



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

สรุปรายงาน

การประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ

ครั้งที่ 6/2565

วันพฤหัสบดีที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น1

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 6/2565

วันพฤหัสบดีที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้มาประชุม

1. นายแพทย์พีระยุทธ	सानุกูล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ประธาน
2. ทนตแพทย์หญิงกันทิมา	เหมพรหมราช	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. นายแพทย์ภรตวิทย์	อนันต์ติลลภฤทธิ์	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
4. นางสุจิตรา	สุนนนอก	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
5. นางซัชฎา	ประจตุทะเก	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
6. นางสาวอัมพร	สมพงษ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	กรรมการ
7. นางทรงคุณ	ศรีดวงโชติ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	กรรมการ
8. นางสาวนิตยาณี	เชียงหนู	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
9. ดร.สินศักดิ์ชนม์	อุ้นพรมมี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
10. นางอารยา	อินตะ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
11. นางมริษฐา	แสงพรม	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	กรรมการ
12. นางนภัค	นิธิวัชรธร	หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
13. ดร.บุญศรีสมิ	ศิริทรัพย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
14. นางสาวจิรวรรณ	ชงจ้งหรีด	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการ

และเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นางวรรณันท์	ทินวัง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
2. ทพญ.ณมน	เพ็ชรนิล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายศมกานต์	ทองเกลี้ยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กลุ่ม สล.
2. นางณิชนม	กริมพิมาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่ม บรย.

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจากประธาน

นายแพทย์พีระยุทธ สานุกูล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุมมีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

1.1.1 เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย

- การมอบรางวัลคนดีศรีอนามัยระดับกรมอนามัย ในส่วนบุคลากรของศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับรางวัลจำนวน 2 ราย คือ นางซัชฎา ประจตุทะเก และนางณัฐวรรณ ครองบุญ ซึ่งให้มีเวทีในการมอบโล่แสดงความยินดีมอบโดยท่านรองอธิบดีกรมอนามัยในการตรวจเยี่ยมนิเทศงานศูนย์อนามัยที่ 9

- ข่าวกิจกรรมของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ซึ่งกรมอนามัยได้ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน ส่งรูปภาพกิจกรรมพร้อมคำบรรยาย หรือลิงก์เพจ ส่งให้กับ สล. ผ่านช่องทางลิงก์ <https://dlink.me/6Wos7> สำหรับเก็บเป็นฐานข้อมูลภาพรวมของกรมอนามัย ต่อไป

- ฝากให้บุคลากรของศูนย์ฯ เป็นสมาชิก FB ของกรมอนามัย (งานสื่อสารประชาสัมพันธ์ กรมอนามัย)
- Anamai Poll การเพิ่มยอดจำนวนเป้าหมายของแต่ละจังหวัดให้มีจำนวนอย่างน้อย 200 ราย ขึ้นไป เพื่อสามารถนำข้อมูลไปใช้วิเคราะห์ต่อไป

1.1.2 การขับเคลื่อนองค์กรตาม 5 ประเด็นยุทธศาสตร์

- เน้นการดำเนินงาน 5 ประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย ประกอบด้วย 1) ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย 2) สร้างความเข้มแข็งของระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ 3) สร้างความรู้ด้านสุขภาพ 4) อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 5) ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล ฝากให้คณะกรรมการ PMQA ของศูนย์ฯ แต่ละหมวดมีการขับเคลื่อนงาน ต่อไป

1.1.3 การบริหารจัดการพัสดุคงคลัง

- การเพิ่มผลิตภาพ (Productivity) โดยมีการจัดทำทะเบียนคุม Stock ส่วนย่อยของแต่ละกลุ่มงาน ยกตัวอย่าง เช่น หมึกพรินเตอร์ ไม่ควร Stock ไว้จำนวนมาก เนื่องจากคุณภาพของหมึกอาจจะเสื่อม/หมดอายุ และในกรณีที่มีการเปลี่ยนรุ่นพรินเตอร์จะไม่สามารถนำหมึกรุ่นเดิมมาใช้ได้ เป็นต้น

1.1.4 ระบบการกำกับติดตามลูกหนี้

- เงินงบประมาณของหน่วยงานในอนาคตจะได้รับการจัดสรรลดลง จึงต้องเน้นในส่วนของการเพิ่มรายได้ของงานบริการ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ งานตรวจสุขภาพประจำปี งานตรวจห้องปฏิบัติการ จึงควรมีคณะกรรมการติดตามลูกหนี้ของหน่วยงาน รวมถึงไว้ช่วยกำกับติดตามเรื่องการ Key ข้อมูลเรียกเก็บ ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร/หลักฐานต่างๆ และต้องดำเนินการทันเวลา นอกจากนี้ให้ติดตามเรื่องนี้ค้างจ่ายต้องมีระบบในการติดตามต่อไป

1.1.5 องค์กรสร้างสุข (จัดทำตู้ปันสุข)

- การจัดทำตู้ปันสุขของหน่วยงานเพื่อให้บุคลากรรู้จักการให้และการแบ่งปัน โดยสามารถนำสิ่งของต่างๆ มาแบ่งปันไว้ที่ตู้ปันสุข เช่น ปลากระป๋อง มาม่า ไข่ เป็นต้น

1.1.6 คณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน หลักๆ จะมี 4 คณะกรรมการ ได้แก่

- คกก.กบศ. วัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาประเด็น “คน เงิน ของ”
- คกก.กบป. หรือ คกก.ติดตามแผน/เร่งรัดการเบิกจ่าย วัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาเรื่องแผนปฏิบัติการการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย/KPI
- คกก.กพว. วัตถุประสงค์เพื่อติดตามประเด็นงานวิชาการ งานวิจัย LO ฯลฯ
- คกก.สร้างสุข ขับเคลื่อนโดย คกก. HWP วัตถุประสงค์เพื่อติดตามประเด็น HWP การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน กิจกรรมชมรม/สันทนาการ เป็นต้น

ซึ่งการติดตามผลงานตามสายการบังคับบัญชาของรองผู้อำนวยการศูนย์ฯ ได้แก่ รองผอศ.ด้านบริหาร (รองกันทิมา)/รองผอศ.ด้านวิชาการ (รองสุจิตรา)/รองผอศ.ด้านบริการ (รองภรณวิทย์)

มติที่ประชุม รับทราบ ทั้งนี้ประธานการประชุมได้มอบหมาย ดังนี้

- คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องให้มีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน เพื่อเป็นการควบคุมกำกับติดตามความก้าวหน้า

- การปรับแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ให้สอดคล้องกับสถานการณ์และงบประมาณที่ได้รับ จัดสรรลดลงในช่วง 6 เดือนหลัง

- การจัดส่งข่าวประชาสัมพันธ์กิจกรรมของหน่วยงานไปยังช่องทางที่กรมอนามัยกำหนด

1.2 เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9

1.2.1 ทันทแพทย์หญิงกันทิมา เหมพรหมราช รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ นำเสนอข้อมูล 3 เรื่อง ดังนี้

1) การเข้าร่วมประชุม กวป. สสจ.นครราชสีมา ในส่วนประเด็นที่เกี่ยวข้องกับศูนย์ฯ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมการรักษา Covid -19 สู่โรคประจำถิ่น เนื่องจากสายพันธุ์โอไมครอนมีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก แต่อาการไม่รุนแรง รวมทั้งมีการได้รับวัคซีนมากขึ้น การปรับเปลี่ยนรูปแบบการรักษาโดยรักษาตามอาการ ดูแลตนเองที่บ้านได้แบบ “เจอ แจก จบ” เป็น OPD Self Isolate การวินิจฉัยกรณีตรวจ ATK ให้ผลบวกแล้วไม่ต้องตรวจ RT-PCR เข้าให้ทุกรพ.เร่งประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจให้แก่ผู้รับบริการตามแนวทางการรักษารูปแบบใหม่ ซึ่งเน้น Self Assessment ระบบ Consult ระบบส่งต่อ ควบคู่กับการเตรียมความพร้อม HI/CI เพื่อลดอัตราการครองเตียงในรพ. สำหรับการจัดตั้ง CI ในเขต อ.เมือง มีจำนวน 3 แห่ง ได้แก่ บขร.2 ค่ายสุรนารี วัดสัมปตะวนาราม และหอประชุมสภาอุตสาหกรรมจังหวัด ในส่วนของแนวทางการปฏิบัติเมื่อบุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุขติดเชื้อหรือสัมผัสเสี่ยงสูง ให้ยึดตามแนวทางของกรมการแพทย์ คือ เสี่ยงสูงไม่ต้องกักตัวให้ ATK / RT-PCR ใน Day 5 Day 10 หรือเมื่อมีอาการ โดยเน้น DMHTT ส่วนผู้ที่ติดเชื้อให้แยกกัก 7 วัน หากไม่มีอาการให้กลับมาทำงานได้ โดยรายงานตัวต่อ IC และปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัดต่ออีก 3 วัน เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์ส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนมากกว่า 3 เข็ม ขึ้นไป นอกจากนี้ ศูนย์อนามัยที่ 9 ได้นำเสนอข้อมูล Anamai poll เพื่อคืนข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องใช้ในการควบคุม กำกับติดตามมาตรการในพื้นที่ต่อไป และเน้นย้ำให้ทุกอำเภอเร่งประชาสัมพันธ์การสำรวจ Anamai poll ให้ได้ตามเป้าหมาย

2) รายงานผลการประเมินการตรวจสอบเบื้องต้นด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Audit Checklist) ของศูนย์อนามัยที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2565 จำนวน 4 ด้าน ผลการประเมินภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ 92.04 จากผลการประเมินในแต่ละด้าน พบว่า ด้านการเงิน ด้านการบริหารพัสดุ และด้านบริหารงบประมาณ อยู่ในระดับดีมาก ส่วนด้านการควบคุมภายใน อยู่ในระดับดี แต่มีบางส่วนที่ต้องปรับปรุง ได้แก่ 1) ด้านการเงิน คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบด้านบัญชีและการเงิน คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเก็บรักษาเงินสดคงเหลือประจำวันไม่เป็นปัจจุบัน ผู้รับผิดชอบนำเข้าข้อมูลในระบบไม่ถูกต้องตามหัวข้อการประเมิน คือ มาตรการติดตามกำกับลูกหนี้เงินยืม 2) ด้านการควบคุมภายใน ไม่มีการติดตามควบคุมภายในหน่วยงาน สร้างความตระหนักรู้ให้บุคลากรในหน่วยงาน การวิเคราะห์ความเสี่ยงและประเมินความเสี่ยงไม่นำกระบวนการตามภารกิจหลักมาประเมินให้ครบถ้วน ซึ่งได้มอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามประเด็นดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายใน 31 มีนาคม 2565

3) ผลการประเมินการรับรู้คุณธรรมและความโปร่งใส (IIT) ศูนย์อนามัยที่ 9 ปี 2565 รอบ 6 เดือนแรก ภาพรวม ร้อยละ 92.3 จำนวนผู้ตอบแบบประเมิน 164 ราย (84.5%) จากบุคลากรทั้งหมด 194 คน เมื่อแยกรายด้านพบว่า ด้านการรับรู้ที่ได้คะแนนน้อย คือ การใช้งบประมาณ คะแนนที่ได้ 15.95 (คะแนนเต็ม 18) และการใช้ทรัพย์สินทางราชการ คะแนนที่ได้ 15.98 (คะแนนเต็ม 18) ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/พัฒนา ได้แก่ 1) การรายงานแผนผลการใช้จ่ายงบประมาณ งบลงทุน เงินบำรุง เงินสวัสดิการ ค่าใช้สอยต่างๆ เสนอ กบศ. และแจ้ง জনท.ทุกคนรับทราบ และมีช่องทางในการสอบถามทุกทางได้ 2) จัดทำขั้นตอน SOP แนวทางการในขออนุญาตยืมทรัพย์สินทางราชการ และสื่อสารให้ জনท.รับทราบ 3) จัดทำเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ สื่อสารให้ জনท.ทราบ 4) ปรับปรุงช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน ให้เป็นปัจจุบัน ตามเกณฑ์มาตรฐาน OIT

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานการประชุม มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการเพื่อปรับปรุงพัฒนาในประเด็นที่คะแนนผลการรับรู้ของบุคลากรได้ระดับคะแนนน้อย และเน้นให้ครอบคลุมบุคลากรทุกคน

1.2.2 นายแพทย์ภรตวิทย์ อนันต์ติลภทธี รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

โครงสร้างการบริหารงานของ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 มีรอง ผอ.รพ.จำนวน 3 ท่าน ได้แก่ คุณวราภรณ์ ดร.ภญ.ปัญชรัสมิ และ ทพญ.ณมน

ซึ่งองค์กรแพทย์ ได้มีการมอบหมายให้รับผิดชอบงานทั้งด้านบริการและด้านวิชาการ โดยพิจารณาตามความถนัดและความเหมาะสม ดังนี้

พญ.สายทิพย์	งานแม่และเด็ก
พญ.สุพาภรณ์	งานวัยเรียน
นพ.ณัฐพล	งานวัยรุ่น
นพ.ปิตุคุณ	งานวัยทำงาน
นพ.ภรตวิทย์	งานผู้สูงอายุ
พญ.วรรณิตาพร	คลินิกผู้สูงอายุ IMC Palliative care
ทพญ.ณมน	งานผู้สูงอายุ
ทพญ.นงลักษณ์	งานวัยเรียนและวัยรุ่น
ทพญ.ญาณิณี	คลินิกทันตกรรม
ทพญ.ธนัชญา (ลาศึกษา)	งานวัยทำงาน

ด้านงานบริการ ได้แก่ Maternal & Child / YFHS / DPAC & NCD clinic / Central lab / Check up Anamai Ageing Academy / PMR & Chinese medicine

ด้านภาคีเครือข่าย ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากเทศบาล จำนวน 2 โครงการ ได้แก่ โครงการสร้างสุขผู้สูงวัยตามวิถีแบบ New normal (22,210 บาท) และ โครงการส่งเสริมความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 7 ภารกิจสู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (48,110 บาท)

ด้านบริหารจัดการ ขอปรับสถานที่เพื่อให้บริการ ได้แก่ กั้นกระจกติดระบบล็อกห้อง ณ ตึก IPD เดิม และการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ตึกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และนำเสนอความก้าวหน้างบลงทุน ปี 65 Lab น้ำ และงบลงทุนขาขึ้น ปี 66

- งาน HR ของศูนย์อนามัยที่ 9 มีจำนวนบุคลากรทั้งหมด 193 อัตรา มีข้าราชการตามกรอบจำนวน 126 อัตรา ตำแหน่งว่าง 17 อัตรา พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 35 อัตรา ว่าง 1 อัตรา ลูกจ้างเหมาบริการ 28 อัตรา ปัจจุบันปฏิบัติงาน 26 อัตรา ว่าง 2 อัตรา อยู่ระหว่างขออนุมัติจ้างเพิ่ม จำนวน 3 อัตรา (พนักงานกำหนดอาหาร 1 นวดแผนไทย 2) และนำเสนอแผนการดำเนินงานของ HRD ปี 65 โดยปัจจุบันตำแหน่งของข้าราชการที่ว่างเนื่องจากบางตำแหน่งยังครอง 2 เลขตำแหน่ง เนื่องจากอยู่ระหว่างการทำผลงานวิชาการ และบางกรณียังทำผลงานวิชาการไม่ผ่าน ทำให้ต้องกลับมาเริ่มดำเนินการใหม่

- HWP จากการตรวจประเมินฯ รอบ 5 เดือนแรก ผลคะแนนก่อนอุทธรณ์ 42.35 หลังอุทธรณ์ 42.75 โดยมีข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการ เช่น การสื่อสารวัฒนธรรมองค์กร อาคารสถานที่ที่กำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจนมีป้ายแสดง สัญลักษณ์พื้นต่างระดับ เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานการประชุม ผাগให้ทบทวนจำนวนอัตราว่างใหม่อีกครั้งที่เป็นเลขว่างจริงๆ และหารือข้อตกลงกรณีการซื้อตัวแล้วทำผลงานวิชาการไม่ผ่าน ให้สามารถสมัครได้อีก 1 ครั้ง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการพิจารณาเห็นชอบว่าจะซื้อตัวคัดเลือกหรือไม่ และประชาสัมพันธ์ให้หัวหน้ากลุ่มแจ้งบุคลากรที่อยู่ในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบ เตรียมผลงานวิชาการไว้เลย เมื่อมีการประกาศคัดเลือกสามารถยื่นสมัครได้ตามเวลาที่กำหนด

1.2.3 นางสาวจิตรา สมนนอก รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- การประชุมสรุปตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 รอบที่ 1 ในระหว่างวันที่ 21-23 มีนาคม 2565 โดยจะมีผู้รับผิดชอบงาน แม่และเด็กและงานผู้สูงอายุ เข้าร่วมประชุมแบบ Onsite
- การประชุมหารือและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของคณะกรรมการการสาธารณสุข เพื่อศึกษาการดำเนินงานเกี่ยวกับการปฏิรูปเขตสุขภาพนาร่อง (Sandbox) ณ จ.บุรีรัมย์ เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2565 ที่ผ่านมา โดยมีการนำเสนอผลการดำเนินของเขตสุขภาพที่ 9 ประเด็นการถ่ายโอนภารกิจของ รพ.สต.ไปยัง อปท. และประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ 9

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2565

มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 5/2565 วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- 3.1 ติดตามโครงการสร้างสุข 09 ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการ HWP
- 3.2 ติดตามเรื่อง HR มองภาพรวมของทั้งองค์กร
(ได้นำเสนอประเด็นรวมอยู่ในวาระที่ 1.2.2)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

4.1 รายงานผลการเบิกจ่ายเดือนกุมภาพันธ์ 2565

นางสาวจิรวรรณ ขงจันทริด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอรายงานผลการเบิกจ่ายประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565 ของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ภาพรวม เบิกจ่ายได้ร้อยละ 20.24 ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายกรมอนามัย 45%) เมื่อจำแนกรายงบ พบว่า งบดำเนินงาน เบิกจ่ายได้ร้อยละ 47.02 สูงกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายกรมอนามัย 45%) สำหรับงบลงทุน เบิกจ่ายได้ร้อยละ 12.28 ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายกรมอนามัย 51%) ซึ่งต้องวางแผนการบริหารการเบิกจ่าย และติดตามกำกับอย่างเคร่งครัด เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด โดยเฉพาะงบลงทุนยังคงเหลืออีก 3 รายการ ที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ ได้แก่ 1) ชุดเครื่องตรวจคุณภาพน้ำอุปโภค 20 พารามิเตอร์ 2) ลิฟท์ขนย้ายผู้ป่วย และ 3) อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง ซึ่งส่งผลให้ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ กพร. ตขว. 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ เมื่อวิเคราะห์ประเมินตนเอง ทั้ง 5 ระดับ คาดการณ์คะแนน จะอยู่ที่ 3.2482 คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน) เนื่องจาก out put ผลผลิตในระดับที่ 4 รายงานงบลงทุน ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ส่งผลในระดับที่ 5 outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด เช่นกันทำให้ถูกตัดคะแนนในระดับดังกล่าว และจากการที่กรมอนามัย มีหนังสือแจ้งจะเข้ามาตรวจสอบภายในศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ระหว่างวันที่ 21-25 มีนาคม 2565 ซึ่งกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้ดำเนินการจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับจัดสรร งบกลางรอบ 1 รอบ 2 รอบ 3 และงบเงินกู้ รอบ 2 เสร็จสิ้นแล้วเพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับรองรับการตรวจสอบภายในของกรมอนามัยต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 รายงานแผนปฏิบัติการประจำปีเดือนมีนาคม 2565

นางสาวจิรวรรณ ชงจั้งหรีด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานแผนปฏิบัติการ (งบดำเนินงาน) พบว่า แผนปฏิบัติการของศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวนกิจกรรมทั้งปี จำนวน 145 กิจกรรม จำนวนกิจกรรมสะสมตั้งแต่เดือน ต.ค. 64-ก.พ. 65 จำนวน 104 กิจกรรม บรรลุตามเป้าหมาย ณ ก.พ. 104 กิจกรรม คิดเป็น%การบรรลุเทียบเป้า ณ ก.พ. ร้อยละ 100 เทียบทั้งปีคิดเป็นร้อยละ 71.72 สำหรับแผนปฏิบัติการเดือนมีนาคม 2565 ภาพรวมมีแผนกิจกรรม จำนวน 28 กิจกรรมย่อย ภายใต้ 10 โครงการ งบประมาณ 614,954 บาท ข้อสังเกตที่พบ คือ งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร รอบ 6 เดือนแรก = 4,279,355 (49.44%) ได้รับต่ำกว่าเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด (เป้าหมาย 50) งบดำเนินงาน คงเหลือในระบบ GFMS = 204,954 บาท (ณ วันที่ 28 ก.พ.65) ยอดงบที่ต้องการใช้เพิ่มเป็นจำนวนเงิน 410,000 บาท แนวทางการแก้ไข คือ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้ทำหนังสือขอใช้งบดำเนินงาน ของศอ.9 ในรอบ 6 เดือนหลัง ไปยังส่วนกลาง เพื่อพิจารณาอนุมัติการโอนเงิน เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2565 และวิเคราะห์ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ กพร. ตชว.ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประเมินตนเอง ทั้ง 5 ระดับ คาดการณ์คะแนน จะอยู่ที่ 5 คะแนนเต็ม

มติที่ประชุม รับทราบ

4.3 สรุปสถานการณ์การเงิน

นางมริษฐา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการได้รายงานสถานการณ์การเงิน/แผนการใช้เงินบำรุงของศูนย์อนามัยที่ 9 ดังนี้

- สถานะเงินบำรุง ณ เดือน 28 กุมภาพันธ์ 2565 รายรับ 2.7 ล้านบาท รายจ่าย 3.4 ล้านบาท คงเหลือ 23 ล้านบาท
- ดัชนีวัดทางการเงิน Current Ratio 12.11 Quick Ratio 10.96 Cash Ratio 10.02
- รายงานลูกหนี้ค้าง 2.1 ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 การพิจารณาความดีความชอบ รอบ 1/2565

นางมริษฐา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ได้นำเสนอข้อมูลสัดส่วนของการเลื่อนขั้นเงินเดือน ปี 2564 ที่ผ่านมา ได้แก่ ระดับดีเด่น 15 % ระดับดีมาก 75 % และ ระดับดี 10% จากข้อมูลเบื้องต้นหน่วยงานจะต้องข้อมูลให้กรมอนามัยช่วงต้นเดือนเมษายน 2565

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานได้ให้ข้อเสนอแนะในประเด็นนี้ให้นัดประชุมกบศ. เพื่อพิจารณาหลังจากรับทราบวงเงินที่ได้รับการจัดสรรอีกครั้ง

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานในศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นางสาวนิตยาณี เชียงหนู หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน สอบถามในประเด็นของระยะเวลาของการดำเนินงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เนื่องจากบุคลากรส่งผลงานตั้งแต่เดือนกันยายน 2564 แต่ปัจจุบันหน่วยงานยังไม่ได้ส่งข้อมูลไปที่กรมอนามัยเพื่อดำเนินการต่อ และแจ้งประเด็นเรื่องการรับหนังสือจากภายนอกหน่วยงานมีความล่าช้าและสูญหาย

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานที่ประชุม ได้ให้ข้อเสนอ ดังนี้

- ประเด็นผลงาน อวช. / ผลงานวิชาการ เพื่อเลื่อนระดับและขอรับเงินประจำตำแหน่ง มอบหมาย คกก.กพว. และผู้เกี่ยวข้อง จัดทำมาตรฐาน SOP เพื่อทราบขั้นตอนและระยะในการดำเนินงาน
- ประเด็นเรื่องหนังสือล่าช้า/สูญหาย มอบ กลุ่ม อก. ดำเนินการปรับปรุง/แก้ไข และกำชับผู้รับผิดชอบ การรับหนังสือจากระบบสารบรรณ จัดทำ SOP แล้วกรณีมีหนังสือฉบับจริงส่งตามมาให้สารบรรณนำส่งให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องอีกครั้ง

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

6.1 รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ ประจำปี 2565

(รายงานเป็นเอกสารนำเข้าแนบท้าย)

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา 16.15 น.

นางณิชนมล กรั่มพิมาย บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวจิรวรรณ ชงจันทริต ตรวจรายงานการประชุม
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ภาพบรรยากาศการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาครั้งที่ 6/2565
วันที่ 10 มีนาคม 2565
ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน มีนาคม 2565

ตัวชี้วัด ที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ระดับที่ 4

ตัวชี้วัด ที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ระดับที่ 4								
รายงานข้อมูลระดับ 4	ข้อมูล เขต 9 ปี 2564 (ร้อยละ)	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด						
		เป้าหมาย 5 เดือนแรก	รอบ 5 เดือนแรก					รวม 5 เดือน
			ต.ค.64	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค. 65	ก.พ 65	
1. ลดการตายมารดาจากการติดเชื้อโควิด 19		ลดลงร้อยละ 20	0	0	0	0	0	✓ 0
2. ลดการตายจากสาเหตุการตกเลือด		ลดลงร้อยละ 10	0	0	0	0	0	✓ 0
3. ร้อยละ 50 ทารกแรกเกิด – 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียวน	76.41	ร้อยละ 77.44	ข้อมูล ตค 64 - กพ 65					✓ 80.52
4. ร้อยละ 90 ของเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	85.99	ร้อยละ 94	82.29	83.21	79.56	65.48	35.72	69.25
5. ร้อยละ 20 ของเด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า	25.31	ร้อยละ 24	23.64	25.19	26.07	27.58	26.61	✓ 25.82
6. ร้อยละ 90 ของเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการ	92.0	ร้อยละ 94	88.98	88.12	79.98	68.83	46.4	74.46
7. ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	79.63	ร้อยละ 90	ข้อมูลไตรมาส 1 ปี 2565					79.04
8. หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการสถานบริการของรัฐได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	62.37	ร้อยละ 40	ข้อมูล ตค 64 - กพ 65					✓ 54.69
9. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	38.54	ร้อยละ 25	ข้อมูล ตค 64 - กพ 65					19.27
10. ศูนย์อนามัยที่ 1-12 มีศูนย์เรียนรู้พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก จำนวน 1 แห่ง เข้าร่วมมหกรรม Play day	N/A	1 แห่ง	-	-	2	-	-	✓ 2 แห่ง

ที่มา HDC : ณ 9 มี.ค.65 เวลา 10.00 พ.

ตัวชี้วัด ที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ระดับที่ 4

รายงานข้อมูลระดับ 4	ข้อมูล เขต 9 ปี 2564 (ร้อยละ)	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด						
		เป้าหมาย 5 เดือนแรก	รอบ 5 เดือนแรก					รวม 5 เดือน
			ต.ค.64	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค 65	ก.พ 65	
1. ลดการตายมารดาจากการติดเชื้อโควิด 19		ลดลงร้อยละ 20	0	0	0	0	0	✓ 0
2. ลดการตายจากสาเหตุการตกเลือด		ลดลงร้อยละ 10	0	0	0	0	0	✓ 0
3. ร้อยละ 50 ทารกแรกเกิด – 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	76.41	ร้อยละ 77.44	ข้อมูล ตค 64 - กพ 65					✓ 80.52
4. ร้อยละ 90 ของเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	85.99	ร้อยละ 94	82.29	83.21	79.56	65.48	35.72	69.25
5. ร้อยละ 20 ของเด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า	25.31	ร้อยละ 24	23.64	25.19	26.07	27.58	26.61	✓ 25.82
6. ร้อยละ 90 ของเด็ก 0 - 5 ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการ	92.0	ร้อยละ 94	88.98	88.12	79.98	68.83	46.4	74.46
7. ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	79.63	ร้อยละ 90	ข้อมูลไตรมาส 1 ปี 2565					79.04
8. หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการสถานบริการของรัฐได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	62.37	ร้อยละ 40	ข้อมูล ตค 64 - กพ 65					✓ 54.69
9. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	38.54	ร้อยละ 25	ข้อมูล ตค 64 - กพ 65					19.27
10. ศูนย์อนามัยที่ 1-12 มีศูนย์เรียนรู้พื้นที่ต้นแบบเด็กไทย เล่นเปลี่ยนโลก จำนวน 1 แห่ง เข้าร่วมมหกรรม Play day	N/A	1 แห่ง	-	-	2	-	-	✓ 2 แห่ง

ที่มา HDC : ณ 9 มี.ค.65 เวลา 10.00 น.

แผนการดำเนินงาน กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

COVID-19

วันที่	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
10 กพ.65	กิจกรรมที่ 1.7 รณรงค์การเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตรอย่างไรให้ปลอดภัยในสถานการณ์การโควิด 19 ในวันวาเลนไทน์	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 130 คน
11 กพ.65	พัฒนาศักยภาพบุคลากร พนักงานเจ้าหน้าที่ ทักษะให้มีความรู้เรื่อง พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 และนิเทศติดตามการดำเนินงาน (Online)	ผู้เข้าร่วมประชุม 185 User
เดือน มีค-เมย.65	ติดตามเยี่ยม สพด. เรื่องการส่งเสริมการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ	
เดือน เมย.65	จัดประชุม Preconception Care Clinic เขตสุขภาพที่ 9	
	นิเทศติดตามธาลัสซีเมียและดาวน์ซินโดรม 2 จังหวัด	

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายงานผลสถานการณ์ตัวชี้วัดวัยเรียน

1. ร้อยละโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ที่เข้าร่วมกระบวนการ เทียบกับเป้าหมาย

ข้อมูล จาก โปรแกรม HPS Plus ณ วันที่ 10 มีนาคม 2565

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
จำนวนแห่ง	306	357	408	459	510
ผลงาน					515

2. ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน

ข้อมูล HDC วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

ค่าคะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.30
ร้อยละ	61.5	61.7	61.9	62.1	62.3
ผลงาน=57.04					

3. ร้อยละการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษาในเด็กวัยเรียน (12ปี)

ข้อมูล HDC วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ	32.4	32.6	32.9	33.1	33.4
ผลงาน=13.53					

Output ผลผลิตกระบวนการตามแผน

ผลการขับเคลื่อนจำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่เข้าสู่กระบวนการ เทียบกับเป้าหมาย 510 แห่ง ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่เข้าสู่กระบวนการ เขตสุขภาพที่ 9 ปงบประมาณ 2565 เปรียบเทียบรายจังหวัด ค่าเป้าหมาย จำนวน 510 แห่ง ภาพรวมของเขต 515 แห่งที่ลงทะเบียนเข้าไปในโปรแกรม ทั้งหมดแล้ว

ที่มา โปรแกรม HPS Plus HL ณ 10 มีนาคม 2565

จังหวัด	จำนวนที่สมัคร(แห่ง)	ที่ได้ทำการประเมินตนเองด้านกระบวนการ (แห่ง)
นครราชสีมา	200	46
ชัยภูมิ	98	29
บุรีรัมย์	103	17
สุรินทร์	114	13
รวมเขต 9	515	105

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย

ประเด็นตัวชี้วัด	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
1. ร้อยละโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ที่เข้าร่วมกระบวนการเทียบกับเป้าหมาย	- โรงเรียนยังไม่เข้าใจขั้นตอนการลงทะเบียนในโปรแกรมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพและแบบประเมินตนเองด้านกระบวนการออนไลน์	- การประชุมชี้แจงโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (HPS Plus HL) และแนวทางในการดำเนินงานโปรแกรมประเมินความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนเทคนิควิธีการออกแบบประเมินเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ ผ่านระบบประชุมทางไกล (Video Conference) จะดำเนินการ 24 - 25 มีนาคม 2565
2. ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน	- สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 นักเรียนไม่ได้เรียนในโรงเรียน ส่งผลให้ไม่สามารถชั่งน้ำหนัก ส่วนสูงได้อย่างครอบคลุม - เนื่องจากมีการปรับกราฟเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตใหม่ ส่งผลต่อการแปลผล เด็กมีภาวะเตี้ย เพิ่มขึ้น ร้อยละสูงดีสมส่วนจึง น้อย	- ชี้แจงแนวทางการและถ่ายทอดการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน - นิเทศ กำกับ ติดตาม - เร่งพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ด้าน โภชนาการและกิจกรรมทางกายสำหรับเด็กวัยรุ่น
3. ร้อยละการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษาในเด็กวัยรุ่น (12ปี)	- สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โรงเรียนปิด นักเรียนส่วนใหญ่เรียน online เจ้าหน้าที่ไม่สามารถเข้าปฏิบัติงานได้	- คัดเลือกสถานการณ์ให้กับเขตพื้นที่ - ประสานความร่วมมือเจ้าหน้าที่หน้าพื้นที่ สาธารณสุขและสถานศึกษา ผลักดันการดำเนินงานการตรวจสุขภาพช่องปากในเด็กนักเรียน
4. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)	- ความครอบคลุมในการตรวจสุขภาพช่องปากยังมีจำนวนน้อย	- ประชาสัมพันธ์ รณรงค์สร้างกระแสการดูแลสุขภาพช่องปาก เพิ่มมากขึ้น และ ประสานความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในระดับพื้นที่

สถานการณ์งานวัยรุ่น

สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2564 ยังพบปัญหาสุขภาพ ได้แก่ การตั้งครรภ์เมื่ออายุน้อยโดยพบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี และ 15-19 ปีต่อพันประชากรหญิงในเขตสุขภาพที่ 9 เท่ากับ 1.14 และ 26.53 ตามลำดับ การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบร้อยละ 11.99 นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่ เพียงร้อยละ 39.43 และคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ 68.93 (HDC ณ 10 พฤศจิกายน 2564) สำหรับข้อมูลสถานการณ์ในระดับ 4 และ 5 ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565 รายละเอียดดังนี้

สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 4 (คะแนนระดับ 4 ที่คาดว่าจะได้รับ = 0.05 คะแนน)

1. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย อย่างน้อยร้อยละ 30)

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% การคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวรจากค่า เป้าหมายของแต่ละ กลุ่ม	$\bar{X}-3SD$ (16.98)	$\bar{X}-2SD$ (19.54)	$\bar{X}-SD$ (22.10)	$\bar{X}$ (24.66)	$\bar{X}+SD$ (27.22)
ผลงาน =				26.24	

สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 5 (คะแนนระดับ 5 ที่คาดว่าจะได้รับ = 0.25 คะแนน)

1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% ลดลงจากปี 64	1 (29.33)	2 (28.20)	3 (27.38)	4 (26.84)	5 (26.58)
ผลงาน =			27.11		

2. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย

ประเด็นตัวชี้วัด	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15 -19 ปี	- อัตราการคุมกำเนิด ในวัยรุ่นอยู่ในระดับ ต่ำ	- นำเสนอสถานการณ์ข้อมูลในการประชุม คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด 27 มค 65 จ.ชัยภูมิ 2 กพ 65 จ.สุรินทร์ 7 กพ 65 จ.บุรีรัมย์ - จัดประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายยุติการ ตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพด้วย ระบบ tele-medicine เมื่อวันอังคารที่ 18 มกราคม 2565 ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยมี วัตถุประสงค์การจัดประชุมครั้งนี้ เพื่อพัฒนา บริการผ่านระบบโทรเวชกรรม tele-medicine และวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานยุติการ ตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยในเขตสุขภาพที่ 9
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลัง แท้งทั้งหมดได้รับการ คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย อย่างน้อยร้อยละ 30)	- หน่วยบริการในเขต พื้นที่รับผิดชอบลง ข้อมูลในระบบ HosXp ไม่ครอบคลุม - เปลี่ยนผู้รับผิดชอบ งาน ไม่มีการส่งต่อ งาน	- จัดทำข้อมูลคืนให้กับเขตพื้นที่รับผิดชอบ - จัดทำคู่มือในการลงข้อมูลงานวัยรุ่น ในระบบ HosXp ให้กับหน่วยบริการ - ประชุมแนวทางการบันทึกข้อมูลการคุมกำเนิด หลังคลอดใน หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานวางแผน ครอบครัว ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาล ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ผ่านระบบ

ประเด็นตัวชี้วัด	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
	- ไม่ได้เป็นตัวชี้วัดระดับจังหวัด จึงไม่ได้เห็นความสำคัญ ในการลงข้อมูล	วิดิทัศน์ทางไกล(Video conference) เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2564 เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 2 ศูนย์อนามัยที่ 9 - ทำหนังสือติดตามผลการดำเนินงานการคุมกำเนิดตามตัวชี้วัดของหญิงตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๙ - จัดส่งคู่มือในการลงข้อมูลงานวัยรุ่น ในระบบ HosXp ให้กับหน่วยบริการ

ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด



พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพด้วยระบบ tele-medicine



กรมอนามัย
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

โปรแกรม HosXp
การลงข้อมูลใน
One stop service
ระบบรายงานตามตัวชี้วัด
รุ่น ปี 2565

กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

นายเกรียงศักดิ์ แสงไชย
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
โทรศัพท์: kicham เบอร์โทรศัพท์:044-305311, 111

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

รายงานข้อมูลระดับ 4 ตัวชี้วัด ที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ	เป้าหมาย (รายเขต)	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด											
		เป้าหมาย 5 เดือนแรก	รอบ 5 เดือนแรก					เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	รอบ 5 เดือนหลัง				
			พ.ย.-64	ธ.ค.-64	ม.ค. 65	ก.พ.-65	มี.ค.-65		เม.ย. 65	พ.ค. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. 65	ส.ค. 65
1.ผู้รับผิดชอบงานทุกจังหวัดในระดับอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 1 คน ได้รับการถ่ายทอดแนวทางการขับเคลื่อนนโยบาย/มาตรการเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในวัยทำงาน เพื่อเตรียมความพร้อมการเป็นผู้สูงวัยที่มีสุขภาพดี จำนวน 810 คน	40 คน	40	0	0	77	77		-	-	-	-	-	-
	ค่าคะแนน	0.25	0	0	0.25	0.25	0	-	-	-	-	-	-
2.จำนวนโรงอาหารผ่านการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen)	6	4	0	0	2	2		6					
	ค่าคะแนน	0.25	0	0	0	0	0	0.25	0	0	0	0	0
3. จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมทางวิธี(street food) มีการพัฒนาเมนูสุขภาพ อย่างน้อยจังหวัดละ 5ร้าน ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของวัยทำงาน และปัจจัยเอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหาร ช่วยแก้ปัญหาภาวะสุขภาพของวัยทำงานในพื้นที่	44	34	0	36	37	37		44					
	ค่าคะแนน	0.25	0	0.25	0.25	0.25	0	0.25	0	0	0	0	0
รายงานข้อมูลระดับ 5 ตัวชี้วัด ที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ													
4. จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	1,014,937	507,468	486,843	496,575	520,732	597,727		1,014,937					
	ค่าคะแนน	0.35	0.28	0.28	0.35	0.35	0	0.35	0	0	0	0	0
5. ประชาชนวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 46.12	41.16	0	0	33.08	33.08		46.12					
	ค่าคะแนน	0.35	0	0	0	0	0	0.35	0	0	0	0	0
6.ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 มีดัชนีมวลกายปกติ													
6.1ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-29 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	53.5	52.75	46.58	48.57	49.37	48.74		53.5					
	ค่าคะแนน	0.10	0	0	0	0	0	0.10	0	0	0	0	0
6.2ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	55	54.5	54.32	51.02	51.75	51.64		55					
	ค่าคะแนน	0.10	0.08	0	0	0	0	0.10	0	0	0	0	0
6.3ร้อยละของวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	47.7	47.7	50.69	47.44	48.16	47.92		47.7					
	ค่าคะแนน	0.10	0.10	0.04	0.10	0.10	0	0.10	0	0	0	0	0
คะแนนที่ได้		คะแนนเต็ม1.75	0.46	0.57	0.95	0.95		1.5					

ตัวชี้วัดที่ 1.5 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

แบ่งออกเป็น ๕ ตัวชี้วัด ดังนี้

1. จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม

ผลการดำเนินงาน เดือนกุมภาพันธ์ 2565 จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 3 จังหวัด คือ จังหวัด นครราชสีมา สุรินทร์ และจังหวัดชัยภูมิ คิดเป็นร้อยละ 75.00 ส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ อยู่ระหว่างการรายงานข้อมูล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด				
	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ 60 ของจังหวัดมีมาตรการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม	52	54	56	58	60

ประเด็น	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์
1. การมีข้อมูลสถานการณ์ เฝ้าระวังและแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ	✓	✓	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	✓
2. การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน และการสอบสวนโรคอย่างทัน่วงทีฯ	✓	✓	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	✓
3. การสร้างความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อมและสื่อสารความเสี่ยงฯ	✓	✓	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	✓
4. การดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่เสี่ยง	✓	✓	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	✓
5. มาตรการทางกฎหมาย	✓	✓	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	✓
6. มาตรการอื่นๆ	✓	✓	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	✓

จังหวัด	ผลการประเมินจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม
ชัยภูมิ	อยู่ระหว่างการดำเนินการ
นครราชสีมา	อยู่ระหว่างการดำเนินการ
บุรีรัมย์	อยู่ระหว่างการดำเนินการ
สุรินทร์	อยู่ระหว่างการดำเนินการ

2. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 76 จังหวัด และ กทม.)

- ตลาดนัดน่าซื้อ (Healthy Market) (จังหวัดละ 5 แห่ง)
- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) (จังหวัดละ 1 แห่ง)
- ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) (จังหวัดละ 5 แห่ง)

ผลการดำเนินงาน เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

กิจกรรม	เอกสาร/ หลักฐาน	เขตสุขภาพที่ 9			
		นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์
1. ทำหนังสือชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน การดำเนินงานอาหารปลอดภัยทั้ง 3 setting ไปยัง สสจ. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ 13 ธันวาคม 2564	เอกสาร	✓	✓	✓	✓
2. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานตัวชี้วัดฯ ร่วมกับสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย และภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9 ในวันที่ 7 มกราคม 2565	เอกสาร และภาพ ข่าวกิจกรรม	✓	✓	✓	✓
3. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์ประเมินมาตรฐานอาหารปลอดภัยทั้ง 3 setting ผ่านเวทีการประชุม “อนามัยสิ่งแวดล้อมสัญจร” - นครราชสีมา วันที่ 11 มกราคม 2565 - บุรีรัมย์ วันที่ 12 มกราคม 2565	เอกสาร และภาพ ข่าวกิจกรรม	✓	✓	✓	-

กิจกรรม	เอกสาร/ หลักฐาน	เขตสุขภาพที่ 9			
		นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์
- ชัยภูมิ วันที่ 21 มกราคม 2565					
4. ทำหนังสือติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตัวชี้วัดฯ การคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย และประเมินตนเองทั้ง 3 setting ไปยัง สสจ. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	เอกสาร	✓	✓	✓	✓
5. ลงพื้นที่ตรวจประเมินร้านอาหารตามเกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus - บุรีรัมย์ วันที่ 25, 26 มกราคม 2565 - นครราชสีมา 27, 28 มกราคม 2565	เอกสาร และภาพ ข่าวกิจกรรม	✓ (8 ร้าน)	-	✓ (10 ร้าน)	-
6. ลงพื้นที่ประเมินมาตรฐานตลาดนัดน้ำซื่อ Healthy Market - บุรีรัมย์ วันที่ 25, 26 มกราคม 2565 - นครราชสีมา 27, 28 มกราคม 2565	เอกสาร และภาพ ข่าวกิจกรรม	✓ 1 แห่ง	-	✓ 1 แห่ง	-

3. องค์ประกอบส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

- 1) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)
- 2) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่

ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด				
	0.025	0.050	0.075	0.100	0.125
ร้อยละของ เทศบาล ที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ 65)	4	8	12	16	20
ตัวชี้วัด	0.025	0.050	0.075	0.100	0.125
ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ 63-65)	9	10	11	12	13

3.1 เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- 1) จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ผ่านระบบประชุมทางไกล (zoom) วันที่ 29 ธันวาคม 2564
- 2) รับสมัคร อปท.เข้าร่วมพัฒนาEHA ผ่านการประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (อยู่ระหว่างดำเนินการรับสมัคร)

ผลการดำเนินงาน

> ร้อยละของ อปท. ที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA ผลการดำเนินงานเดือนกุมภาพันธ์ 2565 มีเทศบาลสมัครเข้าร่วมพัฒนา EHA จำนวน 31 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 14.35 ของจำนวนเทศบาลทั้งหมด

ผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2565 พบว่า เทศบาลในเขตสุขภาพที่ 9 เข้าร่วมพัฒนาEHA จำนวน 131 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60.65 ของเทศบาลทั้งหมด โดยผ่านระดับเกียรติบัตรรับรอง 102 แห่ง (ร้อยละ 47.22) และผ่านระดับพื้นฐาน จำนวน 23 แห่ง (ร้อยละ 10.65)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัย 9 นครราชสีมา

ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ฉบับที่ 145/2565

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

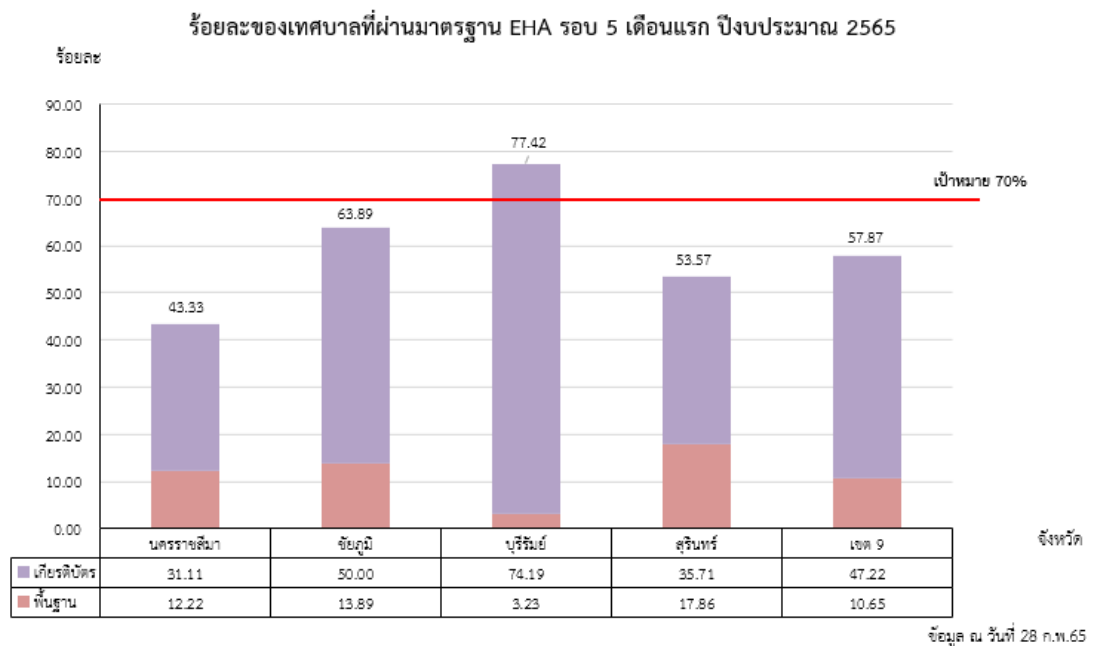
ศูนย์อนามัยที่ 9 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตนครชัยบุรินทร์

วันที่ 29 ธันวาคม 2564 นายแพทย์พิระยุทธ สาณกุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มอบหมายให้ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation EHA) ในเขตสุขภาพที่ 9 ผ่านระบบประชุมทางไกล (Video Conference) โดยมีวัตถุประสงค์ในการเสริมสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานพัฒนาระบบคุณภาพบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชี้แจงแนวทางดำเนินการด้านงานด้านดังกล่าวในปีงบประมาณ 2565 ในเขตสุขภาพที่ 9 โดยมีเข้าร่วมประชุม จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 4 จังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตลอดจนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล เข้าร่วมการประชุมทั้งสิ้นจำนวน 100 คน ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้แนวทางไปพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นของตนเอง ให้ได้มาตรฐาน ต่อไป



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

[f](#) [t](#) [y](#) [v](#) [p](#) [w](#) [a](#) [n](#) [a](#) [m](#) [a](#) [i](#) [.m](#) [o](#) [p](#) [h](#) [.t](#) [h](#)



3.2 อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน้อย

> ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง ผลการดำเนินงานเดือนกุมภาพันธ์ 2565 ร้อยละ 15

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- 1) วางแผนจัดกิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย (อนามัยสิ่งแวดล้อมสัญจร) ระหว่างวันที่ 11-12 และ 21 มกราคม 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4 จังหวัด
- 2) รับสมัคร อบต. เข้าร่วมโครงการ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน้อย

4. โรงพยาบาลพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

การดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital ระดับดีมาก

ระยะเวลา	เกณฑ์เทียบคะแนนตัวชี้วัด			
	0.05	0.1	0.15	0.2
5 เดือนแรก	94.4	94.8	95.2	95.6
5 เดือนหลัง	96.4	96.8	97.2	97.6

4.1 ผลการดำเนินงาน เดือนกุมภาพันธ์ 2565 ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 96.7

4.2 กิจกรรมการดำเนินงาน ชี้แจงการดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital จังหวัดชัยภูมิ ในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565



5. การดำเนินงานเพื่อควบคุมกิจกรรม/กิจการ ให้ดำเนินการตามมาตรการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

1. ดำเนินกิจกรรมประเมิน ร้านอาหาร ระหว่างวันที่ 25-28 มกราคม 2565 จังหวัดนครราชสีมา และบุรีรัมย์



ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 18/9/2565

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 บูรณาการตรวจประเมินสถานประกอบการ ตามมาตรการ Thai Stop COVID , COVID Free Setting และสุภาพาอาหาร

นายแพทย์ไพโรจน์ สาธุการ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มอบหมายให้ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครราชสีมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และหน่วยงาน อื่นๆที่เกี่ยวข้องร่วมกัน ดำเนินงานสุภาพาอาหาร โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลในพื้นที่ ระหว่างวันที่ 27-28 มกราคม 2565 ที่ผ่านมา ลงพื้นที่ตรวจประเมิน ได้แก่ ร้านอาหาร ในพื้นที่อำเภอเมืองนครราชสีมา เลิงสูง และปากช่อง ,ตลาดสด เลิงสูง ,ตลาดนัดโคกสูง







โดยมีกิจกรรมตรวจมาตรการ COVID Free Setting , ตรวจด้านสุภาพาอาหาร , ตรวจ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย , ตรวจ ATP และ-ประสาธน์พันธุ์แบคทีเรีย เพื่อสร้างความเชื่อมั่น เป็นใจ ปชช.ภัย โรคโควิด-19 และช่วยเสริมกระตุ้นการจับตาดูแลธุรกิจ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุภาพาดี

www.anamai.moph.go.th

2. ลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐาน ตามมาตรการ COVID Free Setting ครอบคลุม 3 องค์ประกอบ Environmental Customer Personnel และตรวจการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในการอาหาร และกิจกรรม กิจกรรมการป้องกันและควบคุม COVID 19 ในร้านอาหารและตลาด ในพื้นที่อำเภอเสิงสาง จังหวัดนครราชสีมา



3. กิจกรรม อนามัยสิ่งแวดล้อมสำญจร ใน 4 จังหวัด ดังนี้

- นครราชสีมา วันที่ 11 มกราคม 2565
- บุรีรัมย์ วันที่ 12 มกราคม 2565
- ชัยภูมิ วันที่ 21 มกราคม 2565



รายงานการติดตามความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำปีเดือนมีนาคม 2565

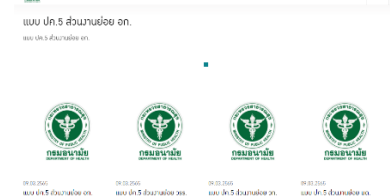
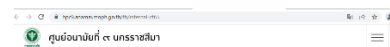
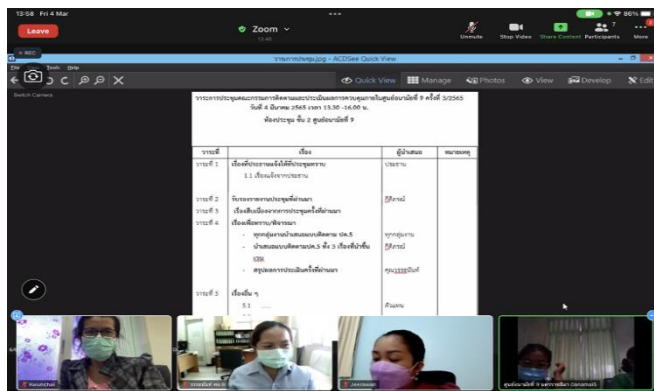
ตชว. 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

ผลการดำเนินงาน

1. วันที่ 4 มีนาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 9 ได้มีการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายในศูนย์อนามัยที่ 9 ครั้งที่ 3/65 สารสำคัญของการประชุม เป็นการนำเสนอแบบ ปค.5 และแบบติดตาม ปค.5 รายการกลุ่มงาน และจัดทำเป็นรายงานภาพรวมแบบ ปค.5 และแบบติดตาม ปค.5 รวมถึงตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ของศูนย์อนามัยที่ 9 เพื่อดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล ก่อนที่จะนำเสนอให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ลงนาม ในแบบฟอร์มดังกล่าว และนำเผยแพร่ในเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

ตารางการนำเสนอจากแต่ละกลุ่มงาน ดังนี้

กลุ่มงาน	แบบสอบถาม	ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง	แบบรายงาน ปค.5	แบบรายงานติดตาม ปค.5
บรย.	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
กส.	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
อก.	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
วัยเรียน	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
วัยรุ่น	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
ผู้สูงอายุ	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
สิ่งแวดล้อม	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
งานแม่และเด็ก	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
วัยทำงาน	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว
รพ./ทันตกรรม	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว	เรียบร้อยแล้ว



2. จากที่กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ได้ส่งเอกสารรายงานผลการประเมินการตรวจสอบเบื้องต้น ด้วยระบบอีเล็กทรอนิกส์ (Audit Checklist) ของ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ด้านควบคุมภายใน พบว่า ไม่มีการติดตามควบคุมภายในของหน่วยงานสร้างความตระหนักรู้ให้บุคลากรให้ บุคลากรในหน่วยงาน การวิเคราะห์ความเสี่ยงและการประเมินความเสี่ยงไม่นำกระบวนการตามภารกิจหลักมา ประเมินให้ครบถ้วน

ข้อเสนอแนะและการปรับปรุงแก้ไข

1. ให้หน่วยงานจัดทำรายงานผลการปรับปรุงเพื่อพัฒนาองค์กร นำเสนอผู้อำนวยการศูนย์ฯลงนาม และ นำเข้าข้อมูลในระบบฯ ดังกล่าวต่อไป ซึ่งจากข้อเสนอแนะดังกล่าว คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการ ควบคุมภายใน ศูนย์อนามัยที่ 9 มีการดำเนินงานครบทุกกิจกรรม มีการวิเคราะห์งานภารกิจหลัก และมีการ ประเมินความเสี่ยง แต่ความเข้าใจของคณะกรรมการควบคุมภายใน คลาดเคลื่อน จึงไม่ได้ส่งรายงานทั้งหมดให้ ครบถ้วน ทั้งนี้ได้ดำเนินการนำข้อมูลเข้าเว็บไซต์ความคุมภายใน ของหน่วยงานแล้วตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 สำหรับในปี งบประมาณ 2565 คณะกรรมการฯ จึงได้มีการดำเนินงานให้ครบถ้วน ตามที่ได้กล่าวข้างต้น และ นำมาสื่อสารการดำเนินงานในเวทีประชุมประจำเดือนหน่วยงาน พร้อมกับการนำข้อมูลเข้าเว็บไซต์ ของหน่วยงาน เรียบร้อยแล้ว

**ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา**

ขนาดตัวอักษร ก ก ก ความถี่อักษร

 **หน้าหลัก**

 **รู้จักศูนย์อนามัยที่ 9**

 **ข่าวและประกาศ**

 **ข้อมูลที่น่าสนใจ**

 **บริการประชาชน**

 **สำหรับเจ้าหน้าที่**

**กรมอนามัย**
DEPARTMENT OF HEALTH

**กรมอนามัย**
DEPARTMENT OF HEALTH

คู่มือการปฏิบัติงาน SOP ปี 2565

คู่มือการปฏิบัติงาน SOP ปี 2564

รายการทั้งหมด 2 รายการ

<< < 01 > >>

แสดงผล 12 รายการ

ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการดำเนินงาน : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.2565 ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นดังนี้

1. ผลการเบิกจ่ายภาพรวม เบิกจ่ายได้ร้อยละ 20.24 ต่ำกว่าเป้าหมายกรมอนามัย เป้าร้อยละ 45

1.1 ผลเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เบิกจ่ายได้ร้อยละ 43.06 สูงกว่าเป้าหมายกรมอนามัย เป้าร้อยละ 45

1.2 ผลเบิกจ่ายงบลงทุน เบิกจ่ายได้ร้อยละ 12.28 ต่ำกว่าเป้าหมายกรมอนามัย เป้าร้อยละ 51

งบประมาณ ปี 65	ได้รับจัดสรร เต็มปี (บาท)	ได้รับตามระบบ GFMIS (บาท)	ผลการเบิกจ่าย สะสม (บาท)	ผลเบิกจ่ายเมื่อเทียบกับ เป้าหมายกรมอนามัย
งบดำเนินงาน	8,653,630	4,279,355	4,074,399 (ร้อยละ 47.02)	เบิกจ่ายได้สูงกว่าเป้าหมาย (เป้าร้อยละ 45)
งบลงทุน	29,125,799	29,125,799	3,575,799 (ร้อยละ 12.28)	เบิกจ่ายได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าร้อยละ 51)
รวม งบประมาณ	37,791,429	33,405,154	7,650,199 (ร้อยละ 20.24)	เบิกจ่ายได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าร้อยละ 45)

2. เป้าหมายเดือน มีนาคม 2565 เป้ากรมอนามัย ร้อยละ 50) คิดเป็นยอดเงินสะสมภาพรวม 4,332,815 บาท แบ่งเป็น

2.1 งบดำเนินงาน เป้าร้อยละ 50 ต้องเบิกเพิ่ม 258,416 บาท แต่มีงบคงเหลือไม่เพียงพอจะเบิกจ่าย จึงให้ทำบันทึกขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจำนวน 410,000 บาท ลงวันที่ 9 มี.ค. 2565

2.2 งบลงทุน เป้าร้อยละ 61 ต้องเบิกเพิ่ม 14,190,939 บาท ดังนั้น ต้อง PO ในรายการที่ยังไม่ได้ทำ สัญญาจัดซื้อจัดจ้าง คือ ชุดเครื่องตรวจคุณภาพน้ำอุโบสถ, รายการ ลิฟท์ขนย้ายผู้ป่วย และเร่งรัดการเบิกจ่าย วงด 1-2 ตามช่วงเวลาในสัญญา รายการการก่อสร้างอาคารพักพยาบาล

ตัวชี้วัดที่ 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

ผลการดำเนินงาน : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565 ข้อมูลจากระบบรายงาน DOC4.0 กรมอนามัย เป็นดังนี้

- ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ บรรลุเทียบกับเป้าทั้งปี ร้อยละ 71.72

- ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ของเดือน กุมภาพันธ์ 2565 บรรลุร้อยละ 100

โดย ศูนย์อนามัยที่ 9 มีกิจกรรมทั้งปี จำนวน 145 กิจกรรม มีจำนวนกิจกรรมที่บรรลุตามเป้า ณ กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 15 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 รายงานจำนวนครั้งของกิจกรรมสะสมเดือน ตุลาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565 มีจำนวน 104 กิจกรรม มีกิจกรรมที่บรรลุตามเป้า ณ กุมภาพันธ์ 2565 ร้อยละ 100 คิดเป็น 71.72 เมื่อเทียบกับเป้าทั้งปี

เป้าหมายเดือน มีนาคม 2565 (ร้อยละ 100) มีจำนวน 25 กิจกรรม เป็นของงานภารกิจหลัก 16 กิจกรรม ภารกิจสนับสนุน จำนวน 9 กิจกรรม ที่ต้องติดตาม