

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ วันอังคาร ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗
ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ โรงพยาบาลน่าน

ผู้เข้าประชุม

๑	นายปิยะ	ศิริลักษณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒	นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๓	นายปิยะพงษ์	จงรักษ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๔	นายสมจิตต์	ใจวิถี	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕	นายชินทร์	ดีปินตา	ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๖	นายช่อฉัตร	เส็งพานิช	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๗	น.ส.นันทนา	ปรีดาสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘	นางเยาวพันธ์	สีชมภู	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๙	นางอรุณี	ตั้งจิตนุสรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๑๐	น.ส.ศุภวรรณ	นันทवास	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๑	นางพรพิมล	หล้าปิงเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒	นางกานดา	ยุบล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๓	นางพัชรา	ถาวรระ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๔	น.ส.สุนีย์พร	ถิจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๕	นายมณูศิลป์	ศิริมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖	นายอานันต์	ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๗	นางยุพิน	แตงอ่อน	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๘	นายพงษ์เทพ	วงศ์วัชรไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลน่าน
๑๙	นายสุทิน	เชื่อนเป็ก	สาธารณสุขอำเภอปัว
๒๐	นายจงจิต	ปินศิริ	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๒๑	นายสมชาย	ศิริมาตร	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๒๒	นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๓	นายธวัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๒๔	นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๒๕	นายสบชัย	สายแปง	(แทน) สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๒๖	นางจรรยา	เชื้อหอม	(แทน) สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๗	นายกมล	ไชยอามิตร	สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๒๘	นายชูชีพ	ปัญญาณะ	สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๒๙	นายอัครวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอสองแคว
๓๐	นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๓๑	นายสุขสันต์	ยศอาลัย	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๓๒	นายกิตติศักดิ์	เกษตรสินสมบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว

๓๓	นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
๓๔	นายพิธาน	วงศ์คงคาเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๓๕	นายเทพวรวิทย์	ใจจะดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จรม
๓๖	นายเฉลิมพล	พงษ์พิชิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ
๓๗	นายคมเข้ม	แก้วบัวดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง
๓๘	นายมงคล	ลัคนาเลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
๓๙	นายนิธิวัชร	แสงเรือง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข
๔๐	นายภักดิ์	ใจวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง
๔๑	น.ส.กัลยาณี	อัครชีโนเรศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
๔๒	นายเฉลิมพล	ผลดีเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
๔๓	นายสมัคร	ไอ้ทา	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕ จ.แพร่
๔๔	ว่าที่ร.ต.สุรชาติ	ดีพรหมกุล	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๕.๒ จ.น่าน
๔๕	นายมนูญ	เทพอาจ	(แทน) หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น
๔๖	นางพิสมัย	ศรีจันทร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุข อบต.ฝายแก้ว
๔๗	นางเวณิกา	โนทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เวียงสา
๔๘	นางผกาพรรณ	จอมเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ทุ่งช้าง
๔๙	นายสาคร	ทีฆาวงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สันติสุข
๕๐	นายมนตรี	ฉัตรมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่จรม
๕๑	นายนิคม	สุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ท่าวังผา
๕๒	นายเกษตร	ปะที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ปัว
๕๓	น.ส.อรุณรัตน์	อรุณนุมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.น่าน
๕๔	นางเพชรรัตน์	วัฒนศิริ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.น่าน
๕๕	นายนันท์มิตร	นันท์เสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๖	นายวิทย์	มงคลวิสุทธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.ภูเพียง
๕๗	นายวัชรินทร์	ถามา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.แม่จรม
๕๘	นายผล	ใจคำ	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.สัน
๕๙	นางสาวรุจิรา	ยศมงคล	นักวิชาการการเงินและการบัญชี
๖๐	น.ส. เพ็ญพัทธ์	ภิญญาคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.น่าน

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

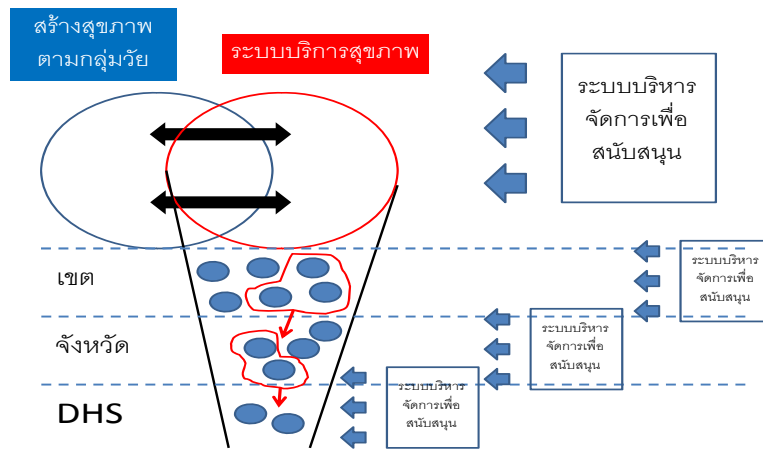
๑	นายศุภชัย	ใหม่นิละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒	น.ส.เยาวลักษณ์	อนรรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๓	นายกมล	เศรษฐชัยยันต์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔	น.ส.เฉลิมขวัญ	ชัตตขจร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

นายปิยะ ศิริลักษณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ประธานที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระ ประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

เรื่องที่ ๑ service plan



๑. ภาพรวม service plan ประกอบไปด้วย

- การสร้างสุขภาพตามกลุ่มวัยโดยกระบวนการผลักดันให้ประชาชนดูแลตนเองได้ เป้าหมายคือให้ประชาชนมีสุขภาพดีตามกลุ่มวัย
- ระบบบริการสุขภาพ เป็นการบริการสุขภาพในสถานพยาบาลและนอกสถานพยาบาล
- ระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุน เป็นระบบที่สนับสนุนให้เกิดการสร้างสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบบริการสุขภาพ

การสร้างสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบบริการสุขภาพจะมีส่วนที่ทับซ้อนกันอยู่ เพราะบางการบริการสุขภาพทำเพื่อการสร้างสุขภาพ ป้องกันโรค เช่น บริการ ANC , บริการให้วัคซีน เป็นต้น

๒. การดำเนินงาน service plan กระทรวงได้กำหนดการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ตั้งแต่ระดับประเทศ เขต จังหวัด อำเภอ (DHS) บริการบางส่วนที่ถูกกำหนดในระดับเขตจะถูกถ่ายโอนมายังจังหวัด ซึ่งจังหวัดจะต้องมีการพิจารณาประเด็นที่จะมาดำเนินการอีกครั้ง ไม่ได้หมายถึงว่าจะต้องดำเนินการตามบริการที่เขตกำหนดมาทั้งหมด ในระดับ อำเภอ (DHS) ก็ต้องมีการพิจารณาอีกครั้งว่าจะดำเนินการในประเด็นใด ระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุน จะต้องมีสนับสนุนการดำเนินงานในทุกระดับตั้งแต่ระดับ เขต จังหวัด และ อำเภอ (DHS)

๓. การจัดบริการ (service delivery) เราจะต้องเห็นว่าเขตอยากจะให้จัดบริการอย่างไร จังหวัดจะทำอะไรบ้าง อำเภอจะต้องทำอะไรบ้าง และต้องตอบได้ว่าในแต่ละระดับบริการ primary secondary tertiary จะกำหนดให้มีบริการอะไรบ้าง ศักยภาพในแต่ละหน่วยบริการมีมากน้อยเพียงใด เราจะทำบริการโดยใช้เครือข่ายบริการได้หรือไม่ ต้องมองภาพการจัดบริการ (service delivery) ให้ออกก่อนที่จะรับการสนับสนุนจากระบบบริหารจัดการ

๔.ระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุน ประกอบด้วย

- Health workforce การบริหารกำลังคนที่จะเข้าไปดำเนินการในเรื่องนั้นๆ มีเพียงพอหรือไม่ มีความรู้เพียงพอหรือไม่
- Information system บริหารให้มีระบบข้อมูลข่าวสาร
- Financing จัดการเรื่องการเงินการคลัง
- Essential drugs ระบบยา อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ที่จำเป็น
- Governance การบริหารจัดการให้การดำเนินงานขับเคลื่อนต่อไปได้

๕. โครงสร้างการควบคุมกำกับและประสานงานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๘ ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน service plan ที่ผ่านมา คือ คณะกรรมการย่อย ของแต่ละสาขาได้ดำเนินการวางแผนการดำเนินงานตามที่เห็นสมควร บางครั้งแผนไม่ได้ถูกนำไปสู่การปฏิบัติเนื่องจากไม่ได้รับการสนับสนุนอย่างจริงจัง ผู้ที่จะผลักดันให้การดำเนินงานขับเคลื่อนไปได้ก็คือระดับผู้บริหาร โดยให้คณะกรรมการแต่ละสาขาเสนอเรื่องขึ้นมาที่คณะกรรมการดำเนินงาน service plan กลั่นกรอง และเสนอมายัง คณะกรรมการ service provider board หากคณะกรรมการดังกล่าวเห็นชอบนำเรื่องเข้า ที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) หากที่ประชุม กวป. อนุมัติ เรื่องจะกลับไป ที่ คณะกรรมการ service provider board เพื่อผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนที่วางไว้

๖. บ่ายวันนี้จะมีการประชุมคณะกรรมการ service plan เพื่อกำหนดทิศทางการทำงาน service plan ของจังหวัดน่าน หลังจากการประชุมต้องมอบทิศทางให้แต่ละ คณะกรรมการ service plan แต่ละสาขาเอาไปทบทวน หากทบทวนเสร็จแล้วให้เสนอมาที่คณะกรรมการดำเนินงาน service plan เพื่อกลั่นกรอง นำเข้าคณะกรรมการต่างๆ ตามที่กล่าวมาแล้ว

ประชุมรับทราบ

เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

นายชรินทร์ ดีปินตา แจ้งให้ที่ประชุมทราบ มีดังนี้

เรื่องที่ ๑ ผลการดำเนินงานคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลังหน่วยบริการสาธารณสุขจังหวัดน่าน
(รายละเอียดตามเอกสารที่แจกในที่ประชุม)

ข้อเสนอต่อการพัฒนาในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ดังนี้

ด้านบริหาร

๑) ทุกหน่วยบริการมีการจัดทำแผนรับ/จ่ายเงินบำรุง, แผนเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง(เพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย), ต้นทุนบริการ แผนการบริหารยา เวชภัณฑ์ /ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ พัสดุ เพื่อลดต้นทุน

๒) หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบบัญชีให้มีครบถ้วนถูกต้อง ทันเวลา เป็นปัจจุบันโดยเฉพาะประเด็นที่ได้รับแจ้งจากผลการตรวจสอบคุณภาพ

๓) พัฒนาทีมตรวจสอบบัญชี และทีมตรวจสอบตามแบบสอบถามของระบบควบคุมภายใน

๔) จัดกลุ่มโรงพยาบาลจากข้อมูลปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เพื่อเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ และการปรับปรุงประสิทธิภาพให้การสนับสนุนมาตรการ ให้การสนับสนุนช่วยเหลือระดับจังหวัด

๕) พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ มีการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพร่วมกันที่มีประสิทธิภาพ

๖) มีผลงานวิชาการจากงานประจำด้านการบริหารและสนับสนุนบริการในพื้นที่และจังหวัด

๗) ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินอย่างต่อเนื่องทุกระดับ

ด้านบริการ

๑) ทบทวนและปรับปรุงประสิทธิภาพการจัดบริการให้มีความสอดคล้องกับแผนเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง

๒) การบริหารทรัพยากรแบบเครือข่าย จัดบริการแบบเครือข่าย : service plan จังหวัด อำเภอ ตำบล

เรื่องที่ ๒ การจัดทำแผนประมาณการรายได้ - ค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ ปี ๒๕๕๘ (Planfin)

การจัดทำแผนประมาณการรายได้ - ค่าใช้จ่าย วัตถุประสงค์ เพื่อให้หน่วยบริการได้มีการวางแผนทางการเงินและใช้แผนเพื่อการบริหารควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน นำไปติดตามสถานะการเงินการคลังของหน่วยบริการและกำหนดนโยบายการเงินการคลัง และเปรียบเทียบกับผลดำเนินงานรายไตรมาส ซึ่งการจัดทำแผนจะต้องผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้รับอนุมัติโดยระดับเขต

กระบวนการจัดทำแผนประมาณการรายได้ - ควบคุมค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ ปี ๒๕๕๘ ดังนี้

ขั้นตอนก่อนได้รับการอนุมัติ

หน่วยบริการจัดทำ แผนประมาณการรายได้ – ควบคุมค่าใช้จ่าย ,กรอกทุนสำรองสุทธิ Networking Capital , กรอกเงินบำรุงคงเหลือหักภาระผูกพัน,กรอกร้อยละการเพิ่มรายได้-ลดค่าใช้จ่าย ,ลงชื่อผู้จัดทำ,นำข้อมูลนำเข้าทางเว็บไซต์ <http://Planfin.cfo.in.th> ตรวจสอบความเหมาะสม ของรายได้ ค่าใช้จ่าย ที่แสดงถึงการปรับประสิทธิภาพของระบบการเงินการคลัง โดยใช้ฐานข้อมูลจริงจากงบทดลองปีงบประมาณ ๒๕๕๖-๒๕๕๗ เป็นข้อมูลนำเข้า เสนอข้อมูลมายังคณะทำงานตรวจสอบและลงนามผู้ตรวจสอบ เสนอผ่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เห็นชอบแผน และเสนอไปยังเขตบริการสุขภาพที่ ๑ ผู้ตรวจลงนามอนุมัติ

หลังอนุมัติแผน

- ระดับกระทรวง เขต จังหวัด ติดตามการใช้แผนเพื่อการบริหารควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยบริการโดย

-เปรียบเทียบรายได้ ค่าใช้จ่ายจริงกับแผนที่ประมาณการไว้โดยหน่วยบริการ

-เปรียบเทียบกับผลดำเนินงานกับปีงบประมาณที่ผ่านมา (จากรายงานงบประมาณที่เกิดขึ้นจริงในปีงบประมาณ ๒๕๕๗)

เรื่องที่ ๓ การจัดทำแผนการเงินการคลังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและ สถานบริการสาธารณสุขชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

วัตถุประสงค์ เพื่อให้หน่วยบริการได้มีการวางแผนทางการเงินและใช้แผนเพื่อการบริหารควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน ตามแผนที่ได้ประมาณการไว้ และเปรียบเทียบกับผลดำเนินงานรายไตรมาส และสิ้นปีงบประมาณ โดยมี ขั้นตอนการจัดทำแผนจะต้องผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อนุมัติแผนโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขั้นตอนก่อนอนุมัติ

มีการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และมีการปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังในหน่วยบริการดังนี้

- ๑) ข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป /ข้อมูลกำลังคน/ข้อมูลจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ /ข้อมูล จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ/ข้อมูลจำนวน อาสาสมัครสาธารณสุข
- ๒) ข้อมูลบริการจำแนกรายสิทธิ มีข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี
- ๓) แผนรายได้ ยอดรวมรายได้ต้องตรงกับงบการเงิน และมีข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี
- ๔) แผนค่าใช้จ่าย ยอดรวมค่าใช้จ่ายต้องตรงกับบัญชี และมีข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี
- ๕) แผนลงทุน (ครุภัณฑ์สำนักงาน ครุภัณฑ์การแพทย์+ยานพาหนะ)
- ๖) แผนลงทุนสิ่งก่อสร้าง
- ๗) สถานะการเงิน มีข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปีกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง และค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานดูจากรายการในแผนค่าใช้จ่าย
- ๘) แบบสรุปแผนงาน / โครงการ
- ๙) สรุปภาพรวม การประมาณการแผนรายได้และแผนค่าใช้จ่ายให้มีความเหมาะสม ของรายได้ ค่าใช้จ่าย ที่แสดงถึงการปรับประสิทธิภาพของระบบการเงินการคลัง โดยใช้ฐานข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปีย้อนหลัง
- ๑๐) ผอ.รพ.สต. เป็นผู้ลงนามเสนอแผน ส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้ตรวจสอบ และรวบรวมส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด คณะทำงานตรวจสอบและลงนามผู้ตรวจสอบ เสนออนุมัติแผนโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ข้อปฏิบัติหลังอนุมัติแผน

๑) แผนการบริหารสินทรัพย์ (ครุภัณฑ์ อาคาร สิ่งก่อสร้าง) ที่มีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นซึ่งมีผลทำให้ค่าใช้จ่ายในงบดำเนินงานของหน่วยงานเพิ่มขึ้นต้องส่งแผนบริหารสินทรัพย์นี้ ประกอบการพิจารณาอนุมัติแผน การใช้เงินโดย รพ.สต.ขออนุมัติผ่าน คปสอ.

๒) กรณีที่เป็นโครงการร่วมกันทั้ง CUP ให้หน่วยบริการที่เป็นผู้ทำตั้งเบิกเงิน ลงบันทึกแผนงาน / โครงการ

๓) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการเงินการคลัง ทุกไตรมาส

และรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้อนุมัติ(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

๔) วัสดุ ครุภัณฑ์สำนักงาน /วัสดุ ครุภัณฑ์การแพทย์ที่มีรายการซ้ำกันของแต่ละหน่วยบริการควรมีการจัดซื้อ ร่วมกันเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

๕) ในระหว่างปีงบประมาณ หากมีการเปลี่ยนแปลงรายการ ในแผนการเงินการคลังจะต้องเสนอขออนุมัติแก้ไข

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าว เน้นให้ความสำคัญกับเอกสารและข้อเสนอแนะต่างๆ ที่ทางทีม CFO ได้ให้ไว้ เนื่องจาก ทีมได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดีมาก จึงขอฝากผู้บริหารเรื่องการนำข้อมูลที่วิเคราะห์แล้วไปปฏิบัติจริงด้วย การ รับผิดชอบเรื่องการเงินการคลังเน้นย้ำว่าให้มีการรับผิดชอบร่วมกันในรูปแบบอำเภอ ไม่แบ่งแยกหน่วยงาน พร้อมกับเน้นย้ำเรื่องการบริหารจัดการยาในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ประเด็นเรื่องยา หมดยุ การบริหารจัดการยา ใน รพ.สต. เนื่องจากที่ผ่านมาได้มีการลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ยังคงพบปัญหา ยาหมดยุ ขอให้ผู้บริหารระดับพื้นที่ให้ความสำคัญกับเรื่องดังกล่าวด้วย ส่วน ใน โรงพยาบาล ยังคงพบปัญหาเรื่อง ยาหมดยุในสต็อกยาใหญ่และสต็อกยาย่อย ทางกระทรวงสาธารณสุขได้มีการแจ้งเกี่ยวกับการบริหารจัดการยา โดยฝากให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลช่วยดู stock ยาย่อย ว่าควรมีการ stock ไม่มาก stock เท่าที่จำเป็นและต้องมี ระบบบริหารจัดการ stock ยาด้วยหากจำเป็นต้องมี stock ยาย่อย

นายสมจิตต์ ไจวิติ กล่าวว่า ฝากให้ผู้บริหารทุกท่านให้ความสำคัญกับสรุปรายงานความก้าวหน้าการประเมินผล และปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ (เอกสารหมายเลข ๙) ซึ่งจะสอดคล้องกับข้อมูลที่ รองฯชินทร์ ดีปิตตา ได้แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับสถานการณ์การเงินการคลัง

นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ กล่าวว่า ทาง รพร.ปัว ได้วิเคราะห์เรื่องมูลค่ายาที่ใช้ไป คิดจากการจ่ายออกจาก stock ยาใหญ่ แต่พบว่ามูลค่ายาที่ใช้ไปดังกล่าวฝังตัวอยู่ใน stock ยาย่อยเป็นจำนวนมาก ปัญหาที่พบคือเวลาที่ตัด รายงานส่งต้องใช้ข้อมูล ณ สิ้นเดือน ซึ่งอาจจะไม่ทัน ทาง รพร.ปัว มีการประชุมหาข้อตกลงกันว่าให้มีการปรับรอบ ระยะเวลาในการตัด stock ยา รายงานผลมูลค่าการใช้ยา ณ สัปดาห์ที่ ๔ ของเดือนที่แล้วถึง สัปดาห์ที่ ๓ ของ เดือนปัจจุบัน เพราะว่าจะใกล้เคียงกับมูลค่ายาที่ใช้ไปจริง พร้อมกับกล่าวว่าอาจเป็นแนวทางให้สถานบริการอื่น ดำเนินการตามได้

นางณัฐกร ประกอบ กล่าวว่า เราอาจจะต้องมีการกำหนด minimum stock และ maximum stock ของ สต็อก ยาย่อย ว่าควรเบิกยาไม่เกินเท่าไร

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าว มอบให้ทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งช่วยเคลียร์เรื่อง stock ยาย่อย จะมีการ ติดตามในที่ประชุมครั้งต่อไป พร้อมกับมอบทางกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคประชุมหารือกับเภสัชกรของทุก โรงพยาบาลแล้วก็หาข้อตกลงเรื่องการบริหารจัดการเรื่อง stock ยาย่อย

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประเด็นที่ ๑ ขออนุมัติเปลี่ยนวิธีการชำระหนี้ค่ายาระหว่าง รพช.กับ รพ.น่าน ปี งบประมาณ ๒๕๕๗ เป็นวิธีการ ขอใช้เงินบำรุงต่างสถานบริการระหว่างกัน

สืบเนื่องจากมติที่ประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๗ ได้มีมติของการกำหนด แนวทางการบริหารหนี้ ระหว่างโรงพยาบาลน่านและโรงพยาบาลชุมชนปีงบประมาณ ๒๕๕๗ การชำระหนี้ค่า ชันสูตรหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๕๗ หนี้ค่ายา โดยให้โรงพยาบาลชุมชนชำระหนี้ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ซึ่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้มีหนังสือแจ้งให้โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่งแล้วตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน.๐๐๓๑ /๖๐๐๔ ลงวันที่ ๗พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ในส่วนหนี้ค่านั้นตามระเบียบการเงินการคลัง หน่วยบริการไม่สามารถชำระค่ายาระหว่างสถานบริการ ได้ ที่ประชุม จึงมีมติ ให้มีการใช้เงินต่างสถานบริการ โดยให้โรงพยาบาลน่านทำหนังสือขอใช้เงินต่างสถานบริการ ไปยังโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง (โรงพยาบาลน่านที่ทำหนังสือไปได้ทำหนังสือไปแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)

หนี้ค้ายาปีงบประมาณ ๒๕๕๘ -๒๕๕๖ ที่โรงพยาบาลน่านอนุเคราะห์ให้ นั้น ขอให้ทุกโรงพยาบาลทำหนังสือขอใช้เงินต่างสถานบริการมายังโรงพยาบาลน่านตามยอดหนี้ที่ได้รับการอนุเคราะห์ด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอพิจารณา สถานบริการใดที่ยังไม่ได้ชำระหนี้เข้ามาขอให้ชำระเป็นขอใช้เงินต่างสถานบริการตามที่เสนอพิจารณา

ประเด็นที่ ๒ ขออนุมัติปรับเกลี่ยงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เพื่อสนับสนุนการจัดซื้อรวม ขออนุมัติกันเงินจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ สำหรับ รพ.น่าน เป็นเงิน ๓๐,๖๓๓,๙๘๒.๙๗ บาท สนับสนุนการจัดซื้อรวม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำหรับ รพ.เวียงสา เป็นเงิน ๘,๖๙๕,๔๗๖ บาท

นายสมจิตต์ ใจวิถี กล่าวว่า ยอดเงินดังกล่าวเป็นรายการที่โรงพยาบาลชุมชนเสนอแผนมาเพื่อให้มีการร่วมซื้อ ถ้ามีการปรับแผนจะต้องมีการพูดคุยกันอีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอพิจารณา

ประเด็นที่ ๓ ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณ ในบัญชี ๖ (ระดับจังหวัดเดิม) สนับสนุนการศึกษานักเรียนทุนพยาบาล และทันตสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ เป็นเงิน ๑,๕๖๐,๐๐๐ บาท

นักเรียนทุนพยาบาลและทันตสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ เป็นเงิน ๑,๕๖๐,๐๐๐ บาท

วงเงินที่ต้องชำระประจำปีการศึกษาดังนี้

-ชำระปีการศึกษา ๒๕๕๗ มีนักเรียนทุนทั้งหมด ๒๘ คน จำนวนเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท

-ชำระปีการศึกษา ๒๕๕๘ มีนักเรียนทุนทั้งหมด ๑๘ คน จำนวนเงิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท

-ชำระปีการศึกษา ๒๕๕๙ มีนักเรียนทุนทั้งหมด ๒ คน จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

-ยอดชำระเงินปีการศึกษา ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ ขออนุมัติจัดสรรเงินไปฝากไว้ที่

โรงพยาบาลท่าวังผา จำนวนเงิน ๖๖๐,๐๐๐ บาท โดยขอโรงพยาบาลท่าวังผาทยอยจ่ายตามปีการศึกษา

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าอัตราการจ่ายของทันตสาธารณสุขไม่เท่ากับพยาบาล จึงทำให้ยอดไม่เท่ากันทุกปี

นายกฤษ ใจวงศ์ กล่าวว่านักเรียนทุนที่จบมาจากทุนดังกล่าว ควรจัดสรรลงได้ทั้งจังหวัดหรือไม่

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าถ้าใช้เงินกองกลางส่งเรียนกลับมาต้องมีการพิจารณาตามความจำเป็นอีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอคือหากนักเรียนทุนจบมาจะมีพิจารณาจัดสรรให้ตามความจำเป็น

ประเด็นที่ ๔ ขออนุมัติให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำบัญชีเงินรับฝาก รพช. กรณีมีวัตถุประสงค์เฉพาะ ระดับจังหวัด ได้แก่

๑. รพ.ภูเพียง ๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒. รพ.เขียงกลาง ๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓. รพ.น่าน ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ผูกพันจากงบกระตุ้นเศรษฐกิจปี ๒๕๕๘)

๔. รพ.น่าน ๑๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ผูกพันจากงบลงทุน ปี๒๕๕๙ กรณีได้รับอนุมัติ)

๕. รพ.ท่าวังผา ๖๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ผูกพันทุนการศึกษานักเรียนทุนพยาบาลและทันตสาธารณสุขปีการศึกษา ๒๕๕๘-๕๙)

นายกฤษ ใจวงศ์ กล่าวว่า อยากให้ทางจังหวัดพิจารณาว่าจะใช้เงินก้อนนี้ไปทิศทางไหนเพราะเดิมโรงพยาบาลมีวิกฤตทางการเงิน ฝากเร่งรัดในเรื่องของการใช้เงินดังกล่าวด้วย

นายชินทร์ ดีปินตา กล่าวว่า หลังจากที่ได้รับการอนุมัติเห็นชอบแล้ว คณะกรรมการ CFM จะมีการประชุมหารือถึงรายละเอียดการใช้เงินกรณีมีวัตถุประสงค์เฉพาะอีกครั้งหนึ่ง

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอพิจารณา

ประเด็นที่ ๕ ขออนุมัติดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนจังหวัดน่าน ตามร่างคำสั่งประกอบ (ร่างคำสั่ง ตามเอกสารหมายเลข ๓ หน้า ๒)

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าจะต้องมีการทบทวนใหม่เกี่ยวกับคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนจังหวัดน่านขอให้ที่ประชุมพิจารณาเอากฎหมายหรือระเบียบที่เกี่ยวข้องที่ออกมาในรูปแบบของประกาศกระทรวงสาธารณสุขมาพิจารณาในการแต่งตั้งคณะกรรมการ

นายชินทร์ ตีปินตา ในส่วนของคณะกรรมการ ยังขาดรายชื่อในส่วนของโรงพยาบาลน่าน อยู่ระหว่างการประสานขอรายชื่อ

นายกฤษ ใจวงศ์ กล่าวว่า คำสั่งดังกล่าวมีตัวแทนของผู้ประกันตนหรือไม่ อาจจะต้องมีตัวแทนกลุ่มดังกล่าวเข้ามาร่วมวางแผนด้วยหรือไม่

นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ กล่าวว่า เห็นด้วยกับ กับความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่ อาจจะมีเจ้าหน้าที่จากงานประกันสังคมเข้ามามีส่วนร่วมด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบในเรื่องของการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนจังหวัดน่าน แต่ให้มีการปรับคำสั่งโดยให้ใส่ชื่อ สกุล พร้อมตำแหน่ง ในส่วนของเลขานุการจากเดิม นางวชิรภรณ์ วันธงไชย หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการ รพ.น่าน เปลี่ยนเป็น นายพงษ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ หัวหน้ากลุ่มเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลน่าน

ประเด็นที่ ๖ การพิจารณาการปรับเปลี่ยนแปลงมาจ่ายรายหัว ปี งบประมาณ ๒๕๕๘

นางกานดา ยุกต กล่าวว่า จังหวัดน่านได้รับการจัดสรรงบกองทุน UC เขตสุขภาพที่ ๑ โดยคิดจาก MOC เป็นเงิน ๓๙๐,๗๘๒,๒๗๕ บาท หักตามจ่าย OP Refer ในเขต ๑๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท หักค่าจ้างนักเรียนทุน ๕๐,๖๖๕,๐๘๗ บาท คงเหลือยอดจัดสรร ๓๒๘,๖๑๗,๑๘๘ บาท

นายชินทร์ ตีปินตา กล่าวว่าจังหวัดยังไม่แน่ใจเกี่ยวกับตัวเลขที่จัดสรร และแนวทางการจัดสรรยังอาจมีการเปลี่ยนแปลง ได้สอบถามไปทางเขตยังไม่ให้คำตอบได้ จะมีการประชุมร่วมกันวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าขณะนี้อยู่ในขั้นตอนเจรจาในระดับเขต จะมีการสรุปอีกครั้งวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ตัวเลขทั้งหลายที่ปรากฏทางทีม CFM ได้นำเอาหลักเกณฑ์ที่เคยคิดมาคิดงบประมาณในการจัดสรร แต่เนื่องจากยังหาข้อสรุปไม่ได้จากเขต ให้พื้นที่ดูยอดเงินว่า CUP จะอยู่ได้หรือไม่หากได้รับการจัดสรร

นายปิยะพงษ์ จงรักษ์ กล่าวว่าทางคณะกรรมการ CFM ได้ประชุมหารือเพื่อจะกันเงินไว้ที่จังหวัด โดยแบ่งเงิน ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ ค่าจ้างนักเรียนทุน และส่วนที่ ๒ เงินตามจ่าย จะขอมติที่ประชุมเรื่องการกันเงินในการจ่ายค่าจ้างนักเรียนทุน และการตามจ่าย

นายชินทร์ ตีปินตา กล่าวว่า ในส่วนที่ ส่งต่อนอกcup ในจังหวัด ดูจากข้อมูลย้อนหลัง กันไว้ตามจ่ายค่ารักษาพยาบาลในจังหวัด เงินเดือนค่าจ้างประกันสังคมของนักเรียนทุน เพื่อลดภาระของพื้นที่ การกันเงินมีวัตถุประสงค์เพื่อลดความเสี่ยง ลดปัญหาการเงินการคลังของสถานบริการ เสริมสภาพคล่องในเรื่องของระบบส่งต่อการลดต้นทุนในการบริหารยาและเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์

มติที่ประชุม เห็นชอบเรื่องการกันเงินไว้กองกลาง

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗

น.ส.นันทนา ปรีดาสุรธณ แจ้งข้อสรุปการประชุมและผลการดำเนินงาน การประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗ ซึ่งมีประเด็นสำคัญจากการประชุมประจำเดือนที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ แนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ของนพ.สสจ.น่าน ดังนี้

๑) “ทำทันที ทำให้เร็ว” เร่งรัดการใช้งบประมาณ เพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ “กำกับติดตามให้เป็นไปตามแผน” เน้นย้ำหน่วยงานใดที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในหมวดสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ให้มีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทันเวลา และเน้นย้ำให้ “ทำตามระเบียบราชการเป็นหลัก”

๒) เน้นความเป็น Unity ในการทำงาน และการให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะงานที่เป็นส่วนรวม

๓) เน้นย้ำเรื่องการทำงานของบุคลากรสาธารณสุข เน้นให้ทำสิ่งที่เป็นประโยชน์เกิดผลกับประชาชนมากที่สุด เน้นงานเชิงรุก ไม่เน้นการทำงานบนกระดาษ

๔) เน้นประสิทธิภาพในการทำงานทำให้เกิดผลและคุ้มค่ากับทรัพยากรที่ใช้ไป ให้มีการวัดผลสำเร็จการดำเนินงานออกมาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์

๕) เน้นเรื่องการบริหารประชาชน และ service mind

ประเด็นที่ ๒ แนวทางการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณศูนย์เศรษฐกิจ และงบลงทุน ปี ๒๕๕๗

๑) งบลงทุน พรบ.รายจ่าย ปี ๒๕๕๘

(๑.๑) รายการสิ่งก่อสร้าง (จังหวัดดำเนินการ)ไม่เป็นไปตามแผนทั้งสิ้น ๓ รายการทำให้ลงนามสัญญาไม่ทันใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗ เนื่องจากได้รับ BOQ ล่าช้าได้แก่ รพ.เวียงสา, รพ.ท่าวังผา ซึ่งอยู่ระหว่างการตรวจสอบราคากลาง ของ คณะกรรมการกำหนดราคากลางท้องถิ่น/เสนอขออนุมัติราคากลาง

สรุป - การแก้ไขปัญหา สบรส.ได้ปรับแผนโดยใช้ข้อมูลจากการได้รับ BOQ

(๑.๒) รายการครุภัณฑ์จำนวน ๑๖รายการ สามารถลงนามสัญญาได้ภายใน ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จำนวน ๑๕ รายการ มี ๑ รายการคือ ยูนิททำพื้น ลงนามได้วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗

สรุป - คาดว่าไม่มีปัญหา

๒) งบลงทุน พรบ.รายจ่าย ปี ๒๕๕๙ เป็นแผนตั้งคำขอจากจังหวัดไปที่เขตบริการสุขภาพที่ ๑ เขตให้ทางจังหวัด ปรับแผนตั้งคำขอปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ แต่แผนปี ๒๕๕๙ จังหวัดนำยื่นติดตามรายการที่แสดงในเอกสารแนบ ก ส่วนปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ จะมีการจัดทำและส่งให้ทางเขตอีกครั้งในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

๓) งบลงทุนกระตุ้นเศรษฐกิจ

รายงานการเตรียมการตามกระบวนการจัดซื้อ - จัดจ้างงบกระตุ้นเศรษฐกิจ พ.ศ.๒๕๕๗

สรุป - ที่คาดว่าจะมีปัญหาคือ หมอแปลงไฟฟ้า รพ.ท่าวังผา เนื่องจากเป็นการขยายเขตไฟฟ้าจึงต้องตั้งคำขอ งบประมาณเพิ่ม (อยู่ระหว่างจังหวัดทำเรื่องเสนอ สบรส.ซึ่งเป็นเช่นเดียวกันทั้งประเทศ) ส่วนเชียงใหม่เป็น รายการเปลี่ยนหม้อแปลงจึงใช้ตามวงเงินตั้งคำขอ ดังนั้น ขอให้ รพ.เชียงใหม่เร่ง Key eGP ด้วย

๔) งบลงทุนค่าเสื่อม ปี ๒๕๕๘ ส่วน ๒๐% กำหนดส่งเขต ๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

- หลักเกณฑ์เบื้องต้นจาก สบรส.(จาก การประชุม VDOconference วันที่ ๒๘พย. ๒๕๕๗)

งบค่าเสื่อมปี๒๕๕๘ในส่วน ๒๐% แบ่งเป็น จังหวัด ๑๖%: ส่วนกลาง ๔% เงื่อนไขต้องทดแทนจริงๆ และสบทบได้ โดยมีเพดานการขอในแต่ละชนิด วงเงินจังหวัดนำ (๑๖%) = ๙,๘๙๒,๘๐๔.๖๙ บาท

นางกานดา ยุบล กล่าวชี้แจงเพิ่มเติม ได้รับแจ้งเรื่องงบค่าเสื่อมปี ๒๕๕๘ จังหวัดนำได้รับวงเงินจัดสรรวงเงิน จังหวัดนำ (๑๖%) ๙,๘๙๒,๘๐๔.๖๙ บาท (สามารถตั้งได้ ๑๐,๘๘๒,๐๘๔ บาท)

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่ายอดที่เขตจัดสรรเพิ่มเติมมาให้เป็นค่าเสื่อม มีวัตถุประสงค์ เพื่อซื้อเป็นครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างที่เป็นค่าเสื่อม และจะต้องกันเงินไว้ในระดับ รพศ , รพท กันเงินไว้ ๑๖๕,๐๐๐ บาท และ รพช., สสอ กันเงินไว้ ๙๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้พัฒนาบุคลากร เนื่องจากมีหลักสูตรต่างๆที่จำเป็นจะต้องส่งบุคลากรไปเรียนแต่ไม่ได้รับการสนับสนุนจึงให้ใช้เงินในส่วนที่กันไว้เพื่อสนับสนุนพัฒนาบุคลากร

นางสาวนันทนา ปรีดาสวรรณ กล่าวว่า จะต้องดูแลพัฒนาบุคลากรของจังหวัดนำ ที่ส่งไปเขตเป็นเงินจำนวน เท่าไหร่ เขตจัดสรรให้ได้เท่าไหร่ เหลืออีกเท่าไหร่ที่เขตไม่สามารถจัดสรรให้ได้ เขตจะจัดสรรเอาเงินส่วนนี้เพิ่มให้ใน งบค่าเสื่อม

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าการส่งบุคลากรไปพัฒนาศักยภาพ ต้องเป็นหลักสูตรที่จำเป็นต่อการทำงาน โดยเฉพาะ service plan

ประเด็นที่ ๓ การดำเนินงานเกี่ยวกับการ Fix cost ของรพ.สต. ข้อสรุปแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับการบริหาร การเงินการคลังของ CUP ๑) ให้ทุกอำเภอมีการบริหารจัดการทรัพยากร(เงิน ครุภัณฑ์)ร่วมกัน ทั้งทรัพยากรที่มีอยู่ เดิม และที่ได้รับการจัดสรรเข้าไปใหม่ เช่น เรื่องของการจัดเวรยามให้มีการนำมาพูดคุยกันในระดับอำเภออาจจะใช้ คณะกรรมการเดิมที่มีอยู่ให้มีหน้าที่พิจารณาภาพรวมของอำเภอ ควรมีการจัดบริการอย่างไรให้เหมาะสมกับพื้นที่

๒) ลดการประชุมอบรม โดยขอความร่วมมือจากจังหวัดในการจัดประชุมอบรม ที่จำเป็นและเหมาะสม ๓) เป็นวาระจังหวัดอย่างน้อย ๑ วัน ในสัปดาห์ พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่ควรอยู่ใกล้ประชาชนมากที่สุด ให้อำเภอกลับไปวิเคราะห์ทบทวนเรื่องดังกล่าวว่าจะดำเนินการอย่างไรต่อไป ๔) ผากทางโรงพยาบาลน่านเรื่องการบริหารจัดการเรื่องประกันสังคม ในภาพของจังหวัดควรมีการนำข้อมูลมาเปิดเผยและให้พื้นที่รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการเรื่องประกันสังคมมากขึ้น ๕) ผากถึงกลุ่มงานในระดับจังหวัด หากกำหนดให้อำเภอทำอะไร ถ้าสิ่งนั้นเป็นสิ่งที่เพิ่มรายจ่าย หรือเพิ่มภาระงานให้กับพื้นที่ขอให้ทางกลุ่มงานแจ้งให้ผู้บริหารสูงสุดรับทราบด้วย ๖) ผากถึงกลุ่มงานในระดับจังหวัดทบทวนเรื่องกลุ่มเป้าหมายของการเข้าร่วมประชุม จำเป็นหรือไม่ที่ต้องเชิญเข้าร่วมประชุม มีช่องทางอื่นในการติดต่อกันหรือไม่

ประเด็นที่ ๔ การแจ้งหนี้ค่า Lab /การชำระค่าตรวจพิเศษ MRI

- มอบให้โรงพยาบาลน่านทำหนังสือแจ้งแนวทางการชำระหนี้ค่า Lab ของโรงพยาบาลชุมชน เป็นหนี้ค้างชำระตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๖
- แนวทางปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จะมีการแจ้งราคาที่เป็นหนี้ตามกรมบัญชีกลาง ราคาที่ต้องชำระจริง
- ที่ประชุมเสนอให้กันเงินไว้ส่วนกลางหรือกันไว้ที่สถานบริการใดสถานบริการหนึ่ง เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่าย หรือใช้ระบบ Co - payment ระหว่าง โรงพยาบาลชุมชนกับโรงพยาบาลน่าน
- การชำระค่าตรวจพิเศษ MRI ในปีที่ผ่านมา ขณะนี้อยู่ระหว่างการหารือ ให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุ มีข้อเสนอแนะจากที่ประชุมกรณีไม่เร่งด่วน รพ.น่าน ส่งผู้ป่วยคืนให้โรงพยาบาลชุมชนเป็นผู้ส่งตรวจและสำรองค่าส่งตรวจด้วย

ข้อสรุป ยังคงให้โรงพยาบาลส่งตรวจ MRI เหมือนเดิม

ประเด็นที่ ๕ การบริหารจัดการงบค่าเสื่อมระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรต้องดำเนินการก่อนนี้ผูกพัน ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๗ และเร่งรัดเบิกจ่าย พร้อมกับให้มีการรายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเบิกจ่าย ที่เว็บไซต์ www.nhso.go.th

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวสอบถาม รพ.ปัว และ รพ.เขียงกลาง ถึงเรื่องการบริหารจัดการงบค่าเสื่อมที่ได้รับการจัดสรรว่าได้ดำเนินการขั้นตอนใดแล้ว

นายเกษ ใจวงศ์ กล่าวว่า ของโรงพยาบาลเขียงกลาง กำหนด spec กลาง แล้ว ตอนนี้อยู่ที่งานพัสดุกำลังดำเนินการทำรายการแล้ว

นายกิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ กล่าวว่า ทาง รพ.ปัว กำหนด spec กลางเสร็จ แล้ว อยู่ในขั้นตอนรอการประกาศที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์ระบาดวิทยาประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗

น.ส.คณิง คำรังษี นำเสนอข้อมูลดังนี้

- ๑) โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูงในประเทศไทย ๑๓ โรค และพบผู้ป่วยในจังหวัดน่าน จำนวน ๔ โรค ได้แก่
 - Pneumonia พบผู้ป่วยจำนวน ๘๒๒ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
 - Leptospirosis พบผู้ป่วยจำนวน ๑๔ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
 - Measles พบผู้ป่วยจำนวน ๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
 - โรคไข้เลือดออก (DHF + DF +DSS) พบผู้ป่วยจำนวน ๔๖๖ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
 - AEFI พบผู้ป่วยจำนวน ๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต
 - Encephalitis พบผู้ป่วยจำนวน ๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

๒) สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ พบผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการรวม ๔๖๖ ราย อัตราป่วย ๙๕.๐๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอเวียงสา พบ ผู้ป่วย ๒๓๒ ราย อัตราป่วย ๓๒๙.๔๖ ต่อประชากรแสนคน อำเภอ

เมื่อน่าน (ชนบท) พบผู้ป่วย ๑๒๒ ราย อัตราป่วย ๑๙๘.๒๗ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอนาหมื่น พบผู้ป่วย ๒๕ ราย อัตราป่วย ๑๗๐.๓๒ ต่อประชากรแสนคน

๓) สถานการณ์โรค Leptospirosis จังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ พบผู้ป่วยโรค Leptospirosis ทั้งหมด ๓๒ ราย อัตราป่วย ๒.๔๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยสูงสุด ที่อำเภอท่าวังผา ๑๐ ราย อัตราป่วย ๑๙.๔๑ ต่อประชากรแสนคน

๔) สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗ ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดน่าน นับตั้งแต่วันที่ ๒๖ ตุลาคม ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๑ คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ พบผู้ป่วย จำนวน ๔๘๒ ราย อัตราป่วย ๙๘.๓๐ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๔๓๘ ราย อัตราป่วย ๙๑.๘๓ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอบ่อเกลือ อัตราป่วย ๕๒๓.๘๐ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๗๙ ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอบ้านหลวง และอำเภอ นามื่น อัตราป่วย ๒๒๕.๒๘ (๒๗ ราย) และ อัตราป่วยร้อยละ ๑๑๕.๕๙ (๑๗ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๒ คือ อูจจาระร่วง พบผู้ป่วย จำนวน ๔๖๐ ราย อัตราป่วย ๑๐๕.๘๕ ต่อประชากรแสนคน ลดลง จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๕๓๕ ราย อัตราป่วย ๑๑๒.๑๗ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอบ่อเกลือ อัตราป่วย ๒๐๕.๕๔ต่อประชากรแสนคน (จำนวน๓๑ ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอบัว และอำเภอเวียงสา อัตราป่วย ๑๒๔.๔๙ (๘๒ ราย) และ อัตราป่วยร้อยละ ๑๒๓.๑๐ (๖๖ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โรคที่พบมากเป็นอันดับที่ ๓ คือ โรคตาแดง จำนวน ทั้งสิ้น ๒๖๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๓.๒๓ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น จากช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ในช่วงเวลาเดียวกันพบผู้ป่วย ๑๐๑ ราย อัตราป่วย ๒๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยมากที่สุด ที่อำเภอบ้านหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๓.๕๐ ต่อประชากรแสนคน (จำนวน ๑๖ราย) รองลงมาได้แก่อำเภอแม่จริม และ อำเภอ เชียงกลาง อัตราป่วย ๑๑๔.๕๙ (๑๙ราย) และ ๙๕.๕๗ (๒๙ ราย) ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ทางผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาระดับจังหวัด ฝากให้ทางผู้บริหารระดับอำเภอ ติดตามเรื่องการเขียนรายงานการสอบสวนโรคด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ รายงานความก้าวหน้าโครงการ ๖๐ ล้านนาที่เพื่อสุขภาพดีตามรอยพระยุคลบาท สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เม.ย ๒๕๕๘ จังหวัดน่าน

นางพรพิมล หล้าปังเมือง กล่าวขอให้พื้นที่เร่งรัดการจัดกิจกรรมและเบิกจ่ายงบประมาณโครงการดังกล่าว และขอเปลี่ยนแปลงกำหนดการจัดกิจกรรมเปิดตัวโครงการระดับอำเภอ (เอกสารหมายเลข ๘ หน้าที่ ๑) ลำดับที่ ๑๐ วันที่จัดกิจกรรม จากเดิมวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๗ เปลี่ยนเป็น วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ ,ลำดับที่ ๑๔ จากเดิมวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ เปลี่ยนเป็นวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ และลำดับที่ ๑๕ จากเดิมอยู่ระหว่างประสานพื้นที่ เปลี่ยนเป็น วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการสร้างหลักประกันผู้พิการ One Stop Service จังหวัดน่าน เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘

นางพรพิมล หล้าปังเมือง แจ้ง สรุปผลการจัดหน่วยเคลื่อนที่สร้างหลักประกันผู้พิการที่ดำเนินการแล้ว ๔ อำเภอ ได้แก่อำเภอ นามื่น เวียงสา ท่าวังผา และสันติสุข รวมจำนวนผู้มารับบริการ จำนวน ๔๖๓ คน ขึ้นทะเบียนรายใหม่ จำนวน ๑๗๖ คน ส่วนพื้นที่อำเภอนาน้อยได้ดำเนินการก่อนหน้าการประกาศกิจกรรม จะนำผลการปฏิบัติงานมารวมไว้อีกครั้งหนึ่ง

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ แจ้งจัดสรรงบประมาณ โครงการ OSCC จังหวัดน่าน

นางพรพิมล หล้าปังเมือง แจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องจัดสรรงบประมาณให้รพท. ๑๐,๐๐๐ บาท , รพช.แห่งละ ๕,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินกิจกรรมในการติดตาม ช่วยเหลือ เยี่ยมบ้านผู้ป่วย และการจัดทำระบบข้อมูลรายงานตามยุทธศาสตร์เฉพาะประจำปี ๒๕๕๘ ทั้งนี้การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๑ มี.ค. ๕๘ และการออกติดตาม ตรวจสอบ และสอนการบันทึกข้อมูลในระบบรายงานศูนย์พึงได้ และระบบรายงาน OSCC Application โดยผู้รับผิดชอบงานจากสสจ.

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลและปรับปรุงระบบควบคุมภายในประจำปี ๒๕๕๗ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ตามเอกสารหมายเลข ๙

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ การบริหารจัดการร่วมด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ระดับจังหวัดและระดับอำเภอจังหวัดน่าน

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงขั้นตอนการการบริหารจัดการร่วมด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ระดับจังหวัดและระดับอำเภอจังหวัดน่าน ไฟล์เอกสารมีเผยแพร่หน้าเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๘ การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ จังหวัดน่าน

นายมนุศิณี ศิริมาตย์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบเกี่ยวกับการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อจังหวัดน่าน ดังนี้

ปัญหาที่พบเรื่องการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ/ขยะอันตราย /ขยะอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่

- ๑) ไม่มีรถขนขยะมูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน การแก้ปัญหา ขณะนี้ได้้นำเรื่องดังกล่าวเข้าแผนจังหวัดน่าน เพื่อจัดซื้อรถขนขยะมูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐานโดยแบ่งออกเป็น ๓ โซน ได้แก่ โซนเหนือ โซนกลาง โซนใต้
- ๒) การขนส่งขยะมูลฝอยติดเชื้อจาก รพ.สต. มายัง รพ.ชุมชนไม่ถูกต้องตามมาตรฐาน การแก้ไขปัญหาคือ จังหวัดจะดำเนินการจัดซื้อกล่องสำหรับขนส่งขยะมูลฝอยติดเชื้อจาก รพ.สต. มายัง รพ.ชุมชน แจกให้กับ รพ.สต. ทุกแห่ง ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสอบราคา และขอความร่วมมือจาก รพ.ชุมชนกรุณาอย่าเก็บค่าจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อที่ รพ.สต. ส่งมาทำลายที่ รพ.ชุมชน
- ๓) หน่วยงานสาธารณสุขระดับตำบลบางแห่งไม่มีการคัดแยกขยะมูลฝอยติดเชื้อออกจากขยะทั่วไปและการกำจัดยังไม่ถูกต้อง การแก้ไขปัญหา ได้ดำเนินการให้คำแนะนำและวิธีการดำเนินงานที่ถูกต้องไปแล้ว

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่าขอความร่วมมือจาก รพ.ชุมชนทุกแห่ง ได้โปรดอย่าเก็บค่าบริการการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อที่ รพ.สต. ส่งมาทำลายที่ รพ.ชุมชน ด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๙ สรุปผลการประเมิน EPI ในประเทศไทย

นายชินทร์ ดีปินตา แจ้งผลการสรุปผลการประเมิน EPI ในประเทศไทย ณ วันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๕๗ ณ โรงแรมสยามเคมปินสกี กรุงเทพฯ โดยจังหวัดน่านเป็นพื้นที่เป้าหมายภาคสนาม ได้แก่ อำเภอบ่อเกลือ รพ.สต.ดงพญา ออกประเมิน EPI โดยทีมผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ ผู้เชี่ยวชาญจากไทย จากกลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน สำนักติดต่อทั่วไป และสำนักป้องกันควบคุมโรคเขตที่รับผิดชอบจังหวัดพื้นที่เป้าหมาย ผลการสรุปตามเอกสารหมายเลข ๑๑

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๐ สรุปผลการให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

นางสาวศุภวรรณ นันทวาส แจ้งให้ที่ประชุมทราบผลสรุปการให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ผลงานในภาพรวมจังหวัดน่าน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๗ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑๒

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๑ แนวทางการจัดเลี้ยงอาหารในกีฬาสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๘

นายมงคล ลักนาเลิศ เสนอต่อที่ประชุมเกี่ยวกับการจัดกีฬาสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๘ ดังนี้ กีฬาสาย เน้น การคัดตัวนักกีฬา ,ไม่มี การแสดง หรือ การจัดเลี้ยง

กีฬาที่จังหวัด เน้น การมีส่วนร่วมของคนส่วนใหญ่ อาจมีจากหัวหน้าส่วนของจังหวัด เช่นผู้ว่าราชการ ,เป็นมหรธรม การส่งเสริมภาพการออกกำลังกายของจังหวัดน่าน เช่น ปันจักรยานรอบเมืองน่านเป็นการสร้างกระแสสังคมให้ตื่นตัว

นายธวัช สิทธิยศ กล่าวว่าเห็นด้วยกับข้อเสนอที่ ผอ.รพ.เฉลิมพระเกียรติ เรื่องการจัดกีฬาครั้งใหญ่ที่จังหวัด เพื่อประหยัด งบประมาณ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า กีฬาเป็นสิ่งที่ดี แข่งเพื่อความสามัคคี การจัดกีฬาเชื่อมความสามัคคีควรมีต่อไปถ้าหากจัดรวมกันได้ก็เป็นสิ่งที่ดี

นายธัญญา วิเศษสุข กล่าวว่า เห็นด้วยกับการคัดตัวนักกีฬาในระดับสายเพื่อส่งไปแข่งในระดับเขต และหากจะเน้นความสัมพันธ์ในเพื่อนร่วมงานก็ควรให้มีการจัดแบบแยกสายเช่นเดิม แต่เห็นด้วยในการคัดตัวในระดับสาย เพราะการจัดใหญ่ที่จังหวัดปัญหาที่พบคือการเดินทางมาร่วมกิจกรรมของแต่ละพื้นที่

นางสาวกัลยาณี อัครชินโรศ เสนอว่า สายกลางขอจัดใหญ่พร้อมกับจังหวัดที่เดียวเลย

นายดิเรก สุดแดน เสนอว่า เห็นด้วยกับการคัดตัวที่สาย แต่งานตอนเย็นขึ้นอยู่กับแต่ละสายที่จะจัดงานเลี้ยงแต่เห็นด้วยที่งานเลี้ยงตอนเย็นใหญ่ที่จังหวัดครั้งเดียวเพื่อประหยัดงบประมาณ

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวสรุป เห็นด้วยกับการจัดกีฬาระดับจังหวัดเพื่อสร้างสุขภาพร่วมกัน มีกิจกรรมที่เจ้าหน้าที่สามารถเข้าร่วมได้มากที่สุด อาจจะเป็นกิจกรรมง่ายๆ และให้เริ่มต้นในปี ๒๕๕๘

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๒ การมารับบริการของผู้ป่วยลาว ณ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

นายมงคล ลักนาเลิศ เสนอเรื่องแนวโน้มผู้มารับบริการ ผู้ป่วยลาว ณ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ เพิ่มมากขึ้นทำให้เสียค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ จึงมาขอรับฟังข้อคิดเห็นจากที่ประชุมในการจัดการเรื่องดังกล่าว

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวสรุปว่าให้พื้นที่ทำสรุปประเด็นปัญหามาเป็นลายลักษณ์อักษร ส่งมาทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เพื่อที่จะได้นำเรื่องเข้าปรึกษากับผู้มีอำนาจตัดสินใจในการแก้ไขปัญหาต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

นายธวัช สิทธิยศ กล่าวสอบถามเรื่อง การดำเนินการ ฅกส สสจ.น่าน และเรื่องการเบิกค่าตอบแทนของเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนที่จบปริญญาตรี

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ กล่าวว่า ฅกส สสจ.น่าน กำลังอยู่ในขั้นตอนการร่างข้อบังคับ หากแล้วเสร็จแล้วจะนำเสนอให้ทราบอีกครั้ง ส่วนการเบิกค่าตอบแทนของเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนที่จบปริญญาตรี เบิกได้เลยโดยไม่ต้องทำเรื่องแจ้งมาที่จังหวัด

นายธัญญา วิเศษสุข กล่าวว่าที่สอบถาม เรื่องค่าตอบแทนของเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนที่จบปริญญาตรีที่ รพ.สต.มี นักวิชาการสาธารณสุขเป็นผู้อำนวยการ รพ.สต.อยู่แล้ว สามารถเบิกค่าตอบแทนให้กับเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนที่จบปริญญาตรีที่ปฏิบัติหน้าที่ นักวิชาการสาธารณสุข ได้หรือไม่ และอยากให้มีหนังสือแจ้งจากจังหวัดอย่างเป็นทางการเพื่อจะได้ปฏิบัติเช่นเดียวกัน

นางอรุณี ตั้งจิตนุสรณ์ กล่าวว่าในกรณีดังกล่าวสามารถเบิกได้เช่นกันเพราะในประกาศกระทรวงชัดเจนอยู่แล้วคือต้องมีคำสั่งมอบหมายอย่างชัดเจนแต่งตั้งได้โดย ผอ.รพ.สต.เป็นผู้ลงนามในคำสั่งดังกล่าวได้เลย

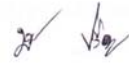
น.ส.สุนีย์พร ถิจันทร์ กล่าวว่าการกำหนดตำแหน่งขึ้นอยู่กับหัวหน้าหน่วยบริการในการตัดสินใจว่าจำเป็นหรือไม่ หากจำเป็นก็สามารถจัดทำคำสั่งดังกล่าวได้

นายปิยะ ศิริลักษณ์ กล่าวว่า ถ้าระเบียบเปิดโอกาส เงื่อนไขต้องอยู่ที่หน่วยงานเป็นผู้พิจารณาหากเป็นไปได้ให้หาข้อตกลง เพื่อถือปฏิบัติแนวเดียวกัน

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๔๕ น.



นางสาวเพ็ญพักตร์ ภริญคำ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
จดรายงานประชุม



นางสวณันทนา ปรีดาสุวรรณ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
ตรวจจรายงานประชุม

ข้อสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ วันอังคาร ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗
ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ โรงพยาบาลน่าน

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๑. การดำเนินงาน service plan	<p>โครงสร้างการควบคุมกำกับและประสานงาน คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จังหวัดน่าน ปี ๒๕๕๘</p> <p>- ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน service plan ที่ผ่านมา คือ คณะกรรมการย่อยของแต่ละสาขาได้ ดำเนินการวางแผนการดำเนินงานตาม ที่เห็นสมควร บางครั้งแผนไม่ได้ถูกนำไปสู่การ ปฏิบัติเนื่องจากไม่ได้รับการสนับสนุนอย่างจริงจัง</p> <p>- ผู้ที่จะผลักดันให้การดำเนินงานขับเคลื่อนไปได้ ก็คือผู้บริหาร โดยให้คณะกรรมการแต่ละสาขา เสนอเรื่องขึ้นมาที่คณะกรรมการดำเนินงาน service plan กลั่นกรอง และเสนอมายัง คณะกรรมการ service provider board หาก คณะกรรมการดังกล่าวเห็นชอบนำเรื่องเข้า ที่ประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) หากที่ประชุม กวป. อนุมัติ เรื่องจะกลับไป ที่ คณะกรรมการ service provider board เพื่อ ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนที่วางไว้</p>	คณะกรรมการ service plan	<p>-มีการจัดประชุม คณะกรรมการดำเนินงาน วันที่ ๒ ธ.ค. ๕๗ เวลา ๑๓.๐๐- ๑๖.๐๐น. เพื่อหา แนวทางการดำเนินงาน และการบริการจัดการ พัฒนาระบบบริหารสุขภาพ</p> <p>- จัดประชุมคณะกรรมการ ดำเนินการและคณะทำงาน แต่ละสาขาจำนวน ๑๖ สาขา ในวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๕๗ เพื่อพิจารณาทบทวนการ จัดทำแผนที่ผ่านมาและ จัดทำ ๖BB</p> <p>-มีการนำเสนอแผนของ สาขาทารกแรกเกิดผ่าน คณะกรรมการ service plan และ คณะกรรมการ กวป.ในวันนี้</p>
๒. เรื่องการบริหาร จัดการยาและเวชภัณฑ์ การ stock ยาย่อยใน รพ.ชุมชน	<p>-มอบให้ทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งช่วย เคลียร์เรื่อง stock ยาย่อย จะมีการติดตามในที่ ประชุมครั้งต่อไป</p> <p>- มอบทางกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคประชุมหารือ กับเภสัชกรของทุกโรงพยาบาลแล้วก็หาข้อตกลง เรื่องการบริหารจัดการเรื่อง stock ยาย่อย</p>	- กลุ่มงาน คบส.	รายละเอียดตามเอกสาร หมายเลข ๑
๓. ขออนุมัติเปลี่ยน วิธีการชำระหนี้ค้ายา ระหว่าง รพช.กับ รพ. น่าน ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เป็นวิธีการขอ ใช้เงินบำรุงต่างสถาน บริการระหว่างกัน	- ที่ประชุมเห็นชอบตามที่ขออนุมัติเปลี่ยนวิธีการ ชำระหนี้ค้ายาระหว่าง รพช.กับ รพ.น่าน ปี งบประมาณ ๒๕๕๗ เป็นวิธีการขอใช้เงินบำรุง ต่างสถานบริการ	กลุ่มงานประกัน สุขภาพ	ความก้าวหน้าในการ ดำเนินการ ตามเอกสาร หมายเลข ๒

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๔. ขออนุมัติปรับเปลี่ยนงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เพื่อสนับสนุนการจัดซื้อรวม	- ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอพิจารณา ขออนุมัติกันเงินจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ สำหรับ รพ. น่าน เป็นเงิน ๓๐,๖๓๓,๙๘๒.๙๗ บาท สนับสนุนการจัดซื้อรวมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำหรับ รพ.เวียงสา เป็นเงิน ๘,๖๙๕,๔๗๖ บาท	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ความก้าวหน้าในการดำเนินการ ตามเอกสารหมายเลข ๒
๕. ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณ ในบัญชี ๖ (ระดับจังหวัดเดิม) สนับสนุนการศึกษานักเรียนทุนพยาบาลและทันตสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ เป็นเงิน ๑,๕๖๐,๐๐๐ บาท	- ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติจัดสรรงบประมาณ ในบัญชี ๖ (ระดับจังหวัดเดิม) สนับสนุนการศึกษานักเรียนทุนพยาบาลและทันตสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ เป็นเงิน ๑,๕๖๐,๐๐๐ บาท - การกลับมาปฏิบัติงานของนักเรียนทุนเนื่องจากใช้เงินกองกลางมาจะต้องมีการพิจารณาตามความจำเป็นของพื้นที่ในภาพของจังหวัด	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ความก้าวหน้าในการดำเนินการ ตามเอกสารหมายเลข ๒
๖. ขออนุมัติให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำบัญชีเงินรับฝาก รพช. กรณีมีวัตถุประสงค์เฉพาะ ระดับจังหวัด	- ที่ประชุม เห็นชอบตามที่ขออนุมัติให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำบัญชีเงินรับฝาก รพช. กรณีมีวัตถุประสงค์เฉพาะ ระดับจังหวัด	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ความก้าวหน้าในการดำเนินการ ตามเอกสารหมายเลข ๒
๗. ขออนุมัติดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนจังหวัดน่าน	- ที่ประชุมเห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนจังหวัดน่าน แต่ให้มีการปรับคำสั่งโดยให้ใส่ชื่อ สกกุล พร้อมตำแหน่งในส่วน of เลขานุการจากเดิม นางวชิรภรณ์ วันธงไชย หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการ รพ.น่าน เปลี่ยนเป็น นายพงษ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์หัวหน้ากลุ่มเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลน่านโดยให้ยึดระเบียบที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	อยู่ในขั้นตอนเสนอผู้ว่าราชการลงนาม
๘. การพิจารณาการปรับเปลี่ยนงบประมาณรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๘	- เนื่องจากยังไม่ได้ข้อสรุปจากเขต แต่ที่ประชุมเห็นชอบในเรื่องการกันเงินกองกลางสำหรับจ่ายค่าจ้างนักเรียนทุนและการตามจ่ายค่ารักษาพยาบาลในจังหวัด	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ความก้าวหน้าในการดำเนินการ ตามเอกสารหมายเลข ๒
๙. การจัดกีฬาสาธารณสุขจังหวัดน่าน	- การจัดกีฬาสายเน้นการคัดตัวนักกีฬา ส่วนการจัดงานเลี้ยงตอนเย็น ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแต่ละสาย - การจัดกีฬาระดับจังหวัดเน้นการสร้างสุขภาพร่วมกัน กิจกรรมที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมได้มากที่สุด, สร้างกระแสการออกกำลังกาย	กลุ่มงานผู้บริหารงานทั่วไป	

เรื่อง	ข้อสรุปที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
๑๐. การดำเนินงาน ณ กส. สสจ. น่าน	- อยู่ระหว่างร่างข้อบังคับซึ่งต้องศึกษา รายละเอียดปิดช่องว่างสิ่งที่เป็นปัญหา	กลุ่มงานผู้บริหารงาน ทั่วไป	
๑๑. ค่าตอบแทนเจ้า พนักงานสาธารณสุข ชุมชนที่ปฏิบัติหน้าที่ นักวิชาการสาธารณสุข ใน รพ.สต.	- กลุ่ม สสอ. อยากให้จังหวัดทำหนังสือแจ้งให้ ปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันแม้ว่าจะมีประกาศ กระทรวงแล้วก็ตาม - กลุ่มงานบริหารงานทั่วไปแจ้งในที่ประชุมให้ หน่วยบริการดำเนินการได้เลยเพราะเป็นอำนาจ ของหน่วยบริการอยู่แล้ว - ประเด็นให้ข้อเสนอแนะหากเป็นไปได้ขอให้หา ข้อตกลงเพื่อถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน	กลุ่มงานผู้บริหารงาน ทั่วไป	