สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕
วันพุธ ที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมหมอเมืองน่าน ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ประธานการประชุม นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องผู้บริหารแจ้งให้ทราบ	**นางนฤมล สวัสดิผล** **๑.การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕** ความก้าวหน้าการดำเนินงานปฏิรูปเขตสุขภาพ Big Rock ๑ : EID ข้อเสนอแนะ ๑)ควรมีแพทย์ระบาด และ สคร. รับผิดชอบในระดับเขต และให้มีครอบคลุมทุกประเด็น ไม่เฉพาะ infectious disease / แนวทาง EOC โดย activated ทั้ง ๘ กล่องภารกิจ กรณี Monkey pox โดยประธานขอให้เริ่มจาก infectious disease ก่อน ๒)กำกับตาม House Model ทุก ๓ เดือน การจัดประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ และงานมุทิตาจิต วันที่ ๑๒-๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย จ.เชียงราย กลุ่มเป้าหมาย ๗๐๐-๙๐๐ คน ค่าลงทะเบียน ๒,๐๐๐ บาท ผ่านสมาคมสาธารณสุขจังหวัดน่าน โดยร่าง คณะกรรมการดำเนินงาน ๓ คณะ ๑)คณะทำงานอำนวยการจัดงาน ทีมเขต ๑ ๒)คณะทำงานวิชาการ ทีม จ.ลำพูน เชียงราย ๓)คณะทำงานมุทิตาจิต ทีม จ.น่าน การจัดมหกรรมกัญชา เขตสุขภาพที่ ๑ เดิมกำหนดช่วง ๒๒-๒๔ กค. ๖๕ เลื่อนไปแบบไม่มีกำหนด การจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ วางแผนการดำเนินงาน Service Plan ระดับเขต ปี ๒๕๖๖ และทบทวนแผน Service Plan ๕ ปีแต่ละสาขา แผนการผลิตและกระจายยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีโรงงานผลิตยาสมุนไพร ๕ แห่ง คือ รพร.เด่นชัย จ.แพร่, รพ.สอง จ.แพร่, รพ.พญาเม็งราย จ.เชียงราย, รพ.แม่ใจ จ.พะเยา รพ.ป่าซาง จ.ลำพูน ผลิตยาสมุนไพร ๑๕ รายการ โดยขอให้ทุกจังหวัดจัดซื้อยาสมุนไพรที่ผลิตจากโรงงานในเขตสุขภาพที่ ๑ ฝากเภสัชกรจัดทำแผนความต้องการใช้ และให้แพทย์สั่งจ่ายยาโดยจัดการ train short course สำหรับแพทย์ เกณฑ์การจัดสรรงบค่าเสื่อม ระดับจังหวัด ๘๐% ระดับเขต ๒๐% ขอให้ สสจ.ดำเนินการจัดทำแผนความต้องการ ภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๕ โดยให้คำนึงถึงเงื่อนไขและข้อห้าม สำหรับ Timeline การดำเนินงานนั้น รอกรอบวงเงินจาก สปสช.ก่อน เบื้องต้นกำหนดเป็นเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ สรุปรายงานความก้าวหน้างบ พรบ.รายจ่ายประจำปี /งบกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๑ รายการปีเดียว อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๕ รายการ (จ.น่าน ๒ รายการ) กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งต่อไป ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ รพ.ฝาง จ.เชียงใหม่	สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องผู้บริหารแจ้งให้ทราบ	**๒.สรุปประชุมทีมนำเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕** ความก้าวหน้าการประชุม กสพ.รายจังหวัด ข้อสั่งการจากประธาน ๑)การดำเนินการที่ผ่านมาในเขต จ.ลำปาง และแม่ฮ่องสอน ยังไม่มีการถ่ายโอนในรอบแรก (๕๑๒ จังหวัด) ๒)ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างและอาคารสถานที่ สป. แจ้งพื้นที่ดำเนินการสำรวจแล้วเบื้องต้น รอข้อสั่งการอีกครั้ง ๓)อยากให้จังหวัดพูดคุยกับ อบจ. เรื่องคน (เพื่อไม่ให้งานสะดุด) เรื่องเงิน และระบบบริการ ๔)แนวทางเขต ระหว่างรอข้อสรุปที่ชัดเจนจากส่วนกลาง ให้ใช้ข้อตกลงแนวทางเดียวกับ เฟส ๑ หากสามารถพูดคุยกับ อบจ. และดำเนินการได้ดี ก็สามารถดำเนินการได้เลย พิจารณาจัดสรรงบสนับสนุนแผนดำเนินงาน การจัดบริการร่วมจังหวัดน่าน ข้อเสนอแนะ และข้อสั่งการจากประธาน ๑)การพัฒนา รพ.เวียงสา ให้เป็น F๑ ต้องมีการขยายบริการสูง รพ.นาน้อย และนาหมื่น ไม่ควรขอรายการงบลงทุนเพิ่ม หรือลงทุนในการบริการเพิ่มขึ้นอีก เพื่อเตรียมการลงทุน รพ.เวียงสาอย่างเต็มประสิทธิภาพ และรองรับการเป็น node หลัก ๒)ควรเป็นอาคาร OPD รายการใหญ่ อาคารเดียว แบบคล้าย รพ.สูงเม่น รองรับบริการแบบครอบคลุม (ให้กองแบบช่วยปรับปรุงแบบ) และขอสนับสนุนอาคารเล็กๆภาพรวม ๓)เขียนเหตุผลและการวางแผนให้ชัดเจนขึ้น เป้าหมายการบริหารการบริการ ที่สามารถได้รับผลตอบแทนคุ้มค่าต่อการลงทุน (business plan) ๔)ผตร.ให้เขียนหลักการ นำเสนอแนวทางการพัฒนาแผน เบื้องต้นให้การสนับสนุน รายการครุภัณฑ์ ประมาณ ๑๒ ล้านบาท (วงเงินนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการเขต) ๕)การใช้งบกลางสนับสนุน อยากให้ตอบโจทย์การขยายบริการภาพรวมจังหวัดได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ประเด็น ERP มติที่ประชุม ขอให้ทีม รพ.น่าน นำเรียนปรึกษากับ ผอ.รพ.ทบทวน อีกครั้งถึงการลงทุนพัฒนาโปรแกรม เนื่องจาก รพ.เชียงราย มีการดำเนินการในส่วนนี้อยู่แล้ว จะได้ไม่ต้องลงทุนใหม่ซ้ำซ้อน **๓.สรุปประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดน่าน ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานสาธารณสุข ดังนี้** **ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน** แจ้งเรื่อง การจัดงานเฉลิมฉลองวันพระราชสมภพ 90 พรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน จัดงานอย่างสวยงาม และสมพระเกียรติ **รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายกฤชเพชร เพชระบูรณิน)** แจ้งเรื่อง โครงการปรับปรุงอาคารศาลากลางจังหวัดน่าน (หลังเก่า) เพื่อเป็นหอศิลปวัฒนธรรมเมืองน่านและแหล่งเรียนรู้ล้านนาตะวันออก โดยจัดเวทีสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการพัฒนาและปรับปรุงศาลากลางจังหวัด (หลังเก่า)	สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องผู้บริหารแจ้งให้ทราบ	ไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ หอประชุมวิทยาลัยสงฆ์นครน่าน อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน และกำหนดจัดเวทีร่วมรับฟังความคิดเห็นของประชาชน จำนวน ๔ ครั้ง ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวทีรับฟังความคิดเห็นของประชาชน อำเภอปัว/ทุ่งช้าง/เชียงกลาง/เฉลิมพระเกียรติ/บ่อเกลือ/ท่าวังผา/สองแคว ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวทีรับฟังความคิดเห็นของประชาชน อำเภอเวียงสา/นาน้อย/ นาหมื่น ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวทีรับฟังความคิดเห็นของประชาชน อำเภอเมืองน่าน/ภูเพียง/บ้านหลวง/แม่จริม/สันติสุข ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวทีรับฟังความคิดเห็นของประชาชนทั้งจังหวัดน่าน **การรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙** -ตรวจพบ BA 4,5 ในพื้นที่จังหวัดน่าน คาดการณ์ว่าจะมีการระบาดอีกรอบในห้วงเดือน กรกฎาคม 2565 จนถึงต้นเดือนสิงหาคม 2565 -สถานการณ์จังหวัดน่าน ไม่พบการระบาดในคลัสเตอร์ใหญ่ แต่มักพบในคลัสเตอร์เล็ก 20 รายขึ้นไป -รายงานการฉีดวัคซีน COVID-19 จังหวัดน่าน สถานการณ์การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ร้อยละ 49.09 ข้อเสนอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเข็มกระตุ้น และ มาตรการ Covid Free setting **ประธาน** -เน้นย้ำการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดในสถานที่ทำงานทุกแห่ง	สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๑.๗ วาระของผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดน่าน	**นายปรีชวิชญ์ พรมจักร** นำเสนอการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดน่าน รอบบัญชีเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ **รายงานสถานการณ์การเงินการคลังและการบริหารการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล** **-**ข้อมูลรายรับผู้ป่วยใน (IP normal) งบเหมาจ่ายรายหัวหลังปรับลดทำแรงเทียบยอดประมาณการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป้าหมายต้องได้ร้อยละ ๗๕ รพ.ที่ทำได้ตามเป้าหมายคือ รพ.น่าน รพ.นาน้อย รพร.ปัว และรพ.ท่าวังผา ส่วนรพ.สันติสุข รพ.เชียงกลาง รพ.บ่อเกลือ ข้อมูล IP normal ต่ำมาก หลังมีการปรับลดค่าแรง ข้อสังเกต รพ.ท่าวังผา เรียกเก็บได้ ร้อยละ ๑๕๑.๙๖% -ข้อมูลการส่ง Claim ข้อมูลผู้ป่วยใน สิทธิเบิกได้ (CSCD) และ สิทธิ์ UC เคลมไม่ทันเวลา ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ข้อสังเกต ในบางรพ.ยังเคลมทันเวลาในเดือนลดลง	คณะทำงาน CFO สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

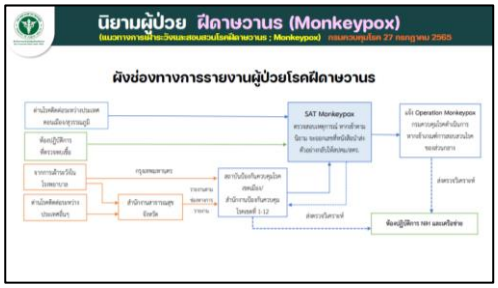
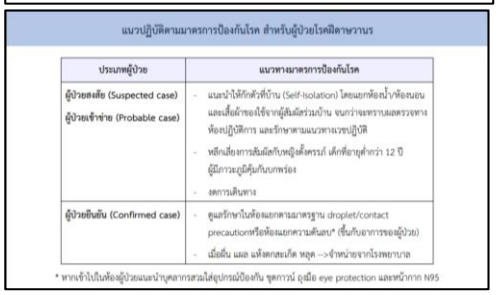
วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.๗ วาระของผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดน่าน	-ข้อมูล Risk score จังหวัดน่าน รอบบัญชี มิถุนายน ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕) รพ.ที่ต้องเฝ้าระวังความเสี่ยงโดยมี Risk score ระดับ ๓ คือ รพร.ปัว ระดับ ๒ คือ รพ.เวียงสา และระดับที่ ๑ คือ รพ.สองแคว และรพ.ท่าวังผา โดยให้ทุกรพ.ควรควบคุมกำกับ Cash ratio อย่างใกล้ชิด และปรับกลยุทธ์บริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ -๗ Plus Efficiency Score ณ สิ้นไตรมาส ที่๓/๒๕๖๕ ผลการประเมิน รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ มี ๔ แห่ง คือ รพ.น่าน รพ.นาน้อย รพ.บ่อเกลือ และรพ.สองแคว **การบริหารงบค่าเสื่อม** การบริหารงบค่าเสื่อมค้างดำเนินการของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้มีการเร่งดำเนินการด่วน และดำเนินการเบิกจ่ายและบันทึกในระบบให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ งบค่าเสื่อมของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีการขอเปลี่ยนแปลงรายการทั้งหมด ๓ อำเภอ จำนวน ๖ รายการ คือ รพ.สองแคว รายการเดิม ๑ รายการ รายการที่เปลี่ยนแปลง ๒ รายการ รพ.ภูเพียง รายการเดิม ๑ รายการ รายการที่เปลี่ยนแปลง ๓ รายการ และรพ.สันติสุข ขอเพิ่มวงเงินสมทบ ซึ่ง คกก.กำหนดพิจารณาอนุมัติงบค่าเสื่อรอบที่ ๓ ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ การบริหารงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๖ เกณฑ์การแบ่งงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๖ แบ่งเป็น ๒ ระดับ คือระดับเขต ๒๐% กับระดับจังหวัด ๘๐% ซึ่งทางทีม CFO จะแบ่งให้ระดับCUP ๕๐% แผนการดำเนินงาน คือ หน่วยบริการจัดทำแผนงบค่าเสื่อมเดือนกรกฎาคม ๖๕ ต่อด้วย คกก.ระดับจังหวัดพิจารณาแผนงบค่าเสื่อม เดือนสิงหาคม ๖๕ และเสนอแผนงบค่าเสื่อมในเดือนกันยายน ๖๕ และเดือนตุลาคม ๖๕ ดำเนินการตามแผนงบค่าเสื่อม **ประเด็นเร่งรัดการบริหารการเงินการคลัง** <u>ข้อเสนอแนะด้านการบริหารการเงินการคลัง</u> ๑.การบริหารการเรียกเก็บ M&E เร่งรัดเคลมให้ทันเวลาในเดือน การเรียกเก็บกรณี COVID ๒.การบริหารแผนเงินบำรุงโดยใช้โปรแกรมบริหารแผนการปรับแผนเงินบำรุงการบริหารหนี้ ๓.การควบคุมกำกับรายจ่ายตามแผน ๔.การบริหารงบค่าเสื่อม เร่งรัดดำเนินการงบค่าเสื่อม ๕.การเพิ่มประสิทธิภาพบริหารการคลังตาม ๗ Plus Efficiency Score (เสนอให้รพ.ที่วิกฤตการเงินการคลังนำเสนอแผนการบริหารการเงินการคลัง) ๖.M&E ระบบบริการและบริหารการเรียกเก็บคนน่านทุกสิทธิ์รักษาทุกที่	คณะทำงาน CFO สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.๗ วาระของผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน -สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดน่าน	<u>การบริหารจัดการหนี้สิน ตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข</u> ๑.ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย (คงค้างหนี้ไม่เกิน ๑ เดือน) ***หลังจ่ายแล้ว รพ.ต้องมี Cash ratio ไม่ต่ำ กว่า ๐.๕ ดำเนินการเสร็จสิ้นภายในสัปดาห์แรกของเดือน ก.ค. ๒๕๖๕ ๒.ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย (คงค้างหนี้ไม่เกิน ๑ เดือน) ***หลังจ่ายแล้ว รพ.ต้องมี Cash ratio ไม่ต่ำ กว่า ๐.๕ ดำเนินการเสร็จสิ้นภายในสัปดาห์แรกของเดือน ก.ค. ๒๕๖๕ ๓.เจ้าหนี้การค้าระยะเวลาชำระหนี้การค้า ภายใน ๙๐ วัน ผ่านเกณฑ์ทุก รพ. เร่งรัดชำระหนี้การค้าที่เกิดขึ้นก่อน ๓๐ มิ.ย. ๖๕ ทั้งหมด ยกเว้น รพ. Cash ratio ≤ ๑ (หลังจ่ายแล้ว รพ.ต้องมี Cash ratio ไม่ต่ำ กว่า ๑ ให้ดำเนินการ ภายในสิ้น ก.ค.๒๕๖๕) ๔.เร่งชำระเจ้าหนี้ค่ารักษาตามจ่ายพิจารณาปรับลดค่ารักษาตามจ่ายภายในจังหวัดสำหรับรพ. Cash ratio ≤ ๐.๕ <u>แผนพัฒนาหน่วยบริการ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข</u> -ตามนโยบาย Environment, Modernization and Smart Service : EMS ๑.สิ่งแวดล้อมดี (Environment) เช่น ภูมิทัศน์/พื้นที่รอคอย/ห้องน้ำ/คุณภาพอากาศ ๒.ความทันสมัย (Modernization) เช่น ระบบ/การขนส่ง/เทคโนโลยี ๓.บริการด้วยหัวใจ (Smart Service) เช่น ภาพลักษณ์บุคลากร/พฤติกรรมการบริการ/คุณภาพบริการ/ความเป็นเฉพาะทาง -แผนการลงทุน เพิ่มรายได้ และลดรายจ่าย ๑.เพิ่มรายได้ เช่น ขยายบริการ ศูนย์ฟอกไต/เฉพาะทาง/คลินิกพิเศษ (Special Clinic Department) และการจัดบริการเพื่อเพิ่มรายได้ อื่นๆ ๒.ลดรายจ่าย เช่น Paperless, Solar Cell **ประธาน** ให้ทีมติดตามเรื่องการชำระหนี้ใหม่ ว่ามีรพ.ไหนบ้างที่ไม่สามารถชำระหนี้ได้ หรือไม่ได้โอนให้เขต เรื่องของงบค่าเสื่อม ฝากทุกแห่งติดตามด้วย ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้วต้องติดตามต่อจะได้ไม่เกิดการล่าช้า การเคลมเงินเดือนต่ำนั้น รพ..ที่เคลมไม่ทันเวลา ต้องตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง ๓ เดือน ว่ามีปัญหาตรงไหนหรือเป็นที่ระบบ ข้อสั่งการ ถ้าเอาข้อมูลเดือนที่แล้ว มาทำเดือนนี้ แยกประเด็นทำข้อมูลชี้แจ้ง/ รพร.ปัว ให้ทบทวนแผน คำอธิบายมันไม่สอดคล้องกัน/ Risk score ตัวเลขจ่ายหนี้ยังไม่ครบ ขอสรุปในส่วนนี้มาให้ด้วย/ ๗ Plus Efficiency Score ดูบางส่วนให้ดีๆว่าได้ตรวจสอบหรือยัง เคลียรตัวเลขให้แล้วเสร็จ จะได้ไม่ส่งผลกระทบต่องบปีหน้า **มติที่ประชุม** รับทราบ	คณะทำงาน CFO สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองการประชุม	ฝ่ายเลขานุการ ได้นำรายงานการประชุมแนบหนังสือราชการแจ้งเวียน และวางไฟล์ที่เว็บไซด์ของ สสจ.น่าน ไม่มีคณะกรรมการแจ้งแก้ไข ขอมติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ **มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

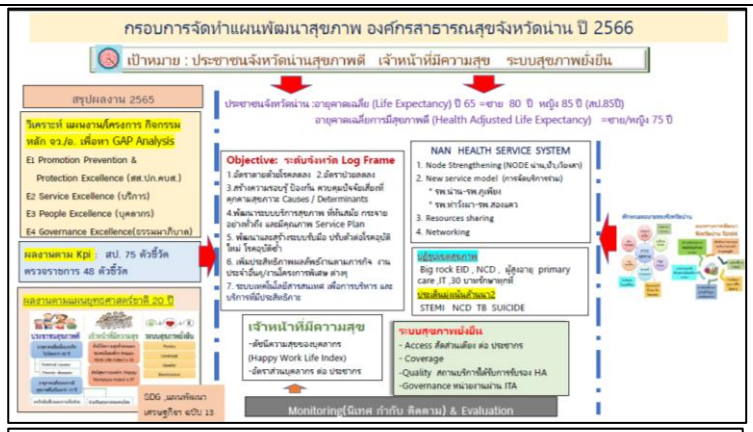
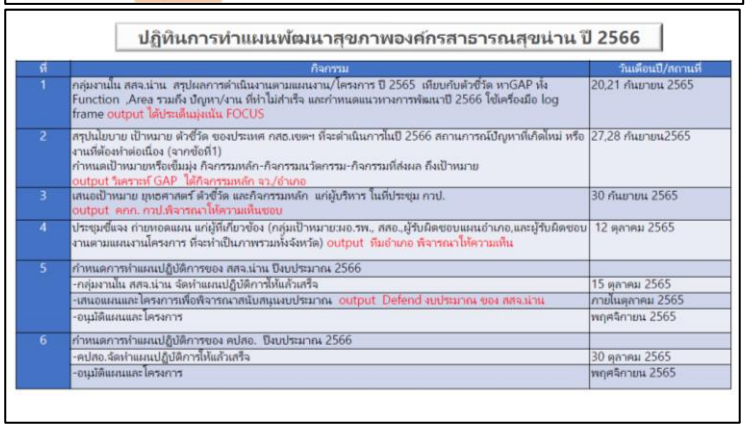
วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าจากการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕	**นางนฤมล สวัสดิผล** สรุปการประชุมตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ล้านนา ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นำเสนอผลการสังเคราะห์ประเด็นพัฒนา ของล้านนา ๒ สิ่งที่ต้องพัฒนาในปี ๒๕๖๖ **STEMI** ๑)PCI SK ต้องผ่านเกณฑ์ทุกจังหวัด ๒)Personal Health Record (PHR) เป็นเครื่องมือที่จะนำมาช่วยในการติดตามผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ ซึ่งจังหวัดลำปาง แพร่ น่านใช้อยู่ จะช่วยให้การเข้าถึงระบบฉุกเฉินได้ครอบคลุม ๑๐๐% **วัณโรค** ๑)การจัดระบบการใช้เครื่อง X-ray ทรวงอกชนิดพกพา ให้ศูนย์วิทย์ เขตทั้ง ชม./ชร. มาร่วมปิด GAP ๒)เดือนสิงหาคม-กันยายน ๒๕๖๕ ต้องวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตให้ได้ว่าคืออะไร แล้วกำหนดมาตรการเพื่อปิด GAP เพื่อรองรับการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยใน ๓ เดือนแรกของปี ๒๕๖๖ ๓)เมื่อได้มีการ screen แล้ว แต่ตามมาตรวจไม่ครบ ควรเพิ่มระบบ IT ในระดับ PCC ที่แจ้งเตือนในทีม ๓ หมอ **NCD** ๑)เดือนสิงหาคม-กันยายน ๒๕๖๕ มีระบบปฐมภูมิเต็มพื้นที่ล้านนา ๒ ๒)ทบทวนแนวทางการคัดกรอง การรักษา ผ่านระบบ ๓ หมอ ๓)พัฒนาศักยภาพเภสัชกรปฐมภูมิ (ลำปาง ครู ก.ขยายผล แพร่ น่าน) **ฆ่าตัวตาย** ๑)ทุกจังหวัด นำเสนอระบบดักจับที่จังหวัดใช้ และผลเป็นอย่างไร เปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง ๒)การทบทวน case ๑๐๐% ผลลัพธ์จากการวิเคราะห์ ชี้เป้า จัดระบบ **ประธาน** แจ้งจะมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการตรวจราชการปีละ ๑ ครั้ง **มติที่ประชุม** รับทราบ	สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ และพิจารณา ๔.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	**นายวัชรินทร์ ถามา** รายงานสถานการณ์การติดเชื้อของประเทศไทย ระลอกเดือนมกราคม ๒๕๖๕ – ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ สะสมทั้งหมด ๒,๓๗๐,๐๙๒ ราย รายใหม่ ๑,๘๔๓ ราย เสียชีวิตสะสม ๙,๗๓๓ คน สถานการณ์โควิด-๑๙ ของจังหวัดน่าน ระลอกเดือนมกราคม ๒๕๖๕ – ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผู้ติดเชื้อเฉลี่ย ๑๔ วัน ผู้ติดเชื้อยืนยัน ๓ ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย ๒๕๗ ราย เสียชีวิตสะสม ๑๐๖ ราย กำลังรักษา ๑,๖๔๒ ราย จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด – ๑๙ กลุ่มสีแดง มี ๔ ราย ในพื้นที่จังหวัดน่าน คาดการณ์ว่าจะมีการระบาดอีกรอบในห้วงเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ จนถึงต้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ รายงานการฉีดวัคซีน COVID-๑๙ จังหวัดน่าน สถานการณ์การฉีดวัคซีน เข็มกระตุ้น ร้อยละ ๔๙.๗๙ จากการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ พบว่าผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็ก ๐ – ๑๔ ปี กลุ่มอาการรุนแรง และเสียชีวิตเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุและ ไม่ได้รับวัคซีน-วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ สถานที่เสี่ยงต่อการระบาดในพื้นที่ ได้แก่ สถานศึกษาและสถานบริการคล้ายสถานบันเทิง <u>ข้อเสนอแนะและมาตรการ เร่งรัดและดาเนินการมาตรการ ๒U ๓ พอ.</u> ๑)Universal Prevention การป้องกันตนเองขั้นสูงสุดอย่างต่อเนื่อง	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ และพิจารณา ๔.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	๒)Universal Vaccination เร่งฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมประชากรกลุ่มเป้าหมาย ๓)สำรองเตียงให้เพียงพอสำหรับรองรับผู้ป่วยโควิด ๑๙ ที่ต้อง Admit ๔)บริหารยาและวัคซีนให้เพียงพอสำหรับบริการประชาชน ๕)บุคลากรทางการแพทย์เพียงพอในการดูแล/รักษาผู้ป่วยทุกประเภท <u>มาตรการการเฝ้าระวัง-สอบสวน-ควบคุมโรค</u> Cluster ที่มีผู้ป่วย/ติดเชื้อตั้งแต่ ๒๐ รายขึ้นไปที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (รายงานสอบสวนการระบาด) กรณีเสียชีวิตในระหว่างรักษาโควิด ๑๙ ทุกราย (NovelCorona ๓.๑) กรณีระบาดพิจารณาส่ง RT-PCR และเฝ้าระวังสายพันธุ์ ๑-๒ตัวอย่างต่อ cluster/ เสียชีวิตพิจารณาส่งทุกราย **ประธาน** ปัจจุบันเรื่องของโรคโควิด-๑๙ ยังไม่มีการประกาศออกมาว่าเป็นโรคประจำถิ่น มีแต่ปรับเปลี่ยนเรื่องของแนวทางการดูแล รักษา เพราะฉะนั้นต้องรอฟังความชัดเจน ส่วนรายละเอียดแนวทางการรักษาก็ตาม CPG เดิม **นพ.ชรินทร์ ดีปิ่นตา** ฝากทำความเข้าใจกับพื้นที่ผู้ปฏิบัติงาน ให้ใช้แนวทางการรักษาควบคู่ไปกับมาตรการด้วย เรื่องของวัคซีนเข็มกระตุ้น ต้องดำเนินการต่อเนื่อง และประเด็นการใช้ยานั้น มีข้อบ่งชี้ พื้นที่อาจจะต้องลำดับการใช้ยา ฝากผู้บริหารช่วยกันเน้นย้ำตรงนี้ด้วย **ประธาน** ดูจากข้อมูลที่รายงานมาแล้วนั้น ยอดผู้ป่วยเดือนนี้กระโดดขึ้นมานิดนึง ประชาชนรับทราบแล้วถึงอาการของโรคโควิด๑๙ โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ ฝากดูกลุ่มเป้าหมายหลัก โดยเฉพาะคนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
COVID Fee Setting	รายงานผลการดำเนินงาน COVID Fee Setting Phase ๒ ในระบบ Thai Stop COVID ๒+ และ ระบบ COVID Free Setting จังหวัดน่าน (ข้อมูลวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕) <u>Zone เหนือ</u> มีทั้งหมด ๗ อำเภอ คือ ท่าวังผา ปัว เชียงกลาง สองแคว ทุ่งช้าง เฉลิมพระเกียรติ และบ่อเกลือมีหน่วยงานราชการทั้งหมด ๑๖๗ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม จำนวน ๖๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๗๒ สถานศึกษาทั้งหมด ๒๕๑ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม จำนวน ๗๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๐๘ หน่วยงานสาธารณสุขมีทั้งหมด ๗๑ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วมทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ <u>Zone กลาง</u> มีทั้งหมด ๕ อำเภอ คือ บ้านหลวง เมืองน่าน ภูเพียง สันติสุข และแม่จริม มีหน่วยงานราชการทั้งหมด ๑๙๘ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม จำนวน ๖๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๘๐ สถานศึกษาทั้งหมด ๑๙๕ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม จำนวน ๑๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๔๑ หน่วยงานสาธารณสุขมีทั้งหมด ๔๘ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วมทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ <u>Zone ใต้</u> มีทั้งหมด ๓ อำเภอ คือ เวียงสา นาน้อย และนาหมื่น มีหน่วยงานราชการทั้งหมด ๘๓ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม จำนวน ๓๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๙๖ สถานศึกษาทั้งหมด ๑๗๐ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วม จำนวน ๑๐๘ แห่ง	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
COVID Fee Setting	คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๕๓ หน่วยงานสาธารณสุขมีทั้งหมด ๔๓ แห่ง ลงทะเบียนเข้าร่วมทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๔.๒ สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	**นายวัชรินทร์ ถามา รายงานระบาดวิทยา ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕** (ข้อมูลวันที่ ๑ มกราคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕) อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรกต่อแสนประชากร ดังนี้ ๑.Pyrexia (๔๑๘.๖๖) ๖.H.conjunctivtis (๔๖.๔๗) ๒.Diarrhoea (๓๗๕๑.๕๖) ๗.S.T.D.Total (๒๙.๖๕) ๓.Pneumonia (๑๘๐.๒๑) ๘.Hand,foot and mouth disease (๒๕.๐๒) ๔.Food Poisoning (๘๙.๕๘) ๙.Herpes zoster (๒๔.๘๑) ๕.D.H.F,Total(๔๙.๔๘) ๑๐.Scrub Typhus (๑๙.๑๔) ความทันเวลาในการส่งรายงาน ๕๐๖ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดน่าน เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ อำเภอ ที่ส่งข้อมูลไม่ทันเวลาตามเกณฑ์(เกณฑ์ร้อยละ ๘๐) คือ อำเภอแม่จริม อำเภอเชียงกลาง อำเภอสันติสุข อำเภอปัว และอำเภอทุ่งช้าง สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน (๑ มกราคม – ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕) ศูนย์ระบาดวิทยา สสจ.น่าน ได้รับรายงาน -ผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๓๘ ราย (อัตราป่วย ๕๐.๓๘ ต่อแสนประชากร) -ในพื้นที่ อ.นาน้อย ๘๐ ราย (อัตราป่วย ๑๕๘.๒ ต่อแสนประชากร) -ในพื้นที่ อ.ปัว ๙๘ ราย (อัตราป่วย ๑๑๓.๑๐) -ในพื้นที่ อ.เฉลิมพระเกียรติ ๑๖ ราย (อัตราป่วย ๑๓๔.๒) -ในพื้นที่ อ.นาหมื่น ๑๑ ราย (อัตราป่วย ๗๕.๐๑) -ในพื้นที่ อ.แม่จริม ๗ ราย (อัตราป่วย ๔๓.๗๕) -ในพื้นที่ อ.ทุ่งช้าง ๗ ราย (อัตราป่วย ๓๔.๐) -ในพื้นที่ อ.เชียงกลาง ๔ ราย (อัตราป่วย ๑๔.๔) -ในพื้นที่ อ.ท่าวังผา ๖ ราย (อัตราป่วย ๑๐.๒) -ในพื้นที่ อ.เมืองน่าน ๗ ราย (อัตราป่วย ๙.๑) -ในพื้นที่ อ.ภูเพียง ๒ ราย (อัตราป่วย ๕.๖) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จากการวิเคราะห์ พบว่า ผู้ป่วยไข้เลือดออก มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กวัยเรียน และผลการวิเคราะห์พื้นที่การระบาดไข้เลือดออกรายอำเภอ ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๒๔-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕) อำเภอที่มีความเสี่ยงระบาดสูง ได้แก่อำเภอเมืองน่าน นาน้อย ปัว ท่าวังผา เวียงสา ภูเพียง เชียงกลาง แม่จริม ทุ่งช้าง นาหมื่น และเฉลิมพระเกียรติ อำเภอที่มีความเสี่ยงระบาดปานกลาง ได้แก่อำเภอสองแคว อำเภอที่มีความเสี่ยงระบาดน้อย ได้แก่ อำเภอบ้านหลวง สันติสุข และบ่อเกลือ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๒ สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	การสอบสวนควบคุมโรคใช้มาตรการ ๓-๓-๑ ประเด็นมุ่งเน้น การเฝ้าระวังโรค โดยฉพาะในกลุ่ม “ไข้ไม่ทราบสาเหตุ” การป้องกันการเกิดโรค สื่อสารประชาสัมพันธ์ “๓ เก็บ ๓ โรค”และการควบคุมโรคมาตรการ“๓-๓-๑” **ประธาน** รายงาน ๕๐๖ นั้น ต้องดูเรื่องคุณภาพด้วย ไม่ใช่ดูเรื่องความทันเวลาอย่างเดียว ให้เสนอตัวเลขรายเดือนจะทำให้เห็นภาพชัดขึ้น ส่วนพื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก ให้สรุปข้อมูลมาว่าเกิดจากพื้นที่ใหม่หรือพื้นที่เก่า ฝากรายงานความก้าวหน้า ค่า HI CI ในส่วนของการรักษาก็สำคัญฝากผอ.รพ.ช่วยดูด้วย **มติที่ประชุม** รับทราบ **สถานการณ์โรคฝีดาษวานร** สถานการณ์โรคฝีดาษวานรทั่วไลก พบผู้ป่วยยืนยัน ๒๒,๘๑๖ ราย และประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยัน ๒ ราย แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคฝีดาษวานร : Monkeypox   วิธีป้องกันตนเองจากโรคฝีดาษวานร คือ เลี่ยงสถานที่แออัด เลี่ยงสัมผัสผู้ป่วยฝีดาษวานร ไม่ใช่สิ่งของร่วมกับผู้อื่น ล้างมือบ่อยๆ เลี่ยงสัมผัสสัตว์รังโรค เช่นกระรอก หมูป่า และลิง ทานอาหารที่ปรุงสุก สงสัยว่าป่วยควรพบแพทย์ทันที **ประธาน** แจ้งทุกแห่ง กำชับเจ้าหน้าที่ ถ้ามีการเขียนโรคฝีดาษวานรลงใน OPD card หรือสงสัย ต้องดำเนินการตาม CPG อย่างเคร่งครัด เพราะเป็นโรคอุบัติใหม่ และป้องกันการแตกตื่นของประชาชน ตั้งแต่มาตการการรักษา รายงานติดตาม ถ้าต้องส่ง Lap สงสัยเป็นโรคฝีดาษวานร ต้อง admit **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๔.๓ การดำเนินงานวัณโรค ของจังหวัดน่าน ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	**นางพรพิมล หล้าปิงเมือง** นำเสนอผลการดำเนินงานวัณโรค (ข้อมูลวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕) ดังนี้ เป้าหมายการคัดกรองวัณโรคใน ๓ กลุ่ม ผลการดำเนินงานดังนี้ กลุ่มที่ ๑ ภาพรวมผลงานการคัดกรอง ร้อยละ ๙๔ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ อำเภอที่ไม่สามารถทำได้ตามเป้าหมาย มี ๒ อำเภอ คือ อำเภอแม่จริม และอำเภอบ่อเกลือ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๓ การดำเนินงานวัณโรค ของจังหวัดน่าน ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	กลุ่มที่ ๒ ภาพรวมผลงานคัดกรอง ร้อยละ ๙๙.๔ เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ พบผู้ป่วยในกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ ๑๙ ราย ไม่พบผู้ป่วย TB กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข อำเภอที่สามารถทำได้ตามเป้าหมาย มี ๔ อำเภอ คือ อำเภอเมืองน่าน อำเภอบ่อเกลือ อำเภอเวียงสา และอำเภอนาน้อย กลุ่มที่ ๓ ภาพรวมผลงานการคัดกรอง ร้อยละ ๘๔ เป้าหมายร้อยละ ๙๐ (พบผู้ป่วยในปีนี้จากกลุ่มผู้สูงอายุ BMI ต่ำ ๓๔ ราย และกลุ่มติดสุราเรื้อรังในชุมชน ๗ ราย) มี ๖ รพ.ที่คัดกรองได้ตามเป้าหมาย คือ อำเภอท่าวังผา อำเภอทุ่งช้าง อำเภอสองแคว อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอปัว และอำเภอบ้านหลวง -TB Treatment Coverage ปี ๒๕๖๕ จ.น่าน เป้าหมาย ร้อยละ ๘๘ ผลการดำเนินงาน จ.น่าน ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ร้อยละ ๔๗.๖ (๓๗๗ราย) เป็นอันดับที่ ๓ ของเขต ๑ -PA ๖๕ ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษา เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๕ (ณ วันที่ ๒๙ ก.ค.๖๕ จำนวนผู้ป่วย ๗๓ ราย เสียชีวิต ๕ ราย (ร้อยละ ๖.๘) โอนออก ๒ ราย และขยายการรักษา ๕ ราย รักษาสำเร็จ ๖๑ ราย **ประธาน** การดำเนินงานวันโรคของจังหวัดเรา ค่อนข้างดีอยู่แล้ว ฝากกำชับให้ทำดีต่อไป ในส่วนของการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ก็ยังสำคัญ ฝากงาน คร.ติดตามด้วย **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๔.๔ เชิญ ชวน ลด ละ เลิก เหล้า	**นางอุบลรัตน์ จันต๊ะโมกข์** จังหวัดน่านมีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม ชวน ลด ละ เลิก เหล้า ทั้งหมด ๑๔๓๘๐ ราย แบ่งเป็น อสม.๖๒๑ ราย ประชาชน ๘๑๗ ราย ซึ่งอยู่ในอันดับที่ ๘ ของประเทศ ขอเชิญชวนให้ประชาชนที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วม **ที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ. ทุกแห่ง
๔.๕ การประกวดผลงานโครงการ TO BEE NUMBER ONE ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๕ ภายใต้ มหกรรมเฉลิมฉลอง ครบรอบ ๒๐ ปี TO BEE NUMBER ONE ระหว่างวันที ๒๙-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ อิมแพ็คฟอรั่ม เมืองทองธานี	นายวิบูรณ์ แววบัณฑิต ผู้ว่าราชการจังหวัดน่านร่วมกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ศึกษาธิการจังหวัดน่าน และแรงงานจังหวัดน่าน นำเสนอผลการดำเนินงานจังหวัด TO BE NUMBE ONE พร้อมด้วยคณะ จังหวัดน่าน รับรางวัลจังหวัด TO BE NUMBE ONE รักษามาตรฐาน พร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๑ และอำเภอเชียงหลาง รับรางวัลอำเภอ TO BE NUMBE ONE ระดับดีเด่น ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๕ **ประธาน** ขอแสดงความยินดีกับอำเภอเชียงกลางที่ได้รับรางวัล ส่วนอำเภออื่นๆให้เตรียมตัวไว้ ตอนนี้กระแส TO BE NUMBE ONE มา ทุกอำเภอต้องมีการดำเนินงานไม่มากก็น้อย จะต้องมีการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง และต้องดำเนินการตั้งแต่ต้นๆ **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ. ทุกแห่ง

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๖ กรอบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ องค์กรสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)	  **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
๔.๗ รายงานผลการดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชากรเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงประจำปี ๒๕๖๕	สปสช. ได้ขยายกลุ่มเป้าหมายและสนับสนุน วัคซีน ไข้หวัดใหญ่เพิ่ม จ.น่านเพิ่ม จากเดิม ๒๘,๕๐๐ เป็น ๓๐,๘๙๐ โดยจิจารณาจากผลงานการให้บริการ ซึ่งมีโรงพยาบาลที่ได้รับการสนับสนุนเพิ่ม คือ โรงพยาบาลบ้านหลวง โรงพยาบาลบ่อเกลือ โรงพยาบาลสองแคว จังหวัดน่าน มีผลงานการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ๒๑,๖๑๑ ราย คิดเป็น ๗๐ % จากจานวนกลุ่มเป้าหมาย ๓๐,๘๙๐ **ประธาน** จังหวัดตั้งเป้าไว้ ที่ ๘๐% แต่มีบางอำเภอผลต่ำมาก ฝากทุกอำเภอเร่งรัด ดำเนินการด้วย **มติที่ประชุม** รับทราบ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.น่าน/รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๕ ๕.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.	-ไม่มี-	
๕.๒ เรื่องจาก สสอ.	-ไม่มี-	
๕.๓ เรื่องจาก ผู้แทน รพ.สต	-ไม่มี-	
ระเบียบวาระที่ ๖ วาระอื่นๆ ๖.๑ กำหนดการประชุม กวป.ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕	กำหนดการประชุม กวป.ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันศุกร์ ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.-๑๓.๓๐ น. ระดับอำเภอประชุมผ่านระบบ ZOOM Meeting	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.น่าน

นางสาวเพ็ญนภา เสรีลักขณา บันทึกรายงานการประชุม
นางนฤมล สวัสดิผล ตรวจรายงานการประชุม
๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕