

สรุปการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ / ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ / ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

วันที่ ๓๑ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๓

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม หรือ Best Practice
๑. แม่ตาย มาตรการดูแลโรคทางอายุรกรรมและจิตเวช, NO ANC การคลอดที่บ้าน, การเข้าถึงบริการ กรณีตั้งครรภ์ไม่พร้อม	มาตรการดูแลโรคทางอายุรกรรมและจิตเวช, NO ANC การคลอดที่บ้าน	การแก้ปัญหา ใช้ Home Birth ในพื้นที่ห่างไกล, จัดทำ Individual Care Plan, อบรมผดุงครรภ์โบราณ ครู กศน. ตชด., วางแผนดูแลโดยการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน, มีมาตรการ MCH Board ของเขตเป็นมาตรา ๔P, มีรูปแบบการดูแลป้องกันภาวะซึมเศร้า (มีคู่มือ)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ของ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ให้ใช้โอกาสโรคโควิด-๑๙ ในการสร้างโอกาส “เปิดเมืองปลอดภัยด้วยกรมอนามัย” โดยให้คิดประเด็นการควบคุมสถานประกอบการ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นกับประชาชน - คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อมส่วนกลางให้ทำหน้าที่เป็นศูนย์คาดการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม ต้องทำหน้าที่ พยากรณ์ การคาดการณ์ และออกคำเตือนได้ 	จัดทำคู่มือหัตถจรรยา ๑๐๐๐ วัน โดยความร่วมมือ ๔ กระทรวง, จัดทำหนังสือนิทาน ๔ เรื่อง เสริมสร้างพัฒนาการตามช่วงวัย
๒. เด็กปฐมวัย เตี้ย สูงกว่าเกณฑ์, การบูรณาการขับเคลื่อน ๔ กระทรวง ไม่ชัดเจนในระดับปฏิบัติ, งบกองทุนสุขภาพตำบลไม่เพียงพอ, การส่งเสริมพัฒนาการโดยพ่อแม่ ผู้ดูแลหลักปฏิบัติน้อย	ร้อยละเด็กปฐมวัยเตี้ย มีการกำหนดเป็น OKR ของเขต ๑, การใช้ DSPM ของพ่อแม่ (อ่านไม่ออก ไม่ใช่หน้าที่ตัวเอง)	เพิ่ม EBF เพิ่มการสร้างยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ใช้มาตรการ ๓D, เปลี่ยนวิธีการให้ข้อมูลกับพ่อแม่ โดยใช้ชุดสิทธิประโยชน์, จัดทำคลิป VDO ใช้ภาษาท้องถิ่น		
๓. วัยเรียนวัยรุ่น ปัญหาทุพโภชนาการ อ้วนในเด็กพื้นราบ เตี้ยในเด็กชายขอบ, ความครอบคลุมของการตรวจฟันในเด็กวัยเรียนยังต่ำกว่าเป้าหมาย, ปัญหาการตั้งครุฑฯ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	ปัญหาทุพโภชนาการ อ้วนในเด็กพื้นราบ เตี้ยในเด็กชายขอบ, ความครอบคลุมของการตรวจฟันในเด็กวัยเรียนยังต่ำกว่าเป้าหมาย, ปัญหาการตั้งครุฑฯ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	พัฒนาเรื่องขับเคลื่อนจังหวัดให้แก้ไข ปัญหาในพื้นที่เสี่ยง, กระตุ้นให้จังหวัดจัดบริการส่งเสริมป้องกันให้ครอบคลุมมากขึ้นในการตรวจและการจัดการกับโรคฟันผุในระยะแรก, พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ช่องปาก, พัฒนาระบบข้อมูลในการดูแลกลุ่มชาติพันธุ์, พัฒนาการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดในกลุ่มเสี่ยง		การจัดการเด็กอ้วน เตี้ย ผอม สูง โดยใช้กระบวนการดำเนินงาน ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ขององค์กรรอบรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย : ทัศนศึกษา โรงเรียนบ้านดอยแก้ว
๔. วัยทำงาน ลงทะเบียนและบันทึกผลการออกกำลังกายยังไม่ได้รับความร่วมมือเท่าที่ควร, ความพร้อมในการเข้าถึงระบบต่าง ๆ, การออกแบบระบบอาจ	ขาดความพร้อมในการเข้าถึงระบบต่าง ๆ, การออกแบบระบบอาจไม่ตรงตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย, ขาดการสื่อสารที่ชัดเจน, ปัญหาการใช้แอปพลิเคชัน	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับรูปแบบอื่น ๆ ในการขับเคลื่อนงานให้เหมาะสมกับลักษณะและบริบทของแต่ละพื้นที่ และแต่ละกลุ่มเป้าหมาย - ออกแบบระบบให้สามารถสื่อสารได้ชัดเจน เข้าใจได้ง่าย 		

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยง	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดี/ผู้ทรงคุณวุฒิ	นวัตกรรม หรือ Best Practice
ไม่ตรงตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย, ขาดการสื่อสารที่ชัดเจน, ปัญหาการใช้แอปพลิเคชัน		<ul style="list-style-type: none"> - ปรับการดำเนินการ เป็นแบบผสมผสาน ขับเคลื่อนผ่านเครือข่าย และ Change Agent ในพื้นที่ - ๑๐ packages ควรสร้างฐานข้อมูลกลางเพื่อการขับเคลื่อนงานระดับประเทศ 		
๕. ภัยผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๒.๘๒, ภาวะพลัดตกหกล้ม, จำนวน Care Manager ในระดับพื้นที่ไม่ครอบคลุม	ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๒.๘๒ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐), ภาวะพลัดตกหกล้ม, จำนวน Care Manager ในระดับพื้นที่ไม่ครอบคลุม	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล “Wellness Plan” ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ความรอบรู้สำหรับประชาชน ผ่านสูงวัย สุขภาพดี “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย” - พัฒนาและสนับสนุนสื่อที่ใช้สำหรับสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ - นำนวัตกรรม / Application เข้ามาช่วยในการดูแลสุขภาพตนเอง - พัฒนาศักยภาพ CM แบบ E-Learning 		<p>ตัวอย่าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอผลงาน นวัตกรรม “เครื่องวัดปริมาณฟลูออไรด์ระบบ ICOH วันนักประดิษฐ์ ประจำปี ๒๕๖๓” - โครงการ ทันตนวัตกรรม Teledentistry (ศอช.)
๖. อนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบกำกับ ติดตามข้อมูลยังเป็นแบบกระจัดกระจาย, การพัฒนามาตรฐานวิชาการไม่คล่องตัว, การปรับเปลี่ยน/ย้ายงานของผู้ประเมินมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ กรอกข้อมูลมูลฝอยติดเชื้อใน Manifest system ไม่เป็นปัจจุบัน - จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงฯ ยังไม่มีความชัดเจนทั้งเรื่องคำนิยาม และแนวทางดำเนินการ - การประเมินรับรอง EHA แต่ละพื้นที่มีกลไกการประเมินต่างกัน - คุณภาพน้ำบริโภคทางแบคทีเรียเกินมาตรฐาน - เกณฑ์ด้าน อวล.ยังไม่มีมาตรฐานการกับมาตรฐาน SHA 	<ul style="list-style-type: none"> - อาศัยกลไก ศสจ. ขับเคลื่อนการใช้งานระบบ - เร่งรัดการกำหนดรายละเอียด และพัฒนา ปรับปรุงระบบ TSC - ปรับระดับคะแนน LPA เพื่อให้ท้องถิ่นเห็นความสำคัญ - จัดทำหลักสูตรผู้ดูแลคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับครู และพัฒนาและยกระดับคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ - จัดระดับมาตรฐานเพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถดำเนินการได้และบูรณาการกับมาตรฐาน SHA 		<ul style="list-style-type: none"> - Product Innovation ระบบประเมินมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมออนไลน์ ศอ. ๑ - Process Innovation การประยุกต์ใช้กระบวนการสร้างบ่อตกน้ำเสียชุมชนเพื่อการบำบัดทางธรรมชาติ เพื่อลด Loading ระบบบำบัดรวมของท้องถิ่น