

สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 6 ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2566 จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจาก ผู้ตรวจราชการและสาธารณสุข นิเทศก์	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบ ข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
<b>ประเด็น Service plan</b>				
1.	3 หมอ	ฝากขยายผลการอบรม แพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine) แนะนำให้จัดอบรมใน นามของเขต	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
2.	สุขภาพจิต	ฝากให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลว่า ผู้ที่ ฆ่าตัวตายสำเร็จอยู่ในกลุ่มที่ได้รับ การคัดกรองหรือไม่ หากไม่อยู่ใน กลุ่มที่ได้รับติดตามการคัดกรอง อาจจะต้องมีมาตรการเสริมในการ ดำเนินงาน	สุขภาพจิตและยาเสพติด	
3.	Service plan	ฝากประสาน Service plan ใน ระดับเขตวางระบบ Service plan เพื่อให้ประชาชนของจังหวัดสระแก้ว ได้เข้าถึงบริการทางการแพทย์ใน สาขาที่สำคัญ	พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
<b>NCD</b>				
1.	NCD	การคัดกรอง NCD ควรจะดำเนินการ คัดกรองให้แล้วเสร็จภายใน ไตรมาส	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจราชการและสาธารณชน นิเทศก์	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ ข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
		ที่ 2 และให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง		
<b>ประเด็นสุขภาพตามกลุ่มวัย</b>				
1.	ผู้สูงอายุ	การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน เมื่อคัดกรองแล้ว ให้มีการวางแผนการดำเนินงานต่อ และให้มีความชัดเจนในเป้าหมาย รวมถึงมาตรการระบบติดตาม	ส่งเสริมสุขภาพ	
2.	ผู้สูงอายุ	ฝากเรื่องการสร้าง นวัตกรรมใหม่ๆ ในแต่ละงานสุขภาพ	ส่งเสริมสุขภาพ	
3.	สุขภาพกลุ่มวัย (มารดาและเด็ก)	ขอให้มีการค้นหาข้อมูลเชิงลึก และวิเคราะห์ปัญหาข้อมูลว่ามีการเกิดจากสาเหตุอะไรบ้าง เพื่อจะได้มีการวางแผน แก้ปัญหาได้อย่างตรงจุด	ส่งเสริมสุขภาพ	

สรุปข้อเสนอแนะจากผู้นิเทศ ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบ 1 ปี 2566 จังหวัดสระแก้ว

16 กุมภาพันธ์ 2566

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
กัญชาทางการแพทย์	ส่งเสริมศักยภาพการใช้ยากัญชาทางการแพทย์แผนไทยให้แก่แพทย์แผนไทย ให้เกิดการใช้ที่กว้างขวาง ทั้งการสนับสนุนเรื่ององค์ความรู้และยากัญชาที่ต่อเนื่อง	คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข / แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	เน้นย้ำจังหวัดประสาน รพ.แต่ละที่ตรวจสอบข้อมูลของผู้ป่วย palliative เนื่องจากมีจำนวนค่อนข้างมากเมื่อเทียบกับจังหวัดอื่นๆ		
การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	พัฒนาสินค้าให้มีอัตลักษณ์และจุดเด่นของจังหวัดโดยใช้องค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	ดำเนินการยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่สากล Nuad Thai Premium และ Thai World Class Spa		
	กำหนด Wellness Package ที่เป็นจุดเด่น ตอบสนองนักท่องเที่ยวและประชาชน เช่น Package 3 วัน 2 คืน เป็นต้น		
	ส่งเสริมให้โรงพยาบาลภาครัฐควรพัฒนา Wellness Center		
PCU/NPCU	เชิญชวนแพทย์ประจำ / เฉพาะทางเข้ารับการอบรม FM ดังเช่น NPCU แก่งสีเสียด	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
3 หมอ	เร่งรัดพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน ให้มีทักษะในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยเชิงคุณภาพ		
	ขยายหมอคอนที่ 4/Co-Nurse ทั้งจังหวัด		
พขอ.	ประเด็นขับเคลื่อน พขอ. ควรทำติดต่อกันอย่างน้อย 2 ปี และค้นหา Keyman ในกลุ่มผู้นำชุมชน / กลุ่มราชการ / ผู้นำทางธรรมชาติ		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
แม่และเด็ก	การ Monitoring ข้อมูลและติดตามการปฏิบัติตามแนวทาง / มาตรการสำคัญ กรณี PPH PIH อย่างต่อเนื่อง	ส่งเสริมสุขภาพ	
	ระบบติดตามมารดาตั้งครรภ์เสี่ยง มารดาหลังคลอด		
	กำกับติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก		
ทารกแรกเกิด	การลด Preterm delivery รณรงค์ให้มีการฝากครรภ์และจัดระบบการฝากครรภ์คุณภาพ เพิ่มมาตรการแนวทางการลดการคลอดก่อนกำหนด	ส่งเสริมสุขภาพ	
	ลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด (Neonatal mortality rate) ฟื้นฟูความรู้ ทักษะ เพิ่มศักยภาพในการดูแลทารกป่วยให้บุคลากรสถานพยาบาล		
	พัฒนาศักยภาพบุคลากร เฉพาะทางทารกแรกเกิด		
พัฒนาการเด็ก	ยกระดับ สพต.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน		
	ประเมินผลการดำเนินงาน เด็กสระแก้ว สูงใหญ่ไอคิวดี มีคุณภาพ / ติดตามประเมินพัฒนาการ ไอคิวเด็กปฐมวัย		
วัยเรียน	เพิ่มการติดตามข้อมูลโภชนาการในเชิงคุณภาพ		
	ติดตามการคัดกรองและส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข		
	เพิ่มการสื่อสารความรู้ (โภชนาการ ออกกำลังกาย)		
สุขภาพจิตและจิตเวช	ทบทวนผังในการช่วยเหลือดูแล ติดตาม เฝ้าระวัง ผู้พยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายในทุกปี เพื่อทบทวนบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์ปัญหาในการดำเนินงาน	สุขภาพจิตและยาเสพติด	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
	<p>จัดทำแผนการดูแลเฝ้าระวังผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และป้องกันการทำร้ายตนเองในกลุ่มวัยเรียน-วัยรุ่น ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา</p> <p>พัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์สายด่วนสุขภาพจิต Mr.ใส่ใจ ใน รพ.ทุกแห่ง เพื่อเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการเข้าถึงบริการ</p> <p>นำข้อมูลสอบสวนโรคการฆ่าตัวตายสำเร็จและการกระทำรุนแรงต่อตนเอง (SDV) มาวิเคราะห์ เพื่อวางแผนการป้องกัน เฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย</p> <p>สร้างวัคซีนใจในชุมชนเพื่อเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในอำเภอที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงขึ้น เช่น อำเภอเมือง อำเภอโคกสูง อำเภอตาพระยา</p>		
ผู้สูงอายุ	<p>สนับสนุนการเฝ้าระวังด้านสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อนำกลุ่มเสี่ยงจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีให้ครอบคลุมทุกองค์ประกอบ</p> <p>สนับสนุนกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพสู่ระดับดีเด่น</p> <p>เร่งรัดการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง</p> <p>ติดตามการดำเนินงาน และประเมินผล ตามแผนการดูแล/ส่งต่อผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุม</p>	ส่งเสริมสุขภาพ	
สุขภาพจิตและจิตเวช	กระตุ้นให้บุคลากรสาธารณสุขใน รพ.สต.คัดกรองซึมเศร้า ผู้สูงอายุ (9Q) ให้ครอบคลุมและดูแลกลุ่มเสี่ยงให้ดีขึ้น	สุขภาพจิตและยาเสพติด	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
Telemedicine	ขอให้ทำความเข้าใจในตัวชีวิตและแนวทางการดำเนินงานและระบบบันทึกการให้บริการ (Visit) กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) และสามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ / พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอบถามความรู้เพิ่มเติม จากส่วนกลาง และเขต เป็นระยะๆ</li> <li>2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ. ที่สามารถขับเคลื่อน Telemedicine สำเร็จ ภายในเขตสุขภาพที่ 6</li> <li>3. มอบให้ รพ.โคกสูง เป็นต้นแบบพัฒนาระบบดังกล่าว จนได้แนวทางที่ชัดเจน แล้วนำมา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ.ภายในจังหวัด เพื่อให้ รพ.ทุกแห่งพัฒนาไปพร้อมๆกัน</li> </ol>
กลุ่มสงฆ์ป่วย DM	<p>เน้นติดตามกลุ่มสงฆ์ป่วย DM ให้ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิเคราะห์ข้อมูลผ่านระบบ Data Exchange</p> <p>เชื่อมโยงข้อมูล สร้างความร่วมมือ โดย Approach สถานพยาบาล นอกกระบวนที่มีความยินดีเข้าร่วมดำเนินงาน</p> <p>เพิ่มการตรวจ HbA1c ในกลุ่มป่วย DM ให้ครอบคลุม เพื่อออกแบบกิจกรรมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยตามความเหมาะสม</p> <p>ตรวจสอบคุณภาพของข้อมูลก่อนการส่งออกเข้าระบบ 43 แพ้ม</p> <p>วิเคราะห์สาเหตุรายบุคคลของกลุ่ม Severe HT ที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัย ให้ได้รับการวินิจฉัยภายใน 7 วัน ตามแนวทาง CPG โรคความดันโลหิตสูง 2562</p>	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
มะเร็งลำไส้	การพัฒนา node ODS ใน รพร.สระแก้ว และอรัญประเทศ เพื่อเพิ่มรายได้ลดแออัด ปัจจุบันผู้ป่วยที่ต้อง scope ยังต้องมาเดินทางมา รพร.สระแก้ว เพื่อนัดคิวและเตรียมตัว จึงแนะนำการใช้ telemedicine ในการเตรียมตัวที่ รพช.ใกล้บ้าน		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
มะเร็งปากมดลูก	เพิ่ม node colposcope ที่ รพ.อรัญประเทศ (อยู่ระหว่างจัดหา)		
มะเร็งทางเดินน้ำดี	ไม่สามารถประเมินผลสำเร็จได้ เนื่องจากไม่มีข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับประชากร จึงแนะนำการพัฒนาด้านทะเบียนมะเร็งร่วมกับ service plan และ กรมการแพทย์		
มะเร็งช่องปาก	การสร้างข้อมูลเชิงประจักษ์ ผลลัพธ์การทำงาน งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	ทันตสาธารณสุข	
วัคซีน Covid-19	ดำเนินการเชิงรุก ในกลุ่ม 607 รณรงค์ฉีดวัคซีนก่อนช่วงเทศกาลสงกรานต์" - สถานบริการ : จัดบริการจุดฉีดวัคซีนเคลื่อนที่ ในคลินิกผู้สูงอายุ คลินิกโรคเรื้อรัง - ชุมชน : กรณีกลุ่มผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยมีโรคประจำตัวปฏิเสธการฉีดวัคซีน นั้น ควรให้สมาชิกในบ้านหรือผู้ดูแล ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
	ดำเนินการเชิงรุก ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ โดยบูรณาการงานอื่นๆ ใน Setting สถานประกอบการ สถานศึกษา		
EOC	การปฏิบัติงานทีม SAT (ภาวะปกติ) ควรมีการหมุนเวียนหัวหน้ากลุ่มที่เกี่ยวข้องมาปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ควบคุมทีม (Supervisor) ประจำ สัปดาห์ เพื่อให้ครอบคลุมทุกโรคและภัย	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
	สำรวจ จัดทำทะเบียนรายชื่อผู้บริหารระดับจังหวัด เพื่อเตรียมส่งเข้ารับการอบรมหากหลักสูตรพัฒนาเสร็จสิ้นแล้ว และกำกับติดตามการเข้าอบรมให้ครบถ้วนต่อไป		
	พิจารณาจัด อบรมพัฒนาศักยภาพทีม CDCU สำหรับผู้ปฏิบัติงานใหม่ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานในสถานการณ์ปัจจุบันได้อย่างมีประสิทธิภาพ		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
Risk Scoring	<p>ควรการจัดทำ Flow chart แยกตามสิทธิการรักษาพยาบาล กำหนดผู้รับผิดชอบงานในแต่ละสิทธิ และควบคุมให้มีการปฏิบัติงานตาม Flow</p> <p>ควรมีผู้รับผิดชอบในการดึงข้อมูลทั้งหมดมาตรวจสอบ และควบคุมกำกับรายสิทธิการรักษา</p> <p>ควรจัดให้มีระบบการยื่นยอดกันระหว่างงานประกันสุขภาพ และงานบัญชี</p> <p>ควรตรวจสอบลูกหนี้ค้างจ่ายที่ไม่สามารถเรียกเก็บได้ และทำตามกระบวนการปรับปรุงบัญชี</p> <p>ควรปรับปรุงการบริหารสินค้าคงคลังให้เข้ากับสภาพปัจจุบัน และควบคุมกำกับให้ไม่เกินระยะเวลา 60 วัน</p>	ประกันสุขภาพ	
เงินบำรุง	<p>ควรปรับแผนรายได้ค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องกับการลงทุนของหน่วยบริการ</p> <p>ควรประมาณการแผนรายได้ค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องกับการลงทุนตามแนวโน้มการให้บริการ</p> <p>การลงทุนเพื่อการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจ และการขอใช้พื้นที่ ควรศึกษาแนวทาง ตาม พรบ.ที่ราชพัสดุ ปี 2562</p>	ประกันสุขภาพ	