

สรุปการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม (Best Practices)
<p>๑. แม่ตาย : มีแนวโน้มดีขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - Direct Cause ลดลง แต่ยังมี Indirect Cause <p>๒. เด็กปฐมวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาภาวะโภชนาการ “เตี้ย” 	<p>แม่ตาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เรื่องของการบูรณาการ การดูแลสุขภาพตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ (วัยทำงาน - ตั้งครรภ์-หลังคลอด) <p>เด็กปฐมวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารประสิทธิภาพ - การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (เป้าหมาย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย) - ใช้ข้อมูล จัดกลุ่มปัญหา และแก้ไขตามลักษณะปัญหา 	<ol style="list-style-type: none"> ๑.เน้นการสื่อสาร ประชาชนสัมพันธ์ ที่มีประสิทธิภาพ ๒.ประเมินผล ติดตามการดำเนินงาน (Information) ๓.ออกแบบกิจกรรมที่ตอบโจทย์ : แก้ไข ปัญหา เพิ่มประสิทธิภาพ (ระเบียบวิธีวิจัย) 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ศอ. ควรประยุกต์ guideline จาก ส่วนกลางให้ใช้งานและบรรลุเป้าหมาย ๒.บริหารจัดการงาน และงบประมาณ แบบองค์รวม ดึงภาคี เครือข่ายและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมาร่วมด้วย ๔. พัฒนา Model ระดับจังหวัด มีการเชื่อมงานกับ Stakeholder ๕. สรุปบทเรียน เพื่อมาออกแบบการทำงาน แบ่งเป็น Node และขบวนการอื่นๆ มาร่วมกันพัฒนา 	<p>- R๘ Model</p>
<p>๓. วัยเรียนวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สูงดีสมส่วน (เตี้ย) - การวิเคราะห์และการจัดการด้านสุขภาพไม่ตรงประเด็นสำคัญ - ความร่วมมือขององคคัพยพ ขั้บเคลื่อน ไม่เข้มแข็งเท่าที่ควร - ศักยภาพ องค์ความรู้ และความเชื่อถือความศรัทธาของบุคลากร 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ภาวะทุพโภชนาการ / เรื้อรัง / แก้ไขยาก ระยะยาว ๒.การเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างครอบคลุม 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้ความสำคัญกับภาวะสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ : คัดกรองซีด สายตา ๒.เสริมสร้างทักษะความรู้แก่บุคลากร ๓.นำเทคโนโลยีสื่อสารออนไลน์มาใช้ปฏิบัติงานให้คล่องตัวมากขึ้น ๔.วางแผนกำหนดข้อตกลงร่วมในการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมาย ๕.สร้างประสานความร่วมมือกับภาคี เครือข่ายอย่างเข้มแข็งต่อเนื่อง 		<p>ตัวอย่าง</p> <p>โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านห้วยเวียงงาม อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี มีการทำการเกษตรอินทรีย์ครบวงจรเพื่อใช้ในการประกอบอาหารกลางวันให้แก่ นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน</p>
<p>๔.วัยทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ภาวะอ้วนลงพุง 	<p>๑.ภาวะอ้วนลงพุง และ BMI เกินมาตรฐาน</p>	<p>๑.วิเคราะห์พฤติกรรมกรกินอาหาร ออกกำลังกาย การนอน ของกลุ่มที่มี</p>		<p>แบบประเมินออนไลน์ “การประเมินหมู่บ้านไอโอดีน+</p>

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม (Best Practices)
	<p>๒.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง กลุ่มอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ที่</p> <p>๓.การควบคุมน้ำตาลในเลือดและความดัน ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>๔.พฤติกรรมกิจกรรมทางกายไม่พอ</p>	<p>ภาวะอ้วนลงพุง และ BMI เกินมาตรฐาน</p> <p>๒.ควรมีการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี</p> <p>๓.บูรณาการงานกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกรมควบคุมโรค</p> <p>๖.จัดทำสื่อภาษาท้องถิ่น</p>		<p>สาวไทยแถมแดง” เพื่อลดการลงพื้นที่ในการประเมิน</p>
<p>๕. วัยสูงอายุ</p> <p>- Care Manager ในระดับพื้นไม่เพียงพอกับการดำเนินงาน Long Term Care</p> <p>- ผู้สูงอายุกลุ่มดี (ดีดสังคม)ยังขาดความชัดเจนในแนวทางการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่</p> <p>- การควบคุมกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาโรคความดันโลหิตสูง และ เบาหวานในกลุ่ม Pre – Aging ยังดำเนินการได้ค่อนข้างต่ำ</p> <p>- ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมสมาชิกชมรมผู้สูงอายุยังมีค่อนข้างน้อย</p>	<p>๑.ขาดงบประมาณด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่จะมาปฏิบัติ งานเป็น Care Managerในพื้นที่</p> <p>๒.นโยบายที่ชัดเจนในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มดี(ดีดสังคม)เพื่อการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่</p> <p>๓.ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมสมาชิกชมรมผู้สูงอายุยังมีค่อนข้างน้อย</p> <p>๔.การควบคุมกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านโรคความดันโลหิตสูงและ เบาหวานในกลุ่ม Pre – Aging ยังดำเนินการได้ค่อนข้างต่ำ</p>	<p>๑.ขอสนับสนุนงบประมาณในการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่จะมาปฏิบัติงานเป็น CM ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>๒.ส่วนกลางควรมีนโยบายที่ชัดเจน๑) ขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มดี (ดีดสังคม) ๒) ขับเคลื่อนการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุที่ชัดเจน ๓) ขับเคลื่อนกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้าน โรคความดันโลหิตสูง และ เบาหวานในกลุ่ม Pre – Aging</p>		<p>จัดทำเกณฑ์การพิจารณาแนวทางการปฏิบัติเฉพาะกิจ COVID – ๑๙ สำหรับคุณหมอพื้น</p>
<p>๖. อนามัยสิ่งแวดล้อม/LAW</p> <p><u>ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</u></p> <p>♦การเฝ้าระวังน้ำบริโภค/อาหาร (งบประมาณจำกัด/อุปกรณ์มาถึง</p>	<p>- บุคลากรประสพการณ์น้อย/การยอมรับจากเครือข่าย</p> <p>- ความรู้ ความเข้าใจด้านกฎหมายเป็นเรื่องเฉพาะด้าน</p>	<p>- จัดทีมให้คำปรึกษาเฉพาะด้าน</p> <p>- เน้นการสื่อสารทำความเข้าใจกับอปท. มากขึ้น</p> <p>- จัดทำช่องทางการรวบรวมข้อมูล/</p>		<p>๑.ถึงหมักรักษ์โลก รพ.เพ็ญ จ.อุดรธานี</p> <p>๒.การทำ Face Shield จากขวดใส่น้ำยา รพ.เรณูนคร จ.</p>

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม (Best Practices)
<p>ล่าช้า)</p> <ul style="list-style-type: none"> ♦EHA ระบบประเมินออนไลน์ข้อมูลยังไม่เสถียร ♦ประเมิน GCH เวลาจำกัด <p>ด้านกฎหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> ♦ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร (ด้านกฎหมาย) ♦ การตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีอุทธรณ์/ร้องเรียน ♦ หนังสือแจ้งรวบรวมข้อเท็จจริงมากระชั้นเกินไป ออกตรวจสอบไม่ทัน ♦ เน้นบทบาทของนิติกร ขับเคลื่อนงานด้าน กม. ของกรม ♦ ควรมีงบประมาณขับเคลื่อนการใช้ กม. โดยเฉพาะ 	<ul style="list-style-type: none"> - ความเชื่อมโยงงานอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการลดความเสี่ยงจากการเกิดโรค - ขาดเครื่องมือวิทยาศาสตร์ในการตรวจวัด/อุปกรณ์ไม่ได้สอบเทียบ - การประสานงาน/ขอความร่วมมือจากพื้นที่ บางแห่งต้องการหนังสือราชการถึงจังหวัดเพื่อสั่งการตามลำดับขั้นตอน 	<p>สารสนเทศ ผ่านสื่อที่เข้าถึงได้สะดวก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามผ่าน Social Media: LINE/Web/ Zoom - จัด KM ประเด็นงานด้านกฎหมายที่พบบ่อย ผ่านระบบ Conference - งบประมาณสำหรับสอบเทียบเครื่องมือ - กรณีเร่งด่วนประสานอย่างไม่เป็นทางการ เช่น ส่งผ่านทางกลุ่มไลน์ ควร มีหนังสือราชการกำกับตามมาด้วย และข้อสั่งการควรชัดเจน 		<p>นวัตกรรม</p> <p>๓.การเฝ้าระวังฝุ่นละอองโดยใช้เครื่อง Dust Boy ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p> <p>๔.การจัดทำแผนที่เสี่ยงและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>