



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์บริการสาธารณสุข กองการแพทย์

ที่ ๒๐๕๖ / ๒๕๖๑

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน หัวหน้างานศูนย์บริการฯ

เรื่องเดิม

ตามที่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ได้จัดทำโครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริการสาธารณสุข ให้สามารถนำมาปฏิบัติหน้าที่ได้เป็นอย่างดี และการศึกษาดูงานการดำเนินงานขององค์กรอื่น เพื่อนำแนวทางมาพัฒนางานที่รับผิดชอบต่อไป โดยดำเนินการจัดอบรมบุคลากร ในวันที่ ๒๘ และ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ กิจกรรมศึกษา ดูงานการดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเทศบาลตำบลเมืองนะ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ ๑ - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ การดำเนินการตามโครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอสรุปผลการดำเนินการโครงการ ดังนี้

วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. เปิดการอบรม โดยนายประภัสร์ ภูเจริญ นายกเทศมนตรีเมืองลำพูน

เวลา ๐๙.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. กิจกรรมการถอดบทเรียนคลินิกชุมชนอบอุ่นเทศบาลเมืองลำพูน วิทยากรโดยนางณัฐธิดา โสภณจิตร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ดำเนินกิจกรรมการถอดบทเรียนการดำเนินงานคลินิกชุมชนอบอุ่นเทศบาลเมืองลำพูนในแต่ละงานและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานในปีงบประมาณที่ผ่านมา โดยมีคณะผู้บริหารรับฟังผลการดำเนินงานดังนี้

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานรักษาพยาบาล/รถฉุกเฉิน	งานเภสัชกรรม
งานส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมป้องกันโรค	งานธุรการ/การเงิน
งานเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพ	งานแพทย์แผนไทย
งานทันตกรรม	งานระบบข้อมูล/ประชาสัมพันธ์/ทะเบียนและบัตร
งานเภสัชกรรม	งานรักษาพยาบาล/รถฉุกเฉิน
งานธุรการ/การเงิน	งานส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมป้องกันโรค
งานแพทย์แผนไทย	แม่บ้าน/งานสวน/งานยานยนต์
งานระบบข้อมูล/ประชาสัมพันธ์/ทะเบียนและบัตร	งานทันตกรรม
แม่บ้าน/งานสวน/งานยานยนต์	งานเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพ

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานรักษาพยาบาล/รถฉุกเฉิน	งานเภสัชกรรม

งานรักษาพยาบาล

ข้อดี

1. มีการประสานงานที่ดี ทำงานเป็นทีม
2. ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถคัดกรองผู้ป่วยได้และทำงานอย่างเป็นระบบ
3. บุคลากรแบ่งหน้าที่กันอย่างชัดเจน มีใจรักในการพยาบาล
4. บุคลากรมีจำนวนมากสามารถให้บริการได้หลากหลาย มีพยาบาลเวชปฏิบัติ และมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
5. มีอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับให้บริการผู้ป่วยตามความจำเป็น

ข้อเสีย

1. การดูแลคนไข้ใช้เวลาบางบางครั้งอาจไม่ทั่วถึง (บุคลากรขาด เนื่องจากลาคลอด)
2. อุปกรณ์บางครั้งไม่พร้อมในการปฏิบัติงาน
3. บุคลากรบางคนไม่เสียสละเวลาส่วนตัวเพื่อส่วนรวม เล่นโทรศัพท์ในเวลางาน
4. บางครั้งแพทย์มีอาการแปรปรวน หงุดหงิด ทำให้เกิดความยากลำบากในการทำงานร่วมกัน
5. บางครั้งบุคลากรไม่เพียงพออาจทำให้การทำงานบางอย่างไม่เรียบร้อย เช่น การเรียงใบสั่งยาในแฟ้ม และบางครั้งผู้ป่วยต้องนำใบสั่งยามายื่นเอง ทำให้ยื่นผิดช่อง
6. มีการเบิกของนอกรอบบางครั้ง ทำให้เกิดการดำเนินงานไม่เป็นระบบ
7. กรณีส่งผู้ป่วยมาปรึกษาเภสัชกรไม่ได้มาส่งผู้ป่วยด้วยตัวเองทำให้ผู้ป่วยไม่ทราบว่าต้องมาจุดไหน และบางครั้งไม่ได้สื่อสารก่อนว่าส่งมาเรื่องใด

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

1. เพิ่มบุคลากรพยาบาลเป็นวันละ 2 คน
2. การส่ง Lab ควรมีการตรวจเช็คซ้ำก่อนให้เจ้าหน้าที่นำไปส่ง
3. เตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน
4. ในการประสานงานกับแพทย์อาจต้องให้ผู้ที่อยู่ระดับสูงกว่าเข้ามาช่วยพูดคุยให้
5. ตรวจสอบความเรียบร้อยของงานทุกครั้ง แบ่งงานให้ลงตัว พยายามไม่ให้ผู้ป่วยมายื่นแฟ้มเอง
6. ควรสำรวจขอที่ต้องใช้ให้เพียงพอ

รถฉุกเฉิน

ข้อดี

1. มีจิตอาสาในการบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน สามารถออกหน่วยปฐมพยาบาลได้
2. ออกเหตุได้รวดเร็วตามมาตรฐานที่ตั้งไว้
3. มีบุคลากรผ่านการอบรม EMT-B เป็นหัวหน้าชุด
4. อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีการทำงานเป็นทีม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

ข้อเสีย

1. คนในทีมบางคนไม่มีความรับผิดชอบในงาน

๒. การสื่อสารกับศูนย์สั่งการบางครั้งการติดต่อทางวิทยุคลื่นไม่ชัดเจน

๓. รถฉุกเฉินชำรุดบ่อย เช่น ไฟแฟลต แอร์

๔. เปลี่ยนพนักงานบ่อย ทำให้ต้องฝึกอบรมใหม่ทุกครั้ง

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. ระเบียบวินัยของบุคลากร

๒. ตรวจสอบเช็คครดและอุปกรณ์ในรถให้พร้อมใช้ เมื่อชำรุดให้ดำเนินการแจ้งซ่อม/ตรวจสอบสภาพ

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมป้องกันโรค	งานธุรการ/การเงิน

งานส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมป้องกันโรค

ข้อดี

๑. สามารถควบคุมป้องกันโรคตามกลุ่มเป้าหมายให้ครบถ้วนทั่วถึง

๒. มีกิจกรรมให้ผู้สูงอายุในการได้พบปะกัน

๓. ทำให้ประชาชนมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพ

๔. เกิดสัมพันธ์ภาพที่ดีกับคนในชุมชน

๕. ควบคุม-ป้องกันการระบาดของทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อในชุมชน

๖. มีความหลากหลายในงาน และทำให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

๗. สามารถนำความรู้ในงานไปปรับใช้ให้เป็นประโยชน์ตนเอง/ชุมชน

๘. ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมในชุมชน

ข้อเสีย

๑. จัดกิจกรรมบ่อยทำให้การทำงานแต่ละงานล่าช้า

๒. เป็นงานที่วัดผลสำเร็จของงานยากในเชิงรูปธรรม

๓. ปริมาณงานมากเนื่องจากเกี่ยวข้องกับทุกวัย

๔. ตัวชี้วัดงานเน้นการบันทึกข้อมูลจำนวนมากเจ้าหน้าที่มีภาระงานที่หลากหลายทำให้บันทึกข้อมูล

ไม่เป็นปัจจุบัน

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. โครงการที่มีลักษณะคล้ายๆกัน ควรนำมารวมกันให้เป็นกิจกรรมเดียว

๒. ควรมีผู้ช่วยในการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพ	งานแพทย์แผนไทย

งานเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อดี

๑. ผู้บริหารมีนโยบายชัดเจนในการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่บ้านโดยเฉพาะผู้พิการ/ผู้สูงอายุ

๒. ทีมสหวิชาชีพทำงานร่วมกันภายใต้ขอบเขตวิชาชีพสามารถให้คำปรึกษากันได้และทำงานร่วมกัน

อย่างมีความสุข

๓. มีศูนย์COC ของรพ.ลำพูนที่เชื่อมประสานข้อมูลการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนื่อง
๔. ระบบ LTC เข้มแข็ง มีภาคีเครือข่ายที่เป็นรูปธรรมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
๕. มีการติดตามผู้ป่วยจากสถานพยาบาลสู่ชุมชน มีเครือข่ายสนับสนุนเช่นอาสาสมัครดูแลผู้พิการ
แกนนำสุขภาพจิต
๖. มีช่องทางในการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์
๗. ทีมเยี่ยมบ้านสหวิชาชีพมีโอกาสได้พัฒนาองค์ความรู้ในงานที่เกี่ยวข้อง
๘. มีระบบสนับสนุนกายอุปกรณ์/วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เอื้อต่อระบบการดูแลผู้ป่วยที่ติดบ้าน
ติดเตียงเป็นรูปธรรม

ข้อเสีย

๑. บางสัปดาห์มีครบทีมสหวิชาชีพเนื่องจากติดภารกิจ เช่น ประชุม
๒. ระบบ consult ประสานข้อมูลระหว่างแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนปัจจุบัน งานเยี่ยมบ้าน
งานรักษาพยาบาล และหน่วยงานภายนอกยังไม่ชัดเจน
๓. ระบบจัดเก็บข้อมูลหลังการเยี่ยมบ้านมีมาก ทั้ง family folder และโปรแกรมต่างๆ อาจส่งผลให้
งานบางอย่างล่าช้า
๔. มีข้อจำกัดในเรื่องข้อบังคับ ระเบียบ ของการใช้บริการรถฉุกเฉิน ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้พิการที่มี
ปัญหาสุขภาพเกิดข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการ ขาดความต่อเนื่องในการดูแล
๕. ยานพาหนะไม่ปลอดภัย/ชำรุด

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. พัฒนาระบบ consult ประสานข้อมูลระหว่างทีมเยี่ยมบ้านให้เป็นรูปธรรม
๒. จัดสรรเวลา/ผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลใน family folder และโปรแกรมต่างๆ ให้เป็นระบบ
มากขึ้น
๓. ควรมีการจัดหายานพาหนะที่มีความปลอดภัยเพื่อความปลอดภัยของบุคลากร

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานทันตกรรม	งานระบบข้อมูล/ประชาสัมพันธ์/ทะเบียนและบัตร

งานทันตกรรม

ข้อดี

๑. มีทันตแพทย์ บุคลากรทำงานครบทุกด้าน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟู
๒. ทีมงานมีอัธยาศัยที่ดี สามัคคีทำงานร่วมกันอย่างมีความสุข
๓. มีบริการทันตกรรมสำหรับผู้รับบริการตามกระบวนการรักษาตามสภาพปัญหารายบุคคล
๔. มีการให้คำปรึกษาเบื้องต้นและนัดคิวรับบริการผ่านช่องทางโทรศัพท์
๕. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถในการบันทึกข้อมูลส่งออกได้อย่างถูกต้อง

ข้อเสีย

๑. ไม่สามารถให้บริการทันตกรรมสำหรับผู้รับบริการที่มีโรคทางระบบที่ซับซ้อนได้ทุกราย
๒. กรณีที่มีกิจกรรมทั้งในและนอกหน่วยงานทำให้การบริการทันตกรรมไม่เต็มที่และล่าช้า
๓. ขาดอุปกรณ์ทางทันตกรรมที่ครอบคลุมและทันสมัย บางรายจึงไม่สามารถทำการรักษาได้ต้องส่ง
ตัวไปยังโรงพยาบาลลำพูน

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. สำหรับผู้ที่มีโรคทางระบบหรือมีการรักษาที่ซับซ้อนควรมีการให้คำแนะนำและส่งต่อไปยังสถานบริการรับส่งต่อ
๒. ควรมีการวางแผนการให้บริการทันตกรรมในช่วงเวลาที่มีกิจกรรมต่างๆ
๓. สสำรวจและจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ยังขาดแคลนเพื่อให้บริการได้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานเภสัชกรรม	งานรักษาพยาบาล/รถฉุกเฉิน

งานเภสัชกรรม

ข้อดี

๑. บุคลากรมีความรู้ ความสามารถ และหมั่นทบทวน/update ความรู้เป็นประจำ
๒. เภสัชกรมีความเป็นมิตรทั้งกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานสามารถจูงใจให้ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการใช้ยาได้
๓. ทำงานเป็นระเบียบมีการสำรองข้อมูลเก็บข้อมูลไว้อย่างเป็นระบบสามารถเรียกดูได้ทันที
๔. มีความเป็นteamwork ทำงานเข้ากันได้ดี
๕. แพทย์ให้ความไว้วางใจ

ข้อเสีย

๑. บางเวลาต้องทำงานหลายอย่าง เช่น งานโครงการ งานกิจกรรมต่างๆ อาจทำให้บุคลากรไม่เพียงพอโดยเฉพาะโดยเฉพาะบางครั้งที่ไม่มีเภสัชกรอยู่ และส่งผู้ป่วยมาปรึกษาทำให้ไม่สามารถให้บริการเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยได้อย่างเต็มที่
๒. ในวันเสาร์ควรมีเภสัชกรอยู่ เนื่องจากบางครั้งผู้ป่วยแพ้ยา หรือถูกสุนัขกัดมา แพทย์ให้ส่งพบเภสัชแต่ไม่มีเภสัชกรซักประวัติ
๓. บางครั้งเวลาเร่งด่วนที่มีภาระงานหลายอย่างและต้องใช้คอมพิวเตอร์ในการทำงาน แต่มีคอมพิวเตอร์ตัวเดียวอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการช้าลง

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. ควรพิจารณาถึงความจำเป็นและความเหมาะสมในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆเพื่อใช้วิธีการนัดผู้ป่วยมาให้คำปรึกษาในภายหลัง
๒. ควรจัดให้วันเสาร์มีเภสัชกรปฏิบัติงาน
๓. เมื่อเภสัชให้คำปรึกษาเรียบร้อยแล้วควรประสานงานกับงานรักษาพยาบาลและนำประวัติส่งให้โต๊ะซักประวัติเพื่อส่งคิวผู้ป่วยเข้าห้องตรวจแพทย์ต่อ (ทำให้ผู้ป่วยต้องนั่งรอนาน)
๔. อาจต้องจัดลำดับความสำคัญในการใช้คอมพิวเตอร์หรือเพิ่มคอมพิวเตอร์ในห้องให้คำปรึกษา

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานธุรการ/การเงิน	งานส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมป้องกันโรค

งานธุรการ

ข้อดี

๑. สามารถทำงานได้รวดเร็วทันเวลา
๒. สามารถเรียนรู้เพิ่มเติมในสายงานได้
๓. เพื่อมีกิจกรรมข่าวสารประชาสัมพันธ์สามารถแจ้งให้ทราบได้ทั่วถึง
๔. เมื่อมีบุคลากรสอบถามงานด้านธุรการสามารถให้คำตอบได้

ข้อเสีย

๑. เจ้าหน้าที่ธุรการมีคนเดียวบางครั้งต้องออกชุมชน ร่วมกิจกรรมต่างๆ มีเอกสารเร่งด่วนจึงไม่สามารถจัดการได้ทันที
๒. การจัดทำจัดซื้อจัดจ้างมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างน้อยทำให้เกิดความผิดพลาด และจนท.ผู้รับผิดชอบโครงการส่งเอกสารล่าช้าจึงทำให้การทำงานล่าช้าไปด้วย

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. ศึกษาเรียนรู้ระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานที่ได้รับมอบหมายเพิ่มเติม
๒. เพิ่มเจ้าหน้าที่ที่สามารถปฏิบัติหน้าที่แทนได้

งานการเงินและบัญชี

ข้อดี

๑. ทำงานได้ตรงตามเป้าหมายที่กำหนดด้วยความละเอียดและรอบครอบ
๒. ทำการเรียกเก็บเงินและนำฝากธนาคารได้อย่างถูกต้องและครบถ้วน
๓. ร่วมกิจกรรมโครงการของศูนย์บริการฯและกิจกรรมส่วนรวม มีจิตอาสาและสัมพันธ์ภาพที่ดี
๔. ช่วยอำนวยความสะดวกแก่พนักงานด้านเอกสารเพื่อความรวดเร็ว
๕. มีผู้รับผิดชอบหลายคน การแบ่งงาน/รับผิดชอบชัดเจน

ข้อเสีย

๑. การปฏิบัติงานล่าช้าเนื่องจากไม่ทราบเวลาที่แน่ชัดของผู้มีอำนาจลงนามในเอกสาร
๒. ระบบ EDC Error เนื่องจากสัญญาณ internet ไม่เสถียร ทำให้การบริการล่าช้า
๓. เอกสารไม่เป็นระเบียบเรียบร้อยเนื่องจากไม่มีกล่องเก็บเอกสารและที่เก็บเอกสาร
๔. ขาดความแม่นยำ/ชัดเจนบางเรื่อง
๕. ขาดความกระตือรือร้นและการวางแผนงาน

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. มีปฏิทินการทำงาน วางแผนบริหารจัดการเวลาในการปฏิบัติงาน เช่น เมื่อได้รับเอกสารยืมเงินเบิกจ่ายจากผู้รับผิดชอบโครงการ ควรจะดำเนินการติดตามตารางเวลาผู้มีอำนาจลงนาม
๒. ขยายระบบ Internet ในห้องการเงิน
๓. จัดซื้อกล่องเก็บเอกสาร และทำการขอทำลายเอกสารตามกำหนดเวลา

๔. ควรมีผู้ช่วยโดยเฉพาะในเรื่องการตัดสินใจ/การตรวจสอบ

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานแพทย์แผนไทย	แม่บ้าน/งานสวน/งานยานยนต์

งานแพทย์แผนไทย

ข้อดี

๑. ให้บริการมีความหลากหลาย
๒. บุคลากรมีความรู้ ทักษะความสามารถในการในการรักษาและให้บริการ
๓. มีการให้บริการเชิงรุกและประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ

ข้อเสีย

๑. อาคารสถานที่มีบันไดสูง บริเวณพักทานอาหารพนักงานไม่มีโต๊ะทานข้าว ห้องน้ำแคบ
๒. บุคลากรไม่เพียงพอ
๓. ขาดอุปกรณ์เก็บยาสมุนไพร
๔. ไม่มีรถสำหรับเยี่ยมบ้านโดยแพทย์แผนไทย
๕. เสียงดังรบกวน ความสะอาดของสถานที่และห้องน้ำ
๖. ระบบ Hos-xp บางครั้งลงข้อมูลไม่ได้

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. มีทำตารางทำความสะอาด
๒. ทำป้ายเตือนงดส่งเสียงดังรบกวน

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
งานระบบข้อมูล/ประชาสัมพันธ์/ทะเบียนและบัตร	งานทันตกรรม

ทะเบียนและบัตร

ข้อดี

๑. เจ้าหน้าที่มีอัธยาศัยดีเป็นกันเอง และมีความรับผิดชอบ
๒. เมื่อพบปัญหาเจ้าหน้าที่สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างรวดเร็ว
๓. มีการตรวจสอบสิทธิผู้ป่วยในการรับบริการทุกครั้ง ทำให้ผู้ป่วยได้รับสิทธิการรักษาที่ถูกต้อง
๔. การสืบค้นประวัติผู้ป่วยมีความสะดวกรวดเร็ว เพราะมีการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ

ข้อเสีย

๑. การค้นแฟ้มประวัติผู้ป่วยกรณีมาพร้อมกันหลายคนในบ้านทำให้ต้องใช้เวลาานาน
๒. โปรแกรม Hos-xp ต้องปรีนประวัติการรักษาทุกครั้งทำให้ Family folder หนา บางคนต้องแบ่งแฟ้มทำให้มีประวัติหลายแฟ้ม ที่จัดเก็บเริ่มเต็ม

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. จัดหาที่จัดเก็บข้อมูลเพิ่ม / หรือใช้วิธีการสแกนเอกสาร

งานระบบข้อมูล

ข้อดี

1. การจัดการข้อมูลเป็นระบบทำให้สามารถนำไปใช้ได้ง่าย ไม่ว่าจะเป็นการติดตาม/ปรับปรุง/แก้ไข
2. การบันทึกข้อมูลเป็นปัจจุบัน สามารถส่งออกข้อมูลได้ทันที

ข้อเสีย

1. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ศัพท์ทางการแพทย์ เวลาส่งข้อมูล error การวินิจฉัยไม่สามารถทำได้ทันที
2. บางครั้งต้องลงพื้นที่ชุมชนใช้เวลาทั้งวันจึงมีปัญหาในการส่งออกข้อมูลที่เร่งด่วนไม่สามารถทำได้ทันที

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

1. ศึกษาเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับศัพท์เทคนิคทางการแพทย์เพื่อข้อมูลจะได้ไม่error

งานประชาสัมพันธ์

ข้อดี

1. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เป็นเด็กรุ่นใหม่ มีความกล้าแสดงออก มีการเรียนรู้สิ่งใหม่ได้ง่ายและมีความรู้ด้าน IT สามารถสร้างสื่อประชาสัมพันธ์ที่หลากหลาย

2.

ข้อเสีย

1. เจ้าหน้าที่มาทำงานใหม่ ยังขาดความเข้าใจในบางเรื่อง

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

1. ศึกษาเรียนรู้งานประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม

งานที่รับผิดชอบเป็นผู้นำเสนอ	งานที่ เป็นผู้แสดงความคิดเห็น
แม่บ้าน/งานสวน/งานยานยนต์	งานเยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพ

งานแม่บ้าน

ข้อดี

1. เป็นงานที่ทำให้หน่วยงานมีความสะอาด เป็นระเบียบ
2. มีความสามัคคีช่วยเหลือซึ่งกันและกันในหน่วยงาน
3. รับผิดชอบงานติดตามที่ได้รับมอบหมาย สามารถติดตามงานได้และพร้อมปรับปรุงแก้ไขเมื่อได้รับ comment

ข้อเสีย

1. การสื่อสารในกลุ่มไม่ค่อยชัดเจนทำให้งานล่าช้า
2. อุปกรณ์ไม่พร้อมโดยเฉพาะโต๊ะ เก้าอี้ ต้องขนไป-มา
3. พนักงานไม่ค่อยรักษาความสะอาดต้องคอยตามเก็บโดยเฉพาะห้องเบรก
4. ปรับเปลี่ยนบุคลากรบ่อยทำให้ต้องมาเรียนรู้งานใหม่
5. บางครั้งจัดลำดับความสำคัญของงานไม่ได้ ไม่รู้ว่าต้องทำอะไรก่อน-หลัง
6. งานกิจกรรม/โครงการแม่บ้านไม่ค่อยมาอยู่ช่วยจัดเบรกและเสิร์ฟเบรก

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. ขอความร่วมมือพนักงานทุกคนช่วยกันเรื่องความเป็นระเบียบในห้องเบรกทุกครั้งหลังเข้าใช้
๒. ขอความอนุเคราะห์ช่วยเปลี่ยนกุญแจห้องแพทย์และห้องสังเกตอาการเนื่องจากกุญแจเสีย
๓. ควรจัดสรรเวลาให้เหมาะสม

งานสวน

ข้อดี

๑. ปลุกต้นไม้ ดอกไม้ ทำความสะอาดศูนย์บริการทำให้ดูสะอาด สวยงามและน่าอยู่
๒. ทำงานได้หลากหลายมีจิตสาธารณะ เช่น ช่วยจัดเตรียมห้องประชุม ดูแลระบบน้ำ และอื่นๆ

ข้อเสีย

๑. ที่จอดรถแคบ ทำให้ผู้รับบริการมาจอดกีดขวางการทำงาน หรือทับต้นไม้ดอกไม้
๒. เวลาตัดแต่งกิ่งไม้ต้องอาศัยกองช่างมาช่วยเพราะไม่มีเครื่องมือบางครั้งต้นไม้ขนาดใหญ่

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

๑. สถานที่จอดรถผู้รับบริการ
๒. จัดหาอุปกรณ์ทุ่นแรง

งานยานยนต์

ข้อดี

๑. เป็นงานที่ไม่ต้องใช้แรงมาก
๒. ได้ช่วยรับผู้สูงอายุที่ไม่สามารถมาตรวจที่ศูนย์บริการฯเองได้
๓. ทราบพื้นที่ เส้นทางในจังหวัดและนอกจังหวัดมากขึ้น
๔. ทราบกฎหมายจราจร
๕. กรณีออกเยี่ยมบ้านทำให้เราได้ทราบปัญหาต่างๆของผู้สูงอายุและผู้พิการมากขึ้น

ข้อเสีย

๑. ต้องกลับบ้านค่ำทุกวันมีเวลาให้ครอบครัวน้อยลง
๒. งานขับรถเป็นงานที่เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ
๓. สภาพรถอยู่ในเกณฑ์ไม่ค่อยสมบูรณ์ เสียบ่อย ยานพาหนะบางคันชำรุด
๔. เกิดความเหนื่อยล้าเมื่อต้องขับรถเป็นเวลานาน
๕. ผู้สูงอายุไม่อยู่ในจุดบริการที่กำหนด
๖. ติดต่อประสานงานลำบาก ไม่ค่อยรับโทรศัพท์

สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

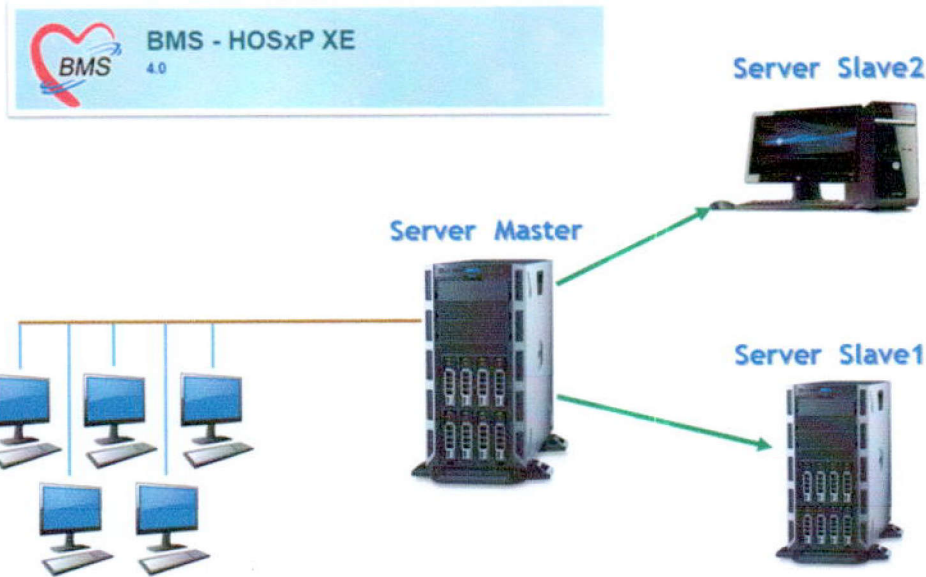
๑. อยากให้มีอุปกรณ์ซ่อมรถ แก้ไขเหตุการณ์เฉพาะหน้า
๒. มีการประชาสัมพันธ์จุดจอดรถให้ผู้สูงอายุทราบ
๓. กรณีที่ต้องส่งแพทย์กลับที่พักและกลับบ้านค่ำควรมีค่าล่วงเวลาให้
๔. ควรมีการซ่อมบำรุงยานพาหนะเป็นระยะๆ

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. การบรรยาย หัวข้อการลงข้อมูลในโปรแกรม Hos-xp ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน และมีข้อมูลขึ้นในระบบ HDC ทุกตัวชีวิตที่เกี่ยวข้องของจังหวัด และกระทรวงสาธารณสุข และ Update ข้อมูลสุขภาพชุมชนจากการจัดเก็บใน Application lpm-service โดยคุณนพดล อรุณวรพิทักษ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ระบบสารสนเทศ ศูนย์บริการฯ

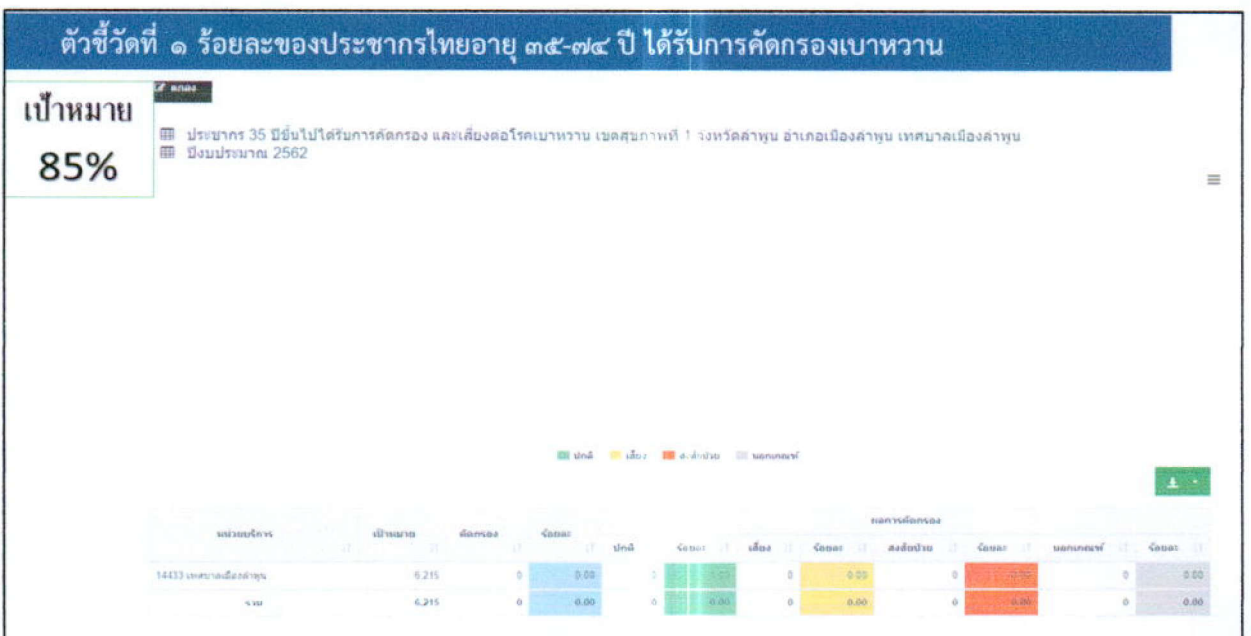
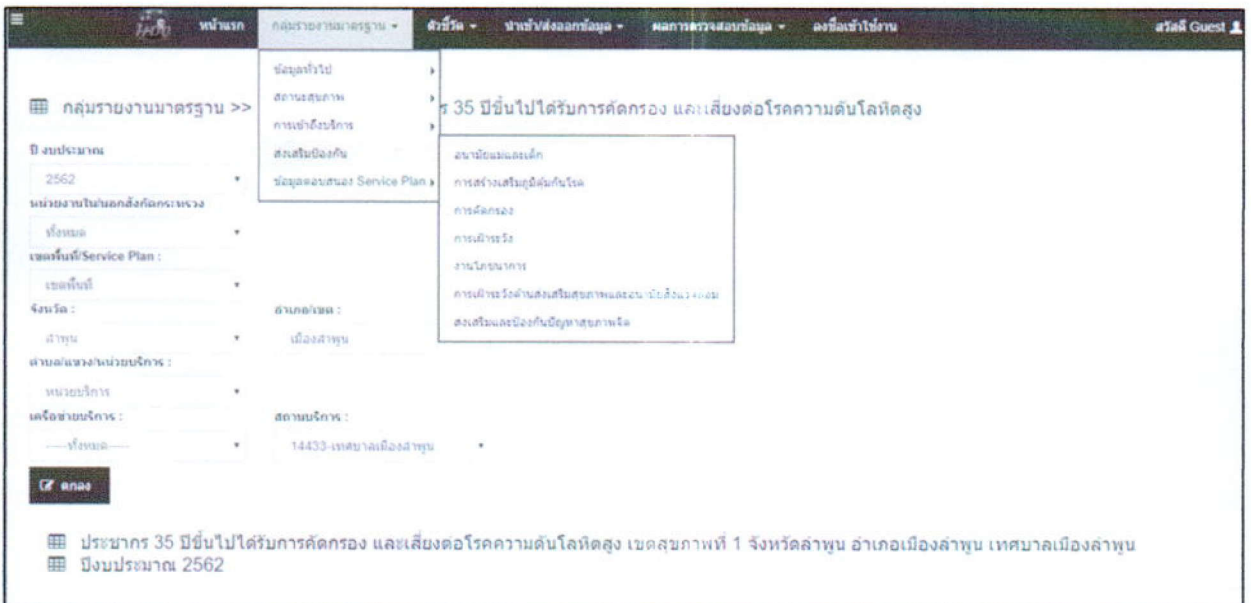
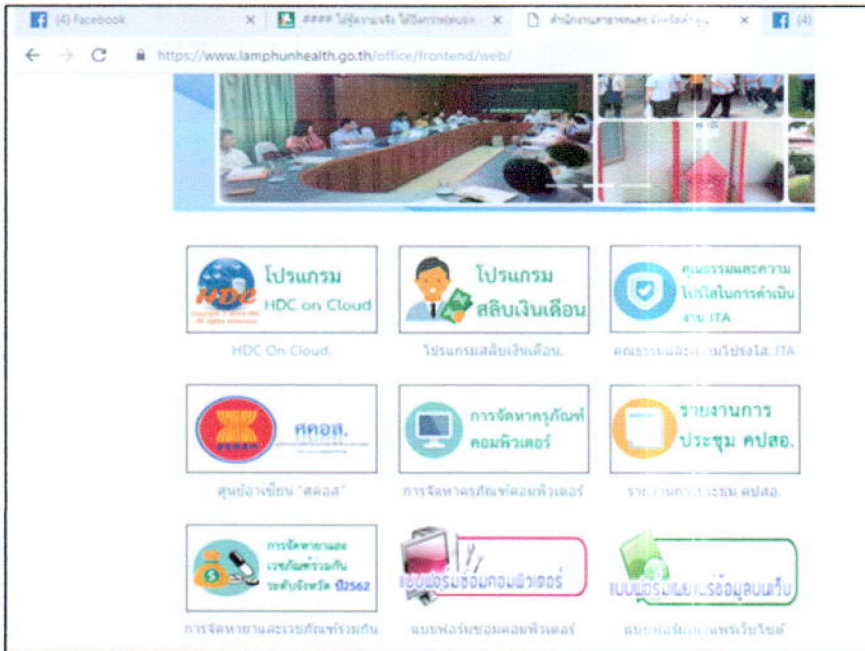
๑. ระบบบริการทางการแพทย์ (HIS) HOSXP
๒. ระบบเบิกชดเชยบริการทางการแพทย์ E-Claim
๓. KTB Corporate Online โปรแกรมเชื่อมโยงข้อมูลเบิกจ่ายตรงกับเครื่อง EDC
๔. ระบบลงทะเบียนบัตรทอง lwelfareUC๒๐๑๐
๕. ระบบตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล NHSO Authen
๖. ระบบตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยนอก OP-PP๒๐๑๐
๗. ระบบข้อมูลผู้ป่วยนอกและส่งเสริมป้องกันโรครายบุคคล OP/PP Individual Records
๘. ระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC)
๙. ระบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยและดูแลต่อเนื่องที่บ้าน Thai COC
๑๐. ระบบข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ CPP
๑๑. Data DBPOP Transaction ระบบฐานข้อมูลประชากร
๑๒. ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพ Gis Health MOP
๑๓. DRUG Catalogue ระบบจัดการข้อมูลรายการยาของโรงพยาบาล
๑๔. โปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
๑๕. ระบบรายงานการโอนเงิน (NHSO Budget)
๑๖. ระบบดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
๑๗. ระบบสารสนเทศให้บริการผู้ป่วยวัณโรค (TB DATA HUB)
๑๘. ระบบสารสนเทศให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่
๑๙. ระบบสารสนเทศการใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)
๒๐. ระบบสารสนเทศการโอนเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์
๒๑. ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ e-GP
๒๒. โปรแกรมบันทึกข้อมูลเบิกอุปกรณ์คนพิการและการให้บริการฟื้นฟู
๒๓. IDATA โปรแกรมจัดการข้อมูลบริการทางการแพทย์
๒๔. E-Social Welfare ระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (เงินเดือน อสม.)

ระบบโปรแกรม Hos-xp



ตัวชี้วัด QOF ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

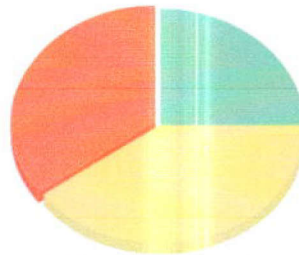
ลำดับ	รายการตัวชี้วัดกลาง QOF ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	ประเภท
๑	ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	ตัวชี้วัดกลาง
๒	ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	ตัวชี้วัดกลาง
๓	ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์	ตัวชี้วัดกลาง
๔	ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี	ตัวชี้วัดกลาง
๕	กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ได้รับการตรวจคัดกรอง ประเมินสุขภาพตามเกณฑ์	ตัวชี้วัดเขต
๖	กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงได้รับการติดตามเยี่ยมตามเกณฑ์ที่กำหนด	ตัวชี้วัดเขต
๗	ร้อยละ ของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ	ตัวชี้วัดเขต
๘	ร้อยละ ของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับการประเมินพัฒนาการ และพบเด็กสงสัยล่าช้า	ตัวชี้วัดเขต
๙	ร้อยละของเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น และติดตามภายใน ๓๐ วัน	ตัวชี้วัดเขต



ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย
90%

ประกอบด้วย 35 มียังไม่ได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำพูน อำเภอเมืองลำพูน เทศบาลเมืองลำพูน
ปีงบประมาณ 2562



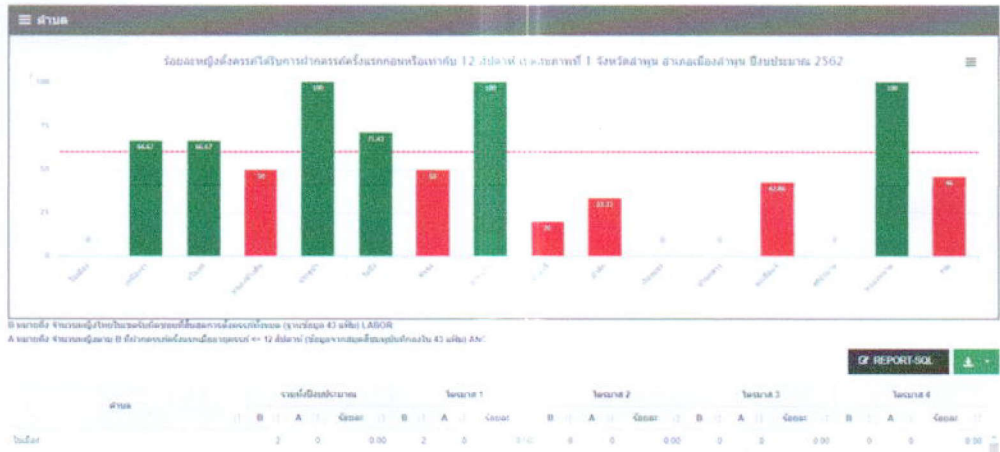
หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ตั้งเป้า	จุดจบ	ผลการกรอง									
				ปกติ	สูง	ต่ำ	ไม่ทราบ	จุดจบ	สงสัยป่วย	จุดจบ	ไม่ทราบ	จุดจบ	
14433 เทศบาลเมืองลำพูน	5,170	20	0.39	5	0	45.00	7	0	0.00				
รวม	5,170	20	0.39	5	0	40.00	7	0	0.00				

ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์

เป้าหมาย
85%

ETL-SQL Data Exchange GIS

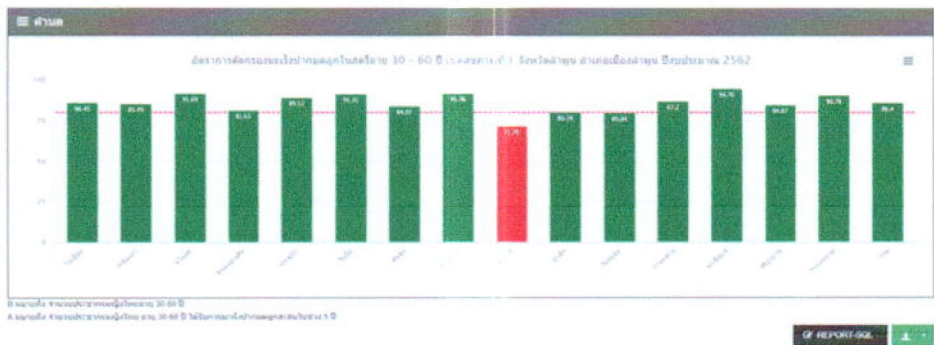
ร้อยละหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำพูน อำเภอเมืองลำพูน ปีงบประมาณ 2562



ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕

เป้าหมาย
80%

อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30 - 60 ปี เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำพูน อำเภอเมืองลำพูน ปีงบประมาณ 2562



ไตรมาส	จำนวนประชากรหญิงในวัย 30-60 ปี	จำนวนประชากรหญิงในวัย 30-60 ปีที่ได้รับการคัดกรองแล้วใน 5 ปี	จุดจบ	ผลการคัดกรอง			ผลการคัดกรอง			จุดจบ
				ไม่ทราบ	สูง	ปกติ	ไม่ทราบ	สูง	ปกติ	
ไตรมาส 1	2,527	2,430	0.96	0	0	0	0	0	0	
ไตรมาส 2	1,881	1,114	0.59	0	0	0	0	0	0	
รวม	4,408	3,544	0.80	0	0	0	0	0	0	

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๐๙.๐๐- ๑๒.๐๐ น. การบรรยาย หัวข้อประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลำพูน และการเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลำพูน โดยนางสาวอภิญญา จันทร์ตะอินทร์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ได้ชี้แจงถึงประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ในหัวข้อที่เปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติมจากประกาศเดิม รวมทั้งระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลำพูนฉบับใหม่ และขั้นตอนการเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลำพูนในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และการรับชมวีดิทัศน์นำเสนอผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลำพูน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐น. การบรรยายหัวข้อ

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๘)

๒. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๓. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ และ แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๑

๔. การยืมเงินงบประมาณและการส่งใช้เงินยืมงบประมาณ

โดยคุณธัญชนก ปันจันทร์ นักวิชาการเงินและบัญชี

ศึกษาดูงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ เทศบาลตำบลเมืองนะ ตำบลเมืองนะ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ ๑ - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

การดำเนินการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ของ เทศบาลตำบลเมืองนะ

ก่อตั้งขึ้นเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ เหตุผล คือ

๑. ระยะทางห่างไกลจากโรงพยาบาลประจำอำเภอ ประมาณ ๓๐ กม.

๒. มีจำนวนประชากรมากเป็นอันดับ ๑ ของอำเภอเชียงดาว คือ ๓๔,๗๑๓ คน (ไม่รวมประชากรแฝง)

๓. เป็นนโยบายของผู้บริหารที่ต้องการส่งเสริมการเข้าถึงการบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่อย่างทั่วถึง

วัตถุประสงค์

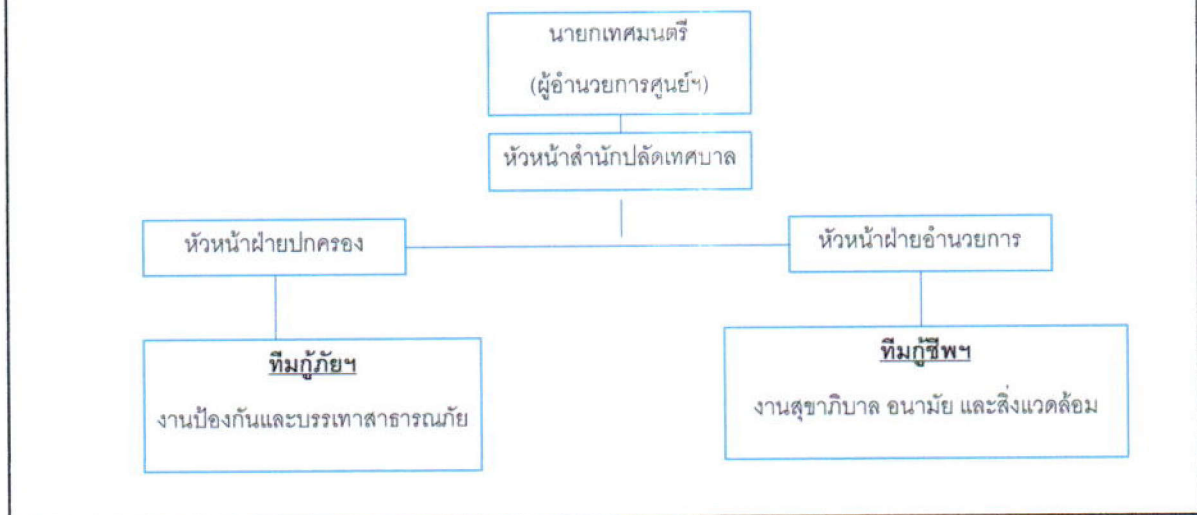
๑. เพื่อลดความสูญเสียและลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งทางร่างกาย และจิตใจ

๒. เพื่อจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ประชาชนได้เข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓. เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนหรือองค์กรภาคี

โครงสร้างบุคลากรของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลเมืองนะ



ทีมงานประกอบด้วย

๑. พนักงานเทศบาล จำนวน ๖ คน ประกอบด้วย

- หัวหน้าสำนักปลัด, หัวหน้าฝ่ายปกครอง, หัวหน้าฝ่ายสาธารณสุข, เจ้าพนักงานสาธารณสุข, นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย, เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๒. พนักงานจ้างเทศบาล จำนวน ๑๒ คน ประกอบด้วย

- ผู้ช่วยเจ้าพนักงานป้องกัน จำนวน ๓ คน
- พนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่ง พนักงานขับรถ จำนวน ๒ คน
- พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงานทั่วไป จำนวน ๗ คน

หลักสูตรที่ผ่านการอบรมของผู้ปฏิบัติงาน

๑. มีผู้ผ่านหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จำนวน ๑๓ คน
๒. มีผู้ผ่านหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT-B) จำนวน ๒ คน
๓. มีผู้ผ่านหลักสูตรการเอาชีวิตรอดในน้ำ (ครู ข.) จำนวน ๕ คน

การติดต่อสื่อสารกับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

- ติดต่อทางโทรศัพท์พื้นฐานประจำที่ตั้งประจำชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๓ เลขหมาย
- จัดให้มีวิทยุสื่อสารจำนวน ๒๔ เครื่องเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการมีประจำตัวเพียงพอทุกท่าน
- วิทยุสื่อสารคลื่นความถี่ ที่กำหนด

หน่วยปฏิบัติการจัดบุคลากรปฏิบัติงาน โดยขึ้นเวรเป็นผลัด ผลัดละ ๓ คน มีความพร้อมในการให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง สามารถออกปฏิบัติการได้ทันที เมื่อได้รับแจ้งจาก ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ บุคลากรสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ(ตามมาตรฐานการรักษาพยาบาล)

ด้านมาตรฐาน รถ/อุปกรณ์



รถตู้พยาบาล และกู้ชีพ จำนวน ๑ คัน

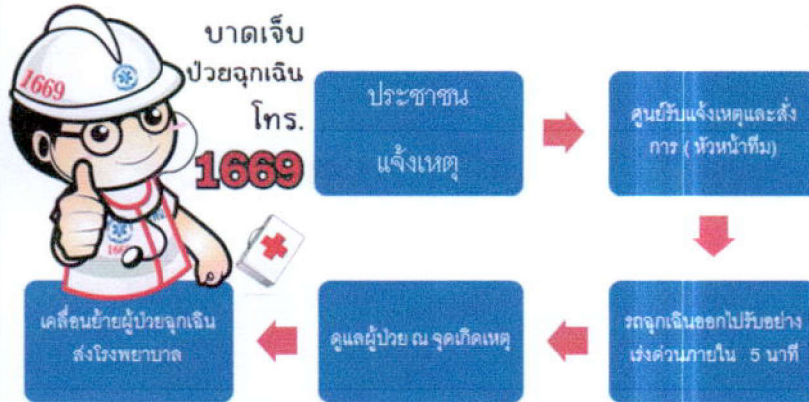
- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- รถพยาบาล แบบ BLS(หน่วยปฏิบัติการพื้นฐาน)



รถกระบะ และกู้ชีพ จำนวน ๑ คัน

- มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตผู้ป่วยเบื้องต้นตามเกณฑ์

ขั้นตอนการทำงานของสายด่วน 1669 ตำบลเมืองนะ



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๓ ปี

ปี	จำนวนผู้ป่วย	ประเภทผู้ป่วย		
		แดง	เหลือง	เขียว
๒๕๕๙	๓๒๕	๕๔	๒๔๙	๒๒
๒๕๖๐	๑๓๑	๑๕	๗๖	๔๐
๒๕๖๑	๔๐๑	๓๖	๒๕๙	๑๐๖

การประชาสัมพันธ์งานการแพทย์ฉุกเฉินการโทรแจ้งเหตุ ๑๖๖๙

๑. ป้ายประชาสัมพันธ์, ติดตั้งป้ายบริเวณจุดเสี่ยง
๒. แจกผ่านพับประชาสัมพันธ์ เบอร์โทร ติดต่อ
๓. ประสานงานผู้นำชุมชน, อสม. แจกผ่านหอกระจายข่าว
๔. ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
๕. สอบถามการรับบริการและความพึงพอใจ

ความโดดเด่น

- มีความพร้อมด้านบุคลากรที่ผ่านการอบรม ด้านการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเพียงพอต่อความต้องการของประชาชน
- มีการสร้างเครือข่ายในชุมชน
- มีอุปกรณ์การปฐมพยาบาลเบื้องต้น พร้อมทั้งยานพาหนะในการออกปฏิบัติงานครบครัน
- ได้ส่งชุดปฏิบัติการ EMR เข้าร่วมแข่งขัน EMS Rally ระดับจังหวัด๓ ปีซ้อน คือตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ได้รับรางวัลตั้งแคร์ระดับรองชนะเลิศอันดับที่ ๒ จนถึงระดับชนะเลิศ
- รางวัลผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ “ระดับเงิน” ระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๑ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ข้อเสนอแนะและพิจารณา

ในการดำเนินงานโครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ครั้งนี้บุคลากรกองการแพทย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพิ่มพูนองค์ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริการสาธารณสุข ให้สามารถนำมาปฏิบัติหน้าที่ได้เป็นอย่างดี จากการวัดผลโดยใช้แบบสอบถามก่อนและหลังการอบรมพบว่า ก่อนการอบรมมีบุคลากรตอบแบบสอบถามได้ถูกต้อง(ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐) อยู่ที่ร้อยละ ๑๑.๗๖ หลังการอบรมมีผู้ตอบแบบสอบถามได้ถูกต้อง(ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐) เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๙๕.๘ และการศึกษาดูงานการดำเนินงานขององค์กรอื่น เพื่อนำแนวทางมาพัฒนางานที่รับผิดชอบต่อไป พร้อมทั้งได้ทราบนโยบายการบริหารงานของผู้บริหารเทศบาลเมืองลำพูน เพื่อนำไปปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรี

เรียน ปลัดเทศบาลเมืองลำพูน



(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
หัวหน้างานศูนย์บริการสาธารณสุข
รท.ผู้อำนวยการกองการแพทย์



(นางสาววารภรณ์ มุทธ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



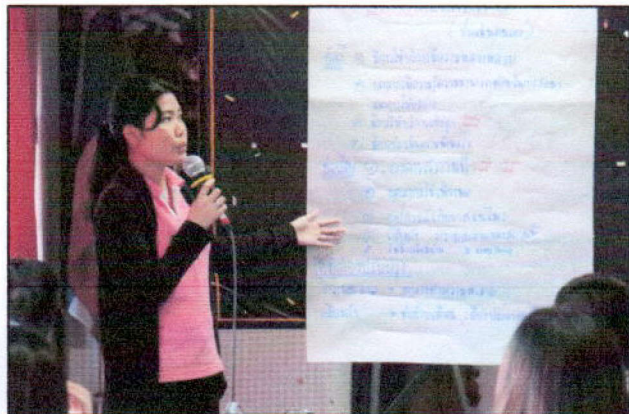
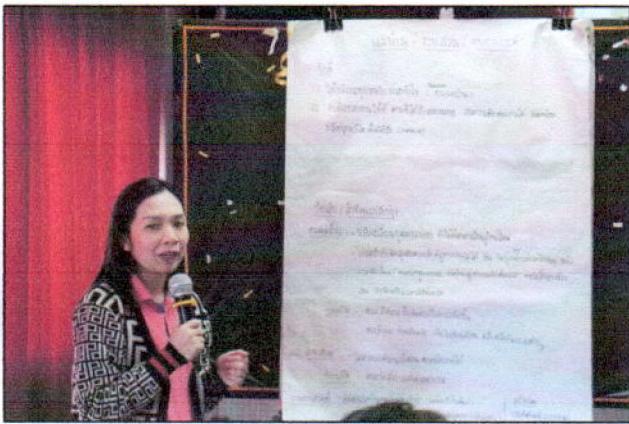
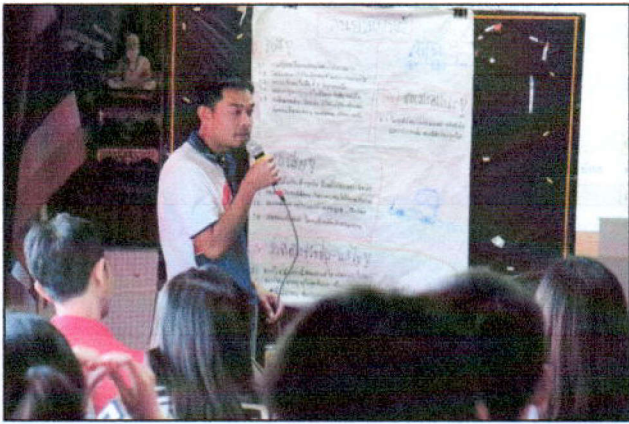
ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วันที่ ๒๘ และ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน



ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วันที่ ๒๘ และ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน



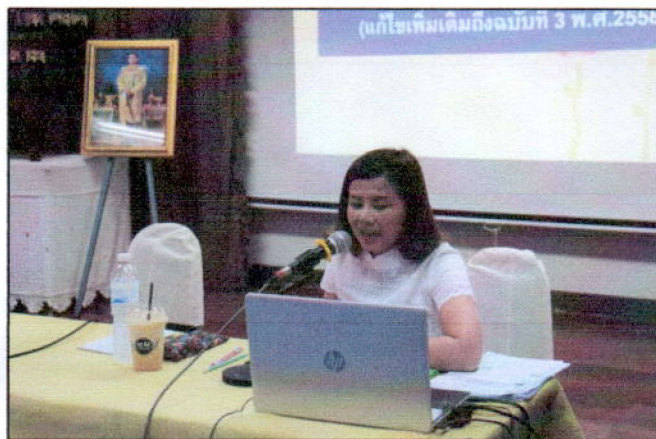
ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วันที่ ๒๘ และ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน



ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วันที่ ๒๘ และ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน



ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
การศึกษาดูงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเทศบาลตำบลเมืองนะ
วันที่ ๑ - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ เทศบาลตำบลเมืองนะ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่

