

รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA)

ของผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ-สาธารณสุขนิเทศก์ รอบ ๖ เดือน (ไตรมาส ๒ : ๑ ต.ค. ๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๖๗) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	ตัวชี้วัดที่	เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	Small Success ๖ เดือน (ตัดข้อมูล ณ ๓๑ มี.ค.๖๗)	ผลการดำเนินงาน			คำอธิบาย (ระบุกิจกรรมที่ดำเนินการ)	ปัญหาและอุปสรรค	ความต้องการความสนับสนุนจากส่วนกลาง
				ทั้งหมด	ผลงาน	ร้อยละ			
๑.โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์	๑.โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ -เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ เขตสุขภาพละ ๑ เครือข่าย	๑.การจัดระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่เรือนจำและสถานพินิจฯ เพื่อการเข้าถึงบริการ ๒.พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน ๓.ปรับปรุงแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ถูกคุมขัง ๔.จัดทำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลสำหรับ ผู้ถูกคุมขัง พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๗๐	- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ถูกคุมขัง	๑ คำสั่ง	๑ คำสั่ง	๑๐๐	คำสั่งจังหวัดสกลนครที่ ๘๗๖/๒๕๖๗ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จังหวัดสกลนคร		
			- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ถูกคุมขัง ครั้งที่ ๑	๑ ครั้ง	๑ ครั้ง	๑๐๐	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพุทธรักษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร		
			- จัดทำ Model เครือข่ายต้นแบบการบริการในเรือนจำ	๒ เครือข่าย	๒ เครือข่าย	๑๐๐	โมเดลเครือข่ายต้นแบบการบริการในเรือนจำจังหวัดสกลนคร และเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน		
			- ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ถูกคุมขัง ครั้งที่ ๑	๑ ครั้ง	๐ ครั้ง	๐			
			- ลงพื้นที่การกำกับ ติดตามประเมินผลการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำ	๒ เรือนจำ	๒ เรือนจำ	๑๐๐	เรือนจำจังหวัดสกลนครวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗		
			- ทดลองใช้ Model เครือข่ายต้นแบบการจัดบริการในเรือนจำ	๒ เรือนจำ	๒ เรือนจำ	๑๐๐	เรือนจำจังหวัดสกลนคร และเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน		
			- ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ครั้งที่ ๒						
๑.โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ (ต่อ)	๑.โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ -เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ						โปรดระบุผลการดำเนินงาน		

นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข	ตัวชี้วัดที่	เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	Small Success ๖ เดือน (ตัดข้อมูล ณ ๓๑)	ผลการดำเนินงาน			คำอธิบาย (ระบุกิจกรรมที่ดำเนินการ)	ปัญหา และอุปสรรค	ความต้องการ ความสนับสนุน
	ต้นแบบ เขตสุขภาพละ ๑ เครือข่าย (ต่อ)		- ลงพื้นที่การกำกับ ติดตาม ประเมินผลการพัฒนา ระบบบริการในเรือนจำ - ประชุมจัดทำแผน ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน พัฒนาระบบบริการ รักษาพยาบาลสำหรับผู้ถูกคุมขัง พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๗๐ ครั้งที่ ๑				โปรดระบุผลการดำเนินงาน		
2.สุขภาพจิตและยาเสพติด	2.มีนิรภัยารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรทุกจังหวัด	จังหวัดที่เปิดมีนิรภัยารักษ์ได้รับการติดตามและมีการประเมิน รับรองคุณภาพมาตรฐานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	ร้อยละ 50 ของจังหวัดที่เปิดมีนิรภัยารักษ์ได้รับการติดตามและมีการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	4	3	ร้อยละ 75	มีนิรภัยารักษ์ รพ.พระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต มีนิรภัยารักษ์ รพ.พังโคน และมีนิรภัยารักษ์ รพ.อากาศอำนวย ส่งแบบประเมิน วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2567 รอการเยี่ยมสำรวจจากโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ส่วน รพ.สกลนคร ยังไม่ส่งแบบประเมิน	งบประมาณในการดูแลผู้ป่วยมีนิรภัยารักษ์ รูปแบบ Long Term Care ซึ่งได้ระยะเวลาบำบัดและฟื้นฟูฯ อย่างน้อย 60 วัน ไม่	สนับสนุนงบประมาณ ให้สถานพยาบาลที่เปิดบริการมีนิรภัยารักษ์ รูปแบบ Long Term Care
๓.การพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ	๓.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพ	๒,๗๕๐ หน่วย	๒,๖๐๐ หน่วย	๑๑๔	๙๙	๘๖.๘๔	สำรวจแพทย์ที่ผ่านการอบรม FM ทุกหลักสูตร นำมาขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ในรอบ ๑/๒๕๖๗ จำนวน ๑๐ แห่ง		
๔.เศรษฐกิจสุขภาพ	๔.จำนวน Healthy Cities Models อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง	๑.ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities Models ร้อยละ ๑๐๐ (จังหวัดละ ๑ แห่ง) ๒.รับรอง Wellness Center ๕๐๐ แห่ง	ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities MODELS ร้อยละ ๕๐ (จังหวัดละ ๑ แห่ง)	๑	๑๘	๑๐๐	๑.แต่งตั้งคำสั่งการดำเนินงาน ๒.แจ้งอำเภอเลือกพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ ๓.ได้พื้นที่เป้าหมาย ๑๘ แห่งและจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	การชี้แจงงานจากส่วนกลางไม่ชัดเจน	
๕.นักท่องเที่ยวปลอดภัย	๕.จำนวนจังหวัดนำร่องพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัยและภัยสุขภาพที่ดำเนินการตาม	จังหวัดนำร่องทั้งหมด ๑๓ จังหวัด ดำเนินการตามมาตรการขับเคลื่อนพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัยและ ภัยสุขภาพ ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑.วิเคราะห์สถานการณ์พื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัดนำร่อง ๑๓ จังหวัด ๒.จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๗				โปรดระบุ ร้อยละ โปรดระบุ ร้อยละ	โปรดระบุผลการดำเนินงาน	

นโยบายมุ่งเน้นของ กระทรวงสาธารณสุข	ตัวชี้วัดที่	เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	Small Success ๖ เดือน (ตัดข้อมูล ณ ๓๑)	ผลการดำเนินงาน			คำอธิบาย (ระบุกิจกรรมที่ดำเนินการ)	ปัญหา และอุปสรรค	ความต้องการ ความสนับสนุน
	มาตรการ ขับเคลื่อนพื้นที่ ท่องเที่ยวปลอด โรคและภัย สุขภาพ (๑๓ จังหวัด)		๓.จัดกิจกรรมรณรงค์และ ประชาสัมพันธ์ (พิจารณา ตามความเหมาะสม) ๔.สรุปผลการดำเนินงาน ตามมาตรการขับเคลื่อน พื้นที่ท่องเที่ยว ปลอดโรค และภัยสุขภาพ (รอบ ๖ เดือน)			โปรดระบุ ร้อยละ	โปรดระบุผลการดำเนินงาน		
						โปรดระบุ ร้อยละ	โปรดระบุผลการดำเนินงาน		
๖.สถานชิวาภิบาล	๖.ให้บริการใน สถานชิวาภิบาล จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑.ให้บริการในสถานชิวาภิบาล จังหวัดละ ๑ แห่ง ร้อยละ ๘๐	ให้บริการในสถานชิวาภิบาล ได้อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๒ แห่ง	๑	๑	๑๐๐	วัดค่าประมง อ.พรณานิคม จ.สกลนคร (ต้นแบบ ระดับประเทศ) รับผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายตั้งแต่ปี ๒๕๕๙		
		๒.มีบริการ Hospital at home/Home Ward จังหวัดละ ๑ ร้อยละ ๘๐		๑๘	๑๘	๑๐๐	ขับเคลื่อนเปิดให้ครบ ๑๘ แห่ง รพ.พังโคน นำร่อง และต้นแบบของจังหวัดสกลนคร		
		๓.มีบริการคลินิกผู้สูงอายุใน โรงพยาบาลทุกระดับ ร้อยละ ๙๕		๑๘	๑๘	๑๐๐	ผ่านเกณฑ์คุณภาพดีเด่น ๒ แห่ง รพ.พระยุพราชสว่าง แดนดิน และรพ.วานรนิวาส		