



สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ 2/ 2565
โครงการลดภาระงานสนับสนุน
ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(Initiative Management Model : IMM)
จังหวัดชัยนาท



ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท
โดยทีมตรวจราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
วันที่ 21 มิถุนายน 2565



ข้อมูลทั่วไปจังหวัดชัยนาท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
Phitchit Provincial Public Health Office

โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง



โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 แห่ง



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 8 อำเภอ



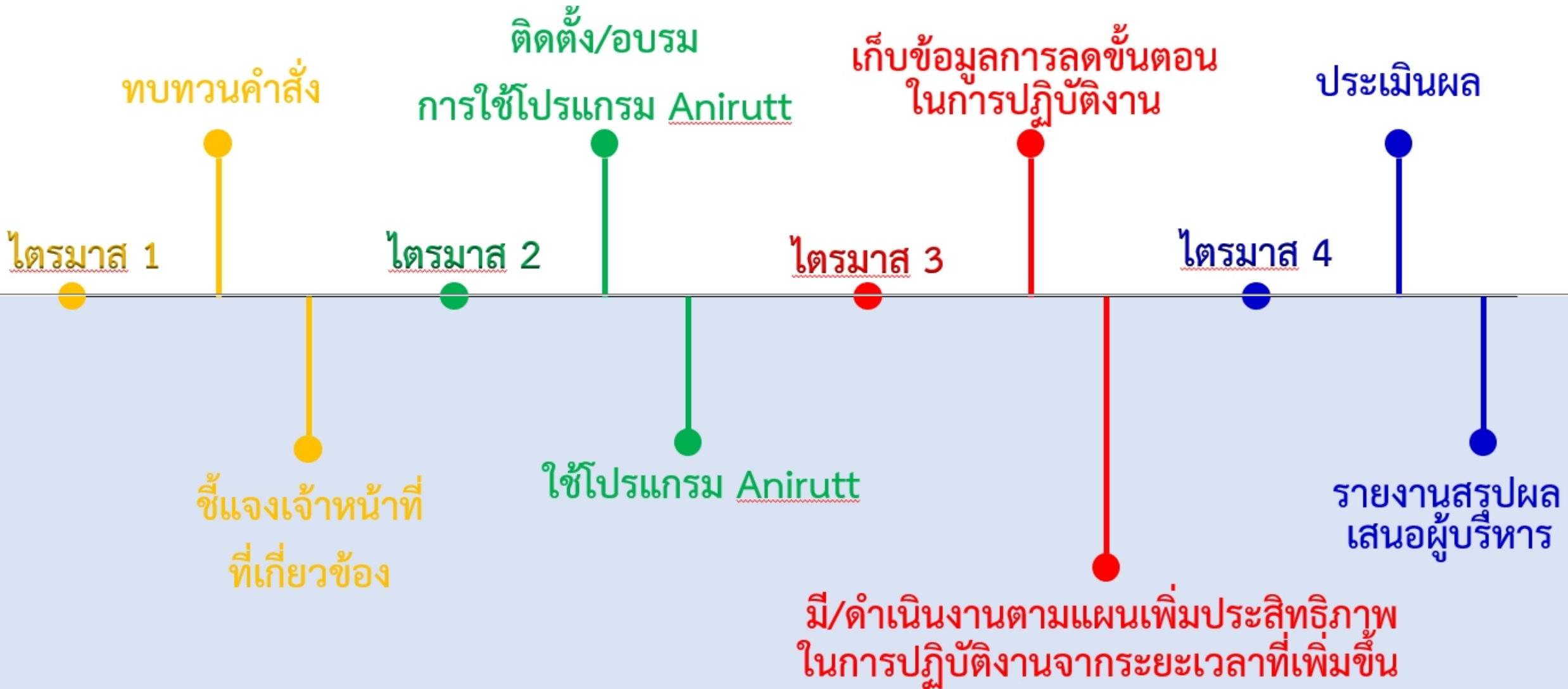
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 72 แห่ง





แผนการดำเนินงานโครงการ IMM ของจังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
Phitchit Provincial Public Health Office





แบบเก็บข้อมูลกระบวนการสำคัญ IMM ของแต่ละอำเภอในจังหวัดชัยนาท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health

กระบวนการ	เมือง	สรรพยา	สรรคบุรี	มโนรมย์	วัดสิงห์	หันคา	หนองมะโมง	เนินขาม	รวม	ร้อยละ/ เฉลี่ย
1. มีและใช้โปรแกรมการเงิน (Anirutt)	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	8 อำเภอ	100
ระยะเวลาที่ได้เพิ่มขึ้น จากงานการเงิน (จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์)	1	1	3	1	5	1	5	1	18	2.25
2. มีและใช้โปรแกรมพัสดุ (Anirutt)	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	8 อำเภอ	100
ระยะเวลาที่ได้เพิ่มขึ้น จากงานพัสดุ (จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์)	2	3	1	3	3	3	3	3	21	2.62
3. โปรแกรม Drug Refill	INVc	DMS	DMS	DMS	DMS	DMS	DMS	DMS	8 อำเภอ	100
ระยะเวลาที่ได้เพิ่มขึ้น จาก Drug Refill (จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์)	1.44	1.08	2.38	1.38	0.88	1.25	1.25	1.27	10.93	1.37



จนท.ที่ สสอ. นวก. 3 คน จพ. 1 คน พกส. 1 คน



IMM อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
Phitchit Provincial Public



จำนวน 7 ตำบล 51 หมู่บ้าน

ประชากร 20,102 คน

รพช.30 เตี้ยง 1 แห่ง รพ.สต. 5 แห่ง

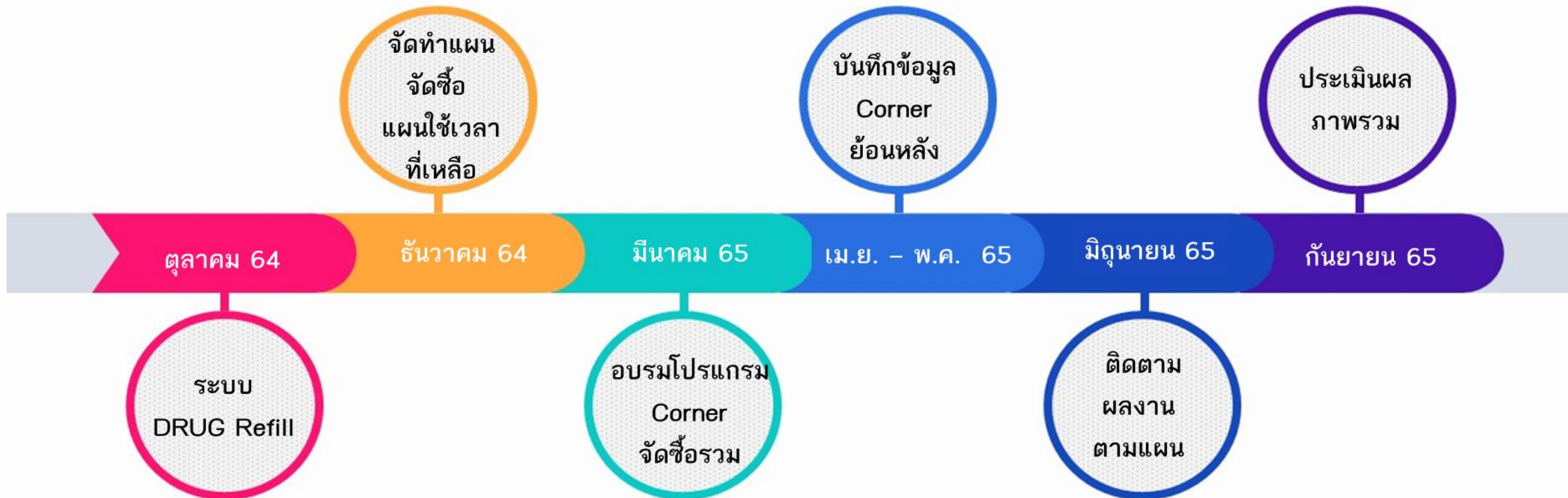
รพ.สต.	ประชากร	พยาบาลวิชาชีพ	นวก./จพ.สาธารณสุข	ทันตภิบาล	ลูกจ้าง
รพ.สต. หนองน้อย	2,741	2	1	0	2
รพ.สต. หนองบัว	2,575	2	1	1	2
รพ.สต. หนองขุ่น	3,406	2	1	0	2
รพ.สต. บ่อแร่	1,711	2	2	0	2
รพ.สต. วังหมัน	4,160	1	2	0	2



แผนการดำเนินงาน IMM 2565 อำเภอวัดสิงห์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office





ใช้โปรแกรม ลดเวลางาน การเงิน/พัสดุ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office

ภาระงาน

กระบวนการด้านการเงินและบัญชี 13 กระบวนการ

1. จัดทำบันทึกรายการรับ-จ่าย
2. ขอ Statement ยืนยันยอดบัญชีเงินฝากธนาคาร
3. จัดทำรายละเอียดงบลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP / รายละเอียดลูกหนี้ค้างจ่าย
4. จัดทำรายงานค่ารักษาผู้ป่วยประกันสังคม
5. จัดทำสรุปมูลค่าการใช้ยา/วัสดุคงคลัง
6. จัดทำทะเบียนคุมเงินงบประมาณ UC
7. จัดทำทะเบียนค่าเสื่อมราคา / ราคาสะสม (รพ.สรุปทะเบียนให้ รพ.สต.ส่งข้อมูล)
8. จัดทำทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ 404
9. จัดทำสมุดเงินสด 401
10. จัดทำรายงานเงินคงเหลือประจำวัน 407
11. จัดทำรายงานการรับ-จ่าย เงินบำรุง สอ.01
12. บันทึกข้อมูลสมุดรายวันรับ-จ่าย-ทั่วไปในโปรแกรม Corner (คลองลาน)
13. วิเคราะห์/สรุปงบทดลองส่งให้ รพ.สต. (ปีละ 1 ครั้ง)

เดิม
ใช้เวลา
เฉลี่ย
12 ชม./
สัปดาห์

โปรแกรม
Corner

ปัจจุบัน
ใช้เวลา
เฉลี่ย
7 ชม./
สัปดาห์
ลดเวลาได้
5 ชม/
สัปดาห์

การจัดซื้อรวมที่ สสอ.

กระบวนการงานการจัดซื้อ

จัดทำแผน
กำหนดร่างขอบเขต
รายงานการขอซื้อ
รายงานผลการพิจารณา
ขออนุมัติจัดซื้อ
ทำสั่งซื้อ
ส่งมอบ
ตรวจรับ
ลงบัญชีวัสดุ
ทำแผนเบิกจ่าย
เบิก - จ่าย
ทำบัญชี
ทำรายงาน

เดิม
ใช้เวลา
เฉลี่ย
6 ชม./
สัปดาห์

สสอ.
ดำเนินการ

ปัจจุบัน
ใช้เวลา
เฉลี่ย
2 ชม./
สัปดาห์
ลดเวลาได้
4 ชม/
สัปดาห์



การดำเนินงานใช้เวลาว่างจากงาน Back Office ไปวางแผนให้บริการประชาชน

“การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ปี 2565”

กิจกรรมหลัก

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้เวลาที่เหลือเพิ่มขึ้นจากการดำเนินการลดภาระงาน (IMM) ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อประเมินสุขภาพ และให้ให้บริการทางสุขภาพมีความถี่เพิ่มมากขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียงได้รับการเยี่ยมประเมินสุขภาพและรับบริการทางด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตามเกณฑ์

เป้าหมาย

1. ตำบลหนองน้อย 20 ราย
 2. ตำบลหนองบัว 23 ราย
 3. ตำบลหนองขุ่น 18 ราย
 4. ตำบลบ่อแร่ 27 ราย
 5. ตำบลวังหมัน 14 ราย
- รวมทั้งสิ้น 102 ราย



ผลการดำเนินงานโครงการ IMM ของจังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office

ผลการดำเนินงานตามแผนในการพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน จากระยะเวลาที่เพิ่มขึ้น (ระดับ รพ.สต) จังหวัดชัยนาท

รพ.สต	ประเด็นพัฒนา	เป้าหมายปี 64 (เดิม)	ผลงานปี 64 (เดิม)	ผลลัพธ์ที่ผ่าน มา ปี 64(เดิม)	เป้าหมายในปี 2565 (ใหม่)	ผลลัพธ์ในการดำเนินงาน ปัจจุบัน (พ.ค.65)	คิดเป็นร้อยละ
รพ.สต.หนองน้อย	การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ปี 2565	17	11	64.71	20 ราย	20 ราย	100
รพ.สต.หนองบัว	การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ปี 2566	25	10	40.00	23 ราย	16 ราย	69.57
รพ.สต.หนองขุ่น	การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ปี 2567	22	4	18.18	18 ราย	11 ราย	61.11
รพ.สต.บ่อแร่	การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ปี 2568	27	8	29.63	27 ราย	16 ราย	59.26
รพ.สต.วังหมัน	การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงอำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ปี 2569	15	3	20.00	14 ราย	14 ราย	100



ตัวอย่างภาพกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office





ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. ด้านพัสดุ ติดตั้งโปรแกรมแล้ว ขอให้เร่งรัดการลงข้อมูลในโปรแกรม Anirutt ของสสอ.คลองลาน จะช่วยลดภาระงานได้เพิ่มขึ้น
2. ผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน จากระยะเวลาที่เพิ่มขึ้น นอกจากวัดเชิงปริมาณแล้ว ขอให้วัดในเชิงคุณภาพ เช่น ลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office

โครงการลดภาระงานในรพ.สต. (Back Office)

ของเขตสุขภาพที่ 3

ประเด็นระบบ Refill ยา



ตัวชี้วัด โครงการลดภาระงานในรพ.สต. (Back Office)

ของเขตสุขภาพที่ 3 ประเด็นระบบ Refill ยา ปิงบประมาณ พ.ศ.2565

ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับระบบ Refill ยา

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย รอบ 2
1. ร้อยละของการลดเวลาภาระงานสนับสนุน (A)	รอบที่ 2 \geq ร้อยละ 80
2. ร้อยละของมูลค่าการสำรองยาลดลง (C)	รอบที่ 2 \geq ร้อยละ 40
3. รายงานความครอบคลุมในการดำเนินงาน Refill ยาใน รพ.สต.	ร้อยละ 100
4. มีระบบเชื่อมโยงระหว่างการให้บริการใน รพ.สต.และคลังยาของ รพ.	โปรแกรมเชื่อมโยง ที่มีประสิทธิภาพ
5. รายงานอัตราการสำรองคลัง	สำรองคลังไม่เกิน 2 สัปดาห์
6. รายงานยาไม่เพียงพอจ่ายในรพ.สต. (ที่เกิดจากระบบ refill)	5 ครั้ง/เดือน



ผลการดำเนินงานจังหวัดชัยนาท ณ พฤษภาคม ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office

รายงานตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ณ พฤษภาคม 2565
1. ร้อยละของการลดเวลาภาระงานสนับสนุน (A)	รอบที่ 2 \geq ร้อยละ 80	ร้อยละ 93.27 (เวลาที่ลดลง 328 นาที หรือ 5.46 ชม./เดือน หรือ 1.5 ชม./สัปดาห์)
2. ร้อยละของมูลค่าการสำรองยาลดลง (B)	รอบที่ 2 \geq ร้อยละ 40	ร้อยละ 39.55 คิดเป็นมูลค่าที่ลดลงได้ เทียบข้อมูล ปี 2563 และ 2565 จำนวน 1,483,857.26 บาท
3. รายงานความครอบคลุมในการดำเนินงาน (จำนวน รพ.สต.109 แห่ง)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
4. มีระบบเชื่อมโยงการให้บริการ รพ.สต.และคลังยา รพ.	โปรแกรมเชื่อมโยง ที่มีประสิทธิภาพ	ทุกโรงพยาบาล (INVc/ Sappaya DMS)
5. รายงานอัตราการสำรองคลัง รพ.สต.	สำรองคงคลังไม่เกิน 2 สัปดาห์	1.5 - 2 เดือน
6. รายงานยาไม่เพียงพอจ่ายในรพ.สต./เกิดจากระบบ Refill	5 ครั้ง/เดือน	1-2 ครั้ง/เดือน



ผลการดำเนินงานจังหวัดชัยนาท ณ พฤษภาคม 2565

อำเภอ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด					
	ร้อยละของการลดเวลาภาระงานสนับสนุน (A*)		รายงานความครอบคลุมในการดำเนินงาน		ร้อยละของมูลค่าการสำรองยา ของ รพ.สต. ลดลง (C**)	
	รอบที่ 2 \geq ร้อยละ 80		ร้อยละ 100		รอบที่ 2 \geq ร้อยละ 40	
	ปีงบประมาณ 2564	ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2565	ปีงบประมาณ 2564	ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2565	ข้อมูลไตรมาส 1+2 ของปีงบประมาณ 63 และปีงบประมาณ 65 จำนวนตามสูตร (ร้อยละ)	ผลต่างมูลค่าสำรองยา ไตรมาส 1+2 ของปีงบประมาณ 63 - ปีงบประมาณ 65 (บาท)
เมืองชัยนาท	56.52	98.57	100	100	2.25	15,794.00
มโนรมย์	44.44	90.41	100	100	13.90	63,394.02
วัดสิงห์	30.00	96.77	100	100	28.21	31,290.70
สรรพยา	43.75	92.86	100	100	31.12	136,565.51
สรรคบุรี	40.00	90.48	100	100	70.81	676,064.70
หันคา	61.11	97.72	100	100	43.83	130,530.59
หนองมะโมง	50.00	92.31	100	100	77.18	367,979.37
เนินขาม	28.26	91.04	100	100	49.12	62,238.37
สรุปผลภาพรวมจังหวัด	42.86	93.27	100	100	39.55	1,483,857.26



ผลการดำเนินงานจังหวัดชัยนาท ณ พฤษภาคม 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office

อำเภอ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด				รูปแบบของการขนส่งยา (****)
	รายงานอัตราการสำรองคลัง รพ.สต.	รายงานยาไม่เพียงพอจ่าย ในรพ.สต./เกิดจากระบบ Refill	มีระบบเชื่อมโยงการให้บริการ รพ.สต. และคลังยา รพ.		
	สำรองคลังไม่เกิน 2 สัปดาห์	5 ครั้ง/เดือน	โปรแกรมที่ใช้	ระบบเชื่อมโยงที่มี ประสิทธิภาพ (***)	
เมืองชัยนาท	8	0	INVc	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
มโนรมย์	20	1-2	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
วัดสิงห์	16	2	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
สรรพยา	8	1	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
สรรคบุรี	4	1-2	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
หันคา	8	2	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
หนองมะโมง	5	2	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
เนินขาม	8	0	Sappaya DMS	/	รพ.ส่งยาให้รพ.สต.
สรุปผลภาพรวมจังหวัด	10	1-2			

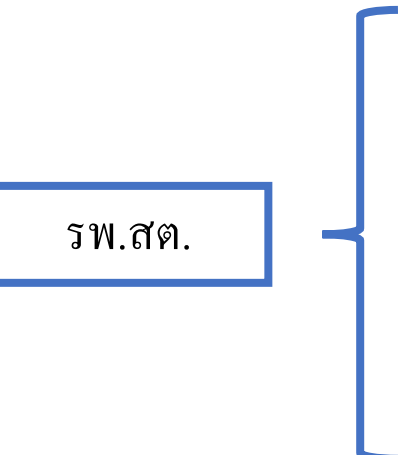
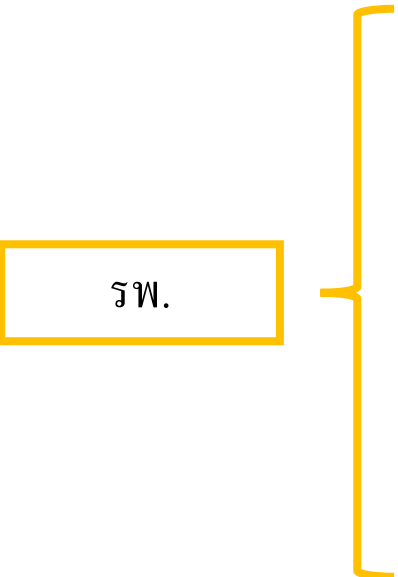
รพ.

รพ.สต.



Sappaya DMS

(Drug Management System)



INVc



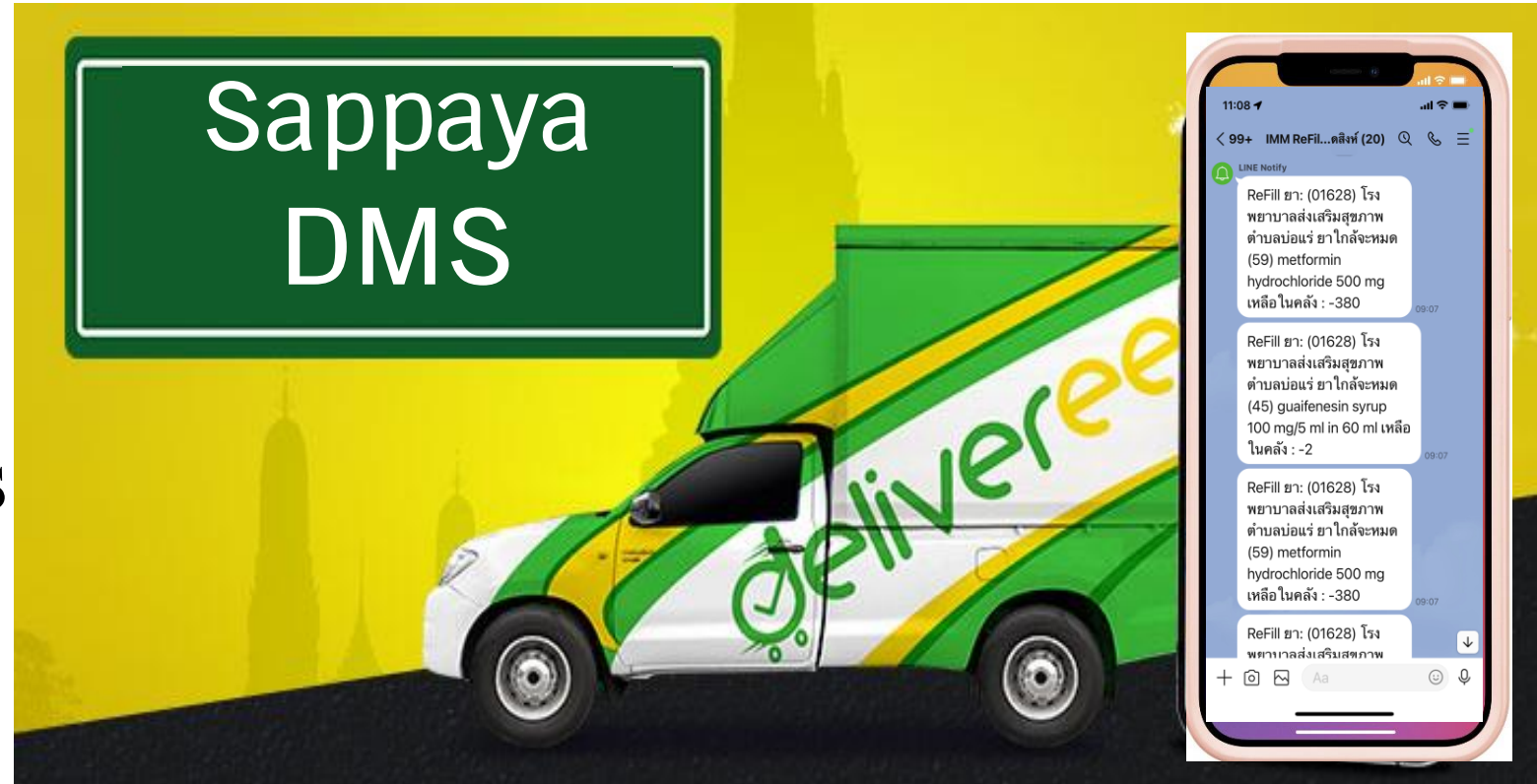
ระบบ Refill ยา คปสอ. วัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office



มีการใช้โปรแกรม Sappaya DMS
และ รพ.วัดสิงห์ จัดส่งยาให้
รพ.สต. ครบ ทั้ง 5 แห่ง





ระบบ Refill ยา คปสอ.วัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

Phitchit Provincial Public Health Office

ที่	รพ.สต.	ก่อนใช้ระบบ Refill ยา (ปีงบประมาณ 63)			หลังใช้ระบบ Refill ยา (ปีงบประมาณ 65)			หลังใช้ระบบ Refill ยา (ปีงบประมาณ 65) มีรายงานยาไม่เพียงพอ จ่ายในรพ.สต. (ที่เกิดจาก ระบบ refill) (เฉลี่ย ครั้ง/ เดือน)	ร้อยละ ของมูลค่า การสำรอง ยาลดลง (C)	มูลค่าการ สำรองยา ลดลง (บาท)
		มูลค่าการ เบิกยาช่วง ต.ค. 62 - พ.ค. 63 (บาท)	มูลค่ายาคง คลัง ณ สิ้น เดือน พ.ค. 63 (บาท)	อัตราการ สำรองยาช่วง ต.ค. 62 - พ.ค. 63	มูลค่าการเบิก ยาช่วง ต.ค. 64 - พ.ค. 65 (บาท)	มูลค่ายาคงคลัง ณ สิ้นเดือน พ.ค. 65 (บาท)	อัตราการ สำรองยาช่วง ต.ค. 64 - พ.ค. 65			
1	รพ.สต.หนองบัว	50,452.26	47,471.95	7.53	42,421.65	25,116.31	4.74	1	47.09	22,355.64
2	รพ.สต.หนองน้อย	49,678.78	7,512.00	1.21	45,670.39	22,151.80	3.88	3	-194.89	-14,639.80
3	รพ.สต.วังหมัน	35,203.20	20,254.90	4.60	25,023.58	7,408.53	2.37	2	63.42	12,846.37
4	รพ.สต.บ่อแร่	71,859.85	9,743.44	1.08	37,692.67	7,958.93	1.69	2	18.31	1,784.51
5	รพ.สต.หนองขุ่น	88,401.26	25,933.43	2.35	49,999.81	16,989.45	2.72	3	34.49	8,943.98
	รวม	295,595.35	110,915.72	3.00	200,808.10	79,625.02	3.17	2.2	28.21	31,290.70

ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงาน ปิงบประมาณ พ.ศ.2565

ปัญหาอุปสรรค

- เนื่องจากเป็นช่วงเริ่มต้นการใช้ Sappaya DMS Program จึงยังคงมีปัญหาเรื่องความเสถียร ความคลาดเคลื่อนของข้อมูลการใช้ยา
- Server ที่ใช้ลง Sappaya DMS Program ของทุกอำเภออยู่ที่ สสจ. ทำให้การแก้ปัญหาของ IT (รพช. และ สสจ.) อาจทำได้ล่าช้า
- การกำหนดหน่วยนับของยา ของ รพ. และ รพ.สต. ยังไม่เป็นหน่วยเดียวกัน เช่น หน่วยเป็นเม็ด หรือแผง หรือกล่อง

การแก้ไขปัญหา

- การสรุปวิเคราะห์ปัญหา รายงานผู้บริหารจังหวัด
- สร้างกรุ๊ปไลน์ Open Chat “Sappaya DMS (ชัยนาท)”
- มี link Google Form ให้ CUP (ทั้ง รพ. รพ.สต.) รายงานปัญหา
- มีผู้รับผิดชอบงาน สสจ. เป็นผู้ประสานงานและแก้ไขปัญหาร่วมกับทีม IT สรรพยา เพื่อเป็นช่องทางช่วยให้แก้ไขปัญหาได้อย่างรวดเร็ว
- การนิเทศติดตาม ให้คำแนะนำ พร้อมทีมตรวจสอบภายในของจังหวัดชัยนาท
- การกำหนดหน่วยนับของยาในจังหวัด ให้เป็นหน่วยเดียวกัน



ปัจจัยแห่งความสำเร็จของจังหวัดชัยนาท

- นโยบายของผู้บริหารที่ชัดเจน มีการสั่งการ ควบคุมกำกับ
- การร่วมมือของ จนท. ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ทั้งระดับจังหวัดและพื้นที่ ทั้งเภสัชกร จนท. IT ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต. ทุกคน
- การเห็นประโยชน์และต้องการพัฒนาของ CUP สรรพยา ที่ช่วยพัฒนา Sappaya DMS Program เป็นต้นแบบให้ รพ. อื่นๆ ใช้ประโยชน์



ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ของทีมตรวจราชการจังหวัดพิจิตร

- Sappaya DMS Program มี Server อยู่ที่จังหวัด ถ้าเกิดปัญหาขัดข้อง อาจทำให้ทั้งระบบมีปัญหา ควรมีการกระจาย Server ย่อย ไปรายอำเภอ
- พัฒนาทีม IT ร่วมกัน ของจังหวัด และของอำเภอ เพื่อแก้ไขได้มีประสิทธิภาพหากระบบมีปัญหา
- Sappaya DMS Program ยังไม่ได้ลดภาระงานของโรงพยาบาลแม่ข่าย เท่าที่ควร ถ้ามีการพัฒนาเพิ่มเติม จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และลดภาระงานให้โรงพยาบาลแม่ข่ายได้มากขึ้น
- อัตราการสำรองคงคลัง รพ.สต. ร้อยละของมูลค่าการสำรองยา ของ รพ.สต. ยังคงค่อนข้างมีความแตกต่างกันของแต่ละพื้นที่ อาจ Recheck ด้วยวิธีอื่นควบคู่ไปด้วย ในระยะการติดตั้งโปรแกรมใหม่



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 Regional Health Office 3



การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 3
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดชัยนาท
ประเด็นโครงการลดภาระงาน Back Office ใน sw.สศ.
(Initiative Management Model : IMM)

“ได้เวลา ได้งาน ได้ใจ
คนไทยสุขภาพดี”

ขอบคุณครับ



วันอังคารที่ 21 มิถุนายน 2565 นายแพทย์วิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ประธานการตรวจราชการโครงการลดภาระงาน Back Office ใน sw.สศ. (Initiative
Management Model:IMM) มอบให้ นายสุพล สิริเปี่ยมนท์ สาธารณสุขอำเภอวิชัยนาท นายสมจินต์ มากพา เกษิษกร
ชำนาญการพิเศษและคณะร่วมรับฟังการนำเสนอและเก็บข้อมูลในประเด็นโครงการลดภาระงานฯ โดยมีนายเกษม เทียงรอด
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท (ด้านบริหาร) พร้อมคณะเข้าร่วมรับการตรวจราชการฯ เพื่อกำกับติดตามและ
ประเมินผลการดำเนินงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิชัยนาท จังหวัดชัยนาท

