

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗

วันพุธที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้เข้าประชุม

๑	นายปิยะ	ศิริลักษณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒	นายปิยะพงษ์	จงรักษ์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๓	นส.เยาวลักษณ์	อนรรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๔	นายสมจิตต์	ใจวิถิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕	นายชินทร์	ดีปินตา	รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๖	นายศุภชัย	ใหม่นิถะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗	น.ส.นันทนา	ปรีดาสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘	นางรอยพิมพ์	นาระทะ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๙	นางอรุณี	ตั้งจิตนุสรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๑๐	น.ส.เฉลิมขวัญ	ชัตขจร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๑	นางพรพิมล	หล้าปังเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒	นางกานดา	ยุบล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๓	นางบุญทิวา	การมานะกิจการกุล	แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๔	น.ส.สุนีย์พร	ถิจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๕	นายมณูศิลป์	ศิริมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖	นายอานันต์	ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๗	นายถนัด	ไบยา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๘	นายพงษ์เทพ	วงศ์วัชรไพบุลย์	หัวหน้ากลุ่มเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลน่าน
๑๙	นายสุทิน	เชื่อนเป็ก	สาธารณสุขอำเภอเปือย
๒๐	นายนิยม	สุนทร	แทนสาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
๒๑	นายจงจิต	ป็นศิริ	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๒๒	นายสมชาย	ศิริมาตร์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๒๓	นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๔	นายธวัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๒๕	นายบุญธรรม	ยอดศรี	สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๒๖	นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๒๗	นายนิยม	ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๒๘	นายศิลป์	อายุยืน	สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๙	นายกมล	ไชยอามิตร	สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๓๐	นายชูชีพ	ปัญญาณะ	สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๓๑	นางศรีจันทร์	อุดมแก้วกาญจน์	สาธารณสุขอำเภอสองแคว
๓๒	นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

๓๓	นายอัชฌาวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๓๔	น.ส.จุฬาลักษณ์	ยะวิษชาญ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว
๓๕	นายปุ่นอำพล	แสงแก้วสันติกุล	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนา้อย
๓๖	นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
๓๗	นายเกียรติศักดิ์	พรหมวังขวา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๓๘	นายเทพวรวิทย์	ใจจะดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
๓๙	น.ส.สุรีย์พรรณ	วังแสง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ
๔๐	นายอภิชาติ	สถาพรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
๔๑	นายนิธิวัชร	แสงเรือง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข
๔๒	นายเฉลิมพล	ผลดีเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
๔๓	ว่าที่ร.ต.สุรชาติ	ดีพรมกุล	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๐.๕.๒ จ.น่าน
๔๔	นางเวณิกา	โนทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เวียงสา
๔๕	น.ส.นุชนารถ	อะทะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สองแคว
๔๖	นางประทุม	ทาประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บ้านหลวง
๔๗	นายมนตรี	ฉัตรมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่จริม
๔๘	น.ส.คณิง	คำรังษี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๔๙	น.ส.สุมาลี	ชุยหาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๐	นางพิกุล	แช่ปิง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๑	นายพงษ์ชัย	หมื่นคำลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๒	นายเกียรติ	จันทฤกษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านน้ำงาม
๕๓	นางกฤษดา	พรหมวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ปัว
๕๔	นายสวิง	ปันรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.ปัว
๕๕	นางเกศินี	ศิริมาตย์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ สสจ.น่าน
๕๖	นางวิภารัตน์	มีชำนาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.น่าน
๕๗	นางเพชรรัตน์	วัฒนศิริ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.น่าน
๕๘	น.ส.ชินารมณ	คำฟองเครือ	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.น่าน
๕๙	นายอาทิตย์	มะลิตวง	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จ.น่าน
๖๐	น.ส. เพ็ญพักตร์	ภิญญาคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.น่าน

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติตราชการ)

๑ พ.ต.ท.ประสิทธิ์ กลาสี

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระก่อนการประชุม

๑. แสดงความยินดีกับเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดน่านที่ได้รับรางวัล ดังนี้

๑.๑ ประกาศเกียรติคุณการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับดีเด่นระดับจังหวัด

๑.๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ได้รับประกาศเกียรติคุณชุดปฏิบัติการฉุกเฉินดีเด่น ระดับสูง (ALS)

๑.๓ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวใหญ่ อำเภอพาน้อย รับประกาศเกียรติคุณชุดปฏิบัติการฉุกเฉินดีเด่นระดับพื้นฐาน (BLS)

๑.๔ สำนักงานเทศบาลคูใต้ อำเภอเมือง รับประกาศเกียรติคุณชุดปฏิบัติการฉุกเฉินดีเด่นระดับเบื้องต้น (FR)

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวขอบคุณ ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งหลายที่ทำให้การดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

๒. เชิดชูเกียรติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่ลาศึกษาต่อ จำนวน ๔ ท่าน ได้แก่

๒.๑ นายนริศ บุญธนภัทร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง

๒.๒ นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

๒.๓ นายวศิน แมตสี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาน้อย

๒.๔ นายเกียรติศักดิ์ พรหมวังขวา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว

โดยประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ประธานที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระประชุมดังนี้

เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดน่าน

๑. จังหวัดแจ้งกำหนดการจัดกิจกรรมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์บำรุงสุขสร้างรอยยิ้มให้ประชาชน (จังหวัดเคลื่อนที่) ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ณ อำเภอแม่จริม ขอให้ทางพื้นที่ให้ความร่วมมือกับจังหวัดในเรื่องการดำเนินงาน

๒. คลังจังหวัดแจ้ง เรื่องการลาออกจาก กบข. เนื่องจากมีการเสนอและผ่านสภาไป ๑ วาระ แต่กฎหมายจะสมบูรณ์ต้องผ่านสภาอีก ๑ วาระ แต่มีการยุบสภาก่อน จึงดำเนินการต่อไม่ได้ จึงขอให้ยุติเรื่องการลาออกจาก กบข. ไปก่อน

๓. จังหวัดฝากติดตาม กรณีคนไข้ในพระราชานุเคราะห์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และพระบรมวงศ์ศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยส่งข้อมูลให้กับทางจังหวัด ให้เร่งดำเนินการจัดส่งข้อมูลการติดตามคนไข้ ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องจากจังหวัดจะมีการจัดงานเทิดพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๔. สืบเนื่องจากมติที่ประชุม คณะกรรมการจังหวัดน่าน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖ มีมติเห็นชอบ “สร้างเมืองน่านน่าอยู่ คู่ป่าต้นน้ำ” ให้เป็นวาระจังหวัดน่าน ๒๐๑๓ – ๒๐๑๗ และให้ส่วนราชการ องค์กรเอกชน ประชาชน ทุกภาคส่วนของจังหวัดน่าน ร่วมดำเนินการผลักดันให้จังหวัดน่านเป็น “เมืองน่าอยู่ คู่ป่าต้นน้ำ” อย่างจริงจังและเป็นรูปธรรม เพื่อเป็นการดำเนินงานตามวาระดังกล่าว เห็นควรให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดน่าน ร่วมกันปลูกต้นไม้ โดยมีเป้าหมาย คือ ให้ปลูกต้นไม้ในหน่วยงานหรือพื้นที่ในหน่วยงานและดูแลรักษาต้นไม้ และเนื่องในวันต้นไม้แห่งชาติ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ขอหารือในที่ประชุมในการจัดกิจกรรมปลูกต้นไม้ในสถานบริการหรือมีที่ว่างที่อยู่ในที่ครอบครองของหน่วยงานก็สามารถปลูกได้ มติที่ประชุม ให้มีการรณรงค์ปลูกต้นไม้ในหน่วยงาน ช่วงระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗ มีการดำเนินกิจกรรมปลูกต้นไม้พร้อมดูแลรักษาต้นไม้ หรือมีการร่วมมือกับ อสม. หรือประชาชนในพื้นที่ ในการรณรงค์ปลูกต้นไม้ พร้อมกับ รายงานผลการดำเนินกิจกรรม ว่าได้ดำเนินการปลูกต้นไม้อะไรบ้าง จำนวนกี่ต้น พร้อมภาพ

กิจกรรม โดยรายงานผ่านมาทางช่องทางไหน โดยมอบหมายให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสาน ICT เพื่อจัดทำช่องทางในการรายงานอีกครั้งหนึ่ง

เรื่องจาก การประชุมทางไกลผ่าน WEB Conference จากกระทรวง

๑. เรื่องสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่และการเฝ้าระวังเรื่องการดำเนินงานไข้หวัดใหญ่ ในปีนี้ให้มีการเฝ้าระวังเป็นพิเศษ สิ่งที่ต้องทำในเรื่องการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ คือขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลทุกแห่งให้ความสำคัญในเรื่องการรายงานจำนวนผู้ป่วยกลุ่มผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI : Illness Like Influenza)

๒. เรื่องการดำเนินงานวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยมีการจัดสรรให้ใน ๒ กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ ๑ บุคลากรที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล และไข้หวัดนก (H๕N๑) และกลุ่มที่ ๒ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ทุกกลุ่มอายุที่มีโรคเรื้อรังสำคัญ ๗ โรค ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปี เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปีและหญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า ๔ เดือน นโยบายเรื่องการดำเนินงานวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในส่วนที่เตรียมการให้เจ้าหน้าที่หากเจ้าหน้าที่ยังมารับไม่ครบและมีวัคซีนคงเหลืออยู่ในกรณีที่มีกลุ่มเสี่ยงที่ต้องให้วัคซีนโดยเร่งด่วนสามารถโยกย้ายใช้แทนกัน กระทรวงฯ เน้นประชาสัมพันธ์ให้รับวัคซีนได้แก่ กลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

๓. เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ (Middle East respiratory syndrome coronavirus; MERS-CoV) อาการของโรค มีอัตราป่วยตายสูง สิ่งที่ต้องเฝ้าระวัง ๑) กรณีพบผู้ป่วยปอดบวม หรือโรคระบบทางเดินหายใจ และมีประวัติกลับจากการเดินทางไปต่างประเทศ ภายใน ๒ สัปดาห์ก่อนป่วย ประเทศที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษคือ ประเทศซาอุดีอาระเบีย และสหรัฐอเมริกาหรับเอมิเรตส์ ๒) กรณีพบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ หรือปอดบวมในกลุ่มบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ๓) เฝ้าระวังในกลุ่มคนใกล้ชิดที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว เพราะมีโอกาสพบเป็นโรคนี้ได้สูง และหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับโรคนี้ให้โทรศัพท์ไปที่สายด่วน ๑๔๒๒ เพื่อรับคำปรึกษาจากกรมควบคุมโรค และสิ่งที่กรมควบคุมโรคเน้นย้ำคือ หากพบผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจและมีประวัติกลับมาจากประเทศตะวันออกกลางให้แจ้งสำนักกระบาดวิทยาโดยด่วน

ที่ประชุมรับทราบ

เรื่องจากรองนพ.สสจ.น่าน

น.ส.เยาวลักษณ์ อนุรักษ์ แจ้งให้ประชุมทราบดังนี้

เรื่องที่ ๑ จากที่ประชุมการร่วมกันจัดทำสารานุกรม (encyclopedia) ของจังหวัดน่าน ซึ่งมีเนื้อหาเกี่ยวกับลักษณะภูมิศาสตร์ประวัติศาสตร์ และทุกเรื่องที่เกี่ยวข้องกับจังหวัดน่าน โดยจะจัดทำพุลเกล้าฯ ถวาย สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวโรกาสที่ทรงมีพระชนมายุครบ ๕ รอบ ในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จะเข้าร่วมจัดทำในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับทางด้านสาธารณสุข รับผิดชอบจำนวน ๘๐ หน้า ขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่มีภาพกิจกรรมอันเกี่ยวเนื่องกับพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ให้จัดส่งให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทาง e-mail: ssjnan@outlook.co.th และขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลน่านส่งเรื่องประวัติศาสตร์ของโรงพยาบาลน่านด้วย

เรื่องที่ ๒ เรื่องการสื่อสารเพื่อการเปลี่ยนแปลงสุขภาพ องค์กรสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗ วัตถุประสงค์ เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารสาธารณสุขเพื่อการเปลี่ยนแปลงสุขภาพ และเพื่อจัดกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์ องค์กรสาธารณสุข ในส่วนของการดำเนินงาน INPUT มีคณะทำงานทั้งหมด ๗๐ คน โดยประกอบด้วย ๑) บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จำนวน ๑๐ คน ๒) บุคลากรในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล จำนวน ๔๕ คน ๓) บุคลากรในส่วนของ โรงพยาบาล จำนวน ๑๕ คน โดยจะมีการอบรมพัฒนาศักยภาพ เนื้อหา เกี่ยวกับการถ่ายภาพ/เขียนข่าว การจัดรายการวิทยุและการนำเสนอข่าวทางเว็บไซต์ สสจ.น่าน/กระทรวง/Facebook โดยจะมีการทำหนังสือราชการแจ้งให้ทางพื้นที่จัดส่ง

รายชื่อคณะทำงานเข้ามาที่ สสจ. อีกครั้ง พร้อมกับได้กำหนดวันในการจัดประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๗

นายชินทร์ ตีปินตา แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

เรื่องที่ ๑ จากที่ประชุม คณะทำงานเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการและเครือข่ายจังหวัดน่าน ครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๗ ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน อำเภอเมือง จังหวัดน่าน วัตถุประสงค์ของการจัดประชุม เพื่อ

๑) แจ้งข้อสังเกตจากการตรวจสอบการบริหารงบประมาณในหลักประกันสุขภาพ สตง.ปี๒๕๕๖ เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการในจังหวัดน่าน ดังนี้

๑.๑ ข้อสังเกตจากการตรวจสอบการบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ของ สสจ. ในฐานะ สปสช.สาขาจังหวัด โดย นายธีรพล พิริยคุณธร นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการ สำนักตรวจสอบการเงินที่ ๑๗ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน กล่าวว่า การจัดทำหรือการอนุมัติ แผนงานหรือโครงการ ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์

๑.๒ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานดังนี้ ผู้จัดทำหรือผู้พิจารณาอนุมัติ แผนงานหรือโครงการจะต้องศึกษา ทำความเข้าใจรายละเอียดและหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ และคู่มือที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง สปสช. โดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำเป็นที่จะต้องกำหนดประเภทและขอบเขตของบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่กฎหมายกำหนดไว้ให้เกิดความชัดเจนในการนำไปปฏิบัติ และ สสจ. จำเป็นต้องตระหนักว่าตนมีภารกิจสองด้านที่จะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย ทั้งภารกิจในหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข และภารกิจในฐานะ สปสช.สาขาจังหวัด

๒) ความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าเสื่อมและแนวทางการดำเนินงานงบค่าเสื่อมให้ได้อย่างถูกต้องและทันเวลา ภายใต้ระเบียบที่เกี่ยวข้อง นโยบายของ นพ.สสจ. ในการใช้งบค่าเสื่อม ต้องมีความจำเป็นตาม Service Plan เป็นการลงทุนที่ไม่สร้างภาระในอนาคต แผนการก่อสร้างต้องมีแบบแปลน มีความพร้อมของพื้นที่ แผนซื้อครุภัณฑ์ ต้องมีspec และครุภัณฑ์เดียวกันวัตถุประสงค์เดียวกันต้องไม่มีความแตกต่างด้านราคา ในจังหวัดและต่างจังหวัด ยกเว้นก่อสร้างอาจมีราคาตามบริบท การจัดทำแผนต้องได้รับความเห็นชอบตามระดับของงบค่าเสื่อม (คปสอ. อปสจ. อปสข.)

๓) ร่าง กรอบแนวทางการดำเนินงานแนวทางการดำเนินงานและกรอบบริหาร งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดน่าน และการติดตามและประเมินผล

๓.๑ บทบาท สปสช. สาขาจังหวัด มีดังนี้

๓.๑.๑ นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติโดยผ่านการเห็นชอบของ อปสจ.

๓.๑.๒ ประสานความร่วมมือการทำงานกับคณะทำงานประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ หน่วยบริการ และภาคีที่เกี่ยวข้อง โดยมี MOU ที่ประกอบด้วยตัวชี้วัด/เป้าหมาย แผนกลยุทธ์ การติดตามประเมินผล และการบริหารเงิน

๓.๑.๓ รับผิดชอบตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในระดับจังหวัด

๓.๑.๔ บริหารงบ PPA PPB PPD

๓.๑.๕ การกำกับติดตามและประเมินผล

๓.๒ การบริหารจัดการงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗ มีกิจกรรมที่ห้ามดำเนินการโดยใช้งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้แก่ การศึกษาดูงาน, การจัดซื้อ/จัดหาที่ดินสิ่งก่อสร้างและ

๖

ครุภัณฑ์ และห้ามใช้จ่ายตามประกาศประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารเงินกองทุนของสำนักงานสาขาจังหวัดพ.ศ.๒๕๕๔

๓.๓ การติดตาม ประเมินผล งบประมาณเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗ คณะทำงาน ติดตาม ประเมินผล การบริหารจัดการ/ดำเนินงาน งบประมาณ PP จะติดตามระดับพื้นที่โดยการสุ่มพื้นที่ระดับอำเภอ จำนวน ๓ อำเภอ และคณะทำงานสนับสนุนการบริหารจัดการ ดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบลจะมีบทบาทในการสนับสนุนการดำเนินงานในระดับอำเภอพร้อมทั้งออกประเมินผลการบริหารจัดการ การดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล

เรื่องที่ ๒ การจัดสรรงบค่าตอบแทนด้านกำลังคน จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๘ และ ๙

๑) วงเงินในการจัดสรรค่าตอบแทน จำนวน ๓,๐๐๐ ล้านบาท แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ จำนวนเงิน ๒,๐๐๐ ล้านบาท จ่ายเป็นค่าตอบแทนบุคลากร แบบเหมาจ่าย และ ส่วนที่ ๒ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ ล้านบาท จ่ายเป็นค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

๒) แนวทางในการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ดังนี้ จ่ายเฉพาะหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคำนวณวงเงินในระดับเขตและให้เขตพิจารณาจัดสรรให้หน่วยบริการและเครือข่าย (CUP)

๓) เกณฑ์การคำนวณระดับเขต

ส่วนที่ ๑ จำนวน เงิน ๒,๐๐๐ ล้านบาท จัดสรรตามประกาศกระทรวงฉบับที่ ๘ จัดสรรให้ โรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ในเครือข่าย วงเงิน ๑,๙๐๐ ล้านบาท และจัดสรรให้ รพศ./รพท. พื้นที่เฉพาะจำนวน ๙ แห่งวงเงิน ๑๐๐ ล้านบาท คำนวณตามจำนวนบุคลากร ระดับพื้นที่หน่วยบริการ รวมทั้งระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ตามประกาศกระทรวงฉบับที่ ๘

ส่วนที่ ๒ จำนวน เงิน ๑,๐๐๐ ล้านบาท จ่ายเป็นค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน สำหรับหน่วยบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรร ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ จำนวนเงิน ๑๐๐ ล้านบาท ให้หน่วยบริการหลัก(CUP) ระดับโรงพยาบาลชุมชน ส่วนที่ ๒ จำนวนเงิน ๙๐๐ ล้านบาท ให้หน่วยบริการหลักระดับโรงพยาบาล-ศูนย์/ทั่วไป โดยคำนวณตามเงื่อนไข กรอบวงเงินตามประกาศกระทรวงฉบับที่ ๙ โดยใช้ข้อมูลสัดส่วนข้อมูลค่าแรงจากฐานข้อมูลงบการเงินหน่วยบริการ

๔) สรุปภาพรวมในการจัดสรรของจังหวัดน่าน จำนวนเงินทั้งหมด ๕๓,๙๔๘,๗๐๘ บาท โดยมีการประมาณการค่าใช้จ่ายต่อเดือนในการค่าตอบแทนด้านกำลังคน จำนวน ๔,๖๗๙,๒๓๓.๓๓ บาท งบประมาณนี้จะเบิกจ่ายในปี ๒๕๕๗ เท่านั้น ในแต่ละพื้นที่จะสามารถได้เพียง ๖ - ๗ เดือนเท่านั้น เนื่องจากมีการจัดสรรมาเพียงเท่านี้ จึงเรียนให้ผู้บริหารระดับอำเภอรับทราบโดยทั่วกัน

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗

น.ส.นันทนา ปรีดาสวรรณ แจ้งข้อสรุปการประชุมและผลการดำเนินงาน การประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ ซึ่งมีประเด็นสำคัญจากการประชุมประจำเดือนที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๔

ประเด็นที่ ๑ พิจารณาข้อสรุปเบื้องต้นคำตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ข้อสรุปที่ประชุม ให้มีการนัดประชุมคณะกรรมการคำตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่าน เพื่อพิจารณาเรื่องการจ่ายคำตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายอีกครั้ง โดย จะมีการประชุมคณะกรรมการคำตอบแทนตามข้อ ๙ ระดับจังหวัดน่าน ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ประเด็นที่ ๒ เรื่องการจัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์ ทุกสถานบริการได้จัดส่งข้อมูลครุภัณฑ์ครบถ้วนแล้ว

ประเด็นที่ ๓ การจ่ายคำตอบแทนวันหยุดช่วงสงกรานต์ ปี ๒๕๕๗ ให้มีจ่ายคำตอบแทนนอกเวลาราชการได้เป็น ๑.๕ เท่าของอัตราค่าตอบแทน ทั้งนี้ต้องสอดคล้องกับหนังสือสั่งการจากกระทรวงสาธารณสุขที่จะแจ้งมาภายหลัง โดยมีเงื่อนไขว่า หน่วยบริการต้องไม่เพิ่มอัตรากำลังการอยู่เวรนอกเวลาจากวันหยุดช่วงปกติ

ประเด็นที่ ๔ การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๗ ให้ทุกสถานบริการเตรียมการรับมือกับอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น และ ในกรณีที่มีการเกิดอุบัติเหตุให้หาปัจจัยที่เป็นสาเหตุของอุบัติเหตุและรายงานข้อมูลไปยังคณะกรรมการที่ดูแลเกี่ยวกับอุบัติเหตุอุบัติภัยทางถนน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาถึงสาเหตุ ปัจจัยที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ และหาแนวทางแก้ไข

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวถึงการศึกษาปัจจัยที่เป็นสาเหตุของอุบัติเหตุ อยากให้มีการประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหามาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัจจัยอันเป็นสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในช่วงสงกรานต์ที่ผ่านมา พร้อมกับให้มีการศึกษาว่าเมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้น แล้วทีม EMS สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่ มีการใช้บริการ ๑๖๖๙ มากน้อยเพียงใด เวลาในการเดินทางจนถึงจุดเกิดเหตุใช้เวลานานเพียงใดเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้หรือไม่ ขณะที่มีการขนย้ายผู้ป่วย ดำเนินการถูกต้องตามหลักการแพทย์ฉุกเฉินหรือไม่ เวลาที่คนไข้มาถึงโรงพยาบาล โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการหรือไม่ ในกรณีคนไข้เสียชีวิตหรือ Admit มีการเก็บข้อมูลเรื่องการบาดเจ็บของคนไข้หรือไม่

มติที่ประชุม ๑. ให้ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉิน ประสานกับสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดน่าน ในเรื่องการจัดประชุมคณะกรรมการป้องกันอุบัติเหตุระดับจังหวัดเพื่อนำข้อมูลปัจจัยและสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ เข้าที่ประชุมดังกล่าว เพื่อพัฒนามาตรการในการป้องกันอุบัติเหตุ

๒. ข้อมูลเรื่องด้านการรักษาและการแพทย์ฉุกเฉิน ให้มีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อปรับปรุงแก้ไขงานดังกล่าว

ประเด็นที่ ๕ ข้อสั่งการจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ให้ผู้บริหารระดับอำเภอทำคำสั่งมอบหมายงานให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคน ให้ชัดเจนในเรื่องของบทบาทหน้าที่ เพื่อใช้ในการประเมินบุคคลและผลงาน และให้ทางกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีการสรุปรายชื่อหน่วยงานใดที่ไม่จัดส่งรายงาน รายงานให้ผู้บริหารระดับจังหวัดทราบด้วย เพื่อใช้ประกอบในการประเมินบุคคลและผลงาน

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๗

น.ส.นันทนา ปรีดาสวรรณ นำเสนอข้อมูลจำนวนบัตรรายงาน ๕๐๖/๕๐๗ และสถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๗ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม - ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ จากบัตรรายงาน ๕๐๖ จำนวน ๒,๐๓๒ บัตร จำแนกรายสถานบริการดังนี้

สถานบริการ	จำนวน (แห่ง)	บัตรที่ส่งเดือนนี้				หมายเหตุ
		จำนวนบัตร ที่ส่งทั้งหมด	ร้อยละของบัตร ที่ส่งทั้งหมด	จำนวนบัตร ที่ส่งทันเวลา	ร้อยละของ ความ ทันเวลา	
โรงพยาบาลทั่วไป	๑	๑๗๙	๘.๙๗	๑๓๗	๗๖.๕๔	
โรงพยาบาลค่ายฯ	๑	๒๑	๑.๐๕	๖	๒๘.๕๗	
โรงพยาบาลชุมชน	๑๓	๑๐๙๔	๕๔.๘๔	๑๐๐๖	๙๑.๙๖	
รพ.สต./สสช.	๑๕๒	๗๐๑	๓๕.๑๔	๕๙๘	๘๕.๓๑	
รวม	๑๖๗	๑,๑๙๙๕	๑๐๐.๐๐	๑,๗๔๗	๘๗.๕๗	

รายละเอียดแยกสถานบริการและหน่วยงาน ตามเอกสารหมายเลข ๓

สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๗

๑) โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูงในประเทศไทย ๑๓ โรค และพบผู้ป่วยในจังหวัดน่าน จำนวน ๔ โรค ได้แก่

- Pneumonia พบผู้ป่วยจำนวน ๔๘๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- Leptospirosis พบผู้ป่วยจำนวน ๙ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- Measles พบผู้ป่วยจำนวน ๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
- โรคไข้เลือดออก (DHF + DF +DSS) พบผู้ป่วยจำนวน ๑๒ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

๒) สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ พบผู้ป่วย ๑๖ ราย อัตราป่วย ๓.๓๗ ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้เสียชีวิต จำแนกรายอำเภอพบในพื้นที่อำเภอเมือง จำนวน ๑๓ ราย อัตราป่วย ๒๒.๑๐ ต่อแสนประชากร อำเภอนาน้อย จำนวน ๒ ราย อัตราป่วย ๖.๑๔ ต่อแสนประชากร และอำเภอท่าวังผา จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๑.๙๔ ต่อแสนประชากรดังนั้นจึงต้องมีการควบคุมป้องกัน และเฝ้าระวังทางระบาดอย่างต่อเนื่อง

๓) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ พบผู้ป่วย ๗๕ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า หากเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี พบว่า ณ ช่วงเวลาเดียวกัน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาและสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ประกอบกับมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ชนิด H๑N๑ ที่ระบาดทั้งประเทศ จึงขอให้ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรคอย่างเคร่งครัดในพื้นที่ รวมทั้งการดำเนินการเฝ้าระวังอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ตามระบบ (ILI) อย่างต่อเนื่องด้วย

๔) สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือนเมษายน ๒๕๕๗ ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดน่าน นับตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๑ คือ อูจากร่วง พบผู้ป่วยจำนวน ๖๗๐ ราย อัตราป่วย ๑๔๐.๔๗ ต่อประชากรแสนคน ลดลง จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๘๑๐ ราย อัตราป่วย ๑๖๙.๘๒ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอสองแคว อัตราป่วย ๒๙๔.๐๗ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๓๕ ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอแม่จริมและอำเภอท่าวังผา อัตราป่วย ๒๗๓.๒๔ (๔๓ ราย) และ ๒๔๕.๘๘ (๑๒๖ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๒ คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ พบผู้ป่วย จำนวน ๓๙๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๓.๖๕ ต่อประชากรแสนคน ลดลง จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๔๕๙ ราย อัตราป่วย ๙๖.๒๓ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอสันติสุขอัตราป่วย ๓๔๑.๓๔ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๕๔ ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอเชียงกลาง และอำเภอสองแคว อัตรา ๒๕๒.๓๕ (๗๑ ราย) และ ๑๓๔.๔๓ (๑๖ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ และ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๓ คือ สุกใส พบผู้ป่วย จำนวน ทั้งสิ้น ๒๗๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๘.๔๙ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๑๔๗ ราย อัตราป่วย ๓๐.๘๒ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอบ้านหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๓๔๒.๐๙

ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๔๑ ราย) รองลงมาได้แก่ อำเภอบ้านหลวงและอำเภอเชียงกลาง อัตราป่วย ๑๘๕.๔๑ (๒๗ ราย) และ ๑๔๒.๑๗ (๔๐ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

๕) สถานการณ์อื่นๆ

- พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ H๑N๑ จากลาว
- การระบาดของโรคอุจจาระร่วง ในตำบลหมอมือง อำเภอแม่จรม ยังไม่ทราบสาเหตุของการระบาด กำลังรอผลทางห้องปฏิบัติการอยู่
- การระบาดของโรคไข้เลือดออกในตำบลสวก อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
- การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ตำบลดงพญา อำเภอบ่อเกลือ
- พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ สเตรปโตคอคคัส ซูอิส ในผู้ป่วยตำบลแง ตำบลศิลาแลง และตำบลบัว อำเภอปัว จำนวน ๓ ราย ขณะนี้รักษาตัวเป็นผู้ป่วยนี้ รพ.ปัว รอผลทางห้องปฏิบัติการ

นายชัชวดี วันควร รายงานการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ตำบลดงพญา อำเภอบ่อเกลือ พร้อมกับฝากประชาสัมพันธ์เรื่องการสร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่ต่างๆ เรื่องการดำเนินงานเกี่ยวกับการบริโภคเห็ดพิษ

นายดิเรก สุดแดน กล่าวว่า เรื่องการดำเนินงานเกี่ยวกับการชักประวัติผู้ป่วยที่มีอาการอาหารเป็นพิษ ให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสอบถามเพิ่มเติมเรื่องการกินเห็ด โดยให้การรักษาตามแนวทางที่จังหวัดแจ้งให้ทราบไปแล้ว และฝากเน้นเรื่องการประชาสัมพันธ์เรื่องการกินเห็ดด้วย

นายอุดม พานิช รายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกในตำบลสวก อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่านได้ดำเนินการรณรงค์ใส่ทรายอะเบท พ่นหมอกควัน เพื่อป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกที่เกิดในพื้นที่แล้ว

นายพงษ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ กล่าวว่า ฝากให้ทุกสถานบริการทุกแห่งเตรียมการรับมือกับการระบาดของโรคไข้เลือดออกโดยเฉพาะในโรงเรียนและโรงเรียนพระปริยัติธรรม และประชาสัมพันธ์เรื่องการป้องกันเรื่องไข้เลือดออก พร้อมกับฝากให้งานระบาดช่วยวิเคราะห์เรื่องผู้ป่วย ILI เนื่องจาก พบผู้ป่วย ILI จำนวนมากที่เป็นผู้สูงอายุ มากกว่า ๖๐ ปี ขอให้ช่วยวิเคราะห์ข้อมูลว่าพบผู้ป่วย ILI ที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี คิดเป็นร้อยละเท่าไรด้วย

นายจงจิต ปินศิริ รายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกใน อ.น่าน้อย ผู้ป่วย ๓ ราย ผู้ป่วยอยู่ในหมู่บ้านเดียวกัน การดำเนินงาน พื้นที่ได้ดำเนินการพ่นหมอกควันและกำจัดยุงตัวแก่ โดยทางอำเภอนาน้อยได้มีการดำเนินการทบทวนมาตรการทางสังคม ในการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภอนาน้อยที่ได้จัดทำในปีที่แล้ว

นายมนูศิลป์ ศิริมาตย์ เรื่องการดำเนินงานป้องกันการรับประทานเห็ดพิษ โดยให้สุศึกษาเกี่ยวกับประชาชนให้รับทราบ พร้อมกับขอความร่วมมือจากแพทย์ที่ให้การรักษา ผู้ป่วยที่มาด้วยอาการอาหารเป็นพิษ และมีประวัติการรับประทานเห็ด ให้มีการตรวจการทำงานของตับ (Liver Function Test) ด้วยทุกครั้ง พื้นที่ที่พบป่วย ได้แก่ อำเภอบ่อเกลือ เฉลิมพระเกียรติ

นายพงษ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ กล่าวว่า ฝากให้ผู้รับผิดชอบงาน ส่งหนังสือราชการทบทวนเรื่องการรับประทานเห็ดพิษ แนวทางการรักษา และการป้องกัน ให้กับทุกสถานบริการด้วย

นายสุทิน เชื้อนเป็ก รายงานการพบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ สเตรปโตคอคคัส ซูอิส ในตำบลแง ตำบลศิลาแลง และตำบลบัว อำเภอปัว จำนวน ๓ ราย ขณะนี้รักษาตัวเป็นผู้ป่วยที่ รพ.ปัว รอผลทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย รับประทานหมูคนละตัวกัน

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าฝากเรื่องการนำข้อกำหนดหรือมาตรการทางสังคมที่ได้กำหนดไว้ นำไปใช้จริง และมาตรการดังกล่าว มีผู้กำกับดูแลโดยใคร เพื่อให้มาตรการหรือข้อกำหนดดังกล่าวใช้ได้ผลจริง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นายสุรชาติ ดีพรมกุล แจ้งกำหนดการในการออกสำรวจลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ดำเนินการโครงการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง ได้แก่ วันที่ ๖ - ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ออกสำรวจพื้นที่ หมู่ที่ ๗,๘ ตำบลงอบ อำเภอทุ่งช้าง และ

วันที่ ๗ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ออกสำรวจพื้นที่ หมู่ที่ ๕,๖ ตำบลยาบห้วยนา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน ส่วนในเรื่องการดำเนินงานป้องกันโรคไข้เลือดออก ทางศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ ๑๐.๕.๒ จ.น่าน ได้สนับสนุนสารเคมีในการกำจัดยุง และเครื่องพ่นสารเคมีให้กับ ตำบลบ่อสวก อำเภอเมือง จังหวัดน่าน

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ การดำเนินงานให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๕๗

น.ส.เฉลิมขวัญ ชัดขจร แจ้งแนวทางการบริหารการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๕๗ โดยกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานให้บริการวัคซีน ที่ สปสช. กำหนด ได้แก่ ทุกกลุ่มอายุที่มีโรคเรื้อรังสำคัญ ๗ โรค ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปี เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี และหญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า ๔ เดือน โดยได้กำหนดการรณรงค์ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายการจัดการให้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๕๗ สปสช.จัดสรรเป็นวงเงินบริหารระดับเขต โดยใช้เกณฑ์จัดสรร CUP ละ ๑๕,๐๐๐ บาท ค่าบริการตามผลงาน มีหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายดังนี้ จ่ายค่าบริการตามผลงาน ในช่วงรณรงค์ (ระหว่าง ๑ พฤษภาคม-๓๐ กันยายน ๒๕๕๗) แก่หน่วยบริการ แบ่งเป็น ๒ กรณีคือ กรณีที่ ๑ บันทึกข้อมูลผลการให้บริการวัคซีนผ่านโปรแกรมฯภายใน ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗ กลุ่มเป้าหมาย จ่ายในอัตรา ๒๐ บาท/ราย กลุ่มบุคลากรสาธารณสุขเป้าหมาย จ่ายในอัตรา ๑๐ บาท/ราย(หากผลงานบุคลากร เกินกว่าที่จัดสรร ส่วนที่เกินจะไม่ได้รับค่าบริการเพิ่ม) กรณีที่ ๒ บันทึกข้อมูลผลการให้บริการวัคซีนผ่านโปรแกรมฯ ตั้งแต่ ๑๖ ตุลาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ กลุ่มเป้าหมาย จ่ายในอัตรา ๑๕ บาท/ราย กลุ่มบุคลากรสาธารณสุขเป้าหมาย จ่ายในอัตรา ๕ บาท/ราย ผูกให้ผู้บริหารระดับอำเภอเน้นย้ำทุกสถานบริการเร่งดำเนินการให้บริการวัคซีนดังกล่าว ซึ่งทางกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ทำหนังสือแจ้งให้ทางสถานบริการทราบถึงยอดการจัดสรรวัคซีนแล้ว

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ การพัฒนาคุณภาพข้อมูลการตายนอกสถานพยาบาล

น.ส.นันทนา ปรีดาสุวรรณ กล่าวว่า จากการประเมินระบบทะเบียนราษฎรและสถิติชีพของประเทศไทย ปี ๒๕๕๕ โดย ศูนย์พัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทยและเครือข่ายระบบสาธารณสุข (สวรส.) พบว่า อัตราความครอบคลุมของข้อมูลการแจ้งค่อนข้างสูง แต่ยังมีปัญหาเรื่องคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย ยังมีสัดส่วนการตายที่ระบุสาเหตุไม่ได้จำนวนมาก เนื่องจากมีประมาณ ๖๐-๗๐% ของการตาย เกิดขึ้นนอกโรงพยาบาลและถูกกำหนดสาเหตุการตายโดยธรรมชาติโดยผู้ใหญ่บ้านหรือเจ้าหน้าที่งานทะเบียนซึ่งไม่มีความรู้ทางการแพทย์ ดังนั้นสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ได้จัดทำโครงการนำร่องและประเมินผลคุณภาพการให้สาเหตุการตายของนายทะเบียนผู้รับแจ้ง เริ่มดำเนินการปี ๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ ใน ๕ จังหวัด และ ๒๘ จังหวัด ในปี ๒๕๕๖ และในปี ๒๕๕๗ จังหวัดน่าน เป็น ๑ ใน ๒๗ จังหวัดนำร่อง ดังกล่าว และคาดว่าจะดำเนินครบทุกจังหวัดทั่วประเทศ ในปี ๒๕๕๘ โดยดำเนินการอบรมให้ความรู้แก่นายทะเบียนอำเภอและนายทะเบียนท้องถิ่น ในการสัมภาษณ์ญาติคนตาย โดยใช้แบบบันทึกข้อมูลสาเหตุการตาย เพื่อสรุปหาสาเหตุการตายในมรณบัตร ภารกิจที่จะต้องดำเนินการในระดับจังหวัด การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพสาเหตุการตายให้แก่ นายทะเบียนอำเภอ/เทศบาล สาธารณสุข อำเภอ/นักวิชาการ ผู้แทน รพท./รพช. นักวิชาการกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ และตัวแทน รพ.สต. เพื่อเป็น ครู ก สำหรับจังหวัดน่าน จะจัดในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ส่วน ในระดับอำเภอ ภารกิจที่จะต้องดำเนินการได้แก่ สร้างเครือข่าย/ช่องทางอำนวยความสะดวกให้นายทะเบียนอำเภอ/เทศบาลในการสืบค้นประวัติการเจ็บป่วยเพิ่มเติมในโรงพยาบาลและ รพ.สต. พร้อมกับคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุข อำเภอละ ๒ คน เข้าร่วมประชุมเป็น

ครู ก เพื่อกลับไปจัดอบรมถ่ายทอดหลักการวินิจฉัยสาเหตุการตาย ให้แก่ โรงพยาบาล/รพ.สต.อื่นๆในอำเภอ หลังการประชุมเชิงปฏิบัติการที่ระดับจังหวัด สำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง จะมีหนังสือ แจ้งไปยังสำนักทะเบียนจังหวัดให้เริ่มปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดต่อไป ส่วนหนังสือเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการที่ระดับจังหวัด จะแจ้งไปอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ แจ้งกำหนดการจัดประชุมวิชาการอนามัยแม่และเด็กระดับเขตพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๕๗ , เครือข่ายล้านนาสู่การพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กไร้รอยต่ออย่างยั่งยืน

นางพรพิมล หล้าปังเมือง แจ้งกำหนดการจัดประชุมวิชาการคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๑ “เครือข่ายล้านนา สู่การพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก ไร้รอยต่ออย่างยั่งยืน” ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ ตึกสิริเวชรักษ์ ชั้น ๕ โรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมคือ เพื่อส่งเสริมให้การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก มีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้น และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นวัตกรรม องค์ความรู้ด้านการวิจัย และการแก้ไขปัญหา อุปสรรค ร่วมกันในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑ และจะมีการจัดทำหนังสือราชการแจ้งไปอีกครั้ง

นายปิยะพงษ์ จงรักษ์ กล่าวว่าการประชุมดังกล่าวเป็นการประชุมประจำปีของ คณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board) ของเขตพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๘ จังหวัด โดยปีนี้ จังหวัดน่านเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุม โดยมีการกำหนดจำนวนกลุ่มเป้าหมายในการประชุม จำนวน ๔๐๐ คน

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการบูรณาการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจ จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗

นางพรพิมล หล้าปังเมือง รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการบูรณาการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจ จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๗ ซึ่งอยู่ในแผนงานที่ ๒ การแก้ไขปัญหายาเสพติด จังหวัดน่าน ในส่วนของการจัดสรรงบประมาณและการจัดทำแผนงาน/โครงการในระดับอำเภอ ยังมีบางอำเภอที่อยู่ระหว่างการแก้ไข ขอฝากทางผู้บริหารระดับอำเภอ ได้แก่ อำเภอปัว เวียงสา นานาหมื่น ภูเพียง และอำเภอเฉลิมพระเกียรติ เร่งดำเนินการแก้ไขโครงการฯ เพื่อขออนุมัติด้วย ส่วนอำเภอที่ได้รับการอนุมัติโครงการแล้วให้รีบดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ เนื่องจากเป็นงบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดการเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลยาเสพติดจังหวัดน่าน เพื่อการรับรองคุณภาพมาตรฐาน งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (HA ยาเสพติด) โดย สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี รายละเอียดกำหนดการเยี่ยม (เอกสารหมายเลข ๘ หน้าที่ ๒) รพ.ที่ยังไม่ขออนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาล ตาม พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้แก่ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ (ส่งแบบประเมินตนเองแล้ว รอการพิจารณา) และโรงพยาบาลภูเพียง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๗

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๗ พร้อมกับเน้นย้ำให้ผู้บริหารระดับอำเภอกำชับเรื่องการจัดส่งรายงานเข้ามายังงานตรวจสอบภายใน กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ดังนี้

๑) รายงานผลการตรวจสอบภายใน รอบ ๖ เดือน ค้างอีก ๑๓ อำเภอ ให้จัดส่งเข้ามาภายในวันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๕๗

๒) การกำกับติดตามการรายงานการประเมินผลและแก้ไขปรับปรุงการควบคุมภายใน ตามแบบ ปย.๒ และ ปอ.๓ รอบ ๖ เดือน มีหน่วยงานที่ยังไม่จัดส่งเพียง ๑ แห่ง คือ สสอ.แม่จริม

๓) ขอให้ส่งกระบวนการจัดเก็บรายได้ทุกสิทธิ (Flow Chart) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เพื่อทบทวน หาแนวทางแก้ไข เพื่อลดความเสี่ยงต่อไป

๔) รายงานการควบคุมภายในให้กลุ่มตรวจสอบภายใน สป. หน่วยงานที่ยังไม่ส่งไฟล์ให้ จำนวน ๕ แห่ง ดังนี้ รพร.ปัว(เฉพาะรายงานตามแบบ ปย.๒) , รพช.สันติสุข (เฉพาะรายงานตามแบบ ปอ.๓), รพช.สองแคว, รพช. นาน้อย และ รพช.แม่จริม ให้จัดส่งไฟล์ทางเมล E-mail : Audit_๒๐๑๐_๒@hotmail.co.th

๕) เรื่องการเบิกที่פקเหมาะจ่าย ให้เบิกได้ในกรณีเดียว คือ ขออนุมัติไปราชการ ในส่วนของการขออนุมัติไปประชุม อบรม ให้เบิกค่าที่פקในราคาที่ย่ำจริง ไม่เกินกว่าที่กำหนดไว้ ทางกลุ่มงานบริหารงานทั่วไปได้ทำหนังสือแจ้งให้ทุกสถานบริการทราบแล้ว

ที่ประชุมรับทราบ

๖. เรื่องอื่นๆ

นายอนันต์ ศิริ แจ้งเรื่องจากที่ประชุม กวป. ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ มีมติเรื่องการกำหนดการลาและการมาทำงานสายหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดน่านจะถือเกณฑ์กำหนดการลาและการมาทำงานสาย ตามที่ สป. กำหนดการลาและการมาทำงานสายของ สป. และหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค คือ ในครึ่งปีที่แล้วมาต้องไม่ลาป่วย/ลากิจ เกินกว่า ๑๐ ครั้ง และหรือต้องไม่เกิน ๒๓ วันทำการรวมทั้งต้องไม่มาทำงานสายเกิน ๑๘ ครั้ง จึงจะอยู่ในเกณฑ์ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในแต่ละครั้ง ขณะนี้ทางผู้มีอำนาจขึ้นเงินเดือนได้ลงนามในประกาศฉบับนี้แล้ว ทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลได้สำเนาหนังสือแจ้งให้พื้นที่รับทราบแล้ว

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวฝากให้ผู้บริหารระดับอำเภอแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วกัน และฝากเรื่องการค้าเงินการให้ถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายค่าน้ำมันรถเพื่อใช้ในราชการ

ที่ประชุมรับทราบ

นายพงษ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ แจ้งเรื่องการจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือและบริการให้ยืมอุปกรณ์ส่งเสริมฟื้นฟู สุขภาพ ต่อเนื่องที่บ้านแบบบูรณาการการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ซึ่งช่วงนี้จะเป็นช่วงในการพิจารณางบประมาณของส่วนท้องถิ่น จึงฝากทางผู้บริหารระดับอำเภอได้นำเรื่องการจัดตั้งศูนย์ดังกล่าวเข้าเสนอให้ท้องถิ่นรับทราบ โดยทางโรงพยาบาลส่งหนังสือตัวอย่างโครงการ แนวทางการดำเนินการจัดตั้งศูนย์ ราคาากลางของอุปกรณ์ ให้ทางผู้บริหารระดับอำเภอนำไปใช้เป็นตัวอย่างในการขอสันับสนุนงบประมาณจากท้องถิ่นต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวถึงการประเมินบุคคล และผลงาน แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ ในส่วนของงาน แบ่งออกเป็น งานประจำ งาน project และงานบริหารจัดการ การคิดสัดส่วนน้ำหนักที่อยู่ในตำแหน่งหน้าที่ต่างๆจะไม่เท่ากัน บางท่านเป็นผู้ปฏิบัติ สัดส่วนงานประจำก็จะมากกว่างานอื่น ส่วนบางท่านที่อยู่ในระดับกลาง ก็จะมีสัดส่วนในงานประจำ งานproject มากขึ้น ส่วนผู้บริหารหรือหัวหน้าฝ่ายก็จะมีสัดส่วนในงานบริหารจัดการมากขึ้น เพื่อให้การประเมินมีความยุติธรรม โดยการคิดสัดส่วนงานมีทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ การใช้ประโยชน์จากผลการประเมิน เพื่อประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน, ค่าจ้าง ประจํารอบ , เพื่อเป็นส่วนประกอบในการพิจารณาคัดเลือกเป็นบุคคลดีเด่น(เป็นส่วนองงานและคุณลักษณะในการทำงาน โดยนำไปประกอบกับคุณสมบัติเฉพาะกับรางวัลดีเด่นแต่ละประเภท, ประกอบการพิจารณาในการ ต่อสัญญาจ้างและเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

งานประจำ

- ให้มีการระบุงานที่รับผิดชอบให้ชัดเจน โดยงานที่ระบุ ควรเป็นงาน “ทั้งงาน” ไม่ใช่กิจกรรมย่อยของงาน
- กำหนดว่าผู้ประเมินเป็นใคร (สัดส่วนการประเมินไม่เท่ากัน) ผู้รับผลงานที่เกิดขึ้น ผู้ควบคุมดูแลการทำงานนั้น ผู้ร่วมงานที่เห็นสภาพการทำงาน และผู้รับบริการ

- กำหนดระดับของการให้คะแนน โดยระบุช่วงจำนวนขึ้นผลสำเร็จในแต่ละระดับคะแนนกำหนดระดับของการให้คะแนน โดยระบุลักษณะเชิงคุณภาพในแต่ละระดับคะแนน
- คุณลักษณะของงานเพื่อพิจารณาน้ำหนักคือ ความยากลำบากของเนื้อหา สภาพการทำงานที่อาจเผชิญอันตราย ความน่ารังเกียจ ที่ทำงานห่างไกล กันดาร ความสามารถในการทดแทน(ผู้อื่นสามารถทำแทนได้ง่ายหรือไม่, มีผู้อื่นทำแทนหรือไม่) งานนั้น เป็น Knowledge หรือ skill intensive

งาน project หรือเป็นงานเชิงพัฒนาที่ได้รับมอบหมายเป็นชิ้น

- ควรมีการมอบหมาย เป็นลายลักษณ์อักษร
- งานที่มอบนั้นมีการกำหนด สิ่งที่จะใช้ประเมินความสำเร็จ(ตัวชี้วัด, หรือ หลักฐานอื่นที่เป็นเชิงประจักษ์)
- ถ้าเป็น งาน project หรืองานเชิงพัฒนา ที่อาสาทำขึ้นเอง ให้แสดง หรือระบุเป็นลายลักษณ์อักษร
- ระบุความรับผิดชอบให้ชัดว่า เป็น project manager หรือเป็นผู้ร่วมดำเนินโครงการหรือการดำเนินกิจกรรมนั้น action เอง หรือเพียงแค่ organize
- กรณีใน project หรือเป็นงานเชิงพัฒนานั้นมีผู้รับผิดชอบหลายคน ให้ แบ่งสัดส่วนความรับผิดชอบให้ชัด
- ผู้ประเมินคือ ผู้มอบหมายงาน (ดูความสำเร็จตามตัวชี้วัดโครงการ หรือตัวชี้วัดงานเชิงพัฒนาที่มอบหมาย หรือ หลักฐานอื่น ตามที่ตกลง) ผู้ทำงานเกี่ยวข้องกับโครงการหรืองานงานเชิงพัฒนามอบหมายนั้นและผู้รับผลงานที่เกิดขึ้น

งานบริหารจัดการ

- คุณลักษณะการบริหาร ได้แก่ การตอบสนองนโยบาย การเป็นผู้นำ การได้รับการยอมรับและ การบริหารงานในความดูแล
- ใช้กับผู้บริหารตั้งแต่ระดับหัวหน้าฝ่าย ผู้บริหารหน่วยงาน
- ผู้ประเมิน ได้แก่ ผู้บังคับบัญชา ผู้บริหารในระดับเดียวกัน ผู้ใต้บังคับบัญชา
- สัดส่วนในการประเมินของผู้ประเมินแต่ละส่วน และสิ่งที่ผู้ประเมินแต่ละส่วนจะประเมิน ให้ “คณะกรรมการประเมินงาน” เป็นผู้กำหนด

ส่วนที่ ๒ คุณลักษณะของบุคคล (สมรรถนะ) ตาม ที่ กพ. แต่ละตำแหน่ง

- ให้มีการ Refreshing knowledge ในการทำงาน แบบทดสอบความรู้ในการทำงาน, ระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง วิธีในการทำงาน ,กติกาในการทำงานร่วมกันขององค์กร
- การประเมินโดยใช้การทดสอบ
- การประเมินโดยใช้ผู้ประเมิน

มติที่ประชุม ให้มี “คณะกรรมการประเมินงาน” เป็น Board ใหญ่ ทำหน้าที่กำหนดน้ำหนักคะแนนในงานแต่ละงาน และพิจารณาความเหมาะสมของช่วงคะแนนที่กำหนด พิจารณาความเหมาะสมของสัดส่วนผู้ประเมิน มีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจน โดยกรรมการที่จะดำเนินงานต้องประกอบด้วย ผู้ที่มีคุณวุฒิและมีความรับผิดชอบในการตัดสินใจ และให้มีการสร้างคณะทำงานชุดต่างๆเพื่อดูในแต่ละเรื่องแล้วนำเข้าไปประชุมคณะกรรมการประเมินงาน โดยมีกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลเป็นเลขานุการ บุคลากรที่มีโอกาสจะก้าวขึ้นตำแหน่งที่สูงขึ้นให้ดำเนินการเก็บผลงาน โดยขอความร่วมมือจากผู้บังคับบัญชาบุคลากรดังกล่าวทำลายลักษณ์อักษรมอบหมายงานให้ชัดเจน พร้อมเกณฑ์ที่ประเมิน

นายศุภชัย ไหมนิตะ แจ้งให้ผู้บริหารทุกท่านรับทราบเรื่องจังหวัดน่านขอความร่วมมือจากหน่วยราชการทุกแห่ง แต่งกายด้วยชุดพื้นเมืองในวันศุกร์ โดยผู้หญิงให้ใส่ผ้าถุง และในเทศกาลงานที่สำคัญ

นายพงษ์ชัย หมื่นคำลี สอบถามเรื่องการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างว่ามีแนวทางการดำเนินงานแต่ละแห่ง แตกต่างกันจะอย่างไร และกล่าวขอปรึกษาที่ประชุมเรื่อง Unit ทัศนกรรม ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ตาลชุม ชำรุด ไม่สามารถให้บริการได้อย่างเต็มที่ จะมีแนวทางในการแก้ไขอย่างไรบ้าง

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ แจ้งเรื่องการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ถ้ามากกว่า ๕,๐๐๐ บาท จะต้องมีการคีย์ข้อมูลเข้าระบบ e - GP แต่ถ้าไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ให้ดำเนินการตามปกติ และจะมีการจัดอบรมการใช้โปรแกรมให้กับหน่วยงาน สสอ.และรพช. โดยใช้งบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ส่วน ของ รพ.สต. และหน่วยบริการอื่น จะได้ดำเนินการหารือกับทางสมาคมหมออนามัยในการอบรมการใช้โปรแกรมอีกครั้ง

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวเรื่อง Unit ทัศนกรรม ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ตาลชุม ที่ชำรุดฝากให้ นายแพทย์ชรินทร์ ดีปิตตา นำเข้าที่ประชุมเขตเรื่องงบลงทุน ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ด้วย

นายนิริวัชร แสงเรือง กล่าวว่าจากที่ประชุม กวป. ครั้งที่ผ่านมามีได้กล่าวถึงการขอสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการสนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อ Unit ทัศนกรรม เราสามารถเสนอของ รพ.สต. ตาลชุม ได้หรือไม่

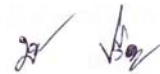
นางรอยพิมพ์ นาระทะ กล่าวว่า ตอนนี้อยู่ในขั้นตอนการตอบกลับจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการสนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อ Unit ทัศนกรรมว่าจะได้จำนวนเท่าไร และของ รพ.สต. ตาลชุม อยู่ในแผนดังกล่าวแล้ว

ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๓๐ น.



นางสาวเพ็ญพักตร์ ภิรัญคำ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
จดรายงานประชุม



นางสวณันทนา ปรีดาสุวรรณ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
ตรวจรายงานประชุม

ข้อสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๗
วันพุธที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๑. วาระจังหวัดน่าน “สร้างเมืองน่านน่าอยู่ คู่ป่าต้นน้ำ”	<ul style="list-style-type: none"> - ให้มีการรณรงค์ปลูกต้นไม้ในหน่วยงาน ช่วงระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ พฤษภาคม พร้อมกับ รายงานผลการดำเนินกิจกรรม ว่าได้ดำเนินการปลูกต้นไม้อะไรบ้าง จำนวนกี่ต้น พร้อมภาพกิจกรรม - ให้งาน ICT กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ รับผิดชอบเรื่องการทำช่องทางในการรายงานผลการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกสถานบริการ - งาน ICT กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ 	ดำเนินการทำหนังสือแจ้งเรื่องช่องทางการรายงานผลการดำเนินการกิจกรรมแล้ว ตามหนังสือที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๙๔ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗
๒. เรื่องจัดทำสารานุกรม (encyclopedia) ของจังหวัดน่านโดยจะจัดทำทุลเกล้าฯ ถวาย สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวโรกาสที่ทรงมีพระชนมายุครบ ๕ รอบ	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้รับมอบหมายจำนวน ๘๐ หน้า โดยขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่มีการดำเนินงานอันเกี่ยวข้องกับพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี - ให้จัดส่งให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทาง e-mail: ssjnan@outlook.co.th - ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลน่านส่งเรื่องประวัติศาสตร์ของโรงพยาบาลน่านด้วย 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกสถานบริการ - รองฯ - เยาวลักษณ์ อนุรักษ์ - รพ.น่าน 	อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมภาพกิจกรรมและข้อมูล
๓. เรื่องการดำเนินงานเพื่อป้องกันการบริโภคเห็ดพิษ	<ul style="list-style-type: none"> - ให้จัดส่งแนวทางในการรักษาคนไข้ที่บริโภคเห็ดพิษพร้อมความรู้เรื่องการดำเนินการป้องกันการบริโภคเห็ดพิษให้หน่วยบริการสาธารณสุขด้วย 	<ul style="list-style-type: none"> - งานระบบ - วิทยา กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ 	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๔. ประกาศฉบับ “การลา และการมาทำงานสาย”	<ul style="list-style-type: none"> - ขณะนี้ทางผู้มีอำนาจขึ้นเงินเดือน(ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน) ได้ลงนามในประกาศฉบับนี้แล้ว ทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลได้สำเนาหนังสือแจ้งให้พื้นที่รับทราบแล้ว - ให้ผู้บริหารระดับอำเภอแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกสถานบริการ - กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล 	
๕. การประเมินบุคคล และผลงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ให้มี การจัดตั้ง “คณะกรรมการประเมินงาน” เป็น Board ใหญ่ และแต่งตั้งคณะทำงานทำหน้าที่กำหนดน้ำหนักคะแนนในงานแต่ละงาน และพิจารณาความเหมาะสมของช่วงคะแนนที่กำหนด พิจารณาความเหมาะสมของสัดส่วนผู้ประเมิน มีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจน เพื่อดูในแต่ละเรื่อง โดยมีกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลเป็นเลขานุการ - บุคลากรที่มีโอกาสจะก้าวขึ้นตำแหน่งที่สูงขึ้นให้ดำเนินการเก็บผลงาน โดยขอความร่วมมือจากผู้บังคับบัญชาบุคลากรดังกล่าวทำลายลักษณะอักษรมอบหมายงานให้ชัดเจน พร้อมทั้งเกณฑ์ที่ประเมิน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล 	