

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๕/๒๕๕๖

วันพฤหัสบดี ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้เข้าประชุม

๑. นายสมศักดิ์	นุกุลอุดมพานิชย์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒. น.ส.เยาวลักษณ์	อนุรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๓. นายสมจิตต์	ใจวิถี	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายชินทร์	ตีปันทา	รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๕. นายศุภชัย	ใหม่นิถะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางอรุณี	ตั้งจิตนุสรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๗. นางพรพิมล	หล้าปิงเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๘. น.ส. นันทนา	ปรีดาสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๙. น.ส. เฉลิมขวัญ	ชัตขจร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๐. นางกานดา	ยุบล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๑. นายกมล	เศรษฐชัยยันต์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๒. นางพัชรา	ถาวรระ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๓. นายอานันต์	ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๔. นายถนัด	ใบยา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๕. นายมณูศิลป์	ศิริมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖. น.ส. สุนีย์พร	ถิจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๗. นายสุทิน	เชื่อนเป็ก	สาธารณสุขอำเภอป่า
๑๘. นายธัญญา	วิเศษสุข	สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
๑๙. นายสมชาย	ศิริมาตร์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๒๐. นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๑. นายกมล	ไชยอามิตร	สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๒๒. นายบุญรวม	ยอดศรี	สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๒๓. นายศิลป์	อายุยืน	สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๔. นายสงกรานต์	เสนนันตา	แทนสาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๒๕. นายจงจิต	ปิ่นศิริ	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๒๖. นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอป่อเกลือ
๒๗. นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๒๘. นายสุรัตน์	สุทธหลวง	แทนสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๒๙. นายนิยม	ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๓๐. นายอัครวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๓๑. นายวิทยา	ณ ราช	แทนสาธารณสุขอำเภอสองแคว
๓๒. น.ส. จุฬาลักษณ์	ยะวิญชาญ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชป่า
๓๓. นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
๓๔. นายเทพวรวิทย์	ใจจะดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
๓๕. นางสุรีพรรณ	วังแสง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่อเกลือ
๓๖. นายอภิชาติ	สถาวรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
๓๗. น.ส. กัลยาณี	อัครชิโนเรศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง

๓๘. นายเฉลิมพล	ผลดีเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
๓๙. นายภฤกษ์	ใจวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง
๔๐. นายนริศ	บุญธนภัทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง
๔๑. นายเกียรติศักดิ์	พรหมวังขวา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๔๒. นางวีรดา	มีชัย	แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว
๔๓. นายสมัคร	ไอ้ทา	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕ จ.แพร่
๔๔. ว่าที่ ร.ต. สุรชาติ	ดีพรมกุล	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕.๒ จ.น่าน
๔๕. นายอาทิตย์	มะลิตวง	รก. หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จ.น่าน
๔๖. นางเวณิกา	โนทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เวียงสา
๔๗. นางประทุม	ทาประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บ้านหลวง
๔๘. นายสาคร	ทีฆาวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สันติสุข
๔๙. นายมนตรี	ฉัตรมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่จริม
๕๐. นายแซน	อะทะไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๑. นายนิคม	สุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ท่าวังผา
๕๒. นายเกษตร	ปะที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ปัว
๕๓. นายนันท์มิตร	นันท์เสน	ผอ.รพ.สต. นาเกลือ อ.เวียงสา
๕๔. น.ส. คณิง	คำรังษี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๕. นายฉลองชัย	สิทธิวิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เวียงสา
๕๖. นายสงกรานต์	ปัญญาณะ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รพ.สองแคว
๕๗. นายสัมพันธ์	ขอเสียง	ผอ.รพ.สต. พระพุทธบาท อ.เชียงกลาง
๕๘. น.ส. อารุณรัตน์	อรุณนุมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๙. นางเพชรรัตน์	วัฒนศิริ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.น่าน
๖๐. น.ส. ศุภวรรณ	นันทवास	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๖๑. นางเจริญลักษณ์	อิศรากร ญ อยุธยา	เภสัชกรชำนาญการ สสจ.น่าน
๖๒. นางพิกุล	แช่ปิง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
ผู้ไม่เข้าประชุม (ติตราชการ)		
๑. นายพิษณุ	ขันดีพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๒. นายพงศ์เทพ	วงศ์วัชรไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.น่าน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

นายสมศักดิ์ นุกุลอุดมพานิชย์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ประธานที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไปก็จะเข้าสู่ครึ่งปีหลังงบประมาณ เป็นช่วงของการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และในวันที่ ๒๖ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖ จะมีการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง จังหวัดน่าน รอบที่ ๒/๒๕๕๖ ซึ่งรอบแรกของการตรวจราชการฯ จะเน้นที่กระบวนการดำเนินงานแผนงาน/โครงการต่างๆ ที่จะทำให้บรรลุผลตามชีวิตและแนวทางแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ส่วนรอบที่ ๒ ก็จะมาดูว่ามีผลงานความก้าวหน้าเป็นอย่างไร ในแต่ละตัวชีวิต โดยได้มอบให้รองฯเยาวลักษณ์ อนุรักษ์ รับผิดชอบในการติดตามความก้าวหน้าและการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำเสนอในภาพรวมของจังหวัดน่าน โดยเฉพาะเรื่องการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (DHS) ศูนย์บำบัดจัดการสุขภาพเข้มแข็ง เมืองไทยแข็งแรง

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งไตรมาส ๒ เป้าหมายกำหนดให้เบิกจ่าย ร้อยละ ๖๒ แต่ภาพรวมของจังหวัดน่าน ณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ เบิกจ่ายงบประมาณเพียงร้อยละ ๓๗.๔๓ ซึ่งจังหวัดได้มีมาตรการดำเนินการ คือจะตัดงบประมาณ ร้อยละ ๒๐ จากแผนงานโครงการของอำเภอที่เบิกจ่ายไม่ได้

ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ในเดือนพฤษภาคม ตามที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้ส่งหนังสือแจ้งเวียนให้ทราบ

๓. เรื่องการขอรับสนับสนุนงบประมาณอุดหนุน เพื่อค่าจ้างของลูกจ้าง ในส่วนของโรงพยาบาล ขอให้มีการตรวจสอบ และพิจารณาให้รอบคอบ ควรเป็นบุคลากรที่ขาดแคลน และเติบโตในสายงาน สามารถบรรจุเป็นพนักงานราชการ กระทั่งสามารถสอบได้

ที่ประชุมรับทราบ

๔. เรื่องการรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

น.ส.เยาวลักษณ์ อนุรักษ์ แจ้งสาระสำคัญจากการร่วมประชุมการพิจารณาจัดสรรเงินโบนัส ประจำปี ๒๕๕๔ ซึ่ง จังหวัดน่าน ได้รับการประเมินรับรองผลการปฏิบัติราชการ ประจำปี ๒๕๕๔ ได้คะแนน ๓.๘๙๒๗ ได้รับเงินรางวัล ทั้งหมด ๘,๖๐๐,๐๐๐ กว่าบาท และมีข้าราชการจำนวน ๓,๒๓๕ คน โดยมีหลักเกณฑ์ของการจัดสรรเงิน คือผู้ที่ ได้รับคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับ ๓ ขึ้นไป จึงจะได้รับรางวัลโบนัสประจำปี ห้ามมิให้จังหวัดนำ เงินรางวัลไปหารเฉลี่ยให้กับข้าราชการทุกคน จะต้องแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดสรรเงินรางวัลและ ประกาศให้ทราบทั่วในทุกหน่วยงานราชการ

นายชินทร์ ตีปินดา แจ้งที่ประชุม เรื่องแรกสาระสำคัญจากการเข้าร่วมประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดน่าน ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ มีดังนี้

๑) พิธีมอบประกาศเกียรติคุณและรางวัลขวัญใจผู้ว่าราชการจังหวัด : ชุมพร แสงมณี ให้แก่นายจิรวัดน์ สมรักษ์ นักเรียนระดับมัธยมศึกษา โรงเรียนศรีสวัสดิ์วิทยาคาร ซึ่งสอบได้คะแนนสูงสุดคณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๒) พิธีมอบเครื่องหมายรักษาดินแดนยิ่งชีพ ให้กับนายวิรัช วรรณมาลิกพันธ์ นายอำเภอป้อเกลือ

๓) แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

(๑) นายสมปราษฎ์ ทับแดง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน ปปช. ประจำจังหวัดน่าน

(๒) นายชาติชาย อารยะวงศ์ ตำแหน่ง จัดหางานจังหวัดน่าน

(๓) นายถิรนาท เอสะนาชาตัง ตำแหน่ง นายอำเภอเชียงกลาง

๔) ผลการดำเนินงานโครงการ To Be Number One ในภาพรวมของจังหวัดน่าน

๕) รายงานสถานการณ์ผู้ป่วยที่รับประทานเห็ดพิษที่อำเภอป้อเกลือและมาตรการการป้องกันแก้ไขปัญหา การรับประทานเห็ดพิษของจังหวัดน่าน

๖) รายงานสถานการณ์อุบัติเหตุจราจรทางถนน จังหวัดน่าน ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖

๗) ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน เน้นย้ำการเข้าร่วมกิจกรรมบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน ของ ทุกส่วนราชการ ทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ อย่างพร้อมเพรียงกัน

๘) การแข่งขันกีฬาแห่งชาติ ภาค ๕ ครั้งที่ ๔๑ ระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ สนามกีฬากลางจังหวัดน่าน โดยจังหวัดน่าน เป็นเจ้าภาพ และขอเชิญทุกท่านประชาสัมพันธ์และร่วมเชียร์เป็น กำลังใจให้กับทีมนักกีฬาจังหวัดน่าน

เรื่องที่ ๒ แนะนำรักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนใหม่ จำนวน ๕ คน ดังนี้

๑) นายแพทย์เกียรติศักดิ์ พรหมวังขวา รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว

๒) นายแพทย์นิธิวัชร แสงเรือง รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข

๓) นายแพทย์กฤษ ใจวงศ์ รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง

๔) นายแพทย์ภรณ์พงษ์ บัญญัติ รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน้อย

๕) นายแพทย์เฉลิมพล ผลดีเจริญ รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

นายสมจิตต์ ใจวิถี แจ้งเกี่ยวกับโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาล แก่ โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ จังหวัดเชียงราย จัดโดย สำนักบริหารการสาธารณสุข และความก้าวหน้าการดำเนินการ เพื่อลดต้นทุนค่ายาและวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดน่าน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบงานกลุ่มงาน คบส. นำเสนอที่ประชุม

นายประกาศิต คำวัง ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายรัฐบาล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ โดยเน้นอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักบริหารการสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาล แก่ โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมจำปาลาว โรงแรมโพธิ์วิลโลว์รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย โดยมีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาให้ได้มาตรฐานอาหารปลอดภัย และมาตรฐานอาหารฮาลาล อย่างถูกต้อง โดยมีวัตถุประสงค์ที่ปลอดภัยในการประกอบอาหารให้ผู้ป่วย ๒) เพื่อให้ผู้ป่วยมุสลิมที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับอาหารฮาลาล ที่ปลอดภัยได้มาตรฐาน สอดคล้องกับศาสนบัญญัติอิสลามและหลักโภชนาบำบัด ๓) เพื่อให้ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกแห่ง มีแนวทางในการพัฒนามาตรฐานในแนวทางเดียวกัน ๔) เพื่อเตรียมความพร้อมที่จะให้บริการ สร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชนมุสลิมให้มีความมั่นใจในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเท่าเทียมกัน และเตรียมพร้อมที่จะให้บริการแก่สมาชิกสมาคมอาเซียน

กลุ่มเป้าหมาย ๑) นักโภชนาการ/นักโภชนาการ ๒) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เภสัชกร ในโรงพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง จึงขอให้กลุ่มเป้าหมายโรงพยาบาลทุกแห่ง เข้าร่วมรับการอบรมโดยพร้อมเพรียงกัน

นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลการเปรียบเทียบต้นทุนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดน่าน ณ ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๕๕ และปี ๒๕๕๖ (รวม ๖ เดือน) ตัวชี้วัดที่กำหนด คือ ต้นทุนค่ายาและค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์เฉลี่ยลดลง (ในเขตสุขภาพเฉลี่ยลดลงร้อยละ ๑๐) จึงมีโครงการรองรับ คือ โครงการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์และวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งตามแผนปฏิบัติการกำหนดให้มีการนิเทศติดตามในระดับพื้นที่ ช่วงเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๕๖ เนื่องจากพื้นที่โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดน่าน มีบริบทที่แตกต่างกัน จึงจัดแบ่งขนาดของโรงพยาบาลชุมชน ออกเป็น ๓ ขนาด คือ

-ขนาดใหญ่ ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว/โรงพยาบาลท่าวังผา/โรงพยาบาลเวียงสา

-ขนาดกลาง ได้แก่ โรงพยาบาลแม่จริม/โรงพยาบาลบ้านหลวง/โรงพยาบาลน่าน้อย/โรงพยาบาลทุ่งช้าง
โรงพยาบาลเชียงกลาง

-ขนาดเล็ก ได้แก่ โรงพยาบาลนาหมื่น/โรงพยาบาลสันติสุข/โรงพยาบาลสองแคว/โรงพยาบาลบ่อเกลือ
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เกณฑ์จาก OPD visit (จากข้อมูล ๒๑ แฟ้ม สสจ.น่าน ณ วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๕๖) เพื่อเปรียบเทียบต้นทุนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดน่าน (ยกเว้น รพ.สันติสุข ต้องประมวลผลข้อมูลใหม่เนื่องจากคอมพิวเตอร์ขัดข้อง) ในภาพรวมพบว่าเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑.๙๗ สำหรับโรงพยาบาลน่าน พบว่าผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ลดลงร้อยละ ๓๒.๕ สำหรับข้อมูลเปรียบเทียบการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ของโรงพยาบาลในจังหวัดน่าน ณ ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๕๕ และ ๒๕๕๖ ลดลงร้อยละ ๕.๙๑ ซึ่งข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลที่ส่งรายงาน เพียง ๗ แห่ง คือ รพ.ปัว/ท่าวังผา/เวียงสา/น่าน้อย/นาหมื่น/บ่อเกลือ/เฉลิมพระเกียรติ (อยู่ระหว่างการติดตามข้อมูลเพิ่มเติม) รายละเอียดนำเสนอโดยโปรแกรม Power Point และได้ตัวอย่างกลยุทธ์ที่ใช้จากโรงพยาบาลน่าน ที่สามารถลดต้นทุนได้มากกว่า ร้อยละ ๓๐ มี ๔ ข้อ คือ

๑. ลดการสำรองยาและเวชภัณฑ์ < ๒ เดือน

๒. ลดจำนวนครั้งของการจัดซื้อ เหลือ ๒ ครั้ง/เดือน

๓. ปรับระยะเวลาการนัดผู้ป่วยและรับยาให้สัมพันธ์กับยาและเวชภัณฑ์ที่มี สำรองไว้

๔. เมื่อพบปัญหา/อุปสรรค ให้นำเข้าที่ประชุม PTC (Pharmaceutical and Therapeutic Committee)

เพื่อหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

ในส่วนของการนิเทศติดตามโครงการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์และวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยมีเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศติดตามงาน คือ แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์และผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาล ว่าเป็นอย่างไรรวมทั้งข้อมูลการเปรียบเทียบแผนการจัดซื้อและผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของ

โรงพยาบาล จังหวัดน่าน ไตรมาสที่ ๒ /๒๕๕๖ พบว่า โรงพยาบาลน่าน /ปัว /เชียงกลาง/ บ้านหลวง/บ่อเกลือ และรพ.เฉลิมพระเกียรติ พบว่ามีผลการจัดซื้อต่ำกว่าแผนการจัดซื้อ ณ ไตรมาส ๒ และได้นำเสนอข้อมูลหนี้สินค้างชำระองค์การเภสัชกรรมของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดน่าน ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๖ โรงพยาบาลที่มีหนี้ค้างชำระ ปี ๒๕๕๔ จำนวน ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลเวียงสา/ทุ่งช้าง/บ้านหลวง/บ่อเกลือ ปี ๒๕๕๕ โรงพยาบาลทุกแห่ง ยกเว้นโรงพยาบาลนาหมื่น ที่มีหนี้ค้างชำระ สำหรับปี ๒๕๕๖ โรงพยาบาลทุกแห่ง มีหนี้ค้างชำระรายละเอียดจำนวนเงินที่ค้างชำระ นำเสนอโดยโปรแกรม Power Point

ประธาน ในครึ่งปีแรก กระทรวงสาธารณสุข ได้โอนเงินมาให้แล้ว ขอให้นำไปชำระหนี้ด้วยรวมทั้งเงินเดือนจ้างของลูกจ้างเงินบำรุงของโรงพยาบาล ทั้งนี้โรงพยาบาล จะต้องมีการบริหารจัดการ โดยเพิ่มรายรับและลดรายจ่าย เพื่อลดต้นทุนของหน่วยบริการ รวมทั้งการทำแผนจัดซื้อร่วมกัน

นายสมจิตต์ ใจวิถี จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่น่าเสนอ พบว่าข้อมูลที่น่ามาวิเคราะห์บางส่วน ยังไม่ครบถ้วนและไม่เป็นปัจจุบัน จึงขอให้ผู้บริหารได้กำชับติดตามการรายงานข้อมูลดังกล่าว รวมทั้งศึกษากลยุทธ์ของโรงพยาบาลน่าน เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ ซึ่งคณะทำงานฯ จะได้ออกตรวจและติดตามแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลว่ามีแผนและผลการจัดซื้อยาเป็นอย่างไร ,มีการStock ยาอย่างไร รวมทั้งการสั่งซื้อยา ๑๐ รายการแรกที่มีมูลค่าสูงของโรงพยาบาล

นายดิเรก สุตแดน จากข้อสังเกต จะพบว่าโรงพยาบาลน่าน จัดซื้อยาน้อยกว่าแผนการจัดซื้อยาที่ตั้งไว้จำนวนมาก สำหรับโรงพยาบาลท่าวังผา มีการจัดซื้อยามากกว่าแผนการจัดซื้อยา มากกว่า ๑๒๐ % เนื่องจากมีการส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังจากโรงพยาบาลน่าน ให้ไปรักษาที่โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งในกรณีที่นัดผู้ป่วยทุก ๔ เดือน โรงพยาบาลน่าน จะจ่ายยาให้ผู้ป่วยไปรับประทานเพียง ๒ สัปดาห์ อีก ๓ เดือนครึ่ง ให้ผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลท่าวังผา และยาบางชนิด โรงพยาบาลไม่เคยสั่งซื้อ แต่ต้องเพื่อจ่ายยาให้กับผู้ป่วย จึงสั่งซื้อยาที่ไม่ได้อยู่ในแผนการจัดซื้อ ส่งผลให้การจัดซื้อยาไม่ตรงแผนการซื้อยา

นายชรินทร์ ตีปินตา ขอให้สังเกตและพิจารณาข้อมูลที่น่าเสนอว่ามีความสัมพันธ์หรือไม่อย่างไร เช่นที่โรงพยาบาลท่าวังผา พบว่าผลการสั่งซื้อยามากกว่าแผนการสั่งซื้อยา เนื่องจากต้นทุนยาหรือมูลค่ายามีราคาสูงกว่าเดิมมาก แต่ข้อมูลของโรงพยาบาลบางแห่ง มีข้อมูลต้นทุนการซื้อยาต่ำ และไม่สัมพันธ์กับผลการซื้อยา จึงน่าจะเปรียบเทียบต้นทุนกับผลการจัดซื้อยา เป็นรายไตรมาส ไม่ควรใช้เปรียบเทียบกับแผนการซื้อยาทั้งปี และต้นทุนยาเป็นต้นทุนของยาที่สั่งซื้อทั้งหมดหรือต้นทุนยาบางชนิด

ประธาน ยาบางชนิดที่ไม่อยู่ในแผนการจัดซื้อยา หากไม่จำเป็นเร่งด่วนก็ควรชะลอการจัดซื้อ หรือควรรอบรรจุในแผนการจัดซื้อยา ก่อน เพื่อป้องกันถูกระงับการขายยา สิ่งสำคัญคือลดรายจ่ายเพิ่มรายได้

ที่ประชุมรับทราบ

นายศุภชัย ไหมนิละ แจ้งเรื่องสำคัญจากการร่วมประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๓ เรื่องดังนี้

เรื่องแรกเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมในการจัดซื้อจัดจ้าง ที่อำเภอต้องดำเนินการ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข จะได้จัดสรรงบประมาณของหน่วยบริหาร ในการซ่อมบำรุง ในส่วนของถนน รั้ว บ้านพัก อาคารสำนักงาน โดยให้ประมาณราคาการจัดซ่อม การออกออกแบบโดยผ่านการรับรองของโยธา ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่องที่ ๒ เกี่ยวกับการแข่งขันกีฬาแห่งชาติ ภาค ๕ ครั้งที่ ๔๒ โดยหน่วยงานสาธารณสุขได้รับมอบหมายให้เป็นกรรมการฝ่ายการแพทย์และอนามัย ซึ่งมีบทบาท ๔ เรื่อง คือ ๑) การจัดหน่วยพยาบาลระหว่างการแข่งขัน ๒) การดูแลสภาพแวดล้อมที่พิกนิกกีฬา ๓) การรักษาพยาบาลนักกีฬาเมื่อมีการบาดเจ็บ ๔) การดูแลเรื่องอาหารปลอดภัย ทั้งนี้ได้มีการแจ้งประสานกับโรงพยาบาลน่านและโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เพื่อจัดหน่วยแพทย์ประจำแต่ละจุดที่มีการแข่งขัน และจะได้ประชุมชี้แจงให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่องที่ ๓ เกี่ยวกับการประกวดสาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. ดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๖ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับชมรมสาธารณสุขอำเภอแห่งประเทศไทย จังหวัดน่าน ผลการประกวดดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปัว

รางวัลรองชนะเลิศ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.สถาน อ.น่าน้อย

รางวัลรองชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.พระพุทธบาท อ.เขียงกลาง และ รพ.สต.หมอเมือง อ.แม่จริม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ประเภทพื้นที่สูง

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.ปิงหลวง อ.นาหมื่น

รางวัลรองชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.บ้านสะจุก อ.เฉลิมพระเกียรติ

สำหรับผู้ที่ชนะเลิศการแข่งขันระดับจังหวัด จะได้รับการประเมินจากคณะกรรมการ ระดับเขต ในช่วงกลางเดือน มิถุนายน ๒๕๕๖ จึงขอให้เตรียมรับการประเมินด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๒.๑ การยกระดับรพ.เวียงสา จากระดับ F๒ เป็น M๒

นายชินทร์ ตีปินตา ตามที่ได้มีการจัดแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับจังหวัดและระดับเครือข่าย โดยกำหนดให้พื้นที่เครือข่ายบริการสายใต้ คือโรงพยาบาลเวียงสา/น่าน้อย/นาหมื่น ให้มีความพร้อมในการเตรียมเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อรองรับการดูแลรักษาพยาบาลประชาชนในพื้นที่อำเภอเวียงสา/น่าน้อย/นาหมื่น ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ซึ่งสำนักงานตรวจราชการ เครือข่ายบริการที่ ๑ ได้กำหนดให้นำประเด็นการยกระดับของโรงพยาบาลเวียงสา เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย จากระดับ F ๒ เป็นระดับ M ๒ มีแพทย์เฉพาะทางหลักครบ ๖ สาขา และการจัดบริการเวชปฏิบัติทั่วไป เช่นเดียวกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จึงขอให้คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ได้พิจารณาการลงมติเห็นชอบในการขอยกระดับโรงพยาบาลเวียงสา หากมีมติเห็นชอบ เพื่อแจ้งเรื่องการยกระดับไปยังสำนักงานตรวจราชการ เครือข่ายบริการที่ ๑ ต่อไป

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบการยกระดับให้โรงพยาบาลเวียงสา เป็นระดับ M ๒

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๖

ที่ประชุมแก้ไข รายงานประชุมหน้า ๑๑ บรรทัด ที่ ๑๐ ข้อความ “ไม่ใช่ ไม่รับ มาสนับสนุนโฆษณาสุบร้าย ทำลายชีวิต” แก้ไขเป็น “ไม่ใช่ ไม่รับ ไม่สนับสนุนโฆษณาสุบร้าย ทำลายชีวิต”

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๖

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๖

๔.๑ **น.ส.อรุณรัตน์ อรุณนุมาศ** แจ้งข้อสรุปการประชุมและผลการดำเนินงาน ตามมติการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๖ ซึ่งมีประเด็นสำคัญจากการประชุมประจำเดือนที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (DHS) สุ่มชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง เมืองไทยแข็งแรง ซึ่งแต่ละคปสอ. ต้องมีทีมปฏิบัติการที่เข้มแข็งในพื้นที่ เน้นการทำงานร่วมกัน ตามแนวทางการพัฒนา DHS โดยคัดเลือกพื้นที่เป้าหมายอำเภอละ ๑ ตำบล และให้จังหวัด จัดทีมสนับสนุนติดตามการดำเนินงานของอำเภอ รวม ๘ ทีมๆ ละ ๒ อำเภอ ซึ่งกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานจากงบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ และงบจาก PPA โดยงบประมาณจะจัดสรรลงไปที่ รพ.สต. ขณะนี้โอนเงินงวดแรก (งบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ)ไปแล้ว สำหรับงบ PPA จังหวัดยังไม่ได้รับเงินโอน แต่อำเภอสามารถใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรในส่วนของงบ สป. ก่อน เนื่องจากแผนงาน/โครงการของอำเภอ ได้เชื่อมโยงกับตัวชีวิตของหมู่บ้านจัดการสุขภาพแล้ว และงบ PPA สามารถเบิกจ่ายข้ามปีงบประมาณได้ จึงขอให้เร่งรัดดำเนินงานตามนโยบาย

ประเด็นที่ ๒ สถานการณ์ระบาดวิทยาให้รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่เป้าหมาย ซึ่งได้บรรจุในวาระการประชุม ตามเอกสารหมายเลข ๒

ประเด็นที่ ๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ให้เร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณโดยเบิกจากงบ สป. ก่อน ซึ่งได้มีมาตรการและแนวทางการเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ ตามเอกสารหมายเลข ๔

ประธาน ให้ผู้รับผิดชอบงานแต่ละอำเภอ

ประเด็นที่ ๔ การรณรงค์วัดงดสูบบุหรี่โลก “วันที่ ๓๑ พฤษภาคม” ขอความร่วมมือทุกอำเภอร่วมรณรงค์และจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องวันงดสูบบุหรี่โลก

ที่ประชุมรับทราบ

๔.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานระบบการเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง โดย “ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี”

น.ส.ศุภวรรณ นันทวาส สืบเนื่องจากวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ได้มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบการเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง โดยใช้ “ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี” เพื่อลดเสี่ยงลดโรค มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี โดยมีกลุ่มที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันดำเนินงาน ซึ่งรากฐานที่สำคัญ คือการจัดการระบบข้อมูล และกลไกการดำเนินงาน และได้สรุปความก้าวหน้าผลการดำเนินงานการคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๕๖ ในภาพรวมจังหวัดเท่ากับ ร้อยละ ๗๖.๗๔ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) อำเภอที่มีผลงานต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ คือ อำเภอปัว บ้านหลวง เชียงกลาง ขอให้ผู้บริหารทุกท่านได้ตรวจสอบข้อมูลและเร่งรัดติดตามบริหารจัดการการรายงานข้อมูลด้วย ซึ่งผู้บริหารทุกท่านสามารถติดตามข้อมูลรายบุคคลได้ เพื่อทราบถึงความก้าวหน้าในการควบคุมโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง และได้แจ้งให้ปรับระบบการส่งรายงาน โดยให้สถานบริการทุกแห่ง ส่งข้อมูลไปยังศูนย์ข้อมูลอำเภอ เพื่อรวบรวมข้อมูลส่งมาให้จังหวัด ซึ่งโปรแกรมจัดการข้อมูล NCDs ถือเป็นเครื่องมือสำคัญในการวิเคราะห์ข้อมูลและบ่งบอกถึงสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่ได้ รายละเอียดนำเสนอโดยโปรแกรม Power Point

ประธาน หากมีข้อมูลที่ผิดพลาดต้องคำนึงถึงกลไกการเยี่ยมบ้าน โดยมีการวางแผนเยี่ยมบ้าน ในแต่ละพื้นที่ หากพบปัญหาการบันทึกข้อมูลไม่ขึ้น ให้ขอความร่วมมืองาน ICT ไปช่วย

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖

น.ส.ศนิง คำรังษี นำเสนอการเฝ้าระวังสถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ ดังนี้ สรุปข้อมูลจำนวนบัตรรายงาน ๕๐๖/๕๐๗ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ เมษายน - วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ จำแนกตามระดับสถานบริการ และสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับ ในจังหวัดน่าน รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒ แจกที่ประชุม สำหรับสถานการณ์โรคที่สำคัญประจำเดือนพฤษภาคม คืออาหารเป็นพิษ จากการรับประทานเห็ดพิษ (เห็ดระโงกหิน) ในพื้นที่อำเภอป่อเกลือ ซึ่งผู้ป่วยเป็นกลุ่มคนงานที่ไปทำเหมืองชลประทานที่บ้านห้วยลึก ตำบลป่อเกลือเหนือ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลป่อเกลือ จำนวน ๕ ราย โดยขอให้สาธารณสุขอำเภอป่อเกลือ นำเสนอรายงานการสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษ ในที่ประชุม และพบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษที่รับประทานเห็ด ในพื้นที่บ้านสากด อำเภอปัว จำนวน ๒ ราย ซึ่งเป็นเห็ดพิษที่มีพิษทำลายเซลล์ตับเช่นกัน ได้ส่งไปรับการรักษาพยาบาลต่อที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว และพบผู้ป่วย ๕ ราย ที่อำเภอเฉลิมพระเกียรติ ซึ่งเป็นผู้ป่วยจาก สปป.ลาว มารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ขณะนี้มีทีมแพทย์จากสำนักระบาดวิทยา เดินทางมาสอบสวนโรคในพื้นที่ ซึ่งจากการสอบสวนโรคเบื้องต้นคาดว่าน่าจะเป็นเห็ดระโงกหิน หรือที่ชาวบ้านเรียกว่าเห็ดโม่งโง้ง จากสถานการณ์การเกิดโรคดังกล่าว จึงได้ประสานกับเครือข่าย จากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านน่าน ที่เคยทำการศึกษาวิจัยเห็ดพิษในจังหวัดน่าน และได้ให้เกียรติมาร่วมประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับเรื่องเห็ดพิษ

น.ส.พรรณพร กุลมา แจ้งว่าเคยทำการศึกษาเปรียบเทียบเห็ดพิษกับเห็ดที่รับประทานได้ ในจังหวัดน่าน ร่วมกับคุณมณูศิลป์ ศิริมาตย์ มาตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๒ แต่พบปัญหาคือเก็บตัวอย่างเห็ดพิษไม่ได้ เนื่องจากในช่วงระหว่างเกิดเหตุการณ์ แต่เข้าไปเก็บเห็ดพิษในพื้นที่ล่าช้า จะพบแต่เห็ดที่เน่าเสียแล้ว จึงขอความร่วมมือจากผู้บริหารทุกท่าน หากพื้นที่ มีการรับประทานเห็ดพิษ กรุณาโทรแจ้งที่มีมือถือ ๐๘๑ ๘๒๖ ๔๓๖๙ เพื่อจะได้เข้าไปทำการศึกษาในพื้นที่ และเก็บตัวอย่างเห็ดได้ทันเหตุการณ์ เพื่อจัดทำโปสเตอร์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเห็ดพิษให้พื้นที่ต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

นายดิเรก สุดแดน แจ้งประเด็นสำคัญที่ควรเฝ้าระวัง คือ ๑) การป้องกัน โดยให้ความรู้ผ่านทางเสียงตามสาย หอกระจายข่าว หรือแจกแผ่นพับที่มีภาพเห็นพิษ ในหมู่บ้าน ๒) ควรให้งานระบาดวิทยา จัดทำรายการข้อมูลที่ ต้องการมีอะไรบ้าง ที่ส่งให้จังหวัด รวมทั้งตัวอย่างที่เก็บ ต้องเก็บอย่างไรบ้าง และเห็นที่ต้มหรือปิ้งแล้ว จะเก็บ ตัวอย่างเห็น

ไว้หรือไม่ ๓) แจ้งแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่รับประทานเห็ดพิษ หรือมี Guide line แต่หากพบว่าผู้ป่วยมี อาการรุนแรง ให้รีบส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลน่านทันที

นายชัยวุฒิ วันควร นำเสนอรายงานการสอบสวนโรค ผู้ป่วยสงสัยรับประทานเห็ดพิษ เข้ารับการรักษาพยาบาลที่ รพ.บ่อเกลือ ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้อาเจียน ถ่ายเหลว จำนวน ๕ ราย เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ และ ส่งต่อไปรักษาที่ รพ.ปัว จำนวน ๔ ราย ได้ดำเนินการสอบสวนโรคในพื้นที่ พบว่าผู้ป่วยรับประทานเห็ดระโงกหิน (ซึ่งจากรูปภาพ) และผู้ป่วยอีก ๑ ราย จึงส่งมารับการรักษาพยาบาลที่ รพ.บ่อเกลือ รวมมีผู้ป่วยทั้งหมด ๖ ราย แต่มี ข้อสังเกต พบว่าเป็นผู้ป่วยที่มาจากต่างอำเภอ มารับจ้างเป็นคนงานที่เหมืองชลประทาน ในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ และเห็ดพิษดังกล่าว ชาวบ้านในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือไม่รับประทานแล้ว รายละเอียดผลการสอบสวนโรค, ข้อเสนอแนะ นำเสนอโดยโปรแกรม Power point และแจ้งขอรับการสนับสนุนโปสเตอร์ที่เปรียบเทียบรูปเห็ดที่ รับประทานได้และรับประทานไม่ได้ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งนอกพื้นที่ ที่เข้าไปทำงานที่ พื้นที่อำเภอบ่อเกลือ รับทราบ

น.ส.พรรณพร กุลมา การเก็บตัวอย่างเห็ดพิษส่งตรวจ ขอให้ให้นำตัวอย่างเห็ดห่อด้วยใบตองแล้วเก็บเข้าตู้เย็นช่อง แข็งแล้วจึงส่งมาที่จังหวัด หรือว่าหากว่าใช้ซิลิกาเจล (เม็ดสีฟ้า) ให้ใช้ทิชชูห่อเห็ดตัวอย่างแล้ว บรรจุลงในขวด ที่มีซิลิกาเจล เพื่อรักษาความชื้นในตัวอย่างเห็ดสามารถนำไปศึกษาได้

น.ส.ศนิง คำรังษี กรณีเกี่ยวกับโปสเตอร์ ขณะนี้อยู่ระหว่างการประสานงานขอรูปภาพจากอาจารย์ เพื่อจัดทำและ สนับสนุนให้กับพื้นที่ที่มีความเสี่ยง และได้นำเสนอสถานการณ์ระบาดวิทยาโรคไข้เลือดออก ในจังหวัดน่าน ประจำ เดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ พบผู้ป่วยทั้งหมด ๑๓๑ ราย อัตราป่วย ๒๗.๕๖ ต่อแสนประชากร ระบาดใน ๑๓ อำเภอ อัตราป่วยสูงสุด ที่อำเภอนาหมื่น/น่าน้อย/ทุ่งช้าง (จำนวน ๑๘, ๒๐, ๙ ราย) อัตราป่วย ๑๒๒.๑๘ , ๖๑.๔๐ , ๔๙.๐๔ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ รายละเอียดนำเสนอผู้ป่วยรายสัปดาห์ โดยโปรแกรม Power point และในเดือนหน้าขอให้ คปสอ. สันติสุข, บ้านหลวง, นาหมื่น นำเสนอความก้าวหน้าผลการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

นายสุทิน เชื้อนเป็ก นำเสนอผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ซึ่งในพื้นที่อำเภอปัว พบมีผู้ป่วย ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๕๖ โดยได้มีมาตรการควบคุมโรคภายใน ๔ สัปดาห์ จะต้องไม่พบผู้ป่วยซ้ำในพื้นที่ ดังนั้น จึงมีการจัดการควบคุมโรค คือการสำรวจลูกน้ำยุงลาย หากพบค่า HI, CI เกินค่ามาตรฐาน จะต้องรีบเข้าไป ดำเนินการควบคุมโรค รวมทั้งมีการรณรงค์พร้อมกันในพื้นที่ ซึ่งมาตรการสำคัญในการควบคุมโรค คือ ค่า CI ต้อง เป็นศูนย์ และผู้ที่มียุงกัดสำคัญโดยเฉพาะต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาในชุมชน มีการประกาศ ข้อบัญญัติของท้องถิ่น รวมทั้งมีการปรับเงินบ้านที่พบลูกน้ำยุงลาย เพื่อชุมชนมีความตระหนักและถือเป็นวิถีของ ชุมชน ที่จะต้องร่วมมือกันในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก ซึ่งจะพบว่าพื้นที่ตำบลศิลาเพชร ที่ ดำเนินการตามมาตรการมาตลอด จึงไม่มีผู้ป่วยไข้เลือดออก แต่พื้นที่ตำบลปากกลาง กำลังเริ่มดำเนินการมาตรการ ดังกล่าว ส่งผลให้ผู้ป่วยในพื้นที่ลดลงและสามารถควบคุมโรคได้

นายกรภัทร ชันไชย นำเสนอผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่อำเภอทุ่งช้าง ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ๑๓ ราย เป็นผู้ป่วยในพื้นที่ตำบลทุ่งช้าง ๑๐ ราย, ตำบลและ ๓ ราย ซึ่ง ได้ดำเนินการควบคุมโรคและพันสารเคมีหมอกควัน ตามมาตรการ Day ๐ ๗ ๑๔ ในกรณีพบผู้ป่วยรายใหม่ ก็จะ เริ่มพันหมอกควันเป็น Day ๐ ใหม่ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ รวมทั้งมีการ จัดประชุม War Room หาแนวแก้ไขปัญหาร่วมกันทุกภาคส่วน รายละเอียดนำเสนอโดยโปรแกรม Power Point

นายบรรจง จันท์อินทร์ นำเสนอสถานการณ์โรคไข้เลือดออกและการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค ของอำเภอ เวียงสา ซึ่งตั้งแต่ ปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๕ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ดังนี้ ๓๗.๗๖, ๔๐.๕๕, ๖๑.๕๓, ๑๑.๕๓, ๒๖.๕๗ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ (จำนวน ๒๗, ๒๙, ๔๓, ๘, ๑๙ ราย) พบผู้ป่วยสูงสุดในปี ๒๕๕๓ และ

ช่วงเวลาการเกิดโรค มักพบผู้ป่วยช่วงเดือนกุมภาพันธ์ และปีนี้คาดว่าจะมีการระบาด ขณะนี้พบผู้ป่วยใช้เลือดออก ๒๔ ราย อัตราป่วย ๓๓.๕๖ ต่อแสนประชากร กระจายในพื้นที่ ๖ ตำบล เป็นเพศชาย ๑๔ ราย เพศหญิง ๑๐ ราย พบมากในกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๕ ปี ผู้ป่วยรายแรกพบที่บ้าน ม. ๒ ต.ไหล่น่าน ผู้ป่วยรายที่ ๒ พบหลังผู้ป่วยรายแรก ๑๕ วัน จากผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ใน ๔ หมู่บ้าน พบค่า HI < ๑๐ ยกเว้นที่บ้านบุญเรือง ตำบลไหล่น่าน

ค่า HI = ๑๒.๕ สิ่งกีดขวางเป็นแหล่งแพร่ระบาดของโรค คือบริเวณทางระบายน้ำ ที่มีน้ำขัง เนื่องจากฝนตกหนักในช่วงต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๖ พบมีลูกน้ำยุงลาย จึงได้ประสานงานท้องถิ่นเพื่อล้างรางระบายน้ำ และพ่นหมอกควันบริเวณบ้านใกล้เคียง รวมทั้งรณรงค์ให้ทุกพื้นที่ได้ดำเนินการตามมาตรการ ๕ ป เพื่อควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นที่ซึ่งคาดว่าจะควบคุมโรคได้

นายอุดม พานิช แจ้งที่ประชุมในกรณีทีหน่วยงานสาธารณสุข ได้ยืมเครื่องพ่นหมอก ของสมาคมหมอนามัย ทีเก็บไว้ที รพ.สต.สะเนียง เพื่อท้องถิ่น นำไปใช้พ่นหมอกควัน ขอให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องพ่นหมอกควัน ว่าอยู่ครบเหมือนเดิมหรือ เนื่องจากพบว่ามีบางหน่วยงานได้สลับเปลี่ยนอุปกรณ์บางชิ้นออก แล้วนำของปลอมมาประกอบแทน

นายนิพนธ์มิตร นันทะเสน เครื่องพ่นหมอกควัน ของสมาคมหมอนามัยจังหวัดน่านนั้น ได้รับการสนับสนุนและมอบหมายให้บริหารจัดการ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน เพื่อนำไปสนับสนุนหน่วยงานที่จะพ่นหมอกควันในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคใช้เลือดออก จึงขอความกรุณาทุกหน่วยงานที่ยืมใช้ช่วยดูแลรักษา สำหรับน้ำยาเคมี ทีใช้พ่น สามารถขอรับการสนับสนุนได้กรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน

ทีประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นายสมัคร โอทา แจ้งเกี่ยวกับการจัดซื้อสารเคมี และการจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเทคนิคการพ่นหมอกควัน ให้กับเจ้าหน้าที่ โดยศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ จะได้จัดส่งไฟล์เกี่ยวกับคุณสมบัติของสารเคมี ทีจะซื้อใช้ในการพ่นสารเคมี สนับสนุนให้กับ สสอ.ทุกแห่ง และหน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ที ๑๐.๕.๓ อ.เมืองน่าน ได้ส่งเจ้าหน้าที่ ออกไปสนับสนุนการควบคุมโรคในพื้นที่ตำบลปากกลาง เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ,ตำบลไหล่น่าน วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ,ตำบลทุ่งช้าง เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ สำหรับการอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับเทคนิคการพ่นหมอกควันให้กับเจ้าหน้าที่พ่นหมอกควันของอปท. และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ซึ่งได้ดำเนินการอบรม รุ่นแรก วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุม สสอ.ท่าวังผา จำนวน ๒๔ คน, รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุม สสอ.ทุ่งช้าง จำนวน ๓๖ คน วิทยากรจากศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงฯ จ.แพร่ และหน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ อ.ท่าวังผา ทั้งนี้ศตม. ได้จัดเตรียมรถยนต์ติดเครื่องพ่น URV สำหรับพื้นที่ที่ยังมีการระบาดของโรคใช้เลือดออกและต้องการพ่นหมอกควันซ้ำ ขอรับการสนับสนุนได้ที่ นคม. ที ๑๐.๕.๓ อ.เมืองน่าน

ทีประชุมรับทราบ

นายชำนาญ มูลศรี ด้วยมูลนิธิราชประชาสมาสัย และคณะเจ้าหน้าที่จาก สคร.ที ๑๐ จ.เชียงใหม่ จะได้จัดทำการศึกษาพิจารณาการสลายนิคมโรคเรื้อนฝายแก้ว โดยการยินยอมของผู้ป่วย ในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมนิคมโรคเรื้อนฝายแก้ว และขอเชิญท่านผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทุกท่านเข้าร่วมการประชุมพิจารณาดังกล่าว

ทีประชุมรับทราบ

นางวิรดา มีชัย แจ้งเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ขององค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว ซึ่งหน่วยงานอปท.แห่งแรกของจังหวัดน่าน ทีรับถ่ายโอนสถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข รวม ๓ แห่ง คือ รพ.สต.บุปผาราม, รพ.สต.ฝายแก้ว, สสช.ดงป่าสัก และรับโอนมาแล้วเป็นเวลา ๘ เดือน จึงขอแจ้งให้ทราบ ๓ ประเด็น ดังนี้ ประเด็นแรก เรื่องเกี่ยวกับบุคลากรที สสช.ดงป่าสัก ซึ่งกรมการปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ตอบรับมาแล้ว ๒ คน คงเหลือมติของกตด.จังหวัด ทีจะต้องส่งไปยังกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทีจะแจ้งตัดโอน ซึ่ง อบต.ฝายแก้วจะได้รับโอนอีก ๓ ตำแหน่ง ตามกรอบอัตรากำลังของรพ.สต. ในส่วนของสสช.ดงป่าสัก อยู่ระหว่างรอการประเมินยกฐานะเป็นรพ.สต. ประเด็นที ๒ อบต.ฝายแก้ว กำลังได้รับพิจารณาจัดหางบประมาณ ค่าวัสดุครุภัณฑ์และที่ดินสิ่งก่อสร้าง ให้กับรพ.สต.

ตามระเบียบพัสดุ จากกรมสนับสนุนการปกครองส่วน ท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ทั้ง ๓ แห่ง เป็นจำนวน ๑๒,๒๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อพัฒนาศักยภาพของรพ.สต. ในการดูแลประชาชนในพื้นที่ ในงบประมาณ ๒๕๕๗ จะได้ งบประมาณอีกแห่งละ ๒,๒๕๐,๐๐๐ บาท ประเด็นที่ ๓ เกี่ยวกับการบริหารงานของอบต.ผายแก้ว ซึ่งมีการบริหาร ในรูปแบบของคณะกรรมการในการพิจารณา รวมทั้งการแต่งตั้งบุคลากรด้านสาธารณสุข ซึ่งประธานบอร์ดไม่ใช่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ดังนั้นเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ถ่ายโอนแล้ว จึงไม่ต้องกังวลในการปฏิบัติงาน การทำงาน

ของเจ้าหน้าที่ที่ถ่ายโอนแล้วสามารถปฏิบัติงานร่วมกับสสอ. และสสจ. เช่นเดิม เนื่องจากหลักการสำคัญคือสถาน บริการต้องมีมาตรฐานการบริการเช่นเดิม โดยผ่านการประเมินจากผู้เชี่ยวชาญที่เป็นหน่วยงานต้นสังกัดเดิม ซึ่ง เจ้าหน้าที่ของสถานบริการทั้ง ๓ แห่งที่ถ่ายโอนคงต้องทำงานรวมทั้ง ๒ ฝ่าย คือมีการกิจเดิมที่ทำอยู่และภารกิจ ภายใต้นโยบายของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนงบประมาณในส่วนที่ขาดและ เพิ่มความคล่องตัวในการมากกว่าเดิม และได้เพิ่มเติมในส่วนที่เกี่ยวข้อง คือเรื่องการจัดซื้อทรายอะเบท ขอ อปท. ซึ่งส่วนใหญ่ผู้บริหาร ทั้งนายกและปลัดของ อปท. ไม่มีพื้นฐานด้านสาธารณสุข จึงต้องอาศัยความรู้จากนักวิชาการ สาธารณสุข จึงขอเสนอให้นักวิชาการสาธารณสุข ในรพ.สต. แต่ละแห่ง ได้เข้าไปทำความเข้าใจกับผู้บริหาร อปท. เพื่อลดปัญหาการจัดซื้อทรายอะเบท และสามารถนำเสนอในที่ประชุมของหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอได้

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖

น.ส.อรุณรัตน์ อรุณนุมาศ ในการติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ จะติดตามและเร่งรัดการเบิกจ่ายเฉพาะส่วน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมจังหวัด เบิกได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (รอบ ๘ เดือน) ซึ่งส่วนใหญ่เป็นงบประมาณที่จัดสรรให้อำเภอ อำเภอที่เบิกจ่ายงบประมาณได้มากที่สุด ได้แก่อำเภอ บ่อเกลือ, สองแคว สำหรับอำเภอที่เบิกจ่ายต่ำสุด ได้แก่อำเภอภูเพียง บ้านหลวง เวียงสา และอำเภอเมือง ยังไม่ได้ เสนอโครงการรองรับการจัดสรรครั้งที่ ๒ ทั้งนี้จังหวัดได้ตัดงบประมาณ ๕๐ % ของสสอ.เมืองแล้ว สำหรับอำเภอที่ เบิกจ่ายงบประมาณ ไม่ถึง ๕๐ % ตามเป้าหมายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ จังหวัดจะตัดงบประมาณ ๒๐% จาก ยอดจัดสรร เนื่องจากกลุ่มคลังและพัสดุ สป. จะดึงงบประมาณที่ต่ำกว่าเป้าหมายรายเดือนกลับคืนส่วนกลาง ซึ่งไม่ ทราบว่าเป็นผลผลิตใด จังหวัดจึงมีมาตรการและแนวทางการเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๒/๒๖๘๑ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๖ จึงขอให้ ผู้บริหารทุกท่านได้ตรวจสอบและติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้ทันตามเป้าหมายที่กำหนด หากอำเภอใด ไม่ สามารถเบิกจ่ายงบประมาณ จากงบ สป. ได้ตามเป้าหมาย อาจให้โรงพยาบาลลับช้าง สป. ก่อน แต่ต้องคำนึงถึง เงื่อนไขหรือวัตถุประสงค์ ของแต่ละผลผลิตและกิจกรรมด้วย รายละเอียดมาตรการและแนวทางฯตามเอกสาร หมายเลข ๓

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง จังหวัดน่าน รอบที่ ๒/๒๕๕๖

น.ส.อรุณรัตน์ อรุณนุมาศ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖ จังหวัดน่าน ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖ ซึ่งการติดตามรอบที่ ๒ จะติดตามผลลัพธ์ตัวชี้วัดตาม แผนการตรวจราชการฯ สำหรับกำหนดการ วันแรก ทีมนิเทศงาน ติดตามงานที่จังหวัด (สสจ.น่านและรพ.น่าน) วันที่ ๒ ทีมนิเทศ ติดตามงานระดับพื้นที่ (สสอ./รพ./รพ.สต.) ซึ่งกำหนดติดตามพื้นที่ คปสอ.เวียงสา และให้ คปสอ. เวียงสา แจ้งรายชื่อรพ.สต. ที่จะรับการตรวจเยี่ยม มายังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ วันที่ ๓ สรุปผลการตรวจ ราชการและนิเทศงานฯ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหารระดับจังหวัด ,หัวหน้ากลุ่มงาน สสจ.น่านและรพ.น่าน , ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดระดับจังหวัด,ผอ.รพช. และ สสอ. ทุกท่าน ร่วมรับฟังการสรุปผลการราชการฯ ณ ห้องประชุม รพ.น่าน รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๔

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ แนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๖

น.ส.ศุภวรรณ นันทวาส แจ้งเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งจากการสำรวจข้อมูล จังหวัดน่านมีกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด ๓๑,๓๐๗ คน จึงขอความร่วมมือในการดำเนินการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ ซึ่งจะมีอัตราการจ่ายค่าบริการ โดยมีเงื่อนไขว่า หากดำเนินการในช่วงเวลา วันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ บันทึกรายชื่อข้อมูลให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ จะได้ค่าตอบแทนที่ผู้บริการที่เป็นประชาชน ๒๐ บาท/ราย , บุคลากรสาธารณสุข ๑๐ บาท/ราย หากบันทึกข้อมูลภายหลังวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ จะได้ค่าตอบแทนที่ผู้บริการที่เป็นประชาชน ๑๕ บาท/ราย , บุคลากรสาธารณสุข ๕ บาท/ราย รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๕

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ โครงการ To Be Number One

นางพรพิมล หล้าปังเมือง นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งกิจกรรมการดำเนินงาน ในส่วนของ TO BE NUMBER ONE ถือเป็นส่วนหนึ่งของแก้ไขปัญหายาเสพติด และสถานการณ์ในขณะนี้ จังหวัดน่านยังไม่มีการจัดตั้งกองทุน TO BE NUMBER ONE และข้อมูลการสมัครสมาชิกก็ยังไม่เป็นปัจจุบัน จึงขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอได้ตรวจสอบข้อมูลการสมัครเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ซึ่งจังหวัดได้กำหนดให้มีการติดตามการดำเนินงานในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดทุกเดือน และการประชุมของ ศพสจ. ที่ติดตามเรื่องนี้โดยเฉพาะ ทั้งนี้ผู้บริหารระดับอำเภอ(นายอำเภอ) ทุกแห่ง จะต้องเข้าร่วมประชุมตั้งนั้น รพ./สสอ. ทุกแห่ง จะต้องรายงานข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ให้นายอำเภอรับทราบ ในส่วนของการดำเนินงานที่ผ่านมา จังหวัดน่านมีสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๓ ปี ๒๕๕๖ : รางวัลที่ ๒ ระดับประเทศ ได้แก่ นายณัฐดนัย โรจนาลักษณ์ จากโรงเรียนศรีสวัสดิ์วิทยาคาร ซึ่งคงจะมาช่วยในการขับเคลื่อนกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ให้กับเยาวชนจังหวัดน่านต่อไป ในส่วนของการพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัดได้ส่งหนังสือเชิญชวนส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สถานศึกษา เข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเทวราช อ.เมืองน่าน โดยมีหม่อมหลวงยุพดี ศิริวรรณ ให้เกียรติเป็นวิทยากรการบรรยาย “แนวทางการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE สู่อำนาจสำเร็จ” และได้ส่งหนังสือแจ้งเวียน หัวหน้าส่วนราชการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE จังหวัดน่าน และบริจาคเงินกองทุน ๑ บาท เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานมูลนิธิ TO BE NUMBER ONE และกองทุน TO BE NUMBER ONE จังหวัดน่าน การสมัครทางเว็บไซต์ www.tobenumber๑nan.net หรือสามารถเข้าถึงเว็บไซต์ TO BE NUMBER ONE ผ่านทางเว็บไซต์ จังหวัดน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน และ Nan๑day.com ทุกภาคส่วนเร่งดำเนินการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๖ ซึ่งการบริจาคเงินเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดหาทุนสนับสนุนการจัดกิจกรรมต่างๆ ของชมรม TO BE NUMBER ONE และช่วยเหลือสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับความเดือดร้อนจากกรณีภัยพิบัติ หรือกรณีอื่นๆ ตามที่มูลนิธิเห็นสมควร ซึ่งจะรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานให้ทราบทุกระยะในโอกาสต่อไป และได้ติดตามเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการยาเสพติด ที่จะต้องส่งหลักฐานการเบิกจ่ายภายในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ ดังนี้ อำเภอเมืองน่าน แม่จริม นาน้อย บ้านหลวง แม่จริม บ่อเกลือ สองแคว ภูเพียง หากพื้นที่กำหนดจังหวัดจะจัดเกลี่ยงบประมาณใหม่ โดยเฉพาะงบ พยส. ซึ่งเป็นที่จัดสรรเพื่อใช้สำหรับการพัฒนาหน่วยบริการโดยตรง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ รายงานความก้าวหน้าการประเมินและปรับปรุงระบบควบคุมภายใน ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งส่งรายงานปอ. และปย.๓ รอบ ๖ เดือน ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ พบว่ายังมีโรงพยาบาลแห่งใดที่ส่งรายงาน จึงขอให้ผู้บริหารทุกท่านได้ติดตามและเร่งรัดการส่งรายงานดังกล่าวตามหนังสือสั่งการที่ได้จัดส่งไปให้โรงพยาบาลทุกแห่ง สำหรับความก้าวหน้าการประเมินความเสี่ยงและปรับปรุงระบบควบคุมภายใน ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๗ และขอให้ทุกหน่วยงานได้ปรับปรุงแก้ไขงานตามประเด็นความเสี่ยงที่พบ

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๘ ความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาเครือข่าย สุขภาพอำเภอ(DHS) : อำเภอเชียงกลาง นายสุรัตน์ สุทธิหลวง นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ(DHS) อำเภอเชียงกลาง ตามกระบวนการดำเนินงาน ที่ได้เข้าร่วมเรียนรู้โครงการจัดการความรู้สู่ DHS ของ นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ ซึ่งทีม DHS ของอำเภอเชียงกลาง ได้ประชุมพิจารณาร่วมกันกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ของอำเภอ : การพัฒนาสถานบริการปฐมภูมิ เพื่อลดความแออัด ในโรงพยาบาลชุมชน ทั้งในเรื่องของส่งต่อผู้ป่วย NCD อย่าง มีคุณภาพ บริการไร้รอยต่อ เพิ่มการดูแลผู้ป่วย NCD ในรพ.สต. รายละเอียดนำเสนอโดยโปรแกรม Power Point

ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๒๐ น. (ใช้เวลาประชุม ๒ ชั่วโมง ๔๐ นาที)

นางพิกุล แซ่ปึง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
จดรายงานประชุม

นางสาวอรุณรัตน์ อรุณนุมาศ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ตรวจรายงานประชุม