

2. ขับเคลื่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

1. สถานการณ์

ด้วยพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ.2564 ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 138 ตอน พิเศษ 254 ง ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2564 กำหนดให้ทุกส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนจังหวัดปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 แผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2551 และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551 หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จังหวัดอุดรดิตถ์ มี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ถ่ายโอนภารกิจไปองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 40 แห่ง และปีงบประมาณ พ.ศ.2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจดังกล่าว

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาการบริหารจัดการถ่ายโอนภารกิจให้เป็นไปตามแนวทางศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

2. ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อเตรียมหารือการดำเนินงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ (MOU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 และคืนข้อมูลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

3. หารือการดำเนินงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ (MOU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ในภารกิจด้านสาธารณสุขและการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

และคืนผลการดำเนินงานภารกิจด้านสาธารณสุขและการบริการสุขภาพพระดัตปฐมภูมิของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนามวินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ดังนี้

- การให้บริการด้านทันตสาธารณสุข
- การให้บริการแพทย์แผนไทย
- การดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อ
- การดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1) ผลการหารือการจัดทำบันทึกข้อตกลงการดำเนินงาน(MOU) ด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2567ระหว่าง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ประเด็นดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้

1.1) กรอบการดำเนินการงานในภารกิจด้านสาธารณสุขและการบริการสุขภาพพระดัตปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

นิยาม : ดำเนินการตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 หมายถึง “บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มุ่งหมาย ดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ครอบคลุมทั้ง การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งเชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ”

วัตถุประสงค์ : เพื่อมุ่งเน้นให้ อบจ.อต.สามารถขึ้นทะเบียน PCU/NPCU (รพ.สต.ในสังกัด) ได้ ด้วยการจัดหาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการวิชาชีพต่าง ๆ ลงตามกรอบอัตรากำลังของ PCU/NPCU แต่ละแห่ง ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 และให้การบริการสุขภาพพระดัตปฐมภูมิ ได้ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 กำหนด

1.2) ข้อเสนอการหารือการดำเนินงานด้านสาธารณสุขร่วมกัน

ประเด็นการ MOU	การ MOU ปี 2566	การ MOU ปี 2567
1. การบริการสุขภาพพระดัตปฐมภูมิ		
1.1 การประกอบวิชาชีพเวชกรรมใน รพ.สต.สังกัด อบจ.อต.	นพ.สสจ.อต.เป็นผู้ควบคุมฯ ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพฯ	• ขอสนับสนุนแพทย์/ทีมสหวิชาชีพ เพื่อจัดบริการ
1.2 การให้บริการทันตกรรม การแพทย์แผนไทย หรือ วิชาชีพอื่นๆ	จัดตารางเวรบุคลากรสลับหมุนเวียนภายในอำเภอนั้น กรณีที่ไม่สามารถจัดหาวิชาชีพในสังกัดได้ให้ ร้องขอการสนับสนุนไปยัง รพ.แม่ข่าย โดยตรง และเปิดกรอบตำแหน่งใน รพ.สต.ที่ขาดแคลน	• อบจ.สนับสนุนค่าตอบแทนแพทย์ และทีมสหวิชาชีพตามที่ขอรับการสนับสนุนให้มีการออกหน่วย

ประเด็นการ MOU	การ MOU ปี 2566	การ MOU ปี 2567
1.3 การให้บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย Palliative Care	-	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามมาตรฐานคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองร่วมกับ รพ.แม่ข่าย
1.4 การดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อ	-	<ul style="list-style-type: none"> ระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อต้องรายงาน 506 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ดำเนินการตามแนวทางมาตรฐานเฝ้าระวัง การสอบสวนควบคุมโรค ตามเกณฑ์สอบสวนควบคุมโรคดำเนินการตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย TB ที่บ้าน
1.5 การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด 1) งานควบคุม DM/HT 2) งานควบคุม CA 3) งานจักษุ 4) งานยาเสพติด 5) งานสุขภาพจิต	-	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินงานตามมาตรฐานและแนวทางการให้บริการนั้นๆ
2.การนิเทศและติดตามประเมินการจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของรพ.สต.ในสังกัด อบจ.		
2.1) การนิเทศ	(1) ระดับอำเภอ ดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) เหมือนเดิม (2) ระดับจังหวัด บูรณาการร่วมกับการนิเทศงานรอบปกติของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	<ul style="list-style-type: none"> เหมือนเดิม
2.2)การบันทึกข้อมูลการบริการสุขภาพ	บันทึกข้อมูลการบริการสุขภาพ ในโปรแกรม JHCIS ตามรูปแบบเดิม เพื่อใช้ในการประเมินผลสถานะสุขภาพ (Data health) ตามบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ	

ที่ประชุมมีมติ เห็นชอบร่างประเด็นข้อเสนอเพื่อหาหรือการดำเนินงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ (MOU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์เสนอ โดยขอเพิ่มเติมกรอบระยะเวลาการขอสนับสนุนแพทย์และทีมสหวิชาชีพ เป็น ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2) การลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

2.1) แต่งตั้งคณะทำงานด้านสุขภาพช่องปาก ในระยะเปลี่ยนผ่าน

ภายใต้คำสั่งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ แต่งตั้งคณะทำงานด้านสุขภาพช่องปาก ในระยะเปลี่ยนผ่าน เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2567 (มีผลถึงวันที่ 30 กันยายน 2567) โดยแต่งตั้งให้ ทันตแพทย์ของแต่ละโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมทันตภิบาลในพื้นที่ ในอัตราส่วนทันตแพทย์ 1 คน ดูแลทันตภิบาล ไม่เกิน 3 คน ตลอดจนทั้งทำหน้าที่ให้คำแนะนำ ควบคุม ดูแลทันตภิบาล เกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ตามกลุ่มเป้าหมายและการจัดบริการทันตกรรมขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพช่องปากเป็นไปอย่างต่อเนื่องในระยะเปลี่ยนผ่านภารกิจ

2.2) การลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปาก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ลงนาม MOU การดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปาก ร่วมกัน ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567 เพื่อให้การดำเนินงานสาธารณสุขด้านสุขภาพช่องปากเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

การดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

ระหว่าง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ อำเภอเมืองอุดรจังหวัดอุดรดิตถ์ เมื่อวันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดร โดย นายชัยศิริ ศุภรักษ์จินดา นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โดย นายอิตยวัน ยงยวน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันเพื่อดำเนินการ ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้รับมอบราชการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นไปตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ซึ่งออกตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติ กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่มีภารกิจด้วยโคบายการกิจ มาสังกัดองค์การบริหาร

๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สนับสนุนความก้าวหน้าของทันตบุคลากร ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ รวมทั้งสนับสนุนงบประมาณและครุภัณฑ์ทันตกรรม สำหรับบริการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปากอย่างเหมาะสมเพียงพอ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงนามมือชื่อเป็นสำคัญ ณ วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายชัยศิริ ศุภรักษ์จินดา)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

(นายอิตยวัน ยงยวน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

(นายดำรงค์ ทองศรี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

(นายอิตยวัน ยงยวน)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

(นายอิตยวัน ยงยวน)
ผู้อำนวยการสาธารณสุข

(นายอิตยวัน ยงยวน)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1) ข้อจำกัดการกำกับและติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพใน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยังสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ซึ่งเป็นหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น การรายงานผลงานตามตัวชี้วัด

2) ข้อจำกัดกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ เช่น ระเบียบเงินบำรุง/ระเบียบพัสดุ ที่ไม่เอื้อต่อการดำเนินงาน

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

การให้ความสำคัญของผู้บริหารระดับสูง ตั้งแต่ระดับกระทรวง จนถึงระดับจังหวัด ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อขับเคลื่อนในเชิงการบริหารจัดการถ่ายโอนภารกิจ เนื่องจากการดำเนินการร่วมกันหลายภาคส่วนในระดับพื้นที่ ดังนั้นในการดำเนินการ หรือ ออกข้อสั่งการ ให้ดำเนินการต่างๆ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องขอความอนุเคราะห์จากผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อให้การดำเนินการในระดับจังหวัดสามารถขับเคลื่อนไปได้ตามนโยบายกำหนด

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1) ข้อจำกัดการกำกับและติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพใน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยังสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ เนื่องจากเป็นหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	<p>1.1) ในระยะเร่งด่วน : ทาหรือและจัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน (MOU) ระหว่าง อบจ. และสสจ. เพิ่มเติม ในประเด็นรายละเอียดการกำกับ ติดตาม และประเมินผลมาตรฐานการให้บริการสุขภาพใน รพ.สต.ที่ถ่ายโอน</p> <p>1.2) ในระยะยาว : สะท้อนข้อมูลผลงานการดำเนินงานของ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ให้กระทรวงสาธารณสุขรับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการแก้ไขปัญหาเชิงการบริหารจัดการในภาพรวมของประเทศต่อไป</p> <p>1.3) เตรียมความพร้อมการถ่ายโอนฯ ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.คลองละมุง, รพ.สต.ห้วยฮ้าง, รพ.สต.ห้วยแมง และ รพ.สต.ห้วยผึ้ง</p>
2) ข้อจำกัดกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ ใน 5 ประเด็นปัญหาและอุปสรรค ดังนี้ 2.1) การจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิให้กับประชาชนในพื้นที่ ได้แก่ - การส่งเสริมสุขภาพ	<p>2.1) ในระยะเร่งด่วน : ทาหรือและจัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน (MOU) ระหว่าง อบจ. และสสจ. เพิ่มเติม ในประเด็นการจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระหว่าง รพ.สต.ในสังกัด อบจ และ รพช./รพ.อต. ในประเด็นสำคัญดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดระบบบริการร่วมกัน - การเบิก-จ่าย ค่ารักษาพยาบาล - การสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์และอื่นๆ ของรพช./อต. ให้แก่ รพ.สต.สังกัด อบจ. ในพื้นที่

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
<ul style="list-style-type: none"> - การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง การคัดกรองมะเร็ง เป็นต้น - การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ - การให้บริการทางการแพทย์ที่ต้องดำเนินการภายใต้ผู้ประกอบวิชาชีพนั้นๆ ตามพรบ.วิชาชีพกำหนด โดยเฉพาะ การให้บริการทันตกรรม และแพทย์แผนไทย <p>2.2) การถ่ายโอนบุคลากร</p> <p>2.3) การบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพร่วมกัน</p> <p>2.4) การจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>2.5) การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการประจำ (CUP) กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนภารกิจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีข้อจำกัดตาม พรบ.วิชาชีพ <p>2.2) ในระยะยาว : ร่วมกันวางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานในเชิงการบริหารจัดการ ระหว่าง ผู้บริหารในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ผู้แทนโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด ใน 5 ประเด็นหลักดังกล่าวที่ยังเป็นปัญหาและอุปสรรค</p>

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการแก้ไขปัญหาเชิงการบริหารจัดการในภาพรวมของประเทศ และปลดล็อกข้อจำกัดกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ ใน 5 ประเด็นที่เป็นปัญหาและอุปสรรค ดังนี้

- 1) การจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิให้กับประชาชนในพื้นที่ ได้แก่
 - การส่งเสริมสุขภาพ
 - การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง การคัดกรองมะเร็ง เป็นต้น
 - การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
 - การให้บริการทางการแพทย์ที่ต้องดำเนินการภายใต้ผู้ประกอบวิชาชีพนั้นๆ ตามพรบ.วิชาชีพกำหนด โดยเฉพาะ การให้บริการทันตกรรม และแพทย์แผนไทย

- 2) การถ่ายโอนบุคลากร
- 3) การบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพร่วมกัน
- 4) การจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 5) การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการประจำ (CUP) กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

ชื่อ นางสาวสุชาดา มีศรี

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 094 264 7846

ID Line...b5_banana

หัวหน้ากลุ่มงาน

ชื่อ-สกุล.นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

เบอร์โทรศัพท์..081 962 409

ID Line...081 046 9190