

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 10/2564

วันอังคารที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

ผ่านระบบ Zoom Meeting ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้มาประชุม

1. นายแพทย์ประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ประธาน
2. ทันตแพทย์หญิงกัญทิมา	เหมพรหมราช	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
3. นายสมชาย	เข้มชุกถิ่น	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
4. นางสุจิตรา	สุนนอก	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
5. นายแพทย์ณัฐพล	สุวัชรังกูร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
6. แพทย์หญิงสุพาภรณ์	สรุจิกำจรวิฒนะ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
7. นายแพทย์ภรฎวิทย์	อนันต์ติลกฤทธิ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	กรรมการ
8. ดร.ยุพิน	ไฉ่แปง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
9. ดร.บุญศรี	ศิริทรัพย์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
10. นางวรรณนันท	ทินวัง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
11. นางมริชฎา	แสงพรหม	หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ	กรรมการ
12. นางชัชฎา	ประจตุทะเก	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
13. นางทรงคุณ	ศรีดวงโชติ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น	กรรมการ
14. นางสาวนาตยานี	เซียงหนู	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
15. ดร.สินศักดิ์ชนม์	อุนพรหมมี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
16. นายศมกานต์	ทองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
17. นางนภค	นิธิวิชิตร	หัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
18. นายก่อเกียรติ	ขอดฝักแวน	รองหัวหน้ากลุ่มอำนาจการ	กรรมการ
19. นางสาวจิรวรรณ	ชงจิงหรีด	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการ และเลขานุการ
20. นางสถาพร	เป็นตามวา	รองหัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวอัญชลี	ภูมิจันทิก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	มด.
2. นางนันทิชา	แปะกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	วท.
3. นางสาวบุษรินทร์	พูนนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผส.
4. นางณิษกมล	กริมพิมาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	บรย.
5. นายวันเฉลิม	วรศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	บรย.
6. นางสาวสุธิดา	เกตุพุดชา	นักทรัพยากรบุคคล	บรย.
7. นางภรภัทร	ชอมตะคุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.
8. นางสาวณัฐนรี	ทางธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	อก./บรย.

บุคลากรของศูนย์อนามัยที่ 9 เข้าร่วมประชุม ผ่านระบบ Zoom Meeting

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

## วาระพิเศษ ติดตามงาน Health Literacy

นางนภัค นิธิวิจิตร ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา และหัวหน้ากลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร นำเสนอผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เดือน พ.ค.-มิ.ย.64 ดังนี้

- การสื่อสารผ่านสื่อในช่องทางต่างๆ ได้แก่ Infographic 82 ครั้ง VDO clip 10 ครั้ง Clip TikTok 5 เรื่อง จัดรายการวิทยุ 4 ครั้ง จัด FaceBook Live 4 ครั้ง จัดห้องประชุม Conference 8 ครั้ง

- ยอดผู้ติดตามใน Facebook ศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวน 6,250 คนถูกใจสิ่งนี้ มีเซ็คอิน 13,069 ครั้ง มี 6,465 คนติดตามสิ่งนี้ โดยส่วนใหญ่ อยู่ในเทศบาลนครราชสีมา 29.3 % ยอดผู้ติดตามในระบบ LINE ศอ.9 มีจำนวน 199 คน และยอดผู้ติดตามในระบบ Youtube ศอ.9 มีจำนวน 964 คน

- นำเสนอแผนลงพื้นที่ติดตามงาน TSC และ รพ.สนาม กลุ่ม สล. ในเดือน ก.ค. 64

**มติที่ประชุม** รับทราบ ผอ.ศูนย์ฯ มอบในทีม OP จัดเตรียมแผน ให้ประชุมวันพุธเว้นพุธ และให้ทีม HL นำไปปรับเป็นแนวทางในการดำเนินงานในประเด็น 5 G ได้แก่ 1) Generate เป็นเรื่องใหม่ สร้างนวัตกรรมใหม่บนพื้นฐานความต้องการของแต่ละ Custer 2) Generalize สื่อสารได้กว้างไกล 3) Gain เป็นประโยชน์ 4. Gap ปิด GAP ที่เป็นปัญหา 5. Gift เป็นของขวัญให้ประชาชน

มอบหมายกลุ่ม กส. รวบรวมความต้องการ เพื่อจัดหาอุปกรณ์ใช้ในการประชุมออนไลน์ เช่น กล้อง ไมค์ อย่างน้อยต้องมีติดตั้ง 1 กลุ่ม/ ชุด

## ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 1.1 เรื่องแจ้งจากประธาน

นายแพทย์ประธาน ชัยวิรัตน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประธานการประชุม มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

- แผน BCP ของโรงพยาบาลสาขาเดอะมอลล์ เดือน ก.ค.64 มีรายได้ 70,000 บาท กำไร 14,000 บาท และ รายจ่าย 50,000 บาท โดยปัจจุบันในภาพรวมของหน่วยงาน มีรายได้ลดลง โดยรายได้ที่หายไปส่วนที่เป็นงบประมาณประจำปี 30% เงินบำรุง 70% แต่ค่าใช้จ่ายยังคงเดิม ต้องปรับเรื่องการบริหารด้านการเงิน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### 1.2 สรุปการประชุมกรมอนามัยครั้งที่ 10/2564

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทรืดี ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา และหัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้นำเสนอข้อมูลจากเอกสารการประชุมกรมอนามัย ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- เรื่องสืบเนื่อง 2 เรื่อง คือ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 2564 และ โครงการพัฒนาระบบข้อมูลกลางด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย

\* สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 2564 ในภาพรวมกรมอนามัย เดือน มิ.ย.64 กรมอนามัยเบิกจ่ายได้ร้อยละ 69.19 (เป้าหมายร้อยละ 79) ได้ต่ำกว่าเป้าหมาย ผลเบิกจ่ายของศูนย์อนามัยที่ 9 ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ 83.15 (เป้าหมายร้อยละ 79) เบิกจ่ายได้มากกว่าเป้าหมาย ในงบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ 71.52 (เป้าหมายร้อยละ 79)

\* แผนพัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี64-65 จะมีการพัฒนา Blue book Application ระยะที่ 1 พัฒนาและติดตั้งระบบ ระยะที่ 2 พ.ค.-ก.ย.64 สนับสนุนการใช้ App ในพื้นที่ (ศอ.9 วันที่ 17 มิ.ย.64 ทาง Conference) นำเสนอผลการขับเคลื่อนในช่วงทดลองและชี้แจง นำเสนอระบบข้อมูลที่มีการใช้งานในปัจจุบัน คือ เว็บ LTC 3C, App H4U, App Bluebook, เว็บ Anamai care เป็นต้น

- เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา 2 เรื่อง คือ เรื่องกลไกการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและบูรณาการกรมอนามัยในระดับท้องถิ่น ร่วมกับกรมการปกครองส่วนท้องถิ่น และเรื่อง Central claim Center (CCC)

\* กลไกความร่วมมือเชิงนโยบายและบูรณาการงานกรมอนามัยในระดับท้องถิ่นร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นชอบให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่สนับสนุนงานระดับท้องถิ่นไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน เห็นชอบการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับท้องถิ่น และเห็นชอบการบูรณาการความร่วมมือภายใต้สถานการณ์โควิด 19 เช่น TSC plus, TST เป็นต้น

\* Fax Claim หรือ 3 C โดยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 หลักการคือ ผู้ป่วยใช้สิทธิ์ประกันชีวิตก่อนสิทธิ์ติดตัว (ประหยัดกองทุนต่างๆ) เพื่อเพิ่มความสะดวกในการรับบริการโรงพยาบาลคู่สัญญาแพลตฟอร์ม ทำให้โรงพยาบาลมีความน่าเชื่อถือ ลดภาระกองทุน รพ.มีรายได้เพิ่ม ทำให้ผู้ทำประกันชีวิต มีทางเลือก ได้รับความสะดวก ได้รับเงินชดเชยทันทีเมื่อออกโรงพยาบาล

- เรื่องเสนอเพื่อทราบ 4 เรื่อง คือ

\* มาตรการการดูแลหญิงมีครรภ์และเด็กในสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด19

\* ความก้าวหน้าการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 14 จัดแบบ Hybrid วันที่ 9-11 ส.ค. 64 ณ ห้องประชุมกรมอนามัย

\* ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบาย : คนไทยรอบรู้ดี สุขภาพดี อารมณ์ดี “การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัดน้ำซื่อ (Healthy Market)

\* การบริหารทรัพยากรบุคคล การดำเนินงานระบบบริหารผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (PMS) กำหนดระดับผลการประเมินข้าราชการและพนักงานราชการ รอบ 2 ปี 2564 ในส่วน PMS กำหนดระดับการประเมินรอบ 2 คือ ข้าราชการ อย่างน้อย 3 ระดับ เช่น ดีเด่น /ดีมาก/ ดี พนักงานราชการ อย่างน้อย 2 ระดับ

- กำหนดระดับผลการประเมินดีเด่น ไม่เกิน ร้อยละ 20

- PMS ดำเนินการแบบประเมินในระบบ HR ให้เสร็จสิ้น ภายใน 10 ส.ค. 64

ในส่วน การปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงานภายในกรมอนามัย มี เพิ่ม 3 หน่วยงาน คือ กองกฎหมาย, กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ และสถาบันพัฒนาบุคลากรกรมอนามัย

**มติที่ประชุม** รับทราบ โดยในที่ประชุมมี ประเด็นข้อหารือ/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- การประเมินบุคลากรของกลุ่มโรงพยาบาล มอบหมายให้ นพ.ภรัญวิทย์ และคุณวรรณนันทน์ กลุ่มสส. มอบหมายให้คุณอารยา กลุ่มเซนทรัลแอสป์ มอบหมาย ดร.ยุพิน

- กลุ่ม ออก. ทาหรือเรื่องการประชุมพิจารณาผลการประเมิน อาจกำหนดเป็น 2 ครั้ง ครั้งที่1 ชี้แจงเกณฑ์ ครั้งที่2 ออกพ.ศอ.9 ประชุมพิจารณาอีกครั้ง

- ผอ.ศูนย์ฯ ชี้แจง การประเมิน PMS รอบ2 หากกลุ่มงานไหนประเมินดีเด่นต้องแนบผลงานมาประกอบการพิจารณาด้วย

### 1.3 เรื่องแจ้งจากทีมรองผู้อำนวยการ

นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ได้นำเสนอข้อมูล แจ้งเข้าร่วมประชุม EOC จังหวัดนครราชสีมา ให้เวียนกันเข้าประชุม

นายสมชาย แซ่มชุกกลิ่น รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 ได้นำเสนอข้อมูล แจ้งเข้าร่วมประชุม EOC ของจังหวัด โดยนครราชสีมาและสุรินทร์ มีการประชุมวันจันทร์ พุธ และศุกร์ แจ้งคณะกรรมการ EOC กรมอนามัย จัดให้มีการประชุมทุกวัน เริ่มตั้งแต่วันที่ 19 ก.ค. 2564 เวลา 15.30-17.00 น. ทุกวัน และแจ้งเวียนให้ทุกกลุ่มเข้าร่วมประชุม EOC กรมอนามัย และสรุปการประชุมทุกครั้ง และส่งรายงานการประชุมใน Line HPC9 ทราบอีกทางด้วย **มติที่ประชุม** รับทราบ ผอ.ศูนย์ฯ มอบหมาย กลุ่ม มด.ร่วมกับนางสาวณัฐนรี ทางธรรม เป็นผู้ประสานงานเรื่อง นำเข้าวาระเข้า EOC ของจังหวัดจนถึงสิ้นเดือน ก.ค. 64 หากมีประเด็นสำคัญแจ้งวาระเพื่อให้ ผอ.เป็นผู้ นำเสนอข้อมูล และเดือนต่อไปมอบหมายคุณณัฐนรี เป็นผู้ประสานนำวาระเข้าที่ประชุม EOC แต่ละจังหวัดต่อไป

#### 1.4 เรื่องแจ้งจากทีมผู้ช่วยผู้อำนวยการ

**นายณัฐพล สุวัชรังกูร** ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้นำเสนอข้อมูล ผลการสำรวจ ความต้องการฉีดวัคซีนบูสเตอร์โดสที่ 3 ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 9 มีความประสงค์จะฉีดวัคซีน ไฟเซอร์ 79 ราย แอสต้า 85 ราย ปัญหาที่พบ คือ เจ้าหน้าที่ยังไม่ค่อยให้ความสำคัญในการลงข้อมูล ต้องให้ทีม IC โทรติดตาม รายบุคคล โดยส่วนใหญ่เป็น กลุ่ม ออก. ที่ลงข้อมูลไม่ครบ การแก้ไขอาจจะปรับการติดตามของกลุ่ม ออก. เป็นกลุ่มงานย่อย เพื่อติดตามข้อมูลได้อย่างครบถ้วน

**นางสาวสุพากรณ์ สรจิกำจรวัดนะ** ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้นำเสนอข้อมูล ในรายละเอียดในวาระ CFO

**นายภรณีวิทย์ อนันต์ติลลฤทธิ** ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้นำเสนอข้อมูล ผลการ ประเมินรับรอง HWP จากทีมตรวจประเมินของศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี โดยมีเกณฑ์ที่ต้องปรับปรุง ได้แก่ เกณฑ์ความปลอดภัย

- ไม่พบสถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 3 ปี ที่แสดงอัตราการเกิดอุบัติเหตุลดลงอย่างต่อเนื่อง
- ไม่แสดงรายการเจ็บป่วยรายใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปี
- ให้มีการขีดเส้นกำหนดบริเวณติดตั้งเครื่องจักร
- รั้วลานห่มอแปลงควรมีระยะห่างจากห่มอแปลงไม่น้อยกว่า 1 เมตร
- ควรติดป้ายทางหนีไฟที่ชั้น 2 และชั้น 3 ให้ชัดเจน

เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี

- เร่งดำเนินการตามแผนที่วางไว้ให้แสงสว่างได้ตามมาตรฐาน
- ควรจัดทำเป็นคู่มือรายชื่อสารเคมี วิธีการจัดการเมื่อสารเคมีหก/รั่วไหล ได้แก่ น้ำยาและ สารเคมีทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ และผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในสำนักงาน

นำเสนอผลการดำเนินงาน รพ.ศูนย์อนามัยที่ 9 ของแผนกต่างๆ ได้แก่ IPD OPD ตรวจสุขภาพ The Mall นวดแผนไทย กายภาพบำบัด แพทย์แผนจีน เครื่อง BMD และแผนการเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ คลินิก ผู้สูงอายุคุณภาพ Flax clam และ Telemedicine

การเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Isolation Room ยังพบ Gap เรื่องการปรับปรุงท่อส่งออกซิเจน (ของบเงินกู้รอบ 3) และการจัดทีมพยาบาล 2 ทีม

**มติที่ประชุม** รับทราบ ประเด็น HWP มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ (กลุ่มออก. และ Central Lab) ผอ.ศูนย์ฯ แจ้งว่าควรทำ CI (Community Isolation) รองรับประชาชนตำบลโคกกรวด ไม่ต้อง มาอนที่ รพ. เน้น HI (Home Isolation) และ CI ก่อน โดย Cohort ward จะเป็นทางเลือกสุดท้าย

#### ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 9/2564

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 11 มิถุนายน 2564 โดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว**  
ไม่มี

#### **ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา**

##### **4.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแผน & ผลการเบิกจ่าย เดือน มิถุนายน 2564**

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทริต หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้  
รายงานการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยทั้งปีมีกิจกรรมในปีงบประมาณ 2564 จำนวน 143 กิจกรรม ในเดือนมิถุนายน จำนวน 102 กิจกรรม ผลการดำเนินงานคิดเป็น ร้อยละ 100 แต่เมื่อคิดผลการดำเนินงานทั้งปี คิดเป็นร้อยละ 71.33

ภาพรวมผลการเบิกจ่าย เดือน ต.ค.- มิ.ย.64 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 83.16 (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ 79) พบว่า สูงกว่าเป้าหมายเล็กน้อย สำหรับงบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ 71.54 (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ 79) พบว่า ต่ำกว่าเป้าหมาย ส่วนงบลงทุนเบิกจ่ายครบร้อยละ 100 ตั้งแต่ไตรมาส 2 ปี2564 แล้ว โดยงบดำเนินการยังคงเป็น Gap ที่ต้องรีบดำเนินการ คือ

- การตัดสินใจที่รวดเร็วของผู้บริหาร ในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
- การปรับกิจกรรม และหารูปแบบการดำเนินงานแบบอื่นๆ ทดแทนการประชุม/ลงพื้นที่
- กรณีจัดซื้อจัดจ้าง ต้องรีบดำเนินการขออนุญาตภายในสัปดาห์นี้ (19-23 ก.ค.64) เพื่อให้ส่งมอบและตัดเบิกในระบบ GFMS ได้ทันเวลาของเดือน ก.ค.64

**มติที่ประชุม** รับทราบ

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

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทริต หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้  
จากการปรับแผนงานโครงการในต้นเดือน ก.ค.64 พบว่า เมื่อจำแนกกิจกรรมในรายกลุ่ม มีแผนจะใช้เงิน 1,701,122 บาท แบ่งเป็น กิจกรรมจัดประชุมร้อยละ 19.7 กิจกรรมลงพื้นที่ร้อยละ 3.3 และกิจกรรมจัดซื้อจัดจ้างร้อยละ 77 แต่ในเดือน ก.ค. หน่วยงานได้รับงบประมาณในเดือน ก.ค. จำนวน 1,201,412 บาท ณ วันนี้ ได้เบิกจ่ายไปแล้ว 635,921 บาท คงเหลือ 565,491 บาท (รวมโครงการ C3 และโครงการ E1 แล้ว)

การกำกับ ติดตามและประเมินความเสี่ยง จะจัดทำรายงานความก้าวหน้ารายสัปดาห์ แจ้งผู้บริหารทราบ และประเมินผลลัพธ์รายเดือน โดยใช้การประเมินความเสี่ยง สถานะติดตาม เขียว เหลือง แดง และประเมินผลลัพธ์ สิ้นเดือน ก.ค. จัดทำรายงานเสนอผู้อำนวยการศูนย์อนามัยทราบ และวางแผนบูรณาการร่วมกัน ของเดือน ส.ค.-ก.ย. 64 เพื่อให้การดำเนินการบรรลุตามแผนที่ตั้งไว้ ตลอดจนผลการเบิกจ่ายบรรลุเป้าหมาย

**มติที่ประชุม** รับทราบ งบที่ส่วนกลางโอนมา 1.2 ล้าน แผนที่จะเบิกจ่ายเดือน ก.ค. 1.7 ล้าน เบิกจ่ายแล้ว 6 แสน วงเงินคงเหลือ 5 แสนบาท กลุ่ม ผส. ขอผลิตสื่อ อาจจะมีเม็ดเงินไม่พอ อาจจะต้องไปดำเนินการ ส.ค. 64 การอบรม CG เลื่อนไปก่อน 7 มีนาคม/โครงการโควิด-19 การอบรมยังดำเนินการไม่ได้ เหลือระยะเวลา GFMS อาจจะไม่ทัน ซึ่งอาจนำไปจ่ายค่าจ้างเหมาภายใน 27 ก.ค.64 ก่อน ซึ่งข้อสรุปจากที่ประชุมไปตัดเบิกจ่ายค่าจ้างเหมา

##### **4.3 สรุปสถานการณ์การเงิน**

นางสาวสุพาภรณ์ สรุจิจำจรวัฒน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา คณะกรรมการ CFO ได้นำเสนอข้อมูลสถานะการเงิน ณ 30 มิ.ย. 64 ดังนี้

- งบดำเนินงาน รายรับ 10,800,380 บาท/รายจ่าย 10,145,583.57 บาท คงเหลือ 654,796.03 บาท
  - เงินบำรุงเดือนมิ.ย.64 รายรับ 3,878,150.39 บาท/รายจ่าย 2,967,232.28 บาท คงเหลือ 910,918 บาท
- เงินคงเหลือทั้งสิ้น 28,213,825.22 บาท

- ดัชนีวัดทางการเงิน เงินบำรุง เดือน มิ.ย. 64 อัตราส่วนทุนหมุนเวียน Current Ratio 17.15 (เพิ่มจากเดือนก่อน 1.17), อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว Quick Ratio 14.76 (เท่ากับเดือนก่อน) , อัตราส่วนเงินสด Cash Ratio 15.28 (เพิ่มจากเดือนก่อน 1.88)

- สรุปแผนผลจัดซื้อจัดจ้าง เดือน มิ.ย.64 แผน 36,537,286.68 บาท ผล 29,534,358.84 บาท คงเหลือ 7,002,927.84 บาท

- ปัญหาอุปสรรค การจัดซื้อครุภัณฑ์นอกแผน/ชำรุด ทำให้วงเงินไม่เป็นไปตามแผน แผนครุภัณฑ์จัดซื้อเยอะกว่าแผนที่กำหนดไว้ 1) การเสนอเอกสารการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลล่าช้า ทำให้เอกสารส่งเบิกไม่ทันตามรอบการเบิกจ่าย 2) การจัดซื้อรายการครุภัณฑ์ทดแทนของเดิมที่ชำรุดและครุภัณฑ์ที่นอกแผน ทำให้วงเงินไม่เป็นไปตามแผนที่ตั้งไว้

**มติที่ประชุม** รับทราบ ผอ.ศุภชัย ผู้เกี่ยวข้องกับการบวนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลเข้าร่วมประชุมกับผอ. โดยนัดภายหลังอีกครั้ง มอบ อก./รพ.

#### 4.4 ทบทวนการเบิกจ่ายค่าวิทยากรในหน่วยงาน

นางมริชฎา แสงพรหม หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- เบิกจ่ายค่าวิทยากร กรณีบุคลากรของกลุ่มงานเป็นผู้จัดการประชุม/อบรมเอง จะไม่สามารถเบิกจ่ายค่าวิทยากรสำหรับจ่ายในกลุ่มงานผู้จัดได้ ยกเว้นเบิกจ่ายให้บุคลากรของกลุ่มงานอื่น ทั้งนี้ เป็นข้อตกลงเดิมของหน่วยงานที่กำหนดร่วมกัน เพื่อรองรับนโยบายประหยัดของหน่วยงาน ซึ่งตามระเบียบไม่ได้กำหนดเป็นข้อห้ามในการเบิกจ่าย

**มติที่ประชุม** รับทราบ ข้อเสนอคือ ให้ปฏิบัติตามข้อตกลงเดิมของหน่วยงาน คือจะไม่สามารถเบิกจ่ายค่าวิทยากรสำหรับจ่ายในกลุ่มงานผู้จัดได้ ยกเว้นเบิกจ่ายให้บุคลากรของกลุ่มงานอื่น

#### ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องจากกลุ่มงาน

##### 5.1 รายงานผลการดำเนินงานของกลุ่มวัย

**นางชัชฎา ประจตุทเทเก** หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

แผนกิจกรรมการดำเนินงานของกลุ่ม มด. ได้แก่ 3 ส.ค. ประชุม Thalassaemia และ down syndrome ประชุมธาลัสซีเมียและดาวน์ซินโดรม, 10 ส.ค. ประชุม MCH Board, 17 ส.ค. จัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์นมแม่โลก

**นางทรงคุณ ศรีดวงโชติ** หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

แผนกิจกรรมของกลุ่มวัยรุ่น. จัดเวทีคัดเลือก Superhero NuPETHS วันที่ 23 ก.ค. 64 โดยผ่านระบบ Zoom นำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัด กพร.ที่ 1.2 สถานการณ์และคาดการณ์ในระดับ 4-5 ได้ 1.6 คะแนน ผอ.ศุภชัย มอบให้ กลุ่ม วร.นำเสนอแนวทางเพื่อปรับให้คะแนนสูงขึ้น (กรณีปีต่อไปยังคงเป็นตัวชี้วัด กพร.) ในการประชุมครั้งหน้า

**นางนันทิชา แปะกระโทก** ตัวแทนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ เข้าร่วมประชุม EOC จังหวัดนครราชสีมา, การขับเคลื่อนความรู้สุขภาพ ก้าวทำใจ, เก็บข้อมูล Thai save family, การตรวจราชการ

- แผนการดำเนินงานเดือน ก.ค. 64 ได้แก่ Health Station 21-23 ก.ค. 64 , ประชุมครอบครัวรอบรู้สู้ภัยโควิดและเก็บข้อมูล Thai save family 19-23 ก.ค. 64 , โรงพยาบาลรอบรู้ด้านสุขภาพ 20 ก.ค. 64 , ประเมินการจัดตั้ง รพ.สนาม 20 ก.ค. 64 , รณรงค์ตรวจตลาด ร้านอาหาร โรงแรมขนส่ง 29-30 ก.ค. 64

- นำเสนอผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัด กพร. 1.3

- แผนมาตรการป้องกันและควบคุมโควิด-19 ในสถานประกอบการ, นำเสนอบทเรียนจากสถานประกอบการที่มีการติดเชื้อโควิด-19

**นายลินิกดิ์ชณม์ อุ่นพรมมี** หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- แผนการดำเนินงานในเดือนกรกฎาคม 2564 ประชุมในสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุ
- การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ/ชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุโดยผสมผสานการดำเนินงาน IMC และ LTC เขตสุขภาพที่ 9 ดำเนินการแล้วเสร็จวันที่ 1 และ 8 ก.ค. ผ่านระบบ Zoom
- จัดประชุมคัดเลือกผลงาน LTC วันที่ 5 ส.ค. ผ่านระบบ Zoom (จัดจ้างทำโลโก้แล้วรอตรวจรับ)
- การลงพื้นที่สถานสงเคราะห์ฯ คนชรา 2 แห่ง ผ่านระบบ Zoom ร่วมกับลงพื้นที่ วันที่ 23 ก.ค. 64
- การอบรม CG ขอเลื่อนจัดกิจกรรมจากเดือน ก.ค. 64 เป็น ส.ค. 64

**นายศมกานต์ ทองเกลี้ยง** หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

- ผลการดำเนินงานในเดือนกรกฎาคม 2564 ลงพื้นที่ตรวจความพร้อมการเปิดโรงพยาบาลสนามในจังหวัดนครราชสีมา แผนที่เหลือ ลงพื้นที่ประเมิน SQ (ทีม สล.ลงร่วมกับทีม วท.)
- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ
- นิเทศ/สุ่มประเมิน/ติดตามประเมินผล ตลาดที่ไม่ผ่าน TSC

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## 5.2 รายงานผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9

นางสาวยุพิน ใจแปง รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ได้นำเสนอข้อมูล ดังนี้

การตรวจดาวซินโดรม มี Node รับตัวอย่างได้แก่ โรงพยาบาลของจ.บุรีรัมย์ เริ่มดำเนินการแล้ว โดยมี NODE 4 โชน ส่วนโรงพยาบาล จ.สุรินทร์ มีดำเนินการแล้ว 2 Node (ส่งตรวจที่ศูนย์วิทย์ฯ) ฝากนักวิชาการช่วยในการประชาสัมพันธ์ให้กับเครือข่าย รพ. ส่งมาตรวจที่ รพ.ศูนย์อนามัยที่ 9 ซึ่งมีข้อแตกต่างจากที่อื่น คือ มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายค่าขนส่งให้กับรพ.ที่ส่งตรวจจำนวน 100 บาท (งบจาก สปสช.)

## ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

### 6.1 รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กพร. ประจำปี 2564 (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### 6.2 เรื่องอื่นๆ

- การเสนอหนังสือเพื่อให้ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ลงนาม ควรเสนอหนังสือภายใน 11.00 น. โดยใส่แฟ้มปกแข็ง นำเสนอลงนามเท่านั้น ที่ระบุชื่อกลุ่มงานให้เรียบร้อย

- เรื่องการประเมินรอบ 2 การคิดสัดส่วนการประเมินความดีความชอบ ให้ อภพ. จัดทำแนวทางแจ้งเกณฑ์การประเมินให้หัวหน้ากลุ่มงานทราบล่วงหน้าก่อนการประเมิน (ให้แนบผลงานมาด้วย) และดำเนินการ key แบบประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 10 ส.ค. 64

- ประเด็น 3 C คปก. โบกเกอร์ กรมอนามัยกำลังหารือ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

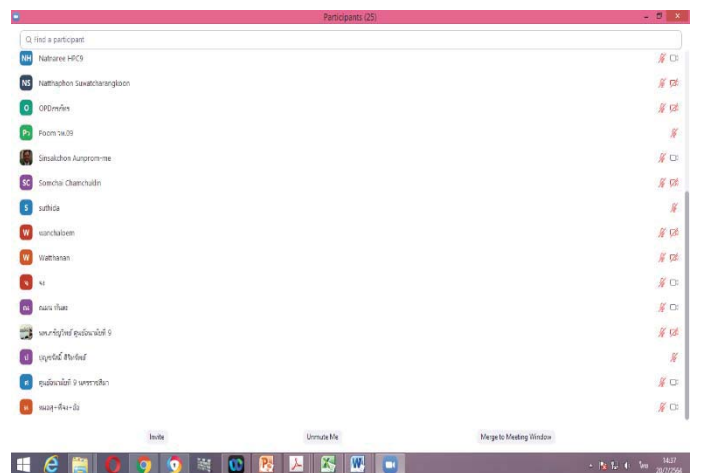
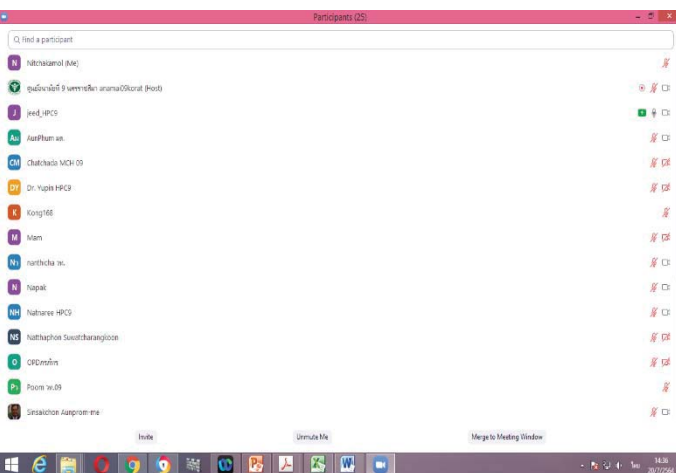
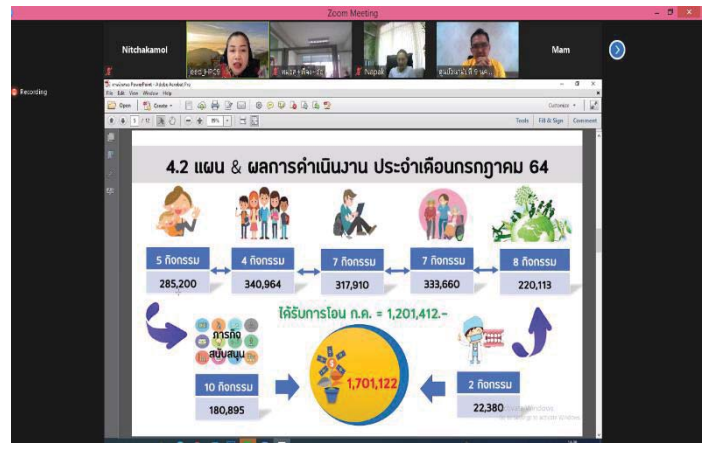
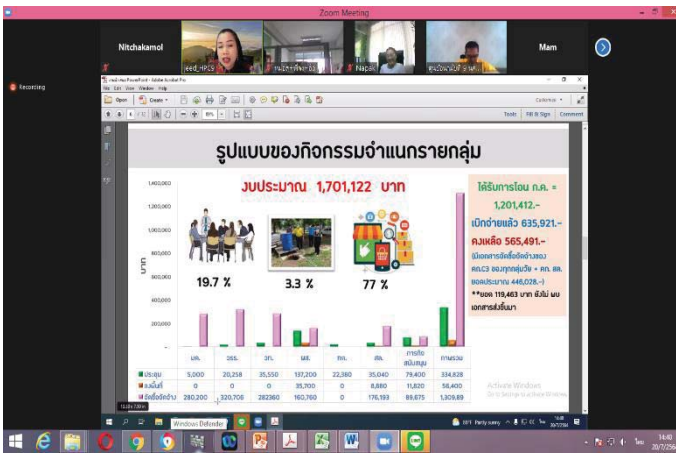
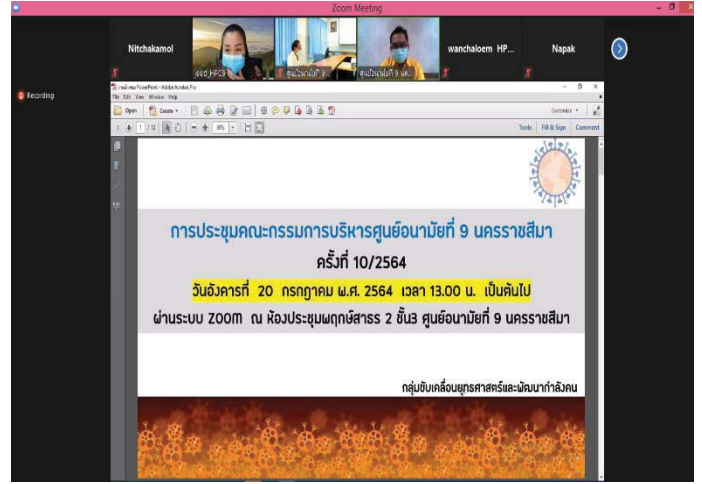
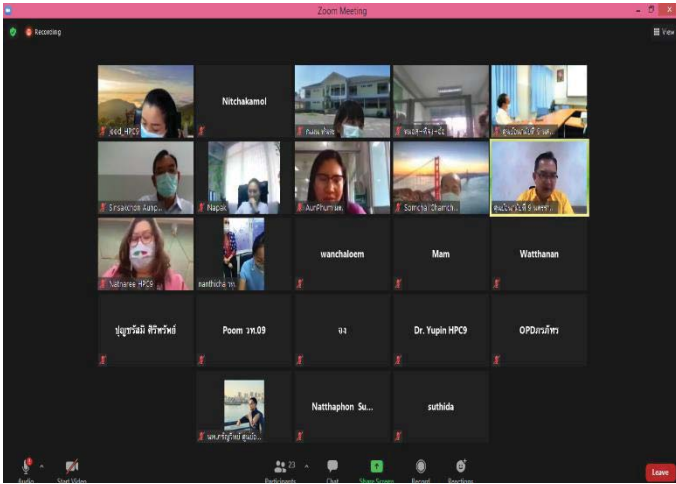
ปิดการประชุมเวลา 16.30 น.

นางณิชากร กريمةพินัย/นายวันเฉลิม วรศรี บันทึกรายงานการประชุม

นางสาวจิรวรรณ ชงจันทรัด ตรวจสอบรายงานการประชุม

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ภาพบรรยากาศการประชุม คณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 10 /2564  
วันอังคารที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2564  
ผ่านระบบ Zoom Meeting ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา





# รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำปีเดือน กรกฎาคม 2564

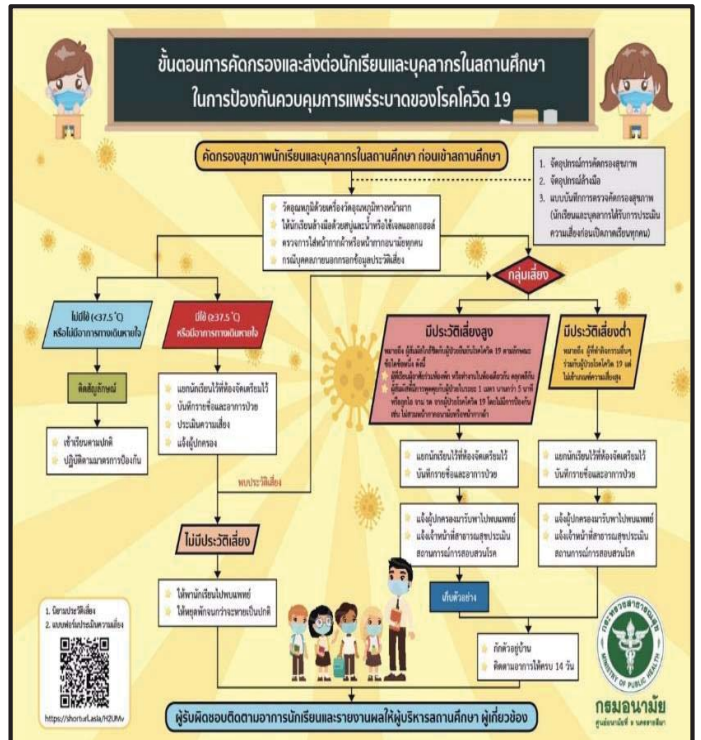
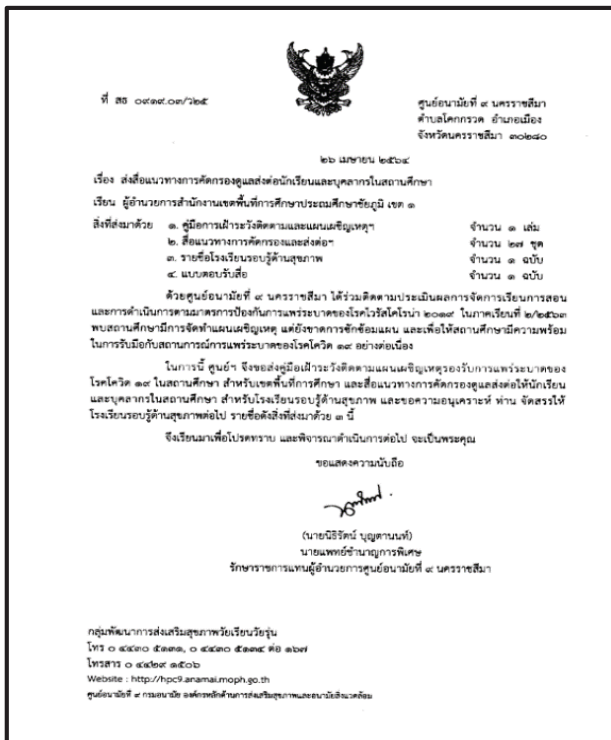
## ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2564 ยังพบปัญหาสุขภาพ ได้แก่ ปัญหาด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต ได้แก่ เริ่มอ้วนและอ้วนร้อยละ 10.42 เตี้ยร้อยละ 13.66 ผอมร้อยละ 3.91 ฟันแท้ร้อยละ 32.43 และมีการตั้งครกเมื่ออายุน้อยโดยพบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี และ 15-19 ปีต่อพันประชากรหญิงในเขตสุขภาพที่ 9 เท่ากับ 1.00 และ 23.69 ตามลำดับ รวมถึงการตั้งครกซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบร้อยละ 12.30 นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่ เพียงร้อยละ 41.69 และคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรร้อยละ 67.23 (HDC ณ 13 กรกฎาคม 2564 ) สำหรับข้อมูลสถานการณ์ในระดับ 4 และ 5 ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 รายละเอียดดังนี้

### สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 4 (คะแนนระดับ 4 ที่คาดว่าจะได้รับ = 0.85 คะแนน)

#### 1. มีนวัตกรรมวิถีชีวิตใหม่ (New normal) ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (0.25)

- จัดทำแนวทางการคัดกรองและส่งต่อนักเรียนและบุคลากรในสถานศึกษาในการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งมอบให้กับโรงเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้ง 4 จังหวัด ประกอบด้วย นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ จำนวน 332 แห่ง โดยแยกเป็นสังกัดดังนี้
  - โรงเรียนสังกัด สพป. จำนวน 284 แห่ง
  - โรงเรียนสังกัด สพม. จำนวน 39 แห่ง
  - โรงเรียนสังกัด กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 21 จำนวน 9 แห่ง



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

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% การคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวรจากค่าเป้าหมายของแต่ละกลุ่ม	18 (22.7)	36 (26.1)	54 (29.6)	72 (33.0)	90 (36.5)
ผลงาน =		28.04			

3. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
เพิ่มขึ้นจาก baseline ปี 63 สู่เป้าหมายปี 64	15.4	14.0	12.7	11.3	10.0
ผลงาน =					10.55

4. ร้อยละเด็กพิเศษได้รับการคัดกรองเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละ	10 (310)	20 (620)	30 (930)	40 (1,240)	50 (1,550)
ผลงาน=					1,550

สถานการณ์ตัวชี้วัด ในระดับ 5 (คะแนนระดับ 5 ที่คาดว่าจะได้รับ = 0.75 คะแนน)

1. ร้อยละของเด็กอายุ 6 -14 ปี สูงดีสมส่วน

ค่าเป้าหมายระดับประเทศ ร้อยละ 66 ค่าเป้าหมายระดับเขต ร้อยละ 68

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
เพิ่มขึ้นจาก baseline ปี 63 สู่เป้าหมายปี 64	ระดับ1 (68.0)	ระดับ2 (68.4)	ระดับ3 (68.6)	ระดับ4 (68.8)	ระดับ5 (69.0)
ผลงาน=					54.29

2. ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)

ค่าเป้าหมายระดับประเทศร้อยละ 71 ค่าเป้าหมายระดับเขต ร้อยละ 65

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
เพิ่มขึ้นจาก baseline ปี 63 สู่เป้าหมายปี 64	65.8	66.1	66.3	66.6	66.8
ผลงาน=					67.63

3. ร้อยละโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ที่ได้มีการประเมินตนเอง

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

➤ ผลงานกำลังดำเนินงาน

จำนวนโรงเรียนที่สมัครเข้าเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL	จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ที่ได้มีการประเมินตนเอง
389	380

4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี

ค่าคะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
% ลดลงจากปี 63	1 (30.8)	2 (29.6)	3 (28.7)	4 (28.2)	5 (27.9)
ผลงาน =					24.34

แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ในรอบ 6 เดือนหลัง

- เยี่ยมเสริมพลัง/ประเมินรับรอง/ถอดบทเรียนมาตรฐานงานอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น
- สนับสนุนคณะกรรมการระดับจังหวัดมีคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อน พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559และศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
- จัดอบรมนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน Smart Kids & Family Coacher
- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำการจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- เยี่ยมติดตามการดำเนินงานการพัฒนาโรงเรียนในโครงการตามพระราชดำริ
- จัดเวทีค้นหา smart child strong together และมอบรางวัล






ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ตาม กพร. ที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	- หน่วยบริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบลงข้อมูลในระบบ HosXp ไม่ครบ - เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ไม่มีการส่งต่องาน - ไม่ได้เป็นตัวชี้วัดระดับจังหวัด จึงไม่เห็นความสำคัญ ในการลงข้อมูล	- จัดทำข้อมูลคืนให้กับเขตพื้นที่รับผิดชอบ - จัดทำคู่มือในการลงข้อมูลงานวัยรุ่น ในระบบ HosXp ให้กับหน่วยบริการ - โทรประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานที่คลินิกบริการ เพื่อสอบถามปัญหาและดำเนินการแก้ปัญหาในพื้นที่รับผิดชอบ

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย (ต่อ)

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ตาม กพร. ที่ยังทำได้ไม่ถึงเป้าหมาย	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
ร้อยละโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ที่ได้มีการประเมินตนเอง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงเรียนยังไม่เข้าใจในการวิเคราะห์ปัญหาสภาพโรงเรียนของตนเอง</li> <li>- โรงเรียนไม่เข้าใจในขั้นตอนการลงทะเบียนในโปรแกรมออนไลน์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุม zoom meeting ขั้นตอนการลงทะเบียนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ</li> </ul>
ร้อยละเด็กพิเศษได้รับการคัดกรองเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขาดเครื่องมือในการดำเนินงาน (สมุดบันทึกสุขภาพนักเรียน)</li> <li>- สถานการณ์โควิด 19 ที่กำลังระบาด ทำให้การดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กเกิดความล่าช้า และต้องเลื่อนออกไปตามบริบทและสถานการณ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำหนังสือขอความร่วมมือและประสานการดำเนินงานกับพื้นที่และผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน</li> <li>- จัดทำหนังสือขอความร่วมมือและประสานการดำเนินงานกับพื้นที่และผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของเด็กอายุ 6 -14 ปี สูงดีสมส่วน</li> <li>- ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความรอบรู้ของเด็กในการเลือกบริโภคอาหาร</li> <li>- ครอบครัว มีผลต่อการบริโภคอาหาร ที่ผู้ปกครองจัดหาให้</li> <li>- ยุคสมัยที่เปลี่ยนไป ส่งผลให้รูปแบบอาหารการกินเปลี่ยน การบริโภคผักน้อยลง เน้นกินอาหารฟาสต์ฟู้ด</li> <li>- พฤติกรรมเนือยนิ่ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลักดันและพัฒนาให้มีโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยเน้นด้านโภชนาการ กิจกรรมทางกาย และทันตสุขภาพ</li> <li>- ผลักดันและพัฒนาให้มีโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ ภายใต้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ</li> <li>- จัดกิจกรรมรณรงค์ ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพของเด็กวัยเรียน</li> <li>- คืบข้อมูลสถานการณ์ให้กับเขตพื้นที่</li> </ul>

## ผลการดำเนินงาน กพร 1.3 วัยทำงาน

หลัง	เป้าหมาย (รายละเอียด) ปี 2564	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด										
		เป้าหมาย 5 เดือนแรก	รอบ 5 เดือนแรก				เป้าหมาย 5 เดือน หลัง	รอบ 5 เดือนหลัง				
			ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64		เม.ย 64	พ.ค 64	มิ.ย 64	ก.ค 64	ส.ค 64
1. Healthy Canteen ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าเป้าหมายรายศูนย์อนามัย	4 แห่ง	2	-	-	-	-	4	-	2	2		
2. มีเมนูสุขภาพ ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าเป้าหมายรายศูนย์อนามัย	118 ร้าน/เมนู	59	7	11	62	86	118	86	126	126		
3. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี ดัชนีมวลกายปกติ	52.31	51.52	52.04	50.64	50.57	50.87	52.31	50.2	49.99	49.88		
4. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	31.60	21.60	-	-	51.35	51.53	31.6	51.53	51.53	51.53		
5. จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้ ด้านสุขภาพ	162,152	81,076	251 (31 ธ.ค.63)	5,788 (25 ม.ค.64)	69,608 (2 มี.ค.64)	127,924 (31 มี.ค.64)	162,152	158,109 (30 เม.ย 64)	201,538 (31 พ.ค.64)	236,900 (30 มิ.ย.64)		

# รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือนกรกฎาคม 2564 ของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน จำนวน 3 ตัวชี้วัด ที่รับผิดชอบเป็นเจ้าภาพหลัก ดังนี้

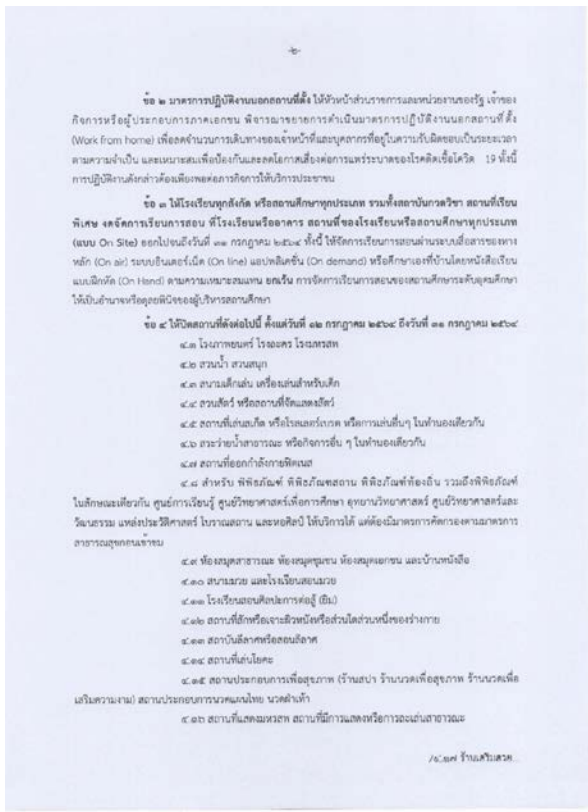
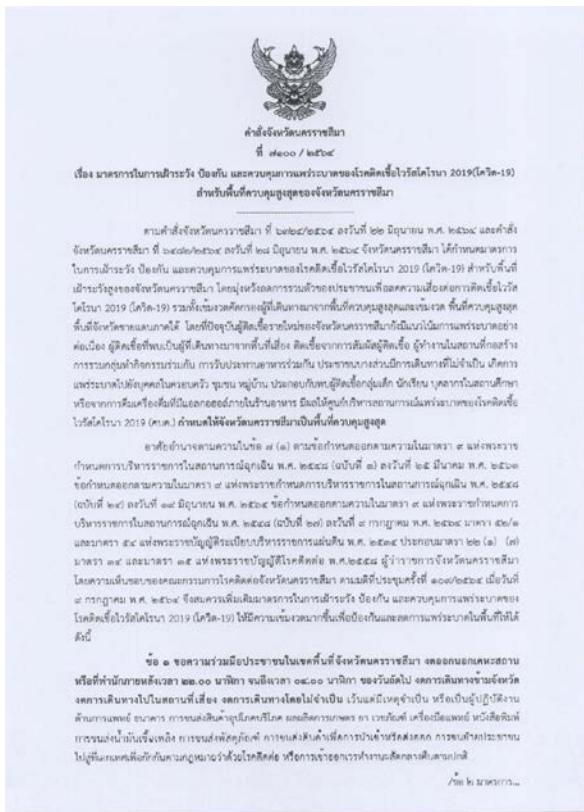
\*\*\*\*\*

**ตัวชี้วัดที่ 2.1** ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง

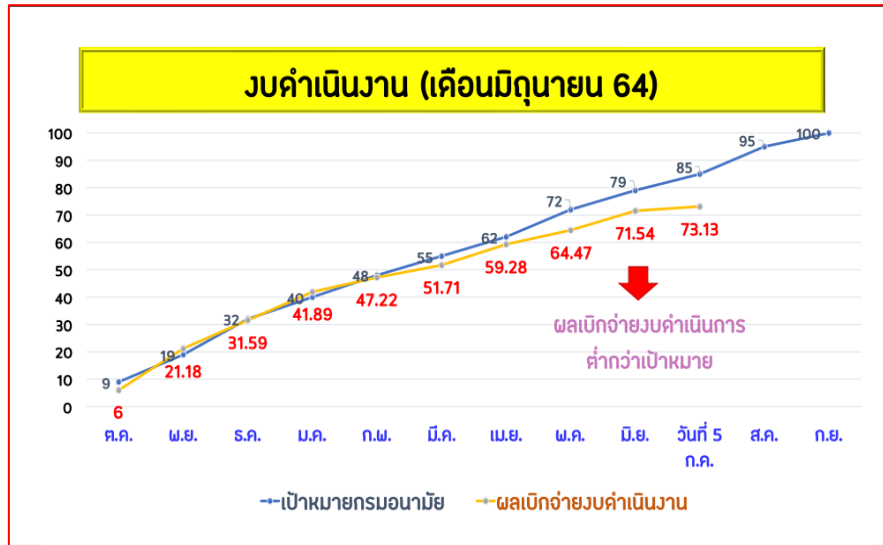
**ตัวชี้วัดที่ 2.1.2** ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

**ผลการดำเนินงาน :** ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน โดยยึดตามเกณฑ์และแนวทางการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานตามที่กรมอนามัยกำหนด

รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือนกรกฎาคม 2564 (ภายใน 10 สิงหาคม 2564) ซึ่งเป้าหมายกิจกรรมที่ต้องดำเนินการรายงานผลของเดือนกรกฎาคม 2564 ที่ต้องรายงานผลการขับเคลื่อนฯ ได้แก่ 1) การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ/ชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุโดยผสมผสานการดำเนินงาน IMC และ LTC เขตสุขภาพที่ 9 2564 ผ่านระบบ Zoom meeting เมื่อวันที่ 1 และ 8 กรกฎาคม 2564 2) การจัดอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) รุ่นที่ 2-4 แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งปัจจุบันมีแนวโน้มผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงมีคำสั่งของจังหวัดนครราชสีมา เรื่อง มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด -19) สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดของจังหวัดนครราชสีมา (ที่มา :<https://covid-19.nakhonratchasima.go.th/announce>) ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามแผนกิจกรรมดังกล่าว







ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากได้รับงบดำเนินงานเป็นรายเดือน ในเดือนกรกฎาคม ได้รับรวมเป็น 84.52 % (ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์ 100 % และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน 81 %) จึงปรับแผนกิจกรรมให้สอดคล้องกับงบประมาณที่มี เป้าหมายเบิกจ่ายไม่สอดคล้องกับงบประมาณที่เข้ามา , การประกาศมาตรการควบคุมโรคระบาดในพื้นที่ดำเนินการ

กรณีไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมาย มีแนวทางในการเร่งรัดการเบิกจ่ายเพื่อให้ผลการเบิกจ่ายเป็นไปตามเป้าหมายที่กรมกำหนด คือ ปรับกิจกรรม กำกับ ติดตาม และติดตามการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน

ทั้งนี้ ศูนย์อนามัยที่ 9 ได้ทำหนังสือเลขที่ สธ 0919.07/292 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2564 เรื่องขอหารือเกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ ไปยังหน่วยงานเจ้าภาพหลัก กองคลัง กรมอนามัย เนื่องจากหน่วยงานไม่สามารถวางแผนควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเกณฑ์คะแนน กพร. ในเดือนกรกฎาคม 2564 ด้วยสาเหตุงบประมาณที่ได้รับน้อยกว่าเป้าหมายที่กองคลังกำหนด



**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ โทร. ๐ ๕๔๓๐ ๕๑๓๑

ที่ สธ ๐๕๓๙.๐๗/๗๓ ล.๒๓ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรื้อเกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามบันทึกข้อความ ที่ สธ ๐๕๒๖.๐๒/๖๓๑๐ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง แจ้งปรับลดเป้าหมายเกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รอบ ๕ เดือนหลัง เป็นดังนี้ ระดับที่ ๔ Out put ผลผลิต เป็นร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ระดับที่ ๕ Out come ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณ สะสมรายจ่ายภาพรวม เป้าหมายร้อยละ ๘๕ และจากบันทึกข้อความ ที่ สธ ๐๕๐๕.๐๓/๖๓๒๓๓ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมอนามัย ไตรมาส ๔ (กรกฎาคม ๒๕๖๔) พบว่า ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้รับการจัดสรรงบประมาณ คิดเป็น งบรายจ่ายประจำ ๘๔.๕๒ % (ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์ ๑๐๐ % และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ๘๑ %) เป็น

ในการนี้ ศูนย์ฯ ขอรื้อเกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ เนื่องจากหน่วยงานไม่สามารถวางแผนควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเกณฑ์คะแนน กพร. ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้ ด้วยสาเหตุงบประมาณที่ได้รับน้อยกว่าเป้าหมายที่กองคลังกำหนด คือ ร้อยละ ๘๑ และค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์สามารถเบิกได้เป็นรายเดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

↓

(นายประสาน ชัยวิรัตน์)  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา



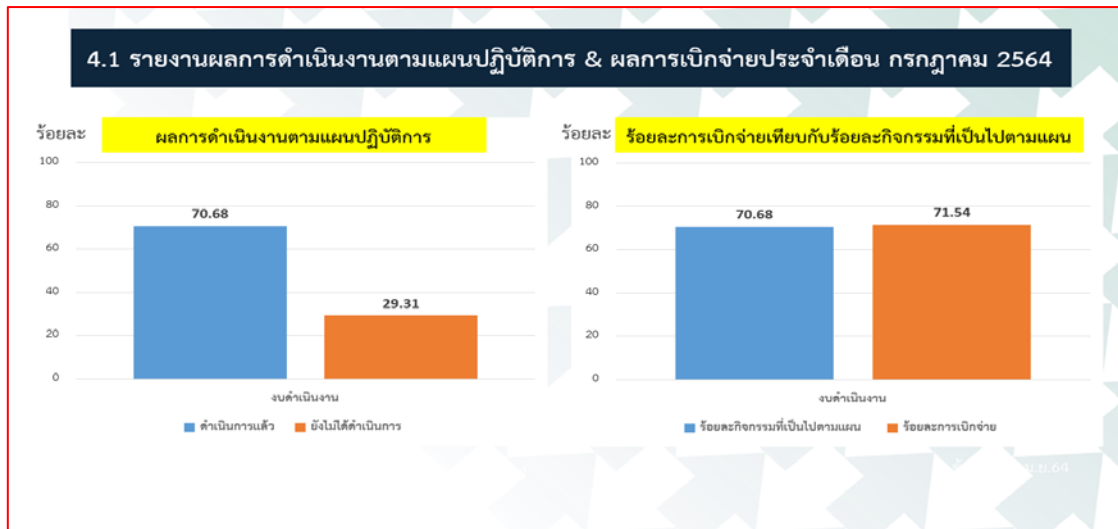
## ตัวชี้วัดที่ 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

**ผลการดำเนินงาน :** ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการ ดังนี้

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ตามแผนปฏิบัติการ ระหว่างเดือน ต.ค. 63 – มิ.ย. 64 ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564 พบว่า

ผลการดำเนินงานที่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ มีกิจกรรมที่ดำเนินการไปตามแผนคิดเป็นร้อยละ 70.68 กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ร้อยละ 29.31

เมื่อเทียบกับงบประมาณพบว่าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการแล้ว ร้อยละ 70.68 โดยใช้งบประมาณไปแล้ว ร้อยละ 71.54



โดยในแผนการดำเนินงานในเดือนกรกฎาคม 2564 มีแผนการดำเนินงานภาพรวม กิจกรรมในเดือน มี 47 กิจกรรมย่อย เป็นเงินงบประมาณ 1,898,218 บาท แบ่งเป็น กลุ่มภารกิจหลัก จำนวน 37 กิจกรรม งบประมาณ 1,670,681 บาท และ ภารกิจกลุ่มสนับสนุน จำนวน 10 กิจกรรม งบประมาณ 227,537 บาท

\*\*\*\*\*