แนวทางการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา จากการนิเทศและเยียมเสริมพลัง ใน คปสอ.

ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๑	เกณฑ์รพ.ติดดาว ยังขาดความเข้าใจเกณฑ์ /มีรายละเอียดมาก/ยากต่อการประเมิน/ ขาดการประเมินตนเอง/ขาดแผนพัฒนาตนเอง/ ขาดแผนปรับปรุงพัฒนาส่วนขาด	๙	ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัดคปสอ./ รพ.สต.ติดดาว	-ชี้แจงในที่ประชุมสรุปนิเทศแล้ว -จังหวัดจะประชุมคณะทำงานฯ เพื่อปรับ/ แก้เกณฑ์ให้ชัดเจน -จังหวัดรับไปทำ Application -จัดทำ Workshop การประเมิน DHS/ รพ.สต.ติดดาว แบบบูรณาการ เพื่อทำแผน ปรับปรุงทั้งจังหวัด		
๒	สาเหตุการตาย Ill defined -กรณีเสียชีวิตใน รพ. พบว่า ปัญหาเกิดจาก แพทย์จบใหม่ลง Ill defined	๙	พยส. (สาคิด)	ผู้นิเทศแนะนำให้ผู้รับนิเทศนำปัญหาเข้าที่ ประชุมคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล เพื่อแจ้งให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องทราบ		ตรวจสอบโดยวิเคราะห์ ข้อมูลจาก HDC ทุก ๓ เดือน
๓	EOC/SAT -ขาดบทบาทหน้าที่ของคณะทำงานในคำสั่ง EOC -ขาดคำสั่ง SAT -ขาดทักษะการรายงาน SAT	๙	คร. สมบัติ (พึ่ง)	จัดประชุมชี้แจงที่นครนายกแล้ว เมื่อ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐		
๔	ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน	๙	NCD (ภัทรา)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๕	เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ใน รพ.สต.ทุกแห่ง	๙	NCD (ภัทรา)			
๖	การประเมินผลการดำเนินงาน	๙	NCD (ภัทรา)			
๗	การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC	๙	NCD (ภัทรา)			
๘	EPI -เขตเมืองเข้าถึงยาก ส่วนใหญ่ไปรับบริการจากเอกชน (EPI)/ยังมีผลงานระดับตำบลต่ำหลายแห่ง -ปัญหาการดึงข้อมูลเนื่องจากมีการเปลี่ยนรหัสวัคซีน	๖ (เมือง/คลองหาด/โคกสูง/อรัญ/วังน้ำเย็น/วัฒนานคร)	คร. (จุฑารัตน์)	-แนะนำให้ทำหนังสือจากผอ.รพร.สก ถึงผู้ปกครองเด็ก -เร่งรัดการให้บริการ ติดตามและคีย์ข้อมูล -ให้แจ้งปัญหาให้จังหวัดเพื่อเตรียม VDO Conference วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐		
๙	น้ำประปา , ไฟฟ้าตก	๖ (เมือง/คลองหาด/เขาฉกรรจ์/วัฒนานคร/วังสมบูรณ์/โคกสูง)	พยส. (กัลยารัตน์)	-จังหวัดเสนอของบประมาณทุกแหล่งงบที่มีโอกาส		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๑๐	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์จังหวัดไม่ชัดเจนและซ้ำซ้อนกับเขต/ประเทศ	๕ (เมือง/คลองหาด/โคกสูง/อรัญ/เขาฉกรรจ์)	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ	-จังหวัดจะปรับปรุงนิยามตัวชี้วัดให้ชัดเจนขึ้นเพื่อลดความซ้ำซ้อนกับเขต/ประเทศ		
๑๑	ยาสมุนไพรได้รับสนับสนุนจากหน่วยผลิตล่าช้า	๕ (เมือง/ตาพระยา/วังน้ำเย็น/วัฒนานคร/วังสมบูรณ์)	แพทย์แผนไทย (กัญญา)	-จังหวัดรับไปดำเนินการประสานและวางแผนการสนับสนุนยาให้เพียงพอและทันตามเวลาที่กำหนด		
๑๒	แนวทางการอบรม อสค. ไม่ชัดเจน	๔ (เมือง/ตาพระยา/โคกสูง/อรัญ)	คุณภาพ (เชาวลิต)	-จังหวัดจะบูรณาการอบรมเข้ากับระบบงาน NCD/LTC เพื่ออบรมผ่านหน้างานที่หมู่บ้าน รพ.สต. และ รพ. โดยใช้ FCT CM CG มี Care plan เป็นเครื่องมือ		
๑๓	<u>การดำเนินงานสร้างค่านิยม MOPH SK</u> -ขาดความเข้าใจขั้นตอนการสร้างค่านิยม -ขาดการสื่อสารกับบุคลากรให้ครบทุกคน -ขาดการส่งเสริมให้มีกิจกรรมสนับสนุนที่เป็นรูปธรรม	๔ (วังน้ำเย็น/เขาฉกรรจ์/วัฒนานคร/วังสมบูรณ์)	ทรัพยากรบุคคล (อรพิน)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๑๔	<u>การดำเนินงาน HWP</u> -ขาดความเข้าใจขั้นตอนการสร้างองค์กรที่มีความสุข -ขาดการสื่อสารการดำเนินงานกับบุคลากร/ทีมนำ -มีภาระงานค่อนข้างมาก	๔ (วังน้ำเย็น/เขาฉกรรจ์/วัฒนานคร/วังสมบูรณ์)	ทรัพยากรบุคคล (อรพิน)			
๑๕	คลินิก NCD คุณภาพ	๔ (อรัญ/เขาฉกรรจ์/วัฒนานคร/วังสมบูรณ์)	NCD (ภัทรา)			
๑๖	เร่งรัดตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องใน ๔๓ แฟ้ม เรื่อง NCD	๔ (วังน้ำเย็น/เขาฉกรรจ์/วัฒนานคร/วังสมบูรณ์)	NCD (ภัทรา)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๑๗	ไม่มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	๔ (เมือง/ คลองหาด/ วังน้ำเย็น/ วัฒนานคร)	แพทย์แผนไทย (กัญญา)	-จัดหาบุคลากรและฝึกอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย -การจัดทำแนวทางการร่างสัญญาการจ้างงาน -การจ้างผช./แพทย์แผนไทย ทดแทนคนเดิม -จัดผช.แพทย์แผนไทยหมุนเวียนการให้บริการ		
๑๘	การลงหนังสือสาเหตุการตาย กรณีเสียชีวิตนอกสถานสถานพยาบาล -พบว่า นายทะเบียนไม่ยอมรับว่าตนเองเป็นผู้ให้สาเหตุการตาย ยังให้ประชาชนมาขอจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๓ (เมือง / โคกสูง/ ตาพระยา)	พยส. (สาคิด)	จังหวัดจะทำหนังสือทบทวนชี้แจงการลงสาเหตุการตายผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดถึงปลัด/นายทะเบียน ทราบถึงระเบียบวิธีการปฏิบัติ และขั้นตอนในการลงหนังสือสาเหตุการตายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย และให้สาธารณสุขอำเภอหารือร่วมกับนายอำเภอ	-ผู้นิเทศจะทำหนังสือผ่านผู้ว่าฯ ในวันที่ ๒๓ ก.พ.๖๐	-ในที่ประชุม คปสอ.
๑๙	แผนงาน/โครงการ ยังไม่อนุมัติ หรืออนุมัติช้ากว่าเวลาที่กำหนด	๓ อรัญ/วังน้ำเย็น/ เขาฉกรรจ์	พยส. (กัลยารัตน์)	แผนงาน โครงการที่อนุมัติแล้ว ให้เร่งนำแผนสู่การปฏิบัติ ส่วนที่ยังไม่อนุมัติ ให้เร่งแก้ไขปรับปรุงตามคำแนะนำ เพื่อนำสู่การปฏิบัติ		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๒๐	ผลลัพธ์	๓ (อรัญ/ เขาฉกรรจ์/ วังสมบูรณ์)	NCD (ภัทรา)			
๒๑	พัฒนาระบบฐานข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล/การบันทึกผลการดำเนินงานด้าน NCD	๓ (อรัญ/ เขาฉกรรจ์/ วังสมบูรณ์)	NCD (ภัทรา)			
๒๒	การควบคุมกำกับผลการดำเนินงาน ด้าน NCD	๓ (อรัญ/ เขาฉกรรจ์/ วังสมบูรณ์)	NCD (ภัทรา)			
๒๓	การจ้างทดแทนคนเดิม	๓ (เมือง/ วังน้ำเย็น/ วัฒนานคร)	แพทย์แผนไทย (กัญญา)			
๒๔	มีปัญหาเรื่องโปรแกรม/คีย์ข้อมูลใน HDC แต่ผลงานไม่ขึ้น เนื่องจากคีย์ผิดช่อง	๒ (อรัญ/ วังสมบูรณ์)	พยส. (ทรงพล)	ตั้งกลุ่มไลน์ facebook web site ให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างผู้บันทึกข้อมูล/ IT และเจ้าของตัวชี้วัดระดับจังหวัด/อำเภอ -ให้สรุปปัญหาเชิงระบบ และศูนย์คอมฯ จังหวัด จะลงมาดูให้		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๒๕	รพ.สต.ทดแทนต้องการรั้ว/ถนน/ลานจอดรถ	๒ (เขาฉกรรจ์/ วังสมบูรณ์)	พยส. (กัลยารัตน์)	-ให้ทำประมาณราคาและเสนอแผนผ่าน CUP		
๒๖	ยูนิตทำฟัน ใน รพ.สต. ชำรุด	๒ (เมือง/ วังสมบูรณ์)	พยส. (กัลยารัตน์)	ประสาน รพ. ให้ช่วยจัดทีมสนับสนุนแล้ว		
๒๗	การเลือกโรคตามกรอบอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน (DCCD)/One Health	๒ (คลองหาด/ วังสมบูรณ์)	คร. (สุธี/ประวิทย์)	แนะนำการดำเนินงาน DCCD/One Health ตามกรอบการประเมิน	-จัดประชุมชี้แจงแล้วเมื่อ ๑๖-๑๗ ก.พง๖๑	
๒๘	<u>สาธารณสุขชายแดน</u> ๑.อยากให้จังหวัดเป็น Focal Point ประสานระหว่างประเทศ เรื่องระบบส่งต่อชายแดน (คลองหาด) ๒.การจัดบริการพิเศษผู้ป่วยกัมพูชา กลัวจะถูกร้องเรียนว่าสร้างความเหลื่อมล้ำ (คลองหาด) ๓.ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคตลาดชายแดนมีปัญหาด้านการจัดระเบียบตลาด (คลองหาด) ๔.ขาดกรอบการพัฒนา To Excellent (คลองหาด/อรัญ)	๒ (คลองหาด/อรัญ)	ควบคุมโรค/ คุณภาพ/ คุ้มครอง (สมเกียรติ/ มานัชย์/สานิษ)	๑.ประสานกลุ่มงานคุณภาพฯ สสจ.สก ช่วยดูแล ๒.แนะนำให้ไม่ต้องติดป้ายช่องทางพิเศษ ๓.ประสานกลุ่มงานคุ้มครองฯ สสจ.สก ช่วยดูแล ๔.แนะนำจุดเน้นของกระทรวง/เขต ๑๑ ประเด็นนำมาเขียนรายละเอียด		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๒๙	คุณภาพการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิต	๒ (อรัญ/ วังสมบูรณ์)	NCD (ภัทรา)			
๓๐	พัฒนาระบบการดำเนินงาน/กิจกรรมในการแก้ไขปัญหา	๒ (อรัญ/เขาฉกรรจ์)	NCD (ภัทรา)			
๓๑	ความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ	๒ (ตาพระยา/ ตาพระยา)	ส่งเสริม (ปวีณภัสสร์)			
๓๒	งบเสื่อมฯ ปี ๖๐ ยังไม่ได้รับการสนับสนุนจากแม่ข่าย	เมือง	พยส. (กัลยารัตน์)	ให้ส่งข้อมูลงบฯ ที่จะขอรับการสนับสนุน เพื่อจังหวัดจะประสานแหล่งงบให้		
๓๓	คุณภาพข้อมูลของ รพ.สต. (บ้านแก้ง เขามะกา หนองไทร)	เมือง	พยส. (ทรงพล)	งานข้อมูล ของ สสจ. ลไปช่วยดูรพ.สต.ที่มีปัญหาแล้ว พบว่าข้อมูลดีขึ้น		
๓๔	รพ.สต.ไม่มีงบปรับปรุง ซ่อมแซมอาคารสถานที่	คลองหาด	พยส. (กัลยารัตน์)	จัดทำแผนงบลงทุน		
๓๕	มีการปประชุมมาก	วังน้ำเย็น	พยส. (กัลยารัตน์)	สสจ.สระแก้ว พยายามลดการจัดประชุมแล้ว แต่ท่าน ผอ./สสอ. สามารถกลั่นกรองว่าควรอนุมัติให้เข้าหรือไม่เข้าได้		
๓๖	รพ.วังน้ำเย็นมีพื้นที่จำนวนน้อย ไม่รองรับการเจริญเติบโต (ปัจจุบัน รพ. มีพื้นที่๑๗ ไร่ และมีของศูนย์ธรรมานามัยอีก ๑๓ ไร่)	วังน้ำเย็น	พยส. (กัลยารัตน์)	เสนอให้เตรียมพื้นที่รองรับเพื่อการเจริญเติบโต		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๓๗	รพ.วังน้ำเย็น ขอยกระดับรพ.จาก F๒ เป็น ๑ ผ่านคณะกรรมการระดับเขตแล้ว แต่ไม่ผ่านกระทรวง	วังน้ำเย็น	พยส. (กัลยารัตน์)	เตรียมข้อมูลเรื่องประชากร/แพทย์เฉพาะทาง เพื่อขอยกระดับ ปี ๖๒		
๓๘	รพ.สต.ย้ายสถานที่ไปที่ใหม่	เขาฉกรรจ์	พยส. (กัลยารัตน์)	ให้ทำประมาณค่าใช้จ่ายในการย้าย และขอสนับสนุน CUP		
๓๙	งบประมาณของ สสอ. ไม่เพียงพอ	วังสมบูรณ์	พยส. (กัลยารัตน์)	ขอสนับสนุน CUP		
๔๐	รถส่งต่อของ รพ./รพ.สต. ไม่เพียงพอ	วังสมบูรณ์	พยส. (กัลยารัตน์)	ให้จัดทำแผน		
๔๑	ขาดแคลนทันตบุคลากร ในรพ.สต.	โคกสูง	ทันตะ/ ทรัพยากรบุคคล			
๔๒	ขาดแคลนทันตบุคลากร ในรพ.	เขาฉกรรจ์	ทันตะ+ ทรัพยากรบุคคล (เหมือนฝัน/ อรพิน)			
๔๓	เด็กมีปัญหาฟันตกกระ เนื่องจากดื่มนมฟลูออไรด์	อรัญ	ทันตะ (เหมือนฝัน)	ประสานทีมทันตแพทย์ของ รพ. สำรวจเด็กในพื้นที่ว่าใช่ฟันตกกระหรือไม่		
๔๔	-คีย์ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ผลงานไม่ขึ้น -วิธีการลงข้อมูล จัดระบบ รหัสหัตการ	วัฒนานคร	ทันตะ (นครธร)			
๔๕	-ความครอบคลุมประชากร คิดเป็นคน เมื่อคนไข้มารับบริการซ้ำ ไม่สามารถลงข้อมูลซ้ำได้	วังสมบูรณ์	ทันตะ (นครธร)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๔๖	PCC Tapraya Model ยังขาดการวางระบบประเมิน/ศึกษาวิจัย ควบคู่ไปด้วย	ตาพระยา	คุณภาพ (มานัชย์)	จังหวัดจะรับเป็นศึกษาวิจัย Model เพื่อให้น่าเชื่อถือและสามารถขยายผลได้		
๔๗	โปรแกรม Thai Refer ใช้ได้ดี แต่ทางปลายทางไม่ตอบรับ ยังเอา paper อยู่	วังน้ำเย็น	คุณภาพ สมบัติ(วงษ์)	จังหวัดจะประชุมแก้ไขเชิงระบบ กับรพร.		
๔๘	๒ P safety ตัดรายงานทาง IT/Smart phone	วังน้ำเย็น	คุณภาพ (ณัฐกริช)	จังหวัดจะไปศึกษาโปรแกรมของ รพร.สก เสนอทางเลือกให้ผู้บริหารตัดสินใจ		
๔๙	ต้องการอบรม ICN ระยะสั้น	วังสมบูรณ์	คุณภาพ (ณัฐกริช)	จังหวัดจะดูหลักสูตร และหน่วยงานอบรม ปี ๖๐ ให้		
๕๐	FCT ขาดการบูรณาการดำเนินการกับ NCD/LTC อย่างเป็นระบบและเชื่อมกับ CM/CG/อสม. และ FCT	เขาฉกรรจ์	คุณภาพ สมบัติ(วงษ์)	จังหวัดจะอบรมให้เหมือนกันทั้งจังหวัดเป็นกรอบการดำเนินงาน		
๕๑	ขาดคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน (Plan fin) ของรพ./ขาดการประชุมและรายงานการประชุม CFO/ขาดการประเมินตนเอง FAI รายไตรมาส	เมือง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๕๒	รพ. วังสมบูรณ์ มีผลการประเมินคุณภาพระบบบัญชีระดับ C คะแนน ๖๑.๖๓ ต้องพัฒนายกระดับคุณภาพระบบบัญชี จึงจะนำมาวิเคราะห์ทางการเงินได้ (ส่วนที่ต้องพัฒนา การตั้งลูกหนี้การค้า ให้ตรงกับคลังพัสดุ)	วังสมบูรณ์	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๕๓	รพ. วังสมบูรณ์ มีระดับวิกฤติระดับ ๐ มีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ ระดับ A- (ยังขาดความน่าเชื่อถือ จากคุณภาพระบบบัญชี)	วังสมบูรณ์	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๕๔	รพ.วังสมบูรณ์ มีข้อมูลตามแผน planfin เป็นแผนเกินดุล มีการแก้ความไม่ถูกต้องของแผนที่ ๑ แผนประมาณการรายได้-ควบคุมรายจ่าย แผนที่ ๓ แผนจัดซื้อวัสดุอื่น แผนที่ ๔ แผนบริหารจัดการเจ้าหนี้ แผนที่ ๕ แผนบริหารจัดการลูกหนี้ แล้ว	วังสมบูรณ์	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๕๕	รพ.วัฒนานคร มีระดับวิกฤติระดับ ๑ มีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ ระดับ B	วัฒนานคร	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๕๖	รพ.วัฒนานคร มีการวิเคราะห์ผล planfin เป็นแผนเกินดุล ผลการดำเนินงาน ผลงานเปรียบเทียบแผน มีความต่างมากกว่าร้อยละ ๕ (รายได้ ร้อยละ ๔.๓๗ รายจ่าย ร้อยละ ๑๔.๔๕) การแบ่งรับรู้รายได้เป็นรายเดือน รายไตรมาส ข้อสังเกต ในไตรมาสที่ ๑ เงิน Uc ในส่วนของ OP/PP จัดสรรมา ๕๐% หน่วยบริการต้องไม่ติดวิกฤติ	วัฒนานคร	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๕๗	รพ.เขาฉกรรจ์ มีทะเบียนคุมครุภัณฑ์ยอดระหว่างบัญชีกับพัสดุไม่ตรงกัน	เขาฉกรรจ์	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๕๘	รพ.เขาฉกรรจ์ มีนักวิชาการพัสดุกับเจ้าพนักงานพัสดุ ๒ คน ทำงานไม่ทัน	เขาฉกรรจ์	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๕๙	รพ.เขาฉกรรจ์ มีการวิเคราะห์ผล planfin เป็นแผนเกินดุล แต่มีการลงทุน Ebitda เกินร้อยละ๒๐ (๘๔.๕๙)และมีการจัดซื้อจัดจ้างไปแล้ว ผลการดำเนินงาน ผลงานเปรียบเทียบแผน มีความต่างมากกว่าร้อยละ ๕ (รายได้ร้อยละ ๑๒ รายจ่าย ร้อยละ ๑๗.๑๙) การรับรู้รายได้เป็นการรับรู้ทั้งหมด ไม่สะท้อนสถานการณ์จริง	เขาฉกรรจ์	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๐	โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลไม่ตรงกับโปรแกรมบัญชี	อรัญประเทศ	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๑	ยังไม่มีการใช้โปรแกรมลูกหนี้	อรัญประเทศ	กลุ่มประกัน			
๖๒	เจ้าหน้าที่ใหม่ ยังไม่ค่อยเข้าใจโปรแกรมการดำเนินงาน	โคกสูง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๓	-การใช้บริการข้ามเขตมีจำนวนมาก มีการเรียกเก็บจากรพ.ต่างๆ ในราคาสูง มีเจ้าหนี้มาก	โคกสูง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๔	-การพัฒนาโปรแกรม Plan fin กับบัญชีต้องสมดุลย์กัน	โคกสูง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๖๕	รพ.คลองหาด ขาดรายงานการประชุมประจำเดือน	คลองหาด	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๖	โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลไม่อัพเดท ซึ่งบางโปรแกรมไม่ตรงกับชื่อในระบบบัญชี	คลองหาด	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๗	อยากให้ฝึกอบรมการใช้โปรแกรมทางบัญชี/การวิเคราะห์ข้อมูล	คลองหาด	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๘	การใช้เงินเหมาจ่ายรายหัวสถานะและสิทธิที่ต่างบัญชี	ตาพระยา	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๖๙	การเรียกเก็บเขตรอยต่อ	ตาพระยา	กลุ่มประกัน			
๗๐	การเรียกเก็บ OPD Refer โคกสูง วัฒนานคร	ตาพระยา	กลุ่มประกัน			
๗๑	แรงงานต่างด้าวใช้บริการแพทย์แผนไทยหรือบริการสาธารณสุข	ตาพระยา	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๗๒	ขาดคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน (Plan fin) ของรพ.	เมือง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๗๓	ขาดการประชุมและรายงานการประชุม CFO หน่วยบริการ อย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง	เมือง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			
๗๔	ขาดการประเมินตนเอง FAI รายไตรมาส	เมือง	กลุ่มประกัน (กชพรรณ)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๗๕	ยังไม่ได้วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กรก่อนที่จะดำเนินการทำแผน ซึ่งได้ลงกิจกรรมก่อน	เมือง	ทรัพยากรบุคคล(อรพิน)	อธิบายชี้แจง แนวทางการดำเนินงานบูรณาการ HWP Healthy Work Place GREEN&CLEAN ในที่ประชุมแล้ว		
๗๖	ไม่เข้าใจการคำนวณความสำเร็จ	เมือง	ทรัพยากรบุคคล(อรพิน)	ชี้แจงการคิดเป้าหมาย ความสำเร็จแล้ว		
๗๗	บุคลากรมีภาระงานมาก และศักยภาพบุคลากรมีน้อย (จพ.สธ.) ไม่สามารถทำวิจัย แต่จะทำแค่ R๒R CQI ในรพ.สต.	คลองหาด	ทรัพยากรบุคคล(อรพิน)			
๗๘	ขาดบุคลากรใน สสอ.	โคกสูง	ทรัพยากรบุคคล(อรพิน)			
๗๙	โครงสร้าง/การมอบหมายงานไม่ชัดเจน	อรัญประเทศ	ทรัพยากรบุคคล(อรพิน)			
๘๐	กรอบตำแหน่งทันตาภิบาลที่ประจำอยู่ PCC ยังไม่มี	เมือง	ทรัพยากรบุคคล(อรพิน)			
๘๑	ขาดวัสดุ Personal Protective Equipment (PPE) ที่ รพ.	โคกสูง	ควบคุมโรค (สมเกียรติ)	จังหวัดจะจัดหามาสนับสนุนให้ต่อไป		
๘๒	ขาดความพร้อมและแนวทางปฏิบัติ รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN	โคกสูง	อนามัยสิ่งแวดล้อม (นพดล/เอกชัย)	กำหนดวัน และแจ้งกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.สก ให้ความรู้และเสริมสร้างทักษะ		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๘๓	รพ.สต.อยากให้ รพ.จัดรถให้บริการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจาก รพ.สต. มากำจัดที่รพ.	เขาฉกรรจ์	อนามัยสิ่งแวดล้อม (นพดล/เอกชัย)	ผู้รับผิดชอบจังหวัดนำเสนอความต้องการของรพ.สต.ในที่ประชุมแล้ว		
๘๔	เป็น รพ. เปิดใหม่ อุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อมบางชนิดยังไม่มี เช่น ชุด Test Kit ตรวจคุณภาพน้ำ ฯลฯ	วังสมบูรณ์	อนามัยสิ่งแวดล้อม (นพดล/เอกชัย)	อธิบายวิธีการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๐ แก่ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ (รพ./สสอ.)		
๘๕	ขาดการติดตามการทำ Care plan การเสนอคณะอนุกรรมการ การตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุ	ตาพระยา	ส่งเสริม (จาตุรงค์)			
๘๖	ความครอบคลุมสมวัย ๙๒.๘%	วัฒนานคร	ส่งเสริม (ปวีณภัสสร์)			
๘๗	สูงดีสมส่วน ๔๖.๐๒%	วัฒนานคร	ส่งเสริม (ปวีณภัสสร์)			
๘๘	ทบทวนประเด็นการคัดกรองพัฒนาเด็ก ผลงาน พัฒนาการเด็กสมวัย ๑๐๐% ให้เราสงสัยว่าไม่พบสงสัยล่าช้าเลย เพราะอะไร เกิดจากเครื่องมือที่ใช้ ผู้คัดกรอง หรือการบันทึกข้อมูล	วังสมบูรณ์	ส่งเสริม (ปวีณภัสสร์)	บูรณาการงานระดับจังหวัด ลดพุง ลดโรค บูรณาคลินิก /งานที่เกี่ยวเนื่องจากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๘๙	บูรณาการกิจกรรมสูงดีสมส่วน เข้ากับแผนงานท้องถิ่นในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในการอบรมครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	วังสมบูรณ์	ส่งเสริม (ปวีณภัสสร์)			
๙๐	เพิ่มความเข้มข้นในการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรค NCD/ลดพุง ลดโรค ให้ครอบคลุมทุกระดับ (รายบุคคล องค์กร ชุมชน) ลดอัตราผู้ป่วยรายใหม่	วังสมบูรณ์	ส่งเสริม/NCD (ลอองจันทร์/ภัทรา)			
๙๑	รพร.สระแก้ว มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน NCD ในการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพชุมชน	เมือง	NCD (ภัทรา)	-ชี้แจงระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุมโรคไม่ติดต่อ -ชี้แจงตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงาน		
๙๒	สสอ.มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน NCD สุขภาพจิต และยาเสพติด	ตาพระยา	NCD (ภัทรา)			
๙๓	สสอ.มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน NCD สุขภาพจิต ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพชุมชน	โคกสูง	NCD (ภัทรา)			
๙๔	ควรส่งเสริมกิจกรรมที่มีอยู่แล้วในพื้นที่ให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น องค์กรไร้พุง หมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย ถนนสายบุญ ฯลฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงฯ	โคกสูง	NCD (ภัทรา)			

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๙๕	ควรมีการประเมินอำเภอลดโซเดียมปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙ เพื่อนำผลการประเมินมาปรับในการลดโรคเรื้อรัง	โคกสูง	NCD (ภัทรา)			
๙๖	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชให้เข้าถึงระบบบริการ	วังน้ำเย็น	NCD (ภัทรา)			
๙๗	การพัฒนาคลินิก COPD ลดอาการกำเริบของผู้ป่วย	วังน้ำเย็น	NCD (ภัทรา)			
๙๘	ส่งเสริมกิจกรรมที่มีอยู่แล้วในพื้นที่ ให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น องค์กรไร้พุง หมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย ถนนสายบุญ ฯลฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ฯ	วังน้ำเย็น	NCD (ภัทรา)			
๙๙	To Excellent (NCD) ยังขาดเป้าหมายและมาตรการที่ชัดเจน	เมือง	NCD (ภัทรา)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ลงไปช่วยดู		
๑๐๐	To Excellent (NCD ปฐมภูมิ) มีกรอบการทำงานยังกว้างอยู่	โคกสูง	NCD (ภัทรา)	-แนะนำให้เน้นเอาเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ทำให้สำเร็จทีละเรื่อง จะทำให้เห็นผลสำเร็จง่ายขึ้น -กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ลงไปช่วยดู		
๑๐๑	ขาดห้องแยกโรค	โคกสูง	พยส. (กัลยารัตน์)	นำเข้าแผนปี ๖๓ หลังจากได้รับงบก่อสร้าง IPD		

ลำดับที่	ปัญหาจากพื้นที่/อุปสรรค		การช่วยเหลือ/แนวทางแก้ไข			
	เนื้อหาสำคัญ	จำนวน CUP (แห่ง)	ผู้ดูแล	แนวทางช่วยเหลือ/แก้ไข	ลงพื้นที่ (ระบุช่วงเวลา)	ติดตามผล (ระบุช่วงเวลา)
๑๐๒	ยาสมุนไพรไม่พอใช้ เนื่องจากกันวงเงินของ CUP ไว้น้อย	คลองหาด	แพทย์แผนไทย (กัญญา)	ขยายวงเงิน ให้ประสานผู้เกี่ยวข้อง		
๑๐๓	การหมุนเวียนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไปปฏิบัติงาน	เมือง	แพทย์แผนไทย (กัญญา)			
๑๐๔	ระบบข้อมูล U ๗๗ ไม่พบในโปรแกรมการ KEY (หายไป ๓ เดือน) ทำให้ผู้รับบริการน้อย	ตาพระยา	แพทย์แผนไทย (กัญญา)	กรมแพทย์แผนไทย ได้ดำเนินการแล้วเมื่อต้นเดือนกุมภาพันธ์		
๑๐๕	สิทธิค่าตอบแทนจากการให้บริการแพทย์แผนไทย(การทับหม้อเกลือมาดาหลังคลอด) ในแรงงานต่างด้าว	ตาพระยา	แพทย์แผนไทย (กัญญา)	รับไปประสานกลุ่มงานประกันสุขภาพ เพื่อแจ้งแนวทางการดำเนินงาน		
๑๐๖	ยาบางรายการ CUP จ่ายให้ รพ.สต.(อายุการใช้งานไม่ถึง ๖ เดือน)	โคกสูง	แพทย์แผนไทย (กัญญา)			
๑๐๗	เจ้าหน้าที่ขาดความเชื่อมั่นการสั่งใช้ยาสมุนไพร	อรัญ	แพทย์แผนไทย (กัญญา)	สนับสนุนข้อมูล/อบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ยาสมุนไพรแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง		