



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สรุปมติและข้อสั่งการ

ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำเดือนมกราคม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหม่อมเมืองน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ประธานการประชุม นายภุชงค์ ชื่นชม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

๑.นายเทพวรวิทย์	ใจจะดี	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒.นายอภิชาติ	สถาวรวิวัฒน์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๓.นายสันต์	แก้ววี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๔.นางจินตนา	จันทร์ดี	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕.นายฉลองชัย	สกลสันต์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๖.นางวรางคณา	เศรษฐชัยยันต์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๗.นายชุมพล	สุทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘.นายกนก	พิพัฒน์เวช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลน่าน
๙. พ.ต.หญิง การต์สิริน	อัครโรจน์วิช	หัวหน้าแผนกพยาบาล โรงพยาบาลค่ายสุริยพงษ์
๑๐.ว่าที่ร้อยตรีสุรชาติ	ดีพรมกุล	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอแมลงที่๑.๕ แพร่
๑๑.นางสาวอิทธิรัตน์	สายแปง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒.นายอาทิตย์	มะลิตวง	หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอแมลงที่ ๑.๕๒ เมืองน่าน
๑๓.นางปณัสน์สา สายเกียรติวงศ์		หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
๑๔.นางสาวอุบลรัตน์	จันตะโมกข์	ห้วยโก๋น จังหวัดน่าน
๑๕.นายณัฏ	ใบยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเทศบาลเมืองน่าน
๑๖.นายแซน	อะทะไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๗.นางเจริญลักษณ์	อิสรางกูร ณ อยุธยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๘.นายปรีชวิทย์	พรมจักร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๙.นางนงรัตน์	จันทิ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๒๐.นายพนนทชา	มานะวิสาร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒๑.นางสุนี	ตันติตระกูลวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒๒.นายเอกชัย	คนกลาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓.นายวิสิทธิ์	มารินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔.นางบุศรา	ยอดเวียงไชย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๕.นางสาวพัชพร	ทิพย์ปัญญา
๒๖.นายขวลิต	รวมศิลป์
๒๗.นางสาวพิมพ์พิศา	แสนพลพ่าย
๒๘.นายกมล	พรมลังกา
๒๙.นายวิษณุ	มงคลคำ
๓๐.นายกิตติศักดิ์	เกษตรสินสมบัติ
๓๑.นายมงคล	ลัคนาเลิศ
๓๒.นายภูวีส	เพ็ญสูง
๓๓.นายออกนิษฐ์	พันธุ์รัตน์
๓๔.นายอัครมาวัฒน์	สมบัติ
๓๕.นายฉลองชัย	สิทธิวัง
๓๖.นายชัยวุฒิ	วันควร
๓๗.นายเกษตร	ปะที
๓๘.นายจารุวัจน์	ไชยบุญเรือง
๓๙.นางศรีจันทน์	อุดมแก้วกาญจน์
๔๐.นายนิคม	สุนทร
๔๑.นายธนเสฏฐ์	สายยาโน
๔๒.นายชาญชัย	มหาวัน
๔๓.นายนิยม	สุนทร
๔๔.นายวิชัย	ศิริวรวัจน์ชัย
๔๕.นายกรภัทร	ขันไชย
๔๖.นายสบชัย	สายแปง
๔๗.นายวินัย	อุทัย
๔๘.นางเวณิกา	โนทา

๔๙.นายอิสรภาพ	มาเรือน
๕๐.นางนงคันท	เมฆแสน
๕๑.นางธัญลักษณ์	คำเฟื่องฟู
๕๒.ว่าที่ร้อยตรีหญิงจินณปภา ปิจคำ	

รายชื่อผู้บริหารติดราชการ (ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม)

๑.นายชูชีพ	ปัญญานะ
๒.นายกฤษติพงษ์	ทิพย์ล้วย
๓.นายกฤตพงษ์	โรจนวิภาต
๔.นายกุลพล	ตั้งรัตนพิบูล

ทันตแพทย์ชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน้อย/นาหมื่น
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพรหม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข
สาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
สาธารณสุขอำเภอปัว
สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น/น่าน้อย
สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
รักษาการสาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
สาธารณสุขอำเภอสองแคว
สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
รักษาการสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
รักษาการสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
โรงพยาบาลเวียงสา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วาระก่อนการประชุม มอบเกียรติบัตร เพื่อเชิดชูเกียรติ ให้กับโรงพยาบาล ๙ แห่ง ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยมีระยะเวลาการรับรอง ๓ ปี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๗๐ ดังนี้ ระดับดีมาก จำนวน ๓ แห่ง ๑) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ๒) โรงพยาบาลนาหมื่น ๓) โรงพยาบาลทุ่งช้าง ระดับเริ่มต้นพัฒนา จำนวน ๖ แห่ง ๑) โรงพยาบาลเวียงสา ๒) โรงพยาบาลสันติสุข ๓) โรงพยาบาลบ่อเกลือ ๔) โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๕) โรงพยาบาลแม่จริม ๖) โรงพยาบาลท่าวังผา	
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
๑.วาระของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน (นายภูษงค์ ชื่นชม) ๑) สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุม TMM ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ดังนี้ ๑.๑) การเตรียมความพร้อมรับมือภัยหนาวและสถานการณ์ ฝุ่น PM ๒.๕ ๑.๒) งบลงทุนปี พ.ศ.๒๕๖๘ โดยกำกับ ติดตาม เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง และการเบิกจ่ายงบลงทุน ปี พ.ศ.๒๕๖๘ ๑.๓) โครงการ พระสงฆ์ ปลอดโรค NCDs สุขภาพดีทั่วไทย ๑.๔) นโยบายการจัดการข้อพิพาทในระบบสาธารณสุข ด้วยการไกล่เกลี่ยฯ ๑.๕) สถานการณ์และแนวทางแก้ไขภาวะคลุ้มคลั่งในโรงพยาบาล ๑.๖) การเบิกจ่าย งบกลาง COVID-๑๙ ติดตามการเบิกจ่ายของหน่วยงานนอกสังกัดภายในสัปดาห์นี้ หากไม่ประสงค์เบิกจ่ายให้หน่วยงานจัดทำหนังสือแจ้งกลับมาให้ชัดเจน ๑.๗) ความก้าวหน้าการดำเนินงาน NCDs Prevention Center ๒) สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมเขตสุขภาพที่ ๑ ๒.๑) สรุปผลการศึกษาดูงานฯ เพื่อนำมาปรับปรุง พัฒนางานในเขตสุขภาพที่ ๑ ๒.๑.๑) DM remission ทำร่วมกับ DM clinic ในโรงพยาบาลคนไข้ที่หายได้จาก DM remission จากกระบวนการดำเนินงานอย่างไรบ้าง โดยตั้งเป้าหมาย ผู้ป่วยเบาหวาน ลดลงกี่ราย การจัดการบริการ service อย่างไรบ้าง และระบุรายชื่อผู้รับผิดชอบรายจังหวัด อำเภอ และ รพ.สต. ดูการเชื่อมโยงระบบกระบวนการดำเนินงาน ๒.๑.๒) โรงเรียนรักษไต ๒.๑.๓) การดำเนินงานศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs prevention center) ร่วมกับ Health Station โดยกลุ่มเป้าหมายคือใคร และจะมีการจัดบริการอย่างไร	ข้อสั่งการจากประธาน ๑.ขอให้โรงพยาบาลน่าน ดูแลความปลอดภัยของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงการฆ่าตัวตายด้วยการกระโดดตึก มติที่ประชุม รับทราบ -ให้ดำเนินการ kick of ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
Implementation sign (สิ่งที่ขาด และควรมี) ดูแล รักษา ส่งเสริม health promotion บูรณาการร่วมกับ รพ. (tele health)ดำเนินการโดยนำ ๖ pillar มาใช้ และจัดทำคู่มือ และจัดประชุมอบรม ตัวแทนระดับ ตำบล อำเภอ จังหวัดละ ๑ คน เริ่ม kick of ๓) สรุปมติและข้อสั่งการการประชุมคณะกรรมการ จ.น่าน ดังนี้ ๓.๑) การมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ รางวัลต้นแบบจังหวัดสีขาว ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดทำวัณเฝ้าโมเดล จำนวน ๑ รายการ ให้กับอำเภอท่าวังผา ๓.๒) จังหวัดน่านมีการขับเคลื่อนการทำงาน Cluster โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีละ ๑ ครั้ง เพื่อให้งานมีความชัดเจนมากขึ้นจึงได้ก่อตั้ง Cluster เพื่อเป็น subset ของคณะกรรมการชุดใหญ่ ได้ร่างไว้แล้ว ๗ Cluster ดังนี้ ๓.๒.๑) Cluster กาแฟ เกษตรจังหวัดน่านเป็นฝ่ายเลขา และประธานเป็นผู้ประกอบ กาแฟ ภาคเอกชน ๓.๒.๒) Cluster ผ้าทอ พัฒนาชุมชนจังหวัดน่านเป็นฝ่ายเลขา ๓.๒.๓) Cluster เครื่องเงิน อุตสาหกรรมจังหวัดน่านเป็นฝ่ายเลขา ๓.๒.๔) Cluster เกษตรแปลงใหญ่ เกษตรจังหวัดน่านเป็นฝ่ายเลขา ๓.๒.๕) Cluster ร้านอาหาร และเครื่องดื่ม ท่องเที่ยวจังหวัดน่านเป็นฝ่ายเลขา ๓.๒.๖) Cluster เกษตรแปรรูป พาณิชย์จังหวัดน่าน ๓.๒.๗) Cluster เครื่องดื่มชุมชนที่มีแอลกอฮอล์ พัฒนาชุมชนจังหวัดน่านเป็นฝ่ายเลขา และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านเป็นกรรมการฯ ๓.๓) ร่วมเฉลิมฉลอง “ต้มยำกุ้ง” เนื่องในโอกาสได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของมนุษยชาติ (ยูเนสโก) (สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดน่าน) ๔) สรุปมติและข้อสั่งการการเร่งรัดการใช้งบประมาณ จ.น่าน ๔.๑) ความก้าวหน้าดำเนินการงบลงทุน การก่อหนี้ผูกพัน / เบิกจ่าย / จัดซื้อจัดจ้าง พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ ๔.๑.๑) สรุปผลการดำเนินงาน การใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๖๘ ที่ได้รับจัดสรรในลักษณะงบลงทุน ซึ่งรายการครุภัณฑ์ งบประมาณรายจ่าย พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ ดำเนินการเบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้วทุกรายการ ๔.๑.๒) รายการครุภัณฑ์ งบประมาณรายจ่าย พ.ศ.๒๕๖๘ อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้ ๔.๑.๒.๑) สสจ.น่าน จำนวน ๒๓ รายการ PO+เบิกจ่าย ๔๖๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑.๗๒ ๔.๑.๒.๒) รพ.น่าน ๖ รายการ PO+เบิกจ่าย ๑๗,๒๙๒,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓๘ รวม ๒๙ รายการ PO+เบิกจ่าย ๑๗,๗๕๒,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๒๑ ๒.วาระของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ๑) นพ.เทพวรวิทย์ ใจจะดี	prevention center) ก่อนวันวาเลนไทน์ มติที่ประชุม รับทราบ -ขอให้โปรโมท เมนูต้มยำกุ้งเนื่องในโอกาสได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของมนุษยชาติ มติที่ประชุม รับทราบ ข้อสั่งการจากประธาน ๑. มติเห็นชอบตามข้อเสนอที่คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO) จังหวัดน่าน

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๑.๑) สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ จ.น่าน (CFO) ๑.๑.๑) ข้อมูล Risk score จังหวัดน่าน รอบบัญชี ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว เงินบำรุงคงเหลือ -๘,๗๔๗,๕๗๗.๖๗ บาท ๑.๑.๒) ข้อมูลประสิทธิภาพการบริหารสินทรัพย์จังหวัดน่าน รอบบัญชี ธันวาคม ๒๕๖๗ ๑.๑.๒.๑) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยชำระหนี้การค้ำกลุ่มบริการ เกิน ๙๐ วัน จำนวน ๔ รพ. ได้แก่ รพ.น่าน, รพ.ร.ปัว, รพ.บ้านหลวง, รพ.น่าน้อย ๑.๑.๒.๒) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิ UC เกิน ๖๐ วัน จำนวน ๓ รพ. ได้แก่ รพ.ท่าวังผา, รพ.น่าน้อย, รพ.นาหมื่น ๑.๑.๒.๓) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิข้าราชการ เกิน ๖๐ วัน จำนวน ๑ รพ. ได้แก่ รพ.น่าน้อย ๑.๑.๓) ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ๗ (RiskScoring Plus) ไตรมาส ๑/๒๕๖๘ ประมวลผลข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘ โดยผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงิน Risk Scoring Plus ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๘ : รพ.น่าน้อย ไม่ผ่านการประเมิน (ระยะเวลาถัวเฉลี่ยชำระหนี้การค้ำกลุ่มบริการ/การเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ UC, ข้าราชการ) ๑.๑.๔) ข้อมูลรายรับผู้ป่วยในงบเหมาจ่ายรายหัวก่อนปรับลดค่าแรงเทียบยอดประมาณการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ปรับลดค่าแรงรายเดือน ๓๔,๓๔๓,๒๕๖.๑๘ และร้อยละรายได้เทียบยอดประมาณการปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (๒๕.๐%) ๒๓.๘๕ ซึ่งรพ.ที่มีร้อยละรายรับน้อยกว่าค่าประมาณการที่ควรจะเป็น รพ.น่าน, รพ.เวียงสา, รพ.เชียงกลาง ๑.๑.๕) รายงานข้อมูล CMI รายงานหน่วยงาน ข้อมูลการส่งเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งรพ.ที่ค้างส่งข้อมูลเดือนธันวาคม จำนวน ๓ รพ. ได้แก่ รพ.น่าน, รพ.เวียงสา, รพ.ท่าวังผา อัตราครองเตียงผู้ป่วยใน < ๘๐ % จำนวน ๙ รพ. ได้แก่ รพ.ท่าวังผา, รพ.เวียงสา, รพ.บ้านหลวง, รพ.น่าน้อย, รพ.ทุ่งช้าง, รพ.สันติสุข, รพ.ภูเพียง, รพ.เฉลิมพระเกียรติ รพ.บ่อเกลือ CMI น้อยกว่าเกณฑ์ : รพ.สันติสุข, รพ.บ่อเกลือ ๑.๑.๖) สรุปผลรายงานข้อมูล อัตราครองเตียง, SumAdjRW, CMI รายงานหน่วยงาน ดังนี้ ๑.๑.๖.๑) อัตราครองเตียงทุก รพ.เพิ่มขึ้น ยกเว้น รพ.แม่จริม, รพ.บ้านหลวง, รพ.บ่อเกลือ, รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๑.๑.๖.๒) AdjRW ทุก รพ.เพิ่มขึ้น ยกเว้น รพ.บ้านหลวง, รพ.ทุ่งช้าง, รพ.นาหมื่น, รพ.บ่อเกลือ, รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๑.๑.๖.๓) CMI ทุก รพ.เพิ่มขึ้น ยกเว้น รพ.สันติสุข รพ.บ่อเกลือ และ รพ.เฉลิมพระเกียรติ ที่ลดลง ควรทบทวนการ Audit เวชระเบียน ๑.๑.๗) สรุปสถานะการดำเนินงาน (ตามจำนวนรายการ) ปี งบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดน่านวงเงินระดับเขต รวมงบประมาณ ๑๖,๓๓๔,๙๐๐ บาท ดำเนินเสร็จตามวงเงิน ร้อยละ ๕๘.๘๒ ๑.๑.๘) รายงานลูกหนี้โรงพยาบาลชุมชนตามจ่าย / lab / MRI / แรงงานต่างด้าว / ผู้มีปัญหาด้านสถานะและสิทธิ ข้อมูล ณ ๒๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ดังนี้	ในประเด็นงบประมาณ สนับสนุนเพื่อการพัฒนา ระบบสำนักงาน อิเล็กทรอนิกส์ (Smart Office) ของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑๕ แห่ง ๆ ละ ๕๐,๐๐๐ บาท โดยใช้ เงินบำรุงต่างหน่วย บริการ โรงพยาบาลสอง แคว สำหรับระบบ สำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ ของโรงพยาบาลภูเพียง (Hospital Office) ให้ดำเนินการโดยใช้เงิน บำรุงของโรงพยาบาล ภูเพียง ๒.ขอให้ทุกโรงพยาบาล เร่งรัดดำเนินการตาม แผน ๓.ขอให้ทุกโรงพยาบาล เร่งรัดชำระหนี้ทุก รายการ มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๑.๑.๘.๑) ลูกหนี้คำรักษาสีตติ UC OP นอก CUP ในจังหวัด ตั้งแต่เดือน ต.ค. พ.ศ.๒๕๖๖ ถึง พ.ค. พ.ศ.๒๕๖๗ มูลค่า ๑,๒๖๒,๐๐๐ บาท ๑.๑.๘.๒) ลูกหนี้ LAB โรงพยาบาลชุมชน ตั้งแต่เดือน ต.ค. พ.ศ.๒๕๖๖ – ก.ย. พ.ศ.๒๕๖๗ มูลค่า ๓,๐๙๕,๗๖๐ บาท ๑.๑.๘.๓) ลูกหนี้ MRI โรงพยาบาลชุมชน ตั้งแต่เดือน ต.ค. พ.ศ.๒๕๖๖ – พ.ค. พ.ศ.๒๕๖๗ มูลค่า ๑๗๖,๑๖๐ บาท ๑.๑.๘.๓) ลูกหนี้แรงงานต่างด้าว OP และ IP นอก cup ในจังหวัด โรงพยาบาลชุมชนคงค้าง ตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๐ ถึง ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗ รวมมูลค่า ๒๕๗,๖๖๐.๒๖ บาท ๑.๑.๙) ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดยเป้าหมายที่คิดจากข้อมูล HDC-DM type ๑ สมัครงใจ ๑๐ % ๓,๐๕๒ คน และเป้าหมายสำเร็จ ๑ % ๓๐๕ คน และเป้าหมายสมัครงใจ ณ ปัจจุบัน จำนวน ๕๔๕ คน ร้อยละ ๑.๘๑ ๒) นพ.อภิชาติ สถาวรวัฒน์ ๑) สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน Digital Refer จังหวัดน่าน ดังนี้ ๑.๑) โรงพยาบาลทุกแห่งเชื่อมโยงระบบ HIS เข้าสู่ MOPH Refer ๑.๒) ลายเซ็น Digital Signature ของบุคลากรทางการแพทย์ ๗ วิชาชีพ ๑.๓) Imaging Hub สามารถส่งฟิล์ม x-ray เพื่อขอคำปรึกษา ๑.๔) รพท./รพช. มีการทดสอบใช้ระบบ MOPH Refer ระหว่างโรงพยาบาลได้แล้ว ๒) Telemedicine/ TeleHealth ๒.๑) รพ. สามารถใช้ระบบ Telemedicine/ TeleHealth ใน HosxP/หมอพร้อม Station ๒.๒) มีห้องเป็นสัดส่วน อุปกรณ์ มีแพทย์-พยาบาลประจำ/ตารางเวร ๒.๓) สสอ. ทั้ง ๑๕ อำเภอ ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการแล้ว และประเมินเพื่อจัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention Center) >>> เพิ่มลงทะเบียนหมอพร้อม Station ๒.๔) การเตรียมบุคลากร (พยาบาล) วัสดุ อุปกรณ์ สถานที่ ๓) การเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub จากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด ดังนี้ ๓.๑) การเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub ๓.๑.๑) อัตราส่วนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดจำนวนนักท่องเที่ยว ค่าเป้าหมาย ๑.๕ ต่อล้าน ๓.๑.๒) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการ อนุญาต ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๙๐	๑.ขอให้หอสม.ในพื้นที่อบรมหลักสูตร DM Remission ๒.ขอให้จัดทำข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานในกลุ่มหอสม.และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๓.ขอให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จัดตั้งโรงเรียนเบาหวานวิทยา ๔.ขอให้ฝึกอบรมหลักสูตรครูสำหรับข้าราชการครูที่ป่วยเป็นเบาหวาน มติที่ประชุม รับทราบ ๑.ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้สมุนไพรรายการ แทนการใช้ยาแผนปัจจุบัน ๒.ขอให้ผู้บริหารกำกับติดตามบัญชีรายการยาสมุนไพร ใน รพ. กลวิธีเพิ่มการสั่งใช้ยาสมุนไพร และการเบิกชดเชยค่ายาสมุนไพร มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๓.๑.๓) รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด เป้าหมายเพิ่มขึ้น ๒ เท่า ๘๐ บาทต่อครั้ง ๓.๒) รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก จังหวัดน่าน เท่ากับ ๑๘.๘๖ บาท/ครั้ง ๓.๓) สมุนไพร ๙ รายการ ได้แก่ ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน มะแว้ง ยาแก้ไอมะขามป้อม ยาไพล เถาวัลย์เปรียง ยาประคบ และยาธาตุบดยา ๓) นางจินตนา จันทรดี ๑) การดำเนินงานงบประมาณ PPA สสจ.น่าน ได้รับจัดสรรงบประมาณ ๒,๖๕๒,๐๐๐ บาท ดังนี้ ๑.๑) Triple P & ๔ ๙๖๐,๐๐๐ บาท ๑.๒) ๗ day parenting ๘๔๐,๐๐๐ บาท ๑.๓) พระปริบาลภิกษุใช้ ๒๔๐,๐๐๐ บาท ๑.๔) ตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ๖๑๒,๐๐๐ บาท ๔) นายชุมพล สุทธิ ๑) การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยมีข้อสั่งการ ดังนี้ ๑.๑) สรุปข้อสั่งการประชุมทางไกล (Web conference) มาตรการและบันทึกการรายงานการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘ ดังนี้ ๑.๑.๑) การดำเนินการแนวทางการดำเนินงาน Special Health Emergency Response Team (SHERT) ทีมพิเศษฉุกเฉินด้านสุขภาพ (พอส.) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉิน กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ดังนี้ ๑.๑.๑.๑) ขอให้ สสจ. ดำเนินการจัดตั้งทีม SHERT ระดับอำเภอ อย่างน้อยอำเภอ ละ ๑ ทีมโดยมีคำสั่งคณะทำงานในภาพรวมระดับจังหวัด ๑.๑.๑.๒) การรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ระดับกระทรวง (DCIRs) ตามเกณฑ์และแนวทางที่กำหนดต่อเนื่อง ๑.๑.๑.๓) ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด กรณีเปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้รายงานสถานการณ์ทุกวัน มายังกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามช่องทางที่กำหนด ๑.๑.๒) การเฝ้าระวังโรคที่มีความเกี่ยวข้องกับการรับสัมผัสฝุ่น PM ๒.๕ โดยขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลส่งข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่น PM ๒.๕ ๑.๑.๓) เข้าระบบ HDC ทุกวันในช่วงที่มีสถานการณ์ฝุ่น PM ๒.๕ เกินค่ามาตรฐาน (ตค. - พค.พ.ศ.๒๕๖๘) ดังนี้ ๑.๑.๓.๑) กรณีไม่สามารถส่งได้ทุกวันให้ส่งในวันพฤหัสบดีของแต่ละสัปดาห์ตามแนวทางของ HDC ที่กำหนด	-ขอให้ทุกอำเภอเขียนโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนของงบประมาณ และดำเนินการตามกิจกรรมในโครงการ มติที่ประชุม รับทราบ ๑.ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการทำห้องปลอดฝุ่นสำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑๐๐% ๒.ข้อสั่งการจากผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน ๒.๑.ห้ามเผาที่โล่งทุกชนิด ๒.๒.ห้ามเผาเด็ดขาดทุกพื้นที่ทุกกรณี มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๑.๑.๓.๒) ขอให้ดำเนินการคัดกรองสุขภาพเชิงรุก เก็บข้อมูลผ่านระบบ Online ๑.๑.๔) การขับเคลื่อนและรายงานห้องปลอดฝุ่น ให้หน่วยงานสถานบริการ สธ. ทุกแห่งในพื้นที่เสี่ยงจัดทำห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุข และประเมินรับรองห้องปลอดฝุ่น โดย ๑.๑.๔.๑) กรณีที่มีการประเมินผ่านแพลตฟอร์มไปเมื่อปี ๒๕๖๙ แล้ว ขอทบทวนข้อมูลห้องปลอดฝุ่น ได้ที่ https://shorturl.at/cY7lr เพื่อปรับสถานะให้เป็นวันและถูกต้อง โดยทบทวนข้อมูล ได้แก่ ขนาดห้อง/ ระดับสถานบริการ / แผนกหรือห้องที่จัดทำห้องปลอดฝุ่น/ สถานะ Active ๑.๑.๔.๒) กรณีที่ยังไม่มีการประเมิน ขอให้ลงทะเบียนและประเมินรับรองตนเองผ่านทางระบบแพลตฟอร์มห้องปลอดฝุ่น ตามแนวทางที่กำหนด ขอให้สื่อสารประชาสัมพันธ์ และสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายจัดทำห้องปลอดฝุ่น ๑.๑.๔.๒) จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้ทุกจังหวัดจัดระบบนัดหมายคลินิกมลพิษระบบผ่านหมอพร้อมจังหวัดที่ยังไม่ได้เปิดคลินิกมลพิษและคลินิกมลพิษออนไลน์ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ และขอให้โรงพยาบาล ระดับ Mo ขึ้นไป เปิดระบบนัดหมายออนไลน์เข้าคลินิกมลพิษผ่านหมอพร้อม	มติที่ประชุม รับทราบ
๕) นายจงจิต ปินศิริ ๑) การกิจขอความร่วมมือ งานโครงการพระราชดำริ กุฎกาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้ ๑.๑) วันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ กิจกรรมโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติศึกษาดูงานพื้นที่จังหวัดน่าน โดยมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล และกองยุทธศาสตร์และแผนกระทรวงสาธารณสุข ๑.๒) วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ โครงการแก้ไขปัญหายาเสพติดการจากโรคต่อกระฉก โดยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร และสำนักทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ ๑.๓) วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ การตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ๖) นายฉลองชัย สกลวสันต์ ๑) ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อแต่งตั้งให้รักษาราชการสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒ ตำแหน่ง และประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อคัดเลือกให้ปฏิบัติการผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒) แผนการปรับปรุงตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้นประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดยสนง.เขตสุขภาพที่ ๑ แจ่มมติ อ.ก.พ.ส.ป. เห็นชอบแผนการปรับปรุงการตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้นประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ โดย สสจ.น่าน ผ่านเกณฑ์การปรับปรุงกำหนดเป็นระดับสูงขึ้น จำนวน ๗ ตำแหน่ง และสนง.เขตสุขภาพที่ ๑ ขอให้ส่งแบบประเมินค่างาน ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ ดังนี้ ๒.๑) ระดับเชี่ยวชาญ เกสักรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) สสจ.น่าน ๒.๒) ข้าราชการพิเศษ ๑.ผอ.รพ.สต. (นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)	มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
รพ.สต.หมู่ที่ ๔ บ้านใหม่พัฒนา ตำบลน้ำเกีฮ่น สสอ.ภูเพียง จ.น่าน ๒. นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กง.ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.น่าน ๓. นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สสจ.น่าน ๔. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กง.บริการด้านปฐมภูมิฯ รพช.เชียงใหม่ สสจ.น่าน ๒.๓) อาวุโส ๑. จพ.พัสดุอาวุโส สสจ.น่าน ๒. ผอ.รพ.สต. (จพ.สาธารณสุขอาวุโส) รพ.สต.ภูฟ้า สสอ.บ่อเกลือ จ.น่าน ๓. วาระของประธานคณะกรรมการ One Province One Health จ.น่าน ๑) One province one hospitalระบบบริการสุขภาพปัจจุบัน จำนวน Service Plan ๒๓ สาขา โดยเพิ่มเติม ๓ สาขา คือสาขาโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด และ ไตผลการดำเนินงาน DM Remission จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ๑๕๒ ราย หายยาได้ ๒๑ % ลดยาได้ ๑๔ % และลดค่าใช้จ่าย ๑๔,๑๔๘ บาทต่อเดือน โดยมีการจัดระบบบริการ DM Remission Clinic ในโรงพยาบาลชุมชน โดยโรงพยาบาลน่าน เป็นแม่ข่ายให้บริการ ๒) โรงพยาบาลน่าน ขอเชิญบุคลากรโรงพยาบาลน่าน โรงพยาบาลชุมชน และหน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดน่านทุกแห่ง ส่งผลงานคุณภาพ/Best Practice มหกรรม คุณภาพสร้างสุข Change for the future ครั้งที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๘ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ โดยส่งผลงานตั้งแต่วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ ๓) MOPH Refer โดยยืนยันตัวตนบุคลากรทางการแพทย์ Provider ID ๑,๙๗๒ คน และ Health ID โดยยืนยันตัวตนประชาชน ๑๐,๕๘๘ คน และ MOPH Refer ๖๖ ราย ในเดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ พบปัญหาอุปสรรค การทำลายเช่นการสื่อสารรพ.ต้นทาง -ปลายทาง และระบบยังไม่เสถียร	
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	
ฝ่ายเลขานุการ ได้นำรายงานการประชุมเวียนในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ Smart Office ของ สสจ.น่าน - ไม่มีคณะกรรมการมีแจ้งแก้ไขรายงานการประชุม	มติที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าจากการประชุมครั้งก่อน	
- ไม่มีเรื่องติดตามการประชุม	มติที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ	
๔.๑) สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๘ ๑) ๑๐ อันดับ อัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคติดต่อทางระบาดวิทยา จังหวัดน่าน เดือนมกราคม ๒๕๖๘ คือ โรคปอดบวม จำนวนผู้ป่วย ๔๒๑ ราย ไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้ป่วย ๓๗๙ ราย โรคอาหารเป็นพิษ จำนวนผู้ป่วย ๑๘๔ ราย โรคอีสุกอีใส จำนวนผู้ป่วย ๖๑ ราย โรคมือ เท้า ปาก จำนวนผู้ป่วย ๓๒ ราย โรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ จำนวนผู้ป่วย ๓๒ ราย โรคสครับไทฟัส จำนวนผู้ป่วย ๓๐ ราย โรคซิฟิลิส จำนวนผู้ป่วย ๒๐ ราย โรคหนองในแท้ จำนวนผู้ป่วย ๑๒ ราย และโรคพยาธิใบไม้ตับ ๑๐ ราย	มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๑.๑) โรคปอดบวม (Pneumonia) ไม่พบการระบาดกลุ่มก้อน โดยอำเภอที่พบอัตราป่วยสูงสุด อ.บ้านหลวง ๒๑๘.๑ ต่อแสนประชากร รองลงมา อ.เมืองน่าน ,อ.น่าน้อย, อ.นาหมื่น ๒๐๔.๓ ,๑๖๐.๒ ,๑๔๘.๕ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ๑.๒) โรคไข้เลือดออก Influenza มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานศึกษา/ค่ายทหารฯ อำเภอที่พบอัตราป่วยสูงสุด อ.เมืองน่าน ๒๕๘.๗ ต่อแสนประชากร รองลงมา อ.สันติสุข ,อ.ภูเพียง,อ.บ่อเกลือ ๑๗๒.๘ ,๑๑๑.๘ ,๙๑.๗ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ๑.๓) กรมควบคุมโรค แจ้งเตือนโรคและภัยสุขภาพที่ควรระวังในฤดูหนาว ดังนี้ ๑.๓.๑) โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ และโรคปอดอักเสบ ๑.๓.๒) โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ๑.๓.๓) โรคติดต่อนำโดยแมลง ได้แก่ โรคไข้มาลาเรีย โรคสครับไทฟัส	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	
๑) การประชุมเชิงปฏิบัติการศึกษาบริบทชุมชนพื้นที่สูงในการดำเนินงานเศรษฐกิจสุขภาพ จ.น่าน ระหว่างวันที่ ๒ -๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เส้นทางอุทยานขุนน่าน - บ้านสะปัน อ.บ่อเกลือ จ.น่าน ระยะทางประมาณ ๘ กม.โดยกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ทีมละ ๘ คน ดังนี้ ๑.๑) ทีม สสจ.น่าน (๒ ทีม) จำนวน ๑๖ คน (สสจ./รอง สสจ./หน.กง./รอง หน.กง) ๑.๒) ทีม สสจ.เขตสุขภาพที่ ๑ (๔ ทีม) จำนวน ๓๒ คน (สนง.เขต/สสจ.) ๑.๓) ทีมอำเภอ (๑๙ ทีม) จำนวน ๑๕๒ คน (อำเภอที่ขอ ๒ ทีม รพ.น่าน/อ.ปัว /อ.เวียงสา/อ.ท่าวังผา) ๑.๔) ทีม อบจ.น่าน รวมประมาณ ๒๐๐ คน + ทีม อบจ.น่าน ไม่รวมคณะทำงานฯ (สสจ./สมาคมฯ) ประมาณ ๔๐ คน ๒) อัตราการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพ กรณีผู้ป่วยนอก ภายในจังหวัด (OP UC นอก CUP ในจังหวัด) ๒.๑) หลักการคำนวณอัตราเก็บค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพ กรณีผู้ป่วยภายในจังหวัด (OP UC นอก CUP ในจังหวัด) ๒.๑.๑) คำนวณจำนวนครั้งการมารับบริการตามการถ่วงน้ำหนัก (คิดเป็นอัตราประมาณการตามจ่าย ๑:๒:๓ (๔๐๐/๘๐๐/๑๒๐๐) ได้ดังนี้ - Total ผู้ป่วยนอกที่ไปรับบริการ รพ.น่าน ๑๐,๓๔๗ ครั้ง - Total ผู้ป่วยนอกที่ไปรับบริการ รพ.ปัว ๑,๔๘๐ ครั้ง - Total ผู้ป่วยนอกที่ไปรับบริการ รพ.ช. อื่นๆ ๒,๐๕๘ ครั้ง คำนวณหน่วยถ่วงน้ำหนัก ได้ดังนี้ $10,347 \times 3 + 1,480 \times 2 + 2,058 \times 1 = 36,055$ ครั้ง ๒.๑.๒) จากวงเงินสำหรับการบริหารอัตราเรียกเก็บ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพดานวงเงินสำหรับต่อเดือน เดือนละ $50,000,000 / 12 = 4,166,666.66$ บาท ๒.๑.๓) คำนวณวงเงินกันรายเดือน ต่อหน่วยถ่วงน้ำหนัก จะคิดที่ visit ละ $4,166,666.66 / 36,055 = 115.55$ บาท/Visit	มติที่ประชุม รับทราบ ข้อสั่งการจากประธาน -ขออนุมัติหลักการ ปรับค่ารักษาพยาบาล นอก CUP ในจังหวัด โดยให้คณะกรรมการ CFO พิจารณารื้อก่อนแล้วนำเรื่องเข้าประชุมครั้งต่อไป มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๒.๑.๔) คำนวณอัตราประมาณการตามจ่าย ๑:๒:๓ ๒.๑.๔.๑) รพช. อัตราประมาณการตามจ่าย ๑๑๕.๕๕*๑ = ๑๑๕.๕๕ บาท/Visit ๒.๑.๔.๒) รพร.ปัว อัตราประมาณการตามจ่าย ๑๑๕.๕๕*๒ = ๒๓๑.๑ บาท/Visit ๒.๑.๔.๓) รพ.น่าน อัตราประมาณการตามจ่าย ๑๑๕.๕๕*๓ = ๓๔๖.๖๕ บาท/Visit ๒.๑.๕) มติคณะกรรมการด้านการเงินการคลัง(CFO) จ.น่าน เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ ๒.๑.๕.๑) ปรับคำนวณอัตราประมาณการตามจ่าย ๑๓ : ๙ : ๔ ๒.๑.๕.๒) คำนวณหน่วยถ่วงน้ำหนัก ได้ดังนี้ ๑๐,๓๔๗*๑๓ + ๑,๔๘๐*๙ + ๒,๐๕๘*๔ = ๑๕๖,๐๖๓ ครั้ง ๒.๑.๕.๓) คำนวณวงเงินกันรายเดือน ต่อหน่วยถ่วงน้ำหนัก จะคิดที่ visit ละ ๔,๑๖๖,๖๖๖.๖๖/๑๕๖,๐๖๓ = ๒๖.๖๙ บาท/Visit ๒.๑.๕.๔) คำนวณอัตราประมาณการตามจ่าย ๑:๒:๓ ๒.๑.๕.๕) รพช. อัตราประมาณการตามจ่าย ๒๖.๖๙*๔ = ๑๐๖.๗๖ บาท/Visit → ปรับเป็น ๑๒๕ บาท/Visit ๒.๑.๕.๖) รพร.ปัว อัตราประมาณการตามจ่าย ๒๖.๖๙*๙ = ๒๔๐.๒๑ บาท/Visit → ปรับเป็น ๒๕๐ บาท/Visit ๒.๑.๕.๗) รพ.น่าน อัตราประมาณการตามจ่าย ๒๖.๖๙*๑๓ = ๓๔๖.๘๗ บาท/Visit → ปรับเป็น ๓๕๐ บาท/Visit โดย ๓๕๐ บาท รวม LAB และ MRI ๒.๒) ข้อมูลตามจ่าย ค่ารักษาพยาบาลนอก CUP ในจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ ส.ค.๒๕๖๗) ดังนี้ ๒.๒.๑) จังหวัดเชียงราย ๒.๒.๑.๑) รพศ. เหมะจ่าย ๔๐๐/ครั้ง ๒.๒.๑.๒) รพช. เหมะจ่าย ๒๕๐/ครั้ง ๒.๒.๑.๓) รพ.สต. เหมะจ่าย ๕๐/ครั้ง ๒.๒.๑.๔) ตรวจพิเศษ เหมะจ่ายใน OPD ๒.๒.๒) จังหวัดน่าน ๒.๒.๒.๑) OPD รพ.ปัว รพ.น่าน ตามจ่าย ๒๐๐ บาท/visit รพ.ชุมชน ๑๐๐ บาท/ visit ๒.๒.๒.๒) ตรวจพิเศษ MRI จ่ายตามจริง (ส่งตรวจเอกซน) ,Lab+CT จ่ายตามจริง	

ระเบียบวาระ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการประสานงานและการปฏิบัติ ๑) ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ ได้สรุปการระดมเงินกองทุนจัดซื้อยูนิตทันตกรรมของรพ.สต.น้ำเกี๋ยน รวมเงินกองทุนประมาณ ๒๓๐,๐๐๐ บาท ๒) ผู้แทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๕ แพร์ ได้การดำเนินการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ โดยอยู่ภายในพื้นที่จังหวัดแพร่และจังหวัดน่าน จึงขอความร่วมมือสำรวจเครื่องฟ้นและสารเคมีที่ใช้ของหน่วยงานต่างๆในพื้นที่ ผ่าน QR code ของศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๕ แพร์ ๓) ผู้แทนหัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ห้วยโก๋น จังหวัดน่าน ยังไม่มีโรคระบาดติดต่อระหว่างประเทศ	ข้อสั่งการจากประธาน -ขอให้ทุกอำเภอสำรวจเครื่องฟ้นและสารเคมีที่ใช้ของหน่วยงานต่างๆในพื้นที่ ผ่าน QR code มติที่ประชุม รับทราบ

ว่าที่ร้อยตรีหญิง

สุทิ

จิณณปภา ปิจคำ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้สรุปรายงานการประชุมฯ

Sam

นายแซน อะทะไชย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ตรวจสรุปรายงานการประชุมฯ