

**สรุปประเด็นสำคัญ ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน จากการนิเทศ ติดตาม
การดำเนินงานสาธารณสุข ของคณะกรรมการประสานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
ระหว่างวันที่ 29 มีนาคม – 11 เมษายน 2559**

• การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยเรียน (5-14 ปี)

ปัญหา	แนวทางแก้ไข
- แต่ละพื้นที่มีเด็กอายุ 5-14 ปี มีภาวะโภชนาการเกิน เป้าหมาย (ร้อยละ 10) ทุกอำเภอ - การบันทึกข้อมูลเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินของเด็กนักเรียนในพื้นที่บางส่วนของอำเภอที่เข้าไปศึกษาในเขต อ.เมือง ไม่สามารถติดตามให้ลงข้อมูล HDC ได้ ทำให้การบันทึกข้อมูลไปเพิ่มภาระงานที่เขต อ.เมือง (* ทางพื้นที่ส่วนใหญ่จะบันทึกข้อมูลเฉพาะนักเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ * Template ของ HDC ยังคงต้องเป็นการลงข้อมูลภาวะโภชนาการ วัคซีน ทันตกรรม ตามภูมิสำเนา)	- จังหวัดมีแผนพัฒนาทีมครู ข.(Smart Health Trainer) อำเภอละ 5 -6 คน ที่จะไปดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายเด็กอ้วน/ครูและผู้ปกครอง โดยมีการดำเนินการจาก PPA กลาง โดยบลงพื้นที่ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กอ้วนและประชุมครูผู้ปกครอง - สสจ.แพร่ ได้หารือเรื่องการบันทึกข้อมูลงานเด็กวัยเรียน (ภาวะโภชนาการ, วัคซีน, ทันต) ร่วมกับงานยุทธศาสตร์ (12 เม.ย 59) (ร่าง) แนวทางแก้ไข (Solution) นำเสนอในที่ประชุมคปสอ.เมือง (การนิเทศงาน) เพื่อแจ้งบุคลากร ลงข้อมูลทั้ง 3 เรื่อง โดยใช้ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.) เป็นคำตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (คนนอกเขต) ให้กับ สสอ.เมือง ในการบริหารจัดการ นอกจาก 3 เรื่อง ยังมีเรื่องของ งานแม่และเด็ก (ANC , ANC 5 ครั้ง) - สำหรับวัคซีน 12 week/อ.เมือง คืบข้อมูลให้กับพื้นที่แต่อย่างไรก็ตามทาง คปสอ.เมือง จะได้ประชุมเพื่อหาข้อสรุป และนำเสนอในที่ประชุม กวป. ซึ่งทาง สสจ.แพร่ รับทราบแนวทาง การบันทึกข้อมูล เด็กอายุ 5-14 ปี ดังนี้ - ศูนย์รณรงค์ รับผิดชอบ รร.นารีนรัตน์, รร.วัดพระบาทมิ่งเมือง, รร.เมธัง และ รร.เจริญศิลป์ - เทศบาลเมืองแพร่ รับผิดชอบ รร.พิริยาลัย, รร.มารดาอุปถัมภ์ และ รร.เทพพิทักษ์ - รพ.สต.นาจักร รับผิดชอบ รร.อนุบาล, รร.อนุบาลเซ็นต์ฟรัง และ รร.แพร่ปัญญานุกูล

- การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ

ข้อค้นพบการดำเนินงาน หรือผลการดำเนินงาน

คปสอ.เมือง มีผลงานการดำเนินงานที่เป็นตัวอย่าง คือ 1) การพัฒนาด้านการดำเนินงาน ด้านตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ที่ผ่านการประเมิน และมีตำบลที่ได้รับรางวัล ระดับเขต คือ ตำบลน้ำคำ ในปี 2558 และตำบลวังหงส์ ในปี 2559 และ 2) มีกิจกรรม ดำเนินงานในตำบล ที่สามารถศึกษาดูงานได้ เช่น โรงเรียนผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ และการวางแผนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยทีมหมอครอบครัว ของอำเภอ

คปสอ.ลอง มีผลงานการดำเนินงานที่ดีเด่น คือ การพัฒนาด้านการดำเนินงาน ด้านการจัดการฐานข้อมูลการคัดกรอง การบูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุการร่วมกันของทีมหมอครอบครัว

คปสอ.วังชิ้น มีผลงานการดำเนินงานที่ดีเด่น ด้านดำเนินงาน ระบบสุขภาพอำเภอ DHS ที่นำประเด็นสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นปัญหาสำคัญของอำเภอ

คปสอ.หนองม่วงไข่ มีผลงานการดำเนินงานที่ดีเด่นด้านการดำเนินงาน การจัดการฐานข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ และลงบันทึกข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและการดำเนินงาน ด้านการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุ โดยเป็นอำเภอนำร่อง ในการอบรมผู้ดูแล care giver และผ่านการอบรม ผู้จัดการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ care managerเป็นต้นแบบ ของระบบดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียง ของจังหวัดแพร่

คปสอ.สอง มีผลงานการดำเนินงานที่ดีเด่น ด้านดำเนินงานการใช้การแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ตัดบ้าน ติดเตียงและการดำเนินงาน ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

คปสอ.ร้องกวาง ผลงานการดำเนินงานที่ดีเด่น_การพัฒนาด้านการดำเนินงาน ด้านตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ที่ผ่านการประเมินและมีตำบลที่ได้รับรางวัล ระดับเขต คือตำบลร้องเข็ม ในปี 2556

คปสอ.เด่นชัย มีผลงานการดำเนินงานที่ดีเด่น ด้านการพัฒนาด้านการสนับสนุน ของ อปท.ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว คือตำบลเด่นชัย ตำบลแม่จั่ว และการประสานระหว่างหน่วยงาน ของ พมจ. และท้องถิ่น

ข้อเสนอแนะ หรือแนวที่ควรดำเนิน	ปัญหาอุปสรรค/ข้อจำกัด
1. ด้านการจัดการฐานข้อมูลการคัดกรองสุขภาพ ในพื้นที่ทุกตำบลหลังจากที่ทางพื้นที่ ได้ระดมการประเมินคัดกรอง และเก็บรวบรวมผลการคัดกรองที่เป็นเอกสารแล้ว ให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลลงโปรแกรมฐานข้อมูล Hos-xp ตามคู่มือที่ ชี้แจงไปแล้ว ให้ครบถ้วน ตามข้อตกลง รายการประเมินคัดกรองที่มีความสำคัญ ครบทั้ง 3 ด้าน แล้วศูนย์ข้อมูล HDC. จะดำเนินการประมวลผลงานเป็นปัจจุบัน ทุกๆวันในการนี้กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จในการลงโปรแกรมฐานข้อมูล Hos-xp ภายในเดือน สิงหาคม 2559	การดำเนินงานของตำบลนำร่อง LTC. ของกองทุนสุขภาพ สปสช.ที่ดำเนินงาน ในปี 2559 ยังไม่มีความชัดเจนในประเด็นขอบเขตการใช้เงินสนับสนุนการบริการที่ สปสช. โอนให้โรงพยาบาล 1 แสบบาท ทางจังหวัดและส่วนกลางกำลังประสานและจะดำเนินการให้ชัดเจน โดยจังหวัดแพร่เป็นจังหวัดเจ้าภาพหลัก ของตำบล LTC. เขตสุขภาพที่ 1
2. ทุก คปสอ.ควรแต่งตั้งคณะกรรมการออกประเมินตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้แล้วเสร็จ ก่อน เดือน มิถุนายน เพื่อทางจังหวัดจะออกประเมิน ต่อไป	

• การส่งเสริมสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย

ปัญหาการจัดการส่งเสริมป้องกันรักษาโรคในช่องปากตามกลุ่มวัย	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
1. ในการวางแผนงานโครงการ ขาดความชัดเจนในการวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ และไม่ได้นำข้อมูลที่มีมาใช้ประโยชน์ รวมถึงการเลือกใช้ข้อมูลกระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลยังขาดความถูกต้องครบถ้วน 2. ขาดการวิเคราะห์ถึงสาเหตุที่แท้จริงของปัญหา และให้ความสำคัญกับข้อมูลวิชาการที่เป็นหลักการหรือทฤษฎีมากกว่าข้อมูลเชิงประจักษ์ของกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ทำให้ไม่สามารถระบุปัจจัยเสี่ยง หรือกลุ่มเสี่ยงได้อย่างแท้จริง 3. กลยุทธ์ในการแก้ไขปัญหาของแต่ละพื้นที่ ไม่ควรทำในลักษณะตั้งรับในสถานบริการอย่างเดียว (ANC Clinic, WWC clinic, NCD Clinic) ควรเน้นจัดการเชิงรุกในชุมชนร่วมด้วย 4. การเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากบางกลุ่มวัย บางพื้นที่ยังคงค่อนข้างต่ำ จำเป็นต้องวิเคราะห์ถึงข้อจำกัดดังกล่าว 5. ข้อจำกัดด้านบุคลากร และครุภัณฑ์ทันตกรรมการบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1. ทันตแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนมีบทบาทเป็น Oral Health CUP Manager จำเป็นต้องบริหารจัดการให้การจัดการบริการสุขภาพช่องปากในรพ.สต.บรรลุเป้าหมาย ในลักษณะเป็นผู้ชี้แนะ กำกับติดตาม สนับสนุน และให้คำปรึกษา 2. การวางแผนและกำกับการจัดการบริการสุขภาพช่องปากเพื่อแก้ปัญหาในระดับอำเภอ ควรให้ความสำคัญกับข้อมูลของพื้นที่มากกว่าข้อมูลเชิงวิชาการหรือทฤษฎี จึงจะสามารถวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาและวางมาตรการแก้ไขได้ 3. เพิ่มการเข้าถึงบริการและความครอบคลุมการจัดการบริการด้วยการขยายจุดบริการโดยการจัดการหมุนเวียนโดยทันตแพทย์หรือทันตภิบาลในรพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำและอยู่ในพื้นที่ห่างไกล 4. บันทึกข้อมูลให้มีคุณภาพ (มีความถูกต้อง ครบถ้วน และตรงเวลา) 4.1 ควรบันทึกให้ถูกที่ ถูกช่อง เพื่อไม่ให้ผลงานสูญหาย บันทึกรหัสเหตุการณ์ให้ถูกต้อง 4.2 บันทึกสม่ำเสมอ 4.3 หลังจากบันทึกแล้วควรตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง 4.4 ควรตรวจสอบดูรายงานหน้าเว็บ ในระบบ HDC เป็นประจำ ว่ารายงานถูกต้องหรือไม่ หากไม่ถูกต้องหรือมีปัญหาจะได้แก้ไขให้ถูกต้องและทันการ 5. PM ระดับจังหวัดและอำเภอควรกำกับติดตามการทำงานด้วยการดูรายงานจาก HDC เพราะสามารถดูรายงานเปรียบเทียบได้ทั้งระดับประเทศ เขต จังหวัด อำเภอและรพ.สต. และ feedback ข้อมูลว่าถูกต้องหรือไม่

สรุปผลการนิเทศรายตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย

จุดเด่น	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 50 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	
ทุกอำเภอมีการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในทุกกลุ่มอายุครอบคลุม และวิเคราะห์การทำงานที่ผ่านมา และมีแนวทางการแก้ไขปัญหาในการจัดบริการอย่างเป็นระบบร่วมกับทีม คปสอ.	ทุกคปสอ.มีผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดนี้และได้คะแนนระดับ 5 มีเพียง คปสอ.ร้องกวาง ได้คะแนนระดับ 4 เนื่องจากมีปัญหาการบันทึกข้อมูล ส่งผลให้ผลงานในรายงานน้อยกว่าผลการปฏิบัติงานจริง กล่าวคือ ในรพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำมีการตรวจสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์โดยพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นที่ผ่านการอบรม แต่เมื่อบันทึกข้อมูลแล้วผลงานไม่ปรากฏในรายงาน HDC เนื่องจากรายงานตัวนี้มีการเชื่อมโยงเพิ่ม PROVIDER ที่เป็นทันตบุคลากร (รหัส02,06)
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 30 ของหญิงตั้งครรภ์ฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและ Plaque Control	
ตัวชี้วัดนี้เป็นการประเมินความครอบคลุมของการบริการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและ Plaque Control ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ผลงานในภาพรวมของทุก คปสอ. บรรลุเป้าหมาย	แม้ผลงานในภาพรวมของคปสอ.จะบรรลุเป้าหมาย แต่เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลแยกรพ.สต. พบว่า รพ.สต.บางแห่งโดยเฉพาะรพ.สต.ที่มีทันตภิบาลประจำยังมีผลงานต่ำมาก จึงควรวิเคราะห์ถึงข้อจำกัดของพื้นที่เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาและเพิ่มความครอบคลุมของการจัดบริการ
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 50 ของเด็ก 3-5 ปีที่ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน	
ตัวชี้วัดนี้เป็นการประเมินความครอบคลุมของการฝึกทักษะการแปรงฟันผู้ปกครองเด็ก 3-5 ปี คปสอ.ที่ผลงานบรรลุเป้าหมายคือ คปสอ.เมือง ร้องกวาง ลอง และสูงเม่น ส่วนคปสอ.เด่นชัย สอง และวังชิ้น ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ได้คะแนนระดับ 1, 3, 4 ตามลำดับ	คปสอ.เด่นชัย - มีปัญหาการส่งออกข้อมูลล่าช้าทำให้รายงานผลงานใน HDC ซึ่งต่ำกว่าความเป็นจริง ควรมีการกำกับการลงบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ทั้งระดับอำเภอและรพ.สต. มากขึ้น และปรับปรุงโปรแกรม HosXP ในรพ.สต.ให้เป็นปัจจุบัน คปสอ.สอง - มีปัญหาการส่งออกข้อมูลล่าช้า ทำให้รายงานผลงานใน HDC ซึ่งต่ำกว่าความเป็นจริง ควรมีการกำกับการลงบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ทั้งระดับอำเภอ และ รพ.สต. มากขึ้น

จุดเด่น	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
	คปสอ.วังชิ้น ● ความครอบคลุมการจัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต. ยังต่ำกว่าเกณฑ์ ควรเพิ่มการเข้าถึงบริการและความครอบคลุมการจัดบริการด้วยการขยายจุดบริการโดยการจัดบริการหมุนเวียนโดยทันตแพทย์หรือทันตภิบาลใน รพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำและอยู่ในพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้ยังมีปัญหาการส่งข้อมูลล่าช้า ทำให้รายงานผลงานใน HDC ซึ่งต่ำกว่าความเป็นจริง ควรมีการกำกับการลงบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ทั้งระดับอำเภอ และ รพ.สต. มากขึ้น
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 20 ของผู้สูงอายุได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน	
ทุกคปสอ.ให้ความสำคัญกับงานส่งเสริมทันตสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุมากขึ้น โดยเฉพาะการฝึกทักษะการแปรงฟันอย่างมีคุณภาพ คปสอ.ที่ผลงานบรรลุเป้าหมายคือ คปสอ. ร้องกวาง ลอง และสูงเม่น ส่วนคปสอ.เมือง เด่นชัย สอง หนองม่วงไข่และวังชิ้น ยังไม่บรรลุเป้าหมาย	คปสอ.ที่ผลงานยังไม่บรรลุเป้าหมายควรวิเคราะห์ถึงข้อจำกัดของพื้นที่เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาและเพิ่มความครอบคลุมของการจัดบริการ นอกจากนี้ยังพบปัญหาการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมแต่ไม่ปรากฏรายงานใน HDC บางพื้นที่บันทึกข้อมูลแล้วแต่ไม่สามารถส่งออกทันเวลา จึงควรมีการบริหารจัดการข้อมูลของหน่วยบริการให้ถูกต้อง ครบถ้วนทันเวลา ทบทวน และติดตามกำกับดูแล ในระบบสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง

● การดำเนินงานป้องกัน ควบคุม โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยตรวจรับ	สิ่งที่ผู้แทนได้รับไปประสานระดับจังหวัด
1. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยส่วนใหญ่ทำได้ยากเนื่องจากความตระหนักและการเปลี่ยนแปลงเฉพาะบุคคล รวมถึงการมีโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหารแพร่หลายประเภทเกินความเป็นจริง ที่เป็นสาเหตุสำคัญในการเกิดโรค ทำให้มี จำนวนผู้ป่วยมากขึ้นทุกปี 2. เจ้าหน้าที่บาง รพ.สต. ยังไม่ผ่านการอบรม Case manager 3. การลงข้อมูลในโปรแกรมมีจำนวนมาก 4. Case manager/ผู้รับผิดชอบงาน NCD บางแห่งยังไม่สามารถจัดการเชิงระบบได้	1. ควรมีการคัดกรอง ความเสี่ยงโรค หลอดเลือดหัวใจ (Thai CVD risk) ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคลในกลุ่มเสี่ยงสูง-สูงมากเพื่อค้นหาสาเหตุและการปรับพฤติกรรมตนเองได้อย่างเหมาะสมและมีการประเมินติดตาม ทุก 3 เดือน 2. ควรมีการทบทวนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้บทบาทและปัญหาในการดำเนินงานในคลินิก NCD จาก รพ.สต. ในอำเภอ 3. ให้ความสำคัญในการคัดกรองประชาชนทั่วไป และการปรับพฤติกรรม การให้สุขศึกษาเฝ้าระวังในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงเพื่อสกัดกั้นไม่ให้กลายเป็นกลุ่มป่วย 4. จากข้อมูลผู้ป่วย TB จังหวัดแพร่พบว่าผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด(NCD)ป่วยเป็น TB มากถึง ร้อยละ 26 จึงขอให้ทุกคปสอ. เน้นย้ำเจ้าหน้าที่ระมัดระวัง ในการให้บริการผู้ป่วย ตามหลัก Standard Precaution และคัดกรองผู้ป่วยทุกรายตามแบบคัดกรอง 5. ให้ทุกสถานบริการใช้ CPG ในการส่งเสริม ควบคุม ป้องกันและรักษาผู้ป่วยทุกราย	1. ประสารให้ส่วนกลางมีการจัดการในระบบสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์อาหาร ขนมน ที่ส่งผลเสียต่อร่างกายอย่างเข้มข้น 2. ส่วนกลางควรมีการรณรงค์ภาพใหญ่ เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3. จังหวัดควรมีการจัด KM ในการให้ดูแลผู้ป่วยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกัน

● การดำเนินงานป้องกัน ควบคุม โรคไข้เลือดออก

ข้อสรุปและข้อเสนอแนะ

1. ทีมจังหวัดได้ออกติดตามประเมินผล ตามตัวชี้วัด แต่ยังขาดการ ออกประเมินผลเชิงรุกลงงานป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่ตำบล เป้าหมายของแต่ละอำเภอ ตามรายละเอียดของกิจกรรม 5 ด้าน ในตำบล มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของระดับตำบล ได้แก่

5.1 ความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ มีกรรมการ การประชุม การสำรวจและเตรียมความพร้อมการดำเนินงานของทีมระดับตำบล อำเภอเพื่อรองรับการเกิดโรคไข้เลือดออกและการระบารวมถึงระบบจัดรายงานฐานข้อมูลทรัพยากร ทีม คน งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ แผนพัฒนา

5.2 มีระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกระดับหมู่บ้าน ตำบลและมีรายงานผลรวบรวมการสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชน วัด โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก

5.3 ระดับตำบลมีการวางแผน และดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับตำบล มีแผนความร่วมมือกับเครือข่ายระดับตำบล มีแผนการใช้ทรัพยากร การสนับสนุนทรัพยากร เครือข่าย ท้องถิ่น โรงเรียน วัด ผู้นำชุมชน กองทุนสุขภาพตำบล

5.4 การประเมินตามมาตรการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการ ความทันเวลา ครบถ้วน ความพร้อมของทีม ความทันเวลาการควบคุมแหล่งแพร่โรค ความครอบคลุมแหล่งแพร่โรค

5.5 การติดตามและวิเคราะห์สถานการณ์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ระดับ Output HI CI การวิเคราะห์สถานการณ์ระดับตำบล บุคคล เวลา สถานที่ และ กลุ่มนักเรียน

2. ต้องมีการกำหนดกลุ่มเสี่ยง ตำบล พื้นที่เสี่ยง เพื่อเร่งรัดสนับสนุนกิจกรรมให้สอดคล้อง บูรณาการระดับอำเภอ ที่มีนายอำเภอเป็นประธานคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ และมีแผนประเมินผลกำกับของอำเภอที่ออกประเมินระดับตำบลที่ชัดเจน นำเสนอการประชุมระดับอำเภอ จังหวัดเพื่อร่วมแก้ไขปัญหาวางแผนร่วมกัน

● การบริหารการเงินการคลัง

ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	เรื่องเด่นควรชื่นชม
คปสอ.เด่นชัย 1. ผู้รับผิดชอบงานไม่ชัดเจน ทำให้การประสานงานภายในองค์กรขาดการเชื่อมโยง และทำให้ขาดความร่วมมือกันระหว่างคนในองค์กร ทำให้ข้อมูลที่ได้รับไม่มีความน่าเชื่อถือ 2. ขาดการควบคุม กำกับ และตามประเมินผล 3. คะแนนคุณภาพบัญชีแม่ข่ายได้ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด	1. ควรมีการมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานให้ชัดเจน โดยผ่านคณะกรรมการบริหาร รพ. หรือ คปสอ. เพื่อการประสานงานที่รวดเร็วและมอบอำนาจหน้าที่การตัดสินใจเบื้องต้น 2. ให้มีการควบคุมกำกับและติดตามปัญหาที่ได้วิเคราะห์ไว้อย่างต่อเนื่อง 3. ควรมีการตรวจสอบคะแนนการส่งข้อมูลบัญชีขึ้นระบบเป็นประจำทุกเดือน หากคะแนนถูกหัก รพ. ยังสามารถแก้ไขข้อมูลและส่งขึ้นระบบใหม่ได้	รพ. ได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง และมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาวิกฤตทางการเงิน ซึ่งอยู่ในช่วงที่จังหวัดต้องกำกับ ติดตามว่าได้ดำเนินการตามแนวทางที่ได้กำหนดขึ้นมาหรือไม่
คปสอ.สอง 1. ขาดการควบคุมกำกับแผนมีการเบิกจ่ายเงินเกินแผนที่ประมาณการ 2. คะแนนคุณภาพบัญชีแม่ข่าย ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด 3. ขาดการสอบทานยอดระหว่างหน่วยงานในองค์กร	1. ให้มีการควบคุมกำกับและติดตามปัญหาที่ได้วิเคราะห์ไว้อย่างต่อเนื่อง 2. ควรมีการตรวจสอบคะแนนการส่งข้อมูลบัญชีขึ้นระบบเป็นประจำทุกเดือน หากคะแนนถูกหัก รพ. ยังสามารถแก้ไขข้อมูลและส่งขึ้นระบบใหม่ได้ 3. ควรจัดการระบบการสอบทานยอดระหว่างหน่วยงานเป็นประจำทุกเดือน เพื่อความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล	มีการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังที่ครอบคลุมในทุกมิติ และมีแนวทางในการแก้ไขอย่างเป็นรูปธรรม
คปสอ.ร่องวาง คะแนนคุณภาพบัญชีแม่ข่าย ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด	ควรมีการตรวจสอบคะแนนการส่งข้อมูลบัญชีขึ้นระบบเป็นประจำทุกเดือน หากคะแนนถูกหัก รพ. ยังสามารถแก้ไขข้อมูลและส่งขึ้นระบบใหม่ได้	มีการควบคุมกำกับด้านการเงินการคลังได้ตามแผนที่ตั้งไว้

ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	เรื่องเด่นควรชื่นชม
คปสอ.หนองม่วงไข่	ควรเพิ่มรายได้ให้ได้ตามแผน ประมาณการรายได้ ที่วางแผนไว้	มีการวิเคราะห์สถานการณ์เงินการ คลังที่ครอบคลุมในทุกมิติ และมี แนวทางในการแก้ไขอย่างเป็น รูปธรรม
คปสอ.ลอง 1. ขาดการนำแนวทางการแก้ไข ปัญหาลงสู่การปฏิบัติอย่าง เคร่งครัด 2. ขาดการสอบทานยอดบัญชี ระหว่างหน่วยงานในองค์กร 3. รพ.สต. ไม่สามารถควบคุม รายจ่ายให้เป็นไปตามแผนที่ ประมาณการ	1. ควรกำหนดกระบวนการ การ ปฏิบัติตามแนวทางการแก้ไข ปัญหาทางการเงินการคลังของ รพ. ให้ชัดเจนเพื่อผู้ความเข้าใจของผู้ ปฏิบัติเข้าใจไปในทิศทางเดียวกัน 2. ควรจัดการระบบการสอบทาน ยอดระหว่างหน่วยงานเป็น ประจำทุกเดือน เพื่อความ ถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล 3. ควรมีการควบคุมกำกับแผน รพ. สต. เพื่อไม่ให้ดำเนินการเกินแผน ที่ประมาณการ วิเคราะห์ถึงแผน ที่เกินเนื่องมาจากสาเหตุอะไร เพื่อปรับปรุงแผน หรือกำหนด แนวทางการแก้ไขปัญหา	มีการวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค ขององค์กร ทำให้มีการจัดทำแนว ทางการแก้ไขปัญหา
คปสอ.สูงเม่น 1. รพ. ไม่สามารถดำเนินการตาม แผนประมาณการรายได้และ ค่าใช้จ่ายได้ 2. การจัดสรรลูกข่ายล่าช้า และการ บันทึกบัญชีที่ไม่ถูกต้องตามกรอบ การบันทึกบัญชี 3. รพ.สต. ทำแผนแบบขาดดุล	1. ควรมีการควบคุม กำกับ และ วิเคราะห์สาเหตุ และดำเนินการ หาแนวทางการแก้ไข 2. ควรจัดสรรเงินให้ลูกข่ายเป็นไปตาม ระยะเวลาที่กำหนด และการบันทึก บัญชีให้ถูกต้อง ตามกรอบการ บันทึกบัญชีกระทรวงสาธารณสุข 3. ไม่ควรจัดทำแผนแบบขาดดุล เนื่องจากการจัดทำแผนเพื่อไปใช้ เงินคงเหลือปีก่อน หรือต้องขอ สนับสนุนงานแม่ข่าย หากทำเป็น เวลาหลายปี จะทำให้ รพ.สต. ประสบ ภาวะวิกฤติทางการเงิน ซึ่งขณะนี้แม่ ข่ายก็ยังมีสภาพคล่องที่ไม่ดีนัก	1. มีการพัฒนางานเรียกเก็บและ ผู้รับผิดชอบงานเรียกเก็บที่ ชัดเจน ทำให้ข้อมูลการเรียกเก็บ ถูกต้อง ครบถ้วน มากยิ่งขึ้น ได้ ให้ได้รับเงินเร็วมากยิ่งขึ้น 2. มีการวิเคราะห์สถานการณ์เงิน การคลังที่ครอบคลุมในทุกมิติ และมีแนวทางในการแก้ไขอย่าง เป็นรูปธรรม

ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	เรื่องเด่นควรชื่นชม
คปสอ.วังชิ้น รพ. เบิกจ่ายเงินเกินแผนที่ประมาณการ	ควรมีการควบคุม กำกับ และ วิเคราะห์สาเหตุ และดำเนินการหา แนวทางการแก้ไข	มีการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินการ คลังที่ครอบคลุมในทุกมิติ และมี แนวทางในการแก้ไขอย่างเป็น รูปธรรม
คปสอ.เมือง รพ.สต. ไม่สามารถควบคุมรายจ่ายให้ เป็นไปตามแผนที่ประมาณการ	ควรมีการควบคุมกำกับแผน รพ.สต. เพื่อไม่ให้ดำเนินการเกินแผนที่ ประมาณการ วิเคราะห์ถึงแผนที่เกิน เนื่องจากสาเหตุอะไร เพื่อ ปรับปรุงแผน หรือกำหนดแนว ทางการแก้ไขปัญหา	มีการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินการ คลังที่ครอบคลุมในทุกมิติ และมี แนวทางในการแก้ไขอย่างเป็น รูปธรรม