

ลำดับ	ประเด็น	สถานการณ์ที่เป็นอยู่	เป้าหมายการดำเนินงานในปี 2565	กลุ่มงานผู้เกี่ยวข้อง	กิจกรรมการดำเนินงานตามระยะเวลาเพื่อการกำกับติดตาม (ระบุกิจกรรม)							
					มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
Quality												
1	3 หมอ บูรณาการงาน แม่และเด็ก , ทัศนศร , NCD, สุขภาพจิต	งานแม่และเด็ก บูรณาการการทำงานระหว่างคณะทำงาน ANC คุณภาพ กับ 3 หมอ โดยให้ อสม ทำหน้าที่ดูแลและนำสุขภาพหญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอด และส่งต่อข้อมูลเจ้าหน้าที่สาธารณสุข งานทัศนศร : กำหนดแผนดำเนินงานทัศนศรกรมในโรงเรียนเมื่อสถานการณ์โควิดดีขึ้น และวางแผนวางที่จะให้ อสม. เข้ามาทำหน้าที่ในการคัดกรองสุขภาพช่องปากเบื้องต้น พร้อมให้ทันตศศึกษาแก่ประชาชนในพื้นที่ งาน NCD : งานสุขภาพจิต : วางแผนทางให้ 3 หมอ เข้ามามีส่วนร่วมในการประเมินด้วย Mental health checkin	ให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง วางแผนการดำเนินงานและกำหนดบทบาทหน้าที่ ที่จะให้ อสม. (หมอคณที่ 1) เข้ามาบทบาทในการช่วยขับเคลื่อนงานให้ชัดเจน ผ่านกระบวนการเห็นหลักสูตรการอบรม อสม.หมอบริการบ้าน	พัฒนาคุณภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ทันตสาธารณสุข งานสุขภาพจิต	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ 19 กุมภาพันธ์ 2565, อบรมพัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพ ด้านการจัดรูปแบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ 3,14-15 มีนาคม 2565	ศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐม ภูมิ รพ.สต.บางบัว จังหวัดฉะเชิงเทรา, เยี่ยมเสริมพลังหน่วยบริการปฐม ภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการป รฐมภูมิ				ประเมินคุณภาพบริการ หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ		
2	พัฒนา Service plan สาขาที่สำคัญ และพร้อม	มีคำสั่ง Service plan รายสาขาของจังหวัดสระแก้ว และมีแผนในการจัดพัฒนาระบบส่งต่อ	จัดประชุมเพื่อวางแผนและกำหนดประเด็นการพัฒนา Service plan ที่สำคัญ (IMC) โดยให้พิจารณาจากระบบเดิมที่มีการดำเนินการได้ดี	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ บริหารทรัพยากรบุคคล พัฒนาคุณภาพ	ประชุมระบบส่งต่อฯระหว่าง Node อัญประเทศ ไทยัง รพ.สระแก้ว และวางระบบร่วมกันในจังหวัด							
3	ผลักดันคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผน ปัจจุบัน/แผนไทย	มีแผนการเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ปี 2565 ที่ชัดเจน ณ ปัจจุบันยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย - รพ.9 แห่ง เปิดดำเนินการได้ 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 22.22 - รพ.สต. 6 แห่ง เปิดดำเนินการ 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 33.33 แผนปัจจุบัน ที่ รพ.สระแก้วแห่งเดียว	รพ. 9 แห่งสามารถเปิดดำเนินการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ได้ตามแผนที่กำหนดไว้	แพทย์แผนไทย ศูนย์รองผู้บริโภคา		รพ. จำนวน 3 แห่ง เปิดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ แผนไทย	รพ.สต.ขนาด L จำนวน 4 แห่ง ส่งข้อมูลฯ สส. 5 ครั้ง 100% รพช.	รพ. จำนวน 3 แห่ง เปิดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์แผนไทย	รพ.สต.ขนาด L จำนวน 4 แห่ง เปิดคลินิกกัญชา ครบ 100 %	นิเทศกำกับ การ ดำเนินงาน		
4	แผนไทยดูแลผู้ป่วย NCD, Stroke , IMC , Palliative care	IMC Stoke 1. มีคู่มือแนวทางปฏิบัติ จังหวัดสระแก้ว 2. รพ.ทุกแห่งมีการดำเนินงานฟื้นฟูผู้ป่วย IMC Stroke ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ครอบคลุมทุกแห่ง ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟู ร้อยละ 51.51 Palliative care มีแผนจัดทำ Clinical Practice Guidelines การดูแลผู้ป่วย Palliative care โรคมะเร็ง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ จังหวัดสระแก้ว	1. ผู้ป่วย IMC Stroke ได้รับการฟื้นฟูสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 80 ตามตัวชี้วัด 2. มี Clinical Practice Guidelines การดูแลผู้ป่วย Palliative care โรคมะเร็ง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ จังหวัดสระแก้ว	แพทย์แผนไทย ควบคุมโรคไม่ติดต่อ พัฒนาคุณภาพ	จัดประชุมจัดทำ CPG การดูแลผู้ป่วย IMC Stroke ในชุมชน และจัดทำระบบส่งใน รพ.สต.	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน IMC Stroke ในชุมชน/ เชื่อมแนวทางการ ดำเนินงานให้พื้นที่	จัดประชุมและจัดทำแนวทาง การดูแลผู้ป่วย Palliative care ในโรงพยาบาลทุกแห่ง		ประชุมสรุปถอดบทเรียนการดำเนินงาน IMC แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระหว่างโรง พยาบาล และ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์	นิเทศกำกับ การ ดำเนินงาน		
5	การจัดบริการของ สสจ.	ได้เลขสถานบริการแล้ว แต่ยังไม่มีการจัดบริการ	1. ติดตั้งโปรแกรม JHCIS สถานพยาบาล สสจ.สระแก้ว	พัฒนาคุณภาพ บริหารทั่วไป พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม							
6	พัฒนา referral system			พัฒนาคุณภาพ	หารือแนวทางพัฒนาระบบส่งต่อ ร่วมกับ รพ.สระแก้ว และรวบรวม CPG Service Plan 5 สาขาหลัก	ประชุมคณะทำงานพัฒนา referral system ครั้งที่ 1		ลงเยี่ยมเสริมพลังการพัฒนา referral system ใน รพ.	ลงประเมินมาตรฐานระบบ ECS และ ER คุณภาพ ใน รพ.			
7	การปรับปรุงระบบบริการและบริหารจัดการโควิด เพื่อลดบทบาทการทำงานโควิด มาโฟกัสทำงาน	กระทรวงสาธารณสุข จะกำหนดเป้าหมายให้โรคโควิด 19 กลายเป็นโรคประจำถิ่น ซึ่งจะมีผลต่อระบบบริการและการบริหารจัดการ	ปรับปรุงแบบบริการและบริหารจัดการโควิดให้สอดคล้องตามสถานการณ์ปัจจุบันที่กำลังเปลี่ยนแปลง	ควบคุมโรคติดต่อ								
Cost												

8	Data management	การนำร่องใช้ HosXP on web ในอำเภอเมือง เพื่อส่งเสริมการนัดและการบริการผู้ป่วยจาก รพ.สระแก้วให้ รพ.สต. ทราบ ซึ่งไปบนกรยังไม่มีการแจ้งเตือน และยังไม่มีการติดตามตรวจสอบการเข้ามาใช้งานของ รพ.สต.	นำระบบ HosXP on web มานำร่องใช้ในคลินิก NCD ของ รพ. ทุกแห่ง สำหรับใช้ติดตามข้อมูลผู้มารับรักษาตามนัด	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ พัฒนาศูนย์สุขภาพ	ประสานงาน กับ สสอ.เมือง เพื่อวางแผนกำหนดการดำเนินงาน Model ต้นแบบ 1. เพิ่มช่องทางตรวจสอบผู้ป่วยชนิดที่สะดวกขึ้น 2. สร้างการแจ้งเตือนในลักษณะ Line Notify ผ่าน Line Group ของแต่ละ รพ.สต. เมื่อมีผู้ป่วยในพื้นที่ของตนเองขาดนัด	เริ่มติดตามการดำเนินงานการพัฒนาระบบ Hos XP on Web โดย กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.สมเด็จพระพุทธราชระแก้ว	ติดตามผลการใช้งาน ระบบ Hos XP on web หลังได้รับการพัฒนา ครั้งที่ 1	ติดตามผลการใช้งาน ระบบ Hos XP on web หลังได้รับการพัฒนา ครั้งที่ 2	ติดตามผลการใช้งาน ระบบ Hos XP on web หลังได้รับการพัฒนา ครั้งที่ 3	สรุปผลการพัฒนาระบบ Hos XP on web		
9	Smart อสม.	- ข้อมูลเป็นภาพตำบล ยังไม่สามารถแยกเป็นราย รพ.สต. ได้มีเนื่องจากระบบยังไม่พร้อมในการแก้ไขและแยก ต้องรอแอดมินแก้ไขให้ และเข้าระบบขึ้นอันดับต้นเวลาสมัครเข้ายาก ต้องเข้าหลายรอบ	อสม.ทุกคน สมัครใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม.	พัฒนาคุณภาพ	ประสานแอดมินเพื่อแก้ไขระบบ	ลงเยี่ยมติดตามการสมัครและใช้งานแอปพลิเคชัน	ลงเยี่ยมติดตามการสมัครและใช้งานแอปพลิเคชัน	ลงเยี่ยมติดตามการสมัครและใช้งานแอปพลิเคชัน	ลงเยี่ยมติดตามการสมัครและใช้งานแอปพลิเคชัน	สรุปการสมัครและใช้งาน smart อสม.		
10	Fundus camera sharing	- อุปกรณ์ไม่เพียงพอต่อทุกหน่วยบริการ - พบปัญหาเครื่องพัง และการใช้งานในเครื่องชนตึกค่อนข้างยาก		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ พัฒนาศูนย์สุขภาพ								
11	หลักกับรพ. ทำ master plan และจัดการที่ดิน	ขาดการทบทวนหรือจัดทำ Master Plan ที่สอดคล้องกับ Service plan ของหน่วยงาน	ประสานกองแบบแผน (อาจารย์โรจน์ อติดีข้าราชการกองแบบแผน) เพื่อออกแบบและจัดทำหลังให้ รพ. ทุกแห่ง	บริหารทั่วไป พัฒนาศูนย์สุขภาพ								
13	ปรับปรุงห้องทันตกรรม/ระบบระบายอากาศ	- รพ.สต.โคกสูง ขาดแคลนอุปกรณ์การทำทันตกรรม - ห้องทันตกรรมต้องปรับปรุง ติดตั้งระบบระบายอากาศ ใน 18 รพ.สต. ยกเว้น รพ.สต.วังใหม่ กับ รพ.สต.ท่าแยก ติดตั้งแล้ว	หาแหล่งงบประมาณในการปรับปรุงห้องทันตกรรมและระบบระบายอากาศของ รพ.สต. โดยพิจารณาความสำคัญ แห่ง	ทันตสาธารณสุข พัฒนาศูนย์สุขภาพ								
14	หลักต้น Telemedicine	มีเครื่องมือและเชื่อมต่อระบบใน รพ. 4 แห่ง คือ รพ.สระแก้ว รพ. อรัญประเทศ รพ.ตาพระยา และ รพ.วังน้ำเย็น ซึ่งระบบการปรึกษามีหลายช่องทาง ประโยชน์การใช้งานอาจซ้ำซ้อน		พัฒนาศูนย์สุขภาพ พัฒนาศูนย์สุขภาพ								
15	แผนใช้คิวออนไลน์	พัฒนาระบบของคิวออนไลน์ มีแผนการดำเนินงาน ดังนี้ 1. ประชุมครั้งที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2565 2. ประชุมครั้งที่ 2 เดือนกุมภาพันธ์ 2565 3. ประชุมครั้งที่ 3 เดือนมีนาคม 2565 4. ทดสอบระบบ เดือนเมษายน - พฤษภาคม 2565 5. นำร่องการใช้งาน เดือนมิถุนายน 2565	มีระบบจองคิวออนไลน์ นำร่องใช้งานใน รพ.อรัญประเทศ รพ.วัฒนานคร และ รพ.คลองหาด	พัฒนาศูนย์สุขภาพ พัฒนาศูนย์สุขภาพ								
16	แผนการปรับคนตรง จ. ของจังหวัด	คปสอ.วางแผนบริหารตำแหน่งว่างภายใน และวางระบบคนให้ตรงตำแหน่ง โดยมี สสจ. ช่วยดูแลการปรับเปลี่ยนภาพรวมของจังหวัด		บริหารทรัพยากรบุคคล								
17	หลักต้นใช้ Hos office ที่สำคัญ	ยังไม่มีการใช้ระบบที่ใช้งานระบบเชื่อมโยงทั้งจังหวัด	ใช้ระบบธุรการออนไลน์ และโปรแกรมแผน ในหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วทุกแห่ง	บริหารทั่วไป								
18	E-claim	รพ.สต.ยังขาดความเข้าใจในการใช้งานระบบ E-claim		ประกันสุขภาพ								
19	วางเป้าหมายให้หน่วยบริการในการใช้เงินกองทุนตำบลมากขึ้น	กองทุนตำบลยังมีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพ แต่โครงการส่วนใหญ่ ของ รพ.สต. ไม่ได้มีการขอใช้เงินกองทุนตำบลดำเนินการ	นำประเด็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ไปให้ อปท. บรรจุเป็นกิจกรรม	ประกันสุขภาพ								
20	แผนเงินบำรุง สสจ.	ยังไม่มีการเงินบำรุงของ สสจ.	สสจ.สระแก้วมีแผนการเงินการคลัง	บริหารทั่วไป								
21	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า รพ.สต.	ระบบไฟฟ้า รพ.สต. 2 เฟส จำนวน 58 แห่ง	แก้ปัญหาไฟฟ้ารายรพ.สต.ทั้ง 58 รพ.สต. ได้จัดลำดับความสำคัญและความเร่งด่วนของ รพ.สต. แต่ละอำเภอ และ กทม. จะได้ออกประเมินเพื่อแก้ไขต่อไป	พัฒนาศูนย์สุขภาพ	ส่งหนังสือประสานความร่วมมือ กฟภ. และร่วมพูดคุยหาแนวทางแก้ปัญหา	กฟภ.ออกประเมิน รพ.สต.						
22	นิเทศและเสริมพลัง Stake holder	การนิเทศ รพ.สต. โดย สสจ.สระแก้ว มีกระบวนการนิเทศระหว่างผู้นิเทศคือ สสจ. สระแก้ว และผู้รับนิเทศคือเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เพื่อรับฟังปัญหาอุปสรรค และนำมาวางแผนสนับสนุนการทำงาน	ปรับปรุงกระบวนการนิเทศและเสริมพลัง โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามามีบทบาทในการรับฟัง และให้ข้อเสนอแนะ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นต่อการดำเนินงานมากขึ้น ในกระบวนการนิเทศงานของ รพ.สต.	พัฒนาศูนย์สุขภาพ					การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลังรอบ 2/2565			