

สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 6 ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6

รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจาก ผู้ตรวจราชการและสาธารณสุข นิเทศก์	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบ ข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
ประเด็น Service plan				
1.	ปฐมภูมิ	ทบทวนกระบวนการดำเนินงาน มีการบูรณาการ การดูแล ป้องกัน กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ วางระบบ Service plan กับ รพร.สระแก้ว ให้ชัดเจน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และ รพร.สระแก้ว	ประสานทบทวนกระบวนการดำเนินงาน มีการบูรณาการ การดูแล ป้องกัน กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ วางระบบ Service plan กับ รพร.สระแก้ว
2.	3 หมอ	ทบทวนเชิงระบบบริการ การเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการ ขับเคลื่อนระบบ 3 หมอ รวมถึงมีการคัดกรองปรับเปลี่ยนพฤติกรรม NCDs ในพื้นที่ให้ถึงตัวบุคคล	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และ รพร.สระแก้ว	ขับเคลื่อนระบบ 3 หมอ - ทบทวนเชิงระบบบริการ การเชื่อมโยงข้อมูลบริการเครือข่ายหน่วยบริการที่เป็นฐานเดียวกัน - จัดทำแนวทางดูแลโดยการจำแนกกลุ่มเป้าหมายบริการระบบดูแลด้วย 3 หมอ โดยแบ่งกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มสีเขียว ดูแลโดยหมอคนที่ 1 (อสม.), กลุ่มสีเหลือง ดูแลโดยหมอคนที่ 2 (จนท.สาธารณสุข) , กลุ่มสีแดง(ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน) ดูแลโดยหมอคนที่ 3 (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว/แพทย์ประจำครอบครัว)
3.	ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย	ติดตามระบบคิวรับบริการ (Waiting lists) ของ รพ. ระยะเวลาการรอคอย	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขนิเทศก์	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
		ในเชิงระบบ และวินิจฉัยโรคให้เร็วที่สุด เพื่อป้องกันการเสียชีวิต		
4.	กัญชาทางการแพทย์	เน้นการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์กัญชาให้กับผู้บริโภคและเฝ้าระวังในพื้นที่ โดยเฉพาะกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็กอายุน้อยกว่า 20 ปี	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขและกลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
5.	สุขภาพจิต	วางระบบการเข้าถึงบริการ การค้นหาเชิงรุก มีการใช้โปรแกรม Mental Health Check in หรือ ให้ รพ.จิตเวช ฯ ทำ Hotline เป็นเครื่องมือติดตามระดับจังหวัด	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	
6.	ภาวะซึมเศร้า	คิดระบบการเข้าถึงบริการ การค้นหาเข้าถึงการรักษา การส่งต่อ การเข้าถึงข้อมูลและปรับใช้เครื่องมือให้เหมาะสม	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	
NCD				
1.	NCD@Home	วางระบบข้อมูลเพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงของการดำเนินงาน โรค DM/HT แปลงไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจราชการและสาธารณชน นิเทศก์	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ ข้อเสนอแนะ ผตร./สรน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
<b>ประเด็นสุขภาพตามกลุ่มวัย</b>				
1.	สุขภาพกลุ่มวัย (มารดาและเด็ก)	ฝากติดตามเรื่องของการ ANC คุณภาพตลอดจนถึงการคลอด และพัฒนาการเด็ก (IQ)	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
2.	สุขภาพกลุ่มวัย (มารดาและเด็ก)	ฝากติดตาม ความต่อเนื่องของการคัดกรอง การเจาะส้นเท้าเด็ก มีการคิดระบบ เพิ่มความครอบคลุมในการเจาะส้นเท้าเด็ก	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
3.	สุขภาพกลุ่มวัย (มารดาและเด็ก)	กระบวนการคัดกรองภาวะไทรอยด์ในทารกแรกเกิด (TSH screening test) ในค่าเฉลี่ยทารกที่ได้รับยาไทรอยด์และร้อยละทารกที่ได้รับยาภายใน 14 วัน ควรมีการติดตามลงข้อมูลให้ครบ แล้วทำ Report ออกมา	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
<b>ข้อเสนอแนะอื่นๆ</b>				
1.	เงินตอบแทน Covid-19	เร่งรัดการจ่ายค่าตอบแทนเงิน Covid-19 ลงสู่ รพ.สต./รพช. ให้ครบถ้วน และมีการทบทวน สื่อสาร ระเบียบ ตรวจสอบค่าตอบแทนเงิน Covid-19	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจราชการและสาธารณชนพิเศษ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
		การจ่าย การโอน ทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ให้ถูกต้อง		
2.	เงินบำรุง	บูรณาการจัดทำแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุง และแผนจัดซื้อจัดจ้างให้สอดคล้องกัน และเสนอเพื่อขออนุมัติต้นปีงบประมาณ รวมถึงสร้างทีมพี่เลี้ยงและตรวจเยี่ยม รพ.แต่ละแห่งภายในจังหวัด เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน ปีละครั้ง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

สรุปข้อเสนอแนะจากผู้นิเทศ ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบ 2 ปี 2565 จังหวัดสระแก้ว

17 มิถุนายน 2565

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ฯ	พัฒนาอาสาสมัครเรือนจำ (อสรจ.) ให้มีบทบาทด้านการให้คำปรึกษา ก่อนการตรวจเลือดเบื้องต้นเพื่อลดการสัมผัสระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง (New Normal)	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ	พัฒนาอาสาสมัครเรือนจำ (อสรจ.) 1 คนต่อ1ห้องขัง ใน การให้คำปรึกษาก่อนการตรวจเลือดเบื้องต้นเพื่อลดการ สัมผัสระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง (New Normal)
	ขอความร่วมมือโรงพยาบาลแม่ข่าย สนับสนุนชุดตรวจเพิ่มเติมกรณีที่ชุด ตรวจจากส่วนกลางไม่เพียงพอ		ขอความร่วมมือโรงพยาบาลแม่ข่าย สนับสนุนชุดตรวจ เพิ่มเติมกรณีที่ชุดตรวจจากส่วนกลางไม่เพียงพอ
	เสนอเรือนจำ และรพ.แม่ข่าย จัดทำแผนการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบีบรรจุเป็นแผนงานประจำในผู้ต้องขังแรกรับ ทุกปีโดยซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบีใช้งบเหมาจ่ายตามสิทธิ์UC (สปสช.)/ HIV คีย์เบิกจ่ายค่าตรวจจาก สปสช.***(รพ.แม่ข่าย ที่เคยเบิก : รพ.บางป่อ,รพ.พุทธโสธร)		จัดทำแผนการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบบีบรรจุเป็นแผนงานปฏิบัติงานประจำ ในผู้ต้องขังแรกรับ ทุกปี
	ติดตามการดำเนินงานตามแผนด้านการรักษาทางทันตกรรมให้กับ ผู้ต้องขัง เพื่อลดการสูญเสียฟันและขอสนับสนุนยูนิตทันตกรรมในทัณฑ สถาน		ติดตามการรักษาทางทันตกรรมให้กับผู้ต้องขัง เสนอขอสนับสนุนยูนิตทันตกรรมในทัณฑสถาน
	ส่งเสริมการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในสถานพยาบาลเอกชน		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
กัญชาทางการแพทย์	ผ่านคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และจัดทำข้อมูลการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในสถานพยาบาลเอกชน ได้แก่ การให้บริการ, การสั่งซื้อผลิตภัณฑ์และจำนวนผู้ให้บริการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ และกลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยฯ	
	สนับสนุน/ส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์ Palliative care แต่ละสาขาเข้าอบรมและต่อใบอนุญาตเพื่อให้สามารถสั่งจ่ายยากัญชาทางการแพทย์ได้		
	ส่งเสริมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ให้สามารถสั่งจ่ายได้ทั้งยาแผนปัจจุบันและยาแผนไทย		
	การใช้ตำรับกัญชาทางการแพทย์ที่ไม่ได้มีช่อดอกเป็นส่วนประกอบไม่จัดเป็นยาเสพติด สามารถจ่ายได้ในคลินิกแผนไทยได้		
การจัดตั้ง PCU/NPCU	จัดระบบเชื่อมโยงข้อมูลโดยนำระบบ Digital transformation มาใช้	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ	จัดทำแผนพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลโดยนำระบบ Digital transformation
	การให้คำปรึกษาผ่าน Telemedicine		วางแนวทางรูปแบบบริการ การดูแลกลุ่มเป้าหมาย การให้คำปรึกษาผ่าน Telehealth/Telemedicine เช่น แนวทางการดูแลด้วย 3 หมอ ผ่าน VDO Line
	การตั้งเป้าท้าทายว่าจะพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านไหนเพื่อให้บรรลุยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้		ประชุมถอดบทเรียนเพื่อตั้งเป้าท้าทายว่าจะพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านไหนเพื่อให้บรรลุยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้
พชอ.	เพิ่มเติมทักษะในการใช้งานโปรแกรม CL UCCARE ให้แก่ทีมผู้รับผิดชอบ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเพิ่มเติมทักษะในการใช้งานโปรแกรม CL UCCARE ให้แก่ทีมผู้รับผิดชอบทุกระดับ

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
	การพัฒนา พชต. เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยง ในการดำเนินงาน พชอ. และ พชจ.		ถ่ายทอดนโยบายระดับ พชจ. สู่ พชอ. และ พชต. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง กำกับติดตามการดำเนินงาน แบบบูรณาการ กับ รพ.สต.ติดดาว / ตำบลจัดการสุขภาพ
รพ.สต.ติดดาว	บูรณาการ รพ.สต.ติดดาว ร่วมกับตำบลจัดการสุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	จัดทำแผนพัฒนา ปี2566 บูรณาการประเมินรพ.สต.ติดดาว ร่วมกับการประเมินตำบลจัดการสุขภาพ
สุขภาพมารดา	การดำเนินงานตาม CPG & Audit chart กรณี PPH, PIH	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
	ANC 5 ครั้ง (PPA เขต)		
	ติดตามการฝากครรภ์เร็ว/การได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน โพลิตั้งแต่ในช่วงวัยเจริญพันธุ์		
	การใช้Progesterone ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด		
	การคุมกำเนิดสมัยใหม่และกึ่งถาวรในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (PPA เขต)		
สุขภาพเด็ก	ติดตามโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
	ติดตามภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์		
	ติดตามการดูแลภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในเด็ก		
	การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดด้วยยา progesterone		
	ประเมินพัฒนาการเด็กโดยครูสถานพัฒนาเด็ก (สพด.)		
สุขภาพผู้สูงอายุ	ขยายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
	ช่วยเหลือดูแลกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการประเมินโรคซึมเศร้า (9Q)		
	ให้สุขภาพจิตศึกษากับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ตลอดจนญาติผู้ดูแลอย่างสม่ำเสมอ		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
สุขภาพดีวิถีใหม่	ติดตาม/เร่งรัดการดำเนินงานก้าวท้าใจ 5 ล้านบัญชีในโรงเรียนระดับพื้นที่	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
	รณรงค์ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์การตอบแบบสำรวจ Anamai poll ผ่านเครือข่ายในระดับพื้นที่		
Obesity war	ขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในผู้ที่มีความเสี่ยงสูง บูรณาการระหว่างสถานบริการสาธารณสุข บ้าน วัด โรงเรียน สถานประกอบการ		
NCD	สนับสนุนให้เกิดนโยบายการสร้าง Digital Health Station ในชุมชน โดยนำ App. มาคัดกรอง การติดตามคนไข้และเชื่อมโยงข้อมูลในจังหวัดเขตสุขภาพ เช่น App. Smart อสม. H4U	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
	รพ.แม่ข่าย ร่วมกับ รพ.สต. ในพื้นที่ รับผิดชอบ จัดทำ Mobile Unit ในการเจาะ FPG ณ รพ.สต. พร้อมสนับสนุนระบบการจัดการโลจิสติกส์เพื่อนำส่ง Tube Blood Clot		
	จังหวัดและหน่วยบริการวางแผนขอสนับสนุนงบประมาณและอุปกรณ์จากหน่วยงานท้องถิ่นเพื่อใช้ในการดำเนินงาน		
สุขภาพจิต	นำข้อมูลจากการวิเคราะห์ปัจจัย สาเหตุการฆ่าตัวตายสำเร็จนำเข้าการประชุม คณะกรรมการ พ.ร.บ.สุขภาพจิตของจังหวัดสระแก้ว เพื่อหาแนวทางการป้องกัน เฝ้าระวัง และช่วยเหลือ	งานสุขภาพจิตฯ	
การกำกับติดตามการใช้	บูรณาการจัดทำแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุง และแผนจัดซื้อจัดจ้างให้สอดคล้องกัน เสนอเพื่อขออนุมัติต้นปีงบประมาณ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	
	พัฒนาโปรแกรมบริหารคลัง เพื่อใช้ทั้งจังหวัด		



ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
จ่ายเงินตามแผน เงินบำรุง	สร้างทีมพี่เลี้ยง Coaching และตรวจเยี่ยมภายในจังหวัดเพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ปีละครั้ง		