

สรุปการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม หรือ Best Practice
<p>๑. แม่และเด็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความรู้ ความเข้าใจ ประโยชน์ของงาน ในบริบทของบุคลากรศูนย์อนามัยและจังหวัด - การลงทุนด้านส่งเสริมสุขภาพที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้ความต้องการบริการ และการให้บริการซับซ้อนมากขึ้น 	<p>การขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตร่วมกับภาคีเครือข่าย ๔ กระทรวงหลักตามกรอบ MOU กลุ่มเด็กปฐมวัย ผู้บริหารยังให้ความสำคัญน้อย เนื่องจากมีความเข้าใจว่าเป็นภารกิจของสาธารณสุขเท่านั้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารระดับกระทรวงต้องสร้างความเข้าใจและกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้เกี่ยวข้องให้ชัดเจน - ทำหนังสือคำสั่งคณะกรรมการ, คณะทำงาน เป็นลายลักษณ์อักษรทุกระดับ - ผลิตสื่อ ผ่านช่องทางที่หลากหลายให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารทุกระดับ : ระดับนโยบาย ระดับกลาง ผู้ปฏิบัติ - พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการ : รู้เข้าใจ ปรับแนวคิดทัศนคติเสริมพลังบวก - สร้างและขยายเครือข่าย Non - Health ได้แก่ ก.มหาดไทย ก.แรงงาน ก.ศึกษาธิการ ก.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ 	<ul style="list-style-type: none"> - QR Code คลังความรู้ (HL) หญิงตั้งครรภ์ - ต่อเนื่องถึงเด็กปฐมวัย - QR Code ลงทะเบียนฝากท้องออนไลน์ และเชื่อมคลังความรู้ของหญิงตั้งครรภ์ผ่าน E - Book
<p>๒. วัยเรียนวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลไกขับเคลื่อนการดำเนินงาน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ยังไม่ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายเท่าที่ควร - ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน ส่วนใหญ่ดำเนินการแบบ Routine มากกว่าการดำเนินงานเชิงรุก 	<ul style="list-style-type: none"> - การขับเคลื่อนการดำเนินงาน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ โรงเรียนต่างๆ เข้าร่วมโครงการ จำนวนน้อย - แม่วัยรุ่นหลังคลอดกลัวการฝังยาคุมกำเนิด เนื่องจากกลัวผลข้างเคียง 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำเกณฑ์การประเมินโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นระบบดิจิทัล โรงเรียนสามารถประเมินตนเองได้และทราบผลทันที โดยหากไม่ผ่านเกณฑ์ มีคำแนะนำให้โรงเรียนนำไปพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพได้ - พัฒนาทักษะและองค์ความรู้ การให้คำปรึกษากับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการด้านการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับพื้นที่ 	<p>ต้องใช้ข้อมูลในการขับเคลื่อนงาน (ข้อมูลเชิงวิชาการ และข้อมูลพื้นที่) พิจารณาประเด็นปัญหาที่สำคัญ จะผลักดันอย่างไร ต้องมีเทคนิคเป็นกลไกขับเคลื่อนงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ : โรงเรียนวัดสัมป่อย - อ.พระพุทธรบาท จ.สระบุรี - แกนนำ Hero Smart Teenage : อ.สระโบสถ์ จ.ลพบุรี - แหล่งเรียนรู้ “เรื่องเพศคุยได้” : เทศบาลตำบลหินกอง อ.หนองแค จ.สระบุรี
<p>๓. วัยทำงาน</p> <p>ตัวชี้วัดของกลุ่มวัยทำงาน ไม่ได้เป็นตัวชี้วัดระดับจังหวัด/เขต การขับเคลื่อนเป็นไปได้ยากและไม่ต่อเนื่อง</p>	<p>- วัยทำงานไม่มีตัวชี้วัดระดับจังหวัด จึงเข้าไม่ถึงเวทีตรวจราชการ และการบริหารจัดการภายในจังหวัด ขาดการบูรณาการ การขับเคลื่อนจึงเป็นไปได้ยากและไม่ต่อเนื่อง</p>	<p>- ชี้แจงนโยบายให้จังหวัดได้รับทราบ และให้จังหวัดมีส่วนร่วมในการออกแบบการขับเคลื่อนงานตามบริบทของจังหวัด</p>	<p style="text-align: center;">-</p>	<ul style="list-style-type: none"> - หุ่นจำลอง เครื่องมือช่วยฝึกคล้ำเต้านม เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง - เกิดการบูรณาการร่วมกับสถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัย ภายใจเป็นสุข จำนวน ๒๑๕ แห่ง โดยมีสปก.ที่เป็น Best Practice การนำ ๑๐ แพ้คเคจไปดำเนินการ จำนวน ๔ แห่ง

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม หรือ Best Practice
<p>๔. วัยผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ : โรคเรื้อรัง โรคเบาหวาน ร้อยละ ๒๐.๓ ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๔๔.๕ (HDC report ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรม LTC ฐานข้อมูลไม่ตรงกับความเป็นจริง - วัดส่งเสริมและวัดรอบรู้สุขภาพนโยบายและขับเคลื่อนไม่ต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> - เชื่อมโยงข้อมูล ๓ ภาคีเครือข่าย (สร., อปท., สปสช.) - ข้อมูลทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับวัด - ผลักดันการขับเคลื่อนงานจากส่วนกลางสู่ศูนย์อนามัย 	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับแนวทาง/องค์ประกอบการประเมิน LTC ในเชิงคุณภาพมากขึ้น - พัฒนาต่อยอด Care Plan ด้านสุขภาพในเชิงคุณภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - Care Manager ๓๒๐ คน - Care Giver ๘๒๓ คน - ชุดดูแลตนเองสำหรับผู้สูงอายุ
<p>๕. อนามัยสิ่งแวดล้อม - ข้อจำกัดการขับเคลื่อน/พัฒนา อปท. มีการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่น น้อย - การเฝ้าระวังน้ำบริโภค โดยเฉพาะระบบประปาหมู่บ้าน หลายแห่งไม่ผ่านเกณฑ์ด้านชีวภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - อปท. ไม่มีบุคลากรเฉพาะทางในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม - EHA Smart App. ยังพัฒนาไม่ทันต่อการใช้งานและไม่เสถียร - ระบบฐานข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม NEHIS ไม่เสถียร - โปรแกรม Manifest มีข้อจำกัดในการรองรับข้อมูลแหล่งอื่นๆ ของมูลฝอยติดเชื้อ 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อปท. และผู้เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังอนามัยสิ่งแวดล้อม - ศูนย์อนามัยสนับสนุนหัวหน้ากลุ่มงานให้มีทักษะในการ Advocate ผู้บริหารระดับพื้นที่ - เพิ่มช่องทางการประสานและชี้แจงระหว่างส่วนกลางและศูนย์อนามัยเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัด 	<p>ศูนย์คาดการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นเรื่องที่ดี จะสามารถช่วยงานด้านอวล. หากศูนย์อนามัยคาดการณ์ได้ในระดับพื้นที่ และส่งต่อข้อมูลไปยังส่วนกลาง วิเคราะห์และจัดการเชิงนโยบายได้</p>	<p>พัฒนาชุมชนต้นแบบการจัดการขยะต้นทาง ๘ จังหวัด เพื่อเป็นต้นแบบการพัฒนาแต่ละจังหวัด</p>