

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๗

วันศุกร์ ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้เข้าประชุม

๑	นายปิยะ	ศิริลักษณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒	นส.เยาวลักษณ์	อนรรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๓	นายปิยพงษ์	จงรักษ์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๔	นายช่อฉัตร	เส็งพานิชย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๕	นายสมจิตต์	ใจวิถิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๖	นายชรินทร์	ดีปินตา	รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๗	นายศุภชัย	ใหม่นิละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘	น.ส.นันทนา	ปรีดาสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๙	นายกมล	เศรษฐชัยยันต์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๐	นางอรุณี	ตั้งจิตนุสรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๑๑	น.ส.เฉลิมขวัญ	ชัตขจร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๒	นางพรพิมล	หล้าปิงเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๓	นางกานดา	ยุบล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๔	นางพัชรา	ถาวรระ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๕	น.ส.สุนีย์พร	ถิ์จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๖	นายมณูศิลป์	ศิริมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๗	นายอานันต์	ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๘	นายถนัด	ไบยา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๙	นายสุทิน	เชื่อนเป็ก	สาธารณสุขอำเภอปัว
๒๐	นายธัญญา	วิเศษสุข	สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
๒๑	นายจงจิต	ปินศิริ	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๒๒	นายสมชาย	ศิริมาตร	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๒๓	นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๔	นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๒๕	นายนิยม	ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๒๖	นายศิลป์	อายุยืน	สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๗	นายสมเกียรติ	สิทธิยศ	แทนสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๒๘	นายชูชีพ	ปัญญาณะ	สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๒๙	นส.พิชามญช์	กาธิ	แทนสาธารณสุขอำเภอสองแคว
๓๐	นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๓๑	นายอัครวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๓๒	นายกิตติศักดิ์	เกษตรสินสมบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว

๓๓	นายวศิน	แมตลี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนา้อย
๓๔	นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
๓๕	นายเกียรติศักดิ์	พรหมวังขวา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๓๖	นายเทพวรวิทย์	ใจจะดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
๓๗	นายเฉลิมพล	พงษ์พิชิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ
๓๘	นายนริศ	บุญธนภัทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง
๓๙	นายอภิชาติ	สถาวรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
๔๐	นายนิธิวัชร	แสงเรือง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข
๔๑	นายภุช	ใจวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่
๔๒	น.ส.กัลยาณี	อัครชิโนเรศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
๔๓	นายเทอดศักดิ์	วุฒศรี	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
๔๔	นายสมัคร	ไอ้ทา	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕ จ.แพร่
๔๕	ว่าที่ร.ต.สุรชาติ	ดีพรมกุล	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕.๒ จ.น่าน
๔๖	นายชำนาญ	มูลศรี	ผู้ปกครองนิคมโรคเรื้อนฝายแก้ว
๔๗	นายอาทิตย์	มะลิตวง	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จ.น่าน
๔๘	นางเวณิกา	โนทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เวียงสา
๔๙	นางประทุม	ทาประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บ้านหลวง
๕๐	นายมนตรี	ฉัตรมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่จริม
๕๑	น.ส.คิ่ง	คำรังษี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๒	น.ส.สุมาลี	ชุยหาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๓	นางพิกุล	แช่ปัง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๔	นายแขน	อะทะไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๕	นางเพชรรัตน์	วัฒนศิริ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.น่าน
๕๖	น.ส.ศุภวรรณ	นันทवास	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๗	นายเกียรติ	จันทฤกษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๘	นายนันท์มิตร	นันทเสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๙	นางนฤมล	สวัสดิ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๖๐	น.ส. เพ็ญพักตร์	ภริญคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.น่าน

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติตราชการ)

๑	พ.ต.ท.ประสิทธิ์	กลาสี	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว
---	-----------------	-------	----------------------------------

วาระก่อนการประชุม

๑. แสดงความยินดีกับโรงพยาบาลนาหมื่นที่ได้รับรางวัล "การดำเนินงานเก็บข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพยอดเยี่ยม" ตามโครงการการประเมินผลการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ และโรคความดันโลหิตสูงใน รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและรพ.สังกัด กทม. ปี๒๕๕๖

๒. แสดงความยินดีกับทีม EMS โรงพยาบาลน่าน ที่ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๑ การแข่งขัน EMS RALLY เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๕๗

๓. แสดงความยินดีกับคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กจังหวัดน่าน ที่ได้รับโล่ประทานเกียรติคุณ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กจังหวัดดีเด่น ระดับเขต ๑ และโรงพยาบาลบ้านหลวง ได้รับรางวัลโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง ปี ๒๕๕๖

๔. แสดงความยินดีกับ คปสอ. เชียงกลาง ที่ได้รับรางวัล OP/PP AWARD ประจำปี ๒๕๕๖ การพัฒนาฐานข้อมูล ๒๑ แฟ้มดีเด่นระดับเขต

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

นายปิยะ ศิริลักษณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ประธานที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

๑. ขอความร่วมมือให้ทุกแห่งที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ เร่งรัดการใช้งบประมาณ ทั้งงบประมาณปกติและงบประมาณลงทุน ว่าได้ดำเนินการถึงขั้นตอนไหน เนื่องจากจะมีการติดตามเรื่องการใช้งบประมาณในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ระดับจังหวัด ในเดือนถัดไป

๒. เรื่องของดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index :AQI) ของจังหวัดน่าน ปัจจุบันพบมีค่าเกิน ๑๐๐ ซึ่งมีข้อเสนอแนะแนวทางป้องกันผลกระทบต่อผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมภายนอกอาคาร บุคคลทั่วไป โดยเฉพาะเด็กควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมภายนอกอาคาร ฝากให้ทุกอำเภอและหัวหน้างานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ติดตามค่า AQI ด้วย เพื่อแจ้งเตือนให้ประชาชนรับทราบในข้อควรปฏิบัติ

๓. เรื่องกรณีการได้รับการบริจาคแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ดังนี้ ประเภทที่ ๑ บริจาคในรูปแบบเงิน ในกรณีที่มีการระบุดำเนินการประสงค์ของการบริจาคเงินควรใช้ให้ตรงกับวัตถุประสงค์ที่ผู้บริจาคตั้งไว้ ประเภทที่ ๒ บริจาคในรูปสิ่งของ มีทั้งกรณีของการจัดซื้อมาบริจาคและกรณีที่มีมอบเงินให้จัดซื้อ ขอความร่วมมือทุกสถานบริการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุ ประเภทที่ ๓ สิ่งก่อสร้าง กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการให้มีการตรวจสอบว่า สิ่งก่อสร้างนั้นสร้างภาระในอนาคตมากน้อยเพียงใด พร้อมทั้งตรวจสอบว่าสามารถสร้างจนเสร็จสิ้นได้หรือไม่ และต้องมีการขออนุญาตก่อสร้างให้ถูกต้องตามแปลน และวงเงินที่ใช้

ที่ประชุมรับทราบ

เรื่องจากรองนพ.สสจ.น่าน

นายชรินทร์ ตีปิตตา นำเสนอความความก้าวหน้าตามแผนปฏิบัติการ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพการบริหารและการบริการ ดังนี้ ๑) มีการจัดประชุมชี้แจงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนคุณภาพการจัดการบริการโรงพยาบาลและเครือข่ายจังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗ ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ (ผลการประชุม สามารถดาวโหลดไฟล์ได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน : เอกสารประกอบการประชุมประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๗) ๒) มีการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนานโยบายและแนวทางการดำเนินงานทรัพยากรบุคคล เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ผลสรุปการประชุม ได้กำหนดแนวทางการจัดทำกรอบและการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ดังนี้ ในระดับพื้นที่ให้มีการจัดทำแผนบริหารงานบุคคลระดับอำเภอ แผนบริหารงานอัตรากำลังคน แผนพัฒนาบุคลากร จัดทำต้นทุนค่าแรงด้านบุคลากร ส่วนในระดับจังหวัดเป้าหมายการดำเนินงานเน้นให้มีแผนในการดำเนินงานและบริหารงานให้เป็นไปตามแผน ๓) การดำเนินงานของคณะทำงานลดต้นทุน ทั้ง ๓ ด้าน มีการจัดทำผังควบคุมการปฏิบัติงาน ดังนี้ ในช่วงเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ มีการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริหารยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุทันตกรรม และวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดน่าน เดือน มีนาคม ถึง

เมษายน ๒๕๕๗ ประชุมหารือแก่นำคณะทำงานทุก คณะครั้งที่ ๑ เพื่อกำหนดแผนปฏิบัติการ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจระบบการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุฯ และนิเทศติดตามครั้งที่ ๑

เดือนพฤษภาคม ถึง กรกฎาคม ๒๕๕๗ ประชุมคณะทำงานย่อย ประชุมหารือแก่นำคณะทำงานทุกคณะครั้งที่ ๒ เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน นิเทศติดตาม ครั้งที่ ๒ และสรุปผลจากการนิเทศ เดือนสิงหาคม ถึงกันยายน ๒๕๕๗ ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ที่ประชุมรับทราบ

น.ส.เยาวลักษณ์ อนุรักษ์ เชิญชวนรับฟังเรื่องจากเวทีสาธารณะ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. คลื่นวิทยุ ๙๔.๗๕ MHz สวท.น่าน เรื่องการวิเคราะห์ปัญหาอุบัติเหตุจราจร เรื่องสัญญาณจราจรให้ปลอดภัยที่น่าน โดยเวทีดังกล่าวมีการร่วมเสวนา โดยมีผู้ร่วมเสวนา ได้แก่ นพ.สสจ.น่าน พร้อมทีม EMS ตำรวจ ท้องถิ่นจังหวัด แขวงทางหลวง พร้อมกับฝากผู้บริหารระดับอำเภอแจ้งให้พื้นที่รับทราบและร่วมแสดงความคิดเห็นในเวทีได้ที่ประชุมรับทราบ

นายสมจิตต์ ใจวิถี แจ้งเรื่องจากการร่วมกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ ที่อำเภอปัว พบปัญหาความต้องการของประชาชนในพื้นที่คือต้องการให้มีเครื่องออกซิเจนดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ได้เสนอทางออกให้กับทางพื้นที่ว่าหากเป็นการจัดซื้อเครื่องออกซิเจนที่มาจากเงินบริจาค สามารถนำเครื่องออกซิเจนดังกล่าวไว้ที่บ้านผู้ป่วยได้ ทางพื้นที่นำโดยนายอำเภอปัว จะมีการจัดทำผ้าป่าเพื่อหาเงินจัดซื้อเครื่องออกซิเจนดังกล่าวเพื่อให้บริการประชาชนที่บ้าน อีกช่องทางในการแก้ปัญหาคือการจัดซื้อโดยผ่านงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นแต่มีข้อจำกัดในการจัดซื้อต้องดูให้ละเอียด และ ฝากทางผู้บริหารระดับอำเภออื่นๆ หากพบปัญหาดังกล่าวในพื้นที่สามารถเสนอทางออกดังกล่าวได้

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า การสร้างการมีส่วนร่วมในพื้นที่จะก่อให้เกิดความยั่งยืนและความเป็นเจ้าของร่วมกัน รับผิดชอบดูแล ฝากทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัว หากดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเสร็จสิ้นอาจนำมาเป็นตัวอย่างให้กับอำเภออื่นได้

ที่ประชุมรับทราบ

นายศุภชัย ไหมนิละ กล่าวว่า ๑) จากการเข้าร่วมการประกวดกำนันยอดเยี่ยมจังหวัดน่าน พบว่า ยังมีการคืนข้อมูลให้กับประชาชนไม่เพียงพอ ฝากให้มีการคืนข้อมูลให้ทางภาคประชาชนรับทราบด้วย ๒) เรื่องของงบลงทุนปี ๒๕๕๖ จังหวัดได้ดำเนินการหาผู้รับจ้าง ฝากเรื่องการต่อเติมและการขยาย ให้ดูแบบให้ชัดเจน ๓) ประชาสัมพันธ์เรื่องการเลือกตั้งสมาชิกวุฒิสภา จะมีการเลือกตั้งล่วงหน้าในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๗ หากมีเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเป็นคณะกรรมการประจำหน่วยเลือกตั้ง ฝากย้ำเรื่องระเบียบและข้อบังคับของการเลือกตั้ง เพื่อจะได้ปฏิบัติได้ถูกต้อง

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า เรื่องการทำงานด้านสุขภาพในพื้นที่ ควรมีการคืนข้อมูลให้ประชาชนรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ กล่าวว่า ขอให้แก้ไขรายชื่อ ในหน้าที่ ๑ และหน้าที่ ๕ เนื่องจากมีการพิมพ์ชื่อผิด

ฝ่ายเลขาฯรับทราบข้อแก้ไขและได้ดำเนินการแก้ไขดังนี้ ในหน้าที่ ๑ ข้อความเดิม “นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ” แก้ไขเป็น “นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ” ในหน้าที่ ๕ ข้อความเดิม “นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ” แก้ไขเป็น “นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ” ส่วนประเด็นอื่นๆ ไม่มีการแก้ไข ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

น.ส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ แจ้งข้อสรุปการประชุมและผลการดำเนินงาน การประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ ซึ่งมีประเด็นสำคัญจากการประชุมประจำเดือนที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑

ประเด็นที่ ๑ การพิจารณาจัดสรรงบค่าเสื่อม ข้อสรุปที่ประชุมให้มีการพิจารณาการจัดสรรงบค่าเสื่อมจังหวัดน่านอีกครั้ง ผลการดำเนินงาน ได้มีการประชุมพิจารณาจัดสรรใหม่และได้จัดส่งข้อมูลให้กับทางเขตบริการสุขภาพที่ ๑ เรียบร้อยแล้ว

ประเด็นที่ ๒ การจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือและบริการให้ยืมอุปกรณ์ส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพต่อเนื่องที่บ้านแบบบูรณาการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ทางโรงพยาบาลน่านได้นำเสนอวิธีการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์ดังกล่าวพร้อมกับตัวอย่างโครงการให้พื้นที่อื่นสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือดังกล่าวได้ ทางงาน ICT กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ ได้มีการนำข้อมูลการจัดตั้งศูนย์ดังกล่าวเผยแพร่ทางหน้าเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เรียบร้อยแล้ว ส่วนเงื่อนไขในการใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเรื่องการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์นั้น หลักเกณฑ์กล่าวว่า ค่าใช้จ่ายในครุภัณฑ์ที่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการที่เสนอขอ คณะกรรมการบริการกองทุนสุขภาพตำบลอาจพิจารณาให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ แต่ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงความเหมาะสมและความจำเป็นและต้องมีราคาไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณที่สนับสนุนโครงการ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ สอบถามเรื่องกรณีของโรงพยาบาลน่านที่จัดซื้ออุปกรณ์ดังกล่าวสามารถทำได้หรือไม่

นายมานอชฎ์ ชายครอง ถ้าการจัดซื้อดังกล่าวเป็นการจัดซื้อโดยใช้งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นต้องมีราคาไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณที่สนับสนุนโครงการ แต่ถ้าเป็นงบประมาณของท้องถิ่นก็สามารถจัดซื้อได้

ประเด็นที่ ๓ การจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท แนวทางในการปฏิบัติคือ อำเภอต้องจัดทำโครงการจัดซื้อตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ และส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุมัติ และต้องทำรายงานไปยัง ICT กระทรวงหากเห็นชอบอนุมัติจึงทำการจัดซื้อได้

ประเด็นที่ ๔ การเพิ่มค่าจ้างลูกจ้างรายคาบ

นายอานันต์ ศิริ กล่าวว่า จากที่ประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๗ สรุปว่าให้ทุกหน่วยงานจัดส่งการเลื่อนค่าจ้างลูกจ้างในหน่วยงาน ให้ทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลเพื่อทราบและเก็บเป็นข้อมูล ไม่ต้องรอให้จังหวัดเป็นผู้อนุมัติ อำเภอสามารถดำเนินการได้เลย ส่วนการจัดทำคำสั่งลูกจ้าง ให้จัดทำคำสั่งตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ โดยยึดหลักการการเพิ่มค่าจ้าง คือ ๑) ตามการประเมินผลการปฏิบัติงานในรอบปีที่ผ่านมาของลูกจ้าง ๒) ต้องอยู่ในกรอบวงค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายคาบ รายเดือน พนักงานกระทรวงต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมดของหน่วยงาน

นายปิยะ ศิริลักษณ์ แจ้งให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านเป็นผู้ให้คำปรึกษาหากหน่วยงานประสบปัญหาหรือข้อสงสัยเรื่องการดำเนินงานเกี่ยวกับบุคคลากร และให้เน้นการดำเนินงานให้ถูกต้องตามระเบียบ

ประเด็นที่ ๕ ค่าตอบแทนเบี่ยงเหลียงหมาจ่าย จากที่ประชุม ค่าตอบแทนเบี่ยงเหลียงหมาจ่าย ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ที่ค้างจ่ายเนื่องจากโรงพยาบาลแม่ข่ายประสบวิกฤตทางการเงินการคลัง และจะมีการหารือกันในที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ กล่าวว่าในกรณีของโรงพยาบาลแม่ข่ายประสบวิกฤตทางการเงินการคลัง แล้วไม่สามารถจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวได้ ไม่น่าจะเกี่ยวข้องกับคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนเนื่องจากคณะกรรมการดังกล่าวมีหน้าที่พิจารณาค่าตอบแทนให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงฉบับต่างๆ

นายันทมิตร นันทเสน สอบถามถึงความชัดเจนในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเบี่ยงเหลียงหมาจ่าย

นายชรินทร์ ดีปินดา กล่าวว่าในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ทางกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดสรรงบประมาณในการจ่ายค่าตอบแทนเบี่ยงเหลียงหมาจ่ายมา ๓ ไตรมาส ส่วนไตรมาสที่ ๔/๒๕๕๖ ยังไม่มีงบประมาณสนับสนุนมาให้ ในบางสถานบริการยังมีการค้างจ่ายเนื่องจากโรงพยาบาลแม่ข่ายประสบวิกฤตทางการเงินการคลัง ส่วนสถานบริการที่มีสภาพคล่องดีหากจะจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวก็ต้องขึ้นอยู่กับดุลพินิจและความเหมาะสม

นายสมจิตต์ ใจวิถี กล่าวว่าจากการออกนิเทศงาน ในอำเภอท่าเสา ไกล เช่น อำเภอเฉลิมพระเกียรติ บ่อเกลือ มีการสอบถามเรื่องการจ่ายค่าเบี่ยงเหลียงหมาจ่ายที่ไม่เท่าเทียมกันในโรงพยาบาล และ รพ.สต. และมีการขอย้าย

นายชรินทร์ ดีปินตา กล่าวว่า การเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับเบี่ยงเหลียงหมาจ่าย และขวัญกำลังใจให้ ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร จึงได้ตั้งคณะทำงานพิจารณาสถานบริการที่ทุรกันดาร เพื่อพิจารณาว่ามี สถานบริการที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ทุรกันดาร พบว่ามี ๔๙ สถานบริการ แต่ยังไม่ได้ขอสรุปเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาดังกล่าว

นายปิยะ ศิริลักษณ์ แนะนำให้มีการคุยอย่างจริงจังเรื่องค่าตอบแทน ให้มีการเอาตัวเลขมาพิจารณา มอบให้ รongๆ ชรินทร์ ดีปินตา เป็นประธานในการพิจารณา จะใช้คณะกรรมการชุดเดิมหรือตั้งใหม่แต่ให้เน้นเรื่องความครอบคลุมมีส่วนร่วม เวลาคิดขอให้ตั้งอยู่บนพื้นฐานความจำเป็นที่สุด ดูบริบทของพื้นที่ และภาระงานจริง ขอความร่วมมือให้ผู้บริหารทุกท่านช่วยควบคุม กำกับ บริหารด้านการเงินการคลัง ควบคุมรายจ่ายขอให้ เป็นรายจ่ายที่จำเป็นที่สุด ส่วนหน้าที่ของจังหวัด หากมีโอกาสทางงบประมาณเพิ่มเติม ทางจังหวัดจะพยายามหางบประมาณเพิ่มเติม เมื่อได้ข้อสรุปอย่างไรจึงนำเข้าไปประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนต่อไป

ประเด็นที่ ๖ เรื่องการเปลี่ยนบริษัทให้บริการสัญญาณอินเทอร์เน็ตในสถานบริการ ซึ่งสถานบริการได้รับความเดือดร้อนจากการใช้อินเทอร์เน็ต ทางกลุ่มงาน ICT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้แจ้งพื้นที่ที่มีปัญหาให้ ทราบแล้วว่าสามารถเปลี่ยนแปลงบริษัทได้

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

น.ส.คณิง คำรังษี นำเสนอข้อมูลจำนวนบัตรรายงาน ๕๐๖/๕๐๗ และสถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ จากบัตรรายงาน ๕๐๖ จำนวน ๑,๙๖๗ บัตร จำแนกรายสถานบริการดังนี้

สถานบริการ	จำนวน (แห่ง)	บัตรที่ส่งเดือนนี้				หมายเหตุ
		จำนวนบัตรที่ส่งทั้งหมด	ร้อยละของบัตรที่ส่งทั้งหมด	จำนวนบัตรที่ส่งทันเวลา	ร้อยละของ ความทันเวลา	
โรงพยาบาลทั่วไป	๑	๑๙๔	๙.๔๖	๑๑๘	๘.๑๙	
โรงพยาบาลค่ายฯ	๑	๑๘	๐.๙๒	๕	๐.๓๕	
โรงพยาบาลชุมชน	๑๓	๑,๐๑๔	๕๑.๕๕	๗๐๓	๔๘.๗๙	
รพ.สต./สสข.	๑๕๒	๗๔๑	๓๗.๖๗	๖๑๕	๔๒.๖๘	
รวม	๑๖๗	๑,๙๖๗	๑๐๐	๑,๔๔๑	๗๘.๗๘	

รายละเอียดแยกสถานบริการและหน่วยงาน ตามเอกสารหมายเลข ๒

สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

๑) โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูงในประเทศไทย ๑๓ โรค และพบผู้ป่วยในจังหวัดน่าน จำนวน ๕ โรค ได้แก่

- Pneumonia พบผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- Leptospirosis พบผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

๒) สถานการณ์ไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๕๗ ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ พบ อัตราป่วย ๓.๕๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย

๓) สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดน่าน พบผู้ป่วย ๑ ราย อัตราป่วย ๐.๒๑ ต่อแสนประชากร ไม่พบ ผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วย ๐.๔๒ ต่อแสนประชากร พบในพื้นที่อำเภอเชียงกลาง จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๓.๕๔ ต่อแสนประชากร อำเภอท่าวังผา จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๑.๙๔ ต่อแสนประชากร

๕) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดน่าน ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ พบผู้ป่วย ๓๒ ราย อัตราป่วย ๖.๗๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต พบอัตราป่วยสูงสุดที่อำเภอสันติสุข อัตราป่วย ๑๒.๒๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอเมือง อัตราป่วย ๑๑.๐๖ ต่อประชากรแสนคน

๖) สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือนกุมภาพันธ์ ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดน่าน นับตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๑ คือ อูจาระร่วง จำนวน ๖๒๒ ราย อัตราป่วย ๑๓๐.๔๑ ต่อประชากรแสนคน อันดับที่ ๒ คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ พบผู้ป่วยจำนวน ๓๘๔ ราย อัตราป่วย ๕๐.๕๑ ต่อประชากรแสนคน อันดับที่ ๓ คือ สุกใส พบผู้ป่วย จำนวน ๓๘๔ ราย อัตราป่วย ๕๐.๕๑ ต่อประชากรแสนคน

นายจงจิต ปินศิริ รายงานการสอบสวนการรับประทานเมล็ดโพธิ์ทะเล ของเด็กนักเรียน โรงเรียนบ้านนาไค้

ตำบลบัวใหญ่ อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ พบผู้ป่วยทั้งหมด ๑๖ ราย เป็นหญิง ๑๕ ราย ชาย ๑ ราย อายุ ๘-๑๑ ปี เริ่มมาตรวจรักษาที่งานผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลน่าน้อย ส่วนใหญ่มีอาการ ปวดท้อง และอาเจียน ร่วมด้วย ร้อยละ ๖๒.๕ มีร้อยละ ๔๓.๗๕ ที่มีอาการถ่ายเหลว ร่วมด้วย อาการที่แสดง เริ่มตั้งแต่ ขณะเลิกเรียน คือเวลา ๑๕.๓๐ น. แต่เวลาที่มารับการรักษา ที่โรงพยาบาลน่าน้อย คือ ตั้งแต่เวลา ๑๗ น. - ๑๘ น. ๘ ราย (ร้อยละ ๕๐) หลังเวลา ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ๘ ราย (ร้อยละ ๕๐) จำนวนปริมาณการรับประทาน เมล็ดโพธิ์ทะเล ตั้งแต่ ครึ่งเม็ด ถึงรับประทานมากที่สุด ๖ เม็ด มีอาการ และการมารับการรักษา ไม่แตกต่างกัน *การควบคุมโรคในพื้นที่* ประชาสัมพันธ์ ผ่านทางผู้นำหมู่บ้านผ่าน หอกระจายข่าว เพื่อติดตาม เด็กนักเรียนที่ รับประทานเมล็ดโพธิ์ทะเล ให้มารับการตรวจรักษา ทันทันทีหลังทราบสาเหตุ ของการรับประทานเมล็ดโพธิ์ทะเลให้ ความรู้สู่ผู้ศึกษา แก่นักเรียน ครู ผู้ปกครอง ให้ระมัดระวัง ไม่ให้รับประทาน พืชที่มีพิษ ได้แก่ เมล็ดโพธิ์ทะเล เมล็ดสับดำ ดอกลำโพง ดอกดาวดึงส์ หรือสัตว์มีพิษอื่น ๆ เช่น คางคก หรืออาหารเป็นพิษอื่น ๆ

นายดิเรก สุตแดน กล่าวว่าขอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกรณีเกิดการระบาดเช่นนี้ ควรมีการป้องกันไม่ให้เกิดขึ้น อีก เช่น อาจมีการติดป้ายไว้ที่ต้นไม้ถึงอันตราย เป็นต้น และหาต้นไม้อลักษณะแบบนี้ว่ามีอยู่ในพื้นที่อีกหรือไม่เพื่อ หาทางป้องกัน ในพื้นที่ที่มีการเกิดกรณีระบาด ควรมีการวางระบบในการดูแลรักษาคนไข้ กรณีนี้

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นายสมัคร ไร่ทา แจ้งว่า ๑) ทางงานกีฏวิทยา ศตม ๑๐.๕ จังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการศึกษาโดยการเก็บทำ ตัวอย่างลูกน้ำยุงลายเพื่อทดสอบความต้านทานสารเคมี ของพาหะนำโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่จังหวัดน่าน ระหว่าง วันที่ ๑๐ -๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ หลังจากการสุ่มเก็บแล้วจะนำไปเลี้ยงในห้องปฏิบัติการให้ได้ยุงตัวแก่ แล้วจำแนก ชนิดว่าเป็นยุงลายชนิดใด การทดสอบจะใช้ยุงลายบ้านเพศเมียเท่านั้นในการทดสอบ ขณะนี้อยู่ระหว่างการศึกษา ๒) การสุ่มสำรวจหาค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายจังหวัดน่าน ในพื้นที่อำเภอที่เคยเกิดโรคไข้เลือดออก ประจำเดือน กุมภาพันธ์ โดยการสุ่มสำรวจ ทำใน วัด และโรงเรียน ตามนโยบายกรมควบคุมโรค ผลพบว่ายังสุ่มเจอลูกน้ำในวัด ตำบลแวง อำเภอป่าฝักให้พื้นที่ช่วยดูแลด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

นายอาทิตย์ มะลิตวง รายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ จำนวนยานพาหนะที่เข้ามาในราชอาณาจักร ทั้งหมด ๒,๐๑๓ คัน จำนวนผู้เดินทางเข้ามาใน ราชอาณาจักร ทั้งหมด ๖,๒๔๘ ราย การตรวจสุขภาพิบาลยานพาหนะ จำนวน ๒,๐๑๓ คัน การบริการทาง การแพทย์ ปฐมพยาบาลผู้เดินทาง จำนวน ๑๔ ราย ผู้ป่วยลงทะเบียนรับการรักษาโรงพยาบาล จำนวน ๓๑๑ ราย ทางด้านขอความอนุเคราะห์ ให้โรงพยาบาลที่ตรวจคนเข้า ที่มาจาก สปป.ลาว แล้วพบว่าเป็นผู้ป่วยโรคต้องห้ามเข้า ราชอาณาจักร เช่น โรควัณโรค เป็นต้น ขอให้ทำการส่งเป็นหนังสือราชการแจ้งไปยังด่านว่าได้พบผู้ป่วยเพื่อที่ทาง

ด้านจะได้ดำเนินการสกัดกั้นไม่ให้เข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อป้องกันการระบาดของโรค โดยสามารถ Fax เอกสาร มาที่เบอร์ ๐๕๔-๖๙๓๕๓๑

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ การตรวจราชการและนิเทศงาน เขตบริการสุขภาพที่ ๑ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

น.ส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน เขตบริการสุขภาพที่ ๑ รอบที่ ๑ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๗ จังหวัดน่าน ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗ (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๕) พื้นที่เป้าหมายในการตรวจเยี่ยมและนิเทศ ได้แก่ อำเภอนาหมื่น และแนวทางการตรวจเยี่ยม สสอ. รพช. และ รพ. สต. ของ ผู้ตรวจ นพ.คำรณ ไชยศิริ ประเด็นในการตรวจเยี่ยม การบริหารร่วม คน เงิน ของ ประเด็นปัญหา สุขภาพในพื้นที่และแนวทางในการบริหารจัดการ Best practice และสิ่งที่ต้องการเพื่อการทำงานให้ดีขึ้น

นายชุมพล สุทธิ กล่าวว่าได้รับแจ้งจากอำเภอกว่าจะมีการจัดกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๗ ซึ่งตรงกับวันที่มีการตรวจราชการและนิเทศงาน จะขอความช่วยเหลือในการจัดหน่วยแพทย์ ร่วมกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่

น.ส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ กล่าวว่า อาจจะขอความร่วมมือจากอำเภอนาน้อยในการจัดหน่วยแพทย์ ร่วมกิจกรรม จังหวัดเคลื่อนที่ ทางจังหวัดจะจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ไปอีกครั้ง

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ในกรณีที่พื้นที่ขอรับการสนับสนุนเพื่อการทำงานให้ดีขึ้น ควรจะมีข้อมูลที่เราได้ พยายามบริหารอย่างเต็มที่แล้ว และแสดงให้เห็นถึงความจำเป็นที่จะต้องขอความช่วยเหลือดังกล่าว

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ การเตรียมการรับเสด็จฯ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

น.ส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ แจ้งกำหนดการ รับเสด็จฯ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจในพื้นที่จังหวัดน่าน จังหวัดแพร่ จังหวัดพะเยา ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗ (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๖)

ประเด็นด้านสาธารณสุข ที่ถวายเป็นรายงาน จำนวน ๓ เรื่อง คือ ๑) นิทรรศการผลงานด้านการโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิตามพระราชดำริฯ รูปแบบในโรงเรียนพระปริยัติธรรมพื้นที่จังหวัดน่าน ณ วัดภูเก็ต ตำบลวรรณคร อำเภอบัว จังหวัดน่าน (กลุ่มงานควบคุมโรค) ๒) นิทรรศการผลงานด้านสุขภาพอนามัย และโภชนาการของสามเณรนักเรียน “วาระ ๑๐ ปี โรงเรียนพระปริยัติธรรม จังหวัดน่าน” ณ วัดน้ำไคร้ ตำบลยม อำเภอน้ำโสม จังหวัดน่าน (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) ๓) รายงานคนไข้ในพระราชานุเคราะห์ ณ หน่วยแพทย์พระราชทาน โรงเรียนบ้านสะปัน ตำบลดงพญา อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน และ หน่วยแพทย์พระราชทานวัดน้ำไคร้ ตำบลยม อำเภอน้ำโสม จังหวัดน่าน (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)

ประเด็นขอความร่วมมือจากทุกอำเภอ ดังนี้ ๑) สถานบริการทุกแห่งตามเส้นทางเสด็จฯ ดูแลเรื่องความสะอาด สถานที่ ประดับธงทิว และเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ การปฐมพยาบาล และรถพยาบาลประจำที่ตั้ง ๒) คปสอ.บ่อเกลือ และ คปสอ.น้ำโสม จัดเจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงาน และประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการในพื้นที่ทราบก่อนวันที่หน่วยแพทย์จะออกปฏิบัติงาน ๓) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบัว และโรงพยาบาลน้ำโสม เมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานแล้ว ให้รายงานผลการปฏิบัติงาน และจำนวนคนไข้ในพระราชานุเคราะห์ ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน หลังจากออกปฏิบัติงาน ๗ วัน

น.ส.เฉลิมขวัญ ชัดขจร แจ้ง ๑) การจัดนิทรรศการผลงานด้านการโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิตามพระราชดำริฯ รูปแบบในโรงเรียนพระปริยัติธรรมพื้นที่จังหวัดน่าน ณ วัดภูเก็ต ตำบลวรรณคร อำเภอบัว จังหวัดน่าน นั้น ทางกรมควบคุมโรคจะเข้าร่วมจัดนิทรรศการ และผู้ดูแลถวายเป็นรายงาน ได้แก่ อธิบดีกรมควบคุมโรค ท่านผู้ตรวจราชการ และผู้บริหารระดับกระทรวง ๒) เรื่องการคัดกรองไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๗ จุด ขอความร่วมมือพื้นที่ทำการคัดกรอง จะมีหนังสือและอุปกรณ์แจ้งไปยังพื้นที่อีกครั้ง

นางนฤมล สวัสดิ์ผล แจ้งว่าได้รับการประสานเบื้องต้นจากสำนักงานโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ว่า จะมีการออกหน่วยบริการทันตกรรม จากมหาวิทยาลัยมหิดล ให้บริการกับประชาชนที่เฝ้ารับเสด็จฯ ณ โรงเรียน บ้านสะปัน ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗ และ ณ วัดนิเวศาราม อำเภอท่าวังผา ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗

นายปิยะ ศิริลักษณ์ ผากให้ผู้รับผิดชอบงานติดตามเรื่องกำหนดการรับเสด็จฯ ที่ละเอียด และแจ้งพื้นที่ที่ได้ โดยตรง ผากหากพื้นที่พบปัญหาในการดำเนินงานให้ประสานกลับมาโดยตรงโดยไม่ต้องรอการประชุม

นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ แจ้งว่าทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัวจะมีการออกหน่วยแพทย์ พระราชทานฯ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗ เนื่องจากในกำหนดการฯ เสด็จฯ ปฏิบัติภารกิจโรงเรียนสะปัน ในช่วงเช้า วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗ หากทำการตรวจเช้าวันนั้นเกรงว่าจะไม่ทัน ที่ประชุมคณะทำงานโรงพยาบาลปัว เห็นควรว่าต้องทำการตรวจก่อน เพื่อเตรียมข้อมูล ทูลเกล้าฯ ถวายรายงาน

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ แจ้งเพิ่มเขตรอยต่อการให้บริการและค่าใช้จ่ายกรณีการส่งรักษาต่อและการตรวจพิเศษผู้ป่วยบัตรทอง ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

นางกานดา ยุบล ๑) แจ้งการเพิ่มเขตรอยต่อการให้บริการและค่าใช้จ่ายกรณีการส่งรักษาต่อและการตรวจพิเศษผู้ป่วยบัตรทอง ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ได้แก่ บ้านสะแกน อำเภอสองแคว เนื่องจากสภาพพื้นที่ติดกับอำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา การเดินทางไปรับบริการสะดวกกว่ามาที่โรงพยาบาลสองแคว และมีประชาชนจำนวนหนึ่งจะไปลงทะเบียนที่โรงพยาบาลเชียงคำ จังหวัดพะเยา แต่ในบางครั้งก็มาใช้บริการที่ สสข.สะแกน ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงได้ประชุมคณะทำงานเพื่อทบทวนพื้นที่รอยต่อทั้งในเครือข่ายและนอกเครือข่าย และเสนอที่ประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัดน่าน ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ที่ประชุมเห็นชอบให้มีระบบการส่งต่อเครือข่ายกรณีดังกล่าว โดยมีแนวทางการปฏิบัติ คือ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่สถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านสะแกน ก่อน หากเกินขีดความสามารถให้มีใบส่งตัว ไปยังโรงพยาบาลเชียงคำ จังหวัดพะเยา โดยโรงพยาบาลเชียงคำ จะเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล ตามระบบการชดเชยและเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลส่งต่อเครือข่าย ไปที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ซึ่งได้กั้นงบสำรองสำหรับการส่งต่อเครือข่ายในอัตรา ๑๕ บาทต่อประชากรบัตรทอง

๒) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่ให้กั้นเงินสำรองระดับจังหวัดสำหรับการส่งรักษาต่อผู้ป่วยนอกภายในจังหวัด ดังนั้นโรงพยาบาลทุกแห่งจะต้องกั้นงบสำรองตามจ่ายภายในจังหวัด ซึ่งโรงพยาบาลจะต้องสรุปค่ารักษาผู้ป่วยบัตรทอง ภายในจังหวัดทุกเดือน และส่งให้โรงพยาบาลที่เป็นลูกหนี้ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป เพื่อนำมาใช้ในการลงบัญชีรับทราบการเป็นเจ้าหนี้ ลูกหนี้ ที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน กรณีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย กรณีผู้ป่วยนอก กรณี ที่มีการส่งต่อ ตามระบบ ให้เรียกเก็บค่ารักษาตามจริง แต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท ต่อ ๑ ครั้ง กรณีที่ต้องติดตามการรักษาต่อเนื่อง ใบส่งตัว มีอายุ ๙๐ วัน กรณีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาไม่ เป็นไปตามระบบ ให้หน่วยบริการ เรียกเก็บค่ารักษาจากผู้ป่วย

ส่วนในปี ๒๕๕๗ แนวทางการจัดสรรค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกกรณีตามจ่ายในจังหวัดและกรณีส่งต่อ/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/ การตรวจพิเศษ จะใช้ข้อมูลอ้างอิงจำนวนผู้ป่วยจากปีงบประมาณ ๒๕๕๖ โดยแจ้งยอดไปยัง สบสข.เพื่อให้จัดสรร มาตามจำนวนดังกล่าว เพื่อจะได้ไม่ต้องมีการตามจ่ายกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด

นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ สอบถามเรื่องการจ่ายค่าใช้จ่ายในการเรียกเก็บค่าตรวจชันสูตรให้จ่ายในราคา ต้นทุนไม่ใช่ราคาขาย ซึ่งที่ผ่านมาพบปัญหาว่า ทางห้องชันสูตรของโรงพยาบาลน่านยังมีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตาม ราคาขาย ซึ่งเคยมีการประชุมเรื่องดังกล่าวแล้วว่าจะเก็บในราคาต้นทุน จึงได้สอบถามไปยังห้องชันสูตร ได้ข้อมูลว่า ยังไม่ได้รับการแจ้งอย่างเป็นทางการว่าให้เรียกเก็บในราคาต้นทุน

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าให้ทางผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือแจ้งมติที่ประชุมให้ผู้ปฏิบัติรับทราบเกี่ยวกับการ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายให้มีการเรียกเก็บในราคาต้นทุน และแนวทางการจัดสรรค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกกรณีตามจ่ายใน จังหวัดและกรณีส่งต่อ/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/การตรวจพิเศษ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ที่ข้อมูลอ้างอิงจำนวนผู้ป่วยจาก

ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ในการจัดสรร ให้มีการนำเข้าที่ประชุมอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัดเพื่อลงมติอีกครั้ง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ การดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งภายใต้การบูรณาการ DHS

นส.เฉลิมขวัญ ขัตขจร แจ้งเรื่องการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งภายใต้การบูรณาการ DHS เป็นการทำงานสุขภาพในระดับอำเภอ ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้อำเภอเป็นฐานมองทุกส่วนในอำเภอเป็นเนื้อเดียว ทั้งสาธารณสุข ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นและภาคีภาคประชาชน โดยขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพของคน ผสมผสานทั้ง งาน ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู เข้าด้วยกัน มีเป้าหมายให้เกิด “อำเภอสุขภาพ” ในปีนี้ การประเมินการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน จึงได้ผนวกเข้ากับเกณฑ์ประเมินตนเองของระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) โดยกำหนดให้ “อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน” มี ๔ ระดับ คือ ระดับพัฒนา ระดับพื้นฐาน ระดับดี และขั้นดีเยี่ยม โดยกำหนดแนวทางการดำเนินงานเริ่มต้นจากอำเภอที่มีการประเมินตนเองโดยใช้เกณฑ์ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) หากได้ตั้งแต่ขั้น ๓ ในทุกประเด็น

แนวทางการประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ

๑) อำเภอ: ทำการประเมินตนเองโดยใช้กรอบแนวคิดระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ๕ ด้าน ๕ ระดับ โดยระบุบริการ essential care ผ่านอินเทอร์เน็ตบนหน้าเว็บไซต์สำนักจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค www.kmddc.go.th พร้อมแนบเอกสารแสดงผลงาน One District One Project (ODOP) หากผลการประเมินตนเองของอำเภออยู่ในระดับอย่างน้อย ๓ ถือว่าอำเภอดังกล่าวเป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนระดับพื้นฐาน

๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด: ประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนพื้นฐาน โดยใช้กรอบแนวคิดคุณลักษณะ ๕ ด้านที่กรมควบคุมโรคกำหนดผ่านอินเทอร์เน็ตบนหน้าเว็บไซต์สำนักจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค www.kmddc.go.th หากผลการประเมินมีระดับคะแนนมากกว่าร้อยละ ๘๐ ให้ถือว่าเป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนระดับดี

๓) สคร.: ดำเนินการประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนระดับดี โดยใช้กรอบแนวคิดคุณลักษณะ ๕ ด้าน ที่กรมควบคุมโรคกำหนด เพื่อคัดเลือกอำเภอที่มีผลงานดีเยี่ยมเป็นตัวแทนเขตบริการสุขภาพ ถือว่าอำเภอนั้นเป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนระดับดีเยี่ยม

๔) กรมควบคุมโรคจะมีการมอบรางวัลและเชิดชูเกียรติอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนระดับดีเยี่ยม การประเมินตนเองออนไลน์ กำหนดให้ประเมิน ๒ รอบได้แก่ รอบที่ ๑ (สิ้นสุด ๒๕ มีค.๕๗) รอบที่ ๒ (สิ้นสุด ๒๕ มิย.๕๗) ขอความร่วมมือให้ผู้บริหารกำชับการดำเนินเคียฯ ประเมินตนเองในรอบแรกก่อน

นายปิยะ ศิริลักษณ์ ฝากให้ผู้บริหารระดับอำเภอโปรดให้ความสำคัญด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ กล่าวรายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ดังนี้

๑) การตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๕๖ หน่วยงานที่รายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๕๖ จำนวน ๒๔ แห่ง (อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข จำนวน ๔ แห่ง) ยังไม่ได้รายงาน จำนวน ๕ แห่ง

๒) การจัดส่งรายงานการประเมินผลและปรับปรุงการควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ไตรมาสที่ ๑ รอบ ๓ เดือนแรก หน่วยงานที่ไม่จัดส่ง จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.เวียงสา และ รพ.นาหมื่น (ติดตามครั้งล่าสุดในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลประจำเดือนมกราคม ๒๕๕๗ กำหนดให้ส่งภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗) ไม่มีหนังสือชี้แจงเหตุผลข้อขัดข้อง

๓) การจัดส่งรายงานการประเมินผลและปรับปรุง การควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ (ตามแบบ ปย.๒) ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน ให้จัดส่งตามแผนการประเมินผลการควบคุมภายในปี ๒๕๕๗ ในระบบสนับสนุนบริการ จำนวน ๑๒ กระบวนงาน และในระบบบริการ ๒ งาน

๔) การจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบภายในประจำปี ๒๕๕๖

(๔.๑) ยังได้รับความร่วมมือไม่น้อยมีหน่วยงานในสังกัดส่งรายงานแล้ว จำนวน ๔ แห่ง คือ คณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอพระเกียรติ คณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอบ่อเกลือ คณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอทุ่งช้างและคณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอแม่จริม

(๔.๒) อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไขรายงาน จำนวน ๓ แห่ง คือ คณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอสองแคว คณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอท่าวังผา และคณะกรรมการตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอน่าน้อย

๕) จากการนิเทศงาน ในช่วงวันที่ ๑๗ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ติดตามนิเทศงานตรวจสอบและควบคุมภายใน จำนวน ๗ คปสอ. คือ เวียงสา นานะนันทน์ บ้านหลวง แม่จริม บ้านหลวง สันติสุข และ ปัว ปัญหาที่พบ

(๕.๑) การเขียนแผนงาน/โครงการ ชื่อแผนงาน/โครงการยังไม่ชัดเจน ไม่ชี้เฉพาะ ไม่ตรงวัตถุประสงค์

(๕.๒) การดำเนินงาน ขาดแผนการปฏิบัติงาน มีความไม่ทันเวลา ในการจัดส่งรายงานตามกำหนดคิดเป็น ๖๘ % ส่วนใหญ่เป็นเรื่อง การขาดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบโดยตรง ขาดการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง บุคลากรส่วนใหญ่ขององค์กรเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความสำคัญในหน้าที่หลักในการบริการ ขาดการบริหารจัดการ กำกับติดตามเป็นลายลักษณ์อักษร

(๕.๓) การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในระบบ e-GP ยังไม่สามารถดำเนินการในระบบได้ เนื่องจากมีปัญหาทางกรมบัญชีกลาง ซึ่งมีหนังสือชี้แจงมาแล้ว ให้พื้นที่ทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุไปตมปกติ เมื่อดำเนินการได้กรมบัญชีกลางจะแจ้งให้ดำเนินการอีกครั้ง

(๕.๔) สิ่งที่ได้ดี และมีการพัฒนาเป็นประโยชน์ต่อองค์กร คือ หน่วยงานมีการพัฒนาเพื่อการแก้ไขปัญหาในการรวบรวมข้อมูล ทั้งทางด้านการบริหารจัดการและการบริการให้มีความรวดเร็วถูกต้องครบถ้วน และสามารถตรวจสอบได้มากขึ้น เช่น คปสอ.นานะนันทน์ จัดทำโปรแกรมรวบรวมข้อมูลได้เป็นปัจจุบัน คปสอ.ภูเพียงจัดทำไฟล์ excel แยกประเภทรายรับและรายจ่าย และ คปสอ.ปัว การทำแบบเช็คครีท ทั้งรายงานการบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน และการตรวจสอบภายใน แก้ไขปัญหาความไม่ทันเวลาในการจัดส่งรายงาน

๖) เร่งรัดพื้นที่ในการจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์มาให้ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๗ โดยกรอกตามแบบฟอร์มที่ได้จัดส่งให้

นส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ กล่าวว่า ในประเด็นของ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ทาง สำนักบริหารสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขมีโปรแกรมให้ทุกสถานบริการ คีย์ข้อมูลครุภัณฑ์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ปัญหาที่พบคือมีบางหน่วยงานไม่มีการคีย์ข้อมูล ผากให้ฝ่ายบริหารงานทั่วไปช่วยติดตามเพราะข้อมูลดังกล่าวจะใช้ในการจัดสรรทรัพยากรจากส่วนกลาง

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า จะมีการติดตามการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่ในสถานบริการ และการบริหารงานทั่วไป ของผู้บริหารระดับอำเภอ โดยใช้ช่องทาง Line ส่วนบุคคล พร้อมกับสรุปว่าเบื้องต้นให้ทางอำเภอรีบดำเนินการจัดส่งทะเบียนครุภัณฑ์ตามแบบฟอร์มที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้จัดส่งให้ หลังจากนั้นให้มีการคีย์ข้อมูลในโปรแกรมที่สำนักบริหารสาธารณสุข กำหนดให้ดำเนินการ

นายศุภชัย ไหมนิละ กล่าวว่า เนื่องจากการคีย์ข้อมูล ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างผ่านทางโปรแกรมของสำนักบริหาร
สาธารณสุข นั้นเป็นการคีย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ซึ่งจะต้องมีการสอบถามผู้รับผิดชอบงานว่าสามารถดึงข้อมูลที่มี
การคีย์ผ่านโปรแกรมมาใช้ได้หรือไม่

๗) ฝากให้ผู้บริหารระดับอำเภอ และ ผู้ที่มีหน้าที่ในการทำการจัดซื้อจัดจ้างเข้าร่วมประชุมเรื่องการเงินและ
พัสดุ ซึ่งจะจัดในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมเทวราช เน้นย้ำให้ผู้รับผิดชอบงานและผู้บริหารเข้าร่วม
ประชุมดังกล่าวด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๘ การกำหนดการลาและการมาทำงานสาย

นายอานันต์ ศิริ กล่าวว่าเนื่องจากรพ.สันติสุข เสนอขอกำหนดจำนวนครั้งของการทำงานสายของเจ้าหน้าที่เกิน
กว่า ๑๐ วันทำการต่อรอบการเลื่อนเงินเดือน จะก่อให้เกิดผลเสียต่อทางราชการในการบริการประชาชนผู้มารับ
บริการจึง ขอให้จังหวัดกำหนดแนวทางปฏิบัติให้ชัดเจนและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ข้อพิจารณา ของ
กระทรวงสาธารณสุขมีการกำหนดการลาและการมาทำงานสายของ สป. และหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค
กล่าวคือ “ ในครั้งปีที่แล้วมาต้องไม่ลาป่วย/ลากิจ เกินกว่า ๑๐ ครั้ง และ/หรือต้องไม่เกิน ๒๓ วันทำการรวมทั้งต้อง
ไม่มาทำงานสายเกิน ๑๘ ครั้ง จึงจะอยู่ในเกณฑ์ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในแต่ละครั้ง ” จึงขอหารือ
ร่วมกันในที่ประชุมว่าจะกำหนดแนวทางปฏิบัติให้ชัดเจนและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันอย่างไร

นางอรุณี ตั้งจิตตานุสรณ์ เสนอต่อที่ประชุมว่าให้ถือเกณฑ์ตามที่กระทรวงกำหนดได้หรือไม่

นายอุดม พานิช เสนอต่อที่ประชุมว่าถ้าตามระเบียบแล้วเราสามารถกำหนดให้ต่ำกว่าของกระทรวงสาธารณสุข
ได้หรือจะถือปฏิบัติตามกระทรวง เพื่อเป็นกฎเกณฑ์ถือปฏิบัติไปในแนวเดียวกัน

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ให้ส่งหลักเกณฑ์ดังกล่าวให้ผู้มีอำนาจในการเลื่อนเงินเดือนรับทราบด้วย

มติที่ประชุม หน่วยงานสาธารณสุขถือเกณฑ์กำหนดการลาและการมาทำงานสาย ตามที่สป.กำหนดการลาและ
การทำงานสายของ สป. และหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค คือ “ ในครั้งปีที่แล้วมาต้องไม่ลาป่วย/ลากิจ
เกินกว่า ๑๐ ครั้ง และ/หรือต้องไม่เกิน ๒๓ วันทำการรวมทั้งต้องไม่มาทำงานสายเกิน ๑๘ ครั้ง จึงจะอยู่ในเกณฑ์
ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในแต่ละครั้ง ”

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๙ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต กล่าวถึงปัญหาที่พบจากการส่งต่อคนไข้ เนื่องจากโรงพยาบาลบ่อเกลือมีการส่งต่อคนไข้
เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว และพบปัญหาว่าคนไข้รายดังกล่าวจะต้องมีการส่งต่อไปยัง
ต่างจังหวัด ทางโรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถส่งต่อคนไข้ให้ได้เพราะได้มีการส่งต่อคนไข้ไปแล้วจำนวน ๒ รายทำให้
ไม่มียานพาหนะและเจ้าหน้าที่ในการส่งต่อ โรงพยาบาลแม่ข่ายจึงได้ประสานขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาล
น่านในเรื่องการส่งต่อ แต่พบปัญหาว่าไม่มีบุคลากรจึงได้ให้ทางโรงพยาบาลบ่อเกลือเป็นผู้ส่งต่อคนไข้ ซึ่งทาง
โรงพยาบาลบ่อเกลือมีข้อจำกัดในเรื่องของทรัพยากรบุคคลและยานพาหนะ ทำให้เป็นภาระให้ทางโรงพยาบาล จึง
ขอความคิดเห็นจากที่ประชุมในเรื่องการแก้ไขปัญหาการส่งต่อคนไข้ดังกล่าว

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ในการดำเนินงานงบประมาณในปีงบประมาณถัดไปให้มีการวางแผนพร้อมเหตุผลความ
จำเป็นในการลงทุนและแก้ไขปัญหาที่สำคัญก่อน

นายกฤษ์ ใจวงศ์ กล่าวว่าเนื่องจากในช่วงเดือนมีนาคมถึงเดือนเมษายน เป็นฤดูกาลโยกย้ายเจ้าหน้าที่และจะมี
นักเรียนทุนซึ่งจบมาใหม่เข้าไปปฏิบัติงานในพื้นที่อำเภอทุรกันดาร และค่าจ้างต้องเป็นภาระของทางพื้นที่สอบถาม
ว่าทางจังหวัดมีแนวทางในการช่วยเหลืออย่างไร

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ฝากให้ทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลเน้นเรื่องการทำกรอบอัตรากำลังเพื่อใช้พิจารณา
ในการโยกย้ายเจ้าหน้าที่ และต้องมีการวางระบบบริหารจัดการที่ชัดเจนต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๐ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี -

๖.วาระอื่นๆ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวถึงการประเมินบุคคล และผลงาน ซึ่งในรอบที่ ๑/๒๕๕๗ ยังไม่มีการนำรูปแบบที่จะกล่าวถึงมาประเมินในรอบนี้ ส่วนในรอบที่ ๒/๒๕๕๗ จะมีการใช้เต็มรูปแบบ กล่าวคือจะมีกรอบการประเมินอยู่ ๓ เรื่อง คือ เรื่อง งานประจำ งาน project และ งานบริหารจัดการ ในการประเมินระหว่างผู้บริหาร ผู้บริหารระดับหัวหน้าฝ่ายและผู้ปฏิบัติจะมีเกณฑ์ในการประเมินที่ไม่เท่ากัน ดังนี้ ในระดับผู้ปฏิบัติ เน้นเรื่องงานประจำโดยประเมินจากหน่วยนับผลงาน (ทำกิจกรรมไปได้กี่ชิ้น กี่งาน) , ประเมินเชิงคุณภาพและ พิจารณาร่วมกับ factor เรื่องความทันเวลาตามกำหนด ผู้บริหารระดับหัวหน้าฝ่ายจะเพิ่มการประเมินในเรื่อง งาน project ได้แก่ ประเมินจากความสำเร็จตามตัวชี้วัด, ประเมินตามความมากน้อยของกิจกรรมตามโครงการ(เนื่องจากมีโครงการใหญ่โครงการเล็ก) และพิจารณาความเกี่ยวข้อง ของผู้ปฏิบัติ เป็น project manager หรือเป็นผู้ร่วมดำเนินโครงการ การดำเนินกิจกรรมนั้น action เอง หรือเพียงแค่ organize ส่วนผู้บริหารระดับสูง จะมีการประเมินในเรื่องการบริหารจัดการ โดย เน้น คุณลักษณะการบริหาร , การตอบสนองนโยบาย, การเป็นผู้นำ, การได้รับการยอมรับ, การบริหารงานในความดูแล ,ความสำเร็จของงานในความดูแล,ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม

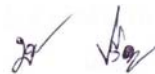
ผู้ประเมิน และวิธีการประเมิน ได้แก่ เอกสารหลักฐาน เชิงประจักษ์ (evidence base) ประเมินจากผู้ที่ได้รับผลงานหรือทำงานร่วมกัน ในฝ่าย นอกฝ่าย นอกสำนักงาน ผู้บังคับบัญชา และ Refreshing knowledge ในการทำงาน (แบบทดสอบความรู้ในการทำงาน ระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง วิธีในการทำงาน กติกาในการทำงานร่วมกัน ขององค์กร) เน้นย้ำว่ายังไม่มีการก่อรูปที่ชัดเจน ในรอบประเมิน๑/๒๕๕๗ ส่วนการประเมินครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ จะมีกรอบที่ชัดเจนในการประเมินผลบุคคล

ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๕๐น.



นางสาวเพ็ญพักตร์ ภิรัญคำ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
จดรายงานประชุม



นางสวานันทนา ปรีดาสุวรรณ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ตรวจรายงานประชุม

ข้อสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๗

วันศุกร์ ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๑. พิจารณาข้อสรุปเบื้องต้นค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย	- มอบให้ รองฯ ชรินทร์ ดีปินตา เป็นประธานในการพิจารณา โดยใช้คณะกรรมการชุดเดิมหรือตั้งใหม่ แต่ให้เน้นเรื่องความครอบคลุมและมีส่วนร่วม การพิจารณาขอให้ตั้งอยู่บนพื้นฐานความจำเป็นที่สุด ให้มีการเอาตัวเลขมาพิจารณา คูบริบทของพื้นที่ และภาระงานจริงมาใช้ประกอบการพิจารณา	รองฯ ชรินทร์ ดีปินตา	จะมีการแจ้งผลการประชุม ทบทวนค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ในวาระของ รองฯ ชรินทร์ ดีปินตา ในการประชุม กวป. ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๕๗
๒. เรื่องการส่งข้อมูลผู้ป่วยต่างด้าวกรณีพบผู้ป่วยโรคติดต่อรุนแรง	- หากมีการให้บริการผู้ป่วยต่างด้าวในสถานบริการแล้วพบว่าป่วยเป็นโรคติดต่อรุนแรงให้มีการส่งเป็นหนังสือราชการแจ้งไปยังด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จังหวัดน่าน ทาง เบอร์ Fax ๐๕๔-๖๙๓๕๓๑	กลุ่มงานควบคุมโรค	ได้มีการแจ้งให้ผู้บริหารระดับอำเภอรับทราบแล้วในที่ประชุม กวป. ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗
๓. เรื่องการจัดเก็บค่าใช้จ่ายในการชันสูตรและแนวทางการจัดสรรค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกกรณีตามจ่ายในจังหวัดและกรณีส่งต่อ/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/การตรวจพิเศษ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗	มติที่ประชุม - เห็นควรให้มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายการชันสูตรในราคาต้นทุน - แนวทางการจัดสรรค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกกรณีตามจ่ายในจังหวัดและกรณีส่งต่อ/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/การตรวจพิเศษ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ข้อมูลอ้างอิงจำนวนผู้ป่วยจากปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ในการจัดสรร โดยโอนเงินไปให้หน่วยบริการรับส่งต่อเพื่อจะได้ไม่ต้องตามจ่ายรายเดือน ทั้งนี้จะนำเรื่องเข้าที่ประชุม อปสจ. ก่อน - มอบให้งานประกันสุขภาพ แจ้งเป็นหนังสือให้เจ้าหน้าที่ในระดับปฏิบัติรับทราบโดยทั่วกัน ทั้ง ๒ เรื่อง	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	- ได้ดำเนินการแจ้งในที่ประชุมการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนคุณภาพบริหารจัดการเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม รพ.น่าน - จะมีการนำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ (อปสจ.) ครั้งต่อไป และจะทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการอีกครั้งหนึ่ง
๔. เรื่องการจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์	- กำหนดให้ทางอำเภอจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์ในสถานบริการตามแบบฟอร์มที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้จัดส่งให้ในรูปแบบ excel ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๗ - ให้สถานบริการ คีย์ข้อมูลครุภัณฑ์ ในโปรแกรมที่สำนักบริหารสาธารณสุข ผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อส่วนกลางจะได้ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดสรรทรัพยากร	กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	- อยู่ระหว่างการติดตามรวบรวมข้อมูลจากพื้นที่
๕. การกำหนดการลาและการมาทำงานสาย	- มติที่ประชุม หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดน่านถือเกณฑ์กำหนดการลาและการมาทำงานสาย ตามที่สป.กำหนดการลาและการมาทำงานสายของ สป. และหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค คือ “ ในครั้งปีที่แล้วมาต้องไม่ลาป่วย/ลา กิจ เกินกว่า ๑๐ ครั้ง และ/หรือต้องไม่เกิน ๒๓ วันทำกา รวมทั้งต้องไม่มาทำงานสายเกิน ๑๘ ครั้ง จึงจะอยู่ในเกณฑ์ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในแต่ละครั้ง ”	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	- อยู่ระหว่างการดำเนินการทำหนังสือแจ้งให้ผู้มีอำนาจในการเลื่อนเงินเดือนรับทราบ
๖. เรื่องค่าใช้จ่ายของนักเรียนทุนที่จบใหม่ต้องเป็นภาระของพื้นที่	- ให้ทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลจัดทำกรอบอัตรากำลังเพื่อใช้พิจารณาในการโยกย้ายเจ้าหน้าที่ และต้องมีการวางระบบบริหารการจัดการที่ชัดเจน	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	- อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำกรอบอัตรากำลัง