

แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙
เขตตรวจราชการที่ ๑๐ รอบที่ ๑ จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ ๓ - ๔ มีนาคม ๒๕๕๙

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
๑	<p>กรณีที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและควบคุมโรค</p> <p>๑) กลุ่มแม่และเด็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ควรติดตามให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพให้มากขึ้น เพื่อให้การคัดกรองครรภ์เสี่ยงและการดูแลให้มีความครอบคลุมต่อเนื่อง - การเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี พบว่าทักษะการประเมินของบุคลากรยังไม่แม่นยำ รูปแบบการประเมินส่วนใหญ่อยู่ในวันเดียวกับวันฉีดวัคซีน ไม่มีเวลาและเจ้าหน้าที่ไม่พอ จึงขอให้ กำหนดวันฉีดวัคซีนใน รพ.สต. เครือข่ายคนละวัน เพื่อหมุนเวียน เจ้าหน้าที่ จาก รพ.สต. อื่นเข้ามาช่วยเหลือ - ให้จัดทำข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เป็นรายอำเภอให้เป็นปัจจุบัน เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาในกลุ่มที่สงสัย/พัฒนาการล่าช้า - เด็กกลุ่มเสี่ยง (LBW และ BA) ควรอยู่ในความดูแลของโรงพยาบาล หลังคลอดควรส่งพบกุมารแพทย์หรือพยาบาล เพื่อสอนการใช้คู่มือและนัดประเมินพัฒนาการที่โรงพยาบาล - ควรเสนอข้อมูลให้คณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) รับทราบปัญหาทางด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม และสัดส่วนครูศูนย์เด็ก เล็กที่ยังไม่ได้มาตรฐาน เพื่อผลักดันเป็นนโยบายให้ท้องถิ่นปรับปรุง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้เป็นไปตามมาตรฐาน <p>๒) กลุ่มวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแนวโน้มการตั้งครรภ์ซ้ำสูงขึ้น ใน ๑๐ อำเภอ ได้แก่ เมือง ตระการพืชผล นาตาล โพธิ์ไทร กุดข้าวปุ้น ศรีเมืองใหม่ พิบูลมังสาหาร สำโรง นาเยีย นางะหลวย และอีกจำนวน ๙ อำเภอที่ยังคงต้องเฝ้าระวัง คือ เขื่องใน ดอนมดแดง เขมราฐ วารินชำราบ สิรินคร เดชอุดม ทุ่งศรีอุดม น้ำยืน และบุญทริก ดังนั้น จึงควรพิจารณาให้บริการคุมกำเนิดแก่วัยรุ่น ที่มีประวัติตั้งครรภ์ซ้ำ หรือทำแท้ง (Highly recommendation) ให้ใช้วิธีการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ใช้ยาฝังคุมกำเนิด) 		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>- การตรวจเฝ้าระวังการกระทำผิดกฎหมาย และการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ควรเน้นพื้นที่เสี่ยง โดยรอบสถานศึกษาทุกระดับ ส่งเสริมให้เครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายในพื้นที่ด้วย และพัฒนาแผนงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดื่ม/สูบในเยาวชน ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ เพื่อลดนักดื่ม/นักสูบบุหรี่ใหม่</p> <p>๓) กลุ่มวัยทำงาน</p> <p>๓.๑ อุบัติเหตุจราจรทางถนน</p> <p>- ศปถ.จังหวัดและอำเภอ ควรขยายผลและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการจุดเสี่ยงชุมชนด้วยมาตรการจัดตั้งด่านชุมชน(๓ต.)ในเทศกาลสงกรานต์</p> <p>- ศปถ.อำเภอ ควรกระตุ้นให้คณะทำงานนำกระบวนการสอบสวนแบบสหสาขามาใช้เป็นเครื่องมือในการแก้ไขปัญหาตามประเด็น คน รถ ถนน กรณีมีผู้เสียชีวิตทุกราย</p> <p>- กระตุ้นให้ ศปถ. สนับสนุนการนำมาตรการองค์กรมาใช้เป็นแบบอย่าง</p> <p>๓.๒ โรคหัวใจขาดเลือด</p> <p>- เพิ่มความเข้มข้นการบูรณาการงาน NCD ในงานตำบลจัดการสุขภาพและงานสถานที่ทำงานปลอดโรคปลอดภัย ภายใจเป็นสุข ในระดับจังหวัด</p> <p>๔) ระบบควบคุมโรค</p> <p>- เน้นเรื่องการดำเนินการ ๕ ส ๓ เก็บเพื่อป้องกัน ๓ โรค ทุกสัปดาห์ และขอให้ดำเนินการจนถึงระดับครัวเรือน</p> <p>- ควรนำข้อมูลผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกมาวิเคราะห์หาสาเหตุและปัจจัยเสี่ยง เพื่อ วางแผนป้องกันการเสียชีวิต โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยผู้ใหญ่</p> <p>- ควรผลักดันบทบาทการกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก ๗ วัน ตาม MOU ๘ กระทรวงหลักเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายไปสู่ชุมชน</p> <p>- สนับสนุนให้พื้นที่นำการจัดการ พาหะนำโรคแบบผสมผสาน Integrated Vector Management (IVM) มาใช้ให้ครอบคลุมทุกตำบล</p>		
๒	<p>คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ</p> <p>๑) ให้ทุกโรงพยาบาลปรับปรุง Master plan ของโรงพยาบาลให้ถูกต้อง และสอดคล้องกับการพัฒนา Service Plan</p> <p>๒) ขอให้คณะกรรมการ Service Plan จังหวัด ประชุม และผลักดันการดำเนินงานตามแผนอย่างต่อเนื่อง สม่าเสมอ เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และพัฒนาขีดความสามารถของโรงพยาบาล Node ให้บรรลุตาม Service Plan</p> <p>๓) ให้มีการช่วยเหลือกันในวิชาชีพ ระหว่างวิชาชีพ และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องวิชาการ และทรัพยากร</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
๓	<p>คณะ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ</p> <p>๑) การบริหารการเงินการคลัง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบจัดสรรเงินใน CUP งบ OP UC แม่ข่าย : ลูกข่าย ที่เหมาะสม และควรมีการกำหนดแนวทางค่ากลาง เพื่อใช้บริหารสร้างสมดุลการเงินการคลังในระดับ CUP และกำกับอย่างมีประสิทธิภาพ - จังหวัดควรทบทวนร่วมกับโรงพยาบาล ในกระบวนการจัดทำ วางระบบควบคุมภายในให้เพียงพอเพื่อการควบคุมความเสี่ยงในขบวนการหลักๆ - เร่งพัฒนาระบบคุณภาพบัญชีและสร้างทีมในระดับจังหวัด พัฒนาศักยภาพนักบัญชีให้ต่อเนื่องในหน่วยบริการทุกแห่ง - พัฒนาระบบกลไกในการกำกับในทุกระดับ จังหวัด โชนและ CUP ให้เชื่อมโยง และสร้างความเข้มแข็ง CFO ในระดับ CUP 		
๔	<p>คณะ ๔ การพัฒนาระบบสนับสนุนงานด้านสุขภาพ</p> <p>๑) ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีสถานที่ผลิตนมโรงเรียน ๒ แห่ง ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผ่านมาตรฐานทุกรายการ แต่พบปัญหา บุคลากรที่เกี่ยวข้องขาดความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักในการปฏิบัติตามมาตรฐานการเก็บรักษาตามระบบ Cold chain และความปลอดภัยของนมโรงเรียน จึงควรพัฒนาความรู้ด้านมาตรฐานการเก็บรักษาที่โรงเรียนและแจกให้นักเรียน โดยการสนับสนุนสื่อ องค์กรความรู้ อย่างต่อเนื่อง แก่ โรงเรียน นักเรียนและ ผู้ปกครอง - การจัดการปัญหาโฆษณา ควรเพิ่มศักยภาพเครือข่ายช่วยเหลือระวัง ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน และเพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลของผู้ประกอบการ / ผู้จัดรายการวิทยุ/นายสถานีวิทยุ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบข้อปฏิบัติด้านการโฆษณาที่ถูกต้องตามกฎหมาย <p>๒) ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและบุคลากรหน่วยงานสาธารณสุขให้มีความรู้เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕และกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ รวมถึงการให้องค์ความรู้แก่สม.และประชาชนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชน - จัดทำฐานข้อมูลและติดตาม กำกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชน 		