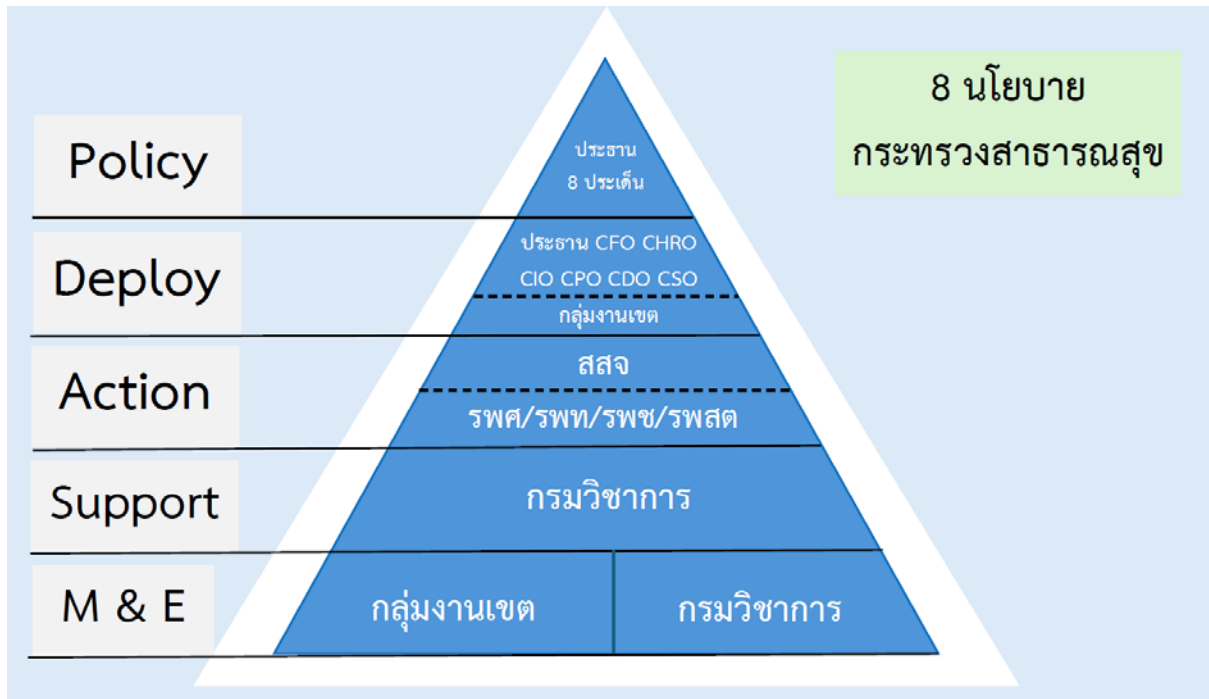


รายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ จังหวัดบึงกาฬ

นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๘



๑. Policy : ธีมนโยบาย ประกอบด้วย

ลำดับ	ประเด็น	ประธาน Policy/ ที่ปรึกษาประเด็นฯ
๑	งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์	นพ.ประวิตร ศรีบุญรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๒	นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึง บริการสุขภาพ	นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๓	เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัด ยาเสพติด	นพ.ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๔	คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ	๑. นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ๒. นพ.สมาน พุตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ๓. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

ลำดับ	ประเด็น	ประธาน Policy/ ที่ปรึกษาประเด็นฯ
๕	สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๖	จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ	นพ.มานพ ฉลาดธัญญกิจ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๗	เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub	พญ.ฤดีมน สกุลคู ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๘	บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข	นพ.ชาญชัย บุญอยู่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

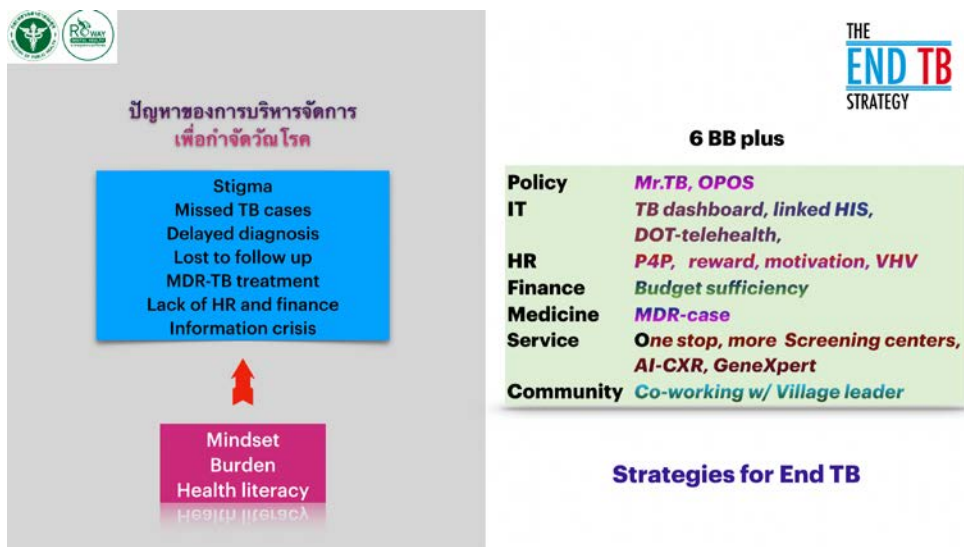
๒. Deploy : ประธาน C ต่าง ๆ เป็นผู้ขับเคลื่อนงาน โดยมีบุคลากรในเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นผู้สนับสนุนในการปฏิบัติงาน

๓. Action : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป เป็นผู้ดำเนินการ

๔. Support : กรมวิชาการเป็นผู้สนับสนุนในการ action ในพื้นที่ทุกตัวชี้วัด ทุกประเด็น ซึ่งตอบสนองนโยบายทั้ง ๘ ข้อของกระทรวงสาธารณสุข

๕. M & E : การดำเนินการโดย Monitor ผ่าน Dashboard ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างเขตสุขภาพที่ ๘ และกองตรวจราชการ รวมทั้งกรมวิชาการเข้ามาร่วมประเมินผลและสะท้อนผลการดำเนินงาน

นโยบายการบริหารจัดการโรควัณโรค (TB)



ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
๑	ประเด็นที่ ๓ : เพิ่มการเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด - SMI-V ขอให้เป็นนโยบายมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ ๘ ในปี ๒๕๖๙ โดยเน้นไปที่ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ทั้งนี้ต้อง detect ผู้ป่วยกลุ่ม SMI-V และกลุ่มผู้เสพยาเสพติด จากนั้นจึงดำเนินการวิเคราะห์ว่าผู้พยายามฆ่าตัวตายลดลงหรือไม่ อย่างไร	ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ ได้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชจากยาเสพติดเพื่อทบทวนการนำเข้าข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตาย/SMIV ในระบบ HDC - แผนปี๒๕๖๙ เน้นการคัดกรองเชิงรุก กลุ่มเสี่ยงผ่านโปรแกรม V-care กลุ่มประชาชนทั่วไปผ่านระบบ MHCI ประชาสัมพันธ์สัญญาณเตือนและให้ความรู้ผ่านนอรัใจ - จัดทำแผนอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังการทำร้ายตัวเองกลุ่มเสี่ยงและญาติในสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด - กำหนดให้มีการประชุมปรึกษารายกรณี (Case Conference)ร่วมกับจิตแพทย์และสหวิชาชีพ ในกรณีพยายามทำร้ายตนเองและฆ่าตัวตายสำเร็จ	
	ประเด็นที่ ๔ : คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ - Stroke ขอมอบหมายทีม Service Plan สาขา Stroke (โรคหลอดเลือดสมอง) ของจังหวัดบึงกาฬร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ สืบค้นว่าเหตุใดจึงมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น ทั้งกรณี Ischemic และ Hemorrhagic โดยต้องมีการวางระบบการบริหารจัดการที่ดี ทั้งนี้ขอชื่นชมจังหวัดบึงกาฬที่สามารถนำผู้ป่วยเข้า ICU และ Stroke Unit ได้ตัวอย่างรวดเร็ว - ICU ขอมอบหมายให้ผู้บริหารจังหวัดบึงกาฬตรวจสอบจำนวนข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน ICU ศัลยกรรม	- จังหวัดบึงกาฬ มีแผนประชุมสรุปการดำเนินงาน Service plan Stroke ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยให้พื้นที่นำเสนอข้อมูลของแต่ละอำเภอ สาเหตุการเพิ่มขึ้น และกรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิต เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และเป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานและพัฒนางานตรศหลอดเลือดสมอง จังหวัดบึงกาฬ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	- มะเร็งครบวงจร ขอ ม อ บ ห ม า ย น า ย แพ ทย สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬเร่งดำเนินการ เรื่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในทุก หน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนมีโอกาส ในการเข้าถึงการคัดกรองได้มากยิ่งขึ้น เนื่องจากปัจจุบันมีเทคโนโลยีที่พัฒนา มากขึ้น และมี Self Test ให้ประชาชน ได้ทำการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง ทั้งนี้กรมควบคุมโรคดำเนินการ ด้าน Prevention และกรมการแพทย์ ดำเนินการด้านการรักษา ต่อมาได้ ดำเนินการ Prevention เพิ่มเติม ดังนั้น ขอ ม อ บ ห ม า ย ป ร ะ ช า น S e r v i c e P l a n สาขารคมะเร็ง ดำเนินการบูรณาการ และขับเคลื่อนงานโรคมะเร็งระหว่าง กรมควบคุมโรค และกรมการแพทย์ - พัฒนาการเด็ก จากที่กรมการแพทย์ได้สนับสนุน เรื่องการจัดอบรม และมีระบบ Consult ให้กับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ แล้วนั้น เห็นควรมีการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. เร่งดำเนินการคัดกรอง ๒. เมื่อคัดกรองแล้วพบเคสต้องเร่ง ส่งต่อ เพื่อเข้าสู่การบำบัดรักษา พัฒนาการเด็ก เพื่ อ ก า ร ด า เนิ น ง า น อ ย่ า ง ครบคลุม ขอ ม อ บ ห ม า ย ดั ง นั้ ๑. ผู้บริหารจังหวัดบึงกาฬวาง ระบบเรื่องพัฒนาการเด็ก เนื่องจากมีการ ค้นหาเคส แต่ขาดแคลนทรัพยากรในการ ดำเนินการอย่างทั่วถึง ๒. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง พยาบาล วิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) สำนักงานเขตสุขภาพที่๘ ดำเนินการวาง ระบบเรื่องการบำบัดรักษาพัฒนาการเด็ก	จัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานเร่งรัดการ ดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test จ.บึงกาฬ ในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ ให้ทุกอำเภอดำเนินการ คัดกรอง จำนวน ๑๐,๗๗๖ ราย โดยกำหนด แผนปฏิบัติการและกำกับติดตามรายวัน โดยการ ออกให้บริการเชิงรุกในชุมชน มากขึ้น ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นจากการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๒,๑๖๑ ราย ผลงานสะสมรวม ๗,๓๒๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๘๖ ๑. เร่งดำเนินการคัดกรอง โดยติดตามผ่านการ ประเมิน คปสอ.ประจำปี รอบที่ ๒ คืบข้อมูล ผลงานและติดตามผ่าน line อาทิตย์ละ ๒-๓ ครั้ง ๒. การคัดกรองค้นหาเด็กสงสัยล่าช้าเชิงรุก ใน ศพด./ โรงเรียน พบเคสเด็กล่าช้าที่ต้องส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษาจำนวนมาก ๑. การแก้ไข มีการพูดคุยปรึกษา วางระบบในที่กุมารแพทย์โดยการจัดโน้ต ๓ โรงพยาบาลที่มีกุมารแพทย์ ได้แก่โรงพยาบาล บึงกาฬ โรงพยาบาลโซพิสัย โรงพยาบาลเซกา รักษาและจ่ายยารักษาตามระบบ ในเคสที่ต้อง ส่งต่อคือกลุ่มโรคทางจิตเวชส่งไปที่โรงพยาบาล จิตเวชราชชนครินทร์นครพนม ๒. หากพบเคสที่เกินความสามารถ ด้านพัฒนาการ วางแนวทางทำ Telemedicine กับแพทย์พัฒนาการหนองคายอาจารย์หมอ ธิดา นวล ๓ . ก า ร ท า T e l e H e a l t h ที่ ม	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	ในภาพเขตสุขภาพที่ ๘ ทั้ง ๗ จังหวัด - NCD Remission เรื่อง NCD Remission ขอให้ ความสำคัญในการนำผู้ป่วยเข้ารับการ รักษาใน NCD Remission Clinic - วัณโรค (TB) เรื่องวัณโรค (TB) ให้ความสำคัญ กับ Mr. TB จังหวัด โดยขอให้ขับเคลื่อน การดำเนินงานเรื่องวัณโรค (TB) ดังนี้ ๑. การค้นหาใน ๗ กลุ่มโรค ๒. ให้ความสำคัญกับการนำ ผู้สัมผัสร่วมบ้านมา X-ray ให้ครบทุกราย เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป ๔. นำรถ Mobile X-ray ซึ่ง โรงพยาบาลบึงกาฬมีอยู่แล้ว เข้ามาช่วย ในการคัดกรองเพื่อให้เกิดประโยชน์และ คุ้มค่ามากที่สุด ๕. เมื่อพบผู้ป่วยต้องกำกับ ติดตาม การรักษาอย่างครบถ้วน ต่อเนื่อง	พยาบาล PG เด็กและวัยรุ่นมีการทดลองทำ ต่อเนื่อง - ประชาสัมพันธ์ให้ รพ./ รพ.สต ทุกแห่ง นำ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดในปีงบประมาณ กับผู้ป่วยเบาหวานรายเก่าที่ได้รับการวินิจฉัยไม่ เกิน ๕ ปี เข้าร่วม NCD Remission Clinic ทั้งหมด ๑. เป้าหมาย ๓๑,๙๙๒ ราย ผลงาน ๒๐,๙๐๗ ราย ร้อยละ ๖๕.๓๕(ความเป็นจริงคัดกรองได้ มากกว่านี้แต่บันทึกในโปรแกรมไม่ทันเพราะ โปรแกรมอัปเดตทำให้บันทึกข้อมูลไม่ได้ ยังไม่ บันทึกข้อมูล ๔,๐๒๐ ราย ถ้าบันทึกเสร็จ ผลงานจะได้ = ๗๗.๙๑) ๒. มีการติดตามผู้สัมผัสร่วมบ้านมา x-ray ทุก ราย แต่มีบางรายที่ไม่ยินยอมมารับการคัดกรอง และมีบางรายที่ผลปกติ แต่ไม่ยินยอมตรวจหา วัณโรคระยะแฝง สิ่งที่จะดำเนินการเพิ่ม คือ ๒.๑ ติดต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สุขหหรือ โรงพยาบาล: เพื่อติดตามและให้คำแนะนำ เพิ่มเติม ๒.๒ ขอให้เจ้าหน้าที่อาจดำเนินการเยี่ยมบ้านผู้ สัมผัส เพื่อให้ความรู้ อธิบายความสำคัญของ การตรวจเอกซเรย์ และอำนวยความสะดวกในการ ตรวจ ๒.๓ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับความสำคัญของโรค: สื่อสารให้ผู้สัมผัสเข้าใจว่าการตรวจเอกซเรย์มี ความสำคัญต่อสุขภาพของตนเองและคนรอบ ข้าง ให้ข้อมูลเพิ่มเติมวัณโรคเป็นโรคติดต่อ ร้ายแรงที่แพร่กระจายได้ง่ายผ่านทางอากาศ การตรวจเอกซเรย์ทรวงอกเป็นเครื่องมือสำคัญ ในการตรวจคัดกรองวัณโรคเบื้องต้น การปฏิบัติ ตัวอย่างเคร่งครัด เช่น การสวมหน้ากากอนามัย และการล้างมือบ่อยๆ สามารถช่วยป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อได้	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
		๓. ปี ๒๕๖๘ ใช้รถ Mobile X-ray ของโรงพยาบาลบึงกาฬ ไปคัดกรองในชุมชน ทุก รพ.สต.ของ อำเภอมืองบึงกาฬและอำเภอศรีวิไล ปีต่อไปมีแผนขยายดำเนินการในอำเภอที่เหลือ ๔. มีการกำกับติดตามผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนรักษา และรับยาทุกราย ยกเว้นรายที่เสียชีวิตก่อน และติดตามการกินยาโดย จนท. อสม. และญาติ	
๓	ประเด็นที่ ๕ : สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ขอมอบหมายสาธารณสุขอำเภอลำดวนและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ความรู้กับประชาชนเรื่องความรู้ด้านสุขภาพ ขอมอบหมายศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘ ให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ BMI และการนับคาร์บให้กับ อสม. เพื่ออสม.สามารถนำไปถ่ายทอดต่อประชาชนได้อย่างถูกต้อง และมีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ทั้งนี้ อสม.ที่มีน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์มาตรฐานต้องพยายามลดน้ำหนักให้ได้	- สสจ.บึงกาฬ สาธารณสุขอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำเนินการให้ความรู้กับประชาชนเรื่องความรู้ด้านสุขภาพ และการนับคาร์บให้กับ อสม. เพื่ออสม.สามารถนำไปถ่ายทอดต่อประชาชนได้อย่างถูกต้อง และมีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้ ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ดัชนีมวลกายเกินมาตรฐาน (BMI) ได้รับการประเมิน BMI ซ้ำ โดย อสม. มีค่า BMI ดีขึ้น จำนวน ๔,๕๑๕ คน คิดเป็น ๗.๘๔ % ทั้งนี้ อสม. ที่มีน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์มาตรฐานสามารถลดน้ำหนักได้ ดังนี้ ๑. น้ำหนักเกิน จำนวน ๑,๗๖๑ คน ๒๒.๔๒% ๒. อ้วน จำนวน ๒,๗๐๗ คน ๓๔.๔๗% ๓. อ้วนมาก จำนวน ๙๐๐ คน ๑๑.๔๖% กก. (ที่มา : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๘) - ศบส.๘ สนับสนุนแนวทางการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ซึ่งครอบคลุมประเด็นการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ BMI และการนับคาร์บ - สสจ.บึงกาฬ ได้รับจัดสรรงบประมาณ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ซึ่งได้จัดกิจกรรมในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจาก ศบส.๘ และ รพ.	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
		บึงกาฬ - สสจ.บึงกาฬ บูรณาการดำเนินงานระหว่างกลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด ในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ อสม. ที่มี BMI เกินมาตรฐาน โดยกำหนดให้มีการติดตามในรอบ ๓ เดือน ๖ เดือน - ส่งเสริมให้มี อสม. Role Model อย่างน้อยอำเภอละ ๒ คน เพื่อเป็นต้นแบบและแรงจูงใจให้แก่ อสม. ที่มี BMI เกินมาตรฐาน - อสม. จังหวัดบึงกาฬ สามารถ ลดน้ำหนักได้ (เม.ย. - มิ.ย. ๖๘)จำนวน ๔๖๖ คน น้ำหนักลดลงรวม ๑,๔๐๒ กก. (ที่มา : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘)	
๔	ประเด็นที่ ๗ : เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub - แผนไทย ขอให้ดำเนินการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจ่ายยาแผนไทยทดแทนยาแผนปัจจุบัน จำนวน ๕ รายการ ทั้งนี้ ขอชื่นชมโรงพยาบาลที่ดำเนินการได้ดี	สสจ.บึงกาฬได้ ดำเนินการตามมาตรการสนับสนุนการใช้ยาแผนไทยทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดยได้ประกาศจังหวัดบึงกาฬ ให้ใช้ยาทดแทน ๕ รายการ และยาแผนไทย FIRST LINE ๒๗ รายการ ผลลัพธ์ หน่วยบริการดำเนินการครบทุกแห่ง และมีหน่วยบริการสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒ หน่วย ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลปากคาด ๒.โรงพยาบาลโซ่พิสัย โดยโรงพยาบาลปากคาด ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน มีการจ่ายยาทดแทนเพิ่มขึ้น ๒๐๐% จำนวน ๓ รายการ	
๕	ประเด็นที่ ๘ : บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข - การเงินการคลัง เรื่องการเงินการคลังเห็นควรเปลี่ยน business ของโรงพยาบาล ชุมชนเมื่อไม่สามารถเพิ่ม IPD ให้กับ	๑. มีการจัดทำแผนทบทวนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง(Cash Flow Projection) เป็นรายเดือนมีการประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการ	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	โรงพยาบาลได้ ต้องใช้วิธีการนำผู้ป่วย Refer Back กลับมาฟื้นฟูที่โรงพยาบาล เพื่อเป็นการเพิ่มรายได้ และให้พิจารณา OPD สามารถเพิ่มบริการด้านใดได้อีกบ้าง เช่น NCDs, สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพ และ ป้องกันโรค (Promotion and Prevention) เห็นควรดำเนินการเรื่อง Home Ward โดยต้องเพิ่ม Productivity หรือเปลี่ยน Direction การทำงาน ขอมอบหมายผู้บริหารโรงพยาบาล ในจังหวัดบึงกาฬบริหารจัดการเรื่องการเงินการคลัง พร้อมทั้งเรื่องการค้าขาย ค่าเช่าเช่า ต่าง ๆ ในทุก ๆ ด้าน - ลูกหนี้ค้าง ขอให้เร่งติดตามลูกหนี้ค้างค้าง เพื่อเพิ่มรายได้ให้กับโรงพยาบาล - สินทรัพย์-หนี้สิน ปัจจุบันพบว่าโรงพยาบาลบึงกาฬ มีหนี้สินเป็นจำนวนมาก ทั้งจาก Labor cost และ Material cost - ปัญหาติด C ปัญหาติด C ของโรงพยาบาลเซกา ต้องดำเนินการแก้ไขโดยให้ความรู้ชุดโครงสร้าง, การ Authen และการเปิดสิทธิ์ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ถูกต้อง	คลัง (CFO) ของโรงพยาบาลอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำกับติดตามสามารถวางแผนบริหารสภาพคล่อง และตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างทันท่วงที ๒. มีการตรวจสอบเพิ่มรายได้ (Revenue Enhancement): ส่งเสริมการขึ้นทะเบียนประชากรสิทธิว่างให้ครบถ้วน, พัฒนาระบบการเรียกเก็บเงินจากสิทธิอื่นๆ (ประกันสังคมข้าราชการ, พ.ร.บ., ประกันเอกชน) ให้มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว ๓. มีการติดตามเร่งรัด และตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของลูกหนี้ค้างค้างให้เป็นปัจจุบัน พัฒนาระบบการส่งข้อมูลเรียกเก็บให้สมบูรณ์ และรวดเร็วที่สุด ลดข้อผิดพลาดที่ทำให้เอกสารถูกตีกลับ ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของความล่าช้า ๔. จัดทำแนวปฏิบัติ (Guideline) ในการติดตามหนี้แต่ละประเภทให้ชัดเจน ๕. มีการจัดตั้งทีมพี่เลี้ยง (Coaching Team) ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านการเงินการคลัง เข้าไปให้คำปรึกษาอย่างใกล้ชิด ๖. จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ จังหวัดบึงกาฬ ๒๕๖๙	
๖	การเตรียมความพร้อมเพื่อยกระดับหน่วยบริการ ระดับ Node ณ โรงพยาบาลเซกา การยกระดับหน่วยบริการเป็นความท้าทายสำหรับผู้บริหารและบุคลากรที่เข้ามารับตำแหน่ง/ ปฏิบัติงาน ในจังหวัดบึงกาฬ ดังนั้น ต้องใช้โอกาสที่ได้รับให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากที่สุด	แผนการยกระดับโรงพยาบาล Node โรงพยาบาลเซกา สาขาอายุรกรรม - ขยาย ICU เป็น ๘ เตียง ปี ๒๕๗๐ - เปิด Stroke corner ๔ เตียง ปี ๒๕๖๙ และ Stroke unit ๔ เตียง ปี ๒๕๗๐ - พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยสาขาโรคหัวใจ	

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	การบริหารจัดการภายในจังหวัด ต้องมีการแชร์ทรัพยากรร่วมกันใน ระยะเวลาที่กำหนด ขอมอบหมายผู้บริหารจังหวัด บึงกาฬวิเคราะห์การให้บริการของ โรงพยาบาล Node รวมทั้งวิเคราะห์ ภาระงานของบุคลากรและอุปกรณ์ ที่สนับสนุนการดำเนินงาน	- แผนรองรับ พัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาล เฉพาะทางสาขาวิกฤตผู้ใหญ่&ผู้สูงอายุ/สาขา โรคหลอดเลือดสมอง/สาขาหัวใจล้มเหลว - สาขาอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบ Tele-ER - แผนรองรับ พัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาล เฉพาะทางสาขา ENP - สาขาศัลยกรรม - รับส่งต่อจากโรงพยาบาลลูกข่ายในเขต รับผิดชอบแบบ Full scale -เพิ่มขีดความสามารถ ODS/ MIS - แผนรองรับ แผนบริหารจัดการศัลยกรรม ร่วมกันทั้งจังหวัดในรูปแบบ One Province One Hospital - สาขาสูตินรีเวชกรรม - เพิ่ม Productivity ในการทำ Colposcope - แผนรองรับ Training บุคลากรแพทย์และ พยาบาลรองรับการจัดบริการ - สาขากุมารเวชกรรม - มีศักยภาพการให้บริการ NICU ๒ เตียง - แผนรองรับ วางแผนร่วมกับแม่ข่าย โรงพยาบาลบึงกาฬในการจัดบริการกรณี ปี ๒๕๖๙ กุมารแพทย์ไปศึกษาต่อ - สาขาจักษุ - มีจักษุแพทย์ ๑ ท่าน , พยาบาลเฉพาะทาง สาขาจักษุ มีประสบการณ์ในการร่วมจัดบริการ ผ่าตัดร่วมกับ Outsource ในปีที่ผ่านมา - แผนรองรับเตรียมความพร้อมในการเพิ่ม ศักยภาพในการผ่าตัดโดยทีมพี่เลี้ยง รพ.แม่ข่าย บึงกาฬ ทั้งระบบบริหารจัดการ โครงสร้าง เครื่องมือและระบบ Training	
๗	ภาพรวมจังหวัดบึงกาฬ ขอขอบคุณผู้บริหารจังหวัดบึงกาฬ และบุคลากรทุกท่านที่ให้การต้อนรับ คณะตรวจราชการและนิเทศงานกรณี ปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๘ เป็นอย่างดี		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๘ เป็นการทำความ รู้จักและทำความเข้าใจตัวชี้วัด แต่ สำหรับรอบที่ ๒/๒๕๖๘ ต้องการเห็น ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดของกระทรวง สาธารณสุข ทั้งนี้ ขอความร่วมมือคณะ ตรวจราชการและนิเทศงานช่วย ตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุน การดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ ราชการ และทำงานร่วมกันอย่างเป็น ระบบต่อไป		