# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

# ยินดีต้อนรับ



นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์
สาธารณสุขนิเทศก์

## และคณะตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 5

**การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข**
**ปีงบประมาณ 2564 รอบที่ 2**
**ระหว่างวันที่ 3-4 สิงหาคม 2564**

# ลำดับการนำเสนอ

## 1. สสจ.เพชรบุรี

- **1.ข้อมูลทั่วไป**
  - ข้อมูลทั่วไปจังหวัดเพชรบุรี
- **2.Agenda based**
  - โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
  - กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
  - ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- **3.Function based**
  - สุขภาพกลุ่มวัย และ สุขภาพจิต
  - ระบบธรรมาภิบาล
- **4.Area based**
  - สุขภาพมารดาและทารก
- **5.ประเด็นเพิ่มเติม**
  - สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี
  - พัฒนาข้อมูล + IT
  - นวัตกรรม
  - COVID - 19
  - การบริหารงบดำเนินงานและงบลงทุน
- **6. ตอบข้อเสนอแนะ รอบ 1**
  - ทบทวนและวิเคราะห์การเสียชีวิต

## 2. รพ.พระจอมเกล้าฯ

- **7.Function based**
  - ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย



# ข้อมูลทั่วไป จังหวัดเพชรบุรี







เขาวังคู่บ้าน

ขนมหวานเมืองพระ

เลิศล้ำศิลปะ

แดนธรรมะทะเลงาม

# ข้อมูลทั่วไป

# จังหวัดเพชรบุรี

**การปกครอง**

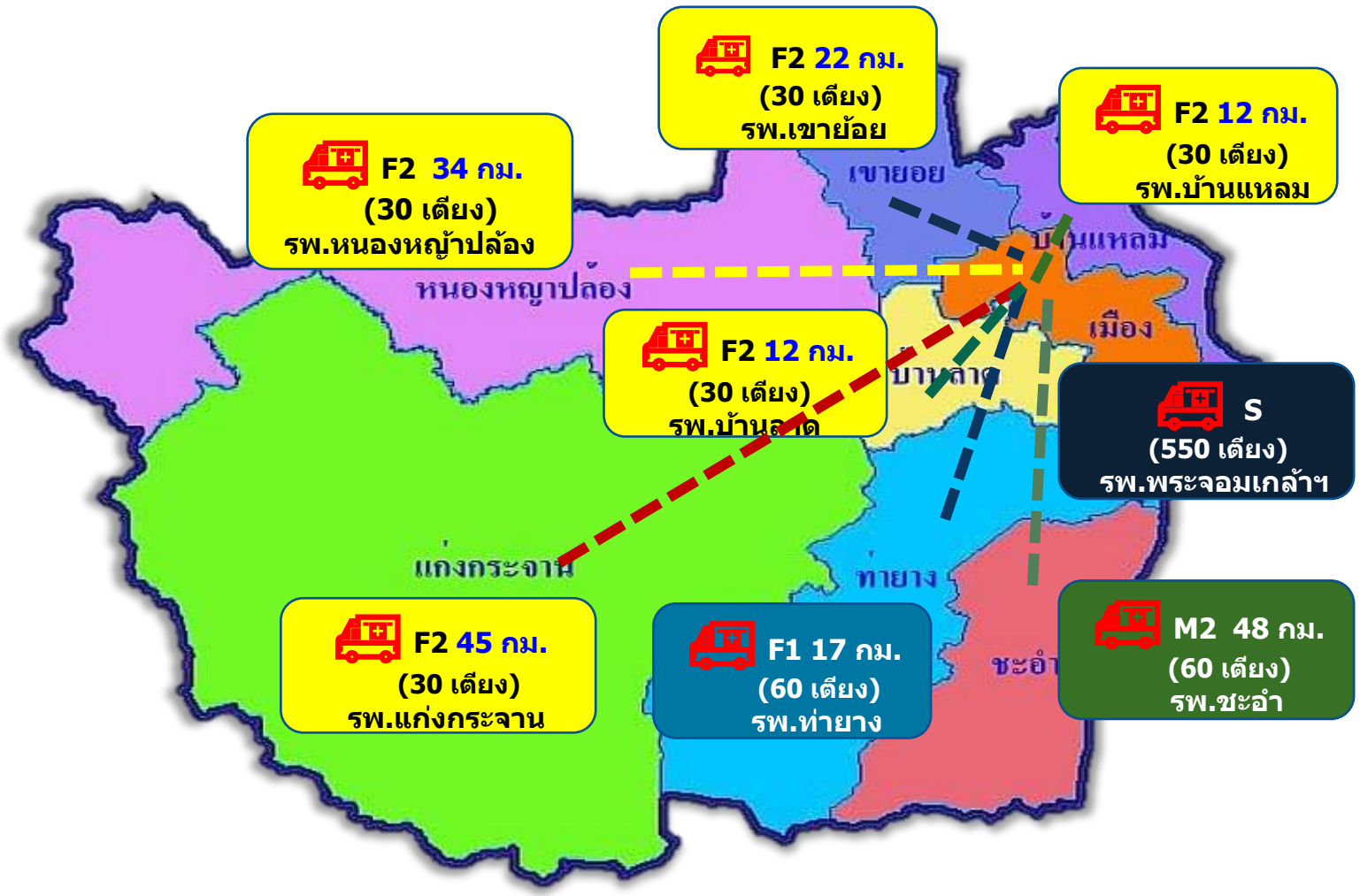
**ส่วนภูมิภาค**
8 อำเภอ
93 ตำบล
698 หมู่บ้าน

**ส่วนท้องถิ่น**
2 เทศบาลเมือง
13 เทศบาลตำบล
69 อบต.

**หน่วยบริการ**

**ในสังกัด กสธ.**
- รพท. (S) 1 แห่ง
- รพช. (M2) 1 แห่ง
- รพช. (F1) 1 แห่ง
- รพช. (F2) 5 แห่ง
- รพ.สต. 116 แห่ง
- สอน. 1 แห่ง
- สอ.(อบต.) 1 แห่ง

**นอกสังกัด กสธ.**
- สถานีกาชาด
- รพ.ค่ายรามฯ
- รพ.กรุงเทพเพชรบุรี
- รพ.มหาชัยเพชรรัชต์





# Agenda based

1. โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
2. กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

# Agenda based

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



## สถานการณ์

1. ผู้ต้องขัง 1,923 คน (ช 1,733/ญ 190)
2. พยาบาล 2 คน, นักจิตวิทยาคลินิก 1 คน, จิตอาสา 187 คน
3. โรคระบบทางเดินหายใจ, โรคผิวหนัง, สุขภาพในช่องปาก, HT/DM, AIDs, TB, ผู้สูงอายุ
4. ติดเชื้อโควิด-19 ในแดนแรกรับ 8 ราย (31/7/64)

## สาเหตุ

**การแพร่กระจายของ COVID - 19**










## ผลลัพธ์

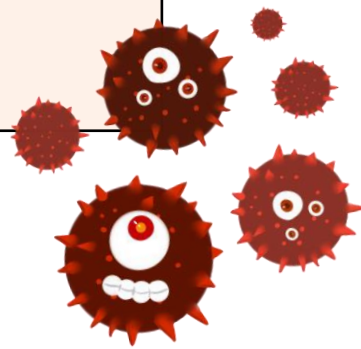
## กิจกรรม

1. การพัฒนางานสาธารณสุขในเรือนจำ
   - จัดระเบียบอาคาร, สถานที่และสิ่งแวดล้อม
   - ระบบการเงินการคลังของ Cups
   - ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเรือนจำ
2. การจัดบริการสุขภาพที่จำเป็น 6 ด้าน โดย รพ.แม่ข่าย และ รพ.อื่นภายในจังหวัด เป็นประจำทุกเดือน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ครอบคลุม การรักษาพยาบาล, การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, การส่งเสริมสุขภาพจิต, การฟื้นฟูสมรรถภาพ, ระบบการส่งต่อผู้ป่วยและการจัดการสิทธิ์ให้ผู้ต้องขัง
3. จัดทำแผนเผชิญเหตุในสถานการณ์โควิด-19 , กำกับติดตาม ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานตามแผน, การฉีดวัคซีน, การทำโรงพยาบาลสนาม
4. เพิ่มศักยภาพการเข้าถึงบริการฯ ให้กับผู้ต้องขัง
5. การพัฒนาบุคลากร, อบรม อสรจ.
6. การกำกับติดตามประเมินผล และรายงานผลให้ส่วนกลางทุกเดือน

| กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน 9 เดือน |
|---|---|
| 1. อบรม อสรจ.<br>2. สุขภาพช่องปาก<br>3. คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต<br>4. ป้องกันโรคที่สำคัญ<br>เช่น TB, HIV, COVID-19 | 1. อบรม อสรจ. 63 คน ณ 1 ก.พ.64 (1:30)<br>2. ถอนฟัน 78 คน, ให้ความรู้อนามัยช่องปาก 566 คน<br>3. คัดกรองแรกรับ 953 คน พบโรค+รักษาต่อเนื่อง 25 คน<br>4.1 วัณโรค<br>- Verbal Screening แรกรับ 953 คน<br>- รักษาต่อเนื่อง 11 คน<br>- มีแผน X-ray (ติดสถานการณ์โควิด-19)<br>4.2 HIV<br>- ครั้งที่ 1 เจาะเลือดด้วยความสมัครใจ 1,588 คน พบเชื้อ 12 คน<br>- ครั้งที่ 2 เจาะเลือด 225 คน ไม่พบเชื้อ (คงเหลือผู้ป่วยจำนวน 12 คน)<br>4.3 โควิด-19 ในเรือนจำ ทั้งในส่วนของผู้ต้องขังและ จนท.<br>- Swab จนท.+ผู้ต้องขัง 100% (จำนวน 2,724 คน)<br>- ฉีดวัคซีน จนท.+ผู้ต้องขัง 100%<br>- มีผู้ต้องขังติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 8 ราย รักษาหาย 6 ราย |

**ปัญหา อุปสรรค**

- บุคลากรประจำสถานพยาบาลเรือนจำ ไม่เพียงพอ
- รพ.แม่ข่าย อยู่ระหว่างการพัฒนาศักยภาพบริการ เพื่อรองรับผู้ต้องขัง
- ความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และวัณโรค ในเรือนจำ



# Agenda based กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

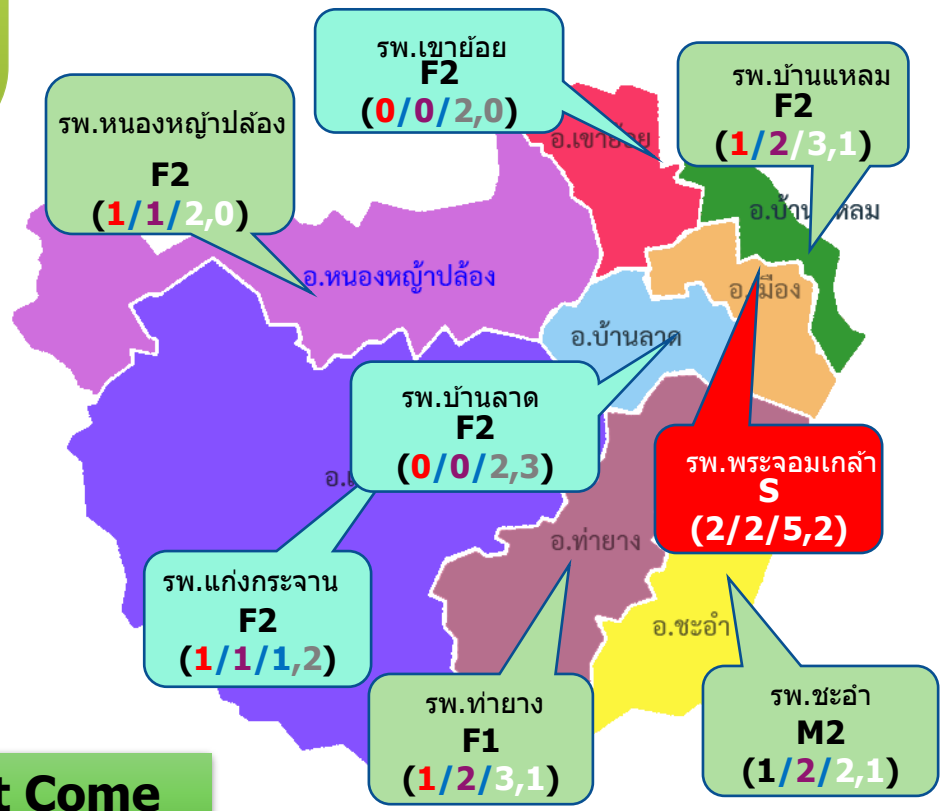
ข้อมูลวันที่ 22 ก.ค.64

## สถานการณ์

- จังหวัดเพชรบุรี เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ จำนวน 1 แห่ง (รพ.พระจอมเกล้าฯ) ในรูปแบบ One Stop Service บริการ สารสกัดกัญชา 2 รายการ (THC , 1:1 ) และตำรับยาสมุนไพร 4 รายการ (ยาตำรับศุขไสยาศน์ ,ยาทำลายพระสุเมร ,ยาแก้ลม แก้เส้น และน้ำมันกัญชา สูตรอาจารย์เดชา)
- แผนเปิดคลินิกบริการกัญชาทางการแพทย์
  ระดับโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 4 แห่ง : รพ.ชะอำ ,รพ.ท่ายาง ,รพ.หนองหญ้าปล้อง , รพ.บ้านแหลม
  ระดับ รพ.สต. จำนวน 2 แห่ง : รพ.สต.หนองขานาง อ.ท่ายาง ,รพ.สต.หัวสะพาน อ.เมืองเพชรบุรี

**จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรม (คน)**

แพทย์แผนปัจจุบัน (7) / เภสัชกร (13) / แพทย์แผนไทย รพ.(21) , รพ.สต.(10)




**ขับเคลื่อนงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขากัญชาทางการแพทย์จังหวัดเพชรบุรี**

| | |
|---|---|
| กัญชาทางการแพทย์ | 1. ขับเคลื่อนให้เกิดการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ<br>2. ดำเนินงานมหกรรมกัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ จังหวัดเพชรบุรี |
| สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ | รพ.สต.หนองศาลา ส่งเอกสารเพิ่มเติมตามแนวทางการการแพทย์แผนไทยฯ พร้อมนำร่อง(วิสาหกิจชุมชน+รัฐ) จ.เพชรบุรี ในการปลูกกัญชาทางการแพทย์ |





**มิ.ย. 64**
- โรงพยาบาลเป้าหมายทุกแห่งจัดทำเอกสารขอ ยส.5 และเตรียมแผนการเปิดคลินิกกัญชา
- ยื่นเรื่อง ผตร.เขต5 + ข้อสั่งการให้เปิดคลินิก

***มีการเปลี่ยนแปลง มอบให้ ผตร. เป็นผู้ลงนามในข้อสั่งการแทนปลัดกระทรวงฯ**

| การเปิดคลินิกกัญชา | ก.ค. 64 | ส.ค. 64 | ก.ย. 64 |
|---|---|---|---|
| เป้าหมาย | รพ.หนองหญ้าปล้อง<br>รพ.บ้านแหลม | รพ.ท่ายาง<br>รพ.ชะอำ | รพ.สต.หัวสะพาน<br>รพ.สต.หนองขานาง |
| ผลงาน | **รพ.ท่ายาง (29 ก.ค.)**<br>รพ.หนองหญ้าปล้อง (30 ก.ค.)<br>รพ.บ้านแหลม (30 ก.ค.) | รพ.ชะอำ | รพ.สต.หัวสะพาน<br>รพ.สต.หนองขานาง |

## Out Come

1. ประชาชนเข้าถึงคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานและปลอดภัย
2. ประชาชน มีทางเลือกเพื่อดูแลสุขภาพ (มุ่งเน้นกลุ่ม Palliative Care)

# Agenda based

## กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

### ผลการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์

มีผู้รับบริการตั้งแต่เปิดคลินิกทั้งหมด 120 ราย ผ่านการคัดกรองและได้รับผลิตภัณฑ์กัญชาทั้งหมด 86 ราย โดยรับการรักษาจากแพทย์แผนปัจจุบัน 21 ราย และแพทย์แผนไทย 65 ราย

(ข้อมูลวันที่ 22 ก.ค.64)

### ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ขับเคลื่อนงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขากัญชาทางการแพทย์ จังหวัดเพชรบุรี และรายงานผลการดำเนินงานและความก้าวหน้าการจัดตั้งคลินิกกัญชาแบบบูรณาการ พร้อมแจ้งปัญหาอุปสรรค ให้ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดทุกสัปดาห์ พร้อมดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายในระดับชุมชน (พชอ.+อสม.)

### ปัญหา/อุปสรรค

- ยาขาดสต๊อก 1:1 (GPO) และ น้ำมัน อ.เดชา (กรมการแพทย์แผนไทยฯ)
- สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

### แผนการดำเนินงาน และบริหารจัดการ











**ติดตามผลในระดับชุมชน**

เพิ่มปริมาณคลินิกกัญชาทางการแพทย์จ.เพชรบุรี พร้อมพัฒนาบุคลากรโดยการอบรมออนไลน์ การใช้ยากัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย และส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับชั้น มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์เพื่อประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

# Agenda based ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

**ร้อยละ 40 การจัดตั้ง หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) / เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)**

**ร้อยละ 40 ของประชาชน ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล**

## สถานการณ์

**ปี 2560 -2563 เปิดดำเนินการได้ 18 ทีม จากเป้าหมาย 46 ทีม (ร้อยละ 39)**




**มาตรการสำคัญ**

- จัดหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิครอบคลุมประชากรตาม พรบ. (วางแผนปี 64 เปิด 7 ทีม)
- ดำเนินการ 1 จังหวัด 1 อำเภอ ต้นแบบ
- เยี่ยมเสริมพลัง จากทีมระดับจังหวัด
- สรรหาแพทย์ FM
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปถอดบทเรียน

**การดำเนินงาน**

1 จังหวัด 1 อำเภอ ต้นแบบ คือ อำเภอแก่งกระจาน
เป้าหมาย 4 ทีม เปิดได้ 4 ทีม
(NPCU ห้วยแม่เพรียง, NPCU เขากลิ้ง,NPCU บ้านซ่อง,PCU ป่าเด็ง,)

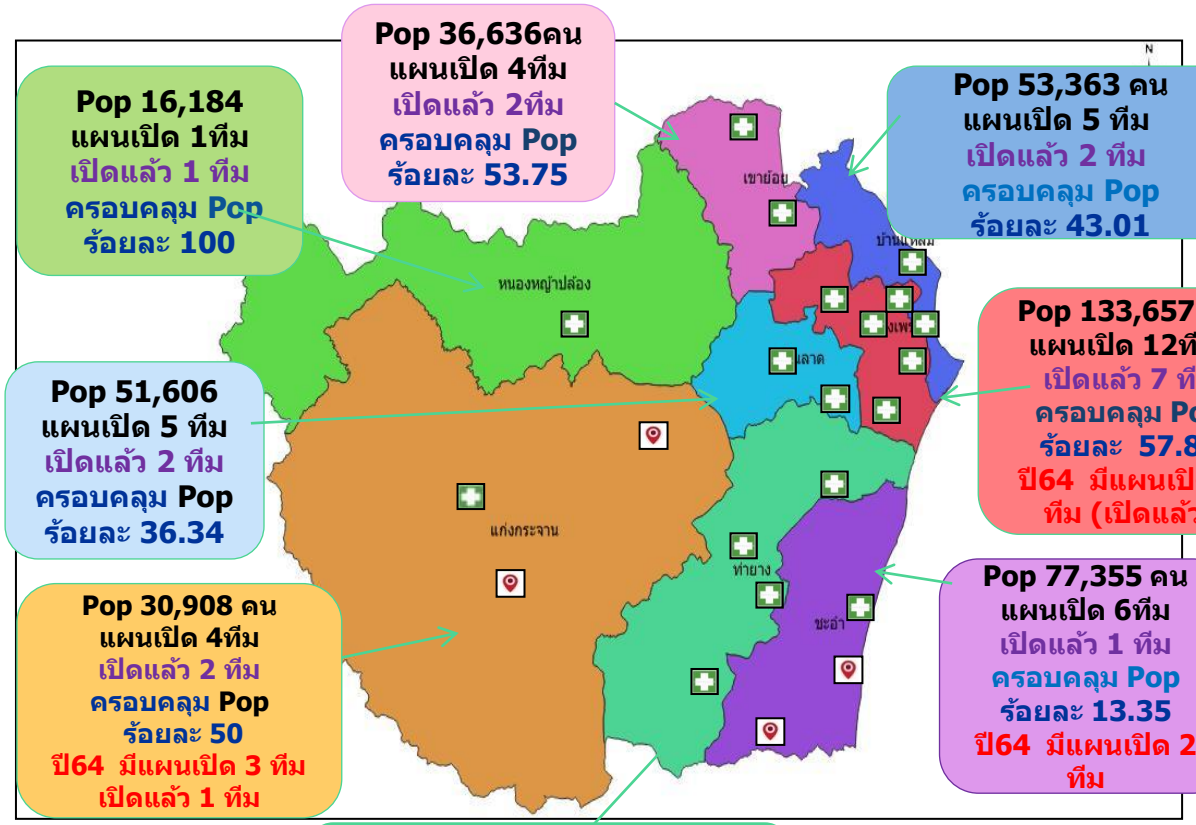
# ผลการดำเนินงาน

- การจัดตั้ง PCU/NPCU จำนวน 21 ทีม ร้อยละ 46.65 ครอบคลุมประชากร จำนวน 231,970 คน ร้อยละ 47.78
- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รับบริการที่ PCU/NPCU เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.11

**Best Practice**

- NPCU ห้วยแม่เพรียง ต้นแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
- NPCU ไร่ส้ม ต้นแบบของ จังหวัดเพชรบุรี และเขตสุขภาพที่ 5 เรื่องการทำงานเชิงรับ เชิงรุก แบบเวชศาสตร์ครอบครัว
- NPCU ธงชัย ต้นแบบ Community Isolution

**ปัญหาและอุปสรรค**
ไม่สามารถเปิดเพิ่ม เนื่องจากขาดแพทย์ FM

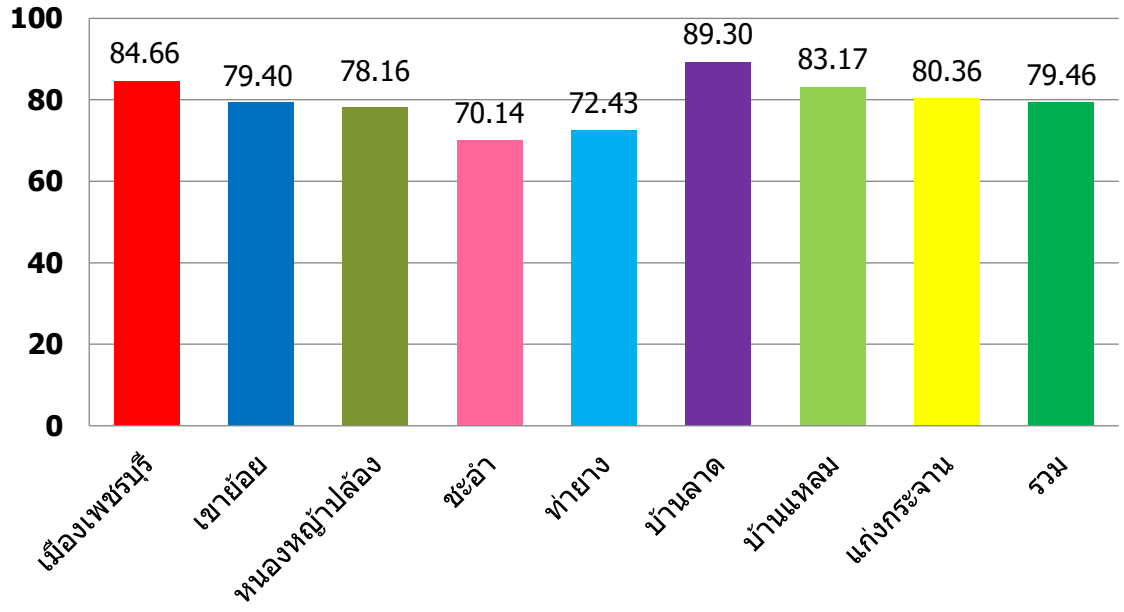


# คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน จังหวัดเพชรบุรี

## สถานการณ์

| | |
|---|---|
| ประชากร | 485,588 คน |
| ครัวเรือน | 112,853 ครอบครัว |
| อสม. (หมอคนที่ 1) | 7,835 คน |
| เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (หมอคนที่ 2) | 644 คน |
| แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว / แพทย์ทั่วไป (หมอคนที่ 3) | 22/24 คน |

## ผลงานการบันทึกข้อมูล 3 หมอ




## มาตรการ/กลวิธี

1. ส่งเสริมการจัดทำฐานข้อมูลหมอประจำตัว 3 คน
2. ส่งมอบบัตรและแนะนำตัวหมอประจำตัว 3 คน
3. มอบชุดของขวัญปีใหม่ ปี 2564 แก่ตัวแทนครัวเรือน
4. หมอประจำตัว 3 คน เยี่ยมผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง พร้อมแนะนำตัว ให้คำปรึกษา

## ผลการดำเนินงาน

- บันทึกข้อมูล จำนวน 112,853 ครัวเรือน ร้อยละ 79.46
- พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นหมอประจำบ้าน จำนวน 707 คน ร้อยละ 100
- อสม.ติดตาม HRC จำนวน 3,468 คน ร้อยละ 100 (ณ 18 กค. 64)
- อสม. ฉีดวัคซีน จำนวน 5,484 คน ร้อยละ 69.82

# ผลการดำเนินงานคนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน



เปิดตัว 3 หมอ 21 ธค. 63
และมอบบัตร ครบ 8 อำเภอ ร้อยละ 79.46





แจกบัตร 3 หมอ มอบของขวัญปีใหม่
ครบ 8 อำเภอ ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยติดเตียง





เยี่ยมบ้านกลุ่ม ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง
ให้คำแนะนำ ร้อยละ 90.37



# การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

## สถานการณ์

**ปี 2561 ผ่านเกณฑ์ พชอ.คุณภาพทั้ง 8 อำเภอ**
**ปี 2562 ผ่านเกณฑ์ พชอ.คุณภาพทั้ง 8 อำเภอ**
**ปี 2563 ผ่านเกณฑ์ พชอ.คุณภาพทั้ง 8 อำเภอ**

**ตัวชี้วัดร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ**



คณะกรรมการ พชอ. ประชุม อำเภอละ 1-2 ครั้ง

พัฒนาศักยภาพกรรมการ พชอ. ครบ 8 อำเภอๆละ 5 คน





เยี่ยมกลุ่มเปราะบาง สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 87.43



จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน พชอ. ครบ 8 อำเภอ

**ผลการดำเนินงาน (ไตรมาส 3)**

1. ประชุมชี้แจง PM ระดับอำเภอ 2 ครั้ง
2. มีคำสั่ง คกก.พชอ. 8 อำเภอ
3. จัดพัฒนาศักยภาพทีม พชอ. อำเภอละ 5 คน รวม 40 คน
4. มี ODOP อำเภอละ 3 -5 ประเด็น
   - ประเด็นการควบคุม และป้องกันโรค COVID-19 (8 อำเภอ)
   - นโยบาย การดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางทางสังคม (7 อำเภอ)
   - นโยบายของผู้ว่าราชการเรื่อง ยาเสพติด (4 อำเภอ)
   - อาหารปลอดภัย (2 อำเภอ)
5. อำเภอมีการประเมินตนเอง UCCARE รอบที่ 1 และจังหวัดประเมินรอบที่ 2 ผ่านเกณฑ์ UCCARE ระดับ 3 - 5 ทั้ง 8 อำเภอ (100%)
6. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 23 มิถุนายน 2564



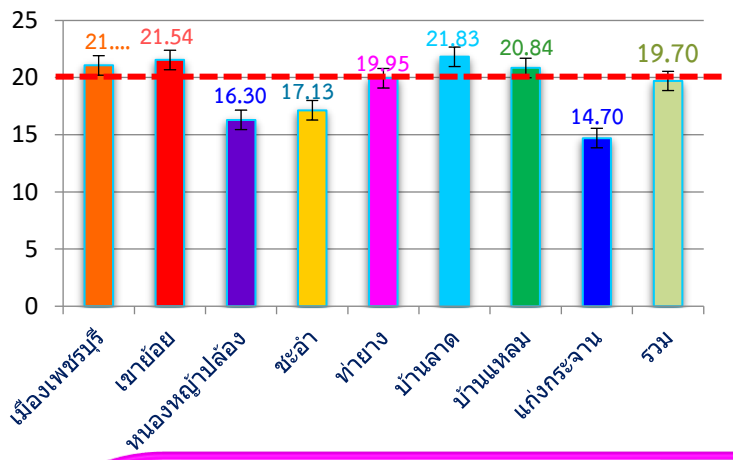
# Function based

1. สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต
2. ระบบธรรมาภิบาล

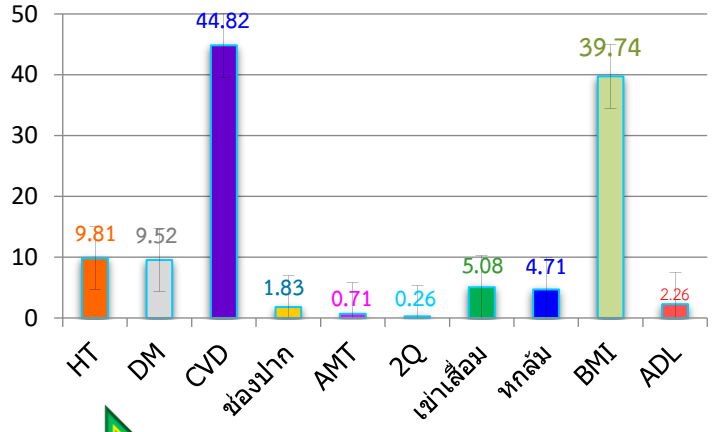
# Function based

# สุขภาพกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)

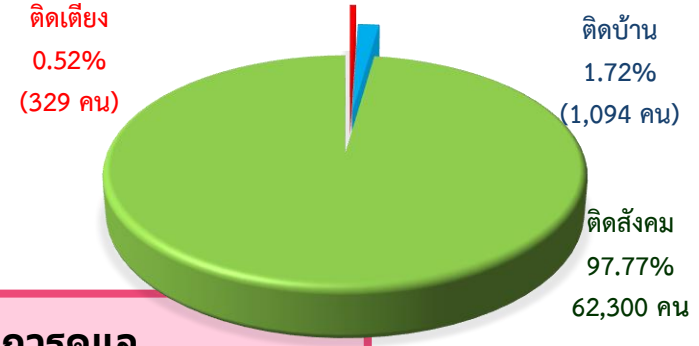
**ประชากรสูงอายุ จังหวัดเพชรบุรี ปี 2564**




**การคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดเพชรบุรี ปี 2564**




**ADL ปี 2564**




**ผลการดูแล**
กลุ่มติดบ้าน → ติดสังคม 27 คน (3.13%)
กลุ่มติดเตียง → ติดบ้าน 23 คน (7.64 %)

## มาตรการ

1.พัฒนาระบบตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ
2.พัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดำรงคือชีวิตเมื่อย่างเข้าวัยสูงอายุ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
3 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
4 ส่งเสริมการดูแลสุขภาพพระภิกษุ
5 ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม /Best Practices /ต้นแบบในระบบงานกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

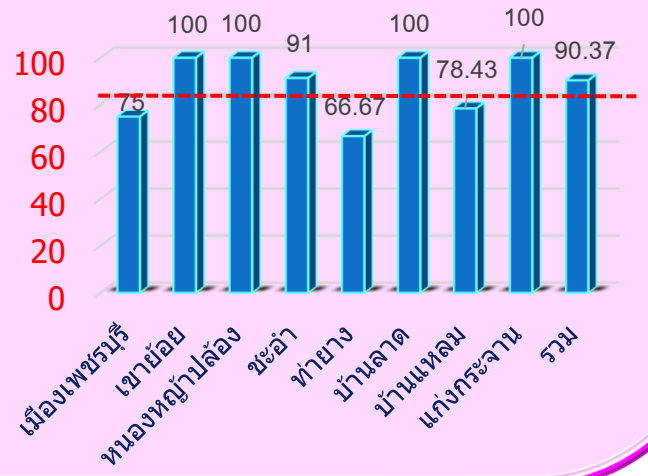
**ผลงาน**

## การดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ

พบภาวะหกล้ม ร้อยละ 4.71

1. มีหน่วยจัดบริการ ส่งเสริม ฟื้นฟู และรักษา
2.ใช้เครื่องมือส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Individual Wellness Plan)
3.จัดบริการส่งเสริม ฟื้นฟูต่อเนื่องในชุมชน
4.ขับเคลื่อนการสมัครเข้าร่วม LTC ของ อปท

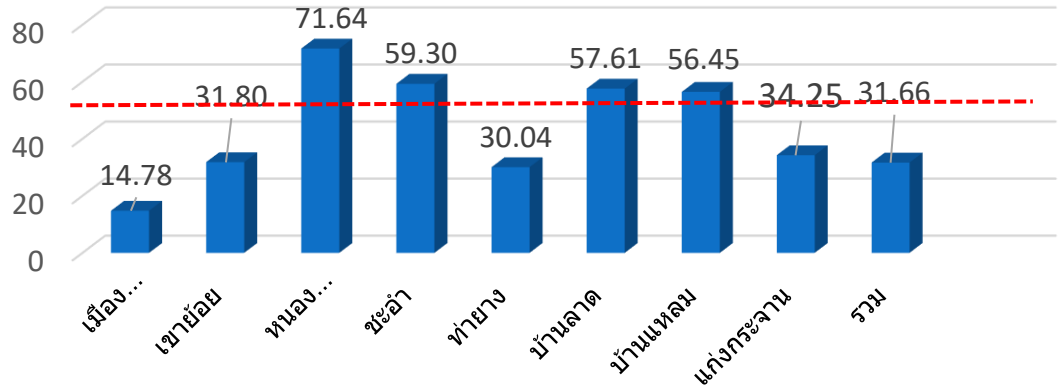
ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan



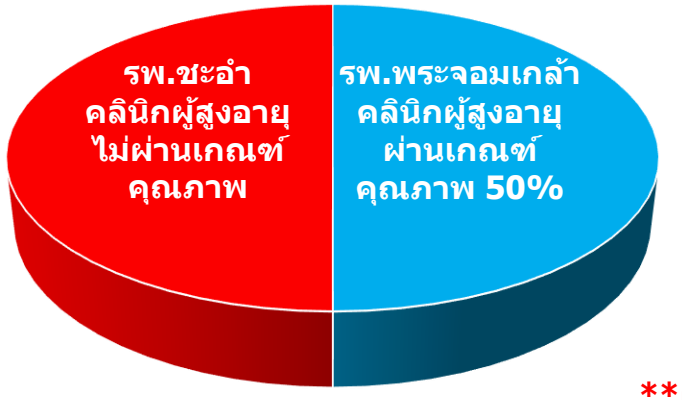
# Function based

# สุขภาพกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)

**ร้อยละ 50**
**ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**




**ร้อยละ 30**
**ของโรงพยาบาล ขนาด M2 ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ**

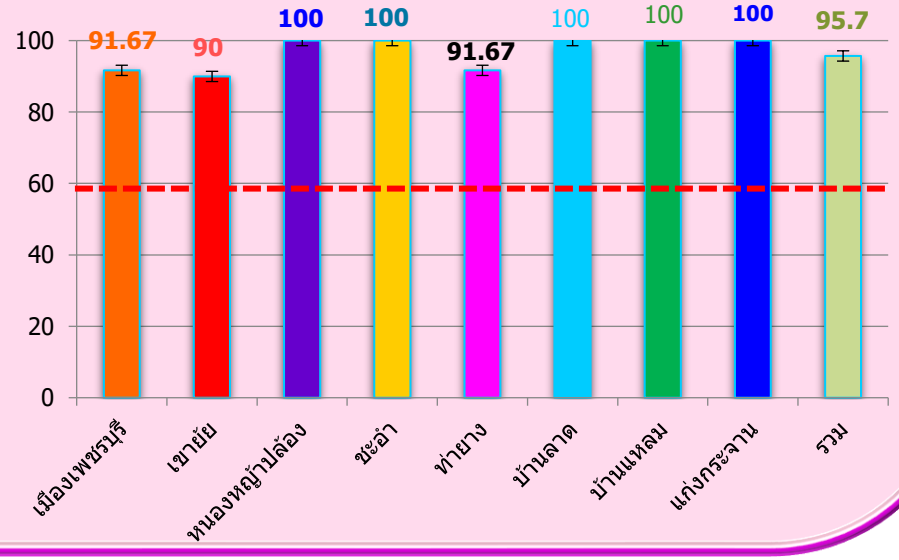



รพ.พระจอมเกล้าฯ คลินิกผู้สูงอายุ
- ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน
- ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

รพ.ชะอำ คลินิกผู้สูงอายุ
- ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน
- ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

**ผ่านเกณฑ์จากการประเมินตนเอง

ร้อยละ 95ของตำบลที่มีระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care ) ในชุมชนผ่านเกณฑ์




## การร่วมโครงการ Long Term Care กับ สปสช.

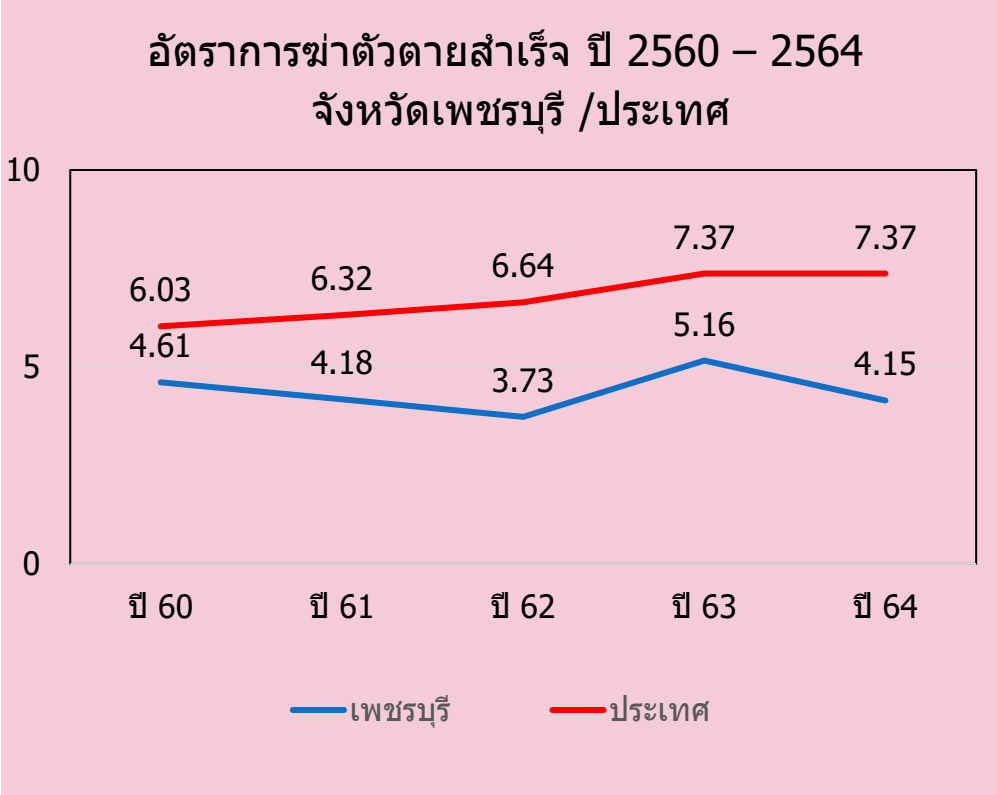
| รายการ | ทั้งหมด | จำนวน | ร้อยละ |
|---|---|---|---|
| 1. อปท. เข้าร่วมกองทุน | 84 | 75 | 89.29 |
| 2. อปท. เข้า LTC | 84 | 58 | 69.05 |
| 3. ตำบล เข้า LTC | 93 | 62 | 66.67 |
| 4. หน่วยจัดบริการ LTC | 125 | 92 | 73.60 |

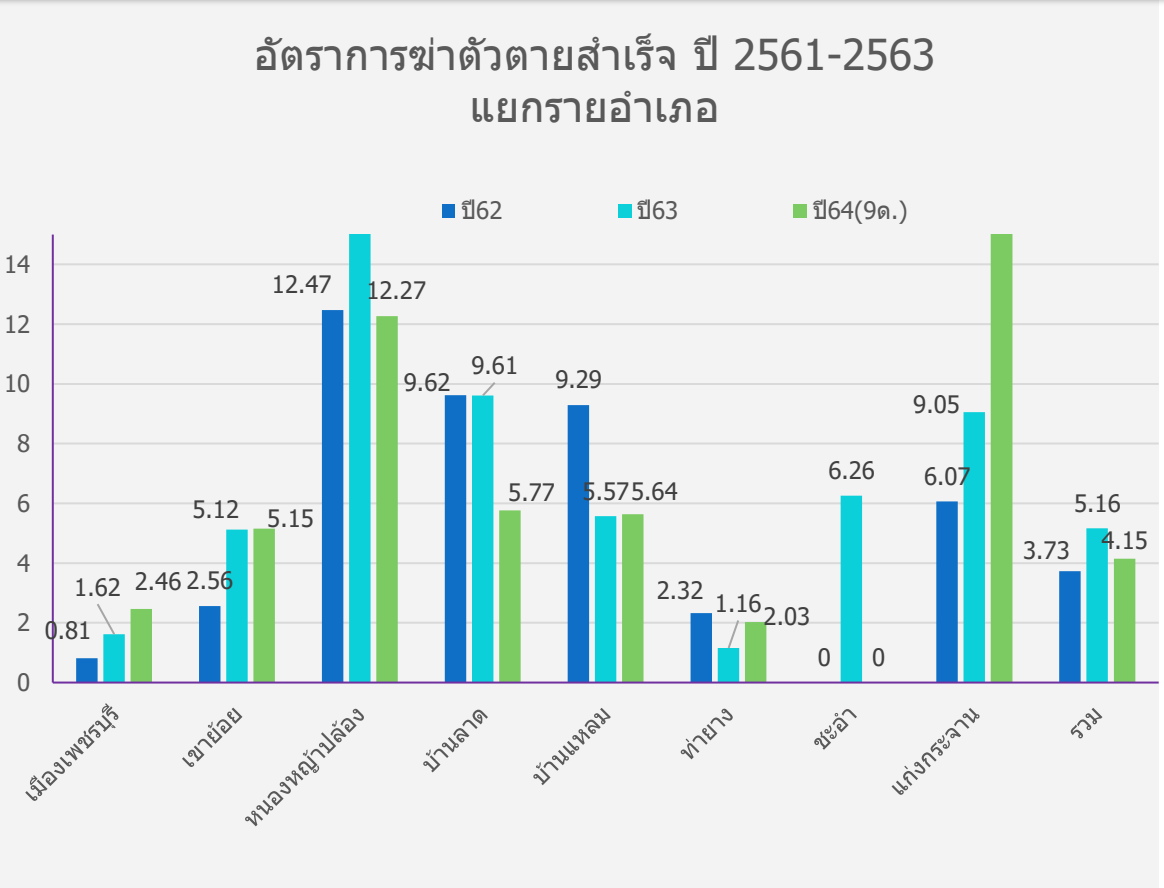
# สุขภาพจิต (การฆ่าตัวตาย)



**เป้าหมาย** อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

**สถานการณ์ :** จังหวัดเพชรบุรี อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกินเป้าหมาย คือ ร้อยละ 4.15 รายอำเภอ พบว่า บางอำเภอมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงเกินค่าเป้าหมาย คือ อำเภอแก่งกระจาน ร้อยละ 15.04 หนองหญ้าปล้อง ร้อยละ 12.27 และบ้านลาด ร้อยละ 5.77



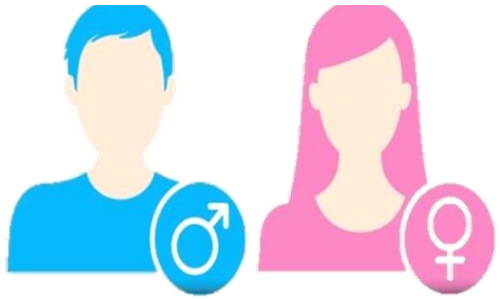
# Function based

## สุขภาพจิต (การฆ่าตัวตาย)

วิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่ที่มีปัญหาการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุดและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ของอำเภอแก่งกระจาน พบว่า

เพศชาย 66.7%

เพศหญิง 33.3%



AGE

- 30 – 60 ปี 50%
- 15 – 30 ปี 33.3%
- 60 ปี UP 16.7%

โรคประจำตัว

ทางจิต 66.7%

ทางกาย 33.3%

ปัจจัยกระตุ้น

ปัญหาความสัมพันธ์ 66.6%

ปัญหาเศรษฐกิจ 16.7%

ปัญหาสุขภาพ 16.7%

อาชีพ

รับจ้าง 33.3%

นักเรียน 33.3%

เกษตรกรรม 16.7%

ว่างงาน 16.7%

วิธีการ

ผูกคอ 50 %

กินยากำจัดวัชพืช 33.3%

กระโดดน้ำ 16.7%

# สุขภาพจิต (การฆ่าตัวตาย)



## การดำเนินงาน ปี 2564

### 1. การพัฒนาระบบรายงานข้อมูล และระบบบริการ

- การบันทึกข้อมูล 506S ที่ครบถ้วน ถูกต้องเป็นปัจจุบันผ่านโปรแกรม Sucide Thailand

- มีการคืนข้อมูล ผลการวิเคราะห์ข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตาย และฆ่าสำเร็จ และติดตามการรายงาน Case ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

- จัดอบรม รอบรู้เรื่อง พรบ.สุขภาพจิต และนิติจิตเวช ให้แก่ ภาคีเครือข่ายในจังหวัดเพชรบุรี

### 2. การพัฒนาระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาในชุมชน

- มีการติดตั้งวัคซีนใจในชุมชน ในพื้นที่เสี่ยง ให้ครอบคลุม (ชุมชนบ้านดอนมะขามย่างเนื้อ อ.บ้านแหลม)

- การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดย อสม./แกนนำ

- รณรงค์การค้นหาและคัดกรองสุขภาพจิตในรูปแบบเชิงรุก (Active Screening) ผ่านแอพพลิเคชั่น MTHCIn ทั้งในประชาชนทั่วไปและในผู้ที่อยู่ใน LQ

- จัดประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต

- จัดทีม MCATT เฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เยี่ยมเสริมพลัง ให้แก่ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ใน HQ LQ Hospitel

**ปัญหา-อุปสรรค** : เนื่องจากสถานการณ์ COVID - 19 ทำให้การลงพื้นที่เพื่อติดตั้งวัคซีนใจในชุมชน ไม่สามารถทำกิจกรรมในพื้นที่ได้







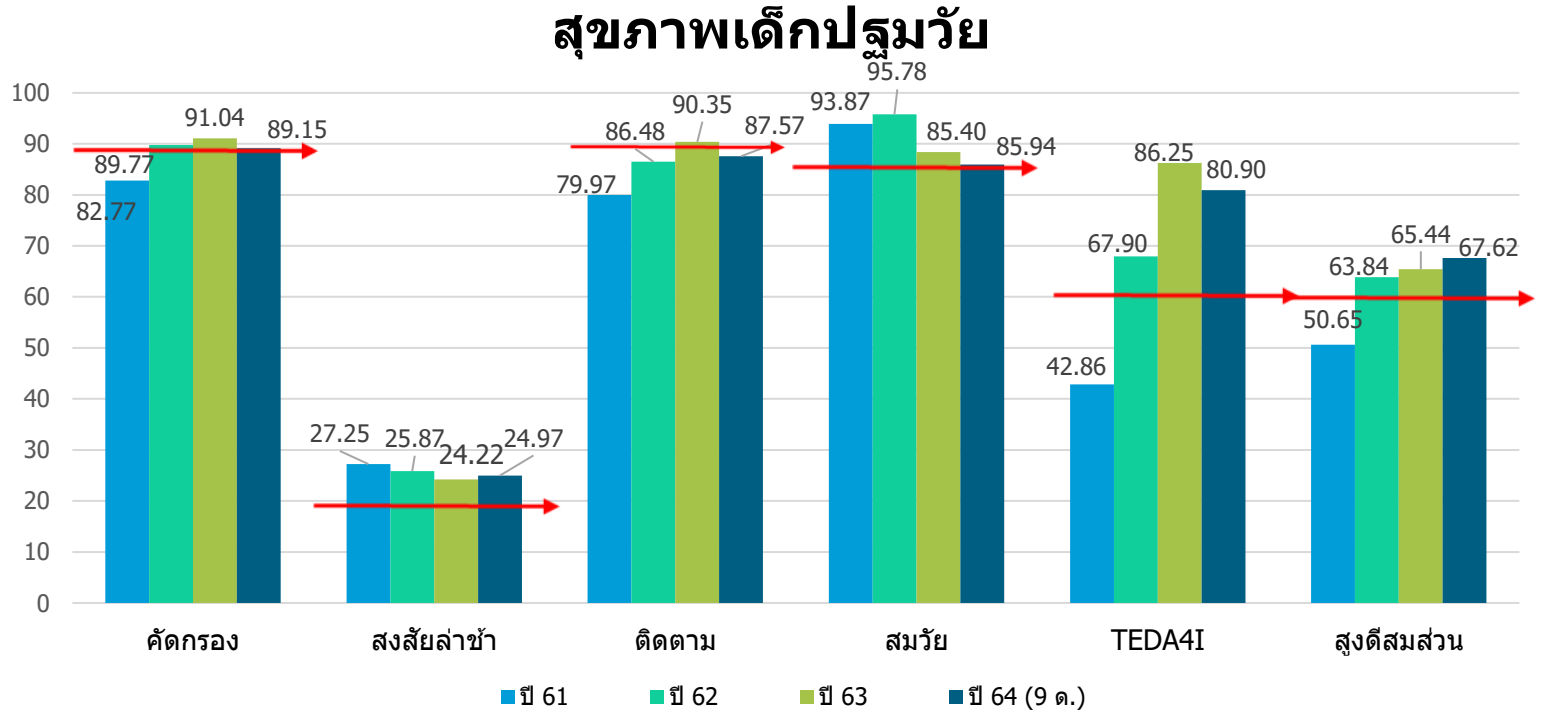
# Function based

## สุขภาพกลุ่มวัย (สุขภาพเด็กปฐมวัย)

- อบรม Play worker ครู ศพด. (7 ชม.)
- ลงพื้นที่ชี้แจงเรื่องการคีย์ข้อมูลลง HDC
- ขับเคลื่อนการดำเนินการเล่นเปลี่ยนโลก

**ส่วนสูงเฉลี่ย ชาย 110.51**
**หญิง 109.34**
**ตรวจพบภาวะซีด 14.60**
**(ไม่เกิน ร้อยละ 20)**






| อำเภอ | เกณฑ์ | เมืองเพชรบุรี | เขาย้อย | หนองหญ้าฯ | ชะอำ | ท่ายาง | บ้านลาด | บ้านแหลม | แก่งกระจาน | รวม |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| คัดกรอง | 90 | 86.16 | 94.42 | 96.36 | 88.73 | 90.01 | 91.80 | 87.90 | 86.34 | 89.15 |
| สงสัยล่าช้า | 20 | 22.23 | 23.78 | 23.78 | 36.98 | 19.62 | 22.87 | 25.62 | 25.03 | 24.97 |
| ติดตาม | 90 | 87.68 | 84.44 | 84.11 | 91.37 | 84.34 | 92.53 | 86.08 | 82.51 | 87.57 |
| สมวัย | 85 | 83.09 | 90.69 | 92.72 | 85.67 | 87.07 | 89.43 | 84.11 | 82.27 | 85.94 |
| TEDA4I | 60 | 66.70 | 100.00 | 0.00 | 100.00 | 25.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 80.90 |
| สูงดีสมส่วน | 60 | 70.17 | 68.43 | 61.57 | 68.34 | 70.31 | 64.71 | 66.36 | 62.79 | 67.62 |
| กินนมแม่ | 50 | 64.91 | 59.52 | 59.81 | 60.00 | 77.35 | 57.61 | 54.01 | 51.40 | 61.75 |

# สุขภาพกลุ่มวัย(วัยทำงาน)



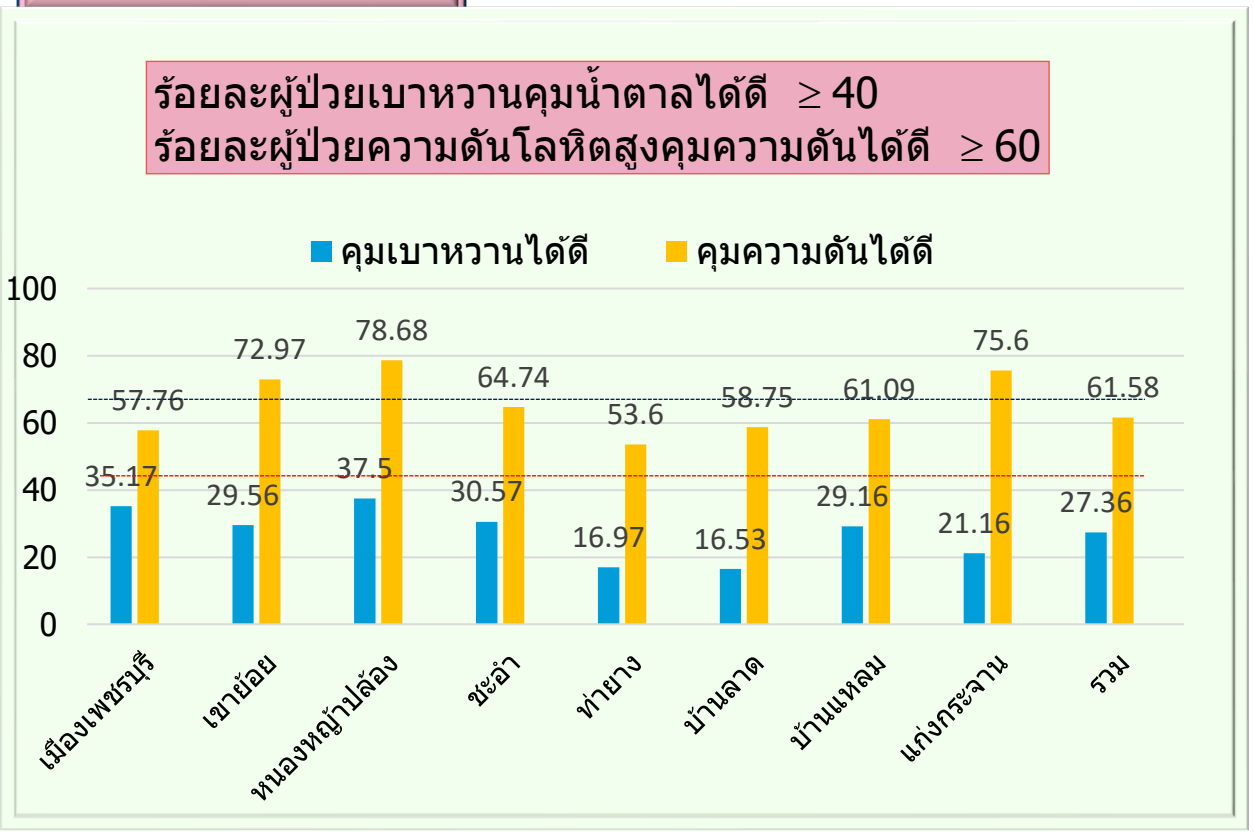
## สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง

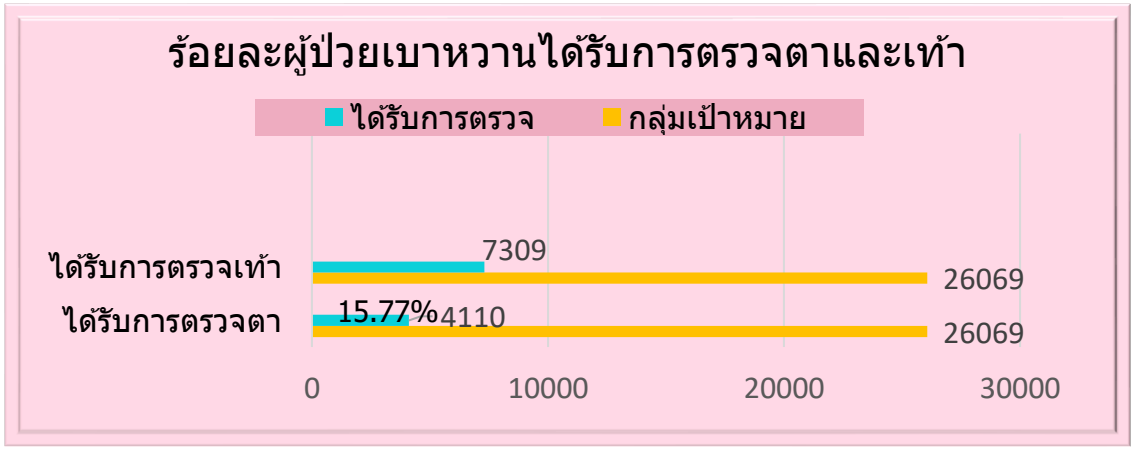
**เป้าหมาย**

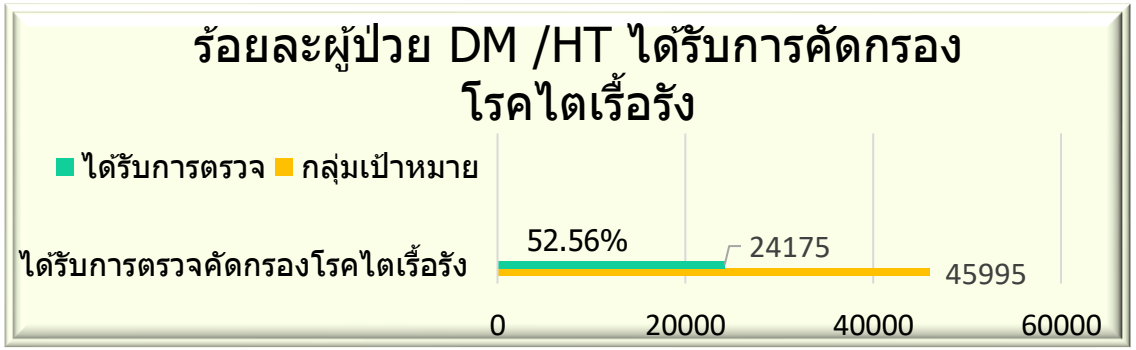
1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 60
2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 70
3. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs" ≥ ร้อยละ 50

**สถานการณ์ :**

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานคุมน้ำตาลได้ดี ≥ 40
ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงคุมความดันได้ดี ≥ 60

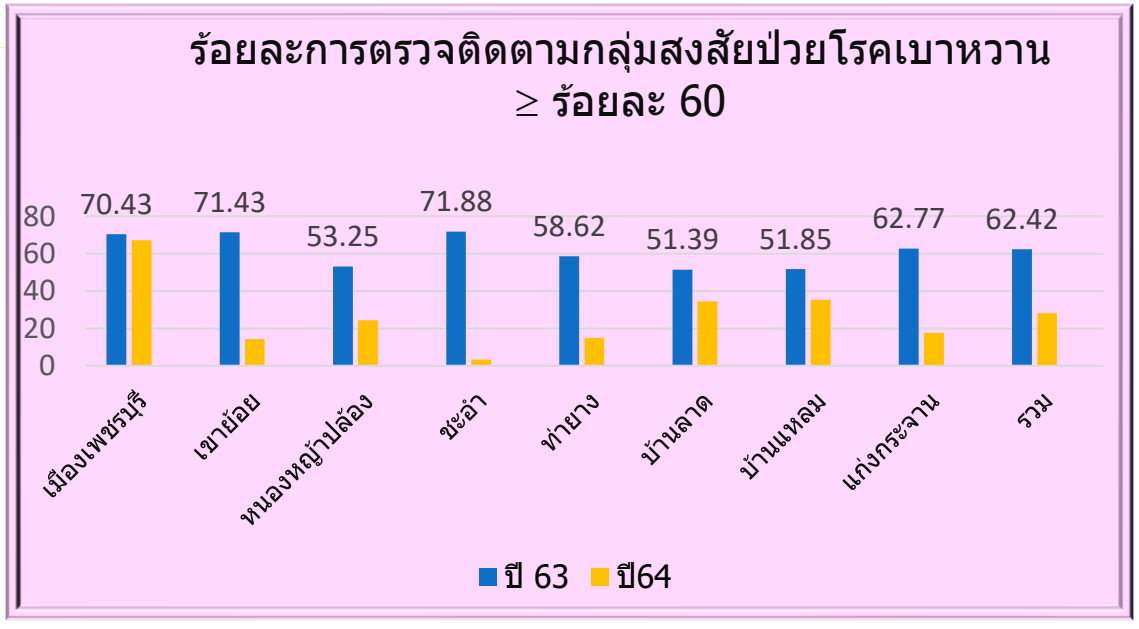


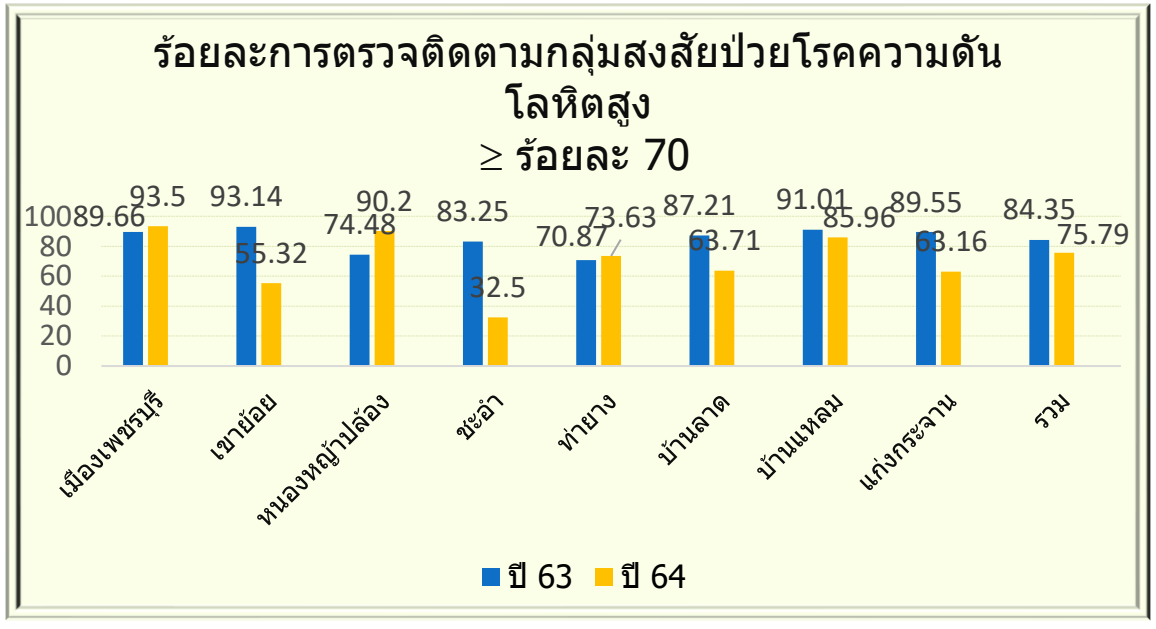



# สุขภาพกลุ่มวัย(วัยทำงาน)






## ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs"

| ชุมชนที่ดำเนินการ | ผลการดำเนินการ | ผลลัพธ์ |
|---|---|---|
| 1. ชุมชนบ้านนาพันสาม<br>หมู่ 6 ต.นาพันสาม อ.เมืองเพชรบุรี | - มีการจัดตั้งคณะทำงาน<br>- มีแผนการดำเนินงานในเรื่องของการลดหวาน มัน เค็ม ส่งเสริมการปลูกผักและกินผักปลอดสารพิษ<br>- กำลังดำเนินการตามกิจกรรมที่วางแผนไว้<br>- อยู่ระหว่างการประเมินผลหลังดำเนินกิจกรรมตามแผน | - เกิด ร้านค้า/ ร้านอาหาร ที่ร่วมรณรงค์ ลดหวาน มัน เค็ม ในชุมชน แห่งละ 3 – 4 ร้าน<br>- มีจำนวน ร้านค้าที่รับซื้อผักปลอดสารพิษในชุมชนเพื่อจำหน่ายในชุมชน จำนวน 1 – 2 ร้าน/ แห่ง<br>- มีการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ จัดทำป้าย ลดขนมหวาน ลดอาหารเค็ม และติดประชาสัมพันธ์ภายในชุมชน |
| 2. ชุมชนบ้านหนองบัว<br>หมู่ 2 และ 3 ต.หนองจอก อ.ท่ายาง | | |

# สุขภาพกลุ่มวัย(วัยทำงาน)



## การดำเนินงาน ปี 2564

1.เสริมสร้างศักยภาพในการจัดการเชิงระบบ

- ประชุมทีม NCD Clinic Plus, System Manager และ Case Manager
- เข้าร่วมการอบรม NCD System Management Team ระดับจังหวัด ในโครงการของกรมควบคุมโรค
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับอำเภอ “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”

## ปัญหา -อุปสรรค

- ฐานข้อมูลผู้ป่วยไม่ตรงกับความเป็นจริง
- ขาดความสมบูรณ์ในการบันทึกข้อมูล
- ขาดการเก็บความครอบคลุมของข้อมูลผู้ป่วยที่อยู่นอกระบบ
- ปัญหาการจัดกิจกรรม/การให้บริการต่างๆ ไม่สามารถให้บริการได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

# การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สป.

**สถานการณ์ :** หน่วยบริการจัดทำแผนเงินบำรุง (แผนประมาณการรายรับ - จ่าย Planfin) เสนอต่อ นพ.สสจ. ลงนามอนุมัติแผนเงินบำรุง (Planfin) เป็นประจำทุกปี

- เพื่อเป็นเครื่องมือกำกับการรับ-จ่ายเงินเป็นไปตามกรอบวงเงินของแผนเป็นปัจจัยส่งผลให้สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7

**ประเด็นกำกับติดตาม**

- หน่วยบริการจัดทำแผนรายรับ – จ่าย มีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผน (Planfin)
- วิเคราะห์เทียบแผน/ผลงานตามแผนเงินบำรุง และแผนจัดซื้อจัดจ้างและให้มีการปรับปรุงแผนเงินบำรุงให้สอดคล้องกับสถานะทางการเงินของหน่วยงาน

| | การดำเนินงาน รอบ 9 เดือน |
|---|---|
| ผลงาน | 1.หน่วยบริการทุกแห่งมีการควบคุม กำกับ ติดตามผลงานให้เป็นไปตามแผนทุกเดือน<br>2.ผลการประเมินแผนเงินบำรุง (Planfin) ไตรมาส 3 ปี 2564<br>- ผลต่างของแผนและผลของรายได้ ไม่เกินร้อยละ 5 จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 25)(รพ.เขาย้อย และ รพ.หนองหญ้าปล้อง)<br>- ผลต่างของแผนและผลของค่าใช้จ่าย ไม่เกินร้อยละ 5 จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 12.5 ) (รพ.แก่งกระจาน)<br>สรุปผลการดำเนินงานแผนการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในภาพรวมจังหวัดเพชรบุรี ปี 2564 ไตรมาส 3 ผ่านเกณฑ์ 7 แห่ง ได้แก่ รพท. 1 แห่ง รพช. 6 แห่ง (ร้อยละ 87.5) ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง (รพ.แก่งกระจาน) |

# Function based

# ระบบธรรมาภิบาล

## ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ 7 < 4% และ ระดับ 6 < 8%

สถานการณ์ : รพ.วิกฤติการเงินระดับ 7

| ปีงบประมาณ พื้นที่ | 2561 (ไตรมาส 4) ระดับ 7 | 2562 (ไตรมาส 4) ระดับ 7 | 2563 (ไตรมาส 4) ระดับ 6,7 | 2564 (มิ.ย.2564) ระดับ 6,7 |
|---|---|---|---|---|
| จังหวัดเพชรบุรี | 0.00% | 0.00% | 12.50%(7-1) | 0.00% |
| เขตสุขภาพที่ 5 | 1.52% | 1.52% | 7.57%(6-5)<br>4.54%(7-3) | 0.00% |
| ประเทศ | 0.78% | 1.90% | 4.35%(6-39)<br>1.67%(7-15) | 1.11%(6-3) |

**สาเหตุ :** 1. ต้นทุนค่าใช้จ่ายบุคลากรสูง ทั้งในส่วนเงินเดือน ประจำ ค่าจ้าง และค่าตอบแทน

## ผลลัพธ์

ระดับวิกฤติการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดเพชรบุรี ปี 2561 -2564

| หน่วยบริการ | 2561 Prepaid=319.87Mb. | | | | 2562 Prepaid=351.36Mb. | | | | 2563 Prepaid=380.71Mb. | | | | 2564 Prepaid=378.39Mb. | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 |
| รพ.พระจอมเกล้าฯ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| รพ.เขาย้อย | 5 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 6 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 0 | 4 | |
| รพ.หนองหญ้าปล้อง | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| รพ.ชะอำ | 2 | 1 | 3 | 6 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 0 | 1 | 7 | 3 | 0 | 1 | |
| รพ.ท่ายาง | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | |
| รพ.บ้านลาด | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | |
| รพ.บ้านแหลม | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| รพ.แก่งกระจาน | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | |

## มาตรการ/กลวิธี

1. การปรับเกลี่ย - การปรับกลไกทางการเงินเพื่อช่วยกันเองในจังหวัด
2. การจัดทำ Planfin ที่เป็นไปได้ และบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผน
3. การกำกับคุณภาพระบบบัญชี และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ
4. การควบคุม ติดตาม และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
5. การขอรับการสนับสนุนการปรับเกลี่ยจากเขตฯ

## การดำเนินงาน

การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง จังหวัดเพชรบุรี ในรูปแบบคณะกรรมการ CFO ระดับจังหวัด และ CFO ระดับอำเภอ



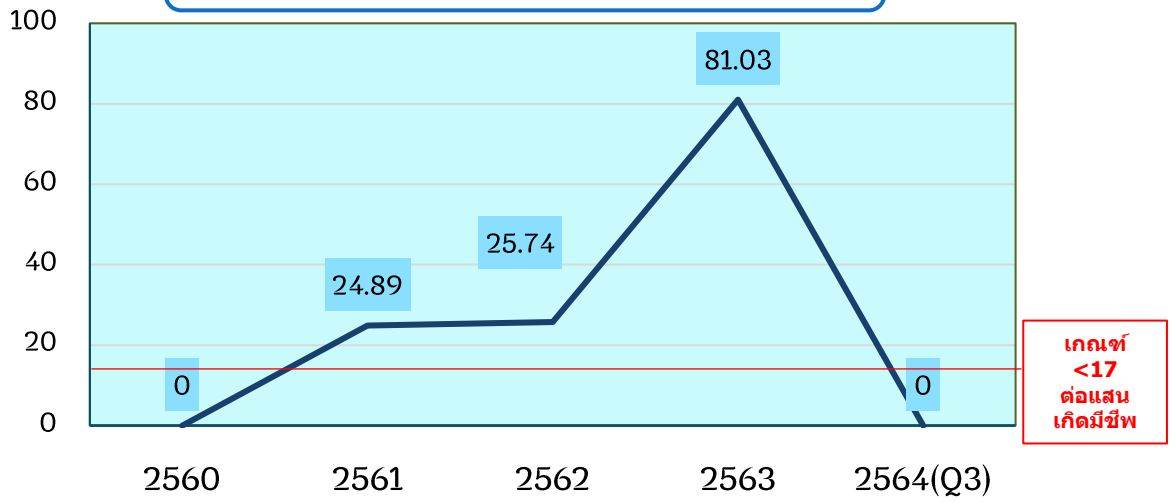

# Area based

1. สุขภาพมารดาและทารก

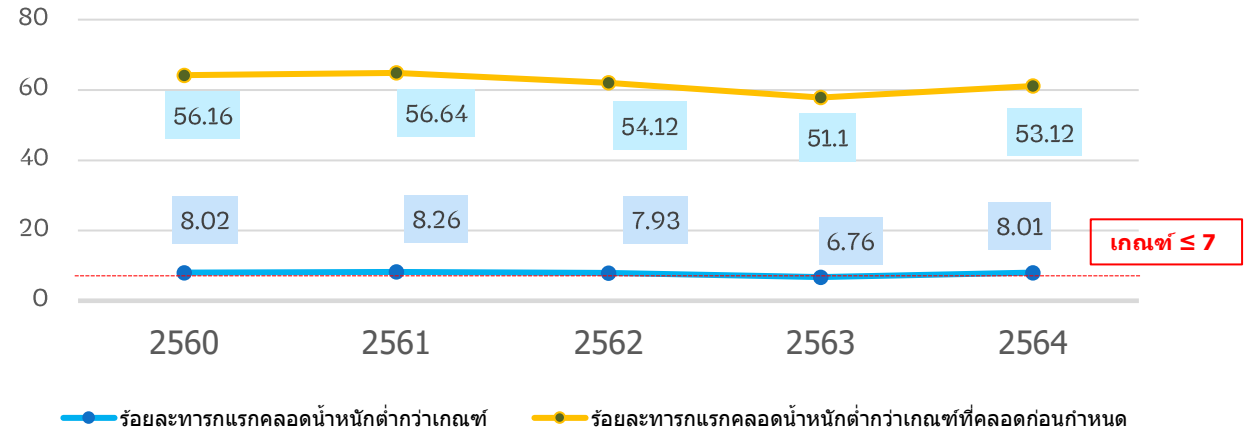
# Area based

# สุขภาพมารดาและทารก

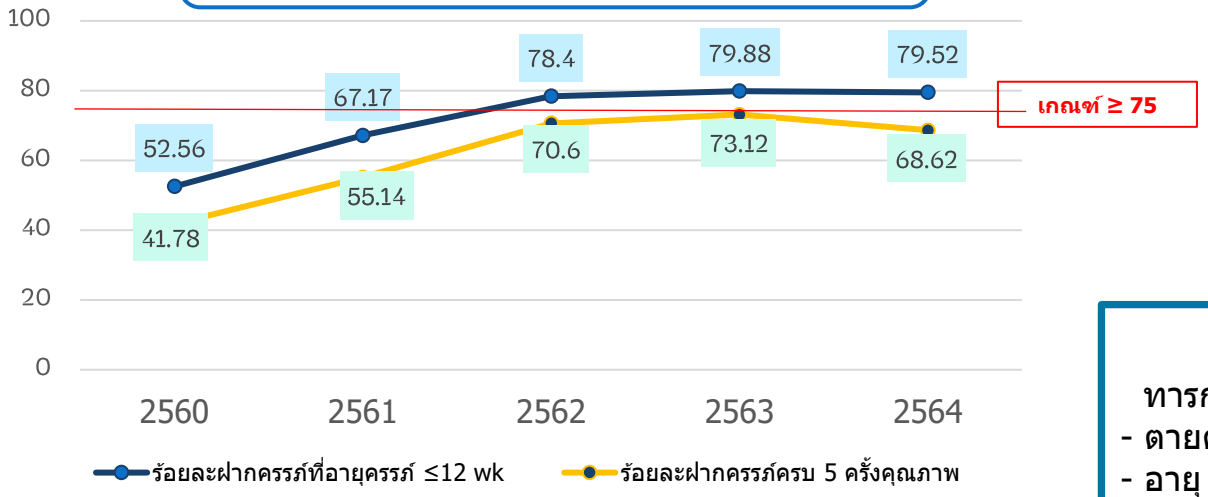
## อัตราตายมารดา จังหวัดเพชรบุรี



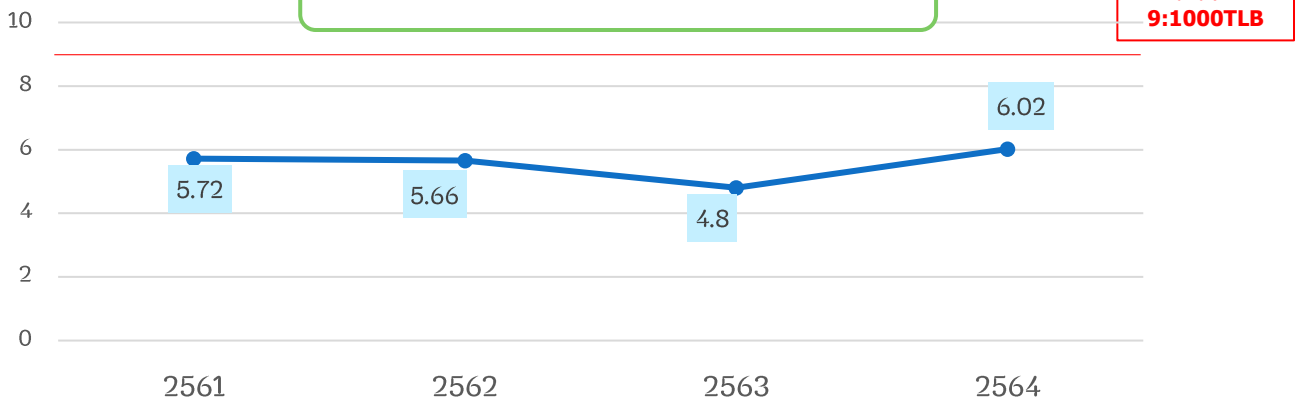

## ทารกแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์




## การเข้าถึงบริการฝากครรภ์




## อัตราทารกตายปริกำเนิด




### ทารกตายปริกำเนิด (เกณฑ์ 9: พันเกิดมีชีพ)

ทารกไทยและต่างด้าวตาย รวม 15 ราย อัตรา 6.02 ต่อพันการเกิดมีชีพ

- ตายคลอด 10 ราย (ตายเปื่อยยุ่ย 4,ผิดปกติแต่กำเนิด 5,แม่ติดเชื้อโควิด 1)
- อายุ 0-7 วันตาย 5 ราย(พิการแต่กำเนิด 3,ความดันเลือดในปอดสูง 1, ติดเชื้อในกระแสเลือด 1)

# Area based

# สุขภาพมารดาและทารก

## ป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด เพื่อลดปัญหาทารกแรกคลอด น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์

- คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ 1,736 ราย พบเสี่ยงฯ 439 ราย ร้อยละ 25.28
- ได้รับยา progesterone 59 ราย ร้อยละ 13.43 คลอดแล้ว 18 ราย
  - : คลอดครบกำหนด 13 ราย ร้อยละ 72.22
    - น้ำหนัก > 2,500 กรัม 12 ราย ร้อยละ 92.30
    - น้ำหนัก < 2,500 กรัม 1 ราย ร้อยละ 7.7
  - : คลอดก่อนกำหนด 5 ราย ร้อยละ 27.78
    - น้ำหนัก < 2,500 กรัม 5 ราย ร้อยละ 100

## การดูแลหญิงตั้งครรภ์/แม่คลอด ตามมาตรการเพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-19

**- ระยะตั้งครรภ์**

- โรงพยาบาลและ รพ.สต.ทุกแห่ง จัดบริการฝากครรภ์ให้กับหญิงตั้งครรภ์ปกติ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงให้ส่งต่อไป รพ.แม่ข่ายได้ทุกอายุครรภ์
- เน้น ย้ำ การปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันการติดเชื้อ โดยใช้หลัก DMHTT อย่างเคร่งครัด
- การติดตามเยี่ยม สอบถามอาการ ให้คำแนะนำทางโทรศัพท์ กรณีกลุ่มเสี่ยง/ติดเชื้อ

**- ระยะคลอด**

- มีการนัดหมายเตรียมตัวคลอด
- การคัดกรอง เคส PUI/ High Risk ทุก รพ. มีการตรวจหาเชื้อโควิด-19 แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอด ทั้งในรายที่นัดหมาย และ เจ็บครรภ์คลอด
- โรงพยาบาลจัดทีมแพทย์ พยาบาล ทำคลอด จัดห้องคลอดและห้องผ่าตัด สำหรับแม่คลอดที่ติดเชื้อ จัดทีมกุมารแพทย์ดูแลเด็กหลังคลอด

**- ระยะหลังคลอด**

- มีห้องพักหลังคลอดเฉพาะ(Cohort ward)
- จัดทีมกุมารแพทย์ดูแลเด็กหลังคลอด
- ส่งต่อข้อมูลเพื่อติดตามเยี่ยมในชุมชน

## ผลการดำเนินงาน ปี 2564

### การเข้าถึงวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในหญิงตั้งครรภ์

- ประชาสัมพันธ์ผ่านคลินิกฝากครรภ์ทุกโรงพยาบาล
- จัดช่องทางให้หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ >12 สัปดาห์ ได้จองคิวฉีดวัคซีนผ่านระบบออนไลน์ และมาลงทะเบียนด้วยตนเองที่ สสจ.พบ ระหว่างวันที่ 17-20 กรกฎาคม 2564 ได้จองคิวฉีดรวม 36 ราย (ร้อยละ 2.08)

### หญิงตั้งครรภ์ แม่คลอดติดเชื้อโควิด - 19 จ.เพชรบุรี

| รายการ | จำนวน | | |
|---|---|---|---|
| | แม่ไทย | แม่ต่างด้าว | รวม |
| 1. หญิงตั้งครรภ์ แม่คลอด ติดเชื้อโควิด 19 | 36 | 8 | 44 |
| 2. แม่คลอดแล้ว | 25 | 2 | 27 |
| วิธีคลอด - ผ่าคลอด | 14 | 0 | 14 |
| - คลอดปกติ | 9 | 2 | 11 |
| - เครื่องดึงสุญญากาศ | 2 | 0 | 2 |
| 3. หลังคลอด | | | |
| - แม่ไม่มีอาการ/มีอาการเล็กน้อย | 11/13 | 0/2 | 12/15 |
| - แม่มีภาวะปอดอักเสบ(ไม่ใช้ท่อช่วยหายใจ) | 1 | 0 | 1 |
| - ทารกติดเชื้อ | 1 | 0 | 1 |
| 4. ทารกตายคลอด | 0 | 1 | 1 |

แหล่งข้อมูล : โรงพยาบาลและสถานกักกันที่รัฐจัดให้ เดือนเมษายน - มิถุนายน 2564



# ประเด็นเพิ่มเติม

1. สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี
2. พัฒนาข้อมูล + IT
3. นวัตกรรม
4. COVID - 19
5. งบประมาณ

# ประเด็นเพิ่มเติม

# สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี

**ประเด็นสุขภาพที่สนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดเพชรบุรี**

**วิสัยทัศน์จังหวัดเพชรบุรี**
เมืองเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบ และเมืองน่าอยู่ น่ากิน น่าเที่ยว ระดับประเทศ

**วิสัยทัศน์ สสจ.เพชรบุรี**
องค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

**งานที่สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัด**

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาความมั่งคั่งด้านเศรษฐกิจจากฐานการท่องเที่ยว การค้า การบริการ และการเกษตรแบบครบวงจร
2. การเสริมสร้างความมั่นคง ความสงบเรียบร้อย และสังคมคุณภาพที่พึ่งตนเองได้ด้วยศาสตร์พระราชา
3. การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมอย่างสมดุลและยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ
2. ป้องกันโรคเป็นเลิศ
3. คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
4. บริการเป็นเลิศ
5. กำลังคนเป็นเลิศ
6. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

- การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย,พชอ.
- ควบคุมโรคติดต่อ/ไม่ติดต่อ, ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ, การจัดการสิ่งแวดล้อม
- คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ/บริการสุขภาพ, อาหารปลอดภัย
- ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ, สุขภาพภาค ปชช.,Service Plan, การแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบส่งต่อ
- การบริหารกำลังคน, Happy MOPH, พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม
- ITA, การเงินการคลัง, องค์กรคุณภาพ, งานวิจัย/นวัตกรรม,ระบบข้อมูลข่าวสาร

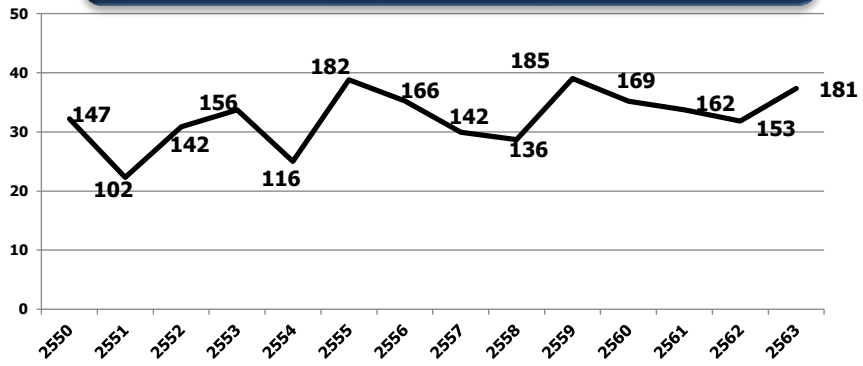
1.อุบัติเหตุ
2. การจัดการขยะ
3. อาหารปลอดภัย

# ประเด็นเพิ่มเติม

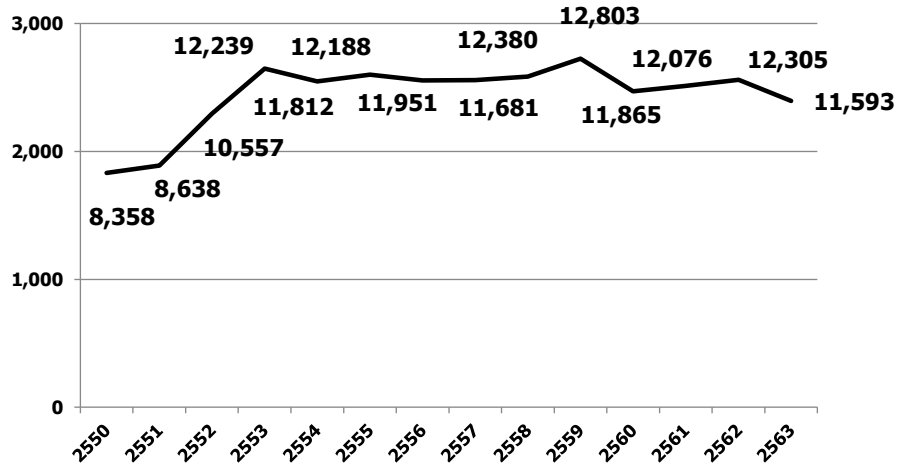
## สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี

## อุบัติเหตุ

### อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดเพชรบุรี ปี พ.ศ. 2550 - 2563




### อัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดเพชรบุรี ปี พ.ศ. 2550 - 2563




### อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดเพชรบุรี ปี 2564 (ต.ค.- มิ.ย. : 9 เดือน)

| อำเภอ | จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย) | อัตราตาย/แสน pop |
|---|---|---|
| อ.เมือง | 25 | 20.29 |
| อ.เขาย้อย | 14 | 36.02 |
| อ.หนองหญ้าปล้อง | 4 | 25.15 |
| อ.ชะอำ | 32 | 40.95 |
| อ.ท่ายาง | 22 | 25.54 |
| อ.บ้านลาด | 5 | 9.65 |
| อ.บ้านแหลม | 2 | 3.71 |
| อ.แก่งกระจาน | 10 | 30.52 |
| รวมจังหวัด | 114 | 23.81 |

แหล่งข้อมูล:รายงานการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ 9 เดือน ปีงบ 64

**เป้าหมาย**

อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ปี 64 ไม่เกิน 26.04 ต่อแสน ปชก.

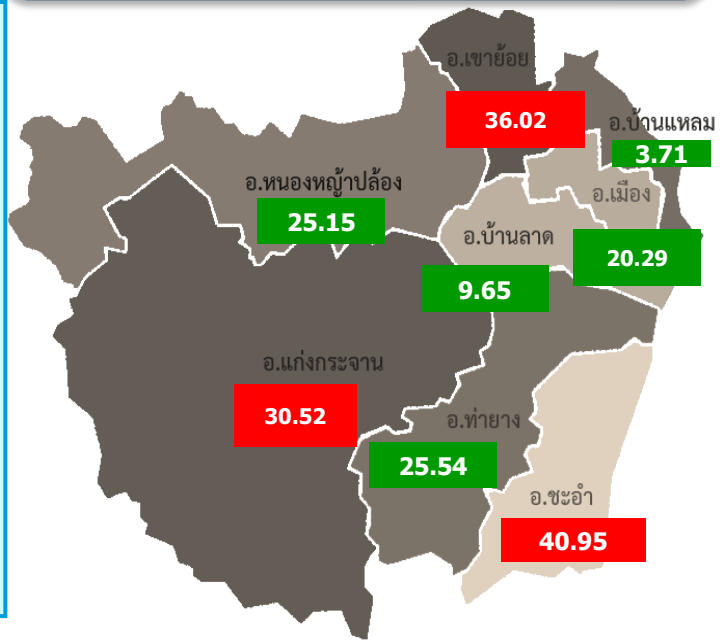
**สาเหตุการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน**

1. ขับขี่รถเร็วมากกว่ากฎหมายกำหนด
2. ตัดหน้าในระยะกระชั้นชิด ย้อนศร
3. ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่คาดเข็มขัด
4. ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และขับขี่

**มาตรการ**

1 บริหารจัดการ (D-RTI จำนวน 8 อำเภอ , TEA Unit ใน รพ.พระจอมเกล้าฯ, สสอ./รพ.ร่วมเป็นเลขาศูนย์ถนนฯ)
2 จัดการข้อมูล (บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน : สาธารณสุข ตำรวจ บ.กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ, นำเสนอจุดเสี่ยงเพื่อแก้ไข)
3 การป้องกัน (Ambu. ติดตั้ง GPS + กล้อง 30 คัน , ด่านชุมชนช่วงเทศกาล, ตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์ และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : ช่วงเทศกาล ปี 64 ดำเนินคดีดื่มบนรถ จำนวน 24 ราย)
4 รักษาพยาบาล (EMS ER In-hos. Refer คุณภาพ) (ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2563 เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 26 ผลการดำเนินงาน 9 เดือน ปี 2564 ร้อยละ 26.25)

### อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดเพชรบุรี ปี 2564 (ตค.- มิย. : 9 เดือน)



# ประเด็นเพิ่มเติม

## สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี

### จังหวัด / อำเภอ


EOC RTI ระดับจังหวัด
ช่วงเทศกาล

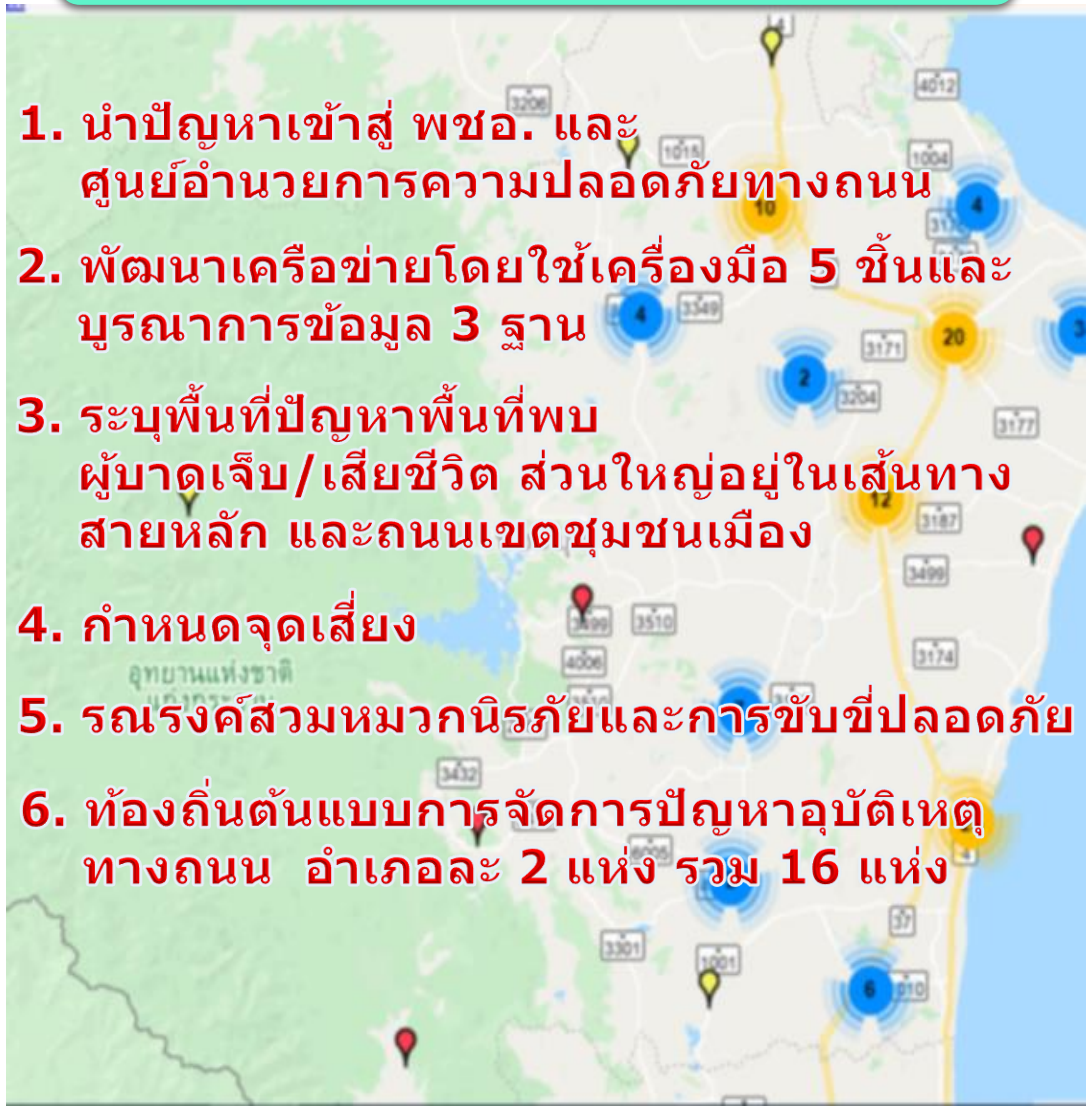

EOC RTI สสจ.พบ


EOC RTI อำเภอ


ประชุมคณะทำงานฯ
วิเคราะห์ปัญหา จุดเสี่ยง


ประชุมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ อุบัติเหตุทางถนน

## การดำเนินงานอุบัติเหตุทางถนน




### ชุมชน


คณะทำงานอุบัติเหตุทางถนน
ในพื้นที่ต้นแบบ ร่วมประชุมกำหนด
แนวทางการดำเนินงานในพื้นที่


ประชาสัมพันธ์และบังคับใช้กฎหมาย
เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุ


คณะทำงานฯ
ลงพื้นที่สำรวจจุดเสี่ยง


ทางหลวงชยบท ตัดกับ
ถนนเลียบคลองชลประทาน
บริเวณ อบต.หนองชุมพล
ติดตั้งไฟสปอตไลท์ และ สัญญาณไฟจราจร

# ประเด็นเพิ่มเติม

สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี

การจัดการขยะ

**ขยะทั่วไป**

**สถานการณ์**

- จังหวัดเพชรบุรี มีปริมาณขยะมูลฝอยทั้งหมด 171,338.3 ตัน/ปี (469.4 ตัน/วัน) โดย อปท.นำไปกำจัดที่บ่อขยะ 13 บ่อ ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี 100 %

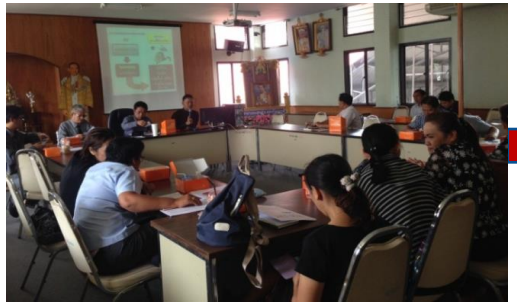
**ปัจจัยแห่งความสำเร็จ**

การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป : ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัดเพชรบุรี

**ขยะติดเชื้อ**







- ในสถานพยาบาลรัฐและเอกชนและอื่นๆ มีปริมาณขยะติดเชื้อเฉลี่ยรวม 32,670 กก./เดือน (บริษัทเอกชนเก็บขนไปกำจัด100 %)
- ในรพ.สนาม เฉลี่ย 6,200 กก./เดือน กำจัด โดยบริษัทเอกชนและมูลนิธิสนับสนุนเตาเผาขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลสนาม 1 แห่ง

**ปัจจัยแห่งความสำเร็จ**

การดำเนินงานโดยใช้กลไกการบังคับใช้กฎหมาย ผ่าน

- คกก.โรคติดต่อจังหวัดเพชรบุรี
- คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

**ปัญหาและอุปสรรค**

อปท. ไม่ได้ออกข้อบัญญัติท้องถิ่น/ขาดความพร้อมของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน, ผู้รับผิดชอบ, งบประมาณ

**การแก้ไขในปีต่อไป**

ขับเคลื่อนผ่าน คสจ. และ คณะกรรมการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัดเพชรบุรีในการออกข้อบัญญัติของ อปท.

# ประเด็นเพิ่มเติม

## สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี

### ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/ แนวทางการพัฒนาจังหวัด ห่วงโซ่การทำงานอาหารปลอดภัย

## ต้นน้ำ

**ยุทธศาสตร์/กิจกรรม**

1. สร้างความมั่นคงทางอาหาร ให้เติบโตจากฐานการเกษตร สนับสนุนเครือข่ายเกษตรกรที่ปลูกพืชผักปลอดภัยในจังหวัดเพชรบุรี
2. การพัฒนาผู้ผลิตขนมหวานเพชรบุรีให้มีมาตรฐาน เอกลักษณ์ และอัตลักษณ์ เพื่อยกระดับสู่สากล

**หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย**

1. สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี
2. สำนักงานเกษตรจังหวัดเพชรบุรี
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
4. เครือข่ายเกษตรกร
5. สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี
6. สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเพชรบุรี

## กลางน้ำ

**ยุทธศาสตร์/กิจกรรม**

1. พัฒนาคุณภาพของแหล่งจำหน่ายอาหาร ได้แก่ ตลาดนัด น่าซื้อ (Healthy Market) และอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)
2. กำกับ ดูแล คุณภาพ และความปลอดภัยของวัตถุดิบอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย โดยหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร

**หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย**

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
2. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
3. ผู้ประกอบการ

## ปลายน้ำ

**ยุทธศาสตร์/กิจกรรม**

1. ส่งเสริมให้ร้านอาหาร ตลาด เข้าสู่มาตรฐานอาหารริมบาทวิถี ตลาดน่าซื้อมากขึ้น

**หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย**

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
2. สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเพชรบุรี
3. สำนักงานพาณิชย์จังหวัดเพชรบุรี
4. สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี
5. สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเพชรบุรี
6. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
7. ชมรมผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร ร้านค้า แผงลอย

**อาหารปลอดภัย**

**1. สร้างความมั่นคงทางอาหาร ให้เติบโตจากฐานการเกษตร สนับสนุนเครือข่ายเกษตรกร ที่ปลูกพืชผักปลอดภัยในจังหวัดเพชรบุรี**

การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายกลุ่มปลูกผักและผลไม้ปลอดสารเคมี จังหวัดเพชรบุรี



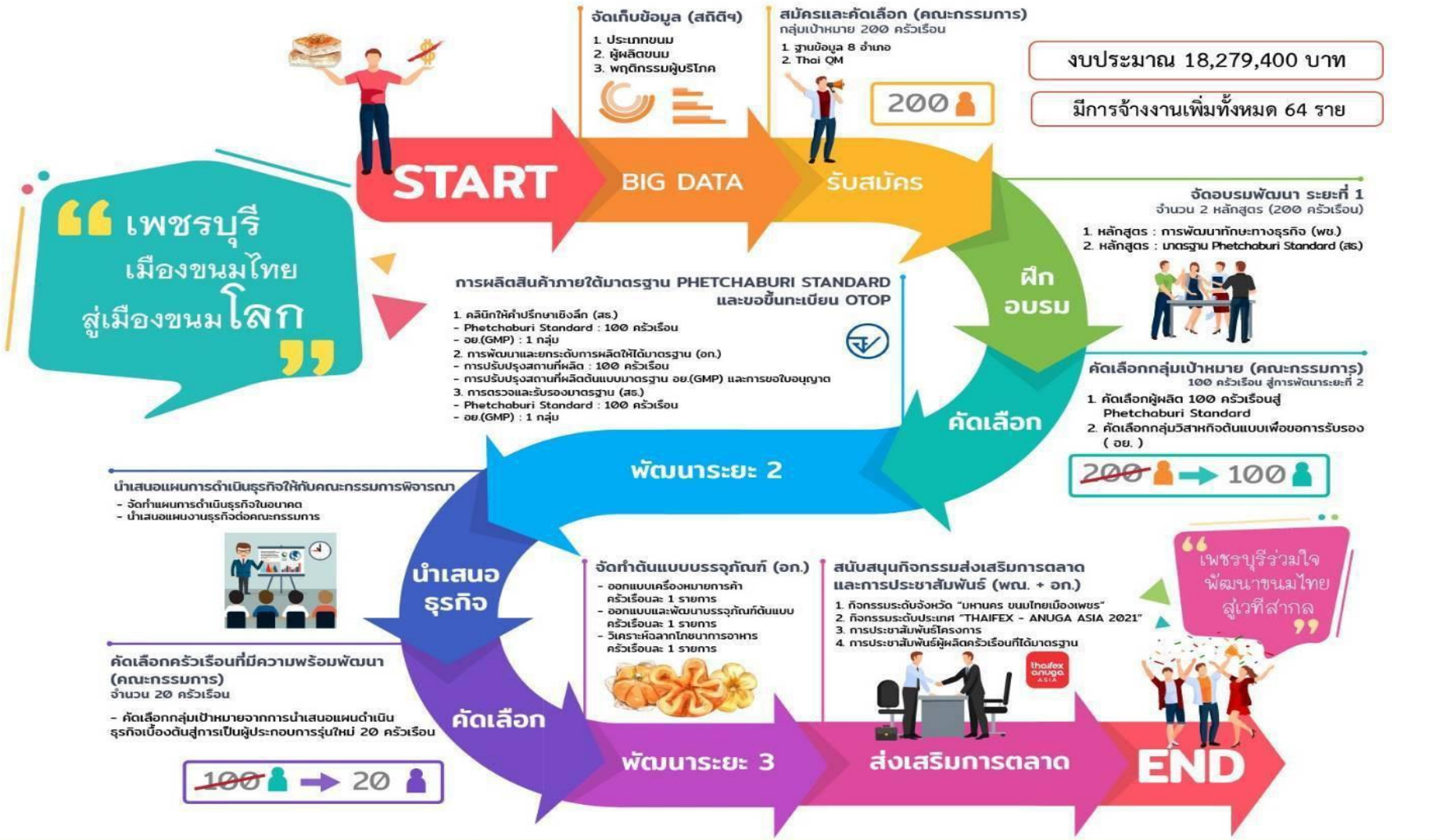

## กระบวนงาน/กลวิธี

1. ส่งเสริมให้ทุกบ้านปลูกพืชผักสวนครัวปลอดสารพิษ
2. สนับสนุนเครือข่ายเกษตรกรที่ปลูกพืชผักปลอดภัยในจังหวัดเพชรบุรีในด้านของคุณภาพ ความปลอดภัยและช่องทางการจำหน่ายต่อผู้บริโภค
3. ตรวจสอบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย

ผลการตรวจวิเคราะห์ความปลอดภัยวัตถุดิบอาหารผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 96.87

## 2. การพัฒนาผู้ผลิตขนมหวานเพชรบุรี ให้มีมาตรฐาน

ขณะนี้ดำเนินการอยู่ในระยะที่ 1 โดยดำเนินการอบรมพัฒนาศักยภาพ ผู้ผลิตขนมหวานจังหวัดเพชรบุรี เพื่อคัดเลือกรายที่มีความพร้อมในการพัฒนาสถานที่ผลิตให้ได้มาตรฐานต่อไป




โครงการพัฒนาขนมไทยเมืองเพชรให้มีคุณภาพ มาตรฐานขนมปลอดภัย มีเอกลักษณ์และอัตลักษณ์ รองรับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่มาตรฐานสากล (โครงการเพชรบุรีเมืองขนมไทยสู่เมืองขนมโลก)

# ประเด็นเพิ่มเติม

สนับสนุนยุทธศาสตร์จังหวัดเพชรบุรี

อาหารปลอดภัย









## กิจกรรม/กระบวนการทำงาน

1. การประชุมแจ้งนโยบายเพื่อคัดเลือกเป้าหมาย
2. ประสานเทศบาล อบต. ที่ควบคุมกำกับพื้นที่ แจ้งนโยบาย เกณฑ์การประเมิน / ผู้ประกอบการประเมินตนเอง
3. ทำแผนการสุ่มตรวจประเมินมาตรฐาน และตรวจสอบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร
4. ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปฏิบัติตามกฎหมายสาธารณสุข และกฎกระทรวงสาธารณสุข

## ผลการดำเนินงาน

- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)

➢ถนนคนเดินหลังจวนผู้ว่า ผ่านเกณฑ์ **ระดับดี**

- ตลาดนัด น่าซื้อ (Healthy Market)

➢ตลาดนัดดอนยาง อำเภอเมืองฯ ผ่านเกณฑ์ **ระดับดี**

## ทีมงาน/เครือข่ายที่ร่วมปฏิบัติงาน

1. โรงพยาบาลของรัฐ จังหวัดเพชรบุรี
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทั้ง 8 แห่ง
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
5. ผู้ประกอบการ ตลาดสด/ ตลาดนัด /ร้านค้า /ร้านอาหาร
6. สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี
7. สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเพชรบุรี

## ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. ความร่วมมือกันทุกภาคส่วน

## ปัญหา/อุปสรรค

1. การดำเนินงานไม่ครอบคลุมทุกกิจกรรม เนื่องจากสถานการณ์การของระบาดของ COVID-19
2. ผู้ประกอบการร้านอาหาร และประชาชน ขาดความตระหนักในเรื่องของสุขภาพและการบริโภคอาหารที่ปลอดภัย

## การวางแผนแก้ไขปัญหาในปีต่อไป

1. ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานปฏิบัติตามกฎหมายสาธารณสุข
2. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ร้านอาหาร ตลาดเข้าสู่มาตรฐานอาหารริมบาทวิถี ตลาดน่าซื้อมากขึ้น เพื่อให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่ปลอดภัย
3. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการบริโภคอาหารที่เพียงพอ ปลอดภัย และมีคุณภาพ

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีดิจิทัล

### Hardware

- จัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์
- ตั้งอนุกรรมการพิจารณาการจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

**ปัญหา**
- คอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ
- คอมพิวเตอร์เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน
- การของบลงทุนไม่ได้รับการพิจารณา/ได้น้อย



### Software

**1. Smart Office**
**1.1ระบบ e-Pay Slip**
- รักษาความลับของข้อมูลส่วนบุคคล
- ลดการใช้ทรัพยากรสิ้นเปลือง เช่น กระดาษ หมึกพิมพ์
- ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ สะดวก รวดเร็ว

**1.2 ระบบจองห้องประชุม**
- แก้ปัญหาความซ้ำซ้อน
- การจองผ่านระบบอินเตอร์เน็ต จองได้ทุกที่ทุกเวลา
- สามารถจองเองได้สะดวก รวดเร็ว

**2. การสื่อสารทางไกลระบบ VDO Conference**
- เป็นการลดค่ายใช้จ่ายในการจัดประชุม/ในการเดินทาง
- ลดความเสี่ยงในการเดินทาง
- เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน สามารถสั่งการได้รวดเร็วขึ้น
- ลดการแพร่กระจายเชื้อของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019




### Peopleware

1. อบรมการใช้งาน Google Drive และ App ต่างๆ ของ Google Drive เช่น
   - Google Sheet
   - Google Form
2. อบรมการสร้างเว็บไซต์ด้วย Google Site ให้กับ รพ.สต.และสสอ.
3. รับการอบรมโปรแกรม DDC-Care เพื่อนำมาปรับใช้กับกลุ่มเสี่ยง COVID-19 ที่ต้องกักตัวที่บ้าน



# ประเด็นเพิ่มเติม

# นวัตกรรม

**การพัฒนาระบบรายงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (e-SUC1)**



## ปัญหา

1. ไม่สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้ เนื่องจากส่งเป็นข้อมูลสรุปจากกระดาษ
2. แม่ข่ายเสียเวลาในการรวบรวมเอกสาร ได้รับเอกสารล่าช้า

## ผลลัพธ์

แม่ข่ายจัดสรรงบประมาณ PP&P แก่ลูกข่ายจากรายงาน e-SUC1 และการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม ทำให้

- ลดภาระการรายงานด้วยกระดาษ
- ประหยัดเวลาในการเดินทางและรวบรวมเอกสาร
- ทำให้ข้อมูล 43 แฟ้ม มีคุณภาพมากขึ้น

*ในช่วงเริ่มต้น มีการส่งรายงานทั้งสองแบบ เป็นภาระที่ต้องตรวจสอบความตรงกันของรายงานจากกระดาษและระบบอิเล็กทรอนิกส์

SUC1 คือ ระบบรายงานการให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่แม่ข่ายใช้รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดสรรงบประมาณ

เป็นการพัฒนาเครื่องมือบริหารจัดการระบบรายงาน เพื่อให้รายงานเชื่อมโยงกับฐานข้อมูล 43 แฟ้ม

## การดำเนินงาน ปี 2564

1. ชี้แจงแนวทางการจัดสรรงบประมาณผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ แก่
   - โรงพยาบาล
   - ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ
2. ประชุมกลุ่มงานประกันสุขภาพร่วมกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อกำหนดความต้องการและความสามารถของโปรแกรม
3. ทีมงานเทคโนโลยีสารสนเทศเขียนโปรแกรมโดยอาศัยฐานข้อมูล 43 แฟ้มที่หน่วยบริการส่งมาบันทึกและดูข้อมูลผ่าน Web Brower
4. กลุ่มงานประกันสุขภาพร่วมกับหน่วยบริการประเมินและทดสอบระบบ พร้อมแจ้งเพื่อปรับปรุงข้อมูล

เสร็จสิ้นเดือนมีนาคม ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของ การจัดส่งข้อมูลแบบคู่ขนาน เพื่อประเมินความสมบูรณ์ของข้อมูล

**ขั้นต่อไป** มีการพัฒนาต่อยอดในกลุ่มแรงงานต่างด้าว

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารจัดการสถานการณ์ COVID-19

ผู้ป่วยยืนยัน
สะสม 12,267 ราย

**ระลอกใหม่**
**90 ราย**
13 Event ควบคุมสถานการณ์ได้

**ระลอกเมษายน**
**12,177 ราย**
10 Event ควบคุมสถานการณ์ได้ 3 Event

อัตราป่วย (n = 12,267) **2,544.00** /100,000

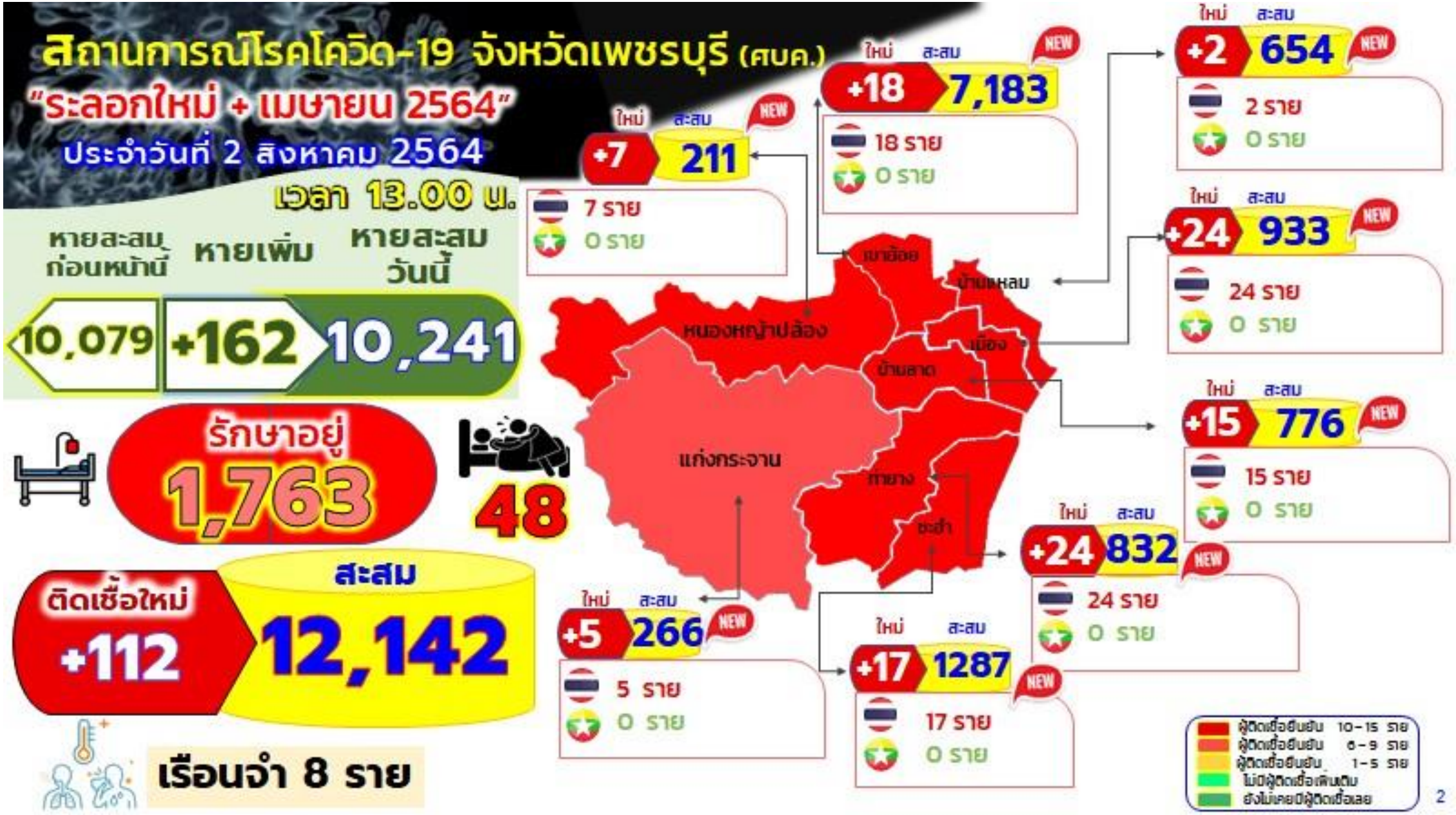
อัตราป่วยตาย (n = 48) **0.39** /100




ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารจัดการสถานการณ์ COVID-19



# ระดับความรุนแรงของผู้ป่วยCOVID-19

| 2/08/2564 เวลา 08.30 น | Asym / Mild | Moderate | | Severe | | | รวม | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ใน Hospitel | ใน รพ. | O2 | HFNC | Respirator | | |
| รพ.พจก Cohort | 37 | | 48 | 18 | 3 | | 106 | |
| รพ.พจก MAIIR | | | | 2 | 9 | 4 | 15 | |
| รพ.ชะอำ | | | 60 | 13 | 3 | | 76 | |
| รพ.ท่ายาง | 3 | | 44 | 8 | | | 55 | |
| รพ.บ้านลาด | 5 | | 11 | 2 | | | 18 | |
| รพ.บ้านแหลม | 2 | | 16 | | | | 18 | |
| รพ.เขาย้อย | 3 | | 9 | 5 | | | 17 | |
| รพ.หนองหญ้าปล้อง | 14 | | 12 | | | | 26 | |
| รพ.แก่งกระจาน | 8 | | 9 | 3 | | | 20 | |
| รวม รพ. | 72 | 0 | 209 | 51 | 15 | 4 | 351 | |

| 2/08/2564 เวลา 08.30 น | Asym / Mild | Moderate | | Severe | | | รวม | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ใน Hospitel | ใน รพ. | O2 | HFNC | Respirator | | |
| NCP | 76 | | | | | | 76 | |
| ศูนย์กายภาพฯ | 141 | | | | | | 141 | |
| PBRU | 61 | 4 | | | | | 65 | |
| PCA | 165 | 20 | | | | | 185 | |
| ECO 1 | 123 | 32 | | | | | 155 | |
| ECO 2 | 83 | 42 | | | | | 125 | |
| ECO 3 | 85 | 16 | | | | | 101 | |
| OG | 36 | 13 | | | | | 49 | |
| TN | 60 | 35 | | | | | 95 | |
| YMT | 52 | 1 | | | | | 53 | |
| RTM | 68 | 15 | | | | | 83 | |
| PYT | 72 | 10 | | | | | 82 | |
| BTD | 37 | 30 | | | | | 67 | |
| กาชาด | 128 | 23 | | | | | 151 | |
| รวม Hospitel | 1187 | 241 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1428 | |
| รวม | 1259 | 241 | 209 | 51 | 15 | 4 | 1779 | |



Asym/Mild
1,331 ราย

Moderate
**241 ราย**

Severe
**70 ราย**

ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารจัดการสถานการณ์ COVID-19

ทั้งหมด 2,219 เตียง

**AIIRR/mAI IR 25 เตียง**

**Cohort 409 เตียง**

**รพ.สนาม ,Hospitel,CI 1,785 เตียง**

**รายงานจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดเพชรบุรี**

| ประเภท | จำนวนเตียงที่มี | | จำนวนเตียงที่ใช้ | จำนวนเตียงว่าง |
|---|---|---|---|---|
| โรงพยาบาลของรัฐ สังกัด สธ. ( 8 แห่ง ) | | 434 | 318 | 116 |
| รพ. สนามทั่วไป ( 14 แห่ง ) | คนไทย 1,471 | 1,785 | 1,250 | 221 |
| | คนต่างชาติ 314 | | 156 | 158 |
| **รวม** | | **2,219** | **1,724** | **495** |

แหล่งข้อมูล : จากการโทรประสานกับพื้นที่ ณ 02/08/2564 เวลา 08.30 น.

Phetchaburi SAT TEAMWORK







ลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้าในการจัดหาสถานที่จัดตั้งศูนย์พักคอย /Hospitel ในเขตพื้นที่อำเภอชะอำ

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารจัดการสถานการณ์ COVID-19

ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้
**การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่**

**ระดับดีมาก**



EOC (Staff-Stuff-System: ICS)
ตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool




ห้องปฏิบัติการ
แจ้งผลตรวจภายใน 24 ชั่วโมง



อำเภอมีหน่วย CDCU ครบ 3 ทีม
รวมทั้งจังหวัด 24 ทีม




กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลติดตาม
โดยทีม MCATT ร้อยละ100



แผนเผชิญเหตุรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เขตสุขภาพที่ 5
แบบสรุปเหตุการณ์ (ICS 201)

| 1.ชื่อเหตุการณ์ : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19) | 2. เหตุการณ์หมายเลขที่: 1/2564 | 3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ: 01/04/2564 เวลา 10.00 น. |
|---|---|---|

4. รูปภาพ/แผนที่: (อาจรวมถึง พื้นที่ปฏิบัติการทั้งหมด บริเวณจุดเกิดเหตุที่ได้รับผลกระทบบริเวณ หรืออาจได้รับผลกระทบหรือรูปภาพอื่นๆที่แสดงถึงการมอบหมายทรัพยากรปฏิบัติงานสถานที่จัดตั้งศูนย์บัญชาการฐาน จุดระดมพล ฯลฯ)



EOC (มีแผนฯ และ SOP)



ประชาชนสวนหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย
> ร้อยละ85



มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน
ได้มาตรฐานและเหมาะสม

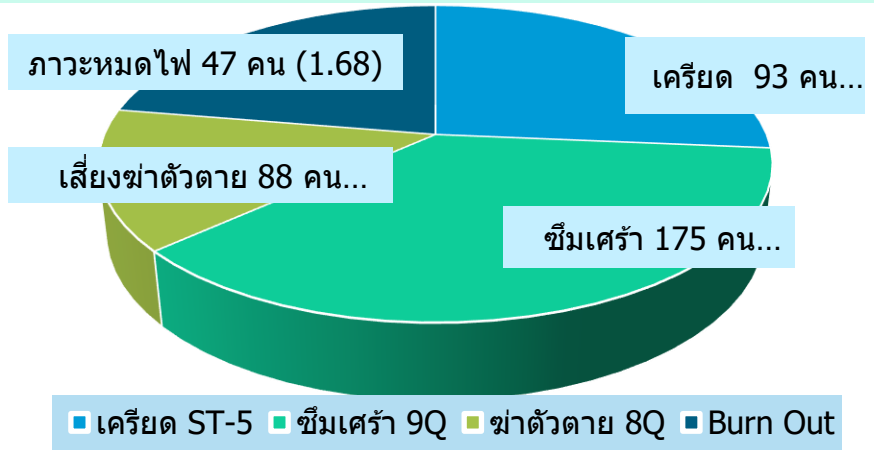
# ประเด็นเพิ่มเติม

การบริหารจัดการสถานการณ์ COVID-19

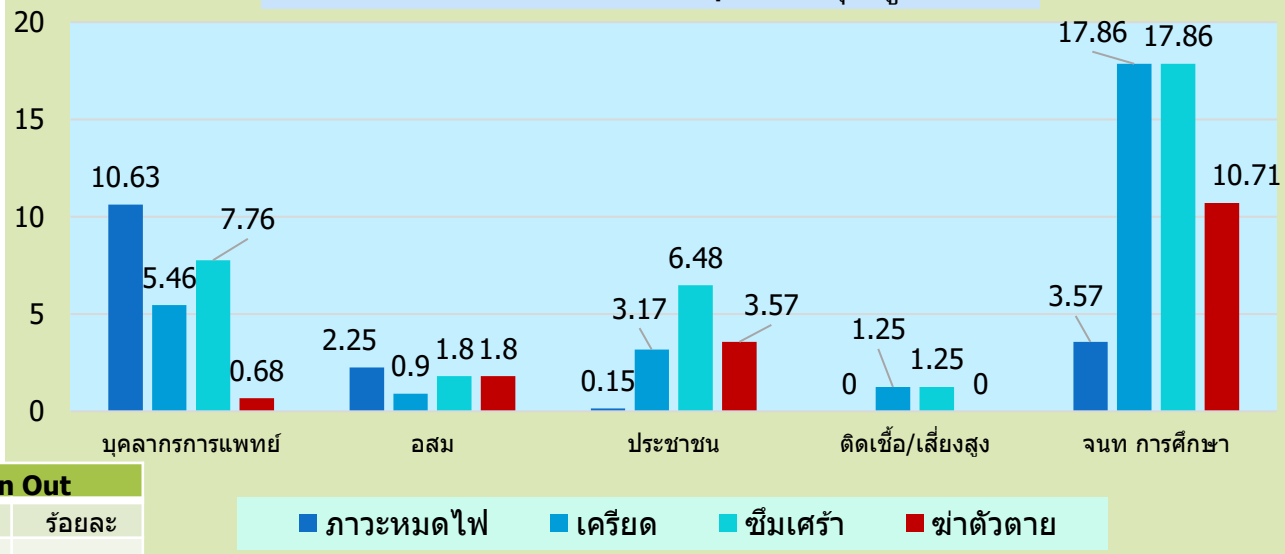
ด้านสุขภาพจิต

ณ วันที่ 1 เม.ย.- 30 ก.ค. 2564

## การประเมินสุขภาพจิต (2,802 คน พบเสี่ยง 403 คน คิดเป็น 14.38 %)




## ร้อยละความเสี่ยงด้านต่างๆตามกลุ่มผู้ประเมิน




| อำเภอ | จำนวนประเมิน | เครียด | | ซึมเศร้า | | ฆ่าตัวตาย | | Burn Out | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| เมืองเพชรบุรี | 133 | 22 | 16.54 | 22 | 16.54 | 8 | 6.02 | 4 | 3.01 |
| บ้านลาด | 121 | 4 | 3.31 | 7 | 5.79 | 4 | 3.31 | 3 | 2.48 |
| บ้านแหลม | 412 | 10 | 2.43 | 9 | 2.18 | 5 | 1.21 | 1 | 0.24 |
| ชะอำ | 216 | 21 | 9.72 | 18 | 8.33 | 6 | 2.78 | 4 | 1.85 |
| ท่ายาง | 648 | 17 | 2.62 | 58 | 8.95 | 43 | 6.64 | 8 | 1.23 |
| แก่งกระจาน | 354 | 11 | 3.11 | 39 | 11.02 | 17 | 4.80 | 13 | 3.67 |
| หนองหญ้าปล้อง | 474 | 6 | 1.27 | 15 | 3.16 | 4 | 0.84 | 12 | 2.53 |
| เขาย้อย | 444 | 2 | 0.45 | 7 | 1.58 | 1 | 0.23 | 2 | 0.45 |
| รวม | 2,802 | 93 | 3.32 | 175 | 6.25 | 88 | 3.14 | 47 | 1.68 |

## การดำเนินงาน/แก้ไข

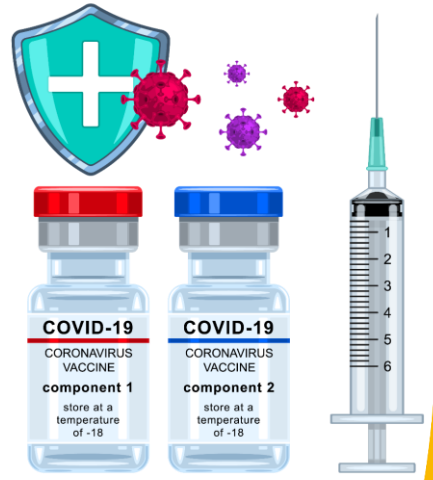
*ให้คำปรึกษาโดยทีมสุขภาพจิตของแต่ละอำเภอ ในกลุ่มเสี่ยง จำนวน 289 ราย ปรับตัวได้ 176 ราย ส่งต่อติดตามเยี่ยม 4 ราย

*ดำเนินการวัคซีนใจในชุมชน จำนวน 1 ครั้ง บ้านดอนมะขามย่างเนื้อ อ.บ้านแหลม

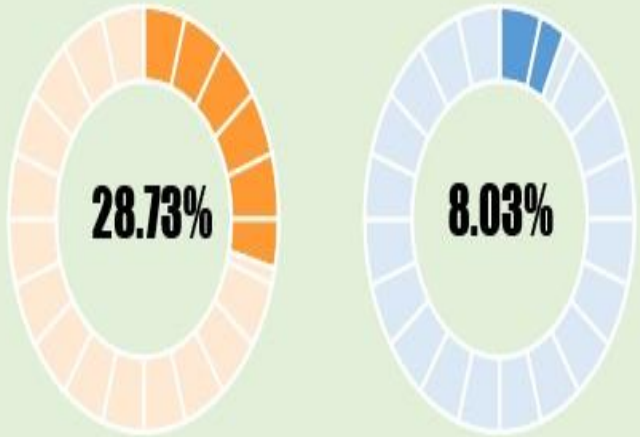
# ประเด็นเพิ่มเติม

การบริหารจัดการสถานการณ์ COVID-19

## วัคซีน




### การได้รับวัคซีนโควิด 19 ของจังหวัดเพชรบุรี
### สะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 1 สิงหาคม 2564







105,281

29,424

| กลุ่มเป้าหมาย | จำนวนเป้าหมาย(คน) | จำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีน | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | เข็ม 1(คน) | ร้อยละ | เข็ม 2 (คน) | ร้อยละ |
| บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข | 5,105 | 5,024 | 98.41 | 4,592 | 91.40 |
| อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | 7,489 | 5,664 | 75.63 | 3,481 | 61.46 |
| เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 | 10,275 | 10,911 | 100.00 | 8,379 | 76.79 |
| บุคคลที่มีโรคประจำตัว 7 โรค | 45,007 | 12,776 | 28.39 | 1,807 | 14.14 |
| ประชาชนทั่วไป | 221,019 | 44,543 | 20.15 | 10,456 | 23.47 |
| ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป | 77,583 | 26,363 | 33.98 | 709 | 2.69 |
| รวม | 366,478 | 105,281 | 28.73 | 29,424 | 8.03 |

| ชนิดวัคซีนที่ฉีด | เข็ม 1(คน) | เข็ม 2 (คน) |
|---|---|---|
| AstraZeneca | 52,595 | 3,618 |
| Sinovac Life Sciences | 49,688 | 25,667 |
| Sinopharm | 2,998 | - |
| รวม | 105,281 | 29,285 |

ฉีดวันนี้ 2 ส.ค. 2564 เวลา 9:28

| | |
|---|---|
| เข็ม 1 | - |
| เข็ม 2 | - |

ที่มา:ฐานข้อมูล MOPH Immunization Center

COVID 19


ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ข้อมูล ณ วันที่ 2 ส.ค. 2564 เวลา 10.00 น.
AEFI 1
วันนี้
2
ราย
สะสม 87 ราย
AEFI 2
วันนี้
0
ราย
สะสม 26 ราย
AEFI ช่วงสังเกตอาการ 30 นาที
ของวันที่ 30 ก.ค. 64
21 ราย
จากจำนวนที่ฉีด 2865 ราย
อื่นๆ 14.3%
BP สูง 28.6%
ปวดบวมแดงร้อน 57.1%
ผลข้างเคียงจากวัคซีนสะสม
13,122 ราย
จากที่ฉีดไปทั้งหมด 105,488 ราย
AstraZeneca
จำนวนที่ฉีด 52,594 ราย
พบผลข้างเคียง 12%
ปวดบวมแดง 8.9%
ไข้ 22.4%
ปวดหัว 18.4%
อ่อนเพลีย 11.9%
ปวดกล้ามเนื้อ 21.4%
คลื่นไส้ 3.5%
ผื่น 1.1%
อื่นๆ 6.5%
Sinovac
จำนวนที่ฉีด 49,875 ราย
พบผลข้างเคียง 18%
ปวดบวมแดง 8.5%
ไข้ 8.7%
ปวดหัว 19.6%
อ่อนเพลีย 12.2%
ปวดกล้ามเนื้อ 24%
คลื่นไส้ 5.4%
ท้องเสีย 3.1%
ผื่น 3%
อื่นๆ 12.9%
Sinopharm
จำนวนที่ฉีด 3,019 ราย
พบผลข้างเคียง 1%
ปวดบวมแดง 8.3%
ไข้ 16.7%
ปวดหัว 8.3%
อ่อนเพลีย 16.7%
ปวดกล้ามเนื้อ 25%
กล้ามเนื้ออ่อนล้า 16.7%
อาเจียน 8.3%
ศูนย์โควิด-19 จ.เพชรบุรี
032 400 099 โทรฟรี 24 ชั่วโมง
Line ID : @phetcovid
phet-covid center

## สสจ.เพชรบุรี จาก หน่วยบริหาร เป็น หน่วยบริการ

### 1. การสื่อสารความเสี่ยง

- สายด่วนโควิด-19 032-400099 โทรฟรี 24 ชั่วโมง
  25 มี.ค. 63 – 14 ก.ค. 64 จำนวน 1,654 ครั้ง
- line Phet-Covid Center เพื่อเผยแพร่ ข้อมูล ข่าวสาร



### 2. จุดฉีดวัคซีน

ระหว่าง 23 มิ.ย. – 29 ก.ค. 64 รวม 14 วัน
เข็ม 1 จำนวน 7,342 คน, Boot จำนวน 71 คน

### 3. คณะทำงานรับ-ส่งผู้ป่วยโควิด (ช่วงวิกฤต)





วันที่ 21 พ.ค. – 20 มิ.ย. 64
ขอความช่วยเหลือ 3,673 ราย
ส่งต่อ 3,415 ราย ร้อยละ 93

เครือข่าย.. มทบ.15, ค่ายนเรศวร, ไฟฟ้าภูมิภาค, ตม., ขนส่งจังหวัด, จัดหางาน, ปกครองจังหวัด, ป้องกันสาธารณภัย, มูลนิธิ, YEC

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบดำเนินงานและงบลงทุน

### งบดำเนินงาน

| หน่วยงาน | รับจัดสรร | เบิกจ่าย | ร้อยละการเบิกจ่าย | คงเหลือ |
|---|---|---|---|---|
| สสจ.เพชรบุรี | 52,970,296 | 38,967,073.66 | 73.56 | 14,003,222.34 |
| รพ.พระจอมเกล้าฯ | 25,476,732.00 | 18,979,978.79 | 74.50 | 6,496,753.21 |
| รวม | 78,447,028.00 | 57,947,052.45 | 73.87 | 20,499,975.55 |

พ.ต.ส.= 4,016,299
ค่าเช่าที่ดิน= 1,267,925
(ไม่เพียงพอ รอจัดสรรเพิ่ม)
ค่าตอบแทน P4P=926,422

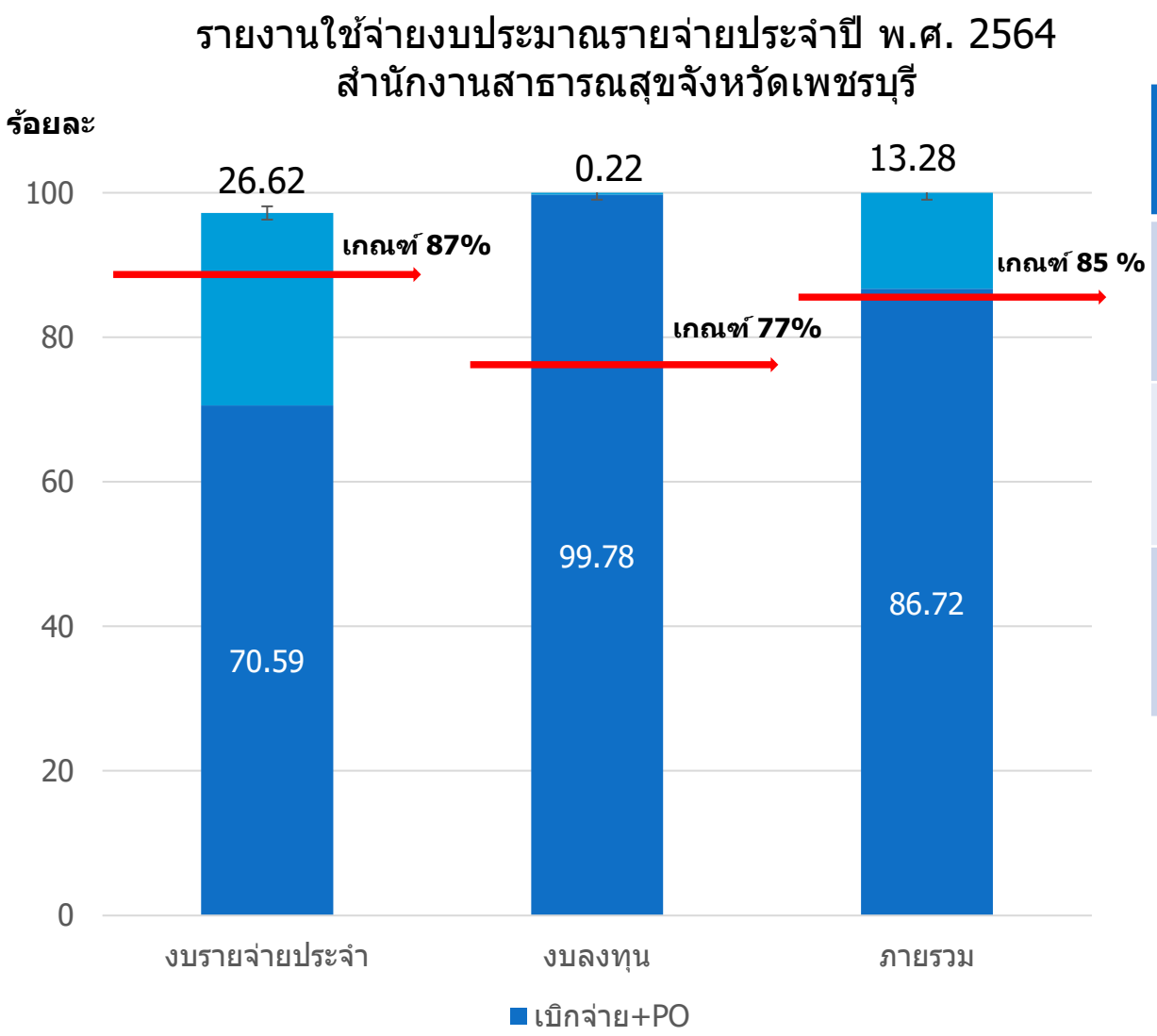
### งบลงทุน

| หน่วยงาน | รับจัดสรร | เบิกจ่าย | ร้อยละการเบิกจ่าย | คงเหลือ |
|---|---|---|---|---|
| สสจ.เพชรบุรี | 54,210,937.00 | 54,089,916.71 | 99.78 | 121,020.29 |
| รพ.พระจอมเกล้าฯ | 8,534,100.00 | 8,460,000.00 | 99.13 | 74,100.00 |
| รวม | 62,745,037.00 | 62,549,916.71 | 99.69 | 195,120.29 |



# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบดำเนินงานและงบลงทุน




### สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

| รายการ | งบประมาณ | เบิกจ่าย+PO | คงเหลือ |
|---|---|---|---|
| งบรายจ่ายประจำ | 53,100,496.00 | 38,967,073.66 (ร้อยละ 70.59) | 14,133,422.34 (ร้อยละ 26.62) |
| งบลงทุน | 54,210,937.00 | 54,089,916.71 (ร้อยละ 99.78) | 121,020.29 (ร้อยละ 0.22) |
| ภาพรวม | 107,311,433.00 | 93,056,990.37 (ร้อยละ 86.72) | 14,254,442.63 (ร้อยละ 13.28) |

หมายเหตุ : งบรายจ่ายประจำ รวมงบเบิกแทนกัน 107,700 และ งบอุดหนุน 22,500



ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2564

# ประเด็นเพิ่มเติม

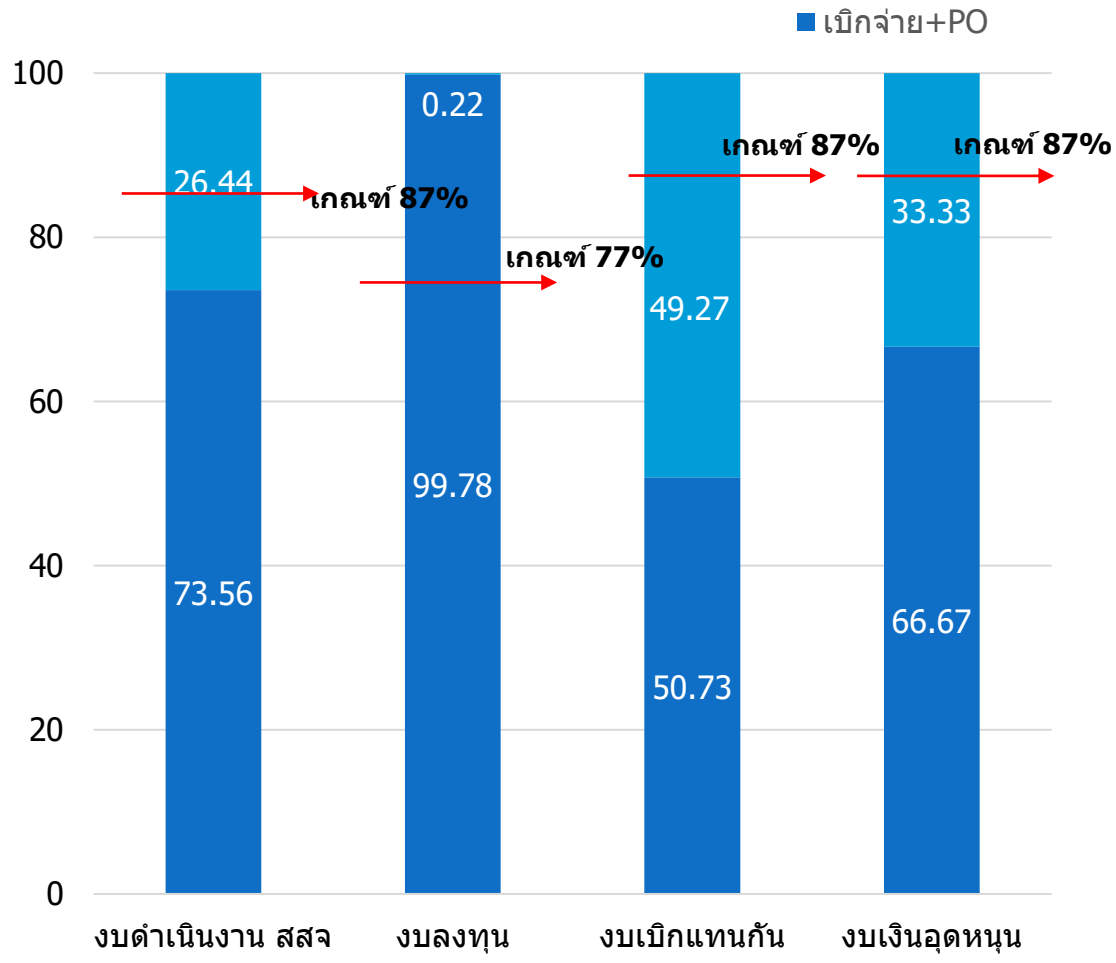
## การบริหารงบดำเนินงานและงบลงทุน

| รายการ | งบประมาณ | เบิกจ่าย+PO | คงเหลือ |
|---|---|---|---|
| งบดำเนินงาน | 52,970,296.00 | 38,967,073.66 (ร้อยละ 73.56) | 14,003,222.34 (ร้อยละ 26.44) |
| งบลงทุน | 54,210,937.00 | 54,089,916.71 (ร้อยละ 99.78) | 121,020.29 (ร้อยละ 0.22) |
| งบเบิกแทนกัน<br>งบเบิกแทนกัน โครงการสุขศาลาพระราชทาน 50,000.- อยู่ระหว่างดำเนินการตามโครงการ | 107,700.00 | 54,640.00 (ร้อยละ 50.73) | 53,060.00 (ร้อยละ 49.27) |
| งบอุดหนุน<br>งบอุดหนุนคงเหลือ 7,500 อยู่ระหว่างเสนอโครงการหนอนพยาธิ | 22,500.00 | 15,000.00 (ร้อยละ 66.67) | 7,500.00 (ร้อยละ 33.33) |

**งบดำเนินงาน**ได้รับจัดสรร เมื่อวันที่ 20 ก.ค.2564**รวมเป็นเงิน 10,306,716.-**
1. ค่าตอบแทน ฉ.11 จำนวนเงิน 5,314,787.- 2. พ.ต.ส. จำนวนเงิน 4,991,929.-

งบดำเนินงานคงเหลือ 3,696,506.34
1.ค่าสาธารณูปโภค+ไม่ทำเวชฯและประกันสังคมฯ 287,100.-
2.แผนงานโครงการ 3,409,406.34 ( จะเบิกจ่ายภายใน 15 สค.64 ยกเว้น คก.ยาเสพติด 1,195,862. จะเบิกภายใน 15 กันยายน 2564)

### ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี




ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2564

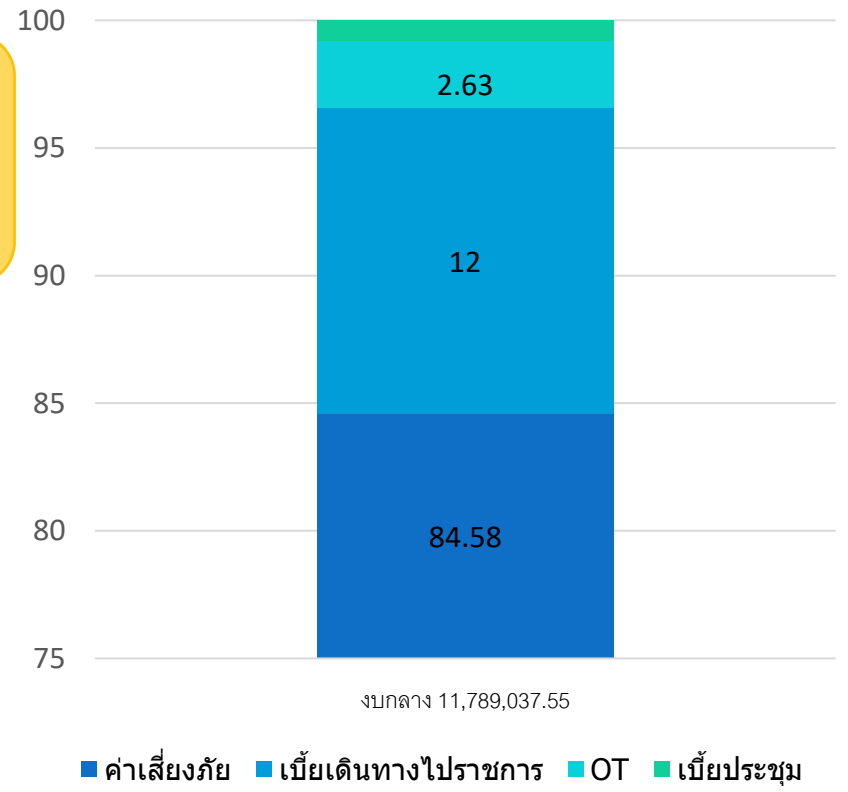
## งบกลาง แก้ไขปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของ COVID - 19

| รับจัดสรร | | เบิกจ่าย | คงเหลือ |
|---|---|---|---|
| จัดสรร ครั้งที่ 1 | 9,727,000.00 | 9,727,000.00 | - |
| จัดสรร ครั้งที่ 2 | 2,197,195.00 | 2,062,037.55 | 135,157.50 |
| **รวมได้รับจัดสรร** | **11,924,195.00** | **11,789,037.55** | **135,157.50** |
| **คิดเป็นร้อยละ** | | **98.87** | **1.13** |

งบกลาง เหลือจ่าย ส่งคืน สป.สธ.

| งบกลาง COVID-19 จำนวนเงิน 11,789,037.55 บาท | |
|---|---|
| ค่าเสี่ยงภัย | 10,085,927.50 |
| เบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการ | 1,210,420.00 |
| OT นอกเวลา | 265,180.00 |
| เบี้ยประชุมกรรมการโรคติดต่อ | 215,200.00 |
| ค่ารักษาผู้ป่วยไร้สิทธิ์ (รพ.เขายอย) | 8,310.00 |

ร้อยละการเบิกจ่ายงบกลาง (แยกหมวดรายจ่าย)




ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2564

# งบลงทุนปี 2564 สสจ.เพชรบุรี

| ที่ | รายการ | จำนวน | วงเงินทำสัญญา | ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จ | อยู่ระหว่างดำเนินการ | คิดเป็นร้อยละ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ครุภัณฑ์ | 22 รายการ | 13,659,599.00 | 22 รายการ | - | 100% |
| 2 | สิ่งก่อสร้าง | 10 รายการ | 19,152,779.71 | 2 รายการ | 8 รายการ | 3.87% |

# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบลงทุน

### อาคารสถานีอนามัย:

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (วัดเขาตะเครา)

**วงเงิน 3,208,979.71 บาท จำนวน 5 งวด 300 วัน**

**เริ่ม 4 กุมภาพันธ์ ถึง 1 ธันวาคม 2564**

**ผล : งานอยู่ระหว่างงวดที่ 2 งานล่าช้า 28 วัน**





### บ้านพักข้าราชการ:

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านหนองเตียน

**วงเงิน 987,000 บาท จำนวน 5 งวด 180 วัน**

**เริ่ม 1 กุมภาพันธ์ ถึง 30 กรกฎาคม 2564**

**ผล : งานอยู่ระหว่างงวดที่ 2 งานล่าช้า 81 วัน**





# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบลงทุน

### บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญการ:
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

**วงเงิน 949,000 บาท จำนวน 5 งวด 180 วัน**

**เริ่ม 28 มกราคม - 27 กรกฎาคม 2564**

**ผล : ตรวจรับงานงวดที่ 1 งานล่าช้า 85 วัน**
**(ขยายระยะเวลาถึง 27 สิงหาคม 2564)**



### บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ:
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

**วงเงิน 1,300,000 บาท จำนวน 5 งวด 180 วัน**

**เริ่ม 28 กุมภาพันธ์ - 27 กรกฎาคม 2564**

**ผล : ตรวจรับงานงวดที่ 1 งานล่าช้า 85 วัน**
**(ขยายระยะเวลาถึง 27 สิงหาคม 2564)**



# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบลงทุน

**<u>บ้านพักข้าราชการอำนวยการระดับต้น:</u>**
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง

**วงเงิน 1,320,000 บาท จำนวน 5 งวด 180 วัน**

**เริ่ม 9 กุมภาพันธ์ - 8 สิงหาคม 2564**

**ผล: ตรวจรับงานงวดที่ 1 งานล่าช้า 104 วัน**





**<u>บ้านพักข้าราชการ:</u>**
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าแลง

**วงเงิน 945,000 บาท จำนวน 5 งวด 180 วัน**

**เริ่ม 1 กุมภาพันธ์ - 30 กรกฎาคม 2564**

**ผล : อยู่ระหว่างงานงวดที่ 2 งานล่าช้า 81 วัน**





# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบลงทุน

### บ้านพักข้าราชการอำนวยการ ระดับต้น:
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแหลม

**วงเงิน 1,270,000 บาท จำนวน 5 งวด 180 วัน**

**เริ่ม 27 มกราคม ถึง 26 กรกฎาคม 2564**

**ผล : ตรวจรับงานงวดที่ 1 งานล่าช้า 86 วัน**





### อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง :
โรงพยาบาลบ้านแหลม

**วงเงิน 8,570,000 บาท จำนวน 8 งวด 360 วัน**

**เริ่ม 9 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง 10 กุมภาพันธ์ 2565**

**ผล: เตรียมส่งงานงวดที่ 1 งานล้าช้า 103 วัน**

**อยู่ระหว่างขอกันเงินเหลื่อมปี**





# ประเด็นเพิ่มเติม

## การบริหารงบเงินกู้

งบเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบของ COVID - 19

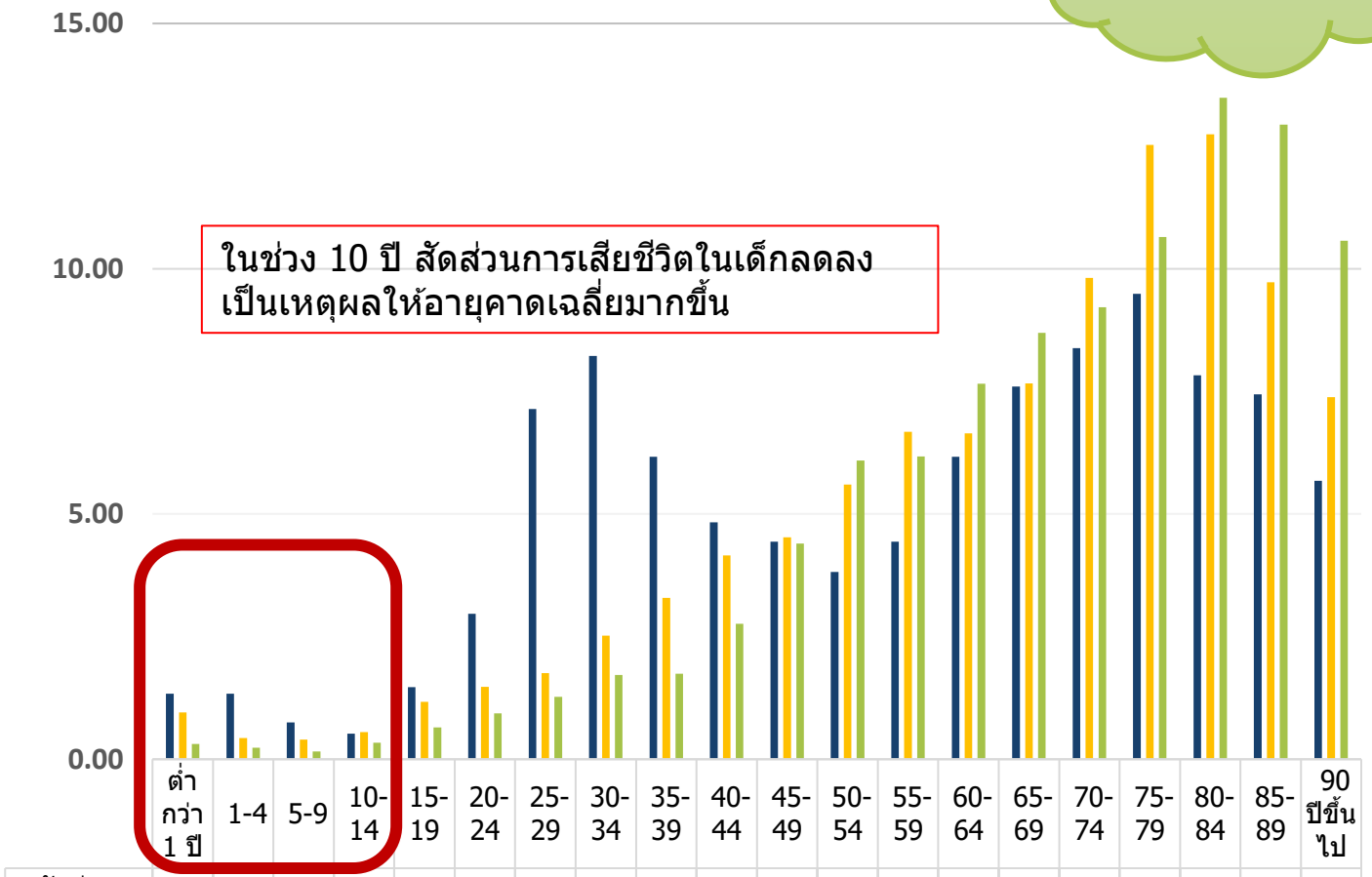
สสจ.เพชรบุรี ได้รับจัดสรรครุภัณฑ์รวม 24 รายการ (493 รายการย่อย) จำนวนเงิน 59,626,400 บาท

| | |
|---|---|
| อยู่ระหว่างพิจารณาผลการประกวดราคา | • จำนวน 8 รายการ<br>• วงเงิน 15,760,000บาท |
| อยู่ระหว่างรอเรียกทำสัญญา | • จำนวน 2 รายการ<br>• วงเงิน 11,773,750 บาท |
| อยู่ระหว่างประกาศผู้ชนะการเสนอราคา | • จำนวน 7 รายการ<br>• วงเงิน 23,572,500 บาท |
| รายการปรับปรุงหอพักผู้ป่วย อยู่ระหว่างทำสัญญาจ้างก่อสร้าง | • จำนวน 1 รายการ<br>• วงเงิน 1,592,000 บาท |
| ทำสัญญาซื้อขายแล้ว/รอส่งมอบพัสดุ | • จำนวนวงเงิน 6,744,200 บาท |
| วงเงินคงเหลือจากการทำสัญญา | • จำนวนวงเงิน 183,950 บาท |

# ข้อเสนอแนะรอบ 1 : ขอให้ทบทวนและวิเคราะห์การเสียชีวิตที่สำคัญ

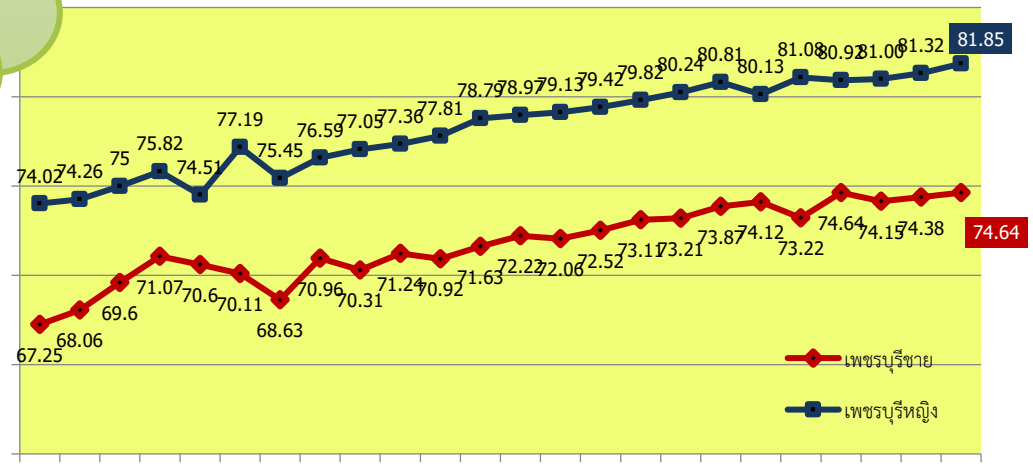
## สัดส่วนการเสียชีวิตของประชากรจังหวัดเพชรบุรี จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2543, 2553 และ 2563

จำแนกตามกลุ่มอายุ

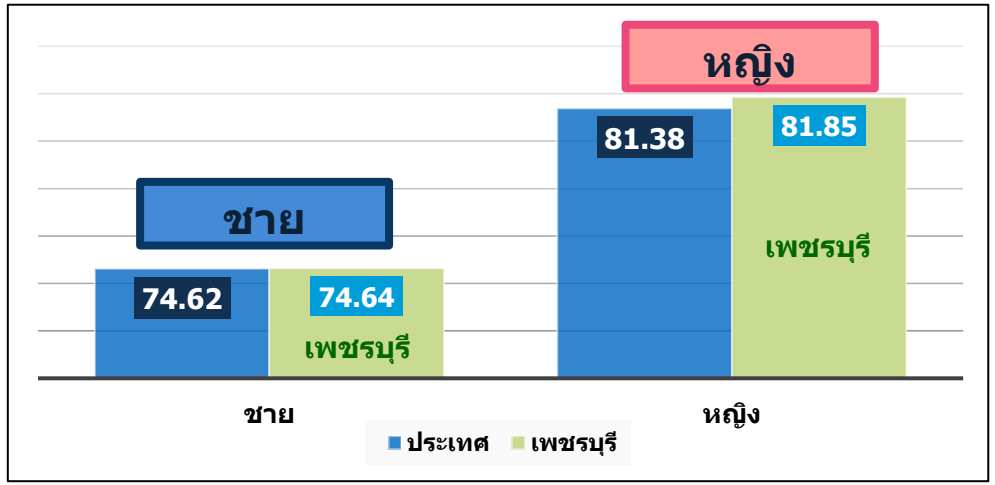



| | ต่ำกว่า 1 ปี | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 | 75-79 | 80-84 | 85-89 | 90 ปีขึ้นไป |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| สัดส่วน43 | 1.34 | 1.34 | 0.75 | 0.52 | 1.47 | 2.97 | 7.14 | 8.22 | 6.16 | 4.83 | 4.44 | 3.82 | 4.44 | 6.16 | 7.60 | 8.38 | 9.49 | 7.83 | 7.44 | 5.68 |
| สัดส่วน53 | 0.95 | 0.43 | 0.40 | 0.55 | 1.17 | 1.48 | 1.75 | 2.52 | 3.29 | 4.15 | 4.52 | 5.60 | 6.68 | 6.65 | 7.66 | 9.82 | 12.5 | 12.7 | 9.72 | 7.38 |
| สัดส่วน63 | 0.31 | 0.23 | 0.16 | 0.34 | 0.65 | 0.94 | 1.28 | 1.72 | 1.74 | 2.76 | 4.40 | 6.09 | 6.17 | 7.65 | 8.70 | 9.22 | 10.6 | 13.4 | 12.9 | 10.5 |

## อายุคาดเฉลี่ยของประชากรจำแนกตามเพศ จังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2540 - 2563



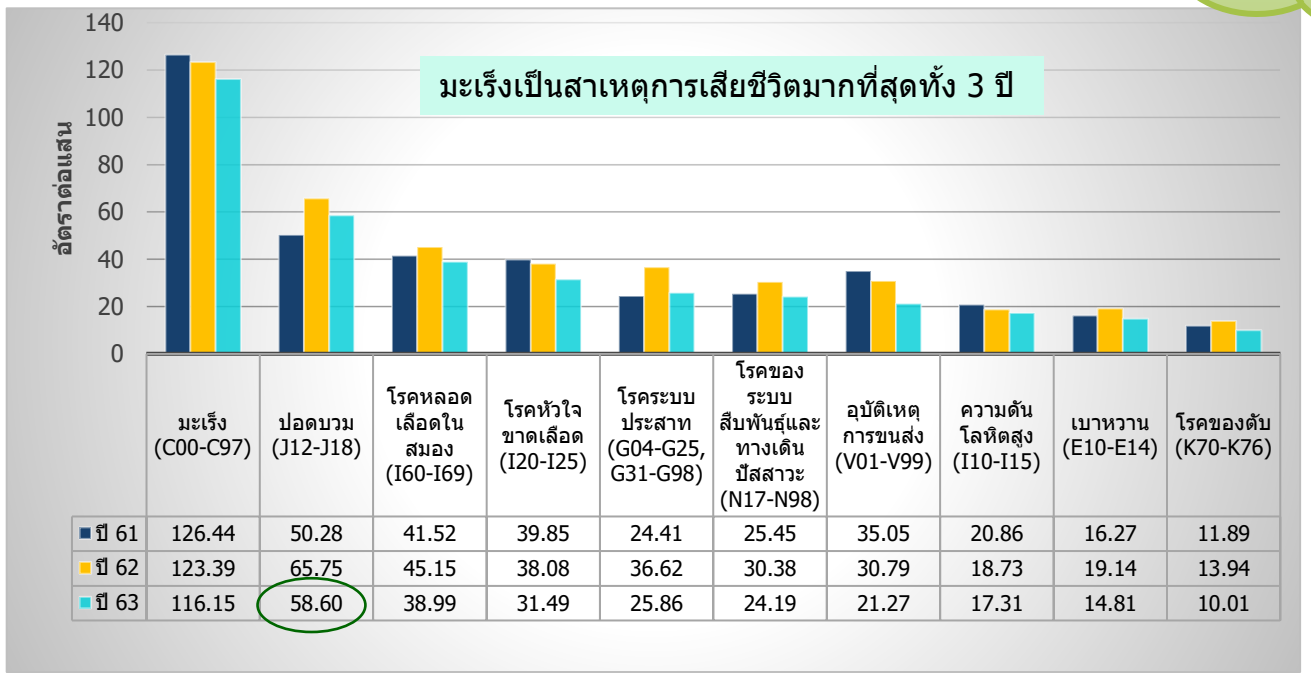

อายุคาดเฉลี่ยทั้งชายและหญิงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สูงกว่าระดับประเทศ



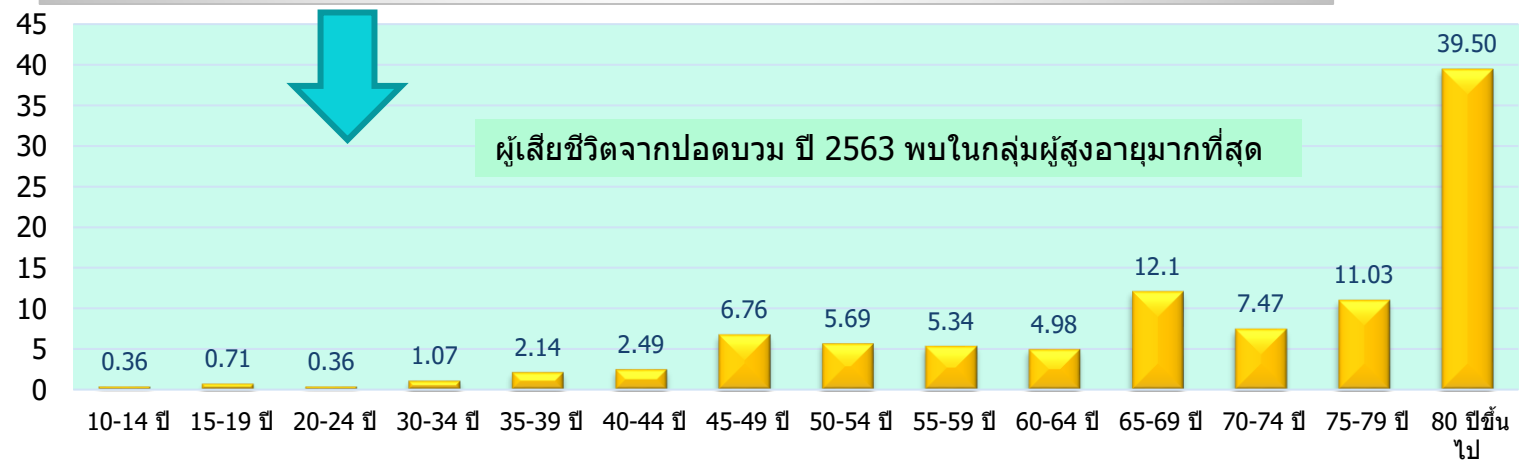

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ)

# อัตราการเสียชีวิตต่อประชากรแสนคน 10 ลำดับ จำแนกตามกลุ่มโรค 103 กลุ่มโรค จังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2561 - 2563

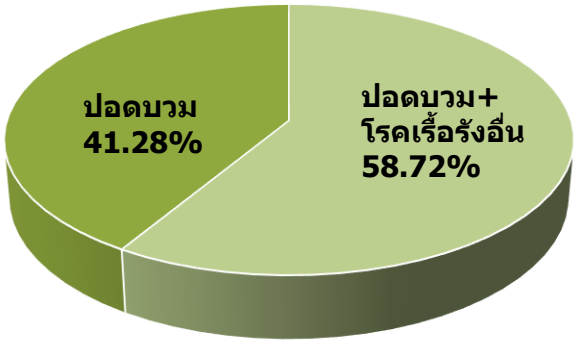
จำแนกตามกลุ่มโรค



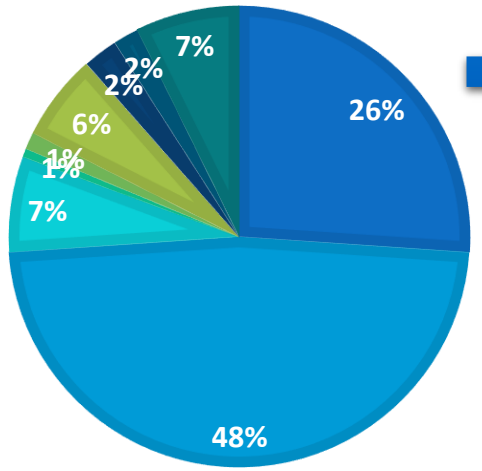

| | มะเร็ง (C00-C97) | ปอดบวม (J12-J18) | โรคหลอดเลือดในสมอง (I60-I69) | โรคหัวใจขาดเลือด (I20-I25) | โรคระบบประสาท (G04-G25, G31-G98) | โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ (N17-N98) | อุบัติเหตุการขนส่ง (V01-V99) | ความดันโลหิตสูง (I10-I15) | เบาหวาน (E10-E14) | โรคของตับ (K70-K76) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ปี 61 | 126.44 | 50.28 | 41.52 | 39.85 | 24.41 | 25.45 | 35.05 | 20.86 | 16.27 | 11.89 |
| ปี 62 | 123.39 | 65.75 | 45.15 | 38.08 | 36.62 | 30.38 | 30.79 | 18.73 | 19.14 | 13.94 |
| ปี 63 | 116.15 | 58.60 | 38.99 | 31.49 | 25.86 | 24.19 | 21.27 | 17.31 | 14.81 | 10.01 |




## ประวัติการเข้ารับการรักษาของผู้เสียชีวิตจากปอดบวม พ.ศ. 2563




การรักษาด้วย NCD มาก่อน ถึง ร้อยละ58.72 ซึ่งมีภาวะของ HT ร่วมด้วย ถึงร้อยละ 74




- ความดันโลหิตสูงอย่างเดียว
- ความดันโลหิตสูง+โรคเรื้อรังอื่น
- เบาหวานอย่างเดียว
- เบาหวาน+ไตวาย
- เบาหวาน+โรคเรื้อรังอื่น
- ปอดอุดกั้นเรื้อรังอย่างเดียว
- ปอดอุดกั้นเรื้อรัง+โรคเรื้อรังอื่น
- โรคหลอดเลือดสมองอย่างเดียว
- โรคเรื้อรังอื่น

แหล่งข้อมูล : ทะเบียนราษฎร์ มหาดไทย รวบรวมโดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน


thank you



# โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

## Function Based
## ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

