สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ยินดีต้อนรับ

คณะตรวจราชการและนิเทศงาน
ระดับกระทรวง กรณีปกติ จังหวัดตรัง
รอบที่ ๑/๒๕๖๒



นายแพทย์เจษฎา ฉายคุ
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธา
เขตสุขภาพที่ ๑๒

นายแพทย์สมเกียรติ ชำนุรักษ์

คำขวัญจังหวัดตรัง

เมืองพระยารัษฎา
ชาวประชาใจกว้าง
หมูย่างรสเลิศ
ถิ่นกำเนิดยางพารา
เด่นสง่าดอกศรีตรัง
ปะการังใต้ทะเล
เสน่ห์หาดทรายงาม
น้ำตกสวยตระการตา

**“ชาวตรังใจกว้าง
สร้างแต่ความดี”**










จังหวัดคุณภาพชีวิตที่ดี
และยั่งยืน



พิพิธพันธ์พระยารัษฎานุประดิษฐ์

อ.กันตัง



สวนพฤกษศาสตร์ภาคใต้

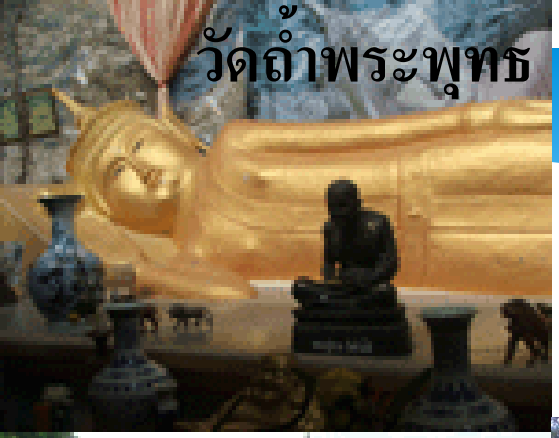
อ.ย่านตาขาว



สถานีรถไฟกันตัง



พิพิธพันธุสัตว์น้ำราชมงคล อ.สิเกา



สถานที่ท่องเที่ยว
















วนอุทยานบ่อน้ำร้อนกันตัง
KANTANG HOT SPRING FOREST PARK THAILAND


กันตัง
KAN TANG


สถานีรัก








สวนตำหนักจันทน์
Tamnak Chan Park
เทศบาลเมืองกันตัง



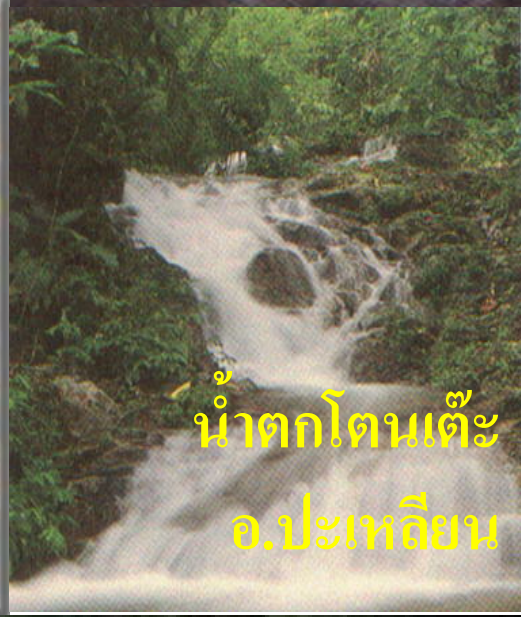

Love Station

Waterfall


น้ำตกร้อยชั้นพันวัง
อ.วังวิเศษ


น้ำตกไพรสวรรค์
อ.ย่านตาขาว


น้ำตกสายรุ้ง
อ.ย่านตาขาว


น้ำตกโตนเต๊ะ
อ.ปะเหลียน


น้ำตกกะช่อง
อ.นาโยง


น้ำตกโตนลำปลอก
อ.ปะเหลียน


น้ำตกโตนตก
อ.ปะเหลียน

สถานที่ท่องเที่ยว

ทางทะเล


เกาะรอก


เกาะหลาวเหลียง


เกาะเชือก


เกาะกระดาน



เกาะม้า


ถ้ำมรกต


เกาะมุกด์


หาดปากเมง


หาดหยงหลิง

แผนที่ / การปกครองจังหวัดตรัง



พื้นที่ 4,917.519 ตร.กม.

แบ่งเป็น 10 อำเภอ

87 ตำบล

22 เทศบาล

99 ชุมชน

77 อบต.

723 หมู่บ้าน

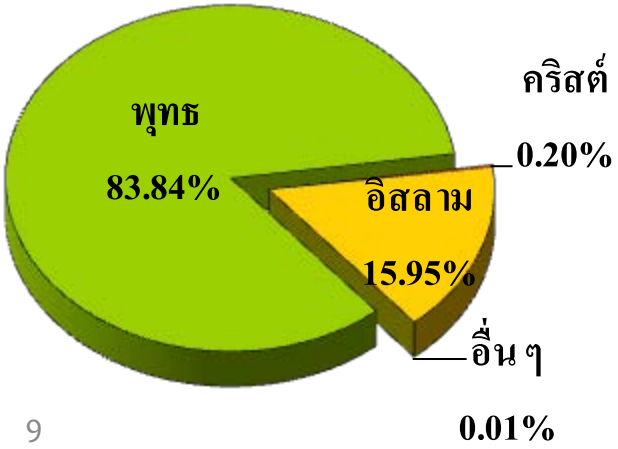
223,740 หลังคาเรือน

ข้อมูลประชากร

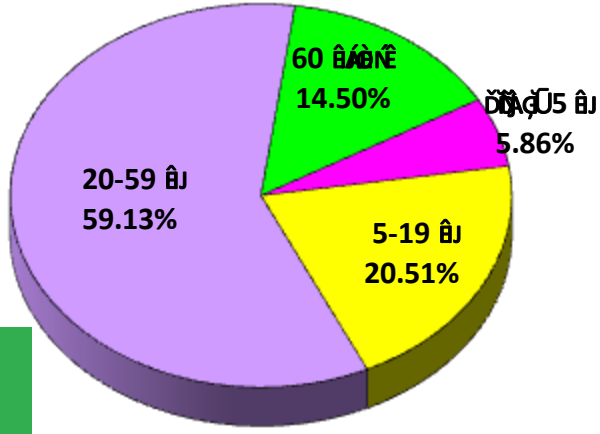
ประชากร	643,072
ชาย	314,856
หญิง	328,216



การนับถือศาสนา

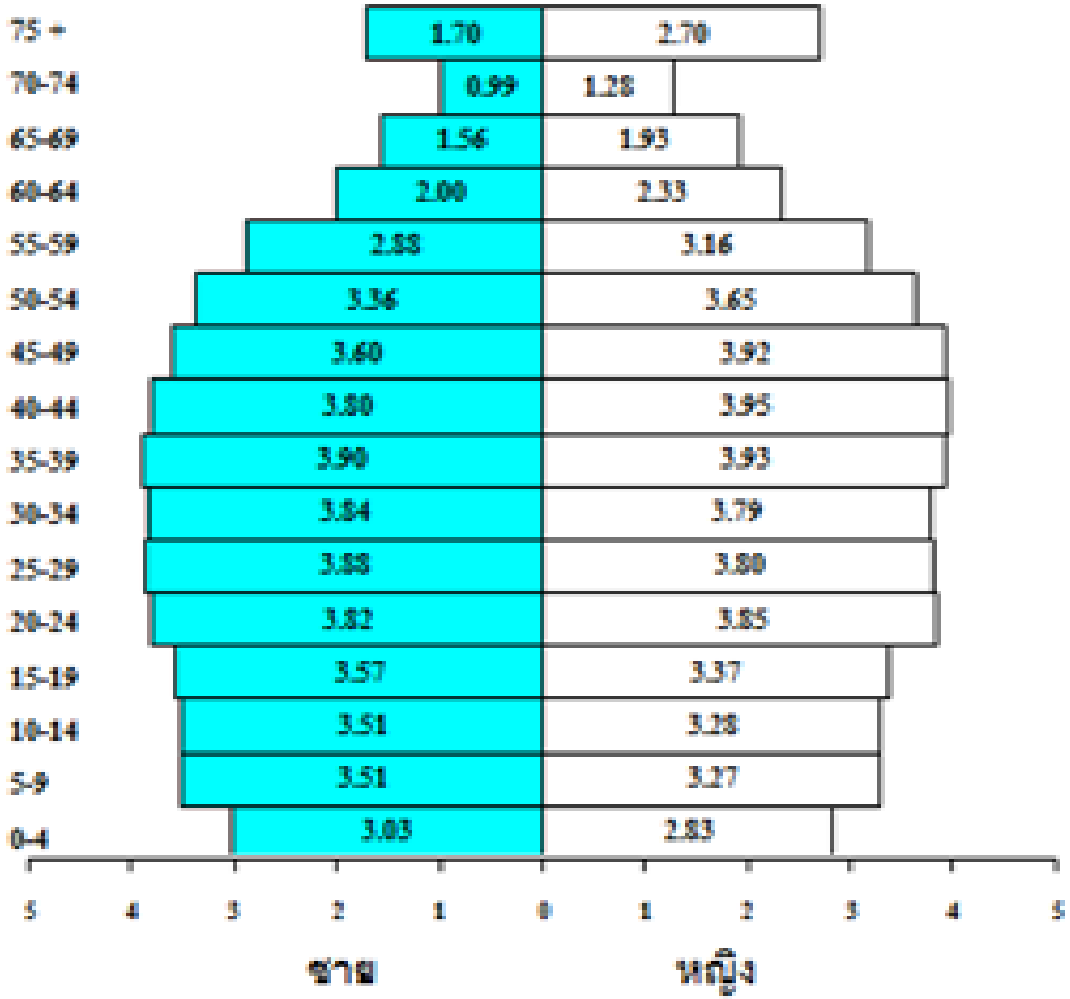


สัดส่วนของประชากร



ที่มา: ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ กระทรวงมหาดไทย ณ 31 ธค.60

ปิรมิดประชากร จ.ตรัง

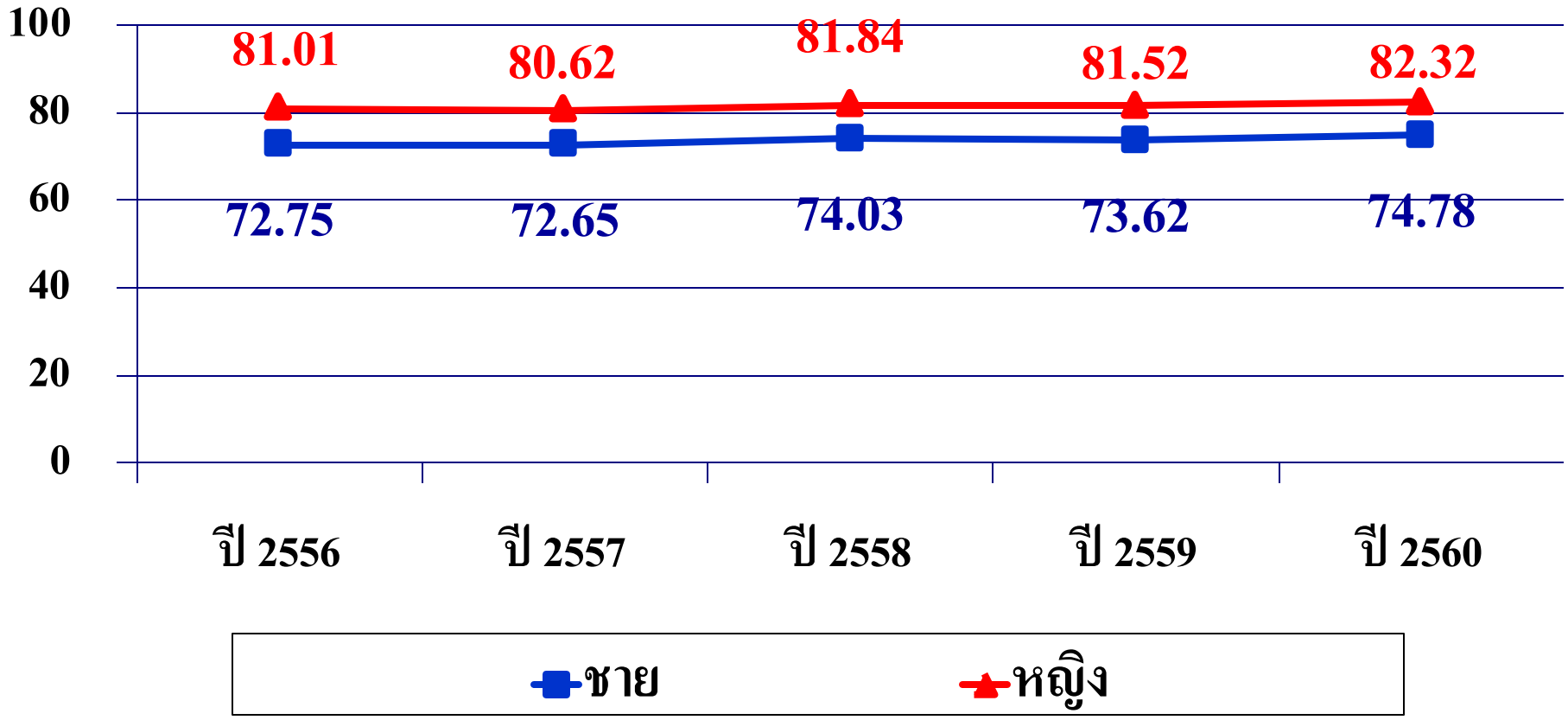


ที่มา: ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ กระทรวงมหาดไทย ณ 31 ธค.60

Life expectancy

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ของประชากรในจังหวัดตรัง ปี 2556-2560

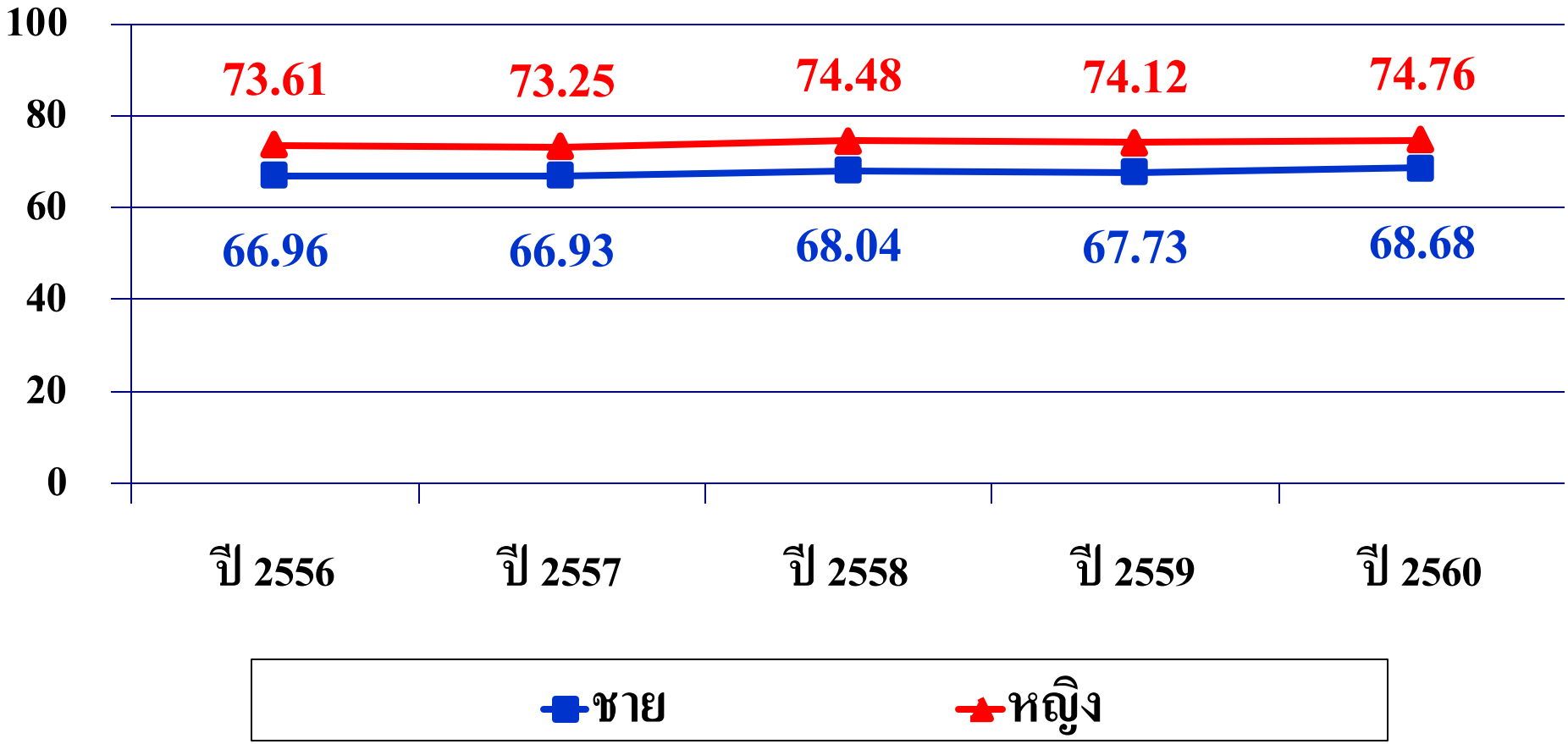
(จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าบุคคลที่เกิดมาแล้วจะมีชีวิตอยู่ต่อไปอีกกี่ปี)



Health adjusted life expectancy (HALE)

อายุคาดเฉลี่ยของการมีการสุขภาพดี

ของประชากรในจังหวัดตรัง ปี 2556-2560



สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ/เอกชน

ภาครัฐ

❖ รพศ.	1	แห่ง
❖ รพช.	8	แห่ง
❖ รพ.เฉลิมพระเกียรติฯ	1	แห่ง
❖ รพ.เฉพาะทาง (รพ.โรคผิวหนังฯ)	1	แห่ง
❖ รพ.สต.	125	แห่ง
❖ ศูนย์บริการสาธารณสุข	7	แห่ง
•วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	1	แห่ง
•วิทยาลัยการสาธารณสุขสิริธร ตรัง	1	แห่ง
•ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง	1	แห่ง
•ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 12.3 ตรัง	1	แห่ง
•โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง	1	แห่ง

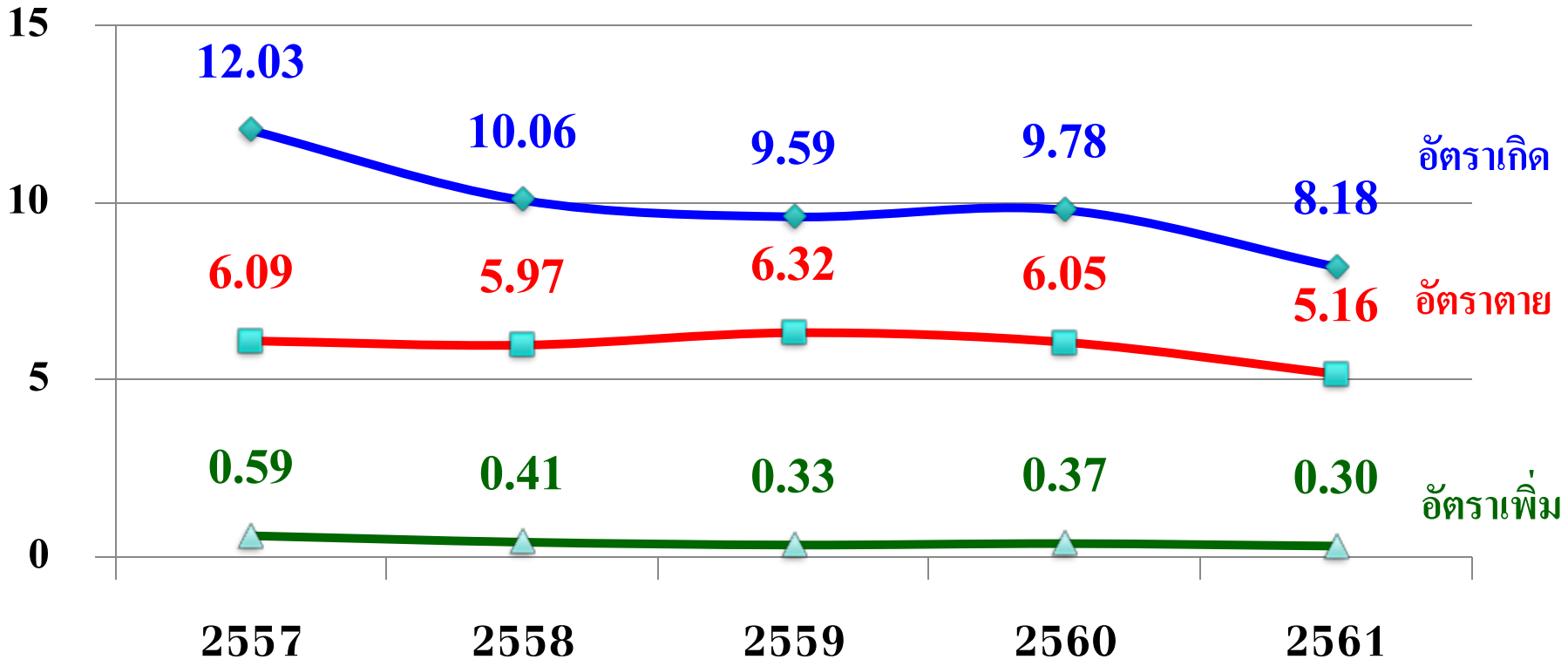
ภาคเอกชน

❖ รพ.เอกชน	2	แห่ง
❖ คลินิกเอกชน	254	แห่ง
❖ ร้านขายยา	150	แห่ง

สถิติชีพ & สถานะสุขภาพ

TRANG

อัตราเกิด/ตาย/เพิ่มตามธรรมชาติ จังหวัดตรัง ปี 2557-2561



ที่มา :	1.จำนวนเกิด-ตาย จากรายงานสูติบัตร/มรณบัตร กระทรวงมหาดไทย (1 มค. - 31 ธค.) / ปี 2561 (มค.-พย.)
	2.ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.
	3.อัตราเกิด-อัตราตายต่อพันประชากร / อัตราเพิ่ม (ร้อยละ)

จำนวน/อัตรา ทารกตาย มารดาตาย ปี 2557-2561 ของจังหวัดตรัง

			ทารกตาย		มารดาตาย	
ลำดับ	ปี	เกิดมีชีพ	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
			(คน)	ต่อพัน	(คน)	ต่อแสน
1	2557	7600	55	7.24	1	13.16
2	2558	6426	33	5.14	2	31.12
3	2559	6144	41	6.67	2	32.55
4	2560	6275	34	5.42	3	47.81
5	2561	5258	27	5.14	0	0.00

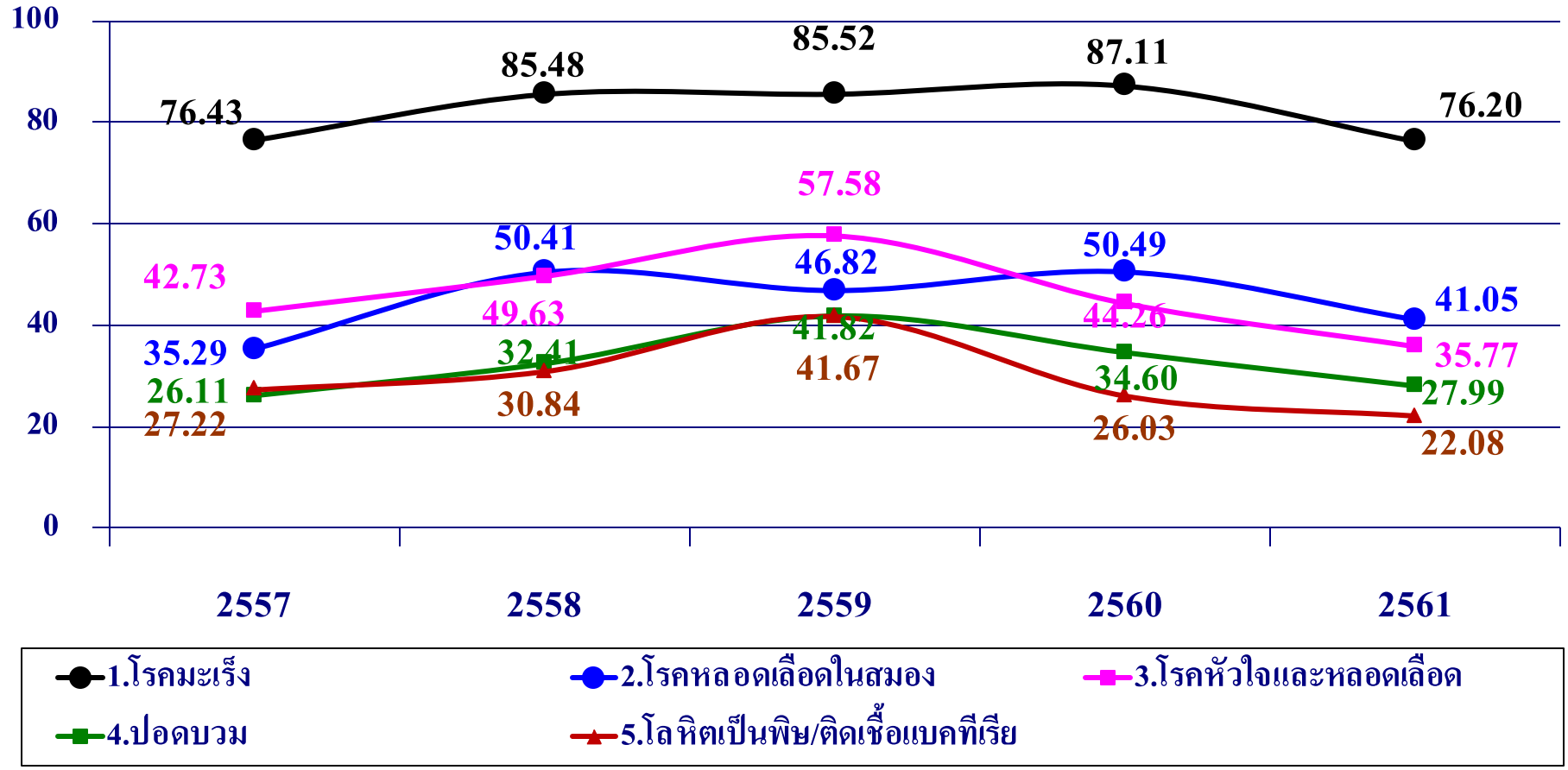
ที่มา : รายงานการคลอด (ก.2) ของ รพศ./รพช. / มรณบัตร-สูติบัตร กระทรวงมหาดไทย

หมายเหตุ : อัตราทารกตายต่อเกิดมีชีพพันคน

: อัตรามารดาตายต่อเกิดมีชีพแสนคน

อัตราตาย 5 อันดับแรก ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561

อัตราตายต่อแสนประชากร



ที่มา :	1. จำนวนตายจากรายงานมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย (1 มค. - 31 ธค.) / ปี 2561 (มค.-พย.)
	2. อัตราตายต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

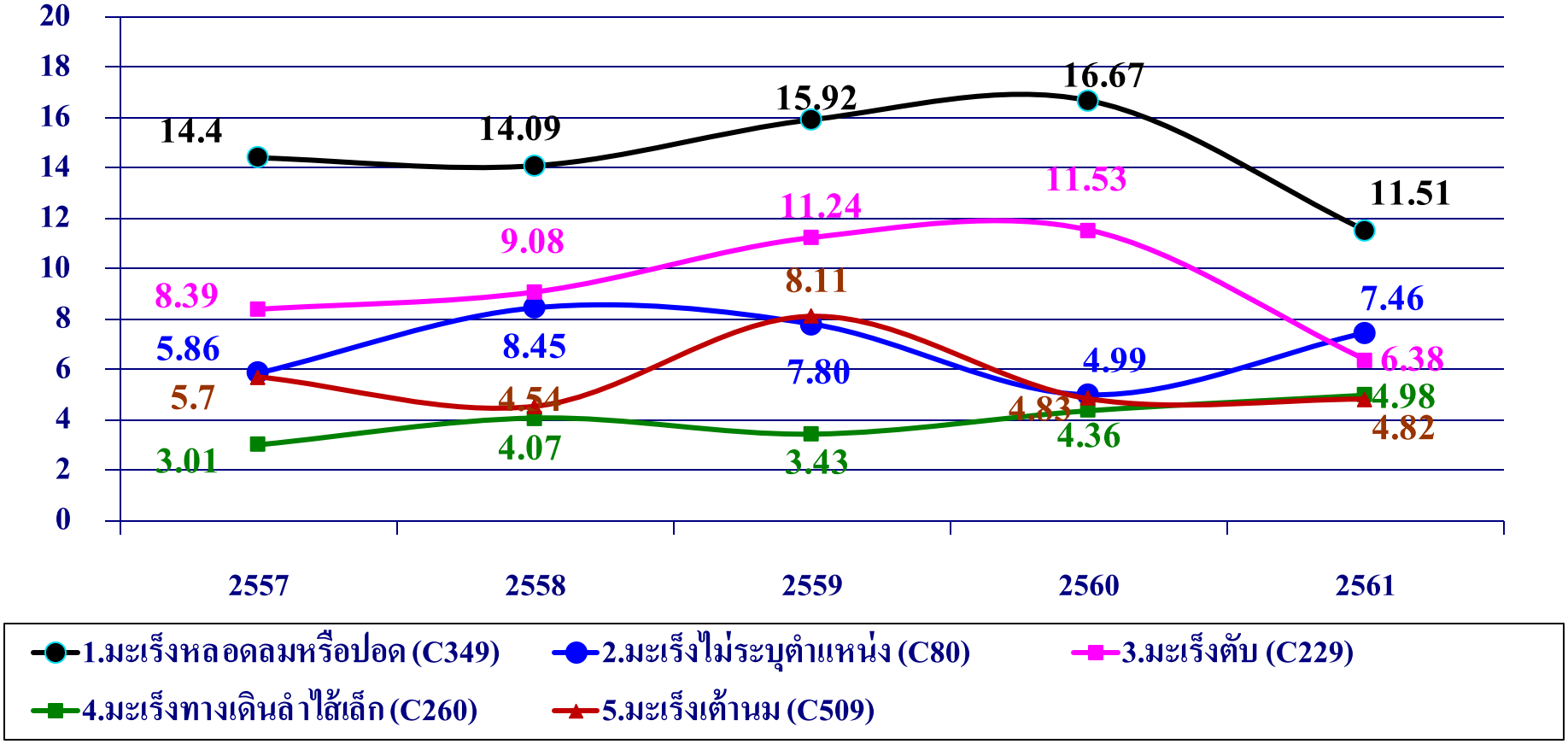
สาเหตุการตาย 5 อันดับแรก จำแนกตามเพศและอายุ ของจังหวัดตรัง ปี 2561

สาเหตุการตาย	% ชาย	% หญิง	อายุเฉลี่ย (Mean)	อายุต่ำสุด (Min)	อายุสูงสุด (Max)	SD
1.มะเร็ง	54.90	45.10	62.95	6	99	15.63
2.หลอดเลือดในสมอง	57.58	42.42	72.00	24	100	14.57
3.โรคหัวใจและหลอดเลือด	53.48	46.52	67.59	ต่ำกว่า 1 ปี	102	16.50
4.ปอดบวม	57.78	42.22	69.93	ต่ำกว่า 1 ปี	101	20.30
5.โลหิตเป็นพิษ/ติดเชื้อแบคทีเรีย	54.23	45.77	69.41	4	102	17.59

ที่มา : 1. จำนวนตายจากรายงานมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย (มค.-พย.)

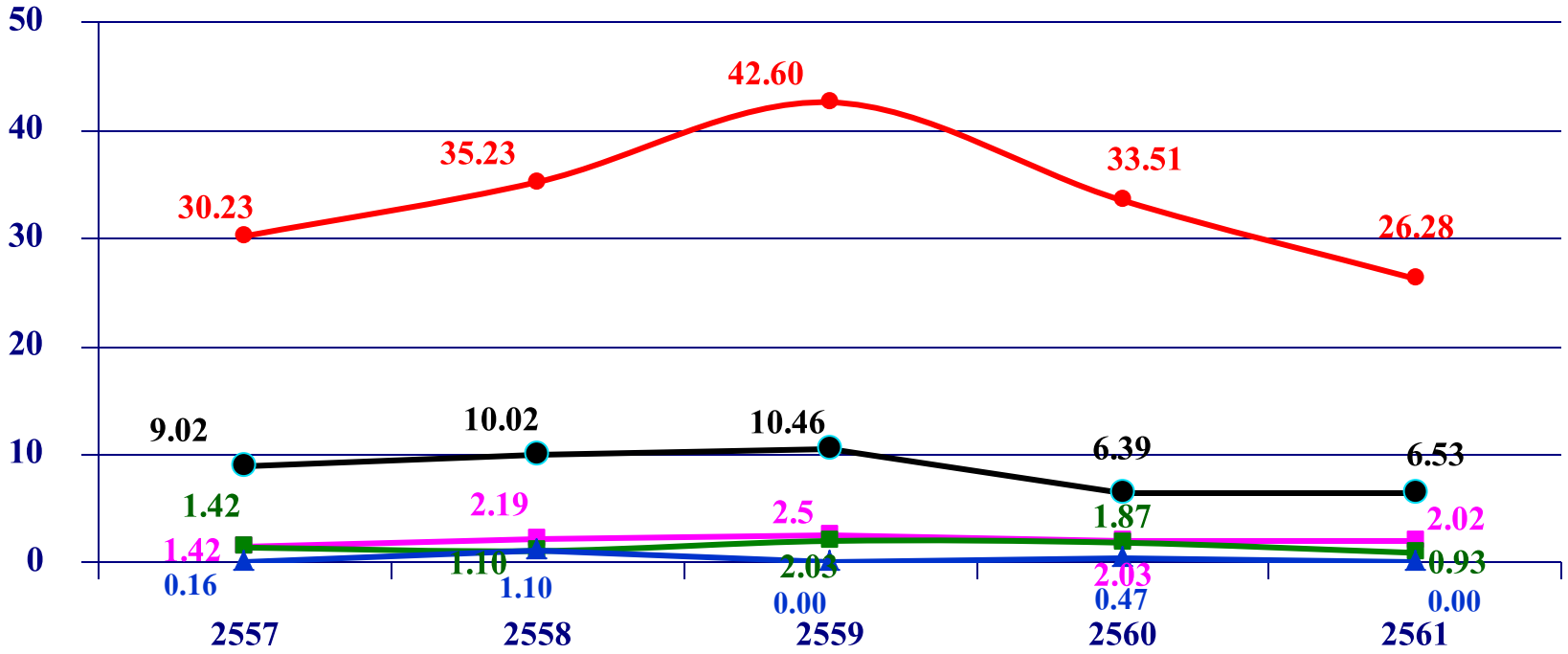
อัตราตายโรคมะเร็ง 5 อันดับแรก ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561

อัตราตายต่อแสนประชากร



ที่มา :	1. จำนวนตายจากรายงานมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย (1 มค. - 31 ธค.) / ปี 2561 (มค.-พย.)
	2. อัตราตายต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

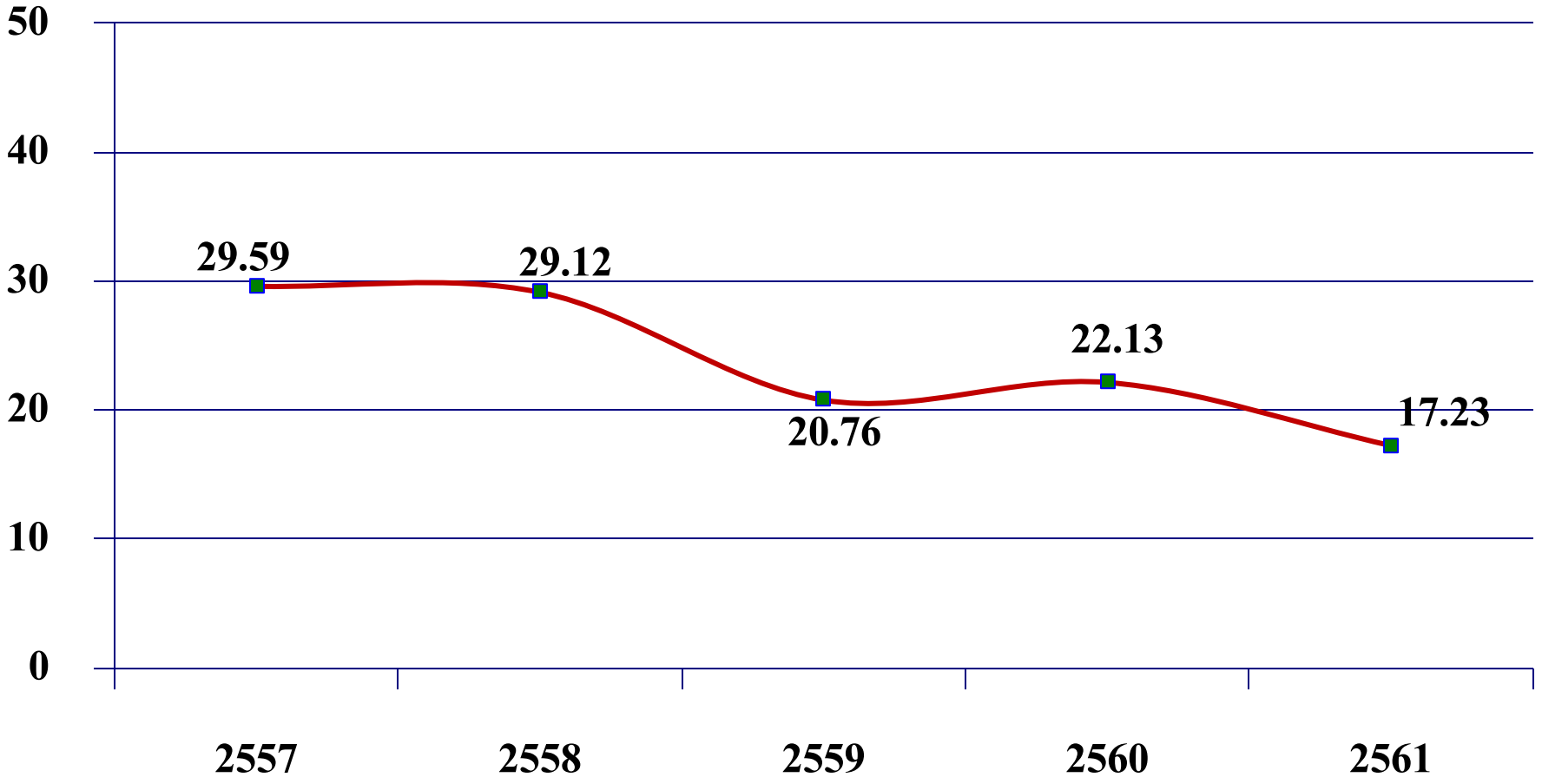
อัตราตายโรคหัวใจและหลอดเลือด (I05-I09/I20-I28/I30-I52/I70-I79) 5 อันดับแรก ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561



ที่มา :	1.จำนวนตายจากรายงานมรณะบัตร กระทรวงมหาดไทย (1 มค. - 31 ธค.) / ปี 2561 (มค.-พย.)
	2. อัตราตายต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

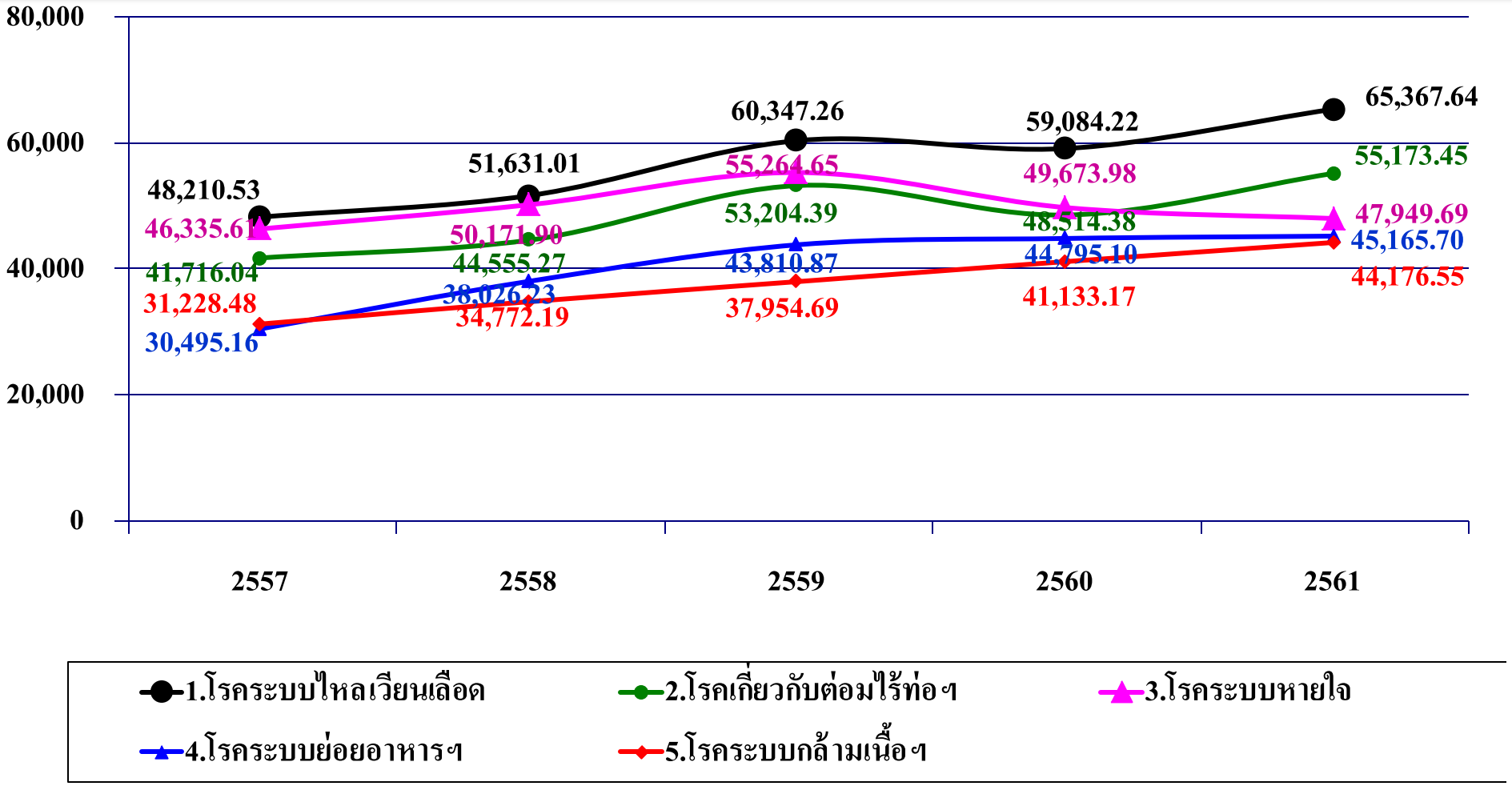
อัตราตายด้วยอุบัติเหตุจราจรของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561

อัตราตายต่อแสนประชากร



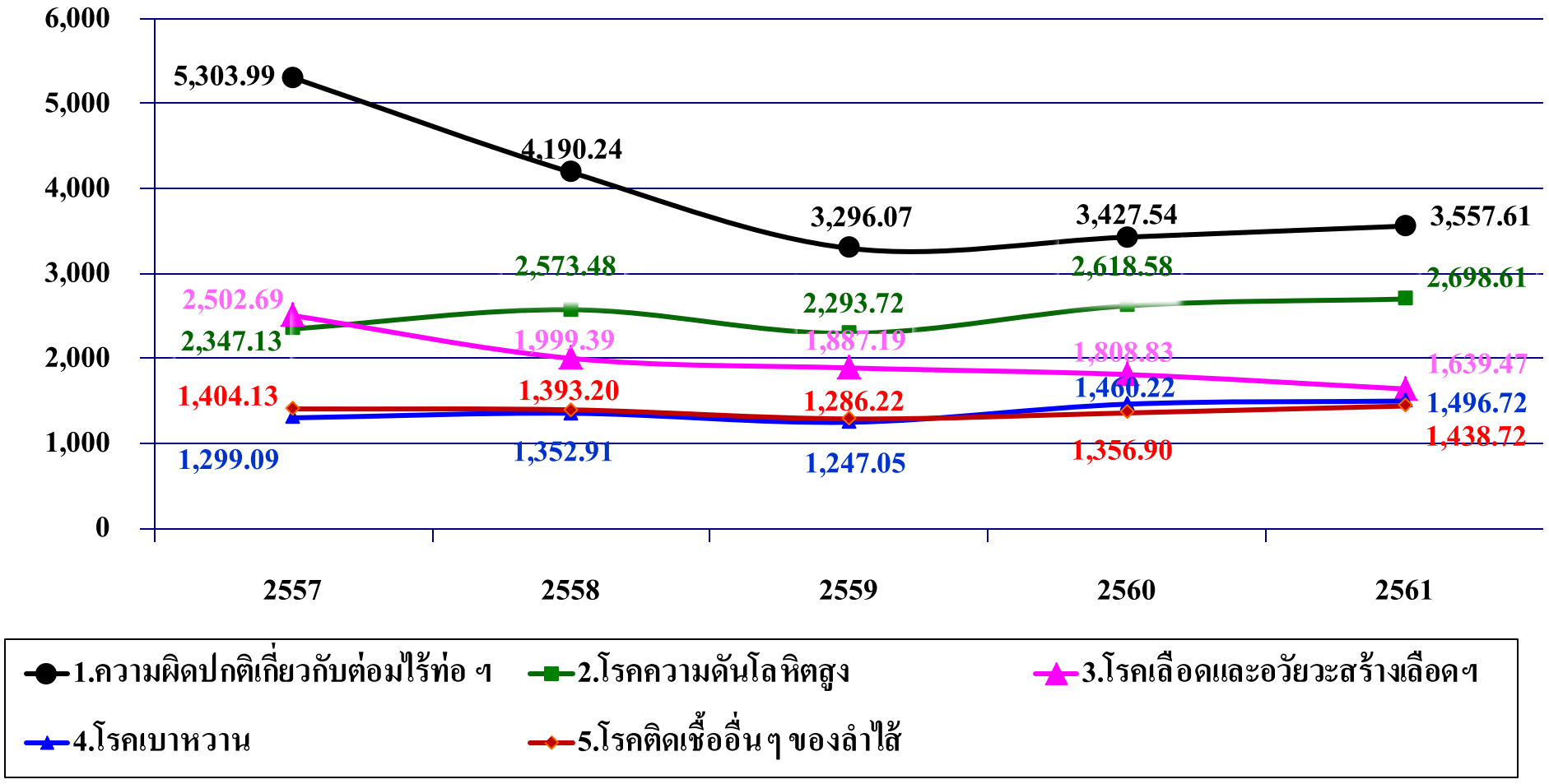
ที่มา :	1. จำนวนตายจากมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย (มค. -ธค.) / ปี 2561 (มค.-พย.)
	2. อัตราตายต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

อัตราป่วยของผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรก ของจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2557-2561



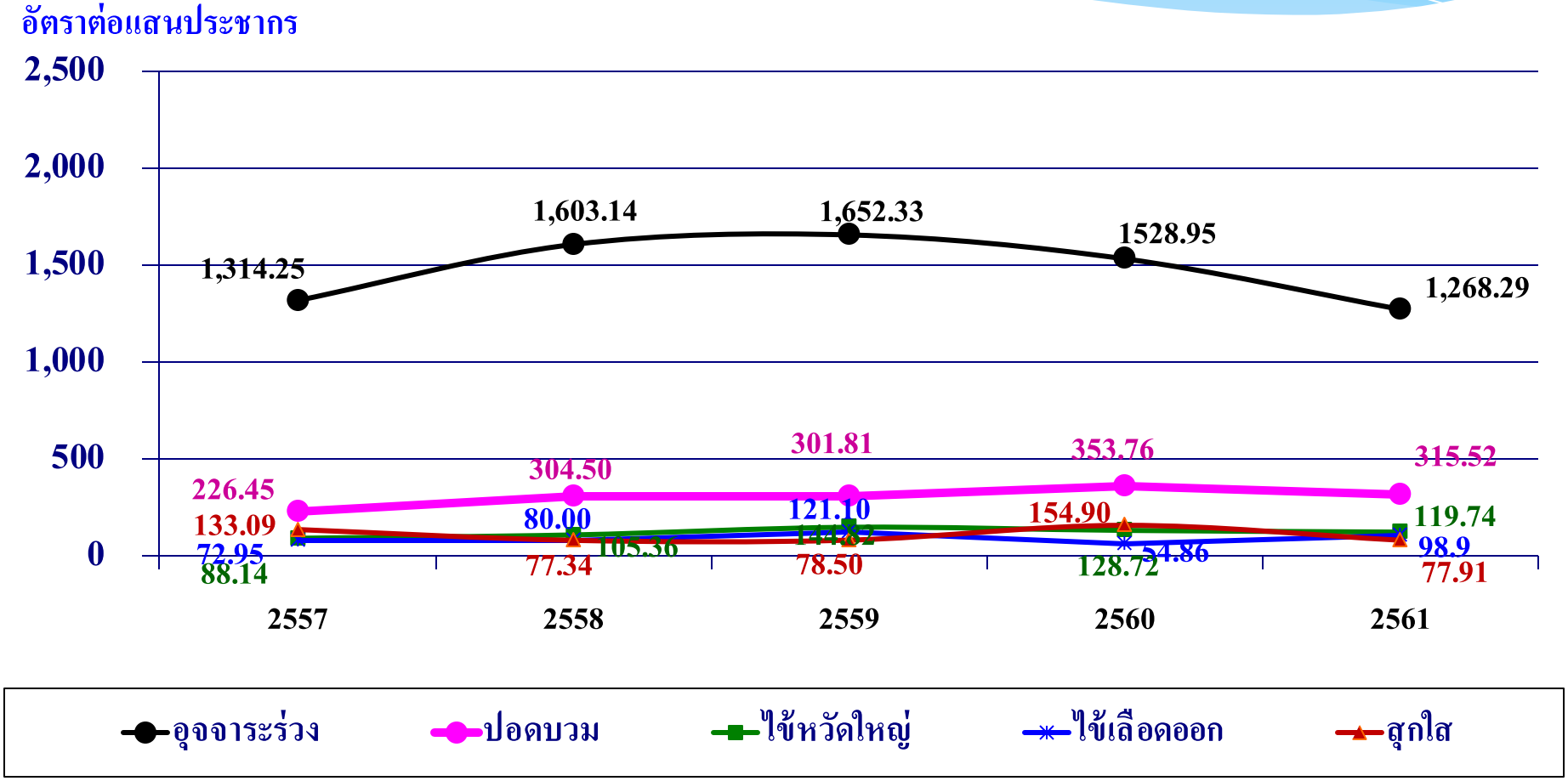
ที่มา :	1. รายงาน 504-505 (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม) รายปีงบประมาณ (ตค.-กย)
	2. อัตราป่วยต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ. 31 ธค.)

อัตราป่วยของผู้ป่วยใน 5 อันดับแรก ของจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2557-2561



ที่มา :	1. รายงาน 504-505 (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม) รายปีงบประมาณ (ตค.-กย)
	2. อัตราป่วยต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

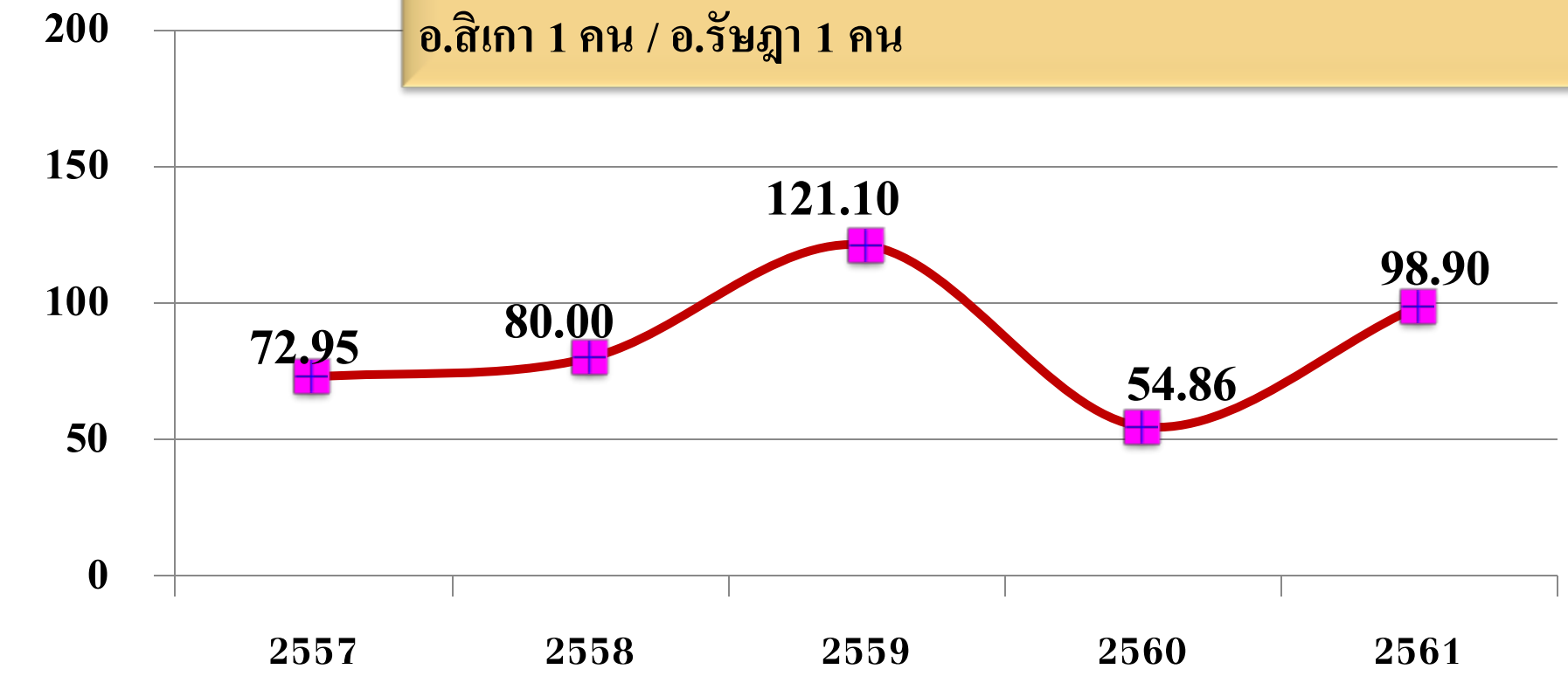
อัตราป่วยด้วยโรคทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561



ที่มา :	1. รายงานระบาดวิทยา รายปี (มค.-ธค)
	2. อัตราป่วยต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

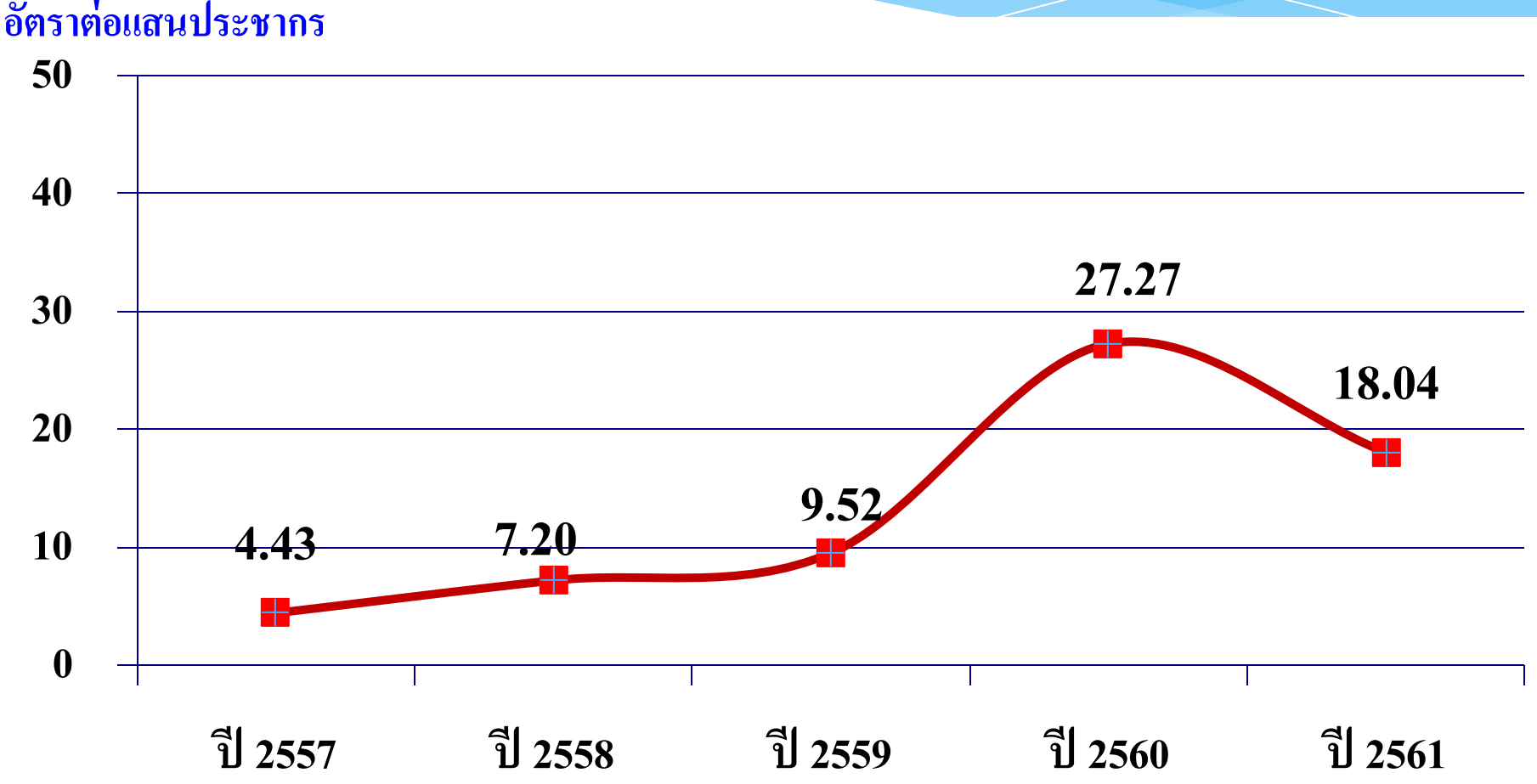
อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561

ปี 2561 มีผู้เสียชีวิตในเดือนมิถุนายน 2 คน (0.31 ต่อแสนประชากร)
อ.สิเกา 1 คน / อ.รัษฎา 1 คน



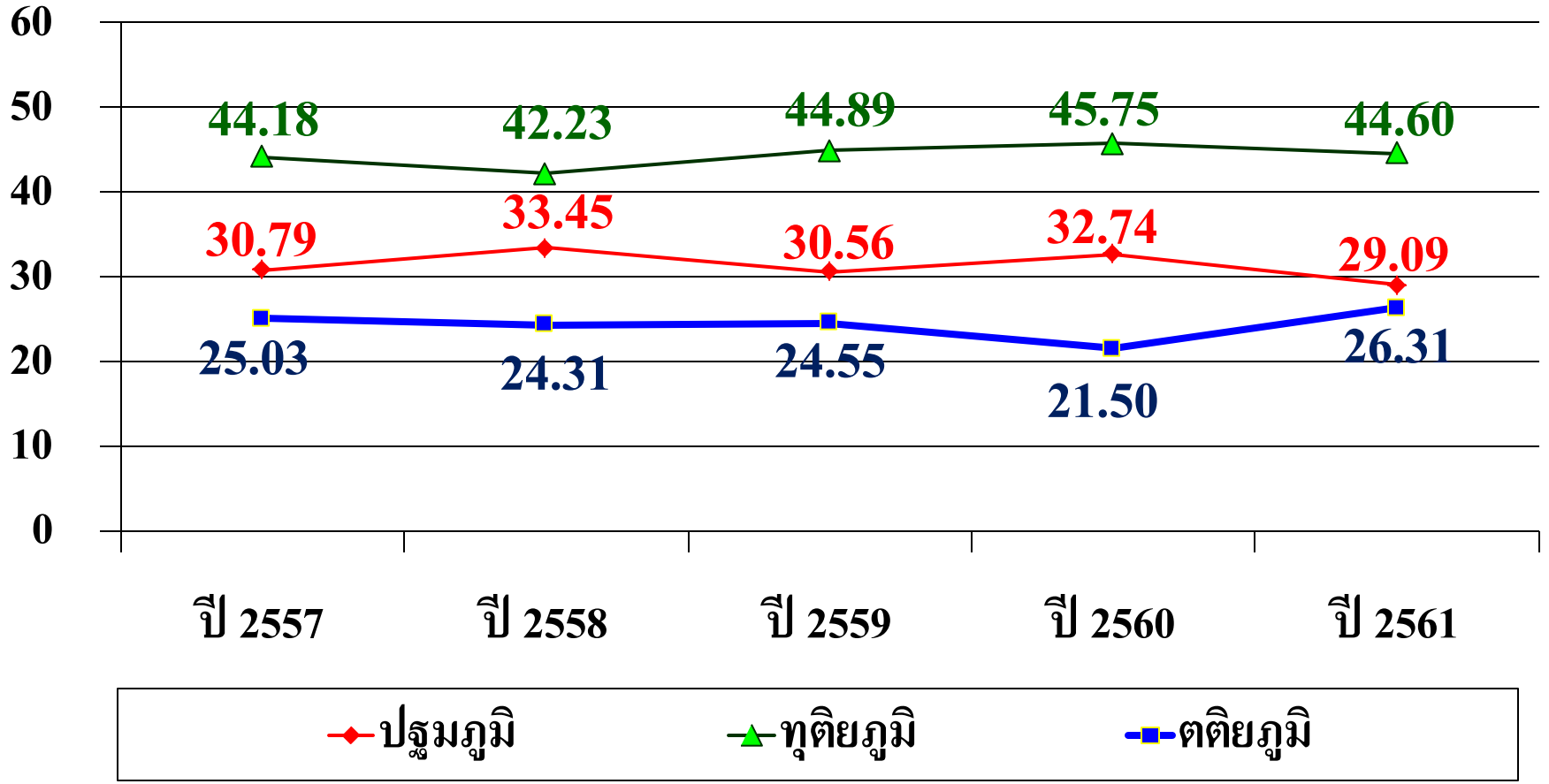
ที่มา :	1. รายงานระบาดวิทยา รายปี (มค.-ธค)
	2. อัตราป่วยต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซีส ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561



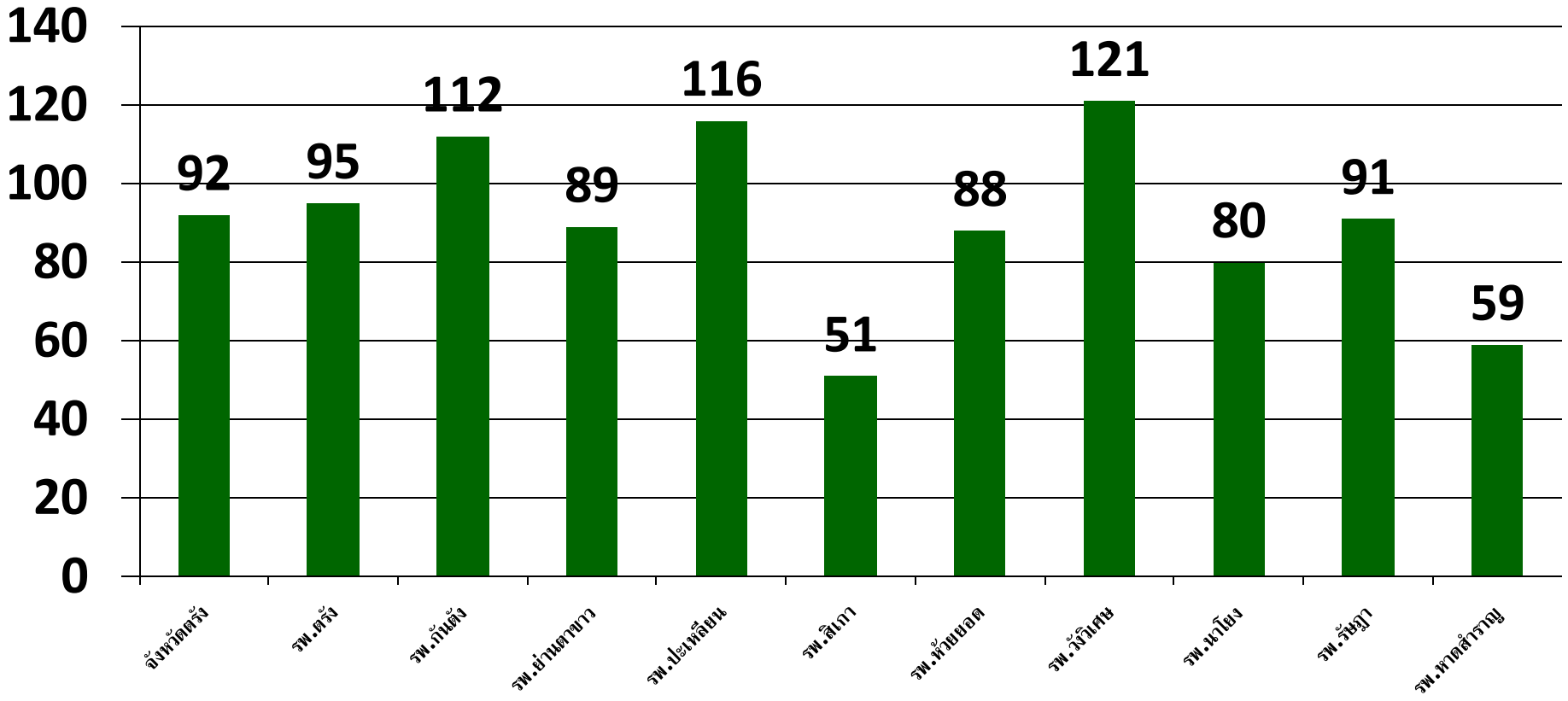
ที่มา :	1. รายงานระบาดวิทยา รายปี (มค.-ธค.)
	2. อัตราป่วย/ตาย ต่อแสนประชากร (ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.)

สัดส่วนการให้บริการ จำแนกตามระดับ ของจังหวัดตรัง ปี 2557-2561



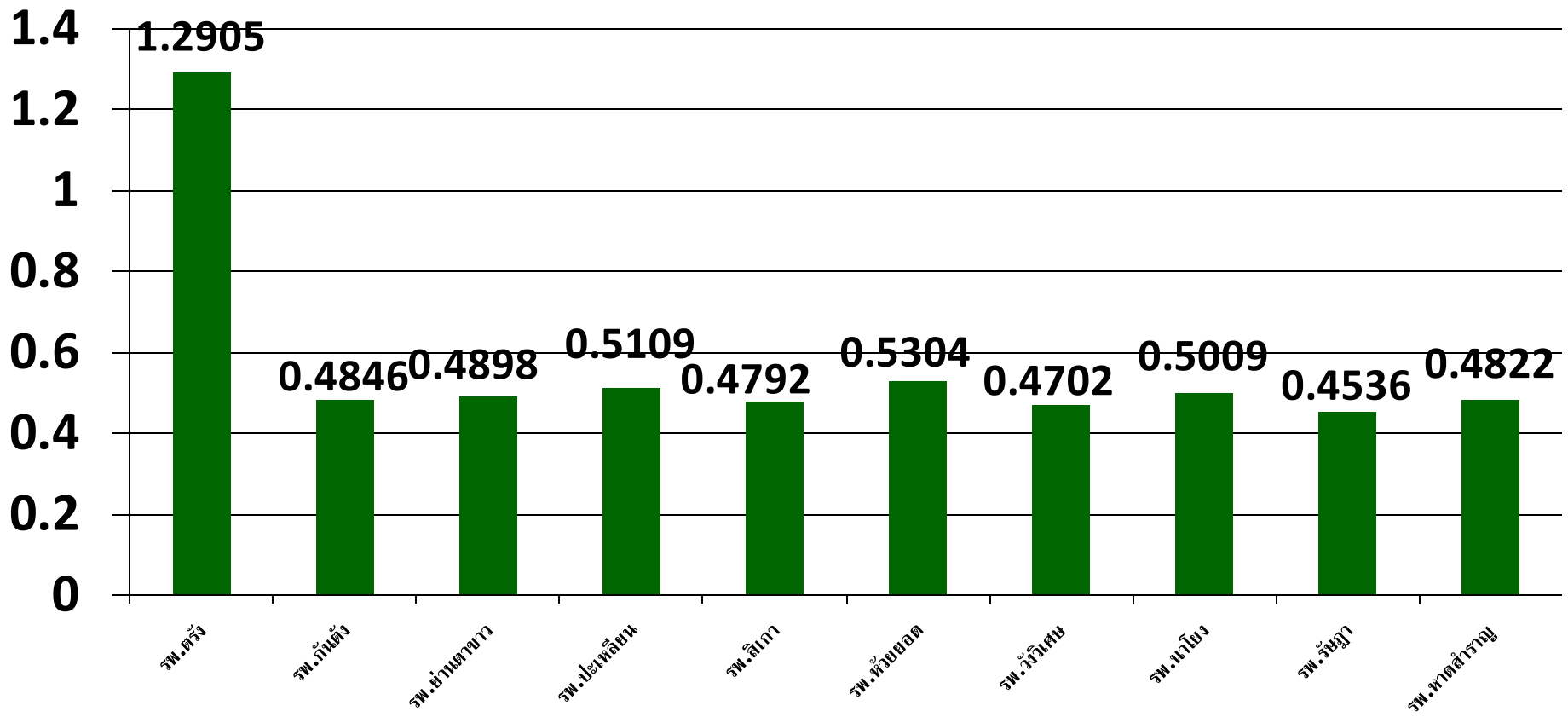
ที่มา :	1. จำนวนผู้ป่วยนอก จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม รายปีงบประมาณ (ตค.-กย.)
	2. สัดส่วนการให้บริการแต่ละระดับเทียบเป็นร้อยละจากจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด

อัตราครองเตียงของผู้ป่วยใน ของ รพ.รัฐ จังหวัดตรัง ปีงบฯ 2561 (ตค.-กย.)



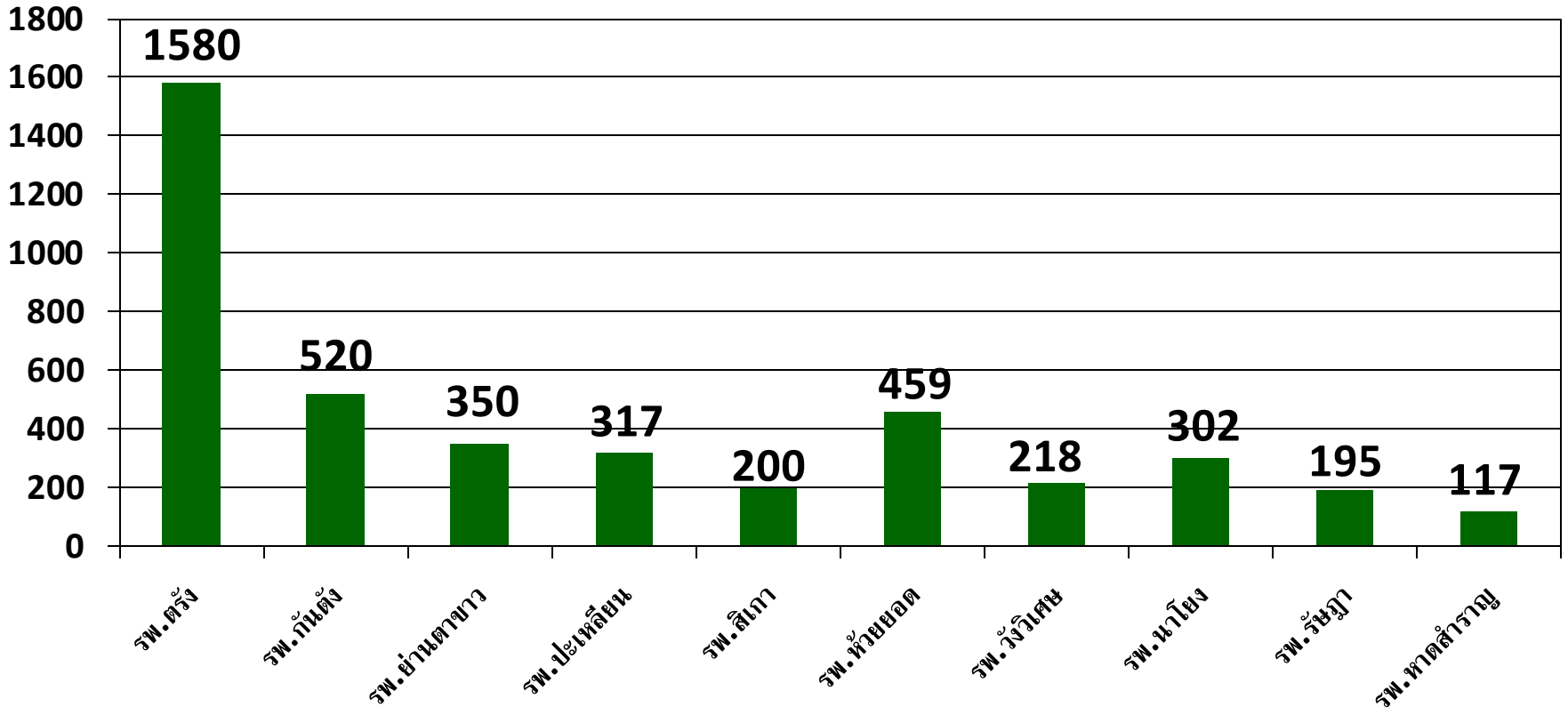
ที่มา : ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม (ตค.60-กย.61)

รายงานสรุป CMI รพ.รัฐ ในจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2561



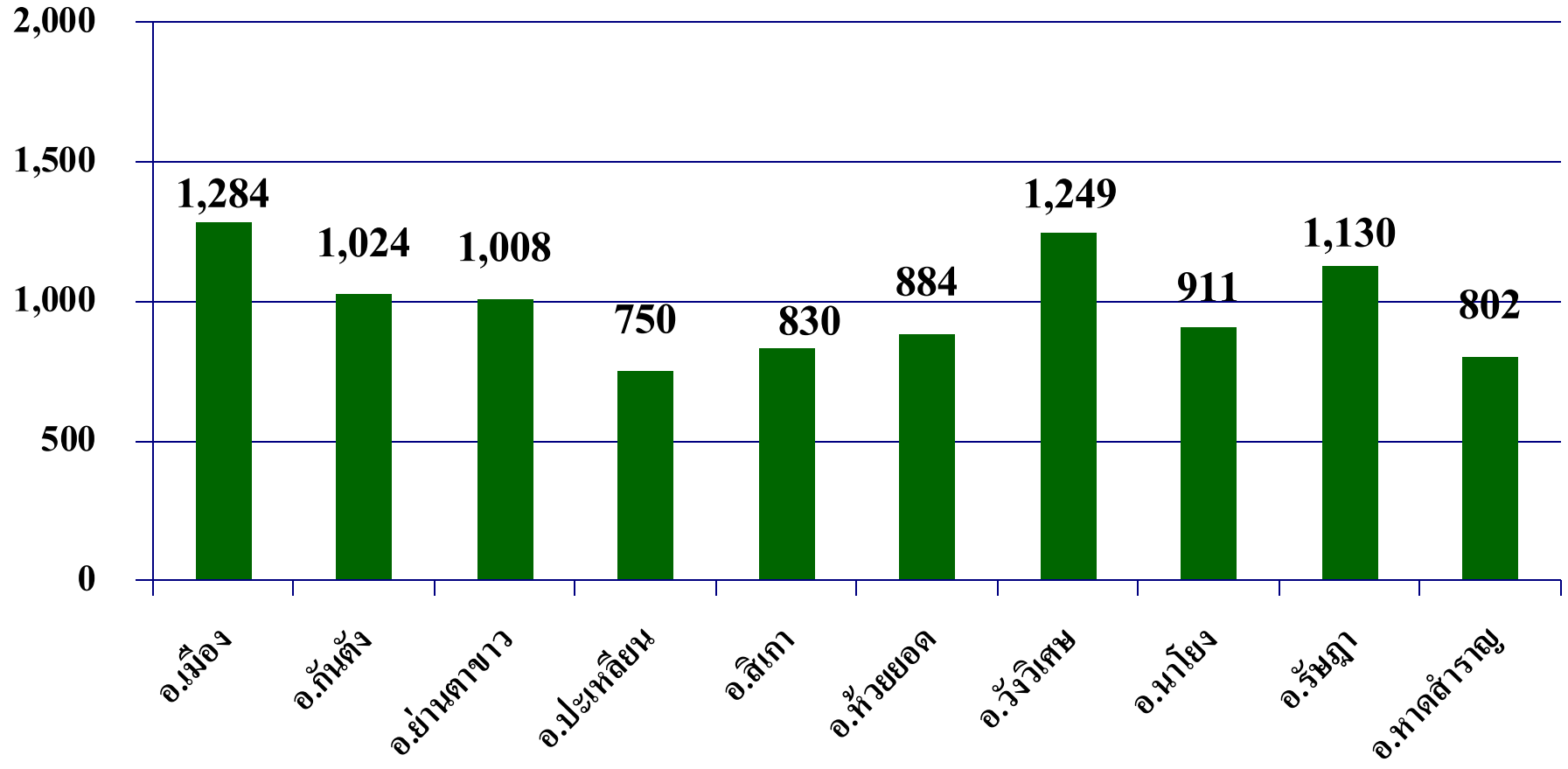
ที่มา : กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข (CMI@MOPH) (ตค.60-กย.61)

จำนวนผู้ป่วยนอก (ครั้ง :วัน) รพ.รัฐ ของจังหวัดตรัง ปีงบฯ 2561



ที่มา :	1. จำนวนผู้ป่วยนอก จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม (ตค.60-กย.61)
	2. ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.60

อัตราส่วนของบุคลากร 1 คน ต่อประชากร ในเขตรับผิดชอบ ปี 2561



ที่มา :	1. ข้อมูลบุคลากร (รพ.สต.+PCU) จากระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพ (Gishealth)
	2. ประชากรจากทะเบียนราษฎร์ ณ 31 ธค.60

ลำดับความสำคัญปัญหาสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2562

1. การป่วยด้วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
2. การตายด้วยโรคหัวใจ /หลอดเลือดสมอง
3. การตายด้วยโรคมะเร็ง
4. การบาดเจ็บและการตายด้วยอุบัติเหตุ
5. TB
6. การระบาดด้วยโรคไข้เลือดออก
7. การระบาดของโรคเลปโตสไปโรซีส
8. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น/ตั้งครรภ์ซ้ำ
9. เด็กปฐมวัย&วัยเรียน ฟันผุ













ผู้บริหารสาธารณสุขจังหวัดตรัง



นายบรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง



นายสินชัย รองเดช

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

-กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

-กลุ่มงานประกันสุขภาพ

-งานส่งเสริมสุขภาพ

-งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

-งานควบคุมโรคติดต่อ



นายธีระศักดิ์ มักคุ้น

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

-กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

-กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

-งานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและสุขภาพภาคประชาชน

-งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย



นายอาเนช โออิน

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

(ด้านบริการทางวิชาการ)

-งานบริหารทั่วไป

-งานการเจ้าหน้าที่

-งานการเงินและบัญชี

-งานพัสดุ

-งานธุรการ



นายชวน สองแก้ว

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง



หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
(นางสุพัฒรา คงจริง)



หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
(นายสมศักดิ์ สรรเกียรติกุล)



หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล)



หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
(นางธิตาพร แก้วเพ็ง)



หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
(นางอาภาพรรณี เขมวุฒิพงษ์)



หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและสุขภาพภาคประชาชน
(นายจำเป็น ชาญชัย)



หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
(นายนรินธร ใบกอเด็ม)



หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
(นายประนอม ตุลยกุล)



หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
(นางประไพ เจริญฤทธิ์)



หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
(นายศุภชาติ เขมวุฒิพงษ์)



หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อม
และอาชีวอนามัย
(นายสันติ ใจจ้อง)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง
(นางจิรวรรณ อารยะพงษ์)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด
(นายปิยวิทย์ เนกขพัฒน์)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันตัง
(นายสมเกียรติ พยุหเสนารักษ์)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว
(นางสาวเพ็ญบุญญา สีชุม)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน
(นายสุภพงษ์ หาญวัฒนกุล)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง
(นายเลิศรัตน์ เอกสถาพรสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังวิเศษ
(.....)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา
(นายวิชัย สว่างวัน)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎา
(นายชัยณรงค์ มากเพ็ง)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญ
(นายวัชรนันท์ ถิ่นนัยธร)



สาธารณสุขอำเภอกันตัง
(นายราชัน อรุณแสง)



สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว
(นายอุดม ใส้เพี้ย)



สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน
(นายปรีชา ชุมดี)



สาธารณสุขอำเภอสิเกา
(นายวุฒิชัย ภักดี)



สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด
(นายดำรงค์ แจ้งไข)



สาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ
(นายประทีป ดวงงาม)



สาธารณสุขอำเภอนาโยง
(นายไชยา วีระกุล)

สาธารณสุขอำเภอรัษฎา
(.....)



สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ
(นายสรรเสริญ เส้งขาว)



ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี ตรัง
(นางประไพพิศ สิงหเสม)



ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุข
สิรินธร ตรัง
(นายไพบูลย์ ชาวสวนศรีเจริญ)

หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ
นำโดยแมลงที่ 12.3 ตรัง
(.....)



ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
ที่ 12/1 ตรัง
(นายวิชัย ปราสาททอง)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคผิวหนัง
เขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง
(นายวรเชษฐ อนันตรังษี)

วิสัยทัศน์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง (Vision)

“ประชาชนสุขภาพดี บริการมีคุณภาพภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง”

พันธกิจ (Mission)
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

1.ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วม ในการจัดการระบบสุขภาพ

2.พัฒนาระบบบริการและคุณภาพบริการ

3.พัฒนาระบบการบริหารทรัพยาบุคคลด้านสาธารณสุข

4.พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ 2561-2564

1. ลดอัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหา

2. ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพและมาตรฐาน

3. บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุข

4. การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2561-2564

กลยุทธ์ 1 :
ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และ
คุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ

5 แผนงาน 29 ตัวชี้วัด

กลยุทธ์ 2 :
บริการเป็นเลิศ

3 แผนงาน 16 ตัวชี้วัด

กลยุทธ์ 3 :
บุคลากรเป็นเลิศ

1 แผนงาน 2 ตัวชี้วัด

กลยุทธ์ 4 :
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

4 แผนงาน 8 ตัวชี้วัด

ประเด็นกลยุทธ์ 2561-2564

กลยุทธ์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

แผนงานที่ 1 : พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ 2 : การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 3 : เพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

แผนงานที่ 5 : พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ

ประเด็นกลยุทธ์ 2561-2564

กลยุทธ์ที่ 2 : บริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 8 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

กลยุทธ์ที่ 3 : บุคลากรเป็นเลิศ

แผนงานที่ 9 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นกลยุทธ์ 2561-2564

กลยุทธ์ที่ 4 : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

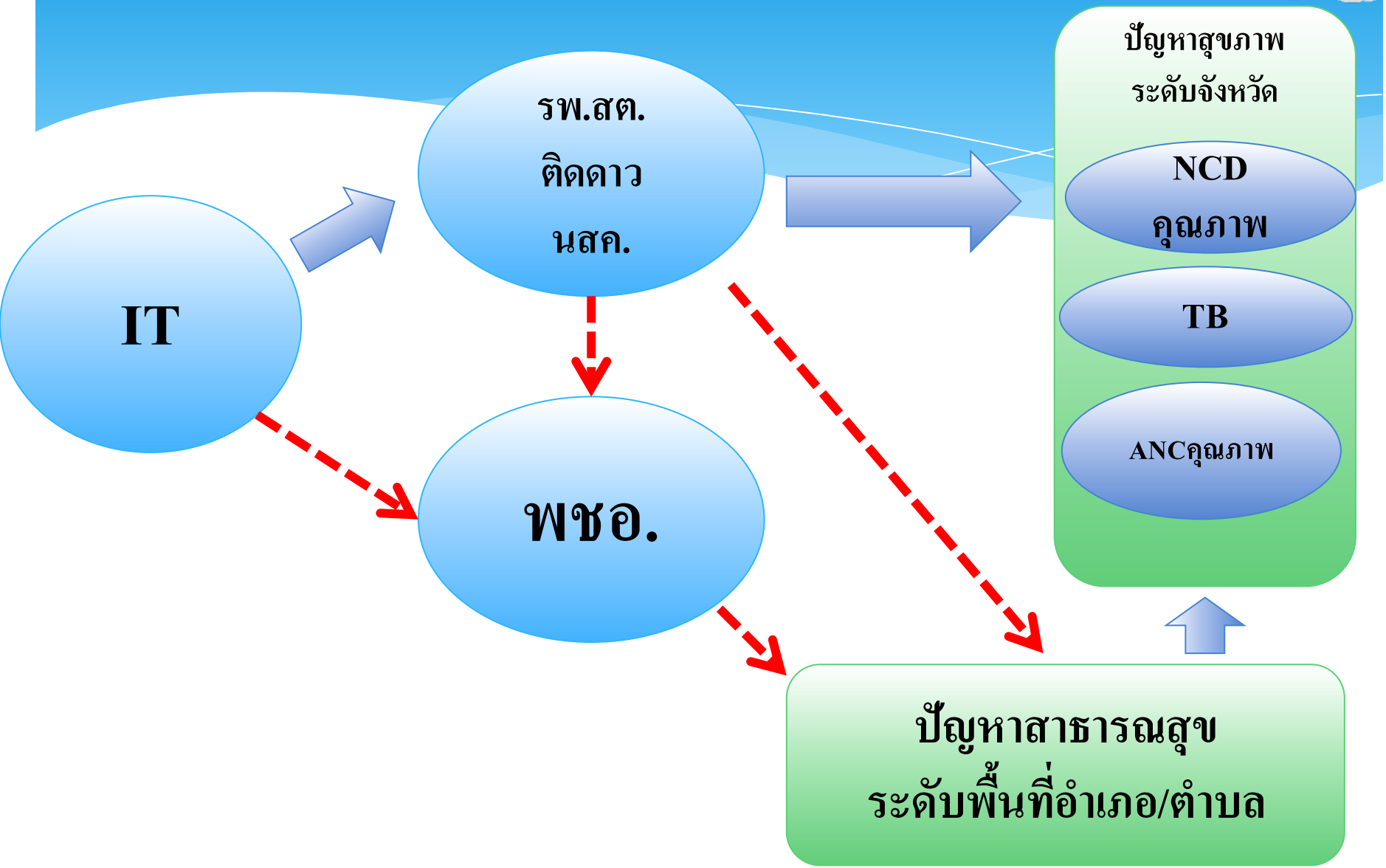
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยงาน

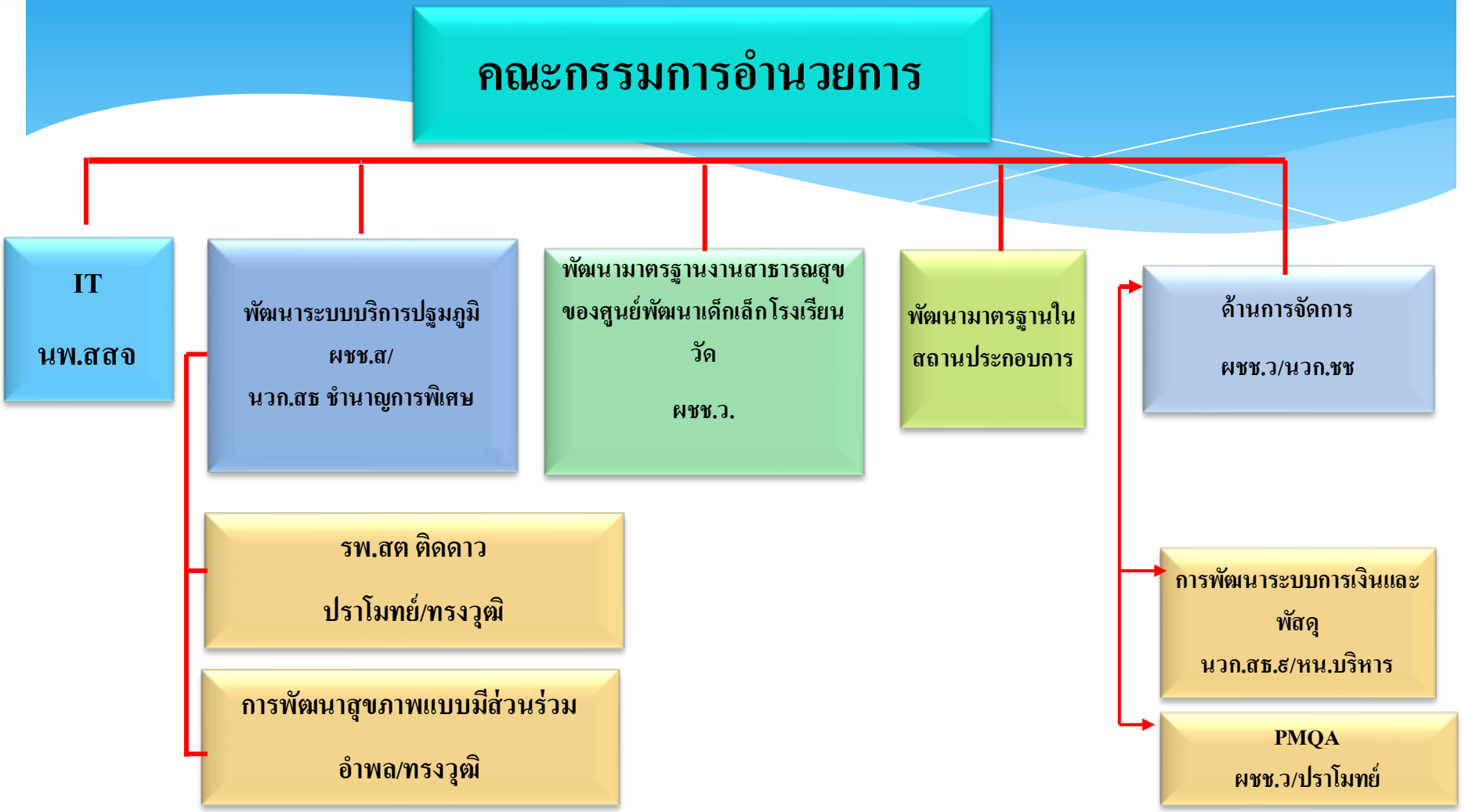
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 13 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

เข็มมุ่งการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2562



คณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ประจำปี 2562



ประเด็นการบูรณาการแผนปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- การพัฒนาระบบสารสนเทศ
- การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
- การพัฒนามาตรฐานสาธารณสุขในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน วัด
- การพัฒนามาตรฐานสาธารณสุขของสถานประกอบการ

คำรับรองการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดตรัง ปี 2562
(7 หัวข้อ 23 ตัวชี้วัด)

1. ระบบข้อมูล

-ประชากรในทะเบียนราษฎร์ที่บันทึกระบบ HDC(type1&2)

-หญิงมีครรภ์ได้รับการขึ้นทะเบียน (HDC:Prenatal)

-ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน ที่ได้ขึ้นทะเบียน (HDC:Chronic)

2. ระบบบริการปฐมภูมิ

-รพ.สต ผ่านการประเมินระดับ 5 ดาว

-การจัดการระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของเครือข่าย

3.ระบบควบคุมโรคไม่ติดต่อ

-ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

-ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้

-จำนวนผู้สูบบุหรี่ที่เลิกบุหรี่

4.ระบบควบคุมโรคติดต่อและภัยพิบัติ

-ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนประเภท Active Case

-ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

-ความครอบคลุมของการรับบริการวัคซีน MMR

-GREEN & CLEAN Hospital

-EOC

5. การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

-หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์

-การตรวจคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM

-การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

-ผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินศักยภาพด้วย ADL

6.ระบบบริการ SERVICE

-RDU

-ผู้ติดยาเสพติด ได้รับการติดตามดูแล (Retention Rate)

7.ระบบบริหารจัดการ

-งบดำเนินงาน ที่เบิกจ่ายได้

-งบลงทุนที่สามารถดำเนินการได้แผน

-PMQA

-ITA

สรุปผลงานตามแผนการตรวจราชการฯ กรณีปกติ จังหวัดตรัง รอบที่ ๑/๒๕๖๒ (ผลงานงวดที่๑/๒๕๖๒)

คณะ	ทั้งหมด (ตัว)	ผ่านเกณฑ์ (ตัว)	ไม่ผ่าน (ตัว)
๑.การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และ การจัดการสุขภาพ	๙	๔	๕
๒.การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๑๖	๘	๘
๓.การพัฒนาระบบบริหารจัดการฯ	๑๐	๗	๓
รวม	๓๕ (๑๐๐%)	๒๕ (๕๔.๒๙%)	๑๐ (๔๕.๗๑%)

คณะที่ ๑

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ

(9 ตัวชี้วัดหลัก)

- Mother&Child Health
- Green&Clean Hospital
- กลุ่มผู้สูงอายุ
- NCD.
- EOC
- กลุ่มวัยเรียน / วัยรุ่น
- บุหรี่

ตัวชี้วัด : อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่เกิน 20 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

สถานการณ์มารดาตาย

ปี2558 มารดาตาย 3 ราย (43.88:แสนการเกิดมีชีพ)
ปี 2559 มารดาตาย 2 ราย(32.50 แสนการเกิดมีชีพ)
ปี 2560 มารดาตาย 3 ราย (51.54 :แสนการเกิดมีชีพ)
ปี 2561 ไม่มีมารดาเสียชีวิต
ปี 2562 มารดาตาย 1ราย (99.90 : แสนการเกิดมีชีพ)
ไม่สามารถระบุสาเหตุการตายได้ที่ชัดเจนได้

ผลงานปี 2561



แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมMCHBระดับจังหวัดและระดับ อำเภอ	3 ครั้ง	4 เดือน	สสจ/เครือข่ายอำเภอ
2.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทุกระดับ	150 คน	6 เดือน	รพ/รพ.สต.
3.พัฒนาฐานข้อมูลและระบบดูแลหญิงมีครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง	ทุกระดับ	6 เดือน	สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต.
4. พัฒนาระบบบริการ ANC /LR/PP	ทุกระดับ	12 เดือน	รพ./รพ.สต.
5. ดำเนินงานตามแนวทางมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต	ทุกระดับ	12 เดือน	สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต.

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1.ขับเคลื่อนนโยบายลดการตายมารดา 2.การพัฒนาระบบเครือข่าย	การจัดการข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหา/จัดตั้งและประชุม MCH /การค้นหาและจัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง/CPG/Standing Order/zoning สูติแพทย์/เครือข่าย Refer/การสื่อสารและส่งต่อข้อมูล

อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	3685	0	0	613	0	0
กันตัง	297	0	0	37	0	0
ย่านตาขาว	432	0	0	97	0	0
ปะเหลียน	297	0	0	59	1	1694.9
สิเกา	161	0	0	32	0	0
ห้วยยอด	349	0	0	71	0	0
วังวิเศษ	124	0	0	22	0	0
นาโยง	171	0	0	36	0	0
รัษฎา	120	0	0	34	0	0
หาดสำราญ	1	0	0	0	0	0
ตรัง	5,637	0	0	1,001	1	99.9
เขต12	71,417	25	35.01	17,119	11	64.25
ประเทศ	449,148	84	17.9	150,204	33	22.0

ที่มาข้อมูล : ระบบรายงานการสืบสวนการเสียชีวิตของมารดา(ก.1-CE)
: ระบบ HDC (วันที่ 15 ม.ค. 62)

การประชุมขับเคลื่อนอนามัยแม่และเด็ก













ตัวชี้วัด : 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

สถานการณ์เด็กปฐมวัย

ปี2561 จังหวัดตรังได้ดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
ความรอบคลุมการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ร้อยละ 96.42
พบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 27.83
กระตุ้นติดตาม ร้อยละ 88.31
พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 96.67



อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย	การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก				
		ตรวจคัดกรอง (90%)	สงสัยล่าช้า (20%)	กระตุ้นติดตาม (90%)	พัฒนาสมวัย (85%)	กระตุ้น Thida4i (60%)
เมือง	1,057	92.82	20.18	94.90	94.04	25.00
กันตัง	705	97.23	24.89	90.67	92.34	14.29
ย่านตาขาว	562	97.64	24.12	91.11	91.64	100
ปะเหลียน	558	86.54	40.17	86.86	86.38	0.00
สิเกา	297	96.18	31.84	70.32	86.53	0.00
ห้วยยอด	710	97.80	32.73	97.93	96.9	33.33
วังวิเศษ	439	95.20	30.87	82.60	89.98	100
นาโยง	366	92.62	25.22	100	97.27	0.00
รัษฎา	326	98.96	26.17	94.00	87.12	40.00
หาดสำราญ	163	95.45	20.95	95.95	96.93	0.00
ตรัง	5,183	94.30	27.33	90.57	92.22	35.71
เขต	32,788	85.84	28.10	67.13	90.7	40.22
ประเทศ	279,065	76.11	24.06	63.11	90.9	35.87

ข้อมูลจากระบบ HDC ณ วันที่ 15 มกราคม 2562
(ผลงานเดือนตุลาคม-ธันวาคม 2561)

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการพัฒนาศักยภาพจนท.	250 คน	ก.พ.	สสจ
2.ขับเคลื่อน1,000วันแรกของชีวิต	250 คน	มีค.	สสจ
3.ออกติดตามประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	10 อำเภอ	เม.ย.	สสจ.
4.เยี่ยมประเมินติดตามเครือข่าย	10 อำเภอ	มค.-กย.	สสจ
5.พัฒนาข้อมูลและส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้า	10 อำเภอ	ตค.-กย.	สสจ

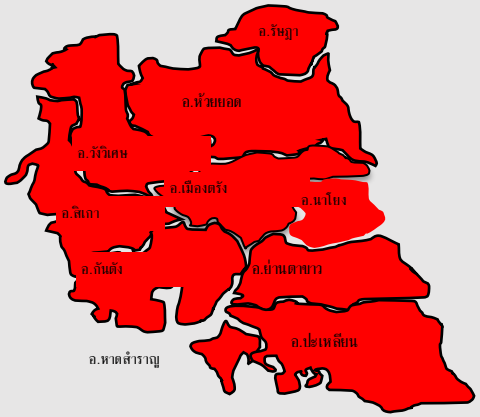
Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1.มีนโยบาย/มาตรการ/แผนการส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วน 2.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพการใช้คู่มือ DSPM /TEDA4I	1.มีระบบการจัดการข้อมูลและการวิเคราะห์ จัดทำทะเบียนเด็กล่าช้า/คืนข้อมูลให้พื้นที 2. มีการประชุมคณะอนุกรรมการเด็กปฐมวัย 3.จัดทำแผนปฏิบัติการและพัฒนาระบบRefer

ตัวชี้วัด :ร้อยละเด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 57

สถานการณ์เด็ก0-5ปี

ปี 2561
เด็ก0-5ปีได้คัดกรอง ร้อยละ 86.63
เด็ก0-5ปีสูงดีสมส่วน ร้อยละ 47.86
อ้วนและเริ่มอ้วน ร้อยละ 3.55
ผอม ร้อยละ 3.65
เตี้ย ร้อยละ 8.78
อ.ห้วยยอดและกันตังมีปัญหาเด็กผอม อ.วังวิเศษ, อ.หาดสำราญ, อ.กันตัง
มีปัญหาเด็กเตี้ย

ผลงานปี2561



แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการพัฒนาศักยภาพจนท.	250 คน	ก.พ.	สสจ
2.ขับเคลื่อน1,000วันแรกของชีวิต	250 คน	มีค.	สสจ
3.เพิ่มศักยภาพการคัดกรองและโภชนาการ	10 อำเภอ	มค.-กย.	สสจ
3.เยี่ยมประเมินติดตามเครือข่าย	10 อำเภอ	มค.-กย.	สสจ

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1.มีนโยบาย/มาตรการ/แผนการส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วน 2.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพการใช้คู่มือ DSPM /TEDA4I	1.มีระบบการจัดการข้อมูลและการวิเคราะห์ รวมทั้งการคืนข้อมูลให้พื้นที่ 2. มีการประชุมคณะอนุกรรมการเด็กปฐมวัย 3.การเฝ้าระวังภาวะซีดในเด็กปฐมวัย

อำเภอ	เป้าหมายเด็ก 0-5 ปี	การตรวจคัดกรองการเจริญเติบโต				
		คัดกรอง (85%)	เตี้ย (10%)	ผอม (5%)	อ้วน (10%)	สูงดีสมส่วน (57%)
เมือง	6,401	75.25	8.91	3.25	9.57	52.96
กันตัง	4,469	93.85	15.51	5.38	11.22	43.54
ย่านตาขาว	3,418	96.28	7.55	2.5	8.12	52.63
ปะเหลียน	3,652	73.52	12.1	7.37	8.86	45.51
สิเกา	2,182	85.93	6.88	4.27	7.24	52.37
ห้วยยอด	4,362	92.09	5.36	3.44	7.21	53.40
วังวิเศษ	2,646	82.05	12.35	3.94	10.04	51.36
นาโยง	2,379	91.26	7.85	1.93	8.27	51.96
รัษฎา	1,767	92.13	11.75	2.5	9.71	46.87
หาดสำราญ	1,025	84.20	14.97	5.1	15.86	34.30
ตรัง	32,301	86.65	10.32	3.96	9.61	49.60
เขต	298,481	83.77	11.97	6.25	6.97	50.30
ประเทศ	2,690,027	75.91	10.61	5.49	9.09	50.50

ข้อมูลจากระบบ HDC ณ วันที่ 15 มกราคม 2562
(ผลงานเดือนตุลาคม-ธันวาคม 2561)

การประชุมขับเคลื่อนเด็กปฐมวัยและส่งเสริมการอ่าน













ตัวชี้วัด : ร้อยละของ รพ.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

(เกณฑ์ รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 40 และ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

- ปี 2561 จังหวัดตรัง มี รพ. ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ 100, ระดับดีขึ้นไปร้อยละ 54.55, ระดับดีมาก ร้อยละ 27.27

ปี 2562 ไตรมาส 1 :

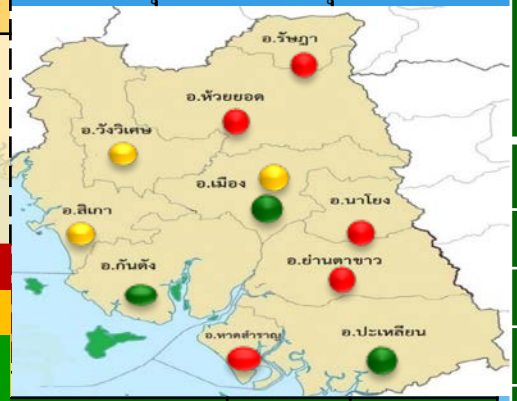
ระดับพื้นฐานขึ้นไป(เป้าหมาย ร้อยละ100)

ระดับดีขึ้นไป (เป้าหมาย ร้อยละ 85)

ระดับดีมาก (เป้าหมาย ร้อยละ 40)

ผลงาน=27.27

สรุปผลงาน ณ ปัจจุบัน



อำเภอ	ผลงานปี 2561 (ระดับดีมาก)			ผลงาน ปี 2562 (ระดับดีมาก) (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	2	1	50.00	2	1	50.00
กันตัง	1	1	100.00	1	1	100.00
ย่านตาขาว	1	0	0	1	0	0
ปะเหลียน	1	1	100.00	1	1	100.00
สิเกา	1	0	0	1	0	0
ห้วยยอด	1	0	0	1	0	0
วังวิเศษ	1	0	0	1	0	0
นาโยง	1	0	0	1	0	0
รัษฎา	1	0	0	1	0	0
หาดสำราญ	1	0	0	1	0	0
ตรัง	11	3	27.27	11	3	27.27

	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมG&C Hospital เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ /จัดอบรมความรู้แก่คณะทำงาน	คณะทำงาน G&C Hospital ของโรงพยาบาล /ภาคีเครือข่าย	2 วัน	งาน อวล.
2. ส่งเสริม / สนับสนุน การพัฒนาโครงสร้างและจัดหาวัสดุอุปกรณ์	โรงพยาบาลเป้าหมาย 11 แห่ง	ตค. 61-กค.62	งาน อวล./ รพ เป้าหมาย
3. นิเทศ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อย่างน้อยแห่งละ 2 ครั้ง	22 /11	พย.61 - กค62	งาน อวล.

ระยะเวลาดำเนินการ (3 เดือน) — **ครั้งที่ดำเนินการ**

1. ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อนและประเมิน (Re-accreditation)

1. สสจ.ตรัง ได้จัดทำแผน และลงประเมิน (Re-accreditation) รพ.ทุกแห่งแล้วในระหว่างเดือน พ.ย.61 – ม.ค. 62

ที่มาข้อมูล : ข้อมูลรายงานงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ (วันที่ 31 ธ.ค 61)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของ รพ.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

(เกณฑ์ รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 40 และ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง)

เยี่ยมติดตาม และประเมิน Re-accreditation รอบที่ 1 (17-24 มกราคม 2561)













ตัวชี้วัด :ร้อยละตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70 /งวดแรก ร้อยละ 50)

สถานการณ์ปัจจุบัน

จังหวัดตรัง มีตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 43.7 (ปี 2560
ร้อยละ 40.23) อำเภอที่มีตำบลเข้าร่วม LTC มากที่สุดคือ อ.รัษฎา
ร้อยละ 80.0 และน้อยที่สุด คือ
อ. เมือง ร้อยละ 26.6



อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	15	4	26.66	15	4	26.6
กันตัง	15	5	35.71	15	5	35.7
ย่านตาขาว	8	3	37.50	8	4	50.0
ปะเหลียน	10	4	40.00	10	4	40.0
สิเกา	5	3	60.00	5	3	60.0
ห้วยยอด	16	7	43.75	16	5	31.2
วังวิเศษ	5	1	20.00	5	3	60.0
นาโยง	6	3	50.00	6	4	66.7
รัษฎา	5	3	60.00	5	4	80.0
หาดสำราญ	3	2	66.66	3	2	66.7
ตรัง	87	35	40.23	15	38	43.7

ที่มาข้อมูล : จากฐานข้อมูล สปสช. ณ วันที่ ๑๕ ม.ค.2562

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)	สถานบริการทุกแห่ง	มค.-มิย.62	สสจ
2.การพัฒนาฐานข้อมูลและรายงานLTC	สถานบริการทุกแห่ง	มค.-มิย.62	สสจ
3.พัฒนานวตกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	ทุกอำเภอ	เมย.-กค.๖๒	รพ./รพ.สต.
4. พัฒนาชมรมผู้สูงอายุ	สถานบริการทุกแห่ง	มค.-มิย.62	สสจ

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50	1.มีตำบล Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 43.7

ตัวชี้วัด : อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (เกณฑ์ ≤ ร้อยละ 2.05)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

- ปี 2561 การคัดกรองเบาหวานในประชากร 35 ปีขึ้นไป ครอบคลุมคิดเป็น ร้อยละ 94.12และกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 95.61 พบรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 1.95
- ปี 2562 ไตรมาส 1 การคัดกรองเบาหวานในประชากร 35ปีขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ 65.75 และกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 72.26 พบรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 0.54

สรุปผลงานปี 2561



แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและความเชื่อมโยงการใช้งานของระบบข้อมูลโรคเรื้อรัง	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
2. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกโรคเรื้อรังระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
3. โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับจังหวัด จังหวัดตรัง ปี 2562	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ย. 62	สสจ.

Small success 3 เดือน	ผลการดำเนินการ
1. เร่งรัดการคัดกรองเบาหวานในประชากร 35 ปีขึ้นไป 2. มีข้อมูลกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในปีที่ผ่านมาและปัจจัยเสี่ยง 3. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมาได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดเสี่ยงและตรวจระดับน้ำตาลซ้ำ ≥ ร้อยละ 30	1. ประสานพื้นที่เพื่อดำเนินงานการคัดกรองให้แล้วเสร็จ และได้คุณภาพตามมาตฐานการคัดกรอง 2. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและวิเคราะห์ข้อมูลของพื้นที่เพื่อหาปัจจัยเสี่ยง 3. กลุ่มเสี่ยงในปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 72.26

อำเภอ	ผลงาน ปี 2561 (เกณฑ์เดิม ≤ ร้อยละ 2.4)			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	2,326	56	2.41	6,122	33	0.54
กันตัง	3,660	71	1.94	3,308	28	0.85
ย่านตาขาว	2,446	50	2.04	3,282	18	0.55
ปะเหลียน	2,364	46	1.95	2,387	7	0.29
สิเกา	751	12	1.60	476	1	0.21
ห้วยยอด	2,252	42	1.87	2,617	16	0.61
วังวิเศษ	878	21	2.39	954	8	0.84
นาโยง	1,128	16	1.42	1,485	4	0.27
รัษฎา	1,243	26	2.09	1,037	4	0.39
หาดสำราญ	1,142	14	1.23	879	2	0.23
ตรัง	18,190	354	1.95	22,547	121	0.54
เขต	173,812	2,836	1.63	192,346	1,129	0.59
ประเทศ	1,657,106	32,939	1.99	1,646,772	11,234	0.68

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 14 ม.ค. 62)

ตัวชี้วัด : อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

(เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 30)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

- ปี 2561 จำนวนกลุ่มสงสัยป่วย HT ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 29.17 พบว่าเป็นHTรายใหม่จากการทำ HMBP คิดเป็นร้อยละ 7.89
- ปี 2562 ไตรมาส 1 จำนวนกลุ่มสงสัยป่วย HTในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 3.22 พบว่าเป็นHTรายใหม่ จากการทำ HMBPคิดเป็นร้อยละ 0.92

สรุปผลงานปี 2561



แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและความเชื่อมโยงการใช้งานของระบบข้อมูลโรคเรื้อรัง	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
2. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกโรคเรื้อรังระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.

Small success 3 เดือน	ผลการดำเนินการ
1. เร่งรัดการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป	1. ประสานพื้นที่เพื่อดำเนินงานการคัดกรองให้แล้วเสร็จ และได้คุณภาพตามมาตฐานการคัดกรอง 2. ร่วมวางแผนการดำเนินงานและชี้แจงตัวชี้วัด และทบทวบกำกับแนวทางปฏิบัติ พร้อมหาแนวทางในการจัดหาเครื่องมือให้เพียงพอ

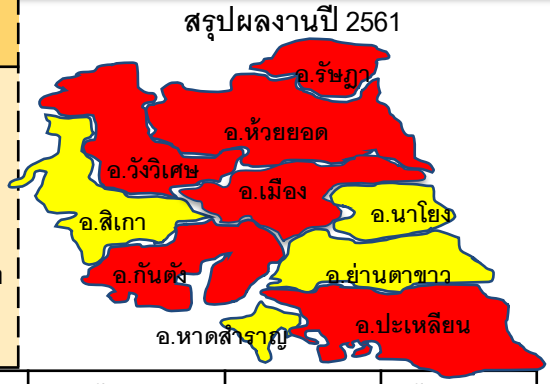
อำเภอ	ผลงาน ปี 2561 (เกณฑ์เดิม ≥ ร้อยละ 10)			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	2,496	566	22.68	2,334	7	0.30
กันตัง	1,898	147	7.74	1,700	0	0.00
ย่านตาขาว	1,132	369	32.60	1,307	30	2.30
ปะเหลียน	1,483	875	59.00	770	19	2.47
สิเกา	539	320	59.37	332	3	0.90
ห้วยยอด	1,953	939	48.08	1,161	257	22.14
วังวิเศษ	1,235	238	19.27	796	3	0.38
นาโยง	752	92	12.23	500	0	0.00
รัษฎา	944	80	8.47	869	5	0.58
หาดสำราญ	425	124	29.18	336	1	0.30
ตรัง	12,857	3,750	29.17	10,105	325	3.22
เขต	87,572	17,646	20.15	64,208	1,583	2.47
ประเทศ	897,629	240,675	26.81	606,289	45,199	7.46

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 14 ม.ค 62)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (≥ ร้อยละ 30)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

- ปี 2561 ผู้ป่วยเบาหวาน มีจำนวน 25,231 คน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จำนวน 5,786 คน คิดเป็นร้อยละ 22.93
- ปี 2562 ไตรมาส มีผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 24,798 คน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี 1,822 คน คิดเป็น ร้อยละ 7.39



แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและความเชื่อมโยงการใช้งานของระบบข้อมูลโรคเรื้อรัง	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
2. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกโรคเรื้อรังระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
3. โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับจังหวัด จังหวัดตรัง ปี 2562	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ย. 62	สสจ.

Small success 3 เดือน

NCD Clinic Plus

1. มีแผนดำเนินงานและติดตามการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus
2. ชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน

การดูแลผู้ป่วย DM/HT

1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัด ปี 2562
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข
3. สนับสนุนเครื่องมือ งบประมาณให้กับพื้นที่

ผลการดำเนินการ

NCD Clinic Plus

1. อยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน

การดูแลผู้ป่วย DM/HT

1. มีแผนประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัด ปี 62
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข โดยส่งจนท.เข้าอบรมครูก.ในการจัดบริการป้องกันควบคุมโรคDM/HTในชุมชน
3. มีแผนแนะนำ/จัดหาแหล่งสนับสนุนเครื่องมือให้กับพื้นที่

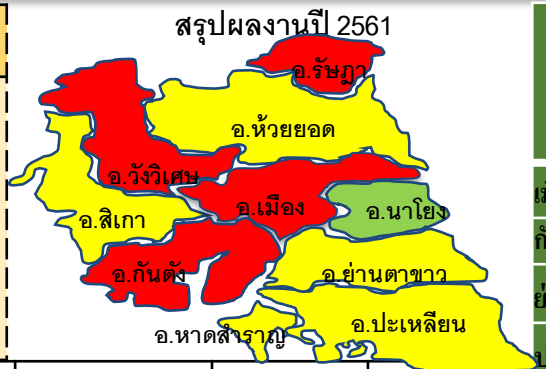
อำเภอ	ผลงาน ปี 2561 (เกณฑ์เดิม ≥ ร้อยละ 40)			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	6,183	1,148	18.57	6,022	328	5.45
กันตัง	3,253	555	17.06	3,201	329	10.28
ย่านตาขาว	2,739	868	31.69	2,724	355	13.03
ปะเหลียน	2,741	698	25.47	2,650	244	9.21
สิเกา	1,430	460	32.17	1,403	79	5.63
ห้วยยอด	3,578	566	15.82	3,518	111	3.16
วังวิเศษ	1,589	365	22.97	1,565	86	5.50
นาโยง	1,732	671	38.74	1,730	177	10.23
รัษฎา	1,352	321	23.74	1,343	20	1.49
หาดสำราญ	634	134	21.14	642	93	14.49
ตรัง	25,231	5,786	22.93	24,798	1,822	7.35
เขต	171,475	38,683	22.56	171,736	20,556	11.97
ประเทศ	2,778,935	747,723	26.91	2,769,781	404,272	14.60

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 18 ม.ค. 62)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (≥ร้อยละ 50)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

- ปี 2561 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง มีจำนวน 61,916 คน ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี จำนวน 22,316 คน คิดเป็นร้อยละ 36.04
- ปี 2562 ไตรมาส มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 59,773 คน ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 6,016 คน คิดเป็น ร้อยละ 10.06



อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	13,995	3,189	22.79	13,221	887	6.63
กันตัง	8,164	2,759	33.79	7,928	469	5.92
ย่านตาขาว	7,289	3,030	41.57	7,204	1,077	14.95
ปะเหลียน	6,704	2,812	41.95	6,317	982	15.55
สิเกา	3,440	1,531	44.51	3,336	424	12.71
ห้วยยอด	8,941	3,781	42.29	8,765	1,061	12.10
วังวิเศษ	3,852	975	25.31	3,707	197	5.31
นาโยง	4,860	2,789	57.39	4,743	417	8.79
รัษฎา	2,920	678	23.22	2,807	108	3.85
หาดสำราญ	1,751	772	44.09	1,745	404	23.15
ตรัง	61,916	22,316	36.04	59,773	6,016	10.06
เขต	443,455	148,073	33.39	439,996	67,585	15.36
ประเทศ	5,856,697	2,445,578	41.76	5,801,032	1,125,491	19.40

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 18 ม.ค. 62)

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและความเชื่อมโยงการใช้งานของระบบข้อมูลโรคเรื้อรัง	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
2. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกโรคเรื้อรังระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ค. 62	สสจ.
3. โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับจังหวัด จังหวัดตรัง ปี 2562	10 อำเภอ	ม.ค. – ก.ย. 62	สสจ.

Small success 3 เดือน

NCD Clinic Plus

1. มีแผนดำเนินงานและติดตามการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus
2. ชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน

การดูแลผู้ป่วย DM/HT

1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัด ปี 2562
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข
3. สนับสนุนเครื่องมือ งบประมาณให้กับพื้นที่

ผลการดำเนินการ

NCD Clinic Plus

1. อยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน

การดูแลผู้ป่วย DM/HT

1. มีแผนประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัด ปี 62
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข โดยส่งจนท.เข้าอบรม ครูก.ในการจัดบริการป้องกันควบคุมโรคDM/HTในชุมชน
3. มีแผนแนะนำ/จัดหาแหล่งสนับสนุนเครื่องมือให้กับพื้นที่

ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (เกณฑ์ : ระดับ 5)

สถานการณ์ ปี 2561	ผลงานปี 2562 (งวดแรก)
ปี 2561 : จังหวัดตรัง มีการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ครบ 5 ขั้นตอน	จังหวัดตรัง มีการดำเนินศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ในขั้นตอนที่ 2 และ 5

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาศักยภาพทีม SAT ปกติ สสจ.ตรัง	ทีม SAT ปกติ สสจ.ตรัง	25 ม.ค.62	งาน คร.
2.อบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำSOP ศูนย์ EOC ตรัง	คณะกรรมการฯ EOC ตรัง	มี.ค.62	กลุ่มงานยุทธฯ
3. วิเคราะห์ความเสี่ยง/จัดทำ IAP/อัตรากำลังคน	คณะกรรมการฯ EOC ตรัง	มี.ค.-พ.ค.62	กลุ่มงานยุทธฯ/บริหาร
4. ประชุมเจ้าหน้าผู้รับผิดชอบงาน EOC ระดับอำเภอ	สสอ./รพ. 10 อำเภอ	มี.ค. 62	กลุ่มงานยุทธฯ

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
ผู้บัญชาการเหตุการณ์ รองผู้บัญชาการ และหัวหน้ากลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ระดับจังหวัด ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหารครบทุกคน	อยู่ระหว่างรอการอบรมจากส่วนกลาง



ที่มาข้อมูล : สรุปรายงานตัวชี้วัด EOC ระดับจังหวัด โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุขจังหวัดตรัง (วันที่ 15 ม.ค 61)

ตัวชี้วัด : อัตราการคลอดของมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 38 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี)

สถานการณ์ ปี 2561

ปีงบประมาณ 2561 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 18.09 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (ไม่เกิน 40) และลดลงจากปี 2560 (อัตรา135.69) ส่วนอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำ ร้อยละ 16.70 ลดลงจากปี 2560 (ร้อยละ 20.02 แต่ยังคงสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (ไม่เกินร้อยละ 10)

การดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และคลินิกที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ผ่านเกณฑ์การประเมิน 8 อำเภอ 8 โรงพยาบาล ร้อยละ 80



อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	3918	62	15.82	3579	13	3.62
กันตัง	2962	48	13.84	2682	5	1.86
ย่านตาขาว	1656	28	16.12	1752	5	2.85
ปะเหลียน	1909	28	14.72	1901	13	6.84
สิเกา	1133	30	26.47	1123	5	4.45
ห้วยยอด	2401	34	14.16	2222	15	6.75
วังวิเศษ	1342	30	22.35	1264	5	3.96
นาโยง	1355	27	19.92	1247	10	8.02
รัษฎา	852	27	31.69	817	1	1.22
หาดสำราญ	550	13	23.63	5543	4	7.37
ตรัง	18070	327	18.09	17144	76	4.43

ทีมาข้อมูล : ระบบฐานข้อมูล นสค.สสจ.ตรัง (วันที่ 18 ม.ค.62)

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมคณะทำงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	30 คน/2 ครั้ง	ก.พ,มิ.ย.	สสจ
2.ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และคลินิกเป็นมิตรกับวัยรุ่น	10 แห่ง	พ.ค.	สสจ
3.ส่งเสริมการคุมกำเนิดกึ่งถาวรแก่มารดาวัยรุ่น	รพศ./รพช.	ต.ค.61-ก.ย.62	รพศ./รพช.
4.พัฒนาระบบการติดตามเยี่ยมมารดาวัยรุ่น หลังคลอด/แท้ง	รพศ./รพช./รพ.สต	ต.ค.61--ก.ย.62	รพ./รพ.สต

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1. มีการประชุมคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด ครั้งที่ 1 2. มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ระดับจังหวัด	1.มีการกำหนดแผนประชุมคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด ครั้งที่ 1 ในเดือน ก.พ.2562 2.แผนการจัดทำแผนกลยุทธ์ในการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น

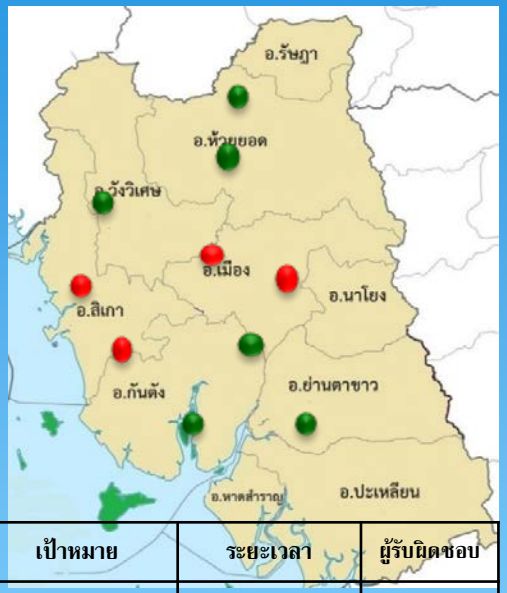
ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่

สถานการณ์ ปี 2560 – 2561

ปี 2560 ประชาชนที่สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 317 คน (ร้อยละ 1.05) ประชาชนที่สูบบุหรี่และสามารถเลิกบุหรี่ จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.32)

ปี 2561 ประชาชนที่สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 15,034 คน (ร้อยละ 49.91) ประชาชนที่สูบบุหรี่และสามารถเลิกบุหรี่ จำนวน 97 คน (ร้อยละ 0.65)

สรุปผลงานปี 2562



แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ถ่ายทอดนโยบาย และความรู้ให้กับ จนท.ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ และสมาคม อสม.	สสอ.10 แห่ง อสม.10 อำเภอ	ม.ค..2562	สสจ.ตรัง
2. อสม.ที่สูบบุหรี่ทุกคนเข้าร่วมโครงการฯ และ อสม. สำรวจ ผู้สูบบุหรี่ ขอให้เข้าร่วมโครงการฯ(อสม. 1 คน/ผู้สูบบุหรี่ 3 คน) รายงานผลการเลิกสูบผ่านแบบ อสม.1	อสม. 10,041 คน	ม.ค.–มี.ค. 2562	สสจ.ตรัง
3. ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาและเจ้าหน้าที่รายงานผ่านระบบ HDC	อสม. 10,041 คน	ม.ค.–มี.ค. 2562	สสจ.ตรัง
4. ขับเคลื่อนกิจกรรมรณรงค์เลิกบุหรี่ในชุมชน	รพ.สต. 125 แห่ง	ม.ค.–ก.ย. 2562	สสจ.ตรัง

อำเภอ	ผลงานสะสม ปี 2560 – 2562				
	เป้าหมาย	เข้าร่วมโครงการ ฯ		เลิกบุหรี่ ได้ 6 เดือน	
		ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	4,968	1,434	28.86	2	0.04
กันตัง	4,281	1,037	24.22	1	0.02
ย่านตาขาว	3,090	4,203	136.02	35	1.13
ปะเหลียน	4,002	3,109	77.69	9	0.22
สิเกา	2,148	236	10.99	0	0
ห้วยยอด	4,725	3,392	71.79	7	0.15
วังวิเศษ	2,127	2,012	94.59	14	0.66
นาโยง	2,331	213	9.14	0	0
รัษฎา	1,611	2,534	157.29	12	0.74
หาดสำราญ	840	997	118.69	46	5.48
รวม	**30,123**	19,767	65.62	126	0.42

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
มีผู้สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการฯ 10,000 คน (สะสม) (ร้อยละ 33.20)	19,767 (ร้อยละ 65.62)

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 21 ม.ค. 2562)

คณะที่ ๒

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

(16 ตัวชี้วัดหลัก)

- ❑ **Primary Care**
- ❑ TB
- ❑ **RDU - AMR**
- ❑ Service plan

ตัวชี้วัด : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (เกณฑ์ ร้อยละ 60)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

ปี 2561 ทุกอำเภอของจังหวัดตรัง ได้ดำเนินการจัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และมีการประชุมเพื่อคัดเลือกประเด็นคุณภาพชีวิตที่จะดำเนินการแก้ไขและพัฒนา โดยมีจำนวน 8 อำเภอ (ร้อยละ 80) ที่สามารถกำหนดประเด็นได้อย่างน้อย 2 ประเด็น ในจำนวนนี้มีบางอำเภอมีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานในประเด็นที่เลือก และได้เริ่มประชุมจัดทำแผนฯ ได้แก่ อำเภอรัษฎา สิเกา ย่านตาขาว ปะเหลียน ห้วยยอด และวังวิเศษ

ในปี 2562 ได้มีการกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น ครบทุกอำเภอ และเริ่มเข้าสู่กระบวนการจัดทำ ทบทวน และดำเนินการตามแผนฯ

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาศักยภาพทีมเลขาคณะกรรมการ พชอ.	10 อำเภอ	ไตรมาส 1–2	สสจ. ,ทีมเลขา
2. สนับสนุนงบประมาณ คณะกรรมการ พชอ.	10 อำเภอ	ไตรมาส 1-2	สสจ. ,ทีมเลขา
3. สนับสนุนกระบวนการ Coaching และลปรร.	10 อำเภอ	ไตรมาส 1-2	สสจ. ,ทีมเลขา
4. เยี่ยมเสริมพลังโดยทีมระดับจังหวัด	10 อำเภอ	ไตรมาส 3-4	ทีมที่ปรึกษาจังหวัด

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
มีการประชุมคัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ฯ อย่างน้อย 2 ประเด็น	ทุกอำเภอดำเนินการได้ตามเป้าหมาย และเริ่มดำเนินการตามเป้าหมาย ระยะ 6 เดือน

อำเภอ	ประเด็นสำคัญตามบริบทพื้นที่	
	ประเด็นที่ 1	ประเด็นที่ 2
เมืองตรัง	ขยะ	อาหารปลอดภัย
กันตัง	โครงการเศรษฐกิจพอเพียง	การจัดการขยะในชุมชน
ย่านตาขาว	ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้	อาหารปลอดภัย ,ผู้สูงอายุ
ปะเหลียน	การดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง	การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
สิเกา	อุบัติเหตุ	ไข้เลือดออก
ห้วยยอด	ไข้เลือดออก	NCD และสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ
วังวิเศษ	ขยะและสิ่งแวดล้อม	การศึกษาขั้นพื้นฐานของเด็ก
นาโยง	แผนครอบครัวอบอุ่น 4 ประเด็น (อาหารปลอดภัย,ส่งเสริมสุขภาพ,สังคมจิตใจ,เศรษฐกิจ)	
รัษฎา	ขยะและสิ่งแวดล้อม	อาหารปลอดภัย
หาดสำราญ	ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง , ขยะ	เกษตรอินทรีย์ ,เครื่องมือประมง

ที่มาข้อมูล : รายงานติดตามผล ระดับอำเภอ (20 เดือน มกราคม 2562)

ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน



ลปรร. & Coaching ทีมเลขา พชอ.



ลำดับ	อำเภอ	ประเด็นตามเป้าหมาย**และบริบท**	แผนการขับเคลื่อน พชอ.
		(จำนวน 2 ประเด็น)	(กิจกรรม/โครงการ)
1	เมืองตรัง	1. ขยะ	1. จัดประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานประเด็น 2 ครั้ง /ปี
		2. อาหารปลอดภัย	2. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการพัฒนาและแก้ปัญหาตามประเด็น
			3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน ประเด็นที่ดำเนินการ
2	กันตัง	1. ส่งเสริมโครงการเศรษฐกิจ	1.1 จัดตั้งกลุ่มเศรษฐกิจพอเพียง
		พอเพียง	1.2 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่
			1.3 กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่
			1.4 ส่งเสริมสมาชิกในโครงการ
			1.5 สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์
		2. การจัดการขยะในชุมชน	2.1 จัดกิจกรรมบ้านเรือนสะอาด
			2.2 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่
			2.3 กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่
			2.4 ส่งเสริมสมาชิกในโครงการปลูกผักในครัวเรือน
			2.5 สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์

ตัวชี้วัด : ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (เกณฑ์ ร้อยละ 18)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

จังหวัดตรัง มีแผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ระยะ 10 ปี (2559–2569) รวม 58 ทีม ซึ่งระหว่างปี 2559–2561 สามารถเปิดให้บริการตามเกณฑ์ 3S จำนวน 16 ทีม (ร้อยละ 27.58)

ปี 2562 มีการปรับปรุงฐานข้อมูลการขึ้นทะเบียนและประเมินตามเกณฑ์ 3S ของคลินิกที่เปิดดำเนินการแล้ว และมีแผนพัฒนายกระดับตามเกณฑ์ อีก 1 แห่ง คือ PCC รพ.สต.บางดี อำเภอห้วยยอด (มิถุนายน 2562)

สรุปผลงานปี 2561



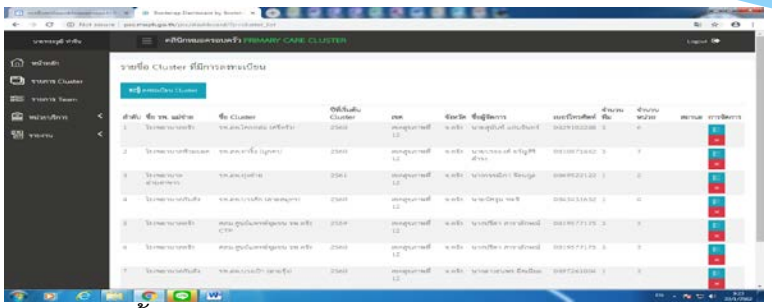
อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	15	9	60.00	-	-	-
กันตัง	8	2	25.00	-	-	-
ย่านตาขาว	6	1	16.66	-	-	-
ปะเหลียน	6	0	0.00	-	-	-
สิเกา	3	0	0.00	-	-	-
ห้วยยอด	9	4	44.44	1	-	-
วังวิเศษ	3	0	0.00	-	-	-
นาโยง	3	0	0.00	-	-	-
รัษฎา	3	0	0.00	-	-	-
หาดสำราญ	2	0	0.00	-	-	-
ตรัง	58	16	27.58	1	-	-

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ปรับปรุงฐานข้อมูล PCC และประเมินตาม 3S	16 ทีม	ไตรมาส 1 - 2	สสจ. / รพ. /สสอ.
2. พัฒนาขึ้นทะเบียน PCC ใหม่	1 ทีม	ไตรมาส 3	คปสอ.ห้วยยอด
3. สรุปผลงาน ทบทวนแผน 10 ปี	10 อำเภอ	ไตรมาส 4	สสจ. / รพ. /สสอ.

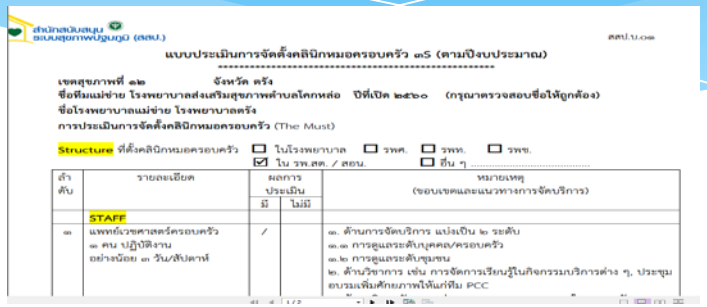
Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
-	-

ที่มาข้อมูล : ฐานข้อมูลการขึ้นทะเบียน PCC (20 มกราคม 2562)

ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน



ขึ้นทะเบียนและปรับปรุงฐานข้อมูล PCC
ม.ค. ๒๕๖๒



ประเมินคลินิกหมอครอบครัว ตามเกณฑ์ 3S
ปี ๒๕๖๒



แผน ๑๐ ปี การเปิดคลินิกหมอครอบครัว
ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๙



Smart COC ระบบประสานข้อมูลเยี่ยมบ้าน ตรัง
โดยการประสานงานของ รพ.ตรัง

ตัวชี้วัด : ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว (เกณฑ์ ร้อยละ 60)

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

จังหวัดตรังมี รพ.สต. จำนวน 125 แห่ง ในปี 2561 มีการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ 3 ดาว ทุกแห่ง โดยมีผลงานสะสม ระดับ 5 ดาว จำนวน 43 แห่ง (ร้อยละ 34.40)

อำเภอที่มีผลงานสะสมสูงที่สุดตามลำดับ ได้แก่ วังวิเศษ(ร้อยละ 71) รัษฎา(ร้อยละ 50) สิเกา(ร้อยละ 44) ย่านตาขาว(ร้อยละ 43) และนาโยง(ร้อยละ 42) โดยพบปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ 1)การเรียนรู้และการนำสู่การพัฒนา 2)การให้ความสำคัญของ คปสอ. และ 3)การสนับสนุนการพัฒนาของหน่วยงานแม่ข่าย (รพ.,สสอ.)

ปี 2562 กำหนดเป็นประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สำคัญของจังหวัด โดยจัดตั้งคณะทำงานบูรณาการ และทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนา คาดว่าจะเข้าสู่กระบวนการประเมินตนเองในช่วง ก.พ. 2562

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. จัดทำแผนบูรณาการระดับจังหวัด	มีแผนบูรณาการ	ไตรมาส 1	คณะทำงาน
2. มอบแนวทาง พัฒนาทีมพี่เลี้ยงอำเภอประเมินตนเอง	10 อ. / 82 รพ.สต.	ก.พ. 62	สสจ. ,คปสอ.
3. ประเมินรับรอง และสรุปบทเรียน	≥ 32 รพ.สต.	มี.ค.-ส.ค. 62	คณะทำงาน

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1. ชี้แจงนโยบายระดับประเทศ 2. พัฒนาทีมระดับเขต 3. มีคู่มือแนวทางปี 62	เข้าร่วมรับทราบนโยบาย แนวทาง เข้ารับการพัฒนาทีมระดับเขต และมีคู่มือแนวทาง โดยกำหนดแผนดำเนินการระดับจังหวัดและอำเภอในเดือนกุมภาพันธ์ 2562

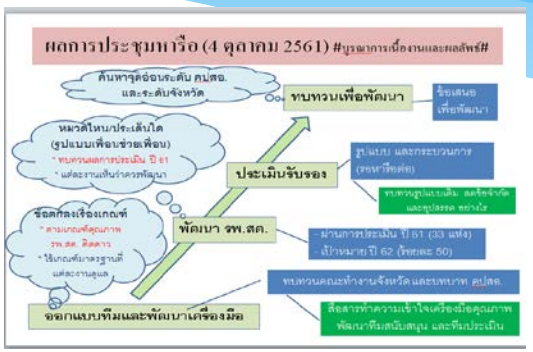
อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	18	5	27.77	13	NA	-
กันตัง	20	5	25.00	15	NA	-
ย่านตาขาว	16	7	43.75	9	NA	-
ปะเหลียน	18	6	33.33	12	NA	-
สิเกา	9	4	44.44	5	NA	-
ห้วยยอด	20	4	20.00	16	NA	-
วังวิเศษ	7	5	71.42	2	NA	-
นาโยง	7	3	42.85	4	NA	-
รัษฎา	6	3	50.00	3	NA	-
หาดสำราญ	4	1	25.00	3	NA	-
ตรัง	125	43	34.40	82	NA	

ที่มาข้อมูล : http://gishealth.moph.go.th/pcu/ (20 เดือน มกราคม 2562)

ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน



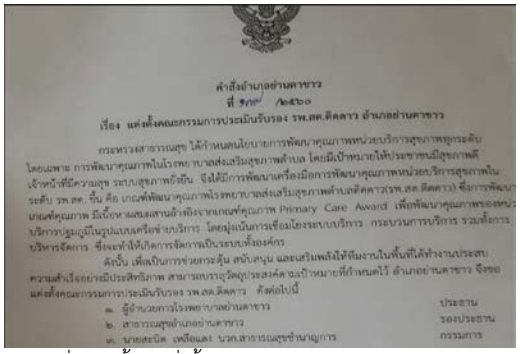
ประชุมเชิงปฏิบัติการ ลปรร. และสรุปบทเรียน
การดำเนินงาน พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๑



ประชุมคณะทำงานบูรณาการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
และการมีส่วนร่วมของภาคีฯ (รพ.สต.ติดดาว) ปี ๒๕๖๒



ประชุมพัฒนาโดยทีมพี่เลี้ยง คปสอ.ปะเหลียน
ปี ๒๕๖๒



คำสั่งแต่งตั้งทีมพี่เลี้ยงและทีมประเมินคุณภาพ รพ.สต.
คป.สอ. ย่านตาขาว





คณะที่ ๓

การพัฒนาระบบบริหารจัดการ

(10 ตัวชี้วัดหลัก)

- ❑ HRH Transformation
- ❑ Digital Transformation
- ❑ financial Management
- ❑ Quality Organization
- ❑ HA PMQA
- ❑ ITA ตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ ปี 2561 – ปัจจุบัน

– ปีงบประมาณ 2561 การบันทึกข้อมูลในระบบระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (Human Resource Office of the Permanent Secretary System : HROPS) ยังมีความผิดพลาด และไม่ครบถ้วนทุกด้าน ได้แก่ ข้อมูลการปฏิบัติงานจริง,ข้อมูลส่วนตัวและครอบครัว,ข้อมูลการศึกษา,ข้อมูลการอบรม/ดูงาน, ใบประกอบวิชาชีพ

ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561)

กำลังดำเนินการคืนข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขให้ทุกหน่วยงานในสังกัดตรวจสอบความถูกต้องและขอเอกสารประกอบเพิ่มเติมสำหรับข้อมูลที่ยังบันทึกไม่ครบถ้วน เพื่อให้ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดบันทึกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนต่อไป

สรุปผลงานปี 2561



ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.	สำรวจความถูกต้องครบถ้วนข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขในระบบ HROPS	รพช./สสอ. ทุกแห่ง	ต.ค.61 - ก.ย. 62	งาน จนท.

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
1. บุคลากรไม่สามารถเข้าไปตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลในระบบ HROPS ได้ด้วยตนเอง	1. ส่วนกลางพัฒนาโปรแกรมให้บุคลากรสามารถตรวจสอบความถูกต้องข้อมูล และสามารถแจ้งแก้ไขข้อมูลผ่านทางโปรแกรมได้

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1.ฐานข้อมูลกำลังคนเป็นปัจจุบัน	กำลังดำเนินการคืนข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขให้ทุกหน่วยงานในสังกัดตรวจสอบความถูกต้องและขอเอกสารประกอบเพิ่มเติมสำหรับข้อมูลที่ยังบันทึกไม่ครบถ้วน เพื่อให้ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดบันทึกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

ที่มาข้อมูล : ระบบ HROPS (วันที่ 31 ธ.ค 61)

ตัวชี้วัด : จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)

สถานการณ์ปี 2561 – ปัจจุบัน

ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มกราคมคม 2562)

- บุคลากรตอบแบบประเมิน Happinometer ร้อยละ 39.09
- บุคลากรระดับหัวหน้างานขึ้นไปตอบแบบประเมิน HPI ร้อยละ 17.48



ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.	ติดตามเร่งรัดการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI	สสจ./รพศ./รพช./สสอ. ทุกแห่ง	ต.ค.61 – ม.ค.	วิรัตน์ ภิรมย์ทอง

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ	
1.ร้อยละ 70 ของบุคลากร ตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI	บุคลากรตอบแบบประเมิน Happinometer	ร้อยละ 39.09
	บุคลากรระดับหัวหน้างานขึ้นไปตอบแบบประเมิน HPI	ร้อยละ 17.48

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
1. บุคลากรไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการตอบแบบประเมิน Happinometer และ และ HPI	1. พิจารณาทบทวนตัวชี้วัดและแนวทางในการดำเนินงานเพื่อให้บุคลากรเห็นความสำคัญของตัวชี้วัด
2. ระบบในการตอบแบบประเมินไม่เสถียร เสถียร ล่าช้า Log in เข้าระบบยาก ทำให้ผู้ตอบแบบประเมินเกิดความเบื่อหน่าย ไม่อยากตอบแบบประเมิน	2. ปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพ ง่ายต่อการตอบแบบประเมินประเมิน

หน่วยงาน	จำนวนบุคลากร	จำนวนบุคลากร	ตอบแบบประเมิน			
	รวมทั้งสิ้น	หัวหน้างานขึ้นไป	happinometer	ร้อยละ	hpi	ร้อยละ
โรงพยาบาลกันตัง	275	37	1	0.36	12	32.43
โรงพยาบาลนาโยง	174	12	1	0.57	0	0.00
โรงพยาบาลปะเหลียน	153	11	113	73.86	0	0.00
โรงพยาบาลย่านตาขาว	213	15	4	1.88	12	80.00
โรงพยาบาลรัษฎา	122	18	0	0.00	0	0.00
โรงพยาบาลวังวิเศษ	170	12	38	22.35	1	8.33
โรงพยาบาลสิเกา	156	20	6	3.85	2	10.00
โรงพยาบาลห้วยยอด	385	42	133	34.55	10	23.81
โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	98	3	65	66.33	0	0.00
สสจ	146	20	19	13.01	5	25.00
รพ.ตรัง	1975	105	1083	54.84	8	7.62
สสอ.กันตัง	106	21	8	7.55	3	14.29
สสอ.นาโยง	53	8	2	3.77	0	0.00
สสอ.ปะเหลียน	98	19	90	91.84	8	42.11
สสอ.เมือง	143	19	92	64.34	8	42.11
สสอ.ย่านตาขาว	86	17	7	8.14	0	0.00
สสอ.รัษฎา	52	6	31	59.62	3	50.00
สสอ.วังวิเศษ	47	8	11	23.40	0	0.00
สสอ.สิเกา	74	10	16	21.62	2	20.00
สสอ.ห้วยยอด	165	21	123	74.55	1	4.76
สสอ.หาดสำราญ	24	5	0	0.00	0	0.00
รวม	4715	429	1843	39.09	75	17.48

http://bps.moph.go.th/new_bps/people_excellence
ณ วันที่ 21 เดือน มกราคม 2562

ตัวชี้วัด :การดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital

ผลการประเมินเบื้องต้น 6 เดือน

รพ.ตรัง พัฒนา Digital Transformation ผ่านระดับที่ 2

รพช.และ รพ.ผิวหนังฯ ยังไม่ผ่านการประเมิน

รพ.	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3
รพ.ตรัง	√	√	×
รพ.กันตัง	×	×	×
รพ.ย่านตาขาว	×	×	×
รพ.ปะเหลียน	×	×	×
รพ.สิเกา	×	×	×
รพ.ห้วยยอด	×	×	×
รพ.วังวิเศษ	×	×	×
รพ.นาโยง	×	×	×
รพ.รัษฎา	×	×	×
รพ.หาดสำราญฯ	×	×	×
รพ.ผิวหนังฯ	×	×	×





Small success (3 เดือน)

รพศ.ตรัง

1. พัฒนาระบบการลงทะเบียนผู้รับบริการผ่านตู้ลงทะเบียน (ตู้ Kiosk)
2. ระบบการจองคิวออนไลน์ ผ่าน web Application และ mobile App รองรับทั้ง android และ Ios
3. ระบบ Paperless OPD Card ได้ครบ 100 % มีการใช้ระบบการสั่งยาแบบอิเลคทรอนิคส์

แหล่งข้อมูล : HDC วันที่ 18 มกราคม 2562

ตัวชี้วัด :มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง

ผลการประเมินเบื้องต้น ๖ เดือน

รอการพัฒนา Aplication จากส่วนกลาง

PCC	การใช้งาน APP PCC		การใช้งาน APP PCC
ตำบลนาบินหลา	×	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง1	×
ตำบลโคกหล่อ	×	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง1	×
ตำบลน้ำผุด	×	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง1	×
ตำบลบางเป้า	×	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง1	×
ตำบลบางสัก	×	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง1	×
ตำบลทุ่งค่าย	×	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง1	×
ตำบลบ้านนาวง	×	ตำบลเขาปูน	×
ตำบลท่างิ้ว	×	ตำบลห้วยนาง	×

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 (ไม่เกินร้อยละ 4)

สถานการณ์

ผลงาน 3 เดือนแรกของปีงบประมาณ 2562 จังหวัดตรัง ยังไม่มีรพ.ประสบภาวะวิกฤติ ทางการเงินระดับ 7 แต่ต้องเฝ้าระวังและกำกับติดตามการบริหารการเงินการคลังอย่างต่อเนื่อง



ปัจจัยความสำเร็จ

1. หน่วยบริการมีการปรับประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังตามมาตรการเน้นเพิ่มรายได้-ลดรายจ่าย-ควบคุม-กำกับ-ติดตามการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน
2. หน่วยบริการได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือในรูปของ เงิน บริจาค ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง จากชุมชน/บุคคลภายนอก
3. หน่วยบริการที่ประสบปัญหาขาดสภาพคล่อง ได้รับเงิน CF จากการปรับเกลี่ยของเขต

ลำดับ	หน่วยบริการ	เตียง	FSธค. 61
1	ตรัง,รพศ.	575	○
2	กันตัง,รพช.	60	○
3	ย่านตาขาว,รพช.	60	2
4	ปะเหลียน,รพช.	30	○
5	สิเกา,รพช.	60	1
6	ห้วยยอด,รพช.	90	1
7	วังวิเศษ,รพช.	30	○
8	นาโยง,รพช.	60	1
9	รัษฎา,รพช.	30	○
10	หาดสำราญ,รพช.	30	○

จากการวิเคราะห์งบการเงินโดยกลุ่มงานประกัน สสจ .ตรัง ข้อมูลงบการเงิน ณ 16 มกราคม 2561 เวลา 09.30 น.

ปัญหา

จังหวัดตรัง ได้รับจัดสรรค่าตอบแทนฯปีงบ 62 น้อยกว่า ปีงบ 61 = 4,818,796.00 บาท

ข้อเสนอแนะ

1. กระทรวงสาธารณสุขควรขอสนับสนุนค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น
2. ควรเสริมสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรทางบัญชีมีความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่การงาน เพื่อเสริมสร้างความผูกพันกับองค์กร
3. ควรจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพแก่ CFO จังหวัด/เครือข่าย ให้สามารถนำเครื่องมือต่าง ๆมาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด









ประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดการจัดทำหนังสือแสดงเจตจำนงปรับปรุงประสิทธิภาพบริหารจัดการด้านการเงิน (LOI) ปีงบประมาณ 2562 ในวันที่ 17 มกราคม 2562 ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังสุขภาพจังหวัดตรัง (CFO และ Auditor ระดับจังหวัด) ครั้งที่ 1/2562 เมื่อวันที่ 23 มกราคม 2562 ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง









ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

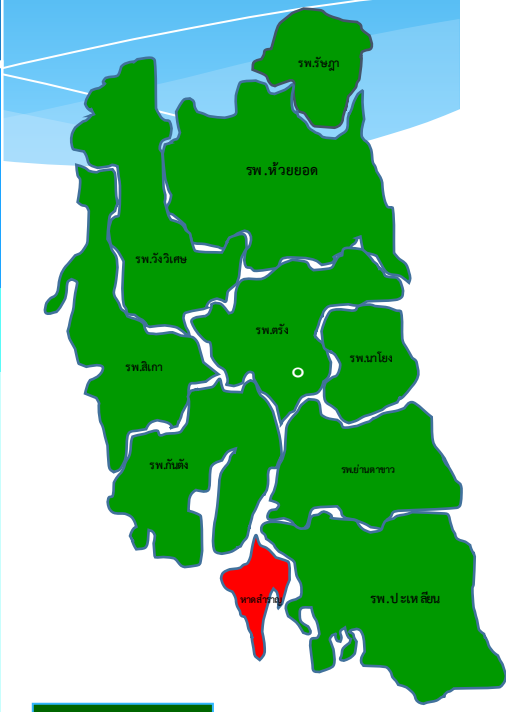
รพ.	เป้า	ผ่าน	ร้อยละ
ตรัง	1	1	100
กันตัง	1	1	100
ย่านตาขาว	1	1	100
ปะเหลียน	1	1	100
สิเกา	1	1	100
ห้วยยอด	1	1	100
วังวิเศษ	1	1	100
นาโยง	1	1	100
รัษฎา	1	1	100
รพ.โรคผิวหนัง ๑	1	1	100
หาดสำราญ	1	0	0
ตรัง	11	10	90.9

สถานการณ์

ตรังมี รพ.ทั้งหมด 11 แห่ง ปี 62 มี รพ.ได้รับการรับรองมาตรฐาน HA จำนวน 10 แห่งคิดเป็นร้อยละ 90.91 (โดย รพ.หาดสำราญเข้ากระบวนการคุณภาพปี ๒๕๖๒ อยู่ระหว่างการพัฒนาตนเอง)

ปัจจัยความสำเร็จ/ผลงานเด่น

1. นโยบายผู้บริหารโรงพยาบาล
2. ทีมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ รพ. (QLN) มีความเข้มแข็ง มุ่งมั่น
3. ความร่วมมือกันระหว่าง รพ. เช่น การแชร์ทรัพยากร การแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้กลุ่มไลน์ ในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ในการพัฒนาคุณภาพ
4. สร้างบรรยากาศเอื้อต่อการพัฒนาโดยจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับ รพ./จังหวัดอย่างต่อเนื่อง



ร้อยละ 90.91

ปัญหา	ข้อเสนอ
ไม่มี	ไม่มี

ตัวชี้วัด : ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด **(เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 60)**

สถานการณ์ ปี 2561 - ปัจจุบัน

- ปี 2561 สสจ./สสอ. ดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์
- ปี 2562 ไตรมาส 1 สสจ.และ สสอ.ทุกแห่ง ได้ดำเนินการพัฒนา PMQA ตามเกณฑ์ที่กำหนดและจัดส่งรายงาน ได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด

สรุปผลงานปี 2561



หน่วยงาน	ผลงาน ปี 2562 (งวดแรก)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
สสอ.เมือง	5	5	100
สสอ.กันตัง	5	5	100
สสองย่านตาขาว	5	5	100
สสอ.ปะเหลียน	5	5	100
สสอ.สิเกา	5	5	100
สสอ.ห้วยยอด	5	5	100
สสอ.วังวิเศษ	5	5	100
สสอ.นาโยง	5	5	100
สสอ.รัษฎา	5	5	100
สสอ.หาดสำราญ	5	5	100
สสจ.ตรัง	5	5	100

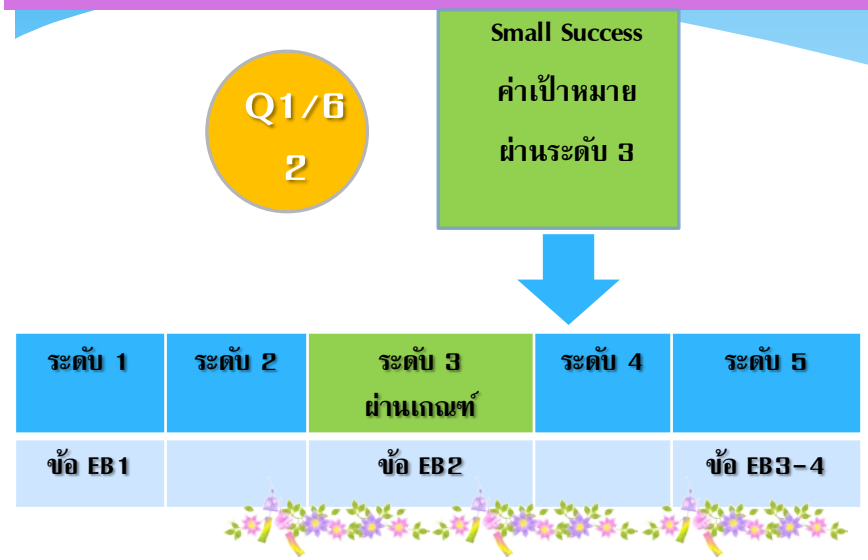
แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2562	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงาน	3 ครั้ง	พย.-ธค 61	สสจ.
2. นำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมกรรมการบริหาร	4 ครั้ง	ไตรมาสละ 1	สสจ./สสอ.
3. การพัฒนา flow chart ประเด็นการขับเคลื่อน	ทุกกลุ่มงาน	มค.-ตค 62	สสจ./สสอ.

Small success (3 เดือน)	ผลการดำเนินการ
1. การให้ความสำคัญของผู้บริหารองค์กร 2. ความสามารถในการประยุกต์ใช้เกณฑ์ PMQA ในการปฏิบัติงานจริง	การประเมินสมรรถนะของผู้บริหาร และการพัฒนาบุคลากรระดับหัวหน้างานโดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน

ที่มาข้อมูล : เอกสารผลการประเมิน สสจ.ตรัง (วันที่ 31 ธ.ค 61)

หัวข้อ : ระบบธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดที่ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA



สรุปผลการประเมิน : รวม 21 หน่วยงาน
ผ่านเกณฑ์ จำนวน 16 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 77.19
ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 5 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 23.81

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	การประเมิน	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	การประเมิน
สสจ.ตรัง	5	ผ่าน			
สสอ.เมืองตรัง	5	ผ่าน	รพ.ตรัง	5	ผ่าน
สสอ.กันตัง	0	ไม่ผ่าน	รพ.กันตัง	5	ผ่าน
สสอ.ย่านตาขาว	0	ไม่ผ่าน	รพ.ย่านตาขาว	5	ผ่าน
สสอ.ปะเหลียน	5	ผ่าน	รพ.ปะเหลียน	5	ผ่าน
สสอ.สิเกา	5	ผ่าน	รพ.สิเกา	5	ผ่าน
สสอ.ห้วยยอด	5	ผ่าน	รพ.ห้วยยอด	5	ผ่าน
สสอ.วังวิเศษ	5	ผ่าน	รพ.วังวิเศษ	5	ผ่าน
สสอ.นาโยง	5	ผ่าน	รพ.นาโยง	5	ผ่าน
สสอ.รัษฎา	0	ไม่ผ่าน	รพ.รัษฎา	0	ไม่ผ่าน
สสอ.หาดสำราญ	0	ไม่ผ่าน	รพ.หาดสำราญฯ	5	
ตรัง	3.81			ระดับจังหวัด	
เขต 12	4.52			คะแนนเฉลี่ยระดับเขต	
ประเทศ	4.14			ระดับประเทศ	
ที่มาข้อมูล : สรุปคะแนน ศปท. ณ วันที่ 8 มกราคม 2562					

ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

แผนงาน/โครงการ มาตรการที่จะดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

1. นโยบายประกาศเจตนารมย์ต่อต้านการทุจริตทุกหน่วยงาน

2.โครงการเผยแพร่ตัวอย่างการดำเนินคดีทางการแพทย์ผ่านแอปพลิเคชั่นไลน์









หัวข้อ : ระบบธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดที่ 10 : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในสังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

ประเด็นมุ่งเน้น กำกับและติดตามผลการประเมินระบบควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) และการประเมินการตรวจสอบงบการเงินของหน่วยบริการ

การตรวจราชการรอบที่ 1/2562

เกณฑ์การประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
1. การแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ประเมินระบบควบคุมภายใน 5 มิติ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA)	- หน่วยบริการในจังหวัดตรัง จำนวน 10 หน่วยบริการ ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ EIA ครบทุกหน่วยบริการ
2. หน่วยบริการมีการดำเนินการประเมินระบบควบคุมภายใน 5 มิติ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA)	- อยู่ระหว่างดำเนินการศึกษาคู่มือ และอยู่ระหว่างดำเนินการนำส่งข้อมูลเข้าในระบบ EIA
3. ประเมินตามแนวทางการตรวจสอบงบการเงิน	- การตรวจสอบงบการเงินเป็น 5 หมวด ได้แก่ (1) หมวดสินทรัพย์ (2) หมวดหนี้สิน (3) หมวดรายได้ (4) หมวดค่าใช้จ่าย (5) รายการปรับปรุง/อื่น ๆ



ชาวสาธารณสุขตรัง...

เราจะทำงานอย่างเต็มกำลังและความคิด

เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของชาวตรัง

Thank You



