

สรุปข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการเบื้องต้น จากคณะกรรมการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๕ โรงพยาบาลตราด

๑. ประเด็นราชทัณฑ์ปันสุข

- ขอให้เร่งรัดการคัดกรองสุขภาพช่องปากในเรือนจำ

๒. ประเด็น Service plan

- กลุ่ม STEMI พัฒนา model การเข้าถึง PCI (Percutaneous Coronary Intervention) ให้ได้ภายใน ๙๐ นาที

- ประสานกับ โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เพื่อออกแบบระบบส่งต่อ กรณี STEMI
- ควรติดตามกลุ่มผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ผิดปกติ ให้ได้รับการตรวจเพิ่มเติมต่อเนื่อง
- ขอให้ใช้สถานการณ์ stroke ,การป่วย DM/HT เป็น onset การเตือนเข้าสู่ IMC
- ควรติดตามผลการเจาะเลือดส้นเท้าเด็ก เพื่อดูแลต่อเนื่อง
- ER ต้องเป็นสถานที่ปลอดภัย ไม่มีปัญหาเสี่ยงการติดเชื้อ

๓. ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย

- กลุ่ม NCD สี่ชีวิต ควรใช้กลไก ๓ หมอ ดูแล ร่วมกับสร้าง HL ในผู้ป่วย เพื่อลดการมาโรงพยาบาล
- ควรติดตามภาวะซึมเศร้าในแม่และเด็กเพิ่มเติม เพื่อออกแบบกระบวนการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก

๔. ประเด็นกัญชาทางการแพทย์

- ให้กรมการแพทย์ทบทวนการสอบสำหรับแพทย์ เพื่อลดปัญหาขาดแคลนแพทย์แผนปัจจุบันในการรักษาด้วยกัญชา

๕. ประเด็นธรรมาภิบาล

- ทบทวนกระบวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง ให้เป็นไปตามระเบียบ และการจ้างควรพิจารณาจ้างตามความจำเป็น
- ทบทวนแผนประมาณการรายรับรายจ่าย และเพิ่มเติมรายจ่ายสิ่งที่ต้องซ่อมบำรุง และการใช้จ่ายฉุกเฉิน

สรุปการบรรยายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖

๑. โรคที่เป็นปัญหา ขอให้ตามรอยปัญหา ทั้งกลุ่มเป้าหมาย และประเด็นที่เป็นเหตุแห่งปัญหา เพื่อนำสู่ “ประชาชนสุขภาพดี”

เช่น กรณี Stroke ให้ติดตามกลุ่ม DM/HT ที่ควบคุมไม่ได้, กลุ่มมะเร็งลำไส้ใหญ่ ให้ติดตามกลุ่มผลตรวจ Stool ผิดปกติเพื่อรับการตรวจต่อเนื่องประกอบการวินิจฉัยโรค

๒. ผลกระทบระยะยาวจาก COVID-19 จะเกิดขึ้นทั้งกับระบบบริการและประชาชน ขอให้เตรียมการตั้งรับไว้ ทั้งปัญหาการฆ่าตัวตาย , การติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ขาดการรักษาต่อเนื่อง

๓. หน่วยบริการควรจัดทำแผนเผชิญเหตุตามสถานการณ์ และแผน BCP รองรับสถานการณ์ตามความเหมาะสม

โดย...กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด