สรุปผลการตรวจราชการ
รอบที่ ๒/๒๕๕๙
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

๑. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
   ๑. การค้นหาเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า ในภาพรวม พบ ร้อยละ ๑๕.๘ ควรตรวจสอบเทคนิคการตรวจคัดกรองหรือ เพิ่มคุณภาพ ของการตรวจคัดกรอง ด้วย DSPM ซึ่งจะเป็นการเพิ่มโอกาสให้เด็กที่มีปัญหาด้านพัฒนาการได้เข้าถึงโอกาสในการส่งเสริมพัฒนาการ
   ๒. การเจาะเลือดหาภาวะซีดในเด็ก ๖ เดือน ต่ำ และยังไม่นำไปสู่การปฏิบัติที่ชัดเจน ควรเพิ่มมาตรการ
      a. กำหนดเป็นนโยบายที่ชัดเจน
      b. พัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับ นสค. เพื่อติดตามรายบุคคล
   ๓. เร่งรัดการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กอย่างจริงจัง
๒. การแก้ปัญหาเด็กอ้วน
๓. การบริโภคยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดตรังมีสถิติสูงที่สุดในเขต ๑๒ ควรเร่งรัดการจำหน่ายยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในร้านขายของชำ ให้เด็กอายุต่ำกว่า ๑๘ปี
๔. อุบัติเหตุ มี ๒ ประเด็น
      a. สถิติการสวมหมวกนิรภัย ต่ำ
      b. ฐานข้อมูลการตาย จาก ๓ ฐาน ยังไม่สอดคล้องกัน
๕. การควบคุมโรคไข้เลือดออก เน้นการควบคุมโรคใน พื้นที่เสี่ยง เทคนิคการพ้นสารเคมี

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

๑. การยกระดับบริการ ของ โรงพยาบาลย่านตาขาว เป็นระดับ M2 เร่งทำหนังสือของยกระดับ
๒. การพัฒนาห้องผ่าตัดใน รพ. ระดับ M2 โดยโรงพยาบาลตรัง เป็นพี่เลี้ยง
๓. การลดความแออัดของ รพศ.ตรัง โดยเพิ่มขีดความสามารถของ รพช. /รพสต.
๔. การลดสาเหตุการตายด้วยโรคหัวใจ และหลอดเลือดสมอง โดยให้ทุกระดับใช้มาตรการ รวมถึงระดับครัวเรือน Stroke & STEMI alert
๕. Diarrhea พบในอัตราที่สูง โดยเฉพาะ ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี
๖. การจัดการขยะติดเชื้อ โดยใช้เตาเผาขยะติดเชื้อ ของ รพ.ศรีนครินทร์ งบเขตสนับสนุน

คณะที่ ๓ การบริหารจัดการ

๑. การเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงิน มีความเสี่ยงสูงใน ๓ รพ. คือ นาโยง หาดสำราญ และ ย่านตาขาว
๒. การตรวจสอบภายใน เร่งการตรวจสอบภายในให้เป็นไปตามแผน และ การจัดทำรายงานการตรวจสอบแจ้งให้หน่วยรับการตรวจรับทราบ และรายงานผลการดำเนินการตามข้อเสนอจากการตรวจ
๓. การส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผล ควรดำเนินการอย่างจริงจัง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของผลงาน QOF

คณะที่ ๔ การพัฒนาระบบข้อมูล

๑. ปี ๒๕๕๙ เป็นปีแห่งนโยบายข้อมูลข่าวสาร
๒. ให้ผู้บริหารทุกระดับสามารถเข้าถึงข้อมูล HDC
๓. จังหวัดตรัง ได้พัฒนาระบบสารสนเทศ สำหรับ นสค. อำนวยความสะดวกการใช้สารสนเทศระดับบุคคล ตามกลุ่มวัยต่าง ๆ เพื่อเร่งรัดงานความครอบคลุมของการจัดบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ
๔. ให้เร่งรัดจัดทำฐานข้อมูลประชากรเป้าหมาย ประเภทการอยู่อาศัย ให้เป็นปัจจุบัน ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๙
๕. ให้ตรวจสอบ รหัสผู้ให้บริการ (Provider) ให้ถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลต่อการประเมินผลงานและการจ่ายค่าตอบแทน และผลงานการให้บริการ
๖. การแบ่งบทบาทหน้าที่ในการจัดการระบบข้อมูล ประกอบด้วย ๓ กลุ่มหลัก

<u>กลุ่มที่ ๑</u> Project Manager (หัวหน้างาน)ในทุกระดับ ต้องเข้าใจนิยามของตัวชี้วัด/รายงาน ที่รับผิดชอบ และติดตามตรวจสอบผลงานในความรับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง และประสานการพัฒนาระบบสารสนเทศ ร่วมกับงาน IT

<u>กลุ่มที่ ๒</u> ผู้ให้บริการ ต้องจัดบริการและบันทึกผลการให้บริการให้ครอบคลุม

<u>กลุ่มที่ ๓</u> งานเทคโนโลยีสารสนเทศ จัดการข้อมูลและระบบการสื่อสาร สนับสนุนการใช้ฐานข้อมูลแก่กลุ่มที่ ๑-๒

ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนงานเชิงบูรณาการ ของจังหวัดตรัง

๑. การติดตามความก้าวหน้าการใช้งานข้อมูล นสค. อย่างต่อเนื่อง เน้นหนักหัวหน้างานทุกระดับมีส่วนร่วม
๒. การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเชื่อมโยงระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ
๓. การคืนข้อมูลที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ การบริโภคยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถิติการสวมหมวกนิรภัย ฯลฯ ให้กับชุมชน ผ่านการขับเคลื่อนตำบลสร้างสุข และเวทีการประชุมหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด/อำเภอ
๔. ขับเคลื่อนตำบลสร้างสุข เป็นวาระจังหวัด ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ (สำหรับปีงบ ๒๕๖๑ ได้เสนอตำบลสร้างสุข เป็นเป้าหมายร่วมของยุทธศาสตร์ด้านสังคม) เพื่อแก้ปัญหาปัจจัยที่มีผลกระทบด้านสุขภาพ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร 075 205628
