



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่



นพ.สมฤกษ์ จีงสมาน
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 1

ยินดีต้อนรับ
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 1 และคณะ
ด้วยความยินดียิ่ง



นายแพทย์กศเทพ บุญทอง
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 1



กรอบการนำเสนอ

ข้อมูลทั่วไป

ปัญหาสุขภาพ
ที่สำคัญ

ศักยภาพงาน
บริการ
สาธารณสุข

GAP ด้านบริการ
สาธารณสุขที่สำคัญ

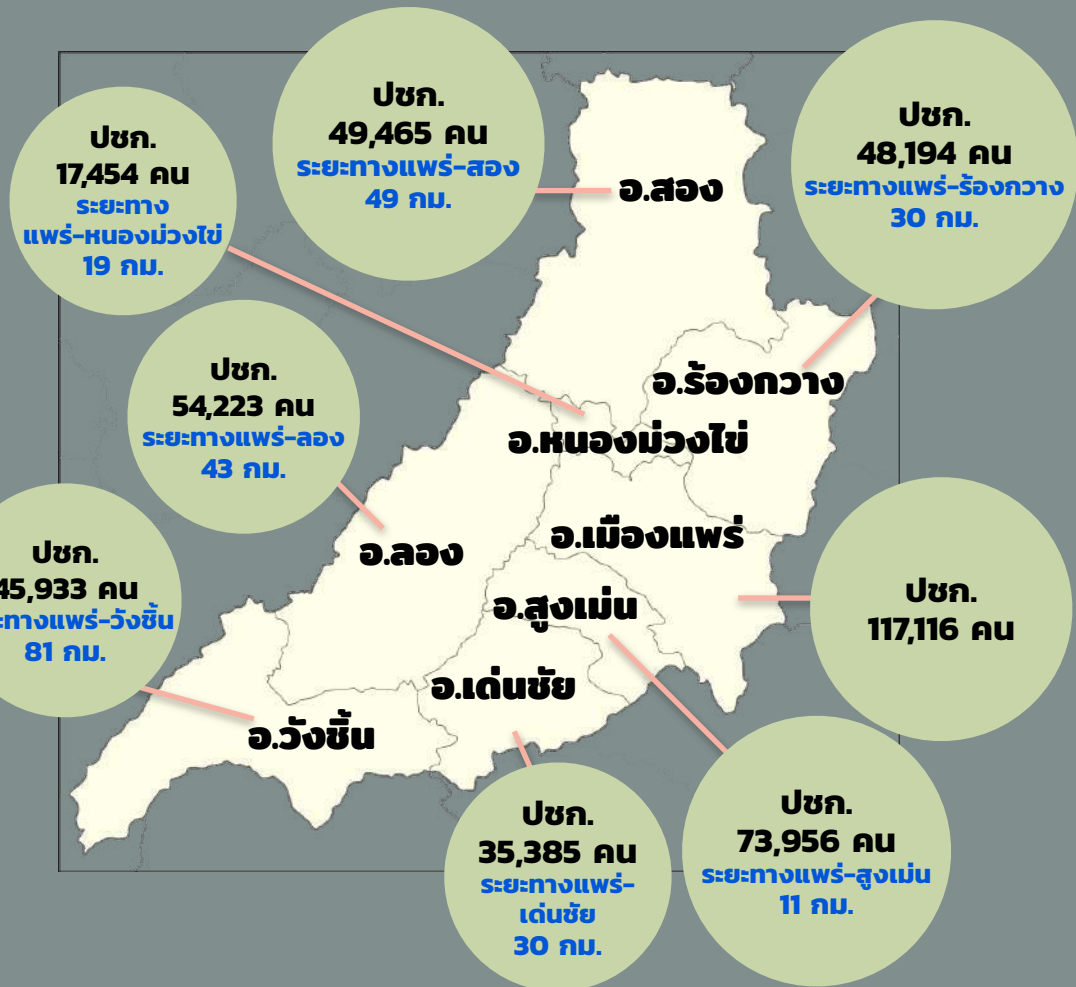
แผนงานเกี่ยวกับ
การปฏิรูป
เขตสุขภาพระดับ
จังหวัด

ข้อมูลทั่วไป

8	อำเภอ	78	ตำบล
708	หมู่บ้าน	18	ชุมชน
1	อบจ.	1	เทศบาลเมือง
25	เทศบาลตำบล	57	อบต.

ข้อมูลสถานบริการ

สพท.	1 แห่ง
สพข.	7 แห่ง
สว.สต.	118 แห่ง
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ	1 แห่ง
สสข./ศูนย์สาธารณสุขชุมชน	2 แห่ง/ 2 แห่ง



437,350 คน

ปิรามิดประชากรจังหวัดแพร่ แสดงความแตกต่างระหว่างประชากรสำรวจ กับประชากรทะเบียนราษฎร ปีงบประมาณ 2564

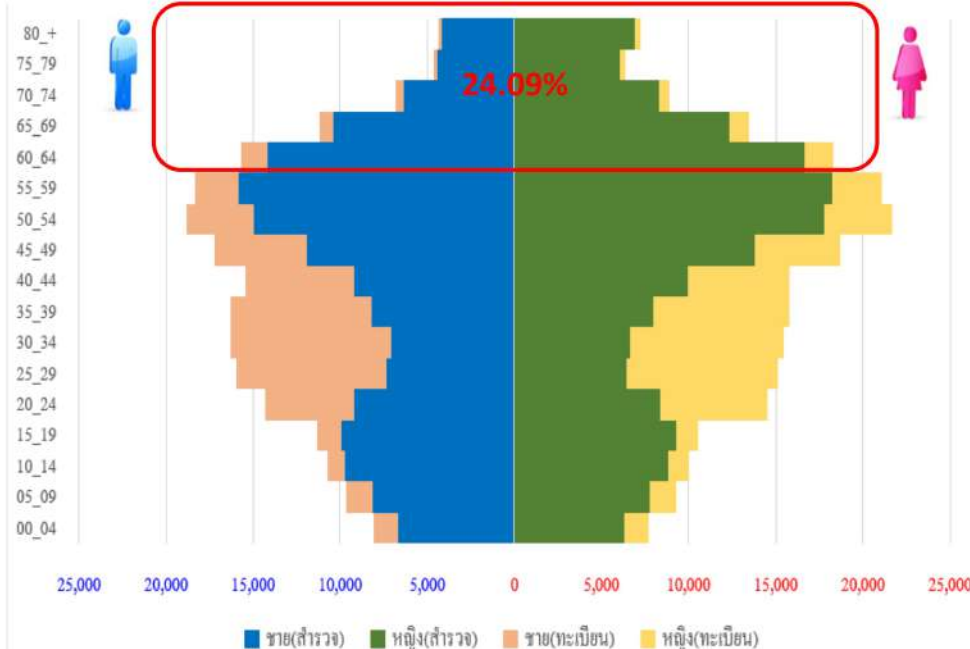
สัดส่วนประชากรแยกตามกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	ชาย	หญิง	รวม
• 0-4 ปี	1.74%	1.62%	3.36%
• 5-14 ปี	4.46%	4.23%	8.69%
• 15-34 ปี	12.42%	11.94%	24.37%
• 35-59 ปี	19.04%	20.45%	39.49%
• 60-74 ปี	8.40%	10.2%	18.6%
• 75-89 ปี	2.05%	3.1%	5.16%
• 90 ปีขึ้นไป	0.11%	0.21%	0.33%
รวมทั้งหมด	48.24%	51.76%	100%

ที่มา: ทะเบียนราษฎร ณ ธันวาคม 2563

เด็ก (<15 ปี)	สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	รวม
18.88	37.71	56.59

** วัยแรงงาน 100 คนต้องดูแลวัยพึ่งพิง



ที่มา: งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

อัตราเกิด อัตราตาย ของประชาชนจังหวัดแพร่ (ต่อประชากร 1,000 คน)



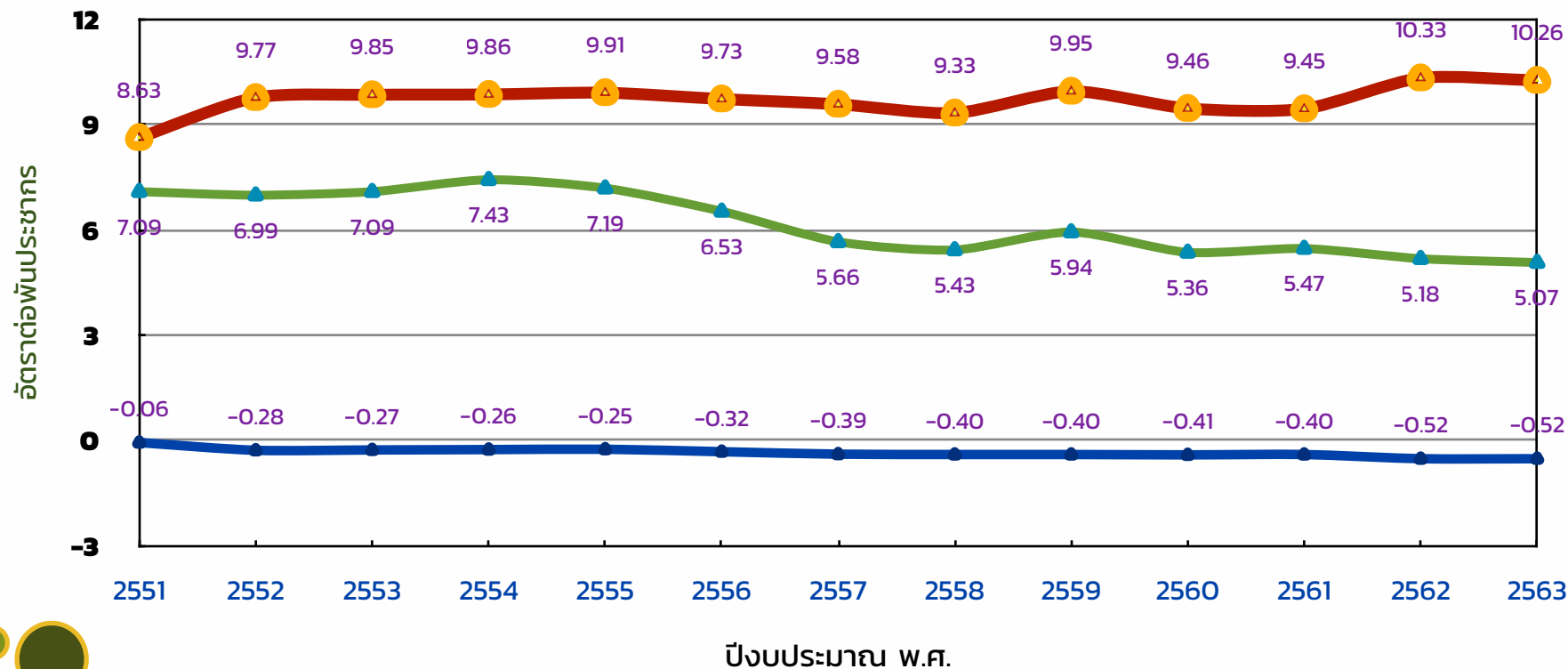
อัตราเกิด



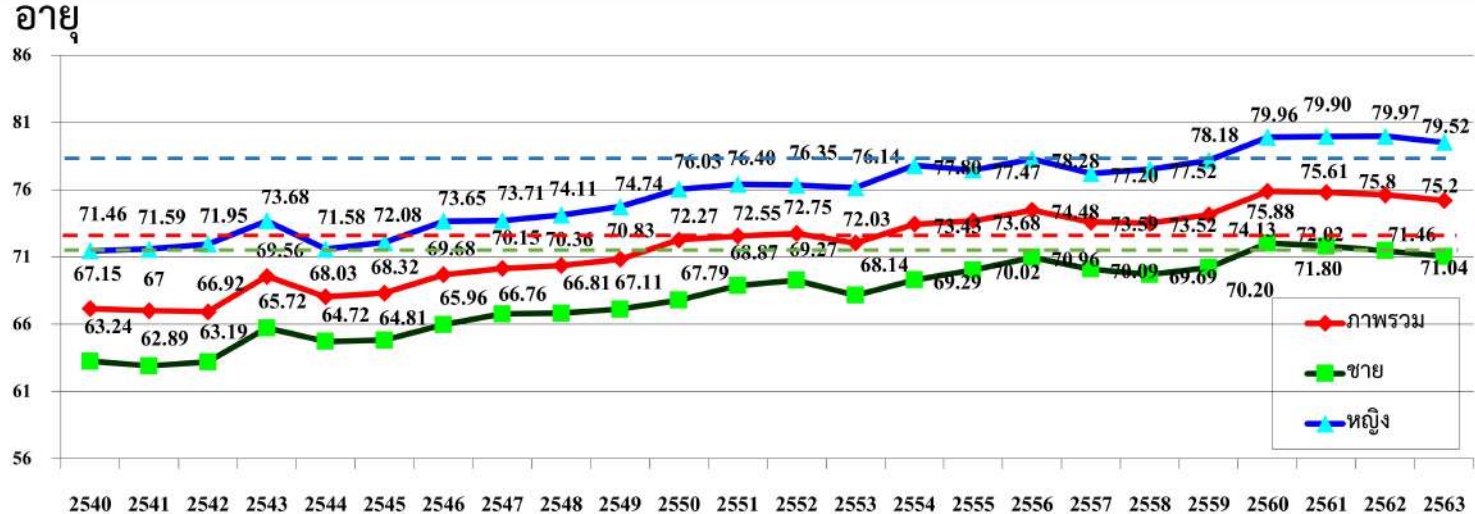
อัตราตาย



อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ(%)



อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดจังหวัดแพร่ ปี พ.ศ. 2540-2563



ปี 63 อายุคาดเฉลี่ย ปช.แพร่ เมื่อแรกเกิด 75.20 ปี อายุคาดเฉลี่ย ชาย 71.04 ปี หญิง 79.52 ปี
ระดับประเทศ อายุคาดเฉลี่ย ≈ 77.0 ปี (ช. 73.5 หญิง 80.5)

ที่มา: งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ปัจจัยหลักที่ส่งผลต่ออายุคาดเฉลี่ยของประชาชน ปี พ.ศ. 2563

อัตราการเสียชีวิตจาก
External Cause

อัตรา 59.00 ต่อแสน ปชก.



บาดเจ็บทางถนน

อัตรา 25.57 ต่อแสน ปชก.



ฆ่าตัวตายสำเร็จ

อัตรา 11.22 ต่อแสน ปชก.



จมน้ำ

อัตรา 6.06 ต่อแสน ปชก.



ถูกทำร้าย

อัตรา 5.61 ต่อแสน ปชก.

อัตราการเสียชีวิตจาก
Chronic Disease

อัตรา 704.85 ต่อแสน ปชก.



หลอดเลือดสมอง

อัตรา 66.40 ต่อแสน ปชก.



ติดเชื้ในกระแสโลหิต

อัตรา 44.87 ต่อแสน ปชก.



มะเร็งตับ

อัตรา 43.97 ต่อแสน ปชก.



ปอดอุดกั้นเรื้อรัง

อัตรา 43.52 ต่อแสน ปชก.



หัวใจขาดเลือด

อัตรา 39.26 ต่อแสน ปชก.



มะเร็งปอด

อัตรา 36.12 ต่อแสน ปชก.



โรคไต

อัตรา 35.89 ต่อแสน ปชก.



เบาหวาน

อัตรา 30.96 ต่อแสน ปชก.

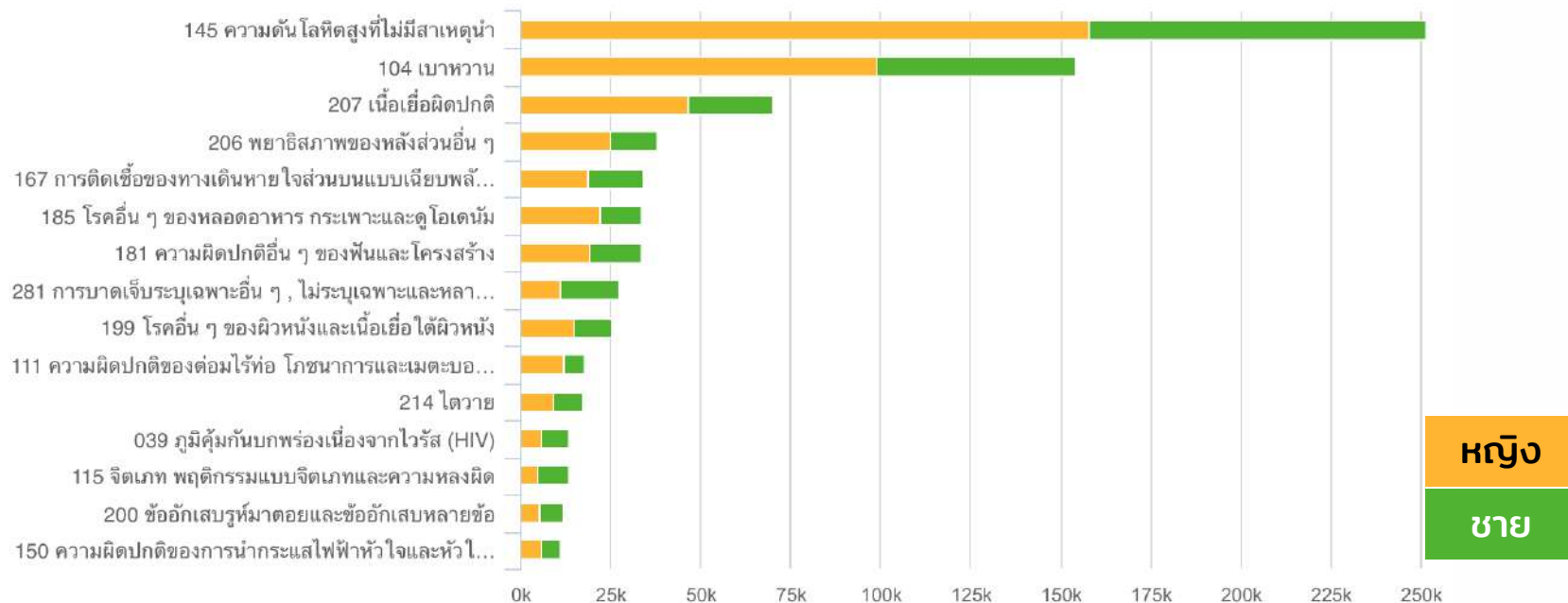
ที่มา : ชุดข้อมูล 43 เพิ่มมาตรฐาน, มรณะบัตร กรมการปกครอง มหาตไทย

ที่มา: งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกจังหวัดแพร่

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

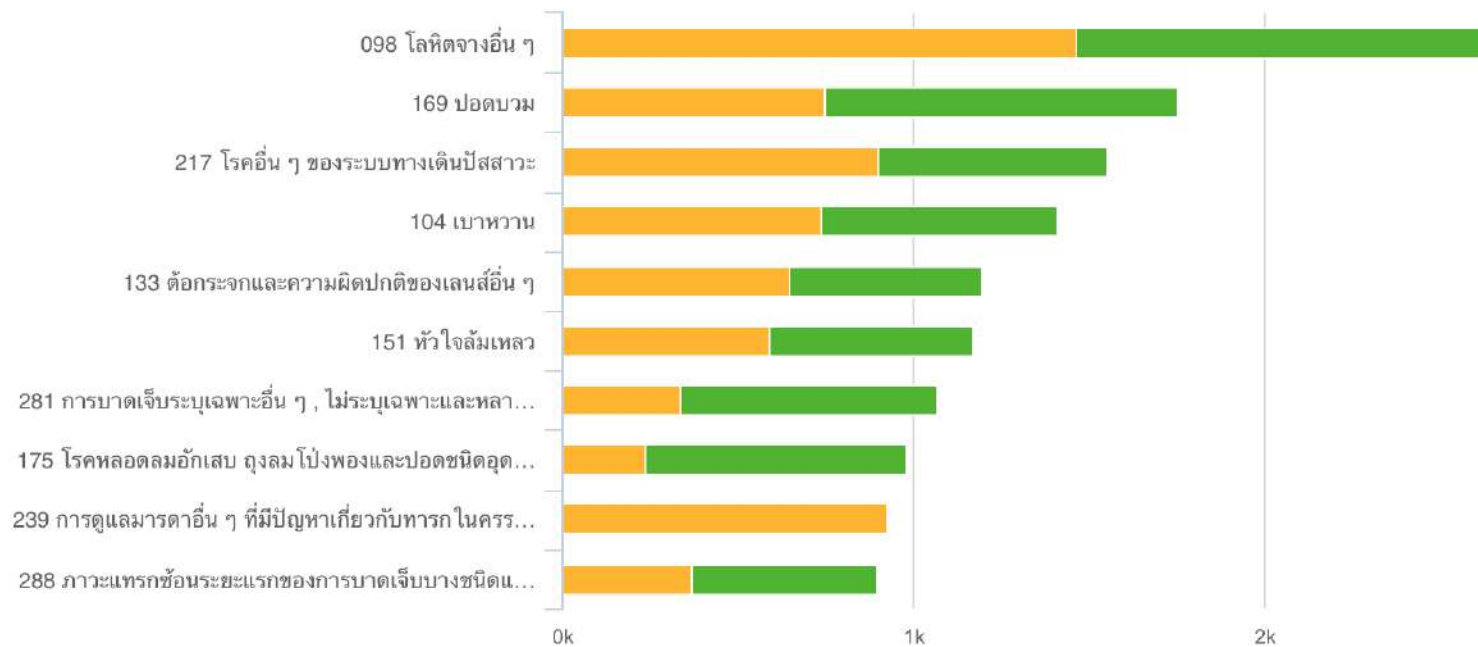
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ปี 2564



สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในจังหวัดแพร่

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

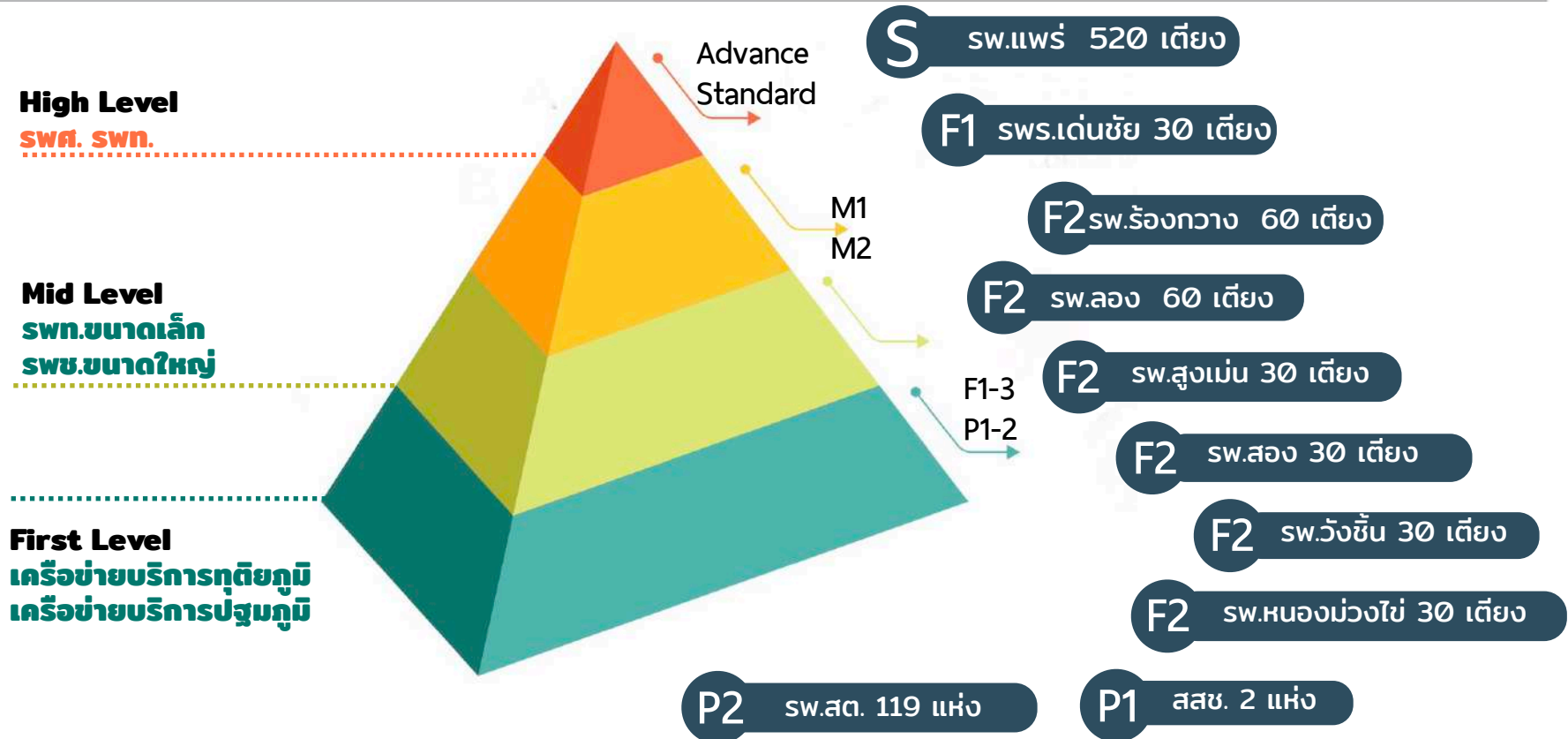
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ปี 2564



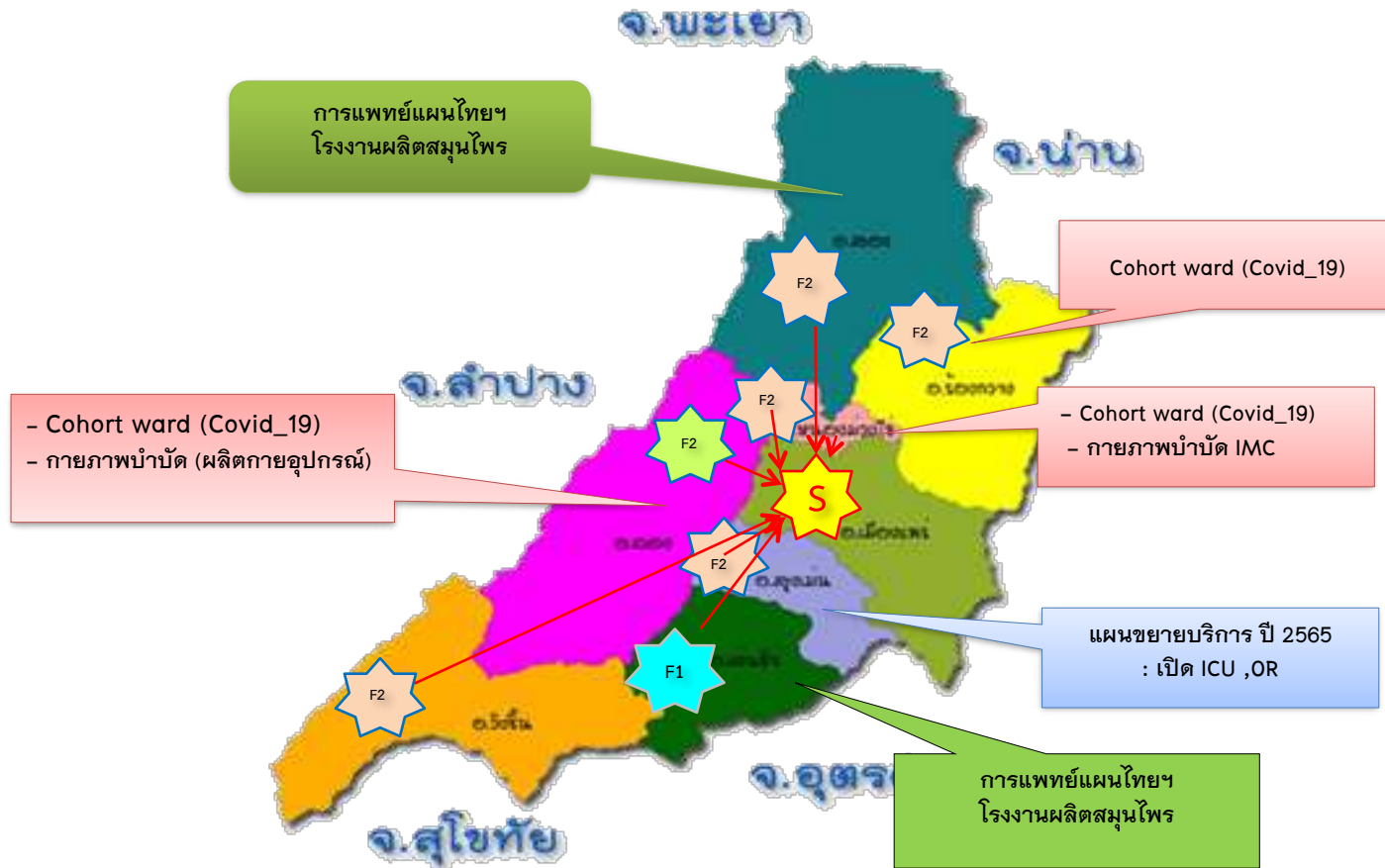
หญิง

ชาย

ระบบบริการสุขภาพจังหวัดแพร่



ระบบบริการสุขภาพจังหวัดแพร่



Service Plan สาขาหัวใจ

สถานการณ์

KPI : ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ปี 60-64

วิเคราะห์สถานการณ์ : อัตราตายยังไม่ลดถึงเป้าหมาย และ DTN<30นาที มีจำนวนน้อย
ผู้ป่วยที่ refer to PCI อาการดีขึ้นทุกราย

	วิเคราะห์GAP	ประเด็นมุ่งเน้น/แผนพัฒนา
Pre-Hospital	DTN นาน การปรึกษาผ่าน AMI line	Education,Awareness,Warning sign การปรึกษาผ่าน AMI line , CPR quality
In-Hospital	CPR quality , DTN นาน	Acute care CPG, CPR quality พิจารณาผู้ป่วยที่ควร refer PCI
Post-Hospital	Refer to PCI	

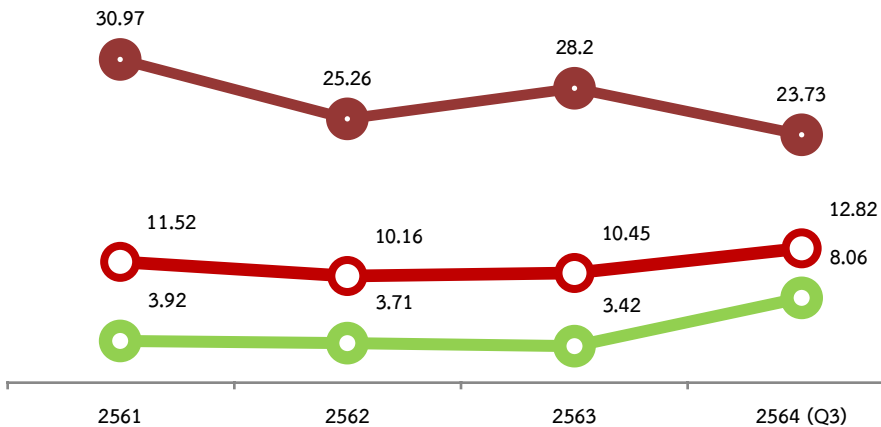
Service Plan สาขาโรคหัวใจ

ปัญหา/อุปสรรค

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
Refer to PCI น้อยเกินไป	ค้นหา high risk case for refer to PCI
Patient delay	NCD control , alarm or warning sign
CPR quality	ให้ความรู้และ อบรม กลุ่มย่อยจะดีกว่า อบรมกลุ่มใหญ่

โรคหลอดเลือดสมอง

● Total (I60-I69) ● ischemic stroke (I63) ● hemorrhagic stroke (I60-I62)



กิจกรรมดำเนินการ

Pre hospital

1. สื่อประชาสัมพันธ์ทางวิทยุชุมชน



7 day stop Stroke



In hospital

1. Stroke Unit



2. แบบประเมิน Stroke fast track จาก รพช.



GAP

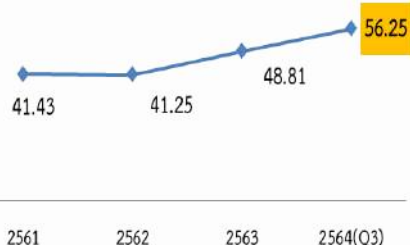
- ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการ fast track stroke ลดลง สัมพันธ์กับช่วงระบาศ COVID-19 ระลอก 3
- แนวโน้ม DTN time ดีขึ้นแต่ยังต่ำกว่าเป้าหมาย

แผนพัฒนา

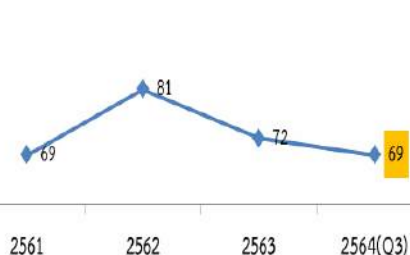
- ประชาสัมพันธ์ อาการโรคหลอดเลือดสมอง
- อบรมพัฒนาการให้ยาของแพทย์ฉุกเฉิน
 - ทบทวน case ให้ยาเกินเวลาเพื่อแก้ไขในเชิงระบบ

ที่มา: โรงพยาบาลแพร่

อัตราการได้รับ rtPA ภายใน 60 นาที



ระยะเวลาเฉลี่ยที่ได้รับ rt-PA (Door to needle time) (นาที)



กรอบอัตรากำลังและบุคลากรปฏิบัติงานจริงจำแนกตามสายงาน สสจ.แพร่

สายงาน	Demand	Supply	Gap
1. แพทย์	75 - 88	58	17
2. กทันแพทย์	37 - 46	35	2
3. เภสัชกร	53 - 66	52	1
4. พยาบาลวิชาชีพ/ พยาบาลเทคนิค	522 - 626	516	6
5. นักวิชาการสาธารณสุข/ เจ้าพนักงานสาธารณสุข	530 - 649	344	186
6.นักรังสีการแพทย์/ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	8 - 14	8	0
7. นักเทคนิคการแพทย์/ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	21 - 22	32	-11
8. แพทย์แผนไทย/ จพ.สธ. (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย (อายุรเวท)	30 - 33	23	7
9. นักกายภาพบำบัด	26 - 32	14	12
10. นักโภชนาการ/ โภชนากร	14 - 14	5	9
11. สนับสุนนบริหาร	466 - 514	384	82
12. วิชาชีพอื่นๆ	511 - 513	382	129

เครื่องหมาย + หมายถึง **ขาด** - หมายถึง **เกิน**

ที่มา : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.แพร่, ข้อมูล ณ วันที่ 21 ต.ค. 2564

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ ระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2564 - 2567)

วิสัยทัศน์ (Vision)

องค์กรคุณภาพ ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อคนแพร่สุขภาพดี

พันธกิจ (Mission)

1. เสริมสร้างการดูแลสุขภาพ และการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม ให้มีความเข้มแข็ง (PP&P Excellence)
2. พัฒนางค์กรให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ยกย่องศักยภาพการให้บริการทุกระดับ (Service Excellence)
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เข้าถึงง่ายและครอบคลุมทุกมิติ (Service Excellence)
4. สร้างองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (People Excellence)
5. พัฒนาระบบบริหารตามหลักธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบเทคโนโลยีให้มีประสิทธิภาพ (Governance Excellence)

เป้าหมายและกรอบแนวคิด



เป้าหมาย

ประเทศมีเขตสุขภาพที่มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการและร่วมรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานท้องถิ่น มีความคล่องตัว ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล สามารถทำให้เกิดผลสำเร็จในพื้นที่ตามเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบหลักประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง

4 เขตนำร่อง



กรอบแนวคิด

ระบบบริหาร
ระดับเขตสุขภาพ

ข้อเสนอ
Sandbox
5 มิติ

เป้าหมายผลลัพธ์ ที่พึงประสงค์





เขตสุขภาพที่ 1

กรอบการดำเนินงานยุทธศาสตร์ตาม Sand box เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565



แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ ระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2564 - 2567)

ประเด็นขับเคลื่อน (Driving issues) 2565

1. ผู้สูงอายุ
 - ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวล้า
- 2.การป้องกันควบคุมโรค
 - treatment coverage
- 3.การป้องกันควบคุมโรค COVID 19
 - Vaccine coverage
 - COVID free setting
4. การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 - ผู้ป่วยควบคุม ระดับน้ำตาล/ความดันโลหิต เพิ่มขึ้น
 - ลดผู้ป่วยรายใหม่
- 5 พัฒนาระบบบริการ การประสานการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช
 - ผู้ที่พยายามฆ่าและฆ่าตัวตายสำเร็จ
- 6 ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงงานผลิตยาสมุนไพร เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพรที่มีคุณภาพ และเป็นแหล่งผลิตกัญชาทางการแพทย์ สำหรับสถานบริการในเขตสุขภาพที่ 1

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ ระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2564 - 2567)

7. การพัฒนาระบบ 30 บาท รักษาทุกที่
 - พัฒนาระบบข้อมูล/การเรียกเก็บ
8. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง
 - การกำกับวิกฤตทางการเงิน
9. การพัฒนาระบบทรัพยากรมนุษย์ Human Resources (HR)
 - การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
 - การสร้างสุขให้เจ้าหน้าที่
10. พัฒนาระบบสารสนเทศที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัยและปลอดภัย
 - มาตรฐานและการเชื่อมโยงข้อมูล
 - ความปลอดภัยระบบข้อมูล
11. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิ ด้วย 3 หมอ

การดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลสูงเม่นแห่งใหม่
โดยคณะกรรมการการมีส่วนร่วม





โรงพยาบาลมีพื้นที่คับแคบ
เพียง 5 ไร่เศษ..
ไม่สามารถขยายได้



พื้นที่ก่อสร้างโรงพยาบาล

นสารณะ พท 4.08ไร่

ถนนเข้าตำบลสบสาย

ไปอำเภอเมือง →

ถนนยันตรกิจ

ร้านแอปปีติคส์ 

 ร้านฮนพรรณ
เฟอร์นิเจอร์

~~โรงพยาบาลสัตว์~~
~~สูงเม่น แพทย์~~

ร้านกาแฟ Longalom

พอใจเบเกอร์

โรงเรียนสูงเม่น
ชนูปถัมภ์

พลเรือเอก จักรกฤษณ์

จำแนก

เฟอร์นิเจอร์ไม้สัก
แพร่ www.teakyou.com

 บ้านน้อย
ริตอร์กา จ.แพ...

พื้นที่บริจาคเพิ่มเติม

สะพานข้าม

ถนนเข้าตำบลพระหลว

ถนนเข้าตำบลสบสาย

ไปอำเภอเมือง

ถนนยันตรกิจ

ร้านแอปปีติคส์ 

 ร้านฮนพรรณ
เฟอร์นิเจอร์

โรงพยาบาลสัตว์
สูงเม่น แพทย์

ร้านกาแฟ Longalom

พอใจเบเกอร์

โรงเรียนสูงเม่น
ชนูปถัมภ์

พลเรือเอก จักรกฤษณ์

จำแนก

เฟอร์นิเจอร์ไม้สัก
แพร่ www.teakyou.com

 บ้านน้อย
ริตอร์กา จ.แพ...

ปีงบประมาณ 2562

อาคารผู้ป่วยนอก - อุบัติเหตุ 5 ชั้น
82,509 ตรม.

จำนวนเงิน 138,280,109.84 บาท
(งบผูกพัน3ปี)

16 งวดงาน สิ้นสุดสัญญา

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565



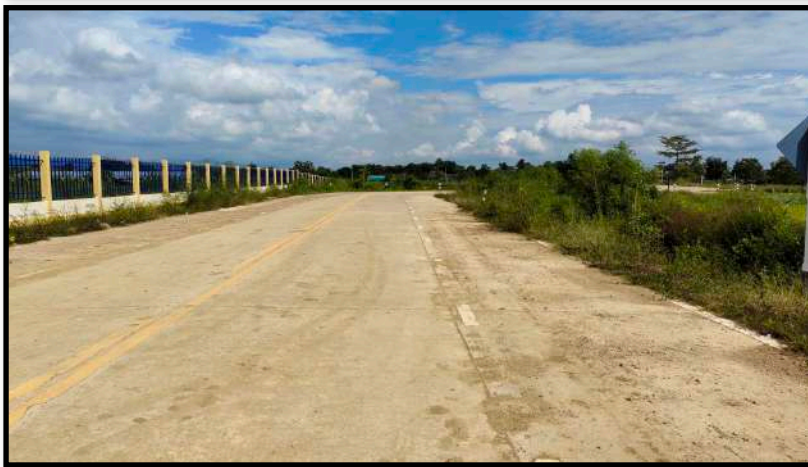
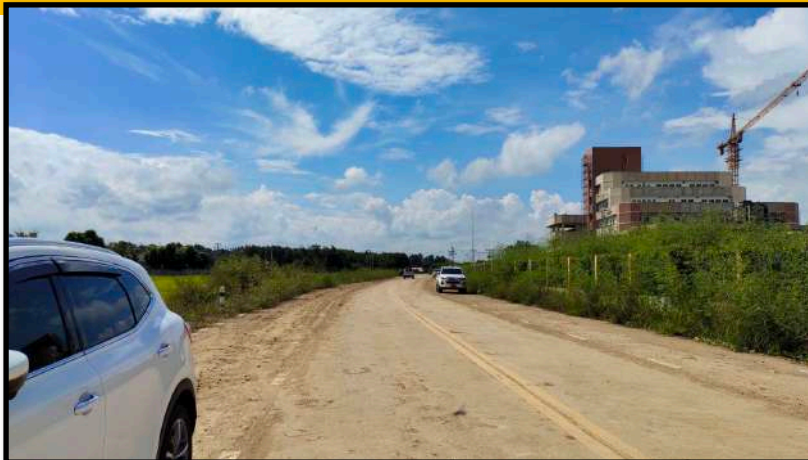
ปีงบประมาณ 2563

1. อาคารผู้ป่วยใน
2 ชั้น 60 เตียง พร้อมลิฟท์
จำนวนเงิน 22,758,200 บาท
8 งวดงาน...สิ้นสุดสัญญา
20 กพ. 2565
...พับบบ 5 งวดงาน



ปีงบประมาณ 2563

2. อบจ.แพร่ สร้างถนนด้านหน้ารพ.
กว้าง 16 เมตร



ปีงบประมาณ 2564

1. ป้ายชื่อ จำนวนเงิน 429,800 บาท
2. ประตู จำนวนเงิน 195,300 บาท
3. เสาธง จำนวนเงิน 397,200 บาท
4. รั้วทึบ จำนวนเงิน 1,476,400 บาท
5. รั้วโปร่ง จำนวนเงิน 1,652,500 บาท

แล้วเสร็จ 5 รายการ คงค้างอีก 3 รายการ



เสาธง ปังบประมาณ 2564



ป้ายชื่อ ปังบประมาณ 2564



ประตู ปังบประมาณ 2564



รั้วทึบ



รั้วโปร่ง

เรื่อง เสนอเพื่อขอรับการสนับสนุน

1. งบประมาณตีกู้ผู้ป่วยใน 14 ล้าน บาท (ถูกพับงบ 5 งบงาน)
2. งบประมาณก่อสร้างถนน คสล. งบประมาณ 12,246,000 บาท (คืบงบประมาณปี 64)
3. งบประมาณ ก่อสร้างทางเชื่อมอาคาร 2,000,300 บาท (ไม่ได้รับจัดสรรงบปี 65)

การเตรียมความพร้อมการย้ายโรงพยาบาล

1. ย้ายสถานบริการ เดือนพฤษภาคม 2565
2. เตรียมความพร้อม ธันวาคม 2564 – มีนาคม 2565
 - เตรียมความพร้อมด้านอาคารสถานที่
 - เตรียมความพร้อมด้านครุภัณฑ์สำนักงาน / ครุภัณฑ์การแพทย์
 - เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร



การเตรียมความพร้อมด้านครุภัณฑ์

1. ครุภัณฑ์จากโรงพยาบาลเดิม
2. ขอสับสนับสนุนจากงบลงทุนปี 2566 / 17 รายการ
3. รับบริจาค
4. เงินบำรุง
5. ขอสับสนับสนุนจากหน่วยบริการอื่น เช่น รพ.ศิริราช



แผนพัฒนาสถานบริการ (โรงพยาบาลสูงเม่นเดิม)

1. การดำเนินการสร้างศูนย์ไตเทียม
2. ที่ทำการศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลดอนมูล
3. ศูนย์การแพทย์ทางเลือก แพทย์แผนไทย
4. ศูนย์การแพทย์ด้านฟื้นฟูสภาพ (กายภาพบำบัดฯ) โดยความร่วมมือ รพ.แพร่ + รพ.สูงเม่น
5. ศูนย์บริการด้านการตรวจสุขภาพ

“ขอได้โปรดชี้แนะะ”

“ขอบคุณ”