สรุปประเด็นจากการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง รอบที่ 2/2566

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
การดูแลสุขภาพแม่และเด็ก (มหัศจรรย์ 1000 วัน+ สพด. 4 D)	• ความก้าวหน้าการจัดตั้งทีม CFT ครอบคลุม แต่ยังขาดการเชื่อมต่อกับ สพด.4D ฝากช่วง 3 เดือนหลังที่เหลือ ในพื้นที่ที่ยังไม่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน (คปสอ.วัฒนานคร)	-มีแผนพัฒนาศักยภาพทีม CFT ทุกตำบล - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ 2	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• ANC การเชื่อมต่อข้อมูล มีการใช้ระบบไลน์มาช่วย และการส่งต่อข้อมูลผ่าน google sheets ฝากให้ระวังการส่งข้อมูลเพราะเป็นข้อมูลส่วนบุคคล เก็บข้อมูลของประชาชนให้ดี (คปสอ.วังน้ำเย็น)	เน้นย้ำเรื่อง การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลในทุกอำเภอ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• การฝากครรภ์ 8 ครั้ง ทาง Cup ทำได้ 7 ครั้ง ฝากทีมติดตามลงไปเยี่ยมให้มากขึ้น และฝากให้แม่บุญธรรมติดตามเพิ่มเติมในกรณี ฝากครรภ์ครั้งแรกหรือครั้งที่สอง แล้วหญิงตั้งครรภ์กลับไปทำงานต่างจังหวัด อาจจะทำให้ข้อมูล Lost ไป และทางจังหวัดจะติดตาม ประสานการส่งต่อข้อมูลอีกทางรวมถึงการเคลียร์กลุ่มเป้าหมายที่ข้อมูลซ้ำกัน (คปสอ.วังน้ำเย็น)	มีแผนพัฒนาศักยภาพทีม CFT ทุกตำบล ในการค้นหา หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็ว ฝากครรภ์ต่อเนื่อง	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• ฝากครรภ์ 12 week พบเด็กหญิงแม่เยอะ ทำให้มีเด็ก preterm มากขึ้น ฝากให้ทางพื้นที่วางแผนการแก้ไขปัญหารณรงค์สาวไทยแก้มแดง เรื่องการมีเพศสัมพันธ์ เรื่องการใช้เรื่องถุงยางอนามัย เรื่องการคุมกำเนิด เป็นต้น (คปสอ.ตาพระยา)	- บูรณาการกลุ่มงานวัยรุ่น เรื่อง การตั้งครรภ์วัยรุ่น โดยกำหนดเป็นยุทธศาสตร์ ปี 67	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• ANC คุณภาพ ให้ รพ.สต. ครั้งที่ ศูนย์ ครั้งที่ 6-8 แนะนำให้มา ANC ที่ รพ.เพราะอยู่ในระยะใกล้คลอด เพื่อลดในเรื่องความเสี่ยงความปลอดภัย รวมถึง รพ.สต. บางแห่ง ไม่มี Doptone (คปสอ.ตาพระยา)	มีแผนให้โรงพยาบาลแต่ละอำเภอ เป็นพี่เลี้ยง รพ.สต. ทั้งในด้านการพัฒนาศักยภาพ และอุปกรณ์	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ยังเกินเกณฑ์ เน้นย้ำการติดตามการกินยาของหญิงตั้งครรภ์ และวางระบบให้ดี (คปสอ.ตาพระยา)	ประชุม MCH BOARD และคืนข้อมูลในทุกอำเภอ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• เยี่ยมหลังคลอดยังไม่ผ่านเกณฑ์ ปัญหาที่พบการบันทึกข้อมูลครั้งแรกยังล่าช้า 7 วัน ข้อมูลยังไม่ขึ้น ฝากทางพื้นที่ติดตามอย่างต่อเนื่อง (คปสอ.โคกสูง)	จัดส่ง Flow chart การเยี่ยมหลังคลอด	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
	• ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก มีการจ่ายยา 100% แต่ในการบันทึกข้อมูลยังไม่ผ่านเกณฑ์ ขอให้พื้นที่ติดตามดูข้อมูลให้ครบถ้วน (คปสอ.โคกสูง)	จังหวัดมีการทบทวนการดำเนินงานการจ่ายยาน้ำเสริม และคืนข้อมูลทุกเดือน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
ผู้สูงอายุ	• การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง 9 ด้าน ใน HDC และ Bluebook ยังน้อย ให้ติดตามและทบทวนและเจาะลึกว่าจะคีย์อย่างไรเพื่อให้ข้อมูลเพิ่มขึ้น (เมืองสระแก้ว)	การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง 9 ด้าน ระบบรายงาน อยากให้ สสจ. บันทึกให้เป็นระบบเดียวกัน ทาง สสจ.จะรับเรื่องไป	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• คลินิกผู้สูงอายุ อยู่ในช่วงการเปลี่ยนผ่านผู้รับผิดชอบงาน ทำให้บริการได้เพียง 2-3 ราย และยังมีเยอะ เช่น ปัญหาการเคลื่อนไหว,ความจำ ที่รอรับบริการ ควรมีการออกแบบและวางระบบการส่งต่อ (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	จังหวัดจะจัดอบรม PG ที่ดูแล LTC	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• ขอให้จังหวัดมาทำการสอน แผนการดูแล Wellness Plan เช่นผู้ที่มีปัญหาการเคลื่อนไหวต้องมีแผนดูแล 100% และให้ Cup จัดทำหนังสือแจ้งความประสงค์มาที่จังหวัด เพื่อจังหวัดจัดทีมลงมาทำแผน (คปสอ.วัฒนานคร)	จังหวัดจะจัดทำการสอน แผนการดูแล Wellness Plan เช่นผู้ที่มีปัญหาการเคลื่อนไหวต้องมีแผนดูแล 100%	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• บุคลากรไม่เพียงพอทำให้ไม่สามารถเปิดคลินิกผู้สูงอายุได้ ฝากจัดระบบคลินิกผู้สูงอายุ ทั้งเชิงรับและเชิงรุกให้มากขึ้น (คปสอ.วังน้ำเย็น)	จังหวัดร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายจัดทำ Flow chart / CPG คลินิกผู้สูงอายุ ที่ชัดเจน บูรณาการทั้งเชิงรับและเชิงรุก โดยเครือข่ายชุมชน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	• ผู้สูงอายุ ในเรื่องการคัดกรอง ให้ประสานทาง อปท. ร่วมด้วย เพื่อให้ได้รับบริการ ให้เข้าถึงการรักษา (คปสอ.เขาฉกรรจ์)	จังหวัดร่วมกับเครือข่าย วางระบบดูแลส่งต่อคัดกรองดูแลรักษา-ส่งกลับ โดยบูรณาการทุกภาคส่วน ชุมชน / อปท. / อสม. ร่วมพร้อมให้การดูแล	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
NCD	• การบันทึกข้อมูลมะเร็งท่อน้ำดี ฝากทาง Cup เร่งรัดการคีย์ข้อมูล โดยวางแผนแบ่งให้ทุกคนสามารถมีส่วนร่วมช่วยกันคีย์ข้อมูลได้ (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	จัดทำแนวทางการบันทึกข้อมูลให้เครือข่ายบริการสุขภาพ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	• การบริการ NCD คลินิกของ รพร.สก.สร้างระบบไร้รอยต่อ มีระบบติดตามการขาดนัด และส่งผู้ป่วยสีเขียวไปที่ รพ.สต. เพื่อรับยา แต่ยังพบปัญหาเนื่องจาก รพ.สต.บางแห่งมียาไม่เพียงพอ ในกลุ่มยาจิตเวชต้องทำให้ไปผู้ป่วยกลับไปที่ รพร.สก. มีการติดตามผ่านกลุ่มไลน์ Notify ฝากให้ติดตามอย่างต่อเนื่อง (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	ถ้าเป็นผู้ป่วยจิตเวชไม่จ่ายยาร่วมกับผู้ป่วย NCD เพราะนำผู้ป่วยเข้าระบบยาใจของจิตเวชในผู้ป่วยอาการสงบ ทุก 3 เดือน ถ้ากลุ่มอาการไม่สงบนัดพบจิตแพทย์	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
	● การประกวด NCD Cup Award ให้ทบทวนงานเพื่อนำไปเขียนในการใช้ประกวด (ทุกคปสอ.)	-ส่งเสริม /สนับสนุนให้มีการทำงานแบบ PDCA และจัดทำ CQI CUP - ประกวด NCD Award	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	● Fit test คนไข้ปฏิเสธการทำ โคโรโน เราอาจจะต้องทบทวน ในการสื่อสารให้รับรู้ ข้อมูลครบถ้วน หรือในกรณีที่เดินทางไม่สะดวก ในผู้สูงอายุ หรือผู้ขาดโอกาส ให้นำข้อมูลเข้าที่ประชุมของอำเภอ พมจ.หรือท้องถิ่น ให้มีระบบ การสนับสนุนเพื่อจัดระบบให้ ผู้ขาดโอกาส ได้รับการคัดกรองได้มากขึ้น (คปสอ.วังสมบูรณ์)	-แจ้งทุก CUP ให้มีการประชาสัมพันธ์ และคืนข้อมูลปัญหาสังคมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ให้คณะกรรมการบริหารระดับอำเภอทราบและให้มีระบบการช่วยเหลือสนับสนุน	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ทันตสาธารณสุข	● เรื่อง 1 ยูนิต 1 แพทย์ 1 ผู้ช่วย แนะนำดูเป็นลักษณะงาน FTE อาจจะเทรนน้อง ให้เข้าไปช่วย หรือจัดอีเว้นท์ ให้มีผู้ช่วยไปช่วย และ manager (คปสอ.เขาฉกรรจ์)	-ประสานแจ้งโรงพยาบาลให้ดำเนินการตามนโยบาย -ประสานโรงพยาบาลให้ส่งคนเข้าไปช่วยให้บริการทันตกรรม	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
	● ฟันเทียมและรากฟันเทียม ฝากประชาสัมพันธ์ค้นหาเคสเข้ารับการรักษาเพิ่ม (คปสอ.อรัญประเทศ)	-สสจ.ช่วยประชาสัมพันธ์ทางสื่อวิทยุ หอกระจายข่าว -หารายชื่อคนทำฟันเทียบครบ 5 ปีมาให้ทันตบุคลากรร่วมติดตามค้นหา -ประชุมกำกับติดตามงานด้านทันตสาธารณสุขโดยใช้โปรแกรม power bi	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
	● ขอให้ดำเนินการคัดกรองมะเร็งช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุให้มากขึ้น (คปสอ.วัฒนานคร)	-ติดตามผลงานใน HDC และประสานแต่ละอำเภอให้ดำเนินคัดกรอง -ทบทวนรหัสคีย์ให้ถูกต้อง -ประชุมกำกับติดตามงานด้านทันตสาธารณสุขโดยใช้โปรแกรม Power BI	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
	● มะเร็งช่องปาก ข้อมูลใน HDC ยังต่ำอยู่ ฝากให้ทาง Cup สำรวจรายชื่อเน้นย้ำการคีย์ข้อมูล (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	-ติดตามผลงานใน HDC และประสานแต่ละอำเภอให้ดำเนินคัดกรอง	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		-ทบทวนรหัสคีย์ให้ถูกต้อง -ประชุมกำกับติดตามงานด้านทันตสาธารณสุข โดยใช้โปรแกรม Power BI	
สุขภาพจิตและยาเสพติด	● ฝากติดตาม Case ที่พยายามฆ่าตัวตาย และการดูแลผู้ป่วยตามเกณฑ์ เขียว เหลือง แดง (คปสอ.วัฒนานคร)	ติดตามกลุ่มเสี่ยงทุกราย	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
	● สปสช. แนะนำ การใช้ Line Official ห่วงใย สำหรับผู้ที่อยากทราบรายละเอียดของโทษภัย ของยาเสพติด โดยสามารถแอดไลน์ ได้ที่ @1165ห่วงใย เพื่อตอบปัญหาต่างๆ (ทุกคปสอ.)	ประชาสัมพันธ์ Line Official ห่วงใย ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
	● ผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ภาระงานไม่สอดคล้องกับจำนวนผู้ปฏิบัติงาน ฝาก รพ.พิจารณาเพิ่มบุคลากรในการดำเนินงาน (คปสอ.อรัญประเทศ)	นำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการ Service plan เพื่อรายงานผู้บริหารต่อไป	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
Service plan	● สาขา HPV DNA ควรเริ่มจากการตรวจ เจ้าหน้าที่ และ อสม. เพื่อเป็นการมั่นใจ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมาตรวจได้ และตรวจสอบวันหมดอายุ เพื่อป้องกันการสูญเสียทรัพยากร (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	เน้นย้ำการประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมาย ให้มารับการคัดกรอง และติดตามการคัดกรองให้ครอบคลุม	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ รพร.สระแก้ว
	● กระเช้าในการเยี่ยม เน้นให้เป็นกระเช้าที่มีเครื่องวัดความดัน หรือเครื่องเจาะน้ำตาล และควรให้มีในทุกๆที่ (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	ผลักดันนโยบายเปลี่ยนผลิตภัณฑ์สุขภาพ (รังนก) เป็นกระเช้าเครื่องวัดความดัน และเครื่องเจาะน้ำตาลในช่วงเทศกาลสำคัญ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รพร.สระแก้ว
	● สาขา Multiple trauma ฝากติดตามมีการจัดการได้ดีขึ้นหรือไม่ ในการส่งคนไข้ ภายใน 40 นาที ซึ่งมี Flow อยู่ในคู่มือฝากให้ทาง รพ.นำไปปรับใช้ (คปสอ.วังน้ำเย็น)	การสั่งการของศูนย์สั่งการ อบจ. ล่าช้า จังหวัดรับไปหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รพร.สระแก้ว
	● IMC กับ Palliative ขอให้ใช้ ศาสตร์แผนแพทย์ไทย กับ กัญชา เช่น น้ำมันกัญชา ทำลายพระสุเมรุ และ ศุขไสยาศน์ (คปสอ.วังสมบูรณ์)	1. ติดตามประเด็นปัญหาที่ รพ.วังสมบูรณ์ไม่สามารถดำเนินการได้ 2. ติดตามรายงานผู้บริหารระดับ CUP 3. ติดตามการดำเนินงานทุกวันที่ 25 ของเดือน	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก / รพร.สระแก้ว
	● ANC 8 ครั้ง เน้นการค้นหาให้เร็ว เชื่อมโยงกับปฐมภูมิโดยให้หมอคนที่ 1 ร่วมด้วย (คปสอ.วังน้ำเย็น)	1. คืนข้อมูลในการประชุม MCH BOARD	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รพร.สระแก้ว

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว โดยพัฒนาทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว(CFT)ทุกตำบล ในการค้นหาหญิงฝากครรภ์เร็ว และต่อเนื่องเชิงรุกในชุมชนมากขึ้น	
	• EMS ฝากให้ท้องถิ่นทบทวนบทบาทตัวเอง เมื่อคนในความรับผิดชอบของตัวเองต้องการความช่วยเหลือ ก็ควรทำ หากร่วมด้วยช่วยกัน ก็จะสามารถจัดการได้ดี และขยายพื้นที่มากขึ้น (คปสอ.เขาฉกรรจ์)	เรื่อง EMS ใน ท้องถิ่น สสจ.เราได้ทำหนังสือประสานท้องถิ่นจังหวัด โดยมีผู้ว่าฯลงนาม ให้ท้องถิ่นทุกแห่ง พิจาราณาดำเนินการในภารกิจการแพทย์ฉุกเฉิน และสสจ.ให้เครือข่าย ทุก Cup วางแผนดำเนินการชวนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อเข้าร่วมดำเนินการในระบบ EMS ตาม พรบ.กระจายอำนาจที่ท้องถิ่นสามารถดำเนินการในภารกิจEMS ได้ แต่ ตามความพร้อมและความเหมาะสม	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ รพร.สระแก้ว
	• ระบบ pacs ฝากให้ใช้ ในการวินิจฉัยโรค และติดตามการรักษา ขอให้จัดลำดับความสำคัญเพื่อจัดซื้อ (คปสอ.เขาฉกรรจ์)	เสนอแผนงบค่าเสื่อม 2567 ระดับจังหวัด/เขต	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รพร.สระแก้ว
	• สาขา STEMI ต้องการซื้อเครื่อง EKG ใน รพ.สต. สามารถเขียนโครงการไปขอ สปสช.ได้ อาจจะเริ่มที่ PCU/NPCU ใหญ่ๆก่อนและขยายไปยังทุกแห่ง (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	เสนอแผนคำของบค่าเสื่อม 2567 ระดับเขต อำเภอละ 1 เครื่อง	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รพร.สระแก้ว
	• เตียง Stroke Unit ต้องใช้การบริหารจัดการอย่างมากแนะนำถ้าผู้ป่วยอาการ Strength ได้แล้ว ให้ย้ายไปที่ตึกสามัญ และประสานให้ รพช. มารับ เข้าสู่ระบบ IMC (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	จัดให้มีบริการ Stroke Conner ทุก รพช. ในปีงบประมาณ 2567	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รพร.สระแก้ว
	• Palliative Care มีการดำเนินงานที่ผสมผสานกันระหว่างแพทย์แผนไทยและแผนปัจจุบัน แต่พบข้อมูลการรายงานขึ้นแต่ในระบบ HDC ไม่ขึ้นในระบบแพทย์แผนไทย ฝากพูดคุยเรื่องการลงข้อมูลในระบบรายงานให้ถูกต้อง / พิจารณาขยายผลการดำเนินงาน Palliative Care ลงไปใน รพ.สต.ให้ครอบคลุมมากขึ้น (คปสอ.วัฒนานคร)	จัดประชุม การคีย์ข้อมูลในระบบรายงาน HDC ให้ถูกต้อง ครบถ้วน กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงาน Palliative Care พยาบาล, แพทย์แผนไทย,เจ้าหน้าที่ IT จังหวัด	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก / รพร.สระแก้ว

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
	● สาขา trauma ฝากให้ ทาง รพ.มีการวิเคราะห์ข้อมูล ที่เสียชีวิตหรือส่งต่อไปยัง รพ. แม่ข่าย และวิเคราะห์ข้อมูลในเรื่อง อุบัติเหตุ ว่าลดลงมากน้องเพียงใด ที่เรามีการจัดการในภาพ พชอ. ร่วมกันแล้ว (คปสอ.วังน้ำเย็น)	รพร.สระแก้ว จัดทำ EMS Audit และทบทวน Case Level 1 ตายใน 24 ชั่วโมงที่ไม่สมควรตาย และถอดบทเรียน พชอ. แต่ละประเด็นของแต่ละอำเภอ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ รพร.สระแก้ว
	● Refer ระบบ ER ที่เคยติดปัญหาเรื่องขาดพยาบาล refer ผู้ปฏิบัติงานอยากให้มีการพิจารณาปรับค่าตอบแทนในอัตราที่สูงขึ้น แต่ให้ยึดตามแนวทางที่เกณฑ์กำหนด (คปสอ.อรัญประเทศ)	บรรจุการพัฒนาศักยภาพพยาบาล Refer และให้ทุก รพ. จัดทำแผนบุคลากรตาม Service Plan ส่วนขาด	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณศุข รพร.สระแก้ว
	● Stroke Stemi เพิ่มเติมเรื่องการประชาสัมพันธ์การรับรู้และการสังเกตอาการเฉพาะรายในกลุ่มเสี่ยงเพื่อให้เข้าถึงระบบบริการที่รวดเร็วและมากขึ้น (คปสอ.อรัญประเทศ)	ผลักดันการให้ความรู้เรื่อง Stroke STEMI ในทุกระดับ ด้วย Model 3SACT ของ รพ.โคกสูง	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณศุข รพร.สระแก้ว
Telemedicine	● การปฏิบัติยังไม่ชัดเจน ในกลุ่ม DM HT ฝากกำหนดแนวทางให้ชัดเจน (คปสอ.วังสมบูรณ์)	- กลุ่มงาน NCD ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ. เตรียมจัดทำคู่มือการดูแลผู้ป่วย DM HT สีเขียว เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงาน ใน รพ.สต. ทุกแห่ง และประกาศใช้คู่มือในปีงบประมาณ 2567 ส่วนในกลุ่ม Telemedicine จะเน้นผู้ป่วยที่เข้าถึงระบบบริการได้ยาก/ตามนโยบายของ นพ.สสจ. ได้แก่ ผู้ป่วยติดบ้านเตียง ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ฯลฯ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	● เพิ่มเติมการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มต่างๆ ที่เข้าถึงระบบบริการได้ยาก (คปสอ.อรัญประเทศ)	- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ จะกำหนดเป้าหมายการให้บริการ Telemedicine ปีงบประมาณ 2567 โดยเน้นผู้ป่วยที่เข้าถึงระบบบริการได้ยาก/ตามนโยบายของ นพ.สสจ. ได้แก่ ผู้ป่วยติดบ้านเตียง ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ฯลฯ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	● ให้ขยายบริการให้ครอบคลุมทุก รพ.สต. เพื่อให้ประชาชนรับทราบและเข้าถึงระบบบริการในทุกกลุ่ม (คปสอ.ตาพระยา)	- ปี 2566 จังหวัดสระแก้ว ได้เปิดให้บริการ Telemedicine ครอบคลุม รพ.สต.ทุกแห่ง จำนวน 111 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
มาตรฐาน EMS	• EMS ขอให้เร่งดำเนินการตามแผนงาน / โครงการที่กำหนดเพื่อจะให้ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ทุกข้อ (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	รพร.สระแก้ว ได้ดำเนินการตามแผนที่กำหนดและผ่านการประเมินขั้นสูง (The best) คิดเป็นร้อยละ 85.71	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	• การพัฒนาระบบส่งต่อ ดำเนินการตาม CPG คู่มือส่งต่อ สสจ.สระแก้ว จะดำเนินการ Update คู่มือพัฒนาระบบส่งต่อ ปี 2567 (คปสอ.ตาพระยา)	สสจ.สระแก้ว ได้ดำเนินการ Update คู่มือพัฒนาระบบส่งต่อ ปี 2566 (5 สาขาหลักเดิม) และรายโรคที่สำคัญ และเตรียมประกาศใช้คู่มือ ปีงบประมาณ 2567	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	• การผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA ฝากเรื่องการคีย์เอกสารการประเมินตนเอง (คปสอ.อรัญประเทศ)	สสจ.สระแก้ว ได้หาแบบฟอร์มการรายงานประเมินตนเองผ่านลิงค์ และตัวอย่างแบบฟอร์มเอกสารต่าง ๆ จาก รพ.ที่ผ่านการรับรอง HA ให้กับ รพ.อร.เรียบร้อยแล้ว	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
HRM	• การกำหนดตำแหน่ง ผอ.รต.สต. ตั้งใหม่ 4 แห่ง (รพ.สต.ท่าช้าง,รพ.สต.ใหม่ศรีจำปา, รพ.สต.คลองคันโท และ รพ.สต.ห้วยโจด) ดำเนินการแล้ว 2 แห่ง เหลือ รพ.สต.คลองคันโท และ รพ.สต.ห้วยโจด รอเข้า อกพ.สป. และ อกพ.กระทรวง (คปสอ.วัฒนานคร)	สสจ.สระแก้ว จะติดตามผลอนุมัติการกำหนดตำแหน่งตามมติ อกพ.สป. และ อกพ.กระทรวง และดำเนินการสรรหาต่อไป	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
	• การประเมินชำนาญการ/ชำนาญงาน พบไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ขอให้พี่เลี้ยงจาก สสอ.และ รพ. ช่วยตรวจสอบเบื้องต้นให้ โดยจะมีการจัดประชุมพี่เลี้ยงในเดือน ก.ค.66 (คปสอ.วัฒนานคร)	สสจ.สระแก้ว จะกำหนดประชุมพี่เลี้ยงและผู้ส่งประเมินในเดือนสิงหาคม 2566 และเดือนกันยายน 2566	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
HRD	• แผนพัฒนาบุคลากรตาม Service plan ฝากพิจารณาเรื่องของแผนเงิน ในการ Support กับคน ให้บรรจุไว้ในแผนด้วย (คปสอ.ตาพระยา)	สสจ.สระแก้ว กำหนดให้ รพ. สสอ. ทุกแห่งส่งแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) ภายในวันที่ 20 ส.ค. 66	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
	• HR บุคลากรสาย Back office ถ้ามีตำแหน่ง ฝากให้มีการจัดสรรตำแหน่งด้วย (คปสอ.วังสมบูรณ์)	สสจ.สระแก้ว กำหนดประชุมคณกรรมการ CHRO จังหวัด เพื่อบริหารตำแหน่งว่าง เป็นประจำทุกเดือน	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
การเงินการคลัง	• แผนเงินบำรุง สามารถนำมาควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินงานได้ ฝากให้ทางผู้รับผิดชอบวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่าย และเบิกจ่ายได้เท่าไหร่ เพื่อนำข้อมูลเข้าไปสรุปคณะกรรมการบริหาร รพ.ทุกเดือน (คปสอ.วังน้ำเย็น)	ควบคุมกำกับการเบิกจ่ายแผนเงินบำรุงระดับจังหวัด โดยตรวจสอบจากรายงานของโรงพยาบาลทุกเดือน	กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
	• งบค่าเสื่อม ฝากให้เตรียมปี 2567 ส่วนไหนที่ติดปัญหา เรื่องการขออนุมัติต่างๆล่วงหน้า หรือปรับแผน ขอให้ติดต่อไปยังจังหวัด (คปสอ.วังน้ำเย็น)	กลุ่มบริหารวางแนวทางการเตรียมความพร้อมจัดซื้อจัดจ้าง (เตรียมแบบแปลน ประมาณการราคา งวดงาน/งวดเงิน สเป็ค เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง) งบค่าเสื่อม ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส 4/66 หรืออย่างช้า ภายใน ไตรมาส 1/67	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	• จังหวัดรับจัดเวทีพัฒนาศักยภาพบุคลาการในการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อลดความผิดพลาดในการดำเนินการ (คปสอ.วัฒนานคร)	สสจ.สก.จะดำเนินการจัดอบรมพัฒนาบุคลากรในการเบิกจ่ายงบประมาณ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
ประกันสุขภาพ	• Fee schedule มีวิธีการอย่างไรเพื่อจะให้ รพ.สต. เป็นผู้เข้าไปตรวจสอบจำนวนเงินที่ได้มา ครบตามที่ได้มาหรือไม่ (คปสอ.คลองหาด)	- ปีงบประมาณ 2567 จัดอบรมชี้แจงแนวทางการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการสำหรับ รพ.สต. และให้โรงพยาบาลเป็นพี่เลี้ยง	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
ITA	• ผลงานไตรมาส 3 จะต้องบรรลุ 85% ความเสี่ยงทุจริตในหน่วยตนเองจะนำผลมาวิเคราะห์ วันที่ 12 มิถุนายน 2566 และวางมาตรการที่จะต้องการเปลี่ยนแปลง แก้ไข (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	สสจ.มีการกำกับ ติดตาม ดำเนินการส่งตามห้วงเวลา เหลือไตรมาสที่ 4 กำลังดำเนินการ ซึ่งคาดว่าจะบรรลุเป้าหมายทุกแห่ง	งานตรวจสอบภายใน
หมอพร้อม DID	• หมอพร้อม ให้กระตุ้น อสม. และ เชิญชวนประชาชน (คปสอ.เขาฉกรรจ์)	ดำเนินการติดตามผลการดำเนินงานในประชุม คปสจ. ของทุกเดือน	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สาธารณสุขชายแดน	• การอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าว แนะนำให้ความสำคัญกับภาคเอกชนด้วย เช่น เจ้าของตลาดเอกชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น (คปสอ.อรัญประเทศ)	กลุ่ม คร;.รับประสานเจ้าของตลาดเอกชนที่มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าว	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	• การควบคุมโรคตามแนวชายแดนทำได้ยากมีช่องทางข้ามแดนหลายช่องทาง ต้องทำงานร่วมกับฝ่ายความมั่นคงแต่ติดเรื่องการหมุเวียนกำลังพลบ่อย ฝากให้จังหวัดรับไปเป็นเจ้าภาพในการหารือกับผู้บริหารส่วนต่างๆ ในการจัดอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้เดินทางข้ามแดนให้ครอบคลุมทั้ง 4 อำเภอ ตั้งแต่ตาพระยาจนถึงคลองหาดเวลามีการหมุนเวียนกำลังพลจะได้สามารถดำเนินงานได้เป็นแนวทางเดียวกัน (คปสอ.อรัญประเทศ)	สสจ.รับประสานฝ่ายความมั่นคงในระดับจังหวัด รวมกำหนดมาตรการและแนวทางปฏิบัติในการควบคุมโรคตามแนวชายแดนผ่านคณะกรรมควบคุมโรคติดต่อจังหวัดฯ และขอให้แจ้งหน่วยงานในสังกัดบูรณาการปฏิบัติในพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่สสจ.ดำเนินการต่อ.	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
อาชีวอนามัย	• คลินิกอาชีวเวชศาสตร์ ขาดบุคลากรสานต่อการขับเคลื่อนงานคลินิกอาชีวเวชศาสตร์ ปี 2567 ขอให้มีการพัฒนา Service plan สาขาอาชีวเวชศาสตร์และพัฒนาศักยภาพบุคลากร (คปสอ.อรัญประเทศ)	ไม่ต้องจัดทำเป็น service plan แต่สนับสนุนให้ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม: แพทย์ 2 เดือน พยาบาลเวช 4 เดือน และพยาบาลอาชีว 60 ชม. กรณีรพ.อรัญประเทศที่มีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์อยู่แล้ว ปรับผู้รับผิดชอบงานที่มีวุฒิจป.เข้ามารับงาน จะได้สามารถดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงานได้	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
การดูแลแรงงานในเขตเศรษฐกิจพิเศษ	• หลักประกันสุขภาพชาวต่างชาติ และการขึ้นทะเบียน M Fund สำหรับแรงงานต่างด้าวเสนอให้มีการออกตรวจสุขภาพเชิงรุกในแรงงานต่างด้าว อาจหารือดำเนินการร่วมกับจัดหางานจังหวัด เพื่อเป็นรายได้เข้า รพ. (คปสอ.เมืองสระแก้ว)	ประชาสัมพันธ์การดำเนินการตรวจสุขภาพของรพ.ทุกแห่ง กับจัดหางานและนายจ้าง ประสาน M-FUND ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและประชาสัมพันธ์ให้กับ รพ. สสอ. และรพ.สต.	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
	• ระบบการเฝ้าระวัง ขอให้ Mapping ในส่วนที่เป็น แคมป์คนงาน หรือนายจ้าง หากมีการเกิดโรคจะได้ควบคุมได้ทัน (คปสอ.วังสมบูรณ์)	ประสานหน่วย CDCU ทุกแห่ง ประสานนายจ้างฯ/กลุ่มแรงงาน และเฝ้าระวังโรคแบบ Cluster ในพื้นที่	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
EOC	• เน้นการพัฒนาการดำเนินงานตามแนวทาง E - I - B - A - T (ทุกคปสอ.)	สนับสนุน และติดตามประเมินการดำเนินแนวทาง E - I - B - A - T ทุก คปสอ. ในปี 2567	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	• ICS ปรับคำสั่งให้เป็นปัจจุบัน ในภาพ Cup เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนระบบ ICS (ทุกคปสอ.)		กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	• แผนประคองกิจการ มีแผนอย่างไรเพื่อไม่ให้เกิดการปิดกิจการในกรณีที่เกิดโรคระบาด (ทุกคปสอ.)		กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	• ไข้เลือดออก ฝากให้ระดมทรัพยากร ขอให้ สสอ. และ รพ. ประเมินมาตรการ 3:3:1 และประเมินทุกเคส รายงานภายใน 3 ชม. ช่วงเช้า และ ภายใน 3 ชม. ช่วงบ่าย และ 1 วัน ทีม CDCU ได้ลงไปประเมินหรือไม่ เพื่อให้มีประสิทธิภาพ (ทุกคปสอ.)	ทีม Operation ด้านสาธารณสุข ลงประเมินสุ่มตรวจค่า HI/CI รวมทั้งมาตรการ 3-3-1 ในพื้นที่เสี่ยง	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	• Table Top & Field Exercise ฝากทำการประเมินผลการซ้อมแผนด้วย (ทุกคปสอ.)	ติดตามดำเนินการการฝึกซ้อมแผนแบบเต็มรูปแบบระดับจังหวัด	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สรุปประเด็นขอรับการสนับสนุนของรพ.สต. จากการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง รอบที่ 2/2566

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
เมืองสระแก้ว	รพ.สต.บ้านแก้ง	บ่อบาดาลน้ำมีปริมาณมากและใส สามารถใช้อุปโภคได้ แต่เมื่อพักทิ้งไว้จะ	บ้านพัก อายุมากกว่า 20 ปี และมีหลังเดียวมีคนอยู่ ร่วมกับมีเข้าหน้าที่ใหม่ทำ				มีจักรยานยนต์ 1 คันรอจำหน่าย ขอรับการสนับสนุนมาทดแทน	(ท่าแยก) การปรับชำนาญงานเป็นอาวุโส (ตอบ มีแนวทางการ		1. (อปท.) ปัญหาชุมชนบอกว่าอยากให้เจ้าหน้าที่อยู่เพื่อให้บริการนอกเวลาในวันเสาร์

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
		เกิดปัญหาสนิมเหล็ก และหน้าแล้งน้ำไม่เพียงพอ ใช้การประสานจาก อบต.มาเติมให้ แต่ยังมีความล่าช้า (ขอรับการสนับสนุนเครื่องกรองน้ำ และ ซับเมอร์ส ซึ่ง รพ.สต.มีถังอยู่แล้ว 80,000 บาท)	ให้ต้องไปพักร่วมกับที่ศาลาลำดวน (ขอรับการสนับสนุนบ้านพัก)					ปรับตามระบบ และจะหาเลขอาวุโสที่ว่างมาให้ แต่หากเป็นการปรับ นวก.สธ. เป็น จพ.. จะไม่ให้ปรับเพื่อเก็บตำแหน่งไว้ อาจใช้แนวทางการบริหารคนไปพร้อมกับตำแหน่ง เช่น ย้ายไปตามจำแหย่ง ปรับลงปรับขึ้น และสำคัญต้องผ่านการอบรมเพื่อให้สามารถบริหารรพ.สต.ได้)(เดิมมี จพ.อาวุโส 6 แห่ง)		อาทิตย์ ด้วย (กำชับ ผอ.รพ.สต.ให้ดูเรื่องการเข้าเวรให้บริการด้วย) 2. (อสม.) สอบถามว่า อสม.ใหม่ที่ผ่านการอบรมจะได้รับการบรรจุเข้าอสม.หรือไม่ และมีค่าป่วยการและเงินดูแลอย่างไร (เมืองมีแนวทางการทดแทนอสม.ที่เสียชีวิต และลาออก ซึ่งมี อสม.เกินกว่าอัตราอยู่แล้วร้อยกว่าคน) (แนะนำให้รอซึ่งทางจังหวัดจะดำเนินการขอปรับกรอบอสม.เพิ่มจากเดิม ในรัฐบาลใหม่เพื่อให้ตั้งงบประมาณให้ ในกรณีที่จำนวนอสม.ไม่เพียงพอกับการดูแลประชาชน

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
										รวมถึงพื้นที่สามารถใช้แนวทางบริหารจัดการเองในพื้นที่ได้แต่ต้องเป็นฉันทามติจากอสม.ในพื้นที่นั้นด้วย)
วัฒนานคร	รพ.สต.บ้านคลองทราย				1. โครงสร้างอาคารแบบใหม่ฝนสาดและไม่มีจุดพักคอย ผู้รับบริการต้องการขอรับการสนับสนุน				1. (อสม.) เพิ่มค่าป่วยการอสม. เป็น 3,000 (จะเน้น ดำเนินการให้อสม.ได้ครบทุกคนก่อน ส่วนการได้เพิ่มเป็นนโยบายระดับรัฐบาล และจังหวัดจะเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันต่อไป)	
วังน้ำเย็น	รพ.สต.ท่าตาสี					ขอรั้วคอนกรีต 3 ด้าน	ขอรถกระบะตู้ทึบรับส่งผู้ป่วย (ทาง CUP จะใช้			

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
							ค่าเสื่อมจัดซื้อให้)			
ตาพระยา	รพ.สต.แสง์	1. ระบบน้ำประปาทัพเสด็จ น้ำขุ่นขาว (มีแผนทำโครงการน้ำใสของ อบต.ทัพเสด็จ จะขอให้ทางสาธารณสุขช่วยร่วมประเมินความอันตรายต่อผู้ใช้ ซึ่งตัวน้ำยา อบต. จัดหามา ที่จะช่วยให้น้ำใสได้) (แนะนำอบต. ในการจัดทำระบบกรองในอนาคต และให้สสอ.ช่วยติดตามเรื่องน้ำยากับทาง อบต.ต่อไป)	1.ขอรับการสนับสนุนบ้านพัก (เดิมสร้าง 2525 มีสภาพทรุดโทรม)		1.ขอรับการสนับสนุนปรับปรุงห้อง ER คุณภาพ (ภาพรวม 15 แห่งอยู่ระหว่างปรับปรุง ER คุณภาพ 2 แห่ง) (แนะนำการแลกงบค่าเสื่อมของรพ. กับเงินบำรุงของรพ.สต. และเน้นใช้งบฯในการพัฒนา OPD รพ.สต. ก่อนเพื่อสร้างความประทับใจให้ผู้รับบริการ) 2.ห้องทันตกรรมไม่มีระบบระบาย	รั้วคอนกรีต 3 ด้าน	ขอรถกระบะตู้ทึบรับส่งผู้ป่วย (ทาง CUP จะใช้ค่า จะใช้ค่าเสื่อมจัดซื้อให้)	สสจ.ต้องทบทวนการฝึกอบรมพยาบาลรพ.สต. ในการทำคลอดด้วน และมีเซ็ทคลอดด่วน		1.(ผญบ.) ประชาชนมักจะมาหาหมอช่วง 7.00 น. ก่อนไปทำการเกษตร ซึ่งเจ้าหน้าที่ยังไม่มาทำงาน และขอการสนับสนุนยาและชุดปฐมพยาบาลเพื่อไว้ใช้กับประชาชนไทยและกัมพูชา (แนะนำการแบ่งเวรให้เจ้าหน้าที่มาทำงานในช่วงเวลาบริบทของชุมชน) (ส่วนยาเป็นการจัดสรรจากสปสช. โดยจัดสรรให้เฉพาะคนไทย แต่เราก็ยินดีบริการให้ชาวกัมพูชา ซึ่งหากหมดก็สามารถขอสนับสนุนเพิ่มได้ตามระบบ)

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
					อากาศ (อยู่ในแพคเกจการปรับปรุงระบบระบายอากาศแล้ว)					
โคกสูง	รพ.สต.ละลมติม						ขอรับการสนับสนุนอุปกรณ์เครื่องวัดความดันสอดแขน และ Doptone	ขาดเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล		โรงเรียน : ขอให้ช่วยสนับสนุนทรายอะเบต และการสอนนักเรียนในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
วังสมบูรณ์	สอน.วังสมบูรณ์			ห้องน้ำผู้รับบริการ 550,000 บาท (การโอนเงินจากม่ข่าย - อยู่ระหว่างดำเนินการภายในเดือนนี้ แต่ไม่เกินต้นเดือน ส.ค. (รพ.มีวิกฤติทางการเงินเล็กน้อย อาจล่าช้า)(การจัดจ้าง กำลัง					(อสม.) อยากให้รพ.(พยาบาล) ลดการดุผู้ป่วยสูงอายุให้น้อยลง	

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
				ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำราคากลาง)						
อรัญประเทศ	รพ.สต.บ้านหนองปรือ		1. ปรับปรุงบ้านพัก 1 หลัง (ประมาณการ 300,000 บาท) (แนะนำอุปกรณ์ครุภัณฑ์ที่จำหน่ายเก็บไว้ใต้ถุนแล้วต้องเอาออกให้หมด)			1.ขอสนับสนุนรั้วคอนกรีต (ประมาณการ 990,000 บาท) (แนะนำการแลกงบค่าเสื่อมกับเงินบำรุง) และถมดิน (เดิมใช้การขุดคูรอบเพื่อรับหน้าน้ำท่วม) (แนะนำการให้ชุมชนมีส่วนร่วมจากการรับบริจาคและฝากวางแผนโครงสร้างและที่ดินเพื่อรับมือหน้าน้ำท่วม หารือร่วมกับชุมชน)	1.สร้างอาคารเก็บครุภัณฑ์ (กายอุปกรณ์) (เดิมใช้อาคารเอนกประสงค์ของหมู่บ้าน กั้นแสลนบัง) (ประมาณการ 350,000 บาท) (แนะนำการประสานใช้วัดเป็นที่เก็บ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของวัดและชุมชนด้วย)	1.ขอนักวิชาการสาธารณสุข 1 ตำแหน่ง (เนื่องจากภาระงานมากจากการเป็นเขตชายแดน		1. (ผู้แทน อปท.) รพ.แออัด รอรับบริการนาน ไปเช้าได้ตรวจบ่าย อยากให้สนับสนุน รพ.สต. เพื่อการช่วยดูแลผู้ป่วยในชุมชนโดยเฉพาะผู้สูงอายุ และแก้ระบบของรพ.ให้ไม่ต้องไปรอคิวนาน

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
เขาฉกรรจ์	รพ.สต.ไทรทอง		บ้านพักมีหลังเดียว ขอสนับสนุนเพิ่ม (แนะนำเข้าแผนไว้)		ขอปรับปรุงห้องรอรับบริการให้ผู้ป่วย NCDต่อเติมห้องประชุม ,ต่อเติมห้องฉุกเฉิน ,รั้วคอนกรีต (อยู่ในงบค่าเสื่อม 2566 ทั้ง 4 รายการรวม 1.3 ล้าน จัดซื้อจัดจ้างโดย สสอ.)			1.ขาดบุคลากรนักวิชาการสาธารณสุข (เดิมมี 2 เหลือ 0) (แนะนำการรับย้ายรับโอนเพราะมีเลขหากรอสอบบรรจุใหม่ต้องใช้เวลา) 2.ขาดผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (แนะนำการหาคนในพื้นที่ทำงาน)	(อสม.) อยากให้ รพ.สต.มีสวนหย่อม ไว้ให้ผู้รับบริการ	
คลองหาด	รพ.สต.บ้านเขาตาง็อก				1. ต่อเติม ER (แนะนำการแลกงบกับรพ.คลองหาด) 2.เทพื้นคอนกรีตด้านหน้า			ขาดบุคลากรนักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย และทันตสาธารณสุข (ทันตจากรพ.มาตรวจให้)		1. (ผญบ.) การโทร 1669 มักจะไปติดกับหน่วยทางจันทบุรี (อาจเกิดจากอาณาเขตและสัญญาณที่ใกล้กัน) (ทางสสจ.ดำเนินการทำหนังสือประสานกับ

อำเภอ	รพ.สต.	น้ำ	บ้านพัก	ห้องน้ำ	ปรับปรุง/ต่อเติม อาคาร	รั้ว	ครุภัณฑ์	บุคลากร	อสม.	อื่นๆ
										1669 เพื่อแก้ไขปัญหา)