



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนাসุขภาพ

อำเภอคลองใหญ่

จังหวัดตราด

ปีงบประมาณ (พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๙)



คำนำ

ยุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด จัดทำขึ้นมาภายใต้ความมุ่งมั่นร่วมกันขององค์กรภาคีทุกภาคส่วน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ใคร่ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงแก่ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด นายอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการทุกหน่วยงาน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และประชาชนอำเภอคลองใหญ่ และที่สำคัญคือประเทศกัมพูชาในการร่วมมือเพื่อการพัฒนาสาธารณสุขชายแดนร่วมกันอย่างเข้มแข็ง

แผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ได้ศึกษาวิเคราะห์ความจำเป็นเชิงนโยบายทั้งจากรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้อง และยุทธศาสตร์ของจังหวัดตราด พร้อมทั้งการศึกษา วิเคราะห์ความจำเป็น จากความต้องการด้านการสาธารณสุขจากประชาชน นักท่องเที่ยว นักลงทุน แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน และทุกภาคส่วน และยังได้วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ การเจ็บป่วย การป่วยตาย และปัญหาด้านการสาธารณสุขในมิติอื่นๆ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ในปัจจุบัน และความท้าทายในอนาคต โดยเฉพาะความพยายามในการรับมือกับสถานการณ์ด้านการสาธารณสุข จากการเติบโตของเมือง การเป็นพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และการเชื่อมโยงกับการค้าชายแดน

การร่วมระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนในการพัฒนาอำเภอคลองใหญ่ให้เป็นเมืองแห่งสุขภาพจะเป็นเครือข่ายสุขภาพที่เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขชายแดน เพื่อประชาชนสุขภาพดี พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ ด้วยนวัตกรรมและการบริการสุขภาพพระศิวะระดับสากล ความสำเร็จดังกล่าวนี้จึงเป็นหน้าที่ร่วมของภาคีทุกภาคส่วนของอำเภอ ที่จะพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ มีความเข้มแข็ง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จึงใคร่ขอขอบพระคุณทุกท่านที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างสูง

ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ



สาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพเครือข่ายสุขภาพอำเภอคลองใหญ่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ มีดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เครือข่ายสุขภาพที่เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขชายแดน เพื่อประชาชนสุขภาพดี
พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ ด้วยนวัตกรรมและการบริการสุขภาพระดับสากล”

ในด้านพันธกิจตามยุทธศาสตร์ (Mission) ซึ่งเป็นกรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของเครือข่ายสุขภาพอำเภอคลองใหญ่และภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ เครือข่ายสุขภาพอำเภอคลองใหญ่ ได้กำหนดพันธกิจทางยุทธศาสตร์ ดังนี้

1. บูรณาการและระดมภาคีทุกภาคส่วน เพื่อร่วมเสริมสร้างอำเภอคลองใหญ่ให้เป็นเมืองสุขภาพ
2. เสริมสร้างขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพ
3. เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านบริการสาธารณสุขชายแดน
4. เสริมสร้างความเข้มแข็งของหน่วยบริการด้านการบริหารจัดการและได้กำหนดประเด็นหลักที่สำคัญหรือวาระการพัฒนานที่เครือข่ายสุขภาพอำเภอคลองใหญ่จะขับเคลื่อนให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เต็มที่ สู่วิสัยทัศน์ด้วยวิธีการของแผนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objective

S1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและความรอบรู้ด้านสุขภาพพร้อมกับภาคีเครือข่าย (Primary Care:Home ward& Health Literacy)

S2. จัดบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ (Secondary Care): ลดตาย ลดป่วย ลดแทรกซ้อน ลดAE สร้างรายได้เสริมจากการจัดบริการ (ตรวจสุขภาพ)

S3. พัฒนาระบบสาธารณสุข ด้าน Border Health การรับส่งต่อ การเฝ้าระวังโรค การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและงานอาชีวอนามัย

S4. การบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ (Governance) และสร้างเสริมบุคลากรให้มีสมรรถนะ (เก่ง ดี มีสุข) (HR Performance)



และได้กำหนดกลยุทธ์ (Strategy) เพื่อการขับเคลื่อนประเด็นยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ดังนี้

๑. ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีทุกภาคส่วนร่วมสร้างคลองใหญ่เมืองแห่งสุขภาพ เมืองแห่งการออกกำลังกายระดับประเทศที่เข้มแข็ง
๒. เสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพเชิงพื้นที่ ให้เป็นมืออาชีพในการจัดการสุขภาพชุมชน และผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ
๓. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง พลังครอบครัว และชุมชน
๔. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ ชุมชนเข้มแข็ง และมีระบบสวัสดิการสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็งเกิดขึ้นในทุกตำบลภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างมีพันธะสัญญา
๕. เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่ชายแดน และในชุมชน เพื่อให้หมู่บ้านและครอบครัวเป็นพื้นที่ปลอดโรค ด้วยการมีส่วนร่วม และสมรรถนะที่เคลื่อนที่เร็ว
๖. เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านอาชีวอนามัย และสร้างอนามัยสิ่งแวดล้อม หนุนเสริมการมีสุขภาพดีแก่ประชาชน
๗. พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัย ผลិតภัณฑ์สุขภาพมาตรฐาน แบบมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ และดูแลประชาชนอย่างทั่วถึงต่อเนื่อง
๘. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ที่ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ และทันสมัย ที่ประชาชนในพื้นที่ผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนักท่องเที่ยว เชื่อมมั่นและวางใจ
๙. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ ยอดเยี่ยม ยึดผู้ป่วย และผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ที่ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจ
๑๐. เสริมสร้างความเข้มแข็งการดูแลต่อเนื่องถึงครอบครัว และพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของชุมชนอย่างทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำ เติมบริการที่ต่อเนื่องแบบมีส่วนร่วม
๑๑. ยกระดับการบริการทางการแพทย์ ทันตกรรม การฝากครรภ์ การดูแลผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๑๒. พัฒนาระบบสาธารณสุขชายแดนให้มีความเป็นสากล เชื่อมโยงการสาธารณสุขตราด-เกาะกงอย่างมีประสิทธิภาพ และหนุนเสริมความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ
๑๓. เตรียมความพร้อมระบบบริการสุขภาพ รองรับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หนุนเสริมขีดความสามารถการแข่งขันในพื้นที่ด้วยระบบสุขภาพที่มีมาตรฐานสูง
๑๔. บูรณาการการขับเคลื่อนภารกิจกับเครือข่ายสุขภาพในระบบเขตสุขภาพ และเครือข่ายภาคีในอำเภอให้มีความเข้มแข็ง เอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
๑๕. พัฒนาโรงพยาบาลคลองใหญ่และเครือข่ายบริการสุขภาพ ให้มีขีดความสามารถสูง และเป็นองค์กรดิจิทัล



๑๖. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และภูมิทัศน์สู่การเป็นโรงพยาบาลที่มีความโดดเด่นด้านการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
๑๗. ปรับระบบการบริหาร และการเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรสุขภาพสาธารณสุขทุกระดับให้มีสมรรถนะสูง
๑๘. สร้างสรรค์ระบบสวัสดิการสุขภาพแก่บุคลากร เพื่อพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข วัฒนธรรมเข้มแข็ง บุคลากรสุขภาพดีFodyได้กำหนดประเด็นการพัฒนาที่สำคัญ ดังนี้

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 เสริมสร้างความเข้มแข็งของหน่วยบริการสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการจัดการโรคและภัยสุขภาพ

KRA 01 : ร้อยละความสำเร็จการลดอัตราป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา

KRA 02 : ร้อยละความสำเร็จการลดอัตราตายด้วยโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา

KRA 03 : ร้อยละความสำเร็จการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

KRA 04 : ร้อยละความสำเร็จการมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของภาคีเครือข่าย

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 พัฒนาคูณภาพระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

KRA 05 : ร้อยละความสำเร็จการผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับหน่วยบริการ

KRA 06 : ร้อยละความสำเร็จการผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับตำบล

KRA 07 : ร้อยละความสำเร็จพัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพ(Service plan) สาขาที่จำเป็น

KRA 08 : ร้อยละความสำเร็จในการส่งต่อผู้ป่วยตามมาตรฐาน/นโยบาย Fast Tack

KRA 09 : ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานตามนโยบาย RDU

KRA 10 : ร้อยละความสำเร็จการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับประชาชน

KRA 11 : ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อคูณภาพบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

KRA 12 : ร้อยละความสำเร็จการพัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 พัฒนาระบบสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่พิเศษ

KRA 13 : ร้อยละความสำเร็จในการบริหารจัดการระบบงานสาธารณสุขระหว่างประเทศและพื้นที่ชายแดน

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคูณภาพระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

KRA 14 : ร้อยละความสำเร็จการพัฒนามาตรฐานคูณภาพระบบบริหารงานสาธารณสุข

KRA 15 : ร้อยละความสำเร็จการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลอย่างมีประสิทธิภาพ

KRA 16 : ร้อยละการบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

KRA 17: ร้อยละความสำเร็จของการมีเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพและระบบข้อมูลสารสนเทศที่มีคูณภาพ

Key Focus Area/เข็มมุ่ง ปี 2567

S1 . เรื่อง พัฒนาระบบ Primary Care



เป้าหมาย Hospital at Home : Pain Management, Day care 1 แห่ง : 1 ตำบล

S2 . เรื่อง พัฒนา Service Plan

เป้าหมาย จัดตั้งทีมคัดกรองจิตเวชด้วยเครือข่าย 3 หมอ/ทีมจิตเวชระดับอำเภอ

S3 . เรื่อง Border Health

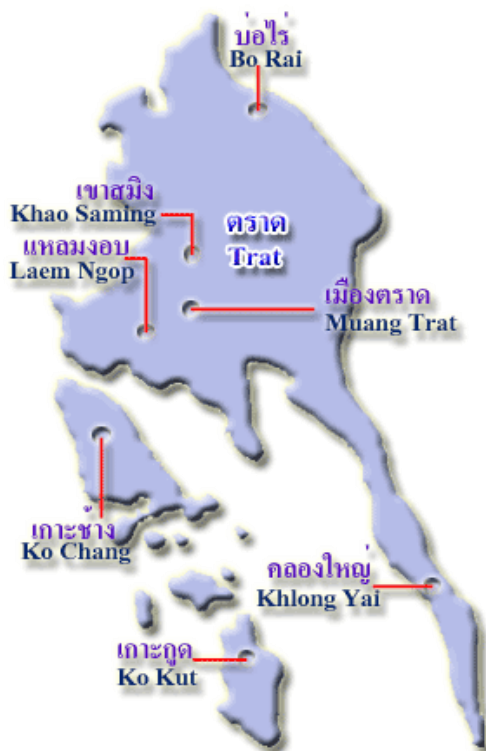
เป้าหมาย มีและใช้ระบบส่ง-ต่อชายแดน / ปชช.ติดโรคระบาด=0/ มีระบบข้อมูล

S4 .เรื่อง ขวัญและกำลังใจบุคลากร

เป้าหมาย บริหารตำแหน่งว่าง 100% / ความก้าวหน้า 100%

ข้อมูลทั่วไป และสภาพการณ์สุขภาพอำเภอคลองใหญ่

ข้อมูลทั่วไปอำเภอคลองใหญ่



อำเภอคลองใหญ่เดิมอยู่ในเขตการปกครองของจังหวัดปทุมธานี (ปัจจุบันคือจังหวัดเกาะกงของกัมพูชา) พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวได้ทำสนธิสัญญากับฝรั่งเศส และยกฐานะเป็น กิ่งอำเภอคลองใหญ่ เมื่อพ.ศ. ๒๔๕๕ และยกฐานะเป็น อำเภอคลองใหญ่ เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๒ อยู่ทางตะวันออกเฉียงใต้ของจังหวัดตราด



๑) ขนาดและที่ตั้ง

อำเภอคลองใหญ่ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้สุดของจังหวัด มีพื้นที่ ๕๐.๒ ตร.ม. ห่างจากอำเภอเมืองตราด ๗๔ กิโลเมตร และห่างจากกรุงเทพมหานคร ๔๐๖ กิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับเขตการปกครองข้างเคียงดังต่อไปนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอเมืองตราด
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	จังหวัดเกาะกง (ประเทศกัมพูชา)
ทิศใต้	ติดต่อกับ	จังหวัดเกาะกง (ประเทศกัมพูชา)
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อ่าวไทย (เขตอำเภอเกาะกูด)

๒) ลักษณะภูมิประเทศ

อำเภอคลองใหญ่ มีลักษณะพื้นที่เรียวยาวจากเหนือจรดใต้ มีแนวเทือกเขาทางทิศตะวันออก ซึ่งเป็นแนวแบ่งเขตระหว่างประเทศไทย-กัมพูชา ทิศตะวันตกติดกับทะเล จึงทำให้มีภูมิประเทศเป็นภูเขาที่ราบเชิงเขา และที่ราบริมฝั่งทะเล มีความยาวของฝั่งทะเลประมาณ ๑๑ กิโลเมตร

๓) ลักษณะภูมิอากาศ

ลักษณะภูมิอากาศ มีสภาพอากาศแบบร้อนชื้น และเป็นพื้นที่ที่ได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ จึงทำให้มีฝนตกเกือบตลอดทั้งปี มีปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย ๔,๐๐๐ มิลลิเมตร/ปี

๔) การปกครอง

ลำดับ	ตำบล	หมู่บ้าน	หลังคาเรือน	พื้นที่ (ตร.กม.)	ประชากร	ความหนาแน่น (ปชก./ตร.กม.)
๑.	คลองใหญ่	๙	๒,๙๙๗	๑๐.๕๐	๑๔,๐๔๓	๔๔๓
๒.	ไม้รูด	๖	๑,๑๙๓	๒๗.๒๕	๔,๖๘๐	๑๙๒.๙๘
๓.	หาดเล็ก	๕	๑,๑๖๓	๑๒.๔๕	๔,๑๐๑	๓๒๙.๓๙
รวม		๒๐	๕,๓๕๓	๕๐.๒	๒๒,๘๒๔	๕๖๖.๕๗

มีองค์ปกครองส่วนท้องถิ่น ๔ แห่ง ได้แก่

- องค์การบริหารส่วนตำบลคลองใหญ่ ๑ แห่ง
- เทศบาลตำบลคลองใหญ่ ๑ แห่ง
- องค์การบริหารส่วนตำบลไม้รูด ๑ แห่ง
- เทศบาลตำบลหาดเล็ก ๑ แห่ง

๕) การคมนาคม

สามารถติดต่อได้สะดวกทั้งในอำเภอคลองใหญ่ และการติดต่อกับจังหวัดตราดโดยอาศัย รถยนต์ และรถจักรยานยนต์



๖) อาชีพ

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ประมงชายฝั่งและประมงน้ำลึก รองลงมาอาชีพทำสวนยาง สวนผลไม้

สถานประกอบการโรงแรม/รีสอร์ท	๑๓ แห่ง
ร้านอาหาร	๑๐ ร้าน
แผงลอยจำหน่ายอาหาร	๓๒ ร้าน
โรงน้ำแข็ง/สถานที่ผลิตน้ำดื่ม	๕ แห่ง

การศึกษา

โรงเรียนประถมศึกษา	๑๑	โรงเรียน
โรงเรียนประถมศึกษา(ขยายโอกาส)	๑	โรงเรียน
โรงเรียนมัธยมศึกษา	๑	โรงเรียน

๗) การศาสนา

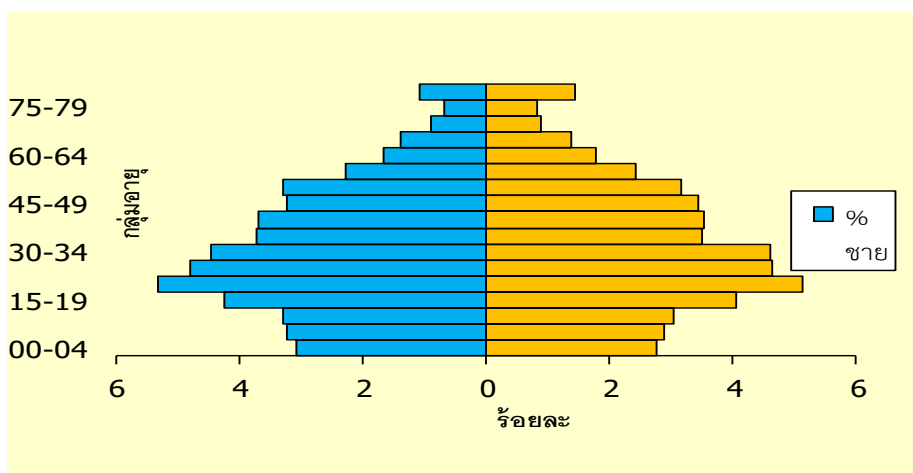
ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ ๙๙.๙๐ อื่นๆ ๐.๑๐ และมีศาสนสถาน ดังนี้

วัด	จำนวน	๘ แห่ง
สำนักสงฆ์	จำนวน	๓ แห่ง

๘) ข้อมูลประชากร

จากทะเบียนราษฎร์(ธันวาคม ๒๕๖๔)

- ประชากรจำนวน ๒๒,๘๒๔ คน เป็นชาย ๑๑,๒๓๓ คน หญิง ๑๑,๕๙๑ คน
- ประชากรแฝงแรงงานต่างด้าว ประมาณ ๔๐,๐๐๐ คน



แผนภาพที่ ๑ พีรามิดประชากร



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพอำเภอคลองใหญ่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

อำเภอคลองใหญ่ (คนไทย) ทั้งสิ้น ๒๒,๘๒๔ คน (ข้อมูล ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) แบ่งเป็น ชาย ๑๑,๒๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๒๑ หญิง ๑๑,๕๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๗๘ อัตราส่วนหญิงต่อชาย เท่ากับ ๑:๑ กลุ่มวัยเด็กอายุ ๐-๑๔ ปี ร้อยละ ๑๘.๓๒ ของประชากร กลุ่มวัยแรงงานอายุ ๑๕ -๕๙ ปี ร้อยละ ๖๙.๖ ของประชากร และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๒.๐๓

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนประชากรจากทะเบียนราษฎร์ จำแนกเป็นรายสถานบริการ หมู่บ้าน และหลังคาเรือน ของอำเภอคลองใหญ่ ปี ๒๕๖๔

สถานบริการสาธารณสุข	หมู่บ้าน		จำนวน หลังคา เรือน	ประชากร		
	หมู่ที่	ชื่อบ้าน		ชาย	หญิง	รวม
รพ.คลองใหญ่	๑-๙	ต.าหนัก,เจ๊กลัก,คลองใหญ่ , รุ่มเย็น,คลองสะบ้า,บางอิน, คลองจาก	๒,๙๙๗	๘,๒๒๕	๗,๙๓๔	๑๖,๑๕๙
รพ.สต.ไม้รุุด	๑,๔,๖	ไม้รุุด,คลองมะนาว,ร่วมสุข	๖๐๑	๙๖๐	๙๑๐	๑,๘๗๐
รพ.สต.บ้านห้วงโสม	๒,๓,๕	ห้วงโสม,หนองม่วง,ห้วงบอน	๕๖๒	๗๗๘	๖๔๖	๑,๔๒๔
รพ.สต.บ้านคลองมะขาม	๑,๕	คลองมะขาม,คลองสน	๖๔๒	๑,๓๒๕	๑,๐๖๓	๒,๓๘๘
รพ.สต.บ้านหาดเล็ก	๒,๓,๔	หาดเล็ก,โชดทราย,คลองหิน	๕๕๑	๕๖๐	๔๑๓	๙๗๓
รวม	๒๐ หมู่บ้าน			๑๑,๘๔๘	๑๐,๙๖๖	

ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ อำเภอคลองใหญ่ (๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔)

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนประชากรจากการสำรวจ จำแนกเป็นรายสถานบริการ หมู่บ้าน/หลังคาเรือนของ อำเภอคลองใหญ่ ปี ๒๕๖๔

สถานบริการสาธารณสุข	หมู่บ้าน		จำนวน หลังคา เรือน	ประชากร		
	หมู่ที่	ชื่อบ้าน		ชาย	หญิง	รวม
รพ.คลองใหญ่	๑-๙	ต.าหนัก,เจ๊กลัก,คลองใหญ่ , รุ่มเย็น,คลองสะบ้า,บางอิน, คลองจาก	๓๔๒๙	๑๐,๓๖๙	๑๑,๗๙๘	๒๒,๑๖๗
รพ.สต.ไม้รุุด	๑,๔,๖	ไม้รุุด,คลองมะนาว,ร่วมสุข	๗๘๑	๑,๔๙๗	๑,๕๖๕	๓,๐๖๒
รพ.สต.บ้านห้วงโสม	๒,๓,๕	ห้วงโสม,หนองม่วง,ห้วงบอน	๖๕๖	๑,๒๖๐	๑,๒๓๖	๒,๔๙๖
รพ.สต.บ้านคลองมะขาม	๑,๕	คลองมะขาม,คลองสน	๑,๑๑๓	๑,๙๗๐	๒,๒๓๐	๔,๒๐๐
รพ.สต.บ้านหาดเล็ก	๒,๓,๔	หาดเล็ก,โชดทราย,คลองหิน	๕๙๑	๗๖๔	๘๔๑	๑,๖๐๕
รวม	๒๐ หมู่บ้าน		๖,๕๗๐	๑๕,๘๖๐	๑๗,๖๗๐	๓๓,๕๓๐

ที่มา : รบ ๑ ต.๐๓ การสำรวจ อำเภอคลองใหญ่ (ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔)



๒.๑ ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

สถานบริการด้านสาธารณสุข ในอำเภอคลองใหญ่มีดังนี้

- โรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง จำนวน ๑ แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๔ แห่ง
- คลินิกเอกชน /ร้านขายยาแผนปัจจุบัน จำนวน ๑/๑ แห่ง

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนและอัตรา ของบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ของอำเภอคลองใหญ่

ลำดับที่	ประเภทบุคลากร	จำนวนบุคลากร ของสถานบริการ		จำนวน (คน)	อัตราต่อ ประชากร
		รพ.	สตอ./รพ.สต.		
๑	แพทย์	๔	๐	๔	๔ : ๕๗๐๒
๒	ทันตแพทย์	๓	๐	๓	๓ : ๗,๖๐๘
๓	เภสัชกร	๓	๐	๓	๓ : ๗,๖๐๘
๔	พยาบาลวิชาชีพ	๓๗	๖	๔๓	๔๓ : ๕๓๐
๕	พยาบาลเทคนิค	๑	๑	๒	๒ : ๑๑,๔๑๒
๖	นักวิชาการสาธารณสุข	๓	๖	๙	๙ : ๒,๕๓๖
๗	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒	๐	๒	๒ : ๑๑,๔๑๒
๘	นักจัดการงานทั่วไป	๐	๑	๑	๑ : ๒๒,๘๒๔
๙	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๔	๔	๘	๘ : ๒๒,๘๕๓
๑๐	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๒	๐	๒	๒ : ๑๑,๔๑๒
๑๑	นักวิชาการทันต	๐	๐	๐	- : ๒๒,๘๒๔
๑๒	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๒	๒	๔	๔ : ๕๗๐๒
๑๓	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	๓	-	๓	๓ : ๗,๖๐๘
๑๔	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	-	-	-	- : ๒๒,๘๒๔
๑๕	แพทย์แผนไทย/จพ.แผนไทย	๑	-	๑	๑ : ๒๒,๘๒๔
๑๖	เจ้าพนักงานรังสีเทคนิค	๑	-	๑	๑ : ๒๒,๘๒๔

บุคลากรรวมทั้งหมด จำนวน ๑๕๗ คน

- ข้าราชการ จำนวน ๖๘ คน (๔๓.๓๑ %)
- ลูกจ้างประจำ จำนวน ๙ คน (๕.๗๓%)
- พนักงานกระทรวงฯ + ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๘๐ คน (๕๐.๙๕%)



๒.๒ ข้อมูลสถิติชีพและสถานสุขภาพ

๑) สถิติชีพ

อัตราเกิดของประชากรอำเภอคลองใหญ่มีแนวโน้มลดลง อัตราตายมีแนวโน้มลดลง โดยปี พ.ศ.๒๕๖๔ มีอัตราตาย ๔๑ ต่อประชากรพันคน และอัตราทารกตายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยปี พ.ศ.๒๕๖๔ อำเภอคลองใหญ่ มีอัตราเกิดเท่ากับ ๗.๒๗ ต่อประชากรพันคน อัตราตายเท่ากับ ๑.๗๙ ต่อประชากรพันคน และอัตราทารกตายเท่ากับ ๔.๘๓ ต่อเกิดมีชีพพันคน (ตารางที่ ๗)

ตารางที่ ๔ จำนวนและอัตราเกิด อัตราตาย อัตรามารดาตาย อัตราทารกตาย และอัตราเพิ่มของประชากร อำเภอคลองใหญ่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ข้อมูลสถิติชีพ	ปี พ.ศ.๒๕๖๑		ปี พ.ศ.๒๕๖๒		ปี พ.ศ.๒๕๖๓		ปี พ.ศ.๒๕๖๔ (ต.ค. ๕๘ - มิ.ย.๕๙)	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
เกิดมีชีพ	๒๕๐	๑๑.๕๖	๒๘๗	๑๓.๒๑	๒๙๓	๑๒.๘๙	๑๖๖	๗.๒๗
ตาย	๒๐๖	๙.๔๗	๗๖	๓.๔๙	๑๓๒	๕.๘๐	๔๑	๑.๗๙
ประชากรเพิ่ม	๔๔	๒.๐๙	๒๑๑	๙.๗๒	๑๖๑	๗.๐๙	๑๒๕	๕.๔๘
มารดาตาย	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
ทารกตาย	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐

๒) สาเหตุการตาย

สาเหตุการตายของประชากรอำเภอคลองใหญ่ ๕ อันดับแรกในปี พ.ศ.๒๕๖๔ส่วนใหญ่จะเป็นโรคไม่ติดต่อ พบว่าโรคมะเร็งทุกชนิดเป็นสาเหตุการตายอันดับแรก รองลงมาได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง,โรคปอดอักเสบโรคหัวใจและหลอดเลือด และอุบัติเหตุจราจรโดยอัตราตายในทุกสาเหตุมีแนวโน้มสูงขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา เมื่อเปรียบเทียบกับสถานการณ์ของประเทศปี ๒๕๖๔ พบว่า อัตราตายของจังหวัดตราดสูงกว่าของประเทศในทุกสาเหตุการตาย (ตารางที่ ๕)และโรคมะเร็งที่มีการตายสูง ๕ อันดับแรกคือมะเร็งหลอดลมและปอด รองลงมาคือ มะเร็งตับ,มะเร็งหลอดอาหาร, มะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งปากมดลูก

ตารางที่ ๕ จำนวนและอัตราตาย ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน จำแนกตามสาเหตุ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔

อันดับ	สาเหตุการตาย	ปีพ.ศ. ๒๕๖๑		ปีพ.ศ. ๒๕๖๒		ปีพ.ศ. ๒๕๖๓		ปีพ.ศ. ๒๕๖๓(ต.ค. ๕๘-มิ.ย. ๖๔)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑.	มะเร็งทุกชนิด	๕	๒๔.๙	๑	๔.๔๘	๒	๗.๙๙	๔	๑๗.๕๒
๒.	เอดส์	๕	๒๔.๙	๑๓	๕๑.๙๕	๓	๒๗.๙๗	๐	๐
๓.	ติดเชื้อในกระแสเลือด	๒	๑๖.๖	๓	๑๑.๒๑	๑	๕.๓๓	๑	๔.๓๘
๔.	ตับแข็ง	๒	๑๖.๖	๑	๔.๔๘	๐	๐	๒	๘.๗๖
๕.	โรคหัวใจและหลอดเลือด	๒	๑๖.๖	๕	๒๓.๙๗	๖	๒๖.๓๘	๑	๔.๓๘

ที่มา : มรณบัตร สำนักทะเบียนกลาง กระทรวงมหาดไทย



๓) สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก อำเภอคลองใหญ่ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ใน ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม,โรกระบบไหลเวียนเลือด,โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึม, โรกระบบทางเดินหายใจ และโรกระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก พบว่า อัตราผู้ป่วยผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่มีแนวโน้มสูงขึ้นเกือบทุกสาเหตุการป่วย ยกเว้น โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง และโรคตา รวมส่วนประกอบของตาและมีอัตราป่วยสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศปี๒๕๕๗ในทุกสาเหตุ (ตารางที่ ๖)

ตารางที่ ๖ จำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔

อันดับ	สาเหตุการป่วย	ปี พ.ศ.๒๕๖๑		ปี พ.ศ.๒๕๖๒		ปี พ.ศ.๒๕๖๓		ปี พ.ศ.๒๕๖๓ (ต.ค.๕๘ – มิ.ย.๖๔)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑.	เนื้อเยื่อผิดปกติ	-	-	๒๙,๕๙๕	๑,๓๕๙.๖๓	๓๖,๑๐๔	๑,๕๘๗.๗๖	๓๑,๗๑๙	๑,๓๘๙.๗๒
๒.	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ น้ำ	-	-	๘,๖๐๙	๓๙๕.๕๑	๑๑,๐๗๓	๔๘๖.๙๖	๘,๘๖๑	๓๓๘.๒๓
๓.	การติดเชื้อของทางเดินหายใจ ส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	-	-	๖,๖๒๐	๓๐๔.๑๓	๘,๐๙๙	๓๕๖.๑๗	๕,๙๑๑	๒๕๘.๙๘
๔.	เบาหวาน	-	-	๕,๑๒๘	๒๓๕.๕๙	๗,๔๐๖	๓๒๕.๗๐	๖,๗๘๑	๒๘๗.๐๙
๕.	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและ โครงสร้าง	-	-	๓,๖๓๙	๑๖๗.๑๘	๔,๒๗๓	๑๘๗.๙๒	๓,๓๒๒	๑๔๕.๕๔
๖.	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนม	-	-	๓,๐๕๙	๑๔๐.๕๓	๓,๘๖๕	๑๖๙.๙๗	๒,๙๒๖	๑๒๘.๑๙
๗.	คออักเสบเฉียบพลันและต่อม ทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน	-	-	๓,๐๑๖	๑๓๘.๕๖	๒,๘๕๒	๑๒๕.๔๒	๑,๙๒๘	๘๔.๔๗
๘.	ภูมิคุ้มกันบกพร่องเนื่องจาก ไวรัส (HIV)	-	-	๒,๗๖๙	๑๒๗.๒๑	๓,๗๗๘	๑๖๖.๑๕	๓,๑๖๐	๑๓๘.๔๕
๙.	การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณ ในร่างกาย	-	-	๒,๓๐๒	๑๐๕.๗๖	๓,๑๘๐	๑๓๙.๘๕	๒,๓๗๖	๑๐๔.๑๐
๑๐.	ฟันผุ	-	-	๑,๙๒๙	๘๘.๖๒	๓,๘๘๔	๑๗๐.๘๑	๓,๓๗๐	๑๔๗.๖๕

ที่มา : ข้อมูล ๔๓ แฟ้มมาตรฐาน

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน อำเภอคลองใหญ่ปี พ.ศ. ๒๕๖1 – ๒๕๖4 อันดับต้นๆ ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึมอื่น,โรคความดันโลหิตสูง, โรคเบาหวาน,โรคโลหิตจางอื่น ๆ และโรคไตวายเมื่อเปรียบเทียบกับสถานการณ์ของประเทศปัจจุบัน (ปี ๒๕64) พบว่า อัตราผู้ป่วยผู้ป่วยในของจังหวัดตราดสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศเกือบทุกสาเหตุการป่วย ยกเว้น ภาวะแทรกซ้อนอื่น ของการตั้งครรภ์ และการคลอดและอาการท้องร่วง กระเพาะและลำไส้อักเสบ จากการติดเชื้อ (ตารางที่ ๗)



ตารางที่ ๗ จำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน
ปีพ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔

อันดับ	สาเหตุการป่วย	ปี พ.ศ. ๒๕๖๑		ปี พ.ศ. ๒๕๖๒		ปี พ.ศ. ๒๕๖๓		ปี พ.ศ.๒๕๖๓ (ต.ค.๕๘ – มิ.ย. ๖๔)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑	อุจจาระร่วง	-	-	๑๕๓	๗๐๒.๙๐	๑๖๗	๗๓๔.๔๒	๗๑	๓๑๑.๐๗
๒.	ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์และคลอด	-	-	๑๓๙	๖๓๘.๕๘	๑๖๗	๗๓๔.๔๒	๕๘	๒๕๔.๑๑
๓.	ต่อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่นๆ	-	-	๙๗	๔๔๕.๖๓	-	-	-	-
๔.	โรคหลอดลมอักเสบ ถูกลมโป่งพอง ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	-	-	๘๕	๓๙๐.๕๐	๑๐๔	๔๕๗.๓๖	๓๘	๑๖๖.๔๙
๕.	ปอดบวม	-	-	๖๕	๒๙๘.๖๒	๗๐	๓๐๗.๘๔	๓๓	๑๔๔.๕๘
๖.	การบาดเจ็บเฉพาะอื่นๆไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	-	-	๔๙	๒๒๕.๑๑	๗๙	๓๔๗.๔๒	๕๐	๒๑๙.๐๖
๗.	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	-	-	๔๗	๒๑๕.๙๒	-	-	-	-
๘.	เบาหวาน	-	-	๓๖	๑๖๕.๓๙	๖๗	๒๙๔.๖๕	๓๔	๑๔๘.๙๖
๙.	กระเพาะอาหารอักเสบ	-	-	๓๔	๑๕๖.๒๐	๔๓	๑๘๙.๑๐	-	-
๑๐.	โรคของท่อและเนื้อเยื่อระหว่างท่อในไต	-	-	๓๓	๑๕๑.๖๑	๔๔	๑๙๓.๕๐	-	-

ที่มา : ข้อมูลจาก๔๓ แฟ้มมาตรฐาน

สาเหตุการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของอำเภอคลองใหญ่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ อันดับต้นๆ พบว่า สาเหตุของโรคไม่แตกต่างกัน โดยโรคที่พบใน ๕ อันดับแรกของปี พ.ศ.๒๕๖๓ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ใช้ไม่ทราบสาเหตุ ใช้เลือดออกรวมอาหารเป็นพิษและใช้หวัดใหญ่ซึ่งมีอัตราป่วยสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ยกเว้น โรคอุจจาระร่วง และปอดอักเสบ โดยโรคที่มีแนวโน้มการป่วยสูงขึ้นได้แก่ ใช้ไม่ทราบสาเหตุ ใช้เลือดออกรวม ใช้หวัดใหญ่ ปอดอักเสบ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ตารางที่ ๘-๑๑)



ตารางที่ ๘ จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

อันดับ	สาเหตุการป่วย	ปี พ.ศ. ๒๕๖๑	
		จำนวน	อัตรา
๑	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๕๔	๑๕๕๘.๐๓
๒.	โรคตาแดง	๑๔๒	๖๒๔.๙๗
๓.	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	๑๑๗	๕๑๔.๙๔
๔.	โรคอาหารเป็นพิษ	๕๘	๒๕๕.๒๗
๕.	โรคปอดบวม	๔๔	๑๙๓.๖๕
๖.	โรคมือ เท้า ปาก	๒๘	๑๒๓.๒๓
๗.	โรคไข้เลือดออก	๒๖	๑๑๔.๔๓
๘.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๒๓	๑๐๑.๒๓
๙.	โรคอีสุกอีใส	๑๗	๗๔.๘๒
๑๐.	โรคตับอักเสบ	๑๖	๗๐.๔๒

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ (งานระบาดวิทยา โรงพยาบาลคลองใหญ่)

ตารางที่ ๙ จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

อันดับ	สาเหตุการป่วย	ปี พ.ศ. ๒๕๖๒	
		จำนวน	อัตรา
๑	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	๒๒๙	๑๐๐๗.๘๘
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๑๐๙	๔๗๙.๗๓
๓.	โรคปอดบวม	๓๑	๑๓๖.๔๔
๔.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๓๑	๑๓๖.๔๔
๕.	โรคอีสุกอีใส	๑๙	๘๓.๖๒
๖.	โรคอาหารเป็นพิษ	๑๖	๗๐.๔๒
๗.	โรคตาแดง	๙	๓๖.๖๑
๘.	โรคไข้หวัดใหญ่	๘	๓๕.๒๑
๙.	โรคมือ เท้า ปาก	๗	๓๐.๘๑
๑๐.	โรคหูดที่อวัยวะเพศและทวารหนัก	๔	๑๗.๖๐

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ (งานระบาดวิทยา โรงพยาบาลคลองใหญ่)



ตารางที่ ๑๐ จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

อันดับ	สาเหตุการป่วย	ปี พ.ศ. ๒๕๖๓	
		จำนวน	อัตรา
๑	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	๖๖๕	๒๙๒๖.๘๑
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๘๓	๑๖๘๕.๖๗
๓.	โรคไข้เลือดออก	๑๘๕	๘๑๔.๒๒
๔.	โรคปอดบวม	๙๓	๔๐๙.๓๑
๕.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๕๖	๒๔๖.๔๗
๖.	โรคอาหารเป็นพิษ	๔๒	๑๘๔.๘๕
๗.	โรคไข้หวัดใหญ่	๓๑	๑๓๖.๔๔
๘.	โรคอีสุกอีใส	๓๐	๑๓๒.๐๔
๙.	โรคตาแดง	๒๘	๑๒๓.๒๓
๑๐.	โรคมือ เท้า ปาก	๑๔	๖๑.๖๒

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ (งานระบาดวิทยา โรงพยาบาลคลองใหญ่)

ตารางที่ ๑๑ จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

อันดับ	สาเหตุการป่วย	ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (ม.ค.๕๙ - มิ.ย.๖๔)	
		จำนวน	อัตรา
๑	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	๓๖๑	๑๕๘๘.๘๔
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๑๓๔	๕๘๙.๗๖
๓.	โรคอาหารเป็นพิษ	๔๓	๑๘๙.๒๕
๔.	โรคปอดบวม	๓๙	๑๗๑.๖๕
๕.	โรคไข้เลือดออก	๓๐	๑๓๒.๐๔
๖.	โรคตาแดง	๒๖	๑๑๔.๔๓
๗.	โรคอีสุกอีใส	๑๔	๖๑.๖๒
๘.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๑๐	๔๔.๐๑
๙.	โรคมือ เท้า ปาก	๘	๓๕.๒๑
๑๐.	โรคมาลาเรีย	๕	๒๒.๐๑

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ (งานระบาดวิทยา โรงพยาบาลคลองใหญ่)



ข้อมูลทั่วไปโรงพยาบาลคลองใหญ่

โรงพยาบาลคลองใหญ่เป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอแห่งแรกของจังหวัดตราด ซึ่งตั้งอยู่ชายแดนสุดเขตประเทศไทยทางด้านทิศตะวันออก โดยติดกับประเทศกัมพูชาและตั้งอยู่ทางด้านตะวันออกเฉียงใต้ของจังหวัดตราด ส่วนสิ่งก่อสร้างเดิมจะใช้เป็นที่ทำการของหน่วยราชการสาธารณสุขอื่นๆ

สร้างขึ้นเมื่อ พ.ศ.๒๔๗๑ เป็นสุขศาลา ชั้น ๑ ในที่ดินราชพัสดุ เนื้อที่ประมาณ ๑ ไร่เศษ ด้านหลังเป็นลำคลองเล็กๆ เรือสามารถเข้าได้ถึงข้างหลังสุขศาลาในขณะน้ำขึ้น ตัวอาคารเป็นเรือนไม้ชั้นเดียวหลักเล็กๆ มีห้องทำงาน ๒ ห้อง ไม่มีเตียงรับคนไข้ภายใน มีบ้านพักเจ้าหน้าที่ ๑ หลัง นายแพทย์สำราญ อินวษา เป็นแพทย์ประจำสุขศาลาเพียงคนเดียว

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๓๔ ขอก่อสร้างโรงพยาบาลใหม่ทั้งหมด ซึ่งเป็นที่ริมทะเล มีเนื้อที่ประมาณ ๓๐ ไร่ กระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติเงินงบประมาณสำหรับก่อสร้าง โรงพยาบาล ขนาด ๓๐ เตียง เป็นเงิน ๒๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๓๕ ได้มีการลงนามทำสัญญาก่อสร้างและเสร็จสิ้น โครงการในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๓๖ ซึ่งเป็นที่ตั้งของโรงพยาบาลคลองใหญ่ ในปัจจุบัน เลขที่ ๑ หมู่๙ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด โดยมีนายแพทย์ชุนนุม วิทยานันท์ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๓๘ และมีแพทย์หญิงโมโนยา พุทธิภักย์ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลคนปัจจุบัน

๑) อัตรากำลัง

๑.๑ แพทย์

สาขา	Full time (คน)	อัตรากำลังตาม GIS
แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ครอบครัว	๑	-
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	๓	๓
ทันตแพทย์ทั่วไป	๒	๒
ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขาวิทยาเอนโดดอนท์	๑	-
รวม	๗	๕

จากตารางพบว่า อัตราส่วนกลุ่มแพทย์และทันตแพทย์ต่อประชากรไทย (๒๒,๕๕๑ คน)/ประชากรไทยและกัมพูชา (ประมาณ ๗๒,๒๕๑ คน) ในพื้นที่รับผิดชอบ กล่าวคือแพทย์ ๑: ๗๕๑๓/ ๑: ๒๔๑๘๓ (เกณฑ์ GIS ๑: ๑๐๐๐๐) และ ทันตแพทย์ ๑: ๑๑๒๗๕ (เกณฑ์ GIS ๑: ๑๒๕๐๐) ทั้งนี้ภาระงานแพทย์ในการดูแลประชากรกัมพูชาเป็นภาระงานจริงที่ไม่ได้ถูกแสดงใน GIS

๑.๒ บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)		Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา	
เภสัชกร	๓	--	--
พยาบาลวิชาชีพ	๓๙	--	--
พยาบาลเฉพาะทาง (APN เวชปฏิบัติชุมชน/CM/EN)	๑/๑/๑	--	--
พยาบาลเวชปฏิบัติ	๒	--	--
พยาบาลเทคนิค	-	๓	--



สาขา	Full time (คน)		Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา	
พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	๔	--	--
วิสัญญีพยาบาล	--	--	--
เทคนิคการแพทย์	๒	--	--
เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	๑	--	--
กายภาพบำบัด (นักกายภาพบำบัด)	๓	--	--
สุขศึกษา (นักวิชาการสาธารณสุข)	๑	--	--
โภชนาการ/นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร	-	--	--
นักวิชาการสาธารณสุข	๔	--	--

๒) สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

๒.๑ ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยทั้งปี (ครึ่ง/ปี)	ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา =..... ^๑)		
		จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ^๒	ชม.แพทย์ตรวจ	ผป.นอก / แพทย์ / ชม.
ทั่วไป	๖๑๕๐๕	๑๖๘.๕๐ คน/วัน	๗	๑๖.๐๔
คลินิกเฉพาะโรค	๑๙๓๖๘	๕๓.๐๖ คน/วัน	๔	๑๓.๒๗
อุบัติเหตุ	๑๗๖๕๙	๔๘.๓๗ คน/วัน	๒๔	๒.๐๒
รวม	๙๘,๕๓๒			

๒.๒ ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ยต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวรทั้งหมด			สัดส่วนผู้ป่วย/พยาบาลวิชาชีพ		
		เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยทั่วไป	๑๖	๕	๓	๓	๓.๒	๕.๓	๕.๓
รวม	๑๖	๕	๓	๓	๓.๒	๕.๓	๕.๓

¹ ให้ระบุช่วงเวลาของข้อมูลที่น่าเสนอ ซึ่งอาจจะเป็น ต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน หรือต่อปี ก็ได้ ตามข้อมูลที่มีอยู่ โดยขอให้
เป็นช่วงเวลาเดียวกันทั้งจำนวนผู้ป่วยและชั่วโมงการทำงาน

² เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล



๒.๓ ผู้ป่วยใน/แพทย์

ผู้ป่วยในสาขา ^๓	จำนวนผู้ป่วย ใน รวมทั้งปี (๑)	วันนอน รวมทั้งปี (๒)	ผู้ป่วยใน/วัน (๓) = (๒) / ๓๖๕	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น (๔)	ผู้ป่วยใน / แพทย์ [(๓)/(๔)]
ทั่วไป	๒๐๐๘	๕๘๓๓	๑๕.๙๘	๓	๕.๓๓
รวม	๒๐๐๘	๕๘๓๓	๑๕.๙๘	๓	๕.๓๓

๓) โครงสร้างองค์กร (นำเสนอด้วยแผนภูมิตามความเหมาะสมและระบุผู้รับผิดชอบ)

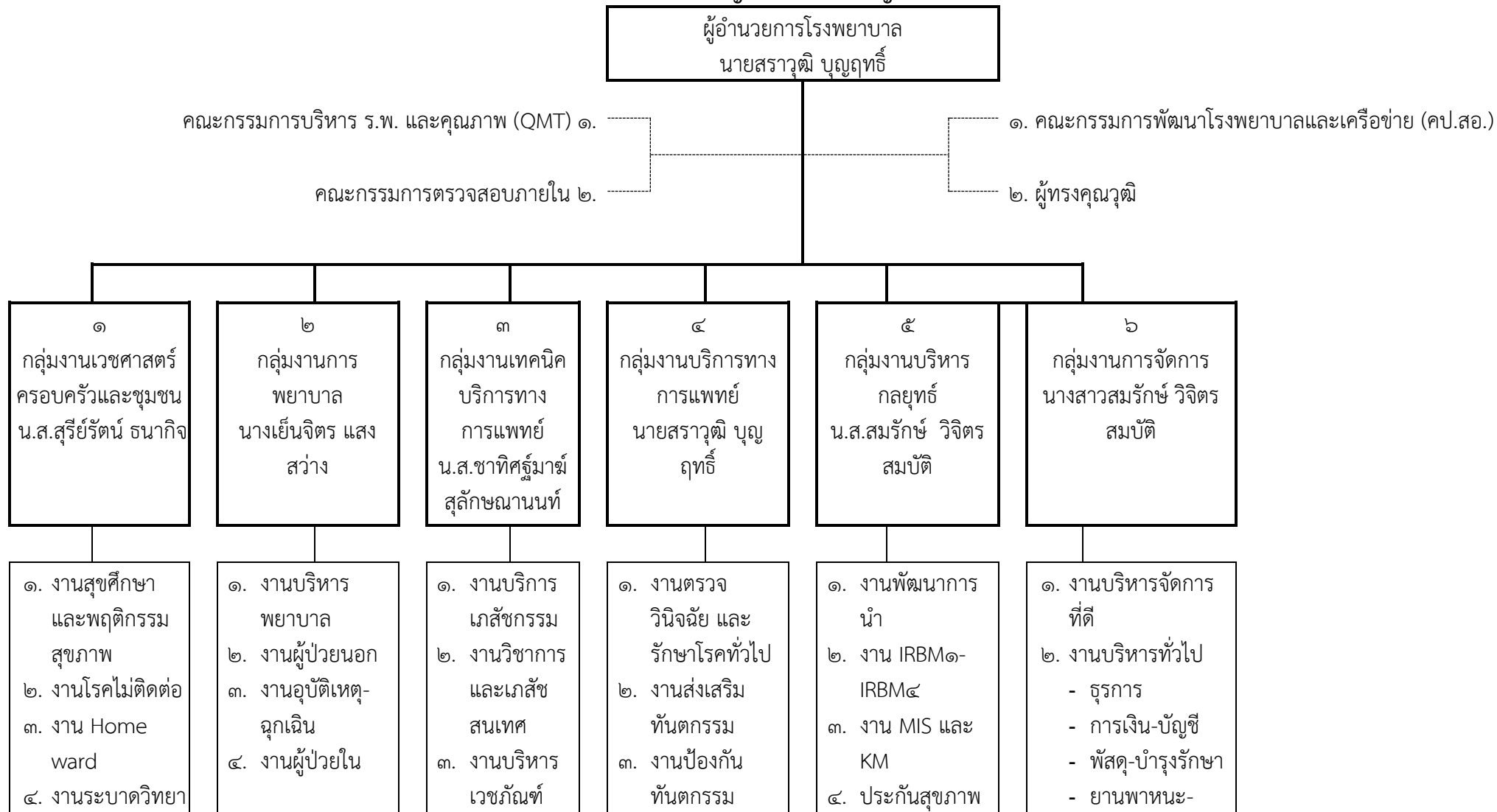
- (๑) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล : ตามเอกสารแนบท้าย
- (๒) โครงสร้างการรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ : ตามเอกสารแนบท้าย
- (๓) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล : ใช้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

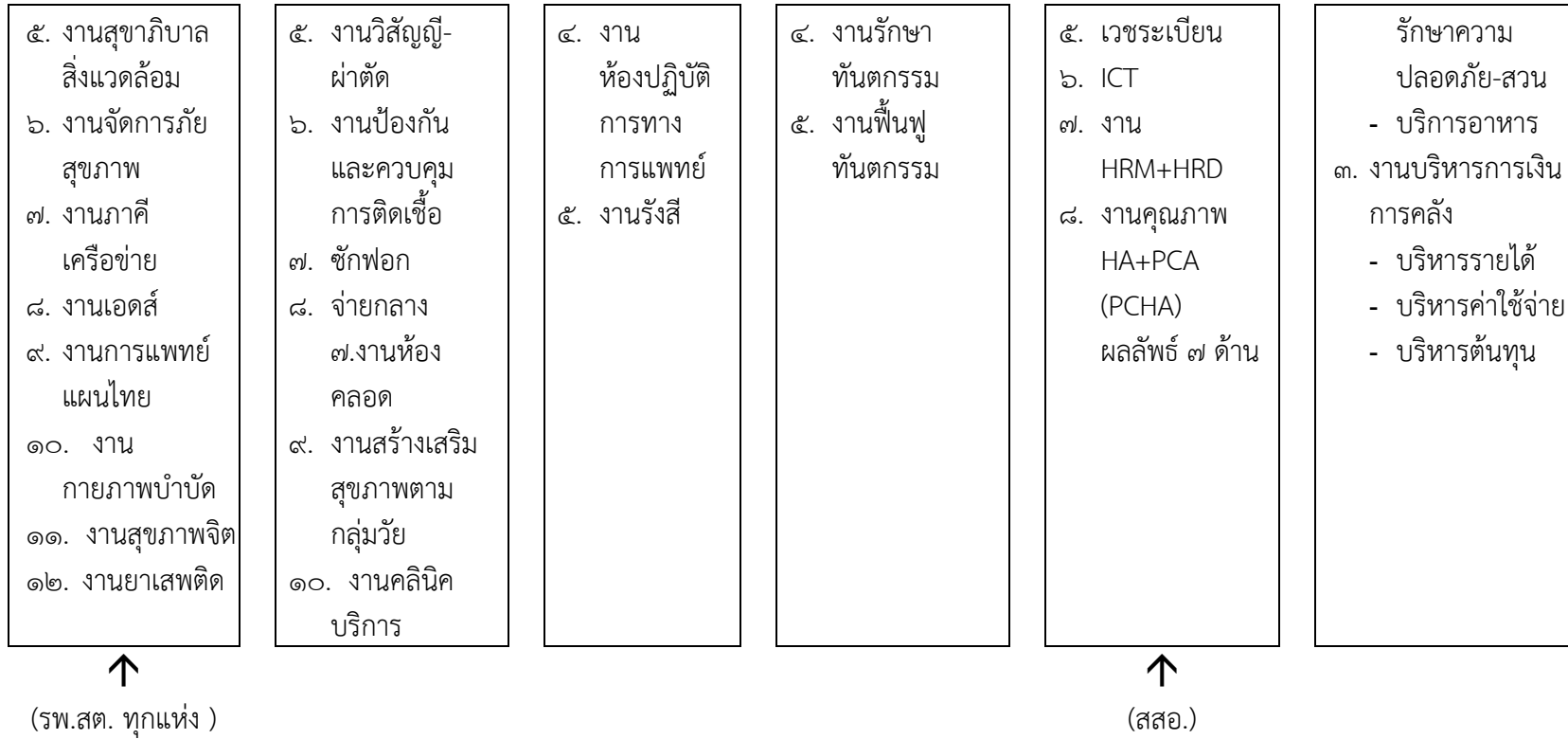
โครงสร้างองค์กร (นำเสนอด้วยแผนภูมิตามความเหมาะสมและระบุผู้รับผิดชอบ)

- (๑) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล

³ กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด

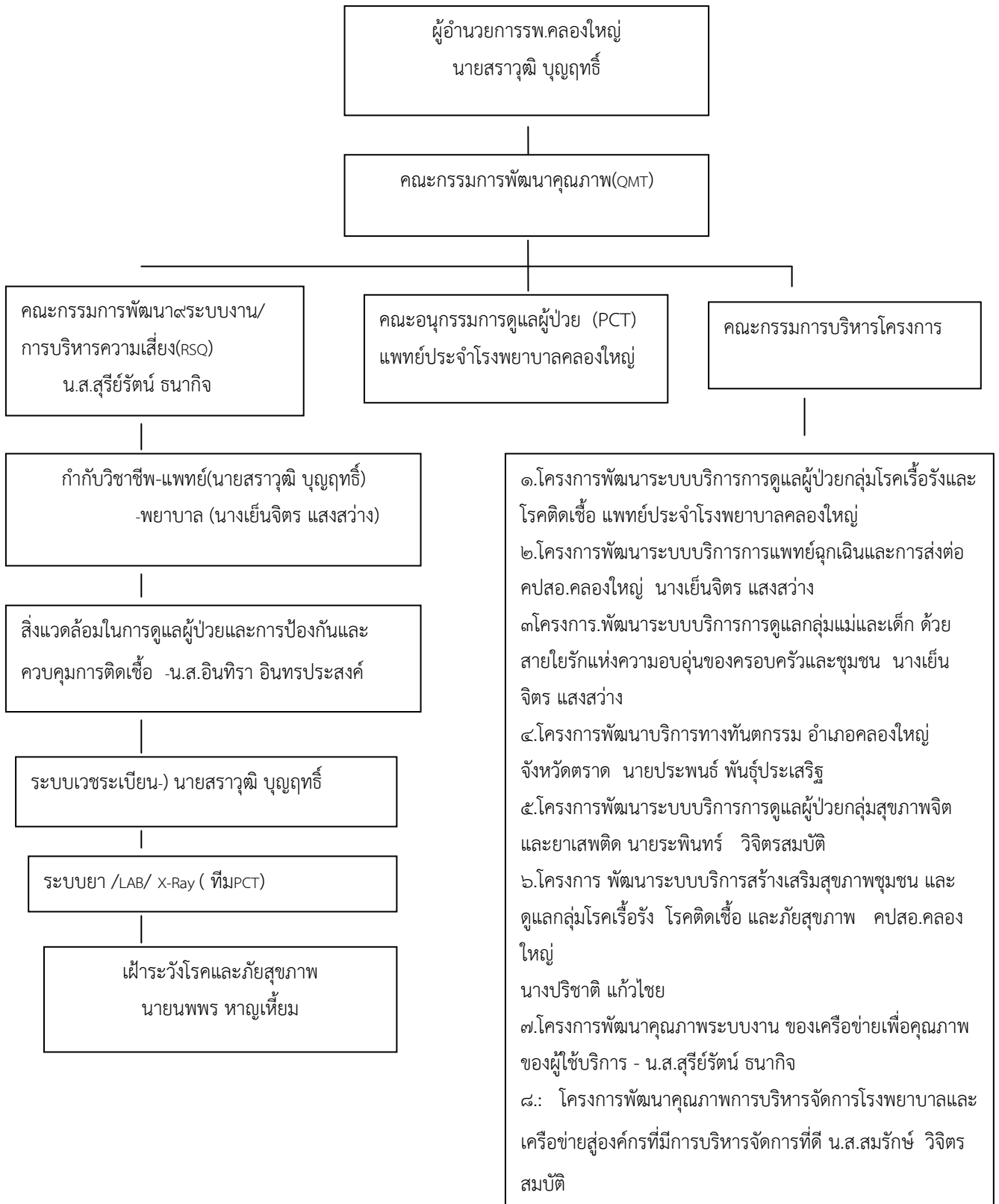




ซึ่งโครงสร้างองค์กรได้ออกแบบเป็น ๖ กลุ่มงาน โดยมีผู้ประสานงานกลุ่มงานเป็นผู้ดูแลระบบงาน ทั้งการบริหารจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ มีการกำหนดนโยบายและแผนกลยุทธ์ร่วมกับคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และ QMT นำสู่ออกแบบงานร่วมกับสมาชิกในกลุ่มงานเพื่อให้ผลงานบรรลุตัวชี้วัดท้าทายและเข้มมุ่งขององค์กร



(๒) โครงสร้างความรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ





(๓) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล

โรงพยาบาลคลองใหญ่เน้นการบรรลุวิสัยทัศน์และพันธกิจตามแนวทางการพึ่งพิง นั่นคือปฏิบัติในสิ่งที่เกิดเป็นเหตุเป็นผล โปร่งใส ถูกต้องตามระเบียบ ตรวจสอบได้ และมีจริยธรรม ระบบการควบคุมกำกับที่โรงพยาบาลนำมาใช้เป็นการกำกับกระบวนการบริหาร และการสนับสนุนการบริการตามลำดับ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดกำกับกับการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำกับการทำงานของโรงพยาบาล โดยมีหัวหน้าหน่วยงานกำกับกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงานต่ออีกในระดับหนึ่ง

(๔) แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร





๒.๓ สภาพแวดล้อมขององค์กร

๑) บริการหลัก (main service) :

โรงพยาบาลคลองใหญ่มีขอบเขตการให้บริการปฐมภูมิและทุติยภูมิแบบผสมผสานทั้งการตรวจรักษาโรคทั่วไป บริการทันตกรรม บริการฝากครรภ์และการคลอด บริการผู้ป่วยใน การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ (กายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย) รวมทั้งการสาธารณสุขมูลฐานในภาคประชาชน

๒) ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency) :

- (๑) การบริหารจัดการ CUP ไกล่บ้านใกล้ใจ และระบบปฐมภูมิมี่ประสิทธิภาพ
- (๒) ระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเข้มแข็ง (ลดอัตราการครองเตียงจาก ๑๒๓% (ปี ๖๒) เหลือ ๔๑% (ปี ๖๔)
- (๓) กายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทยที่เชี่ยวชาญด้านการลดความพิการทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน
- (๔) มีครุสุขภาพต้นแบบ เช่น แพทย์แผนไทย และ กายภาพบำบัด ,การออกกำลังกาย, EMS, Palliative Care

๓) เข็มมุ่งขององค์กร :

การดูแลผู้ป่วยโรค MI Stroke DHF TB และSepsis

๔) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile)

(๑) การจำแนกกลุ่มบุคลากร พร้อมจำนวนในแต่ละกลุ่ม:

บุคลากร		เพศ		การศึกษา		อายุ			อายุงาน		
ประเภท	จำนวน	ชาย	หญิง	ต่ำกว่าปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	< ๓๐ ปี	๓๐-๕๐ ปี	> ๕๐ ปี	< ๑ ปี	๑-๑๐ ปี	> ๑๐ ปี
ข้าราชการ	๖๗	๑๐	๕๕	๑๐	๒	๗	๔๗	๑๑	๐	๑๐	๕๕
พนักงานราชการ	๓	๐	๓	๐	๐	๑	๒	๐	๐	๓	๐
ลูกจ้างประจำ	๙	๗	๓	๑๐	๐	๐	๕	๒	๐	๐	๑๐
ลูกจ้างชั่วคราว	๔๑	๑๒	๑๒	๒๔	๐	๓	๑๘	๓	๒	๑๖	๖
ลูกจ้างรายวัน	๑๔	๒	๕	๗	๐	๔	๓	๐	๗	๐	๐
รวม	๑๓๔	๓๑	๑๐๓	๑๓๒	๒	๓๘	๘๐	๑๖	๓๔	๒๙	๗๑

จากตาราง พบว่า บุคลากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จระดับปริญญาตรีเป็นส่วนใหญ่ อายุอยู่ระหว่าง ๓๐ – ๕๐ ปี และมีอายุงานมากกว่า ๑๐ ปีมากที่สุด



(๒) ผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล:

ตำแหน่ง	การกำกับดูแล
พยาบาลเวชปฏิบัติ	แพทย์
พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์, หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ พยาบาลเทคนิค	พยาบาลวิชาชีพ และกลุ่มการพยาบาล
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	ทันตแพทย์
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	เภสัชกร
เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน	แพทย์, พยาบาลวิชาชีพ
ผู้ช่วยห้องปฏิบัติการ	นักเทคนิคการแพทย์และนักวิทยาศาสตร์การแพทย์
หมอนวดแผนไทย	แพทย์, พยาบาลวิชาชีพ, นักการแพทย์แผนไทย
พนักงานผู้ช่วยนักกายภาพ	นักกายภาพบำบัด
ลูกจ้างประจำปฏิบัติงานเอกซเรย์	นักรังสีเทคนิค
อสม. ,Care giver	พยาบาลวิชาชีพ
อาสาสมัครหน่วยกู้ชีพ	แพทย์, พยาบาลวิชาชีพ
อาสาสมัครพ่นหมอกควัน(ทหาร,อบต.,เทศบาล)	นักวิชาการสาธารณสุข

๕) สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

อาคารสถานที่ที่สำคัญ : ภายในโรงพยาบาลประกอบด้วย อาคารด้านรักษาพยาบาล จำนวน ๖ อาคาร อาคารสนับสนุน จำนวน ๙ อาคาร อาคารบ้านพัก จำนวน ๒๖ อาคาร โดยจัดวางตำแหน่งที่ตั้งให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานและติดต่อประสานงาน อาคารด้านรักษาพยาบาล จำนวน ๖ อาคาร ประกอบด้วย

- อาคารกลาง ๑ หลัง มีห้องผู้ป่วยนอก (OPD) ห้องผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน(ER) ห้องผู้มาคลอด(LR) ห้องงานประกันสุขภาพ ห้องผ่าตัด (OR) ห้องบริการปรึกษา (Couse ling) ห้องผู้ป่วยตรวจทางรังสี (X-RAY) ห้องผู้ป่วยตรวจชั้นสูตร(LAB) ห้องงานคลินิกบริการสุขภาพ ห้องทันตกรรมและห้องฝ่ายเภสัชสาธารณสุข ชั้นบนประกอบด้วย ห้องกลุ่มงานบริหารทั่วไป ห้องศูนย์ข้อมูลแม่ข่าย ห้องศูนย์ระบาดวิทยา ห้องงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ และ ห้องประชุม
- อาคารผู้ป่วยใน (IPD) ๑ หลัง เชื่อมติดกับอาคารกลาง ประกอบด้วย ห้องผู้ป่วยชาย ๑ ห้อง ห้องผู้ป่วยหญิง ๑ ห้อง ห้องแยกโรค ๑ ห้อง และห้องพิเศษ ๗ ห้อง
- อาคารแพทย์แผนไทย ๑ หลัง อาคารกายภาพบำบัด๑ หลัง อาคารศูนย์เอื้ออาทรผู้สูงอายุ (กลุ่มงานเวชปฏิบัติ) ๑ หลัง อาคารแสงบูรพา (คลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นและเอตส์) ๑ หลัง
- อาคารสนับสนุน จำนวน ๙ อาคาร ประกอบด้วย อาคารหน่วยจ่ายกลาง, อาคารพัสดุ-ช่าง, อาคารซักฟอก-โรงครัว อาคารหอประชุมอเนกประสงค์ อาคารเก็บศพ (ตึกพรากรมินิรันดร์) โรงไฟฟ้าสำรองที่เก็บถังออกซิเจน
- อาคารบำบัดน้ำเสีย และเตาเผาขยะติดเชื้อ
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- อาคารให้บริการ รพ.สต. ส่วนใหญ่เป็นอาคาร ๒ ชั้น แบ่งสัดส่วน เป็นห้องให้บริการตรวจรักษาพยาบาล



- ห้องบริการทันตกรรม ห้องให้คำปรึกษา ห้องประชุม มีห้องน้ำผู้พิการผู้สูงอายุ มีมุมพักผ่อน อ่านหนังสือ มีบริการน้ำร้อน - น้ำเย็นให้ผู้รับบริการ
- รพ.สต.ทุกแห่งจะมีรถจักรยานยนต์ สำหรับการให้บริการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย และทุกแห่งมีรถยนต์สำหรับใช้
- ปฏิบัติการ และรับ – ส่งผู้ป่วย

เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ :

- เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็น ได้แก่ เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าจำนวน ๒ เครื่อง เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ จำนวน ๒ เครื่อง , เครื่องอัลตราซาวด์ จำนวน ๒ เครื่อง Patient monitor ๑ เครื่อง, Infusion pump จำนวน ๕ เครื่อง , Oxygen sat จำนวน ๑๑ เครื่อง , ที่นอนลม จำนวน ๕ ชุด และRadian Warmer พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตทารกแรกเกิด จำนวน ๑ ชุด, Photo therapy (double) ๑ เครื่อง, Photo therapy (single) ๒ เครื่อง, NST ๑ เครื่อง
- รถส่งต่อผู้ป่วย จำนวน ๕ คัน
- อุปกรณ์สนับสนุน ได้แก่ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าขนาด ๓๐๐ KVA, เครื่องนึ่งไอน้ำ จำนวน ๒ เครื่อง ,เครื่องนึ่งไฟฟ้าจำนวน ๑ เครื่อง ,เครื่องซักผ้าจำนวน ๓ เครื่อง ,เครื่องอบผ้าจำนวน ๒ เครื่อง
- ที่รพ.สต. ทุกแห่งมีเครื่องมือการตรวจวินิจฉัย ได้แก่ เครื่องปั่นฮีมาโตคริต เครื่องเจาะวัดระดับน้ำตาลในเลือด Oxygen sat มีเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกันทั้งอำเภอ ได้แก่ เครื่องมือ ตรวจ PAP smear Information Technology
- ระบบคอมพิวเตอร์เครือข่ายที่ใช้บริการผู้ป่วย (โปรแกรม Hos XP และ Hos XP PCU) และรพ.สต. ทุกแห่ง
- มีระบบ Internet ,Computer
- โปรแกรมตรวจตา, โปรแกรม Saelan (เคลื่อนหลุมร่องฟัน), โปรแกรมโครงการฟันเทียมพระราชทาน,
- โปรแกรม HIV, โปรแกรม TB, โปรแกรม Thai refer, โปรแกรม CXS ๒๐๑๐

ระบบสนับสนุนที่สำคัญ :

- ด้านยา และเวชภัณฑ์มีใช้ยา รพ.คลองใหญ่ จะเป็นคลังเวชภัณฑ์ ให้ โดย รพ.สต.สามารถมาเบิกได้ โดยจัดระบบเบิก เดือนละ ๑ ครั้ง และกรณีฉุกเฉินสามารถเบิกได้ทันที
- การตรวจวินิจฉัย จะมีระบบส่ง Lab ไปตรวจที่รพ.คลองใหญ่ได้ทุกวัน ในเวลาไม่เกิน ๑๔.๐๐ น. เช่นการเจาะเลือดฝากครรภ์ การเจาะ Lab ใหญ่ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน เป็นต้น โดยผู้ป่วยสามารถเจาะเลือด ที่รพ.สต.ได้ โดยนัดฟังผลเลือดที่รพ.สต. ในวันที่แพทย์ลงตรวจที่รพ.สต.
- มีระบบ Central supply ของCup โดยที่รพ.สต.ทุกแห่ง สามารถมาเบิกเครื่องมือปราศจากเชื้อ และส่งได้ที่ รพ.คลองใหญ่
- ระบบขยะติดเชื้อ รพ.สต.ทุกแห่ง ส่งขยะติดเชื้อไปที่รพ.คลองใหญ่ เพื่อเผาทำลาย
- อุปกรณ์ในธนาคารอุปกรณ์ (สำหรับให้ผู้ป่วยยืมใช้ที่บ้าน)
- เครื่องผลิตออกซิเจน ๕ เครื่อง เครื่องพ่นยา ๒๐ เครื่อง เครื่อง Suction ๒ เครื่อง ที่นอนลม ๖ ชุด ที่นอนเจล ๑๓ ชุด (ชุดละ๓ ชั้น) เตียงปรับระดับได้ ๑๐ เตียง



กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง :

- พรบ.ข้าราชการพลเรือนปี พ.ศ. ๒๕๕๑
- พรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ และแก้ไขปี ๒๕๓๕
 - กฎกระทรวงฉบับที่ ๔๔ (พ.ศ.๒๕๓๘) เรื่องมาตรฐานน้ำทิ้งของอาคารประเภทต่างๆ
 - กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) เรื่องหลักเกณฑ์มาตรฐานด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของอาคารห้องแถว บ้านแถวและอาคารที่อยู่อาศัยรวมกฎกระทรวงฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๒๖) เรื่องหลักเกณฑ์มาตรฐานการก่อสร้าง การรื้อถอน การเคลื่อนย้ายและใช้อาคาร
- พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- พรบ.รักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
- พรบ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๓๕
- พรบ.การส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ. ๒๕๓๕
- พรบ.การประกอบวิชาชีพสาขาต่างๆ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักรังสีเทคนิค นักเทคนิคการแพทย์ นักกายภาพบำบัด เป็นต้น

๒.๔ ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

อำเภอคลองใหญ่มีประชากรตามทะเบียนราษฎร ๒๒,๕๕๑ คน เป็นสิทธิ UC จำนวน ๑๑,๖๑๕ คน รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่รับผิดชอบพื้นที่ ๙ หมู่บ้าน ๑๑ ชุมชน มีประชากร ๑๓,๔๐๙ คน ชุมชน ที่นอกเหนือจากเขตรับผิดชอบโรงพยาบาล อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔ แห่ง ขึ้นตรงกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ใช้ระบบการประสานงานผ่านคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ (คปสอ.คลองใหญ่)

อำเภอคลองใหญ่ (Amphoe Klong Yai) เป็นอำเภอหนึ่งของจังหวัดตราดตั้งอยู่ทางทิศใต้ ติดกับอำเภอมณฑลสีมา จังหวัดเกาะกง ประเทศสาธารณรัฐกัมพูชาประชาธิปไตย เดิมขึ้นอยู่ในเขตการปกครองของจังหวัดปัจจันตคีรีเขต (ปัจจุบันอยู่ในเขตจังหวัดเกาะกง) ซึ่งจัดตั้งเป็นอำเภอเมื่อปี พ.ศ.๒๕๐๒ แบ่งเขตการปกครองเป็น ๓ ตำบล ๒๐ หมู่บ้าน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ มีจำนวน ๔ แห่ง เป็นเทศบาล ๒ แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล ๒ แห่ง ระยะทางห่างจากจังหวัดตราด ๗๕ กิโลเมตร และเส้นทางไปกรุงเทพมหานคร ถนนสายบางนา – ตราด ระยะทาง ๓๘๙ กิโลเมตร จากการที่มีชายแดนติดกับประเทศกัมพูชา และภูมิอากาศที่ฝนชุกปีละ ๖ เดือน (พ.ค.-ต.ค.) ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคระบาด เช่น ไข้เลือดออก การมีจุดอ่อนปรนชายแดนบ้านหาดเล็ก ทำให้ชาวกัมพูชาสามารถเดินทางผ่านเข้าออกได้สะดวกและการสาธารณสุขยังด้อยพัฒนา ทำให้ชาวกัมพูชาเข้าถึงบริการสาธารณสุขของรพ.สต.บ้านหาดเล็กและรพ.คลองใหญ่ได้ง่าย

๒.๕ ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

๑) ระบบกำกับดูแลองค์กร (governance system)

การบริหารภายใน CUP คลองใหญ่ จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ คป.สอ. ประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธาน และสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ เป็นรองประธาน คณะกรรมการ



ประกอบด้วย ตัวแทน รพ.สต. หัวหน้าฝ่ายในรพ. มีหัวหน้างานแผนงาน เป็นเลขานุการ และมีการแต่งตั้ง CFO เพื่อติดตามข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงิน

๒) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ

กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ : โรงพยาบาลคลองใหญ่ แบ่งกลุ่มผู้ป่วยตามลักษณะการดูแลผู้ป่วยที่ผู้ป่วยควรได้รับ ออกได้เป็น ๗ กลุ่ม ดังตาราง

กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
๑. กลุ่มประชาชนทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มที่มีสิทธิในการรับบริการทั้ง ๔ มิติ คือ การส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู 	<ul style="list-style-type: none"> การบริการที่รวดเร็ว มีประสิทธิภาพด้านการรักษาพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการเชิงรุก เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในโรคต่างๆ
๒. กลุ่มผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มที่มีอาการไม่รุนแรง สามารถรับยากลับไปรับประทาน และดูแลตนเอง หรือมีญาติดูแลที่บ้านได้ 	<ul style="list-style-type: none"> การรักษาที่มีคุณภาพ การได้รับข้อมูลเพียงพอในการดูแลตนเอง การประสานงานที่รวดเร็วเมื่อต้องการความช่วยเหลือ การสำรวจของโรงพยาบาล พบว่าผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อสิ่งแวดล้อมมากที่สุด ๘๙.๑๕ % ส่วนระยะเวลาการรอคอยมีเพียงร้อยละ ๖๙.๑๕ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการคัดแยกผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการบริการที่เหมาะสม จัดบริการสุขศึกษา บริการให้คำปรึกษา
๓. กลุ่มผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษารวมถึงสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด 	<ul style="list-style-type: none"> ความดูแลเอาใจใส่ของบุคลากร การรักษาที่มีคุณภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำ CPG, CNPG เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วย ประสานการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ
๔. กลุ่มฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน ไม่สามารถที่จะรอคอย หรือความสามารถในการเข้าถึงบริการ 	<ul style="list-style-type: none"> การบริการที่รวดเร็ว อุปกรณ์ที่ทันสมัยและทักษะที่ถูกต้อง การบริการรับ-ส่งผู้ป่วยครอบคลุมทุกพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดหาอุปกรณ์ที่ทันสมัย จัดอบรมที่คณะเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล และอาสาสมัครกู้ชีพ จัดบริการ EMS ให้ครอบคลุมพื้นที่ในอำเภอคลองใหญ่



กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
๕. กลุ่มเรื้อรัง	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องรักษาเป็นระยะเวลานานต่อเนื่องหรือตลอดชีวิต เช่นกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน ไทรอยด์ โรคจิต เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> ระบบการรักษาที่มีประสิทธิภาพ ระบบการติดตามที่ดี ความสะดวก รวดเร็วในการรับบริการ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการคลินิกเฉพาะโรค ติดตามผู้ป่วยโดยทีมเวชปฏิบัติ
๖. กลุ่มผู้พิการ	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีความพิการทางกฎหมายหรือไม่ทางกฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> การบริการที่เท่าเทียมและสะดวกสบาย 	<ul style="list-style-type: none"> จัดสภาพที่ให้มีมีทางลาด/มีช่องทางด่วน มีห้องน้ำคนพิการ ให้บริการคนพิการ เช่นเดียวกับผู้ป่วยปกติ ดูแลให้ได้รับสิทธิตามที่กฎหมายรองรับ เช่น บัตรผู้พิการ
๗. กลุ่มระยะสุดท้ายของชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ 	<ul style="list-style-type: none"> การบริการที่มีคุณภาพ ได้รับข้อมูลที่เหมาะสมได้รับการรักษาที่ครบองค์รวม และสามารถเลือกรับบริการได้ที่ทั้งที่บ้านและรพ. 	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการผู้ป่วยระยะสุดท้ายในตึกผู้ป่วยในและที่บ้าน

๓) กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ

กลุ่มผู้รับบริการชาวต่างชาติ จำแนกเป็น แรงงานต่างชาติขึ้นทะเบียน นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ และแรงงานต่างชาติแฝง สามารถแสดงรายละเอียดได้ดังตารางต่อไปนี้

กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
๑. แรงงานต่างชาติขึ้นทะเบียน	<ul style="list-style-type: none"> เป็นชาวกัมพูชาหรือชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในอำเภอคลองใหญ่ และขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> การให้บริการลักษณะเดียวกับผู้ป่วยชาวไทย สิทธิบัตรทอง 	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการที่เท่าเทียมกับสิทธิบัตรทองในทุกกรณี
๒. นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ	<ul style="list-style-type: none"> เป็นกลุ่มนักท่องเที่ยวทุกชาติ ที่โดยสารรถ 	<ul style="list-style-type: none"> การดูแลสุขภาพกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน และ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดบริการ EMS ครอบคลุมถึงจุดผ่านแดนและ



กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
	ผ่านเข้า – ออก ด้านชายแดนบ้านหาดเล็ก ริมแดนกัมพูชา โดยไม่พักค้างในอำเภอคลองใหญ่	สื่อความรู้การป้องกันโรคประจำถิ่น	ประสานส่งต่อกับรพ. เกาะกง ประเทศกัมพูชา
๓. แรงงานต่างชาติแฝง	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นชาวกัมพูชาหรือชาวพม่ามีส่วนน้อย เป็นชาวเวียดนามที่เข้ามาทำงานในอำเภอคลองใหญ่ แต่ไม่ขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย เคลื่อนย้ายเข้าออกหลายช่องทางทั้งด้านภูเขาบรรทัด และทางทะเล - รับจ้างเป็นผู้ใช้แรงงานประเภทต่างๆและนำครอบครัวมาพักอาศัย ไม่ถาวรตามบ้านเช่าในหมู่บ้านต่างๆของอำเภอคลองใหญ่ - พบมากที่สุดที่ตำบลหาดเล็ก รองลงมาคือตำบลคลองใหญ่ และตำบลไม่รู้ต ตามลำดับ 	<ul style="list-style-type: none"> - การดูแลสุขภาพลักษณะเดียวกับผู้ป่วยชาวไทย สิทธิบัตรทอง แต่หากต้องนอนรพ.หรืออุบัติเหตุ มักไม่มีเงินค่ารักษาพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดบริการการรักษาเบื้องต้นและแก้ไขภาวะฉุกเฉินที่อันตรายต่อชีวิตและประสานกับนายจ้างหรือญาติ เพื่อการตัดสินใจส่งต่อ รพ.เกาะกงหรือรักษาในรพ. ต่อไป

๔) กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ และความต้องการ

โรงพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากเครือข่ายทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชน ได้แก่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ชมรมสายใยรักแห่งครอบครัว ชมรมรักษาสุภาพ ชมรมผู้สูงอายุและผู้พิการ เป็นต้น โดยแต่ละกลุ่มมีความต้องการดังนี้

กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
๑. เครือข่ายภาครัฐ	- โรงเรียน และศูนย์เด็กเล็ก จำนวน ๑๗ แห่ง	- ลักษณะเดียวกับผู้ป่วยชาวไทยสิทธิบัตรทอง	- จัดบริการตรวจสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค



กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
	<p>มีครู และนักเรียน ประมาณ ๓,๐๐๐ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตำรวจ มีสภ.คลองใหญ่ และสภ.ไม้รูด - หน่วยประสานงานชายแดน ด้านตรวจคนเข้าเมือง ด้านศุลกากร หน่วยเฉพาะกิจนาวิกโยธิน 	<p>และเบิกได้ และมี ความต้องการวิชาการ ตามมาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และทักษะอนามัยการเจริญพันธุ์ และเพื่อนใจวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการผู้ป่วยคดีที่รวดเร็วและการส่งมอบเยาวชนแก่ จนท.งานยาเสพติดของรพ. เพื่อบำบัดยาเสพติด - การประสานงานที่ชัดเจนในการนำบุคคลออกต่างประเทศ โดยเฉพาะในการส่งผู้ป่วยฉุกเฉินกลับไปรักษาต่อเนื่องที่รพ. เกาะกง 	<p>และคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดบริการตรวจหาสารเสพติดตลอด ๒๔ ชม. - จัดประชุมทำแนวทางการประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อที่รพ. เกาะกง
<p>๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>		<ul style="list-style-type: none"> - วิชาการด้านสุขภาพ พี่เลี้ยง และการร่วมจัดกิจกรรมด้านคุณภาพชีวิต ภายใต้งบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล และครูฝึกทีม FR และระบบ EMS ที่มีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ - จัดซ้อมแผนอุบัติภัยพร้อมกัน - จัดกิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ เช่น EMS rally
<p>๓. เครือข่ายภาคประชาชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข - ชมรมสายใยรักแห่งครอบครัว เป็นกลุ่มที่ดูแลมารดาและทารก ทั้งขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด ให้สามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - ครูพี่เลี้ยงที่พัฒนาความรู้ให้ อสม.ทุกเดือน - การมอบหมายงานที่ง่ายและเหมาะสมกับความรู้ของอสม. การให้ความรัก ความเป็นกันเอง และให้เกียรติอสม. 	<ul style="list-style-type: none"> - อบรมฟื้นฟูศักยภาพทั้งความรู้และทักษะในการทำงานด้านสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพ - ส่งเสริมให้เรียน กศน. - ให้ทุนบุตร อสม. เรียนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ - อบรมทบทวนความรู้ปีละ



กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ลักษณะเฉพาะของกลุ่ม	ความต้องการของกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	การตอบสนองหรือการปรับระบบบริการ
	<ul style="list-style-type: none"> - ชมรมรักษาสุขภาพเป็นชมรมที่ได้รับงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลคลองใหญ่ - มุ่งเน้นการสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง 	<ul style="list-style-type: none"> - สวัสดิการต่างๆ อาทิ การฟรีค่าห้องพิเศษ ค่าน้ำมันรถ / ค่าอาหารกลางวัน - กรณีมอบหมายงานที่มีค่าใช้จ่ายดังกล่าว - มีความต้องการการฟื้นฟูความรู้ในการดูแลมารดาและทารกอย่างต่อเนื่อง และพี่เลี้ยงใกล้ขีดกรณี case มีปัญหา - การมีส่วนร่วมใกล้ขีดและวิชาการใหม่ๆ จากโรงพยาบาล - การร่วมจัดการและความเป็นพี่เลี้ยงใกล้ขีดจากรพ.และรพ.สต.ในทุกกิจกรรม และพร้อมตอบสนองดีเยี่ยม 	<ul style="list-style-type: none"> - ๑ ครั้งแก่เจ้าหน้าที่ในชมรม จัดบริการคลินิกนมแม่ - จัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการออกกำลังกาย - จัดวิทยากรอบรมตามความต้องการ - ส่งประกวดสุขภาพในระดับท้องถิ่นและจังหวัด
	<ul style="list-style-type: none"> - โดยเน้นการสนับสนุนกลุ่มออกกำลังกายแบบต่างๆ ให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง - ชมรมผู้สูงอายุและผู้พิการ 		
๔. โรงพยาบาลเกาะกง	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นหน่วยที่รับผู้ป่วยกัมพูชากลับไปรักษาต่อเนื่อง และส่งต่อไปรพ.พนมเปญ หากเป็นผู้ป่วยหนัก 	<ul style="list-style-type: none"> - การฝึกทักษะการใส่ท่อหายใจ การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อหายใจ - การเพิ่มศักยภาพการส่งต่อไปรพ.พนมเปญ - ทั้งรถฉุกเฉิน งบประมาณ และความสามารถบุคลากร 	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานกับรพ.เกาะกงเพื่อทราบศักยภาพและส่วนขาดทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย และปรับปรุงแผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน - อาทิ เอดส์ วัณโรค

