

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 4 /2564

วันจันทร์ที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2564

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้มาประชุม

1. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ประธาน
2. นางสาวกนิษฐา	เหมพรหมราช	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. นายนิธิรัตน์	บุญตานนท์	รองผอ.ศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
4. นายสมชาย	เข้มชูกลิ่น	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
5. นางสุจิตรา	สุนนนอก	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
6. นายณัฐพล	สุวัชรังกูร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
7. นางสาวสุพากรณ์	สรุจิกำจรวัฒน์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
8. นายภรวิทย์	อนันต์ดีลฤทธิ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
6. นางสาวยุพิน	โจ้แปง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
7. นางปญชรัสมิ์	ศิริทรัพย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
8. นางสาวณมน	เพ็ชรนิล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
9. นางชัชฎา	ประจูดทะเล	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
10. นางทรงคุณ	ศรีดวงโชติ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น	กรรมการ
11. นางสาวนิตยาณี	เชียงหนู	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
12. นายสินศักดิ์ชนม์	อุ้นพรมมี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
13. นายศมกานต์	ทองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
14. นางมริชฎา	แสงพรม	หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ	กรรมการ
15. นางนภัค	นิธิชिरธร	หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
16. นางสาวจิรวรรณ	ชงจ้งหรีด	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการ และเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นางวรรณนันท์	ทินวัง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
-----------------	--------	---------------------------------------	---------

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวธิฎิญาศัภค	วรปรัชญชยุตม์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	วรร.
2. นางสาวปิยมาภรณ์	โล่ห์ทวีมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	วท.
3. นางสาวนารีรัตน์	สุรพัฒนาชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.
4. นายก้องเกียรติ	ขอดผักแว่น	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	อก.
5. นายวันเฉลิม	วรศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	บรย.
6. นางณิษกมล	กริมพิมาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	บรย.

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจากประธาน

นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุม มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

- 1) งานสาขาเดอะมอลล์ แยกออกมาจาก รพ. เพิ่มแพทย์ไปตรวจ 1 วัน จากเดิมตรวจเฉพาะวันหยุดห้านาที ให้เพิ่มอีก 1 วัน ในเดือนถัดไป
- 2) มีการปรับปรุงคลินิกทันตกรรม ศูนย์อนามัยที่ 9 สาขาเดอะมอลล์ รองรับรูปแบบ New Normal
- 3) กำหนดเปิดคลินิก Rehabilitation centers เดือน มีนาคม ขยาย 6 เตียง และแผนปรับปรุงห้องพิเศษ 4 ห้อง
- 4) กำหนดเปิดบริการ Wellness center เดือน กุมภาพันธ์
- 5) การลงไปปฏิบัติงานในพื้นที่ กำชับให้แนะนำตนเองและหน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 9 กรมอนามัย รวมถึงมีป้าย Back up ชื่อหน่วยงาน เพื่อให้ประชาชนรู้จักและจดจำได้
- 6) รถยนต์ของทางราชการให้ติดสติ๊กเกอร์เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์หน่วยงาน หรือข้อความประชาสัมพันธ์งานของศูนย์อนามัยที่ 9

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2 เรื่องแจ้งจากทีมรองผู้อำนวยการ

1.2.1 นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา นำเสนอแผนพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดอะมอลล์ นครราชสีมา โดยมีแผนการปฏิบัติงาน ได้แก่

- 1) งานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ เน้นประเมินคัดกรอง ให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหา ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 2) งานบริการรักษา มาตรฐาน New normal
- 3) งานรณรงค์ส่งเสริม ป้องกันเชิงรุก (รณรงค์ป้องกัน covid-19, วันวาเลนไทน์, วันพยาบาล/ทันตสาธารณสุข)
- 4) งานปรับปรุงสถานที่ให้ได้มาตรฐาน และเอื้อต่อการเรียนรู้

โดยเรื่องเร่งด่วนที่ต้องรีบดำเนินการ คือ งานปรับปรุงสถานที่ให้ได้มาตรฐาน ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเรื่องการจัดกิจกรรมการให้บริการควรวเคราะห์จากผู้รับบริการเป็นหลักและประชุมหารือกับผู้เกี่ยวข้อง ส่วนเรื่องอัตรากำลังลูกจ้างเหมาที่ลาออกไป ให้เจ้าหน้าที่ในส่วนของงานทันตกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพไปช่วยงานก่อนในเบื้องต้น

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2.2 นางสุจิตรา สุนนอก รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา แจ้งเรื่องการประชุมชี้แจงการเตรียมการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 9 ในวันที่ 22 มกราคม 2564 ผ่านระบบประชุมทางไกล ซึ่งประเด็นการตรวจราชการเหมือนกับปีที่ผ่านมา คือ แบ่งประเด็นการตรวจราชการตาม Agenda based Functional base Area based และเรื่องการลงทุนวิจัย/งานวิชาการเผยแพร่ในวารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมศูนย์อนามัยที่ 9

มติที่ประชุม รับทราบ และประธาน มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานส่งบทความ หรืองานวิจัย อย่างน้อยกลุ่มละ 1 เรื่อง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 2 เรื่อง โดยอาจจะเป็นบทความพิเศษเกี่ยวกับงานของแต่ละกลุ่มงานไม่จำเป็นต้อง

เป็นเฉพาะงานวิจัย มอบหมายรองสุจิตราและบรรณาธิการวารสารพิจารณาเรื่องการคัดเลือกวิชาการบทความใน การลงวารสาร กรณีไม่ถูกคัดเลือกลงวารสารสามารถเผยแพร่ผลงานในเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ 9

1.3 สรุปการประชุมกรมอนามัยครั้งที่ 4/2564

นางสาวจิรวรรณ ชงจิ่งหรีด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้นำเสนอข้อมูลจาก เอกสารการประชุมกรมอนามัย ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

สรุปข้อสั่งการประชุมกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด 4 ข้อ ได้แก่

- 1)หารือร่วมกับ คกก. กีฬาแห่งชาติ เรื่องมาตรฐานการแพทย์ในการจัดมหกรรมกีฬา
- 2) คิด Gimmick กระตุ้นให้มีการใส่หน้ากากอนามัย เน้นมาตรการป้องกันโรคในขนส่งสาธารณะ
- 3) จัดทำ รพ.สนาม ร่วมกับ กรมการแพทย์
- 4) สื่อสารความเสี่ยงการเดินทาง/การบริโภคอาหารทะเล/การปฏิบัติตัว-พฤติกรรมควบคุมโรค

ให้กับ ปปช.,ผู้สูงอายุ, เด็กเล็ก

สาระสำคัญในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ 4/2564

1. Public Health Lab

กิจกรรมทางกาย : ชุดปฏิบัติการเตรียมความพร้อมและฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย (คำขอฯ ปี 2565)

ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน : เครื่องมือตรวจความเข้มข้นของเลือด (สำหรับตรวจคัดกรองเด็กที่มีโลหิตจางหรือ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโลหิตจาง) (คำขอฯ ปี 2566)

อนามัยสิ่งแวดล้อม : การตรวจวิเคราะห์สารอินทรีย์ระเหยในบรรยากาศ (VOCs), การตรวจวัดคุณภาพ อากาศภายในอาคาร(การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองในบรรยากาศภายในอาคาร), ตรวจวัดคุณภาพอากาศภายใน อาคาร(CO, CO2, Temperature, Humidity และ VOCs), ตรวจวัดคุณภาพอากาศภายในอาคาร(การตรวจวัด ความเร็วในการไหลของอากาศ)

สรุปค่าของงบประมาณรายจ่าย งบลงทุน ปี 2565 : แผนงานพื้นฐานฯ 467.9559 ลบ. (276 รายการ) จำแนกเป็นครุภัณฑ์ 207.6369 ลบ. (188 รายการ) สิ่งก่อสร้าง 260.3190 (90 รายการ) แผนบูรณาการรัฐบาล ดิจิทัล 68.5 ลบ. (1 รายการ)

2. อาหารริมบาทวิถี : Street Food Good Health (SFGH) และ ตลาดนัด นำชื่อ : Healthy Market (HM) คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายเพื่อพัฒนา จำนวน 76 แห่ง การประเมินตนเองของพื้นที่เป้าหมาย คอ.9 เป้าหมาย SFGH จำนวน 4 แห่ง HM จำนวน 4 แห่ง ภายใต้ concept ตลาดสดทั่วไทย มั่นใจไร้โควิด-19

3. การยกระดับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมศูนย์อนามัย

4. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ.2564 คอ.9 ยังคงติดอันดับหน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายสูงสุด ภาพรวมงบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น (ข้อมูลจากระบบ GFMS 30 ธันวาคม 2563)

5. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย คอ. 9 ร้อยละการบรรลุผลเทียบ กิจกรรม (ไตรมาส1) 100% ร้อยละเบิกจ่ายเทียบกับแผน (ไตรมาส1) 87%

6. ข้อเสนอโครงสร้างการขับเคลื่อนภารกิจหลัก

7. สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

8. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส โควิด-19 (COVID-19)

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบทีมยุทธศาสตร์ รวบรวมข้อมูลเรื่องการยกระดับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัย ด้านวัยทำงานและผู้สูงอายุ ที่หน่วยงานเราเป็นเจ้าภาพหลัก วิเคราะห์ข้อมูล (คน เงิน ของ) ยังขาด

อะไร และ Knowledge ที่ต้องมีเพิ่มอะไรบ้าง เพื่อวางแผนในการส่งไปอบรมพัฒนาให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงานต่อไป

1.4 สรุปการประชุมจากศาลากลางจังหวัด

นายก้องเกียรติ ขอดฝึกแว่น นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ฝากประเด็นนำเสนอผลการประชุม ดังนี้ นโยบาย/ข้อสั่งการ ผู้ว่าจังหวัดนครราชสีมา (นายวิเชียร จันทรโณทัย) มีข้อสั่งการ 3 ประเด็น ได้แก่

1. ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID - 19 ให้หน่วยงานราชการปฏิบัติตามประกาศคำสั่งของจังหวัดที่เกี่ยวข้องกับโรค COVID - 19 อย่างเคร่งครัด และมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้รายงานสถานการณ์

2. โครงการความปลอดภัยทางถนนของจังหวัดนครราชสีมาจะเริ่มต้นวันที่ 29 ธันวาคม 2563 ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอย่างเข้มงวด และจัดให้มีการตรวจเยี่ยมให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

3. ขอความร่วมมืองดจัดงานปีใหม่ทั้งภาครัฐและเอกชน

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบให้ผู้ที่ไปร่วมประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดนครราชสีมา หลังจากกลับมาจากการประชุมทุกครั้ง ให้สรุปประเด็นสำคัญแจ้งให้ผู้บริหารทราบทันที โดยแจ้งใน line กบศ.

1.5 บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ

นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ทบทวนบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารงานศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ 2564 กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้อำนวยการศูนย์ฯ รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์ฯ รองผู้อำนวยการรพ.สส. และหัวหน้ากลุ่มต่างๆ โดยกำหนดบทบาทหน้าที่ ตามคำสั่งเดิม และมอบหมายให้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนา กำลังคน ทำหน้าที่เป็นเลขานุการ และในส่วนของอาสาสมัคร (อสย.) หรือผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ แต่ไม่ต้องแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการบริหารงานศูนย์ฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 18 ธันวาคม 2563 โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

3.1 แผนการจัดหารายได้ วิเคราะห์ตัวเลขรายรับ-รายจ่าย และแนวทางมาตรการทางการเงิน

นายนิธิรัตน์ บุญตานนท์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

1) สรุปรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงปีงบประมาณ 2561-2564 ซึ่งมีแนวโน้มลดลงปีละประมาณเกือบ 2 ล้านบาท

2) วิเคราะห์ดัชนีชี้วัดทางการเงิน (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ 2561-2564 Current Ratio Quick Ratio และ Cash Ratio ซึ่งยังบอกอะไรไม่ได้ชัดเจน

3) สถานการณ์การเงินบำรุง รายรับปี 63 รวม 34.67 ล้านบาท รายจ่าย 19.84 ล้านบาท (ไม่รวมหมวดบุคลากร) เมื่อแยกหมวดพบ ว่า หมวดค่ายา, Lab และค่าบริการทันตกรรม ยังคงเป็นหมวดที่ทำรายได้กำไรสูงอย่างชัดเจนเมื่อเทียบกับต้นทุน

4) สถานการณ์ “30 บาท รักษาทุกที่” สถานการณ์ “สิทธิเบิกจ่ายตรง, อปท. และปกส.”

5) มาตรการเพิ่มรายได้ แบ่งเป็น 3 ประเภท

5.1 งบดำเนินงาน : จัดทำค่าของงบประมาณฯ ปี 65 เพิ่มขึ้น 15 -20%(โครงการใหญ่ หรือ บูรณาการแผนร่วมกันเป็นโครงการใหญ่ๆ)

5.2 งบลงทุน : จัดทำของงบประมาณรายการครุภัณฑ์ ปี 66 ที่นำมาแล้ว ก่อให้เกิดรายได้เพิ่ม

5.3 ค่ารักษาพยาบาล : ค่าบริการนอกเวลาราชการ 100 บาท/บริการพิเศษ อาทิ ทำรากฟันเทียม การตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ Quadruple test, Vitamin D/ปรับปรุงอัตราค่าห้องพิเศษ/จัดทำค่าของงบประมาณจาก อปท. เพื่อใช้ในโครงการ/เพิ่มจำนวนการออกตรวจสุขภาพมากขึ้นจากเดิม 10% และเพิ่ม Item การตรวจเพิ่มเติม/บริหารลูกหนี้ : งานการเงินและบัญชี กลุ่มอำนวยการ ดำเนินการทำระบบติดตามหนี้ สิ้น/Update อัตราค่าบริการสาธารณสุขของศูนย์อนามัยที่ 9

6) มาตรการลดรายได้ แบ่งเป็น 3 ประเภท

6.1 วัสดุครุภัณฑ์ : ควบคุมการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ ให้เบิกตามแผนการจัดซื้อ/ควบคุมและ ต่อบรรณาค่าสินค้าให้ได้ราคาต่ำสุด แต่คุณภาพดี/ปรับลดการจัดซื้อวัสดุทุกคลัง 10% ในปี 2565

6.2 ต้นทุนการรักษา : ลดค่าใช้จ่ายทุกคลัง (ยา พัสตุ Lab ทันตกรรม)/ควบคุมการใช้ยาและ เวชภัณฑ์ (ยานอกฯ, ยา HM, อัตราการค่ารักษาพยาบาล)/จัดการด้านการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอก(ต่อบรรณาค่า)

6.3 ค่าใช้สอย : การจ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงาน ไม่เพิ่มอัตราการจ้าง/กรณีมีบุคลากรจ้างเหมา ลากออก สามารถจ้างทดแทนได้ โดยพิจารณาถึงเหตุผลความจำเป็นในการจ้างงานนั้นๆ/ควบคุมกำกับแผนการซ่อม บำรุง วัสดุในการซ่อมบำรุง ให้เป็นไปตามแผน เพิ่มประสิทธิภาพ หรือปรับลดลง 10%

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบให้คณะกรรมการ CFO ไปจัดแผนการควบคุมกำกับเป็นรายเดือน (Plan FIN) เน้นค่ารักษาพยาบาล เพิ่มกลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้น ให้แนวคิดในเรื่องของค่าใช้จ่าย lean ระบบการจัดราคา ต้นทุน/ค่าแรง การประชุมชี้แจงการใช้วัสดุงบประมาณ(ต้องมี) ส่วนการเรียกเก็บค่าบริการนอกเวลาราชการข้อสรุป ในที่ประชุมเก็บ 100 บาท ทุกสิทธิ์การรักษา (ยกเว้นสาขาเดอะมอลล์) และประกาศล่วงหน้าอย่างน้อย 3 เดือน

3.2 การตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนในพื้นที่โคกกรวด

นางสาวจิรวรรณ ชงจังหวัด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอข้อมูลแทน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้ แผนรณรงค์ป้องกันโควิด-19 ในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ตำบลโคกกรวด ได้แก่ โรงเรียนธรรมโนราห์ มีแผนกำหนดไว้ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564 โดยมีกิจกรรม ดังนี้

- 1) คัดกรองสายตาเด็กนักเรียน และตรวจภาวะโภชนาการ
- 2) แจกเอกสาร แผ่นพับ Gift set
- 3) ให้ความรู้การล้างมือ และการสวมใส่หน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่นส่งรายชื่อและจำนวนนักเรียนที่ขอรับแว่นสายตา ให้รองสุจิตราเพื่อจัดทำชุดขอรับการสนับสนุนจาก ภาคเอกชน กรณีไม่มีงบสนับสนุนจากภาคเอกชนให้ใช้เงินบำรุงในการสนับสนุนแว่นตา

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ผลการปรับแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรองรับสถานการณ์ระบาดโควิด-19

นางสาวจิรวรรณ ชงจังหวัด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 กรมอนามัย (มกราคม - กันยายน 2564) ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ระลอกใหม่ (สถานการณ์ Lockdown) : C1 และตามสถานการณ์และ มาตรการที่รัฐบาล/จังหวัด/พื้นที่ : C2 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีจำนวนโครงการทั้งหมด 25 โครงการ (รวม

โครงการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายตามสิทธิหน่วยงาน) ภายใต้วงเงินที่ได้รับจัดสรรเดิม เป็นจำนวนเงิน 14,154,932 บาท (สิบสี่ล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันเก้าร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 รายงานผลการดำเนินงานตามแผน & ผลการเบิกจ่าย (ณ 15 ม.ค. 64)

นางสาวจิรวรรณ ชงจังหวัด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ พบว่า การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ร้อยละการบรรลุผลเทียบกิจกรรม (ไตรมาส1) 100% ร้อยละเบิกจ่ายเทียบกับแผน (ไตรมาส1) 87%

สำหรับผลการเบิกจ่ายงบประมาณ จำแนกรายงบ ได้แก่ งบดำเนินงาน ผลการเบิกจ่าย เดือนมกราคม ร้อยละ 35.93 (เป้าหมาย 40) ยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด งบลงทุน ผลการเบิกจ่าย เดือนมกราคม ร้อยละ 76.8 (เป้าหมาย 43) สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด และภาพรวม ผลการเบิกจ่าย เดือนมกราคม ร้อยละ 52.63 (เป้าหมาย 40) สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด

ในเดือน มกราคม 2564 จะจัดทำหนังสือขอรับงบดำเนินการในส่วนที่พึงได้รับจัดสรร จำนวน 200,000 บาท เพื่อมาใช้จ่ายในรอบ 6 เดือนแรก

มติที่ประชุม รับทราบ

4.3 แผน&ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน มกราคม 64

นางสาวจิรวรรณ ชงจังหวัด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำเดือนมกราคม จำนวนกิจกรรมทั้งหมด 23 กิจกรรม ภายใต้โครงการ 11 โครงการ รายละเอียด ดังนี้

โครงการ M1	จำนวน 1	กิจกรรม
โครงการ S3	จำนวน 2	กิจกรรม (รอตรวจรับ)
โครงการ W1	จำนวน 1	กิจกรรม (ไม่ใช้งบประมาณ)
โครงการ W2	จำนวน 1	กิจกรรม (ไม่ใช้งบประมาณ)
โครงการ W3	จำนวน 1	กิจกรรม (จัดซื้อจัดจ้าง)
โครงการ EOC	จำนวน 4	กิจกรรม (รอใบเบิก/รอตรวจรับ)
โครงการ E6	จำนวน 1	กิจกรรม
โครงการ HR	จำนวน 5	กิจกรรม
โครงการ H1	จำนวน 5	กิจกรรม
โครงการ C2	จำนวน 1	กิจกรรม
โครงการ P1	จำนวน 1	กิจกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 สรุปสถานการณ์การเงิน

รายละเอียดสถานการณ์การเงิน นายนิริรัตน์ บุญตานนท์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ได้นำเสนอในวาระที่ 3.1 แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5 การบริหารทรัพยากรบุคคล

นายนิริรัตน์ บุญตานนท์ ประธาน CHRO ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา นำเสนอข้อมูลในที่ประชุม ดังนี้

1) แนวคิดการบริหารทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งมี 6 ด้าน ได้แก่ การวางแผนอัตรากำลัง (HR Planning) การสรรหาและคัดเลือก (Selection & Retention) การจัดการสวัสดิการ (Welfare Management) การพัฒนาทุนมนุษย์ (Human Capital Development) การบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management) การรักษาและคงไว้ (HR Retention)

2) การวางแผนอัตรากำลัง (HR Planning) ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีกรอบตำแหน่งว่าง 5 ตำแหน่ง ตำแหน่งรอแต่งตั้งแล้วว่าง 3 ตำแหน่ง ตำแหน่งใหม่ 3 ตำแหน่ง และตำแหน่งรอปรับให้สูงขึ้น 3 ตำแหน่ง

3) การบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management) โดยยึดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2564 ซึ่งหน่วยงานรับมาทั้งหมด 10 ตัวชี้วัด โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 : นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย จำนวน 5 ตัวชี้วัด กลุ่มที่ 2 : ตัวชี้วัดองค์กรสมรรถนะสูง (HPO) จำนวน 5 ตัวชี้วัด

4) การรักษาและคงไว้ (HR Retention) จากผลการสำรวจความสมดุลชีวิตและความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร ปี 2564 พบว่า ศูนย์อนามัยที่ 9 ภาพรวมด้านความผูกพันร้อยละ 77.42 และสมดุลในชีวิตและการทำงานร้อยละ 71.66 เมื่อวิเคราะห์ปัจจัยรายด้าน พบว่า ยังมี GAP ที่ต้องพัฒนาแก้ไข 3 อันดับแรก เรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ปัจจัยเกี่ยวกับผู้บริหารระดับสูง ปัจจัยเกี่ยวกับองค์กร และปัจจัยเกี่ยวกับผลตอบแทน ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบให้คณะกรรมการ HRM และ HRD จัดประชุมร่วมกันอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อร่วมกันจัดทำแผน HRMD และติดตามผลการดำเนินงานร่วมกัน

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องจากกลุ่มงาน

5.1 การส่งผลงานเข้าประกวดรางวัล TPSA

นางชัชฎา ประจตุททะเก หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอประเด็นการส่งผลงานเพื่อสมัครรับรางวัลบริการภาครัฐและรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี พ.ศ.2564 โดยจะส่งประกวด จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ ประเภทการพัฒนาการบริการและบริการราชการแบบมีส่วนร่วม ซึ่งกำหนดให้ส่งผลงานภายใน 31 มกราคม 2564

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 การรณรงค์ก้าวท้าใจ Season 3

นางสาวนาตยาณี เชียงหนู หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 3 ออกกำลังกายวิถีใหม่ 100 วัน 100 กิโลเมตร ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม - 8 มิถุนายน 2564 การใช้งานผ่าน 4 ช่องทางได้แก่ Application Mobile/ Line/ Website และ Facebook การลงทะเบียนเริ่มในเดือน กุมภาพันธ์ 2564 และในครั้งนี้อยากกลุ่มเป้าหมายให้ทุกกลุ่มวัยสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมได้ โดยบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 จะมีหนังสือแจ้งเวียนให้เริ่มลงทะเบียนอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ถอดบทเรียนของจังหวัดบุรีรัมย์ ทำอย่างไรถึงสำเร็จ เพื่อนำมาพัฒนางานต่อ ยอดในจังหวัดอื่นๆต่อไป

5.3 เด็กวัยเรียนวัยรุ่นหุ่นตีวีนครชัยบุรินทร์ (Mobile child strong together)

นางทรงคุณ ศรีดวงโชติ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น นำเสนอแผนการดำเนินงาน Super Hero NuPETHS รับสมัครเด็กนักเรียน ป.5 เขตละ 100 คน รวม 1,700 คน ผ่าน Google form ให้ความรู้ผ่าน E-Learning และมีการประเมินความรอบรู้ผ่านร้อยละ 80 จะผ่านเกณฑ์ NuPETHS ถ้ามีโครงการด้านสุขภาพจะเป็น Super Hero NuPETHS โดยตั้งเป้าหมายไว้ 40 คน

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น ให้คิดข้อความเพิ่มคำ เป็นภาษาไทยที่สื่อถึงผลลัพธ์ของกิจกรรม ลงไปในการติดสติ๊กเกอร์ Super Hero Nuphets กับรถยนต์ทางราชการ

5.4 การจัดการระบบประชุมทางไกล (Zoom)

นางนภัค นิธิวิจิตร หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ได้นำเสนอข้อมูลจัดซื้อระบบประชุมทางไกลด้วยโปรแกรม Zoom จำนวน 2 license เป็นแบบเดือนต่อเดือน โดยรอบแรกจะหมดอายุ 9 กุมภาพันธ์ 2564 จึงสอบถามความต้องการใช้งานประชุมทางไกลผ่านระบบ Zoom กรณีที่ไม่มีกลุ่มงานที่ต้องการใช้งานจะขอยกเลิกบริการรายเดือนดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานมอบให้ทุกกลุ่มงานแจ้งข้อมูลความต้องการใช้งานประชุมทางไกลผ่านระบบ Zoom ที่กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กพร. ประจำปี 2564

สืบเนื่องจากการประชุมชี้แจงการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2564 ผ่านระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC) ซึ่งหน่วยงานรับมาทั้งหมด 10 ตัวชี้วัด โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 : นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย จำนวน 5 ตัวชี้วัด กลุ่มที่ 2 : ตัวชี้วัดองค์กรสมรรถนะสูง(HPO) จำนวน 5 ตัวชี้วัด ซึ่งหน่วยงานเข้ารายงานผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ รอบ 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2563 – 28 กุมภาพันธ์ 2564) ในระบบ โดยเริ่มบันทึกข้อมูล รายการที่ 1-4 ได้ตั้งแต่วันที่ 11 – 31 มกราคม 2564 และรายการที่ 5 รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัด ประจำเดือน ให้รายงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป โดยผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ นำเสนอผลการดำเนินงานเป็นเอกสาร (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ)

มติที่ประชุม รับทราบ

6.2 เรื่องอื่นๆ

นางมริษา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ มีเรื่องแจ้งเพิ่มเติมจากวาระการประชุม 3 เรื่อง ดังนี้

- 1) การบันทึกแบบมอบหมายงาน ขอให้ทุกกลุ่มงานบันทึกแบบมอบหมายงานในระบบให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564
- 2) การขอขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ OT (งบกลาง) ขอให้แต่ละกลุ่มส่งรายชื่อผู้ที่ต้องการขึ้น OT ได้ที่กลุ่มอำนวยการ โดยมีช่วงเวลาหลังเลิกงาน เวลา 16.30 -20.30 น. เบิกได้ 200 บาท วันหยุดราชการ วันเสาร์และอาทิตย์ เบิกได้วันละ 420 บาท

3) การเบิกค่าใช้จ่ายในระบบประชุมทางไกล (ZOOM) จากการสอบถามไปยังส่วนกลาง ได้ข้อมูลว่า ไม่สามารถเบิกค่าอาหารได้ในการประชุมผ่านระบบ Zoom ได้ แต่การจัดประชุมทางไกลในศูนย์อนามัย สามารถเบิกค่าอาหารและค่าเดินทางได้

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานแจ้งในที่ประชุมเรื่องการจัดประชุมภายใต้สถานการณ์โรคระบาด จังหวัดนครราชสีมา สามารถประชุมได้ โดยกลุ่มเป้าหมายไม่เกิน 100 คน หลังวันที่ 15 มกราคม 2564 สามารถจัดประชุมได้เลย

ปิดการประชุมเวลา 17.00 น.

นายวันเฉลิม วรศรี/นางณิชกมล กรீมพิมาย บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวจิรวรรณ ชงจังหวัด ตรวจสอบรายงานการประชุม
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ภาพบรรยากาศการประชุม วันที่ 18 มกราคม 2564



รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือนมกราคม 2564

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2563 ยังพบปัญหาสุขภาพ ได้แก่ ปัญหาด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต ได้แก่ อ้วนร้อยละ 11.20 เตี้ยร้อยละ 6.32 ผอมร้อยละ 4.02 ฟันแท้ผุ ร้อยละ 34.17 และมีการตั้งครรภ์เมื่ออายุน้อยโดยพบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี และ 15-19 ปีต่อพันประชากรหญิงล่าสุดปี 2563 ในเขตสุขภาพที่ 9 เท่ากับ 1.03 และ 28.99 ตามลำดับ รวมถึงการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิง อายุน้อยกว่า 20 ปี พบร้อยละ 13.47 นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่ เพียงร้อยละ 33.05 และคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเพียงร้อยละ 68.20 ข้อมูลสถานการณ์ในระดั4และ5 ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2564 รายละเอียดดังนี้

สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 4 (คะแนนที่คาดว่าจะได้รับ = 0.45 คะแนน)

1. ร้อยละการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษาในเด็กวัยเรียน (12ปี)

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ	22	24	26	28	30
ผลงาน= 11.86					

2. ร้อยละโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ที่เข้าร่วมกระบวนการ เทียบกับเป้าหมาย

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ	73 (279)	80 (304)	87 (329)	93 (355)	100 (380)
ผลงาน			91.05 (346)		

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

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% การคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวรจากค่าเป้าหมายของแต่ละกลุ่ม	12 (21.5)	24 (23.8)	36 (26.1)	48 (28.4)	60 (30.7)
ค่าที่ทำได้อ = 22.25	22.25				

4. ร้อยละเด็กพิเศษได้รับการคัดกรองเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ	2 (31)	4 (62)	6 (93)	8 (124)	10 (155)
ค่าที่ทำได้อ					10 (155)

สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 5 (คะแนนที่คาดว่าจะได้รับ = 0.3 คะแนน)

1. ร้อยละของเด็กอายุ 6 -14 ปี สูงดีสมส่วน

ค่าเป้าหมายระดับประเทศ ร้อยละ 66 ค่าเป้าหมายระดับเขต ร้อยละ 68

ค่าคะแนน	0.066	0.132	0.198	0.264	0.330

เพิ่มขึ้นจาก baseline ปี 63 สู่เป้าหมายปี 64	ระดับ1 (68.0)	ระดับ2 (68.4)	ระดับ3 (68.6)	ระดับ4 (68.8)	ระดับ5 (69.0)
ผลงาน= 68.34	68.34				

2. ร้อยละของเด็กอายุ 6 -14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ค่าคะแนน	0.066	0.132	0.198	0.264	0.330
เพิ่มขึ้นจาก baseline ปี 63 สู่เป้าหมายปี 64	15.4	14.0	12.7	11.3	10.0
ผลงาน				10.85	

3. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี

ค่าคะแนน	0.068	0.136	0.204	0.272	0.34
% ลดลงจากปี 63	1 (30.8)	2 (29.6)	3 (28.7)	4 (28.2)	5 (27.9)
ผลงานไตรมาส 1 ณ 18 ม.ค.64 =32.73					



คำรับรองการปฏิบัติราชการ KPI 1.3

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน
การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย
ทำงาน

ตัวชี้วัด กพร. 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

ดัชนีมวลกาย		ข้อมูล 1 คะแนน รวม 5 คะแนน	HDC	KPI 1	
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์			H4U	KPI 2	
ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ			แพลตฟอร์มวี	KPI 3	
สิ่งที่ประเมิน					
คะแนน	5 เดือนแรก		KPI 1	KPI 2	KPI 3
	Assessment				
1	รายงานบททวนสถานการณ์	***	0.17	0.17	0.16
2	ความรู้/ บทความวิชาการ/แนวทางการทำงาน	***	0.17	0.17	0.16
	Advocate/Intervention				
1	มาตรการระดับเขตที่สอดคล้องกับข้อมูลความรู้/ ความต้องการของ Customer และ Stakeholder	***		0.5	
2	ประเด็นความรู้สำคัญสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่			0.5	
	Management and government				
1	มีแผนการขับเคลื่อนกลุ่มวัยทำงาน			0.2	
2	มีผลการดำเนินงานตามแผน			0.3	
3	มีรายงาน กพร.ทุกเดือน ขึ้นเวป ทุกวันที่ 10 ของเดือนถัดไป			0.5	
	Output				
1	รายงานผลผลิตตามแผน เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์			0.34	
2	มี Healthy canteen ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของเป้าหมาย ต่อ (2 แห่ง)			0.16	
3	มีเมนู สุขภาพผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของเป้าหมาย ต่อ (59 เมนู)			0.16	
	จัดทำองค์ความรู้ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและเผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์			0.34	
	Outcome				
1	ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2.5 ล้านครอบครัว (81,076)			0.34	
2	ร้อยละวัยทำงานมีดัชนีมวลกายปกติร้อยละ 49.5 (51.525)			0.32	
3	ร้อยละวัยทำงาน 25-59 ปี ที่มีการเตรียมพร้อมเพื่อยามสูงวัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (21.60)			0.34	
หมายเหตุ	แพลตฟอร์มวัยทำงาน หมายถึง ก้าวทำใจ/BSE/H4U/โปรแกรมตรวจสุขภาพ/Food4Health				

ก้าวทำใจ Season3



มกราคม-15 ก.พ.

App ก้าวทำใจ 2

KICK OFF

15 ก.พ.- ก.ย. 64

App ก้าวทำใจ 2

- KICK OFF ทั่วประเทศพร้อมกัน ให้งบประมาณทุกจังหวัดจัด KICK OFF (Zoom) และศูนย์อนามัยที่ 9
- ช่วงตั้งแต่มกราคม- 15 กุมภาพันธ์ 64 ให้ลงทะเบียนด้วยก้าวทำใจ2 ก่อน หลัง 15 กุมภาพันธ์ ย้ายข้อมูลทั้งหมดเข้า ก้าวทำใจ Season3
- กิจกรรมออกกำลังกาย 6 รูปแบบ แอโรบิก โยคะ ปั่นจักรยาน คีตะมวยไทย เวทเทรนนิ่ง เดิน-วิ่ง

Output (1 คะแนน)

	Output	
1	รายงานผลผลิตตามแผน เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	0.34
2	มี Healthy canteen ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของเป้าหมาย คือ (2 แห่ง)	0.16
3	มีเมนู สุขภาพผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของเป้าหมาย คือ (59 เมนู)	0.16
4	จัดทำองค์ความรู้ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและเผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์	0.34

ข้อมูลฐานการคำนวณ (จำนวนโรงพยาบาล จังหวัดละ 1 แห่ง)	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)			
		0.032	0.064	0.128	0.16

**เมนูสุขภาพ
ปี ๒๕๖๖**

ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					
	0.032	0.064	0.096	0.128	0.16

Healthy canteen	1	2
	3	4

5 เดือนแรก	12	24	36	48	59
5 เดือนหลัง	71	83	95	107	118

Outcome (1 คะแนน)

	Outcome	
1	ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2.5 ล้านครอบครัว (81,076)	0.34
2	ร้อยละวัยทำงานมีดัชนีมวลกายปกติร้อยละ 49.5 (51,525)	0.32
3	ร้อยละวัยทำงาน 25-59 ปี ที่มีการเตรียมพร้อมเพื่อยามสูงวัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (21.60)	0.34

เขตสุขภาพ	รอบการประเมิน ภาคสาม	ข้อมูลฐาน ภาคสาม	ค่าคะแนนเทียบกับเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.06	0.13	0.20	0.27	0.34
O1							
เขตสุขภาพที่ 9	5 เดือนแรก	81,076	14,308	30,999	47,693	64,984	81,076
	5 เดือนหลัง	162,152	95,384	112,075	128,769	145,460	162,152

หน่วยงาน	ข้อมูลฐาน ภาคสาม	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.06	0.13	0.19	0.26	0.32
คู่มือฉบับที่ 9	52,311	5 เดือนแรก	50,897	51,054	51,211	51,368	51,525
		5 เดือนหลัง	51,682	51,839	51,996	52,153	52,310

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐาน ภาคสาม	รอบการประเมิน	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					
				0.07	0.13	0.20	0.27	0.34	
ประชาชนวัยทำงาน อายุ 25-59 ปี มี พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ ร้อยละ 30	ร้อยละ	5 เดือนแรก	O3	ศบ. 1	17.33	19.33	21.33	23.33	25.33
				ศบ. 2	16.19	18.19	20.19	22.19	24.19
				ศบ. 3	15.22	17.22	19.22	21.22	23.22
				ศบ. 4	24.10	26.10	28.10	30.10	32.10
				ศบ. 5	15.54	17.54	19.54	21.54	23.54
				ศบ. 6	18.85	20.85	22.85	24.85	26.85
				ศบ. 7	29.37	31.37	33.37	35.37	37.37
				ศบ. 8	24.59	26.59	28.59	30.59	32.59
				ศบ. 9	13.60	15.60	17.60	19.60	21.60

สรุปคะแนนประเมินตนเอง

ระดับ	1	2	3	4	5
คะแนน	1	1	1	0.34	0

รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำปีเดือนมกราคม 2564
ของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน จำนวน 3 ตัวชี้วัด ที่รับผิดชอบเป็นเจ้าภาพหลัก ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง

ตัวชี้วัดที่ 2.1.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

ผลการดำเนินงาน : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน โดยยึดตามเกณฑ์และแนวทางการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ตามที่กรมอนามัยกำหนด ดังนี้

1. เกณฑ์การคัดเลือกโครงการสำคัญของหน่วยงานในการนำมาจัดการบริหารความเสี่ยงโดยมีปัจจัยและเกณฑ์การคัดเลือกคือ ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมอนามัย โครงการสำคัญ/กิจกรรมสำคัญของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564, คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย, โครงการที่ได้รับการคัดเลือกบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์กรมอนามัย งบประมาณที่ได้รับ และความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินงาน ดังภาพ

การคัดเลือกโครงการของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2564
(งบดำเนินงาน)

โครงการ/ปัจจัย	เกณฑ์การคัดเลือกโครงการ			รวม
	ความสอดคล้องกับเป้าหมายการดำเนินงาน	งบประมาณ	ความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินการ	
โครงการ M1	2	2	2	6
โครงการ M2	1	1	2	4
โครงการ S1	2	2	2	6
โครงการ S2	1	1	2	4
โครงการ S3	1	1	2	4
โครงการ W1	2	1	2	5
โครงการ W2	1	1	2	4
โครงการ W3	1	1	2	4
โครงการ A1	2	3	2	7
โครงการ A2	1	1	2	4
โครงการ A3	1	1	2	4
โครงการ F1	1	1	2	4
โครงการ E2	1	1	2	4
โครงการ E3	2	1	2	5
โครงการ E4	1	1	2	4
โครงการ E5 (EOC)	2	2	2	6
โครงการ F6 (ตลาด)	1	1	2	4
โครงการ HR	1	2	1	4
โครงการ HI	1	1	2	4
โครงการ H1	1	1	1	3
โครงการ C1	1	1	1	3
โครงการ C2	1	1	1	3
โครงการ P1	1	1	1	3

จากการคัดเลือกโครงการ พบว่า โครงการ A1 เป็นโครงการที่ได้คะแนนสูงสุด ดังนั้น ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จึงพิจารณาคัดเลือก โครงการ A1 เป็นโครงการที่ได้รับการคัดเลือกของหน่วยงานในการนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงโครงการตามขั้นตอนและแบบฟอร์มที่ 1,2,3,4 และ5 ต่อไป

2. ดำเนินการตามขั้นตอนและแนวทางการบริหารความเสี่ยงโครงการที่ได้รับการคัดเลือก ดังนี้

1) กำหนดวัตถุประสงค์ โดยแสดงรายละเอียดชื่อโครงการสำคัญ วัตถุประสงค์ของโครงการ กิจกรรมหลัก และวัตถุประสงค์ของกิจกรรมหลัก (ตามแบบฟอร์มที่ 1)

2) ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงตามมิติธรรมภิบาล 10 ประเด็น ได้แก่ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล การมีส่วนร่วม ความโปร่งใส การตอบสนอง การรับผิดชอบ นิติธรรม การกระจายอำนาจ ความเสมอภาค และการมุ่งเน้นฉันทามติ โดยนำแต่ละกิจกรรมหลักที่ได้ระบุไว้ในข้อ (1) มาวิเคราะห์ความเสี่ยง พร้อมระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่ 2)

3) ดำเนินการระบุความเสี่ยงต่าง ๆ โดยนำความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรมหลักที่พบในขั้นตอนที่ 2 มาแยกตามประเภทความเสี่ยงทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบระบุปัจจัยเสี่ยง

4) การประเมินความเสี่ยง โดยพิจารณาโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ความรุนแรงของผลกระทบ และนำผลที่ได้มาคูณกันเป็นระดับความเสี่ยง

- 5) การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง ได้แก่ การหลีกเลี่ยงหรือกำจัดความเสี่ยง การควบคุมความเสี่ยง การยอมรับความเสี่ยง และการถ่ายโอนความเสี่ยง และกำหนดแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ขั้นตอนที่ 3-5 ตามแบบฟอร์มที่ 3)
- 6) ดำเนินการกิจกรรมการบริหารความเสี่ยง การจัดทำแผน โดยนำปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงจากมากไปหาน้อย (จากผลคูณในขั้นตอนที่ 4) กำหนดกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ที่ระบุไว้ในขั้นตอนที่ 5) กำหนดเป้าหมาย/ผลสำเร็จของกิจกรรม ระยะเวลาการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบ และงบประมาณ (ตามแบบฟอร์มที่ 4)
- 7) การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยจัดทำรายงาน “แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ” (ตามแบบฟอร์มที่ 5)

แบบฟอร์มที่ 1

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)

วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	วัตถุประสงค์
วัตถุประสงค์: บรรลุการดำเนินงานโครงการตามแผนกลยุทธ์ของกรมฯ โดยตรงตามกรอบการดำเนินงานตามแผนฯ ปี 2564 (A1)	1. เติบโตอย่างแข็งแกร่งและมีความยั่งยืนภายใต้กรอบการดำเนินงานตามแผนฯ ปี 2564	1.1. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564 (ตามแผนฯ ปี 2564)	1.1.1. เติบโตอย่างแข็งแกร่งและมีความยั่งยืนภายใต้กรอบการดำเนินงานตามแผนฯ ปี 2564
	2. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	2.1.2. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564 (ตามแผนฯ ปี 2564)	2.1.2.1. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564
	3. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	3.1.3. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	3.1.3.1. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564
	4. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	4.1.4. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	4.1.4.1. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564
	5. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	5.1.5. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	5.1.5.1. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564

แบบฟอร์มที่ 2

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง และประเมินโดยนำระดับความเสี่ยงมาพิจารณา

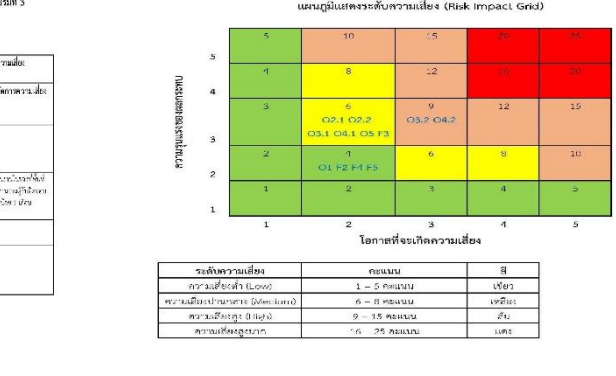
กิจกรรม	ประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น									
	ปัจจัยเสี่ยง	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน
1. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	ปัจจัยเสี่ยง	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน
2. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	ปัจจัยเสี่ยง	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน
3. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	ปัจจัยเสี่ยง	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน	การดำเนินงาน

แบบฟอร์มที่ 3

ขั้นตอนที่ 3 การรวมความเสี่ยง สูงๆ 4. การประเมินความเสี่ยง 5. กลยุทธ์ที่ใช้ในการกำกับและลดความเสี่ยง

โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564 (A1)

กิจกรรม	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)		การกำหนดกลยุทธ์ในการกำกับและลดความเสี่ยง (Risk Response)	
			โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (โอกาส)	ผลกระทบ (ผลกระทบ)	กลยุทธ์ในการกำกับและลดความเสี่ยง (กลยุทธ์)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (แนวทางการจัดการความเสี่ยง)
1. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564	ความเสี่ยงด้านโอกาส	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	สูง	สูง	กลยุทธ์ในการกำกับและลดความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านโอกาส	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	สูง	สูง	กลยุทธ์ในการกำกับและลดความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านโอกาส	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	สูง	สูง	กลยุทธ์ในการกำกับและลดความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านโอกาส	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	สูง	สูง	กลยุทธ์ในการกำกับและลดความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง



แบบฟอร์มที่ 4

ขั้นตอนที่ 4 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564 (A1)

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ปี พ.ศ. 2564					ใช้เงิน	งบประมาณ
			ก.ค.	พ.ค.	ก.ย.	ธ.ค.	ก.พ.		
ความเสี่ยงด้านโอกาส	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ							
ความเสี่ยงด้านโอกาส	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ							
ความเสี่ยงด้านโอกาส	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ							

แบบฟอร์มที่ 5

โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ปี 2564 (A1)

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ปี พ.ศ. 2564					ใช้เงิน	งบประมาณ
			ก.ค.	พ.ค.	ก.ย.	ธ.ค.	ก.พ.		
ความเสี่ยงด้านโอกาส	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ							
ความเสี่ยงด้านโอกาส	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ							
ความเสี่ยงด้านโอกาส	กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ							

ซึ่งได้ดำเนินการเข้าไปรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ รอบ 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2563 – 28 กุมภาพันธ์ 2564) ในระบบ โดยเริ่มบันทึกข้อมูลรายการที่ 1-4 ได้ตั้งแต่วันที่ 11 – 31 มกราคม 2564 และรายการที่ 5 รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน ให้รายงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป จากข้อมูลข้างต้นมีกิจกรรมที่ต้องรายงาน จำนวน 2 กิจกรรม โดยรายงานภายในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564

ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการดำเนินงาน : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

1. วิเคราะห์ Assessment จำนวน 4 ข้อ (จาก 30 ข้อที่ กพร.กำหนดไว้) และนำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์
2. กำหนดมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณ และประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน (ใช้แนวทาง PIRAB บางตัวหรือทุกตัว) และมีประเด็นความรู้ที่สื่อสารให้กับบุคลากรภายในหน่วยงาน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
3. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์ ดังนี้
 - 1) มีชื่อกิจกรรม แผนการขับเคลื่อนมาตรการ แผนการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ เป้าหมาย กำหนดระยะเวลาใน การดำเนินการ
 - 2) ผลการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน
 - 3) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ
 - 4) มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป
 - 5) มีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) และผลการประชุมเร่งรัดติดตามฯ พร้อมนำข้อมูลอัปเดต ขึ้นเว็บไซต์ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน
4. ผลผลิตและผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ข้อมูล ดังภาพ

รายงานผลการดำเนินงานตามแผน & ผลการเบิกจ่าย (ณ 15 ม.ค. 64)

การจัดสรรงบประมาณ ปี 2564 (เต็มปี)				
	งบดำเนินงาน		งบลงทุน	ภาพรวม
	ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์	ค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน		
ได้รับจัดสรร	2,537,280	11,617,652	9,786,899	23,941,831
- จัดสรร รอบ 6 ด.แรก	1,268,700	5,462,900	9,786,999	16,518,499
ผลเบิกจ่ายในGFMIS (15 ม.ค. 64)	603,372	4,482,572	7,516,499	12,602,443
		(ไม่รวมPO 388,000 บาท)	(ไม่รวมPO 2,270,400 บาท)	
ร้อยละการเบิกจ่าย	23.78	38.58	76.80	52.63
	47.55	82.05	76.80	76.29
	35.93			
	75.55			



จากข้อมูลข้างต้น พบว่า ในส่วนของงบดำเนินงานในเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ เป้าหมายของการเบิกจ่าย งบดำเนินงานต้องได้ร้อยละ 48 ซึ่งหน่วยงานต้องติดตาม กำกับอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุตาม เป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดต่อไป

ตัวชี้วัดที่ 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

ผลการดำเนินงาน : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

1. มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย แบ่งเป็น 2 ด้าน ดังนี้

ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

- เอกสารแสดงข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ 6 เดือนหลังใน ปีงบประมาณ พ.ศ.2563
- เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย

ด้านข้อมูลวิชาการ และอื่นๆ

- ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ : มีเอกสารสรุปความรู้ที่จะช่วยให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานบรรลุเป้าหมาย เช่น การบริหารโครงการ, การบริหารความเสี่ยง, เครื่องมือที่ใช้ในการติดตามประเมินผล เป็นต้น

2. กำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย

3. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

- มีแผนกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
- มีเอกสารรายงานการขับเคลื่อนแผนกำกับติดตามฯ มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงานทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

4. มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด

- มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนกำกับติดตามฯ
- มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC4.0 ผลการดำเนินงานในระบบ DOC4.0 ของศูนย์อนามัยที่ 9 พบว่า มีจำนวนผลผลิต เท่ากับ 16 กิจกรรม และมีการรายงานผลผลิต เท่ากับ 15 กิจกรรม

5. รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC4.0 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 6 มกราคม 2564

จำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนด ในแผนกำกับติดตามฯ	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64
แผน	1	6	9	6	6
ผล	1	6	8	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	
ร้อยละ	100	100	88.88		

เอกสารนำเข้าการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ วันที่ 18 ม.ค. 64