



ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๐/๑๗๗๐๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๐๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกครองที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะผลการตรวจราชการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดมุกดาหาร รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

ผู้ตรวจราชการกระทรวงและคณะ ได้มีข้อสั่งการและข้อเสนอแนะให้ จังหวัดดำเนินการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้จังหวัดรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานให้ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ และส่งข้อมูลทาง e-mail address : noipornin@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมฤกษ์ จिंगสมาน)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองตรวจราชการ

กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐

ผู้ประสานงาน ๑) นางสาวพรอินทร์ วิงยายนิม โทร. ๐๘ ๑๘๕๑ ๖๒๘๖

๒) นางสาวนริศรา ปั่นทอง โทร. ๐๘ ๕๑๙๙ ๑๖๖๙

แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เขตตรวจราชการที่ ๑๐ รอบที่ ๒ จังหวัดมุกดาหาร

ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
<p><i>Health For Wealth</i></p> <p>๑. ขอให้มีการติดตามผู้ประกอบการอย่างใกล้ชิดและเพิ่มเติมพัฒนาเส้นทางการท่องเที่ยว</p>		
<p>ระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>๑. การพัฒนาศักยภาพ อสม. อบรมให้เป็นหมอประจำบ้าน (หมอคคนที่ ๑) ให้ครบ ๑๐๐%</p> <p>๒. จัดให้มีและใช้เครื่องมือ/Application Smart อสม./ช่องทางการปรึกษาของหมอคคนที่ ๑ กับหมอคคนที่ ๒ และ ๓ ให้ได้ ๑๐๐%</p> <p>๓. เพิ่มกิจกรรมที่ดำเนินการในชุมชน โดยขยายพื้นที่การดำเนินงานการคัดกรอง DM/HT และระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานเพื่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด</p>		
<p>กลุ่มวัย</p> <p><u>เด็กปฐมวัย</u></p> <p>๑. ให้จังหวัดจัดทำหลักสูตร/ตารางการอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ให้สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่ เช่น การคลอดก่อนกำหนด พัฒนาการเด็ก และปัญหาอื่นๆ โดยสอดแทรกไปในการประชุม อสม. ประจำเดือน ซึ่งมีการประชุมกันอยู่แล้วทุกเดือน</p> <p>๒. การดำเนินการเชิงรุกเพื่อนำเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่การรักษาตามระบบเพิ่มขึ้น เช่น การจัดทีมลงพื้นที่เพื่อติดตาม/กระตุ้นพัฒนาการเด็ก หรือการจัดรถรับ-ส่งผู้ปกครองและเด็กพาไปพบแพทย์อาจารย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย/ท้องถิ่น</p> <p>๓. เขตสุขภาพที่ ๑๐ ตั้งเป้า IQ เด็กเขตสุขภาพที่ ๑๐ เกิน ๑๐๓ ในปี ๒๕๖๙ จังหวัดต้องดำเนินการเชิงรุกในการกระตุ้นพัฒนาการ และสนับสนุนให้ชุมชนทำกิจกรรมที่กระตุ้น/ส่งเสริม IQ เด็ก</p>		

ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
<p><i>ผู้สูงอายุ</i></p> <p>๑. การติดตามกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงหลังจากคัดกรองแล้วให้ครบถ้วน และให้มีการดำเนินการให้เชื่อมโยงทั้งระบบตั้งแต่การคัดกรอง การดูแลกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย</p>		
<p><i>Digital Health</i></p> <p>๑. รพ.หัวานใหญ่ และรพ.หนองสูง ยังไม่มีข้อมูล Telemedicine และให้เพิ่มการให้บริการในโรงพยาบาลอื่น ๆ ด้วย</p> <p>๒. การแชร์ข้อมูลที่อ่อนไหวควรมีคณะกรรมการพิจารณาดำเนินการ</p>		
<p><i>ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ</i></p> <p>๑. การดำเนินการตามนโยบาย One Province One Hospital ให้ รพ.มุกดาหารจัดทำแผนการพัฒนา PCI โดยใช้กลไกของเขตมาช่วยสนับสนุน และทำแผนพัฒนาระบบบริการในส่วนของ Pre-Hospital และลดระยะเวลา Door to needle ลงประมาณ ๒๐% ทั้งนี้ ให้ Service plan นำเสนอในการตรวจราชการครั้งต่อไป</p> <p>๒. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ให้เปลี่ยนจากการทำ Pap Smear เป็น HPV แทนและจัดระบบ Self-Collection ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๓. ให้จัดทำแผนและตรวจ Colposcopy ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๔. ให้กระตุ้นการฉีดวัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมาย</p>		
<p><i>องค์กรสมรรถนะสูง</i></p> <p>๑. ให้จังหวัดทำแผนเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานเขตสุขภาพ (เงินกันระดับเขต) ภายใน ๒ สัปดาห์ เน้น แผนการยกระดับบริการ (Service,ค่าตอบแทนฯ) และแผนการติดตั้ง Solar Cell (ใช้ราคากลาง)</p>		

ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
<p><i>Innovative Healthcare : DM</i></p> <p>๑. ให้พัฒนาการใช้งาน line BOT และขยายกลุ่มเป้าหมายจากเดิมที่มีเฉพาะผู้ป่วย DM/HT ให้เพิ่มกลุ่มที่ยังไม่ป่วยเข้ามาในระบบ และให้มีผู้ดูแลคอยสื่อสารความรู้ที่เข้าใจง่ายในทุกวันเพื่อให้เกิดการเรียนรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การให้ Health Literacy เน้นการสื่อสารให้เข้าใจและนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง/ไม่ใช่การสอนวิชาการ</p>		
<p><i>อื่น ๆ</i></p> <p>๑. ให้จังหวัดทำแผนการเพิ่มอัตราการครองเตียงให้ได้อย่างน้อย ๗๕% โดยวางแผนร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งและโรงพยาบาลมุกดาหาร</p> <p>๒. ให้จังหวัดทำ SAP (Service Action Plan) เพื่อยกระดับบริการ เช่น การยกระดับบริการโรคมะเร็ง โดยมี นพ.สสจ.เป็นประธาน และ รพ.จังหวัดเป็นหัวหน้าทีมขับเคลื่อน หรือร่วมกันทั้งจังหวัดผู้เชี่ยวชาญจะหมุนเวียนอย่างไร ระบุรายละเอียดของการดำเนินงานทั้งด้านบุคลากร Intervention ที่สามารถทำได้จริงภายใน ๑-๓ ปี ต้องมีความครอบคลุมยั่งยืน แบ่งเป็น ๓ Phase ทั้งนี้ ต้องสอดคล้องกับ Service Plan ของเขต</p>		