



ตรวจราชการกรณีปกติ
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2566

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดนครสวรรค์



นายแพทย์อดิเทพ เกரியงไกรวณิช
รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ข้อมูลพื้นฐาน และสถานบริการ จังหวัดนครสวรรค์



ประชากร **1,040,308** คน

ข้อมูลทะเบียนราษฎรปี 2565



15 อำเภอ / **128** ตำบล /
322,224 หลังคาเรือน



1 สวศ./**13** สวช./
190 สว.สต.

โรงพยาบาลศูนย์ A	1	แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน M2	2	แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน F1	3	แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน F2	7	แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน F3	1	แห่ง



การดำเนินงานถ่ายโอนภารกิจสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด



เดิม 190 แห่ง

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ถ่ายโอนฯ 99 แห่ง
ร้อยละ 52.11



คงเหลือ 91 แห่ง
ร้อยละ 47.39

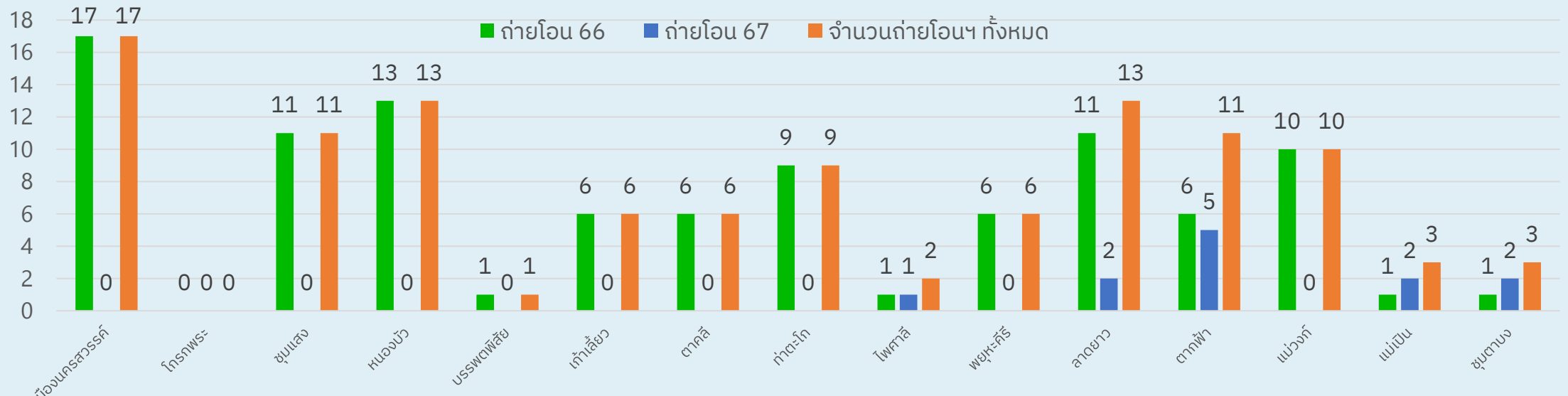
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ถ่ายโอนฯ 12 แห่ง
ร้อยละ 58.42



คงเหลือ 79 แห่ง
ร้อยละ 41.58



จำนวนทั้งหมด	23	9	15	15	17	6	16	16	15	13	18	11	10	3	3
ถ่ายโอนแล้ว	17	0	11	13	1	6	6	9	2	6	13	11	10	3	3
ร้อยละ	73.91	0	73.33	86.67	5.88	100	37.50	56.25	13.33	46.15	72.22	100	100	100	100

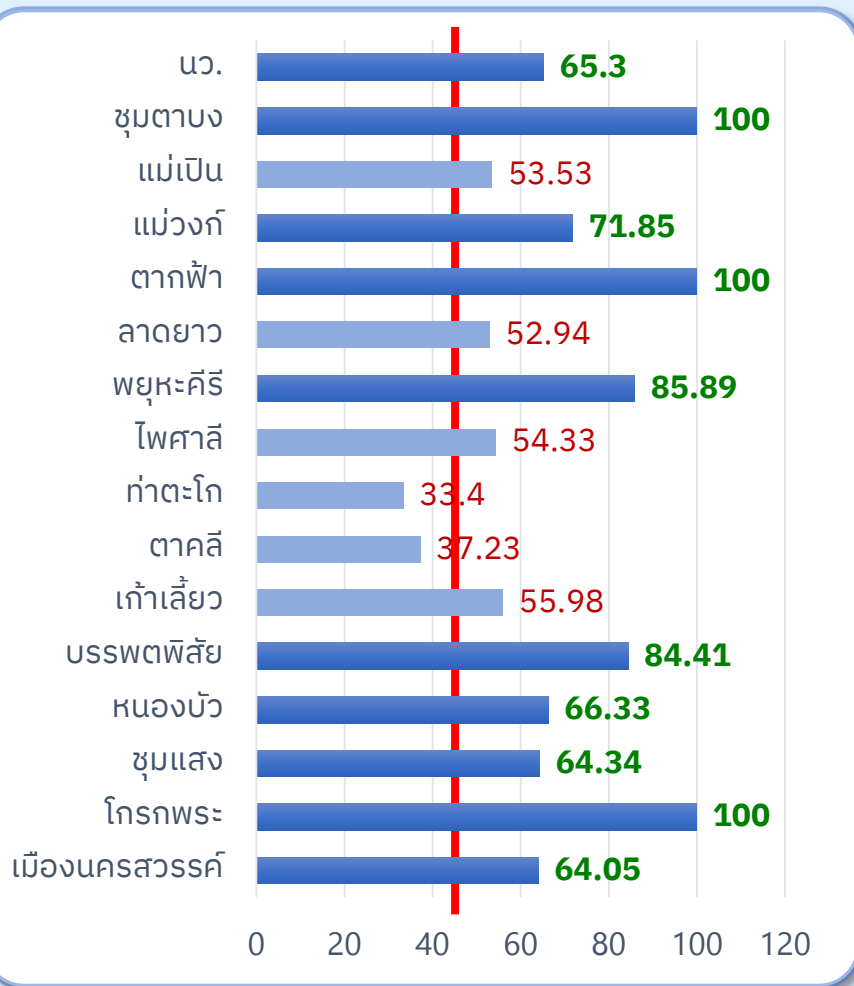
สถานการณ์ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ 2566

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานรอบที่ 1	ผลงานรอบที่ 2	
1. หมอประจำตัว 3 คน 1.1 จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน 1.2 อสม. หมอประจำบ้านผ่านการอบรม 1.3 อสม. หมอประจำบ้านผ่านเกณฑ์ศักยภาพ 1.4 ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น 1.5 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับสุขภาพ	ร้อยละ 57 ร้อยละ 100 ร้อยละ 75 ร้อยละ 75 ร้อยละ 75	ร้อยละ 63.91 ระหว่างดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ 42.26	ร้อยละ 65.30 ร้อยละ 100 ร้อยละ 49.33 ร้อยละ 96.39 ร้อยละ 45.27	✓ ✓ ✗ ✓ ✗
2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 2.1 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 2.2 ประเมินตนเองตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 2.3 คัดเลือกประเด็นอย่างน้อย 1 ประเด็น ที่เกิดการบูรณาการ ในงาน พชอ./PCU/3 หมอ และเกิด Service Outcome ที่เป็นรูปธรรม	ร้อยละ 50 ร้อยละ 100 จังหวัดละ 1 อำเภอ	ร้อยละ 65.26 (62 ทีม) ระหว่างดำเนินการ อำเภอชุมแสง	ร้อยละ 67.36 (64 ทีม) ระหว่างดำเนินการ อำเภอชุมแสง	✓ ✓ ✓
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 3.1 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ 3.2 กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง)	ร้อยละ 85 ร้อยละ 80	ร้อยละ 100 ร้อยละ 36.88	ร้อยละ 73.33 ร้อยละ 91.33	✗ ✓

จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

เป้าหมาย ร้อยละ 57

✓ ผลการดำเนินงาน 65.3



อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ประชากรที่มีแพทย์ FM ดูแล	ครอบคลุมประชากร(ร้อยละ)
เมืองนครสวรรค์	243,935	156,245	64.05
โกรทพระ	34,115	34,115	100
ชุมแสง	63,225	42,009	64.44
หนองบัว	66,112	43,854	66.33
บรรพตพิสัย	85,368	72,061	84.41
เก้าเลี้ยว	34,347	19,286	55.98
ตากลั	104,162	38,779	37.23
ท่าตะโก	66,151	22,094	33.4
โพศาลี	70,276	38,180	54.33
พยุหะคีรี	60,667	52,106	85.89
ลาดยาว	83,152	46,668	52.94
ตากฟ้า	39,657	39,657	100
แม่वंงก์	50,204	36,072	71.85
แม่เปิน	20,907	11,191	53.53
ชุมตาบง	18,020	18,020	100
จ.นครสวรรค์	1,040,308	679,322	65.3

อำเภอที่มีประชาชนได้รับการดูแลจากแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ครอบคลุม ร้อยละ 100 คือ **โกรทพระ ตากฟ้า และชุมตาบง**

ที่มา : ระบบทะเบียน สสป.

ตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดนครสวรรค์

การพัฒนาอสม. หมอประจำบ้าน

อบรมหมอประจำบ้านผ่านเกณฑ์ศักยภาพ

เป้าหมาย

ร้อยละ 75



ผู้ช่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล

เป้าหมาย

ร้อยละ 75



ผลการดำเนินงาน 49.33

ผลการดำเนินงาน 96.39



อำเภอ	เป้าหมาย(คน)	การอบรม อสม. หมอประจำบ้าน		จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนา	ผู้ช่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี		ครอบครัวมีศักยภาพฯ	
		ผ่านเกณฑ์(คน)	ร้อยละ		ผ่านเกณฑ์(คน)	ร้อยละ	ผ่านเกณฑ์(คน)	ร้อยละ
เมืองนครสวรรค์	255	174	68.24%	1,248	1,180	94.55%	1,180	94.55%
โกรกพระ	135	18	13.33%	125	116	92.80%	116	92.80%
ชุมแสง	180	24	13.33%	231	226	97.84%	226	97.84%
หนองบัว	135	11	8.15%	40	38	95.00%	38	95.00%
บรรพตพิสัย	195	48	24.62%	193	184	95.34%	184	95.34%
เก้าเลี้ยว	75	97	129.33%	599	591	98.66%	591	98.66%
ตากสิน	150	124	82.67%	677	655	96.75%	655	96.75%
ท่าตะโก	150	10	6.67%	39	38	97.44%	38	97.44%
ไพศาลี	120	36	30.00%	151	147	97.35%	147	97.35%
พยุหะคีรี	165	96	58.18%	555	544	98.02%	544	98.02%
ลาดยาว	180	170	94.44%	618	580	93.85%	580	93.85%
ตากฟ้า	105	39	37.14%	288	289	100.35%	288	100.00%
แม่วงก์	60	94	156.67%	362	352	97.24%	352	97.24%
แม่เปิน	15	2	13.33%	11	10	90.91%	10	90.91%
ชุมตาบง	30	19	63.33%	119	116	97.48%	116	97.48%
รวม	1,950	962	49.33%	5,256	5,066	96.39%	5,065	96.37%

ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับสุขภาพ

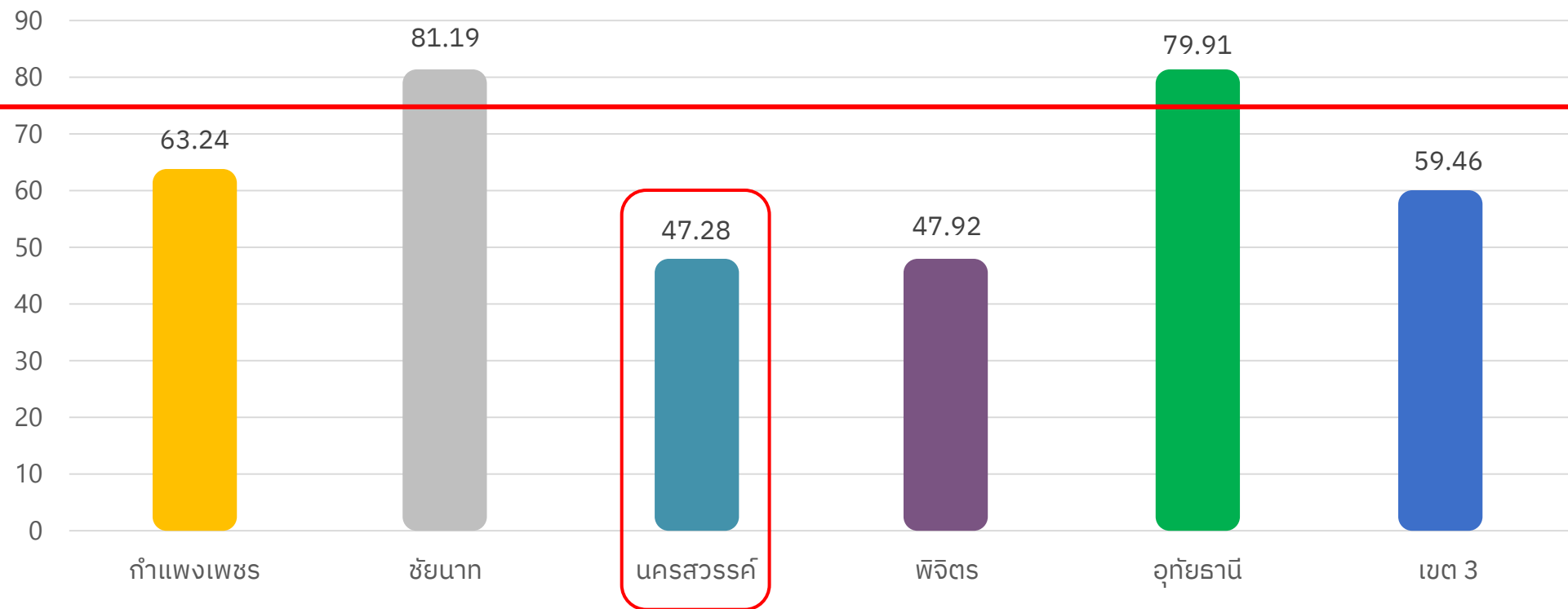
รายงานผลการประเมินหมู่บ้าน (ประเมินตนเอง)

เป้าหมาย

ร้อยละ 75



ผลการดำเนินงาน 47.28



การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ(PCU/NPCU)

จังหวัดนครสวรรค์ ดำเนินการเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) 64/95 (แห่ง)

เป้าหมาย

ร้อยละ 57



ผลการดำเนินงาน 67.36

2560-2563

วัดไทรใต้	ศาลเจ้าไถ่ต่อ	บ้านมะเกลือ	สวช.ชุมตาบง
วัดช่องคีรี 1	หนองเบน 1	สวช.โกรกพระ	
วัดช่องคีรี 2	หนองซอน	สวช.ชุมแสง	
บ้านลานหมาโน	บ้านบึง	ทับกฤช	
วัดไทร	สวช.บรพตพิสัย 1	สวช.หนองบัว	
บางมะฝ่อ	สวช.พยุหะคีรี 1	กระดานหน้าแกล	
ตาขีด	สวช.ตากฟ้า	ส้มเสี้ยว	
ห้วยดง	ตลิ่งสูง	บ้านตาคลี	
เนินสาร	สะพานดำ	สวช.ท่าตะโก	
ไตรคีรี	วัดจอมคีรีฯ	กระทุ่มทอง	
สวช.เก้าเหล่าน	หนองผักตบ	สวช.พยุหะคีรี 2	
จันเสน	หนองปลิง 1	พยุมัน	
สว.ตาคลี1	ท่าทอง	สวช.แม่่วงก์	
สวช.ไพศาลี	สันพิง	สวช.ลาดยาว	
เขากอง	สันติธรรม	หนองยาง	

46 ทีม ร้อยละ 48.42

2564

เนินศาลา
สันติสุข
วังแรต
สวช.บรพตพิสัย 2
พนมรอก
โพธิ์ประสาธ
คลองโพธิ์
หนองเสลา
วังชาน
บึงหล่ม
ปางงู

11 ทีม

(รวมเป็น 57 ทีม)

ร้อยละ 60

2565

ศสม.สปร.1
ธารทหาร
หนองโพเหนือ
เข่าบ่อแก้ว
หนองไผ่

5 ทีม

(รวมเป็น 62 ทีม)

ร้อยละ 65.26

2566

ศสม.สปร.2 ✓
บ้านแก่ง
ต้นโพธิ์
เขาดิน
หนองกระทุ่ม
เขาล้อ
หนองไผ่
หนองนมวัว
แม่กะสี
ด่านช้าง ✓



แผน 10 ทีม รวมเป็น 72 ทีม
เปิดแล้ว 2 ทีม รวมเป็น 64 ทีม
คิดเป็นร้อยละ 67.36

2567

ห้วยครัก
หนองแก่ง
ศสม.วัดไทรใต้
หนองไผ่
บางแก้ว
ช่องแค
สระบัว
โคกเตี้อ
หนองโขมง
เกาะหงษ์

10 ทีม

2568

ศูนย์ทม.ตาคลี1
บ้านใหม่เขาขาด
หนองจักรี
หนองตาดู
ห้วยหวาย
สายลำโพงเหนือ
เขาดิน
หนองตะคลอง
ชะม้ง

9 ทีม

2569

ศูนย์ ทม.ตาคลี 2
ห้วยถนนใต้
ปางขนุน
หนองไผ่

4 ทีม

สัดส่วนผู้รับบริการใน PCU/NPCU เปรียบเทียบแม่ข่าย

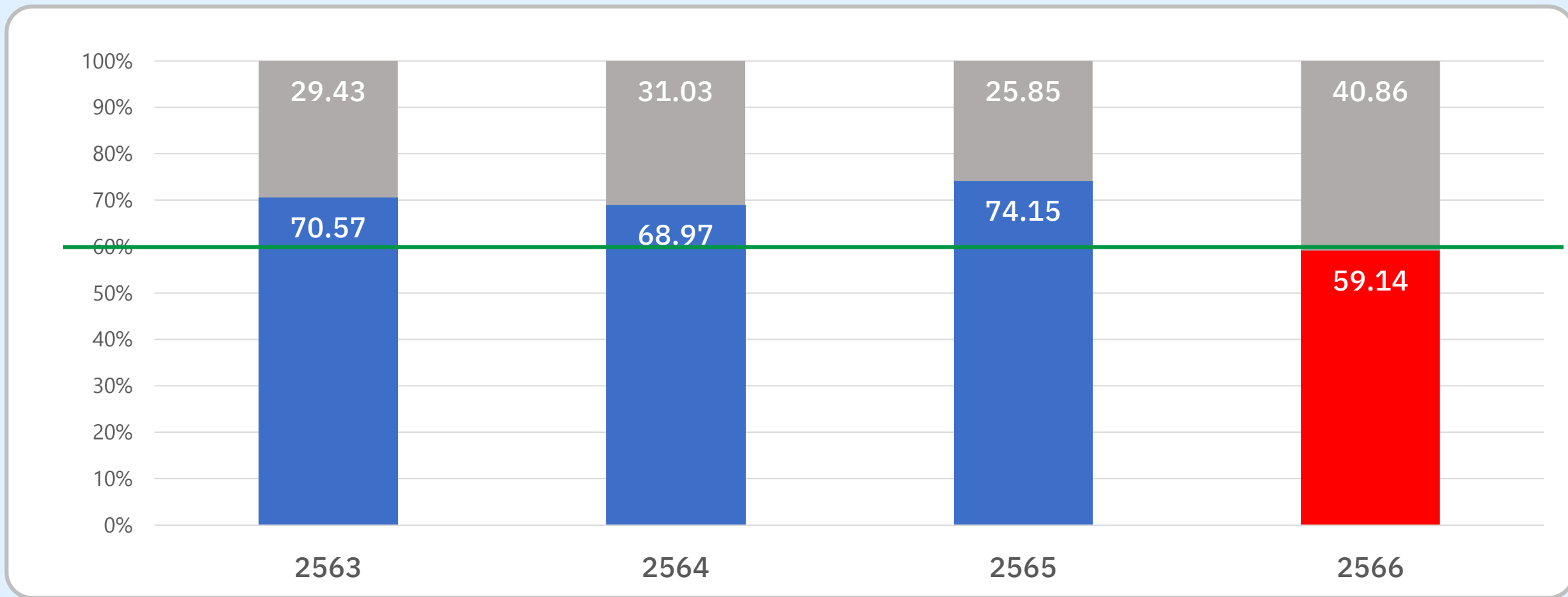
ผู้รับบริการใน PCU/NPCU เทียบไปรับบริการที่แม่ข่าย 60 : 40

เป้าหมาย

> ร้อยละ 60



ผลการดำเนินงาน 59.14 : 40.86



ที่มา : ระบบ HDC 12 มิ.ย.66

■ PCU ■ sw.แม่ข่าย

สัดส่วนผู้รับบริการใน PCU/NPCU เปรียบเทียบแม่ข่าย

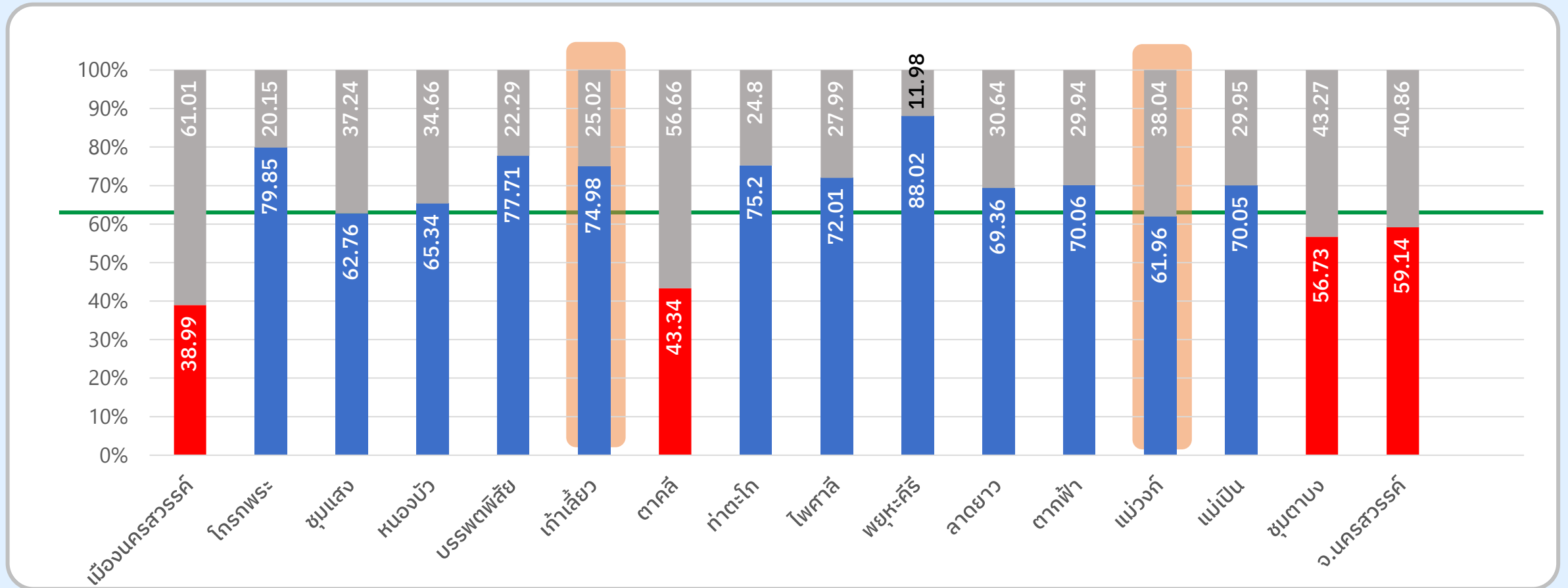
ผู้รับบริการใน PCU/NPCU เทียบไปรับบริการที่แม่ข่าย 60 : 40

เป้าหมาย

> ร้อยละ 60



ผลการดำเนินงาน 59.14 : 40.86



ที่มา : ระบบ HDC 12 มิ.ย.66

■ PCU ■ sw.แม่ข่าย

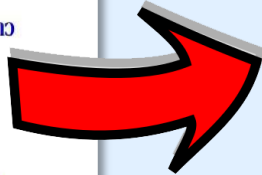
หมายเหตุ เก้าเลี้ยว , ม่วงท ถ่ายโอน ร้อยละ 100

เกณฑ์คุณภาพ

มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566

เป้าหมาย

ประเมินตนเอง



แผนการดำเนินงาน

เม.ย.

- เขตสุขภาพ อบรมทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด

มิ.ย.

- ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัดถ่ายทอดเกณฑ์ฯ เพื่อให้พื้นที่เกิดความเข้าใจในเกณฑ์ฯ ในวันที่ 1-2 มิถุนายน 2566
- **หน่วยบริการปฐมภูมิ ประเมินตนเอง**

ก.ค.

- สรุปผลการประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ

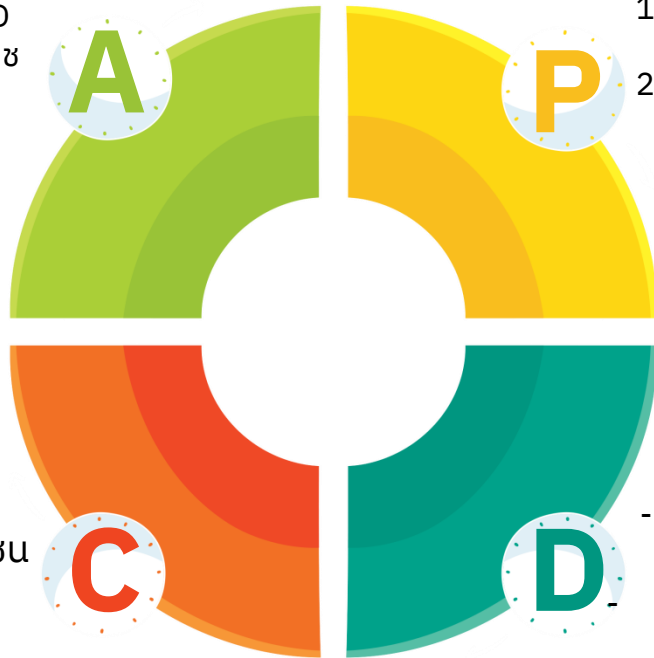
ส.ค.

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน

การบูรณาการ ในงาน พชอ./PCU/3 หมอ และเกิด Service Outcome ที่เป็นรูปธรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ใช้/ปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วย NCD ใน NPCU บ้านทับกฤช และบ้านหนองขอน



เป้าหมาย
1. แกนนำ อสม. มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย
2. สามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วย

- กระบวนการมีส่วนร่วมโดยใช้ ORID Method ใน 3 หมอ

- Interactive Learning Through Action

บูรณาการ 3 หมอ ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน

สอบถามความพึงพอใจประชาชน

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง

1. แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หลังการเข้ารับการอบรมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100
2. แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างถูกต้อง ร้อยละ 90

ข้อชื่นชม

การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ผ่านกระบวนการ Active Learning through Action ด้วยกลไก 3 หมอ ซึ่งทำให้ชุมชนมีความรู้สึกเป็นเจ้าของปัญหา เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของ 3 หมอ

โอกาสพัฒนา

1. ควรมีการประเมิน service outcome เช่น พฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้ด้านสุขภาพ (HL) จำนวนผู้ป่วยใหม่ จำนวนผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ดู HbA1c / BP ปกติ/ ดีขึ้น
2. ขยายแนวคิด วิธีการขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอชุมแสงสู่พื้นที่อื่น



ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครสวรรค์ ปี 2566

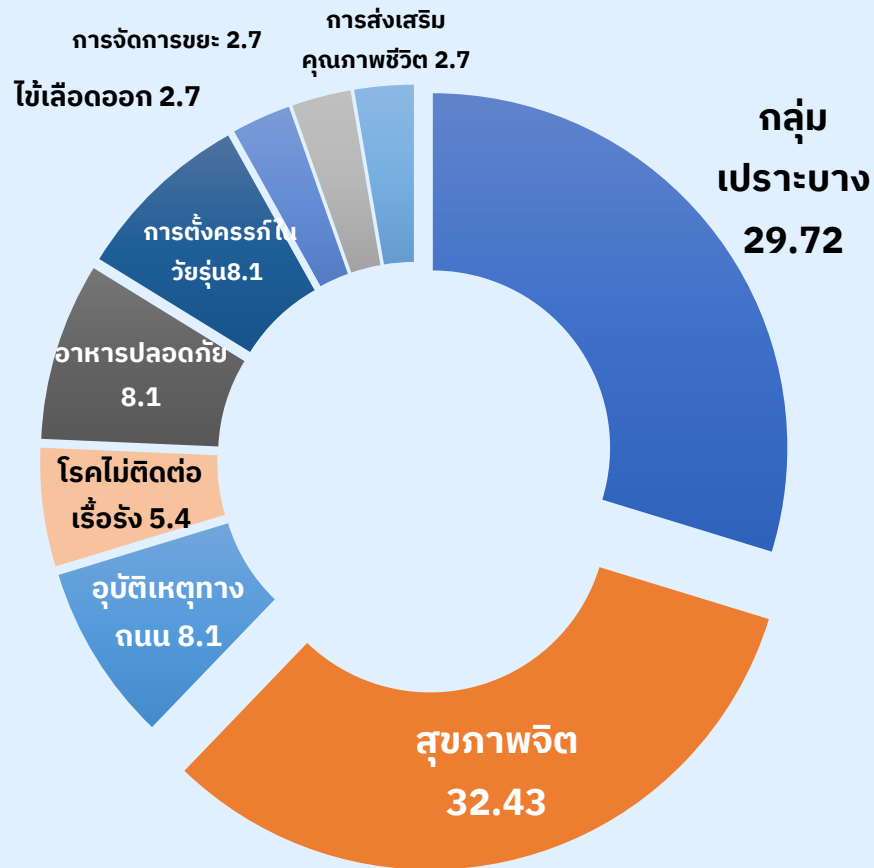
อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย

ร้อยละ 85



ผลการดำเนินงาน 73.33



ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 3 ลำดับแรก

1. สุขภาพจิต
2. กลุ่มเปราะบาง
3. อุบัติเหตุทางถนน , อาหารปลอดภัย , การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

1. เมืองนครสวรรค์	1. ผู้สูงอายุ 2. สุขภาพจิต
2. โกรกพระ	1. อุบัติเหตุทางถนน 2. ผู้สูงอายุ
3. ชุมแสง	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 2. สุขภาพจิตและยาเสพติด 3. อุบัติเหตุทางถนน
4. หนองบัว	1. อาหารเกษตรปลอดภัย 2.2. สุขภาพจิตและยาเสพติด 3. กลุ่มเปราะบาง
5. บรรพตพิสัย	1. สุขภาพจิต 2. กลุ่มเปราะบาง
6. เก้าเลี้ยว	1. กลุ่มเปราะบาง 2. สุขภาพจิตและยาเสพติด
7. ตากลิ	1. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 2. สุขภาพจิตและยาเสพติด
8. ท่าตะโก	1. สุขภาพจิต 2. IMC
9. ไพศาลี	1. ผู้สูงอายุ 2. การลดใช้สารเคมี
10. พยุหะคีรี	1. การจัดการขยะในชุมชน 2. ยาเสพติด 3. กลุ่มเปราะบาง
11. ลาดยาว	1. อาหารปลอดภัย 2. ผู้สูงอายุ 3. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
12. ตากฟ้า	1. อุบัติเหตุทางถนน 2. ยาเสพติด 3. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
13. แม่่วงก์	1. ผู้สูงอายุ 2. สุขภาพจิตและสุขภาพจิต 3. การส่งเสริมคุณภาพชีวิต
14. แม่เปิน	1. ยาเสพติดและสุขภาพจิต 2. ไม่เลือดออก 3. ท้องไม่พร้อมในวัยเรียน
15. ชุมตาบง	1. สุขภาพจิตและยาเสพติด 2. ผู้สูงอายุ 3. กลุ่มเปราะบาง

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย

ร้อยละ 85



ผลการดำเนินงาน 73.33



โปรแกรม CL UCCARE

สรุปผลการประเมิน UCCARE จังหวัดนครสวรรค์						
	Unity Team	Customer Focus	Community participation	Appreciation	Resource sharing and human development	Essential care
ระดับคะแนน	5	5	3	3	3	3

ที่มา : <https://thaidhb.com/> วันที่ 28 มิถุนายน 2566

รายงานการตรวจสอบความครบถ้วนข้อมูล

ชื่อพชอ.	คำสั่งของ พชอ.	ข้อมูลทั่วไปจาก	ประเมิน พชอ.	ข้อมูลพื้นฐานตามประเมิน พชอ.	แผนงานกิจกรรม.	สรุปผลการดำเนินงาน พชอ.	การประเมินของ พชอ.	รายละเอียดเพิ่มเติม
เมืองนครสวรรค์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
โกรกพระ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ชุมแสง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
หนองบัว	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✓	
บรรพตพิสัย	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
เก้าเอียง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตาก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ท่าตะโก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
โพทะเล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
พยุหะคีรี	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗	
ลาดยาว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตากฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
แม่วงก์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
แม่เปิน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ชุมตาบง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

รายงานประเมินผล UCCARE

ชื่อพชอ.	ประเมิน พชอ.	U	C	C	A	H	E	สรุปผล
เมืองนครสวรรค์	การอยู่อย่างดีกับสังคม	4	5	4	4	4	5	4
เมืองนครสวรรค์	การอยู่อย่างปลอดภัย	4	5	4	4	4	4	4
เมืองนครสวรรค์	การอยู่อย่าง	4	5	4	4	4	5	4
เมืองนครสวรรค์	การมีกิจกรรมทางกายในระดับสูง	3	3	3	3	4	3	4
เมืองนครสวรรค์	การมีกิจกรรมทางกายในระดับปานกลาง	2	2	1	3	2	3	1
เมืองนครสวรรค์	การมีกิจกรรมทางกายในระดับต่ำ	4	4	3	3	5	4	3
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	2	2	3	2	2	3	2
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	2	2	3	2	2	3	2
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	2	2	3	2	2	3	2
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	4	3	4	3	3	4	3
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	3	3	4	3	4	3	3
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	3	3	4	3	4	3	3
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	2	3	3	2	3	3	2
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	2	3	3	2	3	3	2
เมืองนครสวรรค์	การมีพื้นที่สาธารณะที่ปลอดภัย	2	4	4	2	4	2	4

ผลการประเมินอำเภอผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 73.33
 ไม่ประเมินฯ 1 อำเภอ (บรรพตพิสัย) และประเมินไม่ครบ 3
 อำเภอ (พยุหะคีรี, แม่วงก์, หนองบัว) จากทั้งหมด 15 อำเภอ



ดูแลกลุ่มเปราะบาง

กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง)

เป้าหมาย

ร้อยละ 80



ผลการดำเนินงาน 91.33

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มผู้พิการ ติดบ้าน ติดเตียง ทั้งหมด	ผู้พิการ ติดบ้าน ติดเตียง ที่ได้รับการดูแล	ร้อยละ
1	เมืองนครสวรรค์	36,697	35,669	88.7
2	โกรกพระ	1,233	1,233	100
3	ชุมแสง	11,795	9,201	78.01
4	หนองบัว	23	23	100
5	บรรพตพิสัย	404	402	99.5
6	เก้าเลี้ยว	432	345	80
7	ตากสิน	3,025	3,025	100
8	ท่าตะโก	1,344	969	72.09
9	ไพศาลี	573	569	99.3
10	พยุหะคีรี	527	527	100
11	ลาดยาว	500	500	100
12	ตากฟ้า	198	198	100
13	แม่วงก์	6,720	5,389	80.19
14	แม่เปิน	385	385	100
15	ชุมตาบง	261	225	86.21
รวม		64,117	58,660	91.33

ประเด็นขึ้นชม

- การขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพในสถานการณ์ถ่ายโอนฯ นพ.สสจ.นว. เป็นประธานยุทธศาสตร์ ซึ่งจะเป็นช่องทางสำคัญที่จะบูรณาการนโยบาย เป้าหมาย การสนับสนุน การควบคุมกำกับงานสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขและองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- มี พชอ. ต้นแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชด้วยภาคีเครือข่าย “เก้าเหลี่ยมโมเดล”

ปัญหา/อุปสรรค

แนวทางพัฒนา

1. การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU

- 1.1 แพทย์ขาดแรงจูงใจในการเข้ารับการอบรม FM
- 1.2 การจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวที่ถ่ายโอนไม่สามารถขึ้นทะเบียนได้ตามแผนที่กำหนด เนื่องจากบุคลากรไม่ครบตามเกณฑ์

- 1.1 บรรจุหลักสูตร BC FM เข้าเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 1.2 สสจ. และ อบจ. ควรทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ

2. พชอ.

- การประเมินคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ UCCARE ในโปรแกรม CL UCCARE ไม่เป็นไปตามแนวทางที่กระทรวง สธ. กำหนด

- ดำเนินงานประเมินมาตรฐาน พชอ. ตามแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข

3. ถ่ายโอน

- 3.1 การประสานงาน ควบคุม กำกับ รพ.สต. ถ่ายโอน
- 3.2 ไม่มีการกำหนดกรอบระยะเวลาที่ชัดเจน ในการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ แพทย์และสหสาขาวิชาชีพ

- 3.1 กระทรวงสาธารณสุข และ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และของหน่วยงานในสังกัด สธ. และ อบจ.
- 3.2 สสจ. และ อบจ. ทำความตกลง กำหนดกรอบระยะเวลาที่ชัดเจนในการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ แพทย์และสหสาขาวิชาชีพ

Thank you!