

**สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานจากประเด็นจากกรณีศึกษาแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง  
รอบที่ 2/66 สสจ.สระแก้ว**

ลำดับ	ประเด็นการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	รายงานการดำเนินงาน	ความก้าวหน้า (%) (%ที่ดำเนินการไปแล้ว)	process
1	ความก้าวหน้าการจัดตั้งทีม CFT ครอบคลุม แต่ขาดการเชื่อมต่อกับ สท.4D ผ่าช่วง 3 เดือนหลังที่เชื้อ ในพื้นที่ซึ่งไม่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	1.มีแผนพัฒนาศักยภาพทีม CFT ทุกตำบล 2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ 2	100%	
2	ANC การเชื่อมต่อข้อมูล มีการใช้ระบบไลน์ช่วย และการส่งต่อข้อมูลผ่าน google sheets ผ่าหน่วยงานส่งข้อมูลเพราะเป็นข้อมูลส่วนบุคคล เก็บข้อมูลของประชาชนไว้ดี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	เน้นย้ำเรื่อง การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลในทุกอำเภอ	100%	
3	การผ่าครรภ์ 8 ครั้ง ทาง CUP ทำได้ 7 ครั้ง ผ่ากึ่งมิดชิดตามลงไปเขียนให้ภักขึ้น และผ่าที่ไม่สมบูรณ์ตามเพิ่มเดิมในกรณี ผ่าครรภ์ครั้งแรกหรือครั้งที่สอง แล้วหญิงตั้งครรภ์กลับไปทำงานต่างจังหวัด อาจจะทำให้ข้อมูล Lost ไป และทางจังหวัดจะติดตามประสานการส่งต่อข้อมูลอีกทางรวมถึงการเคลียร์กลุ่มเป้าหมายที่ข้อมูลซ้ำกัน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	มีแผนพัฒนาศักยภาพทีม CFT ทุกตำบล ในการค้นหา หญิงตั้งครรภ์ผ่าครรภ์เร็ว ผ่าครรภ์ต่อเนื่อง	100%	
4	ANC คุณภาพ ให้ รพ.สต. ครั้งที่ ศูนย์ ครั้งที่ 6-8 เน้นนำใบนำ ANC ที่ รพ.เพราะอยู่ในระยะใกล้คลอด เพื่อลดในเรื่องความเสียหายความล่าช้า รวมถึง รพ.สต. บางแห่ง ไม่มี Doptone	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	มีแผนให้โรงพยาบาลและอำเภอ เป็นพี่เลี้ยง รพ.สต. ทั้งในด้านการพัฒนาศักยภาพและอุปกรณ์	100%	
5	เยี่ยมหลังคลอดยังไม่ผ่านเกณฑ์ ปัญหาที่พบการบันทึกข้อมูลครั้งแรกว่าช้า 7 วัน ข้อมูลยังไม่ขึ้น ผ่าทางพื้นที่ติดตามอย่างต่อเนื่อง	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ดำเนินการจัดส่ง Flow chart การเยี่ยมหลังคลอด	100%	
6	คลินิกผู้สูงอายุ อยู่ในช่วงการเปลี่ยนผ่านผู้รับผิดชอบงาน ทำให้บริการได้เพียง 2-3 ราย และยังมีเยอะ เช่น ปัญหาการเคลื่อนไหว, ความจำ, ที่ขอรับบริการ ความยากลำบากและวางระบบการส่งต่อ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	จังหวัดจัดอบรม CG ที่ดูแล LTC	100%	
7	ผู้สูงอายุ ในเรื่องการคัดกรอง ให้ประสานงาน อปท. ร่วมด้วย เพื่อให้ได้รับบริการ ให้เข้าถึงการปรึกษา	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	จังหวัดร่วมกับเครือข่าย วางระบบส่งต่อคัดกรองดูแลรักษา-ส่งกลับ โดยบูรณาการทุกภาคส่วน ชุมชน / อปท. / อสม. ร่วมพร้อมให้การดูแล	100%	
8	การบันทึกข้อมูลระยะเร่งรัดมีดี ผ่าทาง Cup เร่งรัดการรับข้อมูล โดยวางแผนแบ่งให้ทุกคนสามารถมีส่วนร่วมช่วยกันเก็บข้อมูลได้	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	จัดทำแนวทางบันทึกข้อมูลให้เครือข่ายบริการสุขภาพ	100%	
9	Fit test คนไข้มีผู้สกรรว่า ไคโนน เราอาจจะต้องทบทวน ในการสื่อสารให้รับรู้ ข้อมูลครบถ้วน หรือในกรณีที่มีคนทางไม่สะดวก ในผู้สูงอายุ หรือผู้ขาดโอกาส ให้มีข้อมูลเข้าถึงประชาชนอย่างง่าย พจน. หรือท้องถิ่น ให้มีระบบ การสนับสนุนเพื่อจัดระบบให้ ผู้ขาดโอกาส ได้รับบริการคัดกรองได้มากขึ้น	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	แจ้งทุก CUP ให้มีการประชาสัมพันธ์ และขึ้นข้อมูลปัญหาสังคมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ให้คณะกรรมการบริหารระดับอำเภอทราบและให้ระบบการช่วยเหลือสนับสนุน	100%	
10	เรื่อง 1 บุคคล 1 แพทย์ 1 ผู้ช่วย แนะนำดูเป็นลักษณะงาน FTE อาจจะ เทรนนิ่ง ให้เข้าไปช่วย หรือจัดซื้อบัตร ให้มีผู้ช่วยประจำ และ manager	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	1.ประสานแจ้งโรงพยาบาลให้ดำเนินการตามนโยบาย 2.ประสานโรงพยาบาลให้ส่งงานเข้าไปช่วยให้บริการทันตกรรม	100%	
11	พื้นที่เยี่ยมและรพทพื้นที่เยี่ยม ผ่าประชาชนพื้นที่ค้นหาเคล็ดเข้ารับการปรึกษาเพิ่ม	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	1.สสจ.ช่วยประชาสัมพันธ์แจ้งสิทธิฯ หอกระจายข่าว 2.ทนายชื้อคนทำพื้นที่เยี่ยมครบ 5 ปีมาให้ทันตบุคลากรร่วมติดตามค้นหา 3.ประชุมกำกับติดตามงานด้านทันตสาธารณสุขโดยมีโปรแกรม power bi	100%	
12	ผ่าติดตาม Case ที่พยายามผ่าด้วย และการดูแลผู้ป่วยตามเกณฑ์เขียว เหลือง แดง	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	ติดตามกลุ่มเสี่ยงทุกราย	100%	
13	สสส. แนะนำ การใช้ Line Official หน่วยงาน สำหรับผู้ที่ยากหาเบอร์และรายชื่อของแพทย์ ของยาเสพติด โดยสามารถออนไลน์ ได้ที่ ๑1165ช่วยเหลือ เพื่อตอบปัญหาต่างๆ	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	ประชาสัมพันธ์ Line Official หน่วยงาน ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ	100%	
14	สาขา Multiple trauma ผ่าติดตามมีการจัดการได้ดีขึ้นหรือไม่ ในการส่งคนไข้ ภายใน 40 นาที ซึ่งมี Flow อยู่ในคู่มือผ่าทาง รพ.นำไปปรับใช้	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ	การส่งการของศูนย์สั่งการ ออ. ลำช้า จังหวัดรับไปตามแนวทางแก้ไขร่วมกัน	50%	
17	Telemedicine การปฏิบัติงานไม่ชัดเจน ในกลุ่ม DM HT ผ่ากำหนดแนวทางให้ชัดเจน	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	1.กลุ่มงาน NCD ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เตรียมจัดทำคู่มือการดูแลผู้ป่วย DM HT สีเขียว 2. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เน้นทำ Telemedicine ในกลุ่ม ผ.ม. DM HT สีเขียว ที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการฯ	50%	
18	Telemedicine เพิ่มเดิมการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มต่างๆ ที่เข้าถึงระบบบริการได้ยาก	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	1.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ จะกำหนดเป้าหมายการให้บริการ Telemedicine ปีงบประมาณ 2567 โดยเน้นผู้ป่วยที่ใช้ถึงระบบบริการได้ยาก/ตามนโยบายของ นพ.สสจ. เรื่องการเข้าถึงระบบบริการ ได้แก่ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ฯลฯ โดยมีการประชุมชี้แจงและตั้งเป้าหมายร่วมกัน ในปีประชุม สสจ. วันที่ 31 ส.ค.66	100%	
19	มาตรฐาน EMS การพัฒนาระบบส่งต่อ ดำเนินการตาม CPG คู่มือส่งต่อ สสจ.สระแก้ว จะดำเนินการ Update คู่มือพัฒนาระบบส่งต่อ ปี 2567	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.สระแก้ว ได้ดำเนินการ Update คู่มือพัฒนาระบบส่งต่อ ปี 2566 (5 สาขาหลักเดิม) และรายโรคที่สำคัญ และเตรียมประกาศใช้ คู่มือ ปีงบประมาณ 2567 โดยมีการประชุมติดตามความก้าวหน้าวันที่ 14 ก.ย.66	50%	
20	การผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA ผ่าเรื่องการคัดกรองการประเมินตนเอง	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.สระแก้ว ได้ทานบทประเมินการรายงานประเมินตนเองผ่านลิ้งค์ และตัวอย่างแบบฟอร์มเอกสารต่าง ๆ จาก รพ.ที่ผ่านการรับรอง HA ให้กับ รพ.อรัญญา เวียงร้อย	50%	
21	การประเมินค่าสุขภาพ/ค่าสุขภาพ พบเป็นไปไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ขอให้ชี้แจงจาก สสจ. และ รพ. ช่วยตรวจสอบเบื้องต้นให้ โดยจะมีการประชุมชี้แจงในเดือน ก.ค.66	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สระแก้ว ได้กำหนดประชุมชี้แจงและแจ้งประเมินในเดือนสิงหาคม 2566 และเดือนกันยายน 2566	50%	
22	แผนพัฒนาบุคลากรตาม Service plan ผ่าพิจารณาเรื่องของแผนเงิน ในการ Support กับคน ให้บรรจุไว้ในแผนด้วย	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สระแก้ว กำหนดให้ รพ. สสอ. ทุกแห่งส่งแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) ภายในวันที่ 20 ส.ค. 66	10%	
23	HR บุคลากรสาย Back office ด้านที่ดำเนินงาน ไม่มีการจัดสรรตำแหน่งด้วย	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สระแก้ว กำหนดประชุมคณะกรรมการ CHRO จังหวัด เพื่อบริหารตำแหน่งว่าง เป็นประจำทุกเดือน	100%	
24	แผนเงินบำรุง สามารถนำมาควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินงานได้ ผ่าให้ทางผู้รับผิดชอบวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่าย และแจ้งค่าใช้จ่ายได้เท่าไร เพื่อนำข้อมูลเข้าไปสรุปคณะกรรมการบริหาร รพ.ทุกเดือน	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ควบคุมกำกับในการเบิกจ่ายและเงินบำรุงระดับจังหวัด โดยตรวจสอบรายการของโรงพยาบาลทุกเดือน	100%	
25	Fee schedule มีวิธีการอย่างไรเพื่อจะให้ รพ.สต. เป็นผู้เข้าไปตรวจสอบ จำนวนเงินที่ได้มา ความคุ้มค่าหรือไม่	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ทำแผนจัดระบบที่เงินบรรพการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการสำหรับ รพ.สต. และให้โรงพยาบาลเป็นพี่เลี้ยง	50%	
26	หลักประกันสุขภาพชาวต่างชาติ และการขึ้นทะเบียน M-FUND สำหรับแรงงานต่างด้าวเสนอให้มีการออกตรวจสุขภาพเชิงรุกในแรงงานต่างด้าว อาจหรือดำเนินการร่วมกับจังหวัด เพื่อเป็นรายได้เข้า รพ.	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ประชาสัมพันธ์การดำเนินการตรวจสุขภาพของ รพ.ทุกแห่ง กับจัดหางานและนายจ้าง ประสาน M-FUND ซึ่งแจ้งแนวทางดำเนินการและประชาสัมพันธ์ให้กับ รพ. สสอ. และรพ.สต.	50%	

สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานจากประเด็นจากการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง  
รอบที่ 2/66 สสจ.สระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	รายงานการดำเนินงาน	ความก้าวหน้า (%) (%ที่ดำเนินการไปแล้ว)	process
27	คลินิกอาชีพเวชศาสตร์ ชาติบุศุภาคารงานศอกการขึ้นเครื่องงานคลินิก อาชีวเวชศาสตร์ ปี 2567 ขอให้มีการพัฒนา Service plan สาขา อาชีวเวชศาสตร์และพัฒนาศึกษากฎบุคลากร	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	ไม่ต้องจัดทำเป็น service plan แต่สนับสนุนให้ส่งบุคลากรเข้ารับอบรม แพทย์ 2 เดือน พยาบาลเวช 4 เดือน และพยาบาลอาชีวเวชศาสตร์ 60 ชม. กรณีพร. อรัญประเทศที่มีเครือข่ายเวชศาสตร์อยู่แล้ว ปรับผู้รับผิดชอบงานที่มีผล จบ. เข้าร่วมงาน จะสามารถดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงานได้	50%	
28	Table Top & Field Exercise ฝึกทำกาประเมินการซ้อมแผนภัย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ติดตามดำเนินการฝึกซ้อมแผนแบบเต็มรูปแบบระดับจังหวัด	100%	
29	เน้นการพัฒนาการดำเนินงานตามแนวทาง E - I - B - A - T	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สนับสนุน และติดตามประเมินการดำเนิน แนวทาง E - I - B - A - T ทุก คปสอ. ในปี 2567	100%	
30	ให้เลืออก ฝ่ายให้ระดมทรัพยากร ขอให้ สสจ. และ พท. ประเมิน มาตรการ 3-3-1 และประเมินทุนผล รายงานภายใน 3 ชม. ช่วงเช้า และ ภายใน 3 ชม. ช่วงบ่าย และ 1 วัน ทีม CDCU ได้ลงไปประเมินหรือไม่ เพื่อให้มีประสิทธิภาพ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ทีม Operation ด้านสาธารณสุข ลงประเมินผู้ตรวจฯ HVIC รวมทั้งมาตรการ 3-3-1 ในพื้นที่เสี่ยง	67%	
31	การอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าว แนะนำให้มีความสำคัญกับภาคเอกชนด้วย เช่น เจ้าของตลาดเอกชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กลุ่ม คร. ได้รับความช่วยเหลือจากภาคเอกชนที่มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังโรคในกลุ่ม แรงงานต่างด้าว	100%	
32	การควบคุมโรคตามแนวชายแดนทำไต่ถามข้อมูลทางข้ามแดนหลาย ช่องทาง ต้องทำงานร่วมกับฝ่ายความมั่นคงแต่คิดเรื่องการหมุนเวียน กำลังพลบ่อย ฝ่ายให้จังหวัดรับไปเป็นเจ้าภาพในการหารือกับผู้ บริหารส่วนต่างๆ ในการจัดอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังและ คัดกรองผู้เดินทางข้ามแดนให้ครอบคลุมถึง 4 อำเภอ ตั้งแต่ ตาพระยาจนถึงคลองหาดควมมีการหมุนเวียนกำลังพล จะสามารถดำเนินงานได้เป็นแนวทางเดียวกัน	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ. ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานในระดับจังหวัดรวมทั้งกรมกักกัน มาตรการและแนวทางปฏิบัติในการควบคุมโรคตามแนว ชายแดน ผ่านคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดและ ขอให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานในสังกัดบูรณาการปฏิบัติงานในพื้นที่ ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข	100%	