



**กรมอนามัย**  
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

# สรุปรายงาน

การประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ

ครั้งที่ 9/2565

วันพฤหัสบดีที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น1



กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 9/2565

วันพฤหัสบดีที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น 1 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้มาประชุม

1. ทันตแพทย์หญิงกันทิมา	เหมมพรหมราช	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9	ประธาน
2. นางชัชฎา	ประจตุทะเก	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
3. นางสาวอัมพร	สมพงษ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	กรรมการ
4. นางทรงคุณ	ศรีดวงโชติ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	กรรมการ
5. นางสาวนิตยาณี	เชียงใหม่	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
6. ดร.สินศักดิ์ชนม์	อุ้นพรมมี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
7. นางอารยา	อินตะ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
8. นางมริชฎา	แสงพรม	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	กรรมการ
9. นางนภัค	นิธิวิชิธร	หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
10. ดร.ปญุชร์สมิ์	ศิริทรัพย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
11. นางวรรณันท์	ทินวัง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
12. นางสาวจิรวรรณ	ชงจ้งหรีด	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการ และเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นายแพทย์ภรฎวิทย์	อนันต์ดิลลฤทธิ	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
2. นางสุจิตรา	สุมนนอก	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. ทพญ.ณมน	เพ็ชรนิล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ทพญ.นงลักษณ์	ใจบุญ	ทันแพทย์ปฏิบัติการ	กลุ่ม รพ.
2. นางสถาพร	เป็นตามวา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กลุ่ม บรย.
3. นางณิชาภมล	กริมพิมาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่ม บรย.

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจากประธาน

ทันตแพทย์หญิงกันทิมา เหมมพรหมราช รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุม มีเรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย เมื่อวันที่ 14 มิ.ย. 65 ดังนี้

1. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ณ สิ้นเดือนพฤษภาคม 2565 ภาพรวมของ ศูนย์อนามัยที่ 9 ดำเนินการได้ร้อยละ 25.7 จากเป้าหมาย ร้อยละ 67

2. ข้อเสนอแนะการตรวจสอบการเงินกรมอนามัย พบว่า ในส่วนของบัญชีธนาคารกรุงไทยที่หน่วยงานมีการ เปิดบัญชี ภาพรวมของกรมอนามัย มีจำนวน 208 บัญชีที่ไม่ได้อยู่ในระบบ GFMS มีข้อเสนอโดยให้หน่วยงานปรับปรุง/ แก้ไข เช่น ปิดบัญชีกรณีที่ไม่ Active หรือปรับเปลี่ยนไปใช้บัญชีของธนาคารอื่น หรือใช้ชื่อบัญชีอื่น

3. นำเสนอข้อมูล (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมอนามัย ซึ่งได้มีการจัดเวทีประชุมทบทวน/พิจารณาและรับฟังข้อคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไปแล้ว ซึ่งกองแผนงานจะได้มีการปรับแก้ตามประเด็นข้อเสนอแนะ และจัดส่งข้อมูลให้หน่วยงานทราบอีกครั้ง คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน 2565

4. บทบาทกรมอนามัยกับการใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการควบคุมการใช้กัญชาที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในส่วนบทบาทของศูนย์อนามัย ได้แก่ การเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการ/เครื่องมือ การให้ข้อเสนอแนะ/คำปรึกษาแก่ภาคีเครือข่ายด้านการดำเนินงานตามคำแนะนำกรมอนามัย และการจัดการเหตุรำคาญตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ว่าด้วยเรื่องเหตุรำคาญที่อาจเกิดจากควันและกลิ่นกัญชา/กัญชง การสร้างความรอบรู้แก่ภาคีเครือข่ายและประชาชน

5. รณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ 24 มิถุนายน 2565 ในธีม“กินเค็มพอดี ต้องมีไอโอดีน” โดยหน่วยงานส่วนภูมิภาคให้เข้าร่วมผ่านทางระบบ Video Conference และ FB กรมอนามัย

6. การขับเคลื่อนงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การพัฒนาสิ่งแวดล้อมในวัดตามเกณฑ์มาตรฐาน HAS เป้าหมายการดำเนินงาน ได้แก่ ร้อยละ 70 ของวัดมีสิ่งแวดล้อมในวัดผ่านเกณฑ์สิ่งแวดล้อมระดับประเทศ ซึ่งกำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อนรายเขต ในส่วนเขตสุขภาพที่ 9 มีจำนวนวัดทั้งหมด 5,342 แห่ง เป้าหมาย ร้อยละ 70 (3,740 แห่ง)

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### 1.2 เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9

ทันตแพทย์หญิงกันทิมา เหมพรหมราช รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- การจัดเตรียมหาพื้นที่เพื่อรับการตรวจเยี่ยมของรองอธิบดีกรมอนามัยและคณะนิเทศงานกรมอนามัย
- การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการทำแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระยะ 5 ปี (ปีงบประมาณ 2566 - 2570) ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 2 ในระหว่างวันที่ 27- 28 มิถุนายน 2565 ณ โรงแรมสีมาธานี ซึ่งได้เชิญวิทยากรจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีมาให้ข้อเสนอแนะ จึงขอความร่วมมือให้ทุกกลุ่มงานเข้าร่วมการประชุมโดยพร้อมเพรียงเพื่อร่วมกันจัดทำแผนระยะ 5 ปี ของหน่วยงาน ต่อไป

### มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 8/2565

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 8/2565 วันพฤหัสบดีที่ 12 พฤษภาคม 2565 โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว  
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

#### 4.1 รายงานผลการเบิกจ่ายเดือนพฤษภาคม 2565

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทริต หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- รายงานผลการเบิกจ่ายประจำเดือนพฤษภาคม 2565 ของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พบว่า ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ 27.14 ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ 67) เมื่อจำแนกรายงบ พบว่า งบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ 67.71 สูงกว่าเป้าหมายเล็กน้อย สำหรับงบลงทุน เบิกจ่ายได้ร้อยละ 13.08 ต่ำกว่าเป้าหมาย

- รายงานความก้าวหน้าผลการเบิกจ่ายกิจกรรม ประชุม/อบรม/สัมมนา ในส่วนของงบดำเนินงาน ซึ่งเป็นเป้าหมายของตัวชี้วัด กพร. KPI 2.5 ในรอบ 5 เดือนหลัง โดยกำหนดเป้าหมายผลการเบิกจ่ายของกิจกรรมประชุม/อบรม/สัมมนา ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 พบว่า จากแผนการเบิกจ่ายกิจกรรมดังกล่าว ในไตรมาส 3 เป็นเงิน 311,830 บาท คิดเป็นร้อยละ (สะสม) 94.46 สำหรับกิจกรรมในเดือน มิถุนายน 2565 มีกิจกรรมที่เป็นการประชุม/อบรม/สัมมนา จำนวน 8 กิจกรรม ฝากให้ผู้รับผิดชอบดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

- รายงานความก้าวหน้างบลงทุน พบว่า 3 รายการที่ยังคงค้างเบิกจ่าย ได้แก่ 1) ชุดเครื่องตรวจคุณภาพน้ำอุปโภค 20 พารามิเตอร์ ดำเนินการตรวจรับรอบแรก พบว่า มี 1 รายการ ที่อยู่ระหว่างการขนส่ง ได้แก่ เครื่องวัดความชื้น ซึ่งคาดว่าจะถึงประเทศไทย ช่วงวันที่ 22 มิถุนายน 2565 และจะส่งมอบเบิกจ่ายได้ภายในเดือนมิถุนายน 2565 2) ลิฟท์ขนย้ายผู้ป่วย ดำเนินการ PO เรียบร้อยแล้ว คาดว่าจะเบิกจ่ายได้ไม่เกิน 29 กันยายน 2565 ซึ่งไม่ช่วยผลเบิกจ่ายตัวชี้วัด 2.3 และ3) อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง ขอบปรับช่วงระยะเวลาใหม่ แบ่งเป็น 8 งานงานงวดเงิน สำหรับงวด1 แผนเดือนพฤษภาคม 2565 จำนวน 1,092,000 บาท คาดว่าจะเบิกจ่ายได้ภายในเดือนมิถุนายน 2565 ส่วนแผนการเบิกจ่ายประจำเดือนมิถุนายน 2565 คือ งวด2 เป็นจำนวนเงิน 1,001,000 บาท

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **4.2 รายงานแผนปฏิบัติการประจำเดือนมิถุนายน 2565**

นางสาวจีรวรรณ ชงจังหวัด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานแผนปฏิบัติการ (งบดำเนินงาน) ประจำเดือนมิถุนายน 2565 พบว่า ภาพรวมของกิจกรรมย่อย จำนวน 30 กิจกรรม ภายใต้ 16 โครงการ วงเงินภาพรวมที่ต้องการใช้ 505,810 บาท (ไม่รวมค่าบริหารหน่วยงาน) แต่ยอดเงินคงเหลือในระบบ GFMS เป็นเงิน 343,241 บาท ซึ่งหน่วยงานได้มีการทำหนังสือไปขอยืมเงินจากกรมอนามัย ซึ่งคาดว่าจะได้ยอดยืมเพียง 100,000 บาท รวมเป็นเงิน 443,241 บาท ในการบริหารจัดการในช่วงเดือนมิถุนายน 2565 สำหรับในส่วนของแผนปฏิบัติการของศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวนกิจกรรมสะสมตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 - พฤษภาคม 2565 จำนวน 130 กิจกรรม การบรรลุเทียบเป้า ณ พฤษภาคม 2565 ร้อยละ 99.24 เทียบทั้งปี คิดเป็นร้อยละ 87.28 (กิจกรรมทั้งปี 149 กิจกรรม)

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **4.3 การรับนิเทศจากกรมอนามัย**

นางสาวจีรวรรณ ชงจังหวัด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอ (ร่าง)กำหนดการสำหรับการรับนิเทศงานกรมอนามัย และหารือประเด็นเรื่องการจัดเตรียมพื้นที่เพื่อรับการนิเทศ โดยรองอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา และคณะ เบื้องต้นรองอธิบดีและคณะจะมานิเทศงานหลังจากที่มีผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ท่านใหม่ เพื่อมอบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานร่วมกับการตรวจนิเทศงานในคราวเดียวกัน

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมาย กลุ่ม ผส. จัดเตรียมและประสานงานพื้นที่ “ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ” เพื่อรับการตรวจเยี่ยมของคณะนิเทศงานกรมอนามัย ต่อไป

#### **4.4 สรุปสถานการณ์การเงิน**

นางมริษฎา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ได้รายงานสถานการณ์การเงิน/แผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของศูนย์อนามัยที่ 9 ดังนี้

- สถานการณ์การเงิน ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565 เงินงบประมาณ 5 แสนบาท งบลงทุน 25.3 ล้านบาท เงินบำรุง 23.4 ล้านบาท ดัชนีวัดทางการเงิน Current Ratio 14.74 Quick Ratio 13.04 Cash Ratio 11.25 รายงานลูกหนี้ค้างค้าง 3.7 ล้านบาท โดยมีการแต่งตั้งประชุมคณะกรรมการติดตามลูกหนี้เพิ่มเติมให้

ครอบครัวกลุ่มงาน ปัจจุบันได้มีการติดตามหนี้ถึงเดือนพฤษภาคม 2565 รวมถึงได้มีการปิด GAP ตามข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน ได้แก่ การเก็บรักษาเงินประจำวัน การนำ QR code มาใช้ในการรับชำระค่าบริการ เป็นต้น

- ความก้าวหน้างบลงทุน ปี 2565 รายการที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย 1) ชุดเครื่องตรวจคุณภาพน้ำบริโภค 14,310,000 บาท มีการขยายสัญญา ครบกำหนดส่งมอบ 21 มิถุนายน 2565 2) ลิฟท์ขนย้ายผู้ป่วย 1,890,000 บาท ได้ราคาประกวดด้วยวิธี E-bidding ผู้ขายลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว ครบกำหนดส่งมอบ 29 กันยายน 2565 3) อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง 9,100,000 บาท ปัญหาคือผู้รับจ้างงานดำเนินการล่าช้า ศูนย์ฯ ได้มีการติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

- งานปรับปรุงห้องน้ำ 3 ชั้นตึกอำนวยการ ครบกำหนดส่งมอบ 29 สิงหาคม 2565

- ประเด็นเรื่องเพื่อพิจารณา ขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุง งานจ้างเหมาชุดลอกรางระบายน้ำ (ระยะทาง 2 กม.) จากแผนเดิมที่วางไว้ 100,000 บาท หลังตรวจหน้างานขอปรับเป็นเงิน 198,000 บาท

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบกลุ่ม ออก. ติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบลงทุน และการบริหารตามสัญญากรณีไม่เป็นไปตามที่กำหนดไว้ ส่วนการปรับแผนเงินบำรุงงานจ้างเหมาชุดลอกรางระบายน้ำให้กลับไปและทบทวนโดยคิดภาพรวมทั้งหมด เช่น การซ่อมบำรุงในส่วนที่ชำรุดฯ

#### 4.5 การสนับสนุนและให้กำลังใจบุคลากรคลินิกวัยรุ่นในการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน YFHS

นางทรงคุณ ศรีดวงโชติ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาของประเทศ จึงมี พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้สถานบริการสาธารณสุขจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จึงได้จัดตั้งคลินิกวัยรุ่นตามมาตรฐานบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนมาตั้งแต่ พ.ศ. 2562 และครบกำหนดประเมินรับรองซ้ำใน พ.ศ.2565 เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและเป็นมิตร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ร่วมกับภาคีเครือข่ายได้ปรับปรุงนโยบายการจัดการจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนจึงขอเสนอรายงานและการบริหารจัดการคลินิกที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ปีงบประมาณ 2565 ตามประกาศศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ลงวันที่ 12 เมษายน 2565 ให้ทราบโดยทั่วกัน (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ทพญ. กันทิมา เหมพรหมราช รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กล่าวมอบนโยบาย : ขอเป็นกำลังใจให้คณะกรรมการและผู้ปฏิบัติงานคลินิกวัยรุ่นทุกท่าน ขอให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ทุกประการ และขอมอบภาพช่อดอกไม้เพื่อเป็นกำลังใจจากคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานในศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

5.1 นางซัชฎา ประจูดทะเลเก หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- ข้อมูลแม่ตาย ณ ปัจจุบัน ของเขตสุขภาพที่ 9 มีจำนวน 9 ราย คาดการณ์ว่าเกินจากเป้าหมายที่กำหนดไว้
- แผนกิจกรรมการดำเนินงานของ กลุ่ม มด. ช่วงเดือน กรกฎาคม 2565 ได้แก่
  - วันที่ 21 กรกฎาคม 2565 จัดประชุม 1,000 วัน ใช้งบประมาณของศูนย์ฯ และของ วช. กลุ่มเป้าหมาย 250 คน
  - วันที่ 25-27 กรกฎาคม 2565 มหกรรมแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 9 ใช้งบประมาณของเขตสุขภาพ

เบื้องต้นประธานการประชุม คือ ท่านผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 9 หากกลุ่มงานใดที่ต้องการมอบรางวัลแก่ภาคีเครือข่ายสามารถแจ้งความประสงค์มาได้ โดยต้องจัดเตรียมโลโก้/ใบประกาศเกียรติคุณมาด้วย

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

5.2 นางทรงคุณ ศรีดวงโชติ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด กพร.ที่ 1.2 ในส่วนสถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 4 ที่คาดว่าจะได้รับ = 0.20 คะแนน (คะแนนเต็ม 0.25) และในระดับ 5 คาดว่าจะได้รับ = 0.25 คะแนน (คะแนนเต็ม 0.25)

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

5.3 นางสาวอัมพร สมพงษ์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด กพร.ที่ 1.2 ในส่วนของผลลัพธ์คาดการณ์ว่าจะไม่บรรลุตามเกณฑ์เป้าหมาย ซึ่งผลลัพธ์การดำเนินงานสอดคล้องกันทั้งประเทศ

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

5.4 นางสาวนิตยาณี เชียงหนู หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน หรือประเด็นที่บุคลากรฝากเรื่องการได้รับความเดือดร้อนจากราคาน้ำมันที่ปรับสูงขึ้น ทางหน่วยงานมีแนวทางในการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อน เช่น ด้านสวัสดิการ บ้างหรือไม่

**มติที่ประชุม** รับทราบ และนำไปเป็นข้อมูลปรึกษาหารือกับผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ท่านใหม่ เกี่ยวกับสวัสดิการต่างๆ อีกครั้ง

5.5 ดร.สินศักดิ์ชนม์ อุ่นพรมมี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ นำเสนอบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (มทส.) ลงนามโดยอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อความร่วมมือทางวิชาการในการผลิตพยาบาล 2) ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการของพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน 3) ความร่วมมือในการทำวิจัย สร้างสรรค์นวัตกรรมและการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยระยะเวลาของสัญญาความร่วมมือ 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2565 – 31 พฤษภาคม 2569) และสามารถต่ออายุได้ ซึ่งความร่วมมือมีความครอบคลุมทุกกลุ่มงาน

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

5.6 นางอารยา อินตะ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม จากสถานการณ์โควิด 19 ที่มีมาตรการผ่อนคลายตามการประกาศของ ศบค. ได้มีการมอบหมายให้มีการสุ่มประเมินสถานประกอบการ อย่างน้อยร้อยละ 20 ของสถานประกอบการที่มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ Covid Free Setting ซึ่งข้อมูล ณ ปัจจุบันของเขตสุขภาพที่ 9 พบว่า จังหวัดนครราชสีมา มีสถานประกอบการที่ประเมินตนเอง จำนวน 74 แห่ง และจังหวัดได้มีการสุ่มประเมิน 20 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 27 จังหวัดบุรีรัมย์มีสถานประกอบการที่ประเมินตนเอง จำนวน 40 แห่ง และจังหวัดได้มีการสุ่มประเมิน 28 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 70 ส่วนจังหวัดชัยภูมิและจังหวัดสุรินทร์ มีสถานประกอบการที่ประเมินตนเองแล้วบางส่วน ซึ่งรอทางจังหวัดลงไปประเมินรับรอง ต่อไป

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

5.7 นางมริชฎา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- การเลื่อนขึ้นเงินเดือน รอบ 1 / 2565 จะตกเบิกสิ้นเดือนมิถุนายน 2565

- การประกาศรับสมัครตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จำนวน 2 ตำแหน่ง ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ และนักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2565 โดยการสมัครให้ใช้ตามแบบฟอร์มใหม่ของ ก.พ. นอกจากนี้ในโอกาสต่อไปจะมีประกาศรับสมัครในตำแหน่งอื่นๆ ได้แก่ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ และการปรับปรุงตำแหน่งให้สูงขึ้นของพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ อีก 2 ตำแหน่ง (OPD/ให้คำปรึกษา) รวมถึงพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรณีที่มีความพร้อมแล้วสามารถแจ้งความประสงค์เพื่อสมัครได้อีก 1 ครั้ง สำหรับกรอบของข้าราชการเข้าสู่ระบบข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HiPPS) ของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (นายสมรัฐ นัยรัมย์) กรมอนามัยได้พิจารณาอนุมัติ กรอบให้แล้ว ซึ่งจะมีหนังสือแจ้งให้หน่วยงานทราบอีกครั้ง ส่วนผลงานนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษของกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัยอยู่ระหว่างแต่งตั้งกรรมการพิจารณาผลงานต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบกลุ่ม อก. ติดตาม และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมผลงานไว้รองรับ ต่อไป

5.8 นางสาวจิรวรรณ ชงจั้งหรีด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน แจ้งข้อมูลในช่วงวันที่ 4-29 กรกฎาคม 2565 จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง(ผบก.) ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และมอบหมายให้คุณสถาพร เป็นตามวา เป็นรก.หัวหน้ากลุ่มบรย. แทนในช่วงระยะเวลาดังกล่าว นอกจากนี้ให้ทุกกลุ่มงานจัดเตรียมข้อมูลแผนปฏิบัติการไตรมาส 4 ที่ต้องการจะปรับเพิ่มเติม นำเสนอในเวทีการประชุมคณะกรรมการติดตามแผนปฏิบัติการ&เร่งรัดงบประมาณ ประจำเดือน กรกฎาคม 2565 รวมถึงหารือประเด็นการจัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานปี 2565 รอบ 12 เดือนและการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2566 ทั้งนี้ในเบื้องต้นกำหนดเป็นการจัดนอกสถานที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบกลุ่ม บรย. ดำเนินการปรับกิจกรรม จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานปี 2565 รอบ 12 เดือนและการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2566 จัดนอกสถานที่ (โรงแรมในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา)

5.9 นางวรรณันท์ ทินวัง รองผู้อำนวยการ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอข้อมูลเรื่องฝากแจ้งจาก นพ.ภรัญวิทย์ อนันต์ติลลฤทธิ รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ ดังนี้

1. งบลงทุน คาดว่าจะตรวจรับ แล็บน้ำอีกสองตัวภายในสัปดาห์หน้า

2. HWP

- ฝากเจ้าหน้าที่ทุกกลุ่ม ดำเนินการทำ 5 ส ให้เรียบร้อย

- ก่อนรับประเมินจะต้องทำ TST 100% (ศอ.9 รับประเมินแบบออนไลน์ 5 ก.ค. 65 จากศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ)

- หน กลุ่มงาน ทุกคนช่วยตรวจเช็คป้ายผ้งหน้าห้อง กรณีถ้ายังไม่ครบ ให้ส่ง กส.ดำเนินการต่อไป

- กลุ่ม กส. เปิดเสียงตามสายการยึดเหยียด เข้าป้ายและ เปิดวัฒนธรรมองค์กรทุกวันพร้อมด้วย

3. HR

- ต้องการคนมาช่วย Lab น้ำ ตอนนี้นำประกาศนักเทคนิคการแพทย์ไปสอบสอง แต่ยังไม่ผู้มีมาสมัคร อาจขอปรับเป็นตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์แทน

- เดือนหน้าจะให้ HRD ทำแผนอบรมพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (แต่อาจกันงบเพื่อไว้หน่วย เนื่องจากมีงานประชุมมาเสริมเรื่อยๆทำปี ทำให้โควตาไม่เพียงพอ อาจต้องนัด คกก. ค่อยอีกครั้งเรื่องการพิจารณาการอบรมนอกแผน)

#### 4. งานด้านบริการของ รพ.

- จะเริ่มปรับปรุงเดอะมอลล์เฟส1 งบ 4 แสนกว่า ทำบริเวณทันตกรรม ต้นเดือนหน้า (เฟสถัดไป ขอชะลอไปก่อน เพื่อรอดูจำนวนลูกค้าที่เข้ามาใช้บริการ)

- จัดปรับบริการตามที่ตรวจสอบแนะนำแล้ว (บัญชียา การสแกน QR code เพื่อชำระค่าบริการ การจัดทำมาตรฐาน SOP ผังเข้ม/ นวด ยกเว้นกายภาพที่ยังทำไม่ได้เนื่องจากไม่เหมาะสมกับการให้บริการ)

- HA กำลังดำเนินการตาม timeline

- OPD : รอพัฒนาคลินิกกัญชา เนื่องจาก รอ ผอศ.ท่านใหม่, กำลังดำเนินการ YFHS

- IPD : ผู้รับบริการแนวโน้มคงที่ กำลังรอลิฟท์ที่กำลังก่อสร้าง เพื่อปรับบริการเพิ่มขึ้นสอง

- ห้องประชุม start up ขอพิจารณาเปลี่ยนชื่อ และให้ทาง กลุ่ม กส. เป็นคนดูแลต่อไป

- วัคซีนโควิดมีทุกเดือน ตอนนี้มีวัคซีนไขหวัดใหญ่สามสายพันธุ์ฟรี ญาติบุคลากรสามารถมารับการฉีดได้

- คลินิกเดอะมอลล์ ผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้นหลังเปิดคลินิกทันตกรรม

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

##### 6.1 การลาป่วยของบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

นางมริชฎา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับระเบียบการลาป่วยของบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 9 โดยให้ยึดตามแนวทางเดิมที่เคยกำหนดมา คือ กรณีลาป่วยตั้งแต่ 2 วันขึ้นไปให้มีใบรับรองแพทย์แนบมาด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบ กลุ่ม ออก. แจ้งเวียนเกี่ยวกับข้อปฏิบัติในการลาประเภทอื่นๆ ให้ จนท.ทราบ เพื่อเป็นการทบทวนและสร้างความเข้าใจให้เป็นแนวทางเดียวกัน

##### 6.1 รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ ประจำปี 2565

(รายงานเป็นเอกสารนำเข้าแนบท้าย)

#### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา 11.30 น.

นางณิชกมล กริมพิมาย บันทึกรายงานการประชุม  
นางสาวจิรวรรณ ชงจ้งหรีด ตรวจสอบรายงานการประชุม  
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ภาพบรรยากาศการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาครั้งที่ 9/2565  
วันพฤหัสบดีที่ 16 มิถุนายน 2565  
ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น 1 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



เอกสารแนบท้าย



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา  
เรื่อง นโยบายและการบริหารจัดการคลินิกที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินงานสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนของศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย จึงประกาศนโยบาย และการบริหารจัดการคลินิกที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ดังนี้

๑. พัฒนาระบบบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้มาตรฐาน โดยรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว
  ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายเพื่อให้สามารถให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
  ๓. เพิ่มการเข้าถึงข้อมูลความรู้และให้การปรึกษาเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และตรงกับความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน
  ๔. สร้างการมีส่วนร่วมของวัยรุ่น ผู้ปกครอง และภาคีเครือข่ายในชุมชนเพื่อป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
  ๕. พัฒนาระบบการดูแลส่งต่อเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสวัสดิการสังคมอย่างเหมาะสม
  ๖. ส่งเสริมการพัฒนาองค์ความรู้หรือนวัตกรรมบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
- ทั้งนี้ ให้เจ้าหน้าที่รับทราบและถือปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายพีระยุทธ สาณกุล)  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ  
ระหว่าง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี กับ ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เมื่อวันที่ .....  
ระหว่าง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี โดย รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา ตำแหน่ง อธิการบดี  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี สำนักงานตั้งอยู่เลขที่  
๑๑๑ ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้  
เรียกว่า "มทส." ฝ่ายหนึ่ง กับ ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา โดย นายแพทย์พีระยุทธ สาบุญกุล ตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการ สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ ๑๓๗ หมู่ ๖ ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๕๐  
ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า "ศอ.๔" อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่ มทส. ได้เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในปการศึกษา ๒๕๕๒ เพื่อผลิตบุคลากร  
ทางด้านสาธารณสุขและพยาบาล และศอ.๔ ได้เปิดหลักสูตรอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสุขภาพ ได้แก่  
แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข และบุคลากรอื่นในระบบสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๔ ประกอบด้วย  
จังหวัด นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ในประเด็นการให้การดูแลสุขภาพประชาชนในทุกกลุ่มวัย  
ได้แก่ กลุ่มแม่และเด็ก เด็กวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และวัยสูงอายุ และการอนามัยสิ่งแวดล้อม และ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา ให้บริการประชาชนและเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ  
ให้กับนักศึกษาพยาบาล สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี รวมทั้งจะดำเนินนโยบาย  
ในการให้การสนับสนุนและช่วยเหลือกันและกันในการใช้ทรัพยากร

ทั้งสองฝ่ายจึงตกลงกันทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือขึ้น โดยมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ วัตถุประสงค์
  - ๑.๑ เพื่อความร่วมมือทางวิชาการในการผลิตพยาบาล
  - ๑.๒ เพื่อส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการของพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน
  - ๑.๓ เพื่อความร่วมมือในการทำวิจัย การสร้างสรรค์นวัตกรรมและการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- ข้อ ๒ เป้าหมาย  
ให้มีการร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานทางวิชาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล
- ข้อ ๓ ขอบข่ายความร่วมมือ  
๓.๑ ศอ.๔ ยินดีให้การสนับสนุนในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑๒.๒ กรณีที่บุคคลภายนอก กล่าวอ้างหรือใช้สิทธิเรียกร้องใดแก่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง  
ว่าการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงนี้ ก่อให้เกิดหรืออาจจะก่อให้เกิดการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือ  
สิทธิใด ๆ ตามกฎหมายของบุคคลภายนอก ฝ่ายที่ถูกใช้สิทธิเรียกร้องจะต้องแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบ  
เป็นหนังสือโดยมิชักช้า เพื่อร่วมกันพิจารณาหาแนวทางแก้ไขต่อไป

๑๒.๓ หากข้อเท็จจริงเป็นที่ยุติว่าฝ่ายใดกระทำการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิ  
ใด ๆ ตามกฎหมายของบุคคลภายนอกจริง ฝ่ายนั้นจะต้องรับผิดชอบในค่าเสียหาย ค่าฤชาธรรมเนียม  
ค่าทนายความ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งหมดด้วยตัวเอง และแทนอีกฝ่ายหนึ่งโดยประการที่สงบ  
ข้อ ๑๓ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลง  
เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงดังต่อไปนี้ ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้  
ผนวก ๑ สำเนาประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งอธิการบดี จำนวน ๑ หน้า  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔  
ผนวก ๒ สำเนาคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐๒๔/๒๕๖๔ จำนวน ๒ หน้า  
เรื่อง ย้ายข้าราชการ สั่ง ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและ  
เข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนารมณ์แห่งตนทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อม  
ประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา
ลงชื่อ ..... มทส. (รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา) อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	ลงชื่อ ..... ศอ.๔ (นายแพทย์พีระยุทธ สาบุญกุล) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา
ลงชื่อ ..... พยาน (รองศาสตราจารย์ ดร.ณิทรชัย โชติชูชาญวง) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ	ลงชื่อ ..... พยาน (นายแพทย์ภริณีวิทย์ อนันต์ติลฤทธิ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา

## รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือนมิถุนายน 2565

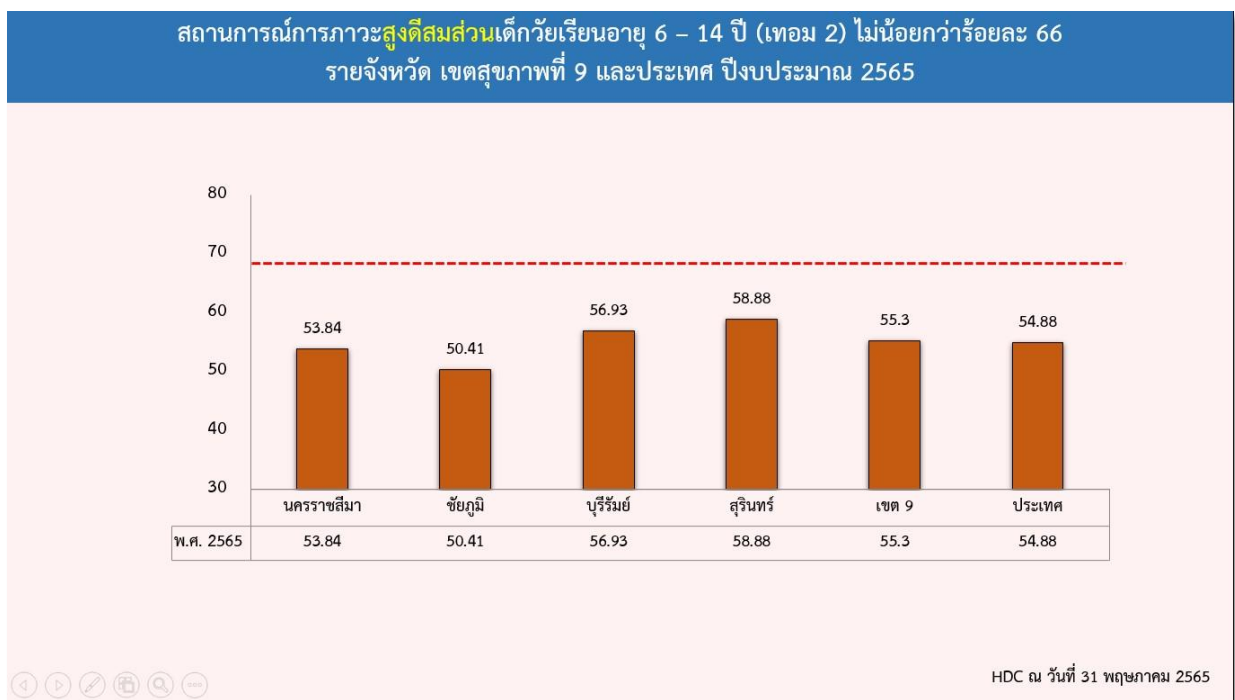
### ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

#### 1. สถานการณ์งานวัยเรียน

##### 1. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

สถานการณ์เด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน เขตสุขภาพที่ 9 จากรายงานข้อมูลผ่านระบบ HDC ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565 พบร้อยละ 55.3 ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย จังหวัดมีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย จังหวัดที่มีผลงานต่ำสุด ได้แก่ จังหวัดชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ และสุรินทร์ สูงดีสมส่วนร้อยละ 50.41, 53.84, 56.93 และ 58.88 ตามลำดับ รายละเอียด ตามลำดับ รายละเอียดแสดงผังแผนที่ 1

ผังแผนที่ 1 เปรียบเทียบร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปีสูงดีสมส่วน จำแนกรายเขตสุขภาพ



##### ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

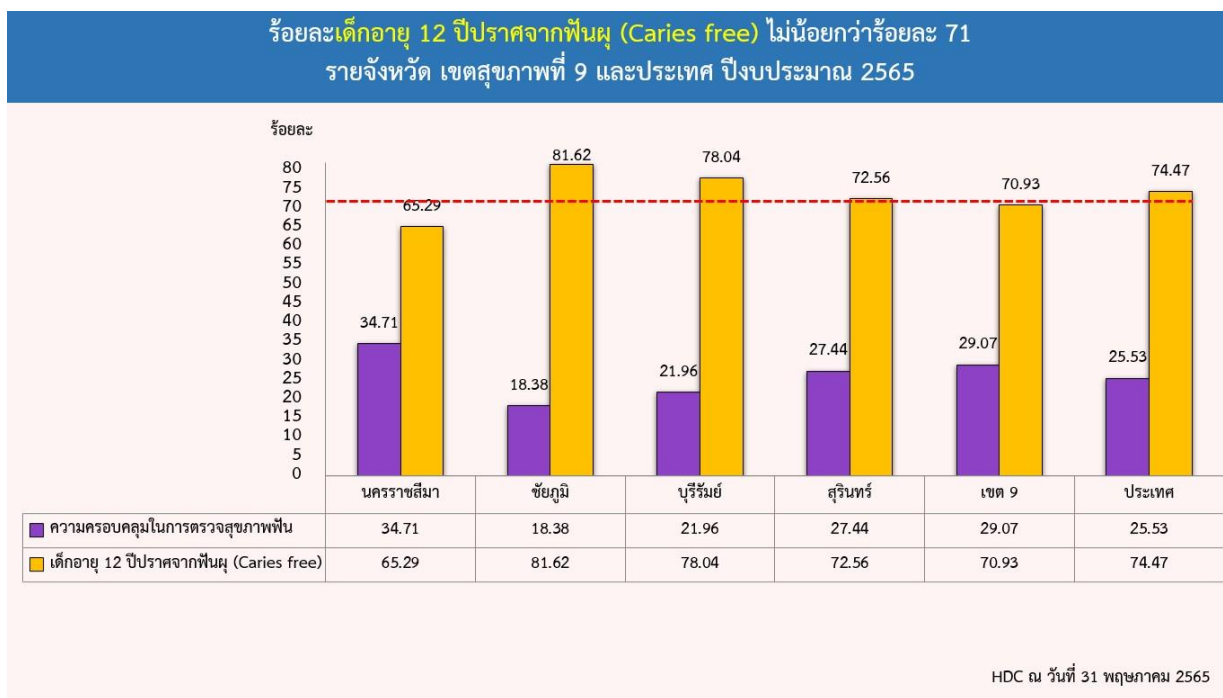
สถานการณ์ตัวชี้วัด ผลงาน 55.3 คาดว่าจะได้รับคะแนน = ยังไม่ถึงเป้าการให้คะแนน

ค่าคะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.30
เพิ่มขึ้นจาก Baseline ปี 64 (61.9)	61.5	61.7	61.9	62.1	62.3
ผลงาน = 55.3	-	-	-	-	-

#### 2. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)

สถานการณ์ตามตัวชี้วัดร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 9 จากรายงานข้อมูลผ่านระบบ HDC ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565 พบเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 70.93 ในเขตสุขภาพที่ 9 ในปี 2565 พบว่าร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) พบสูงสุดที่จังหวัดชัยภูมิ ร้อยละ

81.62 รองลงมาจังหวัดบุรีรัมย์ ร้อยละ 78.04 จังหวัดสุรินทร์ ร้อยละ 72.56 และพบต่ำสุดที่จังหวัดนครราชสีมา ร้อยละ 65.29



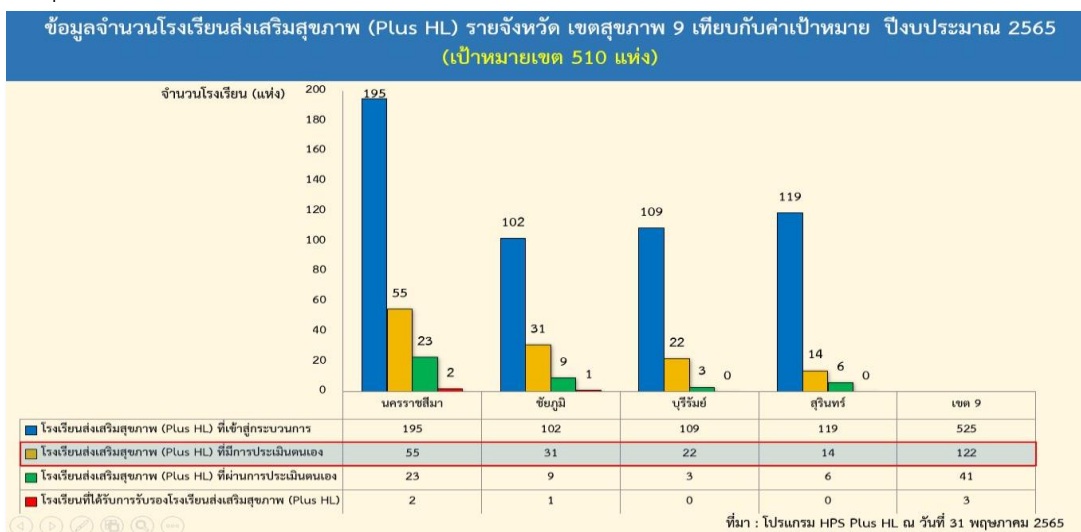
ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)

สถานการณ์ตัวชี้วัด ผลงาน 70.93 คาดว่าจะได้รับคะแนน = 0.30 คะแนน)

ค่าคะแนน	0.10	0.15	0.20	0.25	0.30
ร้อยละ	67.8	68.0	68.3	68.5	68.8
ผลงาน = 70.93					

### 3. จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่ได้มีการประเมินตนเอง ข้อมูล วันที่ 31 พ.ค.65

สถานการณ์จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่ได้มีการประเมินตนเอง ปี 2565 เขตสุขภาพที่ 9 จากรายงานข้อมูลผ่านระบบ HPS Plus HL ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565 พบว่าที่จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่ได้มีการประเมินตนเอง จำนวน 122 แห่ง จังหวัดที่มีการประเมินมากที่สุดคือ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์และสุรินทร์ ประเมินตนเอง 55,31,22,14 ตามลำดับ ดังแสดงในภาพที่ 10



ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานจำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่ได้มีการประเมินตนเอง  
ข้อมูล วันที่ 31 พ.ค.65

สถานการณ์ตัวชี้วัด ผลงาน 122 แห่ง คาดว่าจะได้รับคะแนน = ยังไม่ถึงเป้าการให้คะแนน

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
จำนวนแห่ง (510)	306	351	408	459	510
ผลงาน = 122	-	-	-	-	-

2. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย

ประเด็นตัวชี้วัด	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
1. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ผลลัพธ์ ร้อยละ 55.3 ซึ่งต่ำกว่าเป้า	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วนยังไม่ถึงเป้าหมาย</li> <li>- นักเรียน บุคลากรในโรงเรียนไม่เห็นความสำคัญของการแก้ไขปัญหาภาวะ อ้วน เตี้ย ผอม</li> <li>- ขาดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในสังคม-กลไกการมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาภาวะ โภ ช น า ก า ร พื น ที่ ไท น ความสำคัญในการแก้ปัญหาบ่อย</li> <li>- ขาดความครอบคลุมและคุณภาพของข้อมูลภาวะโภชนาการของนักเรียนจำนวนโรงเรียนมีจำนวนมาก ทำให้การดำเนินงานไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดประชุมการดำเนินงานระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center เขตสุขภาพที่ 9 ในเดือนมิถุนายน 2569</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการร่วมกับเครือข่าย ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะน้ำหนักเกินในกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กับเครือข่ายบริการปฐมภูมิเมืองย่า 4 ในโรงเรียน และเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่</li> </ul>
2. ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ ผลลัพธ์ ร้อยละ 70.93	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สิ่งแวดล้อมยังไม่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น มีการขายขนมกรุบกรอบ น้ำหวานในโรงเรียน</li> <li>- เด็กนักเรียนขาดความรู้ และยังไม่ตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปาก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขในการตรวจสุขภาพช่องปาก และการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก</li> <li>- ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก โดยการเข้าถึงสื่อความรู้และถ่ายทอดความรู้ผ่านความคิดสร้างสรรค์ โดยการทำคลิปส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อประกวด</li> </ul>

ประเด็นตัวชี้วัด	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
3. จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่ได้มีการประเมินตนเอง ผลลัพธ์โรงเรียนมีการประเมินตนเอง จำนวน 122 แห่ง ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย วันที่ 31 พ.ค.65	-นักเรียนขาดความพร้อมในการทำแบบประเมินตนเองผ่านโปรแกรม โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ด้านกระบวนการออนไลน์	- เยี่ยมเสริมพลังนิเทศติดตาม การดำเนินงานด้านกระบวนการ อย่างเนื่อง

## 2. สถานการณ์งานวัยรุ่น

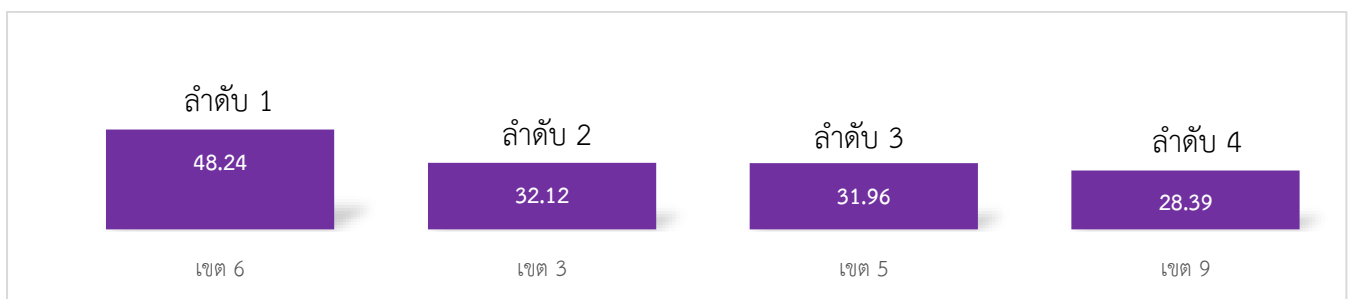
สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2565 ยังพบปัญหาสุขภาพ ได้แก่ การตั้งครรภ์เมื่ออายุน้อยโดยพบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี และ 15-19 ปีต่อพันประชากรหญิงในเขตสุขภาพที่ 9 เท่ากับ 0.67 และ 13.43 ตามลำดับ การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบร้อยละ 16.13 นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่ เพียงร้อยละ 43.37 และคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรร้อยละ 65.48 ( HDC ณ 6 มิถุนายน 2565 ) สำหรับข้อมูลสถานการณ์ในระดับ 4 และ 5 ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ 6 มิถุนายน 2565 รายละเอียดดังนี้

### สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 4 (คะแนนระดับ 4 ที่คาดว่าจะได้รับ = 0.20 คะแนน)

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

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% การคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวรจากค่าเป้าหมายของแต่ละกลุ่ม	$\bar{x}-3SD$ (19.54)	$\bar{x}-2SD$ (22.10)	$\bar{x}-SD$ (24.66)	$\bar{x}$ (27.22)	$\bar{x}+SD$ (29.78)
ผลงาน =				28.39	

ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ปีงบประมาณ 2565



เขตสุขภาพ	หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอด/หลังแท้ง (คน)	คุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่ง ถาวร (คน)	ร้อยละ
6	2,558	1,234	48.24
3	1,052	338	32.12
5	1,977	632	31.96
9	2,398	681	28.39

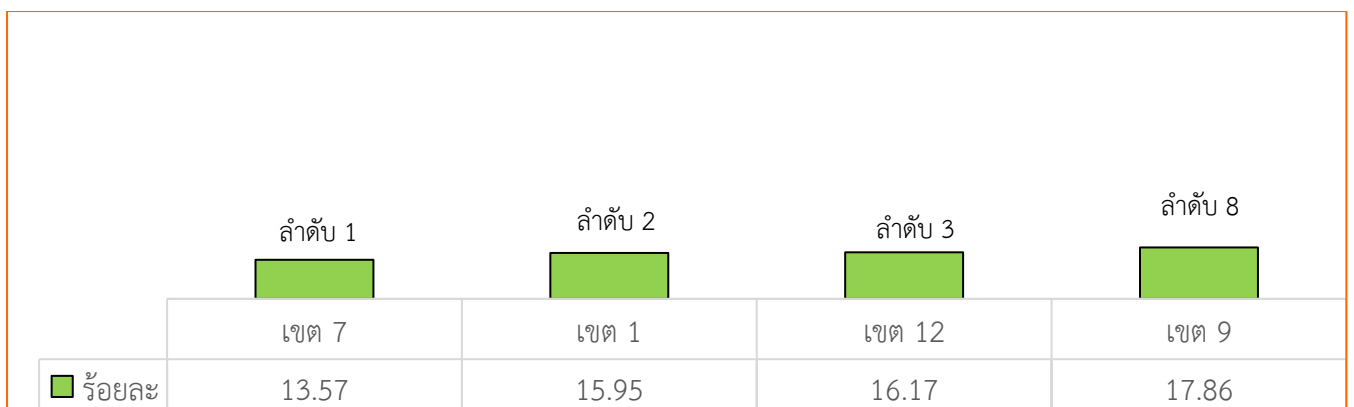
ที่มา : HDC 6 มิถุนายน 2565

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
ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% ลดลงจากปี 64	1 (28.50)	2 (27.40)	3 (26.60)	4 (26.08)	5 (25.82)
ผลงาน =					<b>17.86</b>

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ปีงบประมาณ 2565



ที่มา : HDC 6 พฤษภาคม 2565

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นที่ยังทำไม่ได้ถึงเป้าหมาย

ประเด็นตัวชี้วัด	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	-หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) อยู่ในระดับต่ำ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแผนแนวทางการพัฒนาบุคลากรผู้ให้บริการฝังยาคุม/พัฒนาศัลยแพทย์ผู้ให้บริการเพื่อให้บริการแก่หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)</li> <li>- จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องเทคโนโลยีการวางแผนครอบครัวและการดูแลสุขภาพอนามัยสตรี สำหรับบุคลากรสาธารณสุข 25 พฤษภาคม 65 จ.บุรีรัมย์ (จ.นครราชสีมา อบรมผ่านระบบออนไลน์) 15 มิถุนายน 65 จ.ชัยภูมิ (จ.สุรินทร์ อบรมผ่านระบบออนไลน์)</li> <li>- จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด (รอจัดสรรงบประมาณไตรมาส 4) 2 ครั้ง</li> <li>- ประเมินมาตรฐานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 9 แห่ง</li> <li>- ประเมินมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ระดับอำเภอ 9 แห่ง</li> </ul>

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

รายงานข้อมูลระดับ 4 ตัวชี้วัด ที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ	เป้าหมาย (รายเขต)	รอบ 5 เดือนหลัง					
		เป้าหมาย 5 เดือนหลัง					
			เม.ย. 65	พ.ค 65	มิ.ย 65	ก.ค 65	ส.ค 65
1.จำนวนโรงอาหารผ่านการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen)	6 แห่ง	6	4	4			
	ค่าคะแนน	0.20	0	0	0	0	0
2. จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี(street food) มีการพัฒนาเมนูสุขภาพ อย่างน้อยจังหวัดละ 5 ร้าน ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของวัยทำงานและปัจจัยเอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ช่วยแก้ปัญหาภาวะสุขภาพของวัยทำงานในพื้นที่	44 ร้าน	44	53	59			
	ค่าคะแนน	0.20	0.20	0.20	0	0	0
รายงานข้อมูลระดับ 5 ตัวชี้วัดที่1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ							
3. จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	1,014,937 คน	1,014,937	677,447	752,850			
	ค่าคะแนน	0.25	0.05	0.10	0	0	0
4. ประชาชนวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 41.16	41.16	37.97	44			
	ค่าคะแนน	0.25	0.15	0.25	0	0	0
5.ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 มีดัชนีมวลกายปกติ							
5.1 ร้อยละของวัยงานอายุ 18-29 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 53.5	53.5	48.12	48.14			
	ค่าคะแนน	0.10	0	0	0	0	0
5.2 ร้อยละของวัยงานอายุ 30-44 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 55	55	51.31	51.08			
	ค่าคะแนน	0.10	0	0	0	0	0
5.3 ร้อยละของวัยงานอายุ 45-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 47.7	47.7	47.48	47.36			
	ค่าคะแนน	0.10	0.04	0.02	0	0	0
6.จำนวนคนลงทะเบียนกิจกรรมก้าวท้าใจ 5 ล้านบัญชี	507,469	507,469	278,784	313,399			
	ค่าคะแนน	0.20	0	0	0	0	0
คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม 1.4	0.44	0.57	0.00	0.00	0.00	0.00

**ตัวชี้วัดที่ 1.5 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม**

แบ่งออกเป็น 5 ตัวชี้วัด ดังนี้

**1.จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม**

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

**ผลการดำเนินงาน** เดือนพฤษภาคม 2565 จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 4 จังหวัด คือ จังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดชัยภูมิ จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดสุรินทร์ คิดเป็นร้อยละ 100.00

ประเด็น	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์
1. การมีข้อมูลสถานการณ์ เฝ้าระวัง และแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ	✓	✓	✓	✓
2. การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน และการสอบสวนโรคอย่างทันที่ทั่วๆ	✓	✓	✓	✓
3. การสร้างความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อม และสื่อสารความเสี่ยงฯ	✓	✓	✓	✓
4. การดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่เสี่ยง	✓	✓	✓	✓
5.มาตรการทางกฎหมาย	✓	✓	✓	✓
6. มาตรการอื่นๆ	✓	✓	✓	✓

จังหวัด	ผลการประเมินจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม
ชัยภูมิ	ผ่านการประเมิน
นครราชสีมา	ผ่านการประเมิน

จังหวัด	ผลการประเมินจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม
บุรีรัมย์	ผ่านการประเมิน
สุรินทร์	ผ่านการประเมิน

## 2. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการด้านอาหารในเขตสุขภาพที่ 9 ปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 4 จังหวัด)

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

### ผลการดำเนินงาน เดือน มกราคม 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 - ชัยภูมิ วันที่ 21 มกราคม 2565	เอกสาร และภาพ ข่าวกิจกรรม	✓	✓	✓	-
4. ทำหนังสือติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตัวชี้วัดฯ การคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย และประเมินตนเองทั้ง 3 setting ไปยัง สสจ. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	เอกสาร	✓	✓	✓	✓

กิจกรรม	เอกสาร/ หลักฐาน	เขตสุขภาพที่ 9			
		นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์
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. ลงพื้นที่ประเมินมาตรฐานตลาดนัดน้ำซ้อ Healthy Market - บุรีรัมย์ วันที่ 25, 26 มกราคม 2565 - นครราชสีมา 27, 28 มกราคม 2565	เอกสาร และภาพ ข่าวกิจกรรม	✓ 1 แห่ง	-	✓ 1 แห่ง	-

**ภาพข่าวกิจกรรม**  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ฉบับที่ ENV 06/2565  
จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการจัดการ  
สุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9

วันที่ 7 มกราคม 2565 นายแพทย์พีระบุษย์ สาบุญดี ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา  
มอบหมายให้ นางอารยา อินทร์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม และคณะ ร่วมกับ สำนักสุขาภิบาล  
อาหารและน้ำ กรมอนามัย จัดประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัย  
สิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและขับเคลื่อนตัวชี้วัดจังหวัดมีการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มี  
ประสิทธิภาพ ประจำปีงบประมาณ 2565 และสนับสนุนให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาด้าน  
สุขลักษณะให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค ภายใต้สถานการณ์การแพร่  
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานด้านสุขาภิบาล  
อาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์  
โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และสถาน  
ประกอบการที่เข้าร่วมดำเนินงานอาหารปลอดภัย ทั้ง 4 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 9 จำนวนกว่า 80 User

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี  
www.anamai.moph.go.th

ภาพกิจกรรม ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานตัวชี้วัดฯ ร่วมกับสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย  
และภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9 ในวันที่ 7 มกราคม 2565

**ภาพข่าวกิจกรรม**  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ฉบับที่ 181/2565

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

**ศูนย์อนามัยที่ 9 บูรณาการตรวจประเมินสถานประกอบการ ตามมาตรการ Thai Stop COVID , COVID Free Setting และสุภาพภัตตาคาร**

นายแพทย์พีระยุทธ สาขกุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มอบหมายให้ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับ สำนักสุภาพภัตตาคารและน้า กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองบุรีรัมย์ เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ เทศบาลตำบลอู่สวน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโพรง ลงพื้นที่ตรวจประเมิน ได้แก่ ร้านอาหาร ในพื้นที่เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ และเทศบาลตำบลอู่สวน , ตลาดสดคำปลัก, ตลาดนัดหนองแปน ระหว่างวันที่ 25-26 มกราคม 2565

โดยมีกิจกรรมตรวจมาตรการ COVID Free Setting , ตรวจด้านสุภาพภัตตาคาร , ตรวจโคลีฟอร์มแบคทีเรีย, ตรวจ ATP และ-ประจักษ์พันธุกรรมจุลินทรีย์ เพื่อสร้างความเชื่อมั่น ความมั่นใจปลอดภัย ISCOVID-19 และช่วยเสริมกระตุ้นการบริโภคสินค้าเศรษฐกิจ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุภาพดี  
www.anamai.moph.go.th

**ภาพข่าวกิจกรรม**  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ฉบับที่ 189/2565

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

**ศูนย์อนามัยที่ 9 บูรณาการตรวจประเมินสถานประกอบการ ตามมาตรการ Thai Stop COVID , COVID Free Setting และสุภาพภัตตาคาร**

นายแพทย์พีระยุทธ สาขกุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มอบหมายให้ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับสำนักสุภาพภัตตาคารและน้า กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลในพื้นที่ ระหว่างวันที่ 27-28 มกราคม 2565 ที่ผ่านมา ลงพื้นที่ตรวจประเมิน ได้แก่ ร้านอาหาร ในพื้นที่อำเภอเมืองนครราชสีมา เมืองสูง และปากช่อง , ตลาดสดเมืองสูง

โดยมีกิจกรรมตรวจมาตรการ COVID Free Setting , ตรวจด้านสุภาพภัตตาคาร , ตรวจโคลีฟอร์มแบคทีเรีย , ตรวจ ATP และ-ประจักษ์พันธุกรรมจุลินทรีย์ เพื่อสร้างความเชื่อมั่น มั่นใจปลอดภัย ISCOVID-19 และช่วยเสริมกระตุ้นการบริโภคสินค้าเศรษฐกิจ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุภาพดี  
www.anamai.moph.go.th

ภาพกิจกรรม ประเมินร้านอาหาร และตลาดนัด ที่จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดนครราชสีมา

ผลการดำเนินงาน เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

กิจกรรม	เอกสาร/หลักฐาน
<p>1. สนับสนุนวิทยากร “การอบรมหลักสูตรผู้ประกอบการร้านอาหาร และผู้สัมผัสอาหาร” ร่วมกับ อปท. และสสจ. ทั้ง 4 จังหวัด ดังนี้</p> <p>1.1) ในพื้นที่ จ.สุรินทร์ จำนวน 1 ครั้ง</p> <p>ในพื้นที่ ต.ก้งแอน อ.ปราสาท จ.สุรินทร์</p> <p>ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565</p>	



กิจกรรม	เอกสาร/หลักฐาน
<p>2.) สนับสนุนวิทยากรอบรม “หลักสูตรผู้สัมผัสอาหาร” ให้กับบริษัท เอสอีดับเบิลยูที โคราช จำกัด พัฒนา</p> <p>ในวันที่ 17 มีนาคม 2565</p> <p>วัตถุประสงค์: เพื่อให้ผู้สัมผัสอาหารปฏิบัติตามมาตรฐานด้านสุขลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหารตามกฎกระทรวงสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561</p>	
<p>3. ลงพื้นที่ตรวจประเมินร้านอาหารตามเกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus ในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ 23 มีนาคม 2565: จำนวน 3 ร้าน ได้แก่ ร้านอาหาร See view อำเภอบำเหน็จณรงค์, ร้านภูเขียงทา อำเภอหนองบัวระเหว, ร้าน Touch the wind อำเภอซับใหญ่</li> <li>- วันที่ 24 มีนาคม 2565: จำนวน 3 ร้าน ได้แก่ ร้านอาหารบ้านมะลิ อำเภอแก้งคร้อ, ร้านเอมมีลี อำเภอบ้านแท่น และร้านอาหารเรือนน้ำพรม อำเภอคอนสาร</li> </ul>	

**ผลการดำเนินงาน เดือน เมษายน พ.ศ. 2565**

กิจกรรม	เอกสาร/หลักฐาน
<p>1. ลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร ถนนคนเดินเมืองต่ำ ตำบลจรเข้มาก อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อยกระดับอาหารริมบาทให้ได้มาตรฐาน สะอาด ปลอดภัย มั่นใจ ไร้โควิด ในวันที่ 22 เมษายน 2565</p>	

**3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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

**ผลการดำเนินงาน**

1. ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA ผลการดำเนินงาน เดือนมีนาคม 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)

ร้อยละของเทศบาลที่ผ่านมาตรฐาน EHA รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2565



**กิจกรรมที่ดำเนินการ**

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



ภาพกิจกรรม จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพระบบบริการน่ายสิ่งแวดลอมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ผ่านระบบประชุมทางไกล วันที่ 29 ธันวาคม 2564

#### 4. โรงพยาบาลพัฒนามา้ยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ 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 เดือนพฤษภาคม 2565 ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 97.8

#### 4.2 กิจกรรมการดำเนินงาน

- ประเมินการดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital จังหวัดบุรีรัมย์

- วันที่ 9 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลประโคนชัย
- วันที่ 10 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลสตึก
- วันที่ 11 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลหนองหงส์
- วันที่ 12 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลลำปลายมาศ
- วันที่ 18 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลหนองกี่
- วันที่ 19 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลนาโพธิ์
- วันที่ 20 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลกระสัง

- ประเมินการดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital จังหวัดนครราชสีมา

- วันที่ 24 พฤษภาคม 2565 นำร่อง GCSH รพ.สต.มะดัน อ.เฉลิมพระเกียรติ
- วันที่ 25 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลโนนแดง
- วันที่ 26 พฤษภาคม 2565 โรงพยาบาลเทพารักษ์

## กิจกรรมการดำเนินงาน



รพ.หนองกี่

รพ.นาโพธิ์



รพ.ประโคนชัย

รพ.ลำปลายมาศ



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัย ๙ นครราชสีมา

## ภาพถ่ายกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ฉบับที่ 136/2565

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

### ศูนย์อนามัยที่ 9 ร่วมประเมิน เสริมพลัง GREEN and CLEAN Sub-District Health Promoting Hospital (GCSH)

วันที่ 24 พฤษภาคม 2565 นายแพทย์พิระยุทธ สาณกุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มอบหมายให้ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ในการประเมินและเยี่ยมเสริมพลัง GREEN and CLEAN Sub-District Health Promoting Hospital (GCSH) ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับต้น อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา โดยมีภาคีดำเนินงานที่นำสนใจ เช่น สอนครัวพอเพียง สวนสมุนไพร การจัดการมูลฝอย การคัดแยกขยะ เป็นต้น

ทั้งนี้ ได้รับความร่วมมือ จากเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเฉลิมพระเกียรติ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระดับต้น เป็นอย่างดี



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th

## 5. การดำเนินงานเพื่อควบคุมกิจกรรม/กิจการ ให้ดำเนินการตามมาตรการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

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

**กรมอนามัย**  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

### ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 18/9/2565

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 บูรณาการตรวจประเมินสถานประกอบการ ตามมาตรฐาน Thai Stop COVID , COVID Free Setting และสุวกินปลอดภัย

นายแพทย์พริษฐ์ สาบกุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มอบหมายให้ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และหน่วยงาน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลในพื้นที่ ระหว่างวันที่ 25-28 มกราคม 2565 ศึกษาลงพื้นที่ตรวจประเมิน ได้แก่ ร้านอาหาร ในพื้นที่อำเภอเมืองนครราชสีมา เสิมสา และปากช่อง , ตลาดสด เสิมสา , ตลาดนัดโคกสูง

โดยมีกิจกรรมตรวจมาตรฐาน COVID Free Setting , ตรวจด้านสุวกินปลอดภัย , ตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย , ตรวจ ATP และประชาชนปฐมนิเทศสุขภาพ เพื่อสร้างความเชื่อมั่น มั่นใจปลอดภัยไร้โควิด-19 และช่วยเสริมกระตุ้นการจับมือเคลื่อนเศรษฐกิจ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th

2. ลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐาน ตามมาตรการ COVID Free Setting ครอบคลุม 3 องค์ประกอบ Environmental Customer Personnel และตรวจการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในการอาหาร และกิจกรรมกิจกรรมการป้องกันและควบคุม COVID 19 ในร้านอาหารและตลาด ในพื้นที่ จังหวัดชัยภูมิ

## ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

### ผลการดำเนินงาน :

1. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน พฤษภาคม 2565 ดังนี้

ศูนย์อนามัยที่ 9	ผลการเบิกจ่าย			คิดเป็นร้อยละ		
	ได้รับจัดสรรเต็มปี (บาท)	ได้รับในระบบ GFMS (บาท)	ผลการเบิกจ่ายสะสม (บาท)	เป้าหมายกรมอนามัย	ผลการเบิกจ่ายสะสม คอ.9	
1. งบดำเนินงาน	8,665,630	6,385,416	5,084,470.37	67.0	67.71	สูงกว่าเป้ากรม
2. งบลงทุน	29,393,799.40	29,393,799.40	3,843,799.40	81.0	13.08	ต่ำกว่าเป้ากรม
รวมงบประมาณ	38,059,429.40	35,779,215.50	8,928,269.77	67.0	25.53	ต่ำกว่าเป้ากรม

2. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้ดำเนินการจัดทำรายงานนำหลักฐานอัฟโฟลด์ขึ้นเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ 9 ในหัวข้อ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนตัวชี้วัด รอบ 5 เดือนหลัง อาทิเช่น รายงานการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน โดย กลุ่มอำนวยการ เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2565 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำเดือน รายงานการเบิกจ่าย รบจ.1 รายงานผลการติดตามตัวชี้วัด ตามคำรับรอง และนำผลสรุปประชุมไปรายงานความก้าวหน้าในการประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงานทุกเดือน

3.กลุ่มอำนวยการ รายงานจำนวนครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ปี 2565 มีทั้งหมด 13 รายการ+ได้งบลงทุนเหลือจ่ายอีก 1 รายการ เบิกจ่ายแล้ว 11 รายการ คงเหลือ 3 รายการ คือ

3.1 ชุดเครื่องตรวจคุณภาพน้ำ 20 พารามิเตอร์ งบประมาณ 14,310,000 บาท สถานการณ์ปัจจุบันตรวจรับครั้งที่ 1 มีครุภัณฑ์จำนวน 2 รายการ ที่คณะกรรมการตรวจรับ ยังไม่ให้ผ่าน คือ เครื่องวัดความขุ่น จำนวน 1 เครื่อง และ เครื่องวัดการดูดกลืนแสงยูวี-วิซิเบิล แบบลำแสงคู่ จำนวน 1 เครื่อง ซึ่งไม่เป็นไปตามสัญญา

3.2 ลิฟท์ขนย้ายผู้ป่วย งบประมาณ 2,140,000 บาท สถานการณ์ปัจจุบัน อยู่ระหว่างในการบริหารสัญญาจัดทำบ่อลิฟท์คาดว่าจะส่งมอบ และเบิกจ่าย ไม่เกิน วันที่ 29 ก.ย. 2565

3.3 ก่อสร้างอาคารพักพยาบาล งบประมาณ 9,100,000 บาท ปัจจุบันได้บริหารสัญญาแล้ว โดยมีกำหนด 8 งวดงานงวดเงิน คาดว่าจะเบิกจ่ายทั้งหมดในวันที่ 22 ธ.ค. 2565 (งวด 1 มิ.ย.- 1,092,000 บาท, งวด 2 ก.ค.- 1,001,000 บาท, งวด 3 ส.ค.- 728,000 บาท , งวด 4 ก.ย.- 910,000 บาท , งวด 5+6 ต.ค.-1,456,000 บาท , งวด 7 พ.ย.-1,274,000 บาท, งวด 8 ธ.ค.- 2,639,000 บาท)

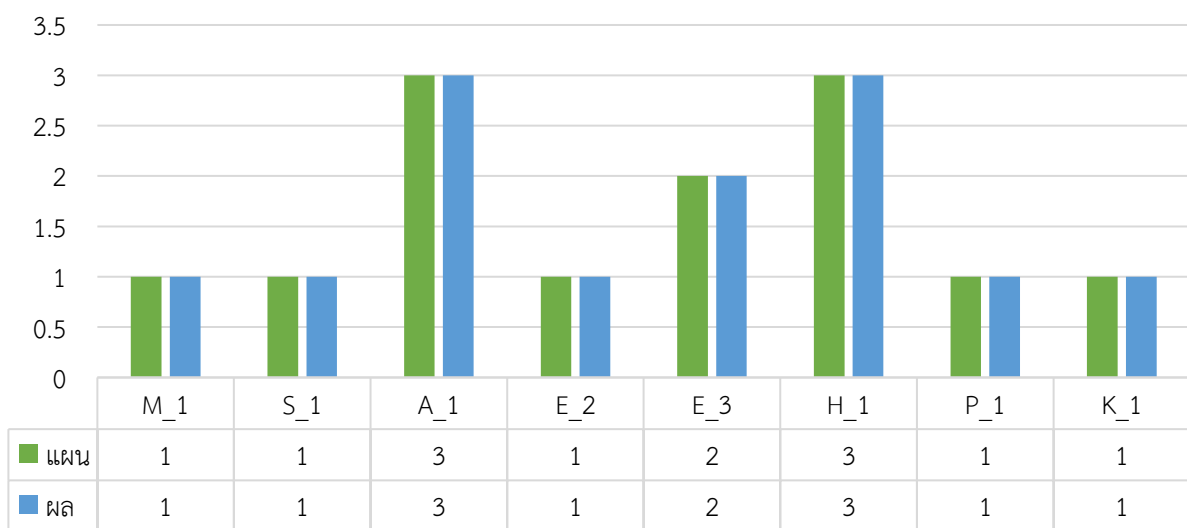
# รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือนมิถุนายน 2565

## กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

### ตัวชี้วัด 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

**ผลการดำเนินงาน :** ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการบรรลุเป้าหมายตามเวลาที่กำหนด สำหรับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำเดือน พฤษภาคม 2565 มีจำนวนกิจกรรมทั้งสิ้น 12 กิจกรรม ภายใต้ 8 โครงการ สามารถดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ จำนวน 12 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 และมีแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในเดือนมิถุนายน 2565 จำนวน 30 กิจกรรม ภายใต้ 16 โครงการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

### ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เดือน พฤษภาคม 2565



### แผนปฏิบัติการ เดือนมิถุนายน 2565

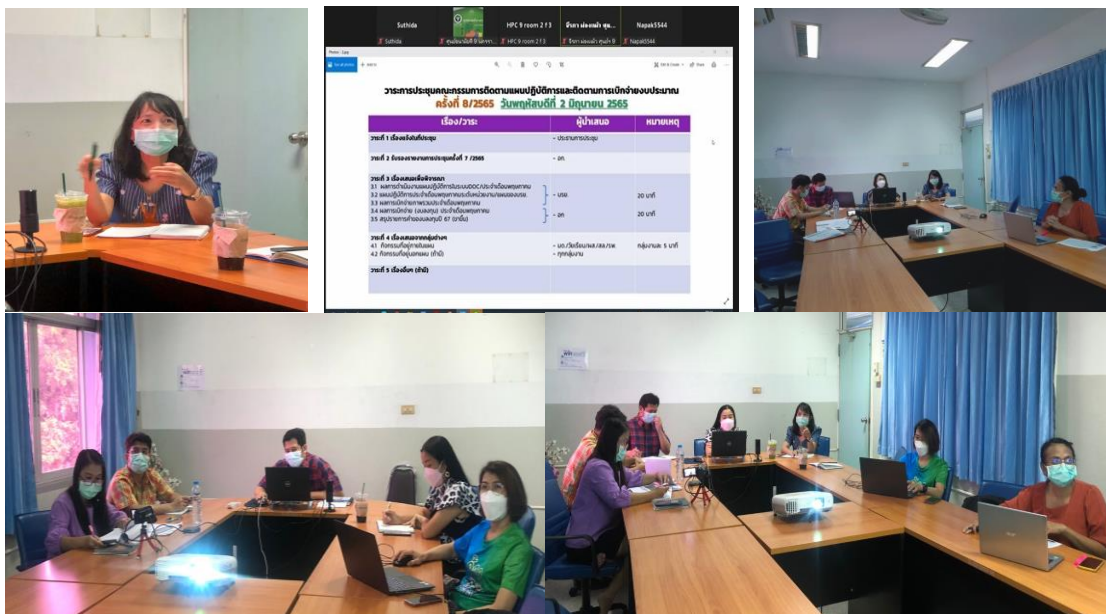
แผนปฏิบัติงานรายเดือน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำเดือนมิถุนายน 2565					มิติที่ประชุม 2 มิย.65	
ที่	รหัส คก.	กิจกรรมย่อย (ข้อมูล ณ วันที่2มิย.65)	งบประมาณ	หมายเหตุ	แผนตัดเงิน	
1	M_1	2.1 จัดประชุมขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1000 วัน PLUS ต้นแบบอำเภอละ 1 ตำบล (จัดสัปดาห์3(11-15กค.)	59,800	เดือนจากพ.ค.65	ปช/อบรม/สัมมนา	
2	M_2	1.2-2 จัดทำสื่อความรู้แผ่นพับไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์ให้แก่พื้นที่ HL อำเภอสูงเนิน (ตวงพร)	6,000			
3	S_1	3. สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพแก่วัยเรียนในวันต้นมโลก ประจวบและคัดเลือกรวมเด็กวัยเรียนเข้มแข็ง แข็งแรง และฉลาด ตามแนวชีวิตใหม่ในยุคดิจิทัล (15 มิย.65)	10,000			
4		15.จัดจ้างทำโลโก้คู่มือเกียรติ และใบประกาศพร้อมกรอบ	9,500	เดือนมาจากก่อนจาก กค.		
		5.เยี่ยมติดตามเสริมพลัง โรงเรียนพิเศษร่วมกับภาคีเครือข่ายศูนย์วิชาการ สาธารณสุขและศึกษาธิการ	6,740	เดือนมาจากก่อนจาก กค.		
5	S_2	2. ติดตามประเมินผลเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในโรงเรียน กพด.(22940) (4-7 ก.ค.65)	9,400			
6		3.ค้นหานวัตกรรม/โครงการ/การแก้ไขปัญหสุขภาพกิจกรรมทางกายผ่านสื่อออนไลน์	14,000	เดือนมาจากก่อนจาก กค.		
8	T_1	5.ประเมินรับรองอำเภอตามมาตรฐานอำเภออนามัยเจริญพื้นที่แบบผสมผสานและประเมินรับรอง รพ. ตามมาตรฐานการจัดการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านระบบ Web Application - เตรียมพื้นที่ (2 ครั้ง x 2,960 บาท)	5,920			
9		- ประเมิน ครั้งที่ 1 (12 กค.65)	11,480	ข้ามเงินก่อน25มิ.ย.		
10	W_1	ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ	2,660			
11	W_2	7. เยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบเตรียมความพร้อมประชากรไทยด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ	7,840			
12	W_3	4. อบรมหลักสูตรผู้จัดการดูแลมะเร็งเต้านม (breast cancer care manager) (บูรณาการราชทันต์)	11,160	ข้ามเงินแล้ว	ปช/อบรม/สัมมนา	
13		8. เยี่ยมเสริมพลังสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมและโภชนาการ	7,760			
14	A_1	1.3 พัฒนาศูนย์สู้อายุคุณภาพ (4จว./จว.ละ1ครั้ง) 16 มิย.	11,960		ปช/อบรม/สัมมนา	
15		1.4 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (AFC)	11,080			
16		2.1 พัฒนาศูนย์ต้นแบบการดำเนินงานผสมผสาน LTC & IMC ในชุมชน 3.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ (ชย. และ สร.)	4,880			

กิจกรรมสีชมพู เป็นการจัดอบรมประชุมสัมมนา ซึ่งมีงบกว่าภายในไตรมาส 3 ต้องเบิกจ่ายสะสมให้ได้เงินทั้งหมด (เกิน 90%) หน่วยงานจึงจะไม่ถูกหักคะแนน กพร.

ที่	รหัส คค.	กิจกรรมย่อย (ข้อมูล ณ วันที่ 2 มิ.ย. 65)	งบประมาณ	หมายเหตุ	มติที่ประชุม 2 มิ.ย. 65
17	E_2	ประเมิน EHA จังหวัดสุรินทร์ (8-9 มิ.ย.) สรศึกษณ์เขตพท.	6,040		
18		ประเมินน้ำประปาดื่มได้	1,920		
		ประเมิน Water is Life	720		
19		6. ดอคนเตรียมการจัดการสิ่งปฏิกูล	29,700	ขอใช้ยืมเงินก่อน	ปช/อบรม/สัมมนา
20	E_3	1. ลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขภาพโภชนาการ ทั้ง 3 Setting ได้แก่ อาหารริมบาทวิถี ตลาดนัด และร้านอาหาร 1 มิ.ย.ศรีสะเกษ	10,000		
21	E_4	ประเมิน GREEN and CLEAN Hospital และร่วมดำเนินงานโรงพยาบาลนำร่องทอมเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital Challenge(GCHC) และ จพ.สด (GCSH)	3,440	ใช้ 2460	
22	H_1	1.4 ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในผลการตรวจคัดปกติ (จุดพร)	2,000		
23		1.5 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนชมรมบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (จุดพร)	5,850		
24		3.3 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเก็บสิ่งส่งตรวจ และการให้บริการทางห้องปฏิบัติการ	750		
25	HR-1	2.19 ทารสารศูนย์อนามัยที่ 9	35,000	เลื่อนมาทำก่อนจาก สค.	
26	P_1	1.2 ประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ครั้งที่ 2 (60 คน) (27-28 มิ.ย.สัปดาห์)	59,800	ยืมเงินแล้ว	ปช/อบรม/สัมมนา
27		4.1 ตรวจราชการรอบ 2	85,000	เลื่อนมาจาก ก.ค.	
28		4.2 รับการตรวจเยี่ยมจากกรมอนามัย	15,000		
29		6. การประชุมคณะกรรมการ กบศ. ประจำเดือนมิถุนายน	560	16 ก.ค. 65	
30	K_1	การบริหารหน่วยงาน	190,153		
		ไปรับอับที่บุรีรัมย์ (9-10 มิ.ย.65) รองกันทิมา	11,400		
		รณรงค์ขับเคลือนสถานประกอบการ Bubble seal (ท.)	1,200		
ภายใต้ 16 โครงการ		29 กิจกรรมย่อย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	648,713		
		แผนงานเบิกจ่ายดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (ร้อยละ)	75.17		

กิจกรรมสัมมนา เป็นการจัดอบรมประชุมสัมมนา ซึ่งมีค่าใช้จ่ายภายในไตรมาส 3 ต้องเบิกจ่ายสะสมให้ได้ทั้งหมด (เกิน 90%) หน่วยงานจึงจะไม่ถูกหักคะแนน กพร.

ซึ่งมีการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ในเวทีการประชุมคณะกรรมการติดตามแผนงานโครงการ & แรงรัดการเบิกจ่าย ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2565 เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุม พุกฤษ์สาธร ชั้น 3 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา และระบบประชุมทางไกล Zoom meeting



ภาพรวมของกิจกรรมย่อย จำนวน 30 กิจกรรม ภายใต้ 16 โครงการ วงเงินภาพรวมที่ต้องการใช้ 505,810 บาท (ไม่รวมค่าบริหารหน่วยงาน) แต่ยอดเงินคงเหลือในระบบ GFMS 343,241 บาท ซึ่งหน่วยงานได้มีการทำหนังสือไปขอยืมเงินจากกรมอนามัย ซึ่งคาดว่าจะได้ยอดยืมเพียง 100,000 บาท สำหรับในส่วนของแผนปฏิบัติการของศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวนกิจกรรมสะสมตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 - พฤษภาคม 2565 จำนวน 130 กิจกรรม การบรรลุเทียบเป้า ณ พฤษภาคม 2565 ร้อยละ 99.24 เทียบทั้งปี คิดเป็นร้อยละ 87.28 (กิจกรรมทั้งปี 149 กิจกรรม)

## ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

### ผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการฯ ได้มีการประชุมติดตามการดำเนินงาน ครั้งที่ 5 เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2565 มีวาระการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแบบติดตามปค.5 ซึ่งหน่วยงานวิเคราะห์ความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน เพื่อนำมาพัฒนากระบวนการควบคุมภายใน มีจำนวนทั้งหมด 7 กระบวนงาน ผลการติดตามพบว่าทั้ง 7 กระบวนงาน ยังคงสถานการณ์ดำเนินงาน อยู่ระหว่างดำเนินการ และจะมีการติดตามความก้าวหน้าอีกครั้งในรอบ 12 เดือนต่อไป ดังรายละเอียดที่แนบมานี้

สรุปการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายในศูนย์อนามัยที่ 9 ครั้งที่ 5 /65

วันที่ 21 มิถุนายน 2565 เวลา 13.30 – 16.00 น.

ห้องประชุมชั้น 2 และระบบ ZOOM ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

### ผู้มาประชุม

1. ทพญ. กันทิมา	เหมพรหมราช	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9	ประธาน
2. นางวรรธนันท์	ทินวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
3. น.ส.จีรวรรณ	ชงจิ่งหรีด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นายก้องเกียรติ	ชอดฝักแฉ่น	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
5. น.ส.ดวงพร	วรแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6. นางนิตยา	สาสวน	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	กรรมการ
7. น.ส.เด่นนภา	ปัดทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นางพัชรี	ถ่ายสูงเนิน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
9. นางกิติภรณ์	ยงยุทธ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ/ เลขานุการ

### ผู้ไม่มาประชุม

1. นางจีรภา	ผ่องแผ้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
2.นางสาวศิริภาพร	ภูโยฤทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
3.นางศุภรัตน์	เลิศนิธิธรรมกุล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
4.นางสาวขวัญใจ	สิทธิнок	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

1.น.ส.ผานิตินิภา	คำมุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. น.ส.ปิยมาภรณ์	โล่ห์ทวีมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

### เริ่มประชุมเวลา 13.30

#### ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

ไม่มี

#### ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมการประชุมครั้งที่ 4 /2565

ระเบียบวาระที่ 3 ติดตามงาน

การประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแบบติดตามปค.5 ผลการติดตามดังรายละเอียด  
ต่อไปนี้

รายงานผลการติดตาม การประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ตุลาคม 2564 ถึง มีนาคม 2565 (รอบ 6 เดือน)

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
<p>1. กระบวนการบริหารแผนปฏิบัติ ราชการและงบประมาณ <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การบริหารแผนปฏิบัติ ราชการ และงบประมาณ ให้ เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัย กำหนด และเป็นไปตาม มติ ครม.</p>	<p>1. แต่งตั้งคณะกรรมการ ติดตามแผนปฏิบัติการ และเร่งรัดการเบิกจ่าย งบประมาณที่เป็น ปัจจุบัน 2. กำหนดนโยบาย มาตรการเกี่ยวกับ แผนปฏิบัติการ และการ เบิกจ่ายงบประมาณของ หน่วยงาน 3. ประชุมติดตามเร่งรัด การเบิกจ่าย งบประมาณทุกเดือน 4. วิเคราะห์ข้อมูลผล การเบิกจ่ายเทียบกับ แผนกิจกรรมรายเดือน 5. ปรับปรุงแผนการ</p>	<p>1. การกำหนดคุณลักษณะ ไม่ถูกต้อง เนื่องจากผู้ กำหนด Specไม่มีความรู้ ความเข้าใจและเชี่ยวชาญ ในการกำหนด และไม่ สอดคล้องในเนื้อหาที่ต้อง จัดหา ทำให้ต้องยกเลิก การจัดซื้อจัดจ้าง 2. ขาดการเตรียมความ พร้อม ด้านสถานที่ ด้าน เอกสารข้อมูลต่างๆ และ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ของบุคลากร 3. การแต่งตั้ง คณะกรรมการแต่ละชุดไม่ ครบถ้วน ตามกฎระเบียบ ที่กำหนด มีความล่าช้า</p>	<p>1. แต่งตั้ง คณะกรรมการผู้มีความ เชี่ยวชาญในการ กำหนดคุณลักษณะ เฉพาะ Spec 2. ก่อนขอ งบลงทุน ใน แต่ละรายการ ควรมี การวิเคราะห์ข้อมูลรอบ ด้านทั้งเรื่องของสถานที่ บริษัทที่มีสินค้า รวมทั้ง ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ของบุคลากรที่จำเป็น ในแต่ละรายการที่ขอ งบประมาณ เพื่อวาง แผนการบริหารจัดการ งบประมาณ เมื่อได้รับ การจัดสรรให้เป็นไป</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ ทุกกลุ่มงาน (งบดำเนินงาน/ งบลงทุน) 30 ก.ย. 66</p>	<p>○</p>	<p>1. มีการบริหารแผนปฏิบัติ ราชการ และงบประมาณ ของหน่วยงานผ่านเวทีการ ประชุมคณะกรรมการบริหาร ศูนย์ฯทุกเดือน ซึ่งในส่วน ของงบดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก สามารถ ดำเนินการเบิกจ่ายเป็นไป ตามเป้าหมายที่กรมอนามัย กำหนด สำหรับงบลงทุน ยัง ไม่สามารถดำเนินการได้ จำนวน 3 รายการ ส่งผลให้ การเบิกจ่ายงบลงทุน ไม่ เป็นไปตามเป้าหมาย และ ภาพรวมของทุกงบประมาณ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด 2. มีการแต่งตั้ง</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
	<p>เบิกจ่าย ทุกงบประมาณ ตามมติที่ประชุม</p> <p>6. ติดตามหน้าเว็บกองคลัง และประสาน เมื่อมีเงินโอนเข้าให้</p> <p>7. เน้นให้ทำกิจกรรมที่ควบคุมได้ก่อน เช่น จัดซื้อของ, จัดทำสื่อ ฯลฯ</p>	<p>และมีการเปลี่ยนแปลงหลายรอบ</p>	<p>ตามแผนที่กำหนดไว้ทันเวลา</p> <p>3. เตรียมความพร้อมเกี่ยวกับความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของบุคลากร โดยการส่งไปศึกษาดูงานหรืออบรมต่างๆ</p> <p>4. มีการกำหนดรายชื่อคณะกรรมการชุดต่างๆ ตั้งแต่ที่ทราบว่าจะได้รับจัดสรรงบประมาณให้ชัดเจน ครอบคลุมทุกรายการที่ได้รับ</p> <p>5. กำกับ ติดตามผลการเบิกจ่ายทุกงบ ทุกเดือน</p> <p>6. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไป</p>			<p>คณะกรรมการในส่วนของงบลงทุน 3 รายการ ครอบคลุมทุกชุด ซึ่งอยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบ ต่อไป</p> <p>3. มีแผนเตรียมความพร้อมบุคลากร ในการส่งไปศึกษาดูงานเฉพาะทาง ด้านห้องปฏิบัติการในช่วงไตรมาส3 เพื่อเพิ่มความรู้ในการรองรับรายการครุภัณฑ์ชุดเครื่องตรวจคุณภาพน้ำฯ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณในปี2565</p> <p>4. ผู้รับผิดชอบในส่วนของงบลงทุนทั้ง 3 รายการ ควรมีการวางแผนการบริหาร กำกับติดตามอย่างเคร่งครัด ให้เป็นไปตามงวด</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
			ตามเป้าหมาย 7. ติดตามแผนการรับ โอนเงิน เพิ่มเติมจาก การประชุมกรมอนามัย อย่างต่อเนื่อง			งานงวดเงินที่กำหนด ทั้งนี้ กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการ ได้ตามแผนต้องรายงาน ผู้บริหารระดับสูงของ หน่วยงานรับทราบทันที เพื่อหาแนวทางในการแก้ไข ต่อไป
2. กระบวนการเงินยืมและลูกหนี้ <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การจ่ายเงินยืมถูกต้องและ ทันเวลา โดยถือปฏิบัติถูกต้องตาม ระเบียบข้อบังคับ	1. มีทะเบียนบัญชีคุมเงิน และลูกหนี้ 2. ติดตามเร่งรัดการล้าง หนี้เงินยืม 3. จัดทำ SOP ปะหน้า รายงานเพื่อใช้ตรวจสอบ ความถูกต้องของเอกสาร ให้ครบถ้วน ถูกต้อง	1. เจ้าหน้าที่ส่งสัญญายืม เงินกระชั้นชิดทำให้การ จ่ายเงินล่าช้า 2. ใบสำคัญประกอบการ ล้างหนี้เงินยืมไม่ถูกต้อง ครบตามระเบียบ 3. ไม่ทันเวลาครบกำหนด 4. ส่งคืนเงินยืมเกิน 20%	1. ต้องควบคุมกำกับ ลูกหนี้ ให้สามารถล้าง เงินยืมให้ทันเวลาและ คืนเงินยืมไม่เกิน 20% 2. จัดทำ SOP เพื่อ ควบคุมกำกับ กระบวนการล้างคืนเงิน ยืม	ผู้รับผิดชอบ กลุ่มอำนวยการ 30 ก.ย. 65	○	1. ชี้แจงเจ้าหน้าที่ของ หน่วยงานเพื่อทำความเข้าใจและปฏิบัติในแนวทาง เดียวกัน เรื่องการเบิก จ่ายเงิน แนวทางปฏิบัติใน การคืนเงินยืมราชการ 2. สอบถามติดตามงาน การเงินตรวจสอบความ เหมาะสมและความถูกต้อง

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
						ครบถ้วนของการยืมเงิน และการคืนเงินยืม 3. ตรวจสอบการดำเนินการ จัดทำกำหนดมาตรการ/ แนวทางในการติดตาม เร่งรัดในการส่งใช้เงินยืม และการสื่อสารให้บุคลากร ได้รับทราบ
<b>3. กระบวนการไฮโดรทศนุปรกรณ์ และห้องประชุม</b> <u>วัตถุประสงค์</u> 1) เพื่อให้ไฮโดรทศนุปรกรณ์ที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพเอื้อต่อการ สนับสนุนงานวิชาการ ในยุคของ การแพร่กระจายเชื้อโควิด 19 2) เพื่อให้การดำเนินงานมีประ สิทธิภาพที่ดีขึ้น	1 ปิดระบบไฟฟ้าทั้งหมด ที่เข้าห้องประชุม ก่อนมี การตั้งเครื่อง ไฮโดรทศนุปรกรณ์ตัวอื่น เช่น ลำโพง ไมล์ เสียง ต่อจากคอมพิวเตอร์ 2. มีการบำรุงรักษา อุปกรณ์สม่ำเสมอ 3. ทดสอบระบบก่อนวัน งาน 1 วัน หากระบบใช้ ไม่ได้จะได้แก้ไขทัน	1.มีการใช้บริการ ปรับเปลี่ยนรูปแบบห้อง บ่อย และกะทันหัน ทำให้ ผู้ที่ให้บริการต้องปรับใช้ ระบบ ระบบมีทั้งด้านหน้า ห้องและหลังห้อง 2.ผู้รับบริการนำ คอมพิวเตอร์ตนเองมา ต่อ ผ่านระบบเอง 3.เจ้าหน้าที่ ไม่ได้ประจำที่ ห้องประชุมตลอด	1.ปิดระบบไฟฟ้าทุก ครั้งที่มีการต่อระบบ หรือทดสอบระบบ 2.แจ้งผู้รับบริการหาก ต้องการเปลี่ยนอุปกรณ์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ 3 ทดสอบระบบก่อน วันงาน 1 วัน หาก ระบบใช้ไม่ได้จะได้ แก้ไขทัน 4.มีการบำรุงรักษา	กลุ่มจัดการ เทคโนโลยี สารสนเทศและการ สื่อสาร 30 ก.ย.65	○	1. มีการประเมินความพึง พอใจการใช้บริการเครื่อง ไฮโดรทศนุปรกรณ์และห้อง ประชุมผ่านQR Code 2. มีสรุปผลการประเมิน และแนวทางแก้ไข รายงาน ในที่ประชุม กบศ. ทุกเดือน 3. จัดทำคู่มือการใช้ห้อง ประชุมและเครื่องมือ ไฮโดรทศนุปรกรณ์ และสื่อสาร ให้ จนท.รับทราบ

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
			<ul style="list-style-type: none"> <li>อุปกรณ์สม่ำเสมอ</li> <li>5.จัดทำคู่มือการใช้งานสำหรับ ผู้ใช้งาน</li> <li>6.สรุปรายงาน ควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงาน เสนอที่ประชุมผู้บริหารทุกเดือน</li> <li>7.ทบทวน วางแผน จัดหา อุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ เพื่อทดแทน และเพิ่มเติมในส่วนขาด</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>4. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ เครื่องโสตทัศนูปกรณ์และห้องประชุมที่ชัดเจน รวมทั้งเบอร์โทรติดต่อเมื่อเครื่องขัดข้อง</li> <li>5. ควรมีการตรวจสอบ เครื่องโสตทัศนูปกรณ์ทุกเดือน เมื่อพบว่าชำรุดต้องรีบแก้ไข</li> </ul>
<p>4. กระบวนการทบทวนสาเหตุ มารดาเสียชีวิต (RCA) และ รวบรวมรายงาน CE-62 ปัจจุบัน ใช้ แบบรายงาน Maternal dead Report ส่งสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.มีคณะทำงาน ผู้รับผิดชอบหลักในการเขียนรายงานและ คณะกรรมการ MDSR ระดับจังหวัด ระดับเขต</li> <li>2. มีการประชุม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. ข้อมูลรายงานการตาย มารดาไม่สมบูรณ์</li> <li>2. การดำเนินงานไม่เป็นไปตาม Timeline ที่กำหนด ทำให้เกิดความล่าช้าในการรายงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทำรายงานให้ถูกต้องตามแบบฟอร์ม และระยะเวลาที่กำหนด โดยสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด รวบรวมตรวจสอบ</li> </ul>	<p>กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก 30 ก.ย.65</p>	<p style="text-align: center;">○</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. ติดตามการส่งรายงานที่ถูกต้องตามแบบฟอร์มและระยะเวลาที่กำหนด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา</li> </ul>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
<p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>เพื่อให้คณะกรรมการ MCH Board ระดับจังหวัดดำเนินการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา</p>	<p>Maternal dead case conference ดำเนินงานตามแนวทางเพื่อทบทวนความเข้าใจ Definition ของการรายงาน Case ร่วมกัน ลดการตายมารดาจากสาเหตุทางตรง และทางอ้อม</p> <p>3.จัดทำรายงานให้ถูกต้องตามแบบฟอร์ม และระยะเวลาที่กำหนด กรณีมารดาเสียชีวิตระหว่างทาง ให้ รพ.ต้นทางเป็นผู้สรุปรายงาน และกรณีเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉินให้ รพ.ปลายทางเป็นผู้สรุปรายงานและกรณีที่มีกระบวนการดูแลรักษา รพ.ต้นทาง</p>	<p>3. ความเข้าใจ Definition ของการรายงาน Case ไม่ตรงกัน</p>	<p>ความถูกต้องและส่งรายงาน CE-62 ปัจจุบันใช้ แบบรายงาน Maternal dead Report แก่ศูนย์อนามัยที่ 9</p> <p>2. ส่งข้อมูล CE-62 ปัจจุบันใช้ แบบรายงาน Maternal dead Report แก่ผู้รับผิดชอบงานผ่านไลน์ หรือตามระบบราชการ ลงข้อมูลการตายมารดาในระบบ online (SAVE MOM) ให้ครบถ้วน เพื่อเป็นไปตาม Timeline ที่กำหนด ทำให้ไม่เกิดความล่าช้าในการ</p>			<p>2. ติดตามการดำเนินงานตาม Timeline ที่กำหนดโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา</p> <p>3. ประเมินความเข้าใจ Definition จากการส่งรายงานและการปฏิบัติตาม Timeline ที่กำหนด</p> <p>4. มีการรับฟังข้อเสนอแนะของพื้นที่เพื่อการออกแบบการประชุม online ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
	<p>ต้องร่วมทำการทบทวน Case ด้วย</p> <p>4. ดำเนินการให้แล้ว เสร็จเวลาที่กำหนด ภายใน 30 วันหลัง มารดาเสียชีวิต</p> <p>5. ส่งข้อมูล CE-62 แก่ ผู้รับผิดชอบงานผ่านไลน์ หรือตามระบบราชการ</p> <p>6. ลงข้อมูลการตาย มารดา ในระบบ online (SAVE MOM) ให้ครบถ้วน</p> <p>7. รวบรวม เพิ่มข้อมูล สถานการณ์รายงาน มารดาตาย รายเดือน ทุกวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป</p> <p>8. ประสานผู้รับผิดชอบ</p>		<p>รายงาน</p> <p>3. เวทีการประชุม Maternal dead case conference ดำเนินงานตามแนวทาง เพื่อทบทวนความเข้าใจ Definitionของการ รายงาน Case ร่วมกัน ลดการตายมารดาจาก สาเหตุ ทางตรง และ ทางอ้อม ให้เป็นไปใน แนวทางเดียวกัน</p>			

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
	งานโดยตรงแต่ละจังหวัด 9. รวบรวมไฟล์เอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์และสำรองข้อมูล					
<p>5. กระบวนการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพประชากรวัยทำงาน</p>	<p>1. ทำหนังสือทางการและสื่อสารแบบไม่เป็นทางการเพื่อให้การสื่อสารเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายชัดเจนขึ้น</p> <p>2. จัดทำวิดีโอการเก็บข้อมูลและอธิบายข้อความคำถามรวม 18 ข้อ</p> <p>3. วิเคราะห์ข้อมูล พร้อมกำหนดเป้าหมายของกลุ่มที่ต้องการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ และจัดช่องทางสื่อสาร เพื่อ</p>	<p>1. จำนวนผู้เข้าประชุมหรือระดับความพึงพอใจของการประชุมทางไกลในกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปลายปี ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p>	<p>1. วางแผนประสานพื้นที่ล่วงหน้า อย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ</p> <p>2. วางแผน และค้นหาแนวทางการจัดประชุม online ที่น่าสนใจแก่ผู้เข้าร่วมประชุม</p>	<p>กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน 30 ก.ย. 65</p>	<p>○</p>	<p>1. มีการประสานงานพื้นที่ขอรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมลงทะเบียนผ่านQR Code และโทรยืนยันกับผู้ประสานงานก่อนการประชุม 3 วัน</p> <p>2. ประเมินผลการจัดประชุมพบว่า มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมตามเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>3. จากการติดตามการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพตามรบ รายเดือนพบว่า มีการเก็บข้อมูลฯ ได้</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
	แก้ไขปัญหาได้ถูกต้อง					ตามเป้าหมาย 4. มีการประเมินผล สรุปความพึงพอใจของผู้รับบริการหลังจากการจัดประชุมทุกครั้ง 5. ควรมีการรับฟังข้อเสนอแนะของพื้นที่เพื่อการออกแบบการประชุม online ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่
<b>6. กระบวนการประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 9 วัตถุประสงค์</b> - เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 9 - เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุให้ได้รับการพัฒนา	1. จัดประชุมชี้แจงระดับพื้นที่ ระดับจังหวัด เพื่อให้เข้าใจในเกณฑ์การประเมินฯ 2. จัดทำคู่มือ เกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ และแนวทางการประเมินตามที่กรมอนามัยกำหนด	1. ความเข้าใจไม่ตรงกัน ถึงเกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุ 2. โปรแกรมการรายงานผลอยู่ระหว่างการพัฒนาปรับปรุง 3. พื้นที่ยังต้องการพัฒนาเพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	1. จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 9 2. จัดส่งคู่มือเกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 9 รวมถึงแนวทางการประเมิน และการ	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 30 ก.ย. 65	○	1. มีการประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินฯ ตามแบบฟอร์มและระยะเวลาที่กำหนดผ่านทางออนไลน์กับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 2. ติดตามการดำเนินงานตาม Timeline ที่กำหนดโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับศูนย์อนามัยที่

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
ทักษะ ภาย ใจ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพและก่อให้เกิด ความสามัคคีขึ้นในชุมชน	<p>3.ส่งหนังสือแจ้งเกณฑ์ การประเมินชมรม ผู้สูงอายุคุณภาพ ไปยัง เครือข่ายทั้ง 4 จังหวัด เพื่อทราบและให้ ดำเนินการ</p> <p>4.ประสานการ ดำเนินงานเพื่อรับการ ประเมินทุกช่องทาง การ สื่อสาร</p> <p>5. ติดตามผลการ ประเมินหลังจากมีการ ประเมิน ทุกสัปดาห์</p> <p>6. ประสานพื้นที่ เพื่อ เตรียมความพร้อมในการ ลงเยี่ยมเสริมพลัง</p>		<p>ติดตามประเมินผลแจ้ง ให้พื้นที่ทราบ</p> <p>3.เตรียมความพร้อม ของคณะกรรมการเพื่อ เตรียมการลงพื้นที่ใน การประเมิน</p> <p>4.กำกับ ติดตามผลการ ดำเนินงานและการ ประเมินตามที่กรม อนามัยกำหนดหลังการ ประเมินแล้วเสร็จ</p>			<p>9 นครราชสีมา</p> <p>3.จัดส่งแบบฟอร์มสำหรับ การประเมินตนเองและ แบบฟอร์มการรายงาน เพื่อให้พื้นที่ใช้ก่อนระหว่าง รอโปรแกรมแล้วเสร็จ</p> <p>4. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงาน</p> <p>5. ควรมีการประเมินความ พึงพอใจ และถอดบทเรียน หลังเสร็จสิ้นโครงการ</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
<p>7.กระบวนการดำเนินงาน โรงเรียนการส่งเสริมกิจกรรมทาง กาย <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อเด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี ปีงบประมาณ 2565</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชุมชี้แจงการ ดำเนินงานวัยเรียน แก่ผู้ ที่เกี่ยวข้องสสจ. /ศธ.</li> <li>2. ส่งหนังสือ ประชาสัมพันธ์การเข้า ร่วมกิจกรรม</li> <li>3. ติดตามโรงเรียนที่มี ความสนใจในการเข้า ร่วมโครงการทุก 3 เดือน</li> <li>4. ศูนย์อนามัยสนับสนุน คู่มือการดำเนินงาน</li> <li>5. ศูนย์อนามัย /สสจ. เป็นพี่เลี้ยง (Coach) เสริมพลัง/พัฒนา ศักยภาพ/ประชุมชี้แจง ให้มีความรู้ความเข้าใจ การพัฒนางานตาม มาตรฐานและตาม แบบฟอร์ม</li> </ol>	<p>1.ขาดการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในสังคมในการขับเคลื่อน การดำเนินงาน</p>	<p>1.เชิญภาคีเครือข่ายเข้า ร่วมประชุมเพื่อวาง แผนการดำเนินงานใน ทุกระยะ</p>	<p>กลุ่มพัฒนาการ ส่งเสริมสุขภาพวัย เรียน</p>	<p>○</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการประชุมชี้แจง กระบวนการดำเนินงาน โรงเรียนการส่งเสริม กิจกรรมทางกายกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้องตาม กำหนดเป็นไตรมาส</li> <li>2. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงาน</li> <li>3. มีการประเมินความพึง พอใจ และถอดบทเรียนการ มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงานตาม กิจกรรม</li> <li>4. ควรมีการทบทวน คณะกรรมการโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ ให้ ครอบคลุมทั้งในส่วน สาธารณสุข ภาคการศึกษา ท้องถิ่น รวมทั้งภาค</li> </ol>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
	6. ประสานงานกับพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อม ในการเยี่ยมชมพลัง					ประชาชน และกำหนด บทบาทให้ชัดเจน

รายงานผลการติดตาม การประเมินผลการควบคุมภายใน พบว่ากระบวนการทั้ง 7 กระบวนการยังคงสถานะ ○ คือ กำลังดำเนินการ ซึ่งจะมีการติดตามความก้าวหน้าอีก  
ครั้งในรอบ 12 เดือนต่อไป

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ  
- ไม่มี  
ปิดการประชุมเวลา 15.00 น.

นางกิติภรณ์ ยงยุทธ บันทึกรายงานการประชุม

นางวรรณนันท์ ทินวัง ตรวจสอบรายงานการประชุม  
22 มิถุนายน 2565

