บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

๑.ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง

จังหวัดตรัง เป็นจังหวัดที่ตั้งอยู่ในภาคใต้ตอนล่างชายฝั่งทะเลอันดามันมีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดกระบี่ จังหวัดสตูล และจังหวัดพัทลุง ประกอบด้วย ๑๐ อำเภอ ๘๗ ตำบล ๗๒๓ หมู่บ้าน ๒๒ เทศบาล ๗๗ อบต. มีประชากรทั้งหมด ๖๔๑,๖๘๔ คน นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ ๘๓.๘๔ ศาสนาอิสลาม ร้อยละ ๑๕.๙๕ คริตส์ ร้อยละ ๐.๒๐ อาชีพส่วนใหญ่ ทำสวนยางพารา รองลงมา ประมง ปาล์มน้ำมัน สวนผลไม้ มีหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์ตรัง ขนาด ๕๕๕ เตียง ๑ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน ๙ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ๑๒๕ แห่ง และหน่วยงานส่วนกลางสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕ แห่ง คือ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง ศูนย์วิทยาศาตร์การแพทย์ตรัง ๑๒/๑ ตรัง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีตรัง และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรตรัง

๒.สถานะสุขภาพและปัญหาสาธารณสุขจังหวัดตรัง

กลุ่มประชากรอายุ ๒๐ - ๕๙ ปี มีมากที่สุด ร้อยละ ๕๙.๐๑ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๙ ปี ร้อยละ ๒๐.๘๖ มีประชากรกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๓.๙๕ อัตราการเกิด ๙.๕๙ คน อัตราการตาย ๖.๓๒ คน และอัตราการเพิ่มประชากร ๐.๓๓ คน อัตราตาย ๕ อันดับแรก จังหวัดตรัง ได้แก่ มะเร็ง หลอดเลือดสมอง หัวใจและหลอดเลือด ปอดบวม และโลหิตเป็นพิษ เรียงตามลำดับ

ปัญหาสาธารณสุขของจังหวัดตรัง ได้แก่ ๑.การตายด้วยโรคมะเร็ง อัตรา ๘๕.๕๒ ต่อแสนประชากร (มะเร็งหลอดลม ปอด ตับ เต้านม ลำไส้เล็ก) ๒.การตายด้วยโรคหัวใจ อัตรา ๕๗.๕๘ และหลอดเลือดสมอง อัตรา ๔๖.๘๒ ต่อแสนประชากร ๓.การป่วยด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ๔.การตายและบาดเจ็บด้วยอุบัติเหตุ อัตรา ๒๐.๗๖ ต่อแสนประชากร ๕.มารดาตายคลอด ปี.๒๕๖๐ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๙๓.๗๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน และ ๗.เด็กวัยเรียนไม่มีฟันผุ ร้อยละ ๗๖.๓๐

๓.การจัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตรังให้มีความเชื่อมโยง สอดคล้อง และตอบสนองกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข เพื่อสู่ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน แผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ปัญหาสาธารณสุขของจังหวัดตรัง และนโยบายที่สำคัญต่างๆ โดยได้ระดมความคิดเห็นของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเพื่อร่วมกำหนดเป็นยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตรัง ซึ่งประกอบด้วย วิสัยทัศน์ (Vision) ประชาชนสุขภาพดี บริการมีคุณภาพภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง กลยุทธ์ ๕ ด้าน ประกอบด้วย การพัฒนาสถานบริการ การสร้างสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การคุ้มครองผู้บริโภค และการพัฒนาระบบบริหารจัดการ วิชาการ และสารสนเทศครอบคลุม ๑๖ แผนงาน ๔๘ โครงการ ๙๖ ตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังได้จัดระบบการกำกับติดตาม นิเทศงาน และประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดตรัง คือ ๑. มอบหมายภารกิจด้านให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๓ ท่าน กำกับดูแล ๒.กำกับติดตาม ผลงานตามประเด็นหัวข้อตัวชี้วัด ทุกระดับ ทุกเดือนในระบบฐานข้อมูล HDC และฐานข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ในการประชุมอนุคปสจ. และ คปสจ. และสรุปผลงานทุก ๓ เดือน เพื่อรับทราบความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค และการวางแผนแก้ไขปัญหา

๓.กำหนดให้มีการตรวจราชการและนิเทศงานในระดับเครือข่าย และระดับจังหวัด กรณีปกติอย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี และกรณีพิเศษ ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ ๔.กำหนดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ ตัวชี้วัด จากระบบฐานข้อมูล HDC และฐานข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และจากการลงสุ่มประเมินของคณะผู้ประเมินในระดับพื้นที่ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังได้ชี้แจงแผนยุทธศาสตร์ให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติรับทราบทุกหน่วยงานแล้ว และแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ โดยจัดให้มีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกเครือข่ายไปเรียบร้อยแล้ว

๔.สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐)

ตัวชี้วัดทั้งหมด ๔๓ ตัวชี้วัด (คณะที่ ๑-๒-๓-๔) ผ่านเกณฑ์ ๓๓ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๗๕ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๙ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๙๔ ตัวชี้วัด รอการประมวลผล ๑ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๓ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ๑.อัตราส่วนการตายมารดาไทย มีมารดาตายคลอดแล้ว ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๙๓.๔๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เกณฑ์ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ๒.ร้อยละเด็ก ๐ – ๕ ปี สูงดีสมส่วน มีเด็กที่มีส่วนสูงดีและมีรูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๔๖.๖๖ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑) ๓.ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๓.๓๓ (ร้อยละ ๕๐) ๔.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ร้อยละ ๑๘.๗๔ และร้อยละ ๒๖.๓๖ (เกณฑ์ร้อยละ ๔๐ และ ๕๐) ๕.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล ยังไม่มีโรงพยาบาลใดผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ ๘๐) ๖.ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการดูแลตามมาตรฐานด้านการผ่าตัดภายใน ๔ สัปดาห์ ผลงานร้อยละ ๖๔.๐๐ (เกณฑ์ร้อยละ ๘๐) ๗.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr ผลงานร้อยละ ๖๑.๓๕ (เกณฑ์ร้อยละ ๖๕) ๘.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ร้อยละ ๘๑.๘๒ (เกณฑ์ร้อยละ ๙๔) ๙.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๐ มีการเรียกใช้บริการ ๑๖๖๙ คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๗๐ (เกณฑ์ร้อยละ ๙๕.๕)

สุดท้ายนี้ หน่วยงานและบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดตรัง ทุกคน ขอเดินหน้าขับเคลื่อนและประสานพลังประชารัฐตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุข เพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย " ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน " อย่างเต็มกำลังความสามารถต่อไป

คำนำ

เอกสารฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นเอกสารประกอบการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ จังหวัดตรัง รอบที่ ๒/๒๕๖๐ ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปจังหวัดตรัง สถิติชีพ สถานะสุขภาพ ปัญหาสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง สรุปสถานการณ์ ผลการดำเนินงาน ตลอดจนข้อเสนอแนะต่างๆ ตามกรอบประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐ ครอบคลุม ๔ คณะ ๔๓ ตัวชี้วัด

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อคณะผู้ตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข และจะเป็นประโยชน์กับผู้เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรังในภาพรวมทุกระดับ และขอขอบคุณ พี่น้องชาวสาธารณสุขจังหวัดตรัง ทุกท่านที่มีส่วนในการจัดทำผลงาน และมีส่วนในการรวบรวมข้อมูล ตรวจสอบ วิเคราะห์ผลงาน หากมีข้อผิดพลาดประการใด คณะผู้จัดรายงานทำขอน้อมรับไว้ทุกประการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

สารบัญ

			หน้า
กำหนดตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดตรัง รอบที่ ๒/๒๕๖๐			
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร			ก
คำนำ			ค
สารบัญ			ง
ส่วนที่ ๑	ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุขจังหวัดตรัง		๑
ส่วนที่ ๒	สถิติชีพ และสถานะสุขภาพจังหวัดตรัง		๘
ส่วนที่ ๓	แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๐		๒๔
ส่วนที่ ๔	สรุปสถานการณ์และผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๔ คณะ ๔๓ ตัวชี้วัด		๓๕
	คณะที่ ๑	**การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ**	๔๑
	หัวข้อที่ ๑.๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย		
		๑.กลุ่มสตรีและเด็ก ๐ – ๕ ปี	๔๓
		๒.กลุ่มเด็กวัยเรียน	๖๐
		๓.กลุ่มเด็กวัยรุ่น	๖๘
		๔.กลุ่มวัยทำงาน	๗๒
		๕.กลุ่มผู้สูงอายุ	๗๘
	หัวข้อที่ ๑.๒ ระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่		๘๔
	หัวข้อที่ ๑.๓ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม		๙๖
	คณะที่ ๒	**การพัฒนาระบบบริการ**	๑๑๒
		๑.การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑๑๔
		๒.สาขาโรคไม่ติดต่อ (NCD) หลอดเลือดสมอง COPD	๑๑๘
		๓.สาขา RDU	๑๓๐
		๔.สาขาทารกแรกเกิด Palliative Care	๑๔๑
		๕.สาขาPalliative Care	๑๔๖
		๖.สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑๕๒
		๗.สาขาสุขภาพจิต	๑๖๔
		๘.สาขาสูติกรรม	๑๗๐
		๙.สาขากุมารเวช	๑๗๕
		๑๐.สาขาศัลยกรรมกระดูก	๑๗๘
		๑๑.สาขาอายุรกรรม	๑๘๑
		๑๒.สาขาศัลยกรรม	๑๘๔
		๑๓.สาขาหัวใจและหลอดเลือด	๑๘๘
		๑๔.สาขามะเร็ง	๑๙๑
		๑๕.สาขาไต	๑๙๖

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

		๑๖.สาขาไต	๒๐๒
		๑๗.สาขาช่องปาก	๒๐๗
		๑๘.สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	๒๑๖
		๑๙.สาขาอุบัติเหตุ	๒๑๘
		๒๐.สาขาการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ	๒๒๓
	คณะที่ ๓	**การบริหารทรัพยากรมนุษย์**	๒๒๖
	หัวข้อที่ ๓.๑ การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ		๒๒๗
	หัวข้อที่ ๓.๒ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน		๒๓๑
	หัวข้อที่ ๓.๓ การพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ		๒๓๖
	คณะที่ ๔	**การบริหารจัดการ**	
	หัวข้อที่ ๔.๑ ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ		๒๔๐
	- ITA		๒๔๑
	- การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา		๒๔๓
	หัวข้อที่ ๔.๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ		-
	หัวข้อที่ ๔.๓ การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		๒๕๔
	หัวข้อที่ ๔.๔ การเงินการคลังสุขภาพ		๒๖๙
	หัวข้อที่ ๔.๕ การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ		๒๘๖

ส่วนที่ ๑
ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ส่วนที่ ๒
สถิติชีพ และสถานะสุขภาพจังหวัดตรัง

ส่วนที่ ๓
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง

ส่วนที่ ๔
ผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงาน
กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐

คณะที่ ๑
การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ

คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์

คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ

ภาคผนวก