



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา	๑.ระดับความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ -อำเภอใช้ระบบ EOC เพื่อตอบโต้ปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา -สามารถควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้สงบได้ใน ๒๘ วัน -อำเภอมียุทธศาสตร์ CDCU อย่างน้อย ๓ ทีม - มีแผนเผชิญเหตุโรคโควิด -ค้นหาเชิงรุกด้วย ATK ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒ ของประชากร ๒.จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ๒๐ เมื่อเทียบกับช่วงเวลาที่ผ่านมา (๑-๓ เดือน) ๓.ร้อยละของหมู่บ้านหรือชุมชนที่มีการติดเชื้อ มีทีม CCRT ลงปฏิบัติงานทุกแห่ง	ปัญหาสาธารณสุขสทิงพระ เบาหวาน ความดัน ไข้เลือดออก อนามัยแม่และเด็ก อูจจาระร่วง อำเภอสทิงพระ เริ่มมีผู้ป่วยโควิดรายแรก ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในเดือน มิ.ย. โดยสูงสุดในวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๖๔ มีผู้ป่วย ๑๒๐ รายต่อวัน (คลัสเตอร์โรงงานสงขลาแคนนิ่ง) หลังจากนั้น มีแนวโน้มลดลง ปัจจุบัน ในสัปดาห์ล่าสุด มีผู้ป่วยเฉลี่ย ๑ รายต่อวัน ระดับความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิดในภาพรวม ระดับ ๔ (มีคำสั่ง EOC และมีการประชุม EOC อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง / มีทีม CDCU อย่างน้อย ๓ ทีม / มีการค้นหาเชิงรุกได้ร้อยละ ๑๐๑.๓๖ ของเป้าหมาย) -ในช่วงที่ประเมิน มี ๒ คลัสเตอร์ ควบคุมได้ ๐	-การประชุม EOC ควรดูตามสถานการณ์ หากมีการระบาด ควรประชุมทุกสัปดาห์ เพื่อชี้เป้าในการลงสอบสวนและควบคุมโรค และมีการสรุปผลการดำเนินงานในแต่ละวัน -ไม่เห็นแผนเผชิญเหตุที่เป็นรูปธรรม - เฝ้าระวังคลัสเตอร์ที่กำลัง Active เน้นการควบคุมโรคในพื้นที่ ให้สงบใน ๒๘ วัน / เฝ้าระวังคลัสเตอร์ในช่วงตรุษจีน และวันหยุดยาว ช่วงเมษายน ๖๕ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่กลับบ้านหรือไปเที่ยวต่างจังหวัดกลับมา ต้องตรวจ ATK Setting ต่างๆ	ให้ CCRT ปรับจาก ACF มาทำ sentinel surveillance ในแต่ละ Setting เพื่อเร่งรัดการเฝ้าระวัง และประเมินสถานการณ์ในแต่ละ Setting -เฝ้าระวังคลัสเตอร์ที่กำลัง Active เน้นการควบคุมโรคในพื้นที่ ให้สงบใน ๒๘ วัน/ เฝ้าระวังคลัสเตอร์ในช่วงตรุษจีน และวันหยุดยาว ช่วงเมษายน ๖๕ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่กลับบ้านหรือไปเที่ยวต่างจังหวัดกลับมา ต้องตรวจ ATK



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา		<ul style="list-style-type: none"> -อำเภอมีทีม CDCU อย่างน้อย ๓ ทีม -ไม่เห็นแผนเผชิญเหตุที่เป็นรูปธรรม -เป้าหมาย ATK ๒% = ๙๕๙ ราย ผลงาน ๙๗๒ ราย (ร้อยละ ๑๐๑.๓๖) -ในช่วงที่ประเมิน จำนวนผู้ป่วยรายใหม่จะต้องลดลง ๕ ราย และสถานการณ์จริงลดลง ๑ ราย ลดลงร้อยละ ๒๐ -มีทีม CCRT ทุกตำบล 		
การดำเนินงานตามกรอบ PMQA		<p>๑. การนำองค์กร : ผู้บริหารให้ความสำคัญในเรื่องโควิด มีคำสั่ง EOC แบ่งกองภารกิจต่างๆ และกำกับติดตามในที่ประชุม EOC ทุกวันพฤหัสบดี</p> <p>๒. แผนงานโครงการ : มีแผนงาน/โครงการควบคุมโรค อนุมัติแล้ว</p> <p>๓. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย : ตั้ง CI ที่โรงเรียนพังงา คลองรี วัดจันทร์ HI สะสม ๑๖ ตอนนี้ จำหน่ายหมดแล้ว มีทีมกลางของสสอไปช่วยดูแล และมีทีมร่วมโซนด้วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - วัคซีนเข็ม ๓ ความครอบคลุมต่ำ - ประชาชน การ์ดตก - ผู้ป่วยมากขึ้น - ทักษะคติของคนในชุมชน ต่อผู้ป่วยโควิดยังไม่ค่อยดี - ทักษะคติต่อวัคซีนโควิดยังไม่ดี - ปัญหาเรื่องการสื่อสาร มีการโพสต์ใน Facebook 	<ul style="list-style-type: none"> - แผนงานโครงการโรคติดต่อ หากอนุมัติแล้วให้วางแผนดำเนินงาน เคลียร์ให้เสร็จในกรกฎาคม ๖๕ - เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น/ สร้างความเข้าใจในเรื่องประโยชน์ของวัคซีนที่ช่วยลดความรุนแรงของโรค - ประชาสัมพันธ์ UP DMHTTA



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (ต่อ)	การดำเนินงานตามกรอบ PMQA	<p>๔. การวิเคราะห์ข้อมูล ระบบการติดตาม ประเมินผล : บันทึกข้อมูลการให้บริการทุกอย่างเข้าโปรแกรมต่างๆ และใช้ Monitor ผ่านระบบข้อมูลในคอมพิวเตอร์ และติดตามประเมินผลในการประชุมต่างๆ</p> <p>๕. การบริหารทรัพยากรบุคคล ทีมงาน การจัดการ ทีม : มีการสุ่มตรวจเจ้าหน้าที่ทุกแผนก ร้อยละ ๑๐ ทุกสัปดาห์</p> <p>๖. กระบวนการจัดการแก้ไขปัญหา :</p> <ul style="list-style-type: none">- ประชุม EOC อำเภอ / และ คปสอ. รพ.สต.มีแผนฉีดวัคซีน (อสม.จะมีรายชื่อ เข็ม ๑- เข็ม ๓- รพ.จัดซื้อ ATK สสอ.ขอไปที่ รพ.- ทุกวันจันทร์ พุธ พฤหัส รพ.สต. ส่งชื่อ HR ให้ สสอ. เพื่อตรวจ จันทรกับพฤษ ตั้งจุดที่หอประชุมหน้า สสอ. ถ้ารายชื่อไม่ถึง ๒๐ ส่งให้ รพ. ตรวจ-เมื่อตรวจ PCR/ /ผลออกช่วงเช้า พยาบาลจะโทรหาผู้ป่วย ให้เตรียมตัว และช่วงบ่าย รพ.ไปรับ		<ul style="list-style-type: none">- การสร้างความเข้าใจของประชาชนในการรักษาแบบ Home Isolation ต้องพูดคุยสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (ต่อ)	การดำเนินงานตามกรอบ PMQA (ต่อ)	๗. ผลลัพธ์การดำเนินงาน มีสิ่งดีอะไรบ้าง : - มีความร่วมมือที่ดีจากภาคีเครือข่ายต่างๆ - อ.สทิงพระ มีผู้ติดเชื้อโควิดสายพันธุ์โอไมครอนรายแรก และสามารถควบคุมได้ดี ไม่เกิดการระบาดระลอกสอง		



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
ปลอดภัย/ปลอดภัย สุขภาพอันตราย	ร้อยละ ๙๕ ของ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดทำโครงการ กิจกรรมและกำหนดระยะเวลาดำเนินการที่ครอบคลุมทุกกิจกรรม - การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> (๑) อาหาร ๕ ตัวอย่าง (เป้าหมาย ๕ ตัวอย่าง) (๒) ยาฟ้าทะลายโจร ๑ ตัวอย่าง (แต่ต้องเก็บเพิ่มเนื่องจากปริมาณที่ส่งไปไม่พอต่อการตรวจ) (๑) และ (๒) ดำเนินการส่งตรวจที่ศูนย์วิทย์ฯแล้ว (๓) รอดำเนินการเก็บแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือ (เป้าหมาย ๑๐ ตัวอย่าง) - มีการวางแผนตรวจสอบสถานที่ผลิตจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ - มีการกำหนดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่เครือข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการกิจกรรมที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ได้แก่ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิต จำหน่าย เจ้าหน้าที่และเครือข่าย รวมทั้งส่งเสริมผู้บริโภคให้สามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่ถูกต้อง เข้าใจและพิทักษ์สิทธิผู้บริโภค - เน้นการทำงานร่วมกันของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดของสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยให้มีส่วนร่วมในการคิดวิเคราะห์ วางแผน ดำเนินการ และร่วมดำเนินกิจกรรมตามแผน - จัดให้มีการคืนข้อมูลกับผู้เกี่ยวข้อง และสะท้อนให้เกิดการมองเห็นปัญหาร่วมกัน เพื่อให้เกิดแนวทางแก้ปัญหาจากผู้เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม นำไปสู่การวางแผนดำเนินการ แก้ปัญหาต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - ขอสนับสนุนความรู้เชิงวิชาการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องจาก สสจ.สงขลา - เน้นให้มีการดำเนินกิจกรรมตามแผน และระยะเวลาที่กำหนดไว้ โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกระดับเข้ามามีส่วนร่วม



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
ปลอดภัย/ปลอดภัย สุขภาพอันตราย (ต่อ)		Covid free setting ในตลาดและ ร้านอาหาร - ตลาด เป้าหมาย ๔ แห่ง เข้าร่วม โครงการ ๓ แห่ง ผ่านการประเมิน ๒ แห่ง - ร้านอาหาร เป้าหมาย ๑๖ แห่งเข้าร่วม โครงการ ๕ แห่ง ผ่านการประเมิน ๔ แห่ง	-หาแนวทางให้ผู้ประกอบการเห็น ความสำคัญ และผลดีจากการเข้า ร่วมโครงการ -หาแนวทางพัฒนาศักยภาพให้ ผู้ประกอบการสามารถประเมิน ตนเองผ่านระบบเองได้	-เน้นย้ำผู้ประกอบการทำแบบประเมิน ตนเองซ้ำทุก ๑๔ วัน เพื่อคงสถานะ
การดำเนินงาน การเข้าถึงบริการ กัญชาทางการแพทย์	ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานบริการ กัญชาทางการแพทย์	๑.ยังไม่มีคณะกรรมการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์ระดับอำเภอ ๒.มีการให้บริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แผนไทย เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. เฉพาะวันศุกร์ ๓. บุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตร : เภสัชกร ๑ คน แพทย์แผนไทย ๒. คน ๔. มีรายการยาที่ใช้ ๑ ตำรับ คือ ยา แผนไทย ตำรับ สุขไสยาศน์ ๕. มีผู้ป่วยรับบริการปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย มีผู้ป่วยรับบริการปี๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย ยังไม่พบอาการข้างเคียง จากการใช้	-จัดตั้งคณะกรรมการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ระดับอำเภอ - จัดตั้งคลินิกกัญชาใน รพ.สต. ที่ มีความพร้อม - ส่งเสริมความรู้ จนท.รพ.สต./ อสม. เรื่องกัญชาทั้งในเรื่อง ประโยชน์ทางการแพทย์ อาการ ไม่พึงประสงค์จากการใช้และ กฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อสามารถ ให้ข้อมูลเบื้องต้นกับประชาชน รวมทั้งคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยที่ใช้ กัญชานอกระบบและส่งต่อให้ โรงพยาบาล	-กรณี รพ.สต.ที่ไม่มีแพทย์ แผนไทย สามารถดำเนินการเปิดคลินิกกัญชาได้ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้ แพทย์ แผนไทยจาก โรงพยาบาลมาปฏิบัติงานในวัน เวลา ที่มีการเปิดบริการคลินิกกัญชาของ รพ.สต. -สามารถดำเนินการขออนุญาตเปิด คลินิกกัญชาที่ฝ่ายสถานพยาบาล สสจ. สงขลาได้แล้ว เนื่องจาก อย.มอบ อำนาจให้ สสจ.ดำเนินการเองแล้ว



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การดำเนินงาน การเข้าถึงบริการ กัญชาทางการแพทย์ (ต่อ)		๖. ยังไม่มีการจัดทำโครงการ หรือ กิจกรรมสำหรับดำเนินการเพื่อเพิ่มการ เข้าถึงกัญชาทางการแพทย์เพิ่มการ เข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ แต่บูรณา การจากงานประจำ เช่น การค้นหา ผู้ป่วยจะดำเนินการจากการเยี่ยมบ้าน มีการจัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์ความรู้ แก่ประชาชน ๗. ยังไม่มีการเปิดคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แผนไทยที่ รพ.สต.	-หาแนวทางเพิ่มความเชื่อมั่นแก่ แพทย์ผู้สั่งใช้ยา -หาแนวทางเพิ่มจำนวนผู้ป่วยให้มี การใช้ยากัญชาโดยเฉพาะใน กลุ่ม palliative care -เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์การ ให้บริการคลินิกกัญชา	



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑. ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทย (ร้อยละ ๒๑.๕) ๒. ร้อยละการใช้ยาแผนไทยเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๓)	ร้อยละ ๓.๖๖ ร้อยละ (-๔๗.๕๙) - ไม่มีแผนงานโครงการที่ชัดเจนในการพัฒนางานแพทย์แผนไทย - รายการยาแผนไทย ๒๐ รายการ (เกณฑ์ ๓๐) - ไม่มีนโยบายการใช้ยาทดแทน แต่มีการใช้ยา first line drug - มีการคีย์ข้อมูลการส่งจ่ายยาเฉพาะราย ลูกประคบ แต่ไม่ได้ลงข้อมูลต้นทุน ทำให้ไม่มีมูลค่าการใช้ยา	- มีการใช้ยาประเภทรายในผู้ป่วย แต่ยังไม่บันทึกข้อมูล ทำให้มูลค่าการใช้ยาน้อยกว่าความเป็นจริง	- เสนอรายการยาแผนไทยเข้าในที่ประชุม PTC เพื่อให้กรอบบัญชียาครบตามเกณฑ์ - การขอเลข ๒๔ หลัก ของยาแพทย์แผนไทย - จัดทำแผนงาน/โครงการ ที่ตอบสนองตัวชี้วัด



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
<p>๑.สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital</p> <p>๒.การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</p>	<p>๑.ผ่านระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๐</p> <p>๒.ผ่านระดับดีมาก plus ร้อยละ ๕๐</p> <p>๓.รพ.สต. ผ่านร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑.สถานบริการสาธารณสุขมีการพัฒนาระดับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</p>	<p>การนำองค์กร</p> <p>๑. มีการประกาศนโยบาย GREEN & CLEAN Hospital และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยพร้อมทั้งสื่อสารนโยบายฯผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาล</p> <p>การวางแผนเชิงกลยุทธ์</p> <p>โครงการพัฒนามีสิ่งแวดล้อมและพัฒนา มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</p> <p>การให้ความสำคัญกับผู้บริหาร</p> <p>๑. การประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร และผู้ประกอบอาชีพภายนอก</p> <p>๒. การตรวจสอบสุขภาพตามเสี่ยงให้แก่กลุ่มผู้ประกอบอาชีพในชุมชนและเครือข่าย รพ.สต.</p> <p>๓. มีสิ่งแวดล้อมมีเพียงพอ สะอาด ให้ผู้ป่วยและญาติ</p> <p>การวัดวิเคราะห์ และการจัดการความรู้</p> <p>มีการสร้างนวัตกรรม GREEN ในโรงพยาบาล</p>	<p>ควรมีแผนพัฒนาพยาบาลอาชีวอนามัยฯ เพื่อให้มีความพร้อมเนื่องจากปัจจุบันมีนักวิชาการสาธารณสุขที่ทำหน้าที่รับผิดชอบจำนวน ๑ คน</p>	<p>รพ.สต.ประเมินตนเอง มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯผ่านระบบออนไลน์ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และแนบเอกสารหลักฐานให้เสร็จสิ้นภายในเดือน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕</p>



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
๑.สถานพยาบาลในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital ๒.การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (ต่อ)		มุ่งเน้นทรัพยากร ๑. การประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของ บุคลากร ๒. การตรวจสอบสุขภาพประจำปีและการตรวจ สุขภาพตามเสี่ยงให้แก่บุคลากร ๓. การจัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ ปลอดภัย กิจกรรม ๕ ส และ Healthy Workplace การจัดการกระบวนการ ๑. ประกาศนโยบาย/คำสั่งคณะทำงาน ๒. รพ.การประเมินตนเองตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๓. มีนักวิชาการสาธารณสุข รับผิดชอบงานอาชี วอนามัย ๓. จัดทำแผนพัฒนาตามเกณฑ์ฯ ๔. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานตามแผนและ ระยะเวลาที่กำหนดไว้ ๕. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ๖. การกำกับติดตามให้มีการดำเนินงานตาม แผนฯ ๘. มีการจัดตั้งคณะกรรมการในการตรวจ ประเมินร่วม HAS		



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
๑.สถานพยาบาลในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital ๒.การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (ต่อ)		ด้านผลงาน/ผลลัพธ์ - รพ. มีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN plus - รพ. การดำเนินงานตามมาตรฐานการ จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ระดับ เริ่มต้นพัฒนา ปี ๒๕๖๒ Reaccredit ปี ๒๕๖๕ (ระดับดี)		



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สติงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ	ทุก คปสอ. มีกระบวนการนำยุทธศาสตร์และนโยบายของกระทรวงจังหวัด ท้องถิ่นและปัญหาของพื้นที่มาจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ โดยทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องในการจัดทำแผน	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด มีกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย - แผนยุทธศาสตร์ แผน CUP อนุมัติแล้ว แผนครอบคลุมปัญหาเชิงพื้นที่ - โครงการตอบยุทธศาสตร์ มีโครงการที่สมบูรณ์ (๑๐ โครงการ ส่วนที่เหลือกำลังดำเนินการ) - โครงการตอบจุดเน้นจังหวัดครอบคลุม - หน่วยงานดำเนินกิจกรรมตามแผน บางกิจกรรม - การสนับสนุนกำกับ <ul style="list-style-type: none"> -- คปสอ. -- นิเทศทีมสหวิชาชีพ -- โปรแกรมบริหารยุทธศาสตร์ (ยังไม่บันทึก)	<ul style="list-style-type: none"> -วิเคราะห์บริบทพื้นที่ และกำหนดประเด็นท้าทาย -ปรับแผนรอบ ๖ เดือนจากผลกระทบโควิด ๑๙ 	มาตรการให้ทุกโครงการดำเนินการให้เสร็จสิ้นครบก่อน กันยายน



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศมีประสิทธิภาพ และข้อมูลมีคุณภาพสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม	- ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัด สป.มีข้อมูลผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ๕ ด้าน (ครบถ้วน ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา เชื่อมโยงและคุณภาพเพิ่ม person) ที่ร้อยละ ๙๕ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	หมวด ๑ การนำองค์การ - มีนโยบาย มุ่งเน้น และเป้าหมายที่ชัดเจน ติดตามควบคุมกำกับทุกเดือน ในที่ประชุมทุกเดือนโดยผู้บริหาร แต่การสื่อสารนโยบายยังไม่ทั่วถึง ผู้ปฏิบัติงาน หมวด ๒ การวางแผนยุทธศาสตร์ - จัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ ๓ ปี วิเคราะห์ข้อมูลโดย SWOT มีแผนงานโครงการด้าน IT มิงงบประมาณตามโครงการ แต่การสื่อสารแผนยังน้อย ไม่ครอบคลุม หมวด ๓ การให้ความสำคัญกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - การให้ความสำคัญกับผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียยังไม่ชัดเจน ยังเป็นการคำนึงถึงผ่านตัวชี้วัดและงบประมาณที่จะได้มาเป็นหลัก มากกว่าผลประโยชน์ต่อประชาชนหรือผู้รับบริการ - และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม Line ผู้ปฏิบัติงานของ สสอ. - โอกาสในการสะท้อนปัญหาหรือความต้องการของผู้ปฏิบัติงานมีน้อย ไม่มีการประเมินหรือสอบถามความพึงพอใจของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	- สามารถพัฒนาต่อยอดเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ให้มีศักยภาพในการนำเทคโนโลยีอื่นๆ มาช่วยในการทำงานมีประสิทธิภาพ เช่น LineOA หรือ ระบบแจ้งเตือน หรือโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล - ขยายผลในการพัฒนาให้คนอื่นใน รพ.สต. สามารถใช้ข้อมูลและแก้ไขข้อมูลได้อย่างถูกต้อง - พัฒนาบุคลากรของหน่วยบริการที่มีทักษะอยู่ในระดับดี ให้มีความสามารถในการแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับระบบ เพื่อเป็นพี่เลี้ยงให้หน่วยบริการอื่น	- ควรมีคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานหลักของสสอ. และบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน - ควรสื่อสารนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ให้ครอบคลุมบุคลากร - วิเคราะห์รายบุคคลและจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรโดยจัดเป็นกลุ่มตามความสามารถและความสนใจ - ทบทวนแนวทางการดำเนินงานให้เหมาะสมกับเหตุการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
<p>การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศมีประสิทธิภาพ และข้อมูลมีคุณภาพสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (ต่อ)</p>		<p>หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> -มีข้อมูลที่มีความครบถ้วน ถูกต้อง และทันสมัย กำหนดตัวชี้วัดเพื่อประเมินผลการดำเนินงานซึ่งเป็นเกณฑ์ที่ สสจ. กำหนด และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม Line และในที่ประชุมเป็นระยะ <p>หมวด ๕ มุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> -มีการมอบหมายหน้าที่การงานรับผิดชอบงานชัดเจน มีการจัดทำแผนอบรมบุคลากรในการใช้งาน JHCIS ในภาพรวม จัดอบรมตามแผนทุกปี ยังไม่มีการวิเคราะห์เพื่อจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล มีการกำหนดประเด็นการพัฒนา IT เป็นผลการปฏิบัติงานประจำปี <p>หมวด ๖ การจัดการกระบวนการ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ประชุมทบทวนการดำเนินงานเพื่อกำหนดแนวทางการปฏิบัติทำให้เกิดการทำงานที่เป็นระบบมีขั้นตอนสามารถนำไปใช้งานจริง แต่ยังคงขาดการทบทวนปรับปรุงให้ทันต่อเหตุการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป -มีการสนับสนุนช่วยเหลือแก้ไขปัญหาโดยผู้ดูแลระบบอำเภอ ยังเป็นผู้มารับงานใหม่จึงต้องพัฒนาและสร้างกลุ่ม เครือข่าย เพื่อช่วยกันดูแลและช่วยเหลือในกรณี 	<ul style="list-style-type: none"> -เพิ่มทักษะในการนำเทคโนโลยีมาช่วยวิเคราะห์ข้อมูล - เนื่องจากมี SERVER JHCIS ที่เป็น PC อยู่ให้เข้าแผนเพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในปีถัดไป 	<ul style="list-style-type: none"> -รพ.สต.ควรติดตามการส่งข้อมูลทุกวัน และเตรียมแนวทางการแก้ไขปัญหาหากเกิดความขัดข้อง เช่น นำเครื่องอื่นมาใช้เป็นเครื่องแม่ข่ายชั่วคราว เพื่อให้สามารถใช้งานและส่งข้อมูลได้ตามปกติ เป็นต้น



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การบริหารจัดการ ระบบข้อมูลสาร สนเทศมีประสิทธิภาพ และข้อมูลมีคุณภาพ สามารถนำไปใช้ ประโยชน์ในการดูแล สุขภาพได้อย่าง เหมาะสม (ต่อ)		หมวด ๗ ผลลัพธ์ -หน่วยบริการทั้งหมด ๑๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐ โดยคุณภาพข้อมูลในแต่ละ ด้านของหน่วยบริการอยู่ในระดับที่ดี		



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
หน่วยงานประเมินตนเองด้วยการจัดทำเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ และเปิดเผยข้อมูลตามข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน ด้วยการวาง URL ในระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) ทุกไตรมาส	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน มีค่าคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน วิเคราะห์คะแนนตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) ปี ๒๕๖๕ ในระบบ MITAS ทุกไตรมาส และระดับผลการประเมินจำแนกได้ ๗ ระดับ คือ	<p>๑.รพ.สทิงพระ ผ่านการประเมิน ITA ในไตรมาสที่หนึ่งระดับ ๕ ได้คะแนนเต็ม</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานสามารถประเมินตนเองตาม MOIT ที่กำหนดพร้อมนำเอกสารการเผยแพร่ขึ้นสู่หน้า Web ของหน่วยงาน สามารถเข้าดูได้ตาม URL ที่กำหนด - มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบในการจัดทำข้อมูลชัดเจน และมอบหมาย จนท. ในการนำข้อมูลขึ้นหน้า Web ของหน่วยงาน - ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการจัดทำเอกสารหลักฐานในแต่ละ MOIT โดยการจัดประชุมและมอบนโยบาย เพื่อมอบหมายผู้รับผิดชอบในแต่ละ MOIT ตามหลักของ PMQA ที่ว่าผู้บริหารเป็นผู้นำองค์กรในการดำเนินการ - มีกรอบแนวทาง/แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลเพื่อนำเสนอตามระบบ ของหน่วยงานได้ดีมาก 	<p>๑.สามารถนำรูปแบบการมอบหมายงานให้แก่ผู้รับผิดชอบให้ครอบคลุมในทุก MOIT เพื่อกระจายงานให้ทุกคน เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการจัดทำเอกสารหลักฐานในการนำเสนอให้ผู้ตรวจประเมินในแต่ละไตรมาสได้รวดเร็วและครอบคลุมในทุกประเด็น</p> <p>๒.ไตรมาสที่ ๒ จะต้องตอบแบบสอบถามพร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบครบทั้ง ๒๓ MOIT จึงต้องดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ปัจจุบันเป็นต้นไป</p>	<p>๑.ในบางหัวข้อ ของ MOIT สามารถดูแบบอย่างจากเอกสารหลักฐานในปีที่ผ่านมาเป็นแนวทางประกอบในการดำเนินการได้</p> <p>๒.ให้มีการรวบรวมและบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ MITIS ในไตรมาสที่ ๒ ได้ตั้งแต่วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>๓.ให้ทยอยแนบเอกสารเข้าสู่ระบบตั้งแต่เนิ่นๆ จะได้ไม่เร่งรีบในช่วงที่จะมีการปิดระบบ อีกทั้งในช่วงที่ใกล้ปิดระบบจะมีผู้ใช้งานระบบเป็นจำนวนมาก ทำให้ระบบมีปัญหาและแนบเอกสารไม่ทันตามกำหนดเวลา</p>



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
(ต่อ)	๙๕.๐๐ - ๑๐๐ ระดับ AA ๘๕.๐๐ - ๙๔.๙๙ = A ๗๕.๐๐ - ๘๔.๙๙ = B ๖๕.๐๐ - ๗๔.๙๙ = C ๕๕.๐๐ - ๖๔.๙๙ = D ๔๐.๐๐ - ๕๔.๙๙ = E ๐ - ๔๙.๙๙ = F	๒.สสอ.สทิงพระ ไม่ยืนยันการส่งประเมิน ITA จึงไม่ผ่านการประเมิน - เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายมีภาระงาน หลายด้าน ทำให้แนบเอกสารเข้าระบบไม่ทัน ตามกำหนดเวลา - ในไตรมาสที่สอง จะดำเนินการให้ผ่าน การประเมิน	๑.นำเอกสารหลักฐานในปี ๒๕๖๔ มา Review เพื่อเป็น แนวทางในการตอบคำถามใน ปี ๒๕๖๕ ๒.MOIT ๑ - ๕ มอบหมายให้ เจ้าหน้าที่พัสดุหรือผู้มีส่วน เกี่ยวข้องร่วมรับผิดชอบใน การดำเนินการจัดเตรียม เอกสารหลักฐานเพื่อตอบ คำถาม และ นำข้อมูลขึ้นสู่ หน้า Web ของหน่วยงาน ๓.ดูตัวอย่างจากหน่วยงาน หรือ สสอ. ที่ผ่านการประเมิน ในไตรมาสที่ผ่านมา	



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
<p>ความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ กล่าวโทษ และดำเนินการทางวินัยของ รพศ., รพท., รพช./สสอ. ดำเนินการจนได้ข้อยุติ อันได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เรื่องการบริการ 2. เรื่องพฤติกรรมส่วนบุคคล 3. เรื่องการทุจริต 4. เรื่องการบริหารทั่วไป 5. เรื่องอื่น ๆ 	<p>ระดับความสำเร็จของเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ กล่าวโทษ และดำเนินการทางวินัยของหน่วยงานดำเนินการจนได้ข้อยุติ คิดเป็นร้อยละของจำนวนเรื่องที่ได้รับการร้องเรียนฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕</p> <p>แปลผล</p> <p>ระดับ ๑ ร้อยละ ๖๕-๖๙.๙๙</p> <p>ระดับ ๒ ร้อยละ ๗๐-๗๔.๙๙</p> <p>ระดับ ๓ ร้อยละ ๗๕-๘๙.๙๙</p> <p>ระดับ ๔ ร้อยละ ๘๐- ๘๔.๙๙</p> <p>ระดับ ๕ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๕</p>	<p>- ในไตรมาสหนึ่งที่ผ่านมา ทั้ง รพ.สทิงพระ และ สสอ.สทิงพระ ไม่มีเรื่องร้องเรียนมาถึงระดับจังหวัด</p> <p>- ทั้งส่วนโรงพยาบาลและสสอ. มีการแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ในรูปแบบคณะกรรมการ โดยมีผู้บังคับบัญชาเป็นประธานในการแก้ไขปัญหา และตอบกลับผู้ร้องเรียนในประเด็นที่เกี่ยวข้องทุกเรื่อง</p> <p>- โรงพยาบาลสทิงพระ มีการจัดระบบเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ได้ดี มีหน่วยเคลื่อนที่เร็วเข้าดำเนินการทันทีหากเกิดประเด็นข้อพิพาทในโรงพยาบาล</p> <p>- การดำเนินการยึดแนวทาง HA/ ITA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประเมินความผิดพลาดในองค์กรมาพัฒนาในมุมมองของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติเพื่อให้มาตรฐานการบริการของหน่วยงานดีขึ้น 2. ใช้แนวทางดำเนินการของ PMQA เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนในโอกาสต่อไป 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขยายความรู้เกี่ยวกับการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทให้กับทุกฝ่าย โดยเฉพาะหน่วยบริการด้านหน้าให้สามารถไกล่เกลี่ยขั้นต้นได้ ก็จะสามารประสบความสำเร็จ และมีความรวดเร็วในการแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนยิ่งขึ้น



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
๑. การบริหารเวชภัณฑ์ของหน่วยงานมีประสิทธิภาพและรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน	๑) การจัดซื้อสต็อกคลังกับแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ประจำปี โดยมูลค่าการจัดซื้ออยู่ในช่วง +/- ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาประจำปีที่ได้รับการอนุมัติโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือมีการขออนุมัติปรับแผน กรณีการจัดซื้อมีแนวโน้มไม่เป็นไปตามแผน	ร้อยละ มูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเปรียบเทียบกับวงเงินแผนที่ได้รับอนุมัติ ณ ไตรมาส ๑/๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้ ๑.๑) ยา ร้อยละ ๘๓ ๑.๒) เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ร้อยละ ๕๐ ๑.๓) วัสดุทันตกรรม ร้อยละ ๖๗ ๑.๔) วัสดุวิทยาศาสตร์ฯ ร้อยละ ๑๐๖ กลุ่มเวชภัณฑ์ที่สามารถดำเนินการจัดซื้อสต็อกคลังกับแผน จำนวน ๑ ประเภท ได้แก่ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๑) คลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์สามารถปรับลดอัตราสำรองคลังลงได้ในสถานการณ์ปกติ	๑) การจัดซื้อเวชภัณฑ์โดยส่วนใหญ่ต่ำกว่าแผน ยกเว้น วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่มีการจัดซื้อเป็นไปตามแผนในไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๕ ถ้าคาดการณ์ปริมาณการใช้ทั้ง ๓ เวชภัณฑ์ มีแนวโน้มลดลงในไตรมาสหลังสามารถปรับแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงในหมวดต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาให้ลดลงได้ ๒) ให้มีการสอบทานต้นทุนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระหว่างหน่วยจัดซื้อกับงานบัญชีทุกสิ้นเดือน ๓) ต้องลงรายงานการรับ/จ่ายของคลังยาและเวชภัณฑ์ให้ครบถ้วนทุกรายการ ทั้งที่ได้รับมาจากการจัดซื้อ การรับสนับสนุนหรือการรับบริจาค รวมทั้งระบุมูลค่าไว้ด้วยทุกครั้ง
	๒) การสำรองเวชภัณฑ์มีความเหมาะสม โดยอัตราสำรองคลังยาและเวชภัณฑ์ไม่เกิน ๒ เดือน ในสถานการณ์ปกติ	อัตราสำรองเวชภัณฑ์ ณ ไตรมาส ๑/๒๕๖๕ ดังนี้ ๒.๑) ยา ๓.๖ เดือน ๒.๒) เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ๓.๗ เดือน ๒.๓) วัสดุทันตกรรม ๐.๗ เดือน ๒.๔) วัสดุวิทยาศาสตร์ฯ ๐.๙ เดือน กลุ่มเวชภัณฑ์ที่มีอัตราสำรองคลังเหมาะสม จำนวน ๒ ประเภท ได้แก่ วัสดุทันตกรรม และวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์		



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
ระดับวิกฤตการเงิน	ร้อยละของหน่วยบริการที่ ประสบภาวะวิกฤติ -ระดับ ๗ = ไม่เกินร้อยละ ๒ -ระดับ ๔-๖ ไม่เกินร้อยละ ๔	สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ณ มกราคม ๖๕ วิกฤตทางการเงินระดับ ๐ (กลุ่มการเงินเฝ้าระวังอย่าง ใกล้ชิด) CR=๒.๔๒ , QR=๒.๒๗ , Cash=๑.๖๓ NI=๔๑.๕๕ ลบ. NWC=๓๘.๑๖ ลบ. เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน=๑๖.๘๖ ลบ.		
แผนทางการเงิน	หน่วยบริการมีผลต่างเทียบ	แผนทางการเงิน ณ มกราคม ๖๕		หากมีรายการรับ-จ่าย นอกเหนือจากแผนที่ วางไว้
(Planfin)	แผนทางการเงินไม่เกิน $\pm 5\%$	แผนรายได้=๔๔.๖๐ ลบ. รายได้จริง =๘๗.๒๘ ลบ. เกินแผน=๔๒.๖๘ ลบ. (๙๕.๗๑%) <u>ไม่ผ่านเกณฑ์</u> แผนรายจ่าย =๔๓.๗๗ ลบ. รายจ่ายจริง =๔๕.๗๓ ลบ. เกินแผน =๑.๙๖ ลบ. (๔.๔๙ %) ผ่านเกณฑ์ มีรายการไม่ผ่านเกณฑ์ ๗/๑๔ ตัว ๓ ลำดับแรกที่จ่าย เกินแผน ๑.ค่าตอบแทน จ่ายเกินแผน ๒.๑๒ ลบ. (ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย Covid,OT) ๒.ต้นทุนวิทย์ฯ จ่ายเกินแผน ๕๐๑,๓๓๖.๔๙ บาท (ATK) ๓.วัสดุใช้ไป จ่ายเกินแผน ๔๓๐,๗๔๘.๗๓ บาท (วัสดุ บริโภค)		ควรปรับแผนกลางปี เพื่อปรับให้รายการ รับ-จ่าย เข้ามาอยู่ใน แผน



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
ประสิทธิภาพการบริหาร การเงินการคลัง (๗ Plus efficiency)	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ประเมินประสิทธิภาพ ≥ ๕ ตัว	ณ ไตรมาส ๑/๖๕ ผ่าน ๕/๗ ตัว เกรด B ผ่านเกณฑ์ ๑.ประสิทธิภาพการทำกำไร=๖๐.๘๔ (๔๑.๖๘) ผ่าน เกณฑ์ ๒.อัตราผลตอบแทนสินทรัพย์=๓๘.๑๒ (๑๘.๓๓) ผ่าน เกณฑ์ ๓.ระยะเวลาถัวเฉลี่ยการชำระหนี้การค้า(๙๐)=๓๒๕ <u>ไม่ผ่านเกณฑ์</u> ๔.ความสามารถในการบริหารลูกหนี้ UC(๖๐)=๔๑ ผ่านเกณฑ์ ๕.ความสามารถในการบริหารลูกหนี้ข้าราชการ (๖๐)=๕๖ ผ่านเกณฑ์ ๖.ความสามารถในการบริหารลูกหนี้ปกส.(๑๒๐)=๗๔ ผ่านเกณฑ์ ๗.ความสามารถในการบริหารการคลัง(๖๐)=๗๓ <u>ไม่ผ่าน</u> <u>เกณฑ์</u>	ควบคุมกำกับโดย เกณฑ์ (๗ Plus)	จัดทำแผนการจ่ายหนี้ เร่งรัดการจ่ายหนี้
ศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ศูนย์ จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับดี และดีมาก	๑.ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ศูนย์จัดเก็บรายได้ มีคำสั่ง คณะกรรมการมี Flow Chart ๒.การบริหารจัดการข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช. การบริหารจัดการข้อมูล ยังพบข้อมูลที่ติด C ประเมินตนเองได้ ๙๖ คะแนน เกรด A ผ่านเกณฑ์		ประเมินตนเองตาม เกณฑ์ อย่างน้อยไตรมาสละครั้ง



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สติงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การบริหารงบค่าเสื่อม	ขั้นตอนที่๑ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนที่๒ ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนที่๓ ทำสัญญาเรียบร้อย ขั้นตอนที่๔ ตรวจรับเรียบร้อย ขั้นตอนที่๕ เบิกจ่ายแล้ว	งบค่าเสื่อม ปีงบ ๖๓-๖๔ ดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว ๑๐๐ % งบค่าเสื่อม ปีงบ ๖๕ มีจำนวน ๕๒ รายการ ขั้นตอนที่ ๑=๕๐ รายการ ขั้นตอนที่ ๒=๒ รายการ		ให้เร่งดำเนินการตาม Time line ที่จังหวัด กำหนด



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การบริหารสัญญา รายการครุภัณฑ์ เงิน งบประมาณ และวงเงินกู้ โควิด เงินเหลื่อมปี	การเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์ เงิน งบประมาณ ปี ๒๕๖๔ ภายในเดือน มีนาคมและวงเงินกู้โควิดภายใน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้รับงบประมาณ ๑ รายการ รายการครุภัณฑ์ ในรถยนต์พยาบาลฯ เลขที่สัญญา ๔๐๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ เบิกจ่ายตรวจรับเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ วงเงินกู้ปี ๒๕๖๔ ได้รับ จำนวน ๒ รายการ ๑. เครื่องให้ออกซิเจน วงเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เลขที่หนังสือ ๕๙๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ครบกำหนด ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เบิกจ่าย วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ ๒. รถยนต์พยาบาลพร้อมอุปกรณ์ วงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท เลขที่หนังสือ ๖๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ครบกำหนด ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เบิกจ่ายวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔		ในส่วนรถยนต์พยาบาล ทำหนังสือเร่งรัดขอ หลักฐาน การแจ้งจำหน่าย รถ เพื่อจะได้ดำเนินการขอ จดทะเบียน กับสำนักงาน ขนส่งต่อไป ล่าสุดได้ หลักฐานจากบริษัทเป็นที่ เรียบร้อยแล้วรอหนังสือ จาก สสจ. สงขลาเพื่อมอบ อำนาจไปดำเนินการกับ สำนักงานขนส่ง



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
<p>การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</p> <p>๑.ระบบฐานข้อมูลบุคลากรทุกประเภท (ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว)</p>	<p>๑.หน่วยงานมีการบันทึกข้อมูลกำลังคน ถูกต้องเป็นปัจจุบัน ร้อยละ ๙๘</p> <p>๒. บุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ คิดเฉพาะสายวิชาชีพ ๑๐ สาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๑</p>	<p><u>รพ.สทิงพระ</u></p> <p>๑. มีการบันทึกระบบฐานข้อมูลบุคลากรทุกประเภทเป็นปัจจุบันและปรับทุก ๖ เดือนไม่เป็นปัจจุบันไม่มีการวิเคราะห์หาส่วนขาด/เกิน</p> <p>๒. ไม่มีการทำแผนกำลังคน และผู้ปฏิบัติงานงานเจ้าหน้าที่ของรพ.เปลี่ยนบ่อยทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง</p> <p><u>สสอ.สทิงพระ ในส่วนของ รพ.สต.ทุกแห่ง</u></p> <p>๑. มีระบบฐานข้อมูลบุคลากรทุกประเภทและปรับทุก ๖ เดือน (เป็นปัจจุบัน)</p> <p>๒. บุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ คิดเฉพาะสายวิชาชีพ ๑๐ สาย ร้อยละ ๑๑๘.๑๘</p>	<p>มีการนำข้อมูลบุคลากรมาวิเคราะห์หาส่วนขาด/เกิน โดยใช้FTE มาทำความเข้าใจความต้องการกำลังคนใน ๕ ปี โดยให้นำบุคลากรที่มีอายุ ๕๕ ปีขึ้นไปมาวิเคราะห์ ด้วยเพื่อทดแทนกำลังคนในอนาคต</p>	<p>-กรณีที่ได้รับวุฒิเพิ่มขึ้น ป.โท/ป.เอกหรือหลักสูตรอื่นๆให้จัดส่งวุฒิต่างๆไปที่กลุ่มทรัพยากรเพื่อจะได้บันทึกข้อมูลในระบบ HROPS</p> <p>-กรณีที่ได้รับการอบรมหลักสูตรต่างๆ ที่ได้รับประกาศนียบัตร ให้จัดส่งประกาศฯ ต่างๆไปที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อจะได้บันทึกข้อมูลในระบบ HROPS</p>
<p>๒. การเลื่อนระดับสูงขึ้น</p>	<p>ร้อยละของบุคลากรที่มีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้นได้</p> <p>-ระดับควบ(แพทย์ ทันตแพทย์) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>-ตำแหน่งเลื่อนไหล ร้อยละ๙๐</p>	<p>มีการสำรวจ/แจ้งผู้มีคุณสมบัติครบ เลื่อนระดับให้ทราบและส่งเอกสารคัดเลือกฯ แต่ไม่ได้จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>-ส่งเอกสารครบถ้วนแล้ว ซึ่ง สสจ.ทำการตรวจสอบเพื่อจัดทำคำสั่งแต่งตั้งต่อไป</p> <p>-สสจ.สำรวจผู้มีคุณสมบัติครบเลื่อนระดับแจ้งงานเจ้าหน้าที่แล้ว รพ - ราย สสอ ๒ราย</p>	<p>ให้มีการสำรวจปีละ ๒ ครั้ง หลังจากที่รับคำสั่งเลื่อนเงินเดือน</p>	<p>-สำรวจผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนแจ้งเจ้าตัวทราบและให้ส่งเอกสารคัดเลือกไปที่สสจ.เป็นลายลักษณ์อักษร</p>



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



๑.กรณีการจ้างงานลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งนิยามของลูกจ้างชั่วคราวคือ ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และรายคาบ ซึ่งการจ้างงานเหล่านี้สิทธิประโยชน์ที่น้องจะได้รับ คือ สามารถเข้าประกันสังคมได้ สิทธิการลา มีคำสั่งจ้างและทำสัญญาจ้างปีต่อปี เป็นอำนาจของ ผอ.รพ./ผอ.รพ.สต. (หัวหน้าหน่วยบริการ) กลุ่มนี้จะไม่นับอยู่ในกรอบโครงสร้าง เพราะไม่มีตำแหน่ง

เลขที่

๒.การจ้างงาน ที่เป็นการจ้างเหมาบริการ ซึ่งสป.ได้มีหนังสือว่าห้ามจ้างเหมาลูกจ้างที่เป็นตำแหน่งสายวิชาชีพ หรือสายงานที่มีชื่อเหมือนข้าราชการ ตัวอย่างเช่น จ้างเหมาแพทย์ พยาบาล เกษัชกร ฯลฯ การจ้างเหมาบริการตามระเบียบพัสดุอนุญาตให้จ้างได้ในส่วนของพนักงานบริการ รปภ. คนสวน หรือการจ้างงานอื่นๆ

๓. รพ.ที่มีแนวคิดที่ใช้จ่ายเงินแบบสบายๆ มีการจ้างงานไปเรื่อยๆ ไม่มีเงินไม่เป็นไรเพราะจะมี สสจ.คอยเติมอยู่แล้วเพราะสสจ.

๔. กรณีการขอเพิ่มกรอบอัตรากำลัง ขอได้แต่ต้องมีภาระงานเพิ่ม และให้ทำเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงาน ๓ ปีย้อนหลัง ซึ่งขณะนี้ สป.ได้มีหนังสือแจ้งให้ทบทวนกรอบโครงสร้าง แต่ทางเขตจะเป็นผู้ปรับแล้วเสนอไป สป.ใหม่



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU	ร้อยละ ๕๐ (เป้าหมาย ๓ แห่งใน ๕ แห่ง)	ดำเนินการได้ ๓ แห่ง	ยังไม่มีแผนการเพิ่มการขึ้นทะเบียนหน่วย บริการปฐมภูมิ	
รพ.สต.ติดดาว		ทบทวนการใช้ข้อมูลจาก family folder ไม่มีการบันทึกเครื่องมือชุมชนลง family folder	ผู้บริหารให้ผู้ปฏิบัติเห็นประโยชน์ของการใช้ Family folder ในการปฏิบัติงานในชุมชน	
		การจัดทำแนวทางการรักษา Flowchart ให้เป็นปัจจุบัน	มีการสนับสนุนจากเครือข่ายโรงพยาบาล ชุมชน ในการดำเนินงาน	
		การจัดการขยะติดเชื้อในชุมชน HI/CI	งาน IC ของโรงพยาบาลทำแนวทาง ปฏิบัติการจัดการขยะติดเชื้อให้เป็นขยะ ทั่วไป	
พชอ.กับ COVID ๑๙			ได้รับความร่วมมือกับ อปท.ให้รถ refer ใน จุดที่ให้บริการวัคซีน	
PMQA	ร้อยละ ๑๐๐	ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐	วิเคราะห์ประเด็นความท้าทาย ได้แก่ Aging Society ที่ไม่ได้อยู่ในแผนยุทธศาสตร์ที่อาจ ต้องพิจารณาให้อยู่ในแผนที่ผู้ปฏิบัติต้องรับรู้ ด้วย	



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
บุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน	ร้อยละ ๗๐	เจ้าหน้าที่มีการประเมินความสุข	เจ้าหน้าที่ประเมินได้น้อยปัญหาในการเข้ารหัสเพื่อประเมินตนเองของเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานแนะนำการเข้ารหัส ทำเป็น Platform ให้เข้าง่ายขึ้น	



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	สทิงพระ ๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง DM ร้อยละ ๘๐.๘๓ ๒. ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง HT ร้อยละ ๗๙.๑๙ ๓. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๗.๙๙ ๔. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๒๗.๑๗	๑. การนำองค์กร ๑.๑ สาธารณสุขอำเภอ ให้ความสำคัญกับงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีการกำหนดนโยบาย เป้าหมาย ดำเนินงานลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและถ่ายทอดนโยบายลงสู่ระดับตำบล ๑.๒ มีคณะกรรมการ NCD board และมีการประชุม ๒ ครั้ง ๒. การวางแผนและบริหารเชิงกลยุทธ์ ๑. มีการจัดทำแผนงาน โครงการที่สอดคล้องกับ ทิศทาง นโยบาย เป้าหมาย ที่ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย มีการปรับแผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์การระบาดโรคโควิด ๑๙ ได้แก่ การคัดกรองแบบ New normal โดยกำหนดพื้นที่ที่ไม่มีการระบาด ดำเนินการก่อน และจัดกิจกรรมแบบ small group ซึ่งแผนในไตรมาสแรก เป้าหมายคือการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันฯ ร้อยละ ๙๐ ๒. มีการติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุม สสอ. ทุกเดือน โดย System manager เป็น	ทบทวนนโยบาย จากการวิเคราะห์ข้อมูล ในพื้นที่ และปรับแผนตามสภาพปัญหาของพื้นที่ ทบทวนข้อมูลอย่างต่อเนื่อง และปรับแผนตามปัญหาในพื้นที่	ภายใต้สถานการณ์โควิด๑๙ ส่งผลต่อการจัดกิจกรรมแบบเดิม ควรมีการค้นหา สนับสนุนการพัฒนา นวัตกรรม เทคโนโลยี Health station , Application ที่ช่วยในการคัดกรอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการเข้าถึงบริการ



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (ต่อ)		<p>ผู้นำเสนอข้อมูลในที่ประชุมและคืนข้อมูลให้พื้นที่ผ่านไลน์กลุ่ม NCD CUP ทุกสัปดาห์</p> <p>๓. การมุ่งเน้นผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>๑. มีการติดตามกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย กลุ่มป่วยและกลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน จากข้อมูลใน Data exchange</p> <p>๒. จัดทำแผนที่ครอบคลุมมาตรฐานการดูแลทุกกลุ่ม โดยคัดกรอง ไตรมาสที่ ๑ ปรับเปลี่ยน ไตรมาสที่ ๒ ติดตาม ไตรมาส ๒,๓,๔ คัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีในกลุ่มป่วย ไตรมาสที่ ๑, ๒</p> <p>๔. การวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้</p> <p>-การใช้ข้อมูลใน HDC โดยผู้รับผิดชอบสามารถเข้าไปค้นหาข้อมูลได้ และทราบข้อมูลในระดับพื้นที่</p> <p>-จากการศึกษาข้อมูลในพื้นที่ พบข้อมูลผู้ป่วยที่ไม่เป็นจริง ได้แก่ Miss Diagnosis ผู้ป่วยเสียชีวิต ซึ่งได้มีการวางแผนในการปรับปรุงข้อมูล</p>	<p>การพัฒนาระบบบริการคลินิก NCD New normal</p> <p>ภายใต้ สภารณการการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทบทวนข้อมูลผู้ป่วยที่ Miss diagnosis</p>	<p>ภายใต้ สภารณการการระบาดของโรคโควิด-๑๙ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและคุณภาพการรักษาอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการการจัดบริการ กับ ๓ หมอ โดยกำหนดกลุ่มดูแลและแนวทางที่ชัดเจน เช่น อสม ดูแลกลุ่มสีเขียว เจ้าหน้าที่ รพ.สต ดูแลกลุ่มสีเหลือง แพทย์ ดูแลกลุ่มสีแดง</p> <p>ควรมีการวิเคราะห์ข้อมูลในเชิงคุณภาพ เช่น</p> <p>๑. กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง เป็นกลุ่มไหน ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง</p> <p>๒. การวิเคราะห์แนวโน้มเชิงระบาดที่เป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>๓. ส่งเสริมให้เกิด best practice ในเครือข่าย</p>



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (ต่อ)		<p>๕. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรยังไม่ชัดเจน รวมถึงกิจกรรมเสริมพลัง สร้างแรงจูงใจเพื่อผู้ให้บริการ (service mind)</p> <p>๖. การจัดการกระบวนการ ๑. มีแนวทางการคัดกรอง การดูแลผู้ป่วยในภาพอำเภอ มี case manager ๑ คนในการประสานการดูแลผู้ป่วย และมีทีมสหวิชาชีพ ร่วมดูแล ๒. การดำเนินงานในการเชื่อมโยงกับชุมชน ยังไม่ได้ดำเนินการ ซึ่งมีแผนในการดำเนินการ และมีการเลือกชุมชนนำร่อง ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCD สทิงพระ : หมู่ที่ ๒ บ้านศรีไชย ต. คูขุด</p>	<p>จัดทำแผนการพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน และ ประเมินผล</p> <p>๑. การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล การปฏิบัติงาน ตามแนวทาง และการปรับปรุงแนวทางตาม วิชาการใหม่ ให้ทันสมัย ๒. การสร้างความรอบรู้แก่ ประชาชนในกลุ่มเป้าหมาย ๓. วิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มป่วย ที่เข้าสู่กระบวนการรักษา เพื่อปรับกระบวนการในการ ติดตามผู้ป่วย</p>	<p>ค้นหาบุคลากรดีเด่นด้านการป้องกัน และควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และจัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เพื่อการพัฒนาและเสริมพลัง</p> <p>๑. การดำเนินงานชุมชน ให้บูรณาการ กับการดำเนินงานชุมชนรอบรู้ของ งานสุขศึกษา และการดำเนินงานให้ ครอบคลุมใน ๕ ขั้นตอน ตามเกณฑ์ ๒. ในการสร้างความรอบรู้ในชุมชน ควรกำหนด Key message ซึ่งในปี นี้ กำหนด Know your risk Knoe your number รู้ตัวเลข รู้เสี่ยง เลี่ยงโรค</p>

ข้อเสนอจากพื้นที่

๑. การพัฒนาศักยภาพการใช้เครื่องตรวจตา แบบ Handle
๒. พัฒนาศักยภาพ case manager ในหน่วยบริการปฐมภูมิ



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สติงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
ปลอดภัยตัวตาย (สติงพระ)	๑. ฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๘ ต่อแสน ประชากร ๒. ร้อยละ ๙๐ ผู้ พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับทำร้ายตัวเอง ซ้ำใน ๑ ปี ๓. เข้าถึงบริการโรค ซึมเศร้า ร้อยละ ๗๔	๑. ฆ่าตัวตายสำเร็จ ไตรมาส ๑ ปี๖๕ ๑ ราย มค ๖๕ อีก ๑ ราย ๔.๑๖ ต่อแสน ปชก (สูงอาย โรคเรื้อรัง ไม่อยู่ในระบบ) พยายามฆ่า ไม่มี เข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า ไตรมาส๑/๖๕ ร้อย ละ๗๑.๐๗ ๒. ไม่มีการนำเข้าเป็นประเด็นในการประชุม คปสอ ๓. เป็นโซนนำร่องระดับจังหวัด ในการ ดำเนินการ ๔. เน้นการพัฒนาภาคีเครือข่าย เช่น อสม มี แผนงานโครงการอนุมัติแล้ว นวัตกรรม การจัดบริการดูแลซึมเศร้าในวัยรุ่นแบบครบ วงจร	ทบทวนนโยบาย จากการ วิเคราะห์ข้อมูล ในพื้นที่ และปรับแผนตามสภาพ ปัญหาของพื้นที่ นำประเด็นติดตาม ในการ ประชุม คปสอ. ประชาสัมพันธ์ช่องทาง ทางการเข้าถึง สร้างเครือข่ายผ่าน อสม. บูรณาการการคัดกรอง ซึมเศร้า ดูแลที่ระบบถึง ระดับพื้นที่	ทบทวนข้อมูลอย่างต่อเนื่อง และ ปรับแผนตามปัญหาในพื้นที่ นำเข้า คปสอ.ประชาสัมพันธ์ช่อง ทางการเข้าถึงคลินิก ประชาสัมพันธ์สัญญาณเตือนให้ ครอบครัว สร้างช่องทางตรวจจับ พัฒนาศักยภาพบุคลากรเป็นที่ ปรึกษา กรณีมี ญาติ ฆ่าตัวตาย สำเร็จในพื้นที่นั้น ๆ สนับสนุนการประกวด อสม.ดีเด่น สุขภาพจิต ทำ Conference case สำเร็จ ประเมิน ดูแลจิตใจบุคลากร

ข้อเสนอจากพื้นที่.. การพัฒนาศักยภาพพยาบาล ระดับ รพ.สต. อบรมเฉพาะทาง จิตเวช เพื่อสร้างเครือข่าย



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
<p>ลดแม่ตาย</p> <p>๑. การฝากครรภ์ การคลอด และการดูแลหลังคลอดที่มีคุณภาพ</p>	<p>๑. อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๘๖.๓๖</p> <p>๒. อัตราการฝากครรภ์คุณภาพ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๗.๒๗</p> <p>๓. อัตราการดูแลหลังคลอด ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๑.๔๓</p> <p>๔. ทารกแรกเกิดน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๗.๕</p> <p>๕. หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและโฟเลท ร้อยละ ๙๑.๑๘</p>	<p>ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ ผ่านเกณฑ์ ทุกตัวชี้วัด ยังคงกำหนดเป็นปัญหาสาธารณสุขของอำเภอ เพื่อดำเนินการอย่างต่อเนื่อง</p> <p>มีแผนพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก เช่น ขับเคลื่อนงานด้วย MCH Board อำเภอ มีระบบการดูแล/ ติดตาม และส่งต่อหญิงครรภ์เสี่ยง เน้นให้หญิงครรภ์เสี่ยงประเมินอาการตนเองที่ต้องรีบไปโรงพยาบาล พัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก พัฒนาห้องคลอดตามเกณฑ์การคลอดมาตรฐานกรมการแพทย์ นิเทศ/ ประเมิน รพ.สต./ PCU สาวไทยแก้มแดง และมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต BS ในกลุ่มเสี่ยงครรภ์เสี่ยง ซ้อมแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม แลแผนพัฒนาบุคลากรเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพเด็ก การดูแล PPH และ PIH การดูแลครรภ์เสี่ยง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>ผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด คือภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ LBW และ หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและโฟเลท</p>	<p>พัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๑. ให้มีการซ่อมแผนเผชิญเหตุวิกฤตทางสูติกรรม สรุปผลนำเสนอในการนิเทศงาน คป.สอ. รอบที่ ๒</p> <p>วิเคราะห์สาเหตุ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม และการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและโฟเลท ในหญิงตั้งครรภ์ ที่ไม่ได้ตามเกณฑ์ เน้นการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ และการดูแลรายบุคคล</p>



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
<p>เพิ่มสุขภาพผู้สูงวัย</p> <p>๑. ผู้สูงอายุที่มี</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึง</p> <p>ประสงค์</p> <p>๒. ตำบลผ่านเกณฑ์</p> <p>Long Term Care</p>	<p>๑. ร้อยละสูงอายุที่มี</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึง</p> <p>ประสงค์</p> <p>ร้อยละของตำบลที่มีระบบ</p> <p>การส่งเสริมสุขภาพดูแล</p> <p>ผู้สูงอายุระยะยาว (Long</p> <p>Term Care) ในชุมชน</p> <p>ผ่านเกณฑ์</p>	<p>คัดกรองADLได้ต่ำกว่าเกณฑ์</p> <p>พบเสี่ยงความดันโลหิตสูงและเบาหวาน</p> <p>ซึ่งค่อนข้างสูงมาก มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม</p> <p>และเสี่ยงภาวะหกล้ม</p> <p>คัดกรองได้น้อยมาก และมีพฤติกรรม</p> <p>สุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ ๘๓</p> <p>ทุกตำบลผ่านเกณฑ์ LTC</p> <p>บางรายขาดการดูแลต่อเนื่องช่วงโควิด</p>	<p>เพิ่มการคัดกรอง</p> <p>บันทึกข้อมูลที่คัดกรองแล้ว</p> <p>พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่พึง</p> <p>ประสงค์</p> <p>วางแผนการสำรวจพฤติกรรมที่</p> <p>พึงประสงค์</p> <p>มีการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติด</p> <p>เตียงอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>เพิ่มการคัดกรองตำบลให้แล้ว</p> <p>เสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์</p> <p>จัดทำแผนการปรับเปลี่ยน</p> <p>พฤติกรรมร่วมกับคลินิก NCD</p> <p>จัดทำแผนการดูแลสุขภาพ</p> <p>รายบุคคลในชมรมผู้สูงอายุ</p> <p>ประเมินผลทุก๓เดือน</p> <p>ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อเข่า</p> <p>โดยแพทย์แผนไทยทำแผนการ</p> <p>ดูแลสุขภาพรายบุคคล</p> <p>ให้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง</p> <p>อย่างต่อเนื่องโดยใช้โปรแกรม</p> <p>๓ C</p>



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
Return to Service	โรงพยาบาล	-ทันตแพทย์ รพ FTE ๕-๖ เพิ่มขึ้น สูง บริการ รพ./รพ.สต. ปฏิบัติงานคลินิกทันตกรรม/ช่วย SWAB / VACCINE/สนับสนุน -คลินิก ๕ ห้อง ปรับปรุงระบบ ระบายอากาศเรียบร้อย เปิดให้ บริการปกติ แบบ CFS ใช้ระบบนัด /คัดกรอง/ATK		<u>การนำองค์กร/แผนยุทธศาสตร์</u> - การนำนโยบายสื่อสารถึงผู้ปฏิบัติ <u>ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</u> - ประชาชนกลับมาได้รับบริการ และเพิ่ม การเข้าถึง ทั้้งงาน PP และรักษา โดยเฉพาะ รพ.สต. - การสร้างความเชื่อมั่นในด้านความ ปลอดภัยทั้งผู้ให้/รับ บริการ ภายใต้ แนวทาง CFS
	รพ.สต.	-สนามชัย ปรับปรุงระบบระบาย อากาศแล้ว -แผน ๖๕ ปรับปรุงระบบระบาย อากาศที่เหลือ	- ยังมีประชาชนมารับบริการน้อย - จนท.ยังติดภาระงานโควิด๑๙	<u>การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้</u> - การสื่อสารความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่อง Self-care และ Profess-care ในช่วงโควิด
	กระดังงา(ลงเยี่ยม)	- ยังไม่เปิดให้บริการหลังจากช่วงโค วิด๑๙	- งาน PP	<u>การมุ่งเน้นบุคลากร</u> - การเฝ้าระวังโรค /มาตรการป้องกันการติด เชื้อ <u>กระบวนการทำงาน</u> - แผนการจัดซื้อ/ใช้ วัสดุ/การตรวจ ATK - การบูรณาการงาน PP กับงานอื่นที่มีกลุ่ม เป้าหมายเดียวกัน



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
๑. ความรอบรู้ด้าน สุขภาพและพฤติกรรม สุขภาพ ตามประเด็น เน้นยุทธศาสตร์ (๓ ปลด ๓ ลด ๓ เพิ่ม)	-มีการพัฒนาคลังความรู้ ด้านสุขภาพ - มีแผนบูรณาการความรอบ รู้ด้านสุขภาพ ตามประเด็น เน้นยุทธศาสตร์และประเด็น เน้นอำเภอ/ โชน -มีการดำเนินงานสื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ผ่านช่องทางหลัก ๑ ช่องทาง/อำเภอ -มีการส่งเสริมพื้นที่ต้นแบบ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๑ ตำบล /อำเภอ	-แผนบูรณาการความรอบรู้ตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ ยังไม่เห็นเป็น รูปธรรมที่ชัดเจน ในภาพของ เครือข่ายสุขภาพอำเภอ ลักษณะ การสร้างความรู้จะเป็นการ ดำเนินงานตามภาระงาน สุขศึกษาเป็นหลัก - การสื่อสารจะเป็นประเด็น กิจกรรมการดำเนินงานเรื่องโควิด ๑๙ เป็นหลัก เช่น การควบคุม โรค,การฉีดวัคซีน ผ่านช่อง ทางสื่อ เพจเฟซบุ๊ก ของ รพ.,สสอ., รพ.สต. ,กลุ่มไลน์ของ จนท.และเครือข่าย - มีการส่งแนวทางในการ ดำเนินงานชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ยังไม่กำหนด พื้นที่เป้าหมายและ แผนในการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (๑ รพ.สต.๑หมู่บ้าน ๑ รร.)	- ควรมีการบูรณาการทีมในการ ขับเคลื่อนกระบวนการสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพในระดับเครือข่าย โดยมีผู้เกี่ยวข้องเป็นผู้สกัดเนื้อหา ในการสื่อสารตามประเด็น ยุทธศาสตร์และประเด็นปัญหาของ อำเภอ เพื่อสื่อสารสร้างความรอบ รู้ในเรื่องนั้น ๆ ให้แก่ประชาชนใน พื้นที่ ผ่านทางสื่อช่องทางหลัก ขององค์กรและเครือข่าย	- ควรมีแผนในการดำเนินงานสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพตาม ประเด็นยุทธศาสตร์/ประเด็นโชน ในพื้นที่ต้นแบบในระดับอำเภอให้ ชัดเจน และมีกำหนดเวลาและ ภาระงานที่ต้องดำเนินงาน เพื่อให้ พื้นที่เป้าหมายได้มีการดำเนินงาน สอดคล้องและบูรณาการกับงานที่ เกี่ยวข้องได้ชัดเจน เป็นรูปธรรม โดยนำกระบวนการชุมชนรอบรู้ ด้านสุขภาพมาเป็นประเด็นนำร่อง ในการดำเนินงาน



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สทิงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ประเด็น/ประเด็นย่อย	ผลตัวชี้วัดสำคัญ	ข้อเท็จจริงที่พบ	โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
๒.กลุ่มเสี่ยงโรค NCD เข้ากระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	-กลุ่มเสี่ยงโรค NCD เข้ากระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	-ในภาพรวมมีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายและนำกลุ่มเสี่ยงทั้ง HT DM เข้ากระบวนการปรับเปลี่ยนน้อยกว่าร้อยละ ๗๐ และภาพรวมพบอัตราเสี่ยงสูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา เมื่อพิจารณาเป็นรายสถานบริการพบว่าบางตำบลมีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายได้น้อย และพบกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย อยู่ในเกณฑ์สูง (มากกว่า ร้อยละ ๓๐) แต่ขอชื่นชมในการนำกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ในอัตราที่สูงมากกว่า ๘๐ %	- สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพของชุมชน เช่น เครือข่ายนักสื่อสาร อสม.ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค NCD โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนเป็นเจ้าของปัญหาและดำเนินการขับเคลื่อนโดยชุมชน และมี เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้สนับสนุนและเสริมพลัง เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการจัดการด้านสุขภาพ	-ควรมีการวิเคราะห์ข้อมูลประเด็นปัจจัย ที่เกี่ยวข้องกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ อัตราผู้ป่วยรายใหม่ , กลุ่มอายุที่พบอัตราตายด้วยภาวะแทรกซ้อนของโรคและ พฤติกรรมที่ยังเป็นปัญหาในการควบคุมโรค เพื่อนำไปออกแบบในการวางแผนในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และบูรณาการพื้นที่ในการดำเนินงานร่วมกับงาน NCD , งานผู้สูงอายุ และอนามัยโรงเรียน



สรุปผลการนิเทศ คปสอ.สติงพระ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

