



# ยินดีต้อนรับ

คณะกรรมการ และนิเทศงาน รอบที่ 1

ปีงบประมาณ 2567

ระหว่างวันที่ 25 – 27 มีนาคม 2567



นายแพทย์กานวัฒน์ ปานเกิด  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ 4



นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี  
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 4



## ประเด็นการนำเสนอ

1

ข้อมูลพื้นฐานของจังหวัด

2

ผลการดำเนินงานตามกรอบประเด็นการตรวจราชการ  
(13 ประเด็นนโยบาย และประเด็นปัญหาสำคัญ Area Based)

3

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา



# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



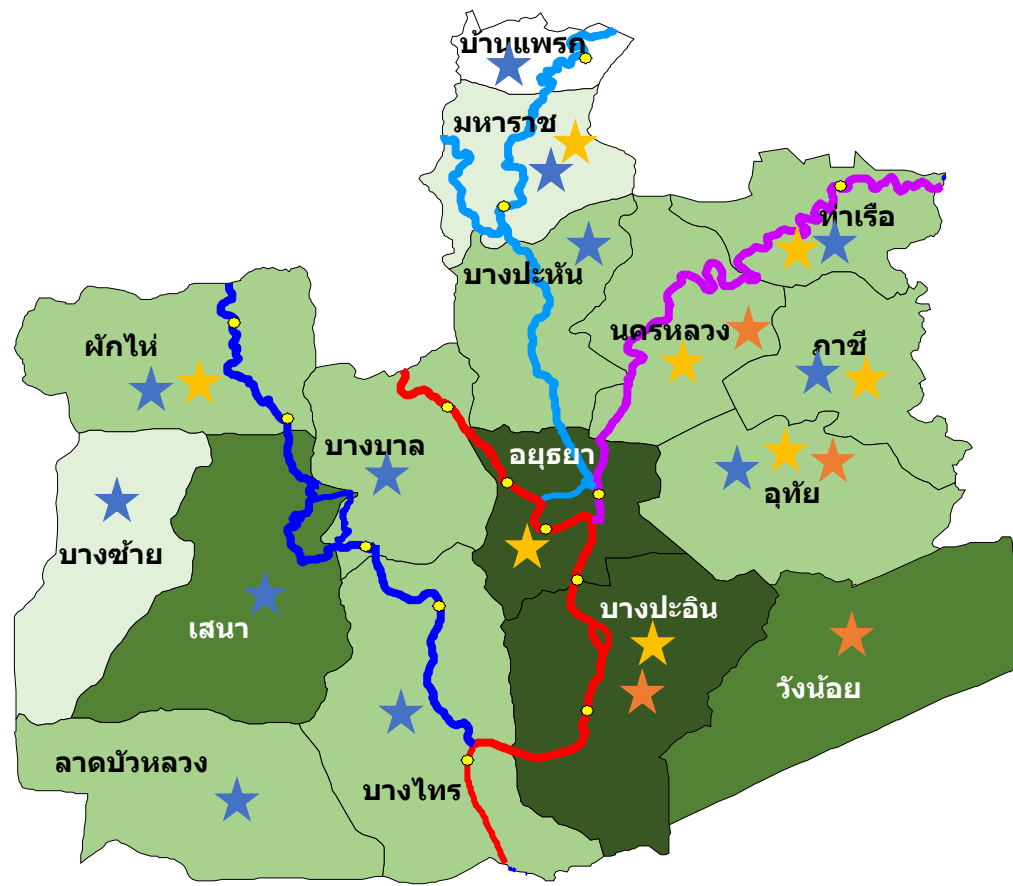
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## ▶ ข้อมูลทั่วไปจังหวัด

16 อำเภอ  
209 ตำบล  
1,459 หมู่บ้าน

ประชากร 820,417 คน

<= 10,000
10,001 - 30,000
30,001 - 60,000
60,001 - 90,000
> 90,000



พื้นที่ราบลุ่ม 2,556 ตร.กม.  
(1.59 ล้านไร่)

★ พื้นที่เกษตรกรรม  
1,178,616 ไร่  
(73.76%)

★ พื้นที่ท่องเที่ยว  
นักท่องเที่ยว (7.6 ล้านคน/ปี)

★ นิคมอุตสาหกรรมและ  
สวนอุตสาหกรรม 5 แห่ง  
มูลค่า 618,423 ล้านบาท



# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



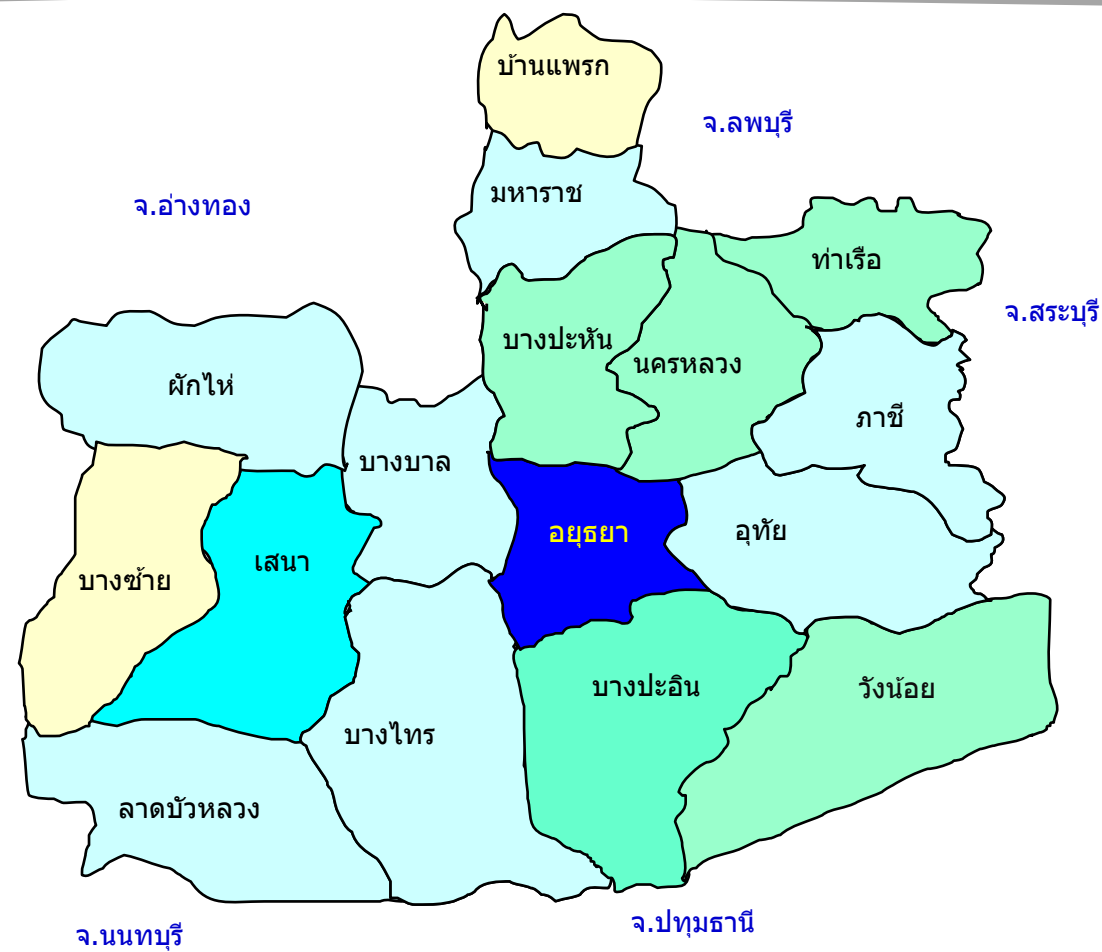
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## ทรัพยากรสาธารณสุข

รพ.รัฐ 16 แห่ง	1,324	เตียง
รพ.เอกชน 8 แห่ง	608	เตียง
<b>รวม</b>	<b>1,932</b>	<b>เตียง</b>

รพศ. ระดับ A	■	1 แห่ง (560 เตียง)
รพท. ระดับ M1	■	1 แห่ง (208 เตียง)
รพช. ระดับ M2	■	1 แห่ง (96 เตียง)
ระดับ F1	■	4 แห่ง (32 – 68 เตียง)
ระดับ F2	■	7 แห่ง (22-64 เตียง)
ระดับ F3	■	2 แห่ง (10 เตียง)

รพ.สต. จำนวน	205 แห่ง
สอน.	1 แห่ง
ศูนย์สุขภาพชุมชน	7 แห่ง
ศูนย์บริการสาธารณสุข	1 แห่ง
สถานีอนามัย (อปท.)	1 แห่ง



สถานบริการภาคเอกชน 693 แห่ง  
 สถานพยาบาลรับค้างคืน 8 แห่ง  
 คลินิกทุกประเภท 374 แห่ง  
 ร้านขายยา (ขย.1-2) 311 แห่ง

# ข้อมูลพื้นฐาน

# ข้อมูลทรัพยากรบุคคล

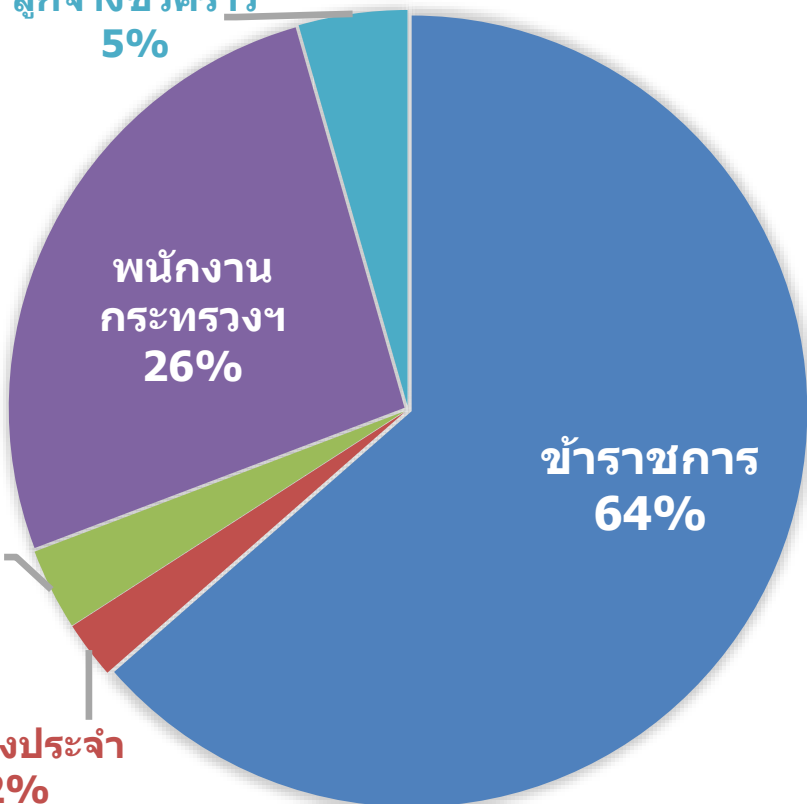


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา

บุคลากรสาธารณสุขทั้งหมด 4,732 คน



ลูกจ้างชั่วคราว  
5%



บุคลากร สายงาน	กรอบ อัตรากำลัง	จำนวน ที่มีจริง	อัตราส่วน ต่อ ประชากร	อัตราส่วน ต่อประชากร/ เขต 4	อัตราส่วน ต่อประชากร/ ประเทศ	ขาด/เกิน (จาก กรอบ)
	( 85%)					
แพทย์	460	269	1:3,050	1:1,570	1:1,665	-191
ทันตแพทย์	126	97	1:8,458	1:7,232	1:8,012	-29
เภสัชกร	191	143	1:5,737	1:2,876	1:3,955	-48
พยาบาลวิชาชีพ	2,564	1,595	1:514	1:364	1:343	-969

รายงานข้อมูล ทรัพยากรสาธารณสุข ประจำปี 2565 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลจากระบบ HROPS ณ วันที่ 5 มีนาคม 2567 / จำนวนประชากร 820,417 คน

ตรวจราชการ และนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2567



## ▶ สถานะสุขภาพประชาชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา





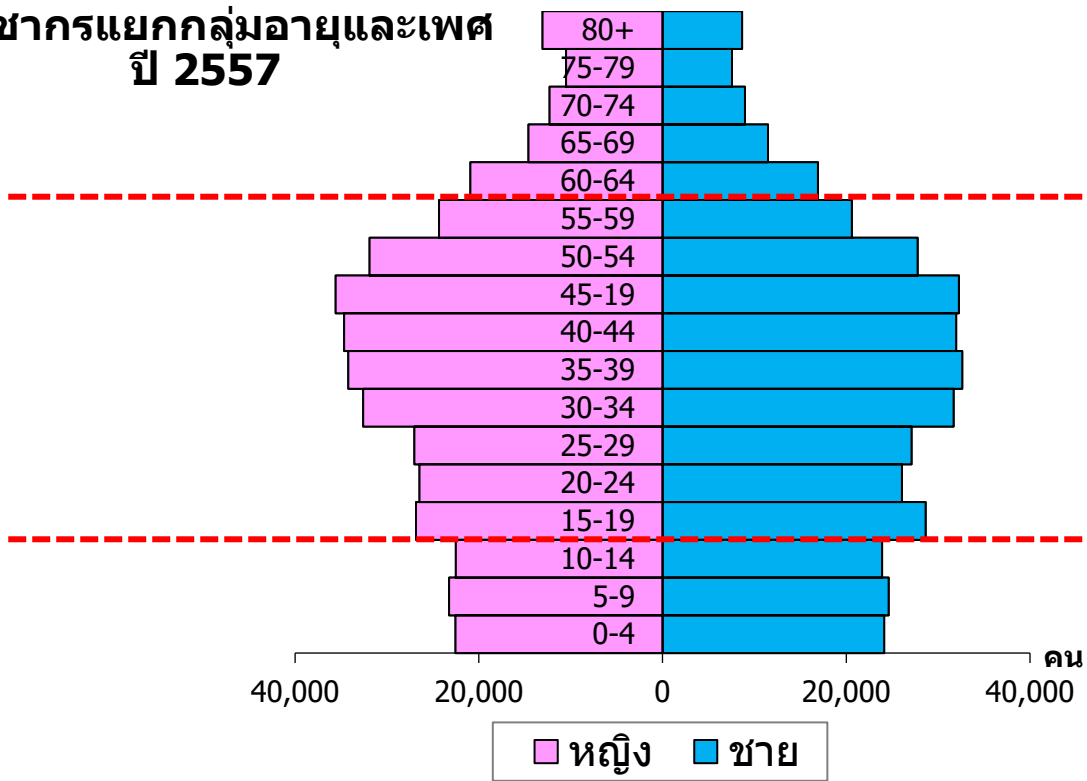
# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



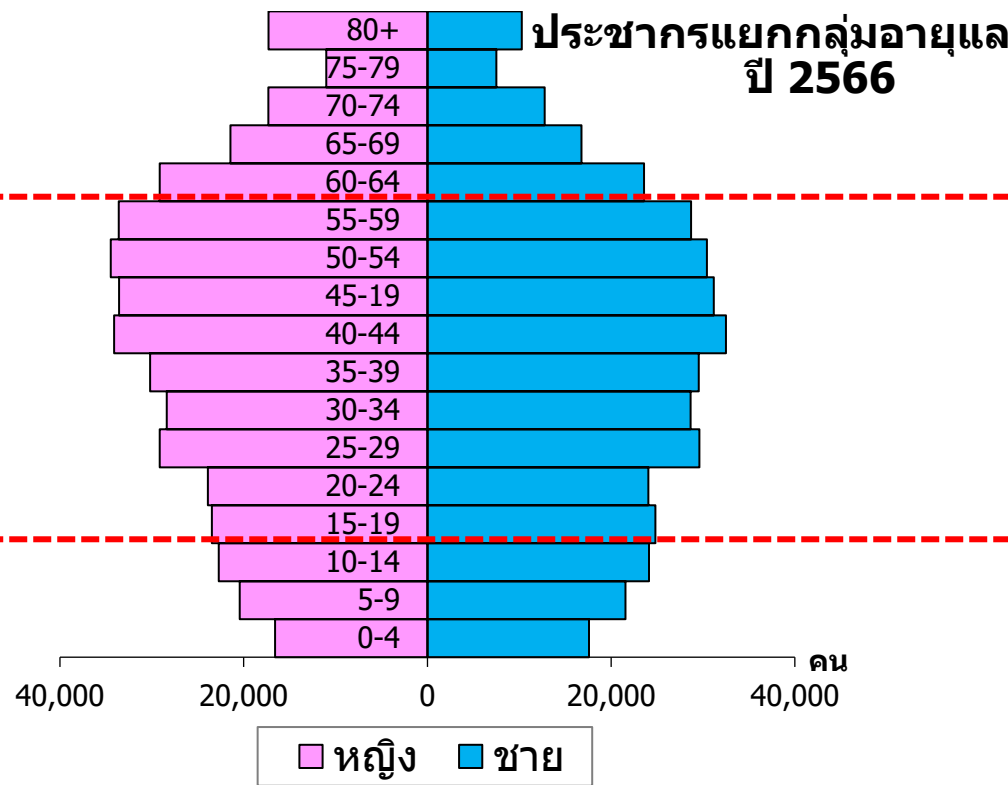
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## ข้อมูลประชากร

### ประชากรแยกกลุ่มอายุและเพศ ปี 2557



### ประชากรแยกกลุ่มอายุและเพศ ปี 2566



ทะเบียนราษฎร 2557  
รวม 798,160 คน

2557	กลุ่มวัย	2566
17 %	60 ปีขึ้นไป	20 % ↑
67 %	15-59 ปี	65 % ↓
18 %	< 15 ปี	15 % ↓

ทะเบียนราษฎร 2566  
รวม 820,417 คน

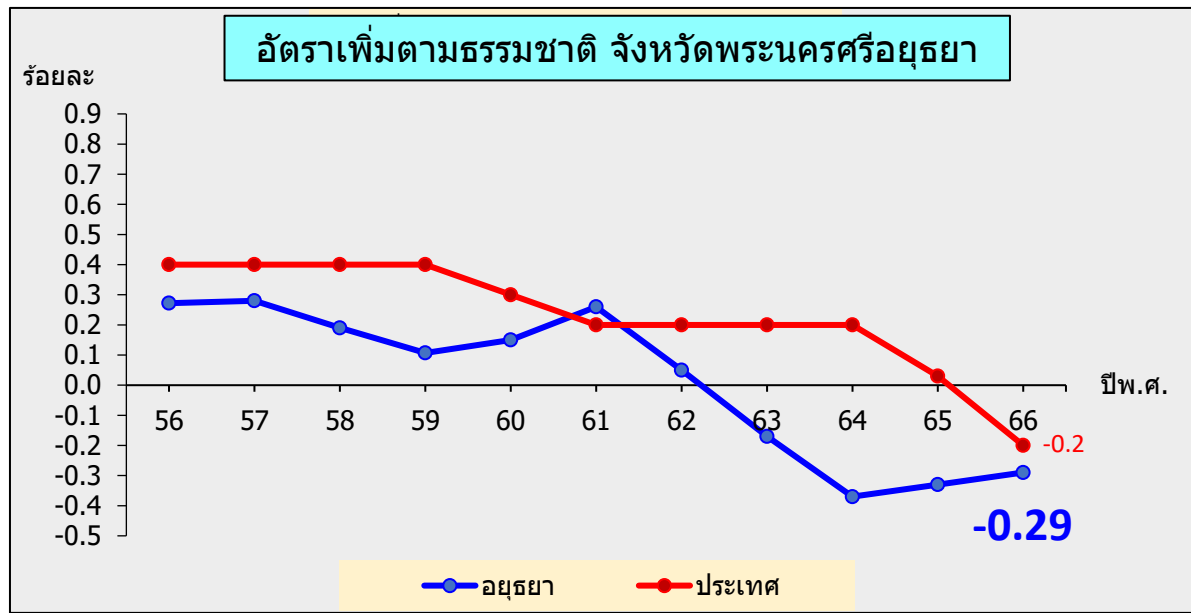
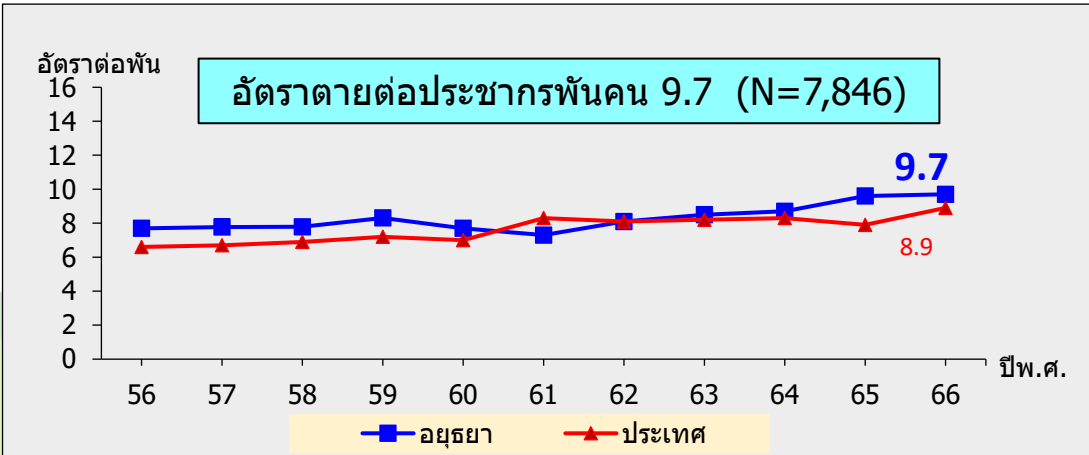
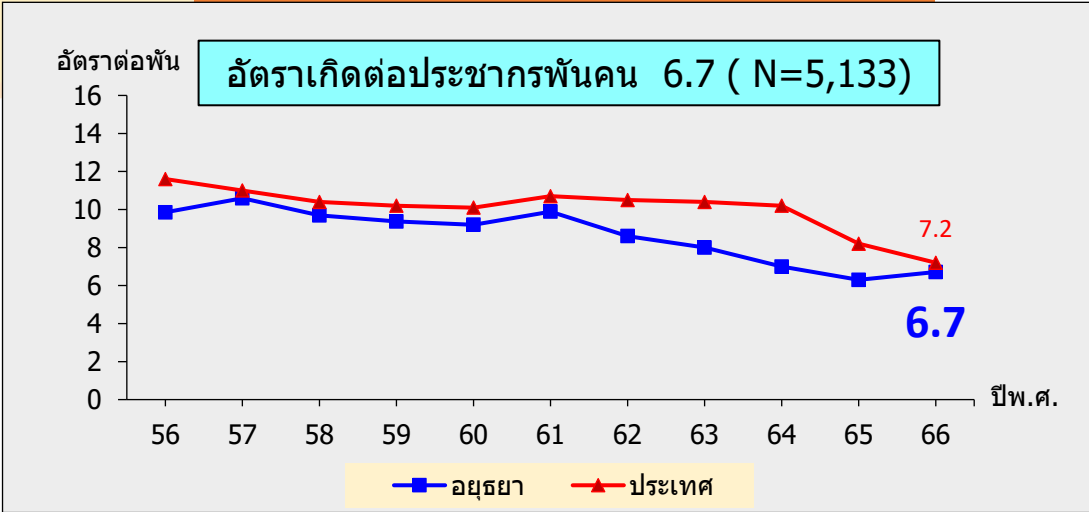


# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## ข้อมูลเกิด - ตาย ปี 2566



# อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ร้อยละ - 0.29



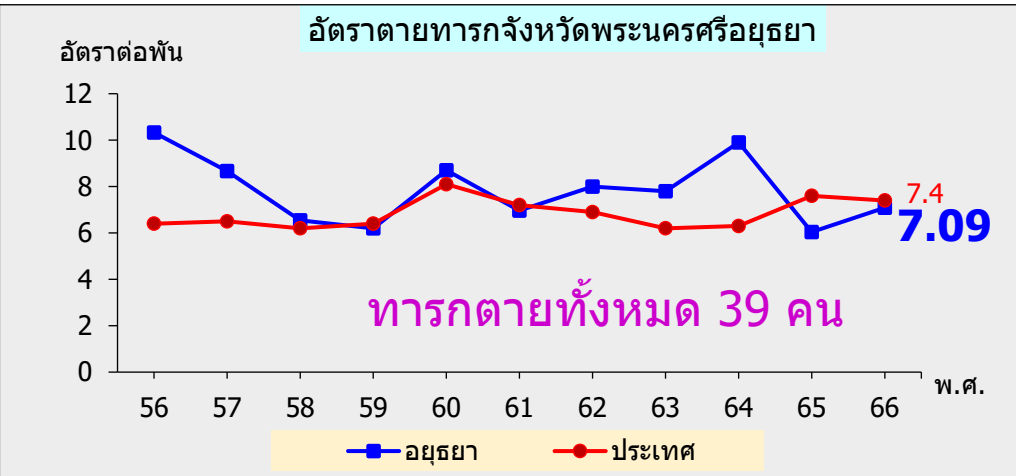
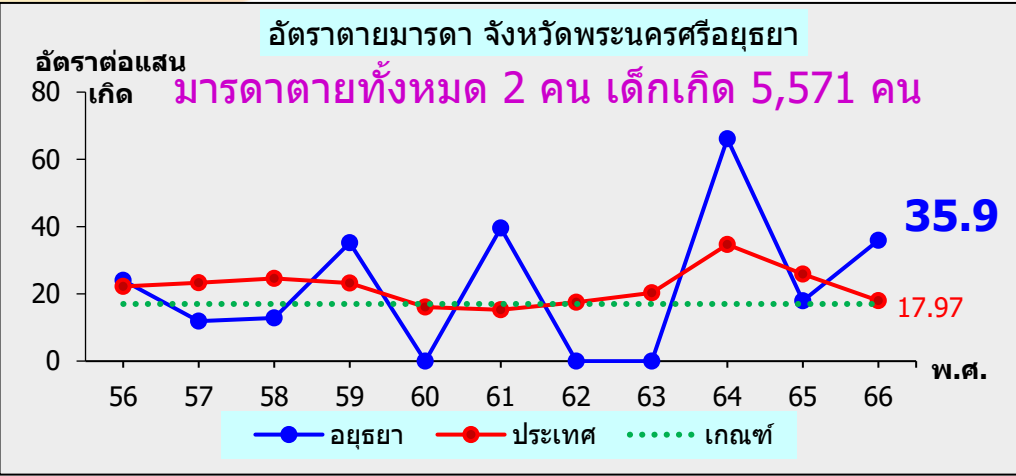


# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

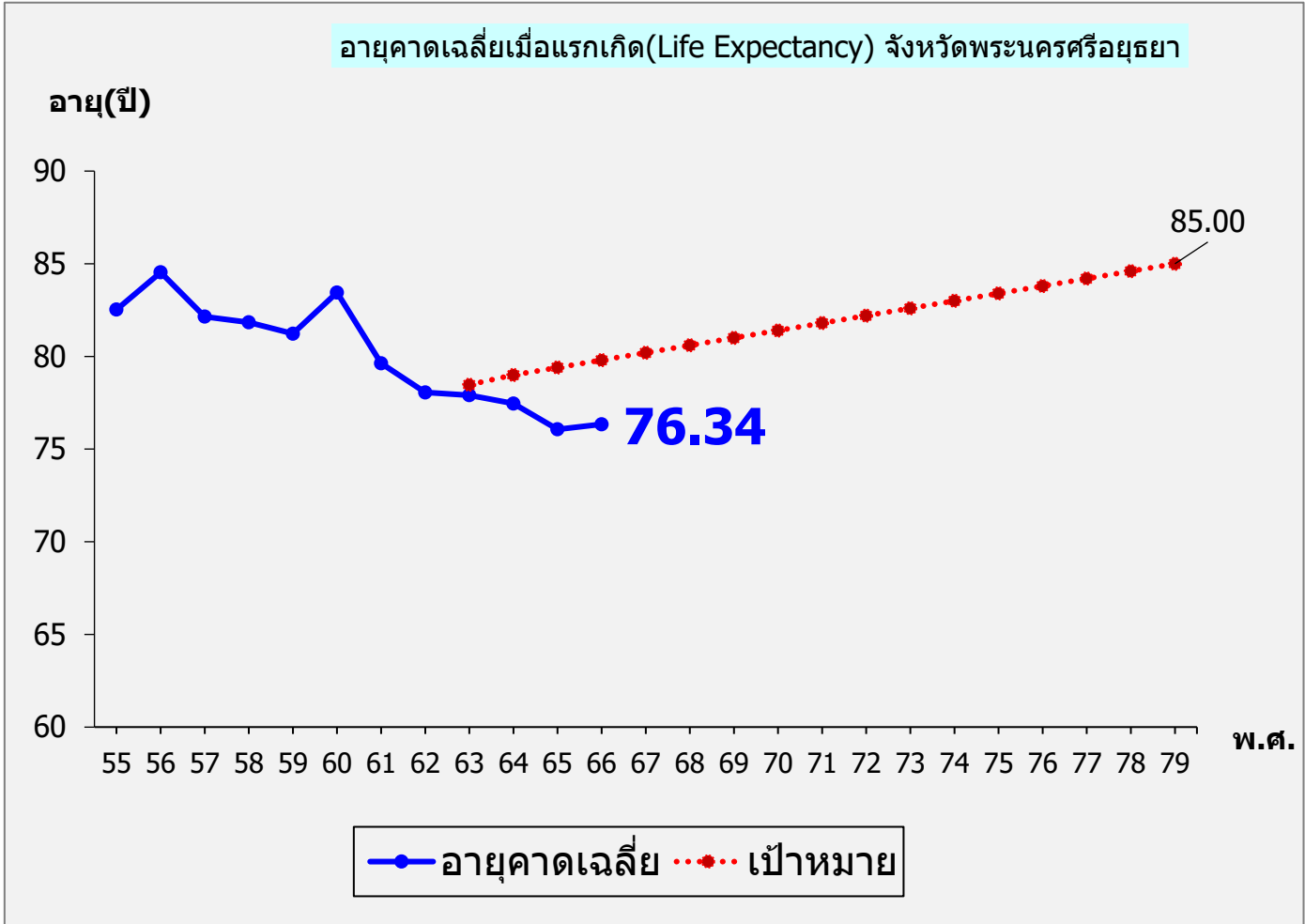


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## อัตราการตาย มารดา ทารก ปี 2566



## อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด(Life Expectancy) 2566



ที่มา : ระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2566  
: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข (ธันวาคม 2566)

ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข (ธันวาคม 2566)  
: สารประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2566



# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

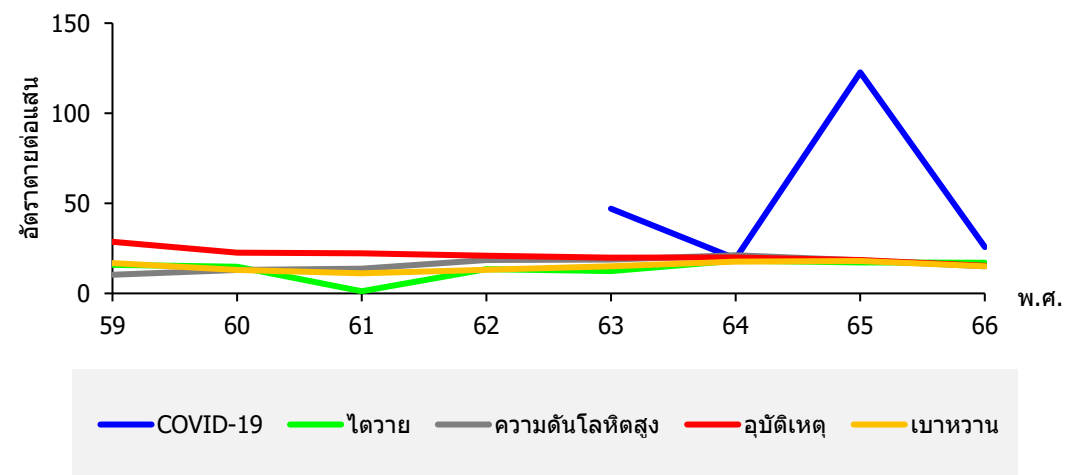
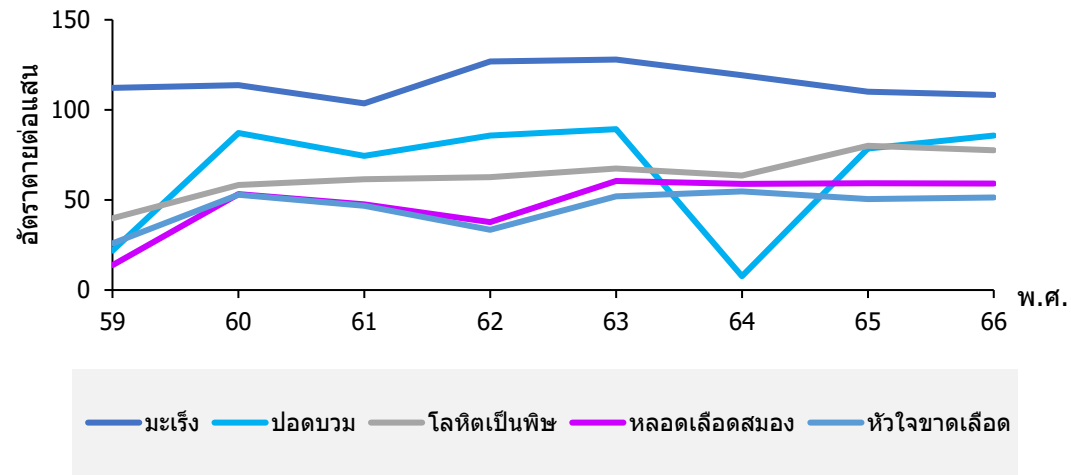
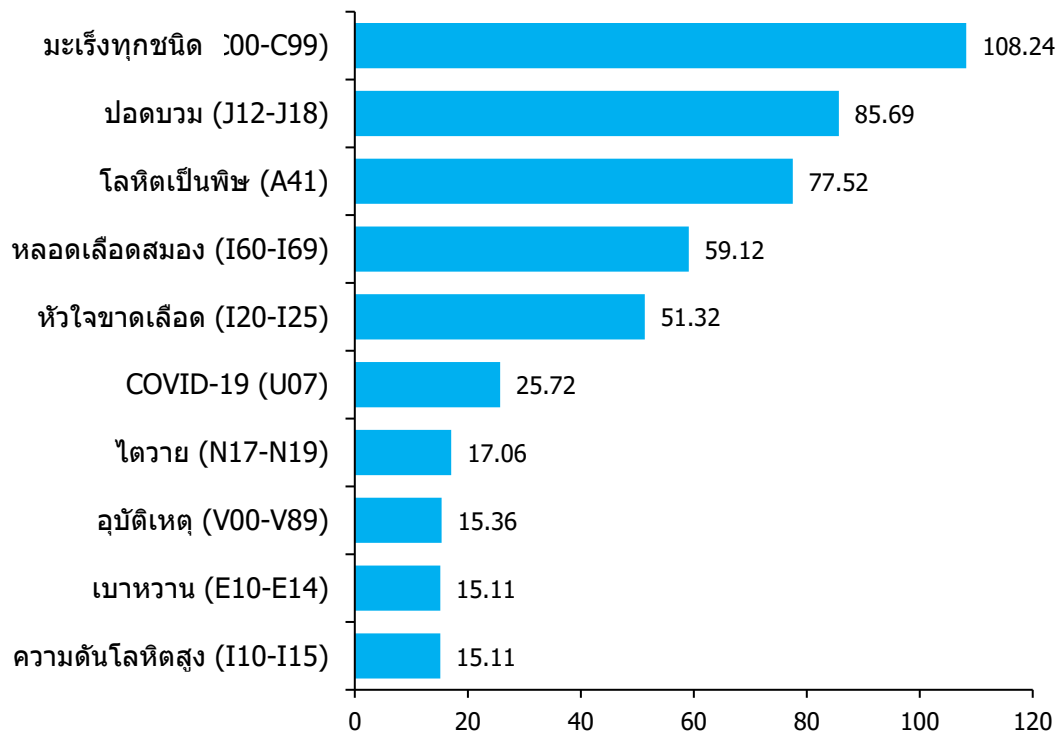


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## สาเหตุการตาย 10 อันดับ

ปี 2566  
ตายทั้งหมด 7,846 ราย

สาเหตุการตาย 10 ลำดับ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี 2566





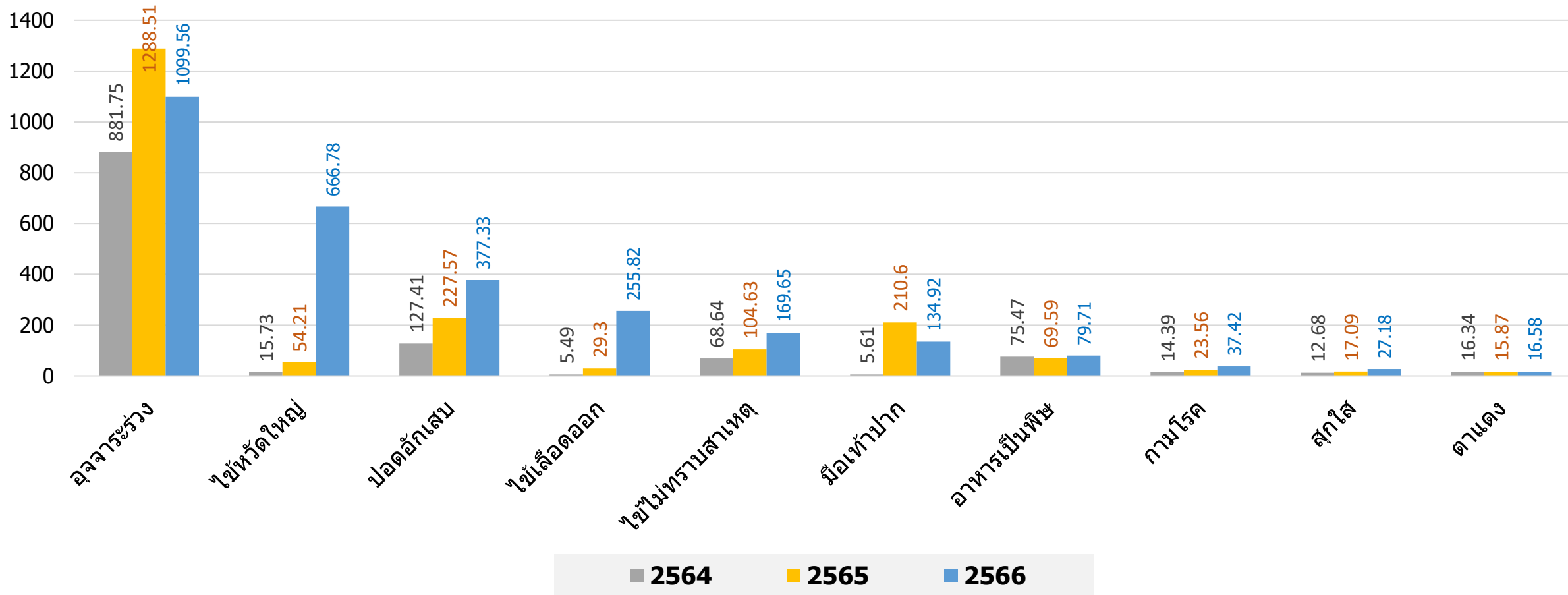
# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Provincial Health Office

## สถานการณ์โรคติดต่อ

### อัตราป่วยต่อแสน





## การดำเนินงานนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข

จังหวัดมีความพร้อม  
ในการตอบโต้โรคติดต่อ และโรคติดเชื้ออุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ

ป้องกัน ควบคุม โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย

ผู้ป่วยระยะกลาง  
เข้าถึงบริการฟื้นฟูสภาพและได้รับการดูแลต่อเนื่อง

# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567



## 1 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข Chest X-ray ผู้ต้องขังรายใหม่ 97.78% / คัดกรอง HIV STD รายใหม่ เป้าหมาย 55% ผลงาน 100% / HCV รายใหม่ ผลงาน 100% / FIT ผลงาน 100% และ HPV ผู้ต้องขังหญิง ผลงาน 100% ดำเนินการให้บริการ Telemedicine ที่เรือนจำจังหวัด 236 ครั้ง
- พัฒนาศักยภาพ สอน. ระหว่างดำเนินการนำเทคโนโลยี Smart OPD สนับสนุนตู้ Kiosk และ Solar rooftop
- สุขภาพพระภิกษุ ดำเนินการสำรวจฐานข้อมูล (85 วัด 311 ราย ต้องการตรวจสุขภาพ 141 ราย ตรวจแล้ว 50 ราย , ต้องการฉีดวัคซีน 137 ราย)

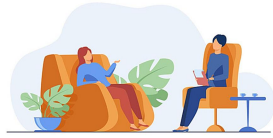


## 2 รพ.กทม. 50 เขต 50 รพ. และปริณทล

- เพิ่มศักยภาพศูนย์แพทย์ให้เป็น Lab นอกหน่วยบริการ จำนวน 5 แห่ง (อยู่ระหว่างการขอขึ้นทะเบียนกับ สปสช.)

## 3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด

- มีมินิคลินิก 2 แห่ง (รพ.อุทัย และ รพ.วังน้อย) ผลงาน 15 ราย
- มีหอผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด 2 แห่ง จำนวนผู้ป่วย 48 ราย รพ.พระนครศรีอยุธยา จัดตั้งรูปแบบ Corner 10 เดียง และ รพ.เสนา จัดตั้งรูปแบบ Corner 10 เดียง
- การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชใน รพช. อภท.อนุมัติครบแล้วทั้ง 14 แห่ง



## 4 มะเร็งครบวงจร

- ฉีดวัคซีน HPV ในหญิงวัย 11-20 ปี เป้าหมาย 13,777 โดส ผลงาน 14,306 โดส (103%)
- Cancer Warrior : พญ.วิภา ศันตวิษยะ
- คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี เป้าหมาย 12,802 ราย ผลงาน 113,367 ราย(บวก 2,229 ราย)
- คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี เป้าหมาย 12,802 ราย ผลงาน 112,952 ราย(บวก 536 ราย)



## 5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สร้างทีม Care D+ จำนวนผู้สมัครอบรม 238 คน ผ่าน 180 คน (75.63%)

## 6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- Telemedicine จำนวนบริการ 2,282 ครั้ง
- อสม.มีและใช้แอป Smart อสม.ในการคัดกรอง ADL และ ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน 10,876/11,556 คน (ร้อยละ 94.11)
- อำเภอสุขภาพดี ผ่านเกณฑ์ 16 อำเภอ
- สอน.บัตตี้ รพ.สต. 150 แห่ง โรงพยาบาล 13 แห่ง เยี่ยมบ้านผ่าน สอน.บัตตี้ 334 คน



## 7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ



## 8 สถานชิวาภิบาล

- เปิดศูนย์ชิวาภิบาล 5 แห่ง ที่ รพช./รพท./รพ.มหาราช บางซ้าย วังน้อย
  - กุฎิชิวาภิบาล 1 แห่ง ที่วัดท่าตอ อ.มหาราช
  - ดูแลผู้ป่วย Palliative Care จำนวน 431 ราย (เพิ่มขึ้น 328 ราย)
- การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า(Advance care plan)อย่างมีคุณภาพ 420 ราย (94.59 %)
- คลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ 14 แห่ง (87.50 %)
- ให้บริการ Hospital at home / Home ward 16 แห่ง (100%)



## 9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- CT Scan รพ.แม่ข่าย (บางปะอิน วังน้อย สมเด็จพระ)
- รพ. Node Medicine และ Node Trauma (บางปะอิน วังน้อย)
- เปิดหน่วยไตเทียม จำนวน 5 แห่ง รพ.บางปะอิน, วังน้อย, สมเด็จพระ, อุทัย, บางปะหัน
- บริการผ่าตัดใน รพ.วังน้อย รพ.บางปะอิน



## 10 ดิจิทัลสุขภาพ

- รพ.ทุกแห่งส่งข้อมูล PHR ได้
- รพ.ทุกแห่งผ่านโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเงิน ผ่านระดับเพชร 2 แห่ง (ลาดบัวหลวง/อุทัย)
- ProviderID 66.09% HealthID 146,246 คน 21.70%



## 11 ส่งเสริมการมีบุตร

- จัดตั้งคลินิกส่งเสริมการมีบุตรยาก ทุกโรงพยาบาล
- จำนวนผู้ได้รับการรักษาภาวะมีบุตรยาก จำนวน 95 คู่
- คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 100% (1,509 ราย ผิดปกติ 2 ราย)

## 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Healthy City model รพ.สต.หนองน้ำใหญ่ ผักไห่
  - ร้านชำสีขาว 11 ร้าน ตรวจและให้คำแนะนำ
  - โครงการ อย.น้อย โรงเรียนวัดลาดชะโด
- เวเลนเนสแผนไทย ได้รับการยกระดับและผ่านการประเมินแล้ว จำนวน 9 แห่ง
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพโอท็อป ได้รับอนุญาตแล้ว จำนวน 11 ผลิตภัณฑ์ (เป้าหมาย 6 ผลิตภัณฑ์)



## 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- โรงแรมประเภท 4 (4 แห่ง) ผ่าน Green Health Hotel และ SHA 3 แห่ง
- โรงแรมประเภท 3 (7 แห่ง) ผ่าน SHA 3 แห่ง
- แหล่งท่องเที่ยวปลอดภัย ผ่านมาตรฐาน Green Health Attraction เป้าหมาย 1 แห่ง ผ่าน 2 แห่ง
- ร้านอาหารผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus เป้าหมาย ผ่าน 5 ร้าน ผ่านเกณฑ์แล้ว 15 ร้าน
- ตลาดประเภท 1 ผ่านมาตรฐานตลาดสดน่าซื้อวิถีใหม่ เป้าหมาย 5 แห่ง ผ่านเกณฑ์แล้ว 10 แห่ง
- อาหารริมบาทวิถี 4 แห่ง เป้าหมาย ผ่านมาตรฐาน Street Food Good Health จำนวน 1 แห่ง ผ่านเกณฑ์แล้ว 3 แห่ง



# ประเด็นที่ 1

โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/  
ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์





## เครือข่ายราชทัณฑ์พระนครศรีอยุธยา



เรือนจำ  
จังหวัดฯ

ผู้ต้องขัง 2,433 คน (ชาย 2,093 คน / หญิง 340 คน)  
รับผู้ต้องขังรายใหม่ / มีแดนหญิง / โทษไม่เกิน 25 ปี



เรือนจำ  
กลางฯ

ผู้ต้องขังชาย 1,471 คน ไม่มีแดนหญิง  
เรือนจำเฉพาะทางด้านการศึกษา / โทษไม่เกิน 15 ปี



ทัณฑสถาน  
วัยหนุ่ม

ผู้ต้องขังชาย 947 คน ไม่มีแดนหญิง  
อายุ < 25 ปี / โทษไม่เกิน 15 ปี



ทัณฑสถาน  
บำบัดพิเศษ

ผู้ต้องขังชาย 1,275 คน ไม่มีแดนหญิง  
คดียาเสพติด / โทษไม่เกิน 10 ปี



โรงพยาบาลแม่ข่าย  
โรงพยาบาล  
พระนครศรีอยุธยา

# ผลการดำเนินงาน

ให้บริการ	เกณฑ์	เรือนจำจังหวัด	เรือนจำกลาง	ทัณฑสถาน วัยหนุ่ม	ทัณฑสถานบำบัด พิเศษ
ให้บริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (โดยแพทย์)	3 ชม / สัปดาห์	6 ชม / สัปดาห์	6 ชม / สัปดาห์	3 ชม / สัปดาห์	3 ชม / สัปดาห์
กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินมีพยาบาลเวชปฏิบัติดูแล	24 ชั่วโมง	พยาบาล 3 คน ( NP 1 คน)	พยาบาล 3 คน (NP 1 คน)	พยาบาล 2 คน (NP 1 คน)	พยาบาล 4 คน (NP 1 คน)
ให้บริการให้คำปรึกษาและจิตบำบัด / Telepsychiatry	1 ครั้ง/เดือน	8 ครั้ง/เดือน 83 คน	4 ครั้ง/เดือน 5 คน	4 ครั้ง / เดือน 0 คน	4 ครั้ง /เดือน 6 คน
ให้บริการตรวจรักษาทางทันตกรรม	อย่างน้อย 1 ครั้ง/ ปี/คน	2,258 (100%)	1,468(100%)	1,163 (100%)	1275 (100%)
ผู้ต้องขังแรกได้รับได้รับการคัดกรองวัณโรค	100 %	863 (100%)	479 (100%)	610 (100%)	82 (รับย้าย)
ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค	90 %	1,150 (76%)	961 (100%)	553 (100%)	0 (0%) (แผน เม.ย.)
ผู้ต้องขังแรกได้รับได้รับการคัดกรอง HIV, Syphilis, Hepatitis C	90 %	704 (100%)	214 (100%)	347(100%)	82 (100%)
มี อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง มีการอบรม อสรจ.	มากกว่า 1 : 50 ปีละ 2 ครั้ง	120 (1:20)	144 (1:10)	35 (1:26)	105 (1:11)





# เครือข่ายราชทัณฑ์พระนครศรีอยุธยา

ขยายการดำเนินงาน ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี  
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์  
ในศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน พระนครศรีอยุธยา



โรงพยาบาลแม่ข่าย  
โรงพยาบาล  
พระนครศรีอยุธยา



# จุดเด่น



เรือข้ามเข้แข็ง MOU ร่วมกัน โดยมี รพศ.พระนครศรีอยุธยา เป็น รพ.แม่ข่าย **ขับเคลื่อนภายใต้  
คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข**



มีการป้องกันและควบคุมวัณโรคในเรือนจำที่ดี ไม่พบวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า  
ในเรือนจำ 3 แห่ง (เรือนจำกลาง ทักษสถานวัยหนุ่ม และ ทักษสถานบำบัดพิเศษ)



บริการคัดกรองวัณโรคปอดรายใหม่ 100 % ภายใน 2 สัปดาห์ ใช้รถ X-ray จาก รพ.สระบุรี  
(เดือน มี.ค.67 เป็นต้นไปใช้ **Portable X-Ray** ที่ได้รับสนับสนุนจากกรมราชทัณฑ์)



ให้บริการ Telepsychiatry ในเรือนจำทุกแห่ง และมีระบบการประสาน และการส่งต่อข้อมูล  
จิตเวชหลังพ้นโทษ



มีแพทย์ Family medicine รับผิดชอบทุกเรือนจำ และให้บริการตรวจรักษา ทุกสัปดาห์  
มีการใช้ Telemedicine



# ประเด็นที่ 2

## สุขภาพจิตและยาเสพติด



# สุขภาพจิตและยาเสพติด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

พระนครศรีอยุธยา



มีหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพ

- โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา และโรงพยาบาลเสนา  
แห่งละ 10 เตียง



จัดตั้งมินิธัญญารักษ์ จำนวน 2 แห่ง

- โรงพยาบาลวังน้อย ในรูปแบบ Intermediate care จำนวน 4 เตียง
- โรงพยาบาลอุทัย ในรูปแบบ Long Term care จำนวน 8 เตียง



โรงพยาบาลชุมชนจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิต  
และยาเสพติด ครบ ทุกแห่ง





**CBTX**

**ชุมชนล่อมรักย์**

# การขับเคลื่อนดำเนินงาน CBTx “ชุมชนล่อมรักย์” จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

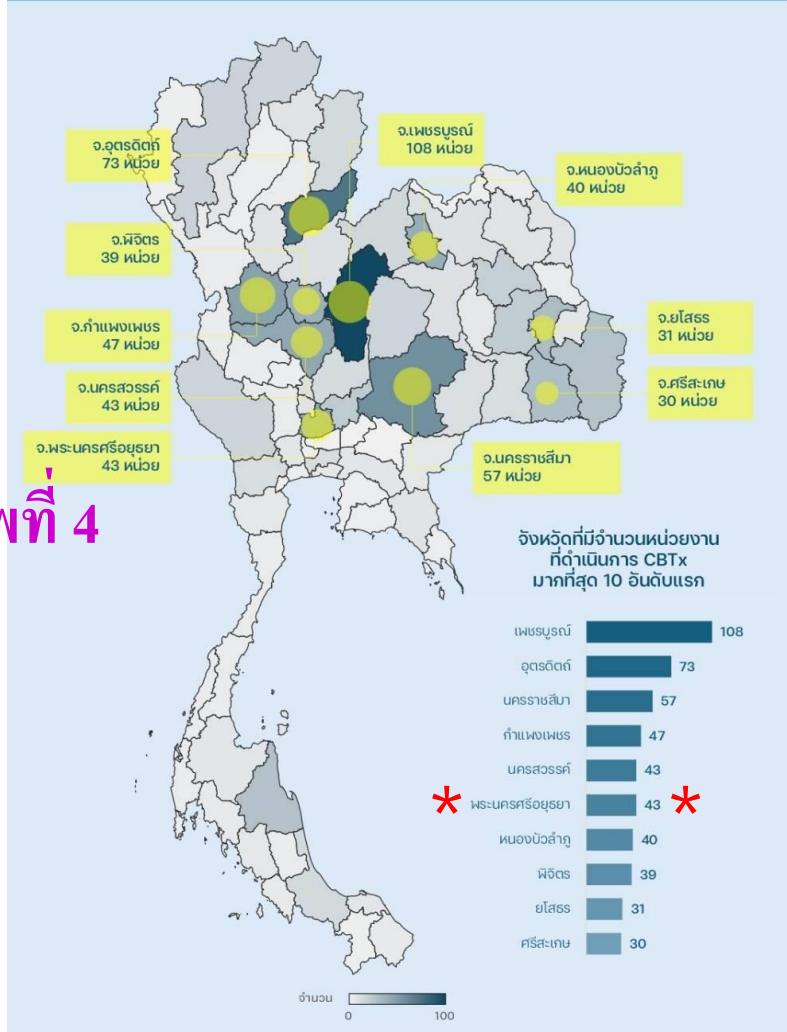
**\*อันดับ 7**

**ของประเทศ**

**\*อันดับ 1**

**ของเขตสุขภาพที่ 4**

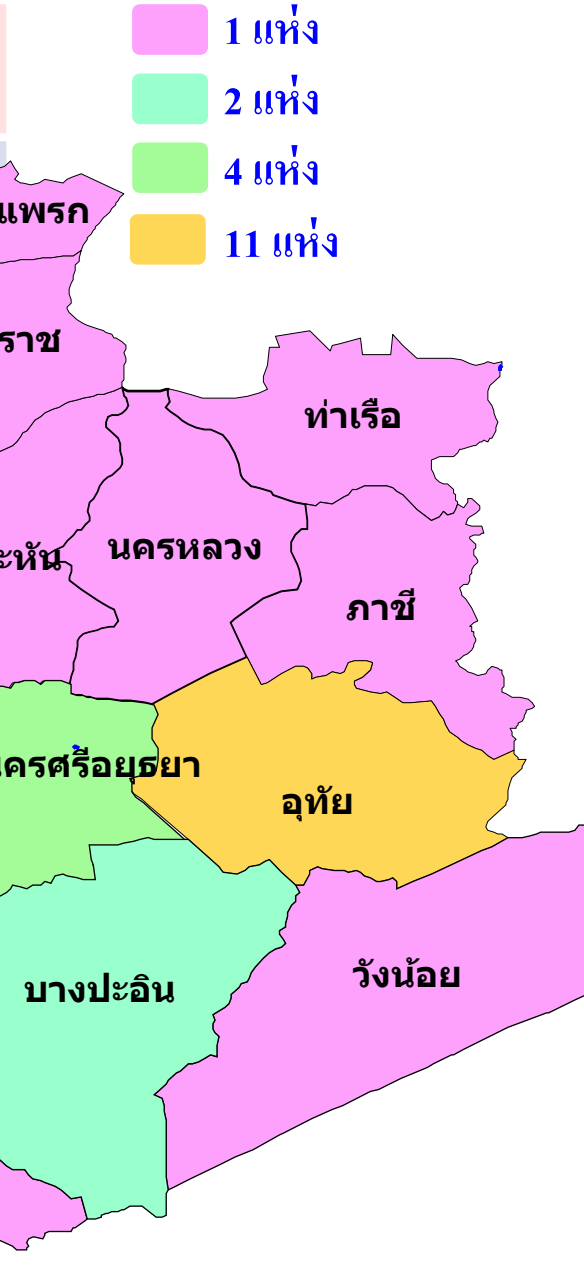
**ปี 2566**  
**จำนวนหน่วยงานที่ดำเนินการ CBTx**  
**ปีงบประมาณ 2566**



**เป้าหมาย ปี 2567**

**เพิ่มอีก 30 แห่ง**

**อยู่ระหว่างดำเนินการ**



# ประเด็นที่ 3

## มะเร็งครบวงจร



## 1. Cervical Cancer

Prevention (แหล่งข้อมูล:MOPHIC ) 4 มีค 67	จำนวนเป้าหมายปีงบ 67 (2เข็ม)	จำนวนได้รับHPV Vac.(ราย)	
	13,777	103.84 14,306/13,777	
Screening (แหล่งข้อมูล : NCI:HPNcxs2020 ) 18 มีค 67	จำนวนเป้าหมายปีงบ67	จำนวนคัดกรอง HPV DNA	
	35,385	32.20 (11,395/35,385)	
Diagnosis (แหล่งข้อมูลHDC )	จำนวนการตรวจ Colposcope	พบ Ca Cervix	
	92	0	
Treatment ( แหล่งข้อมูล TCB plus +CNC)	ร้อยละผ่าตัด ตามเกณฑ์ 4 สัปดาห์	ร้อยละเคมีบำบัดตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์	ร้อยละรังสีตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์
		0	0
Palliative (แหล่งข้อมูล COC+HDC)	จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ	
	0	0	

## 2. Colorectal Cancer

Screening (แหล่งข้อมูล HDC:18 มีค 67)	จำนวนเป้าหมายปีงบประมาณ 67	จำนวน Fit test	
	25,180	48.70 (12,263/25,180)	
Diagnosis (แหล่งข้อมูล HDC , ODS)	จำนวนการตรวจ Colonoscope	พบ Ca Colon (ราย)	
	216	1 (node เสนา 20 กพ 67)	
Treatment (แหล่งข้อมูล TCB plus +CNC)	ร้อยละผ่าตัดตามเกณฑ์ 4 สัปดาห์	ร้อยละเคมีบำบัดตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์	ร้อยละรังสีตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์
		100 (1/1) (19 มี.ค.67)	0
Palliative (แหล่งข้อมูล COC+HDC)	จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ	
	0	0	



## 3. Breast Cancer

Screening	จำนวนเป้าหมายปีงบประมาณ 67	จำนวน BSE ปีงบประมาณ 67	จำนวน CBE ปีงบประมาณ 67
(แหล่งข้อมูล HDC:22 มีค 67)	202,709	66.11 (134,011)	66.65 (135,105)
Diagnosis	ระยะเวลารอดคอยเฉลี่ย MMG	จำนวนที่ได้รับการตรวจ MMG	พบ CA Breast (ราย)
(แหล่งข้อมูล NA )	1-2 สัปดาห์	160	29
Treatment	ร้อยละผ่าตัดตามเกณฑ์ 4 สัปดาห์	ร้อยละเคมีบำบัดตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์	ร้อยละรังสีตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์
(แหล่งข้อมูล TCB plus +CNC)	100 (29/29)	100 (29/29)	0
Palliative	จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ	
(แหล่งข้อมูล COC: 28 ก.พ.67)	0	0	

## 4. Hepatocellular carcinoma

Screening (แหล่งข้อมูล : สปสช 6 มี.ค.67 )	จำนวนเป้าหมายปีงบประมาณ 67	จำนวนการตรวจ HBS Ag	จำนวนการตรวจ HCV
	12,802	866.80 (110,968/12,802) HBV = 2362	874.19 (111,915/12,802) HCV = 545
Diagnosis	ระยะเวลารอคอย ultrasound + Alpha-fetoproteins	จำนวน ultrasound + Alpha-fetoprotein	
Treatment กลุ่มผลบวก	ระยะเวลารอคอยการรักษาด้วยยา	จำนวนที่ได้รับยา	
Treatment Ca. HCC (แหล่งข้อมูล TCB plus +CNC)	ร้อยละผ่าตัด ตามเกณฑ์ 4 สัปดาห์	ร้อยละเคมีบำบัด ตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์	ร้อยละรังสี ตามเกณฑ์ 6 สัปดาห์
Palliative (แหล่งข้อมูล COC+HDC)	จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ	

# ประเด็นที่ 4

ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย





# 4. ลดแออัด ลดรอยคอง ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)



ผลการดำเนินงาน

การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562  $\geq$  ร้อยละ 52

ร้อยละ 80.56



**ผลการดำเนินงาน**

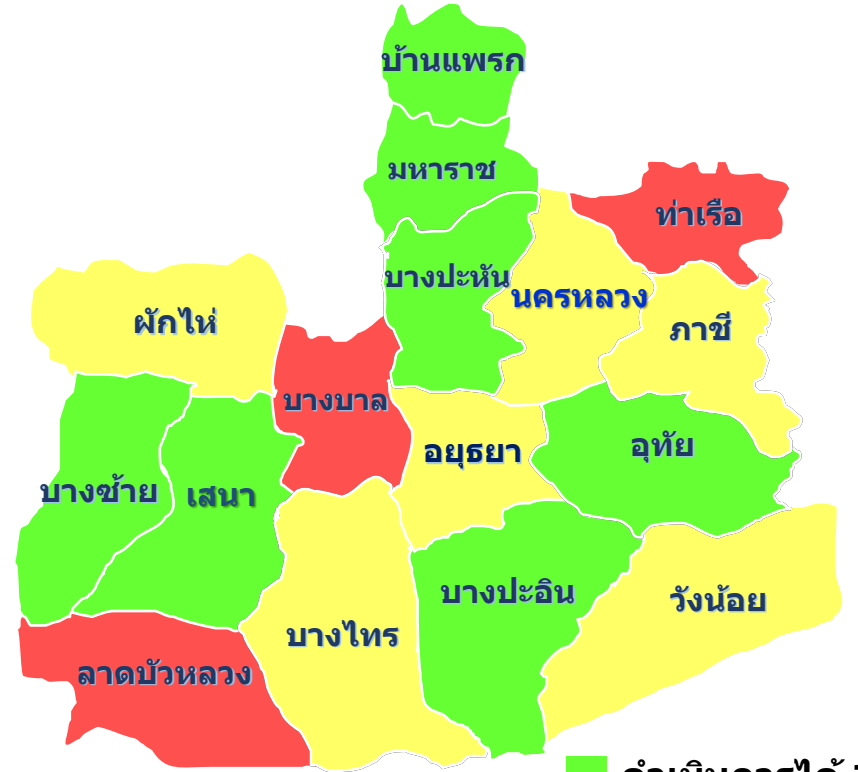
- การตั้งและขึ้นทะเบียน PCU/NPCU **58** หน่วย ร้อยละ **80.56** (เป้าหมาย 72 หน่วย)
- มีอำเภอที่ดำเนินการจัดตั้ง **เต็มพื้นที่ 100%** จำนวน 7 อำเภอ

**ปัญหา/อุปสรรค**  
การโยกย้าย ลาออก ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว



**แผนการพัฒนา**

- ส่งแพทย์ แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบอนุโมติบัตร และวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เพิ่มมากขึ้น
- จัดทำระบบการสร้างแรงจูงใจให้กับแพทย์ FM รวมทั้ง ค่าตอบแทนพิเศษที่เหมาะสม



■ ดำเนินการได้ 100 %  
■ ผ่านเกณฑ์  $\geq$  52 %  
■ ควรเร่งดำเนินการ



# 4. ลดแอ็ด ลดรอยรอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)



ผลการดำเนินงาน

อำเภอผ่านการประเมินอำเภอสุขภาพดี  $\geq$  ร้อยละ 85 ทุกอำเภอ (100%)



ผ่านระดับ Platinum (gold) 7 อำเภอ  
บางปะอิน พักไท อโยธยา วังน้อย อุทัย บางบาล ท่าเรือ



ผ่านระดับ Premium (silver) 9 อำเภอ  
บางชัย บางปะหัน บางไทร ภาษี มหาราช ลาดบัวหลวง เสนา บ้านแพรก นครหลวง

ขับเคลื่อนการดำเนินงาน

➤ มหกรรมรวมพลคนรักสุขภาพ และก้าวทำใจ





# 4. ลดแออัด ลดรอยคอง ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)



ผลการดำเนินงาน

อำเภอผ่านการประเมินอำเภอสุขภาพดี  $\geq$  ร้อยละ 85 ทุกอำเภอ (100%)

## ขับเคลื่อนการดำเนินงาน

- กำหนดประเด็น “อำเภอสุขภาพดี” เป็นประเด็น พชอ. ทุกอำเภอ
- มี Health Station ดัดกรองสุขภาพในชุมชน อำเภอละ 2 แห่ง
- จัดกิจกรรมสานพลังเครือข่ายเสริมสร้างวัดชื่นใจ ในชุมชนพื้นที่ต้นแบบ
- ร้านค้าเข้าร่วม “เมนูสุขภาพ” 104 ร้าน 214 เมนู
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครรับการประเมิน EHA และผ่านการประเมิน 10 อำเภอ





# 4. ลดแออัด ลดรอยรอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)



## ผลการดำเนินงาน

## อำเภอมีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



ปี 2565

ปี 2566

ปี 2567

รับรางวัล พลังคน พชอ.2 : คุณภาพชีวิตวิถีใหม่  
รางวัลนวัตกรรมอำเภอยุทธ  
นวัตกรรมแก้ไขจุดเสี่ยงทางจราจร  
อำเภอบางปะหัน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

รับเกียรติบัตรชื่นชมคณะกรรมการ  
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ  
อุทัย ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 4  
ในงาน HA National Forum ครั้งที่ 23

รับเกียรติบัตรชื่นชมคณะกรรมการ  
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ  
ลาดบัวหลวง ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 4  
ในงาน HA National Forum ครั้งที่ 24





# 4. ลดแอ็ด ลดรอยคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)



ผลการดำเนินงาน

อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิ  
ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล  $\geq$  ร้อยละ 65

ร้อยละ 55.04

อสม.ใช้ Smart อสม.  
ในการปฏิบัติงาน  
และรายงาน



เป้าหมาย	11,556 คน
ผลงาน	11,529 คน
ผลงาน ร้อยละ 99.77	
ค่าน้ำหนัก 40% = (39.91)	

จำนวนหญิง  
ตั้งครรภ์  
ได้รับยาเม็ดเสริม  
ไอโอดีน



เป้าหมาย	5,402 คน
ผลงาน	252 คน
ผลงาน ร้อยละ 4.66	
ค่าน้ำหนัก 30% = (1.40)	

จำนวนผู้สูงอายุ  
ที่ได้รับการคัดกรอง



เป้าหมาย	155,047 คน
ผลงาน	70,970 คน
ผลงาน ร้อยละ 45.77	
ค่าน้ำหนัก 30% = (13.73)	



## แผนการพัฒนา

- พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการใช้ App Smart อสม. ในการส่งรายงาน การคัดกรอง ผู้สูงอายุ/หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาไอโอดีน
- ร่วมกับ อบจ.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ เพื่อสนับสนุนการทำงานของ อสม.หมอดนที่ 1 จำนวน 3 รุ่น ๆ 100 คน และศึกษาดูงานชุมชนต้นแบบระบบสุขภาพภาคประชาชน





# 4. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)



ผลการดำเนินงาน

Telemedicine & สอน.บัดดี

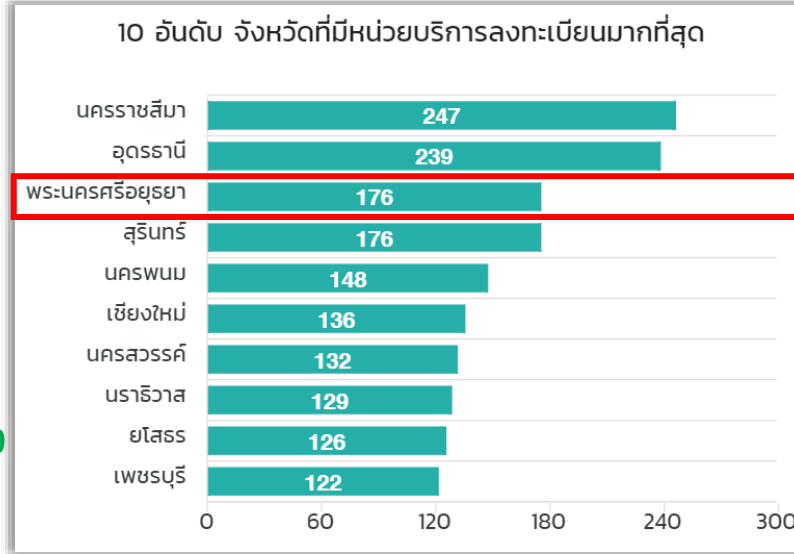
ลงทะเบียนใช้บริการ สอน.บัดดี 176 แห่ง



โรงพยาบาลลงทะเบียนใช้บริการ 13 แห่ง  
คิดเป็น ร้อยละ 81.25%  
(เป้าหมาย 16 แห่ง)



รพ.สต. ลงทะเบียนใช้บริการ 163 แห่ง  
คิดเป็นร้อยละ 78.74%  
(เป้าหมาย 207 แห่ง)





# ลดป่วย ลดตาย (NCDs): สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

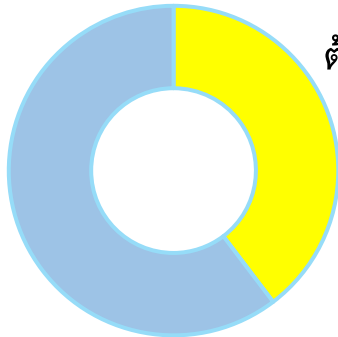
ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง เพื่อวินิจฉัยเบาหวาน ( $\geq 90$ )

เป้าหมายทั้งหมด

345,119

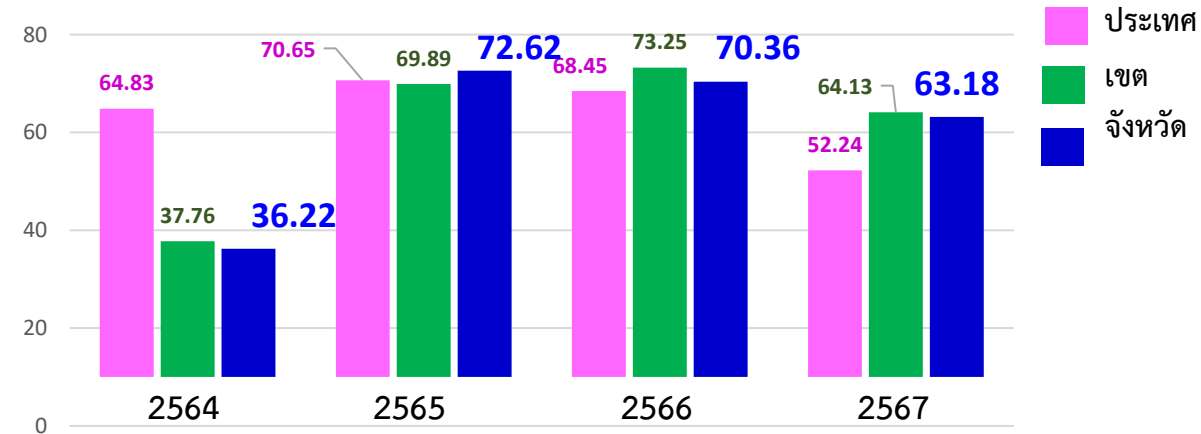
คัดกรองได้ 208,222

(60.33)



ต้องคัดกรองเพิ่ม 102,385 (29.67)

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM ( $\geq 72$ )



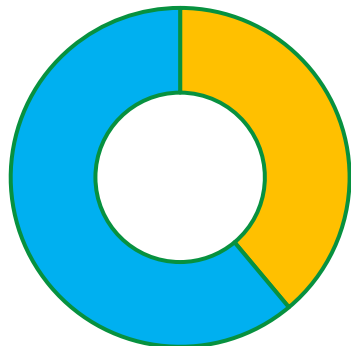
ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง เพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง ( $\geq 90$ )

เป้าหมายทั้งหมด

290,657

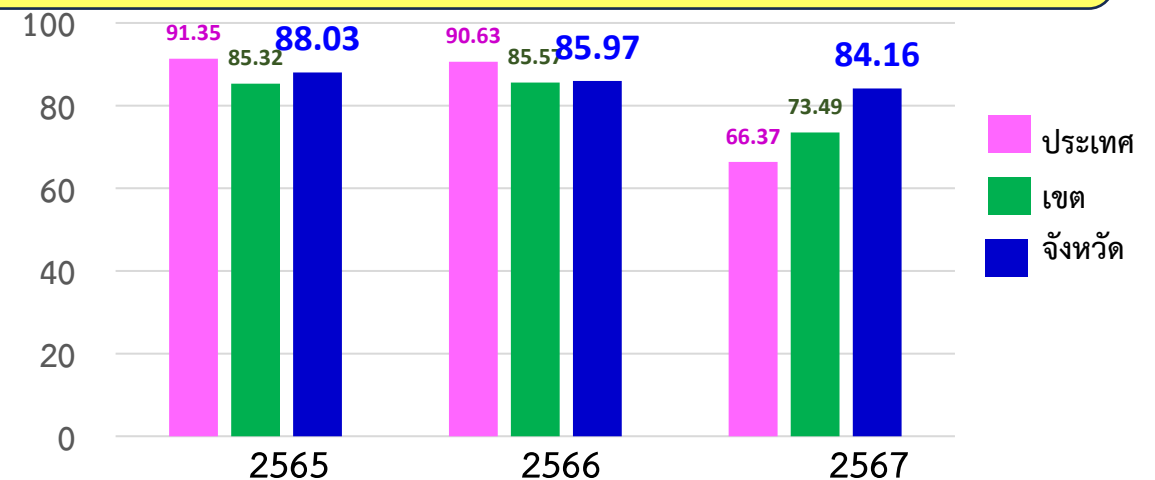
คัดกรองได้ 177,571

(61.09)



ต้องคัดกรองเพิ่ม 84,021 (28.91)

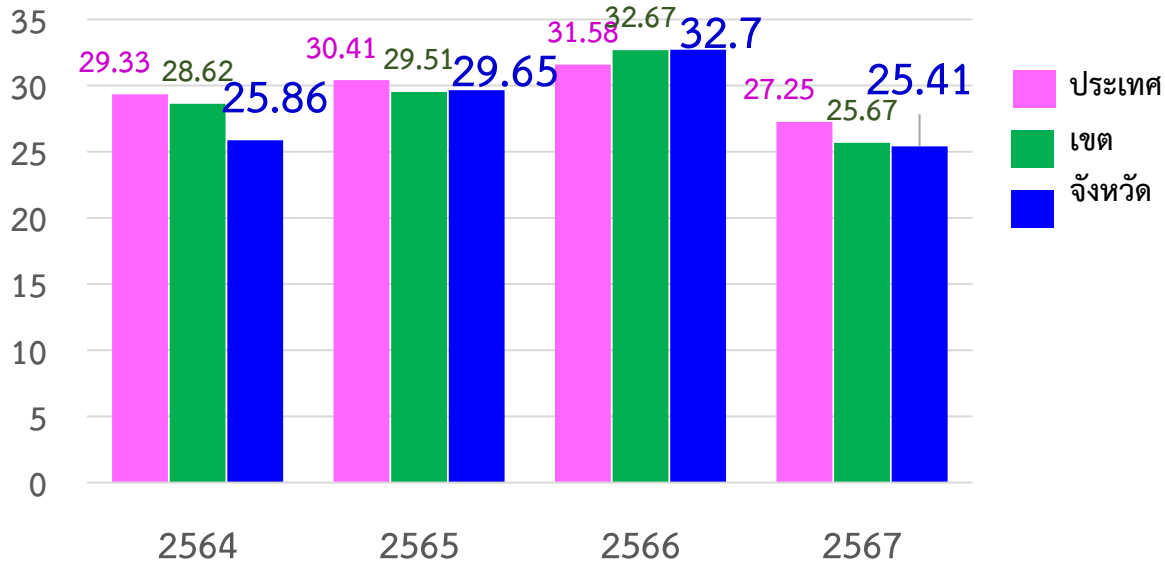
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT ( $\geq 85$ )



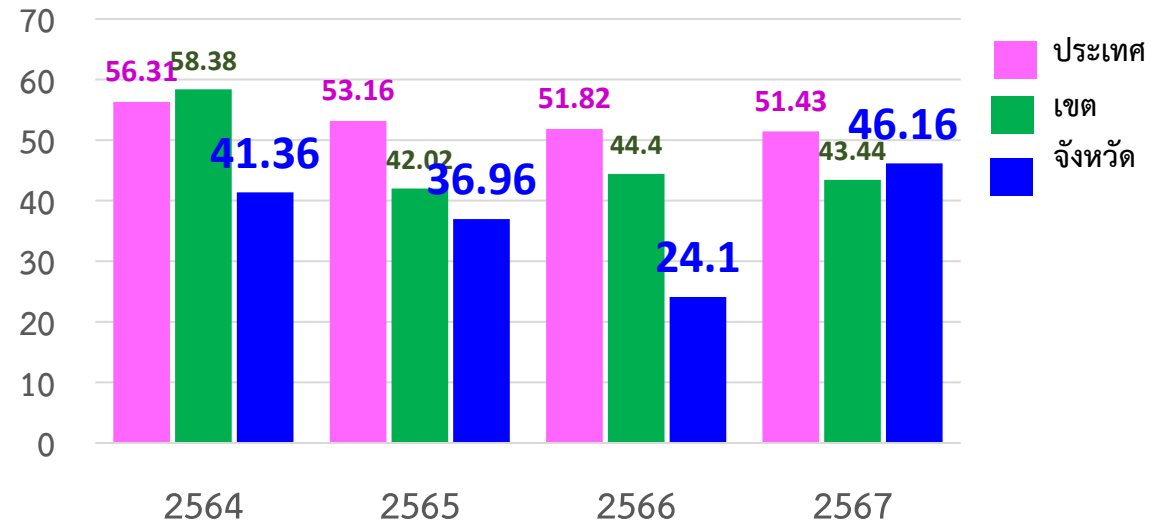


# ลดป่วย ลดตาย (NCDs): สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

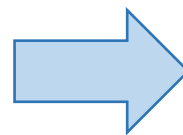
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ( $\geq 40$ )



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ( $\geq 60$ )



- ❖ สร้าง HL เรื่อง การควบคุม ป้องกัน NCDs
- ❖ ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย โดยการเสริมสร้างแรงจูงใจด้วยวิธี BA BI MBBI
- ❖ ดำเนินงาน "ชุมชนลดเค็ม ลดการการบริโภคเกลือและโซเดียม"



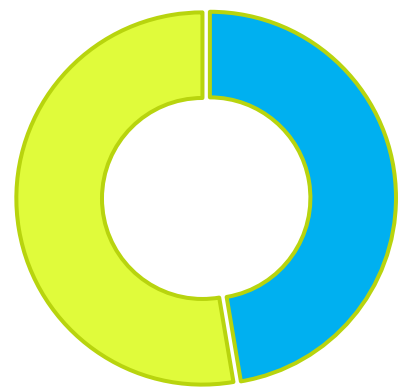
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลในเลือดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น



# ลดป่วย ลดตาย (CKD): สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

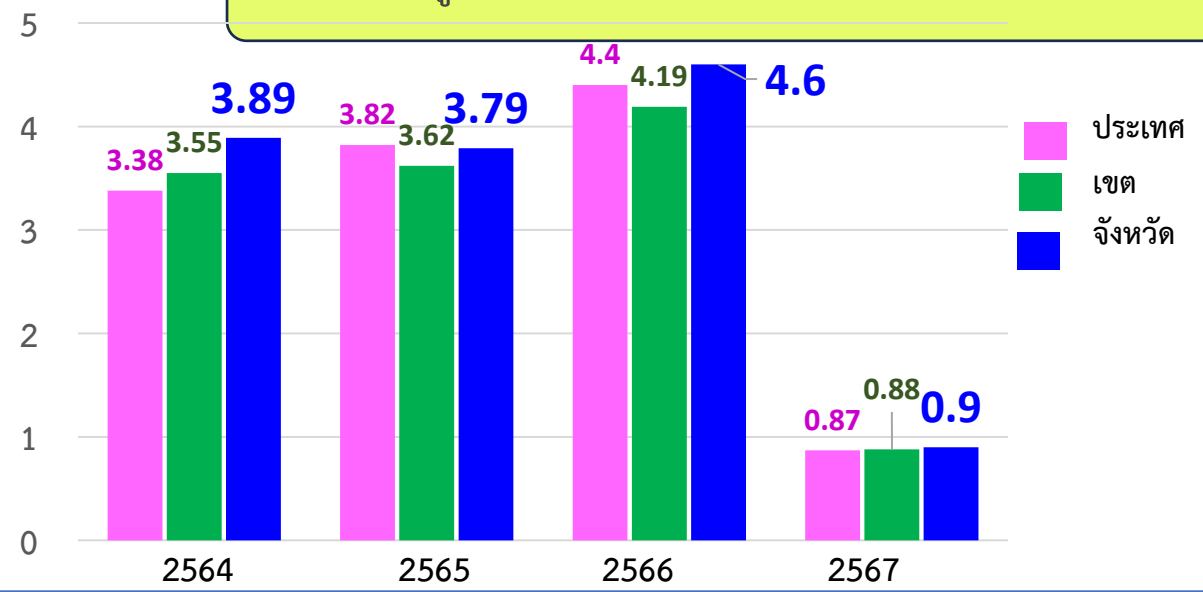
ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (≥ 80)

เป้าหมายทั้งหมด  
95,931  
คัดกรองได้ 40,416  
(42.13)

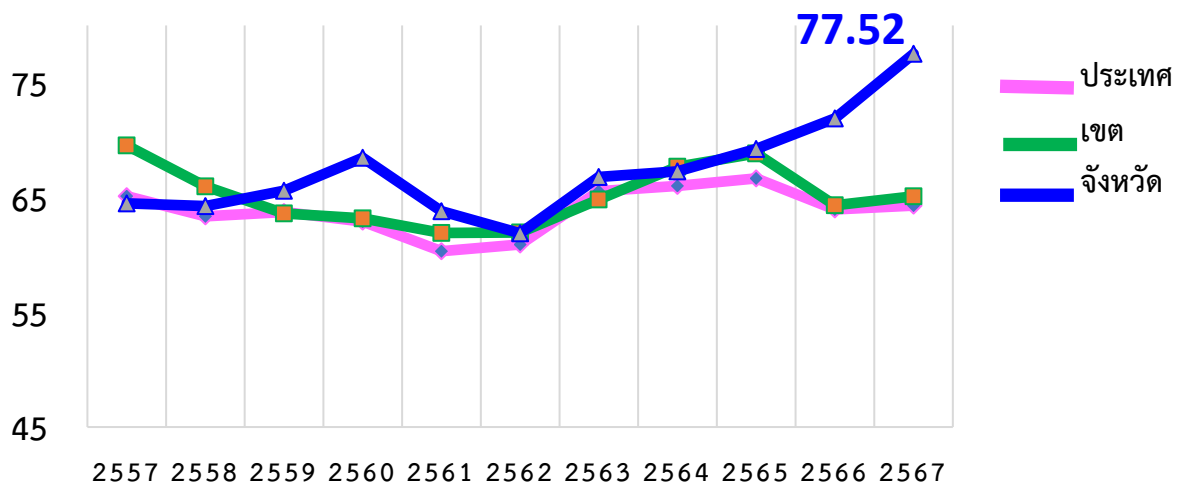


ต้องคัดกรองเพิ่ม 35,897  
(37.87)

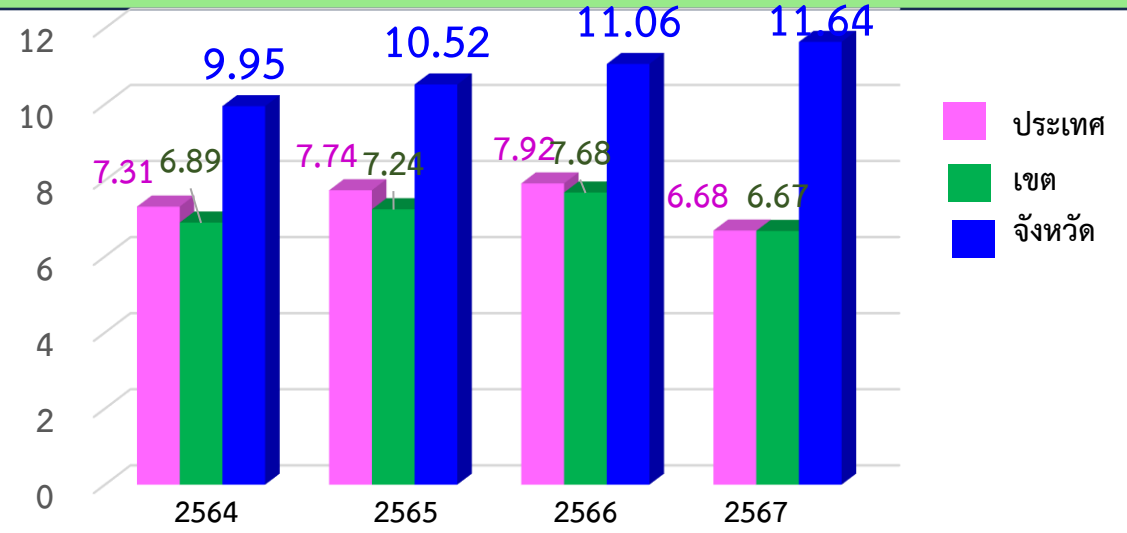
ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่



ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr (≥ 66)



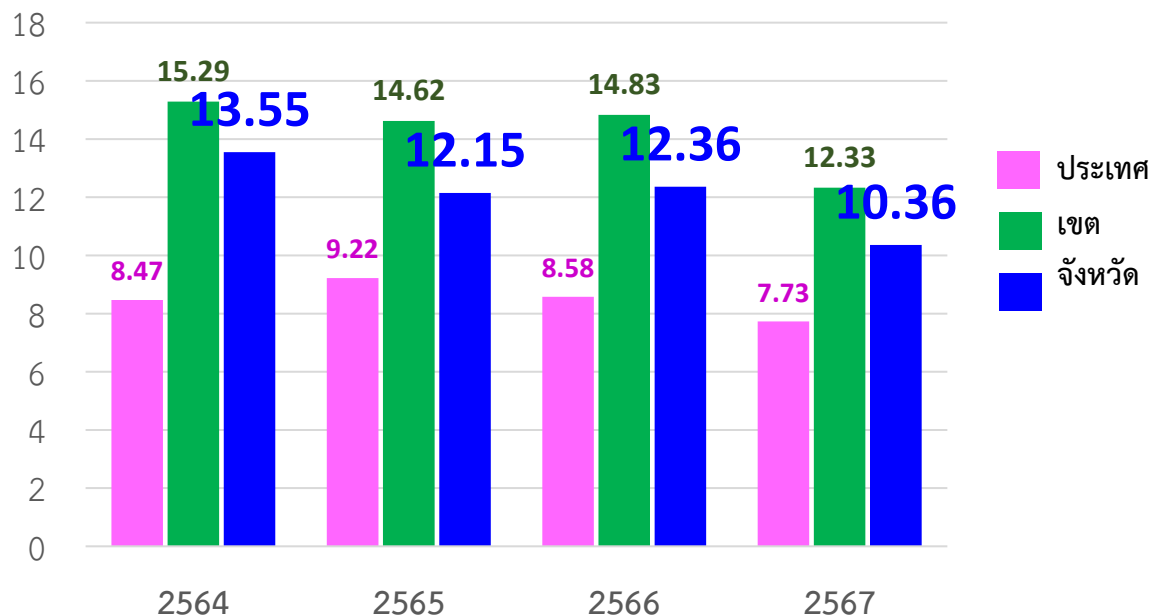
ผู้ป่วยรายใหม่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณที่ผ่านมา





# ลดป่วย ลดตาย (STROKE) : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I60-I69)  
(เป้าหมาย < ร้อยละ 7)



ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 80)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			
		2564	2565	2566	2567
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke:I60-I69)	< ร้อยละ 7	13.55	12.5	12.5	10.36
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I63)ที่เข้าเกณฑ์ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที	(≥ 65)	71/80 (88.7)	77/83 (92.77)	69/73 (94.52)	20/22 (90.9)
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I60-I69)ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	≥ ร้อยละ 80	N/A	N/A	1229/2513 (48.90)	193/513 (37.62)



## ลดป่วย ลดตาย (STEMI): สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2564	2565	2566	2567(Q1)
จำนวนผู้ป่วย STEMI	คน	124	162	300	73
อัตราการตาย	< ร้อยละ9	3.23%	6.79%	7.67%	1.37%
ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้ยาละลายลิ่มเลือดภายในเวลา 30 นาที	≥ ร้อยละ60	20% (3คน)	31.82% (7คน)	27.27% (3คน)	100% (2/2คน)
ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ PPCI ภายในเวลา 120 นาที	≥ ร้อยละ60	40% (42คน)	45.61% (57คน)	78.95% (210คน)	81.43% (57/70คน)

ประเด็นที่ 5  
สถานชราภิบาล



ผลการ  
ดำเนินงาน

# สถานชีวาภิบาล

5



## ศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาล 7 แห่ง

 ศูนย์ชีวาภิบาล  
Cheewabhibaln center



 ศูนย์ชีวาภิบาล  
โรงพยาบาลวังน้อย

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

โรงพยาบาลเสนา

โรงพยาบาลมหาราช

โรงพยาบาลบางซ้าย

โรงพยาบาลวังน้อย

โรงพยาบาลบางซ้ายสมเด็จพระเจ้า

โรงพยาบาลท่าเรือ

สถานชีวาภิบาลและกุฎชีวาภิบาล 1 แห่ง  
วัดท่าตอ อำเภอมหาราช ทำในรูปแบบ พชอ.



การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย  
แบบประคับประคอง (Palliative Care)

การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า  
(Advance care plan) อย่างมีคุณภาพ  
420 ราย (94.59 %)



คลินิกผู้สูงอายุ ครบ 16 รพ.  
คลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ  
ครบ 16 แห่ง (100%)



ให้บริการ Hospital at home / Home ward  
16 แห่ง (100 %)

ผู้ป่วยสะสม 392 คน



ประเด็นที่ 6  
ดิจิทัลสุขภาพ

(One ID Card Smart Hospital)



## ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปัจจุบัน
1.	ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ 100
2.	ร้อยละ 10 ของโรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป	ระดับเพชร ร้อยละ 12.5 (2 /16 แห่ง) ระดับเงิน ร้อยละ 87.5
3.	จำนวนจังหวัดที่มีจำนวนครั้งการให้บริการTelemedicine ภาพรวมทั้งจังหวัดไม่น้อยกว่า 3,500 1.จังหวัดจัดบริการ Telemedicine 1,000 ครั้ง 2.รพศ., รพท. สามารถเปิดบริการ Telemedicine ร้อยละ 20 ของประเภทคลินิก OPD ทั้งหมด	2,166 ครั้ง ณ วันที่ 12 มี.ค.67 - รพศ. 5 จาก 50 คลินิก (16.67%) - รพท. 1 จาก 5 คลินิก (20%)
4.	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10	- ยื่นขอรับการประเมิน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.ลาดบัวหลวง รพ.บางซ้าย รพ.อุทัย - จัดทำแผน 11 แห่ง (68.75%)

### ปัญหาและอุปสรรค

ประชาชนยังมีความกังวลใจและประโยชน์ในการลงทะเบียน Health ID

# โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง มีการใช้ระบบ IPD Paperless



# ประเด็นที่ 7

ส่งเสริมการมีบุตร





## ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร (อย่างมีคุณภาพ)



- ร้อยละ 100 ของรพ. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- อัตราส่วนการตายของมารดา ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน
- ร้อยละของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค) ร้อยละ 95
- อัตราตายของทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน ไม่เกิน 3.6 ต่อ 1,000 การเกิดมีชีพ

### ต้นน้ำ

#### จัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

1. รพ.ทุกแห่ง เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ตามศักยภาพ
2. รพ.พระนครศรีอยุธยา/รพ.เสนา : ให้การรักษาโดยการให้ยากระตุ้นและเหนี่ยวนำการตกไข่ Clomiphene 50 mg / IUI (รอเครื่องมือ)
3. บุคลากรได้รับอบรมพัฒนาศักยภาพในการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร **ครบทุกแห่ง**
4. ผลการดำเนินงาน
  - มีผู้เข้ารับบริการปรึกษา 65 คู่
  - Refer ไป รพ.ราชวิถี 4 คู่ (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มีนาคม 2567)

### กลางน้ำ

#### อัตราส่วนการตายของมารดา ปี 2567 ไม่มีมารดาตาย)

1. มีการค้นหา คัดกรองจัดการความเสี่ยง ANC
2. มีการประเมินมาตรฐาน รพ. อนามัยแม่และเด็ก (ปี 2567 จำนวน 14 รพช.)
3. มี CPG ดูแลโรคสำคัญ เช่น Eclampsia PPH
4. มีระบบ Consult ส่งต่อ เชื่อมโยงช่วย
5. มีระบบทบทวนสาเหตุมารดาเสียชีวิต ทุกราย ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 4 และผู้ทรงคุณวุฒิ

### ปลายน้ำ

คัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)  
อัตราตายทารกอายุ ≤ 28 วัน

1. ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค) **100 %** (1,469 คน) **ไม่พบผิดปกติ**
2. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ ≤ 28 วัน **6.15%** (<3.6 ต่อ 1,000 เกิดมีชีพ)

# ประเด็นที่ 8

## เศรษฐกิจสุขภาพ



# NONGNAMYAI CITY MODEL

บ้านน้ำเรียง หมู่ 9 ตำบลหนองน้ำใหญ่  
อยู่ในการปกครองของเขตเทศบาลตำบลลาดชะโด  
ประกอบด้วย 125 หลังคาเรือน ประชากรทั้งหมด  
263 คน เพศชาย 127 คน เพศหญิง 136 คน

ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 91 คน (ร้อยละ 34) อายุ  
60-79 ปี จำนวน 75 คน อายุ 80-89 ปี 14 คน  
อายุ 90 ปีขึ้นไป 2 คน กลุ่มติดสังคม 87 คน กลุ่ม  
ติดบ้าน 3 คน ติดเตียง 1 คน ผู้พิการ 10 คน ผู้ป่วย  
จิตเวช 1 คน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 44 คน

ประกอบอาชีพเกษตรกรรม



หนองน้ำใหญ่ เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชนคนอายุยืน

# ✦ Healthy City Models ✦

## ชุมชน หมู่ 9 บ้านน้ำเรียง ต.หนองน้ำใหญ่

### 1. กินดี

- ❖ มี 125 หลังคาเรือน มีการสำรวจ มีการปลูกผัก 65 หลังคาเรือน มีเมนูสุขภาพ จำนวน 3 เมนู
- ❖ เป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน 11 หมู่บ้าน (ร้อยละ 100)
- ❖ มีการสุ่มตรวจวัดความเค็มในอาหาร โดยใช้เครื่องวัดความเค็ม (salt meter) จำนวนตัวอย่างอาหาร 75 เมนู

### 2. อยู่ดี

- ❖ วิถีชีวิตทำนา
- ❖ ลงทะเบียนผ่าน app ก้าวทำใจ ตำบลหนองน้ำใหญ่ จำนวน 685 คน ใช้พลังงาน 50,750 Kcal 7,806 นาที 373 กิโลเมตร

### 3. อารมณ์ดี

- ❖ ผู้สูงอายุในพื้นที่ผ่านการอบรมเรื่องวัดซินใจในชุมชน และมีการคัดกรองสุขภาพจิตและยาเสพติด
- ❖ มีการประเมิน mental health check in สุขภาพใจ ของกรมสุขภาพจิต ประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไป 95.38 %

### 4. สติปัญญาดี

มีสมุนไพรมือที่เป็นสมุนไพรรักษาโรค โดยทานกับผักสดที่ปลูกไว้ในครัวเรือน

### 5. สิ่งแวดล้อมดี

- ❖ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการขยะในชุมชน ธนาคารขยะ
- ❖ การจัดการขยะติดเชื้อในชุมชน

### 6. สังคมดี

ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ได้รับการประเมิน ADL จำนวน 93 คน จากผู้สูงอายุทั้งหมด 95 คน (ร้อยละ 97.89)

### 7. ระบบบริการสุขภาพดี

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน จำนวน 93 คน จาก 95 คน คิดเป็น ร้อยละ 97.89



# WELLNESS CENTER

## Wellness Restaurant

ร้านข้าวขาหมูจุฬา ลาดบัวหลวง  
ร้านหลักชัยปลาเผา ลาดบัวหลวง  
ร้านอาหารเสียบั้งผักไห่  
ร้านครัวทองแดงมหาราช  
Baan Chan Ayutthaya ภาษี  
เชอกับฉันทน์บ้านแพรก  
ร้านกุสึท่าเรือ  
ครัวอิมอร้อย นครหลวง  
ร้านข้าวแกงพันธุ์ดี บางปะหัน  
ร้านบ้านสเติ้กชีวชีว บางบาล  
สวนอาหารลุงนวย (ครัวลุงนวย) วังน้อย  
ร้านอาหารสวนลุงแดง อุทัย  
ร้านแกรนด์เจ้าพระยา พระนครศรีอยุธยา  
ร้านดิอาร์ทิสานส์ พระนครศรีอยุธยา  
ร้าน THE SUMMER HOUSE AYUTTHAYA  
พระนครศรีอยุธยา  
ร้านวิทยามาริษา พระนครศรีอยุธยา  
ร้านอาหารกุดวิ้ว พระนครศรีอยุธยา  
ร้านอาหารมาตุर्वีเรือ พระนครศรีอยุธยา  
ร้านแม่แตงกวาเสนา  
ร้านอีทแอนด์ทริท สาขาบางไทรบางไทร

## Wellness Hotel

- โรงแรมกรุงศรีริเวอร์
- โรงแรมคลาสสิก ดามิโอ
- โรงแรมวาสนา ดีไซด์

## Wellness Spa

- ร้านสปา  
อยู่ระหว่างประเมิน ร้านคุณนายนวด  
และสปา

## Wellness Nuad Thai

- ร้านนวด  
อยู่ระหว่างประเมิน ร้านชีวปลั่ง อ.  
พระนครศรีอยุธยา

## เส้นทางท่องเที่ยว

- เส้นทางท่องเที่ยว 1 เส้นทาง  
เกาะเมืองอยุธยา

WELLNESS CENTER สถานประกอบการได้รับการยกระดับ  
ด้วยภูมิปัญญาแผนไทย 23 แห่ง นวด 5 แห่ง สปา 1 แห่ง  
โรงแรม 2 แห่ง สถานพยาบาล 2 แห่ง ร้านอาหาร 13 แห่ง



ศูนย์บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางไกล  
**Wellness Clinic**

- ตรวจรักษาด้วยแพทย์แผนไทย
- เวชเฝ้าระวังรักษาโรค
- ประคบสมุนไพร
- ฝังเข็มสมุนไพร
- ฝังเข็ม
- ฝังเข็มเพื่อสุขภาพ
- ฝังเข็ม
- ฝังเข็ม

Facebook Ayutthaya Retreat

**ภัตตาคาร**

มารีชา

**ครัวเวียดนาม**

เมื่อบานขอบเพื่อ

Moakmai Cafe

**โอบล้อม**

**ครัวอิมอร้อย นครหลวง**

อีท แอนด์ ทรีท  
**EAT AND TREAT**  
อาหารบำบัด

สวนอาหาร  
ลงนวย

**เดอะแม็กซ์**

**ดาวทองแดง**

**พินชิต**

บ้าน  
คุณพระ

Ayutthaya Wellness Center

## หัวข้อ : ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (ร้อยละ 90)

เป้าหมาย : 10 ผลิตภัณฑ์, ผลงาน : ได้รับอนุญาตแล้ว 12 ผลิตภัณฑ์ (ร้อยละ 120)

### ผลงาน

ลำดับ	สถานที่	ผลิตภัณฑ์	เลขสารบบอาหาร
1.	วิสาหกิจชุมชนหอมแผ่นดิน (9 รายการ)	ข้าวเหนียวลิ้มผั่ว	14-2-01258-6-0004
		ข้าวหอมมะลิ	14-2-01258-6-0009
		ข้าวเหนียว	14-2-01258-6-0010
		ข้าวกล้องไรซ์เบอร์รี่	14-2-01258-6-0011
		ข้าวฮาง	14-2-01258-6-0014
		ข้าวไทย	14-2-01258-6-0013
		ข้าวเหนียว	14-2-01258-6-0012
		ข้าวเหนียวดำ	14-2-01258-6-0015
		ข้าวกล้อง	14-2-01258-6-0016
2.	ขนมคุณแป้น (2 รายการ)	กระยาสารทสูตรต้นตำรับ ตราขนมคุณแป้น	14-2-00966-6-0001
		กระยาสารทสูตรงาดำ ตราขนมคุณแป้น	14-2-00966-6-0002
3.	บริษัท โอท็อป อินเตอร์เทรดเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	แคบหมูติดมันสูตรโบราณยายกะลอ	14-2-01564-6-0005



# สร้างงานสร้างอาชีพ

เป้าหมายปี 2567 : นวดไทยเพื่อสุขภาพ 80 คน  
( เดิมขึ้นทะเบียนไว้ 352 คน)

## แผนงาน/กิจกรรม

- ❖ ทำแนวทางขับเคลื่อนนโยบาย
- ❖ จัดทำ **MOU** สร้างหลักสูตรนวดไทย และผู้สูงอายุ โดยประสานความร่วมมือร่วมกับ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา และองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันที่ 21 มีนาคม 2567
- ❖ จัดอบรมหลักสูตร นวดไทยเพื่อสุขภาพ (นวดเท้า 60 ชม./นวด 150 ชม./เมย. 67

## ผลงาน

นวดไทยขึ้นทะเบียน เรียบร้อยแล้ว 9 คน  
กำลังดำเนินการอบรมอบรม 30 คน(มี.ค.)  
และมีแผนอบรมเดือนพค. จำนวน 50 คน



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ  
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

กับ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
และ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗  
ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



Area Based :

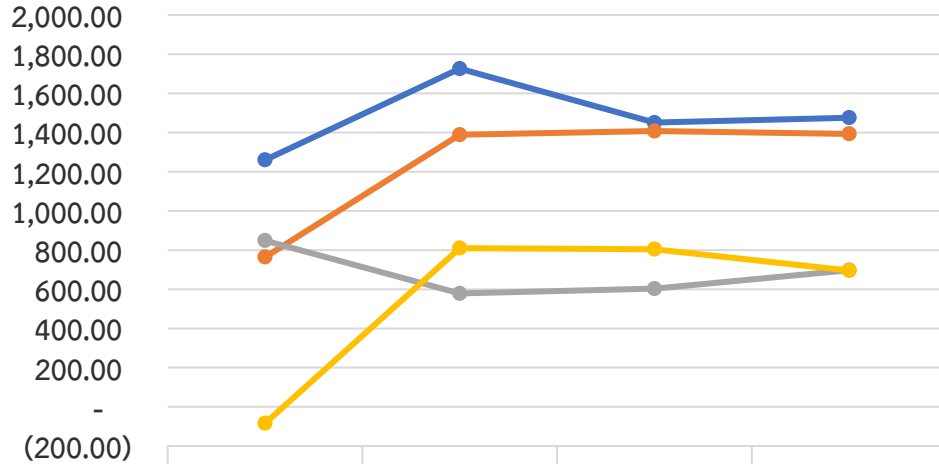
การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

รายงานทางการเงิน



# สถานการณ์การเงินการคลัง ปีงบประมาณ 2567

ทุนสำรองสุทธิ (NWC) และเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน  
ณ เดือน กุมภาพันธ์ 2567



	2564	2565	2566	2567 (กพ.67)
● ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	1,260.19	1,726.22	1,450.82	1,475.88
● เงินบำรุงคงเหลือ	764.46	1,388.90	1,407.67	1,393.11
● หนี้สินและภาระผูกพัน	848.47	578.61	603.12	697.45
● เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน	(84.01)	810.29	804.55	695.66

จำนวนเงิน	ทุนสำรองสุทธิ (NWC)
100 ล้านบาทขึ้นไป	อยุธยา, บางปะอิน, เสนา, อุทัย, สมเด็จพระ, วังน้อย
50 - 100 ล้านบาท	ผักไห่, ท่าเรือ, ภาชี, ลาดบัวหลวง
10 - 50 ล้านบาท	บางไทร, บางปะหัน, บางซ้าย
0 - 10 ล้านบาท	มหาราช, บางบาล, บ้านแพรก

จำนวนเงิน	เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน
100 ล้านบาทขึ้นไป	บางปะอิน, อุทัย, สมเด็จพระ
50 - 100 ล้านบาท	วังน้อย, เสนา
10 - 50 ล้านบาท	ผักไห่, ท่าเรือ, ภาชี, ลาดบัวหลวง, บางไทร
0 - 10 ล้านบาท	บางซ้าย, บางปะหัน
<b>ติดลบ</b>	บ้านแพรก (-2.15), บางบาล (-2.37), มหาราช (-3.91), อยุธยา (-63.99)

# สถานการณ์การเงินการคลัง เดือนกุมภาพันธ์ 2567

หน่วยบริการ	วิกฤติ	การวิเคราะห์	สาเหตุ	คาดการณ์ เดือน มีค.67 (กรณียังไม่ได้รับเงิน)	แนวโน้ม สถานการณ์
รพ.บ้านแพรง	ระดับ 5	ขาดสภาพคล่องทางการเงิน/ กำไรสุทธิติดลบ ทำให้สถานการณ์การเงินอยู่รอดได้ 2 เดือน	งบเหมาจ่าย OP/PP มค.67 ควรได้รับ 9.64 ลบ. รับโอนมาแล้ว 50% (3.47 ลบ.)	วิกฤติระดับ 6	วิกฤติระดับ 7 ที่เดือน พค.67
รพ.บางบาล	ระดับ 4	ขาดสภาพคล่องทางการเงิน/ กำไรสุทธิติดลบ ทำให้สถานการณ์การเงินอยู่รอดได้ 1 เดือน	งบเหมาจ่าย OP/PP มค.67 ควรได้รับ 13.73 ลบ. รับโอนมาแล้ว 50% (6.86 ลบ.)	วิกฤติระดับ 6	วิกฤติระดับ 7 ที่เดือน เมย.67
รพ.มหาราช	ระดับ 3	ขาดสภาพคล่องทางการเงิน/ กำไรสุทธิติดลบ แต่สถานการณ์การเงินอยู่รอดมากกว่า 6 เดือน	งบเหมาจ่าย OP/PP มค.67 ควรได้รับ 12.74 ลบ. รับโอนมาแล้ว 50% (6.37 ลบ.) (ช่วยเงินสภาพคล่อง 2 ลบ.)	วิกฤติระดับ 3	วิกฤติระดับ 5 ที่เดือน กย.67
10 แห่งได้แก่ รพ.สมเด็จพระเจ้า, รพ.บางไทร, รพ.บางปะอิน, รพ.บางปะหัน, รพ.ผักไห่, รพ.ภาชี, รพ.วังน้อย รพ.ลาดบัวหลวง,, รพ.บางซ้าย, รพ.อุทัย	ระดับ 1	กำไรสุทธิติดลบ	-	ระดับ 0 - 1	ระดับ 0 - 1

รพ.อยุธยา, รพ.เสนา , รพ.ท่าเรือ. ไม่ติดวิกฤติ

# ประสิทธิภาพทางการเงิน Total Performance Score (TPS) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ค่าเป้าหมาย : ระดับ A และ B  $\geq$  ร้อยละ 45

Grade	ไตรมาส 1/2567
A ดีมาก ( $\geq 12$ คะแนน)	อยุธยา, ท่าเรือ
B ดี ( $\geq 10.5$ คะแนน)	-
C พอใช้ ( $\geq 9$ คะแนน)	เสนา, สมเด็จฯ, บางไทร, บางปะอิน, ผักไห่, ภาษี , วังน้อย, บ้านแพรก
D ปรับปรุง ( $\geq 7.5$ คะแนน)	บางบาล, มหาราช
F ไม่ผ่าน ( $< 7.5$ คะแนน)	บางปะหัน, ลาดบัวหลวง, บางซ้าย, อุทัย

TPS

สิ่งที่ต้องดำเนินการ

รพ. TPS Grade C เป็น TPS Grade B ดำเนินการดังนี้

- พัฒนาการเรียกเก็บหนี้สิทธิกรมบัญชีกลาง ภายใน 60 วัน
- พัฒนาการเรียกเก็บหนี้สิทธิ UC ภายใน 60 วัน

รพ. TPS Grade D , F ดำเนินการดังนี้

- การบริหารแผน Planfin ตามแผน
- เร่งรัดการเรียกเก็บหนี้สิทธิ UC, สิทธิกรมบัญชีกลาง





# Area Based :

การพัฒนาาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน  
ครบวงจรและระบบส่งต่อ



**5.76**

ต่อแสนประชากร

อัตราการเสียชีวิตจาก  
อุบัติเหตุทางถนน  
ต่อแสนประชากร

เกณฑ์ไม่เกิน

**35.36**

ต่อแสนประชากร  
เป้าหมายจังหวัด

ร้อยละ **3.71**

อัตราการเสียชีวิต  
ของผู้ป่วยวิกฤต  
ฉุกเฉิน ภายใน  
24 ชั่วโมง  
ในโรงพยาบาลระดับ  
A, S, M1

เกณฑ์ไม่เกิน

ร้อยละ **10**

ร้อยละ **17.31**

ร้อยละของประชากร  
เข้าถึงบริการ  
การแพทย์ฉุกเฉิน

เกณฑ์ไม่น้อยกว่า

ร้อยละ **30**

ร้อยละ **37.35**

อัตราการเสียชีวิต  
ผู้ป่วยอุบัติเหตุทาง  
สมองที่ไม่สามารถ  
ทำตามคำสั่ง

เกณฑ์ไม่เกิน

ร้อยละ **5**

# ปัญหาอุปสรรค

ความล่าช้า : การเข้าถึง Trauma center จนเข้าห้องผ่าตัดของผู้บาดเจ็บ

1. ผู้บาดเจ็บทางถนนที่มีอาการหนัก ต้องเข้ารับการรักษาใน Non-trauma center Hospital
2. ระบบรับปรึกษาส่งต่อที่ขาดความเหมาะสมในการจัดการ เนื่องจากการคำนึงถึงสิทธิ์การรักษา ของแพทย์เจ้าของไข้
3. แพทย์ผ่าตัดฉุกเฉินมีทีมเดียว บางครั้งติดผ่าตัดผู้ป่วย non-trauma ไม่สามารถผ่าตัดช่วยเหลือได้ทันเวลาที่
4. ยังไม่มีระบบ Emergency craniotomy ที่บูรณาการร่วมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. ขาดแพทย์ CVT

# ข้อเสนอแนะ

- 1.จัดให้มี Trauma EMS passthrough system// Prehospital Trauma OR Fasttrack (เริ่มปีนี้): นำส่งผู้บาดเจ็บจากที่เกิดเหตุถึง Trauma center และการได้รับการเข้าห้องผ่าตัดโดยเร่งด่วน
- 2.เพิ่มศักยภาพทีม EMS พร้อมรถพยาบาลให้รองรับระบบฯ
- 3.คน : paramedics พยาบาลเฉพาะทาง โดยกระจายตัวอย่างเหมาะสม
- 4.ของ อุปกรณ์ : เลือดฉกฉวย กล้องส่งภาพทางไกล สัญญาณGPSระบุพิกัด ultrasound
- 5.เพิ่มทีมแพทย์ฉกฉวย ในรพ. Trauma Center รองรับผู้ป่วยจากที่เกิดเหตุ
- 6.เพิ่มทีมศัลยแพทย์ฉกฉวย และห้องผ่าตัด ตามข้อมูลผู้บาดเจ็บ pooled surgeon, pooled OR (ทั้งภาครัฐและเอกชน)
- 7.จัดทำ Emergency Craniotomy Fast track
- 8.ระบบปรึกษา AOC สนับสนุนการดูแลผู้ป่วย และประสานงาน Trauma Center ปลายทางอย่างเหมาะสม
- 9.Re-design Trauma Center Area ::: One province, One Hospital Our Hospital
- 10.ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ 1669 ให้มากขึ้น



# นักท่องเที่ยวพลอดภัย





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
PHUA NAKHON SI AYUTTHAYA PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

# การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นักท่องเที่ยวยปลอดภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



# ความก้าวหน้าการดำเนินงานท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



## แหล่งท่องเที่ยวปลอดภัย

แหล่งท่องเที่ยวปลอดภัยผ่านมาตรฐาน Green Health Attraction เป้าหมาย 1 แห่ง  
ผ่านมาตรฐาน จำนวน 2 แห่ง  
1. พระวิหารมงคลบพิตร 2. วัดตะโก (แหล่งท่องเที่ยวต้นแบบ ปี 2567)



## ที่พักปลอดภัย

โรงแรมประเภท 4 ผ่านมาตรฐาน Green Health Hotel เป้าหมาย 4 แห่ง  
ผ่านมาตรฐาน จำนวน 4 แห่ง **คสช 100 %**



# ความก้าวหน้าการดำเนินงานท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



## อาหารปลอดภัย

ร้านอาหาร ผ่านมาตรฐาน **SAN PLUS** เป้าหมาย 5 ร้าน

- ผ่านมาตรฐาน **SAN PLUS** ระดับดี จำนวน 20 ร้าน

ร้านอาหาร ผ่านมาตรฐาน **SAN** เป้าหมายร้อยละ 50% 182 ร้าน

- ผ่านมาตรฐาน **SAN** ระดับมาตรฐาน จำนวน 186 ร้าน 51%

ตลาด เป้าหมาย 5 ตลาด

- ตลาดผ่านมาตรฐาน **Healthy Temporary Market** จำนวน 10 ตลาด

ร้านเมนูสุขภาพ อำเภอละ 1 ร้าน

- ร้านอาหารมีเมนูสุขภาพ ทั้ง 16 อำเภอ จำนวน 20 ร้าน

อาหารริมบาทวิถี **Street Food Good Health** เป้าหมาย 1 แห่ง

- อาหารริมบาทวิถี ผ่านมาตรฐาน **Street Food Good Health** จำนวน 4 แห่ง





# ความก้าวหน้าการดำเนินงานท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



## ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

**Digital Disease Surveillance** ร้อยละ 80 ของจังหวัด

- มีรายงานโรคในระบบ DOS ทันเวลา ทั้ง 16 อำเภอ 100%

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) อย่างน้อย 1 ทีม

- มีการจัดตั้งทีม SAT จำนวน 17 ทีม (ทีมอำเภอทั้งหมด 16 ทีม และทีมจังหวัด 1 ทีม )

อาสาสมัครฉุกเฉิน เป้าหมาย 500 คน

- มีการอบรมอาสาสมัครฉุกเฉิน (อสช.) จำนวน 506 คน

ศูนย์เวชศาสตร์การท่องเที่ยว จำนวน 1 แห่ง

- โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา มีคลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง และการท่องเที่ยว (Traveller Medical Center) จำนวน 1 แห่ง



# ความก้าวหน้าการดำเนินงานท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



## RABIES FREE ZONE

### Rabies Free Zone ร้อยละ 90

- ทุกอำเภอในจังหวัด (16 อำเภอ) ผ่านการประเมินมาตรฐาน  
เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน 100 %



# สวัสดีครับ

