



แนวทางการนิเทศงานติดตามกำกับการปฏิบัติราชการ

ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) จังหวัดน่าน
ประจำปีงบประมาณ 2565

วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามกระบวนการบริหารจัดการของ คปสอ. ที่สนับสนุนแผนงาน/โครงการตามนโยบาย และการแก้ไขปัญหาของพื้นที่ในตามประเด็นที่จังหวัดวิเคราะห์แล้วที่ต้องเร่งรัด
2. เพื่อติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนางานเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

-คปสอ.15 แห่ง รพ.สต 15 แห่ง ได้รับการ
นิเทศงานจากทีมนิเทศจังหวัด 1 ครั้ง / แห่ง / ปี
คปสอ.15 แห่ง ได้รับการติดตาม กำกับ เดือน
ละ 1 ครั้ง ผ่านระบบ Zoom

เป้าหมาย

คปสอ.ทุกแห่ง พัฒนางานให้ดีขึ้น
ตามข้อเสนอแนะหรือบรรลุตาม
เป้าหมายที่กำหนด

ระยะเวลาการนิเทศ วันที่ 14 ธันวาคม 2564-25 มกราคม 2565

ประเด็นการตรวจราชการ ปี 2565 เขตสุขภาพที่ 1 : 10 ประเด็น 48 ตัวชี้วัด

AGENDA	Function	AREA
1. โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์ -โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ 2. กัญชาทางการแพทย์ 3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ -๓ หมอ -PCC -พขอ -รพ.สต. ติดตาม	4. สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต -IQ เด็ก ,ผู้สูงอายุ,ฆ่าตัวตาย -สุขภาพดีวิถีใหม่ 5. ลดแออัด ลดรอคอย -STEMI ECS-ER CANCER NB IMC 6. ระบบธรรมาภิบาล -CFO -ตรวจสอบภายใน -ศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพ -องค์กรแห่งความสุข	7. เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ยลดลงจากปี 64 8. อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่

Innovation

9. AI อ่านฟิล์มในผู้ป่วย
คัดกรองวัณโรค

การปฏิรูปเขตสุขภาพ

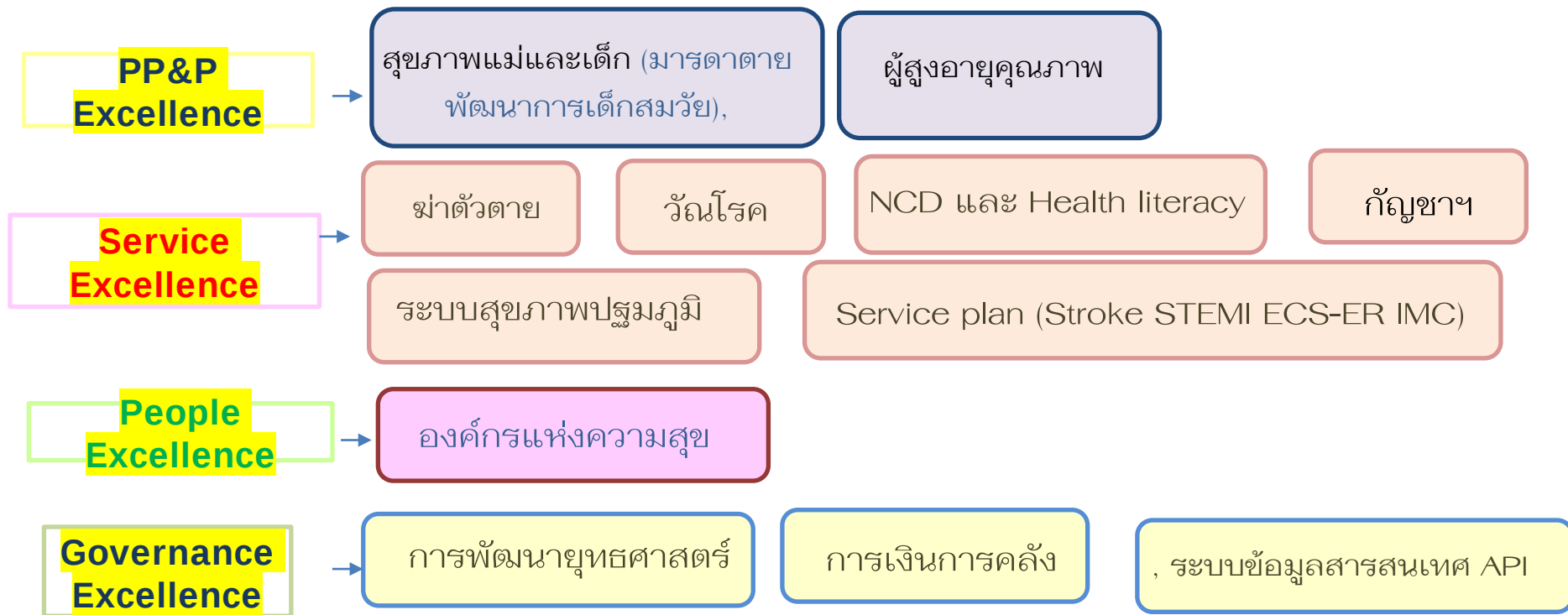
10. 30 บาทรักษาทุกที่

กรอบแผนพัฒนาสุขภาพองค์กรสาธารณสุขน่าน ปี 2565

เป้าหมาย : ประชาชนจังหวัดน่านสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

GOAL	อายุคาดเฉลี่ย (Life Expectancy) ปี 65 =ชาย 80 ปี หญิง 85 ปี (**ค่าเป้าหมาย กสธ. 85ปี) อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy) =ชาย/หญิง 75 ปี (**ค่าเป้าหมาย กสธ. 72ปี)				
เป้าหมาย	ลดจำนวนตายในกลุ่มประชากรอายุน้อย/ลดจำนวนป่วย-ลดกลุ่มเสี่ยง/เพิ่มจำนวนประชากรกลุ่มปกติ สร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันควบคุมโรค สิ่งแวดล้อมปลอดภัย				
ยุทธศาสตร์	E1 Promotion Prevention & Protection Excellence	E2 Service Excellence	E3 People Excellence	E4 Governance Excellence	งานบูรณาการตามFunction
10 ประเด็นมุ่งเน้น	1. อนามัยแม่และเด็ก: <i>แม่ตาย/ลูกตาย</i> 2. เด็กวัย 3. ผู้สูงอายุ 4. อาหารปลอดภัย	5. TB 6. DM-HT 7. ฆ่าตัวตาย 8. สมุนไพร ภัยสุขภาพทาง การแพทย์			9.EID (Emerging Infectious Diseases) 10. โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข
15 ประเด็นพัฒนา	1. รัยเรียน : <i>ความพร้อมทางสติปัญญา ,เสริมสร้างศักยภาพของเด็กทางกาย : อ้วน ผอม</i>) 2. ทันตสุขภาพ 3. การจัดการขยะ	4. Service plan (<i>re-position</i> และ <i>รายสาขา</i>) <i>*ระบบสุขภาพปฐมภูมิ 3 หมอ</i> <i>PCC พขอ</i> 5. DHF 6. อุบัติเหตุจราจร	7. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ <i>-อัตราค่าส่งพอเพียง การกระจายเหมาะสม</i> <i>-พัฒนาศักยภาพบุคลากร</i> <i>-สร้างความผูกพัน</i>	8. การพัฒนายุทธศาสตร์และบริหารงบประมาณ 9. ระบบข้อมูลข่าวสาร/information 10. การปฏิบัติงานตามระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง 11. การเงินการคลังและตรวจสอบภายใน	12. โรคตามฤดูกาล - PM2.5 13. สาธารณสุขชายแดน/อาเซียน 14. ยาเสพติด 15. โครงการTOBE Number One

12 ประเด็นนิเทศงานฯ คปสอ.จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2565



กำหนดการนิเทศงาน

เวลา	รายละเอียด
ภาคเช้า 09.00-12.00 น. (ในห้องประชุม)	- หัวหน้าทีมนิเทศ กล่าวเปิดและแนะนำทีม - เลขานุฯ ชี้แจงวัตถุประสงค์ - ประธาน คปสอ. นำเสนอ (30 นาที) - ผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ แลกเปลี่ยนข้อมูล
ภาคบ่าย 13.00-14.30 น. (ในห้องประชุม)	- ทีมจังหวัดนำเสนอผลการนิเทศงาน 12 ประเด็น ให้ คปสอ.รับทราบ - ผู้รับการนิเทศตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ ผ่านทาง online (อำเภอละ 20 ตัวอย่าง)
14.30-16.30 (รพ.สต)	- เยี่ยมเยียน ชักถาม การปฏิบัติงานของ รพ.สต ที่เชื่อมโยงกับ 12 ประเด็น

เลขานุฯ (กลุ่มงานยุทธ)

- ประสาน คปสอ.ตามแผนนิเทศแต่ละครั้ง
- ประสานทีมจังหวัด นัดหมายเวลา ประสานรถยนต์ราชการในการออกปฏิบัติงาน
- รวบรวมผลการนิเทศ และสรุปนำเสนอ กทบ./กบป.



กำหนดการ
ออกนิเทศฯ



ลำดับที่	วันที่ออกนิเทศงาน	คปสอ.	หัวหน้าทีม	ทีมเลขา
1.	วันที่ 14 ธันวาคม 2564	คปสอ.สองแคว	ทันตแพทย์กมล เศรษฐชัยยันต์	ปิยธิดา จันทรกุล
2.	วันที่ 15 ธันวาคม 2564	คปสอ.สันตสุข	นายนิยม คิริ	ชินารมณ คำฟองเครือ
3.	วันที่ 17 ธันวาคม 2564	คปสอ.เวียงสา	นายแพทย์ดิเรก สุดแดน	เพ็ญนภา เสรีลักขณา
4.	วันที่ 21 ธันวาคม 2564	คปสอ.ปัว	ทันตแพทย์กมล เศรษฐชัยยันต์	ปิยธิดา จันทรกุล
5.	วันที่ 22 ธันวาคม 2564	คปสอ.เฉลิมพระเกียรติ	นายนิยม คิริ	เพ็ญนภา เสรีลักขณา
6.	วันที่ 23 ธันวาคม 2564	คปสอ.เชียงใหม่	นายแพทย์ดิเรก สุดแดน	ชินารมณ คำฟองเครือ
7.	วันที่ 5 มกราคม 2565	คปสอ.ท่าวังผา	ทันตแพทย์กมล เศรษฐชัยยันต์	ชินารมณ คำฟองเครือ
8.	วันที่ 6 มกราคม 2565	คปสอ.ทุ่งช้าง	นายนิยม คิริ	เพ็ญนภา เสรีลักขณา
9.	วันที่ 11 มกราคม 2565	คปสอ.นาหมอย	นางจินตนา จันทรดี	ปิยธิดา จันทรกุล
10.	วันที่ 12 มกราคม 2565	คปสอ.แม่จรม	นางจินตนา จันทรดี	ชินารมณ คำฟองเครือ
11.	วันที่ 14 มกราคม 2565	คปสอ.เมืองน่าน	นายแพทย์ดิเรก สุดแดน	เพ็ญนภา เสรีลักขณา
12.	วันที่ 18 มกราคม 2565	คปสอ.บ่อเกลือ	นายนิยม คิริ	ปิยธิดา จันทรกุล
13.	วันที่ 20 มกราคม 2565	คปสอ.ภูเพียง	นางจินตนา จันทรดี	ชินารมณ คำฟองเครือ
14.	วันที่ 21 มกราคม 2565	คปสอ.นาหมื่น	นางจินตนา จันทรดี	ปิยธิดา จันทรกุล
15.	วันที่ 25 มกราคม 2565	คปสอ.บ้านหลวง	ทันตแพทย์กมล เศรษฐชัยยันต์	เพ็ญนภา เสรีลักขณา

เครื่องมือนิเทศงาน คปสอ.ปี 2565

ผลลัพธ์ : เพื่อติดตามกระบวนการวางแผน เป้าหมาย กิจกรรม เพื่อแก้ปัญหา/พัฒนางาน รายประเด็น

-ประเด็น..

-สถานการณ์...จุดเด่น /ข้อจำกัด GAP

-แผนของ คปสอ.สอดคล้องกับกิจกรรมหลักของแผนองค์กร

***ใช้ logiacal Framework ในการวิเคราะห์**

(...) ครบถ้วน

(...) ไม่ครบถ้วน ประเด็น.... เนื่องจาก..

-ผลงาน ไตรมาสแรก....

-ข้อเสนอแนะที่ให้กับหน่วยรับผิดชอบ ...

-ผลงานเด่น/นวัตกรรม ...

ประเด็น มุ่งเน้น	Objective	Key Results	กิจกรรมหลักจังหวัด	กิจกรรมหลักอำเภอ
โรคเรื้อรัง TB	อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ มากกว่าร้อยละ 88	KR1 : คุ้มครองกลุ่มเสี่ยง โดยการ CXR ให้ครอบคลุม ร้อยละ 100	1. วิเคราะห์สถานการณ์โรค จ.น่าน ปี 2564 2. สนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองโดย CXR 3. ประสาน แจ้งแนวทางการใช้ AI/Gene Xpert ให้ รพ.เครือข่าย 4. นิเทศ กำกับผลการดำเนินงาน	1. สร้างร จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ตามนโยบาย 2. วางแผนการคัดกรองโดย CXR/Mobile CXR /AI/Gene Xpert 3. ติดตาม กำกับการดำเนินงาน นำเสนอ ในที่ประชุม คปสอ.
		KR2 : ลดอัตราเสียชีวิต ให้ต่ำกว่าร้อยละ 5	1. จัดเวทีวิชาการ Update CPG & Dead Case Conference 2. กำกับการประเมินโดย Risk Score 3. ติดตาม กำกับกลุ่ม High risk/Intermediate risk ตาม CPG 4. ทบทวนระบบการขอรับคำปรึกษา การส่งต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ จ.น่าน 5. จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มทุพโภชนาการ (Model รพ.น่าน)	1. ประเมิน Risk Score ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาทุพโภชนาการ 2. ผู้ป่วยกลุ่ม High risk/Intermediate risk ได้รับความช่วยเหลือจาก CPG ทุกราย 3. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มทุพโภชนาการตามแนวทางของ จ.น่าน 4. ขอรับความช่วยเหลือจาก พมว. กรณีผู้ป่วยประสบปัญหาด้านสังคมและเศรษฐกิจ

ตารางวงกลมเชิงพื้นที่ (Log Frame) ประเมินความสำเร็จการบริการโรคเรื้อรัง จ.น่าน ปีงบประมาณ 2565

สรุปสาระสำคัญ (Narrative summary)	หน่วยงาน สนง.พชส.	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (Objective Verifiable Indicators)	แหล่งข้อมูล / วิธีการ ตรวจสอบ (Verifiable Indicators)	เชิงข้อสมมติ (Import Assumption)
จุดมุ่งหมายพัฒนา (Goal)	เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนได้รับบริการที่ดีและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น			
วัตถุประสงค์ (purpose)	เพื่อขยาย การให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ ให้ครอบคลุม ชุมชนทุรกันดาร และระบบการส่งต่อผู้ป่วย	1. อัตราการส่งต่อผู้ป่วย CXR ตามเป้าหมาย 2. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย 3. อัตราการขยายกลุ่มผู้ป่วย 3. สร้างพัฒนาระบบการส่งต่อ/เชื่อมโยงผู้ป่วยในระดับพื้นที่	- รายงานประจำเดือน - โปรแกรม NTP Online	- สถิติสุขภาพและการคัดกรองชุมชน - บันทึกผลการดำเนินงาน - โปรแกรม NTP Online ได้เป็นปัจจุบัน
ผลลัพธ์ (Output)	1.ผลงานการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดย CXR ไม่ครอบคลุม 2.มีระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพตาม CPG 3. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วย	1.ผลการส่งต่อผู้ป่วยโดย CXR ตามเป้าหมาย 2.มีระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพตาม CPG 3.สร้างมีระบบการส่งต่อผู้ป่วย	1.ผลงานการคัดกรอง -ไตรมาส 1 ร้อยละ 40 -ไตรมาส 2 ร้อยละ 90 2.อัตราเสียชีวิต < ร้อยละ 5 3.อัตราการขยาย - 0	-สถิติสุขภาพและการคัดกรองชุมชน -บันทึกผลการดำเนินงาน -โปรแกรม NTP Online ได้เป็นปัจจุบัน
กิจกรรม (Activities)	1.ประชุมชี้แจงนโยบายการดำเนินงาน ปี 2565 2.ประชุมวิชาการ CPG Update and Dead Case Conference 3.นิเทศ ติดตามการดำเนินงานของ รพ.สอ.	1.สำรวจ ทำแผน ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดย CXR 2.พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ (BKK score/Concept MED/LFT/Star/Genetox) 3.สร้างระบบการส่งต่อ/เชื่อมโยงระหว่าง รพ./รพชส./รพ.ชุมชน	1.ผลงานการคัดกรอง -ไตรมาส 1 ร้อยละ 40 -ไตรมาส 2 ร้อยละ 90 2.ผู้เสียชีวิตเชื่อมโยงเป็นเป้าหมายได้ ประเมิน Risk Score ร้อยละ 100 3.ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและเชื่อมโยงจากพื้นที่ได้รับการดูแลตาม CPG ร้อยละ 100 4.ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้และมีความเข้าใจ ร้อยละ 100	-สถิติสุขภาพและการคัดกรองชุมชน -บันทึกผลการดำเนินงาน -โปรแกรม NTP Online ได้เป็นปัจจุบัน -สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอในที่ประชุม
ทรัพยากร (Input)	บุคลากรของโรงพยาบาล CPG Update and Dead Case Conference 2 ครั้ง งบประมาณ 9,600 บาท	-	บุคลากรปฏิบัติงาน ปี 2565 และการเงินช่วยเหลืองบประมาณตามแผน	จัดประชุมในไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 3

ติดตามระบบการส่งต่อผู้ป่วยในอำเภอ
เริ่มกิจกรรมการหา DOT/Mobile
เกมผู้ป่วยออนไลน์(TO) ใน
รพ. NTP ทุกราย

1. ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาได้รับการสื่อสารข้อมูลและส่งต่อในช่องทาง Group Line ของ คปสอ.ทุรกาย
2. ผู้ป่วยที่จำหน่ายจาก รพ. ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อติดตามประเมิน
3. ติดตามผู้ป่วยที่ออนไลน์(TO) ทุกราย

