

แนวทางแก้ไขเพื่อปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2562 จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
1.	มารดาตาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ถอดบทเรียนและขยายผลการดำเนินงานที่เป็นแบบอย่างของอำเภอตาพระยา</li> <li>● สร้างและจัดกระบวนการเรียนรู้ เป็นต้นแบบการจัดการความเสี่ยง</li> <li>● พัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร อ.วังน้ำเย็น</li> </ul>	-MCH Board ระดับจังหวัด และ Conference case (25 ธ.ค.62) -จัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบันทึกข้อมูลในงานอนามัยแม่และเด็ก(เดือนละ 1 ครั้ง จัดไปแล้ว 22 พ.ย.62, 27 ธ.ค. 62, 24 ม.ค. 63) -จัดระบบคัดกรองความเสี่ยง ดูแลส่งต่อภาวะเสี่ยง และใช้ถุงตวงเลือด ทุกราย -ขยายโครงการสาวไทยแค้นแดง ANC คุณภาพ	ส่งเสริมสุขภาพ
2.	พัฒนาการเด็ก	<ul style="list-style-type: none"> <li>● สนับสนุนทีมพี่เลี้ยง สร้างบทบาทเชื่อมประสานภาคสังคม</li> <li>● ถอดบทเรียนโครงการชวนลูกเล่นศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</li> <li>● พัฒนาช่องทางการสื่อสาร เช่น Social marketing of health และการสร้าง Story telling รูปแบบของชุมชน</li> </ul>	-จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปกครอง อสค. นักกระตุ้นพัฒนาการเด็ก(23 ม.ค.63) -ขยายโปรแกรม “ชวนลูกเล่น ใน ศพด.” โดยได้รับสนับสนุนงบ PPA ภายใต้ “โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2563” -ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ผู้จัดการสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และ MOU กับท้องถิ่น	ส่งเสริมสุขภาพ
3.	Green & clean	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ถอดบทเรียนการพัฒนา 5ส. และโครงสร้าง GREEN &amp; CLEAN 6 ปี</li> </ul>	-จัดประชุมผู้รับผิดชอบระดับอำเภอตำบล 30 มกราคม 2563 แล้ว	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>ขยายแนวคิดนวัตกรรม GREEN เป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาบริการและส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>สร้างนวัตกรรมแก้ไขพัฒนารพ.เชื่อมชุมชน และเป็นต้นแบบชุมชน</li> </ul>	<p>ให้คำแนะนำแก่ผู้รับผิดชอบงานในการนิเทศบูรณาการ รอบ 1/2563</p> <p>ให้คำแนะนำแก่ผู้รับผิดชอบงานในการนิเทศบูรณาการ รอบ 1/2563</p>	
4.	LTC	<ul style="list-style-type: none"> <li>เยี่ยมเสริมพลัง/ประสานเครือข่ายในระดับตำบล</li> <li>จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน เพื่อขยายผลต่อ</li> <li>วางแผนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม</li> </ul>	<p>- สสจ.สระแก้ว ประสานท้องถิ่นจังหวัด , พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระแก้ว เยี่ยมเสริมพลังในตำบล LTC ที่ยังไม่ได้ประชุมฯ และเบิกจ่ายงบ LTC 11 ตำบล ในเดือนมกราคม 2563</p> <p>- สสจ.สระแก้ว จัดมหกรรม Show share shop วันที่ 25 พฤศจิกายน 2562 และเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด ประเด็นผู้สูงอายุ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2562</p> <p>- สสจ.สระแก้ว จัดทำโครงการไม่ลืม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย ในชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล 58 ตำบล ครอบคลุมจากงบพัฒนาจังหวัด จำนวน 3,410,400 บาท กำหนดจัดกิจกรรม เดือนมีนาคม - มิถุนายน 2563</p>	ส่งเสริมสุขภาพ
5.	แม่ข่ายรุ่น	<ul style="list-style-type: none"> <li>ขยายบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในรพ.สต.ที่มีความพร้อม</li> <li>การสร้างความรู้ด้านสุขภาพสำหรับวัยรุ่นแบบองค์รวม</li> </ul>	<p>-จังหวัดสระแก้ว ขยายความครอบคลุมพื้นที่ดำเนินการในทุกอำเภอ ทุกตำบลมุ่งหวังเพิ่มการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิดกึ่งถาวรในกลุ่มวัยรุ่น และ เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชน มีความรู้ด้านสุขภาพเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กลุ่มเป้าหมาย วัยรุ่น</p>	ส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>● ผลักดันการทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ภายใต้พรบ.ของคณะอนุกรรมการ และถ่ายทอดสู่พื้นที่</li> </ul>	<p>และเยาวชน จำนวน 4,500 คน ภายใต้การดำเนินโครงการจังหวัดอนามัยการเจริญพันธ์ ป้องกันและป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 ได้รับงบประมาณจาก สปสช. (PPA) 900,000 บาท ระยะเวลาดำเนินการ ก.พ.-ก.๕.2563</p> <p>- ผลักดันการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2563-2565 ในที่ประชุม คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 14 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยมี นายวิทยา มากปาน รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว เป็นประธาน</p>	
6.	EOC	<ul style="list-style-type: none"> <li>● การจัดทำแผนที่ทรัพยากรทางสุขภาพ ควรจัดทำทุกเหตุการณ์สำคัญ ได้แก่ โรคชุกชุมกุนยา</li> <li>● ให้ความสำคัญในการจัดทำแผน Human resource ในกรณีภาวะฉุกเฉินในแต่ละระดับความรุนแรงที่เป็นปัจจุบันทุกปี</li> <li>● ยกระดับการซ้อมแผน เช่น Game Exercise</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.จัดทำแผนที่สำรองทรัพยากรแล้ว คือ โรคไข้เลือดออก</li> <li>2.จัดทำแผน Human resource ในกรณีภาวะฉุกเฉินแล้ว</li> <li>3.บูรณาการซ้อมแผนฯ กรณีอุบัติเหตุทางถนนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามบทบาทในระบบ ICS</li> </ol>	ควบคุมโรคติดต่อ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
7.	บุหรี	<ul style="list-style-type: none"> <li>ขยายชุมชนต้นแบบในการฟื้นฟูผู้สูบบุหรีให้ครอบคลุมทุกพื้นที่</li> <li>สนับสนุนให้รพ.สต.มีสมุนไพรรักษาหรือนวัตกรรมในการบำบัด ฟื้นฟู เบื้องต้น</li> </ul>	<p>-ดำเนินการที่ รพ.สต.ท่าตาสี</p> <p>อ.วังน้ำเย็น เป็นชุมชนต้นแบบฯ</p> <p>-รพ.สต.มีการให้ความรู้และแนะนำผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง NCD เรื่องการใช้สมุนไพรรักษาการอดบุหรี เช่น การใช้มะนาว ซาหญาดอกขาว และมีการติดตามหลังจากการให้ความรู้</p>	คุ้มครองผู้บริโภคฯ
8.	พชอ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>การสนับสนุนงบประมาณดำเนินการสำหรับคณะอนุกรรมการ เพื่อขับเคลื่อนประเด็นปัญหาสุขภาพโดยตรง</li> </ul>	รับงบประมาณ สนับสนุนงวดที่ 1 พชอ. 9 แห่งๆละ 10,000 บาท เป็นเงิน 90,000 บาท แผนงาน/โครงการทุกอำเภออนุมัติ และดำเนินการแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการเบิก-จ่ายงบประมาณ สนับสนุน งวดที่ 1	พัฒนาคุณภาพฯ
9.	PCC	<ul style="list-style-type: none"> <li>ทบทวนกรอบอัตรากำลัง PCC โดยเฉพาะ เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดสรรบุคลากรในระดับจังหวัด</li> <li>วางระบบรองรับการจัดบริการที่ตอบสนอง เช่น ระบบเบิกจ่ายตรง</li> <li>สร้างแรงจูงใจในทีมสหวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานใน PCC</li> </ul>	-ทบทวนกรอบอัตรากำลังตามพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 สํารวจ/ส่งแพทย์ทั่วไป อบรมระยะสั้น สํารวจทีมสหวิชาชีพและจัดทำแผนส่งเข้ารับการอบรมเพื่อกลับมาปฏิบัติงาน หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ทันตในผู้สูงอายุ และทีมสหวิชาชีพ	พัฒนาคุณภาพฯ
10.	รพ.สต.ติดดาว	<ul style="list-style-type: none"> <li>เสริมและพัฒนาทีมพี่เลี้ยงให้เข้มแข็ง</li> <li>ต่อยอดพัฒนาพื้นที่ให้เป็น รพ.สต. 5 ดาว ต้นแบบระดับเขต / ประเทศ</li> </ul>	-บูรณาการเยี่ยมเสริมพลังทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอทุกอำเภอ	พัฒนาคุณภาพฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
11.	TB	<ul style="list-style-type: none"> <li>● พัฒนาระบบส่งต่อ และระบบเฝ้าระวัง</li> <li>● เร่งรัดประสาน ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้สัมผัส เข้าถึงระบบคัดกรอง</li> <li>● กำหนดแผนพัฒนาศักยภาพแพทย์ และ case management team ภายในจังหวัด</li> <li>● เร่งรัดการส่งตรวจหา DST ในกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่ม(มีน้ำยาสนับสนุนช่วงปลายเดือน มิ.ย. 62)</li> <li>● พัฒนาทีมพี่เลี้ยงในการพัฒนาบุคลากรใหม่</li> <li>● สร้างขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวัณโรค</li> </ul>	<p>1.พัฒนาระบบส่งต่อ และระบบเฝ้าระวัง</p> <p>1.1 จัดทำ Flow Chart ระบบงาน วัณโรค เพื่อเป็นแนวทางในการส่งต่อข้อมูล ระหว่างคลินิกวัณโรค /กลุ่มงานเวชกรรมสังคมฯ/สสอ./รพ.สต. ในพื้นที่</p> <p>1.2 ใช้โปรแกรม NTIP ในการวิเคราะห์ข้อมูล และติดตามผู้ป่วยวัณโรค เพื่อเฝ้าระวัง ติดตามการรักษา ลดการเสียชีวิต การขาดยาในอนาคต</p> <p>2.เร่งรัดประสาน ประชาสัมพันธ์ ในผู้สัมผัส เข้าถึงระบบคัดกรอง</p> <p>2.1 เร่งรัดให้พื้นที่ดำเนินการคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัส และกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายให้แล้วเสร็จ ภายในไตรมาส2ของทุกปี</p> <p>2.2 จัดกิจกรรมคัดกรองวัณโรค โดยรถ X-ray เคลื่อนที่ ในชุมชน (พื้นที่ดำเนินการ ทุกอำเภอ)</p> <p>* กลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย (เรือนจำ) เร่งรัดคัดกรอง ครั้งที่ 1 แล้วเสร็จภายใน มค.</p> <p>3.กำหนดแผนพัฒนาศักยภาพแพทย์ และ case management team ภายในจังหวัด</p> <p>3.1 จัดประชุม DOT Meeting/การอบรมแพทย์ /พยาบาลคลินิกฯในการดูแลผู้ป่วยวัณโรค (โดย พญ.ดารัตน์/นพ.สุระชัย รพร.สระแก้ว เป็นผู้เชี่ยวชาญ)</p>	ควบคุมโรคติดต่อ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			<p>4.เร่งรัดการส่งตรวจหา DST ในกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่ม (มี            4.1 เร่งรัดให้ รพ.ทุกแห่งส่งตรวจ DST เพิ่มมากขึ้น            โดยจัดประชุมชี้แจงทีมสหวิชาชีพผู้รับผิดชอบงานวัณโรค</p> <p>5.พัฒนาทีมพี่เลี้ยงในการพัฒนาบุคลากรใหม่            บูรณาการร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ            ติดตามกาและทบทวนผลการดำเนินงานวัณโรค ทุก 2            ไตรมาส</p> <p>6.สร้างขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวัณโรค            6.1 พัฒนาระบบ IC ของโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการ            ติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p>6.2 ศึกษาดูงานระบบการดูแลผู้ป่วย วัณโรค และ            เครื่องมือช่วยในการวินิจฉัยวัณโรคเบื้องต้น (AI) ใน            จังหวัดศรีสะเกษ และจังหวัดบุรีรัมย์</p>	
12.	RDU	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้นำ RDU เข้าไปบูรณาการร่วมในทุก Service plan</li> <li>● ให้มีข้อความแจ้งเตือนในขั้นตอนการส่งจ่ายยา</li> <li>● จังหวัดคืนข้อมูลการสั่งยาในประเด็น RDU เข้าที่ประชุมทุกเดือน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมสรุปผลงาน ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน RDU ประจำเดือนทุกเดือน</li> <li>- คืนข้อมูลการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะให้แพทย์ทุกเดือน + ผูกกับการประเมินแพทย์</li> <li>- รพร.อบรม แพทย์ internและextern ก่อนที่จะหมุนเวียนไปรพช./รพช.คืนข้อมูลให้แพทย์รับทราบภายในสัปดาห์แรก</li> </ul>	คุ้มครองผู้บริโภคฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์ข้อมูลการใช้ยา ATB และข้อมูลอัตราตายจากเชื้อดื้อยา เพื่อให้ผู้สั่งยาเกิดความตระหนัก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คปสจ. ทุกสิ้นเดือน</li> <li>รายงานและสะท้อนผลงาน RDU ในที่ประชุม PTC ของโรงพยาบาล</li> <li>มีข้อความแจ้งเตือนในขั้นตอนจ่ายยา เช่น การแพ้ยา เจ็บใจการสั่งใช้ยา ขนาดในการใช้ยา อันตรกิริยา eGFR</li> </ul>	
13.	AMR	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพิ่มการติดตามประเมินผลกิจกรรมต่างๆ</li> <li>มาตรการและแนวทางที่นำมาใช้ควรผ่านความเห็นจากกรรมการและผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง</li> <li>รายงานและสะท้อนผลงาน AMR ให้ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ</li> <li>เสริมกลไกของ CQI</li> <li>รพร. มีศักยภาพในการเป็นพี่เลี้ยงด้านวิชาการให้กับรพช.ในจังหวัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการประชุมคณะกรรมการ AMR, PTC เพื่อกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน</li> <li>รายงานผลการดำเนินการ AMR ให้บริหาร บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และคณะที่มาเยี่ยมเกี่ยวกับ AMR อย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	คุ้มครองผู้บริโภคฯ
14.	ฆ่าตัวตาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นฐานเดียวกันเพื่อความถูกต้องในการค้นหา จัดเก็บ ติดตาม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>จังหวัดได้มีการจัดประชุมวางระบบการบันทึกข้อมูลการฆ่าตัวตายผ่านโปรแกรม 506 DS ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และระบบ HDC ให้มีการบันทึกข้อมูลทั้ง 2 ระบบแต่ยังไม่ได้มีการเชื่อมต่อระบบให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกัน (ในระดับประเทศก็ยังไม่ได้เชื่อมต่อกัน)</li> </ul>	สุขภาพจิตฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			- พัฒนา Flow Chart ในการจัดส่งรายงานและการบันทึกข้อมูล	
15.	แผนไทย	<ul style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์อัตรากำลังตามภาระงาน (FTE) เพื่อขออัตรากำลังคนเพิ่ม</li> </ul>	(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)	แพทย์แผนไทยฯ
16.	Stroke	<ul style="list-style-type: none"> <li>แนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke จากสถาบันประสาท</li> <li>การจัดทำโครงการรักษาผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบอุดตันโดยวิธีการทำ Thrombectomy ในเขตสุขภาพที่ 6</li> <li>วางแผนพัฒนารพ.อรัญประเทศ สามารถให้ยา rt-PA ได้โดยมีแพทย์ศัลยกรรมประสาทร่วมกัน</li> <li>สร้างระบบ Stroke alert โดยใช้ Stroke awareness ให้ประชาชนเข้าถึงในระดับปฐมภูมิให้ทันเวลา</li> <li>จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยในรพช. โดยกำหนด Golden period ตามระยะทาง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการจัดอบรม อสม. ในเรื่องการป้องกันตนเองโรคหลอดเลือดสมอง และให้ความรู้ในการเข้าถึงบริการ EMS</li> <li>มีการกำหนดระยะเวลา Golden period ของแต่ละรพช. แตกต่างกันตามระยะทาง</li> </ul>	รพร.
17.	Sepsis	<ul style="list-style-type: none"> <li>การจัดอบรมการดูแลเครือข่าย Sepsis ทั้งจังหวัด</li> <li>พัฒนา CPG Sepsis ให้เหมือนกันทั้งจังหวัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการจัดประชุม Sepsis ระดับจังหวัด</li> <li>รพร. สระแก้ว จัดทำ CPG และ Guideline Refer ให้กับ รพช. ทุกแห่งเป็นแนวทางเดียวกัน</li> </ul>	รพร.

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
18.	Trauma	<ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาโปรแกรมการจัดเก็บฐานข้อมูลรูปแบบเดียวกัน</li> <li>พัฒนาศักยภาพการคัดกรองโดยใช้ MOPH Triage</li> <li>Desirable ER design ในรพช.ทุกแห่ง</li> </ul>	<p>มีการประชุมทำแผนพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ เพื่อยกระดับห้องฉุกเฉินของ รพ ทุกแห่งในจังหวัดสระแก้ว ให้ผ่านมาตรฐาน ER คุณภาพทั้ง 3 มิติ</p>	รพร.
19.	STEMI	<ul style="list-style-type: none"> <li>โปรแกรม Thai ACS Registry</li> <li>ประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงระบบบริการ</li> <li>พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลและสามารถประมวลผลได้</li> </ul>	<p>-มีติดตามการลงข้อมูล โปรแกรม Thai ACS Registry กับโรงพยาบาลเครือข่ายในจังหวัด</p> <p>-ปัจจุบันโรงพยาบาลเครือข่ายในจังหวัดทุกโรงพยาบาลมีรหัสผ่าน การลงข้อมูล โปรแกรม Thai ACS Registry</p> <p>-การออกนิเทศงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายและจัดอบรมให้ความรู้การเข้าถึงระบบบริการกับอาสาสมัครประจำหมู่บ้านภายในจังหวัด</p> <p>- มีการบูรณาการอบรมให้ความรู้เรื่องการเข้าถึงบริการร่วมกับ Service Plan สาขา Stroke</p> <p>-การเก็บรวบรวมข้อมูลรายงานผลทุก 3 เดือน</p>	รพร.
20.	CKD	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพิ่มการคัดกรองในผู้ป่วย DM HT ผู้สูงอายุใช้ยา NSAID และเชื่อมโยงกับงาน NCD</li> <li>ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ส่งตรวจปีละ 2 ครั้งเพื่อติดตาม eGFR ได้ทั้งปี</li> <li>พัฒนา Clinic CKD ร่วมกับ NCD Clinic Plus</li> </ul>	<p>CKD</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ดำเนินการคัดกรอง renal function ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</li> </ol> <p>DM HT</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังการใช้ยากกลุ่ม NSAIDs ใน CKD stage 3-4 โดยการทำให้ pop up ใน โปรแกรม JHCIS HOSxp</li> </ol>	รพร.

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			<p>3. โครงการโรงเรียนรักซีไต mini class ใน ผู้ป่วย CKD stage 3-4 อบรมกลุ่มเล็กรายบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมิน อาหารที่รับประทาน เป็นประจำ โดยเครื่องทดสอบความเค็มในอาหาร</li> <li>- ให้คำแนะนำการหลีกเลี่ยงยา กลุ่ม ที่มีผลทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น</li> <li>- แนะนำอาหารและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเฉพาะโรคที่ทำให้ไตเสื่อม</li> <li>- บันทึก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดย อสม.</li> <li>- repeat Lab BUN ,Cr .eGFR , Urine microalbumin ตามเกณฑ์ ใน ไตรมาสที่ 4</li> <li>- คนไข้ กลุ่มสงสัย ไตวาย หรือ มี Adverse drug reaction จาก Enaril จะมีการ repeat eGFR และ Electrolyte ซ้ำ ปีละ 2 ครั้ง</li> <li>- การบูรณาการ CKD และ NCDs Clinic plus จะดำเนินการใน ไตรมาส 3-4 โดยโครงการ “ เลิกเค็มทั้งอำเภอ เพื่อเธอคนเดียว”</li> <li>- conception : 1 หมู่บ้าน 1 ตำบลตัวอย่าง ให้ความรู้เรื่อง อาหาร ที่ก่อ เกิดโรค NCDs</li> </ul> <p>มีการติดตาม ประเมินผล ในกลุ่มสงสัยป่วย HT DM โดย ชมรม อสม. ลดเค็มลดโรค</p>	

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			Obesity War จนท. ที่ BMI เกิน >> เข้าโครงการก้าวท้าใจ ติดตามโดย การวัด Body composition ได้แก่ muscle mass ,Visceral fat , BMI , % fat โดย repeat ทุก 1 ไตรมาส	
21.	บริจาค อวัยวะ	<ul style="list-style-type: none"> <li>● สร้างทีมพยาบาลผู้ประสานเพื่อช่วยค้นหา Potential Donor</li> </ul>	มีการจัดตั้งทีมพยาบาลตามหอผู้ป่วยที่ผ่านการอบรม ศึกษาดูงาน Transplant เป็นผู้ค้นหาผู้ป่วยและ Counseling เบื้องต้น	รพร.
22.	ODS	<ul style="list-style-type: none"> <li>● การพัฒนาบุคลากรของบุคลากรด้านวิชาการในการ ทำ ODS</li> </ul>	ประชุมชี้แจงใน PCT ศัลยกรรม ซึ่งมีแพทย์และพยาบาล ที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยทำผ่าตัด Hernia ให้ทราบถึงผล ของยาชาที่ทำให้เกิด Nerve Palsy เกิดอาการชาอ่อน แรง เมื่อหมดฤทธิ์ยาชาจะมีอาการปกติ ผู้ให้บริการต้องมี ความรู้ในการอธิบายและให้กำลังใจผู้ป่วย	รพร.
23.	ยาเสพติด	<ul style="list-style-type: none"> <li>● พัฒนาโปรแกรม บสต.</li> <li>● การอบรมแพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด</li> <li>● พัฒนาแกนนำในสถานศึกษา ทั้งเรื่องยาเสพติดและ ห้องก่อนวัย</li> <li>● ขยายรูปแบบคลินิกฟ้าใส ให้ครอบคลุมทุกรพช.</li> </ul>	<p>-จังหวัดได้มีการพัฒนาบุคลากร ในส่วนของสาธารณสุข และปกครอง ในการบันทึกข้อมูล ระบบ บสต. จำนวน 1 ครั้ง/ 50 คน ในเดือน สิงหาคม 2562</p> <p>-ประสัมพันธ์บุคลากรในสังกัดอบรม แพทย์เวชศาสตร์ยา เสพติด และได้ วางแผนพัฒนาในปี 63 จำนวน 1 ราย</p> <p>-จัดทำแผนการพัฒนาแกนนำ ในสถานศึกษา ปี 2563 จำนวน 1 รุ่น/140 คน</p>	สุขภาพจิตฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			-จัดทำแผนพัฒนาหน่วยบริการให้ สามารถเปิดบริการ คลินิกบุหรื 100 % ในปี 63	
24.	การบริหาร จัดการ กำลังคน	<ul style="list-style-type: none"> <li>● เข้าร่วมการอบรม/ประชุม/สัมมนา การใช้งานระบบ HROPS และอื่นๆ ที่ สป.สธ. จัดให้</li> <li>● ส่งเสริม กระตุ้นบุคลากร/องค์กร ให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเจ้าหน้าที่จำนวน 1 คน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการใช้งานระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข(HROPS) วันที่ 20-22 ก.พ. 62 ณ ม.เกษตรศาสตร์</li> <li>2. แจ้งบุคลากรในสังกัดทุกหน่วยงานเข้าใช้และตรวจสอบข้อมูลบุคลากรรายบุคคลผ่านระบบ Non HR บริหารทรัพยากรบุคคล</li> </ol>	บริหารทรัพยากรบุคคล
25.	ITA	<ul style="list-style-type: none"> <li>● หน่วยงานที่ไม่ผ่านควรวเคราะห์ปัญหา สาเหตุ และทำแผนแก้ไข และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานโดย สสจ.เป็นที่เลี้ยง</li> <li>● ทบทวนความสัมพันธ์ประเด็นการประเมินแต่ละหมวดให้สอดคล้องกัน</li> </ul>	-ติดตามควบคุมกำกับโดยหนังสือสั่งการจาก สสจ. และประสานทาง Line กลุ่ม ITA ระดับจังหวัดเกี่ยวกับประเด็น รายละเอียด แนวทางการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะต่างๆ และจัดทำรายงานสรุปถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน ปี 2562	งานตรวจสอบภายในฯ
26.		<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ความสำคัญในการดูแลความปลอดภัยของบุคลากร</li> </ul>	<p>ให้สถานบริการและหน่วยงานในสังกัดจัดระบบดูแลความปลอดภัยชีวิตและทรัพย์สิน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.การติดตั้งกล้องวงจรปิด</li> <li>2.การติดตั้งกล้องประจํารถราชการทุกคัน</li> <li>3. การจัดเวรคู่</li> <li>4.การพิจารณาและควบคุมกำกับระยะเวลาการอยู่เวร</li> </ol>	บริหาร

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			5.ER ปลอดภัย 6. ประกันภัยรถยนต์ 7. ประกันอุบัติเหตุบุคลากร 8. การจ้างเวรยามรักษาการณ์ 9. การกำหนดเวลาเข้า ออก	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้วางระบบการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบ/กฎหมาย</li> </ul>	<b>พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง</b> ๑. ให้นำหน่วยงานทุกระดับจัดทำแผนงบประมาณ/แผนเงินบำรุง และควบคุมกำกับเบิกจ่ายตามแผน สรุปและรายงานผลที่ประชุมผู้บริหารทุกเดือน ๒. การแบ่ง Node พัสดุ โดยกำหนดให้เครือข่ายบริการแต่ละอำเภอจัดหาเจ้าหน้าที่พัสดุของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและดูแลเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 3. นำโปรแกรม Hosoffice มาใช้ทั้งจังหวัด ๔. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานพัสดุให้กับหน่วยงานในสังกัดทุกแห่ง <b>๕.ด้านการพัฒนาบุคลากร</b> ๕.๑ อบรม เรื่อง พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ แก่ผู้บริหาร สสจ. รพท.รพช. สสอ.ผอ.รพ.สต. และเจ้าหน้าที่พัสดุ	บริหาร

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
			<p>๕.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง วิธีการปฏิบัติงานในระบบ e-GP กรณีจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป และวิธีเฉพาะเจาะจง จัดจ้างสำหรับหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม Hosoffice</p> <p>๕.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่พัสดุมือใหม่ เป็นการสร้างคน Back Office ระดับอำเภอ เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ</p> <p><b>๖. ด้านการควบคุม กำกับ และตรวจสอบ</b></p> <p>๖.๑ สร้างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานพัสดุของโรงพยาบาล และผู้ปฏิบัติงานพัสดุของสสอ.และรพ.สต. เพื่อให้คำปรึกษาเกี่ยวกับระเบียบพัสดุ</p> <p>๖.๒ การตรวจสอบภายในระดับเครือข่าย</p> <p>๖.๓ การตรวจสอบภายในประจำปี โดยทีมตรวจสอบภายใน สสจ.สระแก้วตรวจสอบประเด็นการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>๗. การจัดซื้อยา/วัสดุวิทยาศาสตร์ ร่วม</p>	
27.		<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้ติดตามนโยบายด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผน จัดการระบบในประเด็นต่างๆ เช่น วัยเด็ก หญิงตั้งครรภ์ อสม. ฯลฯ</li> </ul>	<p>-มีการติดตามนโยบายด้านสุขภาพจากกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายจังหวัดสระแก้ว เพื่อวางแผนการดำเนินงานและจัดจำแนกปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย โดยแผนยุทธศาสตร์เน้นกลุ่มแม่</p>	ส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>● ให้จัดกระบวนการรองรับการดำเนินงานต่อหลังมีการคัดกรองพัฒนาการเด็ก</li> <li>● พัฒนา/กำหนดกลวิธีในการใช้เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพ โดยออกกำลังกาย และรับประทานอาหารที่เหมาะสมเพื่อลดปัญหา NCD</li> </ul>	<p>และเด็ก คัดกรองพัฒนาการเด็กและการกระตุ้นพัฒนา และกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ปรับวันให้บริการ WCC เพิ่มวันบริการคัดกรอง+ติดตามพัฒนาการ ๒ วัน/เดือน เช่น ฉีดวัคซีนพวที่ ๒ ของเดือน ควรจัดวันคัดกรองพัฒนาการ พวที่ ๑ และ๓</li> <li>-ปรับวันนัดติดตามเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า จากภายใน ๓๐ วันเป็นนัด ๒ สัปดาห์ เพื่อกระตุ้นให้ผู้ปกครองสนใจเล่นกับเด็กมากขึ้น</li> <li>-เพิ่มช่องทางการสื่อสารแนะนำการเล่น โดยใช้ คลิป VDO ผ่าน QR code พัฒนาการตามอายุ</li> <li>-สร้าง อสค.นักกระตุ้นพัฒนาการ</li> <li>-พัฒนากลวิธีส่งเสริมสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขสระแก้ว ทุกระดับ โดยมุ่งหวังให้เกิด Health Model ผ่าน กิจกรรม Challenge วิ่งวัดใจ สะสมระยะทาง ในภาพรวมองค์กรและรายบุคคล และกิจกรรม 60 day diet เน้นการดูแลน้ำหนักตัว BMI โภชนาการที่เหมาะสมควบคู่ไปกับการออกกำลังกายโดยจัดต่อเนื่องทุกปี หวังให้เกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กรสร้างสุขภาพ</li> <li>-ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมออกกำลังกาย จังหวัดสระแก้ว ลงทะเบียนสมัครร่วมขับเคลื่อนครอบครัวออกกำลังกาย จำนวน 5,052 ครอบครัว (50.5%) เป้าหมาย 10,000</li> </ul>	

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพพระดับชุมชน</li> </ul>	<p>ครบครัน ในปี 2563 และร่วมกิจกรรม ก้าวทำใจ VIRTUAL RUN 60 วัน 60 กิโลเมตร เริ่มสะสมระยะทาง 1 ก.พ. -31 มี.ค.2563 จำนวน 4,062 คน (ข้อมูล ณ 5 ก.พ.2563)</p> <p>-จังหวัดสระแก้ว ขับเคลื่อนศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพชุมชน วัดป่า ย้อยเขาแดง อำเภอตาพระยา โครงการสังฆะประชานิ สุขเพื่อผู้ป่วยติดเตียง อำเภออรัญประเทศ และโครงการ เจ้าคณะอำเภอ/ตำบลเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง อำเภอเขาฉกรรจ์</p>	