

เป้าหมายการดำเนินงานตามประเด็นจุดมุ่งเน้นแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

| ลำดับ | ประเด็นจุดมุ่งเน้น | ตัวชี้วัด (kpi) | ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี | | | เป้าหมาย ๒๕๖๓ | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---------------------------------|---|--------------------|-------|-------|------------------|--------------------|
| | | | ๒๕๖๐ | ๒๕๖๑ | ๒๕๖๒ | | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑ : ลดอัตราป่วย/ตาย ด้วยโรคที่เป็นปัญหาและภัยสุขภาพ | | | | | | | |
| ๑ | NCD (ควบคุม HT/DM) | ๑.ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ | | | | ร้อยละ ๔๐ | ศิริพร |
| | | ๒.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี | | | | ร้อยละ ๕๐ | ศิริพร |
| | | ๓.อัตราป่วยเบาหวาน – ความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงลดลง | | | | ร้อยละ ๕ | ศิริพร |
| ๒ | CD (ไข้เลือดออก/เลปโตสไปโรซิส) | ๔.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในนักเรียนมัธยมศึกษา ไม่เกิน 68.88 ต่อแสนประชากร | | | | | ธวัชชัย |
| | | ๕.ร้อยละ๘๐ ของโรงเรียนมัธยมศึกษาปลอดลูกน้ำยุงลาย (CI=๐ ทุกสัปดาห์ตลอดทั้งปี) | | | | | ธวัชชัย |
| | | ๖.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงมากกว่าร้อยละ ๒๐ จากค่ามัธยฐาน ๕ ปีที่ผ่านมา (ปี๕๘-๖๒)(ไม่เกิน ๖๘.๘๘ ต่อแสนประชากร) | ๒๗.๒๔ | ๑๗.๗๗ | ๑๔.๖๒ | ๑๓.๑๔ | จรรรงค์ |
| | | ๗.อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิสลดลงร้อยละ ๑๐ เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง(๒๕๕๘-๒๕๖๒) | | | | | จรรรงค์ |
| | | ๘.ร้อยละของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ | | | | | จรรรงค์ |
| ๓ | แม่และเด็ก | ๙.อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนเด็กเกิดมีชีวิต | | | | | บุญทิพย์ |
| | | ๑๐.เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย | ๙๕.๕ | ๙๖.๕ | ๙๗.๕ | ๙๘ | นันทนาท |
| | | ๑๑.ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ป สูงดีสมส่วน | ๗๐.๖๕ | ๖๗.๙๑ | ๖๐.๓๘ | ๖๖ | นวังกมน |
| ๔ | สุขภาพช่องปาก (เด็ก/ผู้สูงอายุ) | ๑๒.ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก | ๒๔.๑ | ๒๒.๙ | ๒๓.๖ | ๓๐ | สิริรัตน์ |
| ๕ | Healty Ageing | ๑๓.ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) | | | | | เข็มจิรา |
| | | ๑๔.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan | | | | | เข็มจิรา |
| ๖ | ภัยสุขภาพ (EOC/สารเคมีเกษตร) | ๑๕.ระดับความสำเร็จของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ของเครือข่ายบริการสุขภาพ ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง | | | | ระดับ ๕ | ปานิสรา ธวัชชัย |

| ลำดับ | ประเด็นจุดมุ่งเน้น | ตัวชี้วัด (kpi) | ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี | | | เป้าหมาย ๒๕๖๓ | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|--|--------------------------------|--------------------------------|------|-------------------------|------------------------------------|
| | | | ๒๕๖๐ | ๒๕๖๑ | ๒๕๖๒ | | |
| | | 16.ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile :OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร(รหัสโรค T60) | | | | | เชษม |
| | | 17.ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile :OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร(รหัสโรค T60) | | | | | เชษม |
| | | 18.ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาคอย่างน้อยอำเภอละ ๑ เรื่อง | | | | | เชษม |
| ๗ | สิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN /ปัจจัยเสี่ยง) | ๑๙.ระดับความสำเร็จของอำเภอที่สนับสนุนให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป | ใช้เกณฑ์ ประเมิน ต่างกัน | ใช้เกณฑ์ ประเมิน ต่างกัน | ๓.๑ | ระดับ ๕ | นายอาคม |
| | | ๒๐.ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ - เกณฑ์พื้นฐาน - ระดับดี | | | | ร้อยละ ๑๐๐ ร้อยละ ๖๐ | เกวลิน |
| ๘ | พชอ. | ๒๑.ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ | | | | | ทรงวุฒิ |
| เป้าประสงค์ที่ ๒ : ประชาชนได้รับการมีคุณภาพและมาตรฐาน | | | | | | | |
| ๙ | TB | ๒๒.อัตราการความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ | ๙๐.๕ | ๘๖.๗ | ๙๐.๙ | ≥๘๕ | นงลักษณ์ ทวนชีพ |
| | | ๒๓.ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนจาก Active case | ๕๙.๕ | ๔๘.๘ | ๕๙.๓ | ≥๘๒.๕ | นงลักษณ์ ทวนชีพ |
| ๑๐ | Fast tracks (Stroke /Heart /CKD /Sepsis) | ๒๔.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๕ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (Trauma<๑๒%, Non-trauma<๑๒%) | NA | ๑.๐๓ | ๔.๑๓ | ≤ ร้อยละ๑๒ | จันทร์ทราทิพย์ เพทายมณฑุติ อัมรपाल |
| | | ๒๖.ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ 7 | ๔.๙๓ | ๔.๐๓ | ๓.๖๙ | <ร้อยละ๗ | จันทร์ทราทิพย์ เพทายพิมพ์ใจ หอยบาง |

| ลำดับ | ประเด็นจุดมุ่งเน้น | ตัวชี้วัด (kpi) | ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี | | | เป้าหมาย ๒๕๖๓ | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|----------------------|---|--------------------|-----------------|------------------|------------------|--|
| | | | ๒๕๖๐ | ๒๕๖๑ | ๒๕๖๒ | | |
| | | ๒๗.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I๖๐-I๖๒) <ร้อยละ ๒๕ | ๑๘.๓๔ | ๑๖.๗๕ | ๑๖.๔๓ | <ร้อยละ ๒๕ | จันทร์ทราทิพย์ เพทาย พิมพ์ใจ หอยบาง |
| | | ๒๘.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I๖๓) < ร้อยละ ๕ | ๒.๐๖ | ๑.๒๗ | ๑.๓๔ | < ร้อยละ ๕ | พิมพ์ใจ หอยบาง จันทร์ทราทิพย์ เพทาย |
| | | ๒๙.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ๙) | ๑๓.๔๘ | ๑๔.๒๐ | ๘.๒๐ | <ร้อยละ๙ | จันทร์ทราทิพย์ เพทาย แสงโสม ช่วยช่วง |
| ๑๑ | PCC / รพ.สต. ติดดาว | ๓๐.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว | | | | ร้อยละ ๑๐๐ | ทรงวุฒิ |
| | | ๓๑.ร้อยละของการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ | | | | | ทรงวุฒิ |
| ๑๒ | RDU | ๓๒.ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) | | | | | น.ส.ธัญชนก สิ้นไชย |
| ๑๓ | ลดระยะเวลาารอคอย รพ. | ยังไม่ได้กำหนดตัวชี้วัด | | | | | ปราโมทย์ |
| ๑๔ | แพทย์แผนไทย / กัญชา | ๓๓.โรงพยาบาลศูนย์มีการจัดตั้งคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ผสมผสานแผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย | | | | แห่ง | อรุณี อ้นธนวิทยา ณัฐวรรณ กล่อมทอง |
| | | ๓๔.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่เข้ารับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | ๒๔.๔๘ (๑๘.๕) | ๒๓.๘๖ (๒๐.๐) | ๒๔.๒๗ (๑๘.๕๐) | ๑๙.๕๐ | อรุณี อัญญาวิทยา |
| | | ๓๕.รพ.มีความพร้อมในการให้บริการยาแผนไทยที่มีกัญชาผสมอยู่จังหวัดละ ๒ แห่ง คือ รพ.ตรัง และรพ.ห้วยยอด | - | - | - | ๒ แห่ง | อรุณี อัญญาวิทยา |
| ๑๕ | อสม | ๓๖.ร้อยละของ อสม.ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานпенอสม.หมอบประจำบ้าน | | | | | รัชพล |
| | | ๓๗.ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี | | | | | รัชพล |
| ๑๖ | IMC | ยังไม่ได้กำหนดตัวชี้วัด | | | | | ปราโมทย์ |

| ลำดับ | ประเด็นจุดมุ่งเน้น | ตัวชี้วัด (kpi) | ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี | | | เป้าหมาย ๒๕๖๓ | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---------------------------|---|--------------------|------|------|------------------|--------------|
| | | | ๒๕๖๐ | ๒๕๖๑ | ๒๕๖๒ | | |
| เป้าประสงค์ที่ ๓ : บุคลากรมีสมรรถนะ และมีความสุข | | | | | | | |
| ๑๗ | Happinometer | ๓๘.ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข | | | | ระดับ ๓ | วิรัตน์ |
| ๑๘ | HRD/HRM | ๓๙.ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์ | | | | ระดับ ๓ | จริยา |
| | | ๔๐.ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ | | | | ระดับ ๓ | วิรัตน์ |
| เป้าประสงค์ที่ ๔ : การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล | | | | | | | |
| ๑๙ | PMQA | ๔๑.ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ระดับอำเภอ) | | | | ระดับ ๕ | ปาณิสรา |
| ๒๐ | ITA | ๔๒.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA | | | | | จารุณี |
| ๒๑ | HAIT | ๔๓.รพ.ผ่านการประเมิน HAIT ชั้น ๒ ขึ้นไป | | | | ๑๐๐ | กษฤณะ |
| ๒๒ | บริหารการเงิน - คลัง | ๔๔.จังหวัดตรังไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๖-๗ | | | | ๐ | ฐิติมา |
| ๒๓ | การบริหารพัสดุ - งบประมาณ | ๔๕.ร้อยละของรายการงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ก่อหนี้ผูกพันทันตามเวลาที่กำหนด | | | | | ธิดาพร |

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กพ ๖๓