



ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๖๕๖๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ในการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘
รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ในการตรวจราชการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ดำเนินการตรวจราชการและ
นิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐
มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ จังหวัดสกลนคร เสร็จสิ้นแล้ว

ในการนี้ เพื่อให้การตรวจราชการฯ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เกิดประสิทธิภาพสูงสุด และเป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จึงขอส่งรายงานข้อสั่งการ/
ข้อเสนอแนะ ในการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘ และขอให้ ท่าน รายงาน
ความก้าวหน้าตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะฯ ดังกล่าว ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทราบ ภายในวันที่
๖ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสามารถ ธีระศักดิ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองตรวจราชการ

กลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๘๕

แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ในการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๑ จังหวัดสกลนคร

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
ประเด็นที่ ๑	ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศด้านป้องกัน ควบคุมโรค (PP & P ๑)		
	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อ การเกิดมีชีพแสนคน	- จังหวัดสกลนคร พบมารดาตาย โดยมีสาเหตุจากการติดเชื้อ แต่ จากข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี ปรากฏ ว่าอัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคนมีแนวโน้ม ที่ดีขึ้น ดังนั้น ขอให้ทีมสูติแพทย์ ช่วยทบทวน process case เพื่อ หาสาเหตุที่แท้จริง เนื่องจาก โรงพยาบาลสกลนครมีวิธีการดูแล ผู้ป่วย sepsis ที่ดี แต่กรณีมารดา ตายที่เกิดขึ้นไม่ได้มีผลวินิจฉัยว่ามี อาการติดเชื้อ จึงเห็นควรมีระบบ care process โดยดำเนินการ ดังนี้ ๑) Sepsis Corner สามารถจัดตั้ง จุดได้บ้าง ๒) ค้นหาผู้ป่วยกลุ่ม No ANC. โดยพิจารณาคลินิกการบูรณาการ ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ๓) มอบหมายให้ IT สสจ.สกลนคร ดึงข้อมูลผู้ป่วยกลุ่ม No ANC. เพื่อ วิเคราะห์หาแนวโน้มและวางแผน ป้องกันมารดาตาย	๑) ศอ.๘ ๒) สสจ.สกลนคร ๓) รพ.สกลนคร ๔) กตร.
	๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	- เรื่องการคัดกรองพัฒนาการเด็ก พบว่า อำเภอรอนนิเวศ สามารถ ดำเนินการได้ดี แต่สำหรับเรื่อง ความครอบคลุม พบว่าดำเนินการ ไม่ต่อเนื่อง ส่วนการบูรณาการงาน ร่วมกันกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่น ไม่สามารถสั่งการให้ปฏิบัติได้ จึงมี วิธีการแก้ปัญหาโดยใช้กลไกของ อสม. เข้ามาทำงานแทน รพ.สต.	๑) ศอ.๘ ๒) สสจ.สกลนคร ๓) กตร.

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		<p>ที่มีการถ่ายโอนไปท้องถิ่นแล้ว แทน ทั้งนี้ ขอให้พิจารณาการดำเนินงานของจังหวัดอื่น ๆ ที่มีการถ่ายโอน ว่าดำเนินการเช่นเดียวกันหรือไม่ อย่างไร</p> <p>- มอบหมายกองตรวจราชการเสนอเป็นข้อสังเกตให้กับผู้บริหารระดับสูง ในเวทีการประชุมกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป</p>	
	<p>๓. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน</p>	<p>- เรื่องพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน เห็นควรบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น โดยกรมวิชาการควรนำงบประมาณลงไปดำเนินการอีกทั้ง เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดที่ดำเนินการร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ขอมอบกองตรวจราชการเสนอเป็นข้อสังเกตให้กับผู้บริหารระดับสูงในเวทีการประชุมกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาการวางแผนตัวชี้วัดใหม่ ว่าควรอยู่ในตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่ โดยหารือกับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป. เพื่อวางระบบ ต่อไป</p>	<p>๑) ศจ.๘ ๒) รพจ.นครพนม ๓) รพจ.เลย ๔) สสจ.สกลนคร ๕) กตร.</p>
	<p>๔. ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity Free)</p>	<p>- การวัดผลตัวชี้วัด ในเวทีการตรวจราชการ นับเฉพาะพื้นที่ที่ยังไม่ถ่ายโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จากนั้นขอให้จังหวัดดำเนินการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจ และพื้นที่ยังไม่ถ่ายโอนภารกิจ ทั้งนี้สำหรับพื้นที่ถ่ายโอนฯ จะต้องขอความร่วมมือโดยประสานงานไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อดำเนินการ</p>	<p>๑) ศอ.๘ ๒) สสจ.สกลนคร</p>

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		เนื่องจากเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของเด็กในพื้นที่	
	๕. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน	- ขอมอบหมายผู้บริหารจังหวัด สกลนครดำเนินการจัดตั้งทีมสอบสวนโรคในชุมชน ทั้งนี้ จังหวัดสกลนครมีกระบวนการ guideline ที่ดี แต่พบปัญหา คือ เรื่องการเข้าถึงบริการ โดยหากสามารถ detect ได้เร็วจะสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันเวลา	๑) สบส.๘ ๒) สคร.๘ ๓) สสจ.สกลนคร
ประเด็นที่ ๓	ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านส่งเสริมสุขภาพ (PP & P ๓)		
	๑. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง	- ขอมอบหมายผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ดำเนินการ ดังนี้ ๑) บูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ๒) การจัดสรรงบประมาณ ๒.๑ การเชื่อมโยงของการเข้ารับบริการของประชาชน ๒.๒ การโอนเงินสำหรับการดำเนินงานผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการที่ถ่ายโอนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑) สคร.๘ ๒) สสจ.สกลนคร
	๒. ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ ๒ (MMR๒) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมายการกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ	- เห็นควรต้องทำให้เกิดความชัดเจน เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดที่ต้องดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น	๑) สคร.๘ ๒) สสจ.สกลนคร
ประเด็นที่ ๕	ระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ ด้านลดป่วย (Service ๑)		
	๑. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	- จากข้อมูลค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสกลนครยังต้องดำเนินการอีกมาก	๑) สคร.๘ ๒) สสจ.สกลนคร

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		ถึงร้อยละ ๙๐ ดังนั้น ขอให้ดำเนินการตรวจด้วยวิธี Gene Xpert TB-LAMP เข้ามาร่วมด้วย พร้อมทั้งพิจารณาว่าสามารถดำเนินการในรูปแบบ outsource ได้หรือไม่ - เรื่อง TB ในเรือนจำ ขอให้หารือผู้บัญชาการเรือนจำเรื่องการจัดซื้อ Portable X-ray ประจำไว้ที่เรือนจำ โดยกระทรวงสาธารณสุข จะช่วยสนับสนุนการอ่านผลฟิล์ม	
ประเด็นที่ ๖	ระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศด้านลดตาย (Service ๒)		
	๑. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	- ขอมอบหมายให้ทุกจังหวัดวิเคราะห์เรื่อง Newborn ที่เสียชีวิตว่าเกี่ยวข้องกับระบบ care process ของมารดาตายหรือไม่ อย่างไร	๑) สนพ.๘ ๒) สสจ.สกลนคร
ประเด็นที่ ๘	ระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศด้านเพิ่มการเข้าถึงบริการ (Service ๔)		
	๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	- ขอมอบหมายกองตรวจราชการตรวจสอบตัวชี้วัดทั้งที่อยู่และไม่อยู่ในความรับผิดชอบของ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่ามีอำนาจ หน้าที่ในการเข้าไปประเมินผลการดำเนินงานหรือไม่อย่างไร - ขอมอบหมายคกก.ปฐมภูมิ ตรวจสอบเรื่องอำนาจ หน้าที่ตาม พ.ร.บ.ปฐมภูมิ	๑) คกก.ปฐมภูมิ ๒) สนข.๘ (CSO) ๓) สสจ.สกลนคร ๔) กตร.
ประเด็นที่ ๑๐	บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)		
	๑. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนเพื่อรองรับระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ	- ภาพรวม พบว่า เขตสุขภาพที่ ๘ มีแพทย์ Family Medicine จำนวนน้อยมาก ดังนั้น ขอให้ช่วยกันประชาสัมพันธ์ ชักชวนนักศึกษาแพทย์เลือกเรียนแพทย์	๑) สนข.๘ (CHRO) ๒) สสจ.สกลนคร

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ ครอบครัวให้มากยิ่งขึ้น	
ประเด็นที่ ๑๑	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance)		
	๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่าน เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score (TPS)	- ขอมอบหมาย นพ.สสจ.สกลนคร พิจารณาเรื่องงบประมาณโดย พิจารณาในรูปแบบ pulling ของ จังหวัด เพื่อจะได้นำไปพัฒนา หน่วยบริการสุขภาพขนาดเล็ก ระดับ Node รวมทั้งเรื่องการสร้าง ที่พักให้กับบุคลากร สำหรับ โรงพยาบาลขนาดเล็กที่ยังมีความ ขาดแคลน ทั้งนี้ หากจังหวัดใด สามารถบริหารจัดการเงินบำรุง ได้ดี จะมีงบประมาณจัดสรรจาก เขตสุขภาพที่ ๘ เพิ่มเติมให้อีก ส่วนหนึ่ง	๑) สนข.๘ (CFO) ๒) สสจ.สกลนคร
ประเด็นที่ ๑๒	เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health-Related Economy)		
	๑. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสิทธิ์ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC)	- เรื่องสมุนไพรเป็นจุดเด่นของ จังหวัดสกลนคร ขอมอบหมาย รอง นพ.สสจ. ที่รับผิดชอบเรื่อง สมุนไพรของเขตสุขภาพที่ ๘ ตรวจสอบว่า โรงงานผลิตทั้ง ๔ แห่ง สามารถผลิตอะไรบ้าง และ ในแต่ละโรงพยาบาลมี SKU จำนวนเท่าใด ควรพิจารณาถึง ความเป็นไปได้สำหรับการแบ่ง กำลังการผลิตของทั้ง ๔ โรงงาน โดยไม่แข่งขันกันผลิต จากนั้น จัดตั้งมูลนิธิเพื่อเข้ามาดูแลแหล่ง ผลิตทั้ง ๔ แห่ง บริหารจัดการโดย รับซื้อและขายออก แบบแบ่งส่วน บริการทั้งด้านการดูแลลูกค้าและ supply พร้อมทั้งวิเคราะห์ต้นทุน/ กำไร ร่วมกันในภาพเขต	๑) สสจ.สกลนคร

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
ประเด็น (เพิ่มเติม)	ตัวชี้วัดที่ขับเคลื่อนในเขตสุขภาพที่ ๘		
	R๘ Digital Health	<p>- เรื่อง Health ID หากดำเนินการได้เร็ว จะส่งผลดีต่อประชาชนในอนาคต ขอมอบหมายให้ นพ.สสจ. ผอ.รพศ./ รพท./ รพช. พิจารณาในเรื่อง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ความคุ้มค่า ๒. ความสะดวกต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ <p>- เรื่องการนัดหมายออนไลน์ จะเป็นประโยชน์และเชื่อมโยงไปถึงการดำเนินการเรื่อง Home OPD ทั้งนี้ การนัดหมายออนไลน์มีการวางแผนการดำเนินการไว้ในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๙ แต่หากหน่วยบริการสุขภาพใดสามารถดำเนินการได้ก่อน ขอให้ดำเนินการเรื่องการเปิด Slot ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- การเปิด ๔ คลินิก เช่น คลินิกทันตกรรม ต้องการดูผลการดำเนินงานการเปิด Slot ของโรงพยาบาล ว่าสามารถดำเนินการได้ร้อยละเท่าใด และถูกใช้งานร้อยละเท่าใด โดยทั้งหมดเป็นการวัด Input สำหรับ Output คือ ลดการรอคอย และลดความแออัดในโรงพยาบาล</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑) สสจ.สกลนคร ๒) รพศ./ รพท./ รพช. ๓) สนข.๘
ภาพรวม จังหวัด สกลนคร	<ol style="list-style-type: none"> ๑) ตัวชี้วัดที่ดำเนินการระดับปฐมภูมิ ๒) จัดสรรงบประมาณสำหรับการศึกษาดูงาน ๓) สิ่งก่อสร้าง เงินบริจาค 	<ol style="list-style-type: none"> ๑) เรื่องตัวชี้วัดที่ดำเนินการในระดับปฐมภูมิ ขอมอบหมายกองตรวจราชการ ตรวจสอบตัวชี้วัดเพื่อเป็นข้อมูลเสนอต่อกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาใน 	<ol style="list-style-type: none"> ๑) กตร. ๒) สนข.๘ ๓) สสจ./ ผอ.รพ.

ลำดับ	ประเด็นการติดตาม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
		<p>ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ว่าควรนำเข้ามาเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่ หรือเห็นควรเสนอเป็นตัวชี้วัดบูรณาการของสำนักนายกรัฐมนตรี แทน</p> <p>๒) ขอมอบหมายสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดสรรงบประมาณ ดังนี้</p> <p>๒.๑ ศึกษาดูงานเรื่องจิตเวช และยาเสพติด ณ จังหวัดสุรินทร์</p> <p>๒.๒ ศึกษาดูงานเรื่อง NCDs Lifestyle Change ณ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา</p> <p>๓) เรื่องสิ่งก่อสร้าง เมื่อได้รับจัดสรรอาคารสิ่งก่อสร้าง จะสูญเสียพื้นที่ทั้งแนวราบและแนวตั้ง ไปเป็นระยะเวลาเฉลี่ย ๓๐ ปี ดังนั้น จังหวัดสกลนครต้องวางแผนหรือเรื่องทิศทางในอนาคต โดยทำให้เกิด Master Plan จากนั้นประสานแจ้งกับผู้บริจาคให้เลือกแบบอาคารจาก Master Plan ที่วางแผนไว้ ทั้งนี้ ขอให้ศึกษาระเบียบเงินบริจาคให้ละเอียดและชัดเจน</p>	



(นายสามารถ ธีระศักดิ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ ๘