

ข้อเสนอแนะ

ข้อสั่งการของ

นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 12

วันที่ 3 กรกฎาคม 2569



นพ.อภิชาติ วชิรพันธ์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 12

นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา
สาธารณสุขนิเทศก์
เขตสุขภาพที่ 12

คณะตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข เข้าตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ 2569 รอบที่ 2 จังหวัดนราธิวาส นำทีมโดย นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา สาธารณสุขนิเทศก์ เพื่อติดตามการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และประเด็นการตรวจราชการเพื่อแก้ไขปัญหาสำคัญในพื้นที่ ซึ่งมีข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ ดังนี้

ประเด็นที่ 1

มารดาตาย การตาย

- ขอให้ รพ.ทุกแห่ง ร่วมกับทีมหมอครอบครัวออกแบบระบบบริการฝากครรภ์เชิงรุกที่มีคุณภาพ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ไม่ยึดติดว่าหญิงตั้งครรภ์ต้องมารับบริการที่โรงพยาบาล แต่ให้จัดบริการในจุดที่เข้าถึงได้สะดวกและได้มาตรฐาน เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เข้าสู่ระบบการฝากครรภ์ได้เร็ว ครบถ้วน และต่อเนื่อง ให้ รพ.บูรณาการร่วมกับทีมหมอครอบครัว
- ขอให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพออกแบบระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ให้ครอบคลุมทั้งกลุ่มที่ฝากครรภ์ ANC และไม่ฝากครรภ์ NO ANC พร้อมถอดบทเรียนจากกรณีมารดาเสียชีวิต และเหตุการณ์รุนแรง เพื่อวิเคราะห์สาเหตุเชิงระบบ นำไปสู่การพัฒนา แนวทางป้องกัน ลดความเสี่ยง
- ให้กรมอนามัย หา Intervention No ANC 31 ราย หาช่องว่างที่หายไป แก้ไขอย่างไร

ประเด็นที่ 2

พัฒนาการเด็ก

- ประเด็นเรื่องภาวะซิดในเด็ก ให้ทีมหมอครอบครัวมีส่วนร่วม เช่น มอบให้เภสัชกรใน รพ.ทุกแห่ง ช่วยกันออกแบบระบบกระจายยาเสริมธาตุเหล็ก เชิงพื้นที่ Area based Service ปรับจากการยึดหน่วยบริการเป็นฐาน สู่การยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้เด็กทุกคนเข้าถึงยาได้อย่างทั่วถึง และต่อเนื่อง

ประเด็นที่ 3

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ขอให้ทุกอำเภอปรับปรุงแบบการทำงานจากเดิม Hospital base หรือ Service base มาเป็นทีมดูแลประชากรปฐมภูมิที่มีพื้นที่รับผิดชอบชัดเจน มุ่งสู่การดูแลเชิงรุกและการบริหารจัดการสุขภาพแบบ Population-based Care หรือ Area base เพื่อลดการเกิดโรค ภาวะแทรกซ้อน และภาระค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน

ประเด็นที่ 4

ระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ

- ขอให้ รพ.ทุกแห่ง พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เชื่อมโยงการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยมีการส่งคืนข้อมูลการรักษาพยาบาลสู่หน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ประเด็นโรค CKD, Sepsis ซึ่งยังเป็นปัญหาสำคัญ ขอให้วิเคราะห์สาเหตุและช่องว่างของระบบอย่างรอบด้าน เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการแก้ไขและป้องกันที่ตรงประเด็น

ประเด็นที่ 5

ระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

- ขอให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ทบทวนและพัฒนาระบบการบริหารจัดการผู้ป่วยในทุกระดับความรุนแรง สีเขียว เหลือง ส้ม แดง ให้มีความชัดเจน เป็นระบบ และมีแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน เพื่อให้เกิดการคัดกรองการส่งต่อ การดูแลรักษา และการติดตาม ผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับระดับความรุนแรงของปัญหา
- ขอให้ทุกอำเภอขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับ พชอ. ในการค้นหาและนำผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาให้ได้มากที่สุด พร้อมพัฒนาแนวทางการดูแลติดตามและฟื้นฟูที่ชัดเจน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และลดการกลับไปซ้ำ

ประเด็นที่ 6

เศรษฐกิจสุขภาพ

- ขอชื่นชม ขอให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ ส่งเสริมและผลักดันให้เกิดการเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างแท้จริง

ประเด็นที่ 7

ด้านบริหารจัดการ

- ขอให้ รพ.ทุกแห่ง เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน โดยบริหารคน เงิน และทรัพยากรอย่างคุ้มค่า ลดต้นทุนที่ไม่จำเป็น ยกกระดับคุณภาพ การรักษาพยาบาล พร้อมพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงจากสาธารณสุขและเสริมสร้างความยั่งยืนของระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นที่ 8

Cyber Security

- ขอให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประสานศูนย์ ICT ว่า Personal Record ใช้ได้จริงหรือไม่

นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 12
3 กรกฎาคม 2569