



ติดตามนโยบาย  
กระทรวงสาธารณสุข  
ตามประเด็นตรวจราชการ  
ปี 2567

สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดพังงา

สุขภาพจิต / ยาเสพติด  
(Mental Health Anywhere)

Inspective  
House Model

คืนสู่ชุมชน  
สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง

ตชว.

1. มินิธัญญารักษ์ครบวงจรทุกจังหวัด ร้อยละ 100

2. หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดใน รพศ./รพท.  
ร้อยละ 50 (ร้อยละ 70)

3. รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 85.71  
(ร้อยละ 100)

2. รพ. พังงา เปิด 1 เม.ย. 67

3. รพ. บางไทร รอมติ อภพ.

4. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการ  
บำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง  
จนถึงการติดตาม (Retention Rate). ร้อยละ 65.26  
(ร้อยละ 62)

6,8,9 รอข้อมูล รพท.

5. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 3.73 ต่อ ประชากรแสนคน

6. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน

7. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน 1 ปี  
ร้อยละ 91.78 (ร้อยละ 90)

8. ร้อยละการเข้าถึงของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ร้อยละ 12.77  
(ร้อยละ 60)

9. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง  
(SMI-V) ได้รับการดูแลต่อเนื่อง

มะเร็งครบวงจร

ข้อมูลติดตาม : การฉีดวัคซีน HPV  
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง

อัตราการเสียชีวิต CA Cx, CA ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง  
CA Liver, CA Breast, Cholangio CA (ข้อมูลติดตาม)

ตชว.

ทีม Cancer Warrior  
ระดับจังหวัด

ผป. ที่ได้รับการคัดกรอง CA Cx = 43.25 % ( $\geq 60$  %)  
เท่าเดิม

ผู้ที่มีผลผิดปกติ (CA Cx) ได้ส่งกล้อง Colposcopy  
= 0 % ( $\geq 70$  %) ประชุมติดตามใน service plan

ผป. ที่ได้รับการคัดกรอง CA ลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง  
= 14.28 % ( $\geq 50$  %) 36.90 %

ผู้ที่มีผลผิดปกติ (ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้ Colonoscopy  
= 18.18 % ( $\geq 50$  %)

CA 5 โรคร (แยกรายโรค) ผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์  
= 86.67 % ( $\geq 77$  %)

CA 5 โรคร (แยกรายโรค) เคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์  
= 77.78 % ( $\geq 77$  %)

CA 5 โรคร (แยกรายโรค) RT ภายใน 6 สัปดาห์  
= 46.87 % ( $\geq 77$  %) ประเมินเป็นรอบ ๆ

**ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย**  
(ระบบปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)

ข้อมูลติดตาม : DM retinopathy  
Mapping One Province One ER  
ข้อมูล Refer ที่ Adj.RW มากกว่า 0.6

ยกระดับการให้บริการที่มีคุณภาพ  
ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว  
ลดระยะเวลารอคอย ลดป่วย ลดการเสียชีวิตในโรคที่สำคัญ

ตชว.	จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายฯ ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 = 56.00 % (≥38 %)	การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM, HT DM = 31.42 % (≥ 72 %), HT = 54.23 % (≥ 85 %)	อัตราการตาย STEMI = 4.54% (< 9%)	STEMI รักษาในเวลาที่กำหนด(≥ 60 %) SK = 65.20%, PPCI = 100%
	อำเภอสุขภาพดี 800 อำเภอ = 8 อำเภอ 100%	ผู้ป่วย DM ที่ควบคุมได้ = 19.57 % (≥ 40 %)	อัตราการตาย Stroke = 6.59% (< 7%)	Stroke รักษาใน Stroke Unit = 93.41% (≥ 80 %)
	อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล = 100 % (65 %)	ผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้ = 46.84 % (≥ 60 %)	ผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 = 26.67 % (ลดลง 10 % ของปีก่อน)	

ติดตาม DM 55.26 % / ติดตาม HT 73.63 %

ตัวชี้วัดใหม่ เก็บข้อมูล manual รอศูนย์ไต

DM control 30.47 % / HT control 47.34 %

ความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดิจิทัล  
เพื่อช่วยลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอยใน รพ.

ตชว.	ยกระดับเป็น รพ.อัจฉริยะ (รพ.ทุกแห่ง)	ยกระดับบริการด้วยบัตรประชาชน	จังหวัดมีบริการการแพทย์ทางไกล > 3,500 ครั้ง
	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT > ร้อยละ 10	รพ.ในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลแบบ Electronics (ร้อยละ 100)	

เป้าหมาย 50% (5/9) รพ.พังงา/ตะกั่วป่า ยื่นขอรับรองแล้ว

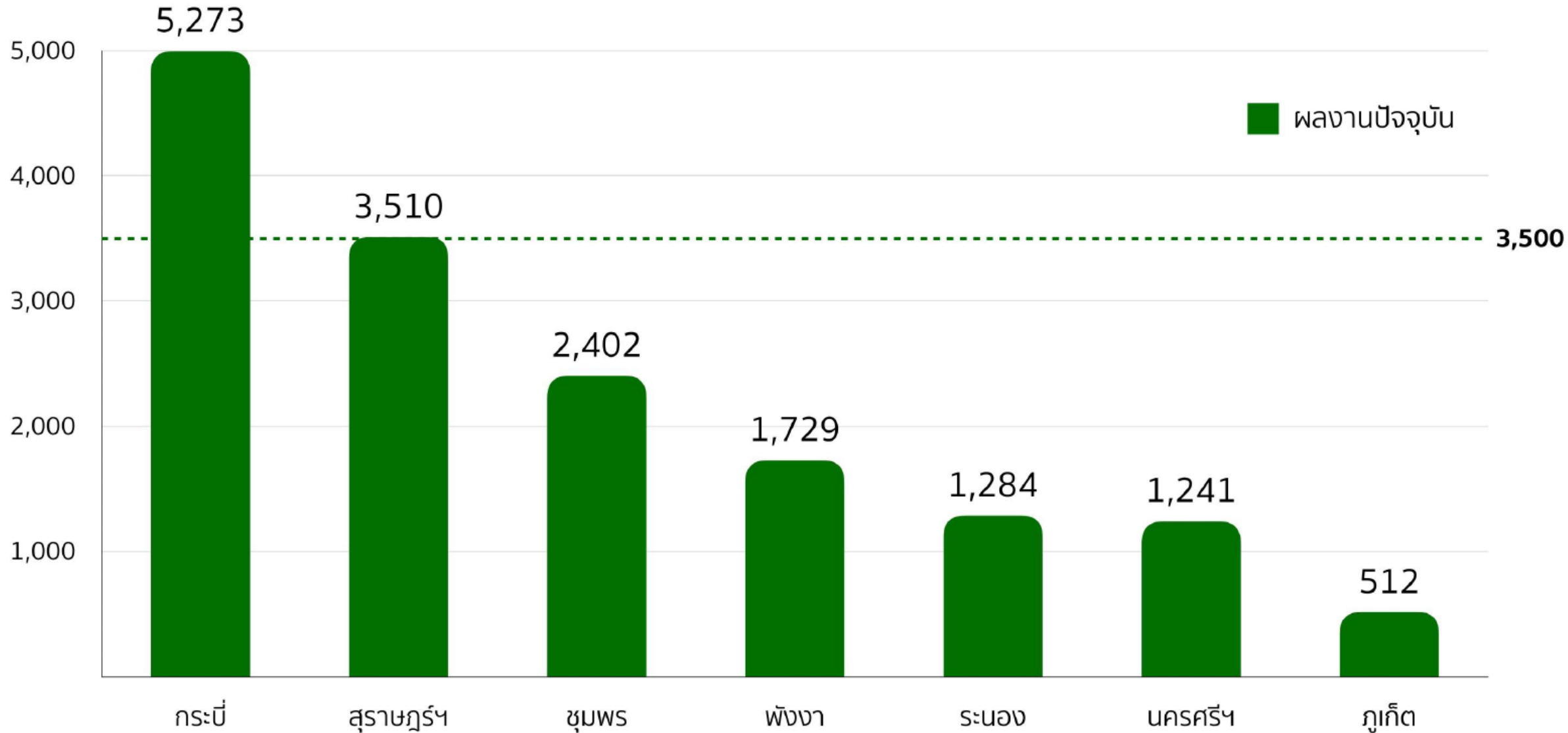
1,855 ครั้ง (53.00%)

โรงพยาบาล	ผลงาน
โรงพยาบาลพังงา	431
โรงพยาบาลตะกั่วป่า	186
โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา	10
โรงพยาบาลกะปงชัยพัฒนา	9
โรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง	733
โรงพยาบาลบางไทร	97
โรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา	51
โรงพยาบาลทับปุด	10
โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา	328
	1855

## ปัญหา

- เพิ่ง set ระบบ
- ความร่วมมือของแพทย์
- จัดบริการในคลินิกที่ผู้ป่วย  
มี Volume ต่ำ เช่น จิตเวช

# การให้บริการ Telemedicine



หมายเหตุ : ข้อมูลเมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

## ส่งเสริมการมีบุตร

ส่งเสริมให้คุณค่ากับการมีบุตร  
เพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ

ตชว.	ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร (ร้อยละ 100) (9 รพ.) มีผู้รับบริการแล้วรวม 257 คน	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน < 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่มีมารดาตาย)	อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ $\leq 28$ วัน < 3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ - 2 ราย (5 ต่อ 1,000)
			ตรวจคัดกรองกลุ่มโรคหายาก (IEM 40 โรค) ในทารกแรกเกิด มากกว่า ร้อยละ 65 (รอบ 6 เดือน) ร้อยละ 104.07

ทารกเสียชีวิต

ไทย 5 ราย / ยอดคลอด 521 = 9.60 : 1,000 การเกิด

พม่า 1 ราย / ยอดคลอด 153 = 0.15 : 1,000 การเกิด