AAR จ. ฉะเชิงเทรา

วันที่ 8 - 10 มกราคม 2563

ประเด็นแม่และเด็ก :

- จากกรอบแนวคิดการจัดทำข้อมูลนิเทศชี้เป้า เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตรงกับ concept Community การดำเนินงานในชุมชน แต่หน้างานพบว่า สามารถวิเคราะห์ได้แต่ยังไม่คม ยังไม่สามารถบอกได้ว่าจะแก้ปัญหาได้อย่างไร เนื่องจากข้อมูลยังไม่เพียงพอ และไม่มีการคุยสื่อสารก่อนล่วงหน้า ซึ่งจะมีหลายประเด็นที่ต้องเก็บข้อมูล ข้อมูลยังแยกส่วนกันไม่มีความสอดคล้อง เชื่อมโยงกันทั้งหมด ท่าน สธน. อยากทราบประเด็นจากการนำเสนอ แต่ในพื้นที่พบปัญหาแตกต่างกัน ควรมีการถอดออกมาเป็นภาพรวมแต่ละประเด็นแล้วกรุ๊ปประเด็นสำคัญ เช่น จ.ฉะเชิงเทรา มีการนำเสนอเรื่อง Community ซึ่งตรงกับ concept งานส่งเสริมสุขภาพที่ต้องขับเคลื่อนกับชุมชนและพลังของชุมชนเองด้วย
- โครงการที่ดำเนินการ 48 หรือ 72 ชั่วโมง ทุกจังหวัด เป็นสิ่งที่น่าสนใจ และต้องเชื่อมข้อมูลผู้ที่เกี่ยวข้องของกรมมาเรียนรู้ร่วมกัน
- กำลังดำเนินการติดตาม Template ทั้งหมดที่มี เนื่องจากมีการเปลี่ยน แต่กรมยังไม่มีการแจ้งข้อมูล และหน้าเว็บ HDC ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ข้อมูลเด็กเตี้ยมีปัญหาเรื่องการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ แต่ไม่ได้รับการตอบรับจากส่วนกลาง ไม่ทราบแนวทางว่าจะประสานต่ออย่างไร ฝากหัวหน้าทีมนิเทศงานในการดำเนินงานต่อ

ประเด็นวัยรุ่น :

- งานวัยรุ่นมีการลงข้อมูลและมีการติดตามมากขึ้น ทำให้การตั้งครรภ์ซ้ำที่เป็นการคุมกำเนิดกึ่งถาวร เกือบถึงร้อยละ 90 และ Modern Methods ร้อยละ 80 ซึ่งเป็นการทำงานที่พัฒนาเพิ่มขึ้นมาก
- สิ่งที่ต้องพลักดันและส่งเสริมเสริมคือกระบวนการจัดประชุมอนุคณะกรรมการ ปัญหาเกิดจากการที่มีการเปลี่ยนผู้บริหาร ทำให้ไม่ทราบข้อมูลการดำเนินงานขับเคลื่อน พรบ. จึงให้คำแนะนำให้มีการจัดตั้งทีมทำงานในระดับพื้นที่ เพื่อสืบค้นปัญหาของวัยรุ่นในพื้นที่ ค้นหา Beast practice และนำเสนอในการประชุมอนุกรรมการจังหวัด ในปีนี้ให้มีการลงข้อมูลการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์และแท้ง เป็นการสร้างฐานข้อมูล ซึ่งพยายามเชิญชวนให้ผู้บริหารมาพลักดันประเด็นนี้มากขึ้น เพื่อให้การดำเนินงาน พรบ. วัยรุ่นลงสู่ตำบลและเกิดผลงานอย่างแท้จริง

ประเด็นสิ่งแวดล้อม :

- มีตัว Monitor 2 ตัว คือ Green & Clean Hospital และจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยง และมีภารกิจเพิ่มคือโครงการราชทัณฑ์ปันสุข
- มีการดำเนินงาน Green & Clean Hospital น้อยลง เนื่องจากอยู่ใน SMART Hospital การนำเสนอยังไม่เห็นภาพ Green & Clean จึงทำให้ภาพการดำเนินการด้อยไป เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดติดตามจึงส่งผลให้การดำเนินงานลดลง มีการทำฐานข้อมูล 11 โรงพยาบาล โดยผ่านการรวมรวม วิเคราะห์ และชี้เป้าให้กับพื้นที่ ซึ่งจังหวัดรับรู้และเข้าใจ จึงได้มีการเพิ่มแผนในการตรวจเยี่ยมแต่ละโรงพยาบาลตามแผนของจังหวัด

- จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยง เป็นการบูรณาการระหว่างงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย มองเห็นช่องทางการดำเนินงาน มีกระบวนการทำงาน มีแผนปฏิบัติการ และมีโครงการรองรับและจังหวัดได้เห็นชอบพร้อมให้ดำเนินการแล้ว
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข เรือนจำมีการร้องขอให้เข้าไปช่วยดูในเรื่องสุขภิบาลอาหาร มีแผนการดำเนินการปีละ 2 ครั้ง

ประเด็นผู้สูงอายุ :

- ในผู้สูงอายุเน้นเรื่อง ผู้สูงอายุสมองเสื่อม และหกล้ม ซึ่งกรมการแพทย์ยังไม่ทราบข้อมูลในการเป็นผู้รับผิดชอบและได้ประสานส่วนกลางในการชี้แจง
- รอบต่อไปต้องใส่ข้อมูลพระสงฆ์ ในการนำเสนอด้วย
- ให้ศูนย์อนามัยนำข้อมูล ผู้สูงอายุ และหกล้มมาเขียนเขียนให้เห็นภาพตามบทบาทการทำงาน
- ท่าน สธน. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุน LTC ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทรายังเบิกจ่ายได้น้อย จังหวัดรับทราบและได้เตรียมการดำเนินการในพื้นที่

Obesity Wall :

- ผู้ตรวจมีการลงพื้นที่ในเรื่อง 3 ส. มีกิจกรรมการดำเนินงานที่ชัดเจน และเป็นเรื่องที่พื้นที่มีการดำเนินการอยู่แล้ว เช่น ชุมชนลดอ้วน ลดพุง จึงสามารถนำกิจกรรมเดิมมาดำเนินการอีกรอบ และโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย จำนวนผู้เข้าร่วมจะเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ในแต่ละเดือน จำนวนผู้เข้าร่วม จ. ฉะเชิงเทรา น้อยเนื่องจากไม่ทราบว่าลงทะเบียนแล้วต้องดำเนินการต่ออย่างไร ผลลัพธ์เป็นอย่างไร จังหวัดจึงกำหนดให้ สสอ. รายงานยอดผู้เข้าร่วมโครงการ ทุกวันที่ 25 ของทุกเดือน หากยังไม่ได้ตามเป้ามีการกระตุ้นการดำเนินการ

หัวหน้าทีมการตรวจราชการฯ กล่าว ท่าน สธน. ถามเรื่องขยะเป็นพิษยังมีการดำเนินการ มีการติดตามไหม ครั้งที่แล้วมีการมาทิ้ง สสจ. และท่านผู้ว่าฯ ไม่ทราบเรื่อง ฝากกลุ่มงานสิ่งแวดล้อมดำเนินการติดตาม และการทำ PowerPoint การนำเสนอ ได้มีการพูดคุยกับ คร. ให้ใช้ Pattern ศอ. สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบได้แต่ให้คงเนื้อหาตามที่ ศอ. ส่งไป ในการทำสไลด์ควรหา Point และสรุปประเด็นให้กับ คร.

ปภาวดี สามพิมพ์

ผู้สรุป RRA