



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
Phuket Provincial Public Health Office

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ปี 2566-2570

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
Phuket Provincial Public Health Office



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

Phuket Provincial Public Health Office

มิถุนายน 2567



แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ที่ปรึกษา

นายแพทย์กู้ศักดิ์ กุเกียรติกุล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

บรรณาธิการ

นางกฤตาพร ทองตัน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

คณะผู้จัดทำ

๑. นายปฐมพงษ์

คำวิเศษณ์

ร.ก. นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๒. นางณปภัช

สังข์แก้ว

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๓. นายกวิศ

จุนโท

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๔. นายเลิศศักดิ์

ทองตะกุก

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

๕. น.ส.สมฤทัย

รองเดช

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๖. น.ส.กนกวรรณ

เส็มไข

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๗. นางพิชาวีร์

ตันติพิทยกุล

เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

๘. น.ส.กรรณิรมย์

สุบรรณ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๙. นายวิญ

สกุลตัน

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดภูเก็ต ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และภายใต้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตให้บรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยกระบวนการทบทวนวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงาน บริบทการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ ทั้งอุปสรรคปัญหาและโอกาสที่เกิดขึ้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต โดยผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และผู้แทนจากหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ได้แก่ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต โรงพยาบาลฉลอง โรงพยาบาลถลาง โรงพยาบาลป่าตอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอถลาง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะทู้ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจากหน่วยราชการ ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต และสำนักงานเทศบาลนครภูเก็ต พิจารณารายละเอียดศักยภาพ ปัญหา อุปสรรคด้านสุขภาพในพื้นที่จังหวัดภูเก็ต เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่นำไปสู่ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานให้กับหน่วยงานในสังกัดทุกระดับ

ในโอกาสนี้ ขอขอบคุณคณะผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด โรงพยาบาล อำเภอและทุกภาคส่วน ที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ คณะผู้จัดทำ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะเป็นประโยชน์กับผู้อ่าน และผู้ศึกษา หากมีข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดประการใด ขอน้อมรับไว้และขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
มิถุนายน ๒๕๖๗

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๑	๑
ข้อมูลทั่วไป สถานะสุขภาพ และทรัพยากรด้านสาธารณสุข	
ส่วนที่ ๒	๑๗
การประเมินศักยภาพภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)	
และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix	
ส่วนที่ ๓	๒๓
ทิศทางการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	
ส่วนที่ ๔	๓๐
แผนงานโครงการ ๔ Excellence ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดภูเก็ต ปี 2566 – 2570



วิสัยทัศน์

"ภูเก็ตเมืองแห่งสุขภาพคิถ้วนหน้าและยั่งยืน
การแพทย์และการสาธารณสุขระดับนานาชาติ
ภายใต้นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัย"

พันธกิจ

- ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- พัฒนาระดับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล มีความเป็นเลิศ โดดเด่นเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ
- เสริมสร้างบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีระบบสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์

1

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่เป็นเลิศ ในบริบทเมืองท่องเที่ยว

- ประสานความร่วมมือภาคี เครือข่ายสุขภาพภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค
- เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของบุคลากร ประชาชน และนักท่องเที่ยว
- พัฒนาระบบการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและการส่งต่อที่ครอบคลุมประชาชน นักท่องเที่ยว แรงงานต่างชาติ ทุกกลุ่มวัย
- เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการจัดการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกระดับ

2

พัฒนาจังหวัดภูเก็ตเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- พัฒนาระบบบริการวิชาการบริหารจัดการ กำลังคน สิ่งอำนวยความสะดวกสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ระดับนานาชาติ
- ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพสู่การเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ระดับนานาชาติ
- พัฒนาศักยภาพสถาบันการศึกษาทางการแพทย์และการผลิตบุคลากรทางการแพทย์สู่ศูนย์กลางบริการวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Academic Hub) ระดับชาติ
- พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพมุ่งสู่ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ระดับนานาชาติ

3

เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

- ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีที่สมดุลระหว่างการ ทำงานและชีวิตครอบครัว (Work life balance)
- พัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
- สนับสนุนการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานสากล และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลร่วมกับภาคีเครือข่าย

4

พัฒนาการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

- เพิ่มประสิทธิภาพระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลในการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ
- ยกระดับหน่วยบริการให้มีความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
- สนับสนุนการให้บริการและการเข้าถึงฐานข้อมูลระบบสุขภาพให้กับประชาชน

5

ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

- พัฒนาองค์กรคุณภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาล
- เสริมสร้างระบบบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง และพัสดุให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาการควบคุมกำกับ ติดตาม และการตรวจสอบภายใน ให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล

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 เทศบาลตำบลกะรน เทศบาลตำบลราไวย์ เทศบาลตำบลฉลอง อำเภอกะทู้จำนวน ๒ เทศบาลได้แก่ เทศบาลเมืองป่าตอง เทศบาลเมืองกะทู้ อำเภอถลางจำนวน ๔ เทศบาลได้แก่ เทศบาลตำบลเทพกระษัตรี เทศบาลตำบลเชิงทะเล เทศบาลตำบลศรีสุนทร เทศบาลตำบลป่าคลอก และมีองค์การบริหารส่วนตำบล ๖ แห่งคือ อบต.เกาะแก้ว อบต.กมลา อบต.สาकु อบต.ไม้ขาว อบต.เชิงทะเล อบต.เทพกระษัตรี มีกองทุนสุขภาพทุกตำบล

๑.๕ ประชากร และความหนาแน่น

ตารางที่ ๑ จำนวนประชากร ชาย หญิง และความหนาแน่นประชากร พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๖๖ จังหวัดภูเก็ต

พ.ศ.	ชาย	หญิง	รวม	หลังคา เรือน	ความหนาแน่น : ตร.กม.
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
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕	๑๙๗,๐๓๙	๒๒๐,๖๗๖	๔๑๗,๗๑๕	๒๗๘,๙๘๖	๗๖๙
ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๒๐๘,๔๔๘	๒๓๓,๖๔๗	๔๔๒,๐๙๕	๒๘๔,๑๔๕	๘๑๔

ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

➤ ๒. ข้อมูลประชากรและสิทธิการรักษาพยาบาล

ตารางที่ ๒ จำนวนประชากรชาย หญิง รายอำเภอ และตำบล พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ จังหวัดภูเก็ต

ตำบล	ปี ๒๕๖๔		ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๖	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
ตำบลเกาะแก้ว	๘,๐๓๓	๘,๙๐๗	๘,๒๗๐	๙,๑๖๘	๘,๕๓๒	๙,๓๗๕
เทศบาลตำบลรัชฎา	๒๓,๑๓๗	๒๕,๗๖๑	๒๓,๓๐๔	๒๖,๐๐๗	๒๓,๔๔๒	๒๖,๒๓๖
เทศบาลตำบลวิชิต	๒๔,๕๗๑	๒๗,๘๘๐	๒๔,๖๗๙	๒๘,๒๕๙	๒๕,๐๗๘	๒๘,๗๓๘
เทศบาลตำบลฉลอง	๑๒,๗๖๙	๑๔,๕๕๗	๑๒,๖๘๙	๑๔,๖๖๔	๑๒,๘๖๙	๑๔,๗๓๗
เทศบาลตำบลราไวย์	๘,๘๐๑	๙,๙๖๘	๘,๗๕๔	๑๐,๐๔๖	๘,๘๘๘	๑๐,๒๒๖
เทศบาลตำบลกะรน	๓,๖๑๔	๓,๙๔๓	๓,๕๕๘	๓,๙๑๘	๓,๕๕๕	๓,๙๕๒
ตำบลตลาดใหญ่	๒๕,๙๑๗	๒๙,๗๗๒	๒๔,๙๕๔	๒๘,๘๐๘	๒๔,๒๔๓	๒๘,๐๒๗
ตำบลตลาดเหนือ	๙,๙๑๘	๑๑,๙๙๙	๙,๖๘๐	๑๑,๗๗๔	๙,๕๔๑	๑๑,๖๕๔
รวมอำเภอเมือง	๑๑๖,๗๖๐	๑๓๒,๗๘๗	๑๑๕,๘๘๘	๑๓๒,๖๔๔	๑๑๖,๑๔๘	๑๓๒,๙๔๕
ตำบลกมลา	๑๔,๐๓๓	๑๖,๓๒๔	๑๔,๑๖๖	๑๖,๔๘๗	๓,๓๙๑	๓,๗๒๒
เทศบาลเมืองป่าตอง	๙,๕๙๓	๑๐,๒๔๖	๙,๒๖๓	๑๐,๐๒๙	๙,๒๕๖	๑๐,๑๓๕
เทศบาลตำบลกะทู้	๓,๓๕๒	๓,๖๘๕	๓,๓๕๘	๓,๖๗๖	๑๘,๐๘๔	๒๑,๑๗๔
รวมอำเภอกะทู้	๒๖,๙๗๘	๓๐,๒๕๕	๒๖,๗๘๗	๓๐,๑๙๒	๓๐,๗๓๑	๓๕,๐๓๑
ตำบลเทพกระษัตรี	๑๒,๖๑๕	๑๓,๒๐๓	๑๒,๘๔๑	๑๙,๕๕๓	๑๙,๕๕๓	๒๐,๖๗๓
ตำบลศรีสุนทร	๑๒,๗๗๔	๑๓,๙๙๕	๑๓,๐๘๐	๑๓,๓๖๔	๑๓,๓๖๔	๑๔,๗๖๕
ตำบลเชิงทะเล	๘,๙๔๗	๙,๙๔๒	๙,๐๒๓	๙,๐๖๖	๙,๐๖๖	๙,๙๓๔
ตำบลป่าคลอก	๘,๙๓๖	๙,๓๘๐	๙,๐๙๙	๙,๒๗๖	๙,๒๗๖	๙,๗๔๗
ตำบลไม้ขาว	๖,๗๙๙	๖,๘๒๘	๖,๙๓๘	๖,๘๙๑	๖,๘๙๑	๖,๙๒๙
ตำบลสาคร	๓,๓๙๓	๓,๕๖๙	๓,๓๘๓	๓,๔๑๙	๓,๔๑๙	๓,๖๒๓
รวมอำเภอถลาง	๕๓,๔๖๔	๕๖,๙๑๗	๕๔,๓๖๔	๖๑,๕๖๙	๖๑,๕๖๙	๖๕,๖๗๑
รวมจังหวัดภูเก็ต	๑๙๗,๒๐๒	๒๑๙,๙๕๙	๑๙๗,๐๓๙	๒๐๘,๔๔๘	๒๐๘,๔๔๘	๒๓๓,๖๔๗

ที่มา : ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

(<http://www.dopa.go.th/>)

ตารางที่ ๓ จำนวนและร้อยละประชากรแยกตามกลุ่มอายุ และเพศ ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จังหวัดภูเก็ต

กลุ่มอายุ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ		
				ชาย	หญิง	รวม
<๑ ปี	๑,๘๒๕	๑,๖๑๘	๓,๔๔๓	๐.๔๑	๐.๓๗	๐.๗๘
๑ - ๔ ปี	๙,๗๕๖	๘,๙๘๙	๑๘,๗๔๕	๒.๒๑	๒.๐๓	๔.๒๔
๕ - ๙ ปี	๑๕,๐๐๒	๑๔,๐๐๓	๒๙,๐๐๕	๓.๓๙	๓.๑๗	๖.๕๖
๑๐ - ๑๔ ปี	๑๖,๓๔๖	๑๕,๓๓๘	๓๑,๖๘๔	๓.๗๐	๓.๔๗	๗.๑๗
๑๕ - ๑๙ ปี	๑๔,๘๒๓	๑๔,๔๗๑	๒๙,๒๙๔	๓.๓๕	๓.๒๗	๖.๖๓
๒๐ - ๒๔ ปี	๑๓,๕๖๙	๑๔,๔๔๐	๒๘,๐๐๙	๓.๐๗	๓.๒๗	๖.๓๔
๒๕ - ๒๙ ปี	๑๖,๒๐๐	๑๘,๒๒๑	๓๔,๔๒๑	๓.๖๖	๔.๑๒	๗.๗๙
๓๐ - ๓๔ ปี	๑๖,๘๓๕	๑๙,๕๔๐	๓๖,๓๗๕	๓.๘๑	๔.๔๒	๘.๒๓
๓๕ - ๓๙ ปี	๑๕,๘๒๑	๑๙,๓๕๐	๓๕,๑๗๑	๓.๕๘	๔.๓๘	๗.๙๖
๔๐ - ๔๔ ปี	๑๗,๙๐๒	๒๑,๙๘๕	๓๙,๘๘๗	๔.๐๕	๔.๙๗	๙.๐๒
๔๕ - ๔๙ ปี	๑๖,๗๐๖	๑๙,๘๑๗	๓๖,๕๒๓	๓.๗๘	๔.๔๘	๘.๒๖
๕๐ - ๕๔ ปี	๑๔,๖๑๓	๑๗,๔๐๙	๓๒,๐๒๒	๓.๓๑	๓.๙๔	๗.๒๔
๕๕ - ๕๙ ปี	๑๒,๗๙๘	๑๔,๘๒๗	๒๗,๖๒๕	๒.๘๙	๓.๓๕	๖.๒๕
๖๐ - ๖๔ ปี	๙,๕๘๖	๑๑,๔๙๕	๒๑,๐๘๑	๒.๑๗	๒.๖๐	๔.๗๗
๖๕ - ๖๙ ปี	๖,๕๑๘	๘,๒๓๐	๑๔,๗๔๘	๑.๔๗	๑.๘๖	๓.๓๔
๗๐ - ๗๔ ปี	๔,๘๐๖	๖,๐๙๔	๑๐,๙๐๐	๑.๐๙	๑.๓๘	๒.๔๗
๗๕ - ๗๙ ปี	๒,๖๑๙	๓,๔๕๒	๖,๐๗๑	๐.๕๙	๐.๗๘	๑.๓๗
๘๐ - ๘๔ ปี	๑,๔๗๙	๒,๑๙๓	๓,๖๗๒	๐.๓๓	๐.๕๐	๐.๘๓
๘๕ - ๘๙ ปี	๘๐๐	๑,๓๒๘	๒,๑๒๘	๐.๑๘	๐.๓๐	๐.๔๘
๙๐ - ๙๔ ปี	๒๙๑	๖๐๖	๘๙๗	๐.๐๗	๐.๑๔	๐.๒๐
๙๕ - ๙๙ ปี	๑๐๖	๑๘๕	๒๙๑	๐.๐๒	๐.๐๔	๐.๐๗
๑๐๐+ ปี	๔๗	๕๖	๑๐๓	๐.๐๑	๐.๐๑	๐.๐๒
รวม	๒๐๘,๔๔๘	๒๓๓,๖๔๗	๔๔๒,๐๙๕	๔๗.๑๕	๕๒.๘๕	๑๐๐.๐๐

ที่มา : ส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ตารางที่ ๔ สิทธิการรักษาพยาบาลปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๖ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดภูเก็ตมีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก จาก ๔๘๐,๗๓๖ คน เป็น ๕๑๔,๙๘๓ คน เพิ่มขึ้นจำนวน ๓๔,๒๔๗ คน เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๗.๑๒ ต่อปี

สิทธิที่นับตามจังหวัดที่ลงทะเบียน											
งบ	UCS	WEL	รวม UCS+WEL	SSS	SOF	SBF	VSS	VSO	PSS	PSO	STP
๖๒	๑๒๙,๕๐๙	๑๓๘,๗๒๗	๒๖๘,๒๓๖	๒๒๓,๗๗๗	๒๓,๕๖๖	-	๑๒,๕๕๙	๑๙	๑๑๐	๒	๙,๒๕๕
๖๓	๑๒๙,๗๖๐	๑๓๘,๘๒๕	๒๖๘,๕๘๕	๒๒๕,๔๑๑	๒,๓๔๗	-	๑,๒๖๖	๒๑	๑๐๐	๓	๙,๒๕๕
๖๔	๑๔๒,๒๘๓	๑๓๕,๕๘๐	๒๗๗,๘๖๓	๑๕๙,๘๓๐	๒,๑๘๕		๘๖๘	๒๓	๑๑๗	๒	๙,๕๕๑
๖๕	๑๔๑,๗๐๙	๑๓๕,๗๑๑	๒๗๗,๔๒๐	๑๖๒,๒๒๖	๒,๑๙๒		๘๕๔	๒๑	๑๑๗	๒	๙,๕๕๒
๖๖	๑๓๙,๕๕๗	๑๓๖,๙๖๔	๒๗๖,๕๒๑	๑๙๖,๓๔๑	๒,๓๘๓		๘๗๘	๒๒	๑๕๓	๒	๑,๑๐๘

สิทธิที่นับตามจังหวัดตามภูมิสำเนา													
งบ	OFC	FRG	SIF	SSI	VSI	BFC	NRD	VOF	PVT	POF	ค่า ว่าง	บุคคล รออนุญาตสิทธิ	
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
๖๕	๒๐,๗๑๖	๖๖	๐	๙๖	๐	๐	๙,๕๓๙	๙๘	๔๒๓	๒๘	๗๔๓	๖๐	๔๘๐,๗๓๖
๖๖	๒๑,๑๕๘	๕๑	๓	๙๙	๐	๐	๙,๘๒๗	๑๐๒	๓๗๕	๒๕	๒๙๐	๖๔	๕๑๔,๙๘๓

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

UCS	สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UCS)	WEL	สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประเภทมีสิทธิย่อย(WEL)
SSS	สิทธิประกันสังคม	OFC	สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ
SOF	สิทธิประกันสังคมข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	SBF	สิทธิประกันสังคมข้าราชการการเมือง/นักการเมือง
FRG	สถานะคนไทยในต่างประเทศ	BFC	สิทธิข้าราชการการเมือง/นักการเมือง
NRD	สถานะคนต่างด้าว	VOF	สิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการ
VSS	สิทธิประกันสังคม/สิทธิทหารผ่านศึก	VBF	สิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการการเมือง
PVT	สิทธิครูเอกชน	POF	สิทธิครูเอกชน/สิทธิข้าราชการ
VSO	สิทธิประกันสังคม/สิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการ	PSS	สิทธิประกันสังคม/สิทธิครูเอกชน
VPT	สิทธิครูเอกชน/สิทธิทหารผ่านศึก	VPS	สิทธิครูเอกชน/สิทธิประกันสังคม/สิทธิทหารผ่านศึก
PSO	สิทธิประกันสังคม/สิทธิครูเอกชน/สิทธิข้าราชการ	STP	บุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ

➤ ๓. ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

๓.๑ ด้านโครงสร้างพื้นฐานสาธารณสุข

จังหวัดภูเก็ต มีโรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน รวม ๘ แห่ง ๑,๒๔๗ เตียง รพ.รัฐสังกัดกระทรวงมหาดไทย คือ รพ.อบจ. ๑ แห่ง จำนวน ๖๗ เตียง

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๒๑ แห่ง
- คลินิกเวชกรรม ๑๗๘ แห่ง คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ๘๒ แห่ง คลินิกทันตกรรม ๑๑๗ แห่ง คลินิกการแพทย์แผนไทย ๒๑ แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ๖๑๑ แห่ง ร้านขายยาแผนโบราณ ๒๒ แห่ง
- รพ.รัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๔ แห่ง ได้แก่ รพศ.วชิระภูเก็ต จำนวน ๕๕๐ เตียง รพ.กลาง ระดับ F๑ เป็น รพช.ขนาดใหญ่ จำนวน ๖๐ เตียง รพ.ป่าตอง ระดับ M๒ เป็น รพช.ขนาดใหญ่ จำนวน ๖๐ เตียง รพ.ฉลอง ระดับ F๑ เป็น รพช.ขนาดเล็ก จำนวน ๓๐ เตียง
- รพ.เอกชน จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.กรุงเทพสิริโรจน์ ๑๗๘ เตียง รพ.กรุงเทพภูเก็ต ๒๓๐ เตียง รพ.มิชชั่น ภูเก็ต ๗๕ เตียง โรงพยาบาลติบุค ๖๔ เตียง และมี PCU ๔ แห่ง ได้แก่ PCU นริศร PCU เทพกระษัตรี PCU มุดดอกขาว รพ.วชิระสาขา ๒ (vachira express) ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนคร ภูเก็ต ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลตำบลรัชฎา ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลตำบลวิชิต ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองกะทู้ และสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ แห่ง

ตารางที่ ๕ จำนวนประชากร จำแนกตาม typearea รายสถานบริการสาธารณสุข

หน่วยบริการ	จำนวนประชากร หลัง cleansing ความซ้ำซ้อนตามเงื่อนไข จำแนกตาม TYPEAREA					รวม Type ๑ และ ๓	รวม ทั้งหมด
	๑	๒	๓	๔	๕		
๐๙๑๒๒:รพ.สต.เกาะแก้ว	๗,๙๔๒	๑,๐๘๙	๒,๘๔๕	๒๐,๓๑๖	๐	๑๐,๗๘๗	๓๒,๑๙๒
๐๙๑๒๓:รพ.สต.บ้านเกาะมะพร้าว	๗๘๖	๑๗	๑๓	๙๑๖	๐	๗๙๙	๑,๗๓๒
๐๙๑๒๔:รพ.สต.รัชฎา	๘,๑๐๐	๙,๕๓๙	๓๙	๓๐,๒๙๗	๐	๘,๑๓๙	๔๗,๙๗๕
๐๙๑๒๕:รพ.สต.บ้านแหลมชั้น	๑๕,๕๑๓	๔,๙๓๑	๑,๙๓๐	๕๓,๓๔๙	๐	๑๗,๔๔๓	๗๕,๗๒๓
๐๙๑๒๖:รพ.สต.วิชิต	๕,๔๒๐	๓๗๗	๒๕๓	๑๕,๓๕๗	๐	๕,๖๗๓	๒๑,๔๐๗
๑๐๗๔๑:รพ.วชิระภูเก็ต	๒๒,๐๗๗	๗,๔๐๐	๒๒,๐๙๔	๓๕๓,๔๑๔	๑,๔๗๘	๔๔,๑๗๑	๔๐๖,๔๖๓
๑๒๔๒๗:ศูนย์เทศบาลนครภูเก็ต ๑	๔๗๙๐	๕๒๔๗	๑๐๓๖	๔๓๐๒	๐	๕,๘๒๖	๑๕,๓๗๕
๒๔๖๘๒:ศูนย์เทศบาลตำบลรัชฎา	๔,๒๑๘	๘๙๙	๑,๓๔๒	๑,๔๗๖	๐	๕,๕๖๐	๗,๙๓๕
๒๓๗๗๘:ศูนย์สุขภาพชุมชนนริศร	๑๖๓	๑๘	๒๓	๔,๑๑๗	๐	๑๘๖	๔,๓๒๑
๗๗๗๕๒: หอผู้ป่วย	๑๑,๑๒๑	๘,๗๙๔	๔,๐๑๒	๑๕,๑๗๐	๓๑๖	๑๕,๑๓๓	๓๙,๔๑๓
รวม เครือข่ายเมือง	๘๐,๑๓๐	๓๘,๓๑๑	๓๓,๕๘๗	๔๙๘,๗๑๔	๑,๗๙๔	๑๑๓,๗๑๗	๖๕๒,๕๓๖
๐๙๑๒๗:สอน.ฉลอง	๑๒,๘๔๗	๔,๔๒๔	๔,๑๘๙	๓๘,๖๗๐	๐	๑๗,๐๓๖	๖๐,๑๓๐
๐๙๑๒๘:รพ.สต.ราไวย์	๑๒,๓๒๖	๘๘๓	๑,๐๗๑	๒๗,๘๐๕	๐	๑๓,๓๙๗	๔๒,๐๘๕

หน่วยบริการ	จำนวนประชากร หลัง cleansing ความซ้ำซ้อนตามเงื่อนไข จำแนกตาม TYPEAREA					รวม Type ๑ และ ๓	รวม ทั้งหมด
	๑	๒	๓	๔	๕		
๐๙๑๒๙:รพ.สต.บ้านเกาะโหล่น	๗๐	๑๙๗	๕	๑๘๖	๐	๗๕	๔๕๘
๐๙๑๓๐:รพ.สต.กะรน	๖,๓๑๑	๕๓๐	๑,๕๙๕	๑๐,๕๙๒	๐	๗,๙๐๖	๑๙,๐๒๘
๔๑๔๓๖:รพ.ฉลอง	๐	๐	๐	๔๑๙๑๐	๑	๐	๑๒๑,๗๐๑
รวม เครือข่ายฉลอง	๓๑,๕๕๔	๖,๐๓๔	๖,๘๖๐	๑๑๙,๑๖๓	๑	๓๘,๔๑๔	๑๖๓,๖๑๒
๐๙๑๓๑:รพ.สต.กะทู้	๒๒,๔๖๗	๒,๑๙๕	๗๓๓	๒๕,๖๑๔	๐	๒๓,๒๐๐	๕๑,๐๐๙
๐๙๑๓๒:รพ.สต.กมลา	๔,๑๔๓	๖๘๗	๑,๑๘๔	๑๗,๒๐๖	๐	๕,๓๒๗	๒๓,๒๒๐
๑๑๓๕๕:รพ.ป่าตอง	๑๒,๙๗๙	๑,๘๙๓	๒,๗๖๙	๒๒๓,๙๕๘	๔๕๙	๑๕,๗๔๘	๒๔๒,๐๕๘
รวม เครือข่ายป่าตอง	๓๙,๕๘๙	๔,๗๗๕	๔,๖๘๖	๒๖๖,๗๗๘	๔๕๙	๔๔,๒๗๕	๓๑๖,๒๘๗
๐๙๑๓๓:รพ.สต.ศรีสุนทร	๕,๔๐๔	๔,๔๕๒	๑,๑๐๐	๑๙,๗๑๗	๐	๖,๕๐๔	๓๐,๖๗๓
๐๙๑๓๔:รพ.สต.บ้านมาหานิก	๓,๓๒๓	๑,๑๔๓	๔๖๗	๘,๑๙๗	๐	๓,๗๙๐	๑๓,๑๓๐
๐๙๑๓๕:รพ.สต.เชิงทะเล	๕,๖๒๑	๓,๗๑๓	๑,๐๐๑	๑๔,๘๙๑	๐	๖,๖๒๒	๒๕,๒๒๖
๐๙๑๓๖:รพ.สต.บ้านบางเทา	๔,๔๖๙	๑,๓๒๐	๕๐๘	๕,๗๕๙	๐	๔,๙๗๗	๑๒,๐๕๖
๐๙๑๓๗:รพ.สต.ป่าคลอก	๕,๕๗๘	๑,๑๗๗	๗๔๒	๑๒,๖๗๙	๐	๖,๓๒๐	๒๐,๑๗๖
๐๙๑๓๘:รพ.สต.บ้านพารา	๓,๙๑๓	๓๓	๒	๑๒,๒๕๗	๐	๓,๙๑๕	๑๖,๒๐๕
๐๙๑๓๙:รพ.สต.บ้านเกาะนาคา	๑๕๐	๗๕	๑๐	๑,๔๓๙	๐	๑๖๐	๑,๖๗๔
๐๙๑๔๐:รพ.สต.ไม้ขาว	๕,๙๘๕	๙๕๕	๗๔๑	๔,๐๑๒	๐	๖,๗๒๖	๑๑,๖๘๓
๐๙๑๔๑:รพ.สต.บ้านไม้ขาว	๖,๑๔๔	๗๑๔	๑๓๓	๙,๐๙๐	๐	๖,๒๗๗	๑๖,๐๘๑
๐๙๑๔๒:รพ.สต.สาธุ	๔,๗๐๖	๖๓๕	๘๕๒	๑๐,๖๐๘	๐	๕,๕๕๘	๑๖,๘๐๑
๑๑๓๕๖:รพ.ถลาง	๐	๐	๐	๒๐๒,๕๘๕	๐	๐	๒๐๒,๕๘๕
๒๒๗๙๘:เรือนจำจังหวัดภูเก็ต	๒๓	๗	๓,๖๗๗	๒	๐	๓,๗๐๐	๓,๗๐๙
๗๗๗๗๓:ศูนย์ฯเทพกระษัตรี	๕,๙๔๓	๒,๙๔๖	๑๙๙	๑,๔๐๐	๐	๖,๑๔๒	๑๐,๔๘๘
๗๗๗๗๔:ศูนย์ฯมุดดอกขาว	๓๒๖๒	๑๘๖๔	๓๘๑	๙๙๕	๐	๓,๖๔๓	๖,๕๐๒
รวม เครือข่ายถลาง	๕๔,๕๒๑	๑๙,๐๒๔	๙,๘๑๓	๓๐๓,๖๓๑	๐	๖๔,๓๓๔	๓๘๖,๙๘๙
๒๔๖๗๘:รพ.อบจ.ภูเก็ต	๙,๘๔๗	๗๓	๕๐	๓๓,๕๒๔	๗๘	๙,๘๙๗	๔๓,๕๗๒
รวม จังหวัดภูเก็ต	๒๑๕,๖๔๑	๖๘,๒๑๗	๕๔,๙๙๖	๑,๒๒๑,๘๑๐	๒,๓๓๒	๒๗๐,๖๓๗	๑,๕๖๒,๙๙๖

ที่มา <http://hdcservice.moph.go.th> (ณ ธันวาคม ๒๕๖๖)

ตารางที่ ๖ แสดงจำนวน อาสาสมัครสาธารณสุขแยกราย ตำบล จำนวนหลังคาเรือนรับผิดชอบ

อำเภอ	ตำบล	จำนวน อสม.	จำนวน หลังคาเรือน	สัดส่วน:ต่อ หลังคาเรือน
เมืองภูเก็ต	เกาะแก้ว	๘๔	๑๒,๑๒๕	๑๔๔
	รัษฎา	๑๒๗	๓๑,๔๕๒	๒๔๘
	วิชิต	๑๖๓	๓๕,๖๔๙	๒๑๙
	ฉลอง	๙๕	๑๙,๕๑๓	๒๐๕
	ราไวย์	๑๒๘	๒๐,๒๒๓	๑๕๘
	กะรน	๑๑๗	๘,๘๘๖	๗๖
	ตลาดใหญ่	๒๓๕	๑๖,๑๖๘	๖๙
	ตลาดเหนือ	๗๐	๑๐,๗๕๘	๑๕๔
กะทู้	กะทู้	๒๓๗	๒๑,๗๙๕	๙๒
	ป่าตอง	๑๐๙	๑๖,๕๙๘	๑๕๒
	กมลา	๔๐	๗,๔๗๑	๑๘๗
ถลาง	เทพกระษัตรี	๒๑๘	๑๗,๑๑๙	๗๙
	ศรีสุนทร	๑๓๔	๒๒,๑๗๕	๑๖๕
	เชิงทะเล	๑๑๔	๑๖,๕๐๗	๑๔๕
	ป่าคลอก	๘๑	๙,๙๔๙	๑๒๓
	ไม้ขาว	๑๘๒	๑๐,๑๑๑	๕๖
	สาคร	๖๙	๗,๖๔๖	๑๑๑
รวม		๒,๒๐๓	๒๘๔,๑๔๕	๑๒๙

* ที่มา www.thaiphc.net ประมวลผล ณ มกราคม ๒๕๖๖

ตารางที่ ๗ จำนวนสถานบริการสาธารณสุข ภาครัฐและเอกชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ข้อมูลทรัพยากร	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗			
	รวม	รวม	อ.เมือง	อ.ถลาง	อ.กะทู้	รวม
โรงพยาบาลศูนย์(แห่ง/เตียง)	๑/๕๙๑	๑/๕๕๐	๑/๕๕๐	๐	๐	๑/๕๕๐
โรงพยาบาลชุมชน(แห่ง/เตียง)	๓/๙๐	๓/๑๕๐	๑/๓๐	๑/๖๐	๑/๖๐	๓/๑๕๐
โรงพยาบาลเอกชน(แห่ง/เตียง)	๔/๕๐๙	๔/๕๔๗	๔/๕๔๗	๐	๐	๔/๕๔๗
รพ.องค์การบริหารส่วนจังหวัด	๑/๑๙๐	๑/๖๗	๑/๖๗	๐	๐	๑/๖๗
รพ.สต. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๙	๙	๐	๐	๐	๐
รพ.สต. สังกัด อบจ.ภูเก็ต	๑๒	๑๒	๙	๑๐	๒	๒๑
ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)	๔	๔	๒	๒	๐	๔
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล	๔	๔	๓	๐	๑	๔

ข้อมูลทรัพยากร	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗			
	รวม	รวม	อ.เมือง	อ.กลาง	อ.กะทู้	รวม
คลินิกเวชกรรม	๑๔๙	๑๖๓	๑๐๓	๔๓	๓๒	๑๗๘
คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง	๗๔	๗๘	๖๘	๙	๕	๘๒
คลินิกกายภาพบำบัด	๒๑	๒๕	๒๓	๒	๙	๓๔
คลินิกเทคนิคการแพทย์	๑๘	๒๓	๑๑	๑	๘	๒๐
คลินิกทันตกรรม	๑๑๐	๑๑๑	๘๑	๒๑	๑๕	๑๑๗
คลินิกทันตกรรมชั้น ๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐
คลินิกการแพทย์แผนไทย	๑๓	๑๖	๑๕	๕	๑	๒๑
คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๐	๐	๐	๐	๐	๐
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	๕๕๙	๕๘๐	๓๒๔	๑๒๗	๑๖๐	๖๑๑
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	๕	๕	๒	๑	๐	๓
ร้านขายยาแผนโบราณ	๒๑	๒๒	๑๘	๒	๒	๒๒
สหคลินิก	๒๐	๒๑	๒๐	๖	๕	๓๑
คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง	๔	๔	๕	๑	๐	๖
คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์	๑	๓	๑	๑	๒	๔

ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สสจ.ภูเก็ต ข้อมูล ณ เดือน ๔ มกราคม ๒๕๖๗

ตารางที่ ๘ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาลภาครัฐ ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๗

๘.๑ ตารางรายงานจำนวนบุคลากรสายวิชาชีพหลักภาครัฐ ในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน

หน่วยงาน	แพทย์		ทันตแพทย์		เภสัชกร		พยาบาลวิชาชีพ		นักเทคนิค/นักวิทย์/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	๒	๐	๔	๐	๑๓	พรก.๑	๘	๐	๐	๐	๐	๐
รพศ.วชิระภูเก็ต	๑๘๖	๐	๒๖	๐	๔๕	พรก.๔	๖๘๐	ลจช.๓๐	๔๙	พรก.๑ พกส.๒	๔	พรก.๑ พกส.๑
รพช.ป่าตอง	๒๕	๐	๑๐	๐	๘	พรก.๑	๗๙	ลจช.๓	๗	๐	๐	๐
รพช.กลาง	๒๓	๐	๙	๐	๑๐	๐	๘๗	ลจช.๑๐	๕	พรก.๒	๑	๐
รพช.ฉลอง	๑๐	๐	๓	๐	๑	พรก.๔	๓๐	ลจช.๑๐	๒	ลจช.๑	๐	๐
รวม	๒๔๖	๐	๕๒	๐	๗๗	๑๐	๘๘๔	๕๓	๖๓	๖	๕	๒

๘.๒ ตารางรายงานจำนวนบุคลากรสายวิชาชีพหลักภาครัฐ ในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน(ต่อ)

หน่วยงาน	นวก.สาธารณสุข		นักรายภาพบำบัด		จพ.เวชสถิติ		แพทย์แผนไทย		พยาบาลเทคนิค		จพ.สาธารณสุข	
	ชน.	พรณ/สจ/พทส.	ชน.	พรณ/สจ/พทส.	ชน.	พรณ/สจ/พทส.	ชน.	พรณ/สจ/พทส.	ชน.	พรณ/สจ/พทส.	ชน.	พรณ/สจ/พทส.
สสจ.ภูเก็ต	๓๐	พรณ.๔	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๕	๐
รพศ.วชิระภูเก็ต	๕๗	พทส.๒ ลจช.๓	๒๖	พทส.๑	๕	พทส.๑ ลจช.๑	๖	พทส.๒	๕	๐	๔	๐
รพช.ป่าตอง	๗	ลจช.๒	๒	พทส.๑	๒	๐	๒	๐	๐	๐	๔	๐
รพช.ถลาง	๙	ลจช.๒	๓	พทส.๒	๒	๐	๓	พทส.๑	๐	๐	๗	พทส.๑
รพช.ฉลอง	๐	พทส.๑ ลจช.๔	๑	๐	๐	ลจช.๑	๒	๐	๐	๐	๑	๐
รวม	๑๐๓	๑๘	๓๒	๔	๑๐	๓	๑๓	๓	๕	๐	๒๑	๑

ที่มา: กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ภูเก็ต ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

ตารางที่ ๙ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชน

หน่วยงาน	แพทย์ F/P	ทันตแพทย์ F/P	เภสัชกร F/P	พยาบาล F/P	จน.ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	จน.ผู้ป่วยใน (คน)
รพ.กรุงเทพภูเก็ต	๑๑๗/๑๓๖	๑๑/๑๕	๒๓	๒๘๔/๔๑	๓๘๗,๕๑๐	๑๗,๒๕๙
รพ.กรุงเทพสิริโรจน์	๕๙/๑๒๕	๓/๑๔	๑๖	๑๔๓	๑๖๗,๔๒๓	๑๕,๓๘๑
รพ.มิชชั่นภูเก็ต	๑๗/๔๘	๔/๙	๙/๒	๗๐	๒๕๖,๑๕๙	๕,๕๕๘
รพ.ดีบุก	๙/๔๓	๘	๕	๕๐	๒๑,๒๔๙	๑,๒๖๙

ที่มา:http://gishealth.moph.go.th ณ เดือน ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

➤ ๔. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

๔.๑ ข้อมูลสถิติชีพ และข้อมูล สถิติการเกิดโรคการเจ็บป่วย การตาย

ในปี ๒๕๖๖ จังหวัดภูเก็ตมีอัตราการเกิดมีชีพ ๗.๔๖ ต่อพันประชากร อัตราการตาย ๔.๔๙ ต่อพันประชากร อัตราตายปริกำเนิด ๔.๕๕ ต่อพันเกิดมีชีพ อัตราการตาย ๙.๓๙ ต่อพันเกิดมีชีพ อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ร้อยละ ๐.๓๐

ตารางที่ ๑๐ จำนวนและอัตรา สถิติชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ (มค-กย.๖๖) จังหวัดภูเก็ต

สถิติชีพ	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖
	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)	จำนวน (อัตรา)
อัตราการเกิด ต่อพันประชากร	๖,๘๒๗ ๑๖.๔๙	๖,๐๐๒ ๑๔.๓๙	๓,๓๐๕ ๗.๙๒	๓,๗๒๑ ๘.๙๑	๓,๓๐๐ ๗.๔๖
อัตราการตายต่อพันประชากร	๒,๐๑๒ ๔.๘๖	๒,๓๓๙ ๕.๖๑	๒,๓๙๒ ๕.๗๓	๒,๓๘๐ ๕.๗๐	๑,๘๘๗ ๔.๔๙
อัตราการเพิ่มตามธรรมชาติต่อร้อยประชากร	๑.๑๖	๐.๘๘	๐.๒๒	๐.๓๒	๐.๓๐
อัตราตายปริกำเนิดต่อพันเกิดมีชีพ	๒๑ ๓.๐๘	๑๙ ๓.๑๗	๑๕ ๔.๕๔	๖ ๑.๖๑	๑๕ ๔.๕๕
อัตราทารกตายต่อพันเกิดมีชีพ	๕๑ ๗.๔๗	๔๔ ๗.๓๓	๒๖ ๗.๘๗	๒๐ ๕.๓๗	๓๑ ๙.๓๙
อัตรามารดาตายต่อแสนเกิดมีชีพ	๑ ๑๔.๖๕	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐
ประชากรณ ๑ ก.ค. (มท.)	๔๑๔,๐๐๒	๔๑๗,๐๐๒	๔๑๗,๑๖๑	๔๑๗,๗๑๕	๔๔๒,๐๙๕

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข 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 ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ (อัตราต่อประชากรแสนคน) จ.ภูเก็ต

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	พ.ศ. ๒๕๖๔		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗ (มค-พค)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑	โรคระบบหายใจ	๑๓๓,๐๔๐	๓๑,๘๔๙.๔๗	๘๑,๑๕๘	๑๘,๓๕๗.๕๙	๓๔,๑๘๑	๗,๗๓๑.๖๐
๒	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๑๒๘,๗๕๔	๓๐,๘๒๓.๔๑	๖๓,๕๑๗	๑๔,๓๖๗.๒๗	๒๕,๕๘๐	๕,๗๘๖.๐๙
๓	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	๒๓๐,๕๔๔	๕๕,๑๙๑.๗๐	๕๖,๙๓๘	๑๒,๘๗๙.๑๓	๒๕,๙๙๙	๕,๘๘๐.๘๖
๔	อาการ, อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้	๙๙,๗๖๔	๒๓,๘๘๓.๒๗	๕๖,๒๔๔	๑๒,๗๒๒.๑๕	๒๔,๒๖๕	๕,๔๘๘.๖๔
๕	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	๓๙๓,๙๖๘	๙๔,๓๑๕.๐๒	๓๙,๙๕๑	๙,๐๓๖.๗๕	๒๕,๙๒๘	๕,๘๖๔.๘๐

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗ (มค-พค)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๖	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๒๗๙,๐๒๖	๖๖,๗๙๘.๑๘	๓๘,๕๕๕	๘,๗๓๐.๐๒	๒๖,๗๔๔	๖,๐๔๙.๓๘
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต	๕๘,๗๒๑	๑๔,๐๕๗.๖๗	๓๗,๒๒๗	๘,๔๒๐.๕๙	๑๕,๕๕๕	๓,๕๑๘.๔๗
๘	โรคตา	๘๔,๒๐๓	๒๐,๑๕๘.๐๐	๒๓,๔๙๙	๕,๓๓๕.๓๗	๑๐,๐๐๕	๒,๒๖๓.๐๙
๙	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปีสภาวะ	๑๐๕,๗๗๘	๒๕,๓๒๓.๐๑	๒๑,๒๘๐	๔,๘๑๓.๔๕	๑๑,๐๖๐	๒,๕๐๑.๗๒
๑๐	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	๕๔,๘๗๙	๑๓,๑๓๗.๙๑	๑๒,๔๖๘	๒,๘๒๐.๒๑	๘,๔๑๖	๑,๙๐๓.๖๖

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. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ (อัตราต่อแสนคน) จ.ภูเก็ต

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	พ.ศ. ๒๕๖๔		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗ (มค-พค)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	จำนวน	อัตรา	จำนวน
๑	Other endocrine nutritonal and metabolid disorders	๒๔,๙๐๙	๕,๙๖๓.๑๖	๓๐,๘๖๙	๖,๙๘๒.๔๔	๙,๘๑๐	๒,๒๑๘.๙๘
๒	Hypertensive diseases	๑๑,๖๙๑	๒,๗๙๘.๘๐	๑๒,๕๙๙	๒,๘๔๙.๘๔	๓,๗๕๓	๘๔๘.๙๑
๓	Diseases of blood and blood forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	๘,๖๐๔	๒,๐๕๙.๗๘	๑๐,๐๗๘	๒,๒๗๙.๖๐	๒,๘๓๕	๖๔๑.๒๖
๔	Diabetes mellitus	๗,๑๑๙	๑,๗๐๔.๒๗	๗,๓๑๙	๑,๖๕๕.๕๓	๒,๑๗๒	๔๙๑.๓๐
๕	Symptoms signs and abnormal clinical and laboratory findings not elsewhere claddified	๖,๒๐๗	๑,๔๘๕.๙๔	๗,๑๗๐	๑,๖๒๑.๘๒	๒,๐๖๓	๔๖๖.๖๔
๖	Complication of pregnancy labour delivery puerperium and other obstetric conditions not elsewhere classified	๕,๕๓๑	๑,๓๒๔.๑๑	๖,๔๙๔	๑,๔๖๘.๙๒	๑,๙๕๕	๔๔๒.๒๑
๗	Diseases of the eye and adnexa	๔,๙๓๗	๑,๑๘๑.๙๑	๕,๔๗๑	๑,๒๓๗.๕๒	๑,๘๐๑	๔๐๗.๓๘
๘	Other diseases of the digestive system (K00-K14,K20-K23,K28-K31,K57-K63,K71-K77,K82-K93)	๔,๗๓๑	๑,๑๓๒.๕๙	๕,๓๔๖	๑,๒๐๙.๒๔	๑,๔๔๐	๓๒๕.๗๒
๙	Other diseases of the respiratory system	๔,๗๑๗	๑,๑๒๙.๒๔	๕,๓๒๕	๑,๒๐๔.๔๙	๑,๗๑๓	๓๘๗.๔๗
๑๐	Other heart diseases and diseases of pulmonary circulation	๔,๓๖๒	๑,๐๔๔.๒๕	๔,๙๑๐	๑,๑๑๐.๖๒	๑,๐๒๑	๒๓๐.๙๕

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

ตารางที่ ๑๓ การบาดเจ็บและการตายจากอุบัติเหตุการขนส่ง ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๖ (อัตราต่อแสนประชากร)

ปี พ.ศ.	บาดเจ็บ						เสียชีวิต					
	จักรยานยนต์		รถยนต์		อื่นๆ		จักรยานยนต์		รถยนต์		อื่นๆ	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
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	๗,๕๔๕	๑,๘๐๘.๖๕	๒๗๕	๖๕.๙๒	๒๗๖	๖๖.๑๖	๕๘	๑๓.๙๐	๑	๐.๒๔	๙	๒.๑๖
๒๕๖๕	๗,๘๘๘	๑,๘๘๘.๓๗	๒๕๖	๖๑.๒๙	๕๓๗	๑๒๘.๕๖	๖๒	๑๔.๘๔	๖	๑.๔๔	๑๔	๓.๓๕
๒๕๖๖	๙,๖๒๑	๒,๑๗๖.๒	๓๔๐	๗๖.๙	๘๘๕	๒๐๐.๑	๗๓	๑๖.๕	๑๓	๒.๙	๑๒	๒.๗

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ยาเสพติดและสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

๔.๔ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก ของจังหวัดภูเก็ต

แนวโน้มการเสียชีวิตของประชากรจังหวัดภูเก็ต ๓ อันดับแรก ปี พ.ศ.๒๕๖๗ ได้แก่ เนื้องอกมะเร็ง ปอดบวม และติดเชื้อในกระแสเลือด อัตราตายต่อแสนประชากรเท่ากับ ๖๔.๒๔, ๔๕.๓๑ และ ๓๖.๒๐ ตามลำดับ

ตารางที่ ๑๔ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ (อัตราต่อแสนประชากร)

ลำดับ	สาเหตุการตาย	เพศ	๒๕๖๗ (มค-มีค)		๒๕๖๖		๒๕๖๕	
			จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑	เนื้องอก C๐๐-D๔๘	รวม	๗๘	๑๘.๔๑	๒๙๑	๗๑.๗๗	๒๖๘	๖๔.๒๔
		ชาย	๓๙	๑๙.๕๕	๑๖๓	๘๒.๗๒	๑๔๒	๗๒.๐๑
		หญิง	๓๙	๑๗.๔๐	๑๒๘	๖๑.๔๑	๑๒๖	๕๗.๒๘
๒	ปอดบวม J๑๒-J๑๘	รวม	๖๑	๑๔.๔๐	๑๘๔	๔๕.๓๘	๑๘๙	๔๕.๓๑
		ชาย	๓๙	๑๙.๕๕	๑๐๘	๕๔.๘๑	๙๙	๕๐.๒๐
		หญิง	๒๒	๙.๘๒	๗๖	๓๖.๔๖	๙๐	๔๐.๙๒
๓	ติดเชื้อในกระแสเลือด A๔๐-A๔๑	รวม	๔๓	๑๐.๑๕	๑๖๐	๓๙.๔๖	๑๕๑	๓๖.๒๐
		ชาย	๒๒	๑๑.๐๓	๗๗	๓๙.๐๘	๗๔	๓๗.๕๒
		หญิง	๒๑	๙.๓๗	๘๓	๓๙.๘๒	๗๗	๓๕.๐๑
๔	โรคหลอดเลือดสมอง I๖๐-I๖๙	รวม	๔๑	๙.๖๘	๑๓๔	๓๓.๐๕	๑๑๘	๒๘.๒๙
		ชาย	๒๔	๑๒.๐๓	๗๒	๓๖.๕๔	๖๕	๓๒.๙๖
		หญิง	๑๗	๗.๕๙	๖๒	๒๙.๗๔	๕๓	๒๔.๑๐
๕	โรคหัวใจขาดเลือด I๒๐-I๒๕	รวม	๑๙	๔.๔๙	๖๗	๑๖.๕๒	๗๗	๑๘.๔๖

ลำดับ	สาเหตุการตาย	เพศ	๒๕๖๗ (มค-มีค)		๒๕๖๖		๒๕๖๕	
			จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
		ชาย	๑๓	๖.๕๒	๔๗	๒๓.๘๕	๖๐	๓๐.๔๓
		หญิง	๖	๒.๖๘	๒๐	๙.๕๙	๑๗	๗.๗๓
๖	ไตวาย N๑๗-N๑๙	รวม	๑๔	๓.๓๑	๕๒	๑๒.๘๒	๕๕	๑๓.๑๘
		ชาย	๘	๔.๐๑	๒๖	๑๓.๒๐	๓๑	๑๕.๗๒
		หญิง	๖	๒.๖๘	๒๖	๑๒.๔๗	๒๔	๑๐.๙๑
๗	ภาวะบางอย่างที่เริ่มต้นใน ระยะปริกำเนิด P๐๐-P๙๖	รวม	๕	๑.๑๘	๒๔	๕.๙๒	๘	๑.๙๒
		ชาย	๒	๑.๐๐	๑๐	๕.๐๘	๑	๐.๕๑
		หญิง	๓	๑.๓๔	๑๔	๖.๗๒	๗	๓.๑๘
๘	โรคตับ K๗๐-K๗๗	รวม	๘	๑.๘๙	๑๕	๓.๗๐	๓๗	๘.๘๗
		ชาย	๖	๓.๐๑	๑๐	๕.๐๘	๒๔	๑๒.๑๗
		หญิง	๒	๐.๘๙	๕	๒.๔๐	๑๓	๕.๙๑
๙	รูปแบบอื่นของโรคหัวใจ I๓๐-I๕๒	รวม	๑	๐.๒๔	๑๔	๓.๔๕	๑๖	๓.๘๔
		ชาย	๑	๐.๕๐	๗	๓.๕๕	๑๐	๕.๐๗
		หญิง	๐	๐.๐๐	๗	๓.๓๖	๖	๒.๗๓
๑๐	ภูมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส (HIV) B๒๐-B๒๔	รวม	๑	๐.๒๔	๙	๒.๒๒	๑๒	๒.๘๘
		ชาย	๑	๐.๕๐	๖	๓.๐๕	๑๑	๕.๕๘
		หญิง	๐	๐.๐๐	๓	๑.๔๔	๑	๐.๔๕
อื่นๆ นอกเหนือจากลำดับ ๑ - ๑๐		รวม	๓๑๐	๗๓.๑๘	๑๑๗๓	๒๘๙.๒๘	๑๔๔๔	๓๔๖.๑๕
		ชาย	๑๗๖	๘๘.๒๒	๖๕๘	๓๓๓.๙๔	๘๐๑	๔๐๖.๑๘
		หญิง	๑๓๔	๕๔.๘๐	๕๑๕	๒๔๗.๐๖	๖๔๓	๒๙๒.๓๓
รวมตายทั้งหมด		รวม	๕๘๔	๑๓๗.๘๗	๒,๑๒๗	๕๒๔.๕๕	๒,๓๘๐	๕๗๐.๕๒
		ชาย	๓๓๓	๑๖๖.๙๒	๑,๑๘๕	๖๐๑.๔๐	๑,๓๒๐	๖๖๙.๓๖
		หญิง	๒๕๑	๑๑๒	๙๔๒	๔๕๑.๙๑	๑๐๖๐	๔๘๑.๙๑

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ตารางที่ ๑๕ ข้อมูลเฉพาะโรค ที่เป็นสาเหตุการตาย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๗ (อัตราต่อแสนคน) จำแนกตามเพศ

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากร ด้วยโรคที่เฝ้าระวังแยกรายอำเภอ ปีพ.ศ.๒๕๖๕ ถึง พ.ศ.๒๕๖๗

โรค	ปี ๒๕๖๕				ปี ๒๕๖๖				๒๕๖๗			
	อ.เมือง	อ.กะทู้	อ.กลาง	จังหวัด	อ.เมือง	อ.กะทู้	อ.กลาง	จังหวัด	อ.เมือง	อ.กะทู้	อ.กลาง	จังหวัด
๑. อูจจาระร่วง	๔,๙๒๕	๑,๓๑๙	๒,๔๖๓	๘,๗๐๗	๕,๒๗๖	๒,๐๗๖	๒,๘๓๒	๑๐,๑๘๔	-	-	-	-
	๑,๙๘๒	๒,๓๑๕	๒,๑๙๕	๒,๐๘๔	๒,๑๑๘	๓,๑๕๗	๒,๒๒๖	๒,๓๐๔	-	-	-	-
๒. ไข้/ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๕๐๙	๙๓๒	๗๓๙	๒,๑๘๐	๑๘๘	๘๕๓	๑,๙๒๐	๒,๙๖๑	-	-	-	-
	๒๐๕	๑,๖๓๖	๖๕๙	๕๒๒	๗๕	๑,๒๙๗	๑,๕๐๙	๖๗๐	-	-	-	-
๓. ไข้เลือดออก	๒๑๒	๖๙	๙๑	๓๗๒	๕๔๓	๑๖๗	๕๑๕	๑,๒๒๕	๖๑๖	๑๘๓	๒๕๗	๑,๐๕๗
	๘๕	๑๒๑	๘๑	๘๙	๒๑๘	๒๕๔	๔๐๕	๒๗๗	๒๔๗.๓๐	๒๗๘.๒๘	๒๐๑.๙๘	๒๓๙.๐๙
๔. ไข้หวัดใหญ่	๕๖๖	๑๐๖	๒๕๒	๙๒๔	๔,๐๓๑	๗๙๔	๒,๐๐๕	๖,๘๓๐	๑,๒๗๒	๕๔๗	๕๖๖	๒,๓๘๕
	๒๒๘	๑๘๖	๒๒๕	๒๒๑	๑,๖๑๘	๑,๒๐๗	๑,๕๗๖	๑,๕๕๕	๕๑๐.๖๕	๘๓๑.๗๙	๔๔๔.๘๓	๕๓๙.๔๘
๕. ตาแดง	๑๘๑	๗	๒๓๖	๔๒๔	๓๖๔	๘๒	๓๐๑	๗๔๗	-	-	-	-
	๗๓	๑๒	๒๑๐	๑๐๒	๑๔๖	๑๒๕	๒๓๗	๑๖๙	-	-	-	-
๖. ปอดบวม	๗๗๔	๑๗๘	๙๒๕	๑,๘๗๗	๑,๒๙๑	๒๕๖	๑,๒๒๗	๒,๗๗๔	๙๗๘	๓๒๒	๖๔๘	๑๙๔๘
	๓๑๑	๓๑๒	๘๒๔	๔๔๙	๕๑๘	๓๘๙	๙๖๔	๖๒๗	๓๙๒.๖๒	๔๘๙.๖๔	๕๐๙.๒๗	๔๔๐.๙๓
๗. สุกใส	๗๗	๑๒	๕๕	๑๔๔	๑๙๓	๔๕	๑๑๗	๓๕๕	๒๘๖	๘๙	๗๗	๔๕๒
	๓๑	๒๑	๔๙	๓๔	๗๗	๖๘	๙๒	๘๐	๑๑๔.๘๒	๑๓๕.๓๓	๖๐.๕๑	๑๐๒.๒๔
๘. อาหารเป็นพิษ	๒๗๘	๒๑	๔๘	๓๔๗	๑๘๔	๑๓	๒๗	๒๒๔	๑๐๙	๓๖	๔๑	๑๘๖
	๑๑๒	๓๗	๔๓	๘๓	๗๔	๒๐	๒๑	๕๑	๔๓.๗๖	๕๕.๗๔	๓๒.๒๒	๔๒.๐๗
๙. ห�องในเทียม	๒๖	๗	๘	๔๑	๔๖	๒๐	๑๑	๗๗	๕๐	๑๙	๒๖	๙๕
	๑๐	๑๒	๗	๑๐	๑๘	๓๐	๙	๑๗	๒๐.๐๗	๒๘.๘๙	๒๐.๔๓	๒๑.๔๙
๑๐. ไข้มาลาเรีย	-	-	๒	๒	-	-	-	-	๑	๑	๐	๒
	-	-	๒	๐	-	-	-	-	๐.๔๐	๑.๕๒	๐	๐.๔๕

หมายเหตุ * จำนวนประชากร ปี ๒๕๖๖ คือ ๔๔๒,๐๙๕ คน ,อำเภอเมือง ๒๔๙,๐๙๓ คน ,อำเภอกะทู้ ๖๕,๗๖๒ คน, อำเภอกลาง ๑๒๗,๒๔๐ คน

ที่มา: กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ข้อมูลปี ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๒

การประเมินศักยภาพภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)

และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ จัดทำขึ้นภายใต้กระบวนการของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนหลักที่สำคัญ ดังนี้

๑. การกำหนดวัตถุประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์

๒. การประเมินศักยภาพภายในและสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis) และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix

๓. การกำหนดวิสัยทัศน์ ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และพันธกิจ

๔. การกำหนดกลยุทธ์การพัฒนา

๕. แผนงาน โครงการและแผนปฏิบัติการ

๖. การดำเนินการตามแผน การติดตามประเมินผล และการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๗. การสร้างสมดุลทางยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

รายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Plan Objective)

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์หลักที่สำคัญเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบหลัก ภาวการณ์สุขภาพในจังหวัดภูเก็ต และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ถือปฏิบัติ และตระหนักร่วมกันในภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบ ประกอบด้วย

๑.๑ การส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพของจังหวัดภูเก็ต ให้มีประสิทธิภาพ และคุณภาพสูงสุดบนพื้นฐานการมีส่วนร่วม

๑.๒ การจัดการโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรมที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดให้ลดลง และให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ เพื่อรองรับการพัฒนาจังหวัดสู่เมืองท่องเที่ยวนานาชาติ

๑.๓ การยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้มีความเป็นเลิศ และมีคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพในระดับสากล

๑.๔ การพัฒนาความร่วมมือในการจัดการข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพของจังหวัด สู่ต้นแบบที่ดีของการจัดการสุขภาพชุมชนเมืองท่องเที่ยว เป็นศูนย์กลางทางด้านสุขภาพตามนโยบายการพัฒนาของประเทศ

๒. การประเมินศักยภาพภายในและสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis) และการกำหนดทิศทางการพัฒนา TOWS Matrix

๒.๑ การประเมินศักยภาพภายใน และการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis) ประกอบด้วย จุดแข็ง จุดอ่อน ภายในขององค์กรที่จะผลักดันและเป็นปัญหาในการพัฒนา รวมถึงโอกาส อุปสรรคจากภายนอกที่จะส่งเสริม และเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาที่กำหนดไว้ โดยสามารถสรุปได้ดังนี้

จุดแข็ง (Strength: S)

- S๑ : สถานบริการสุขภาพในจังหวัดมีองค์ความรู้ นวัตกรรมทางด้านสุขภาพรองรับความต้องการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง มีระบบการบริการสาธารณสุขเชิงรุกใกล้ชิดชุมชน และมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยทุกระดับ ทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ รวมทั้งโรงพยาบาลศูนย์เป็นศูนย์การรักษาทางทะเลของชายฝั่งทะเลอันดามัน ๖ จังหวัด และเป็นศูนย์ส่งต่อในพื้นที่ภาคใต้ฝั่งอันดามันในการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนสูง เช่น โรคหัวใจเด็ก ศัลยกรรมกระดูก เป็นต้น
- S๒ : จังหวัดเป็นต้นแบบที่ดีระดับประเทศในด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ และมีระบบในการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ ภัยพิบัติ)
- S๓ : ผู้บริหารสาธารณสุขในจังหวัดให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพรองรับการพัฒนาของจังหวัด และมีระบบการจัดองค์กรชัดเจน รวมทั้งมีนโยบายในการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตในการให้บริการด้านรังสีรักษา
- S๔ : มีการให้การสนับสนุน ให้โอกาสในการพัฒนาความรู้ ความสามารถแก่บุคลากรอย่างต่อเนื่อง
- S๕ : มีการตรวจประเมินแพทย์แผนไทย มาตรการให้บริการ สถานที่ในสถานบริการภาครัฐ และมีการควบคุมมาตรฐานก่อนอนุญาตผู้ประกอบการในการเปิดให้บริการด้านสปา ร้านอาหาร และคลินิกเวชกรรม
- S๖ : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความเข้มแข็ง

จุดอ่อน (Weakness: W)

- W๑ : วัฒนธรรมและค่านิยมร่วมยังไม่เข้มแข็ง บุคลากรยังยึดติดกับหน่วยงานตัวเอง มีการกระจายแยกส่วน ไม่ได้มองในภาพรวม มีความเป็นปัจเจกบุคคลสูง และการสร้างแรงจูงใจในการทำงานยังไม่มีประสิทธิภาพ
- W๒ : ระบบฐานข้อมูลสุขภาพยังไม่ครอบคลุมกลุ่มประชากรทั้งหมด และไม่รองรับต่อความต้องการนำไปใช้ในการพัฒนาสุขภาพของจังหวัด รวมทั้งการจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ และการใช้ประโยชน์ของข้อมูลยังไม่มีประสิทธิภาพ ขาดข้อมูลสถานะทางสุขภาพที่เชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- W๓ : การเข้าถึงบริการล่าช้า การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่ำกว่าเกณฑ์ โรงพยาบาลมีปัญหาความแออัดของประชาชน
- W๔ : การขับเคลื่อนงาน และการกิจสุขภาพ ใช้กลไกของกระบวนการปฏิบัติงานประจำ ขาดการถ่ายทอดหรือแผนกลยุทธ์ที่นำไปสู่การปฏิบัติ
- W๕ : รูปแบบของการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารสู่ประชาชนมีน้อย และยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย เช่น การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสื่อสาร
- W๖ : ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านสุขภาพในภาพรวมยังไม่บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ เช่น การควบคุมโรค การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การบริการสาธารณสุขเชิงรุกใกล้ชิดชุมชน
- W๗ : บุคลากรมีการโยกย้ายและลาออกสูง ทำให้การทำงานขาดความต่อเนื่อง

โอกาส (Opportunity: O)

- O๑ : มีสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่มีมาตรฐาน มีความหลากหลาย และมีชื่อเสียง สามารถแข่งขันในระดับนานาชาติ เช่น ร้านนวด ร้านสปา เป็นต้น
- O๒ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความเข้มแข็ง มีแพทย์ ทันตแพทย์ และแพทย์แผนไทยประจำการ
- O๓ : ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนงานสุขภาพเป็นอย่างดี มีนโยบายด้านสุขภาพระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และชุมชน มีการร่วมจัดบริการสุขภาพภายใต้บริบทของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- O๔ : ประชากรในจังหวัดเป็นคนชั้นกลางเป็นส่วนใหญ่ มีความสามารถในการพึ่งพาตนเองทางสุขภาพได้ รวมทั้งเข้าถึงข้อมูลผ่านระบบ Internet (smart city) ได้ง่าย
- O๕ : จังหวัดภูเก็ตมีพื้นที่ขนาดเล็ก และมีการคมนาคมที่สะดวกรวดเร็ว มีหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนให้การสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เช่น Depa , บ.ภูเก็ตพัฒนาเมือง เป็นต้น
- O๖ : นโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถรับบริการ ณ ร้านขายยา สถานบริการที่ลงทะเบียนกับ สปสช. เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล
- O๗ : กระทรวงสาธารณสุขมีระบบข้อมูลบุคลากร HROPS (HUMAN RESOURCE OFFICE OF THE PERMANENT SECRETARY SYSTEM) ซึ่งหน่วยงานในสังกัดสามารถเชื่อมโยงกับกระทรวงสาธารณสุขได้ทั้งจังหวัด
- O๘ : มีสถานบริการสุขภาพที่เป็นภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคเอกชน ทั้งโรงพยาบาล และคลินิกเอกชนมีส่วนร่วมในการใช้ทรัพยากรสุขภาพร่วมกันกับภาครัฐ มีแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญทั้งทางด้านการเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และมีความพร้อมในการพัฒนาศักยภาพจังหวัดทางด้านสุขภาพรองรับการท่องเที่ยวนานาชาติ
- O๙ : จังหวัดภูเก็ตเป็นเมืองท่องเที่ยว มีโครงสร้างพื้นฐาน และเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีนักท่องเที่ยวมาใช้บริการทางการแพทย์ โดยเฉพาะทางด้านความงาม และสปาที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง สามารถสร้างงาน สร้างรายได้จากการบริการสุขภาพแก่จังหวัด
- O๑๐ : มีระบบสวัสดิการสุขภาพที่ครอบคลุมทั้งจังหวัด มีกองทุนสุขภาพตำบลครบทุกตำบล มีโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพด้านการส่งเสริมป้องกันโดยชุมชนเอง
- O๑๑ : นโยบายของรัฐบาล และยุทธศาสตร์ประเทศเน้นการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ การแพทย์มูลค่าสูง และการส่งเสริมการท่องเที่ยวทางด้านสุขภาพนานาชาติ
- O๑๒ : พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานมากขึ้น

อุปสรรค (Threat)

- T๑ : การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารระดับจังหวัด ทำให้นโยบายและการดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง
- T๒ : นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มีตัวชี้วัดจำนวนมาก เกินกำลังของหน่วยงาน
- T๓ : การจัดสรรงบประมาณจากส่วนกลางไม่สอดคล้องกับนโยบายที่กำหนด
- T๔ : การเติบโตของเมืองอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพประชาชน
- T๕ : แนวโน้มสังคมผู้สูงอายุจากต่างชาติ ส่งผลให้มีการเข้ามาใช้บริการมากขึ้น

- T๖ : โครงสร้างอัตรากำลังบุคลากร กำหนดจากขนาดจังหวัด ส่งผลให้ภูเก็ตมีบุคลากรน้อย ไม่เพียงพอต่อการดูแลประชากรในจังหวัดและประชากรแฝง
- T๗ : มีการเคลื่อนย้ายแรงงาน และประชากรสูง มีประชากรแฝงและแรงงานต่างด้าวมาก ทำให้การส่งเสริม ป้องกันโรค มีประสิทธิภาพปานกลาง มีโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายของประชากร
- T๘ : การส่งเสริมให้ปฏิบัติตามนโยบายสาธารณะ และการบังคับใช้มาตรการสังคม กฎหมายของท้องถิ่นไม่เข้มแข็ง เจ้าหน้าที่รัฐที่เกี่ยวข้องยังไม่จริงจังต่อการควบคุม กำกับให้เป็นไปตามระเบียบ
- T๙ : วิถีชีวิตของชุมชนเมือง มีความแตกต่างหลากหลายของประชากร และวัฒนธรรมการขยายตัวของสังคมเมืองสูง ค่าครองชีพสูง ทำให้ประชาชนสนใจปัญหาปากท้องมากกว่าปัญหาสุขภาพ
- T๑๐ : การเข้าถึงการบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีอุปสรรค เนื่องจากมีปัญหาด้านการจราจรที่แออัด
- T๑๑ : การเติบโตของการท่องเที่ยวที่สูง ส่งผลให้การจัดการสิ่งแวดล้อมของเมืองยังไม่ครอบคลุม กับการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคอุบัติใหม่ เช่น การจัดการขยะ การจัดการน้ำเสีย
- T๑๒ : การเติบโตของสถานบริการสุขภาพเอกชนในจังหวัดทำให้สูญเสียบุคลากรที่มีคุณภาพ เนื่องจากการให้ค่าตอบแทนที่สูงกว่า
- T๑๓ : พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (PDPA) ทำให้ต้องระมัดระวังในการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้

ทั้งนี้เมื่อนำศักยภาพการพัฒนาตามผลการประเมิน SWOT Analysis มากำหนดทิศทางการพัฒนา สามารถกำหนดรูปแบบการพัฒนาได้ดังนี้

ทิศทางการพัฒนาเชิงรุก (SO) ๑. พัฒนาศักยภาพและระบบการให้บริการในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ เชื่อมโยงทั้งภาครัฐและเอกชน อย่างไร้รอยต่อ ๒. พัฒนาระบบกำกับตรวจสอบสถานบริการสุขภาพผ่านทางเทคโนโลยีสารสนเทศในทุกด้าน เช่น ด้านมะเร็ง, ด้านหัวใจ, ด้าน EMS ทั้งทางบก น้ำ อากาศ ๓. พัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพ (Health Data) และส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ สามารถประเมินสุขภาพของตนเองเพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาที่เหมาะสม ๔. ส่งเสริม/สนับสนุน ให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ได้อย่างครอบคลุม ๕. พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ (Premium Wellness Tourism) ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ ๖. พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพให้มีความเข้มแข็งได้มาตรฐานในระดับสากล ในทุกระดับ (ตำบล อำเภอ จังหวัด)	ทิศทางการพัฒนาเชิงป้องกัน (ST) ๑. การส่งเสริมป้องกันสุขภาพเชิงรุกในบริบทสังคมเมือง ๒. เร่งพัฒนาคุณภาพการให้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ ๓. ยกระดับบริการทางการแพทย์ รองรับประชากรและนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ๔. จัดสรรสวัสดิการและสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรตามบริบทเมืองเศรษฐกิจ ๕. เร่งพัฒนาบุคลากรในสถานประกอบการด้านสุขภาพ ๖. ปรับปรุงระบบบริการของสถานประกอบการด้านสุขภาพภาครัฐให้มีความสะดวกและรวดเร็วมากขึ้น (แพทย์แผนไทย สปา)
ทิศทางการพัฒนาเชิงแก้ไข (WO) ๑. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการทำงาน ช่วยลดภาวะ work load ของบุคลากร เกิดความคล่องตัวในการทำงาน ทำให้จำนวนบุคลากรมีความเพียงพอต่อภาระงานที่มีอยู่ ๒. ร่วมกับภาคีเครือข่ายภาคเอกชนในการขับเคลื่อนการทำงาน และแก้ไขปัญหาด้านจำนวนบุคลากรด้านเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยและเพียงพอ	ทิศทางการพัฒนาเชิงรับ (WT) ๑. จัดเตรียมกรอบอัตรากำลังให้เพียงพอต่อภาระงานอบรมพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่มีอยู่เดิม และส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ทดแทน เพื่อลดจำนวนการใช้คนและขั้นตอนการทำงาน(reprocess) เช่น แอปพลิเคชัน การคัดกรอง ๒. ยกระดับมาตรฐานบริการของ รพช. ทุกที่ให้มีมาตรฐานสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้มารับบริการ มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อลดอัตราการแออัดของผู้ป่วย เช่น การระบบการจองคิวออนไลน์ การใช้ telemedicine การเชื่อมโยง

๓. ใช้ระบบข้อมูลบุคลากร HROPS เพื่อทำการวางแผนบริหารจัดการบุคลากรให้เหมาะสมกับการให้บริการของหน่วยบริการในพื้นที่ ๔. เพิ่มช่องทางการสื่อสารให้สามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะการใช้ช่องทางออนไลน์	ระบบฐานข้อมูลของคนไข้ ปรับเปลี่ยนรูปแบบการบริการ เพื่อลดภาระการทำงาน(workload) ของบุคลากร เช่น การใช้บริการ Out lab ของเอกชน ๓. บูรณาการกิจกรรมการดำเนินงานที่มีลักษณะคล้ายกัน ช่วงอายุเดียวกัน ให้อยู่ในกลุ่มเดียวกัน ๔. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ทุกกองทุนของหน่วยบริการ ๕. จัดทำแผนงานรองรับงบประมาณให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของจังหวัด ที่ส่งผลกระทบทางด้านสาธารณสุข ๖. พัฒนาระบบสารสนเทศและระบบฐานข้อมูลสุขภาพให้เชื่อมโยงอย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามกฎหมาย - สร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน สามารถเชื่อมโยงข้อมูลและใช้ข้อมูลร่วมกันได้ ๗. สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายแรงงานต่างด้าว ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว ผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด โดยใช้เทคโนโลยีในการพิสูจน์ตัวตน เช่น การสแกนม่านตา สแกนลายนิ้วมือ หรือสแกนใบหน้า เป็นต้น
---	---

ส่วนที่ ๓

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์รายประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. วิสัยทัศน์ (Vision)

วิสัยทัศน์เป็นเข็มทิศนำทางไปสู่การพัฒนาในอนาคต เป็นภาพฝันที่ใช้เป็นเส้นทางในการพัฒนาสุขภาพ ในช่วงเวลา พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ โดยกำหนดไว้ดังนี้

“ภูเก็ตเมืองแห่งสุขภาพดีถ้วนหน้าและยั่งยืน การแพทย์และการสาธารณสุขระดับนานาชาติ ภายใต้วัฒนธรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัย”

ภูเก็ตเมืองแห่งสุขภาพดีถ้วนหน้าและยั่งยืน หมายถึง

- ประชาชนภูเก็ตทุกกลุ่มวัย ทุกเชื้อชาติ รวมทั้งชาวต่างชาติในจังหวัดมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม มีสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต และสุขภาพสังคม
- ระบบบริหารจัดการสุขภาพจะเข้มแข็ง ภาครัฐและเอกชนสุขภาพทุกมิติ ร่วมรับผิดชอบต่อการสร้างภูเก็ตต้นแบบชุมชนเมืองสุขภาพระดับประเทศ
- การเข้าถึงการแพทย์ขั้นพื้นฐานโดยไร้ข้อจำกัด
- การป่วย ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดลดลง
- เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการคุ้มครอง ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพให้มีสุขภาพที่ดี มีหลักประกันสุขภาพ เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ อย่างทั่วถึง เท่าเทียม และเป็นธรรม

การแพทย์และสาธารณสุขระดับนานาชาติ หมายถึง

- สถานบริการสุขภาพจังหวัดในทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสำคัญตามนโยบายของกระทรวง และเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในระดับประเทศ และระดับสากล
- การเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ศัลยกรรมความงาม การฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ทันตกรรม และการจัดบริการสุขภาพในรูปธุรกิจสปา สู่ Medical Hub รองรับการท่องเที่ยว นานาชาติ และการเปิดประชาคมอาเซียน โดยมีองค์ประกอบของการเป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศ ดังนี้
 - มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และมีศักยภาพในการบริการระดับนานาชาติ

๒.๒ มีองค์ความรู้นวัตกรรมบริการ และการถ่ายทอด

๒.๓ เป็นศูนย์กลางการพัฒนาบุคลากร และการเรียนรู้ด้านสุขภาพระดับนานาชาติ

๒.๔ มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย

๒.๕ มีระบบการบริหารจัดการ และการบริการที่ได้มาตรฐานสากล

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

๔. การนำระบบคลังข้อมูล สารสนเทศ องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนภารกิจการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และการคุ้มครองผู้บริโภคของจังหวัด

๕. การบริหารจัดการองค์กรสาธารณสุขของจังหวัดมีความเป็นเลิศตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ วัฒนธรรมและค่านิยมร่วมองค์กรเข้มแข็ง สภาพแวดล้อมของหน่วยงานสาธารณสุขของจังหวัดให้เอื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุข รวมทั้งการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการการสาธารณสุข

๖. บุคลากรด้านสุขภาพของจังหวัดเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี มีสมรรถนะสากล (ภาษา, วัฒนธรรม การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ) มีความสมดุลของชีวิตและทำงาน

๒. พันธกิจ

๒.๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๒.๒ พัฒนาระดับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล มีความเป็นเลิศโดดเด่นเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

๒.๓ เสริมสร้างบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๒.๔ ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีระบบสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลสุขภาพ

๒.๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

๓. เป้าประสงค์

เป้าหมายสำคัญที่ต้องการพัฒนาให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ โดยได้กำหนดเป้าประสงค์ ดังนี้

๓.๑ ประชาชนและบุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดภูเก็ตทุกคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์

๓.๒ จังหวัดภูเก็ตเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติที่ได้มาตรฐานสากล มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทุกสาขา

๓.๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ชีตความสามารถในการวิจัย โดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่

๔. ตัวชี้วัดตามเป้าประสงค์

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าฐาน	เป้าหมาย พ.ศ. (๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
๑.ประชาชนและบุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดภูเก็ตทุกคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	๑. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด จังหวัดภูเก็ตเพิ่มขึ้น (Life Expectancy)	ปี ๖๔ ๗๗ ปี	ไม่น้อยกว่า ๗๗.๕ ปี	ไม่น้อยกว่า ๗๘ ปี	ไม่น้อยกว่า ๗๘.๕ ปี	ไม่น้อยกว่า ๗๙ ปี	ไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี
	๒. อัตราการตาย จากโรคสำคัญลดลง						
	- วัณโรค	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๑๗ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน
	- เบาหวาน	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๑๕ คน	น้อยกว่า ๑๕ คน	น้อยกว่า ๑๕ คน	น้อยกว่า ๑๕ คน	น้อยกว่า ๑๕ คน	น้อยกว่า ๑๕ คน
	- ความดันโลหิตสูง	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๕ คน	น้อยกว่า ๕ คน	น้อยกว่า ๕ คน	น้อยกว่า ๕ คน	น้อยกว่า ๕ คน	น้อยกว่า ๕ คน
	- หลอดเลือดหัวใจ	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๘๒ คน	น้อยกว่า ๗๐ คน	น้อยกว่า ๗๐ คน	น้อยกว่า ๗๐ คน	น้อยกว่า ๗๐ คน	น้อยกว่า ๗๐ คน
	- มะเร็งเต้านม	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๒๓ คน	น้อยกว่า ๒๐ คน	น้อยกว่า ๒๐ คน	น้อยกว่า ๒๐ คน	น้อยกว่า ๒๐ คน	น้อยกว่า ๒๐ คน

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าฐาน	เป้าหมาย พ.ศ. (๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
	- มะเร็งปากมดลูก	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๑๑ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๐ คน
	- หลอดเลือดสมอง	เฉลี่ย (๖๒-๖๖) ๑๑๒ คน	น้อยกว่า ๑๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๑๐ คน	น้อยกว่า ๑๑๐ คน
	๓.ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	เฉลี่ย (๖๔-๖๖) ร้อยละ ๗๘	มากกว่า ร้อยละ ๘๐	มากกว่า ร้อยละ ๘๓	มากกว่า ร้อยละ ๘๖	มากกว่า ร้อยละ ๙๐	มากกว่า ร้อยละ ๙๕
	๔.ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย	เฉลี่ย (๖๔-๖๗) ร้อยละ ๕๙	มากกว่า ร้อยละ ๘๖	มากกว่า ร้อยละ ๘๖	มากกว่า ร้อยละ ๘๖	มากกว่า ร้อยละ ๘๖	มากกว่า ร้อยละ ๘๖
๒.จังหวัดภูเก็ตเป็น ศูนย์กลางทาง การแพทย์และ สุขภาพนานาชาติที่ ได้มาตรฐานสากล มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ด้านทุกสาขา	๑.การส่งต่อระหว่าง สถานพยาบาลนอก จังหวัดภูเก็ตและนอกเขต สุขภาพที่ ๑๑	เฉลี่ย (๖๔-๖๖) ๑๓๑ ครั้ง	น้อยกว่า ๑๓๐ ครั้ง	น้อยกว่า ๑๒๕ ครั้ง	น้อยกว่า ๑๒๐ ครั้ง	น้อยกว่า ๑๑๕ ครั้ง	น้อยกว่า ๑๑๐ ครั้ง
	๒.จำนวนครั้งการส่งเสริม สุขภาพแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	เฉลี่ย (๖๓-๖๖) ๖,๒๓๑ ครั้ง	มากกว่า ๖,๘๐๐ ครั้ง	มากกว่า ๗,๔๐๐ ครั้ง	มากกว่า ๘,๐๐๐ ครั้ง	มากกว่า ๘,๖๐๐ ครั้ง	มากกว่า ๙,๒๐๐ ครั้ง
	๓. จำนวนสถาน ประกอบการได้รับการ รับรอง Wellness Center ของกรมการแพทย์แผน ไทย และการแพทย์ ทางเลือกเพิ่มขึ้น	ปี ๖๗ เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๕ แห่ง	เพิ่มขึ้น จำนวน ๖ แห่ง	เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๕ แห่ง	เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๕ แห่ง	เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๕ แห่ง	เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๕ แห่ง

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าฐาน	เป้าหมาย พ.ศ. (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ชีตความสามารถในการวิจัย โดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่	จำนวนการจัดให้บริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มขึ้น	ปี ๖๗ (ตค. - พค.) จำนวน ๑,๔๓๐ แห่ง	เพิ่มขึ้นจำนวน ๘๗ ครั้ง	เพิ่มขึ้นจำนวน ๑,๔๓๐ ครั้ง	เพิ่มขึ้นจำนวน ๒,๐๐๐ ครั้ง	เพิ่มขึ้นจำนวน ๒,๕๐๐ ครั้ง	เพิ่มขึ้นจำนวน ๓,๐๐๐ ครั้ง

๕. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

ประเด็นยุทธศาสตร์ เป็นประเด็นหลักที่สำคัญเพื่อการพัฒนาสุขภาพด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลลัพธ์สูงสุดตามวิสัยทัศน์ตามที่กำหนดไว้ ประกอบด้วย ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

๕.๑ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นเลิศในบริบทเมืองท่องเที่ยว การดำเนินการประกอบด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(๑) ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายสุขภาพภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

- (๑.๑) โครงการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- (๑.๒) โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. จังหวัดภูเก็ต
- (๑.๓) โครงการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน พชอ.
- (๑.๔) โครงการการพัฒนาระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
- (๑.๕) โครงการพัฒนาเครือข่ายและยกระดับมาตรฐานที่พัก ที่กิน ที่เที่ยว เพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวปลอดภัย
- (๑.๖) พัฒนาระบบบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมจังหวัดภูเก็ต

(๒) เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของบุคลากร ประชาชน และนักท่องเที่ยว

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

- (๒.๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย
- (๒.๒) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งและความรอบรู้สู่สุขภาพดีตามวิถีใหม่พัฒนาระบบบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมจังหวัดภูเก็ต

(๓) พัฒนาระบบการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและการส่งต่อที่ครอบคลุมประชาชน นักท่องเที่ยว แรงงานต่างชาติ ทุกกลุ่มวัย

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

- (๓.๑) โครงการบริหารจัดการระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในแรงงานต่างด้าว
- (๓.๒) โครงการคัดกรองสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานทุกกลุ่มวัย

(๔) เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการจัดการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกระดับ

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ โครงการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกระดับ ภายใต้พหุโรคติดต่อ ๒๕๕๘ และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘

๕.๒ ยุทธศาสตร์พัฒนาจังหวัดภูเก็ตเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ การดำเนินการ ประกอบด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(๑) พัฒนาระบบการรักษา การบริหารจัดการ กำลังคน สิ่งอำนวยความสะดวกสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) ระดับนานาชาติ

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

- (๑.๑) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ
- (๑.๒) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.
- (๑.๓) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan
- (๑.๔) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
- (๑.๕) โครงการพัฒนาระบบสาธารณสุขทางทะเล
- (๑.๖) โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

(๒) ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ สู่การเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ระดับนานาชาติ

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

- (๒.๑) โครงการพัฒนาศักยภาพบริการสู่ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- (๒.๒) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ (Medical tourism)

(๓) พัฒนาศักยภาพสถาบันการศึกษาทางการแพทย์และการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ สู่ศูนย์กลางบริการวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Academic Hub) ระดับชาติ

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

- (๓.๑) โครงการพัฒนาศูนย์ข้อมูลวิชาการทางการแพทย์และการสาธารณสุข
- (๓.๒) โครงการสร้างและพัฒนาประชาชนสู่กำลังคนด้านสาธารณสุข เช่น Health rider, Care giver
- (๓.๓) โครงการความร่วมมือในการผลิตบุคลากรทางสาธารณสุข

(๔) พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพมุ่งสู่ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ระดับนานาชาติ
โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ โครงการพัฒนามาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

๕.๓ ยุทธศาสตร์เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี การดำเนินการประกอบด้วยกลยุทธ์ดังนี้

(๑) ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีที่สมดุลระหว่างการทำงานและชีวิตครอบครัว (Work life balance)

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

(๑.๑) โครงการจ้างลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ประเภทรายได้ค่าบริหารจัดการระบบแรงงานต่างด้าว

จังหวัดภูเก็ต

(๑.๒) โครงการขยายศักยภาพของศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดภูเก็ต

(๑.๓) โครงการเสริมสร้างความมั่นคงปลอดภัยทางการเงินและการแก้ไขปัญหาหนี้สินบุคลากร

สาธารณสุข

(๑.๔) โครงการเตรียมความพร้อมให้แก่ข้าราชการก่อนเกษียณอายุราชการ

(๒) พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ให้มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

(๒.๑) โครงการเสริมสร้างและขับเคลื่อนการบริหารทรัพยากรบุคคลเครือข่ายสุขภาพ จังหวัดภูเก็ต

(๒.๒) โครงการพัฒนาทักษะหัวหน้างาน

(๒.๓) โครงการพัฒนาทักษะผู้บริหารยุคใหม่

(๒.๔) โครงการพัฒนาวารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

(๓) สนับสนุนการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานสากล และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลร่วมกับภาคีเครือข่าย

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

(๓.๑) โครงการประชุมวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ประจำปี

(๓.๒) โครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้และเสริมทักษะในการปฏิบัติงานแก่ข้าราชการบรรจุใหม่ประจำปี

(๓.๓) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรพัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ/หลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ

(๓.๔) โครงการพัฒนาความรู้ด้านการใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย

(๓.๕) โครงการการพัฒนาความรู้ด้านดิจิทัลให้แก่บุคลากรทุกระดับ เพื่อนำมาปรับใช้ในการทำงาน

(๓.๖) โครงการเสริมสร้างความเข้าใจการเปลี่ยนแปลงกระบวนการทำงานในรูปแบบใหม่

๕.๔ ยุทธศาสตร์พัฒนาการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล การดำเนินการประกอบด้วยกลยุทธดังนี้

(๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศและเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ

(๒) ยกระดับหน่วยบริการให้มีความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์ตามมาตรฐาน

(๓) สนับสนุนการให้บริการและการเข้าถึงฐานข้อมูลระบบสุขภาพให้กับประชาชน

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ โครงการยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดภูเก็ต

๕.๕ ยุทธศาสตร์องค์กรสู่ความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

(๑) พัฒนานองค์กรคุณภาพ ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

(๑.๑) โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

(๑.๒) โครงการอบรมพัฒนาความรู้ด้านกฎหมายสาธารณสุข

(๒) เสริมสร้างระบบบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง และพัสดุให้มีประสิทธิภาพ

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ มีดังนี้

(๒.๑) โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ

(๒.๒) โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการเงิน บัญชี พัสดุ การจัดเก็บรายได้ และ

การควบคุมภายใน

(๒.๓) โครงการบริหารจัดการเงินการคลังและกองทุนประกันสังคม จังหวัดภูเก็ต

(๓) พัฒนาการควบคุมกำกับ ติดตาม และการตรวจสอบภายใน ให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล

โครงการขับเคลื่อนที่สำคัญ คือ โครงการตรวจสอบภายในให้หน่วยบริการภายในจังหวัด