สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

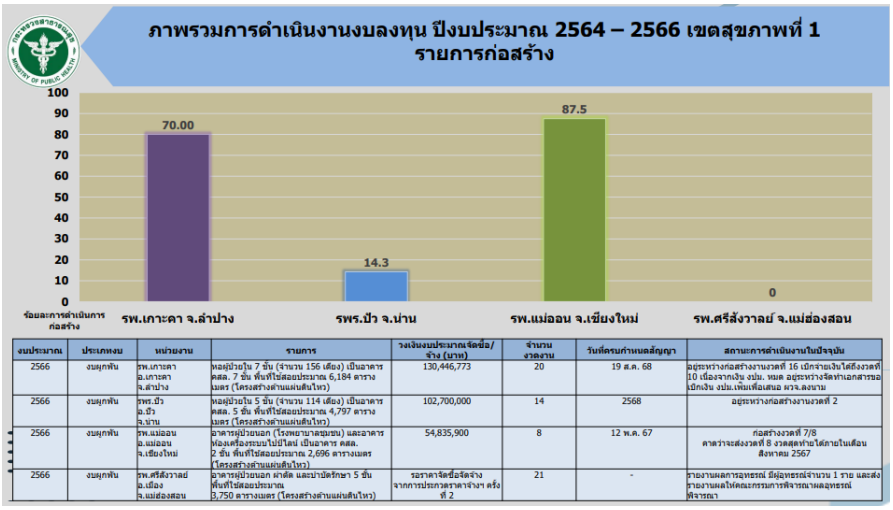
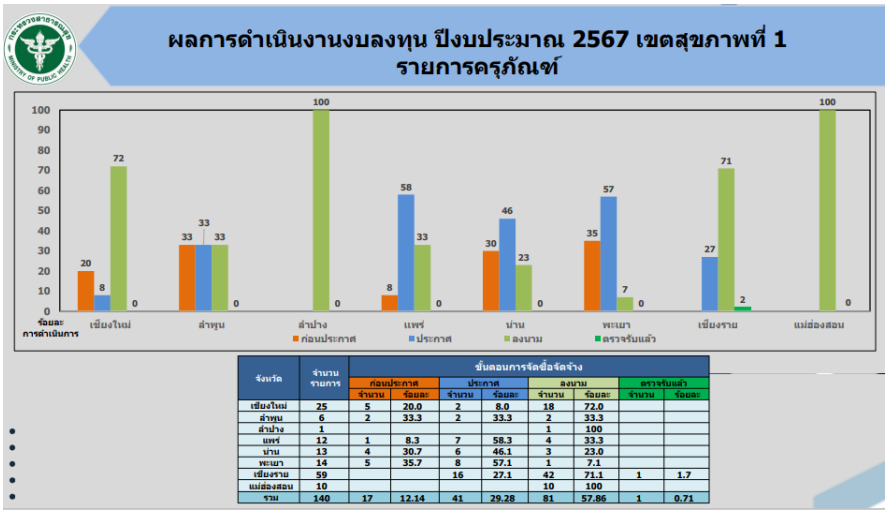
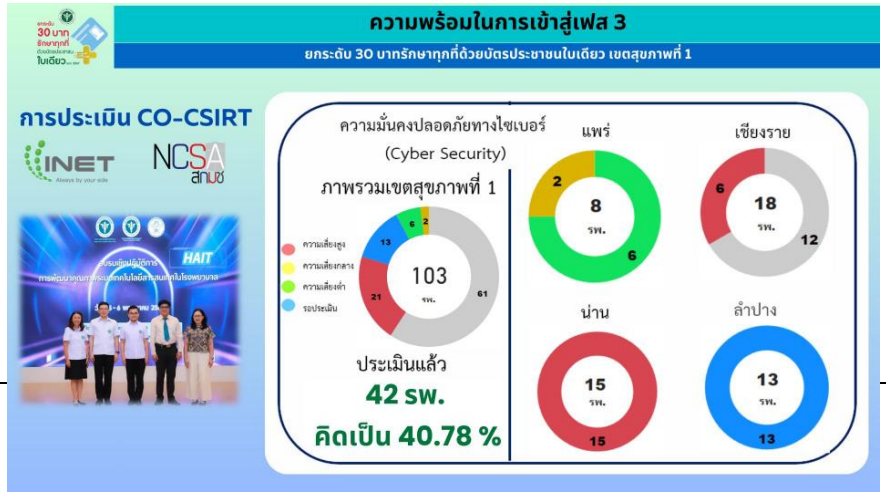
สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

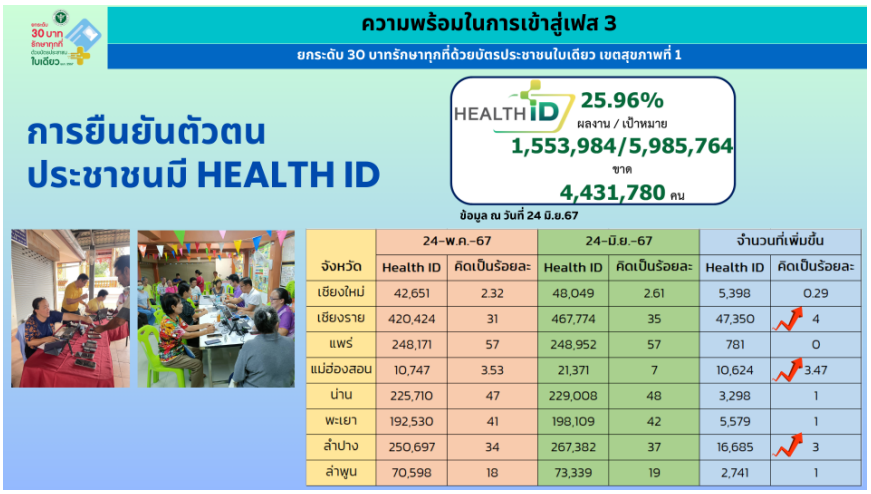
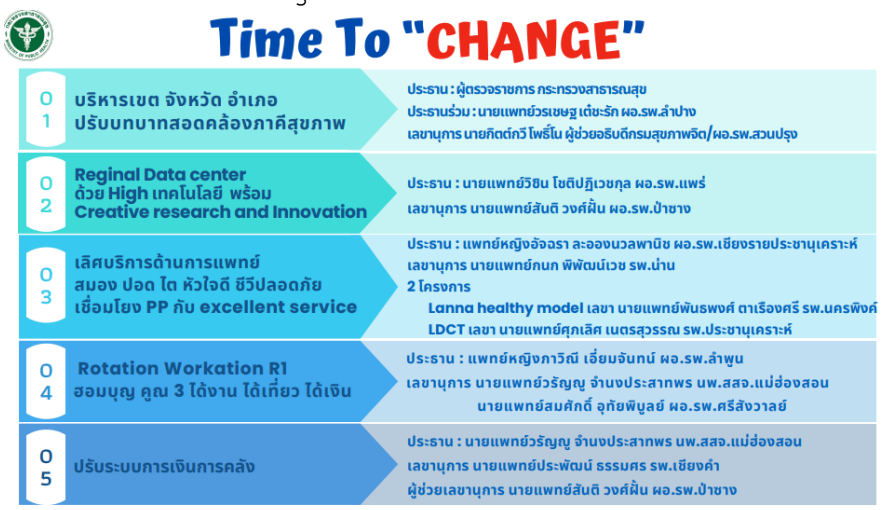
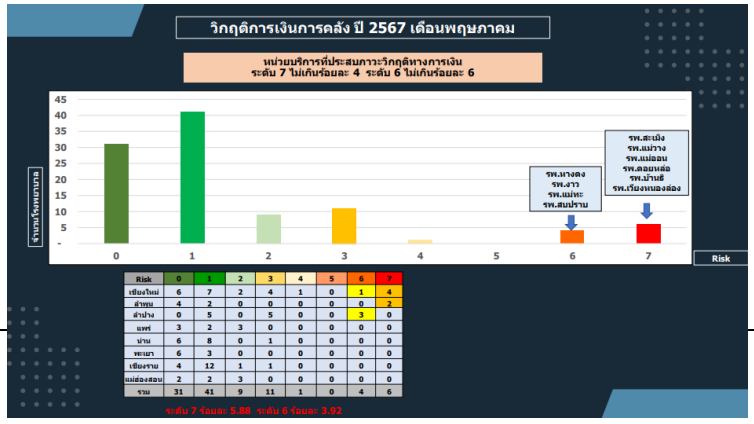
วันพุธ ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ โรงพยาบาลปาย อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน

ประธานการประชุม นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๑	**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ** - การพัฒนาศักยภาพ พัสดุการเงินการคลัง ระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการปฏิบัติตามระเบียบการเบิกจ่าย	**ข้อสั่งการจากประธาน** -มอบ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑ ดำเนินการจัดอบรมฯ -นพ.สสจ. ลงตรวจและกำกับการดำเนินงานดังกล่าว
๒	**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม**	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม
๓	**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**	
๓.๑	**การขอรับการสนับสนุนค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ สำหรับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางอากาศยาน** ข้อเสนอเพื่อพิจารณาในปี 2567 1. กรณีที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณพัฒนาเขตสุขภาพเพื่อเป็นค่าตอบแทน On call ทีม Sky Doctor จังหวัดเชียงใหม่และแม่ฮ่องสอน จำนวน 237,510 บาท (126 วัน /ปี) 2. กรณีที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณพัฒนาเขตสุขภาพเพื่อเป็นค่าตอบแทน On call ทีม Sky Doctor เฉพาะแม่ฮ่องสอน จำนวน 155,610 บาท (เชียงใหม่บริหารงบของ รพ.) ค่าตอบแทน รวมทั้งสิ้น 237,510 บาท ประกอบด้วย จ. เชียงใหม่ เป็นจำนวนเงิน 81,900 บาท เฉพาะแพทย์ เวรละ 650 บาท /126 เวร (เนื่องจาก พยาบาลและนักการแพทย์ฉุกเฉินใช้อัตรากำลังในเวรปกติออกปฏิบัติการ) จ. แม่ฮ่องสอน รวมทั้งสิ้น 155,610 บาท ประกอบด้วย 2.1แพทย์ เวรละ 650 บาท /126 เวร เป็นจำนวนเงิน 81,900 บาท 2.2พยาบาล เวรละ 325 บาท /126 วัน เป็นเงิน 40,950 บาท 2.3 นักการแพทย์ฉุกเฉิน เวรละ 260 บาท /126 วัน จำนวนเงิน 32,760 บาท	**มติที่ประชุมรับทราบ** ข้อสั่งการจากประธาน - อนุมัติให้จ่ายตามหลักการ - หากงบประมาณไม่เพียงพอจะดำเนินการใช้เงินจาก สนง.เขตสุขภาพที่ ๑ เพื่อช่วยในการบริหารจัดการ
๓.๒	**ผลการดำเนินงานงบลงทุน และผลการดำเนินการงบค่าเสื่อมฯ ปี ๒๕๖๗** ภาพรวมการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 – 2566 เขตสุขภาพที่ 1 รายการก่อสร้าง ปี 2565 งบปีเดียว 2 รายการ และงบผูกพัน 1 รายการ ร้อยละการดำเนินการก่อสร้าง: สสจ.เชียงใหม่ 100, รพ.เฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน 75, รพ.แม่ลาว จ.เชียงราย 75 งบประมาณ | ประเภทงบ | หน่วยงาน | รายการ | วงเงินงบประมาณเจ้าของซื้อ/จ้าง (บาท) | จำนวนงวดงาน | วันที่ครบกำหนดสัญญา | สถานะการดำเนินงานในปัจจุบัน 2565 | งบปีเดียว | สสจ.เชียงใหม่ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ | อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นอาคาร คสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,840 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) | 37,657,600 | 9 | 13 มิ.ย. 66 | ตรวจรับ งวดที่ 9/9 (งวดสุดท้าย) วันที่ 18 ตุลาคม 2566 ยังไม่ได้เบิกจ่าย เนื่องจากงบประมาณถูกหักไป 5,983,840.- บาท 2565 | งบปีเดียว | รพ.เฉลิมพระเกียรติน่าน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน | อาคารห้องชุดครอบครัว 12 ยูนิต (24 ห้อง) เป็นอาคาร คสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 825 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) | 14,300,000 | 8 | 14 มิ.ค. 66 | ส่งงบงาน 5 งวด คงเหลืองวดที่ 6-8 ยังไม่ได้เบิกจ่ายงวดที่ 4-5 เนื่องจากงบประมาณถูกหักไป อยู่ระหว่างคณะกรรมการตำรวจงานและตรวจสอบความเสียหาย 2565 | งบผูกพัน | รพ.แม่ลาว อ.แม่ลาว จ.เชียงราย | อาคารผู้ป่วยนอก(โรงพยาบาลชุมชน) พร้อมอาคารห้องเครื่องระบบไฟฟ้าไลน์ (ขนาดเล็ก) เป็นอาคาร คสล. 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,696 ตารางเมตร | 60,619,000 | 8 | 25 พ.ค. 67 | อยู่ระหว่างการก่อสร้าง งวดที่ 6	**มติที่ประชุมรับทราบ** ข้อสั่งการจากประธาน -ให้แต่งตั้งทีมพัสดุของสนง.เขตสุขภาพที่ ๑ ในการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วน -ให้จังหวัดติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานทุกสัปดาห์

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	 ข้อมูลการดำเนินการก่อสร้าง  ร้อยละการดำเนินการ ข้อเสนอแนะหารือ ๑. ขอให้เขตวางกรอบ และหลักการดำเนินการเพื่อให้เกิดความชัดเจนในการบริหารจัดการ	- ให้ทีม CFO สนง.เขตสุขภาพที่ ๑ เข้าไปดำเนินการจัดการ - ให้ดำเนินการเบิก-จ่ายให้ถึงร้อยละ ๖๐ ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ - ต้องทำแผนและมองภาพรวมทั้งเขตสุขภาพที่ ๑ ว่าจะทำอะไร เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยง
๓.๓	dashboard ประเด็น ๓๐ บาทรักษาทุกที่  	**มติที่ประชุมรับทราบ** **ข้อสั่งการจากประธาน** ๑.ให้ดำเนินการประเมิน ในทุก รพ.

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	 ความพร้อมในการเข้าสู่เฟส 3 ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เขตสุขภาพที่ 1 การยืนยันตัวตนประชาชนมี HEALTH ID HEALTH ID 25.96% ผลงาน / เป้าหมาย 1,553,984/5,985,764 ขาด 4,431,780 คน ข้อมูล ณ วันที่ 24 มิ.ย.67 จังหวัด / 24-พ.ค.-67 Health ID / 24-พ.ค.-67 คิดเป็นร้อยละ / 24-มิ.ย.-67 Health ID / 24-มิ.ย.-67 คิดเป็นร้อยละ / จำนวนที่เพิ่มขึ้น Health ID / จำนวนที่เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ เชียงใหม่ 42,651 2.32 48,049 2.61 5,398 0.29 เชียงราย 420,424 31 467,774 35 47,350 4 แพร่ 248,171 57 248,952 57 781 0 แม่ฮ่องสอน 10,747 3.53 21,371 7 10,624 3.47 น่าน 225,710 47 229,008 48 3,298 1 พะเยา 192,530 41 198,109 42 5,579 1 ลำปาง 250,697 34 267,382 37 16,685 3 ลำพูน 70,598 18 73,339 19 2,741 1	๒. เร่งรัดการลงข้อมูล Health ID ต้องมีการเพิ่มขึ้นในการลงทะเบียน ๓. นำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป
๓.๔	dashboard ประเด็น จิตเวช ยาเสพติด	
๔	**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา**	
๔.๑	โครงการเรือธง พัฒนาเขตสุขภาพที่ ๑ - ปฏิรูปเขตสุขภาพให้เป็น “เขตสุขภาพเพื่อประชาชน” - Regional Health Data center - บูรณาการ การดูแลสุขภาพอย่างมีคุณค่า - Allocate “แต้มบุญ*๓” - Smart financial management  Time To "CHANGE" 01 บริหารเขต จังหวัด อำเภอ ปรับบทบาทสอดคล้องภาคีสุขภาพ — ประธาน : ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข; ประธานร่วม : นายแพทย์วรเชษฐ เต๋ชะรัก ผอ.รพ.ลำปาง; เลขานุการ นายกิตต์กวี โพธิ์โน ผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต/ผอ.รพ.สวนปรุง 02 Reginal Data center ด้วย High เทคโนโลยี พร้อม Creative research and Innovation — ประธาน : นายแพทย์วิชิน โชติปฏิเวชกุล ผอ.รพ.แพร่; เลขานุการ นายแพทย์สันติ วงศ์ฝั้น ผอ.รพ.ป่าซาง 03 เลิศบริการด้านการแพทย์ สมอง ปอด โต หัวใจดี ชีวิปลอดภัย เชื่อมโยง PP กับ excellent service — ประธาน : แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช ผอ.รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์; เลขานุการ นายแพทย์กนก พิพัฒน์เวช รพ.น่าน; 2 โครงการ: Lanna healthy model เลขา นายแพทย์พันธพงศ์ ตาเรืองศรี รพ.นครพิงค์; LDCT เลขา นายแพทย์ศุภเลิศ เมตรสุวรรณ รพ.ประชานุเคราะห์ 04 Rotation Workation R1 ฮอมบุญ คูณ 3 ได้งาน ได้เที่ยว ได้เงิน — ประธาน : แพทย์หญิงภาวิณี เอี่ยมจันทน์ ผอ.รพ.ลำพูน; เลขานุการ นายแพทย์วรัญญู จำนงประสาทพร นพ.สสจ.แม่ฮ่องสอน; นายแพทย์สมศักดิ์ อุทัยพิบูลย์ ผอ.รพ.ศรีสังวาลย์ 05 ปรับระบบการเงินการคลัง — ประธาน : นายแพทย์วรัญญู จำนงประสาทพร นพ.สสจ.แม่ฮ่องสอน; เลขานุการ นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร รพ.เชียงคำ; ผู้ช่วยเลขานุการ นายแพทย์สันติ วงศ์ฝั้น ผอ.รพ.ป่าซาง	**มติที่ประชุมรับทราบ** ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ปฏิรูปเขตสุขภาพให้เป็น “เขตสุขภาพเพื่อประชาชน” ปรับบทบาทให้สอดคล้องกับภาคีเครือข่าย ๒. ต้องมี DATA ที่สามารถดึงข้อมูลได้ทุกที่ ให้เป็น Creative research and Innovation
๕	**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ**	
๕.๑	สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑  วิกฤติการเงินการคลัง ปี 2567 เดือนพฤษภาคม หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6 จำนวนโรงพยาบาล / Risk รพ.งาวงง รพ.งาว รพ.แม่ทะ รพ.สบปราบ รพ.สะเมิง รพ.แม่วาง รพ.แม่ออน รพ.ดอยหล่อ รพ.ม่ำแต่ รพ.เชียงกลองน้อง Risk 0 1 2 3 4 5 6 7 เชียงใหม่ 6 7 2 4 1 0 1 4 ลำพูน 4 2 0 0 0 0 0 2 ลำปาง 0 5 0 5 0 0 3 0 แพร่ 3 2 3 0 0 0 0 0 น่าน 6 8 0 1 0 0 0 0 พะเยา 6 3 0 0 0 0 0 0 เชียงราย 4 12 1 1 0 0 0 0 แม่ฮ่องสอน 2 2 3 0 0 0 0 0 รวม 31 41 9 11 1 0 4 6 ระดับ 7 ร้อยละ 5.88 ระดับ 6 ร้อยละ 3.92	**มติที่ประชุมรับทราบ** **ข้อสั่งการจากประธาน** ๑. มอบ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑ ดำเนินการ ให้มีการ External audit

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๕.๒	รายงานการประชุมคณะกรรมการ ๕x๕ **การปรับเกลี่ยรายรับกองทุนประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 1** **ข้อเสนอคณะกรรมการ** 1 การปรับเกลี่ยค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป , ค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน และค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป (Step lader และ K) **ข้อเสนอ** ทุกจังหวัดในเขต 1 ไม่มีการปรับเกลี่ย 2 เขตปรับเกลี่ยเงินเดิมตามเกณฑ์ สป.สธ. ให้ประกันรายรับไม่น้อยกว่าร้อยละ 83 ของ ประมาณการรายรับปี 2567 **ข้อเสนอ** ทุกจังหวัดในเขต 1 ไม่มีการปรับเกลี่ย 3 การปรับเกลี่ยเงินบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด จำนวน 300,000,000 บาท **ข้อเสนอ** ปรับเกลี่ยตามมติ 4 การจัดเงินกัน (Virtual account) เพื่อการส่งต่อผู้ป่วยนอกใน/ข้ามจังหวัด (OP Refer/OP AE) **ข้อเสนอ** ทุกจังหวัดในเขต 1 ไม่มีการปรับเกลี่ย 5 การปรับเกลี่ยเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน กรณีสิทธิอื่นๆ (PP NON UC) **ข้อเสนอ** ปรับเกลี่ยตามมติ 6 การจัดสรรเงิน OP PP และ PP NON UC ให้ รพ.สต ถ่ายโอน **ข้อเสนอ** การจัดสรรตามมติหรือข้อตกลงแต่ละจังหวัด	**มติที่ประชุมรับทราบ**
๕.๓	การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล **การบริหารตำแหน่งว่าง** **1. การบริหารตำแหน่งว่างข้าราชการสายงานพยาบาลวิชาชีพ (ด่วนที่สุด ที่ สธ 0208.02/ว 613 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2567)** การดำเนินการของตำแหน่งว่างมีเงื่อนไข ดังนี้ 1. การรับย้าย (ภายในวันที่ 1 ก.พ. 2568) 2. การรับโอน (ภายในกระทรวง ภายในวันที่ 1 ส.ค. 2567) 3. การรับโอน(ข้ามกระทรวง) (ภายในวันที่ 2 ต.ค. 2567) 4. การเกลี่ยอัตรากำลัง (ภายในวันที่ 19 มิ.ย. 2567) เขตได้ดำเนินการกรอกข้อมูล Google Drive ของสป.เรียบร้อยแล้ว 5. บรรจุผู้ได้รับคัดเลือก (ภายในวันที่ 31 ส.ค. 2567) **2. การบริหารตำแหน่งว่าง รวมทั้งหมดจำนวน 962 อัตรา** **2.1 การขอใช้ตำแหน่งว่าง (ขรก.) จำนวน 108 อัตรา** **2.2 การปรับปรุงตำแหน่งว่าง (ขรก.) รวมทั้งสิ้น 39 อัตรา** - การปรับปรุงตำแหน่งว่าง (ขรก.) จำนวน 35 อัตรา - การปรับลดระดับชั่วคราว (ขรก.) จำนวน 4 อัตรา **2.3 การเกลี่ยอัตราตำแหน่ง ขรก. (ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน) รวมทั้งสิ้น 618 อัตรา** - การเกลี่ยอัตราที่มีคนครอง จำนวน 573 ราย - การเกลี่ยอัตรา(แพทย์ประจำบ้าน) จำนวน 14 ราย - การเกลี่ยอัตราตำแหน่งว่าง จำนวน 31 ราย **2.4 การขออนุมัติการจ้างและเปลี่ยนตำแหน่ง ลจช. จำนวน 13 อัตรา** **2.5 การขออนุมัติการจ้างและเปลี่ยนตำแหน่ง พกส. จำนวน 128 อัตรา** **2.6 การขออนุมัติการเปลี่ยนประเภทการจ้างตำแหน่ง พกส.และลจช. จำนวน 6 อัตรา** **2.7 พนักงานกระทรวงสาธารณสุขเข้าสู่สายงานผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน 50 อัตรา**	**มติที่ประชุมรับทราบ**
๕.๔	รายงานความก้าวหน้าโครงการ LDCT **รายงานความก้าวหน้าและข้อค้นพบจากการดำเนินการ** 1. มี Dashboard เพื่อกำกับติดตามผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 1 2. เริ่มมีการคัดกรองอาสาสมัครเข้าสู่กระบวนการ LDCT ร้อยละ 1.7 (62/3,600) 3. พบความผิดปกติ ร้อยละ 8 (5/62) 4. การมีคณะทำงานในภาพจังหวัดจะทำให้การดำเนินงานราบรื่น เช่น การประสานการคัดกรอง การนัดตรวจ CT และการลงผลข้อมูลในระบบ 5. จังหวัดลำปาง ลำพูน เชียงราย ได้ดำเนินการยื่นขอ EC ของจังหวัดแล้ว 6. มีการปรับแนวทางการคัดกรองเพื่อให้การ Recruit อาสาสมัครได้เร็วขึ้น	**มติที่ประชุมรับทราบ** **ข้อสั่งการจากประธาน** ๑. เพิ่มกระบวนการคัดกรอง ในโรงพยาบาล ๒. ติดตามโรงพยาบาลที่ดำเนินการได้น้อย

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๕.๕	รายงานความก้าวหน้าโครงการ Lanna healthy model **แผนดำเนินงานโครงการ “Kidney Transplantation รพ.นครพิงค์”** กิจกรรม: 1. ประชุมทีมปลูกถ่ายและรับบริจาคอวัยวะของโรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่ 2.แต่งตั้งคณะทำงาน Kidney transplant 3. ทำหนังสือเพื่อศึกษาดูงาน Kidney transplant โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 4.ส่งทีมไปฝึกการผ่าตัด Kidney transplant ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 5.เริ่มการทำเคสแรกของ Kidney transplant ที่โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่ 6.ทีม Harvest โดยศัลยแพทย์ระบบปัสสาวะ โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่ ฝึกร่วมกับทีมโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เมื่อมีcase donor ม.ค.67 ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย ต.ค. พ.ย. ธ.ค. **แผนดำเนินงานโครงการ “Lanna Healthy Package Model”** **Timeline การจัดกิจกรรม และ งบประมาณ (ปรับ3)** โครงการ...ขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ส่งเสริม ป้องกัน รอบรู้เท่าทัน โรคไตเรื้อรัง อย่างยั่งยืน (Lanna Healthy Package Model) พ.ค.-10 มิย. 4-5 มิย. 6-28 มิย. 14 มิ.ย 20 มิย. 1 กค. 1 กค.-15 กค. 8 กค.-27 กย. 30 กย. จัดประชุมครั้งที่ 1 ●พัฒนาคู่มือ ●โรงแรม ประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล จังหวัดอุดรธานี (100,000 บาท) จัดประชุมครั้งที่ 2 ●เตรียมการทดลอง ●ศอ.1 เชียงใหม่ (60,000 บาท) จัดประชุมครั้งที่ 4 ●พัฒนาศักยภาพผู้ร่วมทดลอง ●โรงแรมในจังหวัดเชียงใหม่ (130,000 บาท) ทดลอง 12 พ ●รพศ.,รพช., รพ.สต., สสอ., สสจ. ในจังหวัดเชียงใหม่ จัดจ้าง (TOR1) ●ทบทวนเอกสารงานวิชาการ (50,000 บาท) จัดจ้าง (TOR2) ●ผลิตและเผยแพร่คู่มือ (350,000 บาท) จัดประชุมครั้งที่ 3 ●ผู้เชี่ยวชาญตรวจเครื่องมือ ●กรมอนามัย (30,000 บาท) จัดจ้าง(ต่อเนื่องTOR1) ●รายงานผลการดำเนินงาน ระยะที่ 1 (30,000 บาท) ●ปรับปรุงคู่มือฉบับสมบูรณ์ (ต่อเนื่องTOR2)(50,000 บาท) จัดประชุมครั้งที่ 5 (130,000 บาท) ●ประเมินผลการทดลอง ●โรงแรมในจังหวัดเชียงใหม่ จัดจ้าง(ต่อเนื่องTOR1) (70,000 บาท) ●รายงานผลการดำเนินงาน ระยะที่ 2	**มติที่ประชุมรับทราบ** ข้อสั่งการจากประธาน ๑. เพิ่มความน่าสนใจในการเชิญชวนการบริจาค
๕.	ถอดบทเรียนการดำเนินงานประเมินประสิทธิภาพการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง	**มติที่ประชุมรับทราบ** ข้อสั่งการจากประธาน -ให้ถอดบทเรียนในจังหวัดที่มีผู้ป่วยเสียชีวิต
๖	ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น	
	กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จ.แพร่	

นางสาวปิยธิดา จันทร์กูล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้สรุปการประชุม