

สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕

วันพุธ ที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหม่อมเมืองน่าน ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ระดับอำเภอประชุมผ่านระบบ ZOOM

ประธานการประชุม นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
วาระก่อนการประชุม	๑. ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ เพื่อประเมินข้าราชการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน รอบ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ระหว่างนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ๒. นายแพทย์กิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ ผอ.รพ.สมเด็จพระยุพราชปัว ได้รับโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาสาธารณสุข ประเภทบุคคล จากคณะกรรมการดำเนินโครงการค่าของแผ่นดิน สำนักนายกรัฐมนตรี ประธาน ขอแสดงความยินดีกับ นายแพทย์กิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ ที่ได้รับรางวัลในครั้งนี้ เป็นผลของการทำงานที่ทุ่มเททั้งกายและใจ มติที่ประชุม รับทราบ	สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องผู้บริหารแจ้งให้ทราบ	-ไม่มี-	-
๑.๗ วาระของผู้ช่วย นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดน่าน	นายแพทย์กิตติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ นำเสนอการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดน่าน รอบบัญชีเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ สถานการณ์การเงินการคลังและการบริหารการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล -ข้อมูลการส่ง Claim ข้อมูลผู้ป่วยใน สิทธิเบิกได้ (CSCD) และความทันเวลาในการส่งเคลมข้อมูลของผู้ป่วยโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลที่ส่งล่าช้า คือ รพ.น่าน้อย รพ.ปัว รพ.เวียงสา รพ.ทุ่งช้าง รพ.เขียงกลาง รพ.นาหมื่น และ รพ.สันติสุข มีข้อสังเกต คือ รพ.ปัว ความทันเวลาในการส่งเคลมข้อมูลต่ำ ข้อสั่งการ ให้แต่ละโรงพยาบาลกลับไปวิเคราะห์สาเหตุที่ทำให้การเคลมล่าช้า และหาแนวทางให้การเคลมทันเวลาอย่างไร ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลจะมีปัญหาที่แตกต่างกัน -ข้อมูลการส่ง Claim ข้อมูลผู้ป่วยใน สิทธิ UC ก็จะคล้ายๆกันกับสิทธิเบิกได้ เร่งรัดให้โรงพยาบาลที่มีผลการเคลมทันเวลาในเดือนต่ำ -ข้อมูลรายรับผู้ป่วยใน (IP normal) งบเหมาจ่ายรายหัวหลังปรับลดค่าแรงเหยยยอดประมาณการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งผลงานการเคลมของผู้ป่วยในที่ไม่เพียงพอจะหักเงินเดือนของ จนท.คือ รพ.สันติสุข และรพ.สองแคว ข้อสังเกต รพ.ท่าวังผา เรียกเก็บได้สูงสุด ร้อยละ ๑๐๘.๑๐ (กรณีร้อยละ ๕๐) จะต้องทบทวนแผนรายได้ -ข้อมูล Risk score จังหวัดน่าน รอบบัญชี มีนาคม ๒๕๖๕ รพ.ที่ต้องเฝ้าระวังความเสี่ยง โดยมี Risk scoring ระดับ ๒ รพ.เวียงสา ระดับ ๑ รพ.สองแคว และ รพ.ปัว รพ.ที่ควรควบคุมกำกับ Cash ratio อย่างใกล้ชิด คือ รพ.เวียงสา รพ.ปัว และ รพ.ท่าวังผา รพ.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินติดลบเพิ่มขึ้น คือ รพ.ปัว รพ.เวียงสา และรพ.ท่าวังผา	คณะทำงาน CFO สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.๗ วาระของผู้ช่วย นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการ คลังของหน่วยบริการใน จังหวัดน่าน	-การดำเนินงาน ๗ Plus ส่วนใหญ่จะอยู่ในโซนสีเขียว มีอยู่ ๒ รพ.ที่อยู่ในโซนสี เหลือง คือ รพ.บ่อเกลือ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ข้อ และรพ.ภูเพียง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ ข้อ การบริหารงบค่าเสื่อม งบค่าเสื่อมของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รพ.ทุ่งช้าง ขออนุมัติ เปลี่ยนแปลงรายการ ซึ่งได้รับการอนุมัติแล้วเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ งบค่าเสื่อมของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีขอเปลี่ยนแปลงรายการ ๔ อำเภอ ๑๔ รายการ คือ รพ.น่าน้อย รพ.บ่อเกลือ รพ.สองแคว และ รพ.ทุ่งช้าง สำหรับโรงพยาบาลที่ต้องการจะเปลี่ยนแปลงรายการ คณะกรรมการจะ พิจารณาอนุมัติเปลี่ยนรายการงบค่าเสื่อมรอบที่ ๒ ซึ่งเป็นรอบสุดท้าย ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยหน่วยบริการยื่นขอเปลี่ยนแปลงรายการ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ สรุปสถานการณ์ดำเนินงาน (ตามจำนวนรายการ)ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วงเงินหน่วยบริการสังกัดสพ.สธ.เขต ๐๑ เชียงใหม่ จังหวัดน่าน มี โรงพยาบาลที่ยังดำเนินการล่าช้า อยู่ ๖ รพ.คือ รพ.น่าน้อย รพ.เวียงสา รพ.ทุ่ง ช้าง รพ.นาหมื่น รพ.บ่อเกลือ และ รพ.สองแคว วงเงินระดับเขต มีรพ.ที่ยัง ไม่ได้ดำเนินการงบค่าเสื่อมระดับจังหวัด คือ รพ.นาหมื่น เนื่องจากได้รับ สนับสนุนจากแหล่งบ่อน จึงขอเปลี่ยนแปลงรายการ การบริหารงบค่าเสื่อมค้างของปี ๒๕๖๔ โดยขอความร่วมมือเร่ง ดำเนินการด่วน ดังนี้ -รพ.ทุ่งช้าง ค้าง ๒ รายการ มีรายการปรับปรุงหลังคาพันตกรรม และรถดีเซล ขนาด ๑ ตัน ทั้ง ๒ รายการ ได้ทำสัญญาแล้ว รพ.แม่จริม ค้าง ๒ รายการ เครื่องนั่งจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำ และรถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิต อยู่ ระหว่างการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง -รพ.ปัว ค้าง ๑ รายการ เติงผ้าตัดทั่วไประบบไฟฟ้าพร้อมรีโมทคอนโทรล ทำสัญญาแล้ว -รพ.น่าน้อย ค้าง ๑ รายการ เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐๐ Ma แบบแขวนเพดาน อยู่ระหว่างการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ความก้าวหน้าการดำเนินการบริหารการเงินการคลัง มติการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ประกันตนจังหวัด น่าน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ๑.การบริหารความทันเวลาในการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการกองทุน ประกันสังคม ๒.การจัดบริการพันตกรรมในรพ.สต.ที่มีความพร้อมในการจัดบริการพันตกรรม รองรับสถานการณ์ COVID ๑๙ ๓.การจัดบริการตรวจสุขภาพแก่ผู้ประกันตน(สามารถเรียกเก็บชดเชยได้ตาม ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานประกันสังคม) ๔.รพ.น่าน้อย และรพ.สองแคว จัดทำแผนบริการตรวจสุขภาพแก่ผู้ประกันตน และการบริหารการเรียกเก็บกองทุนเสนอ กกก. CFO จังหวัด	คณะกรรมการ CFO สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.๗ วาระของผู้ช่วย นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการ คลังของหน่วยบริการใน จังหวัดน่าน	(ในปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ รพ.น่านยังไม่มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ประกันตนในปี ๒๕๖๔ รพ.สองแคว ไม่มีผลงานการตรวจสอบสุขภาพผู้ประกันตน) -ข้อเสนอแนะด้านการบริหารการเงินการคลัง ๑.การบริหารการเงินการคลัง เก็บ เคลมให้ทันเวลา เร่งรัดเคลมทันเวลาในเดือนการเรียกเก็บกรณี COVID-19 ๒.การบริหารแผนการเงินโดยใช้โปรแกรมบริหารแผนการปรับแผนเงินบำรุง และ PlanFin รอบครึ่งปี ๓.การควบคุมกำกับรายจ่ายตามแผน ๔.การบริหารงบค่าเสื่อม เร่งรัดดำเนินการงบค่าเสื่อม ๕.การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังตาม ๗ Plus Efficiency Score เสนอให้รพ.ที่วิกฤตการเงินการคลังนำเสนอแผนการบริหารการเงินการคลังในที่ประชุม กวป. ๖.จัดระบบบริการและบริหารการเงินการคลังกับคนงานทุกสิทธิรักษาทุกที่ ประธาน การส่งเคลมข้อมูลนั้น ขอให้ทีม CFO จังหวัดช่วยลงไปดูโรงพยาบาลที่มีปัญหา มันสะท้อนถึงระบบงาน ความทันเวลา เช่น การสรุปชาร์ตผู้ป่วยควรจะให้เวลาเท่าไรถึงจะเหมาะสม ๑ สัปดาห์ หรือ ๑๕ วัน สำหรับ รพ.F๒ ถ้าใช้เวลา ๒ สัปดาห์ คงไม่เหมาะสม ซึ่งแต่ละหน่วยบริการต้องมีการจัดการตามความเหมาะสม ข้อมูล IP normal ทีม CFO จังหวัดช่วยวิเคราะห์ดูว่า เป็นอิทธิพลของค่าแรงที่นำมาหัก หรือเป็นเพราะภาระงานที่มันลดลง ข้อมูลนี้รวมเคสโควิด-19 ด้วยหรือไม่ ถ้าไม่รวมก็อธิบายได้ ๒ เหตุผล คือใช้เงินเดือนมาหักในส่วนที่ผิดปกติ กับผู้ป่วยมาใช้บริการลดลง ข้อมูลที่เคลมส่งไปลดลง แต่ลดลงถึง ๙๐% คงเป็นไปได้ ส่วน รพ.ที่เคลมได้มากนั้น ก็อธิบายได้ว่าส่งเคลมได้มากกว่าแผนที่เขียนไว้ ไม่น่าจะเป็นเรื่องยีนดี ต้องระวังเรื่องระบบข้อมูลให้ดีด้วย นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี การเริ่มต้นทำแผน สปสช.จะกำหนดประกันรายได้ขั้นต่ำ เพราะฉะนั้นแต่ละ รพ.ก็จะใช้ประกันรายได้ตามที่ สปสช.กำหนดไว้ ประธาน ในส่วนของข้อมูล Risk score นั้นในสถานการณ์โควิด-19 ข้อมูล Cash ratio ต่ำอาจเป็นไปได้ แต่ข้อมูล CR และ QR ต่ำ มันดูแปลกๆ ฝากทีม CFO จังหวัดตรวจสอบด้วย และการลงบัญชีในส่วนของเคสโควิด-19 ลงตามคำสัญญาที่จะได้รับเงินมาใช้หรือไม่ เพราะขณะนี้เริ่มมีการปฏิเสธที่ไม่จ่ายหลายที่แล้ว แล้วให้มาใช้เงินบำรุงรพ.แทน -ในส่วนของการดำเนินงาน ๗ Plus นั้น เดือนต่อไป ควรจะเป็นโซนสีเขียวทั้งหมด -การปรับเปลี่ยนรายการของงบค่าเสื่อมนั้น หากจะเปลี่ยนแปลงรายการ ต้องรีบดำเนินการ -ฝากทุกแห่งตรวจสอบข้อมูลการเคลมของสิทธิประกันสังคมว่าลดลงตามข้อมูลที่นำเสนอมาหรือไม่	คณะทำงาน CFO สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.๗ วาระของผู้ช่วย นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการ คลังของหน่วยบริการใน จังหวัดน่าน	นางวรางคณา เศรษฐชัยยันต์ ชี้แจงในเรื่องของการเคลมประกันสังคมและ การให้บริการทันตกรรม ปีละ ๙๐๐ บาทต่อคน คือ อุด ขูด ถอน ยกเว้นใน กรณีที่ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ เบิกได้อีก ๒,๕๐๐ บาท ในส่วนของการเปิด ให้บริการทันตกรรมใน รพ.สต. จังหวัดได้ชี้แจงให้กับทุกหน่วยบริการตั้งแต่ต้น ปีงบประมาณแล้วว่า ให้จัดบริการได้ตามความเหมาะสม อาจทำได้น้อยกว่า ปกติก็ไม่ใช่ไร และได้ลงนิเทศงานพื้นที่แล้ว บางหน่วยบริการไม่สามารถ ให้บริการได้เพราะต้องช่วยงานโควิด-19 ประธาน เอาให้ชัดว่ามีบริการทันตกรรมไหม แล้วตรวจสอบว่าถ้าหากต้องปิด ให้บริการ ใครเป็นคนกำหนด รวมถึงการเปิดหรือปิดให้บริการด้านอื่นๆ ด้วย เพราะประชาชนเสียประโยชน์ ฉะนั้นเราต้องไม่ปล่อยให้ปิดเอง ต้องมีการ กำกับ นายมงคล ลัคนาเลิศ แนวทางการให้บริการทันตกรรม หรือกายภาพบำบัด ถ้า ทางจังหวัดไม่ได้มีกำหนดมาให้ หน่วยบริการแต่ละหน่วยจะต้องปรึกษา คณะกรรมการบริหาร ดังนั้นมาตรฐานของแต่ละอำเภอก็จะไม่เท่ากัน ประธาน ข้อมูลนี้เป็นเพียงส่วนหนึ่ง ไม่ใช่ทั้งหมดของผู้ประกันตน แต่ก็สะท้อน ให้เห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้นได้ และคงไม่ใช่แค่ในรพ.สต.รวมถึงของ รพช.ด้วย เรา รับมือกับสถานการณ์โควิด -19 มา ๒ ปีแล้ว วัคซีนก็ได้รับแล้ว เรื่องของการ ให้บริการด้านต่างๆสามารถปรับได้ แต่ถ้าปิดเลยคงไม่เหมาะสม เพราะเป็น คุณภาพชีวิตของประชาชน ฝากผู้บริหารทุกอำเภอ สำรวจว่าที่ไหนไม่สามารถ เปิดให้บริการได้ เกิดจากปัญหาอะไรแล้วแก้ไขปัญหานั้นได้ไหม ถ้าเกินกำลังของ คปสอ.ขอให้แจ้งมาทางจังหวัดจะได้ลงไปวินิจฉัยให้ และฝากผู้บริหารกำกับ ด้วย มติที่ประชุม รับทราบ	คณะทำงาน CFO สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรอง การประชุม	ฝ่ายเลขานุการ ได้นำรายงานการประชุมแนบหนังสือราชการแจ้งเวียน และวาง ไฟล์ที่เว็บไซต์ของ สสจ.น่าน ไม่มีคณะกรรมการแจ้งแก้ไข ขอมติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตาม ความก้าวหน้าจากการ ประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕	นางสาวอุบลรัตน์ จันดีโมกษ์ สรุปอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ระหว่าง วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวนการเกิดอุบัติเหตุทั้งหมด จำนวน ๙๘ ครั้ง เป็นผู้ป่วยนอก ๗๔ ครั้ง ผู้ป่วยใน ๓๒ ครั้ง เสียชีวิต ๒ ราย อำเภอที่เกิด อุบัติเหตุสูงสุด คือ อำเภอเมืองน่าน อำเภอปัว และ อำเภอท่าวังผา ตามลำดับ วันที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด คือวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ ครั้ง ข้อมูล พฤติกรรมของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเทศกาลสงกรานต์ คือ ดื่มแอลกอฮอล์ ไม่สวมหมวกนิรภัย และไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ผู้ที่เกิด อุบัติเหตุส่วนใหญ่เป็นคนในจังหวัด ประธาน การวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆควรมีข้อมูลเปรียบเทียบด้วย จะเห็นภาพ ชัดเจนมากขึ้น มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง เสนอเพื่อทราบ และ พิจารณา ๔.๑ สถานการณ์การแพร่ ระบาดของโรคโควิด-19	นายวัชรินทร์ งามา รายงานสถานการณ์การติดเชื้อของประเทศไทยระลอก เดือนมกราคม ๒๕๖๕ – ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ สะสมทั้งหมด ๑,๙๗๑,๒๔๙ ราย รายใหม่ ๑๓,๘๑๖ ราย เสียชีวิตสะสม ๖,๓๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๒ สถานการณ์โควิด-๑๙ ของจังหวัดน่าน ระลอกเดือนมกราคม ๒๕๖๕ – ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ ผู้ติดเชื้อเฉลี่ย ๑๔ วัน ผู้ติดเชื้อยืนยัน ๑๘๕ ราย ผู้ติด เชื้อเข้าข่าย ๑,๑๘๒ ราย เสียชีวิตสะสม ๕๗ ราย การคาดการณ์ Omicron และผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค จังหวัดน่าน ๒๕๖๕ เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในจังหวัด จะแพร่ใน วงกว้างและรวดเร็ว โดยเฉพาะในช่วงวันที่ ๖-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ คาดว่าจะ มีผู้ติดเชื้อมากสุดถึงวันละ ๒,๘๐๐ คน ลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้เสียชีวิต ในระลอกมกราคม ๒๕๖๕ ถึง ปัจจุบัน จังหวัดน่าน ประจำวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ อัตราป่วยตายพบใน เพศชายมากกว่าเพศหญิงเป็นจำนวนเกือบ ๒ เท่า ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็น ผู้สูงอายุ อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และมีโรคประจำตัวความดันโลหิตสูง ไม่มีโรค ประจำตัว ไตวายเรื้อรัง ตามลำดับ แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ผู้ สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง สัมผัสใกล้ชิด กับ ผู้ป่วยเข้าข่าย ผู้ป่วยยืนยัน ผู้ติดเชื้อไม่ แสดงอาการ เข้ารับการกักตัว Home Quarantine ๕ วัน กักตัวอยู่ที่บ้าน ตรวจสอบอาการป่วยทุกวัน (ตรวจ ATK วันที่ ๕ หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยครั้ง สุดท้าย หากมีอาการตรวจ ATK ทันที) สังเกตอาการตนเอง Self-Monitoring ๕ วัน ออกนอกพื้นที่ได้ ตรวจ ATK วันที่ ๑๐ หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยครั้ง สุดท้าย ศบค.ปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยทั่วราชอาณาจักร เริ่ม ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จังหวัดน่าน อยู่ในโซนสีเหลือง คือ พื้นที่เฝ้าระวังสูง <u>พื้นที่นาร่องการท่องเที่ยวและพื้นที่เฝ้าระวังสูง</u> ๑.ทุกพื้นที่ปิดสถานบริการ สถานบันเทิง ๒.ปรับมาตรการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร (จำกัดเวลาไม่เกิน ๒๔.๐๐ น. /ร้านอาหารขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID ๒ Plus และมาตรการ COVID Free Setting) ๓.สถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะเปิดรูปแบบร้านอาหารได้ ขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ๔.WFH ตามความเหมาะสม <u>มาตรการเตรียมความพร้อมเปิดภาคเรียนที่๑/๒๕๖๕</u> ๑.ประเมินตนเองของโรงเรียนผ่าน TSC plus ๒.สร้างความรับรู้แก่ผู้ปกครองและบุคลากร ๓.เพิ่มมาตรการฉีดวัคซีนผู้ปกครองบุคลากร โดยเฉพาะเข็ม booster dose ผ่านเครือข่ายระดับพื้นที่โดยเฉพาะคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๔.กำกับ ติดตาม ทบทวน มาตรการและแผนเผชิญเหตุ	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ สสจ. น่าน/รพท./รพช./ สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง เสนอเพื่อทราบ และ พิจารณา ๔.๑ สถานการณ์การแพร่ ระบาดของโรคโควิด-19	การปรับแนวทางรายงานการเฝ้าระวังและรายงานผู้ป่วยโควิด-19 การรายงานข้อมูล ผ่านระบบ โปรแกรม HOSxP ต้นแบบ หรือโปรแกรมของ โรงพยาบาล และส่งข้อมูลผ่าน API EPIDEM Center โดยให้เริ่มปรับรายงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และขอให้รายงานควบคู่กับระบบเดิม มีเพียง ๔ รพ.ที่รายงาน คือ รพ.น่าน รพ.บ่อเกลือ รพ.ภูเพียง และ รพ.ร.ปัว ประธาน สำหรับการคาดการณ์การติดเชื้อ Omicron จะแพร่เชื้อในวงกว้าง และรวดเร็ว โดยเฉพาะในช่วงวันที่ ๖-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ สำหรับการปรับ พื้นที่ของ ศคบ.นั้น รอการแจ้งที่เป็นลายลักษณ์อักษร แต่จังหวัดต้องเตรียม ความพร้อม โดยเฉพาะร้านอาหาร ที่จะเปิดให้บริการ ฝากทีมอำเภอสร้าง ความเข้าใจในพื้นที่ด้วย	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ สสจ. น่าน/รพท./รพช./ สสอ.ทุกแห่ง
-ทีม Operation Vaccine	นางสาวสุมาลี ชุ่ยหาญ รายงานการฉีดวัคซีน COVID-19 จังหวัดน่าน วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕ -ร้อยละของผู้ได้รับวัคซีนทุกชนิด จำแนกเป็น เข็ม ๑ จำนวน ๓๔๕,๐๔๑ โดส ร้อยละ ๘๐.๓๘ (ประชากรเป้าหมาย MOPH IC ๔๒๙,๒๖๕ คน) เข็ม ๒ จำนวน ๓๑๘,๒๙๖ โดส ร้อยละ ๗๔.๑๕ เข็ม ๓ จำนวน ๑๘๙,๙๙๓ โดส ร้อยละ ๔๔.๒๖ เข็ม ๔ จำนวน ๗,๐๘๘ โดส -กลุ่ม ๖๐๘ นิดสะสม ๘๖๐,๔๓๔ โดส เข็ม ๑ ร้อยละ ๙๓.๗๙ เข็ม ๒ ร้อยละ ๙๐.๗๕ เข็ม ๓ ร้อยละ ๗๙.๑๗ -เด็กอายุ ๕-๑๑ ปี เข็ม ๑ จำนวน ๑๙,๗๒๗ โดส เข็ม ๒ จำนวน ๒,๖๙๐ โดส -นักเรียน/นักศึกษา ๑๒-๑๗ ปี เข็ม ๑ จำนวน ๒๗,๔๔๑ โดส เข็ม ๒ จำนวน ๒๗,๑๘๕ โดส -การรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด-19 จังหวัดน่าน วันที่ ๒๑ มี.ค.๒๕๖๕ - ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๕ ๑.เน้นกลุ่ม ๖๐๘+อายุ ๗๐ ปีขึ้นไป จังหวัดคืนข้อมูล รายชื่อ กลุ่มค้างฉีดเข็ม ๓-๒-๑ ชีเป่า เป็นพี่เลี้ยงให้อำเภอ ๒.Proactive Mobile Vaccine Team ฉีดวัคซีนเชิงรุกถึงบ้าน/ชุมชนพื้นที่ ห่างไกล กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มติดเตียง ชุมชนเมือง ให้บริการสายด่วน ๐๙๗-๐๒๔๘๒๓๒ ตามไปฉีด ๓.Adjust System ปรับแผน/วิธีการ ตามบริบทของพื้นที่ เพื่อตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และภาวะเศรษฐกิจของคนน่าน ๔.บูรณาการ และประชาสัมพันธ์ ให้ทีมผู้นำชุมชน ร่วมมือกับ จนท.สธ.สร้างความมั่นใจ สื่อสารผ่านวิทยุ คลิปVDO ประธาน ขอขอบคุณทุกคนที่ให้ความร่วมมือในการฉีดวัคซีนแก่ประชาชน ทำให้ จังหวัดน่านมียอดการฉีดวัคซีนสูงสุดของประเทศ จะเห็นได้ว่าผู้ป่วยกลุ่มสีแดง ของเราน้อยมากถ้าเทียบกับจังหวัดอื่น แต่ก็ยังมีผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนอีก ๙๘,๐๐๐ คน จากข้อมูลการฉีดวัคซีน ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมาถือว่าฉีดได้น้อย ดังนั้น หลังเทศกาลสงกรานต์ ขอให้กลับมาเร่งรัดการฉีดวัคซีนต่อไป	ทีม Operation Vaccine สสจ. น่าน/รพท./รพช./ สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ										
-ทีม Operation Vaccine	นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี ให้ข้อสังเกต ดังนี้ ๑) ช่วงนี้มีผู้ป่วยที่มีผลตรวจ ATK ผลบวก มีจำนวนมาก โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ควรจะแยกข้อมูลชุดนี้ออกมา เพื่อเป็นแรงกระตุ้นว่าประสิทธิภาพของวัคซีนนั้นดี ๒) จำนวนคนที่ได้รับวัคซีนเข็ม ๒ และรอฉีดเข็ม ๓ ระหว่างนั้นเกิดติดเชื้อก่อนก็เหมือนได้รับบูสเตอร์เข็ม ๓ แล้ว ถ้าเอาข้อมูลตรงนี้มาเช็คได้ ก็จะได้เป้าหมายที่ชัดเจน ประธาน ให้เพิ่มตารางวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับประเด็นนี้ด้วย เป้าที่ค้างฉีดวัคซีนก็จะลดลงเพราะติดโควิด-19 ไปบ้างแล้ว นายนันท์มิตร นันทะเสน ขณะนี้มีบริการฉีดวัคซีนใน รพ.สต. แล้ว แต่ก็มีส่วนหนึ่งที่ฉีดในพื้นที่ที่มีกลไก กระบวนการทุกรูปแบบในการดำเนินงาน การฉีดวัคซีนเป็นวิธีการป้องกันที่ดีที่สุดต่อการเสียชีวิต ประธาน วิธีการตอนนี้แต่ละอำเภอ/ตำบล ต้องปรับให้เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ มติที่ประชุม รับทราบ	ทีม Operation Vaccine สสจ. น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง										
-COVID Fee Setting	นางสาวกัลยณีน ปันอินทร์ รายงานผลการดำเนินงาน COVID Fee Setting Phase ๒ จังหวัดน่าน -กลุ่มเป้าหมาย ที่ลงทะเบียนดำเนินการครบ ๑๐๐% คือ วิทยาลัย ๖ แห่ง , ตลาดใหญ่ที่มีการค้า-ขายส่ง ๑๑ แห่ง ,ห้างสรรพสินค้า ๘ แห่ง ,ร้านสะดวกซื้อ ๔๐ แห่ง ,ร้านอาหารและเครื่องดื่ม (ที่มีเครื่องปรับอากาศ) ๒๕๕ แห่ง และโรงแรม/สถานที่พัก ๔๗๓ แห่ง -กลุ่มเป้าหมาย ที่ต้องเร่งรัด คือ หน่วยงานราชการ เป้าหมาย ๒๓๓ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม ๑๙๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๕๔ ,โรงเรียน เป้าหมาย ๒๖๒ แห่ง ลงทะเบียน ๒๔๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๙๘ ,ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป้าหมาย ๒๐๘ แห่ง ลงทะเบียน ๑๗๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๖๙ ประธาน ให้ทีม อวล.แยกข้อมูลออกเป็นรายอำเภอ เพื่อให้ทางอำเภอเร่งรัดให้ได้ตามเป้าหมาย ฝากอำเภอเร่งรัด ติดตามด้วย มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มงาน อวล. สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ. ทุกแห่ง										
๔.๒ สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕	นายวัชรินทร์ งามา รายงานอัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรกต่อแสนประชากร ดังนี้ <table><tr><td>๑.Diarrhoea(๑๘๙.๘๘)</td><td>๖.S.T.D.Total(๑๓.๔๖)</td></tr><tr><td>๒.Pyrexia(๑๖๙.๐๖)</td><td>๗.Herpes zoster(๑๒.๖๒)</td></tr><tr><td>๓.Pneumonia(๗๙.๔๘)</td><td>๘.Chickenpox(๘.๒๐)</td></tr><tr><td>๔.Food Poisoning(๔๘.๙๙)</td><td>๙.Influenza (๖.๗๓)</td></tr><tr><td>๕.H.conjunctivitis(๑๙.๙๘)</td><td>๑๐.Syphilis(๖.๑๐)</td></tr></table> ความทันเวลาในการส่งรายงาน ๕๐๖ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดน่าน เดือน เมษายน ๒๕๖๕ อำเภอ.ที่ส่งข้อมูลไม่ทันเวลาตามเกณฑ์(เกณฑ์ร้อยละ ๘๐) คือ อำเภอสันติสุข อำเภอเมือง อำเภอนาน้อย อำเภอปัว และอำเภอทุ่งช้าง	๑.Diarrhoea(๑๘๙.๘๘)	๖.S.T.D.Total(๑๓.๔๖)	๒.Pyrexia(๑๖๙.๐๖)	๗.Herpes zoster(๑๒.๖๒)	๓.Pneumonia(๗๙.๔๘)	๘.Chickenpox(๘.๒๐)	๔.Food Poisoning(๔๘.๙๙)	๙.Influenza (๖.๗๓)	๕.H.conjunctivitis(๑๙.๙๘)	๑๐.Syphilis(๖.๑๐)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ. น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๑.Diarrhoea(๑๘๙.๘๘)	๖.S.T.D.Total(๑๓.๔๖)											
๒.Pyrexia(๑๖๙.๐๖)	๗.Herpes zoster(๑๒.๖๒)											
๓.Pneumonia(๗๙.๔๘)	๘.Chickenpox(๘.๒๐)											
๔.Food Poisoning(๔๘.๙๙)	๙.Influenza (๖.๗๓)											
๕.H.conjunctivitis(๑๙.๙๘)	๑๐.Syphilis(๖.๑๐)											

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๒ สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕	สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน (มกราคม-เมษายน ๒๕๖๕) นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบันได้รับรายงาน -ผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก จำนวน ๔ ราย (อัตราป่วย ๐.๘๔ ต่อแสนประชากร) -ในพื้นที่ อ.เฉลิมพระเกียรติ ๓ ราย (อัตราป่วย ๓๑ .๒ ต่อแสนประชากร) -ในพื้นที่ อ.ทุ่งช้าง ๑ ราย (อัตราป่วย ๕.๕ ต่อแสนประชากร) <u>มาตรการการดำเนินการในพื้นที่</u> -การเฝ้าระวังโรค โดยเฉพาะในกลุ่ม “ไข้ไม่ทราบสาเหตุ” -การป้องกันการเกิดโรค : สื่อสารประชาสัมพันธ์ “๓ เก็บ ๓ โรค” -การควบคุมโรคมาตรการ “๓-๓-๑” ประธาน ขอให้ผู้บริหาร ติดตามกำกับกำกับการส่งรายงาน ๕๐๖ ให้ทันเวลา และ รพ.ที่ไม่ส่งรายงานให้ ทบพจนนแนวทางการส่งรายงานใหม่ด้วย ซึ่งคาดหวังผลงานให้มีความส่งทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐ ทุกอำเภอ มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ. น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๔.๓ การดำเนินงาน วัณโรค ของจังหวัดน่าน ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕	นายเอกชัย คนกลาง นำเสนอผลการดำเนินงานวัณโรค ดังนี้ เป้าหมายการคัดกรองวัณโรคใน ๓ กลุ่ม ผลการดำเนินงานดังนี้ กลุ่มที่ ๑ ภาพรวมผลงานการคัดกรอง ร้อยละ ๘๖.๗๐ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ อำเภอที่ไม่สามารถทำได้ตามเป้าหมาย มี ๘ อำเภอ คือ อำเภอนาหมื่น อำเภอปัว อำเภอบ้านหลวง อำเภอสันติสุข อำเภอแม่จริม อำเภอบ่อเกลือ อำเภอเชียงกลาง และอำเภอภูเพียง กลุ่มที่ ๒ ภาพรวมผลงานคัดกรอง ร้อยละ ๙๔ เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ไม่พบผู้ป่วย TB กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข อำเภอที่สามารถทำได้ตามเป้าหมาย มี ๖ อำเภอ คือ อำเภอแม่จริม อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอบ้านหลวง อำเภอเชียงกลาง อำเภอนาหมื่น และอำเภอทุ่งช้าง กลุ่มที่ ๓ ภาพรวมผลงานการคัดกรอง ร้อยละ ๗๑.๐ (พบผู้ป่วยในปี นี้จากกลุ่มผู้สูงอายุ BMI ต่ำ ๑๓ ราย และกลุ่มติดสุราเรื้อรังในชุมชน ๖ ราย) มี ๕ รพ.ที่คัดกรองได้ตามเป้าหมาย คือ รพ.ท่าวังผา รพ.เวียงสา รพ.ทุ่งช้าง รพ.สองแคว และ รพ.เฉลิมพระเกียรติ -TB Treatment Coverage ปี ๒๕๖๕ จ.น่าน เป้าหมาย ร้อยละ ๘๘ ผลการดำเนินงาน จ.น่าน ณ วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๕ ร้อยละ ๓๑.๖ (๒๒๑ราย) เป็นอันดับที่ ๔ ของเขต ๑ -PA ๖๕ ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษา เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๕ (ณ วันที่ ๒๕ เม.ย. ๖๕ จำนวนผู้ป่วย ๗๖ ราย เสียชีวิต ๓ ราย (ร้อยละ ๓.๙) โอนออก ๙ ราย และอยู่ระหว่างการรักษา ๖๑ ราย -ผลการใช้ Risk Score เพื่อลดการเสียชีวิตตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๑ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่ำ ๑๔๘ ราย(ร้อยละ ๖๗.๐) กลุ่มเสี่ยงสูง ๔๙ ราย (ร้อยละ ๒๒.๒) เสียชีวิต ๑๒ ราย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ. น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๓ การดำเนินงาน โรค ๒ ของจังหวัดน่าน ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕	ประธาน ให้กลับไปดูข้อมูลว่าตรงกันหรือไม่ และการสอบสวนเคส TB แล้ว เสร็จหรือยัง ได้มีการติดตาม กำกับหรือไม่ กลุ่มผู้สูงอายุ BMI น้อย กลุ่มนี้คัด กรองได้มาก ฝากดูกลุ่มที่ติดสุราในชุมชนและประเด็นการสอบสวนเคส TB ใน กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงด้วย มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ สสจ. น่าน/รพท./รพช./ สสอ.ทุกแห่ง
๔.๔ แนวทางการ สนับสนุนยาสมุนไพรจาก เขตสุขภาพ ที่ ๑ และ แนวทางการติดตามการ กระจายยาสมุนไพรให้กับ ทุกสถานบริการ	นายแพทย์ อธิชาติ นำเสนอข้อมูลบริการการแพทย์แผนไทยฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้ -ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมด ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยฯ ตามเกณฑ์ร้อยละ ๒๐.๕ มีจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๒ จังหวัด คือ จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดแพร่ ผลงานจังหวัดน่าน ร้อยละ ๑๔.๗๕ (ลำดับที่ ๖ ของเขต) -ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มจากไตรมาส ๒ ร้อยละ ๖.๙ มี ๒ จังหวัดที่ผลงานสูง คือ เชียงราย และแพร่ -ผลงานของจังหวัดน่าน ร้อยละ ๐.๙๘ ของยาแผนปัจจุบัน CUP ที่มีผลงาน มากที่สุด คือ ท้าวังผา เวียงสา ปัว ตามลำดับ GAP คือ ๑) ขาดแคลนงบประมาณด้านการจัดซื้อยาสมุนไพรสนับสนุนการ จัดบริการ ๒) แพทย์ยังไม่มั่นใจในการสั่งใช้ยาสมุนไพร ๓) การจัดระบบบริการ ของคลินิกแพทย์แผนไทย ไม่เอื้อต่อการส่งเสริมการใช้สมุนไพร -แนวทางการพัฒนา เขตสุขภาพที่ ๑ สนับสนุนงบประมาณเพื่อผลิตยาแผน ไทยและจัดสรรให้กับจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ รวม ๒๕ ล้านบาท จังหวัดน่าน ได้รับสนับสนุนมูลค่า ๒.๑ ล้านบาท โดยกำหนดแนวทางการกระจายยาแผน ไทย ดังนี้ ๑) กำหนดรับยาจากเขตสุขภาพที่ ๑ จะแจ้งผ่าน Line “รับยา สมุนไพรจากเขต” โดยเขตจะจัดทำทะเบียน ควบคุม กำกับ และ โรงงานผลิต จะเริ่มทยอยส่งตั้งแต่วันที่ ๑๘ เม.ย.๖๕ ๒) เมื่อได้รับยาแล้วให้ คปสอ.กระจายยาไปยังสถานบริการตาม หนังสือที่แจ้งจัดสรร ๓) การจ่ายยาสมุนไพรให้บันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล HDC (การจ่าย ยาสมุนไพร ทำให้สถานบริการได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุน สปสช.) ๔) กรณี ยาแผนไทยไม่พอใช้ สถานบริการ สามารถใช้เงินบำรุง จัดซื้อยาสมุนไพรได้(ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๔ การจ่ายเงินบำรุงฯ วงเล็บ (๑๒) มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มงานแพทย์ แผนไทยสจ. น่าน/รพท./รพช./ สสอ.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๕ ๕.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.	-ไม่มี-	
๕.๒ เรื่องจาก สสอ.	-ไม่มี-	
๕.๓ เรื่องจาก ผู้แทน รพ.สต	นายแพทย์ อดิสร นำเสนอเรื่องของการไม่มั่นใจในมาตรฐานของชุดตรวจ ATK ที่ท้องถิ่นจัดหาให้ ทางพื้นที่ได้แก้ปัญหาด้วยการจัดซื้อตามที่ รพ.น่านใช้ ประธาน ทีมวัคซีนประเมินวัคซีนเข็ม ๔ ของบุคลากรทางการแพทย์ด้วยว่าได้ ครอบคลุมร้อยละเท่าไร และทุกอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีนเข็ม ๔ ให้กับ อสม.ด้วย มติที่ประชุม รับทราบ	ทีม Operation Vaccine /รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่อง อื่นๆ ๖.๑ รายงานผลการ ประเมิน ITA ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ไตรมาส ๒	นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์ รายงานผลการประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ไตรมาส ๒ ผลการตรวจประเมินฯ ไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภาพรวมของ (จังหวัดน่าน) ๑.หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์>ร้อยละ ๕๖ จำนวน ๒๖ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๘๗ ๒.หน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์>ร้อยละ ๕๖ จำนวน ๕ หน่วยงาน เป็นร้อยละ ๑๖.๑๓ -สสอ.ท่าวังผา ร้อยละ ๐ (ไม่ log in เข้าระบบ MITAS) -รพช.เขียงกลาง ร้อยละ ๒๑.๗๔ -รพช.บ้านหลวง ร้อยละ ๓๔.๗๘ -รพช.ท่าวังผา ร้อยละ ๓๖.๙๖ -สสอ.แม่จริม ร้อยละ ๕๐ ประธาน ฝากอำเภอก่อนที่ผ่าน เร่งดำเนินการด้วย และการประเมิน ITA มอบให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.น่าน รับผิดชอบ และงานกฎหมายสนับสนุน เพราะเรื่องงานเป็นของกลุ่มงานบริหาร มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มกฎหมาย สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง
๖.๒ แจ้งคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การประชุม การฝึกอบรม การจัดงานฯ	นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์ เรื่องเดิม ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีคำสั่งที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ (ซึ่งถูกยกเลิกด้วยคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๓๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕) ข้อเท็จจริง บัดนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำสั่งที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ มีรายละเอียด ดัง ข้อ ๑ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในการอนุมัติการจัดประชุม และการเข้าร่วมประชุมในประเทศ และการอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมและ การเข้าร่วมประชุมฯ ข้อ ๒ กรณีผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑ เห็นสมควรมอบอำนาจต่อไปให้แก่ผู้ดำรง ตำแหน่งอื่นปฏิบัติราชการแทนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก็ให้กระทำได้ ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไข หรือ เปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และ การอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงาน และการพิจารณาเทียบตำแหน่งเพื่อเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายใน	กลุ่มกฎหมาย สสจ.น่าน/รพท./ รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๖.๒ แจ้งคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติการเดินทางไปราชการ การประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน	การฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๓.๑ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆ เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น ๓.๒ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น ข้อ ๔ การมอบอำนาจตามคำสั่งนี้เป็นการมอบอำนาจให้เฉพาะงานในหน่วยงานที่อยู่ใน ความรับผิดชอบของตน ข้อ ๕ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามคำสั่งนี้ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี และตามที่กระทรวงการคลัง หรือสำนักงานงบประมาณกำหนด โดยเคร่งครัด มติที่ประชุม รับทราบ	กลุ่มกฎหมาย สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ. ทุกแห่ง
๖.๓ กำหนดการประชุม กวป.ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕	กำหนดการประชุม กวป.ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันอังคาร ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ระดับอำเภอประชุมผ่านระบบ ZOOM Meeting	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ สสจ.น่าน

นางสาวเพ็ญภา เสรีลักษณ์ บันทึกรายงานการประชุม

นางนฤมล สวัสดิ์ผล ตรวจสอบรายงานการประชุม

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕