

# สรุปการตรวจราชการ และนิเทศงาน

## กระทรวงสาธารณสุข

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ.2561

25 - 26 มกราคม 2561

# แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ

## ผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของ ผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อ เสนอแนะ
1.	ขอให้มีการกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์และ Action Plan ที่จะเกิดขึ้นให้เป็นรูปธรรมให้ชัดเจนในแต่ละแผนพัฒนา และจะต้องมี timing ที่จะระบุสิ่งที่จะทำ จะเกิดให้ชัด แผนไม่ลอยหรือกำหนดกว้างเกินไป	ก. ยุทธศาสตร์
2.	ในประเด็นการดำเนินการเรื่อง TB ที่จังหวัดได้วางแผนไว้ ขอให้ทบทวนแผนการดำเนินการ process ต่างๆ ที่จะทำให้เกิดรูปธรรมดังกล่าว และสื่อสารกันให้ชัดเจน ทำให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และทันเวลา	ก.ควบคุมโรคฯ
3.	ประเด็นเรื่อง HR ขอให้ทีมได้ทบทวนร่วมกัน ในประเด็นการบริหารที่จะทำให้เกิด Retention rate จะต้องมีแผน HR Plan รายปี ถึงแผน 20 ปี เพื่อรองรับปัญหาด้านกำลังคน การทดแทนที่มีประสิทธิภาพ - โดยวางแผนพัฒนาเชื่อมโยงกับ Smart Hospital หรือวางแผนพัฒนาเชื่อมโยงระบบ IT หรือ Digital ที่จะเข้ามามีส่วนในการทำงานเพิ่มขึ้นในอนาคต - นำกำลังคนร่วมทำงานด้วยกลยุทธ์ “จิตอาสา”	ก.ทรัพยากรบุคคลฯ

# คณะที่ 1

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ  
การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

# อัตราส่วนการตายมารดา



## สถานการณ์

ปี 2560

มีมารดาตาย 2 ราย

ทั้ง 2 เคส เป็นเคสฉุกเฉินและรุนแรงมาก



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

- ปรับปรุงระบบการจัดการ เพื่อให้รับมือกับเคสฉุกเฉินได้มากขึ้น
- ห้องคลอดคุณภาพ
- สืบหาสาเหตุ
  - Output ทำไม่ถึงมี Death
  - สาเหตุเป็น Predictable หรือไม่

# ภาวะโลหิตจางในเด็ก 9 เดือน



## สถานการณ์

ไตรมาสแรกปี 2561

- เจาะครั้งแรก พบซีด Hct < 33%
- ร้อยละ 21.8 พบภาวะโลหิตจางสูง



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

- Implement key activity ที่สำคัญ เช่นการเจาะ Hct ในเด็กอายุ 9 เดือน (เป็นการเฝ้าระวัง) ให้ครอบคลุมทุก รพ.สต.
- กำกับ ติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

# เบิกจ่ายกองทุน Long Term Care ค่าเช่า



สถานการณ์

เบิกจ่ายกองทุน LTC ค่าเช่า



**ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ**

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก รพ.สต. ที่ Succeed (รพ.สต.บ้านบัวงาม และ รพ.สต.บัวงาม-โพหัก)
- ศูนย์อนามัยมีคู่มือเบิกจ่าย LTC ให้เร่งรัดจัดการปัญหา (ตรวจสอบความก้าวหน้าในรอบหน้า)

# GREEN & CLEAN



## สถานการณ์

ผ่านเกณฑ์เกือบทั้งหมดแล้ว เหลือ  
รพ.บ้านคา เพียงโรงพยาบาลเดียวที่กำลัง  
พัฒนา



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

- คงคุณภาพไว้ให้ยั่งยืน
- ยกกระดับมาตรฐานให้เพิ่มมากขึ้น
- ขยายผลลงไปสู่ชุมชน/ท้องถิ่น

# การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



## สถานการณ์

- มีร่างคณะกรรมการ พชอ. ครบทุกอำเภอแล้ว
- มีประเด็นสำคัญในการแก้ไข คือ ขยะและ อุบัติเหตุ



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

ส่งเสริมการมีส่วนร่วม และบูรณาการ ขับเคลื่อน ในการดำเนินงานส่วนที่เกี่ยวกับประเด็นปัญหา



# การป้องกันการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็ก อายุน้อยกว่า 15 ปี



## สถานการณ์

- เป็นพื้นที่เสี่ยงมาก
- ปี 2561 มีเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี เสียชีวิต 1 ราย



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

- สร้างหลักสูตรและพัฒนาทีม
- พัฒนาทีมใหม่ให้ได้ระดับทองแดง
- พัฒนาทีมระดับทองแดงให้ขึ้นเป็นระดับเงิน  
และระดับทอง
- ให้ความรู้กลุ่มผู้ปกครอง

# NCD

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน  
อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับความดันโลหิตที่บ้าน



## สถานการณ์

- ผลยังไม่ถึงเป้าหมาย แต่อยู่ในเกณฑ์
- เครื่องวัด BP ไม่เพียงพอ



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

บริหารจัดการจำนวนเครื่องวัด BP

- สำรวจความต้องการ และดูความพร้อมใช้งานของเครื่องวัด BP
- หาสาเหตุที่เครื่องวัด BP ไม่เพียงพอ

# EOC & SAT



## สถานการณ์

- มีการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP)
- มีทีม MERT, Mini-MERT และมีการอบรมทีม



## ข้อคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ

- กลุ่มงานใน สสจ. ควรร่วมมือกันในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

# ตอนที่ 2

## การพัฒนาาระบบบริการ

# สาขามะเร็ง: ปัญหาและข้อเสนอแนะ



- 1 มีปัญหาด้านรังสีรักษาที่คนไข้ต้องรอนานเกินไป ในระยะสั้นให้ MOU กับโรงพยาบาลที่มีเครื่องฉายแสง (รังสีรักษา)
- 2 ตัวเลขไม่เป็น Represent ในข้อมูลจังหวัด
- 3 พบคนไข้ระยะ 1 - 2 น้อยเกินไป
- 4 Overload Refer ที่ รพ.ราชบุรี ทั้งที่มีโรงพยาบาลใหญ่หลายแห่งในจังหวัด รพ.ราชบุรี ควรลงไป training ให้ รพท. เพื่อกระจาย case
- 5 ทบทวนแผนจัดซื้อเครื่องมือรังสีรักษา (ควรเช่าเหมาแทนหรือไม่)

# สาขาหัวใจ: ปัญหาและข้อเสนอแนะ

Onset to needle time มากกว่า  
เกณฑ์ เพราะคนไข้เข้าไม่ถึงบริการ  
อาจเป็นเพราะ

- Awareness ของคนไข้
- การเข้าถึง PCI ล่าช้า

สร้าง Health literacy และ  
Awareness แก่ประชาชน

มี Interventionist เพียงคนเดียว และ  
มีค่ารังสีเกินมาตรฐาน

ในระยะสั้น ควรหา Part-time  
Interventionist เพื่อลดภาระงาน

# TB

## ปัญหา

- การค้นหา และขึ้นทะเบียนผู้ป่วยยังต่ำไป
- ผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังร่วมด้วย มีอัตราเสียชีวิตสูง
- พบจุดเสี่ยงที่จะมีการดำเนินของเชื้อไปยังผู้ทำงาน
- ห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจมีจำกัด

## ข้อเสนอแนะ

- โรงพยาบาลที่มีเตียงมาก ควรรับผู้ป่วยมา Admit
- Admit 14 Day (ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว ให้ยาทันทีหรือไม่)
- พัฒนาระบบจัดการอากาศ และจัดสรรห้องแยกที่มีระบบจัดการอากาศเพิ่ม
- เพิ่ม Ward TB โดยมี รพ.ราชบุรีเป็นพี่เลี้ยง
- อ.เมือง, บ้านโป่ง, โพธาราม, ดำเนินฯ ควรมี Noc-TB

# RDU: ข้อเสนอแนะ

กำหนด RDU ให้เป็น KPI ของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ



- ตราประทับใน OPD Card
- Pop-up ในคอมพิวเตอร์

URI	
<input type="checkbox"/>	1. ไข้ > 38 C
<input type="checkbox"/>	2. Exudate/Pustule ที่คอหอยหรือทอนซิล
<input type="checkbox"/>	3. Ant. Cervical LN โต/กดเจ็บ
<input type="checkbox"/>	4. ไม่ไอ
มีอาการ 3 ข้อ $\geq$ ให้ antibiotic	

Acute diarrhea ให้ antibiotic เมื่อ	
<input type="checkbox"/>	1. เป็น/สงสัย shigellosis
<input type="checkbox"/>	2. เป็น/สงสัย Cholera
<input type="checkbox"/>	3. พบ E. histolytica

หญิงหลังคลอดปกติให้ยาปฏิชีวนะ เนื่องจาก	
<input type="checkbox"/>	1. แผลฝีเย็บระดับ 3
<input type="checkbox"/>	2. แผลฝีเย็บระดับ 4
<input type="checkbox"/>	3. สาเหตุอื่นๆ
	3.1 .....
	3.2 .....
หมายเหตุ แผลฝีเย็บระดับ $\leq$ 2 ไม่ต้องให้ยาปฏิชีวนะ	



# คณะที่ 3

การบริหารทรัพยากรมนุษย์

# การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

## ข้อเสนอแนะ

Planfin  
±<5%  
และมีการ  
กำกับติดตาม  
อย่างต่อเนื่อง

Q1/2561  
ฝ้าระวัง  
รพร.จอมบึง  
รพ.บ้านคา

จำกัดการเพิ่ม  
บุคลากรสาขา  
พยาบาล ใน  
รพ. ที่เกิน FTE

อัตรา  
ครองเตียงต่ำ  
(ยกเว้น  
รพ.ราชบุรี,  
รพร.จอมบึง,  
รพ.ปากท่อ)

ปรับระบบ  
บริการเพื่อ  
รองรับนโยบาย  
Intermediate  
care

จัดทำมาตรการ  
LOI อย่างเป็น  
รูปธรรม และมี  
การกำกับ  
ติดตามอย่าง  
ต่อเนื่อง

# การตรวจสอบภายใน

## ข้อค้นพบ

จัดทำแผนตรวจสอบภายใน ปี 2560  
ครอบคลุมทุกระดับ ทั้งหมด 180 แห่ง  
แต่ยังไม่ได้แก้ไขข้อบกพร่อง

จัดทำแผนตรวจสอบภายใน ปี 2561  
ครอบคลุมทุกระดับ แต่ยังไม่ได้ส่งให้  
เขตสุขภาพ

ผลการประเมิน 5 มิติ พบว่า  
รพ.ราชบุรี ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 1 มิติ  
รพ.เจ็ดเสมียน ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 2 มิติ

## ข้อเสนอแนะ

ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องทั้งหมด

ดำเนินการจัดส่งแผนตรวจสอบภายใน  
ให้เขตสุขภาพ

ดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาองค์กรใน  
มิติที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ให้เป็นรูปธรรม

# การบริหารเวชภัณฑ์ยา และเวชภัณฑ์มิใช่ยา

## ข้อเสนอแนะ

ส่งเสริมการใช้  
ยาหลักแห่งชาติ (ED)

รพศ.  $\geq 70\%$

รพท.  $\geq 80\%$

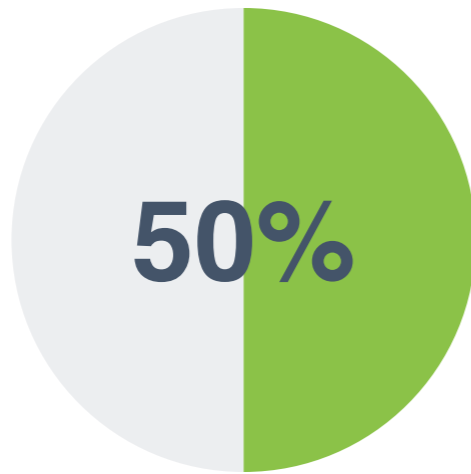
รพช.  $\geq 90\%$

เพิ่มการจัดซื้อร่วม  
ทั้งในระดับจังหวัด/เขต

เป้าหมาย  $\geq 20\%$

# การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

## ข้อเสนอแนะ



รพ.สต. ผ่านเกณฑ์  
รพ.สต.ติดดาวตามเป้า  
ร้อยละ 50



ทีมพัฒนา รพ.สต. ระดับอำเภอ  
ให้การสนับสนุนทรัพยากร ตามเกณฑ์  
รพ.สต.ติดดาว

# การพัฒนาคุณภาพ HA



## สถานการณ์

- รพ.บ้านคา ยังไม่พร้อมในการเข้าสู่กระบวนการรับรอง HA



## แนวทางดำเนินงาน

- พัฒนาทีมพี่เลี้ยง
- อบรมมาตรฐานใหม่
- อบรม Risk Register

# Retention rate

## ข้อเสนอแนะ

ทีม HR ควรมีการ  
วิเคราะห์ข้อมูล  
ลาออก/ย้าย  
(Focus สาขา  
พยาบาล)

- HRD ควรวางชัดเจน Focus ที่ปัญหาจริงๆ
- แผนระยะ 5 ปี (เพิ่มประสิทธิภาพกำลังคนที่มีอยู่)
- แผนระยะ 20 ปี เพื่อรองรับปัญหาเรื่องกำลังคน
- ลดปัญหา Generationgap

HR Clinic  
ดักจับความเสี่ยง ให้  
ความคงอยู่อย่างต่อเนื่อง

- สุพรรณบุรีจัดทำ HR Clinic แล้วสามารถศึกษาดูงานเพิ่มเติมได้
- ไม่จำเป็นต้องใช้คนของ HR มาทำก็ได้

ส่งเสริมความก้าวหน้า  
ด้านวิชาชีพ

นำ Smart Hospital  
มาพัฒนาศักยภาพ  
งาน เพื่อลด  
Workload

- เรียนรู้เพิ่มรายได้ Business Plan
- Innovation/Service/  
Technology/Financial

# Happinometer

## ข้อเสนอแนะของพื้นที่

1

ข้อคำถามควรกระชับ และจำนวนน้อยลง

## ข้อเสนอแนะต่อพื้นที่

1

เผื่อระวังตรวจจับความเสี่ยง (HR Clinic)

2

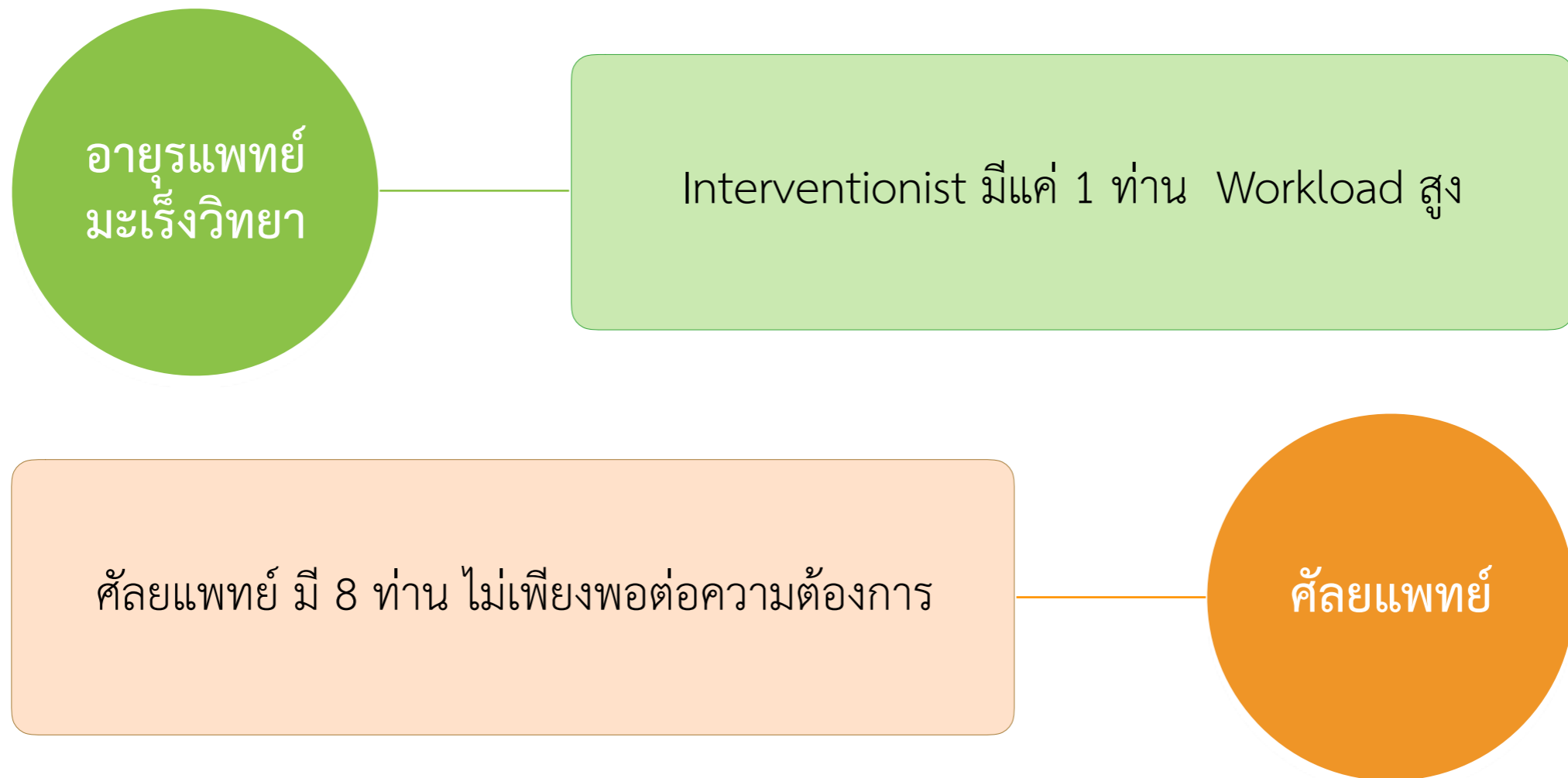
รับฟังและให้คำปรึกษาปัญหาต่างๆของ  
บุคลากร

3

วิเคราะห์ประเด็นความเครียด



# การบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อตอบสนองต่อ Service Plan



# คณะที่ 4

ตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับ  
สำนักนายกรัฐมนตรี

# การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางท้องถนน

## ข้อค้นพบของผู้นิเทศ

ศปถ.อำเภอประชุมเฉพาะช่วงเทศกาล  
ขาดการนำข้อมูลมาวิเคราะห์

การวิเคราะห์ข้อมูลใช้ข้อมูล ISWin, 19  
สาเหตุ และแบบฟอร์มที่ออกแบบโดย  
จังหวัดเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติมในด้านจุด  
เสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงต่างๆ

## ข้อเสนอแนะ

ผลักดันให้มีการดำเนินงาน ศปถ.ระดับ  
อำเภออย่างต่อเนื่อง แม้ในช่วงเวลาปกติ

วิเคราะห์ข้อมูล และใช้ RTI เป็น  
ประเด็นหลักในการขับเคลื่อน

# Thank you

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข