สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖
วันจันทร์ ที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมหมอเมืองน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

****

ประธานการประชุม นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

๑. นายชรินทร์ ดีปินตา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. นางจินตนา จันทร์ดี นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)
๓. นายชุมพล สุทธิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางวรางคณา เศรษฐชัยยันต์ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕. นายปรีชวิชญ์ พรมจักร หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๖. นางเจริญลักษณ์ อิสรางกูร ณ อยุธยา หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๗. นายแชน อะทะไชย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๘. นายนนทชา มานะวิสาร หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๙. นางสาวอุบลรัตน์ จันต๊ะโมกข์ หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๐. นางสาวสุนีย์พร ถีจันทร์ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๑. นางกิ่งดาว โพธิสุยะ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๒. นางเสาวนีย์ ทินะ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๓. นายเพิ่มสิน ปิ่นชัยพัฒน์ หัวหน้างานโครงการพระราชดำริฯ
๑๔. นายวิสิทธิ์ มารินทร์ หัวหน้าสำนักงานเลขาฯ
๑๕. นายวัชเรนทร์ ถามา (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๖. นางศุภารัตน์ วัฒนสันติพงษ์ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๗. นางปิยดา ขุนชุ่ม (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๘. นายกมล พรมลังกา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
๑๙. นายกุลพล ตั้งรัตนาพิบูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๒๐.นายสุชาติ จันต๊ะวงค์ (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง
๒๑. นางศรัจจันทร์ อุดมแก้วกาญจน์ สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๒๒. นายวิชัย ศิริวรวัจน์ชัย สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๒๓. นายวรปรัชญ์ ตาละ (แทน) สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๒๔.นายนิคม อุทุมพร (แทน) สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๒๕.นายจารุวัฒน์ ไชยบุญเรือง (แทน) สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๒๖.นางประทุม ทาประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๗. นายณัฐพงค์ ถานะวุฒิพงษ์ เภสัชกรชำนาญการ
๒๘. นายนรินทร์ ฉินตระกูลประดับ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๙. นางสุนี ตันติตระการวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๐. นางสาวชมพูนุท มหายศนันท์ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๓๑. นางพนิดา เมืองคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๒. นางชลทริกา เชียงหนุ้น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๓. นางนรีภัทร จรัสนิธิวัชร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๔. นางประทุมพร อินทรรัศมี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๕. นางขวัญฤทัย เจริญศุภพงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๖. นางสาวทัศนียวรรณ สกุลแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๗. นางสาวชินารมณ์ คำฟองเครือ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๘. นางสาวปิยธิดา จันทร์กูล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๙. นางธัญลักษณ์ คำเฟื่องฟู นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๐. นายบรรพต สุริยะรังกา นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔๑. นายดิษพงษ์ ขัติยะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔๒. นายปิยะพงษ์ มาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๓. นางสาวพิมพิศา แสนพลพ่าย แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๔๔. นางสาวเพ็ญพักตร์ ภิรัญคำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๕. นายวรวุฒิ โนอินทรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๖.นางสาวศุทธินี นิลคง นักวิชาการสาธารณสุข
๔๗.นางวิลาวัลย์ กามินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๘. นางยุพิน แตงอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๙. นางสาวปนัดดา ใจสุธรรม นักวิชาการสาธารณสุข
๕๐. นายชัชวาล เอกอนันต์กุล เภสัชกรชำนาญการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

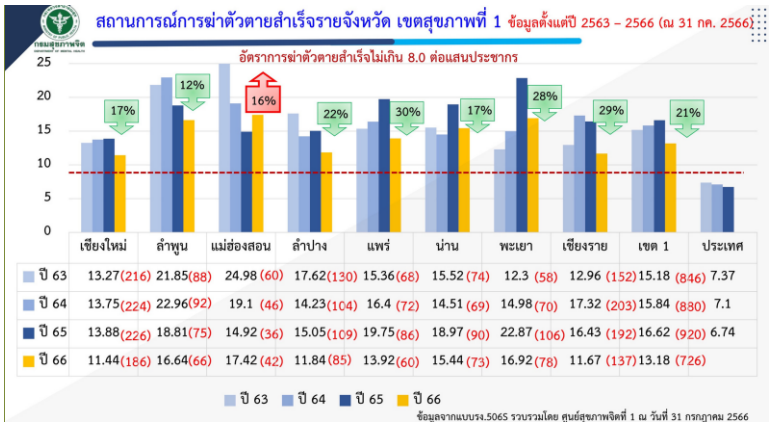
๑.. นายอานันต์ ศิริ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม (ผ่านZoom)
๓. นายวิษณุ มงคลคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาน้อย (ผ่านZoom)
๔. นายกิติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว (ผ่านZoom)
๕. นายอภิชิต สถาวรวิวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง (ผ่านZoom)
๖. นายมงคล ลักขณาเลิศ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา (ผ่านZoom)
๗. นายพุจิศักดิ์ วรเดชวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ (ผ่านZoom)
๘. นายกฤตพงศ์ โรจนวิภาต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งช้าง (ผ่านZoom)
๙. นายอัชฌาวัฒน์ สมบัติ สาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน (ผ่านZoom)
๑๐. นายฉลองชัย สิทธิวัง สาธารณสุขอำเภอแม่จริม (ผ่านZoom)
๑๑. นายชูชีพ ปัญญานะ สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง (ผ่านZoom)
๑๒. นายโชติวัฒน์ ฉัตรสุมงคล สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง (ผ่านZoom)
๑๓. นายชวลิต รวมศิลป์ สาธารณสุขอำเภอนาน้อย (ผ่านZoom)
๑๔. นายชัยวุฒวันควร สาธารณสุขอำเภอปัว (ผ่านZoom)
๑๕. นางกฤษดา พรหมวรรณ์ สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา (ผ่านZoom)
๑๖. นายเกษตร ปะทิ สาธารณสุขอำเภอเวียงสา (ผ่านZoom)
๑๗. นายสมเกียรติ สิทธิยศ สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง (ผ่านZoom)

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วาระการประชุม/เรื่อง</th><th>มติที่ประชุมและข้อสั่งการ</th></tr>
<tr><td>๑.</td><td>ระเบียบวาระที่ ๑
เรื่องที่ประธานแจ้งในที่ประชุมรับทราบ
๑. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว มีกำหนดเดินทางมาราชการในพื้นที่จังหวัดน่าน ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๖
- ขอให้ทุกคนปรับรูปแบบการทำงาน เนื่องจากจะมีภารกิจที่เร่งรัด รวมถึงการลงพื้นที่ของกรม กอง ต่างๆ ในการสนับสนุนภารกิจ “น่านโมเดล” ซึ่งมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.ณรงค์ สายวงศ์ เป็นประธานคณะทำงาน
- การดำเนินงานในพื้นที่ มีการจัดตั้งสำนักงานโครงการพิเศษ โดยมีนางจินตนา จันทร์ดี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน เป็นหัวหน้าสำนักงานโครงการ ดร.ณัชชภัทร พานิช เป็นรองฯ คณะทำงานด้านแผนงานยุทธศาสตร์ มี นพ.กนก พิพัฒน์เวช เป็นประธานฯ ,คณะทำงานสื่อสาร มี ดร.แชน อะทะไชย เป็นประธานคณะทำงาน ,คณะทำงานวิชาการ นพ.ชรินทร์ ดีปินตา เป็นประธานคณะทำงาน ,คณะทำงานด้านพื้นที่ มีรองชุมพล สุทธิ เป็นประธานคณะทำงาน
๒. การหลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ราชการ โดยเฉพาะการจัดกิจกรรมงานเลี้ยงเกษียณราชการ</td><td>มติที่ประชุมรับทราบ</td></tr>
<tr><td>๒.</td><td>ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม
-</td><td></td></tr>
<tr><td>๓.</td><td>ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าจากการประชุม
๑) ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

<table>
<tr><th>การคัดกรองสุขภาพจิต</th><th>จำนวน(ราย)</th><th>การช่วยเหลือ</th></tr>
<tr><td>คัดกรองทั้งหมด</td><td>298,622</td><td></td></tr>
<tr><td>1.รายใหม่</td><td>166</td><td>เข้ารับการรักษาในรพช.ทุกราย</td></tr>
<tr><td>1.1 โรคซึมเศร้ารายใหม่</td><td>98</td><td>รักษาด้วยยาและทำจิตบำบัด</td></tr>
<tr><td>1.2 คิดฆ่าตัวตาย</td><td>46</td><td>รักษาด้วยยา ทำจิตบำบัด และให้ญาติ อสม. เฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด นัดติดตามทุก1-2 สัปดาห์</td></tr>
<tr><td>1.3 โรคจิต</td><td>6</td><td>รักษาด้วยยาและทำจิตบำบัด</td></tr>
<tr><td>1.4 อื่นๆ เช่น วิตกกังวล สุรา</td><td>16</td><td>รักษาด้วยยาและทำจิตบำบัด</td></tr>
<tr><td>2.รายเก่าเฝ้าระวัง</td><td>311</td><td></td></tr>
<tr><td>2.1 ผู้ป่วยรักษาแล้ว</td><td>270</td><td>ให้คำปรึกษา ทำจิตบำบัด</td></tr>
<tr><td>2.2 คิดฆ่าตัวตาย</td><td>41</td><td>รักษาด้วยยา ทำจิตบำบัด และให้ญาติ อสม. เฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด นัดติดตามทุก1-2 สัปดาห์</td></tr>
<tr><td>2.3 ขาดยา</td><td>25</td><td>ติดตามให้ได้รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>2.4 ขาดนัด</td><td>32</td><td>ติดตามให้เข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง</td></tr>
</table>

</td><td>มติที่ประชุมรับทราบ
ข้อสั่งการ : ตรวจสอบข้อมูลฆ่าตัวตายรายพื้นที่และประเมินผล Intervention ที่ลงไป</td></tr>
</table>

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ



ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย และฆ่าตัวตายสำเร็จ รายอำเภอ ปีงบประมาณ2566

ลำดับ	อำเภอ	ประชากรกลางปี2564	ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย		ผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ	
			จำนวน (คน)	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน (คน)	อัตราต่อแสนปชก.
1	เมืองน่าน	82,060	32	38.99	1	1.22
2	แม่จริม	16,348	3	18.35	4	24.46
3	บ้านหลวง	11,511	4	34.75	4	34.75
4	นาน้อย	32,109	10	31.14	4	12.46
5	ปัว	64,259	25	38.91	11	17.12
6	ท่าวังผา	50,495	13	25.74	5	9.90
7	เวียงสา	69,581	31	44.55	14	20.12
8	ทุ่งช้าง	18,935	7	36.97	3	15.84
9	เชียงกลาง	27,097	7	25.83	8	29.52
10	นาหมื่น	14,256	2	14.03	7	49.10
11	สันติสุข	15,681	3	19.59	2	12.75
12	บ่อเกลือ	15,316	5	32.64	5	32.64
13	สองแคว	12,466	1	8.02	1	8.02
14	ภูเพียง	35,929	15	41.75	9	25.05
15	เฉลิมพระเกียรติ	9,832	2	20.34	2	20.34
	รวม	475,875	160	33.62	80	16.81

NEXT STEP

๑. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย แบบมุ่งเป้ากลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง , ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อน,ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้พยายามฆ่าตัวตาย

๒. พัฒนาระบบรักษาจิตเวชใกล้บ้าน telemedicine ที่มีคุณภาพ และเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

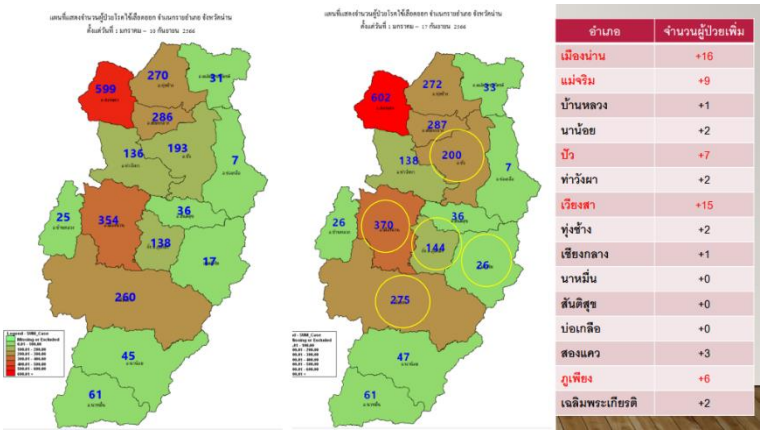
๓. สร้าง Gate Keeper ในกลุ่ม อสม.ผู้นำชุมชน ผู้สูงอายุ แกนนำนักเรียน ครู พระสงฆ์ ในการเฝ้าระวังค้นหากลุ่มเสี่ยง

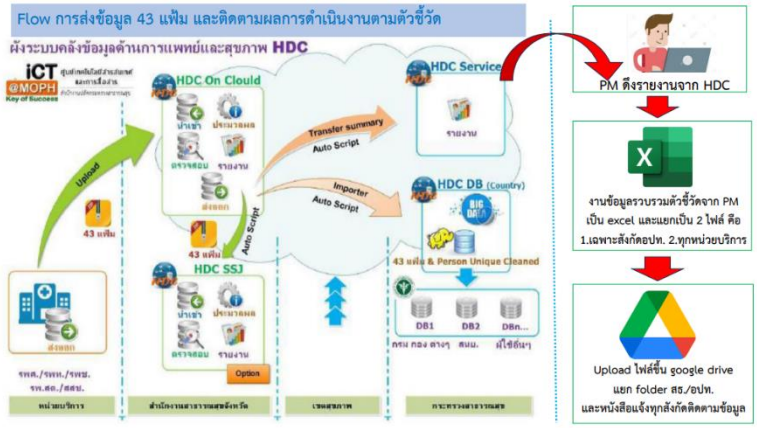
๔. ขับเคลื่อนผ่านอนุกรรมการระดับจังหวัดฯ และระดับอำเภอโดยใช้กลไกของ พชอ.

๕. พัฒนาระบบแจ้งเหตุและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย การสอบสวนสาเหตุการฆ่าตัวตาย และการบันทึกข้อมูล

๖. พัฒนาทีม MCATT ในการดูแลผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินวิกฤติสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) แบบบูรณาการ

๗. จัดระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยง โดยใช้โปรแกรม School health hero

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	๒) ผลการดำเนินการตามมาตรการไข้เลือดออกรายอำเภอ  สรุปผลสำรวจลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ที่ 36 (3 - 9 ก.ย.66) จ.น่าน รายอำเภอพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออกสีแดง สีเหลือง เฉพาะจุด บ้าน วัด โรงเรียน ชื่ออำเภอ | จน.ครัวเรือน | จน.ที่สำรวจ | ร้อยละ | พบลูกน้ำ | ค่าHI บ้าน | จน.วัด | จน.ที่สำรวจ | ร้อยละ | พบลูกน้ำ | ค่า HI วัด | จน.โรงเรียน | จน.ที่สำรวจ | ร้อยละ | พบลูกน้ำ | ค่า HI โรงเรียน เมืองน่าน | 29696 | 8056 | 27.13 | 269 | 3.34 | 79 | 79 | 100.0 | 5 | 6.33 | 54 | 12 | 22.2 | 0 | 0.00 ปัว | 18029 | 17731 | 98.35 | 881 | 4.97 | 76 | 76 | 100.0 | 0 | 0.00 | 44 | 36 | 81.8 | 0 | 0.00 ท่าวังผา | 14973 | 8464 | 56.53 | 218 | 2.58 | 57 | 57 | 100.0 | 0 | 0.00 | 42 | 42 | 100.0 | 0 | 0.00 ภูเพียง | 10210 | 7313 | 71.63 | 218 | 2.98 | 35 | 35 | 100.0 | 0 | 0.00 | 13 | 13 | 100.0 | 0 | 0.00 เวียงสา | 22532 | 12505 | 55.50 | 401 | 3.21 | 78 | 78 | 100.0 | 3 | 3.85 | 66 | 37 | 56.1 | 3 | 8.11 นาน้อย | 10233 | 7384 | 72.16 | 105 | 1.42 | 34 | 34 | 100.0 | 0 | 0.00 | 14 | 14 | 100.0 | 0 | 0.00 เฉลิมพระเกียรติ | 2858 | 596 | 20.85 | 50 | 8.39 | 1 | 1 | 100.0 | 0 | 0.00 | 13 | 0 | 0.0 | 0 | #DIV/0! เชียงกลาง | 8645 | 8455 | 97.80 | 136 | 1.61 | 37 | 37 | 100.0 | 0 | 0.00 | 26 | 26 | 100.0 | 0 | 0.00 สองแคว | 3178 | 2978 | 93.71 | 15 | 0.50 | 9 | 9 | 100.0 | 0 | 0.00 | 12 | 12 | 100.0 | 0 | 0.00 แม่จริม | 4414 | 2391 | 54.17 | 114 | 4.77 | 16 | 16 | 100.0 | 0 | 0.00 | 16 | 15 | 93.8 | 5 | 33.33 ทุ่งช้าง | 6709 | 491 | 7.32 | 133 | 27.09 | 21 | 21 | 100.0 | 0 | 0.00 | 15 | 15 | 100.0 | 0 | 0.00 บ้านหลวง | 3673 | 3388 | 92.24 | 48 | 1.42 | 12 | 12 | 100.0 | 0 | 0.00 | 8 | 8 | 100.0 | 0 | 0.00 สันติสุข | 4420 | 4239 | 95.90 | 32 | 0.75 | 16 | 16 | 100.0 | 0 | 0.00 | 15 | 15 | 100.0 | 0 | 0.00 บ่อเกลือ | 4205 | 3728 | 88.66 | 85 | 2.28 | 8 | 8 | 100.0 | 0 | 0.00 | 15 | 15 | 100.0 | 0 | 0.00 นาหมื่น | 4468 | 2734 | 61.19 | 45 | 1.65 | 18 | 13 | 72.2 | 0 | 0.00 | 18 | 18 | 100.0 | 0 | 0.00 รวม จ.น่าน | 148507 | 90453 | 60.91 | 2750 | 3.04 | 496 | 492 | 99.2 | 8 | 1.63 | 388 | 278 | 71.6 | 8 | 2.88 ความครอบคลุมการสำรวจ: สูง เกิน 80%; ปานกลาง 50-80%; ต่ำ น้อยกว่า 50% หมายเหตุ**: NA ไม่ส่ง เกณฑ์ ค่า HI: สูงเกินปกติ เกิน 5%; ปกติ น้อยกว่า 5% มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคไข้เลือดออก ๑. มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค การวินิจฉัย การใช้ NS๑ ใน รพ.สต.พื้นที่ระบาด ๒. มาตรการในการควบคุมการระบาด : ใช้ Dangue chart , Dead case conf.ภายใน ๓ วัน ๓. มาตรการในการสื่อสารความเสี่ยง : เน้นสื่อสารเชิงรุก,ร้านขายยา	มติที่ประชุมรับทราบ ข้อสั่งการ : การวิเคราะห์ข้อมูลที่แสดงให้เห็นปัญหาการระบาดของพื้นที่ ให้วิเคราะห์และควบคุมกำกับรายอำเภอ ว่าอำเภอไหนที่ดำเนินการได้ดีตามมาตรการ - อำเภอบ่อเกลือ เน้นเฝ้าระวังและเร่งรัดดำเนินการ เพื่อไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในพื้นที่ เนื่องจากเป็นพื้นที่ท่องเที่ยว และมีฝนตกชุก
๔	เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา	
๔.๑	ความก้าวหน้าการดำเนินงานศูนย์ข้อมูลอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จ.น่าน ก่อนการทำ Dashboard การดำเนินงานของหน่วยบริการตามการส่งข้อมูลภายใต้โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ (43 แฟ้ม) 1. สสจ.ติดตามการการส่ง 43 แฟ้ม และ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป็นประจำทุกเดือน แยกเป็นหน่วยบริการสังกัด สธ. และหน่วยบริการสังกัด อปท. 2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด มี 3 ประเด็น คือ 1) สถานะสุขภาพ มี 12 รายการ 2) ข้อมูลบริการ มี 18 รายการ 3) ข้อมูลขับเคลื่อน Provincial Health Board มี 19 รายการ โดยในประเด็นที่ 1) สถานะสุขภาพ ให้แต่ละอำเภอวิเคราะห์สถานการณ์ของตนเองเป็นภาพรวมคปสอ. ตามแนวทางการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลอำเภอ ประเด็นที่ 2) และ 3) สสจ.รวบรวมรายละเอียดตามตัวชี้วัดจากรายงานบน HDC เป็นไฟล์ excel วางบน Google Drive และแจ้งรพ./สสอ./อปท. ทุกเดือน (ภายในวันที่ 19 ของเดือน)	มติที่ประชุมรับทราบ ข้อสั่งการ : การพัฒนาข้อมูลในระดับพื้นที่ จะเกิดการใช้ประโยชน์ในพื้นที่ โดยสามารถนำไปสู่การวางแผนและใช้ประโยชน์ได้ Blue Zone พื้นที่ที่คนมีอายุยืนและมีสุขภาพดี โดยมีปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยจะต้องมีการถอดปัจจัยร่วมบางอย่างให้คนในพื้นที่มีอายุยืน ให้เพิ่มเติมข้อมูลรายละเอียดที่เป็น Health Determinant และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพในระดับพื้นที่

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	 <u>ปัญหาอุปสรรค</u> • การรวบรวมข้อมูลตามตัวชี้วัดจากรายงานบน HDC จาก PM ของแต่ละตัวชี้วัด ทั้งหมด ๓๗ รายการ นำเสนอเป็นไฟล์ excel บางครั้งมีความล่าช้าจากภารกิจของ PM ผู้รับผิดชอบในบางตัวชี้วัด • ตัวชี้วัดบางรายการบน HDC รายงานเป็นภาพรวมจังหวัด ไม่แสดงรายงานรายหน่วยบริการ เนื่องจากการปรับระบบรายงานของส่วนกลาง ท าให้ PM ของตัวชี้วัดนั้นไม่สามารถโหลดรายงานจาก HDC ได้ ต้องให้ IT ดึงข้อมูลรายหน่วยบริการ/รายเดือนจากฐานข้อมูล HDC	
๕	เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
๕.๑	เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
๕.๒	เรื่องจากโรงพยาบาลน่าน และโรงพยาบาลชุมชน (ไม่มี)	
๕.๓	เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ (ไม่มี)	
๖	**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**	
	-ไม่มี-	