เลขานุการ
รับ 6301
นที่ 4 ก.ค.65
10.45

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี โทร. ๐๔๕-๒๖๑๒๖๗-๙ ต่อ ๑๑๓

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๒ / ๑๐๖ **วันที่** ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๕ ในวันพุธที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ในการนี้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ขอส่งสรุปรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางจุรีภรณ์ คูณแก้ว)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รักษาการ หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

- ทราบ
- แจ้งเวียน ศวก. ทุกกลุ่มงาน

(นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer)
ครั้งที่ ๗ /๒๕๖๕
วันพุธที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)
๒. นางสาวปราณี อุสุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นายชัยยะ เผ่าผา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางสิริรัตน์ วีระเดช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๕.นางสุพัตรา เสนาใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางจุรีภรณ์ คูณแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒. นางไฉไล ช่างดำ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๓. นางประไพ เจริญผล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
๔. นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕. นางลักขณา แย้มพิวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นายนิพนธ์ กุลนิตย์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนภัชชล รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวนิตยา พรรณนาภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวมนฤดี แสงวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวเยาวธิดา วันสิงห์สู่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางสาวอัญชลี ปลาทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสาวปทุมา เดชศร	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๘. นางสุนทรีย์ พันธุ์คำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางจตุพร สุขสำราญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประชุม เริ่มเวลา ๐๙.๐๐ น.

นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์ ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์ ประธาน แจ้งต่อที่ประชุมทราบ ดังต่อไปนี้ ๑. การประชุม CEO และ CFO ให้ดำเนินการต่อเนื่องทุกเดือน เพื่อเป็นการกำกับติดตามประเด็นสำคัญในการบริหาร ทรัพยากรของหน่วยงาน (บุคลากร งบประมาณและ ครุภัณฑ์) ๒. การพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะผู้บริหารและการทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual development Planning:IDP) คณะกรรมการ HR กรมอนามัย ได้ให้ผู้บริหาร (ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ) ประเมินสมรรถนะ ซึ่งหากผลประเมินไม่ผ่านด้านใดจะต้องจัดทำหลักสูตรในการพัฒนาให้สอดคล้องกับผลการประเมิน และกรมอนามัยได้จัดทำหลักสูตร พัฒนาทักษะสมรรถนะ และความรู้ของข้าราชการ ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยละ ๑ คน ในส่วนของศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ทีมผู้บริหารได้ พิจารณาแล้วส่งนางสาวปราณี อุสุพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมอบรมหลักสูตร ดังกล่าว ๓. คกก. HR ของศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้สำรวจความต้องการพัฒนาตนเองของบุคลากรทุกคน และให้เจ้าหน้าที่ทุกคนสมัครเรียนพัฒนาศักยภาพของหลักสูตร Online ของสำนักงาน กพ. และในการประเมิน PMS ในรอบถัดไปต้องแนบประกาศนียบัตรหลักสูตรที่ผ่านการอบรมของ กพ. ๔. การประชุมพิจารณาร่าง พรบ.เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๖ แผนบูรณาการผู้สูงอายุ กรมอนามัย ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมรับฟังและเตรียมสนับสนุนข้อมูลในการตอบคำถามที่เกี่ยวเนื่องในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๕. การพิจารณางบลงทุนเหลือจ่าย ของศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้รับงบลงทุนรายการซ่อมแซมดาดฟ้าหลังคาอาคารผู้ป่วยนอก จำนวนเงิน ๒๘๐,๒๐๐ บาท ทั้งนี้กำหนดการเบิกจ่ายภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับการโอนเงิน ๖. การติดตามข้อสั่งการจากการประชุม EOC กรมอนามัย ข้อสังเกต จากการนำเสนอ Anamai poll ได้รับความสนใจน้อยลง มีข้อสั่งการในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๓ มิ.ย. ๖๕ ให้ทุกศูนย์อนามัย สำรวจ Anamai poll อย่างน้อยจังหวัดละ ๒๐๐ ราย อย่างต่อเนื่อง และมี	**มติที่ประชุม**: รับทราบ **มอบหมาย :** กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ เข้าร่วมรับฟังการประชุมพิจารณา พรบ.งบประมาณในวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๕ **มอบหมาย**: กลุ่มอำนวยการฯเตรียมการ **ข้อสั่งการ :** ๑) มอบ:กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม(เลขา ICS) ประสาน

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	ข้อสั่งการจากอธิบดี กรมอนามัย มอบหมายให้กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพปรับข้อคำถาม Anamai poll ให้สอดคล้องกับ Post-Pandemic	เครื่องมือแบบสอบถามที่มีการปรับแล้ว กับกลุ่มกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ๒) มอบ: กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ฯกระตุ้นการตอบแบบสอบถาม ให้มีผู้ตอบแบบสอบ Anamai poll อย่างต่อเนื่อง
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม	-รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ -นางสุพัตรา เสนาใหญ่ แจ้งเรื่องการติดตามประเด็นแต่ละกลุ่มตามข้อสั่งการ มีทั้งหมด ๑๐ เรื่อง ดำเนินงานแล้ว จำนวน ๗ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินงานจำนวน ๓ เรื่อง (รายละเอียด ตามเอกสารนำเสนอ) ได้แก่ ○ เรื่องที่ ๑ การขับเคลื่อนคุณภาพน้ำบริโภค (กพด.) ○ เรื่องที่ ๒ การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ๑.๒ กลุ่มอนามัยวัยเรียน วัยรุ่น ○ เรื่องที่ ๓ การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ	**มติที่ประชุม:** รับทราบและมอบหมายกลุ่มที่เกี่ยวข้อง (กลุ่มอนามัยวัยเรียน วัยรุ่น/กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ/กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม) ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน ก.ค.๖๕ **มอบหมาย** : กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้วิเคราะห์สังเคราะห์ ข้อมูลผลการตรวจคุณภาพน้ำ ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ชี้ประเด็นให้พื้นที่ โดยมีศูนย์อนามัยที่ ๑๐ สนับสนุนวิชาการ ให้มีกระบวนการขับเคลื่อน M&E ร่วมกับกลุ่มงานสิ่งแวดล้อมแต่ละจังหวัด ให้พัฒนาศักยภาพในพื้นที่เกี่ยวกับคุณภาพน้ำประปา/การส่งตรวจคุณภาพน้ำ เช่น โรงเรียน สถานประกอบการ เรือนจำ เป็นต้น
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕	**๓.๑ การวางแผนและการวัดผลเพื่อลดการใช้พลังงานตามมติ ครม.** นางสาวปราณี อุสุพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการดำเนินงานการใช้พลังงานไฟฟ้า และน้ำมันเชื้อเพลิงในหน่วยงาน จากข้อมูลสถานการณ์พบว่าหน่วยงานสามารถดำเนินงานลดการใช้พลังงานได้อย่างต่อเนื่อง และต่ำกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนดไว้ ค่ามาตรฐานน้ำมันไฟฟ้า ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ (รายละเอียด ตามเอกสารนำเสนอ)	**มติที่ประชุม:** รับทราบ **มอบหมาย :** หัวหน้าทุกกลุ่มงาน กำกับติดตามเรื่องการลดใช้พลังงานอย่างต่อเนื่อง ให้ปฏิบัติตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน
	๓.๒ แผนการบริหารจัดการงบ PPA ในศูนย์วิชาการ (รายละเอียด ตามเอกสารนำเสนอ) นางสาวนภัชชล รอดเที่ยง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	**มติที่ประชุม:** รับทราบ

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	ได้นำเสนองบ PPA ที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยจังหวัดมุกดาหาร เป็น Focal point และได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจางและพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า ในเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กลุ่มเป้าหมาย ๙,๘๑๐ คน ได้รับงบประมาณ ๔,๙๐๕,๐๐๐ บาท ในส่วนของศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี สนับสนุนด้านวิชาการเพื่อให้การขับเคลื่อนงานเป็นไปตามเป้าหมาย โดยมีกิจกรรม ดังนี้ ๑.) ประชุมเชิงปฏิบัติการประสาน ติดตาม และพัฒนาระบบ IT ๒.) สร้างทีม Training for trainer ในการจัดกิจกรรมส่งเสริม EF ๓.) จัดทำ Care plan/กิจกรรม Triple-P Plus/ EF ๔.) ติดตาม/กำกับ เยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงาน ๕.) สรุปผล ถอดบทเรียน รายงานผล **ผลการดำเนินงาน**แก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจาง และพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า ในเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 10 จังหวัด | เป้าหมายทั้งหมด (คน) | เป้าหมายจัดกิจกรรม Triple-P Plus (คน) | จำนวนเด็กผ่านกิจกรรม Triple-P Plus (คน) | ร้อยละเด็กผ่านกิจกรรม Triple-P Plus | จำนวนเด็กที่มีภาวะซีด ทั้งหมด (คน) | จำนวนเด็กซีดรักษาแล้วดีขึ้น (คน) | ร้อยละเด็กซีดรักษาแล้วดีขึ้น อุบลฯ | 3,502 | 1,950 | 820 | 42.05 | 1,552 | 742 | 47.81 ศรีสะเกษ | 3,082 | 1,800 | 950 | 52.78 | 1,282 | 741 | 57.80 ยโสธร | 1,262 | 836 | 385 | 46.05 | 426 | 153 | 35.92 อำนาจฯ | 982 | 878 | 440 | 50.11 | 104 | 59 | 56.73 มุกดาหาร | 982 | 497 | 263 | 52.92 | 485 | 182 | 37.52 รวม | 9,810 | 5,961 | 2,858 | 47.94 | 3,849 | 1,877 | 48.77	
	๓.๓ Anamai poll นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง หัวหน้ากลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ฯ ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในประเด็น Anamai poll ทั้งนี้กลุ่มสื่อสารฯ ได้มีการกระตุ้นการตอบแบบสอบถาม Anamai poll ในทุกจังหวัด ซึ่งผลการดำเนินงานจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ได้ผ่านตามเกณฑ์ ยกเว้นจังหวัด	**มติที่ประชุม:** รับทราบ

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	ศรีสะเกษ ที่ต่ำกว่าเป้าหมาย ทั้งนี้มีการปรับการติดตามในทุก ๑๕ วัน ผ่านช่องทางไลน์ เครือข่าย Anamai poll เขต ๑๐ **๓.๔** การติดตามรายงานผลชุดตรวจ ATK ที่ได้รับจัดสรรจากกรมอนามัย นางสุพัตรา เสนาใหญ่ ประธาน คกก.STAG ได้รายงานการสนับสนุน ATK จำนวน ๒๗,๒๐๐ ชุด ที่ได้รับสนับสนุนจากกรมอนามัย มีการดำเนินการสนับสนุนเครือข่าย รวมถึงส่งข้อมูลผลการจ่าย ATK ให้กองแผน เรียบร้อยแล้ว	
วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ	**๔.๑ แผนงานโครงการ/ผลการเบิกจ่ายงบประมาณหน่วยงาน** นางสุพัตรา เสนาใหญ่ หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ รายงานแผนปฏิบัติการ ที่จะต้องดำเนินงานรอบไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งกิจกรรมที่จะต้องดำเนินการ จำนวน ๑๙ กิจกรรม แยกรายกลุ่ม ดังนี้	**มติที่ประชุม:** รับทราบ

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

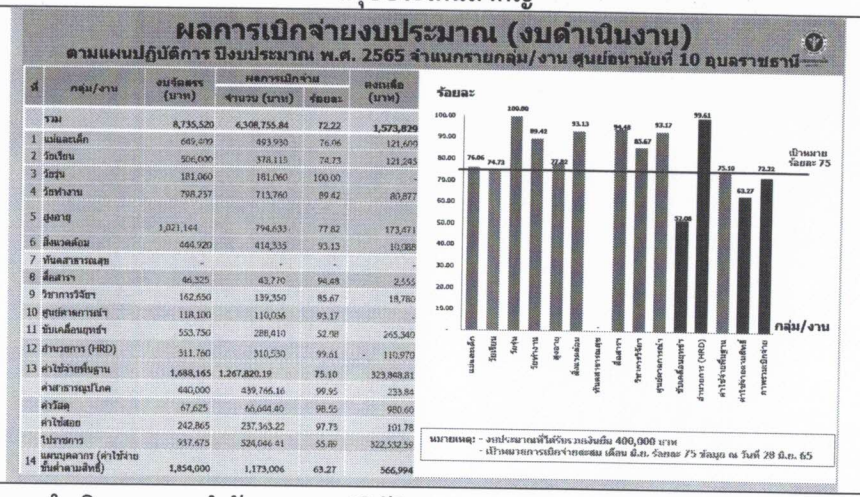
การดำเนินงานตามแผน-ผล (งบดำเนินงาน)

ตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำแนกรายกลุ่ม/งาน ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ที่	กลุ่ม/งาน	จำนวนกิจกรรมทั้งปี (ครั้ง)	กิจกรรมที่ดำเนินการตามแผน		กิจกรรมคงเหลือ
			จำนวน (แผน)	ร้อยละ	
	รวม	85	72	84.70	19
1	แม่และเด็ก	15	10	66.66	5
2	วัยเรียน	8	6	75	2
3	วัยรุ่น	8	8	100	-
4	วัยทำงาน	12	11	91.66	1
5	สูงอายุ	20	14	70	6
6	สิ่งแวดล้อม	13	12	92.30	1
7	ทันตสาธารณสุข	-	-	-	-
8	สื่อสารฯ	3	3	100	-
9	วิชาการวิจัยฯ	5	3	60	2
10	ศูนย์คาดการณ์ฯ	6	6	100	-
11	ขับเคลื่อนยุทธ์ฯ	7	6	85.71	1
12	อำนวยการ (HRD)	8	7	87.5	1

ที่มาข้อมูล : ระบบ DOC 4.0 ณ วันที่ 28 มิ.ย. 65

และผลการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ณ วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๖๕ มีผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๑.๕๔ (รายละเอียด ตามเอกสารนำเสนอ)

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
		
	๔.๒ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศอ.๑๐ รอบ ๕ เดือนหลัง (เดือน มิ.ย.๖๕) นางสุพัตรา เสนาใหญ่ หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ให้ข้อมูลการประมาณการคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำเดือน มิ.ย. คะแนนเต็ม ๕ คะแนน ประมาณคะแนนที่ได้ เท่ากับ ๔.๒๕๐๒ คะแนน (รายละเอียด ตามเอกสารนำเสนอ) **ตัวชี้วัด ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย** <u>Output</u> ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมายจำนวน ๘ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑.ร้อยละ ๕๐ ทารกแรกเกิด – ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ๒.ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก ๐ – ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ๓.ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก ๐ – ๕ ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการ ๔.ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ๕.หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการสถานบริการของรัฐได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ๖.เด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ๗.มีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ตำบลละ ๑ แห่ง	**มติที่ประชุม:** รับทราบ **มอบหมาย :** -กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ประสานงานแต่ละกลุ่มงานฯ ในการเร่งรัดผลงานให้ได้ตามเป้าหมาย - ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๑.๑ กำกับติดตาม และดำเนินการตามแผน

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน)
ตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำแนกรายกลุ่ม/งาน ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ที่	กลุ่ม/งาน	งบจัดสรร (บาท)	ผลการเบิกจ่าย จำนวน (บาท)	ผลการเบิกจ่าย ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)
	รวม	8,735,520	6,308,755.84	72.22	1,573,829
1	แม่และเด็ก	649,609	493,930	76.06	121,609
2	วัยเรียน	506,000	378,115	74.73	121,243
3	วัยรุ่น	181,060	181,060	100.00	-
4	วัยทำงาน	798,237	713,760	89.42	80,877
5	สูงอายุ	1,021,144	794,633	77.82	173,471
6	สิ่งแวดล้อม	444,920	414,335	93.13	10,088
7	ทันตสาธารณสุข	-	-	-	-
8	สื่อสาร	46,325	43,770	94.48	2,555
9	วิชาการวิจัย	162,650	139,350	85.67	18,780
10	ศูนย์ความการม่า	118,100	110,056	93.17	-
11	ขับเคลื่อนยุทธ	553,750	288,410	52.08	265,340
12	สำนวยการ (HRD)	311,780	310,530	99.61	110,970
13	ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน	1,688,165	1,267,820.19	75.10	323,868.81
	ค่าสาธารณูปโภค	440,000	439,766.16	99.95	233.84
	ค่าวัสดุ	67,625	66,644.40	98.55	980.60
	ค่าใช้สอย	242,865	237,363.22	97.73	101.78
	โปรวชการ	937,673	524,046.41	55.89	322,532.59
14	แผนบุคลากร (ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์)	1,854,000	1,173,006	63.27	566,994

หมายเหตุ: - งบประมาณที่ได้รับ วงเงินรวม 400,000 บาท
- เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสม เดือน มิ.ย. ร้อยละ 75 ข้อมูล ณ วันที่ 28 มิ.ย. 65

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	๘.เกิดผู้อำนวยการเล่น ตำบลละ ๑ คน Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ ๒.ร้อยละของเด็กอายุ ๐- ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๓.ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เพศชายและเพศหญิง ๔.ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** มีการติดตามตัวชี้วัด ผ่านการตรวจราชการโดยมีการเทียบกันทั้งเขตเพื่อเป็นการกระตุ้นพื้นที่ ให้เร่งมีการดำเนินการ และในวันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๕ จะมีการอบรม พัฒนาศักยภาพ ผู้อำนวยการเล่น ในรูปแบบประชุมออนไลน์ มีใบประกาศสำหรับผู้เข้าอบรม ซึ่งในขณะนี้ มีจำนวนผู้สนใจเข้าร่วมประชุมจำนวนมาก **ตัวชี้วัด ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น** Output ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมายจำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ ห่วงอนามัย) อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ๒.ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง สพป.และ สพม.ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ๒. คืนข้อมูลการกำกับติดตามรายตัวชี้วัดให้กับหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวัยเรียนของ สสจ.ทุกสัปดาห์	- ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๑.๒ ศึกษารายละเอียด template KPI ให้ละเอียดในประเด็นการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรสำหรับหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีหลังคลอดหรือหลังแท้ง

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	ตัวชี้วัด ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยทำงาน Output พบผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัด Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑.วัยทำงานอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุ ด้านสุขภาพ โดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๒.ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘ - ๒๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ๓.ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ๔.ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.กำหนดค่าเป้าหมายให้แต่ละจังหวัด ๒.กำกับติดตามความก้าวหน้ากับหัวหน้ากลุ่มงานและผู้รับผิดชอบงานของ สสจ. ๓.นำเสนอรูปแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเพื่อลดค่าดัชนีมวลกายที่เหมาะสมสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่มวัย ๔.สื่อสารรูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย Next Normal	
	ตัวชี้วัด ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ Output ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย ๘,๐๐๐,๐๐๐ คน ๒.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๒ ๓.ผู้สูงอายุ ได้รับบริการ/ นวัตกรรม ดูแลสุขภาพช่องปากที่จำเป็น ร้อยละ ๑๐ ๔.ผู้สูงอายุ เข้าถึงข้อมูลความรู้ กิจกรรม เพื่อการคัดกรองและดูแลช่องปากด้วยตนเองผ่านชมรม เครือข่ายภาคประชาชน หรือ เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๒๕ ๕.วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐	- ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๑.๔ ติดตามและการวางแผนการดำเนินงานในหัวข้อที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย โดยให้เจาะลึกลงรายพื้นที่ ระดับตำบล อำเภอและจังหวัด -มอบกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ชี้ประเด็น ในการ

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	<u>Outcome</u> ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งาน ได้อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดตาม House Model ๒.วิเคราะห์และประมวลผล คืนข้อมูลให้กับผู้บริหารระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อชี้นำประเด็นปัญหา ๓.นำเสนอประเด็นที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายในที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพ และชี้ให้เห็นประโยชน์ของการดำเนินกิจกรรมเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ๔.กำหนดเป็นประเด็นปัญหาและทบทวนแนวทางการแก้ปัญหาร่วมกับศูนย์วิชาการ ๕.ศูนย์วิชาการสนับสนุนองค์ความรู้ ให้คำปรึกษา และร่วมดำเนินกิจกรรมในระดับพื้นที่ ๖.ถอดบทเรียนความสำเร็จในพื้นที่ต้นแบบเพื่อขยายผลในระดับพื้นที่ ๗.กำกับติดตามการดำเนินงานผ่านการประชุม PM เขต ๘.สร้างแรงจูงใจและให้ขวัญกำลังใจ เชิดชูเกียรติแก่ผู้ปฏิบัติงาน	เร่งขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ถึงเป้าหมาย การประชุมครั้งหน้าให้ทำแผนขับเคลื่อนในประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์เท่านั้น
	ตัวชี้วัด ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม <u>Outcome</u> ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัดได้แก่ ๑.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ ๒.โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GCH **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.กำกับติดตามการดำเนินงานแต่ละประเด็น ผ่าน สสจ. ๕ จังหวัด ๒.ลงพื้นที่ให้คำแนะนำรวมกับเครือข่ายสาธารณสุขในการให้คำแนะนำการขับเคลื่อนงานดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย ๓.ถ่ายทอดความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด	- ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๑.๕ กระตุ้นให้ดำเนินการในประเด็นที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ EHA และ GCH

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) Output ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑.ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนดมีรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ๒.ให้ความรู้การควบคุมภายในแก่บุคลากร รอบ ๕ เดือนหลัง Outcome ตัวดำเนินงานชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัดคือ ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.ประชุมคณะกรรมควบคุมภายในประจำเดือน มิ.ย.๖๕ ๒.ให้ความรู้แก่บุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ๓.สรุปผลการทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง BCP	- ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๒.๑ ทำหนังสือแจ้งวางแผน BCP ในเรื่องการมีสถานที่ปฏิบัติงานสำรอง ร่วมกับ สคร.
	ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต Output ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือหลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดี ของหน่วยงาน Outcome ตัวดำเนินงานชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑.หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีเยี่ยม ๒.ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ	- ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๒.๒ มอบงาน HR วางแผนจัดหาผู้รับผิดชอบบ่อบำบัดน้ำเสียและนำเรียนผู้อำนวยการฯ เพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ๑.ประชาสัมพันธ์รณรงค์ การจัดทำ ๕ส เพื่อเตรียมรับการประเมิน HWP จาก ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ ๒.ประชุมคณะกรรมการ HWP ติดตามการดำเนินงานและเตรียมรับการประเมิน HWP **ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ** <u>Output</u> ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือ หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมตามเป้าหมายที่กรมกำหนด <u>Outcome</u> ตัวดำเนินงานชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.กำกับ ติดตามร่วมกันระหว่างงานแผนงานงบประมาณ และหัวหน้ากลุ่ม รวมทั้งนำเข้าในวาระการประชุม CEO, CFO ของทุกเดือน ๒.ผู้บริหารสามารถควบคุม กำกับ ติดตามได้ทางออนไลน์ **ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)** <u>Outcome</u> ตัวดำเนินงานชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ผ่านตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งสมัครเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.ประชุมคณะกรรมกาพัฒนาวิชาการ เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนปี ๒๕๖๖ ๒.จัดทำวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	๓.ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๑๐ ๔.จัดทำแนวทางการพัฒนาผลงานวิชาการวิจัย รวบกับศูนย์คาดการณ์ฯ กลุ่มพัฒนาอนามัยอนามัยแม่และเด็ก กลุ่มพัฒนาอนามัยวัยเรียนและกลุ่มพัฒนาอนามัยวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์ ๕.สำรวจรายชื่อผลงานที่จะดำเนินในปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ **ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย** <u>Output</u> ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือ มีผลการดำเนินงาน (ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ) แผนการประชุม / อบรม / สัมมนาของหน่วยงาน ในไตรมาสที่ ๓ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** กำกับ ติดตามร่วมกันระหว่างงานแผนงานงบประมาณ และหัวหน้ากลุ่มงานฯ รวมทั้งนำเข้าในวาระการประชุม CEOของทุกเดือน **ตัวชี้วัด ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)** <u>Output และ Outcome</u> ยังไม่ถึงเป้าหมายทุกตัวชี้วัด ซึ่งอยู่ในระหว่างดำเนินการ **แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย** ๑.ประชุมหัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อชี้แจงการตอบแบบประเมินIIT ๒.ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนแผน ITA ฯ เพื่อติดตามการดำเนินงาน	
	๔.๓ ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม นางสุพัตรา เสนาใหญ่ หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ นำเสนอข้อมูล ดังนี้ (ยกร่าง) กำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และแผนงานโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในเดือนสิงหาคม กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๗๗ คน สถานที่ พีรดารีสอร์ท โขงเจียม ห้องประชุมรองรับผู้เข้าร่วมประชุม ได้ ๕๐/๙๕ คน ส่วนโรงแรม ผาแต้ม & แก่งพิศมัยริเวอร์ไซด์ ห้องประชุม	**มติที่ประชุม** : รับทราบ **มอบหมาย** : - นายชัยยะ เผ่าผา เป็นประธานการประชุมติดตามเรื่องการจัดประชุมโครงการสรุปงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	รองรับผู้เข้าร่วมประชุม ได้ ๓๐/๖๐ คน ทั้งนี้ขอความร่วมมือให้ทุกกลุ่มงานฯ ส่งข้อมูลปัญหาอุปสรรคในการทำงานปี ๒๕๖๕ ปัจจัยสู่ความสำเร็จปี ๒๕๖๕ ข้อเสนอแนะ/ประเด็นท้าทายในการดำเนินงานปี ๒๕๖๖ <u>ส่งกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ภายใน ๒๕ ก.ค. ๖๕ เพื่อรวบรวมวิเคราะห์ จัดทำรูปเล่มต่อไป</u> นางสาวเยาวธิดา วันสิงห์สู่ เสนอจัดเพิ่มโครงการประชุมสรุปผลงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๕	๑๑ ก.ค. ๖๕ พิจารณาเรื่องสถานที่ ค่าใช้จ่าย กลุ่มเป้าหมาย เพื่อเสนอผู้บริหารต่อไป -กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ประสานรายละเอียดโรงแรมที่สามารถรองรับกลุ่มเป้าหมายได้ และเตรียมข้อมูลนำเสนอเพื่อพิจารณาอีกครั้ง -นางสาวนภัชชล รอดเที่ยง และนายนิสิต อินลี วางแผนจัดทำโครงการสรุปผลงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๕
	๔.๔ การใช้บัตรเติมน้ำมัน รถยนต์ราชการ **นายชัยยะ เผ่าผา** หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ชี้แจงหลักเกณฑ์การใช้บัตรเติมน้ำมัน รถยนต์ราชการในกิจกรรมการขับเคลื่อน COVID ดังนี้ กรมอนามัย ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายน้ำมันรถยนต์ราชการ เพื่อใช้ติดตาม การดำเนินงานกิจกรรม COVID จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท (บัตรเติมน้ำมันจำนวน ๒๐ ใบๆละ ๒,๐๐๐ บาท) ซึ่งขณะนี้ยังมีเหลือเพียงพอสนับสนุนหน่วยงาน ทั้งนี้ขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานฯ ที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับการลงพื้นที่ขับเคลื่อน COVID ประสานขอใช้ได้ที่ นางสาวปทุมา เดชศร กลุ่มอำนวยการ	**มติที่ประชุม** : รับทราบ
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	**๕.๑ การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบลงทุน(ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์)** นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง หัวหน้ากลุ่มสื่อสารฯ นำเสนอ การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ งบลงทุน (ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์) และทบทวนแผนการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน สืบเนื่องจากกรมอนามัย มอบหมายให้หน่วยงานที่ประสงค์จะขอสนับสนุนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยงานและเพื่อเพิ่มศักยภาพของระบบคอมพิวเตอร์ ได้ทบทวนข้อมูลอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โปรแกรม/ระบบฐานข้อมูล/ระบบงานของหน่วยงาน และจัดทำคำขอฯ โดยผ่านการพิจารณาจากผู้บริหาร ทำบันทึกข้อมูลในระบบแผนงาน/โครงการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ (รายละเอียดตามเอกสารนำเสนอ) ภายใน ๓๐ มิ.ย. ๖๕	**มติที่ประชุม** : รับทราบ มอบหมาย : -ผู้รับผิดชอบกลุ่มสื่อสารฯ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ และกลุ่มอำนวยการ ร่วมประชุมพิจารณารายงานคำของบประมาณ ร่วมกับผู้บริหารในวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. -กลุ่มสื่อสารฯ ร่างคำสั่งคณะกรรมการบริหารงาน IT มีหน้าที่ พิจารณาคำขอครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ประจำปี เมื่อผ่านความเห็นชอบคณะกรรมการ จึง

ระเบียบวาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
		จะดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป (ประธาน: ผู้อำนวยการฯ เลขา:กลุ่มสื่อสารฯ จำนวนคณะกรรมการกำหนดเป็นเลขคี่ เพื่อลงมติเห็นชอบในการพิจารณา)
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)	- ไม่มี	-

(นางสุนทรีย์ พันธุ์คำ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางจุรีภรณ์ คูณแก้ว)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รองหัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางสุพัตรา เสนาใหญ่)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปรายงานการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองที่ 1.4 ครั้งที่ 8 / 2565

ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2565

ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายศตวรรษ ศรีพรหม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางวรรณภา อินต๊ะราชา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นางสาวนวพรรษ์ พลสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
5. นางปรียา นาสมบูรณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6. นางวรุณสิริ ปทุมวัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา 11.00 น.

วาระที่ 1 แจ้งเพื่อทราบ

กล่าวเปิดการประชุมโดย นายศตวรรษ ศรีพรหม หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุ แจ้งการไปอบรมผู้บริหารระดับกลาง จะเริ่มอบรมออนไลน์ตั้งแต่วันที่ 3 ก.ค 65 เป็นต้นไป ใช้ระยะเวลา 1 เดือน โดย มอบหมาย นางวรรณภา อินต๊ะราชา รักษาราชการแทน ในระหว่างที่ไปอบรม

มอบหมายงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการ

1. การตรวจราชการ เหลืออีก 2 จังหวัด ได้แก่ อำนาจเจริญ และมุกดาหาร มอบ นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ
2. แผนงานโครงการต่างๆของกลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุ

ให้เร่งรัดดำเนินการและใช้เงินงบประมาณตามแผนที่กำหนดไว้ และมีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ได้แก่

2.1 โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ โดย นางสาวนวพรรษ์ พลสวัสดิ์

-กิจกรรมถอดบทเรียนบทบาทพระคิลานุปัฏฐาก กำหนดจัดกิจกรรม วันที่ 18 ก.ค 65 ณ วัดไพรพัฒนา อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ ผู้รับผิดชอบ นางสาวนวพรรษ์ พลสวัสดิ์

-กิจกรรมประกวดนวัตกรรม บุคคล องค์กรดีเด่นด้านการดูแลสุขภาวะพระสงฆ์ในเขตสุขภาพที่ 10 กำหนดให้ส่งเอกสาร ภายในวันที่ 8 ก.ค 65 และประชุมคณะกรรมการประกวดวันที่ 21 ก.ค 65

2.2 โครงการถอดบทเรียนที่ ตำบลปรือใหญ่ กำหนดจัดกิจกรรมวันที่ 12 ก.ค 65

2.3 โครงเยี่ยมเสริมพลัง กำหนดจัดกิจกรรม ต้นเดือน ส.ค 65 ผู้รับผิดชอบ นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

2.1 รายงานผลการตัวชี้วัดที่ 1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ในรอบ 5 เดือนหลัง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ โดยนางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
โครงการที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน(Preventive Long term care) ปี 2565				
กิจกรรมที่ 4 ประกวดนวัตกรรมบุคคล องค์กรดีเด่นด้านผู้สูงอายุและการออกกำลังกายป้องกันการหกล้มในเขตสุขภาพที่ 10	42	42	100	กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ได้ดำเนินกิจกรรมประกวดนวัตกรรมบุคคล องค์กรดีเด่นด้านผู้สูงอายุและการออกกำลังกายป้องกันการหกล้มในเขตสุขภาพที่ 10 ในระหว่างวันที่ 30 พฤษภาคม – 20 มิถุนายน 2565 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชนและสำนักงานสาธารณสุขในจังหวัดอำนาจเจริญ ยโสธร อุบลราชธานี ศรีสะเกษและมุกดาหาร กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบลและแกนนำผู้สูงอายุในพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 10 โดยมีกิจกรรมดังนี้ 1.ประชุมคณะกรรมการจัดทำเกณฑ์และตัดสินการประกวด จำนวน 2 ครั้ง 2. การออกประกวดคัดเลือกในพื้นที่ 5 จังหวัด 3. มอบโล่นวัตกรรมบุคคล องค์กรดีเด่นด้านผู้สูงอายุ 24 ` แห่ง และเงินรางวัลรางวัลพร้อมใบประกาศ จำนวน 7 รางวัล รางวัลผลงานนวัตกรรมเชิงกระบวนการ/รูปแบบด้านการออกกำลังกายป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุระดับเขต 4 รางวัล ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ คือ ผลของโปรแกรมการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุในเขตบ้านโนนยานาง จ.อุบลราชธานี รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1 คือ การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเพื่อผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม SPECCC จ.ยโสธร รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2 คือ การออกกำลังกายการบริหารร่างกาย 14 ท่า ด้วยยางยืดต่อต่อความสามารถในการทรงตัวของผู้สูงอายุที่ไม่มีความเสี่ยงในการหกล้ม จ. อำนาจเจริญ รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 3 คือ แผนการส่งแสริมสุขภาพดีผู้สูงอายุรายบุคคลเพื่อป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุในชุมชน จ. อำนาจเจริญ

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
โครงการที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน(Preventive Long term care) ปี 2565				
กิจกรรมที่ `4 ประกวดนวัตกรรมบุคคล องค์กรดีเด่นด้านผู้สูงอายุ และการออกกำลังกายป้องกันการหกล้มในเขตสุขภาพที่ 10	42	42	100	รางวัลผลงานนวัตกรรมเชิงผลผลิต ด้านการออกกำลังกายป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุระดับเขต 3 รางวัล ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ คือ มหัศจรรย์ยางยืดเสริมทรงตัว จ. อำนาจเจริญ รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1 คือ เต้นบาสโลปถุงมือมหัศจรรย์ จ.มุกดาหาร รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2 คือ ถุงเท้าบรรเทาปวดกรวดสมุนไพรต้านภัยเหน็บชา จ. ศรีสะแกษ
โครงการที่ 2 โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2565				
กิจกรรมที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานขับเคลื่อนด้านการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ระดับชุมชน ปี 2565	60 คน	60 คน	100	1) ผลการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ ในด้านสถานการณ์ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ รายจังหวัด 2) แผนบูรณาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ ในเขตสุขภาพที่ 10 ในปีงบประมาณ 2566
กิจกรรมที่ 7 ประชุมกรรมการประกวดบุคคล องค์กร และนวัตกรรมดีเด่นด้านผู้สูงอายุ ระดับเขต/จังหวัด	24 โล่รางวัล 13 ใบประกาศพร้อมกรอบ	24 โล่รางวัล 13 ใบประกาศพร้อมกรอบ	100	1. ผลการประกวดคัดเลือกบุคคล องค์กรและนวัตกรรมดีเด่นด้านส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 10 รับโล่รางวัล<u>ระดับเขต</u>ประจำปีงบประมาณ 2565 1.ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager) ดีเด่น นางสาวอภันสิริ ทองบ่อ รพ.สต.ดู่ อ.ราษีไศล จ.ศรีสะเกษ 2.ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น นายชยากูร ภูนิละมุล รพ.มุกดาหาร 3.ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข ดีเด่น นายผาย สารธิมา จ.อำนาจเจริญ 4.นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุดีเด่นชื่อนวัตกรรมแผนที่ดูแลใจผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นายธนาวัช สุวรรณสุข รพ.เขมราฐ

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
				อ.เขมราฐ จ.อุบลราชธานี 5.ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุตำบลหัวเมือง อ.มหาชนะชัย จ.ยโสธร 6.ตำบล Long Term Care ดีเด่น ตำบลพราน อ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเก

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
โครงการที่ 2 โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2565				
กิจกรรมที่ 7 ประชุมกรรมการประกวด บุคคล องค์กร และนวัตกรรมดีเด่นด้านผู้สูงอายุระดับเขต	24 โล่รางวัล 13 ใบประกาศ พร้อมกรอบ	24 โล่รางวัล 13 ใบประกาศ พร้อมกรอบ	100	2.ผลการประกวดคัดเลือกบุคคล องค์กรและนวัตกรรมดีเด่นด้านส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 10 รับโล่รางวัล<u>ระดับจังหวัด</u> ประจำปีงบประมาณ 2565 1.ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager) ดีเด่น 4 รางวัล จากจังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ มุกดาหาร และยโสธร 2.ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น 4 รางวัล จากจังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ศรีสะเกษและยโสธร 3.ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข ดีเด่น 4 รางวัล จากจังหวัดอุบลราชธานี มุกดาหาร ศรีสะเกษและยโสธร 4.นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น 4 รางวัล จากจังหวัดมุกดาหาร อำนาจเจริญ ศรีสะเกษและยโสธร

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
				5.ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น 4 รางวัล จากจังหวัดมุกดาหาร อำนาจเจริญ ศรีสะเกษและยโสธร 6.ตำบล Long Term Care ดีเด่น จากจังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ มุกดาหาร และยโสธร
โครงการที่ 3 การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์				
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้บริบทการดำเนินงาน และวางแผนการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว แบบบูรณาการในชุมชนตามแนวทางใหม่ ตำบลปรือใหญ่ อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ (31 พฤษภาคม 2565)	25 คน	25 คน	100	การนำเสนอแผนการขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน 1) แผนงาน/โครงการขององค์การบริหารส่วนตำบลปรือใหญ่ 2) แผนงาน/โครงการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล 3 แห่ง 3) แผนงาน/โครงการของภาคประชาชน

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
โครงการที่ 3 การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์				
กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติในการขับเคลื่อนงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ และปรับปรุงแผนในการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการในชุมชน ตำบลปรือใหญ่ อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ **(ครั้งที่ 2)** (30 มิถุนายน 2565)	25 คน	25 คน	100	การสรุปผลการขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน 1) ผลการขับเคลื่อนโครงการขององค์การบริหารส่วนตำบลปรือใหญ่

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
				2) ผลการขับเคลื่อนโครงการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล 3 แห่ง 3) ผลการขับเคลื่อนแผนงานโครงการของภาคประชาชน

ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565

4. ผลลัพธ์การดำเนินงานตาม<u>ตัวชี้วัด</u>โครงการสำคัญของ Cluster

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (สะสม)		
	จำนวนทั้งหมด	จำนวนที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
1) ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ **เป้าหมาย :** ณ ไตรมาส 2 ร้อยละ 40	132,973	84,175	63.3
2) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ **เป้าหมาย :** ณ ไตรมาส 2 ร้อยละ 95	613	613	100
3) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan **เป้าหมาย :** ณ ไตรมาส 2 ร้อยละ 85	31,995	30,480	95.26
4) ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง **เป้าหมาย :** ณ ไตรมาส 4 ร้อยละ 73	197,171	155,064	78.65

แหล่งข้อมูล โปรแกรม LTC 3 C/Blue book Application ณ วันที่ 30 มิ.ย. 2565

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
โครงการที่ 4 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะเขตสุขภาพที่ 10				
กิจกรรมที่ 1 ประชุมติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการการพัฒนาสุขภาวะเขตสุขภาพที่ 10 วันที่ 17 พ.ค. 65 จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 19 พ.ค. 65 จังหวัดศรีสะเกษ วันที่ 20 พ.ค. 65 จังหวัดยโสธร วันที่ 23 พ.ค. 65 จังหวัดอำนาจเจริญ วันที่ 27 พ.ค. 65 จังหวัดมุกดาหาร)	125 คน	117 คน	- ผู้เข้าร่วมประชุมอย่างน้อยร้อยละ 80 - ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจอย่างน้อย ร้อยละ 80	มีการนำเสนอผลการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะในรอบ 6 เดือนแรก 1) ติดตามผลการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะในจังหวัดเขตสุขภาพที่ 10 2) มีการฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรม Health temple และการใช้โปรแกรม MOOC anamai สำหรับอบรมพระคิลานุปัฏฐาก - มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 117 คน คิดเป็น ร้อยละ 93.60 - ระดับความพึงพอใจ ร้อยละ 85.72

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ก.ค. 65

3. ผลลัพธ์การดำเนินงานตาม<u>ตัวชี้วัด</u>โครงการสำคัญของ Cluster

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (สะสม)		
	จำนวนทั้งหมด	จำนวนที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
1) พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 15 **เป้าหมาย :** ณ ไตรมาส 3 ร้อยละ 15	1,545	438	28.00
2) วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 **เป้าหมาย :** ณ ไตรมาส 3 ร้อยละ 30	4,710	1642	34.86
3) มีพระคิลานุปัฏฐาก 1 รูปต่อ 1 ตำบล **เป้าหมาย :** 1 รูปต่อ 1 ตำบล	613	635	103.58
4) วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดละ 1 แห่ง **เป้าหมาย :** จังหวัดละ 1 แห่ง	5	1	5.00

แหล่งข้อมูล งานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ณ วันที่ 1 ก.ค 65

4. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

โครงการ	ผลการดำเนินงาน (สะสม)		
	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	ผลการเบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ
โครงการที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน(Preventive Long term care) ปี 2565	355,854	340,654	95.72
โครงการที่ 2 โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2565	285,064	272,714	95.66
โครงการที่ 3 การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์	28,600	13,480	47.13
โครงการที่ 4 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะเขตสุขภาพที่ 10	255,000	228,785	89.71

5. ปัญหา/อุปสรรค

1. ระบบโปรแกรม Health temple ยังใหม่ทำให้การเข้าใช้งานยังไม่ครอบคลุม เนื่องจากผู้รับผิดชอบงานบางท่านยังไม่เข้าใจในโปรแกรม โปรแกรม Health temple และ Mooc Anamai
2. การอบรมพระคิลานุปัฏฐากขาดแรงจูงใจในการให้พระสงฆ์อบรม

6. ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดตาม House Model
2. วิเคราะห์และประมวลผล คืนข้อมูลให้กับผู้บริหารระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อชี้นำประเด็นปัญหา
3. นำเสนอประเด็นที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายในที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพ และชี้ให้เห็นประโยชน์ของการดำเนินกิจกรรมเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
4. กำหนดเป็นประเด็นปัญหาและทบทวนแนวทางการแก้ปัญหาร่วมกับศูนย์วิชาการ
5. ศูนย์วิชาการสนับสนุนองค์ความรู้ ให้คำปรึกษา และร่วมดำเนินกิจกรรมในระดับพื้นที่
6. ถอดบทเรียนความสำเร็จในพื้นที่ต้นแบบเพื่อขยายผลในระดับพื้นที่
7. กำกับติดตามการดำเนินงานผ่านการประชุม PM เขต
8. สร้างแรงจูงใจและให้ขวัญกำลังใจ เชิดชูเกียรติแก่ผู้ปฏิบัติงาน
9. ขับเคลื่อนงานโดยผ่านภาคีเครือข่ายอื่นๆทั้งสำนักงานพระพุทธศาสนา เจ้าคณะจังหวัด เจ้าคณะอำเภอ ซึ่งเป็นผู้นำทางคณะสงฆ์จะทำให้การดำเนินงานได้ดีขึ้น
10. ในการใช้งานโปรแกรม Health temple มีการประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานระดับสสจ/สสอ/รพสต./ เพื่อทำความเข้าใจ มีADMIN ระดับศูนย์เขตในการช่วยเหลือละแก้ไขปัญหา
11. จัดตั้ง PM ระดับเขตในการดำเนินงานด้านพระสงฆ์

7. ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการบูรณาการเครือข่ายต่างที่เกี่ยวข้อง ทำให้การประสานงานมีความรวดเร็วและตรงกับกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะ พระสังฆาธิการที่เป็นผู้บังคับบัญชาของคณะสงฆ์โดยตรง

2. มีการ MOU 7 กระทรวง ในการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

ปิดการประชุม เวลา 12.00 น.

ผู้บันทึกการประชุม

(นางวรรณภา อินต๊ะราชา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจสรุปการประชุม

(นายศตวรรษ ศรีพรหม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ