



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๒๐๗

ที่ สก๐๐๓๒.๐๐๑.๒/ว ๕๑๒

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กบห.)ครั้งที่๑/๒๕๖๔

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ตามที่ คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้ประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ทั้งนี้ หากมีข้อแก้ไขโปรดแจ้ง กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันอังคารที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หากพ้นกำหนดจะถือว่าท่านได้รับรองรายงานการประชุม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายทอง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กบห.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นายแพทย์สุภูมิ พิริยะพรพิพัฒน์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๓. นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๔. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๕. นางดารารัตน์ ไห้วงศ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๖. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๗. นางพาณี วสนาท | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๘. นางกัลยารัตน์ จุตพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๙. นางกชพรรณ หาญชิงชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๐. นางสาวจามจรี สุภัทรกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๑. นายสมบัติ พึ่งเกษม | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๒. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๓. นางสาวศยา ศรีสามารถ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๔. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๕. นางอรพิน ภัทรกรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๑๖. นางกฤษณา ฤทธิ์เดช | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๗. นายเสกสรร คงอาชวกิจ | หัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๑๘. นายประวิทย์ คำนึ่ง | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและ
อาชีวอนามัย |
| ๑๙. นางสาวปรารถนา ชามพูนท | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช
สาธารณสุข |
| ๒๐. นายสุรชัย เทียมพูล | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |

ผู้ไม่มาประชุม(เนื่องจากติดราชการ)

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| ๑. นายสมโภชน์ เจริญยิ่ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายธีระ แสงสุรเดช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายปิยะฉัฐ วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นายธนกฤต นิธิตันติปัญญา | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาววารุณี วงษา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

เริ่มการประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นายทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับโปรดเกล้าให้ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นสายสะพาย ประถมาภรณ์มงกุฎไทย จำนวน ๑๒ คน ได้แก่

- ๑.๑.๑ นางดารารัตน์ ไห้วงศ์
- ๑.๑.๒ นายสมเกียรติ ทองเล็ก
- ๑.๑.๓ นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
- ๑.๑.๔ นางอรพิน ภัทรกรสกุล
- ๑.๑.๕ นางสาวจามจุรี สุภัทรกุล
- ๑.๑.๖ นายณรงค์ บุริสพันธ์
- ๑.๑.๗ นายคำรณ สมยา
- ๑.๑.๘ นายไชยยา จักรสิงห์โต
- ๑.๑.๙ นายอุทัย เพ็ชรนอก
- ๑.๑.๑๐ นายสุชาติ กิจสินธพชัย
- ๑.๑.๑๑ นางขวัญจิต สุทธิกุล
- ๑.๑.๑๒ นางทิพพาภร พรหมพิทักษ์

๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้มีคำสั่งมอบหมายการปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๒ คน ได้แก่ นายแพทย์สุชุม พิริยะพรพิพัฒน์ และ นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา

๑.๓ การมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ดังนี้

๑.๓.๑ นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ พื้นที่รับผิดชอบคือ อำเภอเมืองสระแก้ว

๑.๓.๒ นางดารารัตน์ ไห้วงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มงานทันตสาธารณสุข พื้นที่รับผิดชอบ คือ อำเภอ อรัญประเทศ และ อำเภอคลองหาด

๑.๓.๓ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานนิติการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข พื้นที่รับผิดชอบ คือ อำเภอวัฒนานคร และ อำเภอเขาฉกรรจ์

๑.๓.๔ นายสมเกียรติ ทองเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย งานสุขภาพจิตและยาเสพติด พื้นที่รับผิดชอบ คือ อำเภอวังน้ำเย็น และ อำเภอวังสมบูรณ์

๑.๓.๕ นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานประกันสุขภาพ พื้นที่รับผิดชอบ คือ อำเภอตาพระยา และ อำเภอ โคกสูง

๑.๔ ขอขอบคุณรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ทุกคน ในการเตรียมการรับตรวจราชการ รอบที่๑/๒๕๖๔ ได้เป็นอย่างดี โดยท่านผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖ ได้ชื่นชมการรับตรวจราชการในครั้งนี้ power point

การนำเสนอดูดีเข้าใจง่ายและเห็นภาพเหมือนการนำเสนอระดับกระทรวง ขอให้ใช้เป็นรูปแบบการนำเสนอในโอกาสต่างๆ ต่อไป

๑.๕ ในขณะนี้ สถานการณ์ covid-๑๙ เริ่มคลี่คลายลงแล้ว ทางจังหวัดจะดำเนินการตรวจหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในระหว่างที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ ในคราวประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ ได้มีหลายภาคส่วนแจ้งความประสงค์อาสาเข้ามามีส่วนร่วม ได้แก่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์ จะเข้ามาเป็นพันธมิตรร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและจะส่งผู้ป่วยไปตรวจหาเชื้อ covid-๑๙ ในราคาที่ไม่สูงเกินไปผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้

ในช่วงสถานการณ์ covid-๑๙ แรงงานต่างด้าว เป็นปัญหาหนึ่งของจังหวัดสระแก้วซึ่งไม่ทราบจำนวนแรงงานนอกระบบ มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ให้แรงงานนอกระบบลงทะเบียนออนไลน์ ในวันที่ ๒๕ มกราคม - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และให้นายจ้างนำลูกจ้างไปตรวจคัดกรอง covid - ๑๙ และตรวจโรคต้องห้าม ไม่เกินเดือนเมษายน ๒๕๖๔

๑.๖ มอบหมายให้ นายแพทย์สุชม พิริยะพรพิพัฒน์ และ นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา ประชาสัมพันธ์เรื่อง ทุนศึกษาต่อแพทย์ ๓ สาขา ได้แก่ อายุรศาสตร์ จำนวน ๒๕ ทุน ศัลยศาสตร์ จำนวน ๑๐ ทุน เวชศาสตร์ฉุกเฉิน จำนวน ๘-๑๒ ทุน ให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ เงื่อนไขการศึกษาต่อ สามารถเลือกโรงพยาบาลได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๗ การประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด(คปสจ.) ให้มีวาระของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์งานของกลุ่มงานภายใต้การกำกับดูแลของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ประชุมมีมติให้แก้ไขรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ดังนี้

๑) แก้ไข เอกสารหมายเลข ๕ กรอบอัตรากำลังของกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จากเดิม GAP=๐ เปลี่ยนเป็น GAP=๑

๒) แก้ไข หน้าที่ ๖ บรรทัดที่ ๓ จากเดิม ต้องมีข้าราชการมาปฏิบัติหน้าที่แทน เป็น ต้องมีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติหน้าที่แทน

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

๓.๑ กรอบอัตรากำลังของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๓.๑.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ขาดเจ้าหน้าที่ ๓ คน ดำเนินการสรรหาเรียบร้อยแล้ว จะมาปฏิบัติงานวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓.๑.๒ กลุ่มงานคุณภาพและรูปแบบบริการ มีเจ้าหน้าที่ย้ายจากโรงพยาบาลโคกสูง มาปฏิบัติงาน จำนวน ๑ คน

๓.๑.๓ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ได้เจ้าหน้าที่เพิ่ม ๒ คน คือ นางสาวบุญเรือน เอี่ยมสะอาด และ นางสาววรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์

๓.๑.๔ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด ได้เจ้าหน้าที่เพิ่ม ๑ คน ตัดตำแหน่งย้ายมาจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะมาปฏิบัติงานภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ เนื่องจากต้องหาผู้มาปฏิบัติงานแทน

แผนพัฒนาบุคลากรทางด้านบริหาร เพื่อรองรับการขยายตัวของหัวหน้ากลุ่มงาน เป็น การพัฒนาระดับรองหัวหน้ากลุ่ม ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ โดยกำหนดหลักสูตรเดือนละ ๑ ครั้ง หลักสูตรที่ ๑ บริหารงานให้ได้คนบริหารคนให้ได้งาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ยกเลิกงานสืบสานวัฒนธรรมเบ็องบูรพาและงานกาชาดจังหวัดสระแก้ว เนื่องจาก สถานการณ์ Covid-๑๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๔.๑.๑ นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา

จังหวัดสระแก้วได้รับคำชมจากผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖ เรื่อง ความ ร่วมมือจากองค์การบริหารจังหวัดสระแก้วในการป้องกันโรค covid-๑๙

๔.๑.๒ นายสมเกียรติ ทองเล็ก

คณะกรรมการขับเคลื่อนไทยไปด้วยกันจังหวัดสระแก้ว ด้านความมั่นคงและ สังคม ได้มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ววิเคราะห์ปัญหาความเดือนร้อนที่มีความจำเป็น เร่งด่วนที่ต้องแก้ไข แจ้งปลัดจังหวัดสระแก้ว ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

มติที่ประชุม เห็นชอบให้รายงานเรื่อง covid-๑๙ มอบกลุ่มงานควบคุมโรค และการฆ่าตัวตาย มอบงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๒.๑ สรุปความก้าวหน้าการใช้โปรแกรม Hos office

๑) ระบบสารบัญ server ยังใช้ไม่ได้ เนื่องจากปัญหาความปลอดภัยของข้อมูล และไม่สามารถ upload ข้อมูลลงในserver ได้ ซึ่งขณะนี้งานเทคโนโลยีสารสนเทศอยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข ปัญหา

๒) ระบบพัสดุ และ ระบบซ่อมบำรุง ไม่พบปัญหาในการใช้งาน Admin ระบบ ขอให้เพิ่มการแจ้งเตือนทุกครั้งที่มีผู้ขอเบิกพัสดุและขอแจ้งซ่อม

๓) ระบบยานพาหนะ อยู่ระหว่างแก้ไขใบคำขอใช้รถ ยังไม่สามารถใช้งานได้

๔) ระบบไปราชการ อยู่ระหว่างแก้ไข รายงานสรุปการขออนุมัติไปราชการ

๕) ระบบลา ไม่พบปัญหาในการใช้งาน

๖) ระบบจองห้องประชุม ไม่พบปัญหาในการใช้งาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ แจ้งเปลี่ยนแปลงแนวทางการถ่ายเอกสารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว

๑)กลุ่มงาน/งาน ส่งตัวแทนดูวิธีการใช้เครื่องถ่ายเอกสาร

-งานธุรการ นัดวันเพื่อสอนวิธีการใช้เครื่องถ่ายเอกสาร

- งานธุรการ เป็นพี่เลี้ยงและช่วยแก้ไข กรณีเจ้าหน้าที่ถ่ายเอกสารแล้วเกิด ปัญหา

๒)กลุ่มงาน/งาน ต้อง เขียนใบขอถ่ายเอกสารส่งที่งานพัสดุก่อนถ่ายเอกสาร ทุกครั้ง เพื่อตรวจสอบ เนื่องจากมีบางหน่วยงาน ถ่ายเอกสารเกี่ยวกับประชุมอบรมแบบเร่งด่วน หรือถ่าย เอกสารครั้งละเป็นจำนวนมากจะได้พิจารณาส่งถ่ายข้างนอก

๓) ทุกกลุ่มงาน/งานดำเนินการถ่ายเอกสารเอง โดยเครื่องถ่ายจะตั้งไว้บริเวณจุด
 แสกนลายนิ้วมือ

๔) เจ้าหน้าที่ที่ถ่ายเอกสารให้ดำเนินการ ลงรายละเอียดจำนวนแผ่นที่ถ่ายเอกสาร
 จริงในทะเบียนการถ่ายเอกสาร งานพัสดุจะจัดทำทะเบียนไว้ที่เครื่องถ่ายเอกสาร เพื่อนำมาตรวจสอบกับใบขอ
 ถ่ายทุกสิ้นเดือน

๕) ห้ามถ่ายเอกสารส่วนตัว

๖) กรณีการขออนุมัติถ่ายเอกสารประชุม/อบรมฉุกเฉินหรือเร่งด่วน ไม่มีใน
 แผนงานโครงการ จำนวนมากเกินไป ๓๐๐ แผ่น ให้ทำบันทึกขออนุมัติถ่ายเอกสารมาที่พัสดุ เพื่อจ้างถ่ายเอกสาร
 ภายนอก

๗) งานธุรการ ตรวจสอบกระดาษถ่ายเอกสารที่เครื่องถ่ายเอกสารและมีหน้าที่
 เปิดกระดาษถ่ายเอกสารที่งานพัสดุ
 มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ การอยู่เวรรักษาการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑) ห้องเวรรักษาการณ์ฯ ปัจจุบัน ปรับเปลี่ยนเป็นห้องทำงานของงาน
 ยานพาหนะ และให้ผู้ที่อยู่เวรให้มาอยู่ที่ห้องยานพาหนะ

๒) สมุดบันทึกรายงานเหตุการณ์อยู่เวรรักษาการณ์ย้ายจากห้องเดิม ไปที่
 เคาน์เตอร์ข้างห้องงานธุรการบริเวณเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

๓) การไม่มาอยู่เวรรักษาการณ์ของยาม ผู้ที่มาอยู่เวรหากไม่พบยามมาอยู่เวรให้
 โทรแจ้งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จะดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการที่ดี
 ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป หัวหน้ากลุ่มการ
 พยาบาล ของ โรงพยาบาล ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ และผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานใดมีเรื่อง
 ต้องการชี้แจงให้โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทราบ ให้ส่งวาระที่นางสาววารุณี วงษา กลุ่มงาน
 บริหารทั่วไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๕ แผนการตรวจสอบภายใน ประจำปี ๒๕๖๔

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	โรงพยาบาลตาพระยา
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์
วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลกลางหาด
วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์
วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลวัฒนานคร
วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลอรัญประเทศ
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลโคกสูง
วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๖ ขอให้กลุ่มงานที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ประเมินการค่าเสี่ยงภัย ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๔ ส่งงานการเงิน ภายในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๓.๑ สรุปประเด็นจากการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑)

เสนอให้ปรับ Application ติดตามผู้ป่วย Covid-๑๙ มาใช้ติดตามหญิงตั้งครรภ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ การออกนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง จังหวัดสระแก้ว (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒)

นโยบายและปัญหาของพื้นที่ ข้อ ๑.๕ ในกรณีที่พื้นที่เสนอปัญหาอุปสรรค ให้เพิ่มแนวทางการแก้ไขปัญหาของพื้นที่ด้วย

มติที่ประชุม ออกนิเทศในช่วงเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยจะออกนิเทศสัปดาห์ละ ๓ วัน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๑.๑ ข้าราชการขอย้ายไปดำรงตำแหน่งส่วนราชการแห่งใหม่ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

๑) นายวสุวิส จรัสสมณีกุล ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานการแพทย์ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (ปฏิบัติงานจริงที่ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว) ขอย้ายไปที่ กลุ่มงานการแพทย์ โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ด้วยเหตุผลเพื่อปฏิบัติงานกับสายงาน ใกล้บ้านพักที่อยู่อาศัย และคลินิกเวชกรรมส่วนตัว

๒) นางสาวศยา ศรีสามารถ ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอย้ายไปที่ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ด้วยเหตุผลเพื่อเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพและการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน

๓) นางสาวเมณิสา วัลยานนท์ ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอย้ายไปที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ด้วยเหตุผลเพื่อกลับไปใกล้ภูมิลำเนา

๔) นางสาวทัศนวรรณ ชัยบิล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลโคกสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอย้ายมาที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ด้วยเหตุผลเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการ

๕.๒ นางสาวเปรมกมล ขวขววย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สมัครหัวหน้างาน ตรวจสอบภายใน จะทำให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขขาดเจ้าหน้าที่ ๑ คน

มติที่ประชุม เห็นชอบในกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข หาเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานเพิ่ม ๒ คน

๕.๓ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จะมีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานเพิ่ม ๑ ตำแหน่ง คือ เลขานุการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ (ภาครัฐ) จังหวัดสระแก้ว (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๓)

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ส่งข้อมูลตามที่สำรวจ

๖.๒ การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในอายุ ๕๐-๗๐ ปี

วิธีดำเนินการ

๖.๒.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ จะสอนวิธีการเก็บอุจจาระส่งตรวจด้วยตนเอง

๖.๒.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ จะนำชุดทดสอบของผู้ตรวจคัดกรอง ส่งให้ที่ Lab โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๖.๒.๓ นำบัตรประชาชนของผู้ตรวจคัดกรอง ไปสแกนที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เพื่อเข้าระบบบริการโดยผู้ที่มีความประสงค์ตรวจคัดกรองไม่ต้องไปที่โรงพยาบาลเอง

๖.๓.๔ ขอให้ผู้ที่อายุ ๕๐ ปี ช่วยลงในแบบ google form แสดงความจำนง

มติที่ประชุม รับทราบ


๖.๓ จังหวัดเคลื่อนที่ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนคลองทราย อำเภอวังสมบูรณ์ รอยืนยันจากผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว


มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว นายจ้างอยู่อำเภอใดให้แรงงานต่างด้าวไปตรวจที่โรงพยาบาลในเขตที่รับผิดชอบอำเภอนั้น มอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพทำหนังสือแจ้งเวียนให้โรงพยาบาล ทุกแห่งทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๑๖ น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาววารุณี วงษา)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางพานี วสนาท)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

สรุปประเด็นจากผู้ตรวจราชการ ในการตรวจราชการรอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2564
เพื่อเป็นข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพงานด้านสุขภาพของจังหวัดสระแก้ว มีดังนี้

ลำดับ	ประเด็น	การดำเนินงานของกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
1	ฝากประเด็นการดำเนินงานที่เข้มข้นมากขึ้น เช่น กรณีแม่ตาย ซึ่งอาจใช้ระบบ IT เข้ามาสนับสนุนการดำเนินงานมากขึ้น เช่น การใช้ติดตามกรณีโควิด -19	ส่งเสริมสุขภาพ
2	การประสานความร่วมมือของจังหวัด และเครือข่ายในพื้นที่เข้มแข็งดำเนินการได้ดี ขอให้บริหารจัดการทรัพยากรที่จัดหาช่วงสถานการณ์โควิดใช้ให้เกิดประโยชน์	ควบคุมโรคติดต่อ
3	ประเด็นฆ่าตัวตายขอให้ทางกรมสุขภาพจิตและทีมพื้นที่ดูแลอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการดูแลบุคลากรทางการแพทย์	งานสุขภาพจิต
4	การจัดระบบ Refer ผู้ป่วยมะเร็งของจังหวัดสระแก้ว	รพร.สระแก้ว
5	การพัฒนาระบบบริการ Service Plan ในพื้นที่ ควรมุ่งเน้นการค้นหาช่องว่างและพัฒนาให้ถูกจุดจะส่งเสริมความเข้มแข็งให้กับระบบการดูแลสุขภาพของประชาชน เช่น NCD (DM-HT), แม่และเด็ก	รพร.สระแก้ว ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
6	ออกแบบระบบที่ปลอดภัย เช่น Actue MI	
7	ให้หน่วยงานทำการคัดเลือกส่งกิจกรรมรางวัลเลิศรัฐ	พัฒนาคุณภาพฯ
8	ขอให้ทีมเขตสุขภาพที่ 6 มีความพร้อมมีระบบรองรับที่ชัดเจน SMART Service , การดูแลทีมบุคลากร,ติดตามสถานการณ์ New Service Post COVID -19 อย่างไร , 3P Safety , Re-Design รพร.สระแก้วเป็นพี่เลี้ยง , ฝาก สสอ. ดำเนินการเฝ้าระวังฯ	ควบคุมโรคติดต่อ

สรุปประเด็นตรวจราชการจังหวัดสระแก้ว ตามประเด็นการตรวจราชการ

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
Agenda based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)				
1. โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์				
1	1. โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	<p>กรมคร. สำหรับพื้นที่ 1. จัดทำแนวทางการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่</p> <p>สำหรับส่วนกลาง เห็นควรมีการจัดสรรสนับสนุนอุปกรณ์การคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังทั้งคนไทยและต่างด้าวให้ทันเวลา และเพียงพอต่อความต้องการ</p> <p>กรมอนามัย สำหรับพื้นที่ : สนับสนุนการใช้แบบสำรวจบูรณาการ “ด้านส่งเสริมสุขภาพ - ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม” สำหรับส่วนกลาง : ขอสนับสนุนแบบสำรวจบูรณาการ “ด้านส่งเสริมสุขภาพ - ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม”</p>	เรือนจำจังหวัดสระแก้ว ไม่ได้เป็นเรือนจำเป้าหมายที่ได้รับการคัดเลือกภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ จำนวน 44 แห่ง แต่เป็น เรือนจำที่มีความพร้อมในการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวีในเรือนจำ	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
2. ภูเขาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ				
2.1	1. ภูเขาทางการแพทย์ 1.1 ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการ จัดบริการคลินิกภูเขาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	<p>สำหรับพื้นที่ 1. เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์คลินิกภูเขาของโรงพยาบาล 2. ติดตามข่าวสารและเตรียมความพร้อมการอบรมเพื่อต่ออายุของผู้ที่เคยผ่านการอบรมแล้ว</p>	จังหวัดสระแก้วมีพร.สมเด็จพะยุพราชสระแก้ว ที่ได้ดำเนินการ จัดตั้งคลินิกภูเขาทางการแพทย์แบบบูรณาการ นอกจากระบบการ คัดกรองผู้ป่วยเข้าคลินิกภูเขาทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอง ยังมีระบบการทำงาน	คุ้มครองผู้บริโภคฯ

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
		<p>สำหรับส่วนกลาง</p> <p>1. กรมการแพทย์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรกำหนดระยะเวลาในการจัดอบรมหลักสูตรกัญชาทาง การแพทย์สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพที่ชัดเจน โดยคำนึงความเหมาะสมด้านสถานที่ระยะเวลา เพื่อความสะดวกของผู้จัดและผู้เข้า รับการอบรม ตัวอย่างเช่นจัดอบรมออนไลน์ โดยอาจกำหนดวันที่รับสมัคร และวันที่จัดอบรมอย่างน้อย 3 เดือนครั้ง เพื่อเพิ่ม แพทย์ เภสัชกร ที่จะสามารถปฏิบัติงานในคลินิกกัญชาของโรงพยาบาลได้ 2. กรมการแพทย์ หรือสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา อาจต้องศึกษาวิจัยใหม่ หรือค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับข้อบ่งใช้กัญชาทาง การแพทย์ให้มากขึ้น เพื่อให้ประชาชน เข้าถึงกัญชาการแพทย์ได้มากขึ้น และแพร่หลาย</p>	ประสานกันในการคัดกรองผู้ป่วยเข้าคลินิก กัญชาจาก โรงพยาบาลอื่นด้วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอกเขตอำเภอเมือง สระแก้ว สามารถเข้ารับการรักษาได้ที่โรงพยาบาลทั่วไป และ โรงพยาบาลชุมชนตามสิทธิ์ผู้ป่วยและส่งต่อ (refer OPD case) มาตรวจรักษาและจ่ายยา ณ รพร.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	
2.2	2. สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	N/A	N/A	แพทย์แผนไทย
	2.1 ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การ	N/A	N/A	
3. ระบบสุขภาพปทุมธานี				
3.1	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจักษ์ตัว 3 คน (เป้าหมาย 25 ล้านคน)	ไม่มี	<p>3.1 คลิปแนะนำตัว 3 หมอ ของ PCU โรงพยาบาลอรัญประเทศ</p> <p>3.2 เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอตาพระยาชุดเสื้อทีม แนะนำตัว 3 หมอ พาหนะ พร้อมกระเป๋าเยี่ยมบ้านให้กับหมอ 3 คน</p>	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
3.2	การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่าย หน่วยบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (เป้าหมาย 2,500 ทีม)	สำหรับพื้นที่ 1.การประชาสัมพันธ์แพทย์เข้าร่วมอบรมมีหลักสูตร BASIC COURSE ซึ่งใช้ระยะเวลาในการอบรม 2 เดือน โดยเขต ได้รับโควตาในการจัดการอบรมเองในช่วงเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม 2564 เพื่อเพิ่มจำนวนทีมให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น 2. ปัญหา ของการดึงข้อมูลประชากรจำนวนมาก ให้ผู้รับผิดชอบเข้าไปศึกษาในกรู๊ปไลน์ของกลุ่มทะเบียน PCU/NPCU ประเทศ จะมีการ แชร่วิธีคำสั่งในการดึงข้อมูลจากฐานข้อมูลใน JHIS/Hosxp เข้าในระบบ	-	พัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ
3.3	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน การ พัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (เป้า ร้อยละ ๗๕)	สำหรับพื้นที่ การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของจังหวัด สระแก้วมีอำเภอต้นแบบ คืออำเภออรัญประเทศ เสนอว่านอกจากที่ วางแผนจัดมหกรรมคนพขอ. ซึ่งเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับจังหวัด และเป็นไปได้อาจจะจัดกิจกรรมการลงเยี่ยมเสริมพลังไว้ด้วยกันจะเป็นวิธีอีก วิธีหนึ่งที่ทีมจะสามารถเรียนรู้จากการดำเนินงานจริงในพื้นที่ และ แลกเปลี่ยนเทคนิคฯ ระหว่างพื้นที่		พัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ
Functional based (ระบบงานของหน่วยบริการ)				
4. สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต				
4.1	2.สุขภาพจิต (ฆ่าตัวตายสำเร็จ) 2.1 อัตรา การฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อ ประชากรแสนคน	N/A	N/A	งานสุขภาพจิต

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
4.2	<p>1. ผู้สูงอายุคุณภาพ (เน้นเรื่องพลัดตกหกล้ม) 1.1 ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>	<p>สำหรับพื้นที่</p> <p>1 สนับสนุนการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C) Care Manager, Caregiver, Care Plan</p> <p>2 ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในกลุ่มสุขภาพดี ให้ครอบคลุมทุกชมรม โดยเฉพาะประเด็นการมี กิจกรรมทางกายฯ</p> <p>3. ถอดบทเรียน สาขาสมาคมสภาผู้สูงอายุฯ ประจำจังหวัดสระแก้ว</p> <p>4. ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขคัดกรองซึมเศร้า (2Q) และประเมินซึมเศร้า (9Q) ในผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียงให้ครอบคลุม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ</p> <p>5. เน้นการ สื่อสารให้ภาคีเครือข่ายดำเนินการป้องกันและเฝ้าระวังโดยยึดแนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขตามมาตรการการป้องกันตนเองจาก โรค COVID-19 อย่างเคร่งครัด- คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว Individual wellness plan สำหรับผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- สนับสนุนสื่อความรู้การดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุและแนวทางการดำเนินกิจกรรม วัคซีนใจในชุมชนต้นแบบ</p> <p>สำหรับส่วนกลาง</p> <p>การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน</p> <p>- คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว Individual wellness plan สำหรับผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- สนับสนุนสื่อความรู้การดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุและแนว ทางการดำเนินกิจกรรมวัคซีนใจในชุมชนต้นแบบ</p>	<p>ศูนย์สร้างสุข สร้างคน สร้างชาติ วัดป่าเขาอ้อยผาแดง ต.ทัพราช อ. ตาพระยา จ.สระแก้ว</p> <p>- โครงการสังฆาประชาชนสุขวัดเหล่าอ้อย ต.หนองสังข์ อ.รัษฎา ประเทศ จ.สระแก้ว - โครงการสังฆาประชาชนเคราะห์ วัดบึงพระราม ต.พระเพลิง อ.เขาฉกรรจ์ จ.สระแก้ว</p> <p>- ศูนย์กายอุปกรณ์บารมีหลวงพ่อฤๅษี วัดป่าไผ่พัฒนาราม ต.หนองตะเคียนบอน อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว</p>	ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
4.3	<p>3. มารดาตาย</p> <p>3.1 ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย</p>	<p>ประเด็นมารดาตาย สำหรับพื้นที่</p> <p>1. ทบทวนระบบการเฝ้าระวังมารดาตาย และติดตามระบบ Delay in receiving adequate health care ได้แก่ CPG sepsis แนวทางคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง ต่อการคลอด, ระบบการดูแลรักษาในช่วงวิกฤติ</p> <p>2. สร้าง HL และขับเคลื่อนในชุมชน หญิงตั้งครรภ์ ครอบครัว ประเด็นการเดินทางขณะตั้งครรภ์, อาการแสดงที่ต้องรีบมาพบแพทย์ การใช้โปรแกรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์. ติดตาม กระบวนการการ พัฒนา ระบบบริการ “การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ รายบุคคล รพร.สระแก้ว”</p> <p>ประเด็นอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19ปี สำหรับพื้นที่ 1.การ ค้นหา Best Practice การให้คำปรึกษาทางเลือกการคุมกำเนิดสำหรับวัยรุ่นหลังคลอดหรือแท้ง</p> <p>2. ประชาสัมพันธ์ช่องทางการให้บริการสายด่วนให้คำปรึกษา 1663</p> <p>3. สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันการ ตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น โรคเอดส์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>4. การนิเทศ ติดตามการดำเนินงานรายอำเภอในหน่วย บริการ สาธารณสุขทุกระดับ</p> <p>5. การขยายหน่วยบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (RSA)</p> <p>6. กรณีสงสัยว่าตั้งครรภ์ แนะนำให้ซื้อชุดทดสอบจาก ร้านขายยา</p> <p>7. กรณีตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ โทร. 1663 หรือ เพจเช็ค 1663 สายด่วนปรึกษาปัญหาเอดส์ และท้องไม่พร้อม</p> <p>สำหรับส่วนกลาง</p> <p>1. การสนับสนุนในการฝึกอบรมบุคลากรน้อยกว่า 20 ปีทางการแพทย์ในการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ในระยะต่างๆ</p> <p>2. พัฒนากลไกขับเคลื่อน พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหายุติการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่นจากระดับประเทศสู่พื้นที่</p> <p>3. การพัฒนาโปรแกรม HDC เนื่องจาก ประมวลผลในโปรแกรม HDC ยังคลาดเคลื่อน โดยพบว่าข้อมูลผลงานการคลอด ไม่สัมพันธ์กับข้อมูลเป้าหมายของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุ</p>	ไม่มี	ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
4.4	<p>4. เด็กปฐมวัย</p> <p>4.1 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p>	<p>การส่งเสริม และจัดการปัจจัยที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก สำหรับพื้นที่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาด้านแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการโดยขยายโครงการชวนลูกเล่นสร้างผู้อำนวยการเล่น และ ใช้โปรแกรม Thai school lunch 2. สนับสนุนการใช้มาตรการเฝ้าระวังสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ในสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย อย่างต่อเนื่อง 3. สนับสนุน กำกับ ติดตาม ระบบการเฝ้าระวัง และการจัดบริการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย 4. เฝ้าระวังปัจจัยที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก ได้แก่ ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กการกระตุ้น พัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน <p>สำหรับพื้นที่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาให้มีระบบบริการคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ 100 เปอร์เซ็นตีในระดับ รพช - รพศ 2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในจังหวัดให้มีความเชี่ยวชาญมากขึ้นในเรื่องกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น 3. เปิดให้บริการคลินิกกระตุ้นพัฒนาการอย่างน้อย เดือนละ 1 วัน 4. พัฒนาระบบส่งต่อเพื่อรับบริการให้การดูแล อย่างต่อเนื่องภายในจังหวัด 5. สนับสนุนให้พัฒนางานเป็นนวัตกรรมเพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีและเป็นต้นแบบของการทำงานในพื้นที่ <p>สำหรับส่วนกลาง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุน อุปกรณ์ เครื่องมือ TEDA4I ให้พร้อมและเสริมองค์ความรู้สร้างความเชี่ยวชาญให้ บุคลากร สาธารณสุขในจังหวัดให้ครอบคลุม 2. ลงพื้นที่เพื่อเยี่ยมเสริมพลัง รับฟังปัญหา เป็นที่เลี้ยงช่วยเหลือหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน 	<p>การนวดกระตุ้นพัฒนาการที่โรงพยาบาลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว</p>	<p>ส่งเสริมสุขภาพ</p>

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
4.5	5. กลุ่มวัยทำงาน (NCD - HT , DM) 5.1 การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 5.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิตสูง 5.3 ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs			ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย				
5.1	1. Service Plan สาขาหัวใจและหลอดเลือด 1.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (< ร้อยละ 9) 1.2 ร้อยละของการให้การรักษามือป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ 60)	• พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลในจังหวัดให้สามารถดูแลผู้ป่วย STEMI ให้สามารถทำ Primary PCI ได้ เพื่อลดระยะเวลา consult ที่ปรึกษาและการ Refer ผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพระปกเกล้าและโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	ไม่มี	รพร.สระแก้ว
5.2	2. Service Plan สาขาอุบัติเหตุ 2.1 อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A ,S, M,I ทั้งที่ ER และ Admin (> ร้อยละ 12)	สำหรับพื้นที่ มาตรฐานการพัฒนาศูนย์ TEA Unit ให้มีประสิทธิภาพและก็สามารถผ่านเกณฑ์การประเมินของกรมการแพทย์	ไม่มี	รพร.สระแก้ว

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
5.3	3. Service Plan สาขามะเร็งร้อยละผู้ป่วย มะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายใน ระยะเวลาที่กำหนด - ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย การผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ (>70%) - ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ (> 70%) - ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรัง สี รักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ (> 60%)	สำหรับพื้นที่ - การสนับสนุนด้านงบประมาณในการรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง - การสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาบุคลากรด้านโรคมะเร็ง - การสนับสนุนจัดสรรแพทย์เฉพาะทางด้านมะเร็งในเขตสุขภาพที่ 6 - การสนับสนุนการเก็บข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งโดยใช้โปรแกรม Thai cancer base ใน รพช. ทุกแห่งของจังหวัดสระแก้ว สำหรับส่วนกลาง -สนับสนุนด้านการพัฒนาระบบข้อมูล Cancer Anywhere C128 “โรคมะเร็งไปรักษาที่ไหนก็ได้” -สนับสนุนด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากร -สนับสนุนด้านงบประมาณ เทคโนโลยีทางการแพทย์	ไม่มี	รพร.สระแก้ว
5.4	4. Service Plan สาขาทารกแรกเกิด 4.1 อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อย กว่าหรือ เท่ากับ 28 วัน	สำหรับพื้นที่ - พัฒนาศักยภาพบุคลากร ส่งกุมารแพทย์และพยาบาลเฉพาะทางทารก แรกเกิด สำหรับส่วนกลาง -สนับสนุนด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากร - สนับสนุนด้านงบประมาณ เทคโนโลยีทางการแพทย์	ไม่มี	รพร.สระแก้ว
5.5	5. intermediate care 5.1 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้ การบริบาลสันภาพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F (ร้อยละ 80)	ผลักดัน IMC Ward เพิ่มขึ้น	Intermediate Care การแพทย์ผสมผสานโรงพยาบาลแพทย์ แผน ไทยวัฒนานคร และในปีงบประมาณ 2564 ขยายการ จัดบริการใน โรงพยาบาลทุกแห่ง และนักรแพทย์แผนไทย ร่วมลงเยี่ยมบ้านกับสหวิชาชีพ ในสถานบริการทุกแห่ง	รพร.สระแก้ว
6. Good Governance				
6.1	1. ตรวจสอบภายใน (แผนเงินบำรุงใน โรงพยาบาล)	N/A	N/A	ประกันสุขภาพ

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิติศาสตร์	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
	<p>1.1 การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ แผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>สำหรับพื้นที่</p> <p>- ให้นำหน่วยงานนำข้อมูลด้านลูกหนี้ค้างชำระ และเจ้าหน้าที่ที่ค้าง ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ มาพิจารณาปรับปรุงเพิ่มเติมในการ จัดทำแผนเงินบำรุง เพื่อให้แผนเงินบำรุงมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น และในส่วนของ การติดตามการก่อหนี้ผูกพันของการจัดซื้อ ยา เวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุ การแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และจัดซื้อวัสดุ อื่นๆ ที่รายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ทุกเดือน เห็นควรเพิ่มเติมการติดตามการจ่ายเงินเปรียบเทียบกับแผนการจ่ายควบคู่กันไป เพื่อให้เกิดทราบถึงการบริหารเจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสม ซึ่งแผนเงินบำรุงที่มีประสิทธิภาพจะสามารถใช้เป็นเครื่องมือสะท้อน การเตือนภัยภาวะวิกฤตทางการเงิน กับผู้บริหารได้</p> <p>สำหรับส่วนกลาง</p> <p>- ควรมีโปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการปฏิบัติงานของหน่วยบริการ ที่เป็นโปรแกรมเดียวกัน เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอน และลดข้อผิดพลาด ในการปฏิบัติงาน</p>	<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทั่วไป ให้ความสำคัญในการจัดทำแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการ และผู้บริหารด้านการเงินการคลัง (CFO) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีความเข้มแข็งในการเป็นพี่เลี้ยง ในการขับเคลื่อนให้หน่วยบริการทุกแห่งมีการจัดทำแผนเงินบำรุงที่มีประสิทธิภาพรวมถึง มีการกำกับติดตามการบริหารแผนเงินบำรุงควบคู่กับแผน Pianfin อย่างเข้มแข็ง และต่อเนื่อง</p>	<p>ประกันสุขภาพ</p>
<p>6.2</p>	<p>2. การเงินการคลังสุขภาพ(ศูนย์จัดเก็บรายได้)</p> <p>2.1 ร้อยละของหน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4</p> <p>2.2 ร้อยละของหน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>ประกันสุขภาพ</p>

ประเด็น	การดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะจากทีมนิเทศ	นวัตกรรม	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
7. Area Based				
	<p>Obesity War Season 2</p>	<p>สำหรับพื้นที่ การดำเนินงาน Obesity War จังหวัดสระแก้วมีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมประชากร นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย คือโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และโครงการก้าวท้าใจ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการออกกำลังกาย และปลูกพืชมินิซีพี DPAC Pius NCD เพื่อแก้ไขปัญหาดัชนีมวลกายเกินในชุมชนและรายบุคคล และส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการด้วยแนวทาง 10 Packages ดังนั้น โอกาสในการพัฒนาเพื่อให้บรรลุเป้าหมายทั้งจำนวนและดัชนีมวลกายปกติเพิ่มขึ้น จังหวัดควรได้ นำผลการรายงานความก้าวหน้าเข้าในเวทีประชุมของจังหวัดหรือการนิเทศตรวจราชการ และดูความสัมพันธ์ ระหว่างจำนวนประชาชนที่เพิ่มขึ้นกับค่าดัชนีมวลกายปกติเพื่อการวางแผนกิจกรรม/โครงการที่แก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ต่อไป และเร่งดำเนินงานให้ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>สำหรับศูนย์เขต 6 และส่วนกลาง ข้อมูลจำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ เป็นตัวชี้วัดใหม่ที่มีการรวบรวมข้อมูลจากหลายแพลตฟอร์มของวัยทำงานศูนย์อนามัยที่ 6 จะมีการดึงข้อมูลและวิเคราะห์รายงานความก้าวหน้าให้กับจังหวัดทุกวันที่ 25 ของทุกเดือน และส่งผลให้แต่ละจังหวัด เพื่อนำไปจัดกิจกรรมที่เหมาะสมต่อไป</p>	<p>จังหวัดสระแก้วพบว่าปัญหาดัชนีมวลกายปกติไม่เป็นไปตามเป้าหมาย จึงได้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานส่งเสริมการออกกำลังกาย และปลูกพืชมินิซีพี DPAC Pius NCD เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรม DPAC Pius NCD ในหน่วยบริการและ ชุมชน และสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขทุก แห่ง จัดกิจกรรมองค์กรไร้พุงในหน่วยบริการและชุมชน เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นต้นแบบด้าน สุขภาพให้กับประชาชน และส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมชมรมสร้างสุขภาพในชุมชน เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี</p>	<p>ส่งเสริมสุขภาพ</p>

แผนการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ และรพ.สต.เป้าหมาย
ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

วัน เดือน ปี	ช่วงเช้า ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ช่วงบ่าย ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	รองนพ.สสจ. ที่เป็นประธาน ทีมนิเทศฯ
	รพ.สต.	คปสอ.	

ทางเลือก

- แบบแรก สัปดาห์ละ ๓ วัน จันทร์ พุธ ศุกร์ /อังคาร พฤหัส ศุกร์
- แบบ ๒ สัปดาห์ละ ๔ วัน อังคาร พุธ พฤหัสสัปดาห์ ศุกร์
- แบบ ๓ ติดต่อกัน ๙ วัน

กำหนดการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอและรพ.สต.เป้าหมาย
ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ช่วงเช้า ณ รพ.สต.

เวลา	กิจกรรม	เวลาที่ใช้	ผู้รับผิดชอบ
ช่วงเช้า เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ รพ.สต.			
๐๙.๐๐ น.	ทีมนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง เดินทางออกจาก สสจ.สระแก้ว ถึง รพ.สต.....		
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๐ น.	กล่าวต้อนรับทีมนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง และแนะนำเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	๕ นาที	ผอ.รพ.สต.
๐๙.๑๐ - ๐๙.๒๕ น.	นำเสนอผลการดำเนินงานตามประเด็นการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง <ul style="list-style-type: none"> ● ข้อมูลทั่วไป (แบบกระชับ) ● แผนยุทธศาสตร์และ OKRs ของ รพ.สต. ● OTOP ของ รพ.สต. และ ผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว (แบบกระชับ) ● ผลการดำเนินงานตามประเด็นการนิเทศ (เอกสารแนบ ๓) ● ผลงานเด่น นวัตกรรม หรือผลงานภาคภูมิใจ ● ปัญหาด้านคนเงินของ และการขอรับการสนับสนุน 	๒๐ นาที	ผอ.รพ.สต./ จนท.รพ.สต.
๐๙.๒๕ - ๐๙.๓๕ น.	แนะนำทีมนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง	๑๐ นาที	ประธานทีม นิเทศ
๐๙.๓๕ - ๑๑.๐๕ น.	ทีมนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง ตรวจสอบรายงาน รพ.สต. ตามประเด็นการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่มคือ ๑.กลุ่มบริหาร ดูประเด็นการบริหารจัดการ คน เงิน ของ ๒.กลุ่มบริการ ดูประเด็น ส่งเสริม รักษา ป้องกัน พันฟู	๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที	ทีมนิเทศและทีม รพ.สต.
๑๑.๐๕ - ๑๑.๔๕ น.	ถาม-ตอบ และให้ข้อเสนอแนะ และสรุปผลการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง	๔๐ นาที	ประธานทีม นิเทศ/ ผู้นิเทศ
๑๒.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน ณ.....		

กำหนดการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอและรพ.สต.เป้าหมาย (ต่อ)

ช่วงบ่าย ณ คปสอ.

เวลา	กิจกรรม	เวลาที่ใช้	ผู้รับผิดชอบ
ช่วงบ่าย เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ คปสอ.			
๑๓.๓๐ น.	ที่มนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง เดินทางถึง โรงพยาบาล.....		
๑๓.๓๐ - ๑๓.๔๐ น.	กล่าวต้อนรับที่มนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง และแนะนำเจ้าหน้าที่ คปสอ.	๕ นาที	ประธาน คปสอ.
๑๓.๔๐ - ๑๓.๕๕ น.	<ul style="list-style-type: none"> ● นำเสนอข้อมูลทั่วไป (แบบกระชับ) ● แผนยุทธศาสตร์ และ OKRs ของ CUP ● ผลการดำเนินงานตามประเด็นการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง (เอกสารแนบ ๔) ● ปัญหา อุปสรรค และสิ่งที่ต้องการสนับสนุน 	๒๐ นาที	ประธาน คปสอ./ จนท.คปสอ.
๑๓.๕๕ - ๑๔.๐๕ น.	แนะนำที่มนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง	๑๐ นาที	ประธาน ที่มนิเทศ
๑๔.๐๕ - ๑๕.๐๕ น.	ที่มนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง ตรวจสอบหน้างาน คปสอ. ตามประเด็นการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง	๑ ชั่วโมง	ที่มนิเทศและ ทีมคปสอ.
๑๕.๐๕ - ๑๖.๐๐ น.	ถาม-ตอบ ให้ข้อเสนอแนะ และสรุปผลการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง	๕๕ นาที	ประธาน ที่มนิเทศ/ ผู้นิเทศที่มนิเทศ
๑๖.๐๐ น.	เดินทางกลับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		ที่มนิเทศ

ประเด็นการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง และการส่งเอกสาร ของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.)

ลำดับ ที่	ประเด็นการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง	รายละเอียด	การนำเสนอ
คปสอ.			
๑. นโยบายและปัญหาของพื้นที่			คปสอ. นำเสนอวันรับ นิเทศฯ ส่งไฟล์ ก่อน ๓ วัน
๑.๑	แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ และ OKRs ของ คป สอ.	ไฟล์นำเสนอ ข้อมูลทั่วไปแบบกระชับ และแผนยุทธศาสตร์ และ OKRs ของคปสอ.	
๑.๒	ประเด็นการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ. ปี ๒๕๖๔ (เอกสารแนบ ๔)	ไฟล์นำเสนอ <ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓ ผลการดำเนินงานในไตรมาสแรก ปี ๒๕๖๔ แผน/มาตรการสำคัญ และนวัตกรรมที่มี 	
๑.๕	ปัญหา อุปสรรค และสิ่งที่ต้องการรับสนับสนุน	ไฟล์นำเสนอ นำเสนอปัญหา อุปสรรค และสิ่งที่ต้องการรับ สนับสนุน ของ คปสอ.	
๒.	คปสอ.ติดตาม	<ul style="list-style-type: none"> ไฟล์ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ คปสอ. ติดตาม ไฟล์ Cup Profile 	คปสอ. ส่งไฟล์ ก่อน ๑ อาทิตย์
รพ.สต.			
๑.	ข้อมูลทั่วไป (แบบกระชับ) และแผนยุทธศาสตร์และ OKRs ของ รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none"> ไฟล์นำเสนอ 	รพ.สต. นำเสนอ วันรับนิเทศฯ และ ส่งไฟล์ก่อน ๓ วัน
๒.	รพ.สต. ติดตาม	<ul style="list-style-type: none"> ไฟล์นำเสนอการประเมินตนเองแบบกระชับ รพ.สต. Profile 	รพ.สต. นำเสนอ วันรับนิเทศฯ รพ. สต.ส่งไฟล์ก่อน ๑ อาทิตย์
๓.	ผลการดำเนินงานตามประเด็นการนิเทศ (เอกสารแนบ ๓) ผลงานเด่น นวัตกรรม หรือผลงานภาคภูมิใจ ปัญหาด้านคนเงินของ และการขอรับการ สนับสนุน	<ul style="list-style-type: none"> ไฟล์นำเสนอ 	รพ.สต. นำเสนอ วันรับนิเทศฯ ส่ง ไฟล์ก่อน ๓ วัน

ประเด็นการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ. ปี 2564

ลำดับ	ประเด็น	เป้าหมายการติดตาม
1	Agenda	
	1.1 โครงการพระราชดำรินในพื้นที่	ทุกอำเภอ
	1.2 กัญชาทางการแพทย์	ทุกอำเภอ
	1.3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ, หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิ, พขอ.)	ทุกอำเภอ
	1.4 COVID-19	ทุกอำเภอ
2	Function	
	2.1 พัฒนาการเด็ก และสูงตีสมส่วน	ทุกอำเภอ
	2.2 ผู้สูงอายุ (คลินิกผู้สูงอายุ ,ADL, geriatric syndrome, LTC)	ทุกอำเภอ
	2.3 NCD (DM,HT,CKD และ Stroke)	ทุกอำเภอ
	2.4 วัณโรค (การขึ้นทะเบียนรักษา,การคัดกรอง)	ทุกอำเภอ
	2.5 ไข้เลือดออก	ทุกอำเภอ
	2.6 การฆ่าตัวตาย	ทุกอำเภอ
	2.7 RDU	ทุกอำเภอ
	2.8 Inter mediate care	ทุกอำเภอ
	2.9 วิกฤติการเงิน	ทุกอำเภอ
	2.10 องค์กรแห่งความสุข	ทุกอำเภอ
3	Area	
	3.1 การพัฒนางานสาธารณสุขชายแดน เขตเศรษฐกิจพิเศษ และโรคจากการประกอบอาชีพ	วัฒนานคร อรัญประเทศ โคกสูง ตาพระยา คลองหาด
	3.2 คปสอ.ติดตาม	ทุกอำเภอ
	3.3 ประเด็นปัญหาของ คปสอ.	ทุกอำเภอ

ประเด็นที่ติดตามในระดับ รพ.สต. ปี 2564

ลำดับ	ประเด็น
1	COVID-19
2	พัฒนาเด็ก 0 -5 ปี (การคัดกรอง พบล่าช้า ติดตามกระตุ้น สูงตีสมส่วน และสูงเฉลี่ย)
3	NCD (DM, HT) การคัดกรอง ติดตามกลุ่มเสี่ยง การควบคุมได้ดี และ CVD risk
4	ผู้สูงอายุ
5	วัณโรค
6	ไข้เลือดออก
7	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ, หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิ, พชอ.)
8	RDU ในรพ.สต. (RI และ AD)
9	การบริการแพทย์แผนไทย

รายชื่อผู้นิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	ที่ปรึกษา
๒. นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติงาน นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธาน อำเภอเมืองสระแก้ว
๓. นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติงาน นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธาน อำเภอตาพระยา และโคกสูง
๔. นางดารารัตน์ ไท้วงค์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ประธาน อำเภออรัญประเทศ และคลองหาด
๕. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	ประธาน อำเภอวัฒนานคร และเขาฉกรรจ์
๖. นายสมเกียรติ ทองเล็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้าน บริการทางวิชาการ)	ประธาน อำเภอวังน้ำเย็น และวังสมบูรณ์
๗. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้นิเทศ
๘. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้นิเทศ
๙. นางสาวจามจุรี สุภัทรกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	ผู้นิเทศ
๑๐. นางอรพิน ภัทรกรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้นิเทศ
๑๑. นางพานี วสนาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๑๒. นายसानิช ศิริปิ่น	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ผู้นิเทศ
๑๓. นางสาวศยา ศรีสามารถ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ผู้นิเทศ
๑๔. นายประวิทย์ คำนึ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๑๕. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง	นิติกรชำนาญการพิเศษ	ผู้นิเทศ
๑๖. นางกฤษณา ฤทธิเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๑๗. นางกชพรรณ หาญชิงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๑๘. นายสมบัติ สมบัติวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๑๙. นายสมบัติ พึ่งเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๒๐. นายเสกสรร คงอาชีวกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้นิเทศ
๒๑. นายปิยะณัฐ วิเชียร.	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เลขานุการ และผู้ประสานงาน โทร. ๐๙ ๔๘๒๑ ๓๖๖๖
๒๒. นางรมย์ลีสี่ ประเสริฐศรี	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ โทร. ๐๘ ๔๗๗๙ ๒๒๖๐

แบบสรุปการนิเทศงานแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ 2564

วันที่..... หน้าที่..... หน่วยงานที่รับผิดชอบ..... หน่วยงาน..... ผู้รายงาน.....

ประเด็น	รายละเอียด/ปัญหาที่พบ	ข้อเสนอแนะ/ประเด็นการพัฒนา	การสนับสนุนจากกลุ่มงาน

ข้อมูลการสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 (ภาครัฐ) จังหวัดสระแก้ว

รพ.	1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านหน้าทั้งภาครัฐ		2. ผู้ที่มีอายุ ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	3. บุคคลที่มีโรคประจำตัว และอายุตั้งแต่ 18 ปี ถึงอายุ 60 ปี						4. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโค วิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย				รวม
	1.1 บุคลากรทาง การแพทย์และ สาธารณสุขภาครัฐ	1.2 อสม.	ปีขึ้นไป	3.1 โรค ทางเดิน หายใจ เรื้อรัง รุนแรง	3.2 โรคหัวใจ และหลอดเลือด	3.3 โรคไต เรื้อรังระยะ 5	3.4 โรค หลอดเลือด สมอง	3.5 โรคเมเร็ง	3.6 โรคเบาห วาน	4.1 ทหาร	4.2 ตำรวจ	4.3 เจ้าหน้าที่ ช่อง ทางเข้าออก ระหว่าง ประเทศ	4.4 เจ้าหน้าที่ อื่นๆ	
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	224	892	7,631	312	140	13	197	0	2,645	0	0	0	0	12,054
โรงพยาบาลคลองหาด	168	658	5,170	15	33	16	78	15	958	17	81	27	113	7,349
โรงพยาบาลโคกสูง	145	567	4,253	128	16	24	129	42	1,301	30	120	0	30	6,785
โรงพยาบาลตาพระยา	229	883	5,848	86	11	22	60	13	840	20	30	20	30	8,092
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	185	746	7,736	156	11	77	60	30	1,495	0	0	0	131	10,627
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	157	616	5,800	110	275	14	27	3	1,572	3	25	265	10	8,877
โรงพยาบาลวัฒนานคร	351	1,372	10,585	200	200	200	72	69	2,144	1,550	130	0	1,180	18,053
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว	1,342	1,522	16,116	1,294	1,179	1,067	2,328	2,578	7,256	0	0	46	129	34,857
โรงพยาบาลรัฐประเทศ	606	1,617	10,134	392	4,429	110	317	300	2,139	161	193	182	358	20,938
รวม	3,407	8,873	73,276	2,693	6,294	1,543	3,268	3,050	20,350	1,781	579	540	1,981	127,632