สรุปมติและข้อสั่งการ

การประชุมผู้บริหารระดับจังหวัด/อำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ครั้งที่ 4/2566 ประจำเดือน เมษายน 2566
วันศุกร์ ที่ 28 เมษายน 2566 เวลา 09.00 น. – 13.30 น.
ณ ห้องประชุมหมอเมืองน่าน ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

****

ประธานการประชุม นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

1.นายวสันต์	แก้ววี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
2.นายชรินทร์	ดีปินตา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)
3.นางจินตนา	จันทร์ดี	นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
4.นายจงจิต	ปินศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
5.นายณัชชภัทร	พานิช	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
6.นางสาวสุมาลี	ซุยหาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
7.นายถนัด	ใบยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
8.น.ส.อุบลรัตน์	จันต๊ะโมกข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
9.นายปรีชวิชญ์	พรมจักร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
10.นางเจริญลักษณ์	อิศรางกูร ณ อยุธยา	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
11.นายแชน	อะทะไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
12.นางสาวสุนีย์พร	ถีจันทร์	นิติกรชำนาญการพิเศษ
13.นางเสาวณีย์	ทินะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
14.นายเพิ่มสิน	ปิ่นชัยพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
15.นายนนทชา	มานะวิสาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
16.นางสาวชนัญญา	สามห้วย	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
17.นางกิ่งดาว	โพธิ์สุยะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
18.นายกนกศักดิ์	วงศ์เป็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
19.นายเอกชัย	คนกลาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
20.นายวิสิทธิ์	มารินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
21.นายนรินทร์	ฉินตระกูลประดับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
22.นายนิพล	จันต๊ะนาเขต	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
23.น.ส.เพ็ญนภา	เสรีลักขณา	นักวิชาการสาธารณสุข
24.นายเทพวรวิทย์	ใจจะดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

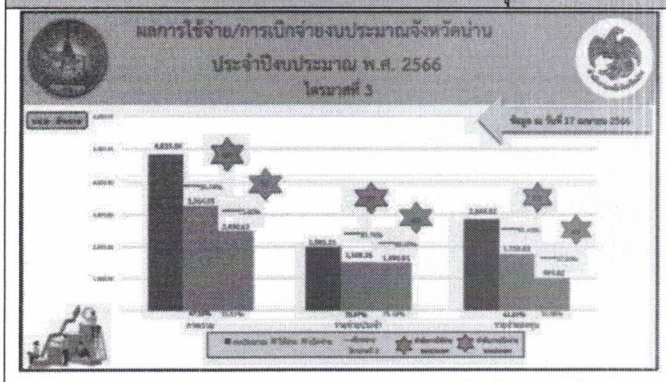
25.นายวิษณุ	มงคลคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาน้อย/นาหมื่น
26.นายกิติศักดิ์	เกษตรสินสมบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จยุพราชปัว
27.นายมงคล	ลัคนาเลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว/ท่าวังผา
28.นายกฤษติพงษ์	ทิพย์ลุ้ย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
29.นายกฤตพงษ์	โรจนวิภาต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง
30.นายอภิชิต	สถาวรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง
31.นายวิทย์	มงคลวิสุทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
32.นายฉลองชัย	สิทธิวัง	สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
33.นายโชติวัฒน์	ฉัตรสุมงคล	สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
34.นางศรัจจันทร์	อุดมแก้วกาญจน์	สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
35.นายชัยวุฒิ	วันควร	สาธารณสุขอำเภอปัว
36.นายอัชฌาวัฒน์	สมบัติ	สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
37.นายเกษตร	ปะทิ	สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
38.นายสมเกียรติ	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
39.นายชวลิต	รวมศิลป์	สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
40.นายนิคม	สุนทร	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
41.นายวิชัย	ศิริวรวัจน์ชัย	สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
42.นางกฤษดา	พรหมวรรณ์	สาธารณสุขอำเภอสองแคว
43.นายธนเสฏฐ์	สายยาโน	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
44.นายนิยม	สุนทร	สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
45.น.ส.ณวัฒน์	เดชพุทธวัจน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
46.นายวุฒิพงศ์	ธนะขว้าง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รายชื่อผู้บริหารติดราชการ (ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม)

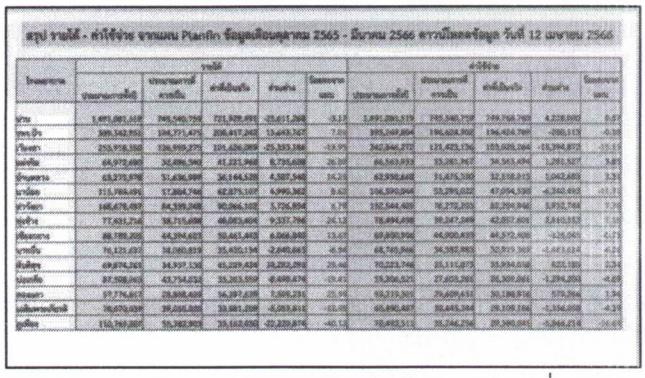
1.นายกมล	พรมลังกา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
2.นายกฤษ	ใจวงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข
3.นายพุจิศักดิ์	วรเดชวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ/บ่อเกลือ
4.นายชุมพล	สุทธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน
5.นายชูชีพ	ปัญญานะ	สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
6.นายอานันต์	ศิริ	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

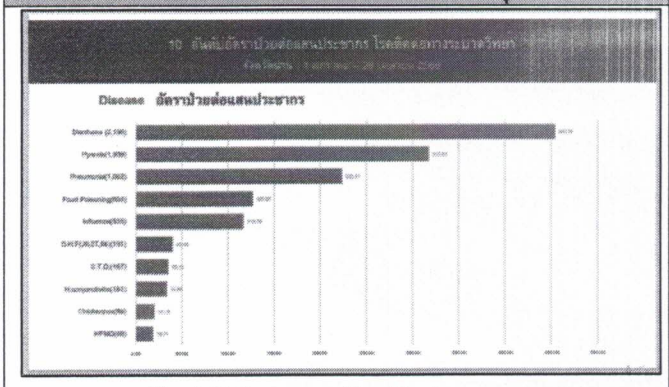
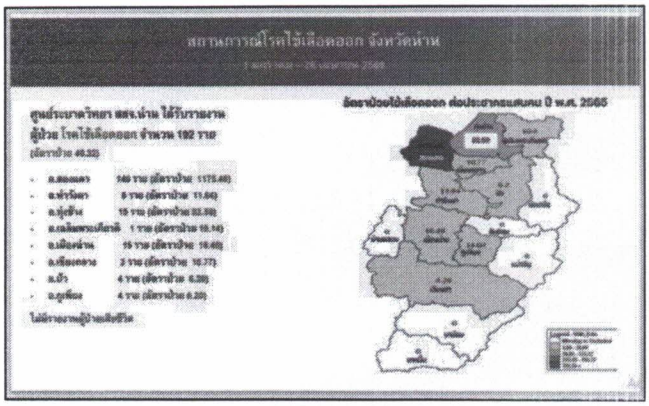
ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องผู้บริหารแจ้งให้ทราบ		
1.1 วาระของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน 1)ช่วงนี้มีพายุเข้า กำชับเจ้าหน้าที่เตรียมความพร้อมรับมือกับสถานการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นด้วย 2)เรื่องเกี่ยวกับนโยบายการติดตั้ง Solar Rooftop ในรพช.นั้น ข้อกังวลที่ผ่านมาจะเกี่ยวกับค่าตอบแทน และการทำสัญญาของแต่ละงบประมาณ หากไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้จริงๆให้ใช้เงินบำรุงแก้ปัญหา 3)ข้อสังเกต ยอดการเกิดอุบัติเหตุ การเสียชีวิตในช่วงเทศกลางสงกรานต์ที่ผ่านมา ส่วนใหญ่จะเกี่ยวกับสุรา ฉะนั้นโจทย์ของเราจะต้องผลักดันให้อยู่ในการทำงานของเราถึงแม้จะเป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุก็ตาม และข้อสรุปในการระบุสาเหตุการเสียชีวิตนั้น บางรายไม่แน่ใจว่าข้อมูล รายละเอียดว่าตรงตามรายงานไหม ขอให้ใส่ใจในการลงสาเหตุด้วย เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป 4)จากที่ประชุมเขตสุขภาพที่ 1 ข้อสั่งการในเรื่องของการจัดบริการหน่วยปฐมภูมิที่เชื่อมโยงกับ NCD service plan คลินิกครอบครัว 3 หมอ นั้น ให้นำแผนที่จะดำเนินการมาชี้แจงรายละเอียดให้ฟังในวันประชุมที่ 10 พค.2566 นี้ด้วย ชี้แจงตั้งแต่คำนิยาม แนวทางการดำเนินงานรายละเอียดให้ชัดเจน 5) ทิศทางนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีแห่งการยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทย ทศวรรคแห่งการพัฒนา รพ.ทุกระดับ หน่วยงานทุกแห่งจะได้รับการยกระดับขึ้น เน้นไปที่ รพ. F+ ส่วนรายละเอียดคงมีหนังสือแจ้งตามมาทีหลัง การปรับระดับครั้งนี้ เป็นไปตามเชิงนโยบาย กรอบเดิมอาจจะต้องทิ้งไป กรอบใหม่ก็ต้องระบุให้ชัดเจน หน่วยงานไหนทำไม่ได้ ก็ต้องมีการแนวทางการจัดการ	<u>มติที่ประชุม</u> **มติที่ประชุม** รับทราบ	<u>ข้อสั่งการ</u>

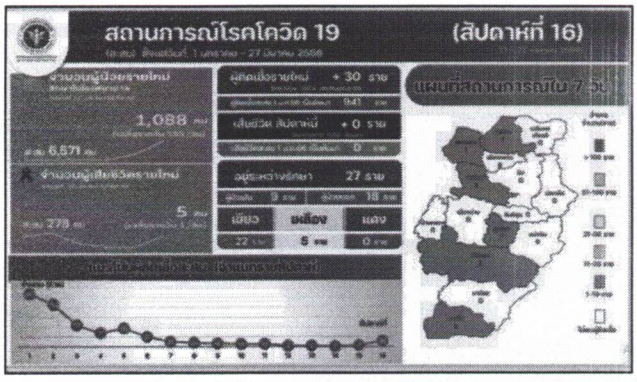
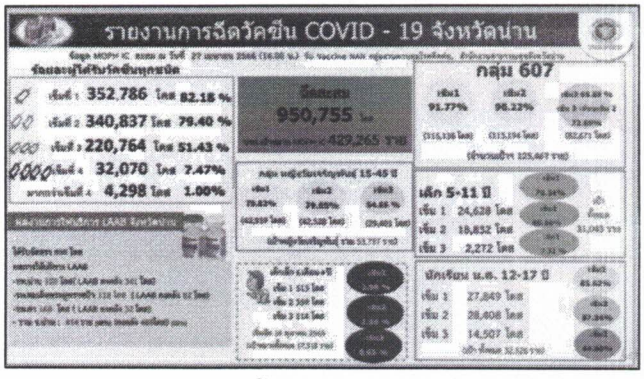
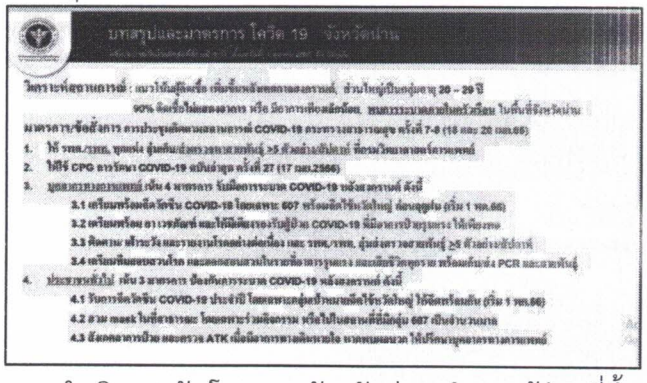
ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
สรุปประชุมหน้าส่วนราชการจังหวัดน่าน ประจำเดือนเมษายน 2566 **<u>เรื่องก่อนวาระการประชุม</u>** 1.มอบเกียรติบัตรแก่ผู้ได้รับรางวัลชนะเลิศการประกวดคลิปวีดีโอหัวข้อ “เด็กและเยาวชนจังหวัดน่าน -ชนะเลิศ ระดับประถมศึกษา - ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ได้แก่ สมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนบ้านศรีนาม่าน อำเภอสันติสุข -ชนะเลิศ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย – อาชีวศึกษา และอุดมศึกษา ได้แก่ สมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียน พระธาตุพิทยาคม อำเภอเชียงกลาง -รางวัลพิเศษ (Popular Vote) ได้แก่ ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนพระธาตุพิทยาคม อำเภอเชียงกลาง 2.แนะนำผู้บริหาร/หัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ 2.1)นางสาวสุปรียา ชุนสนิท ตำแหน่ง อัยการผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการภาค 5 รักษาการ ในตำแหน่งอัยการจังหวัดน่าน 2.2)นายมานิตย์ นิตยพฤทธิ์ ตำแหน่ง อัยการจังหวัดประจำสำนักงานอัยการสูงสุด สำนักงานคดีภาษีอากร รักษาการในตำแหน่ง อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดน่าน 2.3)นายวิทยา นิลฑมร ตำแหน่ง อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดน่าน 2.4)นายเกษมศิษฐ์ วัฒนหิรัญเจริญ ตำแหน่ง พลังงานจังหวัดน่าน **<u>เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</u>** ขอขอบคุณหัวหน้าส่วนทุกท่าน ที่ช่วยกันปฏิบัติงานในช่วงวันหยุดที่ผ่านมา ถึงแม้ยอดผู้บาดเจ็บผู้เสียชีวิตจะเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ แต่ทุกอย่างก็ผ่านพ้นมาด้วยดี ขอบคุณทุกท่านที่ร่วมด้วยช่วยกัน **เรื่องเกี่ยวกับหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน** 1.สรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณของจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประจำเดือนเมษายน 2566	<u>มติที่ประชุม</u> **มติที่ประชุม** รับทราบ	**<u>ข้อสั่งการ</u>** 1.ตอนนี้เข้าสู่ช่วงไตรมาสที่ 3 ของการทำงานปีงบประมาณ 2566 เหลือเวลาอีกครึ่งปี หากไม่มีการเบิกจ่าย จังหวัดน่านก็จะอยู่ในอันดับเดิม ให้ทุกหน่วยงานเร่งดำเนินการ เพราะบางงบประมาณ มีระยะเวลาจำกัดในการดำเนินงาน ให้ดูรายละเอียดและวางแผนการใช้งบให้ดี 2.ดูจากข้อมูลแล้ว ส่วนใหญ่ที่เกิดอุบัติเหตุจะเป็นถนนสายรอง ถนนภายในหมู่บ้าน มากกว่าถนนที่วิ่งเส้นหลักให้ฝ่ายเลขาเอาข้อมูลนี้ไปประมวลผล วิเคราะห์ เพื่อใช้ในการวางแผนและป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในปีถัดไป 3ให้ช่วยกันสนับสนุนซื้อเสื้อ TO BE NUMBER ONE เพื่อนำส่วนต่างสบทบทุนเข้ากองทุน TO BE NUMBER ONE

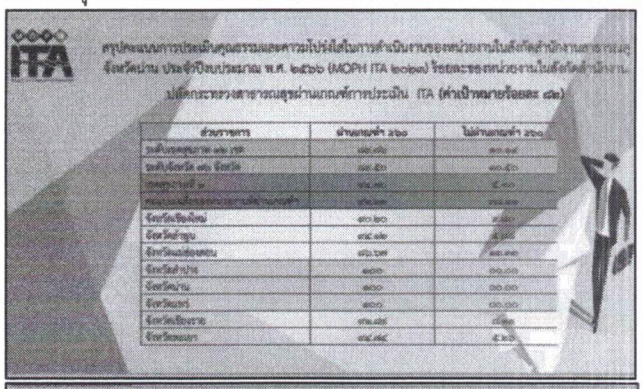
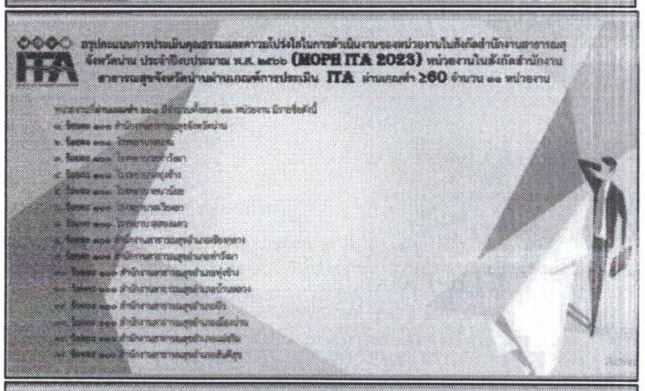
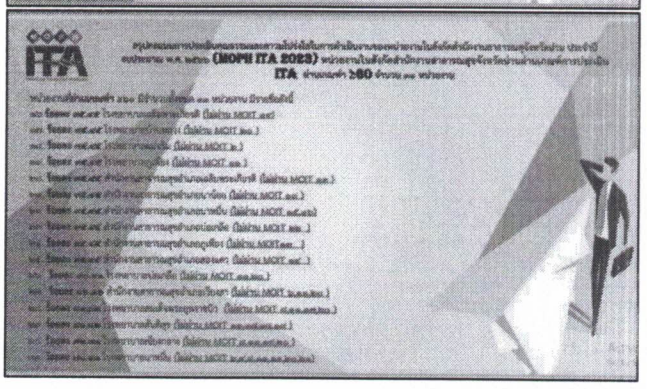
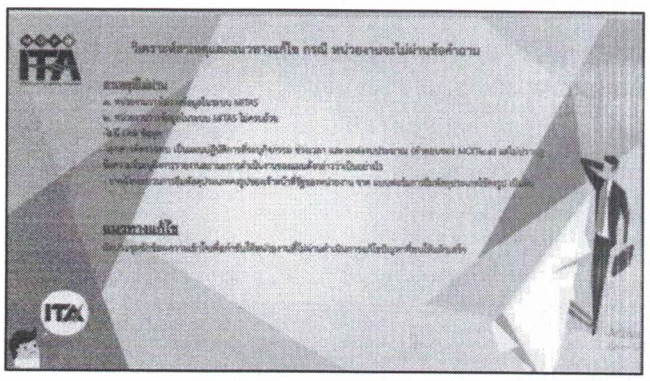
ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
 2.สรุปผลการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงสงกรานต์ 2566 3.ประชาสัมพันธ์เสื้อ TO BE NUMBER ONE 		

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
4.การดำเนินโครงการ“หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ประจำเดือน พฤษภาคม 2566 กำหนดจัดในวันพฤหัสบดี ที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ณ สนามกีฬานาหมัน ตำบลแม่จริม อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน ตั้งแต่เวลา 09.30 น. เป็นต้นไป		
1.3 วาระของผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน (นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี รองประธาน CFO จังหวัดน่าน) นำเสนอการบริหารการเงินการคลังของจังหวัดน่าน เดือน มีนาคม 2566 1)สถานการณ์การเงินการคลังและการบริหารการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล -ข้อมูลรายรับผู้ป่วยใน (IP normal) งบเหมาจ่ายรายหัว หลังปรับลดค่าแรงเทียบยอดประมาณการ ต่ำกว่าร้อยละ 50 ได้แก่ รพ.แม่จริม รพ.บ้านหลวง รพ.เชียงกลาง รพ.นาหมื่น รพ.สันติสุข และรพ.บ่อเกลือ -ข้อมูลการส่ง (Claim) ผู้ป่วยใน สิทธิ์ (CSCD) โดยร้อยละ Claim ทันเวลาในเดือนต่ำที่สุด คือ รพร.ปัว ส่วนการเคลมผู้ป่วยใน สิทธิ์ UC ก็เช่นกัน ให้ทุกรพ. ดำเนินการเคลมทันเวลาในเดือนมากขึ้น -ข้อมูล Risk score จังหวัดน่าน รอบบัญชีเดือน มีนาคม 2566 (ข้อมูล วันที่ 12 เมษายน 66) รพ.ที่ต้องเฝ้าระวังความเสี่ยง โดยมี Risk scoring ระดับ 1 และมีกำไรสุทธิ รวมค่าเสื่อมราคา(NI)และEBITDA ติดลบคือ รพ.น่าน และ รพ.เวียงสา -รพ.ที่มีวันเฉลี่ยการชำระเจ้าหนี้การค้าเกิน 90 วัน คือ สองแคว -รพ.ที่มีวันเฉลี่ยการเก็บลูกหนี้สิทธิ์ข้าราชการเกิน 60 วัน คือ รพ.เวียงสา -ข้อมูลเงินสดหนี้สินของแต่ละรพ.อยู่ในค่าปกติ เจ้าหนี้ส่วนใหญ่เป็นการค้า รองลงมาเป็นหนี้อื่นๆ และหนี้เงินฝากระยะสั้น 2)การบริหารงบค่าเสื่อม ปี 2565 -งบค่าเสื่อมวงเงินระดับจังหวัด ค้างของรพ.ทุ่งช้าง 1 รายการ (ประกาศผู้ชนะแล้ว รอทำสัญญา วันที่ 5 พ.ค. 66	<u>มติที่ประชุม</u> **มติที่ประชุม** รับทราบ	<u>**ข้อสั่งการ**</u> การควบคุมแผนได้ ถือว่าดีแล้ว แต่ที่มีปัญหาน่าจะเป็นที่การคาดการณ์แผน อาจจะต้องทบทวนการพิจารณาตัวเลขว่าเหมาะสมหรือไม่ ให้ทีม CFO วิเคราะห์ตัวเลขใหม่ เพราะตัวเลขมันสวิงกัน

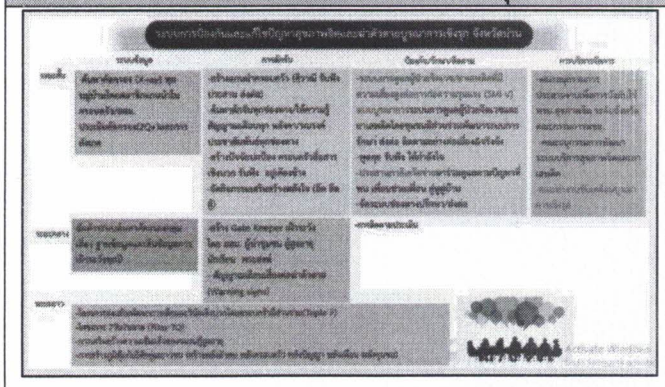
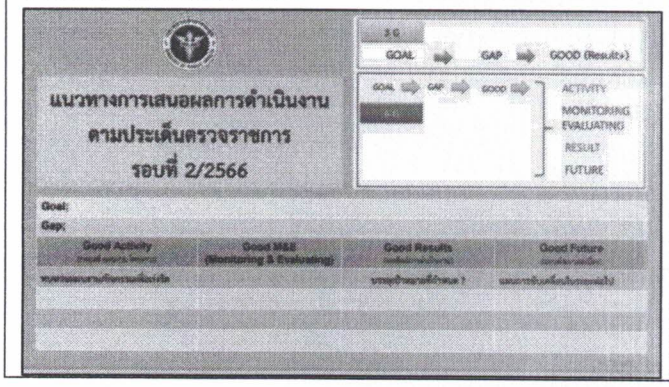
ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
-วงเงินระดับเขต ค้างของ รพ.เวียงสา 1 รายการ ทำสัญญาแล้ว รอส่งมอบของก่อนสิ้นเดือน พ.ค. 66 และ รพ.เชียงกลาง 1 รายการ ส่งมอบของภายในวันนี้ 3)ผลการดำเนินงานตามแผน Plan fin ปี 2566  ส่วนใหญ่ รพ.มีผลการดำเนินงานเกินแผน มี รพ.ที่คุมแผนได้ดี คือ รพ.น่าน ส่วนรายได้ต่ำกว่าแผน คือรพ.เวียงสา รพ.นาน้อย และ รพ.ภูเพียง ส่วนค่าใช้จ่ายเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ส่วนที่ติดลบคือใช้ต่ำกว่าแผน ถือว่าดี แต่ก็ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้		
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2566 วันที่ 31 มีนาคม 2566		
-ฝ่ายเลขานุการ ได้นำรายงานการประชุมวางไฟล์ที่เว็บไซต์ของ สสจ.น่าน -ไม่มีคณะกรรมการแจ้งแก้ไขรายงานการประชุม	<u>**มติที่ประชุม**</u> รับทราบ	
ระเบียบวาระที่ 3 ติดตามความก้าวหน้าจากการประชุม		
3.1 ติดตามการดำเนินงานบริหารการเงินการคลังตามมติที่ประชุม นำเสนอรวมในระเบียบวาระที่ 1.3 ประเด็นการบริหารการเงินการคลัง	<u>**มติที่ประชุม**</u> **มติที่ประชุม** รับทราบ	
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา		
4.1 สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือนเมษายน 2566 (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ) -10 อันดับ อัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคติดต่อทางระบาดวิทยา	<u>**มติที่ประชุม**</u> **ผอ.รพ.เชียงกลาง** การตรวจการจัดการระบาดของ DF ในช่วงแรกนั้น เกิดจากการที่ จนท.งานระบาด และผู้รักษาไม่ได้สื่อสารกันมากพอ และการควบคุมโรคนั้น เราต้องร่วมมือกับกับชุมชนอย่างสม่ำเสมอ บริบทของพื้นที่เป็นห้องมือ หน้าต่างน้อย ต้องมีการกำกับ ติดตามในพื้นที่ด้วย	<u>**ข้อสั่งการ**</u> 1.การป่วย Pneumonia ในกลุ่มเด็กเยอะมาก ให้ทีม CD วิเคราะห์ข้อมูล มารายงานด้วย 2.การดำเนินการของโรคไข้เลือกออกในอำเภอสองแคว และอำเภอทุ่งช้าง นั้นจะมีการดำเนินการอย่างไร อย่าใช้ความเคยชินในการการทำงานประเด็นมานั่งไล่กันเองนั้น

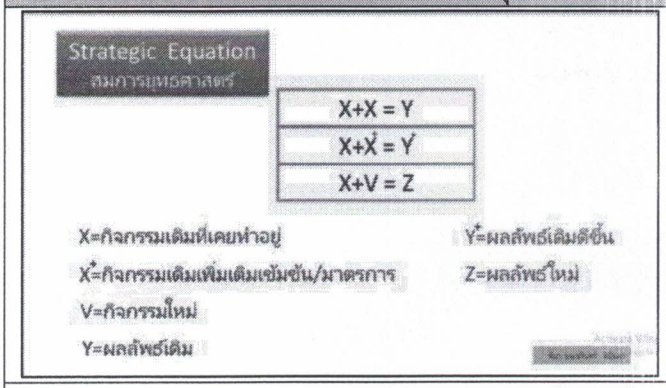
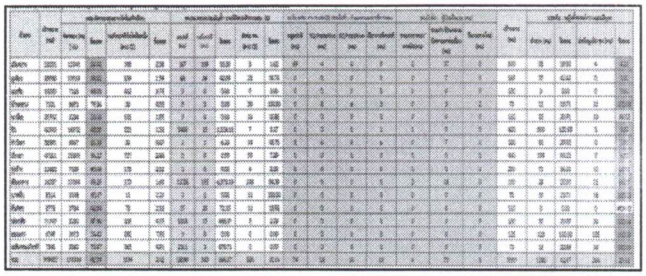
ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสังการ
 -สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน  -สรุปผลการติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสองแคว การดำเนินงานมาตรการ 3-3-1 / GAP / ผลการดำเนินงาน 3 – การแจ้งเตือนหน้าที่ในพื้นที่ภายใน 3 ชั่วโมง(การเฝ้าระวังตรวจจับการระบาด) / มีการแจ้งล่าช้า เนื่องจากผู้ป่วยไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออก (เป็นไข้ไม่ทราบสาเหตุ/สงสัยDF) / แพทย์ระบาด(รพ.อภิจิต) ทำความเข้าใจอัพเดทต์และพยายามเพื่อให้ดำเนินการแจ้งจนท.ระบาด ทันทีที่พบผู้ป่วย R/o DF 3 - การทำลายลูกน้ำยุงลายภายในบ้านผู้ป่วยภายใน 3 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้ง ทำได้ตามเกณฑ์ ลงพื้นที่ทันทีที่ได้รับแจ้ง / การทำลายลูกน้ำยุงลายในบ้านสามารถทำได้ตามเกณฑ์ แต่มีหล่มเพราะพื้นที่ผู้ป่วยในพื้นที่สาธารณะของหมู่บ้าน (ต่อระบายน้ำกลางหมู่บ้าน) / รพ.สต. และ อบต.วางแผน ดำเนินการ Big cleaning หมู่บ้านทุกวันศุกร์ และมีการปิดท่อระบายน้ำ ทำการเปิดน้ำล้างท่อระบายน้ำทุกสัปดาห์ 1 – การพ่นสารเคมีทำลายยุงตัวแก่ภายใน 1 วัน ทำได้ตามเกณฑ์ พ่นวันที่ 1 ,7,14 / บ้านขาดต่างหมู่(ทางแดนและขวนต่ำมัง(นาไร่หลวง) มีลักษณะเป็น มีดมีหน้าต่างน้อย และไม่ยอมเปิดให้พ่นสารเคมีในบ้าน นอกจากนี้พบเครื่องพ่นที่ไม่มีประสิทธิภาพ / สสจ.น่าน สนับสนุนสารเคมีพ่นแบบกระป๋อง และสารทำลายยุง , นคม.ที่1.5.2 ทำวัดา ได้ปรับปรุงแนะนำแก่ อบต.ในการใช้เครื่องพ่นสารเคมี และจะสนับสนุนเครื่องพ่นแบบ ULV จำนวนสองครั้ง ในหมู่บ้านที่มีการระบาด การดำเนินงานมาตรการ 3-3-1 / GAP / ผลการดำเนินงาน การให้ธุรศึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนในพื้นที่ / ในช่วงแรก ไม่ได้เน้นเรื่องการป้องกันไม่ให้ยุงกัด และไม่ได้เน้นให้ผู้ป่วยที่หายแล้วหายากันยุงต่อหลังหายป่วย 1 สัปดาห์ / จนท.รพ.สต. จัดทำแผ่นพับความรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกแจกญาติผู้ป่วยในวันที่ออกทำลายลูกน้ำยุงลาย ปัญหาและอุปสรรค - หมู่บ้านที่มีการระบาดอยู่ในพื้นที่ห่างไกล มีป่ารกทึบรอบๆหมู่บ้าน - มีการดื่มสุราร่วมกันตอนเย็นหลังจากเลิกงานการเกษตร - ลักษณะบ้านเรือนของประชาชนในพื้นที่ระบาดมีการอยู่กันอย่างหนาแน่น บ้านชิดติดกันมาก ทำให้การพ่นทำลายยุงตัวแก่ทำได้ลำบากจากการระบาด - ประชาชนไม่ตระหนักถึงการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก รอเจ้าหน้าที่ดำเนินการให้	**หัวหน้า CD.สสจ.น่าน** ได้ทำหนังสือเสนอแฟ้มเรื่องการแจ้งหน่วยงาน อบจ.เกี่ยวกับสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกในจังหวัดน่าน และแนวทางการควบคุมโรค คาดว่าจะสามารถส่งให้ อบจ.ได้ภายในวันนี้ **สสอ.สองแคว** รพ.สต.ได้ข้อมูลล่าช้า พยายามทำงานผ่านกลไกต่างๆ ประสานงานผ่านทางนายกอบต.แล้ว เราอาจจะต้องใช้เป็นคำสั่งเป็นหลักในการทำงาน **ผอ.รพ.นาหมื่น/นาน้อย** เรื่องของการกำจัดสิ่งแวดล้อม การล้างทำความสะอาดเป็นวิธีการที่ดีมาก เพราะช่วยทำลายแหล่งรังโรคได้ดี ประเด็นของการล้างท่อน้ำขันในชุมชน ถ้าเราสามารถแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาดำเนินการให้ได้จะดีมาก **ที่ประชุม** รับทราบ	อาจจะไม่เกิดประโยชน์โดยเฉพาะอำเภอสองแคว มีการระบาดมา 2-3 เดือนแล้ว ให้ทบทวนประเด็นของจนท.งานระบาด และผู้รักษาตอนนี้จนท.รพ.สต./สสอ.ในเชิงปฏิบัติมีการดำเนินการอย่างไร กิจกรรมที่ดำเนินการในพื้นที่เข้มข้นพอหรือไม่ การดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคของอบจ.เข้มข้นพอหรือยัง ประสานงานแค่อบจ.พอแล้วหรือไม่ ให้ประสานไปทางนายอำเภอร่วมด้วยเพื่อให้เกิดการดำเนินงานทั่วถึงมากขึ้น ให้ทีม CD วิเคราะห์ให้ขาด ส่วนหนึ่งก็ต้องเตรียมความพร้อมในการรักษาด้วย จริงๆ แล้ว GAP ในการทำงานมันเกี่ยวกับการถ่ายโอนไป อบจ. หรือไม่ ให้สรุปส่งมาด้วย ให้งาน CD มีบทบาทการทำงานมากกว่านี้ 3.ประเด็นของ TB ยังเป็นประเด็นสำคัญของจังหวัด ต้องทบทวนว่ากิจกรรมทำเท่าเดิมไหมหรือทำเพิ่มมากขึ้น แนวทางการดำเนินงานไม่มีการปรับปรุงนานแล้ว ฝากทีมทบทวนดูในส่วนนี้ด้วย 4.เรื่องของการแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องล้างท่อน้ำขันให้หมู่บ้าน เพื่อป้องทำลายแหล่งรังโรคของไข้เลือดออกนั้น เราสามารถทำเป็นแผน แจ้งเขาได้ เราต้องพยายามทำหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่วนเขา

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
-สถานการณ์โรคไวรัสโควิด-19 จังหวัดน่าน  -รายงานการฉีดวัคซีนโควิด-19 จังหวัดน่าน  -บทสรุปและมาตรการ โควิด 19 จังหวัดน่าน  บทสรุปและมาตรการ โควิด 19 จังหวัดน่าน วิเคราะห์สถานการณ์ : เมาวไรัสสู่เชื้อ เพิ่มขึ้นหลังหยุดยาวของกรานต์, ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 20 – 29 ปี 90% ติดเชื้อไม่แสดงอาการ หรือ มีอาการเพียงเล็กน้อย, ทยอยกระบาดเข้าสู่ชนบทมากขึ้น ในพื้นที่จังหวัดน่าน มาตรการ/ข้อสั่งการ การประชุมติดตามสถานการณ์ COVID-19 ตระหว่างเทศกาลสงกรานต์ ครั้งที่ 7-8 (15 และ 22 เม.ย.66) 1. ให้ รพช./รพท. ชุมชน ลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรงและเสียชีวิต >5 ตัวอย่างเชิงรุก ที่ตรวจวินิจฉัยเชื้อ ด้วยวิธีทางอาณูชีวเวชศาสตร์ 2. ให้ใช้ CPG การรักษา COVID-19 ฉบับล่าสุด ครั้งที่ 27 (17 เม.ย.2566) 3. บุคลากรทางการแพทย์ เน้น 4 มาตรการ รับมือการระบาด COVID-19 หลังสงกรานต์ ดังนี้ 3.1 เตรียมพร้อมฉีดวัคซีน COVID-19 โดยเฉพาะ 607 พร้อมฉีดให้กับวัยใหญ่ ต่อเนื่องสู่ปีใหม่ (ตั้งแต่ 1 พค.66) 3.2 เตรียมพร้อม ยา เวชภัณฑ์ และให้มีเพียงพอรองรับผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการป่วยรุนแรง ให้เพียงพอ 3.3 ติดตาม เฝ้าระวัง และรายงานโรคต่อเนื่อง และ รพช./รพท. ลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรง >5 ตัวอย่างเชิงรุก 3.4 เตรียมทีมสอบสวนโรค และเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ร่วมกับ PCR และสายพันธุ์ 4. ประชาชนทั่วไป เน้น 3 มาตรการ ป้องกันการระบาด COVID-19 หลังสงกรานต์ ดังนี้ 4.1 รับการฉีดวัคซีน COVID-19 ประจำปี โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมายฉีดให้กับวัยใหญ่ ให้ฉีดเพิ่มเติม (ตั้งแต่ 1 พค.66) 4.2 สวม mask ในที่สาธารณะ โดยเฉพาะร่วมกิจกรรม หรือไปในสถานที่ที่มีกลุ่ม 607 เป็นจำนวนมาก 4.3 สังเกตอาการป่วย และตรวจ ATK เมื่อมีอาการทางเดินหายใจ หายใจเหนื่อยหอบ ให้ปรึกษาบุคลากรทางการแพทย์ -การดำเนินงานวัณโรค ของจังหวัดน่าน จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา(All form) ปี 2566 จำแนกรายโรงพยาบาล จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา(All form) ปี 2566 จำแนกรายโรงพยาบาล (ณ 25 เม.ย. 66) โรงพยาบาล | จำนวนผู้ป่วยขึ้นทะเบียน (ราย) | Success จำนวน (ราย) | กำลังรักษา จำนวน (ราย) | เสียชีวิต จำนวน (ราย) | ล้มเหลว จำนวน (ราย) | ขาดยา จำนวน (ราย) | โอนออก จำนวน (ราย) | RR /MDR จำนวน (ราย) รพ.น่าน 87 3 76 4 0 3 1 รพ.แม่จริม 6 3 1 2 0 1 รพ.บ้านหลวง 6 3 1 0 2 รพ.นาน้อย 16 8 2 0 6 รพร. ปัว 27 1 23 0 3 รพ.เฉลิมพระเกียรติ 31 16 3 0 12 รพ.เวียงสา 37 20 2 0 14 1 รพ.เชียงกลาง 11 7 1 0 3 รพ.ทุ่งช้าง 20 1 16 1 0 2 รพ.เทิดพิทักษ์ 3 2 0 1 รพ.สันติสุข 6 1 3 0 1 1 รพ.ปัวเหนือ 5 4 1 0 รพ.สองแคว 6 3 1 0 2 รพ.เฉลิมพระเกียรติ 1 1 รพ.ภูเพียง 16 1 0 2 0 13 รวม 278 10(3.6%) 183(65.8%) 19(6.8%) 0 48(21.5%) 31.1%)		จะให้ความร่วมมือมากน้อยแค่ไหนนั้น ก็ขึ้นอยู่กับผู้บังคับบัญชาของเขา

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
4.2 สรุปคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566    	<u>มติที่ประชุม</u> **ผอ.รพ.เชียงกลาง** ในส่วนของการยื่นเอกสารในระบบนั้น จะมีข้อจำกัดในเรื่องของระยะเวลาในการเปิด-ปิด อาจจะต้องมีการวางแผนในการปฏิบัติงาน การเตรียมเอกสารและการกำกับ นัดประชุมเป็นระยะๆด้วย **ที่ประชุม** รับทราบ	<u>**ข้อสั่งการ**</u> 1.แนวทางการแก้ไข มีวิธีการชี้แจ้งความเข้าใจในส่วนของผู้ปฏิบัติงานแล้ว แต่ยังขาดแนวทางของหน่วยงาน และแนวทางการกำกับของผู้บริหาร 2.ประเด็นการวางเอกสารวางลิงค์ให้ตรงกับเกณฑ์ที่ตั้งไว้ ให้ผู้บริหารกำกับ ติดตามให้เกิดการนำเข้าข้อมูลที่ถูกต้องด้วย และเกิดการนำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ อย่าให้ผู้ปฏิบัติประเมินตนเอง ผู้บริหารต้องตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของเอกสารด้วย

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
4.3 สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1/2566 จังหวัดน่าน ประเด็นหลักที่ต้องเร่งรัดดำเนินการดังนี้ **1. Health for Wealth** -ทบทวนคำสั่งที่เกี่ยวข้อง ทุกคำสั่ง -การขับเคลื่อนบริการผ่าน Service Plan (ภารกิจ กลุ่มงาน การขับเคลื่อน การเชื่อมโยง ตั้งเป้าหมาย) -ปัญหาผู้ป่วย Z51.5 ที่ไม่มีการส่งต่อไปคลินิกแพทย์แผนไทยเพื่อรับยา **2.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ** -เร่งรัดขึ้นทะเบียน 3 หมอ -พัฒนารูปแบบบริการปฐมภูมิ โดยให้ดำเนินการตาม process, ทบทวนคณะทำงานใหม่ทั้งหมด, กำหนดรูปแบบบริการที่เป็นเป้าหมายของจังหวัด -กำหนดจัดประชุม โดยผู้เข้าร่วม ควรเป็นตัวแทน จากโรงพยาบาล รพ.สต. และ สสอ. โดยควรเป็นตัวแทนจากผู้บริหาร เพื่อกำหนดการจัดรูปแบบการดำเนินงานร่วมกัน ทบทวนในประเด็นความหมายการบริการปฐมภูมิ-> รูปแบบบริการของจังหวัดน่านจะจัดระบบบริการปฐมภูมิอย่างไร จะดำเนินการอย่างไร ทั้งหน่วยบริการที่มีการถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอน) เพื่อให้เกิด setting ในการจัดบริการเพื่อลดปัญหาอุปสรรคและข้อจำกัด **3.สุขภาพกลุ่มวัย(กลุ่มวัยแม่และเด็ก/ ผู้สูงอายุสุขภาพ กลุ่มวัยทำงาน/ฆ่าตัวตาย)** -ประเมินแผนงานโครงการว่ามีคุณภาพเพียงพอหรือไม่ ดำเนินการจริงไหม -กระบวนการแผนงานอะไรที่ทำให้บรรลุตัวชี้วัด การตั้งเป้าหมายการดำเนินงาน ประเมินความเหมาะสมจากเป้าหมายที่กระทรวงให้มา, วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสัดส่วนผู้เข้ารับบริการ -ข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง กำหนดเสร็จสิ้นภายในเดือนเมษายน 2566 -ระบบการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต และการฆ่าตัวตายบูรณาการเชิงรุก จังหวัดน่าน	<u>มติที่ประชุม</u> **รองจินตนา** เบื้องต้นได้มีการปูพื้นฐานอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือ DSPM แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานใหม่ครบ 100% แล้วเพื่อแก้ปัญหาตรงที่ว่าจนท.มารับงานใหม่ ไม่รู้เรื่อง **ผอ.รพร.ปัว** 1.เราต้องนำเคสผู้ป่วยที่ฆ่าตัวตายในพื้นที่มาวิเคราะห์ เช่นที่ รพร.ปัว มี 6 ราย แยกเป็นผู้ป่วยเรื้อรัง 5 ราย ผู้สูงอายุ 1 ราย เพราะฉะนั้น กลุ่มที่เราต้องเข้าไปคัดกรองให้ได้คือ กลุ่มที่ 1ผู้ป่วยที่พิการ หรือเคลื่อนไหวไม่ได้ กลุ่มที่ 2 NCD ที่ถูกปรับแผนการรักษา ต้องสื่อสารกับเขาให้เข้าใจ เพราะคนไข้หมดกำลังใจในการรักษา และต้องทำแนวทางการการดำเนินงานให้ชัดเจน เจอแล้วต้องส่งต่อรพ.ทันที 2.เรื่องของการทำสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิต เสนอให้ทำเป็นภาษาเมือง เพื่อให้ประชาชนเข้าใจมากขึ้น **ที่ประชุม** รับทราบ	<u>**ข้อสั่งการ**</u> 1.ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จะมีการประชุม กกว.กลางเดือนนี้ ให้นำวาระการดำเนินงานเรื่องนี้เข้าที่ประชุมด้วย 2.ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย เรื่องของการตรวจคัดรองพัฒนาการเด็ก ตามความเข้าใจ คือ 1)พื้นที่ดำเนินการแต่มีการลงข้อมูลล่าช้า 2)ผู้รับผิดชอบได้ดำเนินการข้อมูลอย่างไรบ้าง มีการแก้ไขข้อมูลหรือไม่ 3)ส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลแล้ว ต้องวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา ให้กง.ส่งเสริมสุขภาพทบทวนเชิงระบบด้วยว่าต้องทำอย่างไรต่อไป 3.กรณีเปลี่ยนผู้รับผิดชอบ ควรจะมีการสอนงาน หรือมอบหมายงานกัน ไม่ควรจะมีปัญหาในการดำเนินงานตรงส่วนนี้ 4.การปฏิบัติแก้ไข การวิเคราะห์ข้อมูลนำเข้า การจัดทำแผนระยะสั้น ระยะกลาง หน่วยบริการต้องเร่งดำเนินการ ต้องทำควบคู่กันไป จะมั่วแต่มาคัดกรองอย่างเดียวไม่ทันแล้ว โดยเฉพาะการทำ Gate Keeper ต้องดูประเด็น กลุ่มเสี่ยงที่ต้องดำเนินการ 6.ประเด็นของ Digital Health นั้นให้แยกข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องทำหนังสือแจ้งให้อบจ.ทราบ แจ้งให้ center

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
 **4.Digital Health** -Set ระบบ Tele-med (นพ.กนก, นพ.พุจิศักดิ์) -ทบทวนการตรวจ AI Retina (ประชุมวางระบบบริการใน 3 โซน วันที่ 28 เม.ย. 2566) -ทบทวนโครงสร้าง/ระบบ การทำงานใหม่ และดูกรอบการทำงาน, SP ต้องรู้กระบวนการดำเนินงาน **5.ลดป่วย ลดตาย** -วิเคราะห์หาสาเหตุจากการเสียชีวิต (ทำไมอัตราตายสูงขึ้น, การเข้าถึงบริการฯ วิเคราะห์ทั้งระบบ) -ทบทวนรูปแบบการดูแล DM, HT **6.องค์กรสมรรถนะสูง** -พัฒนาและกำกับศูนย์จัดเก็บรายได้ให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (การจัดเก็บรายได้ทุกกองทุน) ตามรูปแบบ 7S7C -ติดตามการใช้จ่ายตามการลงทุน EMS -ติดตามการชำระหนี้การค้า หนี้ค่าบริการให้เป็นไปตามแผน -ปรับแผนทางการเงินและแผนรับจ่ายเงินบำรุง -กำกับติดตามแผนทางการเงิน แผนรายได้-รายจ่ายทุกเดือน **แนวทางการเสนอผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๖**  		ทราบ อาจจะต้องชี้ประเด็นให้เขาว่าต้องดำเนินการอย่างไร เป็นต้น 7.รายละเอียดของการดำเนินงาน เราจะติดตามความก้าวหน้าอีกครั้ง หลัง 3 เดือน ฝากผู้บริหาร กำกับด้วย ถ่ายทอดให้ระดับอำเภอรับทราบด้วย

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
		
4.4 สรุปการ X-ray ครัวเรือนในชุมชน ประเด็นสุขภาพจิต และสำรวจหญิงตั้งครรภ์/หญิงวางแผนจะมีบุตร จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2566 ณ 24 เมษายน 2566 	<u>มติที่ประชุม</u> ที่ประชุม รับทราบ	<u>**ข้อสั่งการ**</u> ประเด็นสุขภาพจิตและจิตเวช ให้ตจรวจสอบผลการดำเนินงานของรพ.สันติสุขด้วย ว่าทำไมถึงไม่มีข้อมูล ส่วนข้อมูลที่ผิดปกติให้ตรวจสอบวิเคราะห์ข้อมูลและดำเนินการทันที ห้ามเก็บข้อมูลไว้ที่ตนเอง ต้องส่งต่อข้อมูลให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง เพราะมันเป็นเรื่องของความเป็นความตาย หากต้องประสานกับทางศูนย์ดำรงธรรมก็ให้รีบประสานเลย
-ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
5.1 เรื่องจากโรงพยาบาลน่าน โรงพยาบาลชุมชน -ไม่มี-		
5.2 เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ -ไม่มี-		
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น		
6.1กำหนดการประชุมผู้บริหารระดับจังหวัด/อำเภอและหัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ครั้งที่ 5/2566 กำหนดการประชุม เป็นวันพุธ ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 เวลา 09.00 น.– 13.30 น. ณ ห้องประชุมหมอเมืองน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	<u>มติที่ประชุม</u> มติที่ประชุม รับทราบ	

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวเพ็ญนภา เสรีลักขณา)

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองการประชุม
(นางสุนี ตันติตระการวัฒนา)

3 พฤษภาคม 2566