

สรุปข้อสั่งการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ จังหวัดจันทบุรี
รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นพ.มนู ศุกลสกุล สาธารณสุขนิเทศก์ พร้อมด้วยคณะตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๗ ได้มาตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดจันทบุรี เพื่อตรวจติดตามงานตามนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุข โดยในรอบนี้จะเป็นการติดตามแผนการดำเนินงานรวมถึงมาตรการสำคัญต่างๆ ใน ๘ ประเด็น และ ๒ Area Base ได้แก่

- ๑) โครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการเกี่ยวกับพระบรมวงศานุวงศ์
- ๒) สุขภาพจิตและยาเสพติด
- ๓) มะเร็งครบวงจร
- ๔) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
- ๕) สถานชิวาภิบาล
- ๖) ดิจิทัลสุขภาพ
- ๗) ส่งเสริมการมีบุตร
- ๘) เศรษฐกิจสุขภาพ

AB๑) การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพทางการเงิน

AB๒) การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม

ทีมตรวจราชการและนิเทศงาน ได้ลงพื้นที่หน้างานในการติดตาม แผน/ผลการดำเนินงานกับ ผู้รับผิดชอบและได้โน้มนำกับผู้ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งทางทีมได้ให้คำแนะนำในภาพรวมของจังหวัด ในประชุมสรุปผลการตรวจราชการของจังหวัดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้มีข้อสั่งการในประเด็นเพิ่มเติมนอกเหนือจากคำแนะนำในแต่ละประเด็นการตรวจราชการฯ ดังนี้

๑. กรณีผู้ต้องขังรายใหม่มีการตรวจพบเชื้อ HIV, วัณโรค, ไวรัสตับอักเสบบี, ซิฟิลิส ให้มีการ ติดตามข้อมูลให้ถึงครอบครัว เพื่อเป็นการค้นหาและควบคุมป้องกันการติดเชื้อในชุมชน
๒. มินิธัญญารักษ์ ให้มีการวางแผนการดำเนินงานให้ได้บรรลุตามเป้าหมาย Mid-Year Success ในเรื่องของอัตราการครองเตียง
๓. การเคลียร์ฐานข้อมูลงาน NCD โดยดูในระดับจังหวัดเพื่อให้ผลงานดีขึ้น
๔. การดำเนินงาน ANC คุณภาพ เพื่อลดอัตราเสี่ยงของการเกิดปัญหา แม่-ลูก เสียชีวิต
๕. หลังจากมีการดำเนินงาน Healthy City Model ให้มีการประเมินสุขภาพของประชาชน ในชุมชนว่าเป็นอย่างไรและมีการเปรียบเทียบกับชุมชนอื่น
๖. เร่งรัดการจ่ายหนี้และติดตามลูกหนี้ และให้มีการขยออดข้อมูลลูกหนี้ ระหว่างงานประกัน สุขภาพและงานบัญชี

ขอขอบคุณคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ในการรับการตรวจราชการในครั้งนี้ ขอให้มีการดำเนินการตาม ข้อสั่งการ ข้อแนะนำของคณะตรวจราชการฯ และให้มีการรายงานผลให้ผู้ตรวจราชการได้รับทราบผลการ ดำเนินการต่อไป

มนู ศุกลสกุล

(นายแพทย์มนู ศุกลสกุล)

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖

การดำเนินการตามข้อสั่งการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ จังหวัดจันทบุรี
รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ประเด็นที่ ๑ การติดตามกรณีผู้ต้องขังรายใหม่มีการตรวจพบเชื้อ HIV, วัณโรค, ไวรัสตับอักเสบบี, ซิฟิลิส ถึงครอบครัว เพื่อเป็นการค้นหาและควบคุมป้องกันการติดเชื้อในชุมชน (**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**)

การดำเนินงานตามข้อสั่งการ :

จังหวัดจันทบุรี ดำเนินการคัดกรองผู้ต้องขังรายใหม่ ตามระบบเฝ้าระวังปกติ ทั้ง ๘ โรค และโรคติดต่อที่สำคัญเช่น โควิด-๑๙ วัณโรค STI และไวรัสตับอักเสบบี อย่างต่อเนื่อง ร่วมกับคณะทำงานจากโรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี และเจ้าหน้าที่พยาบาลเรือนจำจังหวัดจันทบุรี โดยเมื่อพบผู้ต้องขังติดเชื้อ HIV, วัณโรค, ไวรัสตับอักเสบบี, ซิฟิลิส จะมีการสอบสวนโรคโดยเจ้าหน้าที่พยาบาลเรือนจำ ค้นหาผู้สัมผัสโรค ในช่วง ๒ เท่าของระยะฟักตัว กรณีผู้ต้องขังรับใหม่ทุกราย จะกำหนดให้มีพื้นที่อยู่ในแดนแรกรับ อย่างน้อย ๑ เดือน ไม่นอญาติให้เข้าไปในแดนขังปกติ ซึ่งต้องมีการตรวจคัดกรองโรคทุกครั้ง ที่เข้าเรือนจำ

จังหวัดจันทบุรี ได้ทบทวนแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่อในเรือนจำ ระยะแฝงกรณีตรวจพบเชื้อรายใหม่ ให้มีความชัดเจนและสอดคล้องกับบริบทของเรือนจำและทัณฑสถานเปิดในจังหวัด ดังนี้

๑. สอบสวนผู้สัมผัสโรคตามนิยาม ทุกรายในเรือนจำ รวมทั้งผู้สัมผัสชุมชนหรือผู้ร่วมห้องขังก่อนย้ายเข้าเรือนจำ ร่วมกับเก็บเสมหะส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๒. จัดเตรียมสถานที่และมาตรการกักตัวสังเกตอาการผู้ต้องขังทุกรายในแดนแรกรับ ช่วงระยะเวลา ๑ เดือน

๓. ประสานข้อมูลการสอบสวนโรคไปยัง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขกลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พระปกเกล้าจันทบุรีภายใน ๔๘ ชม. หลังทราบผลตรวจ

๔. จัดหาอุปกรณ์ในการป้องกันโรค (หน้ากากอนามัย และอุปกรณ์การทำความสะอาดในห้องขัง)

๕. ให้ความรู้และการป้องกันส่วนบุคคลแก่ผู้ต้องขัง รวมทั้งความรู้อาการที่เข้าข่ายสงสัยการติดเชื้อ

๖. กำหนดให้มีการตรวจคัดกรองผู้ต้องขังในกลุ่มเสี่ยง เป็นระยะ ต่อเนื่องทุก ๖ เดือน แบบ (Verbal) หรือเมื่อมีอาการเข้าข่ายสงสัยติดเชื้อจะได้รับการตรวจวินิจฉัยทันที

จังหวัดจันทบุรี กำหนดรูปแบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อในเรือนจำจังหวัดจันทบุรี ภาพรวมผู้ต้องขังจะได้รับการคัดกรอง ๓ ระยะ ได้แก่

- ระยะแรกรับเข้าเรือนจำ
- ระยะที่สองการตรวจเฝ้าระวังทุกปี
- ระยะที่สามก่อนได้รับการพ้นโทษจากเรือนจำ

มีคณะทำงานควบคุมป้องกันการติดเชื้อวัณโรคระดับจังหวัด และประชุมกำกับติดตามในการดำเนินงานทุก ๓ เดือน รวมทั้งได้รับความร่วมมือการดำเนินเป็นอย่างดีจากทางเรือนจำและทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา โดยที่ มีการเฝ้าระวังในบุคลากรของเรือนจำเป็นระยะๆ โดยโรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี สนับสนุนบุคลากรจาก (แพทย์ พยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุข) มีกระบวนการประสานงานที่รวดเร็ว ผ่านช่องทาง Telemed ส่งผลให้มีกลไกการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อดังกล่าว ที่รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ ๒ การวางแผนอัตราครองเตียงในมิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินงานให้ได้บรรลุตามเป้าหมาย Mid-Year Success (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)

การดำเนินงานตามข้อสั่งการ :

จังหวัดจันทบุรีดำเนินการให้ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งสามารถดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยในระยะเฉียบพลัน กึ่งเฉียบพลัน (Acute/Subacute care) และส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการช่วยเหลือแบบเร่งด่วนให้ผู้ป่วยปลอดภัย ในโรงพยาบาลพระปกเกล้า เมื่อผู้ป่วยอาการดีขึ้น สามารถส่งต่อเข้าสู่การบำบัดรักษาระยะกลาง (Intermediate care) ที่มิถุนายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ต่อไป

ประเด็นที่ ๓ การจัดการฐานข้อมูลงาน NCD ในระดับจังหวัดเพื่อให้ผลงานดีขึ้น *(กลุ่มงานควบคุมโรค
ไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)*

การดำเนินงานตามข้อสั่งการ :

เพื่อการจัดการฐานข้อมูลงาน NCD แต่ละเขตพื้นที่บริการของจังหวัดจันทบุรี

1. ให้แต่หน่วยบริการ (รพ.สต.) แต่ละแห่งมีการ Clear Data ข้อมูลผู้ป่วย DM HT ของพื้นที่แต่ละพื้นที่
ทุกต้นปีงบประมาณ เพื่อจำหน่ายผู้เสียชีวิต ผู้ป่วยเปลี่ยน Type area ปรับให้เป็นปัจจุบัน ผู้ป่วยสถานะ
การรักษาให้เป็นปัจจุบัน

2. กำหนดให้มีการ Clear Data ประจำปีของแต่ละเขตพื้นที่บริการ เพื่อเชื่อมข้อมูลผู้ป่วย DM HT ที่
ยังคงรับการรักษาอยู่ในพื้นที่จริงและ type area ถูกต้องตามจริง รวมถึงการเชื่อมข้อมูลการเสียชีวิตของ
ผู้ป่วย DM HT จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่เพื่อให้ข้อมูลตรงตามความเป็นจริงมากที่สุด

3. มีข้อตกลงระหว่างหน่วยบริการของผู้รับผิดชอบงาน IT เกี่ยวกับการ update ข้อมูลผู้ป่วย DM HT
ขึ้น HDC ทุกสัปดาห์ เพื่อลดการเกิดรอยต่อของข้อมูล ระหว่างรอ update ข้อมูล เช่น รับการรักษาต่าง
หน่วยบริการแต่ยังไม่พบข้อมูลการรักษาเป็นต้น

4. จัดประชุมให้ผู้รับผิดชอบงาน NCD และผู้รับผิดชอบงาน TI ได้พูดคุยแลกเปลี่ยนปัญหา รวมถึงการ
จัดการระบบข้อมูล NCD การนำเข้าข้อมูล การจำหน่ายออกจากทะเบียนที่ถูกต้อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลง
ผู้รับผิดชอบงานบ่อย พบปัญหาการจัดการข้อมูลไม่เหมือนกัน

ประเด็นที่ ๔ การดำเนินงาน ANC คุณภาพ เพื่อลดอัตราเสี่ยงของการเกิดปัญหา แม่-ลูก เสียชีวิต
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

การดำเนินงานตามข้อสั่งการ :

๑.ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายฝากครรภ์คุณภาพ ห้องคลอดคุณภาพ สนับสนุนและติดตามประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดจันทบุรี ในปี ๒๕๖๗ มีรพ.ครบรอบประเมินมาตรฐานซ้ำ ๙ แห่ง ผลการดำเนินงานไตรมาสแรก โรงพยาบาลได้รับการประเมิน ๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับดีทั้ง ๔ แห่ง

๒.ประชุมคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board) เพื่อควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ทบทวนและปรับปรุงคู่มือ แนวทาง CPG ต่างๆ เช่น มีการทบทวนแนวทางประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์, ภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์, การป้องกันคลอดก่อนกำหนด, การดูแลและรักษาเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์, การป้องกันและดูแลภาวะตกเลือดในหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด, การส่งต่อผู้ป่วย ฯลฯ

๓.ประชุมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการจัดระบบบริการให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

๔.เพิ่มการเข้าถึงบริการสำหรับประชาชน โดยให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการใช้บริการ Digital Health เช่น ก้าว่าง โรงเรียนพ่อแม่ (ANCHPC), PPK กลุ่มสูติกรรม Line group

๕.คืนข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ ให้ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กให้ชุมชน ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ให้มาฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์

๖.รณรงค์ฝากครรภ์เร็วผ่านสื่อต่าง ๆ ในชุมชน เน้นการค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ให้มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน/อสม./รพ.สต.

๗.มีการแจกของขวัญ นม ในรายที่มาฝากครรภ์เร็ว ในบางพื้นที่ เช่น ชลุม นายายอาม ฯลฯ

๘.มีการแจกยาเสริมธาตุเหล็กในหญิงวัยเจริญพันธุ์ เตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์เพื่อลดภาวะซีด

ประเด็นที่ ๕ การติดตาม Healthy City Model หลังให้มีการประเมินสุขภาพของประชาชนในชุมชนและการเปรียบเทียบกับชุมชนอื่น (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

การดำเนินงานตามข้อสั่งการ :

จากการตรวจราชการ และนิเทศงาน กรณีปกติ จังหวัดจันทบุรี รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประเด็น Healthy City Model จังหวัดจันทบุรีได้วางแผนร่วมกับชุมชนบ้านเขาตาหน่วย อำเภอแหลมสิงห์ เพื่อการพัฒนา ติดตามการดำเนินงาน Healthy City Model ของพื้นที่ ตามมาตรการ 7D ดังนี้

๑. การจัดอบรมหลักสูตรผู้สัมผัสอาหาร ของกรมอนามัย ให้กับสถานประกอบการในพื้นที่ จำนวน ๙ แห่ง เพื่อให้พนักงานในสถานประกอบการผ่านหลักสูตรครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐

๒. ขยายการดำเนินงานเมนูสุขภาพเข้าสู่สถานประกอบการร้านค้าให้ครอบคลุมทุกแห่งในชุมชน

๓. ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ให้ประชาชนอายุ ๑๙-๕๙ ปี ร่วมเข้าใช้ระบบ และส่งผลการออกกำลังกายผ่านแพลตฟอร์มก้าวทำใจ

๔. คัดกรองประชาชนอายุ ๑๙ - ๕๙ ปี เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ และค่าดัชนีมวลกายให้ครอบคลุมมากที่สุด

๕. การวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มประชาชนที่ได้รับการคัดกรอง และมีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง

๖. ประสานหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องด้านการจัดการน้ำอุปโภค บริโภค เพื่อการเฝ้าระวัง และตรวจสอบคุณภาพน้ำในชุมชน พร้อมประชาสัมพันธ์ สื่อสารให้ประชาชนรับรู้ รับทราบผลการตรวจน้ำอุปโภค บริโภคในชุมชน

ทั้งนี้แผนสรุปผลการดำเนินงานโดยการถอดบทเรียนในพื้นที่ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาชุมชน ให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น อีกทั้งยังสามารถนำมาใช้เป็นประเด็นต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และร่วมให้ข้อเสนอแนะ เพื่อการขยายผล พัฒนาเป็นพื้นที่ Healthy City Model ให้กับชุมชนอื่นๆ

ประเด็นที่ ๖ การเร่งรัดจ่ายหนี้และติดตามลูกหนี้ และการขณยอดข้อมูลลูกหนี้ ระหว่างงานประกันสุขภาพ และงานบัญชี (**กลุ่มงานบริหารทั่วไปและกลุ่มงานประกันสุขภาพ**)

การดำเนินงานตามข้อสั่งการ :

การเร่งรัดจ่ายหนี้

ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้า&เวชภัณฑ์มีใช้ยา cash ≥ 0.8 ดำเนินการจ่ายหนี้ภายใน ≤ 90 วัน หรือ ≤ 0.8 ดำเนินการจ่ายหนี้ภายใน 180 วัน จากผลการดำเนินงานในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีระยะเวลาจ่ายหนี้เกินเกณฑ์ จำนวน ๙ แห่ง จึงมีแนวทางเร่งรัดในการดำเนินงานดังนี้

๑. นำข้อมูลเร่งรัดติดตามการจ่ายหนี้&เวชภัณฑ์มีใช้ยา นำเข้าในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี (คอจ.) เพื่อกำหนดเป็นนโยบายให้ โรงพยาบาลทุกแห่งกำกับติดตามในวาระการประชุมของกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกเดือน

๒. เร่งรัดติดตามการจ่ายหนี้การค้า&เวชภัณฑ์มีใช้ยา ในกลุ่มไลน์ ผู้บริหารโรงพยาบาล หัวหน้างานบริหาร ของโรงพยาบาล และหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๓. นำข้อมูลเร่งรัดติดตามการจ่ายหนี้การค้า&เวชภัณฑ์มีใช้ยา ในการประชุมตรวจสอบข้อมูล ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ และการจัดเก็บรายได้และใช้ระบบ Audit online ผ่านระบบ Data Center Health Script ทุกวันที่ ๕ ของเดือน

๔. ออกนิเทศติดตาม ประเมินผล และให้คำปรึกษาแนะนำ การดำเนินงานตามแนวทาง และเกณฑ์ที่ได้รับ จากการตรวจราชการ

ติดตามลูกหนี้ การขณยอดข้อมูลลูกหนี้

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้พัฒนาโปรแกรมตรวจสอบติดตาม การเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ จังหวัดจันทบุรี (CIA : Chanthaburi Insure Audit เข้าชมได้ทาง https://ksk.moph.go.th/insure_dc/eclaim/index.php) ตั้งแต่ ปี ๒๕๖๖ และเริ่มใช้งานจริงในเดือน มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ มาสนับสนุนการตรวจสอบ ติดตามการเรียกเก็บ ค่าบริการทางการแพทย์ ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลรัฐทุกแห่งในจังหวัดจันทบุรี โดยเน้นติดตาม ๕ กองทุนหลัก ได้แก่กองทุนประกันสุขภาพ UC, กองทุนข้าราชการ, กองทุน อปท., กองทุนประกันสังคม และ กองทุนต่างด้าว โดยนำข้อมูลผลการดำเนินงานจากโปรแกรม มานำเสนอเพื่อกระตุ้น ติดตาม การเรียกเก็บ ค่าบริการทางการแพทย์ ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่าย บริการสุขภาพ จ.จันทบุรี (คอจ.) ทุกเดือน

รายละเอียดของโปรแกรมประกอบไปด้วย

๑. ระบบการค้นหา ตรวจสอบ ระบุข้อผิดพลาดเป็นรายกองทุน และรายบริการ ให้ผู้รับผิดชอบงานเข้าไป ตรวจสอบและเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ได้ครบถ้วน

๒. ระบบนำข้อมูลที่ต้องเรียกเก็บทั้งหมดจากโปรแกรม HOSxP มากำหนดเป็นเป้าหมายของการติดตาม เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ และนำข้อมูล REP/Statement ตอบกลับจากกองทุนต่างๆ มานำเข้าโปรแกรม เพื่อตรวจสอบความครบถ้วนในการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ โดยใช้ โปรแกรม RCM เป็นตัวเชื่อมโยงข้อมูล

๓. ระบบติดตามและสรุปผลข้อมูลการจัดเก็บรายได้ตามช่วงเวลาที่กำหนด รายกองทุนและรายหน่วยบริการ

๔. สามารถสรุปรายละเอียดจำนวนครั้ง และค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บได้ แยกข้อมูลออกเป็น จัดสรรครบตามที่ เรียกเก็บ, จัดสรรบางส่วน, ไม่ได้จัดสรร และรอเรียกเก็บ (ข้อมูลที่ยังไม่ได้เรียกเก็บหรือติด C) เพื่อให้ผู้บริหาร สามารถเข้าดูข้อมูล และตรวจสอบได้แบบ Real Time แบบออนไลน์

** พัฒนาต่อยอดโปรแกรม CIA : Chanthaburi Insure Audit ให้สามารถจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัว ระบบตัดลูกหนี้รายตัว และการขณยอดลูกหนี้ระหว่างงานประกัน และงานบัญชี โดยใช้ระบบโปรแกรม CIA : Chanthaburi Insure Audit ซึ่งจะวางแผนดำเนินการต่อไป