

สรุปภาพรวมข้อเสนอแนะจากการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง รอบ 2 ปี 2565 จังหวัดสระแก้ว			
ประเด็น		ข้อเสนอแนะ/ประเด็นที่สสจ. ต้องดำเนินการต่อ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
คน	1	การประชาสัมพันธ์การให้อส. หรือบุตรไปเรียนผู้ช่วยพยาบาล	บริหารทรัพยากรบุคคล
	2	สสจ. ติดตามการ ขยายกรอบ เพิ่มอัตรากำลัง นักวิชาการสาธารณสุขที่ สอน. ฟุ้งกบินทร์ และบ้านถวายฯ เพื่อเกลี่ยคนไปลงให้ตรงตำแหน่ง ทางวังสมบูรณ์ได้ทำหนังสือส่งไปแล้ว	บริหารทรัพยากรบุคคล
เงิน	3	ติดตามค่าตอบแทนที่ปฏิบัติงาน COVID-19 จำนวน 7 เดือน เดือนละ 1,500 บาท ปี 2563	ประกันสุขภาพ
	4	ติดตามค่าตอบแทนการฉีดวัคซีนให้ รพ.สต.	ประกันสุขภาพ
	5	แนะนำให้รพ.สต. ดำเนินการเบิกเงินการฉีดวัคซีนโควิดในต่างตัวให้เรียบร้อย	ประกันสุขภาพ
	6	การขุดเขยบริการหลายๆบริการ ต้องมีการขอ Authen code ก่อนเสมอ เจ้าหน้าที่ต้องช่วยคนใช้ตรวจสอบ เพื่อสะดวกในการบันทึกเบิก	ประกันสุขภาพ
	7	สสจ. ช่วยติดตามเงิน ฉ 11 ของกลุ่ม Back office	ประกันสุขภาพ
ของ	8	การประเมินไฟฟ้าทาง สสจ. ประสานกับภฟภ. แล้ว ขอให้ทศพร.สต. ดำเนินการทำหนังสือเพื่อหักฟภ. มาประเมินอีกทาง	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ
	9	ปัญหานายช่าง สสจ. ไม่เพียงพอในการช่วยประเมินงานก่อสร้างในพื้นที่ และแนะนำให้รพ.สต. สามารถใช้ช่าง อบต. ประเมินราคาให้	บริหารทั่วไป
	10	การจัดทำสิ่งก่อสร้าง การปรับปรุง ต่อเติมอาคาร เพื่อรองรับการบริการหรือแก้ไขปัญหา ขอให้มีการจัดลำดับความสำคัญ และจัดทำประเมินราคา รวมถึงสามารถใช้จ่ายเงินบำรุงร่วมกับงบประมาณจากภายนอกก่อนได้	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ
	11	การปรับปรุงโครงสร้าง วางอาคาร รพ. ต้องมีพิมพ์เขียว และ master plan	บริหารทั่วไป
	12	การตั้งคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลโดยเฉพาะการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้มีกำลังทรัพย์ ในพื้นที่มาเป็น คณะกรรมการเพื่อช่วยพัฒนารพ.	บริหารทั่วไป
Service plan	13	การเตรียมพัฒนางานวิจัยให้เป็น node ที่ 3 ของสระแก้ว	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ
	14	การพัฒนาคุณภาพ ER และการแยกห้องพักของญาติที่เป็น Double Door และการเก็บผลงานตัวชี้วัดที่สำคัญด้วย ต้องมี กระบวนการและผลลัพธ์เพื่อสะท้อนคุณภาพของ ER และเห็น Gap เพื่อพัฒนาในปีหน้า	พัฒนาคุณภาพฯ
	15	จัดโปรแกรมการดูแล IMC ใน รพ.ครบ 5 วันโดยใช้การแพทย์แผนไทยเข้ามาบูรณาการ	พัฒนาคุณภาพฯ และแพทย์แผนไทย
การบริหารจัดการวิ 19	16	การประชาสัมพันธ์ในการฉีดเข็มกระตุ้น โดยเฉพาะการฉีดในผู้นำชุมชนเป็นตัวอย่าง เพื่อรองรับการปรับเป็นโรคประจำถิ่นให้ได้ การสำรวจรายชื่อผู้ที่ต้องได้รับเข็มกระตุ้น และเน้นการฉีดเชิงรุกให้ได้ตามเป้าหมาย	ควบคุมโรคติดต่อ และพัฒนายุทธศาสตร์
	17	การสำรวจรายชื่อเด็กอายุ 5-11 ปี และเด็กอายุ 12-17 ปี ในโรงเรียน ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน เพิ่มความครอบคลุมในพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมเป็นโรคประจำถิ่น และทำแผนความต้องการและเบิกวัคซีนมาใช้ให้ครอบคลุม	ส่งเสริมสุขภาพ
	18	การเตรียมความพร้อม เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น เน้นยุทธศาสตร์วัคซีนให้ครอบคลุม เปลี่ยนการรายงานข้อมูลจาก SAT เป็นระบบ API รายงานต่อส่วนกลาง, ATK ตรวจสอบเฉพาะที่มีอาการ และเน้นเฝ้าระวังการระบาดแบบ Cluster ใหญ่	ควบคุมโรคติดต่อ
การควบคุมโรคติดต่อ	19	เฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ เริ่มดำเนินการก่อนการระบาด รณรงค์วางทรายอะเบทในชุมชน และขอความร่วมมือ สม.ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ เน้นมาตรการ 3:3:1 และควบคุมโรคให้ได้ภายใน 28 วัน	ควบคุมโรคติดต่อ
	20	โครงการนอนพยาธิ เร่งรัดให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน หากพบเจอผู้ป่วยในพื้นที่ ขอให้ส่งข้อมูลเข้าระบบ เพื่อ Ultrasound หามะเร็งท่อน้ำดีต่อไป	ควบคุมโรคติดต่อ

ประเด็น		ข้อเสนอแนะ/ประเด็นที่สสจ. ต้องดำเนินการต่อ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
ปฐมภูมิ	21	การบันทึกข้อมูลใน 3 หมอรู้จักคุณ ให้ครบ 100% และแบ่งบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน ในหมอคนที่ 1,2 และ 3 โดยใช้หมอคนที่ 1 แลในรายที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	พัฒนาคุณภาพ
	22	การดำเนินงานติดตาม COC ให้ได้ตามเกณฑ์	พัฒนาคุณภาพ
	23	การวิเคราะห์และวัดผลลัพธ์การดำเนินงานประเด็น พชอ. เพื่อตอบได้ว่า พชอ.ช่วยให้ประเด็นปัญหาถูกแก้ไขได้ดีหรือไม่อย่างไร	พัฒนาคุณภาพ
	24	รพ.สต.ติดดาว ต้องมีที่เลี้ยงระดับ คปสอ. มาช่วยดูเพื่อพัฒนาในระบบที่ยังไม่ผ่าน และมีหลักฐานการมาช่วยพัฒนาของทีมที่เลี้ยงด้วย	พัฒนาคุณภาพ
	25	การส่งเสริมแพทย์ Intern ที่สนใจเรียน Short cause หลักสูตรระยะสั้น	พัฒนาคุณภาพ
	26	เร่งรัดการคีย์ข้อมูลสม.หมอประจำบ้าน ใน Thai phc.net ให้ได้ตามเกณฑ์	พัฒนาคุณภาพ
NCD	27	การจัดระบบการ Consult ในผู้ป่วยที่รับยาที่ไกลจาก รพ.ให้วางแผนการจ่ายยา ให้ผู้ป่วยได้รับ และไม่ขาดยา	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	28	มะเร็งเต้านมเน้นการให้ประชาชนสามารถตรวจด้วยตนเองผ่านแอปฯ ตรวจสอบ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	29	มะเร็งท่อน้ำดี เน้นการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยงรับการคัดกรองอัลตราซาวด์ที่รพ.	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	30	มะเร็งลำไส้ใหญ่ ให้รพ.สต.ดำเนินการเบิก fit test มาคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ให้กลุ่มเป้าหมาย	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	31	การคัดกรอง HPV-DNA สสจ.จัดทำ CPG ในการตรวจสอบข้อมูล และ การส่งต่อที่ชัดเจน	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	32	stroke กลุ่มที่ อายุ > 60 ปี ที่มีค่า CVD risk score >20 ยังไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและคัดกรองซ้ำเนื่องจากยังไม่ทราบกลุ่มเป้าหมาย ทางสสจ. จัดทำคู่มือแนวทางการติดตามกลุ่มเป้าหมาย เพื่อใช้สำหรับการบริหารจัดการ แก่ สสอ. / รพ.สต.	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	33	กลุ่มสงสัยป่วยDM,HT เป้าหมาย 80% เน้น อสม. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และเยี่ยมรายบุคคล	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	34	CVD Risk มีปัญหาเรื่องคีย์ข้อมูลไม่ขึ้น ทางสสจ.ติดตามประสานข้อมูลช่วยอีกทาง	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
35	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ป่วย เน้นให้ใช้ ทฤษฎีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เข้ามาเป็น Modelเพื่อง่ายต่อการวัดผล และประเมินปัญหา ของผู้ป่วย แลหาวิธีการปรับพฤติกรรมที่เหมาะสมกับวิถีชุมชน โดยชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเลือก และทำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
36	ควรมีการเคลียร์ข้อมูล เพื่อให้ข้อมูลมีคุณภาพและเห็นผลงานที่แท้จริง โดยทางสสจ. และ IT จะช่วยตรวจสอบข้อมูลให้	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
อนามัยสิ่งแวดล้อม	37	รณรงค์เรื่องลดการใช้สารเคมี ในเกษตรกร เพื่อป้องกันสารเคมีตกค้าง	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
	38	การร่วมกับอปท. เน้นระวังเหตุรำคาญจากโรงงานในพื้นที่ และแนะนำแนวทางการดำเนินงานที่ลดผลกระทบ เพื่อลดการเกิดข้อร้องเรียน	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
	39	การปรับปรุงหรือต่อเติมห้อง ER ต้องพิจารณาในเรื่องผังการเดินรถร่วมด้วย และการดูแลสถานที่จากการปรับปรุงก่อสร้างไม่ให้เกิดอันตรายแก่ผู้รับบริการและผู้สัญจร	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
	40	ติดตาม Green&Clean Hospitalประเมินตนเอง ให้ผ่าน ให้ได้ระดับดีมากพลัส (เพิ่มนวัตกรรมสู่ชุมชน) แล้วแจ้งให้ สสจ.ทราบเพื่อประสานศูนย์อนามัยที่ 6 ลง ประเมินรับรองต่อไป	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
	41	การปรับโครงการกองทุนตำบลมาดูแลในกลุ่มเด็ก โดยเฉพาะด้านโภชนาการ และด้านพัฒนาการให้ต่อเนื่อง	ส่งเสริมสุขภาพ
	42	การดูแลตั้งแต่แม่ตั้งครรภ์ และเน้นมาตรการมหัศจรรย์ 1,000 วัน โดยเฉพาะการส่งเสริมนมแม่	ส่งเสริมสุขภาพ
	43	การประเมินพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุที่พึงประให้ได้ตามเกณฑ์	ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น		ข้อเสนอแนะ/ประเด็นที่สสจ. ต้องดำเนินการต่อ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
แม่และเด็ก และ ผู้สูงอายุ	44	การดูแลแม่และเด็กแต่ละพื้นที่อาจมีปัญหาไม่เหมือนกัน ต้องมีการสำรวจ วิเคราะห์และจัดกิจกรรมให้ตรงปัญหา เพื่อการแก้ไขอย่างมีประสิทธิภาพ	ส่งเสริมสุขภาพ
	45	การเฝ้าระวังแม่ตายด้วยการฝากครรภ์คุณภาพจนถึงการติดตามหลังคลอด และรพ.ช่วยประสาน รพ.สต.เรื่องเยี่ยมหลังคลอดให้ครอบคลุมตามเกณฑ์ เพื่อลดการเสียชีวิตในเด็กแรกเกิดถึง 28 วัน	ส่งเสริมสุขภาพ
	46	การ ANC ให้ครบ 5 ครั้ง และมีการเยี่ยมหลังคลอดให้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และเยี่ยมให้ได้ภายใน 7 วัน เพื่อลดการสูญเสียชีวิต ร่วมกับการให้ อสม.ประจำคุ้มเฝ้าระวัง ANC รายใหม่ และเรื่องพัฒนาการเด็กด้วย เพื่อการติดตามได้ครอบคลุม	ส่งเสริมสุขภาพ
	47	การวางแผนแก้ปัญหาระยะยาวให้เด็กสูงขึ้น เช่นการให้อาหารช่วยเสริม โข โดยดูจากน้ำหนักหญิงตั้งครรภ์ ร่วมกับการเลี้ยงด้วยนมแม่ และการนอนอย่างเพียงพอของเด็ก	ส่งเสริมสุขภาพ
	48	ให้ รพ. รพ.สต. ไปช่วยทำ Care plan ให้ครอบคลุม หากพบปัญหาผู้สูงอายุเสียชีวิตแล้วแหล่งข้อมูลยังคงค้างในระบบให้ส่งข้อมูล ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จะได้ส่งข้อมูลให้ศูนย์อนามัยต่อกองจากโปรแกรม LTC	ส่งเสริมสุขภาพ
RDU	49	การติดตามและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ และยา ในการออกเยี่ยมบ้าน และเยี่ยมบ้าน เพื่อสร้าง RDU community	คุ้มครองผู้บริโภค
การคุ้มครองผู้บริโภค	50	การขอจดแจ้งปลุกักยชาผ่านแอปพลิเคชัน ปลุกักย	คุ้มครองผู้บริโภค
	51	การประชาสัมพันธ์ และพิจารณาใช้ปัญหาในกลุ่ม palliative และบันทึกข้อมูลเป็นผลการดำเนินงาน	คุ้มครองผู้บริโภค
	52	ประชาสัมพันธ์ประชาชนให้ทราบการรับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	คุ้มครองผู้บริโภค
การแพทย์แผนไทย	53	การประสานให้ คสอ.สนับสนุนยาแผนไทยให้ รพ.สต.ใช้อย่างเพียงพอ และเพิ่มการใช้สมุนไพรในการดูแลกลุ่ม Long Covid-19	แพทย์แผนไทย
	54	การหายาแผนไทยที่ทดแทนแผนปัจจุบัน 100% อย่างน้อย 1 ตัว	แพทย์แผนไทย
	55	การเยี่ยมบ้านให้บูรณาการแผนไทยร่วมดูแลผู้ป่วย NCD และผู้สูงอายุ	แพทย์แผนไทย
	56	แผนไทยสามารถเปิดให้บริการได้แล้ว โดยเฉพาะการเปิดบริการ อบ และการส่งเสริมการใช้สมุนไพร เน้นการประชาสัมพันธ์การให้บริการ	แพทย์แผนไทย
	57	การเตรียมความพร้อมตามเกณฑ์รองรับการประเมิน รพ.สสพท.	แพทย์แผนไทย
	58	การเพิ่มผลงานวิชาการ ทำ R2R เน้นวิชาการมากขึ้น	แพทย์แผนไทย
	59	การจัดการสมุนไพร 3 ตัว คือ น้ำมันกัญชา คุชไสยาสน์ ทำลายพระสุเมรุ เพื่อมาใช้บริการคนไข้ ร่วมกับใช้ในการเยี่ยมบ้าน ในผู้ป่วย Palliative Care,CA ในชุมชน	แพทย์แผนไทย
	60	ให้ รพ.มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทยเพื่อลดภาระงาน ร่วมกับการจัดบริการ OPD คู่ขนาน	แพทย์แผนไทย
	61	IMC ต้องมีการเพิ่มความถี่ให้ผู้ป่วย แพทย์แผนไทย ทุก รพ.สต.มีการถ่ายทอดความรู้ ในการดูแลผู้ป่วย IMC	แพทย์แผนไทย
ทันตสาธารณสุข	62	การปรับปรุงระบบระบายอากาศใน รพ.สต.	ทันตสาธารณสุข
	63	การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก และในโรงเรียนให้มากขึ้น	ทันตสาธารณสุข
สุขภาพจิตและยาเสพติด	64	การใช้โปรแกรม Mental Health check in ในชุมชน ในทุกกลุ่มทั้ง ผู้ป่วยโควิด ผู้ดูแลผู้ป่วย ประชาชน โดยเฉพาะการเฝ้าระวังในกลุ่มวัยรุ่น	สุขภาพจิตฯ
	65	การใช้สายด่วน 191 และ 1567 ในการร้องเรียนยาเสพติดให้โทษ	สุขภาพจิตฯ
	66	เฝ้าระวังการเสพยาเสพติดแบบผสมผสานในพื้นที่ และระมัดระวังการลงชุมชนต้องมีภาคีเครือข่ายร่วมด้วย	สุขภาพจิตฯ
ตรวจสอบภายใน	67	- ขอให้ รพ.ทุกแห่ง จัดทำรายงานผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจสอบภายใน พร้อมเอกสารหลักฐาน รอบที่ 1/65 และจัดส่งให้งานตรวจสอบภายใน สสจ.สระแก้ว ภายใน 28 มิ.ย.65 - ขอให้ สสอ.ทุกแห่ง จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายในและข้อเสนอแนะ ของภาคีเครือข่ายฯ (รพ.สต.ทุกแห่ง) เป็นภาพรวม ส่งให้งานตรวจสอบภายใน สสจ.สระแก้ว ภายใน 28 มิ.ย.65 - การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ขอให้ รพ. และ สสอ. ทุกแห่ง ทบทวนและเพิ่มเติมข้อมูล MOIT1-MOIT 23 ให้ครบถ้วน ถูกต้องตามคู่มือ ITA 2022 และส่งไฟล์ให้งานตรวจสอบภายใน ก่อนยืนยันส่งในระบบ MITAS (ไตรมาสที่ 3 ระบบจะปิดให้ส่งข้อมูล ในวันที่ 30 มิ.ย.65)	ตรวจสอบภายใน