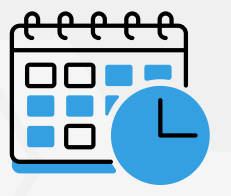




สรุปผล การนิเทศ ติดตาม และประเมินผล ปัญหา Area Base ของพื้นที่ รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

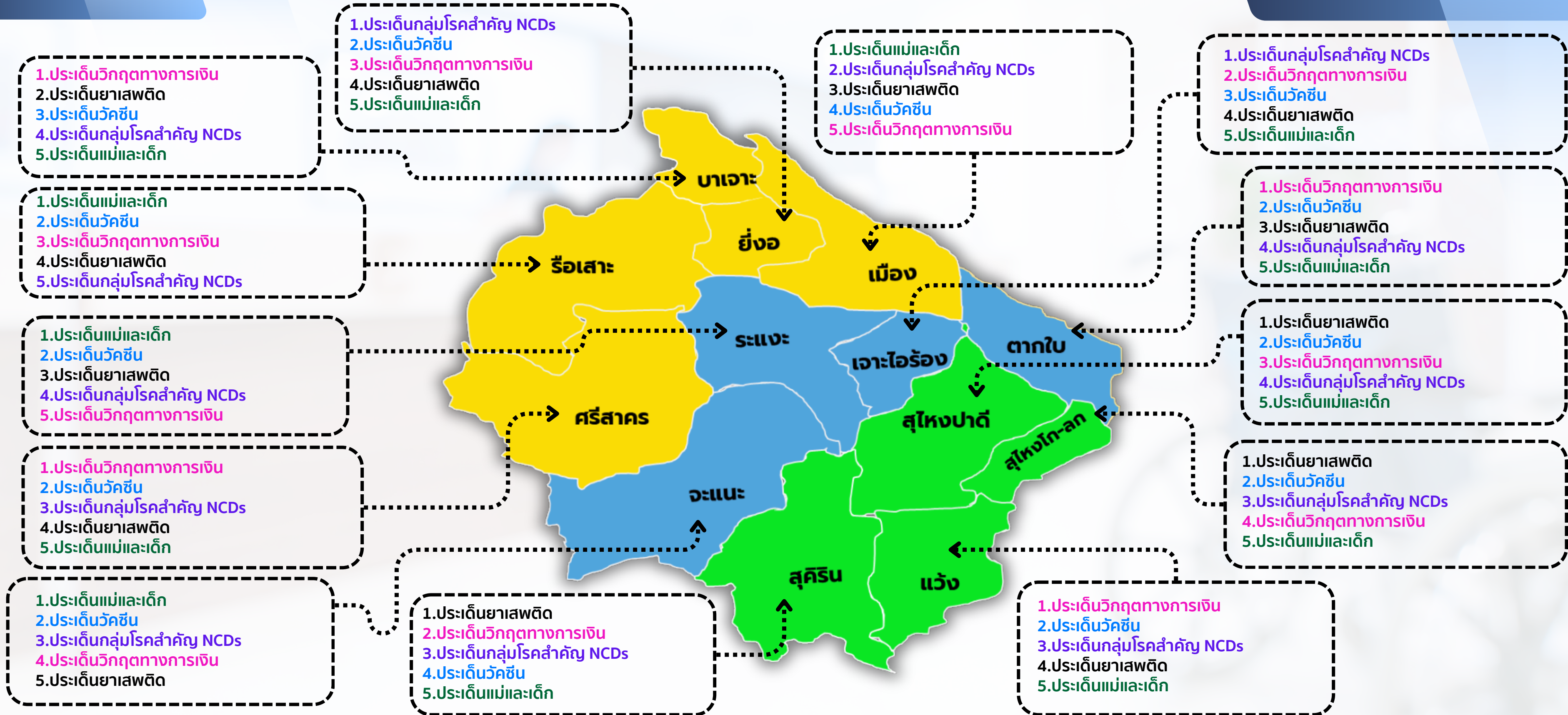


วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2569

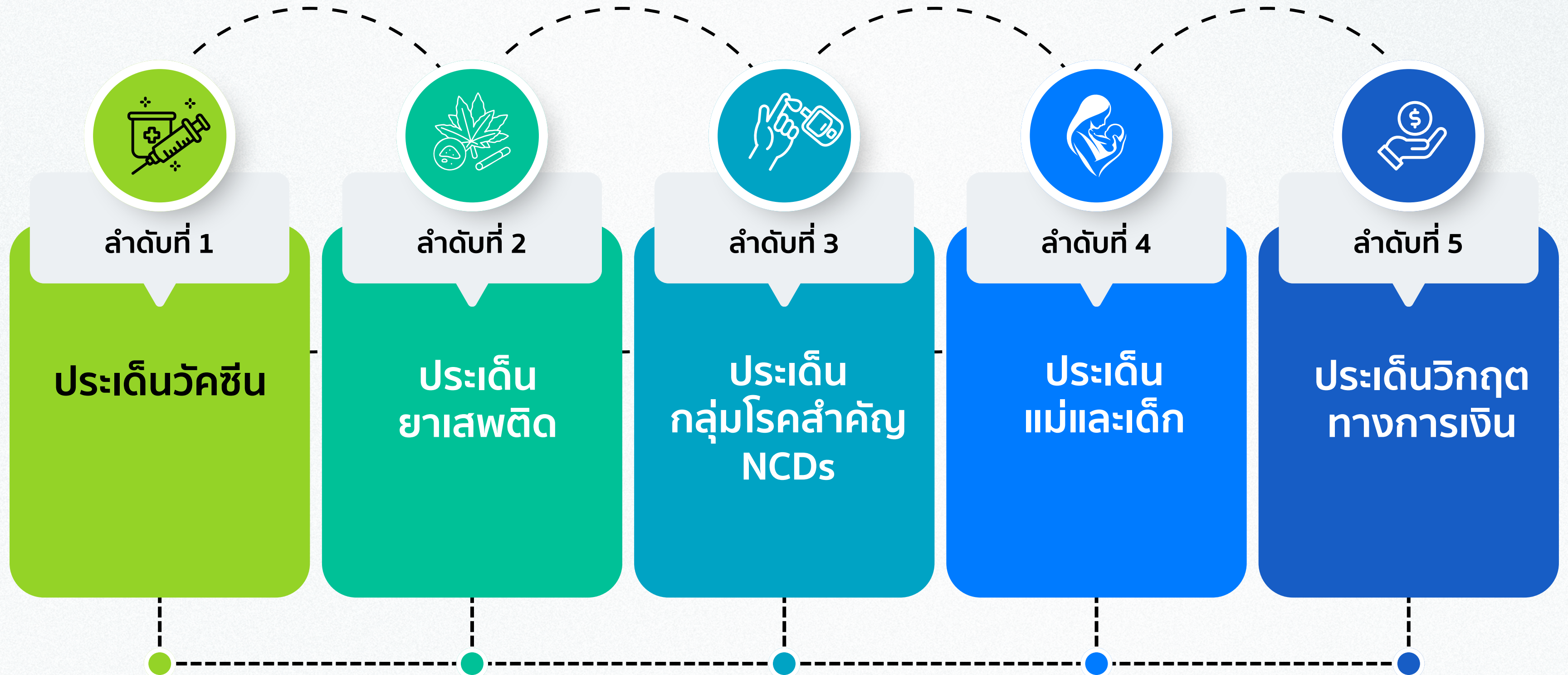


เวลา 13.30 น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น 2
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

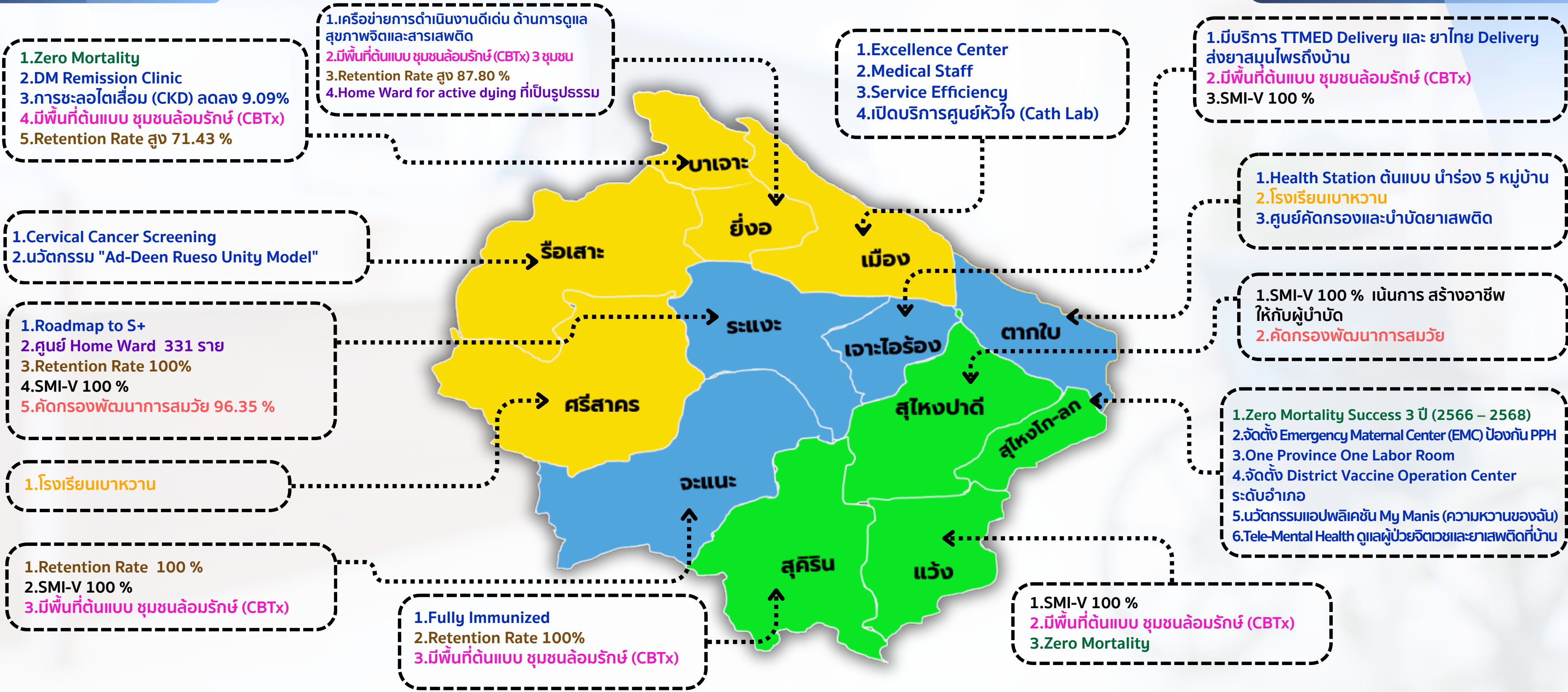
สถานการณ์ระดับอำเภอ



ลำดับประเด็นปัญหาจังหวัดนราธิวาส



ประเด็นเด่นระดับอำเภอ



ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.เมืองนราธิวาส รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

- ยกระดับดูแลการวิกฤต จัดหาเครื่องมือ (High-flow/ ตู้อบ) และขยายเตียง NICU เพื่อลดอัตราการทารกแรกเกิด
- ศูนย์แพทย์สัญจร และ Tele-medicine ปรึกษาเคสวิกฤต Real-time เพื่อลดการส่งต่อที่ไม่จำเป็น



ประเด็นวัคซีน

- Data Cleaning ย้อนหลัง ตรวจสอบและแก้ไขรหัสวัคซีน ย้อนหลังโดยเฉพาะเด็กที่ตกหล่นในระบบ HDC
- ปฏิบัติการเคาะประตูบ้าน (Knock door) ให้ อสม. ลงพื้นที่ ติดตามกลุ่มเป้าหมายถึงบ้าน



ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- ปรับปรุงฐานข้อมูลประชากร โดยตัดผู้ป่วยรายเก่าออกให้สอดคล้องกับระบดวิทยา
- ส่งเสริมตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง ผลักดันการใช้ชุดตรวจ HPV DNA Self-sampling



ประเด็นยาเสพติด

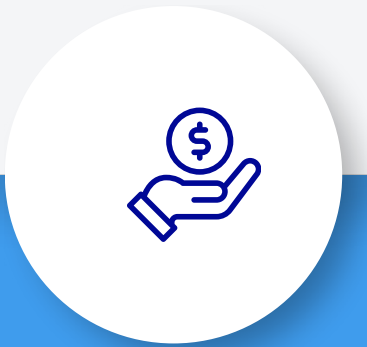
- พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูล แก้ไขปัญหาการระบบส่งต่อข้อมูลให้สมบูรณ์เพื่อติดตามผู้ป่วยได้อย่างไร้รอยต่อ
- รักษาอัตราการคงอยู่ในระบบ ใช้กลไกชุมชนช่วยคัดกรองและป้องกันกลุ่มเสี่ยงหน้าใหม่



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- เร่งรัดรายได้ (Audit Coding) ตรวจสอบการลงรหัสโรคให้ครบถ้วนและติดตามหนี้ค้างชำระ
- เพิ่มผลิตภาพบุคลากร เน้นเพิ่ม Productivity เพื่อลดต้นทุนต่อหน่วย แทนการลดคน และจัดการ OT ให้เหมาะสม

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.บาเจาะ รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.ปรับจุดกระจายสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) ไปไว้ที่คลินิกแพทย์ในชุมชน เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับสมุดและเข้าสู่ระบบการดูแลกันที่
- 2.บริหารจัดการ Node แม่ข่าย ส่งเคลสตลอดไป sw.แม่ข่าย หากเคลสน้อย เพื่อลด Fixed Cost ที่ไม่คุ้มค่า

ประเด็นวัคซีน

- 1.Clearing House ตัดรายชื่อเด็กที่ไม่อยู่จริง (Type 3) ออกจากฐานข้อมูล
- 2.ทำ Line Official หรือ QR Code ติดประชาสัมพันธ์ในจุดที่เห็นง่าย เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องเพศและการตั้งครรภ์แก่วัยรุ่นแบบไม่ระบุตัวตน

ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.ยกระดับคลินิก CKD พัฒนาเป็น One Stop Service ดูแลระยะ 3-4 ชะลอการฟอกไต
- 2.ขับเคลื่อน DM Remission เน้นปรับพฤติกรรมอย่างจริงจังแทนการจ่ายยา

ประเด็นยาเสพติด

- 1.Data Cleansing แก้ไขความเข้าใจผิดเรื่องลงรหัส บสต. และบันทึกผลงานชุมชนลุ่มรักษ์
- 2.ทีมสหวิชาชีพลงพื้นที่เชิงรุกเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อประเมินสถานการณ์และป้องกันการขาดยา

ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.เปิดคลินิกพิเศษ (SMC) เร่งเปิดนอกเวลาราชการ 4 สาขา (ทันตกรรม/กายภาพ/แพทย์แผนไทย/เฉพาะทาง)
- 2.ชะลอการรับบุคลากรแทนคนเกษียณ/ลาออก (ยกเว้นวิชาชีพขาดแคลน) และงดการปรับขึ้นเงินเดือนลูกจ้างชั่วคราว รวมถึงงดจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.ย้งอ รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.ดูแลการกฟิการและป้องกัน Sepsis ตั้งทีมผู้เชี่ยวชาญ วิจัย Anomalies และเน้น สุนอนามัยการเก็บนมแม่
- 2.จัดช่องทางปรึกษาแบบนิรนาม เพื่อแก้ปัญหาวัยรุ่นปกปิดข้อมูล



ประเด็นวัคซีน

- 1.ให้ผู้นำชุมชนเป็นแกนนำ ส่งรายชื่อเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ให้กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านช่วยกำกับ ติดตาม
- 2.บูรณาการคลินิก (One Stop Service) นัดคลินิกวัคซีนและ พัฒนาการพร้อมกันเพื่อลด ภาระผู้ปกครอง



ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.ชะลอไตเสื่อม (CKD Prevention) คุมเบาหวาน/ความดันเข้มข้น ป้องกันไตวายระยะ 5 ที่มีค่าใช้จ่ายสูง
- 2.คัดกรองมะเร็งด้วยตนเอง เร่งรัดคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และลำไส้ใหญ่โดยใช้ชุดตรวจ Self-test



ประเด็นยาเสพติด

- 1.บูรณาการข้อมูล เชื่อมโยง ฐานข้อมูล สว.สต. และ สว.แม่ข่าย เป็นระบบเดียวลดความซ้ำซ้อน
- 2.ระบบ Home Ward จัดเวช พัฒนาการดูแลที่บ้านเพื่อเป็น ทางเลือกและเพิ่มช่องทางเบิกจ่ายงบ สปสช.



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.เร่งรัดเรียกเก็บเงิน (Claim) ลด Error และการถูกปฏิเสธจ่าย (Deny Payment) เพื่อไม่ให้สูญเสียรายได้
- 2.เปิดคลินิกพิเศษนอกเวลา (SMC) เปิดสาขาที่คุ้มทุน เช่น กันตกรรม/แพทย์แผนไทย เพื่อสร้างรายได้

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.ศรีสาคร รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.สร้างแนวทางดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ให้จัดทำแนวทางปฏิบัติ (CPG) สำหรับการตรวจสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ให้ชัดเจน
- 2.ยุติส่งเจ้าหน้าที่ฝึกงานที่ สว.นราธิวาสฯ ทันที เพื่อแก้ปัญหาขาดคนหน้างาน



ประเด็นวัคซีน

- 1.เร่งรัดวัคซีน MMR1 ติดตามเก็บตกเด็กที่ยังไม่ได้รับให้ครบภายใน ก.พ. 2569
- 2.โฟกัสกลุ่มสี่เขียว/เหลืองตามกลุ่มที่ให้ความร่วมมือและล้างเลให้ครบ 100% ก่อน



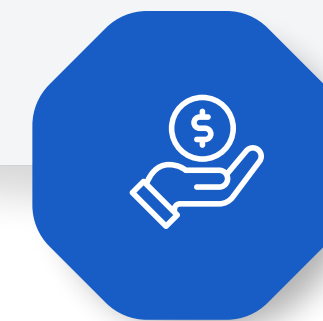
ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ตรวจ Microalbuminuria/eGFR ทุกรายเพื่อชะลอไตเสื่อมและเพิ่มรายได้
- 2.ตรวจเชิงรุกด้วย Self-HPV Test เน้นกลุ่มสตรีมุสลิมเพื่อแก้ปัญหาความเขินอาย



ประเด็นยาเสพติด

- 1.Data Cleansing บสต. แก้ไขความเข้าใจผิดเรื่องลงรหัสและบันทึกผลงาน "ชุมชนล้อมรั้ว" ให้ปรากฏผลงานจริง
- 2.ประสานความมั่นคงลงพื้นที่ร่วมกับฝ่ายปกครอง/ทหาร/ตำรวจ ในการติดตามผู้ป่วย SMIV เพื่อความปลอดภัย



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

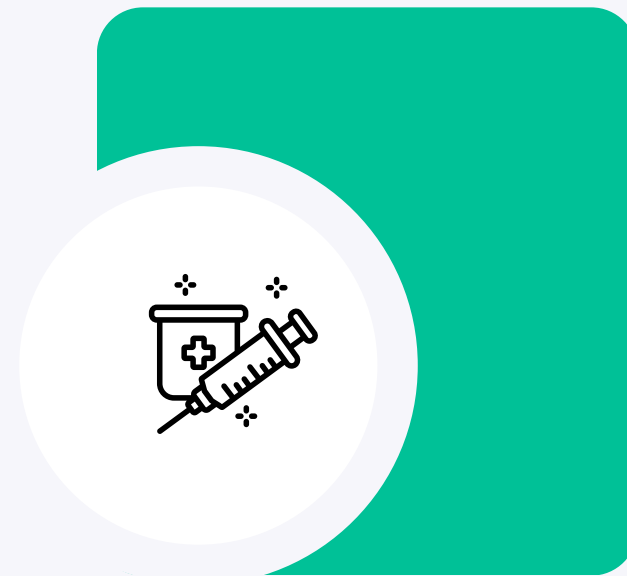
- 1.ตั้งทีม Audit เวชระเบียน ตรวจสอบ Coding ก่อนส่งเบิกทุกคนเพื่อลด Error rate
- 2.เพิ่ม CMI ผ่านระบบ IPD รับผู้ป่วยจำเป็นเข้า Admit แผนรักษาแบบ OPD เพื่อเพิ่มค่าน้ำหนักสัมพัทธ์

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.ร้อยเอาะ รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.ปฏิบัติตาม Protocol จังหวัด กำชับให้ทีม MCH ปฏิบัติตาม Standing Order ของจังหวัด อย่างเคร่งครัด
- 2.วิเคราะห์สาเหตุการก (Pre-term) สอบสวนสาเหตุ แท้จริง (ติดเชื้อ/กายภาพ) เพื่อ วางแนวทางป้องกัน



ประเด็นวัคซีน

- 1.target Registry ทำทะเบียน รายชื่อเด็กให้เป็นปัจจุบันและ ประสานขอข้อมูลคลินิกเอกชน
- 2.ปฏิบัติการเคาะประตูบ้าน ให้ อสม./ทีมหมอครอบครัว ลงพื้นที่ ติดตามกลุ่มเป้าหมายถึงบ้าน



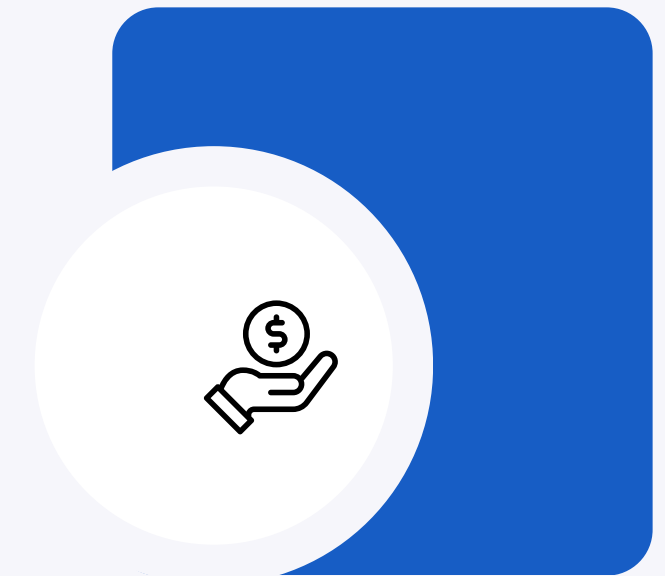
ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.จัดตั้งศูนย์ไตเทียม เร่งเปิดศูนย์ ไตเทียม 8 เตียง ดึงผู้ป่วยกลับมา รักษาเพื่อสร้างรายได้
- 2.ทำ NCD Remission และลด ความแออัด ปรับระบบบริการโดย คัดแยกกลุ่มผู้ป่วย (เขี้ยว/เหลือง/ แดง) และมุ่งเน้นให้โรคสงบ (Remission)



ประเด็นยาเสพติด

- 1.เปิดรับผู้ป่วย 10 เตียง ใช้ทรัพยากรเดิมบริหารร่วมกับ Home Ward จิตเวช ไม่ต้อง สร้างตึกใหม่
- 2.แก้ไขปัญหา User บสต. กำชับเจ้าหน้าที่ล็อกอินระบบ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ป้องกัน User ถูกระงับ



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.เร่งตรวจสอบและบันทึกข้อมูล บัญชีปีที่ผ่านมาที่สูญหายให้ถูกต้อง
- 2.หารายได้เชิงรุก ขยายบริการ นวด Delivery, คลินิกเฉพาะทาง และเร่งใช้งบค่าเสื่อมปรับปรุง ห้องพิเศษ

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.จะแนะ รอบที่ 1 / 2569

ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.จัดทำแผนที่เส้นทางดูแลผู้ป่วย (Patient Journey) สำหรับงานพัฒนาการเด็ก ให้ทำแผนผังการดูแลตั้งแต่การคัดกรอง วินิจฉัย จนถึงการรักษาให้ชัดเจน
- 2.ค้นหาเชิงรุกด้วย 3 ชมอ ลงพื้นที่ค้นหาเพื่อให้เข้าสู่กระบวนการฝากครรภ์คุณภาพ (Early ANC) ได้ทันท่วงที

ประเด็นวัคซีน

- 1.นโยบาย "เจอ-ฉีด-จบ" ทุกจุดบริการ (ER, OPD, Ward) ต้องพร้อมฉีดวัคซีนทันทีเมื่อผู้ป่วยมาถึง
- 2.รณรงค์นำข้อมูลเด็กที่ฉีดวัคซีน จากคลินิกเอกชนมาบันทึกในระบบให้เป็นปัจจุบัน

ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.คัดกรองเชิงรุกใน 2 ไตรมาสแรก อสม. บูรณคัดกรองกลุ่มเป้าหมายให้ครบถ้วนและส่งผลงานเข้าระบบ
- 2.สนับสนุนเครื่องมือ (DTX) ให้ sw.สต. sw. เป็นผู้จัดการเครื่อง เจาะเล็ดปลายนิ้วให้ sw.สต. เพื่อลดภาระ สสอ.

ประเด็นยาเสพติด

- 1.ทำแผนที่ผู้ป่วย (Mapping SMIV) ระบุพิกัดผู้ป่วยความเสี่ยงสูงให้ชัดเจนและจัดระบบ Fast Track สำหรับผู้มีอาการรุนแรง
- 2.แก้ปัญหาค่าใช้จ่ายส่งต่อ ขอสนับสนุนงบค่าเดินทางจากอปท. เพื่อลดภาระผู้ป่วยในการส่งต่อไปบำบัด

ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.เร่งเก็บรายได้จาก PP Basic Set และการออกหน่วยตรวจสุขภาพเชิงรุก
- 2.เพิ่มอัตราครองเตียง (Admit) กำหนดเป้าหมายรับผู้ป่วยในให้เป็นรูปธรรม เพื่อเพิ่ม Bed Occupancy Rate ให้ถึง 80%

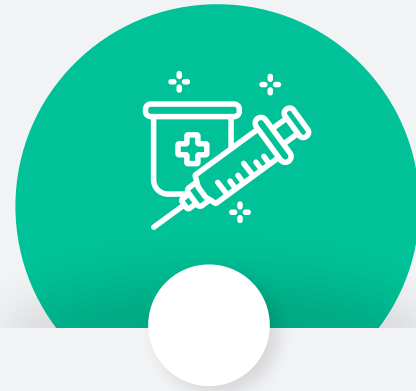


ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.ระยอง รอบที่ 1 / 2569



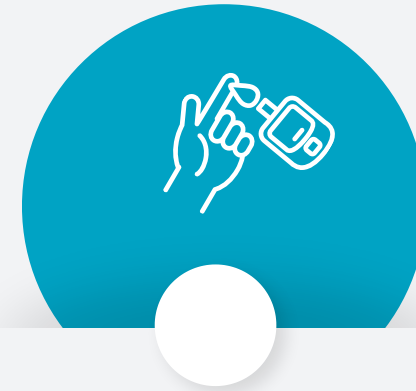
ประเด็นแม่และเด็ก

1. วิเคราะห์สาเหตุการตาย (RCA) สาเหตุแท้จริงของมารดาเสียชีวิต (เช่น SLE/สุขภาพจิต) เพื่อวางระบบป้องกัน
2. ยกระดับคุณภาพ ANC เน้นคัดกรองความเสี่ยงตั้งแต่ First ANC และติดตามกลุ่มเสี่ยงสูงใกล้ชิด



ประเด็นวัคซีน

1. Data Cleansing ตรวจสอบข้อมูลใน HDC/JHCIS ให้ตรงกับหน้างานจริง
2. เจาะกลุ่มเป้าหมายตกหล่น (1-5 ปี) ประสานโรงเรียนอนุบาล ติดตามฉีดวัคซีนเก็บตกเด็กโต



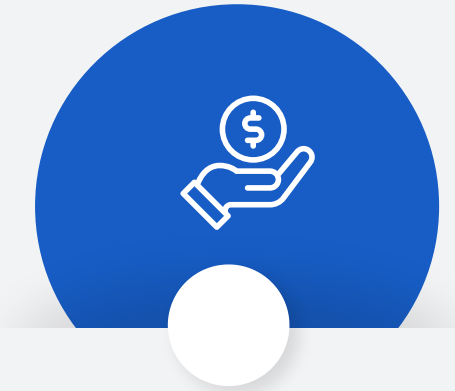
ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

1. ทบทวนจำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่เพิ่มก้าวกระโดดเกิดจากเบาหวานหรือสาเหตุอื่น
2. จัดตั้งคลินิกชะลอไตเสื่อม ดูแลระยะ 3-4 เพื่อชะลอการเข้าสู่ระยะฟอกไตที่เป็นภาระค่าใช้จ่าย



ประเด็นยาเสพติด

1. ตั้งมีนิรภัยรักษารักษา เตรียมความพร้อมในพื้นที่เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วย
2. ใช้ชุมชนบำบัด (CBTx) เข้มข้น แก้ปัญหาผู้ป่วยกลับไปเสพยา



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

1. ตรวจสอบข้อมูลรายรับ-รายจ่าย ตรวจสอบความคลาดเคลื่อนหมวดเงินเดือนและค่าจ้างเหมา
2. วิเคราะห์จุดคุ้มทุนก่อนลงทุนหรือจ้างงานเพิ่มเพื่อไม่กระทบสภาพคล่อง

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.ตากใบ รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

1. แก้ปัญหาฝากครรภ์ล่าช้า/ แรงงานข้ามแดน เน้นกลุ่มที่เดินทางไป-กลับมาเลเซีย ให้เข้าถึงบริการฝากครรภ์และวัคซีน
2. Data Cleansing แก้ไขข้อมูลวัคซีนและ ANC ในระบบ HDC ให้ถูกต้องเพื่อแก้ปัญหาความครอบคลุมต่ำกว่าความเป็นจริง



ประเด็นวัคซีน

1. Data Cleaning ย้อนหลัง ตรวจสอบและแก้ไขรหัสวัคซีน ย้อนหลังโดยเฉพาะเด็กที่ตกหล่นในระบบ
2. ปฏิบัติการเคาะประตูบ้าน (Knock door): ให้ อสม. ลงพื้นที่ติดตามกลุ่มเป้าหมายถึงบ้าน



ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

1. Data Cleansing คัดแยก ผู้เสียชีวิตหรือย้ายถิ่นฐานออกจากระบบเพื่อให้ตัวหารและผลงานสะท้อนความจริง
2. คัดกรองเชิงรุก ออกหน่วยในชุมชนเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงรายใหม่ให้เข้าสู่ระบบเร็วขึ้น



ประเด็นยาเสพติด

1. ขยายหอผู้ป่วย/พื้นที่ ปรับปรุงพื้นที่รองรับผู้ป่วยยาเสพติด (Psychiatry & Drug) ลดความแออัด
2. บูรณาการชุมชนบำบัด (CBTx) เน้นการบำบัดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลางเพื่อลดภาระการครองเตียง



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

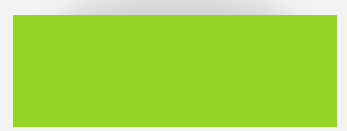
1. เพิ่มประสิทธิภาพลงรหัสโรค กำชับแพทย์เรื่องการลงรหัส Sepsis/Comorbidity ให้ครบถ้วนเพื่อไม่เสียโอกาสเบิกเงิน
2. จัดตั้งคณะทำงานติดตามหนี้สิน พร้อมเร่งรัดติดตามหนี้สิน



ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.เจาะไอร้อง รอบที่ 1 / 2569

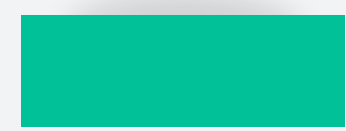
ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.สร้างระบบ Patient Journey ทำฟังก์ชันดูแลตั้งแต่ตั้งครรภ์ถึงหลังคลอดเพื่อไม่ให้หลุดการติดตาม
- 2.วิเคราะห์สาเหตุการป่วย (Sepsis/คลอดก่อนกำหนด) และค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ให้เร็วที่สุด



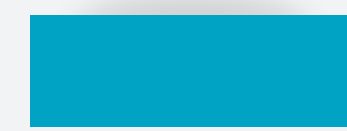
ประเด็นวัคซีน

- 1.Target Registry ทำทะเบียนรายชื่อเด็กให้เป็นปัจจุบันและดึงข้อมูลจากคลินิกเอกชนเข้าระบบกลาง
- 2.นโยบาย "เจอ-ฉีด-จบ" ทุกจุดบริการต้องพร้อมฉีดวัคซีนทันที



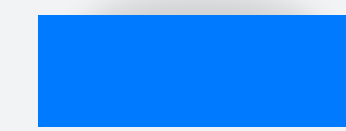
ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.Data Cleansing คัดแยกผู้เสียชีวิตหรือย้ายถิ่นฐานออกจากระบบเพื่อให้ตัวหารและผลงานสะท้อนความจริง
- 2.คัดกรองเชิงรุก ออกหน่วยในชุมชนเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงรายใหม่ให้เข้าสู่ระบบเร็วขึ้น



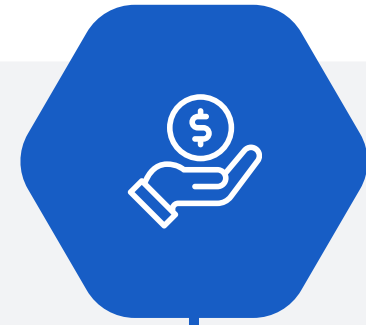
ประเด็นยาเสพติด

- 1.คัดกรองและแบ่งโซน (Zoning) แยกกลุ่มผู้ป่วยตามความรุนแรง (เขียว/เหลือง/ส้ม/แดง) เพื่อส่งต่อได้ถูกต้อง
- 2.บูรณาการ (CBTx) ขับเคลื่อนงานร่วมกับ พชอ. และ อบต. ในการติดตามดูแลผู้ป่วยในชุมชน



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.เร่งรัดจัดเก็บรายได้ ตรวจสอบรหัสโรค (Coding) ให้ถูกต้องและเปิดบริการเชิงรุกเพื่อดึงรายได้ประกันสังคม
- 2.วิเคราะห์ต้นทุน (Unit Cost Analysis) ตรวจสอบต้นทุนคงที่ (ค่าแรง/วัสดุ) และบริหารสต็อกยาไม่ให้เกิน 2 เดือน



ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.สุโขทัย-ลก รอบที่ 1 / 2569

01

ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.เร่งแก้ไขปัญหาพัฒนาการล่าช้าและภาวะทุพโภชนาการซึ่งเป็นปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่
- 2.รักษามาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูง (High Risk Pregnancy) เพื่อคงอัตราการเสียชีวิตของมารดาให้เป็นศูนย์



02

ประเด็นวัคซีน

- 1.Data Cleansing ตรวจสอบและแก้ไขรหัสวัคซีนให้ถูกต้อง
- 2.ใช้ Chatbot / Dashboard และการลงพื้นที่ (Home Visit) เพื่อเก็บตกกลุ่มที่เข้าถึงยาก (Hard to Reach)



03

ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.เน้นหนักเรื่องการคุมระดับน้ำตาลและความดันในผู้ป่วยรายเก่า
- 2.จัดการวัณโรค (TB) เชิงรุก ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและติดตามการกินยาต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการตายที่ยังสูง



04

ประเด็นยาเสพติด

- 1.ขยายศักยภาพบำบัด (Acute Care) เร่งดำเนินงานมีนิรภัยรักษาและหอผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดเพื่อรองรับผู้ป่วยในพื้นที่
- 2.พัฒนาบุคลากรทดแทนส่งพยาบาลอบรมเฉพาะทางเพื่อแก้ปัญหาขาดแคลนจิตแพทย์



05

ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.การบันทึกบัญชีและการตัดหนี้สูญ (Write-off) เพื่อให้สะท้อนสถานะการเงินจริง
- 2.วิเคราะห์ความคุ้มค่า (Cost-Benefit) ก่อนลงทุนศูนย์บริการใหม่หรือสั่งซื้อยา High Cost



ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.แวง รอบที่ 1 / 2569

ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.ทบทวนเคสเสียชีวิต (RCA) วิเคราะห์ Root Cause Analysis ของมารดาเสียชีวิต (EMS/CPR)
- 2.มุ่งเน้นคุณภาพ ANC เน้นคัดกรองความเสี่ยง (วัยรุ่น/ยาเสพติด/โรคประจำตัว) มากกว่าจำนวนครั้ง



ประเด็นวัคซีน

- 1.Clearing House เคสียร์ ข้อมูลประชากรว่าเด็กตัวจริงอยู่ที่ไหนเพื่อให้ตัวหารถูกต้อง
- 2.Data Cleaning ระบบ HIS: แก้ไขรหัสวัคซีนที่ผิด/ยกเลิก (73 records) เพื่อให้ข้อมูลสะท้อนความเป็นจริง



ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.จัดทำ Patient Journey เพื่อให้เห็นรอยต่อที่ผู้ป่วยหลุดจากระบบ
- 2.ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย (Suspect Cases) ติดตามผู้ที่มีความเสี่ยงแต่ยังไม่ได้รับการตรวจยืนยันให้กลับเข้าระบบ



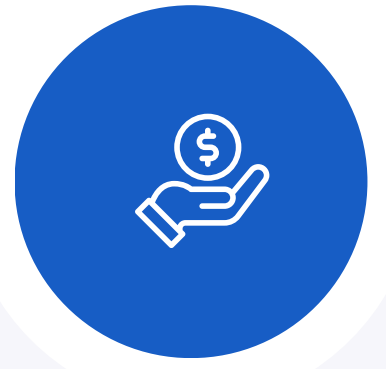
ประเด็นยาเสพติด

- 1.บูรณาการผ่าน พชอ. ดึงฝ่ายปกครองและตำรวจมาร่วมรับผิดชอบไม่ให้เป็นการสาธารณสุขสุภาพ่ายเดียว
- 2.แก้ไขสิทธิประกันสังคม รวบรวมข้อมูลปัญหาผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมที่ไม่ครอบคลุมค่ารักษาเสนอระดับเขต



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.ตั้งทีมติดตามหนี้โดยเฉพาะ ยอดค้างชำระเกิน 90 วัน
- 2.บริหารต้นทุน (Cost Containment) เกลี่ยกำลังคน แทนการจ้างเพิ่ม และพิจารณา ยุบรวมหอผู้ป่วยหากอัตราครองเตียงต่ำ

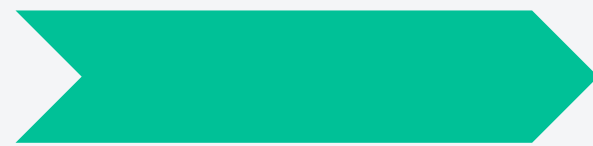


ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.สุโขทัย รอบที่ 1 / 2569



ประเด็นแม่และเด็ก

1. ค้นหาเชิงรุกก่อน 12 สัปดาห์ เร่งค้นหาคนท้องรายใหม่เข้าฝากครรภ์ทันทีเพื่อแก้ปัญหา Late ANC
2. แจ้งเตือน Pregnancy Test Positive ส่งข้อมูลจาก ER/OPD เข้าคลินิก ANC ทันทีเมื่อตรวจพบการตั้งครรภ์



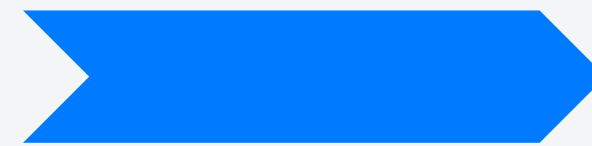
ประเด็นวัคซีน

1. Data Cleansing ฐานประชากร ตัดยอดเด็กย้ายถิ่นฐานออกจริงเพื่อให้ตัวหารสะท้อนความครอบคลุมแท้จริง
2. บริการเชิงรุกแบบเคาะประตูบ้าน ประสาน SW.สต./อสม. ลงพื้นที่ติดตามถึงบ้านและจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่



ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

1. ยกระดับคลินิก CKD พัฒนาคลินิกชะลอไตเสื่อมแบบ One Stop Service ดูและระยะ 3-4 ไมให้เข้าสู่ระยะฟอกไต
2. เชื่อมข้อมูลผู้ป่วยระหว่าง SW. และ SW.สต. (ถ่ายโอน) ให้ส่งต่อข้อมูลไม่สะดุด



ประเด็นยาเสพติด

1. ติดตามหลังบำบัดร่วมกับ ปกครอง ประสานฝ่ายปกครอง ติดตามผู้ป่วยที่มักย้ายที่อยู่หลังบำบัด
2. สนับสนุนอาชีพ ประสานหน่วยงานจัดหาอาชีพเสริมป้องกันการกลับมาเสพยา



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

1. ลดต้นทุนถาวร ติดตั้ง Solar Cell เพื่อลดค่าไฟฟ้าและบริหาร Stock ยาไม่ให้ค้างเกินจำเป็น
2. สร้างรายได้จากบริการพิเศษ ปรับปรุงอาคารเปิดหอผู้ป่วย พิเศษ/คลินิกนอกเวลา ดึงกลุ่มข้าราชการ

ข้อเสนอแนะการนิเทศฯ คปสอ.สุคิริน รอบที่ 1 / 2569

ประเด็นแม่และเด็ก

- 1.วิเคราะห์สาเหตุ BBA (คลอดก่อนถึง sw.) เพื่อแก้ไขตรงจุด
- 2.ใช้ 3 ชมร่วมกับผู้นำศาสนา สแกนพื้นที่แจ้งข่าวแต่งงานเพื่อค้นหาคนท้องรายใหม่ อุดช่องโหว่ No ANC



ประเด็นวัคซีน

- 1.ติดตามเด็กย้ายถิ่นฐาน ใช้สมุดสีชมพูเป็นเครื่องมือสื่อสารหลักกรณีเด็กย้ายที่อยู่บ่อย
- 2.ระบบ Walk-in เปิดบริการฉีดวัคซีนทันทีเมื่อเด็กมาถึงไม่ต้องรอรอบนัด ลด Missed Opportunity



ประเด็นกลุ่มโรคสำคัญ (NCDs)

- 1.ขับเคลื่อน DM Remission คัดเลือกผู้ป่วยเข้าโปรแกรมปรับพฤติกรรมเพื่อให้หยุดยาได้
- 2.ประเมินความเสี่ยง CVD 100% ประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจให้ครบถ้วนเพื่อวางแผนป้องกัน



ประเด็นยาเสพติด

- 1.ขึ้นทะเบียน Home Ward/ ศูนย์ฟื้นฟู ทำให้ถูกต้องตามกฎหมายเพื่อรองรับการดูแลและเบิกจ่ายงบได้สูงขึ้น
- 2.เน้น Retention Rate ใช้กลไกชุมชนบำบัดติดตามผู้ป่วยเพื่อลดการกลับมาเสพติดซ้ำ



ประเด็นวิกฤตทางการเงิน

- 1.เก็บรายได้ตกหล่น ตรวจสอบสิทธิและติดตามหนี้สินค้างชำระให้แล้วเสร็จตามกำหนด
- 2.เพิ่มค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ให้แพทย์นำผล Lab Culture มาวินิจฉัยโรคเจาะจง (Specific Diagnosis)



➤ ข้อเสนอแนะประเด็นอื่นๆ

รพ.ทุกแห่ง

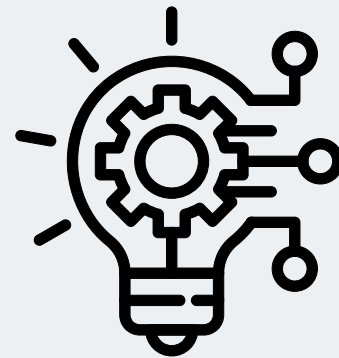
01



ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง
บันทึกข้อมูลการบริการ
ในระบบ HOSxP
เพื่อสามารถวิเคราะห์
ภาระงาน (Workload) ได้

รพ.บาเจาะ

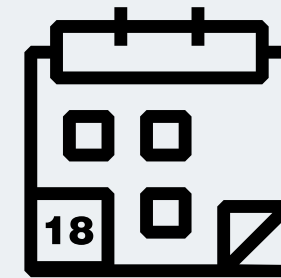
02



ปรับปรุงระบบ โครงสร้าง
และความปลอดภัย
ของห้องคลอด

รพ.ศรีสาคร

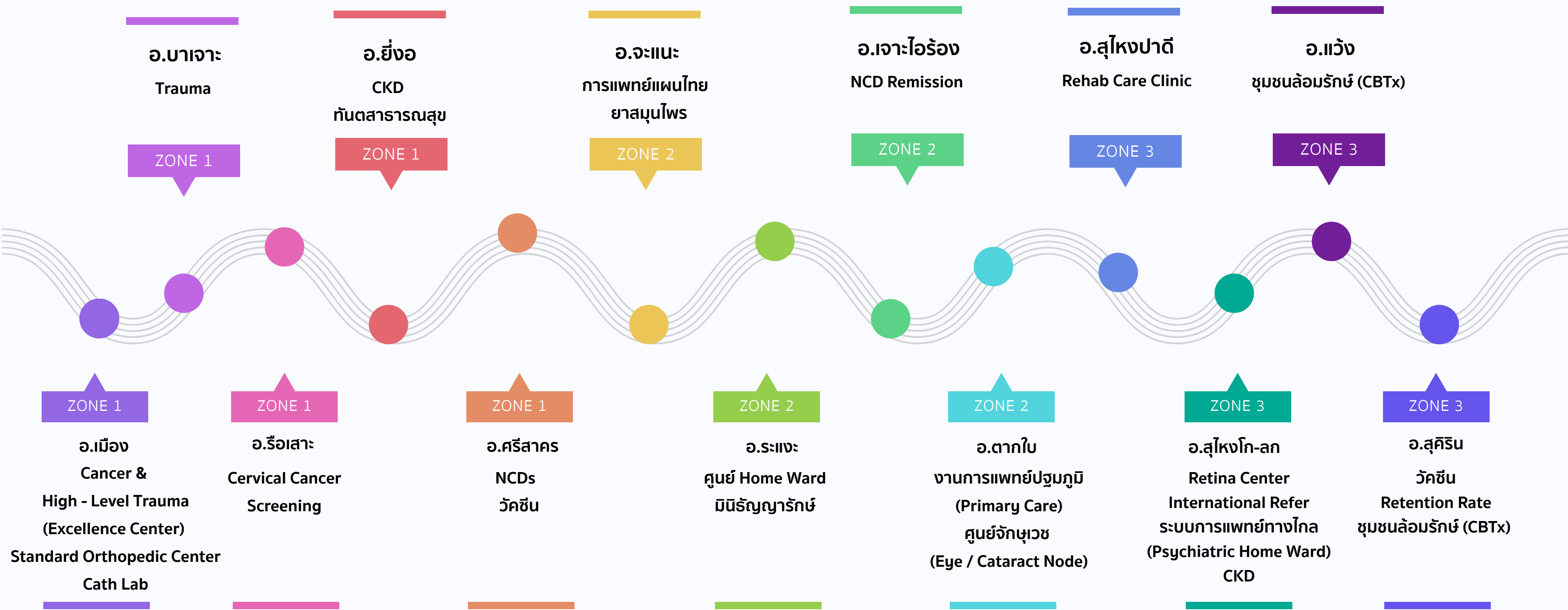
03

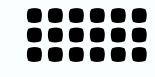


ปรับปรุงระบบ Flow
บริการ ณ จุด OPD
ให้ประชาชนรับบริการ
ได้สะดวกมากขึ้น



จุดเน้นการพัฒนาคนปสอ. จังหวัดนราธิวาส ปี 2569





Thank You For Your Attention

