**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 /2566**

**เขตสุขภาพที่ 1 : จังหวัดเชียงใหม่
ระหว่างวันที่ 21 – 23 มิถุนายน 2566**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**1) กรอบประเด็นการตรวจราชการ** ( ) Agenda Based ( ) Functional Based ( ) Area Based

**2) ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น /ตัวชี้วัดฯ :**

 **ประเด็นที่ 2 : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ**

 ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 85)
 ตัวชี้วัดที่ 2 :จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (3,500 ทีม)

 ตัวชี้วัดที่ 3 :จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)

**3) สถานการณ์**(วิเคราะห์สถานการณ์ และสภาพปัญหาการดำเนินงาน) เป็นข้อมูลจากการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปีจนถึงปัจจุบัน

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................**

**4) ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 /ความก้าวหน้าจากการตรวจราชการรอบที่ 1/2566**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................**

**5) การแก้ไขปัญหาตามข้อสั่งการ /ข้อเสนอแนะ ที่ให้ไว้จากการตรวจราชการฯ รอบที่ 1/2566**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................**

**6) วิเคราะห์ปัญหา /อุปสรรค /โอกาสพัฒนา และ Best Practice**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................**

**7) ข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหา /ปัจจัยความสำเร็จ**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................**

**8) Action Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................**

**ผู้รายงาน : ......................................................**

**ตำแหน่ง : ......................................................**

**กลุ่มงาน : ......................................................**

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่**

 **โทร. : ………………………………………………..**

**E-mail : .......................................................**