



เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



สำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยา

สรุปผลการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ 2/2561

จังหวัดตราด ระหว่างวันที่ 4 – 6 กรกฎาคม 2561

คณะที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

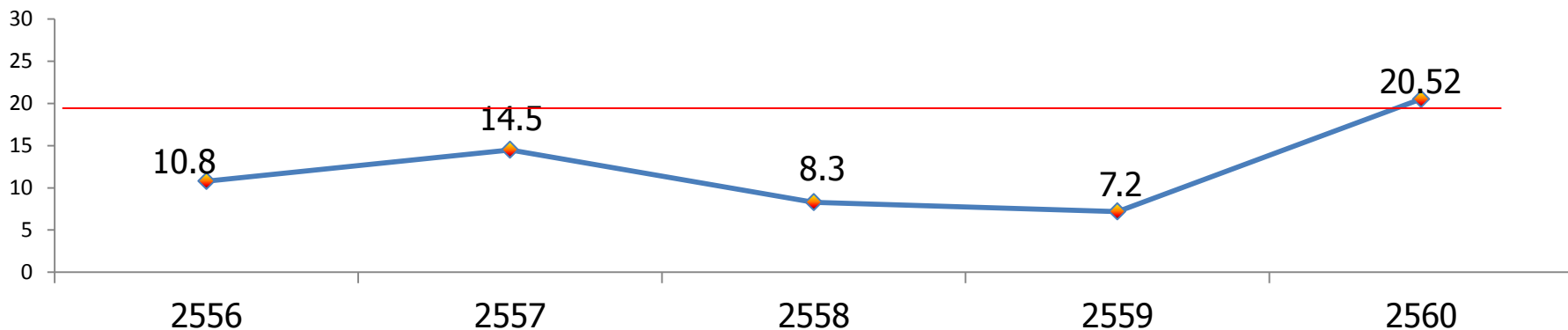


ศูนย์ วิชาการ	ประเภท และจำนวนตัวชี้วัด			
	ตัวชี้วัดตรวจราชการ			ตัวชี้วัด ติดตาม
	กรมอนามัย	กรมควบคุม โรค	กองบริหาร สธ.	อาหารและ ยาฯ
	7 KPIs	4 KPIs	1 KPIs	2 KPIs
รวม	12 KPIs			2 KPIs

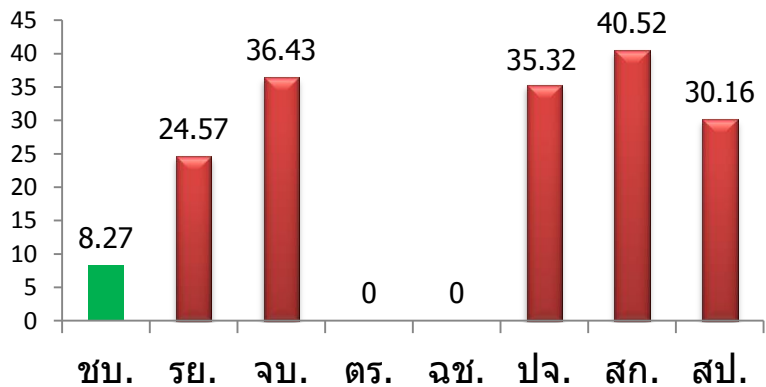
1

อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน 20:100,000เกิดมีชีพ

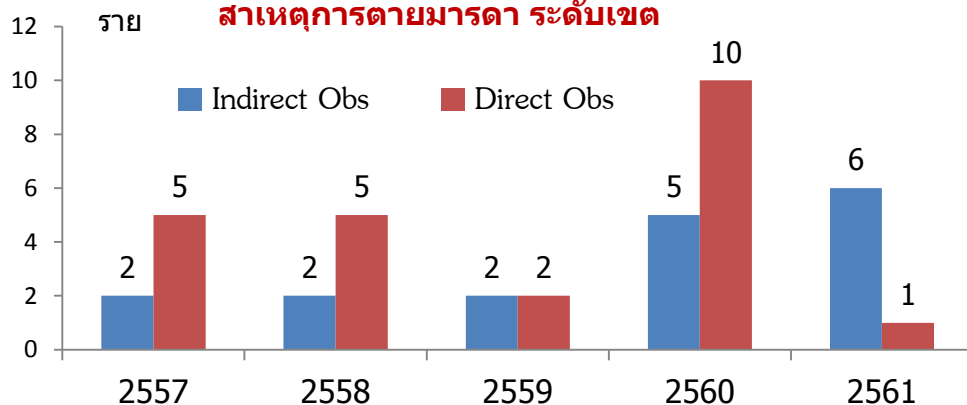
เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2556-2560



รายจังหวัดปี 2561



สาเหตุการตายมารดา ระดับเขต



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

ประเด็น	เมือง	คลองใหญ่	เขาสมิง	บ่อไร่	แหลมงอบ	เกาะกูด	เกาะช้าง	รวม
ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ (>=ร้อยละ 60)	72.51	67.42	56.97	61.82	69.74	58.33	75	66.95
ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ (>=ร้อยละ 60)	64.75	48.81	45.96	46.15	59.15	54.55	42.86	54.91
ดูแลหลังคลอดครบ 3 ครั้ง (>=ร้อยละ 65)	72.49	62.86	56.77	38.64	73.81	27.27	46.88	61.77
ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและ กรดโฟลิก (ร้อยละ 100)	65.57	97.62	82.46	85.25	91.15	83.78	64.36	73.02
ภาวะโลหิตจางในหญิง ตั้งครรภ์ (<ร้อยละ 16)	23.93	33.87	18.18	18.18	20.88	0.0	11.11	22.80

ข้อค้นพบ

- หญิงตั้งครรภ์ไม่ให้ความสำคัญต่อการนัดในการฝากครรภ์
- มีนโยบายเร่งรัดการใช้ Progesterone (preterm ลดลง)
- จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยคลอด และประกาศใช้เป็นแนวทางเดียวกัน

โอกาสในการพัฒนา

- ประสาน/ขยายการดำเนินงานแม่และเด็กในสถานบริการเอกชนให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด
- เพิ่มช่องทางการ ปชส./ให้ความรู้ (ฝากครรภ์เร็ว-ครบ/มหัศจรรย์พันวัน ในหน่วยงานรัฐ/เอกชน/ชุมชน
- การประสานงานระหว่างหมอสูติกรรมกับหมออายุรกรรม

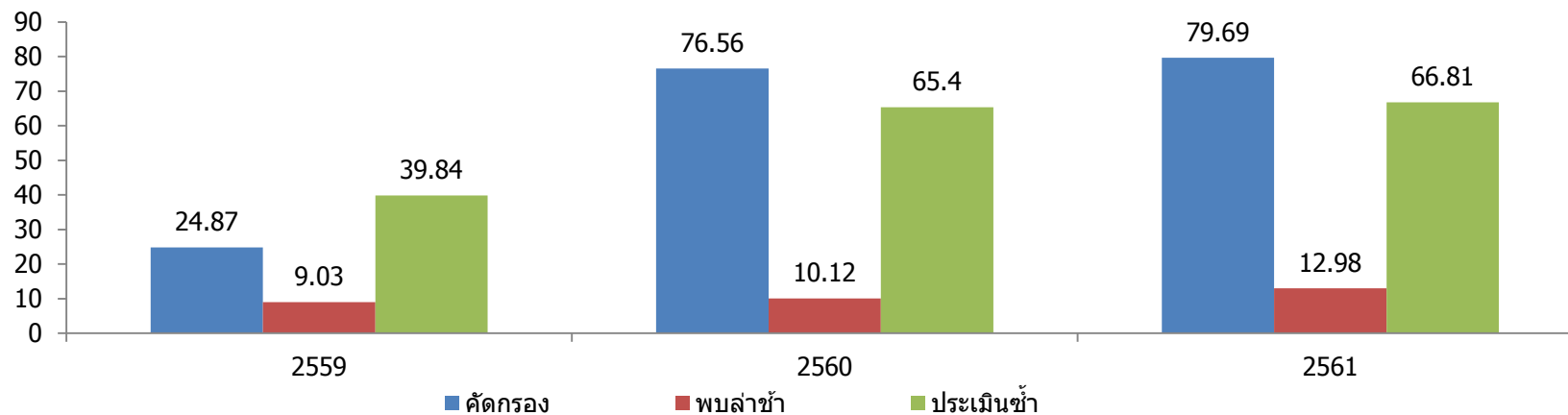
นวัตกรรม/Best Practice



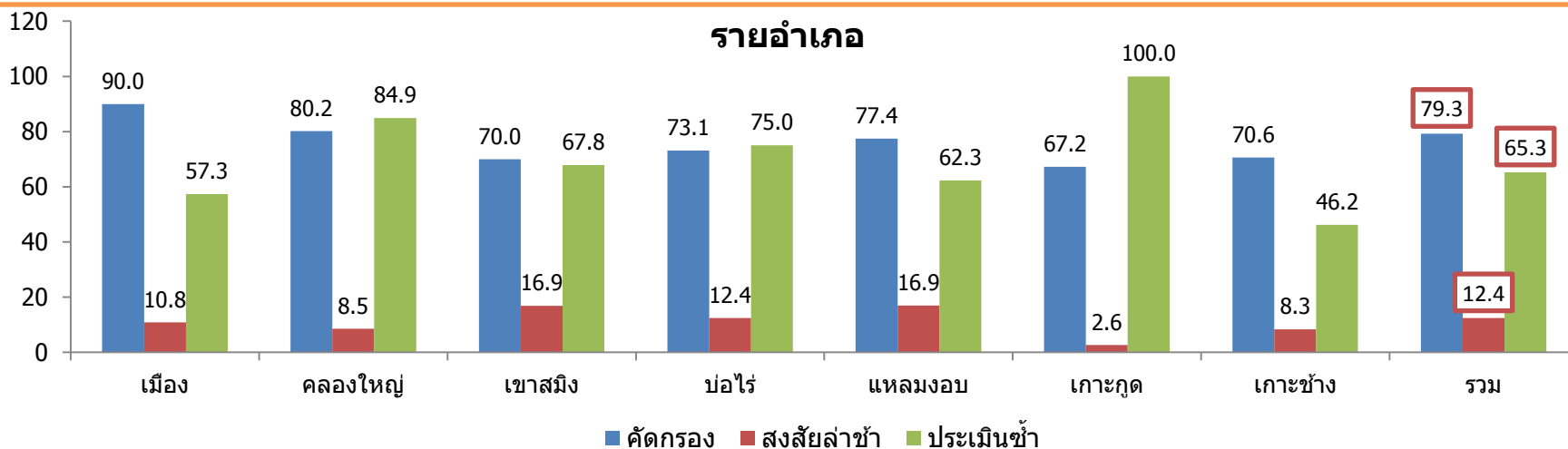
หญิงตั้งครรภ์ที่เกาะข้าง
เกาะกูด ที่มีอายุครรภ์
36 สัปดาห์ ให้มาคลอด
โรงพยาบาลตราด

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

เขตสุขภาพที่ 6



รายอำเภอ



ข้อค้นพบ

- จัดนิทรรศการ-ประกวดหนูน้อยนมแม่ เพื่อรณรงค์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่/มหัศจรรย์ 1,000 วัน/พรบ.Milk code
- สนับสนุนหนังสือนิทานให้ รพ.สต.ทุกแห่ง
- จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก **ตั้งแต่ปี 2559**

โอกาสในการพัฒนา

- ขับเคลื่อนส่งเสริมเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ในระดับตำบลโดยผ่านคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย
- พัฒนาพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กให้ได้รับความรู้ ฝึกทักษะการเลี้ยงลูกผ่านโรงเรียนพ่อแม่ในระดับ รพท. รพช.รพ.สต.
- พัฒนาศูนย์เด็กเล็กให้ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพให้ครอบคลุมในพื้นที่

ข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I

อำเภอ	เป้าหมายที่ต้องกระตุ้นพัฒนาการ	ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ	กระตุ้นครบเกณฑ์
เมืองตราด	12	1	0
คลองใหญ่	3	1	0
เขาสมิง	18	7	1
บ่อไร่	3	0	0
แหลมงอบ	11	4	0
เกาะกูด	0	0	0
เกาะช้าง	0	0	0
รวม	47	13	1 (14.3%)

สาเหตุที่ทำได้น้อย เนื่องจาก জনท ทำงานไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนดให้กระตุ้น และความเข้าใจในการคิยข้อมูล

นวัตกรรม/Best Practice



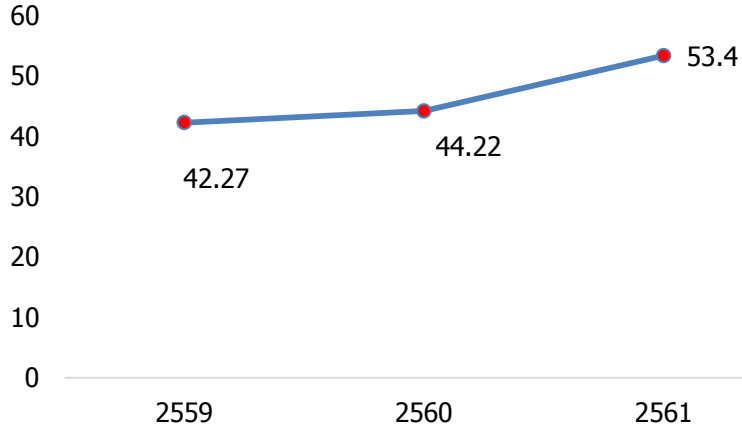
"รถไฟพัฒนาการ" พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก
ใช้ในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
ของ **รพ.สต.บ้านสามแยกด้านชุมพล**
อ.บ่อไร่



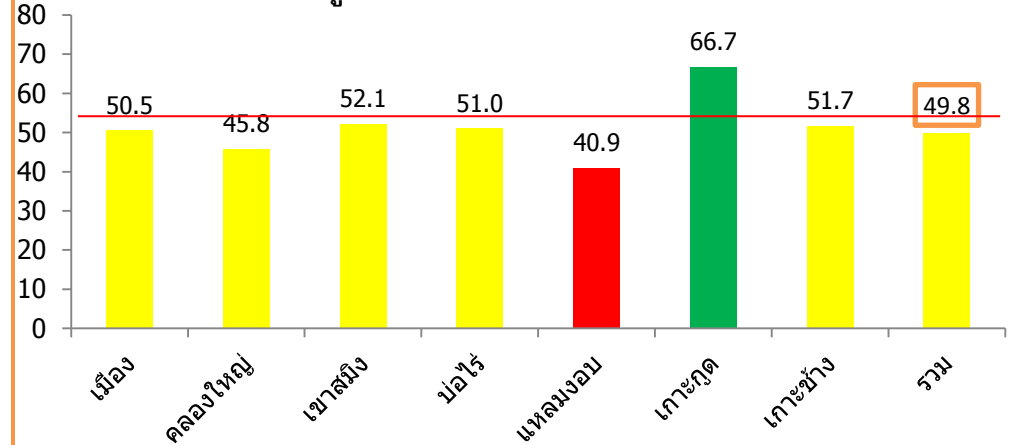
"วงล้อหมุนพัฒนาการเด็ก"
รพ.ตราด

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 54

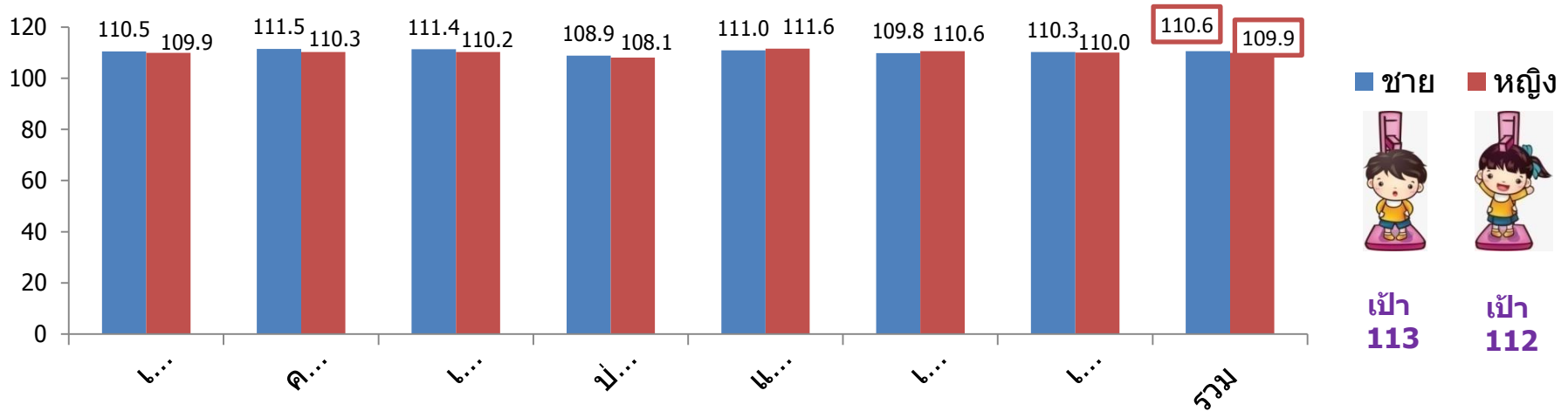
เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559 - 2561



สูงดีสมส่วน รายอำเภอ



สูงเฉลี่ยรายอำเภอ



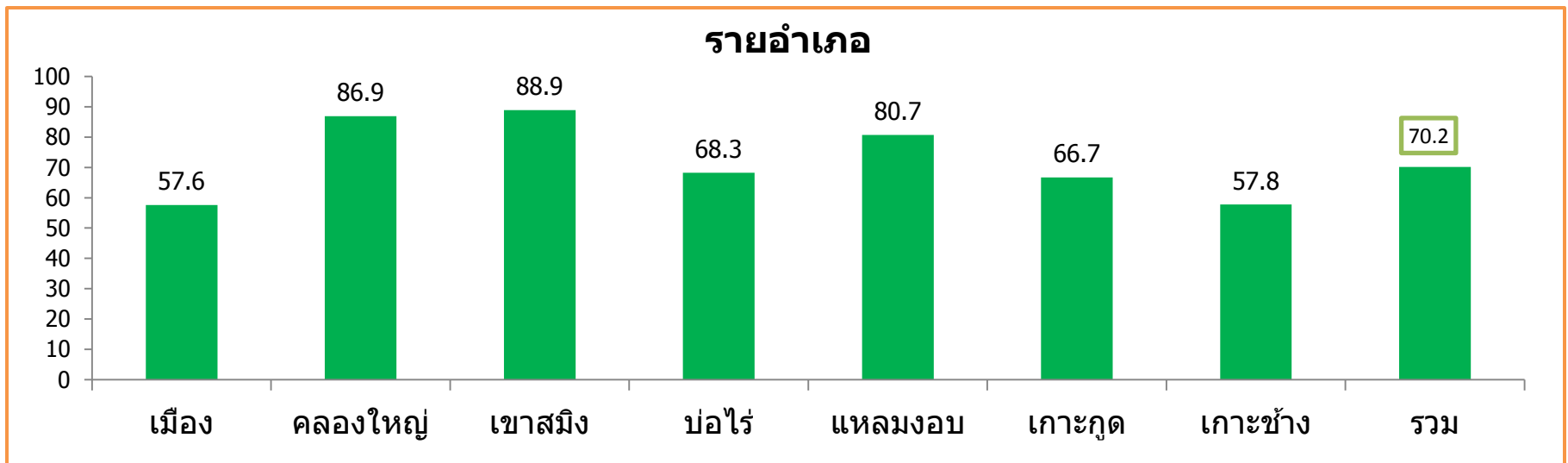
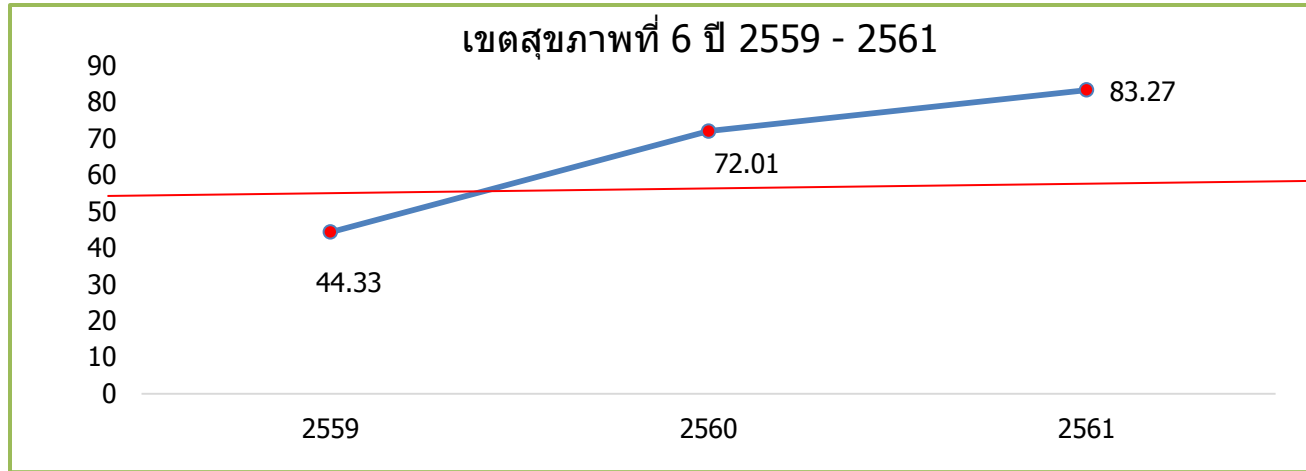
ข้อค้นพบ

พ่อแม่ ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็กขาดความ
เข้าใจในด้านโภชนาการ

โอกาสใน การ พัฒนา

- พัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ให้มีการดำเนินงาน**ครบตามเกณฑ์** โดยสร้างการมี**ส่วนร่วมทุกภาคส่วน** (ภาครัฐ เอกชน ชุมชน)
- **เสริมสร้างศักยภาพของ จนท.ในการบังคับ** ใช้ พรบ.Milk cord
- ขับเคลื่อนการใช้มาตรฐานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- พัฒนาพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กให้ได้รับความรู้ ด้านโภชนาการ ผ่านโรงเรียนพ่อแม่ (ในระดับ รพศ. รพช. รพท. รพ.สต.)

ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (ร้อยละ 54)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อค้นพบ

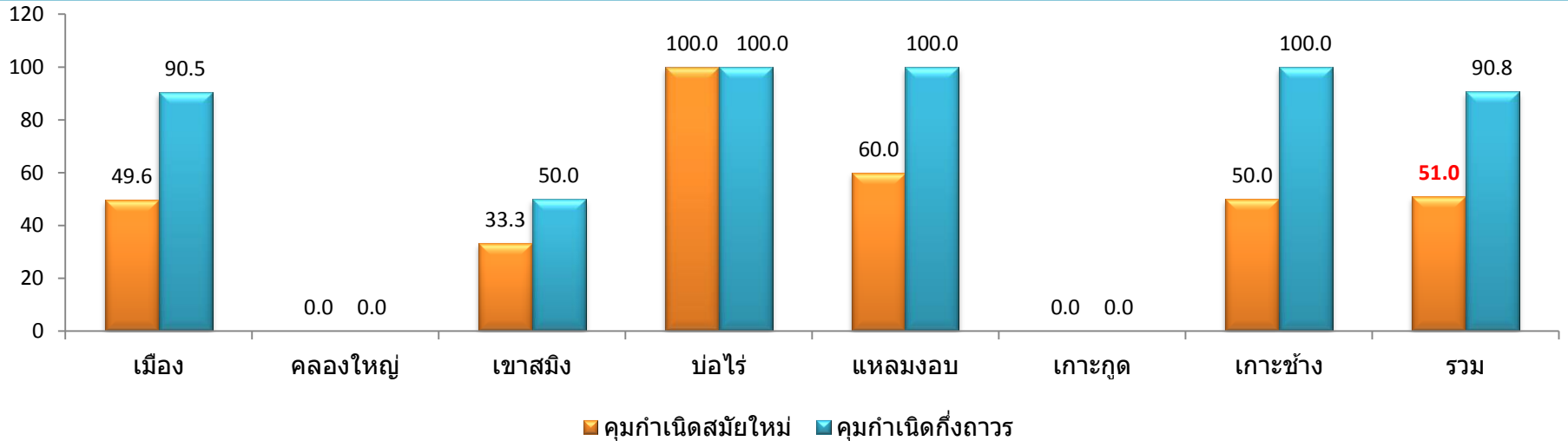
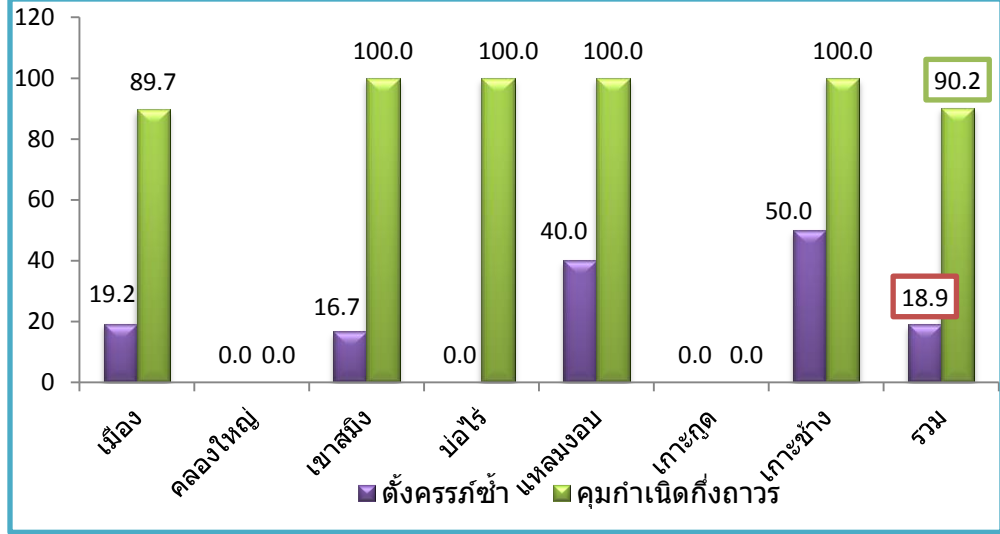
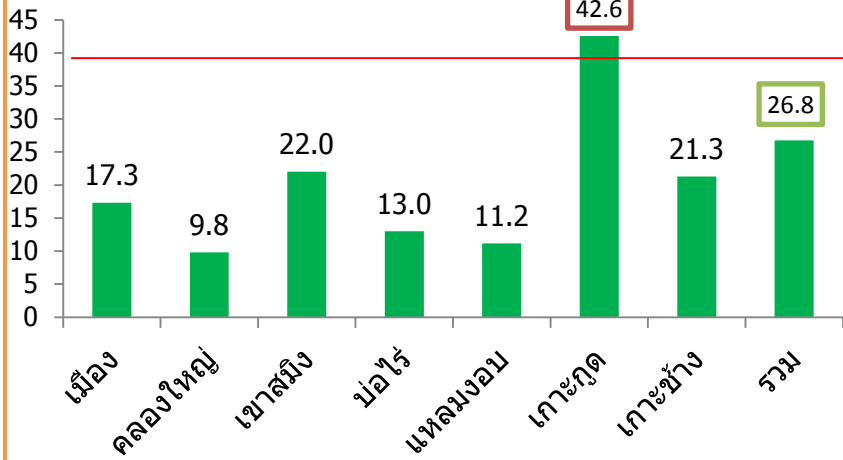
- ให้ความรู้ทันตสุขศึกษาแก่พระภิกษุ สามเณร ครูพี่เลี้ยง ในรร.ปริยัติธรรมฯ และกลุ่มเด็กพิเศษ
- กิจกรรมส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพใน ANC, WBC และเด็กปฐมวัย

โอกาสในการพัฒนา

มีการกำกับ ติดตามตรวจสอบข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 40:พันชก.หญิง 15-19 ปี

คลอดในวัยรุ่นรายอำเภอ



ข้อค้นพบ

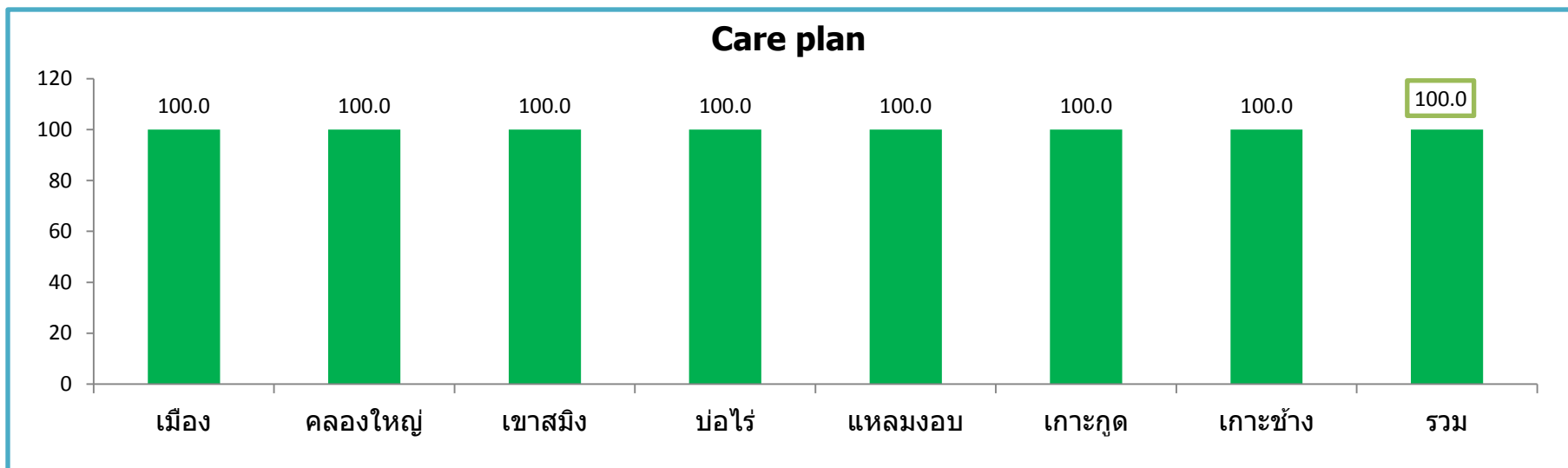
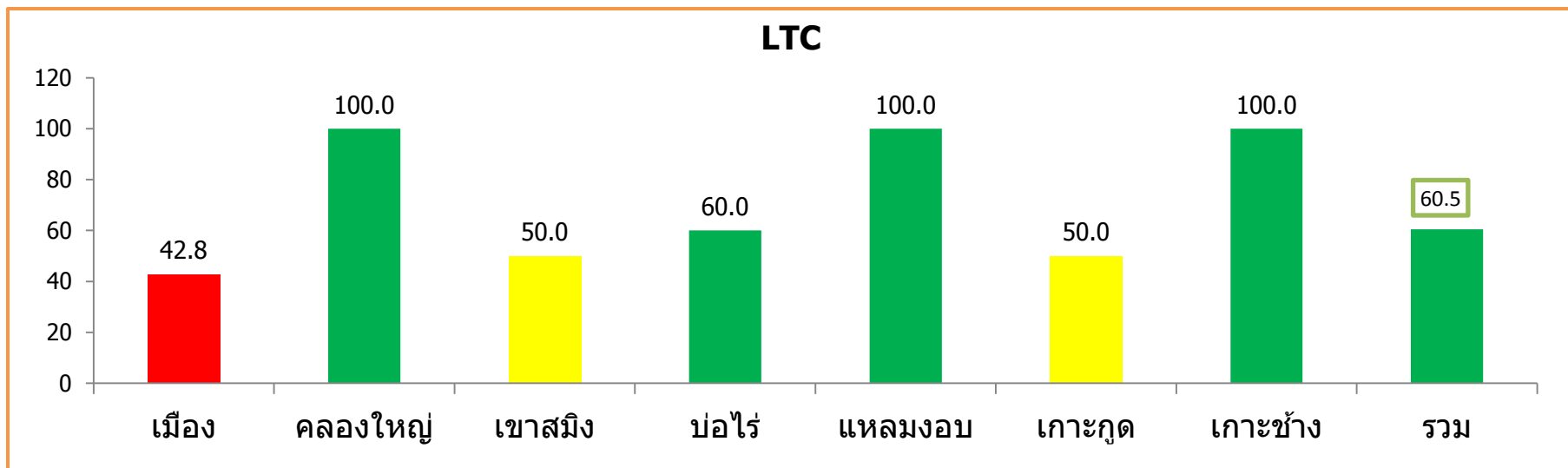
- วัยรุ่นขาดความรู้/ตระหนัก ในเรื่องการคุมกำเนิดและการป้องกันตั้งครรภ์

โอกาสในการพัฒนา

- สร้าง/เพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารให้กับวัยรุ่น เพื่อให้เกิดความรู้ด้านสุขภาพอย่างถูกต้อง และรู้เท่าทันสื่อด้านลบ ทั้งในและนอกสถานศึกษาทุกระดับ สถานบริการ และชุมชน

6

ร้อยละของตำบล LTC (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60) ร้อยละ Care plan (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อค้นพบ

- มีความร่วมมือกันเป็นอย่างดีของภาคีเครือข่าย (สธ. และสปสช. และอปท.)
- เป็นจังหวัดเดียวในเขตที่มีการซื้อบริการครบร้อยละ 100 มีตำบลผ่านเกณฑ์ LTC ร้อยละ 60.5 (เป้าหมาย 12 เดือนร้อยละ 60)

โอกาสในการพัฒนา

- พัฒนาชมรมผู้สูงอายุที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- นำนวัตกรรม / Best practice มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อการต่อยอดและขยายผล

นวัตกรรม / Best Practice



ระบบดูแลคุณภาพชีวิตระยะยาว
ในชุมชนอย่างบูรณาการ

อำเภอเขาสมิง

7

ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
ที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 50)

ผลการดำเนินงาน

มีการแต่งตั้งกรรมการได้ครบทั้ง 7 อำเภอ และประชุมคัดเลือกฯ อย่างน้อย 2 ประเด็น ผ่านเกณฑ์ พชอ. ร้อยละ 100

ข้อค้นพบ

- มีนโยบาย ให้มีการบริหารจัดการสุขภาพระดับจังหวัดและจัดการระบบสุขภาพอำเภอในแนวทางเดียวกันทั้ง 7 อำเภอ
- ในการดำเนิน DHS มาอย่างต่อเนื่อง ครบทุกอำเภอ ตั้งแต่ 2557และต่อยอดมาดำเนินการพชอ. ปี 2560 มีการดำเนินงานชัดเจนในปี 2561
- มีการคัดเลือกประเด็นครบทุกอำเภอ มี 6 ประเด็น เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตร้อยละ **85.71**
- มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- มีการประเมินผลการดำเนินงานตาม UCCARE โดยคณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด

โอกาสพัฒนา

- การดำเนินงานที่ทำให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้โดยไม่ต้องพึ่งพาสาธารณสุข
ให้ประชาชนมีวิถีชีวิตที่ปลอดภัย (selfty and healthy culture)

สรุปการเยี่ยมเสริมพลัง พชอ. อำเภอเขาสมิง

- มีความเข้าใจ พชอ.เป็นอย่างดี เน้น ปัญหาคุณภาพชีวิตทุกภาคส่วน ต้องมีส่วนร่วมและภาคประชาชนเป็นฐานการทำงาน “**context based learning**”
- ทีมเลขาฯ สสอ. มีความเป็น **LADERSHIP** สามารถประสาน/ขับเคลื่อนงานกับ นายอำเภอ/ หัวหน้าส่วนราชการ /ท้องถิ่น ภาคเอกชน ประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการดำเนินงานต่อเนื่อง จาก CBL ,DHS และพชอ.
- ประเด็นคัดเลือก 2ประเด็น คือ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) และ การบริหารจัดการขยะ โดยมีการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการ และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (ตำบล)



นวัตกรรม/best practice

- วัจตะเคียน Model (ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว) เกิดกองทุนเต็มเต็มคุณภาพชีวิต
- ตำบลต้นแบบในการจัดการคัดแยกขยะ ของ **ตำบลประณีต**



1. พัฒนาผู้บัญชาการเหตุการณ์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับจังหวัด

2. เตรียมการเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์ฯ ระดับจังหวัด

3. ซ้อมแผนและการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) เน้นคุณภาพระบบ EOC



ขั้นตอนที่ 1 : ผู้บัญชาการและรองผู้บัญชาการ EOC ระดับจังหวัด ได้รับการอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร

ขั้นตอนที่ 2 : จัดทีมปฏิบัติการ (Operation Section) ระดับจังหวัด เพื่อปฏิบัติการในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

ขั้นตอนที่ 3 : จัดทีม SAT ระดับจังหวัดเพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบและประเมินสถานการณ์โรคและภัย ทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน

ขั้นตอนที่ 4: วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพระดับจังหวัด

ขั้นตอนที่ 5 : EOC ระดับจังหวัด มีการซ้อมแผน หรือมีการยกระดับเปิดปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่

ข้อค้นพบ	โอกาสในการพัฒนา
มีเตรียมการเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์ฯ มีการซ้อมแผนและการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน	พัฒนา และขยายเป้าหมาย กับภาคีเครือข่าย ได้แก่ ปภ,จังหวัด ในการซ้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอุบัติเหตุจากการขนส่งสารเคมีบนท้องถนน
มีการจัดทำคำสั่งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน(CD RTI)	พัฒนาศักยภาพทีมตระหนักรู้ ให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูล ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมอุบัติเหตุจากการขนส่งสารเคมีบนท้องถนน

**KEY
SUCCESS
FACTORS**

ปัจจัยคน



IC ระดับจังหวัดได้รับการอบรม ICS หลักสูตรผู้บริหาร และมี focal point การพัฒนาขับเคลื่อนระบบ EOC



ปัจจัยระบบ

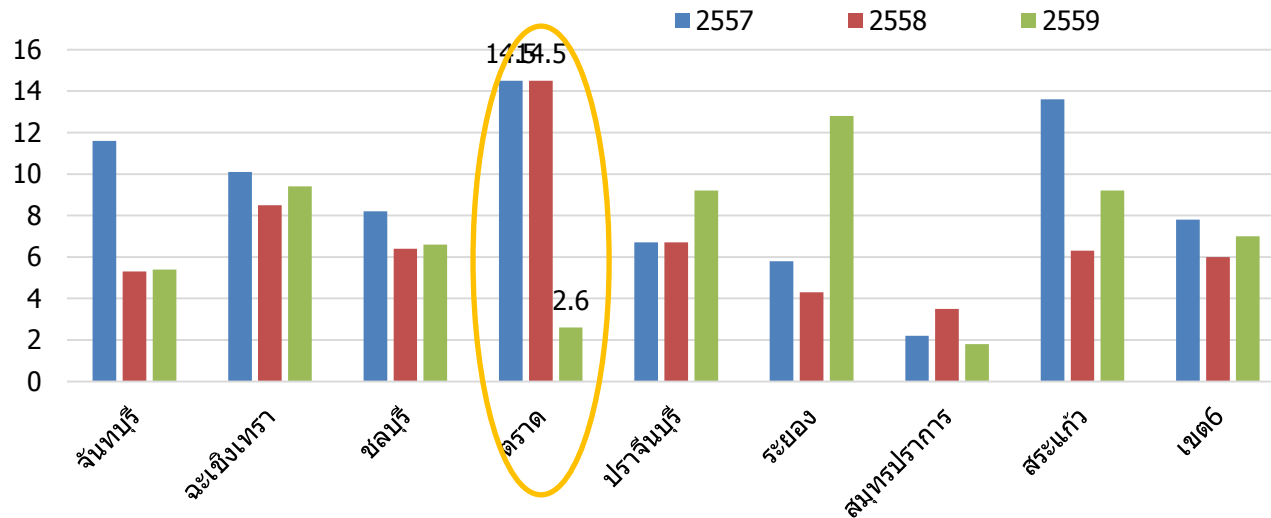


มีโครงสร้าง ICS /เปิด EOC /ฝึกซ้อมแผนใช้ซีก้า อุบัติเหตุ น้ำท่วมและน้ำป่าไหลหลาก

ลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี

เป้าหมาย : อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุ น้อยกว่า 15 ปี
ประเทศ < 4.5 ต่อแสน, **เขต 6** < 5.2 ต่อแสน และจังหวัดตราด 0 ต่อแสน

อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี พ.ศ. 2557-2559



ที่มา : สำนักนโยบาย และยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็น : ทีมผู้ก่อการดี/เผ่าระวังครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี /สอบสวนจนน้ำเสียชีวิตทุกราย

จำนวนทีมผู้ก่อการดี รายอำเภอ ปี 2558 -2560

ลำดับ	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560	
	อำเภอ	ผลงานทีม	อำเภอ	ผลงานทีม	อำเภอ	ผลงานทีม
1	เมืองตราด	1	เมืองตราด	1	เมืองตราด	1
2			แหลมงอบ	1	บ่อไร่	2
3	บ่อไร่	1	เขาสมิง	1	คลองใหญ่	1
4			เกาะช้าง	1	เขาสมิง	1
5	คลองใหญ่	1	เกาะกูด	1		

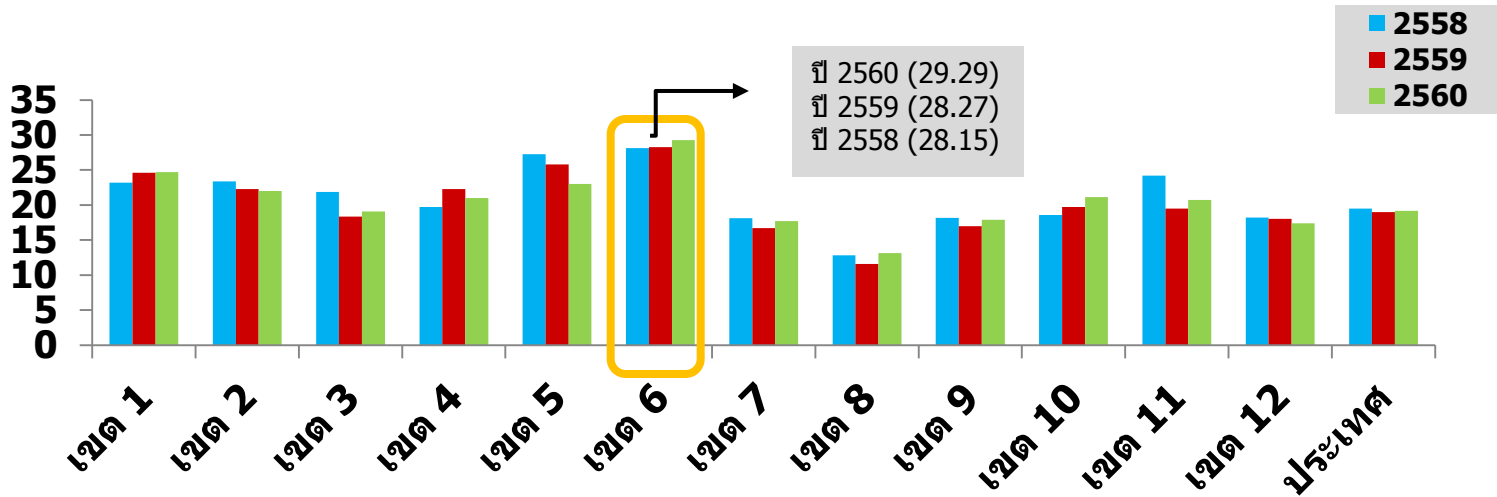
ผลงานการฝึกระวังครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี มีการใช้คอกกันเด็ก (Playpen)

เป้าหมาย
รอบ 1=25%
รอบ 2=50 %

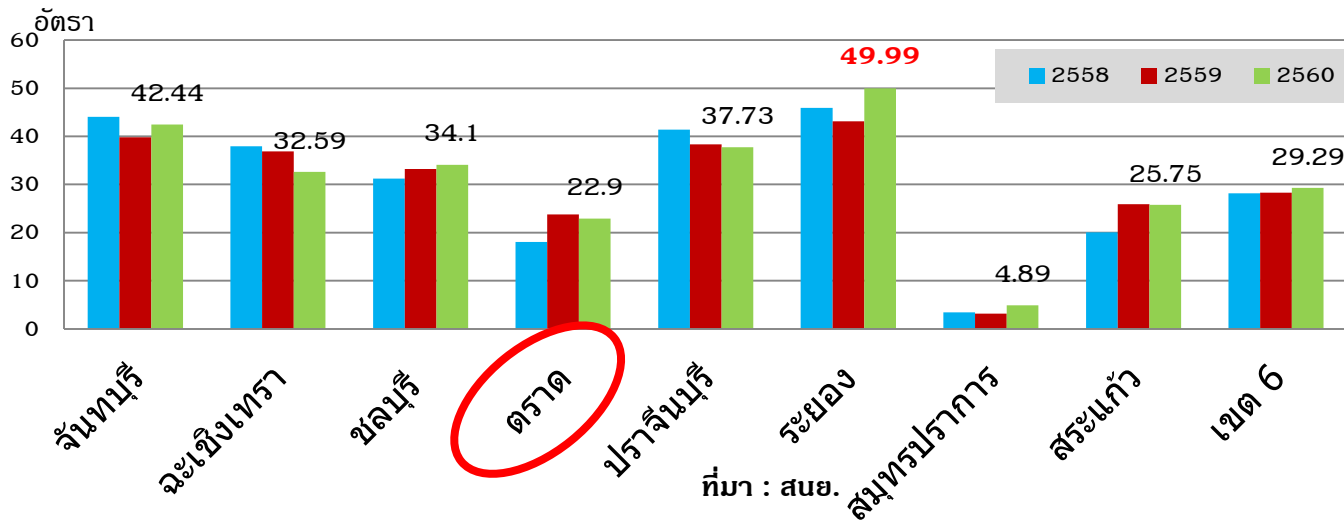
อำเภอ	จำนวน		ร้อยละ
	เด็ก 0-2 ปี	Playpen	
เมืองตราด	1921	1660	86.41
คลองใหญ่	563	477	84.72
เขาสมิง	1021	860	84.23
บ่อไร่	808	644	79.70
แหลมงอบ	475	412	86.74
เกาะช้าง	222	181	81.53

ข้อเสนอแนะ
เน้นย้ำในกลุ่มผู้ดูแลเด็ก (เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี) ให้ระมัดระวังแหล่งน้ำเสีย เช่น กาละมัง ถังน้ำที่ไม่มีฝาปิด

เป้าหมายปี 61 เขตสุขภาพที่ 6 = 24.46 ต่อประชากรแสนคน

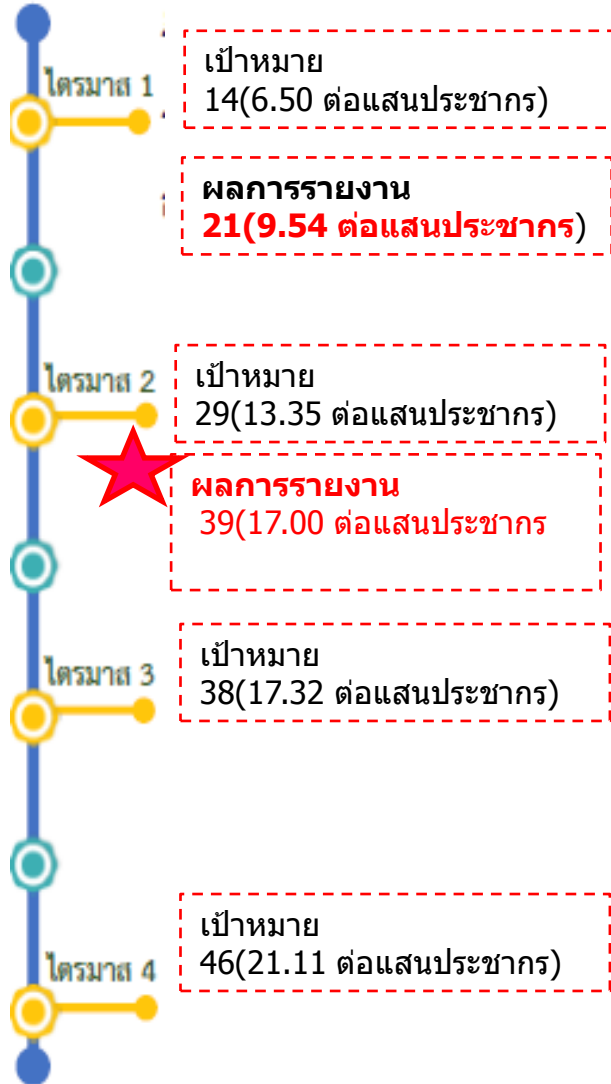


อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2558 - 2560



ที่มา : สนย.

**เป้าหมาย/ผลการรายงาน
ผู้เสียชีวิต
(ราย ไตรมาส)**



**อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนจำแนกรายอำเภอ
(ตค.60 – มีค.61)**

ลำดับที่	พื้นที่เสี่ยง	ความเสี่ยงที่พบ
1	เกาะช้าง	- การขับขี่ด้วยความเร็ว - สภาพถนนลื่นโดยเฉพาะช่วงฤดูฝน
2	แหลมงอบ	- ขับขี่ขับรถเร็ว(ถนนตรง)
3	เขาสมิง	- เป็นทางผ่านของการเดินทางสู่ชายแดนภาคตะวันออก - เป็นเส้นทางตรง - เส้นทางขนส่งผลผลิตการเกษตร/สารเคมีอุตสาหกรรม

ข้อเสนอแนะ

- สอบสวน วิเคราะห์เชิงลึก หาปัจจัยเสี่ยง ผลักดันเข้า กลไก ศปถ. อำเภอ/อปท.
- การสื่อสารความเสี่ยง ระดับพื้นที่ให้ตรงประเด็น เช่น หมวก เม้า MC
- การบังคับมาตรการด้าน กฎหมาย/กวดขันวินัย จราจร

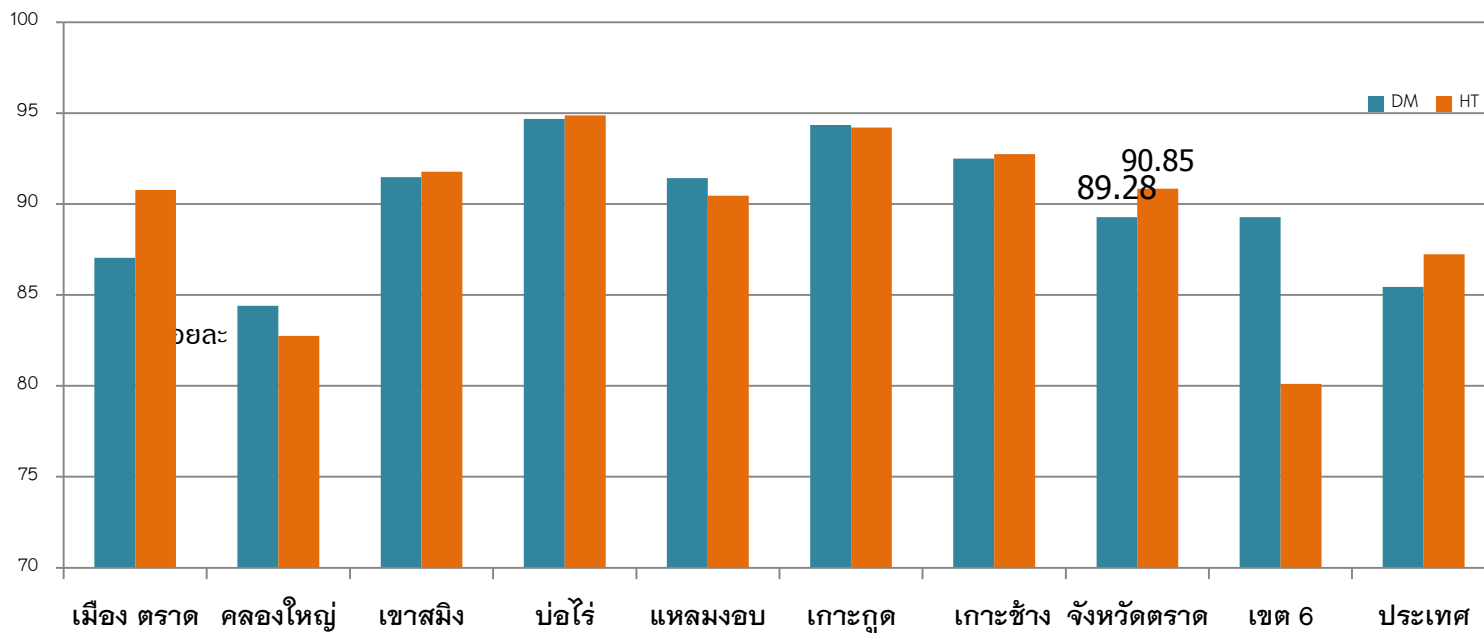
อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง DM (เป้าหมาย : ≤ 2.4)

อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 10)

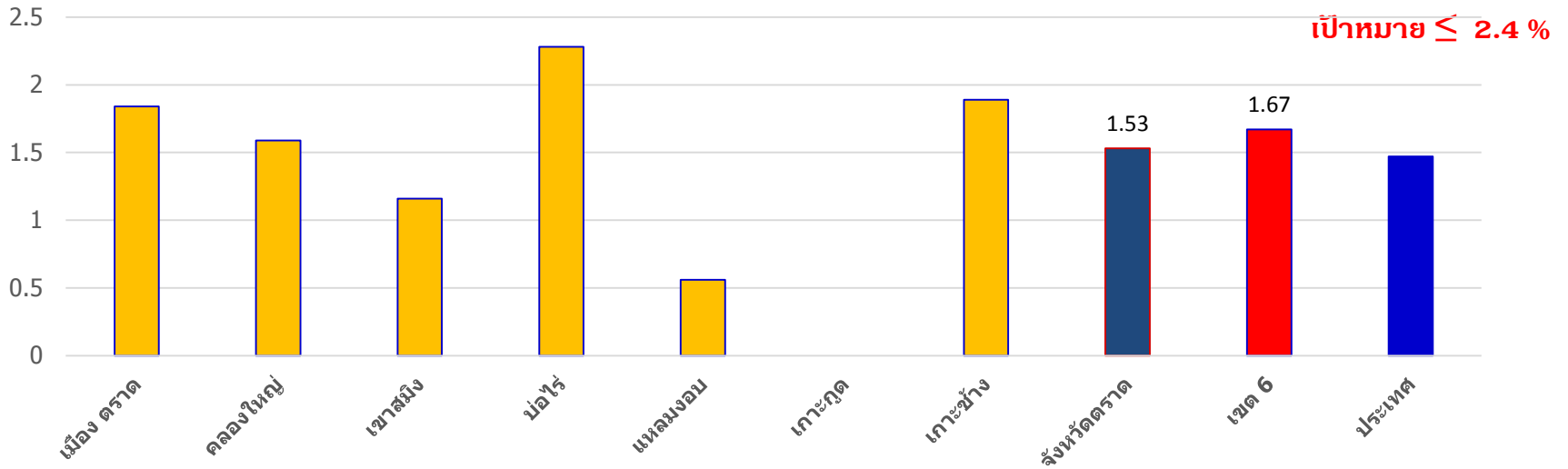
เป้าหมายประเทศ ลดอัตราตายก่อนวัยอันควร ด้วยโรค NCDS **ร้อยละ 25** ภายในปี 2568

ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย ไตรมาส 2 $\geq 80\%$ ไตรมาส 3 $\geq 90\%$

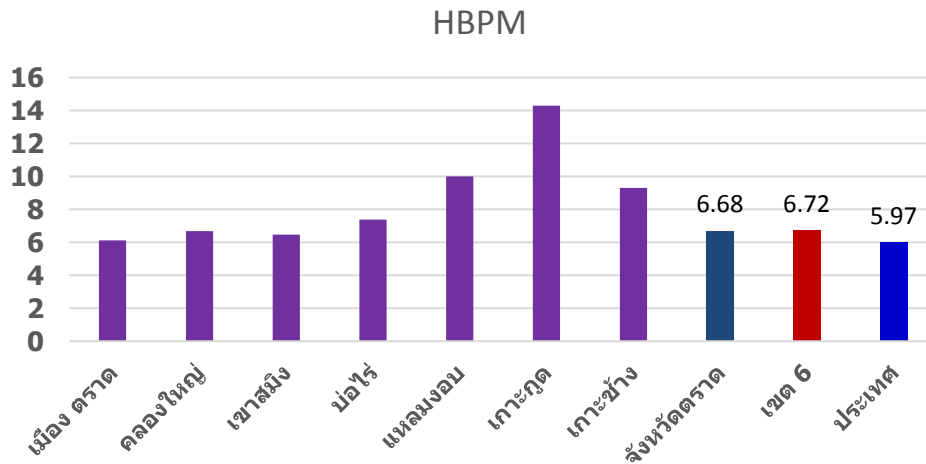


ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ปี 2561 จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน แยกรายอำเภอ

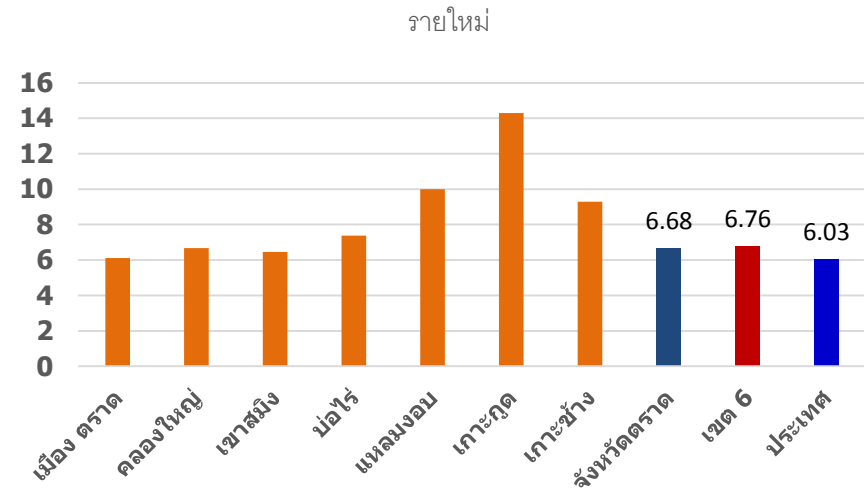


ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันที่บ้าน

เป้าหมาย Q 2 $\geq 5\%$ Q 3 $\geq 8\%$ Q 4 $\geq 10\%$



อัตรา HT รายใหม่ จากการทำ HBPM
ประเทศ ร้อยละ 6.03 เขต 6 ร้อยละ 6.76 จ.ตราด 6.68



ที่มา: ข้อมูล HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2561

มาตรการที่ 1

- **มาตรการป้องกัน ควบคุมในสถานบริการ** : การคัดกรอง การประเมินและจัดการโอกาสเสี่ยง

มาตรการที่ 2

- **มาตรการป้องกันระดับชุมชน** : พัฒนารูปแบบการจัดการโรคและลดปัจจัยเสี่ยง

มาตรการที่ 3

- **มาตรการลดการเข้าถึงปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ** ได้แก่ การสื่อสารประชาสัมพันธ์ การลดการบริโภคเกลือและโซเดียม

ภาวะอ้วนลงพุง

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มเสี่ยง DM HT

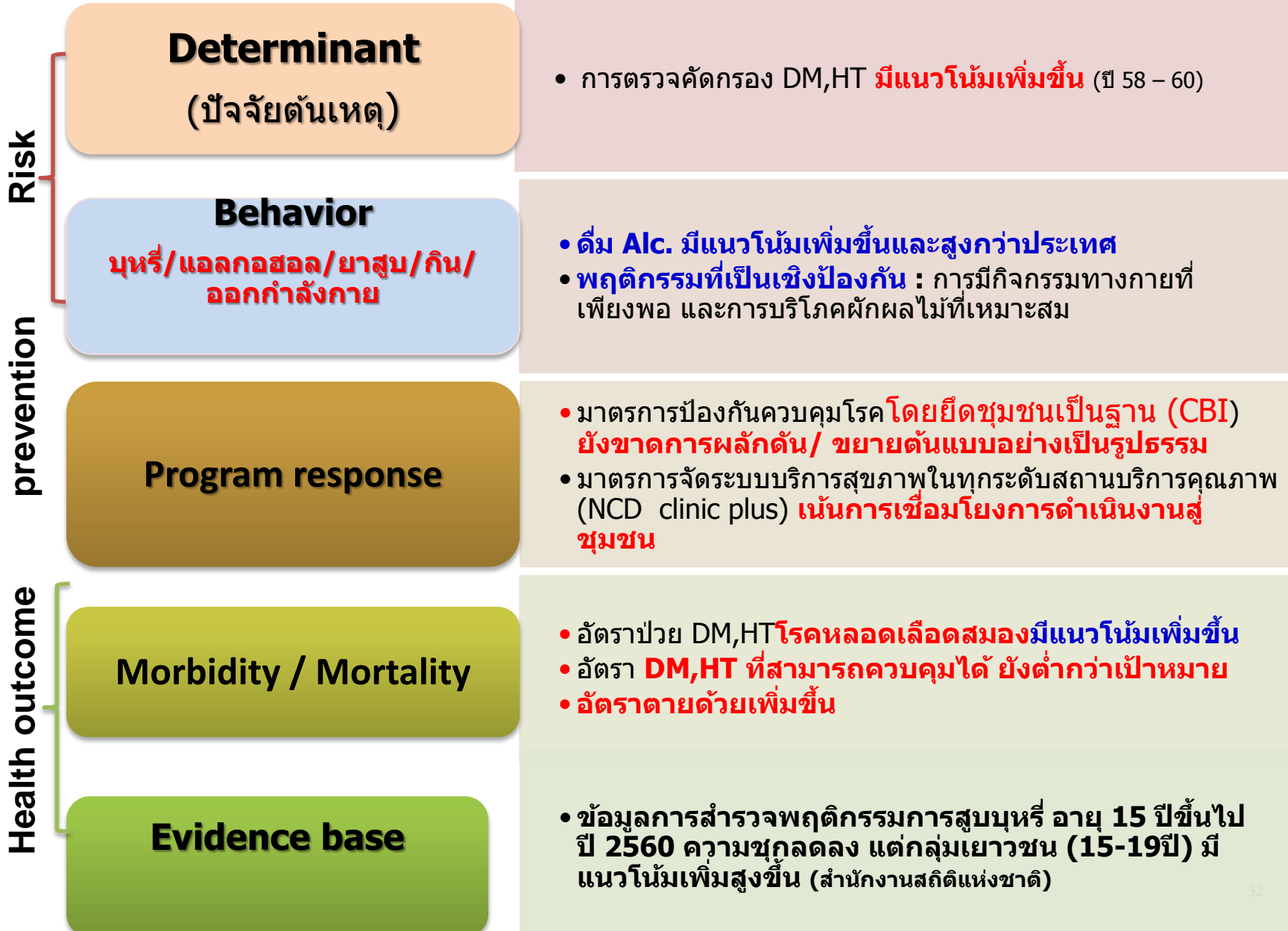
จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อ ปี 2561

อำเภอ	ปี59	ปี60	ปี61
คลองใหญ่	72.59	74.97	75.23
ปอไร่	71.93	72.67	74.67
เกาะกูด	66.67	71.64	67.65
เกาะช้าง	61.59	68.98	67.04
เขาสมิง	59.87	66.19	65.64
เมืองตราด	59.81	64.27	64.34
แหลมงอบ	71.75	74.52	75.85

โรค	ปี 59	ปี60	ปี 61
เบาหวาน	9	7	6
ไตวาย	3	11	5
HTที่ไม่มีสาเหตุ	-	-	1
Stroke	11.30	11.44	11.99

ที่มา: ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2561

ข้อค้นพบจากการวิเคราะห์ข้อมูล



ข้อค้นพบ

- ควรมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ การลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ผ่านนโยบาย TRAT NCD Model
- ควรใช้นโยบาย Trat Exercise City โดยครอบคลุมในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดผู้ป่วยรายใหม่

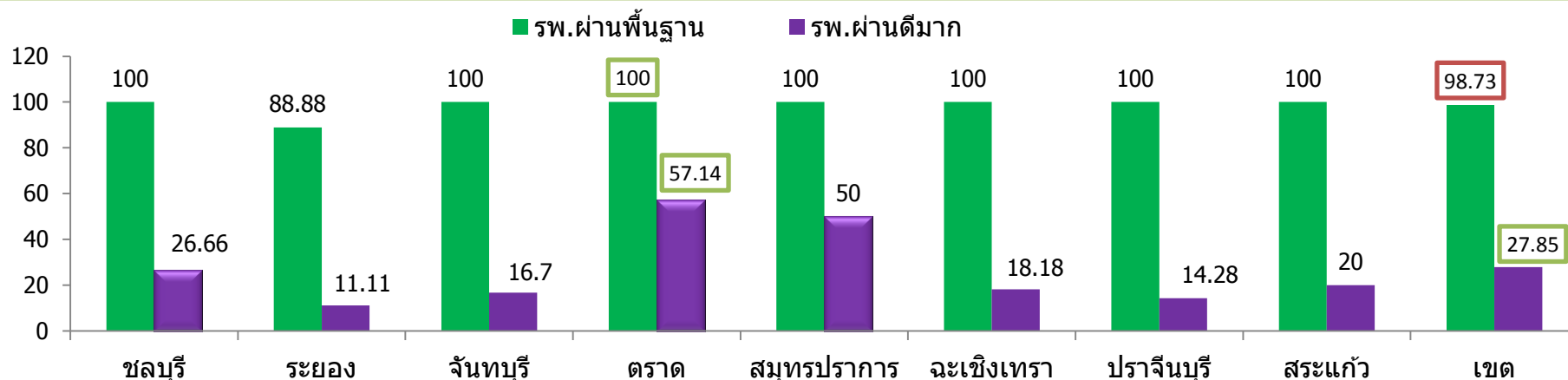
นวัตกรรม/ Best Practice พื้นที่ต้นแบบ

แผนที่พยากรณ์โรค ธงสีเปลี่ยนชีวิต ปลาคกก ลดเสี่ยงลดโรค สติกเกอร์แยกไต
หนองคันทรงโมเดล บาสโลบจัน้อยากจะลดเค็ม

ปี 2561

ระดับ	จำนวนผ่าน	ร้อยละ
พื้นฐาน	7	100
ดี	6	85.71
ดีมาก	4	57.14

ปี 2561



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปี 2560

ข้อค้นพบ

- การขยายการดำเนินงาน G & C Hospital **ลงสู่รพ.สต.**
- มีการพัฒนา**ต่อยอดการ**ดำเนินงาน G & C Hospital ในระดับดีมาก โดยขยายผลลง**สู่โรงเรียน วัดและชุมชน**
- **มีการประเมินรับรองหมู่บ้านสุขภาพะสีเขียว** เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์เมืองนิเวศน์สุขภาพของจังหวัด

โอกาสในการพัฒนา

- พัฒนา รพ. ระดับดีมาก ให้เป็นต้นแบบและเป็นแหล่งศึกษาดูงานให้แก่ รพ.อื่นๆ
- พัฒนา/ส่งเสริมและต่อยอดให้เกิดนวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่างได้/**ลงสู่ชุมชน**
- พัฒนาและขยายการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital **ลงสู่รพ.สต.ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด**

นวัตกรรม/Best Practice

รพ.
ตราด

การปูพื้นห้องส้วมด้วยนวัตกรรมคัลเลอร์เพ็กซ์เคลือบเรซิน

รพ.แหลม
งอบ

ท่อระบายอากาศแบบประยุกต์ (Modified Air) ห้องเอดซเรย์
(ได้รับรางวัลนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital
ระดับเขตสุขภาพที่ 6)

รพ.คลอง
ใหญ่

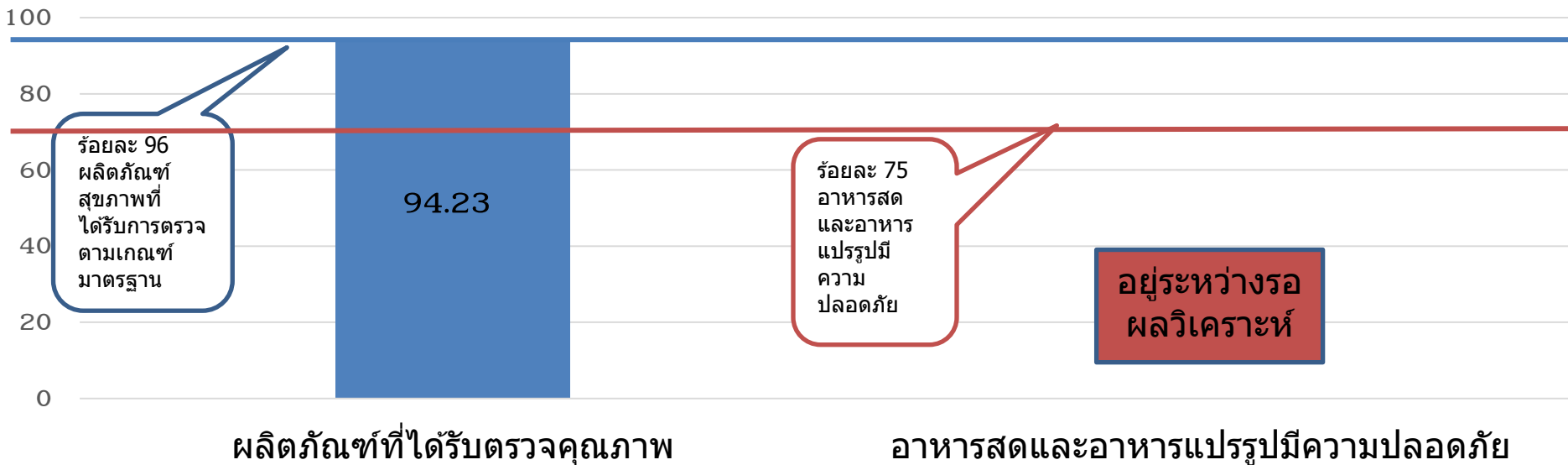
วันเดียวเที่ยวไปทุกที (การสร้างระบบขนย้ายและกำจัดขยะติดเชื้อให้ถูกต้องตามหลักการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ)

รพ.
บ่อไร่

ถุงมือซีมา



ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมายร้อยละ 96 และ ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย(ผักผลไม้สด และนมโรงเรียน) เป้าหมาย ร้อยละ 75



ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ

- การพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร โภคเภสัชกร และภาคีเครือข่าย
- นมโรงเรียน การมีแผนหรือแนวทาง ให้พื้นที่ประเมินมาตรฐาน การจัดการ การเก็บรักษาตามระบบ Cold chain และความปลอดภัยนมโรงเรียนของโรงเรียนทุกแห่งในพื้นที่รับผิดชอบ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งเมื่อพบไม่ผ่านมาตรฐานให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและให้ความรู้แก่ครูผู้รับผิดชอบ และรายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดและเขตได้รับทราบสถานการณ์ของปัญหาอย่างต่อเนื่อง
- การประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย เช่น เกษตร ปศุสัตว์ ประมง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ และภาคประชาชน
- การดำเนินการ SAT และ Operation team
- การรายงาน (Report) ผลการดำเนินงานใน dashboard และดบส.ออนไลน์



Thank you.