สรุปประเด็นการตรวจเยี่ยมศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
ของ อธิบดีกรมอนามัย(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) และคณะ
วันที่ 16 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมเอื้องผึ้ง ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
****

สรุปประเด็นการตรวจเยี่ยมของอธิบดีกรมอนามัย

1. **เร่งรัด**การดำเนินงานตามนโยบายประเทศ กระทรวงสาธารณสุข และกรมอนามัย โดยเฉพาะสถานการณ์วิกฤติเรื่องฝุ่น PM 2.5 ต้องรายงานความก้าวหน้าเป็นระยะๆ ประเด็นสำคัญคือเรื่อง Health measure ที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่น PM 2.5 มีคนจำนวนมากที่ได้รับผลกระทบ แต่ไม่ได้ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือสถานบริการของภาครัฐ
2. **เน้นย้ำ** การทำงานที่เชื่อมโยงในแต่ละกลุ่มวัย ที่พร้อมส่งมอบผลผลิตไปสู่กลุ่มวัยถัดไปอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่กลุ่มวัยแม่และเด็ก สู่กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ ตามลำดับ ทั้งผลผลิตด้านวิชาการ บริหารจัดการ การปฏิบัติการ และระบบข้อมูลสารสนเทศในทุกช่วงชีวิต ตอบโจทก์พื้นที่ เป็นข้อมูลชี้นำจังหวัด และส่งคืนข้อมูลให้กับส่วนกลาง เพื่อสะท้อนการพัฒนาประเทศโดยรวม
3. **ข้อเสนอ : ตอบโจทก์ด้านบุคลากร** จากปัญหาจำนวนบุคลากรที่มากเกินกรอบอัตรากำลังของศูนย์อนามัย เสนอแนะให้มีการดำเนินการ 2 ส่วน ควบคู่ขนานกันไป คือด้านที่ 1 งานตามภารกิจหลักการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และด้านที่ 2 งานการพัฒนารูปแบบบริการ ให้เป็น Policy Lab, Innovation Lab และ Service Lab เพื่อทดสอบผลิตภัณฑ์ที่ส่วนกลางผลิตขึ้น ก่อนนำไปใช้จริงในพื้นที่และขยายต่อในระดับประเทศ รวมทั้งการผลิตนวัตกรรมต่างๆเพื่อแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ โดยจำนวนบุคลากรทั้ง 2 ด้าน ควรมีจำนวนที่ใกล้เคียงกัน ด้านการพัฒนารูปแบบบริการ แต่ละศูนย์ฯจะมีจำนวนบุคลากรที่แตกต่างกันใน ศูนย์ฯที่มีจำนวนบุคลากรน้อย งานการพัฒนารูปแบบบริการก็จะมีขนาดเล็กลงตามไปด้วย พร้อมนี้ได้มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกองการเจ้าหน้าที่ กำหนดโครงสร้างของศูนย์อนามัยให้ชัดเจน ในเรื่องอัตรากำลัง Career Ladder และคุณภาพของบุคลากร เพื่อวางแผนรองรับอัตรากำลังของกรม
4. **ปรับมุมมองข้อมูลสารสนเทศในยุคดิจิตอล** การได้มาของข้อมูล จากหลากหลายช่องทาง ซึ่งเทคโนโลยีในปัจจุบันเอื้อต่อการให้ประชาชนได้บันทึกสิ่งที่มีประโยชน์ให้กับตนเอง หากเราสร้างระบบเก็บข้อมูลช่วยหน้างานตามภารกิจหลักของเรา และต้องการความร่วมมือจากประชาชนในการลงบันทึก เพื่อรวบรวมข้อมูลสำคัญต่างๆให้ครบถ้วนได้ อาจต้องปรับมุมมองบางเรื่อง ข้อมูลที่ได้จากระบบรายงาน ที่ถูกส่งต่อมาจากผู้ให้บริการ กรมอนามัยต้องนำวิเคราะห์ สังเคราะห์ให้เชื่อมโยงกับข้อมูลประเภทอื่นๆ ที่จังหวัดไม่สามารถสืบค้นเองได้

นพ.บัญชา ค้าของ รองอธิบดีกรมอนามัย

: ประเด็น“ก้าวท้าใจ” เป็นโปรแกรมให้ฝึกใช้ Digital HL โดยมีเป้าหมายคือ Digital Hospital และ Health point ถ้าเราทราบความต้องการของประชาชน ว่าใช้หรือไม่? มีปัญหาอะไร? จะได้นำข้อมูลที่ได้ไปพัฒนาต่อยอด และอยากให้พื้นที่มีส่วนร่วม เช่น พื้นที่ร่วมจัดแคมเปญ เป็นต้น

: ประเด็นนวัตกรรมของพื้นที่ มีสิ่งดีๆหลายแห่ง เช่น สป. ให้พื้นที่นำเสนอนวัตกรรมผลงานเด่น หรือของศทป.มี App ตรวจมะเร็งช่องปาก ซึ่งสามารถตั้งบน health book ได้ ส่วนกลางอาจรวบรวมและผลักดันให้ขยายไปเขตอื่นๆต่อไป

: ประเด็นเสนอให้ผลักดัน เรื่องการให้ยายุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยฯ เข้าเวทีการตรวจราชการ และเวทีการประชุม MCH BOARD ในระดับเขต

ข้อเสนอแนะจากผู้แทนสำนัก/กอง ต่างๆ

<u>สำนักส่งเสริมสุขภาพ</u>

: ประเด็นพัฒนาการเด็กสงสัยล่าช้า ปัญหาคือการขาดข้อมูลการติดตามเด็กล่าช้า ข้อมูลเขต 1 น่าสนใจ คือ พ่อแม่รู้ว่ามีเครื่องมือ DSPM มากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังขาดการนำไปใช้ จึงควรพัฒนาศักยภาพผู้ปกครองและครูพี่เลี้ยง ซึ่งถือเป็นประเด็นที่มีความสำคัญ

: การแก้ปัญหาเรื่องเด็กเตี้ยตาม OKRs หากทำได้ดี สามารถขยายไปยังเขตอื่นได้ อย่างไรก็ตาม ประเด็นมุ่งเป้า ยังขาดเรื่อง “การนอน” ขอให้เพิ่มเติมด้วย

: **ประเด็นผู้สูงอายุ** ที่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ “ไม่ผ่าน” คาดว่าเป็นเพราะกิจกรรมทางกายน้อย (ซึ่งจะสัมพันธ์กับการหกล้มในผู้สูงอายุ) ปัญหาสถานการณ์โควิดและสถานการณ์ PM 2.5 ที่มีผลกระทบให้ทุกกลุ่มวัย มีกิจกรรมทางกายลดลง

<u>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</u>

: Anamai Poll ผลการตอบแบบสอบถามอนามัยโพลของเขต 1 ค่อนข้างน้อย อยากให้ประชาสัมพันธ์เชิญชวนภาคีเครือข่ายร่วมตอบ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ชี้นำสถานการณ์และเตรียมป้องกันได้ และเน้นการขับเคลื่อน 3 สร้าง เพื่อเปิดเมือง

<u>กองแผนงาน</u>

: การนำเสนอของศอ. ควรวิเคราะห์ให้เห็นความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์กรม และประเด็นการติดตามงานนโยบาย สธ.(สุขภาพดี วิถีใหม่/ครอบครัวมี HL) สถานการณ์ COVID-19 ประเด็นภาคีเครือข่าย ประเด็นการยกระดับมาตรฐานควบคู่ไปกับด้านสังคม เศรษฐกิจ ตามกลยุทธ์ 3 สร้าง และมาตรการเปิดเมืองปลอดภัย ซึ่งจังหวัดเชียงใหม่ เป็น 1 ในพื้นที่เป้าหมาย

: ข้อมูล TSC ของเขต 1 ค่อนข้างน้อย หลังจากที่กรมอนามัย ทำการปรับปรุงระบบจะสามารถเริ่มใช้ต้นเมษายน ขอให้เร่งประชาสัมพันธ์ และร้านค้าสวัสดิการของศอ.1 ควรเป็นต้นแบบ ที่มี e-certificate แสดงที่หน้าร้านด้วย

: ควรเร่งวางแผนการดำเนินงานให้ดี เนื่องจากงบไตรมาส 3 มาเพียงร้อยละ 25 และจะมาร้อยละ 75 ในไตรมาส 4 ซึ่งเป็นข้อห่วงใย ที่ศูนย์ฯอาจใช้งบประมาณไม่ทัน

<u>กองคลัง</u>

: งบลงทุน รายการใดที่ยังไม่มีในระบบ EBIT ศอ. 1 ให้แจ้ง

: ปัญหาเรื่องผู้รับจ้างไม่มาทำสัญญาจ้าง ทำให้เกิดความล่าช้า ควรแก้ไขโดยการทำหนังสือแจ้งผู้รับจ้างให้มาทำสัญญาภายในวันที่กำหนด หากแจ้งครบ 2 ครั้ง ให้ทำเรื่องแจ้งกรม เพื่อรายงานกรมบัญชีกลาง ทำเรื่องให้เป็นผู้ละทิ้งงาน และเรียกผู้รับจ้างรายที่ 2 มาดำเนินการแทน

: การเบิกจ่ายงบกลาง COVID-19 ให้ปรับเงิน ใช้สนับสนุนงานตามภารกิจหลักของกลุ่มวัยได้เลย

<u>กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร</u>

: การพัฒนาระบบและฐานข้อมูลต่างๆ ควรให้ความสำคัญเรื่องประเมินความต้องการของผู้รับบริการ และ push – pull strategy ควรติดตามผลลัพธ์ด้วย ให้ยึด 3 เรื่องเป็นหลักคือ การใช้ข้อมูลร่วมกัน,ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมีนวัตกรรมใหม่ๆ ไว้ใช้งาน

<u>กองการเจ้าหน้าที่</u>

- อัตรากำลังของศอ.1 เกินกรอบอัตรากำลัง บางสายงานมีบุคลากรจำนวนมาก ขณะเดียวกันบางสายงานบุคลากรไม่เพียงพอ ศูนย์ฯต้องบริหารจัดการภายในให้เหมาะสม และฝากเร่งรัดการส่งผลงานของผู้ที่ได้รับการพิจารณาเลื่อนตำแหน่งด้วย

ผู้สรุปรายงาน นางวรพรรณ บุญมาประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวพินทร์พจน์ พรหมเสน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ