

Mastery

Originality

People centered
Humility



vision

Phuket : The Sustainable Health & Wellness Destination

องค์กรชั้นนำ ร่วมสร้างภูเก็ต สู่มืองสุขภาพอย่างยั่งยืน

Core Value

P

Participation

H

Happiness

U

Unity

K

Knowledge Based

E

Equity

T

Trust



PP&P

Excellence

Service

Excellence



Mission

1. จัดบริการส่งเสริมสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐาน และสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนให้มีความเข้มแข็งสู่ต้นแบบชุมชนเมือง

Strategic Issue

1. การบริการสุขภาพแก่ประชาชนทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน รักษาฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐาน สู่ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาพะดีระดับประเทศ

Mission

1. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาขีดความสามารถของหน่วยบริการ และเครือข่ายให้มีคุณภาพมาตรฐาน

Strategic Issue

1. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นเลิศรองรับการเป็นเมืองท่องเที่ยวนานาชาติ
2. การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติให้มีประสิทธิภาพรองรับการท่องเที่ยวนานาชาติ



People

Excellence

Mission

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพสู่องค์กรแห่งความสุข

Strategic Issue

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรสุขภาพสู่องค์กรแห่งความสุขเป็นเลิศ

Governance

Excellence



Mission

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพของจังหวัดให้มีความเป็นเลิศระดับสากล รองรับภารกิจของพื้นที่

Strategic Issue

1. พัฒนาระบบธรรมาภิบาล และการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ รองรับภารกิจหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ของพื้นที่



S *Service -New Normal/COVID-19 - PCC & 3 Doctors - Holistic Health Care - Modern & Progress	M *Marine Public Health	A *Adherence to Good Governance & Happy Organization	R *Royal projects	T *Thai Traditional Medicine & Health Economic	JOB เขต11
1 การบริการสุขภาพแก่ประชาชนทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐานสู่ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาวะดีระดับประเทศ	4 กลยุทธ์	3 การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติให้มีประสิทธิภาพ รองรับภารกิจที่ยาวนานาชาติ	3 กลยุทธ์		
1) เสริมสร้างความรู้เท่าทัน (Health Literacy) พฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ในการพึ่งพาตนเองและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคมเมือง 2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพกลุ่มวัยที่มีคุณภาพมาตรฐาน สนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างครอบคลุมเป็นธรรม และยั่งยืน 3) สนับสนุนเครือข่ายร่วมสร้างสุขภาวะชุมชนเมือง เสริมสร้างหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพให้มีความเข้มแข็ง 4) พัฒนาศักยภาพการเป็นเมืองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ		1) พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคภัยสุขภาพ และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยนำเทคโนโลยี/นวัตกรรมและการใช้กฎหมายมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ 2) จัดบริการสาธารณสุขทางทะเลด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสภาพ ให้กับประชาชนโดยบริการตามมาตรฐานสากล			
2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นเลิศรองรับการเป็นเมืองท่องเที่ยว นานาชาติ	3 กลยุทธ์	4 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรสุขภาพ สู่องค์กรแห่งความสุขเป็นเลิศ	2 กลยุทธ์		
1) ยกระดับการรักษา ฟื้นฟู และพัฒนาสู่การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการรองรับการท่องเที่ยวและ Smart City 2) สร้างศักยภาพในการเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์มูลค่าสูง 3) พัฒนาศูนย์ประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุขและเชื่อมโยงระบบข้อมูลสาธารณสุขต่างประเทศ รองรับการจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ		1) เสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรให้เข้มแข็ง สร้างสภาพแวดล้อมของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้เอื้อต่อประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพ ยั่งยืน 2) พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (สรรหา พัฒนา อารงรักษาไว้) รองรับการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี			
		5 พัฒนาระบบธรรมาภิบาล และการบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ รองรับภารกิจหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ของพื้นที่	3 กลยุทธ์		
1) พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการ ที่เป็นเลิศโดยบูรณาการกับหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพ 2) ส่งเสริมระบบธรรมาภิบาล การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ 3) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีคุณภาพ พร้อมใช้ในการพัฒนานโยบายและนวัตกรรมบริการ					



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพจังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
(ฉบับปรับปรุง พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ศักดิ์ กุ้เกียรติกุล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

บรรณาธิการ

นายเกียรติศักดิ์ โชติวงศ์พัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

คณะผู้จัดทำ

๑. นางพิชาวีร์	ตันติพิทยกุล	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๒. นายเลิศศักดิ์	ทองตะกุก	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๓. นางณปภัช	สังข์แก้ว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔. นายกวิศ	จุนโท	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕. นายวิภู	สกุลตัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๖. น.ส.สมฤทัย	รองเดช	นักวิชาการสาธารณสุข
๗. น.ส.กรรภิรมย์	สุบรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดภูเก็ต ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และภายใต้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ให้บรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

ประชาชนจังหวัดภูเก็ตมีสุขภาพดี เป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาด้านสุขภาพ ในการดำเนินงาน พัฒนาระบบบริหารจัดการ เครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเสมอภาค และสร้างระบบเศรษฐกิจของจังหวัดให้เข้มแข็งนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ดำเนินงานภายใต้วิสัยทัศน์ Phuket : The Sustainable Health & Wellness Destination “องค์กรชั้นนำ ร่วมสร้างภูเก็ต สู่มีสุขภาพอย่างยั่งยืน” โดยเป็นหน่วยงานหลักที่สนับสนุน ส่งเสริม เอื้ออำนวย การจัดการระบบสุขภาพของจังหวัดภูเก็ตให้เป็นที่ยอมรับ และมีความเชื่อมั่นในระดับนานาชาติ ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลัง “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ได้กำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ ๔ Excellence Strategies คือ ๑) Promotion Prevention & Protection Excellence ๒) Service Excellence ๓) People Excellence ๔.) Governance Excellence โดยดำเนินแนวทางไปตาม ๑๕ แผนงาน ๔๑ โครงการ ของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต และแปลงแผนพัฒนายุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ มีความเป็นเลิศรองรับการบริการสุขภาพในระดับสากล ในโอกาสนี้ ขอขอบคุณคณะผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด โรงพยาบาล อำเภอและทุกภาคส่วน ที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ ขึ้น คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะเป็นประโยชน์กับผู้อ่าน และผู้ศึกษา หากมีข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดประการใด ขออภัยไว้และขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
พฤษภาคม ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๑	๑
ข้อมูลทั่วไป สถานะสุขภาพ และทรัพยากรด้านสาธารณสุข	
ส่วนที่ ๒	๑๗
ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ และจุดยืนการพัฒนาศักยภาพจังหวัดภูเก็ต ในรอบปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๖	
ส่วนที่ ๓	๒๙
ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๖	
ส่วนที่ ๔	๓๔
การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และแผนกลยุทธ์	
ส่วนที่ ๕ แผนปฏิบัติการ ๔ Excellence ปี ๒๕๖๕	๔๙
- แผนปฏิบัติการ Prevention Promotion and Protection Excellence ปี ๒๕๖๕	๔๙
- แผนปฏิบัติการ Service Excellence ปี ๒๕๖๕	๗๗
- แผนปฏิบัติการ People Excellence ปี ๒๕๖๕	๘๗
- แผนปฏิบัติการ Governance Excellence ปี ๒๕๖๕	๙๑

ส่วนที่ ๑

ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๑

ข้อมูลทั่วไป สถานะสุขภาพ และทรัพยากรด้านสาธารณสุข

➤ ๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ขนาดและที่ตั้ง

จังหวัดภูเก็ต เป็นจังหวัดในภาคใต้ตอนบนของประเทศไทย ตั้งอยู่ระหว่างละติจูดที่ ๗ องศา ๔๕ ลิปดา ถึง ๘ องศา ๑๕ ลิปดาเหนือ และลองจิจูดที่ ๙๘ องศา ๑๕ ลิปดา ถึง ๙๘ องศา ๔๐ ลิปดาตะวันออก มีลักษณะเป็นเกาะ จัดเป็นเกาะที่มีขนาดใหญ่ที่สุดของประเทศไทย ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกของภาคใต้ ในทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย มีเกาะบริวาร ๓๒ เกาะ ส่วนกว้างที่สุดของเกาะภูเก็ตเท่ากับ ๒๑.๓ กิโลเมตร ส่วนยาวที่สุดของเกาะภูเก็ตเท่ากับ ๔๘.๗ กิโลเมตร เฉพาะเกาะภูเก็ตมีพื้นที่ ๕๔๓.๐๓๔ ตารางกิโลเมตร ส่วนเกาะบริวารมีพื้นที่ ๒๗ ตารางกิโลเมตร รวมพื้นที่ทั้งหมด ๕๗๐.๐๓๔ ตารางกิโลเมตรหรือ ๓๕๖,๒๗๑.๒๕ ไร่ อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครตามเส้นทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๔ และทางหลวงจังหวัดหมายเลข ๔๐๒ รวมระยะทาง ๘๖๗ กิโลเมตร หรือ ๖๘๘ กิโลเมตร ทางอากาศ มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดช่องแคบปากพระ จ.พังงา เชื่อมโดยสะพาน เทพกระษัตริ์
ทิศตะวันออก	ติดทะเลเขตจังหวัดพังงา
ทิศใต้	ติดทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย
ทิศตะวันตก	ติดทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย

๑.๒ ลักษณะภูมิประเทศ

จังหวัดภูเก็ตมีลักษณะเป็นหมู่เกาะ วางตัวในแนวจากทิศเหนือไปทิศใต้ พื้นที่ส่วนใหญ่ร้อยละ ๗๐ เป็นภูเขา มียอดเขาที่สูงที่สุด คือ ยอดเขาไม้เท้าสิบสอง สูงจากระดับน้ำทะเลปานกลาง ๕๒๙ เมตร และประมาณร้อยละ ๓๐ เป็นพื้นที่ราบอยู่ตอนกลางและตะวันออกของเกาะพื้นที่ชายฝั่งด้านตะวันออกเป็นดินเลนและป่าชายเลน ชายฝั่งทะเลด้านตะวันตกเป็นภูเขา หาดทรายที่สวยงาม

๑.๓ ลักษณะภูมิอากาศ

จังหวัดภูเก็ต มีลักษณะภูมิอากาศแบบเขตร้อนชื้น อยู่ในเขตอิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ มีอากาศร้อนชื้นตลอดปี มี ๒ ฤดู ประกอบด้วย

ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่เดือนเมษายน ถึง เดือนพฤศจิกายน

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ถึง เดือนมีนาคม

๑.๔ การปกครอง

จังหวัดภูเก็ต แบ่งการบริหารราชการส่วนภูมิภาค ๓ อำเภอ คือ อำเภอเมืองภูเก็ต มี ๘ ตำบล ๔๔ หมู่บ้าน ๒๖ ชุมชน อำเภอกะทู้ มี ๓ ตำบล ๖ หมู่บ้าน ๒๖ ชุมชน อำเภอถลาง มี ๖ ตำบล ๔๖ หมู่บ้าน ๙ ชุมชน การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น มีองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๑ แห่ง คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต เทศบาล จำนวน ๑๒ แห่ง อำเภอเมืองจำนวน ๖ เทศบาลได้แก่ เทศบาลนครภูเก็ต เทศบาลตำบลรัชฎา เทศบาลตำบลวิชิต เทศบาลตำบลกระรน เทศบาลตำบลราไวย์ เทศบาลตำบลฉลอง อำเภอกะทู้จำนวน ๒ เทศบาลได้แก่ เทศบาลเมืองป่าตอง เทศบาลเมืองกะทู้ อำเภอถลางจำนวน ๔ เทศบาลได้แก่ เทศบาลตำบลเทพกระษัตริ์ เทศบาลตำบลเชิงทะเลเทศบาลตำบลศรีสุนทร เทศบาลตำบลป่าคลอก และมีองค์การบริหารส่วนตำบล ๖ แห่งคืออบต.เกาะแก้ว อบต.กมลา อบต.สาคร อบต.ไม้ขาว อบต.เชิงทะเล อบต.เทพกระษัตริ์ มีกองทุนสุขภาพทุกตำบล

๑.๕ ประชากร และความหนาแน่น

ตารางที่ ๑ จำนวนประชากรชาย หญิง และความหนาแน่นประชากร พ.ศ.๒๕๕๕- ๒๕๖๔

พ.ศ.	ชาย	หญิง	รวม	หลังคา เรือน	ความหนาแน่น :ตร.กม.
ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕	๑๗๐,๗๖๖	๑๙๐,๑๓๙	๓๖๐,๙๐๕	๒๐๐,๑๑๙	๖๖๕
ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๖	๑๗๔,๘๒๗	๑๙๔,๖๙๕	๓๖๙,๕๒๒	๒๑๔,๐๘๔	๖๘๑
ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗	๑๗๙,๒๒๑	๑๙๙,๑๔๓	๓๗๘,๓๖๔	๒๒๖,๗๘๘	๖๙๗
ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘	๑๘๓,๑๓๒	๒๐๓,๔๗๓	๓๘๖,๖๐๕	๒๓๖,๗๖๒	๗๑๒
ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙	๑๘๖,๖๐๖	๒๐๗,๕๖๓	๓๙๔,๑๖๙	๒๔๒,๗๔๒	๗๒๖
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐	๑๘๘,๔๐๕	๒๐๙,๙๑๐	๓๙๘,๓๑๕	๒๔๔,๗๓๙	๗๓๓
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๑๙๐,๑๖๑	๒๑๒,๕๔๖	๔๐๒,๗๐๗	๒๔๗,๔๗๑	๗๔๑
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๑๙๕,๙๕๖	๒๑๘,๐๔๖	๔๑๔,๐๐๒	๒๕๔,๙๔๘	๗๖๒
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๙๗,๓๐๖	๒๒๐,๐๙๖	๔๑๗,๔๐๒	๒๖๙,๔๔๘	๗๖๙
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔	๑๙๗,๒๐๒	๒๑๙,๙๕๙	๔๑๗,๑๖๑	๒๗๕,๖๙๖	๗๖๘

ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

➤ ๒. ข้อมูลประชากรและสถิติการรักษาพยาบาล

ตารางที่ ๒ จำนวนประชากรชาย หญิง รายอำเภอ และตำบล พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

ตำบล	ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
ตำบลเกาะแก้ว	๗,๔๔๕	๘,๑๒๔	๗,๘๑๙	๘,๕๖๑	๘,๐๓๓	๘,๙๐๗
เทศบาลตำบลรัชฎา	๒๒,๘๕๒	๒๕,๖๕๗	๒๓,๐๑๘	๒๕,๘๒๑	๒๓,๑๓๗	๒๕,๗๖๑
เทศบาลตำบลวิชิต	๒๔,๓๒๔	๒๗,๓๙๐	๒๔,๔๗๘	๒๗,๘๖๒	๒๔,๕๗๑	๒๗,๘๘๐
เทศบาลตำบลฉลอง	๑๒,๓๐๙	๑๓,๙๘๐	๑๒,๖๓๔	๑๔,๓๗๘	๑๒,๗๖๙	๑๔,๕๕๗
เทศบาลตำบลราไวย์	๘,๗๗๒	๙,๘๗๗	๘,๘๐๓	๑๐,๐๐๓	๘,๘๐๑	๙,๙๖๘
เทศบาลตำบลกะรน	๓,๘๘๗	๔,๓๑๗	๓,๘๔๐	๔,๒๙๙	๓,๖๑๔	๓,๙๔๓
ตำบลตลาดใหญ่	๒๖,๙๙๓	๓๐,๙๓๔	๒๖,๖๓๐	๓๐,๔๙๔	๒๕,๙๑๗	๒๙,๗๗๒
ตำบลตลาดเหนือ	๑๐,๒๑๔	๑๒,๓๐๕	๑๐,๑๓๒	๑๒,๒๑๔	๙,๙๑๘	๑๑,๙๙๙
รวมอำเภอเมือง	๑๑๖,๗๙๖	๑๓,๒๕๘๔	๑๑๗,๓๕๔	๑๓๓,๖๓๒	๑๑๖,๗๖๐	๑๓๒,๗๘๗
ตำบลกมลา	๓,๓๘๙	๓,๗๔๕	๑๔,๒๓๖	๑๖,๓๓๗	๑๔,๐๓๓	๑๖,๓๒๔
เทศบาลเมืองป่าตอง	๑๐,๔๗๓	๑๑,๐๒๙	๑๐,๓๐๒	๑๐,๘๙๙	๙,๕๙๓	๑๐,๒๔๖
เทศบาลตำบลกะทู้	๑๔,๑๗๓	๑๖,๓๓๒	๓,๓๖๘	๓,๖๘๗	๓,๓๕๒	๓,๖๘๕
รวมอำเภอกะทู้	๒๘,๐๓๕	๓๑,๑๐๖	๒๗,๙๐๖	๓๐,๙๒๓	๒๖,๙๗๘	๓๐,๒๕๕
ตำบลเทพกระษัตรี	๑๑,๖๗๒	๑๒,๑๕๕	๑๒,๐๙๔	๑๒,๖๐๕	๑๒,๖๑๕	๑๓,๒๐๓
ตำบลศรีสุนทร	๑๒,๒๕๔	๑๓,๒๙๖	๑๒,๓๗๙	๑๓,๕๕๕	๑๒,๗๗๔	๑๓,๙๙๕
ตำบลเชิงทะเล	๘,๘๗๐	๙,๙๑๗	๘,๙๒๖	๙,๙๖๓	๘,๙๔๗	๙,๙๔๒
ตำบลป่าคลอก	๘,๓๔๖	๘,๗๘๖	๘,๕๙๐	๙,๐๙๗	๘,๙๓๖	๙,๓๘๐

ตำบลไม้ขาว	๖,๗๐๖	๖,๗๕๕	๖,๗๒๘	๖,๗๙๘	๖,๗๙๙	๖,๘๒๘
ตำบลสาคร	๓,๒๗๗	๓,๔๔๗	๓,๓๒๙	๓,๕๓๓	๓,๓๙๓	๓,๕๖๙
รวมอำเภอถลาง	๕๑,๑๒๕	๕๔,๓๕๖	๕๒,๐๔๖	๕๕,๕๔๑	๕๓,๔๖๔	๕๖,๙๑๗
รวมจังหวัดภูเก็ต	๑๙๕,๙๕๖	๒๑๘,๐๔๖	๑๙๗,๓๐๖	๒๒๐,๐๙๖	๑๙๗,๒๐๒	๒๑๙,๙๕๙

ที่มา : ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
(<http://www.dopa.go.th/>)

ตารางที่ ๓ จำนวนและร้อยละประชากรแยกตามกลุ่มอายุ และเพศ ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จังหวัดภูเก็ต

กลุ่มอายุ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ		
				ชาย	หญิง	รวม
<๑ ปี	๒,๑๐๙	๑,๙๒๓	๔,๐๓๒	๐.๕๑	๐.๔๖	๐.๙๗
๑ - ๔ ปี	๑๐,๕๗๐	๙,๘๒๕	๒๐,๓๙๕	๒.๕๓	๒.๓๖	๔.๘๙
๕ - ๙ ปี	๑๕,๓๒๔	๑๔,๒๘๖	๒๙,๖๑๐	๓.๖๗	๓.๔๒	๗.๑๐
๑๐ - ๑๔ ปี	๑๕,๓๙๖	๑๔,๓๗๙	๒๙,๗๗๕	๓.๖๙	๓.๔๕	๗.๑๔
๑๕ - ๑๙ ปี	๑๔,๑๔๔	๑๓,๘๑๓	๒๗,๙๕๗	๓.๓๙	๓.๓๑	๖.๗๐
๒๐ - ๒๔ ปี	๑๓,๓๕๔	๑๔,๕๐๗	๒๗,๘๖๑	๓.๒๐	๓.๔๘	๖.๖๘
๒๕ - ๒๙ ปี	๑๕,๑๗๗	๑๗,๐๑๗	๓๒,๑๙๔	๓.๖๔	๔.๐๘	๗.๗๒
๓๐ - ๓๔ ปี	๑๔,๖๘๔	๑๗,๕๑๐	๓๒,๑๙๔	๓.๕๒	๔.๒๐	๗.๗๒
๓๕ - ๓๙ ปี	๑๕,๗๖๐	๑๙,๕๑๔	๓๕,๒๗๔	๓.๗๘	๔.๖๘	๘.๔๖
๔๐ - ๔๔ ปี	๑๗,๑๘๕	๒๐,๙๖๘	๓๘,๑๕๓	๔.๑๒	๕.๐๓	๙.๑๕
๔๕ - ๔๙ ปี	๑๕,๒๕๕	๑๗,๗๘๓	๓๓,๐๓๘	๓.๖๖	๔.๒๖	๗.๙๒
๕๐ - ๕๔ ปี	๑๔,๐๔๖	๑๖,๓๗๔	๓๐,๔๒๐	๓.๓๗	๓.๙๓	๗.๒๙
๕๕ - ๕๙ ปี	๑๑,๔๗๕	๑๓,๐๐๒	๒๔,๔๗๗	๒.๗๕	๓.๑๒	๕.๘๗
๖๐ - ๖๔ ปี	๘,๑๙๕	๙,๙๗๘	๑๘,๑๗๓	๑.๙๖	๒.๓๙	๔.๓๖
๖๕ - ๖๙ ปี	๕,๘๗๔	๗,๒๓๑	๑๓,๑๐๕	๑.๔๑	๑.๗๓	๓.๑๔
๗๐ - ๗๔ ปี	๓,๙๑๘	๔,๙๗๖	๘,๘๙๔	๐.๙๔	๑.๑๙	๒.๑๓
๗๕ - ๗๙ ปี	๒,๒๙๑	๒,๘๗๓	๕,๑๖๔	๐.๕๕	๐.๖๙	๑.๒๔
๘๐ - ๘๔ ปี	๑,๓๗๑	๒,๐๙๔	๓,๔๖๕	๐.๓๓	๐.๕๐	๐.๘๓
๘๕ - ๘๙ ปี	๖๖๙	๑,๑๓๙	๑,๘๐๘	๐.๑๖	๐.๒๗	๐.๔๓
๙๐ - ๙๔ ปี	๓๐๑	๕๕๕	๘๕๖	๐.๐๗	๐.๑๓	๐.๒๑
๙๕ - ๙๙ ปี	๗๐	๑๖๖	๒๓๖	๐.๐๒	๐.๐๔	๐.๐๖
๑๐๐+ ปี	๓๔	๔๖	๘๐	๐.๐๑	๐.๐๑	๐.๐๒
รวม	๑๙๗,๒๐๒	๒๑๙,๙๕๙	๔๑๗,๑๖๑	๔๗.๒๗	๕๒.๗๓	๑๐๐.๐๐

ที่มา : ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ตารางที่ ๔ สถิติการรักษาพยาบาลปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดภูเก็ตมีจำนวนลดลงจาก ๕๓๔,๘๐๕ คน เป็น ๔๗๘,๙๑๔ คน ลดลงจำนวน ๕๕,๘๙๑ คน เฉลี่ยลดลงร้อยละ ๑๐.๔๕ ต่อปี

สถิติที่นับตามจังหวัดที่ลงทะเบียน													
งบ	UCS	WEL	รวม UCS+WEL	SSS	SOF	SBF	VSS	VSO	PSS	PSO	STP		
๖๐	๑๔๔,๗๕๕	๑๒๑,๐๖๗	๒๖๕,๘๒๒	๒๐๓,๑๗๔	๑,๙๘๒	-	๑,๒๘๕	๒๐	๘๕	-	๑,๐๕๑		
๖๑	๑๒๕,๐๑๙	๑๔๑,๔๐๙	๒๖๖,๔๒๘	๒๑๕,๕๙๗	๒,๑๘๘	-	๑,๒๘๑	๒๐	๑๐๑	๓	๑,๐๓๙		
๖๒	๑๒๙,๕๐๙	๑๓๘,๗๒๗	๒๖๘,๒๓๖	๒๒๓,๗๗๗	๒,๓๕๖	-	๑,๒๕๙	๑๙	๑๑๐	๒	๙๒๕		
๖๓	๑๒๙,๗๖๐	๑๓๘,๘๒๕	๒๖๘,๕๘๕	๒๒๕,๔๑๑	๒,๓๔๗	-	๑,๒๖๖	๒๑	๑๐๐	๓	๙๒๕		
๖๔	๑๔๒,๒๘๓	๑๓๕,๕๘๐	๒๗๗,๘๖๓	๑๕๙,๘๓๐	๒,๑๘๕		๘๖๘	๒๓	๑๑๗	๒	๙๕๑		
สถิติที่นับตามจังหวัดตามภูมิสำเนา													
งบ	OFC	FRG	SIF	SSI	VSI	BFC	NRD	VOF	PVT	POF	ค่าว่าง	บุคคล รออนุญาต	STP
๖๐	๑๘,๕๗๓	๙๘	๑	๘๔	-	-	๗,๙๔๓	๘๑	๔๖๖	๓๔	๔๐๐	๙๒	๕๐๖,๕๗๒
๖๑	๒๐,๒๑๒	๘๘	๒	๙๐	-	-	๘,๘๑๘	๑๐๐	๔๖๐	๓๐	๒๘๓	๘๕	๕๒๒,๒๗๘
๖๒	๒๐,๒๓๓	๘๐	๒	๙๑	-	-	๙,๑๒๙	๙๗	๔๔๐	๓๔	๒๗๙	๗๔	๕๓๒,๕๘๖
๖๓	๒๐,๓๘๒	๗๘	๒	๙๑	-	-	๙,๑๙๓	๙๗	๔๒๔	๓๑	๒๙๐	๗๔	๕๓๔,๘๐๕
๖๔	๒๐,๖๖๔	๖๙	๓	๙๕	๐	๐	๙,๔๗๗	๙๙	๔๓๕	๓๐	๙๓๘	๖๒	๔๗๘,๙๑๔

*ที่มา: สำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <http://dw.nhso.go.th/dw/>

UCSสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UCS)	WELสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประเภทมีสิทธิย่อย(WEL)
SSSสิทธิประกันสังคม	OFCสิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ
SOFสิทธิประกันสังคมข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	SBFสิทธิประกันสังคมข้าราชการการเมือง/นักการเมือง
FRGสถานะคนไทยในต่างประเทศ	BFCสิทธิข้าราชการการเมือง/นักการเมือง
NRDสถานะคนต่างด้าว	VOFสิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการ
VSSสิทธิประกันสังคม/สิทธิทหารผ่านศึก	VBFสิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการการเมือง
PVTสิทธิครูเอกชน	POFสิทธิครูเอกชน/สิทธิข้าราชการ
VSOสิทธิประกันสังคม/สิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการ	PSSสิทธิประกันสังคม/สิทธิครูเอกชน
VPTสิทธิครูเอกชน/สิทธิทหารผ่านศึก	VPSสิทธิครูเอกชน/สิทธิประกันสังคม/สิทธิทหารผ่านศึก
PSOสิทธิประกันสังคม/สิทธิครูเอกชน/สิทธิข้าราชการ	STPบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ

➤ ๓. ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

๓.๑ ด้านโครงสร้างพื้นฐานสาธารณสุข

ภูเก็ต มีโรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน รวม ๘ แห่ง ๑,๒๕๔ เตียง รพ.รัฐสังกัดกระทรวงมหาดไทย คือ รพ.อบจ. ๑ แห่ง จำนวน ๑๙๐ เตียง มีศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ป๑) ๔ แห่ง (ประชากร ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ คนขึ้นไป) ได้แก่ ศสม.บ้านแหลมชั้น สอ.เฉลิมพระเกียรติฯฉลอง ศสม.กะทู้ และศสม.ศรีสุนทร จังหวัดจัดแบ่งรพ.สต.เป็น ๓ ระดับ คือ

รพ.สต.ขนาดใหญ่ ป๑ จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ราไวย์ รพ.สต.รัชฎา รพ.สต.เกาะแก้ว รพ.สต.วิชิต รพ.สต.ป่าคลอก รพ.สต.เชิงทะเล รพ.สต.กะรน รพ.สต.ไม้ขาว รพ.สต.กมลา

รพ.สต.ขนาดกลาง P๒ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ บ้านไม้ขาว รพ.สต.สาคร รพ.สต.บ้านมาหนัก และ รพ.สต.บ้านพารา รพ.สต.บ้านบางเทา

รพ.สต.ขนาดเล็ก P๓ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านเกาะมะพร้าว รพ.สต.บ้านเกาะโหลน รพ.สต.บ้านเกาะนาคา

คลินิกเวชกรรม ๑๔๘ แห่ง คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ๗๔ แห่ง คลินิกทันตกรรม ๑๐๔ แห่ง คลินิกแพทย์แผนไทย ๑๒ แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ๕๕๓ แห่ง ร้านขายยาแผนโบราณ ๒๐ แห่ง

รพ.รัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๔ แห่ง ได้แก่ รพศ.วชิระภูเก็ตระดับ A ตั้งเป้าหมายเป็นศูนย์โรคหัวใจระดับ ๓ ศูนย์อุบัติเหตุระดับ ๓ ศูนย์มะเร็งระดับ ๓ และศูนย์เด็กแรกเกิดระดับ ๒ จำนวน ๗๕๐ เตียง รพ.กลาง ระดับ F๑ รพช.ขนาดใหญ่ จำนวน ๖๐ เตียง รพ.ป่าตองระดับ M๒ รพช.ขนาดใหญ่ขนาด ๖๐ เตียง เพื่อรับส่งต่อผู้ป่วย มีแพทย์เฉพาะทางสาขาไม่หลักครบ ๖ สาขา (ขาดสูตินรีเวช และศัลยกรรม) อายุรกรรม กุมารเวชกรรม ศัลยกรรมกระดูก และ วิสัญญี รพ.ฉลอง ระดับ F๒ รพช.ขนาดเล็ก ๑๐ เตียง มีแพทย์ทั่วไปประจำ ๕ คน ทันตแพทย์ ๘ คน

รพ.เอกชน ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.สิริโรจน์ ๑๗๘ เตียง รพ.กรุงเทพภูเก็ต ๒๓๐ เตียง รพ.มิชชั่นภูเก็ต ๕๐ เตียง โรงพยาบาลดีบุก ๗๕ เตียง PCU ๔ แห่ง ได้แก่ PCU นริศร PCUเทพกระษัตรี PCUมุดดอกขาว vachira express วชิระสาขา ๒ มีศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนครภูเก็ต ๑ แห่ง ตำบลรัชฎา ๑ แห่ง ตำบลวิชิต ๑ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองกะทู้ ๑ แห่ง สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดภูเก็ต ๑ แห่ง

ตารางที่ ๕ จำนวนประชากร จำแนกตาม typearea รายสถานบริการสาธารณสุข

หน่วยบริการ	จำนวนประชากร หลัง cleansing ความซ้ำซ้อนตามเงื่อนไข จำแนกตาม TYPEAREA					รวม Type ๑ และ ๓	รวม ทั้งหมด
	Type ๑ มีชื่อในทะเบียน บ้านและตัวอยู่ จริง	Type ๒ มีชื่อใน ทะเบียนบ้าน แต่ตัวไม่อยู่	Type ๓ ไม่มีชื่อใน ทะเบียน บ้านแต่ตัว อยู่จริง	Type ๔ อยู่นอกเขต แต่เข้ามารับ บริการ	Type ๕ คนเร่ร่อน ,ไม่มีที่ อาศัย		
๐๙๑๒๒ : รพ.สต.เกาะแก้ว	๗,๔๘๒	๑,๑๓๓	๒,๘๙๐	๑๕,๖๑๕	๐	๑๐,๓๗๒	๒๗,๑๒๐
๐๙๑๒๓ : รพ.สต.บ้านเกาะมะพร้าว	๗๗๘	๑๖	๑๓	๗๘๗	๐	๗๙๑	๑,๕๙๔
๐๙๑๒๔ : รพ.สต.รัชฎา	๗,๖๗๐	๙,๒๙๙	๑๒๖	๑๑,๘๗๖	๐	๗,๗๙๖	๒๘,๙๗๑
๐๙๑๒๕ : รพ.สต.บ้านแหลมชั้น	๑๖,๐๓๔	๕,๒๓๗	๒,๙๖๗	๓๖,๔๐๙	๐	๑๙,๐๐๑	๖๐,๖๔๗
๐๙๑๒๖ : รพ.สต.วิชิต	๖,๗๔๒	๘๘๔	๔๐๑	๖,๔๙๔	๐	๗,๑๔๓	๑๔,๕๓๑
๐๙๑๓๐ : รพ.สต.กะรน	๖,๙๐๒	๕๗๑	๑,๗๖๘	๘,๐๓๗	๐	๘,๖๗๐	๑๗,๒๗๘
๑๐๗๔๑ : รพ.วชิระภูเก็ต	๙,๖๗๘	๒,๙๑๙	๙,๗๘๕	๒๐๖,๓๓๓	๑,๔๔๗	๑๙,๔๖๓	๒๓๐,๑๖๒
๑๒๔๒๗ : ศูนย์เทศบาลนครภูเก็ต ๑	๖,๑๑๔	๗,๔๐๖	๘๐๔	๖,๗๗๒	๐	๖,๙๑๘	๒๑,๐๙๖
๒๓๓๗๘ : ศูนย์สุขภาพชุมชนนริศร	๒๒๗	๘	๒๗	๔,๗๓๖	๐	๒๕๔	๔,๙๙๘
๒๔๖๘๒ : ศูนย์เทศบาลตำบลรัชฎา	๓,๖๑๑	๙๕๙	๑,๓๑๐	๑,๖๐๔	๐	๔,๙๒๑	๗,๔๘๔
๗๗๗๕๒ : หอผู้ป่วย VACHIRA EXPRESS	๑๒,๒๓๒	๗,๗๔๗	๕,๔๗๕	๒๑,๐๕๘	๓๔๗	๑๗,๗๐๗	๔๖,๘๕๙
รวมเครือข่าย รพ.วชิระ	๗๗,๔๗๐	๓๖,๑๘๙	๒๕,๕๖๖	๓๑๙,๗๒๑	๑,๗๙๔	๑๐๓,๐๓๖	๔๖๐,๗๔๐

หน่วยบริการ	จำนวนประชากร หลัง cleansing ความซ้ำซ้อนตามเงื่อนไข จำแนกตาม TYPEAREA					รวม Type ๑ และ ๓	รวม ทั้งหมด
	Type ๑ มีชื่อในทะเบียน บ้านและตัวอยู่ จริง	Type ๒ มีชื่อใน ทะเบียนบ้าน แต่ตัวไม่อยู่	Type ๓ ไม่มีชื่อใน ทะเบียน บ้านแต่ตัว อยู่จริง	Type ๔ อยู่นอกเขต แต่เข้ามารับ บริการ	Type ๕ คนเร่ร่อน ,ไม่มีที่ อาศัย		
๐๙๑๒๗ : สอ.นงนลินพระเกียรติ	๑๓,๐๔๑	๔,๔๙๙	๔,๑๐๖	๓๔,๐๐๗	๐	๑๗,๑๔๗	๕๕,๖๕๓
๐๙๑๒๘ : รพ.สต.ราไวย์	๑๒,๑๒๐	๘๗๗	๑,๐๗๕	๒๑,๕๑๗	๐	๑๓,๑๙๕	๓๕,๕๘๙
๐๙๑๒๙ : รพ.สต.บ้านเกาะโหลน	๗๑	๒๐๘	๕	๑๔๗	๐	๗๖	๔๓๑
๔๑๔๓๖ : รพ.ฉลุง	๐	๗	๐	๓๓,๕๕๒	๑๓๘	๐	๓๓,๖๙๗
รวมเครือข่าย รพ.ฉลุง	๒๕,๒๓๒	๕,๕๙๑	๕,๑๘๖	๘๙,๒๒๓	๑๓๘	๓๐,๔๑๘	๑๒๕,๓๗๐
๐๙๑๓๑ : รพ.สต.กะทู้	๒๑,๕๗๘	๒,๒๐๖	๗๑๙	๑๕,๗๐๖	๐	๒๒,๒๙๗	๔๐,๒๐๙
๐๙๑๓๒ : รพ.สต.กมลา	๔,๖๕๙	๗๑๐	๑,๘๗๖	๑๑,๓๓๔	๐	๖,๕๓๕	๑๘,๕๗๙
๑๑๓๕๕ : รพ.ป่าตอง	๑๔,๑๑๘	๒,๑๘๓	๒,๒๘๖	๒๒๐,๓๐๒	๔๓๕	๑๖,๔๐๔	๒๓๙,๓๒๔
รวมเครือข่าย กะทู้	๔๐,๓๕๕	๕,๐๙๙	๔,๘๙๑	๒๔๗,๓๔๒	๔๓๕	๔๕,๒๓๖	๒๙๘,๑๑๒
๐๙๑๓๓ : รพ.สต.ศรีสุนทร	๖,๔๓๗	๔,๕๔๙	๑,๒๑๕	๑๕,๓๒๑	๐	๗,๖๕๒	๒๗,๕๒๒
๐๙๑๓๔ : รพ.สต.บ้านมาหานิก	๒,๙๑๕	๑,๑๗๐	๔๓๓	๗,๖๕๙	๐	๓,๓๔๘	๑๒,๑๗๗
๐๙๑๓๕ : รพ.สต.เชิงทะเล	๕,๕๘๕	๓,๗๓๕	๑,๐๓๙	๑๒,๙๗๘	๐	๖,๖๒๔	๒๓,๓๓๗
๐๙๑๓๖ : รพ.สต.บ้านบางเทา	๔,๔๗๙	๑,๓๙๔	๕๒๑	๔,๖๒๘	๐	๕,๐๐๐	๑๑,๐๒๒
๐๙๑๓๗ : รพ.สต.ป่าคลอก	๕,๕๗๕	๑,๑๔๐	๗๖๗	๗,๙๔๖	๐	๖,๓๔๒	๑๕,๔๒๘
๐๙๑๓๘ : รพ.สต.บ้านพารา	๔,๐๓๑	๒๓	๒	๙,๘๙๗	๐	๔,๐๓๓	๑๓,๙๕๓
๐๙๑๓๙ : รพ.สต.บ้านเกาะนาคา	๑๔๙	๗๙	๑๐	๑,๔๖๘	๐	๑๕๙	๑,๗๐๖
๐๙๑๔๐ : รพ.สต.ไม้ขาว	๕,๗๗๘	๙๘๓	๗๓๗	๒,๗๖๐	๐	๖,๕๑๕	๑๐,๒๕๘
๐๙๑๔๑ : รพ.สต.บ้านไม้ขาว (เกียรติดำรงอุทิศ)	๕,๑๘๖	๗๐๕	๑๓๙	๙,๒๘๖	๐	๕,๓๒๕	๑๕,๓๑๖
๐๙๑๔๒ : รพ.สต.สาคร	๔,๕๐๑	๖๔๓	๘๒๔	๘,๘๓๖	๐	๕,๓๒๕	๑๔,๘๐๔
๑๑๓๕๖ : รพ.ฉลุง	๐	๐	๐	๒๑๔,๐๒๑	๐	๐	๒๑๔,๐๒๑
๗๗๗๗๓ : ศูนย์สุขภาพชุมชนเทพกระษัตรี	๕,๗๑๙	๒,๘๔๒	๑๘๐	๑,๓๖๒	๐	๕,๘๙๙	๑๐,๑๐๓
๗๗๗๗๔ : ศูนย์สุขภาพชุมชนมุดดอกขาว	๔,๔๗๖	๒,๖๐๐	๘๘๒	๒,๖๓๖	๐	๕,๓๕๘	๑๐,๕๙๔
รวมเครือข่าย รพ.ฉลุง	๕๕,๘๓๑	๑๙,๘๖๓	๖,๗๔๙	๒๙๘,๗๙๘	๐	๖๑,๕๘๐	๓๘๐,๒๔๑
๒๔๖๗๘ : รพ.อบจ.ภูเก็ต	๑๑,๗๕๙	๙๙	๗๓	๕๐,๗๘๔	๙๑	๑๑,๘๓๒	๖๒,๘๐๖
รวม	๒๐๙,๖๔๗	๖๖,๘๔๑	๔๒,๔๕๕	๑,๐๐๕,๘๖๘	๒,๔๕๘	๒๕๒,๑๐๒	๑,๓๒๗,๒๖๙

* ที่มา <http://hdcservice.moph.go.th> (ณ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

ตารางที่ ๖ แสดงจำนวน อาสาสมัครสาธารณสุขแยกราย ตำบล จำนวนหลังคาเรือนรับผิดชอบ

อำเภอ	ตำบล	จำนวนอสม	จำนวน หลังคาเรือน	สัดส่วน:ต่อหลังคาเรือน
เมืองภูเก็ต	เกาะแก้ว	๘๔	๑๑,๖๑๔	๑๓๘
	รัชฎา	๑๒๘	๓๐,๕๔๕	๒๓๙
	วิชิต	๑๖๓	๓๔,๘๐๐	๒๑๓
	ฉลอง	๙๕	๑๙,๐๐๘	๒๐๐
	ราไวย์	๑๒๘	๑๙,๕๔๙	๑๕๓
	กะรน	๑๑๗	๘,๗๕๘	๗๕
	ตลาดใหญ่	๒๓๕	๑๖,๐๘๒	๖๘
	ตลาดเหนือ	๖๙	๑๐,๖๕๐	๑๕๔
กะทู้	กะทู้	๒๓๗	๒๑,๖๑๙	๙๑
	ป่าตอง	๑๐๙	๑๖,๔๙๖	๑๕๑
	กมลา	๔๐	๖,๗๐๐	๑๖๘
กลาง	เทพกระษัตรี	๒๑๕	๑๖,๑๘๓	๗๕
	ศรีสุนทร	๑๓๗	๒๑,๓๑๗	๑๕๖
	เชิงทะเล	๑๑๗	๑๕,๖๔๕	๑๓๔
	ป่าคลอก	๘๑	๙,๔๙๙	๑๑๗
	ไม้ขาว	๑๗๘	๙,๙๑๐	๕๖
	สาคร	๗๐	๗,๓๒๑	๑๐๕
รวม		๒๒๐๓	๒๒๐๓	๒๗๕,๖๙๖

* ที่มา www.thaiphc.net ประมวลผล ณ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตารางที่ ๗ จำนวนสถานบริการสาธารณสุข ภาครัฐและเอกชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔

ข้อมูลทรัพยากร	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔			
	รวม	รวม	อ.เมือง	อ.กลาง	อ.กะทู้	รวม
โรงพยาบาลศูนย์(แห่ง/เตียง)	๑	๑/๕๙๑	๑	๐	๐	๑
โรงพยาบาลชุมชน(แห่ง/เตียง)	๓	๓/๗๐	๑	๑	๑	๓
โรงพยาบาลเอกชน(แห่ง/เตียง)	๔/๔๗๖	๔/๔๗๖	๔/๕๓๓	๐	๐	๔/๕๓๓
รพ.องค์การบริหารส่วนจังหวัด	๑/๑๙๐	๑/๑๙๐	๑/๑๙๐	๐	๐	๑/๑๙๐
รพ.สต.	๒๑	๒๑	๙	๑๐	๒	๒๑
ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)	๔	๔	๒	๒	๐	๔
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล	๓	๔	๓	๐	๑	๔

ข้อมูลทรัพยากร	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔			
	รวม	รวม	อ.เมือง	อ.กลาง	อ.กะทู้	รวม
คลินิกเวชกรรม	๑๖๑	๑๕๗	๘๙	๒๓	๓๖	๑๔๘
คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง	๘๑	๗๙	๖๓	๔	๗	๗๔
คลินิกกายภาพบำบัด	๑๘	๒๓	๑๕	๘	๑	๒๔
คลินิกเทคนิคการแพทย์	๑๒	๑๑	๖	๓	๐	๙
คลินิกทันตกรรม	๑๐๕	๑๐๗	๗๓	๙	๒๒	๑๐๔
คลินิกทันตกรรมชั้น ๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐
คลินิกการแพทย์แผนไทย	๑๔	๑๕	๙	๑	๒	๑๒
คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๐	๐	๐	๐	๐	๐
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	๖๓๐	๖๓๐	๓๑๗	๑๑๑	๑๒๕	๕๕๓
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	๙	๙	๔	๒	๐	๖
ร้านขายยาแผนโบราณ	๒๒	๒๒	๑๘	๑	๑	๒๐
สหคลินิก	๑๘	๑๕	๑๐	๔	๔	๑๘
คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง	๓	๓	๓	๐	๑	๔
คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์	๓	๑	๐	๑	๐	๑
คลินิกการประกอบโรคศิลปะ	๑	๒	๔	๐	๐	๔
สาขาการแพทย์แผนจีน						

ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข, สสจ.ภูเก็ต ข้อมูล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตารางที่ ๘ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาลภาครัฐ ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

๘.๑ ตารางรายงานจำนวนบุคลากรสายวิชาชีพหลักภาครัฐ ในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน

หน่วยงาน	แพทย์		ทันตแพทย์		เภสัชกร		พยาบาลวิชาชีพ		นักเทคนิค/นัก วิทย์/จพ.วิทย์		นักรังสี/ จพ.รังสี	
	ชรก.	พรก./ /ลจ./ พกส.	ชรก.	พรก./ /ลจ./ พกส.	ชรก.	พรก./ /ลจ./ พกส.	ชรก.	พรก./ /ลจ./ พกส.	ชรก.	พรก./ /ลจ./ พกส.	ชรก.	พรก./ลจ./ พกส.
สสจ.ภูเก็ต	๓	๐	๔	๐	๑๒	๒	๗	๐	๑	๐	๐	๐
รพศ.วชิระภูเก็ต	๑๒๖	๘	๒๕	๐	๔๕	๔	๖๙๒	๑๓๓	๑๘	๑๐	๓	๐
รพช.ป่าตอง	๒๔	๐	๘	๐	๙	๐	๗๔	๑๘	๔	๓	๐	๐
รพช.กลาง	๑๙	๐	๑๑	๐	๑๐	๐	๘๔	๙	๕	๓	๑	๐
รพช.ฉลอง	๗	๐	๔	๐	๒	๐	๒๐	๑๕	๑	๔	๐	๓
รวม	๑๗๙	๘	๕๒	๐	๗๘	๖	๘๗๗	๑๗๕	๒๙	๒๐	๔	๓

๘.๒ ตารางรายงานจำนวนบุคลากรสายวิชาชีพหลักภาครัฐ ในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน(ต่อ)

หน่วยงาน	นวก. สาธารณสุข		นักรายภาพ บำบัด		จพ. เวชสถิติ		แพทย์ แผนไทย		พยาบาล เทคนิค		จพ. สาธารณสุข		จพ.สาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	
	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ลจ./ พกส.
สสจ.ภูเก็ต	๒๓	๗	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๗	๐	๑	๐
รพศ.วชิระภูเก็ต	๙๓	๔๙	๒๖	๑๗	๕	๑๐	๕	๘	๗	๒	๑๐	๗	๕	๕
รพช.ป่าตอง	๖	๗	๒	๑	๒	๐	๑	๒	๐	๐	๘	๐	๓	๒
รพช.ถลาง	๘	๑๒	๓	๒	๒	๐	๒	๑	๐	๐	๗	๔	๑	๔
รพช.ฉลอง	๑	๑	๒	๐	๐	๑	๑	๑	๐	๐	๑	๐	๑	๑๒
รวม	๑๓๑	๗๖	๓๓	๒๐	๑๐	๑๑	๙	๑๒	๗	๒	๓๓	๑๑	๑๑	๒๓

๘.๓ ตารางรายงานจำนวนบุคลากรสายวิชาชีพหลักภาครัฐ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

หน่วยงาน	จำนวน รพ.สต. (แห่ง)	จำนวนบุคลากรสายวิชาชีพหลัก (รวมลูกจ้างชั่วคราว)													
		พยาบาล วิชาชีพ		นวก. สาธารณสุข		จพ. สาธารณสุข		จพ. ทันตฯ		พยาบาล เทคนิค		แพทย์ แผนไทย		รวม	
		ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ข ร.ก.	พรก./ ลจ./ พกส.	ขรก.	พรก./ ลจ./ พกส./ อื่นๆ
สสอ.เมือง	๙	๑๓	๐	๓๑	๒๑	๑๗	๒	๔	๑	๐	๐	๕	๑	๗๐	๒๕
สสอ.กะทู้	๒	๖	๐	๖	๕	๔	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๑๖	๖
สสอ.ถลาง	๑๐	๑๗	๐	๒๕	๙	๑๕	๐	๔	๕	๐	๐	๑	๔	๖๒	๑๘
รวม	๒๑	๓๖	๐	๖๒	๓๕	๓๖	๒	๘	๖	๐	๐	๖	๖	๑๔๘	๔๙

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตารางที่ ๙ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชน

หน่วยงาน	แพทย์ F/P	ทันตแพทย์ F/P	เภสัชกร F/P	พยาบาล F/P	จน.ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	จน.ผู้ป่วยใน (คน)
รพ.กรุงเทพภูเก็ต	๑๐๗/๑๔๑	๑๐/๑๘	๒๗	๓๗๖/๙๗	๒๓๘,๖๒๓	๗๔,๘๕๙
รพ.สิริโรจน์	๕๙/๑๒๘	๓/๑๑	๑๙	๑๔๒	๕๔๑,๘๕๕	๒๑,๒๗๕
รพ.มิชชั่นภูเก็ต	๒๕/๕๗	๕/๘	๑๒/๒	๘๔	๑๑๔,๕๘๐	๘,๗๒๖
รพ.ดีบุก	๑๓/๒๐	-	๖/๕	๓๙/๑๒	๔๓,๙๘๕	๒,๖๓๐

ที่มา: <http://gishealth.moph.go.th> ณ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

➤ ๔. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

๔.๑ ข้อมูลสถิติชีพ และข้อมูล สถิติการเกิดโรคการเจ็บป่วย การตาย

ในปี ๒๕๖๔ จังหวัดภูเก็ตมีอัตราการเกิดมีชีพ ๗.๙๒ ต่อพันประชากร ลดลงกว่าปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๖.๔๗ ต่อพันประชากร อัตราการตาย ๔.๑๒ ต่อพันประชากร อัตราตายปริกำเนิด ๔.๕๔ ต่อพันเกิดมีชีพ อัตราการตาย ๗.๘๗ ต่อพันเกิดมีชีพ อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ร้อยละ ๐.๓๘

ตารางที่ ๑๐ จำนวนและอัตรา สถิติชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ (มค-กย.๖๔) จังหวัดภูเก็ต

สถิติชีพ	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน
	(อัตรา)	(อัตรา)	(อัตรา)	(อัตรา)	(อัตรา)
อัตราการเกิด ต่อพันประชากร	๗,๒๐๐	๕,๒๗๖	๖,๘๒๗	๖,๐๐๒	๓,๓๐๕
	๑๘.๐๘	๑๓.๑๐	๑๖.๔๙	๑๔.๓๙	๗.๙๒
อัตราการตายต่อพันประชากร	๑,๗๒๒	๑,๘๑๔	๒,๐๑๒	๒,๓๓๘	๑,๗๒๐
	๔.๓๒	๔.๕๐	๔.๘๖	๕.๖๑	๔.๑๒
อัตราการเพิ่มตามธรรมชาติต่อร้อยประชากร	๑.๓๘	๐.๘๖	๑.๑๖	๐.๘๘	๐.๓๘
อัตราตายปริกำเนิดต่อพันเกิดมีชีพ	๒๓	๑๓	๒๑	๑๙	๑๕
	๓.๑๙	๒.๔๖	๓.๐๘	๓.๑๗	๔.๕๔
อัตราการตายต่อพันเกิดมีชีพ	๕๓	๔๘	๕๑	๔๔	๒๖
	๗.๓๖	๙.๑๐	๗.๔๗	๗.๓๓	๗.๘๗
อัตราฆาตกรรมต่อแสนเกิดมีชีพ	๐	๑	๑	๐	๐
	๐	๑๘.๙๕	๑๔.๖๕	๐	๐
ประชากรณ ๑ ก.ค. (มท.)	๓๙๘,๓๑๕	๔๐๒,๗๐๗	๔๑๔,๐๐๒	๔๑๗,๐๐๒	๔๑๗,๑๖๑

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

๔.๒ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก

สาเหตุการป่วยแผนกผู้ป่วยนอก ๒๑ กลุ่มโรค (รง.๕๐๔) ส่วนใหญ่เป็นโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม ระบบไหลเวียนเลือด โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ อัตราต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๖๔,๐๕๙, ๕๖,๒๖๙ และ ๓๕,๙๙๙ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

ตารางที่ ๑๑ สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรกปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ (อัตราต่อประชากรแสนคน)

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	๒๗๕,๒๙๐	๖๖๔๙๔	๒๔๖,๙๘๗	๕๙๑๓๒	๒๖๗,๒๒๙	๖๔,๐๕๙
๒	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๒๖๒,๑๒๗	๖๓๓๑๕	๒๑๙,๖๗๕	๕๒๖๒๙	๒๓๔,๗๓๑	๕๖,๒๖๙
๓	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	๑๖๗,๕๖๒	๔๐๔๗๓	๑๕๑,๑๑๒	๓๖๒๐๒	๑๕๐,๑๗๓	๓๕,๙๙๙
๔	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๑๓๘,๓๖๘	๓๓๔๒๒	๑๑๖,๔๐๔	๒๗๘๘๗	๑๑๐,๖๑๓	๒๖,๕๑๖

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๕	โรคระบบหายใจ	๑๘๒,๒๖๐	๔๔๐.๒๓	๑๑๓,๖๓๓	๒๗๒.๒๓	๗๒,๘๐๓	๑๗,๔๕๒
๖	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	๑๑๖,๗๙๒	๒๘๒.๑๐	๙๖,๖๘๔	๒๓๑.๖๓	๙๕,๔๖๔	๒๒,๘๘๔
๗	อาการ, อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจ	๑๒๙,๔๕๗	๓๑๒.๖๙	๙๕,๙๖๑	๒๒๙.๙๐	๗๕,๖๘๒	๑๘,๑๔๒
๘	โรคติดเชื้อและปรสิต	๑๐๓,๐๐๓	๒๔๘.๗๙	๖๖,๘๕๓	๑๖๐.๑๖	๕๑,๐๙๐	๑๒,๒๔๗
๙	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	๗๖,๐๘๘	๑๘๓.๗๘	๕๔,๕๓๗	๑๓๐.๖๕	๕๕,๑๗๔	๑๓,๙๔๕
๑๐	โรคที่เกิดอาการหลายระบบ	๕๘,๙๐๕	๑๔๒.๒๘	๕๐,๓๑๔	๑๒๐.๕๔	๔๐,๒๘๔	๙,๖๕๗

ที่มา : HDC <https://pkt.hdc.moph.go.th/hdc/>

๔.๓ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในปี พ.ศ.๒๕๖๔ สาเหตุการป่วยผู้ป่วยใน โรงพยาบาลรัฐในภูเก็ต ตารางที่ ๑๒ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ (อัตราต่อแสนคน)

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑	Other endocrine nutritonal and metabolid disorders E๑๕-E๙๐	๑๒,๒๘๗	๒,๙๖๘	๑๙,๑๑๗	๔,๕๘๐	๑๙,๙๔๐	๔,๗๘๐
๒	Hypertensive diseases I๑๐-I๑๕	๙,๑๔๘	๒,๒๑๐	๘,๘๗๓	๒,๑๒๖	๑๐,๒๗๔	๒,๔๖๓
๓	Diseases of blood and blood forming organs and certain disorders invoiving the immune mechanism D๕๐-D๘๙	๕,๘๔๒	๑,๔๑๑	๘,๒๖๔	๑,๙๘๐	๗,๙๕๔	๑,๙๐๗
๔	Complication of pregnancy labour delivery puerperium and other obstetric conditions not elsewhere classified O๑๐-O๗๕ O๘๑-O๙๙	๑๐,๑๔๐	๒,๔๔๙	๗,๔๕๒	๑,๗๘๕	๖,๓๕๗	๑,๕๒๔
๕	Diabetes mellitus E๑๐-E๑๔	๕,๗๒๒	๑,๓๘๒	๕,๓๑๑	๑,๒๗๒	๖,๒๐๖	๑,๔๘๘
๖	Symptoms signs and abnormal clinical and laboratory findings not elsewhere claddified E๑๐-E๑๔	๕,๘๙๖	๑,๔๒๔	๔,๙๖๑	๑,๑๘๙	๕,๑๗๕	๑,๒๔๑
๗	Other heart diseases and diseases of pulmonary circulation I๒๖-I๕๒	๔,๑๖๙	๑,๐๐๗	๓,๗๙๓	๙๐๙	๔,๓๒๐	๑,๐๓๖
๘	Other disorders originating in the perinatal period P๐๐-P๐๔ P๐๕-P๐๘ P๒๐-P๙๖	๔,๐๐๐	๙๖๖	๔,๗๕๗	๑,๑๔๐	๔,๒๓๔	๑,๐๑๕
๙	Other diseases of the digestive system K๐๐-K๑๔ K๒๐-K๒๓ K๒๘-K๓๑ K๕๗-K๖๓ K๗๑-K๗๗ K๘๒-K๙๓	๔,๓๒๘	๑,๐๔๕	๓,๕๘๐	๘๕๘	๔,๑๔๙	๙๙๕
๑๐	Diseases of the eye and adnexa H๐๐-H๕๙	๔,๖๐๖	๑,๑๑๓	๓,๙๔๙	๙๔๖	๔,๐๐๖	๙๖๐

ที่มา : จากHDC <https://pkt.hdc.moph.go.th/hdc/>

ตารางที่ ๑๓ การบาดเจ็บและตายจากอุบัติเหตุปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ (อัตราต่อแสนประชากร)

สถานการณ์อุบัติเหตุจราจรจังหวัดภูเก็ตปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จากรายงานการบาดเจ็บ ๑๙ สาเหตุ พบอัตราการบาดเจ็บและการเสียชีวิต จากจักรยานยนต์และรถยนต์ลดลง

ปี พ.ศ.	บาดเจ็บ						เสียชีวิต					
	จักรยานยนต์		รถยนต์		อื่นๆ		จักรยานยนต์		รถยนต์		อื่นๆ	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๒๕๖๐	๑๒,๒๐๘	๓,๐๖๔.๙๑	๓๐๔	๗๖.๓๒	๔๐๙	๑๐๒.๖๘	๘๙	๒๒.๓๔	๘	๒.๐๑	๓	๐.๗๕
๒๕๖๑	๑๓,๙๒๑	๓,๔๕๖.๘๕	๓๐๒	๗๔.๙๙	๘๔๔	๒๐๙.๕๘	๑๒๐	๒๙.๗๙	๘	๑.๙๘	๑๕	๓.๗๒
๒๕๖๒	๑๓,๐๖๙	๓,๑๕๖.๖๐	๕๖๔	๓๖.๒๒	๖๐๘	๑๔๖.๘๕	๑๑๙	๒๘.๗๔	๑๔	๓.๓๘	๑๐	๒.๔๒
๒๕๖๓	๑๒,๘๑๖	๓,๐๗๐.๔๒	๓๘๖	๙๒.๔๘	๕๒๑	๑๒๔.๘๒	๙๐	๒๑.๕๑	๑๒	๒.๘๗	๑๒	๒.๗๘
๒๕๖๔	๗๕๔๕	๑๘๐๘.๖๕	๒๗๕	๖๕.๙๒	๒๗๖	๖๖.๑๖	๕๘	๑๓.๙๐	๑	๐.๒๔	๙	๒.๑๖

ที่มา : รง. อุบัติเหตุ ๑๙ สาเหตุ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

๔.๔ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก ของจังหวัดภูเก็ต

แนวโน้มการเสียชีวิตของประชากรจังหวัดภูเก็ต ๕ อันดับแรก ปี พ.ศ.๒๕๖๔ ได้แก่ โรคมะเร็ง ปอดบวม โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และติดเชื้อในกระแสเลือด อัตราตายต่อแสนประชากรเท่ากับ ๖๖.๑๖, ๒๕.๔๑, ๒๔.๖๙ , ๒๔.๖๙, ๑๘.๔๖ ตามลำดับ

ตารางที่ ๑๔ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (มค-กย ๖๔)

ลำดับ	สาเหตุการตาย	เพศ	๒๕๖๔		๒๕๖๓		๒๕๖๒	
			จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑	เนื้องอก C๐๐-D๔๘	รวม	๒๗๖	๖๖.๑๖	๓๓๗	๘๐.๗๔	๓๑๓	๗๕.๖
		ชาย	๑๓๙	๗๐.๔๙	๑๘๒	๙๒.๒๔	๑๗๖	๘๙.๘๒
		หญิง	๑๓๗	๖๒.๒๘	๑๕๕	๗๐.๔๒	๑๓๗	๖๒.๘๓
๒	ปอดบวม J๑๒-J๑๘	รวม	๑๐๖	๒๕.๔๑	๑๔๐	๓๓.๕๔	๗๙	๑๙.๐๘
		ชาย	๕๙	๒๙.๙๒	๘๓	๔๒.๐๗	๔๐	๒๐.๔๑
		หญิง	๔๗	๒๑.๓๗	๕๗	๒๕.๙	๓๙	๑๗.๘๙
๓	โรคหัวใจขาดเลือด I๒๐-I๒๕	รวม	๑๐๓	๒๔.๖๙	๑๑๐	๒๖.๓๕	๕๕	๑๓.๒๘
		ชาย	๗๐	๓๕.๕	๗๔	๓๗.๕๑	๓๗	๑๘.๘๘
		หญิง	๓๓	๑๕	๓๖	๑๖.๓๖	๑๘	๘.๒๖
๔	โรคหลอดเลือดสมอง I๖๐-I๖๙	รวม	๑๐๓	๒๔.๖๙	๑๒๔	๒๙.๗๑	๘๐	๑๙.๓๒

ลำดับ	สาเหตุการตาย	เพศ	๒๕๖๔		๒๕๖๓		๒๕๖๒	
			จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๕	ติดเชื้อในกระแสเลือด A๔๐-A๔๑	ชาย	๖๐	๓๐.๔๓	๗๙	๔๐.๐๔	๕๒	๒๖.๕๔
		หญิง	๔๓	๑๙.๕๕	๔๕	๒๐.๔๕	๒๘	๑๒.๘๔
		รวม	๗๗	๑๘.๔๖	๑๗๕	๔๑.๙๓	๙๓	๒๒.๔๖
		ชาย	๒๙	๑๔.๗๑	๙๘	๔๙.๖๗	๔๗	๒๓.๙๘
		หญิง	๔๘	๒๑.๘๒	๗๗	๓๔.๙๘	๔๖	๒๑.๑
		รวม	๕๔	๑๒.๙๔	๘๗	๒๐.๘๔	๖๙	๑๖.๖๗
๖	อุบัติเหตุการขนส่ง V๐๑-V๙๙	ชาย	๓๙	๑๙.๗๘	๗๐	๓๕.๔๘	๔๖	๒๓.๔๗
		หญิง	๑๕	๖.๘๒	๑๗	๗.๗๒	๒๓	๑๐.๕๕
		รวม	๔๗	๑๑.๒๗	๘๗	๒๑.๐๑	๖๙	๑๖.๖๗
๗	ไ้หวาย N๑๗-N๑๙	ชาย	๒๐	๑๐.๑๔	๓๗	๑๘.๗๕	๑๗	๘.๖๘
		หญิง	๒๗	๑๒.๒๘	๓๔	๑๕.๔๕	๑๒	๕.๕
		รวม	๒๒	๕.๒๗	๓๕	๘.๓๙	๑๖	๓.๘๖
๘	โรคตับ K๗๐-K๗๗	ชาย	๑๖	๘.๑๑	๒๔	๑๒.๑๖	๑๔	๗.๑๔
		หญิง	๖	๒.๗๓	๑๑	๕	๒	๐.๙๒
		รวม	๑๗	๔.๐๘	๒๒	๕.๒๗	๑๒	๒.๙
๙	ภาวะบางอย่างที่เริ่มต้นในระยะ ปริกำเนิด P๐๐-P๙๖	ชาย	๑๒	๖.๐๙	๘	๔.๐๕	๗	๓.๕๗
		หญิง	๕	๒.๒๗	๑๔	๖.๓๖	๕	๒.๒๙
		รวม	๑๖	๓.๘๔	๑๖	๓.๓๕	๑๐	๒.๔๒
๑๐	การจมน้ำตายและจมน้ำจาก อุบัติเหตุ W๖๕-W๗๔	ชาย	๑๔	๗.๑	๑๔	๘.๑๑	๑๐	๕.๑
		หญิง	๒	๐.๙๑	๒	๖.๓๖	๐	๐
		รวม	๑๖	๓.๘๔	๑๖	๓.๓๕	๑๐	๒.๔๒
อื่นๆ นอกเหนือจากลำดับ ๑ - ๑๐		ชาย	๕๐๒	๒๕๔.๕๖	๖๔๓	๓๒๕.๘๙	๗๑๗	๓๖๕.๙
		หญิง	๓๙๗	๑๘๐.๔๙	๕๕๕	๒๕๒.๑๖	๕๓๐	๒๔๓.๐๗
		รวม	๘๙๙	๒๑๕.๕	๑๑๙๘	๒๘๗.๐๑	๑๒๔๗	๓๐๑.๒๑
รวมตายทั้งหมด		ชาย	๙๖๐	๔๘๖.๘๑	๑,๓๓๐	๖๗๔.๐๘	๑,๑๖๙	๕๙๖.๕๖
		หญิง	๗๖๐	๓๔๕.๕๒	๑๐๐๘	๔๕๗.๙๘	๘๔๓	๓๘๖.๖๒
		รวม	๑๗๒๐	๔๑๒.๓๑	๒,๓๓๘	๕๖๐.๑๓	๒,๐๑๒	๔๘๕.๙๙

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ตารางที่ ๑๕ ข้อมูลเฉพาะโรค ที่เป็นสาเหตุการตาย ปี พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔ จำแนกตามเพศ

รหัสโรค	ปี พ.ศ.๒๕๖๔			ปี พ.ศ.๒๕๖๓			ปี พ.ศ.๒๕๖๒		
	(แสนประชากร)			(แสนประชากร)			(แสนประชากร)		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
วัณโรค	๗	๗	๑๔	๑๘	๗	๒๕	๙	๑	๑๐
A๑๕-๑๙	๓.๕๕	๓.๑๘	๓.๓๖	๙.๑๒	๓.๑๘	๕.๙๙	๔.๕๙	๐.๔๖	๒.๔๒
เบาหวาน	๗	๖	๑๓	๘	๘	๑๖	๘	๘	๑๖
E๑๐-๑๔	๓.๕๕	๒.๗๓	๓.๑๒	๔.๐๕	๓.๖๓	๓.๘๓	๔.๐๘	๓.๖๗	๓.๘๖
ความดันโลหิตสูง	๑	๑	๒	๒	๑	๓	๗	๓	๑๐
I๑๐-๑๕	๐.๕๑	๐.๔๕	๐.๔๘	๑.๐๑	๐.๔๕	๐.๗๒	๓.๕๗	๑.๓๘	๒.๔๒
หลอดเลือดหัวใจ	๖๗	๓๑	๙๘	๗๔	๓๖	๑๑๐	๓๗	๑๘	๕๕
I๒๐-๒๕	๓๓.๙๘	๑๔.๐๙	๒๓.๔๙	๓๗.๕๑	๑๖.๓๖	๒๖.๓๕	๑๘.๘๘	๘.๒๖	๑๓.๒๘
มะเร็งเต้านม	๐	๓๐	๓๐	๐	๒๔	๒๔	๐	๑๔	๑๔
C๕๐	๐.๐๐	๑๓.๖๔	๗.๑๙	๐	๑๐.๙	๕.๗๕	๐	๖.๔๒	๓.๓๘
มะเร็งปากมดลูก	๐	๑๓	๑๓	๐	๑๑	๑๑	๐	๖	๖
C๕๓	๐.๐๐	๕.๙๑	๓.๑๒	๐	๕	๒.๖๔	๐	๒.๗๕	๑.๔๕
หลอดเลือดสมอง	๖๐	๔๓	๑๐๓	๗๙	๔๕	๑๒๔	๕๒	๒๘	๘๐
I๖๐-๖๙	๓๐.๔๓	๑๙.๕๕	๒๔.๖๙	๔๐.๐๔	๒๐.๔๕	๒๙.๗๑	๒๖.๕๔	๑๒.๘๔	๑๙.๓๒
ไข้ไวรัสที่แมลงนำพา	๐	๐	๐	๐	๒	๒	๐	๑	๑
A๙๐-๙๙	๐	๐	๐	๐	๐.๙๑	๐.๔๘	๐	๐.๔๖	๐.๒๔
ไทรอย	๒๐	๒๗	๔๗	๓๗	๓๔	๗๑	๑๗	๑๒	๒๙
N๑๗-๑๙	๑๐.๑๔	๑๒.๒๘	๑๑.๒๗	๑๘.๗๕	๑๕.๔๕	๑๗.๐๑	๘.๖๘	๕.๕	๗
จิตเวช	๓	๐	๓	๑	๐	๑	๑	๐	๑
F๐๐-๙๙	๑.๕๒	๐.๐๐	๐.๗๒	๐.๕๑	๐	๐.๒๔	๐.๕๑	๐	๐.๒๔
ตายทั้งหมด	๙๖๐	๗๖๐	๑๗๒๐	๑,๓๓๐	๑,๐๐๘	๒๓๓๘	๑,๑๖๙	๘๔๓	๒๐๑๒
ชาย:หญิง	๑.๒๖			๑.๓๒			๑.๓๙		
อัตรา/แสน	๔๘๖.๘๑	๓๔๕.๕๒	๔๑๒.๓๑	๖๗๔.๐๘	๔๕๗.๙๘	๕๖๐.๑๓	๕๙๖.๕๖	๓๘๖.๖๒	๔๘๕.๙๙
จน.ประชากร	๑๙๗,๒๐๒	๒๑๙,๙๕๙	๔๑๗,๑๖๑	๑๙๗,๓๐๖	๒๒๐,๐๙๖	๔๑๗,๔๐๒	๑๙๕,๙๕๖	๒๑๘,๐๔๖	๔๑๔,๐๐๒

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

๔.๕ สาเหตุการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สาเหตุการป่วยด้วยโรคทางระบาดวิทยาในจังหวัดภูเก็ต เมื่อเปรียบเทียบข้อมูล ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ถึงพ.ศ. ๒๕๖๔ พบว่า อูจจาระร่วงยังคงมีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงเป็นอันดับหนึ่งของจังหวัดภูเก็ต ซึ่งไม่แตกต่างจากเมืองท่องเที่ยวที่ติดชายฝั่งทะเลทั่วไป

จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากร ด้วยโรคที่เฝ้าระวังแยกรายอำเภอ ปีพ.ศ.๒๕๖๒ ถึง พ.ศ.๒๕๖๔

โรค	ปี ๒๕๖๒				ปี ๒๕๖๓				ปี ๒๕๖๔			
	อ.เมือง	อ.กะทู้	อ.กลาง	จังหวัด	อ.เมือง	อ.กะทู้	อ.กลาง	จังหวัด	อ.เมือง	อ.กะทู้	อ.กลาง	จังหวัด
	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	อัตรา	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	อัตรา	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	อัตรา
๑. อุจจาระร่วง	๖,๐๐๘	๒,๑๐๕	๒,๒๔๒	๑๐,๓๕๕	๒,๗๘๘	๑,๐๘๐	๑,๖๐๘	๕,๔๗๖	๑,๖๖๓	๖๙๕	๑๔๐๐	๓,๗๕๘
	๒,๓๖๑.๘๒	๓,๕๕๙.๓๐	๒,๑๒๕.๕๑	๒,๕๐๑.๒๐	๑,๑๑๐.๘๒	๑,๘๓๕.๘๓	๑,๔๙๔.๖๐	๑,๓๑๑.๙๒	๖๖๖.๔๑	๑๒๑๔.๓๓	๑๒๖๘.๓๓	๙๐๐.๘๕
๒. ใช้/ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๕๐๗	๑,๓๖๗	๕,๘๐๙	๗,๖๘๓	๒๐๑	๖๔๖	๑,๗๘๓	๒,๖๓๐	๙๖	๔๕๔	๖๓๓	๑๑๘๓
	๑๙๙.๓๑	๒,๓๑๑.๔๓	๕,๕๐๗.๑๕	๑,๘๕๕.๗๙	๘๐.๐๘	๑,๐๙๘.๑๐	๑,๖๕๗.๒๖	๖๓๐.๐๙	๓๘.๔๗	๗๙๓.๒๕	๕๗๓.๔๗	๒๘๓.๕๘
๓. ใช้เลือดออก	๓๕๗	๑๐๗	๑๐๗	๕๗๑	๑๐๕	๒๘	๓๘	๑๗๑	๑๓	๓	๗	๒๓
	๑๔๐.๓๔	๑๘๐.๙๒	๑๐๑.๔๔	๑๓๗.๙๒	๔๑.๘๔	๔๗.๖	๓๕.๓๒	๔๐.๙๗	๕.๒๑	๕.๒๔	๖.๓๔	๕.๕๑
๔. ใช้หัวดีใหญ่	๑,๘๗๔	๓๕๔	๘๓๔	๓,๐๖๒	๒๙๔	๔๘	๑๑๗	๔๕๙	๐	๐	๑๑	๑๑
	๗๓๖.๖๙	๕๙๘.๕๗	๗๙๐.๖๖	๗๓๙.๖๑	๑๑๗.๑๔	๘๑.๕๙	๑๐๘.๗๕	๑๐๙.๙๗	๐.๐๐	๐.๐๐	๙.๙๗	๒.๖๔
๕. ตาแดง	๓๘๖	๘๑	๓๐๓	๗๗๐	๑๘๘	๒๕	๑๘๙	๔๐๒	๕๖	๖	๑๐๕	๑๖๗
	๑๕๑.๗๔	๓๖.๙๖	๒๘๗.๒๖	๑๘๕.๙๙	๗๔.๙	๔๒.๕	๑๗๕.๖๗	๙๖.๓๑	๒๒.๔๔	๑๐.๔๘	๙๕.๑๓	๔๐.๐๓
๖. ปอดบวม	๑,๓๔๖	๒๖๕	๘๗๗	๒,๔๘๘	๔๗๗	๑๕๔	๔๘๐	๑,๑๑๑	๓๑๗	๑๔๕	๔๑๘	๘๘๐
	๕๒๙.๑๓	๔๔๘.๐๘	๘๓๑.๔๓	๖๐๐.๙๖	๑๙๐.๐๕	๒๖๑.๗๘	๔๔๖.๑๕	๒๖๖.๑๗	๑๒๗.๐๓	๒๕๓.๓๕	๓๗๘.๖๙	๒๑๐.๙๕
๗. สุกใส	๓๖๔	๕๑	๒๓๒	๖๔๗	๑๑๑	๓๓	๗๖	๒๒๐	๓๕	๙	๔๓	๘๗
	๑๔๓.๐๙	๘๖.๒๓	๒๑๙.๙๔	๑๕๖.๒๘	๔๔.๒๓	๕๖.๐๙	๗๐.๖๔	๕๒.๗๑	๑๔.๐๓	๑๕.๗๓	๓๘.๙๖	๒๐.๘๖
๘. อาหารเป็นพิษ	๑๕๔	๑๖	๑๘	๑๘๘	๑๑๒	๑๒	๑๗	๑๔๑	๗๓	๖	๗	๘๖
	๖๐.๕๔	๒๗.๐๕	๑๗.๐๖	๔๕.๔๑	๔๔.๖๒	๒๐.๔	๑๕.๘	๓๓.๗๘	๒๙.๒๕	๑๐.๔๘	๖.๓๔	๒๐.๖๒
๙. หงอยในเทียม	๓๖	๗	๗	๕๐	๒๕	๘	๔	๓๗	๑๓	๔	๙	๒๖
	๑๔.๑๕	๑๑.๘๔	๖.๖๔	๑๒.๐๘	๙.๙๖	๑๓.๖	๓.๗๒	๘.๘๖	๕.๒๑	๖.๙๙	๘.๑๕	๖.๒๓
๑๐. ใช้มาลาเรีย	๑๐	๑	-	๑๑	๑	-	-	๑	๐		๐	๐
	๓.๙๓	๑.๖๙	-	๒.๖๖	๐.๔	-	-	๐.๒๔	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

หมายเหตุ * จำนวนประชากร ปี ๒๕๖๔ คือ ๔๑๗,๑๖๑ คน ,อำเภอเมือง ๒๔๙,๕๔๗ คน ,อำเภอกะทู้ ๕๗,๒๓๓ คน, อำเภอกลาง ๑๑๐,๓๘๑ คน
ที่มา: กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ส่วนที่ ๒

ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ และจุดยืนการพัฒนาสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต

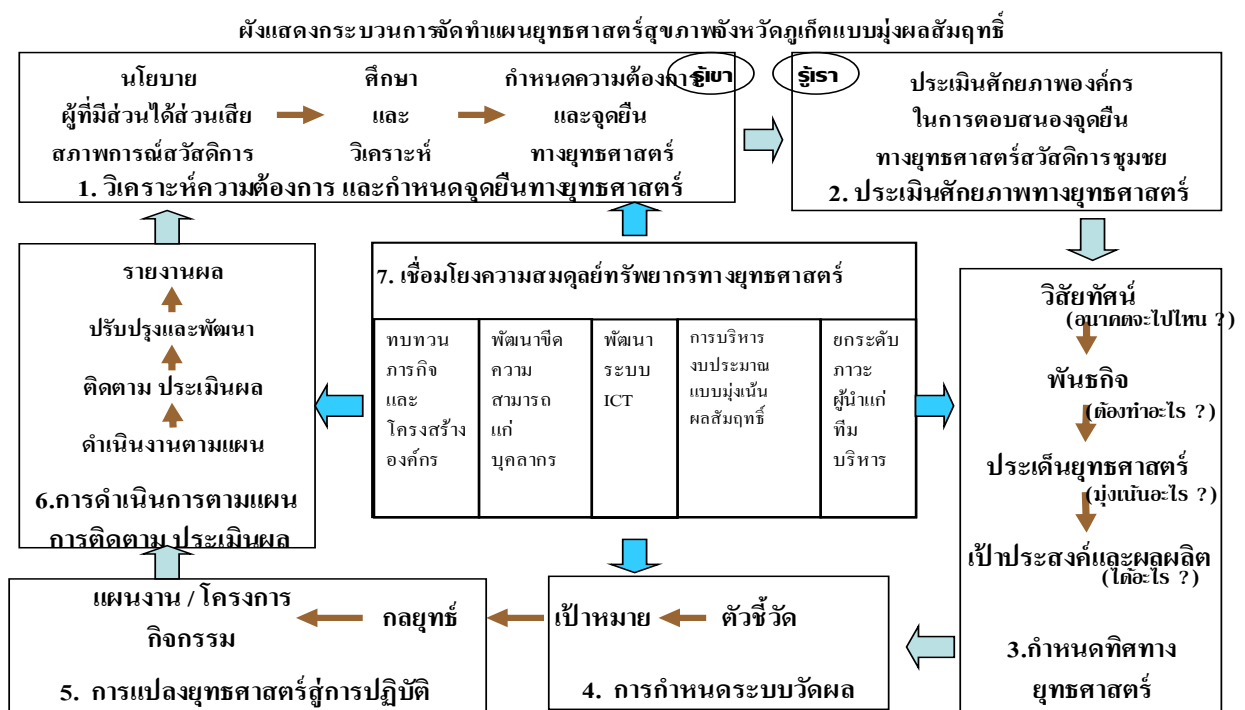
ส่วนที่ ๒

ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ และจุดยืนการพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพของจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ จัดทำขึ้นภายใต้กระบวนการของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนหลักที่สำคัญ ดังนี้

๑. การกำหนดวัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
๒. วิเคราะห์ปัจจัยเข้าทางยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดความจำเป็นทางยุทธศาสตร์และการกำหนดจุดยืนการพัฒนา และการประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์
๓. การกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์
๔. การกำหนดระบบวัดผล
๕. การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติด้วยกลยุทธ์ แผนงาน โครงการและแผนปฏิบัติการ
๖. การดำเนินการตามแผน การติดตามประเมินผล และการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๗. การสร้างสมดุลทางยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ดังรายละเอียดการดำเนินงานตามผังกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ของ Harvard Asia ต่อไปนี้



© 2005 BSQM Group Co.,Ltd. All rights reserved.

รายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

๑ วัตถุประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Plan Objective)

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์หลักที่สำคัญเพื่อให้ผู้ที่รับผิดชอบหลัก และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ถือปฏิบัติ และตระหนักร่วมกันในภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบ ดังนี้

๑.๑ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการสุขภาพของจังหวัดภูเก็ต ให้มีประสิทธิภาพ และคุณภาพสูงสุดบนพื้นฐานการมีส่วนร่วม

๑.๒ เพื่อพัฒนาการจัดการโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดให้ลดลง และให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และการรองรับการพัฒนาจังหวัดสู่เมืองท่องเที่ยวนานาชาติ

๑.๓ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้มีความเป็นเลิศ และมีคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพในระดับสากล

๑.๔ เพื่อพัฒนาการจัดการสุขภาพของจังหวัดสู่ต้นแบบที่ดีของการจัดการสุขภาพชุมชนเมืองในระดับอาเซียน เป็นศูนย์กลางทางด้านสุขภาพตามนโยบายการพัฒนาของประเทศ

๒ การวิเคราะห์ปัจจัยเข้า เพื่อค้นหาความจำเป็นและกำหนดจุดยืนการพัฒนา และการประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์

ความจำเป็นและกำหนดจุดยืนพัฒนามาจากการวิเคราะห์ปัจจัยเข้าทางยุทธศาสตร์ (Strategic Input) ในเชิงนโยบาย ทั้งนโยบายจากภายใน คือ นโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายภายนอก เช่น ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ ยุทธศาสตร์จังหวัด เป็นต้น

นอกจากนี้ยังได้วิเคราะห์ปัจจัยเข้าที่มาจากผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งประกอบด้วย ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ได้แก่ บุคลากรทุกระดับ และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก เช่น เครือข่าย นักท่องเที่ยว ประชาชนในพื้นที่บริการ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

ปัจจัยเข้าเชิงภารกิจและสถานการณ์ ประกอบด้วยภารกิจสภาพการณ์การบริหารจัดการภายใน และสภาพการณ์ภายนอกด้านสถานการณ์สุขภาพ สภาพการณ์ภายนอกทั้งเศรษฐกิจ สังคม การเมือง เทคโนโลยีการแข่งขัน และภาพรวมของแนวปฏิบัติที่ดีด้านสุขภาพ เป็นต้น ดังรายละเอียดที่สามารถสรุปต่อไปนี้

๒.๑ สรุปความจำเป็นทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต (Strategic Needs Analysis)

สรุปความจำเป็นทางยุทธศาสตร์การพัฒนา ประกอบด้วยความจำเป็นในการพัฒนาเชิงนโยบาย ความต้องการจากผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสภาพการณ์ ซึ่งเป็นการศึกษาวิเคราะห์เพื่อค้นหาความจำเป็นที่มีต่อการพัฒนาการบริหารจัดการ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ในรอบปีพ.ศ. พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ โดยสามารถสรุปความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ได้ดังนี้

๑) ความจำเป็นในเชิงนโยบาย (Policy)

ความจำเป็นในเชิงนโยบาย ประกอบด้วยนโยบายในการพัฒนาประเทศนโยบายการพัฒนากลุ่มจังหวัดและจังหวัดนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ดังรายละเอียดที่สามารถสรุปความจำเป็นในการพัฒนาสุขภาพของจังหวัดตามกลุ่มของนโยบาย ดังนี้

- **นโยบายด้านการคุ้มครอง**

- SN ๑ : การจัดการระบบคลังข้อมูล สารสนเทศ และองค์ความรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคให้เกิดคุณค่าสูงสุดในการบริหารและให้ประชาชนเข้าถึงและใช้ประโยชน์อย่างทั่วถึง
- SN ๒ : เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภค เจริญบูรณาการ ทั้งในมิติ จังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน
- SN ๓ : เสริมสร้างทัศนคติและการแสดงบทบาทรับผิดชอบของผู้บริโภคต่อระบบการคุ้มครองผู้บริโภคโดยเฉพาะด้านอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- SN ๔ : สร้างระบบ และนวัตกรรมการควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ระบบการผลิต/บริการด้านสุขภาพ ให้มีมาตรฐานทั่วทั้งจังหวัด

- **นโยบายด้านสุขภาพแห่งชาติ**

- SN ๑ : ส่งเสริมให้ประชาชนชาวภูเก็ตทุกคน แขนงนำชุมชนและเครือข่ายสุขภาพร่วมแสดงบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม
- SN ๒ : ส่งเสริมและขับเคลื่อนทางสังคมและสื่อสารสาธารณะ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในโรคที่เป็นปัญหาของชาวภูเก็ต
- SN ๓ : พัฒนาระบบมาตรฐานบริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข และการบริหารจัดการด้านภัยพิบัติ อุบัติเหตุ/โรคอุบัติใหม่, อุบัติซ้ำ
- SN ๔ : ส่งเสริมและจัดบริการ Medical Hub รองรับการท่องเที่ยวนานาชาติและการเปิดประชาคมอาเซียน
- SN ๕ : สร้างระบบสารสนเทศสุขภาพ องค์ความรู้และ นวัตกรรมสุขภาพชุมชนเมืองรองรับการพัฒนาเศรษฐกิจสังคมของจังหวัด และการบริการนักท่องเที่ยว
- SN ๖ : บูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกันของทุกภาคส่วนของจังหวัดภูเก็ต

- **นโยบายสุขภาพในบทบาทอาเซียน**

- SN ๑ : พัฒนาทักษะด้านภาษาแก่บุคลากรสาธารณสุขเพื่อรองรับนักท่องเที่ยว
- SN ๒ : การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพผ่านเด็ก โดยเน้นการบูรณาการสู่บทเรียน การสร้างพฤติกรรม การเชื่อมโยงการเปลี่ยนแปลงเชิงพฤติกรรมสู่ครอบครัว
- SN ๓ : จัดสวัสดิการ คุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพ เด็ก,สตรี และผู้ด้อยโอกาส และคนพิการด้านสุขภาพ

- **นโยบายสุขภาพของจังหวัดภูเก็ต**

- SN ๑ : เสริมสร้างทัศนคติและการแสดงบทบาทรับผิดชอบของผู้บริโภคต่อระบบการคุ้มครองผู้บริโภคโดยเฉพาะด้านอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- **นโยบายสุขภาพของกระทรวง**

- SN ๑ : สนับสนุนให้ประชาชนจังหวัดภูเก็ตทุกคนมีหลักประกันสุขภาพและได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

- SN ๒ : บูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกันของทุกภาคส่วนของจังหวัดภูเก็ต
- SN ๓ : ส่งเสริมให้ประชาชนชาวภูเก็ตทุกคน แลกเปลี่ยนและเครือข่ายสุขภาพร่วมแสดงบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม
- SN ๔ : พัฒนาระบบมาตรฐานบริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข และการบริหารจัดการด้านภัยพิบัติ อุบัติเหตุ/โรคอุบัติใหม่, อุบัติซ้ำ
- SN ๕ : ส่งเสริมและจัดบริการ Medical Hub รองรับการท่องเที่ยวนานาชาติและการเปิดประชาคมอาเซียน

๒) ความจำเป็นในเชิงผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder)

- ความต้องการด้านบุคลากรทางสาธารณสุข

- SN ๑ : ปรับปรุงและจัดการแผนพัฒนาบุคลากรตามส่วนขาด (IDP)ให้มีประสิทธิภาพ พร้อมยกระดับความรู้ ความสามารถ โดยเฉพาะด้านทักษะสากลรองรับประชาคมอาเซียน
- SN ๒ : กระจายทรัพยากรบุคคลทั้งจังหวัดให้สอดคล้องกับภารกิจยุทธศาสตร์ และสถานการณ์สุขภาพในพื้นที่ เน้นการใช้ประโยชน์ทรัพยากรบุคคลร่วมกัน (Human resource sharing)
- SN ๓ : พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านสุขภาพของจังหวัดเชิงบูรณาการที่เข้มแข็ง พร้อมเสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมกัน พร้อมสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อ การทำงานอย่างมีความสุขปรับปรุงระบบการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ผลประโยชน์ และสวัสดิการที่เหมาะสมที่นอกเหนือจากสวัสดิการรัฐ
- SN ๔ : การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน และการให้บริการประชาชน และกลุ่มลูกค้าอื่นๆในพื้นที่

- ความต้องการด้านลูกค้าหลัก

- SN ๑ : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของสถานบริการในจังหวัดให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เป็นที่เชื่อมั่นในคุณภาพ และมีศักยภาพที่โดดเด่นรองรับความต้องการ และปัญหาทางด้านสุขภาพชุมชนเมือง และการเป็นเมืองท่องเที่ยวนานาชาติ
- SN ๒ : พัฒนาระบบการจัดการด้านการรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และการเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- SN ๓ : สร้างจิตสำนึกในการให้บริการแก่หน่วยงาน และบุคลากรที่สามารถตอบสนองความต้องการอย่างเสมอภาค เป็นธรรม เน้นการทำงานเชิงรุก
- SN ๔ : จัดระบบบริการเชิงรุกเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่ยังพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพยังไม่ได้ พร้อมการให้บริการตามกลุ่มเป้าหมายรองรับแรงงานประชาคมอาเซียนอย่างเหมาะสม
- SN ๕ : พัฒนาการใช้ภาษาต่างประเทศและการเรียนรู้วัฒนธรรมเพื่อการให้บริการกลุ่มนักท่องเที่ยวอย่างเข้าใจ และมีคุณภาพ

SN ๖ : ให้การดูแล ค้ำครองประชาชนด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง และเสริมสร้างสภาพแวดล้อมเมือง ภูเก็ตให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน

- **ความต้องการด้านเครือข่าย**

SN ๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการชุมชนเมือง โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ให้เป็น ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาวะที่ดีระดับประเทศ

SN ๒ : พัฒนาศักยภาพของเครือข่าย โดยเฉพาะในชุมชนเมืองในการร่วมพัฒนา หรือให้บริการด้าน สุขภาพที่มีมาตรฐาน ได้รับการยอมรับ และเชื่อมั่นจากชุมชน

SN ๓ : พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อมโยงเครือข่ายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การสนับสนุน การบริการระหว่างกัน

SN ๔ : การบูรณาการระบบงาน และการจัดสรรทรัพยากรร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ ประชาชน

๓) ความจำเป็นในเชิงภารกิจสุขภาพของจังหวัด และสถานการณ์จากภายนอก (Business)

- **ความต้องการจากด้านสภาพการณ์การดำเนินงานตามภารกิจสุขภาพ**

ความต้องการจากด้านสภาพการณ์การดำเนินงานตามภารกิจสุขภาพ มีสิ่งที่แผนสุขภาพจังหวัดต้อง ดำเนินการ ดังนี้

SN ๑ : สร้างแรงจูงใจให้มีจิตสำนึกรักองค์กร และจัดคนให้เหมาะสมกับงานภารกิจสำคัญเร่งด่วนของ จังหวัด (put the right man to the right job) ในภารกิจสำคัญเร่งด่วนของจังหวัด

SN ๒ : การเตรียมพร้อมบุคลากรให้เป็นต้นแบบคนสุขภาพดีมีสมรรถนะสากล(ภาษา, วัฒนธรรม, การจัดการ, information technology)เพื่อรองรับประชาคมอาเซียน พร้อมส่งเสริมความ เชี่ยวชาญเฉพาะทางบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลเพื่อรองรับระบบสุขภาพนานาชาติ ของจังหวัด

SN ๓ : สร้างกระแสให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ เน้นการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ เบื้องต้นได้ พร้อมส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการดำเนินการด้านสุขภาพเชิงรุก (ตรวจสุขภาพ ประจำปี)

SN ๔ : ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรและแพทย์ทางเลือกให้เพิ่มมากขึ้นเพื่อลดรายจ่าย และการส่งเสริม การพึ่งพาตนเอง

SN ๕ : ส่งเสริมการใช้ทรัพยากรร่วมของสถานบริการ เพื่อลดต้นทุนด้านการดำเนินงาน และปฏิรูป ระบบการใช้ทรัพยากรสิ้นเปลืองให้เกิดประโยชน์สูงสุด

SN ๖ : พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อสร้างคุณค่าเพิ่มในการบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติเช่น ส่งเสริมให้สถานบริการจัดบริการร่วม ณ จุดเดียวกัน

SN ๗ : ปรับเปลี่ยนวิธีการจัดหาเครื่องมือแพทย์ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อองค์กร ส่งเสริมให้มี ความรู้ทักษะในการใช้เครื่องมือ

SN ๘ : การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อลดขั้นตอนการบริการ และเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้เข้าถึง

SN ๙ : ส่งเสริมให้สถานพยาบาลเอกชนเข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพ

SN ๑๐ : การพัฒนาและเชื่อมโยงระบบ Logistic ทางสุขภาพของจังหวัดที่มีมาตรฐานสากล รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะด้านการส่งต่อผู้ป่วย

- **ความต้องการจากด้านสภาพการณ์ภายนอกทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สภาพแวดล้อม และการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี**

ความต้องการจากด้านสภาพการณ์ภายนอกทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สภาพแวดล้อม และการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี มีสิ่งที่แผนสุขภาพจังหวัดต้องดำเนินการ ดังนี้

SN ๑ : การสร้างเครือข่ายระบบสุขภาพ(DHS)

SN ๒ : พัฒนาศักยภาพบุคลากรในประเด็นที่สอดคล้องกับปัญหา บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีมาตรฐานสากลรองรับการท่องเที่ยวทั้งทางบกทางทะเลและทางอากาศ

SN ๓ : ส่งเสริมท้องถิ่นในการกำหนดนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับท้องถิ่นและประเทศ

SN ๔ : ส่งเสริมพฤติกรรมบริการบริโภคที่ถูกต้อนำไปสู่การบริโภคเพื่อสุขภาพดี

SN ๕ : พัฒนาระบบการตรวจสอบคุณภาพอาหารและการจัดการโรคสำคัญให้ได้มาตรฐานสากลรองรับนักท่องเที่ยวและ AEC

SN ๖ : พัฒนาและส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานเป็นปัจจัยเสริมสร้างเศรษฐกิจจังหวัดด้วยฐานสุขภาพ

SN ๗ : สร้างความเป็นเจ้าของร่วมจากสังคมในทุกระดับของจังหวัดในการสร้างชุมชนเมืองสุขภาพดี พึ่งพาตนเองได้ พร้อมเสริมสร้างสภาพแวดล้อมเมืองภูเก็ต เป็นเมืองสุขภาพดี

SN ๘ : สร้างหลักประกันสุขภาพแก่ประชาชนชาวภูเก็ตอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

SN ๙ : พัฒนาระบบ DATA center/ Data warehouse และส่งเสริมการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์เฉพาะด้านมาใช้ในการบริการเพื่อรองรับการท่องเที่ยว

๒.๑ สรุปจุดยืนการพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต ในรอบปี พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

จุดยืนการพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต ในรอบปี พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ เกิดจากการวิเคราะห์และประเมินความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ข้างต้น โดยนำมาประเมิน ๕ ด้านคือในด้านความสำคัญต่อภารกิจของสหกรณ์ ความเร่งด่วนในปัญหาที่เป็นอยู่และแนวโน้มในอนาคต ผลกระทบที่จะเกิดต่อผู้รับบริการ ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ และการสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาสุขภาพระดับประเทศ โดยสามารถสรุปจุดยืนดังนี้

(Strategic Positioning : SP)

๑. เสริมสร้างทัศนคติ สร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนให้มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพในเบื้องต้นได้ และมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อการจัดการสุขภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคมเมืองภูเก็ต
๒. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการควบคุม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดให้ลดการป่วย ตายน้อยลง ของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ด้วยรูปแบบการดำเนินงานเชิงกลยุทธ์แบบบูรณาการกับหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพ
๓. ส่งเสริมสนับสนุนด้านสุขภาพที่มุ่งเน้นการคุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพ เด็ก สตรี และผู้ด้อยโอกาส และคนพิการ ให้มีสุขภาวะที่ดี และสนับสนุนให้ประชาชนจังหวัดภูเก็ตทุกคนมีหลักประกันสุขภาพ เข้าถึงอย่างทั่วถึงและได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
๔. ยกระดับการรักษา ฟื้นฟู และพัฒนาสู่การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ศัลยกรรมความงาม การฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ ทันตกรรมและการจัดบริการสุขภาพในรูปแบบธุรกิจสปา สู่ Medical Hub รองรับการท่องเที่ยว นานาชาติ และการเปิดประชาคมอาเซียน
๕. ส่งเสริม สนับสนุน ผลักดันให้ท้องถิ่นร่วมดำเนินงานในการกิจด้านสุขภาพในชุมชน ทั้งมิติการกำหนดนโยบายสาธารณะ มาตรการสังคม กฎหมายของท้องถิ่น และการร่วมจัดหรือสนับสนุนการบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของท้องถิ่น และสอดคล้องกับนโยบายของประเทศ
๖. พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพะชุมชมเมือง โดยเน้นการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดให้เพิ่มขึ้นทั้งปริมาณ และคุณภาพ ครอบคลุมทั้งในมิติจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน พัฒนาให้เป็นหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพที่ร่วมรับผิดชอบต่อการสร้างภูเก็ตสู่ ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาวะดีระดับประเทศ
๗. พัฒนาระบบการบริหาร และการบริการสุขภาพรองรับภารกิจ และยุทธศาสตร์การพัฒนาของจังหวัดสู่เมืองท่องเที่ยวนานาชาติระดับโลก และให้การส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาธุรกิจบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานเป็นปัจจัยเสริมสร้างเศรษฐกิจจังหวัด ด้วยฐานสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีมาตรฐานสากลรองรับการท่องเที่ยวทั้งทางบก ทางทะเลและทางอากาศ ทั้งในช่วงปกติ และภัยพิบัติ และการพัฒนาการควบคุม ป้องกันโรคจากการส่งเสริมการท่องเที่ยวของจังหวัดให้มีมาตรฐานสากล
๘. พัฒนาระบบการบริหารจัดการเชิงบูรณาการที่มุ่งเน้นการใช้ทรัพยากรการสาธารณสุขร่วมกันของทุกภาคส่วนของจังหวัดภูเก็ต (Healthy resources sharing) และการกระจายทรัพยากรบุคคลทั้งจังหวัดให้สอดคล้องกับภารกิจยุทธศาสตร์ และสถานการณ์สุขภาพในพื้นที่ เน้นการใช้ประโยชน์ทรัพยากรบุคคลร่วมกัน (Human resources sharing)

๙. ส่งเสริม สนับสนุน ให้สถานบริการสุขภาพจังหวัดในทุกมิติให้พัฒนาระบบบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสำคัญตามนโยบายของกระทรวง และเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในระดับประเทศ และประชาคมอาเซียน
๑๐. สร้าง และพัฒนาการจัดการระบบคลังข้อมูล สารสนเทศ องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนภารกิจส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และการคุ้มครองผู้บริโภคของจังหวัดให้เกิดคุณค่าสูงสุดทั้งในการบริหาร และการบริการที่มุ่งเน้นให้ประชาชน นักท่องเที่ยวเข้าถึงอย่างทั่วถึง และใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม
๑๑. ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรสาธารณสุขของจังหวัดสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ พร้อมเสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรให้เข้มแข็ง สร้างสภาพแวดล้อมของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้เอื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุข สร้างจิตสำนึกรักองค์กร ปรับปรุงระบบสวัสดิการ ให้มีความสำคัญกับการจัดคนให้เหมาะสมกับภารกิจสำคัญเร่งด่วนของจังหวัด (put the right man to the right job) และการเตรียมพร้อมบุคลากรให้เป็นต้นแบบคนสุขภาพดีมีสมรรถนะสากล (ภาษา, วัฒนธรรม การจัดการ เทคโนโลยีสารสนเทศ) และส่งเสริมความเชี่ยวชาญเฉพาะทางบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลเพื่อรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับนานาชาติ และประชาคมอาเซียน

๒.๒ การประเมินศักยภาพภายใน และการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)

การประเมินศักยภาพภายใน และการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis) ประกอบด้วยจุดแข็ง จุดอ่อน ภายในของสหกรณ์ที่จะผลักดันและเป็นปัญหาในการพัฒนาตามจุดยืน และโอกาส อุปสรรคจากภายนอก ที่จะส่งเสริม และเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาตามจุดยืนที่กำหนดไว้ โดยสามารถสรุปได้ดังนี้

จุดแข็ง (Strength: S)

เป็นการประเมินจุดแข็งภายในของระบบสุขภาพจังหวัดในปัจจุบันที่ต่อต้านให้การพัฒนาตามจุดยืนที่กำหนดไว้ไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- S๑ : บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่มีศักยภาพ มีผลงานระดับชาติ เป็นคนในพื้นที่โดยส่วนใหญ่ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในพื้นที่สูง มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับท้องถิ่น
- S๒ : สถานบริการสุขภาพประจำจังหวัดเป็นโรงพยาบาลศูนย์มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางครบถ้วน มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย เป็นศูนย์รับส่งต่อของจังหวัดใกล้เคียง และเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านพัฒนาเด็กพิเศษ โรคหัวใจ อุบัติเหตุ การเจ็บป่วยทางทะเล (ศูนย์เวชศาสตร์ ใต้น้ำ) ทันตกรรม และมีเป้าหมายในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศทางด้านมะเร็ง
- S๓ : จังหวัดเป็นต้นแบบที่ดีระดับประเทศในด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สถานบริการสุขภาพดีเด่นด้านสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ

- S๔ : สถานบริการสุขภาพ มีองค์ความรู้ นวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- S๕ : ผู้บริหารสาธารณสุขในจังหวัดให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพรองรับการพัฒนาของจังหวัด และมีระบบการจัดองค์กร ปฏิรูปโครงสร้างการทำงานรองรับการเป็นเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระบบเดียว และเน้นการเชื่อมโยงการจัดการปัญหาสำคัญ โรคสำคัญของพื้นที่
- S๖ : การนโยบาย ระบบในการให้การสนับสนุน และการให้โอกาสในการพัฒนาความรู้ ความสามารถ แก่บุคลากรอย่างต่อเนื่อง
- S๗ : มีระบบการกำกับ ตรวจสอบ และการพัฒนามาตรฐานสถานบริการสุขภาพ โดยเฉพาะทางด้านแพทย์แผนไทย สปา คลินิกเวชกรรม

จุดอ่อน (Weakness: W)

เป็นการประเมินจุดอ่อนภายในของระบบสุขภาพจังหวัดในปัจจุบันที่ต่อต้านให้การพัฒนาตามจุดยืนที่กำหนดไว้ไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- W๑ : วัฒนธรรมและค่านิยมร่วมยังไม่เข้มแข็ง บุคลากรยังยึดติดกับหน่วยงานตัวเอง มีการกระจายแยกส่วนไม่ได้มองในภาพรวม มีความเป็นปัจเจกบุคคลสูง ระบบการบริหารการพัฒนาบุคลากร และการสร้างแรงจูงใจในการทำงานยังไม่มีประสิทธิภาพ และสัดส่วนของเจ้าหน้าที่ต่อประชากร (เนื่องจากมีจำนวนประชากรแฝงมาก) ขาดบุคลากรที่มีสมรรถนะสากล (ภาษา IT วัฒนธรรมบริหารจัดการ) ปัญหาการใช้ภาษาในการสื่อสารกับต่างชาติ ทั้งภาษาอังกฤษ และภาษาอื่นๆ
- W๒ : ระบบฐานข้อมูลของสาธารณสุข ยังไม่รองรับความต้องการในการพัฒนาสุขภาพของจังหวัดและสถานการณ์โรค ระบบข้อมูลของสถานบริการมีความหลากหลาย การจัดการคลังความรู้ และหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัด ยังไม่มีระบบฐานข้อมูลกลางที่สามารถรองรับความต้องการของผู้ใช้ การจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ และการใช้ประโยชน์ของข้อมูลยังไม่มีประสิทธิภาพ ขาดข้อมูลสถานะทางสุขภาพที่เชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- W๓ : การขับเคลื่อนงาน และการกิจสุขภาพ ใช้กลไกของกระบวนการปฏิบัติงานประจำ ขาดยุทธศาสตร์การทำงานที่ดีทั้งด้านแผนงาน แผนเงิน แผนคน ซึ่งไม่สอดคล้องกับความต้องการ และสภาพการณ์โรค และปัญหาสุขภาพ และความคาดหวังของนโยบายที่ต้องการให้เป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพระดับนานาชาติ
- W๔ : รูปแบบของการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารสู่ประชาชนมีน้อย เป็นการตั้งรับสื่อที่ใช้ในปัจจุบันขาดความหลากหลายและความทันสมัย ไม่น่าสนใจขาดปฏิสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่
- W๕ : มีแผน และระบบการซ่อมแผนภัยพิบัติ แต่ยังขาดความเชื่อมโยงกับการดำเนินงานเชิงนโยบายในระดับประเทศ
- W๖ : การควบคุมโรค การคุ้มครองผู้บริโภคยังไม่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการรองรับกับความเปลี่ยนแปลง การเข้า-ออกของนักท่องเที่ยว เพราะมีบุคลากรน้อย การจัดเก็บข้อมูลยังไม่ครบถ้วน ขาดการวิเคราะห์

และการนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน การเข้าถึงข้อมูลยังล่าช้า ไม่มีระบบจัดการข้อมูลสารสนเทศที่ดี และระบบการดำเนินงานยังไม่มาตรฐานสากล

W๗ : การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารระดับจังหวัดบ่อย ทำให้นโยบายการดำเนินงานเชิงรุกไม่ต่อเนื่อง

W๘ : โรงพยาบาลสุขภาพพระดัตตบาล ขาดศักยภาพทางการแพทย์ที่จะรองรับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (แพทย์ พยาบาลไม่เพียงพอ)

โอกาส (Opportunity: O)

เป็นการประเมินโอกาสจากภายนอกระบบสุขภาพในปัจจุบันที่ส่งเสริมให้การพัฒนาตามจุดยืนที่กำหนดไว้บรรลุผลสัมฤทธิ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- O๑ : ภาวการณ์เครือข่ายมีความเข้มแข็ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และชมรมต่างๆ ของชุมชน มีศักยภาพ ชมรมผู้สูงอายุเข้มแข็ง เป็นต้นแบบชมรมระดับประเทศ ภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น
- O๒ : ผู้บริหารของท้องถิ่นให้การสนับสนุนงานสุขภาพเป็นอย่างดี มีนโยบายด้านสุขภาพระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล มีการสนับสนุนการดูแลสุขภาพชุมชน ร่วมจัดบริการสุขภาพภายใต้บริบทของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- O๓ : ประชากรในจังหวัดเป็นคนชั้นกลางเป็นส่วนใหญ่ มีความสามารถในการพึ่งพาตนเองทางสุขภาพได้ และประชาชนในชุมชน และเครือข่ายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและคนในชุมชน
- O๔ : นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มีตัวชี้วัดในการดำเนินงานสุขภาพที่ชัดเจน มีแนวปฏิบัติการดำเนินงาน มีแหล่งข้อมูลความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ มีงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงาน โดยใช้เกณฑ์คุณภาพสถานบริการมาพิจารณา
- O๕ : จังหวัดภูเก็ตมีพื้นที่ขนาดเล็ก และมีการคมนาคมที่สะดวกรวดเร็ว มีหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนให้การสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เช่น TOT, กสทช., ICTฯ มีความพร้อมด้านระบบ Network ที่ครอบคลุมทั้งจังหวัด ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงสื่อได้หลายช่องทาง
- O๖ : มีสถานบริการสุขภาพที่เป็นภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคเอกชน ทั้งโรงพยาบาล และคลินิกเอกชน มีส่วนร่วมในการใช้ทรัพยากรสุขภาพร่วมกันกับภาครัฐ มีแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญทั้งทางด้านเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย
- O๗ : จังหวัดภูเก็ต การเป็นเมืองท่องเที่ยว มีโครงสร้างพื้นฐาน และเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีนักท่องเที่ยวมาใช้บริการทางการแพทย์ โดยเฉพาะทางด้านความงาม และสปาที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง สามารถสร้างงาน สร้างรายได้จากการบริการสุขภาพแก่จังหวัด
- O๘ : มีงบประมาณสนับสนุนจากส่วนกลาง และท้องถิ่น มีงบประมาณสนับสนุนจากส่วนกลาง เพื่อให้ชุมชนจัดการบริการสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่อย่างยั่งยืน
- O๙ : มีระบบสวัสดิการสุขภาพที่ครอบคลุมทั้งจังหวัด มีกองทุนสุขภาพตำบลครบทุกตำบล มีโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพด้านการส่งเสริมป้องกันโดยชุมชนเอง ประชาชนส่วนหนึ่งมีฐานะดีมีความรู้สามารถดูแลตนเองได้
- O๑๐ : สังคมผู้สูงอายุจากต่างชาติ เข้ามาใช้บริการมากขึ้น เป็นโอกาสในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และสร้างรายได้แก่จังหวัด

- O๑๑ : มีบทเรียน องค์ความรู้ทางด้านการจัดการสุขภาพในชุมชนเมือง จากสถาบันการศึกษาที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาการบริการสุขภาพของจังหวัด
- O๑๒ : ภาคเอกชนมีความเข้มแข็ง มีความพร้อม และให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพจังหวัดทางด้านสุขภาพรองรับการท่องเที่ยวนานาชาติ
- O๑๓ : นโยบายของรัฐบาล และยุทธศาสตร์ประเทศเน้นการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ และการส่งเสริมการท่องเที่ยวทางด้านสุขภาพ

อุปสรรค (Threat)

เป็นการประเมินโอกาสจากภายนอกกระบวนการสุขภาพในปัจจุบันที่เป็นอุปสรรคทำให้การพัฒนาตามจุดยืนที่กำหนดไว้ไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- T๑ : ประชาชนขาดความเชื่อมั่นในการให้บริการของสถานบริการ ระดับ รพ.สต. และ รพช.
- T๒ : มีการเคลื่อนย้ายแรงงาน และประชากรสูง มีประชากรแฝงและแรงงานต่างด้าวมาก ทำให้การส่งเสริม ป้องกันโรค ไม่มีประสิทธิภาพ มีโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายของประชากร เป็นแหล่งแพร่กระจายโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- T๓ : การส่งเสริมให้ปฏิบัติตามนโยบายสาธารณะ และการบังคับใช้มาตรการสังคม กฎหมายของท้องถิ่นไม่เข้มแข็ง เจ้าหน้าที่รัฐที่เกี่ยวข้องยังไม่จริงจังต่อการควบคุม กำกับให้เป็นไปตามระเบียบ
- T๔ : ท้องถิ่นขาดความต่อเนื่องในการสนับสนุนร่วมจัดบริการสุขภาพ ที่เป็นปัญหาสุขภาพของท้องถิ่น ท้องถิ่นขาดความเข้าใจในการบริหารกองทุน
- T๕ : วิถีชีวิตของชุมชนเมือง มีความแตกต่างหลากหลายของประชากร และวัฒนธรรมการขยายตัวของสังคมเมืองสูง ค่าครองชีพสูง ทำให้ประชาชนสนใจปัญหาปากท้องมากกว่าปัญหาสุขภาพ การเข้ามามีส่วนร่วมในชุมชนเมืองมีน้อย และในช่วงโม่งเร่งด่วนการจราจรที่ติดขัดเป็นอุปสรรคต่อการบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- T๖ : การเติบโตของการท่องเที่ยวที่สูงส่งผลให้การจัดการสิ่งแวดล้อมของเมืองยังไม่สอดคล้องกับการสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี
- T๗ : นโยบายมีการเร่งแผนการใช้จ่ายเงิน ตัวชี้วัดถูกกำหนดมาจากข้างบน /มีมากเปลี่ยนแปลงบ่อย หน่วยงานที่กำหนดมาตรฐานการขาดบูรณาการ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้หน่วยงานทำงานซ้ำซ้อน
- T๘ : การเติบโตของสถานบริการสุขภาพเอกชนในจังหวัดทำให้สูญเสียบุคลากรที่มีคุณภาพ มีการให้ค่าตอบแทนที่สูงกว่า

ทั้งนี้เมื่อนำศักยภาพการพัฒนาตามผลการประเมิน SWOT Analysis มากำหนดทิศทางการพัฒนาสามารถกำหนดรูปแบบการพัฒนาได้ดังนี้

ทิศทางการพัฒนาเชิงรุก (SO) ๑. ยกระดับการรักษา พื้นฟู และพัฒนาสู่การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการ รองรับการท่องเที่ยวและ Smart City ๒. พัฒนาเครือข่ายการบริหารจัดการสุขภาพ(นิยามรวมการเงินการคลัง)รองรับ ยุทธศาสตร์จังหวัดและการพัฒนาภาคใต้สู่เมืองท่องเที่ยวนานาชาติระดับโลก	ทิศทางการพัฒนาเชิงป้องกัน (ST) ๑. พัฒนาระบบสวัสดิการสุขภาพ คัดกรอง ส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพ เด็ก สตรี และผู้ด้อยโอกาส และคนพิการ ให้มีสุขภาพที่ดี เข้าถึงอย่างทั่วถึงและได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ๒. พัฒนาระบบการบริการสุขภาพชุมชนเมือง โดยเน้นการเสริมสร้างหุ้นส่วน ยุทธศาสตร์สุขภาพมิติจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านให้มีความเข้มแข็ง
ทิศทางการพัฒนาเชิงแก้ไข (WO) ๑. เสริมสร้างทัศนคติ พัฒนาศักยภาพในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ และมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อการจัดการสุขภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคมเมืองภูเก็ต ๒. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการควบคุม ป้องกัน รักษา พื้นฟูโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดด้วยรูปแบบการดำเนินงานเชิงกลยุทธ์แบบบูรณาการกับหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพ ๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการเชิงบูรณาการ การเงินการคลัง ที่มุ่งเน้นการใช้ทรัพยากรการสาธารณสุขร่วมกันของทุกภาคส่วนของจังหวัดภูเก็ต ๔. ส่งเสริม สนับสนุน ให้สถานบริการสุขภาพจังหวัดในทุกมิติให้พัฒนาระบบบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานประเทศ ๕. สร้าง และพัฒนาการจัดการระบบคลังข้อมูล สารสนเทศ องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนภารกิจการส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นฟู และการคุ้มครองผู้บริโภคของจังหวัดให้เกิดคุณค่าสูงสุดทั้งในการบริหาร และการบริการ ๖. เตรียมพร้อมบุคลากร และส่งเสริมความเชี่ยวชาญเฉพาะทางบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลเพื่อรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับนานาชาติ และประชาคมอาเซียน	ทิศทางการพัฒนาเชิงรับ (WT) ๑. เสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรให้เข้มแข็ง สร้างสภาพแวดล้อมของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้เอื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุข

ส่วนที่ ๓

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนา สุขภาพจังหวัดภูเก็ต

ส่วนที่ ๓

ทิศทางการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

ทิศทางการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัด ประกอบด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. วิสัยทัศน์ (Vision)

วิสัยทัศน์เป็นเข็มทิศนำไปสู่การพัฒนาในอนาคต เป็นภาพฝันที่ใช้เป็นเส้นทางในการพัฒนาสุขภาพ ในช่วงเวลา พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ โดยกำหนดไว้ดังนี้

Phuket : The Sustainable Health & Wellness Destination**องค์กรชั้นนำ ร่วมสร้างภูเก็ต สู่มืองสุขภาวะอย่างยั่งยืน****องค์กรชั้นนำ หมายถึง**

๑. การบริหารจัดการระบบสุขภาพของจังหวัดเน้นการบูรณาการ และการใช้ทรัพยากรการสาธารณสุขร่วมกันของทุกภาคส่วนของจังหวัดภูเก็ต (Healthy resources sharing) และเน้นการกระจายใช้ประโยชน์ทรัพยากรบุคคลร่วมกันทั้งจังหวัดให้สอดคล้องกับภารกิจ ยุทธศาสตร์ และสถานการณ์สุขภาพในพื้นที่ (Human Resources sharing)

๒. สถานบริการสุขภาพจังหวัดในทุกมิติผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสำคัญตามนโยบายของกระทรวง และเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในระดับประเทศ และประชาคมอาเซียน

๓. ระบบคลังข้อมูล สารสนเทศ องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนภารกิจการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และการคุ้มครองผู้บริโภคของจังหวัดให้เกิดคุณค่าสูงสุดทั้งในการบริหาร และการบริการที่มุ่งเน้นให้ประชาชน นักท่องเที่ยวเข้าถึงอย่างทั่วถึง และใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม

๔. การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ศัลยกรรมความงาม การฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ทันตกรรม และการจัดบริการสุขภาพในรูปธุรกิจสปา สู่มือง Medical Hub รองรับการท่องเที่ยวนานาชาติ และการเปิดประชาคมอาเซียน โดยมีองค์ประกอบของการเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศ ดังนี้

- มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และมีศักยภาพในการบริการระดับนานาชาติ
- มีองค์ความรู้ นวัตกรรม การบริการ และการถ่ายทอด
- เป็นศูนย์กลางการพัฒนาบุคลากร และการเรียนรู้ด้านสุขภาพระดับนานาชาติ
- มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย
- มีระบบการบริหารจัดการ และการบริการที่ได้มาตรฐานสากล

๕. การบริหารจัดการองค์การสาธารณสุขของจังหวัดมีความเป็นเลิศตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ วัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรเข้มแข็ง สภาพแวดล้อมของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้อื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุข

๖. บุคลากรด้านสุขภาพของจังหวัดเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี มีสมรรถนะสากล (ภาษา, วัฒนธรรม การจัดการ เทคโนโลยีสารสนเทศ)

ร่วมสร้างภูเก็ต หมายถึง

๑. ท้องถิ่นร่วมดำเนินงานในการกิจด้านสุขภาพในชุมชน

๒. ระบบบริหารจัดการสุขภาวะชุมชนมีความเข้มแข็ง ภาครัฐเครือข่ายสุขภาพทุกมิติ ร่วมรับผิดชอบต่อการสร้างภูเก็ตสู่ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาวะดีระดับประเทศ

สู่เมืองสุขภาวะอย่างยั่งยืน หมายถึง

๑. ประชาชนภูเก็ตมีทัศนคติ ความรู้ ความเข้าใจ มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพในเบื้องต้นได้ และมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อการจัดการสุขภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคมเมืองภูเก็ต

๒. ระบบการบริหารจัดการการควบคุม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูโรครามีมาตรฐาน

๓. การป่วย ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดลดลง

๔. เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการคุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพ ให้มีสุขภาวะที่ดี มีหลักประกันสุขภาพ เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ อย่างทั่วถึง เท่าเทียม และเป็นธรรม

๒. พันธกิจ (Mission)

พันธกิจเป็นกรอบในการดำเนินงานตามภารกิจ และความจำเป็นของการพัฒนา สู่วิสัยทัศน์ โดยได้กำหนดพันธกิจดังนี้

๑) จัดบริการสุขภาพทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพ มาตรฐานแก่ประชาชนในพื้นที่

๒) ส่งเสริม สนับสนุน ภาครัฐทุกภาคส่วนของจังหวัด ร่วมดำเนินงานสุขภาพ และพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาวะชุมชนให้มีความเข้มแข็งสู่ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาวะดีระดับประเทศ

๓) พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติให้มีประสิทธิภาพ รองรับการท่องเที่ยวนานาชาติของจังหวัด

๔) พัฒนาขีดความสามารถของหน่วยบริการ และเครือข่ายให้มีคุณภาพ มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศ รองรับบริการสุขภาพในระดับสากล

๕) พัฒนาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และทรัพยากรสุขภาพของจังหวัดให้มีความสมดุล เป็นเลิศระดับสากล รองรับกับภารกิจ สถานการณ์ และยุทธศาสตร์สุขภาพของพื้นที่ และสนองต่อการทิศทางการพัฒนาสุขภาพของประเทศ

๓. เป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์ (Strategic Goal)

๑) ประชาชนจังหวัดภูเก็ตมีสุขภาพดี โดยมีอายุค่าเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีสูงกว่าค่ามาตรฐานของประเทศ

๒) การจัดการระบบสุขภาพของจังหวัดภูเก็ตเป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นในระดับนานาชาติร่วมสร้างระบบเศรษฐกิจสร้างสรรค์ของจังหวัดให้เข้มแข็ง

๔. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

ประเด็นยุทธศาสตร์ เป็นประเด็นหลักที่สำคัญเพื่อการพัฒนาสุขภาพด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลลัพธ์สูงสุดในวิสัยทัศน์ตามที่กำหนดไว้ ประกอบด้วย ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑) การบริการสุขภาพแก่ประชาชนทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพมาตรฐาน สู่ต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาวะดีระดับประเทศ

๒) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นเลิศรองรับการเป็นเมืองท่องเที่ยวนานาชาติ

๓) การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติให้มีประสิทธิภาพรองรับการท่องเที่ยวนานาชาติ

๔) พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรสุขภาพสู่องค์กรแห่งความสุขเป็นเลิศ

๕) พัฒนาระบบธรรมาภิบาล และการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ รองรับภารกิจหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ของพื้นที่

๕. เป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์ (Strategic Issue Goal)

เป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์เป็นผลลัพธ์สูงสุดของการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ โดยได้กำหนดเป้าประสงค์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประชาชนมีสุขภาพดี การเจ็บ ป่วย ตาย ด้วยโรค และปัญหาสำคัญทางสุขภาพของจังหวัดลดลง

๑) จังหวัดภูเก็ตเป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพระดับนานาชาติ

๒) ชุมชนเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพ ประชาชนมีความมั่นคง พึ่งตนเองทางสุขภาพได้

๓) ระบบการโต้ตอบภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพของจังหวัดมีมาตรฐานสากล

๔) หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นต้นแบบองค์กรสุขภาพในระดับชั้นนำของประเทศ และ

อาเซียน บุคลากรมีความสุขในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์

เพื่อให้การดำเนินงานของแผนยุทธศาสตร์ สามารถวัดผลสัมฤทธิ์ได้ จึงกำหนดตัวชี้วัดสำคัญของเป้าประสงค์ดังนี้

๑) อัตราการป่วยตายด้วยโรค และปัญหาสำคัญทางสุขภาพของจังหวัดลดลง

๒) จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพในระดับนานาชาติของจังหวัด

๓) จำนวนชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาวะชุมชนเมือง

๔) ร้อยละของภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพของจังหวัดที่มีระบบการจัดการตามมาตรฐานสากล

๕) จำนวนของหน่วยงานสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ

๖) ดัชนีความสุขในการปฏิบัติงานของบุคลากร

โดยสามารถจำแนกตามเป้าประสงค์ได้ดังรายละเอียดในตาราง

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา			เป้าหมาย พ.ศ.				
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙ (ม.ค.- ต.ค.๕๙)	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑. ประชาชนมีสุขภาพดี การเจ็บ ป่วย ตาย ด้วย โรค และปัญหาสำคัญ ทางสุขภาพของจังหวัด ลดลง	๑. อัตราการป่วยตาย ด้วยโรค และปัญหา สำคัญทางสุขภาพของ จังหวัดลดลง								
	การป่วยตายด้วย โรคมะเร็ง	๖๓.๑๗	๗๓.๒๐	๕๔.๕๐	๕๒.๐๐	๕๑.๐๐	๕๐.๐๐	๔๙.๐๐	๔๘.๐๐
	การป่วยตายด้วย อุบัติเหตุ	๑๘.๗๖	๑๒.๑๖	๑๓.๐๕	๑๒.๐๐	๑๑.๐๐	๑๐.๐๐	๙.๐๐	๘.๐๐
	การป่วยตายด้วย หลอดเลือดหัวใจ	๒๖.๙๖	๒๗.๑๖	๒๑.๗๕	๑๙.๐๐	๑๗.๐๐	๑๕.๐๐	๑๓.๐๐	๑๑.๐๐
	การเจ็บป่วยทางเดิน อาหาร	๒,๘๖๒	๓,๐๒๑	๓,๒๗๕	๒,๕๐๐	๒,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๐๐๐	๕๐๐
๒. จังหวัดถูกเฝ้าเป็น ศูนย์กลางการบริการ สุขภาพระดับนานาชาติ	จำนวนรายได้จากการ บริการสุขภาพในระดับ นานาชาติของจังหวัด สูงขึ้น	๒,๘๙๕	N/A	N/A					
๓. ชุมชนเข้มแข็งในการ จัดการสุขภาพ ประชาชนมีความมั่นคง พึ่งตนเองทางสุขภาพได้	จำนวนชุมชนต้นแบบ การจัดการสุขภาวะ ชุมชนเมือง	๑๒	๑๓	๑๗	๑๗	๑๗	๑๗	๑๗	๑๗
๔. ระบบการติดต่อ ภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ ของจังหวัดมี มาตรฐานสากล	ร้อยละของภาวะ ฉุกเฉินทางสุขภาพของ จังหวัดที่มีระบบการ จัดการตาม มาตรฐานสากล	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

กลยุทธ์ (Strategy)

กลยุทธ์เป็นมาตรการที่ใช้ประโยชน์จากศักยภาพตามหลัก TOWs Matrix ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการพัฒนาการดำเนินงานตามจุดยืน และเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดที่กำหนดให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ ประกอบด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

๑. เสริมสร้างความรู้เท่าทัน (Health Literacy) พฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ในการพึ่งพาตนเองและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคมเมือง
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพกลุ่มวัยที่มีคุณภาพมาตรฐาน สนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างครอบคลุมเป็นธรรม และยั่งยืน
๓. สนับสนุนเครือข่ายร่วมสร้างสุขภาพชุมชนเมือง เสริมสร้างหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพให้มีความเข้มแข็ง
๔. พัฒนาศักยภาพการเป็นเมืองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ
๕. พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค ภัยสุขภาพ และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยนำเทคโนโลยี/นวัตกรรมและการใช้กฎหมายมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. จัดบริการสาธารณสุขทางทะเลด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพให้กับประชาชนโดยบริการตามมาตรฐานสากล
๗. ยกระดับการรักษา ฟื้นฟู และพัฒนาสู่การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการรองรับการท่องเที่ยวและ Smart City
๘. สร้างศักยภาพในการเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์มูลค่าสูง
๙. พัฒนาศูนย์ประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุขและเชื่อมโยงระบบข้อมูลสาธารณสุขต่างประเทศ รองรับการจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ
๑๐. เสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรให้เข้มแข็ง สร้างสภาพแวดล้อมของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้เอื้อต่อประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน
๑๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (สรรหา พัฒนา อัตรารักษาไว้) รองรับการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
๑๒. พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการ ที่เป็นเลิศโดยบูรณาการกับหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพ
๑๓. ส่งเสริมระบบธรรมาภิบาล การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ
๑๔. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีคุณภาพ พร้อมใช้ในการพัฒนานโยบายและนวัตกรรมการบริการ

ส่วนที่ ๔

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และแผนกลยุทธ์

ส่วนที่ ๔

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และแผนกลยุทธ์

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และจัดทำแผนกลยุทธ์ ประกอบด้วย การกำหนดมาตรการของกลยุทธ์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์ และโครงการที่สำคัญเพื่อการขับเคลื่อนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ ดังรายละเอียดในแต่ละกลยุทธ์ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ : เสริมสร้างความรู้เท่าทัน (Health Literacy) พฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ใน การพึ่งพาตนเองและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคมเมือง
มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. การกำหนดบทบาทหน้าที่ของประชาชนต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงในโรคสำคัญของจังหวัด (หัวใจ มะเร็ง อุบัติเหตุ โรคเรื้อรัง) และสร้างมาตรฐานชุมชนต้นแบบ ในการจัดการสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง และกำหนดพื้นที่ต้นแบบ และคัดเลือกบุคคล ครอบครัว องค์กร และชุมชนต้นแบบในการจัดการสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง พร้อมขยายผลอย่างต่อเนื่อง
๒. สร้างพลังการเปลี่ยนแปลงสู่การเป็นคนสุขภาพดีด้วยกลไกทางความรู้ด้วยการกำหนดหลักสูตรพื้นฐานในการดูแลสุขภาพตนเอง สำหรับนักเรียน โดยร่วมมือกับสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานศึกษาในสังกัดของสำนักงานเขตการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ประถม และมัธยม) และประชาชนทั่วไป โดยผลักดันเข้าสู่แผนกองทุนสุขภาพตำบล
๓. ร่วมขับเคลื่อนภารกิจกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการกำหนดนโยบายสาธารณะ ต่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของครอบครัวและชุมชน ในรูปแบบของธรรมนูญสุขภาพหรือข้อตกลงทางสุขภาพ พร้อมส่งเสริมให้ผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ร่วมเป็นแกนนำในการผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติ
๔. จัดทำช่องทางการสื่อสารให้ความรู้ด้านสุขภาพ พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ โดยใช้ช่องทางของสถานประกอบการท่องเที่ยว ร้านอาหาร ขนส่งสาธารณะ สื่อสารมวลชน และพัฒนาระบบสารสนเทศที่ทันสมัยและเข้าถึงง่าย เช่น Internet Social network สื่อในชุมชน เพื่อการกระจายข่าวเชิงรุกเป็นต้น
๕. เสริมสร้างความเข้าใจในการจัดการโรคที่เป็นปัญหาของจังหวัดภูเก็ตแก่ประชาชน พร้อมกระตุ้นการเปลี่ยนแปลงวิถีสุขภาพให้เป็นวิถีชีวิตที่ถูกต้องในการดูแลตนเอง โดยการเจาะกลุ่มพื้นที่ในกลุ่มเสี่ยง
๖. พัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพอาสาสมัครให้เป็นนักจัดการสุขภาพมืออาชีพ พร้อมพัฒนาอาสาสมัครสุขภาพในระดับปณิธานรองรับสังคมเมือง
๗. ส่งเสริมสนับสนุนท้องถิ่น และทุกภาคส่วนร่วมสร้างและพัฒนาสถานที่เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

๘. ขยายผลคนสุขภาพดีอย่างต่อเนื่องด้วยการส่งเสริม และให้การสนับสนุนการจัดตั้งชมรมสุขภาพในชุมชน ทั้งองค์ความรู้ ทรัพยากรเบื้องต้นเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพะทั้งวิถีชีวิต การประกอบอาชีพ การดูแล ตนเอง และการจัดกิจกรรมสุขภาพประจำปีของจังหวัดในลักษณะมหกรรมสุขภาพ (ภูเก็ตเมืองคนดี สุขภาพดี รายได้ดี)

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

จำนวนชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาวะชุมชนเมือง

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนชุมชนต้นแบบที่เข้าร่วมกิจกรรมการจัดการสุขภาพแบบ พึ่งพาตนเอง	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕
จำนวนประชาชนเป้าหมายที่ร่วมเป็นสมาชิกคนสุขภาพดีต่อปี	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
จำนวนท้องถิ่นที่มีการจัดทำธรรมนูญสุขภาพหรือข้อตกลงทางสุขภาพ	๒	๔	๖	๘	๑๐
จำนวนนักจัดการสุขภาพมืออาชีพและอาสาสมัครสุขภาพในระดับ ปัญญาชนรองรับสังคมเมืองต่อปี	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐
ร้อยละของการรับรู้ข้อมูลข่าวสารสุขภาพของประชาชน	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สำนักงานเขตการศึกษาขั้นพื้นฐาน(ประถม และมัธยม)
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
- เทศบาลนครภูเก็ต
- องค์การบริหารส่วนตำบล
- สำนักงานสาธารณสุข
- รพท. รพช. และ รพสต. ในจังหวัดภูเก็ต
- ท้องถิ่นจังหวัดภูเก็ต
- ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ ในจังหวัดภูเก็ต
- สื่อมวลชน
- ผู้ประกอบการภาคเอกชน

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพกลุ่มวัยที่มีคุณภาพมาตรฐาน สนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างครอบคลุมเป็นธรรม และยั่งยืน

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสาธารณสุข และเชื่อมโยงเครือข่ายสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของศักยภาพ เด็ก สตรี และผู้ด้อยโอกาส และคนพิการ
๒. พัฒนาการสื่อสารด้านสุขภาพให้มีความหลากหลาย ทันสมัย และเป็นที่น่าสนใจ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมเฉพาะกลุ่มวัย
๓. ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับภาคีเครือข่ายจัดระบบบริการสุขภาพให้แก่กลุ่มเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ
๔. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของสถานบริการสุขภาพในจังหวัดภูเก็ตให้สามารถรองรับการบริการสุขภาพเด็ก สตรี และผู้ด้อยโอกาส และคนพิการ ทั้งห้องน้ำ ทางลาด ที่นั่งพักระหว่างรอรับบริการโดยเน้นการเป็นอารยะสถาปัตย์
๕. พัฒนาการดูแลระบบสุขภาพแก่กลุ่มเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ให้ได้มาตรฐานสากล โดยเน้นการสร้างความเป็นเลิศเฉพาะทางในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ และเอกชน พร้อมส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพทั้งแพทย์ และพยาบาลรองรับกลุ่มเป้าหมาย
๖. พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมใหม่ๆ ในการดูแลระบบสุขภาพให้แก่กลุ่มเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ให้แก่ บุคลากร และส่งเสริมให้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพให้สามารถช่วยเหลือดูแล และช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะผู้สูงอายุ และผู้พิการ
๗. นำมาตรการสุขภาพรุก และทีมเคลื่อนที่เข้าสู่กลุ่มเป้าหมาย ศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์สามวัย ชมรมผู้สูงอายุ กลุ่มพัฒนาสตรี ที่มีอยู่ในชุมชน
๘. ร่วมมือกับองค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อการส่งเสริมสุขภาพในมิติสุขภาพดี รายได้ดี ผ่านการเสริมสร้างอาชีพให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต ของกลุ่มสตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการ
๙. สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสวัสดิการสุขภาพ และปรับปรุงสภาพแวดล้อมในชุมชนให้เอื้ออำนวยต่อการส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ

โครงการ

โครงการบูรณาการการส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสจังหวัดภูเก็ต

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนกลุ่มเป้าหมายพิเศษที่เข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกจนสามารถสร้างวิถีสุขภาพที่ดีได้(ต่อปี)	๒,๐๐๐	๒,๒๐๐	๒,๔๐๐	๒,๖๐๐	๒,๘๐๐

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

- เทศบาลนครภูเก็ต
- องค์การบริหารส่วนตำบล
- สำนักงานสาธารณสุข
- รพท. รพช. และ รพสต. ในจังหวัดภูเก็ต
- ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ ในจังหวัดภูเก็ต
- สื่อมวลชน
- ผู้ประกอบการภาคเอกชน

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพกลุ่มวัยที่มีคุณภาพมาตรฐาน สนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างครอบคลุมเป็นธรรม และยั่งยืน
มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. การบริหารจัดการการควบคุม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูโรค โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง โดยมีแนวทางดังนี้

ด้านการป้องกันและควบคุม

- เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ตั้งแต่อายุ 15 ปี ขึ้นไป
- ให้ความรู้เรื่อง 3 อ 2 ส และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง
- ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและวางแผนการดูแลต่อเนื่อง
- เพิ่มการประชาสัมพันธ์ ความรู้พื้นฐานเรื่องโรคหัวใจ แก่ประชาชนทั่วไป ครอบคลุมทุกพื้นที่และสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย

ด้านการรักษา

- เพิ่มโอกาสการเข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด โดย
- ขยายศักยภาพเครือข่ายบริการภายในจังหวัด (โรงพยาบาลวชิระตองกลาง) และกลุ่มจังหวัด 4M
- ปรับ Clinical practice Guideline ให้สามารถใช้ร่วมกันทั้งเครือข่าย
- ใช้ระบบ IT ในการจัดบริการและการสื่อสารระหว่างทีมเครือข่ายสุขภาพ
- ขยายขอบเขตการใช้ทรัพยากรร่วมระหว่างภาครัฐและเอกชน
- พัฒนาสู่ศูนย์หัวใจระดับ 2 ห้องปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ(Cath lab &CCU)
- พัฒนาเป็นศูนย์หัวใจครบวงจร สามารถผ่าตัดเปิดหัวใจได้ (Hybrid Operation heart)
- จัดหา Mobile CCU
- สนับสนุนการทำวิจัยที่เกี่ยวข้อง

๒. การบริหารจัดการการควบคุม ป้องกัน รักษา พื้นฟูโรค ทารกแรกเกิด คลอดก่อนกำหนด โดยมีแนวทาง ดังนี้

ปัญหาที่พบคือ ทารกแรกเกิดคลอดก่อนกำหนดและน้ำหนักน้อย เพิ่มมากขึ้น อีกทั้งเกิดภาวะแทรกซ้อน และอัตราการตายเพิ่มขึ้น

การป้องกัน

- ลดการเกิดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น(มารดาที่อายุต่ำกว่า๒๐ปี)การรณรงค์ให้ความรู้ เรื่องเพศศึกษา และการคุมกำเนิด โดยเริ่มตั้งแต่เด็กชั้นประถมปลาย ให้ครอบคลุมทุกโรงเรียน
- เพิ่มมาตรฐานการฝากครรภ์ ในทุกระดับสถานบริการ
- มารดาที่เจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนดได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน โดยปรับปรุง CPG
- การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่เจ็บครรภ์ก่อนกำหนดโดยมีการให้ยาที่ยั่งยืนและยาที่เพิ่มประสิทธิภาพของการทำงานของปอดในทารกในครรภ์และให้มีการใช้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ
- ปรับปรุงระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความเสี่ยงสูง ให้สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก

การดูแลรักษา

- พัฒนาการดูแลมารดาระหว่างการคลอดให้ได้ตามมาตรฐานและ พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ในห้องคลอด ห้องผ่าตัด และห้องฉุกเฉินในการช่วยกู้ชีพทารกแรกเกิด พร้อมทบทวนกระบวนการช่วยกู้ชีพทารกแรกเกิดอย่างสม่ำเสมอ ในเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานที่มีโอกาสดูแลทารกแรกเกิด
- พัฒนาศักยภาพในการดูแลทารกแรกเกิดในโรงพยาบาลลูกข่ายโดยเฉพาะก่อนและระหว่างการส่งต่อ และพัฒนาให้มี Transport teamทำหน้าที่ส่งต่อทารกแรกเกิดวิกฤติ

การมีส่วนร่วมในการป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อน ในทารกแรกเกิดก่อนกำหนดจากแพทย์ต่าง

สาขา

- จัดประชุมให้ความรู้และปรับปรุงแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่คลอดก่อนกำหนด หรือน้ำหนักน้อยให้ได้มาตรฐาน ตามระดับหน่วยบริการในพวงบริการ
- พัฒนาระบบการติดตาม เฝ้าระวังผลการดำเนินการทุกเดือนและมีการปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- การเตรียมทารกก่อนกลับบ้าน ในเรื่องของ การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทุกราย และการรักษาโดยยึดหลัก ครอบงจร ในอาคารคลุมพุ่ม คัดกรองเรื่อง ตา หู ทูกราย
- เพิ่มการคัดกรองด้าน ภาวะเลือดออกในสมอง หัวใจผิดปกติแต่กำเนิด เป็นต้น
- เพิ่มศักยภาพในการพัฒนาการตรวจความผิดปกติของหัวใจในทารกแรกเกิดเบื้องต้นในโรงพยาบาล วชิระ และการใช้ประโยชน์จากกุมารแพทย์ด้านหัวใจทารก โรงพยาบาลกรุงเทพ

- จัดตั้งทีม post discharge เพื่อการดูแลทารกอย่างต่อเนื่อง ในทารกแรกเกิดที่ยังมีปัญหาระบบทางเดินหายใจ โดย โดยมีการจัดหา อุปกรณ์ ให้ยืม และมีแผนการเยี่ยมบ้านทารก(คลินิก high risk (develop)
- เพิ่มศักยภาพและการทำงานร่วมกับเครือข่ายในเขต ในส่วนของการรักษาความพิการของหัวใจ แต่กำเนิดในทารกแรกเกิด โดยเชิญ กุมารแพทย์เฉพาะทางมารักษาที่หออภิบาลทารกแรกเกิด เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนเรื่องการส่งต่อ
- นิเทศติดตามการดูแลทารก แรกเกิดในโรงพยาบาลลูกข่ายอย่างสม่ำเสมอ
- พัฒนารื่องการรณรงค์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้ครอบคลุมทารกทุกรายที่เข้ารับการรักษในหอ อภิบาลทารกแรกเกิดและมีแผนการจัดตั้ง ธนาคารนมแม่ (innovation) เพื่อช่วยให้ทารกทุกรายได้รับนมแม่

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
อัตราการลดลงของการเจ็บป่วย/ตายในโรคหัวใจขาดเลือด	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐
อัตราการลดลงของการเจ็บป่วย/ตายจากโรคมะเร็ง	๑๒.๐๐	๑๔.๐๐	๑๖.๐๐	๑๘.๐๐	๒๐.๐๐
อัตราการลดลงของการเจ็บป่วย/ตายจากอุบัติเหตุ	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๒๐.๐๐	๒๕.๐๐	๓๐.๐๐
อัตราการลดลงของการเจ็บป่วย/ตายของมารดาและทารก	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- โรงพยาบาลทุกแห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง

โครงการที่สำคัญ

๑. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคหัวใจ
๒. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคมะเร็ง
๓. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคจากอุบัติเหตุ
๔. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคด้านอนามัยแม่และเด็ก

กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับการรักษาฟื้นฟู และพัฒนาสู่การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการ รองรับการท่องเที่ยวนานาชาติ และการเปิดประชาคมอาเซียน

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. พัฒนาความสามารถของบุคลากรผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทั้งแพทย์และพยาบาล ในการดูแลรักษากลุ่มโรคที่สัมพันธ์กับการท่องเที่ยว และการสร้างรายได้แก่จังหวัด ประกอบด้วย โรคจากอุบัติเหตุ ทัศนธรรม ศัลยกรรมตกแต่ง แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคอุบัติใหม่/ซ้ำจากแรงงานอาเซียน โดยมีแนวทาง ปฏิบัติคือ

- จัดทำแผนอัตรากำลัง แผนพัฒนาบุคลากรและแผนความก้าวหน้าของบุคลากรแพทย์ พยาบาล
 - ประสานความร่วมมือ ใช้ทรัพยากรร่วม จากหน่วยงานภายนอก ทั้งภาครัฐและเอกชน
 - สร้างแรงจูงใจในการทำงานร่วมกัน และรักษาให้คงอยู่ด้วยการจัดสวัสดิการที่เอื้ออำนวยเพิ่มเติมจากสวัสดิการของรัฐ
 - ประสานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากร ในลักษณะของการอบรมเฉพาะ พร้อมทั้งจัดหาทุนการศึกษาต่อให้แก่แพทย์ พยาบาล
 - พัฒนาความรู้และทักษะในการใช้ภาษาต่างประเทศ
๒. จัดบริการเฉพาะทางด้านอุบัติเหตุทางน้ำ ทันตกรรมด้านการรักษารากฟัน ศัลยกรรมตกแต่ง แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคอุบัติใหม่/ซ้ำ จากแรงงานอาเซียน โดยมีแนวทาง ปฏิบัติคือ
- เตรียมความพร้อมของสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ เพื่อสามารถให้บริการที่ได้มาตรฐาน รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวก ทั้งในกลุ่มคนทั่วไปและผู้พิการ
 - การประชาสัมพันธ์ โดยผ่านสื่อ On Line
 - จัดช่องทางติดต่อสื่อสาร ที่สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกและรวดเร็ว
 - จัดเครือข่ายการส่งต่อที่ได้มาตรฐานและสะดวก รวดเร็ว
๓. พัฒนาระบบบริการให้เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ ด้านอุบัติเหตุ ทันตกรรม ศัลยกรรมตกแต่ง แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคอุบัติใหม่/ซ้ำ จากแรงงานอาเซียน โดยมีแนวทาง ปฏิบัติคือ
- สร้างนวัตกรรม องค์ความรู้ใหม่ๆ โดยการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาประยุกต์ใช้ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
 - เป็นศูนย์กลางการอบรมการดูแลด้านอุบัติเหตุ ทันตกรรม ศัลยกรรมตกแต่ง แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคอุบัติใหม่/ซ้ำ จากแรงงานอาเซียน
 - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและต่างประเทศ
 - สร้างเครือข่ายการดำเนินงาน ทั้งภายในและต่างประเทศ
๔. พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานระดับสากล (JCI) โดยมีแนวทาง ปฏิบัติคือ
- ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาลรัฐ เอกชนที่มีความพร้อมประเมินตนเองและพัฒนาส่วนขาด ให้ได้มาตรฐานระดับ JCI

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
อัตราการลดลงของการเกิดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๒๐.๐๐	๒๕.๐๐	๓๐.๐๐
อัตราการลดลงของการป่วยตายด้วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	๑๐.๐๐	๑๕.๐๐	๒๐.๐๐	๒๕.๐๐	๓๐.๐๐

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย พ.ศ. (ล้านบาท)									
	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔	
	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง
จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพแก่นักท่องเที่ยวต่างชาติของศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านทันตกรรมศัลยกรรมตกแต่งแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ผู้ป่วยนอก)	๔๐.๐๔	๑๖.๑๕	๔๓.๖๗	๑๗.๑๖	๔๗.๓๑	๑๙.๐๙	๕๐.๙๕	๒๐.๕๕	๕๔.๕๙	๒๒.๐๒
จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพแก่นักท่องเที่ยวต่างชาติของศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านทันตกรรมศัลยกรรมตกแต่งแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ผู้ป่วยใน)	๔๑.๐๙	๑๖.๓๓	๔๔.๘๒	๑๗.๘๑	๔๘.๕๖	๑๙.๒๙	๕๒.๓๐	๒๐.๗๘	๕๖.๐๓	๒๒.๒๖

จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาลทั้ง ๓ แห่ง ปี ๒๕๕๙

หน่วยบริการ	ทันตกรรม (Koo-Ko๗๙)		ศัลยกรรม (Z๔๑๐-Z๔๑๙)		แพทย์แผนไทย (รหัส U)	
	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง
รพ.วชิระ	๑๒,๕๑๕,๖๐๓.๐๐	๖,๒๘๕,๐๕๔.๐๐	๗๔,๔๐๕.๐๐	๑๓,๕๗๖.๐๐	๑๐,๖๐๖,๘๖๘.๐๐	๒,๑๘๗,๙๕๓.๐๐
รพ.ป่าตอง	๗,๐๑๙,๗๓๕.๐๐	๔,๓๒๑,๒๔๔.๐๐	๔,๒๑๖.๐๐	๔,๒๑๖.๐๐		
รพ.ถลาง	๕,๕๔๐,๓๑๕.๐๐	๑,๘๐๘,๘๕๗.๐๐			๖๓๔,๕๙๑.๐๐	๕๕,๙๖๕.๐๐
รวม	๒๕,๐๗๕,๖๕๓.๐๐	๑๒,๔๑๕,๑๕๕.๐๐	๗๘,๖๒๑.๐๐	๑๗,๗๙๒.๐๐	๑๑,๒๔๑,๔๕๙.๐๐	๒,๒๔๓,๙๑๘.๐๐

จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลทั้ง ๓ แห่ง

หน่วยบริการ	ทันตกรรม (Koo-Ko๗๙)		ศัลยกรรม (Z๔๑๐-Z๔๑๙)		แพทย์แผนไทย (รหัส U)	
	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง	เรียกเก็บ	จ่ายจริง
รพ.วชิระ	๗๘๘,๗๖๔.๙๕	๑๐๗,๖๐๓.๕๐				
รพ.ป่าตอง	๗๔,๗๕๗.๐๐	๑๙,๙๑๗.๐๐	๘๕,๗๒๕.๐๐	๓๗,๐๒๐.๐๐		
รพ.ถลาง	๘,๖๔๘.๐๐	๓๐.๐๐				
รวม	๘๗๒,๑๖๙.๙๕	๑๒๗,๕๕๐.๕๐	๘๕,๗๒๕.๐๐	๓๗,๐๒๐.๐๐	-	-
รวมทั้งหมด	๒๕,๙๔๗,๘๒๒.๙๕	๑๒,๕๔๒,๗๐๕.๕๐	๑๖๔,๓๔๖.๐๐	๕๔,๘๑๒.๐๐	๑๑,๒๔๑,๔๕๙.๐๐	๒,๒๔๓,๙๑๘.๐๐

ที่มา ๑๒ แฟ้ม ปี ๒๕๕๙ จังหวัดภูเก็ต

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- โรงพยาบาลวชิระ กลาง ปาตอง โรงพยาบาลเอกชน
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- สถานประกอบการ หน่วยงานเอกชน

กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนาระบบการบริการสุขภาพชุมชนเมือง โดยเน้นการเสริมสร้างหุ้นส่วนยุทธศาสตร์สุขภาพมิติจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านทั้งภาครัฐ และเอกชนให้มีความเข้มแข็ง

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. ดำเนินการตรวจวินิจฉัยปัญหาสุขภาพของชุมชนเมืองต่อมิติของโรคที่สำคัญของชุมชนเมืองที่สอดคล้องกับโรคสำคัญของจังหวัด พร้อมนำเสนอมาตรการเชิงรุกและแนวปฏิบัติเชิงบูรณาการร่วมเพื่อการสร้างและพัฒนาระบบการบริการสุขภาพใหม่ที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนเมือง
๒. พัฒนาระบบการบริการสุขภาพชุมชนเมืองในมิติการสร้างเสริมสุขภาพ โดยการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือ บทบาทหน้าที่ต่อสุขภาพชุมชนและการใช้ทรัพยากรร่วม ระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานสาธารณสุข โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน เพื่อกำหนดวาระการสร้างเสริมสุขภาพประจำพื้นที่และให้มีการจัดสรรทรัพยากรร่วมของภาคีความร่วมมือ ทั้งนี้ กำหนดกรอบความร่วมมือให้สอดคล้องสถานการณ์สุขภาพของจังหวัดภูเก็ต เรียงตามลำดับความสำคัญดังนี้ มะเร็ง โรคหัวใจ อุบัติเหตุ และโรคเรื้อรัง พร้อมส่งเสริมให้ท้องถิ่นจัดทำนโยบายสาธารณะ ระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และการวางมาตรการภาคประชาชน ให้มีการกระตุ้นการดำเนินการตามนโยบายสาธารณะ ระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อบัญญัติ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างจริงจัง
๓. ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพในจังหวัดนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ต และโซเชียลมีเดียมาใช้ในการพัฒนาระบบการบริการสุขภาพ
๔. การพัฒนาระบบการบริการสุขภาพผ่านการให้คำปรึกษาสุขภาพ (Tele -Medicine) รองรับความต้องการในชุมชนเมือง
๕. พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทางด้านภาษาเพื่อการให้บริการสุขภาพในกลุ่มนักท่องเที่ยวต่างชาติ พร้อมยกระดับการบริการที่ยอดเยี่ยมของสถานบริการสุขภาพเพื่อเป็นทางเลือกของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีกำลังซื้อ
๖. ส่งเสริม สนับสนุนคลินิกบริการสุขภาพให้พัฒนาคุณภาพการบริการสุขภาพรองรับความต้องการในชุมชนเมืองทั้งในมิติของกลุ่มประชาชนทั่วไป และกลุ่มเป้าหมายที่มีกำลังซื้อทั้งชาวไทย และต่างประเทศ พร้อมการควบคุม ติดตามคุณภาพอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อการดูแลและคุ้มครองผู้บริโภค

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนระบบบริการสุขภาพที่พัฒนาขึ้นมาเพื่อการรองรับการจัดบริการสุขภาพชุมชนเมือง (โรงพยาบาล คลินิกบริการสุขภาพ)	๓๗	๓๗	๓๗	๓๗	๓๗

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สำนักงานเขตการศึกษาขั้นพื้นฐาน(ประถม และมัธยม)
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- เทศบาลนครภูเก็ต
- สสจ.ภูเก็ต
- รพท. รพช. และ รพสต. ในจังหวัดภูเก็ต
- ท้องถิ่นจังหวัดภูเก็ต

กลยุทธ์ที่ ๖ พัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพรองรับภารกิจ และยุทธศาสตร์การพัฒนาของจังหวัดสู่เมืองท่องเที่ยวนานาชาติระดับโลก

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. กำหนดให้มีกฎหมายบังคับให้นักท่องเที่ยวทุกคนต้องมีประกันสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยว โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้คือ
 - ประสานกับหน่วยงานที่มีอำนาจในการผลักดันเชิงนโยบาย กำหนดกฎหมายบังคับใช้ในการออกใบอนุญาตเข้ามาท่องเที่ยว ต้องทำประกันสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทุกราย
๒. ประชาสัมพันธ์ บริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพโดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้คือ
 - จัดทำโปรแกรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพ การนวดไทย การแพทย์ทางเลือก
 - จัดทำคู่มือสุขภาพสำหรับนักท่องเที่ยว ทั้งภาษาอังกฤษ จีน รัสเซีย เกาหลี ญี่ปุ่น
๓. จัดบริการสุขภาพระบบ On line
 - กำหนดให้มีศูนย์กลางการจัดการระบบบริการ On line ภายในจังหวัด
๔. ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยดำเนินการดังนี้
 - จัดให้มีระบบการบริการแพทย์ฉุกเฉินระดับตำบลให้ครบทุกพื้นที่ในจังหวัด
 - พัฒนาบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยเฉพาะในกลุ่มพื้นฐาน(FR) ให้มีศักยภาพมากขึ้น
 - การเพิ่มศักยภาพการกู้ชีพทางทะเล (Marine EMS)ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
 - เพิ่มศักยภาพของทีมรับส่งต่อทั้งด้านบุคลากรและเครื่องมือแพทย์ ให้พร้อมทุกพื้นที่
 - ฝึกซ้อมแผนกู้ชีพ กู้ชีพทางทะเลและตึกสูงทุกปี
 - จัดทำแผนปฏิบัติการร่วมของหน่วยงานสาธารณสุขและภาคี เพื่อการรับมือกับอุบัติเหตุและเหตุฉุกเฉิน
๕. การพัฒนามาตรฐานสปาและแพทย์แผนไทย เพื่อสุขภาพโดยดำเนินการดังนี้
 - สนับสนุนการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นมาประยุกต์ใช้ร่วมกับการแพทย์แผนไทย
 - พัฒนาคุณภาพระบบ บริการ สปาและแพทย์แผนไทย ให้ได้มาตรฐาน

๖. การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังภัยคุกคามทางสุขภาพจากการท่องเที่ยวโดยดำเนินการดังนี้
- อบรมฟื้นฟูทีมเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นโดยสามารถปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็ว
 - ส่งเสริมให้สถานประกอบการท่องเที่ยวและโรงแรมมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังภัยคุกคามทางสุขภาพจากการท่องเที่ยว
 - พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขและสถานประกอบการท่องเที่ยวและโรงแรม

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนระบบการบริหารจัดการสุขภาพรองรับภารกิจ และยุทธศาสตร์การพัฒนาของจังหวัดสู่เมืองท่องเที่ยวนานาชาติระดับโลกที่ได้รับการพัฒนาต่อปี	๓๗	๓๗	๓๗	๓๗	๓๗

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ เอกชน
- โรงแรม รีสอร์ท
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลยุทธ์ที่ ๗ พัฒนาระบบการบริหารจัดการเชิงบูรณาการ การเงินการคลังที่มุ่งเน้นการใช้ทรัพยากรการสาธารณสุขร่วมกันของทุกภาคส่วนของจังหวัดภูเก็ต

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. ปฏิรูประบบการจัดทำโครงการจากรูปแบบของการจัดทำโครงการขึ้นมาเพื่อรองรับงบประมาณตามที่ได้รับมาจัดสรรแล้ว (แต่ละหน่วยงานจัดทำโครงการของแต่ละหน่วยงานโดยไม่มีการบูรณาการ โครงการไม่ให้โครงการซ้ำซ้อนกัน จะเปลี่ยนแปลงเป็นรูปแบบใหม่
 - ให้หน่วยงานออกแบบและพัฒนาโครงการให้สอดคล้องกับแผนสุขภาพของจังหวัด
 - ให้มีการกำหนดพื้นที่และวาระการพัฒนาร่วมกัน (Area and Agenda based)
๒. การส่งเสริมให้สถานบริการลดต้นทุนการดำเนินงาน โดยใช้หลักการดำเนินงานต่อไปนี้
 - การซื้อขายร่วมโดยเฉพาะยาที่เป็นปัญหากลุ่มโรคของจังหวัด
 - การจัดสรรทรัพยากรร่วม เช่น บุคลากรสาธารณสุข/สื่อประชาสัมพันธ์
 - การเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามหนี้สิน
๓. การส่งเสริมให้สถานบริการนั้นให้มีการพัฒนาการสร้างรายได้ เช่น
 - การสร้างสรรค์การแพทย์ทางเลือก เช่น สปา

- การส่งเสริมการผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์รองรับการบริการสุขภาพของหน่วยงาน การบริการเชิงรุก (ชุดสิทธิประโยชน์ในการตรวจสุขภาพ)
- ๔. ส่งเสริมการนำระบบการบริหารจัดการการเงินสมัยใหม่มาใช้ในการดำเนินงานของสถานบริการ พร้อมพัฒนาขีดความสามารถของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน โดยเฉพาะด้านการสังเคราะห์ข้อมูลสู่การตัดสินใจทางการบริหาร
- ๕. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการเชื่อมโยงทุกระดับ มีการแชร์ทรัพยากรร่วมกัน ทั้งภาครัฐ เอกชน (One Province One Hospital)
- ๖. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการจัดการการเงิน บัญชี และระบบการพัสดุ

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนรายได้จากการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพของสถานบริการสุขภาพในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข (ล้านบาท)	๓.๑๓	๓.๕๒	๓.๙๑	๔.๓๐	๔.๖๙

*** ที่มา : คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2559 บริการ PP 8 บาท /คน

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- โรงพยาบาลทุกแห่ง

โครงการ

- ๑.โครงการปฏิรูประบบการจัดสรรงบประมาณรูปแบบใหม่ เพื่อป้องกันความซ้ำซ้อน ของหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

กลยุทธ์ที่ ๘ ส่งเสริม สนับสนุน ให้สถานบริการสุขภาพจังหวัดในทุกระดับให้พัฒนาระบบบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานประเทศ

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. ส่งเสริมการเรียนรู้ร่วมกันเพื่อการพัฒนา และรักษาคุณภาพของสถานบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง พร้อมให้การสนับสนุนการสร้างทีมคุณภาพของจังหวัดภูเก็ตเพื่อกำกับ ตรวจสอบคุณภาพมาตรฐาน สถานบริการสุขภาพในจังหวัดทั้งภาครัฐ เอกชนในการยกระดับมาตรฐาน สถานพยาบาลให้มีระดับสูงสู่มาตรฐานสากล
๒. ส่งเสริมสนับสนุนการศึกษา และเรียนรู้จากแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการคุณภาพของสถานบริการสุขภาพจากสถานบริการที่มีความเป็นเลิศ
๓. สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน (ศูนย์บริการสาธารณสุข) ในชุมชนเพิ่มขึ้น
๔. พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพ ร้านขายยา เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานในชุมชน โดยเชื่อมโยงระบบสุขภาพภาครัฐ

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA	๓	๓	๓	๓	๓
จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HCA	๒๑	๒๑	๒๑	๒๑	๒๑
จำนวนคลินิกเอกชน ร้านขายยาที่มีมาตรฐาน	๗๖๔	๗๖๔	๗๖๔	๗๖๔	๗๖๔

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สถานบริการสุขภาพ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โครงการที่สำคัญ

๑. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพจังหวัดภูเก็ตสู่มาตรฐานสากล”

กลยุทธ์ที่ ๙ สร้าง และพัฒนาการจัดการระบบคลังข้อมูล สารสนเทศ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนภารกิจการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และการคุ้มครองผู้บริโภคของจังหวัดให้เกิดคุณค่าสูงสุดทั้งในการบริหาร และการบริการ

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และวางโครงสร้างเครือข่ายของข้อมูลทุกหน่วยงานให้อยู่ภายในฐานข้อมูลเดียวกัน
๒. จัดทำคลังข้อมูลโดยกำหนดมาตรฐานการจัดเก็บแฟ้มข้อมูลเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถนำมาแก้ไขเปลี่ยนแปลงในอนาคตได้
๓. พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสารสนเทศ ทั้ง รพ สสอ. สอ.และรพสต.
๔. ออกแบบการดึงฐานข้อมูลที่เอื้อประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหารและประชาชน
๕. กำหนดให้มีวิสัยทัศน์นวัตกรรมการใช้ข้อมูลสารสนเทศเพื่อการส่งเสริมป้องกัน ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
๖. ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างนักวิจัยสุขภาพที่มีขีดความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมสุขภาพรองรับความต้องการของพื้นที่ และมีผลงานในระดับชาติ และนานาชาติ
๗. จัดทำฐานข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดให้ครอบคลุมทุกโรค และสามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการบริหารจัดการ และการพัฒนาบริการอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนองค์ความรู้นวัตกรรมสุขภาพรองรับความต้องการของพื้นที่	๕	๖	๗	๘	๙
จำนวนฐานข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด	๒	๓	๓	๔	๔

*** ปี ๒๕๕๙ มีผลงานการจัดทำงานผลงานวิจัยที่ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ จำนวน ๒ เรื่อง

PA HDC

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- เครือข่ายทั้งรพ. และ เครือข่ายของอำเภอ

โครงการ

๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและออกแบบการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพจังหวัดภูเก็ต
๒. โครงการจัดการความรู้ และนวัตกรรมสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๑๐ เสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรให้เข้มแข็ง สร้างสภาพแวดล้อม

ของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้เอื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุข

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. สร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมขององค์กรสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต พร้อมผลักดันให้มีการสร้างพฤติกรรมใหม่และเชื่อมโยงสู่การพัฒนาความดีความชอบ ค่าตอบแทนและผลประโยชน์เกื้อกูล
๒. เพิ่มขีดความสามารถของหน่วยปฏิบัติงานที่รับผิดชอบด้านทรัพยากรบุคคลให้มีสมรรถนะในการจัดการภารกิจการสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม
๓. จัดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความสามัคคี ร่วมมือร่วมใจ ในการทำงานกันเป็นทีมโดยกำหนดเป็นวาระการเปลี่ยนแปลงเชิงพฤติกรรมของแต่ละจังหวัดเพื่อให้แต่ละหน่วยงานนำไปใช้
๔. ส่งเสริมการพัฒนาการบริหารจัดการภายใน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร และนำระบบธรรมมาภิบาลมาใช้ในการบริหาร และการพัฒนาบุคลากรในสถานบริการสุขภาพ และหน่วยงานในสังกัดของสำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง
๕. ส่งเสริม สนับสนุนสถานบริการสุขภาพพัฒนาสวัสดิการเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของบุคลากร ที่นอกเหนือจากสวัสดิการภาครัฐ
๖. ส่งเสริมการรวมกลุ่มวิชาชีพของบุคลากรสุขภาพในจังหวัดภูเก็ตเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการพัฒนาระหว่างกัน ในลักษณะของชมรม โดยให้มีกิจกรรมร่วมกันในทุกๆปี ทั้งนี้มีการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมร่วมดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับการเสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กร	๖๐.๐๐	๗๐.๐๐	๘๐.๐๐	๙๐.๐๐	๑๐๐
ร้อยละความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุข	๖๐.๐๐	๗๐.๐๐	๘๐.๐๐	๙๐.๐๐	๑๐๐

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดภูเก็ต (ทั้งภาครัฐ เอกชน)

โครงการ

๑. โครงการสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมขององค์กรสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต

กลยุทธ์ที่ ๑๑ เตรียมพร้อมบุคลากร และส่งเสริมความเชี่ยวชาญเฉพาะทางบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลเพื่อรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับนานาชาติ และประชาคมอาเซียน

มาตรการ และแนวทางปฏิบัติของกลยุทธ์

๑. จัดตั้งศูนย์พัฒนาบุคลากรสุขภาพจังหวัดภูเก็ตเพื่อรองรับการพัฒนาขีดความสามารถ การสัมมนา การฝึกอบรมบุคลากรการสาธารณสุขของจังหวัด
๒. การเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรในธุรกิจสปา และแพทย์แผนไทย โดยจัดให้มีหลักสูตรตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดภูเก็ต (ทั้งภาครัฐ เอกชน)
- เครือข่ายทั้งรพ. และ เครือข่ายของอำเภอ
- สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ เอกชน
- โรงแรม รีสอร์ท
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ส่วนที่ ๔

แผนปฏิบัติการ ๔ Excellence ปี ๒๕๖๕

แผนปฏิบัติการ/แผนปฏิบัติกร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
PP & P Excellence

แผนปฏิบัติการ/แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

PP & P Excellence

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการพัฒนา งานอนามัยแม่ และเด็ก จังหวัดภูเก็ต	๑. เพื่อทราบถึง สถานการณ์และ แนวทางการ ดำเนินงาน มี ความรู้ความเข้าใจ ในการส่งเสริม สุขภาพแม่และเด็ก ๒. เยี่ยมเสริมพลัง ผู้ปฏิบัติงานด้าน ส่งเสริมพัฒนาการ เด็ก ๓. เพื่อพัฒนาระบบ บริการ และวิชาการ งานอนามัยแม่และ เด็ก ให้มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ มาตรฐาน	๑. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานและประสานภาคี เครือข่ายบุคลากรให้มีความรู้ความ เข้าใจในการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพแม่และเด็ก ๒. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ผู้ปฏิบัติงานด้านส่งเสริมพัฒนาการ เด็กรายอำเภอ ๓. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของ ชีวิต และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ สมวัย ๔.ประชุมคณะกรรมการ MCH board ระดับจังหวัด และบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานให้บริการอนามัย แม่และเด็ก ในเครือข่ายบริการ	๑๐๐ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	๕๗,๐๐๐	งบประมาณจาก สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต (สป.สธ.)	ข้อที่ ๗ ดูแล สุขภาพแบบ องค์รวม ดูแล สุขภาพกลุ่มวัย อย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็ก ปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ	๑. ระดับความสำเร็จ ของพัฒนาการเด็ก ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒. ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสม ส่วนและส่วนสูงเฉลี่ย ที่อายุ ๕ ปี ๓. ร้อยละของการ ประชุมคณะกรรมการ MCH BOARD ระดับ จังหวัด ๔. ร้อยละของสถาน บริการสุขภาพจังหวัด ภูเก็ตที่ได้รับการ ประเมินมาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็ก	นางสาวญาณิศา อินทวงศ์ กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ สสจ.ภูเก็ต

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			สุขภาพจังหวัดภูเก็ต ไตรมาสละ ครั้ง ๕.เฝ้าระวังมารดาตาย และพัฒนา ระบบคุณภาพบริการเครือข่ายงาน อนามัยแม่และเด็ก							
๒	โครงการ ขับเคลื่อนการ สร้างเสริมสุข ภาวะเด็กวัย เรียนใน โรงเรียนจังหวัด ภูเก็ต	๑. เพื่อพัฒนา ศักยภาพการ ดำเนินงานโรงเรียน รอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. เพื่อเสริมสร้าง สุขภาพของเด็กวัย เรียนให้มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึง ประสงค์	๑. ประชุมชี้แจงกระบวนการ ดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ ด้าน สุขภาพ ๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ นำเสนอผลการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัดของแต่ละพื้นที่ ๓. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ ติดตามเยี่ยมเสริมพลังโรงเรียน รอบรู้สุขภาพดีในโรงเรียน ทั้ง ๓ อำเภอ ๔. ติดตามความครอบคลุมการคีย์ ข้อมูลภาวะโภชนาการของ เจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุข ๕. ติดตามการคีย์ข้อมูลการคัด กรองสายตาของครู และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	๑. เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ทุกสังกัด กระทรวง และ ผู้เกี่ยวข้อง (๓๐ คน) ๒. ผู้บริหาร ครู นักเรียน แม่ครัว คณะกรรมการ สถานศึกษา ผู้ปกครอง และ ผู้เกี่ยวข้อง ของโรงเรียน (๑๐๐ คน)	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	๑๕,๐๐๐	งบประมาณ จากสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อ ๔ สุขภาพดี วิถีใหม่ “ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพสู่New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy”	๑. ร้อยละ ๖๖ ของ เด็กวัยเรียน ๖-๑๔ ปี สูงตีสมีส่วน ๒. ร้อยละของเด็กวัย เรียนเริ่มอ้วนและอ้วน (ไม่เกินร้อยละ ๑๒) ๓. ร้อยละของเด็กวัย เรียนมีภาวะผอม (ไม่ เกินร้อยละ ๕) ๔. ร้อยละของเด็กวัย เรียนมีภาวะเตี้ย (ไม่ เกินร้อยละ ๕) ๕. นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๑๒ ปี) คนไทย ทุกสิทธิ์ที่ได้รับการชั่ง น้ำหนัก/วัดส่วนสูง และได้รับยาเม็ดเสริม ธาตุเหล็ก เพื่อป้องกัน	นางสาวนิชาภา ดอนกำเนิด กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			๖. ติดตามการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก และคีย์ข้อมูลภาวะโภชนาการนักเรียน ๖ – ๑๔ ปี ๗. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามเยี่ยมเสริมพลัง โรงเรียนรอบรู้สุขภาพดี ๘. มอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่โรงเรียนที่ผ่านการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนที่มีผลงานเด่น ๙. มอบรางวัลเชิดชูเกียรติพื้นที่เครือข่ายที่มีผลงานเด่น						โลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐) ๖. นักเรียน ป.๑ ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา และมีการส่งต่อ	
๓	โครงการบูรณาการความร่วมมือขับเคลื่อนมาตรการ Sandbox : Safety Zone in School	๑. เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้เอื้อต่อสุขภาพ ๒. เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน	๑. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามเกณฑ์มาตรฐาน Thai Stop Covid – ๑๙ / Thai Save Thai ในสถานศึกษา ๒. ประชุม ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง Covid – ๑๙ ในโรงเรียน ๓. ประชุมชี้แจงกระบวนการดำเนินงาน และรณรงค์ให้นักเรียนในโรงเรียน เป็น “อาสาสมัครด้าน	* โรงเรียนทุกสังกัด * บุคลากรครูนักเรียน และผู้เกี่ยวข้อง ๑๐๐ คน	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	๑๐,๐๐๐	งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ข้อ ๔ สุขภาพดีวิถีใหม่ “ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหารออกกำลังกาย Health literacy”	๑. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Thai Stop Covid – ๑๙ ในสถานศึกษา ๒. บุคลากร และนักเรียนในโรงเรียนใช้ Application ก้าวทำใจต้านภัยโควิด Thai	นางสาวนิษากา ดอนกำเนิด กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๓. เพื่อเฝ้าระวังการแพร่เชื้อ Covid – ๑๙ สถานศึกษา	สุขภาพ - สารวัตรโควิด” ในการสื่อสารความรู้ สมัครใช้ Application ก้าวทำใจต้านภัยโควิด และ Thai Save Thai ๔. ทำเป็นรายชื่อโรงเรียน และทะเบียนนักเรียน “อาสาออบรู้ด้านสุขภาพ” Covid – ๑๙ จังหวัดภูเก็ต ๕. มอบเกียรติบัตรให้แก่โรงเรียนและนักเรียนอาสาออบรู้ที่เข้าร่วมโครงการฯ							
๔	โครงการพัฒนาระบบงานวัยรุ่นและมุ่งเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรจังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	๑. เพื่อประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนงานวัยรุ่นกับเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีความเข้าใจในการดำเนินงานไปในแนวทางเดียวกัน ๒. เพื่อพัฒนาระบบบริหาร ระบบบริการ และวิชาการ	๑. ประชุมคณะอนุกรรมการงานวัยรุ่น ระดับจังหวัด และเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ๒ ครั้ง ๒. ประชุมย่อยระดับอำเภอเพื่อสำรวจและวางระบบอบรมผู้ดูแลช่วยเหลือการแก้ปัญหาวัยรุ่นตั้งครรภ์ไม่พร้อมและตั้งครรภ์ซ้ำ เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม และ ๓. ประเมินมาตรฐาน ระดับอำเภอ	๔๐ คน ๒๐ คน ๔๐ คน	ม.ค.-มี.ค.๖๕ พ.ค.-ก.ค.๖๕ ต.ค.-ธ.ค.๖๔ ธ.ค.๖๔-ก.ค.๖๕ มี.ค.-มี.ย.๖๕	๑๖,๒๐๐	งบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต (สป.สธ.)	ข้อ ๔ สุขภาพดีวิถีใหม่ • ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหารออกกำลังกาย Health literacy ข้อ ๗ ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	จำนวนการคลอดบุตรมีชีวิตของผู้หญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (๓๔ ต่อ ๑,๐๐๐ ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี)	นางสาวธีราพร โสตาบรรลุ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		งานวิจัยให้มี คุณภาพ ตามเกณฑ์ มาตรฐาน ๓. เพื่อเสริมสร้าง สมรรถนะบุคลากร ให้มีความรู้ ให้ บุคลากรมีศักยภาพ เป็นเครือข่ายRSA พร้อมรับในงาน บริการ	ประชุมวิชาการเครือข่ายRSA และ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างสรรค์นวัตกรรม					• พัฒนาระบบ การดูแล สุขภาพจิตเชิง รุก		
๕	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน ฉลาดรอบรู้ สุขภาพแข็งแรง อายุยืนยาว แบบองค์รวม	๑. เพื่อส่งเสริม สุขภาพประชากร วัยทำงาน ให้มี พฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์สู่ ความรู้ด้าน สุขภาพ ๒. เพื่อ สร้างการมีส่วนร่วม ของทุกองค์กรภาคี เครือข่ายเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน ๓. สร้างความรอบรู้	๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานผู้รับผิดชอบและภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้องด้านการ ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับ ทุกองค์กรภาคีเครือข่าย ในการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ผ่าน Health Leader , Health Promoter ๓. พัฒนาระบบฐานข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร่วมกับการสร้างความรู้ด้าน สุขภาพแบบองค์รวมกลุ่มทำงาน	ประชากร อายุ ๑๘-๕๙ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	ต.ค. ๒๕๖๔- ก.ย ๒๕๖๕	๒๕,๐๐๐	งบประมาณจาก สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต (สป.สธ.)	ข้อ ๔ สุขภาพดี วิถีใหม่ “ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพสู่New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy”	จำนวนครอบครัวไทย มีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องกิจกรรมทางกาย ร้อยละของประชากร วัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวล กายปกติ	นายอนุ ยกทอง นางสาวพัชรี บุญฤทธิ์ กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		พฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงานในรูปแบบ ชีวิตวิถีใหม่	ของครอบครัวชุมชนและองค์กรต่าง ๆ ๔.พัฒนาระบบติดตามและ ประเมินผลผ่าน Digital Health Platform							
๖	โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	๑. เพื่อประชุม ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานเครือข่าย บุคลากรผู้รับผิดชอบ งานให้มีความรู้ ความเข้าใจในการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุ ๒. เพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ๓. เพื่อให้ผู้ดูแล และญาติมีความรู้ และทักษะในการ ดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ	๑. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย และขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๒. ประชุมการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุแบบองค์กรรวมในวัน ผู้สูงอายุแห่งชาติ	๔๐ คน ๑๒๐ คน	ม.ค - มี.ค. ๒๕๖๕ เม.ย. ๒๕๖๕	๒๗,๒๐๐	งบประมาณจาก สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต (สป.สร.)	ข้อที่ ๗ ดูแล สุขภาพแบบ องค์กรรวม ดูแล สุขภาพกลุ่มวัย อย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็ก ปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ	๑. ผู้สูงอายุมี พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ ได้รับการ ดูแลทั้งในสถาน บริการและในชุมชน ๒. ร้อยละของ ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึงพึงได้รับการดูแล ตาม care plan	นางสาวเรวดี สุขแสน กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๗	โครงการ ส่งเสริมทันต สุขภาพเด็กวัย เรียน จังหวัด ภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. เพื่อให้เด็กวัย เรียนมีความรู้และ ทักษะการดูแล สุขภาพช่องปาก ของตนเองได้ ๒. เพื่อให้เด็กวัย เรียนมีความรู้ใน การเลือกบริโภค อาหารที่เหมาะสม กับวัย	๑. กิจกรรมอบรมคุณครูและแกน นำนักเรียนด้านทันตสุขภาพ ๑.อาหารว่างและเครื่องดื่ม และ ค่าอาหารกลางวัน (๑๗๐ บาท*๑๐ คน*๓ วัน) ๕,๑๐๐ บาท ๒. ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย (๖๐๐ บาท*๒ ชม.*๒ คน*๓ วัน) ๗,๒๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม (๖๐๐ บาท*๒ ชม.*๔ คน*๓ วัน) ๑๔,๔๐๐ บาท ๔. ค่าจ้างจัดทำไวนิล ๑,๕๐๐ บาท ๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน ๑,๘๐๐ บาท	คุณครูและ แกนนำ นักเรียนด้าน ทันตสุขภาพ ในโรงเรียน ประถมศึกษา ในจังหวัด ภูเก็ต และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๘๐ คน รวม ๖ โรงเรียน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)	๓๐,๐๐๐	งบสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ ๔ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพสู่ New normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy	๑.แกนนำนักเรียนมี ความรู้หลังการอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ๒.แกนนำ นักเรียนสามารถแปร ผันได้สะอาดไม่น้อย กว่าร้อยละ ๖๐	พิชญาดา ก.ทันต สาธารณสุข
๘	โครงการ ส่งเสริมทันต สุขภาพเด็กวัย เรียนเทศบาล ตำบลรัชฎา จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. เพื่อให้เด็กวัย เรียนมีความรู้และ ทักษะการดูแล สุขภาพช่องปาก ของตนเองได้ ๒. เพื่อให้เด็กวัย เรียนมีความรู้ใน การเลือกบริโภค	๑. จัดประชุมชี้แจง/เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้อง - .ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม (๑๗๐ บาท*๑๑ คน*๑ วัน) ๑,๘๗๐ บาท ๒. กิจกรรมอบรมคุณครูและแกน นำนักเรียนด้านทันตสุขภาพ ๑.อาหารว่างและเครื่องดื่ม และ	ผู้สูงอายุ, อส ม. และ เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง ใน เขตเทศบาล ตำบลรัชฎา จำนวน รวม ๑๒๐ คน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)	๒๑,๑๕๐	งบกองทุน หลักประกัน สุขภาพเทศบาล ตำบลรัชฎา	ข้อที่ ๔ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพสู่ New normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy	๑. ประชาชนวัย สูงอายุ และอส. ที่ เข้าร่วม มีความรู้เรื่อง การดูแลสุขภาพ ร่างกายและสุขภาพ ช่องปาก ผ่านการ อบรมไม่น้อยกว่าร้อย ละ ๘๐	ทิพวัลย์ ก.ทันต สาธารณสุข

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		อาหารที่เหมาะสม กับวัย	- ค่าอาหารกลางวัน (๑๗๐ บาท* ๕ คน*๒ วัน) ๑,๗๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย (๖๐๐ บาท*๒ ชม.*๒ คน*๒ วัน) ๔,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม (๖๐๐ บาท*๒ ชม.*๒ คน*๒ วัน) ๔,๘๐๐ บาท - ค่าแปรงสีฟัน (๔๕ บาท*๘๐ ด้าม) ๓,๖๐๐ บาท - ค่ายาสีฟัน (๑๑ บาท*๘๐ ด้าม) ๘๘๐ บาท - ค่าจ้างจัดทำไวนิล ๑,๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน ๑,๐๐๐ บาท - ค่าจ้างเช่าเล่มโครงการ จำนวน ๒ เล่ม ๑,๐๐๐ บาท							
๙	โครงการพัฒนา ศักยภาพ อสม. และผู้สูงอายุ ด้านทันต สุขภาพ เทศบาลตำบล	๑. เพื่อให้ อสม. และผู้สูงอายุมี ความรู้เกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพตนเอง การดูแลสุขภาพ ช่องปาก และการ	๑. จัดประชุมชี้แจง/เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้อง - ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม (๑๗๐ บาท*๑๘ คน*๑ วัน) ๓,๐๖๐ บาท	ผู้สูงอายุ, อสม. และ เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง ใน เขตเทศบาล ตำบลรัชฎา	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)	๗๓,๑๐๐	งบกองทุน หลักประกัน สุขภาพเทศบาล ตำบลรัชฎา	ข้อที่ ๔ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพสู่ New normal อาหาร ออกกำลังกาย	๑. ประชาชนวัย สูงอายุ และอสม. ที่ เข้าร่วม มีความรู้เรื่อง การดูแลสุขภาพ ร่างกายและสุขภาพ ช่องปาก ผ่านการ	ทิพย์วัลย์ ก.ทันต สาธารณสุข

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	รักษา จังหวัด ภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	เลือกรับประทาน อาหารที่มีประโยชน์ ต่อร่างกาย ๒. เพื่อให้ อสม. และผู้สูงอายุได้รับ การสาธิตและฝึก ปฏิบัติการแปรงฟัน ที่ถูกต้องวิธี ๓. เพื่อให้ อสม. และผู้สูงอายุ สามารถคัดกรอง รอยโรคมะเร็งใน ช่องปากได้ด้วย ตนเอง	๒. กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพอสม. ผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง รวม จำนวน ๑๒๐ คน (แบ่งเป็น ๔ รุ่น) - ค่าอาหาร, ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๑๗๐ บาท x ๔ รุ่น) ๒๐,๔๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม (๖๐๐ บาท x ๓ ชม. X ๔ คน x ๔ รุ่น) ๒๘,๘๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์สาธิตในการจัด อบรมตลอดโครงการ (ค่าแปรงสีฟัน ๑๒๐ ด้าม x ๔๖.๐๑ บาท, ค่ายาสีฟันขนาด ๔๐ กรัม ๑๒๐ หลอด x ๑๐.๗๐ บาท, ค่า ไหมขัดฟัน ๑๒๐ กล้อง x ๕๐.๒๙ บาท) ๑๒,๘๔๐ บาท - ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลในการจัด อบรม ขนาด ๑.๙ x ๔ เมตร ๒,๐๐๐ บาท	จำนวน รวม ๑๒๐ คน				Health literacy	อบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑๐	โครงการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน ป้องกันและ แก้ไขปัญหา เสพติดในกลุ่ม เยาวชนด้วย กิจกรรม To Be Number One จังหวัด ภูเก็ต	๑.เพื่อป้องกันและ แก้ไขปัญหายาเสพติด ในกลุ่มเยาวชน ด้วยกิจกรรม To Be Number One ๒. เพื่อพัฒนา เยาวชน To Be Number One จังหวัดภูเก็ต	๑. จ้างเหมาดำเนินการแข่งขัน To Be Number One ๒.จ้างเหมาดำเนินกิจกรรมการ ประกวดแบบเยาวชนต้นแบบเก่ง และดี ๓. ค่าแก่นนำเยาวชน To Be Number One	เยาวชน To Be Number One	ต.ค.๒๕๖๔ - ก.ย. ๒๕๖๕	๖๑๐,๖๐๐	งบพัฒนา จังหวัด	ให้ความสำคัญ สูงสุดต่อ โครงการ พระราชดำริ โครงการเฉลิม พระเกียรติฯ	เยาวชนจังหวัดภูเก็ตมี ภูมิคุ้มกันทางด้าน จิตใจ รู้จักใช้เวลาว่าง ให้เกิดประโยชน์ไม่ไป ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด ด้วยกิจกรรม To Be Number one	ผกามาศ โรย ทอง กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อ
๑๒	โครงการการบริหารจัดการ อนามัย สิ่งแวดล้อม และควบคุม โรคและภัย สุขภาพ จังหวัด ภูเก็ต	๑. เพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติการ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ พระราชบัญญัติ ควบคุมโรคจากการ ประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒. เพื่อให้จังหวัดมี ระบบการเฝ้าระวัง	๑. การประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชี วอนามัย ๑. การประชุมคณะกรรมการ ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมจังหวัด ๒. การขับเคลื่อนลดโรคและภัย สุขภาพจากการประกอบอาชีพ (โรคภาวะอับอากาศในพื้นที่)	๕๐ คน ๒๕ คน กลุ่มประมงที่ ลงทะเบียน เข้า-ออกกับ PIPO และ กลุ่มชุดลอกคู ระบายน้ำของ	๑ วัน ๒ ครั้ง/ปี ๑ ต.ค.๒๕๖๔ ถึง ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	๒๑๕,๐๐๐	งบ สป.	นโยบาย นายกรัฐมนตรี: ประเด็นที่ ๕ การยกระดับ ศักยภาพของ แรงงาน แผนงาน: การ ป้องกันควบคุม โรคและลด ความเสี่ยงจาก ภัยสุขภาพ แผนงาน: การ	๑. ร้อยละของจังหวัด ผ่านการประเมิน ระบบเฝ้าระวังและ สุขภาพจากการ ประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ๒. ร้อยละของจังหวัด จัดการปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อมที่ ส่งผลต่อการลดลง ของอัตราป่วยด้วยโรค ที่เกี่ยวข้องกับ	กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ เพลินดาว ทอง หนูน้อย เกรียงไกร บำรุงตา ฐานภรณ์ อินทวรรณ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		โรคจากการ ประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม ๓. เพื่อพัฒนา ศักยภาพผู้ประเมิ ระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (EHA) ๔. เพื่อเฝ้าระวังการ สุขาภิบาลอาหาร และน้ำในตลาดสด น้ำซั้ว และStreet Food Good Health	๓. การพัฒนาศักยภาพหน่วย ปฏิบัติการควบคุมโรคจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จังหวัด ๔. การประชุมคณะกรรมการ สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ๕. การพัฒนาศักยภาพผู้ประเมิ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ๖. เฝ้าระวังการสุขาภิบาลอาหาร และน้ำในตลาดสดน้ำซั้ว และ Street Food Good Health	อปท. จำนวน ๗๐ คน ๕๐ คน ๒๕ คน ๓๐ คน อำเภอละ ๒ แห่ง	หลักสูตร ๓ วัน ๒ ครั้ง/ปี ม.ค. ๒๕๖๕- พ.ค.๒๕๖๕ ม.ค. ๒๕๖๕- ก.ย.๒๕๖๕			บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อม	สุขอนามัยและมลพิษ สิ่งแวดล้อม	
๑๓	โครงการ บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อม	๑. เพื่อให้ โรงพยาบาลมีการ พัฒนามัย สิ่งแวดล้อมตาม เกณฑ์ Green&Clean Hospital	๑.การประเมินและพัฒนา Green&Clean Hospital ใน สถานพยาบาล ๒. การประชุมคณะทำงานมูลฝอย ติดเชื้อ ๓. อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ การลงโปรแกรม Minifest	รพ.รัฐ ๔ แห่ง ๕๐ คน ๕๐ คน รพ.รัฐ ๔ แห่ง	ม.ค. ๒๕๖๕- ก.ย.๒๕๖๕		กองบริหารการ คลัง สป.จัดสรร มาให้ งบ สป.	นโยบาย นายกรัฐมนตรี: ประเด็นที่ ๑ การแก้ไขปัญหา การดำรงชีวิต ของประชาชน แผนงาน: การ	๑. ร้อยละของ โรงพยาบาลที่พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ Green&Clean Hospital ๒. ร้อยละของจังหวัด จัดการปัจจัยเสี่ยง	เกรียงไกร บำรุงตา กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๒. เพื่อแก้ไขปัญหา ระบบบำบัดน้ำเสีย ในสถานพยาบาล จังหวัดภูเก็ต	๔.การแก้ไขปัญหา ระบบบำบัดน้ำ เสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุข					บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อม	ด้านสิ่งแวดล้อมที่ ส่งผลกระทบต่อ ของอัตราป่วยด้วยโรค ที่เกี่ยวข้องกับ สุขอนามัยและมลพิษ สิ่งแวดล้อม ๓. ร้อยละของจังหวัด จัดการปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อมที่ ส่งผลกระทบต่อ ของอัตราป่วยด้วยโรค ที่เกี่ยวข้องกับ สุขอนามัยและมลพิษ สิ่งแวดล้อม	
๑๔	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยวจังหวัดภูเก็ต	๑.เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหาร ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้สัมผัสอาหารให้	๑ พัฒนาระบบความปลอดภัยด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยวจังหวัดภูเก็ต ๒. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารในจังหวัดภูเก็ต	จำนวน ผู้เข้าร่วม อบรมผู้สัมผัส อาหาร จำนวน ๓๐๐ คน	ต.ค. ๒๕๖๔ - ก.ย. ๒๕๖๕	๔,๑๐๐,๐๐๐	งบพัฒนา จังหวัด	นโยบาย นายกรัฐมนตรี: ประเด็นที่ ๑ การแก้ไขปัญหา การดำรงชีวิต ของประชาชน แผนงาน: การ ป้องกันควบคุม โรคและลด	๑. จำนวนจังหวัดมีการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ ๒. จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหารที่ผ่านเกณฑ์การตรวจมาตรฐานร้านจำหน่ายอาหารตาม	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ร่วมกับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		สามารถผลิตอาหาร ที่ปลอดภัยได้ ลด ความเสี่ยงในการ เกิดอันตรายและ โรคภัยไข้เจ็บที่มี สาเหตุอัน เนื่องมาจากการ บริโภคอาหารที่ไม่ ปลอดภัยของ ประชาชน ๓. เพื่อยกระดับ มาตรฐานสถานที่ จำหน่ายอาหารให้มี มาตรฐานสู่สากล ๔. เพื่อให้สถานที่ จำหน่ายอาหารสด และแปรรูปนำ อาหารที่ปลอดภัย จากสารปนเปื้อน หรือได้รับอนุญาต ถูกต้องผ่านเกณฑ์ มาตรฐานของ กระทรวง						ความเสี่ยงจาก ภัยสุขภาพ	มาตรฐานสุขาภิบาล ร้อยละ ๘๐ ๓. ร้อยละของ ผลิตภัณฑ์อาหารที่ ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กำหนด ร้อยละ ๘๐ เก็บอาหารตรวจ เคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ จำนวน ๓๐๐ ตัวอย่าง	

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		สาธารณสุขมา จำหน่าย								
๑๕	โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑.เพื่อพัฒนาผู้ประกอบการ ผู้ผลิตให้มีการปฏิบัติได้มาตรฐาน ถูกต้องตามระเบียบ เป็นไปตามแนวทางสากล ๒. เพื่อป้องกันแก้ไขปัญหา และตอบสนองต่อปัญหา ความไม่ปลอดภัยในผลิตภัณฑ์สุขภาพ เฝ้าระวัง และควบคุมให้สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพ และปลอดภัย	๑.กิจกรรมออกตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๒.เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง	๑.สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในเขตจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๙๐๐ แห่ง ๒.เจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จำนวน ๒๐ คน	พ.ย. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	๘๘,๖๐๐	เงินที่จัดเก็บตามกระบวนการพิจารณาอนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐		สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการตรวจผ่านมาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐	นส.สุธาสินี ทองสง นส.กันยารัตน์ เสี่ยม นส.อโนชา ณ ตะกั่วทุ่ง ก.คุ้มครองผู้บริโภค

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๓. เพื่อพัฒนา ศักยภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ สอบ ควบคุม กำกับ ให้สามารถ ปฏิบัติงาน คุ้มครองผู้บริโภค ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้อย่าง ถูกต้อง และเป็นไป ในแนวทาง เดียวกัน								
๑๖	โครงการเฝ้า ระวังผลิตภัณฑ์ สุขภาพจังหวัด ภูเก็ต	๑. เพื่อให้ ผู้ประกอบการด้าน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพสามารถ พัฒนาและปฏิบัติ ตามมาตรฐานที่ เกี่ยวข้องได้ รวมถึง การรักษามาตรฐาน ได้อย่างต่อเนื่อง	๑. กิจกรรมตรวจสอบและเฝ้า ระวัง ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ณ สถานที่ ผลิตและจำหน่ายในจังหวัดภูเก็ต ๒. กิจกรรมการยกระดับคุณภาพ สถานที่ผลิตและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชุมชนให้ได้ มาตรฐาน	เครื่องสำอาง ผลิต ๘๓ แห่ง /นำเข้า ๓๕ แห่ง ผลิตภัณฑ์ ๑๐ ตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์ สุขภาพชุมชน ผลิต ๑๐ แห่ง	พ.ย. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	๑๐๐,๐๐๐	เงินที่จัดเก็บ ตามกระบวนการ พิจารณา อนุญาต ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐		- ร้อยละอาหารสด และอาหารแปรรูปมี ความปลอดภัย (ร้อยละ ๙๐) - ร้อยละของ เครื่องสำอาง ที่ผลิตและจำหน่ายใน ประเทศถูกต้องตาม กฎหมาย (ร้อยละ ๘๐) - ร้อยละของยาแผน	นส.สุธาสินี ทองสง นส.กันยารัตน์ เสงี่ยม นส.อโนชา ณ ตะกั่วทุ่ง ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๒. เพื่อเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ผลิตและจำหน่ายใน จังหวัดภูเก็ต ๓. เพื่อให้ ผู้ประกอบการร้าน ขายยามีความ ตระหนักรู้, ความ เข้าใจ และ ความรับผิดชอบใน การจำหน่ายยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามหลักกฎหมาย และหลัก จรรยาบรรณ ๔. เพื่อ ประชาสัมพันธ์ให้ ประชาชนมี ความตื่นตัว และ สามารถดูแลตนเอง ในการเลือกบริโภค อาหารที่ปลอดภัย	๓. กิจกรรมการตรวจสอบและเฝ้า ระวังผลิตภัณฑ์อาหารในจังหวัด ภูเก็ต ๔. กิจกรรมการเฝ้าระวังสื่อ โฆษณาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ๕. กิจกรรมการตรวจสอบสถานที่ ผลิตยาสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จๆ และ ยาแผนโบราณ รวมถึงตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงที่มีการ ปนเปื้อนสเตียรอยด์	ผลิตภัณฑ์ ๑๐ ตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์ อาหาร - ตรวจ สถานที่ผลิต ๖๐ แห่ง - ผัก/ผลไม้ ๑๐ ตัวอย่าง - อาหารเสริม ๗ ตัวอย่าง - ซิอิ้ว ๑ ตัวอย่าง - น้ำบริโภคฯ ๒๕ ตัวอย่าง - น้ำแข็ง ๕ ตัวอย่าง - ขนมจีน ๑๐ ตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์ยา ตรวจร้านขาย ยา ๖๕๐ แห่ง					โบราณกลุ่มเสี่ยงที่มี การปลอมปนส เตียรอยด์ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐) - ร้อยละของโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพทาง สื่อวิทยุกระจายเสียง ที่ผิดกฎหมายได้รับ การจัดการ (ร้อยละ ๑๐๐)	

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
				ยาแผนโบราณ ๑๐ ตัวอย่าง						
๑๗	โครงการพัฒนาศักยภาพของศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการแก่ผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัดภูเก็ต ๒.เพื่อพัฒนาระบบงานที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑.ค่าจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการฯ	เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการฯ จำนวน ๔ คน ๑) งานอาหาร ๒) งานยา ๓) งานเครื่องสำอาง ๔) งานเครื่องมือแพทย์และงานวัตถุอันตราย	๑ ต.ค.๖๔ - ๓๐ ก.ย.๖๕	๕๖๐,๒๘๐	เงินที่จัดเก็บตามกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐			น.ส.ดาริกา รัตนซ้อน ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคาฯ
๑๘	โครงการส่งเสริมระบบบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต	เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัดภูเก็ต ให้มีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	๑. ค่าจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ๒. ค่าจ้างเหมาบริการพนักงานขับรถยนต์ ๓. ค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	๑.เจ้าหน้าที่ส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๑ คน ๒.พนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๑ คน	๑ ต.ค.๖๔ - ๓๐ ก.ย.๖๕	๒๙๖,๙๖๐	เงินที่จัดเก็บตามกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐			น.ส.ดาริกา รัตนซ้อน ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคาฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔			๓.วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ ในกลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ ๑) หมึกพิมพ์ hp laser jet รุ่น ๑๗A จำนวน ๒๐ กล่อง ๒) หมึกพิมพ์ fuji xerox Docucenter S๒๓๒๐ จำนวน ๑๐ กล่อง						
๑๙	โครงการ ส่งเสริมและ พิจารณา อนุญาตผลิต กัญชงจังหวัด ภูเก็ต	เพื่อส่งเสริมให้เกิด การขับเคลื่อน นโยบายกัญชงใน จังหวัดภูเก็ต	จัดประชุมคณะกรรมการจังหวัด เพื่อพิจารณาการขออนุญาตผลิต กัญชง และคณะทำงาน/ชุด ปฏิบัติการตรวจสอบการ ดำเนินงานกัญชง	คณะกรรมการ จังหวัดเพื่อ พิจารณาการ ขออนุญาต ผลิตกัญชง และคณะ ทำงาน/ชุด	๑ ต.ค.๖๔ - ๓๐ ก.ย.๖๕	๖๓,๐๐๐	เงินที่จัดเก็บ ตาม กระบวนการ พิจารณา อนุญาต ผลิตกัญชง			น.ส.ดาริกา รัตนซ้อน ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕			ปฏิบัติการ ตรวจสอบการ ดำเนินงานกัญ ชง จำนวน ๓๐ คน			สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐			
๒๐	โครงการ คุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน สถานพยาบาล เอกชนจังหวัด ภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑.เพื่อพิจารณา อนุญาต สถานพยาบาล เอกชนจังหวัดภูเก็ต ให้เป็นไปตาม ขั้นตอนของ กฎหมาย ๒.เพื่อตรวจสอบเฝ้า ระวังและควบคุม กำกับดูแล สถานพยาบาล เอกชนให้มีคุณภาพ มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กฎหมาย กำหนด ๓.เพื่อจัดการ แก้ปัญหาเรื่องร้อง	๑.ประชุมคณะอนุกรรมการ สถานพยาบาลประจำจังหวัดภูเก็ต ๒.ตรวจลักษณะของ สถานพยาบาลเอกชนเพื่อการ อนุญาตหรือต่ออายุและการ ประกอบกิจการของสถานพยาบาล กลุ่มเสี่ยง ๓.จัดการเรื่องร้องเรียนด้าน สถานพยาบาลเอกชน	๑.ประชุม ๗ ครั้ง ๒.ตรวจเฝ้า ระวัง สถานพยาบาล เอกชน ๓๐ แห่ง	ตลอด ปีงบประมาณ	๕๑,๔๕๐	สป./สบส.	ข้อที่ ๓ ให้ประชาชน ได้รับบริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัย ลด ความแออัด ลด ความเหลื่อมล้ำ ลดรอยต่อและ ลดภาระ ค่าใช้จ่าย	๑.ร้อยละของ สถานพยาบาลเอกชน ที่ยื่นขออนุญาตได้รับ การพิจารณาโดย คณะอนุกรรมการ สถานพยาบาลประจำ จังหวัดภูเก็ต ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ร้อยละของ สถานพยาบาลกลุ่ม เสี่ยงได้รับการเฝ้า ระวังตามที่กฎหมาย กำหนด ร้อยละ ๗๐	เอกรินทร์ วรวิธิกร ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		ทุกข์ของประชาชน จากการใช้บริการ รักษาพยาบาลจาก สถานพยาบาล เอกชนในจังหวัด ภูเก็ต								
๒๑	ส่งเสริมและ พัฒนาสถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑.เพื่อให้การ อนุญาตสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ รวมถึง บุคลากรในสถาน ประกอบการ เป็นไปตามที่ กฎหมายกำหนด ๒.เพื่อควบคุมกำกับ และเฝ้าระวังสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ ให้มี มาตรฐานเป็นไป ตามที่กฎหมาย กำหนด	๑.การตรวจอนุญาตสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรของสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ๓.การตรวจเฝ้าระวังสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ"	๑.ประชุมเชิง ปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/๕๐ คน ๒.ตรวจสถาน ประกอบการ ๖๐ แห่ง	กุมภาพันธ์- มีนาคม ๒๕๖๕	๓๗,๒๐๐	สป./สบส.	ข้อที่ ๓ ให้ประชาชน ได้รับบริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัย ลด ความแออัด ลด ความเหลื่อมล้ำ ลดรอยและ ลดภาระ ค่าใช้จ่าย "		เอกรินทร์ วรธิกร ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๓.เพื่อส่งเสริมและ พัฒนาสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพและ บุคลากรของสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ ให้มี มาตรฐานที่สูงขึ้น								
๒๒	โครงการการ พัฒนาสู่จังหวัด ใช้ยา สมเหตุผล จังหวัดภูเก็ต ปี๒๕๖๔ (RDU province)	เพื่อพัฒนาการ คุ้มครอง ผู้บริโภคด้านยา	๑. ประชุมคณะทำงาน/เจ้าหน้าที่ /เครือข่ายสาธารณสุขจังหวัด ภูเก็ต ๒.ประชุม/อบรมการพัฒนาสู่ จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province)	๔ ครั้ง/๑๒๐ คน ๑๐๐ คน	พ.ย.๖๔ - ส.ค.๖๕ ม.ค. ๖๕ - ส.ค. ๖๕	๕๓,๘๐๐	เงินที่จัดเก็บ ตาม กระบวนการ พิจารณา อนุญาต ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐	ร้อยละจังหวัดที่ ขับเคลื่อน การพัฒนาสู่ จังหวัดใช้ยา ยาสมเหตุผล ตามเกณฑ์ที่ กำหนด		น.ส.อัญชลี ณ พัทลุง น.ส.รัตติยา แสงสุข ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
๒๓	โครงการ อนุรักษ์ คุ้มครอง และ เฝ้าระวัง ป้องปรามการ ละเมิดสิทธิใน ภูมิปัญญา	๑. จัดการอบรม และเข้าร่วมอบรม ด้าน การแพทย์แผนไทย และภูมิปัญญาไทย	๑. จัดการอบรม และเข้าร่วม อบรมด้าน การแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญา ไทย จำนวน ๔ ครั้ง ๒. ร่วมงานมหกรรมแพทย์แผน ไทย	แพทย์แผน ไทย บุคลากรด้าน การแพทย์ แผนไทย	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	๑๕๙,๔๐๐	สำนักงาน บริหาร กองทุนภูมิ ปัญญา การแพทย์แผน ไทย		แพทย์แผนไทย และผู้ เกี่ยวข้องได้ทำ กิจกรรมที่ เกี่ยวข้องกับการ อนุรักษ์ คุ้มครองภูมิ ปัญหาด้านการแพทย์ แผนไทย	นางพุดชาด สังข์ประพันธ์ นางสาวพนิดา เพชรสุริยา ก.คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	การแพทย์แผน ไทย ของ สำนักงาน นายทะเบียน กลาง/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๒. ร่วมงาน มหกรรมแพทย์แผน ไทย แห่งชาติภาคใต้ ปี ๒๕๖๕ ๓. สำรวจ รวบรวม และจัดทำทะเบียน ข้อมูล บุคลากรด้าน การแพทย์แผนไทย ๔. จัดกิจกรรมเพื่อ อนุรักษ์ คุ้มครอง ภูมิปัญญาแพทย์ แผนไทย	แห่งชาติภาคใต้ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ครั้ง ๓. สำรวจ รวบรวม และจัดทำ ทะเบียน ข้อมูลบุคลากรด้านการแพทย์แผน ไทย จำนวน ๑ ครั้ง ๔. จัดกิจกรรมเพื่ออนุรักษ์ คุ้มครอง ภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง	ผู้เกี่ยวข้องกับ งานแพทย์ แผนไทย จำนวน ๕๐ คน						
๒๔	โครงการเฝ้า ระวัง พัฒนา เครือข่ายดูแล รักษา ป้องกัน โรคไม่ติดต่อ จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนัก การรับรู้แก่ชุมชน และผู้ป่วย ผู้รับบริการ และ ประชาชน	ผลิตสื่อ/ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์/ แผ่นพับฯลฯ ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อวิทยุ ตามปี ปฏิทิน	๕ ครั้ง ๗๐ ครั้ง	ต.ค.- ก.ย.๖๕	๑๒๗,๗๐๐	งบบัญชีเงินรับ ฝากสำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต	ประเด็นที่ ๒ ให้ ประชาชนมี สุขภาพแข็งแรง ทั้งกายใจ และมี ความมั่นคงทาง สุขภาพ	แผนงานที่ ๑ : การ พัฒนาคุณภาพชีวิต คนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	นางวิลาวัลย์ ตันติพงษ์วิวัฒน์ ก.ควบคุมโรค ไม่ติดต่อ
๒๕	โครงการพัฒนา ระบบบริการ	เพื่อพัฒนาระบบ บริการสาธารณสุข	• พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เรือนจำ ด้านการป้องกันการแพร่	เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง และ	ต.ค. ๒๕๖๔ - ก.ย. ๒๕๖๕	๒๐,๐๐๐	งบดำเนินงาน ส่วนกลาง	เพิ่มศักยภาพ ความมั่นคงทาง	พัฒนาระบบบริการ สุขภาพผู้ต้องขังใน	ณปภัช สังข์แก้ว

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	สาธารณสุข ผู้ต้องขังใน เรือนจำจังหวัด ภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	ผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดภูเก็ต ตาม โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (โครงการ พระราชดำริฯ) และ ขับเคลื่อนระบบ บริการสาธารณสุข ผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดภูเก็ต	ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) • พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข เรือนจำ (อสรจ.)	ผู้ต้องขัง ประมาณ ๓,๐๐๐ ราย			(สป.)	สุขภาพในการ จัดการกับโรค อุบัติใหม่ เป็น องค์กรหลักใน การบูรณาการ สร้างระบบ สาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศ ไทยและทุกคนที่ อยู่ในประเทศ ไทย	เรือนจำ (โครงการ พระราชดำริฯ)	ก.ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข
๒๖	โครงการ บริหารจัดการ เตรียมพร้อม ตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางด้าน สาธารณสุข ภายใต้ พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อ สนับสนุนและ	เพื่อขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน เตรียมพร้อมตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน ทางด้านสาธารณสุข ทั้งโรคและภัย สุขภาพ เชื่อมโยง ทั้งระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด ภายใต้ พรบ.	๑.ทำแผนบริหารจัดการเตรียม ความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ทางด้านสาธารณสุข ๒.พัฒนาศักยภาพการบริหาร จัดการในภาวะฉุกเฉิน ICS และ EOC ๓.ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงาน ขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน	๑. คณะกรรมการ โรคติดต่อ จังหวัดภูเก็ต และ ผู้เกี่ยวข้อง ๒. บุคลากรทาง การแพทย์ และ สาธารณสุข ๓.อปท.	ต.ค.๖๔ - ก.ย. ๖๕	๖๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	๑.นโยบาย นายกรัฐมนตรี : ประเด็นที่ ๑๐ ๒.นโยบาย รัฐมนตรีว่าการ กระทรวง สาธารณสุข :ข้อ ที่ ๑	ตัวชี้วัดที่ ๒๖ ระดับ ความสำเร็จในการ เตรียมพร้อมและตอบ โต้การระบาดโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่	กุสุมา ก.ควบคุมโรค

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	ขับเคลื่อนกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (IHR๒๐๐๕)	โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘		๔.เครือข่าย อื่น ๆ						
๒๗	โครงการ บริหารจัดการ ระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคและภัย สุขภาพจังหวัด ภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	ลดอัตราป่วยและ อัตราตายด้วย โรคติดต่อที่เป็น ปัญหาสำคัญของ จังหวัดภูเก็ต	๑.จัดระบบการรายงานผู้ป่วย ๒.จัดประชุม อบรม ซ้อมแผน จัดทำแผน เพื่อขับเคลื่อนการ ดำเนินงานของเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ๓.จัดกิจกรรมรณรงค์การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ๔.ปฏิบัติงานเฝ้าระวังสอบสวน ควบคุมโรค ๕.จัดทำสื่อ ๖.ประสาน สนับสนุน ติดตามการ ดำเนินงาน	๑.บุคลากร ทางการแพทย์ และ สาธารณสุข ๒.อสม. ผู้นำ ชุมชน ๓.เครือข่าย อื่น ๆ	ต.ค.๖๔ - ก.ย. ๖๕	๑๐๐,๐๐๐	เงินบำรุง	๑.นโยบาย นายกรัฐมนตรี : ประเด็นที่ ๑๐ ๒.นโยบาย รัฐมนตรีว่าการ กระทรวง สาธารณสุข :ข้อ ที่ ๑	ตัวชี้วัดที่ ๒๕ อัตรา สำเร็จของการรักษา วันโรคปอดตายใหม่ ตัวชี้วัดที่ ๒๖ ระดับ ความสำเร็จในการ เตรียมพร้อมและตอบ โต้การระบาดโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตัวชี้วัดที่ ๓๘ อัตราตายผู้ป่วยติด เชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรงชนิด community- acquired (COVID- ๑๙) ระลอกใหม่	กุสุมา ก.ควบคุมโรค

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๒๘	โครงการพัฒนาระบบ บำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพ ผู้เสพยาติดยา เสพติดจังหวัด ภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. เพื่อให้ผู้เสพยาติดยาเสพติดได้รับการ คัดกรอง ส่งต่อเข้าสู่ กระบวนการ บำบัดรักษา ฟื้นฟู สภาพ ลดอันตราย จากการใช้ยาเสพติด และได้รับการ ติดตามดูแลต่อเนื่อง สามารถกลับไปใช้ ชีวิตในสังคมได้ ตามปกติ ๒. เพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากร และเครือข่าย ผู้ให้ การบำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพ ผู้เสพยาติดยาเสพติดของ จังหวัดภูเก็ตให้มี ประสิทธิภาพมาก ขึ้น ๓. เพื่อให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องสามารถ	๑.ประชุมคณะอนุกรรมการด้าน การบำบัดรักษาฟื้นฟู และติดตาม ช่วยเหลือ ผู้เสพยาติดยาเสพติด จังหวัดภูเก็ต ๒.จัดประชุม/อบรม/พัฒนา ศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและ เครือข่ายการบำบัดรักษาฟื้นฟู ผู้เสพยาติดยาเสพติด ทั้งในและ นอกหน่วยงาน ๓.จัดสรรค่าบำบัดรักษาและค่า ติดตามผู้ผ่านการบำบัดให้หน่วย บำบัดรักษาและติดตาม ๔.จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชุดตรวจสารเสพติดใน ปัสสาวะ (เมทแอมเฟตามีน และ กัญชา) ๕.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา ฟื้นฟูยาเสพติด ในจังหวัดที่มี ผลงานดีเยี่ยม ๖.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป ราชการ	๑. บุคลากร สาธารณสุข และเครือข่าย จำนวน ๓ อำเภอ ๒.ผู้เข้ารับการ บำบัดระบบ สมัครใจ ๔๗๐ ราย	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	๑,๔๐๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข (สป.สร.)	๑.ร้อยละ ๕๘ ของ ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับ การบำบัดรักษาและ ติดตามดูแลอย่าง ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate)	นัยนา ยอดระบำ นักวิชาการ สาธารณสุข ชำนาญการ กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด	

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ในการเสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันบำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพ ผู้เสพยาเสพติด	๗.ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ							
๒๙	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเยาวชนด้วยกิจกรรม To Be Number One จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	๑. เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มเยาวชน ด้วยกิจกรรม To Be Number One จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕ ๒. เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาคุณภาพเยาวชน จังหวัดภูเก็ต ๓. เพื่อรักษามาตรฐานการเป็นจังหวัด To Be	จัดกิจกรรม เพื่อคัดเลือกทีมเยาวชนเข้าร่วมการแข่งขัน To Be Number One Teen Dancercise Thailand Championship ๒๐๒๒ ระดับภาคใต้	เยาวชน อายุ ๖-๑๙ ปี	ต.ค. ๒๕๖๔ - ก.ย. ๒๕๖๕	๒๐,๐๐๐	งบ สป.	พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ	เด็กและเยาวชนจังหวัดภูเก็ตปลอดภัยจากยาเสพติด เป็นคนเก่งและดีมีความสุข	ก.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ ผกามาศ โรยทอง

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		Number One รักษามาตรฐาน พร้อมเป็นต้นแบบ ระดับยอดเยี่ยม ปีที่ ๖								
๓๐	โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายด้านการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลช่วยเหลือเด็ก และสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายด้านการดูแลช่วยเหลือเด็ก และสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง, พัฒนาระบบ ฐานข้อมูล, ระบบการส่งต่อของศูนย์พึ่งได้	ประชุมคณะกก.ศูนย์พึ่งได้, อบรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่เครือข่ายทุก อำเภอ	๒ ครั้ง/อำเภอ บุคลากร สาธารณสุข ๓๐ คน/ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง, อสม. ๗๐ คน	กพ. - สค.๖๕	๓๕,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข (งบ ดำเนินงานส่วน ภูมิภาค)	ประเด็นที่ ๒ ให้ ประชาชนมี สุขภาพแข็งแรง ทั้งกายใจ และมี ความมั่นคงทาง สุขภาพ	เด็กและสตรีที่ถูก กระทำรุนแรงได้เข้าถึง บริการและได้รับการ ดูแลช่วยเหลือร้อยละ ๑๐๐	ก.ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ อรรถนค์ เชาว์ไวพจน์
๓๑	โครงการ เสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจ ในผู้ที่ได้รับผล กระทบจาก สถานการณ์การ ระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโร นา ๒๐๑๙	เพื่อเสริมสร้างพลัง ทางใจในผู้ที่ได้รับ ผลกระทบจาก สถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	อบรม, ฝึกทักษะการคลายเครียด	๑) พนักงานใน สถาน ประกอบการ ๓ แห่งๆละ ๓๕ คน/๓ อำเภอ ๒) ประชาชน ๓๕ คน/ ๑ อำเภอ	กพ. - สค.๖๕ มีค. - เมย.๖๕	๑๕,๕๕๐	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑	ประเด็นที่ ๒ ให้ ประชาชนมี สุขภาพแข็งแรง ทั้งกายใจ และมี ความมั่นคงทาง สุขภาพ	กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการคลาย เครียด สามารถป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและ ลดอัตราการฆ่าตัวตาย ไม่เกินอัตรา ๘.๐ ต่อ/ แสนประชากร	ก.ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ อรรถนค์ เชาว์ไวพจน์
รวมทั้งสิ้น						๘,๓๓๘,๖๔๐				

แผนปฏิบัติการ/แผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
Service Excellence

แผนปฏิบัติการ/แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

Service Excellence

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการ พัฒนางานสุข ศึกษาระดับ โรงพยาบาล สสอ. รพ.สต. สถานบริการ สุขภาพของรัฐ หมู่บ้าน และ โรงเรียน	๑.ประชาชนทุกคนสามารถ ดูแลสุขภาพตนเองได้ และ ชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อ การพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ อย่างยั่งยืน ๒.สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ มีการดำเนินงานสุข ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพที่มีคุณภาพ ๓.รพ.สต.มีการดำเนินงาน ตามมาตรฐานสุขศึกษา ๔.มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรมลดโรคฯ ๕.มีโรงเรียนส่งเสริมสุข บัญญัติแห่งชาติ ๖.มี ยุว อสม.ในโรงเรียน ๗.มีชุมชนต้นแบบรอบรู้ด้าน สุขภาพ	๑. ประชุมคณะทำงานสุข ศึกษา กำหนดนโยบาย และ ทิศทางการ ดำเนินงานสุขศึกษา ๒. จัดทำสื่อสนับสนุนการ ดำเนินงานสุขศึกษา ๓. ประชุมผู้รับผิดชอบงาน สุขศึกษาระดับพื้นที่ ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาทักษะด้านสุข ศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ๕. อบรม ยุว อสม.ในโรง เรียน ๖. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และสนับสนุนการ ดำเนินงานมาตรฐานงาน สุขศึกษา	เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ระดับ รพศ.รพท. รพช. สสอ. , รพสต.อสม. โรงเรียน, ยุว อสม. ประชาชน และสถาน บริการสุขภาพ ของรัฐ	๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕	๔๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ ๑๐ การ พัฒนาระบบ การให้บริการ ประชาชน	๑. รพศ. , รพท., รพช., สถานบริการ สุขภาพภาครัฐ ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานระดับ พัฒนาขึ้นไป/คุณภาพ ร้อยละ ๓๕ ๒. สสอ., รพสต. มี การดำเนินงานตาม มาตรฐานงานสุข ศึกษาอย่างน้อยอยู่ใน ระดับ ๑ (ผลการ ประเมินตนเองใน โปรแกรมมาตรฐาน งานสุขศึกษา) ๓. หมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ ระดับดีมาก ขึ้นไป อย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบล	นายมนตรี สุขช่วย ก.พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๘.จนท.สาธารณสุข มีการ พัฒนางานสุขศึกษา	๗. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และสนับสนุนการ ดำเนินงานสุขศึกษาใน หมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรม และโรงเรียนสุข บัญญัติแห่งชาติ ๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ ชุมชน , หมู่บ้าน และ โรงเรียนสุขบัญญัติ แห่งชาติ ๙. ประเมินผลการ ดำเนินงานสุขศึกษา ๑๐. นำผลงานต้นแบบ หมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ,โรงเรียน สุขบัญญัติแห่งชาติ เสนอ เข้าประกวดระดับเขต สุขภาพ						๔. โรงเรียนสุขบัญญัติ แห่งชาติ ระดับดีมาก ขึ้นไป อย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบล"	
๒	พัฒนาระบบ รับส่งต่อผู้ป่วย ระดับ โรงพยาบาล	๑.เพื่อเป็นแนวทางการ ดำเนินงานระบบบริการ รับส่งต่อผู้ป่วยของสถาน บริการทุกระดับ	๑.ประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานรับส่งต่อ ผู้ป่วยกำหนดนโยบายและ พัฒนาทิศทางการ	คณะกรรมการ การ อำนวยการ	๑ ตุลาคม ๒๕๖๔- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕	๔๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ ๑๐ การ พัฒนาระบบ การให้บริการ ประชาชน	ระบบรับส่งต่อนอก เขตบริการสุขภาพ ลดลง ร้อยละ ๑๐	นายมนตรี สุขช่วย

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	๒.เพื่อให้ผู้รับบริการ/ผู้ป่วย สามารถเข้าถึงการบริการได้ อย่างเหมาะสมตาม ศักยภาพของสถานบริการ ๓.เพื่อให้ผู้รับบริการ/ผู้ป่วย ได้รับการส่งต่อไปรักษา อย่างถูกต้องเหมาะสมและมี คุณภาพ ๔.เพื่อสร้างความพอใจใน ระบบบริการรับส่งต่อผู้ป่วย ทั้งผู้ให้บริการและ ผู้รับบริการ ๕.เป็นแนวทางในการพัฒนา ระบบรับส่งต่อผู้ป่วยนอก สถานพยาบาล	ดำเนินงานระบบรับส่งต่อ ผู้ป่วย ๒.ประเมินวิเคราะห์สภาพ ปัญหาการบริการสุขภาพ และปัญหาระบบรับส่งต่อ ๓.สนับสนุนข้อมูล และ จัดทำแผนพัฒนาระบบ บริการรับส่งต่อผู้ป่วย Refer In, Refer Out, Refer Back,Refer Recive,และ Consulttation ๔.ประชุมประจำเดือน เพื่อทบทวนแลกเปลี่ยน เรียนรู้และติดตาม ประเมินผล ๕.ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนา ขีดความสามารถในการ รักษาพยาบาลของ สถานพยาบาลสุขภาพและ พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ๖.ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และสนับสนุนการ	คณะกรรมการ และ คณะทำงาน ระบบรับส่งต่อ ผู้ป่วยระดับ โรงพยาบาล จังหวัดภูเก็ต (รพ.รัฐ และ รพ.เอกชน)						ก.พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			ดำเนินงานระบบรับส่งต่อ ผู้ป่วย							
๓	โครงการ พัฒนาระบบ การแพทย์ ปฐมภูมิ	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึง ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ อย่างทั่วถึง	พัฒนาหน่วยบริการปฐม ภูมิทุกแห่ง ให้จัดบริการ ระบบ ๓ หมอ ครอบคลุม ประชากรในพื้นที่	๒๗ แห่ง	๑ ต.ค.๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	๖๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ ๑ ระบบ สุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง •ยกระดับระบบ สุขภาพปฐมภูมิ คนไทยทุก ครอบครัว มี หมอประจำตัว สามคนหมอ ประจำบ้าน (อสม) หมอ อนามัย หมอ ครอบครัว	๑.จำนวนการจัดตั้ง หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ๒. จำนวนประชาชน ที่มีรายชื่อในหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัวหรือ แพทย์ที่ผ่านการ อบรมเวชศาสตร์ ครอบครัวและคณะผู้ ให้บริการสุขภาพปฐม ภูมิ	สุทศษา ล้านทอง ก.พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ
๔	โครงการ เสริมสร้าง แกนนำชุมชน ทางด้าน สุขภาพ/อสม. ในการส่งเสริม	๑. เพื่อเสริมสร้างทักษะ อสม. แก่นนำชุมชนด้าน สุขภาพ ในการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค ให้กับประชาชน	๑. การจัดระเบียบกลไก พัฒนาและขับเคลื่อน นโยบายและยุทธศาสตร์ ด้านระบบสุขภาพภาค ประชาชน	โรงพยาบาล ทุกแห่ง หน่วยงาน บริการปฐม ภูมิทุกแห่ง	๑ ต.ค.๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	๒๓๖,๙๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ ๑ ระบบ สุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง •ยกระดับระบบ สุขภาพปฐมภูมิ คนไทยทุก	๑. มีการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ระบบ สุขภาพภาคประชาชน สู่การปฏิบัติอย่างเป็น ระบบ	วิภาณรัตน์ รัตนศิริเนตร ก.พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	สุขภาพและ ป้องกันโรค ให้กับ ประชาชน จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	๒. เพื่อสนับสนุนการจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดม สมองในการเสริมสร้างและ ศักยภาพของ อสม. และ แกนนำ ชุมชน ๓. เพื่อเสริมสร้างความ เข้มแข็งขององค์กรภาค ประชาชนในการดูแลและ สร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคใน ชุมชน ๔. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่ อสม.ในการพัฒนางาน สาธารณสุข ๕. เพื่อประกาศเกียรติคุณ ยกย่องเชิดชูเกียรติ อสม. ดีเด่นทุกระดับ จำนวน ๑๒ สาขา	๒. การเสริมสร้างแรงจูงใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ จัดการสุขภาพชุมชนของ อสม. ๓. การพัฒนาศักยภาพ องค์กร ชุมรรม อสม.ระดับ อำเภอ/จังหวัด/เขต ๔. การพัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่ายสุขภาพทุก ระดับ๕. การแลกเปลี่ยน เรียนรู้สรุป/ถอดบทเรียน/ ประเมินผล	ชมรม อสม. ทุกแห่ง				ครอบครัว มี หมอประจำตัว สามคนหมอ ประจำบ้าน (อสม) หมอ อนามัย หมอ ครอบครัว	๒. อสม.ที่ได้รับการ คัดเลือกดีเด่นระดับ จังหวัด/เขตสุขภาพ จำนวน ๑๒ คน ๓. เกิดระบบสุขภาพ ชุมชนเพื่อการพึ่ง ตนเอง	
๕	โครงการ พัฒนาองค์กร คุณภาพ	๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับ บริการที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน HA	๑.การพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA ๒.การพัฒนาระบบ	รพ. ๔ แห่ง /๒๑ รพ.สต. /๖ PCU	๑ ต.ค.๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	๗๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข		๑.ร้อยละของ โรงพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน	สุทัสสา ล้วน ทอง /รวิวรรณ ชูสุวรรณ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๒. เพื่อให้ประชาชนที่ใช้ บริการในรพ.สต.ได้รับ บริการด้านสุขภาพที่มี คุณภาพ ได้มาตรฐาน	การใน รพ.สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว						ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ๒.ร้อยละของรพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ก.พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ
๖	โครงการ พัฒนาระบบ บริการ การแพทย์ ฉุกเฉิน จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉินให้ครอบคลุมถึงระดับ ตำบล หมู่บ้าน ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ให้ ปฏิบัติงานอย่างมี ประสิทธิภาพ ๓. เพื่อพัฒนามาตรฐานของ หน่วยบริการในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ทั้ง ระดับสูงระดับพื้นฐาน และ ระดับท้องถิ่น ๔. เพื่อพัฒนาระบบสื่อสาร ในเครือข่ายให้ครอบคลุม และเข้าถึงทุกพื้นที่	๑. พัฒนาระบบสนับสนุน การปฏิบัติงานด้าน การแพทย์ฉุกเฉิน และ บริหารจัดการ สำหรับ สำนักระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด ๒. การประชุม คณะอนุกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน/ คณะทำงาน/บุคลากรใน ระบบและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ๓. การประชุม/อบรมฯเชิง ปฏิบัติการหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ /หลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ ๔. การประชุม/อบรมฯ เชิงปฏิบัติการเพิ่มทักษะ	บุคลากรด้าน การแพทย์ ฉุกเฉิน จำนวน ๕๐ -๑๐๐ คน พยาบาล วิชาชีพ จำนวน ๑๐๐ คน	ต.ค.- ก.ย.๖๕	๑,๙๗๐,๐๐๐	งบประมาณ จากสถาบัน การแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ	ประเด็นที่ ๓ เจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้รับการรักษา อย่างทันทั่วทั้งที่	ประเด็นที่ ๕ ลด แออัด ลดรอคอย ลด ป่วย ลดตาย Service plan สาขา อุบัติเหตุและฉุกเฉิน " Area based การพัฒนาระบบ สาธารณสุขทางทะเล Marine health (นวัตกรรมเขต สุขภาพ) "	นางสาว จินดารัตน์ สุทธิปาโล ก.พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			การปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุของหน่วยกู้ชีพจังหวัดภูเก็ต ๕. การประชุม/อบรมเชิงปฏิบัติการการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ ๖. การประชุม/อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้การปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิตเบื้องต้น ๗. ปรับปรุง/ บำรุงรักษาระบบสื่อสารและสั่งการ							
๗	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการบันทึกข้อมูลและตรวจคัดกรองโรคมะเร็งจังหวัดภูเก็ต	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้มีความรู้และก้าวทันโรคมะเร็ง และเพื่อพัฒนาความรู้ในการบันทึกข้อมูลและการตรวจคัดกรองมะเร็งในประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ	จัดอบรมให้มีความรู้ในการบันทึกข้อมูลเข้าในระบบ HDC และอบรมให้ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็ง	บุคลากรสาธารณสุข/ ๕๕ คน	มี.ค.- ก.ย.๖๕	๓๐,๐๐๐	งบสำนักงานปลัดกระทรวง	ประเด็น ที่ ๒ ระบบสุขภาพมุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	Service plan ประเด็นที่ ๕ สาขา มะเร็ง	นางเข็มจิรา ชนะกิจ ก.ควบคุมโรค ไม่ติดต่อกับ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๘	โครงการเฝ้า ระวัง พัฒนา เครือข่ายดูแล รักษา ป้องกัน โรคไม่ติดต่อ จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕	พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ คลินิก NCD คุณภาพ ในการ ดูแลรักษาโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง ให้มี มาตรฐาน และพัฒนา เครือข่ายการบริการดูแล อย่างต่อเนื่อง	๑. ประชุม/อบรม/เยี่ยม เสริมพลัง/พัฒนา คณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง เครือข่ายเฝ้าระวังระดับ จังหวัด และนอกเขตจังหวัด ๒. พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ/คลังข้อมูล สุขภาพในระดับอำเภอ จังหวัดและระดับเขตที่มี คุณภาพ และมีการใช้ ประโยชน์จากข้อมูล	บุคลากร สาธารณสุข/ ๘๐ คน	ต.ค.- ก.ย.๖๕	๔๗๗,๖๐๐	งบบัญชีเงินรับ ฝากสำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต	ประเด็นที่ ๑๐ การพัฒนาระบบ การให้บริการ ประชาชน กลยุทธ์ที่ ๑๔ สร้างและ พัฒนาการจัดการ ระบบ คลังข้อมูล สารสนเทศ เพื่อ สนับสนุนภารกิจ การส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และการ คุ้มครองผู้บริโภค ให้มีประสิทธิภาพ สูงสุด	Service plan ประเด็นที่ ๕ สาขา โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคหัวใจ และโรคไต	นางวิลาวัลย์ ตันติพงศ์วิวัฒน์ ก.ควบคุมโรค ไม่ติดต่อ
๙	โครงการ พัฒนา ศักยภาพศูนย์ ประสานงาน เครือข่าย ประชาคม อาเซียน	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของ ผู้ให้บริการในเครือข่าย ระบบศูนย์บริการสุขภาพ และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ ประชาชนและนักท่องเที่ยว ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพศูนย์ ประสานงานเครือข่าย ประชาคมอาเซียนด้านการ	๑. รวบรวมข้อมูลสถานะ ด้านสุขภาพ สรุปประเด็น ข้อมูลสถานการณ์ วิเคราะห์ปัญหาสำคัญของ จังหวัดภูเก็ต และวางแผน การดำเนินงาน ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาระบบข้อมูลบริการ	- ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข - ศูนย์ ประสานงาน เครือข่าย ประชาคม อาเซียนด้าน	พ.ย. ๖๔ – ก.ย. ๖๕	๓๐๐,๐๐๐	งบประมาณ สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข แผนงาน ยุทธศาสตร์การ สร้างเสริมให้ คนมี	ข้อที่ ๓ ให้ ประชาชนได้รับ บริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด ลดเหลื่อมล้ำ	๑. ระบบบริการ รองรับชาวต่างชาติมี ประสิทธิภาพ และ สร้างความเชื่อมั่น ให้นักท่องเที่ยว ๒. จังหวัดภูเก็ตมีศูนย์ ประสานงานเครือข่าย ประชาคมอาเซียน	นางสาวสมฤทัย รองเดช ก.พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	ด้านการ สาธารณสุข (ศคอส.) ใน พื้นที่พิเศษ จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	สาธารณสุข (ศคอส.) ให้มีประสิทธิภาพ	สุขภาพชาวต่างชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ๓. พัฒนาศักยภาพศูนย์ ประสานงานเครือข่าย ประชาคมอาเซียน จังหวัด ภูเก็ต ๔. จ้างเหมาเจ้าหน้าที่ พัฒนาระบบข้อมูลต่างชาติ ประจำศูนย์ประสานงาน เครือข่ายประชาคม อาเซียนด้านการ สาธารณสุข ๑ ตำแหน่ง ๕. นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินตามภารกิจของ ศคอส. ภาพรวมระดับ จังหวัด ๖. สรุปผลการดำเนินงาน	การ สาธารณสุข (ศคอส.) และ ศูนย์บริการ สุขภาพ ชาวต่างชาติ จังหวัดภูเก็ต และจังหวัด ใกล้เคียง			สุขภาวะที่ดี โครงการ: พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ลดรอคอย และ ลดภาระค่าใช้จ่าย ข้อที่ ๓.๑ เพิ่ม ศักยภาพหน่วย บริการทุกระดับ จัดระบบ การแพทย์ปฐม ภูมิอย่างทั่วถึง พัฒนาห้อง ฉุกเฉินให้มี ประสิทธิภาพ	ด้านการสาธารณสุข (ศคอส.) และมี เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ อย่างน้อย ๑ คน	
รวมทั้งสิ้น						๓,๒๒๔,๕๐๐				

แผนปฏิบัติราชการ/แผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
People Excellence

แผนปฏิบัตินโยบาย/แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

People Excellence

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการ เสริมสร้างและ ขับเคลื่อนการ บริหาร ทรัพยากร บุคคล เครือข่าย สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต	๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้มี ความรู้ความเข้าใจใน วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย ภารกิจ ตลอดจน สภาพแวดล้อมต่าง ๆ ของ หน่วยงาน ๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เข้าใจแนวทางในการ ปฏิบัติ ระเบียบวินัย รวมทั้งสิทธิประโยชน์ สวัสดิการที่พึงได้รับ และ สามารถนำมาพัฒนาตนเอง ในการทำงานได้อย่าง เหมาะสม เพื่อให้มีความ เจริญก้าวหน้าและความ ภาคภูมิใจในองค์กรของ ตนเอง ๓. เพื่อสร้างความคุ้นเคยใน การปฏิบัติงาน ได้	๑. อบรมและอภิปราย ข้าราชการบรรจุใหม่และ เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน ๒. ประชุมคณะกรรมการ บริหารทรัพยากรบุคคล เครือข่ายสุขภาพ จังหวัด ภูเก็ต จำนวน ๒๔ คน ๓. ประชุมคณะกรรมการ กลั่นกรองบริหาร ทรัพยากรบุคคลในสังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑๖ คน ๔. ประชุมคณะกรรมการ กลั่นกรองผลการ ประเมินผลการปฏิบัติ ราชการระดับจังหวัด จำนวน ๒๐ คน	๑. คณะ กรรมการบริหาร ทรัพยากรบุคคล เครือข่ายสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๒๔ คน ๒. คณะ กรรมการ กลั่นกรอง บริหาร ทรัพยากรบุคคล ในสังกัด สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑๖ คน ๓. คณะ กรรมการ กลั่นกรองผลการ ประเมินผลการ ปฏิบัติราชการ ของข้าราชการ พนักงานราชการ	เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	๖๘,๗๐๐	งบประมาณ สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนา ระบบบริหาร จัดการด้าน ทรัพยากร สุขภาพสู่องค์กร แห่งความสุข เป็นเลิศ กลยุทธ์ ที่ ๑๑ พัฒนา ระบบบริหาร จัดการ ทรัพยากรบุคคล (สรรหา พัฒนา ธำรงรักษาไว้) รองรับการ พัฒนาตาม ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี	๑. ร้อยละของ เจ้าหน้าที่ได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การบริหารงานบุคคล ๒. ร้อยละของ ข้าราชการบรรจุใหม่ ได้รับความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับ วัฒนธรรมองค์กร ระเบียบและวินัย ๓. ร้อยละของ บุคลากรสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ภูเก็ตมีการบริหาร จัดการตนเองที่ดี มี ความสมดุลระหว่าง ชีวิตและการทำงาน มี คุณภาพชีวิตที่ดี มี ขวัญและกำลังใจที่ดี	นางสาว กัญญณี กี่สุน ตำแหน่ง นักทรัพยากร บุคคล ชำนาญการ ก.ทรัพยากร บุคคล

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเพื่อฝึกปฏิบัติการปรับตัวในการทำงานร่วมกับผู้อื่นและการทำงานเป็นทีม ๔. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตมีการบริหารจัดการตนเองที่ดี มีความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีขวัญและกำลังใจที่ดี มีความสุขและความผูกพันในองค์กร ๕. เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะและพัฒนาศักยภาพในการทำงานให้บุคลากรทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลส่งผลให้บรรลุเป้าหมายร่วมขององค์กร “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”	๕. ประชุมคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงานประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน จำนวน ๕ คน ๖ ครั้ง ๖. ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ คน ๓ ครั้ง ๗. จัดพิธีมอบเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ชั้นต่ำกว่าสายสะพายและเหรียญจักรพรรดิมาลาประจำปี จำนวน ๑ ครั้ง	ลูกจ้างประจำระดับจังหวัด จำนวน ๒๐ คน ๔. คณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงานประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน ๕. คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน รับต้นสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ คน ๖. เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงาน					มีความสุขและความผูกพันในองค์กร	

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		๖. เพื่อสนับสนุนการสร้าง ความเป็นเลิศทางการ บริหารทรัพยากรบุคคล		สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต						
๒	โครงการ เสริมสร้าง ความรู้การ ปฏิบัติงาน ด้านพัสดุ	เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ได้มีความรู้ ความเข้าใจใน กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ รวมทั้งมติ คณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง อย่างเพียงพอ ลดการ ปฏิบัติงานที่ผิดพลาด ลด ปัญหาการกระทำผิดโดย รู้เท่าไม่ถึงการณ์ และเพิ่ม ประสิทธิภาพในการ ปฏิบัติงาน	อบรมรับฟังคำบรรยาย จากวิทยากร	๖๐ คน	เม.ย.-๖๕	๓๕,๐๐๐	งบสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข		บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ด้านพัสดุมีความรู้ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐	งานพัสดุ กลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป
๓	โครงการ อบรมเชิง ปฏิบัติการ การป้องกัน และระงับ อัคคีภัย	เพื่อให้บุคลากรได้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการป้องกัน และระงับอัคคีภัยในสถานที่ ปฏิบัติงาน และที่พักตนเอง และสามารถปฏิบัติการระงับ อัคคีภัยเบื้องต้นได้	อบรม ฟังการบรรยายและ ฝึกปฏิบัติ	๖๐ คน	ธ.ค.-๖๔	๑๘,๓๑๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข/ เงินบำรุง		บุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการฝึกอบรมไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
รวมทั้งสิ้น						๑๒๒,๐๑๐				

แผนปฏิบัติการ/แผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
Governance Excellence

แผนปฏิบัติราชการ/แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
Governance Excellence

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1	โครงการ พัฒนา คุณภาพการ บริหารจัดการ ภาครัฐ และ การพัฒนางาน ด้านระบบ บริการ สาธารณสุข ประจำปี งบประมาณฯ พ.ศ.2565	1. เพื่อชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ : PMQA และกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ Service Plan 3. เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 การพัฒนากระบวนการ ในเรือนจำ	1. รวบรวมข้อมูลสถานะ บุคลากร สรุประเด็น ข้อมูลสถานการณ์ฯ วิเคราะห์ปัญหาด้าน บุคลากรที่สำคัญของ จังหวัดภูเก็ต และวางแผน การดำเนินงาน 2. ประชุมคณะทำงานการ พัฒนาคุณภาพคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ : PMQA ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2564 3. จัดประชุมคณะกรรมการ สาธารณสุขในเรือนจำ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 2 ครั้ง	ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และ ผู้เกี่ยวข้อง ใน จังหวัดภูเก็ต จำนวน 140 คน	พฤศจิกายน 2564 – เดือน กันยายน 2565	25,000	งบประมาณ สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ 5) เพิ่ม ประสิทธิภาพ การบริหาร จัดการ	1. บุคลากรใน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต มีทักษะ ในการทำงานแบบ บูรณาการ มีการแก้ไข ปัญหา การพัฒนางาน การปรับปรุงและ เปลี่ยนแปลง พฤติกรรม และการ ทำงานเป็นทีมอย่างมี ประสิทธิภาพ 2. บุคลากรในทุก ระดับชั้นขององค์กร มีการวางแผนและ ปฏิบัติงาน ตาม วัตถุประสงค์ของ	นางสาวสมฤทัย รองเดช ก.พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			4. จัดประชุมคณะกรรมการ Service plan ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 1 ครั้ง 5. ประเมินและกำกับ ติดตามการดำเนินงานให้ บรรลุเป้าหมาย						องค์กรเป็นแนวทาง ร่วมกัน ทำให้การ ทำงานมีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพ สูงสุด 3. การพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการ ภาครัฐในจังหวัดภูเก็ต ผ่านเกณฑ์ 100%	
2	โครงการ จัดทำ/ ทบทวนแผน ยุทธศาสตร์ สุขภาพจังหวัด ภูเก็ต ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2565 - 2569	1. เพื่อจัดทำ/ทบทวนแผน ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด ภูเก็ต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 -2569 2. เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำ/ทบทวนแผน ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด ภูเก็ต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 -2569	80 คน	พ.ย. 2564 – ก.ย. 2565	58,800	งบประมาณ สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ข้อที่ 5) เพิ่ม ประสิทธิภาพ การบริหาร จัดการ	จังหวัดภูเก็ต มีการ ประกาศใช้แผน ยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2565 -2569	นางสาวสมฤทัย รองเดช ก.พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
3	โครงการ ขับเคลื่อน นโยบาย ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข การพัฒนา องค์กรใน หน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	1. เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต 2. เพื่อกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ประจำปีให้บรรลุเป้าหมาย ตัวชี้วัด 3. เพื่อพัฒนาระบบบริหาร จัดการด้านการสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต	1. รวบรวมข้อมูลสถานะ ด้านสุขภาพ สรุปประเด็น ข้อมูลสถานการณ์ฯ วิเคราะห์ปัญหาสำคัญของ จังหวัดภูเก็ต และวางแผน การดำเนินงาน 2. จัดประชุมนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผล การปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 2 ครั้ง 3. จัดประชุม คณะกรรมการวางแผน และประเมินผล (กวป.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เดือนละ 1 ครั้ง 4 สรุปผลการดำเนินงาน 5 ประเมินและกำกับ ติดตามการดำเนินงานให้ บรรลุเป้าหมาย	1. ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ ระดับ กระทรวง สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขใน จังหวัดภูเก็ต 180 คน 2. คณะ กรรมการ วางแผนและ ประเมินผล 60 คน	ต.ค.64 – ก.ย.65	150,000	งบประมาณ สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	สอดคล้องกับ นโยบายของ รัฐบาล (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์ โอชา) นายกรัฐมนตรี ประเด็นที่ 2 ปรับปรุงระบบ สวัสดิการและ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตของ ประชาชน สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ที่ 4 ของสำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพัฒนา ระบบบริหาร จัดการด้าน ทรัพยากร	1. จังหวัดภูเก็ต มีการ กำกับติดตามผลการ ดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด กระทรวง สาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2565	กรรณิรมย์ สุบรรณ ก.พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
								สุขภาพผู้องค์กร แห่งความสุข เป็นเลิศ กลยุทธ์ ที่ 10 เสริมสร้าง วัฒนธรรมและ ค่านิยมร่วม องค์กรให้ เข้มแข็ง สร้าง สภาพแวดล้อม ของหน่วยงาน สาธารณสุขของ จังหวัดให้เอื้อต่อ ประชาชนมี สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มี ความสุข ระบบ สุขภาพ ยั่งยืน		

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
4	โครงการ ตรวจสอบ ภายในภาคี เครือข่าย ระดับจังหวัด ภูเก็ต ปีงบประมาณ 2565	สร้างความเชื่อมั่น ให้ คำปรึกษา ตรวจสอบและ ประเมินผลการปฏิบัติงาน	ตรวจสอบการปฏิบัติงาน ของหน่วยบริการ	หน่วยบริการ 28 แห่ง	มีนาคม- กันยายน 2565	37,200	งบ สป.	ข้อ 8 ธรรมาภิบาล		นางสุดใจ แพใหญ่ ก.บริหารทั่วไป
5	โครงการ อบรมเพื่อ ส่งเสริม คุณธรรม จริยธรรมและ จรรยาบรรณ บุคลากรใน หน่วยงาน	เพื่อพัฒนาบุคลากร ตาม หลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยา ข้าราชการ	จัดอบรม รับฟังการ บรรยายโดยวิทยากร	บุคลากร สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต ทั้งหมด	มี.ค.-65	20,800	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข/ เงินบำรุง	ธรรมาภิบาล: ยึดหลักธรรมา ภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของ ประชาชน	เชิงคุณภาพ:บุคลากร มีความตระหนัก ถึง คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาข้าราชการ ในการดำรงชีวิต เพิ่มขึ้น อย่างน้อยร้อยละ 2 เชิงปริมาณ: บุคลากร ได้รับการอบรมเพื่อ เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและ	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
									จรรยาบรรณ ไม่น้อย กว่าร้อยละ 80	
6	โครงการ อบรมความรู้ เรื่องผล ประโยชน์ทั ซอน สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต ประจำปี งบประมาณ 2565	เพื่อให้บุคลากรทุกประเภท ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต มีความรู้ ความ เข้าใจ ในเรื่องผลประโยชน์ ทับซ้อน กฎหมาย กฎและ ระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องของ กับผลประโยชน์ทับซ้อน สามารถนำไปปฏิบัติตนและ ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง	จัดอบรม รับฟังการ บรรยายโดยวิทยากร	บุคลากร สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต ทั้งหมด	ม.ค.-65	20,800	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข/ เงินบำรุง	ธรรมาภิบาล:ยึด หลักธรรมาภิ บาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของ ประชาชน	บุคลากรในหน่วยงาน ปฏิบัติงานมุ่ง ประโยชน์ส่วนรวม ไม่มีผลประโยชน์ทับ ซ้อน	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
7	โครงการติดตั้ง ระบบผลิต ไฟฟ้าด้วย พลังงาน แสงอาทิตย์ บนหลังคา	ลดค่าใช้จ่ายค่า สาธารณูปโภคด้านไฟฟ้า และจัดหาพลังงานทดแทน	จัดซื้อพร้อมติดตั้งระบบ ผลิตไฟฟ้าด้วยพลังงาน แสงอาทิตย์บนหลังคา	ระบบผลิต ไฟฟ้า0kd พลังงาน แสงอาทิตย์ 1 ระบบ	มี.ค.-65	1,800,000	เงินบำรุง	พัฒนาองค์แห่ง ความสุขที่มี คุณภาพ งาน ได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้าง ผู้นำรุ่นใหม่	ค่าสาธารณูปโภค (ค่า ไฟฟ้า) ลดลงร้อยละ 15	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	นโยบาย กระทรวง สาธารณสุขที่ สอดคล้อง	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	ขนาดไม่น้อย กว่า 30 กิโลวัตต์									
รวมทั้งสิ้น						2,112,600				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ/ตรวจสอบ
(นายเกียรติศักดิ์ โชติวงศ์พัฒน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต