

การตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 2

ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

จังหวัดสกลนคร



โดย

นายแพทย์ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

และคณะตรวจราชการฯ

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 20 - 21 กรกฎาคม 2566



การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. จังหวัดสกลนคร


ปีงบประมาณ 2566


กระทรวงสาธารณสุข

- รพ.สต./สอน. ทั้งหมด 168 แห่ง
- บุคลากร ทั้งหมด 1,637 คน



กระทรวงมหาดไทย

รพ.สต./สอน. 144 แห่ง  85.71%

บุคลากร 1,141 คน  69.70%


ปีงบประมาณ 2567


กระทรวงสาธารณสุข

- รพ.สต./สอน. ทั้งหมด 24 แห่ง
- บุคลากร ทั้งหมด 469 คน



กระทรวงมหาดไทย

รพ.สต./สอน. 5 แห่ง  20.83%

บุคลากร 122 คน  26.01%

1	รพ.สต.บ้านไช้ ตำบลไร่	พรรณานิคม
2	รพ.สต.บ้านบะชีเหนือ ตำบลบะชี	พรรณานิคม
3	รพ.สต.บ้านดง ตำบลม่วงไข่	พังโคน
4	รพ.สต.บ้านสุขเกษม ตำบลไฮหย่อง	พังโคน
5	รพ.สต.บ้านภูเงิน ตำบลไฮหย่อง	พังโคน
6	รพ.สต.บ้านต้นผึ้งใหม่พัฒนา ตำบลต้นผึ้ง	พังโคน
7	รพ.สต.บ้านโพนสว่าง ตำบลต้นผึ้ง	พังโคน
8	รพ.สต.บ้านชัวภัย ตำบลชัวภัย	วานรนิวาส
9	สอน. อ.วานรนิวาส จ.สกลนคร	วานรนิวาส
10	รพ.สต.บ้านห้วยหิน ตำบลหนองแวง	วานรนิวาส
11	รพ.สต.บ้านโนนอุดม ตำบลศรีวิชัย	วานรนิวาส
12	รพ.สต.บ้านแสงเจริญ ตำบลอินทร์แปลง	วานรนิวาส
13	รพ.สต.บ้านหนองแวง ตำบลหนองแวงใต้	วานรนิวาส
14	รพ.สต.บ้านนายอเหนือ ตำบลอากาศ	อากาศอำนวย
15	รพ.สต.บ้านโพนงาม ตำบลโพนงาม อ.อากาศอำนวย จ.สกลนคร	อากาศอำนวย
16	รพ.สต.บ้านดอนแดง ตำบลท่าก้อน	อากาศอำนวย
17	รพ.สต.บ้านนาฮี ตำบลนาฮี	อากาศอำนวย
18	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบะหว้า ตำบลบะหว้า	อากาศอำนวย
19	รพ.สต.บ้านหนองหลวง ตำบลหนองหลวง อ.สว่างแดนดิน จ.สกลนคร	สว่างแดนดิน
20	รพ.สต.บ้านบงใต้ ตำบลบงใต้	สว่างแดนดิน
21	สอน. อ.สว่างแดนดิน จ.สกลนคร	สว่างแดนดิน
22	รพ.สต.บ้านสังเปือย ตำบลชัวภัย	วานรนิวาส
23	รพ.สต.บ้านวังเยี่ยม ตำบลหนองแวงใต้	วานรนิวาส
24	รพ.สต.บ้านนาถ่อน ตำบลบงเหนือ	สว่างแดนดิน

คงเหลือสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

รพ.สต./สอน. 19 แห่ง  11.31%

บุคลากร 374 คน  22.85%

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

องค์การบริหารส่วนจังหวัด

พชช.จ.
หรือผู้แทน



สกลนคร

รอง ผอ.
สว.สกลนคร
หรือผู้แทน



ผู้แทน
สสอ.



ผู้แทน
ผอ.สว.
ชุมชน



หัวหน้ากลุ่มงาน
คุ้มครองผู้บริโภคและ
เภสัชสาธารณสุข
หรือผู้แทน



ผู้แทน
ผอ.สว.สต.
ที่ไม่ถ่ายโอน



หัวหน้างาน
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
และการสื่อสาร
สสจ.สกลนคร หรือผู้แทน



หัวหน้ากลุ่มงาน
พัฒนาคุณภาพและ
รูปแบบบริการ
หรือผู้แทน




องค์ประกอบ

X



ปลัด
อบจ.สน.
หรือผู้แทน



สกลนคร

ผอ.
กอง สธ.
และ **อवल.**
หรือผู้แทน



ผอ.
กองคลัง
อบจ.
หรือผู้แทน



นักกายภาพบำบัด
หรือ จพ.ทันต:
หรือ จพ.เกษิษ
ที่ถ่ายโอน



ผู้แทน
ผอ.สว.สต.
ที่ถ่ายโอน



ผู้แทน
วิชาชีพ
พยาบาล
ที่ถ่ายโอน



ผู้แทน
นักวิชาการ
สาธารณสุข
ที่ถ่ายโอน



ประธาน อสม.
จังหวัดสกลนคร
หรือผู้แทน



8

8

การถ่ายโอน sw.สต. ไปยัง อบจ. จังหวัดสกลนคร

กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลบุคลากร

- คงเดิม 33 แห่ง 22.91%
- เพิ่มขึ้น 54 แห่ง 37.50%
- ลดลง 57 แห่ง 39.58%

กระทรวงมหาดไทย

ข้อมูลพยาบาล

- เพียงพอ 39 แห่ง 27.08%
- ขาด 97 แห่ง 67.36%
- เกิน 8 แห่ง 5.56%

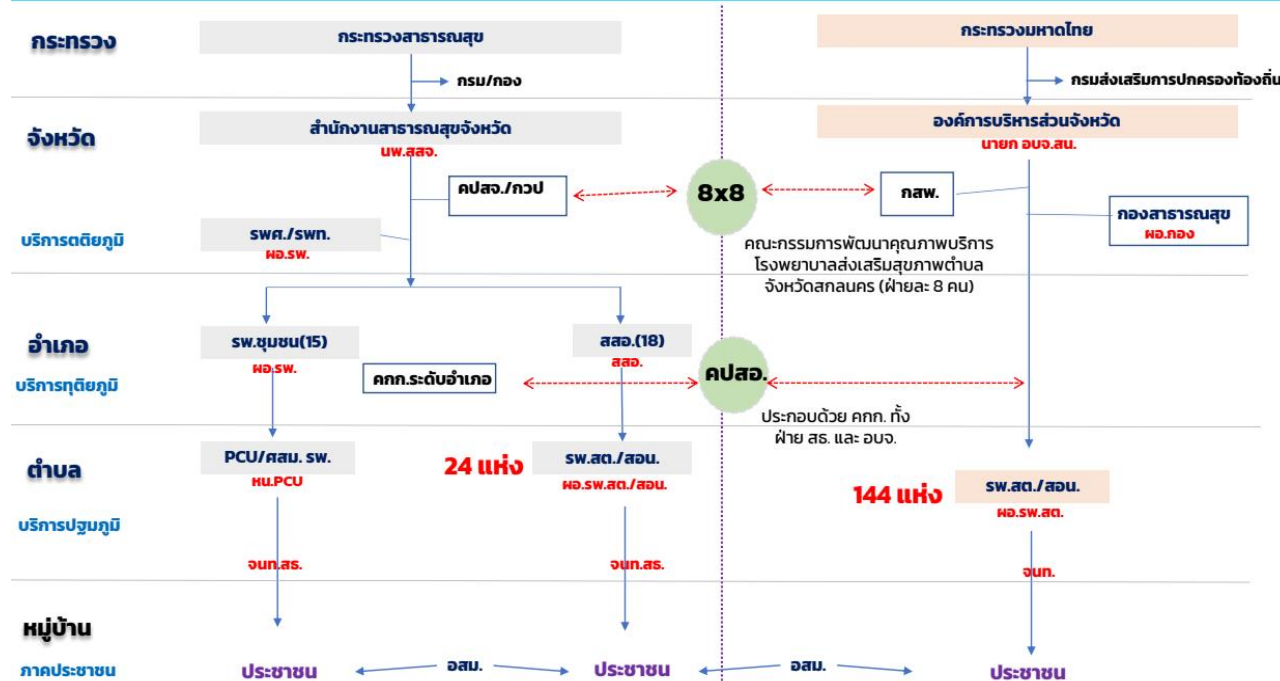
ข้อมูลเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

- เพียงพอ 54 แห่ง 37.50%
- ขาด 89 แห่ง 61.81%
- เกิน 1 แห่ง 0.69%

ข้อมูลแพทย์แผนไทย

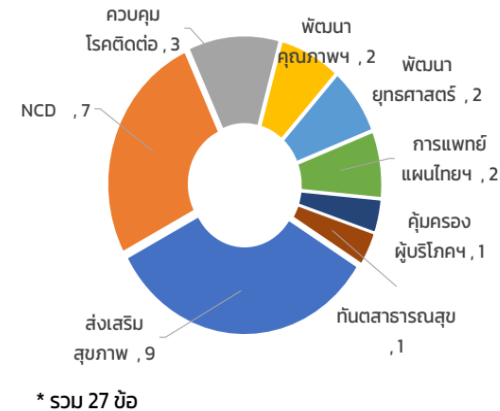
- เพียงพอ 52 แห่ง 36.11%
- ขาด 2 แห่ง 1.39%
- เกิน 90 แห่ง 62.50%

โครงสร้างการบริหารงานสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร (sw.สต. ถ่ายโอนฯ ร้อยละ 85.71)

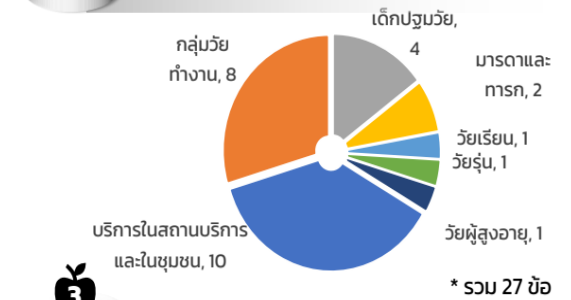


สรุปรายละเอียดของดัชนีวัดความสำเร็จตามเป้าหมายของหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ 2566

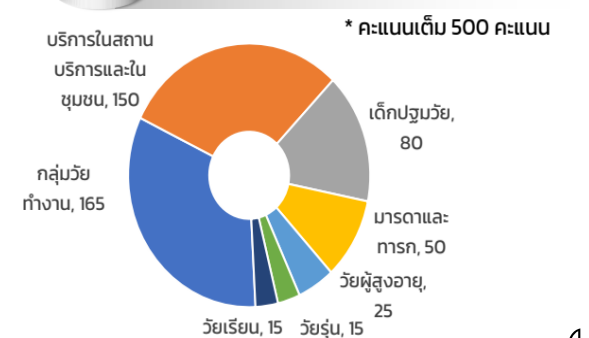
ดัชนีวัดความสำเร็จ แยกตามกลุ่มงานที่ดูแล



ดัชนีวัดความสำเร็จ แยกตามกลุ่ม



ดัชนีวัดความสำเร็จ แยกตามกลุ่มและคะแนน



การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. จังหวัดสกลนคร

แนวทางการพัฒนา (T - PAR)

Team

- ระดับจังหวัด (สสจ. + อบจ.)
- คณะกรรมการ 7x7
- คณะกรรมการ 8x8
- ระดับอำเภอ (คปสอ.)
- (รพ. + สสอ. + อบจ.)

Plan

- การวางแผนการทำงาน
- มีเป้าหมายร่วมกัน
- แผนพัฒนาระบบบริการ
- ดัชนีวัดความสำเร็จ

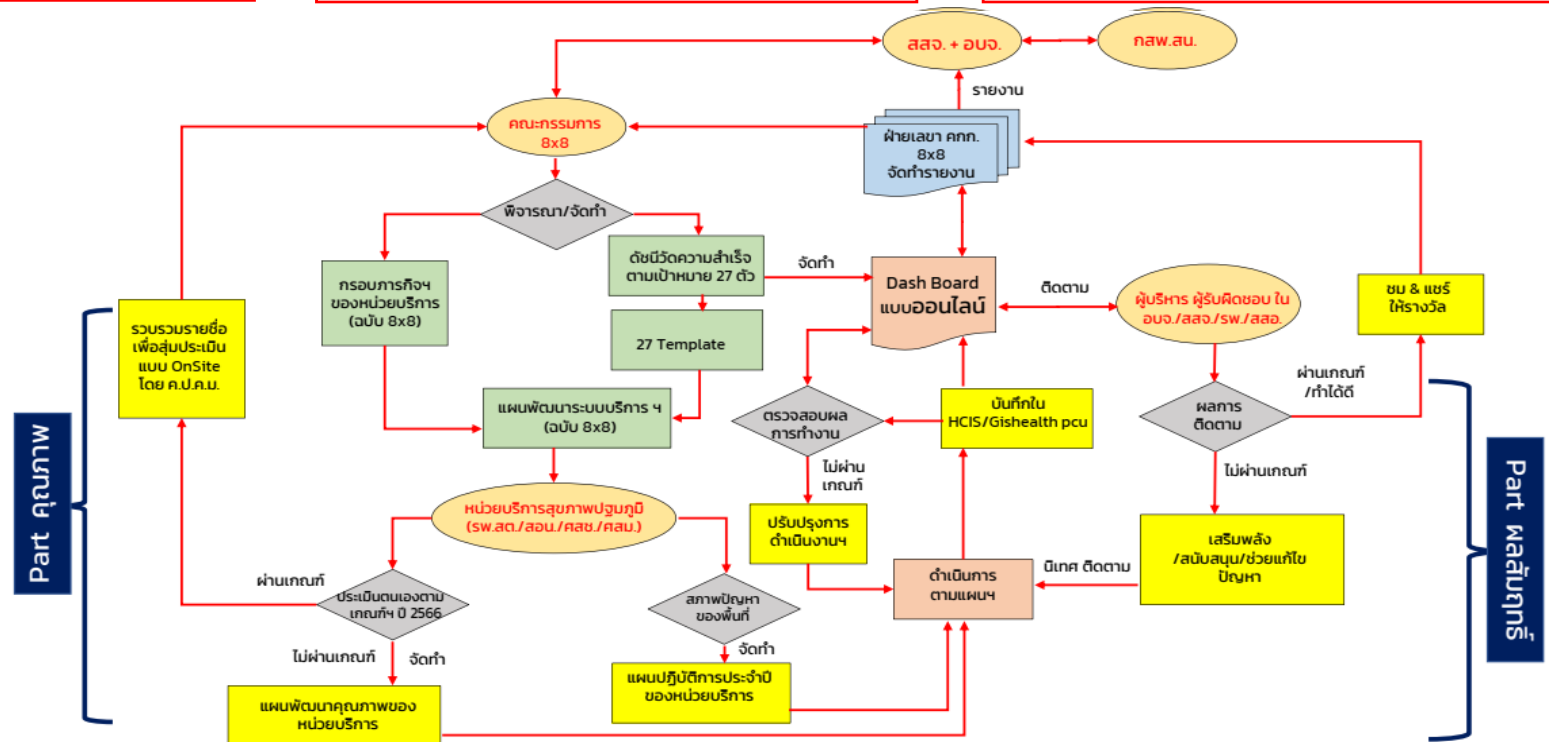
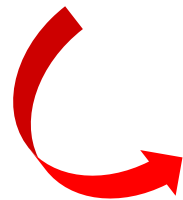
Activity

- มีการนิเทศติดตามระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
- * ทีมนิเทศ สสจ. + อบจ.
- * ทีมระดับจังหวัด/อำเภอ จะออกนิเทศติดตาม onsite รพ.สต. อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามสภาพปัญหา

Result

- ติดตามผลลัพธ์ตามดัชนีวัดความสำเร็จแบบ onsite และแบบ online โดยใช้ระบบ Dash board

การนิเทศ กำกับ ติดตาม เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ



การประชุมคณะกรรมการ 8x8 เพื่อจัดทำกรอบการทำงานฯ
แผนปฏิบัติการฯ และตัวชี้วัด ของ รพ.สต. หลังการถ่ายโอน

การนิเทศร่วม (สสจ. และอบจ.) เพื่อชี้แจงกรอบการทำงานฯ
แผนปฏิบัติการฯ และตัวชี้วัด ของ รพ.สต. หลังการถ่ายโอน



เปรียบเทียบดัชนีวัดความสำเร็จตามเป้าหมายของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2566 ก่อน-หลัง นิเทศ




ประเด็น การบริการประชาชน	ตัววัดคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ค่า เป้าหมาย	ผลงาน			เปรียบเทียบ		ผู้รับผิดชอบ (การติดตาม/ให้การสนับสนุน)
			ก่อน (พค)	หลัง (กค)	ผลต่าง	ก่อนหน้า	กับเกณฑ์	
1. การให้บริการกลุ่มวัยมารดา และทารก	1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก < 12 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 80	75.9	76.69	0.79			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
	2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 50	13.29	14.28	0.99			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
2. การให้บริการกลุ่มเด็ก ปฐมวัย	3. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	≥ ร้อยละ 65	50.09	51.56	1.47			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
	4. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ 90	46.89	57.83	10.94			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
	5. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	≥ ร้อยละ 35	28.57	33.33	4.76			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
	6. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ	≥ ร้อยละ 75	86.71	83.33	-3.38			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. ทันตสาธารณสุข สสจ.สน.
3. การให้บริการกลุ่มเด็กวัย เรียน	7. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	≥ ร้อยละ 56	50.25	50.84	0.59			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
4. การให้บริการกลุ่มวัยรุ่น	8. ร้อยละหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ	< ร้อยละ 13	9.94	10.5	0.56			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
5. การให้บริการกลุ่มวัยทำงาน	9. ปชก.วัยทำงานอายุ 18-59 ปีมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	≥ ร้อยละ 53	42.78	42.83	0.05			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน.ส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สน.
	10. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 80	97.9	100	2.1			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.
	11. ปชก.อายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน	≥ ร้อยละ 90	55.85	58.78	2.93			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.
	12. ปชก.อายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 90	56.69	57.98	1.29			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.
	13. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน	≥ ร้อยละ 70	51.97	53.24	1.27			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.

ประเด็น การบริการประชาชน	ตัววัดคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ค่า เป้าหมาย	ผลงาน			เปรียบเทียบ		ผู้รับผิดชอบ (การติดตาม/ให้การสนับสนุน)
			ก่อน (พค)	หลัง (กค)	ผลต่าง	ก่อนหน้า	กับเกณฑ์	
	14. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 93	97.27	97.68	0.41			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.
	15. ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมเบาหวาน	≥ ร้อยละ 40	21.6	22.74	1.14			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.
	16. ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมความดันโลหิตสูงตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 60	55.86	58.1	2.24			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. NCD สสจ.สน.
6. การให้บริการกลุ่มวัย ผู้สูงอายุ	17. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้านและ ADL	≥ ร้อยละ 90	10.58	21.32	10.74			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สน.
7. การให้บริการในสถาน บริการและในชุมชน	18. ร้อยละของหน่วยบริการที่การผ่านการประเมินผลตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ. 2566	≥ ร้อยละ 75	47.09	98.41	51.32			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. พัฒนาคุณภาพฯ สสจ.สน.
	19. ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการจัดบริการด้วย ระบบTelehealth/ Telemedicine	3,500 ครั้ง ต่อปี	168	6195	6027			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. พัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.สน.
	20. ร้อยละของการพิสูจน์และยืนยันตัวตนบนแพลตฟอร์มพร้อม (Digital ID : DID) ของประชาชน	≥ ร้อยละ 25	1.23	26.15	24.92			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. พัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.สน.
	21. จำนวนประชาชนมีหมอปประจำตัว 3 คน	≥ ร้อยละ 57	93.7	94.86	1.16			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. พัฒนาคุณภาพฯ สสจ.สน.
	22. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง	≥ ร้อยละ 20 จาก ค่ามัธยฐาน 5 ปี	-73.8	-44.14	29.66			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. ควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สน.
	23. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก	< ร้อยละ 0.10	0	0	0	0		กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. ควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สน.
	24. ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุด ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	≥ ร้อยละ 90	76.92	79.02	2.1			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. ควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สน.
	25. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรค Respiratory Infection และ Acute Diarrhea ของ รพ.สต.	< ร้อยละ 20	2.62	2.51	-0.11			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.สน.
	26. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทาง การแพทย์	≥ ร้อยละ 10	4.95	13.23	8.28			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. แพทย์แผนไทยฯ สสจ.สน.
	27. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	≥ ร้อยละ 35	44.27	42.03	-2.24			กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สน. แพทย์แผนไทยฯ สสจ.สน.

ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1



ตัวชี้วัด	ผลงาน
<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ 	ร้อยละ 100 
<ul style="list-style-type: none"> จำนวนการจัดตั้ง PCU/ NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ร้อยละ 53 ของแผน 10 ปี) 	ร้อยละ 61.40 
<ul style="list-style-type: none"> จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน) 	ร้อยละ 71.62 

2



3



แผนการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ประเด็น
การพัฒนาคูณภาพชีวิต

2 ประเด็นหลัก



1 ประเด็น OV/ CCA

1. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (12) ร้อยละ 66.67

2. ขยะและสิ่งแวดล้อม (7) ร้อยละ 38.89

คะแนนการประเมิน พชอ.
ตามแบบการประเมิน UCCARE
อยู่ใน ระดับคะแนน 3



นวัตกรรมที่เกิดจากการดำเนินงาน พชอ.

อำเภอเมืองสกลนคร



การใช้โปรแกรม NCD x ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมคนไข้เบาหวาน

อำเภอสว่างแดนดิน



โครงการเบาหวานหยุดยาและโครงการชุมชนมิตรเบาหวาน



ข้อเสนอแนะ

1. พัฒนาการใช้ข้อมูลในพื้นที่ร่วมกันของคณะกรรมการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

2. ควรมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ คณะกรรมการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ภายในจังหวัด

3. การวัดความสำเร็จของแต่ละประเด็นปัญหา พชอ. แต่ละอำเภอให้มีความชัดเจน วัดผลได้

ปัจจัยความสำเร็จ



1. การนำของนายอำเภอที่เข้มแข็งและเอาใจใส่ มีการติดตามทุกเดือน

2. เป็นประเด็นปัญหาที่ตรงกับปัญหาคุณภาพชีวิตของพื้นที่ที่แท้จริง

3. การระดมงบประมาณและการจัดตั้งกองทุน พชอ.

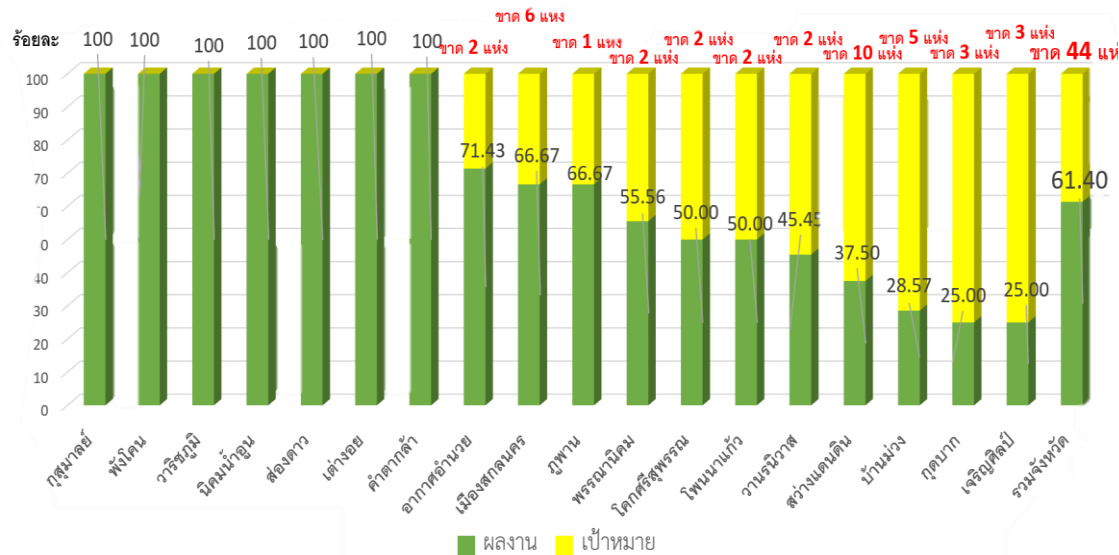
4. การมีแผนงาน พชอ. ที่ชัดเจน

5. การนิเทศติดตามของจังหวัดอย่างต่อเนื่อง

แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

แผนการขึ้นทะเบียน



เป้าหมาย	114 แห่ง
ขึ้นทะเบียน	70 แห่ง

ร้อยละ 61.40

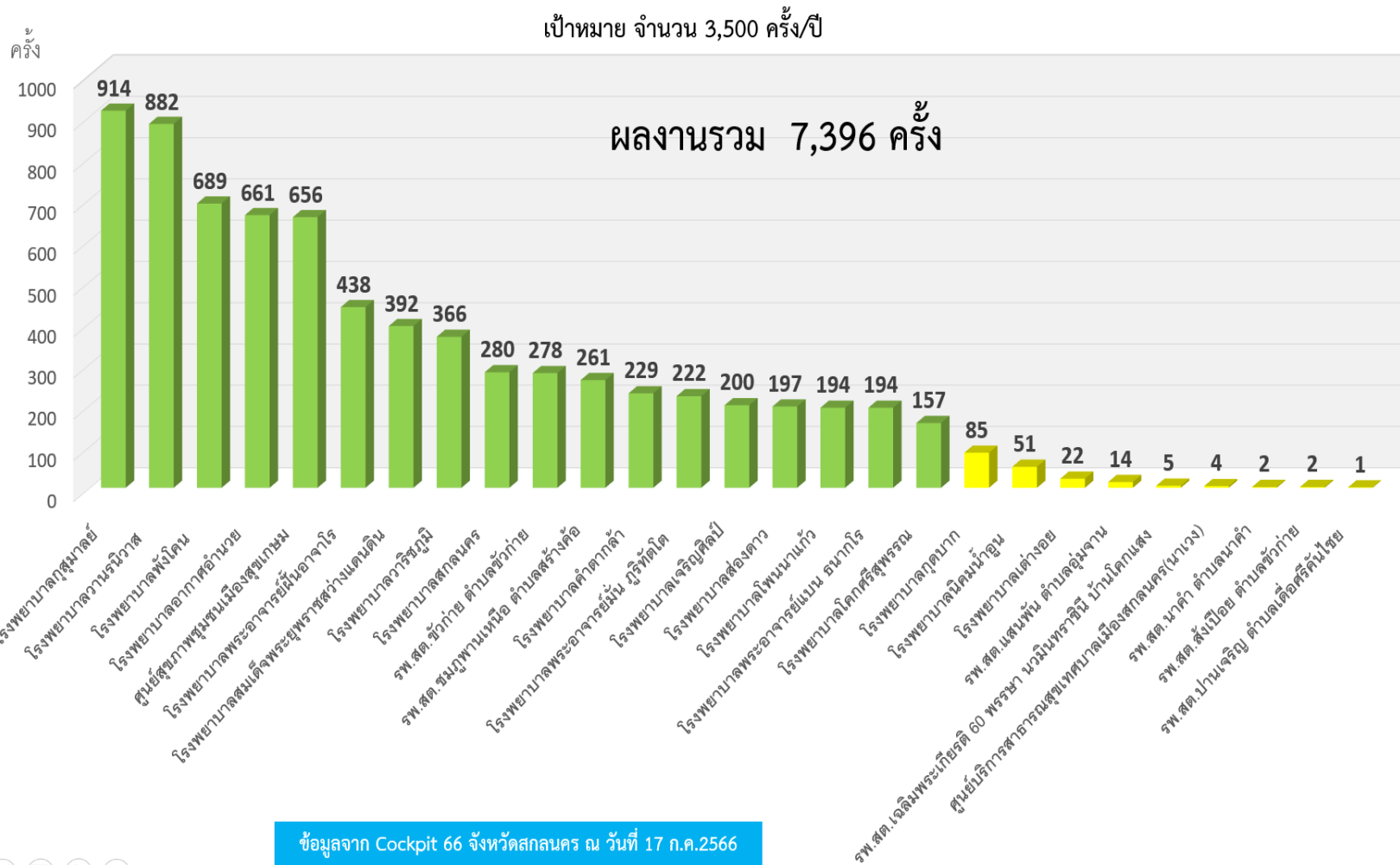
หน่วยบริการที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 44 แห่ง

ลำดับ	อำเภอ	แผน 10 ปี		วางแผนขึ้นทะเบียน รอบ 3 ปี 2566 (ก.ค. - ส.ค. 66) (รวม)		
		PCU/ NPCU (รวม)	ขึ้นทะเบียนสะสม	PCU/ NPCU (รวม)	รวมขึ้นทะเบียนสะสม	ร้อยละ
1	เมืองสกลนคร	18	12	0	12	66.67
2	กุสุมาลย์	5	5	0	5	100
3	กุดบาก	4	1	2	3	75
4	พรรณานิคม	9	5	2	7	77.78
5	พังโคน	6	6	0	6	100
6	วาริชภูมิ	6	6	0	6	100
7	นิคมน้ำอูน	1	1	0	1	100
8	วานรนิวาส	11	5	3	8	72.73
9	คำตากล้า	4	4	0	4	100
10	บ้านม่วง	7	2	3	5	71.43
11	อากาศอานวย	7	5	2	7	100
12	สว่างแดนดิน	16	6	1	7	43.75
13	สงดาว	3	3	0	3	100
14	เต่างอย	2	2	0	2	100
15	โคกศรีสุพรรณ	4	2	1	3	75.00
16	เจริญศิลป์	4	1	2	3	75.00
17	โพนนาแก้ว	4	2	2	4	100
18	ภูพาน	3	2	1	3	100
รวม		114	70	19	89	78.07

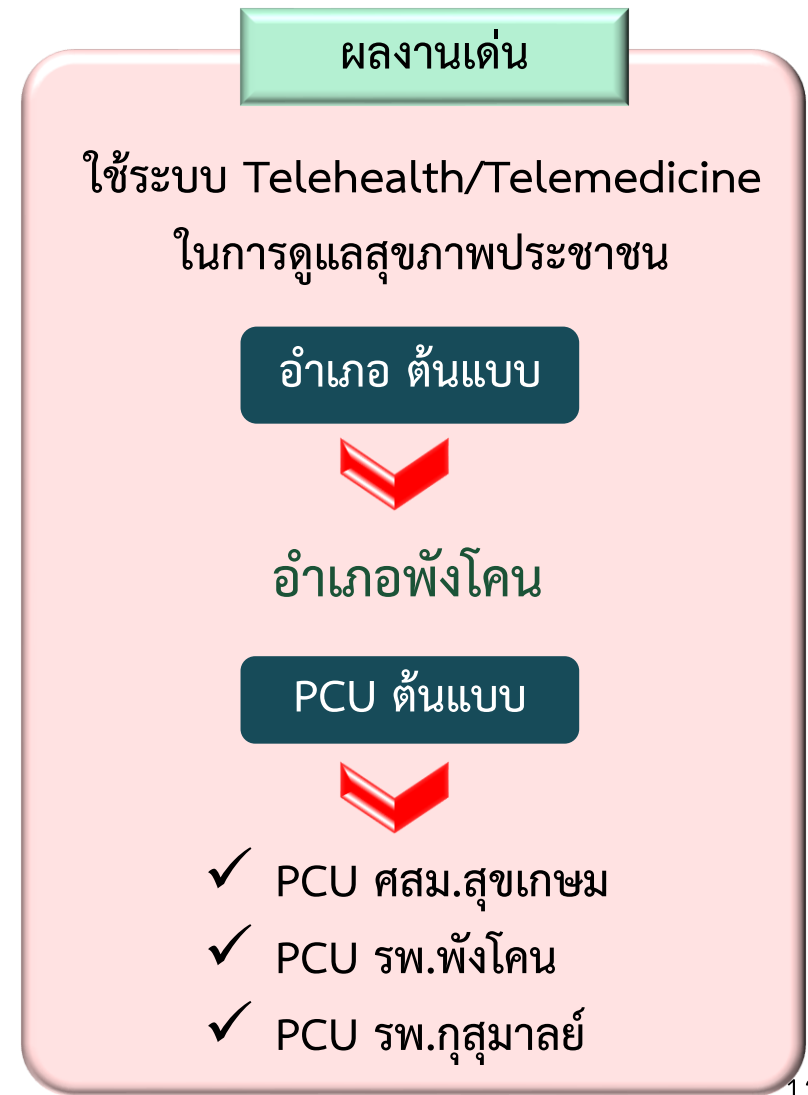
แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ผลการให้บริการในหน่วยปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ



ข้อมูลจาก Cockpit 66 จังหวัดสกลนคร ณ วันที่ 17 ก.ค.2566



แผนการพัฒนา ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)



ประชากรในระบบ 3 หมอรู้จักคุณ (ศบส.)
จำนวน 854,856 คน



ประชากรที่มีหมอ 3 คน จำนวน 612,221 คน ร้อยละ 71.62



การคัดกรองผู้สูงอายุ โดย อสม.



อสม. จำนวน 23,312 คน



ประชากรผู้สูงอายุ จำนวน 174,408 คน ร้อยละ 20.40



คัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน
จำนวน 153,929 คน



ร้อยละ 88.26

ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ

1.

ประเด็นพขอ.ควรมีการจัดกิจกรรม Show and Share ผลงานเด่นของแต่ละพขอ.ในจังหวัด เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างเครือข่ายให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

2.

การดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ควรนำข้อมูลในสถานบริการเป็นตัวขับเคลื่อนในการดำเนินงาน เช่น การจัดการโรคเรื้อรัง เบื้องต้น ต้องมีข้อมูลดูแลโดยทีมสหวิชาชีพเท่าไร หลังจากที่ดำเนินกิจกรรม กลุ่มดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร เพื่อดูกระบวนการปฏิบัติ และประเมินประสิทธิภาพ เป็นต้น

3.

การเตรียมแผนในการเตรียมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่อาจจะมีการลาออก หรือ เกษียณอายุราชการ

4.

มีการ Telemed และ Telehealth ใช้ในการควบคุมโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น



ขอขอบคุณ

ROADWAY
MOPH

