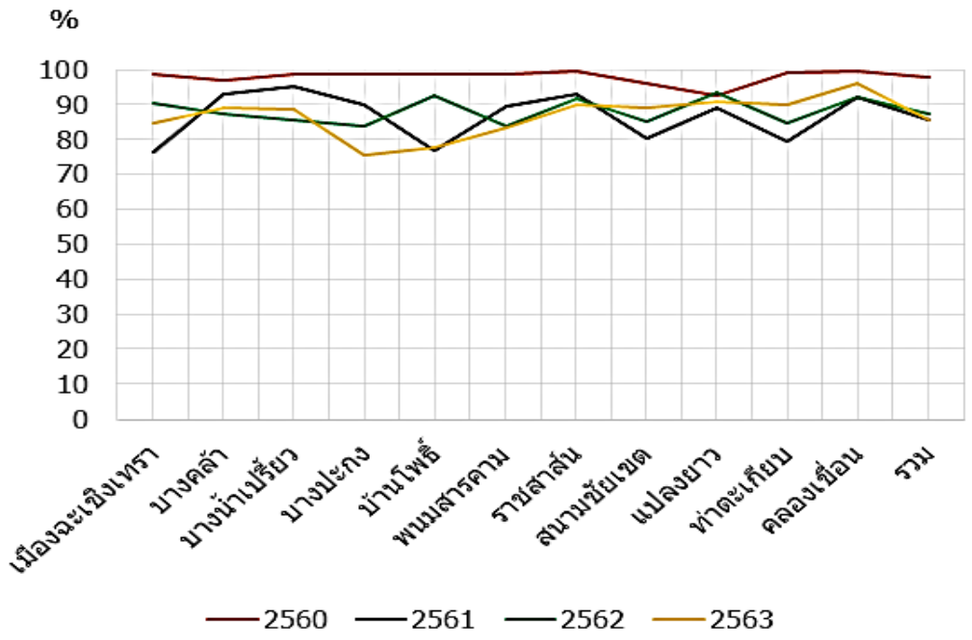
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนด มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

ที่มา : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ(สสจ.)(2.1-2.3)
แหล่งข้อมูล : HDC (2.4)
การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 90)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	98.82	76.17	90.44	4222	3580	84.79
2.	บางคล้า	97.10	92.78	87.15	1266	1127	89.02
3.	บางน้ำเปรี้ยว	98.70	94.99	85.64	3672	3251	88.53
4.	บางปะกง	98.62	89.76	83.70	2454	1848	75.31
5.	บ้านโพธิ์	98.74	76.60	92.37	1446	1122	77.59
6.	พนมสารคาม	98.47	89.31	83.94	3165	2632	83.16
7.	ราชสาส์น	99.50	92.82	91.83	403	363	90.07
8.	สนามชัยเขต	96.13	80.51	85.20	3057	2724	89.11
9.	แปลงยาว	92.53	88.96	93.29	1627	1475	90.66
10.	ท่าตะเกียบ	99.12	79.63	84.60	1657	1490	89.92
11.	คลองเขื่อน	99.72	92.07	92.16	434	417	96.08
รวม		**97.84**	**85.36**	**87.26**	**23,403**	**20,029**	**85.58**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

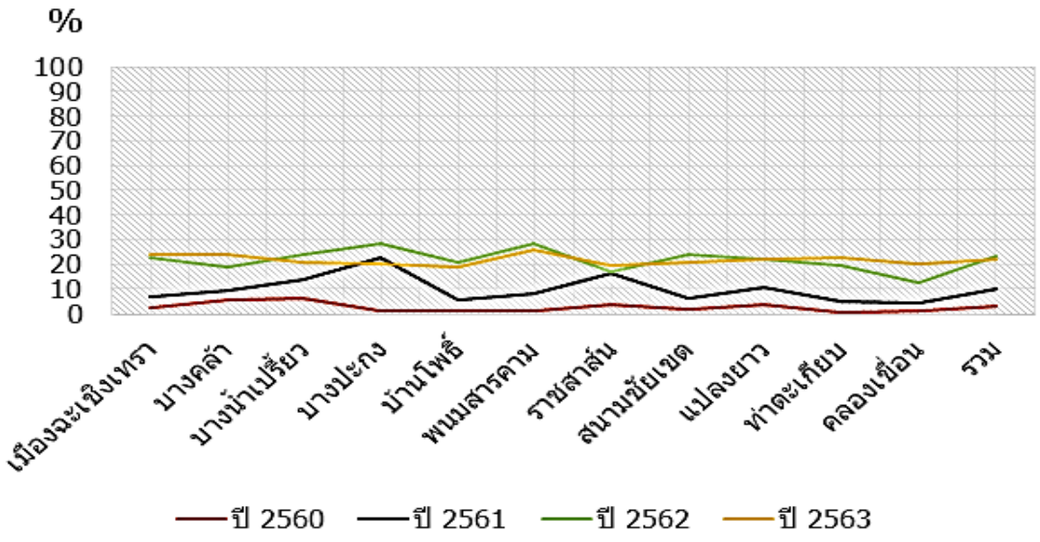


(ข้อมูล ณ 9 ตุลาคม 2563)

2.2 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 20)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	2.25	6.81	22.42	3580	855	23.88
2.	บางคล้า	5.72	9.18	18.74	1127	268	23.78
3.	บางน้ำเปรี้ยว	6.31	13.84	23.91	3251	668	20.55
4.	บางปะกง	1.25	22.65	28.26	1848	371	20.08
5.	บ้านโพธิ์	1.43	5.54	20.88	1122	214	19.07
6.	พนมสารคาม	1.41	7.94	28.26	2632	682	25.91
7.	ราชสาส์น	3.54	16.30	16.83	363	70	19.28
8.	สนามชัยเขต	1.97	6.11	24.06	2724	572	21.00
9.	แปลงยาว	3.90	10.75	21.92	1475	324	21.97
10.	ท่าตะเกียบ	0.44	5.18	19.84	1490	336	22.55
11.	คลองเขื่อน	1.41	4.00	12.42	417	83	19.90
รวม		**2.83**	**10.12**	**23.47**	**20,029**	**4,443**	**22.18**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

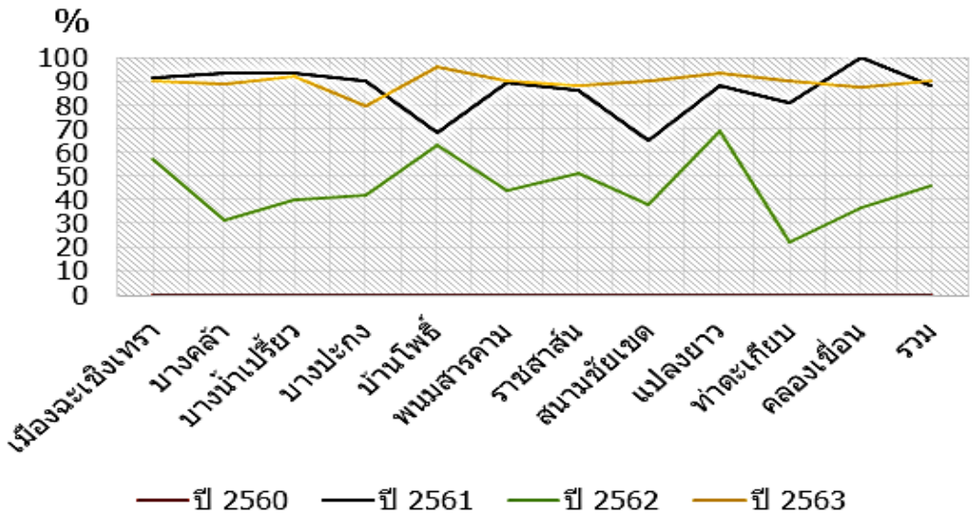


(ข้อมูล ณ 9 ตุลาคม 2563)

2.3 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 90)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล	91.88	57.37	3580	766	90.12
2.	บางคล้า		93.68	31.40	1127	237	89.10
3.	บางน้ำเปรี้ยว		93.84	39.96	3251	613	92.18
4.	บางปะกง		90.12	42.31	1848	294	79.89
5.	บ้านโพธิ์		68.52	63.46	1122	205	96.24
6.	พนมสารคาม		89.36	43.99	2632	615	90.31
7.	ราชสาส์น		86.44	51.43	363	62	88.57
8.	สนามชัยเขต		65.41	38.46	2724	516	90.37
9.	แปลงยาว		88.31	69.38	1475	301	93.77
10.	ท่าตะเกียบ		81.25	22.37	1490	298	90.58
11.	คลองเขื่อน		100	36.84	417	73	87.95
รวม			88.26	45.83	20,029	3980	**90.11**

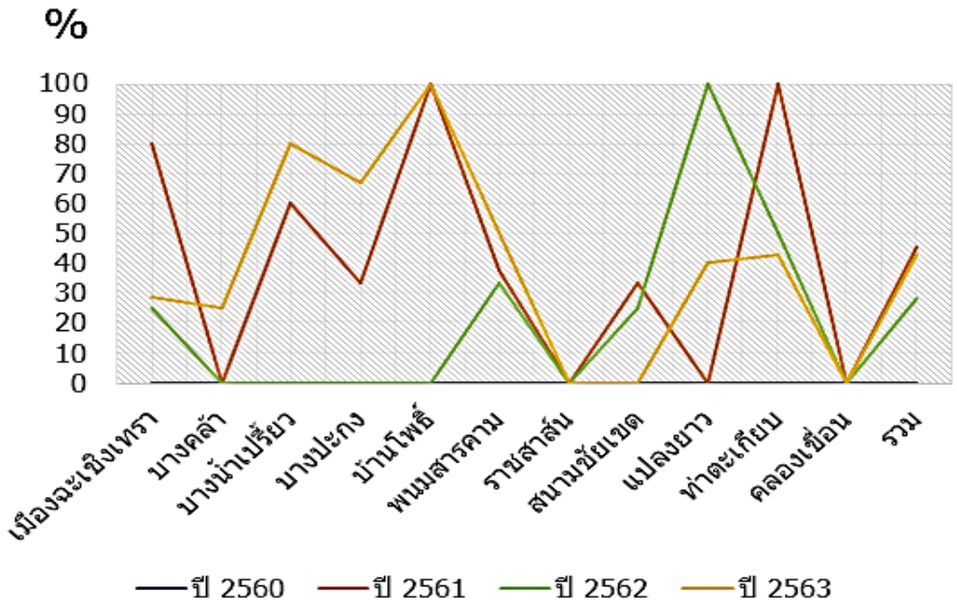
ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



(ข้อมูล ณ 9 ตุลาคม 2563)

2.4 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 60)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล	80	25	14	4	28.57
2.	บางคล้า		0	0	4	1	25
3.	บางน้ำเปรี้ยว		60	0	5	4	80
4.	บางปะกง		33.33	0	3	2	66.67
5.	บ้านโพธิ์		100	0	1	1	100
6.	พนมสารคาม		37.5	33.33	2	1	50
7.	ราชสาส์น		0	0	0	0	0
8.	สนามชัยเขต		33.33	25	1	0	0
9.	แปลงยาว		0	100	5	2	40
10.	ท่าตะเกียบ		100	50	7	3	42.86
11.	คลองเขื่อน		0	0	0	0	0
รวม			**45.16**	**28.00**	**42**	**18**	**42.86**



ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

3

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

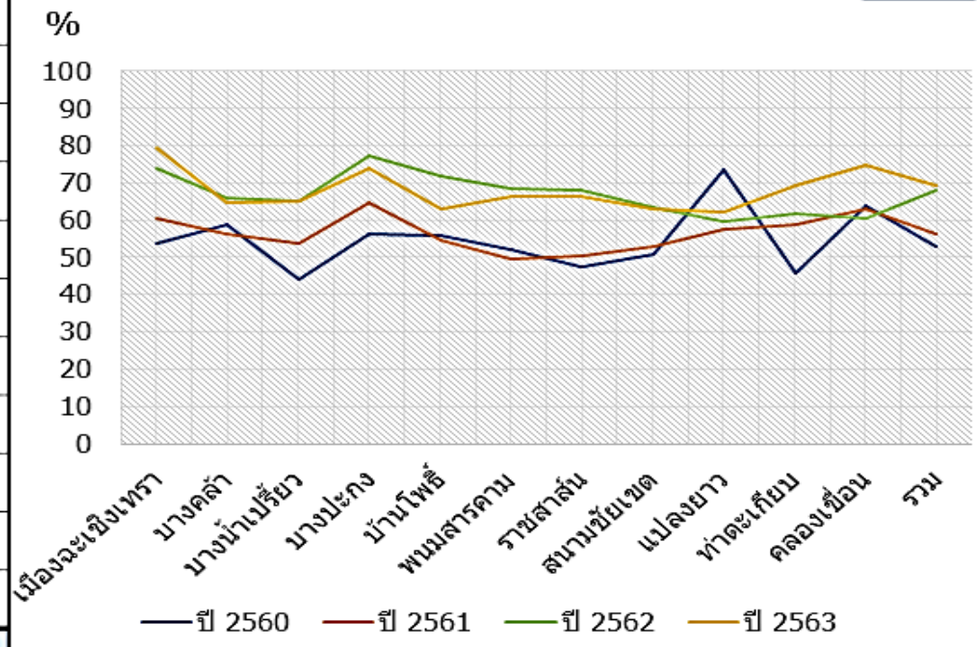
แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 60)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	53.76	60.59	73.83	4,172	3,319	79.55
2.	บางคล้า	58.89	56.22	65.76	1,271	820	64.52
3.	บางน้ำเปรี้ยว	43.83	53.57	64.88	3,349	2,182	65.15
4.	บางปะกง	56.04	64.75	77.23	2,159	1,593	73.78
5.	บ้านโพธิ์	55.93	54.49	71.95	873	549	62.89
6.	พนมสารคาม	52.12	49.39	68.43	2,180	1,444	66.24
7.	ราชสาส์น	47.31	50.28	68.18	418	277	66.27
8.	สนามชัยเขต	50.86	53.04	63.25	2,216	1,394	62.91
9.	แปลงยาว	73.57	57.38	59.59	1,470	916	62.31
10.	ท่าตะเกียบ	45.63	58.78	61.53	1,287	893	69.39
11.	คลองเขื่อน	63.59	62.81	60.61	472	352	74.58
รวม		**52.70**	**56.28**	**67.88**	**19,867**	**13,739**	**69.15**



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

4

เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

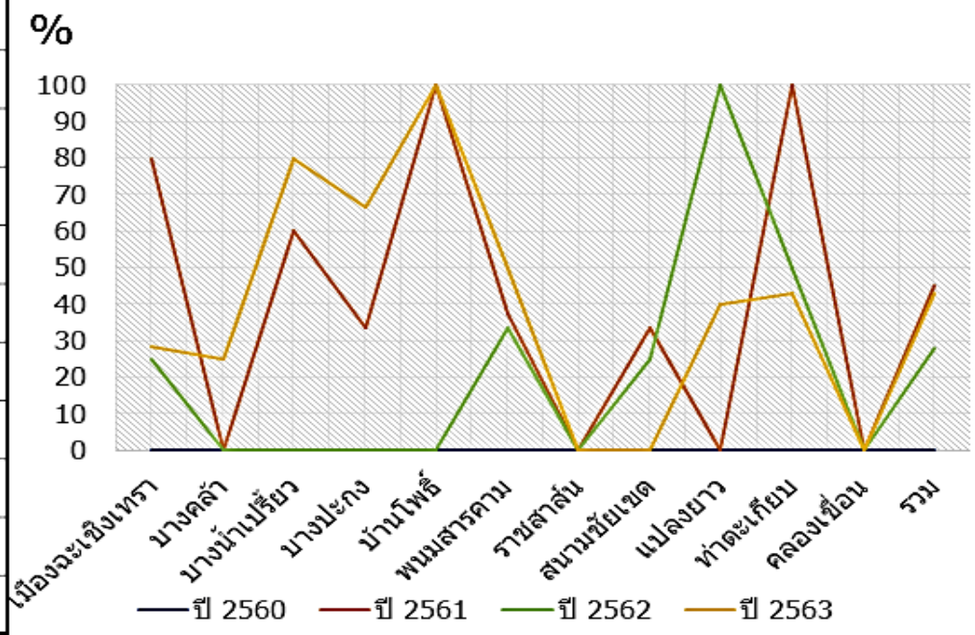
4.2 เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 วัดผลปี 2564

แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ร้อยละ 65)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล	80	25	14	4	28.57
2.	บางคล้า		0	0	4	1	25
3.	บางน้ำเปรี้ยว		60	0	5	4	80
4.	บางปะกง		33.33	0	3	2	66.67
5.	บ้านโพธิ์		100	0	1	1	100
6.	พนมสารคาม		37.5	33.33	2	1	50
7.	ราชสาส์น		0	0	0	0	0
8.	สนามชัยเขต		33.33	25	1	0	0
9.	แปลงยาว		0	100	5	2	40
10.	ท่าตะเกียบ		100	50	7	3	42.86
11.	คลองเขื่อน		0	0	0	0	0
รวม			**45.16**	**28.00**	**42**	**18**	**42.86**



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

5

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

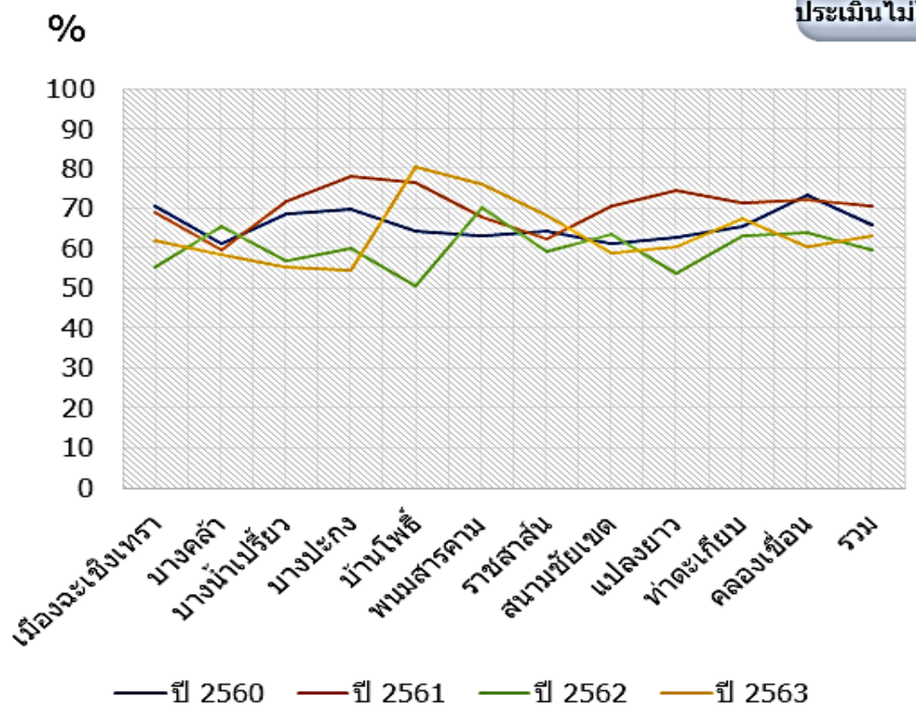
แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด

5. ร้อยละเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วน

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 66)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	70.57	68.93	55.19	16,263	10,053	61.82
2.	บางคล้า	61.21	59.46	65.67	3,920	2,296	58.57
3.	บางน้ำเปรี้ยว	68.52	71.65	56.79	7,230	4,012	55.49
4.	บางปะกง	69.97	78.18	60.13	5,292	2,888	54.57
5.	บ้านโพธิ์	64.16	76.63	50.65	3,722	2,993	80.41
6.	พนมสารคาม	63.23	67.93	70.15	8,466	6,447	76.15
7.	ราชสาส์น	64.45	62.42	59.42	930	634	68.17
8.	สนามชัยเขต	61.02	70.49	63.48	8,420	4,940	58.67
9.	แปลงยาว	62.73	74.5	53.62	3,757	2,273	60.5
10.	ท่าตะเกียบ	65.49	71.59	63.19	4,658	3,152	67.67
11.	คลองเขื่อน	73.51	72.14	63.83	1,091	659	60.4
รวม		**65.86**	**70.49**	**59.70**	**63,749**	**40,347**	**63.29**



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

6

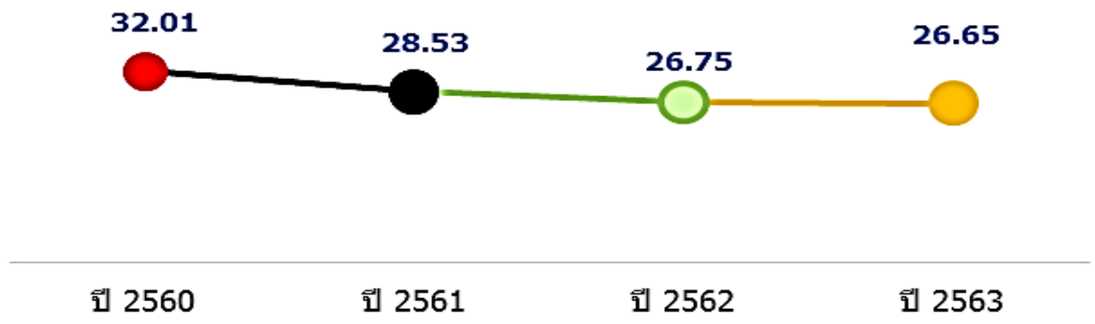
อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี

แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

6. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ไม่เกิน 34 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน (เป้าหมายตามยุทธศาสตร์ฯ 20 ปี))		
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
(670/20,933)*1,000	(570/19,981)*1,000	(496/18,541)*1,000	18,610	496	26.65
32.01	28.53	26.75			

วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

7

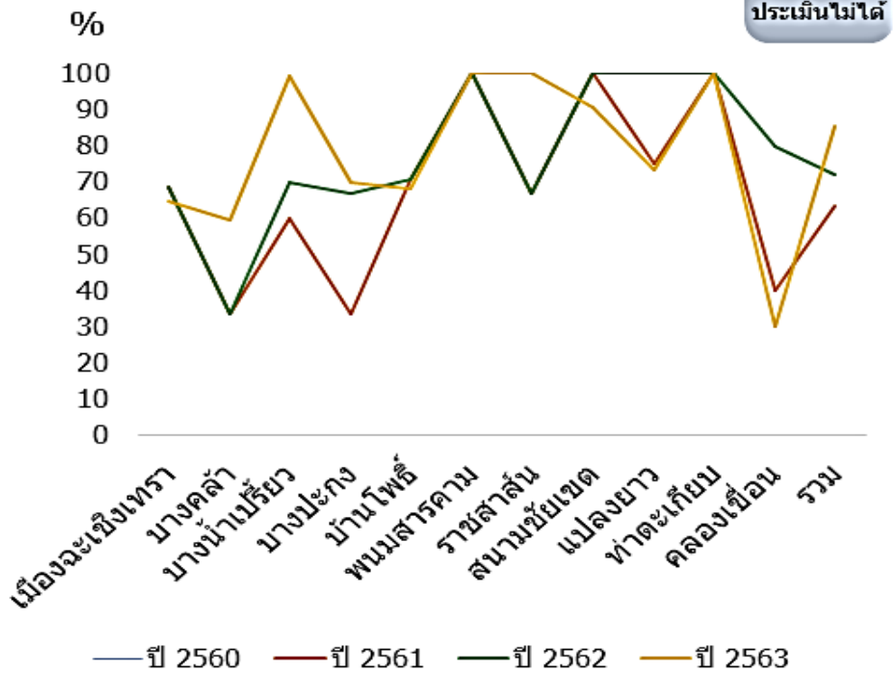
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

7. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 80)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล	68.42	68.42	298	192	64.43
2.	บางคล้า		33.33	33.33	47	28	59.57
3.	บางน้ำเปรี้ยว		60.00	70.00	425	422	99.29
4.	บางปะกง		33.33	66.67	173	121	69.94
5.	บ้านโพธิ์		70.59	70.59	41	28	68.29
6.	พนมสารคาม		100.00	100	381	381	100.00
7.	ราชสาส์น		66.67	66.67	44	44	100.00
8.	สนามชัยเขต		100.00	100	108	61	90.74
9.	แปลงยาว		75.00	100	30	22	73.33
10.	ท่าตะเกียบ		100.00	100	34	34	100.00
11.	คลองเขื่อน		40.00	80.00	37	11	29.73
รวม			**63.44**	**72.04**	**1,618**	**1,381**	**85.35**

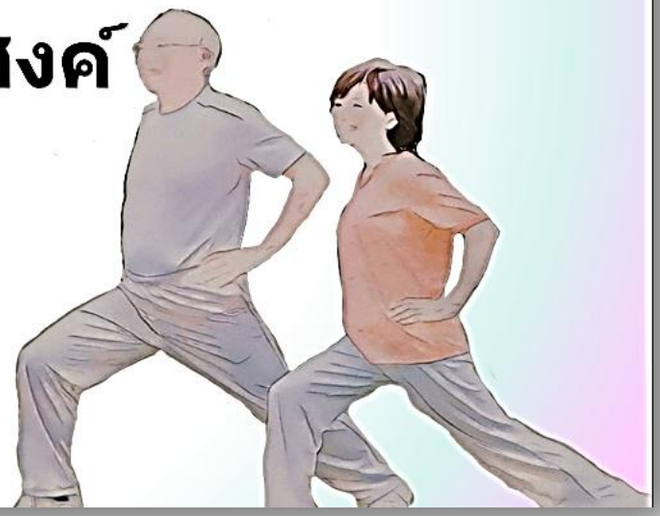


ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 22 ตุลาคม 2563

8

ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

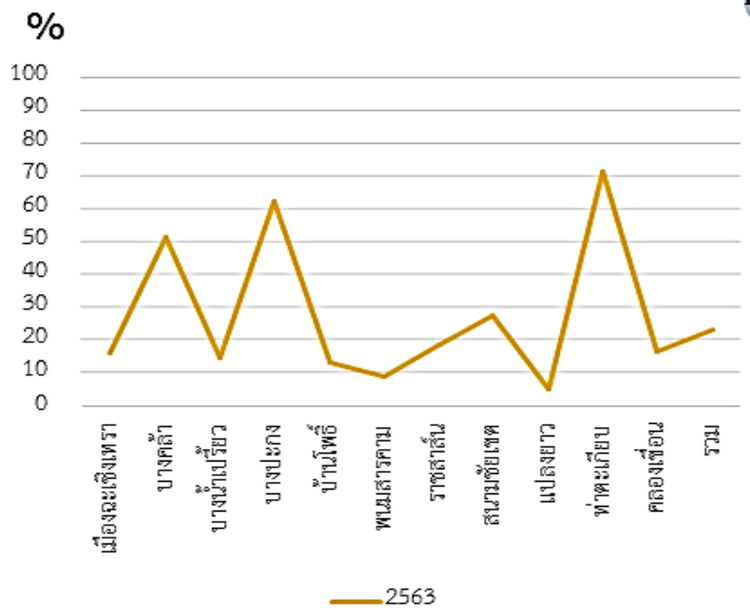


ที่มา : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

8. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 60)		
		ปี 2560	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล	488	79	16.19
2.	บางคล้า		146	75	51.37
3.	บางน้ำเปรี้ยว		1015	148	14.58
4.	บางปะกง		650	404	62.15
5.	บ้านโพธิ์		211	28	13.27
6.	พนมสารคาม		2203	195	8.85
7.	ราชสาส์น		103	19	18.45
8.	สนามชัยเขต		372	102	27.42
9.	แปลงยาว		59	3	5.08
10.	ท่าตะเกียบ		365	261	71.51
11.	คลองเขื่อน		89	15	16.85
รวม			5701	1329	23.31



เกณฑ์การประเมิน

1. มีการดำเนินการแล้วเสร็จร้อยละ 100
2. มีการกำกับติดตามเยี่ยมเสริมพลัง รอบ 12 เดือน
3. มี KPI บรรลุตามเป้าหมาย
4. มีวางแผนดำเนินงานปี64

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

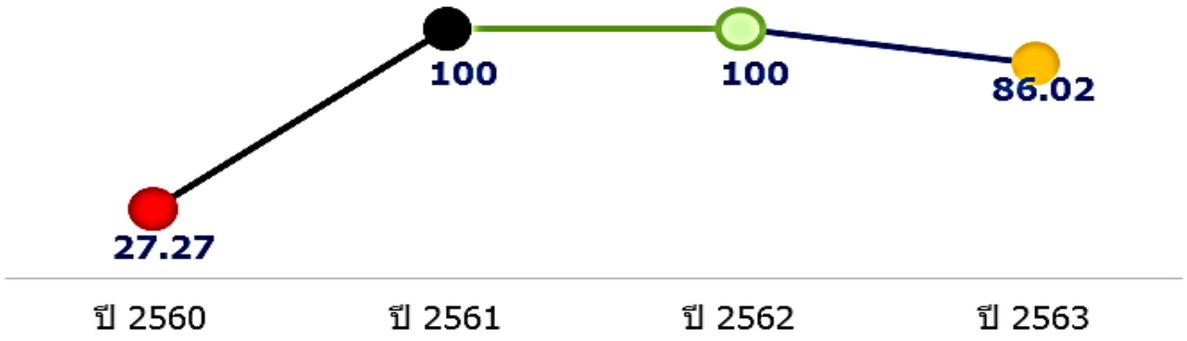
9

ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

9. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long TermCare) ในชุมชนผ่านเกณฑ์



ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 80)		
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
27.27	100	100	93	80	86.02

เกณฑ์การประเมิน
- มีผลการประเมินคัดกรอง ADL และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็นในการวางแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- มีผลการประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์
- มีจำนวนตำบล ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 22 ตุลาคม 2563

10

จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย

แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การวัดผล : ระดับเขต/ประเทศ

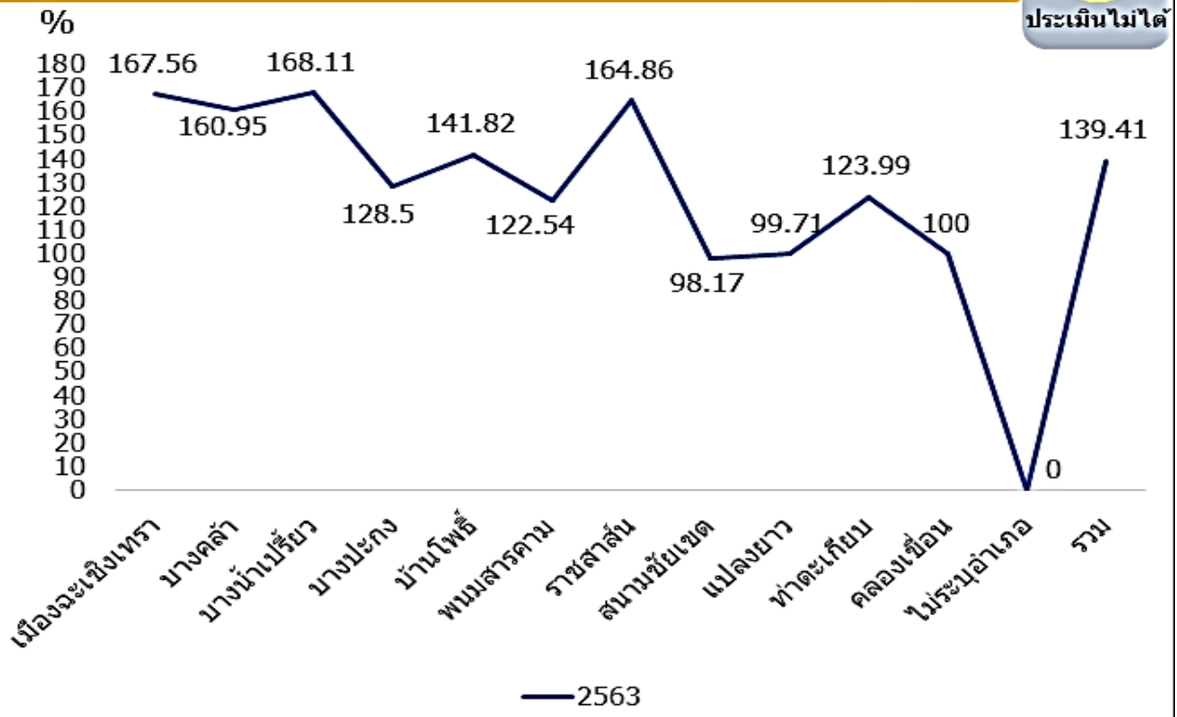
ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

10. จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 10,048 ครอบครัว)		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	2207	3698	167.56
2.	บางคล้า	735	1183	160.95
3.	บางน้ำเปรี้ยว	1019	1713	168.11
4.	บางปะกง	1144	1470	128.50
5.	บ้านโพธิ์	782	1109	141.82
6.	พนมสารคาม	1322	1620	122.54
7.	ราชสาส์น	185	305	164.86
8.	สนามชัยเขต	1093	1073	98.17
9.	แปลงยาว	696	694	99.71
10.	ท่าตะเกียบ	642	796	123.99
11.	คลองเขื่อน	221	221	100.00
	ไม่ระบุอำเภอ	-	126	-
รวม		10,048	14008	139.41

ผลการดำเนินงานปี 2563
(เกณฑ์เป้าหมาย 600,000 ครอบครัว)
เป้าหมายจำนวนครอบครัวสะสม จ.ฉะเชิงเทรา 10,048



Update:: 7 ตุลาคม 2563

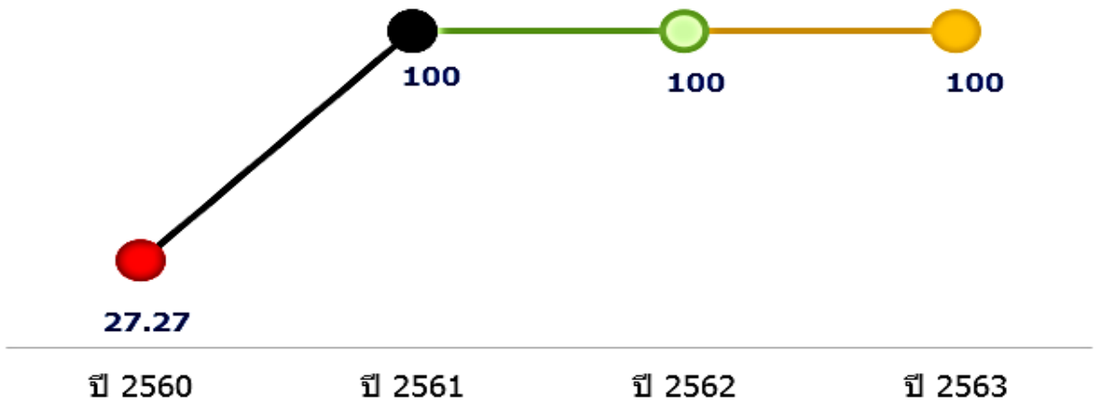
11

ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต

11. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์ การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 70)		
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
27.27	100	100	11	11	100

เกณฑ์การประเมิน

อำเภอมีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตและผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตร้อยละ 70

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

12

ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)

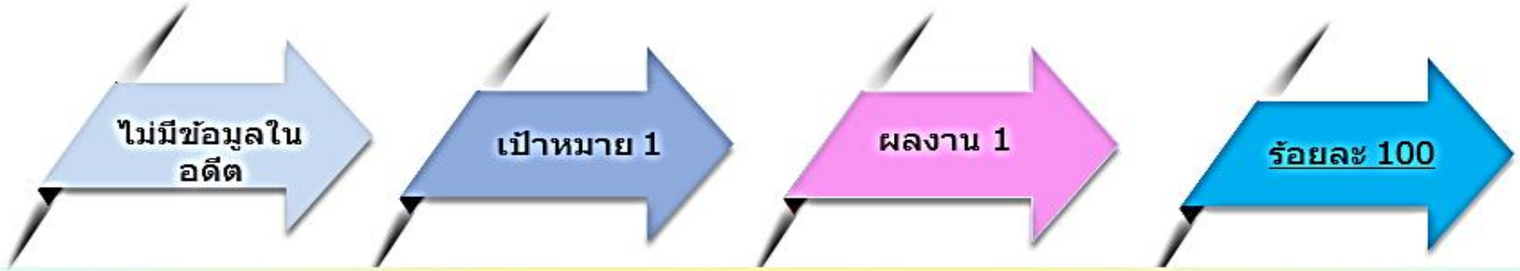
การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

12. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 50 (38 จังหวัด)	เกณฑ์การประเมิน ขั้นตอนที่ 5 ร้อยละ 50 (38 จังหวัด)



ขั้นตอนที่ 1 ปรับปรุงโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS ของจังหวัดให้เป็นปัจจุบัน)

ขั้นตอนที่ 2 2.1 ประเมินความเสี่ยงสำคัญด้านโรคและภัยสุขภาพ (Hazard RiskAssessment ที่พบได้ในจังหวัด
2.2 จัดทำแผนเตรียมความพร้อมที่เตรียมไว้เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ (All Hazards Plan : AHP)ของจังหวัด และ จัดทำ HazardSpecific Plan

ขั้นตอนที่ 3 พัฒนาโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่เป็นระดับหัวหน้ากล่องภารกิจหลักครบทุกคน และผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ที่ระดับคะแนน (PostTest ร้อยละ 80)

ขั้นตอนที่ 4 ประเมินมาตรฐานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วยการประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินEOC Assessment Tool

ขั้นตอนที่ 5 นำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (ICS) มาใช้จริงอย่างน้อย 1 ครั้ง ที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดและมีการดำเนินการของ PHEOC จังหวัด และจัดทำรายการทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและที่ไม่ใช่ยาระดับจังหวัดที่ใช้ในการตอบสนองภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (เฉพาะที่สำคัญและสอดคล้องกับ Hazard Plan) ผ่าน web EOC กรณีไม่มีเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเกิดขึ้น ต้องกำหนดให้มีการซ้อมแผน ที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดและมีการดำเนินการของ PHEOC จังหวัด ซึ่งอาจเป็นการซ้อมอภิปรายบนโต๊ะ Discussion-basedTTx หรือ Functional Exercise ของPHEOC หรือ Full scale Exercise(การฝึกปฏิบัติจริง) ของ PHEOC)

Update:: 26 ตุลาคม 2563

13

ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

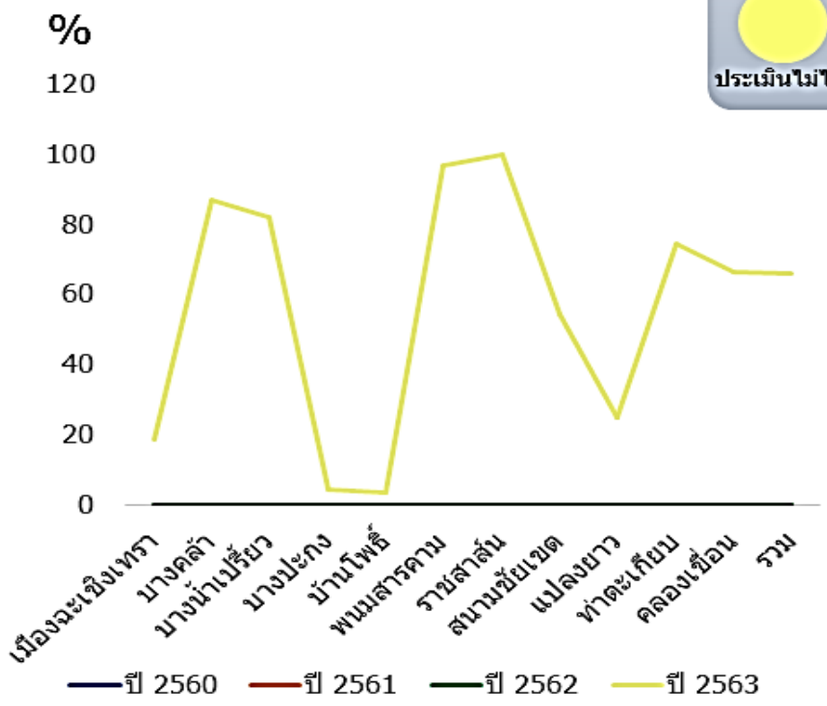
แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

13.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

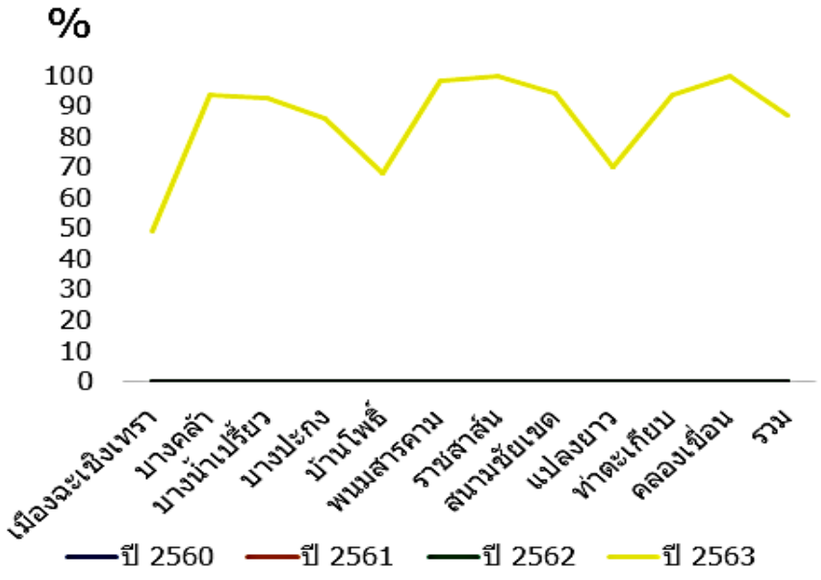
ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 30)		
		ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล/ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	95	18	18.95
2.	บางคล้า		53	46	86.79
3.	บางน้ำเปรี้ยว		215	176	81.86
4.	บางปะกง		23	1	4.35
5.	บ้านโพธิ์		107	4	3.74
6.	พนมสารคาม		271	262	96.68
7.	ราชสาส์น		13	13	100
8.	สนามชัยเขต		33	18	54.55
9.	แปลงยาว		12	3	25
10.	ท่าตะเกียบ		39	29	74.36
11.	คลองเขื่อน		3	2	66.67
รวม			**864**	**572**	**66.20**



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

13.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 52)		
		ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล/ ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	536	263	49.07
2.	บางคล้า		99	93	93.94
3.	บางน้ำเปรี้ยว		1,038	961	92.58
4.	บางปะกง		101	87	86.14
5.	บ้านโพธิ์		227	155	68.28
6.	พนมสารคาม		1,496	1,474	98.53
7.	ราชสาส์น		50	50	100
8.	สนามชัยเขต		200	189	94.5
9.	แปลงยาว		50	35	70
10.	ท่าตะเกียบ		126	118	93.65
11.	คลองเขื่อน		5	5	100
รวม			**3,928**	**3,430**	**87.32**



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

14

ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง

ที่มา : กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

14. ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) ปี 2560-2562	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 100) เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล/ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	1	1	100
2.	บางคล้า		1	1	100
3.	บางน้ำเปรี้ยว		1	1	100
4.	บางปะกง		1	1	100
5.	บ้านโพธิ์		1	1	100
6.	พนมสารคาม		1	1	100
7.	ราชสาส์น		1	1	100
8.	สนามชัยเขต		1	1	100
9.	แปลงยาว		1	1	100
10.	ท่าตะเกียบ		1	1	100
11.	คลองเขื่อน		1	1	100
รวม			1	1	100

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

15

ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)

ที่มา : กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

15. ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 100)		
		ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล/ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	1	1	100
2.	บางคล้า		1	1	100
3.	บางน้ำเปรี้ยว		1	1	100
4.	บางปะกง		1	1	100
5.	บ้านโพธิ์		1	1	100
6.	พนมสารคาม		1	1	100
7.	ราชสาส์น		1	1	100
8.	สนามชัยเขต		1	1	100
9.	แปลงยาว		1	1	100
10.	ท่าตะเกียบ		1	1	100
11.	คลองเขื่อน		1	1	100
รวม			1	1	100

เกณฑ์การประเมิน
- อสม. สำรวจใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 – 31 กรกฎาคม 2563
- รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด และจัดทำสรุป

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

16

ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรมและมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

ที่มา : กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

16. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรมและมีการรายงานการเจ็บป่วย หรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 100)		
		ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล/ ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	1	1	100
2.	บางคล้า		1	1	100
3.	บางน้ำเปรี้ยว		1	1	100
4.	บางปะกง		1	1	100
5.	บ้านโพธิ์		1	1	100
6.	พนมสารคาม		1	1	100
7.	ราชสาส์น		1	1	100
8.	สนามชัยเขต		1	1	100
9.	แปลงยาว		1	1	100
10.	ท่าตะเกียบ		1	1	100
11.	คลองเขื่อน		1	1	100
รวม			1	1	100

เกณฑ์การประเมิน

- มีการจัดทำรายงานการพัฒนาการบันทึกข้อมูล T60 ของหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ถูกต้องตามหลักการบันทึกข้อมูล ICD-10 เสนอผู้บริหาร- จัดทำรายงาน T60 ในระดับโดยดำเนินการตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่าน มาจัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับสคร.
- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัดรอบ 12 เดือนเสนอผู้บริหาร

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

17

ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

17.1 ผักและผลไม้สด

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 80)		
		ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	เริ่มปี 2562 แรก/ไม่มีข้อมูล	-	-	-
2.	บางคล้า		79	79	100
3.	บางน้ำเปรี้ยว		71	71	100
4.	บางปะกง		102	102	100
5.	บ้านโพธิ์		87	87	100
6.	พนมสารคาม		81	81	100
7.	ราชสาส์น		77	77	100
8.	สนามชัยเขต		91	91	100
9.	แปลงยาว		18	18	100
10.	ท่าตะเกียบ		-	-	-
11.	คลองเขื่อน		-	-	-
รวม			**606**	**606**	**100**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

17.2 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 80)		
		ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	เริ่มปี 2562 แรก/ไม่มีข้อมูล	ไม่มีผลิตภัณฑ์ Blacklist ที่ต้องตรวจสอบ		
2.	บางคล้า				
3.	บางน้ำเปรี้ยว				
4.	บางปะกง				
5.	บ้านโพธิ์				
6.	พนมสารคาม				
7.	ราชสาส์น				
8.	สนามชัยเขต				
9.	แปลงยาว				
10.	ท่าตะเกียบ				
11.	คลองเขื่อน				
รวม					

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

17.3 เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 80)		
		ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	เริ่มปี 2562 แรก/ไม่มีข้อมูล	1	รอผลตรวจวิเคราะห์	
2.	บางคล้า		0	0	
3.	บางน้ำเปรี้ยว		0	0	
4.	บางปะกง		0	0	
5.	บ้านโพธิ์		0	0	
6.	พนมสารคาม		0	0	
7.	ราชสาส์น		0	0	
8.	สนามชัยเขต		0	0	
9.	แปลงยาว		0	0	
10.	ท่าตะเกียบ		0	0	
11.	คลองเขื่อน		0	0	
รวม					

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

17.4 ผลิตภัณฑ์สมุนไพรกลุ่มเสี่ยง

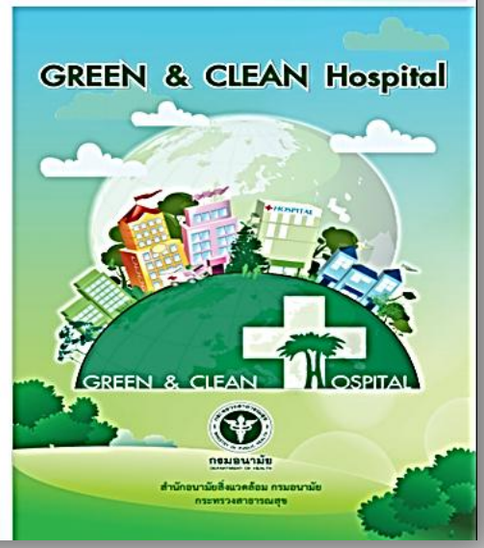
ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 80)		
		ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	เริ่มปี 2562 แรก/ไม่มีข้อมูล			
2.	บางคล้า				
3.	บางน้ำเปรี้ยว				
4.	บางปะกง				
5.	บ้านโพธิ์				
6.	พนมสารคาม		ไม่มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรกลุ่มเสี่ยงที่ต้องตรวจสอบ		
7.	ราชสาส์น				
8.	สนามชัยเขต				
9.	แปลงยาว				
10.	ท่าตะเกียบ				
11.	คลองเขื่อน				
รวม					

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

18

ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital



ที่มา : กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

18. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 75 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก Plus ร้อยละ 30)	
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	พื้นฐาน	พื้นฐาน	ดี	ดี	100
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	ดี	ดี	ดีมาก	ดีมาก	100
3.	รพ.บางคล้า	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก plus	ดีมาก plus	100
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	พื้นฐาน	พื้นฐาน	ดี	ดี	100
5.	รพ.บางปะกง	พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีมาก	100
6.	รพ.บ้านโพธิ์	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	100
7.	รพ.พนมสารคาม	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก plus	ดีมาก plus	100
8.	รพ.ราชสาส์น	พื้นฐาน	ดี	ดี	ดีมาก	100
9.	รพ.สนามชัยเขต	พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีมาก	100
10.	รพ.แปลงยาว	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก plus	ดีมาก plus	100
11.	รพ.คลองเขื่อน	พื้นฐาน	พื้นฐาน	พื้นฐาน	ดี	100

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

เกณฑ์การประเมิน

ระดับพื้นฐาน หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการขั้นตอนที่ 1 และขั้นตอนที่ 2 เกณฑ์ข้อที่ 1-10	
ขั้นตอนที่ 1 การสร้างกระบวนการพัฒนา	
1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN hospital โดยการมีส่วนร่วมของคนในองค์กร	
ขั้นตอนที่ 2 จัดกิจกรรม G-R-E-E-N	
G: GARBAGE	2. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545
	3. มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอินทรีย์ มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ
R: RESTROOM	4 มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย ที่อาคาร ผู้ป่วยนอก
E: ENERGY	5. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการ ที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร
E: ENVIRONMENT	6. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่ สีเขียว และพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ
	7. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ
N: NUTRITION	8. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัยในระดับดีมาก
	9. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย
	10. จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน
ระดับดี หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ข้อที่ 11-12	
	11. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ
	12. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD)
ระดับดีมาก หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับดี และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ข้อที่ 13-14	
	13. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน
	14. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community
ระดับดีมาก Plus หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ข้อที่ 15-16	
	15. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่
	16. โรงพยาบาลดำเนินงานผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป หรือ โรงพยาบาลดำเนินงานผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป

19

ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

ที่มา : กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

19. ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละร้อยละ 80 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดี)	
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน
ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน 6 ข้อ	**ระดับพื้นฐาน** 1. มีสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ และสามารถบ่งชี้ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ 2. มีแผนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ **ระดับดี** 3. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการ หรือคณะทำงานระดับจังหวัดเพื่อการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของพื้นที่ 4. มีการดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการหรือทีมสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ทีม 5. มีการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ อย่างน้อย 2 ประเด็น **ระดับดีมาก** 6. ร้อยละ 50 ของประชาชนในจังหวัดได้รับการดูแล จัดการปัจจัยเสี่ยง และคุ้มครองสุขภาพ	<u>ระดับดี</u>

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 ตุลาคม 2563

20

ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่

คลินิกหมอครอบครัว
หน่วยบริการปฐมภูมิ

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับเขต/ประเทศ

20. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่

ผลการประเมิน
- ผ่าน
- ไม่ผ่าน
- ประเมินไม่ได้

ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)

ปี 2559 - ปี 2561
- สะสมรวม 14 แห่ง

ปี 2562
- สะสมรวม 13 แห่ง จาก 28 ทีม
- ร้อยละ 46.42

ผลการดำเนินงานปี 2563

ปี 2563

ภาพประเทศ
(เกณฑ์เป้าหมาย ทั้งหมด .....1,625....หน่วย)
(เกณฑ์เป้าหมาย 25% หรือ 406.25 หน่วย)

ผลงานสะสม
- สะสมรวม 26 หน่วย จาก 65 หน่วย

ร้อยละ
- 40

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

21

ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแล ด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

คลินิกหมอครอบครัว
Primary Care Cluster

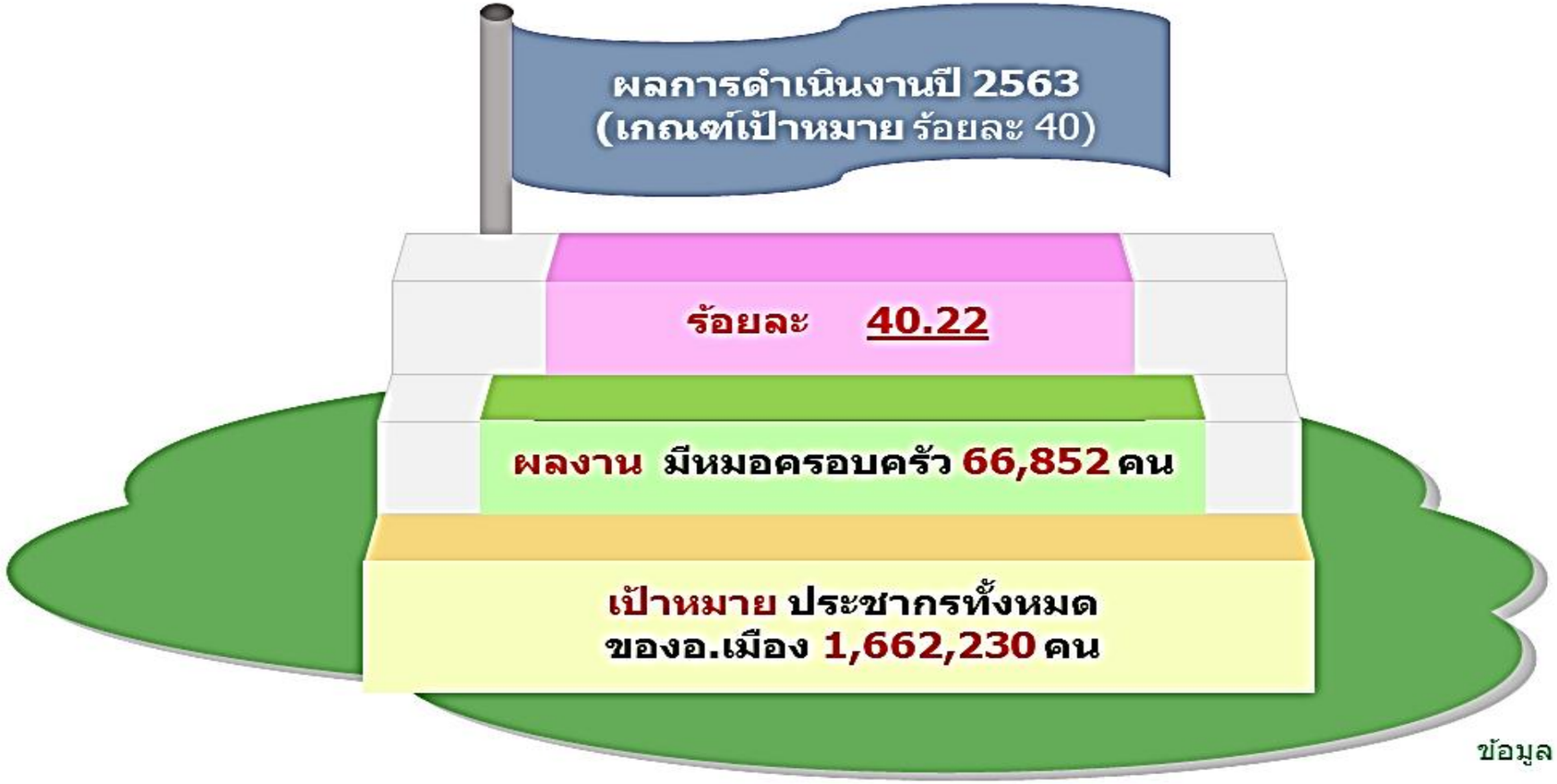
ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563

21. ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

22

ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

22. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

22.1 ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน

ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 70)

เป้าหมาย	957
ผลงาน	957
ร้อยละ	100

22.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 70)

เป้าหมาย	2,853
ผลงาน	2,853
ร้อยละ	100

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

23

จำนวนอสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เป็น อสม. หมอประจำบ้าน

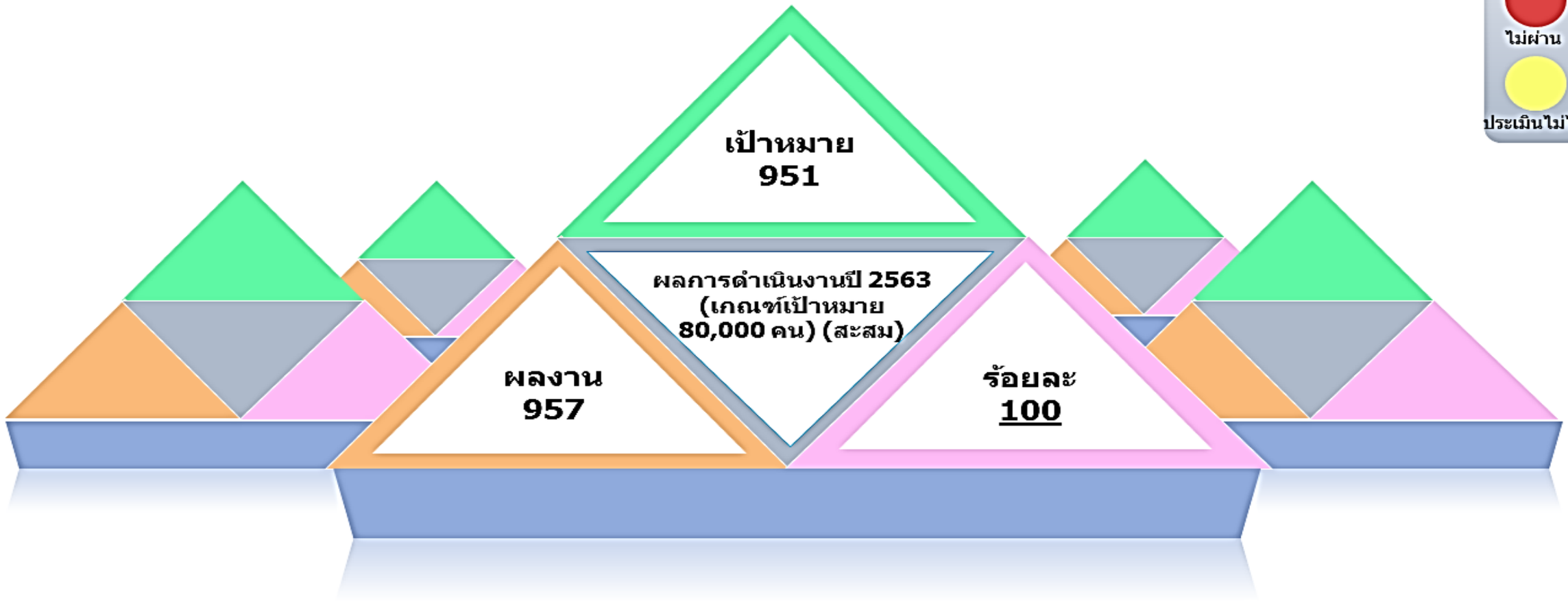
ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563

23. จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน

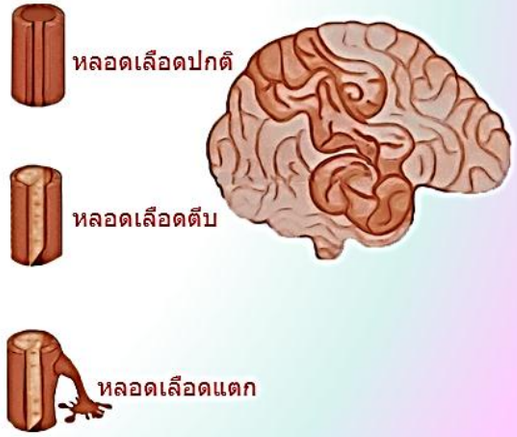
ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

24

ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม



ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
การวัดผล : ระดับประเทศ

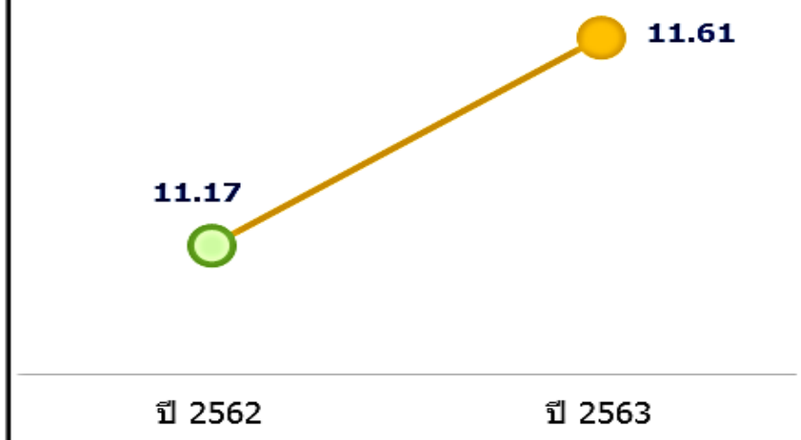
24. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)								
		I63 (<5%)		I60-I62 (<25%)		I60-I69 (<7%)		I60-I69 อาการไม่เกิน 72 ชม.ได้รับการผ่าตัด (≥ 40%)	I63 อาการไม่เกิน 4.5 ชม.ได้รับยาละลายลิ่มเลือดใน 60 นาที (≥ 40%)	I60-I62 ได้รับการผ่าตัดสมองใน 90 นาที (≥ 40%)
		2560	2561	2560	2561	2560	2561	2560-2561	2560-2561	2560-2561
1.	รพ.พุทธโสธร	0	4.94	0	34.37	3.48	13.52	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	0	0	0	0	0	0			
3.	รพ.บางคล้า	0	1.49	0	0	0	1.23			
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	0	1.54	0	0	0	1			
5.	รพ.บางปะกง	0	0	0	0	1.23	0.75			
6.	รพ.บ้านโพธิ์	0	0	0	0	0	1.85			
7.	รพ.พนมสารคาม	0	1.16	0	0	1.68	2.55			
8.	รพ.ราชสาส์น	0	4.17	0	0	0	2.38			
9.	รพ.สนามชัยเขต	0	0	0	0	0	0			
10.	รพ.แปลงยาว	0	0	0	0	0	0			
11.	รพ.คลองเขื่อน	0	0	0	0	0	0			
	จังหวัดฉะเชิงเทรา	**0.00**	**3.90**	**0.00**	**28.9**	**2.71**	**8.94**	-	-	-

24.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ < ร้อยละ 7)		
		ปี2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	157/1,406 ราย (11.17 %)	1430	166	11.61
2.	รพ.ท่าตะเกียบ				
3.	รพ.บางคล้า				
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว				
5.	รพ.บางปะกง				
6.	รพ.บ้านโพธิ์				
7.	รพ.พนมสารคาม				
8.	รพ.ราชสาส์น				
9.	รพ.สนามชัยเขต				
10.	รพ.แปลงยาว				
11.	รพ.คลองเขื่อน				
รวม		11.17	1430	166	11.61

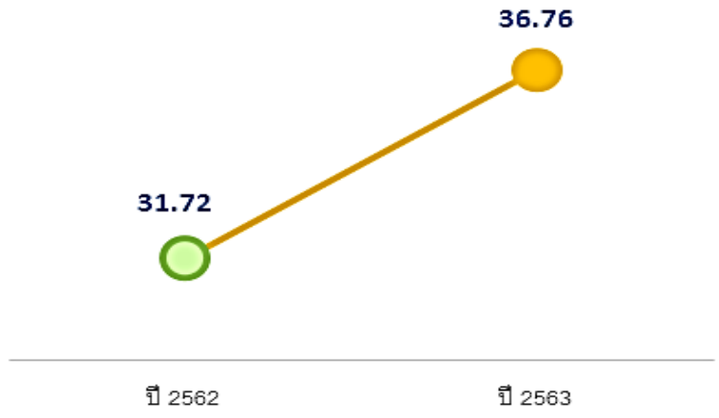
ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

24.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62)

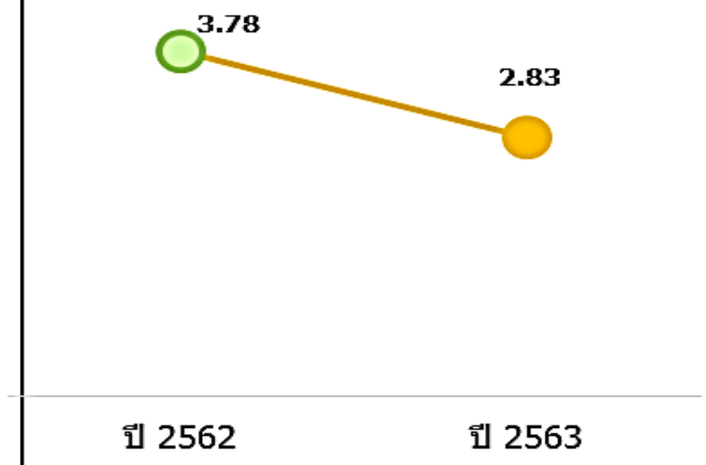
ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ < ร้อยละ 25)		
		ปี2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	118/372ราย (31.72 %)	370	136	36.76
2.	รพ.ท่าตะเกียบ				
3.	รพ.บางคล้า				
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว				
5.	รพ.บางปะกง				
6.	รพ.บ้านโพธิ์				
7.	รพ.พนมสารคาม				
8.	รพ.ราชสาส์น				
9.	รพ.สนามชัยเขต				
10.	รพ.แปลงยาว				
11.	รพ.คลองเขื่อน				
รวม		31.72	370	136	36.76



ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

24.3 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63

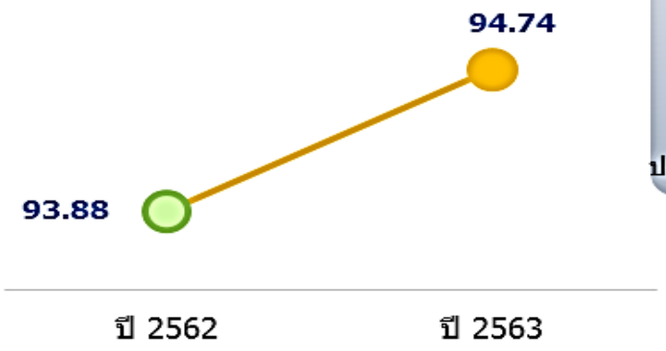
ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ < ร้อยละ 5)		
		ปี2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	39/1,034ราย (3.78 %)	1060	30	2.83
2.	รพ.ท่าตะเกียบ				
3.	รพ.บางคล้า				
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว				
5.	รพ.บางปะกง				
6.	รพ.บ้านโพธิ์				
7.	รพ.พนมสารคาม				
8.	รพ.ราชสาส์น				
9.	รพ.สนามชัยเขต				
10.	รพ.แปลงยาว				
11.	รพ.คลองเขื่อน				
รวม		3.78	1,060	30	2.83



ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

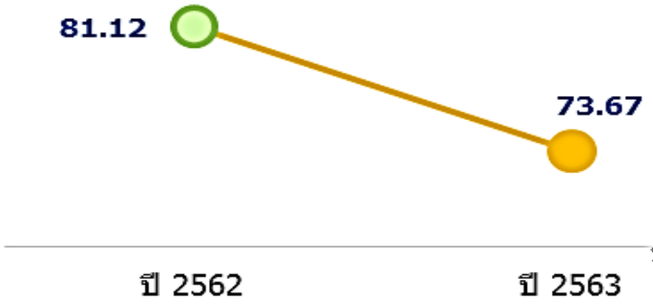
24.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63 ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (doorto needle time)

ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) ปี 2562			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ (≥ ร้อยละ 60)		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
49	46	93.88	76	72	94.74



24.5 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) 2562			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ (≥ ร้อยละ 50)		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1218	988	81.12	1323	975	73.67



ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

25

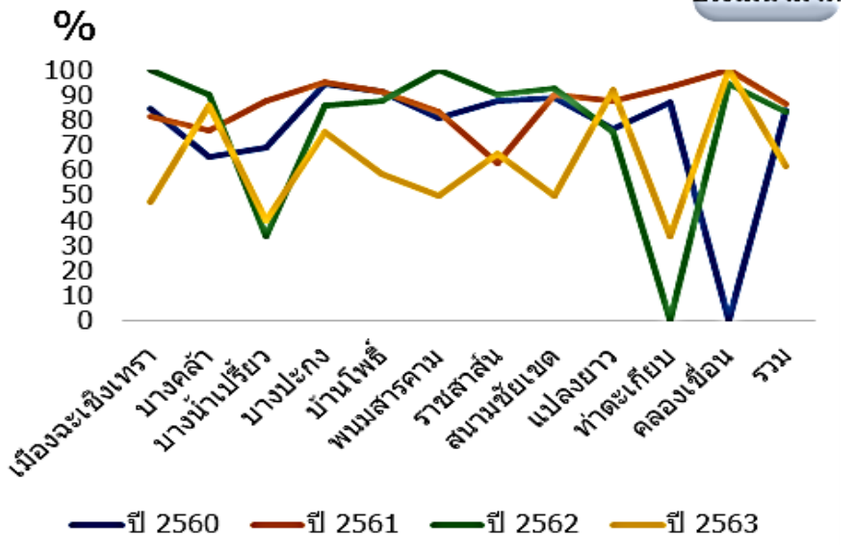
อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่

แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

25.1 อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 85)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	84.47	81.31	100	34	16	47.06
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	65.38	76.00	90.00	14	12	85.71
3.	รพ.บางคล้า	69.23	87.32	33.33	5	2	40.00
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	94.55	95.06	85.71	4	3	75.00
5.	รพ.บางปะกง	91.43	91.18	87.50	12	7	58.33
6.	รพ.บ้านโพธิ์	80.58	83.12	100	2	1	50.00
7.	รพ.พนมสารคาม	87.50	62.50	90.00	9	6	66.67
8.	รพ.ราชสาส์น	89.09	90.00	92.31	2	1	50.00
9.	รพ.สนามชัยเขต	76.19	87.36	75.00	12	11	91.67
10.	รพ.แปลงยาว	87.23	93.48	0.00	6	2	33.33
11.	รพ.คลองเขื่อน	-	100	94.74	1	1	100
	รวม	**83.99**	**86.17**	**83.33**	**102**	**62**	**61.39**

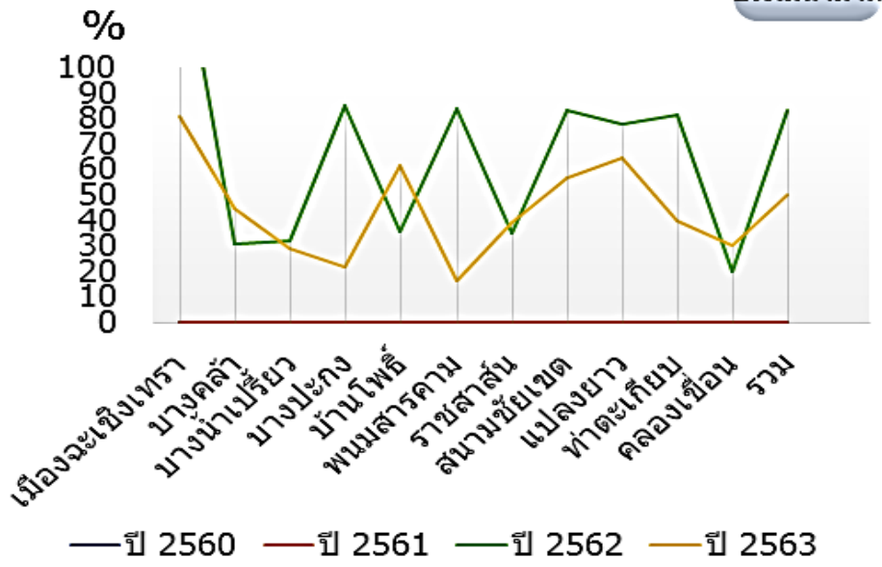


ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

25.2 ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 82.5)		
		ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	151.85	246	198	80.5
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	30.88	71	32	44.80
3.	รพ.บางคล้า	32.04	70	20	28.62
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	84.78	135	29	21.46
5.	รพ.บางปะกง	35.39	140	86	61.43
6.	รพ.บ้านโพธิ์	84.04	81	13	16.13
7.	รพ.พนมสารคาม	35.03	127	50	39.45
8.	รพ.ราชสาส์น	83.34	19	11	56.47
9.	รพ.สนามชัยเขต	77.43	115	74	64.60
10.	รพ.แปลงยาว	81.15	70	28	39.85
11.	รพ.คลองเขื่อน	19.63	20	6	30.31
จังหวัดฉะเชิงเทรา		**83.08**	**1,094**	**547**	**50.00**



ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

26

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

26. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)						ผลการดำเนินงาน (เกณฑ์ - RDU ขั้นที่ 2 ≥ 48 % - RDU ขั้นที่ 3 ≥ 20 %)			
		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563			
		ขั้น 1	ขั้น 2	ขั้น 1	ขั้น 2	ขั้น 1	ขั้น 2	ขั้น 1	ขั้น 2	ขั้น 3	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	✓	ปี 2560 ยังไม่นำ RDU ขั้น 2 มาเป็นตัวชี้วัด	✓		✓		✓	✓		ขั้น 2 ผลงาน **54.54** ขั้น 3 ผลงาน **36.36**
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	✓		✓		✓		✓	✓	✓	
3.	รพ.บางคล้า	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	✓		✓		✓	✓	✓			
5.	รพ.บางปะกง	✓		✓		✓		✓			
6.	รพ.บ้านโพธิ์	✓		✓		✓	✓	✓	✓		
7.	รพ.พนมสารคาม	✓		✓		✓		✓			
8.	รพ.ราชสาส์น	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9.	รพ.สนามชัยเขต	✓		✓		✓		✓			
10.	รพ.แปลงยาว	✓		✓		✓		✓			
11.	รพ.คลองเขื่อน	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รวม		100		100	36.36	100	45.45	100	54.54	36.36	

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

27

ร้อยละของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ(AMR)

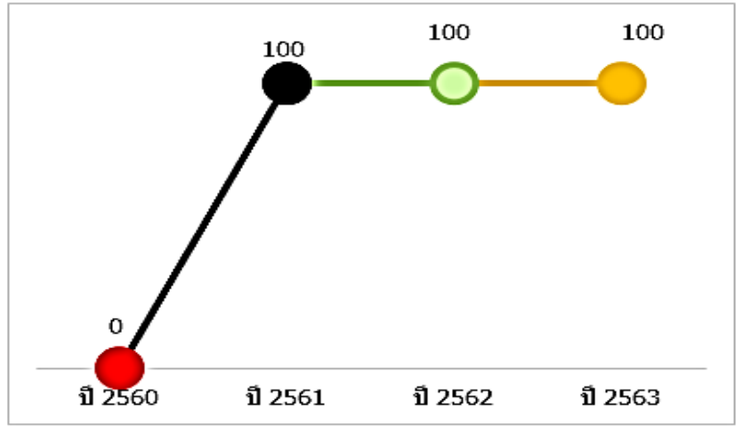
ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

27. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (- ร้อยละ 95ของรพ.ผ่านระดับ Intermediate - การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลง 7.5%)		
	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
รพ.พุทธโสธร	ปี 2560 ยังไม่การทำ AMR	✓	✓	-AMR Intermediate 1 -ติดเชื้อในกระแสเลือดลดลง 7.5 %	✓ ยังไม่ลดล	100
		100	100	1		100



ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

28

ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง

แหล่งข้อมูล : HDC

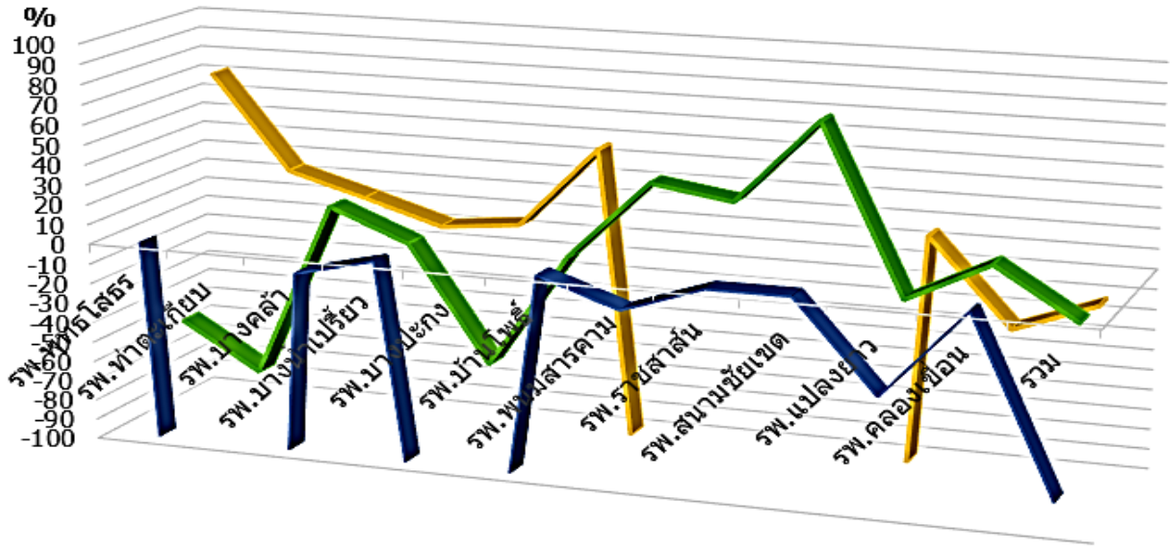
การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

28. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 10)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ส่งต่อนอกเขต ปี 62	ส่งต่อนอกเขต ปี 63	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	ไม่มีข้มูล	0	-50	45	13	71.11
2.	รพ.ท่าตะเกียบ		-650	-73.33	26	20	23.08
3.	รพ.บางคล้า		-9.38	15.71	59	52	11.86
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว		0	0	0	0	0
5.	รพ.บางปะกง		-287.5	-58.06	49	47	4.08
6.	รพ.บ้านโพธิ์		0	0	11	6	45.45
7.	รพ.พนมสารคาม		-13.79	39.39	20	82	-310
8.	รพ.ราชสาส์น		0	33.33	2	16	-700
9.	รพ.สนามชัยเขต		0	75	1	7	-600
10.	รพ.แปลงยาว		-44.44	-7.69	14	12	14.29
11.	รพ.คลองเขื่อน		0	12.5	14	18	-28.57
รวม		**N/A**	**- 86.96**	**-12.09**	**241**	**273**	**-13.28**

รายสาขา ปี 2563							
SP1:หัวใจ		SP2:มะเร็ง		SP3: อุบัติเหตุ		SP4:ทารกแรกเกิด	
คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
2	2	10	10	1	1	0	0
0	0	20	33	0	0	0	0
9	9	42	52	1	1	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	43	51	2	3	0	0
0	0	6	6	0	0	0	0
10	10	71	77	1	1	1	1
0	0	16	17	0	0	0	0
0	0	4	4	3	3	0	0
1	1	11	12	0	0	0	0
3	3	13	17	1	1	1	1
27	**27**	**236**	**279**	**9**	**10**	**2**	**2**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

■ ปี 2561 ■ ปี 2562 ■ ปี 2563

29

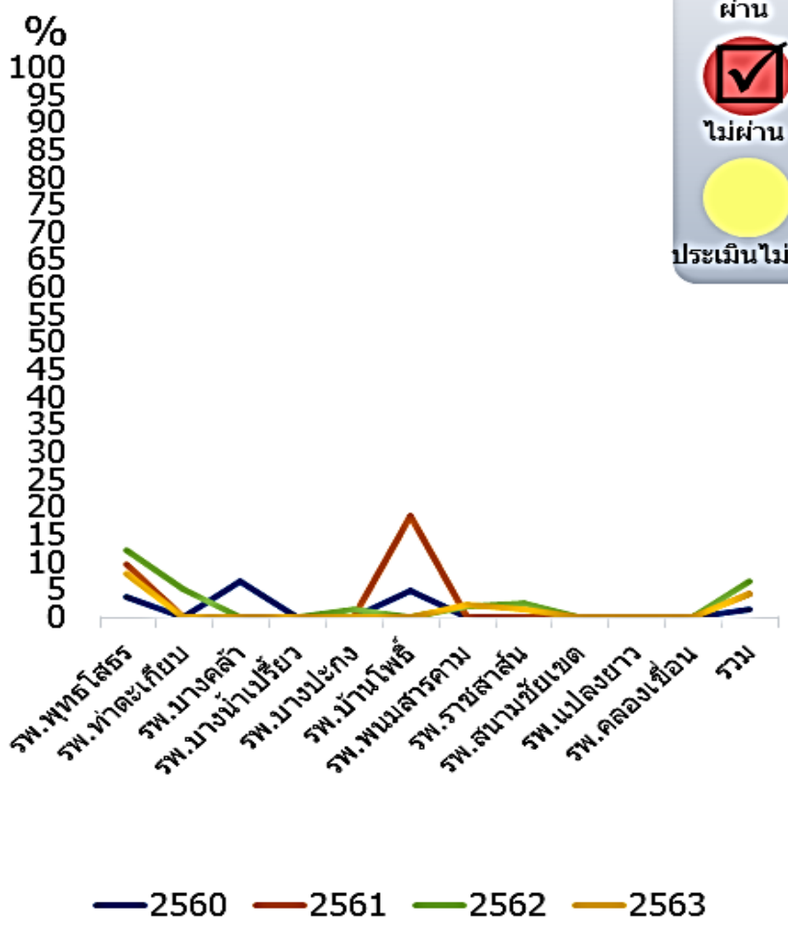
อัตราตายทารกแรกเกิด

แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับประเทศ

29. อัตราตายทารกแรกเกิด

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2562 (เกณฑ์ < 3.70 ต่อ 1,000)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	3.55	9.71	12.18	3,144	25	7.95
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	0	0	5	176	0	0
3.	รพ.บางคล้า	6.58	0	0	91	0	0
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	0	0	0	455	0	0
5.	รพ.บางปะกง	0	0	1.49	735	0	0
6.	รพ.บ้านโพธิ์	4.69	18.35	0	76	0	0
7.	รพ.พนมสารคาม	0	0	2.07	912	2	2.19
8.	รพ.ราชสาส์น	0	0	2.65	807	1	1.24
9.	รพ.สนามชัยเขต	0	0	0	213	0	0
10.	รพ.แปลงยาว	0	0	0	9	0	0
11.	รพ.คลองเขื่อน	0	0	0	1	0	0
	รวม	**1.31**	**4.1**	**6.58**	**6,619**	**28**	**4.23**



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

30

ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ

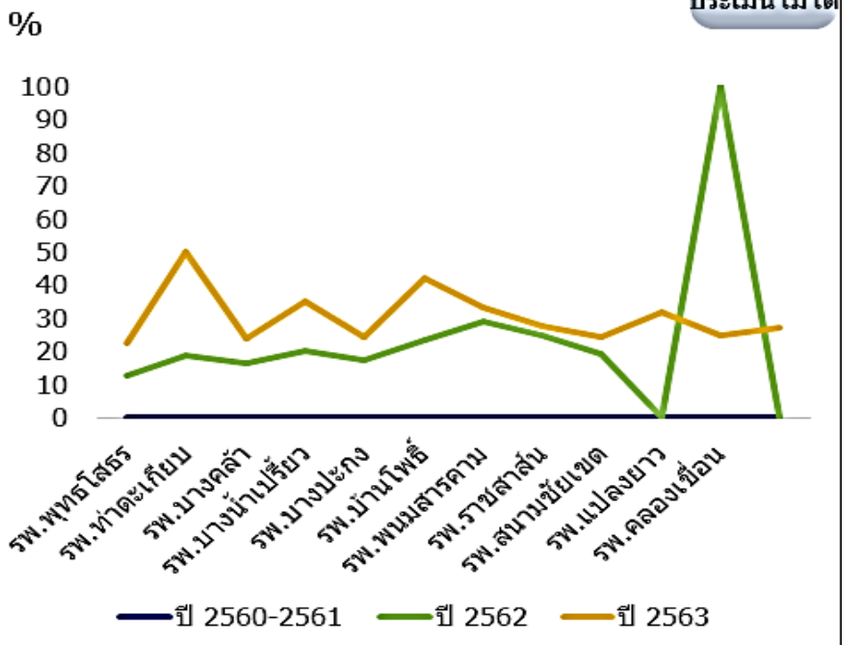
แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

30. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)		ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 40)		
		ปี 2560-2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	ไม่มีข้อมูล	12.78	780	176	22.56
2.	รพ.ท่าตะเกียบ		18.75	20	10	50
3.	รพ.บางคล้า		16.28	46	11	23.91
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว		20.39	148	52	35.14
5.	รพ.บางปะกง		17.59	198	48	24.24
6.	รพ.บ้านโพธิ์		23.6	95	40	42.11
7.	รพ.พนมสารคาม		29.1	200	67	33.5
8.	รพ.ราชสาส์น		25	108	30	27.78
9.	รพ.สนามชัยเขต		19.44	41	10	24.39
10.	รพ.แปลงยาว		0	22	7	31.82
11.	รพ.คลองเขื่อน		100	8	2	25
รวม			16.54	1,666	453	27.19



วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

31

ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด

31. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)						ผลการดำเนินงาน (เกณฑ์ร้อยละ 19.5)		
		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563		
		รับบริการ	จ่ายยา	รับบริการ	จ่ายยา	รับบริการ	จ่ายยา	เป้าหมาย	ผลงาน	รับบริการ
1.	รพ.พุทธโสธร	32.52	92.03	42.14	84.40	19.23	80.07	552,638	88,272	15.97
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	28.34	84.88	38.94	74.19	21.22	78.20	119,101	26,958	22.63
3.	รพ.บางคล้า	30.21	84.20	36.95	92.81	21.89	67.99	208,211	44,008	21.14
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	25.17	90.68	33.23	89.02	23.72	81.11	149,592	32,580	21.78
5.	รพ.บางปะกง	23.06	80.19	32.88	80.92	28.95	87.63	133,948	26,329	19.66
6.	รพ.บ้านโพธิ์	27.33	81.33	32.02	78.86	24.45	81.74	258,925	63,181	24.4
7.	รพ.พนมสารคาม	21.31	85.04	30.42	68.52	20.92	63.09	33,272	6,782	20.38
8.	รพ.ราชสาส์น	22.26	83.57	30.39	86.56	20.59	88.06	171,780	42,585	24.79
9.	รพ.สนามชัยเขต	23.24	82.22	28.24	83.16	18.88	95.73	111,805	19,438	17.39
10.	รพ.แปลงยาว	21.76	72.88	28.04	78.61	21.47	90.30	94,998	23,953	25.21
11.	รพ.คลองเขื่อน	12.05	85.92	19.62	78.48	20.1	75.76	33,455	6,002	17.94
	รวม	**22.40**	**85.50**	**29.29**	**82.54**	**21.66**	**79.73**	**1,867,725**	**380,088**	**20.35**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

วันที่ประมวลผล :: 16 ตุลาคม 2563

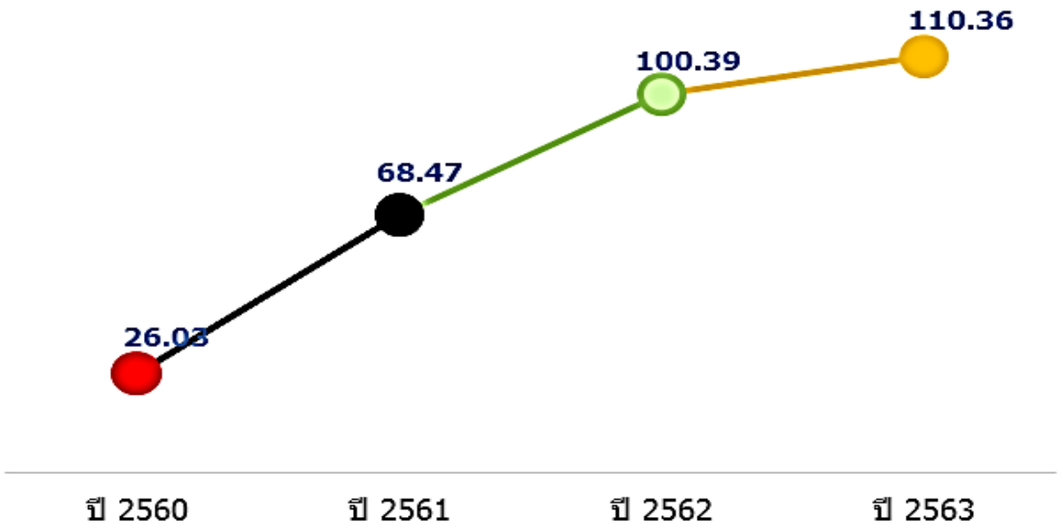
32

ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด

32. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต



ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 68) โรงพยาบาล		
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
26.03	68.47	100.39	13,952	15,397	110.36

วันที่ประมวลผล:: 16 ตุลาคม 2563

33

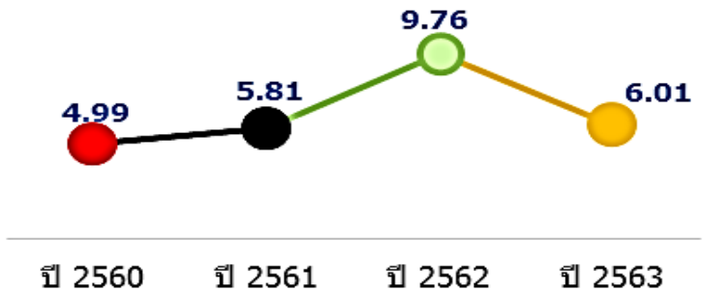
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)

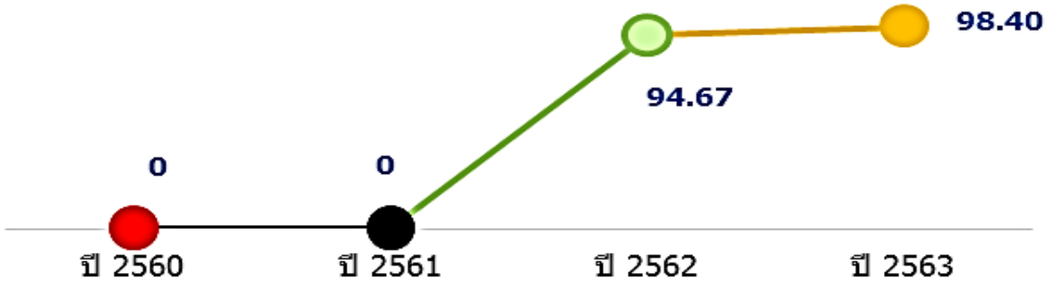
การวัดผล : ระดับจังหวัด

33. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) (https://suicide.dmh.go.th/report/suicide/download/(กรมสุขภาพจิต))			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมาย ≤ 6.3 ต่อประชากรแสนคน) NCD		
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน(ราย)	อัตราต่อประชากรแสนคน
4.69	4.51	8.05	7,150,09	43	6.01



33.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

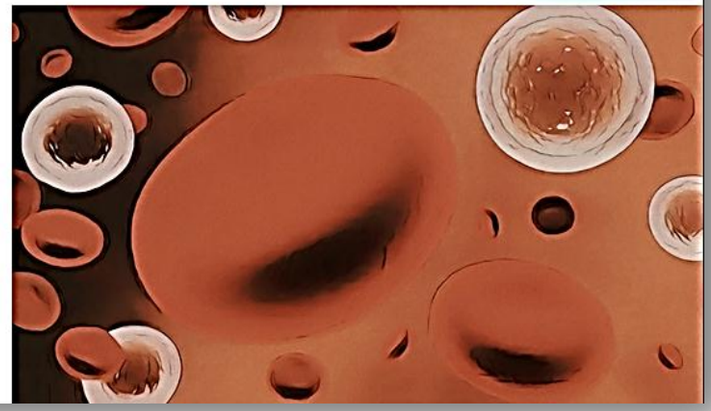


ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) (HealthKPI)		ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 85) NCD		
ปี 2560-2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
-	94.67	125	123	98.40

ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

34

อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

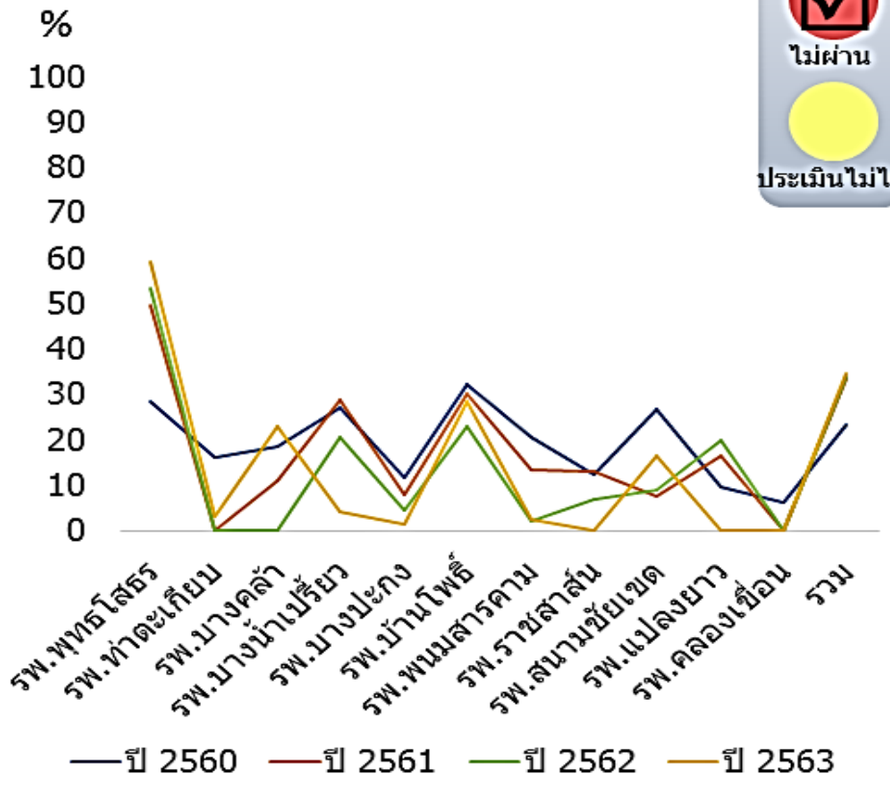


แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

34. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ < ร้อยละ 28)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	28.32	49.65	53.45	655	387	59.08
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	16.05	0	0	30	1	3.33
3.	รพ.บางคล้า	18.54	11.11	0	13	3	23.08
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	27.1	28.89	20.59	24	1	4.17
5.	รพ.บางปะกง	11.57	8.05	4.55	76	1	1.32
6.	รพ.บ้านโพธิ์	32.14	30	23.08	21	6	28.57
7.	รพ.พนมสารคาม	20.48	13.4	2.17	286	7	2.45
8.	รพ.ราชสาส์น	12.45	13.16	6.9	42	0	0
9.	รพ.สนามชัยเขต	26.62	7.5	9.09	12	2	16.67
10.	รพ.แปลงยาว	9.8	16.67	20	9	0	0
11.	รพ.คลองเขื่อน	6.25	0	0	11	0	0
	รวม	**23.26**	**33.62**	**33.78**	**1,179**	**408**	**34.61**



วันที่ประมวลผล:: 16 ตุลาคม 2563

35

ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับM1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)
การวัดผล : ระดับเขต/ประเทศ

35.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาล ตั้งแต่ระดับM1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention เพิ่มขึ้นร้อยละ 5.83)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	-	1	0	0
จ.ระยอง	-	14	10	71.43

ผลการประเมิน ☑ ผ่าน ● ไม่ผ่าน ● ประเมินไม่ได้

35.2 การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery > ร้อยละ 30 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ > ร้อยละ 30)		
	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	23.4	52.78	47.42	71	45	63.38

ผลการประเมิน ☑ ผ่าน ● ไม่ผ่าน ● ประเมินไม่ได้

35.3 Rate Refracture < ร้อยละ 25

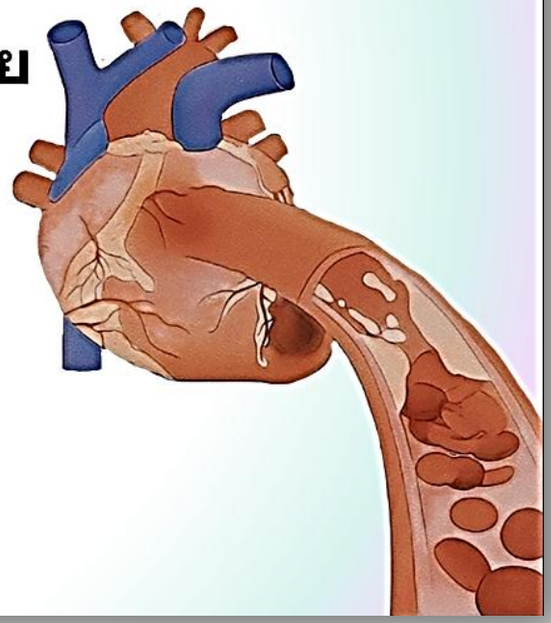
โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ < ร้อยละ 25)		
	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	23.4	52.78	47.42	1	0	0

ผลการประเมิน ● ผ่าน ● ไม่ผ่าน ☑ ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

36

อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

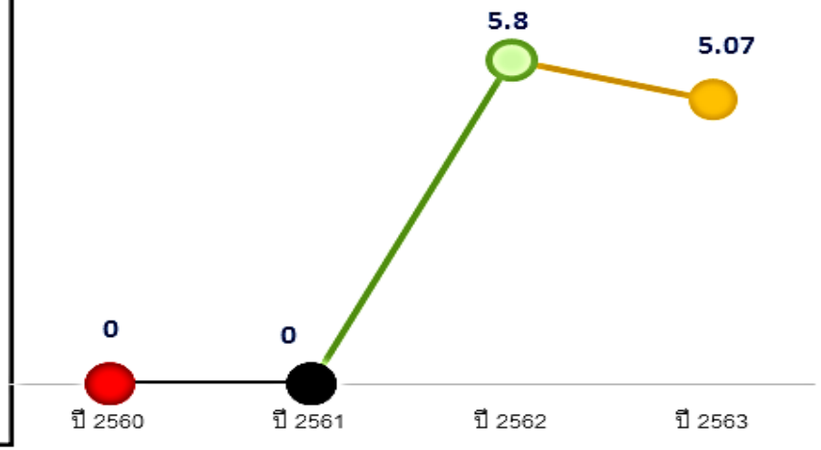


ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
การวัดผล : ระดับเขต/ประเทศ

36.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

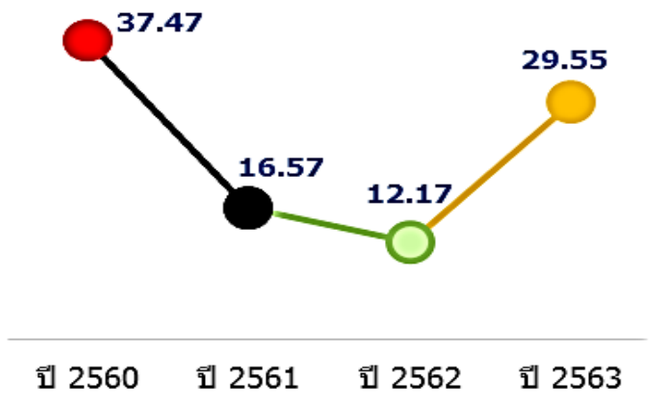
ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)		ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ≤ 9)		
		ปี 2560-2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	ไม่มีข้อมูล	ร้อยละ 5.80 (8/138ราย)	138	7	ร้อยละ 5.07
2.	รพ.ท่าตะเกียบ					
3.	รพ.บางคล้า					
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว					
5.	รพ.บางปะกง					
6.	รพ.บ้านโพธิ์					
7.	รพ.พนมสารคาม					
8.	รพ.ราชสาส์น					
9.	รพ.สนามชัยเขต					
10.	รพ.แปลงยาว					
11.	รพ.คลองเขื่อน					



ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

36.2 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)(HDC)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 50)(รพ.พุทธโสธร)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	50.64	14.18	9.27	44	13	ร้อยละ 29.55 (รพ.พุทธโสธร = 8/12 = 66.67%, รพช. = 5/32 = 15.63%)
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	0	0	0			
3.	รพ.บางคล้า	0	0	0			
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	33.33	0	50			
5.	รพ.บางปะกง	0	0	0			
6.	รพ.บ้านโพธิ์	0	0	0			
7.	รพ.พนมสารคาม	23.81	10	25			
8.	รพ.ราชสาส์น	7.14	22.22	66.67			
9.	รพ.สนามชัยเขต	40	83.33	100			
10.	รพ.แปลงยาว	9.09	28.57	25			
11.	รพ.คลองเขื่อน	0	0	0			
รวม		37.47	16.57	12.17	44	13	29.55



ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

37

ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
การวัดผล : ระดับเขต

37. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตราร้อยละ
37.1 ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและลำไส้ใหญ่ได้รับการผ่าตัด (การผ่าตัดที่ รพ.ทำได้)	ภายใน 4 สัปดาห์ ≥ 70%	205/255	80.39
37.2 ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับยาเคมี	ภายใน 6 สัปดาห์ ≥ 70%	182/225	80.89
37.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสี	ภายใน 6 สัปดาห์ ≥ 60%	123/54	43.90
ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด		101/180	56.11

ผลการประเมิน: ผ่าน / ไม่ผ่าน / ประเมินไม่ได้

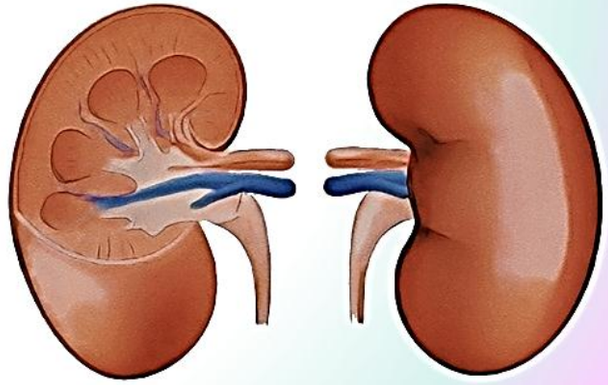
ผลการประเมิน: ผ่าน / ไม่ผ่าน / ประเมินไม่ได้

ผลการประเมิน: ผ่าน / ไม่ผ่าน / ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 21 ตุลาคม 2563

38

ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลง ของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr



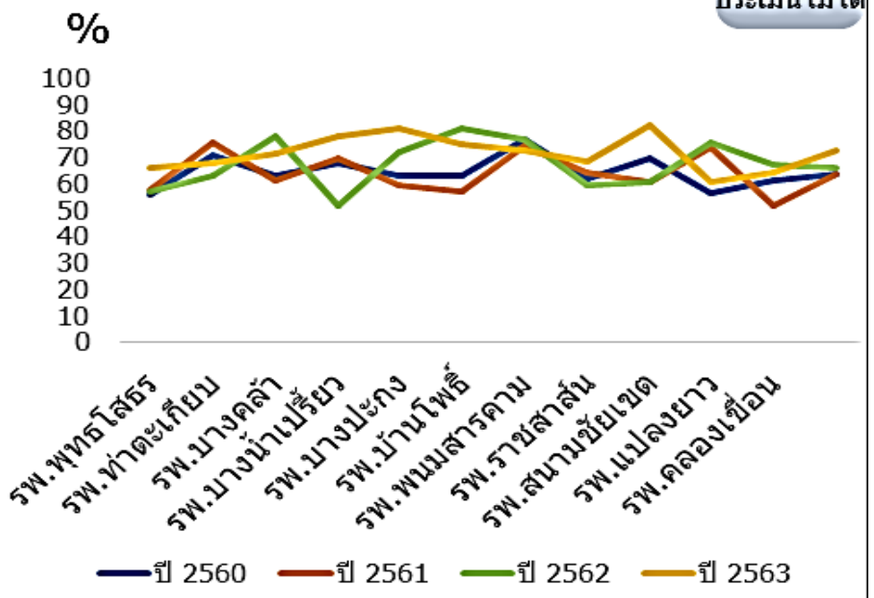
แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

38. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m2/yr

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 66)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	55.7	57.5	56.71	1,914	1,264	66.04
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	70.45	75.31	62.86	362	246	67.96
3.	รพ.บางคล้า	63.05	61.08	77.78	606	432	71.29
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	67.64	69.33	51.89	896	700	78.13
5.	รพ.บางปะกง	62.81	59.45	71.89	986	795	80.63
6.	รพ.บ้านโพธิ์	63.03	57.1	81	861	645	74.91
7.	รพ.พนมสารคาม	76.54	74.6	76.72	1,208	878	72.68
8.	รพ.ราชสาส์น	61.67	64.06	59.26	417	285	68.35
9.	รพ.สนามชัยเขต	69.57	60.34	60.57	471	386	81.95
10.	รพ.แปลงยาว	56.52	73.86	75.68	188	114	60.64
11.	รพ.คลองเขื่อน	61.29	51.49	67.36	170	109	64.12
รวม		**63.67**	**63.29**	**66.13**	**8,079**	**5,854**	**72.46**



วันที่ประมวลผล:: 16 ตุลาคม 2563

39

ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน

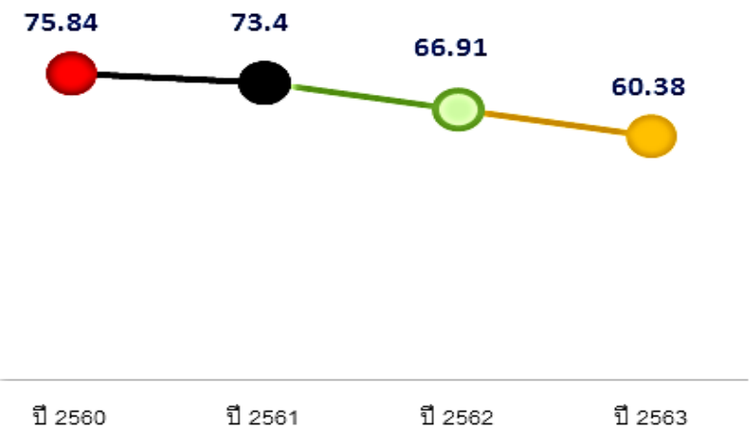
ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

39. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

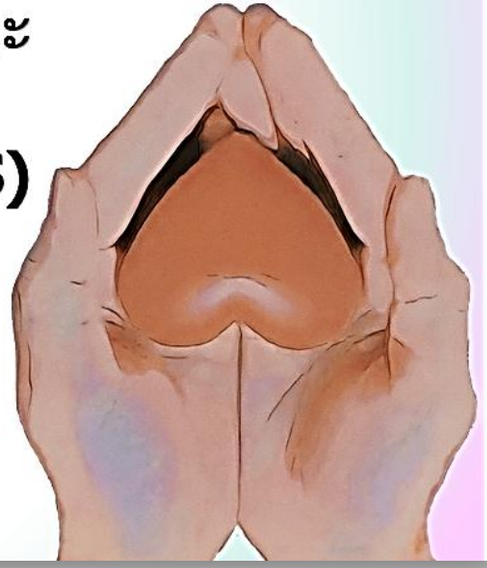
ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) (กลุ่มงาน NCD)			ผลการดำเนินงานปี 2562 (เกณฑ์ร้อยละ 85) (Helth KPI)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	65.75	59.08	46.23	440	228	51.82
2.	รพ.ท่าตะเกียบ	-	-	-	-	-	-
3.	รพ.บางคล้า	100	100	100	71	71	100
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	100	86.79	88.89	18	16	88.89
5.	รพ.บางปะกง	-	99.12	100	60	60	-
6.	รพ.บ้านโพธิ์	-	-	-	-	-	-
7.	รพ.พนมสารคาม	100	-	-	-	-	-
8.	รพ.ราชสาส์น	-	-	-	-	-	-
9.	รพ.สนามชัยเขต	100	98.67	83.02	95	38	40
10.	รพ.แปลงยาว	-	-	-	-	-	-
11.	รพ.คลองเขื่อน	-	-	-	-	-	-
	รวม	**75.84**	**73.4**	**66.91**	**684**	**413**	**60.38**



ข้อมูล ณ :: 21 ตุลาคม 2563

40

อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะ จากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

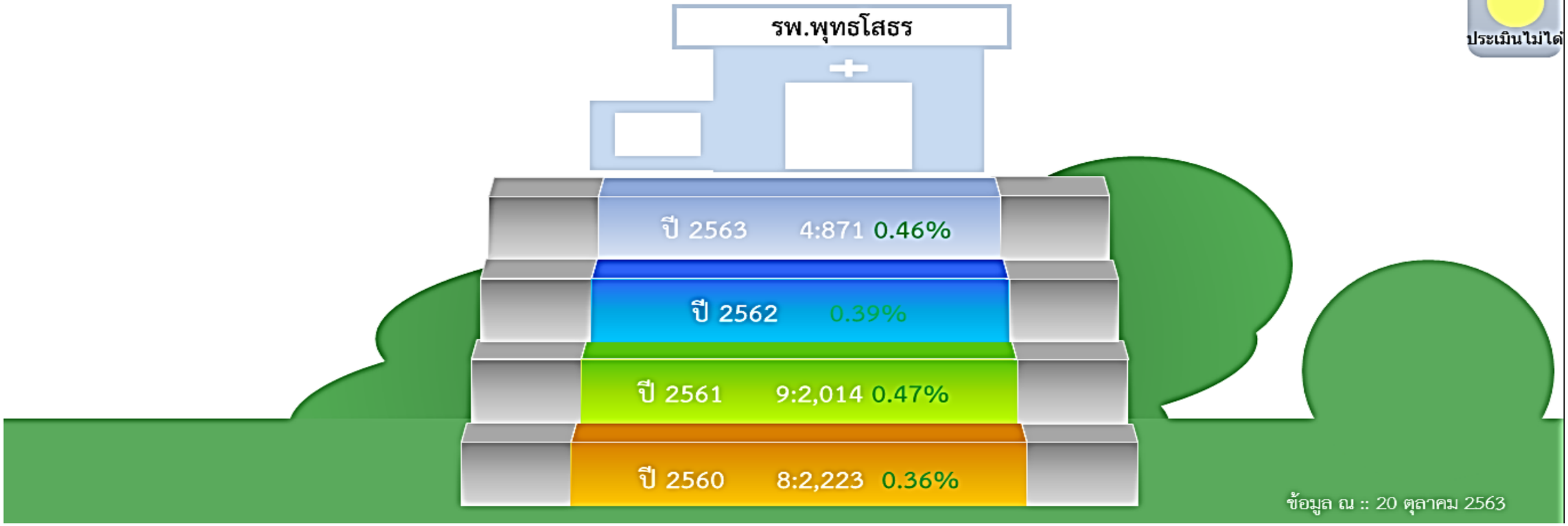


ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)
การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

40. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 0.9)		
	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
รพ.พุทธโสธร	8:2,223	9:2,014	7:2003	0.9:100	9:1831	0.49

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



41

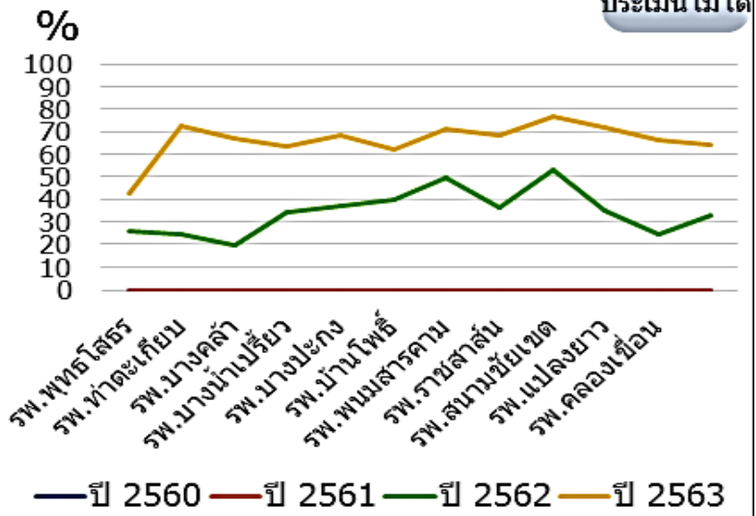
ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

41. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)		ผลการดำเนินงาน ปี 2563 (เกณฑ์ 50)		
		ปี 2560-2561	ปี 2562	จำนวนผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับกาบำบัดรักษาติดตาม ดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างน้อย 4 ครั้งภายใน 1 ปี หลังจำหน่าย	จำนวนผู้ใช้ ผู้เสพและผู้ติดที่รับการบำบัดรักษาและได้รับการจำหน่ายทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	มีข้อมูล	26.26	83	191	43.46
2.	บางคล้า		25.00	44	60	73.33
3.	บางน้ำเปรี้ยว		20.00	177	261	67.82
4.	บางปะกง		35.09	88	138	63.77
5.	บ้านโพธิ์		37.50	38	55	69.09
6.	พนมสารคาม		40.48	48	77	62.34
7.	ราชสาส์น		50.00	25	35	71.43
8.	สนามชัยเขต		37.21	78	113	69.03
9.	แปลงยาว		53.33	98	127	77.17
10.	ท่าตะเกียบ		35.71	63	87	72.41
11.	คลองเขื่อน		25.00	4	6	66.67
รวม		0	33.68	746	1,150	64.87



ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

42

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง

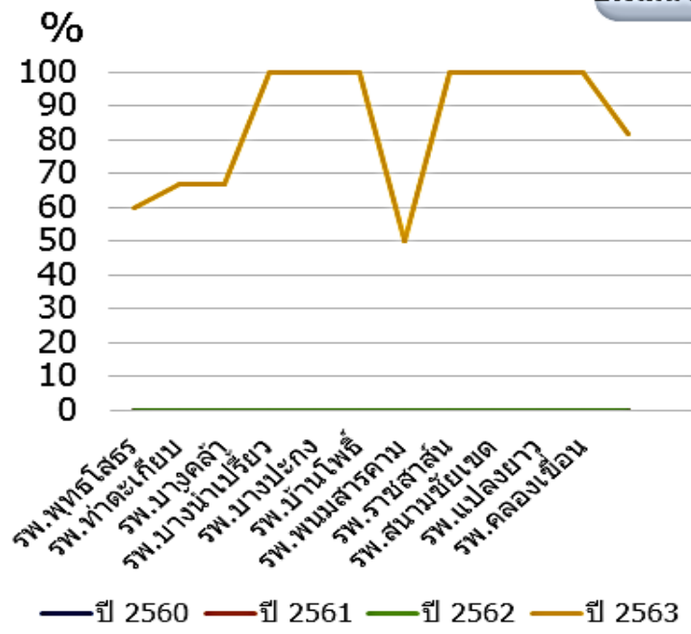
ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

42. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) ปี 2560-2562	ผลการดำเนินงาน ปี 2563 (เกณฑ์ 60) จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี หลังจำหน่าย	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงที่ได้รับการประเมินการบำบัด รักษา และได้รับการจำหน่าย ทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	มีข้อมูล	3	5	60.00
2.	บางคล้า		2	3	66.67
3.	บางน้ำเปรี้ยว		4	6	66.67
4.	บางปะกง		2	2	100.00
5.	บ้านโพธิ์		1	1	100.00
6.	พนมสารคาม		3	3	100.00
7.	ราชสาส์น		1	2	50.00
8.	สนามชัยเขต		3	3	100.00
9.	แปลงยาว		3	3	100.00
10.	ท่าตะเกียบ		3	3	100.00
11.	คลองเขื่อน		2	2	100.00
รวม		**0**	**27**	**33**	**81.82**



ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

43

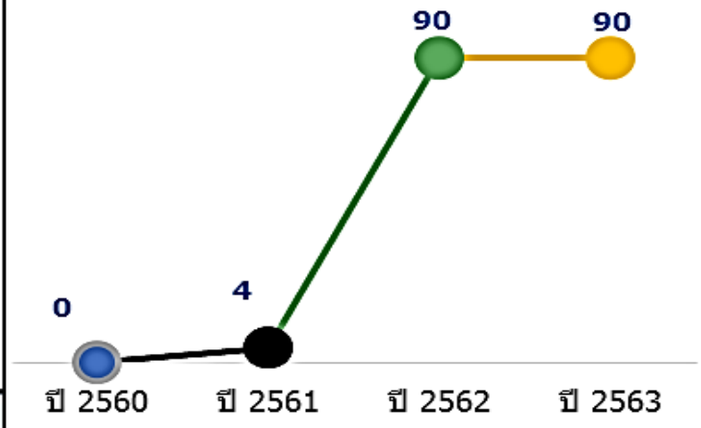
ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)
การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

43.1 ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ร้อยละ 75)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.ท่าตะเกียบ	-		√	รพ.ระดับ M และ F ร้อยละ 75	√	90
2.	รพ.บางคล้า	-		√		√	
3.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	-	√	√		√	
4.	รพ.บางปะกง	-	√	√		√	
5.	รพ.บ้านโพธิ์	-	√	√		√	
6.	รพ.พนมสารคาม	-	√	√		√	
7.	รพ.ราชสาส์น	-		√		√	
8.	รพ.สนามชัยเขต	-		√		√	
9.	รพ.แปลงยาว	-		√		√	
10.	รพ.คลองเขื่อน	-		X		X	
รวม		-	4	90		9/10	

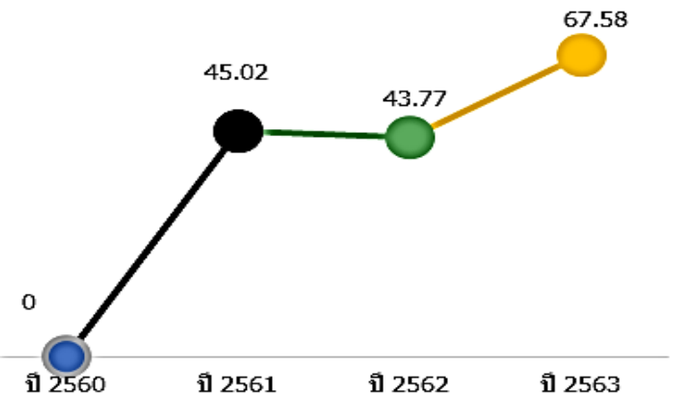


ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

43.2 ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20

ผลการประเมิน
- ผ่าน
- ไม่ผ่าน
- ประเมินไม่ได้

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 60)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	ไม่มีข้อมูล	181/402 =45.02	218/498 =43.77	-	-	-
2.	รพ.ท่าตะเกียบ				60	31/37	83.78
3.	รพ.บางคล้า				60	32/37	86.49
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว				60	86/86	100
5.	รพ.บางปะกง				60	18/71	25.35
6.	รพ.บ้านโพธิ์				60	27/34	79.41
7.	รพ.พนมสารคาม				60	34/49	69.39
8.	รพ.ราชสาส์น				60	20/20	100
9.	รพ.สนามชัยเขต				60	40/56	75
10.	รพ.แปลงยาว				60	5/42	11.90
11.	รพ.คลองเขื่อน				60	3/6	50
รวม					60	296/438	67.58



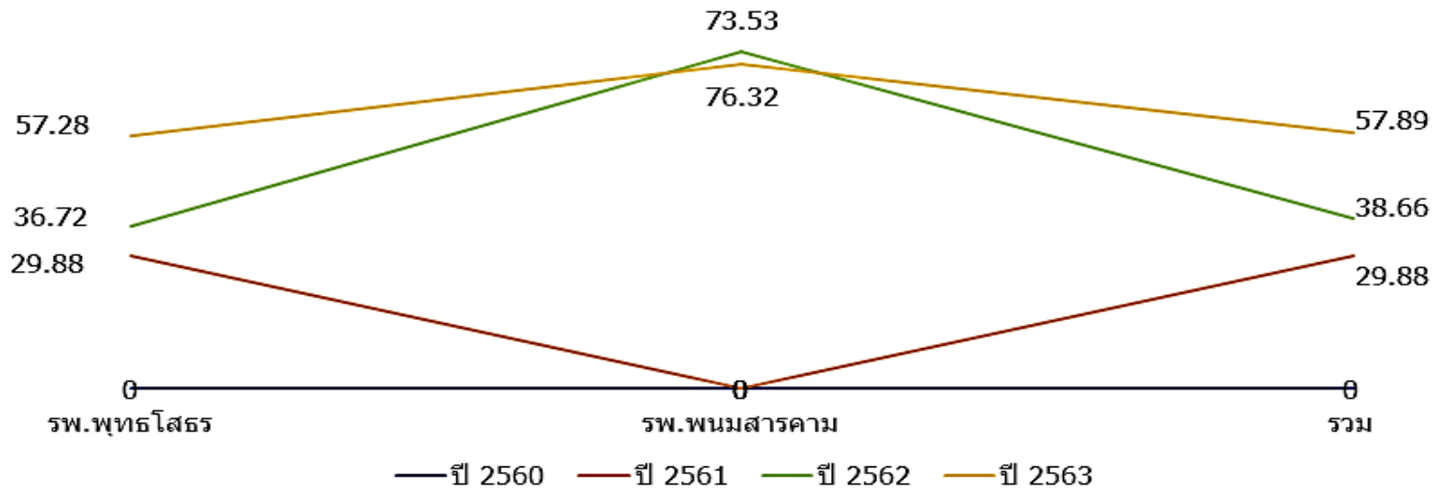
ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

44

ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(สสจ.)
การวัดผล : ระดับเขต/ประเทศ

44. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery



ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ร้อยละ 40)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	N/A	29.88	36.72	859	492	57.28
2.	รพ.พนมสารคาม	N/A	-	76.32	34	25	73.53
รวม		**N/A**	**29.88**	**38.66**	**893**	**517**	**57.89**

ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

45

จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ นำร่องอย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง

แหล่งข้อมูล : HealthKPI

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/ประเทศ

ข้อมูลใหม่ปี 2563

45. จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์นำร่องอย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ผลการดำเนินงานปี 2563
(เกณฑ์ 12 เขต (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ 1 แห่ง))

ผลงานของของจังหวัดฉะเชิงเทรา 2 โรงพยาบาล ได้แก่
โรงพยาบาลพุทธโสธร และโรงพยาบาลราชสาส์น

โรงพยาบาลพุทธโสธร

โรงพยาบาลราชสาส์น

update:: 1 ตุลาคม 2563

46

อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-trauma<12%)

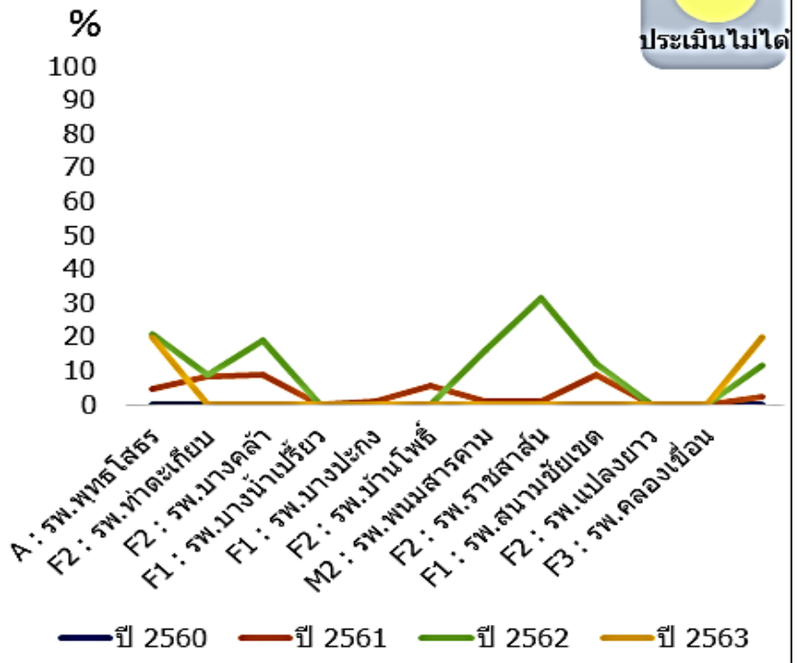
ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.) , HDC
การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

46 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12

(Trauma<12%, Non-trauma<12%)12 (Trauma<12%, Non - trauma<12%)

ผลการประเมิน
- ผ่าน
- ไม่ผ่าน
- ประเมินไม่ได้

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ < ร้อยละ 12) HDC		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	A : รพ.พุทธโสธร	0	4.68	20.71	229	45	19.65
2.	F2 : รพ.ท่าตะเกียบ	0	8.39	8.59	-	-	-
3.	F2 : รพ.บางคล้า	0	8.57	18.92	-	-	-
4.	F1 : รพ.บางน้ำเปรี้ยว	0	0	0	-	-	-
5.	F1 : รพ.บางปะกง	0	0.65	0	-	-	-
6.	F2 : รพ.บ้านโพธิ์	0	5.56	0	-	-	-
7.	M2 : รพ.พนมสารคาม	0	0.87	16.13	-	-	-
8.	F2 : รพ.ราชสาส์น	0	0.61	31.58	-	-	-
9.	F1 : รพ.สนามชัยเขต	0	8.74	11.76	-	-	-
10.	F2 : รพ.แปลงยาว	0	0	0	-	-	-
11.	F3 : รพ.คลองเขื่อน	0	0	0	-	-	-
รวม		**0**	**2.09**	**11.37**	**229**	**45**	**19.65**



ข้อมูล ณ:: 26 ตุลาคม 2563

46.1.1 อัตราของผู้ป่วย trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด(Registration-to-incision time) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 80)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	45.45	33	10	30.30

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

46.1.2 อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 60)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	0	534	495	92.70

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 20 กรกฎาคม 2563

46.2 อัตราตายของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (Mortality rate Severe traumatic brain injury) (GCS≤8) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ไม่เกินร้อยละ 45

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 45)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	0	314	87	27.7

ผลการประเมิน ☑ ผ่าน ● ไม่ผ่าน ● ประเมินไม่ได้

46.3.1 อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า 20 คะแนน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 80)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	0	1	1	100

ผลการประเมิน ☑ ผ่าน ● ไม่ผ่าน ● ประเมินไม่ได้

46.3.2 อัตราของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 80)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	1	1	1	100

ผลการประเมิน ☑ ผ่าน ● ไม่ผ่าน ● ประเมินไม่ได้

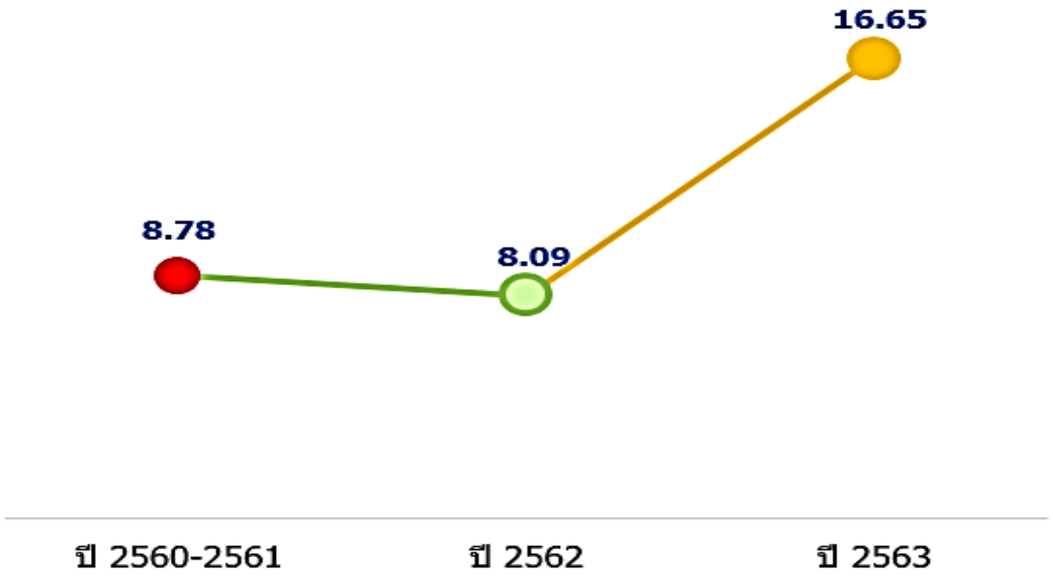
ข้อมูล ณ:: 26 ตุลาคม 2563

47

ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)
การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/ประเทศ

47. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน



โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)		ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26 (โรงพยาบาลระดับ A,S,M1))		
	ปี 2560-2561	ปี 2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	**8.78**	8.09	9,582	1,596	16.65

ข้อมูล ณ:: 26 ตุลาคม 2563

48

ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)
การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

48. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์โรงพยาบาลศูนย์(A 34 แห่ง ผ่านเกณฑ์ER คุณภาพ (ร้อยละ 80))		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	1	1	1	100

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 26 ตุลาคม 2563

49

จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง

ที่มา : รพ.พุทธโสธร
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(สสจ.)
การวัดผล : ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

49. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5(Non trauma) ลดลงจากเดิม (ร้อยละ 5))		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
A: รพ.พุทธโสธร	8,384	8,359	4,401	ลดลง 47.35

ข้อมูล ณ:: 26 ตุลาคม 2563

50

ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท้องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ

แหล่งข้อมูล : HealthKPI

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

50. ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท้องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

เขตสุขภาพที่ 6	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ จังหวัดเป้าหมาย 11 จังหวัดของประเทศไทย ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีสภาพพื้นที่เป็นเกาะ (ปี 63 3 จังหวัด))		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
สมุทรปราการ	ไม่มีข้อมูล / ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	-	-	-
ชลบุรี		-	-	-
ระยอง		-	-	-
จันทบุรี		-	-	-
ตราด		11	11	100
ฉะเชิงเทรา		-	-	-
ปราจีนบุรี		-	-	-
สระแก้ว		-	-	-

update:: 5 ตุลาคม 2563

51

ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

การวัดผล : ระดับประเทศ

ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563

51. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

`ประชากรกลุ่มเป้าหมาย`

- ชาวต่างชาติที่รับบริการสุขภาพในสถานพยาบาล /สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ซื้อหรือใช้บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ/ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในประเทศไทย
- ผู้เดินทางเข้าร่วมประชุมวิชาการทางการแพทย์นานาชาติในประเทศไทยสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 10 แห่ง
- จังหวัดเมืองสมุนไพรเป้าหมาย 14 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย พิษณุโลก อุทัยธานี สระบุรี นครปฐม ปราจีนบุรี จันทบุรี มหาสารคาม สกลนคร สุรินทร์ อำนาจเจริญ สุราษฎร์ธานี สงขลา และอุดรธานี
- จังหวัดเป้าหมายเพื่อพัฒนาต้นแบบศูนย์สุขภาพดีทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 10 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย พิษณุโลก อุดรธานี ปราจีนบุรี สุราษฎร์ธานี สงขลา กรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ ชลบุรี ภูเก็ต และอุบลราชธานี และกลุ่มจังหวัด EEC/SEC
- กระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติว่า
- ด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2560 – 2564 ได้แก่ กษ, อก, พณ, อว, มท, ดศ, กก, กต, ทส, สธ ร่วมกับสภาวิชาชีพและเอกชน สภาหอการค้าไทย และสภาอุตสาหกรรม

ผลการดำเนินงานปี 2563
เกณฑ์การประเมิน

- มีผลิตภัณฑ์กัญชา (Cannabis, Hamp) เชิงนวัตกรรมต้นแบบ 2 ผลิตภัณฑ์
- มี big data และแอพพลิเคชั่นด้านการนวดไทย 1ระบบ
- มีศูนย์สุขภาพครบวงจรของจังหวัดเมืองสมุนไพรเชื่อมโยงเมืองท่องเที่ยวและศูนย์สุขภาพดีทางการแพทย์แผนไทยฯ 10 จังหวัด
- มีการทำ Business Matching ระหว่างสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพของไทยในประเทศและต่างประเทศ จำนวน 10 แห่ง
- เผยแพร่และประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub ในต่างประเทศ จำนวน 1 ครั้ง

<u>จังหวัดฉะเชิงเทรายังไม่มีการเก็บข้อมูล</u> ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

52,53

52. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์

53. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

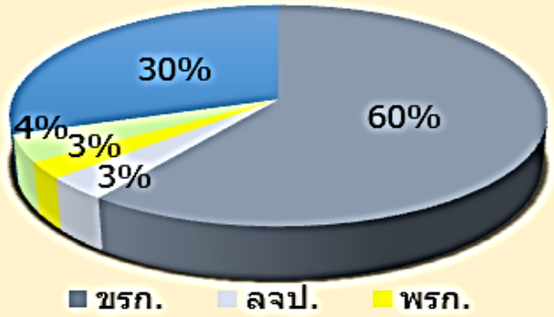
ที่มา : HROP
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล(สสจ.)
การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

53. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

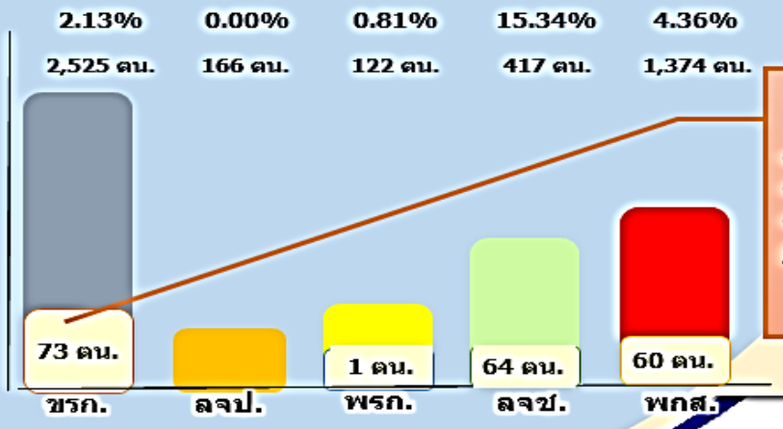
สถานการณ์

รวมปฏิบัติจริง 4,311 คน



ข้อมูลจากระบบ HROPS ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

อัตรามีคนครอง-อัตราว่าง



ตำแหน่งที่เป็นอัตราว่าง ไม่เกิน 4%

ข้อมูลตำแหน่งว่างข้าราชการ จากระบบ HROPS

จังหวัด		ตำแหน่งว่างที่ยังไม่ได้รับอนุมัติ						ตำแหน่งว่างที่ได้รับอนุมัติแล้ว				ว่างหลังจาก 1 ต.ค.62 ถึงวันที่ 30 ก.ย. 63				รวมทั้งหมด
		อำนาจ สป.			อำนาจ เขต			อำนาจ สป.		อำนาจ เขต		อำนาจ สป.		อำนาจ เขต		
		สัดราว่างจริง	ตำแหน่งมีเงื่อนไข	ติดเงื่อนไขกับตำแหน่ง	สัดราว่างจริง	ตำแหน่งมีเงื่อนไข	ติดเงื่อนไขกับตำแหน่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว	สัดราว่างจริง	ตำแหน่งมีเงื่อนไข	สัดราว่างจริง	ตำแหน่งมีเงื่อนไข	
ฉะเชิงเทรา	รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	66	0	73
	สสจ.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	44	0	51
	รพศ.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	22

- 3 สายงาน = 24 ตน.
- ตน.ที่ถูกกัน = 0 ตน.
- อยู่ระหว่างดำเนินการ = 0 ตน.

<u>สรุป</u> ตน.ที่ว่างจริง = 49 ตน.

อัตราว่าง จ. ฉะเชิงเทรา

1.85 %

ประเภท	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data) ปี 2562	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ข้าราชการ	2,237	55.39
พนักงานราชการ	114	2.82
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	1,183	29.29
ลูกจ้างประจำ	168	4.16
ลูกจ้างชั่วคราว	337	8.34
รวม	4,039	100

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

สถานการณ์ การมีและใช้แผน HR Blueprint

Service redesign

ยกระดับ รพ. ระดับ F1 ที่มีศักยภาพ ให้เป็นระดับ M2

มีวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังคนแต่ละสายงานให้สอดคล้องกับภาระงานและความขาดแคลนเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการตำแหน่งว่าง ตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรร และมีการปรับเกลี่ยกรอบอัตรากำลัง การพัฒนาบุคคลกรเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และภาระงาน โดยการใช้เกณฑ์พิจารณาจากการคิดเปอร์เซ็นต์ส่วนขาดมากไปส่วนขาดน้อย ความขาดแคลน และองค์ประกอบอื่น ๆ ของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งสอดคล้องกับการทำ HR Blueprint

HRP/HRM/HRD

การใช้งบพัฒนาบุคลากร (HRD) ประจำปีงบประมาณ 2563 (ไตรมาสที่ 1)
1. อบรมเบิกตามนโยบาย (เขต,กระทรวง) ร้อยละ 10.66
2. อบรมเบิกตาม Training need ร้อยละ 8.89%

จัดสรรงบประมาณในปี 2563 เพื่อดำเนินการสร้างองค์กรแห่งความสุข ร้อยละ 3.42 ของงบดำเนินงาน ฯ

แผนพัฒนาบุคลากร ตาม Service Plan ปี 2563

สาขา Service Plan	จำนวน (คน)
1.สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ	1 คน
2.สาขาไต	2 คน
3.สาขา Intermediate care	13 คน
4.สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน	2 คน
5.สาขาสูติกรรม	1 คน
6.สาขาต้อยกรรมออร์โธปิดิกส์	1 คน
7.สาขาต้อยกรรม	7 คน
8.สาขาอายุรกรรม	12 คน
9.สาขากุมารเวชกรรม	9 คน
10.วิสัญญีพยาบาล	1 คน
11.มะเร็ง	1 คน
12.สาขาทารกแรกเกิด	2 คน
รวม	52 คน

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

Job design

1. การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารบุคคลกร และคณะกรรมการกลั่นกรอง เพื่อให้การบริหารงานบุคคลเป็นไปด้วยความคล่องตัว สะดวก เหมาะสม และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทางการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการบริหารบุคคล
2. การสนับสนุนให้เกิด HR Team และปรับเป็น Proactive HR เพื่อให้เกิดการบริหารร่วมกัน ในการช่วยเหลือ สนับสนุน และแก้ไขปัญหาการบริหารจัดการกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
3. การกระจายการเข้าถึงข้อมูล เพื่อปรับปรุงและตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบ HROPS ไปยัง รพช. และสสอ. และเป็นการปรับภารกิจให้หน่วยงานในสังกัด เช่น การแก้ไข ชื่อ – นามสกุล การเพิ่มข้อมูลประวัติการศึกษา ใบประกอบวิชาชีพ เป็นต้น

ก้าวแรกสู่การพัฒนาข้อมูลกำลังคนอย่างยั่งยืน

การบริหารกรอบอัตรากำลังจังหวัดฉะเชิงเทรา สายพยาบาลวิชาชีพ

ก่อนปรับ

ชื่อหน่วยงาน	ประเภท SP	กรอบขั้นสูง
รพศ.พุทธโสธร	A	880
รพช.พนมสารคาม	M2	106
รพช.สนามชัยเขต	M2	117
รพช.แปลงยาว	F1	61
รพช.บางน้ำเปรี้ยว	F1	87
รพช.บางปะกง	F1	80
รพช.ท่าตะเกียบ	F2	49
รพช.บางคล้า	F2	55
รพช.บ้านโพธิ์	F2	54
รพช.ราชสาส์น	F2	40
รพช.คลองเขื่อน	F3	30
รวม		1559

เพิ่มตามแผน service plan ของรพ. ตามสภาการพยาบาล IMC OR ICU NICU CCU SemiICU HD และการเพิ่มเตียงจริง

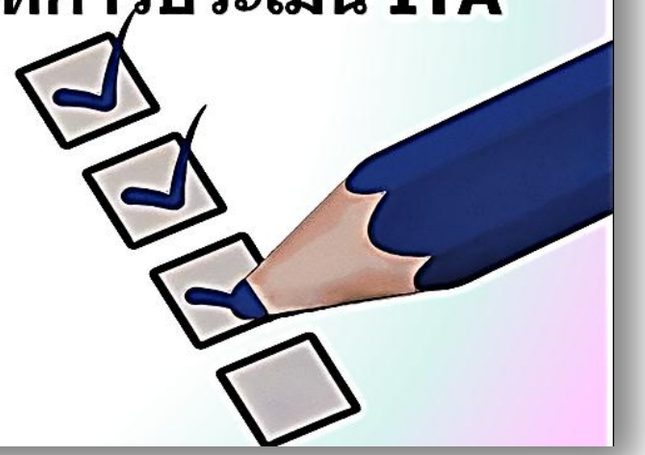
หลังปรับ

ชื่อหน่วยงาน	ประเภท SP	กรอบขั้นสูง	
รพศ.พุทธโสธร	A	793	-87
รพช.พนมสารคาม	M2	137	+31
รพช.สนามชัยเขต	M2	130	+13
รพช.แปลงยาว	F1	66	+5
รพช.บางน้ำเปรี้ยว	F1	90	+3
รพช.บางปะกง	F1	87	+7
รพช.ท่าตะเกียบ	F2	59	
รพช.บางคล้า	F2	64	+10
รพช.บ้านโพธิ์	F2	63	+9
รพช.ราชสาส์น	F2	35	+9
รพช.คลองเขื่อน	F2	35	-5
		1559	+5

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

54

ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA



ที่มา : กลุ่มงานนิติกร

การวัดผล : ระดับจังหวัด

54. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)		
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	93.94	100	30.77
2.	บางคล้า	-	100	46.15
3.	บางน้ำเปรี้ยว	87.88	100	
4.	บางปะกง	-	100	50.00
5.	บ้านโพธิ์	-	100	
6.	พนมสารคาม	87.88	100	80.77
7.	ราชสาส์น	-	93.94	46.15
8.	สนามชัยเขต	-	100	23.08
9.	แปลงยาว	-	100	
10.	ท่าตะเกียบ	-	100	30.77
11.	คลองเขื่อน	-	100	
รวม		**ผ่านเกณฑ์ระดับ 5 ร้อยละ 85**	**ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90**	**63.63**

คะแนนระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน	ระดับ	สูงมาก	สูง	ปานกลาง	ต่ำ	ต่ำมาก
	คะแนน	80–100	60–79.99	40–59.99	20–39.99	0–19.99

54. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ที่	สสจ. , รพ.	ผลการดำเนินงานปี 25623 (เกณฑ์ร้อยละ 90)		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	สสจ.ฉะเชิงเทรา	2,600	**2500**	96.15 (ผ่าน)
2.	รพ.พุทธโสธร	2,600	**2500**	96.15 (ผ่าน)
3.	รพ.ท่าตะเกียบ	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
4.	รพ.บางคล้า	2,600	**2500**	96.15 (ผ่าน)
5.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	2,600	**2400**	92.31 (ผ่าน)
6.	รพ.บางปะกง	2,600	**2400**	92.31 (ผ่าน)
7.	รพ.บ้านโพธิ์	2,600	**2400**	92.31 (ผ่าน)
8.	รพ.พนมสารคาม	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
9.	รพ.ราชสาส์น	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
10.	รพ.สนามชัยเขต	2,600	**400**	15.38 (ไม่ผ่าน)
11.	รพ.แปลงยาว	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
12	รพ.คลองเขื่อน	2,600	**2500**	96.15 (ผ่าน)

ที่	สสอ.	ผลการดำเนินงานปี 25623 (เกณฑ์ร้อยละ 90)		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
13.	สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา	2,600	**200**	7.69 (ไม่ผ่าน)
14.	สสอ.บางคล้า	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
15.	สสอ.บางน้ำเปรี้ยว	2,600	**1800**	69.23 (ไม่ผ่าน)
16.	สสอ.บางปะกง	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
17.	สสอ.บ้านโพธิ์	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
18.	สสอ.พนมสารคาม	2,600	**2600**	100 (ผ่าน)
19.	สสอ.ราชสาส์น	2,600	-	ไม่ส่ง
20.	สสอ.สนามชัยเขต	2,600	-	ไม่ส่ง
21.	สสอ.แปลงยาว	2,600	**1700**	65.38 (ไม่ส่ง)
22.	สสอ.ท่าตะเกียบ	2,600	**2500**	96.15 (ผ่าน)
23.	สสอ.คลองเขื่อน	2,600	-	ไม่ส่ง
		59,800	**44,600**	**74.58 (ไม่ผ่าน)**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

55

ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(PMQA)

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต

55. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (PMQA)

ที่	อำเภอ	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)		ผลการดำเนินงานปี 2562 (เกณฑ์ระดับ 5 (ร้อยละ 90))		
		ปี 2560-2561	ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	ไม่มีข้อมูล	100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
2.	บางคล้า		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
3.	บางน้ำเปรี้ยว		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
4.	บางปะกง		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
5.	บ้านโพธิ์		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
6.	พนมสารคาม		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
7.	ราชสาส์น		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
8.	สนามชัยเขต		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
9.	แปลงยาว		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
10.	ท่าตะเกียบ		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
11.	คลองเขื่อน		100	ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ระดับ 5	100
รวม			100		ระดับ 5	100

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

การดำเนินการประกอบด้วย
1 ลักษณะสำคัญขององค์กร
2 เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 7 หมวด คือ
หมวด 1 การนำองค์การ
หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์
หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร
หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ
หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

เกณฑ์เป้าหมาย 1.ร้อยละของกองส่วนกลางที่ดำเนินการ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ90)
2.ร้อยละของสำนักสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินการผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 90
3.ร้อยละของสำนักสาธารณสุขอำเภอที่ดำเนินการผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 90)

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

56

ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (สสจ.)

การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

56. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563		
		ทั้งหมด (แห่ง)	มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3	
			จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ร้อยละ 98.00)	100	1	1	**100**
โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์,กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต (ร้อยละ 98.00)	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	**ไม่มี**
โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ร้อยละ 88.00)	100	9	9	**100**

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

57

ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (สสจ.)

การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

รพ.สต.ติดดาว ๕

บริหารดี ประสานงานดีภาคีมีส่วนร่วม บุคลากรดี บริการดี ประชาชนสุขภาพดี

57. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว

ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2563		
ปี 2560	ปี 2561	ปี2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ไม่มีข้อมูล	รพ.สต. 5 ดาว สะสมรวม 70 แห่ง	69.23(สะสม81 แห่ง)	117	81	69.23

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาวที่กำหนด คือ 5 ดาว 5 ดี ประกอบด้วย

บริหารดี - ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วม - บุคลากรที่ดี - บริการดี - ประชาชนมีสุขภาพดี

เกณฑ์ประเมิน

หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการที่ดี
หมวด 2 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมายชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย
หมวด 5 ผลลัพธ์

การแปลผลระดับดาว

ร้อยละ 60.00 - 69.99 = ★★★ (รายงาน เขต และจังหวัด เพื่อการพัฒนา)
ร้อยละ 70.00 - 79.99 = ★★★★ (รายงาน เขต และจังหวัด เพื่อการพัฒนา)
ร้อยละ 80 ขึ้นไป และทุกหมวดต้องผ่าน ร้อยละ 80 = ★★★★★

เกณฑ์

1. ประชุมชี้แจงนโยบายกำหนด ทิศทาง ติดตามการดำเนินงาน (Kickoff) ระดับประเทศ
2. อบรมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานพัฒนาและประเมินคุณภาพรพ.สต.ติดดาว ระดับเขต(ครู ก จำนวน 1 ครั้งต่อปี
3. มีคู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว (รพ.สต.ติดดาวปี 2563)
4. รพ.สต. ประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ (http://gishealth.moph.go.th/pcu)

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

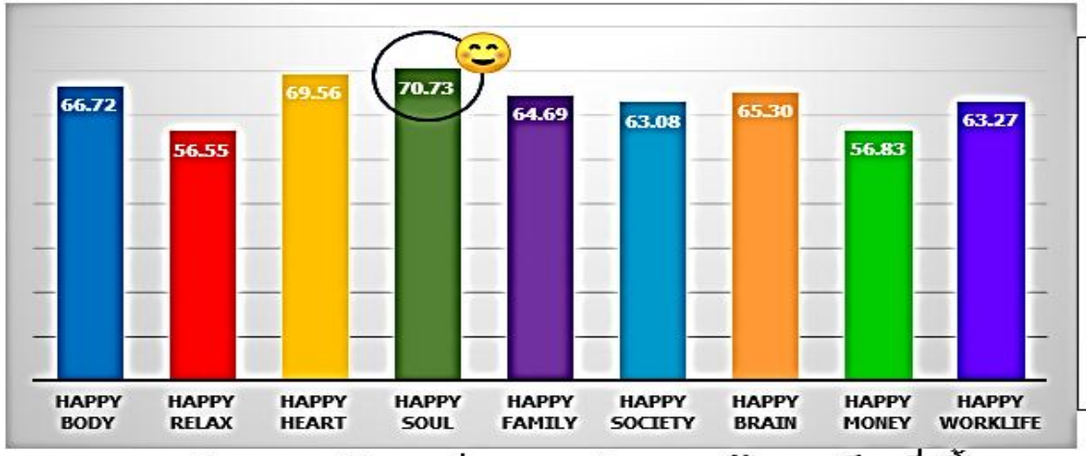
58

จำนวนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน

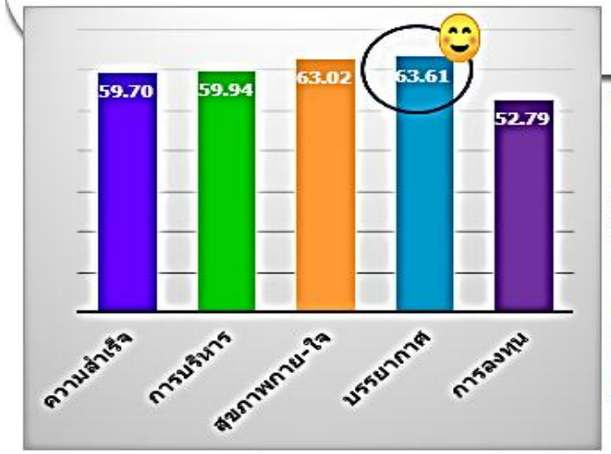
ที่มา : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล(สสจ.)

การวัดผล : ระดับประเทศ

58. จำนวนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน



2. ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย HPI จำแนกตามมิติ



ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

3. Happy Organization Board

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

4. การพัฒนาทีมพี่เลี้ยงและการวางแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน

5. ประเด็น Success Story หรือ Bright Spot จากการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข

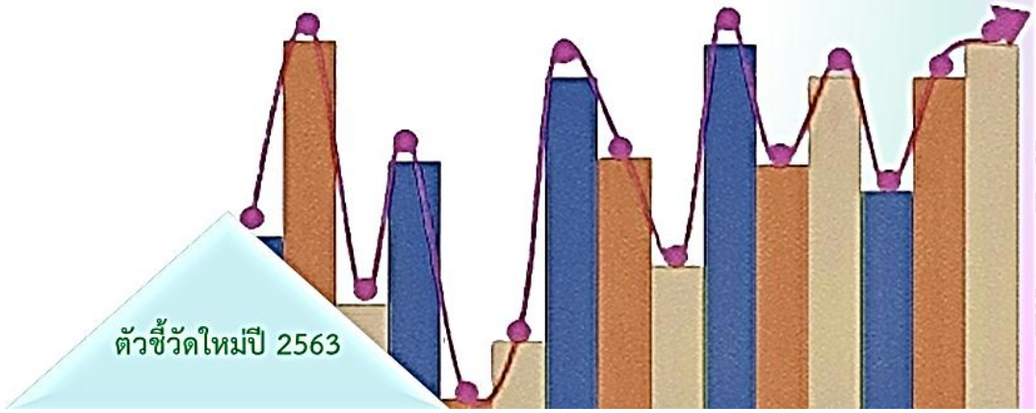
หน่วยงาน	ประเด็น Success Story หรือ Bright Spot	ผ่านเกณฑ์ฯ
รพศ.พุทธโสธร	ผ่อนคลายสร้างความสุข	√
รพช.พนมสารคาม	การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ และการบริหารองค์กร	√
รพช.บ้านโพธิ์	วางแผนการเงินดี ชีวีมีสุข	√
รพช.แปลงยาว	ธรรมะบำบัดจิต ธรรมชาติบำบัดกาย	√
สสอ.บางปะกง	องค์กรแห่งความสุขด้วยธรรมาภิบาล	√
สสอ.บางคล้า	การจัดตลาดสร้างสุข	√
สสอ.บางน้ำเปรี้ยว	ออมดี มีเงินเก็บ	√

เกณฑ์การประเมิน
- รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ1 แห่ง
- รพช./สสอ. ร้อยละ 10

→ รพศ. 1 แห่ง รพช./สสอ. ร้อยละ 28.57

59

ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล



แหล่งข้อมูล : HDC

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

59. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ที่	อำเภอ	ผลการดำเนินงานปี 2563 (ไม่มีข้อมูลในอดีต) (เกณฑ์ร้อยละ 80)				
		59.1 ความถูกต้องของข้อมูล	59.2 ความสอดคล้องของข้อมูล	59.3 ความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูล	59.4 ความทันเวลาของข้อมูล	59.5 สรุปผลการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
1.	เมืองฉะเชิงเทรา	99.9977	99.9432	99.9445	80.7273	75.50
2.	บางคล้า	99.9985	99.6527	99.537	86.8687	75.50
3.	บางน้ำเปรี้ยว	99.9973	99.7037	99.9212	87.6623	75.50
4.	บางปะกง	99.998	99.8232	99.9716	92.2078	75.50
5.	บ้านโพธิ์	99.999	99.8409	99.8306	70.0535	74.00
6.	พนมสารคาม	99.9988	99.9321	99.9411	80.4196	66.50
7.	ราชสาส์น	99.9833	99.9115	99.9861	63.6364	75.50
8.	สนามชัยเขต	99.9969	99.9024	99.911	82.9545	75.50
9.	แปลงยาว	99.9983	99.8002	99.2189	70.1299	66.50
10.	ท่าตะเกียบ	99.9966	99.9407	99.9158	95.4545	77.00
11.	คลองเขื่อน	99.9947	99.8492	99.9867	45.4545	75.50
รวม		99.9981	99.9817	**99.906**	**80.5292**	**75.50**

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

วันที่ประมวลผล:: 16 ตุลาคม 2563

60

ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital

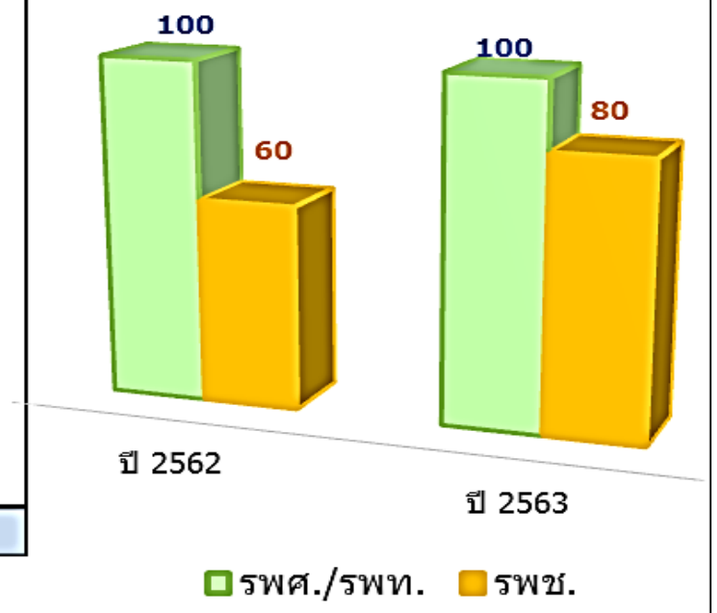
แหล่งข้อมูล : http://203.157.3.213/smart-hospital/#/report

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

60. เขตสุขภาพมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)			ผลการดำเนินงานปี 2562 (เกณฑ์ 1. รพ. ระดับ A, S, M1, M2 ร้อยละ 80 (รพศ./รพท.) 2. รพ. ระดับ F1, F2, F3 ร้อยละ 50 (รพช.))			
		ปี 2562(ปีแรก)			เป้าหมาย	ผลงาน		
		รพศ./รพท.	รพช.	ร้อยละ		รพศ./รพท	รพช.	ร้อยละ
1.	รพ.พุทธโสธร	✓		100 (รพศ.รพท.)/ 60 (รพช.)	✓	✓		100 (รพศ.รพท.)/ 80 (รพช.)
2.	รพ.ท่าตะเกียบ		ü		✓		✓	
3.	รพ.บางคล้า		ü		✓		✓	
4.	รพ.บางน้ำเปรี้ยว		-		✓		✓	
5.	รพ.บางปะกง		ü		✓		✓	
6.	รพ.บ้านโพธิ์		ü		✓		✓	
7.	รพ.พนมสารคาม		ü		✓		✓	
8.	รพ.ราชสาส์น		-		✓		-	
9.	รพ.สนามชัยเขต		-		✓		✓	
10.	รพ.แปลงยาว		ü		✓		-	
11.	รพ.คลองเขื่อน		-		✓		✓	
รวม		100	60			100	80	

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้



วันที่ประมวลผล:: 16 ตุลาคม 2563

61

จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา

ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข(สสจ.)

การวัดผล : ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563

61. จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 50 แห่ง (รพ.ศูนย์ , รพ.ทั่วไป)		
โรงพยาบาล	ผลงาน	ร้อยละ
รพ.พุทธโสธร	1	100

ฉะเชิงเทรามีโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

62,63

ไม่มีข้อมูล
เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดระดับประเทศ

62. ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IPD) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ

63. ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การวัดผล : ระดับประเทศ

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรมบัญชีกลาง

สำนักงานประกันสังคม

64

ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ(สสจ.)

การวัดผล : ระดับประเทศ

64. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

โรงพยาบาล	ผลการดำเนินงานปี 2562 (เกณฑ์ ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4)												ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 4 , ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 8)											
	ต.ค. 61	พ.ย. 61	ธ.ค.61	ม.ค.62	ก.พ. 62	มี.ค.62	เม.ย.62	พ.ค.62	มิ.ย.62	ก.ค. 62	ส.ค. 62	ก.ย.62	ต.ค. 62	พ.ย.62	ธ.ค. 62	ม.ค.63	ก.พ. 63	มี.ค. 63	เม.ย. 63	พ.ค.63	มิ.ย.63	ก.ค.63	สิ.ค.63	ก.ย.63
1. รพ.พุทธโสธร	0	0	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
2. รพ.ท่าตะเกียบ	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. รพ.บางคล้า	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1
4. รพ.บางน้ำเปรี้ยว	2	1	2	0	0	1	2	3	7	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	3
5. รพ.บางปะกง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. รพ.บ้านโพธิ์	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. รพ.พนมสารคาม	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0
8. รพ.ราชสาส์น	3	1	2	0	0	0	0	0	1	3	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
9. รพ.สนามชัยเขต	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	3	4	0	0	0	1	0	0	2	2	3	3	3	3
10. รพ.แปลงยาว	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3
11. รพ.คลองเขื่อน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

ข้อมูล ณ:: 20 ตุลาคม 2563

65

จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา

การวัดผล : ระดับประเทศ

ไม่นวัตกรรมและ
เทคโนโลยีที่คิดค้นใหม่

66

ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

แหล่งข้อมูล : healthKPI

การวัดผล : ระดับเขตสุขภาพ

ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563

66. ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

ผลการประเมิน
ผ่าน
ไม่ผ่าน
ประเมินไม่ได้

เขตสุขภาพที่ 6	ข้อมูลในอดีต (Baseline Data)	ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ 1. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ 2. มีกลไกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้) (ร้อยละ 100)		
	ปี 2560-2562	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
สมุทรปราการ	ไม่มีข้อมูล / ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563	-	-	-
ชลบุรี		-	-	-
ระยอง		4	4	100
จันทบุรี		-	-	-
ตราด		-	-	-
ฉะเชิงเทรา		-	-	-
ปราจีนบุรี		-	-	-
สระแก้ว		-	-	-

update:: 15 ตุลาคม 2563

67

ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้

ที่มา : กลุ่มงานนิติกร(สสจ.)

การวัดผล : ระดับประเทศ

ตัวชี้วัดใหม่ปี 2563

67. ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้

ผลการดำเนินงานปี 2563 (เกณฑ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ 4 และที่ 5 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (61 จังหวัด)	
ขั้นตอน	การดำเนินการ
1	มีการสร้างเครือข่ายการบังคับใช้กฎหมาย หรือการสื่อสารในทุก ๆ ช่องทางพนักงานเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายด้านการโฆษณาผลิตภัณฑ์หรือบริการสุขภาพ ในทุกรูปแบบ อาทิ การจัดอบรม การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติการบังคับใช้กฎหมาย การพัฒนาองค์ความรู้ผ่านสื่ออีเล็กทรอนิกส์ หรือเข้าร่วมกับหน่วยงานอื่นเกณฑ์ประกอบด้วยกฎหมาย อย่างน้อย 2 ฉบับ
2	จัดทำแผนบูรณาการ การดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย ด้านการตรวจเฝ้าระวังในประเด็นการโฆษณ หรือเฝ้าระวังการกระทำผิดมาตราอื่น ๆ ตามแผนการดำเนินงานประจำปี หรือเทศกาล หรือกรณีพิเศษ ที่มีการร้องขอ ร่วมกับเครือข่ายบังคับใช้กฎหมายภายในหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด หรือ ภายนอกหน่วยงาน เกณฑ์ประกอบด้วยกฎหมาย อย่างน้อย 2 ฉบับ
3	ดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย การเฝ้าระวัง ตรวจเตือน และการดำเนินคดี 3.1 ร่วมตรวจเฝ้าระวัง/ ประชาสัมพันธ์ร่วมกับเครือข่ายบังคับใช้กฎหมาย พนักงานเจ้หน้าที่ภายใน หน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด หรือภายนอกหน่วยงาน เกณฑ์ร้อยละ 50 ของเป้าหมายที่กำหนดตามแผนบูรณาการ หรือ 3.2 การดำเนินคดี 3.2.1 ร่วมตรวจดำเนินคดี ข้อร้องเรียน/ข้อสั่งการ/การแจ้งเบาะแสการกระทำความผิด ที่ได้รับกา ประสานจากเครือข่ายบังคับใช้กฎหมาย พนักงานเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด หรือ ภายนอกหน่วยงาน เกณฑ์ร้อยละ 80 ของจำนวนเรื่องในทะเบียนรับ หรือ 3.2.2 ดำเนินคดีกรณีตรวจพบการกระทำความผิดซึ่งหน้าตามบทบาทหน้าที่ของนิติกร ผู้ปฏิบัติ หน่าที่นิติกรตามขั้นตอน กระบวนการบังคับใช้กฎหมาย ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้ เกณฑ์ร้อยละ 100 ของจำนวนคดีที่ตรวจพบการกระทำความผิดซึ่งหน่า
4	ส่งเสริมพัฒนาความรู้การบังคับใช้กฎหมาย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการพัฒนาการบังคับใช้กฎหมายร่วมกับเครือข่ายบังคับใช้กฎหมาย พนักงาน เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย เกณฑ์อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
5	สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการพัฒนาการบังคับใช้กฎหมายเชิงนโยบาย และ รายงานต่อผู้บังคับบัญชา เกณฑ์รายงานหน้าหน้าหน่วยงาน/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและรายงานต่อปลัดกระทรวง สาธารณสุข

ผลการประเมิน
- ผ่าน
- ไม่ผ่าน
- ประเมินไม่ได้

ดำเนินการแล้ว 3 ขั้นตอน

ข้อมูล ณ:: 30 กันยายน 2563

ส่วนที่ 4

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด QOF ตามเงื่อนไข สปสช. ปีงบประมาณ 2563

(รอบประเมินผลปี 2563 คือ 1 เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เว็บไซต์ตัวชี้วัด http://203.157.123.36/qof/

QOF 01 ร้อยละผู้ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	37,966	28,911	76.15
บางคล้า	12,720	8,698	68.38
บางน้ำเปรี้ยว	20,239	16,992	83.96
บางปะกง	17,066	10,887	63.79
บ้านโพธิ์	12,953	11,668	90.08
พนมสารคาม	23,605	18,902	80.08
ราชสาส์น	3,493	2,771	79.33
สนามชัยเขต	22,695	17,971	79.18
แปลงยาว	11,410	9,201	80.64
ท่าตะเกียบ	14,518	11,594	79.86
คลองเขื่อน	3,772	3,533	93.66
รวม	180,437	141,128	78.21

A = จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด ช่วง 1เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63 (โดยตัดผู้ป่วยเบาหวานออกก่อน)

B = จำนวนประชาชนสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานมาก่อน

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 90 % วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 02 ร้อยละผู้ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	33,727	25,408	75.33
บางคล้า	10,966	7,646	69.72
บางน้ำเปรี้ยว	17,577	14,522	82.62
บางปะกง	15,327	10,239	66.80
บ้านโพธิ์	10,924	9,786	89.58
พนมสารคาม	19,863	15,897	80.03
ราชสาส์น	2,930	2,276	77.68
สนามชัยเขต	20,848	16,715	80.18
แปลงยาว	10,147	8,467	83.44
ท่าตะเกียบ	13,364	10,680	79.92
คลองเขื่อน	3,113	2,935	94.28
รวม	158,786	124,571	78.45

A = จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงในช่วง 1 เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63 โดยตัดผู้ที่เคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนหน้าวันที่คัดกรองออก

B = จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ณ วันประมวลผล ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนวันที่ 1 เม.ย. 63

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 90 % วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 03 ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	343	125	36.44
บางคล้า	108	37	34.26
บางน้ำเปรี้ยว	354	162	45.76
บางปะกง	135	47	34.81
บ้านโพธิ์	113	60	53.1
พนมสารคาม	301	142	47.18
ราชสาส์น	37	18	48.65
สนามชัยเขต	400	159	39.75
แปลงยาว	167	69	41.32
ท่าตะเกียบ	310	149	48.06
คลองเขื่อน	34	6	17.65
รวม	2,302	974	42.31

A=จำนวนหญิงมีครรภ์สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าทุกรายในหน่วยบริการที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ ที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63

B=จำนวนหญิงมีครรภ์สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าทุกรายที่มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63 ในหน่วยบริการทั้งหมด

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 80 %

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 04 ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ 30-60 ปี ภายใน 5 ปี

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	15,883	10,091	63.53
บางคล้า	4,939	2,395	48.49
บางน้ำเปรี้ยว	8,144	6,832	83.89
บางปะกง	6,813	4,375	64.22
บ้านโพธิ์	5,249	3,263	62.16
พนมสารคาม	10,538	7,344	69.69
ราชสาส์น	1,388	546	39.34
สนามชัยเขต	10,156	5,798	57.09
แปลงยาว	5,193	2,163	41.65
ท่าตะเกียบ	6,828	3,046	44.61
คลองเขื่อน	1,367	1,135	83.03
รวม	76,498	46,988	61.42

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 60 %

A=จำนวนสตรีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ 30-60 ปี ที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกรายใหม่สะสม ตั้งแต่ ช่วง 1 เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63 จัดกลุ่มตามหน่วยลงทะเบียน

B=จำนวนหญิงไทยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่เกิดในช่วง 1 เม.ย. 62 - 31 มี.ค.63 จัดกลุ่มตามหน่วย ลงทะเบียน

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)

ผลการประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	10,347	1,560	15.08
บางคล้า	2,673	313	11.71
บางน้ำเปรี้ยว	1,920	43	2.24
บางปะกง	397	14	3.53
บ้านโพธิ์	2,200	193	8.77
พนมสารคาม	6,855	844	12.31
ราชสาส์น	1,048	39	3.72
สนามชัยเขต	4,037	556	13.77
แปลงยาว	3,742	386	10.32
ท่าตะเกียบ	2,197	233	10.61
คลองเขื่อน	577	33	5.72
รวม	35,993	4,214	11.71

ร้อยละเป้าหมาย ≤ 20 %

A = จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

B = จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งหมด

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection : RI)

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	45,887	7,475	16.29
บางคล้า	15,178	1,748	11.52
บางน้ำเปรี้ยว	19,531	746	3.82
บางปะกง	12,831	961	7.49
บ้านโพธิ์	17,537	1,916	10.93
พนมสารคาม	31,755	4,801	15.12
ราชสาส์น	4,191	338	8.06
สนามชัยเขต	25,853	3,187	12.33
แปลงยาว	17,691	2,072	11.71
ท่าตะเกียบ	18,041	1,748	9.69
คลองเขื่อน	3,242	221	6.82
รวม	211,737	25,213	11.91

ร้อยละเป้าหมาย ≤ 20 %

A = จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

B = จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ทั้งหมด

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 07 การคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในหญิงตั้งครรภ์ และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	จำนวนหญิงตั้งครรภ์	ตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า	ร้อยละคัดกรองภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์	จำนวนผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป	ตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า	ร้อยละคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป
เมืองฉะเชิงเทรา	421	140	33.25	17,815	15,186	85.24
บางคล้า	118	79	66.95	6,792	4,298	63.28
บางน้ำเปรี้ยว	374	220	58.82	10,115	8,495	83.98
บางปะกง	144	38	26.39	8,227	3,704	45.02
บ้านโพธิ์	126	78	61.90	7,011	5,024	71.66
พนมสารคาม	328	258	78.66	11,125	8,079	72.62
ราชสาส์น	38	19	50.00	1,759	1,241	70.55
สนามชัยเขต	415	247	59.52	8,500	7,156	84.19
แปลงยาว	180	162	90.00	5,178	3,898	75.28
ท่าตะเกียบ	318	283	88.99	4,854	4,421	91.08
คลองเขื่อน	36	16	44.44	2,204	2,162	98.09
รวม	2,498	1,540	61.65	83,580	63,664	76.17

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 20 %

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 08

ร้อยละการเฝ้าระวังพัฒนาการซ้ำโดยเครื่องมือ DSPM ที่สงสัยล่าช้าต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน 1 เดือน ต้องได้รับการติดตามทุกอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน

ผลการประเมิน: ✓ ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	680	549	80.74
บางคล้า	214	174	81.31
บางน้ำเปรี้ยว	735	668	90.88
บางปะกง	391	316	80.82
บ้านโพธิ์	192	169	88.02
พนมสารคาม	658	614	93.31
ราชสาส์น	66	60	90.91
สนามชัยเขต	503	432	85.88
แปลงยาว	229	212	92.58
ท่าตะเกียบ	385	354	91.95
คลองเขื่อน	81	69	85.19
รวม	4,134	3,617	87.49

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 60 %

A = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่ตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการตรวจติดตามภายใน 30 วัน

B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่ตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 09 ร้อยละของเด็กนักเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน

ผลการประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	ยังไม่สามารถประเมินได้
		✓	

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	42,556	23,996	56.39
บางคล้า	7,728	4,112	53.21
บางน้ำเปรี้ยว	26,282	13,454	51.19
บางปะกง	12,224	6,784	55.5
บ้านโพธิ์	12,375	6,966	56.29
พนมสารคาม	25,155	16,052	63.81
ราชสาส์น	2,349	1,349	57.43
สนามชัยเขต	19,001	10,326	54.34
แปลงยาว	10,966	5,991	54.63
ท่าตะเกียบ	13,798	8,421	61.03
คลองเขื่อน	2,906	1,659	57.09
รวม	175,340	99,110	56.52

ร้อยละเป้าหมาย
≥ 60 %

A = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน
B = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 10 การเข้าถึงบริการทันตกรรมในทุกกลุ่มวัย

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	94,673	23,087	24.39
บางคล้า	29,101	4,071	13.99
บางน้ำเปรี้ยว	50,329	9,199	18.28
บางปะกง	41,587	2,220	5.34
บ้านโพธิ์	31,017	6,363	20.51
พนมสารคาม	55,663	10,569	18.99
ราชสาส์น	7,971	1,622	20.35
สนามชัยเขต	52,236	9,620	18.42
แปลงยาว	28,233	3,683	13.05
ท่าตะเกียบ	34,782	5,619	16.15
คลองเขื่อน	8,398	433	5.16
รวม	433,990	76,486	17.62

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 20 %

A = จำนวนประชากรสิทธิ UC หน่วยบริการประจำที่ได้รับบริการส่งเสริมทันตสุขภาพ ทันตกรรมป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพช่องปาก ประเภทผู้ป่วยนอก

B = จำนวนประชากรไทย สิทธิ UC ที่ลงทะเบียนสิทธิของหน่วยบริการประจำ

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 11 อัตราการใช้บริการฟื้นฟูของผู้สูงอายุ (ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้)

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	69	18	26.09
บางคล้า	45	6	13.33
บางน้ำเปรี้ยว	72	19	26.39
บางปะกง	62	9	14.52
บ้านโพธิ์	27	24	88.89
พนมสารคาม	151	90	59.6
ราชสาส์น	22	18	81.82
สนามชัยเขต	30	22	73.33
แปลงยาว	59	3	5.08
ท่าตะเกียบ	30	29	96.67
คลองเขื่อน	12	2	16.67
รวม	579	240	41.45

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 20 %

A = จำนวนผู้สูงอายุ (ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้) สิทธิ UC ของหน่วยบริการ ที่ได้รับบริการฟื้นฟูสภรรถภาพ

B = จำนวนผู้สูงอายุ (ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้) สิทธิ UC ของหน่วยบริการ ทั้งหมด

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

QOF 12 การตรวจพัฒนาการเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน

ผลการประเมิน: ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่ผ่านเกณฑ์ | ยังไม่สามารถประเมินได้

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	4,868	1,862	38.25
บางคล้า	1,003	619	61.71
บางน้ำเปรี้ยว	2,435	1,805	74.13
บางปะกง	2,059	955	46.38
บ้านโพธิ์	1,539	684	44.44
พนมสารคาม	2,697	1,490	55.25
ราชสาส์น	267	194	72.66
สนามชัยเขต	2,343	1,373	58.6
แปลงยาว	1,422	846	59.49
ท่าตะเกียบ	1,552	966	62.24
คลองเขื่อน	300	227	75.67
รวม	20,485	11,021	53.80

ร้อยละเป้าหมาย ≥ 85 %

A = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ที่ได้รับการตรวจพัฒนาการ

B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ทั้งหมด

วันที่ประมวลผล : 1 เม.ย. 63

ส่วนที่ 5

สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ปีงบประมาณ 2563

5.1

สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ประจำปีงบประมาณ 2563

ตามกรอบยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา รอบรับ EEC

เป้าหมายการพัฒนา EEC : ฉะเชิงเทรา เมืองที่อยู่อาศัยชั้นดี ทันสมัยรองรับการขยายตัว กทม. EEC ศูนย์ราชการ

"ฉะเชิงเทราเมืองต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย"

EEC
เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก
เชื่อมโลก ให้ไทยแล่น

ปี 2562
อบรมแกนนำผู้สูงอายุ"ไม่ลืม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้ากินข้าวอร่อย" 93 ตำบล 100%

ปี 2563
จัดตั้งกองทุนการดูแลผู้สูงอายุอายุยาว (LTC) 108 แห่ง 100%

ปี 2564
พัฒนา รพ.วัดสมานรัตนาราม เป็น รพ.ผู้สูงอายุ

ปี 2565
พัฒนาศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบ Day Care (รพ. ร่วมกับ ท./อบต.)

พัฒนาศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ (รพศ. + อบจ.)

กรอบยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา รอบรับ EEC ฉบับทบทวน ปี 2564

EEC
เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก
เชื่อมโลก ให้ไทยแล่น

1 การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับ EEC

- Smart Hospital with New Normal
- Smart Queue (นโยบาย ผวจ.)
- Smart Intermediate Care
- Smart EMS System
- Smart Referral System
- Smart CD with New Normal

2 การพัฒนาสถานประกอบการรองรับ EEC

- G&C Hospital
- สถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุข

3 การพัฒนาศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูผู้สูงอายุ

- Aging Enterprise Complex / Day Care (ท้องถิ่น)
- Wellness & Fitness Center
- รพ.ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ (รพ.วัดสมานรัตนาราม)

4 การพัฒนาศูนย์อาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- Occ. & Env. Medicine

1. Smart Hospital with New Normal

ปีงบประมาณ 2563 จ.ฉะเชิงเทรา มี รพ. ผ่านเกณฑ์ Smart Hospital จำนวน 9 แห่ง จาก 11 แห่ง (81.8%)

ประกอบด้วย

1. รพ.พุทธโสธร
2. รพ.บางคล้า
3. รพ.บางน้ำเปรี้ยว
4. รพ.บางปะกง
5. รพ.บ้านโพธิ์
6. รพ.พนมสารคาม
7. รพ.สนามชัยเขต
8. รพ.ท่าตะเกียบ
9. รพ.คลองเขื่อน

รพ.พุทธโสธร

(เป็น รพ.ศูนย์ระดับ A ขนาด 561 เตียงตามกรอบ)

- ผ่านมาตรฐาน รพ. Green and Clean & Digital Look
- มีหน้าจอแสดงลำดับคิว
- มีช่องทางแจ้งเตือนคิวรับบริการ
- มีการเชื่อมข้อมูลของเครื่องมือแพทย์เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ
- ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตร ปชช.และเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ
- เก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
- ใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
- มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ
- มีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ

รพ.พนมสารคาม

(เป็นรพ.ชุมชน ระดับ M2 ขนาด 120 เตียงตามกรอบ)

- ผ่านมาตรฐาน รพ. Green and Clean & Digital Look
- มีหน้าจอแสดงลำดับคิว
- มีการเชื่อมข้อมูลของเครื่องมือแพทย์เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ
- ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตร ปชช.และเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ
- เก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
- ใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
- มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ

2. Smart Queue (นโยบาย ผวจ.)

ปีงบประมาณ 2563 จ.ฉะเชิงเทรา มี รพ. ที่ใช้ระบบ Smart Queue แบบออนไลน์ จำนวน 9 แห่ง จาก 11 แห่ง (81.8%)

ประกอบด้วย

1. รพ.พุทธโสธร
2. รพ.บางคล้า
3. รพ.บางน้ำเปรี้ยว
4. รพ.บางปะกง
5. รพ.บ้านโพธิ์
6. รพ.พนมสารคาม
7. รพ.สนามชัยเขต
8. รพ.ท่าตะเกียบ
9. รพ.คลองเขื่อน

3. Smart Intermediate Care

ปีงบประมาณ 2563
จังหวัดฉะเชิงเทรา
มีสถานพยาบาลที่ให้บริการ
การดูแลระยะกลาง
แบบผู้ป่วยใน
จำนวน 10 แห่ง
ประกอบด้วย
1. รพ.พุทธโสธร
2. รพ.บางคล้า
3. รพ.บางน้ำเปรี้ยว
4. รพ.บางปะกง
5. รพ.บ้านโพธิ์
6. รพ.พนมสารคาม
7. รพ.ราชสาส์น
8. รพ.สนามชัยเขต
9. รพ. แปลงยาว
10. รพ.ท่าตะเกียบ

รพ.พุทธโสธร เป็นแม่ข่าย
การดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยใน

การบริการการดูแลระยะกลาง
แบบผู้ป่วยใน เน้นให้บริการ
ใน 4 กลุ่มโรค ได้แก่
1. Stroke
2. Spinal Cord Injury
3. Traumatic brain injury
4. Hip Fracture (อายุ 50 ปีขึ้นไป)

ผู้ป่วยได้รับการบริบาล
ฟื้นฟูระยะกลางและติดตามจนครบ
6 เดือน ได้จำนวน 206 ราย
จาก 343 ราย คิดเป็น ร้อยละ 60.06

4. Smart EMS System

ปีงบประมาณ 2563

1. Public AED มีการติดตั้งเครื่อง AED
   - แหล่งท่องเที่ยว 2 จุด
   - เขตเทศบาล (สวนสาธารณะ) 1 แห่ง
   - ที่ว่าการอำเภอ และ รพ.สต. 11 แห่ง (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

2. การดำเนินงานการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน(RTI)
   - 2.1 วิเคราะห์สถานการณ์โดยใช้ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี เพื่อหาแนวทางแก้ไขป้องกันร่วมกับภาคีเครือข่าย
   - 2.2 บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ร่วมกันระหว่าง สสจ., ตำรวจ และบริษัทกลาง ทุกเดือนๆ ละครั้ง
   - 2.3 สอบสวนการการบาดเจ็บจากการจราจร ร่วมกับภาคีเครือข่าย จำนวน 12 ครั้ง
   - 2.4 จัดทำโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศงานการแพทย์ฉุกเฉิน จ.ฉะเชิงเทรา ปี 2563
   - 2.5 ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้กับ ศปถ. อปท. 50 แห่ง

3. จัดระบบอำนวยการด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยมี รพ.พุทธโสธร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

4. Smart ER รพ.ระดับ F2 ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ ECS คุณภาพ 100%

Private Logistic (การแพทย์ฉุกเฉินการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ)
- ร่วมวางแผน ประสานชุดปฏิบัติการและพิกัดในการจอดเฮลิคอปเตอร์ในพื้นที่แต่ละอำเภอ
- ร่วมประชุมและสังเกตการณ์การสาธิตการปฏิบัติการฉุกเฉินทางอากาศในเขต EEC (Hems Operation Demonstration at EEC)
- จัดทำโครงการ BIG-T เขตสุขภาพที่ 6 (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

5. Smart Referral System

ฉะเชิงเทรา

- จังหวัดฉะเชิงเทรา มี รพศ. 1 แห่ง รพช. 10 แห่ง จำนวนเตียงตามกรอบ รวม 1,171 เตียง
- มีแผนยกระดับโดยขยายเตียงเพิ่มอีก 159 เตียง ใน 5 รพ. คือ รพ.พุทธโสธร รพ.บางคล้า รพ.บางน้ำเปรี้ยว รพ.พนมสารคาม และ รพ.แปลงยาว
- มีแผนยกระดับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพิ่มใน รพช.อีก 4 แห่ง คือ รพ.บ้านโพธิ์ รพ.บางปะกง รพ.พนมสารคาม และ รพ.แปลงยาว
- ประมาณการเพิ่มอัตรากำลัง สายงานแพทย์ 222 คน และพยาบาล 1,640 คน

การบริหารจัดการ

- ศูนย์รับส่งต่อ รพ.พุทธโสธร เป็นศูนย์ประสานงานการส่งต่อเครือข่ายรพ.
- ใช้ระบบเทคโนโลยีในการส่งต่อ (Thai Refer)
- จัดทำเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ
- ติดตามผลโดยคณะกรรมการส่งต่อฯระดับจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้ระยะเวลาประสานการส่งต่อภายใน 30 นาที	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563 (9 เดือน)
จังหวัดฉะเชิงเทรา	-	66.6 %	90.3 %	93.75 %

ร้อยละของผู้ป่วยส่งต่อได้รับการดูแลที่เหมาะสม	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563 (9 เดือน)
จังหวัดฉะเชิงเทรา	-	97.77 %	99.64 %	99.7 %

6. Green & Clean Hospital

โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน Green & Clean Hospital ระดับดีมาก Plus 3 แห่ง ได้แก่
1.รพ.พนมสารคาม
2.รพ.แปลงยาว
3.รพ.บางคล้า

โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน Green & Clean Hospital ระดับดีมาก 5 แห่ง ได้แก่
1.รพ.บางปะกง 2.รพ.บ้านโพธิ์
3.รพ.ท่าตะเกียบ 4.รพ.ราชสาส์น
5.รพ.สนามชัยเขต
ระดับดี 3 แห่ง ได้แก่
1.รพ.พุทธโสธร
2.รพ.บางน้ำเปรี้ยว
3.รพ.คลองเขื่อน

Best Practice / นวัตกรรม

โรงพยาบาลพนมสารคาม

Best Practice / นวัตกรรม

โรงพยาบาลบางคล้า

Best Practice / นวัตกรรม

โรงพยาบาลแปลงยาว

Best Practice/นวัตกรรม ที่โดดเด่น ได้แก่ 1.ม่านไม้พรางแสง 2.ตะกร้าดักไขมัน 3.ถุงมือกายสิทธิ์ 4.ถังขยะร่วมใจไทยแลนด์ 4.0

7. สถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุข

เป้าหมาย

สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ มีเป้าหมายเพื่อการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมกลุ่มประชาชนที่ใช้แรงงานในภาคอุตสาหกรรม

กรอบการดำเนินงาน

ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานตามองค์ประกอบครอบคลุม 3 ด้านหลัก

1. ด้านความปลอดโรค (โรคเรื้อรัง คัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยง ตรวจสุขภาพประจำปี มาตรฐานโรงอาหาร อาหารปลอดภัย)
2. ด้านความปลอดภัย (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)
3. ด้านกายใจเป็นสุข (กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางใจ สายด่วนสุขภาพจิต คลินิกให้คำปรึกษา ฯลฯ)

ผลการดำเนินงาน

สถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง ระดับประเทศโล่ทอง

1. บริษัทโตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด (โรงงานบ้านโพธิ์)
2. บริษัทเดลต้า อิเล็กทรอนิกส์ จำกัด (นิคมฯ เวลโกรว์)

สถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง ระดับประเทศโล่เงิน

1. บริษัทโตโยต้าโบโชคุ เกตเวย์ (นิคมฯ เกตเวย์)

8. Wellness & Fitness Center

โรงพยาบาลพนมสารคาม
ต้นแบบศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน
(Wellness Center)

เป็นการดำเนินงานเชิงบูรณาการกับคลินิกอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล ครอบคลุมมิติการส่งเสริมสุขภาพให้กับกลุ่มวัยทำงาน ทั้งในเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและบุคคลภายนอกโรงพยาบาลสามารถรับบริการได้ตามเวลาที่กำหนด

กลุ่มเป้าหมายหลัก คือ วัยแรงงานที่มีช่วงอายุ 15-59 ปี เน้นให้บริการดังนี้

1. การตรวจสุขภาพประจำปี
2. การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง (หู,ตา,ปอด)
3. การตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน
4. การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการทำงาน
5. การให้บริการงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Wellness Center)

โปรแกรม
สร้างเสริมสุขภาพ 3 ดี

- ไขมันดี
- รูปร่างดี
- กล้ามเนื้อดี

มีผู้รับบริการเฉลี่ย
เดือนละประมาณ 80 คน

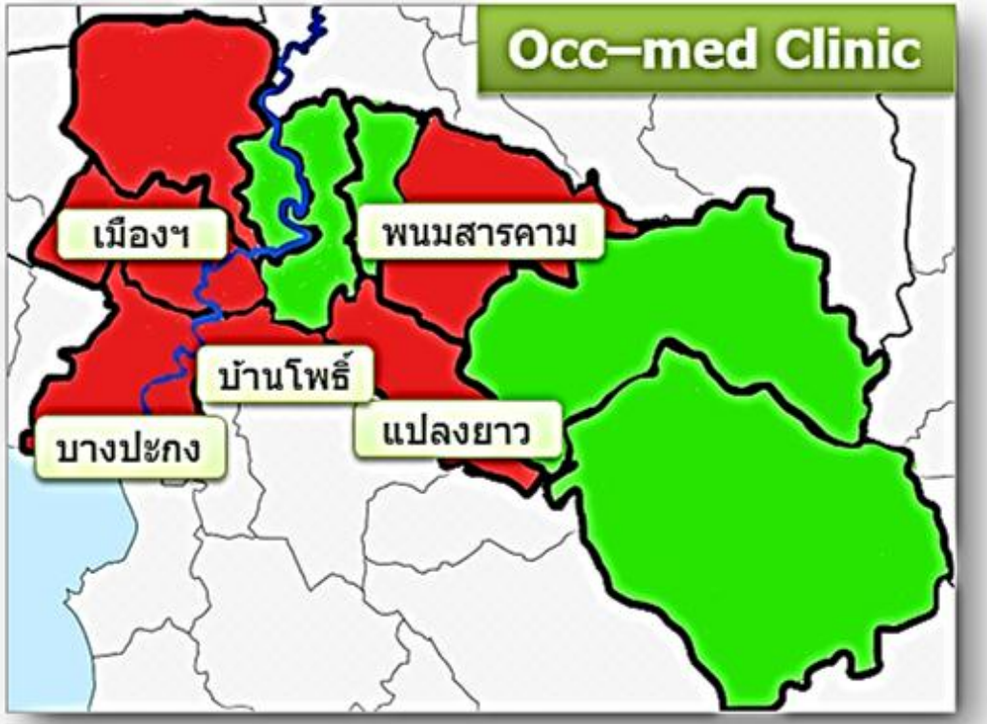
9. รพ.ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ (รพ.วัดสมานรัตนาราม)

พระประชาธรรมนาถ (ชื่อเดิม พระครูปลัดสุวัทฒนจริคุณ ไพรัตน์ มหาวิริโยทัย) เจ้าอาวาสวัดสมานรัตนาราม ต.บางแก้ว อ.เมืองฯ จ.ฉะเชิงเทรา ได้ก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลวัดสมานรัตนาราม ขนาด 150 เตียง สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น วงเงินการก่อสร้างประมาณ 500 ล้านบาท ได้บริจาคอาคารโรงพยาบาลพร้อมที่ดิน 5 ไร่ ให้กับกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้การดูแลของโรงพยาบาลพุทธโสธร รับมอบเมื่อ 4 ธันวาคม 2562 (ก่อสร้างเสร็จชั้นที่ 1) ปัจจุบันเปิดบริการในรูปแบบหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) โดยปีงบประมาณ 2563 (ถึงวันที่ 17 ส.ค. 63) ให้บริการ 9 ครั้ง ผู้รับบริการรวม 447 คน ซึ่งในอนาคตได้กำหนดยุทธศาสตร์ให้พัฒนาเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อรองรับ EEC ตามวิสัยทัศน์ "ฉะเชิงเทรา เมืองต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย"

10. Occupational & Environmental Medicine

- โรงพยาบาลพุทธโสธร ให้บริการตรวจสุขภาพ ในสถานประกอบการ 1,209 ราย ให้บริการในคลินิกโรค จากการทำงาน 623 ราย
- โรงพยาบาลพนมสารคาม ให้บริการตรวจสุขภาพ ในสถานประกอบการ 1,140 ราย ให้บริการในคลินิกโรค จากการทำงาน 624 ราย

คลินิกโรคจากการทำงาน Occ – med Clinic ในจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 5 แห่ง



จากนโยบายพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) จึงมีการเตรียมความพร้อม ยกระดับมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลทุกแห่ง มีผลดังนี้

ระดับดีเด่น
โรงพยาบาลพนมสารคาม
โรงพยาบาลแปลงยาว

ระดับดีมาก
โรงพยาบาลบางปะกง
โรงพยาบาลบ้านโพธิ์

ระดับดี
โรงพยาบาลพุทธโสธร

ระดับเริ่มต้นพัฒนา
โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
โรงพยาบาลสนามชัยเขต
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

5.2

สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ประจำปีงบประมาณ 2563

ตามนโยบาย/ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสตร์ กษัตริย์

โดยการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำ จ.ฉะเชิงเทรา

ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 5

การบริหารจัดการ

- จัดทำ ทำเนียบบุคลากรสาธารณสุขจิตอาสา
- รายงานตามระบบการตรวจราชการกระทรวง
- โรงพยาบาลพุทธโสธร จัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง
- จัดทำแผนปฏิบัติครอบคลุมบริการพื้นฐานที่ผู้องขังควรได้รับ (6 ด้าน) ได้แก่ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพจิต การฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งต่อเพื่อการรักษาและการตรวจสอบสิทธิการรักษา
- แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังฯ
- แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัด ฉช.

สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำปีงบประมาณ 2563

ด้านการรักษาพยาบาล

เดือน	ตรวจโรคเรื้อรัง จำนวน (คน)	ตรวจจิตเวช จำนวน (คน)	ตรวจโรคทั่วไป จำนวน (คน)
รวม	812	800	5,400

ด้านการตรวจสอบสิทธิ

สิทธิ	จำนวน (คน)
ผู้ต้องทั้งหมด	3,585
สิทธิราชทัณฑ์ในเขต	3,370
สิทธิประกันสังคม	84
สิทธิผู้พิการ	19
สิทธิข้าราชการ	14
อปท / ต่างด้าว / คนไทยไร้สิทธิ	2 / 83 / 8
บุคคลมีปัญหาสถานะและสิทธิ ทร.44 ทร.97	5

ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (ราย)
1. บริการฝากครรภ์ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	5	3 (พ้นโทษ2ราย)
2. บริการดูแลตรวจหลังคลอด 2 ครั้ง ตามเกณฑ์	6	2 (พ้นโทษ 4ราย)
3. ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่		2,689 ราย
4.ฉีดวัคซีนป้องกันหัดให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังอายุ20-40ปี	2,700	

ด้านการส่งต่อเพื่อการรักษา

กิจกรรม	ผลงาน (คน/ครั้ง)
1. ระบบบริการส่งต่อทั้งทางกายและทางจิต ครอบคลุมถึงการส่งต่อประวัติการรักษา	69คน/10 ครั้ง
2. ระบบบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อเตรียมส่งผู้ต้องขังป่วยไปรับการรักษานอกเรือนจำในกรณีฉุกเฉิน	3 คน/ 3 ครั้ง

สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน "Smart Body and Good Activity"

Key Processes & Activities

1

- **สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน**

จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน&คณะกรรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ปีละ 2 ครั้งๆ ละ 60 คน

2

- **เพิ่มพูนความรอบรู้สุขภาพเด็กวัยเรียน "Smart Body and Good Activity"**

สนับสนุนให้บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง (ครูและบุคลากรสาธารณสุข) ได้รับการพัฒนาศักยภาพการสร้างความรอบรู้สุขภาพเด็กวัยเรียน

3

- **เสริมพลังการขับเคลื่อนงานของโรงเรียนและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน**

เยี่ยมเสริมพลังทีมขับเคลื่อนงานของโรงเรียนทุกสังกัดและสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับทุกอำเภอ

4

- **พัฒนาโรงเรียนเป็น "โรงเรียนต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพ "**

1) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกระดับ จำนวน 215 โรงเรียน จาก 358 โรงเรียน กระจายในทุกอำเภอ
2) โรงเรียนส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อำเภอละ 1 โรงเรียน

สถานการณ์

1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนและประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับจังหวัด/อำเภอ ประกอบด้วย บุคลากรด้านสาธารณสุข/ด้านการศึกษา/ท้องถิ่น
2. มีโรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาทุกสังกัด จำนวน 356 แห่ง เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกระดับ ร้อยละ 61.24 และมีโรงเรียนที่ครบวาระ 3 ปีการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 38.76
3. มีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 3 = 1 แห่ง สมัยที่ 2 = 4 แห่ง และสมัยที่ 1 = 2 แห่ง
4. มีโรงเรียนได้รับรางวัลด้านส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ จำนวน 5 แห่ง โดยเป็นองค์กรรอบรู้สุขภาพ 1 แห่ง และองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ 4 แห่ง
5. มีโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ จำนวน 2 แห่ง
6. ปีการศึกษา 2562 พบว่า เด็กวัยเรียน มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 15.30 มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 11.19 และมีส่วนสูงระดับดี รูปร่างสมส่วน ร้อยละ 60.98

การบริหารจัดการ

1. วางแผนงานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนร่วมกับคณะกรรมการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนทุกอำเภอ
2. ประสานงานต้นสังกัดของโรงเรียนทุกสังกัด เพื่อขอความร่วมมือสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและให้คำปรึกษาการพัฒนาโรงเรียนสู่มาตรฐานโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดีของ สพฐ.
3. สนับสนุนให้บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง(ครูและบุคลากรสาธารณสุข) ได้รับการพัฒนาศักยภาพการสร้างความรอบรู้สุขภาพเด็กวัยเรียน
4. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพและการจัดทำโครงงานสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ/สิ่งแวดล้อมในโรงเรียน
5. เยี่ยมเสริมพลังทีมขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพของโรงเรียนทุกสังกัดและสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ทุกอำเภอ

ผลลัพธ์ เด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 63.21 (เกณฑ์ ร้อยละ 67)

ผลการดำเนินงาน

1. จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนและคณะกรรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับจังหวัด/อำเภอ จำนวน 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2563 มีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานด้านสาธารณสุขและด้านการศึกษา จำนวน 60 คน
2. ผู้บริหารโรงเรียนและครู จากทุกอำเภอ จำนวน 25 โรงเรียน ได้รับเชิญจากศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานอนามัยโรงเรียนสู่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 เมื่อวันที่ 19–20 ธันวาคม 2562 ณ โรงแรมเจปาร์ค จังหวัดชลบุรี
3. เยี่ยมเสริมพลังและให้คำปรึกษาแก่โรงเรียนและสถานบริการสาธารณสุข เพื่อร่วมขับเคลื่อนพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและโรงเรียนต้นแบบส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ส่งผลให้

3.1 โรงเรียนทุกสังกัด ได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองแดง ระดับเงิน ระดับทองและระดับเพชร จำนวน 268 แห่ง จากโรงเรียนทั้งหมด 358 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 74.86 (เกณฑ์ร้อยละ 60) โดยเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 3(เพิ่มขึ้น) จำนวน 2 แห่ง สมัยที่ 2(เพิ่มขึ้น) จำนวน 1 แห่ง และสมัยที่ 1(เพิ่มขึ้น) จำนวน 1 แห่ง

3.2 โรงเรียนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้รับรางวัลด้านส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ(เพิ่มขึ้น)

*โรงเรียน ได้รับรางวัลองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ จำนวน 8 แห่ง

*โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้รับรางวัลองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ จำนวน 2 แห่ง

ผลงานเด่น

1.โรงเรียนสุเหร่าจระเข้น้อย ได้รับคัดเลือกจากศูนย์อนามัยที่ 6 เป็นตัวแทนเข้าร่วมจัดนิทรรศการในงานสัมมนาวิชาการสร้างมูลค่าสื่อสารความรอบรู้สู่นวัตกรรมเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2563 ภาคกลาง เมื่อวันที่ 23-24 ธันวาคม 2562

2. โรงเรียนได้รับรางวัลการประกวดโครงงานสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 2 แห่ง

3. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2 และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล ในพื้นที่อำเภอบางคล้า พนมสารคาม สนามชัยเขต แปลงยาว ราชสาส์น ท่าตะเกียบ และคลองเขื่อน ได้ทำ MOU การพัฒนาสุขภาพนักเรียน เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2563

สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

Key Processes & Activities

1

- ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวันรุ่น พ.ศ.2559

2

- การจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

3

- ติดตามรายงานผลการดำเนินงานผ่าน HDC

4

- ศึกษาพฤติกรรมแม่วัยรุ่นจังหวัดฉะเชิงเทรา

สถานการณ์

ปี 2562

1. อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี 38.63 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี
2. อัตราการคลอดในหญิงอายุ 10-14 ปี 1.11 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี
3. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 13.18
4. ร้อยละของการคุมกำเนิดทุกวิธี ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มาคลอด/แท้ง ร้อยละ 76.60
5. ร้อยละของการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มาคลอด/แท้ง ร้อยละ 81.01

การบริหารจัดการ

1. จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัด วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2563
2. ติดตามการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Service : YFHS) ให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องโดยต้องเน้นการประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการของวัยรุ่นให้เพิ่มขึ้น
3. ติดตามการลงข้อมูลการให้บริการคุมกำเนิด และคุมกำเนิดกึ่งถาวร หลังคลอด/แท้ง
4. ประชาสัมพันธ์ บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนเพิ่มการเข้าถึงบริการ
5. ปรึกษาพฤติกรรมแม่วัยรุ่นหลังคลอด จำนวน 177 คน

ผลการดำเนินงาน

ปี 2563

1. อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี 37.44 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี (ลดลง 1.19 ต่อพัน)
2. อัตราการคลอดในหญิงอายุ 10-14 ปี 0.85 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี (ลดลง 0.26 ต่อพัน)
3. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 10.12 (ลดลงร้อยละ 3.06)
4. ร้อยละของการคุมกำเนิดทุกวิธี ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มาคลอด/แท้ง ร้อยละ 70.58 (ลดลงร้อยละ 4.81)
5. ร้อยละของการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มาคลอด/แท้ง ร้อยละ 80.09 (ลดลงร้อยละ 0.92)

ผลการศึกษาพฤติกรรมแม่วัยรุ่น

มารดาวัยรุ่นจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดผ่านสื่อต่างๆ แต่ไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดความผิดพลาดในการป้องกันการตั้งครรภ์ พอคลอดบุตรได้รับคำแนะนำการคุมกำเนิดจากโรงพยาบาล โดยฝังยาคุม ร้อยละ 62.73 และไม่รู้จักบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น ZYFHS) ร้อยละ 90

สรุปผลการดำเนินงาน Obesity War @ 8riew : Program B : Organization

(สสจ.ฉช. Low carb low sugar Good exercise)

1 ผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงาน “Smart Model”

“รักษา รอบเอว/BMI ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

มี SEX+ ดี เป็นต้นแบบให้บุคลากร”

1. การนอน นอนหลับสนิท 6-8 ชั่วโมง
2. ลดหวาน มัน เค็ม เน้นผักผลไม้
3. ออกกำลังกาย วันละ 30 นาที ไม่น้อยกว่า 5 วัน/สัปดาห์
4. ดูแลสุขภาพช่องปาก 2-2-2

2 โปรแกรม E_POB / DPAC สำหรับผู้ที่มี BMI เกิน

(Exercise Program for Obesity BMI)

1. เข้ารับคำปรึกษาโปรแกรมเฉพาะจากนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ที่ DPAC Fitness Center ของ สสจ.
2. ออกกำลังกาย วันละ 30 นาที ไม่น้อยกว่า 5 วัน/สัปดาห์
3. เพิ่มช่องทางศึกษาวิธีการออกกำลังกายที่หลากหลาย
4. มุ่งมั่น ตั้งใจ ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง

3 โปรแกรม Low carb,Low Sugar สำหรับผู้ที่มี BMI เกิน

1. Low carb เมนู 2:1:1 2 มื้อ/วัน *(ผัก 2 ส่วน : เนื้อสัตว์ ไม่ติดมัน 1 ส่วน : ข้าว/แป้ง 1 ส่วน)* , น้ำมันไม่เกิน 6 ชช./วัน
2. Low Sugar ไม่เกิน 6 ชช./วัน
   -ดื่มน้ำเปล่า แทนเครื่องดื่มรสหวาน/น้ำอัดลม
   -หากเข้าร้านกาแฟต้องเมนู Low Sugar, Low Fat และไม่เกิน 1 แก้ว/วัน
3. ศึกษาอาหารเพื่อสุขภาพ ตาม“ธงโภชนาการ”
4. เข้มแข็ง มุ่งมั่น ตั้งใจ ปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แต่ไม่เครียดเกิน มี Free day บ้างเล็กน้อย

4 โปรแกรม Low Sugar, Good exercise สำหรับ จนท.ทุกคน

1. หากเข้าร้านกาแฟถามหาเมนู Low Sugar ,นม Low Fat
2. ไม่นำน้ำอัดลม/เครื่องดื่มรสหวาน เข้า สสจ.
3. ศึกษาอาหารเพื่อสุขภาพ ตาม“ธงโภชนาการ”
4. ร่วมกิจกรรมที่ DPAC Fitness Center สสจ. หรือ สวนสาธารณะ วันละ 30 นาที ไม่น้อยกว่า 5 วัน/สัปดาห์
5. ลดภาวะเนือยนิ่งอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (ครั้งละ 5-10 นาที)

5 วัดรอบเอวทุก 3 เดือน

1. แกนนำทุกกลุ่มงาน วัดรอบเอวบุคลากรทุกคน โดยใช้เกณฑ์“รอบเอวปกติ ไม่เกินส่วนสูงหาร 2” เริ่ม 30 ม.ค.63
2. สรุปผลส่งหัวหน้ากลุ่มงานฯ และสำเนาส่งกลุ่มงานส่งเสริมฯ
3. หัวหน้ากลุ่มงานฯ ควบคุม กำกับ ให้กำลังใจผู้ลดรอบเอว
4. ลดการเข้าถึงอาหารที่เสี่ยงต่อสุขภาพในกลุ่มงาน

สถานการณ์

จากการสำรวจภาวะโภชนาการของบุคลากร ใน สสจ.ฉช. รอบที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2563 จำนวน 127 คน พบว่า
- BMI ปกติ ร้อยละ 34.58
- BMI เกิน 23-24.9 (ท้วม) ร้อยละ 15.03
- BMI เกิน 25 ขึ้นไป (อ้วน) ร้อยละ 39.10
- ผอม ร้อยละ 11.29
- รอบเอวปกติ ร้อยละ 51.19
- รอบเอวเกิน ร้อยละ 48.81

การบริหารจัดการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประกาศนโยบาย Obesity War พร้อมขับเคลื่อนในกลุ่มบุคลากรของ สสจ. โดยใช้ program B : Organization (สสจ. ฉช.Low carb low sugar Good exercise) ประกอบด้วย

1. โปรแกรม Smart Model สำหรับผู้บริหาร และหัวหน้ากลุ่มงาน
   - นอนวันละ 6-8 ชม. ,ลดหวานมันเค็ม ,ออกกำลังกายวันละ 3นาที ดูแลช่องปาก 2-2-2
2. โปรแกรม E_POB / DPAC สำหรับผู้ที่มี BMI เกิน
   - จัดกิจกรรมลดภาวะเนือยนิ่ง ตามกลุ่มงานฯ (กลุ่มงานละ 3 ครั้ง / สัปดาห์)
3. ให้บริการออกกำลังกาย/ให้คำปรึกษาโปรแกรมเฉพาะจากนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ณ ศูนย์ DPAC & Fitness Center (จันทร์ – ศุกร์ เวลา15.00–19.00 น.)
4. ตรวจวัดวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกาย (Inbody) และทดสอบสมรรถภาพ ปีละ 2 ครั้ง
5. โปรแกรม Low carb สำหรับผู้ที่มี BMI เกิน
6. โปรแกรม Low Sugar, Good exercise สำหรับ จนท.ทุกคน
   - ให้ความรู้เรื่อง Low carb Low Sugar และอาหารเพื่อสุขภาพ (20 ม.ค.63) จัดอาหารว่างเป็น healthy break
7. กำกับติดตามบุคลากรที่ BMI เกิน
   - วัดรอบเอวทุก 6 เดือน
8. ตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ 1 ครั้ง

ผลการดำเนินงาน

ดัชนี/ตัวชี้วัด	กพ.63 (%) n = 127 คน	สค.63 (%) n = 130 คน	+/- (%)
BMI ปกติ	34.58	36.84	+ 2.26
BMI เกิน 23-24.9 (ท้วม)	15.03	11.27	- 3.76
BMI เกิน 25 ขึ้นไป (อ้วน)	39.10	41.35	+ 2.25
ผอม	11.29	10.54	- 0.75
รอบเอวปกติ	51.19	59.23	+ 8.04
รอบเอวเกิน	48.81	40.77	- 8.04

บุคลากรต้นแบบที่มารับบริการ ศูนย์ DPAC & Fitness Center

Before BMI 23.26

After 6 M. BMI 20.17

เข้มแข็ง มุ่งมั่น ตั้งใจ

สรุปผลการดำเนินงาน Obesity War @ 8riew : Program E : Temple

Key Processes & Activities

1

- **สร้างแกนนำพระภิกษุสงฆ์ให้เป็น "คิลานุปัฏฐาก" (พระ อสว.)**

อำเภอบางน้ำเปรี้ยว
จำนวน 30 รูป หลักสูตร 5 วัน

2

- **ถวายความรู้พระภิกษุสงฆ์ เรื่อง "พินิจ โภชนา-ปานะ-กายะ-กิจวัตร"**

จนท.สธ. คัดกรองสุขภาพพระสงฆ์พร้อมถวายความรู้ เชิงรุกและในงานบุญ

3

- **รณรงค์ให้ประชาชน "ตักบาตรอย่างไรให้ได้บุญ"**

ทางหอกระจายข่าวหมู่บ้าน
งานบุญ
เอกสาร
เว็บไซต์

4

- **พัฒนาวัดให้เป็น "วัดส่งเสริมสุขภาพ"**

จำนวน 200 วัด จาก 367 วัด
กระจายในทุกอำเภอ

<u>วัดต้นแบบ 1 อำเภอ 1 วัด</u>

สถานการณ์

1. จังหวัดฉะเชิงเทรา มีวัด 367 วัด เป็นวัดส่งเสริมสุขภาพเพียง ร้อยละ 6.81
2. ปี 2562 คัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ " 1 วัด 1 รพ./รพ.สต." จำนวน 218 วัด
   2.1 พระสงฆ์อายุน้อยกว่า 60 ปี 1,374 รูป ปกติ ร้อยละ 48.11, เสี่ยง ร้อยละ 42.21, ป่วย ร้อยละ 9.68
   2.2 พระสงฆ์อายุ 60 ปีขึ้นไป 661 รูป ปกติ ร้อยละ 34.34, เสี่ยง ร้อยละ 38.88, ป่วย ร้อยละ 26.78

การบริหารจัดการ

1. วางแผนงานการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ร่วมกับทุกอำเภอ เมื่อ 15 พฤศจิกายน 2562
2. สสจ.ฉะเชิงเทรา นำเรื่องเข้าวาระการประชุมพระสังฆาธิการฯ เพื่อรายงานผลการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ เมื่อ 29 ตุลาคม 2562
3. ขอความร่วมมือทุกอำเภอขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ และ Obesity War : Program Temple เมื่อ 3 กุมภาพันธ์ 2563
4. สสจ.ฉะเชิงเทรา นำเรื่องเข้าวาระการประชุมพระสังฆาธิการฯ ขอความอนุเคราะห์เจ้าคณะจังหวัดฯ ขอได้โปรดมอบนโยบายให้แก่ เจ้าคณะอำเภอทุกอำเภอ ให้การสนับสนุนการจัดอบรมพระ อสว. เมื่อ 23 มกราคม 2563

ผลการดำเนินงาน

1. อำเภอบางน้ำเปรี้ยว สร้างแกนนำพระภิกษุสงฆ์เป็นพระ "คิลานุปัฏฐาก" (อสว.) เมื่อวันที่ 27 – 31 มกราคม 2563 จำนวน 43 รูป
   1.1 เจ้าคณะจังหวัดฯ เป็นประธานฯ มอบกระเป๋าพร้อมอุปกรณ์การแพทย์ 35 ใบ มูลค่า 210,000 บาท โดยเจ้าคณะอำเภอบางน้ำเปรี้ยว จัดหาปัจจัยในการซื้อ
   1.2 พระ อสว. มีความสามารถประเมินสภาพ/ดูแลพระที่อาพาธได้และมีพระสงฆ์ต้นแบบที่สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้
2. คัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ จำนวน 171 วัด ร้อยละ 46.60 ของวัดทั้งหมด (6 อำเภอ)
   2.1 พระสงฆ์อายุน้อยกว่า 60 ปี 661 รูป ปกติ ร้อยละ 53.40, เสี่ยง ร้อยละ 32.83, ป่วย ร้อยละ 13.77
   2.2 พระสงฆ์อายุ 60 ปีขึ้นไป 479 รูป ปกติ ร้อยละ 36.12, เสี่ยง ร้อยละ 32.36, ป่วย ร้อยละ 31.52
3. รณรงค์เรื่องตักบาตรอย่างไรให้ได้บุญทุกวัดในช่วงเข้าพรรษา
4. ประเมินมาตรฐานความสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 สำหรับศาสนสถาน ร้อยละ 47 ของวัดทั้งหมด ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 52.6 ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 47.4

สรุปผลการดำเนินงาน ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย "ก้าวท้าใจ Season 1 & Season2"

Key Processes & Activities

1

- **สนับสนุนภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน**

ขับเคลื่อนผ่านคณะทำงานขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา และคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คปสอ.) ทุกอำเภอ

2

- **สื่อสารความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกาย "Physical Literacy" สู่ครัวเรือน โดยใช้เทคโนโลยีรูปแบบใหม่**

ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรจากหน่วยงานสาธารณสุขในสังกัด อสม.และประชาชนลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมก้าวท้าใจ Season1 & Season2 ผ่านทาง QR code ไลน์ ก้าวท้าใจ กรมอนามัย

3

- **ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ (Health Model)**

ติดตามผลการขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ

สถานการณ์

จังหวัดฉะเชิงเทรา มีจำนวนครอบครัวทั้งหมด จากข้อมูลในแฟ้ม Home ของฐานข้อมูล HDC ณ เดือนสิงหาคม 2562 จำนวน 193,406 คน ในปี 2562 มีข้อมูลการลงทะเบียนในเว็บไซต์โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ เป็นสมาชิกประเภทครอบครัวอบอุ่น จำนวน 31 ครอบครัว เป็นสมาชิกประเภทชมรม/หน่วยงานที่ขับเคลื่อนการออกกำลังกาย จำนวน 15 แห่ง และเป็นสมาชิกประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 4 แห่ง ที่จะร่วมพัฒนาสวนสาธารณะเพื่อออกกำลังกาย จำนวน 8 แห่ง

การบริหารจัดการ

1. มอบหมายให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คปสอ.) ทุกอำเภอดำเนินการขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
2.สนับสนุนให้ทุกอำเภอจัดทำแผนปฏิบัติงาน/โครงการขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานในชุมชน
3. สร้างไลน์กลุ่มผู้ประสานงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา
4. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา
5. จัดทำแนวทางการกำกับ ติดตามผล การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรม ทางกายเพื่อสุขภาพ ระดับอำเภอ
6. ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา แจ้งให้บุคลากรในหน่วยงานทุกคน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมก้าวท้าใจ Season1 & Season2 ทาง QR code ไลน์ก้าวท้าใจ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
7.กำกับ ติดตามผล การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ

ผลการดำเนินงาน

จังหวัดฉะเชิงเทรา

:มีจำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกาย (Physical Literacy) 14,008 ครอบครัว (เป้าหมาย ปี 2563 จำนวนครอบครัวสะสมตามโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ 10,048 ครอบครัว)

ก้าวท้าใจ Season 1 (60 วัน 60 กิโลเมตร)

: มีผู้สมัครเข้าร่วม จำนวน 10,189 คน เป็นบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 3,825 คน (บุคลากรสาธารณสุขทั้งหมด 4,399 คน) คิดเป็นร้อยละ 86.95 เป็น อสม. จำนวน 5,121 คน (อสม.ทั้งหมด 10,298 คน) คิดเป็นร้อยละ 49.73 เป็นประชาชนทั่วไป จำนวน 1,243 คน

ก้าวท้าใจ Season 2 (60 วัน 6,000 กิโลแคลอรี่)

: มีประชาชนเข้าร่วม จำนวน 10,730 คน (เป้าหมาย 14,068 คน) คิดเป็นร้อยละ 76.27
: มีจำนวน อสม.เข้าร่วม จำนวน 5,334 คน (เป้าหมาย 10,298คน) คิดเป็นร้อยละ 51.80

ผลงานเด่น

ได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ
"จังหวัดที่มี อสม. เข้าร่วมก้าวท้าใจ Season2 มากกว่าร้อยละ 50"
จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ก้าวท้าใจ Season 1

ระดับประเทศ
: มีจำนวนผู้สมัครเข้าร่วม เป็นลำดับที่ 14
: มีสัดส่วน อสม. เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 11

ระดับเขตสุขภาพที่ 6
: มีจำนวนผู้สมัครเข้าร่วม เป็นลำดับที่ 3
: มีสัดส่วน อสม. เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 3

ก้าวท้าใจ Season 2

ระดับประเทศ
: มีจำนวนผู้สมัครเข้าร่วม เป็นลำดับที่ 24
: มีสัดส่วนผู้สมัครเข้าร่วม เป็นลำดับที่ 15
: มีจำนวน อสม. เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 26
: มีสัดส่วน อสม. เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 15
: มี อสม. เข้าร่วม มากกว่าร้อยละ 50

ระดับเขตสุขภาพที่ 6
: มีจำนวนผู้สมัคร เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 2
: มีสัดส่วนผู้สมัคร เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 3
: มีจำนวน อสม. เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 3
: มีสัดส่วน อสม. เข้าร่วม เป็นลำดับที่ 3

สรุปผลการดำเนินงาน

Green & Clean Hospital

สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการประเมินโรงพยาบาลให้ได้รับการรับรองตามมาตรฐานเกณฑ์ Green and Clean Hospital มาตั้งแต่ปี 2561 โดยได้ดำเนินการพัฒนายกระดับโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์ตามแผนในแต่ละปีงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมาย

หลักการและความสำคัญ

Green and Clean Hospital เป็นมาตรฐานการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างเหมาะสมตามบริบทของโรงพยาบาลที่รับการประเมินที่จะสร้าง นวตกรรมหรือ แนวปฏิบัติที่ดีในการดำเนินงาน โดยมีเป้าหมายเพื่อเชื่อมโยงงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ครอบคลุมทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาล จนนำไปสู่ Green and Clean Hospital และได้ผลลัพธ์เป็นการลดภาวะโลกร้อนตามแนวคิดโครงการสาธารณสุขร่วมใจ ลดโลกร้อน

โรงพยาบาล ผ่านมาตรฐาน **Green & Clean Hospital** ระดับดีมาก **Plus 3** แห่ง ได้แก่

1. โรงพยาบาลพนมสารคาม
2. โรงพยาบาลแปลงยาว
3. โรงพยาบาลบางคล้า

** มี **Best Practice**/นวัตกรรมมากมาย ได้แก่ ม่านไม้พรางแสง ตระกร้าดักไขมัน ถุงมือกายสิทธิ์ ถังขยะร่วมใจไทยแลนด์ 4.0

สรุปผลการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ปี 2563

หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพชนะเลิศ ได้แก่ **หมู่บ้านคลอง 19 หมู่ 3 ตำบลโยธะกา อำเภอบางน้ำเปรี้ยว** โดย กลุ่มงานสื่อสารองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการคัดเลือกหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประจำปี 2563 เพื่อเป็นตัวแทนจังหวัดฉะเชิงเทรา ไปเข้าร่วมประกวดในระดับเขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี 2564 เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2563 ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

หมู่บ้านคลอง 19 หมู่ 3 ตำบลโยธะกา อำเภอบางน้ำเปรี้ยว ได้จัดกิจกรรมส่งเสริม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพตามสภาพปัญหา มีการสร้างทีมแกนนำพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยมีการสนับสนุนและส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆและบูรณาการ ความร่วมมือกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพประชาชนในตำบลโยธะกา อำเภอบางน้ำเปรี้ยว ตามนโยบายสาธารณะบางน้ำเปรี้ยว 8 ดี มีการกำหนดรูปแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับตำบล ให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563

ผลการดำเนินงาน ปี 2563 มีการส่งเสริมการปลูกผักสวนครัว ผักปลอดสาร และผักริมทาง ทุกครัวเรือน โดยผู้นำชุมชนได้จัดกิจกรรมแจกพันธุ์ไม้ชนิดต่างๆ เช่น มะละกอ พริก และพืชผักสวนครัวอื่นๆ มอบให้สมาชิกในหมู่บ้าน ปลูกเพื่อลดรายจ่ายในครัวเรือน ประชาชนได้บริโภคผักปลอดสารพิษ หากเหลือจากการบริโภค ก็จะนำไปจำหน่ายเพื่อเพิ่มรายได้ รวมทั้งดำเนินกิจกรรม**"น้อมนำแนวพระราชดำริของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สู่แผนปฏิบัติการ 90 วัน ปลูกผักสวนครัว เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหารของกรมการพัฒนาชุมชน"** โดยมีครัวเรือนต้นแบบ คือ นายธีรพล อุทัยพันธุ์ กำนันตำบลโยธะกา

สรุปผลการดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ปี 2563

โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ชนะเลิศ ปี 2563 ได้แก่ **โรงเรียนสุเหร่าจรเข้น้อย ตำบลเกาะไร่ อำเภอบ้านโพธิ์** โดยกลุ่มงานสื่อสารองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการคัดเลือก โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ประจำปี 2563 เพื่อเป็นตัวแทนจังหวัดฉะเชิงเทรา ไปเข้าร่วมประกวดในระดับเขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี 2564 เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2563 ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

โรงเรียนสุเหร่าจรเข้น้อย ตำบลเกาะไร่ อำเภอบ้านโพธิ์ ได้จัดกิจกรรมส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ และการดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ โดยมี นโยบายในการขับเคลื่อน ให้มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ มีโครงการ/กิจกรรมส่งเสริม ปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพ ตามสุขบัญญัติแห่งชาติในโรงเรียน มีการจัดตั้งกลุ่มชมรมในโรงเรียน สร้างแกนนำนักเรียน ตามแนวทาง การพัฒนายุว อสม. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขบัญญัติแห่งชาติทั้ง 10 ประการ

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในปี 2563 มีนักเรียนต้นแบบด้านสุขภาพ เช่น ต้นแบบด้านการออกกำลังกาย ต้นแบบด้านโภชนาการเหมาะสม มีนวัตกรรมเด่นในการสร้างเสริมและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ โชป้าแอนด์ ชายด์ป้า เกมส์ (CHOPA & CHIPA Games) ตามวิถีอิสลาม ร้อยละ 87.18 ของนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับดีขึ้นไป และ ร้อยละ 86.32 ของนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย มีพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติในระดับดีขึ้นไป

สรุปผลการดำเนินงาน

การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในระดับปฐมภูมิ

สถานการณ์

จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นจังหวัดหนึ่งในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ที่เป็นเป้าหมายในการพัฒนางานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับภาคอุตสาหกรรมและการเคลื่อนย้ายของประชากรที่เข้ามาในพื้นที่ จำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น ปัญหาด้านขยะและสิ่งแวดล้อมที่อาจเป็นมลพิษมากขึ้น

หลักการและความสำคัญ

การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการ

- เป็นมาตรฐานการให้บริการด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
- เป็นการเพิ่มคุณภาพบริการให้กับประชาชนในพื้นที่เสี่ยงต่อโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) และพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

โดย กองโรคจากการประกอบอาชีพมุ่งเน้นให้มีการพัฒนาและยกระดับผ่านกลไกการพัฒนาคุณภาพบริการ (Service Plan)ในระดับเขตสุขภาพที่ 6

ผลการดำเนินงาน
การประเมินผลการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
จังหวัดฉะเชิงเทรา 2563
****

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ร่วมกับ สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี ประเมินผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสว่างอารมณ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนเกาะกา และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพรงอากาศ โดยได้รับการประเมินอยู่ในระดับ ดีเด่น

สรุปผลการดำเนินงาน

การจัดการคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA : Environmental Health Accreditation)

สถานการณ์

จังหวัดฉะเชิงเทรา มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 109 แห่ง ประกอบด้วย เทศบาล จำนวน 34 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 75 แห่ง

หลักการและความสำคัญ

1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในการประสานแจ้ง ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
3) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเป็นผู้ให้คำปรึกษา แนะนำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับศูนย์อนามัยประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผลการดำเนินงาน การจัดการคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA : Environmental Health Accreditation)

****

เทศบาลที่ผ่านการประเมินระดับเกียรติบัตร 1 แห่ง คือ สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านซ่อง

สรุปผลการดำเนินงาน Wellness & Fitness Center

โรงพยาบาลพนมสารคาม ต้นแบบศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) เป็นการดำเนินงานเชิงบูรณาการกับคลินิกอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล ครอบคลุมมิติการส่งเสริมสุขภาพให้กับกลุ่มวัยทำงานทั้งในเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและบุคคลภายนอกโรงพยาบาลสามารถรับบริการได้ตามเวลาที่กำหนด

กลุ่มเป้าหมายหลักคือวัยแรงงานที่มีช่วงอายุ 15-59 ปี เน้นให้บริการดังนี้

1. การตรวจสุขภาพประจำปี
2. การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง (หู,ตา, ปอด)
3. การตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน
4. การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการทำงาน
5. การให้บริการงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Wellness Center)

โปรแกรม สร้างเสริมสุขภาพ 3 ดี

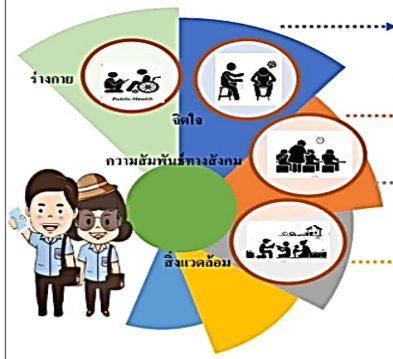
- ไขมันดี
- รูปร่างดี
- กล้ามเนื้อดี

มีผู้รับบริการเฉลี่ยเดือนละประมาณ 80 คน

สรุปผลการดำเนินงาน อสม.หมอประจำบ้าน

นโยบายรัฐบาลด้านการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน "การยกระดับอสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน"

ความสำคัญของการพัฒนายกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน



๑. เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาล แต่พึ่งตนเองเพิ่มขึ้น

๒. เพื่อลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

๓. เพื่อลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยในการเดินทางมาโรงพยาบาล

๔. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย

ภาพรวมกลไกการเชื่อมโยงระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ปี 2563

ไตรมาส 1

(ต.ค.- พ.ย.62)

1. หลักสูตร คู่มือ/งบ/เป้าหมาย

(พ.ย. – ธ.ค. 62)

2. อบรม 80,000 คน
6 วิชา รวม 18 ชม.

➢ สร้างเครือข่าย อสค.

ไตรมาส 2

(ม.ค.-มี.ค.63)

4. เพิ่มพูนทักษะ 10,000 คน
(รวม 6 ชม.)

➢ **เป็นผู้นำ** : สร้างเครือข่ายแกนนำระดับชุมชน จัดกิจกรรมด้านสุขภาพ ออกกำลังกาย บริจาคอวัยวะ สร้างครัวเรือน/ ชุมชนปลอดบุหรี่ ฯลฯ

➢ **จัดบริการสุขภาพที่จำเป็นในชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว** เช่น

- Telemedicine/ Telehealth/ Application
- การช่วยชีวิตฉุกเฉิน CPR & AED
- การดูแลผู้ป่วย CKD, LTC, DHF, และ ยาเสพติด ฯลฯ

ไตรมาส 3,4

3. รายงานผล

3.1 เชิงปริมาณ : 80,000 คน (ธ.ค.62-ม.ค.63)

3.2 เชิงคุณภาพ : 1) อสม.มีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 70 (ธ.ค.62-ม.ค.63)

2) ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 70 (ม.ค.-ก.ย.63)

บทบาทหน้าที่ของ อสม. หมอประจำบ้าน

๑. สนับสนุนให้มี อสค. ทุกครอบครัว

๒. เป็นพี่เลี้ยงให้ อสค. ดูแลสุขภาพทุกครอบครัว

๓. เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดโรคในพื้นที่ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคเลปโตสไปโรซิส (ฉี่หนู)

๔. ส่งเสริมสุขภาพ ลดโรคเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด และอุบัติเหตุ

๕. ถ่ายทอดความรู้ด้านภูมิปัญญาไทย สมุนไพร และการใช้กัญชาทางการแพทย์

๖. การใช้เครื่องมือสื่อสารและแอปพลิเคชัน การคัดกรอง ประเมินสุขภาพร่วมทีมหมอครอบครัว (Telemedicine)

๗. เป็นแกนนำเครือข่ายดูแลสุขภาพ และจัดการปัญหาสุขภาพในครอบครัว ชุมชน รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วย

๘. เข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ วางแผน แก้ไขปัญหา และรายงานผล

ความเป็นมา

1. ปี 2563 รัฐบาลมีนโยบายด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาและยกระดับ อสม. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ให้เป็น อสม. หมอประจำบ้าน
2. จังหวัดฉะเชิงเทรา มีจำนวน 93 ตำบล 874 หมู่บ้าน 83 ชุมชน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ 70
2. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง โรคไม่ติดต่อ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ 70

การบริหารจัดการ

1. ประสานหน่วยงานในพื้นที่เพื่อคัดเลือก อสม. กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการพัฒนาศักยภาพ
2. กำหนดวันที่และสถานที่จัดอบรมพัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม.เป็นหมอประจำบ้าน ในทุกอำเภอ ตามหลักสูตร จำนวน 3 วัน/รุ่น
1. ดำเนินการอบรมตามกำหนดโดยใช้วิทยากร ครู ข ในพื้นที่
2. บันทึกรายชื่อ อสม.ที่ผ่านการอบรมในฐานข้อมูล อสม.หมอประจำบ้าน (www.thaiphc.net)
3. จนท.สาธารณสุขในพื้นที่ประเมินศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน
4. จนท.สาธารณสุขในพื้นที่สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้าน ปฏิบัติงานตามบทบาทให้สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่
5. จนท.สาธารณสุขในพื้นที่ประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย และรายงานผลในฐานข้อมูล อสม.หมอประจำบ้าน

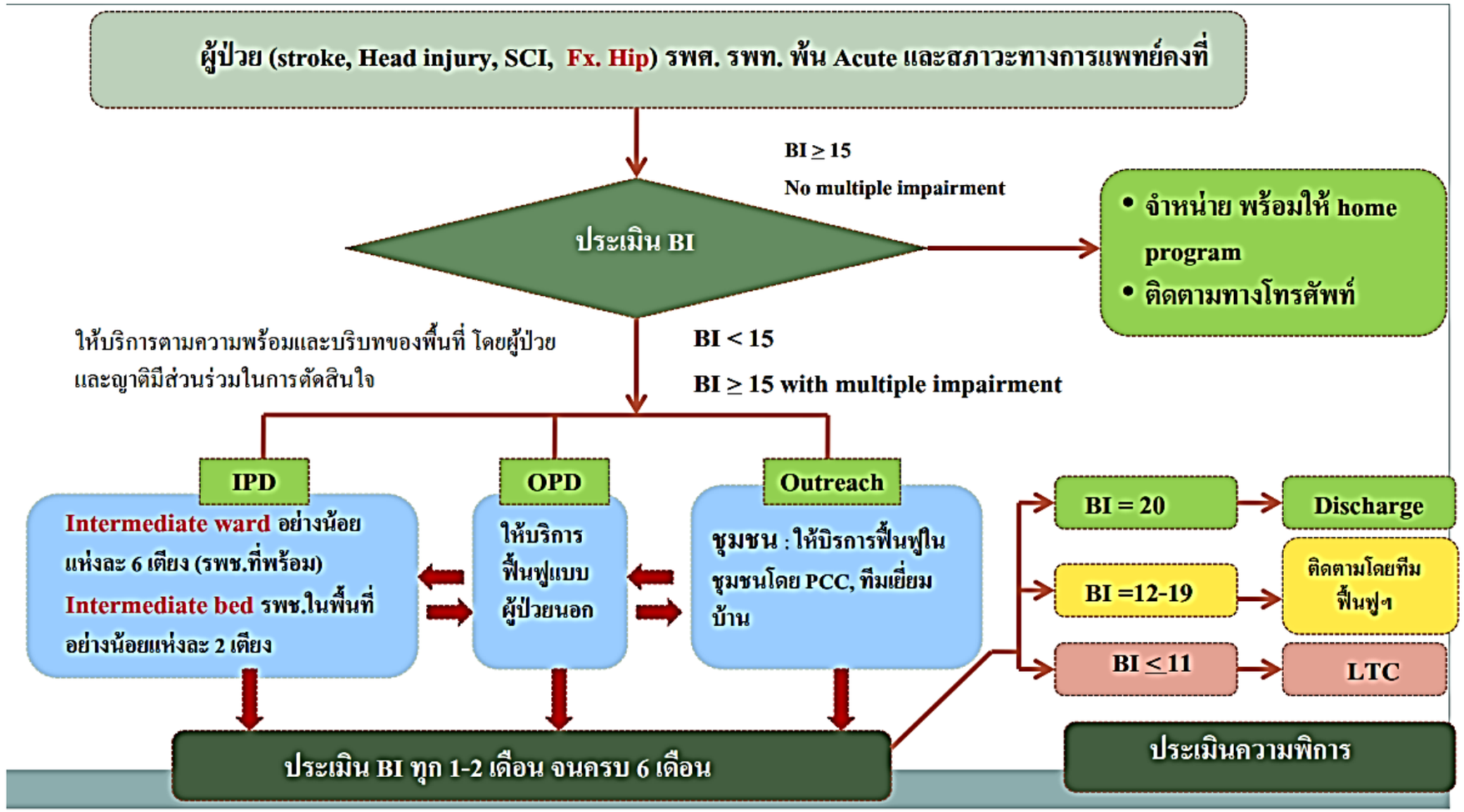
ผลการดำเนินงาน

1. จังหวัดฉะเชิงเทรา มี อสม.ได้รับการพัฒนาและยกระดับเป็น อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน 957 คน
2. อสม.หมอประจำบ้าน มีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 100
3. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อย โอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง โรคไม่ติดต่อ) ที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 100

สรุปผลการดำเนินงาน การพัฒนาระบบการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care) จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2563

วัตถุประสงค์

- พัฒนาระบบบริการ IMC/ Rehabilitation
- เพิ่มคุณภาพชีวิต/ ป้องกันและลดพิการ
- ลดแออัด A,S / เพิ่มครองเตียง M, F



สถานการณ์

จังหวัดฉะเชิงเทราให้การบริการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยนอกและเยี่ยมบ้าน เน้นกลุ่ม stroke ในระยะกึ่งเฉียบพลัน ผลการดำเนินงานปี 2559 2560 และ 2561 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มี BI <75 ได้รับ intensive rehab program ภายในระยะเวลา 6 เดือน เท่ากับ ร้อยละ 30.21, 53.53 และ 52.45 และมี BI ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ เท่ากับ ร้อยละ 58.25, 47.22 และ 30.65 จากนั้นได้พัฒนาการบริการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาลชุมชนจนถึงปัจจุบัน

การบริหารจัดการ

1. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการดูแลระยะกลาง
2. นิเทศงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลางของโรงพยาบาลชุมชน

ผลการดำเนินงาน

1. โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาระยะกลางแบบผู้ป่วยในร้อยละ 90
2. ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและ มีคะแนน Barthel Index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index>15with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ร้อยละ 60.06

สรุปผลการดำเนินงาน นโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี (Organization Governance : OG)

นโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี เป็นกลยุทธ์ที่ผู้บริหารใช้ในการกำกับดูแลองค์กร ทำให้องค์การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล บรรลุเป้าหมายโดยใช้ทรัพยากรที่เหมาะสมไม่สร้างความเดือดร้อนและประสบความสำเร็จอย่างสง่างาม

ปีงบประมาณ 2563 กำหนดให้หน่วยงานในสังกัด (สสจ./ รพศ./ รพท.) จัดทำโครงการ/แผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติอย่างน้อย 2 ด้าน ด้านละ 1 โครงการ และรายงานในระบบภายในเวลาที่กำหนดเพื่อประเมินรับมอบเกียรติบัตร

สถานการณ์

ปี 2562 สสจ.ฉช. ดำเนินการอยู่ในเกณฑ์ได้รับเกียรติบัตร ระดับดีมาก ดำเนินโครงการและรายงานผลการดำเนินงานจำนวน 2 ด้านได้แก่ ด้านองค์การ (โครงการพัฒนาระบบการประชุมผ่าน Web) และด้านผู้ปฏิบัติงาน (โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรฯ)

การบริหารจัดการ

1.สสจ. ฉะเชิงเทรา ถ่ายทอดประกาศนโยบายฯ แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (รพศ./ กลุ่มงานในสสจ.)
2.ประชุมพิจารณาคัดเลือกนโยบายฯ
3.จัดทำแผนปฏิบัติการตามนโยบายที่กำหนด
4.ดำเนินการตามแผนฯ
5.รายงานผลการปฏิบัติงานในระบบภายในเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน

ปี 2563 หน่วยงานในสังกัด ได้แก่
-สสจ.ฉช.ได้รับเกียรติบัตรระดับดีเยี่ยม โดยดำเนินงานนโยบาย 3 ด้าน (ด้านผู้รับบริการ,ด้านองค์การและด้านผู้ปฏิบัติงาน)

-รพ.พุทธโสธรได้รับเกียรติบัตรระดับดีเยี่ยม โดยดำเนินงานนโยบาย 4 ด้าน(ด้านรัฐสังคมด้านผู้รับบริการ ด้านองค์การและด้านผู้ปฏิบัติงาน)

สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2563

ชมรมจริยธรรมสาธารณสุขฉะเชิงเทรา สสจ.ฉะเชิงเทรา

9. มีแผนดำเนินงานด้านส่งเสริมคุณธรรม และผู้รับผิดชอบ
8. เพิ่มมิติศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง/วิถีวัฒนธรรม
7. มีผลสำเร็จตามแผนพัฒนาส่งเสริมคุณธรรม

6. มีการยกย่อง เชิดชูด้านคุณธรรม
5. มีการติดตาม รายงาน ประเมินผลเพื่อพัฒนา ปรับปรุง
4. มีผลสำเร็จตามคุณธรรมเป้าหมาย

3. มีแผนดำเนินงานด้านส่งเสริมคุณธรรม และผู้รับผิดชอบ
2. กำหนดเป้าหมาย "ปัญหาที่อยากแก้" ความดีที่อยากทำ"
1. ประกาศข้อตกลง (เจตนารมณ์) ร่วมกัน

กระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นให้หน่วยงานเป้าหมาย
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ

ผลงาน

1. กิจกรรม “ปลุก ปลูกปัญญา วิชาชีพ” โดยการรณรงค์ในการประชุม/อบรมใหญ่ ของ สสจ.ฉช. จำนวน 5 ครั้ง เช่น เปิดคลิปวิดีโอ จำขึ้นใจฯ , ร่วมร้องเพลงรำลึกตามรอยพ่อฯ

2. กิจกรรม “การประเมินเชิงสร้างสรรค์ ตรวจนับจับดี” โดยการประเมินผลการประชุม/อบรม เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการจัดประชุม/อบรมต่อไป จำนวน 5 ครั้ง

3. กิจกรรม “สาธารณสุข พื้นที่เพื่อสุข” โดยการจัดกิจกรรมสำนักงานประจำปี 3 ครั้ง ได้แก่ งานปีใหม่ งานสงกรานต์ และงานมุทิตาจิตแด่ผู้เกษียณ

4. กิจกรรม “สาธารณสุข สร้างยิ้ม” โดยการรับบริจาควัสดุเหลือใช้ แล้วนำไปบริจาคให้กับหน่วยงาน/กลุ่มบุคคลที่ด้อยโอกาสการศึกษาพิเศษ ได้แก่ รร.ฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ต.ลาดขวาง อ.บ้านโพธิ์ จำนวน 60 คน

สรุปผลการดำเนินงานการจัดประชุม Web Conference ปีงบประมาณ 2563

รวม 201 ครั้ง

1

- **ระบบ Zoom**

จำนวนการใช้ 78 ครั้ง
คิดเป็นร้อยละ 38.80
ประชุมมากที่สุดเรื่อง service plan

2

- **ระบบ Polycom (จากกระทรวงสาธารณสุข)**

จำนวนการใช้ 65 ครั้ง
คิดเป็นร้อยละ 32.34
ประชุมมากที่สุดเรื่อง COVID-19

3

- **ระบบ Cisco Webex**

จำนวนการใช้ 29 ครั้ง
คิดเป็นร้อยละ 14.42
ประชุมมากที่สุดเรื่อง เด็กปฐมวัย

4

- **ระบบ Yealink**

จำนวนการใช้ 25 ครั้ง
คิดเป็นร้อยละ 12.44
ประชุมมากที่สุดเรื่อง COVID-19

5

- **ระบบ Bluejeans**

จำนวนการใช้ 2 ครั้ง
คิดเป็นร้อยละ 1.00
ประชุมมากที่สุดเรื่อง อปสข.

6

- **ระบบ Webinar**

จำนวนการใช้ 2 ครั้ง
คิดเป็นร้อยละ 1.00
ประชุมมากที่สุดเรื่อง ป้องกันควบคุมโรคและภัย

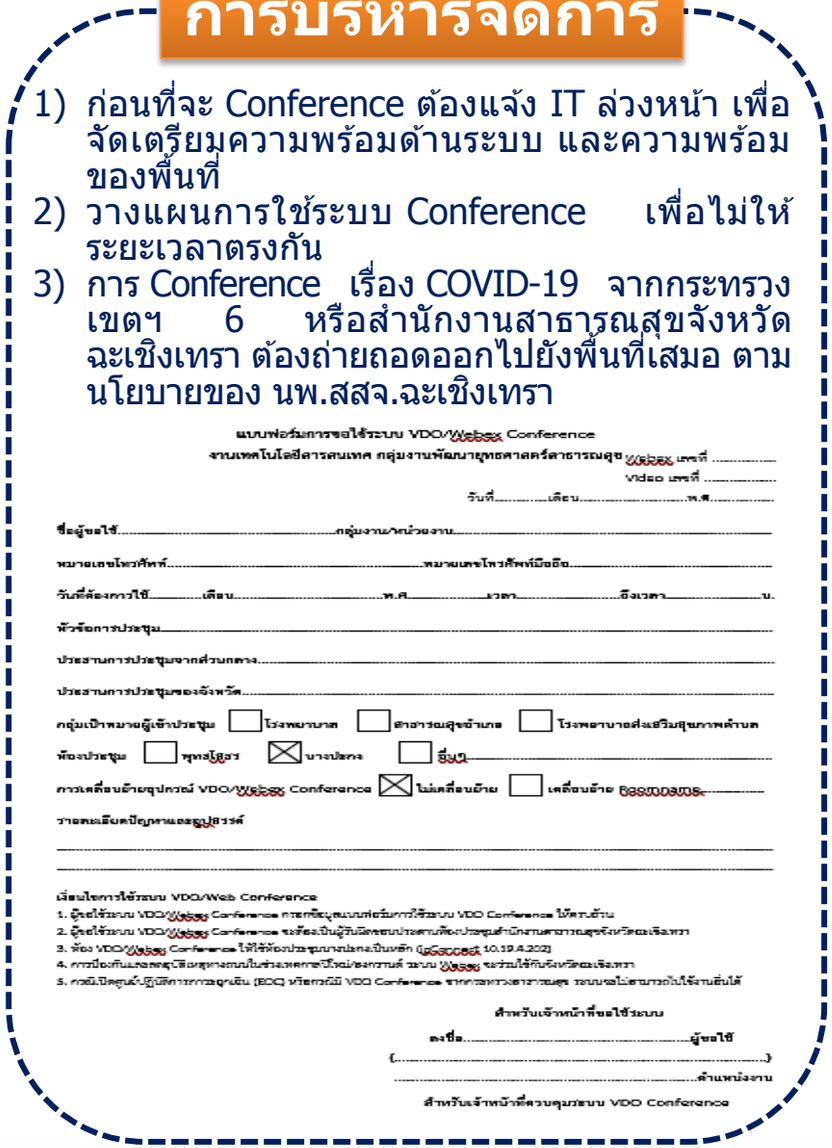
สถานการณ์

สสจ.ฉะเชิงเทรา มีการประชุมบ่อยครั้ง โดยการประชุมร่วมกัน ณ ห้องประชุมเป็นส่วนใหญ่

ต้นปี 2563 เกิดสถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 ขึ้นทั่วโลกและประเทศไทย การประชุมในห้องประชุมฯ ต้องยกเลิกหลายรายการ จึงต้องประชุมผ่านระบบ Conference จำนวนมาก

การบริหารจัดการ

1) ก่อนที่จะ Conference ต้องแจ้ง IT ล่วงหน้า เพื่อจัดเตรียมความพร้อมด้านระบบ และความพร้อมของพื้นที่
2) วางแผนการใช้ระบบ Conference เพื่อไม่ให้ระยะเวลาตรงกัน
3) การ Conference เรื่อง COVID-19 จากกระทรวง เขตฯ 6 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ต้องถ่ายถอดออกไปยังพื้นที่เสมอ ตามนโยบายของ นพ.สสจ.ฉะเชิงเทรา



แบบฟอร์มการขอใช้ระบบ VDO/Webex Conference

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข Webex เลขที่ .....

Video เลขที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ขอใช้.....กลุ่มงาน/หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

วันที่ต้องการใช้.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....ถึงเวลา.....น.

หัวข้อการประชุม.....

ประธานการประชุมจากส่วนกลาง.....

ประธานการประชุมของจังหวัด.....

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าประชุม ☐ โรงพยาบาล ☐ สาธารณสุขอำเภอ ☐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ห้องประชุม ☐ พุทธโสธร ☒ บางปะกง ☐ อื่นๆ.....

การเคลื่อนย้ายชุดกรอง VDO/Webex Conference ☒ ไม่เคลื่อนย้าย ☐ เคลื่อนย้าย Resources.....

รายละเอียดปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

เงื่อนไขการใช้ระบบ VDO/Web Conference

1. ผู้ขอใช้ระบบ VDO/Webex Conference กรอกข้อมูลแบบฟอร์มการใช้ระบบ VDO Conference ให้ครบถ้วน
2. ผู้ขอใช้ระบบ VDO/Webex Conference จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบประสานเพื่อประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
3. ห้อง VDO/Webex Conference ให้ใช้ห้องประชุมบางปะกงเป็นหลัก (ตั้งแต่ 10.19.4.202)
4. การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่/สงกรานต์ ระบบ Webex จะร่วมใช้กับจังหวัดฉะเชิงเทรา
5. กรณีเปิดศูนย์ปฏิบัติการกรณีฉุกเฉิน (EOC) หรือกรณีมี VDO Conference จากกระทรวงสาธารณสุข ระบบจะไม่สามารถนำไปใช้งานอื่นได้

สำหรับเจ้าหน้าที่ขอใช้ระบบ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

.....ตำแหน่งงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่ควบคุมระบบ VDO Conference

ผลการดำเนินงาน

ปี 2563 สสจ.ฉะเชิงเทรา มีการจัดประชุม Conference จำนวน 201 ครั้ง มากที่สุดคือ เรื่อง COVID-19 จำนวน 91 ครั้ง ร้อยละ 45.27 รองลงมาคือ Service Plan จำนวน 12 ครั้ง ร้อยละ 5.97 และกัญชาฯ จำนวน 6 ครั้ง ร้อยละ 2.98

การประเมินความพึงพอใจหลังจบการประชุม พบว่า

- ภาพรวมมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ ร้อยละ 75.23
- คะแนนเฉลี่ยความชัดเจนของภาพ ร้อยละ 75.21
- คะแนนเฉลี่ยความชัดเจนของเสียง ร้อยละ 72.04
- คะแนนเฉลี่ยความเสถียรของสัญญาณ Internet ร้อยละ 71.55
- คะแนนเฉลี่ยความเหมาะสมของระยะเวลาในการประชุม ร้อยละ 71.95
- คะแนนเฉลี่ยสาระ/ประโยชน์ที่ได้รับจากการประชุม ร้อยละ 76.70

สรุปผลการดำเนินงานบริหารจัดการงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

NO.	โครงการ / งาน	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา (รายการ)	ครุภัณฑ์ (รายการ)	วงเงิน	สิ่งก่อสร้าง (รายการ)	วงเงิน (บาท)
1	การจัดการงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563		32	20,496,450	11	20,114,660
2	โครงการป้องกันยับยั้งภัยพิบัติ กรณีโรคระบาดจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดฉะเชิงเทรา	3		1,277,963.78		
3	โครงการจัดหาวัสดุและครุภัณฑ์ในการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) จังหวัดฉะเชิงเทรา		9	3,150,000		
4	โครงการป้องกันควบคุมโรค ไวรัสโคโรนา สายพันธ์ 2019 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	7		8,504,000		

สรุปผลการดำเนินงานบริหารจัดการงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ต่อ)

NO.	โครงการ / งาน	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา (รายการ)	ครุภัณฑ์ (รายการ)	วงเงิน	สิ่งก่อสร้าง (รายการ)	วงเงิน (บาท)
5	ประสานงาน โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (COVID-19) โรงพยาบาลพุทธโสธร	1		1,088,850	-	
6	ประสานงานโครงการพัฒนาห้องผ่าตัดศัลยกรรมกระดูกและศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลสนามชัยเขต		1	1,500,000	-	
7	ประสานงานโครงการพัฒนาคุณภาพการให้บริการการตรวจรักษาด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ที่มี มาตรฐาน กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ โรงพยาบาลพุทธโสธร ประจำปีงบประมาณ 2563		3	2,470,000	-	
8	ประสานแผนงาน โครงการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา (ส่งแผนคำขอในปีงบฯ2563 รอบปกติ) โครงการ	1	11	21,839,900	-	
รวม				60,327,164		20,114,660

สรุปผลการดำเนินงานบริหารจัดการงบดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับ	งบรายจ่าย	งปม. (บาท)	%	แจ้งคืน งปม.(บาท)	เบิกจ่าย	คงเหลือ ณ 30 ก.ย.63 (บาท)
1.	งบดำเนินงาน : สป.สธ.					
	1.1 งบดำเนินงานค่าใช้จ่ายบุคลากร	57,126,139.00	63.38	600,000.00	56,485,484.10	40,654.90
	1.2 งบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	8,822,800.00	9.79	-	8,822,650.00	150.00
	1.3 งบดำเนินงานยุทธศาสตร์บริการเฉพาะ	6,675,950.00	7.41	115,242.00	6,560,668.00	40.00
	1.4 งบดำเนินงานขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค)	859,590.00	0.95	0.00	859,590.00	0.00
2.	งบดำเนินงาน : เบิกแทน กรม สบส.	381,265.50	0.42	0.00	381,265.50	0.00
3.	งบดำเนินงาน : เบิกแทน อย.	80,000.00	0.09	0.00	80,000.00	0.00
4.	งบดำเนินงาน : เบิกแทน กรมอนามัย	5,400.00	0.01	0.00	5,400.00	0.00
5.	งบดำเนินงาน : เบิกแทน กรม พท.	50,000.00	0.06	64.00	49,936.00	0.00
6.	งบอุดหนุน	138,500.00	0.15	0.00	138,500.00	0.00
7.	งบรายจ่ายอื่น	846,800.00	0.94	0.00	846,740.00	60.00
8.	งบกลาง (โควิด – 19)					
	8.1 สป.สธ	14,625,550.00	16.23	0.00	13,477,679.00	1,147,871.00
	8.2 เบิกแทน กรม สบส.	357,050.00	0.40	0.00	357,050.00	0.00
	8.3 เบิกแทน กรม ควบคุมโรค	165,200.00	0.18	147,585.00	17,615.00	0.00
	รวมวงเงินทั้งสิ้น (บาท)	**90,134,244.50**	**100.00**	**862,891.00**	**88,082,577.60**	**1,188,775.90**

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
สสจ.ฉะเชิงเทรา จำแนกตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

1 PP&P Excellence

งบประมาณ 16,350,324.86 บาท
เบิกจ่าย 15,202,453.86 บาท
คงเหลือ 1,147,871.00 บาท

2 Service Excellence

งบประมาณ 6,503,116.73 บาท
เบิกจ่าย 6,503,116.73 บาท
คงเหลือ 0.00 บาท

3 People Excellence

งบประมาณ 39,090.00 บาท
เบิกจ่าย 39,090.00 บาท
คงเหลือ 0.00 บาท

4 Governance Excellence

งบประมาณ 66,378,821.91 บาท
เบิกจ่าย 66,337,917.01 บาท
คงเหลือ 40,904.90 บาท

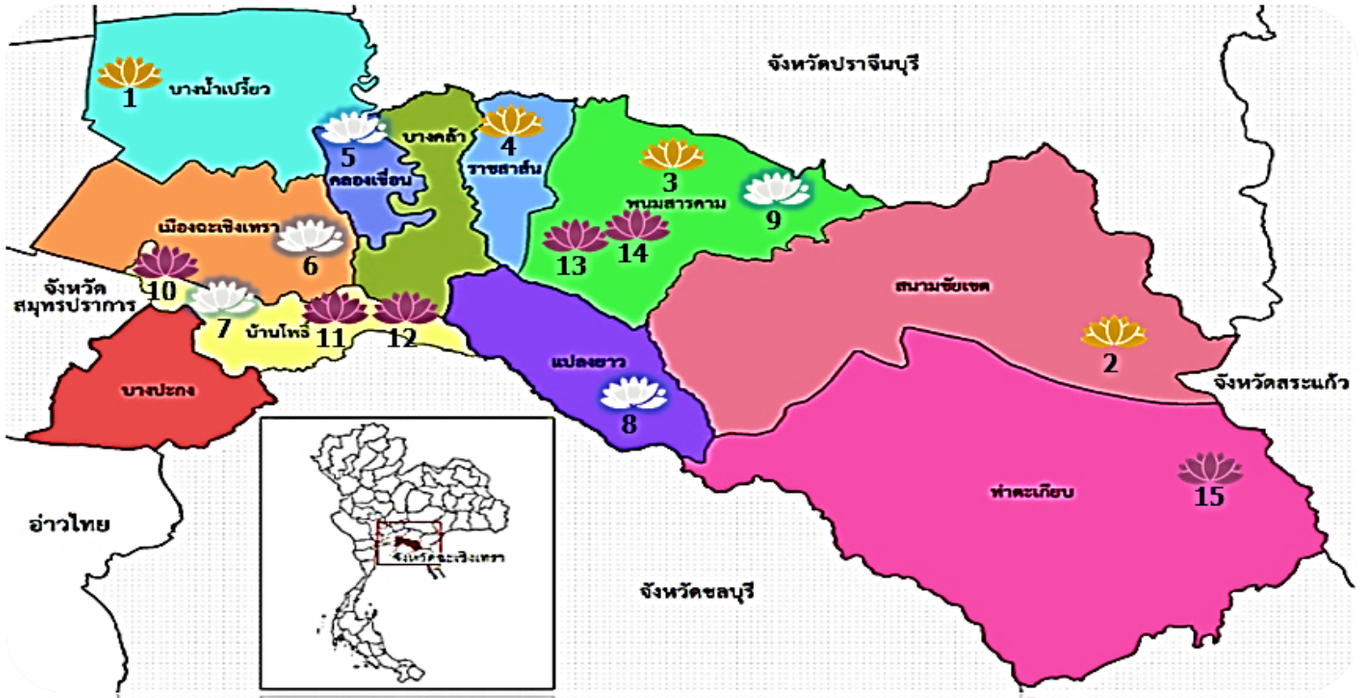
แผนที่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพวิถีชุมชน แหล่งเรียนรู้สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยพื้นบ้าน จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2563

สัญลักษณ์

บัวหลวง ระดับ ดีเยี่ยม

บัวฉัตรขาว ระดับ ดีมาก

บัวฉัตรแดง ระดับ ดี



อนุรักษ์ถิ่นสมุนไพรภูมิปัญญาไทยพื้นบ้าน พื้นฐานสุขภาพดี วิถีลุ่มน้ำบางปะกง

1) ศูนย์เรียนรู้สมุนไพร ครูอุทัย ต.ศาลาแดง
2) วนเกษตรสมุนไพรออนซอน พ่อเลี่ยม ต.ท่ากระดาน
3) ศูนย์เรียนรู้ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง จ่าเฉลียว ต.หนองแหน
4) ฮอลิวู้ดบ้านนา ต.เมืองใหม่ อ.ราชาสาส์น นางสุอำพันธ์ ธัญญาวุฒิ
5) ศูนย์เรียนรู้พืชสมุนไพรภายใต้โครงการศูนย์การเรียนรู้การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตสินค้าเกษตรครูปราโมทย์
6) ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง ม.7 ต.บางเตย นายสันต์ เกษมสุข
7) ศูนย์เรียนรู้เกษตรอินทรีย์บ้านกระถิน ม.1 ต.สิบเอ็ดศอก นางชลิตา ไทยแก่น
8) ศูนย์เศรษฐกิจพอเพียง หนองไม้แก่น หมู่ 8 นายวินัย สุวรรณไตร
9) สวนสิริวัฏ บ้านหนองหว้า นายนิรุจน์ ศรีเกษม
10) ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง ต.หนองตีนนก นางสมจิตร ตัลยกรรมธร
11) วิสาหกิจชุมชนสมุนไพร เจริญพัฒนา คุณนิรัชญา ต.เทพราช
12) แหล่งศึกษาเรียนรู้พืชสมุนไพร ป่าทองหลาง ต.บางซ่อน
13) สวนสมุนไพรสำนักสงฆ์โพธิวรรณา บ้านม่วงโพรง พระภิกษุสำเริง ศรีบุญเลิศ
14) ศูนย์เรียนรู้พืชสมุนไพรเศรษฐกิจ ลุงทองคำ ต.ท่าถ่าน
15) ศูนย์เรียนรู้สมุนไพร ต.คลองตะเกรา นายองอาจ สุริวรรณโณ

ผลิตและเผยแพร่โดย : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา http://203.157.123.7/ttm/

คำขวัญจังหวัดฉะเชิงเทรา

แม่น้ำบางปะกงแหล่งชีวิต
พระศักดิ์สิทธิ์หลวงพ่อโสธร
พระยาศรีสุนทรปราชญ์ภาษาไทย
อ่างฤาไนป่าสมบูรณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา http://www.cco.moph.go.th/cco24/