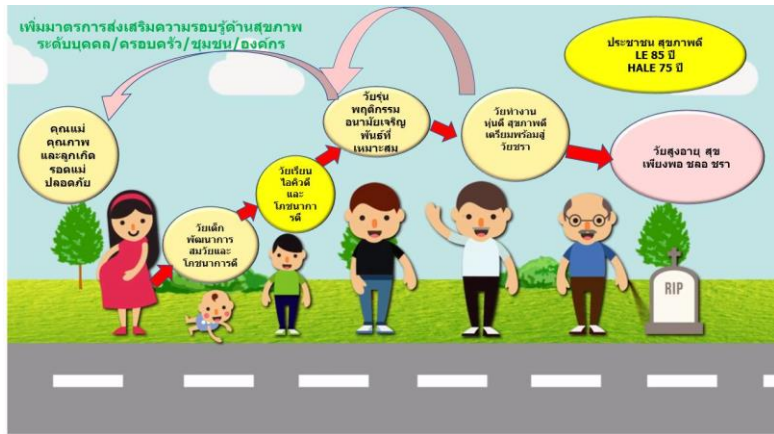
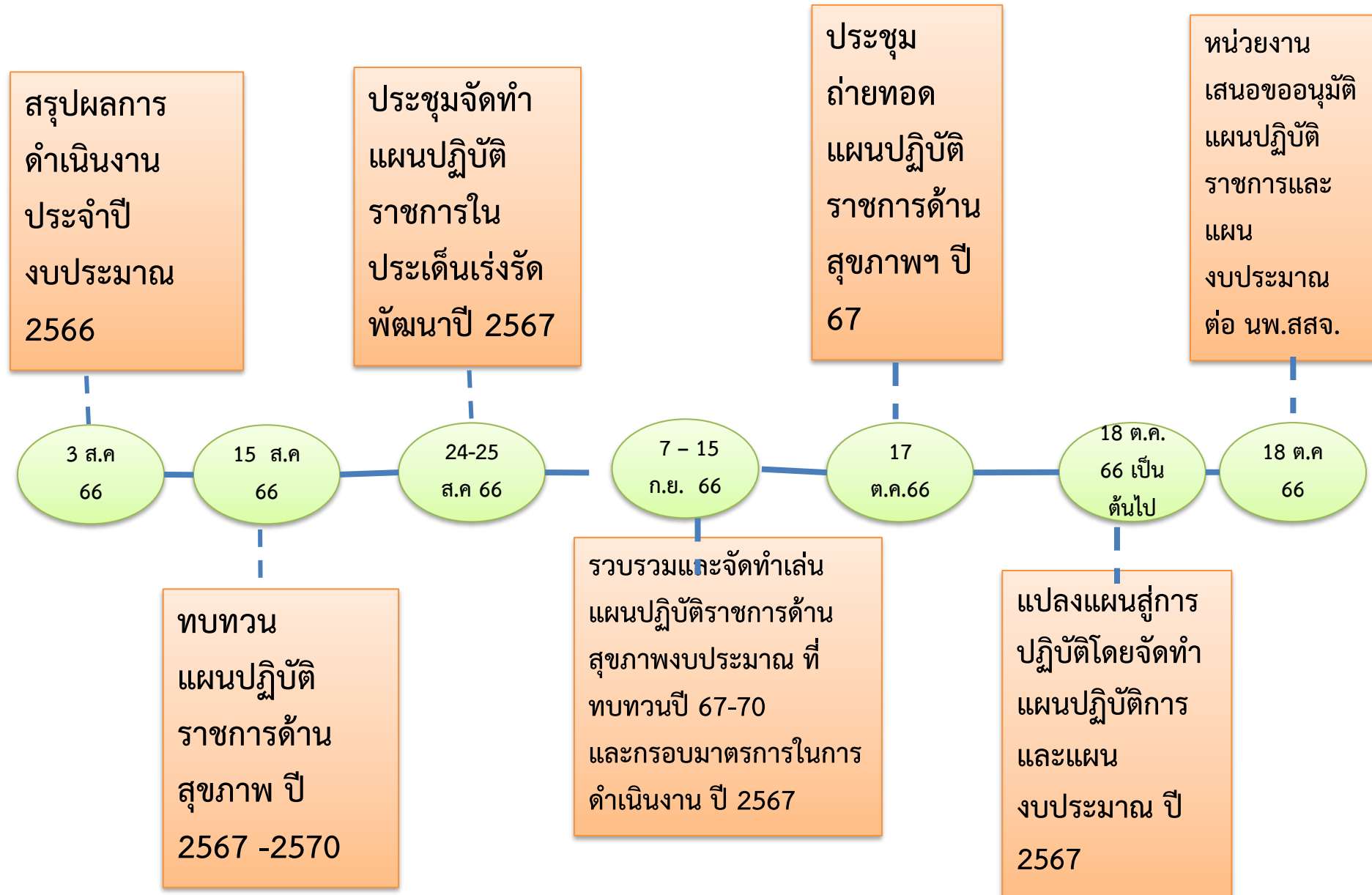


# แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดอ่างทอง ปี ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ (ทบทวน ปิงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗)



# กำหนดการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2567





# คนอ่างทองสุขภาพดี ด้วยการดูแลสุขภาพตามวิถีชีวิตใหม่ ภายในปี 2570



MoPH

M

astery

P

eople centered approach

O

riginality

H

umility

เป้าหมาย



ประชาชนสุขภาพดี



เจ้าหน้าที่มีความสุข



ระบบสุขภาพยั่งยืน



๑. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ภัยสุขภาพ คุ่มครองผู้บริโคคด้าน สุขภาพ และการ จัดการสิ่งแวดล้อม

๒. พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติย ภูมิให้มีคุณภาพ

๓. ส่งเสริมการมี ส่วนร่วมทุกภาค ส่วนในการดูแล และจัดการระบบ สุขภาพ

๔. พัฒนาระบบ การจัดการที่ มุ่งเน้น ผลสัมฤทธิ์

# แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดอ่างทอง ปี 2565 – 2570

ค่านิยม M O P H

วิสัยทัศน์

คนอ่างทองสุขภาพดี ด้วยการดูแลสุขภาพตามวิถี  
ชีวิตใหม่ ภายในปี 2570

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี ระบบสุขภาพยั่งยืน เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจ

๑. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ภัยสุขภาพ  
คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และการ  
จัดการสิ่งแวดล้อม

๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐม  
ภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิให้มีคุณภาพ

๓. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาค  
ส่วนในการดูแล และจัดการระบบ  
สุขภาพ

๔. พัฒนาระบบการจัดการที่  
มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

ประเด็นกลยุทธ์

๑. จัดการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มี  
คุณภาพ การป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ  
และจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ  
สุขภาพที่ดี ของประชาชน

๒. พัฒนาคุณภาพและเพิ่ม  
ศักยภาพระบบบริการสุขภาพวิถี  
ใหม่ทุกระดับ

๓. ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีส่วน  
ร่วมในการดูแลสุขภาพของ  
ประชาชนในชุมชน อย่างเข้มแข็ง

๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้  
มีสมรรถนะที่เหมาะสมและมี  
ความสุขในการทำงาน

๕. พัฒนาระบบบริหาร  
จัดการด้วยธรรมาภิ  
บาล

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์

G๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี การ  
เจ็บป่วย และป่วยตายที่สำคัญลดลง

G๒. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้าน  
สุขภาพตามกลุ่มวัย

G๓. การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่  
และโรคอุบัติซ้ำที่มีประสิทธิภาพ

G๔. ประชาชนได้บริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์ที่  
ปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

G๕. ประชาชนได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดี

G๖. ประชาชนเข้าถึงบริการ ได้รับการ  
รักษาที่มีคุณภาพ เสมอภาคและเป็น  
ธรรม

G7. หน่วยงานสาธารณสุขได้รับการ  
รับรองคุณภาพมาตรฐาน

G๘. มีภาคีเครือข่ายร่วมในการ  
ดูแลสุขภาพประชาชนทุกระดับ

G๙. บุคลากรด้านสาธารณสุข มี  
สมรรถนะและมีความสุขในการ  
ทำงาน

G๑๐. หน่วยงานมีนวัตกรรม /R๒R  
เพื่อใช้แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข

G๑๑. หน่วยงานมีการจัดการ  
ด้านการเงินการคลังที่มี  
ประสิทธิภาพ

G๑๒. หน่วยงานมีคุณธรรม  
และความโปร่งใสในการ  
ดำเนินงาน

G๑๓. หน่วยงานมีระบบ  
เทคโนโลยีและสารสนเทศที่มี  
คุณภาพ





**๑๓ เป้าประสงค์**  
**๕๙ ตัวชี้วัด**  
**๔๗ มาตรการ**  
**๓๘ โครงการ**



กลยุทธ์ที่ ๑ จัดการสุขภาวะประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีคุณภาพ การป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี ของประชาชน

G๑.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี การเจ็บป่วย และป่วยตายที่สำคัญลดลง

มาตรการ

โครงการ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
  - อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนราย
  - ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดก่อนกำหนด
  - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
  - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน
- กลุ่มวัยเรียน
  - ร้อยละของเด็กวัยเรียน(๖-๑๔ ปี)สูงดีสมส่วน
  - เด็กวัยเรียนอายุ ๑๒ ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยผ่านเกณฑ์
- กลุ่มวัยรุ่น
  - อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิง อายุ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน
  - ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี
- กลุ่มวัยทำงาน
  - ร้อยละของประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๙ - ๕๙ ปี มีเส้นรอบเอวปกติ
  - ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
  - ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
  - อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง
  - อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
  - อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- กลุ่มผู้สูงอายุ
  - อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่
  - ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความถดถอย ๙ ด้าน
  - ร้อยละของประชากรวัยสูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี
  - ร้อยละของประชากรวัยสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
  - ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan
  - จำนวนของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ
  - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

- บูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานการคลอดก่อนกำหนด
- การส่งเสริมการจัดการบริการฝากครรภ์คุณภาพ
- การสร้างความรู้ด้านสุขภาพแก่หญิงตั้งครรภ์และอสม.ภาคีเครือข่าย ครู หมอ พ่อแม่ อสม และอปท.
- บูรณาการการขับเคลื่อนการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายในการสร้างความตระหนักด้านพัฒนาการสมวัย และสูงดีสมส่วน
- ส่งเสริม พัฒนางานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยผ่านกลไกตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู ๒,๕๐๐ วัน

๖.ส่งเสริมความฉลาดรู้ทางสุขภาพในวัยเรียน โดยผ่านกลไกครอบครัว โรงเรียน ท้องถิ่น และอสม.

๗.ส่งเสริมความฉลาดรู้การจัดการสุขภาพด้วยตนเองในวัยรุ่น

- สร้างการจัดการสุขภาพเพื่อลดปัญหาสุขภาพในวัยทำงาน
- เพิ่มความสามารถของประชาชนในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ส่งเสริมการเข้าถึงการคัดกรองมะเร็งมะเร็งปากมดลูก

- ส่งเสริมการดูแลภาวะถดถอยของร่างกายผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม
- พัฒนาการบริการสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
- พัฒนาระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพทันสมัย ต่อเนื่องและทั่วถึง

- โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก
- โครงการส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย

- โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กวัยเรียน
- โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนเนื่องในงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ปี พ.ศ.๒๕๖๗

๕.โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดอ่างทอง

- โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เชิงป้องกันตามหลักสุขภาพดีวิถีใหม่
- โครงการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
- โครงการป้องกันควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก

- โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงป้องกัน
- โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
- โครงการขับเคลื่อนระบบบริการดูแลรักษาพยาบาลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและป่วยในคลินิกผู้สูงอายุและต่อเนื่องที่บ้าน

กลยุทธ์ที่ ๑ จัดการสุขภาวะประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีคุณภาพ การป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี ของประชาชน

G๒.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

๒๒. ร้อยละประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป

มาตรการ

๑๕. กำหนดให้เป็นนโยบายทุกองค์กร/สถานบริการ ในสังกัด สร้าง HLให้เข้าถึงประชาชน อย่างเท่าเทียม (กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย)  
๑๖. สร้างและผลักดันให้เกิดแกนนำ/อาสา/ต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ ในครอบครัว ชุมชน ชมรมต่างๆ สถานศึกษา สถานประกอบการ ฯลฯ  
๑๗. สร้างช่องทางบริการ ส่งเสริมการเฝ้าระวังพฤติกรรมและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรอบรู้สุขภาพในระดับพื้นที่และชุมชน

โครงการ

๑๒.โครงการขับเคลื่อนพัฒนาความรอบรู้สุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ประชาชน

G๓. การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำที่มีประสิทธิภาพ

๒๓. จังหวัดอ่างทองมีการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการระบาดของโรคอุบัติใหม่ /อุบัติซ้ำที่มีประสิทธิภาพ

๑๘.เสริมสร้างความเข้มแข็งของPHEOCระดับจังหวัดและอำเภอ ให้มีความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๓ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จังหวัดอ่างทอง

๒๔. ร้อยละการคัดกรองวัณโรค ๗ กลุ่มเสี่ยง  
๒๕. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

๑๙. ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม  
๒๐. วินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคดื้อยาด้วยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular testing)  
๒๑.เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคดื้อยา  
๒๒.เพิ่มประสิทธิภาพและการเข้าถึงการวินิจฉัยและรักษาวัณโรคระยะแฝง  
๒๓.การบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน

๑๔.โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุก

๒๖.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

๒๔ ควบคุมโรคไข้เลือดออก ไม่เกิด Second generation

๑๕.โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดอ่างทอง

## G๔.ประชาชนได้บริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

๒๗. ร้อยละของอาหารสดและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

- ๒๘. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “อาหารสะอาด รสชาติอร่อย” (Clean Food Good Taste) CFGT
- ๒๙. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “อาหารสะอาด รสชาติอร่อย” (Clean Food Good Taste Plus) CFGT+
- ๓๐. ตลาดประเภทที่ ๑ ตลาดสดนำซื้อ วิถีใหม่ (Heathy Market)
- ๓๑. ตลาดประเภทที่ ๒ ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market)
- ๓๒. มาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)
- ๓๓. โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย (รพศ. รพท. รพช.)

๒๕. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการและภาคีเครือข่ายใน การเฝ้าระวัง และส่งเสริมผู้บริโภคให้มีความรอบรู้ในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๒๖. ควบคุม กำกับและพัฒนาสถานที่ผลิตผลิต/จำหน่าย ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐาน

๒๗. ยกระดับมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่ประกอบการและ ผู้ประกอบการ ( Health Inspector ) อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ

๑๖. โครงการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์และส่งเสริมมาตรฐานการผลิต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อผู้บริโภคปลอดภัย

๑๗. โครงการยกระดับมาตรฐานการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ อนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการท่องเที่ยว



G๕ ประชาชนได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดี

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

มาตรการ

โครงการ

๓๔. จำนวนชุมชนที่มีการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้การยกระดับหน่วยบริการ G&C Sub-district Health Promoting Hospital ที่มีผลต่อสุขภาพ (GREEN&CLEAN Community)  
 การดำเนินงานตามนโยบาย GREEN & CLEAN

๓๕. จำนวนโรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) ร้อยละ ๓๐

๓๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไปร้อยละ ๑๐

๓๗. จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ(Environmental Health Accreditation:EHA)เพิ่มขึ้น

๒๘. พัฒนากลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับอำเภอ ชุมชน โดยมีภาคีเครือข่ายเป็นส่วนร่วม

๒๙. ยกระดับเพื่อพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) และ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)

๓๐. ยกระดับมาตรฐานการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ

๑๘. โครงการยกระดับท้องถิ่น ชุมชน จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดี

๑๙. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๒๐. โครงการส่งเสริมท้องถิ่น จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน

# กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพและเพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพวิถีใหม่ทุกระดับ

## G๖.ประชาชนเข้าถึงบริการ ได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ เสมอภาคและเป็นธรรม

### ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒
- ร้อยละประชาชนในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
- ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ในจังหวัดที่ได้รับการบริหารพื้นที่สภาพและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ก่อนครบ ๖ เดือน
- ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- ร้อยละ ผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์
- ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์
- ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์
- ร้อยละของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน(I๖๓)ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที
- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I๖๐-I๖๙)ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit
- ร้อยละของการให้ยาละลายลิ่มเลือดภายใน ๓๐ นาที นับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยSTEMI เมื่อมาถึง โรงพยาบาล(EKG Diagnosis)
- ร้อยละการส่งต่อไปที่โรงพยาบาลที่ทำPCIได้ ให้ได้รับการทำ Primary PCI ภายใน ๑๒๐ นาที นับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI (EKG Diagnosis)

### มาตรการ

- พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ครอบคลุมและมีคุณภาพ
- พัฒนาระบบการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลาง
- เพิ่มประสิทธิภาพระบบ ECS
- พัฒนาศักยภาพการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็ง
- พัฒนาประสิทธิภาพ การป้องกันควบคุมโรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ

### โครงการ

- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการ ระยะกลาง
- โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร จังหวัดอ่างทอง
- โครงการพัฒนาการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- โครงการเพิ่มศักยภาพการรักษาผู้ป่วยมะเร็งจังหวัดอ่างทอง
- การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ

# กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพและเพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพวิถีใหม่ทุกระดับ

G๖.ประชาชนเข้าถึงบริการ ได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ เสมอภาคและเป็นธรรม

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

มาตรการ

โครงการ

G๗.หน่วยงานสาธารณสุขได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน

๑๓.จำนวน หน่วยบริหารที่ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ PMQA  
๑๔.จำนวนของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓  
๑๕.ร้อยละของ หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๖

๖.ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award : PMQA)ให้ได้มาตรฐาน

๗.โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award : PMQA)

๗.รักษาและพัฒนาสถานภาพการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลจังหวัดอ่างทอง ให้อยู่ในชั้น ๓

๘ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพสถานบริการให้ได้ตามมาตรฐาน

๘.พัฒนาคุณภาพบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๖

๙ .โครงการ พัฒนาคุณภาพบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

# กลยุทธ์ที่ ๓ ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนอย่างเข้มแข็ง

## G๘ มีภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนทุกระดับ

### ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

1. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

### มาตรการ

๑. การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วมของเครือข่ายตามองค์ประกอบ UCCARE ในประเด็นที่พื้นที่กำหนดในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

### โครงการ

๑. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

# กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมและมีความสุขในการทำงาน

## G๙. บุคลากรด้านสาธารณสุข มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

### ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ๑. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
- ๒. ร้อยละของหน่วยงานนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ทำแผนพัฒนาความสุขของคนทำงานและมีการนำไปใช้
- ๓. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสมรรถนะที่จำเป็น (ตามยุทธศาสตร์ และ Service Plan)

### มาตรการ

๑. ขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขอย่างต่อเนื่อง  
๒. พัฒนาระดับศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่จำเป็น

### โครงการ

๑. กิจกรรมพัฒนาองค์กรแห่งความสุข  
๒. กิจกรรมขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

## G๑๐. หน่วยงานมีนวัตกรรม /R๒R เพื่อใช้แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข

๔. ร้อยละของหน่วยงานที่นำนวัตกรรม /R๒R มาใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข

๓. ส่งเสริมการนำนวัตกรรม /R๒R มาใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข

๓. การพัฒนาการใช้นวัตกรรม /R๒R เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุข



## กลยุทธ์ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล

### G๑๑. หน่วยงานมีการจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

#### ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

#### มาตรการ

#### โครงการ

๑. จำนวนหน่วยบริการทุกแห่งมีการจัดทำแผนทางการเงิน
๒. จำนวนหน่วยบริการผลต่างแผนและผล ไม่เกินร้อยละ +/- ๕ (ด้านรายได้, ด้านค่าใช้จ่าย)
๓. จำนวนหน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับดีและดีมาก

- ๑.ยกระดับการจัดการด้านการเงินให้มีประสิทธิภาพ
- ๒.เพิ่มประสิทธิภาพระบบเบิกจ่าย (Claim) ของหน่วยบริการ

๑. โครงการยกระดับการจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ
- ๒.โครงการ : พัฒนาประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ

### G๑๒. หน่วยงานมีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

๔. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)
๕. จำนวนของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ประเมินผลระบบควบคุมภายใน

- ๓.ยกระดับการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)
- ๔.ยกระดับคุณภาพระบบควบคุมภายในของโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์

๓. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
๔. โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบควบคุมภายในของโรงพยาบาล

### G๑๓ มีระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศที่มีคุณภาพ

๖. . จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

๕. พัฒนาการให้บริการการแพทย์ทางไกล และส่งยาถึงบ้าน

๕. โครงการพัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลและการส่งยาถึงบ้าน

# ข้อมูลสถานะสุขภาพ จ.อ่างทอง

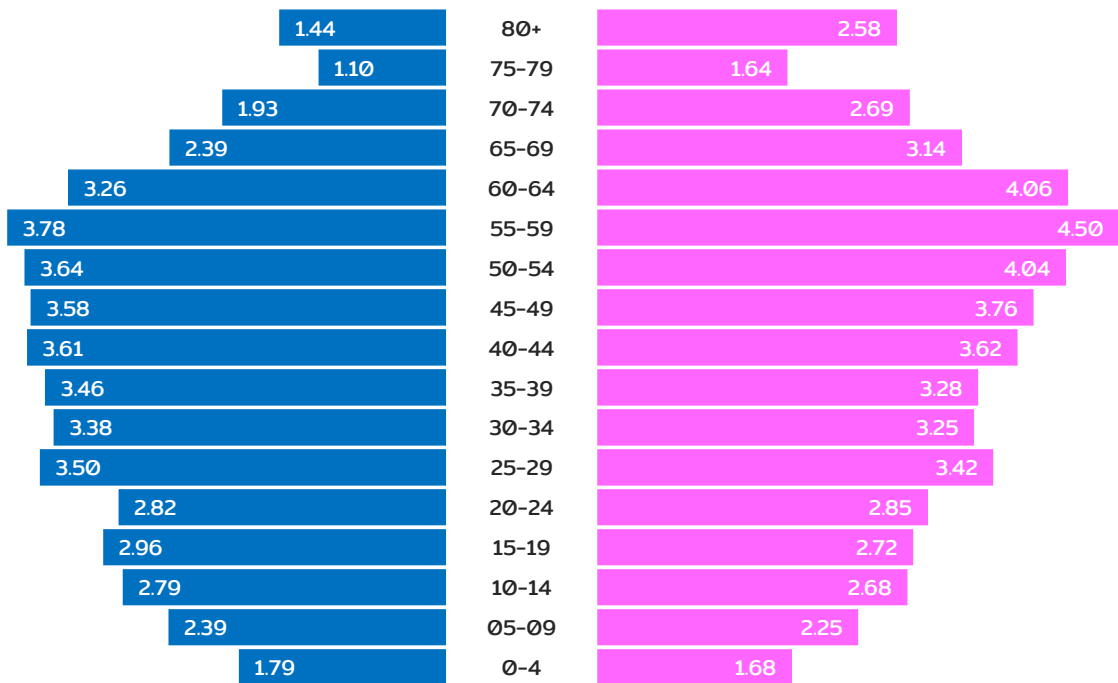




# ข้อมูลประชากรจังหวัดอ่างทอง ปี 2566

ประชากร 272,587 คน

♂ ร้อยละ 47.8      ♀ ร้อยละ 52.2



ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก รายงาน HDC 1 มกราคม 2566



**วัยเด็ก (0-5 ปี)**

- ร้อยละ 3.5



**วัยเรียน- วัยรุ่น (6-19 ปี)**

- ร้อยละ 15.8



**วัยทำงาน (20-59 ปี)**

- ร้อยละ 56.5



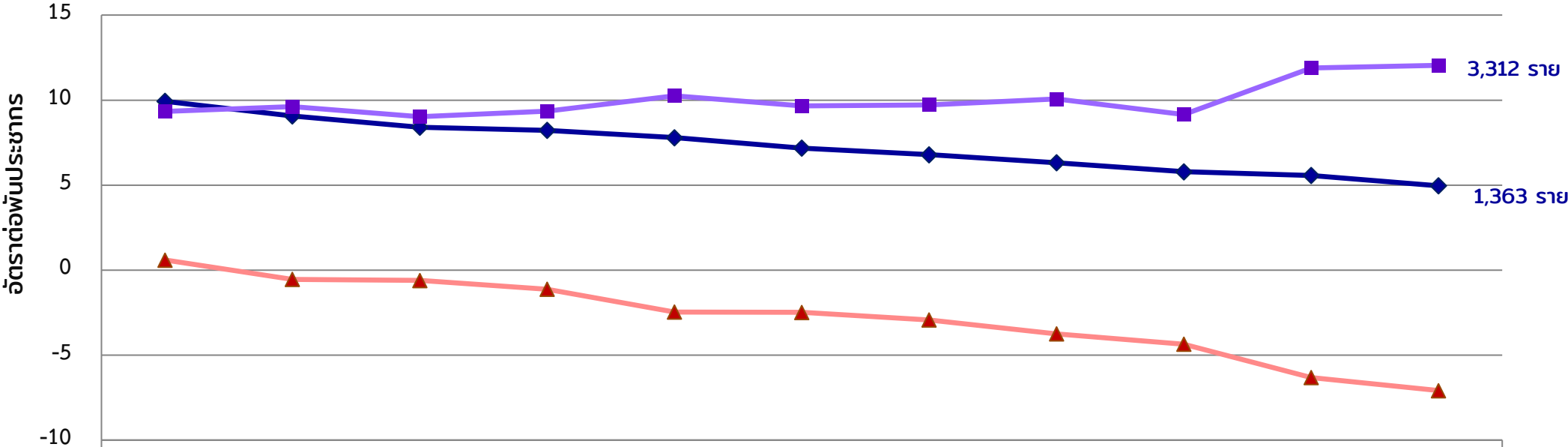
**วัยผู้สูงอายุ (60+ ปี)**

- ร้อยละ 24.2

**วัยผู้สูงอายุ (65+ ปี)**

- ร้อยละ 16.9

# อัตราเกิด อัตราตาย และอัตราเพิ่มธรรมชาติ จังหวัดอ่างทอง ปี 2555 -2565



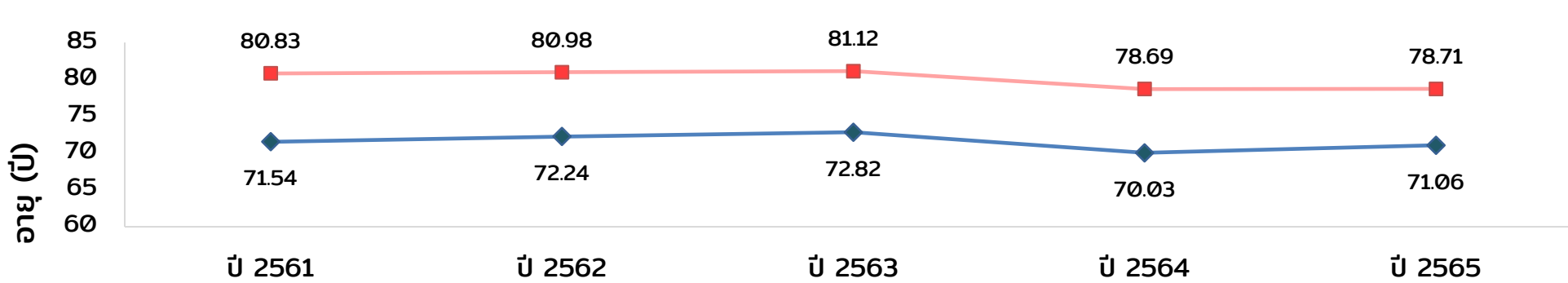
	ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
อัตราเกิด	9.93	9.08	8.41	8.23	7.80	7.18	6.79	6.32	5.79	5.57	4.96
อัตราตาย	9.34	9.62	9.02	9.35	10.26	9.66	9.72	10.07	9.16	11.89	12.05
อัตราเพิ่มธรรมชาติ	0.59	-0.54	-0.61	-1.12	-2.47	-2.48	-2.93	-3.75	-4.36	-6.32	-7.09

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสว.  
อ่างทอง



# อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) จังหวัดอ่างทอง ปี 2561 - 2565

เป้าหมาย LE : 80 ปี



ปี 2565 ชาย 71.9 ปี  
หญิง 79.9 ปี

ชาย  
หญิง

# อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) จังหวัดอ่างทอง

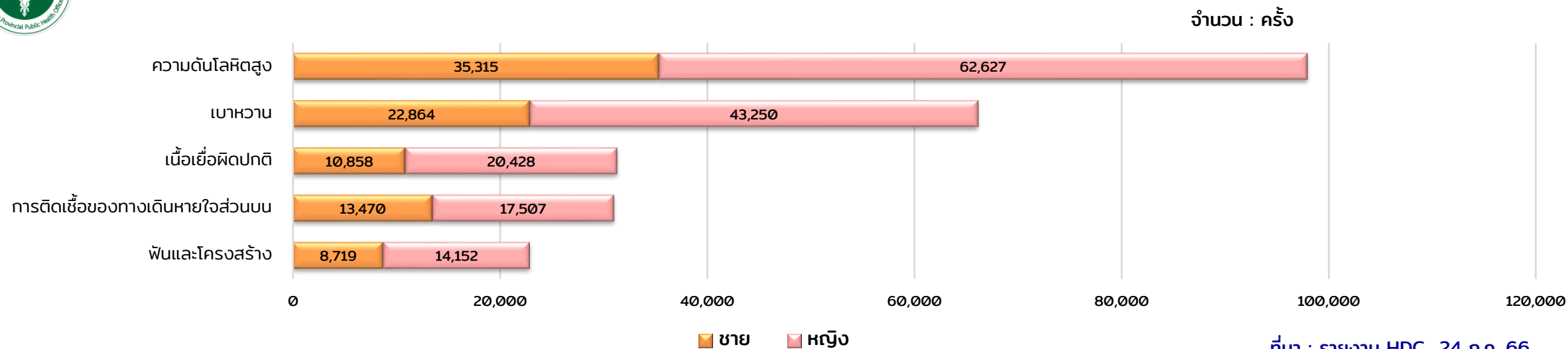
เป้าหมาย HALE : 72 ปี



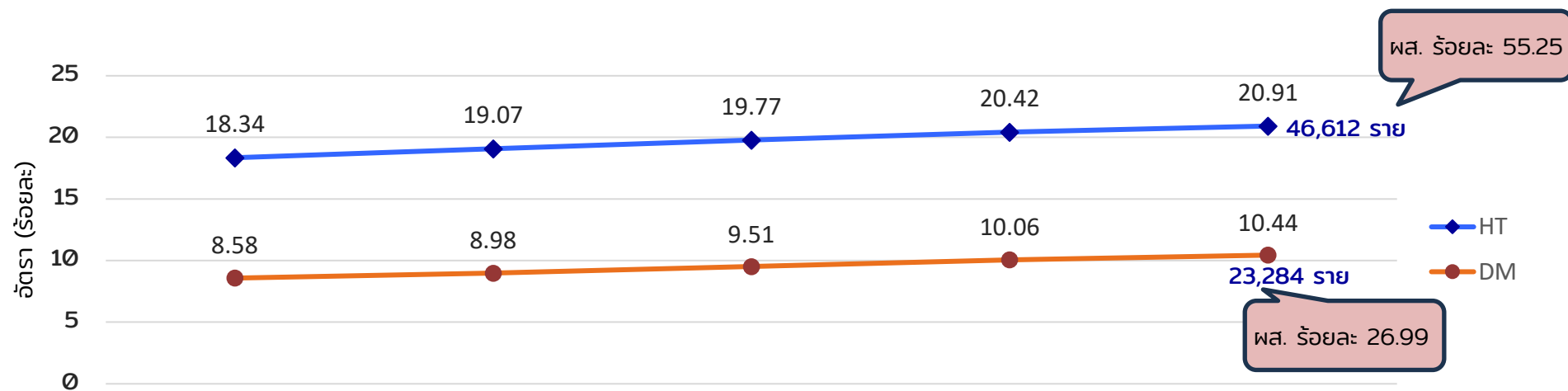
ปี 2562 :  
ชาย 66.4 ปี  
หญิง 71.2 ปี



## สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค 5 อันดับแรก ปี 2566



## อัตราการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (DM, HT) ปี 2562 - 2566

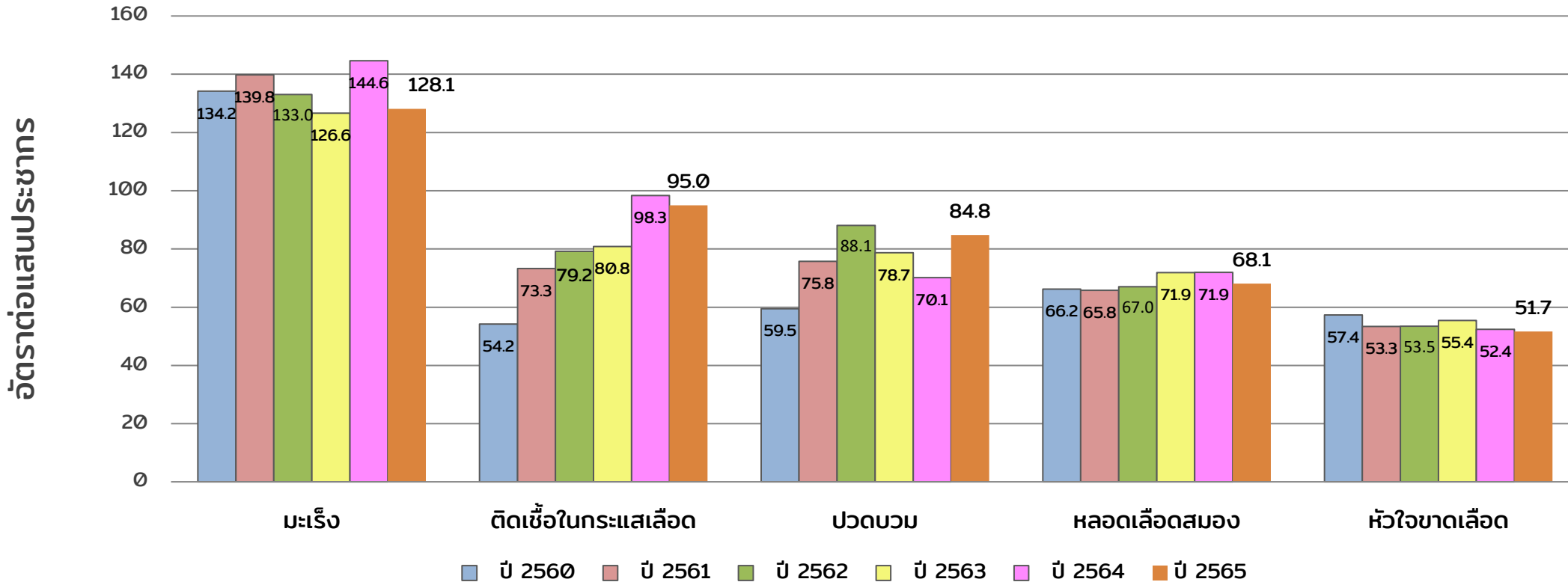


**จำนวนป่วย/ตาย และอัตราการตาย ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 10 อันดับแรกของจังหวัดอ่างทอง  
ปี พ.ศ. 2566 (1 ม.ค. - 25 ก.ค. 66)**

ลำดับ	โรค	จำนวนป่วย (ราย)		จำนวนตาย (ราย)		ค่ามัธยฐานปี 61-65 อัตราป่วยช่วงเวลาเดียวกัน
		ป่วย	อัตรา/แสน ปชก.	ป่วยตาย	อัตราป่วยตาย/ ร้อยละ	
1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	5,439	1,995.33	9	0.17	1.42 ↑
2	โรคปอดบวม	654	239.92	0	0.00	129.08 ↑
3	โรคไข้หวัดใหญ่	194	71.17	0	0.00	135.84 ↓
4	วัณโรค(รวม)	134	49.16	6	4.48	83.15 ↓
5	โรคมือ เท้า ปาก	130	47.69	0	0.00	8.18 ↑
6	โรคอาหารเป็นพิษ	96	35.22	0	0.00	29.87 ↑
7	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	47	17.24	0	0.00	6.40 ↑
8	กลุ่มโรคไข้เลือดออก	45	16.51	0	0.00	38.60 ↓
9	โรคสุกใส	34	12.47	0	0.00	30.58 ↓
10	โรคตาแดง	20	7.34	0	0.00	41.60 ↓

# ข้อมูลสถานະสุขภาพ

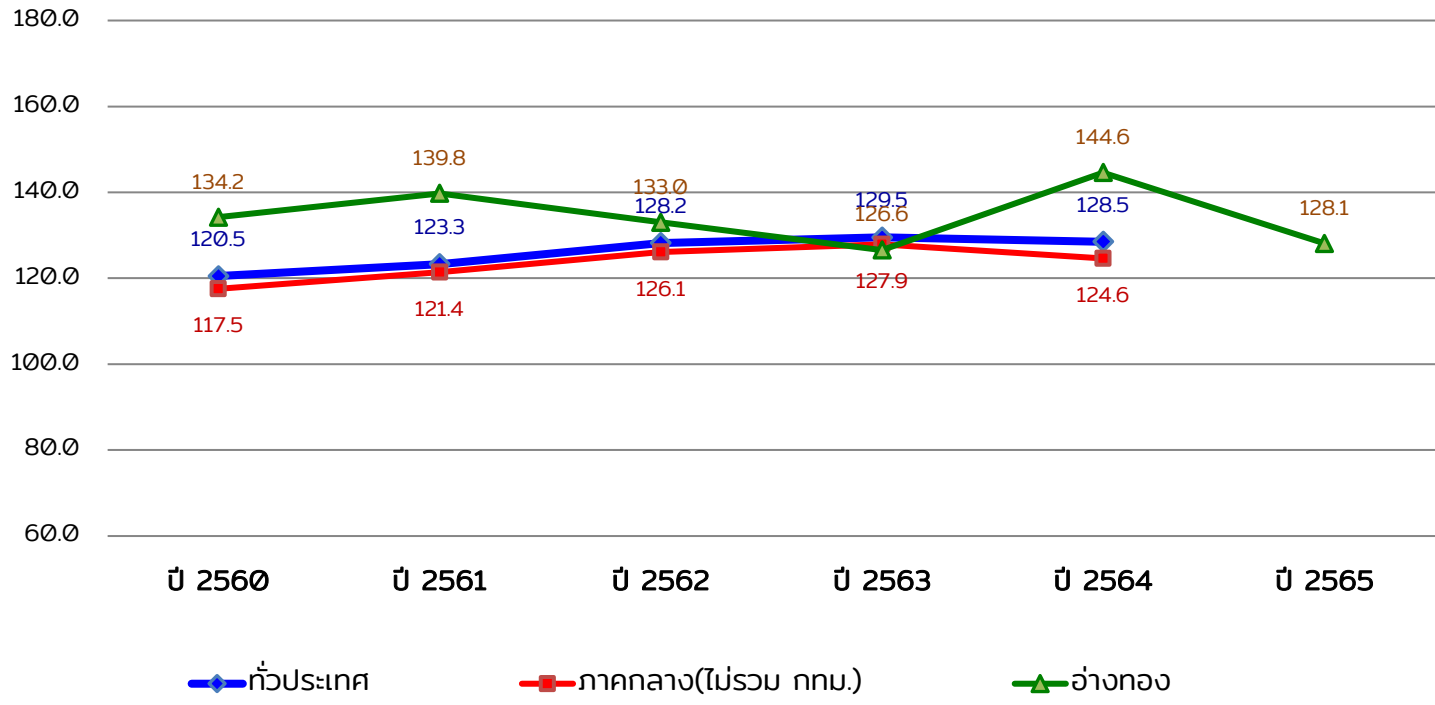
สาเหตุการตายจากโรคที่สำคัญ 5 อันดับแรก ปี 2560-2565

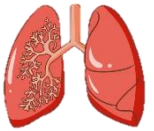
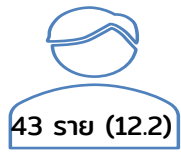


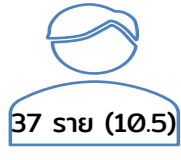


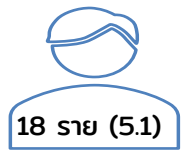

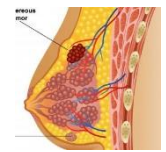
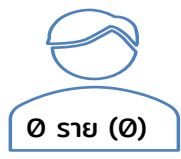
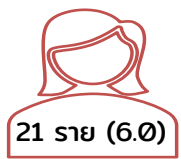
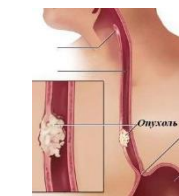
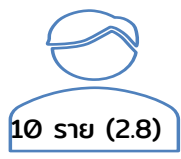
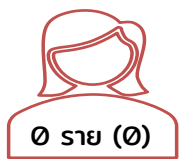




# อัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง ปี 2560 - 2565

ประจำปี 2565 (352 ราย)



	 43 ราย (12.2)	 27 ราย (7.7)
	 37 ราย (10.5)	 13 ราย (3.7)
	 18 ราย (5.1)	 7 ราย (1.9)
	 0 ราย (0)	 21 ราย (6.0)
	 10 ราย (2.8)	 0 ราย (0)

# ประเด็นเร่งรัดในการพัฒนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

1

การดูแลมารดาและทารก

2

การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยของร่างกาย

3

การป้องกันโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

4

การป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

5

การป้องกันรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศของกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๗



ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค  
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ  
(Promotion Prevention &  
Protection Excellence)



บริการเป็นเลิศ  
(Service Excellence)



บุคลากรเป็นเลิศ  
(People Excellence)



บริหารเป็นเลิศ  
ด้วยธรรมาภิบาล  
(Governance Excellence)

# ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ ปี 2567

## 4 ด้าน Excellences 14 แผนงาน 35 โครงการ

### 1

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ  
ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ  
(Promotion Prevention &  
Protection Excellence)

แผนงานที่ 1 :

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- 2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 :

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- 1) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ 3 :

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- 2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 :

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- 1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

### 2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ  
(Service Excellence)

แผนงานที่ 5 :

การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- 1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- 2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ 6 :

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
- 3) โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- 4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการก่อกำเนิด
- 5) โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
- 6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
- 9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- 10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมะเร็ง
- 11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- 12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
- 13) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- 14) โครงการการรับบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC)
- 15) โครงการกัญชาทางการแพทย์

### 2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ  
(Service Excellence)

แผนงานที่ 7 :

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 8 :

การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ  
โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

- 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 9 :

อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

- 1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

### 3

ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ  
(People Excellence)

แผนงานที่ 10 :

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- 1) โครงการการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

### 4

ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศ  
ด้วยธรรมาภิบาล  
(Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 :

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- 1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
- 2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 12 :

การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานที่ 13 :

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- 1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
- 2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 :

การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์





# ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

