

รายงานการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ เดือนเมษายน 2564
 รอบ 5 เดือนหลัง (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) ครั้งที่ 4/2564
 วันที่ 6 พฤษภาคม 2564 ณ ห้องประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมการประชุม

1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6
2. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ
3. นายสิทธิ์ทัศน์	ผาณิบุศย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
4. นางสาวเพ็ญศรี	กองสัมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
5. นางศิริพร	จรรยาจิรวัดนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
6. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
7. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
8. นายวิษณุ	คุณากรธำรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9. นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
10. นางวิริสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
11. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
12. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
13. นางอนรรฆวี	ศรีเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
15. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
16. นางสาวเสาวลักษณ์	ท้วมเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
17. นางปภาวดี	อ่อนน้อม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
18. นางสาวพรวิมล	นภาคัย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
19. นางสาวสุพิชชา	ปาปะไพ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
20. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
21. นางสาวพรพิมล	รัตนตรัยดำรง	บรรณารักษ์
22. นางสาวดรุณี	ศรีประดู่	นักทรัพยากรบุคคล

เริ่มประชุม เวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ส่วนกลางเริ่มติดตามงานต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้น มีการประชุมผ่านระบบ Video Conference มากขึ้น ในส่วน กพร. มีความสำคัญ และเชื่อมโยงในเรื่องกระบวนการดำเนินงานร่วมกับศูนย์ฯ ในตัวชี้วัดที่กรมอนามัยตั้งเป้าหมายไว้ ในรอบ 5 เดือนแรก มีการเลื่อนขึ้นเงินเดือน และรอบ 5 เดือนหลัง มีเวลาดำเนินการ 3 เดือน ให้ทุก Cluster ดำเนินการมอบหมายงาน ให้เสร็จภายในเดือนพฤษภาคม 2564 โดยนับการประเมินนับ 6 เดือน แต่กระบวนการดำเนินงานนับ 5 เดือน

กระบวนการดำเนินงานที่เร่งด่วน เพื่อให้ได้ตามเป้าหมาย เช่น ก้าวทำใจ หากไม่ได้ตามเป้าหมาย ควรมีการ วิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม รูปแบบการดำเนินงานที่เปลี่ยนไป ศูนย์ฯ ควรหาแนวทางในการดำเนินงานใหม่ ๆ เพื่อให้ทัน ต่อการเปลี่ยนแปลง และ TSC เป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงาน รวมถึงค่าเป้าหมายตัวชี้วัดต่าง ๆ กระบวนการ ประสานงานกับพื้นที่เป็นส่วนหนึ่งในการจัดประชุม แต่ประเด็นสำคัญ คือ การวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอข้อมูล ระดับ Policy ในช่วง 2-3 เดือนนี้ เน้นการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อผลักดันกระบวนการดำเนินงานบ PPA ซึ่งจะทำให้ ระบบการดำเนินงานได้ดีขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ เดือนมีนาคม 2564 รอบ 5 เดือนหลัง (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 8 มีนาคม 2564 เวลา 13.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

ภารกิจหลักกรมอนามัย และภารกิจหลักสายวิชาการ (Core Function)

- **ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย**
การดำเนินงานขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย จัดทำแผนการดำเนินงาน ขับเคลื่อน ทั้งหมด 9 กิจกรรม ดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด 3 กิจกรรม และวางแผนดำเนินการในรอบ 5 เดือนหลัง (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) ดังต่อไปนี้

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา	สถานที่	ความก้าวหน้า
1 โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2564			
- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH BOARD เขตสุขภาพที่ 6	7 เม.ย. 64	VDO Con สนง. เขต	ดำเนินการแล้ว
- ประชุมทบทวนการตายมารดา	29 มี.ค. 64	VDO Con กรม อ.	ดำเนินการแล้ว ครั้งที่ 4/ 5 พ.ค. 64
- ประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 6	มิ.ย.-ก.ค. 64	7 จังหวัด	
- ติดตามสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยเครื่อง Denver II เขตสุขภาพที่ 6	11-14 พ.ค. 64	จันทบุรี	เลื่อนไม่มีกำหนด
	17 พ.ค. – 4 มิ.ย. 64	สมุทรปราการ	เลื่อนไม่มีกำหนด
- ติดตามนวัตกรรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANC HPC)		จันทบุรี	
- วิทยากรสอบภาคปฏิบัติ: DSPM E-learning หลักสูตรการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual) : ภาคปฏิบัติ	มิ.ย.- ก.ค. 64	ศูนย์อนามัยที่ 6	
2 โครงการวิเคราะห์สถานการณ์แนวทางการฝากครรภ์ในประเทศไทย	27-28 พ.ค. 64	จันทบุรี	ระหว่างดำเนินงาน
3 โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพห่างไกล COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6	26 เม.ย. 64	ระยอง	เลื่อนไม่มีกำหนด

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-1-1/>

- 1) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH BOARD เขตสุขภาพที่ 6
- 2) รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล TSC, สุขภาพแม่และเด็กในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 3) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ข้อมูล คู่มือ สื่อต่าง ๆ เกี่ยวข้องการจัดการสุขภาพแม่และเด็ก ช่วงการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผ่านช่องทางออนไลน์

4) การบูรณาการการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายประชุมคณะทำงาน อคม. เขตสุขภาพที่ 6 “การจัดการปัญหาเกิดซ้ำด้านคุณภาพมาตรฐานจากการให้บริการ สาธารณสุข ประเด็นด้านยุติกรรม” วันที่ 27 เมษายน 2564 เวลา 13.00 -14.00 น. ผ่านระบบ ZOOM

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โสเสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว จากการประชุมร่วมกับ สปสช. การบูรณาการการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย เป็นการดำเนินงานรูปแบบใหม่ และปรับรูปแบบการวิเคราะห์ข้อมูล การรายงานข้อมูล ANC hpc แบบใหม่ แล้วนำเสนอในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

● **ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น**

การดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น จัดทำแผนการดำเนินการขับเคลื่อน ทั้งหมด 14 กิจกรรม ดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด 12 กิจกรรม ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในรอบ 5 เดือนแรก พบว่า ยังมีปัญหาในประเด็นการดำเนินงานของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน มีภาวะอ้วน เตี้ย การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก การคุมกำเนิดในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี และจากข้อเสนอแนะในรอบที่ 1 ในประเด็นการวิเคราะห์ข้อมูลไม่ครอบคลุมถึงกลุ่มเป้าหมายบางกลุ่ม คือ กลุ่มเด็กพิเศษ จึงวางแผนดำเนินการในรอบ 5 เดือนหลัง (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปัจจุบัน โดยมีการวางแผนการดำเนินงาน ดังนี้

1) ติดตามการดำเนินงานของสถานศึกษาในการดำเนินการตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามแพลตฟอร์ม Thai stop Covid ในการประเมินตนเอง เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียน

2) วิเคราะห์การดำเนินงานของสถานศึกษาในการดำเนินงานตามมาตรการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ร่วมกับผู้พิทักษ์อนามัย

3) มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6-12 ปี

4) ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL

5) มีการวิเคราะห์การดำเนินงานการจัดเมนูอาหารกลางวันตามมาตรฐาน Thai school lunch

6) จัดทำฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพโรงเรียน

7) ประเมินรับรองการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

8) ประเมินรับรองมาตรฐานการบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และประเมินอำเภออนามัยเจริญพันธ์

9) นิเทศติดตามการกำกับดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

10) การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของเขตสุขภาพที่ 6

11) กำกับติดตาม การให้บริการการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่

12) พัฒนาประสิทธิภาพการขับเคลื่อนกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นตามพรบ. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น

13) มีการพัฒนาฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธ์สำหรับวัยรุ่น ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้ <https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-1-2/>

1) ศูนย์อนามัยที่ 6 วางแผนการจัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาคตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นระดับจังหวัด ครั้งที่ 1/2564 จังหวัดฉะเชิงเทรา วันที่ 26 เมษายน 2564 และจังหวัดระยอง วันที่ 27 เมษายน 2564 แต่เนื่องจากสถานการณ์ของโรคโควิด-19 ระลอกที่ 3 ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการจัด ประชุมได้ตามแผน ศูนย์อนามัยที่ 6 จึงได้ปรับรูปแบบการดำเนินงานจากการประชุมเป็นประสานสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นเลขานุการของคณะกรรมการฯ รายงานผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาคตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2563 และแผนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาคตั้งครรภ์ในวัยรุ่นปี 2564 มายังศูนย์อนามัยที่ 6 และศูนย์อนามัยที่ 6 ดำเนินการสรุปรายงานผลการ ดำเนินงานของคณะกรรมการฯ เขตสุขภาพที่ 6 ไปยังเลขานุการของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

2) จังหวัดชลบุรี ประสานการประเมินตนเองและขอรับการประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการที่ เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับพ.ศ.2563 โรงพยาบาลบางละมุง ในวันที่ 9 เมษายน 2564

3) ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน 2 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนชุมชนสูง จังหวัด ระยอง วันที่ 5 เมษายน 2564 และโรงเรียนพทยา 5 จ.ชลบุรี วันที่ 7 เมษายน 2564

จากการประเมินผลผลิตและผลลัพธ์ของกลุ่มงานวัยเรียนวัยรุ่น ประเด็นที่ยังไม่ผ่าน คือ เด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน สูงดีสมส่วน เด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ ร้อยละโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว ให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก เพิ่มมากขึ้น ในประเด็น ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กกับภาวะซีดให้เห็นถึงความเชื่อมโยง และให้วิเคราะห์ลงในระดับ จังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

- **ตัวชี้วัด 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน**

การดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน จัดทำแผนการดำเนินการ ขับเคลื่อน ทั้งหมด 21 กิจกรรม ดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด 8 กิจกรรม ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาใน รอบ 5 เดือนแรก มีดังนี้

ระดับที่ 4 Output มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1	Healthy Canteen	8	3
2	เมนูสุขภาพที่ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนด (เมนู)	157	53

ระดับที่ 5 Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1	ครอบครัวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	702,478	207,215
1	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	53.60	51.64
3	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	36.85	38.40 (รอบ 5 เดือนแรก)

***ที่มา : HDC วันที่ 5 พฤษภาคม 2564

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-1-3/>

- 1) การขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (วันที่ 1-2 เมษายน 2564)
- 2) การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตัวเองและการใช้ Web Application BSE ในการบันทึกการตรวจเต้านม (วันที่ 2 เมษายน 2564) โดยการอบรมแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 40 คน เป็นจำนวน 80 คน ให้มีความรู้และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตัวเองในการใช้ Application เพื่อตอบโจทย์ในกิจกรรม ครอบครัวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 3) กระบวนการจัดการภาวะอ้วน: Obesity War Season 2 (วันที่ 23 เมษายน 2564)
- 4) การติดตามและประเมินผลจำนวนครอบครัวมีความรอบรู้เรื่องสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 โดยติดตามทาง LINE เป็นหลักทุกสัปดาห์และรายงานผ่านกลุ่ม LINE ของผู้รับผิดชอบงาน ให้เห็นถึงกระบวนการดำเนินงานของแต่ละจังหวัด
- 5) การดำเนินงานจากการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Healthy Canteen ขณะนี้อยู่ในระหว่างกระบวนการของการพัฒนาโดยประเด็นหลักที่จะพัฒนาคือ เมนูสุขภาพ มีการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์ 3 จังหวัด คือ จังหวัดฉะเชิงเทรา ชลบุรี สมุทรปราการ
- 6) การดำเนินงานจากการขับเคลื่อนการดำเนินงานเมนูสุขภาพ มีการคีย์ข้อมูลในระบบไปแล้วจำนวน 304 รายการ ผลส่วนใหญ่จะไม่ค่อยผ่านเกณฑ์ และมี 4 จังหวัดที่อยู่ระหว่างการดำเนินงานคือ ปราจีนบุรี สระแก้ว จันทบุรี และตราด
- 7) การดำเนินงาน Good Factory Practice มีการประเมินของสถานประกอบการ สำนักงานองค์กรในแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID ปัจจุบันมีการประเมินตนเองของสถานประกอบการดังกล่าวจำนวน 89 แห่ง

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว กิจกรรมก้าวทำใจ จะมีการเพิ่มกิจกรรมที่เน้นการต้านภัยโควิด-19 การวัดสมรรถนะค่าปอด และอาหารต้านภัยโควิด-19 เพื่อเป็นการจูงใจให้มีการดำเนินงาน ซึ่งต้องรอความก้าวหน้าต่อไป

ประเด็นการประเมินตนเองของสถานประกอบการในแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID ให้มีการวิเคราะห์เพิ่มขึ้นในประเด็นสถานประกอบการที่ประเมินตนเองผ่านเกณฑ์และไม่มีการระบาดของโรคโควิด-19 กับสถานประกอบการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ และมีการระบาด

มติที่ประชุม : รับทราบ

● ตัวชี้วัด 1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

การดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ จัดทำแผนการดำเนินการขับเคลื่อนและดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด 7 กิจกรรม ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในรอบ 5 เดือนแรก มี ดังนี้ ระดับ Output ทั้งหมด 7 ตัว ดำเนินการผ่านค่าเป้าหมาย 5 ตัว ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 2 ตัว คือ

1) มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ ชุมชน

2) ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองและบริการตามความจำเป็น โดยทันตบุคลากร จำนวน 500,000 คน

ระดับ Outcome ทั้งหมด 4 ตัว ดำเนินการผ่านค่าเป้าหมาย 2 ตัว ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 2 ตัว คือ

1) พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 23.33

2) ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้น้อยกว่า 20 ซี่ และฟันหลัง (แท้) ใช้งานไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 60.24

โดยมีแผนและผลการดำเนินงาน (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) ดังนี้ (สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้ <https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-1-4/>)

ลำดับ	ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้ "Application Blue Book"	แผน	1				
		ผล	1				
2	แนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6	แผน				1	
		ผล					
3	ประเมินรับรองมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้สุขภาพ	แผน	1				
		ผล	1				
4	การจัดการความรู้ "ถอดบทเรียนพระคิลานุปัฏฐาก"	แผน		1			
		ผล		1			

ลำดับ	ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
5	แลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ" พัฒนานวัตกรรม ระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6"	แผน			1		
		ผล					
6	การนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	แผน				1	1
		ผล					

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว จากสถานการณ์ในปัจจุบัน เน้นการดำเนินงาน การติดตามแบบออนไลน์ การใช้ Application ในการดำเนินงาน และฝากในเรื่องการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ ที่เป็นกำลังสำคัญในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

● ตัวชี้วัด 1.5 ความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

การดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดทำแผนการดำเนินการขับเคลื่อนทั้งหมด 6 กิจกรรม ดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด 4 กิจกรรม และวางแผนดำเนินการในรอบ 5 เดือนหลัง (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) ดังต่อไปนี้

ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมาย/ หน่วยนับ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
1 โครงการเสริมสร้างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ ปีงบประมาณ 2564			
- ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอศรีมหาโพธิ์และอำเภอภินทรบุรี	2 ครั้ง	เม.ย. 64	เลื่อนเนื่องจากสถานการณ์ COVID-19
- เยี่ยมเสริมพลังและผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ผ่านกลไก คสจ. และประเมินและพัฒนาอปท.ให้ได้มาตรฐาน EHA	8 จังหวัด	เม.ย. – พ.ค. 64	
- ประเมินและพัฒนา อปท.ให้ผ่านมาตรฐาน อปท.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่	8 จังหวัด	เม.ย. – พ.ค. 64	

ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมาย/ หน่วยนับ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
- ลงพื้นที่ตรวจสอบการอุทธรณ์/ ร้องเรียน/ติดตามการบังคับใช้กฎหมาย	8 จังหวัด	เม.ย. – พ.ค. 64	
2 โครงการบริหารจัดการมูลฝอยและส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 6 ปีงบประมาณ 2564			
- ประเมินยกระดับการพัฒนามัธยมศึกษา สิ่งแวดล้อมของสถานบริการการ สาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย	8 จังหวัด	ต.ค. – มิ.ย. 64	ดำเนินการได้บาง จังหวัดเนื่องจาก สถานการณ์ COVID-19

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 หลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-1-5/>

1) ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอศรีมหาโพธิ์และอำเภอกบินทร์บุรี ซึ่งไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้พื้นที่ขอเลื่อนการประชุม

2) กิจกรรมประเมินยกระดับการพัฒนามัธยมศึกษาสิ่งแวดล้อมของสถานบริการการสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย มีการวิเคราะห์บททวนตัวชี้วัด และชี้แจงแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital กำหนดค่าเป้าหมายโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินปี 2564 ระดับดีมาก ร้อยละ 90 โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่งทำการประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการดำเนินงานส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประเมินโรงพยาบาลและรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และส่งรายงานให้ศูนย์อนามัย เพื่อศูนย์อนามัยจะดำเนินการสุ่มลงพื้นที่ตรวจประเมินและรายงานผ่านระบบ Health KPI ไตรมาสละ 1 ครั้ง ในบางจังหวัดมีการแจ้งเลื่อนการประเมินจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว ดำเนินการโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GCH ให้ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก และมีนวัตกรรมอะไรบ้างทั้งในการให้บริการและโรงพยาบาลสนาม Cohort Ward มาดำเนินการเพื่อให้ผ่านเกณฑ์

Advocacy เพิ่มกระบวนการใช้ข้อมูลในการผลักดันการดำเนินงาน เช่น การใช้ข้อมูล TSC การรณรงค์ล้างตลาด มีการวิเคราะห์ข้อมูลและคืนข้อมูลให้พื้นที่ เน้นกระบวนการที่ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขระดับอำเภอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย

- **ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง**

ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายในการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงซึ่งประกอบไปด้วย 2 ตัวชี้วัดย่อย คือ 2.1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายในการควบคุมภายใน และ 2.1.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

- **ตัวชี้วัดที่ 2.1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน**

การดำเนินงานตรวจสอบภายในและควบคุมภายในปี 2564 ในรอบ 5 เดือนแรก ได้ดำเนินการตรวจสอบและควบคุมภายใน 3 กระบวนงาน ซึ่งจะประกอบไปด้วยการกำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน การส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน 30% และ 20 % และการตรวจสอบความถูกต้องแม่นยำ และความน่าเชื่อถือด้านข้อมูลสารสนเทศของศูนย์อนามัยที่ 6 ซึ่งผลการดำเนินงาน มีดังนี้

จากรายงานผลการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำปีไตรมาสที่ 2 ผลการตรวจสอบภายในพบว่า มีการส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน 20% จำนวน 2 ราย รวมเป็นเงิน 4,490 บาท จากการสอบถามผู้รับผิดชอบโครงการถึงสาเหตุการส่งใช้เงินยืมเกิน 20% ผู้รับผิดชอบให้เหตุผลว่าเกิดจากการประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางเกินค่าใช้จ่ายจริง และมีการงดผู้ปฏิบัติราชการ เนื่องจากติดภารกิจประชุมราชการอื่นจึงไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวได้ โดยผู้ตรวจสอบภายในได้จัดทำหนังสือบันทึกข้อความรายงานต่อผู้อำนวยการและแจ้งผลการตรวจสอบภายในไปยังผู้ตรวจสอบภายในกรมอนามัยเรียบร้อยแล้ว

จากรายงานผลการตรวจสอบภายใน ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ 2.1 ได้ดำเนินการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ทบทวนมาตรการ และแผนขับเคลื่อนการปฏิบัติงานในรอบ 5 เดือนแรก พบว่า การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของตัวชี้วัด 2.1 มีการดำเนินงานเป็นไปตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้ในรอบ 5 เดือนแรก จึงให้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรการ ในรอบ 5 เดือนแรก โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานของคณะกรรมการควบคุมภายในประจำหน่วยงาน แผนปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน และแผนปฏิบัติงานแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานปี 2564 ต่อไป ในรอบ 5 เดือนหลัง

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 หลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-2-1-1/>

1) มีการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน สรุปวิเคราะห์ผลการตรวจสอบรายไตรมาส จัดทำแผนและกรอบการตรวจสอบภายในส่งให้หน่วยรับตรวจ

2) ดำเนินการตรวจสอบ ตามแบบรายงานและแนวทางที่กรมอนามัยกำหนด โดยดำเนินการแล้วในวันที่ 5 เมษายน 2564

3) สรุปและรายงานผลการตรวจสอบให้ผู้ผู้อำนวยการศูนย์เพื่อทราบและรับรองผลการตรวจสอบ

จัดทำหนังสือรายงานผลไปยังกลุ่มตรวจสอบภายในกรมอนามัย ดำเนินการแล้วในวันที่ 9 เมษายน 2564 ตามบันทึกข้อความที่ สธ 0916.05/1147 ลงวันที่ 9 เมษายน 2564

- **ตัวชี้วัดที่ 2.1.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติงานระดับ**

จากการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนแรก มีการคัดเลือกโครงการสำคัญจากแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานของศูนย์อนามัยที่ 6 โดยผลการคัดเลือกพบว่า โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ เป็นโครงการที่ต้องมีการบริหารความเสี่ยง มากที่สุด เป็นอันดับ 1 จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง และดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนปฏิบัติการในรอบ 5 เดือนแรก และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนต่อเนื่องในรอบ 5 เดือนหลัง

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 หลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-2-1-2/>

จากการวิเคราะห์ข้อมูลโครงการ ตามแนวทางการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยพบว่า โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ ประกอบด้วย 4 กิจกรรมย่อย โดยกิจกรรมที่ 1 กิจกรรมที่ 2 และกิจกรรมที่ 4 ได้มีการดำเนินการเพื่อแก้ไขความเสี่ยงเป็นที่เรียบร้อยแล้วในรอบ 5 เดือนแรก ส่วนกิจกรรมที่ 3 การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมป้องกันการลัดตกหกล้มเขตสุขภาพที่ 6 จากการประสานงานกับผู้รับผิดชอบโครงการ แจ้งว่า จะดำเนินการในเดือนพฤษภาคม 2564 ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

● **ตัวชี้วัด 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ**

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 หลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-2-2/>

1) ผลก้าวเท้าใจSeason3 “พิชิต 100 วัน 100 กิโลเมตร”

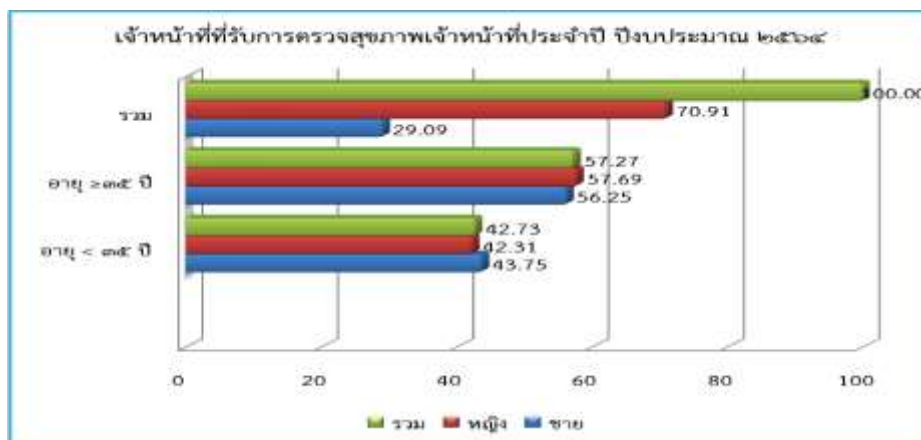


ข้อมูล ณ วันที่ 30 เม.ย. 2564

จากสถิติก้าวท้าใจ Season3 “พิชิต 100 วัน 100 กิโลเมตร”ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 115 คน มีเจ้าหน้าที่สะสมระยะทางทะเลภูเขาหมาย (100 km) จำนวน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 80.87 และกำลังพยายามพิชิตเป้า (100 km) จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 14.67 ระยะทางสะสมทั้งหมดศูนย์อนามัยที่ 6 จำนวน 22,395.22 กิโลเมตร ค่าเฉลี่ยของระยะทางสะสมทั้งหมดของศูนย์อนามัยที่ 6 เท่ากับ 193.06 กิโลเมตร

ศูนย์อนามัยที่ 6 มีการจัดอันดับผลก้าวท้าใจของเจ้าหน้าที่ที่มี จำนวนกิโลเมตรมากที่สุด 5 อันดับ โดยแบ่งเป็นประเภทชายและหญิง เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่เป็นประจำทุกเดือน

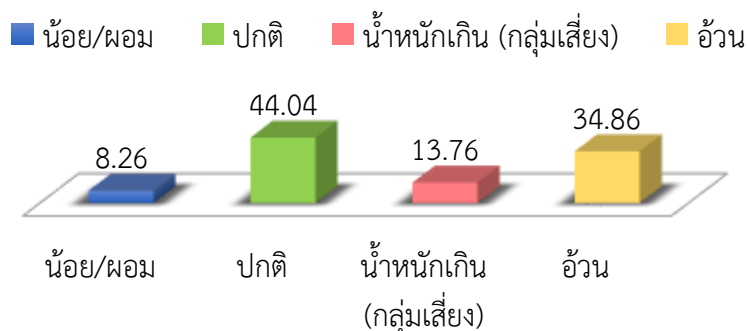
2) ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ครบ 100%



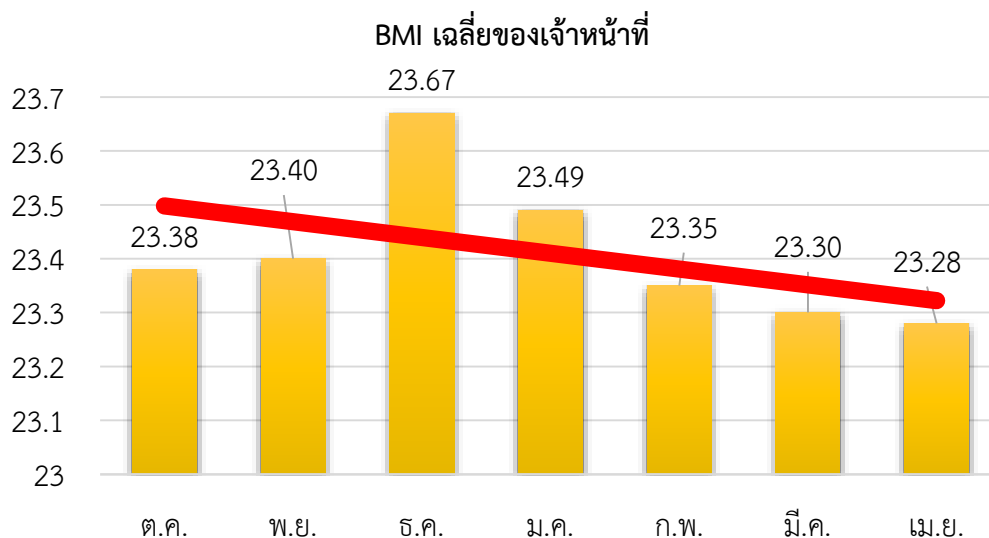
จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 118 คน ลาเรียน 1 คน ตั้งครรภ์ 2 คน ไม่นับรวมจ้างเหมาบริการ 5 คน มีจำนวนเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสุขภาพทั้งหมด 110 คน แบ่งเป็นเพศชาย 32 คน คิดเป็นร้อยละ 29.09 และเพศหญิง 78 คน คิดเป็นร้อยละ 70.91

3) การติดตามภาวะสุขภาพชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว 5 ครั้งและตรวจหาค่า BMI ของเจ้าหน้าที่

BMI เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 เดือนเมษายน 2564



การติดตามภาวะสุขภาพชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว 5 ครั้งและตรวจหาค่า BMI ของเจ้าหน้าที่ประจำเดือนเมษายน 2564 พบว่า BMI เกณฑ์อ้วน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 38.86 น้ำหนักเกิน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 13.76 BMI ปกติ 44 คน คิดเป็นร้อยละ 44.04 BMI เกณฑ์น้อย/ผอม 9 คน คิดเป็นร้อยละ 8.26



จากการเปรียบเทียบ BMI เฉลี่ยของบุคลากรศูนย์ฯตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563-เมษายน 2564 พบว่า BMI เฉลี่ยของบุคลากรมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์น้ำหนักเกิน(กลุ่มเสี่ยง)อยู่ เนื่องจากเกณฑ์ปกติ คือ 18.5-22.9 กก./ตร.ม.

4) CV risk score ของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6

ประเภทบุคลากร	จำนวนทั้งหมด (คน)	จำนวนที่ตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนคนที่อายุ 35 ปีขึ้นไป (คน)	ผลการวิเคราะห์ CV risk score ปี 2564 (ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในอนาคต)				
				<10% (เสี่ยงต่ำ)	10-20% (ปานกลาง)	20-<30% (สูง)	30-<40% (สูงมาก)	>40% (สูงอันตราย)
ชรก.	89	89	48	46	2	0	0	0
พรก.	11	11	5	5	0	0	0	0
ลจ.	10	10	10	9	1	0	0	0
รวม	110	110	63	60	3	0	0	0

หมายเหตุ ประเภทพนักงานราชการมีการตั้งครุฑ จำนวน 2 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มกราคม 2564)

5) กิจกรรม 5 ส และกิจกรรมการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานฯ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ต้องได้รับการรับรองผ่านระดับดี ซึ่งอยู่ระหว่างรอการชี้แจงการดำเนินงาน HWP จากกรมอนามัย(รอบ 2) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

6) กิจกรรมออกกำลังกายทุกวันพุธ

- กิจกรรมทำท่ายากออกกำลังกาย 21 วัน โดยใช้ผลการออกกำลังกายจากการส่งผลก้าวท้าใจว่ามีเจ้าหน้าที่คนใดออกกำลังกายต่อเนื่อง 21 วัน

- ดำเนินกิจกรรมการออกกำลังกายร่วมกันทุกวันพุธ

- จัดกลุ่ม BMI ของเจ้าหน้าที่ เพื่อหารูปแบบการออกกำลังกายให้เหมาะสมเพื่อให้บุคลากรมี BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ

7) กิจกรรม Healthy Menu สุขภาพ

มีการสำรวจการจัดกิจกรรมด้านอาหารแบบมีส่วนร่วมผ่าน Google form โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ช่วยกันดูแลกระตุ้นกันและกันให้เห็นมาดูแลสุขภาพอย่างจริงจัง ผลการสำรวจ พบว่า อันดับที่ 1 ได้แก่ กิจกรรมกินตามอำเภอใจ โดยให้แต่ละกลุ่มงานออกแบบกิจกรรมอาหารสุขภาพและปรับโภชนาการของคนในกลุ่มงานให้สอดคล้องกับภาวะสุขภาพ BMI ของคนในกลุ่ม ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ คือ เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการ เพื่อลดจำนวนกลุ่มเจ้าหน้าที่มีค่า BMI เกินเกณฑ์และกลุ่มเจ้าหน้าที่มีค่า BMI ต่ำกว่าเกณฑ์ ให้ปรับมาอยู่ในเกณฑ์ปกติ มีโมเดลที่ดีในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และเพื่อใช้ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ในภาพรวมขององค์กรต่อไป

8) การดำเนินงานด้านองค์กรคุณธรรม

ศูนย์อนามัยที่ 6 ส่งประกวดองค์กรคุณธรรม จำนวน 1 เรื่อง “ก้าวทำใจ ก้าวทำทำ” ซึ่งจะประกาศผลการคัดเลือกทางเว็บไซต์ “ระเบียบคุณธรรม กรมอนามัย” <http://ethics.anamai.moph.go.th> ภายในเดือน มิถุนายน 2564

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โสเสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว กิจกรรมก้าวทำใจ พิชิต 100 วัน 100 กิโล ที่มีเจ้าหน้าที่ ยังสะสมระยะทางได้ไม่ถึง 100 กิโลเมตร อยากให้มีการกระตุ้น ให้เจ้าหน้าที่สะสมระยะทางให้ถึงเป้าหมาย ภายใน 100 วัน ให้ครบทุกคน

ให้เพิ่มเติมรายงานผลการดำเนินงาน Cohort ward ของศูนย์อนามัยที่ 6 ที่สอดคล้องกับการดำเนินงานของกพร. ในรายงานผลการปฏิบัติงาน ประจำเดือนของกพร. ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

● ตัวชี้วัด 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ปี 2564 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ ทำให้มีการเลื่อนระยะเวลาการดำเนินการ และมีการปรับรูปแบบวิธีการดำเนินงาน ทำให้มีการดำเนินงานแต่ใช้งบประมาณน้อยลงหรือไม่ใช้งบประมาณ

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้ <https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-2-3/>

1) จัดทำรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) เมื่อวันที่ 19 เมษายน 2564 และนำขึ้นเว็บไซต์ศูนย์ฯ โดยใช้ข้อมูลจากระบบ GFMS ณ วันที่ 16 เมษายน 2564 มีผลเบิกจ่ายร้อยละ 48.45 ซึ่งผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 เมษายน 2564 มีผลการเบิกจ่ายร้อยละ 50.71 จากเป้าหมายร้อยละ 62

2) เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 6 โดยมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- การพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมอนามัย งบดำเนินงานมีแนวโน้มลดลง ในการดำเนินงานให้มีการดำเนินงานที่รัดกุม

- ผลการเบิกจ่าย ณ สิ้นเดือนมีนาคม 2564 พบว่า งบดำเนินงาน เบิกจ่ายได้ร้อยละ 43.88 งบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีการเบิกจ่าย และงบกลาง เบิกจ่ายได้ร้อยละ 65.97 ซึ่งมีการเร่งรัดงบประมาณรายจ่ายอื่น และติดตามข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบ DOC ที่ไม่ตรงกับ GFMS

3) กำกับ ติดตาม ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ผ่านการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล โดยมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- งบประมาณภาพรวมปี 64 ได้รับจัดสรร จำนวน 13,204,999.00 บาท โดยได้รับรอบ 6 เดือนแรก จำนวน 5,668,505.00 บาท ได้รับไตรมาส 3 จำนวน 3,694,500.00 บาท และคาดว่าจะได้รับในไตรมาส 4 จำนวน 3,841,994.00 บาท

- ไตรมาสที่ 3 มีโครงการจำนวน 17 โครงการ ได้รับการอนุมัติแล้ว 1 โครงการ

- มีผลการเบิกจ่ายจาก GFMS ร้อยละ 44.50 จากเป้าหมายร้อยละ 64

- มีแผนการดำเนินงาน จำนวน 24 กิจกรรม โดยเดือนเมษายน มีแผนการดำเนินงาน จำนวน 8 กิจกรรม ซึ่งประมาณการเบิกจ่าย จำนวน 764,080.00 บาท

- ผลการดำเนินงานจากระบบ DOC ณ วันที่ 1 เม.ย. 64 งบประมาณทั้งหมด 2,560,820.00 บาท เบิกจ่าย 2,264,822.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 88.44 โดยมีกิจกรรมยังไม่รายงานในระบบ 2 กิจกรรม

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว เนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้มีการใช้งบประมาณค่อนข้างยาก ซึ่งศูนย์ฯ มีมาตรการในการจัดประชุมในไตรมาสที่ 1 ทำให้สามารถดำเนินการได้ตามแผนมากกว่าร้อยละ 90 ในเดือนมกราคม เริ่มจัดประชุมไม่ได้ แต่อย่างไรก็ตาม ยังสามารถดำเนินการจัดประชุมร่วมกับ 8 จังหวัดได้ในช่วงวันที่ 1-2 เมษายน 2564 ก่อนสถานการณ์ COVID-19 จะระบาดอีกครั้งหนึ่ง ในส่วนของงบประมาณที่ไม่สามารถใช้ได้หรือไม่สามารถดำเนินการอย่างอื่นได้ ศูนย์ฯ ได้คืนงบประมาณให้กับกรมอนามัยผ่านกองแผนงานประมาณ 8 แสนบาท อาจทำให้ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณดีขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

- **ตัวชี้วัด 2.4 ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)**

จากการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) จัดทำแผนการดำเนินการขับเคลื่อนและดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด 7 กิจกรรม โดยมีแผนการดำเนินงาน (เดือนมีนาคม – เดือนกรกฎาคม 2564) ดังนี้

กิจกรรม	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
1 สัมผัสและส่งผลงานวิจัยนำเสนองานประชุมวิชาการกรมอนามัย	✓				
2 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6	✓	✓	✓	✓	✓
3 จัดทำข้อมูลสารสนเทศเผยแพร่ทางเว็บไซต์ศูนย์ฯ จำนวน 2 เรื่อง (ทุกเดือน)	✓	✓	✓	✓	✓
4 รายงานสรุปการวิเคราะห์สถานการณ์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรฯ		✓			
5 จัดทำหลักสูตรพัฒนาบุคลากรออนไลน์			✓		
6 จัดทำ KM ส่งเสริมสุขภาพใน Cohort ward ในศูนย์อนามัยที่ 6 - จัดทำ KM เกี่ยวกับตลาด - จัดทำ KM เกี่ยวกับการทำสื่อภายใต้สถานการณ์ COVID-19			✓	✓	✓
7 เอกสารวิจัย จำนวน 6 เรื่อง		✓			

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 (สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้

<https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-2-4/>)

- 1) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2564
- 2) จัดทำข้อมูลสารสนเทศเผยแพร่ทางเว็บไซต์ศูนย์ฯ เรื่องสถานการณ์กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6 (ต.ค. 63 – 6 เม.ย. 64) และ เรื่องสถานการณ์กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6 (ต.ค. 63 – 26 เม.ย. 64)
- 3) เอกสารวิจัย จำนวน 6 เรื่อง
 - พฤติกรรมการป้องกันตนเองแบบชีวิตวิถีใหม่: มาตรการ D-M-H-T-T ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 6
 - รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียนในสถานกักกันโรคแห่งรัฐในสถานการณ์การระบาดของโควิด-19
 - การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 6
 - สสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6
 - ผลการใช้วงล้อเสริมธาตุเหล็ก FERROKID เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา
 - ปัจจัยที่มีผลต่อการหกล้มของผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 6
- 4) การวิเคราะห์สถานการณ์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 ภายใต้การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในศตวรรษที่ 21 มีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดทำแผนพัฒนาตามกรอบสัมประสพการณ์ (Career path) โดยการจัดทำรวบรวมหลักสูตรในการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะ แบบออนไลน์ ภายใต้การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในศตวรรษที่ 21 และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในการวิเคราะห์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 6 โดยการนำข้อมูลจากแผนพัฒนารายบุคคล (เอกสารหมายเลข 4) มาทำการวิเคราะห์ผลการวิเคราะห์ ดังนี้

ด้านความรู้ โดยการวิเคราะห์แยกกลุ่มงาน กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ พบว่า บุคลากรต้องการพัฒนาความรู้ ด้านที่เกี่ยวกับงานส่งเสริมสุขภาพ ใน Cluster ผู้สูงอายุ วัยทำงาน วัยรุ่น วัยเรียนแม่และเด็ก กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม พบว่าบุคลากรต้องการพัฒนาด้าน K9 ความรู้ที่สนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับการบูรณาการจัดการความรู้ข้อมูลและเฝ้าระวัง (KM & IT & Surveillance) (KISS) มากที่สุด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ พบว่าบุคลากรต้องการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับงานสนับสนุนงานการส่งเสริมสุขภาพ และ K11 ความรู้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน พบว่าบุคลากรมีความต้องการพัฒนาความรู้ด้าน K9 ความรู้ที่สนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับการบูรณาการจัดการความรู้ข้อมูลและเฝ้าระวัง (KM & IT & Surveillance) (KISS) และความรู้ด้านอื่นๆ K11 การใช้โปรแกรม มัลติมีเดีย และการพัฒนาเว็บไซต์ และกลุ่มอำนวยการ พบว่า บุคลากรต้องการพัฒนาในด้าน K10 ความรู้ที่สนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับการคลังและงบประมาณ (FIN) และความรู้อื่นๆ K11 ด้านระเบียบงานสารบรรณ

ด้านทักษะ พบว่าบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 6 มีหัวข้อ/ประเด็น/เรื่องที่จะพัฒนา ด้าน S4 การจัดการข้อมูล, S2 การใช้ภาษาอังกฤษ และ S1 การใช้คอมพิวเตอร์ ตามลำดับ

ด้านสมรรถนะ พบว่าบุคลากรของศูนย์อนามัยที่ 6 มีหัวข้อ/ประเด็น/เรื่องที่จะพัฒนา ด้าน C16 การวิจัยและพัฒนา, C3การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ, C13 การติดตามและการประเมินผล จากข้อความข้างต้นสามารถสรุปได้ ดังนี้

1) ด้านความรู้ ในแต่ละ Cluster มีบทบาทหน้าที่ซึ่งได้ใช้องค์ความรู้ที่สำคัญและเฉพาะเจาะจงของงานที่จำเป็นต่องาน เนื่องจากมีภารกิจหน้าที่แตกต่างกันทำให้ความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงานแตกต่างกัน

2) ด้านทักษะ มีหัวข้อ/ประเด็น/เรื่องที่จะพัฒนา ด้านการจัดการข้อมูล, ด้านการใช้ภาษาอังกฤษ และด้านการใช้คอมพิวเตอร์ เนื่องจากการปฏิบัติงานภายใต้หน่วยงานด้านสุขภาพ มีภารกิจหน้าที่ที่ใกล้เคียงกัน

3) ด้านสมรรถนะ มีความต้องการพัฒนา ด้านการวิจัยและพัฒนา และการส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพมากที่สุด โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1) การสูญเสียบุคลากรเกษียณอายุราชการ ควรจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่ง โดยให้บุคลากรได้เข้ารับการอบรม การเพิ่มพูนศักยภาพของบุคลากรในองค์กรอย่างต่อเนื่อง

2) ส่งเสริมการบริหารทรัพยากรมนุษย์ โดยเน้นทักษะด้านด้านเทคโนโลยีดิจิทัล

3) สามารถนำข้อมูลไปจัดทำ "หลักสูตรแบบออนไลน์" เพื่อให้ตรงกับความต้องการพัฒนาด้านต่างๆ และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ไม่สามารถรวมกลุ่มหรือเดินทางในการอบรมได้ รวมถึงเป็นการพัฒนาทักษะทางด้านการใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสาร หาความรู้เพิ่มเติมอีกด้วย

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โสเสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว ในการวิเคราะห์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรควรเพิ่มเติมการวิเคราะห์ผู้บริหารและหัวหน้างานระดับหัวหน้างาน แยกกับบุคลากรในระดับทั่วไปเพื่อให้เห็นภาพความต้องการที่จะพัฒนามากขึ้น เนื่องจากภาระหน้าที่ อายุ ราชการมีความแตกต่างกันออกไป

เสนอแนะให้เจ้าหน้าที่ฝึกฝนทักษะที่ได้จากปฏิบัติงานปกติ นำเขียนร้อยเรียงมาเป็นกระบวนการที่โยงกับ กวป. ในเรื่องของการวิเคราะห์ข้อมูล, กพร. การคิดหา Equivalent Bases, การ Assign งาน, การวิเคราะห์ข้อมูล, การมีข้อเสนอแนะ และการ Implement ของกระบวนการการดำเนินงานต่างๆ จะเกิดกระบวนการเรียนรู้เกิดขึ้น

จากการวิเคราะห์ข้อมูล มอบ HR ทบทวนกระบวนการดังนี้ 1) กระบวนการเลื่อนระดับขึ้นไปในภาพของกรมอนามัยมีการกำหนดหรือไม่ว่าจะต้องมีการผ่านการอบรมอะไรบ้าง และ 2) กระบวนการการดำเนินงานมีเกณฑ์อะไรบ้างที่ต้องพัฒนาตนเอง เมื่อได้ข้อมูลแล้วนำไปเผยแพร่แก่เจ้าหน้าที่ต่อไป

ประเด็นเรื่องการวิเคราะห์หลักสูตรจากออนไลน์ มอบ HR ดำเนินการรวบรวมข้อมูลเรื่องหลักสูตรออนไลน์หลักสูตรที่น่าสนใจ ตรงกับความต้องการ และหลักสูตรที่สามารถนำหลักฐานใบประกาศไปประกอบการเลื่อนระดับของเจ้าหน้าที่ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

● ตัวชี้วัด 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

จากผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก จากระบบ DOC4.0 พบว่า ศูนย์อนามัยที่ 6 มีกิจกรรมทั้งหมด 69 กิจกรรม 816 ผลผลิต สามารถบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ จำนวน 66 กิจกรรม 766 ผลผลิต คิดเป็นร้อยละ 95.66 ไม่สามารถบรรลุเป้าหมาย จำนวน 3 กิจกรรม คือกิจกรรมภายใต้โครงการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพประชาชนและสุขภาพิบาลสถานประกอบการ รองรับการระบาดของ COVID-19 ศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ได้แก่

1) กิจกรรม 28.3 รมรงค์ล้างตลาดทั่วไป ไล่ COVID-19 เป้าหมาย 70 แห่ง ดำเนินการได้ 30 แห่ง ซึ่งมีการดำเนินงานต่อเนื่องในเดือนมีนาคม 2564

2) กิจกรรม 28.6 สร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการ ประชาชน จัดการสุขภาพิบาลความสะอาดของอาหารริมบาทวิถี (Street Food) เพื่อป้องกัน COVID-19 เป้าหมาย 8 แห่ง อยู่ระหว่างการดำเนินงานจัดซื้อ ก้าน SWAP

3) กิจกรรม 28.8 จ้างเหมาบริการเก็บข้อมูล เป้าหมาย 12 ชุด อยู่ระหว่างการดำเนินงานเก็บข้อมูล

ผลการดำเนินงานประจำเดือนเมษายน 2564 สามารถเข้าถึงหลักฐานการดำเนินการตาม URL นี้ <https://hpc6.anamai.moph.go.th/th/kpi64r2-2-5/>

1) ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ผ่านการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 5/2564 เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 8 เมษายน 2564 โดยมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- งบประมาณภาพรวมปี 64 ได้รับจัดสรร จำนวน 13,204,999.00 บาท โดยได้รับรอบ 6 เดือนแรก จำนวน 5,668,505.00 บาท ได้รับไตรมาส 3 จำนวน 3,694,500.00 บาท และคาดว่าจะได้รับในไตรมาส 4 จำนวน 3,841,994.00 บาท

- ไตรมาสที่ 3 มีโครงการจำนวน 17 โครงการ ได้รับการอนุมัติแล้ว 1 โครงการ

- มีผลการเบิกจ่ายจาก GFMS ร้อยละ 44.50 จากเป้าหมายร้อยละ 64

- มีแผนการดำเนินงาน จำนวน 24 กิจกรรม โดยเดือนเมษายน มีแผนการดำเนินงาน จำนวน 8 กิจกรรม ซึ่งประมาณการเบิกจ่าย จำนวน 764,080.00 บาท

- ผลการดำเนินงานจากระบบ DOC ณ วันที่ 1 เม.ย. 64 งบประมาณทั้งหมด 2,560,820.00 บาท เบิกจ่าย 2,264,822.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 88.44 โดยมีกิจกรรมยังไม่รายงานในระบบ 2 กิจกรรม

2) รายงานผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณใน ระบบ DOC4.0 ณ วันที่ 30 เม.ย. 64

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวน 16,940,839.00 บาท มีแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 9,602,990.00 บาท มีผลเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 9,490,100.14 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.82 และเมื่อเทียบกับแผนปฏิบัติการทั้งปี คิดเป็นร้อยละ 56.02

ผลการดำเนินงาน ศูนย์อนามัยที่ 6 มีกิจกรรมทั้งสิ้น 146 กิจกรรม มีกิจกรรม ณ เดือนเมษายน จำนวน 87 กิจกรรม มีกิจกรรมที่บรรลุเป้าหมาย จำนวน 76 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 87.36 และเมื่อเทียบกับจำนวนกิจกรรมทั้งปี คิดเป็นร้อยละ 52

กิจกรรมที่ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่ได้ จำนวน 10 กิจกรรม และมีการดำเนินการแล้ว เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2564 แต่ไม่ได้รายงานผลการดำเนินงานในระบบ DOC จำนวน 1 กิจกรรม

ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์พนิต โสเสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว จากผลการเบิกจ่ายงบกลาง ในระบบ DOC ค่อนข้างตรงกับระบบ GFMS โดยระบบ DOC เป็นเครื่องมือที่ใช้ติดตามผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงาน ในที่ประชุมกรมอนามัยทุกเดือน ซึ่งสำคัญมาก

งานที่ไม่บรรลุตามเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ คือ ธรณรังค์ล่างตลาดทั่วไป ไล่ COVID-19 และสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการ ประชาชน จัดการสุขาภิบาล ความสะอาดของอาหารริมบาทวิถี (Street Food) เพื่อป้องกัน COVID-19 ซึ่งในการรณรงค์ล่างตลาดจะมีการเก็บ SWAP ไปด้วย แต่เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 จึงไม่สามารถลงพื้นที่ได้ แต่ยังคงต้องดำเนินการต่อ ซึ่งอาจเปลี่ยนจากการรณรงค์ล่างตลาดเป็นการประเมินตลาดผ่านเกณฑ์ฯ ภายใต้กิจกรรมเดิม โดยมอบให้กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมประสานกับสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี และจังหวัดระยอง (จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูงในเรื่องตลาด) ว่าต้องการให้ศูนย์ฯ ลงพื้นที่ร่วมด้วยหรือไม่

กิจกรรมที่สามารถบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ ร้อยละ 95.66 ถือว่าค่อนข้างสูง ซึ่งปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ คือ 1) การออกแบบงานที่ค่อนข้างจริงกับความเป็นจริง 2) มีการรายงานผลการปฏิบัติงาน หลังจากจัดประชุมหรือดำเนินการเสร็จสิ้น 3) การออกแบบกระบวนการติดตาม การดำเนินงานค่อนข้างชัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- จากสถานการณ์ในปัจจุบัน ให้เจ้าหน้าที่พิจารณาการฉีดวัคซีน เนื่องจากพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อาการหนัก ปอดอักเสบใส่ท่อช่วยหายใจเป็นจำนวนมาก หากไม่ได้รับวัคซีนอาจทำให้มีความเสี่ยงในการเจ็บป่วยและเสียชีวิต และควรพิจารณาเรื่องภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดที่อาจเกิดขึ้นได้
- นัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ เดือนพฤษภาคม 2564
ในวันที่ 4 มิถุนายน 2564 ณ ห้องประกายพฤษศย์ ศูนย์อนามัยที่ 6

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม เวลา 12.00 น.

นางสาวดรุณี ศรีประดู่
นายสังวร พุ่งทองไร่
นายอนุพล วิริยะกุล
นางสาวพรวิมล นภาศัย
นางปภาวดี อ่อนน้อม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางศิริพร จரியกิจวัฒนา
ผู้ตรวจรายงานการประชุม