

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 5 /2564  
วันศุกร์ที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564  
ณ ห้องประชุมพุกกษัสาทร ชั้น 3 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้มาประชุม

1. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ประธาน
2. นางสาวกันทิมา	เหมพรหมราช	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. นายนิธิรัตน์	บุญตานนท์	รองผอ.ศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
4. นายสมชาย	เข้มชุกกลิ่น	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
5. นางสาวสุภาพรณี	สรุจิกำจรวัฒน์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
6. นายภรัญวิทย์	อนันต์ติลลภทธี	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
7. นางสาวยุพิน	โจ้แปง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
8. นางวรรณนันท	ทินวัง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
9. นางบุญศรีสมิ	ศิริทรัพย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
10. นางสาวณมน	เพ็ชรนิล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
11. นางทรงคุณ	ศรีดวงโชติ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น	กรรมการ
12. นางสาวนาตยาณี	เชียงหนู	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
13. นายสินศักดิ์ชนม์	อู่พรหมมี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
14. นายศมกานต์	ทองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
15. นางนภัค	นิธิวิธธร	หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
16. นายก้องเกียรติ	ขอดผักแว่น	รองหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	กรรมการ
17. นางสาวจิรวรรณ	ชงจ้งหรีด	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการ
18. นางสถาพร	เป็นตามวา	รองหัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	และเลขานุการ กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นางสุจิตรา	สุนนอก	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
2. นายณัฐพล	สุวัชรังกูร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. นางชัชฎา	ประจตุทะเก	หัวหน้ากลุ่มพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
4. นางมริษฎา	แสงพรหม	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวอัญชลิ	ภูมิจันทิก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	มด.
2. นางสาวฐิติมา	ไชยสุ้ย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	บรย.

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

## ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 1.1 เรื่องแจ้งจากประธาน

นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์ะ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุม มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

1. ประธาน แสดงความยินดีกับคนดีศรีอนามัย ประจำหน่วยงาน และมอบใบประกาศ HWP ด้านความสะอาด/ด้านมีชีวิตชีวาสด.ดี/ด้านพร้อมเพรียง ทั้งหมดจำนวน 9 กลุ่มงาน
2. ความสำเร็จของยุทธศาสตร์ศูนย์ 9 ผ่านทาง อสย. โดยประธาน ยกตัวอย่างโครงสร้างการบริหารงานของศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประเด็นภารกิจวิจัยพัฒนาและสนับสนุนเขตสุขภาพ ตามแผนภาพดังต่อไปนี้



และได้กล่าวถึง บทบาทหน้าที่ของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน จำนวน 13 ข้อที่ ต้องปฏิบัติ คือ

1. กำหนดทิศทางการศึกษาวิจัย และบริหารการใช้ประโยชน์
2. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพการวิจัยแก่เจ้าหน้าที่
3. วิเคราะห์นโยบายกระทรวง กรมอนามัย ปัญหาของพื้นที่ เพื่อจัดทำแผนของศูนย์
4. กำหนดกรอบแนวทางการจัดทำแผนงาน งบประมาณ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์
5. ประสานและชี้แจงการทำงานกับภาคีเครือข่ายของศูนย์
6. ร่วมปฏิบัติการและบูรณาการแผนของศูนย์
7. จัดระบบการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน
8. กำกับการจัดทำกรอบแนวทางการจัดทำและรายงานผลการปฏิบัติราชการ
9. จัดทำระบบข้อมูลด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
10. บริหารจัดการและพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
11. บริหารงานพัฒนาองค์กร
12. พัฒนาและบริหารกระบวนการเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะทางด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
13. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

จากมุมมองของประธาน เห็นว่า การทำงานของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคนในปัจจุบัน ยังไม่สามารถปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ได้ครบถ้วนทั้ง 13 ข้อ โดยสามารถปฏิบัติงานให้เห็นชัดได้เพียง 3 ข้อ คือ

1. จัดระบบการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน
2. กำกับการจัดทำกรอบแนวทางการจัดทำและรายงานผลการปฏิบัติราชการ
3. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

ดังนั้น ประธานมีความเห็นว่า ควรให้มีทีมอาสาสมัครฯ (อสย.) ตัวแทนจากแต่ละกลุ่มเข้ามาช่วยขับเคลื่อนงานร่วมปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทหน้าที่ข้ออื่นๆ ที่กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ยังไม่ได้ทำ เพื่อให้การปฏิบัติงานของศูนย์อนามัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

**มติที่ประชุม รับทราบ**

## 1.2 สรุปการประชุมกรมอนามัยครั้งที่ 4/2564

นายแพทย์ประธาน ชัยวิรัตน์ะ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุม ได้นำเสนอข้อมูลจากเอกสารการประชุมกรมอนามัย ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ผลปฏิบัติตามมติที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข ธ.ค. 63 – ม.ค. 64
  - 1.1 ทหารร่วมกับคกก. กีฬาแห่งชาติ เรื่อง มาตรฐานการแพทย์ในการจัดมหกรรมกีฬา
  - 1.2 คัด Gimmick กระตุ้นให้มีการใส่หน้ากากอนามัย เน้นการป้องกันโรคในชนสงสารณะ ซึ่งวันที่ 11 มกราคม 2564 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ร่วมกับภาคีเครือข่าย จัดกิจกรรมรณรงค์ “โคราช พร้อมใจ สวมหน้ากาก ป้องกันโควิด 19” ณ บริเวณสวนรักษั ลานอนุสาวรีย์ ท้าวสุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา ทำการสวมหน้ากากให้กับแมวพบสุข เพื่อเป็นสัญลักษณ์ว่า ชาวโคราชพร้อมใจสวมหน้ากากอนามัย 100%
  - 1.3 จัดทำ รพ. สนาม ร่วมกับ กรมการแพทย์ ซึ่งศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำรพ. สนาม โดยการมอบหน้ากากอนามัยให้แก่จังหวัดในเขตนครชัยบุรินทร์ทั้ง 4 จังหวัด คือ ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ จังหวัดละ 20,000 ชิ้น
  - 1.4 สื่อสารความเสี่ยงการเดินทาง/การบริโภคอาหารทะเล/การปฏิบัติตัว พฤติกรรมการควบคุมโรคให้กับ ประชาชน ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก
2. ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานสุขภาพอาหารตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564 ประธาน มอบหมายให้กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม เร่งดำเนินเรื่องอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัดน้ำซื่อ (Healthy Market)
3. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564 หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายภาพรวมสูงสุด ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นอันดับ 1 แยกรายงบดำเนินงาน อยู่อันดับที่ 4
4. การกำหนดระดับผลการประเมินของข้าราชการรอบที่ 1 ประจำปี 2564
  - กำหนดการประเมินผลการปฏิบัติราชการ อย่างน้อย 3 ระดับ ได้แก่ ดีเด่น ดีมาก ดี เป็นต้น
  - กำหนดระดับผลการประเมินดีเด่น ไม่เกินร้อยละ 15 ของจำนวนข้าราชการที่มีสิทธิเลื่อนเงินเดือน
  - กรณีหน่วยงานขนาดเล็ก จำนวนข้าราชการที่มีสิทธิเลื่อนเงินเดือนน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 ราย ให้กำหนดการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างน้อย 2 ระดับ กำหนดระดับผลการประเมินดีเด่นได้ 1 ราย
5. โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และ โครงการ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก” ให้เน้นการคืนข้อมูลให้กับพื้นที่

6. ค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ข้อสังเกต 10 แผนงาน 18 ผลผลิต แผนงานลดลง (ควบรวมโครงการบรรจุภายใต้แผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่ดี) ผลผลิตเพิ่มขึ้น เชื่อมโยงตามประเด็นแผนแม่บทเฉพาะกิจ ซึ่งแผนงานใหม่ ได้แก่ รัฐบาลดิจิทัล/เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก สัดส่วนคำขอฯ ปี 2565 การขับเคลื่อนงาน 46 โครงการ 997 กิจกรรม วงเงินประมาณ 2,736 ล้านบาท สัดส่วนงบประมาณ Agenda จำแนกตามลักษณะกิจกรรม ประมาณ 997 ล้านบาท มิติภาพรวมส่วนใหญ่เป็นงานคงสภาพ 48% งานต่อยอด 29% และงานใหม่ 23% รวมทั้งวิเคราะห์ให้เห็นในมิติ ราย Cluster และมิติแผนงาน สำหรับค่าของบลงทุน ปี 65 วงเงินประมาณ 471 ล้านบาท แบ่งเป็น งบครุภัณฑ์ 44.7% งบสิ่งก่อสร้าง 55.3% แบ่งตาม มิติการขับเคลื่อนงาน 4 ส่วน ได้แก่ ความจำเป็นพื้นฐาน, นโยบายกรมอนามัย, Maintenance และ Care Excellence service เป็นต้น
7. แนวทางเชื่อมโยงและบูรณาการงานส่วนกลาง & ภูมิภาค ซึ่งต่อไปฝากมองการเชื่อมงาน Cluster ส่วนกลางและภูมิภาคและหน่วยบริการของศูนย์อนามัย ยกตัวอย่าง ศอ.7 ขอนแก่น เป็นแม่งานเรื่อง Digital transformation ส่วนศูนย์อนามัยที่ 9 ได้มองกระบวนการ transformation ในประเด็นไหนบ้าง

**มติที่ประชุม** รับทราบ และประธานมอบกลุ่มสส. คัด Gimmick. ใหม่ๆ ในการกระตุ้นให้มีการใส่หน้ากากอนามัย เน้นการป้องกันโรคในขนส่งสาธารณะ และฝากติดตามการประเมิน Thai Stop COVID (TSC) ควรมีการประเมินให้เสร็จสิ้นภายใน 24 ชั่วโมง

### 1.3 สรุปการประชุมจากศาลากลางจังหวัด

เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2564 นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์นะ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้เข้าร่วมประชุมกรรมการจังหวัดนครราชสีมา ครั้งที่1/2564 โดยมีนายวิเชียร จันทรโณทัย ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา เป็นประธาน

ในการประชุมครั้งนี้ นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์นะ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ได้นำเสนอมาตรการ ล้างบ้าน เปิดเมือง คนไทยมั่นใจ ปลอดภัยโควิด-19 พร้อมทั้งเชิญชวนผู้ประกอบการ เจ้าของสถานบริการ ร่วมประเมินตนเองในแพลตฟอร์ม THAI STOP COVID (TSC) เพื่อยกระดับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 และได้มีการประชาสัมพันธ์ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบครบวงจร ให้บริการ รักษา ส่งเสริม และฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มทางสังคม แก่ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้พิการ ด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัดร่วมกับการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทันสมัย เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพทางการรักษาโดยทีมสหวิชาชีพ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### 1.4 เรื่องแจ้งจากทีมรองผู้อำนวยการ

- ไม่มีเรื่องแจ้งจากทีมรองผู้อำนวยการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### 1.5 เรื่องแจ้งจากทีมผู้ช่วยผู้อำนวยการ

- ไม่มีเรื่องแจ้งจากทีมผู้ช่วยผู้อำนวยการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ 2** เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2564

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 18 มกราคม 2564 โดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ 3** เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มีเรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

**ระเบียบวาระที่ 4** เรื่องเพื่อพิจารณา

#### **4.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแผน & ผลการเบิกจ่าย (ณ 15 กุมภาพันธ์ 2564)**

นางสาวจิรวรรณ ชงจ้งหรีด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอแผนและผลการเบิกจ่ายเดือนกุมภาพันธ์ ภาพรวมผลการเบิกจ่ายสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด ยกเว้นงบดำเนินงานที่ยังต่ำกว่าเป้าหมาย จากการคาดการณ์ไว้ว่าภายในวันที่ 26 ก.พ.64 น่าจะดำเนินการตัดยอดการเบิกจ่ายยอดที่ค้างได้หมด ซึ่งจะทำให้ผลการเบิกจ่ายผ่านตามเป้าหมาย ในส่วนของงบกลาง ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ 34.75%

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **4.2 แผน & ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564**

นางสาวจิรวรรณ ชงจ้งหรีด หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอผลการดำเนินการตามกิจกรรมที่ตั้งไว้ ข้อมูลสะสมตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563 - มกราคม 2564 จำนวน 34 กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย 34 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 สำหรับแผนการดำเนินงานเดือน ก.พ. ในระบบDOC มีทั้งหมด 5 กิจกรรม ซึ่งต้องติดตาม กำกับการบันทึกผลการดำเนินงานให้ครบทุกกิจกรรมภายในระยะเวลาที่กำหนด

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **4.3 สรุปสถานการณ์การเงิน**

พญ.สุภาพรณ สุรกิจวิพัฒน์ หัวหน้าคณะกรรมการ CFO ได้รายงานสถานะทางการเงินของศูนย์อนามัยที่ 9 โดยให้การเงินแยกบัญชีแต่ละรายการเป็นเดือน พบว่า รายรับและรายจ่ายของเงินบำรุงมีจำนวนใกล้เคียงกัน ซึ่งจะคงสถานะประมาณ 29 ล้านบาท และเมื่อดำเนินการซื้อรถ 1.3 ล้านบาท คงเหลือประมาณ 27 ล้านบาท ทั้งนี้ รายรับที่กลุ่มอำนวยการแสดงตัวเลข เป็นรายรับเงินก้อน ไม่รวมตัวเลขอื่นๆ ซึ่งต้องเอาข้อมูลจากงานประกันมาดูอีกครั้ง การรับผู้ป่วยสิทธิ 30 บาท หากมารักษาที่เรา มีแนวโน้มอยู่ตัว/ขาดทุน โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ซึ่งหากจ่ายยาแค่ 15 วัน ก็จะโดนร้องเรียน และหากต้องการยานอกบัญชี หรือยาเกิน 15 วัน ต้องให้ผู้ป่วยเปิด Visit แยกจ่ายเงิน แต่เสี่ยงต่อการถูกร้องเรียน การเก็บเงินค่าบริการนอกเวลา 100 บาท ยังคงเริ่ม 1 พ.ค. 64 เป็นต้นไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **4.4 การพิจารณาความดีความชอบ**

นายก้องเกียรติ ขอดผักแว่น รองหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอข้อมูลการประเมินความดีความชอบของหน่วยในปีที่ผ่านมา แบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับดีเด่น ดีมาก และดี โดยในระดับดีเด่นมีไม่เกิน 15% ซึ่งประธานให้ข้อเสนอแนะ Model การประเมินแบ่งตามสายรองผู้อำนวยการ อาทิเช่น สายรองนิรรัตน

(ประเมินกลุ่ม รพ. และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์) รองกันทิมา (ประเมินกลุ่ม กส.) รองสมชาย (ประเมินกลุ่ม สล. และกลุ่ม อก.) รองสุจิตรา (ประเมินกลุ่ม มต./วรร./วท./ผส.) เป็นต้น และในที่ประชุม หน.ผส. ได้ให้ข้อเสนออีกทางเลือกหนึ่งเพิ่มเติม จากการ discuss ยังไม่ได้ข้อสรุป ซึ่งมีมติในที่ประชุม รองผอ.นิธิรัตน์ ให้แต่ละกลุ่มกลับไปทบทวนรูปแบบการประเมิน โดยนัดประชุมอีกครั้งในวันอังคารที่ 23 ก.พ. 64 เวลา 10.00 น. ณ ห้องประชุมมิตรภาพ เพื่อหาข้อสรุปการพิจารณาความดีความชอบของหน่วยงานนำเสนอ ผอ.พิจารณาตัดสินใจอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบงานการเจ้าหน้าที่ เตรียมข้อมูลจำนวนบุคลากรของแต่ละกลุ่มงานที่เป็นข้อมูลปัจจุบัน นำเข้าในที่ประชุมวันที่ 23 ก.พ. 64

## ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องจากกลุ่มงาน

### 5.1 เกาะติดก้าวทำใจ Season 3 นครชัยบุรินทร์

นางสาวนาตยาณี เชียงหนู หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 3 ซึ่งได้มีการ Kick off ที่จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 และเปิดการลงทะเบียนเมื่อวันที่ 15 กพ. – 8 มิ.ย. 64 ซึ่งเป้าหมายของเขตรวมทั้งสิ้น 761,203 คน ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 4 กพ.64 จำนวน 131,992 คน (ร้อยละ 17.34) เป็นลำดับที่ 4 ของเขตทั่วประเทศ ดังนั้น จึงขอฝากทุก Cluster ช่วยกันรณรงค์ให้กลุ่มเป้าหมายและเครือข่ายร่วมลงทะเบียนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 3 กันให้มากที่สุด สำหรับในวัยผู้สูงอายุแม้ไม่ใช้การออกกำลังกาย แต่เป็นการลงทะเบียนเพื่อเป็นการรับรู้ในเรื่องของ Health Literacy และนำเสนอแผนลงพื้นที่ตาม setting ต่างๆ ของเดือนมีนาคม ที่ใช้งบกลาง

**มติที่ประชุม** รับทราบ ให้ทุกกลุ่มวัยช่วยกันรณรงค์ให้กลุ่มเป้าหมายและเครือข่ายในพื้นที่ ร่วมลงทะเบียนในก้าวทำใจ Season 3 โดยไม่จำเพาะแค่วัยทำงานเท่านั้น

## ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

### 6.1 รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กพร. ประจำปี 2564

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา 15.00 น.

นางสถาพร เป็นตามวา/นางสาวฐิติมา ไชยสุ้ย บันทึกรายงานการประชุม  
นางสาวจิรวรรณ ชงจั้งหรีด ตรวจรายงานการประชุม  
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ภาพบรรยากาศการประชุม วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2564



# รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564

ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564

## ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2564 ยังพบปัญหาสุขภาพ ได้แก่ ปัญหาด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต ได้แก่ เริ่มอ้วนและอ้วนร้อยละ 10.83 เตี้ยร้อยละ 8.88 ผอมร้อยละ 3.37 ฟันแท้ผุร้อยละ 31.91 และมีการตั้งครรภ์เมื่ออายุน้อยโดยพบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี และ 15-19 ปีต่อพันประชากรหญิงในเขตสุขภาพที่ 9 เท่ากับ 0.69 และ 20.45 ตามลำดับ รวมถึงการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบร้อยละ 22.20 นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่ เพียงร้อยละ 24.31 และคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรร้อยละ 86.36 ( HDC ณ 16 กุมภาพันธ์ 2564 )

สำหรับข้อมูลสถานการณ์ในระดับ 4 และ 5 ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564 รายละเอียดดังนี้

### สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 4 (คะแนนที่คาดว่าจะได้รับ = 0.5 คะแนน)

1. ร้อยละการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษาในเด็กวัยเรียน (12ปี)

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ	22	24	26	28	30
ผลงาน = 20.81					

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)
ผลงาน = 24.51		24.51			



4. ร้อยละเด็กพิเศษได้รับการคัดกรองเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ

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

สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 5 (คะแนนที่คาดว่าจะได้รับ = 0.2 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	ระดับ1 (68.0)	ระดับ2 (68.4)	ระดับ3 (68.6)	ระดับ4 (68.8)	ระดับ5 (69.0)
สู่เป้าหมายปี 64					
ผลงาน= 67.15					

2. ร้อยละของเด็กอายุ 6 -14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ค่าคะแนน	0.066	0.132	0.198	0.264	0.330
เพิ่มขึ้นจาก baseline ปี 63	15.4	14.0	12.7	11.3	10.0
สู่เป้าหมายปี 64					
ผลงาน= 10.83				10.83	

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)
ผลงาน = 36.22					



# คำรับรองการปฏิบัติราชการ KPI 1.3

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการ

ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

เดือนกุมภาพันธ์ 2564

# ตัวชี้วัด กพร. 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

ดัชนีมวลกาย		ข้อมูล 1 คะแนน รวม 5 คะแนน	HDC	KPI 1	
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์			H4U	KPI 2	
ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ			แพลตฟอร์มวี	KPI 3	
<b>สิ่งที่ประเมิน</b>					
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				

SEASON 3

# ก้าวก้าวใจ

100 วัน 100 กิโลเมตร



ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## กิจกรรม

## กรอบเวลาดำเนินการ

Teleconference กับ สสจ.ทั่วประเทศ

5 กุมภาพันธ์ 2564

งานเปิดตัวกิจกรรม

15 กุมภาพันธ์ 2564

เปิดลงทะเบียน

15 กุมภาพันธ์ - 8 มิถุนายน 2564

ทดลองส่งผลออกกำลังกาย

15 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2564

เริ่มนับผลการออกกำลังกาย Season 3

1 มีนาคม - 8 มิถุนายน 2564 (100 วัน)

ประกาศผล และมอบรางวัล

ระหว่างดำเนินกิจกรรม (มีนาคม - มิถุนายน 2564)

และหลังจบกิจกรรม (กรกฎาคม - สิงหาคม 2564)



LINE เพิ่มเพื่อน

@THNVR

**ภาพข่าวกิจกรรม**  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 11/02/2564

จังหวัด : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 งดเว้นกิจกรรม Season 3 กิจกรรมออกกำลังกายส่วนกายใจ Covid-19

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 ณ บริเวณวัด พิกุลเกษมบุรี เขตพิกุลนครราชสีมา เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พร้อมด้วยคุณฉัตร บุณการ และ นพ.ประวีร์ และ นพ.วิรัตน์ จากศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวนกว่า 120 คน ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พร้อมด้วยคุณฉัตร บุณการ และ นพ.ประวีร์ และ นพ.วิรัตน์ จากศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวนกว่า 120 คน ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พร้อมด้วยคุณฉัตร บุณการ และ นพ.ประวีร์ และ นพ.วิรัตน์ จากศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวนกว่า 120 คน ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

กรมอนามัยส่งเสริมไทยสุขภาพดี  
www.anamai.moph.go.th



**BRO TODAY**

กิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร)

**ลัดถ.บุรีรัมย์ Kick off "ก้าวท้าใจ Season 3" พิธี 100 วัน 100 กิโลเมตร**

15 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 13.30 น. ณ โดมอเนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ เกษมเกษตรสุขุม สุริยะ: สวนเกษตรสุขุมสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ เป็นประธานในการจัดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" พิธี 100 วัน 100 กิโลเมตร โดยมีการออกกำลังกายสร้างภูมิคุ้มกันต้านโควิด-19 ด้วยการเดินแอโรบิกและสไลป์ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์: ออม.อำเภอเมืองบุรีรัมย์ กว่า 150 คน

นางณิชากรกมลประไพศรี  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา โทร. 044-220 80 114

**ภาพข่าวกิจกรรม**  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 11/02/2564

จังหวัด : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 สุขุมหลวงพูนภูมิ Season 3 (100 วัน 100 กิโลเมตร)

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564 ณ เขตพิกุลนครราชสีมา เขตพิกุลนครราชสีมา เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พร้อมด้วยคุณฉัตร บุณการ และ นพ.ประวีร์ และ นพ.วิรัตน์ จากศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวนกว่า 120 คน ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พร้อมด้วยคุณฉัตร บุณการ และ นพ.ประวีร์ และ นพ.วิรัตน์ จากศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวนกว่า 120 คน ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

กรมอนามัยส่งเสริมไทยสุขภาพดี  
www.anamai.moph.go.th

**โรงพยาบาลประทาย**  
วิสัยทัศน์ : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ดี

วันจันทร์ ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 15.15 น.

บาทแพทย์ พญ.ศุภิต ผู้ดำรงภารกิจตามภารกิจ และคณะเจ้าหน้าที่ กอปร.ประทาย ร่วมเป็นเกียรติในการ "ก้าวท้าใจ Season 3" เพื่อส่งเสริมสุขภาพของกำลังกายใจของแคมเปญ "ก้าวท้าใจ" พิธี 100 วัน 100 กิโลเมตร ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

โรงพยาบาลประทาย 5 หมู่ 13 ต.ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา  
โทรศัพท์ 044-486011-3 เว็บไซต์ : www.prathaihos.com Facebook : prathai Hospital

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์**  
โครงการก้าวท้าใจ Season 3 จังหวัดบุรีรัมย์

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 นายแพทย์อังกาบ โชติบุรินทร์ ผู้ราชการสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม "ก้าวท้าใจ Season 3" (100 วัน 100 กิโลเมตร) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ ผู้บัญชาการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พร้อมด้วยคุณฉัตร บุณการ และ นพ.ประวีร์ และ นพ.วิรัตน์ จากศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวนกว่า 120 คน ณ บริเวณสุขุมหลวงพูนภูมิ อำเภอเมืองนครราชสีมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ โทร. 044-220 80 114

จังหวัด เป้าหมาย ผล

นครราชสีมา	298,384	42503
ชัยภูมิ	127,472	19629
บุรีรัมย์	179,173	49895
สุรินทร์	156,174	19965
เขต 9	761203	131992

ลำดับ 4=17.34%

ณ 4 กพ. 64

# เดือนกุมภาพันธ์ 2564

ตัวชี้วัด กพร. 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

ดัชนีมวลกาย

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ข้อละ 1 คะแนน รวม 5 คะแนน

HDC

H4U

แพลตฟอร์มวี

KPI 1

KPI 2

KPI 3

สิ่งที่ประเมิน

คะแนน	5 เดือนแรก	KPI 1	KPI 2	KPI 3
	Assesment			
1	รายงานทบทวนสถานการณ์ ***	0.17	0.17	0.16
2	ความรู้/ บทความวิชาการ/แนวทางการดำเนินงาน ***	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 คอ (2 แห่ง)		0.16	
3	มีเมนู สุขภาพผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของเป้าหมาย คอ (59 เมนู)		0.16	
	จัดห้องคำความรู้ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและเผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์		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	



# 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

Healthy canteen	1	2
	3	4

เมนูสุขภาพ  
ปี ปี 9

	0.032	0.064	0.096	0.128	0.16
5 เดือนแรก	12	24	36	48	59
5 เดือนหลัง	71	83	95	107	118

คุณภาพพันธ= 0.66

	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
	0.032	0.064	0.096	0.128	0.16

# 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)					การข้อมูล	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการประเมิน	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					
			0.06	0.13	0.20	0.27	0.34					0.07	0.13	0.20	0.27	0.34	
เขตสุขภาพที่ 9	O1	81,076	0.06	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					
			162,152	95,384	112,075	128,769	145,460	162,152				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	

คุณภาพพันธ= 0.34

## สรุปคะแนนประเมินตนเอง

ระดับ	1	2	3	4	5
คะแนน	1	1	0.8	0.66	0.13

# รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ 2564

## กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน จำนวน 3 ตัวชี้วัด ที่รับผิดชอบเป็นเจ้าภาพหลัก ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง

### ตัวชี้วัดที่ 2.1.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

**ผลการดำเนินงาน :** ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน โดยยึดตามเกณฑ์และแนวทางการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานตามที่กรมอนามัยกำหนด

สำหรับการคัดเลือกโครงการ ตามเกณฑ์ตามคัดเลือก ซึ่งประกอบด้วย 1) ความสอดคล้องกับเป้าหมายการดำเนินงาน 2) งบประมาณ 3) ความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินการ พบว่า โครงการ A1 การพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9 เป็นโครงการที่ได้รับการคัดเลือกของหน่วยงานในการนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงโครงการตามขั้นตอน ซึ่งได้ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC 4.0)

- ประเด็นรายการข้อมูลที่น่าสนใจ ประกอบด้วย หลักฐานการคัดเลือกโครงการและแบบฟอร์ม 1-5 (ภายในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564)
- รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือนมกราคม 2564 (ภายใน 10 กุมภาพันธ์ 2564) ซึ่งเป้าหมายกิจกรรมที่ต้องดำเนินการรายงานผล จำนวน 2 กิจกรรม ได้แก่
  - 1) การดำเนินงานการพัฒนาระบบการประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 9
  - 2) การอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพ Care manager เขตสุขภาพที่ 9

ผังแผนที่ 1 การวางตัวชี้วัดประเภทที่ 1 (Objective Setting)

โครงการ/ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	วัตถุประสงค์
1. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	1.1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9
2. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	2.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	2.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	2.1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9
3. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	3.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	3.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	3.1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9
4. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	4.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	4.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	4.1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9

แบบฟอร์มที่ 1

ผังแผนที่ 2 การวางตัวชี้วัดประเภทที่ 2 (Performance Indicators)

ตัวชี้วัด	ประเภทตัวชี้วัด	เกณฑ์/ค่า	ค่าจริง	การเปลี่ยนแปลง	หมายเหตุ
1. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	เชิงปริมาณ	100%	100%	0%	บรรลุเป้าหมาย
2. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	เชิงปริมาณ	100%	100%	0%	บรรลุเป้าหมาย
3. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	เชิงปริมาณ	100%	100%	0%	บรรลุเป้าหมาย
4. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	เชิงปริมาณ	100%	100%	0%	บรรลุเป้าหมาย

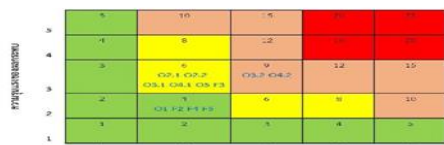
ผังแผนที่ 3

ผังแผนที่ 3 การประเมินความเสี่ยง 4. การประเมินความเสี่ยง 5. ผลสรุปการประเมินความเสี่ยง

กิจกรรม	ระดับความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง	การดำเนินการเพื่อลดระดับความเสี่ยง
1. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	สูง	ต่ำ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
2. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	สูง	ต่ำ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
3. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	สูง	ต่ำ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
4. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 9	สูง	ต่ำ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ

แบบฟอร์มที่ 3

แบบประเมินผลกระทบความเสี่ยง (Risk Impact Grid)



ระดับผลกระทบ	ความรุนแรง
1 - 2	ต่ำ
3 - 4	ปานกลาง
5 - 6	สูง
7 - 9	วิกฤต

ผังแผนที่ 4 การตรวจประเมินความเสี่ยง

ตัวชี้วัด	กิจกรรม/ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	สถานะ	หมายเหตุ
1	1.1.1.1	1.1.1.1.1	บรรลุ	
1	1.1.1.2	1.1.1.2.1	บรรลุ	
1	1.1.1.3	1.1.1.3.1	บรรลุ	
1	1.1.1.4	1.1.1.4.1	บรรลุ	

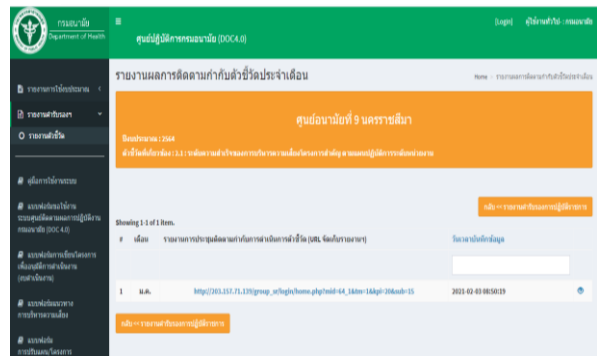
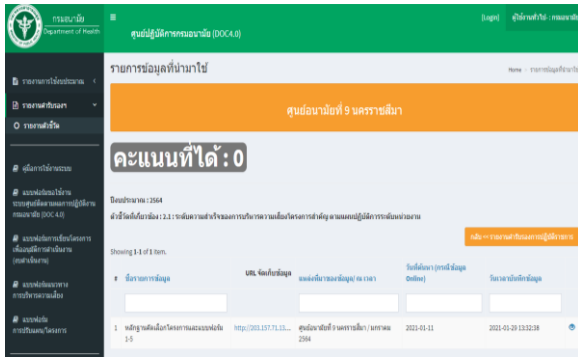
แบบฟอร์มที่ 4

ผังแผนที่ 5 การตรวจประเมินความเสี่ยงโครงการสำคัญ

โครงการ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง	การดำเนินการเพื่อลดระดับความเสี่ยง
1	1.1.1.1	1.1.1.1.1	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
1	1.1.1.2	1.1.1.2.1	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
1	1.1.1.3	1.1.1.3.1	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
1	1.1.1.4	1.1.1.4.1	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ

แบบฟอร์มที่ 5





**ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน**

ข้อมูลที่น่าสนใจ	
หลักการคัดเลือกโครงการ และแบบฟอร์ม 1-5, ศูนย์อนามัยที่ 9, 1 (ตารางละ)	
แผนจัดการความเสี่ยงศาสตร์กรมอนามัย 2 (ตารางละ)	

**ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน**

รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน	
ความรอบรู้ด้านสุขภาพ เข้าถึง เข้าใจ (ตารางละ)	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญ 5 มิติ ด้านทันตสุขภาพ (ตารางละ)	
สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย 2564 (ตารางละ)	
สรุปการประเมินคุณภาพการบริการ Care manager เขตสุขภาพที่ 9, กรมอนามัย 2564 (ตารางละ)	
รายงานผลการติดตามรายเดือน กรมอนามัย 2564, KPI กพร (ตารางละ)	

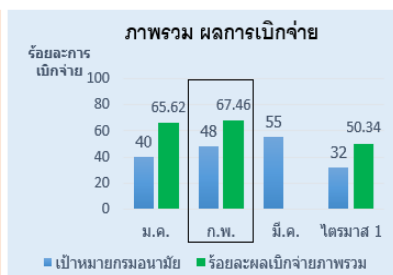
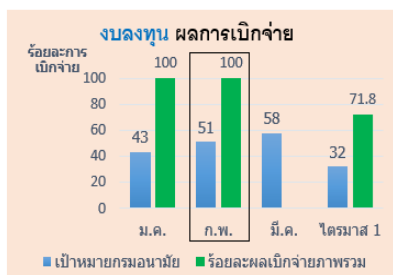
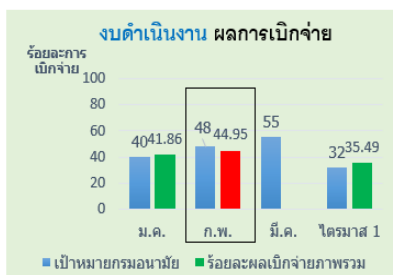
ซึ่งได้ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงานและรายงานตามระยะเวลาที่กำหนด สำหรับแผนกิจกรรมที่ต้องรายงานผลการดำเนินงานครั้งต่อไป จำนวน 2 กิจกรรม ในเดือนมิถุนายน 2564

**ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ**

**ผลการดำเนินงาน :** ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายเดือนกุมภาพันธ์ ภาพรวมผลการเบิกจ่ายของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด ยกเว้นงบดำเนินงานที่ยังต่ำกว่าเป้าหมาย จากการคาดการณ์ภายในวันที่ 26 ก.พ.64 น่าจะดำเนินการตัดยอดการเบิกจ่ายยอดที่ค้างได้หมด ซึ่งจะทำให้ผลการเบิกจ่ายผ่านตามเป้าหมายในทุกงบประมาณ และในส่วนของงบกลาง ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ 34.75% ภายในเดือนมีนาคม จะสามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้ตามแผนที่ตั้งไว้ต่อไป

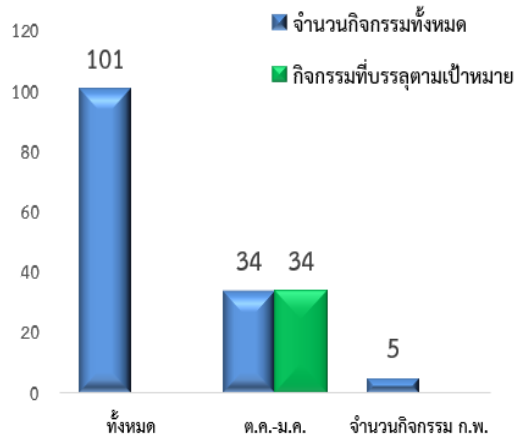
งบประมาณ 2564	งบดำเนินงาน			งบลงทุน	ภาพรวม
	ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์	ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	รวมงบดำเนินงาน		
<b>ได้รับจัดสรร</b>	2,537,280	11,617,652	14,154,932	9,786,899	23,941,831
-จัดสรร รอบ 6 ด.แรก	1,268,700	5,762,900	7,031,600	9,786,899	16,818,499
<b>ผลเบิกจ่ายในGFMS</b>	818,354	5,544,967	6,363,321	9,786,899	16,150,220
-PO. ใบสั่งซื้อ/สัญญา		217,933	217,933		217,933
<b>คงเหลือ</b>	1,718,926	5,854,752	7,573,678	0	7,573,678
-รวมPO	450,346	0	450,346	0	450,346
<b>ร้อยละการเบิกจ่าย</b>	32.25%	47.73%	44.95%	100%	67.46%
-เงิน6ด.แรก	64.50%	96.22%	90.50%	100%	96.03%
-รวมPO	32.25%	49.60%	46.49%		68.37%



## ตัวชี้วัดที่ 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

**ผลการดำเนินงาน :** ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

ผลการดำเนินการตามกิจกรรมที่ตั้งไว้ ข้อมูลสะสมตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563 - มกราคม 2564 จำนวน 34 กิจกรรม บรรลุเป้าหมาย 34 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 สำหรับแผนการดำเนินงานเดือน ก.พ. ในระบบDOC มีทั้งหมด 5 กิจกรรม ซึ่งต้องติดตาม กำกับกับการบันทึกผลการดำเนินงานให้ครบทุกกิจกรรมภายในระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งคาดว่าทั้ง 5 กิจกรรมจะดำเนินการเสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 100



โครงการ	กิจกรรมเดือน ก.พ. ในระบบ DOC	เป้าหมาย
W_1	- การพัฒนารูปแบบชุมชนรักการออกกำลังกาย (Healthy Community)	2 ครั้ง
	- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย “ก้าวท้าใจ Season 3”	1 ครั้ง
M_2	- เฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง โดยตรวจ Urine Iodine ในหญิงตั้งครรภ์	4 จังหวัด
S_3	- พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยง child strong together	1 ครั้ง
E_6	- จัดประชุม/รณรงค์พัฒนาตลาดสด ลดโรคโควิด 19	40 แห่ง

\*\*\*\*\*

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน  
กุมภาพันธ์ 2564