

AAR จ.สมุทรปราการ

วันที่ 4 – 6 มีนาคม 2563

ประเด็นแม่และเด็ก :

- ปัญหาเกิดจากการดึงข้อมูลจาก HDC ไม่พบข้อมูลในภาพประเทศ จึงไม่ได้ใส่ใน Inspection
- หน้างานกับการเขียนรายงาน Inspection ไม่ตรงกัน ซึ่งต้องใช้เวลาในการพูดคุยกับพื้นที่
- จังหวัดสมุทรปราการ มีความสนใจในการทำข้อมูลนิเทศชี้เป้า จึงอยากให้ศูนย์ฯ สอนกระบวนการทำนิเทศชี้เป้า เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่ ตอนนี้มี 3 จังหวัด ที่ให้ความสนใจในการทำข้อมูลนิเทศชี้เป้า ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี จังหวัดชลบุรี และจังหวัดสมุทรปราการ
- พื้นที่พอใจและขอบคุณในเรื่อง PMC และมีกำลังใจในการทำงานมากขึ้น

ประเด็นวัยรุ่น :

- ข้อมูลเป้าหมายไม่ตรงกัน มีการดำเนินการประสานงานกับกองแผน เพื่อให้ประสานศูนย์เทคโนโลยีฯ ในการปรับปรุงข้อมูลและวางแผนการนิเทศรอบที่ 2 ซึ่งจังหวัดสมุทรปราการทราบปัญหาและกลับไป Recheck ข้อมูล IT และทบทวนตามที่ศูนย์เทคโนโลยีฯ มาสอนแล้ว
- มีการดำเนินงานเข้มแข็ง การดำเนินงานเรื่องคุมกำเนิดกึ่งถาวรสามารถคุมได้ดี แต่ Modern Method ยังมีการดำเนินงานได้น้อย ได้ให้ข้อเสนอแนะกระตุ้นการดำเนินการในพื้นที่ในคลินิกวัยรุ่น อำเภอพระสมุทรเจดีย์ มีการดำเนินที่ดี จึงนำมาเป็นครู ก ให้กับบางเสาธง และในโรงพยาบาลอื่น และยังสามารถเป็นต้นแบบในการประชุมการฝังยาคุม ลักษณะการจัดอบรมสำหรับกลุ่มเล็ก ๆ

ประเด็น Obesity Wall :

- Obesity Wall หากเป็น Package ในช่วงวัยการคัดกรองเด็กอ้วน คอดำ สามารถคัดกรองได้และส่งเข้าโรงพยาบาลสมุทรปราการ แต่ด้วยทำงานด้านสถานประกอบการยังขาดหายไป ซึ่งเป็นงานอาสาสมัครส่วน รพ.สต. ที่ดำเนินการและเข้มแข็งจะอยู่ใน CUP เมือง แต่พื้นที่อื่นยังขาดการต่อเนื่อง อยากให้มีการประสานเพิ่มขึ้น ซึ่งจะทำให้การดำเนินการ Pre-Aging ผู้ป่วยติดเตียงไม่ต่อเนื่อง
- ก้าวทำใจ จังหวัดสมุทรปราการ อยู่ในลำดับที่ 40 กว่าของประเทศ และอยู่ในลำดับที่ 8 ของเขต ยอดผู้เข้าสมัครประมาณ 3,000 กว่าคน พื้นที่พยายามประชาสัมพันธ์ ผู้รับผิดชอบแจ้งว่าเร่งดำเนินการ และนำเข้าที่ประชุม กวป. จังหวัด เพื่อเร่งติดตามดำเนินการ
- ปีที่แล้วมี 2 อำเภอที่สามารถดำเนินการ BMI ได้ดี คือ อำเภอพระสมุทรเจดีย์ และอำเภอบางพลี ซึ่งเป็น Model DPAC ในป็นีมีการดำเนินการได้น้อยและพบปัญหามากที่สุด จึงให้คำแนะนำพื้นที่ที่มีการทบทวนการดำเนินการ

ประเด็นสิ่งแวดล้อม :

- กลุ่มสิ่งแวดล้อมไม่ได้เป็นคณะกรรมการจังหวัด และเสนอแนะให้เข้าร่วมคณะกรรมการ
- การประเมินในเรือนจำตามแบบประเมินของกรมอนามัย มีข้อกำหนดว่า จะต้องให้ทีมกรมอนามัยเข้าไปประเมินคุณภาพ 5 ข้อ ด้านสุขาภิบาลอาหาร ส้วม ชยะฯ ในเรือนจำ โดยมีโรงพยาบาลบางบ่อ เป็นผู้ดูแลพื้นที่ที่ต้องการข้อมูลการประเมิน เพื่อนำข้อมูลไปดำเนินการต่อ
- ในเรือนจำขาดการส่งเสริมสุขภาพ และไม่มีเกณฑ์ในการดำเนินงาน พยาบาลในเรือนจำมีการส่งเสริมสุขภาพ แต่ไม่ครอบคลุม ควรมีการไปให้ความรู้พยาบาลและผู้ต้องขังในเรือนจำ

ประเด็นผู้สูงอายุ :

- มีความผิดพลาดเรื่องข้อมูลในการเขียน Inspection และ PowerPoint การนำเสนอ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

หัวหน้าทีมการตรวจราชการฯ กล่าว ตัวชี้วัด Green & Clean Hospital ต้องเขียนรายงาน Inspection ทั้ง 8 จังหวัดและดำเนินการส่งให้กรมควบคุมโรคดำเนินการรวบรวมต่อ

การทำ PowerPoint การนำเสนอ ต้องตรวจเช็คอย่างละเอียด จังหวัดสมุทรปราการ มีจุดเด่นในการสร้างทีมพี่เลี้ยง ในแต่ละกลุ่มงานในภาวะที่ขาดแคลนทรัพยากรบุคคล ซึ่งเป็นการดำเนินการที่ดีควรทำเป็นแบบอย่าง และแจ้งให้ผู้รับผิดชอบทุกตัวชี้วัดสรุปปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินการของทุกจังหวัด และเขียนแผนว่าจะมีการติดตามประเด็นอะไรบ้าง ในการตรวจราชการรอบที่ 2 ส่งภายในวันที่ 16 มีนาคม 2563

ปภาวดี สามพิมพ์

ผู้สรุป RRA