


ข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการฯ  
รอบที่ 1/2565 (จังหวัดเชียงใหม่)  
ของ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ 1

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่





คณะกรรมการและนิเทศงานฯ กำหนดตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ  
รอบที่ 1/2565 จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการนำนโยบาย  
สู่การปฏิบัติตามแผนการตรวจราชการ และติดตามการดำเนินการของจังหวัด  
หลังการให้ข้อสั่งการและข้อเสนอแนะ จากคณะกรรมการและผู้นิเทศ  
ในรอบที่ผ่านมา ว่าจังหวัดมีการดำเนินการอย่างไรบ้าง  
ติดตามผลการดำเนินการปฏิรูปเขต วัคซีนพื้นฐานและวัคซีน Covid-19

## ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการปรับวิธีการตรวจราชการฯ ดังนี้

1. กำหนดการตรวจราชการแบบล้าหน้า 1 ล้าหน้า 2 ล้าหน้า 3 โดยกำหนดตรวจราชการจังหวัดละ 1 วัน

**ช่วงเช้า** จังหวัดนำเสนอผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการฯ

**ช่วงบ่าย** คณะผู้นิเทศเก็บข้อมูลและซักถามเพิ่มเติม กค

และกำหนดให้มีการสรุปผลการตรวจราชการฯ ทั้ง 3 จังหวัดพร้อมกันในวันสุดท้ายของการตรวจราชการฯ  
ให้เป็นภาพรวมของแต่ละล้าหน้า

2. การสรุปฯ ให้ผู้นิเทศนำประเด็นและตัวชี้วัดสำคัญๆ เพื่อนำมาอภิปราย (Discuss)

หากพบประเด็นนอกเหนือจากนั้นให้จัดทำเป็นเอกสาร และให้ส่งให้พื้นที่ดำเนินการแก้ไข

3. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ มีการสรุปข้อมูลตามแผนการตรวจไขว้

เมื่อมีการสรุปข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

หารือร่วมกันเพื่อคัดเลือกประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาร่วมและกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหา

พร้อมแจ้งให้แต่ละจังหวัดรับทราบและนำไปขับเคลื่อน

ทั้งนี้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จะติดตามความหน้าในการตรวจราชการฯ รอบที่ 2/2565 ต่อไป

# จากการนำเสนอข้อมูลของจังหวัดเชียงใหม่ พบว่า ผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ มีความก้าวหน้าตามลำดับ อาทิเช่น เด็กเตี้ย รวมถึงหลายๆ ประเด็นที่มีการวิเคราะห์ที่ดี โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

## ➤ (1) ประเด็น ภาวะสุขภาพทางการแพทย์

การใช้กัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative Care การตั้งเป้าหมายการใช้กัญชาในผู้ป่วยกลุ่มนี้ ไม่ควรยึดเป้าหมายของส่วนกลาง (ร้อยละ 5) แต่ให้จังหวัดพิจารณากำหนดนโยบายให้มีความเหมาะสมกับพื้นที่ เช่น ให้ผู้ป่วย Palliative Care ทุกคนได้รับคำแนะนำเรื่องการใช้กัญชาจากคลินิกกัญชา/แผนแพทย์ไทย, เป้าหมายการใช้กัญชาในกลุ่มผู้ป่วย Palliative Care ให้กำหนดให้เหมาะสม (ร้อยละ 5 น้อยเกินไป)

## ➤ (2) ประเด็น ฆ่าตัวตาย

วิเคราะห์ข้อมูลได้ดี ทำให้เห็นถึงปัญหา ในกรณีการคัดกรองซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย ไม่สามารถดักจับกลุ่มที่ฆ่าตัวตายสำเร็จได้มากนัก ผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จส่วนใหญ่ไม่เคยถูกคัดกรองฯ ดังนั้นจึงขอให้เพิ่มระบบการดักจับโดยใช้ Pillar 2 และ Pillar 3 ระบบป้องกันและบำบัดเพิ่มมากขึ้น สำหรับ Pillar 4 ระบบบริหารจัดการและการบูรณาการให้พัฒนารูปแบบกลไกการจัดการแบบบูรณาการในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ให้ดำเนินการผลักดันประเด็นการแก้ไขปัญหามาฆ่าตัวตาย เพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังและติดตามจากทุกภาคส่วน ผ่านกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนระดับจังหวัด และระดับอำเภอ

### ➤ (3) ประเด็น วัณโรค (TB)

ผลการดำเนินงานยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ ถึงแม้จะมีการปรับเปลี่ยนมาตรการ จึงขอให้จังหวัดมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบหลัก จำนวน 2 ด้าน โดยให้

1. ด้านการค้นหา: มอบหมายให้นายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน (ว.)
2. ด้านการรักษา: มอบหมายให้รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ทั้งนี้ขอให้นำเสนอในการตรวจราชการ รอบที่ 2/2565 รวมถึงการวิเคราะห์ และมาตรการด้วย

### ➤ (4) ประเด็น Covid-19

การฉีดวัคซีน: ประเด็นที่ต้องเร่งรัดคือการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นแก่ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่ม 608 ซึ่งเป็นกลุ่มที่ป่วยแล้วมีโอกาสเสียชีวิตสูง ดังนั้นต้องมีมาตรการที่จะทำให้ประชาชนตระหนักและตื่นตัว โดยให้ทุกหน่วยงานเข้ามาช่วยกระทรวงสาธารณสุข เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือบุคคลต้นแบบ ที่ฉีดวัคซีนแล้วช่วยประชาสัมพันธ์และเชิญชวน

### ➤ (5) ประเด็น Service Plan

ให้ประธาน Service Plan แต่ละสาขาประชุมหารือร่วมกัน ทบทวนการขับเคลื่อนงานที่ผ่านมา โดยจะมอบหมาย นพ.สำเร็จ สีแก้ว รองผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ 1 นัดหมายประชุมทีม Service Plan ถิ่นนา 1 หารือร่วมกันต่อไป



## ➤ (6) ประเด็น การเงินการคลัง

จากการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1/2565 จาก 5 จังหวัดที่ผ่านมา ทุกจังหวัดได้รับผลจากสถานการณ์ Covid-19 ในประเด็นสถานการณ์การเงินการคลังจึงทำให้ยังไม่มีจังหวัดใดติดระดับ 7 จากการระบาดของโรค Covid-19 เป็นผลดีต่อหน่วยบริการ คือ มีรายได้จากสถานการณ์ในส่วนนี้มาก แต่เมื่อมีการปรับให้ Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่น อาจทำให้เงินที่เคยได้รับการรักษาผู้ป่วยในกลุ่มนี้ลดลงตามเงื่อนไขที่เปลี่ยนไป

## ➤ (7) ประเด็น พัฒนาการเด็ก สุขภาพเด็กเตี้ย และสุขภาพดีวิถีใหม่

ขอให้มีการขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาการเด็กและสุขภาพเด็กเตี้ยร่วมกับผู้เกี่ยวข้องในจังหวัด

## ➤ (8) ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ขอให้จังหวัดวางแผนและเตรียมการกรณีการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามรินทราธิณี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ อบจ. ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป

ทั้งนี้รายละเอียดข้อเสนอแนะ คณะตรวจราชการฯ จัดทำไว้ในเอกสารสรุปเสนอผู้บริหารจังหวัดเรียบร้อยแล้ว ขอให้จังหวัดและผู้รับผิดชอบงานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และจะติดตามในการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2/2565 ต่อไป