

สรุปการถ่ายทอดนโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วและมอบหมายให้ดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับ	นโยบาย	การมอบหมายให้ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑	เชิงประเด็น		
๑.๑	พัฒนาการเด็ก	-ประเมิน/กระตุ้นพัฒนาการ ดีขึ้น -สอบทานความรู้/ทัศนคติ/ทักษะ ผู้ประเมินในอำเภอและรพสต. -ประสานกรมอนามัยเพิ่มความเข้มแข็งพัฒนาทักษะให้พื้นที่ -มหัศจรรย์๑๐๐๐วัน -สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา -โภชนาการเด็ก	กลุ่มส่งเสริม ๗ เครือข่าย (อรัญ วังน้ำเย็น ตา พระยา โคกสูง คลอง หาด วังสมบูรณ์ เขารรจ)
๑.๒	NCD (เบาหวาน/ความ ดันโลหิตสูง/ Stroke)	-Individual Data Analysis -ปรับพฤติกรรมบริโภค อ้วน ออกกำลังกาย พฤติกรรมเสี่ยง -ควรมีให้มี DPAC โรงพยาบาล/รพสต. ตามระดับองค์กร -สสจ.ประสานพื้นที่ วิเคราะห์ สังเคราะห์ ใช้ข้อมูล -ออกแบบ ระบบ กิจกรรมและการดูแลที่เหมาะสม ในแต่ละกลุ่มเสี่ยง -อบรม อสม.เพื่อดูแล NCD (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/Stroke/LTC) -ต่อยอด อสม.เยี่ยมบ้านด้วย App NCD@home -จนท.เยี่ยมบ้านจากเขาสุกิม	กลุ่ม NCD/พยส./ ทรัพย์/คุณภาพ ๗ เครือข่าย (เมือง อรัญ วังน้ำ เย็น ตาพระยา คลองหาด วัง สมบูรณ์ เขารรจ) (Stroke เมือง อรัญ โคกสูง)
๑.๓	วัยโรค	-ทำงานเชิงรุกมากขึ้น -เสี่ยงจากแรงงานต่างชาติ -Health literacy คนไข้และญาติ เสริมสร้างความเข้มแข็งบุคลากรสาธารณสุข -ประสานการใช้ Telemedicine GPS Tracking กับ อบจ.สภสระ	กลุ่มงานคร. ๖ เครือข่าย (เมือง อรัญ วัฒน ตาพระยา โคกสูง วังสมบูรณ์ )
๑.๔	Sepsis/CKD	-ผู้โยง ๑-๓ -กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบร้านขายยา การขายยาในร้านชำ ตลาดนัด ยาหมดอายุ/ยาเสื่อมคุณภาพ -Referral System -SERVICE PLAN พัฒนANODE ที่ วังน้ำเย็น กับ วัฒนานคร -สมุน ไพร วาง วังน้ำเย็น ผลิต วัฒนานคร และ รพช ต่อยอด -กัญชากำลัง ดู SOLUTIONใน บริบท จังหวัด	รพร.สระแก้ว คณะกรรมการSP กลุ่มคุณภาพ/ พยส./NCD/แผน ไทย ๒ เครือข่าย (เมือง อรัญ)
๒	เชิงระบบ		
๒.๑	HR	-Health personel -back office ระดับ อำเภอ การเงิน บัญชี พัสดุ -Front ที่ specialty skill ต่อยอด ๑) service plan ๒)งาน LTC ๓) rehab ๔)NCD ๕)CKD ๖)พัฒนาการเด็ก คัดกรอง กระตุ้น ติดตาม -Community person อสม เน้นส่งเสริมดูแลประชาชน ในหมู่บ้าน -มี staff รพสต เป็น supervisor -ระดับ Family เน้น สร้าง ผู้ดูแล ต่อเนื่อง อสม -สร้าง leader ใส่ THINKING PROCESS และ GOAL ระดับ พื้นที่ สสอ ผอ รพช ผช สสอ หัวหน้ากลุ่มงาน -Teamwork ระดับ อำเภอ จังหวัด ทีมงานสสจ	กลุ่มทรัพย์ และ กลุ่มงานที่ เกี่ยวข้องเชิง ประเด็น ๙ เครือข่าย

ลำดับ	นโยบาย	การมอบหมายให้ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๒.๒	IT	<ul style="list-style-type: none"> <li>-พัฒนา health information system</li> <li>-เน้นจัดการ individual health data</li> <li>-ระบบ refer และ EMS ระดับตำบล อำเภอเพื่อลดแออัด รพร สระแก้ว</li> <li>-สร้างSocial network กลุ่มผู้ป่วย</li> <li>-ให้เกิด intra inter extra ด้วยblockchain เชื่อม EMR</li> <li>-Pilot ประเด็น NCD ที่ อ วัฒนานคร เพื่อเตรียมPHR และ DIGITAL literacy</li> <li>-Front office Referral system with Blockchain,ระบบคิว</li> <li>E-payment E-Donation, OPD reconstruction, Fingerprint</li> <li>-Back office โปรแกรมคลังวัสดุ INVSv ทะเบียนครุภัณฑ์ โปรแกรมการลา ขอ อนุญาตไปราชการ</li> </ul>	<p>กลุ่ม พยส.</p> <p>กลุ่มคุณภาพ</p> <p>๙ เครือข่าย</p>
๒.๓	เครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> <li>-เครือข่าย external stakeholder ท้องถิ่น หน่วยงานอื่น เน้น ownership empower</li> </ul>	<p>กลุ่มคุณภาพ และ</p> <p>กลุ่มเกี่ยวข้อง</p> <p>ประเด็น</p> <p>๙ เครือข่าย</p>
๒.๔	ระบบ monitor	<ul style="list-style-type: none"> <li>-performance measurement</li> <li>-จัด ระบบfeedback เร็ว ปรับตัวเร็ว ลองใช้ Agile มากกว่า waterfall</li> <li>-ใช้ OKR วาง goal จังหวัด อำเภอ</li> <li>-จัดทำ Schedule ๑)เยี่ยมเชิงสัญลักษณ์ ๒)ติดตามงานรายอำเภอ รพสต real time Peer review Dash Board เพื่อปรับ action ทุกเดือน ๓)ติดตามราย ประเด็น ลงดู รพสต. ๔)ติดตามกลุ่มงานเชิงระบบ</li> <li>-รพสต.ในฝัน ๑ รพสต. (เลือก รพสต.อ.เมือง ๑ แห่งพัฒนาเป็นโมเดลตัวอย่าง )</li> <li>- Value base : Output,outcome/input</li> </ul>	<p>กลุ่ม พยส.</p> <p>ทุกกลุ่มงาน</p> <p>ทุกเครือข่าย</p>