

สรุปการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม หรือ Best Practice
๑. แม่ตาย ๙ ราย สาเหตุจาก Direct Cause ๕ ราย และ Indirect Cause ๔ ราย : กลุ่มเปราะบาง (HIV ยาเสพติด ซึมเศร้าฆ่าตัวตาย) ไม่ได้รับบริการ	สังเคราะห์มาตรการ แนวทางที่หลากหลายให้เป็นมาตรการที่ชัดเจน เหมาะกับบริบทเขต ๗ (ภาระงาน คีย์ข้อมูลซ้ำ หลายโปรแกรม)	พัฒนาแนวทาง มาตรการการค้นหา/จัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ (เชิงรุก), บูรณาการดูแลสุขภาพตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ และพัฒนาชุดความรู้ สื่อสาร Key message เรื่องการตั้งครรภ์สำหรับประชาชน และชุมชน	การประสานงานระดับจังหวัด (สสจ.) ควรมีการประสานงานกับฝ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย, วิเคราะห์ปัญหาด้วยทฤษฎี ๓ D บูรณาการโปรแกรมการดูแลตั้งแต่ตั้งครรภ์ร่วมกับพื้นที่ และการใช้ PNC ในการดำเนินงาน, ขับเคลื่อนผ่านกลไก อสม. ร่วมกับ พชอ.	ตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ (มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน แรกของชีวิต)
๒. เด็กปฐมวัย ส่วนสูงและ IQ ต่ำกว่าเกณฑ์, พบ Case ประเมิน Low Risk และหลังคลอดเป็น Down Syndrome, WCC ผู้เลี้ยงดูเด็ก ไม่ใช่ DSPM	ขับเคลื่อน (มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน) ขยายผลให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย (จากสถานบริการไปยังชุมชนที่ ศพด. และ ร.ร.)	ถอดบทเรียน/สังเคราะห์ Model จากงานวิจัยพื้นที่ สู่มาตรการ แนวทาง ของเขต ๗ และประเมินผลลัพธ์เด็กปฐมวัยแบบองค์รวม (๓ ด้าน)	และ คกก.ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ระดับจังหวัด, ขยายการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานชาติ (มีงานวิจัยในการบูรณาการการพัฒนาเด็กในตำบลบูรณาการ) ไปสู่พื้นที่อื่น	
๓. วัยเรียน ความเข้มแข็งในการกำกับติดตามประเมินผล, กลไกการขับเคลื่อนระดับนโยบายร่วมกับกระทรวงที่เกี่ยวข้องยังไม่ชัดเจน, ระดับพื้นที่ยังขาดความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ, อุปกรณ์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตไม่ได้มาตรฐาน, ปัญหาจากระบบรายงานข้อมูล	กลไกการขับเคลื่อนระดับนโยบายร่วมกับกระทรวงที่เกี่ยวข้องยังไม่ชัดเจน, ระดับพื้นที่ยังขาดความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ, อุปกรณ์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตไม่ได้มาตรฐาน, ปัญหาจากระบบรายงานข้อมูล	สร้างความร่วมมือระดับนโยบายในการสั่งการและขับเคลื่อนการดำเนินงาน ให้เกิดการบูรณาการอย่างยั่งยืน, ค้นหาภาวะทุพโภชนาการแบบเจาะลึกรายพื้นที่, จัดอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องก่อนการดำเนินการใช้อุปกรณ์, เชื่อมระบบข้อมูลภาวะสุขภาพนักเรียนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสะดวกในการนำไปใช้และเป็นข้อมูลชุดเดียวกัน	- นำเทคโนโลยีมา Digital Platform ใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน - เน้นการกำกับติดตามประเมินผล เชื่อมโยงภาวะทุพโภชนาการกับไอคิวและการเรียนรู้ของเด็กวัยเรียน ขับเคลื่อนงานผ่านกลไกโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพและผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน	โรงเรียนมีการพัฒนานวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ เช่น ร.ร.ภูเวียงวิทยาคม จังหวัดขอนแก่น มีสมุดเล่มเล็ก (Pop up) เล่าเรื่องสุขภาพ
๔. วัยรุ่น แนวโน้มประชากรจะลดลง	ปัญหาห้องไม่พร้อมในวัยรุ่น	เน้นการป้องกันมากกว่าแก้ไข, ผลักดันคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดให้มี คทง. รับเรื่องร้องเรียนผ่านการบูรณาการร่วมกัน ๖ กระทรวง, ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม Life Course Approach, ยึดหลักการทำงานด้วย ๔D คือ Dream, Drive, Direction และ Discrete	-	-

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม หรือ Best Practice
๕. วัยทำงาน ภาวะอ้วนลงพุง สอดคล้องกับอัตราการเกิดผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่จำนวนมาก (โรคเบาหวานรายใหม่ และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่)	ปัญหาภาวะอ้วนลงพุง และ BMI เกินมาตรฐาน, ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี, ปัญหาพฤติกรรมหลักของประชากรวัยทำงาน, อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในบางพื้นที่ต่ำ	วิเคราะห์พฤติกรรมกลุ่มที่มีภาวะอ้วนลงพุง และ BMI เกินมาตรฐาน, ค้นหาจุดอ่อนของการทำงานจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในแต่ละพื้นที่, สร้างความรู้ความเข้าใจด้านโภชนาการแก่ประชาชน และสร้างปัจจัยเอื้อด้านอาหารเพื่อสุขภาพ เช่น เมนูสุขภาพ, ใช้ Application H&U ค้นหาข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง, Web App BSE ในการคัดกรองมะเร็งเต้านมในทุกจังหวัดและสนับสนุนการนำ ๑๐ packages ไปใช้ในการปรับพฤติกรรม	<ul style="list-style-type: none"> - นำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการชี้เป้าการดำเนินงานในพื้นที่เร่งด่วน - กำหนดนโยบายและวางแผนงานร่วมกัน โดยเป้าหมายคือประโยชน์ของประชาชน - กำหนดความเชี่ยวชาญของ อสม.แต่ละสาขาให้ชัดเจน - มุ่งเน้นการสร้างความรู้เพื่อการปรับพฤติกรรมบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม การมีกิจกรรมทางกายเพื่อสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ 	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อชุดความรู้หุ่นดีสุขภาพดี ด้านภัย COVID-๑๙ - คลิปวิดีโอ “ประเพณีสงกรานต์ไทยต้านภัยโควิด”
๖. วัยผู้สูงอายุ ประชากรสูงอายุส่วนใหญ่ จัดอยู่ในกลุ่มติดสังคม, การขับเคลื่อน HL ผ่านร.ร./ชมรมผู้สูงอายุ ชะลอไป เนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙, การอบรมพระคิลานุปัฏฐากมีงบประมาณจำกัด, จำนวน CM ในพื้นที่ไม่เพียงพอ, การขับเคลื่อน App H&U ได้ช้า	การขับเคลื่อน HL ผ่านร.ร./ชมรมผู้สูงอายุ ชะลอไป เนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙, การอบรมพระคิลานุปัฏฐากมีงบประมาณจำกัด, จำนวน CM ในพื้นที่ไม่เพียงพอ, การขับเคลื่อน App H&U ได้ช้า	พัฒนาและสนับสนุนสื่อที่ใช้สำหรับสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่เหมาะสมสำหรับเขตเมือง และเขตชนบท, พัฒนาศักยภาพ CM แบบ E-Learning, การบูรณาการกิจกรรมและงบประมาณในการดำเนินงาน ทั้งในส่วนกลางและระดับพื้นที่, ส่งเสริม/สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเข้าถึงข้อมูล ตระหนักรู้เท่าทัน และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเบื้องต้นได้	<ul style="list-style-type: none"> - นำเทคโนโลยี Digital Platform หรือ Application มาใช้ขับเคลื่อนในการดำเนินงาน - บูรณาการงานร่วมกับกระทรวง/หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง - สร้างความรู้เพื่อการปรับพฤติกรรม - จัดทำแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล “Wellness Plan” 	<p>ตัวอย่าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตำบล LTC ดีเด่น ต. สะอาด อ.น้ำพอง จ.ขอนแก่น - ชมรมผู้สูงอายุ ต.ภูเงิน อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด
๗. อนามัยสิ่งแวดล้อม มีหลายประเด็น เช่น ไม่มีการประเมินผลลัพธ์ภาพรวมที่สะท้อนการลดผลกระทบต่อสุขภาพ, ให้ความสำคัญประเด็นงาน อวล. เชิง Area Base น้อย, EHA เกณฑ์ละเอียดมาก/จำกัดประเด็นที่ได้คะแนน LPA/อปท.เข้าร่วมน้อยลง	ความเชื่อมโยงงานด้าน อวล.กับการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค/ภัยสุขภาพ, บทบาทของ สสจ./สสอ.ในการสนับสนุนงาน อวล. ของ อปท., ความพร้อมของ อปท. ในการจัดการด้าน อวล.	กำหนดประเด็นขับเคลื่อนงาน อวล.ที่ชัดเจน เชื่อมโยงกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ, ให้ความสำคัญกับงาน อวล.เชิง Area Base มากขึ้น, ร่วมมือกับ สส./เน้นการสื่อสารทำความเข้าใจกับ อปท., พัฒนาระบบรวบรวมข้อมูล/สารสนเทศที่เข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว เน้นสิ่งที่เกิดประโยชน์กับผู้ใช้งานเป็นหลัก	การใช้ Digital Platform จะต้อง Link กับหน่วยงานที่ทำหน้าที่กำกับดูแลด้วย, การจัดการปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้นำหลักกระบวนวิทย์มาใช้, ความสำเร็จที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมต่าง ๆ ต้องดู Outcome และ Impact ที่เกิดกับประชาชนด้วย	<p>ตัวอย่าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ต้นแบบ Climate Change ที่ ทต.เมืองเพ็ญ อ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น - การใช้ App @Risk ฝ้าระวังความเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม