

สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ โดยสาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ 6 ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2567 จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการฯ	ข้อเสนอแนะจากสาธารณสุขนิเทศก์	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ ข้อเสนอแนะสาธารณสุขนิเทศก์
ประเด็น ราชทัณฑ์ปันสุขฯ				
1	คัดกรองโรคในเรือนจำ	ฝากให้มีการหาข้อมูลเชิงลึก กรณีผู้ต้องขังรายใหม่ที่มีการตรวจพบ HIV, TB, ซิฟิลิส, ไวรัสตับอักเสบบี โดยให้มีการดูข้อมูลให้ถึงครอบครัว เพื่อเป็นการป้องกันการติดเชื้อเพิ่มในชุมชน	-กรณีตรวจพบผู้ต้องขังแรกรับ เป็นวัณโรค ให้มีการสอบสวนโรคและรายงานโรคให้ รพ.แม่ข่าย / สสจ. ทราบ เพื่อดำเนินการ ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติม และดำเนินการแยกผู้สัมผัสให้พ้นระยะติดต่อของโรค - ในปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 เห็นควรพิจารณาให้มีการปรับแผน การคัดกรอง X-ray ผู้ต้องขังรายเก่าทุกราย ให้อยู่ในไตรมาสที่ 1	ควบคุมโรคติดต่อ
ประเด็น สุขภาพจิตและยาเสพติด				
1	ฆ่าตัวตาย	ฝากให้มีการนำข้อมูลที่ได้มา มีการวิเคราะห์ในเชิงลึกทุกรายในส่วนของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย แยกตัวเลขกลุ่มผู้สูงอายุ, NCD, วัยทำงาน และกลุ่มนักเรียน	-ดำเนินการวิเคราะห์รายละเอียดเพิ่มเติมและนำข้อมูลเข้าที่ประชุม คณะทำงาน และคณะอนุกรรมการ พรบ.สุขภาพจิตต่อไป (รอปรับข้อมูล)	สุขภาพจิตและยาเสพติด
2	ยาเสพติด	ฝากดำเนินการมีนิรโทษกรรมในจังหวัด ติดตามอัตราครองเตียงและ Ward คุณภาพ	-ดำเนินการประสานการดำเนินงานและแนวทางการดำเนินงาน มีนิรโทษกรรมในจังหวัดจากส่วนกลางเพื่อความชัดเจนในการดำเนินงานของพื้นที่ (รอปรับข้อมูล)	สุขภาพจิตและยาเสพติด
ประเด็น มะเร็งครบวงจร				
1	ลำไส้ใหญ่/ไส้ตรง	ฝากดูเรื่องข้อมูลจากการปฏิบัติงาน		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการฯ	ข้อเสนอแนะจากสาธารณสุขนิเทศก์	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะสาธารณสุขนิเทศก์
		ที่บันทึกเข้าในระบบ HDC เพื่อการรายงานผลงานได้ตรงกัน	1.ข้อมูลที่เป็นปัญหาเรื่องการส่องกล้อง Coloscopy และ colposcopy ผลงานจริงไม่ตรงกับ HDC ได้ดำเนินการประสานงานกับ IT รพพร.และผู้รับผิดชอบงานบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว	
2	Colonoscopy	วางแผนระบบ One Day Surgery : ODS เพื่อเพิ่มอัตราการทำ Colonoscopy	2.วางแผนพัฒนาการทำ ODS Colonoscopy เพิ่มที่ รพ.อรัญประเทศช่วง ไตรมาสที่ 3	
ประเด็น ดิจิทัลสุขภาพ				
1	Telemedicine	ฝากเก็บข้อมูลเชิงปริมาณเพื่อให้ผู้บริหารมีการพัฒนาต่อไปและติดตามผลการดำเนินงานสามารถลดผู้ป่วยที่มารับบริการใน OPD ได้เยอะหรือไม่	-ผู้ป่วย OPD ที่มารับบริการทั้งหมด 112,033 ครั้ง เป็นผู้ป่วยมารับบริการ Telemedicine 7,842 ครั้ง ลดความแออัดได้ร้อยละ 6.68 (ข้อมูล ต.ค.66-ก.พ.67)	สุขภาพดิจิทัล
ประเด็น ส่งเสริมการมีบุตร				
1	แม่และเด็ก	ติดตาม รณรงค์ให้มีการฝากครรภ์ และดำเนินการฝากครรภ์คุณภาพ เพื่อลดการเกิด Preterm	1.การดำเนินการเชิงรุก ทำหนังสือถึง สสอ. ,รพ. ถึงแนวทาง / สื่อสำหรับ อสม. ฝากครรภ์ < 12 สัปดาห์ และต่อเนื่อง 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ และคลินิกส่งเสริมการมีบุตร เดือนมีนาคม 2567 <ul style="list-style-type: none"> ผ่านโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และ สพด. 4D จังหวัดสระแก้ว และคลินิกฝากครรภ์คุณภาพและไรร้อยต่อ ใน รพ.สต. จัดทำสื่อสำหรับ อสม. เรื่อง ฝากครรภ์ < 12 สัปดาห์ , ฝากครรภ์ 8 ครั้ง ,ส่งเสริมการมีบุตร ,อุ้งยางอนามัย กลุ่มวัยรุ่น 	ส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการฯ	ข้อเสนอแนะจากสาธารณสุขนิเทศก์	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะสาธารณสุขนิเทศก์
			<ul style="list-style-type: none"> • จัดทำ Module ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และเพิ่มทะเบียนติดตามผู้เข้าคลินิกส่งเสริมการมีบุตร <p>2. การดำเนินการเชิงกว้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> • รายการวิทยุ เดือนละ 1 ครั้ง ให้ความรู้อนามัยแม่และเด็ก • ติดตามการดำเนินงาน ผ่านตัวชี้วัดที่สำคัญ ผ่าน คปสจ. ทุกเดือน (ฝากครรภ์ < 12 สัปดาห์ , ฝากครรภ์ 8 ครั้ง ,ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์,คลินิกส่งเสริมการมีบุตร) • ประชาสัมพันธ์คลินิกส่งเสริมการมีบุตร ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ เดือนมีนาคม 2567 <p>3. วิเคราะห์ข้อมูลตำบลที่มีการคลอด Preterm มาก และดำเนินการวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกับ อปท. เดือนมีนาคม 2567</p>	
ประเด็น เศรษฐกิจสุขภาพ				
1	Healthy City model	หลังจากมีการดำเนินงาน Healthy City model ให้มีการติดตามดู Outcome ว่าชุมชนมีฐานะทางสุขภาพและคุณภาพชีวิตอย่างไร	<p>-ออกแบบการวัดความสำเร็จจากการดำเนินงาน (มี.ค. 2567) โดยวัดจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.การดำเนินกิจกรรมส่วนขาดหรือส่วนที่ดำเนินการเพิ่มเติมตามองค์ประกอบ 7 ดี 2.สถานะสุขภาพชุมชน/การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM HT 	การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการฯ	ข้อเสนอแนะจากสาธารณสุขุณิเทศก์	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะสาธารณสุขุณิเทศก์
			3.อายุเฉลี่ยของผู้สูงอายุ/อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE)	
2	ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ฝากให้มีการประชาสัมพันธ์เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านทางสื่อออนไลน์ เพื่อเชิญชวนนักท่องเที่ยวเพิ่มมากขึ้น	-ตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนแล้ว รอประชุม คิดรูปแบบกิจกรรมผสมผสาน(เที่ยวชุมชน/ธรรมชาติ/สายมู/วัฒนธรรม/สุขภาพ) ร่วมกับพื้นที่ และทดสอบระบบ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์สื่อออนไลน์และทุกช่องทาง รวมทั้งประสานงาน ททท.สนง. นครนายก เพื่อร่วมกัน PR ในวงกว้างมากขึ้น	การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
ประเด็น Area Based				
1	วิกฤตทางการเงิน	ขอให้มีการเร่งรัดการจ่ายหนี้และติดตามลูกหนี้รวมถึงการยืนยันยอดลูกหนี้กับบัญชีทุกเดือน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้สั่งการให้โรงพยาบาลทุกแห่งเร่งจ่ายชำระหนี้ - กลุ่มงานประกันสุขภาพ ร่วมออกตรวจสอบภายใน ด้านจัดเก็บรายได้ 1. ให้คำแนะนำกระบวนการจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัว รายสิทธิ 2. ตรวจสอบและยืนยันยอดความมีอยู่จริงของลูกหนี้ งาน IT งานประกัน และงานบัญชี 3. ให้งานบัญชีปรับปรุงข้อมูลทางบัญชีให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์	ประกันสุขภาพ
2	ผู้สูงอายุ	ฝากดูแลติดตามผู้ป่วยที่ติดเตียงกลุ่มผู้สูงอายุจาก Stroke	-ประสานงาน IT ไอทีที่ดึงฐานข้อมูลผู้ป่วย Stroke /กลุ่มป่วยติดเตียง และวิเคราะห์หาแนวทางป้องกันกลุ่มป่วยติดเตียงในรายใหม่ (มี.ค. 2567)	ส่งเสริมสุขภาพ
ประเด็นอื่นๆ				

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการฯ	ข้อเสนอแนะจากสาธารณสุขนิเทศก์	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะสาธารณสุขนิเทศก์
1	สาธารณสุขชายแดน	<p>ฝากให้จังหวัดจัดเตรียมสถานที่ไว้ใช้เป็นศูนย์ฝึกอบรมสาธารณสุขพื้นที่เฉพาะแก้ปัญหาชายแดน เตรียมความพร้อมตามประเด็นหลัก 4 จุดเน้นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.มีสถานที่อบรม มีหลักสูตรอบรม 2.มีหลักบริหารจัดการ (Full Staff) 3.มีงบประมาณและสามารถหารายได้ 4.มีแผนดำเนินงาน Timeline ในการ Kick off 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ยืนยันสถานที่จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ฯ ไปยัง กยพ. ภายใน 29 ก.พ.67 กำลังพิจารณาพร.สก/ รพ.อรัญฯ 2. งบประมาณได้รับการสนับสนุนจาก กยพ. จำนวน 1 ล้านบาท ช่วงเดือน พ.ค.67 3. จัดทำคำสั่งจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขชายแดนระดับจังหวัด 4. จัดเตรียมสถานที่/โครงสร้างศูนย์เรียนรู้ 5. ร่างกำหนดหลักสูตรการเรียนรู้ อ้างอิงข้อมูลจากจังหวัดตาก ซึ่งมีทั้งหมด 6 หลักสูตร <ol style="list-style-type: none"> 5.1 ระบาดวิทยาในพื้นที่ชายแดนไทย-กัมพูชา 5.2 ระบบสาธารณสุขชายแดน 5.3 การส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กชายแดน 5.4 การดูแลรักษาโรคเวชศาสตร์เขตร้อน 5.5 การจัดการสิทธิและสถานะของประชากรในพื้นที่ชายแดน 5.6 การวินิจฉัยทางการแพทย์ด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง 6. จัดทำคำสั่งอนุกรรมการสำหรับแต่ละหลักสูตรร่วมกับสถาบันการศึกษาและส่วนกลาง <ul style="list-style-type: none"> - มหาวิทยาลัยบูรพา - มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ <p>สระแก้ว</p>	ควบคุมโรคติดต่อ

สรุปข้อเสนอแนะจากผู้นิเทศในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบ 1 ปี 2567 จังหวัดสระแก้ว

20 กุมภาพันธ์ 2567

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ฯ	ควรปรับปรุงคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า เพื่อการค้นหาผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาได้อย่างรวดเร็ว และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในเรือนจำ	ปรับระบบการเฝ้าระวังและคัดกรองโรค 1. ปรับปรุงระบบข้อมูลฯ 4 โรคโดยเฉพาะ มีการวิเคราะห์และรายงานโรคทุกเดือน 2. ปรับปรุงการตรวจคัดกรองโรคผู้ต้องขังแรกรับ โดยบูรณาการตรวจ 4 โรคทุกสัปดาห์ (วันพฤหัสบดี) 3. ปี 2568 ปรับแผน การคัดกรอง X-ray ผู้ต้องขังเก่าทุกราย ให้อยู่ในไตรมาสที่ 1	ควบคุมโรคติดต่อ
	เพิ่มการสอบสวน ค้นหาผู้สัมผัสทั้งภายนอกและภายในเรือนจำ (เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี) ตามแนวทางการป้องกันควบคุมโรค	ปรับระบบการสอบสวนและควบคุมโรคกรณีตรวจพบผู้ต้องขังแรกรับเป็นโรค 4 โรค ให้มีการสอบสวนฯ และรายงานโรคให้ รพ.แม่ข่าย ติดตามค้นหาผู้สัมผัสฯ เพิ่มเติม ทั้งครอบครัว และชุมชน รวมทั้งการแยกจนพ้นระยะติดต่อ	
การฆ่าตัวตาย	การประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย รวมถึงระบบการส่งต่อในชุมชน	-เพิ่มการเข้าถึงข้อมูลและประชาสัมพันธ์ในกลุ่มเสี่ยงในการใช้Mental Check in ขึ้น	สุขภาพจิตและยาเสพติด
	ทำความเข้าใจในการใช้งานระบบ บสต. ในพื้นที่ รพ.สต.	ประชุม+จัดตั้งกลุ่มไลน์ผู้ใช้ บสต.เพื่อให้มีการสื่อสารระหว่างผู้ใช้กับ admin	
มะเร็งครบวงจร	ปรับระบบบริการ colonoscopy เป็น ODS ที่รพ.อรัญประเทศ	วางแผนให้บริการ ODS ไตรมาสที่ 3	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	ขยาย node colposcopy ที่รพ.อรัญประเทศ	อยู่ระหว่างจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์	
	ติดตามข้อมูลการรักษากลับ กรณีส่งต่อรักษานอกจังหวัด	มอบหมายให้ น.ส.ประภาพร ผลหาร กำกับติดตามผลและบันทึกข้อมูลในโปรแกรม TCB 2023	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
	Colonoscopy สัญจร ขอความร่วมมือภาพเขตช่วยบริหารจัดการ รพ.ที่รับเคสต่อ กรณีต้องผ่าตัดหลังผล colonoscopy ออก และขอข้อมูลฉายรังสีรักษาจากศูนย์มะเร็งชลบุรี	SP มะเร็ง ขอดำเนินการ Colonoscopy ที่ รพ. และได้ประสานขอทีมศัลยแพทย์จาก รพ.ค่าย สามารถให้บริการเพิ่มขึ้นจาก 10 ราย เป็น 16 ราย (รอปรับข้อมูล)	
ปฐมภูมิ	เน้นการวัด outcome ของการจัดบริการใน PCU (ลดอัตราการ Admit OP Visit ผลลัพธ์ทางสุขภาพและเศรษฐกิจของประชาชน)	กำกับติดตามการเข้าถึงบริการ OP Visit รายเดือน (จัดเก็บ/วิเคราะห์ข้อมูล Admid /OP visit ลดแออัด จาก รพ. ค่ายใช้จ่ายที่เกิดจากการเข้ารับบริการ ทุก หน่วยบริการ/ทุกสังกัด รวมถึง เอกชน) (รอปรับข้อมูล)	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	รวบรวมหน่วยบริการของภาคเอกชน เช่น กรณี Lab นอก หรือ กรณีร้านยา ให้มีระบบการปรึกษาและระบบส่งต่อ	- ขยายการขึ้นทะเบียน Lab นอก ภาคเอกชน/เชิญชวน ร้านยาร่วมเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน - ขยายการใช้ สอน.บัดดี้ กับ ร้านยา/Lab นอก	
	ต่อยอดการพัฒนา Wangsomboon Chronic Care Model ให้เป็น ศูนย์การเรียนรู้ในระดับจังหวัดและระดับเขต	จัดเวทีแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน Wangsomboon Chronic Care Model ยกระดับเป็นศูนย์การเรียนรู้ในระดับจังหวัด	
อสม.มีศักยภาพ ใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล	ส่งเสริมสนับสนุนอสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน เช่น การคัดกรองภาวะถดถอยทางสุขภาพของผู้สูงอายุ 9 ด้าน	กำกับติดตาม และเร่งรัด อำเภอที่ยังคัดกรองได้น้อย พร้อมทั้งรายงานผลข้อมูลให้ รพ./สสอ./ และ อสม. ทุกเดือน	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน โดยใช้ แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือการปฏิบัติงานและรายงาน ผลอย่างต่อเนื่อง	ดึงข้อมูลหญิงตั้งครรภ์จาก HDC เป็นเป้าหมายหลัก (เนื่องจากเป้าหมายจากส่วนกลางสูงมาก) และกำกับ ติดตามให้ อสม.ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ด	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		เสริมไอโอทีนให้ครบทุกคน โดยดึงข้อมูลรายงานผลคืน อสม. ทุกสัปดาห์	
DM/HT	จังหวัด/CUP ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT โดยผ่านระบบ Data Exchange จังหวัดวางแผนบริหารจัดการเคลียร์ข้อมูล (DATA Correct) ในภาพจังหวัด ผู้ป่วย Type area 1,3 ที่ขึ้นทะเบียนเป็นเป้าหมายและไม่มา F/U โดยส่งต่อข้อมูลระหว่าง รพ.สต. และ รพ. ภายในจังหวัด	สสจ.กำกับติดตาม รายไตรมาส โดยประสานคืนข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบงาน สสอ.เป็นหลัก (รอปรับข้อมูล) สสจ.ติดตาม และให้ สสอ.ประสานไปยัง รพ.สต.เพื่อทำทะเบียนผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบัน โดยส่งข้อมูล กลับมาที่ กลุ่มงาน ในไตรมาสที่ 4 เพื่อเสนอ กลุ่มดิจิทัลทำ DATA Correct	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
STEMI	เพิ่มสิทธิประโยชน์ในการใช้ยานอกบัญชี (TNK,TPA) กำกับ ติดตามการเปิด Cath Lab ให้เป็นไปตามแผน การให้ความรู้และตระหนักเรื่องอาการ STEMI	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ guideline การใช้ยา TNK ให้เครือข่ายจ.สระแก้ว อยู่ระหว่างดำเนินการรณำเสนอService planสาขาหัวใจระดับประเทศ (ยังไม่ระบุวันประชุม) (รอปรับข้อมูล) <ul style="list-style-type: none"> • จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องทักษะการเข้าถึงความรอบรู้เกี่ยวกับ stemi โดยเน้นการให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อถ่ายทอดสู่อสม.ให้มีความเข้าใจเบื้องต้น • สามารถสังเกตอาการเริ่มต้นการเกิดโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการเข้าถึงระบบ 1669 เพื่อให้ญาติพาผู้ป่วยไปรับการรักษาได้ทันเวลา (จัดประชุม มี.ค.) 	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> ทำสื่อประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง stemi แก่ทางโรงเรียนในจังหวัดสระแก้ว 9 อำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 อำเภอ ให้ความรู้ช่องทางรายการวิทยุ สื่อออนไลน์ (Facebook สสจ.สระแก้ว) 	
STROKE	<p>เปิด Stroke Unit ที่ รพ. อรัญประเทศ Delay การให้ R-TPA ใน Stroke at Ward ควรมีระบบการ Detect</p> <p>สนับสนุน Mobile Stroke</p>	<p>ทางรพ.สระแก้วเป็นที่เล็งในการดำเนินการเปิด Stroke Unit ร่วมกับทีม ที่รพ.อรัญ ให้คำปรึกษา และแนะนำทบทวน CPG โรคหลอดเลือดสมอง นิเทศติดตาม ปัญหา สาเหตุ หาแนวทางแก้ไข (รอปรับข้อมูล)</p> <p>วางแผนวิเคราะห์ข้อมูลเตรียมสถานที่และบุคลากร วางแผนเพื่อเตรียมรับรถโมบาย</p>	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
CKD	<p>การทำ Vascular สัญจร</p> <p>อำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยเดินทางไปทำ Vascular พร้อมๆกัน</p>	<p>ประธาน service plan ระดับจังหวัดประสาน ไปยัง ประธาน service plan สาขาไต ระดับเขต เรื่อง แนวทางการส่งผู้ป่วยทำ Vasculas Access และการ ทำ Vascular access สัญจร ใน เขตสุขภาพที่ 6</p>	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ดิจิทัลสุขภาพ	<p>พัฒนาทีมที่เล็งเรื่องของ HAIT เพื่อเพิ่มศักยภาพด้าน Cyber Security</p> <p>นอกจากเกณฑ์การประเมินที่ผ่านแล้ว ควรติดตามผลลัพธ์ของการพัฒนาให้มีคุณภาพและเป็นรูปธรรม เห็นผลการให้บริการที่ชัดเจน เช่น การให้บริการ Telemedicine เกิดประโยชน์กับผู้รับบริการ ลดการแออัด ประหยัดเวลาในการเดินทางมาโรงพยาบาลได้จริงหรือไม่</p>	<p>- ให้ รพ.ทุกแห่งประเมินตนเอง โดยมี รพ. เป็นที่ เล็งแนะนำ</p> <p>/ตั้งเป้าหมายยื่นรับรองเพิ่ม 4 รพ. (โคกสูง อรัญ ประเทศ วัฒนานคร เขาฉกรรจ์) (มี.ค. - ก.ย.)</p>	สุขภาพดิจิทัล

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		- มีการประเมิน Cyber Security ทุก รพ. และมี INET เป็นพี่เลี้ยงและสนับสนุนระบบร่วมกับโครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ฯ จ.สระแก้ว (มี.ค.)	
Healthy City model	แนะนำให้มีการขยายพื้นที่การดำเนินงานไปยังชุมชนรอบข้างเพื่อเป็นต้นแบบให้กับชุมชนข้างเคียง	<p>-ดำเนินการขยายพื้นที่ต้นแบบ อำเภอละ 1 ชุมชน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.บ้านสุขสำราญ หมู่ที่ 12 ต.เขาสามลึบ <ol style="list-style-type: none"> อ.เขาฉกรรจ์ 2.บ้านตากฟ้า หมู่ที่ 10 ต.ชัยมะกรูด อ.คลองหาด 3.บ้านหนองขาม หมู่ที่ 8 ต.แชร้ออ อ.วัฒนานคร 4.บ้านโคกสว่าง ต.หนองม่วง อ.โคกสูง 5.บ้านคลองพัฒนา หมู่ที่ 12 ต.ทุ่งมหาเจริญ <ol style="list-style-type: none"> อ.วังน้ำเย็น 6.บ้านโคกเพ็ริก ต.ทัพเสด็จ อ.ตาพระยา 7.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติ หมู่ที่ 8 ต.วังทอง <ol style="list-style-type: none"> อ.วังสมบูรณ์ 8.บ้านโนน หมู่ที่ 5 ต.บ้านแก้ง อ.เมืองสระแก้ว 9.ทับพริก หมู่ 6 ต.ทับพริก อ.อรัญประเทศ 	การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	ควรมีการกำหนดรายละเอียดตัวชี้วัดในพื้นที่แต่ละด้านให้ชัดเจน	-ประชุมคณะทำงานฯ เพื่อร่วมกำหนดตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัดตามองค์ประกอบ 7 ดี รวม 20 ตัวชี้วัดหลัก และชี้แจงการดำเนินงานแก่ชุมชนพื้นที่ต้นแบบ (ธ.ค.2566 , ก.พ. 2567)	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		-กำกับติดตามผลการรายละเอียดตัวชี้วัด ทุกสิ้นเดือน (มี.ค. - มิ.ย. 2567)	
วิกฤตทางการเงิน	ทีมนำระดับจังหวัดควรมีการตรวจนิเทศกำกับติดตามประสิทธิภาพรายงานการเงินของ รพ.เขานกกระจ่าง รพ.คลองหาด,รพ.วังน้ำเย็น, รพ.วัฒนานคร,รพ.โคกสูงและรพ.วังสมบูรณ์ อย่างต่อเนื่องให้ครบทุกแห่ง	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแนวทางการโอนสินทรัพย์ การจำหน่ายสินทรัพย์เดือน ก.พ 67 2. ประชุมชี้แจงแนวทางและการตรวจสอบสินทรัพย์-พัสดุ วันที่ 4 มี.ค 67 (จนท.พัสดุ/จนท.บัญชี) 3. สำรวจสินทรัพย์ /กระทบยอดกับบัญชี เดือน มี.ค 67 4. ปรับปรุงบัญชีรอบที่ 1 เดือน เม.ย. 67 5. จำหน่ายพัสดุ เดือน พ.ค 67 6. ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อมูลสินทรัพย์-พัสดุทุกรพ. เดือน มิ.ย 67 7. ปรับปรุงบัญชี รอบที่ 2 เดือน ก.ค 67 	ประกันสุขภาพ
	งานบัญชีตัดลูกหนี้รายตัวให้ครบทุกกองทุน เพื่อตรวจสอบข้อมูลเนื่องจากระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้เกินเกณฑ์ที่กำหนด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ลงพื้นที่ติดตาม รพ.ตาพระยา รพ.วังสมบูรณ์ และ รพ.อรัญประเทศ แก้ปัญหาเรื่องการบันทึกลูกหนี้ ค่ารักษาให้ถูกต้อง ระหว่างงานประกันสุขภาพ และงานบัญชี เดือน ก.พ 2567 2. ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้ นำผลมาวิเคราะห์ และเสนอต่อผู้บริหาร เดือน มิ.ย 2567 3. มีการควบคุมกำกับ ติดตาม รายงานทุกเดือน 	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
Wellness Plan	กำหนดเป้าหมายท้าทายให้มีการคัดกรองฯ ผู้สูงอายุ ร้อยละ 95 และผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับการจัดทำแผนฯ ร้อยละ 50 ในไตรมาสแรก	-ติดตามผลการคัดกรองและการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี พร้อมทั้งคืนข้อมูลแก่ผู้รับผิดชอบเพื่อตรวจสอบ/กระตุ้นผลการดำเนินงาน ทุกสิ้นเดือน	ส่งเสริมสุขภาพ
	จัดทำแผนยกระดับคุณภาพชมรมผู้สูงอายุ และสนับสนุนให้ทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	1.ติดตามผลการประเมินยกระดับคุณภาพชมรมผู้สูงอายุ (ระดับดีขึ้น) ทุกสิ้นเดือน 2.ติดตาม กระตุ้นการจัดทำ Wellness plan ในกลุ่มเสี่ยงทุกราย และคืนข้อมูล ทุกสิ้นเดือน	
	งานทันตกรรม สสจ.สระแก้ว ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ ด้านสุขภาพช่องปากครอบคลุมทุกอำเภอ	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปาก 9 อำเภอ/10 ชมรม โดยดำเนินการ	ทันตสาธารณสุข
	มีการกำกับติดตามการดำเนินงานทั้งระดับอำเภอและระดับจังหวัด ทุกเดือน	ให้ครบ 4 กิจกรรมเพื่อต่อยอดเป็นต้นแบบชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปาก 1.ชมรมผู้สูงอายุตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมืองสระแก้ว 2.ชมรมผู้สูงอายุตำบลชัยมะกรูด อำเภอคลองหาด 3. ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น 4. ชมรมผู้สูงอายุหนองตมรวมใจ อำเภอตาพระยา 5. ชมรมผู้สูงอายุตำบลแซร์อ้อ อำเภอวัฒนานคร 6. ชมรมผู้สูงอายุรพ.สต.หนองหว้า อำเภอเขาฉกรรจ์ 7. ชมรมผู้สูงอายุตำบลผ่านศึก อำเภออรัญประเทศ 8. ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังใหม่ อำเภอวังสมบูรณ์	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<p>9. ชมรมผู้สูงอายุคืนรอยยิ้มผู้สูงวัย ด้วยการใส่ใจสุขภาพช่องปาก อำเภอโคกสูง</p> <p>10.ชมรมผู้สูงอายุสุขใจวัยเก๋า อำเภอโคกสูง</p> <p>แนวทางพัฒนา</p> <p>1.บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพงานผู้สูงอายุเพื่อพัฒนาการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุให้ครบทุกมิติสุขภาพ</p> <p>2.ดำเนินงานกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปากให้ครอบคลุม ทั้ง 4 กิจกรรม ต่อยอดเป็นต้นแบบชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปาก</p> <p>กิจกรรมประกอบด้วย</p> <p>1.การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก</p> <p>2.การฝึกปฏิบัติเรื่องการทำความสะอาดช่องปาก</p> <p>3.การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากประจำปี</p> <p>4.การใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุแบบดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปาก</p> <p>3.เชิดชูแกนนำชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปากเป็นต้นแบบให้กับผู้สูงอายุในชมรม</p> <p>4.ประสานความร่วมมือกับอปท.ขอสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานและอุปกรณ์สำหรับพัฒนาชมรม</p>	