

แบบฟอร์มเสนอกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence): ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence + Environment)
: ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): ข้อ 3.2 พัฒนาสุขภาพภาคประชาชนและคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เป้าหมายสำคัญ : 1. ประชาชนทุกครอบครัวสามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้

2. ชุมชนมีการจัดการด้านสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง

ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

2. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

หน่วยงาน/กลุ่มงาน: กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(งานสุขภาพภาคประชาชน)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
<p>1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน สช. บางส่วนยังมีความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงาน เนื่องจากมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานทั้งระดับอำเภอและระดับตำบล</p> <p>2. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานและเพิ่มแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. เข้ามาใช้ในการจัดทำรายงานการดำเนินงานของ อสม. ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ที่เลี้ยงระดับตำบล/อำเภอต้องศึกษาวิธีการดำเนินงานและอัปเดตความรู้ให้เป็นปัจจุบัน</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และกิจกรรมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ</p> <p>เป้าหมาย : ผู้รับผิดชอบงาน สช. มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติงาน สช. ได้ตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของจังหวัดและอำเภอที่มีการจัดประชุมทบทวนการดำเนินงาน ปี 2566 และชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน สช. ปี 2567 แก่ผู้รับผิดชอบงาน สช. (ร้อยละ 100)</p> <p>2. ร้อยละของผู้รับผิดชอบงาน สช. มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติงาน สช. ได้ตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ 100)</p>				
	<p>กิจกรรมที่ 1 สสจ. จัดประชุมทบทวนการดำเนินงาน ปี 2566 และชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน สช. ปี 2567 แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ (บูรณาการจัดประชุมร่วมกับ ศบส.ที่ 2)</p>	ธ.ค.66			
	<p>กิจกรรมที่ 2 สสจ. จัดประชุมทบทวนการดำเนินงาน ปี 2566 ชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน สช. ปี 2567 แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล และสรุปรายงานการประชุมส่ง สสจ. อต.</p>	ธ.ค.66			
	<p>กิจกรรมที่ 3 สสจ. ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับอำเภอ/ตำบล</p>	ธ.ค.66			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
1. อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ในปี 2566 ต้องได้รับการอบรมฟื้นฟู	<p>กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>เป้าหมาย : 1. พัฒนายกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน</p> <p>2. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของ อสม. หมอประจำบ้านที่ได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้ (ร้อยละ 100)</p> <p>2. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ 80)</p>				
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนายกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน				
	<p>กิจกรรมที่ 1 สสอ. และสถานบริการสาธารณสุข จัดอบรม อสม. หมอประจำบ้าน (ใหม่ : ไม่ซ้ำกับผู้ผ่านการอบรม ปี 2563 - 2566) ตามเป้าหมายที่กำหนด และสถานบริการสาธารณสุขจัดฝึกอบรมยกระดับความรู้ อสม. ในพื้นที่ เป็น อสม. หมอประจำบ้าน เพิ่มเติมจากเป้าหมาย โดยการถ่ายทอดความรู้ (รายวิชา) เป็นระยะๆ ในเวทีประชุมประจำเดือน อสม. หรืออื่นๆ จนครบหลักสูตร และอบรมฟื้นฟูความรู้แก่ อสม. หมอประจำบ้านที่ผ่านการอบรม</p>		ม.ค.-มี.ค.67		
	<p>กิจกรรมที่ 2 สถานบริการสาธารณสุขประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>			มิ.ย.67	
	<p>กิจกรรมที่ 3 สสจ./สสอ. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสม. หมอประจำบ้าน และสุมประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน ตามเกณฑ์ที่กำหนด (บูรณาการร่วมกับการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต)</p>				ก.ค.67
<p>กิจกรรมที่ 4 สสจ./สสอ. จัดทำเกียรติบัตรประกาศเกียรติคุณ มอบแก่ อสม. หมอประจำบ้าน ที่มีผลงานดีเด่น ในที่ประชุม คปสอ.</p>				ก.ค.67	

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
<p>1. มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการบันทึกข้อมูล อสค.จากผ่านเว็บไซต์ thaiphc.net มาเป็นผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.</p> <p>2. จำนวน อสค.ที่ได้รับการสุ่มประเมินศักยภาพมีจำนวนน้อย ไม่เหมาะสม</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเอง โดยผ่านกลไกการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>เป้าหมาย : ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>ตัวชี้วัด : ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 80)</p>				
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 สร้างและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ของจังหวัดอุดรดิตถ์</p>				
	<p>กิจกรรมที่ 1 อสม. ร่วมกับ จนท. สำรวจและคัดเลือกบุคคลในครอบครัวเป้าหมาย (ครอบครัว ผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียง/ผู้ป่วยโรคไตระยะที่ 2-4/ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง)เพื่อทำหน้าที่ อสค. และขึ้นทะเบียนในแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.</p>		ม.ค.-มี.ค.67		
	<p>กิจกรรมที่ 2 สถานบริการสาธารณสุขดำเนินการฝึกอบรม/พัฒนาศักยภาพ อสค. กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่</p>		ม.ค.-มี.ค.67		
	<p>กิจกรรมที่ 3 สถานบริการสาธารณสุขสุ่มประเมินศักยภาพครอบครัว อสค.ในการดูแลสุขภาพตนเอง (ขนาดตัวอย่างไม่ต่ำกว่าร้อยละ 30 ของ อสค.ที่ได้รับการพัฒนาในปี 2567)</p>			มิ.ย.67	
	<p>กิจกรรมที่ 4 สสจ./สสอ. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสค. และสุ่มประเมินศักยภาพครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง (บูรณาการร่วมกับการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และคัดเลือกชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ)</p>				ก.ค.67
<p>1.การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ ที่ต้องมี หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ หลายอำเภอยังมีการดำเนินงานไม่สอดคล้องกัน เนื่องจากผู้รับผิดชอบงานและแกนนำสุขภาพระดับตำบลยังไม่เข้าใจเกณฑ์การประเมิน</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 4 ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่เหมาะสมกับประชาชน</p> <p>เป้าหมาย : ตำบลมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง</p> <p>ตัวชี้วัด : ร้อยละของตำบลมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75)</p>				
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 พัฒนาศักยภาพของตำบลในการจัดการคุณภาพชีวิต สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p>				

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
	กิจกรรมที่ 1 สสจ.จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แก่เจ้าหน้าที่และแกนนำการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (บูรณาการจัดประชุมร่วมกับ ศบส.ที่2)	ธ.ค.-66			
	กิจกรรมที่ 2 ทีม พชต. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อหาส่วนขาดและวางแผนพัฒนา (ประเมินครั้งที่ 1)	ธ.ค.66			
	กิจกรรมที่ 3 ทีม พชต. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อประเมินผลการพัฒนา (ประเมินครั้งที่ 2) และบันทึกผล		ม.ค.-67		
	กิจกรรมที่ 4 ทีม พขอ. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย		มี.ค.67		
	กิจกรรมที่ 5 สสจ./ สสอ. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมิน และคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบดีเด่น ระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ			มิ.ย.-67	
	กิจกรรมที่ 6 สสจ./ สสอ. เตรียมความพร้อมตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด ในการเข้ารับการคัดเลือกระดับเขต - ประชุมชี้แจงเกณฑ์การประกวดตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ระดับเขต แก่ เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้องของพื้นที่ต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด (ตำบลปากท่า อำเภอปากท่า) - ศึกษาดูงาน พื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพดีเด่นระดับเขตของปีที่ผ่านมา - ทีมที่เลี้ยงระดับจังหวัด ลงพื้นที่ติดตามการเตรียมความพร้อมรับการคัดเลือกระดับเขต อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	ธ.ค.66- มิ.ย.67	ธ.ค.66- มิ.ย.67	ธ.ค.66- มิ.ย.67	
	กิจกรรมที่ 7 สสจ.นำทีมชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด เข้ารับการคัดเลือกระดับเขต				ก.ค.-67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
<p>1. อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด มีระยะเวลาในการเตรียมความพร้อมเข้าร่วมนำเสนอผลงานและคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค น้อย</p> <p>2. อสม.ส่วนมากยังขาดความมั่นใจในการนำเสนอผลงานต่อหน้าคณะกรรมการ</p> <p>3. ขาดงบประมาณสนับสนุนในการจัดทำรูปเล่มผลงานการประกวด</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 5 เสริมความเป็นเลิศ และเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.และองค์กร อสม.</p> <p>เป้าหมาย : อสม. ที่มีผลงานเด่น ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม.ดีเด่น ระดับตำบล/อำเภอ/จังหวัด/เขตสุขภาพ/ภาค/ชาติ</p> <p>ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับตำบล/อำเภอ/จังหวัด/เขตสุขภาพ/ภาค/ชาติ</p>				
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 เสริมสร้างขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติ อสม.ที่มีผลงานดีเด่นในการจัดการสุขภาพชุมชน</p>				
	<p>กิจกรรมที่ 1 อำเภอคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับตำบล และระดับอำเภอ</p>	ก.ย.66			
	<p>กิจกรรมที่ 2 สสจ.จัดประชุมนำเสนอผลงานและคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับจังหวัด</p>	ต.ค.66			
	<p>กิจกรรมที่ 3 สสจ.เตรียมความพร้อม อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดทั้ง 12 สาขา ในการเข้าร่วมนำเสนอผลงานและคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค/ชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรและทักษะการนำเสนอผลงาน แก่ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ทั้ง 12 สาขา - พี่เลี้ยงระดับจังหวัดกำกับติดตามการเตรียมเอกสารรูปเล่ม/ไฟล์นำเสนอและช่วยดำเนินการจัดทำรูปเล่มผลงาน - อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดทั้ง 12 สาขา ฝึกซ้อมนำเสนอผลงานต่อหน้าทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด ก่อนถึงวันประกวดจริงอย่างน้อย 1 สัปดาห์ 	พ.ย.- ธ.ค.66			
	<p>กิจกรรมที่ 4 สสจ.นำคณะ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด เข้าร่วมนำเสนอผลงานและคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค/ชาติ</p>		ม.ค.67		
	<p>กิจกรรมที่ 5 สสจ.จัดทำแนวทางและแบบรายงานการจัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์วัน อสม.แห่งชาติตามประเด็นที่กำหนด (ประเด็นจากส่วนกลาง/จังหวัด/พื้นที่) สนับสนุนให้พื้นที่ดำเนินการ</p>		มี.ค.67		
	<p>กิจกรรมที่ 6 อำเภอจัดกิจกรรมวัน อสม.แห่งชาติ โดยมี รอง นพ.สสจ. ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลรับผิดชอบพื้นที่อำเภอ เข้าร่วมกิจกรรม</p>		มี.ค.67		

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
	กิจกรรมที่ 7 สสจ.นำคณะ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติ และร่วมงานวัน อสม.แห่งชาติ		มี.ค.67		
	กิจกรรมที่ 8 สสจ.จัดพิธีมอบเกียรติบัตรประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ในที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด		มี.ค.67		
	กิจกรรมที่ 9 อำเภอคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับตำบล และระดับอำเภอ เพื่อเข้าร่วมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดประจำปีงบประมาณ 2568				ก.ย.-67
	กลยุทธ์ย่อยที่ 5.2 สนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กร อสม.ในการจัดการสุขภาพชุมชน				
	กิจกรรมที่ 1 สสจ.จัดประชุมคณะกรรมการบริหารชมรม อสม.ระดับจังหวัด	ธ.ค.-66	มี.ค.67	มิ.ย.-67	ก.ย.67
	กิจกรรมที่ 2 สสจ.จัดประชุมนำเสนอผลงานและคัดเลือกองค์กร อสม.สร้างสุขภาพฯ ระดับอำเภอ ดีเด่น ระดับจังหวัด			มิ.ย.67	
	กิจกรรมที่ 3 สสจ.เตรียมความพร้อมองค์กร อสม.สร้างสุขภาพฯ ระดับจังหวัด เพื่อเป็นตัวแทนเข้ารับการคัดเลือกในระดับเขต(บูรณาการร่วมกับกิจกรรมการฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรและการนำเสนอ ของ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด)			มิ.ย.-67	
	กิจกรรมที่ 4 สสจ.นำทีม องค์กร อสม.สร้างสุขภาพฯ ระดับจังหวัด เข้ารับการคัดเลือกในระดับเขต				ก.ค.-67
1. มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานทั้งระดับอำเภอและระดับตำบล ส่งผลให้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่ไม่ต่อเนื่อง	กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน เป้าหมาย : 1. การดำเนินงาน สช. บรรลุตามเป้าหมาย/ตัวชี้วัด 2. ข้อมูลผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนในฐานข้อมูลสารสนเทศ งานสุขภาพภาคประชาชน (www.thaiphc.net) ครบถ้วน ถูกต้องเป็นปัจจุบัน ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละของตัวชี้วัดงาน สช. ที่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 100) 2. ร้อยละของข้อมูลในฐานข้อมูลระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน (www.thaiphc.net) ที่มีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน (ร้อยละ 100)				
	กิจกรรมที่ 1 สสจ.จัดประชุมผู้รับผิดชอบงาน สช. ติดตามความก้าวหน้า/ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และหาแนวทางพัฒนา/แก้ไขเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมาย และสรุปผลการดำเนินงาน		มี.ค.67		ก.ค.67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	Q4
	กิจกรรมที่ 2 สสจ.จัดประชุมติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน (บูรณาการร่วมกับการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต)				ก.ค.67
	กิจกรรมที่ 3 สสจ. และ สสอ. ติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ในฐานข้อมูลสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน (www.thaiphc.net/แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.) ตามกำหนด	พ.ย.-ธ.ค.66	ม.ค.-มี.ค.67	เม.ย.-มิ.ย.67	ก.ค.-ก.ย.67
	กิจกรรมที่ 4 สสจ. สรุปความก้าวหน้าผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และนำเสนอให้อำเภอรอบ ทั้งแบบทางการและผ่านกลุ่มไลน์ เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม	พ.ย.-ธ.ค.66	ม.ค.-มี.ค.67	เม.ย.-มิ.ย.67	ก.ค.-ก.ย.67

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน (นายสุทธิพงษ์ นาคมูล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(.....)

(นายรณภพ เกตุทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(.....)

(นพ.อิตยวัณ ยงย่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์