ข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2562 จังหวัดสระแก้ว

ระหว่างวันที่ 22- 24 กรกฎาคม 2562

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		คณะ1		
1.	มารดาตาย	● ถอดบทเรียนและขยายผลการดำเนินงานที่เป็นแบบอย่างของอำเภอตาพระยา ● สร้างและจัดกระบวนการเรียนรู้ เป็นต้นแบบการจัดการความเสี่ยง ● พัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร อ.วังน้ำเย็น		ส่งเสริมสุขภาพ
2.	พัฒนาการเด็ก	● สนับสนุนทีมพี่เลี้ยง สร้างบทบาทเชื่อมประสานภาคสังคม ● ถอดบทเรียนโครงการชวนลูกเล่นศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ● พัฒนาช่องทางการสื่อสาร เช่น Social marketing of health และการสร้าง Story telling รูปแบบของชุมชน		ส่งเสริมสุขภาพ
3.	Green & clean	● ถอดบทเรียนการพัฒนา 5ส. และโครงสร้าง GREEN & CLEAN 6 ปี ● ขยายแนวคิดนวัตกรรม GREEN เป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาบริการและส่งเสริมสุขภาพ ● สร้างนวัตกรรมแก้ไขพัฒนารพ.เชื่อมชุมชน และเป็นต้นแบบชุมชน		อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
4.	LTC	● เยี่ยมเสริมพลัง/ประสานเครือข่ายในระดับตำบล ● จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน เพื่อขยายผลต่อ ● วางแผนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม		ส่งเสริมสุขภาพ
5.	แม่วัยรุ่น	● ขยายบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในรพ.สต.ที่มีความพร้อม ● การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับวัยรุ่นแบบองค์รวม ● ผลักดันการทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ภายใต้ พรบ.ของคณะอนุกรรมการ และถ่ายทอดสู่พื้นที่		ส่งเสริมสุขภาพ
6.	EOC	● การจัดทำแผนที่ทรัพยากรทางสุขภาพ ควรจัดทำทุกเหตุการณ์สำคัญ ได้แก่ โรคชิคุนกุนยา ● ให้ความสำคัญในการจัดทำแผน Human resource ในกรณีภาวะฉุกเฉินในแต่ละระดับความรุนแรงที่เป็นปัจจุบันทุกปี ● ยกระดับการซ้อมแผน เช่น Game Exercise		ควบคุมโรคติดต่อ
7.	DM/HT	● กำหนดกรอบการคัดกรองให้เสร็จฝนไตรมาส 1-2 และกำกับติดตามต่อเนื่องผ่าน NCD Board ● เน้นบูรณการการดำเนินงาน ทั้งการบริการ และระบบบริหาร ● พัฒนาทักษะการใช้ MI ให้กับทีมสหวิชาชีพ ● สื่อสาร HLC ในกลุ่มเสี่ยงวัยแรงงาน/ปฐมวัย ● ใช้ระบบ Data Exchange ในสถานบริการทุกระดับ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		• ควรมีการบริหารจัดการเครื่องวัดความดัน การดำเนินงาน HBPM ภายในเครือข่าย • ถอดบทเรียนพื้นที่ที่ควบคุม DM/HT ได้ และประเมินผลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม • จัดทำแผนพัฒนายกระดับการดำเนินงาน NCD Clinic Plus อย่างต่อเนื่อง		
8.	บุหรี่	• ขยายชุมชนต้นแบบในการฟื้นฟูผู้สูบบุหรี่ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ • ขยายรูปแบบคลินิกฟ้าใส ให้ครอบคลุมทุกรพช. • สนับสนุนให้รพ.สต.มีสมุนไพรหรือนว้ตกรรมในการบำบัด ฟื้นฟูเบื้องต้น		คุ้มครองผู้บริโภคฯ
9.	ข้อสั่งการจากผตร. และสธน.	• ให้ติดตามนโยบายด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนจัดการระบบในประเด็นต่างๆ เช่น วัยเด็ก หญิงตั้งครรภ์ อสม. ฯลฯ • ให้จัดกระบวนการรองรับการดำเนินงานต่อหลังมีการคัดกรองพัฒนาการเด็ก • พัฒนา/กำหนดกลวิธีในการใช้เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพ โดยออกกำลังกาย และรับประทานอาหาร ที่เหมาะสมเพื่อลดปัญหา NCD • จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพระดับชุมชน		ส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		คณะ 2		
10.	พชอ.	● การสนับสนุนงบประมาณดำเนินการสำหรับคณะอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนประเด็นปัญหาสุขภาพโดยตรง		พัฒนาคุณภาพฯ
11.	PCC	● ทบทวนกรอบอัตรากำลัง PCC โดยเฉพาะ เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดสรรบุคลากรในระดับจังหวัด ● วางระบบรองรับการจัดบริการที่ตอบสนอง เช่นระบบเบิกจ่ายตรง ● สร้างแรงจูงใจในทีมสหวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานใน PCC		พัฒนาคุณภาพฯ
12.	รพ.สต. ติดดาว	● เสริมและพัฒนาทีมพี่เลี้ยงให้เข้มแข็ง ● ต่อยอดพัฒนาพื้นที่ให้เป็น รพ.สต. 5 ดาว ต้นแบบระดับเขต / ประเทศ		พัฒนาคุณภาพฯ
13.	TB	● พัฒนาระบบส่งต่อ และระบบเฝ้าระวัง ● เร่งรัดประสาน ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้สัมผัส เข้าถึงระบบคัดกรอง ● กำหนดแผนพัฒนาศักยภาพแพทย์ และ case management team ภายในจังหวัด ● เร่งรัดการส่งตรวจหา DST ในกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่ม(มีน้ำยาสนับสนุนช่วงปลายเดือน มิ.ย. 62) ● พัฒนาทีมพี่เลี้ยงในการพัฒนาบุคลากรใหม่ ● สร้างขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวัณโรค		ควบคุมโรคติดต่อ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
14.	RDU	● ให้นำ RDU เข้าไปบูรณากรร่วมในทุก Service plan ● ให้มีข้อความแจ้งเตือนในขั้นตอนการสั่งจ่ายยา ● จังหวัดคืนข้อมูลการสั่งยาในประเด็น RDU เข้าที่ประชุมทุกเดือน ● วิเคราะห์ข้อมูลการใช้ยา ATB และข้อมูลอัตราตาจากเชื้อดื้อยา เพื่อให้ผู้สั่งยาเกิดความตระหนัก		คุ้มครองผู้บริโภคฯ
15.	AMR	● เพิ่มการติดตามประเมินผลกิจกรรมต่างๆ ● มาตรการและแนวทางที่นำมาใช้ควรผ่านความเห็นจากกรรมการแลผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง ● รายงานและสะท้อนผลงาน AMR ให้ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ ● เสริมกลไกของ CQI ● รพร. มีศักยภาพในการเป็นพี่เลี้ยงด้านวิชาการให้กับรพช.ในจังหวัด		คุ้มครองผู้บริโภคฯ
16.	ฆ่าตัวตาย	● พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นฐานเดียวกันเพื่อความถูกต้องในการค้นหา จัดเก็บ ติดตาม		ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
17.	แผนไทย	● วิเคราะห์อัตรากำลังตามภาระงาน (FTE) เพื่อขออัตรากำลังคนเพิ่ม		แพทย์แผนไทยฯ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
18.	Stroke	• แนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke จากสถาบันประสาท • การจัดทำโครงการรักษาผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบอุดตันโดยวิธีการทำ Thrombectomy ในเขตสุขภาพที่ 6 • วางแผนพัฒนารพ.อรัญประเทศ สามารถให้ยา rt-PA ได้โดยมีแพทย์ศัลกรรมประสาทร่วมกัน • สร้างระบบ Stroke alert โดยใช้ Stroke awareness ให้ประชาชนเข้าถึงในระดับปฐมภูมิให้ทันเวลา • จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยในรพช. โดยกำหนด Golden period ตามระยะทาง		รพร.
19.	Sepsis	• การจัดอบรมการดูแลเครือข่าย Sepsis ทั้งจังหวัด • พัฒนา CPG Sepsis ให้เหมือนกันทั้งจังหวัด		รพร.
20.	Trauma	• การพัฒนาโปรแกรมการจัดเก็บฐานข้อมูลรูปแบบเดียวกัน • พัฒนาศักยภาพการคัดกรองโดยใช้ MOPH Triage • Desirable ER design ในรพช.ทุกแห่ง		รพร.
21.	STEMI	• โปรแกรม Thai ACS Registry • ประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงระบบบริการ • พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลและสามารถประมวลผลได้		รพร.
22.	CKD	• เพิ่มการคัดกรองในผู้ป่วย DM HT ผู้สูงอายุใช้ยา NSAID และเชื่อมโยงกับงาน NCD		รพร.

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		• ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ส่งตรวจปีละ 2 ครั้งเพื่อติดตาม eGFR ได้ทั้งปี • พัฒนา Clinic CKD ร่วมกับ NCD Clinic Plus		
23.	บริจาคอวัยวะ	• สร้างทีมพยาบาลผู้ประสานเพื่อช่วยค้นหา Protential Donor		รพร.
24.	ODS	• การพัฒนาบุคลากรของบุคลากรด้านวิชาการในการทำ ODS		รพร.
25.	ยาเสพติด	• พัฒนาโปรแกรม บสต. • การอบรมแพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด • พัฒนาแกนนำในสถานศึกษา ทั้งเรื่องยาเสพติดและท้องก่อนวัย		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
26.	ข้อสั่งการจากผตร. และสธน.	• ให้วางแผนในการดูแล Case TB เพื่อลดอัตราตายเช่น counselling ก่อนเริ่มยา การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนโดยเฉพาะ 1 – 2 สัปดาห์แรก และค้นหาเชิงรุก • ฝากสสจ.วางแผนรองรับ พรบ./กฎหมายปฐมภูมิเช่น รพ.สต. พชอ.ฯ โดย พชอ.เน้นการพัฒนาในระยะยาว • ขอให้อัตราตายจาก DHF ในระดับจังหวัดไม่เกิน Top 10 และระดับเขตไม่อยู่ใน Top 3		ควบคุมโรคติดต่อ

ลำดับ	ประเด็น	รายละเอียด/โอกาสพัฒนา	การดำเนินการของจังหวัด	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
		คณะ 3		
27.	การบริหารจัดการกำลังคน	● เข้าร่วมการอบรม/ประชุม/สัมมนา การใช้งานระบบ HROPS และอื่นๆ ที่ สป.สธ. จัดให้ ● ส่งเสริม กระตุ้นบุคลการ/องค์กร ให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง		บริหารทรัพยากรบุคคล
28.	ITA	● หน่วยงานที่ไม่ผ่านควรวิเคราะห์ปัญหา สาเหตุ และทำแผนแก้ไข และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานโดย สสจ. เป็นพี่เลี้ยง ● ทบทวนความสัมพันธ์ประเด็นการประเมินแต่ละหมวดให้สอดคล้องกัน		งานตรวจสอบภายในฯ
29.	ข้อสั่งการจากผตร. และสธน.	● ให้ความสำคัญในการดูแลความปลอดภัยของบุคลากร ● ให้วางระบบการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบ/กฎหมาย		