

แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (แบบ ตก.๓)

เขตตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑ รอบที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การทำ OKR เป็นจุดเริ่มต้นที่ดีในการพัฒนา เริ่มเห็นการขับเคลื่อนที่เป็นรูปธรรม จึงให้ข้อเสนอแนะว่าขอให้ร่วมมือกันดำเนินการต่อไป	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ได้ดำเนินการพัฒนา งานโดยใช้ OKRs เป็นเครื่องมือ โดยมีการใช้ระบบ ติดตามออนไลน์ https://tinyurl.com/yjnbjsmy ๒. คปสอ. กำหนดให้ OKRs ให้เป็นหนึ่งในพิจารณา ความดีความชอบ	๑.สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด แพร่ ๒.คปสอ.สูงเม่น
๒.	Innovative Health Care ทั้ง ๒ เรื่องยังวัดผลได้ ไม่ชัดเจน ขอให้พัฒนาต่อไปด้วย	Innovative Health Care ของโรงพยาบาลแพร่ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งไธ้ง อำเภอเมือง แพร่ อยู่ระหว่างการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง หาก ดำเนินการได้ตามห้วงเวลา ที่กำหนด จะดำเนินการ ประเมินผลสัมฤทธิ์และวางแผนขยายผลในสถานบริการ ในสังกัดในวงกว้างต่อไป	๑.กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล ๒.กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข ๓.โรงพยาบาลแพร่
๓.	COVID-19 มีการดำเนินการได้ดี จึงขอให้ เตรียมการเรื่องวัคซีนต่อไป	ได้เตรียมความพร้อมและวางแผนการฉีดวัคซีนในทุก โรงพยาบาล และจะทำการฉีดวัคซีนรอบที่ ๑ ระหว่าง วันที่ ๕-๘ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๘๐๐ โดส	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ
๔.	Ward สุขภาพจิตฝากดำเนินการให้แล้วเสร็จ	โรงพยาบาลแพร่กำลังรอนงบประมาณจากกระทรวง สำหรับดำเนินการปรับปรุงตึกผู้ป่วย	กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ
๕.	การจัดการ การบริหารเชิงระบบในแต่ละ โรงพยาบาล ขอให้พิจารณาบริหารจัดการให้เป็น ระบบ และให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด (การบริหารจัดการเตียง ลดเหลือ ๑๕ เตียง จาก ๓๐ เตียง) พร้อมกับเจ้าหน้าที่ที่เหมาะสมใน โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ส่วนโรงพยาบาลสูงเม่น ทำอะไรจึงจะเกิดประโยชน์มากที่สุดในการ ลงทุนไปแล้ว ๕๐๐ ล้านบาท ขอให้เร่งดำเนินการ	โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ได้ดำเนินการเปรียบเทียบจำนวนวิชาชีพสำคัญของ โรงพยาบาล ในระดับเดียวกัน พบว่าจำนวนพยาบาล วิชาชีพ เกสัชกร และจพ.เภสัชกรรม มีจำนวนมากกว่า โรงพยาบาลอื่น จึงได้ทำการวางแผนและดำเนินการดังนี้ แผนด้านบุคลากร ๑) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ย้ายกลับต้นสังกัดเดิม ๒) ตำแหน่ง (โรงพยาบาลร้องกวาง) ๒) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ย้ายไปปฏิบัติงาน ประจำรพ.สต. ๒ ตำแหน่ง (ในอำเภอหนองม่วงไข่) หมายเหตุ ๑) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ขอลาออก ซึ่งมีผลบังคับ ๑ พ.ค.๒๕๖๔ ๑ ตำแหน่ง ๒) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เกษียณในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๑ ตำแหน่ง รวมพยาบาลวิชาชีพ ที่คงเหลืออยู่ ในโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๕ ตำแหน่ง และตามสถิติแผนอัตรากำลังของ โรงพยาบาลฯ พยาบาลวิชาชีพจะเกษียณอายุราชการ	๑.กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข ๒.กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและรูปแบบ บริการ ๓.คปสอ.หนองม่วง ไข่ ๔.คปสอ.สูงเม่น

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		ทุกปีหลังจากปี ๒๕๖๔ ซึ่งภายใน ๕ ปีนี้จะลดเหลือ ๒๘ ตำแหน่ง <u>แผนพัฒนาองค์กรเพื่อให้ดำเนินงานได้อย่างมีคุณภาพ</u> พัฒนาขีดความสามารถขององค์กรและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดการบริการที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทโดยมีผู้บริหาร/ทีมงานจากโรงพยาบาลแพร์เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน <u>โรงพยาบาลสูงเม่น</u> ๑.ขยายเตียงจากโรงพยาบาลชุมชน ขนาด ๓๐ เตียงเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๖๐ เตียง ในปี ๒๕๖๕ ๒.โรงพยาบาลสูงเม่น แห่งใหม่ เน้นดำเนินการดังนี้ ๒.๑ เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ รองรับสังคมผู้สูงอายุ ๒.๒ ขยายบริการด้านอายุรกรรม รองรับผู้ป่วยอายุรกรรมจากโรงพยาบาลแพร์ ๒.๓ เป็น NODE หลัก แพทย์เฉพาะทาง สาขา ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหากระดูก ๓.โรงพยาบาลสูงเม่น สถานที่เดิม จัดตั้งศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ให้บริการภาพรวมจังหวัดแพร์ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีศูนย์รวมการให้บริการเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
๖.	มะเร็งท่อน้ำดี ให้จัดหาบุคลากรเข้ารับการอบรม มะเร็งท่อน้ำดี เพื่อให้เป็นผู้รับผิดชอบในการค้นหาผู้ป่วย (แพร์,พะเยา) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	-มีบุคลากรรับผิดชอบเรียบร้อย	โรงพยาบาลแพร์
๗.	ประเด็น TB ขอให้ใช้อัตราตายในการรายงานการคัดกรองเป้าหมาย ๑๐๐% ในไตรมาส ที่ ๒ ซึ่งยังมีโอกาสในการป้องกันในผู้สัมผัสร่วมบ้าน และให้ร้านขายยาเป็นผู้รับผิดชอบคัดกรอง	ผลงานการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย Active ร้อยละ ๙๙.๕๔ Passive ร้อยละ ๘๙.๐๘ เฉลี่ย ร้อยละ ๙๒.๓๔ จากการคัดกรองพบผู้ป่วยวัณโรค ร้อยละ ๐.๑๕ กลุ่มที่พบมากที่สุดคือกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรค ปี ๒๕๖๔ จำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทขึ้นทะเบียนจำนวน ๒๘๒ ราย ความครอบคลุม ร้อยละ ๔๒.๕๓ ของเป้าหมายการคาดประมาณ ๑๕๐ ต่อแสนประชากร ผลงานตาม PA พบผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ในไตรมาสที่ ๑ จำนวนที่นำมาประเมิน ๘๓ ราย เสียชีวิต ๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๒๘ ได้ทำการวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิต ซึ่งจะได้มีการสรุปและรายงานผู้บริหารต่อไป สำหรับการขอความร่วมมือร้านขายยาในการคัดกรองผู้ที่สงสัยเป็นวัณโรคและส่งตัวเข้ารับการตรวจวินิจฉัย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		และรักษาในโรงพยาบาล อยู่ระหว่างดำเนินการจัดระบบบริการที่เหมาะสม	
๘.	ประเด็นหลัก ครรภ์ Intervention ที่เฉพาะเจาะจงให้ชัดเจน ประเด็นสิ่งแวดล้อมทางกายภาพเสนอให้ประสานความมือกับ อปท. เพื่อหาแนวทางในการลดการหกล้มในผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง	<u>ประเด็น Intervention</u> ปี 2564 ได้พัฒนา Intervention รองรับการแก้ไขปัญหาดังกล่าว การพัฒนาแบบฟอร์มคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ตามบริบทของจังหวัดแพร่ โดยแบบประเมินมีประเด็นด้านสมรรถนะส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ จำนวน ๖ ข้อ และด้านสิ่งแวดล้อม จำนวน ๕ ข้อ รวม ๑๑ ข้อ คะแนนรวม ๒๐ คะแนน มีการประยุกต์ใช้โปรแกรม Microsoft Excel ในการคำนวณผลคะแนน เพื่อให้พื้นที่จัดลำดับความสำคัญในการแก้ไขปัญหา ตามกลุ่มคะแนนกลุ่มเสี่ยง เพื่อจัดกลุ่มเป้าหมายแบ่งเป็น กลุ่มเสี่ยง เสี่ยงปานกลาง และกลุ่มเสี่ยงสูง เพื่อให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาตามประเด็นที่พบส่วนการแก้ไขปัญหาด้านบุคคล ในการทรงตัวได้พัฒนารูปแบบการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ โดยใช้ท่าการออกกำลังกาย ๒ ข ๒ ย (เขย่ง เขย่า ย่อ ย้าย) ซึ่งออกแบบท่าการออกกำลังกายโดยคณะทำงานด้านวิชาการของจังหวัดแพร่ (นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด แพทย์ พยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุข) นำไปทดลองในพื้นที่ต้นแบบ ในปี ๒๕๖๓ ปรับปรุง จากการทดลองใช้จริง มีการพัฒนาเป็น ๑ ข ๒ ย (เขย่ง ย่อ ย้าย) เนื่องจากผู้สูงอายุ กลุ่มที่หกล้มสูงสุด จากอุบัติเหตุที่มีการจัดเก็บของ รพ.แพร่ ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๕ – ปัจจุบัน ผู้สูงอายุที่หกล้มส่วนใหญ่ มีอายุ ๗๐-๘๙ ปี การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับช่วงอายุ ที่ผู้สูงอายุสามารถปฏิบัติได้จริง จึงมีการปรับตามบริบทของจังหวัด และนำมาเป็นนโยบายในการขับเคลื่อนทั้งจังหวัดในปี ๒๕๖๔ และการคัดกรองโดยใช้ Google Form รวมถึงการให้ความรู้ด้านการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ ผ่านทางช่องทาง YouTube เพื่อช่องทางและเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงแหล่งข้อมูล และการประเมินตนเองของผู้สูงอายุ และผู้ดูแล ซึ่ง Intervention ดังกล่าว ได้มีการนำไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่เรียบร้อยแล้ว <u>ประเด็นการประสาน อปท.แก้ไขปัญห ผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการหกล้มอย่างต่อเนื่อง</u>	นายภวัต อารินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.แพร่

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		๑. ได้จัดประชุมการชี้แจง जनत.ที่รับผิดชอบในพื้นที่ในการประสานและส่งต่อข้อมูลผลการสำรวจคัดกรองผู้สูงอายุที่เสี่ยง เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากอปท. ในการปรับปรุงด้านสภาพแวดล้อม รวมถึงสนับสนุน หลักเกณฑ์ วิธีการ ตัวอย่างโครงการที่ขอรับการสนับสนุน แบบฟอร์มต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทุกตำบลประสาน อปท.เรียบร้อยแล้ว จากการประสานข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดแพร่ (อบจ.แพร่) พบว่า อปท. ที่ส่งข้อมูลการขอรับการช่วยเหลือจากฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดแพร่ มีปัญหาด้านความไม่สมบูรณ์ของเอกสาร ที่เกี่ยวข้องกับแบบ ปร.๔ - ปร.๕ ซึ่งมีการส่งกลับไปแก้ไขเป็นส่วนใหญ่ ๒. อยู่ระหว่างรอผลการสำรวจ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ต้องมีการจัดการแก้ไขปัญหามาตามเป้าหมาย PPA ๑๐๐ คน เพื่อนำรายชื่อให้ อบจ.แพร่ ตรวจสอบ และประสานขอรับการสนับสนุนของงบประมาณในการแก้ไขปัญห โดยทำควบคู่ขนานกันระหว่าง หน่วยบริการในพื้นที่และ สสจ.แพร่ กับท้องถิ่นจังหวัดแพร่ เพื่อกำชับให้อปท. จัดทำโครงการและขอสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดแพร่	
๙.	ประเด็น NCD ขอให้พิจารณาว่าทำอะไรจึงจะทำให้มีการดำเนินการกระบวนการเพื่อลดการเกิดภาวะ NCD โดยขอให้ทดลองแยกกลุ่ม แล้วจัด Intervention ตามกลุ่มนั้น ๆ	-ปรับปรุงแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) แนวทางการรักษาผู้ป่วย NCD โดยทีมแพทย์ ทุกโรงพยาบาล (๘ แห่ง) - จัดแนวทางจัดแยกกลุ่มผู้ป่วย ตามระดับการควบคุมระดับน้ำตาล/ระดับความดันโลหิต เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลจัดแนวทางการให้คำแนะนำ การทำ HL	กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่
๑๐.	การดำเนินการที่ทำได้ดีแล้ว คือ Smart appoint และระบบ SLOT OPD-LAB	รพ.แพร่รายงานว่า OPD อายุรกรรมและศัลยกรรม และนำไปขยายผลที่ OPD ในวันที่ ๑ พ.ย.๒๕๖๔	โรงพยาบาลแพร่
๑๑.	ประเด็นการตรวจสอบภายใน มีการดำเนินการได้ดี โดยมีการรายงานสถานการณ์เงินบำรุงทุกเดือน แต่ยังขาดความชัดเจน และไม่สอดคล้องกัน จึงขอฝากให้มีการกำกับติดตามต่อไปด้วย	คณะกรรมการควบคุมภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด ได้ออกนิเทศติดตาม รพ และ สสอ ตามแผน ปี ๒๕๖๔ (อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)	กลุ่มงานประกัน สุขภาพ ฝ่ายบริหารทั่วไป
๑๒.	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ดำเนินการได้ดี ทั้งการวิเคราะห์ข้อมูล และด้านสิ่งแวดล้อม	-	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและรูปแบบ บริการ
๑๓.	ฝากประเด็นการเฝ้าระวังการระบาดของโรค COVID-19	จังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรค ป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		ไวรัสโคโรนา 2019 โดยใช้กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะทำงาน 3 คณะ ได้แก่ - คณะทำงานศูนย์บัญชาการเหตุการณ์จังหวัดแพร่ (เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19) - คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดแพร่ - คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ ๒๕๕๘ มีการจัดประชุมเพื่อกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของที่ ศบค. กำหนด และตามสถานการณ์ในพื้นที่จังหวัดแพร่ อย่างสม่ำเสมอ หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรชุมชน และประชาชน ได้ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตรวจติดตามกำกับ เน้นย้ำ เสนอแนะอยู่เป็นประจำ ส่งผลให้จังหวัดแพร่ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการแพร่ระบาดรอบใหม่	
๑๔.	พิจารณาการวางแผนธุรกิจเพื่อเพิ่มรายได้ เช่น เปิดคลินิกทำฟันเพิ่ม การให้บริการด้านกายภาพบำบัด	การดำเนินงานในพื้นที่ดังนี้ ๑) มีการเปิดให้บริการด้านกายภาพบำบัดนอกเวลาราชการ ในกลุ่มงานเซกกรมฟื้นฟู ๒) จัดบริการรักษาโดยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น และมีการวางแผนการขยายบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่จะเปิดบริการร่วมระหว่าง รพ.สต.วังบ่อ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น โดยใช้พื้นที่บางส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้นจัดเป็นพื้นที่ให้บริการ ๓) ให้ทุก รพ.สต.จัดทำข้อมูลรายงานการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมให้โรงพยาบาลวังชิ้น ก่อนทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน เพื่อส่งเรียกเก็บที่โรงพยาบาลแพร่ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย ๔) กลุ่มงานทันตกรรมของโรงพยาบาลวังชิ้นมีการดำเนินการเปิดให้บริการนอกเวลาราชการสำหรับผู้ป่วยสิทธิเบิกตรงกรมบัญชีกลาง และสิทธิข้าราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น ทุกวันพุธของสัปดาห์ (ปัจจุบันปิดให้บริการเพราะมีการปรับปรุงห้องทันตกรรม)	คปสอ.วังชิ้น

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๑๕.	ประเด็นผู้สูงอายุขอให้พิจารณาเรื่องการคัดกรองและการพัฒนาสิ่งแวดล้อม	การดำเนินการในพื้นที่ดังนี้ มีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในเรื่องของการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในพื้นที่อยู่แล้ว ถ้าพบมีความเสี่ยงที่จะมีการพลัดตกหกล้ม จะมีการดำเนินงานร่วมกับ ท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายผ่านกองทุนระบบการดูแลระยะยาว (Long term care) ซึ่งอำเภอวังชันมีท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุน LTC ประกอบด้วย เทศบาลตำบลวังชัน องค์การบริหารส่วนตำบลแม่เก็ง องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ปาก องค์การบริหารส่วนตำบลป่าสัก ซึ่งจะมีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ	คปสอ.วังชัน
๑๖.	ประเด็นด้านการดำเนินการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดที่เข้มข้น รวมถึงด้านการบริหารจัดการด้านวัดขึ้น	ด้านการป้องกันการแพร่ระบาดในพื้นที่ ๑) มีการจัดตั้งด่านถาวรคัดกรองการเดินทางเข้า - ออก ร่วมการส่วนราชการและผู้นำท้องถิ่นในอำเภอ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๒) มีการเครือข่ายสุขภาพ เช่น อสม.ในทุกพื้นที่ ในการติดตามและแจ้งข่าวการเดินทางเข้า- ออกของประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง และมีการติดตามให้ความรู้และการดูแลตัวเองเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชน ๓) โรงพยาบาลมีการจัดตั้งคลินิก ARI เพื่อแยกผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจแบบ One Stop Service ด้านวัดขึ้น มีการสำรวจประชาชนในพื้นที่ที่ต้องการรับ วัคซีนป้องกันโรค โควิด-19 เพื่อวางแผนในการเตรียมสถานที่บุคลากร ในการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย	คปสอ.วังชัน
๑๗.	การบริหารจัดการเพื่อขับเคลื่อนงาน ควรบริหารจัดการเป็นภาพรวม CUP จัดสรรให้ รพ.สต. ตามเงื่อนไขที่กำหนดร่วมกัน เมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณเรียบร้อยแล้ว จะต้องเร่งรัดให้ดำเนินการตามแผน	การดำเนินการแก้ไขในระดับ คปสอ. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีการวางแผนเรื่องเงินบำรุงคงเหลือของ รพ.สต.แต่ละที่ไม่ควรมีเงินบำรุงคงเหลือเกิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท เพื่อให้การบริหารจัดการเงินกองกลางมีประสิทธิภาพ เพราะเนื่องจากที่ผ่านมา มี รพ.สต.หลายแห่งมีเงินบำรุงคงเหลือมากแต่ไม่สามารถนำไปพัฒนาในภาพรวมได้ และจะมีการพัฒนาระบบการติดตามการใช้เงินบำรุงแต่ละที่ให้เป็นไปตามแผน	คปสอ.วังชัน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
๑๘.	การให้ทบทวนโครงสร้างตึกกับระบบบริการ หาวิธีการจะอย่างไรจึงจะสะดวก สอดคล้อง เหมาะสมกับการให้บริการประชาชน	การดำเนินงานของโรงพยาบาลในการพัฒนาสถานที่ ในการให้บริการประชาชน เนื่องจากอาคารของ โรงพยาบาลวังขึ้นเป็นอาคารแบบชั้นเดียวและมีอายุการใช้งานที่ยาวนาน และมีการปรับเปลี่ยนพื้นที่ให้บริการ ขยายตามงานที่เพิ่มขึ้นตามบริบทของพื้นที่ ดังนั้น จะเห็นว่าพื้นที่ในการให้บริการรักษาพยาบาล ของประชาชนในพื้นที่ส่วนมากจะต่อเติม ขยายพื้นที่ของ อาคารเดิมออกไปเพื่อให้สอดคล้องกับการขยายตัวของการ ให้บริการของผู้ป่วย เช่น พื้นที่ระหว่างอาคารผู้ป่วย นอกและอาคารกลาง มีการปรับเป็นโดมสูงเพื่อรองรับ ผู้ป่วย คลินิก NCD คลินิกยาใจ ขยายห้องทันตกรรม เพื่อให้ได้มาตรฐานการให้บริการและเพื่อป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อโรคโควิด 19	คปสอ.วังขึ้น
๑๙.	ประเด็นเด็กเตี้ยและการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ดำเนินการให้เต็มพื้นที่เพื่อสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่ที่ตื้น	<u>ประเด็นเด็กเตี้ย</u> การดำเนินการในพื้นที่นอกจากได้รับ งบประมาณ สนับสนุนการดำเนินงานด้านส่งเสริม สุขภาพ และป้องกันโรค ในระดับจังหวัดแล้ว ในพื้นที่ แต่ละ รพ.สต.ได้ขอสนับสนุนงบประมาณในส่วน ๔๕ บาท/หัวประชากร ของกองทุนตำบลในการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปัญหาเด็กเตี้ยในพื้นที่ในทุกกองทุน <u>ประเด็นพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ</u> มีการดำเนินงานใน ประเด็นนี้ในพื้นที่ตำบลป่าสักเพื่อเป็นต้นแบบโดยมี แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวไปร่วมดำเนินกิจกรรมเพื่อนำ ร่องในพื้นที่ และจะมีการขยายการดำเนินงานไปยังพื้นที่ ระ.สต.อื่น ในพื้นที่อำเภอวังขึ้นในปีต่อไป	คปสอ.วังขึ้น
๒๐.	ประเด็น TB ขอให้เร่งรัดดำเนินการเลือกกลุ่มใน การคัดกรอง (Segment) ที่ถูกต้องเหมาะสมเพื่อ ลดอัตราตาย เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้านย้อนหลัง ๓ ปี ผู้มีไข้ต่ำเรื้อรังที่มาซื้อยาที่ร้านขายยา	มีการคัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดใน กลุ่มต่างๆ และมีการดำเนินการในผู้มารับบริการที่มี อาการเข้าเกณฑ์จะมีการให้ X-ray ทุกราย และมีการ วางแผนเชิงรุกในการติดตามกลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน ย้อนหลัง ๓ ปี มารับการ X-ray ให้ครอบคลุม ๑๐๐ %	คปสอ.วังขึ้น
๒๑.	ประเด็นผู้ป่วยเบาหวาน ควรมีการควบคุมน้ำตาล ให้ได้ดีขึ้น ๔๐ % ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ๖๐ % โดยใช้ระบบรายงานที่เข้มข้น	การดำเนินงานในพื้นที่แก้ไขปัญหาการควบคุมระดับ น้ำตาลและความดันโลหิตในกลุ่มผู้ป่วย มีการดำเนินงาน ในรูปแบบคลินิก NCD ในโรงพยาบาล และการใช้ระบบ บริक्षाแพทย์เพื่อปรึกษากับแพทย์ผ่านระบบโทรศัพท์ Line	คปสอ.วังขึ้น

ลงชื่อ.....จร...วินัยพานิช.....

(นายแพทย์จร วินัยพานิช)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

เขตสุขภาพที่ ๑

วันที่....๗ เมษายน ๒๕๖๔.....