

สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 6 ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2566 จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจาก ผู้ตรวจราชการและสาธารณสุข นิเทศก์	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบ ข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
<b>ประเด็น Service plan</b>				
1.	STEMI	ฝากให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกใน ประเด็นของการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ เพื่อแก้ปัญหาที่ตรงจุด	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
2.	STROKE	ฝากให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกใน ประเด็นของการตายจากโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อแก้ปัญหาที่ตรงจุด และติดตามผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ให้ได้มากที่สุด	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
<b>NCD</b>				
1.	NCD	การคัดกรอง เบาหวาน ความดัน และ A1C ขอให้มีการดำเนินการคัด กรองให้เร็วภายในไตรมาส 1 หรือ ไตรมาส 2 ในปีถัดไป	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
<b>ประเด็นสุขภาพตามกลุ่มวัย</b>				
1.	ผู้สูงอายุ	ฐานข้อมูลผู้สูงอายุ ขอให้มีการ วิเคราะห์ข้อมูลสำหรับผู้สูงอายุที่ติด เตียง เกิดจากสาเหตุใดจะได้อป้องกัน	ส่งเสริมสุขภาพ	

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจราชการและสาธารณสุชนพิเศษ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
		ปัญหาดังกล่าว เพื่อลดภาระสำหรับผู้ดูแล		
<b>ประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ</b>				
1.	วัคซีน Covid-19	วัคซีน เข็มที่ 3 ในกลุ่ม 607 ฝากให้พื้นที่ลงไปติดตามดูอย่างต่อเนื่อง และฝากประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่ม 607 มารับบริการให้ได้มากที่สุด	ควบคุมโรคติดต่อ	
<b>ประเด็นอื่นๆ</b>				
1.	หมอพรีอม DID	ฝากการลงทะเบียน DID สำหรับกลุ่มประชาชน ขอให้ทางจังหวัดพิจารณาแนวทางของอำเภอโคกสูง เป็นแนวทางในการดำเนินงาน	พัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	
2.	CFO	ฝาก CFO ระดับจังหวัดในการวางแผนและลงตรวจสอบคุณภาพบัญชีของโรงพยาบาลทุกแห่ง	ประกันสุขภาพ	
3.	แผนการปฏิบัติงานปี 2567	ขอให้ทุกหน่วยงานทบทวนแผนการดำเนินงานปี 2567 มีอะไรบ้างที่ต้องพัฒนา ปรับปรุง แก้ไขบ้างจากปี 2566 และนวัตกรรมใหม่ ผลงานเด่น เพื่อที่จะต่อยอดต่อไป	ทุกกลุ่มงาน	

สรุปข้อเสนอแนะจากผู้นิเทศ ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบ 2 ปี 2566 จังหวัดสระแก้ว

14 กรกฎาคม 2566

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
กัญชาทางการแพทย์	ส่งเสริมศักยภาพการใช้ยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยให้แก่แพทย์แผนไทย ให้เกิดการใช้ที่กว้างขวาง ทั้งการสนับสนุนเรื่ององค์ความรู้ และยา กัญชาที่ต่อเนื่อง	แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	การศึกษาวิจัยกัญชาทางการแพทย์จากงานประจำ โดยให้มหาวิทยาลัยในพื้นที่ หรือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาเป็นพี่เลี้ยง		
การพัฒนาการท่องเที่ยวยเชิงสุขภาพและการแพทย์	สร้างกระแสการรับรู้แก่ผู้มารับบริการ/นักท่องเที่ยว โดยการเพิ่ม/เล่าเรื่องราวของพื้นที่ วัฒนธรรมประจำจังหวัด	แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก / คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
	พัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถผู้ประกอบการในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับวัตถุดิบสมุนไพร/สมุนไพรแปรรูป		
	ส่งเสริมผู้ประกอบการในพื้นที่ใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นอัตลักษณ์ของจังหวัด เพื่อส่งเสริมและประชาสัมพันธ์		
	พัฒนาสินค้าที่ยังไม่มีเลข อย. ให้มีมาตรฐานตามกฎหมายกำหนดเพิ่มขึ้น		
	พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ศูนย์ราชการสะดวก (GECC)		
PCU/NPCU	รพ.สต.ที่ถ่ายโอนสู่ สังกัดอบจ. จัดแนวทางเข้าสู่การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
3 หมอ	พัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน ให้มีทักษะในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยเชิงคุณภาพ		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
	ขยายหมอมคนที่ 4 / Co-Nurse ทั้งจังหวัด		
พขอ.	การดูแล สนับสนุน การสร้างคุณค่าของ Keyman ในกลุ่มผู้นำชุมชน/ อบต.		
	ส่งเสริมให้ อสม.ใช้แอปพลิเคชัน Smat อสม. ในการดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ร่วมกับหมอมคนที่ 1 และคนที่ 2 ในการติดตามดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พบปัญหา		
	มีกิจกรรมกระตุ้น ติดตามการคัดกรองผู้สูงอายุโดย อสม.หมอมคนที่ 1 อย่างต่อเนื่อง		
แม่และเด็ก	การซ่อมแผนกคลินิกเชิงต้นทางด้านสูติกรรมร่วมระหว่าง รพ.ชุมชน และรพ.ศูนย์	ส่งเสริมสุขภาพ	
	การแก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง - ติดตามผลการดำเนินงาน กิจกรรม/โครงการแก้ไขภาวะโลหิตจาง - พัฒนาความรู้ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ในการสร้าง Health literacy		
	การรักษามาตรฐานและคุณภาพบริการ - ประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ANC/LR/PP คุณภาพ		
	การลด preterm delivery รณรงค์ Early ANC ประเมินความเสี่ยงและจัดระบบการฝากครรภ์คุณภาพ เพิ่มมาตรการแนวทางการลดการคลอดก่อนกำหนด		
	ลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด (Neonatal mortality rate) เพิ่มศักยภาพในการดูแลทารกป่วยให้บุคลากร (Re Skill / Up Skill)		
พัฒนาการเด็ก	ยกระดับ สพต.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
	<p>ของมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (มุ่งเน้น สพด.4D)</p> <p>คืนข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าทุกเดือน / กำหนดให้มี PG พัฒนาการเด็กทุกอำเภอ (พัฒนาทดแทนที่ลาออก, ย้าย)</p> <p>ประเมินผลการดำเนินงานตำบลหมื่นศรชัย 1,000 วันสู่ 2,500 วัน และขยายพื้นที่ให้ครอบคลุมทุกตำบล</p> <p>ประเมินมาตรฐานด้านอนามัยแม่และเด็ก รพ. จังหวัด WCC/CLUB</p>		
วัยเรียน	<p>สนับสนุนเพิ่มกิจกรรมทางกาย เช่น กิจกรรมกระโดดเชือกเพื่อลดอ้วน เพิ่มสูง (Jump Rope)</p> <p>ติดตามการคัดกรองและส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข</p> <p>สนับสนุนโรงเรียนดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล</p> <p>ขยายการดำเนินงานขับเคลื่อนงานร่วมกับงานทันตะให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด</p>		
สุขภาพจิตและจิตเวช	<p>พัฒนาสายด่วนสุขภาพจิต Mr.ใส่ใจ โดยบูรณาการร่วมกับห้องฉุกเฉินใน รพ. และ 1669 ภายในจังหวัด และทบทวนผลลัพธ์การดำเนินงานแต่ละกิจกรรม</p> <p>วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยปกป้อง ระบบเฝ้าระวัง และดำเนินในในกลุ่มผู้พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จให้ครอบคลุมเพื่อนำข้อมูลมาวางแผนป้องกันเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย</p> <p>สนับสนุนการดำเนินงานและประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล</p>	สุขภาพจิตและยาเสพติด	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
	ส่งเสริมให้ รพ.สต. ติดตามประเมินโรคซีเอ็มเคร้า (9Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังและให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
ผู้สูงอายุ	พัฒนาและขยายผลการดำเนินงานชมรมต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อป้องกันการหกล้มสำหรับผู้สูงอายุ	ส่งเสริมสุขภาพ	
	ติดตามการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการอย่างต่อเนื่อง		
วัคซีน Covid-19	ค้นหา เร่งรัดติดตามกลุ่มเสี่ยง 607 ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโรครุนแรง ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน /ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น มารับการฉีดวัคซีน COVID-19กระตุ้นประจำปี เพื่อลดความเสี่ยงเจ็บป่วยรุนแรงหรือเกิดภาวะแทรกซ้อน	ควบคุมโรคติดต่อ	
EOC	การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (HSP) ภัยที่สำคัญ และแผนที่ทรัพยากร (Resource mapping) ดำเนินการโดยผู้เกี่ยวข้องประสานเชื่อมโยงกัน และทบทวนประเมินผลการจัดการทรัพยากร/ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น		
	ควรมีการนำผลการฝึกซ้อมแผนแต่ละภัย ไปปรับปรุงแผนฯ (HSP) เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
	ควรกำหนดกิจกรรมการดำเนินงานของการเตรียมความพร้อมระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินของจังหวัด และกรอบระยะเวลาดำเนินการ (Timeline) ในแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน		

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
ติดตามกลุ่มป่วย DM	ติดตามกลุ่มป่วย DM ให้ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย โดยบริหารข้อมูลผ่านระบบ Data Exchange	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
	วางแผนบริหารจัดการเคสผู้ป่วย HT ที่มีอยู่จริง ส่งต่อข้อมูลระหว่างอำเภอ เพื่อผลลัพธ์การควบคุม HT ในภาพจังหวัด		
	ระดับพื้นที่เน้นคุณภาพของการคัดกรองและการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ		
มะเร็งลำไส้	การขยายการเข้าถึง colposcope ที่ รพ.อรัญประเทศในอนาคต		
มะเร็งปากมดลูก	การจัดซื้อ Self test HPV ให้เป็นสัดส่วนที่มากขึ้น มาขยายการเข้าถึงให้มากขึ้น เนื่องจากประชาชนมีความนิยมมากกว่าที่จะใช้แบบตรวจโดยเจ้าหน้าที่		
Stroke	มีการพัฒนาด้าน Stroke อย่างต่อเนื่อง เช่น การเข้าถึง node CT ที่ รพ.วังน้ำเย็น		
	การวางแผนขยาย Stroke unit ที่ รพ.สระแก้ว		
	การเปิด stroke unit ที่ รพ. อรัญประเทศ		
Stemi	การนำ TNK มาใช้ในจังหวัดเนื่องจากอุปสรรคระยะทางการส่งตัวไปทำ PCI		
Risk Scoring	ตรวจสอบการบันทึกลูกหนี้ ตัดหนี้ ส่วนต่างสิทธิและการยื่นยอดระหว่างงานประกันฯ และงานบัญชีให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน	ประกันสุขภาพ	

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนาจากผู้นิเทศ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	ตอบข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตาม ข้อเสนอแนะ
เงินบำรุง	ควรจัดให้มีระบบติดตามการใช้งบลงทุนด้วยเงินบำรุงให้เป็นไปตาม แผน และในปีงบประมาณ 2567-2568 ให้หน่วยบริการปรับแผนการ ลงทุนด้วยเงินบำรุงตามผลการดำเนินงาน	ประกันสุขภาพ	