



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

สรุปรายงาน

การประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ

ครั้งที่ 11/2566

วันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น1 ศูนย์อนามัยที่9

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

วาระการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา
ครั้งที่ 11/2566

วันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2566 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น 1 ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

เรื่อง/วาระ	ผู้นำเสนอ	หมายเหตุ
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุม		
1.1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุม	- ผอ.ศูนย์ฯ	
1.1.1 เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ 11/2566		
1.2 เรื่องที่รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ แจ้งให้ที่ประชุม (ถ้ามี)	- รองผอ.ศูนย์ฯ	
1.3 เรื่องที่ปรึกษากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม แจ้งให้ที่ประชุม (ถ้ามี)	- ที่ปรึกษากลุ่ม สล.	
ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม กบศ. ครั้งที่ 10/2566 เมื่อวันศุกร์ที่ 14 กรกฎาคม 2566	- กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	5 นาที
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว		
ไม่มี		
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ		
4.1 สถานการณ์การเงิน	- กลุ่มอำนวยการ	10 นาที
4.2 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการราชการ และผลการเบิกจ่าย ประจำเดือนสิงหาคม 2566	- กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	10 นาที
4.3 สรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2567 ของหน่วยงาน (สายภารกิจหลัก)	- กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากกลุ่มวัย/กลุ่มงาน (ถ้ามี)		
5.1 การเตรียมความพร้อมรับนิเทศงานกรมอนามัย (วันที่ 18-19 ก.ย. 66)	- กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	กลุ่มละ 5 นาที
5.2 รายงานความก้าวหน้าการอบรมหลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Care Community)	- กลุ่ม ผส.	
5.3 การวิเคราะห์อัตรากำลังของกรมอนามัย ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)	- กลุ่มอำนวยการ	
5.4 แนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล	- นายแพทย์ปิติกุณ	
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)		
รายงานการติดตาม ผลการดำเนินงานความเสี่ยงของหน่วยงาน ประจำปี 2566	- คกก. RM	

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 11/2566

วันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น 1 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้มาประชุม

1. แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9	ประธาน
2. ทันตแพทย์หญิงกันทิมา เหมพรหมราช	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. นางสุจิตรา สุนนนอก	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
4. นางชัชฎา ประจตุททะเก	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
5. นางสาวนาตยานี เชียงหนู	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
6. ดร.สินศักดิ์ชนม์ อุ้นพรมมี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
7. นางอารยา อินตะ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
8. นางมริชฎา แสงพรม	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	กรรมการ
9. นางนภัค นิธิวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
10. นางวรรณันท์ ทินวัง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
11. นางสาวจิรวรรณ ชงจังหวัด	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการและ เลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นายแพทย์ภักฎวิทย์ อนันต์ติลภฤทธิ	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
2. นายศมกานต์ ทองเกลี้ยง	ที่ปรึกษากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
3. นางสาวอัมพร สมพงษ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	กรรมการ
4. นางทรงคุณ ศรีดวงโชติ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	กรรมการ
5. ทันตแพทย์หญิงณมน เพ็ชรนิล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
6. ดร.ปญุชร์สมิ์ ศิริทรัพย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์ปิติคุณ เสตะปุระ	นายแพทย์ชำนาญการ	กลุ่ม รพ.
2. นางณิชกมล กริมพิมาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่ม บรย.

เริ่มประชุมเวลา 09.15 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจากประธาน

แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุม มีเรื่องแจ้งที่ประชุม ดังนี้

- เป้าหมาย (Goal) ของกรมอนามัย คือ การขับเคลื่อน Personal Digital Data ผ่าน Health book ต่างๆ เช่น Pink book, Blue book เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลต่างๆ สำหรับในส่วนของศูนย์อนามัยอาจต้องจัดตั้ง Unit เพื่อ Operate และรองรับระบบฐานข้อมูลดังกล่าว โดยต้องมีการประสานการทำงานร่วมกับกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ สำหรับการใช้ประโยชน์จาก Data เนื่องจากข้อมูลจาก Health book เป็นข้อมูลประชาชนเป็นผู้บันทึกข้อมูลเอง นอกเหนือจากข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพ นอกจากนี้ประเด็นงานอนามัยสิ่งแวดล้อมก็ต้องศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในอนาคต ต่อไป

- การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2567 ของหน่วยงาน จากการประชุมนำเสนอแผนปี 2567 เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2566 พบว่า ส่วนใหญ่กลุ่มงานยังคิดแผนงาน/งบประมาณจากกรอบเดิมของปี 2566 ที่ผ่านมามีข้อเสนอแนะให้ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงาน ปรับ Process และมีการวิเคราะห์ GAP เพื่อจัดทำแผนปิด GAP สำหรับการนำเสนอในวันที่ 22 สิงหาคม 2566 ให้นำเสนอแผนการจัดอบรมแบบเก็บค่าลงทะเบียน รายละเอียดการใช้งานงบประมาณ กลุ่มเป้าหมาย และระยะเวลาการดำเนินงานรายเดือน เพื่อดูภาพรวมของหน่วยงานบูรณาการแผนร่วมกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2 เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9

1.2.1 ทันทแพทย์หญิงกันทิมา เหมพรหมราช รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- สรุปผลประเมิน IIT ศูนย์อนามัยที่ 9 ปี 2566 ผลภาพรวม รอบ 5 เดือนหลัง ร้อยละ 96.74 เพิ่มขึ้นจากรอบ 5 เดือนแรก ร้อยละ 95.34 (เป้าหมาย กรมอนามัย ร้อยละ 95) เมื่อจำแนกรายด้าน ทั้ง 5 ด้าน พบว่า มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ร้อยละ 95 ทุกด้าน ดังนี้ การปฏิบัติหน้าที่ ร้อยละ 98.24 การแก้ไขปัญหาการทุจริต ร้อยละ 97.99 การใช้อำนาจ ร้อยละ 96.14 การใช้งบประมาณ ร้อยละ 95.72 การใช้ทรัพย์สินของราชการ ร้อยละ 95.58

- สรุปผลประเมิน EIT ศูนย์อนามัยที่ 9 ปี 2566 ผลภาพรวม รอบ 5 เดือนหลัง ร้อยละ 88.49 ลดลงจากรอบ 5 เดือนแรก ร้อยละ 89.3 (เป้าหมาย กรมอนามัย ร้อยละ 95) เมื่อจำแนกรายด้าน พบว่า ด้านคุณภาพการดำเนินงาน ร้อยละ 92.9 ประสิทธิภาพการสื่อสาร ร้อยละ 87.2 การปรับปรุงการทำงาน ร้อยละ 85.3 สำหรับแนวทางแก้ไขได้แก่

- 1) จัดทำแนวทาง/ขั้นตอนการดำเนินงานให้ชัดเจน (ระบุระยะเวลา/เอกสารที่ต้องใช้อย่างละเอียด)
- 2) ชี้แจงแนวทางปฏิบัติแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรายบุคคล
- 3) เพิ่มช่องทางการสื่อสาร และเปิดเผยข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ /ไลน์/ โทรศัพท์/ป้ายประชาสัมพันธ์
- 4) จัดทำ QR code ประเมินความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะต่อการบริการ
- 5) สรุปวิเคราะห์ ปัญหา และวางแผนพัฒนา
- 6) สื่อสารแผนการพัฒนาให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานการประชุม ให้ข้อเสนอแนะประเด็นการประเมิน EIT ในปี 67 อาจให้มีการเพิ่ม Stakeholders กลุ่มอื่นที่นอกเหนือจากกลุ่มลูกค้าของหน่วยงาน ได้แก่ เครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่สำนักงานเขตสุขภาพ (5 คน) สสจ.(สส. 20 คน&สล.8 คน) ร้านค้า (15 คน) อปท. (16 คน) ศึกษา (12 คน) ศูนย์วิชาการ (4 คน) จำนวนกลุ่มเป้าหมายรวมทั้งหมด 80 คน เป็นต้น

1.2.3 นางสุจิตรา สมนนอก รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในประเด็นการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นเพื่อสร้าง HL ด้านการคุมกำเนิด

- ปฏิทินการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบ 2 ปี 2566 ดำเนินการเสร็จสิ้นวันที่ 15 กันยายน 2566

- การประชุมพัฒนาระบบการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2566 ในวันที่ 17 สิงหาคม 2566 ผ่านระบบประชุมออนไลน์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม กบศ. ครั้งที่ 10/2566

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 10/2566 วันศุกร์ที่ 14 กรกฎาคม 2566 โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

4.1 สถานการณ์การเงิน

นางมริชฎา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มผู้อำนวยการ นำเสนอในที่ประชุม ดังนี้

สถานการณ์เงินบำรุง ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566 รายรับ 7.8 ล้านบาท รายจ่าย 14.8 ล้านบาท คงเหลือ 19.5 ล้านบาท ดัชนีชี้วัดทางการเงิน Current Ratio 16.9 Quick Ratio 16.19 Cash Ratio 13.43

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานการประชุม มอบหมายให้กลุ่ม ออก.นำเสนอข้อมูลมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงานในวาระการประชุม กบศ.ทุกเดือน

4.2 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำเดือน สิงหาคม 2566

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทริต หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กิจกรรมในระบบ DOC ทั้งปี จำนวน 116 กิจกรรม พบว่า กิจกรรมเดือนกรกฎาคม จำนวน 19 กิจกรรม บรรลุตามแผน 19 กิจกรรม (คิดเป็นร้อยละ 100) เมื่อเทียบทั้งปี (ต.ค.65 - ส.ค.66) จำนวน 113 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 97.41 สำหรับกิจกรรมเดือน

ส.ค.66 ในระบบDOC มีจำนวน 7 กิจกรรม ซึ่งความก้าวหน้าของการดำเนินงานการยื่นเอกสาร ข้อมูล ณ วันที่ 16 ส.ค.66 พบว่า มีการดำเนินการแล้ว จำนวน 6 กิจกรรม และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 1 กิจกรรม

- รายงานผลการเบิกจ่าย (GFMIS) ของศูนย์อนามัยที่ 9 ประจำเดือนสิงหาคม (ข้อมูล ณ วันที่ 16 ส.ค. 66) ผลการเบิกจ่ายสะสมในภาพรวม อยู่ที่ร้อยละ 91.84 เมื่อจำแนกรายงบประมาณ พบว่า งบดำเนินงาน ผลการเบิกจ่าย อยู่ที่ร้อยละ 88.38 ซึ่งยังคงมีรายการที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ ภาพรวมทั้งหมดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 644,732 บาท (ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์ 272,125 บาท, กิจกรรมของกลุ่มต่างๆ GFMIS 5,000 บาท, PO 114,820 บาท และค่าบริหารหน่วยงาน 252,787 บาท) ที่ต้องเร่งรัดกำกับติดตามให้ตัดเบิกจ่ายในระบบ GFMIS ภายในวันที่ 31 ส.ค. 2566 ซึ่งจะส่งผลให้การเบิกจ่ายงบดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด (เป้าหมาย 93) สำหรับงบลงทุน ปี2566 ผลการเบิกจ่าย อยู่ที่ร้อยละ 100 และยังคงมี 1 รายการ คือ อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง ซึ่งเหลือ 2 งวด คือ งวด 7 และงวด 8 กรณีไม่คิดงบลงทุนผูกพันปี2565 ภาพรวมการเบิกจ่าย ณ สิ้นเดือน ส.ค.66 อยู่ที่ร้อยละ 96.64 สูงกว่าเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

4.3 สรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2567 ของหน่วยงาน (สายภารกิจหลัก)

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทริต หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอข้อมูล ดังนี้

1. ศูนย์อนามัยที่ 9 ยึดตามหลักเกณฑ์แผนปฏิบัติการหน่วยงานของกรมอนามัย ปี 2567 โดยคิดจากฐานงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรของปีงบประมาณ 2566 ตั้งแต่ต้นปี แบ่งสัดส่วน ดังนี้

- ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน เป็นจำนวนเงิน 1,700,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 29.82

- ค่าใช้ในการขับเคลื่อนโครงการ เป็นจำนวนเงิน 4,000,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 70.18 ซึ่งออกเป็นกิจกรรมการขับเคลื่อนโครงการในภารกิจหลัก เป็นจำนวนเงิน 2,226,000 บาท (39.06%) และกิจกรรมการขับเคลื่อนโครงการในการสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน 1,774,000 บาท (31.12%)

2. จากการนำเสนอแผนงานโครงการของสายภารกิจหลัก เมื่อวันที่ 16 ส.ค. 2566 จำนวน 10 โครงการ งบประมาณภาพรวมทุกโครงการ เป็นจำนวนเงิน 4,546,440 บาท ซึ่งมีข้อสังเกตที่พบ ดังนี้

1) งบประมาณ ที่นำเสนอของแต่ละกลุ่ม (ใช้งบประมาณค่อนข้างสูงจากค่ากลางที่หน่วยงานกำหนด) ให้พิจารณาทบทวนปรับลด เสนออีกรอบในวันที่ 22 ส.ค. 66

2) ขาดการบูรณาการงานภายในกลุ่ม และภาคีเครือข่ายกลุ่มอื่นๆ โดยเฉพาะประเด็นกิจกรรมของงานทันตฯ ที่ต้องนำเข้ามาบูรณาการในกลุ่มวัย (บูรณาการใน setting ต่างๆ)

3) กิจกรรมส่วนใหญ่เน้นการประชุม (ทั้ง online & onsite) กรณีที่มีงบประมาณมีจำกัด อาจต้องพิจารณาจัดที่ศูนย์ฯ แทนการจัดที่โรงแรม และการลงพื้นที่ อาจต้องปรับลดจำนวนคน จำนวนวันลง ให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

4) งบประมาณที่ใช้ ควรลงทุนเพื่อสนับสนุน ตชว. (ผลลัพธ์/เป้าหมาย) ให้ผ่านตามเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด (วิเคราะห์จาก GAP ของแต่ละกลุ่ม วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย และพิจารณาใช้งบประมาณสำหรับกิจกรรมที่จำเป็นต้องทำก่อน)

- 5) ทำ fact sheet คั้นข้อมูลให้เครือข่ายทราบ ชี้ให้เห็นปัญหา เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตรงประเด็น และแก้ปัญหาได้ตรงประเด็น
- 6) โครงการพระราชดำริฯ ไม่ได้มีข้อจำกัด สามารถนำมาใช้กับโครงการอื่นได้ ที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน
- 7) การผลิตสื่อของกลุ่มวัย ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบ ให้นำไปอยู่ในแผนของโครงการ HL& กส.
- 8) การซื้อของวัสดุ เพื่อรองรับภัยพิบัติ อาทิเช่น ภัยแล้ง น้ำท่วม ฯลฯ ตัดไปที่อำนาจการ จัดซื้อให้ (ถ้ามี)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากกลุ่มงาน

5.1 การเตรียมความพร้อมรับนิเทศงานกรมอนามัย

นางสาวจิรวรรณ ชงจิ่งหรีด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- กรอบการนำเสนอข้อมูลการรับนิเทศงาน ได้แก่ Agenda Function Area และManagement
- แจ้งรายละเอียดของกำหนดการนิเทศงานของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 18 -19 กันยายน 2566
- การเตรียมห้องประชุม แยกรายประเด็น ของวันที่ 18 กันยายน 2566 สำหรับให้ข้อมูลกับทีมรับนิเทศฯ
- การมอบหมายผู้รับผิดชอบงานในแต่ละหัวข้อ

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานการประชุม มอบหมายรองผู้อำนวยการศูนย์ฯ (ด้านวิชาการ) นำเสนอในประเด็น Agenda และFunction, มอบหมายรองผู้อำนวยการศูนย์ฯ (ด้านบริการ) นำเสนอในประเด็น Area และ Management

5.2 รายงานความก้าวหน้าการอบรมหลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Care Community)

ดร.สินศักดิ์ชนม์ อุ้นพรมมี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

การอบรมหลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Care Community) แบบเก็บค่าลงทะเบียน กลุ่มเป้าหมายจำนวน 80 คน ระหว่างวันที่ 13-15 กันยายน 2566 การสมัครโดยลงทะเบียนผ่านทาง Google form ซึ่งปัจจุบันมียอดลงทะเบียนจำนวน 109 คน มีผู้สมัครที่โอนเงินแล้ว จำนวน 19 คน โดยมีประเด็นหารือ ได้แก่ 1) อบต.บางพื้นที่ มีความต้องการให้หน่วยงานจัดทำ MOU การอบรมหลักสูตรนี้ 2) การอบรมในหลักสูตรจะมีการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ/Lab ซึ่งจะขอสนับสนุนวิทยากรจากกลุ่มงานต่างๆ จำนวน 8 คน

มติที่ประชุม รับทราบ

- ประธานการประชุม มอบหมายให้ กลุ่ม ผส.หารือกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ในประเด็นที่ อบต.ต้องการ MOU ซึ่งต้องมีความชัดเจนตั้งแต่แรก เช่น มีบุคลากรของ อบต.เข้ามามีส่วนร่วม /Observe การอบรม เป็นต้น
- วางแผนการจัดอบรมในรุ่นที่ 2 ประมาณช่วงวันที่ 16-20 ตุลาคม 2566

5.3 การวิเคราะห์อัตรากำลังของกรมอนามัย ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)

นางมริชฎา แสงพรม หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ นำเสนอในที่ประชุม ดังนี้

การชี้แจงรายละเอียดการจัดทำข้อมูลการวิเคราะห์อัตรากำลัง ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ตามแบบฟอร์มที่กรมอนามัยกำหนด สำหรับแนวทางการวิเคราะห์อัตรากำลัง ได้แก่

1) ทบทวนภารกิจของหน่วยงานในปัจจุบันและคาดการณ์ในอนาคต งานที่มีความซ้ำซ้อน งานที่ไม่ต้องดำเนินการ งานประจำ งานที่ต้องดำเนินการในอนาคต

2) วิเคราะห์อัตรากำลังเดิมที่มีอยู่ สายงานใดที่มีความจำเป็น/ไม่มีความจำเป็น พร้อมทั้งวิเคราะห์อัตรากำลังที่จะสนับสนุนการดำเนินงานที่คาดการณ์จะเกิดขึ้นในอนาคต

สำหรับแบบฟอร์มที่ต้องจัดทำข้อมูล ประกอบด้วย

แบบฟอร์มที่ 1 ข้อมูลโครงสร้างและอัตรากำลัง

แบบฟอร์มที่ 2 วิเคราะห์บทบาทภารกิจของหน่วยงาน พ.ศ. 2566-2570

แบบฟอร์มที่ 3 ข้อมูลโครงสร้างและอัตรากำลัง

แบบฟอร์มที่ 4 วิเคราะห์ FTE

ทั้งนี้ กลุ่มอำนวยการ จะส่งไฟล์แบบฟอร์มให้แต่ละกลุ่มงาน และกลุ่มงานจัดทำข้อมูลตามแบบฟอร์มต่างๆให้ครบถ้วน และส่งไฟล์ให้งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2566

มติที่ประชุม รับทราบ

5.4 แนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

นายแพทย์ปิติคุณ เสตะปุระ นายแพทย์ชำนาญการ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

การได้รับจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลของศูนย์อนามัยที่ 9 ในแต่ละปี ได้รับจัดสรรยอดในแต่ละปีไม่เท่ากัน ดังนั้น จึงไม่สามารถฉีดให้กับบุคลากรได้ทั้งหมด การพิจารณาอ้างอิงตามหนังสือที่ สธ 0410.12/ว 1074 ลงวันที่ 4 เมษายน 2566 เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี 2566 โดยจัดสรรสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี 2563 กำหนดการจัดลำดับการเข้ารับวัคซีนตามความเหมาะสม ดังนี้

กลุ่ม 1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานสัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรงหรือทำงานที่เสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง ได้แก่ กลุ่มงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ พนักงานขับรถ (พขร.) พนักงานจัดการขยะ พนักงานการเงินประจำโรงพยาบาล และพนักงานทำความสะอาด เป็นต้น

กลุ่ม 2 บุคลากรที่ไม่ได้ปฏิบัติงานสัมผัสผู้ป่วยโดยตรงแต่มีภาระงานเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ กลุ่มงานวิชาการ (กลุ่มวัยต่างๆ) เป็นต้น

กลุ่ม 3 บุคลากรที่ไม่ได้ปฏิบัติงานสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง

สำหรับกลุ่ม 3 บุคลากรที่ไม่ได้ปฏิบัติงานสัมผัสผู้ป่วยโดยตรงที่เข้าเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

1) หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป

2) ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค คือ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็ง

ที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน

3) บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป

4) โรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ)

5) โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร)

จะได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง

** เน้นย้ำผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง และ ผู้ที่มีความต้องการวัคซีน สามารถแจ้งทีม IC ของหน่วยงานได้

มติที่ประชุม รับทราบ

- ประธานการประชุม มอบ ทีม IC รพ.ส่งเสริมสุขภาพ สำนวความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ของบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 9 โดยสามารถแจ้งรายชื่อได้ที่คุณนัชรี ภายในวันที่ 18 สิงหาคม 2566 กรณีมีวัคซีนไม่เพียงพอกับความต้องการ อาจต้องพิจารณาจัดซื้อเพิ่มเติม โดยใช้เงินของหน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 ที่แจ้งความประสงค์ฉีดวัคซีน ได้รับการฉีดครบทุกคน

5.5 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

นางชัชฎา ประจูดทะเล หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- วันที่ 31 สิงหาคม – 1 กันยายน 2566 จัดประชุมพิจารณาคนดีศรีแม่และเด็ก

- ข้อมูลภาวะโลหิตจาง มีการปรับเปลี่ยน Template จะมีการจัดประชุมโดยเชิญผู้เชี่ยวชาญ Script ในฐานข้อมูล HDC เพื่อชี้แจงผู้ปฏิบัติในพื้นที่รับทราบ ต่อไป

- วันที่ 21-22 กันยายน 2566 การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานอนามัยแม่และเด็ก (งบ วช.) จัดในพื้นที่ จ.บุรีรัมย์

มติที่ประชุม รับทราบ

5.6 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

นางสาวนัตยาณี เชียงหนู หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- วันที่ 24-28 ตุลาคม 2566 ร่วมจัดบูทงานเดิน วิ่ง ปั่น มุลนิธิแสงนำไทย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และสาธารณสุขอำเภอ โดยสนับสนุนบุคลากรกลุ่มวัยทำงาน จำนวน 2 คน

- Flow chart การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อยู่ระหว่างดำเนินการ และจะนำเสนอความก้าวหน้า/ค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะกรรมการ CFO

มติที่ประชุม รับทราบ

5.7 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางอารยา อินตะ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- วันที่ 17 สิงหาคม 2566 เข้าร่วมประชุมชมรมอนามัยสิ่งแวดล้อมภาคอีสาน ณ พื้นที่ จ.บุรีรัมย์

- วันที่ 8 กันยายน 2566 รพ.บุรีรัมย์ ขอรับการประเมิน GCH Challenge

- การสนับสนุนบุคลากรเป็นวิทยากรในการจัดประชุมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

มติที่ประชุม รับทราบ

5.8 กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

นางนภัค นิธิวิจิตร หัวหน้ากลุ่มกลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- การเตรียมความพร้อมการจัดประชุมโครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ช่วยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีฯ ยังไม่สามารถกำหนดวันจัดกิจกรรมได้ โดยเบื้องต้นสถานที่จัดประชุมปรับเป็นการจัดที่โรงแรม กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ในช่วงเดือนกันยายน 2566 อาจจะปรับเป็นจัดช่วงเดือนตุลาคม 2566
- การสำรวจความต้องการในการผลิตสื่อของแต่ละกลุ่มงาน ให้กลุ่มที่มีความประสงค์แจ้งแผนให้กลุ่ม กส. ก่อนการประชุมนำเสนอแผนปี 2567 ในวันที่ 21 สิงหาคม 2566 เพื่อสามารถวางแผนการดำเนินงานภาพรวมทั้งปีของหน่วยงาน

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานการประชุม มอบ กลุ่ม กส. รวบรวมแผนความต้องการผลิตสื่อจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

5.9 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

นางวรรณนันท ทินวัง รองผู้อำนวยการ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

การขอรับประเมิน HA ในแผนปฏิบัติการ ปี 2567 ประมาณการค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ตรวจประเมิน จำนวน 3 ท่าน เป็นเงิน 108,000 บาท ซึ่งยังไม่สามารถระบุระยะเวลาที่ชัดเจนได้

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานการประชุม ให้ รพ.นำเสนอรายละเอียดแผนการดำเนินปี 2567 งานภาพรวมของ รพ.ส่งเสริมสุขภาพฯ ในเวทีการประชุมจัดทำแผนปี 2567 วันที่ 21 สิงหาคม 2566 ทั้งแผนงบดำเนินงานและแผนเงินบำรุง

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 ผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน (Risk Management) ปี 2566

นางวรรณนันท ทินวัง รองผู้อำนวยการ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

สถานการณ์ผลการดำเนินงานระบบบริหารความเสี่ยง รพ.ส่งเสริมสุขภาพฯ จำนวนรายงานอุบัติการณ์จำแนกตามหน่วยงานที่พบสูงสุด คือ งานประกัน รองลงมา คือ Check up ประเด็นความเสี่ยงด้านคลินิก เช่น การสื่อสารหรือส่งต่อข้อมูลการรักษายาบาลผู้ป่วยผิดพลาด (ไม่ครบถ้วน/สื่อสารล่าช้า) ประเด็นความเสี่ยงทั่วไป เช่น บุคลากรประสบอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน เป็นต้น ทั้งนี้ประเด็นความเสี่ยงต่างๆที่ได้รับการรายงาน มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา 12.00 น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ 14 กันยายน 2566 เวลา 09.00 น.

นางณิชกมล กรั่มพิมาย บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวจิรวรรณ ชงจ้งหรีด ตรวจสอบรายงานการประชุม
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ภาพบรรยากาศการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาครั้งที่ 11/2566
วันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม 2566
ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น 1 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

