

**ข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 1 : (จังหวัดเชียงใหม่)**  
**ของนายแพทย์พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1**  
**และคณะตรวจราชการและนิเทศงานฯ**  
**วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566**

\*\*\*\*\*

คณะตรวจราชการและนิเทศงานฯ กำหนดตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1/2566 จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการนำนโยบายสู่การปฏิบัติว่ามีความเชื่อมโยงกันในระดับจังหวัด ระดับเขต และในพื้นที่หรือไม่ อย่างไร รวมถึงการสอดคล้องกับแผนการตรวจราชการกรณีปกติหรือไม่

จากการตรวจเยี่ยม คปสอ.หางดง /รพ.สต.บ้านต้นเกว๋น ต.หนองควาย อ.หางดง จ.เชียงใหม่ รวมถึงการนำเสนอผลการดำเนินงานจังหวัดเชียงใหม่ พบว่า มีผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีมนิเทศกับพื้นที่ สรุปสาระสำคัญและมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

**(1) ประเด็น Health For Wealth**

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ทบพวน ศึกษา รวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมการแพทย์แผนไทยเป็นหมวดหมู่ ระบบ และรายงานความก้าวหน้าให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1 และประสานกับทีมผู้นิเทศฯ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

**(2) ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ**

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของทีมนิเทศตามข้อมูลการนำเสนอ พร้อมกับเรียงลำดับความสำคัญการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานตาม Action Plan ทีมนิเทศได้รวบรวมปัญหาการถ่ายโอน รพ.สต. ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 1 แจกส่วนกลางเพื่อหาแนวทางการดำเนินงานภาพรวมประเทศต่อไป

**(3) ประเด็น สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ**

- **กลุ่มมารดาและทารก** : ให้พื้นที่ทบทวนการดำเนินงาน เร่งรัดการทำงานตามแผน และรายงานความก้าวหน้า

- **กลุ่มผู้สูงอายุ** : ให้พื้นที่สรุปประเด็นและเรียงลำดับความสำคัญ และมีแนวทางการแก้ปัญหาอย่างไร เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับไปบูรณาการในประเด็น พชอ., ผู้อายุ และประเด็นที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งดำเนินการตามข้อเสนอแนะของทีมนิเทศ

- **กลุ่มวัยทำงาน (ฆ่าตัวตาย)** : ประเด็นท้าทายที่เสนอให้จังหวัดเชียงใหม่ดำเนินการ และจะติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

- 1) ให้กำหนดเป้าหมายในการลดจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา
- 2) สร้างทีมสอบสวนโรค ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ อย่างน้อย 3 - 5 คน และสอบสวนโรคทุกราย

โรคทุกราย

- 3) ให้กำหนดเป้าหมายการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองในแต่ละอำเภอ
- 4) พัฒนาให้เกิดศูนย์รับฟังหรือศูนย์ให้การปรึกษาในชุมชน โดยแกนนำชุมชนหรือจิตอาสา

จิตอาสา

- 5) สร้างทีมนำ Mental Health Leader ขับเคลื่อนการดำเนินงาน

“วัคซีนใจทุกกลุ่มวัย” โดยทีมสุขภาพจิต

ทั้งนี้ให้จังหวัดเชียงใหม่ รับข้อเสนอแนะของทีมนิเทศไปดำเนินการทั้ง 5 ข้อ

#### (4) ประเด็น Digital Health (ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์)

- การขึ้นทะเบียน Telemedicine กับ สปสช. ทาง สปสช. ขอให้จังหวัดรวบรวมเป็นภาพจังหวัด ส่งให้ สปสช. เพื่อดำเนินการต่อไป

- ให้นำ Telemedicine มาใช้งานให้เกิดประโยชน์

##### หมอพร้อม Digital ID

1) ให้สื่อสารภายในหน่วยงาน ออกเชิงรุกในหน่วยงาน เช่น ส่งเสริมให้ อสม. ประชาสัมพันธ์ถึงความสำคัญของการยืนยันฯ (ผ่าน 3 หมอ)

2) เริ่มทำในคลินิกผู้ป่วย NCD หรือจุดบริการที่ต้องนั่งรอ จัดให้มีจุดบริการใน รพ.สต. และ รพ. ทุกแห่ง และให้หน่วยงานที่มีความพร้อมออกยืนยันฯ ในเชิงรุก

##### Telemedicine

1) จัดให้มีบริการในกลุ่ม NCD จิตเวช ผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง และจัดให้มีการนัดหมายบริการล่วงหน้า

2) เร่งรัดให้หน่วยบริการขึ้นทะเบียน ตามเกณฑ์ สปสช. ให้ ครอบคลุม

3) เร่งรัดให้ รพ. และ รพ.สต. เพิ่มรหัสมาตรฐาน

(5 การให้บริการผ่าน telemedicine) ชี้แจงการเพิ่มรหัสมาตรฐานฯ และให้หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ telemedicine และรายงานผ่าน HDC

4) ให้ใช้โปรแกรม Speedy-Tele และให้ดำเนินการขึ้นทะเบียนระบบ IHIMS ให้ผ่านเกณฑ์ สปสช.

ทั้งนี้ขอให้มีการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน ในที่ประชุม กวป.

และรับข้อเสนอแนะไปดำเนินการ

#### (5) ประเด็น ลดป่วย ลดตาย : Service Plan

1) รพ.นครพิงค์ มี Interventionists จำนวน 2 คน (ตามกรอบมาตรฐานการจัดบริการควรมี จำนวน 4 คน) เพื่อให้มีการจัดการบริการเป็นไปอย่างยั่งยืน และไม่กระทบต่อการขาดบริการด้าน PCI ขอให้เขตสุขภาพพิจารณาเพิ่มกรอบอัตรากำลัง Cardiac Interventionists อย่างน้อย 1 ตำแหน่ง

2) Service Plan Stroke : ในภาพรวมจังหวัดเชียงใหม่ดำเนินการได้ดี อัตราตายต่ำกว่าเกณฑ์ ทั้ง Hemorrhagic Stroke และ Ischemic Stroke ขอให้ Service Plan Stroke ประชุมหารือร่วมกันในการกำหนด Node เพื่อจัดบริการ Stroke Unit และผู้ป่วยเข้าถึงบริการให้ได้มากที่สุด

3) Service Plan Cancer : ให้มีการเร่งรัดการคัดกรองให้มากขึ้น

4) Service Plan New Born : พบปัญหาหญิงตั้งครรภ์ต่างพื้นที่ ขอให้ Service Plan แม่และเด็ก รวมถึงโรงพยาบาลชุมชน ติดตามและดำเนินการประเด็น ANC ขอให้เขตสุขภาพสนับสนุนการจัดหา Cooling system for birth asphyxia with EEG Monitoring อย่างน้อย 3 ตัว

รวมทั้งสนับสนุนการปรับระบบการให้บริการแผนก OPD และส่งเสริมการใช้ Telemedicine ให้มากขึ้น / ส่งเสริมความเข้มแข็งของเครือข่าย และจัดทำระบบส่งต่อให้ชัดเจน

(Node strengthening) และให้จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ ร้อยละ 100

5) Service Plan NCD :

- ให้กำหนดนโยบายที่ท้าทายให้แต่ละโรงพยาบาลในการตรวจ HbA1c ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานเพื่อใช้ ประโยชน์ในการประเมินคุณภาพการรักษาและปรับยาผู้ป่วยเบาหวาน

- ให้ดำเนินกิจกรรมในพื้นที่นำร่อง ปรับหลักสูตรโรงเรียนเบาหวานให้เหมาะสมกับบริบทของประชาชนในจังหวัด และถอดบทเรียนก่อนขยายผลต่อไป

- แนะนำให้มีการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน โดยการเรียนหลักสูตรการจัดการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เช่น หลักสูตรออนไลน์ของกรมควบคุมโรค

ทั้งนี้ขอให้จังหวัดเชียงใหม่มีการกำกับ ติดตามข้อมูลตัวชี้วัดของแต่ละอำเภอ รับเรื่อง ไปดำเนินการตามข้อมูลการนำเสนอ และข้อเสนอแนะของทีมนิเทศ และให้สำนักงานเขตรับประเด็นไป ดำเนินการต่อไป

(6) ประเด็น ลดป่วย ลดตาย : ความมั่นคงทางสุขภาพ

การสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ การป้องกันโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ :

- ให้จังหวัดเชียงใหม่รับเรื่องไปดำเนินการตามข้อเสนอแนะของผู้นิเทศงาน หรือ แนวทางการทำงานร่วมกัน เน้นย้ำให้ดำเนินการประเด็น HSP สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ และให้ทีมนิเทศติดตาม ผลการดำเนินงาน

การสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ Vaccine Covid-19 :

- ให้จังหวัดเชียงใหม่เพิ่มการประชาสัมพันธ์ ประโยชน์ของการฉีดวัคซีน และเร่งรัด ดำเนินการ

(7) ประเด็น องค์กรสมรรถนะสูง : การเงินการคลังสุขภาพ

- ให้จังหวัดเชียงใหม่กำกับ ติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามนโยบายโดยเคร่งครัด อาทิ พี่ช่วยน้อง รวมถึงการใช้ห้องปฏิบัติการ

(8) ประเด็น การแก้ปัญหาที่สำคัญระดับพื้นที่ : TB

- ให้จังหวัดเชียงใหม่เร่งรัดดำเนินการ โดยเฉพาะการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง การค้นหา กำกับติดตาม การทำงานอย่างใกล้ชิด

ทั้งนี้ขอให้จังหวัดเร่งรัดดำเนินงานตามนโยบายผู้บริหารระดับสูง และปลัดกระทรวง สาธารณสุข

\*\*\*\*\*