




การตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 1  
เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

# ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ



นายแพทย์วิระศักดิ์ ดำรงพงษ์  
รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

# ข้อมูลทั่วไป เขตสุขภาพที่ 3



**พื้นที่**  
**25,206**  
ตารางกิโลเมตร

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด



**ประชากร**  
**2,987,587**  
คน

สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย  
ณ วันที่ 1 มกราคม 2564



**ครัวเรือน**  
**914,579**  
หลังคาเรือน

Datacenter สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
ณ วันที่ 30 กันยายน 2563



## ทรัพยากรด้านสาธารณสุข สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

โรงพยาบาลของรัฐ	54 แห่ง
โรงพยาบาลศูนย์ A	1 แห่ง
❖ โรงพยาบาลทั่วไป S	4 แห่ง
❖ โรงพยาบาล M2	5 แห่ง
❖ โรงพยาบาล F1	5 แห่ง
❖ โรงพยาบาล F2	30 แห่ง
❖ โรงพยาบาล F3	9 แห่ง

## ด้านการปกครอง

### เขตการปกครอง

- ❖ 54 อำเภอ
- ❖ 418 ตำบล
- ❖ 4,187 หมู่บ้าน
- ❖ รพ.สต. 579 แห่ง

# ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## ตัวชี้วัด

เป้าหมาย  
ปี 2565

กำแพง  
เพชร

ชยันต

นครสวรรค์

พิจิตร

อุทัย

เขต 3

### 1. หมอประจำตัว 3 คน

1.1 ทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน (แพทย์ FM/MD)

1.1.1 ทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน

1.1.2 จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

1.2 กลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/IMC/ผู้ได้รับผลกระทบจากCOVID19) ได้รับการดูแลจาก 3 หมอ

1.3 อสม. หมอประจำบ้านผ่านการอบรม

1.4 อสม. หมอประจำบ้านผ่านเกณฑ์ศักยภาพ

1.5 ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน

100	80.77	91.45	68.48	71.14	94.45	77.27
50	65.14	36.49	29.29	41.81	33.23	41.62
50	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2
100	100	100	100	100	100	100
75	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4
75	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4	ไตรมาสที่ 3-4

### 2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

2.1 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

2.2 ความครอบคลุมประชากร มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล

2.3 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเต็มพื้นที่

50	66.67	41.38	60	58.82	100	62.69
50	70.65	40.6	53.7	60.75	100	66.49
จังหวัดละ 1 อำเภอ	2 อำเภอ	1 อำเภอ	3 อำเภอ	1 อำเภอ	8 อำเภอ	15 อำเภอ

### 3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

3.1 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

3.2 ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/IMC/ผู้ได้รับผลกระทบจาก COVID 19) ได้รับการดูแล

75	100	100	100	100	100	100
50	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2	ประเมินไตรมาสที่ 2

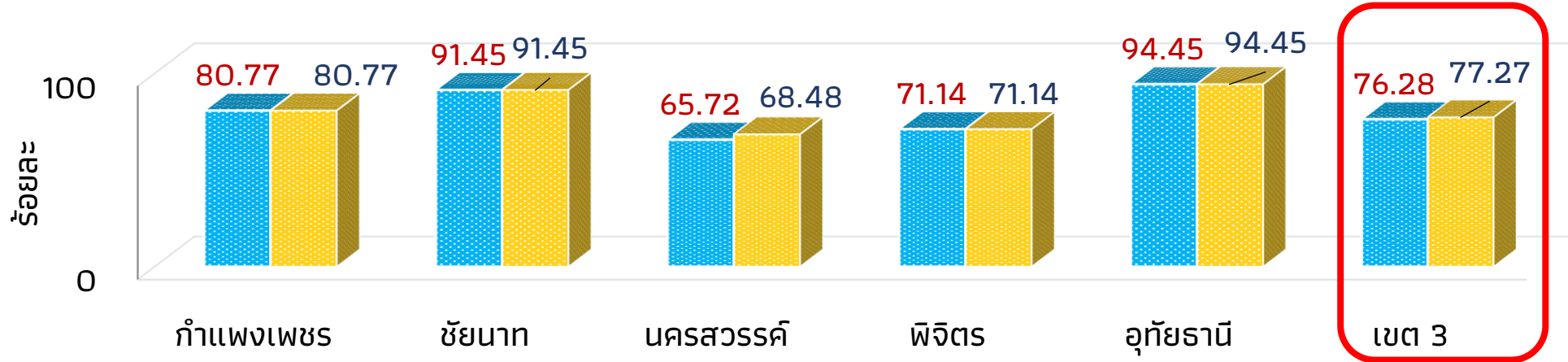
### 4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว

75	re-act 60 แห่ง	re-act 72 แห่ง	รอประเมิน 27 แห่ง re-act 7 แห่ง	รอประเมิน 9 แห่ง re-act 40 แห่ง	re-act 31 แห่ง	รอประเมิน และ re-act
----	----------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------	----------------------



# คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด : ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน



ที่มา : <http://3doctor.hss.moph.go.th/กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข> ข้อมูล ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2565

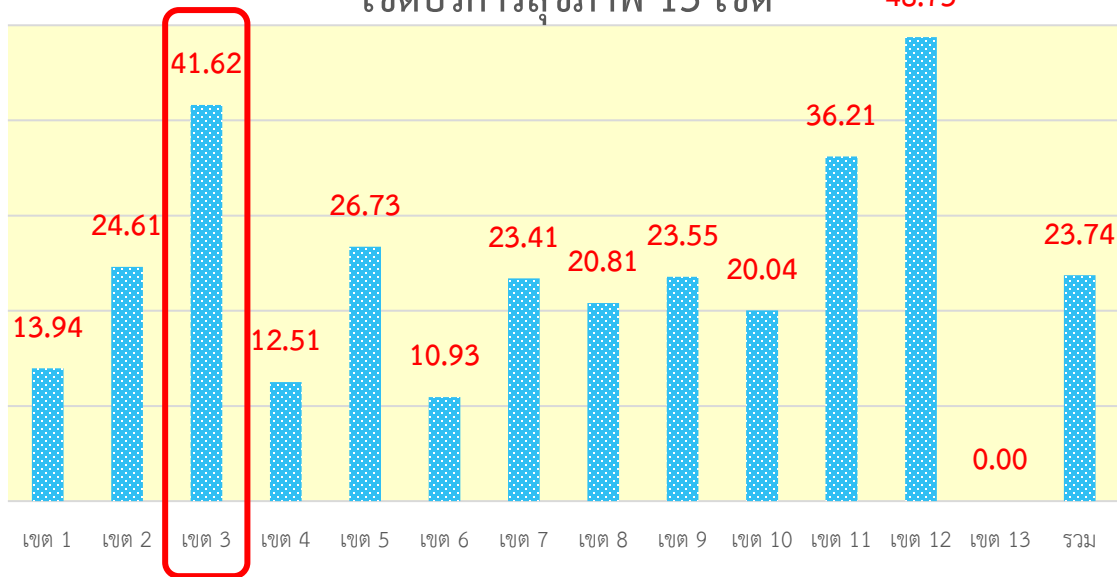
ลำดับ	จังหวัด	จำนวนครัวเรือน(HDC)	ปี 2564		ปี 2565 รอบที่ 1	
			จำนวนครัวเรือน(บันทึก)	ร้อยละ	จำนวนครัวเรือน(บันทึก)	ร้อยละ
1	กำแพงเพชร	209,298	169,050	80.48	169,050	80.77
2	ชัยนาท	108,559	99,282	91.45	99,282	91.45
3	นครสวรรค์	329,667	216,658	65.72	225,756	68.48
4	พิจิตร	169,773	120,783	71.14	120,783	71.14
5	อุทัยธานี	97,308	91,914	94.45	91,914	94.45
รวม		914,605	697,687	76.2	706,785	77.27





# ประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน

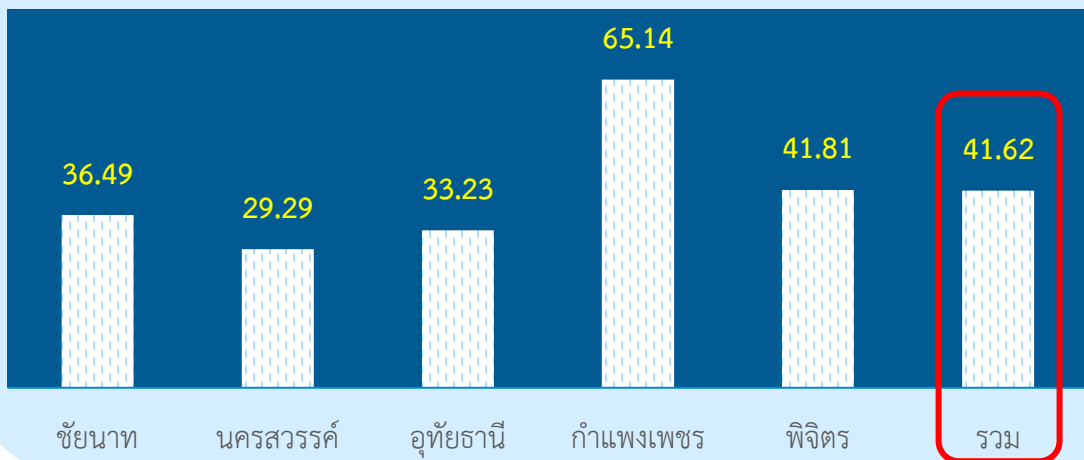
เขตบริการสุขภาพ 13 เขต 48.73



ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน ดูแล ร้อยละ 50

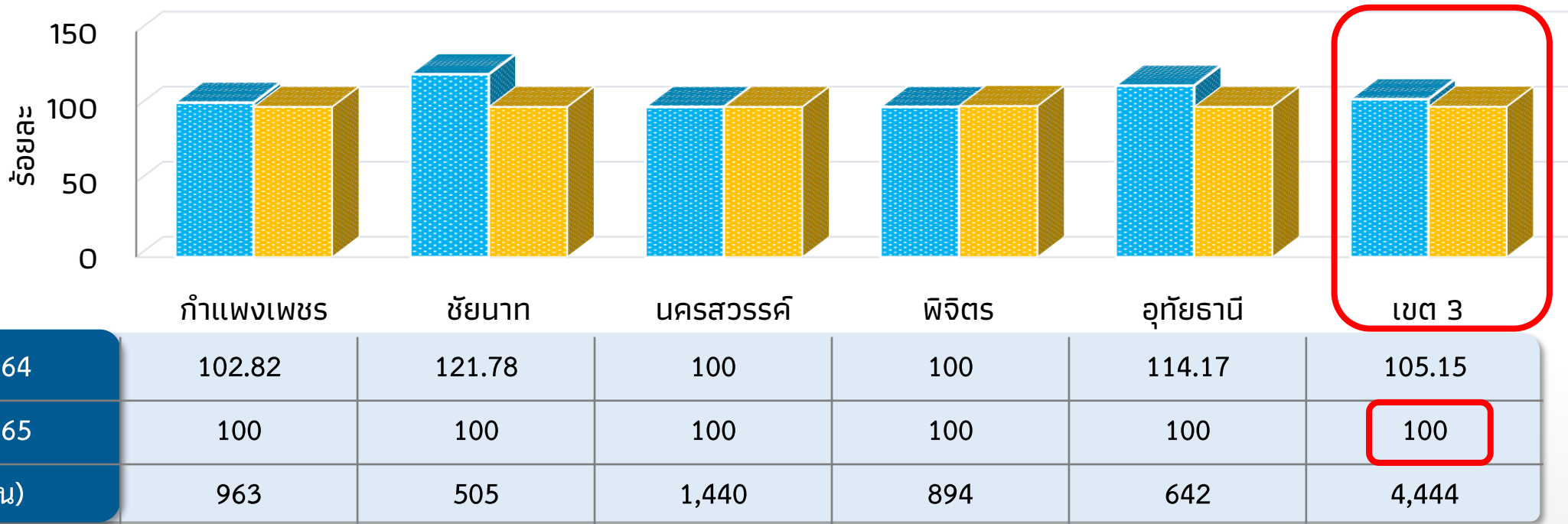
ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร (คน)	ข้อมูล 3 หมอ			ปี 2565	
			หมอปประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอคอบครัว	ประชาชนที่มีหมอป 3 คน	ร้อยละ
1	กำแพงเพชร	572,163	12,076	626	75	205,481	65.14
2	ชัยนาท	268,195	9,429	341	32	3	36.49
3	นครสวรรค์	799,424	18,495	776	91	13,441	29.29
4	พิจิตร	403,833	13,382	493	62	58,786	41.86
5	อุทัยธานี	276,145	6,736	345	39	162	33.23
รวม		2,319,765	60,118	2,581	299	277,873	41.62

เขตสุขภาพที่ 3

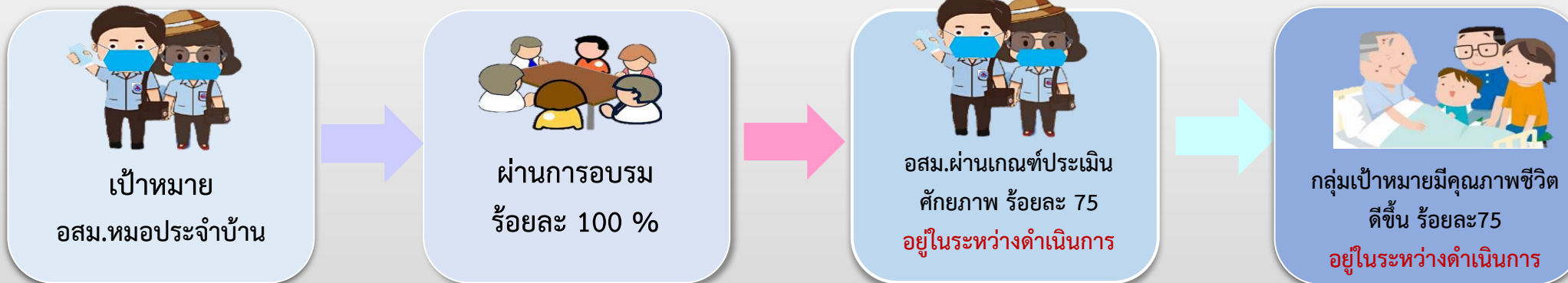


ที่มา : <http://3doctor.hss.moph.go.th/กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ> ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2565

# อสม.หมอบริจาคบ้าน



ที่มา : สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2565





# ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

## ประเด็นปัญหา

- ✓ การเปลี่ยนแปลงตัวชี้วัดจากคนไทย**ทุกครอบครัว** มีหมอประจำตัว 3 คน เป็น**ประชาชนคนไทย**มีหมอประจำตัว 3 คน อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูล
- ✓ มีการเพิ่มเติมกลุ่มผู้ที่ได้รับการดูแลจาก 3 หมอ กลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/IMC/ผู้ได้รับผลกระทบจาก COVID19) อยู่ระหว่างดำเนินการจะรายงานในไตรมาส 2

## ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

- ✓ ปรับฐานข้อมูลหลังคาเรือน/ประชากร (HDC/ทะเบียนราษฎร์) ให้เป็นปัจจุบัน (บันทึกข้อมูลในโปรแกรม 3 หมอ เพิ่มเติม)
- ✓ พัฒนาระบบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการดูแลจาก 3 หมอ ให้สามารถเชื่อมต่อกับฐานข้อมูลเดิมที่มีอยู่แล้ว
- ✓ พัฒนาช่องทางสื่อสารระหว่าง 3 หมอ (อสม.- หมอสาธารณสุข- แพทย์) และระหว่าง 3 หมอ กับประชาชน



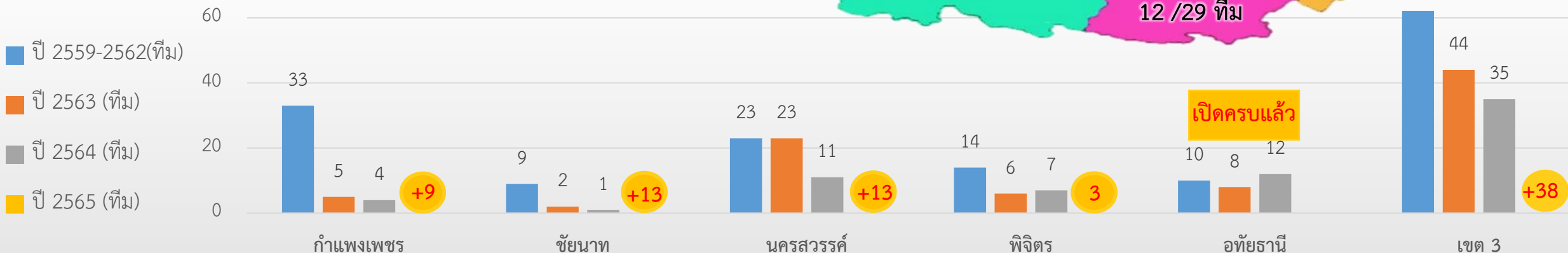
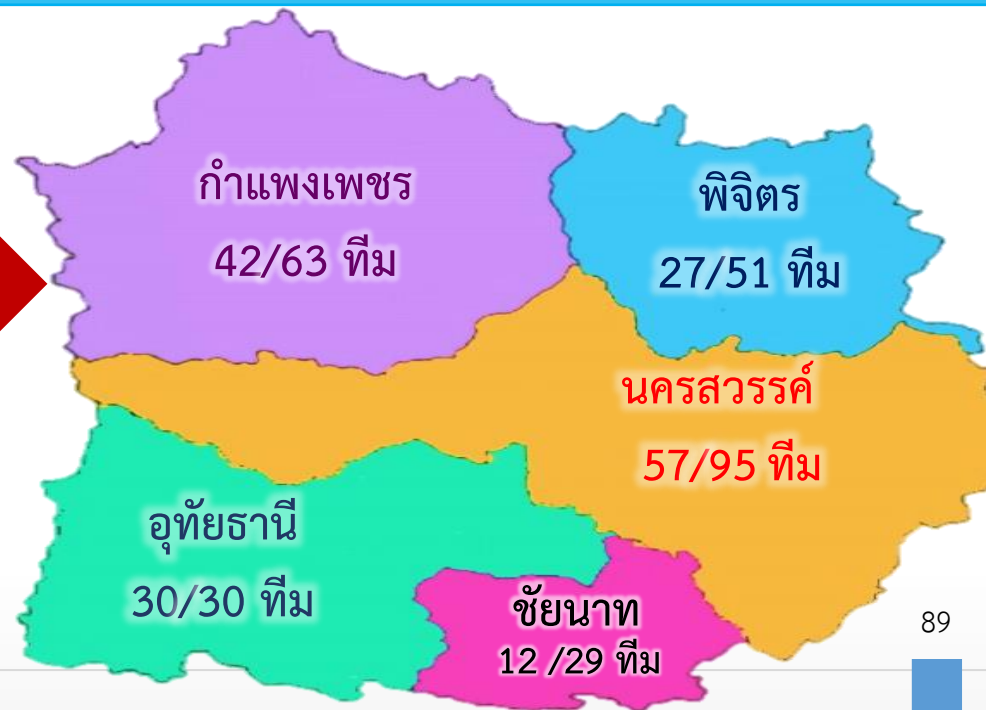
# การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 50

แผนเปิดบริการ 10 ปี (ปี 2560-2569) จำนวน 268 ทีม

ปี 59-64 168 ทีม 62.69%

ปี 2565 38ทีม(206) 76.87%



Province	ปี 2564	ปี 2565
กำแพงเพชร	66.67%	80.95%
ชัยนาท	41.38%	86.21%
นครสวรรค์	60%	73.68
พิจิตร	52.94%	58.82%
อุทัยธานี	100%	100%
เขต 3	62.69%	76.87%





# แผนเตรียมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ

## แผนอบรมหลักสูตร basic course

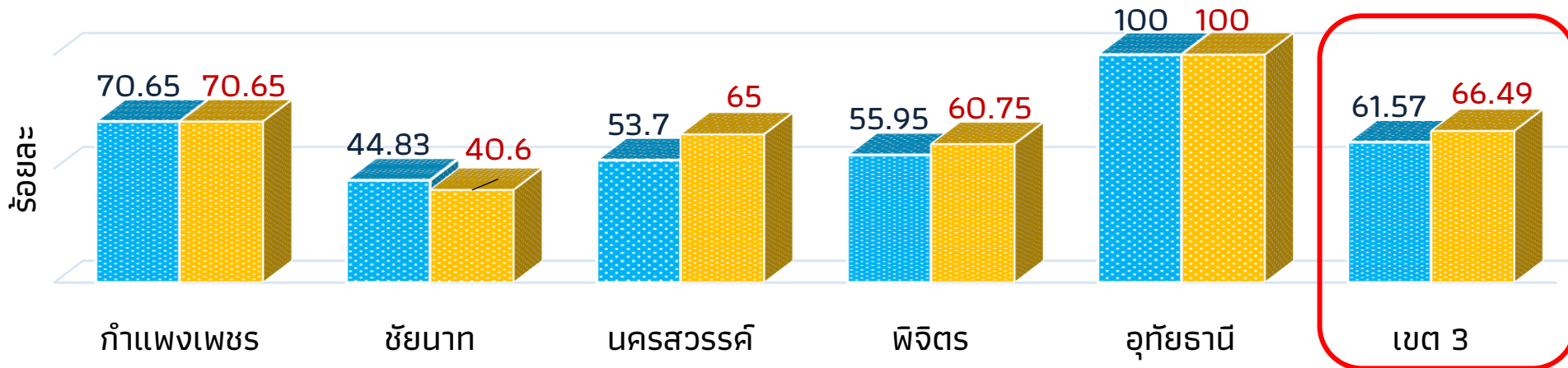
จังหวัด	แผนเปิดปี 2565 (แห่ง)	จำนวนแพทย์ พร้อมส่งอบรม (คน) (เดือนเมย.-พค.)	รอแพทย์จบใหม่ (คน)
กำแพงเพชร	9	5	4
ชัยนาท	13	5	8
นครสวรรค์	13	10	3
พิจิตร	3	1	2
อุทัยธานี	0	5 (ทดแทนแพทย์ศึกษาต่อ)	0
รวม	38	26	17





# ความครอบคลุมประชากรที่ได้รับการดูแลจากหมอประจำตัว

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 50 ของประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน ดูแล (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว)

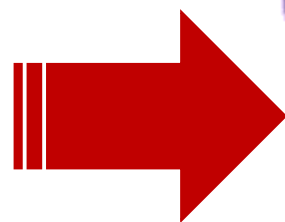


ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร (คน)	ปี 2564		ปี 2565 รอบที่ 1	
			จำนวนประชากรที่ ขึ้นทะเบียน (คน)	ร้อยละ	จำนวนประชากรที่ขึ้น ทะเบียน (คน)	ร้อยละ
1	กำแพงเพชร	601,554	424,985	70.65	424,985	70.65
2	ชัยนาท	291,331	130,604	44.83	118,280	40.6
3	นครสวรรค์	1,076,951	575,913	53.70	700,018	65
4	พิจิตร	531,507	297,384	55.95	322,891	60.75
5	อุทัยธานี	289,345	289,345	100	289,345	100
รวม		2,790,688	1,718,231	61.57	1,855,519	66.49



# การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

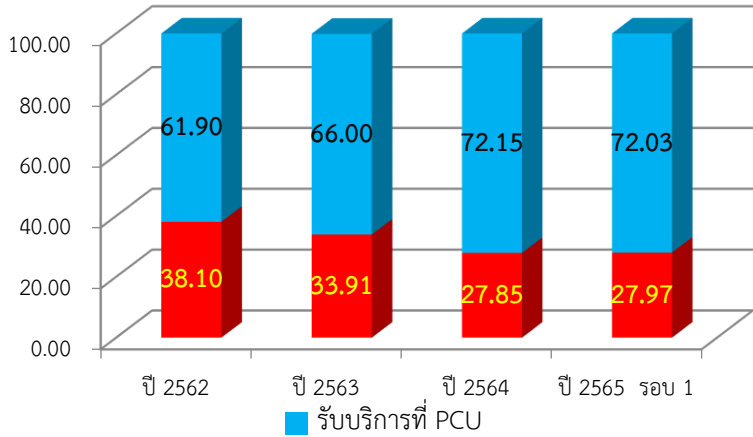
ตัวชี้วัด :การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ เต็มพื้นที่จังหวัดละ 1 อำเภอ



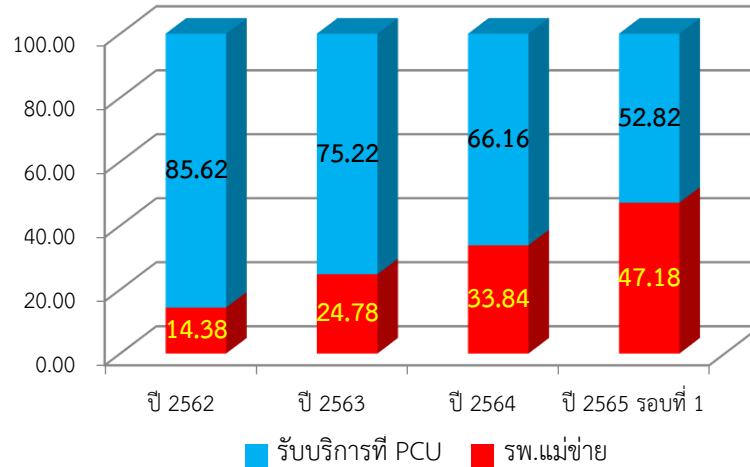


# สัดส่วนผู้มารับบริการที่ PCU เทียบเท่าโรงพยาบาลแม่ข่าย (60:40)

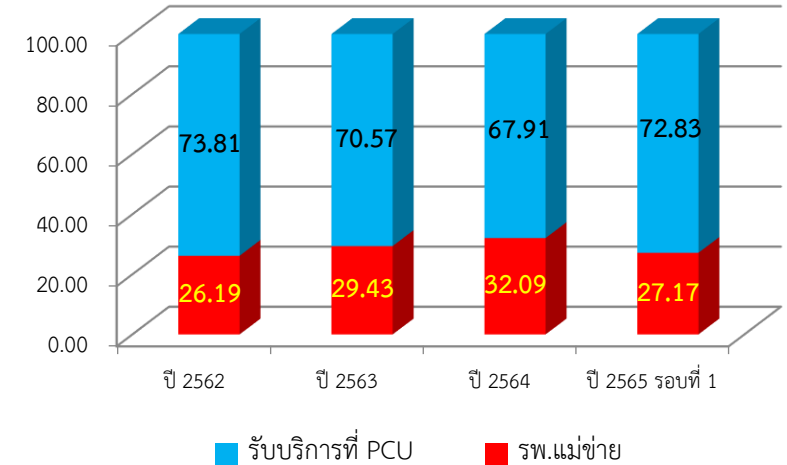
## กำแพงเพชร



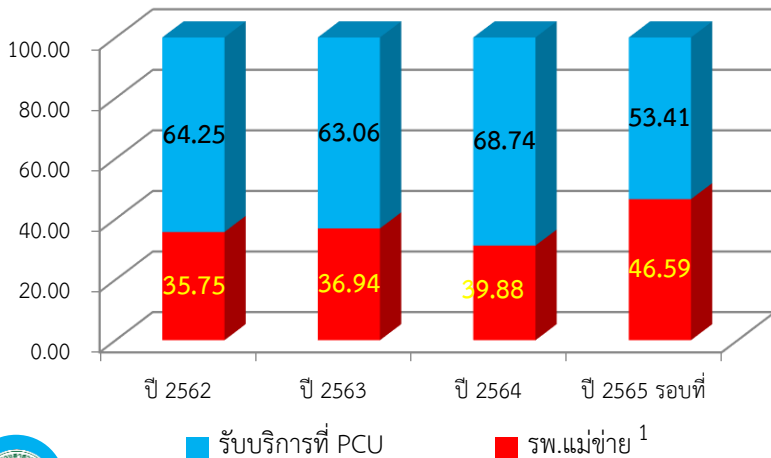
## ชัยนาท



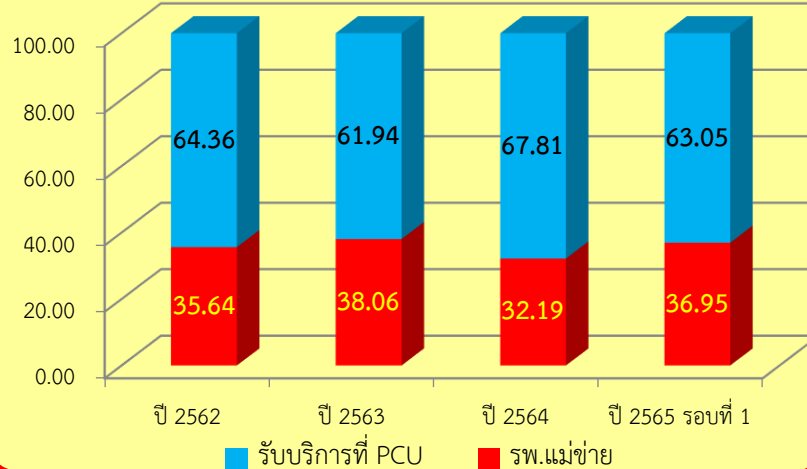
## นครสวรรค์



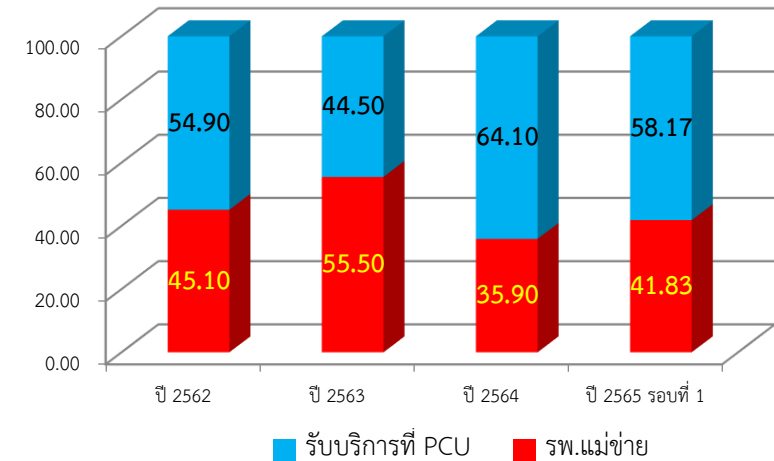
## พิจิตร



## เขตสุขภาพที่ 3



## อุทัยธานี





# การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

## ประเด็นปัญหา

- ✓ ขาดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่ลงปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว (PCU/NPCU)
- ✓ ขาดบุคลากรปฏิบัติงานใน PCU/NPCU พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการ/จพ.สาธารณสุข แพทย์แผนไทย
- ✓ การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ลำช้า เนื่องจากต้องรอแพทย์ศึกษาต่อ/อบรมเวชศาสตร์ครอบครัว
- ✓ ศูนย์เรียนรู้ในการอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว มีแห่งเดียว (กำแพงเพชร)

## ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

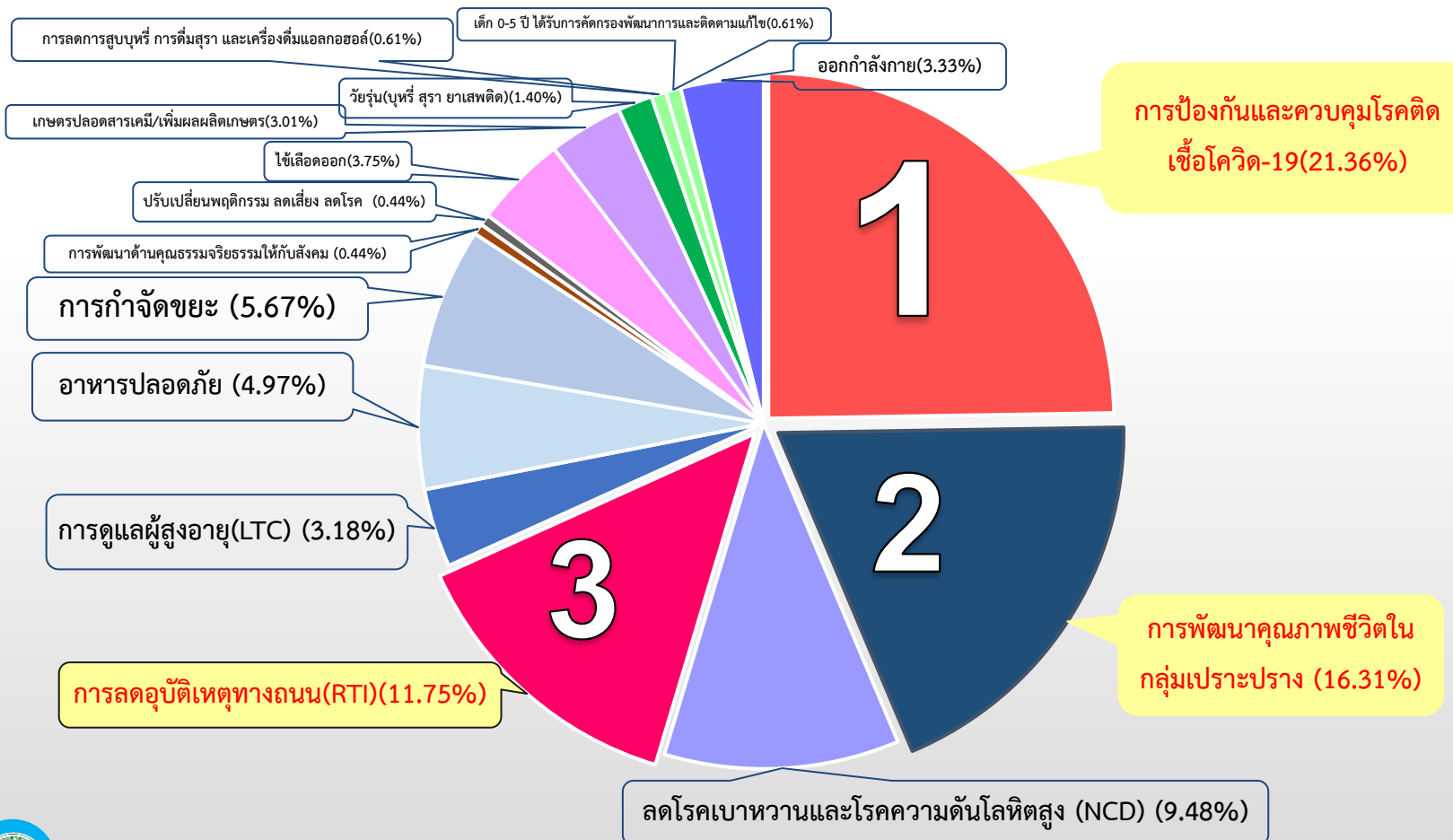
- ✓ ส่งเสริม สนับสนุน ให้แพทย์ศึกษาต่อด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
- ✓ พัฒนาให้ ศูนย์แพทย์ศาสตร์ชั้นคลินิก รพ.สปร. เป็นสถาบันหลักในการอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และสนับสนุนให้มีสถาบันสมทบในการอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว(รพ.ลาดยาว) จังหวัดพิจิตรเตรียมการพัฒนาสถาบันฝึกอบรมหลัก ซึ่งอยู่ระหว่างการประเมินจากราชวิทยาลัยฯ รพ.พิจิตรเป็นสถาบันหลัก รพ.ตะพานหิน/รพ.บางมูลนาก เป็นสถาบันสมทบแหล่งฝึก
- ✓ พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับงานปฐมภูมิ เป็นไปตามกรอบอัตรากำลังในการเปิดให้บริการ PCU/NPCU
- ✓ อบรมพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ ให้เป็นพยาบาลครอบครัว และอบรมทีมสหวิชาชีพด้านเวชศาสตร์ครอบครัวตามเป้าหมายการจัดตั้ง PCU รายปี
- ✓ วางแผนการจัดสรรงบประมาณ จัดหาวัสดุอุปกรณ์ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการให้บริการ เพื่อรองรับการเปิดให้บริการ PCU/NPCU



# ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)

1. ทุกอำเภอมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ครบทั้ง 54 อำเภอ

2. ทุกอำเภอมีประเด็น  $\geq 2$  ประเด็น/กำหนดกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเปราะบาง



## 3 ประเด็นแรก

- 1 การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19
- 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตในกลุ่มเปราะบาง
- 3 การลดอุบัติเหตุทางถนน (RTI)





# ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)

## การประเมินตนเองตามแบบประเมิน UCCARE ครั้งที่1/2565

อำเภอ	U	C	C	A	R	E	คะแนนเฉลี่ย
กำแพงเพชร	4.28	4.10	3.99	4.06	4.10	4.20	4.13
ชัยนาท	3.19	3.19	3.25	3.25	3.50	3.19	3.26
นครสวรรค์	3.71	3.49	3.56	3.49	3.71	3.60	3.59
พิจิตร	4.67	4.50	4.42	3.17	3.83	4.00	4.10
อุทัยธานี	4.37	4.81	4.94	4.06	4.62	4.94	4.72
ค่าเฉลี่ย	4.04	4.02	4.03	3.61	3.95	3.99	3.96

U=Unity Team C=Customer Focus C=Community Participation A=Appriciation R=Resource Sharing E=Essential Care

ผลการประเมินตนเอง ตามองค์ประกอบ UCCARE ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 ขึ้นไปทุกองค์ประกอบ  
ซึ่งองค์ประกอบการมี **การทำงานเป็นทีม [Unity Team]** มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ 4.94  
**การทำงานจนเกิดคุณค่า [Appriciation]** มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือ 3.61



# ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)

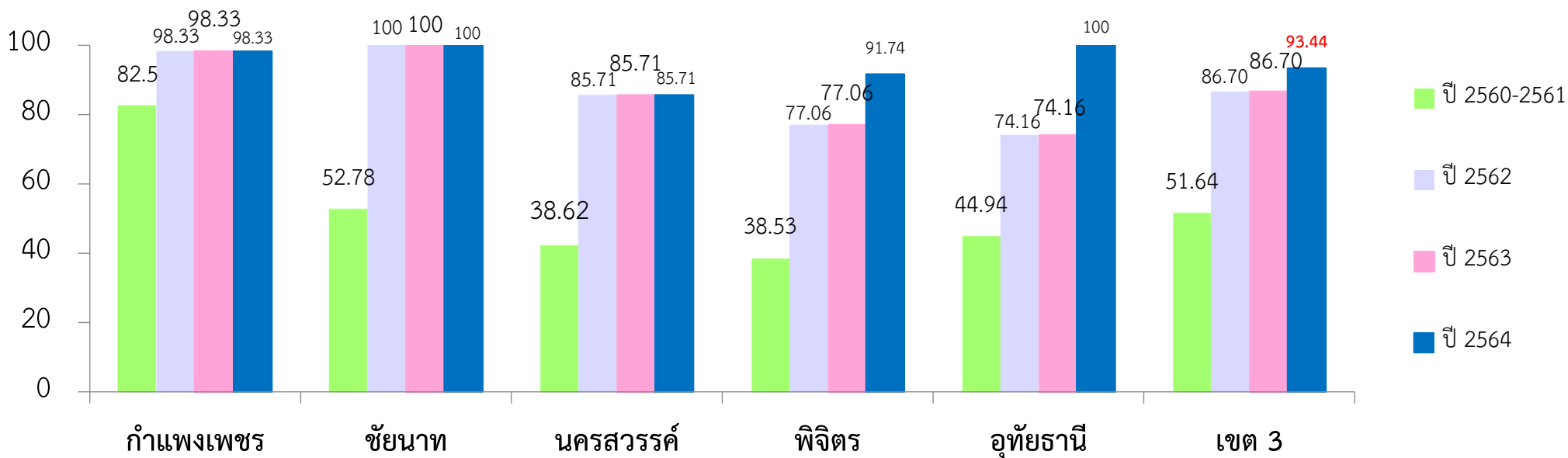
## ประเด็นปัญหา

- ✓ การคัดเลือกประเด็นปัญหาในการพัฒนา ส่วนใหญ่เป็นประเด็นด้านสาธารณสุข การมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนน้อย ไม่ต่อเนื่อง
- ✓ การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและคณะกรรมการ

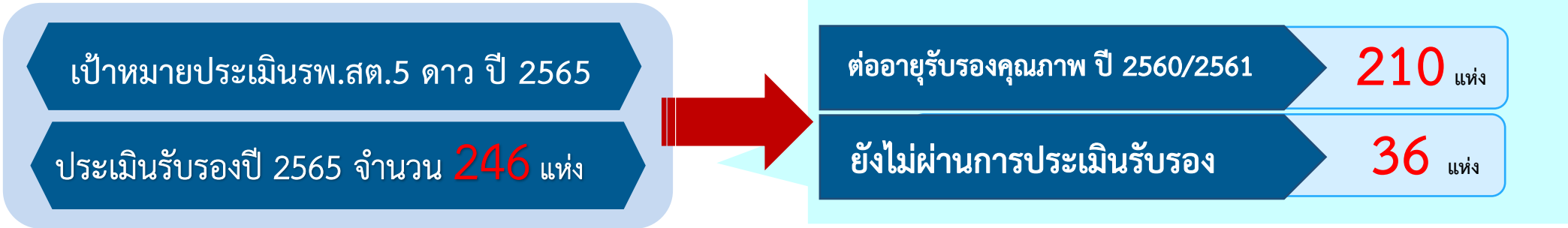
## ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

- ✓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการ พชจ. อย่างเป็นรูปธรรม
- ✓ ลงเยี่ยมเสริมพลัง โดยคณะกรรมการ พชจ./ พชจ. มิติด้านสุขภาพ
- ✓ ควรมีการประเมินประเด็น พชอ ที่ดำเนินการ ถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบ ขยายไปยังพื้นที่อื่น

รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว **ร้อยละ 75**



รพ.สต. ทั้งเขต 579 แห่ง ผ่านการประเมิน 5 ดาว 534 แห่ง คิดเป็นร้อยละ **93.44**



## ประเด็นปัญหา

- ✓ Re-Accreditation ปี 2565  
รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ ระดับ 5 ดาว  
ที่หมดอายุรักษาสุขภาพ (ชยันต/อุทัยธานี)
- ✓ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 (COVID-19)  
ทำให้ต้องเลื่อนการประเมินออกไป

## ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

- ✓ ประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินคุณภาพ  
ให้กับทีม พี่เลี้ยงระดับอำเภอ และหน่วยบริการ  
ในพื้นที่ และแนวทางการประเมิน เพื่อความ  
เข้าใจที่ตรงกัน
- ✓ พัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลัง/ทีมประเมิน  
ให้มีมาตรฐานเดียวกัน/เพิ่มทีมประเมินมากขึ้น
- ✓ จัดลำดับการลงประเมิน ( Re-accredit)  
เพื่อให้ผ่าน 5 ดาว ตามเป้าหมายปี 2565  
ร้อยละ 75



# ประเด็น **ชื่นชมและโอกาสพัฒนา**

## จังหวัดชัยนาท

1. ผู้บริหารและทีมพัฒนาระบบปฐมภูมิให้ความสำคัญและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง
2. มีการกำหนดแนวทาง เป้าหมาย ในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ / มีกรอบระยะเวลาดำเนินการชัดเจน
3. เตรียมแพทย์เข้ารับการอบรม หลักสูตร basic course เพื่อรองรับการเปิด PCU

## จังหวัดนครสวรรค์

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง มีแผนการดำเนินงานชัดเจน
2. เตรียมแพทย์เข้ารับการอบรม หลักสูตร basic course เพื่อรองรับการเปิด PCU
3. เปิด PCU เต็มพื้นที่ 3 อำเภอ

## จังหวัดพิจิตร

1. มีรูปแบบการพัฒนา PCU เพื่อการจัดระดับการพัฒนา Pre-PCU Level และ PCU Level 3 ระดับ
2. มีการพัฒนาศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัว (รพ.ตะพานหิน/บางมูลนาก) จะดำเนินการในปี 2566
3. เปิด PCU เต็มพื้นที่ 1 อำเภอ



# ประเด็น **ชื่นชมและโอกาสพัฒนา**

## จังหวัดอุทัยธานี

1. มีแนวทางพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิที่ชัดเจน
2. มีกำหนดแนวทาง เป้าหมาย ในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
3. สามารถเปิด PCU ได้ 100% ทั้งจังหวัด (30 ทีม)
4. เตรียมแพทย์อบรม basic course ทดแทนแพทย์ลาศึกษาต่อ

## จังหวัดกำแพงเพชร

1. จัดระดับคลินิกหมอครอบครัว เพื่อการพัฒนาและสนับสนุนคน เงิน ของ
  - \*ระดับ A หรือ PCU มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้บริการประจำ(ขึ้นทะเบียน ตาม พรบ.)
  - \*ระดับ B1 มีแพทย์ร่วมให้บริการสัปดาห์ละ 1 วัน (แพทย์ FM/MD)
  - \*ระดับ B2 มีแพทย์ร่วมให้บริการเดือนละ 1 วัน (แพทย์ FM/MD)
2. จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวเต็มพื้นที่ 2 อำเภอ : เมือง และ ทราญทองวัฒนา
3. อำเภอต้นแบบระบบสุขภาพปฐมภูมิ : อำเภอทราญทองวัฒนา บูรณาการ 3 หมอ + คลินิกหมอครอบครัว + พชอ.  
ในการทำงานระบบปฐมภูมิ มีผลงานเชิงประจักษ์ การดูแลผู้สูงอายุ และการดำเนินงานDM/HT



SW.สต.ถ่ายโอน อบจ.  
เขตสุขภาพที่ 3





# สรุปจำนวน รพ.สต.ถ่ายโอน อบจ. เขตสุขภาพที่ 3

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนรพ.สต. (แห่ง)	ถ่ายโอน (แห่ง)	ร้อยละ
1	กำแพงเพชร	120	74	61.67
2	ชัยนาท	72	-	0.00
3	นครสวรรค์	190	101	53.16
4	พิจิตร	109	68	62.38
5	อุทัย	89	26	29.21
รวม		580	269	<b>46.38</b>



# ข้อมูลการถ่ายโอน สอน. และรพ.สต. เขตสุขภาพที่ 3

ลำดับ	จังหวัด	ผลการประเมิน	รพ.สต.ทั้งหมด	รพ.สต.ที่โอนปี 66	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนบุคลากรที่ขอถ่ายโอน						
						ข้าราชการ		ประเภทอื่น ๆที่ไม่ใช่ข้าราชการ		รวม		
						ทั้งหมด	ขอโอน	ทั้งหมด	ขอโอน	ทั้งหมด	ขอโอน	ร้อยละ
1	กำแพงเพชร	ดีเลิศ	120	74	61.67	287	254	303	289	590	543	92.03
2	ชัยนาท	-	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	นครสวรรค์	ดีเลิศ	190	101	53.15	655	332	518	285	1,173	617	52.60
4	พิจิตร	ดีเลิศ	109	68	62.38	266	253	200	199	466	452	96.99
5	อุทัยธานี	ดีเลิศ	89	26	29.21	104	88	81	80	185	168	90.81
รวม			580	269	<b>46.38</b>	1,312	927	1,102	853	2,414	1,780	<b>73.74</b>





# ข้อมูลการกำหนดตำแหน่งในรพ.สต./สอน.เขตสุขภาพที่ 3

ลำดับ	จังหวัด	ปี 2562	ปี2565	
			ผลการคัดเลือกพื้นที่ 62 จังหวัด ที่สสจ.เป็นผู้คัดเลือก	ผลการคัดเลือกพื้นที่ 14 จังหวัด ที่ส่วนกลางเป็นผู้พิจารณา
1	กำแพงเพชร	รพ.สต.คณธี	-	รพ.สต.หนองน้ำขุ่น
2	ชัยนาท	-	รพ.สต.ตำบลเขาท่าพระ สสอ.เมือง	-
3	นครสวรรค์	-	รพ.สต.บ้านบางมะฝ่อ ต.บางมะฝ่อ สสอ.โกรกพระ	-
4	พิจิตร	-	รพ.สต.ตำบลวังหลุม สสอ.ตะพานหิน	-
5	อุทัยธานี	-	รพ.สต.ตำบลน้ำซึม สสอ.เมืองอุทัยธานี	รพ.สต. ตลุกคู่อ.ทัพทัน



THANK YOU

