

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๔/๒๕๕๖

วันอังคาร ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้เข้าประชุม

๑.น.ส.เยาวลักษณ์	อนุรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๒.น.ส.นันทนา	ปรีดาสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓.น.ส.เฉลิมขวัญ	ชัตขจร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๔.นางพรพิมล	หล้าปิงเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕.นายมานิช	ชายครอง	แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๖.นายปิยะบุตร	จารุเหตุ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๗.น.ส.บุญทิศา	วันธงไชย	แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๘.นายอานันต์	ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๙.นางยุพิน	แดงอ่อน	แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๐.นายมณูศิลป์	ศิริมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๑.น.ส.สุนีย์พร	ถิจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๒.นางปราณี	สวนแก้ว	แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๓.นางปวีณา	ยะใหม่วงศ์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.น่าน
๑๔.นางวีรดา	มีชัย	แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว
๑๕.นายสุทิน	เชื่อนเป็ก	สาธารณสุขอำเภอปัว
๑๖.นายธัญญา	วิเศษสุข	สาธารณสุขอำเภอบ้านฝาง
๑๗.นายสมชาย	ศิริมาตร์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๑๘.นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๑๙.นายกมล	ไชยอำมิตร	สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๒๐.นายบุญธรรม	ยอดศรี	สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๒๑.นายศิลป์	อายุยืน	สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๒.นายรัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๒๓.นายจงจิต	ปิ่นศิริ	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๒๔.นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๒๕.นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๒๖.นายสุรัตน์	สุทธหลวง	แทนสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๒๗.นายอัครวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๒๘.นางศรีจันทร์	อุดมแก้วกาญจน์	สาธารณสุขอำเภอสองแคว
๒๙.นายกิตติศักดิ์	เกษตรสินสมบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว
๓๐.นายชุตีพงศ์	ก้อนสมบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๓๑.นายเทพาวรวิทย์	ใจจะดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
๓๒.นางสุรีพรรณ	วังแสง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ
๓๓.นายอภิชาติ	สถาวรวิวัฒน์	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
๓๔.น.ส.กัลยาณี	อัครชินเรศ	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
๓๕.น.ส.จรงค์	จิมน์ใจ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
๓๖.นายติลก	คูกิติรัตน์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง
๓๗.นายสนอง	คำซัง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง

๓๘. นายสุรชาติ	ดีพรมกุล	แทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕ จ.แพร่
๓๙. นายพูนศักดิ์	ตนะทิพย์	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จ.น่าน
๔๐. นายจรินทร์	สารทอง	นักวิชาการสาธารณสุข อบต.ฝายแก้ว
๔๑. นางเวณิกา	โนทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เวียงสา
๔๒. นางประทุม	ทาประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บ้านหลวง
๔๓. นายอนุวัฒน์	ธนะวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ท่าวังผา
๔๔. นายมนตรี	ฉัตรมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่จริม
๔๕. นายสาคร	ทีฆาวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สันติสุข
๔๖. นายแซน	อะทะไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๔๗. นายนิคม	สุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ท่าวังผา
๔๘. นายเกษตร	ปะที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ปัว
๔๙. นายพงษ์ชัย	หมื่นคำสี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๐. น.ส.คณิง	คำรังษี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๑. นายอดิเทพ	เพียรไพรงาม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.น่าน
๕๓. น.ส.อรุณรัตน์	อรุณนุมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๔. นางเพชรรัตน์	วัฒนศิริ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.น่าน
๕๕. นางพิกุล	แช่ปิง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

๑. นายสมศักดิ์	นุกุลอุดมพานิชย์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒. นายพิษณุ	ขันติพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๓. นายสมจิตต์	ใจวิถิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายชรินทร์	ดีปินตา	รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๕. นายศุภชัย	ใหม่นิละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นายนิยม	ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๗. นายไกววัล	ศรีเรือนทอง	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข
๘. นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

น.ส.เยาวลักษณ์ อนุรักษ์ แจ้งเนื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ติดราชการในการประชุมผู้บริหารเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๑ ที่จังหวัดเชียงใหม่ และมอบหมายให้เป็นประธานที่ประชุม จึงดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องสำคัญจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ได้สั่งการและมอบหมายให้ คปสอ.ทุกแห่ง ดำเนินการโครงการตำบลจัดการสุขภาพเข้มแข็ง เมืองไทยแข็งแรง (สุขภาพดี มีตั้งค์และยั่งยืน) เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๖ ที่ผ่านมา ดังนั้นที่มจ.น่าน จึงพิจารณาหาแนวทางการขับเคลื่อนงาน ที่สามารถดำเนินการได้อย่างไม่เร่งรีบและหนักเกินไป เนื่องจากมีทุนเดิมที่ได้ขับเคลื่อนงานมาแล้วตั้งแต่ต้นปี ๒๕๕๖ ซึ่งการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (DHS) สู่อำเภอจัดการสุขภาพเข้มแข็ง เมืองไทยแข็งแรง ถือเป็นความมุ่งหวังของกระทรวงสาธารณสุข ที่จะให้มีเอกภาพในการบริหารจัดการ และเป็นพลังการขับเคลื่อนด้านสุขภาพที่เข้มแข็ง เกิดจากความร่วมมือกันระหว่างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกับโรงพยาบาล เพื่อสนับสนุนให้มีทีมปฏิบัติการที่เข้มแข็งในพื้นที่รพ.สต. เพื่อแก้ไขปัญหาตามบริบทโดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและชุมชน (One District One Project :ODOP) โดยมีประเด็นสำคัญในการประเมินตำบลจัดการสุขภาพดีเมืองไทยแข็งแรง ดังนี้

๑) มีหลักฐานของการร่วมจัดการสุขภาพของชุมชน ด้านกรรมการ มีภาครัฐ ท้องถิ่น ประชาชนครอบคลุมกลุ่มต่างๆ เช่น บ้าน วัด โรงเรียน อสม. สื่อ อบท. ฯลฯ เชื่อมต่อสมัชชาสุขภาพโดยมีนักวิชาการสาธารณสุขอำเภอ

เป็นเลขานุการ มีการวิเคราะห์และนำเสนอให้กรรมการได้รับทราบปัญหาในพื้นที่

๒) มีหลักฐานของการร่วมลงทุนด้านสุขภาพจากกลุ่มต่างๆ เช่น อปท. กองทุนสุขภาพตำบลภาครัฐ P&P ภาคประชาชน กองทุนต่างๆ

๓) มีแผนงาน/ โครงการ ที่สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่

๔) มีผลลัพธ์ ที่แสดงถึงความมุ่งมั่น/ความยากลำบากในการดำเนินการ มีนวัตกรรม มีผลกระทบในด้านอื่นๆ นอกจากสุขภาพ เช่น ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านเศรษฐกิจ

ทั้งนี้ สสจ.น่านจึงได้กำหนดให้มีทีมติดตามและสนับสนุนระดับจังหวัด จำนวน ๘ ทีมดังนี้

ทีมระดับจังหวัด	อำเภอ
๑. รองฯ เยาวลักษณ์ อนุรักษ์ และกลุ่มงานประกันสุขภาพ	อำเภอนาน้อย/เวียงสา
๒. รองฯ สมจิตต์ ใจวิถี และกลุ่มงานอาชีวเวชฯ	อำเภอทุ่งช้าง/เฉลิมพระเกียรติ
๓. รองฯ ศุภชัย ไหมนิน๊ะ และกลุ่มงานทันตสาธารณสุข	อำเภอสองแคว/ท่าวังผา
๔. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	อำเภอปัว/บ่อเกลือ
๕. กลุ่มงานควบคุมโรค	อำเภอเชียงกลาง/บ้านหลวง
๖. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	อำเภอภูเพียง/นาหมื่น
๗. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	อำเภอแม่จริม/สันติสุข
๘. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	อำเภอเมืองน่านและทำหน้าที่เป็นเลขานุการโครงการ

สำหรับเส้นทางการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอสู่ ตำบลจัดการสุขภาพเข้มแข็ง เมืองไทยแข็งแรง ปี ๒๕๕๖ ดังนี้

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖	- สสจ.น่าน จัดเวทีเรียนรู้ร่วมกับ นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ นักวิชาการอิสระ ระยะเวลาตลอดโครงการฯ ๖ ครั้ง ในพื้นที่นาร่อง ๗ อำเภอ คือ เชียงกลาง/ปัว/บ้านหลวง/บ่อเกลือ/เฉลิมพระเกียรติ/ท่าวังผา/ทุ่งช้าง
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖	
วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖	
วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๖	
เดือนพฤษภาคม – กันยายน ๒๕๕๖	- ทุกอำเภอจัดทำแผนฯและขับเคลื่อน ๑. พัฒนาส่งเสริมสุขภาพ (PPA PPE) ทั้งหมด ๒. CBL พัฒนาคน การใช้ทรัพยากรร่วมกัน ๓. ประเด็นสุขภาพ ๑ เรื่อง เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ ๔. แผนพัฒนากองทุนตำบล ๕. แผนการมีส่วนร่วมกับชุมชน - จังหวัดขับเคลื่อนตามแผนบูรณาการ แผนงบประมาณ (งบ สป. ,งบ สปสช. งบนิเทศงานอำเภอ) - เวทีเรียนรู้ระดับเขต ประเทศ - จังหวัดน่าน เป็นเจ้าภาพขับเคลื่อนDHS ระดับเขต (เขตฯ ๑) ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ที่ จังหวัดเชียงใหม่
เดือนกันยายน ๒๕๕๖	- สรุปผลโครงการในที่ประชุม คปสช.

นำเสนอรายละเอียดโดยโปรแกรม Power Point ศึกษารายละเอียดได้ที่ WinSCP3 : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ:

เอกสารประกอบการประชุม กวป._เม.ย.๕๖

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๖

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๖

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๖

๑.นส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ แจ้งข้อสรุปการประชุมและผลการดำเนินงาน ตามมติการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๖ ซึ่งมีประเด็นสำคัญจากการประชุมประจำเดือนที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ การเตรียมความพร้อมรับผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ ที่ส่งผลกระทบจากปัญหาไฟฟ้าและหมอกควันของสถานบริการทุกแห่ง

ประเด็นที่ ๒ มาตรการประหยัดพลังงาน ตามที่กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป แจ้งให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ ซึ่งคงจะต้องติดตามและประเมินผล การใช้พลังงานของแต่ละหน่วยงานว่าลดลงหรือเพิ่มขึ้น

ประเด็นที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์และวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยกลุ่มงานคปส. ได้จัดทำแผนการออกนิเทศติดตาม เครือข่ายบริการ ในช่วงเดือนพฤษภาคม – กรกฎาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ก

ประเด็นที่ ๔ การดำเนินงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (DHS) ซึ่งประธาน ได้ชี้แจงรายละเอียดให้ทราบในวาระที่ ๑ ซึ่งในปี ๒๕๕๖ มีงบประมาณสนับสนุนให้ ๖ อำเภอนำร่อง จาก สปสช. และอีก ๙ อำเภอ ที่เหลือจะต้องดำเนินงาน DHS โดยใช้งบประมาณในส่วนของ สป. ที่สนับสนุนให้ และขอเร่งรัดให้ส่งโครงการ

ประเด็นที่ ๕ สถานการณ์ระบาดวิทยา โรคไข้เลือดออก ซึ่งปีนี้คาดว่าจะมีการระบาดหนัก จะต้องเร่งรัดการเฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออกทุกอำเภอ ซึ่งจะมีการนำเสนอสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาในวาระต่อไป

ประเด็นที่ ๖ ผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจราจรทางถนน จังหวัดน่าน ช่วงเทศกาลวันสงกรานต์ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๖

ประเด็นที่ ๗ การPending ข้อมูล OP&PP Individual วงที่ ๑ จังหวัดน่าน ซึ่งมีมติที่ประชุม มอบให้งาน ICT สสจ.น่าน ได้ออกนิเทศ/ติดตาม และแก้ไขปัญหา ให้กับ รพ./รพ.สต./สสช. ที่พบปัญหา ซึ่ง งาน ICT ได้ออกติดตามโดยการจัดประชุม ๓ โซน คือ โซนใต้ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖, โซนกลางวัน วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖ และโซนเหนือวันที่ ๙ - ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๖

น.ส.คณิง คำรังษี นำเสนอการเฝ้าระวังสถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๖ โดยได้สรุปข้อมูลจำนวนบัตรรายงาน ๕๐๖/๕๐๗ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม - วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๖ จำแนกตามระดับสถานบริการ ได้ดังนี้

สถานบริการ	จำนวน (แห่ง)	จำนวนบัตรที่ส่งเดือนนี้			
		จำนวนบัตรที่ส่งทั้งหมด	ร้อยละของบัตรที่ส่งทั้งหมด	จำนวนบัตรที่ส่งทันเวลา	ร้อยละของความทันเวลา
โรงพยาบาลทั่วไป	๑	๒๐๘	๙.๙๐	๑๖๔	๑๐.๘๐
โรงพยาบาลค่ายสุริยพงษ์	๑	๓๐	๑.๔๓	๐	๐
โรงพยาบาลชุมชน	๑๓	๑,๑๑๗	๕๓.๑๙	๘๘๑	๕๘.๐๐
รพ.สต./สสช.	๑๕๒	๗๔๕	๓๕.๔๘	๔๗๔	๓๑.๒๐
รวม	๑๖๗	๒,๑๐๐	๑๐๐.๐๐	๑,๕๑๙	๗๒.๓๓

ศูนย์ระบาดอำเภอที่ส่งรายงานทันเวลา > ร้อยละ ๙๐ คือศูนย์ระบาดอำเภอนาหมื่น, เฉลิมพระเกียรติ, สองแคว ศูนย์ระบาดอำเภอที่ส่งรายงานทันเวลา < ร้อยละ ๕๐ คือศูนย์ระบาดอำเภอบ่อเกลือ จึงขอให้ผู้บริหารได้เร่งรัดและติดตามการส่งรายงาน ๕๐๖/๕๐๗ สำหรับความครอบคลุมของการส่งรายงาน ๕๐๖ ที่จะต้องส่งรายงานจากสถานบริการทุกแห่ง ครบ ๑๐๐ % มี ๓ อำเภอคืออำเภอเชียงกลาง, บ่อเกลือและเฉลิมพระเกียรติ ซึ่งอำเภอที่มีความครอบคลุมของการส่งรายงาน ๕๐๖ < ร้อยละ ๕๐ คืออำเภอบ้านหลวง เมืองน่าน นาหมื่นและเวียงสา หากพบว่า

ในพื้นที่ไม่มีโรคที่ต้องรายงาน ก็ต้องส่ง Zero Report ทุกเดือน

สถานการณ์โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูงในประเทศไทย ๑๓ โรค ในจังหวัดน่าน พบผู้ป่วย Pneumonia ๓๖๓ ราย, เลปโตสไปโรซิส ๑๕ ราย และไข้เลือดออก ๗๙ ราย

สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในจังหวัดน่าน ๑๐ อันดับ โรคที่พบมากเป็นอันดับ ๑ คือ โรคอุจจาระร่วง พบผู้ป่วย ๖๕๖ ราย อัตราป่วย ๑๓๗.๘๖ ต่อแสนประชากร ลดลง จากช่วงเวลาเดียวของปีที่แล้ว, โรคที่พบมากเป็นอันดับ ๒ คือ โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ พบผู้ป่วย ๔๐๖ ราย อัตราป่วย ๘๕.๓๒ ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นจากช่วงเวลาเดียวของปีที่แล้ว, โรคที่พบมากเป็นอันดับ ๓ คือ ปอดบวม พบผู้ป่วย ๑๓๔ ราย อัตราป่วย ๒๘.๑๖ ต่อแสนประชากร ลดลง จากช่วงเวลาเดียวของปีที่แล้ว

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๖ พบผู้ป่วย ๗๙ ราย อัตราป่วย ๑๖.๖๒ ต่อแสนประชากร อำเภอ นาน้อย มีอัตราป่วยสูงสุด = ๕๕.๕๖ ต่อแสนประชากร (๑๘ ราย) รองลงมาอำเภอ นาน้อย อัตราป่วย ๕๓.๘๗ ต่อแสนประชากร (๘ ราย) และอำเภอภูเพียง อัตราป่วย ๑๙.๗๓ ต่อแสนประชากร (๗ ราย) และจากการวิเคราะห์ข้อมูล พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการในจังหวัดน่าน ที่ยังมีการระบาด ดังนั้นจึงต้องมีมาตรการควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังทางระบาดอย่างต่อเนื่อง สำหรับอำเภอที่ยังไม่พบผู้ป่วยคือ อำเภอบ้านหลวง , บ่อเกลือ และเฉลิมพระเกียรติ

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๖ พบผู้ป่วย ๑๕ ราย อัตราป่วย ๓.๑๕ ต่อแสนประชากร อำเภอ นาน้อย มีอัตราป่วยสูงสุด = ๑๕.๓๓ ต่อแสนประชากร (๕ ราย) รองลงมาคืออำเภอ สันติสุข อัตราป่วย ๑๒.๖๔ ต่อแสนประชากร (๒ ราย) และอำเภอท่าวังผา อัตราป่วย ๗.๘๑ ต่อแสนประชากร (๔ ราย)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๖ พบผู้ป่วย ๑๘๗ ราย อัตราป่วย ๓๙.๓๐ ต่อแสนประชากร อำเภอเมืองน่าน มีอัตราป่วยสูงสุด = ๗๘.๕๘ ต่อแสนประชากร (๗๓ ราย) รองลงมาคืออำเภอ ภูเพียง อัตราป่วย ๔๒.๑๗ ต่อแสนประชากร (๕๔ ราย) และอำเภอเวียงสา อัตราป่วย ๙.๙๖ ต่อแสนประชากร (๑๖ ราย)

งานระบาดวิทยา จะได้จัดประชุมวิชาการ เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินมาตรฐาน SRRT ระดับอำเภอ จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น ดังนี้ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ประกอบด้วย SRRT อำเภอเมืองน่าน , ภูเพียง , สันติสุข , แม่จริม , บ้านหลวง , เวียงสา , นาน้อย , นาน้อย และรุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ประกอบด้วย SRRT อำเภอปัว , สองแคว , ท่าวังผา , เชียงกลาง , ทุ่งช้าง , บ่อเกลือ , เฉลิมพระเกียรติ รายละเอียดตามเอกสารแจกที่ประชุม และขอให้อำเภอปัว , ภูเพียง และเวียงสา ได้นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในที่ประชุมเดือนต่อไป

นายชุมพล สุทธิ นำเสนอผลการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกอำเภอ นาน้อย ระหว่างวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๖ - วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖ ณ บ้านน้ำเลา หมู่ที่ ๘ , บ้านเขาแก้ว หมู่ที่ ๑๕ ตำบลนาทะนุง อำเภอ นาน้อย พบผู้ป่วย ๘ ราย ในพื้นที่ตำบลนาทะนุง ๖ คน (DF) และตำบลบึงหลวง ๒ คน (DHF) ซึ่งเป็นชาวจังหวัดชัยภูมิ เข้าร่วมงานประเพณีในพื้นที่ ผู้ป่วยรายที่ ๑ เพศหญิง อายุ ๓๖ ปี เริ่มป่วยวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๖ (หมู่ ๘) พบผู้ป่วยวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖ บ้านเลขที่ ๗๑ ม.๘ ต.นาทะนุง อ.นาน้อย จ.น่าน มีประวัติเดินทางไปที่จังหวัดศรีสะเกษ ผู้ป่วยรายสุดท้ายพบวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖ ซึ่งอำเภอ นาน้อย ได้เตรียมพร้อมตั้งแต่ต้นปี โดยจัดอบรมพนมอกควัน ให้กับเจ้าหน้าที่การปกครองส่วนท้องถิ่น และ อสม. ในอำเภอ นาน้อย เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในชุมชน ดำเนินการพนมอกควันและรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดย อสม.และชาวบ้าน ในวันที่ ๒๒ - ๒๓ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๖ ตามมาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก วันที่ ๐ - ๑ - ๗

สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงพบปัจจัยเสี่ยงคือผู้ป่วยรายแรกและรายที่ ๒ เดินทางไปจังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๕ - ๘ มีนาคม ๒๕๕๖ หลังจากกลับมาถึงบ้านผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และมารับการรักษาที่โรงพยาบาล นาน้อย วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖ แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก (Dengue Fever: DF) จากนั้น

พบผู้ป่วย อีก ๔ ราย ซึ่งอาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงกันผู้ป่วยรายแรกน่าจะได้รับเชื้อโรคไข้เลือดออกมาจากจังหวัดศรีสะเกษ จากนั้นมีการแพร่กระจายของโรคให้แก่ผู้ป่วยรายอื่น ๆ เนื่องจากในบ้านผู้ป่วยมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายซึ่งเป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก ระยะห่างของวันเริ่มป่วยผู้ป่วยรายแรกและรายที่ ๒ ห่างกันถึง ๒๐ วัน ดังนั้นผู้ป่วยรายที่ ๒ ไม่น่าจะได้รับเชื้อจากจังหวัดศรีสะเกษ แต่น่าจะได้รับเชื้อจากในพื้นที่หมู่บ้านตนเอง เนื่องจากระยะฟักตัวของโรคไข้เลือดออกในคนประมาณ ๕ - ๘ วัน และระยะฟักตัวในยุงประมาณ ๘ - ๑๐ วัน ดังนั้นจึงเป็นไปได้ว่ายุงที่กัดผู้ป่วยรายแรกเป็นยุงมีเชื้อไข้เลือดออกจึงทำให้เกิดการระบาดในครั้งนี้นั้น

ประธาน ทุกอำเภอจะต้องเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มแข็ง โดยเฉพาะอำเภอนาน้อยและนาหมื่น ถือเป็นความเข้มแข็งของชุมชนและการจัดการของพื้นที่ที่ต้องร่วมมือกัน และการนำเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป ขอให้มีการนำเสนอผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย(HI,CI) ด้วย

เฉลิมขวัญ ขัตตขจร กลุ่มงานควบคุมโรค ได้มีหนังสือแจ้งการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ทุกอำเภอ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีสัปดาห์ Big Cleaning Day ช่วงระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ในสถานบริการทุกแห่ง และรายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดทราบ

นายอุดม พานิช กรณีการระบาดโรคไข้เลือดออก ในเขตเทศบาลเมืองน่าน ทีม SRRT ได้ออกติดตามผู้ป่วยแล้วพบว่าผู้ป่วยที่มาพักอาศัยบ้านเช่า จะไม่ให้ความสำคัญ และไม่ตระหนักในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย จึงได้เสนอให้ท้องถิ่น ได้ออกมาตรการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

นายธวัช สิทธิยศ เสนอการรายงานผู้ป่วย Index Case ส่วนใหญ่ทีม SRRT จะได้รับแจ้งรายงานล่าช้า ซึ่งจะส่งผลให้พื้นที่ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคได้ล่าช้า

น.ส.คณิศา คำรังษี การรายงานโรคที่ระบาดในพื้นที่ ตามระบบของโรงพยาบาลน่าน โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชกรรมสังคม จะต้องรอผลการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ผู้รักษาก่อน จึงจะแจ้งทำให้พื้นที่ทราบ ส่งผลให้พื้นที่ได้รับแจ้งรายงานโรคล่าช้า ดังนั้นจึงขอให้ทีมSRRT ของแต่ละอำเภอ ได้กำหนดและเปิด Mail กลางที่ทุกคนสามารถเข้าดูรายงานโรคในพื้นที่ได้และสามารถแจ้งต่อผู้บริหารหรือผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบข้อมูลได้รวดเร็วขึ้น

๕.๒ เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นายสุรชาติ ดีพรมกุล แจ้งว่าหน่วยควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง ที่ ๑๐.๕.๓ อ.เมืองน่าน ได้ออกสุ่มประเมินลูกน้ำยุงลายในเขตเทศบาลเมืองน่าน, อบต.सान และเขตเทศบาลเวียงสา พบว่ามีลูกน้ำยุงลาย ทั้ง ๓ แห่ง

นายพยุหศักดิ์ ตนะทิพย์ แจ้งที่ประชุมเรื่องแรกเกี่ยวกับการเดินทางผ่านด่านฯ โดยรถยนต์ จำนวน ๑,๗๐๗ คัน, ประชาชนที่เดินทางผ่านด่านฯ จำนวน ๖,๙๒๘ คน , มีชาวลาวที่แจ้งความประสงค์จะมารับการรักษาในเมืองไทย ๒๓๖ คน ซึ่งด่านควบคุมโรคฯได้ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้ป่วยทุกคนตามระบบการตรวจคัดกรอง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ การประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์องค์กรสาธารณสุขน่าน รอบ ๖ เดือนแรก ปี ๒๕๕๖

นายแซน อะทะไชย ปิงบประมาณ ๒๕๕๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้กำหนดให้มีการนิเทศติดตามและประเมินผล ตามแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ระดับอำเภอ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินผลสำเร็จตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์องค์กรสาธารณสุขน่านปีงบประมาณ ๒๕๕๖

กลวิธี : การนิเทศงาน ๑ ครั้ง (ไตรมาสแรก)

: การประเมินครั้งที่ ๑ โดยการรับฟังการนำเสนอการบริหารจัดการของ คปสอ.ในการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จ ๑๔ ตัวชี้วัด และดูหลักฐานการทำงาน (ความก้าวหน้ารอบ ๖ เดือน)

: การประเมินครั้งที่ ๒ โดยการรับฟังการนำเสนอการบริหารจัดการของ คปสอ.ในการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จ ๑๔ ตัวชี้วัด/ดูหลักฐานการทำงาน และประเมินพื้นที่ต้นแบบใช้กระบวนการรับฟังการนำเสนอผลการจัดการแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ และผลสำเร็จ ๑๔ ตัวชี้วัด จากเอกสารหลักฐานการทำงาน (ผลสำเร็จรอบ ๑๐ เดือน)

กลุ่มเป้าหมายรับการประเมิน : คณะกรรมการ คปสอ.๑๕ อำเภอๆละ ๑๐ คน

ผู้ประเมิน : ทีมผู้บริหาร สสจ.น่าน และทีมประเมินผลฯ สสจ.น่าน

ขั้นตอนการประเมินผล : วันแรก นำเสนอจาก ๑๕ คปสอ. / วันที่ ๒ : ตรวจสอบเอกสารและซักถามเพิ่มเติม

ประเด็นนำเสนอประกอบด้วย : ข้อมูลทั่วไป,การบริหารของ คปสอ.ในการขับเคลื่อนงาน,ความก้าวหน้า ๑๔ ตัวชี้วัด และซักถามข้อมูลเพิ่มเติม (ส่งเอกสารชี้แจงให้คปสอ.ทุกแห่งแล้ว)

เกณฑ์ให้คะแนน : การนำเสนอผลการบริหารของ คปสอ.ในการขับเคลื่อนปัญหา และการบรรลุผลสำเร็จ ๑๔ ตัวชี้วัด = ๑๐% การตรวจหลักฐานจากเอกสาร = ๙๐%

ระยะเวลาดำเนินการ : วันที่ ๓ - ๔ มิถุนายน ๒๕๕๖

สถานที่ : ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ รพ.น่าน

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ (ต.ค.๒๕๕๕ - ๒๕ เม.ย.๒๕๕๖)

น.ส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๕๖ ใน ส่วนของงบดำเนินงานที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ สป. โดยกำหนดเป้าหมายการ เบิกจ่ายงบประมาณ ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๕๖ คือร้อยละ ๕๓ หากไม่ถึงร้อยละ ๕๓ งบประมาณที่โอนในระบบ GFMS นั้น จะถูกตัดคืนกลับไปยังกระทรวง ซึ่งจากข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๖ มียอดการเบิกจ่ายงบ ดำเนินงานตามผลผลิตของ สป. เพียงร้อยละ ๒๖.๕๗ ต่ำกว่าเป้าหมาย ที่กำหนดคือร้อยละ ๕๓ (ไม่รวมงบ ค่าตอบแทน, งบพ.ต.ส.) ซึ่งหากรวมเบิกงบค่าตอบแทนแล้ว จังหวัดน่าน จะเบิกจ่ายได้เพียง ร้อยละ ๕๑ เท่านั้น รายละเอียดการเบิกจ่ายงบดำเนินงานของจังหวัดน่าน ดังนี้

รายการ	รับโอน	จำนวนเงินที่เบิกจ่ายแล้ว		คงเหลือ	หมายเหตุ
		จำนวนเงิน	ร้อยละ		
รวมงบดำเนินงาน (ไม่รวมงบ ค่าตอบแทน)	๒๐,๓๙๑,๘๖๔.๐๐	๕,๔๑๘,๓๖๕.๕๑	๒๖.๕๗	๑๔,๙๗๓,๔๙๘.๔๙	การ เบิก จ่ายใช้ ข้อมูล ตาม GFMS
- จัดสรรงบอำเภอ (๕๖%)	๑๑,๔๒๒,๗๑๑.๘๐	๑,๓๒๙,๙๔๖.๘๔	๑๑.๖๔	๑๐,๐๙๒,๗๖๔.๙๖	
- จัดสรรโครงการจังหวัด (๑๔%)	๒,๘๘๖,๕๙๐.๐๐	๑,๐๔๕,๘๘๙.๕๑	๓๖.๒๓	๑,๘๔๐,๗๐๐.๔๙	
- จัดสรรเป็นงบกลาง (๑๔.๕%)	๓,๐๑๑,๘๖๓.๗๐	๙๐๓,๘๘๑.๒๓	๓๐.๐๑	๒,๑๐๗,๙๘๒.๔๗	
- โครงการเฉพาะ: ICT, ภูเขา โครงการ Kick off ต่างๆ, งบ เหลื่อมปีไม่ผูกพัน (๑๕.๕%)	๓,๑๗๖,๖๙๙.๐๐	๒,๑๓๘,๖๔๗.๙๓	๖๗.๓๒	๑,๐๓๘,๐๕๑.๐๗	

ระดับอำเภอมียอดเบิกจ่ายน้อยที่สุด ร้อยละ ๑๑.๖๔ (กรณีรวมหลักฐานรอเบิกร้อยละ ๑๓.๘๙) อำเภอที่เบิกจ่าย ได้มากที่สุดได้แก่ อำเภอสองแคว และอำเภอที่เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ได้แก่ อำเภอเมืองน่าน, แม่จริม, บ้านหลวงและอำเภอท่าวังผา อำเภอที่เบิกจ่ายได้น้อยที่สุด คืออำเภอแม่จริม ร้อยละ ๑.๑๒ รายละเอียดการ เบิกจ่ายงบประมาณจำแนกอำเภอตามเอกสารหมายเลข ๔

สรุปปัญหาที่พบ

๑. ส่งโครงการเสนออนุมัติช้ากว่าที่กำหนด ทำให้ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายล่าช้า
๒. หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายไม่ถูกต้อง เช่นไม่ลงนามจัดซื้อจัดจ้างตามอำนาจที่มีของสาธารณสุขอำเภอ
๓. ขั้นตอนการบันทึกในหลักการจัดซื้อจัดจ้างด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-GP) วงเงินตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป มีความ ยุ่งยาก (อำเภอ ทำ e-GP แล้ว สสจ.น่าน ต้องจัดทำ PO ก่อนจึงเบิกจ่ายในระบบGFMS)

ข้อเสนอแนะ

๑. เร่งรัดการใช้งบ สป. ก่อนงบอื่นๆ และเบิกจ่ายให้ตรงตามรหัสผลผลิต /กิจกรรม
๒. ศึกษารายละเอียดหลักเกณฑ์การส่งหลักฐานประกอบการยื่นเงิน และการเบิกจ่ายเงินได้ที่

<http://www.nno.moph.go.th>

ประธาน ให้ สสอ.สองแคว ได้เสนอเทคนิคหรือวิธีการทำอย่างไร จึงเบิกจ่ายงบประมาณได้มากที่สุด และอำเภอ แม่จริม มีข้อขัดข้องอย่างไรจึงเบิกจ่ายได้น้อย

นางศรัจจันท์ อุดมแก้วกาญจน์ แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณของอำเภอสองแคว จากการที่ได้บรรจุพนักงานราชการใหม่ ๑ คน รับผิดชอบงานด้านการเงิน จึงให้ศึกษารายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณและประกบคู่กับผู้รับผิดชอบงานคนเดิม คือคุณวิทยา โนราช โดยจะเน้นเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการที่เสนอจังหวัด แต่ช่วงไตรมาส ที่ ๒ งบประมาณเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPA) ได้รับแจ้งโอน จึงสลับการเบิกจ่ายงบประมาณ ที่ได้รับแจ้งการสนับสนุน จากงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPA) ไปเบิกในส่วนของงบ สป. ก่อน และได้เน้นย้ำกับผู้รับผิดชอบงานการเงิน ให้ตามติดในส่วนของหลักฐานที่ส่งเบิกไปที่จังหวัด ว่ามีข้อผิดพลาดหรือต้องแก้ไขอย่างไร ให้ติดตามจนถึงจุดสุดท้าย

นายบุญธรรม ยอดศรี เนื่องจากการส่งหลักฐานเบิกจ่ายผิดพลาด ต้องส่งกลับไปแก้ไขหลายๆครั้ง

นายอุดม พานิช ในส่วนของอำเภอเมืองน่าน เนื่องจากเสนอโครงการล่าช้า ซึ่งเกิดจากการลงนามโครงการในส่วนของผู้บริหารโรงพยาบาลน่าน(หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม)

ประธาน การเบิกจ่ายงบประมาณ ถือเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญของการบริหารจัดการ หากมีการแก้ไขบ่อยครั้ง ขอให้ผู้บริหารพึงสำนึกว่ามีการบริหารจัดการที่ไม่ดี หรือผู้รับผิดชอบงานไม่เข้าใจกฎระเบียบต่างๆ ซึ่งแต่ละอำเภอจะต้องวิเคราะห์ว่าควรแก้ไขหรือจัดการอย่างไรจึงจะมีข้อผิดพลาดน้อยลงและเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ๒๑ แฟ้ม เฉพาะแฟ้ม MCH,PP และข้อมูลพื้นฐาน

น.ส.นันทนา ปรีดาสวรรณ นำเสนอสรุปผล ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ๒๑ แฟ้ม(เฉพาะแฟ้ม MCH/PP และข้อมูลพื้นฐาน) ปี ๒๕๕๕ จังหวัดน่าน (สิงหาคม ๕๕- มกราคม ๕๖) การตรวจสอบ พบว่าในแต่ละปีจะมีปัญหาทุกแฟ้ม แต่จะเลือกตรวจสอบแฟ้มที่มีปัญหามากๆ ปี ๒๕๕๕ แฟ้มที่พบปัญหามาก คือ แฟ้ม MCH/ PP / ข้อมูลพื้นฐาน และผลการตรวจสอบร้อยละที่ผ่านเงื่อนไขการตรวจสอบจาก สปสช. มีดังนี้

- แฟ้ม MCH ของรพ.ใน จ.น่าน ผ่านการตรวจสอบร้อยละ ๕๐.๙๔ (ภาพรวมเขต ๑ ร้อยละ ๗๑.๔๖)

รพ.ที่ผ่านการตรวจสอบข้อมูลแฟ้ม MCH >ร้อยละ ๗๑.๖๔ มี ๓ แห่ง คือ รพ.นาหมื่น/บ้านหลวง/เชียงกลาง

- แฟ้ม MCH ของรพ.สต.ใน จ.น่าน ผ่านการตรวจสอบร้อยละ ๙๕.๒๗ (ภาพรวมเขต ๑ ร้อยละ ๗๓.๓๘)

อำเภอที่มีรพ.สต. ผ่านการตรวจสอบข้อมูลแฟ้ม MCH >ร้อยละ ๗๓.๓๘ มี ๖ อำเภอ คือ อำเภอบ้านหลวง/เมืองน่าน/นาหมื่น/สองแคว/ภูเพียง/น่าน้อย

- แฟ้ม PP ของรพ.ใน จ.น่าน ผ่านการตรวจสอบร้อยละ ๖๒.๗๑ (ภาพรวมเขต ๑ ร้อยละ ๗๕.๙๗)

รพ.ที่ผ่านการตรวจสอบข้อมูลแฟ้ม PP >ร้อยละ ๗๕.๙๗ มี ๖ แห่ง คือ รพ.นาหมื่น/เชียงกลาง/บ้านหลวง/สองแคว/ทุ่งช้าง/ท่าวังผา

- แฟ้ม PP ของรพ.สต.ใน จ.น่าน ผ่านการตรวจสอบร้อยละ ๙๖.๗๓ (ภาพรวมเขต ๑ ร้อยละ ๗๔.๕๕)

อำเภอที่มีรพ.สต. ผ่านการตรวจสอบข้อมูลแฟ้ม PP >ร้อยละ ๗๔.๕๕ มี ๖ อำเภอ คือ อำเภอนาน้อย/สองแคว/นาหมื่น/ภูเพียง/ท่าวังผา/เฉลิมพระเกียรติ

สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพ ๒๑ แฟ้ม ปี ๒๕๕๕ ตามประเด็นการตรวจสอบความถูกต้อง แฟ้ม MCH / PP คือ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในฐานข้อมูล Hos XP

- ความสมบูรณ์การบันทึกข้อมูลพื้นฐานประชากร

สาเหตุของปัญหา

- ขาดความสมบูรณ์ (ไม่ครบ/ ไม่สอดคล้องกัน)

- ข้อมูลมารดาและทารกหลังคลอด ในฐานข้อมูล ๒๑ แฟ้ม น้อยกว่าความเป็นจริง

จากการตรวจสอบข้อมูลจำนวนเกิดมีชีพจังหวัดน่านของกระทรวงมหาดไทย ปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๔ = ๔,๒๒๒ คน , ๓,๙๙๗ คน, ๔,๐๔๒ คน, ๔,๐๐๒ คน, ๔,๐๐๓ คน ตามลำดับ แต่ข้อมูลการส่ง ๒๑ แฟ้ม จะแตกต่างกันมาก ดังนี้

แฟ้ม	๒๕๕๔			๒๕๕๕			๒๕๕๖ (๖เดือน)		
	ส่ง	ผ่าน	ร้อยละ	ส่ง	ผ่าน	ร้อยละ	ส่ง	ผ่าน	ร้อยละ
MCH	๓,๒๑๔	๒,๑๕๓	๖๖.๖๙	๓,๔๕๑	๙๙๐	๒๘.๖๙	๘๘๕	๓๗๘	๔๒.๗๑
PP	๓,๑๗๖	๒,๐๐๔	๖๔.๓๖	๒,๔๒๔	๑,๔๗๙	๖๑.๐๑	๖๙๘	๔๒๗	๖๑.๑๗

จึงได้จัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพ ในปี ๒๕๕๕ และข้อมูลที่ใช้ตรวจสอบ ประกอบด้วย

- รพช. ๒๑ แฟ้ม ที่ส่ง สปสช. ๓ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๕๕)
- รพ.สต. ๒๑ แฟ้ม ที่ส่ง สปสช. ๑๒ เดือน (ก.ค.๕๔-มี.ย.๕๕)

กลุ่มเป้าหมาย

- รพช. ๑๓ แห่ง /รพ.สต. ๖๑ แห่ง รวม ๗๔ แห่ง ที่ยังไม่ได้รับการตรวจสอบในปี ๒๕๕๔

ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๕ – เดือนมกราคม ๒๕๕๖

โดยคณะทำงานตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนและคุณภาพฐานข้อมูล ๒๑ แฟ้ม ระดับอำเภอ ๆ ละ ๕ คน ตรวจสอบแบบไขว้อำเภอ รายละเอียดผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลและข้อเสนอแนะ นำเสนอโดยโปรแกรมPower point ทั้งนี้ได้แจ้งเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ การดำเนินงานพัฒนาระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์ และสุขภาพ (Data Center) ๕๐แฟ้ม ปี ๒๕๕๖ ที่จัดสรรงบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ คปสอ.ทุกแห่ง โดยให้ส่งหลักฐานการเบิกจ่าย (ฎีกา ๓๕๐) มาที่งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖ ระดับอำเภอไม่ต้องเขียนโครงการ โดยใช้โครงการของระดับข

ประธาน สรุปคือข้อมูลที่มีคุณภาพ ก็ต้องInput อย่างมีคุณภาพ และหากต้องการข้อมูลที่มีคุณภาพ ก็จะต้องใช้ข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ทุกครั้งและใช้ข้อมูลให้เป็นประโยชน์ ดังนั้นจะต้องบริหารจัดการร่วมกัน เพื่อจะได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ สรุปผลรณรงค์ลดอุบัติเหตุ ๗ วันอันตรายช่วงเทศกาลสงกรานต์ จังหวัดน่าน

น.ส.เฉลิมขวัญ ขัตติขจร นำเสนอสรุปผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ลดอุบัติเหตุ ๗ วันอันตราย ช่วงเทศกาลสงกรานต์ จังหวัดน่าน (วันที่ ๑๑ – ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖) ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เป็นส่วนหนึ่งของการรณรงค์ ร่วมกับเครือข่าย เพื่อลดอุบัติเหตุจากรถทางถนน ตามมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ๖ มาตรการ ดังนี้ ๑) มาตรการด้านการบริหารจัดการ ๒) มาตรการด้านการบังคับใช้กฎหมาย ๓) มาตรการด้านสังคม ๔) มาตรการด้านวิศวกรรมจราจร ๕) มาตรการด้านการประชาสัมพันธ์ ๖) มาตรการด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กู้ชีพ กู้ภัย และบังคับใช้มาตรการควบคุมเน้นหนักช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๖ คือควบคุมการใช้ความเร็ว ,ควบคุมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี่ยานพาหนะ ,รณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย และควบคุมการเกิดอุบัติเหตุกับรถกระบะบรรทุกผู้โดยสารบนกระเบะท้าย ซึ่งจังหวัดน่าน มีจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ระหว่างวันที่ ๑๑ – ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ดังนี้ มีผู้บาดเจ็บทั้งหมด ๒๒๕ ราย,มีผู้บาดเจ็บAdmit ๗๔ ราย, มีผู้เสียชีวิต ๓ คน จุด เกิดเหตุ ๒ รายและเสียชีวิต ๓ คน หอผู้ป่วยใน ๑ ราย รวมเสียชีวิต ๓ ราย ข้อมูลเปรียบเทียบจำนวนผู้ประสบอุบัติเหตุจังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๖ พบว่าผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑.๕๐ ,ผู้บาดเจ็บ(Admit) ลดลง ร้อยละ ๐.๙๙ ,ผู้บาดเจ็บ(ทั้งหมด) ลดลง ร้อยละ ๐.๙๕ เมื่อเทียบกับปี ๒๕๕๕

ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุ สูงที่สุด คือ รถมอเตอร์ไซค์ ๑๘๖ คัน (๘๒.๖๗ %) , รถปิคอัพ/รถเก๋ง ๒๖ คัน (๑๑.๕๕ %) , อื่นๆ ๑๓ คัน(๕.๗๘ %) และผู้บาดเจ็บเพศชาย ๑๖๐ ราย (๗๑.๑๑%) ,เพศหญิง ๖๕ ราย (๒๘.๘๙%) การนำส่งด้วยระบบ EMS และเรียกใช้บริการ EMS ๑๖๖๙ เพียงร้อยละ ๓๙.๑๑ % ส่วนใหญ่ญาติ นำส่งโรงพยาบาล สำหรับอำเภอที่มีการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด ได้แก่อำเภอเมืองน่าน /ปัว/ ท่าวังผา /เวียงสา / เชียงกลาง /น่าน้อย อำเภอที่มีผู้บาดเจ็บ(Admit) มากที่สุด ได้แก่อำเภอเมืองน่าน/ปัว/เวียงสา อำเภอที่มีผู้เสียชีวิต ได้แก่ อำเภอเมืองน่าน ๑ ราย/อำเภอเวียงสา ๑ ราย/อำเภอปัว ๑ ราย

สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ ได้แก่ ดื่มสุราแล้วขับขีรถ, ขับรถเร็วเกินกำหนด, ไม่สวมหมวกนิรภัย, ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย, พฤติกรรมการเล่น/ประมาทขาดวินัยการจราจร

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ สรุปผลการจัดมหกรรมรณรงค์สัญญาจร การกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับ ลดมะเร็งท่อน้ำดี

น.ส.เฉลิมขวัญ ขัดขจร สรุปผลการจัดมหกรรมรณรงค์สัญญาจร การกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับ ลดมะเร็งท่อน้ำดี ปี ๒๕๕๖ จ.น่าน “สุขถ้วนหน้า กินปลาสุก” ในวันที่จันทร์ ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖ ณ หอประชุมอาคารอเนกประสงค์ วิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านน่าน โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (น.พ.ชลน่าน ศรีแก้ว) ร่วมเป็นประธานพิธีเปิด นำเสนอรายละเอียดโดยโปรแกรมPower Point ประกอบเสียงเพลงปลาสุกแซบหลาย **ประธาน** กล่าวขอบคุณผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ร่วมมือทำให้กิจกรรมดังกล่าวสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี **๕.๘** รายงานความก้าวหน้าการประเมินและปรับปรุงระบบควบคุมภายใน ประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๖ รายละเอียดตามเอกสารแจกที่ประชุม (เอกสารหมายเลข ๗)

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๙ มอบใบประกาศเกียรติคุณแพทย์ที่มาปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดน่าน

นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์ ด้วยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดน่าน ที่ได้ลาไปศึกษาต่อจำนวน ๕ ท่าน จึงขอเรียนเชิญประธาน ได้มอบใบประกาศเกียรติคุณแพทย์ ที่มาปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนใน จังหวัดน่าน ดังนี้

- ๑) น.พ.ชุตินรงค์ ก้อนสมบัติ ผอ.รพ.สองแคว ศึกษาต่อ จักรุกวิทยา ทุน รพ.น่าน
- ๒) น.พ.ไกรวัล ศรีเรือนทอง ผอ.รพ.สันติสุข ศึกษาต่อ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ทุน รพ.น่าน
- ๓) น.พ.เอื้ออังกูร สิทธิมงคล ผอ.รพ.เชียงใหม่ ศึกษาต่อ ศัลยประสาท ทุน รพ.ลำปาง
- ๔) พ.ญ.ณัฐกรณ์ นาระทะ ผอ.รพ.น่าน้อย ศึกษาต่อ อายุรศาสตร์ สาขาโลหิตวิทยา ทุน รพ.น่าน
- ๕) พ.ญ.ผาณิต ฉายศิริ ผอ.รพ.นาหมื่น ศึกษาต่อ รังสีวินิจฉัย ทุนอิสระ

ประธาน กล่าวขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทั้ง ๕ ท่าน ที่ได้ปฏิบัติงานร่วมกันและถือเป็นบทเรียนในการ พัฒนางานสาธารณสุข และขอให้เรียนต่อสำเร็จ เพื่อนำความรู้ความสามารถกลับมาพัฒนาสุขภาพอนามัยของ ประชาชนต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๙ ความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ(DHS)

นายชุมพล สุทธิ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ(DHS) ของอำเภอนาหมื่น เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอตามกระบวนการขั้นใด ๕ ขั้น โดยเริ่มจากการ วิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป ข้อมูลสถานะสุขภาพ อัตราป่วย อัตราตายและปัญหาสำคัญ เพื่อกำหนดประเด็น ยุทธศาสตร์ของอำเภอนาหมื่น รายละเอียดนำเสนอโดยโปรแกรม Power Point

ประธาน ถือเป็นจุดเริ่มต้นของดำเนินการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ(DHS) คงต้องเติมเต็มองค์ประกอบแต่ละ ส่วนให้ครบภาครัฐ ทั้งในส่วนของโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ภาคีเครือข่ายรวมทั้งภาคเอกชน ซึ่งการ ขับเคลื่อนงาน DHS เป็นเรื่องเดิมที่ปฏิบัติกันมาแล้วเพียงแต่จัดให้เป็นระบบมากขึ้นและเป้าหมายที่ชัดเจน

น.พ.กิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ ขอเน้นย้ำในเรื่องของการเชื่อมโยงข้อมูลกับประเด็นที่จะดำเนินการ โดยเฉพาะ ข้อมูลที่สำคัญของอำเภอ ที่จะต้องนำมาประกอบพิจารณากำหนดการแก้ไขปัญหาของอำเภอ ซึ่งอำเภอนาหมื่นได้ กำหนดปัญหาสำคัญของพื้นที่คือปัญหาด้านสุขภาพจิต แต่ส่งประเด็นที่จะแก้ไขปัญหาใน ODOD คือ โรคความดัน- โลหิตสูง ซึ่งไม่เชื่อมโยงกัน จึงขอให้พิจารณาถึงความเชื่อมโยงกันกับประเด็นปัญหาด้านสุขภาพด้วย จุดเน้นของ DHS คือข้อมูลของพื้นที่เป็นสิ่งสำคัญ

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

นายอานันต์ ศิริ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรตำแหน่งข้าราชการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง เพื่อบรรจุลูกจ้างชั่วคราวที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่ต่อเนื่องกัน เช่น เดิมเคยเป็นลูกจ้าง ชั่วคราวเงินบำรุงที่ โรงพยาบาลน่าน ต่อมาลาออกจากโรงพยาบาลน่าน และไปเป็นลูกจ้างชั่วคราวที่โรงพยาบาล เชียงกลาง วันลาออกจากโรงพยาบาลน่าน และวันบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว โรงพยาบาลเชียงกลาง เป็นวันเดียวกัน

อีกเรื่องหนึ่งตามที่จังหวัดน่านได้กันเงินเลื่อนเงินเดือนไว้ที่จังหวัด ๐.๐๕ กรณีได้รับเงินคือจากจังหวัด อาจต้องนำเงินดังกล่าวไปเลื่อนเงินเดือนให้แก่ข้าราชการที่บรรจุใหม่ในเดือนวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๖ เนื่องจากได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า ก.พ. อาจอนุมัติให้นำระยะเวลาการเป็นลูกจ้างชั่วคราว มานับรวมเป็นระยะเวลาการปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่า ๔ เดือน ตามหลักเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการได้ ซึ่งตามหลักเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือนที่ ก.พ. กำหนด ไม่สามารถเลื่อนเงินเดือน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ได้ เนื่องจากมีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานไม่ถึง ๔ เดือน จึงขอแจ้งให้ส่วนราชการได้ทราบไว้

น.ส.เฉลิมขวัญ ชัดขจร แจ้งข้อแรก ตามที่องค์การอนามัยโลก ได้กำหนดให้วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก และขอความร่วมมือในการรณรงค์/จัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปี ๒๕๕๖ ได้กำหนดประเด็นการรณรงค์คือ “Ban tobacco advertising, promotion and sponsorship และกรมควบคุมโรคได้ใช้คำขวัญภาษาไทย ข้อความว่า “ไม่ใช้ ไม่รับ มาสนับสนุนโฆษณาสุบร้าย ทำลายชีวิต” จึงขอความร่วมมือผู้บริหารทุกท่าน ร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานตามโครงการรณรงค์จังหวัดน่านปลอดบุหรี่ ตามแนวทางการรณรงค์ ๕ ข้อ รายละเอียดตามเอกสารแจกที่ประชุม

ข้อ ๒ แจ้งเกี่ยวกับการจัดประชุมโครงการเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และลดความแออัด โดยใช้ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี ในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ อาคารสิริเวชรักษ์โรงพยาบาลน่าน โดยมี น.พ.วิชัย เทียนถาวร ผู้ช่วยรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข มาบรรยายเรื่องนโยบายการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและการลดความแออัดใน รพศ./รพท./รพช. รวมทั้งได้มีการนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังฯ โดยใช้ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี และการนำเสนอ Best Practice ของ สสจ.มุกดาหาร และ สสจ.สกลนคร

ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๑๐ น. (ใช้เวลาประชุม ๒ ชั่วโมง ๔๐ นาที)

นางพิกุล แซ่ปึง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
จดรายงานประชุม

นางสาวนันทนา ปรีดาสุวรรณ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ตรวจรายงานประชุม