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

| **ลำดับ** | **ประเด็นการตรวจราชการ** | **ข้อเสนอแนะจาก****ผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขนิเทศก์** | **กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร./สธน.** | **ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น Service plan** |
| 1. | STEMI  | ฝากให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกในประเด็นของการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ เพื่อแก้ปัญหาที่ตรงจุด | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |
| 2. | STROKE | ฝากให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกในประเด็นของการตายจากโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อแก้ปัญหาที่ตรงจุด และติดตามผู้ป่วยความดันโลหิตสูงให้ได้มากที่สุด | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |
| **NCD** |
| 1. | NCD | การคัดกรอง เบาหวาน ความดัน และ A1C ขอให้มีการดำเนินการคัดกรองให้เร็วภายในไตรมาส 1 หรือไตรมาส 2 ในปีงบถัดไป | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |
| **ประเด็นสุขภาพตามกลุ่มวัย** |
| 1. | ผู้สูงอายุ | ฐานข้อมูลผู้สูงอายุ ขอให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับผู้สูงอายุที่ติดเตียง เกิดจากสาเหตุใดจะได้ป้องกันปัญหาดังกล่าว เพื่อลดภาระสำหรับผู้ดูแล | ส่งเสริมสุขภาพ |  |
| **ประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ** |
| 1. | วัคซีน Covid-19 | วัคซีน เข็มที่ 3 ในกลุ่ม 607 ฝากให้พื้นที่ลงไปติดตามดูอย่างต่อเนื่อง และฝากประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่ม 607 มารับบริการให้ได้มากที่สุด | ควบคุมโรคติดต่อ |  |
| **ประเด็นอื่นๆ** |
| 1. | หมอพร้อม DID | ฝากการลงทะเบียน DID สำหรับกลุ่มประชาชน ขอให้ทางจังหวัดพิจารณาแนวทางของอำเภอโคกสูง เป็นแนวทางในการดำเนินงาน | พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |  |
| 2. | CFO | ฝาก CFO ระดับจังหวัดในการวางแผนและลงตรวจสอบคุณภาพบัญชีของโรงพยาบาลทุกแห่ง | ประกันสุขภาพ |  |
| 3. | แผนการปฏิบัติงาน ปี 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 | ส่งเสริมศักยภาพการใช้ยากัญชาทางการแพทย์แผนไทยให้แก่แพทย์แผนไทย ให้เกิดการใช้ที่กว้างขวาง ทั้งการสนับสนุนเรื่ององค์ความรู้ และยากัญชาที่ต่อเนื่อง | แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |  |
| การศึกษาวิจัยกัญชาทางการแพทย์จากงานประจำ โดยให้มหาวิทยาลัยในพื้นที่ หรือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาเป็นพี่เลี้ยง |  |
| การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ | 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 |  |
| ขยายหมอคนที่ 4 / Co-Nurse ทั้งจังหวัด |  |
| พชอ. | การดูแล สนับสนุน การสร้างคุณค่าของ Keyman ในกลุ่มผู้นำชุมชน/ อบต. |  |
| ส่งเสริมให้ อสม.ใช้แอปพลิเคชัน Smat อสม. ในการดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ร่วมกับหมอคนที่ 1และคนที่ 2 ในการติดตามดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พบปัญหา |  |
| มีกิจกรรมกระตุ้น ติดตามการคัดกรองผู้สูงอายุโดย อสม.หมอคนที่ 1 อย่างต่อเนื่อง |  |
| แม่และเด็ก | การซ้อมแผนกรณีฉุกเฉินทางด้านสูติกรรมร่วมระหว่าง 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 |  |
| ลดอัตราตายของทารกแรกเกิด (Neonatal mortality rate)เพิ่มศักยภาพในการดูแลทารกป่วยให้บุคลากร (Re Skill / Up Skill) |  |
| พัฒนาการเด็ก | ยกระดับ สพด.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน |  |
| ของมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (มุ่งเน้น สพด.4D) |   |
| คืนข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าทุกเดือน / กำหนดให้มี PG พัฒนาการเด็กทุกอำเภอ (พัฒนาทดแทนที่ลาออก, ย้าย) |  |
| ประเมินผลการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วันสู่ 2,500 วันและขยายพื้นที่ให้ครอบคลุมทุกตำบล |  |
| ประเมินมาตรฐานด้านอนามัยแม่และเด็ก รพ. จังหวัด WCC/CLUB |  |
| วัยเรียน | สนับสนุนเพิ่มกิจกรรมทางกาย เช่น กิจกรรมกระโดดเชือกเพื่อลดอ้วน เพิ่มสูง (Jump Rope) |  |
| ติดตามการคัดกรองและส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข |  |
| สนับสนุนโรงเรียนดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล |  |
| ขยายการดำเนินงานขับเคลื่อนงานร่วมกับงานทันตะให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด |  |
| สุขภาพจิตและจิตเวช | พัฒนาสายด่วนสุขภาพจิต Mr.ใส่ใจ โดยบูรณาการร่วมกับห้องฉุกเฉิน ใน รพ. และ 1669 ภายในจังหวัด และทบทวนผลลัพธ์การดำเนินงานแต่ละกิจกรรม | สุขภาพจิตและยาเสพติด |  |
| วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยปกป้อง ระบบเฝ้าระวัง และด่านกั้นในกลุ่มผู้พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จให้ครอบคลุม เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนป้องกันเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย |  |
| สนับสนุนการดำเนินงานและประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล |  |
| ส่งเสริมให้ รพ.สต. ติดตามประเมินโรคซึมเศร้า (9Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังและให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ |  |  |
| ผู้สูงอายุ | พัฒนาและขยายผลการดำเนินงานชมรมต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อป้องกันการหกล้มสำหรับผู้สูงอายุ | ส่งเสริมสุขภาพ  |  |
| ติดตามการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการอย่างต่อเนื่อง |  |
| วัคซีน Covid-19 | ค้นหา เร่งรัดติดตามกลุ่มเสี่ยง 607 ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโรครุนแรง ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน /ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น มารับการฉีดวัคซีน COVID-19กระตุ้นประจำปี เพื่อลดความเสี่ยงเจ็บป่วยรุนแรงหรือเกิดภาวะแทรกซ้อน | ควบคุมโรคติดต่อควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |
| EOCติดตามกลุ่มป่วยDM | การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (HSP) ภัยที่สำคัญ และแผนที่ทรัพยากร (Resource mapping) ดำเนินการโดยผู้เกี่ยวข้องประสานเชื่อมโยงกัน และทบทวนประเมินผลการจัดการทรัพยากร/ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น |  |
| ควรมีการนำผลการฝึกซ้อมแผนแต่ละภัย ไปปรับปรุงแผนฯ (HSP) เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ |  |
| ควรกำหนดกิจกรรมการดำเนินงานของการเตรียมความพร้อมระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินของจังหวัด และกรอบระยะเวลาดำเนินการ (Timeline) ในแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน |  |
| ติดตามกลุ่มป่วย DM ให้ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย โดยบริหารข้อมูลผ่านระบบ Data Exchange |  |
| วางแผนบริหารจัดการเคลียร์ข้อมูลผู้ป่วย 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 รพร.สระแก้ว |  |
| การเปิด stroke unit ที่ รพ. อรัญประเทศ |  |
| Stemi | การนำ TNK มาใช้ในจังหวัดเนื่องจากอุปสรรคระยะทางการส่งตัวไปทำ PCI |  |
| Risk Scoring | ตรวจสอบการบันทึกลูกหนี้ ตัดหนี้ ส่วนต่างสิทธิและการยันยอดระหว่างงานประกันฯ และงานบัญชีให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน | ประกันสุขภาพ |  |
| เงินบำรุง | ควรจัดให้มีระบบติดตามการใช้งบลงทุนด้วยเงินบำรุงให้เป็นไปตามแผน และในปีงบประมาณ 2567-2568 ให้หน่วยบริการปรับแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามผลการดำเนินงาน | ประกันสุขภาพ |  |