



สรุปผลการตรวจ ราชการ รอบที่ 2



สรุปผลการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 2 ปี 2565

ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา

1. ราชทัณฑ์ปันสุข

1. พัฒนาระบบ HostXP และระบบ Tele-medicine เพื่อตรวจรักษาได้ทุกสัปดาห์
2. วินิจฉัยรักษาผู้ป่วยวัณโรคเร็วขึ้นก่อนส่งลงแดน

ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ :

- เพิ่มการคัดกรองวัณโรค บูรณาการเรื่องการคัดกรองด้วยวาจา ก่อนที่ X-ray
- การให้บริการสุขภาพช่องปากการคัดกรองยังค่อนข้างน้อย : สนับสนุนทันตแพทย์

2. กัญชาทางการแพทย์

1. การติดตามผลผลิตการปลูกกัญชา ปัญหา อุปสรรค ความต้องการสนับสนุนจากส่วนกลางหลังนโยบายปลดล็อก
2. ติดตามการส่งวัตถุดิบ ตรวจสอบสารสำคัญและโลหะหนัก
3. แพทย์ที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชายังน้อย เพิ่มให้เพียงพอ และมีแพทย์ผ่านการอบรมสำรอง
4. ติดตาม สนับสนุนแพทย์อบรมครบ 3 อำเภอ (คลองลาน พรานกระต่าย ลานกระบือ) พร้อมรับกฎหมายการจ่ายสารสกัดกัญชา
5. การจ่ายยากัญชา ใน รพ.สต.ควรรีบหลัก CPG
6. มีแผนการต่อยอดการเปิดให้บริการปรุงยาสำหรับเฉพาะรายตำรับกัญชา
7. ถอดบทเรียน การดำเนินการ แนวทางปฏิบัติ การจ่ายกัญชาในผู้ป่วย Palliative Care แพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ
8. การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ปรับข้อมูล ทำแนวทางการดึงข้อมูลที่ชัดเจน โดยมีแพทย์ และแพทย์แผนไทย ช่วยดูแล ให้ ทีม It นครสวรรค์ กำแพงเพชร ส่งต่อข้อมูลให้กับอีก 3 จังหวัดในการเก็บข้อมูล
9. ติดตามการดำเนินงานของวิสาหกิจชุมชน ที่ปลูกพืชสมุนไพร เพื่อสนับสนุนการผลิตยา 7 รายการ

ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ :

เน้นใช้กัญชาทางการแพทย์ รักษาในผู้ป่วย Palliative care

ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา

3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1. เพิ่มทีมประเมินฯ ระดับจังหวัด และพัฒนาผู้ประเมินให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน
 2. ขยายผลการดำเนินงานฯ ของ อ.ทรายทองวัฒนา ไปยังพื้นที่อื่นของจังหวัด
 3. สนับสนุนบุคลากรที่มีศักยภาพ ให้สามารถต่อยอดการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้น
- ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ :** การบริหารจัดการหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ในปีงบประมาณ 2565

4. สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

แม่และเด็ก

1. กำหนดประเด็น “สูงดีสมส่วน” เป็นเข็มมุ่งและวางแผนการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม
2. วิเคราะห์แนวทางการแก้ไขปัญหาการคลอดก่อนกำหนดและกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ภาวะโลหิตจางแบบครบวงจร พร้อมสร้าง HL แก่ผู้เลี้ยงดูเด็ก
4. บูรณาการทำงานขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาการสมวัย และ TIDA 4I

ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ : ประเด็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุน้อยกว่า 14 ปี วางแผนไม่ให้เกิดซ้ำ

วัยทำงาน

1. จัดตั้ง BP Station และ DTX Station ให้ครอบคลุมทุกตำบล
2. นำ SMBG และ HBPM ขยายสู่อำเภอที่ Control DM / HT ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย
3. เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพ สัญญาณเตือน Stroke ในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

สุขภาพจิต

1. การนำประโยชน์จากฐานข้อมูลหลักให้สามารถเข้าถึงกลุ่มเสี่ยงทุกระดับ
2. ทบทวนมาตรการป้องกัน คัดกรอง เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายเชิงรุกในกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มเสี่ยง
3. การพัฒนาเครือข่ายแกนนำ อสม. ประชาชนเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต และสัญญาณเตือนจากการสอบสวนโรค

ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา

4. สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

ผู้สูงอายุ

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Age friendly city การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล และปรับสภาพแวดล้อมในบ้าน ชุมชนที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ
2. สนับสนุนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีในชมรมผู้สูงอายุ ผ่านแกนนำชมรม
3. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร (การคัดกรอง ส่งเสริมรักษา ส่งต่อ และฟื้นฟู)

สุขภาพดีวิถีใหม่

1. พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์
 - คินข้อมูลให้ผู้นำชุมชนหรือท้องถิ่น
 - นำผลมากำหนดประเด็น/เนื้อหาการสื่อสาร
 - สร้างการรับรู้ ประชาชนตระหนัก การปฏิบัติตามมาตรการ UP -DMHTA สม่่าเสมอ และสอดคล้องกับมาตรการ
2. กิจการ/ กิจกรรม สถานประกอบการ ปฏิบัติตามมาตรการ
 - ประชาสัมพันธ์ และขับเคลื่อนให้สถานประกอบการอื่น ๆ ทราบมาตรการ ประเมินตนเองผ่าน CFS มากขึ้น
 - คัดเลือกชุมชน (ตำบล) ตัวอย่างด้านการจัดการโควิด เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น
3. คนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
 - ประชาสัมพันธ์ Application อื่น ๆ เช่น E -screening, Food 4 Health

ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา

5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

STEMI

1. สร้างระบบเครือข่ายการใช้ยา TNK ในกลุ่มผู้ป่วย STEMI ในภาพเขต
2. วิเคราะห์ระยะเวลากระบวนการแต่ละขั้นตอน เพื่อนำไปปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วย

STROKE

1. พัฒนาระบบให้ยา rt -PA ให้รวดเร็วและมากขึ้น
2. ลดเวลารอคอย CT Node : ดำเนินการเพิ่มหน่วยให้บริการ CT ที่ รพ.คลองขลุง
3. พัฒนาศักยภาพ Stroke Unit เตรียมพร้อมการเปิดบริการ

SEPSIS

1. พัฒนาศักยภาพ Care giver และอสม. ในชุมชน เกี่ยวกับ warning sing ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด
2. ดำเนินงานปรับการใช้ยา Antibiotic ที่เหมาะสมตั้งแต่ในระดับ รพช. โดยเฉพาะกลุ่ม MDR ที่ต้องใช้ยา Carbapenam
3. สะท้อนปัญหาการสรุปเวชระเบียนในกรณีผู้ป่วย Sepsis กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

TRAUMA

1. วิเคราะห์ ระบบ ER paperless และผลลัพธ์ที่เกิด
2. บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการลดอุบัติเหตุ

ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา

5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

CANCER

1. วิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตมะเร็งลำไส้ใหญ่ว่าเกิดจากสาเหตุใด
2. ดำเนินการส่งตรวจ Fit test ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ให้เข้าสู่กระบวนการรักษา
3. การ LEAN ระบบ การรวมข้อมูลการฉายแสง มีการประสานการเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการ เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยในแต่ละศูนย์ที่รับเรื่อง (สปร. และรพ.มะเร็งลพบุรี)
4. พัฒนาศักยภาพการดูแลมะเร็งในเขต 3 ให้เป็นรูปธรรม ตามเกณฑ์ที่เหมาะสม

NEW BORN

1. บูรณาการร่วมกับแผนกสูติกรรมเพื่อประเมิน high risk ในการฝากครรภ์ที่มีคุณภาพ เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด
2. ติดตามข้อมูลการใช้เตียง NICU

ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ :

ประเด็น New born, Low birth weight ยังมีผลงานค่อนข้างสูง ให้วิเคราะห์วางแผนแก้ไข

IMC

1. สนับสนุนระบบค่าตอบแทนของผู้ให้บริการ
2. ขยายรูปแบบการบริการให้ครอบคลุมทุกกลุ่มโรค

6. ระบบธรรมาภิบาล

การเงินการคลัง

1. บันทึกข้อมูลแยกรายได้ในส่วนที่เป็นโควิด19 กับรายได้ปกติ เพื่อการจัดทำแผนทางการเงินในปีต่อไป
2. ประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง: หน่วยบริการดำเนินการปรับประสิทธิภาพในส่วนที่จัดการได้ ให้ผ่านเกณฑ์
3. ให้ รพ.กพ.ดำเนินการ
 - เจ้าหนี้วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล : UC, ประกันสังคม (ค่าใช้จ่ายสูง), COVID -19 เบิก สปสช. (126ล้าน)
 - การกำหนดผู้รับผิดชอบลูกหนี้กองทุนย่อย

ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ :

งบเหลื่อมปีที่กันไว้ ขอให้เร่งรัดดำเนินการตามแผน

ตรวจสอบภายใน

1. มีกระบวนการกำกับติดตามหน่วยบริการให้ดำเนินการปรับแผนเงินบำรุง ทันเวลา เพื่อกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินในไตรมาส 3
2. การบริหารคลังพัสดุ การจัดทำบัญชีคุมวัสดุ/Stock Card และการเบิกจ่ายพัสดุดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด
3. ให้ดำเนินการปรับแผนจัดซื้อ/จ้าง ให้เสร็จสิ้นก่อนเริ่มกระบวนการจัดซื้อ/จ้าง
4. การรับรู้เจ้าหนี้ ให้ดำเนินการรับรู้ ณ วันตรวจรับสินค้า (เอกสารชุดจัดซื้อ/จ้าง ครบชุด) ตามมาตรฐานการบัญชี ภาครัฐและนโยบายการบัญชีภาครัฐ
5. ให้ดำเนินการสอบทานความมีอยู่จริงของเจ้าหนี้ ระหว่างเอกสารชุดจัดซื้อ/จ้าง (ตั้งหนี้แล้ว) กับทะเบียนคุมเจ้าหนี้รายตัว มียอดถูกต้องตรงกันและเป็นปัจจุบัน

ประเด็น	ประเด็นการพัฒนา
7. IMM	<p>1. ควรมีการพัฒนาโปรแกรม KPO Report Central ตามเป้าหมายการพัฒนาของจังหวัด ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สอดรับกับขั้นตอน และการปฏิบัติงาน เพื่อลดความแตกต่าง ของขั้นตอนและระยะเวลาการทำงานในแต่ละ CUP</p> <p>2. ทบทวน จำนวนคงคลังของยาแต่ละตัว (initial stock) ที่ทำให้ยาค่าคงคลังบางรายการไม่สอดคล้องกับการใช้ เพื่อให้อัตราสำรองคลังลดลง</p> <p>ข้อเสนอแนะผู้ตรวจ : การใช้เวลาที่เหลือ วัดผล outcome ผลการพัฒนา (ความก้าวหน้า)</p>
8. อายุคาดเฉลี่ย	<p>1. วิเคราะห์ และกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ในการคัดกรองมะเร็งตับ และปอด เพื่อเข้าสู่การรักษา ที่รวดเร็ว</p> <p>2. วิเคราะห์สาเหตุเชิงลึกการตายด้วย Stroke เพื่อนำไปสู่การจัดการแก้ไข</p> <p>3. ติดตามประเมินผลการใช้เครื่องมือ NEWS SEPSIS สำหรับ รพ.สต.</p> <p>4. ส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกอำเภอใช้ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยในการวางแผนทางแก้ไขปัญหาสำคัญในพื้นที่</p>