

สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 6 ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6

รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
ประเด็น Service plan				
1.	ER คุณภาพ	ให้ทบทวน Node ที่สามารถให้การเข้าถึงบริการได้ได้ตามมาตรฐานระหว่างสถานพยาบาลกับระยะทางให้ทันต่อการเข้าถึง เช่น รพ.ตาพระยา ที่อยู่ไกลจากเมืองสระแก้ว พร้อมการพัฒนา ER คุณภาพ	รพร.สระแก้ว	<p>1.การวาง Node จังหวัดสระแก้ว แบ่งเป็น 2 Node ได้แก่</p> <p>1.1 Node รพร.สระแก้ว ดูแลรับผิดชอบจาก รพ.วังสมบูรณ์ รพ.วังน้ำเย็น รพ.วัฒนานคร และรพ.เขาฉกรรจ์</p> <p>1.2 Node อัญประเทศ ดูแลรับผิดชอบ รพ.คลองหาด รพ.ตาพระยา และโคกสูง โดยหากเกินศักยภาพ รพ.อัญประเทศ จะส่งต่อ ที่ รพร.สระแก้ว ตามลำดับ</p> <p>2. การพัฒนา ER คุณภาพ เป้าหมายของกระทรวง 2 แห่ง (เป็น รพท. ได้แก่ รพร.สระแก้ว และรพ.อัญประเทศ) และเป้าหมายจังหวัด ตาม OKRs เพิ่มเติม 1 แห่ง (รพ.โคกสูง ใช้งบประมาณพัฒนาห้อง ER คุณภาพ จาก อบจ.สระแก้ว 6.4 ล้านบาท กำหนดเสร็จเดือน เม.ย.65)</p> <p>2.1 ให้ รพ.ประเมินตนเองตามมาตรฐาน ER คุณภาพ ทั้ง 3 มิติ ได้แก่ 1) ด้านการพัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน 2) ด้านการพัฒนาระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน และ 3) ด้านการพัฒนาและอำนวยการรักษากำลังคน พบว่า ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100</p>

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
				<p>โอกาสในการพัฒนาที่พบ ได้แก่</p> <p>1) ด้านการพัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน - เพิ่มทางเลือกให้ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน ระดับ ๔ (เขียว) ๕ (ขาว) โดยจัดบริการ OPD นอกเวลาราชการ</p> <p>2) ด้านการพัฒนาระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน - พัฒนาอาคารสถานที่ ได้แก่ (1)การจัดให้มี Double door with access control (2)จัดให้มีห้องความดันลบ (Negative pressure room) (๓)จัดให้มีห้องรอตรวจ (Waiting area/room) มีพื้นที่อย่างน้อย ๔.๔ ตรม./๑๐๐๐ visit - พัฒนาระบบสารสนเทศ ได้แก่ ระบบ Telemedicine และวางแผนการพัฒนา Ambulance Operation Center (AOC)</p> <p>3) ด้านการพัฒนาและอํารงรักษากำลังคน (มีแผนพัฒนาบุคลากรแต่ละปีอยู่แล้ว)</p> <p>2.2 ประชุมคืบข้อมูลผลการประเมินตนเอง ให้ รพ.ทุกแห่ง ทราบ วันที่ 14 ธ.ค.64 ณ สสจ.สระแก้ว พร้อมให้จัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาส่วนขาด</p> <p>2.3 ลงเยี่ยมเสริมพลัง ER คุณภาพ ร่วมกับการจัดบริการแบบ New Normal รพ.ทุกแห่ง ในช่วงวันที่ 24 มค.-18 ม.ค.65</p> <p>2.5 คืบข้อมูลผลการเยี่ยมเสริม ให้ รพ.ทุกแห่งทราบ ในที่ประชุม คปสจ. 28 ก.พ.65 ณ สสจ.สระแก้ว</p>

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
				<p>3. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อ โดยเน้นระบบ Fast track 5 สาขาหลัก ได้แก่ Stroke Stemi Trauma ทารกแรกเกิด และมะเร็ง และกำหนดประชุม ทบทวนแนวทางในเดือน มี.ค.65</p> <p>นอกจากนี้ รพช.ยังไม่มีแผนพัฒนา ER คุณภาพ (เพิ่มเติม) 2 แห่ง ได้แก่ รพ.เขาคกรรจ์ และ รพ.วัฒนานคร</p>
2.	3 หมอ	ติดตามกระบวนการของ 3 หมอ ให้มีคุณภาพและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน	รพร.สระแก้ว และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	<p>ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 19 มกราคม 2565</p> <p>-แผนเยี่ยมเสริมพลัง ช่วงเดือนมีนาคม /ประเมินผลด้านคุณภาพบริการ กรกฎาคม 2565</p> <p>-ให้จัดทำแนวทาง บทบาท 3 หมอ ของหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ประสานกลุ่มงานจัดทำแนวทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มผู้ป่วยระยะกลางให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด</p>
3.	ปฐมภูมิ	เน้นให้ รพ.สต. อสม.ในพื้นที่ที่รู้จักและใกล้ชิดกับประชาชน ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ได้รับการดูแล ติดตามอย่างต่อเนื่อง	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	<p>1. จัดอบรม อสม. หมอประจำบ้าน และให้ อสม.หมอประจำบ้าน สร้างและพัฒนา อสค.ในการดูแลสุขภาพครอบครัวผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>2. อสม.ดำเนินงานร่วมกับ อสค.ในการดูแล กำกับ ติดตาม ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง พัฒนาระบบสารสนเทศ สื่อสาร 3 หมอ เช่น Line 3 หมอ</p>

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
				<p>3. ประเมินศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน และ อสค.ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>4. บันทึกข้อมูล 3 หมอ ให้ครอบคลุมประชากรทุกคน (web 3 หมอ /ThaiPHC)</p>
4.	ทันตกรรม	ฝากทำ Challenge โครงการ 3 หมอ ใช้กลไก 3 หมอ ลงไปดูแล ลองตั้งเป้าหมายทำดู ฝึนฝู อุดฟัน ตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ออกแบบแนวทางดูแลประชาชนในพื้นที่ของตนเอง	กลุ่มงานทันตกรรม	<p>แนวทางดูแลประชาชน โดยกลไก 3 หมอ</p> <p>เป้าหมาย: ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว 3 คน, ประชาชนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย, อสม.ทุกคนได้รับการอบรมเรื่องการตรวจสุขภาพช่องปากเบื้องต้น</p> <p>หมอที่ 1 ได้แก่ อสม. มีหน้าที่คัดกรองสุขภาพช่องปากเบื้องต้น และให้ทันตศึกษาในประชากรในพื้นที่รับผิดชอบของตนเอง รายงานผลการตรวจสุขภาพช่องปากให้เจ้าหน้าที่ทันตบุคลากรในรพ.สต.(หมอที่2) และประสานรพ.สต.เพื่อนัดหมายเข้ารับบริการ</p> <p>หมอที่ 2 ได้แก่ เจ้าหน้าที่ทันตบุคลากรในรพ.สต. คัดกรองเพื่อระบุสาเหตุ ยืนยันความผิดปกติ ความเสี่ยง โดยเจ้าหน้าที่ทันตบุคลากรในรพ.สต. ให้บริการส่งเสริม ป้องกัน หรือส่งต่อผู้ป่วยพบทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต่อไป</p> <p>หมอที่ 3 ได้แก่ ทันตแพทย์ หรือแพทย์ ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคที่มีความซับซ้อน ให้การควบคุม กำกับ ติดตาม การ</p>

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
				ให้บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ วิเคราะห์สภาพปัญหาในพื้นที่เพื่อแก้ปัญหาต่อไป
5.	สุขภาพจิต	ฝากเน้นไปที่ ผู้นำชุมชน อสม.ให้รับฟัง คนที่มีภาวะเสี่ยงเป็นซึมเศร้า ส่งต่อเชื่อมโยงมายัง รพ.สต. เพื่อประสานให้ จิตแพทย์ ทำการรักษาที่ถูกต้อง และติดตามอย่างต่อเนื่อง เน้นการใช้ Hotline เรื่องของสุขภาพจิต สายด่วน 1323 นำไปใช้ใน คนที่มีมารับคำปรึกษา และคัดกรอง ความเสี่ยง ใน 10 สัญญาณเตือนภาวะซึมเศร้า ถ้าเรื่องด่วนที่สุดให้รีบช่วยเหลือและ ฝากการใช้ โปรแกรม Mental Health Check in	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	มีเครือข่ายสาธารณสุขในชุมชนในการ ค้นหา คัดกรอง ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และดูแลต่อเนื่อง เน้นคัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง - บูรณาการโปรแกรมสร้างสุข 5 มิติ ในชมรมผู้สูงอายุ และประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้สูงอายุ - ประชาสัมพันธ์ การประเมิน MENTAL HEALTH CHECK IN และบูรณาการร่วมกับงานอื่นๆเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ - ลงพื้นที่สอบสวนโรคผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย โดยใช้แบบสอบสวนโรค psychological autopsy (สถานการณ์โรคระบาดโควิดมีการประเมินความเครียด/โรคซึมเศร้า/ภาวะหมดไฟในบุคลากรสาธารณสุข)
6.	ภาวะเครียด	ฝาก อสม.และผู้นำชุมชน ดูแล ฝ้าระวัง สอดส่องมองหาปัญหา และรับฟังภาวะเครียดของคนในชุมชน	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	- อบรมให้ความรู้ เครือข่าย อสม.การเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตาย (3 ส+) ในชุมชน
NCD				
1.	NCD@Home	ฝากทำ Data Management ในระบบนัด ให้สามารถ Monitor ในรายบุคคล	รพร.สระแก้ว และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
		อาจจะต้องปรับคนบริหารจัดการข้อมูลให้เหมาะสม		
2.	Area Based	ฝาก สสอ.รพ.สต.ที่ดูแลในเชิงพื้นที่ติดตาม มีใครที่ดูแลหรือได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องหรือไม่	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
ประเด็นสุขภาพตามกลุ่มวัย				
1.	สุขภาพกลุ่มวัย (มารดาและเด็ก)	ทบทวนระบบติดตามการดูแลในกลุ่มแม่และเด็ก เน้นการเปิดโรงเรียน,ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในกลุ่มเด็ก ให้สร้างกิจกรรมในสังคมแบบ New Normal และปลอดภัยทั้งเด็ก และกลุ่ม608 เพื่อสร้างพัฒนาการเด็ก	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการทบทวนระบบติดตามดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ โดยพิจารณาเข้าวาระประชุม MCH Broad และการประชุมคณะทำงาน ANC คุณภาพ บูรณาการกับ 3 หมอ หมอคนแรก อสม. ดูแลแนะนำสุขภาพหญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอด และส่งต่อข้อมูลเจ้าหน้าที่สาธารณสุข - กลุ่มเด็กเล็ก-เด็กวัยเรียน-กลุ่ม 608 (หญิงตั้งครรภ์) เน้นการเข้าถึงวัคซีนป้องกัน COVID-19 ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคเคร่งครัด และเตรียมแผนเผชิญเหตุ เน้นเปิดเรียน on site และการเรียนการสอน แบบ New normal โดยบูรณาการร่วมกับ 3 กระทรวงหลัก ได้แก่ ก.ศึกษาธิการ ก.มหาดไทย และ ก.สาธารณสุข รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
2.	สุขภาพกลุ่มวัย (มารดาและเด็ก)	ฝากติดตาม ความต่อเนื่องของการเสริมธาตุเหล็ก,การเจาะส้นเท้าเด็ก และภาวะซีดในแม่	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	-ขับเคลื่อนนโยบายจ่ายยา triferdine แก่หญิงตั้งครรภ์ ต่อเนื่องครอบคลุมทุกโรงพยาบาล รวมทั้งคลินิกฝากครรภ์ ใน

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
				จังหวัดสระแก้ว และติดตามผลต่อเนื่องโดยเฝ้าระวังภาวะชีดในแม่ และการเจาะส้นเท้าเด็กทุกราย -มาตรการยানা/ยาเม็ด เสริมธาตุเหล็กต่อเนื่องเพื่อให้เด็กได้ยาเสริมธาตุเหล็ก โดยงบ CUP และ PPA (monitor ทุก 2 เดือน)
ประเด็น COVID-19				
1.	การเฝ้าระวัง COVID-19 ในพื้นที่	เน้นการรักษา การให้ยา ลดกิจกรรมทางสังคม แต่ให้มีการบูรณาการแนวทางการฟื้นฟูเศรษฐกิจด้วย ประกอบกับการประชาสัมพันธ์ การเข้าถึงบริการให้ทั่วถึงของประชาชน และในกลุ่มเสี่ยง ให้ใช้มาตรการ DMHTT	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
2.	ระบบบริการ	ฝากทางจังหวัดติดตาม โทรคุยกับสื่อ หรือมี Call Center การเข้าไม่ถึงบริการ เพื่อป้องกันการเข้าใจผิด การปฏิเสธให้บริการ Mostly 80-90% ยังเข้าถึงบริการได้	รพร.สระแก้ว	
3.	Vaccine	เน้นใน กลุ่มเด็ก และ กลุ่ม 608 ให้ได้รับวัคซีนครอบคลุมมากที่สุด	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
ข้อเสนอแนะอื่นๆ				

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	การดำเนินการของผู้รับตรวจราชการ	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบตอบข้อเสนอแนะ ผตร.	ตอบข้อเสนอแนะ และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
1.	หลักการทำงาน	ฝากกำกับ ติดตามแผนเผชิญเหตุ ในการปฏิบัติงานของบุคลากร และปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
2.	งบท่อสร้าง	ทบทวน ติดตามการก่อสร้างของ รพ. คลองหาด ส่วนใหญ่ดาดฟ้ามีการรั่วซึม ช่องระบายน้ำบนดาดฟ้า มีใบไม้อุดตัน ฝากออกแบบเป็นหลังคาครอบตัวอาคาร ให้เร่งดำเนินการ ภายใน 2 อาทิตย์ และประเมิน ประสิทธิภาพ มา และทำแผนขอต่อไป	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	<p>1. ปัญหาดาดฟ้ารั่วซึม ทีมช่างได้ออกมาสำรวจพื้นที่ เมื่อ 1 มี.ค.65 กำหนดแล้วเสร็จภายใน 2 สัปดาห์</p> <p>2. Master Plan ของ รพ.คลองหาด รพ.เขาฉกรรจ์ รพ.ตาพระยาและ รพ.วังน้ำเย็น ได้ประสานอาจารย์วิโรจน์ อติตข้าราชการกองแบบแผน จะออกมาจัดทำผังให้ รพ.ทุกแห่ง โดยใช้เวลา 2-3 วัน กำหนดวันอยู่ระหว่างประสานงาน</p>