

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๕๗

วันอังคาร ที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้เข้าประชุม

๑	นายปิยะ	ศิริลักษณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒	นายปิยพงษ์	จงรักษ์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๓	นส.เยาวลักษณ์	อนรรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๔	นายสมจิตต์	ใจวิถิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕	นายศุภชัย	ใหม่นิละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖	น.ส.นันทนา	ปริดาสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗	นายกมล	เศรษฐชัยยันต์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๘	นางอรุณี	ตั้งจิตนุสรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๙	น.ส.เฉลิมขวัญ	ชัตขจร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๐	นางพรพิมล	หล้าปิงเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๑	นางกานดา	ยุบล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๒	น.ส.สุนีย์พร	ถิจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๓	นายสุพลกรณ์	นาถุคำ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๔	นายอานันต์	ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๕	นายถนัด	ไวยยา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๖	นายสุทิน	เชื่อนเป็ก	สาธารณสุขอำเภอป่า
๑๗	นายธัญญา	วิเศษสุข	สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
๑๘	นายจงจิต	ปิ่นศิริ	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๑๙	นายสมชาย	ศิริมาตร	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๒๐	นายนิคม	อุทุมพร	(แทน)สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๑	นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๒๒	นายนิยม	ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๒๓	นายศิลป์	อายุยืน	สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๔	นายสมเกียรติ	สิทธิยศ	แทนสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๒๕	นายชูชีพ	ปัญญาณะ	สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๒๖	นางศรีจันทร์	อุดมแก้วกาญจน์	สาธารณสุขอำเภอสองแคว
๒๗	นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๒๘	นายอัครวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๒๙	นายบุญธรรม	ยอดศรี	สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๓๐	นายธวัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๓๑	นางศรีจันทร์	อุดมแก้วกาญจน์	สาธารณสุขอำเภอสองแคว
๓๒	นายกิตติศักดิ์	เกษตรสินสมบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชป่า

๓๓	นายวศิน	แมตลี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน้อย
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	นายกฤษ์	ใจวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่
๔๒	น.ส.กัลยาณี	อัครชินเรศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
๔๓	นายเทอดศักดิ์	วุตศรี	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
๔๔	นายสำราญ	ดีอาชา	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
๔๕	นายพระพล	เฟื่องฟู	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
๔๖	นายสมัคร	ไอ้ทา	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕ จ.แพร่
๔๗	นายชำนาญ	พิเคราะห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เวียงสา
๔๘	นางระเบียบ	วงศ์วัฒน์ธนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.น่าน
๔๙	นายสาคร	ทีฆาวงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สันติสุข
๕๐	น.ส.คณิง	คำรังษี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๑	นางพิกุล	แช่ปิง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๒	นายแขน	อะทะไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๓	นางเพชรรัตน์	วัฒนศิริ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.น่าน
๕๔	นายนันท์มิตร	นันทเสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๕	นางเจริญลักษณ์	อิศรางกูร ณ อยุธยา	เภสัชกรชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๖	น.ส.สุมาลี	ชุยหาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๗	นางยุพิน	แดงอ่อน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๘	น.ส.ชินารมณี	คำฟองเครือ	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.น่าน
๕๙	น.ส.กัญญ์ณัฐ	อุทุมพร	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.น่าน
๖๐	น.ส. เพ็ญพักตร์	ภิญญ์คำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.น่าน

**ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (ติดภารกิจ)**

๑	นายชรินทร์	ดีปินตา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒	พ.ต.ท.ประสิทธิ์	กลาสี	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว

**เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.**

**นายปิยะ ศิริลักษณ์** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ประธานที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ

เรื่องที่ ๑ จังหวัดน่าน ได้กำชับให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งเตรียมการรับมือกับอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๕๗ ให้เตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ระบบการสื่อสาร ที่ใช้ในการแจ้งเหตุ/ประสานกับโรงพยาบาลต่างๆ หน่วย EMS ต้องมีความพร้อมในการให้บริการ เพื่อเตรียมการรับมือกับอุบัติเหตุหมู่ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ ในกรณีที่มีการเกิดอุบัติเหตุให้หาปัจจัยที่เป็นสาเหตุของอุบัติเหตุ และรายงานข้อมูลไปยังคณะกรรมการที่ดูแลเกี่ยวกับอุบัติเหตุอุบัติภัยทางถนน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาถึงสาเหตุ ปัจจัยที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ และหาแนวทางแก้ไข

เรื่องจากที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

เรื่องที่ ๑ แนวโน้มการดำเนินงานเรื่อง “เขตสุขภาพ” สาเหตุที่ดำเนินงานเพื่อให้สามารถมีการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถดูแลปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องในขอบเขตของตนเองได้ นโยบายนี้จะเป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงต่อไป การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๓ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ การดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ระบบการบริหารจัดการ จะถูกดำเนินการโดยเขตสุขภาพ เครื่องมือที่ใช้ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ในส่วนของการให้บริการในเขตสุขภาพ ได้แก่ service plan

เรื่องที่ ๒ การที่จะปฏิรูประบบรายงาน เนื่องจากประสบปัญหาค่อนข้างมาก ที่หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้เวลาส่วนใหญ่ไปกับการจัดการข้อมูลและรายงาน ซึ่งไปเบียดเวลาในการดูแลประชาชน นโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข คือ อยากให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีพื้นที่ทำงานอยู่ที่ชุมชน ไม่ใช่ใช้เวลาส่วนใหญ่อยู่ในสถานบริการ จากปัญหาที่พบและจากนโยบายของปลัดกระทรวง ดังนั้นอาจจะมีการปฏิรูประบบรายงาน ทั้งในระดับปฏิบัติและระดับนโยบาย ในส่วนของระดับนโยบายที่มีการปฏิรูปแล้วได้แก่ การส่งรายงานระหว่างกระทรวงกับกรม อาจมีการปรับตัวชีวิตและระบบรายงานที่กรมได้ร้องขอไปยัง สปสช. ส่วนระบบรายงานที่ส่งตรงไปยัง สปสช. จะมีการพูดคุยกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับ สปสช. อีกครั้งหนึ่ง การปฏิรูปในระดับปฏิบัติ นโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เรื่องระบบข้อมูล สืบเนื่องจาก มีบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จบทางด้านสารสนเทศทางสุขภาพ (Health Informatics) ได้แก่ นายแพทย์อิฐผล เอี้ยววงษ์เจริญ ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้มอบหมายงานให้ ช่วยปรับปรุงระบบข้อมูล ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่องที่ ๓ การตรวจราชการและนิเทศงาน เมื่อวันที่ ๑๙ -๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ศึกษาสิ่งที่เป็นข้อสังเกตจากการตรวจราชการและนิเทศงาน นำไปศึกษาและปรับปรุงการดำเนินงานตามข้อสังเกตจากการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๑ ประเด็นที่น่าสนใจ เช่น การวิเคราะห์ข้อมูล CMI ข้อสังเกตจากการตรวจราชการและนิเทศงาน คือขอให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน คีย์ข้อมูลลงในเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข และมอบหมายให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ให้สำเนาเอกสารสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน ส่งให้กับพื้นที่

เรื่องที่ ๔ การดำเนินงาน DHS ต้องทำความเข้าใจ โดย แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่หนึ่ง เรื่องการพัฒนาเชิงระบบ หมายถึง ขอบเขตหนึ่งซึ่งประกอบด้วยระบบบริการ Primary Health Care และ Hospital Care ระบบของการดูแลสุขภาพ ประกอบไปด้วย ประชาชนในกลุ่มวัยต่างๆ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานที่ไม่ใช่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งให้เราเห็นองค์ประกอบทั้งหมดของระบบแล้วทำการพัฒนาให้ องค์ประกอบทั้งหมดสามารถทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบ ส่วนที่สอง ได้แก่ Best practices สิ่งที่ยากจะเน้น

ย้ำในเรื่องการดำเนินงาน DHS ไม่ควรทำเพียงส่วนใดส่วนหนึ่ง อยากรให้มีการดำเนินงานทั้ง ๒ ส่วน พร้อมๆกัน สิ่ง  
ที่อยากให้เห็นในส่วนของการพัฒนาระบบคือความเป็นหนึ่งเดียวของโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

เรื่องที่ ๕ เรื่องการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ จะมีการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน  
ด้วยกรอบของการวัดผลการดำเนินงานอย่างเข้มข้น ซึ่งได้นำเสนอกรอบการวัดผลการดำเนินงานใน การประชุม  
กวป. ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่องที่ ๖ กล่าวขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่เข้าร่วมงานวันข้าราชการ ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ซึ่งเป็น  
เรื่องที่กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญอย่างยิ่ง จุดมุ่งหมายที่สำคัญเพื่อให้ข้าราชการหันกลับมาทบทวนและ  
ตระหนักถึงเกียรติและศักดิ์ศรีของข้าราชการพลเรือน ต้องปฏิบัติหน้าที่ของตนเองให้ดี

### ที่ประชุมรับทราบ

เรื่องจากรองนพ.สสจ.น่าน

**นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต** กล่าวแทน นายชินนทร์ ตีปินตา เนื่องจากติดภารกิจ เรื่องการพิจารณาเบี้ยเลี้ยงเหมา  
จ่ายในพื้นที่จังหวัดน่าน จุดประสงค์เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รุดกันดารมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติ  
หน้าที่ โดยเริ่มในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๒ มีการประกาศใช้ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเบิกจ่าย  
ค่าตอบแทน ฉบับที่ ๔,๖ และ ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ จนถึงปัจจุบัน ใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ  
เบิกจ่ายค่าตอบแทน ฉบับที่ ๘ ซึ่งมีข้อแตกต่างกันดังนี้

(๑) การเบิกจ่ายเงินเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ฉบับที่ ๔,๖ แบ่งตามเวลาปฏิบัติงาน(แพทย์/ทันต/เภสัช/  
พยาบาลเฉพาะกัณดาร๑,๒) ส่วนฉบับที่ ๘ แบ่งตามเวลาปฏิบัติงาน

(๒) กำหนดสายงานอื่นที่ปฏิบัติงานใน รพช.และ รพ.สต. ฉ.๖ ฉบับที่ ๔,๖ พยาบาลพื้นที่ปกติ/เจ้าหน้าที่  
อื่นที่ปฏิบัติงานใน รพช,รพ.สต ส่วนฉบับที่ ๘ ผู้ที่ปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วยโดยตรง

(๓) พยาบาลใน รพ.สต.ทุรกันดารตามกรรมการข้อ ๙ ฉบับที่ ๔,๖ ๓,๐๐๐ บาท/เดือน ส่วนฉบับ  
ที่ ๘ ไม่มีการกำหนดพื้นที่ทุรกันดารของ รพ.สต.อัตรา ๑,๒๐๐/๑,๘๐๐ บาท

(๔) การปรับเปลี่ยนพื้นที่ของสถานบริการจังหวัดน่าน ในฉบับที่ ๘ มีการเปลี่ยนแปลงดังนี้ อำเภอ  
บ้านหลวง จากพื้นที่ทุรกันดารระดับ ๒ เป็น พื้นที่เฉพาะ ๑ อำเภอสองแคว จากพื้นที่ทุรกันดารระดับ ๒ เป็น  
พื้นที่เฉพาะ ๑ อำเภอนาหมื่น จากพื้นที่ทุรกันดารระดับ ๒ เป็น พื้นที่เฉพาะ ๑ และ อำเภอแม่จริม จากพื้นที่  
ทุรกันดารระดับ ๑ เป็นพื้นที่ปกติ

(๕) ประเด็นที่เปลี่ยนแปลงค่าตอบแทนตามวิชาชีพ พยาบาลวิชาชีพใน รพ.สต. ฉบับที่ ๔,๖ ทุรกันดาร  
๓,๐๐๐ บาท/คน/เดือน ในฉบับที่ ๘ ไม่ได้กำหนดพื้นที่ แต่จ่ายตามอายุการทำงาน ๑-๓ปี และ ๔ ปีขึ้นไป

จากที่ประชุมพิจารณาเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่จังหวัดน่าน ที่ผ่านมาสรุปรประเด็นผลกระทบที่เกิดจาก  
การเปลี่ยนแปลง ดังนี้

- ๑) อัตราการเบิกจ่ายตามวิชาชีพ ที่ลดลง
- ๒) สายสนับสนุนไม่สามารถการเบิกจ่าย
- ๓) การเปลี่ยนแปลงพื้นที่ประกอบการเบิกจ่าย
- ๔) สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล
- ๕) การเบิกจ่ายงบประมาณ
- ๖) ขวัญกำลังใจบุคลากร

ข้อเสนอแนะในที่ประชุมพิจารณาเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่จังหวัดน่าน ในการแก้ไขผลกระทบที่เกิดขึ้น  
จากการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

- ๑) อุทธรณ์พื้นที่ของแม่จริมเป็นพื้นที่เฉพาะ ๑
- ๒) สร้างกลไก การเยียวยาและสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากร

- ๓) เสนอกำหนดพื้นที่ รพ.สต.เหมือนกับกลุ่มโรงพยาบาล
- ๔) เสนอการปรับค่าตอบแทนแก่บุคลากรระดับ รพ.สต.ในพื้นที่เฉพาะให้ใกล้เคียงกับ รพ.ในพื้นที่เดียวกัน ผ่านคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัด
- ๕) ทหารหรือจังหวัดเกี่ยวกับสถานะของ สสช. เป็นสถานบริการเหมือน รพ.สต.หรือไม่
- ๖) การเบิกจ่ายเบี้ยเลี้ยงให้กับ พนักงานสุขภาพชุมชน (พสช.) : ผู้ปฏิบัติงานให้บริการโดยตรงสายงานต่ำกว่าปริญญาตรี

#### มติที่ประชุม

- ๑) ให้ทางหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน นัดประชุม คณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่าน และนำข้อเสนอแนะในที่ประชุมพิจารณาเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายในพื้นที่จังหวัดน่าน ทั้งหมด ๖ ข้อ เข้าที่ประชุมดังกล่าวด้วย
- ๒) ให้ทางหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทบทวน ข้อกฎหมาย ว่า อำนาจของคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัด มีขอบเขตเช่นใดบ้าง
- ๓) ให้คณะกรรมการพิจารณาเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายในพื้นที่จังหวัดน่าน ที่ได้เสนอเรื่องแนวทางในการแก้ไข ประเด็นผลกระทบที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง ในกรณีที่เสนอเพิ่มค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ให้มีการวิเคราะห์แยกรายอำเภอว่าต้องใช้เงินงบประมาณเพิ่มมากขึ้นเพียงใดเพื่อนำเข้าเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่าน
- ๔) เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบัน ไม่มีการกั้นงบประมาณไว้ช่วยเหลือในระดับจังหวัด เพราะได้มีการจัดสรรงบประมาณลงไป Cup เป็นส่วนใหญ่ จึงขอให้ คปสอ. มีการพิจารณาร่วมกันว่าหากมีการเพิ่มค่าตอบแทนดังที่ได้เสนอมาข้างต้น คปสอ. สามารถจ่ายได้หรือไม่ อย่างไร เพื่อจะได้นำมาพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่านต่อไป

#### ที่ประชุมรับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

#### ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๗

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ และมีข้อเสนอให้ทางเลขานุการการประชุมสรุปรายงานการประชุมให้แล้วเสร็จหลังจากการประชุม ๑ อาทิตย์เพื่อให้ผู้บริหารระดับอำเภอนำมติต่างๆ ไปดำเนินการในพื้นที่

#### ที่ประชุมรับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๗

น.ส. นันทนา ปรีดาสุวรรณ แจ้งข้อสรุปการประชุมและผลการดำเนินงาน การประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ ซึ่งมีประเด็นสำคัญจากการประชุมประจำเดือนที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒

**ประเด็นที่ ๑** การพิจารณาข้อสรุปเบื้องต้นค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายมอบให้ รองฯ ชรินทร์ ดีปินตา เป็นประธานในการพิจารณา โดยใช้คณะกรรมการชุดเดิมหรือตั้งใหม่ แต่ให้เน้นเรื่องความครอบคลุมและมีส่วนร่วม การพิจารณาขอให้ตั้งอยู่บนพื้นฐานความจำเป็นที่สุด ให้มีการเอาตัวเลขมาพิจารณา ดูบริบทของพื้นที่ และภาระงานจริงมาใช้ประกอบการพิจารณาซึ่งได้นำเสนอความก้าวหน้าในวาระของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดไปแล้ว

**ประเด็นที่ ๒** เรื่องการส่งข้อมูลผู้ป่วยต่างด้าวกรณีพบผู้ป่วยโรคติดต่อรุนแรง หากมีการให้บริการผู้ป่วยต่างด้าวในสถานบริการแล้วพบว่าผู้ป่วยเป็นโรคติดต่อรุนแรงให้มีการส่งเป็นหนังสือราชการแจ้งไปยังด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จังหวัดน่าน ทาง เบอร์ Fax ๐๕๔-๖๙๓๕๓๑ ผู้บริหารทุกอำเภอรับทราบแล้วในที่ประชุม กวป.เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

**ประเด็นที่ ๓** เรื่องการจัดเก็บค่าใช้จ่ายในการชันสูตรและแนวทางการจัดสรรค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกกรณีตามจ่ายในจังหวัดและกรณีส่งต่อ/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/การตรวจพิเศษ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ มติที่ประชุม ให้มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายการชันสูตรในราคาต้นทุน และแนวทางการจัดสรรค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกกรณีตามจ่ายในจังหวัดและกรณีส่งต่อ/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/การตรวจพิเศษ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ข้อมูลอ้างอิงจำนวนผู้ป่วยจากปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ในการจัดสรร โดยโอนเงินไปให้หน่วยบริการรับส่งต่อเพื่อจะได้ไม่ต้องตามจ่ายรายเดือน ทั้งนี้จะนำเรื่องเข้าที่ประชุม อปสจ. ครั้งต่อไปและได้มอบให้งานประกันสุขภาพ แจ้งเป็นหนังสือให้เจ้าหน้าที่ในระดับปฏิบัติรับทราบ โดยทั่วกัน ทั้ง ๒ เรื่อง

**นายปิยะ ศิริลักษณ์** สอบถามเรื่องการกำหนดประชุม อปสจ. ครั้งต่อไปคือเมื่อไหร่ และกล่าวว่าบทบาทของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน มี ๒ บทบาท บทบาทแรกคือ ปฏิบัติราชการที่เกี่ยวข้องในส่วนราชการทั้งหมด และอีกส่วนหนึ่งคือ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด ซึ่งมีหน้าที่พิจารณาและดำเนินการในกิจการที่เกี่ยวข้องกับ เงิน UC

**นางกานดา ยุบล** กล่าวว่า จะมีการประชุม อปสจ. ครั้งต่อไป ประมาณปลายเดือน เมษายน ๒๕๕๗ และในปัจจุบันมีการโอนเงินจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวงวดที่ ๓ มีการโอนเงินเข้ามาจำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.น่าน รพ.เวียงสา และ รพ.ปัว เนื่องจากหลังจากหักเงินเดือนแล้วโรงพยาบาลอื่นไม่มีเงินเหลือ ส่งผลให้ โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กยังไม่มีเงินโอนเข้ามา ในรอบ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ และทางเขต ได้ส่งข้อมูลค่าแรงและค่าตอบแทนมาตรวจสอบอีกครั้งหนึ่งว่าเป็นข้อมูลจริงหรือไม่

**นายปิยะ ศิริลักษณ์** กล่าวว่า วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๗ จะมีการประชุมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และตัวแทนโรงพยาบาลชุมชน อยากรให้ตัวแทนจากโรงพยาบาลชุมชน เข้าร่วมประชุมเพื่อสะท้อนปัญหาให้ทางกระทรวงสาธารณสุขรับทราบปัญหาต่างๆ และให้ทางกลุ่มงานประกันสุขภาพ เตรียมข้อมูลการจัดสรรเงินดังกล่าวให้ด้วย

**ประเด็นที่ ๔** เรื่องการจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์ อยู่ระหว่างการติดตามรวบรวมข้อมูลจากพื้นที่

**ประเด็นที่ ๕** การกำหนดการลาและการมาทำงานสาย มติที่ประชุม หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดน่านถือเกณฑ์กำหนดการลาและการมาทำงานสาย ตามที่สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด และอยู่ในขั้นตอนของการเสนอไปยังผู้มีอำนาจในการเลื่อนเงินเดือนทราบ หากมีการลงนามแล้วจะมีการแจ้งเวียนเรื่องอีกครั้ง

**ประเด็นที่ ๖** เรื่องค่าใช้จ่ายของนักเรียนทุนที่จบใหม่ต้องเป็นภาระของพื้นที่ มติที่ประชุม ให้ทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลจัดทำกรอบอัตรากำลังเพื่อใช้พิจารณาในการโยกย้ายเจ้าหน้าที่ และต้องมีการวางระบบบริหารการจัดการที่ชัดเจน ขณะนี้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลอยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำกรอบอัตรากำลัง

**ที่ประชุมรับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ**

๕.๑ สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนมีนาคม ๒๕๕๗

**น.ส.คนึง คำรังษี** นำเสนอข้อมูลจำนวนบัตรรายงาน ๕๐๖/๕๐๗ และสถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนมีนาคม ๒๕๕๗ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗ จากบัตรรายงาน ๕๐๖ จำนวน ๒,๐๓๒ บัตร จำแนกรายสถานบริการและรายอำเภอ ดังนี้

สถานบริการ	จำนวน (แห่ง)	บัตรที่ส่งเดือนนี้				หมายเหตุ
		จำนวนบัตรที่ส่งทั้งหมด	ร้อยละของบัตรที่ส่งทั้งหมด	จำนวนบัตรที่ส่งทันเวลา	ร้อยละของความทันเวลา	
โรงพยาบาลทั่วไป	๑	๑๒๒	๖.๐๐	๓๔	๑.๙๓	
โรงพยาบาลค่ายฯ	๑	๑๑	๐.๕๔	๓	๐.๑๗	
โรงพยาบาลชุมชน	๑๓	๑,๐๑๔	๕๔.๓๘	๑,๐๓๓	๕๘.๖๙	
รพ.สต./สสช.	๑๕๒	๗๙๔	๓๙.๐๗	๖๙๐	๓๙.๒๐	
รวม	๑๖๗	๒,๐๓๒	๑๐๐.๐๐	๑,๗๖๐	๗๘.๗๘	

รายละเอียดแยกสถานบริการและหน่วยงาน ตามเอกสารหมายเลข ๓

สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนมีนาคม ๒๕๕๗

๑) โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูงในประเทศไทย ๑๓ โรค และพบผู้ป่วยในจังหวัดน่าน จำนวน ๔ โรค ได้แก่

- Pneumonia พบผู้ป่วยจำนวน ๓๖๙ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- Leptospirosis พบผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- Measles พบผู้ป่วยจำนวน ๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- โรคไข้เลือดออก ( DHF + DF +DSS ) พบผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

๒) สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗ พบผู้ป่วย ๒ ราย อัตราป่วย ๑.๒๓ ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้เสียชีวิต จำแนกรายอำเภอพบในพื้นที่อำเภอเมือง จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๑.๗๐ ต่อแสนประชากร และอำเภอท่าวังผา จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๑.๙๔ ต่อแสนประชากร ดังนั้นจึงต้องมีการควบคุมป้องกัน และเฝ้าระวังทางระบาดอย่างต่อเนื่อง

๓) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗ พบผู้ป่วย ๓๕ ราย อัตราป่วย ๑๓.๕๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า หากเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี พบว่า ณ ช่วงเวลาเดียวกัน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา จึงขอให้ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรคอย่างเคร่งครัดในพื้นที่ รวมทั้งการดำเนินการเฝ้าระวังอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ตามระบบ (ILI) อย่างต่อเนื่องด้วย ซึ่งของจังหวัดน่าน ยังส่งรายงานไม่ถึงร้อยละ ๕๐ ของ ๑๕ อำเภอ

๔) สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือนมีนาคม ๒๕๕๗ ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดน่าน นับตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๑ คือ อูจาระร่วง พบผู้ป่วย จำนวน ๖๑๕ ราย อัตราป่วย ๑๒๘.๙๔ ต่อประชากรแสนคน ลดลง จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๖๘๓ ราย อัตราป่วย ๑๔๓.๒๐ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอทุ่งช้าง อัตราป่วย ๒๒๙.๘๒ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๔๒ ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอนาน้อยและอำเภอท่าวังผา อัตราป่วย ๒๒๓.๗๘ (๗๓ ราย) และ ๒๐๒.๙๕ ( ๑๐๔ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๒ คือ สุกใส พบผู้ป่วย จำนวน ๓๘๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๑.๓๕ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๙๘ ราย อัตราป่วย ๒๐.๕๕ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอสันติสุขอัตราป่วย ๓๔๑.๓๔ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๕๔ ราย) รองลงมาได้แก่ อำเภอเชียงกลาง และอำเภอสองแคว อัตรา ๒๕๒.๓๕ (๗๑ ราย) และ ๑๓๔.๔๓ ( ๑๖ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ และ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๓ คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ พบผู้ป่วย จำนวนทั้งสิ้น ๓๕๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๓.๘๐ ต่อประชากรแสนคน ลดลง จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๓๘๓ ราย อัตราป่วย ๘๐.๓๐ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอบ่อเกลือ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๐๒.๑๖ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๔๔ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอ สองแคว และ อำเภอ นาน้อย อัตราป่วย ๒๒๖.๘๕ (๒๗ ราย) และ ๑๑๙.๕๕ ( ๓๙ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

๕) ผลการประเมินรับรองมาตรฐาน SRRT ระดับอำเภอ จากกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักควบคุม ป้องกันโรคที่ ๑๐ เชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ จังหวัดน่าน จำนวน ๖ อำเภอ รายละเอียดดังนี้ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ ผ่าน ระดับพื้นฐาน ,อำเภอบ่อเกลือ ผ่าน ระดับพื้นฐาน ,อำเภอเชียงกลาง ผ่าน ระดับพื้นฐาน,อำเภอนาหมื่น ผ่าน ระดับพื้นฐาน ,อำเภอบ้านหลวง ผ่าน ระดับพื้นฐาน และอำเภอแม่จริม ผ่าน ระดับพื้นฐาน

๖) การเกิด Outbreak อาหารเป็นพิษจากการรับประทานลาบเนื้อแก้งดิบ ตำบลเรือง อำเภอเมือง จังหวัดน่าน วันที่ ๑๐ – ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗ การสอบสวนการระบาดเบื้องต้นจากทีมสอบสวนโรคอำเภอเมืองน่าน ได้ออกสอบสวนในพื้นที่ พบว่า แก้งที่ประชาชนนำมาชำแหละได้นำมาจากบ้านสองแคว หมู่ที่ ๕ ตำบลสะเนียน อำเภอเมืองน่าน นำมาชำแหละในบ้านดอนเฟื่อง หมู่ที่ ๒ แล้วจำหน่ายจ่ายแจกไปในหมู่ที่ ๒ และ บ้านตาแวน หมู่ที่ ๔ ตำบลเรือง จำนวนทั้งหมด ๗ หลังคาเรือน โดยผู้ป่วยทุกรายให้ประวัติว่ารับประทานลาบแก้งดิบทุกราย และมีผู้ที่

กินร่วมกันจำนวน ๒๒ ราย และได้เก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อที่เหลือส่งตรวจเชื้อทางห้องปฏิบัติการแล้ว ทั้งนี้ผู้ป่วยที่มา  
รับการรักษาที่โรงพยาบาลน่าน ทีมสอบสวนโรค รพ.น่าน ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างอุจจาระ ส่งตรวจหาเชื้อ ทาง  
ห้องปฏิบัติการแล้ว (ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ)

**นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา** กล่าวว่า จากสถานการณ์การขาดแคลนของ ยาโอเซลทามิเวียร์  
(Oseltamivir) ส่งผลให้โณงพยาบาลที่สั่งยาดังกล่าวมาไม่ได้รับยา ทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ปรึกษ  
ากับทาง สคร.๑๐ และ องค์การเภสัช เบื้องต้น ได้รับจัดสรรยาโอเซลทามิเวียร์ (Oseltamivir) ขนาด ๗๕ มิลลิกรัม  
มา จำนวน ๑,๗๐๐ เม็ด และ ขนาด ๓๐ มิลลิกรัม จำนวน ๑,๕๐๐ เม็ด ซึ่งจะทำให้การจัดสรรให้กับโรงพยาบาลที่ขาด  
และจัดสรรตามจำนวน คนไข้ ILI ที่เพิ่มมากขึ้นด้วย

### ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

**นายสมักร โอ้อา** แจงกับที่ประชุม จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑) การดำเนินงานโครงการพัฒนาอำเภอควบคุมโรค  
เข้มแข็ง พื้นที่ดำเนินการในจังหวัดน่านได้แก่ อำเภอเวียงสาและในอำเภอทุ่งช้าง ซึ่งทางหน่วยควบคุมโรคมีการเข้า  
ร่วมประชุมกับพื้นที่และร่วมดำเนินการกิจกรรมของโครงการ โดยจะมีการเข้าร่วมประชุมวางแผนการดำเนินงาน  
โครงการกับอำเภอทุ่งช้างในช่วงปลายเดือนเมษายน ๒๕๕๗ นี้ ๒) เรื่องการศึกษาความไวของสารเคมีต่อการกำจัด  
ยุง ได้ดำเนินการในพื้นที่อำเภอเมืองและได้คืนข้อมูลให้กับพื้นที่และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านเรียบร้อยแล้ว  
๓) เรื่องการสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ใน หมู่ที่ ๓ ตำบลป่ากลาง ยังคงพบ ลูกน้ำยุงลาย และในวันนี้  
เจ้าหน้าที่หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลงได้ลงสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ่อสวก  
หากดำเนินการแล้วเสร็จจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

### ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ โปรแกรมเยี่ยมบ้าน ( Home Health Care )

**นางระเบียบ วงศ์วิวัฒน์ธนะ** กล่าวถึงโปรแกรมเยี่ยมบ้าน ( Home Health Care ) การดูแลต่อเนื่องจาก  
โรงพยาบาลน่านสู่ชุมชนแบบบูรณาการ ปัญหาที่พบจากการดำเนินการติดตามคนไข้คือขาดการส่งต่อข้อมูล  
การเยี่ยมบ้านไปยัง รพ.สต.และ รพช. ในผู้ป่วยบางราย การส่งต่อข้อมูลล่าช้า บางรพ.สต. รพช.ได้รับข้อมูลเกิน ๗  
วันหลังผู้ป่วยกลับบ้านไปแล้ว และ รพ.สต. เยี่ยมแล้ว แต่ไม่ได้ตอบกลับข้อมูล จึงได้จัดทำโปรแกรมเยี่ยมบ้าน  
( Home Health Care ) ขึ้น เป้าหมายคือลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล (Re-admission)  
ลดอัตราการเกิดRespiratory failure และเพื่อ คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ผลจากการดำเนินการดังกล่าวพบว่าผู้ป่วย  
ได้รับการดูแลร่วมกันเป็นทีมที่มี ประสิทธิภาพ และเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัด อัตราการกลับมารักษาซ้ำ  
ลดลงอัตราการเกิดRespiratory failure มีแนวโน้มลดลง และ ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น พบร้อยละ ๙๔.๐๔  
คู่มือและแนวปฏิบัติการใช้โปรแกรม เยี่ยมบ้าน ( Home Health Care ) สามารถดูรายละเอียดได้ตามเอกสาร  
ประกอบการประชุม กวป. ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๕๗ เอกสาร หมายเลข ๕ สถานพยาบาลแต่ละแห่งสามารถ  
พิมพ์รายงานเพื่อใช้ตามความต้องการได้ และสามารถเชื่อมต่อกับโรงพยาบาลน่านได้อย่างเป็นปัจจุบันทาง  
อินเตอร์เน็ตในโปรแกรมเยี่ยมบ้าน ( Home Health Care ) ดังกล่าว เมื่อพบข้อขัดข้องใดๆในการใช้โปรแกรม  
ติดต่อได้ที่ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลน่าน

**นายนิวิวัชร์ แสงเรือง** กล่าวว่า ปัญหาที่พบจากการใช้โปรแกรมคือ รายชื่อคนไข้ไม่ตรงกับสถานบริการ  
**นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ** เสนอว่าให้ส่งข้อมูลการติดตามคนไข้ส่งไปยังศูนย์ระดับอำเภอ โดยศูนย์ฯจะเป็น  
ศูนย์กลางในการประสานงานติดตามคนไข้

### ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ แนวทางการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยไข้หวัดใหญ่

**น.ส. เฉลิมขวัญ ชัดขจร** กล่าวว่าในสถานการณ์ปัจจุบันของโรคไข้หวัดใหญ่ ในช่วงเดือน มกราคม - กุมภาพันธ์  
พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง และเสียชีวิตจากโรคไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ H๑N๑/๒๐๐๙ จำนวนมากกว่า ๓ ปีที่ผ่านมาใน



ช่วงเวลาเดียวกันอย่างชัดเจนพบผู้เสียชีวิตในทุกภาคโดยเฉพาะภาคเหนือรวมถึงผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเพิ่มขึ้น เช่นกันเพื่อให้การดำเนินงานการเฝ้าระวังเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่เป็นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถลดจำนวนผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยไข้หวัดใหญ่ได้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้ส่งแนวทางการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยไข้หวัดใหญ่ (CPG) ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย และกระจายให้บุคลากรทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนเมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๗ และสามารถ download เอกสารฉบับสมบูรณ์ได้ที่เว็บไซต์สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

**ที่ประชุมรับทราบ**

๕.๕ แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงสงกรานต์ ๒๕๕๗

**น.ส. เฉลิมขวัญ ชัดขจร** แจ้งแนวทางแนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๗ วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๕๗ และมีการตั้งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดน่าน ๗ วันอันตราย สถานที่ ณ ศาลากลางจังหวัดน่าน อำเภอเมือง จังหวัดน่าน กลุ่มงานควบคุมโรคจะมีการจัดประชุมเน้นย้ำป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๗ ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๗ และ ขอฝากให้ทางผู้บริหารระดับอำเภอเน้นย้ำให้ผู้ปฏิบัติยึดข้อมูลผ่านทางโปรแกรมของ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) เมื่อเกิดอุบัติเหตุ

**ที่ประชุมรับทราบ**

๕.๖ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายใน ประจำปี ๒๕๕๗ เดือน มีนาคม

**นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์** รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายใน ประจำปี ๒๕๕๗ เดือน มีนาคม ดังนี้

๑) การตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๕๖ หน่วยงานที่รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๕๗ แล้ว มีจำนวน ๒๕ แห่ง อยู่ระหว่างแก้ไขรายงานฯ จำนวน ๔ แห่ง ยังไม่จัดส่งรายงาน จำนวน ๑ แห่ง

๒) งานตรวจสอบภายใน แผนปฏิบัติงานออกพื้นที่ตรวจสอบภายในระดับอำเภอมีหน่วยงานที่ส่งเรื่องขออนุมัติแผนดำเนินการแล้วจำนวน ๕ แห่ง ยังคงค้างอีก ๑๐ แห่ง และขอให้ระดับอำเภอส่งแผนให้ นพ.สสจ.น่าน ทราบและอนุมัติ และ หากหน่วยงานใดขออนุมัติต่อนายอำเภอแล้ว ก็ขอให้แจ้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทราบด้วย

๓) การควบคุมภายใน

ปัญหาที่พบ

(๑) ส่วนใหญ่หน่วยงานไม่ได้จัดทำโครงการ ถือเป็นการทำงานตามแผนการดำเนินงานปกติ สำหรับหน่วยงานที่มีการจัดทำแผนงานโครงการ ระบุหลักการเหตุผลยังไม่ชัดเจน ยังไม่ตอบปัญหาของพื้นที่

(๒) ไม่มีแผนการกำกับการทำงานทั้งการควบคุมภายใน และตรวจสอบภายใน

(๓) มีความไม่ทันเวลาในการจัดส่งรายงาน ส่วนใหญ่เป็นเรื่องการขาดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

โดยตรง ขาดการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง บุคลากรส่วนใหญ่ขององค์กรเป็นบุคลากรทางการแพทย์ให้ความสำคัญในหน้าที่หลักในการบริการ ขาดการบริหารจัดการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องและเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อเสนอแนะ

(๑) การเขียนแผนงานโครงการ แนะนำวิธีการเขียนให้ตรงประเด็นชัดเจน และตอบปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ มีการกำกับติดตามประเมินผลที่ได้จากการจัดทำโครงการ

(๒) ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนการปฏิบัติงาน กำกับดำเนินการควบคุมภายใน และ การตรวจสอบภายใน เพื่อเป็นเครื่องมือกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม

(๓) ขอให้มีการสื่อสารกำกับติดตามการประเมินผลและปรับปรุงระบบการควบคุมภายใน พร้อมให้ความรู้ให้ต่อเนื่องและเป็นลายลักษณ์อักษร

(๔) ให้นำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงในการดำเนินงานควบคุมภายในด้านต่าง ๆ ที่มี ความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องและมีกระบวนการแก้ไขปัญหาความเสี่ยงที่เกิดขึ้นชัดเจน มีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

(๕) ให้ทุกหน่วยงานจัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานควบคุมภายในประจำทุกหน่วยงาน (ตัวอย่างจะวางWinScp กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานตรวจสอบและควบคุมภายใน สสจ.น่าน)

๔) การจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์ โรงพยาบาลที่ยังไม่มีการจัดส่งข้อมูล ได้แก่ รพ.สองแคว รพ.แม่จริม รพ.น่านน้อย และ รพ.ทุ่งช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่ได้จัดส่งข้อมูล ได้แก่ สสอ.แม่จริม สสอ.เมืองน่าน สสอ.ท่าวังผา สสอ.นาหมื่น สสอ.บ่อเกลือ สสอ.ภูเพียง และสสอ.เฉลิมพระเกียรติ

มติที่ประชุม ขอให้จัดส่งข้อมูลดังกล่าวมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๗ อีกครั้งหนึ่ง

๕) การกำหนดพื้นที่ รพ.สต. ให้เหมือนกับ โรงพยาบาล กลุ่มงานบริหารงานทั่วไปได้จัดส่งหนังสือให้เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๖ มติที่ประชุม ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านจะจัดส่งสำเนาหนังสือให้กับทางพื้นที่ นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ๑) ฝากให้ผู้บริหารทุกโรงพยาบาลทำคำสั่งมอบหมายงาน ให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคน ให้ชัดเจนในเรื่องของบทบาทหน้าที่ เพื่อใช้ในการประเมินบุคคลและผลงาน ๒) ฝากให้กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน หากมีหน่วยงานใดที่ไม่จัดส่งรายงาน ให้ทำสรุปรายชื่อหน่วยงานใดที่ไม่จัดส่งรายงาน รายงานให้ผู้บริหารระดับจังหวัดทราบด้วย เพื่อใช้ประกอบในการประเมินบุคคลและผลงาน ๓) ในกรณีที่ยังอำเภอติดต่อมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วไม่ได้รับการตอบสนอง ขอให้มีการรายงานให้ผู้บริหารระดับจังหวัดทราบเพื่อใช้ประกอบในการประเมินบุคคลและผลงานของหัวหน้ากลุ่มงานใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

๖) จะมีการจัดประชุมเรื่องการควบคุมภายใน ให้กับกลุ่มเป้าหมายคือเจ้าหน้าที่ในระดับตำบล โดยสมาคมหมอนามัยจะเป็นผู้จัดโดยมีค่าใช้จ่ายลงทะเบียน

#### **ที่ประชุมรับทราบ**

#### **๖.วาระอื่นๆ**

นายนิมิตร นันทเสน กล่าวว่า ได้ประสานงานกับทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดเรื่องการจัดทำโครงการจัดหาชนิดทำฟันพร้อมอุปกรณ์ครบชุด สำหรับ รพ.สต. และ ศสม. ในพื้นที่จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๘ – ๒๕๖๐ จุดประสงค์ เพื่อปรับปรุงพัฒนาบริการสาธารณสุขพื้นฐานที่ทันสมัยและจำเป็นต่อการเพิ่มความสามารถในการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนจังหวัดน่านและเพื่อใช้ในการให้บริการทางทันตกรรมในสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ การให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ งานทันตกรรมป้องกัน และบทบาทขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถสนับสนุนให้กับหน่วยงานที่เป็นนิติบุคคลที่ให้บริการทางสุขภาพ โดยการจัดซื้อจัดจ้างจัดทำโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัด

นายกมล เศรษฐชัยยันต์ กล่าวว่า รูปแบบการดำเนินการขององค์การบริหารส่วนจังหวัด คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดจะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และนำครุภัณฑ์ดังกล่าวมาให้พื้นที่ที่มีความจำเป็นในการใช้

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ขอให้นำชนิดทำฟันดังกล่าวไปใช้ในพื้นที่ที่มีบุคลากรที่พร้อมให้บริการ ต้องไม่มีการจัดวางยูนิตแล้วขอบุคลากรไปเพิ่มเติม

#### **ที่ประชุมรับทราบ**

นายนิวัติร์ แสงเรือง สอบถามเรื่องการเบิกค่าตอบแทนในวันหยุดราชการช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๗ วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๕๗ ว่าจะให้มีการเบิกค่าตอบแทนอย่างไร


นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ แจ้งว่าจะมีหนังสือแจ้งมาจากกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นแนวทางในเบิกจ่าย

นันทมิตร นันทเสน กล่าวว่าหนังสือแจ้งมาจากกระทรวงสาธารณสุข จะให้มีการเบิกค่าตอบแทน ไม่เกิน ๒ เท่า ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับที่ประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดนาน จะให้จ่ายเท่าไร ที่ผ่านมามากกกันที่ ๑.๕ เท่า

มติที่ประชุม การจ่ายค่าตอบแทนวันหยุดช่วงสงกรานต์ให้สามารถจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลาราชการได้เป็น ๑.๕ เท่าของอัตราค่าตอบแทน ทั้งนี้ต้องสอดคล้องกับหนังสือสั่งการจากกระทรวงสาธารณสุขที่จะแจ้งมาภายหลัง โดยมีเงื่อนไขว่า หน่วยบริการต้องไม่เพิ่มอัตรากำลังการอยู่เวรนอกเวลาจากวันหยุดช่วงปกติ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นันทมิตร



นางสาวเพ็ญพักตร์ ภริญาคำ  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
จดรายงานประชุม

นางสวานันทนา ปรีดาสุวรรณ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
ตรวจรายงานประชุม

ข้อสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๗ ประจำเดือนมีนาคม  
วันอังคาร ที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๑. พิจารณาข้อสรุปเบื้องต้น ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย	๑) มอบหมายให้ คปสอ. พิจารณาร่วมกันว่าหากมีการเพิ่มค่าตอบแทนดังที่ได้เสนอมานี้ที่ประชุม คปสอ. สามารถจ่ายได้หรือไม่ อย่างไร เพื่อจะได้นำมาพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่านต่อไป ๒) มอบหมายให้คณะกรรมการประชุมพิจารณาเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่ กลับไปพิจารณากรณีที่เสนอค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เพิ่มเติม ให้วิเคราะห์แยกรายอำเภอว่าต้องใช้เงินงบประมาณเพิ่มขึ้นเพียงใดและนำข้อมูลมานำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่าน ๓) มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป นัดประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่านพร้อมกัน ทบทวนข้อกฎหมายว่าอำนาจของคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ มีขอบเขตเช่นใดบ้าง	- คณะกรรมการประชุมพิจารณาเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่ - คปสอ.ทุกแห่ง  - กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	- อยู่ระหว่างดำเนินการนัดประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่าน
๒. เรื่องการจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์	- ให้ โรงพยาบาลและ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่ได้จัดส่งข้อมูล ให้ส่งข้อมูลให้กับกลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๗	กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	- อยู่ระหว่างการติดตามรวบรวมข้อมูลจากพื้นที่ ที่ค้างส่งจำนวน ๗ สถานบริการ ได้แก่ รพ.สองแคว,รพ.แม่จริม ,สสอ.ท่าวังผา ,สสอ.นาหมื่น ,สสอ.ภูเพียงและสสอ.เฉลิมพระเกียรติ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เม.ย ๕๗ )
๓. การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๗	- ให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งเตรียมการรับมือกับอุบัติเหตุที่อาจเกิดเพิ่มขึ้น เตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือเวชภัณฑ์ ระบบการสื่อสาร ที่ใช้ในการแจ้งเหตุ/ประสานกับโรงพยาบาลต่างๆ หน่วย EMS ต้องมีความพร้อมในการให้บริการในกรณีที่มีการเกิดอุบัติเหตุให้หาปัจจัยที่เป็นสาเหตุของอุบัติเหตุ และรายงานข้อมูลไปยังคณะกรรมการที่ดูแลเกี่ยวกับอุบัติเหตุอุบัติภัยทางถนน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาถึงสาเหตุปัจจัยที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ และหาแนวทางแก้ไข	- ทุกสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง - กลุ่มงานควบคุมโรค สสจ.น่าน	
๔. การจ่ายค่าตอบแทนวันหยุดช่วงสงกรานต์ ปี ๒๕๕๗	- จ่ายค่าตอบแทนนอกเวลาราชการได้เป็น ๑.๕ เท่าของอัตราค่าตอบแทน ทั้งนี้ต้องสอดคล้องกับหนังสือสั่งการจากกระทรวงสาธารณสุขที่จะแจ้งมาภายหลัง โดยมีเงื่อนไขว่า หน่วยบริการต้องไม่เพิ่มอัตรากำลังการอยู่เวรนอกเวลาจากวันหยุดช่วงปกติ	กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๕. ข้อสั่งการจาก นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ผู้บริหารระดับอำเภอทำคำสั่งมอบหมายงาน ให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคน ให้ชัดเจนในเรื่องของบทบาทหน้าที่ เพื่อใช้ในการประเมินบุคคลและผลงาน</li> <li>- ให้กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน หากมีหน่วยงานใดที่ไม่จัดส่งรายงาน ให้ทำสรุปรายชื่อหน่วยงานใดที่ไม่จัดส่งรายงาน รายงานให้ผู้บริหารระดับจังหวัดทราบด้วย เพื่อใช้ประกอบในการประเมินบุคคลและผลงาน</li> <li>- ในกรณีที่อำเภอติดต่อมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วไม่ได้รับการตอบสนอง ขอให้มีการรายงานให้ผู้บริหารระดับจังหวัดทราบเพื่อใช้ประกอบในการประเมินบุคคลและผลงาน ของหัวหน้ากลุ่มงานใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผอ.รพ. และ สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง</li> <li>- กลุ่มงานทุกกลุ่ม ใน สสจ.น่าน</li> <li>- โรงพยาบาลและ สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง</li> </ul>	