



สรุปข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ >>>>>

ของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ 12

รอบ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

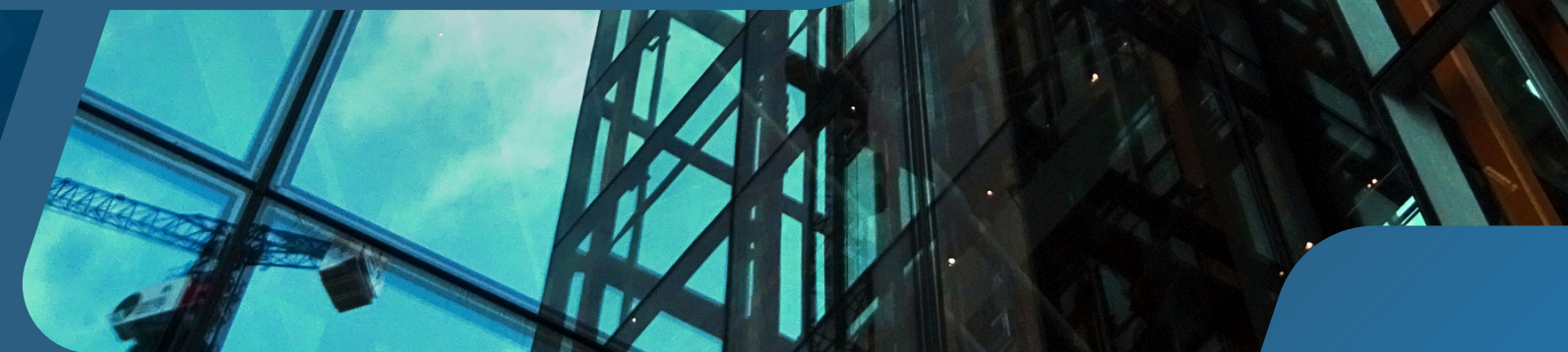
วันที่ 24 มีนาคม 2569 <<<<<

Presented By:

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

 plannara@gmail.com

 0 7353 2058



ประเด็น 1 มารดาตาย การกตายน

ข้อสั่งการ



1. ชื่นชมกระบวนการดูแลการคลอด ดำเนินการได้ดีใกล้เคียงระดับประเทศ อยากรให้ดำเนินงานคุณภาพเชิง Process เพิ่มการมุ่งเน้นกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่ยังไม่ได้รับการฝากครรภ์ มอบให้ สสอ. เป็นผู้กำกับติดตาม ให้หญิงตั้งครรภ์ในชุมชนได้รับการสื่อสารและกระตุ้นให้เข้าสู่ระบบฝากครรภ์ โดยผ่าน อสม. ให้ค้นหาเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ เพื่อเข้าสู่กระบวนการฝากครรภ์ตั้งแต่วะยะแรก จะติดตาม รอบ 2

2. อยากรให้มีการเชิกระบบให้มีระบบการติดตาม Consult มีเครือข่าย เชื่อมโยงการติดตาม อสม. สสอ. และ sw. ร่วมกันพัฒนาต่อด้วยการ Consult ถูกเงิน และมีการถ่ายทอด HL(Health Literacy) ให้เข้าใจ

ผลการดำเนินการ

- ได้แจ้งให้ สสอ.ทราบ ในที่ประชุม กวป. เมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569

- Case OPD swช.มีระบบ ไลน์ zoning swช+staff ทุก sw.

- Case admit sw.ระบบ one province one labor 2 เวลา/วัน

- ไลน์กลุ่ม ระหว่าง sw.สต. กับ swช. และไลน์กลุ่มระหว่าง swช. กับ swท.

กลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพ

ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น 2 พัฒนาการเด็ก

ข้อสั่งการ



1. การคัดกรองการได้ยินของทารกแรกเกิด ขอให้กรมการแพทย์สนับสนุนเครื่องคัดกรอง เนื่องจากไม่มีงบประมาณ

2. พันดี สุขภาพช่องปาก พันดีไม่ฟู ผากให้ดูสัดส่วน เด็กกับจำนวนทันตภิบาล ขอข้อมูลจากสำนักทันตแพทย์ มา Defend เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจน

ผลการดำเนินการ

- ได้ประสานกรมการแพทย์เรียบร้อยแล้ว

ประเด็น 0 - 5 ปี cavity free
จังหวัดนราธิวาสมีประชากรทั้งหมด จำนวน 653,922 คน
จำนวนทันตภิบาล/นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)
จ.นราธิวาส ทั้งหมด 91 คน แยกเป็นดังนี้
- โรงพยาบาลชุมชนและทั่วไป 46 คน
- sw.สต. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 7 คน
- sw.สต. สังกัด อบจ. 38 คน สัดส่วนทันตภิบาล 1 : 7,186
ประชากร (กระทรวงกำหนด 1 : 5,000 ประชากร)

กลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพ

ทันตฯ

ประเด็น 2 พัฒนาการเด็ก



ข้อสั่งการ

- 2. พันดี สุขภาพช่องปาก พันดีไม่พุง ผากให้ดูสัดส่วนเด็กกับจำนวนทันตภิบาล ขอข้อมูลจากสำนักทันตแพทย์ มา Defend เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจน (ต่อ)



ผลการดำเนินการ

ด้านปฏิบัติ

1. เสริมทักษะผู้ปกครอง/ครู ในการแปรงฟันคุณภาพ และลดความหวานในนม-ขนม และให้ความรู้ผ่าน chatbot 21 วันพันดี
2. การรับมือการดูแลช่องปากเด็กเล็ก ต้องเริ่มที่หญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะกิจกรรมในโรงเรียนพ่อแม่ เน้นการตรวจฟัน ให้เด็กฝึกผู้ปกครองแปรงฟันแบบฝึกปฏิบัติ hand on
3. เพิ่มบริการเชิงรุกใน sw.สต./ศูนย์เด็กเล็ก ด้วยชุดโปรแกรมบริการ SDF +SMART+Fluoride varnish
4. คัดกรองเชิงรุกเด็ก 0-5 ปี ปีละ 2 ครั้ง พร้อมระบบติดตามตามกลุ่มเสี่ยงภายใต้หลักคิด "Early is the Key" พันดีเริ่มชี้แรก พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา

ด้านนโยบาย

ขับเคลื่อน Southern charter for ECC control "ข้อตกลงร่วมของภาคใต้ ในการป้องกันฟันผุ ภายใต้ Power tree (ครอบคลุม คุ้มคำ คุณภาพ ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ) คุมฟันผุ ในเด็ก 0-3 ให้ลดลง > 10 % ในปี 2571



กลุ่มงาน

ทันตฯ

ประเด็น 2 พัฒนาการเด็ก



ข้อสั่งการ

- ขอให้ทีมนราธิวาส ช่วยกันหาวิธีกำหนดแนวทางการส่งเสริมและดูแลพัฒนาการเด็กให้เป็นระบบ ตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของชีวิต เพื่อสร้างรากฐานที่เข้มแข็ง จะนำไปสู่ outcomes สุขภาพและคุณภาพชีวิตของเด็กที่ดี ในระยะยาว



ผลการดำเนินการ

แนวทางการดูแลเด็กปฐมวัย

- สร้าง ทีมดูแลเด็กและครอบครัว (child and family team) CFT ต้นแบบ ระดับอำเภอ เพื่อแก้ปัญหาเด็กให้ครอบคลุม ทั้ง ศพด. และ ชุมชน และบูรณาการการทำงาน 4 กระทรวง
- บูรณาการ 4 กระทรวง ขับเคลื่อนนโยบาย

2.1 เน้นการสนับสนุนองค์ความรู้และระบบติดตามสุขภาพ ติดตามตั้งแต่ฝากครรภ์จนถึง 2 ขวบ เน้นให้แม่ได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและเด็กได้กินนมแม่

ระบบ Smart Health: ส่งเจ้าหน้าที่และ อสม. ลงพื้นที่ซ่งน้ำหนัก/วัด ส่วนสูงอย่างแม่นยำ และวิเคราะห์หาเด็กกลุ่มเสี่ยง (เตี้ย-พอม-อ้วน) มีการติดตามเป็นไตรมาสและมีระบบส่งต่อ

Nutrition Kit: สนับสนุนวิตามินเสริม ธาตุเหล็ก และให้ความรู้เรื่อง โภชนาการ ที่สอดคล้องกับหลักศาสนาอิสลาม (Halal Nutrition) และวิถีชุมชน

2.2 เน้นการบริหารจัดการผ่านองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)



กลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น 2 พัฒนาการเด็ก



ข้อสั่งการ

- ขอให้ทีมบริหารฯ ช่วยกันหาวิธีกำหนดแนวทางการส่งเสริมและดูแลพัฒนาการเด็กให้เป็นระบบ ตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของชีวิต เพื่อสร้างรากฐานที่เข้มแข็ง จะนำไปสู่ outcomes สุขภาพและคุณภาพชีวิตของเด็กที่ดี ในระยะยาว (ต่อ)



ผลการดำเนินการ

งบประมาณอาหารกลางวัน/นม: บริหารจัดการงบประมาณอาหารกลางวัน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) ให้มีคุณภาพ และจัดซื้อวัตถุดิบจากเกษตรกรในชุมชน

กองทุนสุขภาพตำบล: จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาคุพโภชนาการ โดยใช้เงินจากกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น

มาตรการทางสังคม: ออกข้อกำหนดชุมชนเรื่องการควบคุมร้านขายขนมหน้าศูนย์เด็กเล็ก

2.3 เน้นการจัดการเรียนการสอนและสร้างสิ่งแวดล้อม

Thai School Lunch: ใช้ระบบโปรแกรมแนะนำสำหรับอาหารกลางวันอย่างเคร่งครัด

หลักสูตรสุขภาพ: สอนให้เด็กและผู้ปกครองรู้จักเลือกกินอาหารผ่านกิจกรรม "Play & Learn"

Physical Activity: จัดชั่วโมงกิจกรรมทางกายเพื่อลดปัญหาเด็กอ้วน และส่งเสริมการนอนกลางวันที่ถูกสุขลักษณะ




กลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ข้อเสนอการ

 ขอชื่นชมระบบปฐมภูมิ ทำได้ดี อยากให้มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกัน ตั้งแต่ ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ จะทำให้ผลลัพธ์ ดียิ่งขึ้นสร้างจุดแข็ง แพทย์พี่เลี้ยงในพื้นที่ต่างๆ ให้ใช้ความเป็น Family ในทุกมิติทำต่อไป และคิดพัฒนาต่อไป

ผลการดำเนินการ

แนวทางการดำเนินงาน ระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการ (Integrated Primary Care) ตั้งแต่ ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ คือ การจัดการสุขภาพแบบต่อเนื่องทั้งระบบ ไม่แยกส่วนบริการ และเชื่อมโยงทุกภาคส่วนในพื้นที่ซึ่งจะช่วยให้ผลลัพธ์สุขภาพดีขึ้น ลดความซ้ำซ้อน และสร้างจุดแข็งเชิงระบบ ให้กับพื้นที่ มีดังนี้

1. ต้นน้ำ ลดการเกิดโรค ป้องกันความเสี่ยงก่อนเจ็บป่วย โดยมีกิจกรรมสำคัญคือ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เบาหวาน ความดัน ซึมเศร้า ผู้สูงอายุ) ควรเสร็จในไตรมาสที่ 1 และให้อสม.ติดตามกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน และใช้ข้อมูล HDC ในการวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่ เพื่อให้เกิดจุดแข็งกับพื้นที่ ชุมชนมี Health Literacy สูงขึ้น สามารถลดภาระโรคในระยะยาว และมีฐานข้อมูลสุขภาพระดับครัวเรือน
2. กลางน้ำ ดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ ลดภาวะแทรกซ้อน กิจกรรมสำคัญ คลินิก NCD คุณภาพ ระบบแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว Case manager ติดตามผู้ป่วยเรื้อรัง Home visit แบบ สหสาขา Telemedicine เชื่อม sw.สต. และsw.อำเภอ จุดแข็งที่เกิดกับพื้นที่ ผู้ป่วยควบคุมโรคได้ดีขึ้น ลดการ Admit ซ้ำ เกิดทีมสหวิชาชีพเข้มแข็ง

กลุ่มงาน

ปฐมภูมิ

ประเด็น 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



ข้อสั่งการ

- ขอชื่นชมระบบปฐมภูมิ ทำได้ดี อยากให้มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกัน ตั้งแต่ ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ จะทำให้ผลลัพธ์ ดียิ่งขึ้นสร้างจุดแข็ง แพทย์พี่เลี้ยงในพื้นที่ต่างๆ ให้ใช้ความเป็น Family ในทุกมิติทำต่อไป และคิดพัฒนาต่อไป (ต่อ)



ผลการดำเนินการ

3. ปลายน้ำ พันฟู ลดความพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิต กิจกรรมสำคัญ ระบบ Long Term Care (LTC) พันฟูสมรรถภาพในชุมชน Palliative care แบบเยี่ยมบ้าน บูรณาการกับ อปท./กองทุนสุขภาพ ตำบล จุดแข็งที่เกิดกับพื้นที่ ครอบครัวดูแลผู้ป่วยได้ ลดค่าใช้จ่ายระยะยาว เกิดเครือข่ายดูแลระยะยาวยั่งยืน พร้อมสรุปผลการดำเนินงานเพื่อวางแผนในการดำเนินงานในปีงบประมาณหน้าต่อไป

โดยใช้กลไกบูรณาการที่ทำให้ทั้งระบบเชื่อมกัน โดยใช้ข้อมูลเดียวกัน ทั้งระบบ (One Data System) และทำ Dashboard ระดับอำเภอมีทีมเดียวกันดูแลต่อเนื่อง แพทย์ พยาบาล สสอ. อสม.และ อปท. ให้แพทย์เป็นพี่เลี้ยงในพื้นที่ใช้ความเป็น Family ในการดำเนินงานทุกมิติ โดยขับเคลื่อนกระบวนการทำงานผ่าน พชอ. กำหนดประเด็นสุขภาพร่วมกัน โรคเรื้อรังควบคุมดีขึ้นอย่างยั่งยืน โรงพยาบาลลดความแออัด ชุมชนพึ่งพาตนเองได้ ภาศึทุกภาคส่วนทำงานเป้าหมายเดียวกัน และเกิดต้นแบบ 1 อำเภอสุขภาพดี ในจังหวัดนราธิวาสต่อไป



กลุ่มงาน

ปฐมภูมิ

ประเด็น 4 ระบบบริการสุขภาพ

ข้อสั่งการ

ขอชื่นชม ระบบบริการมีกระบวนการที่มั่นคง ให้เน้น
การป้องกันโรคความดัน เบาหวาน ไต
อยากให้มีการวางแผน ปลายยอด (ต่อยอด)
ทำ Patient Journey Service Plan 10 สาขา

ผลการดำเนินการ

ได้กำหนด สาขาดังนี้ NCD/ MCH/ Sepsis/
Stroke/ STEMI/ TB/ จิตเวช/ ยาเสพติด/ CA/
ทันตกรรม/ CKD/ ตา/ IMC

กลุ่มงาน... NCD

ประเด็น 5 ระบบบริการสุขภาพจิต และยาเสพติด

ข้อสั่งการ

ให้ทำแผนระยะยาวไปที่ ปปส. ให้เข้ามา มีส่วนร่วม
ในเรื่อง คน เงิน ของ นพ.สสจ./พอ.รพ./
นพ.ภุชงค์ วงศ์สิทธิ์รัชต์ ดำเนินการ
รพ.จะได้ลดค่าใช้จ่าย และเป็นผลงานของ ปปส.

ผลการดำเนินการ

เนื่องจากเป็นข้อจำกัดทางขอบเขต/กรอบการใช้
ของงบประมาณ ที่สามารถดำเนินการได้ในส่วน
ของการปรับปรุงสถานที่ หากจะให้ดำเนินการตาม
ข้อสั่งการ ต้องหางบประมาณอื่น หรือ
จากแหล่งอื่นที่สามารถดำเนินการได้

กลุ่มงาน... NCD

ประเด็น 6 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ



ข้อสั่งการ



มอบหมายให้ นายสิทธิชัย สงขันธ์
 หน.ศูนย์บริการแพทย์แผนไทยฯช่วยแก้ไขปัญหา
 การเบิกเงิน จาก สปสช. หากุดอ่อน ปัญหาอุปสรรค
 ติดขัดปัญหาตรงไหนทำอย่างไรให้เบิกได้
 และถ้ามีการเปลี่ยนยาหลัก ให้ติดตาม
 เปลี่ยนรหัสยาให้ตรง



ผลการดำเนินการ

สิ่งที่ดำเนินการแล้ว

1. ตรวจสอบยา จากสถานที่ผลิตยาโรงพยาบาลจะนะ
 แหล่งกระจายยา ในจังหวัด เนื่องจากพบยานอกบัญชี 1 รายการ
 (รางจืด) sw.จะนะ ได้ดำเนินการแก้ไขคาดว่าแล้วเสร็จภายใน 1 เดือน
 และได้มีการจัดส่งรหัสยาปรับปรุงใหม่ แก่หน่วยบริการทุกแห่ง
 ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม
2. แจ้งให้หน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องของรหัสยา
 ของหน่วยบริการตนเองและปรับปรุงข้อมูลเพื่อสามารถเบิกจ่ายได้
 ผ่านเว็บ <https://www.thaipadi.com/kpi> ของกลุ่มงานแพทย์
 แผนไทยฯ sw.สุโขทัย ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม

แผนการดำเนินงาน

1. กำหนดการอบรมการใช้ยาสมุนไพรที่สอดคล้องกับนโยบาย
 ระบบออนไลน์ วันที่ 31 มีนาคม 2569
2. อบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการข้อมูลเพื่อสามารถเบิกจ่ายได้
 ตามเกณฑ์ สปสช. ยาสมุนไพรและหัตถการที่เกี่ยวข้องกับ
 งานแพทย์แผนไทย วันที่ 10 เมษายน 2569
3. ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบ แนะนำ การจัดการข้อมูลเพื่อสามารถ
 เบิกจ่ายได้ตามเกณฑ์ สปสช. ทุกอำเภอ เดือน เมษายน 2569



กลุ่มงาน

แผนไทย

ประเด็น 7 ด้านบริหารจัดการ

ข้อสั่งการ

- ขอให้ดูเรื่องการจ้างบุคลากร จ้างเหมาบริการ เนื่องจากแนวโน้มงบประมาณ ได้น้อยลง ให้เป็นไปตามบริบทของพื้นที่ ในการบริหารจัดการ

ผลการดำเนินการ

- ได้ดำเนินการให้ทุกหน่วยงานบริหารอัตรากำลังภายใต้กรอบโครงสร้างและภารกิจของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ตามที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - กรณีหน่วยงานมีการจ้างงานประเภทอื่นที่ไม่ได้อยู่ภายใต้กรอบอัตรากำลัง (ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน/รายคาบ/จ้างเหมาบริการ) ให้ดำเนินการลดหรือยุติการจ้าง และให้วิเคราะห์ภาระงาน และการจ้างงานให้สอดคล้องเหมาะสมตามบริบทของหน่วยงาน โดยให้จ้างงานประเภทที่อยู่ภายใต้กรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถบริหารจัดการอัตรากำลังได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงาน

ทรัพยากร

ประเด็น 8 Cyber Security



ข้อสั่งการ

- ให้ระวังเรื่องการถูกโจมตี หาวิธีป้องกัน
- ให้มีมาตรฐาน ให้ทำ HAIT ใครทำผ่านแล้ว
- มี Reward ให้มีการระวังเตือนการเสียบแฟลชไดรฟ์
- ลงเครื่องให้ข้อมูลปลอดภัยทั้งองค์กร



ผลการดำเนินการ

ได้มีการประกาศแนวทางปฏิบัติ (Do&Dont) ด้านการรักษา
ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ เมื่อวันที่ 20 กพ. 2569 ไปแล้ว
และส่วน sw.ได้มีการขับเคลื่อน ไปแล้ว และมีการดำเนินการไปแล้ว
จำนวน 4 แห่ง



กลุ่มงาน

สุขภาพดิจิทัล



THANK YOU