



ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๒/ว๑๑๒๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง การจัดสรรงบ Fixed Cost สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปิงปประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดงบ Fixed Cost สาธารณสุขอำเภอ ปิงปประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ประชุมคณะกรรมการการขับเคลื่อนนโยบายระบบสุขภาพหนึ่งเดียว จังหวัดน่าน (One Province One Health) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมหมอเมืองน่าน ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เรื่องการจัดสรรงบ Fixed Cost สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปิงปประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ได้มีมติเห็นชอบและขอสั่งการ ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง สนับสนุนงบ Fixed Cost ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยจ่ายเป็นรายไตรมาส รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูซงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ - ๓๐๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nan@moph.go.th



“ข่วง เมืองสวรรค์ เมืองแก้วที่มีชีวิต คู่เมืองมรดกโลก”



รายละเอียดงบประมาณ Fixed Cost สาธารณสุขอำเภอ ปึงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ลำดับ	สสอ.	สนับสนุนรายไตรมาส
1	สองแคว	134,400
2	สันติสุข	58,500
3	บ้านหลวง	109,500
4	นาหมื่น	83,400
5	แม่จริม	63,000
6	เฉลิมพระเกียรติ	126,000
7	บ่อเกลือ	335,400
8	นา้อย	175,200
9	ท่าวังผา	102,900
10	ภูเพียง	141,300
11	เชียงกลาง	95,100
12	ทุ่งช้าง	128,400
13	ปัว	109,500
14	เวียงสา	193,800
15	เมืองน่าน	108,600
	รวม	1,965,000

****ให้รพ.หักค่าจ้าง (พกส./ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน/จ้างเหมาบริการ)ที่ได้รับเงินสนับสนุนจากแหล่งอื่น (สสจ./รพสต.) ออกจากเงินสนับสนุนรายไตรมาสด้วย**

หมายเหตุ

- เงินสนับสนุน สสอ.ให้รพ.จ่ายเป็นรายไตรมาส สามารถปรับได้ตามความเหมาะสม
- ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน/รายวัน/จ้างเหมา ให้ รพ./สสอ. บริหารจัดการภาระงานร่วมกันและทบทวนการจ้างหลังปีงบประมาณทุกปี
- รพ.รับผิดชอบบำรุงรักษา ซ่อมบำรุงยานพาหนะและอาคารสถานที่ ของสสอ.ตามความจำเป็น โดยความเห็นชอบร่วมกัน
- สสอ.บริหารแผนเงินบำรุงตามแผนและขออนุมัติจาก นพ.สสจ. หากมีค่าใช้จ่ายนอกแผน
- ครุภัณฑ์ และยานพาหนะที่หมดสภาพให้จำหน่ายออกจากระบบ
- รพ.และสสอ.ทุกอำเภอจัดทำแผนหารายได้ร่วมกันโดยเน้นการจัดบริการเชิงรุก แบ่งสัดส่วนตามที่ตกลงกัน เช่น ๕๐:๕๐
- มีการจัดอันดับ สสอ.ดีเด่น ตามระดับผลสำเร็จ โดยจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม ๑๐๐,๐๐๐ / ๘๐,๐๐๐ / ๖๐,๐๐๐ บาท ตามผลงานรายปี

สรุปประชุมขับเคลื่อนนโยบายระบบสุขภาพหนึ่งเดียว จังหวัดน่าน (One Province One Health) ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๙

ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ วันพุธที่ ๒๘ มกราคม เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหม่อมเมืองน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ประธานการประชุม : นพ. ภูษงค์ ชื่นชม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง	ข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
<ul style="list-style-type: none"> - นโยบาย one province one region one hospital ประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๑ เน้นในเรื่องการจัดการเรื่อง Lab จังหวัดน่านรื่องที่ล่าพูนในเรื่องกระบวนการและกรอบแนวคิด การจัดการแหล่งการใช้ RLU และงบประมาณที่จะลดค่า lab การสั่งซื้อที่สมเหตุสมผลและกระบวนการต่อรองจัดซื้อจัดจ้าง - การขับเคลื่อนงานตามนโยบายกระทรวงและเขต ของจังหวัดน่าน เลือกประเด็น Service สำคัญ และประเด็นมุ่งเน้นเพื่อแก้ปัญหาเร่งด่วนก่อน 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ สักรวจราคาค่า Lab ของแต่ละโรงพยาบาล มุ่งเน้นให้เกิดการใช้ทรัพยากรร่วมกันภาพรวมภายในจังหวัด - มอบคณะกรรมการ CSO จัดทำแผนขับเคลื่อนปี ๒๕๖๙ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Service แยกตาม Node ตามประเด็นมุ่งเน้นแก้ไขปัญหาในพื้นที่ โดยกำหนดการใช้ ทรัพยากรร่วมกัน วางแผนอัตรากำลังคน งบประมาณต่างๆ งบลงทุน/งบค่าเสื่อม (ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างในพื้นที่) เพื่อวางแผนการต่อการจัดระบบบริการที่มีคุณภาพภายในจังหวัด เช่น การใช้ OR ร่วมกันในแต่ละ Node - จัดทีมคณะอนุกรรมการย่อย เพื่อพิจารณาโครงการฯ ตามความเหมาะสม และความเร่งด่วน ก่อนเข้าที่ประชุม OPOH
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	
- รายงานการประชุมการขับเคลื่อนนโยบายระบบสุขภาพหนึ่งเดียว ในจังหวัด (One Province One Health) โดยจังหวัดน่าน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ	-
<p>๓.๑ แผนพัฒนาการจัดบริการตาม SAP ปี จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๙</p> <p>วางแผนขยายบริการตาม Node</p> <p>: รพ.น่าน A+>>>P / รพ.ปัว A>>>A+ / รพ.เวียงสา S+>>A</p>	-ทั้ง ๓ node พิจารณาจากส่วนที่ขาดจากเกณฑ์/พิจารณาส่วนขาดว่าตบโจทย์บริบทพื้นที่จริงหรือไม่และจัดลำดับความสำคัญ

เรื่อง	ข้อสั่งการ
<p>รพ.น่าน A+ >>> P ทศวรรษ ปี ๒๕๖๙ บริการโรคจักษุซับซ้อน , บริการโรคจอประสาทตาและกระจกตา ปี ๒๕๗๐ ก่อสร้างอาคารเพื่อจัดบริการศุนย์โรคตา จากจากมูลนิธิรักษาน่าน และธนาคารกสิกรไทย</p> <p>ศตวรรษ ปี ๒๕๗๐ บริการรังสีร่วมรักษาแบบประสาท</p> <p>ปี ๒๕๗๑ - ศุนย์แพทยศาสตร์ศึกษา ระดับ S</p> <ul style="list-style-type: none"> - วารสารงานวิจัย ที่มี TCI ระดับ ๒ - รังสีรักษา - บริการผ่าตัดหัวใจ <p>คาดว่าจะถึง P ในปี ๒๕๗๓ (ขาด๓แต้มจากศุนย์แพทย์) *transplant>> เน้นการเพิ่ม Cornea harvest</p>	<p>รพ.น่าน</p> <p>นพ.สสจ.เสนอ ปี ๒๕๖๙ - ๒๕๗๐ ขยับมาตรฐาน SP เดิมที่มีเพิ่มมาตรฐานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และยกระดับมาตรฐานที่มรพช.</p>
<p>รพ.ปัว > A>>>A+ ทศวรรษ ปี ๒๕๖๙ - บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด</p> <ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มจำนวนบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม <p>ปี ๒๕๗๐ - บริการหอผู้ป่วย Palliative care สำหรับผู้ป่วยใน (Palliative care ward)</p> <p>ปี ๒๕๗๑ - พัฒนา Stroke conner จำนวน ๔ เตียง ที่ตึกอายุรกรรมชายและหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit)</p> <p>ศตวรรษ ปี ๒๕๖๙ - บริการ NICU</p> <p>ปฐมภูมิ - คัดกรองมะเร็งเชิงรุกทุกประเภท</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค้นหา ดูแล เจริญ ผู้บริจาคอวัยวะสมองตายเชิงรุก - บริการสถานชิวาภิบาล/ศุนย์ชิวาภิบาล - บริการคลินิกดูแลผู้สูงอายุ - จัดทำแนวทางการติดตามผู้ป่วย IMC บ้านไกลโดยใช้ระบบ Tele-rehab มีระบบ Telemedicine และ Telehealth ให้ครอบคลุมพื้นที่ 	<p>รพ.ปัว</p> <p>ปี ๒๕๖๙ > - NICU /วางแผนและเตรียมความพร้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - จิตเวช/ให้มีการกำหนดเตียงผู้ป่วยจิตเวช ๑-๒ เตียง ลดการ refer มารพ. น่าน หรือรับ refer back จากรพ.น่าน (กรณี รพ.น่าน อัตราครองเตียงไม่เต็มก็เน้นส่งมา น่าน) - Stroke unit ๔ เตียงจากปี ๒๕๗๑ เลื่อนมาดำเนินงานในปี ๒๕๖๙ <p>ปี ๒๕๗๐ - เติม major ให้เต็ม/ฟื้นฟูการดูแลรักษาผู้ป่วยทางด้านจักษุ</p> <p>ปี ๒๕๗๑ - วางแผนเพื่อรองรับการเพิ่มเตียง icu เพิ่มหมอ med ให้ full scale พร้อมรับ ๑๖ เตียง</p>

เรื่อง	ข้อสั่งการ
<p>รพ.เวียงสา S+>>A</p> <p>ปฐมภูมิ พัฒนาการบริการ Telemedicine ใน OPD Clinic</p> <p>ทศิยภูมิ ปี ๒๕๖๙ - ขยายบริการ Stroke Unit ใน ER , Semi-ICU</p> <ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มจำนวนเตียงฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจาก ๑๖ เตียง เป็น ๒๐ เตียง - ขยายบริการผ่าตัดเฉพาะทาง Orthopedic - พัฒนามินิธัญญลักษณ์ CONNER, มินิธัญญลักษณ์ Homeward - เพิ่มจำนวนบริการ Colonoscopy <p>ปี ๒๕๗๐ - พัฒนาการบริการ Stroke Unit ใน ER</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขยายบริการ ICU ๘ เตียง - ขยายบริการศูนย์การแพทผสมผสานแผนไทย, กายภาพบำบัด และแพทย์ทางเลือก - ขยายบริการ Ward มินิธัญญลักษณ์ - ขยายบริการ Colonoscopy 	<p>รพ.เวียงสา</p> <p>เสนอให้เน้นการจัดบริการการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน / ออร์โธปิดิกส์ / ศัลยกรรม</p> <p>ตามแนวทาง ๑OR</p>
<p>๓.๒ คณะกรรมการด้านการเงินการคลัง จังหวัดน่าน (CFO)</p> <p>๓.๒.๑ สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ (CFO) จังหวัดน่าน</p> <p>นพ.กุลพล ตั้งรัตนากิตติ</p> <p>ข้อมูล Risk score จังหวัดน่าน รอบบัญชี ธันวาคม ๒๕๖๘</p> <ul style="list-style-type: none"> - Risk score ระดับ ๒ : รพ.บัวเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ -๒๕.๕๕ ลบ. CR ๑.๓๓ Cash ๐.๖๘ รพ.เวียงสา เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ -๑๔.๔๔ ลบ. CR ๑.๑๗ Cash ๐.๖๘ รพ.เชียงใหม่ เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ -๓.๒๑ ลบ. CR ๑.๓๑ Cash ๐.๗๘ - Risk score ระดับ ๑ : รพ.แม่จริม เงินบำรุงคงเหลือ ๐.๗๔ ลบ. CR ๑.๔๑ <p>สถานการณ์การเงินการคลังจังหวัดน่าน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๘</p> <ul style="list-style-type: none"> • สิ้นทรัพย์หมุนเวียน มีแนวโน้มลดลง ๙ รพ. ได้แก่ รพ.น่าน, รพ.บัว, รพ.ท่าวังผา, รพ.บ้านหลวง, รพ.ทุ่งช้าง, รพ.เชียงใหม่, รพ.บ่อเกลือ, รพ.สองแคว, รพ.เฉลิมพระเกียรติ • หนี้สินหมุนเวียน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ๔ รพ. ได้แก่ รพ.เวียงสา, รพ.ทุ่งช้าง, รพ.นาหมื่น, รพ.ภูเพียง • ทุนสำรองสุทธิ มีแนวโน้มลดลง ๖ รพ. ได้แก่ รพ.ท่าวังผา, รพ.ทุ่งช้าง, รพ.เชียงใหม่, รพ.นาหมื่น, รพ.บ่อเกลือ, รพ.เฉลิมพระเกียรติ 	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>

เรื่อง

ข้อสั่งการ

• เงินบำรุงคงเหลือ หักหนี้ มีแนวโน้มลดลง ๘ รพ. ได้แก่ รพ.เวียงสา, รพ.ท่าวังผา, รพ.แม่จริม, รพ.ทุ่งช้าง, รพ.เชียงกลาง, รพ.นาหมื่น, รพ.เฉลิมพระเกียรติ, รพ.ภูเพียง

ข้อมูลประสิทธิภาพการบริหารสินทรัพย์จังหวัดน่าน รอบบัญชี เดือน ธันวาคม ๒๕๖๘

- ระยะเวลาถัวเฉลี่ยชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ(ยา,เวชภัณฑ์) เกิน ๙๐ วัน จำนวน ๑๑ รพ. ได้แก่ รพ.น่าน, ปัว, เวียงสา, แม่จริม, บ้านหลวง, เชียงกลาง, นาหมื่น, สันติสุข, บ่อเกลือ,เฉลิมพระเกียรติ, ภูเพียง
- ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิ UC เกิน ๖๐ วัน ได้แก่ รพ.บ้านหลวง, ทุ่งช้าง
- ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิ ชำราชการ เกิน ๖๐ วัน ได้แก่ รพ.น่าน,ปัว, ทุ่งช้าง, เฉลิมพระเกียรติ
- การบริหารสินค้าคงคลังยา เกิน ๖๐ วัน จำนวน ๒ รพ.ได้แก่ รพ.น่าน, ท่าวังผา

สรุปผลรายงานProductivity (IPD UC), อัตราครองเตียง, SumAdjRW, CMI

- CMI homeward

สถานะการดำเนินงานบค่าเสื่อม ปังบประมาณ ๒๕๖๘ จังหวัดน่าน วงเงินระดับเขต

- ค่าเสื่อมระดับเขต > รพ.สองแคว รพ.น่าน รพ.ทุ่งช้าง รพ.ภูเพียง

ร่างการจัดสรรเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC)

ปังบประมาณ ๒๕๖๘ การบริหารงบ PP Non UC ๒๕๖๘

รพ./ร.ร.	sum point workload ปี ๒๕๖๘		PP Non UC ๖๘	
	รพ.	รพ.สถานโอน	รวม Point CUP	รวม ค่าเสื่อม(บาท)
รพ.น่าน	1,471,838	1,288,817	3,707,048.00	3,286,841.58
รพ.แม่จริม	706,127	182,358	888,485.00	85,042.82
รพ.เชียงกลาง	482,500	299,938	782,438.00	91,833.88
รพ.แม่จริม	579,688	199,734	579,439.00	697,860.23
รพ.สันติสุข	718,736	1,221,806	1,987,042.00	2,331,907.87
รพ.เวียงสา	997,760	487,086	1,944,846.00	1,618,873.29
รพ.ท่าวังผา	284,449	426,269	912,718.00	1,098,763.92
รพ.บ้านหลวง	309,581	411,188	714,734.00	860,428.81
รพ.นาหมื่น	406,124	1,180	407,504.00	896,878.27
รพ.สันติสุข	414,980	91,618	844,507.00	864,869.27
รพ.สองแคว	399,229		399,229.00	714,139.12
รพ.สองแคว	294,870	87,807	632,790.00	749,749.63
รพ.ปัว	774,996	1,430,380	2,205,376.00	2,685,120.82
รพ.เฉลิมพระเกียรติ	100,811	838,491	440,152.00	879,811.38
รพ.ภูเพียง	886,009	99,936	654,023.00	787,339.63
รวม	6,084,228	6,900,849	14,985,177.00	18,039,714.12

หลักการบริหาร PP Non UC 2569
 Sum Point workload รพ 5 รายการ ได้แก่ 1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับบริการตรวจพัฒนาการ 2.เด็ก 6-12 ปี ได้รับบริการสันทนาการ/กิจกรรม 3.เด็กวัยเรียน (อายุ 4-12 ปี) ได้รับบริการเลี้ยงดู/ดูแล 4.ทันตกรรมในเด็ก/ทันตเวช 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรมช่องฟัน 5. ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับบริการตรวจคัดกรอง/คัดสรรฯ นำมาพิจารณาบริหาร PP non UC

- ประเด็นมุ่งเน้นเป้าหมายการตรวจราชการ ได้แก่ อำเภอบ้านหลวง ให้ติดตามการชำระหนี้การค้า

- ติดตามการดำเนินงาน home ward ของ รพ.เวียงสา, ทุ่งช้าง, เฉลิมฯ

- เร่งรัดจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง และทุกรพ.ปรับปรุงสถานะขั้นตอนดำเนินงานบค่าเสื่อมในเว็บ สปสช. ให้ เป็นปัจจุบัน

เรื่อง	ข้อสั่งการ																																																				
<p>๓.๓ คณะกรรมการวางแผนกำลังคนและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดน่าน (CHRO)</p> <p>- แผนความต้องการแพทย์ประจำบ้าน พ.ศ ๒๕๗๐</p> <p>แผนความต้องการแพทย์ประจำบ้าน ปี พ.ศ. 2570</p> <table border="1" data-bbox="97 297 592 483"> <thead> <tr> <th>สาขา</th> <th>ลำดับ 1</th> <th>ลำดับ 2</th> <th>ลำดับ 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สูติ-นรีเวช</td> <td>บ้าน</td> <td>เวียงสา</td> <td>บิ๋ว</td> </tr> <tr> <td>ศัลย</td> <td>บิ๋ว</td> <td>เวียงสา</td> <td></td> </tr> <tr> <td>อายุรศาสตร์</td> <td>เวียงสา</td> <td>บ้าน</td> <td>บิ๋ว</td> </tr> <tr> <td>กุมาร</td> <td>บิ๋ว</td> <td>เวียงสา</td> <td></td> </tr> <tr> <td>เวชปฏิบัติ</td> <td>บิ๋ว</td> <td>เวียงสา</td> <td>ท่าวังhek</td> </tr> </tbody> </table> <p>แผนความต้องการแพทย์ประจำบ้าน ปี พ.ศ. 2570</p> <table border="1" data-bbox="97 540 592 736"> <thead> <tr> <th>สาขา</th> <th>ลำดับ 1</th> <th>ลำดับ 2</th> <th>ลำดับ 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รังสีวินิจฉัย</td> <td>บิ๋ว</td> <td>บ้าน</td> <td>เวียงสา</td> </tr> <tr> <td>วิสัญญี</td> <td>บ้าน</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>โลห คอ นาลิก</td> <td>บ้าน</td> <td>บิ๋ว</td> <td></td> </tr> <tr> <td>จักษุ</td> <td>บิ๋ว</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>จิตเวช</td> <td>บ้าน</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>จิตเวชเด็ก</td> <td>บิ๋ว</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	สาขา	ลำดับ 1	ลำดับ 2	ลำดับ 3	สูติ-นรีเวช	บ้าน	เวียงสา	บิ๋ว	ศัลย	บิ๋ว	เวียงสา		อายุรศาสตร์	เวียงสา	บ้าน	บิ๋ว	กุมาร	บิ๋ว	เวียงสา		เวชปฏิบัติ	บิ๋ว	เวียงสา	ท่าวังhek	สาขา	ลำดับ 1	ลำดับ 2	ลำดับ 3	รังสีวินิจฉัย	บิ๋ว	บ้าน	เวียงสา	วิสัญญี	บ้าน			โลห คอ นาลิก	บ้าน	บิ๋ว		จักษุ	บิ๋ว			จิตเวช	บ้าน			จิตเวชเด็ก	บิ๋ว			<ul style="list-style-type: none"> - มติที่ประชุมเห็นชอบ - ให้คณะกรรมการ CHRO เตรียมข้อมูลอัตรากำลังแพทย์ตามแผนความต้องการโรงพยาบาล (ระบุจำนวนที่มี , ระบุปัญหาความขาดแคลนพร้อมเหตุผลประกอบที่ชัดเจน เพื่อการพัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาล) - SAP นพ.สสจ.ให้แนวทางการ ขอจัดสรรแพทย์ ทุก node ทบทวนส่วนขาด เหตุผลความจำเป็น แผนสนับสนุนที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาตาม SP เพื่อใช้เป็นแนวทางการขอรับจัดสรรแพทย์ระดับจังหวัด
สาขา	ลำดับ 1	ลำดับ 2	ลำดับ 3																																																		
สูติ-นรีเวช	บ้าน	เวียงสา	บิ๋ว																																																		
ศัลย	บิ๋ว	เวียงสา																																																			
อายุรศาสตร์	เวียงสา	บ้าน	บิ๋ว																																																		
กุมาร	บิ๋ว	เวียงสา																																																			
เวชปฏิบัติ	บิ๋ว	เวียงสา	ท่าวังhek																																																		
สาขา	ลำดับ 1	ลำดับ 2	ลำดับ 3																																																		
รังสีวินิจฉัย	บิ๋ว	บ้าน	เวียงสา																																																		
วิสัญญี	บ้าน																																																				
โลห คอ นาลิก	บ้าน	บิ๋ว																																																			
จักษุ	บิ๋ว																																																				
จิตเวช	บ้าน																																																				
จิตเวชเด็ก	บิ๋ว																																																				
<p>๓.๔ คณะกรรมการระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศการสื่อสาร จังหวัดน่าน (CIO)</p>	<p>-</p>																																																				
<p>๓.๕ คณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนและบูรณาการระบบบริการสุขภาพจังหวัดน่าน (CSO)</p> <p>- ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชมพูกุคา ชั้น ๕ อาคารสิริเวชรักษ์ โรงพยาบาลน่าน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ที่ประชุมรับทราบ - ขับเคลื่อนกิจกรรม Service plan โดยใช้กระบวนการดำเนินงานโดยใช้ 6building block เสนอแผนและงบประมาณแต่ละสาขา - CSO มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ทำคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการถ่วงถ่วง แผนและงบประมาณ ก่อนเข้าเสนอในประชุมวันที่ ๑๐ ก.พ. ๖๙ - SAP นพ.สสจ.ให้แนวทางการ ขอจัดสรรแพทย์ ทุก node ทบทวนส่วนขาด เหตุผลความจำเป็น แผนสนับสนุนที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาตาม SP เพื่อใช้เป็นแนวทางการขอรับจัดสรรแพทย์ระดับจังหวัด 																																																				
<p>๓.๖ คณะกรรมการด้านกฎหมายสาธารณสุข (CLO)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แผนปฏิบัติการคณะกรรมการด้านกฎหมายสาธารณสุข (CLO) ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์ - แผนการดำเนินการตามการอำนาจหน้าที่และพรบ.ที่มีอยู่ และควรมีการเพิ่มพูนทักษะความรู้ของเจ้าหน้าที่อยู่เสมอ รวมถึงการใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วย - ทบทวนอำนาจหน้าที่แผนงานมาตรฐานความปลอดภัยในการดูแลและการบังคับใช้กฎหมาย เช่น การตรวจคลินิก 																																																				

เรื่อง

ข้อสั่งการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ สรุปแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

- คณะทำงาน Service Plan ประชุมหารือในวันที่ ๑๐ ก.พ.๖๙ เพื่อรวบรวมแผนการขับเคลื่อนแต่ละ Track ของ Service Plan

๔.๒ รายละเอียด Fixed Cost

ลำดับ	สสอ.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่าจริง	ค่าคงที่	ค่าแปรผัน	ค่าคงที่	ค่าแปรผัน	ค่าคงที่	ค่าแปรผัน	ค่าคงที่	ค่าแปรผัน	ค่าคงที่	ค่าแปรผัน	ค่าคงที่	ค่าแปรผัน	รวม	รวม
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	อหิวตไชว	4	60,767	27,778	1,000	2,800	3,000	7,500	700	1,386	-	43,156	14,386	16,000	44,770	44,800	134,400	
2	สิรินธร	3	21,000	-	3,500	2,000	3,000	7,000	500	1,191	200	17,891	14,000	16,000	19,500	19,500	58,500	
3	บ้านหลวง	6	46,207	18,000	2,500	3,000	3,000	5,000	2,500	1,386	200	35,584	15,000	16,000	36,500	36,500	109,500	
4	นาแก	6	12,876	8,095	3,633	3,000	3,000	8,000	1,200	1,308	200	28,476	16,700	16,000	27,730	27,800	83,400	
5	พนมเปญ	4	45,369	-	5,000	2,000	3,000	4,000	600	1,386	140	16,326	11,136	16,000	21,000	21,000	63,000	
6	เฉลิมพระเกียรติ	6	96,444	25,980	-	3,000	3,000	9,000	1,100	631	500	43,211	17,231	16,000	41,980	42,000	126,000	
7	บึงสามพัน	7	89,000	93,740	-	3,500	3,000	15,000	2,400	110	-	117,750	24,010	18,000	111,740	111,800	335,400	
8	นาแก	7	159,415	40,370	-	3,500	3,000	6,200	2,500	1,725	850	58,143	17,775	18,000	58,370	58,400	175,200	
9	พริบวง	7	77,260	16,280	-	3,500	3,000	3,800	2,500	1,702	600	31,472	15,192	18,000	34,280	34,300	102,900	
10	สุพรรณบุรี	10	195,966	14,645	14,420	5,000	3,000	6,000	3,500	1,434	250	43,249	19,164	18,000	47,065	47,100	141,300	
11	พิจิตร	8	56,763	9,830	4,600	4,000	3,000	6,000	2,000	963	1,000	36,563	16,963	18,000	31,630	31,700	95,100	
12	สุพรรณบุรี	7	136,351	22,790	2,000	3,500	3,000	9,300	1,400	1,284	250	44,024	19,234	18,000	42,790	42,800	128,400	
13	ปทุมธานี	9	160,000	8,220	8,200	4,500	3,000	6,700	3,000	1,584	800	36,904	19,504	20,000	36,420	36,500	109,500	
14	วิเศษชัยชาญ	12	15,576	36,130	8,400	6,000	3,000	7,000	3,400	1,125	650	65,765	31,175	20,000	64,530	64,600	193,800	
15	เมืองปาน	10	284,374	16,140	-	5,000	3,000	6,000	2,000	1,695	500	34,243	18,100	20,000	36,140	36,200	108,600	
รวม			1,554,667	337,190	53,255	53,500	45,000	106,800	29,300	19,108	6,140	650,293	259,848	264,000	654,445	655,000	1,985,000	

- กำหนดแผนและมาตรฐาน ของ สสอ. แบ่งตามขนาด เพื่อกำหนดจำนวนกรอบอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ และความเหมาะสมของเจ้าหน้าที่ของแต่ละสหวิชาชีพ เพื่อวางแผนเติมกำลังคนในส่วนที่ขาด และปรับเกลี่ยคนเพื่อความเหมาะสม

- มติที่ประชุมเห็นชอบ ให้โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนเงิน Fixed Cost ให้ สสอ. โดยจ่ายเป็นรายไตรมาส

- ให้ กง. พัฒนายุทธศาสตร์ ทำหนังสือแจ้งมติที่ประชุมให้พื้นที่ทราบ

หมายเหตุ

- เงินสนับสนุน สสอ. ให้รพ. จ่ายเป็นรายไตรมาส สามารถปรับได้ตามความเหมาะสม
- ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน/รายวัน/จ้างเหมา ให้ รพ./สสอ. บริหารจัดการภาระงานร่วมกันและ ทบทวนการจ้างหลังปีงบประมาณทุกปี
- รพ. รับผิดชอบบำรุงรักษา ซ่อมบำรุงยานพาหนะและอาคารสถานที่ ของสสอ. ตามความจำเป็น โดยความเห็นชอบร่วมกัน
- สสอ. บริหารแผนเงินบำรุงตามแผนและขออนุมัติจาก นพ. สสจ. หากมีค่าใช้จ่ายนอกแผน
- ครูภัณฑ์ และยานพาหนะที่หมดสภาพให้จำหน่ายออกจากระบบ
- รพ. และสสอ. ทุกอำเภอจัดทำแผนหารายได้ร่วมกันโดยเน้นการจัดบริการเชิงรุก แบ่งสัดส่วน ตามที่ตกลงกัน เช่น ๕๐:๕๐

เรื่อง	ข้อสั่งการ
- มีการจัดอันดับ สสอ.ดีเด่น ตามระดับผลสำเร็จ โดยจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม ๑๐๐,๐๐๐ / ๘๐,๐๐๐ / ๖๐,๐๐๐ บาท ตามผลงานรายปี	
ระเบียบวาระที่ ๕ อื่น ๆ - การขับเคลื่อนงานปฐมภูมิ เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่	- มอบ ๑ สสอ. จัดทำโครงการ ๑ โครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่



เอกสารประกอบการประชุม

นางสาวพิชญา ปินตา
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้สรุปประชุม