

แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (แบบ ตก.๓)
เขตตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑ รอบที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	มีการดำเนินการคัดกรองวัณโรคได้ดีมาก โดยขอให้ติดตามการคัดกรองให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายด้วยความเข้มข้นทุกระยะเพื่อลดอัตราการตาย	- ให้พื้นที่ที่มีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายที่มีผล X-ray ผิดปกติ เพื่อติดตามเข้ารับการตรวจคัดกรองอย่างต่อเนื่องทุก ๖ เดือน รวมถึงผู้ที่ BMI < ๑๘.๕ - วิเคราะห์กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่เสี่ยงในแต่ละอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน เพื่อวางแผนการคัดกรองเพิ่มเติมจากกลุ่มเป้าหมายที่ส่วนกลางกำหนด - กำกับติดตามเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคและดำเนินการตามแนวทางการดูแลรักษา ทุกรายผ่านระบบรายงานทุกเดือน โดยเฉพาะการ Consult อายุรแพทย์ การตรวจการทำงานของตับ ก่อนและระหว่างการรักษา การ DOT โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือตรวจ - รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล/ปัญหาการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคจากข้อมูลการขอรับคำปรึกษาอายุรแพทย์/การทำ Dead Case Conference เพื่อหาแนวทางการป้องกันการเสียชีวิต ข้อเสนอแนะ เนื่องจากการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค ส่วนใหญ่พบจากการ Walk in ควรมีนโยบาย/แนวทางการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูงและผู้มารับบริการในสถานบริการ โดยวิธี Verbal Screen หรือการ X-ray โดยมีการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามจริง อาจทำให้ค้นหาผู้ป่วยได้มากยิ่งขึ้น	กลุ่มงานควบคุมโรค สสจ.แพร่
๒.	NCDs (โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) : ผู้ป่วยเบาหวานมีแนวโน้มสูงขึ้น ขอให้ดำเนินการให้เข้มข้นเพื่อลดการเพิ่มขึ้นของกลุ่มเสี่ยง	สสจ.แพร่ ได้มีนโยบายให้ทุกอำเภอคัดกรองและนำกลุ่มเสี่ยงทำแบบประเมิน Health Literacy ปัจจุบันอยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล Health Literacy ของกลุ่มเสี่ยง ครั้งที่ ๒	กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สสจ.แพร่
๓.	การบริหารจัดการการเงินการคลัง ขอให้กำกับดูแลโรงพยาบาลชุมชนที่มีรายรับจาก IPD (ผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาและต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลตั้งแต่ ๖ ชั่วโมงขึ้นไป) ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐	- มีการติดตามการชดเชยกองทุนผู้ป่วยในของหน่วยบริการเป็นประจำทุกเดือน ทั้งนี้การจัดส่งข้อมูลผู้ป่วยในของหน่วยบริการมีความถูกต้อง ครบถ้วน และส่งภายในเวลาที่กำหนด มีการสรุปและนำเสนอให้ผู้บริหารรับทราบ - มีการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังจากข้อมูลงบทดลองของหน่วยบริการ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการขาดสภาพคล่องของหน่วยบริการเป็นประจำสม่ำเสมอทุกเดือน	กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.แพร่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๔.	งานการแพทย์แผนไทย โรงงานผลิตยาแผนไทยพบว่าต้นทุกบรรจุภัณฑ์ค่อนข้างสูง มีคำแนะนำให้จัดหาในภาพรวมเขตและวางแผนการดำเนินงานเชิงระบบ	- ในคณะกรรมการ service plan การแพทย์แผนไทยฯ ระดับเขต ได้ดำเนินการวางแผนการจัดซื้อร่วมเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแล้ว (เช่น แคปซูลเปล่า ขวดบรรจุยาแคปซูลฉลากยา) โดยได้มีการกำหนดสีแคปซูลในแต่ละชนิดของยา ขนาดขวดบรรจุ รูปแบบฉลากยา ราคากลางยา ในรายการยาสมุนไพรทดแทนและยาสมุนไพร first line drug - รพ.เด่นชัย และ รพ.สอง ซึ่งเป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพรในจังหวัด ได้ดำเนินการวางแผนธุรกิจในการบริหารจัดการการผลิตยาในปีงบประมาณ ๒๕๖๕-๒๕๖๗ - กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สสจ.แพร่ ได้ดำเนินการจัดระบบ หาแหล่งงบประมาณสนับสนุน และวางแผนการกระจายยาสมุนไพรภายในจังหวัด ทั้งจากแหล่งผลิตและแหล่งจ่ายยาสมุนไพรในสถานบริการของรัฐต่อเนื่องทุกปี	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สสจ.แพร่
๕.	ขอให้โรงพยาบาลสูงเม่นวางแผนเชิงระบบในการลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ที่ยั่งยืนโดยวิเคราะห์เป็นภาพรวมของจังหวัด นอกจากนั้นยังฝากให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่วางแผนธุรกิจของโรงพยาบาลสองด้วย	กำหนดแผนเพิ่มรายได้ลดค่าใช้จ่ายเป็นประเด็นมุ่งเน้นของโรงพยาบาลในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีรอบการดำเนินงานที่ชัดเจน ประกาศเป็นนโยบาย ประชุมมอบหมายผู้รับผิดชอบและนำไปปฏิบัติ รายงานผลรายเดือนและสรุปปัญหาผ่านระบบไลน์กลุ่มหัวหน้าฝ่าย/งานและ google drive <u>แผนเพิ่มรายได้</u> - จัดทำแนวทางการดำเนินงานการ Admit ผู้ป่วย การบูรณาการร่วมกันระหว่างการตรวจสุขภาพและการตรวจสมรรถภาพร่างกายให้บริการแบบ One stop service - การขยายบริการคลินิกกระดูกและข้อร่วมกับแพทย์ออร์โธปิดิกส์จาก รพ.แพร่ - เพิ่มบริการแพทย์แผนไทยนอกเวลาราชการ วันเสาร์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ - การตรวจสอบข้อมูลบริการกับข้อมูลของ สปสช. เพื่อการบันทึกข้อมูลเคลมให้ ถูกต้อง ครบถ้วน - ทบทวนการส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	รพ.สูงเม่น

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		<u>ลดค่าใช้จ่าย</u> - ทำ MOU กับ รพ.แพร่ กรณีผู้ป่วยเขตรอยต่อและ ไปรับการรักษาที่ รพ.แพร่ ต้องมีใบส่งตัวจาก รพ. หรือ รพสต. (ยกเว้นกรณีอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้พิการ HIV) - การลดค่าใช้จ่าย โดยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ร่วมกับการงานเภสัชกรรม - การควบคุม stock ให้อยู่ในระยะเวลาที่กำหนด -การควบคุม กำกับ ค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน Planfin <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑) ค่ารักษาตามจ่าย รพ.แพร่ ในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ลดลงร้อยละ ๑๐ ๒) จำนวนผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๑๕ ในช่วงเวลาเดียวกัน (ตค.-พค.) และ เมื่อเปรียบเทียบรายได้กองทุนเหมาจ่ายรายหัว IP UC กับประมาณการรายรับจาก สปสช. ไตรมาสที่ ๑ พบว่า รายได้สูงกว่าประมาณการรายรับ ร้อยละ ๑๒ ๓) risk score ปี ๒๕๖๔ ไตรมาส ๑ - ๓ = ๐ และในไตรมาสที่ ๔ มีการเฝ้าระวังเพิ่มเติมเนื่องจากปัญหาส่วนใหญ่เกิดในไตรมาสนี้ จากการประชุม CFO จังหวัด มีการประมาณการ risk score และทำแนวทางการแก้ไข ปัญหาเบื้องต้นไว้ รวมถึงมีการช่วยเหลือกันในระดับจังหวัดจากเงิน CF เขตที่สามารถนำมาช่วยเหลือ รพช. ทุกแห่งเมื่อเกิดวิกฤตการเงินการคลังในไตรมาสสุดท้าย	
		- ทีมผู้บริหารได้ประชุมหารือเพื่อวางแผนพัฒนาเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลสูงเม่น (อยู่ในระหว่างดำเนินการฯ) - คณะกรรมการบริหารการเงินการคลังจังหวัดแพร่ ได้เข้าตรวจเยี่ยมและให้ข้อเสนอแนะการวางแผนธุรกิจของ รพ.สอง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีข้อเสนอแนะดังนี้ ๑. ให้จัดทำแผนธุรกิจใหม่ เพิ่มการจัดทำในรูปแบบจำนวนเงินรายรับเป็นปีงบประมาณซึ่งสามารถบอกความคุ้มค่าของการลงทุนได้ ๒. ให้หน่วยบริการดำเนินการสำรวจตลาดเพื่อเพิ่มช่องทางจำหน่าย และกระจายสินค้า ๓. ควรชะลอการลงทุนเพิ่มในด้านบุคลากร โดยให้พิจารณาปรับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล แทนการรับบุคลากรเพิ่ม	CFO กลุ่มงาน ประกัน สสจ.แพร่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		๔. กำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานให้ชัดเจนโดยแบ่งการดำเนินงานเป็นทั้งรายปี รายไตรมาส และรายเดือน กำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน เพื่อง่ายต่อการกำกับติดตามการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ ๕. ทบทวนกระบวนการดำเนินงานของแต่ละแผนกให้สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนด	
๖.	ในเชิงระบบ การทำงานต้องนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ Focus กลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน กระจายเป้าหมายให้ทุกกลุ่มงานรับทราบบทบาทของตนว่า จะต้องทำอะไร เพื่อให้การทำงานภาพขององค์กรประสบความสำเร็จตามเป้าหมายอย่างท้าทาย มีการคืนข้อมูล ปรึกษาหารือกัน เน้นประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ ๖ ประเด็น คือ เด็กเตี้ย COPD Falling (พลัดตกหกล้ม) TB NCDs ฆ่าตัวตาย เน้นกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน สอดแทรก Intervention เฉพาะประเด็นนั้น ๆ ในทุกอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่โดยงานข้อมูล กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ได้ดำเนินการตรวจสอบและส่งกลับข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งแบบไม่เป็นการและผ่านคลังข้อมูลสุขภาพแก่ผู้รับผิดชอบงาน ได้แก่ <u>ข้อมูลสถานการณ์</u> เช่นข้อมูลร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมนวน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ข้อมูลร้อยละของเด็กอายุน้อยกว่า ๖ ปีมีภาวะเตี้ย/ผอม ข้อมูลอัตราการตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อัตราการเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ อัตราการเกิดผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ การควบคุมน้ำตาลในเลือด/ความดันโลหิตในผู้ป่วย อัตราการฆ่าตัวตาย เป็นต้น <u>ข้อมูลการวิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหา</u> เช่นข้อมูลการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงในเด็กน้อยกว่า ๖ ปี จำแนกช่วงเวลา/อายุ/เพศ/พื้นที่ อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง การคัดกรองความเสี่ยง ๑๐ เรื่องในผู้สูงอายุกับอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม เป็นต้น <u>ข้อมูลเชิงคาดการณ์</u> ได้แก่การคาดการณ์เด็กอายุน้อยกว่า ๖ ปีมีแนวโน้มที่จะมีภาวะเตี้ยในพื้นที่ การคาดการณ์พื้นที่เสี่ยง/ช่วงอายุเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เป็นต้น เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการค้นหาปัญหา อุปสรรค และวางแผนแก้ไขในเชิงระบบ รวมถึงใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหา	งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
จากการตรวจเยี่ยม คปสอ.หนองม่วงไข่ มีข้อเสนอแนะดังนี้			
ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๑)	การใช้ค่าระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) ควบคุมในผู้ป่วยเบาหวานทำได้ค่อนข้างดี ขอให้เพิ่มปรับเป้าหมายเป็นร้อยละ ๖๐	ได้ดำเนินการเพิ่มค่าเพิ่มเป้าหมายเป็นร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ร้อยละ ๑๕.๑๘ ควบคุมโรคความดันโลหิตสูงได้ร้อยละ ๕๗.๐๕	คปสอ.หนองม่วงไข่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๒)	ประเด็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ๖ ประเด็น : เด็กเตี้ย พัลตตกหกล้ม COPD (โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง) TB (วัณโรค) NCD (โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) ฆ่าตัวตาย โดยมีกลุ่มเป้าหมายในการทำงานชัดเจน ครอบคลุม สอดแทรก Intervention ที่เหมาะสม สอดคล้องตามบริบท กำกับ ติดตาม ประเมินผล เป็นระยะ นำข้อมูลมาใช้ในการประกอบการวางแผน ระบบการทำงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย	ประเด็นเด็กเตี้ย - ดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย ๒๔ คนโดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ๖ แห่ง เป็นเงิน ๙๘,๐๕๐ บาท เน้นส่งเสริม ๒ กล้อง ไข่ ๑ ฟอง และกิจกรรม กระโดดโลดเต้น และยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ผลการดำเนินงาน พบว่า เด็กยังเตี้ย ๙ คน เด็กยังค่อนข้างเตี้ย ๘ คน สูงตามเกณฑ์ ๔ คน ทุกคนมีความสูงเพิ่มขึ้น (อีก 3 คน รอผลกำลังดำเนินการ) <u>ปัญหาอุปสรรค</u> ระยะเวลาการดำเนินงาน ไม่เท่ากัน บางแห่งได้รับการสนับสนุน ๓ เดือน บางแห่งได้รับการสนับสนุน ๖ เดือน	
		ประเด็นพัลตตกหกล้ม - ดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพัลตตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ในกลุ่มเป้าหมายได้แก่ กลุ่มเสี่ยงปานกลาง - เสี่ยงสูง จำนวน ๑๐๐ คน กลุ่มเสี่ยงต่ำจำนวน ๒๐๐ คน ผลประเมินความเสี่ยงต่อการพัลตตกหกล้มในผู้สูงอายุ มีแนวโน้มลดลงในเรื่องสภาพที่อยู่อาศัย ห้องน้ำได้รับการแก้ไข เพื่อลดความเสี่ยงตามแบบประเมิน Thai frat & House risk ผู้สูงอายุพัลตตกหกล้มกระดูกสะโพกร้าว ๑ ราย อยู่ระหว่างกำลังรักษา และติดตามผลการแก้ไขความเสี่ยงด้านพฤติกรรมลดลงได้ยาก เนื่องจากพฤติกรรมส่วนบุคคล ที่เคยชิน	คปสอ.หนองม่วงไข่
		ประเด็น COPD - จัดบริการคลินิก COPD ทุกวันพฤหัสบดี ผู้ป่วย COPD Assessment Test (CAT) < ๑๐ คะแนน ร้อยละ ๘๓.๗ ผู้ป่วย COPD ได้รับ vaccine ไขหวัดใหญ่ ร้อยละ ๔๙.๕๔ โดยจะเน้นเป็นกลุ่มแรก ๆ ในการดำเนินงานต่อไป - ดำเนินงานโครงการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในประชาชนผู้สูบบุหรี่ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ ราย คัดกรองได้ ๔ คน ไม่พบกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย COPD การดำเนินการคัดกรองไม่ได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิดทำให้ไม่สามารถคัดกรองได้ ครบตามเป้าหมาย	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		ประเด็น TB - พบผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท จำนวน ๑๒ ราย เป็นหญิง ๔ ราย ชาย ๘ ราย กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๗ ราย มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน ๒ ราย - ผลการดำเนินงานค้นหาวัณโรค ๑๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๑๕ (๖๘.๒๔ ต่อแสน ปชก.) - การดำเนินงานคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยวัณโรค คปสอ.หนองม่วงไข่ ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๙๘.๘๗ ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) จำนวน ๒ ราย รักษาหาย ๑ ราย เสียชีวิต ๑ ราย	
		ประเด็นNCD - ผลการประเมินตนเอง NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ เฉพาะด้านกระบวนการได้ ๓๗.๖/๕๐ คะแนน (ร้อยละ ๗๕.๒๐) - โครงการหมู่บ้านลดเค็ม ลดโรค จำนวน ๖ หมู่บ้าน/๖ ตำบล ผลการดำเนินงาน ร้อยละความเค็มมาก (๑.๐) ลดลงเหลือร้อยละ ๑๙.๓๔ เค็มและพอดี เพิ่มขึ้น ๓๕.๘๒ และ ๔๔.๑๑ - โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอาหารและการออกกำลังกายเพื่อลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง พฤติกรรมสุขภาพ ตาม ๓ อ ๒ ส ก่อนดำเนินการ ร้อยละ ๗๙.๐๔ และหลังดำเนินการเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๗.๖๓ - ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๑๕.๑๘ เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ ๑๐	คปสอ.หนองม่วงไข่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		ประเด็นการฆ่าตัวตาย - สร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเช่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและผู้ที่เกี่ยวข้อง/อสม./แกนนำครอบครัว ในการคัดกรอง/ดูแลกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายอย่างถูกต้อง เหมาะสม - การค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่าง และมีการจัดระบบการติดตามดูแล ฝ้าระวัง ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง - มีผู้พยายามทำร้ายตนเอง ๑ ราย (ตำบลน้ำรัด) เพศหญิงอายุ ๗๙ ปี จากการสอบสวนโรคพบว่าป่วยด้วยโรคเรื้อรังถุงลมโป่งพอง และความดันโลหิตสูงไม่มีผู้ที่ฆ่าตัว	
๓)	การจัดทำ Business plan ของโรงพยาบาล เพื่อการเปลี่ยนแปลง พัฒนา ต้องมีเป้าหมายคือ ประชาชนได้ประโยชน์ ระบบต้องดำเนินการได้ วางแผนการทำงานตามภารกิจให้บรรลุเป้าหมาย เพิ่มจำนวนผู้ป่วยในตามแนวคิด One Province One Hospital เช่นรับผู้ป่วยที่เป็นคนในพื้นที่หนองม่วงไข่จากโรงพยาบาลแพร่รักษา ซึ่งการขับเคลื่อนดังกล่าว จะต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจกันของเจ้าหน้าที่ทุกคน	ระยะสั้น เปิด cohort ward โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระยะยาว พัฒนานอศกรเพื่อให้ดำเนินงานได้อย่างมีคุณภาพโดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดบริการที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทโดยมีทีมผู้บริหาร/ทีมงานโรงพยาบาลแพร่เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน/การศักยภาพการดูแลผู้ป่วย Condition med advance ระดับกลาง และลดจำนวนบุคลากรจาก ๑๓๗ คน (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔) เหลือ ๑๓๒ คน (๒๕๖๕)	คปสอ.หนองม่วงไข่

ลงชื่อ.....ขจร วินัยพานิช.....

(นายขจร วินัยพานิช)

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

วันที่....๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔