



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โทร ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๗๕ ต่อ ๓๐๒

ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๑๐๓/๐

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดให้มีโครงการประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ขอส่งรายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาแก้ไข รับรองรายงานการประชุม และติดตามการประชุมครั้งต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวศุภรดา กาญจนโสภณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(นางสาวศุภพิชญ์ ญานโสภณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(นายมงคล ลือชวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นางสาวธัญญารัตน์ สิวอิวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566

ณ ห้องประชุมพระมงคลพัฒนพิธาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ผู้มาประชุม

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. นางสาวธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย |
| 2. นายมงคล ลือขวงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| 3. นางเมตตา ลิ้มปวราลัย | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| 4. นายวิชาญ มีเครือรอด | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร) |
| 5. นายปัญญา ขวัญวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| 6. นางสาวศุภพิชญ์ ญาณโสภณ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข |
| 7. นายณัฐพงษ์ เฮียงกุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 8. นางพัชรินทร์ ศิริมาศทอง | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| 9. นางพิมพ์รัตน์ ชื่นบาน | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด |
| 10. นายประสิทธิ์ เนียมกำเนิด | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| 11. นางกนกวรรณ กลั๊บสุข | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 12. นายอนุ เอี่ยมทอง | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| 13. นางอภิญา จุติตระกูลชัย | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 14. นายมนู เกตุเอี่ยม | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| 15. นายวิภูธรธรรม นนทธิ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| 16. นางวราภรณ์ จิโน | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 17. นางสาววรรณมา ชื่นอินทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1. นายทวี ลิ้มรส | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 2. นางภัทราวดี โตอุ่นเพชร | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ |
| 3. นางณัฐธิดา พฤทธิกานนท์ | เภสัชกรชำนาญการ |
| 4. นางสาวเบญจมาศ พุ่มสุขวิเศษ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 5. นางสาวทรศนีย์ บุญมัน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 6. นายจารึก นวลคำ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| 7. นางสาวปัทสนรรณ์ เพ็ชรดี | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 8. นางสาวศุภรดา กาญจนโสภณ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

นโยบายการดำเนินงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ยึดตามนโยบาย นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข คือ “ททท” ทำทันที ทำต่อเนื่อง ทำและพัฒนา เน้นการทำงานให้มีความคล่องตัวสูง (Agile) เพื่อให้การขับเคลื่อนงานเป็นไปด้วยความรวดเร็ว

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ในฐานะเลขานุการ ได้ส่งรายงานการประชุมครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2567 เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 ให้คณะกรรมการบริหาร ทาง Application line โดยไม่มีคณะกรรมการ ขอแก้ไข หรือเพิ่มเติมรายงานการประชุม วันนี้ จึงขอมติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2567

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2567

วาระที่ 3 เรื่องติดตามจากการประชุม

- ไม่มี

วาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.1 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ข้อมูลทั่วไปด้านสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
โครงสร้างการบริหารงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จำนวน 13 กลุ่มงาน

1. แพทย์หญิงธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย : กลุ่มกฎหมาย/งานเลขานุการ
2. นายแพทย์มงคล ลีธูวงศ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข/กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ/กลุ่มงานประกันสุขภาพ
3. นางเมตตา ลิ้มปวราลัย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข/กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด/กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ/กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
4. นายวิชาญ มีเครือรอด รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร) : กลุ่มงานบริหารทั่วไป/กลุ่มงานทันตสาธารณสุข/กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย/กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้อมูลทั่วไป : จังหวัดสุโขทัย มีจำนวน 9 อำเภอ 86 ตำบล 843 หมู่บ้าน เทศบาลเมือง 3 แห่ง เทศบาลตำบล 18 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล 69 แห่ง โดยมีพื้นที่ทั้งหมด 4.12 ล้านไร่ มีประชากรตามทะเบียนราษฎร 579,116 คน มีผู้สูงอายุ ร้อยละ 23.65 เมื่อพิจารณาประชากรที่อยู่จริง (HDC) มีประชากร 413,661 คน ผู้สูงอายุ ร้อยละ 27.26 โดยมีแนวโน้ม อัตราตาย สูงกว่าอัตราเกิดทำให้จังหวัดสุโขทัยมีแนวโน้มประชากรลดลง และในปี 2566 ประชาชนจังหวัดสุโขทัย มีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด 74.57 โดยเพศชายมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด 71.60 น้อยกว่า เพศหญิงที่มีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด 78.71 ปี

หน่วยบริการจังหวัดสุโขทัย ประกอบด้วย

1. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 9 แห่ง
 - 1.1 โรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง : โรงพยาบาลสุโขทัย/โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
 - 1.2 โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง : โรงพยาบาลสวรรคโลก/โรงพยาบาลศรีสันตลักษ์/โรงพยาบาลกงไกรลาศ/โรงพยาบาลคีรีมาศ/โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม/โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย/โรงพยาบาลศรีนคร
2. โรงพยาบาลเอกชน 3 แห่ง
3. สาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง : รพ.สต. 100 แห่ง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และ 18 แห่ง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย
4. คลินิกแพทย์ 91 แห่ง /คลินิกทันตกรรม 28 แห่ง
5. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 37 แห่ง (สปา 1 แห่ง /นวดเพื่อสุขภาพ 36 แห่ง)

ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ (ณ เดือนตุลาคม 2566)

1. แพทย์ 251 คน (ลาศึกษา 57 คน)
2. ทันตแพทย์ 56 คน (ลาศึกษา 5 คน)
3. เภสัชกร 101 คน
4. พยาบาล 1,029 คน (ลาศึกษา 3 คน)
5. นักวิชาการสาธารณสุข 356 คน
6. อื่นๆ 1,560 คน (ลาศึกษา 1 คน)

อัตราส่วนแพทย์ : ประชากร คือ 1 : 2,307 และอัตราส่วนพยาบาล : ประชากร คือ 1 : 563

จำนวนเตียง 1,117 เตียง (ภาครัฐ 1,009 เตียง และภาคเอกชน 108 เตียง) คิดเป็น สัดส่วนเตียง : ประชากร 1.93 : 1,000

ระดับศักยภาพสถานบริการสุขภาพจังหวัดสุโขทัย : (ข้อมูลจาก กองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565)

จำนวนเตียงจริง 1,009 เตียง ทุกแผนก แบ่งเป็น

1. โรงพยาบาลสุโขทัย ระดับ S	จำนวนเตียง 320 เตียง
2. โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ระดับ M1	จำนวนเตียง 307 เตียง
3. โรงพยาบาลสวรรคโลก ระดับ M2	จำนวนเตียง 111 เตียง
4. โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ ระดับ F1	จำนวนเตียง 77 เตียง
5. โรงพยาบาลคีรีมาศ ระดับ F2	จำนวนเตียง 50 เตียง
6. โรงพยาบาลกงไกรลาศ ระดับ F2	จำนวนเตียง 41 เตียง
7. โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม ระดับ F2	จำนวนเตียง 38 เตียง
8. โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย ระดับ F2	จำนวนเตียง 35 เตียง
9. โรงพยาบาลศรีนคร ระดับ F2	จำนวนเตียง 30 เตียง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุโขทัย : จำนวน 118 แห่ง (รวม รพ.สต.ผ่านโอนภารกิจ) แบ่งเป็น

- ขนาด S (ประชากรน้อยกว่า 3,000 คน) จำนวน 53 แห่ง
- ขนาด M (ประชากร 3,000 - 8,000 คน) จำนวน 58 แห่ง
- ขนาด L (ประชากรมากกว่า 8,000 คน) จำนวน 7 แห่ง

จำนวนทีมหมอคอบครัว แผนปี 2572 : (เป้าหมาย 50 ทีม)

- ปีงบประมาณ 2566 มีจำนวน 30 ทีม คิดเป็นร้อยละ 60 โดยเครือข่ายสุขภาพอำเภอที่มีทีมหมอคอบครัวได้ตามเป้าหมาย คือ อำเภอศรีสำโรง (7 ทีม) และ อำเภอบ้านด่านลานหอย (2 ทีม)

สถานะสุขภาพ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566

- ปัญหาโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง / ยาเสพติด / วัณโรค / สุขภาพจิต (การฆ่าตัวตาย) / RTI
- สาเหตุการป่วย 3 ลำดับแรก :
 - ผู้ป่วยใน (OPD) ได้แก่ 1) ความดันโลหิตสูง 2) เบาหวาน 3) เนื้อเยื่อผิดปกติ
 - ผู้ป่วยนอก (IPD) ได้แก่ 1) ปอดบวม 2) ต้อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่นๆ 3) โลหิตจางอื่นๆ
- สาเหตุการตาย 5 ลำดับแรก ได้แก่ 1) โรคเสื่อมอื่นของระบบประสาท 2) ไข้หวัดใหญ่และปอดบวม 3) โรคหลอดเลือดสมอง 4) เนื้องอกร้าย อวัยวะย่อยอาหาร 5) โรคติดเชื้อแบคทีเรีย

สถานะสุขภาพ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566 : แยกตามกลุ่มวัย

- แม่ตั้งครรภ์ : ไม่มีมารดาเสียชีวิตจากการคลอด พบภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ 27.24 % เกินค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายน้อยกว่า 14%) ส่วนน้ำหนักทารกแรกเกิด น้อยกว่าเกณฑ์ (LBW) พบ 6.79 % น้อยกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายน้อยกว่า 7%)

- วัยเด็ก : พบว่าเด็กมีพัฒนาการสมวัย 91% เกินค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายมากกว่า 86%) และสูงตีสมส่วน 52% ซึ่งต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายมากกว่า 57%)

- วัยเรียน (อายุ 6 - 14 ปี) : พบว่าเด็กสูงตีสมส่วน 50.34% น้อยกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายมากกว่า 57%) และมีภาวะอ้วน 16.73% เกินค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายน้อยกว่า 10%)

- วัยรุ่น (อายุ 15 - 19 ปี) : พบว่าเด็กวัยรุ่นมีภาวะอ้วน 15.62% น้อยกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายน้อยกว่า หรือเท่ากับ 19.6%)

- วัยทำงาน (อายุ 20 - 59 ปี) : พบว่ามีอัตราฆ่าตัวตาย 13.37 ต่อแสนประชากร สูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ (ค่าเป้าหมายน้อยกว่า 8 ต่อแสนประชากร) และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 36.17 น้อยกว่าค่าเป้าหมาย

(ค่าเป้าหมายมากกว่า 41%) มีภาวะอ้วน 33.75% เกินค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายเท่ากับ 19.6%) พบค่าความชุกของโรคเบาหวาน 11.29% (NHES6 เท่ากับ 9.5%) และความชุกของโรคความดันโลหิตสูง 28.51% (NHES6 เท่ากับ 25.4%)

- วัยสูงอายุ : พบผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 75.1% เกินค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายมากกว่า 50%)

- การกระจายผู้ป่วยโรคเบาหวาน (DM) ไป รพ.สต. ร้อยละ 48.34 และความดันโลหิตสูง (HT) ร้อยละ 61.48

สรุปประเด็นปัญหาสุขภาพด้านสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (ข้อมูล ณ ตุลาคม 2566) จำนวน 5 ลำดับแรก

ปีงบประมาณ 2565 : 1) COVID-19 2) NCD 3) RTI 4) TB 5) สุขภาพผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ 2566 : 1) NCD 2) ยาเสพติด 3) TB 4) ฆ่าตัวตาย 5) RTI

ปีงบประมาณ 2567 : 1) ยาเสพติด 2) โรคเรื้อรัง (เบาหวาน/ความดันฯ) 3) โรคหลอดเลือดสมอง STROKE

4) โรคไข้เลือดออก 5) RTI

จังหวัดสุโขทัย มีการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการโดยใช้หลักการ One Province One Hospital ปี 2566 - 2570 และกำหนดพื้นที่ในการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 (Quick Win) ดังนี้

1. โรงพยาบาลสุโขทัย : ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด / ศูนย์ทารกแรกเกิด / โรงพยาบาลอัจฉริยะ / Home Ward
2. โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย : ศูนย์อุบัติเหตุ / ศูนย์มะเร็ง / ส่งเสริมการมีบุตรฯ / โรงพยาบาลอัจฉริยะ / Home Ward
3. โรงพยาบาลสวรรคโลก : การแพทย์แผนไทย / รพช.แม่ข่าย / สถานชีวาภิบาล / Home Ward
4. โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ : การดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร / Home Ward
5. โรงพยาบาลศรีมาศ : การแพทย์แผนไทย / ศูนย์ธัญญารักษ์ / Home Ward
6. โรงพยาบาลกงไกรลาศ : เวชกรรมฟื้นฟูครบวงจรและกายอุปกรณ์ / โรงพยาบาลอัจฉริยะ / Home Ward
7. โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย : ทันตกรรม / Home Ward
8. โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม : ศูนย์ธัญญารักษ์ / Home Ward
9. โรงพยาบาลศรีนคร : Intermediate Care / Home Ward

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 : Quick Win 10 ประเด็น ได้รับมอบหมายให้กลุ่มงานดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงาน ดังนี้

1. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข : รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธาน กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เป็นเลขานุการ / เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เป็นคณะทำงาน
2. สุขภาพจิต/ยาเสพติดฯ : รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นประธาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด เป็นเลขานุการ การขับเคลื่อนหอผู้ป่วยจิตเวช จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสุโขทัย และโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
3. มะเร็งครบวงจร : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย เป็นประธาน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ เป็นเลขานุการ นายแพทย์เกตุ ชูพันธ์ (ประธาน SP สาขาโรคมะเร็ง) และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ร่วมเป็นคณะทำงาน
4. สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร : รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เป็นเลขานุการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ คณะกรรมการ CHRO เป็นคณะทำงาน ขับเคลื่อน CareD + ในหน่วยบริการทุกระดับ
5. การแพทย์ปฐมภูมิ : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็นประธาน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นรองประธาน และ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นเลขานุการ
6. สถานชีวาภิบาล : รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด เป็นเลขานุการ โดยคณะทำงาน เป็นคณะกรรมการ Service Plan สาขา Palliative

Care และให้ โรงพยาบาลสวรรคโลก เป็นต้นแบบ Palliative Care ส่วน Home Ward ให้โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย และโรงพยาบาลศรีสัชชาลัย เป็นโรงพยาบาลต้นแบบ

7. พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็นประธาน และ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นเลขานุการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก และทีมผู้บริหาร โรงพยาบาลสวรรคโลก เป็นคณะทำงาน

8. ดิจิทัลสุขภาพ /บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ /HAIT /Cyber Security /โรงพยาบาลอัจฉริยะ/ Telemedicine : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็นประธาน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นรองประธาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เป็นเลขานุการหลัก ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และกลุ่มงานประกันสุขภาพ

9. ส่งเสริมการมีบุตร : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย เป็นประธาน และ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด เป็นเลขานุการ

10. เศรษฐกิจสุขภาพ /City Model /ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน /Care Assistant/ Wellness Center : รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร) เป็นประธาน กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข เป็นเลขานุการหลัก ร่วมกับ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

11. นักท่องเที่ยวปลอดภัย (Safety Tourist) : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็นประธาน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นรองประธาน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ เป็นเลขานุการหลัก ร่วมกับ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ประธาน : เห็นชอบ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 9 ประเด็น และให้ปรับคำสั่งการแต่งตั้งประธานคณะกรรมการ เศรษฐกิจสุขภาพ จากเดิม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร) เป็น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และคำสั่งการแต่งตั้งประธานคณะกรรมการ นักท่องเที่ยวปลอดภัย จากเดิม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

4.2 สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2566 และแผนการขับเคลื่อน ปี 2567

4.2.1 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ตามมติที่ประชุม เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2566 และวันที่ 19 ตุลาคม 2566 ได้ให้กลุ่มงาน ใน สสจ. เสนอแผนงาน/โครงการ พร้อมงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ และคณะกรรมการ ได้มีมติเห็นชอบแล้วนั้น กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอสรุปการจัดทำแผนงานโครงการของกลุ่มงานใน สสจ. ปีงบประมาณ 2567 โดยงบประมาณที่ใช้ในการพิจารณาจัดสรร จากแหล่งงบประมาณ สป. ดำเนินงานพื้นฐาน ที่ได้รับจัดสรรในปี 2566 จำนวน 1,548,700 บาท กลุ่มงานได้จัดทำแผนงาน/โครงการ จำนวน 1,548,700 บาท เกินกว่าวงเงินที่พิจารณา 269,098 บาท และแหล่งงบประมาณ เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่มียอดคงเหลือจากปีงบประมาณ 2566 จำนวน 5,870,915 บาท จัดทำแผนงาน/โครงการ ปี 2567 จำนวน 3,461,738 บาท คงเหลือยอดเงิน 2,409,177 บาท ทั้งนี้ ยังมีแผนงาน/โครงการ ของกลุ่มงานที่ได้รับงบประมาณจากแหล่งอื่นๆ เช่น งบจังหวัด /งบเฉพาะ สป./งบจาก อบจ./ประกันสังคม /ม.44 คบส. และแหล่งอื่นๆ จำนวน 4,890,060 บาท รวมวงเงินตามแผนงาน/โครงการ 10,169,596 บาท รายละเอียดงบประมาณตามแผนงาน ปีงบประมาณ 2567 ทั้งนี้ มีกลุ่มงานที่ยังไม่ได้ส่งแผนปฏิบัติการตามวงเงินที่ได้รับจัดสรร 4 กลุ่มงาน สำหรับ ค่าเดินทางไปราชการและค่าทำงานนอกเวลาราชการ ใช้ งบ สป. 200,000 บาท และจากเงินบำรุง 300,000 บาท รวมเป็นเงินกันจำนวน 500,000 บาท /ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงินกันจำนวน 540,420 บาท /ค่าจ้างเหมาบริการบุคคล เป็นเงินกันจำนวน 526,800 บาท /ค่าสาธารณูปโภค เป็นเงินกันจากเงินบำรุงจำนวน 300,000 บาท

แผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการปี 2566 สสจ.สุโขทัย (รวมทุกงบประมาณ)

กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ มีโครงการรวม 104 โครงการ ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 9,008,623 บาท เมื่อพิจารณาโครงการ ตาม 4 Excellence พบว่า PP & P มีโครงการ 38 โครงการ ใช้งบ 7,022,806 บาท/ Governance 26 โครงการ ใช้งบ 1,223,391 บาท / People excellence 21 โครงการ ใช้งบ 612,406 บาท และ Service excellence 19 โครงการ ใช้งบ 150,020 บาท กลุ่มงานที่มี งบประมาณสูงสุด ได้แก่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ งบประมาณ 5,863,449 บาท (17 โครงการ) / กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและรูปแบบบริการ ใช้งบประมาณ 1,104,891 บาท (24 โครงการ) และ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ งบประมาณ 600,314 บาท (10 โครงการ) ซึ่งกลุ่มงานจะมีงบประมาณในการดำเนินงาน

สำหรับแผนปฏิบัติการของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 แห่ง มีโครงการรวม 719 โครงการ แยกเป็น PP & P 281 โครงการ / Service excellence 265 โครงการ / People excellence 42 โครงการ Governance 131 โครงการ เมื่อพิจารณา โครงการตามแผนปฏิบัติงาน 584 โครงการ มีการยกเลิกโครงการ 80 โครงการ จึงมีโครงการที่ได้รับอนุมัติตามแผนปฏิบัติการ 504 โครงการ และมีโครงการนอกแผนปฏิบัติการที่อนุมัติ อีก 215 โครงการ รวมโครงการที่อนุมัติ 719 โครงการ โดยโครงการนอกแผนปฏิบัติการ เป็นโครงการที่ได้รับเงินจัดสรร จากแหล่งงบประมาณอื่นๆ เช่น งบกองทุนประกันสังคม /งบ สสส. /งบดำเนินงาน สป. (งบเฉพาะ ที่จัดสรรมาภายหลัง) รายการค่าของบลงทุน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2567 : จัดทำแผน และบันทึกข้อมูลค่าของ งบประมาณรายจ่าย งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปี 2567 จำนวน 184 รายการ วงเงิน 203,044,783 บาท แยกเป็นรายการสิ่งก่อสร้าง 97 รายการ วงเงิน 128,862,383 บาท /รายการครุภัณฑ์ 103 รายการ วงเงิน 74,182,400 บาท ทั้งนี้ในปีงบประมาณ 2567 มีสิ่งก่อสร้างที่เป็นงบผูกพัน 4 รายการ วงเงิน 173,562,800 บาท

การกำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ปี 2566 : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้รับงบประมาณ ทุกประเภท วงเงิน 69,439,039 บาท เบิกจ่าย ได้ร้อยละ 100 มีการส่งคืนงบประมาณ จำนวน 2,921,120 บาท

การเบิกจ่ายงบประมาณโครงการของ 13 กลุ่มงาน ประจำปี 2566 : ได้ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ โครงการของ กลุ่มงาน พบมีการเบิกจ่ายโครงการจากงบ สป. เป็นเงิน 346,386 บาท จากเงินบำรุง 948,945 บาท และจากงบ เฉพาะ/งบอื่นๆ 7,713,292 รวมงบประมาณที่เบิกจ่ายจากโครงการ รวม 9,008,623 บาท

ติดตามการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายส่วนกลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปี 2566 : ติดตามการเบิกจ่าย งบประมาณที่กัน ไว้เป็นค่าใช้จ่ายส่วนกลาง พบ การเบิกจ่ายจัดซื้อจัดจ้างและจ้างเหมาบริการ ใช้งบประมาณ สูงสุด 3,455,959 บาทและสูงกว่าทุกปี /ค่าสาธารณูปโภค 1,515,011 บาท /ค่าเดินทางไปราชการและ ค่าตอบแทนนอกเวลา 617,106 บาท แบ่งเป็นค่าเดินทางไปราชการ 413,726 บาท และค่าตอบแทนล่วงเวลา 203,380 บาท ส่วนค่าน้ำมันเชื้อเพลิงมีการเบิกจ่ายวงเงิน 548,944 บาท นอกจากนี้ ยังพบจัดซื้อจัดจ้างที่ใช้ งบประมาณจากโครงการ เพิ่มเติม 188,530 บาท จากงบอาเซียน จำนวน 54,970 บาท และ งบปฐมนุรักษ์ จำนวน 133,560 บาท ทำให้การจัดซื้อจัดจ้างและจ้างเหมาบริการ มียอดเงินรวม 3,644,489 บาท

การกำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานด้านสาธารณสุข ปี 2566 ดังนี้

- ประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 12 ครั้ง
- ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล 12 ครั้ง
- นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการทำงาน คปสอ. 9 อำเภอๆ ละ 2 ครั้ง
- รับการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ปีละ 2 ครั้ง
- รับการตรวจบูรณาการร่วมกับกระทรวงอื่นๆ
- รายงานประจำปี 2566 / CIPP MODEL สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และ เครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 แห่ง

งานข้อมูลสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ :

- คุณภาพข้อมูลในระบบ HDC ได้ดำเนินการพัฒนาระบบรายงานข้อมูลสารสนเทศ เพื่อแก้ไขปัญหาคุณภาพข้อมูล โดยให้หน่วยบริการดึงข้อมูล จากระบบรายงานไปปรับแก้ไขข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และ คกก.CIO ได้จัดทำเกณฑ์ ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล จากแฟ้มหลัก Person Death และ แฟ้มรอง HOME ADDRESS CHRONIC SERVICE กำหนด เป้าหมายให้หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล มากกว่า ร้อยละ 90 ซึ่งได้มีการติดตามคุณภาพข้อมูลทุกเดือน ในการประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล โดยหน่วยบริการทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ร้อยละ 90 ในไตรมาส 4

- ความทันเวลาในการส่งข้อมูล : กำหนดเวลาการส่งข้อมูลเข้าระบบ HDC ดังนี้

- โรงพยาบาล : สัปดาห์ละ 1 ครั้ง /รพ.สต. : ทุกวันทำการ ซึ่งหน่วยบริการสามารถส่งข้อมูลทันเวลาอยู่ใน เกณฑ์มากกว่าร้อยละ 90 ในช่วงไตรมาส 4

- Digital Health ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ : ในปี 2566 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุโขทัย ได้จัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน รพ.ละ 1 ล้านบาท ในการพัฒนาระบบดิจิทัลทางการแพทย์ ซึ่ง รพ.ได้จัดทำแผนรองรับการใช้งานงบประมาณและดำเนินการได้ตามแผนปฏิบัติงาน สำหรับ Telemedicine คณะกรรมการ CIO ได้มีมติให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้ระบบ DMS Telemedicine ของกรมการแพทย์ ซึ่งได้ติดตั้ง และเริ่มทดลองใช้งาน ระบบ DMS Telemedicine ในช่วงไตรมาสที่ 4 พบปัญหาการแสดงผลล่าช้าใน รพ. สุโขทัย/ศรีสังวรฯ และบุคลากร/ผู้รับบริการ ยังขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้งานของระบบ DMS มีการ ให้บริการ Telemed โดยใช้ ระบบ line / Zoom จำนวน 1,052 ครั้ง ทั้งนี้ คณะกรรมการ CIO จะมีการติดตาม การใช้งาน ระบบ DMS ลดการใช้งานระบบ Line, Zoom ที่ไม่สามารถเชื่อมโยงประวัติการรักษาและขยายผล การใช้งานระบบ DMS Telemedicine ระหว่าง รพ. และ รพ.สต.

- การดำเนินงาน HAIT & Cyber Security : กำหนดให้ รพ.ทุกแห่ง ประเมินตนเอง และได้มีการติดตามผลการ ประเมิน HAIT ผ่านเวที CIO และ กวป. พบว่า รพ.ศรีสังขาลัย มีการดำเนินงาน HAIT ทั้ง 7 ด้าน ครบ 44 ข้อ / สวรรคโลก 34 ข้อ /ศรีสังวรฯ 31 ข้อ/ทุ่งเสลี่ยม 27 ข้อ /บ้านด่านฯ 25 ข้อ ซึ่งในปี 2567 ทีมจังหวัดจะลงติดตาม ประเมินคัดเลือก หน่วยบริการต้นแบบ HAIT ระดับจังหวัด ส่วนการดำเนินงาน Cyber Security พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่ง มีการติดตั้ง Firewall /มีการใช้งาน Software ที่มีลิขสิทธิ์ (Windows) / มีห้อง Server ที่ได้มาตรฐาน และมีระบบยืนยันตัวตน

ประธาน : มอบ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ศึกษารายละเอียดของการใช้งาน Application หมอพร้อม ว่าสามารถแก้ไขปัญหาการใช้งานได้มากกว่าระบบ DMS หรือไม่

- ฐานข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปี 2566 : ได้พัฒนาโปรแกรมสำรวจ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ <https://cominfo.skto.moph.go.th> สำหรับ โรงพยาบาล /สสอ./รพ.สต. ในการจัดทำ ฐานข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ โดยให้หน่วยบริการอัปเดตข้อมูลไตรมาส ละ 1 ครั้ง สำหรับฐานข้อมูลครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พบคอมพิวเตอร์ ตั้งโต๊ะ 85 เครื่อง /คอมพิวเตอร์ โน้ตบุค 42 เครื่อง / Printer 69 และ Firewall สำหรับฐานข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ใน รพ./สสอ./รพ.สต. ไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจาก ขาดการอัปเดตข้อมูล

- การพิจารณาจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ปี 2566 : ได้ประชุมคณะกรรมการฯ 11 ครั้ง มีรายการขอพิจารณา 259 รายการ มูลค่ารวม 12,346,586 บาท รายการที่มีการอนุมัติจัดซื้อมากที่สุด 1) เครื่องสำรองไฟฟ้าขนาด 800VA 2) คอมพิวเตอร์ประมวลผล แบบที่ 1 3) คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กประมวลผล 4) คอมพิวเตอร์ประมวลผล แบบที่ 2 5) เครื่องพิมพ์พร้อมติดตั้งถึงหมึก การดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567 คกก.บริหารและจัดหาครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ กำหนดใช้เกณฑ์ ICT ปี 2566 และครุภัณฑ์ประเภทคอมพิวเตอร์ต้องมี OS license

- ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร : การดำเนินงานศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ปีงบประมาณ 2566 มีการประชุมคณะทำงานโดย กำหนดชุดข้อมูลที่ไม่สามารถเปิดเผยได้ จำนวน 16 ชุดข้อมูล และนำเข้าข้อมูลในการประเมินศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

ของราชการโดดเด่นให้ครบถ้วน รวม 117 ชุดข้อมูล ในการส่งประกวดศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการโดดเด่น ปี 2566 มีสถิติการเข้าใช้งานเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร จำนวน 6,121 ครั้ง โดยปี 2567 ดำเนินการนำเข้าข้อมูล ปีงบประมาณ 2567 ปรับปรุงเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ เพื่อให้ประชาชนทั่วไป สามารถค้นหาข้อมูล ปัญหาสุขภาพ จังหวัดสุโขทัย /ข้อมูลพื้นฐาน รพ./รพ.สต. /จำนวนประชากร ตามที่อยู่จริง และตามทะเบียนราษฎร รวมถึง จำนวนบุคลากรสาธารณสุข พร้อมรองรับการส่งประกวดศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการโดดเด่น

- การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต.ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566 : ปีงบประมาณ 2566 มี รพ.สต. ถ่ายโอนภารกิจ 18 แห่ง บุคลากรขอถ่ายโอน 76 คน เป็น ข้าราชการ 46 คน /พกส. 23 คน และ ลูกจ้าง 7 คน มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในวันที่ 7 ธันวาคม 2565 และ วันที่ 22 กันยายน 2566 ลงนามบันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจ (สิ่งก่อสร้าง /ครุภัณฑ์ /บุคลากร) ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย และในปีงบประมาณ 2567 มีข้าราชการประสงค์ถ่ายโอน ไปยัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด 17 คน

ประธาน : มอบ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานกับ อบจ.สุโขทัย และรพ.สต.ถ่ายโอน 18 แห่ง เพื่อพิจารณาการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ฉบับใหม่

- โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ จังหวัดสุโขทัย ในปี 2566 ได้รับงบประมาณจัดสรร 82,000 บาท ได้นำงบประมาณไปใช้ในการนิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผลด้านสาธารณสุขและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ จังหวัดสุโขทัย รอบที่ 1 เป็นเงิน 27,030 บาท และจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ เป็นเงิน 54,970 บาท

การขับเคลื่อนการดำเนินงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567 แยกตามภารกิจ ดังนี้

- งานยุทธศาสตร์และแผนงาน มี 2 โครงการ วงเงิน 47,550 บาท
- งานติดตามประเมินผล มี 5 โครงการ วงเงิน 423,070 บาท
- งานข้อมูลสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ มีแผนจัดซื้อ/จ้างเหมาบริการ 3 แผนงาน วงเงิน 193,000 บาท และ โครงการ 7 โครงการ วงเงิน 83,630 บาท

โดยขอใช้งบประมาณจาก สป. 125,280 บาท และเงินบำรุง 625,570 บาท รวมวงเงิน 750,850 บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.2.2 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

ด้านอาหาร : มีกำกับดูแลก่อนอนุญาตของสถานที่ผลิตอาหาร จำนวน 30 แห่ง และ 155 ผลิตภัณฑ์ ได้รับการพิจารณาแล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนดตามคู่มือประชาชน ร้อยละ 100 และหลังได้รับอนุญาตได้ตรวจเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหารตามเกณฑ์ GMP420 จำนวน 64 แห่ง ผ่านมาตรฐาน 63 แห่ง (ร้อยละ 98.43) ทั้งนี้ได้มีการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์อาหาร 52 รายการ ผ่านมาตรฐาน 50 รายการ (ร้อยละ 96.15)

ด้านโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในวิทยุชุมชน เรื่องร้องเรียน ดำเนินคดี : มีการจัดการโฆษณา (เฝ้าระวัง/ผิดกฎหมาย) จำนวน 58 คดี ได้รับการจัดการ โดยส่ง กสทช. ดำเนินคดี ได้ร้อยละ 100 /การบังคับใช้กฎหมาย เกี่ยวกับอาหาร มีการเปรียบเทียบค่าปรับ จำนวน 10 ครั้ง เป็นจำนวน 110,000 บาท และมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับอาหาร จำนวน 7 ครั้ง มีการเปรียบเทียบค่าปรับ จำนวน 6 ครั้ง ไม่พบการกระทำผิด 1 ครั้ง

ด้าน พรบ.การสาธารณสุข (งานอาหารปลอดภัย) : จังหวัดสุโขทัย มีตลาดสด 12 แห่ง /ตลาดนัด 37 แห่ง /ถนนคนเดิน 3 แห่ง /ร้านอาหารในโรงพยาบาล 9 แห่ง /เรือนจำ 2 แห่ง ผลการดำเนินการตรวจงานอาหารปลอดภัย ได้ร้อยละ 100

ด้านยา : มีการตรวจสอบเอกสารและสถานที่จากเจ้าหน้าที่ และออกใบอนุญาตผ่านระบบ E-submission จำนวน 6 ราย (100%) และการกำกับติดตามสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.1,ข.ย.2,ข.ย.3) จำนวน 105 แห่ง สุ่มตรวจ จำนวน 32 แห่ง (100%) โดยใช้เกณฑ์ 30% ของจำนวนสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันในแต่ละอำเภอ ผู้ประกอบการที่ยังพบข้อบกพร่องตามเกณฑ์ GPP ในการตรวจประเมิน ปีงบประมาณ 2566

ประธาน : มอบ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข คัดเลือกร้านยาคุณภาพของแต่ละอำเภอที่มีเภสัชกรประจำแบบ full time และวางแผนขับเคลื่อนการรับยาในคลินิกและร้านขายยา ใกล้บ้าน รวมถึงการเบิกจ่ายจาก สปสช.ใช้รูปแบบใด ทั้งนี้ให้ศึกษาข้อมูลการให้บริการรับยา จากโรงพยาบาลวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี และให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ร่วมขับเคลื่อนการให้บริการ Telemedicine

ด้านวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติดให้โทษ : มีการตรวจสอบเอกสาร ผ่านระบบ E-submission ตามระยะเวลาที่กำหนด 100% และกำกับ ติดตามจำนวนสถานพยาบาลเอกชน 17 แห่ง สุ่มตรวจ 9 แห่ง (52.94%) โดยใช้เกณฑ์ 50% ของจำนวนคลินิกแต่ละอำเภอ ผลการดำเนินงานผ่าน 100%

ด้านเครื่องสำอาง : ได้พิจารณารายการคำขอจดทะเบียนเครื่องสำอางในระบบ E-submission จำนวนคำขอ 64 รายการ จำนวนจดทะเบียน 64 รายการ (100%) และดำเนินการตรวจสอบสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง หลังได้รับอนุญาตจำนวน 5 แห่ง ผลการดำเนินงานผ่าน 100% /ตรวจสถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง จำนวน 20 แห่ง ผ่าน 15 แห่ง ไม่ผ่าน 5 แห่ง เนื่องจาก ไม่มีฉลาก จึงให้งดการจำหน่ายและให้คำแนะนำในการเลือกซื้อเครื่องสำอางที่ถูกต้องมาจำหน่าย

ด้านสถานพยาบาล (คลินิกและโรงพยาบาลเอกชน) : ดำเนินการลงตรวจสถานที่ และนำเข้าวาระประชุมคณะกรรมการ จำนวน 21 ครั้ง และกำกับ ติดตามโรงพยาบาลเอกชน 3 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 100% /คลินิก 250 แห่ง สุ่มตรวจ 60 แห่ง จาก 120 แห่ง (50% ของสถานพยาบาลที่เข้าเกณฑ์ มีการประกอบกิจการมากกว่า 5 ปี มีความเสี่ยงที่จะปฏิบัติผิดมาตรฐานสถานพยาบาล ผลการดำเนินงาน 100% /คลินิกที่เปิดทำการครบ 10 ปี (ตรวจต่ออายุ) จำนวน 11 แห่ง ผลการดำเนินงาน 100%

ด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ร้านนวด) : ได้ดำเนินการลงตรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 39 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 100%

รางวัลที่ภาคภูมิใจ

- ชุมชนตำบลบ้านป้อม อ.ศรีมหาศ ได้รับรางวัล Best Practice บวร.ร. ระดับเขตสุขภาพ
- ชุมชนตำบลทุ่งหลวง อ.ศรีมหาศ ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ Expert Consult ระดับประเทศ
- โรงเรียนที่ได้รับการรับรองเป็นโรงเรียน ออย.น้อย จังหวัดสุโขทัย ปี 2566
- โรงพยาบาลสุโขทัย นำเสนอผลงาน RDU ได้อันดับ 1 ของประเทศในเวที service plan sharing ปี 2566

เป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567 : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) จำนวน 500,000 บาท ซึ่งได้จัดทำโครงการรองรับการเพิ่มประสิทธิภาพการอนุญาตระบบการตรวจสอบเฝ้าระวังคุ้มครองผู้บริโภค และส่งเสริมการอนุญาตของผลิตภัณฑ์ชุมชน ให้ตอบสนองนโยบาย Quick Win ทั้งนี้ การดำเนินงานตามนโยบาย Quick Win ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ ภาพรวมประเทศจำนวนไม่น้อยกว่า 100 รายการ ทั้งนี้ ได้คัดเลือกผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนของจังหวัดสุโขทัย โดยใช้ข้อมูลจากผู้ประกอบการที่เข้ามายื่นขอ อย.และขอคำปรึกษาในช่วงวันที่ 1-15 ตุลาคม 2566 จำนวน 7 รายการ ดังนี้ ผลิตภัณฑ์อาหาร 6 รายการ 1. น้ำปลาร้าพวงษ์เพ็ญ 2. น้ำมัลเบอร์รี่ผสมน้ำผึ้งเข้มข้น 3. น้ำมัลเบอร์รี่เข้มข้น 4. มันฝรั่งบาบิคิว 5. กล้วยเส้นสมุนไพรปาปิถ้า 6. มันสาหร่ายและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง 1 รายการ คือ สบู่สมุนไพรทุเรียน ซึ่งได้ดำเนินการอนุญาตผลิตภัณฑ์ชุมชนครบเป้าหมาย 100 %

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.2.3 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

แม่ตั้งครรภ์ : ในปี 2565 - 2566 ไม่มีมารดาไทยเสียชีวิต และปี 2567 เน้นการใช้มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับแนวทางตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน รวมทั้งการเฝ้าระวังเรื่องการคลอดก่อนกำหนด และภาวะการตกเลือดหลังคลอด ตามนโยบายเขตสุขภาพที่ 2 สำหรับอัตราการตายทารกแรกเกิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน มีแนวโน้มลดลง 3 ปีซ้อนหลัง

กลุ่มวัยเด็ก : พบว่ามีพัฒนาการสมวัย 91% ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์มากกว่า 86%) / สูงดีสมส่วน 52% ไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์มากกว่า 64%) และพบภาวะโลหิตจาง 16% ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์น้อยกว่า 20%)

กลุ่มวัยเรียน : พบว่าสูงดีสมส่วน 50% ไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์มากกว่า 57%) ซึ่งเด็กอายุ 6-12 ปี พบภาวะเตี้ย อ้วน ผอม

กลุ่มวัยรุ่น : พบอัตราการคลอดมีชีพในช่วงอายุ 15-19 ปี เท่ากับ 14 ต่อพันประชากร ซึ่งผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์น้อยกว่า 23 ต่อพันประชากร) และพบการตั้งครรภ์ซ้ำในอายุน้อยกว่า 20 ปี เท่ากับ 11% ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์น้อยกว่า 13.5%)

กลุ่มวัยทำงาน : พบว่ามีภาวะเสี่ยงจากโรคเบาหวานและความดัน และมีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ ร้อยละ 63.89 เป็นพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม ร้อยละ 74.60 และมี BMI เกินเกณฑ์ ร้อยละ 53.37

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ : จังหวัดสุโขทัยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ร้อยละ 27.4 ทั้งนี้ ผลการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในวัยผู้สูงอายุได้ดี เช่น การใช้คู่มือแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) และการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น ในปีงบประมาณ 2567 เน้นการดำเนินงานด้านคลินิกผู้สูงอายุ รวมทั้งการส่งเสริมการมีพระคิลาณุปัญญา และวัดส่งเสริมสุขภาพในจังหวัดสุโขทัย ให้มากขึ้น

การฆ่าตัวตายสำเร็จ : พบว่าจังหวัดสุโขทัยมีอัตราการฆ่าตัวตายสูงต่อเนื่อง โดยมีพื้นที่เฝ้าระวัง 5 อำเภอ คือ อำเภอบ้านด่านลานหอย อำเภอสวรรคโลก อำเภอกงไกรลาศ อำเภอศรีนคร และอำเภอศรีสัชชนาลัย ทั้งนี้ พบว่าการดำเนินงานแก้ไขไม่มีการติดตามอย่างต่อเนื่อง ในกลุ่มที่มีประวัติการพยายามฆ่าตัวตาย กลุ่มป่วย และกลุ่มผู้สูงอายุ

ยาเสพติด : ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate) มีผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 58 (เป้าหมายร้อยละ 60) ทั้งนี้ จังหวัดสุโขทัย มีศูนย์คัดกรอง จำนวน 94 แห่ง ใช้รูปแบบการบำบัด 2 วิธี คือ 1) Matrix Program และ 2) CBT และมีศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม (ขับเคลื่อนโดย อปท.) จำนวน 90 แห่ง รวมทั้ง ศูนย์อำนวยการรักษจังหวัด จำนวน 2 แห่ง

To Be Number One : ผลการดำเนินงานปี 2566 จังหวัดสุโขทัย รักษามาตรฐานระดับเพชร ปีที่ 1

การดำเนินงานต่อเนื่องในปี 2567 : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ ได้ร่วมมือกับสถานีวิทย์กระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัดสุโขทัย ดำเนินการสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนจังหวัดสุโขทัย ผ่านรูปแบบการประชาสัมพันธ์ และเพิ่มการพัฒนาบุคลากรของกลุ่มงานด้านการสื่อสาร โดยเน้นการดำเนินงานอย่างมีมาตรฐาน และมีคุณภาพในทุกกลุ่มวัย เพื่อคนสุโขทัย ทุกกลุ่มวัย มีสุขภาพดี รวมทั้งมีการส่งเสริมการเจริญเติบโตในเด็ก (ลดภาวะเริ่มอ้วน/เพิ่มความสูง) ผ่าน Individual plan มีเป้าหมาย 1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ณ รพ.สต.ยางซ้าย มีกลไกขับเคลื่อน แบบ Family Care Plan และ Family Free Fun มีการติดตาม และประเมินผลในปีงบประมาณ 2567

การดำเนินงานตามนโยบาย Quick Win

คลินิกส่งเสริมการมีบุตร : จัดตั้ง ณ โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย (เป้าหมายภายในปี พ.ศ. 2567 จัดตั้งทุกโรงพยาบาล) ได้ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ ด้านส่งเสริมการมีบุตร ที่ 216/2566 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย เป็นประธาน มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2566 และในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 มีการดำเนินการศึกษาพัฒนาระบบบริการและระบบข้อมูลการคัดกรองโรคหายากในทารก 40 โรค

สถานชีวาภิบาล : จัดตั้ง ณ โรงพยาบาลสวรรคโลก ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานฯ ด้านสถานชีวาภิบาล ที่ 217/2566 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 และวันที่ 20 - 23 พฤศจิกายน 2566 มีการจัดประชุมการขับเคลื่อนงานด้านสถานชีวาภิบาล ระดับเขตสุขภาพ เพื่อการขับเคลื่อนเป็นรูปธรรมในจังหวัดสุโขทัยเพิ่มมากขึ้น

- HOME WARD : จัดตั้ง ณ โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย และโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย จากการประชุมคณะทำงานฯ เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2566 ณ โรงพยาบาลสวรรคโลก ได้ตั้งเป้าหมายภายในปี พ.ศ. 2567 ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดตั้ง HOME WARD ทั้งนี้ โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย โรงพยาบาลสวรรคโลก โรงพยาบาลกงไกรลาศ และโรงพยาบาลศรีนคร ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ ส่วนโรงพยาบาลที่อยู่ระหว่างการดำเนินการขับเคลื่อน จำนวน 3 แห่ง คือ โรงพยาบาลสุโขทัย โรงพยาบาลคีรีมาศ และโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

- คลินิกผู้สูงอายุ : ได้ดำเนินการจัดตั้งแล้ว ณ โรงพยาบาลทุกแห่ง

สุขภาพจิต / ยาเสพติด : จัดตั้งศูนย์ธัญญารักษ์จังหวัด จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม และโรงพยาบาลคีรีมาศ เปิดให้บริการแล้ว เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2566

- หอผู้ป่วยจิตเวช : เป้าหมายการจัดตั้ง ณ โรงพยาบาลสุโขทัย ทั้งนี้อยู่ระหว่างปรับปรุงซ่อมแซม คาดว่าเปิดทำการภายในเดือนธันวาคม 2566

- กลุ่มงานสุขภาพจิต : ได้ดำเนินการจัดตั้งแล้ว ณ โรงพยาบาลทุกแห่ง

ภารกิจอื่นๆ : หน่วยปฐมพยาบาล /หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ออกร่วมกับหน่วยจังหวัดเคลื่อนที่ เดือนละ 1 ครั้ง /ชมรมแม่บ้านสาธารณสุข สาขาจังหวัดสุโขทัย ออกพื้นที่เดือนละ 1 ครั้ง

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จัดทำโครงการรองรับการดำเนินงาน 21 แผนงาน/โครงการ ใช้งบประมาณ สป. 116,910 บาท งบเบิกแทนกันกรมอนามัย 4,980 บาท งบพัฒนาจังหวัด 2,029,480 บาท งบเงินทดลองทอนเวียน พอ.สว. จังหวัดสุโขทัย 208,200 บาท และงบอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย 413,740 บาท รวมวงเงิน 2,773,310 บาท

รางวัลที่ภาคภูมิใจ

- ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เข้ารับพระราชทาน รางวัลบุคคลผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปี 2566

- จังหวัด อำเภอก และชมรม TO BE NUMBER ONE ได้ผ่านการคัดเลือกในระดับภาคเหนือ เข้าสู่การคัดเลือกในระดับประเทศ ประจำปี 2566

ประธาน : มอบ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด ติดตามและร่วมดำเนินการวางแผนขับเคลื่อนระบบ HOME WARD ตามบริบทและความเหมาะสมของพื้นที่ โรงพยาบาลสุโขทัย โรงพยาบาลคีรีมาศ และโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม โดยให้ลงทะเลี่ยนในระบบผ่านการเปิดรับของ สสป. และ สปสช. ทั้งนี้ สปสช.จะมีการกำกับ ติดตาม ข้อมูลจากยอดการเคลม ส่วน สถานชีวาภิบาล ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ จัดเตรียมข้อมูล เรื่องการจัดตั้ง “กุฏิชีวาภิบาล” “พระคิลานุปัฏฐาก” ข้อมูลพื้นฐานด้านการดูแลพระภิกษุสงฆ์ที่อาพาธ ในจังหวัดสุโขทัย เช่น จำนวนพระภิกษุสงฆ์ที่อาพาธ โรคและสาเหตุที่ป่วยมากที่สุด จำนวนการติดเตียง เป็นต้น /งานด้านคลินิกผู้สูงอายุ ให้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นปัญหาเพื่อหาแนวทางพัฒนาต่อยอดเป็น City MODELS ทุกอำเภอ ในจังหวัดสุโขทัย โดยขับเคลื่อนร่วมกับอปท.ท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุ เน้นการดูแลผู้สูงอายุ แบบบูรณาการไร้รอยต่อ ทั้งทางกาย จิตใจ และการช่วยเหลือทางสังคม รวมถึงการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู จนถึงการดูแลแบบประคับประคอง /งานด้านสุขภาพจิต และยาเสพติด ให้วิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นปัญหาเพื่อพัฒนาระบบศูนย์ธัญญารักษ์ ทั้ง 2 แห่ง เช่น อัตราการครองเตียงผู้ป่วยน้อย เนื่องจากต้องผ่านการประเมินและเห็นชอบของจิตแพทย์ การส่งต่อผู้ป่วยนอกพื้นที่ กระบวนการและแนวทางการรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาของทั้ง 2 แห่ง ที่ใช้เกณฑ์แตกต่างกันจะแก้ไขปัญหาได้อย่างไร เป็นต้น

4.2.4 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

การดำเนินงานวัณโรค : อัตราการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage) จำนวน 645 ราย (ค้นพบ 110.2 ต่อแสนประชากร) คิดเป็นร้อยละ 77.1 มีความครอบคลุมการคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยง คิดเป็นร้อยละ 100 พบอัตราป่วยตายของผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 85 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.2 และอัตราขาดยาของผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.6

ข้อค้นพบ : อัตราป่วยตายของผู้ป่วยวัณโรคสูง /อัตราการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (143 ต่อแสนประชากร) /เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ ตำบล ขาดความเข้าใจในหลักการและแนวทางในการติดตามดูแล

ผู้ป่วยวัณโรคอย่างต่อเนื่อง (Care Plan ,เยี่ยมบ้านตามเกณฑ์) และการกำกับ ติดตามการรับประทานยาของผู้ป่วยวัณโรค (DOT) ทุกวัน

ข้อเสนอแนะ : ให้มีการวางแผนในการคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยง ในไตรมาสแรก ให้ได้มากที่สุด โดยใช้งบประมาณเงินบำรุงของโรงพยาบาล เน้นปฏิบัติตามมาตรการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดสุโขทัย 7 ข้อ การทำ DOT การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรคตามเกณฑ์ และ CARE PLAN ในผู้ป่วยวัณโรคทุกราย (โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2 สัปดาห์แรก และมาตรการ 2-2-2 ทั้งนี้ ให้นำปัญหาต่างๆ ที่พบเข้าประชุมในคณะกรรมการ TB Management Team ระดับอำเภอ เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหา

ผลการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) : ไตรมาส 1/2566 ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP ณ 30 กันยายน 2566 พบว่าผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ภาพรวมจังหวัดสุโขทัย อยู่ที่ร้อยละ 78.2 ทั้งนี้ แยกเป็นรายอำเภอ มีจำนวน 2 แห่งที่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 88 คือ อำเภอกงไกรลาศ (92.9%) และ อำเภอบ้านด่านลานหอย (88.9%)

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ศึกษาปัญหาและหาแนวทางแก้ไขการดำเนินงานตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยชุดทดสอบ TB-LAMP ที่ล่าช้า ในโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง เช่น ค่าใช้จ่ายของน้ำยาตรวจมีราคาแพงทางโรงพยาบาลชุมชน ต้องจัดซื้อเอง เนื่องจากไม่ได้รับการสนับสนุนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปัญหาการปนเปื้อน และระยะเวลาการตรวจที่ค่อนข้างนาน เป็นต้น

การดำเนินงานโรคไข้เลือดออก : ข้อมูลจากระบบ รง.506 ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 สถานการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุโขทัย ปี 2566 จำนวนผู้ป่วยรวม 846 ราย พบอัตราป่วย 145.06 ต่อแสนประชากร (เป้าหมายไม่เกิน 90 ต่อแสนประชากร) และพบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย และอัตราป่วยตาย 0.17 ต่อแสนประชากร

ข้อค้นพบ : โรงพยาบาลบางแห่ง ไม่แจ้ง case R/O ไข้เลือดออก ให้ทางสาธารณสุขอำเภอ ทำให้การดำเนินควบคุมตามมาตรการ 331 ล่าช้า เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบไม่ทราบนิยามของการระบาด ไม่มีการเตรียมชุมชน/ประชาสัมพันธ์ในชุมชนไม่ครบถ้วน ทุกหลังคาเรือน ขาดการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติม และมีการพันสารเคมีไม่ได้มาตรฐาน

ข้อเสนอแนะ : ให้จัดทำทะเบียนผู้ป่วย และ SPOT MAP เพื่อติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ทบทวนนิยามของการระบาดแก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับ รพ.สต. วิเคราะห์ข้อมูลการระบาดทุกสัปดาห์ เพื่อวางแผนเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ก่อนระบาด ระหว่างระบาด และหลังระบาด อบรมทบทวนความรู้การพันสารเคมีให้กับ อปท. และ รพ.สต. รวมทั้งจัดตั้งทีมบูรณาการอย่างน้อย 3 ทีม ประกอบด้วย ทีมสื่อสารความเสี่ยง ทีมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และทีมพันสารเคมี

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ทบทวนระบบการป้องกันและวางแผนแก้ไขปัญหา ในปี 2567 เช่น การพันสารเคมี ให้มีมาตรฐาน แนวทางการวินิจฉัย การส่งต่อผู้ป่วย ในโรงพยาบาลทุกแห่ง เป็นต้น

ผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปีงบประมาณ 2566 : รายการวัคซีน จำนวน 11 ชนิด ดังนี้

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. วัคซีน BCG (อายุ 1 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 98.41% |
| 2. วัคซีน HBV (อายุ 1 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 97.03% |
| 3. วัคซีน DTP (อายุ 1,2,5 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 94.99% |
| 4. วัคซีน OPV (อายุ 1,2,5 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 94.16% |
| 5. วัคซีน IPV (อายุ 1 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 95.61% |
| 6. วัคซีน JE (อายุ 2,3 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 92.49% |
| 7. วัคซีน Hib (อายุ 1 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 92.89% |
| 8. วัคซีน Rota (อายุ 1 ปี) | เป้าหมาย ≥ 90% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 87.85% <u>ไม่ผ่านเกณฑ์</u> |
| 9. วัคซีน MMR (อายุ 1,2,3 ปี) | เป้าหมาย ≥ 95% ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 95.76% |

10. วัคซีน ไขหวัดใหญ่ (ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง) เป้าหมาย $\geq 90\%$ ของวัคซีนที่ได้รับจัดสรร ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 93.81%

11. วัคซีน Covid - 19 (อายุ 6 เดือนขึ้นไป) เป้าหมาย $\geq 90\%$ ของวัคซีนเข็ม 3 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 38.05% ไม่ผ่านเกณฑ์

ผลการดำเนินงานการฉีดวัคซีน ผ่านเกณฑ์ 9 ชนิด และไม่ผ่านเกณฑ์ 2 ชนิด คือ 1) วัคซีน Rota (อายุ 1 ปี) และวัคซีน Covid - 19 (อายุ 6 เดือนขึ้นไป)

ข้อค้นพบ : ผลการให้บริการวัคซีน Rota ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากเด็กอายุเกิน 15 สัปดาห์ ขาดการติดตามเด็กที่ผัดนม ให้มารับบริการฉีดวัคซีนตามกำหนด เนื่องจากไม่มีทะเบียนผู้รับบริการและทะเบียนติดตามเด็ก การลงทะเบียนวัคซีนไม่ถูกต้อง และไม่ได้นำข้อมูลเด็กที่รับวัคซีนจากหน่วยบริการอื่น หรือสถานบริการเอกชนมาลงในระบบผู้รับผิดชอบงานเป็นคนใหม่ ไม่ได้รับการอบรม และไม่มีแผนการนิเทศและประเมินมาตรฐานงานวัคซีนภายใน CUP
ข้อเสนอแนะ : ทำการประชาสัมพันธ์ สร้างองค์ความรู้ และติดตามเด็กให้มารับวัคซีน Rota ตามกำหนด มีระบบติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับวัคซีนล่าช้า และติดตามความครอบคลุมสำหรับเด็กที่รับวัคซีน ที่คลินิกและโรงพยาบาลเอกชน การพัฒนารายงานจากระบบ Hos-xp และ JHCIS สำหรับทำเป็นทะเบียนผู้รับบริการและทะเบียนติดตาม จัดอบรมฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้แก่ผู้รับผิดชอบงาน และสร้างทีมประเมินและจัดทำแผนประเมินมาตรฐานวัคซีน

การดำเนินงานโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ปี 2566 : ตั้งเป้าหมาย จำนวน 10,774 ราย มีการตรวจคัดกรอง จำนวน 9,843 ราย (ร้อยละ 91.36) พบเชื้อ จำนวน 88 ราย และได้รับการรักษา จำนวน 64 ราย และยังไม่เข้าเกณฑ์ที่จะได้รับการรักษาและการรับยา จำนวน 24 ราย

ข้อค้นพบ : สิทธิประโยชน์ยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย และโรงพยาบาลในระดับจังหวัดยังไม่สามารถตรวจ HCV VL ได้

ข้อเสนอแนะ : ให้ประสาน กับ สปสช. ขยายเพิ่มสิทธิประโยชน์ในกลุ่มที่ยังไม่ครอบคลุม ด้านโรงพยาบาล /สสอ./รพ.สต ประชาสัมพันธ์ ในการเข้าถึงระบบการคัดกรอง ANTI HC ประชาสัมพันธ์โรคตับอักเสบ ซี เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคมะเร็ง และให้โรงพยาบาลระดับจังหวัดเพิ่มศักยภาพในการ ตรวจ HCV VL

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ขับเคลื่อนและวางแผนการเพิ่มศักยภาพในการส่งตรวจวินิจฉัยโรคไวรัสตับอักเสบซี (HCV viral load) ในโรงพยาบาลที่มีความพร้อม

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ปี 2566 : พื้นที่เป้าหมาย คือ เรือนจำจังหวัดสุโขทัย และเรือนจำอำเภอสวรรคโลก ดำเนินการคัดกรอง จำนวน 6 กิจกรรม ได้แก่ 1) งานทันตกรรม (35.10 %) 2) HIV 100 % Positive 7 ราย 3) HCV 100 % Positive 9 ราย 4) Syphilis 100 % Positive 6 ราย 5) TB 100 % Positive 7 ราย 6) Covid 19 100 % Positive 73 ราย

- สุขภาพจิต : ดำเนินการคัดกรอง 100 % มีการส่งต่อผู้ป่วยได้ 100 % พบผิดปกติ จำนวน 55 ราย (อำเภอเมืองสุโขทัย 39 ราย และอำเภอสวรรคโลก 16 ราย)

- การตรวจรักษาโดยแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย และโรงพยาบาลสวรรคโลก เข้าตรวจร่างกาย เดือนละ 1 ครั้ง และ Telemedicine สัปดาห์ละ 1 ครั้ง และมีสัดส่วนอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ต่อผู้ต้องขัง เท่ากับ 1 : 12

ข้อค้นพบ : ระบบการจัดเก็บข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ยังไม่ครบถ้วน ระบบรายงานโรคด้วยแบบรายงาน 506 ไม่ต่อเนื่อง และระบบส่งตัวหลังพ้นโทษสำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง และโรคติดต่อทำได้ไม่ต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ : ให้มีการจัดเก็บข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ รายงานโรคด้วยแบบรายงาน 506 และมีระบบส่งตัวผู้ต้องขังที่มีโรคติดต่อและเรื้อรัง

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการสำรวจเรือนจำที่ยังไม่มีระบบการจัดเก็บข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ หากยังไม่ได้ติดตั้ง ให้ดำเนินการติดตั้งด้วยโปรแกรม HosXP -PCU เพื่อการจัดเก็บข้อมูลที่เชื่อมต่อกับ รพ.แม่ข่าย ที่มีการใช้งาน HosXP อยู่แล้ว

การดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2566 : กำหนดพื้นที่เป้าหมาย จังหวัดละ 1 อำเภอ คือ อำเภอศรีนคร มี 6 อปท. ผ่านเกณฑ์ 2 แห่ง คือ เทศบาลตำบลศรีนคร และอบต.น้ำขุม

ประเด็นไม่ผ่านการประเมิน คือ การทำหมันในสุนัขและแมวในเพศผู้และเพศเมีย สะสมไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 และจำนวนประชากรสัตว์เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี

การดำเนินงานให้วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า : ก่อนสัมผัส 151 ราย /หลังสัมผัส 3,405 ราย (ครบถ้วนร้อยละ 87.80)

ปัญหาอุปสรรค : โปรแกรมการรายงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในคน (รง.36) ไม่สามารถใช้งานได้ ผู้สัมผัสเข้ารับการฉีดวัคซีนไม่ครบชุดตามเกณฑ์ที่กำหนด และวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ล่วงหน้าของกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการจัดสรรจากส่วนกลาง ไม่สามารถฉีดได้ครบตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรร เนื่องจากกลุ่มเสี่ยงเคยได้รับวัคซีนมาแล้ว

ข้อเสนอแนะ : ให้ประสานส่วนกลางหาแนวทางบันทึกข้อมูลฉีดวัคซีนในคน /ประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน /ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และติดตามผู้สัมผัสรับการฉีดวัคซีนทุกราย /แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำรวจเจ้าหน้าที่ที่ต้องการฉีดวัคซีนโดยสมัครใจ และไม่เคยฉีดวัคซีนมาก่อนเพื่อการพิจารณาจัดสรรวัคซีน

การดำเนินงาน EOC ปีงบประมาณ 2566 : จังหวัดสุโขทัย เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก และเกิดหมอกควัน อุทกภัย และวาตภัย มีการเปิดศูนย์ EOC จำนวน 2 ครั้ง คือ 1) EOC หมอกควัน ระดับจังหวัด และ 2) EOC ไข้เลือดออก ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ทั้งนี้มีการส่งทีม Operation ของสสจ.สุโขทัย ลงพื้นที่ จำนวน 15 ครั้ง และได้ทำการซ้อมแผนไข้เลือดออก จำนวน 1 ครั้ง

ข้อค้นพบ : ทีมระดับอำเภอขาดความเข้าใจในการดำเนินงาน EOC และทีม SRRT/CDCU อำเภอ/ตำบล ขาดความเข้าใจในหลักการและแนวทางในการควบคุมโรค ทำให้มีโอกาสเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ต้องเปิด EOC อย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง และผลการดำเนินงานวัคซีนวัคซีน Covid เข้ม 3 ยังต่ำกว่าเป้าหมาย

งานระบาดวิทยา ปี 2566 : โปรแกรม R506 ระบบความทันเวลา ได้รับบัตรรายงาน 11,218 ฉบับ ส่งทันเวลา 9,988 ฉบับ (ร้อยละ 89.04) มีความครอบคลุมของสถานบริการ จำนวน 133 แห่ง ครอบคลุม 116 แห่ง (ร้อยละ 93.54) และระบบการเฝ้าระวัง (Event-based surveillance) ได้รับการรายงาน จำนวน 192 เหตุการณ์ เข้าเกณฑ์ CIR 29 เหตุการณ์ เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค 11 เหตุการณ์ สอบสวนโรค 10 เหตุการณ์ และส่งทีมประเมินมาตรการควบคุมโรค ไข้เลือดออก 15 ครั้ง

งานประเมินมาตรฐาน SAT & JIT และ SRRT ปี 2566

- ปี 2566 : ระดับดี ได้แก่ อำเภอศรีสัชนาลัย/ อำเภอศรีนคร /อำเภอศรีสำโรง /อำเภอศรีมาศ /อำเภอเมืองสุโขทัย ระดับพื้นฐาน ได้แก่ สสจ.สุโขทัย

- ปี 2568 : รอรับการประเมิน ได้แก่ อำเภอบ้านด่านลานหอย /อำเภอกงไกรลาศ /อำเภอสวรรคโลก /อำเภอทุ่งเสลี่ยม

ผลงานค้นหาผู้ป่วย AFP ปี 2566 : ค้นพบผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปีที่มีอาการอัมพาตของกล้ามเนื้อชนิดอ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis: AFP) จำนวน 2 ราย (เป้าหมาย 2 รายต่อแสนประชากร)

ข้อค้นพบ : จากการประเมินมาตรฐาน SRRT พบว่าอำเภอมีการแก้ไขในส่วนรายงานสอบสวนโรคที่ยังไม่ได้คุณภาพ ส่งกลับให้ทาง สคร.2 ตรวจสอบอีกรอบถึงจะผ่านการประเมิน และจากการประเมินมาตรการ 3-3-1 พบว่า SRRT ระดับพื้นที่ไม่ทราบระบบการรายงาน และการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ ไม่มีการทบทวนเวชระเบียนในการค้นหาผู้ป่วยที่เข้าได้กับเกณฑ์ AFP, เก็บตัวอย่างไม่ได้ตามเกณฑ์, ไม่มีการติดตามผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับเปลี่ยนการส่งข้อมูล ยกเลิกระบบ R506 เดิม เป็นระบบ D506

ข้อเสนอแนะ : พัฒนาศักยภาพทีม SRRT ในเรื่องการรายงานโรค การสอบสวน และการควบคุมโรค การค้นเวชระเบียนตามรหัส ICD-10 ที่เข้ากับกลุ่มอาการที่เข้าได้กับ AFP และมีการชี้แจงเพื่อทบทวนข้อมูลให้กับเจ้าหน้าที่ในเรื่องรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง รวมถึงชี้แจงแนวทางการส่งข้อมูลผ่านระบบรายงาน D506

การดำเนินงานตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 : มีการดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุโขทัยชุดใหม่ และประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุโขทัย จำนวน 3 ครั้ง มีการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) จังหวัด 1 หน่วย 9 อำเภอ อำเภอละ 3 ทีม รวมทั้งหมด 28 หน่วย ในปี 2566 มีการอบรม CDCU จำนวน 92 คน เพื่อรองรับการจัดตั้ง CDCU ในปีถัดไป ทั้งนี้ มีแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ จำนวน 4 โรค ได้แก่ โรควัณโรค โรคไข้เลือดออก โรคไวรัสตับอักเสบบี และโรคพิษสุนัขบ้า

การดำเนินงานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี 2566 : ได้รับการวินิจฉัย (รู้สถานะตัวเอง) มีผลการดำเนินงานร้อยละ 104 ผ่านเกณฑ์ ส่วนการประเมินการได้รับยาต้านไวรัส มีผลการดำเนินงานร้อยละ 86 และกตไวรัสสำเร็จ มีผลการดำเนินงานร้อยละ 82 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากประชาชนยังขาดความตระหนักในพฤติกรรมเสี่ยงในรูปแบบต่างๆ ผู้ป่วยไม่มารับยาแบบต่อเนื่อง และมีโรคแทรกซ้อน

ข้อเสนอแนะ : กรณีผู้ป่วยไม่สามารถมารับยาด้วยตัวเองโรงพยาบาลสามารถให้ญาติมารับยาแทนได้ ให้มีการจัดส่งยาผ่านระบบไปรษณีย์ และส่งเสริมกิจกรรมการตรวจเร็ว รักษาเร็ว แบบทราบผลในวันเดียว (Same-day results) ในโรงพยาบาลทุกแห่ง

การดำเนินงาน Service Plan สาขาอายุรกรรม ปี 2566 : พบว่าอัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ 22 จำนวนผู้ป่วยมีเสียชีวิต 263 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.59

ข้อค้นพบ : พบว่าการติดตามผล H/C จากโรงพยาบาลชุมชน มีความล่าช้าและไม่ครบถ้วน เนื่องจากขาดการประสานข้อมูลส่งต่อกับห้องปฏิบัติการที่รายงานผล มีระบบการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชน บางครั้งไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ทำให้เกิดความล่าช้าในการส่งตัวผู้ป่วย เนื่องจากความหนาแน่นของของของผู้ป่วยแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ER และแพทย์ผู้ให้การรักษามีการหมุนเวียนและปรับเปลี่ยนทุกปี ทำให้เกิดความไม่ครบถ้วนในการให้การรักษาดำเนินการ

ข้อเสนอแนะ : จัดให้มีระบบการส่งตรวจ H/C ในเครือข่ายจังหวัดสุโขทัย ให้ส่งตรวจในโรงพยาบาลสุโขทัยหรือโรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย เพื่อความครบถ้วนในการรายงานและติดตามผล จัดให้มีการชี้แจงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยแก่แพทย์ผู้รักษาประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อให้การรักษาตามแนวทางที่กำหนดไว้ รวมถึงประชุมชี้แจงและทบทวนแนวทางการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกปี

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 9 โครงการ โดยใช้งบ สป. 49,060 บาท เงินบำรุง 30,720 บาท และงบเฉพาะ สป. 95,550 บาท รวมวงเงิน 175,330 บาท และโครงการที่ไม่ใช้งบประมาณ จำนวน 6 โครงการ

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ติดตาม รายละเอียดหลักสูตรการอบรมออนไลน์และแนวทางการทำความเข้าใจ ด้านตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) ของผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาล ที่ยังไม่ผ่านการอบรม เพื่อให้การดำเนินงานด้าน EOC เป็นไปตามหลักการและแนวทางในการควบคุมโรค

4.2.5 กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 โดยมีการตั้งเป้าหมาย ในปี 2566 คือ ลดความแออัด ลดป่วย ลดตาย เพิ่มการเข้าถึงบริการ ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพและมาตรฐาน

ลดป่วย ลดตาย ลดความแออัด : โดยการขับเคลื่อนเชิงรุก ปี 2566 ผ่านนโยบายการกระจายผู้ป่วย DM HT ลงสู่ รพ.สต 70 : 30 เชิงรุกในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและให้ความรู้โรค DM HT Stroke STEMI Cancer ร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ ในกลุ่มเสี่ยง ทั้ง 9 อำเภอ จำนวน 630 คน ร่วมดำเนินการร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี ในการค้นหา ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมเชิงรุก โดยเครื่อง Mammogram เคลื่อนที่ จัดให้มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุก ได้แก่ วันมะเร็ง วันไตโลก โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกัน อัมพาต เฉลิมพระเกียรติฯ

Service Plan : เพิ่มการเข้าถึงและมีมาตรฐาน โดยการจัดประชุมคณะกรรมการ Service Plan เพื่อวางแผน กำกับ ติดตามการดำเนินงานและถอดบทเรียน มีการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus และออกประเมินผล ER คุณภาพใน รพ.สต. /ประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น อบรม case manager NCD (3 อำเภอ) อบรม ผู้ตรวจประเมินหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเวทีวิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ NCD Clinic Plus Sharing ในภาพจังหวัดส่งต่อภาพเขต

ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานด้านโรคเรื้อรัง :

DM / HT : มีการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยได้ตามเกณฑ์ พบ DM HT รายใหม่ เพิ่มขึ้น (เทียบ 3 ปีย้อนหลัง) และ จำนวนผู้ป่วย DM HT ควบคุมได้ดี มีสูงขึ้น (เทียบ 3 ปีย้อนหลัง) พบผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ HbA1C เพิ่มขึ้น (ปี 66 = 83.9% ปี 65 = 75.21% ปี 64 = 67.4%) และพบผู้ป่วยขาดน้ำตาลลง DM=2.3% HT=6.3%

Stroke/STEMI : พบว่าผู้ป่วย Stroke (163) ตีบตัน ที่มาทันภายใน 4.5 ชม. เท่ากับ 50.45% (ปี 65 = 37.0%) ผู้ป่วย Stroke (163) ตีบตัน มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ที่เข้าเกณฑ์ได้รับยาละลายลิ่มเลือดใน 60 นาที มากกว่า 60% เท่ากับ 83.3% (ปี 65 = 75%) และพบผู้ป่วยรายใหม่ STEMI (120-124) ไม่เกินเกณฑ์ พบ 0.69 ต่อแสนประชากร (เกณฑ์น้อยกว่า 9.6 ต่อแสนประชากร)

ลดปัจจัยเสี่ยง :

RTI : พบอัตราตาย 20.23/แสนประชากร ไม่เกินเกณฑ์ (เกณฑ์น้อยกว่า 21.09) แต่อุบัติเหตุมวลชนทางถนน 8 ครั้ง แนวทางแก้ไข คือ การถอดบทเรียนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คืบข้อมูลเพื่อแก้ไข ปัญหาจุดเสี่ยง และเตรียมความพร้อมรองรับหลังการเกิดเหตุที่มีมาตรฐาน

จมน้ำ : ดำเนินการสอนทักษะการเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำในเด็ก อายุไม่เกิน 15 ปี ในทุกอำเภอ จำนวน 550 คน (เน้นการ CPR การตะโกนโยนยี่น และการลอยตัว)

การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและแอลกอฮอล์ : ได้ดำเนินการขับเคลื่อน 5 มาตรการหลัก จัดตั้งคลินิกบำบัดเลิกบุหรี่ ใน รพ. และรพ.สต.ทุกแห่ง จัดโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิชาชีพในการช่วยเลิกบุหรี่ เพื่อสังคมจังหวัดสุโขทัย ปลอดภัย (รพ.สุโขทัย) ขับเคลื่อนต่อไปในปีงบประมาณ 2567 ได้แก่ โครงการพัฒนาระบบการให้บริการคลินิกบำบัด บุหรี่ ในเขต สุขภาพที่ 2 (รพ.สุโขทัย) ณ วันที่ 7 - 8 ธันวาคม 2566 จัดให้มีการเลิกบุหรี่ในกลุ่มเป้าหมายเชิงรุก คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม. และนักร้อง งานศพปลอดเหล้า ต.ป่าจั่ว และอ.ศรีสีขานาลัย รวมทั้ง นักร้องวัด ปลอดภัย อ.ทุ่งเสลี่ยม

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ดำเนินการขับเคลื่อนคลินิกเลิกบุหรี่ ระดับจังหวัด ให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมชัดเจนมากขึ้น โดยการศึกษา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ออนไลน์) และถอดบทเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ คลินิกเลิกบุหรี่ ของหน่วยบริการที่มีศักยภาพ สามารถเป็นต้นแบบได้ เช่น คลินิกเลิกบุหรี่ ณ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ที่มีการดำเนินงานในระดับ รพ.สต.

รางวัลเด่นที่ได้รับ ปี 2566

- รางวัลด้านการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยอดเยี่ยม ระดับเขตสุขภาพที่ 2
- NCD CLINIC PLUS ปี 2566 ระดับเขตสุขภาพที่ 2 รองชนะเลิศอันดับ 1 (รพ.ขนาดเล็ก) ได้แก่ รพ.ศิริมาศ

รองชนะเลิศอันดับ 1 (รพ.ขนาดกลาง) ได้แก่ รพ.ศรีสัชชนาลัย

- รางวัล “จังหวัดต้นแบบมาตรฐานรพพยาบาลปลอดภัย” (Ambulance Safety) ในระดับเขตสุขภาพ
ยกระดับการป้องกันบุคลากรและผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้ายรับส่งต่อ

- จังหวัดสุโขทัยมีอำเภอดำเนินงานป้องกัน การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน D-RTI และได้รับรางวัล
รับรอง จาก สคร.2 พิษณุโลก D-RTI ระดับดีเยี่ยม (Advance) 3 อำเภอ ระดับดีมาก (Excellent) 1 อำเภอ
ระดับดี (Good) 5 อำเภอ CITY RTI ระดับดีเยี่ยม (Advance) 1 หน่วยงาน ระดับดี (Good) 9 หน่วยงาน

- รางวัลผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ ประเภทองค์กรสนับสนุนทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER)
ป้องกันการจมน้ำ ระดับจังหวัดดีเด่น

- รางวัลทีมผู้ก่อการดีตำบลปากแคว อำเภอเมืองสุโขทัย ได้รับรางวัลทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกัน
การจมน้ำระดับประเทศ ประเภทรางวัลชนะเลิศ ระดับเงิน (ดี)

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ วางแผนและหาแนวทางการพัฒนาการส่งต่อผู้ป่วยระหว่าง
โรงพยาบาลชุมชนกับโรงพยาบาลทั่วไป

GAP ปี 2566 และแนวทางแก้ไข ปี 2567

การกระจายผู้ป่วย DM : รพ.สต ปี 2565 = 40.9% ปี 2566 = 44.1% /รพ. ปี 2565 = 59.1% ปี 2566 = 52.1%

การกระจายผู้ป่วย HT : รพ.สต ปี 2565 = 53.1% ปี 2566 = 48.6% /รพ. ปี 2565 = 41.6% ปี 2566 = 45.5%

แนวทางพัฒนา ปี 2567 : เน้นคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย DM HT ใน NCD Clinic และในชุมชน

1. ลดจำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการคลินิก ขยายวันเปิดให้บริการคลินิก DM HT เพิ่มมากขึ้น
2. ปรับ CPG /กระบวนการรักษา ตามความเหมาะสม
3. ดูแลผู้ป่วยตามการควบคุมสภาวะโรค (การแบ่งสี) เพื่อบริหารจัดการผู้ป่วยในแต่ละกลุ่มได้ง่ายขึ้นและแก้ไข
ปัญหาได้ตรงจุด

แนวทางพัฒนา ปี 2567 : DM HT รายใหม่ส่วนใหญ่มาจากกลุ่มปกติ

1. ให้พื้นที่ทบทวน case รายใหม่ ทุกไตรมาส
2. ตรวจสอบเครื่องมือมีการสอบเทียบ พร้อมใช้งานหรือไม่
3. ผู้รับผิดชอบงาน รพ. และสสอ. ต้องเป็นพี่เลี้ยงให้กับรพ.สต. และควบคุม กำกับ ติดตาม คุณภาพการคัดกรอง
4. พัฒนา ทบทวน ทักษะอสม. ก่อนการคัดกรอง
5. สสจ.ออกเชิงรุกบูรณาการทั้ง DM HT Stroke STEMI บุหรี่และสุราตรวจสอบทั้งข้อมูล หลักฐาน และผู้ป่วย
ทั้ง 9 อำเภอ

Stroke : พบว่ารายใหม่ 2.54 ต่อพันประชากร เกินเกณฑ์ (เกณฑ์ 1 ต่อพันประชากร) (ภาพเขต 2.2 ต่อพัน
ประชากร) (จังหวัดสุโขทัย ปี 2565 = 2.3 ต่อพันประชากร ปี 2564 = 2.2 ต่อพันประชากร) และ พบว่าไม่มี U/D
= 45.6% (ผู้ป่วยมีรอยโรคแสดง ถึงคุณภาพการคัดกรอง DM HT) มีอัตราตาย (160-169) 11.7% เกินเกณฑ์
(เกณฑ์มากกว่า 7%) เป็น Hemorrhagic Stroke ตาย 32.46% เกินเกณฑ์ (เกณฑ์น้อยกว่า 25%) และเป็น
Ischemic Stroke ตาย 4.7% ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์น้อยกว่า 5%)

แนวทางพัฒนา ปี 2567 : Stroke รายใหม่สูง

1. ติดตามผู้ป่วย DM HT ที่ขาดนัด/ขาดยา/ออกนอกระบบ โดยใช้วิธีการ เช่น การเยี่ยมบ้าน
2. กลุ่มรายใหม่ ไม่มี U/D ทีม SP Stroke review ข้อมูล และศึกษาเพิ่มเติม Risk Factor ที่เกี่ยวข้อง
3. เพิ่ม Stroke awareness ในกลุ่มประชาชนทั่วไป และ กลุ่ม DM HT ใน NCD Clinic

แนวทางพัฒนา ปี 2567 : Stroke ตาย ภาพรวมเกินเกณฑ์ (พบ Hemorrhagic สูง)

1. Hemorrhagic : การดูแลผู้ป่วยใน Stroke unit เน้นการคุม BP

2. Ischemic Stroke (ไม่เกินเกณฑ์) การให้ยา rt-PA การได้รับการ รักษาใน Stroke Unit รวมถึงการ control ปัจจัยเสี่ยงต่างๆ เช่น ฝ้าระวังในกลุ่มที่ BP 180/100 mmHg การตรวจไขมัน LDL การสูบบุหรี่/ดื่มสุรา เป็นต้น
ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ศึกษาและทบทวนปัจจัยที่มีผลต่อการเกิด Stroke รายใหม่ เช่น การทานยาไม่สม่ำเสมอ ไขมัน ความดันโลหิตสูง กลุ่มปกติที่ไม่มีโรคประจำตัว เป็นต้น และเชิญชวนให้บุคลากรทำ ผลงานวิชาการเรื่องปัจจัยที่ทำให้เกิด Stroke รายใหม่ ส่วนโรคเบาหวาน ให้ศึกษาการดำเนินงานจาก “ภูวดล โมเดล” โรงพยาบาลบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก เป็นต้นแบบ เพื่อขับเคลื่อนและเรียนรู้การควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดของผู้ป่วยเบาหวาน โดยไม่ต้องใช้ยา และมีการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการบันทึกข้อมูลการวินิจฉัย

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก : ประชากรหญิงที่มีอายุ 30-60 ปี ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย

แนวทางแก้ไข ปี 2567 : เพิ่มการเข้าถึงตามนโยบายมะเร็งครบวงจร

1. จัดบริการเชิงรุก โดยเฉพาะแนะนำวิธีการใช้ HPV Self Test ในรพ.สต.
2. แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ ลงตรวจและประชาสัมพันธ์เชิงรุกในชุมชน
3. จัดมหกรรมวัน Cancer Day (เดือนกุมภาพันธ์ 2567)

ประธาน : มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ขับเคลื่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ระดับจังหวัด โดยจัด ผูกอบรวมอาสาสมัครสุขภาพประจำหมู่บ้าน (อสม.ครุ ข) ให้กระจายในทุกอำเภอ เพื่อให้ความรู้และเพิ่มการเข้าถึงบริการ ตรวจคัดกรองของประชาชน ผ่าน อสม. รวมทั้งจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้มากขึ้น

การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน : ดำเนินการได้ 16.5% ไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์มากกว่า 26.5%) แต่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (ภาพรวมประเทศ ปี 2566 = 22%) (จังหวัดสุโขทัย ปี 2565 = 13.06% ปี 2564 = 6.58% ปี 2563 = 5.59%)

แนวทางพัฒนา ปี 2567 : การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ประชาสัมพันธ์ 1669 ให้เข้าถึงพื้นที่ อบต./เทศบาล/ รพ.สต. และพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน เน้นด้านบุคลากร/รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน/ หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งนี้ ได้ประเมินไปแล้ว 20 แห่ง เพื่อให้ได้มาตรฐานตามที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ (สพฉ.) กำหนด ให้เกิดความเชื่อมั่น มั่นใจ และพึงพอใจ และรองรับนโยบาย Safety Tourist รวมทั้ง มีการจัดอบรมเปลี่ยนผ่าน EMR 8 ชม. และรายใหม่ที่ยังไม่ผ่านการอบรม

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 10 โครงการ ใช้งบ สป. 60,800 บาท งบฯอื่น สพฉ. 797,600 บาท และงบ PPA 174,830 บาท รวมวงเงิน 1,033,230 บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.2.6 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1. รพ.สต.ชั้นนำของประเทศไทย 7 EXCELLENCE : ปี 2566 รางวัลดีเด่น 3 แห่ง คือ 1) รพ.สต.เขาแก้วศรี สมบูรณ์ 2) รพ.สต.ป่าจิว 3) รพ.สต.วังลึก และในปี 2567 ตั้งเป้าหมายการประเมิน อำเภอละ 1 แห่ง

2. งานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ PCU/NPCU จังหวัดสุโขทัย ปี 2560 - 2566

การดำเนินการที่ผ่านมา ปี 2560 - 2566 มีการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว จังหวัดสุโขทัย จำนวน 30 ทีม คิดเป็น ร้อยละ 60 และในปี 2567 วางแผนการดำเนินการเปิด PCU/NPCU ปี 2567 จำนวน 4 ทีม คือ ตำบลกลางดง ตำบลน้ำขุม ตำบลคลองยาง และตำบลไกรโน มีการส่งเสริมการนำเทคโนโลยี Telemedicine มาปรับใช้ให้ เหมาะสมในพื้นที่ ส่งเสริมและพัฒนาทีม สหวิชาชีพ ในหน่วยบริการ PCU/NPCU อย่างต่อเนื่อง และพัฒนาระบบ สุขภาพปฐมภูมิให้เข้มแข็ง ติดตาม ประเมินผล PCU/NPCU ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

3. งานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสุโขทัย ปี 2566 มีผลการดำเนินงาน คือ พัฒนา ศักยภาพทีมพี่เลี้ยง/ทีมประเมิน ทุกระดับ ทุกสังกัด 120 คน ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ และคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (ค.ป.ค.ม.) จำนวน 11 คน และให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ทุกสังกัด ประเมินตนเอง จำนวน 124 แห่ง ได้รับการรับรอง

ผ่านเกณฑ์ประเมิน 63 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50.8 รวมทั้ง คณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. เยี่ยมเสริมพลังหน่วยบริการ สังกัด อบจ. 6 แห่ง และสังกัด สสจ. 3 แห่ง

แนวทางการขับเคลื่อนงาน ปี 2567 : พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงระดับพื้นที่ ทุกระดับ ทุกสังกัด จัดให้มีการประเมินรับรองคุณภาพระดับจังหวัดหน่วยปฐมภูมิ สังกัด สสจ. จำนวน 104 แห่ง และให้คณะกรรมการ ค.ป.ค.ม.จังหวัด ประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัด อบจ.18 แห่ง เทศบาล 3 แห่ง เรือนจำ 2 แห่ง

4. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลการดำเนินงานอำเภอผ่านเกณฑ์ UCCARE ร้อยละ 100 คะแนน เฉลี่ยระดับจังหวัด 4 คะแนน มีการบูรณาการงบประมาณ (สสป./กปท./อปท.) รวม 2,282,807 บาท จำนวน 20 โครงการ มีการเชื่อมโยงการขับเคลื่อนงาน กับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) และบริการปฐมภูมิ เป็นต้นแบบ Best Practice ระดับเขตสุขภาพ ดังนี้ 1) สุขภาพจิต : พชอ.ศรีสะเกษ 2) ยาเสพติด : พชอ.ทุ่งสเลียม 3) RTI : พชอ.สวรรคโลก 4) RDU : พชอ.คีรีมาศ

แนวทางการขับเคลื่อนงาน ปี 2567 : ดำเนินการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พชอ./อนุกรรมการ/พชต.ด้านการวิเคราะห์ การกำหนดประเด็นปัญหาของพื้นที่ เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคีเครือข่าย เพื่อยกระดับเกณฑ์คุณภาพ UCCARE ทุกข้อขึ้น 1 ระดับ สู่การเป็นต้นแบบในระดับเขตสุขภาพ

5. การดำเนินงาน 3 หมอ จังหวัดสุโขทัย ปี 2566 – 2567 : พบปัญหาการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารและระบบรายงานข้อมูล ของ อสม. และจำนวนหมอคนที่ 3 มีอัตราส่วนต่อประชากรที่ต้องการรับผิดชอบสูง โดยแนวทางแก้ไข คือ ให้ผู้รับผิดชอบข้อมูลระดับอำเภอ และรพ.สต.บันทึกข้อมูลในระบบให้ถูกต้องและครบถ้วน วางแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ จัดสรรหมอคนที่ 3 ให้เพียงพอ นำเทคโนโลยี Telemedicine มาใช้ ทั้งนี้ การขับเคลื่อน คือเร่งรัดพื้นที่ดำเนินการให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายให้มากที่สุด และประชากรทั้งหมดในพื้นที่ มีชื่อหมอครบครัว 3 คน ครบตามจำนวนเป้าหมาย รวมถึงจัดฝึกอบรมและพัฒนา ยกระดับหมอคนที่ 1 อสม.หมอประจำบ้านให้เพียงพอต่อประชากรในพื้นที่

งานสุขภาพภาคประชาชน

1. งานพัฒนา อสม.ดีเด่น : ผลการดำเนินงาน คือ มีอสม. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพ/ภาค/ชาติ โดยอดีตที่ผ่านมา ไม่มีคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับตำบล/อำเภอ ครบทุกอำเภอ และจัดให้มีการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด (ล่วงหน้า 1 ปี) รวมทั้งมีการ Training skill จำนวน 3 ครั้ง ปัญหาพบว่า อำเภอไม่มีการส่งคัดเลือกครบทั้ง 13 สาขา/ด้าน และนวัตกรรมยังไม่เด่นชัด แก้ไขโดยกระตุ้นให้อำเภอส่งคัดเลือกครบทั้ง 13 สาขา/ด้าน และเน้นการพัฒนา นวัตกรรมของ อสม. ให้โดดเด่น

2. งานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ทัน ลดเสียง ลดโรค ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีเป้าหมาย คือ องค์กร อสม. สร้างสุขภาพฯ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ผลการดำเนินงาน ปี 2567 มีการคัดเลือก อสม. สร้างสุขภาพฯ ดีเด่นระดับจังหวัด ล่วงหน้า 1 ปี มีการประเมินยกระดับองค์กร อสม. สร้างสุขภาพฯ จัดการ Training skill การนำเสนอผลงาน ของประธานชมรม อสม. อำเภอ พัฒนาผลงานของชมรม อสม. อำเภอที่เป็นตัวแทนจังหวัด รวมถึงการพัฒนาศักยภาพ พี่เลี้ยงองค์กร อสม. สร้างสุขภาพฯ

3. งานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ โดยตั้งเป้าหมาย คือ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และโรงเรียน สุขบัญญัติแห่งชาติ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567 ทั้งนี้การดำเนินงาน ปี 2567 จัดให้มีการคัดเลือกตำบล จัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการฯ ระดับจังหวัดล่วงหน้า 1 ปี พัฒนาผลงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบ บูรณาการฯ ที่เป็นตัวแทนจังหวัด พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการฯ ดีเด่นระดับ อำเภอ และผู้รับผิดชอบงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการฯ ระดับตำบล รวมทั้งกำหนดให้สสจ.สุโขทัย นิเทศ ติดตามผลงานของตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการฯ 4 ครั้ง/ปี

งานพัฒนาคุณภาพ :

1. งาน HA จังหวัดสุโขทัย ปี 2566 : มีผลการดำเนินงาน คือ โรงพยาบาลจังหวัดสุโขทัย ผ่านการรับรอง HA ร้อยละ 100

2. งานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จังหวัดสุโขทัย ตั้งเป้าหมาย คือ ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ระดับดีเยี่ยม และมีผลการรายงานผลตาม Time Line / ถอดบทเรียนนำมาใช้ประโยชน์ ในการส่งประกวด / การพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์การบริหารภาครัฐ

3. งานมาตรฐานวิชาชีพ (LAB,X-Ray) ตั้งเป้าหมาย คือ มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยผ่านการประเมินและได้รับรองมาตรฐาน ผลการดำเนินงานมีห้องปฏิบัติการฯ ได้รับการรับรองตามเกณฑ์คุณภาพ รพ. ผ่าน การรับรอง Ra acc / Advance HA ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ และการติดตามห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ขับเคลื่อนงาน RLU Rational Laboratory Use (RLU) 100 % (อยู่ระหว่างติดตามผล)

4. In-house training : มีเป้าหมาย คือ ผู้บริหารทุกระดับได้รับพัฒนาองค์ความรู้และสมรรถนะด้านการบริหาร สร้างเครือข่ายสุขภาพ ผลการดำเนินงานผู้เข้ารับการอบรมครบ 100% และมีการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม มากกว่า 80%

5. ชมรมรักษัจฉริยธรรมฯ : การดำเนินงานปี 2566 มีการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม และองค์กรคุณธรรม มีการรายงานผลการดำเนินงาน ปีละ 2 ครั้ง ผลการดำเนินงานได้รับรางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2566 และในปี 2567 มีเป้าหมายเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบโดดเด่น

6. งานพัฒนาคุณภาพวิชาการจังหวัดสุโขทัย : ตั้งเป้าหมายเชิงปริมาณ มากกว่า 80 เรื่อง และเชิงคุณภาพ ระดับเขต มากกว่า 50 เรื่อง โดยมีผลการดำเนินงานเข้าสู่เวทีวิชาการระดับต่างๆ มีการถอดบทเรียนประเด็นวิจัย และการนำมาใช้ประโยชน์

7. SERVICE PLAN จังหวัดสุโขทัย โดยนายแพทย์มานิช อู่ฉิมพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย เป็นประธาน มีจำนวน 23 สาขา ดำเนินการโดยกิจกรรม SUKHOTHAI SERVICE PLAN SHARIN และกิจกรรม SHARING ระดับเขตสุขภาพ ทั้งนี้ สาขาที่กลุ่มงานรับผิดชอบ ได้แก่ IMC / ORTHOPIDIC / ศัลยกรรม / ปฐมภูมิ / RLU / ระบบส่งต่อ

8. งานประชาสัมพันธ์ : มีการจัดทำ VTR กิจกรรมของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ถ่ายภาพประชาสัมพันธ์ และจัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ ONE PAGE / FACEBOOK

9. ศูนย์สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำจังหวัดสุโขทัย : มีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ จำนวน 1 คน การดำเนินงานอยู่ระหว่างจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 18 โครงการ ใช้งบ สป. 238,910 บาท และงบ สสป. 444,200 บาท รวมวงเงิน 683,110 บาท

ประธาน : มอบ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ขับเคลื่อนงานประชาสัมพันธ์ เน้นการพัฒนาทักษะบุคลากรและเครื่องมือที่มีความพร้อม ในการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้มากขึ้น รวมทั้ง ติดตามผลการดำเนินงานของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ Rational Laboratory Use (RLU) ในโรงพยาบาล ทุกแห่ง เพื่อลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล และผู้ป่วยไม่ถูกตรวจซ้ำซ้อน เป็นต้น เนื่องจาก จังหวัดสุโขทัย เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ จึงให้พิจารณาแต่งตั้งประธานคณะกรรมการ Service Plan สาขาผู้สูงอายุ นำเรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และให้ติดตามและขับเคลื่อนการเจาะเลือดของหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) ให้ได้ร้อยละ 100 รวมถึงชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนกับ สปสช. ของหน่วยบริการ ทั้งนี้ ให้ รพ.สต. ส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ผ่านทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อรับการลงประเมินต่อไป

4.2.7 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านที่คณะกรรมการ Service plan : การสื่อสารและบูรณาการนโยบายและการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ มีการติดตามผลการดำเนินงาน และร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนางานร่วมกันในทุกมิติของงานด้านการแพทย์แผนไทย

ผลงาน : พบร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยฯ (ร้อยละ 35) ดำเนินการได้ ร้อยละ 45.82 / ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์

แผนไทยฯ (ร้อยละ 3) ดำเนินการได้ ร้อยละ 3.6/ ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทางกายภาพเพิ่มขึ้น ดำเนินการได้ ร้อยละ 196.33 /ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทางกายภาพ (ร้อยละ 3) ดำเนินการได้ ร้อยละ 2.18 ไม่ผ่านเกณฑ์

2. ประสานจัดอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย : เพิ่มอัตรากำลังผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (อบรม 330 ชม.) ในหน่วยบริการของจังหวัดสุโขทัย ให้ผู้ป่วยและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยมากยิ่งขึ้น

3. ส่งเสริมการจัดทำแผนธุรกิจในหน่วยบริการ (Business Plan) : จัดประชุมชี้แจงแนวทางการจัดบริการให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เช่น การคิดต้นทุน กำไร เพื่อวิเคราะห์ความคุ้มค่าต้นทุนในการให้บริการ และวางแผนเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการ บนหลักการ “ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ อุดรुरू”

4. คู่มือการดูแลสุขภาพในชุมชนด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จังหวัดสุโขทัย เพื่อส่งเสริมการนำภูมิปัญญามาประยุกต์ใช้ในระบบบริการสุขภาพ

5. จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย จังหวัดสุโขทัย เพื่อสร้างมาตรฐานการให้บริการที่เป็นรูปธรรมและเป็นปัจจุบัน เช่น เกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย แนวทางพิจารณาสั่งการรักษา จำนวน 11 กลุ่มโรค และเพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับสหวิชาชีพ ผู้ป่วย และประชาชน

6. จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์แผนไทยและยาสมุนไพร เพื่อเป็นข้อมูลให้กับทีมสหวิชาชีพรับรู้ในบริบทและบทบาทของวิชาชีพ เช่น ข้อมูลโรคและอาการที่สามารถรักษาได้ ข้อมูลยาสมุนไพรที่มีในหน่วยบริการ การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน “สร้างความมั่นใจให้กับแพทย์แผนไทย และสร้างความเชื่อมั่นให้กับทีมสหวิชาชีพ”
สรุปข้อมูลยาสมุนไพร 62 รายการ

ปัญหาที่พบ : พบว่าการสั่งใช้ยาสมุนไพร ในภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ แต่มีการสั่งใช้สมุนไพรค่อนข้างต่ำ /หน่วยบริการขาดการประชาสัมพันธ์การให้บริการ ที่ต่อเนื่อง /แพทย์แผนไทยยังขาดความกระตือรือร้น ในการสื่อสารบริบทและความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ ให้กับสหวิชาชีพ เนื่องจากเป็นวิชาชีพใหม่และสหวิชาชีพยังขาดความเชื่อมั่นในการบูรณาการงาน

แนวทางและโอกาสพัฒนา : จัดอบรมเรื่องการใช้ยาสมุนไพร เพื่อส่งเสริมให้หน่วยบริการมีรายการยาสมุนไพรตามเกณฑ์ และให้สหวิชาชีพมีความเชื่อมั่นและกล้าใช้ยาสมุนไพร /ส่งเสริมการใช้คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติและแนวทางการใช้ยาสมุนไพร เพื่อเป็นแนวทางและสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ให้กับหน่วยบริการ /ส่งเสริมบทบาทของแพทย์แผนไทย ในหน่วยบริการและในชุมชนเพื่อให้เป็นที่ยอมรับ /ประชาสัมพันธ์การให้บริการให้มากยิ่งขึ้น และหลากหลายช่องทาง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและสร้างการรับรู้ของผู้ป่วยและประชาชน และประสานจัดอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มอัตรากำลังบุคลากร

การอนุรักษ์ รักษา คุ้มครองภูมิปัญญา :

1. กิจกรรมงานวันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ วันที่ 25 ตุลาคม 2565 อำเภอศรีสัชนาลัย

2. ดำเนินการออกใบขออนุญาตจำหน่ายและแปรรูปกัญชา จำนวน 37 คำขอ

3. ประชุมชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลและส่งแบบรายงานข้อมูลสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

4. สนับสนุนการปลูกสมุนไพร 10 ชนิด ในสวนสมุนไพร โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

ปัญหาที่พบ : ผู้ประกอบการจำหน่ายและแปรรูปกัญชา มีการส่งรายงานไม่ครบถ้วนและยังเขียนรายละเอียดและอาจมีการกระทำผิดข้อกำหนด รวมทั้งเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ไม่สามารถนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรมาใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่

แนวทางและโอกาสพัฒนา : จัดอบรมประชุมชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลและส่งแบบรายงานข้อมูลสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ให้แก่ ผู้ประกอบการจำหน่ายและแปรรูปกัญชา ให้ทั้งรายเก่าและรายใหม่ มีทีมออกตรวจ

ประเมินและติดตามผู้ประกอบการจำหน่ายและแปรรูปกล้วยา และมีการฟื้นฟูทักษะในการค้นหาภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อนำมาต่อยอดและใช้ในสถานบริการที่ปฏิบัติงานได้

การส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย : โครงการพัฒนาตำรับยาสมุนไพรพื้นบ้าน เพื่อการรักษาโรคในชุมชน แบ่งเป็น 2 กิจกรรม คือ การประชุมคัดเลือกตำรับยาสมุนไพรด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน และการประชุมเชิงปฏิบัติการสาธิตปรุงตำรับยาสมุนไพรพื้นบ้าน

ผลการดำเนินงาน : ตำรับยาสมุนไพร 3 ตำรับ เผยแพร่ให้หน่วยบริการนำไปใช้ประโยชน์ในชุมชน ได้แก่ ตำรับที่ 1 ยาทาลมอัมพฤกษ์ (แก้ปวดเมื่อย) ตำรับที่ 2 ยาแก้ปวดหัวข้างเดียว (แก้ปวดหัว) และตำรับที่ 3 ยาประคบเส้นเอ็น (แก้ปวดเมื่อย)

ปัญหาที่พบ : ตำรับยาที่พัฒนาขึ้นยังไม่สอดคล้องกับความต้องการของทุกพื้นที่ และยังไม่สามารถเก็บข้อมูลการนำไปใช้ได้ทั้งหมด

แนวทางและโอกาสพัฒนา : มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อต่อยอดองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร พัฒนาคำรับยาสมุนไพร เก็บข้อมูล อย่างต่อเนื่อง และส่งเสริม พัฒนา ผลิตภัณฑ์หรือบริการจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพร อาหารเฉพาะโรค เพื่อการใช้ประโยชน์ในชุมชน

การสนับสนุน ส่งเสริมผลงานวิชาการ : ผลการดำเนินงาน คือ ฝึกอบรมสร้างการเรียนรู้การทำวิจัยด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่น (เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยฯ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน)

ปัญหาที่พบ : หลังการอบรม พบว่าความรู้ของผู้เข้ารับการอบรมเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่พบว่าย่างขาดทักษะในการเขียนผลงานเมื่อนำไปใช้จริง และเวลาที่เข้ารับการอบรมมีจำกัด ไม่เพียงพอสำหรับเนื้อหาที่ครอบคลุม

แนวทางและโอกาสพัฒนา : คือเพิ่มระยะเวลาในการฝึกอบรมให้มากขึ้น เพิ่มการฝึกทักษะการเขียนผลงานจริง สร้างพี่เลี้ยงในแต่ละอำเภอ และประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมและกระตุ้นให้ส่งผลงานวิชาการประกวดให้มากขึ้น

Health for Wealth การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

Wellness center - สถานที่ ที่ให้คำแนะนำหรือบริการส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู ผ่านรูป รส กลิ่น เสียง สัมผัส เพื่อทำให้ผู้มารับบริการ มีสุขภาพที่ดี ทั้งกาย จิตใจ อารมณ์ กำหนดเกณฑ์เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา จำนวน 36 แห่ง (เขตละ 1 แห่ง) ทั้งนี้ ผลการดำเนินงานผ่านการประเมินศูนย์เวลเนส (Wellness Center) จำนวน 10 แห่ง

ปัญหาที่พบ : ผู้ประกอบการยังไม่เห็นความสำคัญและสิทธิประโยชน์ของการเข้าร่วม สถานประกอบการไม่พร้อมในการปรับปรุงตามเกณฑ์การประเมิน และขาดความชัดเจนของแนวทางการดำเนินงาน

แนวทางและโอกาสพัฒนา : ประสานงานร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เน้นการประชาสัมพันธ์ สื่อสารสิทธิประโยชน์อย่างต่อเนื่อง และเชิญชวนสถานประกอบการ 5 ประเภท รับรอง Wellness Center เพิ่มขึ้น (20 แห่ง) รวมถึงการยกระดับ Wellness Center สู่ เวลเนสอัตลักษณ์ไทย (Thainess Wellness Destination)

ผลงาน/รางวัล : ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทยฯ ระดับประเทศ คือ โรงพยาบาลศรีสังวร สุโขทัย (รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 ประเภท รพศ./รพท.) /ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทยฯ ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้รับรางวัลชนะเลิศ ประเภท สสจ. /โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ได้รับรางวัลชนะเลิศ ประเภท รพศ./รพท. /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไทยชนะศึก อ.ทุ่งเสลี่ยม ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภท รพ.สต.

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 12 โครงการ ใช้งบจากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน 186,820 บาท

การดำเนินงานตามนโยบาย Quick Win :

1. Wellness center - สถานที่ ที่ให้คำแนะนำหรือบริการส่งเสริม ป้องกัน พิษ ฟื้นฟู ผ่านรูป รส กลิ่น เสียง สัมผัส เพื่อให้ผู้มารับบริการ มีสุขภาพที่ดี ทั้งกาย จิตใจ อารมณ์ ในปี 2567 เป้าหมายเพิ่มขึ้น จำนวน 20 แห่ง ดังนี้

1) ที่พักนักท่องเที่ยว 3 แห่ง 2) ภัตตาคาร/ร้านอาหาร 3 แห่ง 3) นวดเพื่อสุขภาพ 5 แห่ง

4) สปาเพื่อสุขภาพ 1 แห่ง 5) สถานพยาบาล 8 แห่ง (รพช. 6 แห่ง /รพ.สต. 2 แห่ง)

ทั้งนี้ มีการจัดตั้งคณะทำงานฯ เรียบร้อยแล้ว

2. สร้างงาน สร้างอาชีพนวดไทย 5,000 คน จำนวน 100 วัน ปีงบประมาณ 2567 : เพื่อผลิตบุคลากรผู้ให้บริการ ด้านการนวดไทย รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้ประกอบการ

ผลการดำเนินงาน : สำรวจความต้องการหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 330/372 ชั่วโมง จำนวน 73 คน หลักสูตร อื่นๆ จำนวน 10 คน และแหล่งฝึกอบรมหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ (150 ชม.) และหลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ (60 ชม.) ของจังหวัดสุโขทัย โดยสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานสุโขทัย และวิทยาลัยชุมชนสุโขทัย

ประธาน : มอบ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการขับเคลื่อนการขยายสมุนไพรทดแทน ยาแผนปัจจุบัน ผ่านการจัดเวทีประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับแพทย์แผนไทย และสร้างความเชื่อมั่นให้กับทีมสหวิชาชีพ ทั้งนี้ ให้พิจารณาอำเภอที่มีความพร้อมและศักยภาพด้านระบบการขยายสมุนไพร นำร่อง 2 - 3 โรงพยาบาล ส่วนงานด้าน Health for Wealth ที่เป็นปัญหาเรื่อง สถานประกอบการขาดแรงจูงใจในการ เข้าร่วม ให้เน้นการประชาสัมพันธ์ร่วมกับ ททท. และวางแผนการสร้างแรงจูงใจให้สถานประกอบการ เห็นความสำคัญ และสิทธิประโยชน์ของการเข้าร่วมเพิ่มมากขึ้น

4.2.8 กลุ่มงานบริหารทั่วไป: สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

1. ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) : เกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 (ร้อยละ 90) : ไตรมาส 4 ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100 จำนวน 17 หน่วยงาน /ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 95.45 จำนวน 1 หน่วยงาน /ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90.91 จำนวน 1 หน่วยงาน

ปัญหาที่พบ : การส่งรายงานไม่ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด และลงข้อมูลไม่ครบถ้วน ในไตรมาส 2 ทำให้คะแนน ต่อเนื่องมาจนถึงไตรมาสที่ 4 ไม่สามารถปรับแก้ไขคะแนนได้

แนวทางการพัฒนา ปีงบประมาณ 2567 : จัดประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การตอบแบบวัดและแนวทางการตรวจ ประเมินก่อนประเมิน รวมทั้ง ติดตามกระตุ้นอย่างต่อเนื่อง และเยี่ยมเสริมพลัง

2. การประเมินควบคุมภายในแบบอิเล็กทรอนิกส์ 5 มิติ กลุ่มตรวจสอบสป. : หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้ดำเนินการประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ 5 มิติ (ELECTRONICS INTERNAL AUDIT : EIA) ประจำปีงบประมาณ 2566 ดังนี้ ภาพรวม : ร้อยละ 84.15 (ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 92) แบ่งเป็น 1) ด้านการเงิน ร้อยละ 81.05 2) ด้านการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ 87.50 3) ด้านงบการเงิน ร้อยละ 83.10 4) ด้านบริหารพัสดุ ร้อยละ 88.94 5) ด้านระบบควบคุมภายในและบริหาร ความเสี่ยง ร้อยละ 76.54

ปัญหาที่พบ : ความไม่ชัดเจนของเกณฑ์ประเมินและการไม่เข้าใจเกณฑ์ / มีการเปลี่ยนผู้ตรวจระบบประเมินระดับเขต โอกาสพัฒนา : สร้างทีมศึกษาทำความเข้าใจเกณฑ์การประเมิน

3. การควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง กลุ่มตรวจสอบภายในกระทรวงสาธารณสุข : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย พร้อมประธานทีมตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดสุโขทัย และ คณะทำงานลงพื้นที่ตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เพื่อให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.2561 ภาพรวมจังหวัดสุโขทัย ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 85.92 (เกณฑ์ร้อยละ 80)

4. การเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 : จำนวน 14 รายการ โดยมีเงินคงเหลือ ปี 2566 จำนวน 12 รายการ และรายการที่มีการเบิกจ่ายเสร็จสิ้นไม่มีเงินคงเหลือ จำนวน 2 รายการ คือ งบ TO BE NUMBER ONE อบจ.สุโขทัย และงบปัญหาสถานะและสิทธิ

ผลการดำเนินการเบิก/จ่าย ค่าสาธารณูปโภค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

- ปี 2564 มีผลการเบิก/จ่าย จำนวน 1,264,725.35 บาท

- ปี 2565 มีผลการเบิก/จ่าย จำนวน 1,294,964.08 บาท

- ปี 2566 มีผลการเบิก/จ่าย จำนวน 1,412,573.42 บาท

ทั้งนี้ แนวโน้มค่าสาธารณูปโภค เพิ่มขึ้นทุกรายการ ยกเว้นค่าบริการเก็บขยะและค่าบริการส่งพัสดุทางไปรษณีย์

5. การดำเนินงานด้านสารบรรณ/งานยานพาหนะ/อาคารและสถานที่

5.1 งานสารบรรณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป : ปี 2566

- หนังสือรับเข้า 11,462 ฉบับ - หนังสือส่งออก 6,875 ฉบับ

- การจองห้องประชุม 825 ครั้ง - การจองรถราชการ 1,124 ครั้ง

- มีการปรับปรุงอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

6. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุปีงบประมาณ 2566

สรุปผลการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566

รวมยอดเงินได้รับจัดสรร จำนวน 127,339,600 บาท แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ จำนวน 16,270,300 บาท เบิกจ่ายได้ ร้อยละ 100 / สิ่งก่อสร้าง 1 ปี จำนวน 9,802,900 บาท ก่อหนี้ผูกพัน จำนวน 9,656,000 บาท เบิกจ่ายได้ 5,317,256.90 บาท คิดเป็นร้อยละ 55.07 / สิ่งก่อสร้าง งบผูกพันใหม่ จำนวน 101,266,400 บาท ก่อหนี้ผูกพัน จำนวน 82,140,000 บาท (อยู่ระหว่างการดำเนินงาน) และสิ่งก่อสร้าง งบผูกพันเดิม ปี 2565 จำนวน 82,066,542 บาท เบิกจ่ายได้ร้อยละ 58.52

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างงบดำเนินงาน/เงินบำรุง/เงินโครงการ : รวมยอดการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด จำนวน 6,442,254.69 บาท แบ่งเป็น จากงบดำเนินงาน จำนวน 1,375,357.91 บาท จากเงินบำรุง จำนวน 2,584,535.78 บาท และจากเงินโครงการ จำนวน 2,482,361.00 บาท

แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ 2567 : รวมวงเงินงบประมาณตามแผนจัดซื้อจัดจ้างทั้งสิ้น 2,759,048 บาท แบ่งเป็น 1) ซื้อวัสดุ วงเงินงบประมาณ จำนวน 529,858 บาท 2) ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง วงเงินงบประมาณ จำนวน 540,420 บาท 3) จ้างเหมาทั่วไป วงเงินงบประมาณ จำนวน 133,400 บาท 4) จ้างเหมาบริการ/ซ่อมบำรุง วงเงินงบประมาณ จำนวน 478,570 บาท 5) จ้างเหมาบริการ วงเงินงบประมาณ จำนวน 526,800 บาท 6) จ้างเหมาปรับปรุงเทศบาลนครกรีต วงเงินงบประมาณ จำนวน 550,000 บาท ทั้งนี้ รายการที่ไม่ได้เข้าระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน 2 รายการ คือ

ค่าเก็บขยะประจำเดือน จำนวน 7,140 บาท และ ค่าประกันรถยนต์ จำนวน 33,588 บาท

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 7 โครงการ ใช้เงินบำรุง จำนวน 13,000 บาท และงบสป. จำนวน 91,880 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น 104,880 บาท

ประธาน : มอบ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ทบทวนและหาข้อมูลการใช้ไฟฟ้าภายในสำนักงาน จำนวนกิโลวัตต์ต่อเดือน และรายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ทั้งนี้ ให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์เชิญชวน เรื่อง การคัดแยกขยะ ให้ถูกประเภท แก่เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เพื่อเป็นต้นแบบให้พื้นที่ปฏิบัติ

4.2.9 กลุ่มงานประกันสุขภาพ : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

1. งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ : ประชากรทั้งหมด 515,373 คน มีหลักประกันสุขภาพ จำนวน 514,485 คน แบ่งเป็น สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 99.83 สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 9.10 สิทธิประกันสังคม ร้อยละ 6.84 สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 1.43 สิทธิอื่นๆ ร้อยละ 0.25 และสิทธิว่าง ร้อยละ 0.17

2. งานบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง (ค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว/งบค่าเสื่อม/กองทุน UC)

2.1 ระดับวิกฤติทางการเงิน โรงพยาบาลในจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566 มีระดับวิกฤติทางการเงินระดับ 2 จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลคีรีมาศ และโรงพยาบาลสวรรคโลก และระดับ 1 จำนวน 7 แห่ง

2.2 รายงานสถานการณ์ทางการเงิน ตามเกณฑ์ ความเสี่ยง 7 ระดับ : สถานการณ์ทางการเงิน เดือนกันยายน 2566 เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) ติดลบอยู่จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลคีรีมาศ จำนวน - 7.88 ล้านบาท และโรงพยาบาลสวรรคโลก จำนวน - 7.74 ล้านบาท

งานบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง (CFO) : พบปัญหาอุปสรรค ปี 2561 - 2566 คือ เจ้าหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ใหม่ยังขาดความรู้ความเข้าใจ จัดเก็บรายได้ กองทุนต่าง ๆ และในการแก้ปัญหา กรณีติด C กองทุนต่างๆ ขาดการประสานงาน เชื่อมโยงกับระบบบัญชี

แนวทางแก้ไข/การดำเนินงานในปี 2567 : พัฒนาระบบสารสนเทศทางการเงินการคลังให้เชื่อมโยงมายังระบบบัญชีอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา /พัฒนาหน่วยบริการต้นแบบ สร้างเครือข่าย CFO นักบัญชี ของหน่วยบริการ ให้มีความเข้มแข็งในการจัดทำบัญชีบริหาร /พัฒนาประสิทธิภาพของศูนย์จัดเก็บรายได้ /การหารายได้เพิ่มของหน่วยบริการด้วยแผนกลยุทธ์ด้านการเงิน (Business Plan) และ 4S4C /ประชุมติดตามการดำเนินงานของคณะทำงาน CFO และศูนย์จัดเก็บรายได้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการในการดำเนินงานของศูนย์จัดเก็บรายได้แต่ละหน่วยงาน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการด้านการเงินการคลัง

ประธาน : มอบ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ติดตาม ขับเคลื่อนและหาแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพของศูนย์จัดเก็บรายได้ ทุกแห่ง โดยเน้นโรงพยาบาลที่มีแนวโน้มวิกฤติทางการเงิน รวมทั้ง การหารายได้เพิ่มของหน่วยบริการ ด้วยแผนกลยุทธ์ด้านการเงิน (Business Plan) ในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูง เช่น โรงพยาบาลสวรรคโลก และทบทวนกระบวนการ Care : การบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษากรบถ้วนและเป็นปัจจุบัน /Code : การบันทึกรหัสการรักษาพยาบาลครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน /Claim : มีการเบิกจ่ายที่มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพเตรียมข้อมูลด้านการเงินการคลัง ระดับจังหวัด ในรายการต่างๆ เช่น รายการบริการและอัตราจ่ายแบบ Fee schedule และกองทุนต่างๆ ในจังหวัด เป็นต้น โดยประสานขอข้อมูลกับ CFO เขตสุขภาพที่ 2 เพื่อนำมาเป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์และขับเคลื่อนงานต่อไป

3. งานคุ้มครองสิทธิการรับเรื่องร้องเรียน : การดำเนินงาน มาตรา 41 จังหวัดสุโขทัย ปี 2566 จำนวนเข้าเกณฑ์พิจารณา 17 ราย เสียชีวิต 8 ราย สูญเสียอวัยวะ 2 ราย และบาดเจ็บต่อเนื่อง 7 ราย มีจำนวนการยื่นคำร้องจำนวน 18 ราย เข้าเกณฑ์ 17 ราย และไม่เข้าเกณฑ์ 1 ราย การจ่ายเงินช่วยเหลือได้รับพิจารณา จำนวน 3,870,000 บาท แบ่งเป็นแผนกที่ได้รับความเสียหายรายหน่วยบริการ ได้แก่ ศัลยกรรม จำนวน 4 ราย อายุรกรรม จำนวน 5 ราย สูติกรรม จำนวน 4 ราย กุมารเวชกรรม จำนวน 4 ราย และจักษุ จำนวน 1 ราย

ปัญหาอุปสรรค ปีงบประมาณ 2566 : การบันทึกแบบคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ไม่ถูกแบบฟอร์มแต่ละประเภท และเอกสารประกอบการยื่นคำร้องไม่ครบถ้วน

แนวทางการแก้ไขปรับปรุง ปีงบประมาณ 2567 : ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการรับเรื่องร้องเรียนและงานคุ้มครองสิทธิ จังหวัดสุโขทัย เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินการคุ้มครองสิทธิและการรับเรื่องร้องเรียน ทั้ง 4 ประเภท และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมาของแต่ละหน่วยบริการ

4. กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดสุโขทัย : จังหวัดสุโขทัย มีเงินคงเหลือ จำนวน 20.79 ล้านบาท คิดเป็น 32.16% หากแยกรายอำเภอ อำเภอที่มีเงินคงเหลือ มากที่สุดคือ อำเภอบ้านด่านลานหอย จำนวนคิดเป็น 45.45% และอำเภอที่มีเงินคงเหลือน้อยที่สุด คือ อำเภอทุ่งเสลี่ยม คิดเป็น 12.94%

5. การบริหารจัดการกองทุนประกันสังคม : มีการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนเครือข่ายจังหวัดสุโขทัย จำนวน 2 ครั้ง เพื่อพิจารณาสนับสนุนงบบริหารจัดการ 5% (พัฒนาคุณภาพในการบริการสาธารณสุข) งบบริหารจัดการ 5% สสจ.สุโขทัย ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 จำนวน 3,113,146.08 บาท จำนวน 28 โครงการ (รพ.สต.) วงเงินจัดสรร จำนวน 1,895,005 บาท ยอดเงินคงเหลือ จำนวน 1,218,141.08 บาท

และมียอดเงิน 5 % (กันยายน 2566) ของรพ.สุโขทัย จำนวน 1,816,022.25 บาท และรพ.ศรีสังวรสุโขทัย จำนวน 1,842,081.08 บาท ส่วนงบบริหารจัดการฯ 1 ล้านบาท ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 จำนวน 870,000 บาท 15 โครงการ (สสอ.) วงเงินจัดสรร จำนวน 491,780 บาท ยอดเงินคงเหลือ 378,220 บาท

ประธาน : มอบ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ติดตามการเบิกจ่ายเงินในโครงการที่ใช้งบกองทุนประกันสังคม ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ เพื่อไม่ให้เกิดความเสี่ยงที่จะถูกตัดงบประมาณ หากมีการเบิกจ่ายน้อย

6. การบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)

- ปี 2565 ดำเนินการเบิกจ่ายครบถ้วน

- ปี 2566 กำลังดำเนินการเบิกจ่าย ยังไม่แล้วเสร็จ

- ปี 2567 กำลังดำเนินการจัดทำแผน เนื่องจากยังไม่ได้รับจัดสรร ทั้งนี้ กรอบวงเงินเดิม คือ 70% โอนจัดสรร ให้ CUP / 20% โอนจัดสรรให้ รพ.สต. / ส่วน 10% ยังไม่ได้รับการพิจารณาจากเขตสุขภาพที่ 2

การขับเคลื่อนการดำเนินงานปี 2567 : การดำเนินงานตามนโยบายการเงินการคลังสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล (Care ศักยภาพการดูแล/บริการ, OP PP IP /Code คุณภาพเวชระเบียน ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา /Claim ทะเบียนลูกหนี้รายตัว ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา) ดำเนินการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (TPS, 7Plus, Plan fin, Business Plan) และติดตามการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบล

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 5 โครงการ ใช้งบ สป. 27,470 บาท และงบบริหารจัดการ 5% กองทุนประกันสังคม 18,200 บาท รวมวงเงิน 45,670 บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.2.10 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล: สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

คัดเลือก/บรรจุ : ข้าราชการ 77 ราย /พนักงานราชการ 9 ราย /พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 33 ราย

การเลื่อนเงินเดือน : ค่าจ้าง มีผลเดือนตุลาคม 2566 ดำเนินการแล้วเสร็จ

โอน/ย้าย : ข้าราชการโอน 5 ราย /ย้ายหน่วยงานภายในจังหวัด 41 ราย /ย้ายข้ามจังหวัด 17 ราย

โอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด (วันที่ 2 ตุลาคม 2565) 76 ราย

เกษียณ : ข้าราชการ 24 ราย /ลูกจ้างประจำ 7 ราย /พนักงานกระทรวง 9 ราย

ลาออกสิ้นสุดสัญญา: ข้าราชการ 36 ราย /พนักงานราชการ 9 ราย /พนักงานกระทรวง 36 ราย /ลูกจ้างชั่วคราว 25 ราย

เลื่อนข้าราชการ : ข้าราชการ 68 ราย/ชำนาญงาน 13 ราย

คัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ ระดับอาวุโส : 20 ตำแหน่ง แบ่งเป็น สาธารณสุขอำเภอ 5 ตำแหน่ง/ หัวหน้าพยาบาล 5 ตำแหน่ง /หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 5 ตำแหน่ง /เภสัชกร ในโรงพยาบาลชุมชน 4 ตำแหน่ง /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(อาวุโส) 1 ตำแหน่ง

คัดเลือกผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล : 16 ตำแหน่ง

คัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนันทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2566 : 1 ราย

คัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น : 2 ราย

ดำเนินการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ : สายสะพาย 13 ราย /ต่ำกว่าสายสะพาย 98 ราย

การจัดทำสัญญา : วิชาชีพเฉพาะทาง แพทย์ 21 ราย /ทันตแพทย์ 1 ราย มีการขยายเวลาการศึกษาต่อทันตแพทย์ 3 ราย วิทยาลัยพยาบาล 3 ราย และนักเรียนทุนพยาบาล โคเวตาจังหวัดสุโขทัย 53 ราย

กำหนดตำแหน่งสูงขึ้น :

1. กลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

- เกสซ์กรชำนาญการพิเศษ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเกสซ์กรสาธารณสุข
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

2. หน่วยงานในสังกัด : ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการพิเศษ : โรงพยาบาลกองโกลาศ/โรงพยาบาลคีรีมาศ/โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย /โรงพยาบาลศรีนคร

3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ : ผอ.รพ.สต.เขาแก้ว ศรีสมบูรณ์ สสอ.ทุ่งเสลี่ยม /ผอ.รพ.สต.วังลึก สสอ.ศรีสำโรง /ผอ.รพ.สต.ย่านยาว สสอ.สวรรคโลก

แผนการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น :

1. นักวิชาการสาธารณสุข ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

2. ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จ.สุโขทัย

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส เป็น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

3. การกำหนดตำแหน่งสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ของกระทรวงสาธารณสุข (ที่มีลักษณะงานเกี่ยวกับงานวิจัยและพัฒนา)

4. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสวรรคโลก

5. เกสซ์กรชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ปัญหาและอุปสรรค : สป. ขาดความชัดเจนการดำเนินการเรื่องถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด และการเข้าปฏิบัติงานในระบบ HROPS สป.กำหนดวันให้เขต/ จังหวัดเข้าตามวันที่กำหนด

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 5 โครงการ ใช้เงินบำรุง 138,750 บาท

ประธาน : มอบ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ติดตาม วิเคราะห์ข้อมูลแพทย์ในโรงพยาบาลทุกแห่ง รวมถึงวิชาชีพอื่น ในการประเมินผลงานวิชาการ มีการดำเนินการตามระยะเวลาหรือไม่ และให้รายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

4.2.11 กลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จังหวัดสุโขทัย

ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม : หมอกควัน ไฟป่า และฝุ่นละออง ขนาดเล็ก PM2.5/การใช้สารเคมีทางการเกษตร/การจัดการขยะชุมชน

ปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพ : โรคซิลิโคสิส /แอทเพสตอส /พิษจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร/อาการจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 /ภาวะอับอากาศ

การดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. การพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามนโยบาย EMS แบบบูรณาการ ปี 2566 (Environment, Modernization and Smart Service) มีเกณฑ์เป้าหมาย คือ การพัฒนาโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ 60 การพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (The best) เขตสุขภาพละ 2 แห่ง โรงพยาบาลในสังกัด สป.มีการพัฒนาตามแบบ Smart Hospital ด้านใดด้านหนึ่ง (Smart ER / Modernize OPD และการใช้พลังงานสะอาด) ร้อยละ 70 สสจ., โรงพยาบาล , สสอ. มีการส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาด ร้อยละ 70

2. การพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามนโยบาย EMS ปี 2566 มีเกณฑ์เป้าหมาย ระดับ The must คือ โรงพยาบาลผ่านระดับพื้นฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ระดับ The best คือ โรงพยาบาลผ่านระดับขั้นสูง เขตสุขภาพละ 1 แห่ง โดยมีผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลทุกแห่งผ่านระดับ The must คิดเป็นร้อยละ 100 โรงพยาบาลผ่านระดับ The best จำนวน 2 แห่ง (รพ.สุโขทัย ,รพ.ศรีสังวรสุโขทัย)

3. ประเด็น Smart Hospital มีเกณฑ์เป้าหมาย คือ โรงพยาบาลในสังกัด สป. มีการพัฒนาตามแบบ Smart Hospital ด้านใดด้านหนึ่ง ร้อยละ 70 (ด้าน Smart ER /ด้าน Modernize OPD /ด้านการใช้พลังงานสะอาด)

มีผลการดำเนินงาน ผ่านการประเมินปรับโฉม Smart ER จำนวน 5 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 55.55 ผ่านการประเมินปรับโฉม Modernize OPD จำนวน 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 และผ่านการประเมินด้านการใช้พลังงานสะอาด จำนวน 6 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 66.67

4. การดำเนินการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ มีเกณฑ์เป้าหมาย คือ สสจ. /สสอ. และโรงพยาบาล ในสังกัด สป.มีการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ ร้อยละ 70 โดยผลการดำเนินงาน มีการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ ร้อยละ 84.20

GAP/โอกาสพัฒนาในภาพรวมงาน EMS ปี 2567 :

- ห้องน้ำ : ปรับปรุงห้องน้ำที่เป็นอารยสถาปัตยกรรม สะดวกสบาย ประยุกต์ใช้เทคโนโลยี non touch
- การประหยัดพลังงาน : ส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทนในหน่วยบริการ รวมทั้งการประหยัดพลังงานด้านอื่นๆ
- การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม : การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการบริหารจัดการ เช่น ระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการ /การพัฒนา Telemedicine /paper less (OPD / IPD)
- Modernize OPD : การปรับโฉมการทำงานในการให้บริการผู้ป่วยนอก
- Smart ER : การปรับโฉมการทำงานในการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- ขยายการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามนโยบาย EMS ในระดับ รพ.สต. โดยบูรณาการกับการพัฒนา GREEN & CLEAN ระดับตำบล และการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ

5. การพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ ตามนโยบาย GREEN & CLEAN Hospital

5.1 ระดับโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge มีเกณฑ์เป้าหมาย คือ โรงพยาบาลมีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 30 โดยผลการดำเนินงาน ผ่านระดับมาตรฐานขึ้นไป จำนวน 7 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 77.78 ผ่านระดับดีเยี่ยม (Challenge) จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.สุโขทัย, รพ.ศรีสวรรค์สุโขทัย ผ่านระดับมาตรฐาน (Standard) จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านด่านลานหอย, รพ.คีรีมาศ, รพ.กงไกรลาศ, รพ.ศรีชนาลัย และรพ.ศรีนคร

5.2 ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล GREEN & CLEAN Sub-district Health (GCSH) มีเกณฑ์เป้าหมาย คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 10 โดยผลการดำเนินงาน รพ.สต. มีการพัฒนาผ่านระดับมาตรฐานขึ้นไป จำนวน 92 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 92 ได้แก่ ระดับดีเยี่ยม จำนวน 13 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 13 ระดับดี จำนวน 67 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 67 และระดับมาตรฐาน จำนวน 12 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 12

GAP /โอกาสพัฒนา :

- ระดับโรงพยาบาล : พัฒนาเชิงคุณภาพสำหรับโรงพยาบาลทั่วไปที่ผ่านระดับ Challenge และยกระดับโรงพยาบาลชุมชนสู่ระดับดีเด่น และระดับ Challenge ในประเด็นที่โรงพยาบาลมีศักยภาพ 4 ด้าน ได้แก่

- 1) การจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล
- 2) การพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพ
- 3) การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) การจัดการของเสียทางการแพทย์

- ระดับโรงพยาบาล รพ.สต. : ยกระดับการพัฒนาของ รพ.สต. จากระดับพื้นฐานสู่ระดับดีและดีเยี่ยม และ เสริมพลังให้ รพ.สต.ที่ไม่ผ่านการประเมินสู่ระดับมาตรฐาน และโดยบูรณาการกับการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ และการพัฒนา EMS ใน รพ.สต.

6. การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535

6.1 การขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) มีเป้าหมาย คือการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ปีละ 1 ครั้ง ได้ดำเนินจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) จำนวน 1 ครั้ง โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย เป็นประธาน โดยผู้ร่วมประชุมเป็นคณะกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิ รวม 19 คน

โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้กำหนดประเด็นปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อขับเคลื่อนการแก้ปัญหาแบบบูรณาการทุกหน่วยงาน 3 ประเด็น คือ 1) ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM.2.5 2) ปัญหาการใช้สารเคมีทางการเกษตร และ 3) การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

6.2 กำกับ ติดตาม การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 มีเป้าหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งมีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ผลการดำเนินการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น จำนวน 90 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

6.3 จัดการปัญหาข้อร้องเรียนตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 มีเป้าหมายเรื่อง ปัญหาข้อร้องเรียนตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 ได้รับการแก้ปัญหาไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ 100 ผลการดำเนินงานในปี 2566 ได้รับการร้องเรียนและจัดการปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญด้านสิ่งแวดล้อม จำนวน 7 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100

7. การดำเนินงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 และการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ระดับจังหวัด เป้าหมาย คือ จัดประชุมคณะกรรมการ EN.OCC. ปีละ 1 ครั้ง โดยมีการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 1 ครั้ง โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย เป็นประธาน และ นพ.สสจ. เป็นเลขานุการ และมีมติเห็นชอบให้กำหนดประเด็นปัญหาเพื่อขับเคลื่อนการปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย จำนวน 2 ประเด็น ได้แก่ 1) การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคจากแอสเบสตอส 2) การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคซิลิโคสิส (Silicosis) การเฝ้าระวังและแก้ปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ปี 2566

- โรคซิลิโคสิส 5 ราย : เป้าหมาย คือ ผลิตคอนกรีต/ โรงไม้ 3 setting
- โรคแอสเบสตอส 5 ราย : เป้าหมาย คือ ร้านทำทอง-เงิน 1 ตำบล
- โรคภาวะอับอากาศ : เป้าหมาย คือ บ่อบาดาลเกษตร 2 ตำบล (ไทรกลาง,ไทรนอก)
- ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน : มีการเปิดศูนย์ EOC /ห้องปลอดฝุ่น/ประชาสัมพันธ์/คลินิกมลพิษเคลื่อนที่/ติดตั้งเครื่องตรวจวัดอากาศ/เฝ้าระวัง 4 กลุ่มโรค
- สารกำจัดศัตรูพืช : มีผลการตรวจคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มประชากรทั่วไป จำนวน 8,838 คน มีความเสี่ยง-ไม่ปลอดภัย ร้อยละ 69.02
- เป็นจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 จังหวัดสุโขทัย ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (จังหวัดแรกเขตสุขภาพที่ 2)
- มีการดำเนินงานขับเคลื่อนภายใต้คณะกรรมการ ENV.OCC จังหวัดอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม และพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงานในโรงพยาบาล จำนวน 3 แห่ง

ปัญหาอุปสรรค : สสจ. และหน่วยบริการสาธารณสุข ขาดเครื่องมือในการตรวจสภาพแวดล้อมเชิงรุกในประเด็นที่ดำเนินการขับเคลื่อนงานของจังหวัด เช่น เครื่องตรวจวัดฝุ่น ตรวจวัดก๊าซ ตรวจวัดความร้อน เป็นต้น แพทย์บุคลากร ด้านอาชีวอนามัย มีไม่ครบทุกโรงพยาบาล

การขับเคลื่อนกิจกรรมเพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

1. ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

กิจกรรมระดับจังหวัด : ยกระดับโรงแรมที่ผ่านมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (Green health hotel) เป็นโรงแรม Wellness hotel มีเป้าหมายอย่างน้อย 3 แห่ง

2. ประเด็น : นักท่องเที่ยวปลอดภัย

กิจกรรมระดับจังหวัด : ตรวจประเมินและรับรองโรงแรมตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม(Green health hotel) ตั้งเป้าหมายทั้งปี ร้อยละ 25 / 10 แห่ง

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จัดทำโครงการขับเคลื่อน 5 โครงการ โดยใช้งบประมาณจาก งบเฉพาะ สบ. ในการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ขอมติที่ประชุม อนุมัติใช้งบประมาณดำเนินงาน จาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 42,000 บาท เนื่องจาก งบเฉพาะ สบ. มีการจัดสรรที่ล่าช้า

ประธาน : มอบ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ทบทวนแนวทางการใช้ งบเฉพาะ สบ. ในการจัดทำโครงการ และ วางแผนขับเคลื่อนการคัดแยกขยะระดับจังหวัด ค้นหา อปท.ที่มีการจัดการขยะที่ดี สามารถเป็นต้นแบบได้ รวมถึง ดำเนินการวางแผนในพื้นที่ที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (อำเภอศรีสัชชาลัย อำเภอศรีสำโรง และอำเภอบ้านด่านลานหอย) โดยจัดให้มีการส่งแพทย์อบรม อาชีวเวชศาสตร์ (ระยะสั้น 3 เดือน) เนื่องจากขาดแพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ (occupational physician) และให้ดำเนินการจัดกิจกรรม จิตอาสา 5 ส. ร่วมกับกิจกรรมการคัดแยกขยะในสำนักงาน เช่น การทำหลุมทิ้งขยะเปียก เป็นต้น

4.2.12 กลุ่มงานทันตสาธารณสุข : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

1. การบริหารงานทันตสาธารณสุข

- 1) นิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานของเครือข่ายบริการและหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 2) การจัดการงบประมาณและทรัพยากรงานทันตกรรม การจัดซื้อจัดจ้าง การซื้อร่วม
- 3) การดูแลสนับสนุนกำลังคน เพื่อสนับสนุนงานในจังหวัด

2. การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก : อำเภอมีการจัดการระบบบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ มีผลงานปี 2566 ดำเนินการได้ร้อยละ 80.58

3. สถานการณ์สุขภาพช่องปากตามเป้าหมายตัวชี้วัดสำคัญ ปี 2566 จังหวัดสุโขทัย : ไม่ผ่านเกณฑ์ ดังนี้

- 1) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 69.18% (เป้าหมาย 75%)
- 2) เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) 63.79% (เป้าหมาย 73%)
- 3) เด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 48.43% (เป้าหมาย 50%)
- 4) เด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) 63.43% (เป้าหมาย 71%)
- 5) เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 42.26% (เป้าหมาย 50%)
- 6) วัยทำงาน 15-59 ปี ได้รับการบริการทันตกรรม 17.03% (เป้าหมาย 25%)
- 7) ผู้สูงอายุ มีฟันถาวรใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สม 23.74% (เป้าหมาย 30%)

ตัวชี้วัดตรวจราชการประเด็นทันตกรรม

- 1) ผลงานการใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม : ผลงาน 11 ราย (เป้าหมาย 45 ราย)
- 2) ผู้สูงอายุและก่อนผู้สูงอายุที่มารับบริการทันตกรรม ได้รับการตรวจคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งและมะเร็งช่องปาก
 - สูงอายุ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 6.98 (เป้าหมายร้อยละ 40)
 - ก่อนสูงอายุ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 11.62
- 3) อัตราเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เป้าหมายร้อยละ 50 ปราศจากฟันผุ เป้าหมายร้อยละ 75
 - ตรวจ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 48.43
 - ปราศจากฟันผุ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 63.79

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- 1) ร้อยละของผู้ต้องขัง ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
 - เรือนจำกลางจังหวัดสุโขทัย ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100
 - เรือนจำอำเภอสวรรคโลก ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100
- 2) ร้อยละของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการรักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30
 - เรือนจำกลางจังหวัดสุโขทัย ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 31.6

- เรือนจำอำเภอสวรรคโลก ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 54.2

โครงการมูลนิธิ พอ.สว. : มีจำนวนผู้รับบริการ 1,076 ราย

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน ปี 2566 คือ การขับเคลื่อนงานในระดับ CUP มีอุปสรรคในบางงาน บางอำเภอ ขาดการเชื่อมโยงการทำงานของโรงพยาบาลกับ รพ.สต.

เป้าหมายพื้นที่เยี่ยม รากพื้นที่เยี่ยม ปี 2567 : จังหวัดสุโขทัย 75 ราย

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 5 โครงการ ใช้งบ สป. 55,410 บาท

ประธาน : มอบ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ดำเนินการขับเคลื่อนงานสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย โดยกำหนดให้ตั้งเป้าหมายไว้เป็นรายไตรมาส กำกับ ติดตาม เป็นรายอำเภอ โดยเน้นติดตามงานทันตกรรมในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ และเชื่อมโยงกับคลินิกผู้สูงอายุในชุมชน และวางแผนการพัฒนาบุคลากรด้านทันตกรรมในรพ.สต. (ผู้ช่วยทันตภิบาล) รวมทั้ง วางแผนการซ่อมบำรุงหรือเพิ่มยูนิตทำฟันในหน่วยบริการ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดำเนินงานด้านทันตกรรมให้มากขึ้น

4.2.13 กลุ่มกฎหมาย : สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 มีผลการดำเนินการทางวินัย/เรื่องร้องเรียน จำนวน 11 เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จ แบ่งเป็น ร้องเรียนการให้บริการ 7 เรื่อง ร้องเรียนพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ 3 เรื่อง และเรื่องอื่นๆ 1 เรื่อง ซึ่งการร้องเรียนการให้บริการ ปี 2566 มีแนวโน้มลดลง (ย้อนหลัง 3 ปี) และส่วนใหญ่พบในโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งมีการร้องเรียนอยู่ตลอด และเรื่องร้องเรียนพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ ปี 2566 มีแนวโน้มลดลง (ย้อนหลัง 3 ปี) และส่วนใหญ่พบใน รพ.สต

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567 : จัดทำโครงการบังคับใช้กฎหมายเพื่อป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ ประจำปี 2567 ใช้งบบำรุง จำนวน 10,750 บาท และโครงการจิตอาสา โดยไม่ใช้งบประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.3 กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข : กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จังหวัดสุโขทัย

- รอบที่ 1 วันที่ 21 - 23 กุมภาพันธ์ 2567

- รอบที่ 2 วันที่ 10 - 12 กรกฎาคม 2567

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.4 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด : กำหนดการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม 2566 โดยร่วมกับหน่วยจังหวัดเคลื่อนที่ ดังนี้

- วันพฤหัสบดีที่ 23 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงเรียนบ้านบึงบอน ตำบลกลางดง อำเภอทุ่งเสลี่ยม

- วันพฤหัสบดีที่ 21 ธันวาคม 2566 ณ วัดวังตะคร้อ ตำบลหนองหญ้าปล้อง อำเภอบ้านด่านลานหอย

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องที่เสนอพิจารณา

5.1 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด : การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2567 “สุขภาพกายที่แข็งแรง พร้อมสุขภาพใจ เพื่อก้าวใหม่ขององค์กร”

ตาราง รายการตรวจสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566 ดังนี้

รายการตรวจสุขภาพ	อายุน้อยกว่า 35 ปี	อายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป
1. Chest x-ray	✓	✓
2. CBC	✓	✓
3. Urine analysis	✓	✓
4. Stool Ex.	✓	✓
5. ตรวจฟัน	✓	✓

รายการตรวจสุขภาพ	อายุน้อยกว่า 35 ปี	อายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป
6. Hepatitis C	✓	✓
7. สุขภาพจิต	✓	✓
8. BUN,Cr	-	✓
9. Glucose	-	✓
10. Uric acid	-	✓
11. SGOT , SGPT , Alk.Phos	-	✓
12. Cholesterol	-	✓
13. Triglycerides	-	✓
14. FIT TEST	-	✓
15. HPV DNA	-	✓
16. Mammogram	-	หากเสี่ยง/สงสัยเกี่ยวกับมะเร็ง

รายการตรวจสุขภาพที่ต้องตรวจทุกราย ปีงบประมาณ 2567

- 1) ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ 100%
- 2) ตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิต ด้วยเครื่อง BIOFEEDBACK
- 3) คัดกรอง TB
- 4) ตรวจ Hepatitis C

ทั้งนี้ ขอเสนอการพิจารณาหน่วยบริการในการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2567 ระหว่าง โรงพยาบาลสุโขทัย กับ โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

มติที่ประชุม : เห็นชอบ รายการตรวจสุขภาพ ตามปีงบประมาณ 2566 ส่วนการเลือกหน่วยบริการ มอบ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด จัดทำแบบสำรวจความคิดเห็น (Google Form) ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เพื่อประกอบการพิจารณาการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ ประจำปี 2567

วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ 11/2566 วันที่ 1 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมพระมงคลพัฒนพิธาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

วาระที่	หัวข้อเรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
วาระก่อนการประชุม	1. ชมวีดิทัศน์นำเสนอผลงานด้านสาธารณสุข ประจำเดือนพฤศจิกายน 2566	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
1.	เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	นพ.สสจ.สุโขทัย
2.	เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 10/2566 เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2566	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
3.	เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม จากการประชุมครั้งที่แล้ว 3.1 ติดตามความก้าวหน้างบลงทุนปี 2565-2566 3.2 ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย Quick win	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
4.	เรื่องเพื่อทราบ 4.1 ผู้บริหารงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4.1.1 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) 4.1.2 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านส่งเสริมพัฒนา) 4.1.3 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร) 4.2 โรงพยาบาลทั่วไป 4.3 โรงพยาบาลชุมชน	นายมงคล ลือชูวงศ์ นางเมตตา ลิ้มปราวลัย นายวิชายู มีเครือรอด

วาระที่	หัวข้อเรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
	4.4 สาธารณสุขอำเภอ 4.5 กลุ่มงานต่าง ๆ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4.5.1 กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ประจำปี 2567	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
5.	เรื่องเพื่อพิจารณา 5.1 พิจารณาค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานฯ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
6.	เรื่องอื่นๆ	

ปิดประชุม : เวลา 16.30 น.

ศุภรดา กาญจนโสภณ
 (นางสาวศุภรดา กาญจนโสภณ)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ศุภพิชญ์ ญาณโสภณ
 (นางสาวศุภพิชญ์ ญาณโสภณ)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม