สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมหมอเมืองน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

****

ประธานการประชุม นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

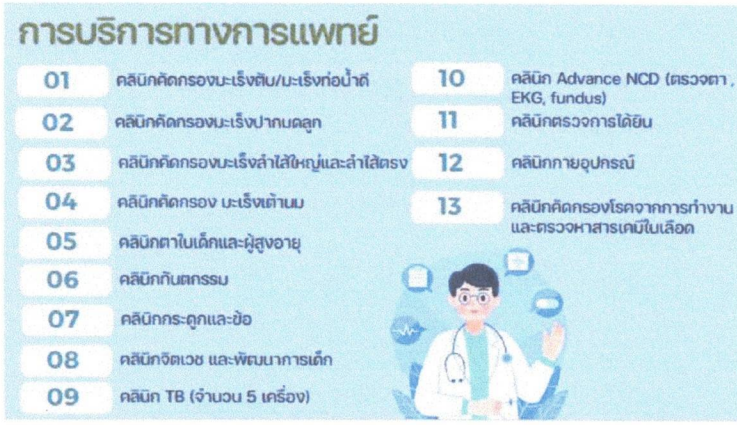
รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

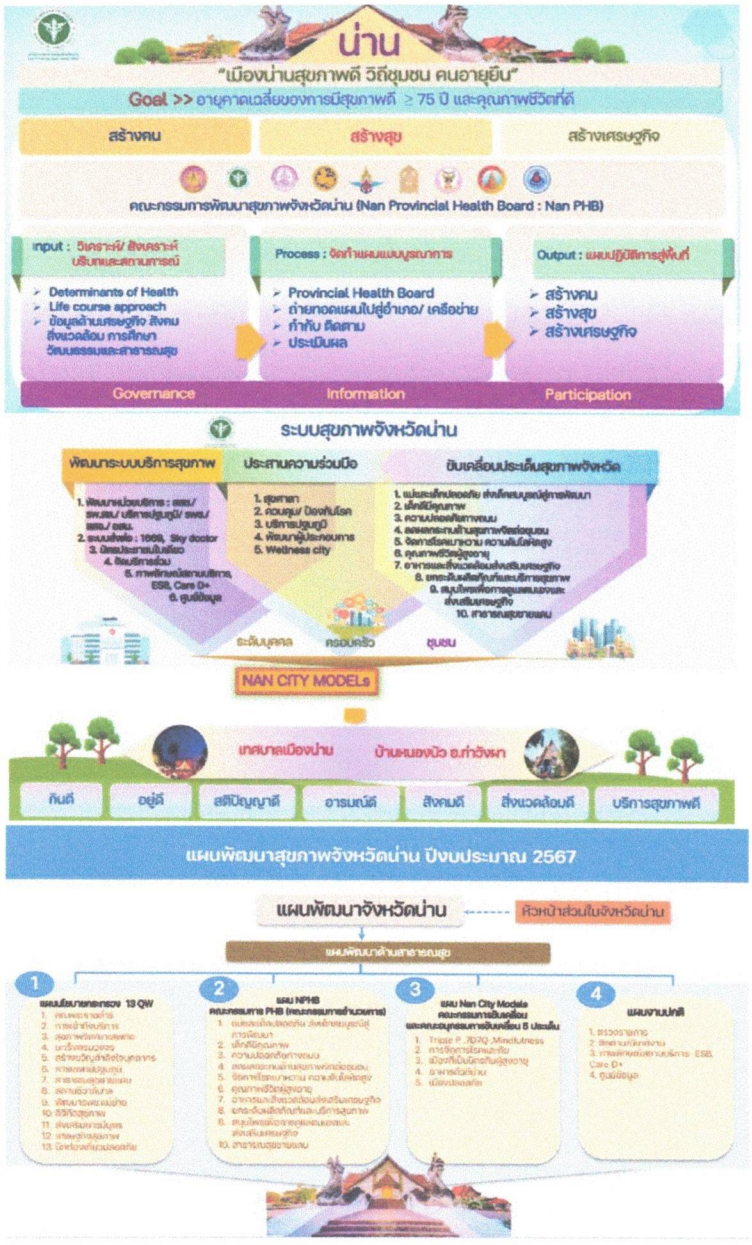
๑. นายชรินทร์ ดีปินตา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. นางจินตนา จันทร์ดี นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)
๓. นายณัชชภัทร พานิช นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
๔. นายธีรภัทร ไชยยา นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
๕. นายถนัด ใบยา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นายแชน อะทะไชย หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗. นายปรีชวิชญ์ พรมจักร หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๘. นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๙. นางสาวสุนีย์ ถีจันทร์ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๐. นายนนทชา มานะวิสาร หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๑. นายวิสิทธิ์ มารินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๒. นางรอยพิมพ์ นาระทะ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๓. นางสาวศศิลักษณ์ ปิยะสุวรรณ์ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ
๑๔. นางสุชีรา สุทธารักษ์ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๕. นางสุนี ตันติตระการวัฒนา กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
๑๖. นายกิติศักดิ์ เกษตรสินสมบัติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว
๑๗. นายพุจิศักดิ์ วรเดชวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
๑๘. นายอัชฌาวัฒน์ สมบัติ สาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน
๑๙. นายฉลองชัย สิทธิวัง สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๒๐. นายวิชัย ศิริวรวัจน์ สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๒๑. นางกฤษดา พรหมวรรณ์ สาธารณสุขอำเภอท่าวังผา
๒๒. นายชูชีพ ปัญญานะ สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
๒๓. นางศรัจจันทร์ อุดมแก้วกาญจน์ สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น
๒๔. นายนิคม สุนทร สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๒๕. นายนิยม สุนทร สาธารณสุขอำเภอสองแคว
๒๖. นายธนเสฏฐ์ สายยาโน สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๒๗. นายจารุวัจน์ ไชยบุญเรือง สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๒๘. นายกรภัทร ขันไชย (แทน) สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง
๒๙. นายอิสรภาพ มาเรือน (แทน) สาธารณสุขอำเภอปัว
๓๐. ว่าที่ร้อยตรีสมยงค์ อุปจักร์ (แทน) สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ
๓๑. นายทรงพล ศาลาคาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๒. นางรัตนา อินทรีย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๓. นายพิษณุ อินปา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

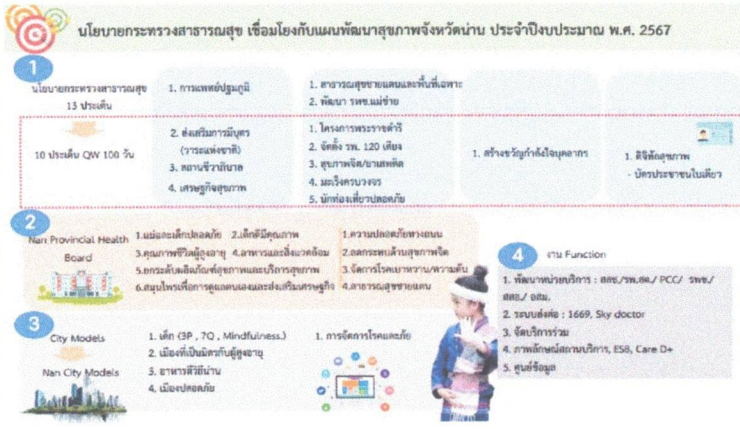
๓๔. นางสาววาสนา มังวงค์ นักวิชาการสาธารณสุข
๓๕. นางนิศานาถ สารเถื่อนแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๖. นางรุ่งทิพย์ กาละดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๗. นางสาวหทัยรัตน์ เวชมนัส พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๘. นายสาคร ซีฆาวงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓๙. นางประทุม ทาประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๐. นางกุสุมาภรณ์ ไชยโย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๑. นางสาวนฤมล คีรีธีรกุล นักวิชาการสาธารณสุข
๔๒. นางนงค์นุช เมฆแสน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๓. นายชำนาญ พิเคราะห์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๔. นายสิทธิชัย จักรอะโน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๕. นายนิคม อุทุมพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๖. นางชุตินันท์ ขันทะยศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔๗. นายณัฐพงษ์ แพงไธสง นักวิชาการสาธารณสุข
๔๘. นางสาวอรพรรณ์ ผาหลัก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๙. ว่าที่ร้อยตรีวรปรัชญ์ ตาละ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๐. นางปวีณา ยะใหม่วงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕๑. นางนงรัตน์ จันที นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕๒. นางละมัย กัลยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๓. นางสาวปิยธิดา จันทร์กูล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕๔. นางสาวชินารมณ์ คำฟองเครือ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕๕. นางธัญลักษณ์ คำเฟื่องฟู นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕๖. นางสาวเพ็ญนภา เสรีลักขณา นักวิชาการสาธารณสุข
๕๗. นางวิลาวัลย์ กามินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๘. นางสาวชมพูนุท มหายศนันท์ เจ้าพนักเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายวสันต์ แก้ววี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๒. นายชุมพล สุทธิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นายกมล เศรษฐชัยยันต์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. นายเอกชัย คนกลาง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔. นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
๕. นายกมล พรมลังกา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหลวง
๖. นายวิษณุ มงคลคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาน้อย
๗. นายมงคล ลักขณาเลิศ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
๘. นายกฤษติพงษ์ ทิพย์ลุ้ย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
๙. นายกุลพล ตั้งรัตนพิบูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
๑๐. นายภูวัส เฟยลุง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
๑๑. นายชวลิต รวมศิลป์ สาธารณสุขอำเภอนาน้อย
๑๒. นายชัยวุฒิ วันควร สาธารณสุขอำเภอปัว
๑๓. นายเกษตร ปะทิ สาธารณสุขอำเภอเวียงสา

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๑.	**เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**	มติที่ประชุมรับทราบ
	๑. การสื่อสารแนวทางและเป้าหมายการดำเนินงาน ขอเน้นย้ำประเด็นเรื่องการทำงาน ๑๓ นโยบายหลัก สรุปออกมาเป็น ๑๐ QW และ Function KPI และตัวชี้วัด	ข้อสั่งการจากประธาน
	๒. การดำเนินงานที่ระบุไว้ในเป้าหมายตัวชี้วัด ให้พิจารณาที่ยังไม่มีแผนงานโครงการรองรับ ปัญหาที่มีในพื้นที่ สามารถนำมาเป็น AGENDA ได้ โดยระบุปัญหาและการดำเนินงานโดยเขียนแผนงานให้ชัดเจน	ให้ทุกแห่ง เน้นย้ำและเร่งรัดดำเนินการ
	๓. โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฯ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ที่ว่าการอำเภอสันติสุข จังหวัดน่าน - การจัดบริการที่เน้นการเข้าถึงบริการของประชาชน การแพทย์เฉพาะทาง โดยจัดบริการเพื่อให้ประชาชนสามารถเขาถึงได้	หากโครงการนี้ประสบความสำเร็จสามารถขยายผลการดำเนินการต่อไป
	เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน - โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฯ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ที่ว่าการอำเภอสันติสุข จังหวัดน่าน  	กลุ่มเป้าหมาย : ขอให้พื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้ารับบริการ ดำเนินการประสานนัดหมาย และเตรียมความพร้อม ในบางหัตถการ ภารกิจที่เกี่ยวข้องกับ สสอ. และ รพช. : การประสานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง การประชาสัมพันธ์และเชิญชวน *การนัดหมายในกลุ่มเฉพาะ อาจจะต้องประสานการดำเนินในอำเภออื่นๆที่ไม่ได้กำหนดไว้ในเบื้องต้น - อาหารและอาหารว่าง : ขอสนับสนุน โดยการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	แต่งตั้งคณะทำงาน โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดน่านเป็นประธาน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เป็นกรรมการและเลขานุการ ๑. ประมาณการผู้เข้าร่วมงาน ๓,๐๐๐ คน ๒. จัดบริการ ๑๓ คลินิก ๓. การอำนวยความสะดวก อาหารและรถรับส่ง หากยืนยันความก้าวหน้าจะแจ้งให้ทราบต่อไป	
๒.	**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม** - รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการวิชาการ สสจ.น่าน ครั้งที่ ๘/๖๖ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖	มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม
๓	**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ**	
	๓.๑ การดำเนินงานตามนโยบาย/แผนงาน/กระทรวงสาธารณสุข  	มติที่ประชุมรับทราบ ข้อสั่งการจากประธาน ๑. การประสาน การสนับสนุนและการบูรณาการ โดยโครงสร้างคณะกรรมการพัฒนาจังหวัดน่านจะเป็นตัวขับเคลื่อน เชิงนโยบายและกลไก ในภาคีต่างๆ ๒. ส่วนราชการระดับอำเภอให้พิจารณาโครงสร้างหรือกลไกการทำงานเพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอไหน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพมากที่สุด ศูนย์ข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ ให้ติดตาม กำกับผลผลิตจากแผนงานโครงการสามารถ นำเข้าสู่ระบบศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอได้ โดยสาธารณสุขอำเภอต้องมีการวางโครงสร้าง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ๓. การดำเนินงานภายใต้ความทันเวลา และการรายงานผลการดำเนินงานที่รวดเร็ว ๔. ทบทวนการดำเนินงานระดับอำเภอว่ามีการดำเนินการตามแผนพัฒนาจังหวัดครบที่กำหนดไว้หรือไม่ ๕. กำหนดแนวทางปฏิบัติและมาตรการติดตามผลการดำเนินงานต่อไป *มอบหมายงานพัฒนายุทธฯติดตามอำเภอที่ยังไม่ได้ส่งแผนฯ ที่ส่งแล้ว : เวียงสา ท่าวังผา สองแคว บ้านหลวง ภูเพียง และนาหมื่น <u>ยังไม่ส่ง</u> อำเภอเมือง : ส่ง วันที่ ๑๙/๑/๖๗ อำเภอปัว : ส่งไฟล์เพื่อตรวจสอบและจะส่งเอกสารภายในสัปดาห์หน้า

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
		บ่อเกลือ : อาทิตย์ถัดไป แม่จริม : รอดำเนินการส่ง สันติสุข : รอดำเนินการส่ง นาน้อย : ส่งภายในสัปดาห์หน้า เฉลิมฯ : อยู่ระหว่างตรวจสอบความถูกต้อง เชียงกลาง : ส่ง วันที่ ๑๙/๑/๖๗ ทุ่งช้าง : ส่งภายในสัปดาห์หน้า
๔	**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา**	
	๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Nan Provincial Health Board 	มติที่ประชุมเห็นชอบตามหลักการ ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ติดตามและสรุปผลการดำเนินการ ๑๓ นโยบายสำคัญ , ๑๐ ประเด็น PHB และ City models ระดับอำเภอ ในการประชุมครั้งถัดไป ๒. ให้ระดับอำเภอทบทวนแผนของแต่ละหน่วยงานว่ามีความครอบคลุมตาม ดำเนินการ ๑๓ นโยบายสำคัญ , ๑๐ ประเด็น PHB และ City models หรือไม่ ๓. มีการกำหนดเป้าหมายในแต่ละประเด็นกิจกรรม และแผนงานโครงการอะไรบ้าง โดยจะมีการสุ่มพื้นที่ก่อนการประชุม เพื่อนำเสนอความก้าวหน้าต่อไป

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	- ความก้าวหน้า ๑๐ ประเด็นสุขภาพ (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)	
	๔.๒ รายงานผล Quick Win ๑๓ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 	มติที่ประชุมเห็นชอบตามหลักการ ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ให้ดูแต่ละหัวข้อมีมาตรการหรือมีตัวชี้วัด ระดับอำเภอพิจารณา อะไรบ้าง และสรุปผลการดำเนินงานให้ครบถ้วน ๒. Mid-year ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ : การติดตามในช่วงหลังจะเป็นการติดตามที่เกิดจากการจัดตั้ง หรือ ๑๐๐ วันที่กำหนดไว้ ขอให้แต่ละพื้นที่ศึกษาและดำเนินการตามประเด็นที่กำหนดไว้
	๔.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Nan City Models **๔.๓.๑ สร้างคน** สร้างคน ลำดับ | โครงการและกิจกรรม | ผลลัพธ์การดำเนินงาน 1.) โครงการพัฒนา Mindfulness (จับใจ) ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดน่านปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โรงเรียนจำนวน 7 แห่งผ่าร่องแชเทศบาล 5 แห่งและบอกชอดเทศบาล 2 แห่ง (โรงเรียนบ้านดู่ผ้อย จอสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่ม 1 แห่ง) รวมทั้งหมด 8 แห่ง กิจกรรมทั้งหมด 4 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ 16-17 พฤศจิกายน 2566 ครั้งที่ 2 วันที่ 30 พฤศจิกายน-1 ธันวาคม 2566 ครั้งที่ 3 วันที่ 14-15 ธันวาคม 2566 ครั้งที่ 4 วันที่ 4-5 มกราคม 2567 2.) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่ จังหวัดน่าน ผ่านโปรแกรม 7 วัน 7 ฉลาด (7 day parenting) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กิจกรรมทั้งหมด 3 ครั้ง เริ่มดำเนินการ 11 มกราคม 2567 จำนวน 9 โรงเรียน (รพ.ดอนศาลา 8 โรงเรียน และบ้านหนองผ้า) 3.) โปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก (Triple-P) โดยครอบครัวมีส่วนร่วม เริ่มดำเนินการ ธันวาคม 2566 กิจกรรมทั้งหมด 4 ครั้ง 1. Mindfulness (จับใจ) ดำเนินการครบ 8 โรงเรียน รอประเมินผลโครงการ (นักเรียน 301 คน และผู้เข้าร่วมอบรมโปรแกรมจับใจ 120 คน ครู ก.) และวางแผนขยายผลต่อไป 2. 7 day parenting กิจกรรมครั้งที่1 ดำเนินการไป 3 แห่ง ค้างดำเนินการ อีก 6 แห่ง และกิจกรรมครั้งที่ 2-3 และการดำเนินโครงการในพื้นที่แต่ละอำเภอ 3. ดำเนินการ 23 โรงเรียน และวางแผนขยายพื้นที่ปลายเดือนมกราคม 2567 **๔.๓.๒ สร้างสุข** ดำเนินงาน : การจัดการควบคุมโรค และ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ **นำเสนอความก้าวหน้า** Nan City Models ประเด็น สร้างสุข เป้าหมาย : 1. การจัดการโรค Stroke STEMI ที่เป็นปัญหาในชุมชน การเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่รวดเร็ว 2. Telemedicine 3. รับยาใกล้บ้าน 4. บริการวัคซีน HPV	มติที่ประชุมรับทราบ

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วาระการประชุม/เรื่อง</th><th>มติที่ประชุมและข้อสั่งการ</th></tr>
<tr><td></td><td>
๑. ตั้งศูนย์ข้อมูลสุขภาพในพื้นที่เขตเทศบาลน่าน
๒. จัดระบบการส่งต่อกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยฉุกเฉิน/ไม่ฉุกเฉิน จากชุมชน จำนวน ๓๒ ชุมชน โดยใช้ใบส่งตัวระหว่าง ศสมช.ถึงโรงพยาบาล
๓. จัดบริการทำ Base line EKG โดยการตรวจ EKG ที่บ้าน ในกลุ่มเสี่ยงสูงมาก (CVD Risk >๓๐%)
๔. จัดระบบแอปพลิเคชันการรับแจ้งเหตุ (V-Check) และออกรับผู้ป่วยโดยทีม EMS
๕. . มีระบบ telemedicine สำหรับผู้ป่วย NCD ในเขตเทศบาล จำนวน ๒๖ ชุมชน
- เรือนจำ ในวันพฤหัสที่๒ และ ๔ ของเดือน ครั้งละไม่เกิน ๒๐ ราย
- palliative เดือนละ ๔-๕ ราย
๖. จัดอบรม อสม.ฉุกเฉิน ชุมชน ทำหน้าที่ให้ คำปรึกษาในชุมชนกรณีเกิด อาการเจ็บแน่นอก จุกลิ้นปี่ แขนขาอ่อนแรง หรือกรณี ไม่แน่ใจในอาการ
๗. มีสถานีสุขภาพ (Health station) เชิงรุกในตลาด เขตเทศบาลเมืองน่านและถนนคนเดินข่วงเมืองน่าน กิจกรรม ได้แก่
- จัดทีม อสม.ให้บริการวัดความดันโลหิต เจาะเลือดหาระดับน้ำตาล สื่อสารข้อมูลสุขภาพ โดยมีทีมพยาบาลชุมชนเป็นพี่เลี้ยง
- บันทึกข้อมูลผู้รับบริการ/กิจกรรมรายวัน
- กรณีพบความผิดปกติ ไม่ฉุกเฉินเขียนใบส่งตัวสู่ รพ.น่าน กรณีฉุกเฉิน เรียก ๑๖๖๙
๘. โครงการตรวจเลือด รับยา Telemedicine ใกล้บ้าน

๓.๓.๓ สร้างเศรษฐกิจ
รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Nan City Model

ประเด็น : สร้างเศรษฐกิจ
<table>
<tr><th rowspan="2">ประเด็น สร้างเศรษฐกิจ</th><th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th><th rowspan="2">เป้าหมาย 100 วัน</th><th colspan="2">ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><th>ผลงาน</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td>อาหารดีวิถีน่าน (เขตเทศบาลเมืองน่าน)</td><td>ตลาดสด 5 แห่งในเขตเทศบาล ผ่านเกณฑ์ตลาดสดน่าซื้อ ระดับดีมาก (5ดาว) 1 แห่ง</td><td>ตลาดสด 5 แห่งในเขตเทศบาล ผ่านเกณฑ์ตลาดสดน่าซื้อ ระดับพื้นฐาน (3ดาว) 5 แห่ง</td><td>ระดับดี 5 แห่ง</td><td>100</td></tr>
<tr><td></td><td>ถนนคนเดิน ผ่านเกณฑ์ Street food good health ระดับดีมาก</td><td>ถนนคนเดินข่วงเมืองน่าน ผ่านเกณฑ์ Street food good health ระดับดีมาก</td><td colspan="2">ระดับดีมาก</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>แผงจำหน่ายอาหาร (114 แผง) ในถนนคนเดินข่วงเมืองน่าน มีป้ายเมนูอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 70</td><td>85 แผง</td><td>74.5</td></tr>
</table>
</td><td>
ข้อสั่งการจากประธาน
๑. ระดับอำเภอ ให้สำรวจข้อมูลระดับอำเภอ และกำหนดเป้าหมายของอำเภอในการดำเนินงานได้ว่า
๑.๑ จำนวนตลาดสด
๑.๒ จำนวนถนนคนเดิน
๑.๓ จำนวนร้านอาหาร/เมนูประจำถิ่น เพื่อตอบผลลัพธ์ของระดับอำเภอ
</td></tr>
</table>

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ

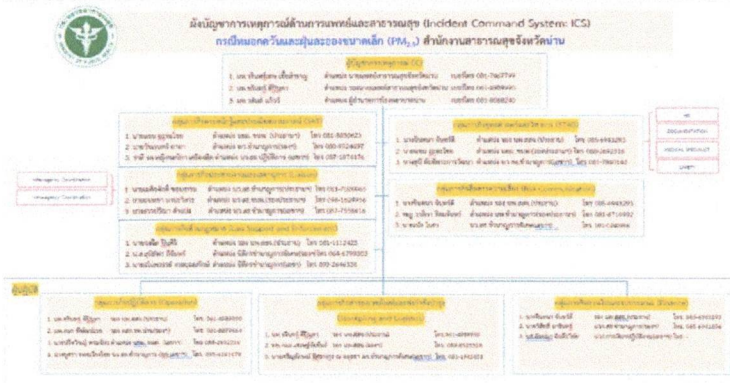
ประเด็นสร้างเศรษฐกิจ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 100 วัน	ผลการดำเนินงาน ผลงาน	ผลการดำเนินงาน ร้อยละ
อาหารดีวิถีน่าน (เขตเทศบาลเมืองน่าน)	ร้านอาหาร ในเขตเทศบาล (219 ร้าน) - ผ่านเกณฑ์ CFGT ร้อยละ 80 (175 ร้าน)	ร้านอาหาร ในเขตเทศบาล (219 ร้าน) - ผ่านเกณฑ์ CFGT ร้อยละ 30 (66 ร้าน)	62 ร้าน	28.31
	- ผ่านเกณฑ์ CFGT+ ร้อยละ 10 ของร้านที่ผ่าน CFGT (18 ร้าน)	ผ่านเกณฑ์ CFGT+ ร้อยละ 10 ของร้านที่ผ่าน CFGT (7 ร้าน)	8 ร้าน	12.90

ประเด็นสร้างเศรษฐกิจ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 100 วัน	ผลการดำเนินงาน
อาหารดีวิถีน่าน (เขตเทศบาลเมืองน่าน)	ร้านอาหาร ในเขตเทศบาล - ป้ายเมนูอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 70 ของร้านที่ผ่านเกณฑ์ CFGT (123 ร้าน)	ร้านอาหาร ในเขตเทศบาล - ป้ายเมนูอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 30 ของร้านที่ผ่านเกณฑ์ CFGT (20 ร้าน)	29 ร้าน
	- ป้ายร้านอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 20 ของร้านที่ผ่านเกณฑ์ CFGT (35 ร้าน)	- ป้ายร้านอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 20 ของร้านที่ผ่านเกณฑ์ CFGT (13 ร้าน)	25 ร้าน
	- ป้ายร้านอาหารดีวิถีน่าน ฟรีเมี่ยม ร้อยละ 10 (18 ร้าน)	ป้ายร้านอาหารดีวิถีน่าน ฟรีเมี่ยม ร้อยละ 10 (7 ร้าน)	8 ร้าน

ประเด็นสร้างเศรษฐกิจ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 100 วัน	ผลการดำเนินงาน ผลงาน	ผลการดำเนินงาน ร้อยละ
อาหารดีวิถีน่าน (นอกเขตเทศบาลเมืองน่าน)	ตลาดสด 5 แห่ง นอกเขตเทศบาลและทุกอำเภอ ผ่านเกณฑ์ตลาดสด น่าซื้อ ระดับดี (4 ดาว) 1 แห่ง	-	ระดับดี 1 แห่ง (ตลาดเทศบาลตำบลท่าวังผา) ระดับพื้นฐาน 2 แห่ง (ตลาดสดเทศบาลเมืองกลาง/ตลาดสดเทศบาลปัว)	
	ถนนคนเดิน ผ่านเกณฑ์ Street food good health ระดับพื้นฐาน อย่างน้อย 1 แห่ง	-	อยู่ระหว่างการพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐาน	
	แผงจำหน่ายอาหาร ในถนนคนเดินมีป้ายเมนูอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 70	-	อยู่ระหว่างการพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐาน	

ประเด็นสร้างเศรษฐกิจ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 100 วัน	ผลการดำเนินงาน ผลงาน	ผลการดำเนินงาน ร้อยละ
อาหารดีวิถีน่าน (นอกเขตเทศบาลเมืองน่าน)	ร้านอาหาร นอกเขตเทศบาลและทุกอำเภอ (699 ร้าน) - ผ่านเกณฑ์ CFGT ร้อยละ 50 (350 ร้าน)	-	52 ร้าน	7.43
	- มีป้ายอาหารดีวิถีน่าน ร้อยละ 30 ของร้านที่ผ่านเกณฑ์ CFGT (105 ร้าน)	-	52 ร้าน	14.85

๕	เรื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	๕.๑ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
	๕.๑.๑ แนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒๕๖๗	มติที่ประชุมรับทราบ

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	 ระดับ ๑ ค่าฝุ่นไม่เกิน ๓๗.๕ มคก./ลบ.ม. ระดับ ๒ ค่าฝุ่น ๓๗.๖-๗๕.๐ มคก./ลบ.ม. ระดับ ๓ ค่าฝุ่น ๗๕.๑-๒๕๐ มคก./ลบ.ม. ระดับ ๔ ค่าฝุ่น มากกว่า ๒๕๐ มคก./ลบ.ม.  ข้อเสนอแนะ ๑. หากในระดับอำเภอเกินค่าวิกฤติเกิน ๓ วันจะดำเนินการอย่างไร - พื้นที่สามารถดำเนินการตามมาตรการที่ส่วนกลางกำหนด ๒. เสนอปรับสไลด์นำเสนอเพื่อให้เห็นภาพความรุนแรงและผลกระทบมากยิ่งขึ้น	
๕.๒	เรื่องจากโรงพยาบาลน่าน และโรงพยาบาลชุมชน (ไม่มี) รพ.นาน้อย เสนอ อุปสรรคการดำเนินงาน มินิธัญญารักษ์ ในหน่วยงานภาคี มีการแย่งกลุ่มเป้าหมาย ทำให้ยอดของผู้ป่วยลดน้อยลงควรมีการดำเนินการตั้งเกณฑ์เพื่อให้ผู้ปฏิบัติ และหน่วยงานภาคี มีความเข้าใจ และดำเนินการอย่างถูกต้อง	- กระทรวงได้ดำเนินการจัดทำคู่มือการปฏิบัติและดำเนินงานเรียบร้อยแล้ว โดยแบ่งเป็น ๔ กลุ่มเป้าหมาย และจะมีการส่งข้อมูลแนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่ ต่อไป - Mid year success : จังหวัดจะช่วยดูในกลุ่มเป้าหมาย - การเปิดการบำบัดของค่ายทหาร ต้องรอกระทรวงพิจารณาว่าจะดำเนินการต่อหรือให้กระทรวงกลาโหมดำเนินการต่อ

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๕.๓	เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ (ไม่มี)	
๖	**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**	
	-ไม่มี-	

นางสาวปิยธิดา จันทร์กูล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

นายแซน อะทะไชย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
ผู้ตรวจสรุปรายงานการประชุม