

สารบัญ

	หน้า
แผนที่จังหวัดลพบุรี	1
สัญลักษณ์จังหวัดลพบุรี	2
ความเป็นมาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	3
วิสัยทัศน์การสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	7
ข้อมูลทั่วไปจังหวัดลพบุรี	8
สถานะสุขภาพประชากร	16
ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข	26
ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2553	43
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	44
งานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	45
งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและโรคเอดส์	52
งานทันตสาธารณสุข	61
งานพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา	69
งานพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข	70
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสนับสนุนให้อุตสาหกรรมการจัดการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ	71
สรุปงบประมาณ	72
การตรวจสอบภายใน	73
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ	76
งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน	77
งานพัฒนาหมู่บ้านเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ	79
ยุทธศาสตร์ที่ 4 เร่งรัดพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล	80
งานประกันสุขภาพ	81
ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการคุ้มครองผู้บริโภคและภูมิปัญญาไทย	86
แบบบูรณาการ	
งานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	87

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	เขตการปกครองและพื้นที่ของจังหวัดลพบุรี จำแนกรายอำเภอ ปี พ.ศ.2553	14
ตารางที่ 2	จำนวนประชากรในจังหวัดลพบุรี จำแนกตามเพศและพื้นที่รายอำเภอ ปี พ.ศ.2553	15
ตารางที่ 3	การกระจายตัวด้านอายุและเพศของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	18
ตารางที่ 4	ประมาณการประชากรจังหวัดลพบุรี จำแนกตามกลุ่มวัย ปี พ.ศ.2503 , 2543 และปี พ.ศ.2552 - 2563	19
ตารางที่ 5	โครงสร้างประชากรของจังหวัดลพบุรีระหว่างปี พ.ศ.2503, 2543, 2550 – 2553, 2556 และปี พ.ศ.2563	20
ตารางที่ 6	จำนวนและอัตราการตายของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 – 2553	22
ตารางที่ 7	จำนวนและอัตราการตายตามหมวดอายุและเพศต่อประชากรพันคน ของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	23
ตารางที่ 8	จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มสาเหตุการตายที่สำคัญ ของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 – 2553	25
ตารางที่ 9	จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน จำแนกตามสาเหตุการตาย 13 อันดับแรกของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553	26
ตารางที่ 10	จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน ของเด็กช่วงอายุ 1 - 14 ปี จำแนกตามสาเหตุการตาย ปี พ.ศ.2553	27
ตารางที่ 11	อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดและอายุคาดเฉลี่ยเมื่ออายุ 60 ปี ของประชากร จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553	27
ตารางที่ 12	อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของประชาชนจังหวัดลพบุรี แยกรายอำเภอ ปี พ.ศ. 2549 – 2553	28
ตารางที่ 13	จำนวน อัตราการเกิด และอัตราเจริญพันธุ์รวมยอดของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553	29
ตารางที่ 14	จำนวนและร้อยละของมารดาที่คลอดบุตร จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ.2553	29
ตารางที่ 15	จำนวนและร้อยละการเกิดมีชีพจำแนกตามอายุมารดา และน้ำหนักทารกแรกเกิด ปี พ.ศ.2553	30
ตารางที่ 16	จำนวน อัตราทารกตาย และอัตรามารดาตายของจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 – 2553	31
ตารางที่ 17	จำนวนและอัตราทารกตายต่อพันการเกิดมีชีพ จำแนกตามอายุและสาเหตุการตาย ปี พ.ศ.2553	31

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 18	จำนวนและอัตราผู้ป่วยนอกต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค) จังหวัดลพบุรี 10 อันดับแรก ปี พ.ศ.2550 – 2553	32
ตารางที่ 19	จำนวนและอัตราผู้ป่วยในต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มสาเหตุป่วย (75 กลุ่มโรค) จังหวัดลพบุรี 10 อันดับแรก ปี พ.ศ.2550 - 2553	33
ตารางที่ 20	จำนวนและอัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 10 อันดับแรกของจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2551 – 2553	34
ตารางที่ 21	จำนวนและอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 5 อันดับแรกของจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2551 – 2553	34
ตารางที่ 22	จำนวนและอัตราการบาดเจ็บ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2551 – 2553	35
ตารางที่ 23	จำนวนสถานบริการสาธารณสุขของภาครัฐและภาคเอกชน จำแนกรายอำเภอ จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	36
ตารางที่ 24	จำนวนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และ สายงานอื่นๆ ในสถานบริการระดับโรงพยาบาลของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	37
ตารางที่ 25	จำนวนแพทย์ที่ได้ศึกษาต่อเฉพาะทาง จำแนกตามวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางจากแพทยสภา ปีงบประมาณ 2553	38
ตารางที่ 26	ทรัพยากรสาธารณสุขด้านครุภัณฑ์การแพทย์ของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	39
ตารางที่ 27	ผลงานการให้บริการของสถานบริการด้านสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	41
ตารางที่ 28	ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	45
ตารางที่ 29	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552 - 2553	48
ตารางที่ 30	ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไปจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	50
ตารางที่ 31	แสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จำแนกรายโรคของจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2547 - 2553	59
ตารางที่ 32	โรคในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรกของจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553	60
ตารางที่ 33	การบริการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันในนักเรียนประถม จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	64

สารบัญตาราง (ต่อ)

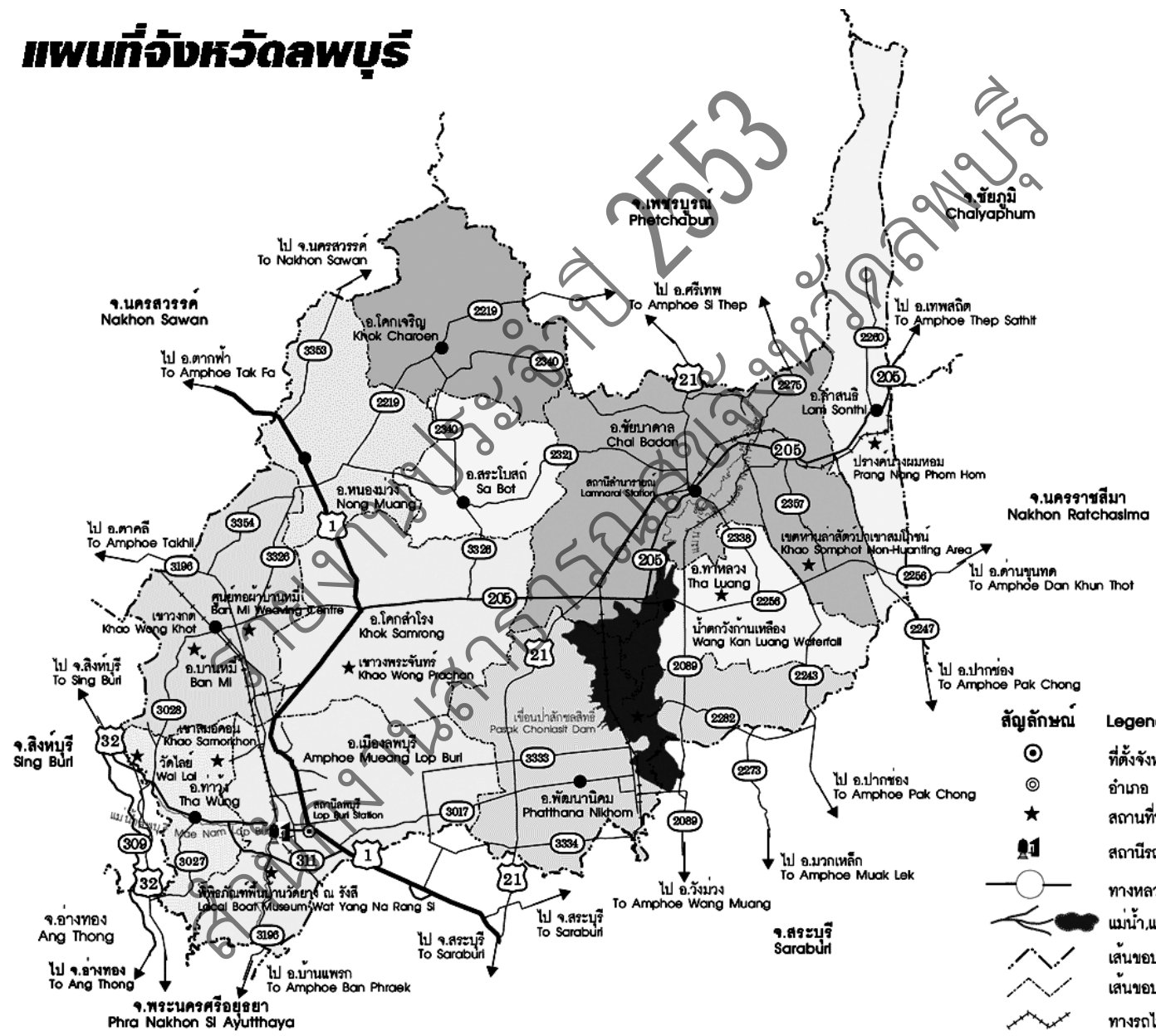
	หน้า	
ตารางที่ 34	สรุบบประมาณจำแนกตามแหล่งงบประมาณรายยุทธศาสตร์จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	72
ตารางที่ 35	ผลการดำเนินงานการตรวจสอบภายในจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552 - 2553	73
ตารางที่ 36	แสดงค่าดัชนี CMI ของโรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552 - 2553	81
ตารางที่ 37	เกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนี CMI ที่ใช้ Adjust RW เป็นฐานสำหรับโรงพยาบาล ประเภทต่างๆ	81
ตารางที่ 38	รายงานกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) 10 อันดับที่ได้รับการรักษาภายในเขต ปีงบประมาณ 2552	82
ตารางที่ 39	รายงานกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) 10 อันดับที่ได้รับการรักษาภายในเขต ปีงบประมาณ 2553	82
ตารางที่ 40	ผลงานข้อมูลจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552	83
ตารางที่ 41	ผลงานข้อมูล ปีงบประมาณ 2552 ($0 \leq RW \leq 50$)	83
ตารางที่ 42	ผลงานข้อมูลจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	84
ตารางที่ 43	ผลงานข้อมูล ปีงบประมาณ 2553 ($0 \leq RW \leq 50$)	84
ตารางที่ 44	แสดงใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาในเขตจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	89
ตารางที่ 45	แสดงจำนวนสถานที่ผลิตอาหารในจังหวัดลพบุรี แยกตามประเภทอาหาร ปีงบประมาณ 2553	90
ตารางที่ 46	การควบคุมผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาดตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2553	92
ตารางที่ 47	การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	93
ตารางที่ 48	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและ/หรือ การแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	95
ตารางที่ 49	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการของรัฐจังหวัดลพบุรีปีงบประมาณ 2553	96
ตารางที่ 50	การตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร 6 ชนิดจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553	101

สารบัญแผนภาพ

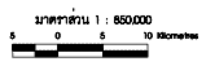
		หน้า
แผนภาพที่ 1	ปิรามิดประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2503 , 2543 , 2553 และปี พ.ศ.2563	21
แผนภาพที่ 2	แนวโน้มอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน DHF Total (รหัส 26,27,66) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2548 - 2553	52
แผนภาพที่ 3	ผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกรายเดือนจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	52
แผนภาพที่ 4	อัตราป่วยผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกตามกลุ่มอายุจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	53
แผนภาพที่ 5	ผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกตามอาชีพจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	53
แผนภาพที่ 6	ร้อยละผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกตามเขตปกครองท้องถิ่น จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	54
แผนภาพที่ 7	อัตราป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกรายอำเภอจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	54
แผนภาพที่ 8	แนวโน้มอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่อประชากรแสนคนจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2548 - 2553	55
แผนภาพที่ 9	จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายเดือนจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	55
แผนภาพที่ 10	อัตราส่วนเพศชายกับเพศหญิงของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	56
แผนภาพที่ 11	อัตราป่วยของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	56
แผนภาพที่ 12	จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามอาชีพจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	57
แผนภาพที่ 13	ร้อยละผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามเขตปกครองท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553	57
แผนภาพที่ 14	อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามอำเภอจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2553	58



แผนที่จังหวัดลพบุรี



สัญลักษณ์		Legend	
	ที่ตั้งจังหวัด		Province Location
	อำเภอ		Amphoe (District)
	สถานที่ท่องเที่ยว		Tourist Attraction
	สถานีรถไฟ		Railway Station
	ทางหลวง		Highway
	แม่น้ำ, แหล่งน้ำ		River, Stream
	เส้นขอบเขตจังหวัด		Province Boundary
	เส้นขอบเขตอำเภอ		District Boundary
	ทางรถไฟ		Railway



จังหวัดนครศรีอยุธยา
Phra Nakhon Si Ayutthaya

สัญลักษณ์จังหวัดลพบุรี



ตราประจำจังหวัดลพบุรี

รูปพระนารายณ์ประทับเหนือพระปรางค์สามยอด หมายถึง การระลึกถึงสมเด็จพระนารายณ์มหาราช ผู้สร้างเมืองลพบุรีขึ้นใหม่ เมื่อ พ.ศ. 2208 และสร้างความเจริญให้กับแผ่นดินลพบุรี นับอเนกอนันต์ ส่วนพระปรางค์สามยอดเป็นโบราณสถานที่ถือเป็นสัญลักษณ์ของเมืองลพบุรี

คำขวัญประจำจังหวัดลพบุรี

วังนารายณ์คู่บ้าน ศาลพระกาฬคู่เมือง ปรางค์สามยอดลือเลื่อง
เมืองแห่งดินสอพอง เขื่อนป่าสักชลสิทธิ์เกริกก้อง แผ่นดินทองสมเด็จพระนารายณ์

ดอกไม้ประจำจังหวัดลพบุรี



ดอกพิกุล

ความเป็นมาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ความเป็นมาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี เดิมตั้งอยู่ที่ศาลากลางจังหวัดลพบุรีเรียกว่า อนามัยจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2516 ย้ายมาตั้งที่โรงพยาบาลลพบุรี โดยใช้ตึกผู้ป่วยนอกเก่าเป็นสถานที่ตั้งสำนักงาน ปี พ.ศ.2517 ได้รับงบประมาณก่อสร้างสำนักงานใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 260/55 หมู่ที่ 1 ต.เขาสามยอต อ.เมือง จ.ลพบุรี และใช้เป็นสถานที่ตั้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีมาจนถึงปัจจุบัน

รายนามผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตำแหน่งสาธารณสุขจังหวัด

1. หลวงบำราศนราดูร (พระบำราศนราดูร) พ.ศ. 2457
2. ขุนอนันต์เวชศาสตร์
3. ขุนบาทวิธิเวช
4. ขุนชีวัตรพิเศษ
5. ขุนแผ้วภัยพยาธิ (นายแพทย์คำ พุกกะคุปต์) พ.ศ. 2482 – 2486
6. นายแพทย์เขียน กรัยวิเชียร พ.ศ. 2487 – 2488
7. นายแพทย์จำรัส ผลมาสุข พ.ศ. 2488 – 2489
8. ขุนสิงห์โชติสุขแพทย์ พ.ศ. 2489 – 2495

ตำแหน่งนายแพทย์อนามัยจังหวัด

1. นายแพทย์ประกอบ มีสมบุญ ณ พ.ศ. 2496 – 2498
2. นายแพทย์พิเชียร จารุพันธ์ รักษาการ พ.ศ.2499
3. นายแพทย์ประสิทธิ์ ปัทมสุคนธ์ พ.ศ. 2499 – 2500
4. นายแพทย์ยรรยง เลาะห์จินดา พ.ศ. 2500 – 2510
5. นายแพทย์พินิจ วัฒนไพศาล พ.ศ. 2510 – 2511
6. นายแพทย์ประเสริฐ เสริมพงศ์ พ.ศ. 2511 – 2511
7. นายแพทย์พินิจ วัฒนไพศาล พ.ศ. 2511 – 2516

ตำแหน่งนายแพทย์ใหญ่จังหวัดลพบุรี

1. นายแพทย์กิติ ตัยคานนท์ พ.ศ. 2516 – 2518
2. นายแพทย์ประกอบ บุญมงคล พ.ศ. 2518 – 2519

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

1. นายแพทย์ประกอบ	บุญมงคล	พ.ศ. 2519 – 2522
2. นายแพทย์ปัญญา	รีนวงษา	พ.ศ. 2522 – 2528
3. นายแพทย์เรืองฤทธิ์	เกษมทรัพย์	พ.ศ. 2528 – 2532
4. นายแพทย์วิชัย	เทียนถาวร	พ.ศ. 2532 – 2534
5. นายแพทย์สุรพงษ์	ตันธนศรีกุล	พ.ศ. 2534 – 2535
6. นายแพทย์สุริยะ	วงศ์คงคาเทพ	พ.ศ. 2535 – 2542
7. นายแพทย์วิศิษฐ์	ตั้งนภากร	พ.ศ. 2542 – 2546
8. แพทย์หญิงประนอม	คำเที่ยง	พ.ศ. 2546 – 2553
9. นายแพทย์ศิริชัย	ลิ่มสกุล	พ.ศ. 2553 – ปัจจุบัน



อำนาจหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
2. ดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4. ปฏิบัติงานร่วมกับ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

โครงสร้างการบริหารงานภายในของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปี 2553



นายแพทย์ศิริชัย ลี้มสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี



รายชื่อผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปี 2553

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

นายแพทย์ศิริชัย ลี้มสกุล
1.นายแพทย์นพพร พงศ์ปลื้มปิติชัย
2.นางกฤษณา ศิริวิบูลยภิติ
3.นางสาวสุนีย์ ไบชา
4.นางสาวบังอร ปล่องทอง

กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย	ชื่อ-สกุล หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย
1.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	นายสุพจน์ แก้วจรัสฉายแสง
2.กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	นางกนกวรรณ ทรงผาสุข
3.กลุ่มงานประกันสุขภาพ	นายวินัย มหมนต์เจริญ
4.งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและโรคเอดส์	นายธรรมศักดิ์ โคจรณา
5.งานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	นางศศิธร ศรีแก้ว
6.งานพัฒนาบุคลากร คุณภาพ และรูปแบบบริการ	นางกมลวรรณชาติทองคำ
7.งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน และงานประชาสัมพันธ์	นายชนบท บัวหลวง
8.งานทันตสาธารณสุข	ทันตแพทย์หญิงอัชฌา เอี่ยมอติคม
9.ฝ่ายบริหารทั่วไป	นางสาวดนุชา ปาลบุญ

รายชื่อผู้บริหาร คณะทำงานประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ปี 2553

อำเภอ	ชื่อ-สกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ชื่อ-สกุล สาธารณสุขอำเภอ
เมือง	นพ.สุชัย สุทธิกาศนี	นายณรงค์ จันท
บ้านหมี่	นพ.สมฤกษ์ จึงสมาน	นายประสพโชค แกมทับทิม
โคกสำโรง	นพ.ชาติชาย มหาเจริญศิริ	นายมน โนนมณีฉาย
ชัยบาดาล	นพ.วสันต์ เวทย์วัฒนะชัย	นายสมบูรณ์ คำข้า
พัฒนานิคม	นพ.นพพร พงศ์ปลื้มปิติชัย	นางสมถวิล แผล้วพงษ์
ท่าม่วง	นพ.วัฒนะ พันธุ์ม่วง	นายสุจรีต สิงห์โต
ท่าหลวง	นพ.วิโรจน์ รัตนอมรสกุล	นายวัชร รัตนอุดม
โคกเจริญ	นพ.อดิสรณ์ วรรณนะศักดิ์	พ.จ.อ.จันทร์ ขอบดอน
ลำสนธิ	นพ.สันติ ลาภเบญจกุล	นายเกษม เผือดสูงเนิน (รักษาการ)
สระโบสถ์	นพ.ศุภณัฐ วรวิขวงษ์	นายไพบุลย์ เขียวบัว
หนองม่วง	นพ.มณฑิร คณาสวัสดิ์	นายจตุรงค์ น้อยนันทา

วิสัยทัศน์การสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี



วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรชั้นนำด้านการจัดการสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี
ปี 2555

พันธกิจ

พัฒนาคุณภาพองค์กรในด้านบริหารจัดการวิชาการ
และบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน ส่งเสริมให้ประชาชน
มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์



ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสนับสนุนให้เอื้อต่อการจัดการ
สุขภาพอย่างมีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการ
จัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เร่งรัดพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่
มาตรฐานสากล

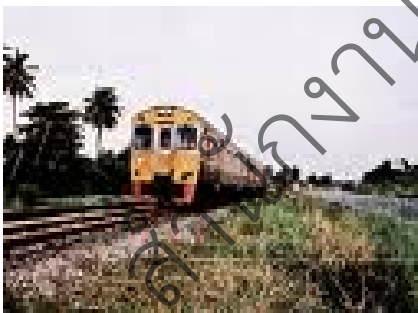
ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการคุ้มครอง
ผู้บริโภคและภูมิปัญญาไทยแบบบูรณาการ

ข้อมูลทั่วไปจังหวัดลพบุรี

ลพบุรี เป็นจังหวัดในภาคกลาง ที่ตั้งอยู่กึ่งกลางของประเทศ มีพื้นที่อุดมสมบูรณ์เหมาะแก่การเพาะปลูก มีประวัติศาสตร์ยาวนาน ปัจจุบันเป็นที่ตั้งของกองกำลังทั้งทหารบกและทหารอากาศหลายหน่วย เป็นศูนย์กลางทางการทหาร กองกำลังทางการรบ ซึ่งจังหวัดลพบุรีนั้นมีภูมิประเทศที่เหมาะสมคือ อยู่ในเขตตอนกลางของประเทศ ทำให้เป็นศูนย์กลางทางการทหารซึ่งสามารถที่กระจายหรือแจกจ่ายกำลังพลอาวุธยุทธโฑปกรณ์ไปยังภูมิภาคต่างๆได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ภายหลังการเปลี่ยนแปลงการปกครอง ลพบุรีได้รับการทำนุบำรุงอีกครั้งสมัย จอมพล ป.พิบูลสงคราม เป็นนายกรัฐมนตรี มีการวางผังเมืองใหม่และตั้งหน่วยทหารขึ้นมาในเมืองลพบุรี ดังนั้นเมืองลพบุรีจึงได้ชื่อว่าเป็นเมืองทหารเพราะมีหน่วยทหารที่สำคัญตั้งอยู่ถึง 11 หน่วย ลพบุรีในปัจจุบันจึงเป็น "เมืองเศรษฐกิจ เมืองท่องเที่ยว ศูนย์การศึกษาของภาคกลางตอนบน และยังเป็นเมืองทหารอีกด้วย" นอกจากนี้ยังมีสถานที่ท่องเที่ยวที่น่าสนใจหลายแห่ง เช่น เขื่อนป่าสักชลสิทธิ์ พระราชวังนารายณ์ราชนิเวศน์ พระปรางค์สามยอด เขาสนามแจง และทุ่งทานตะวันที่ใหญ่ที่สุดในประเทศ (มีพื้นที่ 200,000-300,000 ไร่) แล้วยังได้ชื่อว่าเป็นจังหวัดที่มีลิงอาศัยอยู่มาก จึงได้รับความสนใจจากนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ เดินทางมาท่องเที่ยวที่จังหวัดลพบุรีเป็นจำนวนมาก

ที่ตั้ง

จังหวัดลพบุรีตั้งอยู่ในภาคกลางของประเทศไทย ระหว่างเส้นรุ้งที่ 14 องศา 48 ลิปดาเหนือ และเส้นแวงที่ 100 องศา 25 ลิปดาตะวันออก อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครไปทางเหนือตามเส้นทางหลวงหมายเลข 1 ถนนพหลโยธิน ประมาณ 155 กิโลเมตร หรือทางรถไฟสายเหนือประมาณ 133 กิโลเมตร มีพื้นที่ 6,641.87 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 3,874,846 ไร่



อาณาเขต

- ทิศเหนือ ติดกับจังหวัดเพชรบูรณ์
- ทิศตะวันออก ติดกับจังหวัดนครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิ
- ทิศตะวันตก ติดกับจังหวัดนครสวรรค์และจังหวัดสิงห์บุรี
- ทิศใต้ ติดกับจังหวัดสระบุรี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดอ่างทอง



พระปรางค์สามยอด



ประวัติจังหวัดลพบุรี

พื้นที่ของจังหวัดลพบุรี เคยเป็นที่ตั้งของเมืองโบราณหลายสมัย เดิมเรียก **ละโว้** นับตั้งแต่สมัยขอมเรืองอำนาจ มีหลักฐานที่สำคัญคือ พระปรางค์สามยอด(อยู่ในเขตอำเภอเมืองลพบุรี) เป็นศิลปะเขมรสมัยบาเยน อายุราวพุทธศตวรรษที่ 18 และมีศาลพระกาฬซึ่งเก่าแก่ในสมัยเดียวกัน

ลพบุรีเป็นเมืองที่มีประวัติศาสตร์อันยาวนาน ได้ปรากฏร่องรอยการอยู่อาศัยของมนุษย์ติดต่อกันนับแต่ยุคก่อนประวัติศาสตร์ไม่น้อยกว่า 3,000-4,000 ปีมาแล้ว จากการค้นพบหลักฐานทางโบราณคดีจำนวนมาก รวมทั้งมีหลักฐานเอกสารและจารึกต่าง ๆ กล่าวถึงเมืองลพบุรีอยู่หลายชั้น เช่น ในพุทธศตวรรษที่ 11-15 มีหลักฐานคือพงศาวดารเหนือ กล่าวถึงพระยาภาพรรณดิศได้ให้พราหมณ์ยกพลมาสร้างเมืองละโว้ตั้งแต่ พ.ศ. 1002 และตำนานชินกาลมาลีปกรณ์กล่าวถึงการสร้างเมืองทริภุญไชยใน พ.ศ.1204 ต่อมา พ.ศ. 1206 เมืองทริภุญไชยได้ส่งทูตล่องลำน้ำปิงไปเมืองลพบุรีขอลงชื่อสายกษัตริย์ลพบุรีให้ไปปกครอง กษัตริย์ลพบุรีจึงได้พระราชทานพระนางจามเทวี พระราชธิดา ให้ไปครองเมืองทริภุญไชย และพระนางจามเทวีได้ทรงสร้างวัดจามเทวีที่เมืองทริภุญไชย ชื่อเมืองลพบุรีในตำนานชินกาลมาลีปกรณ์เป็นที่ยอมรับว่าเป็นเมืองลพบุรีในปัจจุบัน จึงสรุปได้ว่าลพบุรีเป็นเมืองสำคัญเมืองหนึ่ง แวันแคว้นอื่นจึงได้ยอมรับและขอเชื้อสายไปปกครอง



ศาลพระกาฬ



อนุสาวรีย์พระนางจามเทวี จ.ลำพูน

ในระยะราวพุทธศตวรรษที่ 16-18 ละโว้หรือลพบุรีตกอยู่ภายใต้อำนาจทางการของอาณาจักรเขมร เป็นครั้งคราว ปลายพุทธศตวรรษที่ 18 เกิดความอ่อนแอในอาณาจักรเขมรทำให้รัฐต่าง ๆ ที่เคยอยู่ใต้อำนาจ ปลีกตัวเป็นอิสระ รวมทั้งละโว้ด้วย ในราวพุทธศตวรรษที่ 19 ปรากฏหลักฐานว่าเมืองลพบุรี น่าจะเป็นเมือง ที่พระเจ้าอู่ทองเคยครองราชย์ก่อนที่จะย้ายไปสถาปนาอาณาจักรอยุธยา และในสมัยกรุงศรีอยุธยาเนี่องที่ ลพบุรีเจริญรุ่งเรืองที่สุด เพราะสมเด็จพระนารายณ์มหาราช (ครองราชย์ พ.ศ. 2199 - 2231) ได้สถาปนา ลพบุรีเป็นราชธานีที่สอง หลังแผ่นดินสมเด็จพระนารายณ์มหาราชแล้วลพบุรีถูกลดความสำคัญลงมาก จนกระทั่งถึง รัชสมัยพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 4 แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ ได้โปรด สถาปนาเมืองลพบุรีเป็นที่ประทับอีกแห่งหนึ่ง จึงเห็นได้ว่าเมืองลพบุรีมีความสำคัญติดต่อกันมานานนับพันปี



อนุสาวรีย์สมเด็จพระนารายณ์มหาราช



พระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว



พระราชวังนารายณ์ราชนิเวศน์



ด้านในพระราชวังนารายณ์ราชนิเวศน์

การพัฒนาจังหวัดลพบุรีให้เป็นศูนย์กลางทางด้านการทหาร



จอมพล ป. พิบูลสงคราม



เมืองใหม่ จังหวัดลพบุรี



ตึกชาโต้ ศิลปะแบบอาร์ตเดโค

จากที่จังหวัดลพบุรี เป็นเมืองยุทธศาสตร์ที่สำคัญของประเทศมาตั้งแต่สมัยโบราณ ได้ถูกเลือกให้เป็น ที่มั่นแห่งที่ 2 ของประเทศมาตั้งแต่สมัยกรุงศรีอยุธยา การพัฒนาด้านการทหารของลพบุรี ปรากฏเด่นชัดใน สมัย จอมพล ป. พิบูลสงคราม ชื่อจริงคือ แปลก พิบูลสงคราม ตอนที่ท่านดำรงตำแหน่งเป็นนายกรัฐมนตรี ในยุคหลังการเปลี่ยนแปลงการปกครองเป็นระบอบประชาธิปไตยราว พ.ศ. 2480 จอมพล ป. พิบูลสงคราม ได้พัฒนาลพบุรี ให้เป็นศูนย์กลางทางการทหาร และมีการวางผังเมืองใหม่ โดยแยกชุมชนและสถานที่ ราชการออกจากเมืองเก่า ทำให้ดูสว่างกว่าเดิมและได้สร้างสิ่งก่อสร้างศิลปะแบบอาร์ตเดโคขึ้นหลายแห่ง เช่น ตึกชาโต้ ตึกเอราวัณ โรงภาพยนตร์ทหารบก เป็นต้น ลพบุรีจึงเป็นเมืองเล็ก ๆ ที่อุดมด้วยคุณค่าทาง ประวัติศาสตร์ชาติไทยและมีความเป็นอมตะนคร ไม่หายไปจากความทรงจำของทุกยุคทุกสมัย ลพบุรีมี ทหารบกหลายเหล่า ได้แก่ เหล่าทหารราบ เหล่าปืนใหญ่ และหน่วยรบพิเศษ สำหรับทหารอากาศ ได้แก่ แก่ กองบิน 2 นอกจากนี้ลพบุรียังมีสนามฝึกซ้อมใช้อาวุธมัจฉ่อม สนามบินของกองทัพบกและกองทัพอากาศอยู่ หลายที่ ซึ่งลพบุรียังชื่อได้ว่าเป็นศูนย์กลางการบินเฮลิคอปเตอร์ของไทยอีกด้วย



ภูมิประเทศ

ภูมิประเทศของจังหวัดลพบุรี แบ่งออกเป็น 2 ส่วนใหญ่ ๆ คือ

- ที่ราบลุ่ม มีพื้นที่ 1,170 ตารางกิโลเมตร เป็นพื้นที่ของอำเภอท่าม่วงทั้งหมด ตอนกลาง และ ตะวันตกของอำเภอเมืองลพบุรี ตอนกลางและตะวันตกเฉียงใต้ของอำเภอโคกสำโรง และส่วนใหญ่ของอำเภอบ้านหมี่ พื้นที่ราบตอนกลางของอำเภอเมืองลพบุรี บริเวณหมู่บ้านสะพานอิฐ และหมู่บ้านหินสองก้อนจะมีดินสีขาวที่สามารถนำมาทำดินสอพองได้ และดินสอพองของจังหวัดลพบุรีได้ชื่อว่าเป็นดินสอพองที่ดีที่สุดของเมืองไทย
- ที่ราบสลับเนินเขาและภูเขา มีเนื้อที่ 4,816.67 ตารางกิโลเมตร ครอบคลุมพื้นที่ด้านตะวันออกของอำเภอเมืองลพบุรี ทิศตะวันตกเฉียงเหนือของอำเภอบ้านหมี่บางส่วน ทิศตะวันตกเฉียงเหนือและ ตะวันออกของอำเภอโคกสำโรง และอำเภอท่าหลวง

ภูมิอากาศ

สภาพโดยทั่วไปมีภูมิอากาศแบบร้อนชื้น อยู่ภายใต้อิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ นอกจากนี้ยังได้รับอิทธิพลจากพายุดีเปรสชันและพายุไต้ฝุ่นอีกด้วย โดยเฉพาะในช่วงเดือนสิงหาคมถึงเดือนกันยายน มีอุณหภูมิเฉลี่ย 28.3 องศาเซลเซียส ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ยปีละประมาณ 1,147.6 มิลลิเมตร

การคมนาคม

- ทางรถไฟ มีทางรถไฟสายเหนือในระบขบวนคู่ถึงตัวจังหวัด ผ่านไปสู่ภาคเหนือ และในอนาคตอันใกล้กำลังจะมีการดำเนินการสร้างทางรถไฟรางคู่ต่อจากลพบุรีขึ้นไปทางเหนือ
- ทางรถยนต์มีเส้นทางหลักคือ ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1 (ถนนพหลโยธิน) หรือทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 32 (สายเอเชีย) แยกเข้าลพบุรีได้ทางอำเภอมหาราช และอำเภอท่าม่วง



สถานีรถไฟลพบุรี



สถานีขนส่งลพบุรี



ท่ารถตู้วงเวียนสระแก้ว ลพบุรี

การศาสนา

ประชาชนส่วนใหญ่นับถือและศรัทธาในพระพุทธศาสนา ศาสนาคริสต์ และศาสนาอิสลาม ตามลำดับ มีวัด 645 วัด สำนักสงฆ์ 78 แห่ง โบสถ์คริสต์ 6 แห่ง และมัสยิด 3 แห่ง

การศึกษา

การกระจายโอกาสทางการศึกษาของจังหวัดลพบุรีอยู่ในเกณฑ์ดี มีการให้บริการทางการศึกษาระดับมัธยมศึกษาครบทุกอำเภอ

-สถานศึกษาในระดับระดับอุดมศึกษา ได้แก่ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี , มหาวิทยาลัยรามคำแหง สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดลพบุรี , มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตลพบุรี , มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร วิทยาเขตลพบุรี , สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อำเภอโคกเงิณ

-สถานศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ

: อำเภอเมืองลพบุรี ได้แก่ วิทยาลัยเทคนิคลพบุรี , วิทยาลัยอาชีวศึกษาลพบุรี , วิทยาลัยสารพัดช่างลพบุรี , วิทยาลัยนาฏศิลป์ลพบุรี , โรงเรียนเทคนิคพาณิชยการลพบุรี , โรงเรียนโปลีเทคนิคลพบุรี , โรงเรียนเทคโนโลยีละโว้ , โรงเรียนบริหารธุรกิจละโว้ , โรงเรียนเอเชียบริหารธุรกิจเทคโนโลยีลพบุรี

: อำเภอชัยบาดาล ได้แก่ วิทยาลัยการอาชีพชัยบาดาล, พณิชยการช่างเทคนิคลำานรายณ์

: อำเภอหนองม่วง ได้แก่ วิทยาลัยการอาชีพหนองม่วง

: อำเภอโคกสำโรง ได้แก่ วิทยาลัยการอาชีพโคกสำโรง , วิทยาลัยเทคนิคลพบุรี แห่งที่ 2

นอกจากนี้มีการให้บริการทางการศึกษาสำหรับผู้ด้อยโอกาส เช่น โรงเรียนการศึกษาพิเศษ โรงเรียนการศึกษาคนตาบอดและคนตาบอดพิการซ้ำซ้อน

อาชีพ

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพด้านเกษตรกรรม ทำนา ทำไร่ แนวโน้มการประกอบอาชีพรับจ้างมีมากขึ้น เนื่องจากมีการตั้งโรงงานผลิตชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอิเล็กทรอนิกส์ อุตสาหกรรมแปรรูปการเกษตร เช่น โรงงานผลิตเมล็ดพันธุ์พืชและอบเมล็ดพันธุ์พืช โรงงานผลิตอาหารสัตว์ โรงงานผลิตน้ำตาลทรายขาว โรงงานฆ่าและชำแหละไก่ โรงงานฟักไข่ อย่างไรก็ตามอาชีพเกษตรกรรมยังเป็นอาชีพพื้นฐานของจังหวัดลพบุรีอยู่ต่อไป



พื้นที่การปกครอง

จังหวัดลพบุรี มีพื้นที่ทั้งสิ้น 6,641.87 ตารางกิโลเมตร เขตการปกครอง 11 อำเภอ 121 ตำบล 1,122 หมู่บ้าน 21 เทศบาล 104 อบต. ในปี 2553 มีจำนวนหลังคาเรือนทั้งสิ้น 257,115 หลังคาเรือน จำนวนประชากร 755,854 คน (ตารางที่ 1 และ 2)

ตารางที่ 1 เขตการปกครองและพื้นที่ของจังหวัดลพบุรี จำแนกรายอำเภอ ปี พ.ศ.2553

อำเภอ	พื้นที่ (ตร.กม.)	ตำบล	หมู่บ้าน	เทศบาล	อบต.	หลังคาเรือน	จำนวน ประชากร
อ.เมือง	565.61	22	216	7	15	92,634	251,463
อ.พัฒนานิคม	959.15	9	89	3	8	22,973	64,422
อ.โคกสำโรง	982.46	13	137	1	13	26,596	85,765
อ.ชัยบาดาล	1,253.00	17	136	1	16	31,128	90,275
อ.ท่าม่วง	242.83	11	128	5	7	15,007	49,659
อ.บ้านหมี่	585.70	21	157	1	20	23,987	78,701
อ.ท่าหลวง	538.87	6	45	1	5	9,654	28,751
อ.สระโบสถ์	304.61	5	46	1	3	7,178	21,627
อ.โคกเจริญ	317.14	5	53	0	5	7,382	24,438
อ.ลำสนธิ	447.00	6	49	0	6	8,640	26,334
อ.หนองม่วง	445.50	6	66	1	6	11,936	34,419
รวม	6,641.87	121	1,122	21	104	257,115	755,854

แหล่งที่มา : สำนักงานทะเบียนกลาง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย (ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2553)

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรในจังหวัดลพบุรี จำแนกตามเพศและพื้นที่รายอำเภอ ปี พ.ศ.2553

อำเภอ	ประชากร		
	ชาย	หญิง	รวม
อ. เมือง (นอกเขตเทศบาล)	54,771	53,281	108,052
อ. พัฒนานิคม (นอกเขตเทศบาล)	25,068	25,582	50,650
อ. โคกสำโรง (นอกเขตเทศบาล)	39,030	39,589	78,619
อ. ชัยบาดาล (นอกเขตเทศบาล)	36,603	37,055	73,658
อ. ท่าวุ้ง (นอกเขตเทศบาล)	16,152	17,363	33,515
อ. บ้านหมี่ (นอกเขตเทศบาล)	36,372	38,604	74,976
อ. ท่าหลวง (นอกเขตเทศบาล)	12,379	12,380	24,759
อ. สระโบสถ์ (นอกเขตเทศบาล)	7,094	6,956	14,050
อ. โคกเจริญ	12,265	12,173	24,438
อ. ลำสนธิ	13,177	13,157	26,334
อ. หนองม่วง (นอกเขตเทศบาล)	14,236	14,648	28,884
เทศบาลเมืองลพบุรี	12,464	13,086	25,550
เทศบาลเมืองเขาสامยอด	15,583	13,141	28,724
เทศบาลเมืองบ้านหมี่	1,789	1,966	3,725
เทศบาลตำบลท่าศาลา	6,560	7,124	13,684
เทศบาลตำบลเขาพระงาม	18,430	10,686	29,116
เทศบาลตำบลโคกตูม	13,532	13,917	27,449
เทศบาลตำบลถนนใหญ่	5,473	4,583	10,056
เทศบาลตำบลกกโก	4,098	4,734	8,832
เทศบาลตำบลพัฒนานิคม	1,654	1,767	3,421
เทศบาลตำบลแก่งเสือเต้น	1,275	1,337	2,612
เทศบาลตำบลดีลัง	3,778	3,961	7,739
เทศบาลตำบลโคกสำโรง	3,500	3,646	7,146
เทศบาลตำบลลำนารายณ์	8,088	8,529	16,617
เทศบาลตำบลท่าวุ้ง	1,052	1,186	2,238
เทศบาลตำบลท่าโขลง	1,151	1,307	2,458
เทศบาลตำบลไพศาลแก้ว	2,297	2,512	4,809
เทศบาลตำบลบางเภา	2,226	2,441	4,667
เทศบาลตำบลโคกสลุด	966	1,006	1,972
เทศบาลตำบลท่าหลวง	1,984	2,008	3,992
เทศบาลตำบลสระโบสถ์	3,662	3,915	7,577
เทศบาลตำบลหนองม่วง	2,661	2,874	5,535
รวม	379,370	376,484	755,854

แหล่งที่มา : สำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553

สถานะสุขภาพประชากร

สรุปสถานะสุขภาพประชากรจังหวัดลพบุรีปี พ.ศ. 2553

จังหวัดลพบุรี มีโครงสร้างประชากรเป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิงเล็กน้อย คือร้อยละ 50.19 : 49.81 มีอัตราเพิ่มตามธรรมชาติร้อยละ 0.17 ต่อปีและมีแนวโน้มลดลง เป็นประชากรเป็นวัยเด็ก วัยแรงงาน และผู้สูงอายุร้อยละ 18.10 : 68.22 : 13.77 ตามลำดับซึ่งได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว ประชากรมีอายุมัธยฐานเท่ากับ 35.86 ปี แสดงว่าเป็นประชากรที่มีอายุมาก มีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเท่ากับ 73.84 ปี จากการคาดประมาณประชากรพบว่าอีก 10 ปีข้างหน้าคือปี พ.ศ. 2563 จังหวัดลพบุรีจะมีประชากรในวัยเด็ก และวัยแรงงานลดลงเหลือร้อยละ 13.41 และ 67.07 ตามลำดับ ในขณะที่ผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด (ร้อยละ 19.52) การเปลี่ยนแปลงนี้จะทำให้อัตราการะพั้งพั้งวัยเด็กลดลงแต่การะพั้งพั้งวัยสูงอายุจะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และเมื่อพิจารณาอัตราส่วนเกื้อหนุนผู้สูงอายุ จะพบว่าในปี พ.ศ. 2553 ประชากรวัยแรงงาน 4.95 คนรับภาระดูแลผู้สูงอายุ 1 คน และคาดว่าในปี พ.ศ. 2563 ประชากรวัยแรงงาน 3.44 คนรับภาระดูแลผู้สูงอายุ 1 คน และเมื่อพิจารณาจากดัชนีผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรีมีผู้สูงอายุ 76.08 คนต่อเด็ก 100 คน แต่ในปี พ.ศ. 2563 จะมีผู้สูงอายุมากกว่าเกือบครึ่งหนึ่งของประชากรวัยเด็กกล่าวคือจะมีผู้สูงอายุ 145 คนต่อเด็ก 100 คน มีอัตราการตาย 8.03 ต่อประชากรพันคนและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เพศชายมีอัตราการตายมากกว่าเพศหญิงคิดเป็นอัตราการตาย 8.88 : 7.17 ต่อประชากรพันคน ตามลำดับ กลุ่มสาเหตุการตาย 3 อันดับแรกคือโรคมะเร็ง โรคติดเชื้อและปรสิต อุบัติเหตุและการเป็นพิษ วัยเด็ก (1-14 ปี) เสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุจากคาร์บอนมอนอกไซด์มากที่สุด วัยแรงงานและผู้สูงอายุเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งมากที่สุด มีอัตราการเกิด 9.74 ต่อประชากรพันคนและมีแนวโน้มลดลง อัตราเจริญพันธุ์รวมยอดเท่ากับ 1.35 ต่อสตรีวัยเจริญพันธุ์ 1 คน ซึ่งต่ำกว่าระดับทดแทน มีมารดาวัยรุ่นที่มีอายุน้อยกว่า 20 ปีร้อยละ 20.08 ซึ่งเกินกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดให้ไม่เกินร้อยละ 10.00 มีอัตราทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อย (น้อยกว่า 2,500 กรัม) ร้อยละ 9.12 อัตราทารกตายเท่ากับ 6.93 ต่อพันการเกิดมีชีพ สาเหตุที่ทำให้ทารกเสียชีวิตมากที่สุดคือ ความผิดปกติความพิการแต่กำเนิดและโครโมโซมผิดปกติ มีทารกที่เสียชีวิตภายใน 7 วันหลังคลอดร้อยละ 25.49 และมีมารดาที่เสียชีวิตจากการคลอดบุตร 1 รายคิดเป็นอัตรามารดาตาย 13.58 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

จากข้อมูลสถานะสุขภาพปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรีควรเร่งวางแผนดำเนินการใน 3 ประเด็น ได้แก่

- 1) ในปี พ.ศ. 2554-2556 ควรเร่งรัดแผนงานลดปัญหาสุขภาพควบคู่กับกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของประชากรวัยแรงงาน เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่จะมีประชากรวัยนี้ในสัดส่วนสูงที่สุด
- 2) การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี โดยเตรียมแนวทางเพื่อรองรับปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะการลดความแออัดของสถานพยาบาลและการพัฒนาบริการเชิงรุก การดูแลสุขภาพที่บ้านร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละพื้นที่
- 3) พัฒนาคุณภาพบริการด้านการอนามัยแม่และเด็ก เพื่อส่งเสริมให้เกิดทารกที่มีคุณภาพที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น โดยเฉพาะการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พัฒนาคุณภาพบริการฝากครรภ์ และการลดปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย

สถานะสุขภาพประชากรจังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2553

สถานะสุขภาพ (Health status) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (2541) หมายถึง การอธิบาย และ/หรือ การวัดสุขภาพของปัจเจกบุคคลหรือประชากร ณ เวลาหนึ่งที่กำหนดไว้ โดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานซึ่งปกติจะเชื่อมโยงกับตัวชี้วัดสุขภาพ รายงานนี้ได้นำเสนอข้อมูลสถานะสุขภาพประชากรจังหวัดลพบุรีในปี พ.ศ. 2553 ดังต่อไปนี้

1. โครงสร้างทางอายุและเพศของประชากร

ในปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรีมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 755,854 คน เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2552 ร้อยละ 0.17 มีประชากรเพศชายมากกว่าเพศหญิงเล็กน้อย คือเพศชายร้อยละ 50.19 เพศหญิงร้อยละ 49.81 (ในประเทศไทยมีเพียง 20 จังหวัดที่มีประชากรเพศชายมากกว่าเพศหญิง) อัตราส่วนเพศเท่ากับ 100.77 โดยในกลุ่มอายุ 0 - 34 ปี มีอัตราส่วนเพศชายมากกว่าเพศหญิง แต่ในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไปจะมีอัตราส่วนเพศชายน้อยกว่าเพศหญิง (ตารางที่ 3)

เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลประชากรของจังหวัดลพบุรีตั้งแต่ปี พ.ศ. 2503 - ปัจจุบัน พบว่าจังหวัดลพบุรีอยู่ในระหว่างเปลี่ยนผ่านทางประชากร โดยประชากรวัยเด็กมีจำนวนลดลงและ ผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องใน พ.ศ. 2553 มีประชากรวัยเด็กร้อยละ 18.10 วัยแรงงานร้อยละ 68.22 และผู้สูงอายุร้อยละ 13.77 จากข้อมูลการคาดประมาณประชากร ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ร่วมกับวิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คาดว่าในอีก 10 ปีข้างหน้าคือปี พ.ศ. 2563 จังหวัดลพบุรีจะมีประชากรในวัยเด็กและวัยแรงงานลดลงเหลือร้อยละ 13.41 และ ร้อยละ 67.07 ตามลำดับ ในขณะที่ผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19.52 หรือประมาณ 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด นอกจากนี้ยังพบปรากฏการณ์ที่น่าทึ่งอีกอย่างหนึ่งจากการเปลี่ยนแปลงคือ ประชากรวัยแรงงานจะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 68.22 ในปี พ.ศ. 2553 เป็นร้อยละ 69.43 ในปี พ.ศ. 2556 หลังจากนั้นสัดส่วนประชากรวัยแรงงานจะลดลงเรื่อยๆ จนเหลือร้อยละ 67.07 ในปี พ.ศ. 2563 ช่วงที่สัดส่วนประชากรวัยแรงงานเพิ่มขึ้นนี้นักเศรษฐศาสตร์เรียกว่า “การปันผลทางประชากร.” (Demographic Dividend) เพราะถือว่าประชากรวัยนี้เป็นวัยที่มีศักยภาพในการสร้างผลผลิตได้มากกว่าวัยอื่นๆ ที่สำคัญคือช่วงเวลาดังกล่าวจะมีเพียงครั้งเดียวและจะเป็นช่วงเวลาที่ไม่ยาวนานนัก สำหรับจังหวัดลพบุรีคือภายในปี พ.ศ. 2556 (ตารางที่ 4)

จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าวข้างต้น จะทำให้อัตราการะพึงพิงวัยเด็กลดลง แต่อัตราการะพึงพิงวัยสูงอายุจะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง กล่าวคือในปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรีมีอัตราการะพึงพิงรวมเท่ากับ 46.72 เป็นการะพึงพิงวัยเด็กเท่ากับ 26.53 เป็นการะพึงพิงวัยสูงอายุเท่ากับ 20.19 เมื่อพิจารณาอัตราส่วนเกือหนุนผู้สูงอายุพบว่าในปี พ.ศ. 2553 ประชากรวัยแรงงาน 4.95 คน รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุ 1 คน และคาดว่าในปี พ.ศ. 2563 ประชากรวัยแรงงาน 3.44 คนรับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุ 1 คน มีอายุมัธยฐานเท่ากับ 35.86 ซึ่งแสดงว่าเป็นประชากรที่มีอายุมาก เมื่อใช้ดัชนีผู้สูงอายุเพื่อเปรียบเทียบกับระหว่างจำนวนเด็กกับผู้สูงอายุ พบว่า ในปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรีมีผู้สูงอายุ 76 คนต่อเด็ก 100 คน และเมื่อถึงปี พ.ศ. 2556 จะมีประชากรวัยสูงอายุใกล้เคียงกับวัยเด็กคือผู้สูงอายุ 98 คนต่อเด็ก 100 คน แต่ใน

ปี พ.ศ.2563 จะมีผู้สูงอายุมากกว่าเกือบครึ่งหนึ่งของประชากรวัยเด็ก กล่าวคือจะมีผู้สูงอายุ 145 คนต่อเด็ก 100 คน (ตารางที่ 5, แผนภาพที่ 1)

ตารางที่ 3 การกระจายตัวด้านอายุและเพศของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวน			ร้อยละ			อัตราส่วน เพศ
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	
0	4,100	4,024	8,124	0.54	0.53	1.07	101.89
1 - 4	17,931	16,369	34,300	2.37	2.17	4.54	109.54
5 - 9	22,793	21,387	44,180	3.02	2.83	5.85	106.57
10 - 14	25,977	24,110	50,087	3.44	3.19	6.63	107.74
15 - 19	27,404	25,620	53,024	3.63	3.39	7.02	106.96
20 - 24	36,944	25,334	62,278	4.89	3.35	8.24	145.83
25 - 29	29,653	27,623	57,276	3.92	3.65	7.58	107.35
30 - 34	29,758	28,732	58,490	3.94	3.80	7.74	103.57
35 - 39	29,421	29,903	59,324	3.89	3.96	7.85	98.39
40 - 44	30,798	32,978	63,776	4.07	4.36	8.44	93.39
45 - 49	30,787	33,352	64,139	4.07	4.41	8.49	92.31
50 - 54	26,590	27,988	54,578	3.52	3.70	7.22	95.01
55 - 59	19,916	22,369	42,285	2.63	2.96	5.59	89.03
60 - 64	14,384	16,500	30,884	1.90	2.18	4.09	87.18
65 - 69	10,472	12,231	22,703	1.39	1.62	3.00	85.62
70 - 74	8,915	11,110	20,025	1.18	1.47	2.65	80.24
75 - 79	6,560	7,924	14,454	0.86	1.05	1.91	82.41
80 - 84	3,608	4,902	8,510	0.48	0.65	1.13	73.60
85 ขึ้นไป	3,389	4,028	7,417	0.45	0.53	0.98	84.14
รวม	379,370	376,484	755,854	50.19	49.81	100.00	100.77

แหล่งข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 4 ประมาณการประชากรจังหวัดลพบุรี จำแนกตามกลุ่มวัย ปี พ.ศ.2503 , 2543 และปี พ.ศ.2552 – 2563

พ.ศ.	จำนวน ประชากร	วัยเด็ก (0 – 14 ปี)		วัยแรงงาน (15 – 59 ปี)		วัยสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2503	335,661	141,797	42.24	178,797	53.27	15,067	4.49
2543	745,506	171,505	23.01	488,165	65.48	85,836	11.51
2552	754,452	139,497	18.49	513,949	68.12	101,006	13.39
2553	755,854	136,691	18.10	515,170	68.22	103,993	13.77
2554	782,789	128,893	16.47	541,245	69.14	112,651	14.39
2555	784,953	124,978	15.92	544,181	69.33	115,794	14.75
2556	787,243	121,058	15.38	546,581	69.43	119,604	15.19
2557	789,630	117,380	14.87	548,188	69.42	124,062	15.71
2558	792,082	114,104	14.41	548,841	69.29	129,137	16.30
2559	792,547	111,771	14.10	547,336	69.06	133,440	16.84
2560	793,240	110,047	13.87	544,966	68.70	138,227	17.43
2561	794,135	108,798	13.70	541,840	68.23	143,497	18.07
2562	795,247	107,771	13.55	538,179	67.67	149,297	18.77
2563	796,437	106,820	13.41	534,153	67.07	155,464	19.52

หมายเหตุ : ข้อมูลปี พ.ศ. 2554 - 2563 เป็นข้อมูลจากการประมาณการประชากร

ที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2551)

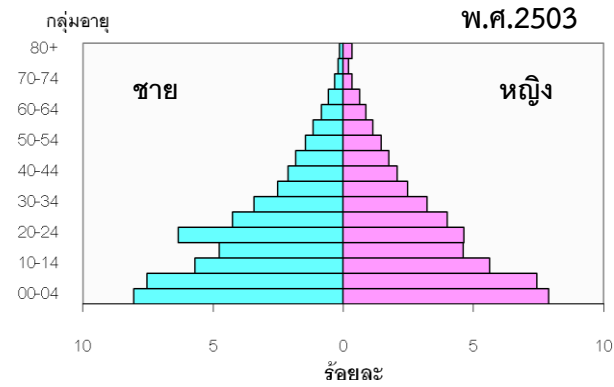
วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 5 โครงสร้างประชากรของจังหวัดลพบุรีระหว่างปี พ.ศ.2503, 2543, 2550 - 2553, 2556 และปี พ.ศ.2563

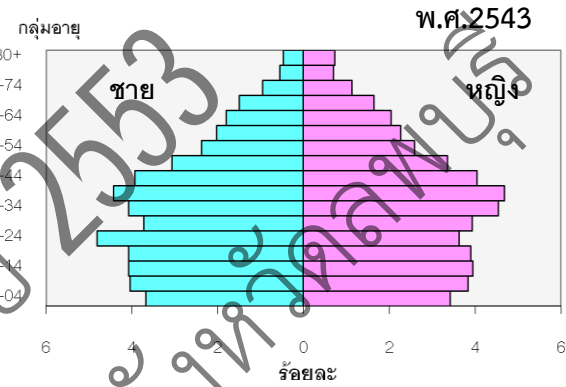
พ.ศ.	2503	2543	2550	2551	2552	2553	2556	2563
จำนวนประชากร								
จำนวนประชากรวัยเด็ก (0 - 14 ปี)	141,797	171,505	143,455	141,760	139,497	136,691	121,058	106,820
จำนวนประชากรวัยแรงงาน (15 - 59 ปี)	178,797	488,165	510,196	514,129	513,949	515,170	546,581	534,153
จำนวนประชากรวัยสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	15,067	85,836	96,170	97,912	101,006	103,993	119,604	155,464
รวม	335,661	745,506	749,821	753,801	754,452	755,854	787,243	796,437
ร้อยละประชากร								
วัยเด็ก (0 - 14 ปี)	42.24	23.01	19.13	18.80	18.49	18.08	15.38	13.41
วัยแรงงาน (15 - 59 ปี)	53.27	65.48	68.04	68.20	68.12	68.15	69.43	67.07
ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	4.49	11.51	12.83	12.98	13.39	13.77	15.19	19.52
อัตราการพึ่งพิง								
อัตราการพึ่งพิงรวม	87.73	52.72	47.06	46.62	46.80	46.72	44.03	49.10
อัตราการพึ่งพิงวัยเด็ก	79.31	35.13	28.73	28.14	27.14	26.53	22.15	20.00
อัตราการพึ่งพิงวัยสูงอายุ	8.43	17.58	18.33	18.48	19.65	20.19	21.88	29.10
อายุมัธยฐาน (ปี)								
อายุมัธยฐาน (ปี)	19.14	31.69	30.73	30.79	35.44	35.86	37.27	40.30
อัตราส่วนเพศ								
อัตราส่วนเพศ	105.53	98.51	100.41	100.83	100.69	100.77	96.20	93.92
ดัชนีผู้สูงอายุ (Ageing Index)								
ดัชนีผู้สูงอายุ (Ageing Index)	10.63	50.05	67.04	69.07	72.41	76.08	98.80	145.54

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

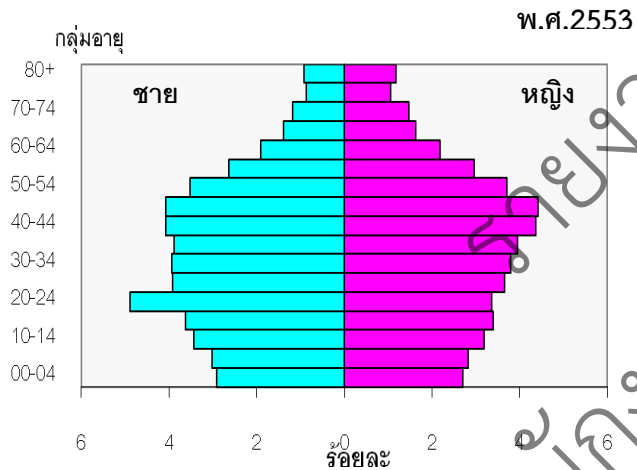
แผนภาพที่ 1 ปิรามิดประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2503 , 2543 , 2553 และปี พ.ศ.2563



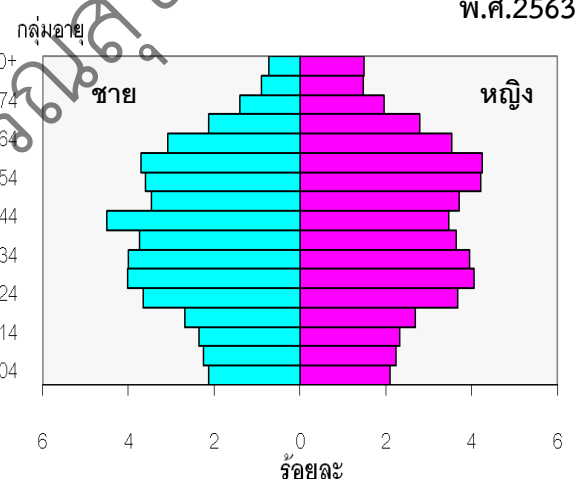
อายุมัธยฐาน 19.14 ปี



อายุมัธยฐาน 31.69 ปี



อายุมัธยฐาน 35.86 ปี



อายุมัธยฐาน 40.30 ปี

2. ภาวะการตาย

ในปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรี มีจำนวนประชากรเสียชีวิตทั้งหมด 6,068 คน คิดเป็นอัตราการตายเท่ากับ 8.03 ต่อประชากร พันคน ในจำนวนนี้เสียชีวิตในโรงพยาบาลมากกว่าเสียชีวิตนอกโรงพยาบาล (ร้อยละ 57.47 เปรียบเทียบกับร้อยละ 42.53) (ตารางที่ 6) เพศชายมีอัตราการตายเท่ากับ 8.88 ต่อประชากร พันคน ซึ่งมากกว่าเพศหญิงที่มีอัตราการตาย 7.17 ต่อประชากร พันคน เพื่อพิจารณาการตายตามกลุ่มอายุ พบว่า อัตราการตายจะเพิ่มขึ้นตามอายุยกเว้นในวัยเด็กที่พบว่าจะเสียชีวิตภายในขวบปีแรก (อายุต่ำกว่า 1 ปี) มากที่สุด คิดเป็นอัตราการตาย 6.28 ต่อประชากร พันคน และอัตราการตายในเด็กอายุ 1 - 4 ปีเท่ากับ 0.79 ต่อประชากร พันคน ซึ่งสูงกว่ากลุ่มอายุ 5 - 9 ปีที่มีอัตราการตาย 0.52 ต่อประชากร พันคน (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 6 จำนวนและอัตราการตายของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553

พ.ศ.	2549	2550	2551	2552	2553
จำนวนและอัตราการตาย					
จำนวนคนตาย (คน)	5,481	5,557	5,763	5,929	6,068
อัตราการตาย (Crude death rate) (ต่อประชากรพันคน)	7.29	7.38	7.65	7.86	8.03
สถานที่เสียชีวิต					
ในโรงพยาบาล					
จำนวน (คน)	2,856	2,736	3,281	3,444	3,487
ร้อยละ	52.11	49.24	56.93	58.09	57.47
นอกโรงพยาบาล					
จำนวน (คน)	2,625	2,821	2,482	2,485	2,581
ร้อยละ	47.89	50.76	43.07	41.91	42.53

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี



ตารางที่ 7 จำนวนและอัตราการตายตามหมวดอายุและเพศต่อประชากรพันคนของประชากร
จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวน			อัตราตายรายอายุ (Age specific death rates)		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
0	29	22	51	7.07	5.47	6.28
1 - 4	15	12	27	0.84	0.73	0.79
5 - 9	13	10	23	0.57	0.47	0.52
10 - 14	21	5	26	0.81	0.21	0.52
15 - 19	52	22	74	1.90	0.86	1.40
20 - 24	91	24	115	2.46	0.95	1.85
25 - 29	84	36	120	2.83	1.30	2.10
30 - 34	104	31	135	3.49	1.08	2.31
35 - 39	153	61	214	5.20	2.04	3.61
40 - 44	192	76	268	6.23	2.30	4.20
45 - 49	261	130	391	8.48	3.90	6.10
50 - 54	245	122	367	9.21	4.36	6.72
55 - 59	245	162	407	12.30	7.24	9.63
60 - 64	268	188	456	18.63	11.39	14.76
65 - 69	251	222	473	23.97	18.15	20.83
70 - 74	327	306	633	36.68	27.54	31.61
75 - 79	410	392	802	62.79	49.47	55.49
80 - 84	303	357	660	83.98	72.83	77.56
85 ขึ้นไป	303	520	823	89.41	129.10	110.96
ไม่ทราบอายุ	2	1	3	-	-	-
รวม	3,369	2,699	6,068	8.88	7.17	8.03

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

กลุ่มสาเหตุการตาย 3 อันดับแรกของประชากรจังหวัดลพบุรี คือกลุ่มโรคติดเชื้อและปรสิตมากที่สุด รองลงมาคือกลุ่มโรคเมะเร็งทุกชนิด และกลุ่มโรคของระบบทางเดินหายใจ มีอัตราการตายเท่ากับ 103.06 , 94.20 และ 75.68 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ตารางที่ 8) เมื่อวิเคราะห์สาเหตุการตายเฉพาะโรค พบว่าประชากรจังหวัดลพบุรีเสียชีวิตด้วยโรคเมะเร็งทุกชนิดมากที่สุด รองลงมาคือโลหิตเป็นพิษ และปอดบวม มีอัตราการตายเท่ากับ 94.20 , 77.26 และ 48.69 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ตารางที่ 9) เมื่อพิจารณาสาเหตุการตายของประชากรวัยเด็ก (1 - 14 ปี) จะพบว่าเสียชีวิตจากสาเหตุภายนอกอื่นๆ (เช่น พลัดตก ไฟไหม้ ไฟช็อต ฯลฯ) มากที่สุด รองลงมาคืออุบัติเหตุจากการจมน้ำ และอุบัติเหตุจากการจากรถ มีอัตราการตายเท่ากับ 12.43 , 11.65 และ 8.54 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ตารางที่ 10)

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของประชากรจังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2553 เท่ากับ 73.84 ปี ซึ่งลดลงจากปี พ.ศ.2552 เล็กน้อย เพศหญิงมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดมากกว่าเพศชาย (76.93 ปีเปรียบเทียบกับ 71.04 ปี) และมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่ออายุ 60 ปีเท่ากับ 21.80 เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายของแผนฯ 10 พบว่าประชากรจังหวัดลพบุรียังคงมีอายุคาดเฉลี่ย เมื่อแรกเกิดต่ำกว่าเป้าหมายของแผนฯ 10 แต่สูงกว่าระดับประเทศทั้งเพศชายและเพศหญิง ระดับอำเภอพบว่าอำเภอหนองม่วงมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดมากที่สุดคือ 76.99 ปี และ ทั้ง 11 อำเภอมีอายุคาดเฉลี่ยฯเมื่อแรกเกิดต่ำกว่าเป้าหมายของแผนฯ 10 (ตารางที่ 11 และ 12)



ตารางที่ 8 จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มสาเหตุการตายที่สำคัญของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 – 2553

สาเหตุการตาย	พ.ศ. 2549		พ.ศ. 2550		พ.ศ. 2551		พ.ศ. 2552		พ.ศ. 2553	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1. โรคติดเชื้อและปรสิต (A00-B99)	627	83.37	671	89.06	669	88.75	713	94.51	779	103.06
2. มะเร็งทุกชนิด (C00-D48)	635	84.43	627	83.22	724	96.05	762	101.00	712	94.20
3. โรคของทางเดินระบบหายใจ (J00-J98)	436	57.97	333	44.19	474	62.88	505	66.94	572	75.68
4. อุบัติเหตุและการเป็นพิษ (V01-V99,W00-W99,X00-X59,Y10-Y89)	580	77.12	542	71.94	318	42.19	587	77.80	514	68.00
5. ความดันเลือดสูงและโรคหลอดเลือดในสมอง (I10-I15,I60-I69)	303	40.29	315	41.81	336	44.57	344	45.60	349	46.17
6. โรคหัวใจ (I05-I09,I20-I25,I26-I28,I30-I52)	307	40.82	286	37.96	305	40.46	300	39.76	296	39.16
7. โรคเกี่ยวกับตับและตับอ่อน (K70-K87)	153	20.34	135	17.92	161	21.36	165	21.87	150	19.85
8. ไตอักเสบ กลุ่มอาการของไตพิการ และไตพิการ (N00-N29)	114	15.16	134	17.79	157	20.83	121	16.04	126	16.67
9. บาดเจ็บจากการฆ่าตัวตาย ถูกฆ่าตาย และอื่นๆ (X60-X84,X85-Y09)	104	13.83	111	14.73	93	12.34	84	11.13	76	10.05
10. เบาหวาน (E10-E14)	67	8.91	72	9.56	91	12.07	83	11.00	71	9.39
11. อื่นๆ	269	35.77	436	57.87	552	73.22	317	42.02	309	40.88
12. ชรา	811	107.83	833	110.56	950	126.03	944	125.12	1,049	138.78
13. ไม่ทราบ (สาเหตุไม่ชัดเจน)	1,075	142.94	1,062	140.96	933	123.77	1,004	133.08	1,065	140.90

หมายเหตุ : ข้อมูลตามสำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ในจังหวัดลพบุรี

แหล่งข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 9 จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน จำแนกตามสาเหตุการตาย 13 อันดับแรกของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553

สาเหตุการตาย	เป้าหมาย แผน 4 ปี	พ.ศ. 2549		พ.ศ. 2550		พ.ศ. 2551		พ.ศ. 2552		พ.ศ. 2553	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1. มะเร็งทุกชนิด (C00-D48)		635	84.43	627	83.22	724	96.05	762	101.00	712	94.20
2. โลหิตเป็นพิษ (A40-A41)		414	55.05	440	58.40	440	58.37	520	68.92	584	77.26
3. ปอดบวม (J12-J18)		261	34.70	273	36.23	283	37.54	305	40.43	368	48.69
4. โรคหลอดเลือดในสมอง (I60-I69)	ลดลง 2%	280	37.23	285	37.83	306	40.59	325	43.08	328	43.39
5. โรคหัวใจ (I05-I09,I20-I25,I26-I28,I30-I52)		307	40.82	286	37.96	305	40.46	300	39.76	296	39.16
6. โรคเกี่ยวกับตับและตับอ่อน (K70-K87)		153	20.34	135	17.92	161	21.36	165	21.87	150	19.85
7. อุบัติเหตุจากการขนส่ง (V01-V99)	ลดลง	192	25.53	187	18.18	187	24.81	157	20.81	143	18.92
8. ไตอักเสบ กลุ่มอาการของไตพิการและ ไตพิการ (N00-N29)		114	15.16	134	17.79	157	20.83	121	16.04	126	16.67
9. วัณโรคทางเดินหายใจ (A15-A16)		67	8.91	67	8.89	76	10.08	56	7.42	75	9.92
10. เบาหวาน (E10-E14)		67	8.91	72	9.56	91	12.07	83	11.00	71	9.39
11. อุบัติเหตุตกน้ำ และการจมน้ำ (W65-W74)		66	8.78	52	6.90	41	5.44	88	11.66	69	9.13
12. ภูมิคุ้มกันบกพร่องจากเชื้อไวรัส (B20-B24)		73	9.71	88	11.68	71	9.42	72	9.54	50	6.62
13. การมีเจตนาทำร้ายตนเอง (X60-X84)	6.50	54	7.18	62	8.23	57	7.56	56	7.42	49	6.48

หมายเหตุ : ข้อมูลตามสำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ในจังหวัดลพบุรี

แหล่งข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 10 จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน ของเด็กช่วงอายุ 1 - 14 ปี
จำแนกตามสาเหตุการตาย ปี พ.ศ.2553

สาเหตุการตาย	เด็ก 1 - 5 ปี		เด็ก 6 - 14 ปี		รวม	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1. สาเหตุภายนอกอื่นๆ (เช่น ส้ำลัก ไฟไหม้ พลัดตก)	6	13.81	10	11.72	16	12.43
2. อุบัติเหตุการตกน้ำ และการจมน้ำ	6	13.81	9	10.55	15	11.65
3. อุบัติเหตุจากการจราจร	4	9.21	7	8.21	11	8.54
4. โลหิตเป็นพิษ	1	2.30	3	3.52	4	3.11
5. เนื้องอก	1	2.30	6	7.03	7	5.44
6. ปอดบวม ปอดอักเสบ	2	4.60	1	1.17	3	2.33
7. พิการแต่กำเนิด	2	4.60	0	0.00	2	1.55
8. หัวใจพิการแต่กำเนิด	0	0.00	1	1.17	1	0.78
9. ไม่ทราบ (สาเหตุไม่ชัดเจน)	10	23.02	7	8.21	17	13.21
รวม	32	73.67	44	51.58	76	59.04

หมายเหตุ : ข้อมูลตามสำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ในจังหวัดลพบุรี

แหล่งข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 11 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดและอายุคาดเฉลี่ยเมื่ออายุ 60 ปี ของประชากรจังหวัดลพบุรี
ปี พ.ศ.2549 - 2553

พ.ศ.	2549	2550	2551	2552	2553
อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (ปี)					
เพศชาย	71.18	72.43	71.95	71.19	71.04
เพศหญิง	77.60	77.71	77.88	77.25	76.93
รวมเพศชายและเพศหญิง	74.30	75.20	74.75	74.00	73.84
อายุคาดเฉลี่ยเมื่ออายุ 60 ปี (ปี)					
เพศชาย	20.96	22.00	21.54	21.25	21.28
เพศหญิง	22.68	22.80	22.88	22.61	22.38
รวมเพศชายและเพศหญิง	21.87	22.32	22.16	21.83	21.80

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 12 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของประชาชนจังหวัดลพบุรี แยกรายอำเภอ ปี พ.ศ. 2549 – 2553

จังหวัด/อำเภอ	ปี 2549			ปี 2550			ปี 2551			ปี 2552			ปี 2553		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
เป้าหมายแผน 10 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด = 80 ปี															
ประเทศไทย	68	75	71	68	75	71	68	75	72	66	72	69	69	66	72
จังหวัดลพบุรี	71.18	77.60	74.30	72.43	77.71	75.20	71.95	77.88	74.75	71.19	77.25	74.00	71.04	76.93	73.84
อ.เมืองลพบุรี	70.59	77.60	74.04	75.20	77.71	75.90	73.77	77.88	75.39	72.74	76.56	74.12	72.53	77.23	74.70
อ.พัฒนานิคม	69.91	76.63	73.22	71.78	80.35	75.50	69.52	78.53	73.86	72.04	76.80	74.38	70.07	78.20	74.01
อ.โคกสำโรง	72.31	77.05	74.56	73.01	77.44	75.43	72.07	79.13	75.39	73.23	76.40	74.53	69.73	75.63	72.60
อ.ชัยบาดาล	74.38	81.28	77.74	73.77	78.37	76.19	70.94	78.63	74.56	70.10	78.98	74.27	69.84	78.00	73.81
อ.ท่าเรือ	62.37	69.45	65.82	70.32	76.94	73.91	70.35	76.88	73.68	65.23	75.98	70.40	69.95	76.80	73.31
อ.บ้านหมี่	78.78	82.65	80.66	69.43	78.11	73.97	70.14	77.38	73.63	68.41	77.94	73.03	70.28	75.03	72.59
อ.ท่าหลวง	72.20	77.11	74.59	73.27	85.39	82.71	73.27	75.55	72.29	74.23	76.09	75.02	73.08	77.59	74.61
อ.สระโบสถ์	72.96	73.86	72.71	67.65	72.23	70.15	71.63	75.97	73.20	67.92	77.69	72.51	70.89	76.20	73.42
อ.โคกเจริญ	71.18	79.57	74.88	75.14	82.33	78.94	85.86	79.18	80.42	74.44	79.33	76.66	71.18	76.68	73.72
อ.ลำสนธิ	73.58	78.39	75.63	72.54	76.72	74.89	76.37	78.39	77.31	75.17	79.35	76.93	70.58	79.40	74.42
อ.หนองม่วง	77.10	82.14	79.48	85.98	76.06	75.74	73.72	83.39	78.25	76.31	82.35	78.63	73.79	80.41	76.99

ที่มาอายุคาดเฉลี่ยประเทศไทย : Population reference bureau วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

3. ภาวะเจริญพันธุ์

ปี พ.ศ.2553 จังหวัดลพบุรี มีทารกเกิดมีชีพ ทั้งหมด 7,364 คน เป็นเพศชาย 3,753 คน เพศหญิง 3,611 คน คิดเป็นอัตราการเกิด 9.74 ต่อประชากรพันคน ซึ่งลดลงจากปี 2552 เล็กน้อย มีอัตราเจริญพันธุ์รวมยอดเท่ากับ 1.35 ต่อสตรีวัยเจริญพันธุ์ 1 คน ซึ่งต่ำกว่าระดับทดแทน (ตารางที่ 13)

สตรีที่คลอดบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 20.08 ซึ่งลดลงจากปี พ.ศ. 2552 เพียงเล็กน้อย และยิ่งเกินกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดให้มีความเสี่ยงไม่เกิดร้อยละ 10.00 มีอายุ 20 - 34 ปี ร้อยละ 68.05 มีอายุ 35 ปีขึ้นไปร้อยละ 11.73 และไม่ทราบอายุร้อยละ 0.14 (ตารางที่ 14)

ตารางที่ 13 จำนวน อัตราการเกิด และอัตราเจริญพันธุ์รวมยอดของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 - 2553

พ.ศ.	2549	2550	2551	2552	2553
จำนวนเกิด (คน)	7,676	7,752	7,652	7,557	7,364
อัตราการเกิด (Crude birth rate) (ต่อประชากรพันคน)	10.21	10.29	10.15	10.02	9.74
อัตราเจริญพันธุ์รวมยอด (Total fertility rate) (ต่อสตรีวัยเจริญพันธุ์ 1 คน)	1.35	1.38	1.38	1.39	1.35

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของมารดาที่คลอดบุตร จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ.2553

อายุมารดา (ปี)	พ.ศ. 2549		พ.ศ. 2550		พ.ศ. 2551		พ.ศ. 2552		พ.ศ. 2553	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 15 ปี	31	0.40	60	0.77	37	0.48	43	0.57	43	0.58
15 - 19 ปี	1,470	19.15	1,501	19.36	1,559	20.37	1,581	20.92	1,436	19.50
20 - 24 ปี	2,012	26.21	2,015	25.99	1,966	25.69	1,877	24.84	1,887	25.62
25 - 29 ปี	1,793	23.36	1,838	23.71	1,820	23.78	1,836	24.30	1,770	24.04
30 - 34 ปี	1,405	18.30	1,348	17.39	1,405	18.36	1,362	18.02	1,354	18.39
35 - 39 ปี	717	9.34	744	9.60	650	8.49	658	8.71	650	8.83
40 - 44 ปี	220	2.87	213	2.75	182	2.38	184	2.43	201	2.73
45 - 49 ปี	15	0.20	16	0.21	14	0.18	11	0.15	12	0.17
ไม่ทราบอายุ	10	0.13	17	0.22	19	0.25	5	0.07	10	0.14
รวม	7,676	100	7,752	100	7,652	100	7,557	100	7,364	100

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

เมื่อพิจารณาน้ำหนักของทารกเมื่อแรกเกิด พบว่าทารกมีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่าเกณฑ์ (2,500 กรัม) คิดเป็นร้อยละ 9.12 ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2552 เล็กน้อยและยังเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ 4 ปีของกระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2552 – 2555) ที่กำหนดให้มีอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยไม่เกิน ร้อยละ 7.00 เมื่อพิจารณาน้ำหนักเมื่อแรกเกิดของทารกจำแนกตามกลุ่มอายุมารดา พบว่ามารดาที่มีอายุน้อยกว่า 20 ปี ให้กำเนิดทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่าเกณฑ์ในสัดส่วนสูงที่สุดคือร้อยละ 12.85 รองลงมาคือมารดาที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป และมารดาที่มีอายุ 20 – 34 ปี ให้กำเนิดทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่าเกณฑ์ร้อยละ 11.46 และ 7.94 ตามลำดับ (ตารางที่ 15)

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละการเกิดมีชีพจำแนกตามอายุมารดาและน้ำหนักทารกแรกเกิด ปี พ.ศ.2553

น้ำหนัก เด็กแรกเกิด (กรัม)	อายุมารดา									
	ต่ำกว่า 20 ปี		20 – 34 ปี		35 ปีขึ้นไป		ไม่ทราบอายุ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 2,500	190	12.85	398	7.94	99	11.46	2	20.00	689	9.36
2,500 – 2,999	594	40.16	1709	34.10	290	33.56	2	20.00	2595	35.24
3,000 – 3,499	583	39.42	2144	42.79	330	38.19	4	40.00	3061	41.57
3,500 – 3,999	98	6.63	655	13.07	120	13.89	2	20.00	875	11.88
4,000 – 4,499	12	0.81	90	1.80	18	2.08	0	0.00	120	1.63
4,500 – 4,999	1	0.07	13	0.26	5	0.58	0	0.00	19	0.26
5,000 ขึ้นไป	1	0.07	0	0.00	1	0.12	0	0.00	2	0.03
ไม่ทราบ	0	0.00	2	0.04	1	0.12	0	0.00	3	0.04
X = 3,033.14 max = 5,640 กรัม min = 640 กรัม S.D.= 467.85										
รวม	1,479	20.08	5,011	68.05	864	11.73	10	0.14	7,364	100.00

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

4. อนามัยแม่และเด็ก

ปี พ.ศ. 2553 จังหวัดลพบุรี มีจำนวนทารก (อายุต่ำกว่า 1 ปี) เสียชีวิตทั้งหมด 51 คน อัตราทารกตายเท่ากับ 6.93 ต่อพันการเกิดมีชีพ ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี 2552 เล็กน้อย และมีมารดาที่เสียชีวิตจากการคลอดบุตร 1 คน คิดเป็นอัตรามารดาตายเท่ากับ 13.58 ต่อแสนการเกิดมีชีพ สาเหตุของมารดาตาย ได้แก่ ภาวะครรภ์เป็นพิษ (ตารางที่ 16)

สาเหตุที่ทำให้ทารกเสียชีวิตมากที่สุดคือ การคลอดก่อนกำหนด รองลงมาคือ ความผิดปกติ ความพิการแต่กำเนิดและโครโมโซมผิดปกติ และการติดเชื้อและมีพิษของแบคทีเรียในกระแสโลหิตในทารกแรกเกิด คิดเป็นอัตรา 1.63 , 1.36 และ 1.09 ต่อพันการเกิดมีชีพ ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบว่า มีอัตราทารกที่เสียชีวิตภายใน 7 วันหลังคลอด 2.17 ต่อพันการเกิดมีชีพ มีอัตราทารกที่เสียชีวิตภายใน 28 วัน

หลังคลอด 3.12 ต่อพันการเกิดมีชีพ ซึ่งการเสียชีวิตของทารกภายใน 7 วันหลังคลอดคิดเป็น ร้อยละ 31.37 ของทารกที่เสียชีวิตทั้งหมด (ตารางที่ 17)

ตารางที่ 16 จำนวน อัตราทารกตาย และอัตรามารดาตายของจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2549 – 2553

พ.ศ.	2549	2550	2551	2552	2553
จำนวนทารกตาย (คน)	56	61	39	44	51
อัตราทารกตาย (Infant mortality rate) (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	7.30	7.87	5.10	5.82	6.93
จำนวนมารดาตาย (คน)	1	0	0	0	1
อัตรามารดาตาย (Maternal mortality rate) (ต่อแสนการเกิดมีชีพ)	13.03	0.00	0.00	0.00	13.58

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 17 จำนวนและอัตราทารกตายต่อพันการเกิดมีชีพ จำแนกตามอายุและสาเหตุการตาย ปี พ.ศ.2553

สาเหตุการตาย	ต่ำกว่า 7 วัน	7 - 27 วัน	28 วัน - 11 เดือน 29 วัน	รวม	
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	อัตรา
1. ความผิดปกติความพิการแต่กำเนิด และโครโมโซมผิดปกติ (Q00-Q99)	3	3	4	10	1.36
2. คลอดก่อนกำหนด (P073)	6	4	2	12	1.63
3. การติดเชื้อและมีพิษของแบคทีเรีย ในกระแสโลหิตในทารกแรกเกิด (P36)	1	0	7	8	1.09
4. ภาวะการหายใจอื่นๆ ในทารกแรกเกิด (P24-P28)	0	0	1	1	0.14
5. โลหิตเป็นพิษ (A40-A41)	1	0	0	1	0.14
6. การขาดออกซิเจนขณะอยู่ในโพรงมดลูก และภาวะแอสฟิกเซียเมื่อแรกเกิด (P20-P21)	1	0	2	3	0.41
7. ภาวะปริกำเนิดที่เหลืออยู่ (P29,P25,P37,P39,P70-P96)	2	0	1	3	0.41
8. อุบัติเหตุจากการขนส่ง (V01-V99)	0	0	1	1	0.14
9. อุบัติเหตุตกน้ำ และการจมน้ำ (W65-W74)	0	0	1	1	0.14
10. ไม่ทราบ (สาเหตุไม่ชัดเจน)	2	0	9	11	1.49
รวม	16	7	28	51	6.93

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

การเจ็บป่วย

ข้อมูลการเจ็บป่วยของประชาชนจังหวัดลพบุรี วิเคราะห์จากข้อมูลการรับการรักษาในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานอนามัย ในประเภทผู้ป่วยนอก (รง 504) ผู้ป่วยใน (รง 505) และการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ ดังต่อไปนี้

การเข้ารับบริการประเภทผู้ป่วยนอก พบว่ากลุ่มโรคที่มีผู้รับบริการมากที่สุด 3 อันดับแรก เหมือนกับปี 2552 ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจมากที่สุด อัตราป่วย 47,757.64 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ โรคระบบไหลเวียนเลือด อัตราป่วย 40,275.11 ต่อประชากรแสนคน อันดับ 3 คือ โรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม อัตราป่วย 36,936.76 ต่อประชากรแสนคน (ตารางที่ 18)

ตารางที่ 18 จำนวนและอัตราผู้ป่วยนอกต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค) จังหวัดลพบุรี 10 อันดับแรก ปี พ.ศ.2550 – 2553

อันดับ	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	ปี 2550		ปี 2551		ปี 2552		ปี 2553	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1	โรคระบบทางเดินหายใจ	323,320	42,913.19	342,834	45,480.70	355,214	47,082.39	360,978	47,757.64
2	โรคระบบไหลเวียนเลือด	254,210	33,740.45	279,788	37,116.96	294,163	38,990.29	304,421	40,275.11
3	โรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	217,994	28,933.62	254,318	33,738.08	256,915	34,053.19	279,188	36,936.76
4	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	193,950	25,742.34	228,883	30,363.85	252,261	33,436.32	269,438	35,646.83
5	โรคระบบย่อยอาหารร่วมโรคของปาก	191,858	25,464.68	203,381	26,980.73	203,379	26,957.18	223,928	29,625.83
6	อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิก และห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้	201,903	26,797.92	212,667	28,212.62	217,895	28,881.23	214,628	28,395.43
7	โรคติดเชื้อและปรสิต	75,694	10,046.61	81,697	10,838.01	81,205	10,763.44	84,859	11,226.90
8	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	60,087	7,975.15	62,130	8,242.23	73,562	9,750.39	69,557	9,202.44
9	โรคระบบสืบพันธุ์รวมปัสสาวะ	45,598	6,052.07	50,294	6,672.05	51,995	6,891.76	57,612	7,622.11
10	สาเหตุภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย	81,175	10,774.09	70,772	9,388.68	52,413	6,947.16	57,308	7,581.89

แหล่งที่มา : รายงานผู้ป่วยนอกตามสาเหตุ (21 กลุ่มโรค)

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

การเข้ารับบริการประเภทผู้ป่วยใน พบว่า กลุ่มโรคที่มีผู้รับบริการมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึมอื่นๆ อัตราป่วย 2,556.31 ต่อประชากรแสนคน

รองลงมาคือ โรคความดันโลหิตสูง อัตราป่วย 1,246.40 ต่อประชากรแสนคน อันดับ 3 ได้แก่ โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน อัตราป่วย 1,150.88 ต่อประชากรแสนคน (ตารางที่ 19)

ตารางที่ 19 จำนวนและอัตราผู้ป่วยในต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มสาเหตุป่วย (75 กลุ่มโรค) จังหวัดลพบุรี 10 อันดับแรก ปี พ.ศ.2550 - 2553

อันดับ	สาเหตุการป่วย(กลุ่มโรค)	ปี 2550		ปี 2551		ปี 2552		ปี 2553	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1	ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึมอื่นๆ	10,991	1,458.80	13,589	1,802.73	16,368	2,171.40	19,322	2,556.31
2	โรคความดันโลหิตสูง	7,065	937.71	8,145	1,080.52	8,642	1,146.46	9,421	1,246.40
3	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติ บางชนิดที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน	5,527	733.58	7,104	942.42	8,411	1,115.81	8,699	1,150.88
4	โรคเบาหวาน	5,915	785.08	6,622	878.08	7,069	937.78	7,306	966.59
5	อาการ อาการแสดงและ สิ่งผิดปกติที่พบได้ จากการตรวจทางคลินิกและห้องปฏิบัติการ ที่มีได้ระบุไว้ที่อื่นใด	6,151	816.40	6,448	855.40	7,227	958.74	7,271	961.96
6	โรคอื่นๆของระบบย่อยอาหาร	5,305	704.12	6,159	817.06	6,198	822.23	6,434	851.22
7	โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอดและภาวะอื่นๆ ทางสูติกรรมที่ไม่ได้ระบุไว้ที่อื่น	5,969	790.52	5,527	733.22	5,522	732.55	5,702	754.38
8	โรคติดเชื้ออื่นๆของผิวหนัง	5,461	724.82	5,325	706.42	5,066	672.06	5,410	715.75
9	โรคติดเชื้อปรสิตอื่นๆ	3,220	427.38	4,604	610.77	4,373	580.13	4,662	616.79
10	โรคปอดบวม	2,773	368.05	3,581	475.06	4,133	548.29	4,451	588.87

แหล่งที่มา : รายงานผู้ป่วยในตามสาเหตุการป่วย (75 กลุ่มโรค)

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

สถานการณ์การบาดเจ็บ 19 สาเหตุจังหวัดลพบุรีปี 2551 – 2553

จากข้อมูลการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ จังหวัดลพบุรีปี 2553 พบว่า สาเหตุการบาดเจ็บที่ทำให้มีผู้บาดเจ็บมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ การสัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ รองลงมาคือ อุบัติเหตุการขนส่งทางบก อันดับ 3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน อันดับ 4 พลัดตกหรือหกล้ม อันดับ 5 ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ คิดเป็นอัตราการบาดเจ็บ 2,026.32 , 1,932.65 , 1,378.57 , 1,314.14 และ 421.11 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ตารางที่ 20)

ตารางที่ 20 จำนวนและอัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 10 อันดับแรกของจังหวัดลพบุรี
ปี พ.ศ2551 – 2553

สาเหตุการบาดเจ็บ	ปี 2551		ปี 2552		ปี 2553	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1. สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	12,266	1,627.22	13,639	1,807.80	15,316	2,026.32
2. อุบัติเหตุการขนส่งทางบก(V01-V89)	12,146	1,611.30	13,306	1,763.66	14,608	1,932.65
3. สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	7,346	974.53	7,892	1,046.06	10,420	1,378.57
4. พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	7,391	980.50	7,646	1,013.45	9,933	1,314.14
5. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	3,070	407.27	3,077	407.85	3,183	421.11
6. สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	1,332	176.70	1,706	226.12	1,772	234.44
7. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10 -Y33)	618	81.98	616	81.65	673	89.04
8. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	621	82.38	661	87.61	656	86.79
9. สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	427	56.65	525	69.59	571	75.54
10.สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสี และอุณหภูมิ (W85-99)	732	97.11	586	77.67	531	70.25

แหล่งที่มา : รายงานการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ (อัตราต่อประชากรแสนคน)

หมายเหตุ : ข้อมูลตามพื้นที่ที่เกิดเหตุจากโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี

สาเหตุการบาดเจ็บที่ผู้บาดเจ็บเสียชีวิตมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อุบัติเหตุการขนส่งทางบก รองลงมาคือ การตกน้ำ จมน้ำ อันดับ 3 ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา อันดับ 4 ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ อันดับ 5 ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ คิดเป็นอัตราการเสียชีวิต 24.34 , 6.62 , 6.35 , 4.10 และ 3.04 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จากข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจะเห็นได้ว่า อุบัติเหตุจากการขนส่งทางบก เป็นสาเหตุที่ทำให้มีทั้งผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตอยู่ในอันดับต้นๆอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2551 สำหรับสาเหตุจากการตกน้ำ จมน้ำถึงแม้ไม่ได้เป็นสาเหตุที่ทำให้มีผู้บาดเจ็บอยู่ใน 10 อันดับแรก แต่เป็นสาเหตุที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตอยู่ในอันดับต้นๆ มาอย่างต่อเนื่องเช่นกัน (ตารางที่ 21)

ตารางที่ 21 จำนวนและอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 5 อันดับแรกของจังหวัดลพบุรีปี พ.ศ2551- 2553

สาเหตุการบาดเจ็บ	ปี 2551		ปี 2552		ปี 2553	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1. อุบัติเหตุการขนส่งทางบก(V01-V89)	176	23.35	179	23.73	184	24.34
2. การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	32	4.25	51	6.76	50	6.62
3. ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (Y34)	25	3.32	24	3.18	48	6.35
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	24	3.18	31	4.11	31	4.10
5. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	35	4.64	33	4.37	23	3.04

แหล่งที่มา : รายงานการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ (อัตราต่อประชากรแสนคน)

การบาดเจ็บ 19 สาเหตุ จังหวัดลพบุรีปี 2553 พบว่า อำเภอที่มีอัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ อำเภอท่าหลวง รองลงมาคือ อำเภอพัฒนานิคม และอำเภอลำสนธิ คิดเป็นอัตราการบาดเจ็บ 13,536.92 , 9,597.65 และ 9,041.54 ต่อประชากร แสนคน ตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ มากที่สุด 3 อันดับแรกคือ อำเภอพัฒนานิคม รองลงมาคือ อำเภอเมือง และ อำเภอชัยบาดาล มีอัตราตายเท่ากับ 86.93 , 66.81 และ 63.14 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ตารางที่ 22)

ตารางที่ 22 จำนวนและอัตราการบาดเจ็บ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2551 – 2553

อำเภอ		ปี 2551		ปี 2552		ปี 2553	
		ผู้บาดเจ็บ	ผู้เสียชีวิต	ผู้บาดเจ็บ	ผู้เสียชีวิต	ผู้บาดเจ็บ	ผู้เสียชีวิต
1. ท่าหลวง	จำนวน	3,439	14	4,119	16	3,892	17
	อัตรา	12,094.68	49.24	14,392.54	55.91	13,536.92	59.13
2. พัฒนานิคม	จำนวน	5,699	75	5,735	74	6,183	56
	อัตรา	8,977.77	118.15	8,979.04	115.86	9,597.65	86.93
3. ลำสนธิ	จำนวน	1,958	8	1,913	9	2,381	15
	อัตรา	7,511.99	30.69	7,300.97	34.35	9,041.54	56.96
4. เมืองลพบุรี	จำนวน	14,510	90	15,009	87	20,875	168
	อัตรา	5,790.70	35.92	5,988.37	34.71	8,301.42	68.81
5. หนองม่วง	จำนวน	1,780	0	2,438	0	2,829	2
	อัตรา	5,184.97	0.00	7,086.18	0.00	8,219.30	5.81
6. ชัยบาดาล	จำนวน	5,565	65	6,323	77	6,521	57
	อัตรา	6,188.83	72.29	7,008.11	85.34	7,223.48	63.14
7. ท่าเรือ	จำนวน	3,104	22	3,353	35	3,561	29
	อัตรา	6,232.56	44.17	6,754.77	70.51	7,170.91	58.40
8. บ้านหมี่	จำนวน	4,311	38	5,027	37	5,216	29
	อัตรา	5,421.75	47.79	6,357.26	46.79	6,627.62	36.85
9. สระโบสถ์	จำนวน	1,157	11	1,331	11	1,408	0
	อัตรา	5,424.03	51.57	6,176.62	51.05	6,510.38	0.00
10. โคกเจริญ	จำนวน	943	1	1,135	4	1,557	5
	อัตรา	3,867.61	4.10	4,643.27	16.36	6,371.23	20.46
11. โคกสำโรง	จำนวน	5,022	8	4,882	5	4,682	6
	อัตรา	5,841.57	9.31	5,690.97	5.83	5,459.10	7.00

แหล่งที่มา : รายงานการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ (อัตราต่อประชากรแสนคน)

หมายเหตุ : ข้อมูลตามพื้นที่ที่เกิดเหตุจากโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี

วิเคราะห์โดย : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

สถานบริการสาธารณสุข

จังหวัดลพบุรีมีสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมพื้นที่ 11 อำเภอ ส่วนใหญ่อยู่ในเขตอำเภอเมือง ในปี 2553 มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 11 แห่ง จำนวน 1,195 เตียง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอานันทมหิดล(306 เตียง) โรงพยาบาลกองบิน 2 (7 เตียง) โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ (57 เตียง) โรงพยาบาลเบญจรมย์ (35 เตียง) ศูนย์มะเร็ง ลพบุรี 1 แห่ง (176 เตียง) และสถานอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 133 แห่ง (ตารางที่ 23)

ตารางที่ 23 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขของภาครัฐและภาคเอกชน จำแนกรายอำเภอ จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

อำเภอ	โรงพยาบาล						ศูนย์มะเร็ง ลพบุรี		สอ./ รพ.สต. แห่ง
	กระทรวงสาธารณสุข		สังกัดกระทรวงอื่น		เอกชน				
	แห่ง	เตียง	แห่ง	เตียง	แห่ง	เตียง	แห่ง	เตียง	
อ.เมือง	1	428	2	313	2	92	1	176	26
อ.บ้านหมี่	1	258	0	0	0	0	0	0	23
อ.โคกสำโรง	1	120	0	0	0	0	0	0	13
อ.ชัยบาดาล	1	150	0	0	0	0	0	0	19
อ.พัฒนานิคม	1	60	0	0	0	0	0	0	11
อ.ท่าเรือ	1	60	0	0	0	0	0	0	12
อ.สระโบสถ์	1	19	0	0	0	0	0	0	5
อ.ท่าหลวง	1	30	0	0	0	0	0	0	5
อ.โคกเจริญ	1	10	0	0	0	0	0	0	5
อ.ลำสนธิ	1	30	0	0	0	0	0	0	7
อ.หนองม่วง	1	30	0	0	0	0	0	0	7
รวม	11	1,195	2	313	2	92	1	176	133

แหล่งที่มา : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

สถานบริการระดับโรงพยาบาลของจังหวัดลพบุรีทั้งหมด 16 แห่ง มีแพทย์ 241 คน ทันตแพทย์ 46 คน เภสัชกร 78 คน พยาบาล 1,316 คน และสายงานอื่นๆ 511 คน รวม 2,192 คน (ตารางที่ 24)

ตารางที่ 24 จำนวนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และ สายงานอื่นๆ ในสถานบริการระดับโรงพยาบาลของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

สถานบริการ	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาล	อื่นๆ	รวม
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข						
1.รพ.พระนารายณ์มหาราช	51	9	20	383	145	608
2.รพ.บ้านหมี่	28	4	8	226	65	331
3.รพ.โคกสำโรง	9	5	3	90	22	129
4.รพ.ชัยบาดาล	4	3	2	85	18	112
5.รพ.พัฒนานิคม	3	3	3	61	14	84
6.รพ.ท่าม่วง	3	3	2	56	18	82
7.รพ.ท่าหลวง	3	2	2	35	15	57
8.รพ.โคกเจริญ	2	2	2	20	10	36
9.รพ.ลำสนธิ	1	2	1	26	13	43
10.รพ.สระโบสถ์	2	2	0	21	10	35
11.รพ.หนองม่วง	4	2	1	35	10	52
ศูนย์มะเร็ง						
12.ศูนย์มะเร็ง ลพบุรี	22	1	11	111	64	209
สังกัดกระทรวงกลาโหม						
13.รพ.อานันทมหิดล	67	7	17	106	88	285
14.รพ.กองบิน 2	3	1	1	12	0	17
โรงพยาบาลเอกชน						
15.รพ.เบญจรมย์	8	0	1	28	9	46
16.รพ.เมื่อนารายณ์	31	0	4	21	10	66
รวมทั้งหมด	241	46	78	1,316	511	2,192

แหล่งที่มา :งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

จำนวนแพทย์เฉพาะทางที่ได้รับหนังสืออนุมัติความเชี่ยวชาญเฉพาะทางจากแพทยสภา ณ 30 กันยายน 2553 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นอกสังกัด และเอกชน ในจังหวัดลพบุรีทั้งหมด 195 คน จำแนกเป็น ด้านอายุรกรรม 36 คน ด้านศัลยกรรม 48 คน ด้านเวชกรรม 14 คน ด้านสูติ-นรีเวช 18 คน ด้านรังสี 18 คน ด้านกุมารเวชกรรม 24 คน ด้านตา 9 คน ด้านหู-คอ-จมูก 11 คน ด้านวิสัญญี 8 คน ด้านตจวิทยา 2 คน ด้านจิตเวช 4 คน

ด้านนิติเวช 2 คน และด้านประสาทวิทยา 1 คน ในจำนวนนี้แพทย์โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช 1 คนได้รับหนังสืออนุมัติความเชี่ยวชาญด้านศัลยกรรม 2 บัตร คือ ศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ตกแต่ง (ตารางที่ 25)

ตารางที่ 25 จำนวนแพทย์ที่ได้ศึกษาต่อเฉพาะทาง จำแนกตามวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางจากแพทยสภา ปีงบประมาณ 2553

ความเชี่ยวชาญ เฉพาะทาง ด้านต่างๆ	รพ.ในสังกัด*							ศูนย์ มะเร็ง ลพบุรี	รพ.นอก สังกัด**		รพ. เอกชน***		รวม
	พนร.	บม.	คสร.	ชบด.	พน.	ทล.	ทต.ล.*		อน.	กบ.2	มนร.	บจร.	
1.อายุรกรรม	8	4	1	-	-	-	-	4	8	-	11	-	36
2.ศัลยกรรม	14	5	2	2	-	-	-	3	15	-	6	1	48
3.เวชกรรม	5	1	-	3	1	-	-	-	3	-	-	1	14
4.สูติ-นรีเวช	4	3	1	1	-	-	-	1	4	1	3	-	18
5.รังสี	3	1	-	-	-	-	-	9	2	-	3	-	18
6.กุมารเวชกรรม	6	4	2	2	-	1	1	-	5	-	2	1	24
7.ตา	2	1	-	-	-	-	-	-	3	-	3	-	9
8.หู-คอ-จมูก	2	1	-	-	-	-	-	1	5	-	2	-	11
9.วิสัญญี	2	1	-	-	-	-	-	1	3	-	1	-	8
10.ตจวิทยา	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
11.จิตเวช	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	4
12.นิติเวช	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
13.ประสาทวิทยา	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
รวม	49	21	6	8	1	1	1	19	53	1	31	4	195

หมายเหตุ

รพ.ในสังกัด* พนร. = รพ.พระนารายณ์มหาราช , บม. = รพ.บ้านหมี่ , คสร. = รพ.โคกสำโรง
ชบด. = รพ.ชัยบาดาล , พน. = รพ.พัฒนานิคม , ทล. = รพ.ท่าหลวง
ทต.ล.* = ศูนย์แพทย์ ทต.ลำน้ำรายณ์ (แพทย์ รพ.ชัยบาดาลไปช่วยปฏิบัติงาน 1 คน)

รพ.นอกสังกัด** อน. = รพ.อานันทมหิดล , กบ.2 = รพ.กองบิน 2

รพ.เอกชน*** มนร. = รพ.เมื่อนารายณ์ , บจร. = รพ.เบญจรมย์

แหล่งที่มา : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ทรัพยากรสาธารณสุขด้านครุภัณฑ์การแพทย์ ของจังหวัดลพบุรีในสถานบริการสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2553 พบว่า ภาครัฐ มีเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) 3 เครื่อง เครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) 1 เครื่อง เครื่องสลายนิว 1 เครื่อง เครื่องอัลตราซาวด์ 25 เครื่อง เครื่องล้างไต 30 เครื่อง รถพยาบาล 42 คัน ภาคเอกชน มีเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) 2 เครื่อง เครื่องอัลตราซาวด์ 3 เครื่อง เครื่องล้างไต 8 เครื่อง รถพยาบาล 3 คัน รวม ภาครัฐและเอกชน มีเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) 5 เครื่อง เครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) 1 เครื่อง เครื่องสลายนิว 1 เครื่อง เครื่องอัลตราซาวด์ 28 เครื่อง เครื่องล้างไต 38 เครื่อง และ รถพยาบาล 45 คัน (ตารางที่ 26)

ตารางที่ 26 ทรัพยากรสาธารณสุขด้านครุภัณฑ์การแพทย์ของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

หน่วยงาน	CT scan	MRI	เครื่อง สลายนิว	Ultra sound	เครื่อง ล้างไต	รถ พยาบาล
ภาครัฐ						
1. โรงพยาบาลพระนารายณ์ฯ	0	0	0	2	5	4
2. โรงพยาบาลบ้านหมี่	0	0	0	4	12	3
3. โรงพยาบาลโคกสำโรง	0	0	0	0	0	4
4. โรงพยาบาลชัยบาดาล	0	0	0	2	0	4
5. โรงพยาบาลพัฒนานิคม	0	0	0	2	0	3
6. โรงพยาบาลท่าม่วง	0	0	0	1	0	3
7. โรงพยาบาลท่าหลวง	0	0	0	2	0	3
8. โรงพยาบาลโคกเจริญ	0	0	0	1	0	2
9. โรงพยาบาลลาดสนธิ	0	0	0	1	0	2
10. โรงพยาบาลสระโบสถ์	0	0	0	1	0	2
11. โรงพยาบาลหนองม่วง	0	0	0	1	0	2
12. ศูนย์มะเร็ง ลพบุรี	2	1	0	4	0	1
13. โรงพยาบาลอานันทมหิดล	1	0	1	4	13	4
14. โรงพยาบาลกองบิน 2	0	0	0	0	0	2
15. หน่วยฯศูนย์สงครามพิเศษ	0	0	0	0	0	2
16. หน่วยฯศูนย์การบินทหารบก	0	0	0	0	0	1
รวมภาครัฐ	3	1	1	25	30	42
ภาคเอกชน						
17. โรงพยาบาลเบญจรมย์	1	0	0	1	0	2
18. โรงพยาบาลเมืองนารายณ์	1	0	0	2	8	1
รวมภาคเอกชน	2	0	0	3	8	3
รวมทั้งสิ้น	5	1	1	28	38	45

การให้บริการของสถานบริการด้านสาธารณสุขของจังหวัดลพบุรีปี 2553 (1 ตุลาคม 2552-30 กันยายน 2553) พบว่า ภาครัฐ มีเตียงผู้ป่วย 1,684 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม 8 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 8 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม 8 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักกรรม 38 เตียง ภาคเอกชน มีเตียงผู้ป่วย 92 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักกรรม 20 เตียง รวมทั้งภาครัฐและเอกชน มีเตียงผู้ป่วย 1,776 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม 8 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 8 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม 8 เตียง เตียงในหอผู้ป่วยหนักกรรม 58 เตียง

ผลงานการให้บริการปี 2553 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2552 - 30 กันยายน 2553) พบว่า ภาครัฐ มีการให้บริการผู้ป่วยนอกที่มารับบริการครั้งแรก 594,697 ครั้ง ให้บริการผู้ป่วยนอกทั้งหมด 2,844,649 ครั้ง ให้บริการผู้รับบริการอื่นๆที่มารับบริการครั้งแรก 316,432 ครั้ง ให้บริการผู้รับบริการอื่นๆ ทั้งหมด 1,161,667 ครั้ง ให้บริการผู้ป่วยใน 91,788 ราย จำนวนวันอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยในทั้งหมด 451,919 วัน ภาคเอกชน มีการให้บริการผู้ป่วยนอกที่มารับบริการครั้งแรก 60,214 ครั้ง ให้บริการผู้ป่วยนอกทั้งหมด 62,566 ครั้ง ให้บริการผู้ป่วยใน 7,314 ราย จำนวนวันอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยในทั้งหมด 19,790 วัน ผลงานการให้บริการรวมทั้งภาครัฐและเอกชน มีการให้บริการผู้ป่วยนอกที่มารับบริการครั้งแรก 654,911 ครั้ง ให้บริการผู้ป่วยนอกทั้งหมด 2,907,215 ครั้ง ให้บริการผู้รับบริการอื่นๆที่มารับบริการครั้งแรก 316,432 ครั้ง ให้บริการผู้รับบริการอื่นๆทั้งหมด 1,161,667 ครั้ง ให้บริการผู้ป่วยใน 99,102 ราย วันอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยในทั้งหมด 471,709 วัน (ตารางที่ 27)

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 27 ผลงานการให้บริการของสถานบริการด้านสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

ลำดับ	หน่วยงาน	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11
	รพท./รพช.											
1	รพ.พระนารายณ์มหาราช	428	8	8	0	0	34,069	457,197	22,135	90,967	26,101	142,079
2	รพ.บ้านหมี่	258	0	0	4	7	41,390	193,039	7,506	50,332	12,255	67,584
3	รพ.โคกสำโรง	120	0	0	0	6	37,639	153,386	0	20,673	7,225	33,099
4	รพ.ชัยบาดาล	150	0	0	0	6	43,248	185,580	0	0	9,911	46,836
5	รพ.พัฒนานิคม	60	0	0	0	0	30,026	98,150	14,165	36,101	5,116	16,535
6	รพ.ท่าม่วง	60	0	0	0	0	13,818	68,436	18,700	94,002	3,257	12,050
7	รพ.ท่าหลวง	30	0	0	0	0	39,733	85,096	185	1,392	3,579	9,912
8	รพ.โคกเจริญ	10	0	0	0	0	10,790	58,569	904	1,797	1,588	4,090
9	รพ.ลำสนธิ	30	0	0	0	0	14,469	70,104	3,815	19,956	2,448	6,500
10	รพ.สระโบสถ์	19	0	0	0	0	26,748	65,118	1,734	3,372	1,005	2,986
11	รพ.หนองม่วง	30	0	0	0	0	14,442	73,664	0	99,835	2,470	6,703
	สอ./รพ.สต.											
12	อ.เมืองลพบุรี	0	0	0	0	0	65,335	202,092	20,548	33,351	0	0
13	อ.บ้านหมี่	0	0	0	0	0	25,838	97,363	26,310	110,491	0	0
14	อ.โคกสำโรง	0	0	0	0	0	33,855	111,682	30,981	54,849	0	0
15	อ.ชัยบาดาล	0	0	0	0	0	27,292	105,476	30,517	30,656	0	0
16	อ.พัฒนานิคม	0	0	0	0	0	23,849	75,088	28,660	43,794	0	0
17	อ.ท่าม่วง	0	0	0	0	0	17,221	64,223	25,826	43,412	0	0
18	อ.ท่าหลวง	0	0	0	0	0	7,564	43,871	2,017	6,285	0	0
19	อ.โคกเจริญ	0	0	0	0	0	8,580	33,434	7,535	11,197	0	0
20	อ.ลำสนธิ	0	0	0	0	0	10,274	45,103	12,243	27,242	0	0
21	อ.สระโบสถ์	0	0	0	0	0	6,170	22,844	2,705	9,010	0	0
22	อ.หนองม่วง	0	0	0	0	0	12,395	53,451	15,905	23,335	0	0
	ภาครัฐอื่นๆ											
23	ศูนย์แม่เร้ง ลพบุรี	176	0	0	0	8	10,873	66,752	9,143	9,143	5,160	49,235
24	รพ.อานันทมหิดล	306	0	0	4	11	23,501	312,254	23,501	312,254	11,665	54,294
25	รพ.กองบิน 2	7	0	0	0	0	489	27,264	0	0	8	16
26	ศูนย์สงครามพิเศษ	0	0	0	0	0	1,187	4,851	1,392	9,010	0	0
27	ศูนย์การทหารปืนใหญ่	0	0	0	0	0	1,015	3,045	578	1,150	0	0
28	ศูนย์การบินทหารบก	0	0	0	0	0	1,023	4,649	120	2,200	0	0
29	ทม.ลพบุรี	0	0	0	0	0	2,618	6,848	4,374	7,632	0	0
30	ทม.บ้านหมี่	0	0	0	0	0	240	3,242	10	144	0	0
31	ทม.เขาสามยอต	0	0	0	0	0	1,656	5,487	845	961	0	0
32	ทต.โคกสำโรง	0	0	0	0	0	258	1,350	0	0	0	0
33	ทต.ลำนารายณ์	0	0	0	0	0	3,896	16,658	265	293	0	0
34	PCU ท่าศาลา	0	0	0	0	0	2,200	11,025	798	1,731	0	0
35	เรือนจำกลางลพบุรี	0	0	0	0	0	996	18,258	3,020	5,100	0	0
	รวมภาครัฐ	1,684	8	8	8	38	594,697	2,844,649	316,432	1,161,667	91,788	451,919

ตารางที่ 27 ผลงานการให้บริการของสถานบริการด้านสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีปีงบประมาณ 2553 (ต่อ)

ลำดับ	หน่วยงาน	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11
	ภาคเอกชน											
36	รพ.เบญจรมย์	35	0	0	0	10	4,947	7,299	0	0	767	4,473
37	รพ.เมื่อนารายณ์	57	0	0	0	10	55,267	55,267	0	0	6,547	15,317
	รวมภาคเอกชน	92	0	0	0	20	60,214	62,566	0	0	7,314	19,790
	รวมทั้งสิ้น	1,776	8	8	8	58	654,911	2,907,215	316,432	1,161,667	99,102	471,709

หมายเหตุ

2.1 จำนวนเตียงผู้ป่วย

หมายถึง เตียงที่รับผู้ป่วยในไว้รักษาเป็นประจำ ทั้งนี้ไม่รวมเตียงเสริม เตียงแทรก เตียงรอกคลอด เตียงคลอด เตียงทารกแรกคลอดที่มีอาการปกติ เตียงตรวจโรค เตียงผ่าตัด เตียงเฝ้าสังเกตและเตียงในหอผู้ป่วยหนัก

2.2 จำนวนเตียงในหอผู้ป่วยหนัก (I.C.U.Bed) ศัลยกรรม

หมายถึง เตียงที่รับผู้ป่วยศัลยกรรมที่มีอาการหนัก และอยู่ในระยะวิกฤติที่ต้องใช้เครื่องมือและการดูแลพิเศษ โดยหวังว่าจะช่วยให้รอดชีวิต

2.3 จำนวนเตียงในหอผู้ป่วยหนัก (I.C.U.Bed) อายุรกรรม

หมายถึง เตียงที่รับผู้ป่วยอายุรกรรมที่มีอาการหนัก และอยู่ในระยะวิกฤติที่ต้องใช้เครื่องมือและการดูแลพิเศษ โดยหวังว่าจะช่วยให้รอดชีวิต

2.4 จำนวนเตียงในหอผู้ป่วยหนัก (I.C.U.Bed) กุมารเวชกรรม

หมายถึง เตียงที่รับผู้ป่วยกุมารเวชกรรมที่มีอาการหนักและอยู่ในระยะวิกฤติที่ต้องใช้เครื่องมือและการดูแลพิเศษ โดยหวังว่าจะช่วยให้รอดชีวิต

2.5 จำนวนเตียงในหอผู้ป่วยหนัก (I.C.U.Bed) รวม

หมายถึง เตียงที่รับผู้ป่วยไม่แยกประเภทที่มีอาการหนัก และอยู่ในระยะวิกฤติที่ต้องใช้เครื่องมือและการดูแลพิเศษ โดยหวังว่าจะช่วยให้รอดชีวิต

2.6 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการครั้งแรก

หมายถึง ผู้ป่วยนอกที่ได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลแห่งนั้นเป็นครั้งแรก

2.7 ผู้ป่วยนอกทั้งหมด

หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกทุกครั้งที่มาใช้บริการ

2.8 ผู้รับบริการอื่นๆที่มารับบริการครั้งแรก

หมายถึง ผู้ที่มารับบริการด้านสุขภาพนอกเหนือจากการมารับการตรวจรักษาครั้งแรก

2.9 ผู้รับบริการอื่นๆ

หมายถึง ผู้ที่มารับบริการด้านสุขภาพนอกเหนือจากการมารับการตรวจรักษา

2.10 ผู้ป่วยใน (ราย)

หมายถึง จำนวนครั้งทุกครั้งที่ผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรับไว้รักษาภายใน

2.11 วันอยู่โรงพยาบาล(Patient Day) ของผู้ป่วยในทั้งหมด

หมายถึง จำนวนรวมของผู้ป่วยในในแต่ละวันรวมกันในช่วงเวลาที่กำหนด (ไม่รวมเด็กเกิดใหม่ที่มีสุขภาพแข็งแรง) การนับวันให้นับวันที่รับไว้ ไม่นับวันจำหน่าย กรณีที่รับไว้และจำหน่ายในวันเดียวกันให้นับเป็น 1 วัน โดยใช้ เวลา 0.00 น. แบ่งวัน

แหล่งที่มา :งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2553

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

งานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

สถานการณ์

โรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของจังหวัดลพบุรี อัตราความชุกโรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง 3 ปีซ้อนหลังมีแนวโน้มสูงขึ้น ในปี 2552 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 5.60 ต่อประชากรแสนคน การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร (อายุต่ำกว่า 20 ปี) ร้อยละ 17.63 เด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน ร้อยละ 6.35 ประชาชนมีรอบเอวเกินร้อยละ 18.33 พฤติกรรมดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 42.27 ไม่ออกกำลังกาย ร้อยละ 57.73 จากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่าสาเหตุมาจากประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การส่งเสริมสุขภาพไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ การเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่มีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. งานส่งเสริมสุขภาพ

1.1 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มอายุ

1) กลุ่มแม่และเด็ก

-ด้านการบริหารจัดการ มีคณะกรรมการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดและอำเภอ เป็นตัวขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยมีการประชุมปีละ 3 ครั้ง แนวทางการดำเนินงาน การพัฒนาระบบบริการ ประกอบด้วย ระยะเวลาตั้งครรภ์ ระยะเวลาตั้งครรภ์ ระยะเวลาคลอดและระยะหลังคลอด การพัฒนากระดับโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย การพัฒนาศักยภาพ อสม. การสนับสนุนการดำเนินงานชมรมสายใยรักแห่งครอบครัว การบูรณาการกับหน่วยงานอื่น และการพัฒนาบุคลากร (เจ้าหน้าที่ รพ./สสอ./สอ./อสม./ครูพี่เลี้ยงเด็ก/พ่อแม่/ผู้ดูแลเด็ก 0-5 ปี)

ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ อัตราตายปริกำเนิด 7.16 ต่อพันการเกิดมีชีพ อัตราตายมารดา 17.17 ต่อประชากรแสนคน ทารกแรกเกิดมีชีพ น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 5.02 ทารกอายุ 2 วันขึ้นไปเจาะส้นเท้ามีค่า TSH > 11.20 มล./ยูนิต ร้อยละ 9.90 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยังน้อย 6 เดือน ร้อยละ 34.20 ซึ่งพบว่าเป็นไปตามเกณฑ์ ยกเว้นผล เจาะส้นเท้าของทารกอายุ 2 วันขึ้นไป ยังเป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดลพบุรีที่จะต้องดำเนินการแก้ไขต่อไป (ตารางที่ 28)

ตารางที่ 28 ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

ผลการดำเนินงาน	อัตรา	เกณฑ์
1. ตายปริกำเนิด (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	7.16	9.00
2. อัตราตายมารดา (ต่อประชากรแสนคน)	17.17	18.00
3. ทารกแรกเกิดมีชีพ น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม (ร้อยละ)	5.02	7.00
4. ทารกอายุ 2 วันขึ้นไปเจาะส้นเท้ามีค่า TSH > 11.20 มล./ยูนิต (ร้อยละ)	9.90	3.00
5. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยังน้อย 6 เดือน (ร้อยละ)	34.20	25.00

แหล่งที่มา :งานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

-การประเมินผล จากกรณีศึกษาของระดับจังหวัด ระบบรายงานทุกเดือน และการประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว

2) กลุ่มวัยเรียนและเยาวชน

-ด้านการบริหารจัดการ มีคณะกรรมการดูแลสุขภาพนักเรียนเพื่อสนองพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล เป็นตัวขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประกอบด้วย การส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคในโรงเรียน การส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพนักเรียน การพัฒนาโรงเรียนต้นแบบ

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

: การส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคในโรงเรียน จากผลการตรวจสุขภาพนักเรียน 103,728 คน พบว่า มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 5.25 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 8.00) เตี้ย ร้อยละ 4.38 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 5.00) ผอม ร้อยละ 4.38 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 8.00) อ้วน ร้อยละ 7.31 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10.00) นักเรียนชั้น ป.1 – ป.6 มีปัญหาโรคในช่องปากต้องถอนฟัน ร้อยละ 26.92 ต้องขูดหินปูน ร้อยละ 8.32 ฟันแท้ผุ ร้อยละ 39.46

: การส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพนักเรียน ประกอบด้วยการอบรมการขยายเครือข่ายแกนนำ/เยาวชนในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และลดพฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียนทุกแห่ง เช่น เด็กไทยทำได้ (อาหารสะอาดปลอดภัย สุขอนามัย เด็กไทยฟันดี) อย.น้อย เพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน และการจัดกิจกรรมให้ความรู้/รณรงค์ลดพฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน ได้แก่ การบริโภคหวาน อาหารปลอดภัย การดูแลฟันและช่องปาก สุขอนามัย โรงเรียนปลอดลูกน้ำ ออกกำลังกาย ยาเสพติด สุขบัญญัติ การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก/ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่

: การพัฒนาโรงเรียนต้นแบบ ประกอบด้วย

ก.โครงการ Lopburi's Slimming Academy เริ่มดำเนินการปี 2552 กิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการเรียนรู้ การพัฒนาเครือข่ายพิชิตอ้วนพิชิตพุง การสร้างต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพและลดความอ้วนในโรงเรียน การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ การผลักดันนโยบายของผู้บริหารโรงเรียน ทำให้มีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ 17 แห่ง จากทุกอำเภอ

ข.ตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียนในโครงการ To be Number One เพื่อดูแลช่วยเหลือเด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงสารเสพติด กลุ่มเสี่ยงด้านพฤติกรรมทางเพศและปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ จังหวัดลพบุรีมีโรงเรียนที่มีศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน 15 แห่ง จากทุกอำเภอ

ค.โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีและเครือข่ายในการพัฒนาสุขภาพและอนามัยเจริญพันธุ์วัยรุ่น มุ่งเน้นกระบวนการเรียนการสอนอนามัยเจริญพันธุ์ในสถานศึกษา มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ เป็นผู้ให้คำปรึกษาและมีการเชื่อมโยงการทำงานกับชุมชน เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีและเครือข่ายในการพัฒนาสุขภาพและอนามัยเจริญพันธุ์วัยรุ่น ทั้งนี้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงการดำเนินงาน เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2553 มีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ 11 แห่ง จากทุกอำเภอ

ง.การพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้ได้มาตรฐาน พบว่าโรงเรียนในจังหวัด 423 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 416 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.35 ไม่ผ่านเกณฑ์ 7 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 1.65 ในส่วนที่ผ่านเกณฑ์ระดับต่างๆ ได้แก่ ระดับเพชร 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 0.71 ระดับทอง 179 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 42.32 ระดับเงิน 89 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 21.04 และระดับทองแดง 145 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 34.28

-การกำกับติดตามประเมินผล มีคณะกรรมการระดับจังหวัดสุ่มตรวจสอบมาตรฐานโรงเรียน และประเมินรับรองมาตรฐานโรงเรียน ฯ ระดับเพชร คณะกรรมการระดับอำเภอมีการประเมินมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองและเงินปีละครั้ง

3) กลุ่มวัยทำงาน

เน้นการเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อ โดยบูรณาการกับงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

4) กลุ่มผู้สูงอายุ

-ด้านการบริหารจัดการ ส่งเสริมสนับสนุนความเข้มแข็งชมรมผู้สูงอายุระดับจังหวัด โดยประสานความร่วมมือกับ สภาผู้สูงอายุ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี (พมจ.) และ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สนับสนุนการดำเนินงานของชมรม ส่งเสริมสนับสนุนให้ระดับอำเภอ/ตำบล มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ ตรวจสอบสุขภาพผู้สูงอายุ และจำแนกเป็นกลุ่มที่พึ่งตนเองได้ กลุ่มที่ดูแลตนเองได้บ้าง และกลุ่มที่ต้องพึ่งคนอื่น เพื่อให้การให้บริการที่เหมาะสม

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

:- โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ โดยมีโรงพยาบาลทำวงเป็นต้นแบบในการดำเนินงานดูแลผู้สูงระยะยาวในชุมชน (Long Term Care)

: การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ชมรมผู้สูงอายุของจังหวัดลพบุรีสามารถบริหารจัดการได้ด้วยงบประมาณของตนเอง 103 ชมรม มีทั้งชมรมผู้สูงอายุระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล โดยมีทีมงานจาก พมจ. ลพบุรี โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาชิกสภาผู้แทนจังหวัดลพบุรี และภาคเอกชนต่างๆ ช่วยส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาชมรมให้เข้มแข็งมีกิจกรรมต่อเนื่อง รวมทั้งมีการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุทั้งที่เป็นและที่ไม่ได้เป็นสมาชิก

1.2 งานสุขภาพจิต

-ด้านการบริหารจัดการ มุ่งเน้นการเฝ้าระวังป้องกันดูแลผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายดังนี้

: ด้านการเฝ้าระวังป้องกัน การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยใช้แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า และฆ่าตัวตายครอบคลุมทุกพื้นที่ (ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีนอามัยทุกแห่ง)

: ด้านบำบัดรักษาตามมาตรฐานโดยผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าหรือเสี่ยงต่อภาวะฆ่าตัวตาย รายใหม่ทุกรายได้รับยาต้านเศร้า และการให้คำปรึกษาตามแนวทางการรักษาผู้ที่มีอาการทางจิตเวช /ป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาดูตามผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนอย่างเข้มข้นเนื่องจากยังพบผู้ป่วยจิตเวชทำร้ายตนเองในชุมชน

: การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสู่ชุมชน มี อปท. เข้าร่วมโครงการ 33 แห่ง ซึ่งในปี 2552 กรมสุขภาพจิต ได้มอบรางวัล ให้ อบต.ท่ามะนาว อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี เป็นองค์การบริหารส่วนตำบลในโครงการบูรณาการงานสร้างเสริมสุขภาพจิตระดับประเทศ อันดับ 2

: การพัฒนาศักยภาพบุคลากร มีการจัดอบรมการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวช ให้กับแพทย์ บุคลากรที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาล และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ อัตราการฆ่าตัวตายปี 2553 เท่ากับ 4.40 ต่อประชากรแสนคน ลดลงจากปี 2552 เท่ากับ 1.20 ต่อประชากรแสนคน (ตารางที่ 29)

ตารางที่ 29 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552 - 2553

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
	ปี 2552	ปี 2553	อัตราตายที่ลดลง ณ ปัจจุบัน
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน	42 คน (5.60 ต่อประชากรแสนคน)	33 คน (4.40 ต่อประชากรแสนคน)	9 คน (1.20 ต่อประชากรแสนคน)

แหล่งที่มา :งานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

1.3 งานยาเสพติด มุ่งเน้นการดำเนินงาน To Be Number One ดังนี้

-ด้านการบริหารจัดการ สร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนในชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการรวมกลุ่มจัดตั้งชมรมตามเกณฑ์ที่กำหนด จัดตั้งมุมเพื่อนใจวัยรุ่น (To Be Number One Friend Corner) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานมุมเพื่อนใจวัยรุ่น พัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนให้สามารถให้คำปรึกษาและช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมทางเพศ และยาเสพติด เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ จัดทำเกณฑ์การประเมินประเภทชมรม แบ่งเป็น 3 ระดับ ระดับเพชร ทอง เงิน และติดตามประเมินในพื้นที่เพื่อให้รางวัล

-การนิเทศ กำกับ และประเมินผล มีการติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานปีละ 2 ครั้ง และติดตามจากระบบรายงานทุกเดือน

2. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

บูรณาการกิจกรรมในโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวงทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน ที่มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพประชาชนแบบครบวงจร

-ด้านการบริหารจัดการ มีคณะกรรมการ/คณะทำงานด้านโรคไม่ติดต่อทำหน้าที่วางแผนการดำเนินงาน ติดตามและประเมินผล รวมถึงประเมินสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามหลักระบาดวิทยา และการวิเคราะห์พฤติกรรมของประชาชนจากการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรค เพื่อใช้ในการเตือนภัยผ่านการ

ประชุมคณะทำงานโรคไม่ติดต่อระดับจังหวัด และการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การ สนับสนุนการดำเนินงาน จำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบข้อมูล บุคลากร ระบบการจัดการความรู้ งบประมาณและเวชภัณฑ์

: การเฝ้าระวังป้องกัน

ก. นำผลการประเมินสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามหลักระบาดวิทยา รวมถึง การวิเคราะห์พฤติกรรมของประชาชนจากการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรค เพื่อใช้ในการสื่อสารเตือนภัย ผ่านการประชุมคณะทำงานโรคไม่ติดต่อระดับจังหวัด เพื่อให้ระดับอำเภอใช้เตือนภัยในพื้นที่ และผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ โดยเฉพาะภาคีเครือข่ายด้านสื่อมวลชน

ข. การคัดกรองภาวะเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป โดยแยกกลุ่มเป้าหมายออกเป็น กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย เพื่อให้บริการด้านสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ค. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 60 ปี โดยวิธีการ Pap Smear และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 45 ปี โดยวิธีการ VIA ใน อำเภอลำสนธิ อำเภอโคกเจริญ และ อำเภอสระโบสถ์ เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจหาเซลล์มะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรก และในรายที่พบความผิดปกติ ได้รับการรักษาที่เหมาะสมทันเวลา และส่งพบแพทย์เพื่อตรวจยืนยัน ในกรณีกลุ่มเป้าหมายพบผลการตรวจผิดปกติ

: การสุขศึกษาประชาสัมพันธ์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ก. จัดกิจกรรมเพื่อสนับสนุนการลดปัจจัยเสี่ยงสำคัญในประชากรทั่วไปในรูปแบบ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ การจัดค่าย การให้คำปรึกษา และการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่างๆ - ข. สร้างกระแสการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดแนวทางการสร้างสุขภาพ 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 4 ส. (สุรา สิ่งเสพติด เสี่ยงทางเพศ สิ่งแวดล้อม)

ค. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจคัดกรองเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง

: การดูแลรักษาและลดภาวะแทรกซ้อน ประกอบด้วย การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามมาตรฐาน และมุ่งเน้นการลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดกับผู้ป่วย การติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนโดยหน่วยบริการปฐมภูมิ ตลอดจนทบทวนการจัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

: การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของภาคีเครือข่ายสุขภาพ ประกอบด้วยภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เช่น อปท. โรงเรียน สถานประกอบการ อสม. เริ่มตั้งแต่การเฝ้าระวังป้องกันจนถึงการดูแลในชุมชน โดย สนับสนุนให้ชุมชนมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรังในทุกอำเภอ การดำเนินงานประกอบด้วย

ก. การพัฒนาตำบลต้นแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรค 24 ตำบลในทุกอำเภอ

ข. พัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชนเสี่ยงลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต้นแบบ 4 ชุมชน 1 โรงเรียน

ตามแผนงานโครงการสุขภาพดีวิถีไทย : อ้วนลงพุงและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดลพบุรี

ค.พัฒนาองค์กรและบุคคลต้นแบบไร้พุง มีการจัดกิจกรรมมอบธงคนลพบุรีไร้พุงมุ่งสู่สุขภาพดีให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายโดยผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี ในวันที่ 26 เมษายน 2553

ง.การสนับสนุนทางด้านวิชาการและแนวทางในการดำเนินงานให้แก่ เจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สอดคล้องกับการดำเนินงานทุกระดับสามารถเข้าถึงข้อมูล และนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

-ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ จากการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปจากเป้าหมาย คัดกรองได้ร้อยละ 85.40 พบว่า พบภาวะเสี่ยง ร้อยละ 5.70 และป่วย ร้อยละ 6.80 และการคัดกรองความดันโลหิตสูงจากเป้าหมาย คัดกรองได้ร้อยละ 92.50 พบภาวะเสี่ยง ร้อยละ 11.70 และป่วย ร้อยละ 12.20 (ตารางที่ 30)

ตารางที่ 30 ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

	เบาหวาน (ร้อยละ)	ความดันโลหิตสูง(ร้อยละ)
การคัดกรองจากเป้าหมาย	85.40	92.50
พบภาวะเสี่ยง	5.70	11.70
พบป่วย	6.80	12.20

แหล่งที่มา :งานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี ขึ้นไป 139,564 คน ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 32,931 คน คิดเป็นร้อยละ 23.60 พบผลการตรวจผิดปกติ 212 คน คิดเป็นร้อยละ 0.64 และพบว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก 26 คน คิดเป็นร้อยละ 0.20

-การควบคุม กำกับ และประเมินผล คณะกรรมการ/คณะทำงานด้านโรคไม่ติดต่อ มีการประชุมทุก 3 เดือน และจากระบบรายงานทุกเดือน

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

1. คลินิกผู้สูงอายุมีปัญหาด้านอาคารสถานที่ไม่เพียงพอโดยเฉพาะห้องตรวจต้องเข้าร่วมกับผู้ป่วยอื่นๆ
2. การดำเนินงานชมรม To Be Number One ปัญหาที่พบ คือ ก-กองทุน เนื่องจากไม่มีเงินกองทุนหรือเป็นรายได้ของชมรมที่ยั่งยืน ส่วนใหญ่เป็นรายได้ที่มาจาก การสนับสนุน และ ในสถานประกอบการมีการดำเนินงานในลักษณะของการสมัครเป็นสมาชิกเท่านั้น ส่วนการรวมกลุ่มเพื่อดำเนินกิจกรรมยังไม่เป็นรูปธรรม
3. ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ มีจำนวนมาก เช่น ฐานข้อมูล รายบุคคล การให้บริการ (18 แฟ้มข้อมูลของรพ./รพ.สต. และ 12 แฟ้มข้อมูล ของ รพ.) ฐานข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง

ประชาชนจาก สปสช. เป็นต้น ส่งผลให้เกิดปัญหาด้านการจัดการข้อมูล และบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีหลายฝ่าย ทำให้ข้อมูลไม่ตรงกัน

4.ด้านการสื่อสารเตือนภัยยังขาดเทคนิคการสื่อสารที่สามารถกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนัก

แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาระดับโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ให้ผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง
2. ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย และรณรงค์การใช้เกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน
3. ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนแบบครบวงจร (Long term care) ในตำบลที่มีความพร้อม
4. พัฒนา/ฟื้นฟู ศักยภาพบุคลากรในการดูแล รักษา ป้องกันผู้มีปัญหาด้าน สุขภาพจิต/ยาเสพติด โดยเชิญวิทยากร ผู้มีความรู้/ประสบการณ์มาอบรมเป็นระยะๆ หรือตามความต้องการของแต่ละพื้นที่
5. ให้การสนับสนุนชมรม To Be Number One อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ทั้งในชุมชน/หมู่บ้าน/โรงเรียน/สถานประกอบการ
6. ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เห็นความสำคัญของการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูกให้มากขึ้น
7. ประสานสื่อมวลชน และขยายช่องทางในการสื่อสาร และดำเนินการแจ้งเตือนภัยอย่างต่อเนื่อง
8. พัฒนาบุคลากร (สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย) ในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อแบบครบวงจร
9. พัฒนาระบบฐานข้อมูล โดยการศึกษาความจำเป็นของข้อมูล ควบคู่ไปกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการวิเคราะห์และใช้ข้อมูล

ผลงานแห่งความภาคภูมิใจ

- 1.โครงการดูแลสุขภาพนักเรียนตามพระราชดำริฯ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีฯ ได้รับรางวัลการดำเนินงานดีเด่นระดับประเทศ
- 2.ชมรม To Be Number One ชมรมฯ บ้านหม้อ ต.บางคู้อ.ท่าวัง ได้รับรางวัลรักษามาตรฐานต้นแบบ ระดับเงิน ปีที่ 2 (ระดับประเทศ)



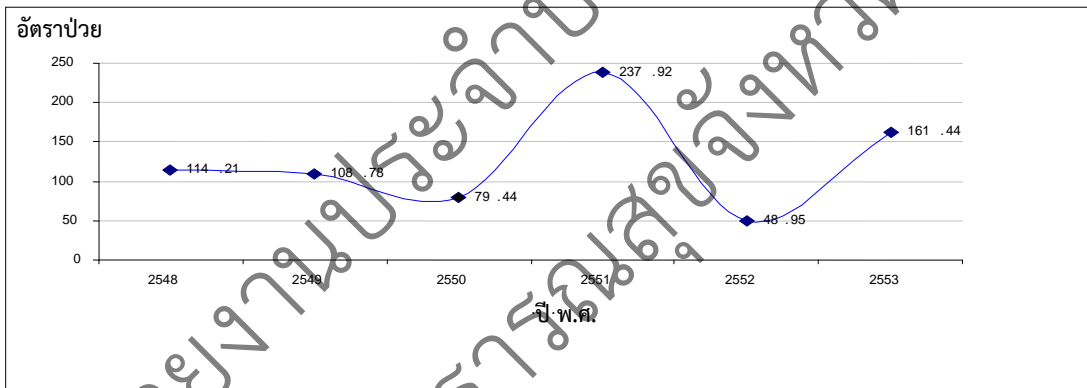
งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและโรคเอดส์

1.โรคไข้เลือดออกรวมทุกชนิด (DHF Total รหัส 26,27,66)

สถานการณ์

จังหวัดลพบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวมทุกชนิด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม 2553 ทั้งหมด 1,218 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 161.44 ต่อประชากรแสนคน มีผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.27 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.16 เมื่อเทียบกับอัตราป่วยย้อนหลัง 5 ปี พบว่า DHF Total (รหัส 26,27,66) มีแนวโน้มน้อยลง (แผนภาพที่ 2)

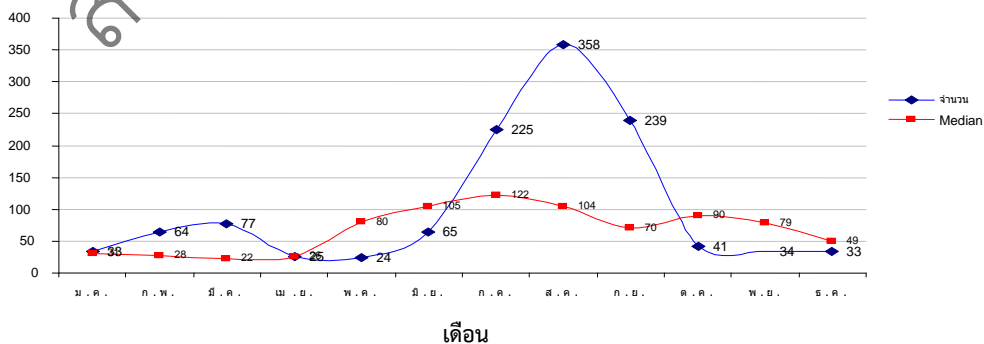
แผนภาพที่ 2 แนวโน้มอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน DHF Total (รหัส 26,27,66) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2548 - 2553



เดือนที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือเดือน สิงหาคม มีผู้ป่วย 358 ราย รองลงมาคือ เดือนกันยายน และ เดือนกรกฎาคม มีผู้ป่วย 239 ราย และ 225 รายตามลำดับ และเมื่อเปรียบเทียบกับค่า Median ย้อนหลัง 5 ปี พบว่าเดือนที่มีผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median คือ เดือนมกราคม กุมภาพันธ์ มีนาคม กรกฎาคม สิงหาคม และ กันยายน (แผนภาพที่ 3)

แผนภาพที่ 3 ผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกรายเดือนจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

จำนวนผู้ป่วย (ราย)

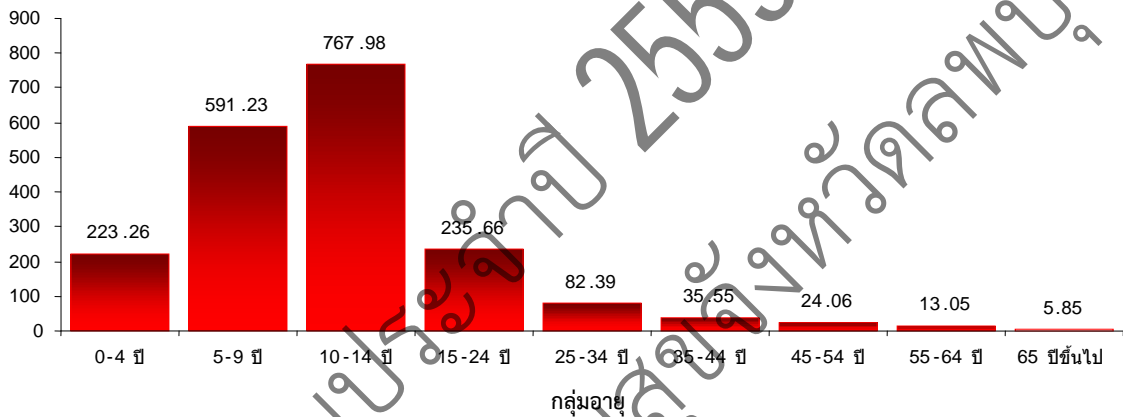


พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิงเล็กน้อย โดยพบเพศชาย 616 ราย เพศหญิง 602 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1.02 : 1

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 -14 ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 767.98 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี , 15 - 24 ปี , 0 - 4 ปี , 25 - 34 ปี , 35 - 44 ปี , 45 - 54 ปี , 55 - 64 ปี และ 65 ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ 591.23 , 235.66 , 223.26 , 82.39 , 35.55 , 24.06 , 13.05 และ 5.85 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (แผนภาพที่ 4)

แผนภาพที่ 4 อัตราป่วยผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกตามกลุ่มอายุจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

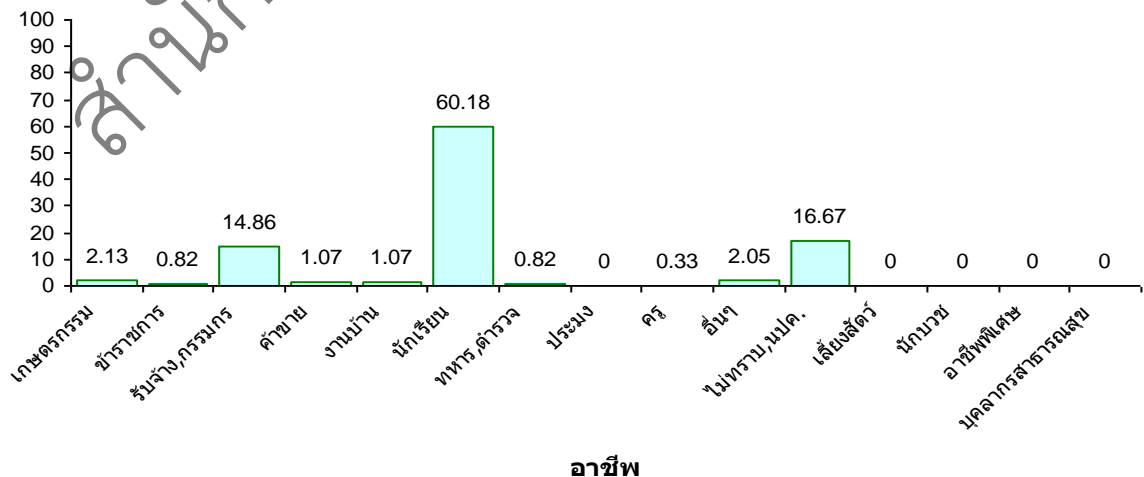
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน คิดเป็นร้อยละ 60.18 (733 ราย) รองลงมาคือ ไม่ทราบ, หรือในปกครอง และ รับจ้างหรือกรรมกร คิดเป็นร้อยละ 16.67 (203 ราย) และ 14.86 (181 ราย) ตามลำดับ (แผนภาพที่ 5)

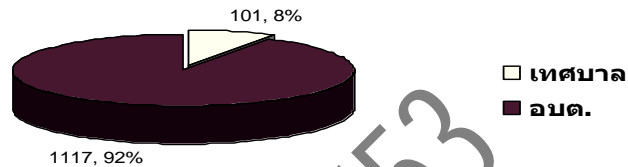
แผนภาพที่ 5 ผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกตามอาชีพจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

ร้อยละ



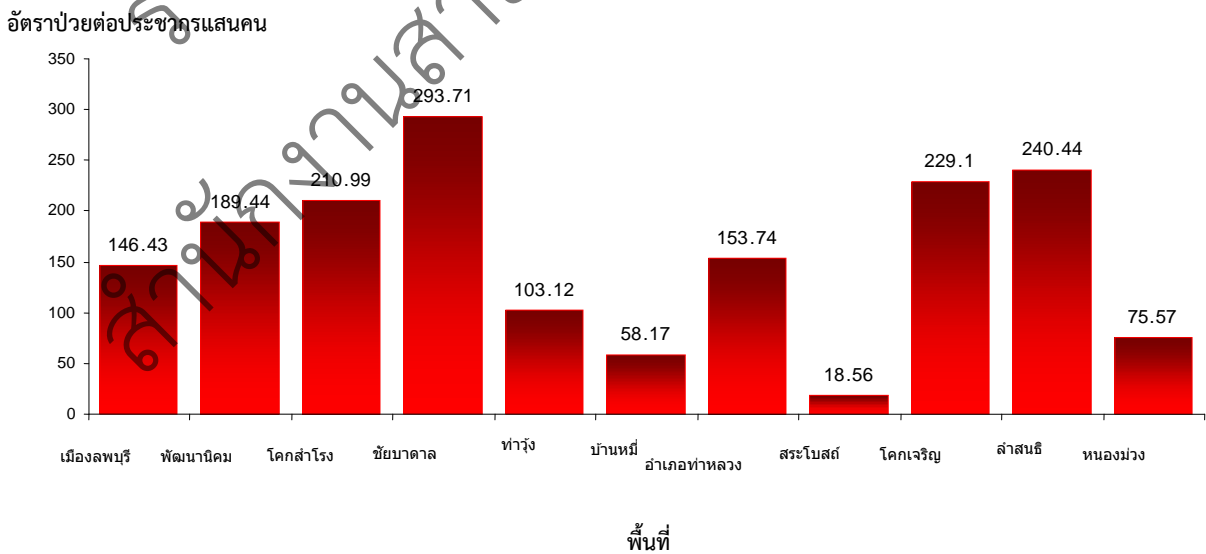
พบผู้ป่วยอาศัยในเขตเทศบาลน้อยกว่าเขต อบต. โดยพบ ในเขตเทศบาล 101 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.29 และ เขต อบต. 1,117 ราย คิดเป็นร้อยละ 91.71 (แผนภาพที่ 6)

แผนภาพที่ 6 ร้อยละผู้ป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกตามเขตปกครองท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553



อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอชัยบาดาล อัตราป่วย 293.71 (265 ราย) รองลงมาคือ อำเภอลำสนธิ อำเภอโคกเจริญ อำเภอดงหลวง อำเภอพัฒนานิคม อำเภอท่าหลวง อำเภอเมือง อำเภอท่าม่วง อำเภอหนองม่วง อำเภอบ้านหมี่ และอำเภอสระโบสถ์ มีอัตราป่วย 240.44 (63 ราย), 229.10 (56 ราย), 210.99 (181 ราย), 189.44 (121 ราย), 153.74 (44 ราย), 146.43 (367 ราย), 103.12 (45 ราย), 75.57 (26 ราย), 58.17 (46 ราย) และ 18.56 (4 ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (แผนภาพที่ 7)

แผนภาพที่ 7 อัตราป่วย DHF Total (รหัส 26,27,66) จำแนกรายอำเภอจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553



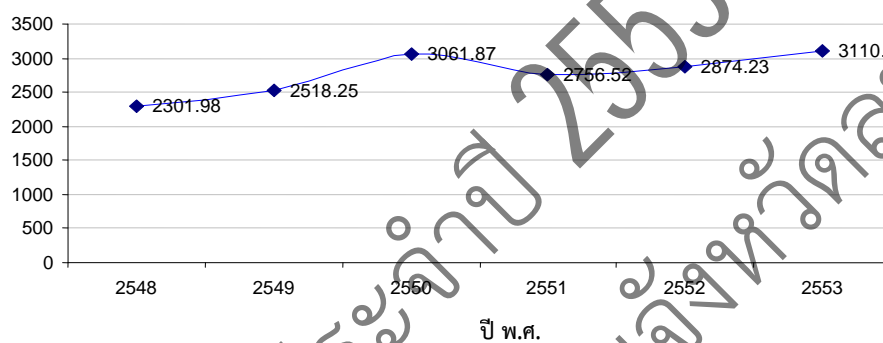
2.โรคอุจจาระร่วง

สถานการณ์

จังหวัดลพบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2553 ทั้งหมด 23,466 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3,110.34 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราป่วยย้อนหลัง 5 ปีพบว่า โรคอุจจาระร่วงมีแนวโน้มสูงขึ้น (แผนภาพที่ 8)

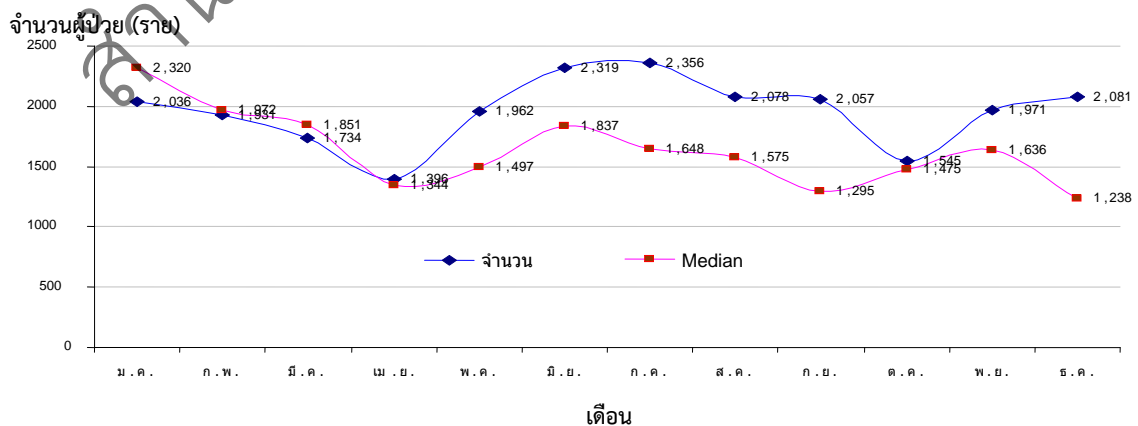
แผนภาพที่ 8 แนวโน้มอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่อประชากรแสนคนจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2548 - 2553

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



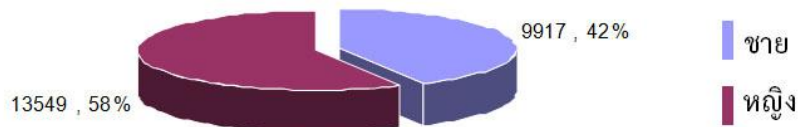
พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม มีผู้ป่วย 2,356 ราย รองลงมาคือเดือนมิถุนายน (2,319 ราย) ธันวาคม (2,081 ราย) สิงหาคม (2,078 ราย) กันยายน (2,057 ราย) มกราคม (2,036 ราย) พฤศจิกายน (1,971 ราย) พฤษภาคม (1,962 ราย) กุมภาพันธ์ (1,931 ราย) มีนาคม (1,734 ราย) ตุลาคม (1,545 ราย) และ เมษายน (1,396 ราย) ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับค่า Median ย้อนหลัง 5 ปี พบว่าเดือนที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่า ค่า Median คือเดือน เมษายน , พฤษภาคม , มิถุนายน , กรกฎาคม , สิงหาคม , กันยายน , ตุลาคม , พฤศจิกายน และ ธันวาคม (แผนภาพที่ 9)

แผนภาพที่ 9 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายเดือนจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553



พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 13,549 ราย และเพศชาย 9,917 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.37 : 1 (แผนภาพที่ 10)

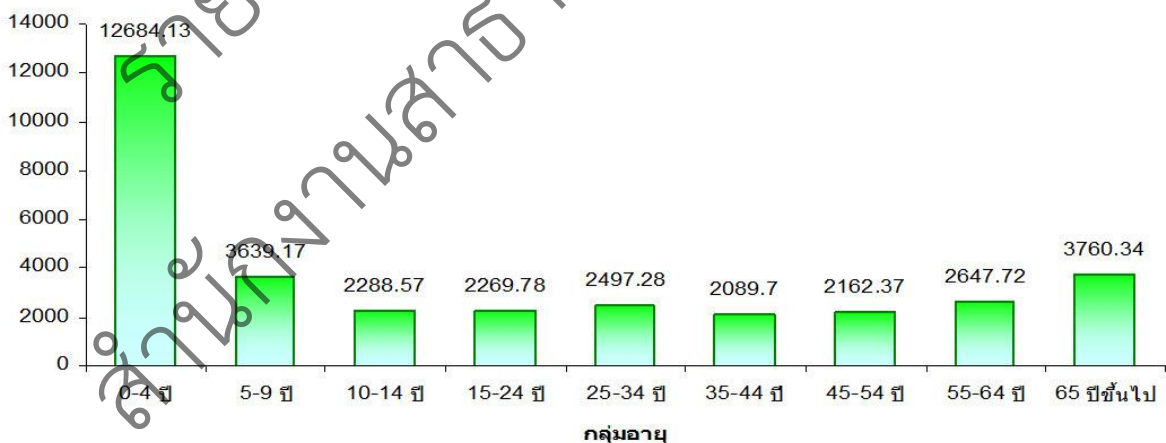
แผนภาพที่ 10 อัตราส่วนเพศชายกับเพศหญิงของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553



กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 12,684.13 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป , 5 - 9 ปี , 55 - 64 ปี , 25 - 34 ปี , 10 - 14 ปี , 15 - 24 ปี , 45 - 54 ปี , 35 - 44 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 3,760.34 , 3,639.17 , 2,647.72 , 2,497.28 , 2,288.57 , 2,269.78 , 2,162.37 และ 2,089.70 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (แผนภาพที่ 11)

แผนภาพที่ 11 อัตราป่วยของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

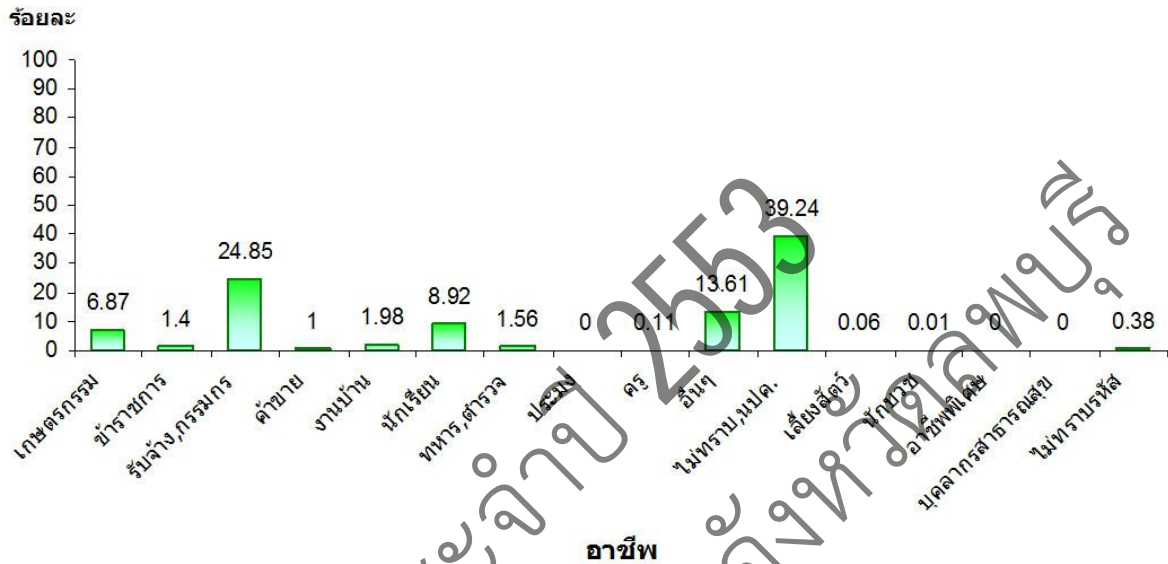
**อัตราป่วยต่อ
แสนประชากร**



อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ ไม่ทราบหรือในปกครอง 9,207 ราย คิดเป็นร้อยละ 39.24 รองลงมาคือ รับจ้างหรือกรรมกร 5,831 ราย (ร้อยละ 24.85) , อื่นๆ 3,194 ราย (ร้อยละ 13.61) , นักเรียน 2,093 ราย (ร้อยละ 8.92) , เกษตรกรรม 1,612 ราย (ร้อยละ 6.87) , งานบ้าน 465 ราย (ร้อยละ 1.98) , ทหาร/ตำรวจ 367 ราย (ร้อยละ 1.56) , ข้าราชการ 329 ราย (ร้อยละ 1.40) , ค้าขาย 235 ราย (ร้อยละ 1.00) , ไม่ทราบ

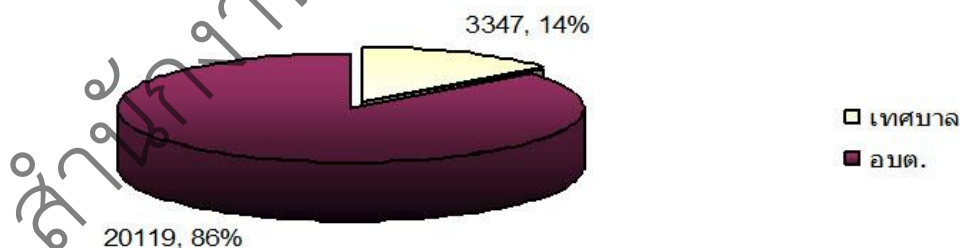
รหัส 90 ราย (ร้อยละ 0.38) , ครู 26 ราย (ร้อยละ 0.11) , เลี้ยงสัตว์ 14 ราย (ร้อยละ 0.06) , นักบวช 2 ราย (ร้อยละ 0.01) และ ประมง 1 ราย (ร้อยละ 0.0043) ตามลำดับ (แผนภาพที่ 12)

แผนภาพที่ 12 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามอาชีพจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553



พบผู้ป่วยเขตเทศบาลน้อยกว่าเขต อบต. โดยพบเขตเทศบาล 3,347 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.26 และเขต อบต. 20,119 ราย คิดเป็นร้อยละ 85.74 (แผนภาพที่ 13)

แผนภาพที่ 13 ร้อยละผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามเขตปกครองท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2553

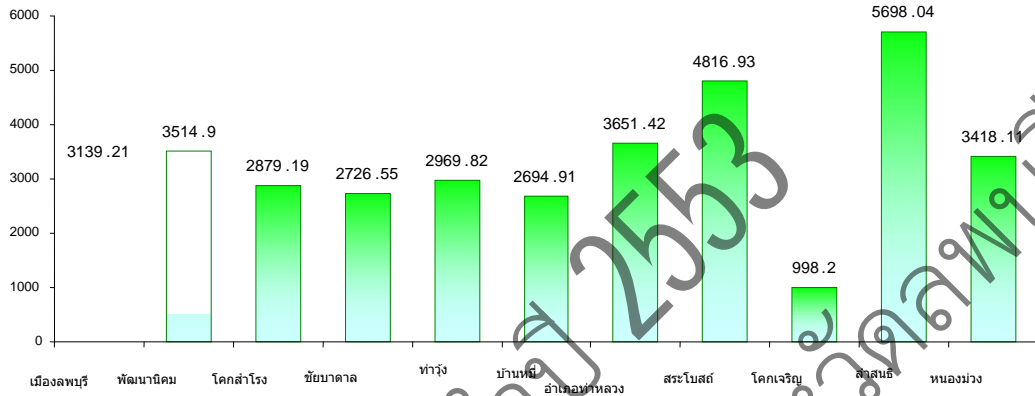


อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอลำสนธิ อัตราป่วย 5,698.04 ต่อประชากรแสนคน (1,493 ราย) รองลงมาคือ อำเภอสระโบสถ์ , อำเภอท่าหลวง , พัฒนานิคม , หอนงม่วง , เมืองลพบุรี , ท่าม่วง , โคกสำโรง , ชัยบาดาล , บ้านหมี่ และ โคกเจริญ อัตราป่วยเท่ากับ 4,816.93 (1,038 ราย) , 3,651.42(1,045 ราย) , 3,514.90(2,245 ราย) , 3,418.11(1,176 ราย) , 3,139.21(7,868 ราย) ,

2,969.82(1,296 ราย) , 2,879.19(2,470 ราย) , 2,726.55(2,460 ราย) , 2,694.91(2,131 ราย) และ 998.20 (244 ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (แผนภาพที่ 14)

แผนภาพที่ 14 อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามอำเภอจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2553

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



พื้นที่

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ตารางที่ 31 แสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จำแนกรายโรคของจังหวัดลพบุรี
ปี พ.ศ.2547 - 2553

ชื่อโรค	ปี พ.ศ.						
	2547	2548	2549	2550	2551	2552	2553
1. กลุ่มโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ							
- อูจจาระร่วงอย่างแรง	0.39	0.00	0.00	2.13	0.13	0.00	0.13
- อูจจาระร่วง	2,483.28	2,296.56	2,518.52	3,120.21	2,740.25	2,875.16	3,110.34
- บิด	23.33	14.63	8.51	17.20	25.16	34.49	13.92
- อาหารเป็นพิษ	82.43	84.45	97.61	104.29	129.23	117.80	110.41
- ตับอักเสบ	7.00	18.50	18.62	14.40	16.98	11.01	14.85
- ไข้เอนเทอริค	1.94	0.79	0.66	0.80	0.92	0.13	1.06
- Hand Food Mouth Disease	1.04	34.44	14.76	17.20	14.19	5.04	12.46
2. กลุ่มโรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน							
- หัด	3.24	3.05	3.72	2.8	13.53	4.64	2.52
- หัดเยอรมัน	0.13	0.39	6.25	0.00	1.72	0.80	0.80
- คอตีบ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
- ไอกรน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
- บาดทะยักในเด็กแรกเกิด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3. กลุ่มโรคที่นำโดยแมลง							
- ไข้เลือดออก	86.58	80.06	64.37	72.28	182.98	58.68	161.44
- ไข้สมองอักเสบ	0.52	0.00	0.80	0.27	0.80	0.40	0.40
- มาลาเรีย	1.68	1.58	0.80	0.80	1.99	0.93	1.33
4. กลุ่มโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน							
- เลปโตสไปโรซีส	0.78	1.45	2.13	1.20	1.06	0.66	0.93
5. กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ							
- ปอดบวม	184.31	226.21	251.08	209.92	195.51	245.82	310.42
- ไข้หวัดใหญ่	24.40	67.29	14.36	24.00	18.31	212.66	141.16
- วัณโรคปอด	37.59	29.36	50.66	32.8	27.47	36.08	35.92
6. กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(ยกเว้นเอดส์)	32.40	18.35	6.11	6.00	14.33	25.47	29.16
7. กลุ่มโรคอื่น							
- ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	127.54	208.39	192.17	230.05	253.13	357.92	424.02
- ตาแดง	132.72	69.55	415.85	128.70	138.70	450.38	161.04
- สุกใส	259.88	113.83	86.04	114.70	121.76	205.36	107.89
- ถูกพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	2.98	1.46	1.59	2.13	0.79	1.33	2.52
- โรคเรื้อน	2.07	0.92	0.80	0.13	0.00	0.00	0.53
- คางทูม	18.53	5.71	3.32	5.07	19.34	23.48	10.07
- เยื่อหุ้มสมองอักเสบ	0.26	0.26	0.27	0.27	0.40	0.27	0.27
- เจตนาฆ่าตัวตาย	16.98	12.76	2.93	3.87	3.85	1.72	3.71

แหล่งที่มา : งานข่าวกรองและระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี (อัตราต่อประชากรแสนคน)

ตารางที่ 32 โรคในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ของจังหวัดลพบุรี
ปี พ.ศ.2549 - 2553

โรค (อันดับปี พ.ศ. 2449/2550/2551/2552)	ปี พ.ศ.2549		ปี พ.ศ.2550		ปี พ.ศ.2551		ปี พ.ศ.2552		ปี พ.ศ.2553	
	อัตราป่วย	อัตราตาย	อัตราป่วย	อัตราตาย	อัตราป่วย	อัตราตาย	อัตราป่วย	อัตราตาย	อัตราป่วย	อัตราตาย
1. อูจจาระร่วงเฉียบพลัน (1/1/1/1)	2,518.52	0.00	3,120.21	0.00	2,740.25	0.00	2,875.16	0.00	3,110.34	0.00
2. ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (4/2/2/3)	192.17	0.00	230.05	0.00	252.13	0.00	357.92	0.00	424.02	0.00
3. ปอดบวม (3/3/4/4)	251.08	5.32	209.92	1.47	195.51	0.00	245.82	0.00	310.42	0.53
4. ไข้เลือดออก (7/7/4/8)	415.85	0.00	128.70	0.00	138.70	0.00	450.38	0.00	161.44	0.27
5. ตาแดง (4/4/5/2)	14.32	0.00	23.86	0.00	18.42	0.00	212.66	0.00	161.04	0.00
6. ไข้หวัดใหญ่ (-/-/-/5)	97.61	0.00	104.29	0.00	129.23	0.00	117.80	0.00	141.16	0.27
7. อาหารเป็นพิษ (5/6/6/7)	86.04	0.00	114.70	0.00	121.76	0.00	205.36	0.13	110.41	0.00
8. สุกใส (6/5/7/6)	64.37	0.00	72.28	0.00	182.98	0.00	58.68	0.00	107.89	0.00
9. วัณโรคปอด (8/8/8/10)	50.66	0.00	32.80	0.00	27.47	0.00	36.08	0.00	40.69	0.00
10. S.T.D.,total (-/-/-/-)	4.65	0.00	0.00	0.00	1.20	0.00	0.53	0.00	29.16	0.00

แหล่งที่มา : งานข่าวกรองและระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี (อัตราต่อประชากรแสนคน)

งานทันตสาธารณสุข

1. โครงการประกวดคู่มือโรงเรียนส่งเสริมทันตสุขภาพ

สถานการณ์

กรมอนามัย จัดให้มีโครงการประกวดคู่มือโรงเรียนส่งเสริมทันตสุขภาพ ตั้งแต่ปี 2551 - 2553 โดยมีการประกวดทั้งในระดับประเทศและระดับเขต มีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นให้โรงเรียนเกิดการขยายเครือข่าย และส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนแนวคิด กระบวนการ เทคโนโลยี การจัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนต่อไป จังหวัดลพบุรีจึงจัดให้มีโครงการประกวดคู่มือโรงเรียนส่งเสริมทันตสุขภาพในระดับจังหวัดขึ้น เพื่อคัดเลือกโรงเรียนเข้าประกวดในระดับเขตและระดับประเทศ

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

แต่งตั้งคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด จัดประชุม กำหนดขั้นตอนการดำเนินการประกวด ประสานงาน แจ้งโรงเรียนทุกแห่ง พร้อมแนบเอกสารประเมินตนเองในหัวข้อ “งานทันตสุขภาพในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ทันตบุคลากรเจ้าของพื้นที่ติดตามให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ประเมิน จากนั้น คณะทำงานฯ ระดับจังหวัด ดำเนินการตัดสินผลงานดีเด่นระดับจังหวัด เพื่อส่งเข้าประกวดระดับเขตและระดับประเทศต่อไป

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

โรงเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่มือโรงเรียนส่งเสริมทันตสุขภาพ จำนวน 3 คู่นี้
รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ ร.ร.บ้านหนองนางาม และ ร.ร.บ้านหัวบึง ต.ไผ่ใหญ่ อ.บ้านหมี่
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ได้แก่ ร.ร.บ้านขอนแก่นบุรีรัมย์ และ ร.ร.บ้านหนองไทร ต.ขอนแก่นบุรีรัมย์ อ.หนองม่วง
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ได้แก่ ร.ร.เทศบาล 1 และ ร.ร.เทศบาล 2 เทศบาลตำบลโคกสำโรง

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

1. การดำเนินงานร่วมกันระหว่างสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาและสำนักงานสาธารณสุข ทำให้การประชาสัมพันธ์การประกวดแก่โรงเรียนครอบคลุมและทั่วถึง

2. การปฏิบัติงานสนับสนุนการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในโรงเรียนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ทันตบุคลากรในพื้นที่ ส่งผลต่อสุขภาพช่องปากเด็กในโรงเรียนเป็นการกระตุ้นให้โรงเรียนตระหนักในความสำคัญ ของพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก

3. การจัดเวทีเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานเด่นของโรงเรียนที่ได้รับการคัดเลือก เป็นแรงจูงใจที่ดี สำหรับโรงเรียนที่ได้รับคัดเลือก และเป็นแหล่งเผยแพร่ผลงานให้แก่โรงเรียนอื่น ๆ ต่อไป

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. กำหนดระยะเวลาในการดำเนินงานของคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด จำกัดด้วยกำหนดที่ต้องส่งผลประกวดให้แก่ระดับเขต ทำให้โรงเรียนสนใจสมัครเข้ารับการประกวดคัดเลือกน้อยกว่าที่คาดไว้
2. หลักเกณฑ์จากส่วนกลางมีการปรับเปลี่ยนในภายหลัง ทำให้การแจ้งหลักเกณฑ์กับโรงเรียนล่าช้า

ข้อเสนอแนะ

ผู้รับผิดชอบงานในระดับอำเภอ ควรส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียน โดยมีข้อมูลคู่มือโรงเรียนส่งเสริมทัศนสุขภาพที่มีการดำเนินการดีเด่น หรือมีการคัดเลือกคู่มือโรงเรียนส่งเสริมทัศนสุขภาพในระดับอำเภอไว้

2. มหกรรมประกวดแปรงฟันเพื่อส่งเสริมทัศนสุขภาพ

สถานการณ์

ในปี 2553 จังหวัดลพบุรี ได้เริ่มจัดให้มีมหกรรมประกวดแปรงฟันเพื่อส่งเสริมทัศนสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียน เพื่อกระตุ้นเด็กวัยเรียนและผู้เกี่ยวข้องในการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปากกลุ่มเด็กวัยเรียนในโรงเรียน ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน และเพื่อสร้างกระแสในการพัฒนาประสิทธิภาพการแปรงฟันคู่มือ

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

แต่งตั้งคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด จัดประชุม กำหนดขั้นตอนการประกวด กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบโดยระบุตัวบุคคลประจำจุดปฏิบัติงานแต่ละจุด ประสานแจ้งโรงเรียนทุกแห่ง หน่วยงานระดับอำเภอเสนอแนะแนวทางการคัดเลือกในระดับอำเภอ มีการจัดประกวดเป็นทีม ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ทันตบุคลากร ครู และนักเรียน ตรวจสอบให้คะแนนจากดัชนีการติดสีย้อมฟัน “ค่า PCR” (Plaque Control Record) คือ ค่าการย้อมสีฟันเพื่อทดสอบความสะอาดของฟันหลังการแปรงฟัน

- ค่า PCR มาก หมายถึง มีคราบฟันหลงเหลือมาก แปรงฟันสะอาดน้อย
- ค่า PCR น้อย หมายถึง มีคราบฟันหลงเหลือน้อย แปรงฟันสะอาดมาก

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

ผลประกวดทีมแปรงฟันเพื่อส่งเสริมทัศนสุขภาพ ปี 2553 ได้แก่ อันดับที่ 1 ร.ร.บ้านเขาหมูม้น อ.สระโบสถ์ , อันดับที่ 2 ร.ร.บ้านใหม่โสพิมพ์ อ.หนองม่วง และ อันดับที่ 3 ร.ร.สุนทรเทพศิริ อ.ชัยบาดาล

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

1. คณะทำงานฯ ระดับจังหวัด กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบชัดเจน ทำให้การดำเนินงานมหกรรมประกวดแปรงฟัน เป็นไปด้วยความเหมาะสมตามระยะเวลาที่กำหนด

2.ในระดับอำเภอมีการเตรียมการคัดเลือกในระดับอำเภอก่อน ทำให้ทีมประกวดมีประสบการณ์ในการประกวด และทราบขั้นตอนการเข้ารับการตรวจประเมิน

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1.คณะทำงานตรวจให้คะแนนจาก PCR ขาดประสบการณ์ ทำให้ผลคะแนนล่าช้ากว่ากำหนดเวลา
- 2.ทีมที่เข้าร่วมประกวดมีจำนวนมาก ทำให้การควบคุมและการดำเนินงานไม่เป็นไปตามกำหนดการ

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการคัดเลือกระดับอำเภอก่อน เพื่อให้การประกวดระดับจังหวัดมี 11 ทีม ทำให้สามารถประกวดให้แล้วเสร็จได้ภายในวันที่จัดงานมหกรรมรณรงค์ และเพิ่มคณะทำงานฝ่ายรวบรวมคะแนนอีก 1 ชุด

3. การบริหารจัดการกิจกรรมตรวจสอบสภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันในนักเรียนประถม

สถานการณ์

ในปี 2553 จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำโครงการการบริหารจัดการกิจกรรมตรวจสอบสภาพ ช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันในกลุ่มนักเรียนประถม ขยายความครอบคลุมในนักเรียนชั้น ป.6 อีกกลุ่มหนึ่ง ติดตามกำกับ สนับสนุนกิจกรรมตรวจสอบสภาพช่องปากนักเรียนชั้น ป.1, ป.3, ป.6 ทุกคน บริการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ของนักเรียนชั้น ป.1 และในฟันกรามแท้ ซี่ที่ 2 ของนักเรียนชั้น ป.6 ที่ต้องบริการเคลือบหลุมร่องฟัน รวมทั้งพัฒนาคุณภาพการติดแน่นของสารเคลือบหลุมร่องฟันที่ให้บริการในนักเรียนชั้น ป.1 และ ป.6 ให้มีคุณภาพเพียงพอต่อการป้องกันฟันแท้

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

โครงการการบริหารจัดการฯเคลือบหลุมร่องฟัน ปี 2553 ประกอบด้วย 3 โครงการย่อย คือ

1) การตรวจเยี่ยมหน่วยบริการผู้ให้บริการตรวจสอบสภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟัน , 2) การอบรมการใช้โปรแกรมสำร็จรูป Seatant V 4.21 และ 3) การสุ่มตรวจคุณภาพการติดแน่นของการเคลือบหลุมร่องฟันในนักเรียนชั้น ป.1 และ ป.6

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

การดำเนินงานกิจกรรมตรวจสอบสภาพช่องปากนักเรียน ชั้น ป.1 ,ป.3 คิดเป็นร้อยละ 90.47 และบริการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ของนักเรียนชั้น ป.14 คิดเป็นร้อยละ 46.53 (ตารางที่ 33)

ตารางที่ 33 การบริการตรวจสอบสภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันในนักเรียนประถมจังหวัดลพบุรี
ปีงบประมาณ 2553

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน
1.นักเรียนชั้น ป.1 , ป.3 , ป.6 ได้รับการตรวจสอบสภาพช่องปาก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80.00	90.47
2.นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40.00	46.53
3.นักเรียนชั้น ป.6 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 2	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20.00	24.04
4.สุ่มตรวจคุณภาพการติดแน่นของผลงานการเคลือบหลุมร่องฟัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70.00	
- นักเรียนชั้น ป.1 และ ป.6		81.39
- นักเรียนชั้น ป.1 ในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1		85.77
- นักเรียนชั้น ป.6 ในฟันกรามแท้ซี่ที่ 2		76.39
5.ตรวจเยี่ยมหน่วยบริการผู้ให้บริการตรวจสอบสภาพช่องปาก/เคลือบหลุมร่องฟัน	27 แห่ง	100.00
6.จัดอบรมการใช้โปรแกรม Sealant V 4.21	2 ครั้ง	100.00

แหล่งที่มา : งานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

-การควบคุม กำกับ ติดตาม

มีการประชุมกลุ่มทันตบุคลากรทุก 2 เดือน การตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ การกำหนดกรอบผลสำเร็จของงานให้ทันตามกำหนด ด้วยการจ่ายค่าชดเชยบริการให้แก่สถานบริการที่มีผลงานตามเป้าหมายและเวลาที่กำหนด หักยอดค่าชดเชยบริการสำหรับสถานบริการที่ผลงานไม่ได้ตามเป้าหมายและเวลาที่กำหนด

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

การควบคุมกำกับ ติดตามที่สามารถแก้ไขปัญหาให้แก่หน่วยบริการโดยเร็ว การตรวจเยี่ยม การทำงานเป็นทีม โดยมีเป้าหมายของเครือข่ายร่วมกัน ทำให้งานบรรลุเป้าหมายได้ง่าย

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อบันทึกและส่งผลงานทางอินเทอร์เน็ต ทำให้เกิดปัญหาในหลายด้าน เช่น ผู้รับผิดชอบขาดทักษะด้านคอมพิวเตอร์ หรือผู้ลงบันทึกไม่ใช่ทันตบุคลากร ทำให้การบันทึกข้อมูลที่มีรายการเป็นจำนวนมากอาจไม่สมบูรณ์ ไม่ครบถ้วน ไม่ทันเวลา รวมทั้งการรวบรวมและส่งผลงานทางอินเทอร์เน็ต ทำให้หน่วยบริการที่ไม่พร้อมเกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะ

- 1.พัฒนาขีดความสามารถผู้รับผิดชอบ/ทันตบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์
- 2.พัฒนาขีดความสามารถระบบคอมพิวเตอร์และระบบอินเทอร์เน็ต

4. ฟันเทียมพระราชทาน

สถานการณ์

จังหวัดลพบุรี เริ่มดำเนินงานโครงการฟันเทียมพระราชทาน ตั้งแต่ปี 2548 เป็นต้นมา เพื่อให้บริการใส่ฟันเทียมทั้งปากและบางส่วนแก่ผู้สูงอายุ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยว

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

โครงการฟันเทียมพระราชทาน ปี 2553 มีกิจกรรมสำคัญ คือ การบริการใส่ฟันเทียมพระราชทานแก่ผู้สูงอายุในโรงพยาบาล และการประเมินความพึงพอใจผู้สูงอายุที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมพระราชทาน

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

1. ให้บริการใส่ฟันเทียมพระราชทานแก่ผู้สูงอายุในโรงพยาบาล เป้าหมาย 460 ราย ผลงาน 538 ราย คิดเป็นร้อยละ 116.96

2. สุ่มประเมินความพึงพอใจผู้สูงอายุที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมพระราชทาน 48 ราย ผลการประเมินความพึงพอใจ ระดับมาก 36 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.00 ระดับปานกลาง 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.83 ระดับน้อย 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.08 และไม่พอใจ 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.08

-การควบคุม กำกับ ติดตาม

มีการประชุมกลุ่มทันตบุคลากร และตรวจเยี่ยมหน่วยบริการทุก 2 เดือน

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

การควบคุมกำกับติดตามที่สามารถแก้ไขปัญหาให้แก่หน่วยบริการโดยเร็ว การตรวจเยี่ยม การกำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลและแบบรายงานทำให้สะดวกต่อการประสานงานและการติดตามผลงาน

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

จังหวัดจะรวบรวมและบันทึกผลงานในโปรแกรมสำเร็จรูปส่งส่วนกลาง ปัญหาที่พบ คือ โรงพยาบาลส่งรายงานล่าช้า ข้อมูลในแบบรายงานไม่ครบถ้วน มีการส่งแบบรายงานซ้ำซ้อน

ข้อเสนอแนะ

ให้โรงพยาบาลส่งแบบรายงานทุกวันที่ 25 โดยตรวจสอบรายงานทุกชุดเพื่อดูความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลก่อนส่งจังหวัด และมีการบันทึกจำนวนและรายชื่อผู้รับบริการที่ส่งแบบรายงานให้จังหวัดทุกเดือน

5. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุของสถานบริการในพื้นที่รับผิดชอบ

สถานการณ์

ในปี 2553 สำนักทันตสาธารณสุข ได้เห็นนโยบายส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุของสถานบริการในพื้นที่รับผิดชอบแก่จังหวัดโดยให้มีการดำเนินการไม่น้อยกว่าจังหวัดละ 1 ชมรม จังหวัดลพบุรี จึงได้แจ้งนโยบายดังกล่าวแก่ทุกอำเภอเพื่อดำเนินการ และสร้างกระแสในการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปากในชมรม

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

จัดประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทาง/รายละเอียดการดำเนินงาน การสนับสนุนแก่ระดับหน่วยบริการ

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

มีการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ 1 ชมรม ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุมหาโพธิ์ รพ.สต.มหาโพธิ์ อ.สระโบสถ์

-การควบคุม กำกับ ติดตาม

มีการประชุมกลุ่มทันตบุคลากร และตรวจเยี่ยมหน่วยบริการทุก 2 เดือน

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

การควบคุมกำกับติดตามที่สามารถแก้ไขปัญหาให้แก่หน่วยบริการโดยเร็ว การตรวจเยี่ยม ความสำเร็จของนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน รวมทั้งการสนับสนุนด้านวิชาการและสิ่งสนับสนุนต่างๆ

ข้อเสนอแนะ

ระดับจังหวัด/อำเภอให้การสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขยายเป็น 1 อำเภอ 1 ชมรม ในปี 2554

6. โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขโดยการจัดประชุมสัมมนาวิชาการเชิงปฏิบัติการกลุ่มทันตบุคลากรผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานและสถานบริการทุกระดับ

สถานการณ์

ในปี 2553 จังหวัดลพบุรี จัดให้มีการประชุมกลุ่มทันตบุคลากร โดยเป็นการประชุม สัมมนาวิชาการเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาศักยภาพกลุ่มทันตบุคลากรผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานและสถานบริการทุกระดับ และเพื่อการควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุข ในระดับอำเภอและตำบล

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

กำหนดนโยบายระดับจังหวัด แนวทาง หัวข้อวิชาการ กลุ่มเป้าหมาย และมีการประเมินผู้เข้ารับการประชุมก่อน-หลังการประชุม สรุปรายงานการประชุมแจ้งกลับหน่วยงานทุกระดับ

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

มีการจัดประชุมกลุ่มทันตบุคลากร ของหน่วยบริการทุกระดับ 3 ครั้ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 96.92 การประเมินผลก่อน-หลังการประชุม พบว่า ค่าเฉลี่ยความรู้ก่อนการประชุม-หลังการประชุม มีความแตกต่างกันอย่างชัดเจน มากกว่าร้อยละ 30.00

-การควบคุม กำกับ ติดตาม

มีการติดตามการได้รับหนังสือแจ้งให้เข้าร่วมประชุมทุกครั้ง ในทุกหน่วยบริการ

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

มีการการบริหารจัดการการประชุม ได้แก่ การชี้แจงนโยบาย แนวทาง หัวข้อวิชาการ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย และมีการติดตามประเมินผลการประชุมทุกครั้ง

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การเดินทางมาประชุมของกลุ่มเป้าหมายบางคนไม่สะดวก เนื่องจากมีภารกิจมาก และเดินทางไกล

ข้อเสนอแนะ

จัดทำแผนการประชุมล่วงหน้า และแจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าร่วมประชุม

ผลงานเด่น

ผลการประกวดเครือข่ายบริการปฐมภูมิดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก ภายใต้โครงการสายใยรักแห่งครอบครัวระดับเขต ปี 2553 อันดับที่ 1 เครือข่ายสรรพยา จ.ชัยนาท , อันดับที่ 2 เครือข่ายเสาไห้ จ.สระบุรี , อันดับที่ 3 เครือข่ายเมืองลพบุรี จ.ลพบุรี และเครือข่ายท่าช้าง จ.สิงห์บุรี

7. โครงการสำรวจสถานะสุขภาพช่องปากประชาชนจังหวัดลพบุรี

สถานการณ์

ในปี 2553 จังหวัดลพบุรี ได้มีการสำรวจสถานะสุขภาพช่องปากประชาชน โดยสุ่มสำรวจใน 6 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มอายุ 1 ปีครึ่ง , 3 ปี , 5 ปี , 12 ปี , 35-45 ปี และ 60-74 ปี เพื่อนำผลการสำรวจมาประเมินสถานะสุขภาพช่องปากประชาชน ประเมินผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในจังหวัด รวมทั้งใช้ในการจัดทำแผนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากประชาชน ปี 2553 มี 3 กิจกรรม คือ การประชุมปรับมาตรฐานทีมสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากฯ , การสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากฯ และการสรุปผลสำรวจ

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

จัดประชุมปรับมาตรฐานทีมสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากประชาชน โดย สสจ.ลพบุรี ผู้เข้าประชุม 65 คน สำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากประชาชน โดยทีมสำรวจ 170 จุด มีการสรุปผลสำรวจในภาพเครือข่าย 11 เครือข่าย และสรุปเป็นภาพจังหวัดรวม 12 ชุด

-การควบคุม กำกับ ติดตาม

มีการประชุมกลุ่มทันตบุคลากรทุก 2 เดือน และการตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ

ปัจจัยส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

การปรับมาตรฐานทีมสำรวจ ให้มีมาตรฐาน มีความเข้าใจในการสำรวจไปแนวทางเดียวกัน ติดตามชี้แจงทำความเข้าใจจากทีมประชุมปรับมาตรฐานของจังหวัดในทุกกระยะ ทำให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยดี

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

จากกลุ่มตัวอย่าง ที่มีมากถึง 6 กลุ่มอายุ และจุดสำรวจที่มีมากถึง 170 จุด ต้องใช้เวลาในการสำรวจ ทีมสำรวจไม่สะดวกในการเดินทางไปเก็บผลสำรวจ ทำให้ได้ผลสำรวจล่าช้า

ข้อเสนอแนะ

หาแนวทางในการปรับจำนวนกลุ่มตัวอย่างหรือกลุ่มอายุหรือจุดสำรวจ เพื่อให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติงาน

งานพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา

สถานการณ์

สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดลพบุรี 145 แห่ง มีการพัฒนาตนเองในด้านมาตรฐานงานสุขศึกษาตั้งแต่ปี 2547 ผ่านการรับรองจากกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 13.10 การพัฒนาดังกล่าวพบว่า ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาในสถานบริการยังขาดความเข้าใจ และความต่อเนื่องในการพัฒนารูปแบบงานสุขศึกษาในสถานบริการ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ขาดการจัดตั้งทีมประเมินภายในจังหวัดทำให้ผลการประเมินขาดคุณภาพในการรับรอง

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

1. จัดประชุมผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจในการวางแผนทางการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา
2. ขอสนับสนุนเอกสารมาตรฐานงานสุขศึกษา และแบบประเมินตนเองให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง
3. ติดตามการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษาในภาพรวมของแต่ละอำเภอเพื่อให้การสนับสนุน
4. จัดเวทีให้ความรู้และมอบประกาศนียบัตรสำหรับสถานบริการสาธารณสุขที่ประเมินตนเองในระดับ 3 (ดีมาก) คือ ผ่านองค์ประกอบของมาตรฐานงานสุขศึกษาทั้ง 9 องค์ประกอบ

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

ในปี 2553 มีสถานบริการประเมินตนเองในระดับ 3 (ดีมาก) ทั้งสิ้น 53 แห่ง และได้รับการรับรองจากกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข 6 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลท่าม่วง อำเภอท่าม่วง
2. โรงพยาบาลพัฒนานิคม อำเภอพัฒนานิคม
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคันทนาหิน ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่ามะนาว อำเภอชัยบาดาล
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาพระงาม อำเภอเมืองลพบุรี
6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าตาล อำเภอเมืองลพบุรี



งานพัฒนาสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์

จังหวัดลพบุรี มีนโยบายในการพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานสิ่งแวดล้อม ได้มาตรฐาน (Healthy Accessibility Safety ; HAS) โดยจังหวัดลพบุรีเป็นจังหวัดนำร่อง 1 ใน 9 จังหวัดทั่วประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดจังหวัดนำร่อง

ผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการประกวดสุดยอดสิ่งแวดล้อมแห่งปี 2553 จังหวัดลพบุรี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ได้ดำเนินการประกวดสุดยอดสิ่งแวดล้อมแห่งปีระดับจังหวัด โดยมีสถานที่เข้าร่วมประกวด 12 ประเภทรวม 41 แห่ง ผลการประกวดมีสถานที่ที่ได้รับรางวัลชนะเลิศสุดยอดสิ่งแวดล้อมแห่งปี 2553 ระดับจังหวัด 9 แห่ง ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1.ประเภทศาสนสถาน | ได้แก่ วัดบ้านม่วง อำเภอท่าม่วง |
| 2.ประเภทห้างสรรพสินค้า | ได้แก่ โลตัสบางงา-สิงห์บุรี อำเภอท่าม่วง |
| 3.ประเภทร้านอาหาร | ได้แก่ ร้านอาหารธาราดล อำเภอชัยบาดาล |
| 4.ประเภทโรงเรียน | ได้แก่ โรงเรียนวัดหนองบัวขาว อำเภอเมืองลพบุรี |
| 5.ประเภทสถานที่ราชการ | ได้แก่ ท้องถิ่นอำเภอเมืองลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี |
| 6.ประเภทสถานีนอนามัย | ได้แก่ สถานีอนามัยตำบลตะลุง อำเภอเมืองลพบุรี |
| 7.ประเภทโรงพยาบาล | ได้แก่ โรงพยาบาลสระโบสถ์ อำเภอสระโบสถ์ |
| 8.ประเภทวิทยาลัยสังกัด สอศ. | ได้แก่ วิทยาลัยเทคนิคลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี |
| 9.ประเภทสถานีบริการน้ำมัน | ได้แก่ ปั้มน้ำมัน วรปัญญาปิโตรเลียม อำเภอชัยบาดาล |

จาก 9 แห่งนี้ได้ส่งเข้าประกวดรางวัลสุดยอดสิ่งแวดล้อมแห่งปี 2553 ระดับเขต และ ได้รับรางวัลสุดยอดสิ่งแวดล้อมระดับเขตจำนวน 4 แห่ง ดังนี้

- | | |
|------------------------|---|
| 1.ประเภทศาสนสถาน | ได้แก่ วัดบ้านม่วง อำเภอท่าม่วง |
| 2.ประเภทห้างสรรพสินค้า | ได้แก่ โลตัสบางงา-สิงห์บุรี อำเภอท่าม่วง |
| 3.ประเภทร้านอาหาร | ได้แก่ ร้านอาหารธาราดล อำเภอชัยบาดาล |
| 3.ประเภทโรงเรียน | ได้แก่ โรงเรียนวัดหนองบัวขาว อำเภอเมืองลพบุรี |

ได้รับรางวัลชมเชยสุดยอดสิ่งแวดล้อมแห่งปี 2553 จังหวัดลพบุรี 5 แห่ง ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1.ประเภทวิทยาลัยสังกัด สอศ. | ได้แก่ วิทยาลัยสารพัดช่างลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี |
| 2.ประเภทโรงเรียน | ได้แก่ โรงเรียนวัดหลวงสุวรรณราม อำเภอเมืองลพบุรี |
| 3.ประเภทโรงเรียน | ได้แก่ โรงเรียนวัดโพธิ์เกษร อำเภอท่าม่วง |
| 4.ประเภทศาสนสถาน | ได้แก่ วัดเกริ่นกฐิน อำเภอบ้านหมี่ |
| 5.ประเภทสถานีบริการน้ำมัน | ได้แก่ ปั้มน้ำมัน มิตรเกื้อกูล อำเภอท่าหลวง |

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสนับสนุนให้เอื้อต่อการจัดการสุขภาพ
อย่างมีคุณภาพ

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ตารางที่ 34 สรุปงบประมาณจำแนกตามแหล่งงบประมาณรายยุทธศาสตร์จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

แหล่งงบประมาณ	ยุทธศาสตร์*					รวม
	1	2	3	4	5	
สป	775,193	4,419,524	299,280	63,750	345,300	5,903,047
กรมอนามัย	2,439,950		1,500,000			3,939,950
กรม คร.	597,013					597,013
สปสช	127,370		102,000	65,000		294,370
บข.6	245,422	818,087	25,000	990,585		2,079,094
บข.7		689,406	10,100	48,000	17,000	764,506
PP Area base	698,658	2,326,700	135,650	395,208	150,000	3,706,216
Vertical Program	1,634,489					1,634,489
งบจังหวัด	500,000					500,000
สสส	262,600					262,600
สคร 2	550,000					550,000
สำนักกระบาด	124,922					124,922
กรมการแพทย์	1,000,000					1,000,000
กรมแพทย์แผนไทย		20,000			447,548	467,548
สบส			337,400			337,400
สพฉ				3,205,417		3,205,417
อย					198,000	198,000
รวมทั้งสิ้น	8,955,617	8,273,717	2,409,430	4,767,960	1,157,848	25,564,572

หมายเหตุ*

- ยุทธศาสตร์ 1 ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
- ยุทธศาสตร์ 2 พัฒนาระบบสนับสนุนให้เอื้อต่อการจัดการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ
- ยุทธศาสตร์ 3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ 4 เสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล
- ยุทธศาสตร์ 5 ส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการคุ้มครองผู้บริโภคและภูมิปัญญาไทยแบบบูรณาการ

การตรวจสอบภายใน

ผลการดำเนินงาน

-ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

จังหวัดลพบุรี มีระบบการตรวจสอบภายในและการแก้ไข/ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ ตามแผนการตรวจสอบภายใน ปี 2553 และติดตามรายงานผลการแก้ไข/ปรับปรุง ตามข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบภายใน ปี 2552 มีการดำเนินงานครบทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

ผลการติดตามการแก้ไข/ปรับปรุง ตามข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบภายใน มีดังนี้

1. ข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบภายใน ปี 2552 จำนวน 25 ข้อ หน่วยรับตรวจมีการดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุงครบทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

2. ข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบภายใน ปี 2553 จำนวน 53 ข้อ หน่วยรับตรวจอยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุง ซึ่งมีจุดอ่อนในบางเรื่อง ได้แก่ เร่งรัดการส่งใช้เงินยืมที่ล่าช้าเกินกำหนดเวลา , ตรวจสอบเช็คค่างจ่ายที่ผู้รับไม่นำไปขึ้นเงิน นานเกิน 6 เดือน , เงินรับโอนไม่ทราบแหล่งที่มา , ปรับปรุงระบบการส่งข้อมูลคำรักษาพยาบาล , การจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สิน และจัดตั้งรายงานการควบคุมภายในของหน่วยรับตรวจให้ครอบคลุมทุกภารกิจของหน่วยงาน และจะดำเนินการติดตามผลการแก้ไข/ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบภายในดังกล่าว ในปี 2554 (ตารางที่ 35)

ตารางที่ 35 ผลการดำเนินงานการตรวจสอบภายในจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552 - 2553

ลำดับที่	หน่วยรับตรวจ	ปี 2552		ปี 2553
		ข้อเสนอแนะ (ข้อ)	ข้อเสนอแนะที่ได้รับการแก้ไข (ข้อ)	ข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบปี 2553 (ข้อ)
1.	สสจ. ลพบุรี	1	1	2
2.	รพ. พระนารายณ์มหาราช	1	1	3
3.	รพ. บ้านหมี่	2	2	4
4.	รพ. โคกสำโรง	1	1	6
5.	รพ. ชัยบาดาล	1	1	3
6.	รพ. พัฒนาคมน	2	2	2
7.	รพ. ท่าม่วง	3	3	5
8.	รพ. โคกเจริญ	4	4	3
9.	รพ. หนองม่วง	3	3	5
10.	รพ. ท่าหลวง	2	2	5
11.	รพ. สระโบสถ์	2	2	4
12.	รพ. ลำสนธิ	3	3	11
	รวม	25	25	53

การสรุปรายงานการตรวจสอบภายใน ปี 2553 ของหน่วยรับตรวจทั้ง 12 แห่ง มีข้อสรุปดังนี้

1) ด้านบริหารการเงิน

1.1) การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง หน่วยรับตรวจบางแห่ง ตุนิรัภัยและกฤญแจอยู่ในสภาพที่ชำรุด , กรรมการเก็บรักษา ลงลายมือชื่อตรวจสอบในรายงานเงินคงเหลือประจำวันไม่เป็นปัจจุบัน

1.2) หลักฐานการจ่ายเงินที่จ่ายแล้ว (ใบสำคัญคู่จ่าย) หน่วยรับตรวจบางแห่งจัดทำใบสำคัญคู่จ่ายบางฉบับ , เอกสารประกอบการเบิกจ่ายไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน เช่น การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ไม่แนบคำสั่งการปฏิบัติงาน , บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน , ผู้เบิกเงินไม่ลงชื่อเวลากลับในบัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน , ผู้เบิกเงินไม่ลงลายมือชื่อในใบคำขอเบิกเงิน , การออกไปเสร็จรับเงินเพื่อรับเงินโอนที่ปรากฏในบัญชีเงินฝากธนาคารของหน่วยงาน โดยไม่ทราบรายละเอียดแหล่งที่มาของเงินโอน , มีเช็คค้างจ่ายที่ผู้รับเงินไม่นำไปขึ้นเงิน เกิน 6 เดือน เป็นจำนวนมาก , เงินรับโอนไม่ทราบแหล่งที่มา , และควรนำเสนอขบพิสูจนยอดเงินฝากธนาคารเพื่อให้ผู้บริหารรับทราบเป็นประจำทุกเดือน

1.3) การตรวจสอบเงินยืมเงินงบประมาณ , เงินนอกงบประมาณ หน่วยรับตรวจบางแห่งยังมีลูกหนี้เงินยืมที่ค้างชำระเงินยืมเกินกำหนดเวลา , ทะเบียนคุมลูกหนี้เงินยืมไม่เป็นปัจจุบัน , ไม่ลงวันที่ครบกำหนดในสัญญาการยืมเงิน

2) ด้านการจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน หน่วยรับตรวจทุกแห่ง จัดทำบัญชีและรายงานการเงินเป็นไปนโยบายบัญชีของกระทรวงสาธารณสุข แต่การส่งข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล , เจ้าหนี้การค้า , เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล , การจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลล่าช้าไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้การบันทึกรายการบัญชีไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง และไม่เป็นปัจจุบัน

3) ด้านการบริหารพัสดุ หน่วยรับตรวจบางแห่งจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินไม่เป็นปัจจุบัน

4) ด้านการบริหารยาและเวชภัณฑ์ หน่วยรับตรวจส่วนมาก มีการจัดทำแผนการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยประมาณการซื้อจากปริมาณการใช้ , ปริมาณการใช้ , จำนวนคงเหลือของยาและเวชภัณฑ์จากปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบการควบคุมคลังยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ดี การเก็บรักษาและเวชภัณฑ์อยู่ในสภาพที่เหมาะสม และไม่พบยาหมดอายุ และมีการจำหน่ายยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดำเนินการถูกต้องตามระเบียบพัสดุฯ

5) ด้านการจัดทำรายงานควบคุมภายใน หน่วยรับตรวจส่วนมาก มีระบบการควบคุมภายในและรายงานการควบคุมภายใน

5.1) ระดับโรงพยาบาลชุมชน การจัดวางระบบการควบคุมภายใน และการรายงานการควบคุมภายใน ยังไม่ครอบคลุมทุกภารกิจของหน่วยงาน ควรทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในระดับโรงพยาบาล เพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน และจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ให้เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ.2544 (ข้อ 6)

5.2) ระดับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสถานีอนามัย ที่มีได้เป็นกลุ่มเป้าหมาย สำหรับการตรวจสอบภายใน ปี 2553 ได้มีการจัดทำแผนการตรวจสอบภายในครอบคลุมทุกหน่วยงานใน

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับอำเภอ ออกตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบภายใน ปี 2553 มีข้อเสนอแนะ 85 ข้อ

-การควบคุม กำกับ และประเมินผลงาน

- 1) มีการควบคุม กำกับ ติดตาม โดยใช้แผนตรวจสอบภายใน ปี 2553
- 2) มีการกำกับโดย ผู้บริหารที่กำกับดูแลงานตรวจสอบภายใน และ หัวหน้าทีมกรรมการตรวจสอบภายในทุกคณะ
- 3) มีการจัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน หลังจากที้ออกตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปี 2553 เพื่อสรุปผลการตรวจสอบฯ และนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาความเสี่ยงในการวางแผนการตรวจสอบภายใน ปี 2554

ปัจจัยที่สนับสนุนงานให้ประสบผลสำเร็จ

1. มียุทธศาสตร์/กลยุทธ์ที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย ทำให้มีการแต่งตั้ง/ประชุมคณะกรรมการจัดทำแนวทาง/แผนการตรวจสอบภายใน และแจ้งแผนให้หน่วยรับตรวจทราบ
2. ผู้บริหารของหน่วยรับตรวจให้การสนับสนุนในการดำเนินการเป็นอย่างดี
3. การบริหารจัดการ
 - 1) มีการดำเนินงานตรวจสอบภายในหน่วยรับตรวจ ตามแผนที่กำหนดไว้
 - 2) มีการสรุปผลการตรวจสอบภายในและจัดทำรายงานการตรวจสอบภายใน/แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง แจ้งให้หน่วยรับตรวจ เพื่อทราบและดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุงต่อไป
 - 3) มีการติดตามผลการดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุง ตามข้อเสนอจากการตรวจสอบภายใน

แนวทางการพัฒนา

ควรวางแผนงานในการเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการเขียนรายงานการตรวจสอบภายในให้มีคุณภาพมากขึ้น โดยจัดอบรมการตรวจสอบภายในและการเขียนรายงานการตรวจสอบภายใน ให้กับคณะกรรมการตรวจสอบภายในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

งานสุขภาพภาคประชาชน แบ่งเป็น งานสุขภาพภาคประชาชน งานสาธารณสุขมูลฐาน และ งานประเมินผลและวิจัย

ผลการดำเนินงาน

4.1 งานสุขภาพภาคประชาชน

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

4.1.1 งานพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชน

- 1) มีตำบลจัดการสุขภาพที่จัดทำและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และผ่านการอบรมหลักสูตรนักจัดการสุขภาพชุมชน 2 ตำบล ได้แก่ ตำบลบางงา อำเภอท่าม่วง และ ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม
- 2) เปิดโรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชน (ร.อสม.) 5 แห่ง ในพื้นที่ 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอโคกสำโรง 4 แห่งที่ ตำบลดงมะรุ่ม ตำบลห้วยโป่ง ตำบลหลุมข้าว ตำบลสะแกกราบ และ อำเภอบ้านหมี่ 1 แห่งที่ ตำบลบ้านชี

4.1.2 งานภาคีเครือข่าย

- 1) ดำเนินการซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ภาพรวมของจังหวัด โดย อสม. ร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพ อบต.ป่าตาล อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี
- 2) ดำเนินการซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ของตำบลจัดการสุขภาพ ตำบลบางงา อำเภอท่าม่วง และ ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม โดย อสม.ร่วมกับ อบต.
- 3) ดำเนินงานโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวงทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน ร่วมกับการส่งเสริมสุขภาพ และควบคุมโรคไม่ติดต่อ (สสจ.ลพบุรี) สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดลพบุรี โดย อสม.สำรวจ/รวบรวมรายชื่อผู้พิการ 11,026 คน ถวายในหลวงในวันที่ 3 ธันวาคม 2553 , กิจกรรมหนึ่งล้านดวงใจ อสม.ปลูกป่า 20,000 ต้นโดยได้รับสนับสนุนกล้าไม้จากศูนย์เพาะชำกล้าไม้ลพบุรี
- 4) อบรมหลักสูตรนักจัดการสุขภาพชุมชน ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข , อบต. , เทศบาล แกนนำชุมชน ตำบลดงมะรุ่ม อำเภอโคกสำโรง ตำบลบ้านชี อำเภอบ้านหมี่ ตำบลบางงา อำเภอท่าม่วง และ ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม รวม 18 คน จัดโดยศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง จังหวัดลพบุรี

4.2 งานสาธารณสุขมูลฐาน

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

- 1) การพัฒนาศักยภาพ อสม. โดย ปฐมนิเทศ อสม.ใหม่ , ฟื้นฟูความรู้ อสม.เก่า , ฝึกทักษะ อสม.ระดับจังหวัดเพื่อประกวดระดับเขต/ภาค , อบรม เครือข่าย อสม.ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า , อบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. เรื่องการจัดทำและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สู่แผนสุขภาพตำบล

2) การเสริมสร้างขวัญกำลังใจ โดย การประกวด อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค ได้ อสม.ระดับเขต 4 คน , จัดงานวัน อสม.แห่งชาติ ภาคกลางวันการแข่งขันกีฬามหาสนุกเชื่อมความสัมพันธ์ ภาคกลางคืน จุดเทียนชัยถวายพระพร , โครงการส่งเสริม อสม.เชิงรุก โดยการจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม. เดือนละ 600 บาท

4.3 งานประเมินผลและการวิจัย

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

4.3.1 งานระบบข้อมูลข่าวสาร

- 1) ปรับปรุงฐานข้อมูล อสม. 10,613 คน ให้เป็นปัจจุบันผ่าน web site กระทรวงสาธารณสุข และจัดทำทะเบียน อสม.จังหวัดลพบุรี
- 2) จัดทำทะเบียน อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด/เขต พร้อมผลงานดีเด่นระดับจังหวัด 11 สาขา
- 3) จัดทำทำเนียบ ชมรม อสม.จังหวัดลพบุรี

4.3.2 งานประเมินผลและการวิจัย

ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เก็บข้อมูลความคิดเห็นของ อสม. ต่อโครงการส่งเสริม อสม.เชิงรุก ในพื้นที่ อำเภอโคกสำโรง และอำเภอหนองม่วง

ผลงานเด่นงานสุขภาพภาคประชาชน

1. การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ปี 2553 ได้รับคัดเลือกเป็น อสม.ดีเด่นระดับเขต 4 สาขา คือ
 - 1) สาขากรป้องกันยาเสพติด อำเภอพัฒนานิคม
 - 2) สาขาสุขภาพจิตชุมชน อำเภอชัยบาดาล
 - 3) สาขาการจัดการสุขภาพ อำเภอโคกสำโรง
 - 4) สาขาอนามัยแม่และเด็ก อำเภอโคกสำโรง
2. การจัดงานวัน “อสม.ลพบุรี ร่วมใจสร้างพลังไทยสามัคคี” ในวันที่ 27 ธันวาคม 2552
 - ภาคกลางวัน มีการแข่งขันกีฬามหาสนุกเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่าง อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ร่วมกิจกรรม ประมาณ 2,000 คน
 - ภาคกลางคืน มีงานเลี้ยงแสดงความยินดี การมอบประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด และผู้สนับสนุนงาน อสม.ทุกภาคส่วน และการจุดเทียนชัยถวายพระพรพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช ผู้ร่วมกิจกรรม ประมาณ 10,000 คน
 - ประเมินผลจากการสอบถาม อสม. ผู้ร่วมกิจกรรม และการประชุมถอดบทเรียนกับชมรม อสม. จังหวัด ผลปรากฏว่า มีความประทับใจ ถูกยกย่อง ให้เกียรติ มีคุณค่า และมีความสุขมาก
3. การดำเนินงานหมู่บ้าน/ตำบลจัดการสุขภาพ
 - 1) ตำบลงมะรุ้ม อำเภอโคกสำโรง เป็นตำบลต้นแบบในการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และเป็นตัวแทนนำเสนอผลงานในการประชุมสรุปผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ เขตภาคกลาง
 - 2) โรงเรียน อสม. ตำบลงมะรุ้ม อำเภอโคกสำโรง มีคณะทำงานชัดเจน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่

สาธารณสุขสนับสนุนด้านวิชาการ อบรม. สนับสนุนงบประมาณและบุคลากรในการบริหารจัดการ ศูนย์ การศึกษานอกโรงเรียนสนับสนุนความรู้เสริมด้านอาชีพ แก่นำชุมชนให้ความร่วมมือทุกด้าน และที่สำคัญ อสม.ให้ความยอมรับ เชื่อถือ มั่นใจและมีส่วนร่วมในทุกเรื่องที่เกี่ยวข้อง

4. การจัดทำและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

การอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. เรื่องการจัดทำและใช้แผนที่ทางเดิน ยุทธศาสตร์สู่แผนสุขภาพตำบล สอ./รพสต. ละ 10 คน รวมทั้งสิ้น 1,430 คน ได้แผนสุขภาพตำบลจำนวน 143 แผน

งานพัฒนาหมู่บ้านเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ

สถานการณ์

ด้วยกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดละ 2 หมู่บ้าน/ชุมชน รวมเป็น 152 หมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อพัฒนาให้เป็นต้นแบบด้านการส่งเสริมพัฒนาพฤติกรรม การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ อย่างน้อย 3 วันๆ ละอย่างน้อย 30 นาที ร่วมกับการกินผัก ผลไม้สดวันละอย่างน้อย 5 ชีดขึ้นไป (ครึ่งกิโลกรัม) เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ดังกล่าว โดยมีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้แก่ กรมส่งเสริมการเกษตร กระทรวง เกษตรและสหกรณ์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย สมาคมองค์การปกครองส่วน ท้องถิ่นแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย กรมประชาสัมพันธ์ สำนักนายกรัฐมนตรี สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร กรมต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

- 1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกหมู่บ้านเข้าร่วมโครงการฯ
- 2.จัดทำแผนงานในการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ในพื้นที่หมู่บ้านเป้าหมาย ได้แก่ หมู่ที่ 8 ตำบลดงมะรุ้ม อำเภอ โศภสำโรง และ หมู่ที่ 13 ตำบลบางคู อำเภอบางบาล
- 3.ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานของทีมงานระดับตำบล
- 4.ประเมิน และคัดเลือกหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ เพื่อส่งเข้ารับการคัดเลือกระดับเขต

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

ผลการดำเนินงานของ หมู่ที่ 8 บ้านไผ่เจริญ ตำบลดงมะรุ้ม อำเภอโคกสำโรง ได้รับรางวัลชนะเลิศ ระดับเขต ในปี 2553 และกำหนดเป็นศูนย์เรียนรู้ชุมชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เร่งรัดพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

งานประกันสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

ดัชนี Case Mixed Index : CMI ปี 2552 และ 2553 ของโรงพยาบาลทุกแห่ง เปรียบเทียบกันพบว่า มีค่ามากขึ้น ยกเว้นโรงพยาบาลท่าหลวง ลดลงเพียงเล็กน้อย แต่ยังคงสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน เมื่อเปรียบเทียบกับฐานโรงพยาบาลประเภทต่างๆ พบว่า ค่า CMI อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานเช่นกัน (ตารางที่ 36 และ 37)

ตารางที่ 36 แสดงค่าดัชนี CMI ของโรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552 - 2553

หน่วยบริการ	ปี 2552			ปี 2553		
	จำนวน(ราย)	รวม Adj RW	CMI	จำนวน(ราย)	รวม Adj RW	CMI
รพท.พระนารายณ์มหาราช	13,629	21,618.78	1.59	15,275	25,669.51	1.68
รพท.บ้านหมี่	6,586	8,313.61	1.26	7,682	10,046.16	1.31
รพช.พัฒนานิคม	3,224	2,447.70	0.76	3,645	2,542.68	0.70
รพช.โคกสำโรง	4,969	5,060.69	1.02	5,289	5,748.98	1.09
รพช.ชัยบาดาล	6,056	5,049.22	0.83	6,563	5,510.22	0.84
รพช.ท่าม่วง	2,186	1,636.03	0.75	2,334	1,682.38	0.72
รพช.ท่าหลวง	2,012	1,485.64	0.74	2,163	1,565.21	0.72
รพช.สระโบสถ์	778	612.62	0.79	815	655.70	0.80
รพช.โคกเจริญ	1,024	591.46	0.58	1,298	780.05	0.60
รพช.ลำสนธิ	1,665	994.43	0.60	1,951	1,165.31	0.60
รพช.หนองม่วง	2,343	1,292.99	0.55	2,151	1,488.87	0.69
รวม	88,944	98,206	1.10	98,296	113,710	1.16

ตารางที่ 37 เกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนี CMI ที่ใช้ Adjust RW เป็นฐานสำหรับโรงพยาบาลประเภทต่างๆ

ประเภทโรงพยาบาล	ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์หลังปรับค่าเฉลี่ยแล้ว
โรงพยาบาลศูนย์	1.3 - 1.9
โรงพยาบาลทั่วไป 300 เตียงขึ้นไป	1.0 - 1.4
โรงพยาบาลทั่วไป น้อยกว่า 300 เตียง	0.8 - 1.2
โรงพยาบาลชุมชน 120 เตียงขึ้นไป	0.7 - 0.9
โรงพยาบาลชุมชน 90 เตียง	0.6 - 0.8
โรงพยาบาลชุมชน 60 เตียง	0.5 - 0.7
โรงพยาบาลชุมชน 30 เตียง หรือน้อยกว่า	0.4 - 0.6

รายงานกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) 10 อันดับที่ได้รับการรักษาภายในเขตปี 2552 และ ปี 2553
(ตาราง 38 และ 39)

ตารางที่ 38 รายงานกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) 10 อันดับที่ได้รับการรักษาภายในเขต ปีงบประมาณ 2552

ลำดับ	กลุ่ม DRG	จำนวน Case	รวม Adj RW
1	14500-Vaginal delivery wo complicating Dx	1,775	653.19
2	04590-Bronchitis and Asthma, no CC	1,157	453.49
3	03530-Otitis Media and URI, no CC	1,152	313.78
4	04520-Respiratory infection/inflammation, no CC	1,083	660.36
5	06570-Gastroenteritis age > 9, no CC	1,053	231.23
6	06580-Gastroenteritis age < 10, no CC	897	198.98
7	14010-Caesarean delivery wo complicating Dx	721	1,007.34
8	11540-Kidney and urinary tract infection, no CC	555	234.43
9	04550-Chronic obstructive pulmonary disease, no CC	524	343.60
10	06640-Oesophagitis, gastritis and dyspepsia age > 9, no CC	523	129.33

ตารางที่ 39 รายงานกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) 10 อันดับที่ได้รับการรักษาภายในเขต ปีงบประมาณ 2553

ลำดับ	กลุ่ม DRG	จำนวน Case	รวม Adj RW
1	14500-Vaginal delivery wo complicating Dx	1,927	707.12
2	04520-Respiratory infection/inflammation, no CC	1,551	943.54
3	04590-Bronchitis and Asthma, no CC	1,483	580.11
4	03530-Otitis Media and URI, no CC	1,165	317.00
5	06570-Gastroenteritis age > 9, no CC	1,067	234.41
6	06580-Gastroenteritis age < 10, no CC	970	215.01
7	14010-Caesarean delivery wo complicating Dx	864	1,207.26
8	16500-Red Blood Cell Disorders, no CC	680	229.98
9	06070-Appendectomy, no CC	616	805.62
10	18570-Dengue, Child, no CC	605	198.08

รายงานกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) 20 อันดับที่มีการส่งต่อข้ามเขต ปี 2554 ผลงานข้อมูล
ปี 2552 – 2553 จังหวัดลพบุรี (ตารางที่ 40 , 41 , 42 และ 43)

ตารางที่ 40 ผลงานข้อมูลจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2552

ลำดับ	กลุ่ม DRG	จำนวน Case	รวม Adj RW
1	13620-Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, no CC	38	81.75
2	02010-Retinal procedures, no CC	26	56.87
3	02080-Other eye procedures, no CC	20	13.29
4	02060-Major lens procedures, no CC	18	26.85
5	08690-Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, no CC	15	30.92
6	05220-Cardiac cath/angiography, no CC	14	33.95
7	19510-Chronic Psychotic Disorders, no CC	14	15.39
8	01020-Craniotomy except for trauma, no CC	13	73.70
9	03130-Pharyngeal and laryngeal procedures, no CC	11	21.14
10	08550-Connective tissue disorders, no CC	10	8.45
11	02070-Other lens procedures, no CC	9	12.03
12	10532-Nutrition and Miscellaneous Metabolic Disorders, w mild to mod CC	9	4.83
13	16520-Reticuloendothelial and Immunity Disorders, no CC	8	4.79
14	08552-Connective tissue disorders, w mild to mod CC	8	7.85
15	13622-Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w mild to mod CC	7	14.87
16	08692-Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, w mild to mod CC	7	18.16
17	05230-Percut cardiovas proc w stent insertion, no CC	7	68.31
18	05222-Cardiac cath/angiography, w mild to mod CC	7	16.94
19	02050-Intraocular proc except lens & retina, no CC	7	7.00
20	02012-Retinal procedures, w mild to mod CC	7	16.30

ตารางที่ 41 ผลงานข้อมูล ปีงบประมาณ 2552 ($0 \leq RW \leq 50$)

จังหวัด	การให้บริการในเขต					การให้บริการข้ามเขต					รวม				
	จำนวน (ราย)	รวม Adj RW	CMI	ยอดรวม ค่าชดเชย	ชดเชยเฉลี่ยต่อราย	จำนวน (ราย)	รวม Adj RW	CMI	ยอดรวม ค่าชดเชย	ชดเชยเฉลี่ยต่อราย	จำนวน (ราย)	รวม Adj RW	CMI	ยอดรวม ค่าชดเชย	ชดเชยเฉลี่ยต่อราย
นครนายก	17,445	20,645.67	1.18	158,675,783.88	9,095.77	4	5.80	1.45	40,066.50	10,016.63	17,449.00	20,651.46	1.18	158,715,850.38	9,095.99
นนทบุรี	31,084	46,381.01	1.49	357,249,394.21	11,493.03	13	12.40	0.95	95,507.95	7,346.77	31,097.00	46,393.40	1.49	357,344,902.16	11,491.30
ปทุมธานี	33,220	42,176.20	1.27	324,131,464.02	9,757.12	12	17.73	1.48	113,633.55	9,469.46	33,232.00	42,193.93	1.27	324,245,097.57	9,757.01
พระนครศรีอยุธยา	46,319	56,216.89	1.21	432,998,483.90	9,348.18	16	18.94	1.18	99,672.60	6,229.54	46,335.00	56,235.82	1.21	433,098,156.50	9,347.11
ลพบุรี	46,771	55,594.44	1.19	429,536,351.32	9,183.82	33	38.90	1.18	262,042.86	7,940.69	46,804.00	55,633.34	1.19	429,798,394.18	9,182.94
สระบุรี	45,651	56,558.87	1.24	433,718,660.96	9,500.75	9	7.92	0.88	45,494.20	5,054.91	45,660.00	56,566.80	1.24	433,764,155.16	9,499.87
สิงห์บุรี	15,882	16,973.72	1.07	129,907,592.48	8,179.55	4	3.25	0.81	23,873.42	5,968.36	15,886.00	16,976.97	1.07	129,931,465.90	8,178.99
อ่างทอง	20,890	20,395.30	0.98	158,465,752.63	7,585.72	6	3.26	0.54	25,440.00	4,240.00	20,896.00	20,398.56	0.98	158,491,192.63	7,584.76

ตารางที่ 42 ผลงานข้อมูลจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

ลำดับ	กลุ่ม DRG	จำนวน Case	รวม Adj RW
1	02060-Major lens procedures, no CC	498	740.82
2	02080-Other eye procedures, no CC	85	47.74
3	02540-Other disorders of the eye, no CC	62	23.54
4	02010-Retinal procedures, no CC	49	98.90
5	02070-Other lens procedures, no CC	42	53.10
6	05220-Cardiac cath/angiography, no CC	24	58.24
7	03130-Pharyngeal and laryngeal procedures, no CC	19	36.51
8	05222-Cardiac cath/angiography, w mild to mod CC	14	34.10
9	07510-Malig of hepatobil syst/pancreas, no CC	12	8.75
10	08690-Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, no CC	10	21.03
11	13622-Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w mild to mod CC	10	17.46
12	02050-Intraocular proc except lens & retina, no CC	10	12.17
13	02063-Major lens procedures, w severe CC	10	16.83
14	10553-Endocrine Disorders, w severe CC	9	10.88
15	01020-Craniotomy except for trauma, no CC	9	51.78
16	02012-Retinal procedures, w mild to mod CC	8	17.43
17	17620-Lymphoma & non-acute leukemia w chemotherapy, no CC	8	33.86
18	01630-Seizure disorders, no CC	8	2.93
19	10532-Nutrition and Miscellaneous Metabolic Disorders, w mild to mod CC	8	4.29
20	08550-Connective tissue disorders, no CC	8	6.77

ตารางที่ 43 ผลงานข้อมูล ปีงบประมาณ 2553 (0<=RW<=50)

จังหวัด	การให้บริการในเขต					การให้บริการข้ามเขต					รวม				
	จำนวน (ราย)	รวม Adj RW	CMI	ยอดรวม ค่าชดเชย	ชดเชยเฉลี่ยต่อราย	จำนวน (ราย)	รวม Adj RW	CMI	ยอดรวม ค่าชดเชย	ชดเชยเฉลี่ยต่อราย	จำนวน (ราย)	รวม Adj RW	CMI	ยอดรวม ค่าชดเชย	ชดเชยเฉลี่ยต่อราย
นครนายก	18,391	21,995.91	1.20	147,834,784.58	8,038.43	1,799	3,881.26	2.16	34,300,607.57	19,066.49	20,190.00	25,877.17	1.28	182,135,392.15	9,021.07
นนทบุรี	33,277	53,586.64	1.61	360,862,539.23	10,844.20	8,202	18,937.77	2.31	168,701,397.09	20,568.32	41,479.00	72,524.41	1.75	529,563,936.32	12,767.04
ปทุมธานี	35,536	49,412.00	1.39	332,983,163.58	9,370.31	5,628	10,416.28	1.85	92,089,220.18	16,362.69	41,164.00	59,828.28	1.45	425,072,383.76	10,326.31
พระนครศรีอยุธยา	54,094	66,067.88	1.22	444,975,764.21	8,225.97	3,540	3,732.84	1.05	32,352,857.70	9,139.23	57,634.00	69,800.67	1.21	477,328,621.91	8,282.07
ลพบุรี	48,693	60,587.00	1.24	408,084,229.87	8,380.76	4,789	10,699.85	2.23	95,460,069.15	19,933.19	53,482.00	71,286.84	1.33	503,544,299.02	9,415.21
สระบุรี	46,738	59,055.88	1.26	395,672,029.12	8,465.75	3,736	5,292.66	1.42	45,739,557.69	12,242.92	50,474.00	64,348.54	1.27	441,411,586.81	8,745.33
สิงห์บุรี	16,153	17,979.59	1.11	120,815,234.52	7,479.43	741	829.38	1.12	7,215,721.60	9,737.82	16,894.00	18,808.98	1.11	128,030,956.12	7,578.49
อ่างทอง	23,855	23,499.06	0.99	158,164,429.66	6,630.24	734	651.28	0.89	5,565,099.75	7,581.88	24,589.00	24,150.34	0.98	163,729,529.41	6,658.65

-การควบคุม กำกับติดตาม

กำหนดให้หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนในการดำเนินงานตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน โดยวิธีการสุ่ม
เวชระเบียน เพื่อประเมินตนเองเป็นประจำทุกเดือน

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

แพทย์ทุกคนในหน่วยบริการ ต้องให้ความสำคัญต่อการสรุปการวินิจฉัยโรค และการให้ผลการของโรคทุกราย และสรุปแบบถูกต้องตามมาตรฐานที่กำหนด

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. หน่วยบริการไม่ได้ทำการตรวจสอบการให้รหัสโรค อย่างต่อเนื่องบางแห่งทำเฉพาะที่ สปสช. กำหนดให้เนื่องจากมีภาระงานมาก
2. ผู้รับผิดชอบขาดความรู้และความเข้าใจในการวิเคราะห์เชิงลึก

ข้อเสนอแนะ

1. แพทย์ของโรงพยาบาลทุกแห่งต้องเป็นแกนหลักในการสรุปและวินิจฉัยโรคให้ถูกต้อง
2. กำหนดให้เจ้าหน้าที่พยาบาลทุกคน มีหน้าที่ช่วยสรุปเวชระเบียนเบื้องต้นทุกเวชระเบียน
3. คณะทำงานตรวจสอบเวชระเบียนของโรงพยาบาลควรจะดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
4. ส่วนกลางควรจัดทำแผนให้ความรู้ การใช้ค่า CMI อย่างเป็นระบบ สามารถวิเคราะห์ แปรผลหาสาเหตุของปัญหาเพราะการใช้ค่า RW เพียงอย่างเดียว ไม่ได้บ่งบอกถึงการให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้ป่วยใน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการคุ้มครองผู้บริโภค
และภูมิปัญญาไทยแบบบูรณาการ

รายงานประจำปี 2553
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

งานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

1. งานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

สถานการณ์/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

ปี 2553 จังหวัดลพบุรีมีสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) 2 แห่ง และ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) 240 แห่ง เพิ่มขึ้นจากปี 2552 จำนวน 18 แห่ง โดยในปีนี้มีคลินิกที่ได้รับ อนุญาตใหม่ 24 แห่ง แจ้างเล็กสถานพยาบาล 6 แห่ง ลพบุรีจึงเป็นจังหวัดที่มีสถานพยาบาลมากที่สุดในอันดับ ที่ 1 ของเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 2 (อันดับที่ 2 จังหวัดชัยนาท มีคลินิก 104 แห่ง) และมาก เป็นอันดับที่ 11 ของประเทศ



ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ ได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาสถานพยาบาลที่ดำเนินการไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ได้แก่ การประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลที่ไม่ได้รับอนุญาต การโฆษณาสถานพยาบาลเกินจริง หรือสื่อให้ผู้บริโภคเข้าใจผิด และการดำเนินการสถานพยาบาลโดยผู้ที่มีผู้ใช้ประกอบวิชาชีพ ดังนี้

- 1) การสำรวจสถานพยาบาลที่ไม่ได้รับอนุญาต หรือ ไม่มีผู้ประกอบวิชาชีพ พบว่าดำเนินการ ไม่ถูกต้อง 10 แห่ง
- 2) การพัฒนาศูนย์บริการสถานพยาบาล โดยการปรับปรุงภูมิทัศน์ ปรับปรุงระบบเอกสาร การติดตาม ควบคุม กำกับในเรื่องการขออนุญาตให้เป็นระบบ และลดระยะเวลาทำการ พร้อมทั้งจัดทำ ฐานข้อมูลสถานพยาบาลให้เป็นปัจจุบัน
- 3) การตรวจประเมินเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต 24 แห่ง จัดประชุมคณะอนุกรรมการ สถานพยาบาลเพื่อพิจารณาอนุญาต 2 ครั้ง และ พิจารณาอนุญาตโดยมติเวียน 8 ครั้ง
- 4) การตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประจำปี 190 แห่ง ตรวจสอบสถานพยาบาล ตามเรื่องร้องเรียน และสถานพยาบาลที่มีข้อมูลว่าอาจกระทำการไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ที่อาจทำให้เกิด อันตรายต่อผู้ใช้บริการได้
- 5) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งและจัดประชุมคณะกรรมการเปรียบเทียบคดี เพื่อพิจารณาเปรียบเทียบ ปรับสถานพยาบาลที่กระทำความผิดกฎหมายในประเด็นที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี

6) ประสานพนักงานตำรวจในการดำเนินคดีตามกฎหมายกรณีที่มีโทษจำคุกมากกว่า 1 ปี

-ผลงานเชิงปริมาณ/คุณภาพ

1) สถานพยาบาล ณ วันที่ 30 กันยายน 2553 ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน 240 แห่ง ทำการตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประจำปี 190 แห่ง พบว่า ผ่านเกณฑ์เฉลี่ย 187 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 98.42 เพิ่มขึ้นจากปี 2551 ร้อยละ 2.37 (ปี 2551 สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ร้อยละ 96.01) สำหรับ สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) 2 แห่ง พบว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้ง 2 แห่ง และทำการตรวจประเมินการเพิ่มบริการหน่วยไตเทียมพิจารณาอนุญาต 1 แห่ง

2) การตรวจสอบสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 จำนวน 205 รายการ ในประเด็นความถูกต้องของการสั่งซื้อวัตถุออกฤทธิ์ฯ พบว่ามีความถูกต้อง ทุกแห่ง และตรวจสอบสถานพยาบาลกรณีที่ได้รับรายงานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่ามี รายการการสั่งซื้อยาเสพติดรายต่อ ในปริมาณสูง 4 แห่ง พบว่าดำเนินการถูกต้องทุกแห่งเช่นกัน

3) สถานพยาบาลที่มีการกระทำความผิดกฎหมาย ซึ่งอาจทำให้เกิดอันตรายต่อผู้บริโภคได้ มีการดำเนินคดีตามกฎหมาย 12 แห่ง ในประเด็นต่างๆ ได้แก่ สถานพยาบาลไม่ได้รับอนุญาต 5 แห่ง กระทำ ผิดมาตรฐานวิชาชีพ (ใช้ยาเกินมาตรฐานวิชาชีพ) 1 แห่ง โฆษณาเป็นเท็จหรือสื่อให้เข้าใจผิด 5 แห่ง ไม่แสดง คำประกาศสิทธิผู้ป่วย 1 แห่ง ไม่แสดงป้ายให้สอบถามอัตราการรักษาพยาบาล 1 แห่ง และไม่สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย 1 แห่ง

4) การประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการขึ้นทะเบียนรับมอบตัวศิษย์ 117 ราย รับสอบเพื่อ ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตสำหรับผู้ที่มิภูมิลำเนาในจังหวัดลพบุรี 169 ราย (เวชกรรมไทย 35 ราย, เกสัชกรรมไทย 52 ราย, ผดุงครรภ์ไทย 27 ราย, นวดไทย 46 ราย, รังสีเทคนิค 9 ราย)

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

-นโยบายผู้บริหารระดับจังหวัดมีความชัดเจนในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและแนวทางการ ดำเนินคดีตามกฎหมาย

-ผู้บริหารและหน่วยงานระดับอำเภอเห็นความสำคัญในการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคมากขึ้น

-พนักงานเจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการดำเนินงานตามกฎหมาย

-ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่มีส่วนสนับสนุนการดำเนินงาน อาทิ สำนักสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ พนักงานอัยการ พนักงานตำรวจ คณะกรรมการเปรียบเทียบคดี คณะอนุกรรมการ สถานพยาบาล คณะทำงานตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล ฯลฯ

ผลงานเด่นหรือผลงานแห่งความภาคภูมิใจ

สถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานเพิ่มมากขึ้น จากร้อยละ 96.05 ในปี 2551 เป็นร้อยละ 98.42 ในปี 2553 และเรื่องร้องเรียนลดลงจากปี 2552 มีเรื่องร้องเรียนจำนวน 10 เรื่อง ลดลงเหลือ 2 เรื่องในปี 2553

2. งานควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ท้องตลาด (pre marketing)

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ มีการจัดทำแผนงาน โดยกำหนดวิธีการทำงาน ระยะเวลาในการทำงาน และการสรุปรายงานผลการดำเนินงานเป็นรายไตรมาส

-ผลงานเชิงปริมาณ/คุณภาพ ในการดำเนินการควบคุม กำกับ ดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัยก่อนออกสู่ท้องตลาด มีผู้ประกอบการมายื่นขออนุญาตเกี่ยวกับสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมทั้งแก้ไขเปลี่ยนแปลงต่ออายุใบอนุญาตฯ รวม 430 ฉบับ 1) ด้านยา 249 ฉบับ 2) ยาเสพติด ให้โทษ 38 ฉบับ 3) วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท 35 ฉบับ และ 4) อาหาร 108 ฉบับ (ตารางที่ 44)

ตารางที่ 44 แสดงใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาในเขตจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

อำเภอ	แผนปัจจุบัน			แผนโบราณ		รวม
	ขย.1	ขย.2	ขย.3	ผยบ.	ขยบ.	
1.เมือง	53	13	0	4	17	87
2.ชัยบาดาล	3	12	5	2	3	25
3.โคกสำโรง	2	8	1	1	3	15
4.ท่าม่วง	6	3	1	0	2	12
5.พัฒนานิคม	7	7	6	0	1	21
6.หนองม่วง	1	10	2	0	0	13
7.ท่าหลวง	3	5	1	1	1	11
8.สระโบสถ์	0	1	0	0	0	1
9.โคกเจริญ	1	5	0	0	0	6
10.ลำสนธิ	1	4	1	0	0	6
11.บ้านหมี่	4	4	0	0	5	13
รวม	81	72	17	8	32	210

หมายเหตุ :1. ขย.1 คือ ขยายแผนปัจจุบัน

2. ขย.2 คือ ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ

3. ขย.3 คือ ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษสำหรับสัตว์

4. ผยบ. คือ ผลิตภัณฑ์แผนโบราณ

5. ขยบ. คือ ขยายแผนโบราณ

สถานที่นำหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร ของจังหวัดลพบุรี ปี 2553 มี 3 ประเภท รวม 9 แห่ง ได้แก่ อาหารทั่วไป 6 แห่ง ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ 2 แห่ง และ วัตถุแต่งกลิ่นรส, วัตถุเจือปนอาหาร 1 แห่ง (ตารางที่ 45)

ตารางที่ 45 แสดงจำนวนสถานที่ผลิตอาหารในจังหวัดลพบุรี แยกตามประเภทอาหาร ปีงบประมาณ 2553

ประเภทอาหาร	จำนวนสถานที่ผลิตอาหาร		
	เข้าข่ายโรงงาน	ไม่เข้าข่ายโรงงาน	รวม
<u>กลุ่มที่ 1 อาหารควบคุมเฉพาะ</u>			
1. เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	-	10	10 (งดผลิต 8 แห่ง)
2. ไอศกรีม	1	-	1
3. อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	2	-	2
4. นมโค	4	-	4
5. นมปรุงแต่ง	4	-	4
6. นมเปรี้ยว	1	-	1
<u>กลุ่มที่ 2 อาหารกำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน</u>			
1. น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	8	46	54
2. น้ำแข็ง	12	-	12
3. น้ำปลา	-	4	4
4. น้ำส้มสายชู	-	3	3
5. กาแฟ	1	2	3
6. น้ำผึ้ง	2	-	2
7. ชา	-	2	2
8. อาหารสำเร็จรูป	1	2	3
9. น้ำมัน และไขมัน	1	-	1
10. ไข่เยี่ยวม้า	1	-	1
11. เกล็ด	-	2	2
12. ชาขงสมนไพร	-	1	1
13. น้ำมันถั่วเหลืองในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	1	-	1
<u>กลุ่มที่ 3 อาหารที่กำหนดฉลาก</u>			
1. ขนมปัง	7	-	7
2. น้ำเกลือปรุงอาหาร	-	2	2
3. ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์	7	6	13
4. อาหารสำเร็จรูปที่พร้อมบริโภคทันที	14	70	84
5. ซอสในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	2	-	2
6. วัสดุสำเร็จรูปและขนมเยลลี่	1	1	2
<u>กลุ่มที่ 4 อาหารทั่วไป</u>			
1. น้ำตาล	1	-	1
2. อาหารสำเร็จรูปแช่เยือกแข็ง	2	-	2
3. เมล็ดทานตะวันกะเทาะเปลือก	1	-	1
รวม	74	151	225

-การควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานของจังหวัดถูกกำกับโดยการติดตามงานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดส่งรายงานรายไตรมาสและนิเทศติดตามงานจากทีมผู้ตรวจราชการ

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

- การได้รับการสนับสนุนจากส่วนกลาง ทั้งด้าน งบประมาณ วิชาการ และอื่นๆ
- อำเภอให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นอย่างดี

3. งานควบคุมผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาด (post marketing)

สถานการณ์/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

ปี 2553 มีการแพร่กระจายยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ยาสูตรผสมซูโดเอเฟรดีน ยาสเตียรอยด์ ในร้านขายยาเพื่อนำไปใช้ในทางที่ผิด และพบการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพพวกอาหารเสริม หน้าขาว หน้าใส กาแฟลดความอ้วน จำนวนมาก การควบคุมผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาดต้องทำงานในเชิงรุกเน้นการเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ มีการกระจายอำนาจการบริหาร ให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับอำเภอ มีการประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอรับผิดชอบในเขตอำเภอของตัวอย่าง โดยมีทีมเภสัชกรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี เป็นพี่เลี้ยงให้การปรึกษาด้านวิชาการและสนับสนุนชุดทดสอบต่างๆ ให้กับพื้นที่

-การควบคุม กำกับ ติดตามในระดับอำเภอ โดยการจัดทำรายงานและมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานรายไตรมาส

- ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ ตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัด/กิจกรรมที่กำหนด (ตารางที่ 46)

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

การได้รับการสนับสนุนจากส่วนกลางทั้งด้านงบประมาณ วิชาการ และอื่นๆ รวมทั้งอำเภอให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นอย่างดี

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ยุคสมัยนี้เทคโนโลยีเจริญก้าวหน้า ผู้ประกอบการ/ผู้ผลิต/นำเข้า อาหารเสริมสุขภาพ มักใช้สื่อในการโฆษณาขาย ทำให้ผู้บริโภคหลงเชื่อง่ายตกเป็นเหยื่อ เสียเงิน เสียทอง เนื่องจากกฎหมายที่ควบคุมไม่เข้มงวดและค่าเปรียบเทียบปรับน้อย

ตารางที่ 46 การควบคุมผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาดตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2553

ตัวชี้วัด/หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน	
	ตรวจ	ผ่านมาตรฐาน
1.สถานที่ผลิตอาหารเข้าข่าย GMP ได้มาตรฐานผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	109	109 (100%)
2.จำนวนเรื่องร้องเรียนหรือกรณีฝ่าฝืนกฎหมายได้รับการตรวจสอบและดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	19	15 (78.95)
3.มีการดำเนินคดีด้านอาหาร	12	12 (100%)
4.มีการตรวจสอบสถานประกอบการ		
- ด้านยา	210	205 (97.62%)
- ด้านอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย	2,000	1,993 (99.65%)
5.มีการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพส่งตรวจสอบคุณภาพมาตรฐาน		
- ยา	2	2 (100%)
- อาหาร	71	59 (83.10%)
- เครื่องมือแพทย์	41	40 (97.56%)
6.ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการตรวจสอบฉลาก	913	908 (99.45%)

4. การบริหารเวชภัณฑ์

ผลการดำเนินงาน

-การบริหารจัดการ ได้จัดทำโครงการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์จังหวัดลพบุรี ประกอบด้วยการจัดซื้อยารวมระดับเขตและระดับจังหวัด การจัดทำกรอบบัญชียา การสนับสนุนมาตรการ และแนวทางการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ให้สถานบริการดำเนินการให้ถูกต้องตามระเบียบฯ

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

1.1 การจัดซื้อยารวมเขต 2 ปี 2553 จังหวัดลพบุรีเป็นเจ้าภาพ จาก 4 จังหวัด คือ ลพบุรี , ชัยนาท , สิงห์บุรี , อ่างทอง ดำเนินการจัดซื้อ 28 รายการ ทั้งนี้จังหวัดลพบุรี มียอดการซื้อยาในปี 2552 เป็นเงิน 323,661,727 บาท แยกเป็นโรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง 236,892,145 บาท และโรงพยาบาลชุมชน 9 แห่ง 86,769,582 บาท และมียอดการซื้อยา ในปี 2553 เป็นเงิน 319,617,245 บาท แยกเป็นโรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง 222,072,825 บาท และโรงพยาบาลชุมชน 9 แห่ง 97,544,420 บาท โดยมียอดการจัดซื้อยารวมในภาพรวมของจังหวัดในปี 2553 เป็นเงิน 77,136,399 บาท คิดเป็นร้อยละ 24.13 เมื่อเทียบกับยอดการซื้อยาในปี 2552 ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

1.2 การจัดซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จังหวัดลพบุรีมีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดจัดซื้อยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต ยกเว้นกรณีที่ยังขาดยา ผลการจัดซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรมเมื่อเปรียบเทียบกับมูลค่าการจัดซื้อยาทั้งหมดในปี 2552 นั้น มียอดการสั่งซื้อยา ในปี 2553

เป็นเงิน 54,578,953 บาท คิดเป็นร้อยละ 16.86 เมื่อเทียบกับยอดการซื้อยาในปี 2552 ซึ่งถ้าแยกตามประเภทของโรงพยาบาล พบว่ามูลค่าการจัดซื้อยาทั้งหมดของโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน คิดเป็นร้อยละ 8.80 และ 38.87เมื่อเทียบกับยอดการซื้อยาในปี 2552 ตามลำดับ (ตารางที่ 47)

ตารางที่ 47 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

รายการ	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	การดำเนินงาน	ร้อยละ
การจัดซื้อยาร่วมระดับเขต	มี/ไม่มี คะแนน 0/1	มีการจัดซื้อยาร่วม ระดับเขต (บาท)	มีการจัดซื้อยาร่วม ระดับเขต (บาท)	-
ร้อยละ ของมูลค่าการจัดซื้อยาร่วม ระดับจังหวัด หรือการจัดซื้อยาร่วม โดยวิธีสอบราคา หรือประกวดราคา หรือ e-Auction	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20.00	97,544,420	77,136,399	24.13
ร้อยละ ของมูลค่าการจัดซื้อยาจาก องค์การเภสัชกรรมของโรงพยาบาล ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 8.00 ของมูลค่าการ จัดซื้อยาทั้งหมดใน ปีงบประมาณ 2552	236,892,145	20,853,162	8.80
ร้อยละ ของมูลค่าการจัดซื้อยาจาก องค์การเภสัชกรรมของโรงพยาบาล ชุมชน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 35.00ของมูลค่าการ จัดซื้อยาทั้งหมดใน ปีงบประมาณ 2552	86,769,582	33,725,791	38.87

การควบคุม กำกับ ติดตาม

มีการนิเทศติดตาม การรายงานสรุปผลการดำเนินการตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์
รายไตรมาส และการรายงานข้อมูลบริหารจัดการผ่านระบบ E-inspection

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ยาจากองค์การเภสัชกรรมบางรายการราคาแพง สนับสนุนยาให้โรงพยาบาลทุกแห่งไม่เพียงพอ

5. งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สถานการณ์/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย 145 แห่ง จำแนกเป็น
รพท. 2 แห่ง (ระดับ 4=1 แห่ง , ระดับ 2=1 แห่ง) รพช. 9 แห่ง (ระดับ 2 ทุกแห่ง) สอ. 133 แห่ง (ระดับ 1=85
แห่ง , ระดับ 2=48 แห่ง) เปิดให้บริการแพทย์ทางเลือก 2 แห่ง คือ รพ.พระนารายณ์มหาราช และ รพ.ท่าม่วง

มีชมรมเครือข่ายแพทย์แผนไทยภาคเอกชน 2 แห่งที่ อ.ท่าม่วง และ อ.ชัยบาดาล มีศูนย์วัตถุติบพืชสมุนไพร 1 แห่งที่ อ.ชัยบาดาล มีศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย 3 แห่งที่ รพ.บ้านหมี่ , รพ.ท่าม่วง และ รพ.ชัยบาดาล มีเครือข่ายเกษตรกรกลุ่มผู้ปลูกพืชสมุนไพรปลอดสารพิษ 11 กลุ่ม มีสถาบันถ่ายทอดความรู้ประเภทการนวดไทยหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยภาคเอกชนที่ได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว 2 แห่งที่ อ.เมือง และ อ.ชัยบาดาล มีโรงพยาบาลที่ผลิตยาสมุนไพร 1 แห่งคือ รพ.บ้านหมี่ และ รพ.ท่าม่วง กำลังดำเนินการเพื่อเตรียมเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยครบวงจรอีก 1 แห่ง มีโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานบริการด้านการแพทย์แผนไทยในระดับดีมาก 4 แห่ง ได้แก่ รพ.พระนารายณ์มหาราช , รพ.พัฒนานิคม , รพ.ท่าม่วง และ รพ.หนองม่วง มีการดำเนินกิจกรรมสมานบำบัดอยู่ในระดับดีถึงดีเยี่ยมในโรงพยาบาลทุกแห่ง มีสถานบริการที่ได้รับงบประมาณพร้อมครุภัณฑ์สำหรับงานบริการด้านการแพทย์แผนไทย (งบ CEO ปี 2548-2549) 3 แห่ง ได้แก่ สอต.หินปัก อ.บ้านหมี่ , สอต.ห้วยขุนราม อ.พัฒนานิคม และ รพ.ลำสนธิ มีสถานบริการได้รับการสนับสนุนครุภัณฑ์พื้นฐานสำหรับงานบริการด้านการแพทย์แผนไทย 11 แห่ง ได้แก่ สอต.ทะเลชุบศร อ.เมือง , สอต.บ้านเบิก อ.ท่าม่วง , สอต.วังขอนขว้าง อ.โคกสำโรง , สอต.กุดตาเพชร อ.ลำสนธิ , สอต.ยางรอก อ.โคกเจริญ , สอต.มหาโพธิ อ.สระโบสถ์ , สอต.บ้านดงดินแดง อ.หนองม่วง , สอต.แก่งผักกูด อ.พนาหลวง , สอต.ชัยบาดาล , โรงพยาบาลบ้านหมี่ และ โรงพยาบาลท่าม่วง นอกจากนี้ยังได้จัดการอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัยทุกแห่งใน “หลักสูตรการรักษาทางด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย ” และอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการนวดแผนไทยให้ได้มาตรฐาน หลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 101 คน

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ ได้จัดทำแผนเพื่อแก้ไขปัญหาและแผนการส่งเสริมการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายโดยเน้นในเรื่องของ

- 1) การพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ทั้งผู้ควบคุมกำกับการทำงาน (จนท. ในระดับสถานีนอนามัย) ที่มีการสับเปลี่ยนโยกย้าย และผู้ให้บริการนวดแผนไทยในสถานบริการที่ส่งอบรมต่อยอดหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย เพื่อให้ได้ตามมาตรฐานของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย
- 2) การส่งเสริมการใช้ยาและการประชาสัมพันธ์บริการด้านการแพทย์แผนไทย โดยส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานโรงพยาบาลต้นแบบการให้บริการอย่างครบวงจรด้านการแพทย์แผนไทย (รพ.ท่าม่วง) และการประชุม/อบรมวิชาการให้ความรู้ในเรื่องของยาสมุนไพร
- 3) การพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทย ในเรื่องของการพัฒนามาตรฐานงานบริการด้านการแพทย์แผนไทย, การขยายการดำเนินงานในระบบประกันสุขภาพ , การสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการบูรณาการงานสมานบำบัดเข้าสู่สถานบริการสุขภาพ
- 4) การสนับสนุนงานวิชาการและงานศึกษาวิจัย เรื่อง การสร้างความร่วมมือการรักษากระดูกหักระหว่างหมอพื้นบ้านกับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
- 5) การคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และพื้นที่คุ้มครองสมุนไพร ในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

1) มาตรฐานบริการด้านการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกแห่ง รพ.สต./สอ. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 117 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 87.96

2) การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและ/หรือการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุข เกณฑ์ตามตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10.00 ผลงาน ร้อยละ 24.45 (ตารางที่ 48)

ตารางที่ 48 ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและ/หรือการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาทั้งหมด (ครั้ง)	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแผนไทยฯ	
		จำนวนครั้ง	ร้อยละ
เมืองลพบุรี	637,425	361,233	56.67
พัฒนานิคม	171,656	27,292	15.90
โคกสำโรง	214,966	23,220	10.80
ชัยบาดาล	271,770	17,376	6.39
ท่าม่วง	173,968	29,969	17.23
บ้านหมี่	273,196	34,471	12.62
ท่าหลวง	116,700	6,816	5.84
สระโบสถ์	52,727	7,696	14.60
โคกเจริญ	33,442	6,496	19.42
ลำสนธิ	106,686	7,291	6.81
หนองม่วง	129,153	11,630	9.00
รวม	2,181,689	533,460	24.45

ที่มา : รายงาน E-Inspection เดือน ตุลาคม 2552 – กันยายน 2553

3) มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกณฑ์ตามตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 1.50 ผลงานร้อยละ 1.50 (ตารางที่ 49)

4) การบูรณาการงานการแพทย์แผนไทย ในการป้องกันปัญหาเด็กและเยาวชนด้วยการอบรมชาวไทยให้เด็กนักเรียน และการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย เบาหวาน ความดัน

5) การออกหน่วย เหนื่อยนัก พักนวด แก้วปวด คลายเครียด ให้แก่ผู้ประสบภัยน้ำท่วม 9 ครั้ง

-การควบคุม กำกับ ติดตาม ในรายงาน E- inspection นิเทศงานร่วมกับทีมนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด และนิเทศงานเฉพาะกิจในโรงพยาบาล

ตารางที่ 49 มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการของรัฐจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

หน่วยบริการ	มูลค่าการใช้จ่ายทั้งหมด (ปัจจุบัน+ สมุนไพร)		ร้อยละ
	จำนวน (บาท)	จำนวน (บาท)	
เมืองลพบุรี	200,581,738	1,256,014	0.63
พัฒนานิคม	14,873,377	566,147	3.81
โคกสำโรง	22,063,265	492,239	2.23
ชัยบาดาล	24,946,066	383,810	1.54
ท่าม่วง	13,713,284	831,258	6.06
บ้านหมี่	54,767,236	816,640	1.49
ท่าหลวง	10,575,910	484,523	4.58
สระโบสถ์	3,538,510	157,139	4.44
โคกเจริญ	4,375,272	173,813	3.97
ลำสนธิ	7,032,632	146,049	2.08
หนองม่วง	7,328,597	122,881	1.68
รวมทั้งจังหวัด	363,795,887.5	5,430,509.9	1.50

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

มีการทำงานเป็นทีม เครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน และการสนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยในผู้ป่วยมีหลักประกันยังน้อย ขาดงบประมาณในการจัดจ้างผู้ให้บริการในระดับ สอ./รพ.สต. รวมทั้งกฎระเบียบของภาครัฐไม่เอื้อต่อการพัฒนางาน

ข้อเสนอแนะ

รพ.สต./สอ. ระดับ 1 ต้องวางแผนพัฒนายกระดับบริการให้เป็นบริการระดับ 2 เพื่อเพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพให้แก่ประชาชน และต้องเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อขยายการดำเนินงาน

ผลงานเด่น

โรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรี ได้รับใบประกาศเกียรติคุณการดำเนินกิจกรรมสมมติบำบัดในระดับดีเยี่ยม ถึง 10 แห่ง และระดับดี 1 แห่ง คือ รพ.โคกเจริญ

6. โครงการรักษาสมนไพรเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา

สถานการณ์/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

ด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 มาตรา 57 กำหนดว่าเพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองสมุนไพรและบริเวณถิ่นกำเนิดของสมุนไพรที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ หรือมีความหลากหลายทางชีวภาพ หรืออาจได้รับผลกระทบจากการกระทำของมนุษย์ได้โดยง่ายในเขตพื้นที่ที่ได้มีการกำหนดให้เป็นเขตอนุรักษ์โดยรัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการให้จัดทำแผนปฏิบัติการเรียกว่า “แผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพร” ซึ่งประกอบด้วย การกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาตให้บุคคลเข้าไปในป่าเขตอนุรักษ์ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และ กำหนดวิธีการจัดการขอบเขตหน้าที่ พร้อมทั้งความรับผิดชอบของส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ได้คัดเลือกจังหวัดนาร่องในการดำเนินการสำรวจศึกษาและรวบรวมข้อมูลพื้นที่ที่มีสมุนไพรหรือถิ่นกำเนิดของสมุนไพร การตรวจสอบและวิเคราะห์การเข้าไปในเขตอนุรักษ์ เพื่อจัดทำแผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรดังกล่าว 12 จังหวัด ได้แก่ ลพบุรี เชียงใหม่ พิษณุโลก กำแพงเพชร กาญจนบุรี สระแก้ว นครพนม อุดรธานี นครราชสีมา อุบลราชธานี สตูล และระนอง



ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ

จังหวัดลพบุรี ได้คัดเลือกเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี เป็นพื้นที่อนุรักษ์อยู่ในการดูแลของกรมอุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม มีพื้นที่ 96,875 ไร่ ซึ่งเป็นป่าผืนใหญ่แห่งเดียว และผืนสุดท้ายของจังหวัดลพบุรี ที่ยังคงความอุดมสมบูรณ์ของทรัพยากรธรรมชาติ ความหลากหลายของสายพันธุ์พืชและสัตว์ป่า อีกทั้งยังเป็นป่าผืนเดียวของประเทศที่ตั้งอยู่ระหว่างรอยต่อของ 3 ภูมิภาค คือ ภาคเหนือ ภาคกลางและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และเป็นป่าที่สมบูรณ์เพียงแห่งเดียวในภาคกลาง ซึ่งพบว่าทรัพยากรธรรมชาติและสมุนไพรในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกามีจำนวนน้อยลงมาก

-ผลงานเชิงปริมาณ/คุณภาพ

ในการจัดทำ(ร่าง) แผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ดังนี้

1) สสจ.ลพบุรี ร่วมกับสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี และเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา ดำเนินการสำรวจ พบว่ามีสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร 54 ชนิด เป็นสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร 1 ชนิด คือ กระดังงาป่า และมีสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครที่อยู่ใกล้วิกฤตหรือใกล้สูญพันธุ์ 5 ชนิด คือ สะค้าน ข้าวเย็นเหนือ กระชายดำ ว่านนางคำ และขมิ้นป่า

2) ภูมิปัญญาความรู้ด้านสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครในพื้นที่มีโอกาสสูญหายได้เนื่องจากหมอบ้านส่วนใหญ่มีอายุมาก และการถ่ายทอดภูมิปัญญาความรู้มีน้อยและไม่จริงจัง และสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครในป่าซับลังกามีจำนวนลดลง จึงควรมีแนวทางในการอนุรักษ์ภูมิปัญญาความรู้และสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกาดังกล่าวต่อไป



3) มีการจัดเวทีถ่ายทอดความรู้และสร้างจิตสำนึกในการอนุรักษ์แก่นักเรียนและประชาชนที่อยู่อาศัยบริเวณรอบเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา ที่ประชุมเสนอให้มีการอนุรักษ์สมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่า โดยการป้องกันปัญหาไฟป่า(ลดการเผาไร่และเผาป่า) และอนุรักษ์ภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย

4) มีการจัดทำ(ร่าง) แผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเสนอต่อ รมต.ว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประกาศเป็นพื้นที่คุ้มครองสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครต่อไป



จากนั้น รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ได้มีประกาศ เรื่องแผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครในพื้นที่เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา พ.ศ. 2553-2555 (แผนระยะสั้น) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2553 โดยครอบคลุมพื้นที่อนุรักษ์ 4 แห่ง ได้แก่

- 1.เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี
- 2.พื้นที่ป่าชุมชนบ้านหัวทุ่ง เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าเชียงดาว อำเภอยางตลาด จังหวัดเชียงใหม่
- 3.เขตอุทยานแห่งชาติภูจองนายอย อำเภอนาจะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี
- 4.พื้นที่ป่าเขาสลัดได อุทยานแห่งชาติทับลาน จังหวัดนครราชสีมา

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

- 1) นโยบายของผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนการดำเนินงาน
- 2) ผู้เกี่ยวข้องต่างๆ ได้แก่ เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี อำเภอลำสนธิ สาธารณสุขอำเภอลำสนธิ โรงพยาบาลลำสนธิ อบต.กุดตาเพชร โรงเรียน ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ บริเวณเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกา ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1) ได้รับงบประมาณค่อนข้างน้อย ทำให้การสำรวจสมุนไพรมิครอบคลุม
- 2) ภาระงานมาก ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
- 3) การขออนุญาตวิจัยในพื้นที่ป่าไม้ค่อนข้างยาก ต้องทำการขออนุญาตและแก้ไขโครงการวิจัยให้สอดคล้องกับกฎระเบียบของกรมอุทยานฯ หลายครั้ง
- 4) เนื่องจากเป็นจังหวัดนาร่อง ทำให้ยังไม่มีแนวทางหรือกำหนดงบประมาณที่ชัดเจนในการจัดทำแผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรรวมทั้งคณะกรรมการระดับกระทรวงได้มีข้อเสนอแนะให้แก้ไข(ร่าง)แผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรมากหลายครั้ง

ข้อเสนอแนะ

ควรดำเนินการตามแผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรร่วมต่อไป

ผลงานเด่นหรือผลงานแห่งความภาคภูมิใจ

1. จากแผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพรรวมในพื้นที่เขตอนุรักษ์ พ.ศ. 2553 - 2555 (แผนระยะสั้น) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ.2553 พื้นที่เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าซับลังกาเป็น 1 ใน 4 จังหวัดนาร่องที่ดำเนินการสำเร็จจากทั้งหมด 12 จังหวัด
2. ผลการวิจัยความหลากหลายของสมุนไพรรวมในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าทำให้ทราบว่า ซับลังกามีสมุนไพรมีค่าในการใช้ประโยชน์ ควรค่าแก่การอนุรักษ์และศึกษาวิจัยเพื่อนำไปใช้ทางการรักษาจำนวนมาก

7. งานอาหารปลอดภัย (ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารสด 6 ชนิด)

สถานการณ์/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดลพบุรีมีศูนย์ปฏิบัติการตรวจสอบความปลอดภัยของอาหาร ทั้งระดับจังหวัดและอำเภอรวม 11 แห่ง มีศักยภาพในการตรวจสอบปนเปื้อนในอาหาร สารบอแรกซ์(Borax) สารฟอกขาว(Sodium hydrosulfide) สารฟอร์มัลลิน(Formaldehydes) สารกันรา(Salicylic acid) สารฆ่าแมลง(กลุ่มฟอสเฟตคาร์บาเมต) สารโพลาร์ในน้ำมันทอดซ้ำ(Polar compound) กรดแอสซอร์(น้ำส้มสายชูปลอม) สีสังเคราะห์ในอาหารห้ามใส่สี และโคลิฟอร์มในน้ำและน้ำแข็ง มีการดำเนินงานสร้างความเข้มแข็งในการกำกับดูแลอาหาร

ปลอดภัย และการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ โดยการตรวจสอบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร ในหมู่บ้าน ตลาดสด ซูเปอร์มาร์เก็ต โรงเรียน รมณรงค์เผยแพร่ข้อมูล ความรู้ ด้านความปลอดภัยด้านอาหาร เพื่อเป็น ข้อมูลสำหรับผู้บริโภคในการเลือกซื้อ เลือกบริโภค และการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ปลอดภัย แนวโน้มของปัญหา เนื่องจากต้องมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีงบประมาณจำกัดส่งผลให้ บางพื้นที่มีชุดทดสอบสารปนเปื้อนไม่เพียงพอ และการรับรองอาหารปลอดภัยจากสารปนเปื้อน 6 ชนิด (ได้รับ ป้ายทอง) ดำเนินการไม่ครอบคลุม เนื่องจากยกเลิกการขยายแผงลอย

ผลการดำเนินงาน

-ด้านการบริหารจัดการ อาศัยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ และเอกชน อาทิ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตรวจสอบพัฒนา และรับรองคุณภาพร้านอาหารแผงลอย และตลาดสด สนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมอาหารปลอดภัย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาบุรีรัมย์ เขต 1 และ 2 สนับสนุนให้โรงเรียนมีการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการในวัยเรียน ได้แก่ นักเรียน อนุบาล

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

การรับรองความปลอดภัยจากสารปนเปื้อนในอาหารสด จากการตรวจสอบ 3 ครั้งแต่ละครั้ง ห่างกัน 1 เดือน ไม่พบสารปนเปื้อนติดต่อกันจะมอบป้ายรับรอง (food safety) พร้อมเกียรติบัตร โดยในปี 2553 ดำเนินการตรวจ 2,160 ร้าน ผ่านการรับรอง 2,049 ร้าน คิดเป็นร้อยละ 94.86

การตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร เก็บตัวอย่างอาหารสดในตลาด/หมู่บ้าน/และ ตรวจสอบสารปนเปื้อน 6 ชนิด จำนวน 22,415 ตัวอย่าง ผ่านเกณฑ์ 22,410 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 99.97 ผลการตรวจ ไม่พบสารปนเปื้อนบอแรกซ์, สารฟอกขาว, ซาลิซิลิก, สารเร่งเนื้อแดง จากทุกตัวอย่าง ตรวจสารฟอร์มาลีน 4,814 ตัวอย่าง พบ 1 ตัวอย่าง คือ สับปะรด 1 ตัวอย่าง ตรวจสารยาฆ่าแมลง 1,145 ตัวอย่าง พบ 4 ตัวอย่าง คือ กุ้งแห้ง 1 ตัวอย่าง, ผักโขมจีน 1 ตัวอย่าง, ผักกาดขาว 1 ตัวอย่าง มะเขือเปราะ 1 ตัวอย่าง ทั้งนี้อาหารที่พบสารปนเปื้อนได้แจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ พร้อมปรับปรุงไม่นำมาจำหน่ายต่อไป และ ทำการตรวจสอบซ้ำทุกเดือน (ตารางที่ 50)

-การควบคุม กำกับ ติดตาม อำเภอทุกแห่งส่งรายงานการตรวจสารปนเปื้อน 6 ชนิดในอาหารและ ร้านจำหน่ายอาหารสดผ่านการรับรองอาหารปลอดภัยจากสารปนเปื้อน 6 ชนิด (ได้รับป้ายทอง) ในระบบ รายงาน E-Inspection การนิเทศงานร่วมกับทีมนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัดลพบุรี



ตารางที่ 50 การตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร 6 ชนิดจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2553

เดือน	จำนวนที่เก็บตัวอย่าง (ตัวอย่าง)	จำนวนตัวอย่างที่ผ่าน มาตรฐาน (ตัวอย่าง)	ความปลอดภัย (ร้อยละ)
ตุลาคม 2552	1,014	1,014	100
พฤศจิกายน 2552	1,356	1,356	100
ธันวาคม 2552	1,743	1,743	100
มกราคม 2553	3,367	3,362	99.85
กุมภาพันธ์ 2553	2,672	2,672	100
มีนาคม 2553	2,200	2,200	100
เมษายน 2553	2,358	2,358	100
พฤษภาคม 2553	1,493	1,493	100
มิถุนายน 2553	1,676	1,676	100
กรกฎาคม 2553	1,692	1,692	100
สิงหาคม 2553	1,329	1,329	100
กันยายน 2553	1,515	1,515	100
รวม	22,415	22,410	99.97

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

อาศัยความร่วมมือร่วมใจจากทุกภาคส่วน ในการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมอาหารปลอดภัย เช่น การจัดซื้อชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลอาหารปลอดภัย

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1.ระบบรายงาน และการลงข้อมูล E-inspection จากพื้นที่อาจมีความคลาดเคลื่อน ไม่ชัดเจน
- 2.ความชำนาญในการปฏิบัติงาน (ตรวจสอบอาหาร)

ข้อเสนอแนะ

- 1.ส่งเสริม รมรณรงค์ ให้ประชาชนมีความรู้ในการเลือกบริโภคอาหารที่ปลอดภัยจากสารปนเปื้อน รู้จักสัญลักษณ์ทางสาธารณสุข (ป้ายทอง) รวมทั้งการรณรงค์ให้ล้างผักและผลไม้ก่อนจำหน่ายและบริโภค เพื่อลดการปนเปื้อนของยาฆ่าแมลงในผักและผลไม้
2. ส่งเสริมความรู้เรื่องเทคนิคและวิธีการใช้ชุดทดสอบให้กับประชาชน ผู้ประกอบการ ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่นและเอกชนสามารถตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหารอย่างง่ายด้วยตนเอง เพื่อขยายเครือข่ายการเฝ้าระวังอาหารปลอดภัย

8. งานผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน (OTOP)

สถานการณ์/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดลพบุรี ได้ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนให้มีคุณภาพมาตรฐาน ใน 4 กลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ ได้แก่ อาหาร ยาสมุนไพร เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน ด้วยกระบวนการพัฒนาสร้างเสริมศักยภาพวิสาหกิจผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เป็นผู้ผลิตสมบูรณ์แบบ แต่พบปัญหาในการดำเนินงานว่า คุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ไม่ค่อยคงที่ อาจเนื่องจากการผลิตไม่ต่อเนื่อง เช่น จะมีการผลิตบางส่วนหรือผลิตตามฤดูกาล ทำให้การพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ขาดความต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงาน

-ผลงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ

1. ตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน เดือนกุมภาพันธ์ 2553 จำนวน 50 ราย ได้แก่ ยาสมุนไพร 1 ราย อาหาร 46 ราย เครื่องสำอาง 2 ราย และวัตถุอันตราย 1 ราย โดยนำผลการตรวจวิเคราะห์มาเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐาน

2. ตรวจเยี่ยมแนะนำให้ความรู้ด้านสุขลักษณะที่ดีและแนวทางการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน จำนวน 2 ครั้ง (มีนาคม , พฤษภาคม 2553)

3. ประเมินรับรองสถานที่ จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ กลุ่มแม่บ้านเกษตรกรชัยบาดาล (ทองม้วนปลาช่อน) กลุ่มแม่บ้านเกษตรกรชัยบาดาลยุคใหม่ อ.ชัยบาดาล (ปลาร้าสับสมุนไพร) กลุ่มสมุนไพรเพื่อความงาม อ.บ้านหมี่-(ชุดบำรุงผิวกาย) กลุ่มทองม้วนหมู่ 4 (แม่แมนศรี) อ.ท่าเรือ (ทองม้วนสด) กลุ่มแม่บ้านเกษตรกรหัวลำ อ.ท่าหลวง (ทองม้วนน้ำพริกเผา)

-การควบคุม กำกับ ติดตาม มีแผนการนิเทศติดตาม ตรวจเยี่ยม แนะนำการพัฒนา แผนกำกับการใช้งบประมาณ การประเมินผลจากผลตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ที่ส่งตรวจสอบคุณภาพ

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้งานบรรลุเป้าหมาย

1. การให้ความร่วมมือของหน่วยงานพหุภาคีภายในจังหวัด
2. การมีศูนย์เรียนรู้ชุมชนต้นแบบที่เป็นเครือข่ายการเรียนรู้ให้แก่วิสาหกิจชุมชนอื่นๆได้
3. การให้ความร่วมมือของผู้ผลิต ผู้ผลิตมีความรู้และมีคุณธรรม

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

คุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ไม่ค่อยคงที่ อาจเนื่องจากการผลิตไม่ต่อเนื่อง เช่น จะผลิตบางส่วนหรือผลิตตามฤดูกาล ทำให้การพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ขาดความต่อเนื่อง