

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เมืองสระแก้ว**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์		-สาเหตุการตาย Audit Chart พบ Ill-defined ๙ จาก ๑๐ Chart (พบว่า เป็นแพทย์ใหม่ที่ทำให้การวินิจฉัย Ill-defined) -แผนงานยังไม่อนุมัติ อยู่ระหว่างการแก้ไข	-เสนอแนะฝาก นพ.ชัยรัตน์ ให้นำเข้าคณะกรรมการบริหาร รพ. ในประเด็นไปลงสาเหตุที่ อ.จันทร์เพ็ญ แจ้งว่าเป็น Ill-defined -ให้เร่งแก้ไขและเสนอแผนเข้าไปขออนุมัติด่วน เพื่อจะได้นำไปสู่การปฏิบัติได้ทัน
		-ระบบประปาเจาะบาดาล ๙ แห่ง -ไฟฟ้า ๘ แห่ง โซล่าเซลล์ โซล่าฟาร์ม -งบเสื่อมฯ ปี ๖๐ ยังไม่ได้รับการสนับสนุนจากแม่ข่าย -คุณภาพข้อมูล รพ.สต. ๓ แห่ง ยังไม่ผ่านคุณภาพ ได้แก่ บ้านแก้ง หนองไทร และเขามะกา	-เสนอของบประมาณทุกแหล่งงบที่มีโอกาสได้รับการสนับสนุน -ให้ส่งข้อมูลงบบฯ ที่จะขอรับการสนับสนุน -ให้สสจ.และนายสมเจตน์ ลงไปดู รพ.สต. แล้วพบว่า เขามะกามีคุณภาพข้อมูลดีขึ้นแล้ว
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	-มีนโยบายในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อชัดเจน -มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครอบคลุมในการแก้ไขสภาพปัญหาโรคไม่ติดต่อ -มีความเข้าใจ นิยามรายละเอียดของ ตัวชี้วัดงาน NCD สุขภาพจิตและยาเสพติดระดับจังหวัด และกระทรวง	-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC	-ชี้แจงระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุมโรคไม่ติดต่อ -ชี้แจงตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงาน -ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป
	-การประสานระดับคปสอ. ในการแก้ไข ปัญหาขาดแคลนบุคลากรในการดำเนินงานใน รพ.สต. ได้แก่ พยาบาล วิชาชีพ ๓ อัตรา นักกายภาพบำบัด ๒ อัตรา และเจ้าพนักงานเภสัช ๑ อัตรา	-รพ.สระแก้ว มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน NCD ในการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพชุมชน <b>สิ่งที่ต้องพัฒนา</b> ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อแก่บุคลากรผู้มารับงานใหม่	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เมืองสระแก้ว

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	-มีการวางแผน/จัดระบบการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาโรคไต ระดับอำเภอ โดยการประสานภาคีเครือข่ายระดับชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา เช่น ใช้หมู่บ้านต้นแบบด้านสุขภาพดีวิถีไทยเป็นต้นแบบในการลดโซเดียมในครัวเรือน กำหนดมาตรการชุมชน กิจจิตยึดชีวิต จับคู่บัดดี้ในการลดเค็ม	-ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน -เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ใน รพ.สต.ทุกแห่ง -การประเมินผลการดำเนินงาน	
ควบคุมโรค	มีแผนงานครอบคลุมนโยบายและปัญหาของพื้นที่ ในประเด็น ๑.อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง One Health ๒.EOC/SAT	-อยู่ระหว่างรออนุมัติแผนงาน/โครงการ -อยู่ระหว่างดำเนินการรอกอบรมจากจังหวัด	-แนะนำแนวทางการดำเนินงานและการเตรียมตัวรับการประเมิน -จัดอบรมทำแผน EOC วันที่ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐ -อบรมการช่วยเหลือคนจมน้ำ ๙-๑๐ ก.พ.๖๐ -อบรมระบาดวิทยา ๙-๑๐ ก.พ.๖๐
	-EPI -SRRT ตำบล -DHF	-เขตเมืองเข้าถึงยาก ส่วนใหญ่ไปรับบริการจากเอกชน (EPI) -ผลงาน EPI ระดับตำบลหลายแห่งยังต่ำ	-แนะนำการทำหนังสือจาก ผอ.รพ.ร.สก ถึงผู้ปกครองเด็ก บอกเหตุผลความจำเป็นและขอความร่วมมือ -เร่งรัดการให้บริการติดตามข้อมูลและดึงข้อมูล
บริหารทรัพยากรบุคคล	-มีกระบวนการสร้างค่านิยม MOPH ทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ มีค่านิยมอยู่ด้านหลังบัตร เป็นสื่อสัญลักษณ์ที่ดี และปลูกจิตสำนึก “ทำบุญ เจริญสติ เป็นผู้ให้” ทั้งรพร.+คปสอ. รพร.สำรวจ HWL ๑๕ ข้อ	-ยังไม่ได้วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กรก่อนที่จะดำเนินการทำแผน ซึ่งได้ลงกิจกรรมก่อน	-คำอธิบายชี้แจง แนวทางการดำเนินงานบูรณาการ HWP Healthy Work Place GREEN&CLEAN
	มีแผนพัฒนาบุคลากร	-ไม่เข้าใจการคำนวณความสำเร็จ	-ชี้แจงการคิดเป้าหมาย ความสำเร็จ

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เมืองสระแก้ว**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
<b>ทันตสาธารณสุข</b>		-ไม่สามารถเปิดให้บริการได้ในบางรพ.สต. เนื่องจากมีปัญหาเรื่องอุปกรณ์และเครื่องมือไม่พร้อม ยูนิตชำรุด และเวลาจะทำการซ่อมบำรุงต้องใช้งบของรพ.สต.เอง ทำให้เกิดความล่าช้าทั้งเรื่องงบประมาณ และการประสานกับช่างซ่อมของทางรพ.	-จัดสรรช่างทันตกรรมจังหวัด หาทีมซ่อมบำรุงประสานทางรพ. ให้ช่วยจัดทีมสนับสนุน ได้แก่ รพ.สต.คลองน้ำใส เขามะกา เนินแสนสุข ยูนิตเก่าที่ต้องได้รับการซ่อมบำรุง และ รพ.สต.แก่งสี่เสียด คลองผักขม ยูนิตไม่สามารถใช้งานได้ รอการซ่อมบำรุง
	-มีการกันงบประมาณ จากงบ PP เอาไว้ทำงานส่งเสริม ป้องกัน หัวละ ๑๐ บาท (แม่ข่ายยังไม่อนุมัติ) -สสอ.มีการทำแผนการจัดซื้อ และการหมุนเวียนและแยกบไว้ -มีแผนการจัดการหมุนเวียนทันตภิบาล ที่ครอบคลุมอยู่แล้ว -ผลงานไตรมาสแรกขึ้นดี น่าจะผ่านตัวชี้วัด	-ยูนิตบางตัวได้รับบริจาค ไม่ได้จัดซื้อจัดจ้าง ทำให้มีปัญหาเรื่องการซ่อมบำรุง -ตำแหน่งทันตภิบาลที่จะประจำอยู่ที่ PCC ยังมีกรอบตำแหน่ง	-รพ.แนะนำให้ทำแผนครุภัณฑ์ และจะจัดสรรทีมช่างลงออกซ่อมบำรุง แต่อาจต้องไปนอกเวลา เนื่องจากมีค่าใช้จ่าย
<b>ประกันสุขภาพ</b>	-ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ๑.มีคำสั่งคณะกรรมการการเงินการคลังของเครือข่าย ๒.มีแผนทางการเงิน (Plan fin) เปรียบเทียบผลดำเนินงานรายไตรมาส ๓.มีการใช้เครื่องมือทางการเงินเฝ้าระวังและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร ดัชนี ๗ ระดับ ไตรมาสแรก = ๐	๑.คำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน (Plan fin) ของ รพ. ๒.ควรมีการประชุมและรายงานการประชุม CFO หน่วยบริการอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง ๓.ควรมีการประเมินตนเอง FAI รายไตรมาส	-จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมี การประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง -จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ. ปีละ ๒ ครั้ง

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เมืองสระแก้ว

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ศึกษารายละเอียดเกณฑ์ในการวัด</li> <li>นำเสนอปัญหา ข้อเสนอ ข้อสงสัย ได้ครบถ้วน</li> <li>-บุคลากรตั้งใจ แสดงออกถึงความ</li> <li>ต้องการพัฒนา</li> <li>-กำลังขอพยาบาลวิชาชีพและเทคนิค</li> <li>เภสัชกรรม น่าจะช่วยให้ระบบการใช้ยา</li> <li>อย่างสมเหตุสมผล (RDU) ขับเคลื่อนได้</li> <li>มีประสิทธิภาพขึ้น</li> <li>-มีการวางแผนติดตามระบบยา/RDU</li> <li>โดยจังหวัดจะประสานกับพื้นที่ ตั้งแต่</li> <li>เดือนก.พ.เป็นต้นไป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ผู้ประสาน/ผู้รับผิดชอบ ยังขาดความเข้าใจในรายละเอียดของ</li> <li>ตัวชี้วัดและอาจขาดความต่อเนื่อง (ระดับรพ.) เพราะบุคลากร</li> <li>โยกย้ายบ่อย</li> <li>-ชุดตรวจ มีอายุสั้น /หมดอายุ ประสานขอสนับสนุน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-สร้างเครือข่ายการทำงานในทุกระดับ</li> <li>(คณะกรรมการ RDU ๓ ชุด) เพราะ RDU เป็น</li> <li>งานที่ต้องให้ความสำคัญ/เชื่อมโยง ในทุกระดับ</li> <li>เพื่อให้การขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน</li> </ul>
อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>-แบ่งหน้าที่รับผิดชอบร่วมกัน ระหว่าง</li> <li>กลุ่มบริหาร อาชีว กลุ่มเวชกรรม IC</li> <li>-ผลการประเมินตนเองผ่านขั้นพื้นฐาน</li> <li>ตามที่กระทรวงกำหนด</li> <li>-กลุ่มบริหารจัดการจุดเฉพาะกิจ ได้แก่ ช่าง</li> <li>คนสวน แม่บ้าน รณรงค์ทำ small</li> <li>clean ทุกสัปดาห์ ทั้งในตึกและบริเวณ</li> <li>รอบอาคาร ทางสาธารณะ ทำให้รพ.มี</li> <li>ความสะอาด สวยงามมากขึ้น</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>-อธิบายแนวทางปฏิบัติ รพ.สต.ติดตาม แก่</li> <li>ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอเรียบร้อยแล้ว</li> </ul>
ส่งเสริมสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>-นโยบาย CUP ชัดเจน ยึดบริบท</li> <li>ปัญหาสุขภาพ CUP มาทำแผน</li> <li>ยุทธศาสตร์ CUP</li> <li>-จัดทำแผนระดับ CUP เพื่อแก้ไข</li> </ul>		

	ปัญหาของหน่วยบริการ		
--	---------------------	--	--

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เมืองสระแก้ว**

**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
<b>พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ</b>	-มีการถ่ายทอดนโยบายลงพื้นที่ครอบคลุมตามเป้าหมาย	-นิยามตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์จังหวัดไม่ชัดเจน และซ้ำซ้อนกับเขต/ประเทศ	-จังหวัดจะปรับปรุงนิยามตัวชี้วัดให้ชัดเจนขึ้นลดความซ้ำซ้อนกับเขต/ประเทศ
	-To Excellent NCD	-ขาดเป้าหมายและมาตรการชัดเจน	-ประสาน NCD ลงหนุนเสริม
	-มีการถ่ายทอดเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว ลงพื้นที่แล้ว แต่ยังไม่มีการประเมินตนเองและทำแบบปรับปรุง	-เกณฑ์มีรายละเอียดเยอะ ทำให้ยากในการประเมิน	-จัดหัดจะทำแนวทางการประเมินให้เฉพาะเจาะจง ง่ายในการประเมินและค้นหาโอกาสปรับปรุงมากขึ้น
	-มีการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย อสค. เรียบร้อยแล้ว แต่ยังไม่อบรม	-แนวทางการอบรมไม่ชัดเจน	-จัดหัดจะบูรณาการอบรมเข้ากับระบบงาน NCD/LTC และจะประชุมซักซ้อมกับผู้เกี่ยวข้องอีกครั้ง
<b>แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก</b>	-มีการกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนงานชัดเจน -มีรพ.สต.ให้บริการแพทย์แผนไทย(นวดไทย) ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๖๖.๖๖ -ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๑๕.๘ -มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓.๕ -มีการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรใน รพ.สต. ๓๐ รายการ"	-ไม่มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย -ยาสมุนไพรได้รับสนับสนุนจากหน่วยผลิตล่าช้า -การจ้างทดแทนคนเดิม -การหมุนเวียนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไปปฏิบัติงาน	-จัดหาบุคลากรและฝึกอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย -การจัดทำแนวทางการร่างสัญญาการจ้างงาน -ประสานและวางแผนการผลิตสนับสนุนให้ตามเวลาที่กำหนด

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์	การถ่ายทอดครบถ้วน/สมบูรณ์/ชัดเจน	-สาเหตุการตาย Audit Chart พบ Ill-defined ๖ จาก ๗ Chart -Resource Sharing	-Set ระบบการลงสาเหตุการตาย นอกสถานพยาบาลว่าเราจะแก้ที่อะไร -แบบฟอร์มยังเป็นแบบเดิมอยู่ -นายทะเบียนไม่ยอมรับว่าตัวเองเป็นผู้ให้สาเหตุการตาย ยังให้ประชาชนมาขอจาก จนท.สธ.
	-CUP Management โดยใช้ PCC -แผนอนุมัติ ๙ ธ.ค.๕๙ -โครงการอนุมัติ ๒๓ ม.ค.๖๐		
	-HISO = High speed OPD (ลดระยะเวลารอคอย) -HIT = High Inventory Turn Over (ลดมูลค่าคงคลัง) -HISI โคคลาน -PCC Tapaya Model		
	-ประเมินตนเอง รพ.สต.ติดดาวแล้ว ทำให้รู้ GAP		
	-๘๙ ดวงใจทำดีถวายพ่อ -๘๙ คนต้นแบบ ลดเสี่ยงโรค		
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	-มีระบบการดูแลกลุ่มเป้าหมายที่เป็นปัญหาในพื้นที่ -ผลงานตัวชี้วัดในงาน NCD ส่วนใหญ่ผ่านตามค่าเป้าหมาย -มีระบบข้อมูลที่ดีสามารถนำมาใช้วางแผนแก้ไขปัญหา	-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC	-ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>-มีการจัดระบบการดำเนินงานภายใน คปสอ. โดยแบ่งพื้นที่ออกเป็น cluster มีทีมงานผู้รับผิดชอบพื้นที่ และมีที่ปรึกษาครบทุกทีม</p> <p>-จัดทำระบบการส่งต่อผู้ป่วยและจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยโรค STEMI STROKE และผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในกระแสเลือดต่ำ</p>	<p>-สสอ.ตาพระยา มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน NCD สุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p><b>สิ่งที่ต้องพัฒนา</b> ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดำเนินงานยาเสพติด</p>	
	<p>-มีการวางแผน/จัดระบบการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ เชื่อมโยงทุกระบบ ภายใต้อาณาเขต PCC Tapraya Model</p>	<p>-ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน</p> <p>-เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ใน รพ. สต.ทุกแห่ง</p> <p>-การประเมินผลการดำเนินงาน</p>	
ควบคุมโรค	<p>๑.อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง/One Health</p> <p>-TB/OV/Rabies/DHF/จมน้ำ</p> <p>๒.EOC/SAT</p>	<p>-มีแผนงานโครงการพร้อมดำเนินการ</p> <p>-เพิ่มรายละเอียดบทบาทหน้าที่ของคณะทำงานแนบคำสั่ง EOC</p> <p>-เพิ่มคำสั่ง SAT</p>	<p>-แนะนำแนวทางการดำเนินงานตาม KPI ที่ถูกกำหนดในคปสอ.ติดตามและรพ.สต.ติดตาม</p> <p>-จัดอบรมทำแผน EOC วันที่ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐</p>
	<p>-RTI</p> <p>-EPI</p>	<p>-ตั้งเป้าหมาย RTI ผลิตให้แก้ไข ตายไม่เกิน ๑๘ ต่อแสนปชก.</p>	<p>-ศิษย์ข้อมูล EPI ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๐ ก.พ.๖๐</p> <p>เนื่องจากกระทรวงจะตัดยอดติดตามงาน วันที่ ๑๕ ก.พ.๖๐ และ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ จังหวัดจะ VDO Conference กับอำเภอ ถ้ามีประเด็นให้จังหวัดช่วยแก้ไขให้แจ้งก่อนล่วงหน้า</p>
	<p>-งานสาธารณสุขชายแดน</p> <p>มีการเก็บข้อมูลแรงงานต่างด้าวที่เข้ามา รับบริการได้ดี</p>		

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	-ทีมงานพี่เลี้ยง ผู้บริหาร ให้การสนับสนุนดี -ผู้รับผิดชอบงานขยัน/สนใจศึกษางาน	-ผู้รับผิดชอบงานใหม่ (๒ เดือน)	-แนะนำช่องทางค้นหาข้อมูลสนับสนุนจาก WEB สสจ. Team.moph.go.th ซึ่งกลุ่มงานได้ทำขึ้นเพื่อสนับสนุน
	-มีการแบ่งงาน โดยรวมกลุ่ม cluster -มีผู้รับผิดชอบงานในระดับ cluster -มีการสนับสนุนการจัดเก็บข้อมูลยอตติดต่อ โดยมีรถวิ่งจัดเก็บจาก รพ.สต.มาส่งให้รพ. จัดเก็บและส่งต่อบริษัทเอกชน -Primary Care Cluster	-ผู้รับผิดชอบงานใหม่ (๒ เดือน)	-แนะนำช่องทางค้นหาข้อมูลสนับสนุนจาก WEB สสจ. Team.moph.go.th ซึ่งกลุ่มงานได้ทำขึ้นเพื่อสนับสนุน -แนะนำและสร้างความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน/การประเมิน คปสอ./รพ.สต.ติดตามให้ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ รพ. เรียบร้อยแล้ว
	-การนำสิ่งของเหลือใช้มาประยุกต์ใช้ ประโยชน์ และเอื้อในการทำงานและตอบโจทย์ ปัญหาของพื้นที่ เช่น รถยนต์ นำมาปรับปรุงเป็นรถขนส่งมูลฝอยติดต่อ		
ส่งเสริมสุขภาพ	-วิเคราะห์บริบทพื้นที่และวางแผนยุทธศาสตร์ระดับ CUP ได้ดี -บริหารจัดการ และกำหนดเวลาในการทำงาน (Timeline) ได้ดี -PCC Trapraya Model	-ให้ติดตามการทำ Care Plan การเสนอคณะกรรมการ การตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุ	



สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ทันตสาธารณสุข	<p>-มีการจัดรูปแบบบริการแบบ cluster แบ่งออกเป็น ๓ cluster และมีทันตแพทย์คอยเป็น coach ให้ทันตภิบาล ในทีม รวมถึงร่วมออกให้บริการในแต่ละ cluster ด้วย</p> <p>-นโยบายเน้นเชิงรุกเป็นสำคัญ มีการจัดรถทันตกรรมเคลื่อนที่ไปให้บริการในโรงเรียน</p>		
	<p>-มีการหมุนเวียนทันตแพทย์ออกไปทำฟันเทียมในรพ.สต. รพ.สต.ละ ๒ ครั้ง/เดือน</p> <p>-ระบบบริหารจัดการ มีทันตแพทย์คอยดูแล และมีระบบไลน์ เป็นช่องทางในการติดต่อสื่อสารที่สะดวกและรวดเร็ว ในกรณีของ หรือรณยูนิคมีปัญหา ทางรพ.และฝ่ายทันตกรรมมีทีม Support ลงไปช่วยดูแล</p>		
	<p>-PCC มีทันตแพทย์และทีมทันตบุคลากรเป็นทีมประจำ cluster</p>		
	<p>-ผลงานตามตัวชี้วัดข้อมูลขึ้นดี</p> <p>-อัตราการให้บริการรวมทุกสิทธิ์ ๒๒.๘๘% เป็นที่ ๑ ของจังหวัด ใน ๔ เดือนแรก</p>		

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>-๑๔ กิจกรรม ผ่าน ๒ แห่ง คือ รพ.สต. กุดเกวียน และหนองตม</p> <p>-เด็ก ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ</p> <p>การยึดติดหลุมร่องฟัน ๙.๓๔%</p> <p>การรับบริการทางทันตกรรม ๖-๑๒ ปี ๒๓.๓๘% (เกณฑ์ ๒๐%)</p>		
	<p>-ข้อมูลบางรพ.สต.มีข้อมูลที่สูงมาก</p> <p>ทางอำเภอจึงมีแผนแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p>การจัดการข้อมูล เพื่อให้ผลงานขึ้น</p>		
ประกันสุขภาพ	<p>-มีการบริหารจัดการเป็นภาพ CUP อย่างชัดเจน ทั้ง คน เงิน ของ และการบริหารงานแบบแบ่ง cluster</p> <p>-การเงินการคลังดีเยี่ยม</p>	<p>-การดำเนินงานประกันสุขภาพที่ต้องได้รับการสนับสนุนจากจังหวัด</p>	
	<p>-ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ = ๐</p> <p>๑.มีคำสั่งคณะกรรมการการเงินการคลังของเครือข่าย</p> <p>๒.มีคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน (Plan fin) ของหน่วยบริการ</p> <p>๓.มีแผนทางการเงิน (Plan fin) เปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายไตรมาส</p>	<p>-การใช้เงินเหมาะสมจ่ายรายหัวสถานะและสิทธิที่ต่างบัญชี</p> <p>-การเรียกเก็บเขตรอยต่อ</p> <p>-การเรียกเก็บ OPD Refer โคกสูง วัฒนานคร</p> <p>-แรงงานต่างด้าวใช้บริการแพทย์แผนไทยหรือบริการสาธารณสุข</p> <p>๑. ถ้ามีบัตรประกันสุขภาพ เก็บ ๓๐ บาท</p> <p>๒.ไม่มีประกันเก็บตามจริง</p>	<p>๑.จังหวัดมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ CFO และมีการประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง</p> <p>๒.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ. ปีละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.จัดประชุมหามติการดำเนินงานประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์</p>

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>๔.มีเครื่องมือทางการเงินเพื่อเฝ้าระวัง และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร</p> <p>๔.๑ ดัชนี ๗ ระดับ</p> <p>๔.๒ ดัชนี ๗ ระดับพลัส</p> <p>๔.๓ ค่ากลางของกลุ่มระดับรพ.</p> <p>๔.๔ FAI รายไตรมาส</p> <p>๕.รายงานการประชุม CFO หน่วยบริการ อย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง</p> <p>-ระบบบัญชี ระดับ A</p>		
	<p>-มีนวัตกรรม HIT = High Inventory Turn Over คือ การลดมูลค่าคงคลัง</p>		
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	<p>-มีการถ่ายทอดนโยบายลงพื้นที่ได้ครอบคลุมตามเป้าหมาย</p> <p>-มีการอบรมอสค.แล้ว แต่ยังไม่อบรม</p>	<p>-แนวทางการอบรม อสค.ไม่ชัดเจน</p>	<p>-จังหวัดจะบูรณาการเข้ากับ NCD/LTC และจะประชุมผู้เกี่ยวข้องซักซ้อมความเข้าใจ</p>
	<p>-การบริหารจัดการ คน เงิน ของ โดยใช้ PCC Tapraya Model เป็นกลไกขับเคลื่อน ใช้ Six bilding box เป็นเครื่องมือในการจัดการ มีเป้าหมายชัดเจน</p>	<p>-ยังขาดการวางระบบประเมิน/ศึกษาวิจัย Model ควบคู่ไปด้วย</p>	<p>-จังหวัดจะรับเป็นผู้ศึกษาวิจัย Model เพื่อให้ นำเชื่อถือ และสามารถนำมาขยายผลได้</p>
	<p>-To Excellent PCC Tapraya Model มีเป้าหมาย มาตรการ และขั้นตอนชัดเจน ได้รับการสนับสนุนจาก CUP</p>	<p>-ยังขาดการวางระบบประเมิน/ศึกษาวิจัย Model ควบคู่ไปด้วย</p>	<p>-จังหวัดจะรับเป็นผู้ศึกษาวิจัย Model เพื่อให้ นำเชื่อถือ และสามารถนำมาขยายผลได้</p>

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตาพระยา

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	-อำเภอลำดวนทอเคมทรี รพ.สต.ติดดาว ลงพื้นที่และมอบหมายผู้รับผิดชอบในการศึกษาและเป็นพี่เลี้ยงประชุมราย หมวดแล้ว	-ยังไม่มีการประชุมตนเอง -อยากให้จังหวัดทำ Application ประกอบการประชุม จะทำ ให้พื้นที่ง่ายขึ้น	-จังหวัดรับไปทำ Application เพื่อประกอบการ ประเมินให้ง่ายขึ้น
แพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือก	-มีกำหนดยุทธศาสตร์/แนวทาง มาตรการและวางแผนงาน/โครงการ ชัดเจน		
	-การวางระบบและสร้างเครือข่ายระบบ ระบบบริการดี เป็นต้นแบบของจังหวัด ได้ -มีให้บริการแพทย์แผนไทยครอบคลุม ทุกแห่ง(หมุนเวียนผช.แผนไทย ๑ แห่ง) -กำหนด Node การใช้บริการชัดเจน -ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๑๖.๓๒ -มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เพิ่มขึ้นร้อย ละ ๓.๒	-ระบบข้อมูล U ๗๗ ไม่พบในโปรแกรมการ KEY (หายไป ๓ เดือน) ทำให้ผู้รับบริการน้อย -ยาสมุนไพรไม่เพียงพอ	กรมแพทย์แผนไทย ได้ดำเนินการแล้วเมื่อต้น เดือนกุมภาพันธ์ -จังหวัดรับไปดำเนินการประสานและวางแผนการ สนับสนุนยาให้เพียงพอและทันตามเวลาที่กำหนด
	-มีการดำเนินงานเชิงรุก โครงการแพทย์ แผนไทยเข้าวัดสู่ธรรม โดยออกหน่วย แพทย์แผนไทยทุกวัด/ทุกวันพระ/ทุก รพ.สต.	-สิทธิค่าตอบแทนจากการให้บริการแพทย์แผนไทย(การทับหม้อ เกลือมาตาหลังคลอด) ในแรงงานต่างด้าว	-รับไปประสานกลุ่มงานประกันสุขภาพ เพื่อแจ้ง แนวทางการดำเนินงาน

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์	-สามารถถ่ายทอดแผนจากกระทรวง ได้เป็นอย่างดี -สามารถเสนอแผนอนุมัติได้เป็นแห่งแรกของจังหวัด -อนุมัติแผน ๒๑ พ.ย.๕๙ โครงการ ๒๐ ธ.ค.๕๙		
		-รพ.สต. ไม่มีงบประมาณซ่อมแซม อาคาร สถานที่ -น้ำประปามีหินปูน -ระบบไฟฟ้าตก	-จัดทำแผนงบลงทุน -เสนอขอแหล่งบุดบอบาดาล ๕ แห่ง/ปรับปรุงระบบน้ำ ๘ แห่ง -เสนอขอแหล่งงบประมาณ เพื่อให้ได้รับการสนับสนุนต่อไป
		-สาเหตุการตาย Ill-define ในรพ. ๒๔.๓๙% -คุณภาพข้อมูล รพ.สต. ๖๐ คะแนน ใน รพ.สต.ติดดาว ยังไม่เข้าใจเกณฑ์ชัดเจน	-ชี้แจงเกณฑ์ในที่ประชุมให้เข้าใจ
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	-มีการนำนโยบายประเทศ กรม เขต และจังหวัด สู่การปฏิบัติ -ผลงานตัวชี้วัดในงาน NCD ส่วนใหญ่ ผ่านตามค่าเป้าหมาย -มีระบบข้อมูลที่ดีสามารถนำมาใช้วางแผนแก้ไขปัญหา	-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC	-ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>-มีการสนับสนุนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ในการดำเนินงาน</p> <p>-จัดทำระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยหรือผู้ป่วย หรือผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต รายบุคคลในชุมชน</p> <p>-มีการจัดการข้อมูลตรวจสอบผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง/โรคไต ระหว่าง HDC และข้อมูลที่ผู้ป่วยมารับบริการให้เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน</p>	<p>-เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ใน รพ.สต.ทุกแห่ง</p> <p>-การประเมินผลการดำเนินงานต่อเนื่องเพื่อให้ทราบปัญหาและจะได้แก้ไขปัญหาได้ถูกต้อง</p>	
<p><b>ควบคุมโรค</b></p>	<p>-สาธารณสุขชายแดน</p> <p>    ๑.การให้บริการ รักษา ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม</p> <p>    ๒.การจัดเก็บค่าบริการและรักษา แรงงานต่างด้าว</p> <p>    ๓.ร่วมกิจกรรมภาคีเครือข่าย</p>	<p>-ขอให้ช่วยเรื่องการ Refer ข้ามเขต</p> <p>-กรอบการพัฒนา To Excellent</p>	<p>-แนะนำจุดเน้นของกระทรวง/เขต ๑๑ ประเด็น นำมาเขียนรายละเอียด</p> <p>๑.พัฒนาระบบบริการ Premium</p> <p>๒.พัฒนาระบบส่งต่อ ๓.พัฒนาบุคลากร</p> <p>๔.ด้านควบคุมโรค ๕.EOC</p> <p>๖.OH ระหว่างประเทศ ๗.การควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>๘.การบริหารการเงินแรงงานข้ามชาติ</p> <p>๙.เพิ่มหลักประกันสุขภาพแรงงานข้ามชาติ</p> <p>๑๐.เพิ่มช่องทางเข้าถึงบริการ</p> <p>๑๑.Sister Hospital/Twin City/Buddy Hospital</p>

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	-EOC/SAT -DCCD/OH -รพ.สต.ติดตาม	-การเลือกโรคตามกรอบ DCCD/OH -การประเมิน รพ.สต.ติดตาม ด้านควบคุมโรค	-แนะนำการกำหนดบทบาทหน้าที่ของ คณะกรรมการ EOC/การออกคำสั่งทีม SAT และ การซ่อมแผน -แนะนำการดำเนินงาน DCCD/OH ตามกรอบ การประเมิน -แนะนำการประเมิน รพ.สต.ติดตาม
	-EPI การดำเนินงานอยู่ในเกณฑ์ดี ข้อมูลใน HDC ไกลถึงเป้าหมาย	-ปัญหาการดึงข้อมูลของจังหวัดถูกหรือไม่ เพราะมีการเปลี่ยน รหัสวัคซีน	-ศิษย์ข้อมูล EPI ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๐ ก.พ.๖๐ เนื่องจากกระทรวงจะตัดยอดติดตามงาน วันที่ ๑๕ ก.พ.๖๐ และ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ จังหวัดจะ VDO Conference กับอำเภอ ถ้ามีประเด็นให้ จังหวัดช่วยแก้ไขให้แจ้งก่อนล่วงหน้า
<b>อนามัยสิ่งแวดล้อมและ                      อาชีวอนามัย</b>	-ผู้บริหารมีความเข้าใจ และมีนโยบาย ในการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมชัดเจน ประยุกต์กิจกรรมที่ทำเข้ากับเกณฑ์ มาตรฐาน -พื้นที่ (รพ. สสอ. รพ.สต.) มีต้นทุนเดิม ที่ดีในด้าน ๕ ส HWP มีผลงานระดับ การประกวดในระดับจังหวัด		-แนะนำและสนับสนุนช่องทางการเข้าถึงคู่มือ เอกสารแนวทางการดำเนินงาน โดยมีหนังสือ และช่องทาง QR Code Link เพื่อความสะดวกใน การ Download ข้อมูลจาก Web สสจ. team.sko.moph.go.th

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ทันตสาธารณสุข	<p>-มีการจัดระบบหมุนเวียนทันตบุคลากร ออกให้บริการทุก รพ.สต. ในบาง รพ.สต.ที่ขาดแคลน ทางทีมรพ.จะช่วย ออก Support</p> <p>-ทางทีมรพ. มีการจัดอบรมสม.ในงาน ส่งเสริมป้องกัน เพื่อช่วยส่งเสริม ป้องกัน ในรพ.สต.</p>		<p>-ประสานทางทีม CUP ให้ช่วยสนับสนุนเรื่องช่าง ทันกรรม ให้ออกซ่อมบำรุงตาม รพ.สต. เนื่องจาก ทำหนังสือขึ้นมาแล้ว ยังไม่ได้รับการตอบกลับ และขอความสนับสนุนเรื่องเครื่องมือ จากทาง CUP เพื่อให้ได้การบริการที่ครอบคลุม</p>
	<p>-ตัวชี้วัดการจัดหน่วยบริการ ความครอบคลุมทุกสิทธิ์ ๑๘.๑๒% (ที่ ๒ ของจังหวัด)</p> <p>-เด็ก ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ Seelant ๑.๕๙%</p> <p>-เด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการทางทันต กรรม ๑๙.๖๔%</p>		



**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ประกันสุขภาพ	-กระบวนการของประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังอยู่ในระดับดีมาก มีการดำเนินงานการรายงานข้อมูลรายเดือน การนำเสนอที่ประชุมผู้บริหารทุกเดือน -การรักษาระดับภาวะวิกฤติให้อยู่ในมาตรฐานที่ดี การบริหารจัดการภายใน CUP ดีเยี่ยม	-ขาดรายงานการประชุมประจำเดือน -โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลไม่อัปเดต ซึ่งบางโปรแกรมไม่ตรงกับชื่อในระบบบัญชี -อยากให้ฝึกอบรมการใช้โปรแกรมทางบัญชี/การวิเคราะห์ข้อมูล	-จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมีการประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง -จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ. ปีละ ๒ ครั้ง -อยากได้โปรแกรมวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน ของ อ.นิพนธ์ ตัวใหม่ที่ตรงกับระบบบัญชี และอยากให้จัดฝึกอบรมการใช้โปรแกรม
	-ระดับวิกฤติ ๒ B ประสิทธิภาพมา ความเสี่ยงน้อย		
บริหารทรัพยากรบุคคล	-HWP HWL MOPH มีกระบวนการแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติชัดเจน เป็นรูปธรรม -ทำได้ดีเกินคาดหวัง ใช้กรอบของกรมอนามัย มาเป็นแนวทางการดำเนินการ	-ตัวชี้วัดเชิงนามธรรม การนำสู่การปฏิบัติแล้วแต่บริบทของหน่วยงาน อาจจะไม่ตรงกัน ไม่มั่นใจว่าทำถูกหรือไม่	-แนะนำแนวทางการรายงานผล อธิบายการทำงานมากกว่าการวัดด้วยตนเอง
	-จัดระบบสนับสนุนให้ทุกรพ.สต.ทำป้าย MOPH หน้า รพ.สต. เพื่อกระตุ้นการรับรู้ ซึมซับ แล้วจึงนำสู่การปฏิบัติ -ทำแผนการพัฒนาพร้อมกัน -ส่งเสริมการสร้างสรรค้งาน โดยสสอ. เป็นพี่เลี้ยง	-ภาระงานมาก และศักยภาพบุคลากรน้อย (จพ.สธ.) ไม่พอจะทำวิจัย จำทำแค่ R๒R CQI ในรพ.สต.	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	-มีการถ่ายทอดนโยบายลงพื้นที่ได้ครอบคลุมตามเป้าหมาย	-ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์จังหวัดยังไม่ชัดเจน	-จังหวัดจะมีการปรับปรุงนิยามให้ชัดและลดความซ้ำซ้อนกับตัวชี้วัดเขต/ประเทศ
	To Excellent -ระบบส่งต่อชายแดน -จัดบริการพิเศษแก่ผู้ป่วยกัมพูชา -ระบบการคุ้มครองผู้บริโภครถลาดชายแดน	-อยากให้จังหวัดเป็น Focal point ประสานระหว่างประเทศ -เกรงว่าจะถูกร้องเรียนว่าสร้างความเหลื่อมล้ำ -มีปัญหาทางด้านการจัดระเบียบตลาด	-ประสานให้กลุ่มคุณภาพดูแล -แนะนำให้ไม่ต้องติดป้ายช่องทางพิเศษ -ประสานกลุ่มคุ้มครองฯ สสจ.ลงไปช่วยดู
	-ระบบ DHS มีความเข้มแข็ง -มีการถ่ายทอดเกณฑ์ รพ.สต.ติดตามลงพื้นที่แล้ว และมีการประเมินตนเอง แต่ยังไม่ขาดแผนปรับปรุงตนเอง	-เกณฑ์มีรายละเอียดมาก มีทั้งจังหวัดและกระทรวง	-จังหวัดจะทำแนวทางเพิ่มเติมเพื่อให้ง่ายในการประเมิน และทำแบบปรับปรุงมากขึ้น

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.คลองหาด

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
<p>ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p>	<p>-มีการนำนโยบายประเทศ กรม เขต และจังหวัด สู่การปฏิบัติ</p> <p>-ผลงานตัวชี้วัดในงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ส่วนใหญ่มีผลงานเด่นตามค่าเป้าหมาย</p> <p>-มีระบบข้อมูลที่ดีสามารถนำมาใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหา</p>	<p>-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC</p>	<p>-ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป</p>
	<p>-มีการสนับสนุนส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดำเนินงาน</p> <p>-จัดทำระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยหรือผู้ป่วย หรือผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต รายบุคคลในชุมชน</p> <p>-มีการจัดการข้อมูลตรวจสอบผู้ป่วย โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง/โรคไต ระหว่าง HDC และข้อมูลที่ผู้ป่วยมารับบริการ ให้เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน</p>	<p>-เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ในรพ.สต.ทุกแห่ง</p> <p>-การประเมินผลการดำเนินงานต่อเนื่องเพื่อให้ทราบปัญหาและจะได้แก้ไขปัญหาคือถูกต้อง</p>	
		<p>-ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน</p> <p>-เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ในรพ.สต.ทุกแห่ง</p> <p>-การประเมินผลการดำเนินงาน</p>	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์	-แผนงานโครงการอนุมัติแล้ว สามารถ รับการถ่ายทอดนโยบายและ ยุทธศาสตร์ และสามารถถ่ายทอดต่อได้ อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ได้เป็นอย่างดี		-ให้เร่งรัดการดำเนินการตามแผน
	-โปรแกรมที่รพ.โคกสูงใช้ Hospital-OS ใช้การได้ดี ใช้งานผู้ดูแลระบบ ตอนนี้ link HDC ได้แล้ว	-เรื่องบ้านพักที่จะเตรียมให้แพทย์ที่จะมาใหม่ -น้ำบาดาล/ประปา/น้ำชุน -ระบบไฟฟ้า -ห้องแยกโรค	-ฝ่ายบริหาร รพ.โคกสูง ได้เตรียมที่จะให้ช่างมา กันห้อง อีก ๒ วันข้างหน้า น่าจะพร้อมให้แพทย์ที่ จะมาใหม่ -เสนอของบประมาณ ๗ แห่ง เพื่อขุดบ่อบาดาล -เสนอของบประมาณ ๗ แห่ง เพื่อจัดทำระบบ ไฟฟ้า -ให้รพ.ทำแผนขอห้องแยกโรคเข้าไป (จังหวัดรับ ไปหาข้อมูลให้)
	-สาเหตุการตาย Ill-defined ณ ๙ ก.พ. ๖๐ =๑๓.๖๔% -คุณภาพข้อมูลผ่านเกณฑ์ ปัจจุบันได้ ภาพรวม ๙๙.๒%	-ยังลงสาเหตุการตาย ที่เป็น Ill-defined ชราภาพ หัวใจ ล้มเหลว ไตวาย -ยังไม่เข้าใจในเกณฑ์การประเมินหลายตัวชี้วัด	-แนะนำแนวทางที่เกี่ยวข้องในห้องประชุม
บริหารทรัพยากรบุคคล	-มีการจัดทำแผนงาน โครงการชัดเจน -กำหนดผลงานวิจัย ๑๑ เรื่อง (๑+๑+๙)	-ขาดบุคลากรใน สสอ. (๖ คน รวม สสอ.)	

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
<b>ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</b>	-มีนโยบายในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อชัดเจน -แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมครอบคลุมในการแก้ไขสภาพปัญหาโรคไม่ติดต่อ -พื้นที่มีความเข้าใจ นิยามรายละเอียดของตัวชี้วัดงาน NCD สุขภาพจิตและยาเสพติดระดับกระทรวงและจังหวัด	-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC	-ชี้แจงระบบและแนวทางการดำเนินการ NCD -ชี้แจงตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงาน -ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป
	-มีพยาบาลวิชาชีพ ๑ คน ที่ยังไม่ผ่านหลักสูตรเวชปฏิบัติฯ	-สสอ.โคกสูง มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน NCD ในการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพชุมชน <b>สิ่งที่ต้องพัฒนา</b> ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดำเนินงาน NCD แก่บุคลากรผู้มารับงานใหม่	
-เรื่อง “การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) : เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง -มีการวางแผนและวางระบบการดำเนินงานฯ		-ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย มีความคลาดเคลื่อน -ควรเร่งตรวจสอบแก้ไขข้อมูล ๔๓ แฟ้มให้ถูกต้อง -ควรส่งเสริมกิจกรรมที่มีอยู่แล้วในพื้นที่ให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น องค์กรไร้พุง หมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย ถนนสายบุญ ฯลฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงฯ -ควรมีการประเมินอำเภอลดโซเดียมปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙ เพื่อนำผลการประเมินมาปรับในการลดโรคเรื้อรัง	

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ควบคุมโรค	EOC/SAT มีคำสั่งแล้ว	-มีแผนงานโครงการพร้อมดำเนินการ -เพิ่มรายละเอียดบทบาทหน้าที่ของคณะทำงานแนบคำสั่ง EOC -ซ่อมแผน Table Top -เพิ่มคำสั่ง SAT -ขาดห้องแยกดูแลผู้ป่วย -ผลงาน EPI ยังไม่ผ่าน	-จัดอบรมทำแผน EOC วันที่ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐ -ให้จัดทำแผนเสนอจังหวัด -ให้จัดทำแผนขอห้องแยกเสนอจังหวัด
	-EPI มีการติดตามงานระดับพื้นที่ทุกสัปดาห์		-คีย์ข้อมูล EPI ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๐ ก.พ.๖๐ เนื่องจากกระทรวงจะตัดยอดติดตามงาน วันที่ ๑๕ ก.พ.๖๐ และ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ จังหวัดจะ VDO Conference กับอำเภอ ถ้ามีประเด็นให้จังหวัดช่วยแก้ไขให้แจ้งก่อนล่วงหน้า
	-สาธารณสุขชายแดน มีการซ่อมแผนเตรียมรับโรคระบาด	-ขาดวัสดุ PPE ที่รพ.	-ทางจังหวัดจะจัดหามาสนับสนุนให้
แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	-มีการกำหนดจุดยืน เป้าประสงค์ การดำเนินงานแพทย์แผนไทย -มีบุคลากรด้านแพทย์แผนไทยครบทุกแห่ง -ความสำเร็จการดำเนินงาน ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยฯ ที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๒๗.๔๓	-ระดับความสำเร็จการดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรม ๑.แพทย์แผนไทย : วิจัย/R๒R ๒.ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย : กรณีศึกษา	-ตัวชี้วัดแพทย์แผนไทยปี ๒๕๖๐

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	-ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานมีการเตรียมพร้อม มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ รวมถึงวิเคราะห์ส่วนขาดและจึงนำแผนดำเนินการแก้ไข -ชื่นชมผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต./ผู้เกี่ยวข้อง มีความเข้าใจในแนวทางการประเมินมาก	-รพ.อาจไม่ผ่าน GREEN&CLEAN Hospital ในบางประเด็น อาทิ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เนื่องจากเป็น รพ.ใหม่ ขาดความพร้อมและแนวทางปฏิบัติ รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงานตามเกณฑ์	-ประสานขอวันเพื่อเข้ามาเสริมสร้างทักษะ องค์ความรู้ และบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในรพ./รพ.สต. โดยให้คปสอ. กำหนดวัน จังหวัดพร้อมให้การสนับสนุน
		-ระบบน้ำประปาของรพ.ไม่มีระบบปรับปรุงคุณภาพน้ำ ๑.ระบบกรองน้ำ ๒.ระบบฆ่าเชื้อโรคในน้ำ -ไม่สามารถดำเนินงานการบำบัดน้ำเสียได้ เนื่องจากไม่มีระบบรวบรวมน้ำเสียไปสู่ระบบบำบัด	-เสนอให้รพ.รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการเตรียมพร้อมเพื่อนำเสนองบกับผู้บริหาร -กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอแผนร่วมกับกลุ่มยุทธศาสตร์
			-จังหวัดประสาน CUP เพื่อขอวันในการเข้ามาเสริมสร้างความรู้ ทักษะและแนวทางการประเมินตามเกณฑ์ จำนวน ๑ วัน จังหวัดจะเข้ามาดำเนินการในพื้นที่
ทันตสาธารณสุข	-มีการแบ่งเขตพื้นที่ช่วยกันรับผิดชอบทั้งทางรพ.สต.และ รพ.โคกสูง	-ขาดแคลนบุคลากร การทำงานส่งเสริมป้องกันใน รพ.สต.	-จัดสรร จพ.ทันตะ จบใหม่ลงพื้นที่ใน อ.โคกสูง จัดทำแผนกำลังคน ทรัพยากรบุคคลให้ครอบคลุม
	-ตัวชี้วัด คปสอ.ติดตามผลงานขึ้นผ่าน Quick win ๓ เดือน -มีการใช้บริการทุกสิทธิ์ ๑๕.๐๖% -ความครอบคลุมเด็ก ๐-๑๒ ปี ได้รับบริการทางทันตกรรม ๒๕.๙๘%		

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ประกันสุขภาพ	-มีระบบการบริหารจัดการได้อย่างดีเยี่ยม แยกจาก CUP อรัญ ตั้งแต่ ต.ค. ๕๙ -ภาวะวิกฤติทางการเงินอยู่ในระดับ ๐ - ๑ -ผลงานประสิทธิภาพในระดับดีมาก ๑A	-เจ้าหน้าที่ใหม่ เรียนรู้งานใหม่ ยังไม่ค่อยเข้าใจโปรแกรมการดำเนินงาน -การใช้บริการข้ามเขตมีจำนวนมาก มีการเรียกเก็บจากรพ. ต่างๆ ในราคาสูง มีเจ้าหน้าที่มาก -การพัฒนาโปรแกรม Plan fin กับบัญชีต้องสมดุลย์กัน	-จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และจัดประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง -จัดตั้งคณะกรรมการ FAI และมีแผนการนิเทศตรวจประเมิน รพ. ปีละ ๒ ครั้ง
		-เจ้าหน้าที่รับผิดชอบอาจมีการย้ายงาน	-ประสานการเงินจังหวัดลงสอนการใช้โปรแกรมเจ้าหน้าที่ ลูกหนี้ ยังใช้ไม่ค่อยเป็น -จัดอบรมการใช้โปรแกรมทางการเงิน -รับปัญหาที่ รพ. เสนอไปนำเรียนปรึกษาหารือกับผู้บริหารอีกครั้ง
พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	-มีแนวทางการปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการหมู่บ้าน เพื่อให้ชุมชนเข้มแข็งมากขึ้น สามารถรองรับงานได้ดี	-นิยามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์จังหวัดยังไม่ชัดเจน -แนวทางการอบรม อสค.ยังไม่ชัดเจน	-จะประชุมคณะทำงานปรับปรุงนิยามให้มีความชัดเจนมากขึ้น ไม่ทับซ้อนกับของเขต/กระทรวง -จังหวัดจะบูรณาการเข้ากับระบบงาน NCD/LTC เพื่ออบรมหน่วยงานที่หมู่บ้าน รพ.สต. และรพ. โดยใช้ FCT CM CG มี Care plan เป็นเครื่องมือ
	-มีกรอบการขับเคลื่อน To Excellent NCD ชัดเจน	-กรอบการทำงานยังกว้างอยู่ จึงแนะนำให้เน้นเอาเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ทำให้สำเร็จทีละเรื่อง จะทำให้เห็นผลสำเร็จง่ายขึ้น	
	-มีการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน คปสอ.ติดตามและประเมินตนเองแล้ว แต่ยังขาดแผนปรับปรุง	-รายละเอียดเกณฑ์เยอะมาก ทำให้ยุ่งยากในการประเมิน	-จังหวัดจะทำแนวทางให้มีความเฉพาะเจาะจงมากขึ้น เพื่อให้ง่ายในการประเมิน และจะประชุมชี้แจงอีกครั้ง



**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
<b>ควบคุมโรคไม่ติดต่อ</b> <b>สุขภาพจิตและยาเสพติด</b>	-มีนโยบายในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อชัดเจน -มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมครอบคลุมในการแก้ไขสภาพปัญหาโรคไม่ติดต่อ -พื้นที่มีความเข้าใจ นิยามรายละเอียดของ KPI งาน NCD สุขภาพจิตและยาเสพติด ระดับจังหวัดและกระทรวง	-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC	
	-มีพยาบาลวิชาชีพและจบเวชปฏิบัติทั่วไปครบทุก รพ.สต. และมีจำนวน ๑ คนที่ยังไม่ผ่านหลักสูตรเวชปฏิบัติฯ	-สสอ.โคกสูง มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อในการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพชุมชน <b>สิ่งที่ต้องพัฒนา</b> ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อแก่บุคลากรผู้มารับงานใหม่	-ชี้แจงระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ -ชี้แจงตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงาน -ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป
	-To Excellent เรื่อง การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) : เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง -มีการวางแผนและวางระบบการดำเนินงานฯ	-ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย มีความคลาดเคลื่อน -ควรเร่งรัดตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง ใน ๔๓ แห่ง -ควรส่งเสริมกิจกรรมที่มีอยู่แล้วในพื้นที่ ให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น องค์กรไร้พุง หมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย ถนนสายบุญ ฯลฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงฯ -ควรมีการประเมินอำเภอลดโซเดียมปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙ เพื่อนำผลการประเมินมาปรับในการลดโรคเรื้อรัง -ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน -เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ใน รพ.สต.ทุกแห่ง -การประเมินผลการดำเนินงาน	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.โคกสูง  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	-มีการกำหนดจุดยืน เป้าประสงค์ การดำเนินงานแพทย์แผนไทยที่ชัดเจน	-	
	-มีบริการแพทย์แผนไทยครบทุกแห่ง		
	ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ๓ ร้อยละ ๒๗.๔๓	-ยابางรายการ CUP จ่ายให้ รพ.สต.(อายุการใช้งานไม่ถึง ๖ เดือน)	
		-ระดับความสำเร็จการดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรม ๑.แพทย์แผนไทย : วิจัย/R๒R ๒.ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย : กรณีศึกษา	-ตัวชี้วัดแพทย์แผนไทยปี ๒๕๖๐

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.อรัญประเทศ

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์		-แผนงาน อนุมัติ ณ วันที่ ๙ ก.พ.๖๐ ช้ากว่าเวลาที่กำหนด -โครงการอยู่ระหว่างการแก้ไข	-เน้นให้เร่งทำแผนสู่การปฏิบัติ -ให้เร่งแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ เพื่อนำสู่การปฏิบัติ
	-ประสานการขอที่ไว้ ๓ แปลง ได้แก่ ๑.ป่าไร่ ติดกับอินโดจีน ๒๐ ไร่ ๒.บ้านด่าน ตรงเลยดาราสมุทร ๗๐ ไร่ (อำเภอ/เทศบาล ดูแล) ๓.ทางเข้าป่าไร่ เลย Mega home ไป (ตชด.) ดูแล ๑๐๐ ไร่ -ได้รับเครื่องเลเซอร์ตา กับ รถ Mobile ตา สนับสนุนจาก รพ.ชลบุรี		
	-งบค่าเสื่อม ได้รับทั้ง ๙๐% และ ๑๐% ระดับจังหวัด		-ให้เร่งการก่อกำหนดผู้กักกันให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๖๐ โดยทั้ง ๒ ส่วนสามารถจัดซื้อ/จัดจ้าง ร่วมกันได้
		-สาเหตุการตาย จากการ Audit Chart ของ อ.จันทร์เพ็ญ ๕ Chart พบ Ill-defined ๕ Chart -Ill-defined รพ.อรัญ ๑๘.๓๒% ณ ๑๐ ก.พ.๖๐	-มหาดไทยมีหนังสือถึงนายอำเภอให้มีการแก้ที่ลง สาเหตุการตายเมื่อ ๔ ส.ค.๕๕ (๕ ปีที่แล้ว) จะได้ ทบทวน แจ้งนายอำเภอผ่าน ผวจ.อีกครั้ง -เสนอให้นำเรื่อง Ill-defined เข้าพูดคุยกันใน คณะกรรมการจังหวัด -คุณภาพคือการพัฒนาให้ดีขึ้น ก็ให้พัฒนาให้ดีขึ้น ต่อไป
	คุณภาพข้อมูล สสอ.ภาพรวม ๙๗.๕% รพ.อรัญ ๘๑.๔๔%		

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.อรัญประเทศ

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
		-ข้อมูลไม่ขึ้นที่ HDC เพราะบันทึกผิดช่วงเวลา	-ตั้งกลุ่มไลน์ให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างจนท. บันทึกข้อมูล/IT และเจ้าของตัวชี้วัดระดับจังหวัด/อำเภอ
อนามัยสิ่งแวดล้อม	-GREEN&CLEAN Hospital ประเมินตนเองผ่านระดับพื้นฐาน		
	-การดำเนินงานพัฒนาสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยว (จังหวัด ท้องเที่ยว จังหวัด) HAS (ติดตาม)		
ทันตสาธารณสุข	-ตัวชี้วัด คปสอ.ติดตาม ผ่าน Quick win ๓ เดือน -ความครอบคลุมทุกสิทธิ์ ๑๐.๔๑% -เด็ก ๐-๑๒ ปี ได้รับการทันตกรรม ๘.๕๒% -เด็ก ๖ ปี ได้รับการซีแลนท์ ๖.๕๗%	-เด็กฟันตกระ ได้ดื่มนมฟลูออไรด์	-ประสานทีมทันตแพทย์ รพ.สำรวจเด็กในพื้นที่ว่าใช้ฟันตกระ
บริหารทรัพยากรบุคคล		-โครงสร้าง/การมอบหมายงาน ไม่ชัดเจน ควรมีคำสั่งมอบหมายงาน (รพ.)	-ส่งคำสั่งให้เป็นแนวทาง
ควบคุมโรค	-มีแผนงาน โครงการรองรับในเรื่อง OH อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง สาธารณสุขชายแดน เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเตรียมการ To Excellent เรื่องการแก้ปัญหาจมน้ำ	-ให้จัดทำคำสั่งและบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน การซ่อมแผนบัญชาการ EOC จัดทำคำสั่ง SAT ประเมินตาม KPI Template -EPI ในภาพรวม ๘๐% ยังไม่ผ่านเกณฑ์ -การดำเนินงานตามกรอบสาธารณสุขชายแดน เป็นรูปแบบงานปกติ เสนอให้มีจุดเน้น ตามจุดเน้นกระทรวง และ เขต -To Excellent มีกรอบการดำเนินงานชัดเจน	-จัดหวัดจัดประชุม EOC วันที่ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐ -จัด VDO Conference วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ ติดตาม EPI -แนะนำการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดน ๑๑ จุดเน้นของกระทรวงและเขต -To Excellent จมน้ำ ต้องพัฒนาให้ได้ระดับเงิน และทองแดงตามเป้าหมาย KPI Template

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.อรัญประเทศ

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ประกันสุขภาพ	-มีคำสั่งคณะกรรมการ CFO /Plan fin -มีการบริหารจัดการรายเดือนเพื่อให้ เกิดภาวะวิกฤติได้ค่อนข้างดี -ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจในเนื้องาน -ระดับบัญชีดีขึ้น มีการบริหารดี (B) -ฝากการใช้ Plan fin มากำกับการดูแล รายจ่าย	-ฝากจังหวัดติดตามปัญหา ๑.โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลไม่ตรงกับโปรแกรมบัญชี เกิดความ ลำบากในการบันทึกข้อมูล เพราะต้องโยงสูตรเองให้ และดึงค่า กลางของอาจารย์อีกคนมาเทียบในโปรแกรม -โปรแกรมลูกหนี้ ยังไม่มีการใช้โปรแกรม เพราะทางเจ้าหน้าที่ IT ยังไม่พร้อมวางฐานข้อมูลในโปรแกรม เพราะต้องดึงข้อมูล จาก hosxp (ข้อมูลจากฐานลูกหนี้ใน hosxp แต่ละสิทธิ์ นำมา ใส่ในโปรแกรมลูกหนี้) ทะเบียนคุมลูกหนี้	-มีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมีการ ประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง -มีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมี แผนการนิเทศงาน และตรวจประเมิน ปีละ ๒ ครั้ง
พัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ	-มีการถ่ายทอดนโยบายลงพื้นที่ได้ ครอบคลุมตามเป้าหมาย -มีการสำรวจรายชื่อ อสค.แล้ว	-นิยามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์จังหวัดยังไม่ชัดเจน -แนวทางการอบรม อสค.ยังไม่ชัดเจน	-จังหวัดจะปรับปรุงตัวชี้วัดให้บูรณาการ ลดความ ซ้ำซ้อนกับของเขต/ประเทศ -จังหวัดจะบูรณาการอบรม อสค. เข้ากับระบบ NCD/LTC โดยใช้ FCT/CM/CG จะประชุมชี้แจง รายละเอียดอีกครั้ง
	To Excellent ๓ เรื่อง ๑.MM : ผู้ก่อการดี ๒.CDA : พัฒนาการสมวัย ๓.LTC : อำนวยความสะดวกผู้สูงอายุระยะยาว		
	-มีการกำหนดเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม ลง พื้นที่	-มีโอกาสในการพัฒนาระบบการประสานงานของอำเภอ/CUP -ขาดความเข้าใจเกณฑ์ -ขาดแผนปรับปรุง	-จังหวัดจะปรับปรุง/ทำ Application ประกอบการประเมินให้ง่ายขึ้น
	-อสค. มีการสำรวจรายชื่อแล้ว แต่ยังไม่ อบรม	-ขาดความชัดเจนเรื่องการอบรม	-จังหวัดจะบูรณาการการอบรมเข้ากับระบบ NCD/LTC โดยใช้ FCT/CM/CG มี Care plan เป็นเครื่องมือ จะประชุมชี้แจงอีกครั้ง ควบคู่กับ FCT คุณภาพ

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.อรัญประเทศ

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	-การดำเนินงานสุขภาพจิต และงานยาเสพติด	-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC -คุณภาพการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิต -คลินิก NCD คุณภาพ -ผลลัพธ์	-ระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ -รายละเอียดตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงานโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง -ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป
	-มีบุคลากรในการดำเนินงานทุกระดับ รพ. มีพยาบาลวิชาชีพ ผ่านการอบรม Systeme Manager จำนวน ๑ คน Case manager จำนวน ๓ คน รพ.สต. มีพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๕ คน มีนักโภชนาการ	-พัฒนาระบบการดำเนินงาน/กิจกรรมในการแก้ไขปัญหา -พัฒนาระบบฐานข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล/การบันทึกผลการดำเนินงาน -การควบคุมกำกับผลการดำเนินงาน -ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน -เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ในรพ.สต.ทุกแห่ง -การประเมินผลการดำเนินงาน	
การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	-มีแผนงาน/โครงการดำเนินงานชัดเจน		
	-ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ๑๑.๐๑		
	-มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒.๑๙	-เจ้าหน้าที่ขาดความเชื่อมั่นการสั่งใช้ยาสมุนไพร	-สนับสนุนข้อมูล/อบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ยาสมุนไพรแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
	-มีบริการแพทย์แผนไทยครอบคลุมทุกแห่ง	-การจ้างแพทย์แผนไทยปฏิบัติงาน	-การสร้าง Bran แพทย์แผนไทยของจังหวัดสระแก้ว

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังน้ำเย็น  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์	-รับถ่ายทอดนโยบายและยุทธศาสตร์ได้เป็นอย่างดี และสามารถนำมาถ่ายทอดให้รพ.สต.และพื้นที่ในสังกัดได้เป็นอย่างดี -ทราบและเข้าใจเนื้องานได้เป็นอย่างดี		
	-แผนงานอนุมัติทั้งเครือข่ายแล้ว โครงการอนุมัติในส่วนของสสอ. -ความสัมพันธ์/ความผูกพัน ในรูปเครือข่าย มีความเหนียวแน่น สามัคคีกันดี	-โครงการของรพ. และ รพ.สต. อยู่ในระหว่างแก้ไข -การประชุม อบรมมาก -ระบบไฟฟ้าตก ๑ แห่ง (รพ.สต.คลองจระเข้)	-ให้เร่งแก้ไขและเสนอขออนุมัติเพื่อนำสู่การดำเนินงานต่อไป -สสจ.สก พยายามลดการจัดประชุมแล้ว และท่านผอ./สสอ. สามารถถ่วงรอกว่าอนุมัติให้เข้า/ไม่เข้าได้ -สสจ.สก เสนอขอแหล่งบฯ ต่อไป
	-คุณภาพข้อมูล --สสอ. ๙๖.๐% (พ.ย.๕๙) , ๙๗.๒% (ม.ค.๖๐) --รพ. ๙๒.๑% (พ.ย.๕๙) , ๘๗.๖% (ม.ค.๖๐)	-สาเหตุการตาย จากการ Audit Chart ของ อ.จันทร์เพ็ญ ๙ Chart พบ Ill-defined ๖ Chart (Ill-defined ๓๙.๘๐% ณ ๖ ก.พ.๖๐ )	-มหาดไทยมีหนังสือถึงนายอำเภอให้มีการแก้ที่ลงสาเหตุการตายเมื่อ ๔ ส.ค.๕๕ (๕ ปีที่แล้ว) จะได้ทบทวน แจ้งนายอำเภอผ่าน ผวจ.อีกครั้ง -เสนอให้นำเรื่อง Ill-defined เข้าพูดคุยกันในคณะกรรมการจังหวัด -คุณภาพคือการพัฒนาให้ดีขึ้น ก็ให้พัฒนาให้ดีขึ้นต่อไป
	-ปัจจุบัน รพ. มีพื้นที่ ๑๗ ไร่ และมีของศูนย์ธรรมานามัย ๑๓ ไร่ (พญ.เพ็ญญา) -การขอยกระดับ รพ.จาก F๒ เป็น F๑ ผ่านคณะกรรมการระดับเขตแล้ว แต่ไม่ผ่านกระทรวงสาธารณสุข	-เสนอให้เตรียมพื้นที่เพื่อรองรับการขยาย -ที่ไม่ผ่านเนื่องจากตกไป ๒ เรื่องคือ ประชากรหรือเรื่องแพทย์เฉพาะทาง เสนอขอยกระดับปี ๖๒	

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังน้ำเย็น**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	-HA Re accredit ปี ๖๑ -ER คุณภาพ ดำเนินการตามมาตรฐาน -๒ P Safty มีระบบความเสี่ยงและรายงานตามนโยบาย -Thai Refer ใช้ได้ดี	-ต้องรายงานทาง IT/Smart phone -ทางปลายทางไม่ตอบรับ ยังเอา paper อยู่	-สสจ.จะไปศึกษา Program ของ รพร. เสนอทางเลือกให้ผู้บริหารตัดสินใจ -สสจ.จะประชุมแก้ไขเชิงระบบกับ รพร.
	-DHS ยกระดับการพัฒนาเป็น DHB คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตปี ๖๐ -มีการถ่ายทอดและประเมินตนเองตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม	-เชื่อมกับระบบอำเภอ ๔ ดี -ยังขาดแผนพัฒนาส่วนขาดระยะสั้น กลาง ยาว	-จัดทำ workshop การประเมิน DHS/รพ.สต. ติดตามแบบบูรณาการ เพื่อทำแผนปรับปรุงเชิงระบบทั้งจังหวัด -ประชุมถอดบทเรียนระดับจังหวัด
	-กำหนดขอบเขต PCC และ FCT ดูแลต่อเนื่อง โดยบูรณาการกับระบบ NCD/LTC -มีการคัดเลือก อสค. ครอบคลุมทุกกลุ่ม	-พัฒนาระบบ FCT คุณภาพ ให้เชื่อมกับระบบ NCD/LTC และ อสค. สรุปอย่างเป็นระบบและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับ CUP	-ประชุมถอดบทเรียนระดับจังหวัด
ประกันสุขภาพ	-ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ ต.ค. = ๐ พ.ย. = ๑ ธ.ค. = ๑ ๑.มีคำสั่งคณะกรรมการการเงินการคลังของเครือข่าย ๒.มีคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน (Plan fin) ของหน่วยบริการ		-มีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมีการประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง -มีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงาน และตรวจประเมิน ปีละ ๒ ครั้ง



สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังน้ำเย็น  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>๓.มีแผนทางการเงิน (Plan fin) เปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายไตรมาส</p> <p>๔.มีเครื่องมือทางการเงินเพื่อเฝ้าระวัง และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร</p> <p>๔.๑ ดัชนี ๗ ระดับ</p> <p>๔.๒ ดัชนี ๗ ระดับพลัส</p> <p>๔.๓ ค่ากลางของกลุ่มระดับรพ.</p> <p>๔.๔ FAI รายไตรมาส (มีการประเมินตนเอง)</p> <p>๕.มีรายงานการประชุม CFO หน่วยบริการ อย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง</p> <p>-ระบบบัญชี ระดับ A</p>	<p>-การจัดทำ CQI การบริหารการเงินการคลัง โดยใช้ PDCA เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง และแก้ไข วางระบบที่ยั่งยืนต่อไป</p>	
<p><b>กลุ่มงานควบคุมโรค</b></p>	<p>-การแก้ไขปัญหาบันทึก s.๓๖ จาก hosxp โดยให้ ER บันทึกรายละเอียดใน hosxp แล้วให้ผู้รับผิดชอบงาน s.๓๖ ดึงข้อมูลคีย์ลง s.๓๖</p> <p>-TB มีการเยี่ยมเสริมพลังในผู้ป่วยมีปัญหา</p> <p>-EOC/SAT มีคำสั่ง/กำหนดบทบาทหน้าที่</p> <p>-DCCD/OH มีการถ่ายทอดแผนลงสู่การปฏิบัติ (คัดเลือกโรคตามเป้าหมาย)</p>	<p>-ขาดการซ้อมแผน/ขาดทักษะการรายงาน SAT ด้านสาธารณสุข</p> <p>-ตัวชี้วัดที่ ๔ กับของประเทศไม่ตรงกัน</p>	<p>-การใช้กุ๊ยกัยส่งผู้ป่วย TB มา รพ./ช่องทางติดต่อผู้ป่วยทางโทรศัพท์ผ่านผู้ใกล้ชิด</p> <p>-จังหวัดจัดอบรม EOC วันที่ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐ ที่ นครนายก</p> <p>-ปรับให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด โดยประสานแจ้งทุกอำเภอ</p>

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังน้ำเย็น**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	-มีการเตรียมพร้อมถ่ายถอดลงสู่ รพ.สต.		
	-EPI ความครอบคลุมสูงเป็นอันดับ ๑ -แก้ไขปัญหากับทีมงานเชื่อมโยงกับ IT จังหวัด	-JE ไม่ผ่านเกณฑ์/กำลังแก้ไขเนื่องจากคีย์รหัสผิด	-VDO Conference จากจังหวัดถึงอำเภอ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐
อนามัยสิ่งแวดล้อม	-ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้ง รพ./สสอ. มีความตั้งใจปฏิบัติงานเป็น อย่างยิ่ง		-อธิบายแนวทางการปฏิบัติงานอนามัยสิ่งแวดล้อม แก่ผู้รับผิดชอบแล้ว เข้าใจแล้วทั้ง รพ./สสอ.
บริหารทรัพยากรบุคคล บริหารทรัพยากรบุคคล	<b>การดำเนินงานสร้างค่านิยม MOPH SK WNY</b> -สสอ.วังน้ำเย็น มีการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินการ ชี้แจงแล้ว และ กำหนดให้ รพ.สต. มีป้ายค่านิยม มี ผู้รับผิดชอบงาน -รพ. วังน้ำเย็น มีกิจกรรมค้นหา “ดาว เด่น” มีการสื่อสารที่ไม่เป็นทางการผ่าน ไลน์	<b>รพ.วังน้ำเย็น</b> -ความเข้าใจในขั้นตอนการสร้างค่านิยม -สื่อสารกับบุคลากรให้ครบทุกคน -ส่งเสริมให้มีกิจกรรมสนับสนุนที่เป็นรูปธรรม	-อธิบายแนวทางการดำเนินงานสร้างค่านิยม องค์กร -จะมีเวทีให้นำเสนอแลกเปลี่ยนวิธีการดำเนินงาน
	<b>การดำเนินงาน HWP</b> -สสอ.วังน้ำเย็น มีผู้รับผิดชอบงาน มี การวิเคราะห์ห้ององค์กร แยกสายรพ.สต. -รพ.วังน้ำเย็น สื่อสารทางไลน์ให้ เจ้าหน้าที่ มีส่วนร่วมในการเสนอสิ่งที่ ควรปรับปรุงหรือพัฒนาในองค์กร	<b>รพ.วังน้ำเย็น</b> -ความเข้าใจในขั้นตอนการสร้างองค์กรที่มีความสุข -การสื่อสารการดำเนินงานกับบุคลากร/ทีมงาน -ภาระงานที่ค่อนข้างมาก ผู้รับผิดชอบรับ KPI หลายตัว	-อธิบายแนวทางการพัฒนาองค์กรที่มีความสุข -จะกำหนดเวทีนำเสนอแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน -เสนอแนวทางการจัดตั้งคณะทำงานภา พรวมคปสอ. เพื่อบูรณาการดำเนินงาน

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังน้ำเย็น**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p><b>การดำเนินงานศึกษาวิจัย</b></p> <p>-คปสอ.วังน้ำเย็น มีการดำเนินงานตามขั้นตอนกระบวนการวิจัยในพื้นที่ และสนับสนุนให้พื้นที่ทำวิจัย มีการจัดอบรมให้รพ.สต. เพื่อรองรับการสร้างนวัตกรรม/R๒R</p>		
<p><b>ควบคุมโรคไม่ติดต่อ</b> <b>สุขภาพจิตและยาเสพติด</b></p>	<p>-มีนโยบายในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อชัดเจน</p> <p>-มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมครอบคลุมในการแก้ไขสภาพปัญหาโรคไม่ติดต่อ</p> <p>-พื้นที่มีความเข้าใจ นิยามรายละเอียดของ KPI งาน NCD สุขภาพจิตและยาเสพติด ระดับจังหวัดและกระทรวง</p>	<p>-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC</p> <p>-พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชให้เข้าถึงระบบบริการ</p>	<p>-ระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ (จิตเวช)</p> <p>-ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป</p>
	<p>-มีบุคลากรในการดำเนินงานทุกระดับโรงพยาบาล มีพยาบาลวิชาชีพ ผ่านการอบรม Systeme Manager และ Case Manager NCD จำนวน ๑ คน รพ.สต. มีพยาบาลวิชาชีพจำนวน ๕ คน มีนักโภชนาการ</p>	<p>-ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไตทุกหมู่บ้าน</p> <p>-เร่งรัดดำเนินงานคลินิกชะลอการเสื่อมของไตในรพ.สต.ทุกแห่ง</p> <p>-การพัฒนาคลินิก COPD ลดอาการกำเริบของผู้ป่วย</p> <p>-การประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>-ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย มีความคลาดเคลื่อน</p> <p>-ควรเร่งรัดตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องใน ๔๓ แฟ้ม</p> <p>-ควรส่งเสริมกิจกรรมที่มีอยู่แล้วในพื้นที่ ให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น องค์กรไร้พุง หมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย ถนนสายบุญ ฯลฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ฯ</p>	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังน้ำเย็น  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	-กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์/ จุดมุ่งหมายในการขับเคลื่อนงานชัดเจน		
	-จัดบริการแพทย์แผนไทย ๖ แห่ง	-ไม่มีผช.แพทย์แผนไทย ๑ แห่ง -การจ้างผช./แพทย์แผนไทยทดแทน -รพ.ควรให้บริการแพทย์แผนไทย ผู้ป่วยในโดยบูรณาการกับ แพทย์แผนปัจจุบัน เช่นการดูแลมาตาหลังคลอด	-การจัดหาบุคลากรทดแทน
	-มีให้บริการเชิงรุกดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในชุมชน -Stroke ครบทุกราย -ผู้สูงอายุขอเข้าเชื่อมได้รับการ ดูแล (๕๐ %)	-ควรจัดบริการนวดกระตุ้นพัฒนาเด็กล่าช้า ในหน่วยงานที่ผ่าน การอบรมแล้ว (รพ./รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทย)	-ทำ CPG การนวดกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
		-ยาสมุนไพรบางตัวไม่เพียงพอ	-ประสานและวางแผนการสนับสนุนให้เพียงพอ

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เขาฉกรรจ์**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์	-แผนงานอนุมัติทั้งเครือข่ายแล้ว ๑๖ ม.ค.๖๐/บางโครงการอนุมัติแล้ว	-เร่งแก้ไขโครงการ จะได้นำมาดำเนินการ -ประเด็นตัวชี้วัดบางตัวยังไม่ชัดเจน	-ชี้แจงเพิ่มเติม
	-งบค่าเสื่อมปี ๖๐ อนุมัติแล้ว	-รพ.สต.ทดแทน หนองหว่า ต้องการรั้ว/ถนน/ลานจอดรถ -รพ.สต.เขาฉกรรจ์ย้ายสถานที่ไปที่ใหม่ -น้ำประปา ขอเจาะบ่อบาดาล ๓ แห่ง/ถังเก็บน้ำ ๖ แห่ง	-เร่งก่อนนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๖๐ -ทำประมาณการราคาและเสนอแผนผ่านจังหวัด เพื่อขอแหล่งงบฯ -ทำประมาณการค่าใช้จ่ายในการย้าย -สสจ.เสนอเข้าขอแหล่งงบประมาณ
	-สาเหตุการตาย จากการ Audit Chart ของ อ.จันทร์เพ็ญ ๙ Chart พบ Ill-defined ๒ Chart -คุณภาพข้อมูล ภาพรวมสสอ. ๙๘.๔% และของ รพ. ๘๕.๕%	-ณ ๕ ก.พ.๖๐ ดึงข้อมูลมาดู Ill-defined ๓๔.๔๘%	-เสนอให้นำประเด็นเข้าคณะกรรมการบริหาร รพ. -ให้พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
		-ยุทธศาสตร์ของเครือข่าย เป้าประสงค์สูงสุดกับประสงค์จังหวัด ใกล้เคียงกัน	-แนะนำให้ปรับเป้าประสงค์สูงสุดเป็น LE , HALE ดัชนีความสุข และเฉลี่ยทุกมิติ
ทันตสาธารณสุข	<b>ร้อยละของรพ.สต.ที่จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ</b> -ทันตแพทย์ทำงานส่งเสริมป้องกัน -มีทันตบุคลากรครบทุก รพ.สต. -มีเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล -งบประมาณมีการสนับสนุนเพียงพอต่อความต้องการ	-เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลเร่งทำงานตามนโยบายเร่งด่วนก่อน -ในส่วนของรพ. ขาดทันตภิบาล ทันตแพทย์ทำงานส่งเสริมป้องกัน	-สื่อต่าง ๆ ขอตันตภิบาลใน รพ. -สนับสนุนความรู้ด้านวิชาการ
	<b>ร้อยละของเด็ก ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ</b> -มีการประชุม CUP เพื่อทำแผนปฏิบัติ		-สื่อต่าง ๆ ขอตันตภิบาลใน รพ. -สนับสนุนความรู้ด้านวิชาการ

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เขาฉกรรจ์**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	-มีบริการสุขภาพช่องปากแก่นักเรียน	-การทำงานในช่วงเทอมแรกของปีการศึกษา (เดือนมิ.ย.-ต.ค. ๖๐ ทำให้ผลงานในช่องปากต่ำ)	
พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	-มีการถ่ายทอดเกณฑ์รพ.สต.ติดตามและประเมินตนเองแล้ว	-ยังขาดความเข้าใจเกณฑ์บางตัว -ยังขาดแผนปรับปรุง	-ระบุแนวทางการประเมินให้ชัดเจน เพื่อง่ายต่อการประเมินและระบุแผนปรับปรุง
	-FCT ดำเนินการเยี่ยมผู้ป่วยต่อเนื่อง	-ขาดการบูรณาการ การดำเนินการกับ NCD/LTC อย่างเป็นระบบ และเชื่อมกับ CM/CG/อสม. และ FCT	-จังหวัดจัดระบบให้เหมือนกันทั้งจังหวัด เป็นกรอบการดำเนินงาน
อนามัยสิ่งแวดล้อม	-ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้ง รพ./สสอ. มีความตั้งใจ กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน	-รพ.สต.อยากให้รพ.จัดรถให้บริการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากรพ.สต.มากำจัดที่รพ.	-ผู้รับผิดชอบจังหวัดนำเสนอความต้องการของรพ.สต.ในที่ประชุมแล้ว
บริหารทรัพยากรบุคคล	<b>การดำเนินงานพัฒนาองค์กรที่มี</b> <b>ความสุข</b> -มีสิ่งดี ๆ ที่พบคือ องค์กรได้คำนึงถึงการให้ค่าตอบแทนบุคลากรตามสิทธิ์ และทันเวลา มีการสรรหาบุคลากรทดแทน หากมีการลาออกหรือขาดบุคลากร มีการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรทุกระดับ เมื่อเดือน พ.ย. ๕๙ มีการทำ Healthy Workplace, GREEN&CLEAN ของหน่วยบริการ	-ความไม่เข้าใจแนวทางการพัฒนาองค์กรที่มีความสุข ในส่วนของการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมขององค์กรตาม ๕ มิติ	-อธิบายชี้แจงรายละเอียดการวิเคราะห์ตามองค์ประกอบ ๕ มิติ -เสนอแนะกระบวนการจัดการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กรแก่ผู้รับผิดชอบงาน -เสนอแนะการจัดทำแผนและบูรณาการแผนร่วมกับ Healthy Workplace, GREEN&CLEAN
	<b>การดำเนินงานสร้างค่านิยม MOPH SK</b> -มีสิ่งดี ๆ ที่พบคือ มุ่งเน้นให้บุคลากรมี M = ให้ทุกรพ.สต.ดำเนินงานด้วยความ	-รูปแบบการสร้างค่านิยม MOPH SK	-เสนอแนะให้มีการสื่อสารกิจกรรมสนับสนุนการสร้างค่านิยม MOPH SK ป่อย ๆ และต่อเนื่อง -ค่านิยม MOPH ให้มีพฤติกรรมหรือผลสำเร็จของงานที่สามารถวัดได้

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เขาฉกรรจ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>โปร่งใส ตรวจสอบได้ ลดข้อร้องเรียน</p> <p>O = ให้มีวิจัย นวัตกรรม ในหน่วยบริการ</p> <p>P = ให้มีการเยี่ยมบ้าน พัฒนางานให้ชัดเจน และพัฒนา อสค.</p> <p>H = ให้เกียรติซึ่งกัน ให้พี่เป็นพี่เลี้ยงน้อง ๆ</p> <p>S = รวมกับ P</p> <p>K = ให้มีการแลกเปลี่ยนความรู้ในที่ประชุมประจำเดือน เน้นไม่ทำงานปกติ</p>		
	<p><b>การศึกษาวิจัย</b></p> <p>-เป็นไปตามแผนและห้วงเวลาที่กำหนด</p> <p>และรพ.เขาฉกรรจ์ตั้งเป้าหมาย ๒ เรื่องใน ๑ ปี อยู่ระหว่างเก็บข้อมูล</p>		

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เขาฉกรรจ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ส่งเสริมสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ได้รับงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล</li> <li>-มีพยาบาลเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็กวัยรุ่น เป็นทีมพัฒนาการ</li> <li>-LTC ดำเนินการทุกตำบล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ส่วนสูงเฉลี่ย ชาย ๑๐๘.๙๙ ซม. หญิง ๑๐๘.๐๖ ซม.</li> <li>-พัฒนาการสมวัย ๙๖.๑๗% (ความครอบคลุมการคัดกรอง ๑๔.๔๒%)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-นำข้อมูลและแนวทางการส่งเสริมให้ดีมีนมวันละ ๒ แก้ว เข้าแผนของ อบต. และ เทศบาล</li> <li>-การนำร่องพัฒนาระบบการส่งเสริมพัฒนาการใน ศพด.คุณภาพ</li> <li>-ทบทวนทักษะการประเมินพัฒนาการเด็ก+การบันทึกข้อมูล</li> </ul>
ประกันสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>-รพ. เขาฉกรรจ์มีผลการประเมินคุณภาพระบบบัญชีระดับ A</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-การพัฒนาคุณภาพระบบบัญชี เป็นระดับ A+ ในส่วนขาดทะเบียนคุมครุภัณฑ์ยอดระหว่างบัญชีกับพัสดุไม่ตรงกัน</li> <li>-มีนักวิชาการพัสดุกับเจ้าพนักงานพัสดุ ๒ คน ทำงานไม่ทัน</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๑ = ๐</li> <li>- มีคำสั่งคณะกรรมการการเงินการคลังของเครือข่าย</li> <li>- มีคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน Planfin ของหน่วยบริการ</li> <li>-มีแผนทางการเงินและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายไตรมาส</li> <li>- มีและใช้เครื่องทางการเงินเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง</li> <li>๑) ดัชนี ๗ ระดับ ๒) ๗ Plus</li> <li>๓) ค่ากลางของกลุ่มระดับ รพ.</li> <li>๔) FAI รายไตรมาส</li> <li>- มีรายงานการประชุมคณะกรรมการอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การวิเคราะห์ผล planfin เป็นแผนเกินดุล แต่มีการลงทุน Ebitda เกินร้อยละ๒๐ (๘๔.๕๙)และมีการจัดซื้อจัดจ้างไปแล้ว</li> <li>ผลการดำเนินงาน ผลงานเปรียบเทียบแผน มีความต่างมากกว่าร้อยละ ๕ (รายได้ ร้อยละ ๑๒ รายจ่าย ร้อยละ ๑๗.๑๙ ) การรับรู้รายได้เป็นการรับรู้ทั้งหมด ไม่สะท้อนสถานการณ์จริง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมีการประชุมไตรมาส ละ ๑ ครั้ง</li> <li>๒.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ.ปี ละ ๒ ครั้ง</li> <li>๓.การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังในไตรมาส ๓ และไตรมาส ๔</li> </ul>



สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.เขาฉกรรจ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	-	-มีการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงาน -การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC -คลินิก NCD คุณภาพ -ผลลัพธ์	-ระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ -การบันทึกข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้อง -รายละเอียดตัวชี้วัดผลลัพธ์จากการดำเนินงาน โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง -ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป
	-มีบุคลากรในการดำเนินงานทุกระดับ โรงพยาบาล มีพยาบาลวิชาชีพ ผ่าน การอบรม Systeme Manager และ Case Manager NCD จำนวน ๑ คน รพ.สต. มีพยาบาลวิชาชีพและจบเวช ปฏิบัติ จำนวน ๕ คน ไม่ครบทุก รพ. สต. และไม่มีนักโภชนาการ	-พัฒนาระบบการดำเนินงาน/กิจกรรมในการแก้ไขปัญหา -พัฒนาระบบฐานข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล/การบันทึกผลการ ดำเนินงาน -การควบคุมกำกับผลการดำเนินงาน -ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย มีความคลาดเคลื่อน -ควรเร่งรัดตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องใน ๔๓ แฟ้ม -ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน -เร่งรัดดำเนินงานคลินิกชะลอการเสื่อมของไตในรพ.สต.ทุกแห่ง -การประเมินผลการดำเนินงาน	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วัฒนานคร  
รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนายุทธศาสตร์	-มีการรับการถ่ายทอดนโยบายและถ่ายทอดได้เป็นอย่างดี -มีนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการพัฒนาที่ชัดเจน		
	-แผนงานอนุมัติ ๑๖ ม.ค.๖๐		
	-งบค่าเสื่อมปี ๖๐ อนุมัติแล้ว -งบซ่อมแซม ห้วยชัน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ได้รับจัดสรรแล้ว -มีการลงทุนเพื่อพัฒนางานด้านนำ IT มาพัฒนาบริหาร ๑.๗ ล้านบาท (รพ.๘ แसन, รพ.สต. ๘ แसन)	-ระบบประปาขอชุดบำบัด ๙ แห่ง/ปรับปรุงระบบน้ำ ๙ แห่ง/ถังเก็บน้ำ ๒,๐๐๐ ลิตร ๙ แห่ง -ไฟฟ้าตก ๙-๑๐ แห่ง	-งบเสื่อมให้ก่อนนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๖๐ -ให้เร่งรัดดำเนินการงานซ่อมแซม -เสนอขอของระบบประปา/ไฟฟ้าตก ทำเสนอขอแหล่งงบฯ
	-To Excellent ผู้สูงอายุ มีระบบการพัฒนาที่ดี		
	-สาเหตุการตาย ดึงข้อมูลของ รพ.มาดู พบ Ill-defined ๒๑.๘๘%	-สาเหตุการตาย จากการ Audit Chart ของ อ.จันทร์เพ็ญ ๖ Chart พบ Ill-defined ๕ Chart	
	-ทอดผ้าป่าเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพ -PCC ห้วยโจด ขอผู้ตรวจเป็นกรณี พิเศษ ตึก ๔ ชั้น ๔๔ ล้านบาท พร้อมครุภัณฑ์เป็น Prelenge -การพัฒนา รพ.แพทย์แผนไทยเป็นระดับ Acedemic ทำวิจัย/จัดอบรม/มอบ Certificate		-ช่วยประชาสัมพันธ์ต่อให้มาร่วมทำบุญกับ รพ.วัฒนานคร

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วัฒนานคร**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ทันตสาธารณสุข	ร้อยละ รพ.สต.ที่จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ -๑๔ กิจกรรม = ๙/๒๑ = ๔๒.๘๖% -๒๐๐ คนต่อพันประชากร = ๕/๒๑ = ๒๓.๘๑% * ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๒ อย่าง	-นัดประชุมแต่เจ้าหน้าที่ไม่มาประชุม -คีย์ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ผลงานไม่ขึ้น -วิธีการลงข้อมูล จัดระบบ รหัสหัตถการ -ทันตภิบาลไม่ได้อยู่เวร ไม่มีเงินพิเศษ	
	-ร้อยละของเด็ก ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ -ร้อยละเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการทันตกรรม ๘.๘๘% -Sealant ๗.๖๘%	-การทำงานในช่วงเทอมแรกของปีการศึกษา (เดือนมิ.ย.-ต.ค. ๖๐ ทำให้ผลงานในช่องปากต่ำ) -Sealantระบบดึงข้อมูลเฉพาะ ๖ ปีทำงานในเดือนมิ.ย.เทอม ๑	
ควบคุมโรค	-การดำเนินงานโครงการ OV CCA ได้เกินเป้าหมาย โดยตรวจได้ ๑๑๔๘ ราย -ER คีย์ข้อมูลใน s.๓๖ และติดตามเอง หากผิคนัดจะแจ้งงานเวชปฏิบัติช่วยติดตามมารับวัคซีน		
	-DCCD/OH มีความเข้าใจเกณฑ์และถ่ายทอดลงสู่พื้นที่ปฏิบัติได้	-EOC/SAT ยังไม่มีคำสั่งที่ชัดเจน เนื่องจากหาเจ้าภาพหลักไม่ได้	-จังหวัดจัดอบรม EOC วันที่ ๑๖-๑๗ ก.พ.๖๐ ที่นครนายก
		-EPI ความครอบคลุมยังต่ำอยู่ โดยเฉพาะ MMR๒ -ปรับปรุง Server ใหม่ เพื่อรองรับการคีย์ข้อมูลได้เร็วขึ้น	-VDO Conference จากจังหวัดถึงอำเภอ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐
บริหารทรัพยากรบุคคล	-มีกิจกรรมส่งเสริม สนับสนุนเพื่อเป็นองค์กรที่มีความสุขในการทำงาน โดยใช้ Happy ๘ ซึ่งในส่วนของ Happy	-การบูรณาการร่วมในภาพคปสอ. -การสื่อสารให้บุคลากร	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วัฒนานคร

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	Money มีการกำหนดจะให้บุคลากรได้ มีความรู้ในการจัดการหนี้สิน -สิ่งดี ๆ ที่พบ ที่รพ.วัฒนานครมีทีม HR ที่เป็นรูปธรรม และมีบุคลากรที่ได้รับ การ		
	อบรมนักสร้างสุข		
	-มีการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม ที่ สามารถเชื่อมโยงกับการสร้างค่านิยม MOPHSK และอยู่ระหว่างดำเนินการ จัดทำพฤติกรรมบ่งชี้ และสามารถวัดได้ และสสอ.วัฒนานครได้ดำเนินการตาม ขั้นตอนการดำเนินงาน		
	-กระบวนการศึกษาวิจัย ดำเนินการ ๑๒ เรื่อง โดยมีงบประมาณสนับสนุน มี ทีมพิจารณาโครงสร้างวิจัยที่จะสามารถ ทำการศึกษาวิจัยได้อย่างมี ประสิทธิภาพและประสิทธิผล		
อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	-ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ของรพ./สสอ. มีความตั้งใจ ชยัน ขันแข็งในการปฏิบัติงาน		-อธิบายชี้แจงแนวทางการดำเนินงานอนามัย สิ่งแวดล้อม ปี ๖๐ ให้ผู้รับผิดชอบ สสอ./รพ.

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วัฒนานคร**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
นิติการ		-ความไม่ชัดเจนในเรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทน (ฉ๑๑)	-ชี้แจงในหลักเกณฑ์เบื้องต้น -นำปัญหาไปประสานต่อกับนิติกรสสจ.สก -ประชาสัมพันธ์การประชุมอบรมเกี่ยวกับการ ทุจริต -กำชับมาตรการ ๔ ข้อของ ปปท.
ส่งเสริมสุขภาพ	-LTC ดำเนินการ ๕ ตำบล (๑๐ ตำบล)	-คัดกรองพัฒนาการ ครอบคลุม๑๖.๕๓% -สมวัย ๙๒.๘% -สูงดีสมส่วน ๔๖.๐๒% -สูงเฉลี่ย ชาย ๑๐๙.๓๙ ซม. หญิง ๑๐๘.๗๗ ซม.	-พัฒนาระบบการส่งเสริมพัฒนาการใน ศพด.ทุก แห่ง -นำข้อมูล+แนวทางการส่งเสริมให้เด็กได้กินนมสด รสจืด วันละ ๒ แก้ว เข้าแผนของเทศบาล + เขต
ประกันสุขภาพ	รพ.วัฒนานคร มีผลการประเมิน คุณภาพระบบบัญชีระดับ B -ผู้บริหารและทีมงานมีศักยภาพในการ เฝ้าระวังการเงินการคลัง	- ระดับวิกฤติระดับ ๑ มีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ ระดับ B	
	-มีแผนจัดการรายได้และปรับปรุง พัฒนาระบบการเงินการคลัง ใช้ระบบ IT พัฒนาระบบสินทรัพย์และ CQI	-มีการแก้ปัญหา -เพิ่มรายได้ จัดบริการเชิงรุก/ปรับคุณภาพบริการ จัดคลินิก พิเศษแรงงานต่างด้าว การเพิ่มสิทธิ UC (นศ.ม.บูรพา) การ พัฒนาระบบเรียกเก็บ -พัฒนาระบบการเงินการคลัง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ CQI และ การใช้ IT ระบบสินทรัพย์	

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วัฒนานคร**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๑</p> <p>ต.ค. = ๑ พ.ย.=๑ ธ.ค.=๑ ๑B</p> <p>- มีคำสั่งคณะกรรมการการเงินการคลังของเครือข่าย</p> <p>- มีคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน Planfin ของหน่วยบริการ</p>	<p>-การวิเคราะห์ผล planfin เป็นแผนเกินดุล ผลการดำเนินงานผลงานเปรียบเทียบแผน มีความต่างมากกว่าร้อยละ ๕ (รายได้ ร้อยละ ๔.๓๗ รายจ่าย ร้อยละ ๑๔.๔๕ ) การแบ่งรับรู้รายได้เป็นรายเดือน รายไตรมาส</p> <p>ข้อสังเกต ในไตรมาสที่ ๑ เงิน Uc ในส่วนของ OP/PP จัดสรรมา ๕๐% หน่วยบริการต้องไม่ติดวิกฤติ</p>	<p>๑.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมี การประชุมไตรมาส ละ ๑ ครั้ง</p> <p>๒.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ.ปีละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังในไตรมาส ๓ และไตรมาส ๔</p>
	<p>-มีแผนทางการเงินและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายไตรมาส - มีและใช้ เครื่องทางการเงินเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๑) ดัชนี ๗ ระดับ ๒) ๗ Plus ๓) ค่ากลางของกลุ่มระดับ รพ. ๔) FAI รายไตรมาส - มีรายงานการประชุมคณะกรรมการอย่างน้อย ไตรมาสละ ๑ ครั้ง</p>		
<p><b>ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</b></p>	<p>-ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนรายใหม่มาจากการคัดกรอง (กลุ่มเสี่ยง)</p>	<p>-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด ระดับตำบล โดยการใช้ข้อมูลจาก HDC</p> <p>-การตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการดำเนินงานของคลินิก NCD</p> <p>-คลินิก NCD คุณภาพ</p> <p>-ผลลัพธ์</p>	<p>-ระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ</p> <p>-รายละเอียดตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงานโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง</p> <p>-ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป</p>

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วัฒนานคร**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
	<p>-มีบุคลากรในการดำเนินงานทุกระดับ โรงพยาบาล มีพยาบาลวิชาชีพ ผ่าน การอบรม Systeme Manager และ Case Manager NCD จำนวน ๑ คน รพ.สต. มีพยาบาลวิชาชีพจำนวน ๑๑ คน ไม่ครบทุกรพ.สต. และไม่มี โภชนาการ</p>	<p>-พัฒนาระบบการดำเนินงาน/กิจกรรมในการแก้ไขปัญหา -พัฒนาระบบฐานข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล/การบันทึกผลการ ดำเนินงาน -การควบคุมกำกับผลการดำเนินงาน -พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล ๔๓ แห่ง -พัฒนาระบบฐานข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล/การบันทึกผลการ ดำเนินงาน -การควบคุมกำกับผลการดำเนินงาน -ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และ ผู้ป่วย มีความคลาดเคลื่อน -ควรเร่งรัดตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องใน ๔๓ แห่ง -ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน -เร่งรัดดำเนินงานคลินิกชะลอการเสื่อมของไตในรพ.สต.ทุกแห่ง -การประเมินผลการดำเนินงาน</p>	
<p><b>การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก</b></p>	<p>-กำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน ชัดเจน -การจัดบริการแพทย์แผนไทย ครอบคลุมร้อยละ ๘๕</p> <p>-ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๒๒.๑๙</p> <p>-มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒.๕๖</p>	<p>-ไม่มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓ แห่ง -การจ้างผช./แพทย์แผนไทย ทดแทน</p> <p>-การได้รับยาสนับสนุนไม่เป็นไปตามแผน -ส่งเสริมการ First line Drug ทดแทนยาแผนปัจจุบัน -การพัฒนาศักยภาพการผลิตยาสมุนไพร</p>	<p>-จัดหาบุคลากรด้านแพทย์แผนไทย</p> <p>-ประสานแผนการสนับสนุน -ทำ CPG และส่งเสริมการใช้ตาม CPG</p>

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบุรณ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
พัฒนาศาสตร์	-แผนงานโครงการอนุมัติภายในเดือน ธ.ค.๕๙ -รับการถ่ายทอดและถ่ายทอดนโยบาย และยุทธศาสตร์ได้เป็นอย่างดี -ประชุมคปสอ.แล้ว ๓ ครั้ง		
	-งบค่าเสื่อมปี ๖๐ อนุมัติแล้ว	๑.น้ำประปา ขอบุดบ่อบาดาล ๔ แห่ง/ปรับปรุงระบบ จำนวน ๒ แห่ง/ถังเก็บน้ำ ๔ แห่ง ๒.ไฟฟ้าตก ๑ แห่ง (คลองเจริญสุข) ๓.unit ทำพื้นชำรุดที่ คลองเจริญสุข ๔.งบประมาณของ สสอ. ไม่เพียงพอ ๕.รถส่งต่อของ รพ. /รพ.สต.ไม่เพียงพอ ๖.รั้วรพ.สต.ไม่แข็งแรง	-เร่งรัดการก่องหน้ผู้กพันให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๖๐ ๑. และ ๒. นำเข้าแผนเสนอขอแหล่งงบประมาณ ๓.รพ.วังสมบุรณ์รับไปดูแลแล้ว ๔.ให้ทำแผนใช้งบประมาณจาก CUP ๕.เข้าแผนขอปี ๖๑ ไว้แล้ว ๖.ประมาณการนำเข้าแผนค่าขอแหล่งบต่อไป
	-To Excellent เรื่อง ศูนย์ผู้สูงอายุติด บ้านติดเตียง		
	-สาเหตุการตายนอกหน่วยบริการ นาย ทะเบียน อ.วังสมบุรณ์ ไม่มีปัญหา -คุณภาพข้อมูลภาพรวมอำเภอ ๙๗.๓%	-สาเหตุการตายใน รพ. พบ ill-defined ๓๗.๕% ยังสูงกว่า เกณฑ์	-แนะนำหัวหน้าพยาบาลเพื่อนำเข้าคณะกรรมการ รพ. แจ้งแพทย์ผู้ให้สาเหตุการตาย
		-รพ.ใช้โปรแกรม hosxp version ๔ ข้อมูล HDC ยังไม่ขึ้น -รพ.สต.เปลี่ยนจาก hos เป็น JHCIS ยังมีปัญหาบางอย่าง	-ผู้รับผิดชอบของสสจ.จะมาดูให้ -ใช้สรุปปัญหาเชิงระบบ ทำหนังสือแจ้งจังหวัด ศูนย์คอมฯ จังหวัดจะมาช่วยดู



สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบูรณ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ทันตกรรม	-รพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาล จะมีทันตแพทย์ไปให้บริการ มีทันตภิบาลหมุนเวียน ด้านส่งเสริม ป้องกัน และอบรมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ตรวจฟันหาฟลูออไรด์วารินิช		
	-ร้อยละ รพ.สต./ศสม. ผ่านเกณฑ์จัดบริการสุขภาพช่องปาก ๖ กลุ่ม ๑๔ กิจกรรม ๔/๖ แห่ง = ๖๖.๗๖% -การใช้บริการรวมทุกสิทธิ ๒,๗๗๘/๓๒,๐๖๘ คน = ๘.๖๖% -ความครอบคลุม ๒๐๐ คน ต่อพันประชากร = ๐ แห่ง	-ยูนิตทันตกรรมชำรุด (รพ.สต.คลองเจริญสุข) ประสานช่างประมาณการซ่อม ๘,๓๐๐ บาท โดยใช้บ CUP -ความครอบคลุมประชากร คิดเป็นคน เมื่อคนไข้มารับบริการซ้ำ ไม่สามารถลงข้อมูลซ้ำได้	-ประสานสำนักทันตสาธารณสุข ในการคิดข้อมูลความครอบคลุม
	ร้อยละเด็ก ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) -มีการประชุม CUP เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงาน -จัดบริการสุขภาพช่องปากแก่นักเรียน -ร้อยละ ๖-๑๒ ปีได้รับบริการทันตกรรม ๓๑๗/๒,๙๐๓ = ๑๐.๙๒% -ร้อยละเด็ก ๖ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันหน้า ๗/๔๐๒ = ๑.๗๔%	-ให้บริการตรวจและทำเคลือบหลุมร่องฟันในเทอม ๑ ของปีการศึกษา เดือนมิถุนายน	นโยบายนพ.สสจ.สระแก้ว -ทันตแพทย์ให้ดูงานส่งเสริมป้องกันด้วย -ให้ทำงานเป็นทีม ให้นำโรงเรียนมารวมกัน เป็นความรับผิดชอบร่วมกัน วัดผล งานทันตกรรม ดู Setting โรงเรียนให้ได้ ๑๐๐%

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบุญ**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ควบคุมโรค		-EOC/DCCD/OH เจ้าหน้าที่ทั้งของ รพ./สสอ. ใหม่ทั้งคู่ ทำให้ยังไม่เข้าใจในรายละเอียดทั้งหมด	-อาจมีการนิเทศหรือแนะนำเพิ่มเติมเฉพาะกิจเฉพาะเรื่อง เช่น โปรแกรมระบาดวิทยา s.๓๖ และระบบการเฝ้าระวังโรค
พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	-HA : ตั้งคณะทำงานและประเมินงานเองแล้ว ๑.๕ - ๒ -๒ P Safty : มีระบบเฝ้าระวังความเสี่ยง -ระบบ Refer/Thai Refer	-ต้องการอบรม ICN ระยะสั้น -แนะนำให้ใช้แบบประเมินตนเอง แล้วออกแบบพัฒนา เพื่อให้ได้คน เงิน ของ บรรจุในแผนพัฒนาของรพ.	-สสจ.จะดูหลักสูตรและหน่วยงานอบรมปี ๖๐ ให้
	-DHS : มีการประเมินตนเอง -รพ.สต.ติดดาว มีการสื่อสาร และให้ประเมินตนเองแล้ว -๑PCC - ๓FCT- CM - CG -อสค. - Thai COC	-ตั้ง DHB : คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ	-แนะนำให้ดูคำสั่ง ๔ ตีอำเภอ เป็นแนวทาง
นิติการ		-ข้อร้องเรียน พฤติกรรมการให้บริการล่าช้า เนื่องจากคนน้อยผู้ป่วยมาก	
		-การตีความคุณสมบัติผู้ได้รับเงินพดส. มีบุคลากรที่ครอบงอมประกอบ พว.๓๕ แล้ว (จบโท) แต่สสจ.ตีความว่าไม่เข้าเกณฑ์ เข้าเกณฑ์เพียง พว.๒๕ เพราะไม่มีใบประกอบ -การตีความการแบ่งค่าตอบแทน ณ ๑๑	-ส่งเรื่องให้นิติกร สสจ.ตีความ และประสานงานทรัพยากรบุคคล -ประสานเรื่องให้นิติกรสสจ.ตีความ และแจ้งรพ.

**สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบุญ**  
**รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐**

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
บริหารทรัพยากรบุคคล	-การดำเนินงานพัฒนาองค์กรที่มีความสุข มีการดำเนินงานตามขั้นตอน และมีการตอบแบบสอบถามตาม HWL แล้ว แต่ยังไม่ได้มีการวิเคราะห์ข้อมูล	-ความเข้าใจในการทำแผนพัฒนาองค์กรที่มีความสุข	-เสนอแนะแนวทางการทำแผนสนับสนุน ส่งเสริมให้เป็นองค์กรที่มีความสุข -เสนอแนะให้มีการจัดตั้งทีม HR ของคปสอ.
	-การดำเนินงานสร้างค่านิยม MOHPSK WSB มีการชี้แจงและจัดทำป้ายแสดงค่านิยมทุกหน่วยบริการ ผู้บริหารมีการเน้นย้ำ อย่างต่อเนื่องในที่ประชุม	-ความเข้าใจในการกำหนดพฤติกรรมที่พึงประสงค์เพื่อสนับสนุนค่านิยมองค์กร และความสำเร็จขององค์กร	-อธิบายชี้แจง เพิ่มความเข้าใจ พฤติกรรมที่พึงประสงค์ขององค์กร ที่จะให้บุคลากรมีและเกิดพฤติกรรมที่จะส่งผลต่อความสำเร็จขององค์กรตามค่านิยม MOPHSK WSB -ให้มีการบูรณาการอัตลักษณ์ที่ทำในองค์กรคุณธรรมกับ MOPHSD WSB
	-การดำเนินงานศึกษาวิจัยที่แก้ไขปัญหาของพื้นที่ มีสิ่งดี ๆ ที่พบคือ คปสอ.มีการอบรม R๒R ให้แก่บุคลากรทุกหน่วยบริการ โดยตั้งเป้าหมาย ๘ เรื่อง เน้นเป็นการวิจัยเชิงทดลอง เพื่อเน้นการสร้างนวัตกรรม และเร่งสร้างค่านิยม MOPHSK ด้วย		
ส่งเสริมสุขภาพ	-การดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ทำได้ครอบคลุมทุกตำบล/สมัครเข้าร่วมโครงการ	-ประเด็นการคัดกรองพัฒนาการเด็กสมวัย ๑๐๐% ให้พบทันกระบวนการ/คุณภาพในการคัดกรอง ให้สงสัยไว้ก่อนว่าน่าจะพบสงสัยล่าช้า -การบูรณาการงาน -เพิ่มความเข้มข้นด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ ป้องกันโรค/HT/DM	-เสนอแนะแนวทางการทำแผนสนับสนุน ส่งเสริมให้เป็นองค์กรที่มีความสุข -เสนอแนะให้มีการจัดตั้งทีม HR ของคปสอ.

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบุรณ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ประกันสุขภาพ	<p>- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๑</p> <p>ต.ค. = ๐ พ.ย.=๐ ธ.ค.=๐ ๐A-</p> <p>- มีคำสั่งคณะกรรมการการเงินการคลังของเครือข่าย</p> <p>- มีคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน Planfin ของหน่วยบริการ</p> <p>- มีแผนทางการเงินและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายไตรมาส - มีและใช้เครื่องทางการเงินเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๑) ดัชนี ๗ ระดับ ๒) ๗ Plus ๓) ค่ากลางของกลุ่มระดับ</p> <p>รพ. ๔) FAI รายไตรมาส - มีรายงานการประชุมคณะกรรมการอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง</p>	<p>- รพ. วังสมบุรณ์ มีผลการประเมินคุณภาพระบบบัญชีระดับ C คะแนน ๖๑.๖๓ ต้องพัฒนายกระดับคุณภาพระบบบัญชี จึงจะนำมาวิเคราะห์ทางการเงินได้ (ส่วนที่ต้องพัฒนา การตั้งลูกหนี้การค้า ให้ตรงกับคลังพัสดุ)</p> <p>- ระดับวิกฤติระดับ ๐ มีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพระดับ A- (ยังขาดความน่าเชื่อถือ จากคุณภาพระบบบัญชี)</p> <p>- ข้อมูลตามแผน planfin เป็นแผนเกินดุล มีการแก้ความไม่ถูกต้องของแผนที่ ๑ แผนประมาณการรายได้-ควบคุมรายจ่าย แผนที่ ๓ แผนจัดซื้อวัสดุอื่น แผนที่ ๔ แผนบริหารจัดการเจ้าหนี้ แผนที่ ๕ แผนบริหารจัดการลูกหนี้ แล้ว</p>	<p>.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ.ปีละ ๒ ครั้ง</p> <p>๑.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO และมีการประชุมไตรมาส ละ ๑ ครั้ง</p> <p>๒.จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมิน FAI และมีแผนการนิเทศงานและตรวจประเมิน รพ.ปีละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังในไตรมาส ๓ และไตรมาส ๔</p>

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบุญ

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
<p>ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>-การติดตามผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด</li> <li>-คุณภาพการคัดกรอง</li> <li>-คลินิก NCD คุณภาพ</li> <li>-ผลลัพธ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ระบบและแนวทางการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ</li> <li>-รายละเอียดตัวชี้วัดและผลลัพธ์จากการดำเนินงานโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง</li> <li>-ให้กำลังใจในการดำเนินงานต่อไป</li> </ul>
	<p>-มีการจัดเตรียมข้อมูลผู้ป่วยและบุคลากร Systeme Manager และ Case manager NCD ในการดำเนินงาน โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคไต โรงพยาบาล มีพยาบาลวิชาชีพ ผ่านการอบรม Systeme Manager และ Case manager รพ.สต. มีพยาบาลวิชาชีพและจบเวชปฏิบัติทั่วไป ครอบคลุม รพ.สต. จำนวน ๖ คน ไม่มีโภชนากร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล ๔๓ เพิ่ม</li> <li>-พัฒนาระบบฐานข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล/การบันทึกผลการดำเนินงาน</li> <li>-การควบคุมกำกับผลการดำเนินงาน</li> <li>-ข้อมูลพื้นฐาน การคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย มีความคลาดเคลื่อน</li> <li>-ควรเร่งรัดตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องใน ๔๓ เพิ่ม</li> <li>-ข้อมูลพื้นฐาน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไต ทุกหมู่บ้าน</li> <li>-เร่งรัดการดำเนินงานของคลินิกชะลอการเสื่อมของไต ใน รพ.สต.ทุกแห่ง</li> <li>-การประเมินผลการดำเนินงาน</li> </ul>	

สรุปผลการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.วังสมบุรณ์

รอบที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

ประเด็น/กลุ่มงาน	จุดเด่น/สิ่งดีที่พบ	ปัญหาที่พบ/สิ่งที่ต้องพัฒนา	การสนับสนุนจากทีมนิเทศ
ส่งเสริมสุขภาพ	-ตำบล LTC ดำเนินการและสมัครเข้าร่วมโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ทุกตำบล -กลยุทธ์เด่น ตำบล LTC เป็นจุดเริ่มต้นในการดูแลสุขภาพประชาชน ขยายสู่ทุกกลุ่มวัย -มีแผนพัฒนาตำบล LTC รองรับบริการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน	-ทบทวนประเด็นการคัดกรองพัฒนาเด็ก ผลงานพัฒนาการเด็ก สมวัย 100 % ให้เราสงสัยว่าไม่พบสงสัยล่าช้าเลย เพราะอะไร เกิดจากเครื่องมือที่ใช้ ผู้คัดกรอง หรือการบันทึกข้อมูล -บูรณาการกิจกรรมสูงตีสมส่วน เข้ากับแผนงานท้องถิ่นในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ในการอบรมครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก -เพิ่มความเข้มข้นในการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรค NCD/ลดพุง ลดโรค ให้ครอบคลุมทุกระดับ (รายบุคคล องค์กร ชุมชน) ลดอัตราผู้ป่วยรายใหม่	
งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	เจ้าหน้าที่มีความตั้งใจปฏิบัติงานเป็นอย่างสูง	-เป็น รพ. เปิดใหม่ อุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อมบางชนิดยังไม่มี เช่น ชุด Test Kit ตรวจคุณภาพน้ำ ฯลฯ	อธิบายวิธีการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๐ แก่ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ (รพ./สสอ.)
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน		
	-จัดบริการแพทย์แผนไทยครอบคลุมทุกแห่ง -ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 18.35	-รพ.การจัด OPD คู่ขนานด้านการแพทย์แผนไทย  -เน้นให้บริการด้านการส่งเสริมและการป้องกันสุขภาพ(ในกลุ่มโรคเรื้อรัง)	
		-ยาสมุนไพรเบิกได้ไม่เป็นไปตามแผนที่ขอ -ยาสมุนไพรไม่เพียงพอ	
		-ยังไม่เข้าใจเกณฑ์แพทย์แผนไทย	-ชี้แจงเกณฑ์แพทย์แผนไทยให้กับผู้รับผิดชอบงาน

