



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑ / น/๒ น

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้จัดประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินและการคลัง (Chief Financial officer : CFO) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม เพื่อพิจารณาแผนและผลการใช้จ่ายเงินบำรุง แผนเพิ่มรายได้ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และติดตามผลการขับเคลื่อนภารกิจด้านการเงินและการคลังของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ และขออนุมัติเผยแพร่รายงานการประชุมดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติ

นายชัยยะ เฟามา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

(นางสิริพันธ์ ศรีโสภางค์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี



กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง (Chief Financial officer)

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๕

วันอังคารที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐น.

ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑.นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ)
๒.นางไฉไล ช่างดำ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)
๓.นางลักขณา แยมพิวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔.นายนิพนธ์ กุลนิตย์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
๕.นายชัยยะ เผ่าผา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖.นางสิริรัตน์ วีระเดช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๗.นางสาวปราณี อสุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘.นางวราภรณ์ จันทร์พราว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙.นางกนกศรีศม์ จันทน์สุทธิประภา	เภสัชกรชำนาญการ
๑๐.นางอุมาพร สังข์ฤกษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๑.นางกัญญนัท ธิปโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.นางสาวปทุมมา เดชศร	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๓.นางวาสนา อยู่เย็น	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔.นางนุชนารถ ชุ่มนาเสียว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๑๕.นางสาวจินตนา ธิษะพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖.นางนงลักษณ์ ทองเหลือง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๗.นางสาวนภัชชล รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๘.นายนิสิต อินลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙.นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐.นางสร้อยดี ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑.นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๒.นส.นิตยา พรธรรณภาพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากไปราชการ / ติดราชการ / ลา

๑.นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒.นางประไพ เจริญผล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
๓.นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔.นายศตวรรษ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕.นางสุพัตรา เสนาใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางสาวสุธาลินี ใจคิด	นักวิชาการเงินและบัญชี
๒.นางจุรีภรณ์ คุณแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓.นางจตุพร สุขสำราญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔.นส.พิมพ์ประภา อินจำปา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.นส.นพวรรณ พลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.นายบุญเกิด เชื้อธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗.นส.วิจิตตา วงศ์ศิริ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๘.น.ส.มนฤดี แสงวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์ ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่าง ๆ ดังต่อไปนี้
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ขอแสดงความยินดีกับลูกจ้างเหมาบริการ นายชัยวัฒน์ ชูรัตน์ ที่ผ่านการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ กรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๕ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ปฏิบัติงาน ณ สำนักผู้ทรงคุณวุฒิ
๒. การจัดเตรียมประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒๕๖๕ โดยกลุ่มยุทธศาสตร์ ได้จัดทำแบบฟอร์มในการจัดทำแผนสำหรับแต่ละ Cluster พร้อมสนับสนุนงบประมาณในการจัดทำแผน
 - ๒.๑ วันที่ ๒๖-๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นการประชุมกลุ่มย่อยแต่ละ Cluster
 - ๒.๒ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทุก Cluster และงานบริการ นำเสนอแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมทัตติยสยาม ให้ข้อเสนอแนะโดยคณะผู้บริหารหน่วยงาน กลุ่มเป้าหมาย ประมาณ ๗๐ คน
 - ๒.๓ วันที่ ๒๔-๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ นำเสนอแผนเพื่อเตรียมนำเข้าระบบ DOC กรมอนามัย
 - ๒.๔ วันที่ ๖-๘ กันยายน ๒๕๖๕ สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และนำเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สถานที่อยู่ระหว่างการพิจารณา

๓. การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ (Chief Information officer : CIO) เพื่อบริหารงานระบบสารสนเทศของหน่วยงาน จะแจ้งเวียนคำสั่งให้คณะกรรมการรับทราบ และศึกษาบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ โดยต้องมีการประชุมอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ : การรับรองรายงานการประชุม

นายชัยยะ เผ่าผา ปฏิบัติหน้าที่เลขานุการฯ นำเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

กลุ่มอำนาจการ นายชัยยะ เผ่าผา หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ

- ๓.๑ ผลการคืนเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก จำนวนเงิน ๓๗ ล้านบาทให้กรมบัญชีกลาง ผู้รับผิดชอบได้ติดตามผ่านกองคลัง กรมอนามัย หากมีความก้าวหน้าอย่างไร จะแจ้งผลการพิจารณาให้ศูนย์อนามัยทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ กลุ่มอำนาจการ นายชัยยะ เผ่าผา หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ

- ๔.๑.๑ สถานการณ์การเงินการคลังศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลฯ เงินบำรุง ณ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ๖,๖๘๒,๑๐๒.๒๕ บาท รายละเอียดดังนี้ (เอกสารแนบท้าย ๑)

เงินฝากออมทรัพย์ ๑,๒๑๔,๓๐๓.๓๐ บาท (ธนาคาร ธกส. ๒๘,๕๖๗.๓๖ บาท / ธนาคารกรุงไทยเดิม ๑,๐๑๐,๐๙๒.๗๖ บาท / ธนาคารกรุงไทยใช้ใน ๑๗๕,๖๔๓.๑๘ บาท) เงินฝากคลัง ๕,๔๖๗,๗๘๘.๙๕ บาท (เงินฝากคลังรหัส (๑๐๐๒๘) ๕,๔๐๘,๖๔๘.๙๕ เงินฝากคลังรหัส (๑๐๗๘๘) ๕๘,๑๕๐.๐๐)

ผลการวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน ประกอบด้วย

- | | |
|---|-----------|
| ๑. อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (CR) | ๘.๕๗ เท่า |
| ๒. อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (QR) | ๖.๙๐ เท่า |
| ๓. อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (Cash) | ๕.๔๔ เท่า |

การสำรองวัสดุคงคลัง ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕

- | | |
|-------------------------|-------------|
| ๑. ยาเวชภัณฑ์มีใช้ยา | ๑.๑๙ เดือน |
| ๒. วัสดุการแพทย์ | ๔๙.๖๘ เดือน |
| ๓. วัสดุชั้นสูตร | ๑.๓๔ เดือน |
| ๔. วัสดุทันตกรรม | ๑.๘๓ เดือน |
| ๕. วัสดุคลังโควิด-๑๙ | ๘๙.๖๙ เดือน |
| ๖. วัสดุอื่น ๆ คลังกลาง | ๓.๐๙ เดือน |

ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ๑,๗๘๗,๕๘๗.๖๑ บาท สิ้นค้าคงเหลือ ๘๓๐,๘๔๖.๐๔ บาท
วัสดุคงเหลือ ๖๐๘,๗๗๒.๐๖ บาท หนี้สินค่าสินค้าและบริการ ๑,๒๓๘,๕๒๑.๖๐ บาท
(ค่าวัสดุ ๑๒๓,๔๕๐.๐๐ บาท ค่าจ้างเหมาบริการ ๔๕๘,๕๗๖.๐๐ บาท ค่าครุภัณฑ์ ๔๘,๕๐๐.๐๐ บาท ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ๖๐๗,๙๙๕.๖๐ บาท)

หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท เป็นประมาณการจ่ายคืนค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก กรมบัญชีกลาง

รายการเรียกเก็บหนี้ค่าสินค้าและบริการ และผลการติดตามเรียกเก็บลูกหนี้ผลการเรียกเก็บหนี้ค่า
สินค้าและบริการ ณ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. ลูกหนี้ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี ยอดคงค้าง ๔๐๗,๕๕๐.๐๐บาท

๒. ลูกหนี้ นค.๑ ยอดคงค้าง ๖๓๐,๐๐๑.๐๐บาท

ยังไม่ได้รับการชำระทั้งจำนวนจากม.อุบลฯ ผู้รับผิดชอบได้ดำเนินการติดตาม และเร่งรัดการชำระหนี้แล้ว
หน่วยงานกำลังดำเนินการเบิกจ่าย คาดว่าจะชำระได้ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ตามหนังสือที่ อว.

๐๖๐๔.๑๖/๐๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. ลูกหนี้ค่ารักษาคอนไชน์นอกเบิกจากกรมบัญชีกลาง ยอดคงค้าง ๕๙๖,๐๗๖.๖๑บาท

๔. ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคมกรณีทันตกรรม ยอดคงค้าง ๕,๖๘๐.๐๐บาท

๕. ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม รพ.วารินชำราบ ยอดคงค้าง ๔,๙๑๐.๒๘,บาท

๖. ลูกหนี้ค่าตรวจสอบสุขภาพสิทธิประกันสังคม ยอดคงค้าง ๑๔๘,๒๘๐.๐๐บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ แผน-ผลการใช้เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ระหว่างไตรมาสที่ ๑ – ๔) (เอกสารแนบท้าย ๑)
ด้านรายรับ มีรายได้รับทั้งสิ้น ๑๖,๗๒๕,๗๘๑.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๗๗ จากประมาณการรายรับที่
๒๙,๙๘๗,๔๕๐ บาท ซึ่งรายรับ ๕ อันดับแรก (เปรียบเทียบจากแผนประมาณการรับ) ประกอบด้วย

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
๑	รายได้ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี	๒,๘๓๓,๕๑๔.๐๐	๘๗.๑๘
๒	รายได้กองทุน สปสช. คัดกรอง ATK /PCR	๙,๘๖๔,๓๑๕.๐๐	๗๒.๕๓
๓	รายได้ค่าตรวจ ATK /PCR สมัครงใจ	๑,๐๙๔,๖๐๐.๐๐	๖๙.๑๐
๔	รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิถ่ายทอดกรมบัญชีกลาง	๘๘๒,๖๗๗.๒๖	๖๔.๑๙
๕	รายได้ค่าจัดอบรม แบบมีค่าลงทะเบียน	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๗๒

ด้านรายจ่าย มีรายจ่ายทั้งสิ้น ๑๗,๔๓๙,๘๕๒.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๘๘ จากประมาณการรายจ่ายที่
๒๙,๑๒๗,๐๒๕ บาท ซึ่งรายจ่าย ๕ อันดับแรก (เปรียบเทียบจากแผนประมาณการจ่าย) ประกอบด้วย

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
๑	คชจ.ไปราชการ /ฝึกอบรมลงทะเบียน	๑,๔๖๙,๖๑๕.๐๐	๑๙๘.๗๐
๒	ค่าจ้าง พกส. (๒๒ ราย)/ เงินสมทบปกส.	๒,๒๕๗,๗๙๑.๐๐	๘๐.๗๗
๓	ค่าวัสดุทั่วไป	๙๑๖,๔๖๐.๗๐	๖๑.๑๐
๔	ค่าสาธารณูปโภค	๑,๐๑๖,๐๘๖.๖๐	๖๐.๔๑
๕	ค่าเวชภัณฑ์ยา มีโซยา ทันตกรรม ชั้นสูตร	๘,๓๘๒,๖๘๗.๓๐	๕๗.๕๓

ผลการดำเนินงานตามแผนเพิ่มรายได้ ระหว่าง เดือน มิถุนายน -กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. คลินิกทันตกรรม รายได้สะสม ๓๔๗,๔๒๖.๐๐บาท

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕(๑๔-๓๐ มิย.๖๕)	ครั้ง	จำนวนเงิน
ทันตกรรมให้บริการ ในเวลาราชการ	๘๑	๗๒,๗๗๕.๐๐
ทันตกรรมให้บริการ นอกเวลาราชการ	๔๕	๗๗,๕๒๙.๐๐
รวมรายได้	๑๒๖	๑๕๐,๓๐๔.๐๐
ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๑-๒๑ กค.๖๕)	ครั้ง	จำนวนเงิน
ทันตกรรมให้บริการ ในเวลาราชการ	๗๑	๗๔,๑๒๓.๐๐
ทันตกรรมให้บริการ นอกเวลาราชการ	๙๐	๑๒๒,๙๙๙.๐๐
รวมรายได้	๑๖๑	๑๙๗,๑๒๒.๐๐

๒. คลินิกแพทย์แผนไทย รายได้สะสม ๑๙๔,๒๘๑.๕๐บาท

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕(๑๔-๓๐ มิย.๖๕)	ครั้ง	จำนวนเงิน
ทันตกรรมให้บริการ ในเวลาราชการ	๑๔๔	๕๑,๔๗๗.๐๐
ทันตกรรมให้บริการ นอกเวลาราชการ	๙๑	๓๔,๐๒๒.๕๐
รวมรายได้	๒๓๕	๘๕,๕๙๙.๕๐
ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๑-๒๑ กค.๖๕)		จำนวนเงิน
ทันตกรรมให้บริการ ในเวลาราชการ	๑๗๙	๖๓,๗๗๘.๐๐
ทันตกรรมให้บริการ นอกเวลาราชการ	๑๑๔	๔๕,๐๐๔.๐๐
รวมรายได้	๒๙๓	๑๐๘,๗๘๒.๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ รายงานผลการเบิกวัสดุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑๐ อันดับ การเบิกวัสดุสิ้นเปลือง

ลำดับ	รายการพัสดุ	หน่วยนับ	จำนวนที่เบิก	จำนวนเงิน
1	กระดาษถ่ายเอกสาร80แกรมขนาดA4	รีม	644	76,380.00
2	กระดาษชำระม้วนใหญ่	ม้วน	588	48,121.44
3	ตลับหมึก Toner Fuji xerox P285และP235	กล่อง	108	129,600.00
4	ผงซักฟอก	ถุง	81	9,968.75
5	น้ำยาซักผ้าขาว	แกลลอน	81	6,156.00
6	น้ำยาซักผ้า	แกลลอน	65	14,980.00
7	กาว2หน้าขนาด3-5เมตร	ม้วน	45	6,302.00
8	น้ำยาปรับผ้านุ่ม	แกลลอน	57	7,297.00
9	ตลับหมึก Brother Renew Toner TN 2480	กล่อง	28	33,600.00
10	กระดาษทำปกมารีน่า_คละสี	ห่อ	21	5,938.00
	รวมเบิก		1718	338,343.19

สรุปผลการเบิก วัสดุสำนักงาน (กระดาษถ่ายเอกสาร) รายการกลุ่มงาน

ลำดับ	กลุ่มงาน	สถิติการใช้	จำนวนเงิน
1	อำนวยการ	265	31,080.00
2	การพยาบาล	95	11,400.00
3	วิจัยเรียนวิจัยรุ่น	55	6,600.00
4	วิจัยทำงาน	50	6,000.00
5	แม่และเด็ก	26	3,120.00
6	ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	25	3,000.00
7	สิ่งแวดล้อม	38	4,470.00
8	เกษตรกรรมและแพทย์แผนไทย	17	1,950.00
9	ผู้สูงอายุ	16	1,920.00
10	ประกันสุขภาพและเวชระเบียน	15	1,800.00
11	วิชาการวิจัยและสนับสนุน	10	1,200.00
12	ขั้นสูตรและรังสีการแพทย์	10	1,200.00
13	ศูนย์คาดการณ์	7	840.00
14	สื่อสารประชาสัมพันธ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ	5	600.00
15	ทันตสาธารณสุข	5	600.00
16	สำนักงานเลขาธิการศูนย์อนามัยที่10	5	600.00

สรุปผลการเบิก วัสดุคอมพิวเตอร์ (ตลับหมึก Toner Fuji xerox P๒๘๕และP๒๓๕)

สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง(Chief Financial officer) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ลำดับ	กลุ่มงาน	สถิติการใช้	จำนวนเงิน
1	อำนวยการ(การเงินและธุรการ)	44	52,800.00
2	สิ่งแวดล้อม	24	28,800.00
3	วิทยทำงาน	13	15,600.00
4	ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	11	13,200.00
5	วัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์	6	7,200.00
6	การพยาบาล	5	6,000.00
7	สำนักงานเลขาธิการ	2	2,400.00
8	ทันตสาธารณสุข	2	2,400.00
9	เภสัชกรรมและแพทย์แผนไทย	1	1,200.00
	รวมเบิก	108	129,600.00

มติที่ประชุม รับทราบ / ทบทวนการเบิกจ่าย ๓ ปีย้อนหลังของแต่ละกลุ่มงาน / แยกวัสดุที่ใช้ในแผนงานโครงการ และงานประจำ / จัดทำ QR Cord ทดแทนการใช้กระดาษ / ใช้กระดาษหกร ๒ กรณีสั่งจ่ายภายในหน่วยงาน และนำเสนอมาตรฐานประหยัดในการประชุมครั้งต่อไป

๔.๑.๔ การรับบริจาควัสดุการแพทย์ จาก บ.บีอาร์เอฟ โลจิสติกส์ จก. ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อใช้ในสถานการณ์โควิด-๑๙ จำนวน ๕ รายการ มูลค่า ๓๓,๕๐๐.๐๐บาท ได้นำเข้าคลังพัสดุ มอบหมายให้กลุ่มการพยาบาลเบิกไปใช้ในการกิจต่อ และจัดทำหนังสือตอบขอบคุณบริจาค (เอกสารแนบท้าย ๒)

มติที่ประชุม รับทราบ / งานพัสดุแจ้งให้ทุก Cluster เบิกจ่ายไปสนับสนุนเครือข่าย

๔.๑.๕. ผลการจัดอบรม “การบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อพัฒนาระบบธรรมาภิบาลในองค์กร” วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม โดยมีกลุ่มเป้าหมายจาก หัวหน้ากลุ่มงาน รองหัวหน้ากลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบงานธุรการของกลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ผู้สนใจ เนื้อหาการอบรม ประกอบด้วย

๑. รายงานการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของคณะกรรมการตรวจสอบภายใน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๒. เทคนิคการเขียนรายงานการเดินทางไปราชการในราชอาณาจักร และการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน

๓. เทคนิคการเขียนขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR) เทคนิคการควบคุมการปฏิบัติงาน ลูกจ้างในแต่ละกลุ่ม ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ ในโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

๔. การควบคุมการลงเวลาและปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๕. การพัฒนาสมรรถนะ ตาม KPI (การเข้ารับการฝึกอบรมออนไลน์ ตามหลักสูตรของ กพ.)

๖. ความผิดฐานละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ มาตรา ๑๕๗

โดยการแลกเปลี่ยน ถามตอบประเด็นข้อตรวจพบ หรือข้อสงสัยในแต่ละประเด็นความรู้ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการทดสอบ ก่อนการอบรม คิดเป็นร้อยละ ๖๐ และผ่านการทดสอบหลังการอบรม คิดเป็นร้อยละ ๙๐ อยู่ในระดับดีมาก ซึ่งจะได้จัดการอบรมอีกอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๖. ความก้าวหน้าการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการควบคุมการเบิกจ่ายพัสดุ ขณะที่อยู่ระหว่างการโอนถ่ายข้อมูลต่าง ๆ (โปรแกรมสำเร็จรูปจากศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี) ได้รับความร่วมมือจากงาน IT ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ในการศึกษาการใช้ระบบเบิกจ่ายพัสดุ หากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งเวียนแนวทางการใช้โปรแกรมให้แต่ละ Cluster รับทราบและถือปฏิบัติต่อไป

Timeline การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปเบิกจ่ายพัสดุ

จากศูนย์อนามัย ราชบุรี



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง

๔.๒.๑ การติดตั้งระบบอินเทอร์เน็ตไร้สายภายในห้องประชุม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลฯ ซึ่งได้รับอนุมัติให้ดำเนินการติดตั้งสำหรับห้องประชุม จำนวน ๕ ห้อง (ทัชทิมสยาม บุษราคัม เพทาย โกเมน ศูนย์คัดการณ) ภายในวงเงิน ๒๒,๕๐๐.๐๐บาท นั้น เนื่องจากมีค่าบริการตัวรับสัญญาณเพิ่มขึ้นจึงขออนุมัติวงเงินจากเดิมเป็น ๓๖,๑๖๔.๐๐บาท

มติที่ประชุม รับทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการ และจัดทำแผนติดตั้งในส่วนงานบริการอื่นๆ ในแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖

๔.๓ กลุ่มประกันสุขภาพและเวชระเบียน

นางวราภรณ์ จันท์พราว

๔.๓.๑. ความก้าวหน้าการเบิกเงินในระบบบริการสุขภาพ

๔.๓.๑.๑ ดำเนินการปรับแก้ข้อมูลCPP เป็นปัจจุบัน และมีแผนการปรับข้อมูลปีละ ๒ ครั้ง
ปรับปรุงผังสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบ HOSxp จำนวน ๓๓ สิทธิการรักษาพยาบาล

ที่	ปัญหาที่พบ	แนวทางการแก้ไขปัญหา	ผู้รับผิดชอบ
๑	ระบบฐานข้อมูล Hos-xp ไม่ถูกต้องตามมาตรฐาน เช่น ระบบสิทธิ คลินิก และหมวดค่ารักษา (แก้ไขเร่งด่วน)	-ดึงฐานข้อมูลระบบ Hosxp ,คืนข้อมูลให้Kay Man แก้ไข(สัปดาห์ ๑,๒ มิ.ย.๖๕) -กลุ่มงานประกันและIT ศึกษาข้อมูลการแก้ไขฐานข้อมูล รพร.เดชอุดม เมื่อวันที่ ๑๕ มิ.ย.๖๕ -ปรับข้อมูลสิทธิให้ อ.พิทักษ์ชัย ปรับแก้ ๑๖-๒๑ มิ.ย.๖๕	-กลุ่มงานประกันสุขภาพและเวชระเบียน -IT -อ.พิทักษ์ชัย
๒	ระบบการทำงานไม่เชื่อมโยงและไม่ถูกต้องตามระเบียบ	-กลุ่มงานประกันและIT ศึกษาข้อมูลการแก้ไขฐานข้อมูล รพร.เดชอุดม เมื่อวันที่ ๑๕ มิ.ย.๖๕และปรับแก้ผังสิทธิรักษาพยาบาล กับรหัสคลินิก บริการ ผูกหมวดค่ารักษา แก้ไขข้อมูลฐานข้อมูล ๑๖ แฟ้ม ในโปรแกรมHos-xp	กลุ่มงานประกันสุขภาพและเวชระเบียน
๓	ขาด ผู้รับผิดชอบ (Key Man) ในแต่ละคลินิกในการเชื่อมข้อมูลระบบเรียกเก็บรายได้	แต่งตั้งกรรมการบูรณาการจัดเก็บรายได้ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประชุมวางแผนการทำงาน และประสานไปยังหน่วยงานตนเองในการเรียกเก็บระบบการชดเชยรายได้ฯ และบันทึกข้อมูลต่างๆการเรียกเก็บรายได้	กรรมการบูรณาการจัดเก็บรายได้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ทุกคน
๔	ขาดระบบควบคุมการจัดเก็บรายได้ เช่น การติดตามลูกหนี้ค้างชำระ การใช้สิทธิฟรีต่างๆ	สุ่มข้อมูลหลังการปรับแก้ ตามกองทุนและคลินิกบริการ - Audit ข้อมูล ตามกองทุนและคลินิกบริการ	กลุ่มงานประกันสุขภาพและเวชระเบียน

๔.๓.๑.๒ สรุป ๑๐ อันดับ Code ID ที่ติด C ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ที่	Code ID	Code Name	ผลการปรับปรุง
๑	๓๐๗	ไม่บันทึกเลข Approve Code หรือ เลข Approve Code ที่บันทึกใน โปรแกรม e-Claim ไม่พบใน ฐานข้อมูล EDC ของหน่วยบริการ	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการกำหนดค่าข้อมูล ผิดพลาดส่วนใหญ่ทำให้ข้อมูลกลุ่มชำระเงินเองเบิกต้น สังกัดเข้าไปด้วยใน๑๖แฟ้มและมีข้อมูลคนไข้แพทย์แผน ไทยจำนวน๓รายในเดือนพค.๖๕สิทธิโดยตรง กรมบัญชีกลางไม่รู้อECD
๒	๔๓๘	เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรง ตามสิทธิที่พึงเบิกได้	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการกำหนดค่าข้อมูล ผิดพลาดส่วนใหญ่ทำให้ข้อมูลกลุ่มชำระเงินเองเบิกต้น สังกัดเข้าไปด้วยใน๑๖แฟ้ม
๓	๘๓๒	เป็นสิทธิที่ไม่สามารถบันทึกเบิกผ่าน ระบบโปรแกรม (e-claim) ของ สปสช. ได้	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการกำหนดค่าข้อมูล ผิดพลาดส่วนใหญ่ทำให้ข้อมูลกลุ่มชำระเงินเองเบิกต้น สังกัดเข้าไปด้วยใน๑๖แฟ้ม
๔	๕๕๕	ค่าใช้จ่ายรวม กับค่าใช้จ่ายราย Item มียอดไม่เท่ากัน	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการกำหนดค่าราคาLAB ไม่ตรงตามมาตรฐานและผิดพลาดในบันทึกราคาLABแก้ไข เรียบร้อย
๕	๑๗๙	เกิดจากบันทึกข้อมูลซ้ำซ้อนกันกับ ข้อมูลที่เคยส่งขอเบิก หรือ มีข้อมูล ผู้ป่วยใน admit วันเดียวกันมากกว่า ๑ ครั้ง ในหน่วยบริการเดียวกัน	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการให้บริการในวัน เดียวกันแก้ไขโดยเปลี่ยนเวลาให้บริการห่างกัน๖ชม.แก้ไข เรียบร้อย
๖	๓๔๙	ไม่พบข้อมูลการ Authentication	แก้ไขแล้วโดยการส่งหนังสือเพื่อขออุทธรณ์ไปที่สปสช.
๗	๓๑๗	เบิกค่าตรวจ lab covid แต่ไม่บันทึก ผลการตรวจ	แก้ไขแล้วโดยการส่งบันทึกผลLAB ใหม่
๘	๓๐๕	Approve Code ที่บันทึกเบิกใน โปรแกรม e-Claim ไม่ตรงกันฐาน ข้อมูล EDC ของหน่วยบริการ	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการมีข้อมูลคนไข้แพทย์ แผนไทยจำนวน๓รายในเดือนพค.๖๕สิทธิโดยตรง กรมบัญชีกลางไม่รู้อECD ไม่สามารถแก้ไขได้
๙	๓๑๕	รหัสโรค หรือรหัสโครงการพิเศษไม่ สอดคล้องกับการเบิกจ่ายรายการที่ เกี่ยวข้องกับ COVID๑๙	แก้ไขเรียบร้อยแล้ว
๑๐	๕๖๒	ยาที่บันทึกเบิกไม่พบใน Drug Catalog ของหน่วยบริการ	รอการแก้ไข

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ สรุปผลการเบิกจ่ายเงินในระบบบริการสุขภาพ

๔.๓.๒.๑ การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี หน่วยงานของรัฐ และเอกชน พบปัญหา ยังไม่ได้รับชำระหนี้ จากบริษัทเอกชน เนื่องจากบริษัทแจ้งว่ายังได้ผลชันสูตรไม่ครบตามจำนวนที่เข้ารับการตรวจ

โครงการตรวจสุขภาพประจำปีหน่วยงานรัฐและเอกชน							
ปี งบประมาณ. 2564				ปี งบประมาณ. 2565			
เดือน	ราย	จำนวนเงิน	เบิกหน่วยสังกัด	เดือน	ราย	จำนวนเงิน	เบิกหน่วยสังกัด
ต.ค.-63	358	244,300	9	ต.ค.-64	2	1,630	1
พ.ย.-63	164	124,700	8	พ.ย.-64	339	198,850	3
ธ.ค.-63	246	199,340	10	ธ.ค.-64	186	171,580	2
ม.ค.-64	126	87,720	3	ม.ค.-65	113	70,330	6
ก.พ.-64	47	35,680	7	ก.พ.-65	253	193,080	12
มี.ค.-64	677	540,690	9	มี.ค.-65	354	21,960	11
เม.ย.-64	215	177,120	6	เม.ย.-65	494	366,050	21
พ.ค.-64	-	-	0	พ.ค.-65	938	409,360	14
มิ.ย.-64	40	29,840	2	มิ.ย.-65	393	280,240	16
ก.ค.-64	146	123,340	9	ก.ค.-65	449	344,630	9
ส.ค.-64	55	19,920	11				
ก.ย.-64	80	53,070	4				
รวมทั้งสิ้น	2,154	1,635,720	78	รวมทั้งสิ้น	3,521	2,057,710	95
* ระหว่างดำเนินการ(เสนอลงนาม) เดือน กค. 65							
		ราย	276				
		จำนวนเงิน	281,620.00				
		เบิกหน่วยสังกัด	7				

๔.๓.๒.๒ การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี สิทธิประกันสังคม

โครงการตรวจสุขภาพประจำปี สิทธิประกันสังคม							
ปี งบประมาณ. 2564				ปี งบประมาณ. 2565			
ประจำเดือน	ราย	เบิก	จำนวนเงิน	ประจำเดือน	ราย	เบิก	จำนวนเงิน
ต.ค.-63	115	15,925	15,925	ต.ค.-64	-	-	-
พ.ย.-63	514	66,885	66,885	พ.ย.-64	180	23,550	23,550
ธ.ค.-63	567	72,805	72,805	ธ.ค.-64	1,562	199,090	199,090
ม.ค.-64	55	6,740	6,740	ม.ค.-65	73	7,930	7,930
ก.พ.-64	54	6,850	6,850	ก.พ.-65	241	29,105	29,105
มี.ค.-64	411	51,175	51,175	มี.ค.-65	398	48,610	48,610
เม.ย.-64	76	9,490	9,490	เม.ย.-65	296	37,145	37,145
พ.ค.-64	-	-	-	พ.ค.-65	750	90,555	90,555
มิ.ย.-64	-	-	-	มิ.ย.-65	437	57,725	57,725
ก.ค.-64	30	3,760	3,760				
ส.ค.-64	74	8,750	8,750				
ก.ย.-64	5	210	210				
รวมเบิก	1,901	242,590	229,870	รวมเบิก	3,937	493,710	493,710
* สนง.ประกันสังคมประมวลข้อมูลการขอเบิกทุกหน่วยงานในวันที่ 1 ของเดือน ถัดไป							

๔.๓.๒.๓ การเบิกกองทุน PP

รายงานเอกสารการโอนเงินกองทุน PP บริการลูกค้าเน็ตปีงบประมาณ 2565													
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี													
ลำดับ	เดือน	ปริมาณงาน		เรียกเก็บ		ชดเชย		ไม่ชดเชย		งวด/เลขที่เบิกจ่าย	จำนวนเงินที่	วันที่โอน	หมายเหตุ
		ราย	บาท	ราย	บาท	ราย	บาท	ราย	บาท				
1	ต.ค.64	4	3,140.00	0	-								จำนวน 4 รายชำระเงินสด
2	พ.ย.64	4	10,000.00	3	7,500.00	3	7,500.00						จำนวน 1 รายชำระเงินสด
3	ธ.ค.64	11	20,447.00	8	20,000.00	8	20,000.00						จำนวน 3 รายชำระเงินสด
4	ม.ค.65	4	7,874.00	2	5,000.00	2	5,000.00						จำนวน 2 รายชำระเงินสด
5	ก.พ.65	7	13,080.00	5	12,510.00	5	1,900.00	รอขออุทธรณ์เป็นเอกสารเนื่องจากไม่ได้บันทึกโครงการ					จำนวน 2 รายชำระเงินสด
6	มี.ค.65	17	17,852.00	3	7,500.00	3	7,500.00	0	0	ID129220220520	7,500.00	20/5/2565	จำนวน 14 รายชำระเงินสด 10,352 บ.-
7	เม.ย.65	8	15,240.00	3	7,500.00	3	7,500.00	0	0				จำนวน 5 รายชำระเงินสด 7,740 บ.-
8	พ.ค.65	12	18,120.00	7	17,500.00	7	17,500.00	0	0				จำนวน 1 รายชำระเงินสด 350 บ.-
9	มิ.ย.65	30	40,262.00	12	30,000.00								จำนวน 12 รายชำระเงินสด 9,682 บ.- จำนวน 6 รายติดตามแผล 580 บ.-
10													
11													
12													
รวมทั้งหมด		97	146,015.00	43	107,510.00	31	66,900.00						

๔.๓.๒.๔ การให้บริการคลินิกนอกเวลาราชการ (วันเสาร์) เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

แผนก	๒/๗/๒๕๖๕	๙/๗/๒๕๖๕	๒๓/๗/๒๕๖๕
OPD	๗,๑๑๗	๑๒,๒๖๗	๔,๕๔๕
ER	๓๒๕	๗๑๕	๕๐
ตรวจสุขภาพ	๑๐,๕๗๐	๕,๔๒๕	๔,๘๔๗
ทันตกรรม	๑๐,๕๘๐	๒๐,๔๐๐	๒๐,๑๖๐
แผนไทย	๓,๗๐๕	๔,๘๖๕	๕,๖๕๐
รวม	๓๒,๒๘๗	๔๓,๖๗๒	๓๕,๒๕๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๓ พิจารณาร่างอนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาลและแบบลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล

การอนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาล ระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ มียอดสะสมที่ ๘๓๐ คน/๑,๒๔๐ ครั้ง คิดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗๒,๙๓๕.๐๐ บาท เฉลี่ยครั้งละ ๒๒๐.๐๐ บาท ต่อการรับบริการกลุ่มงานจึงได้ยก่างระเบียบปฏิบัติการขออนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาล และนำเสนอข้อมูลการอนุเคราะห์โดยสรุปผลการให้ความอนุเคราะห์ แยกตามกลุ่มงานดังนี้

**ตารางแสดงการใช้สิทธิอนุเคราะห์
จนท.ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี (จำแนกตามกลุ่มงาน)**

ลำดับที่	กลุ่มงาน	จำนวน (ครั้ง)	จำนวนเงิน(บาท)	เฉลี่ย/ครั้ง (บาท)
1	อำนาจการ	48	14,770	307.71
2	ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	1	80	80
3	สนง.เลขานุการผู้อำนวยการ	1	780	780
4	แม่และเด็ก+EF	27	6,933	256.78
5	วัยเรียน	0	0	0
6	วัยรุ่น	2	390	195
7	วัยทำงาน	4	901	225.25
8	อนามัยผู้สูงอายุ	2	210	105
9	อนามัยสิ่งแวดล้อม	5	710	142
10	คาดการณ์	0	0	0
11	สื่อสารฯ	0	0	0
12	โรงพยาบาล	31	6,531	210.68
13	วิจัยฯ	1	80	80
รวม		122	31,385	257.25
Remark Data 1/10/64-19/6/65				

และขอแจ้งรายการลดหย่อนและไม่เรียกเก็บเพิ่มเติม สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่	รายการ	สิทธิที่ใช้	ราคา (บาท)	ลดหย่อน (บาท)
๑	ใบรับรองแพทย์	ข้าราชการ,ลูกจ้าง	๘๐.๐๐	๘๐.๐๐
๒	ค่าบริการทันตกรรมนอกเวลาราชการ	ข้าราชการ,ลูกจ้าง	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๓	ค่าบริการแพทย์แผนไทยนอกเวลาราชการ	ข้าราชการ,ลูกจ้าง	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐
๔	ค่ารักษาพยาบาล	ลูกจ้างสิทธิประกันสังคม	ส่วนต่างจากสิทธิพึงเบิกได้	ส่วนต่างจากสิทธิพึงเบิกได้
๕	ค่ารักษาพยาบาล	ลูกจ้างเหมาบริการ (สิทธิUC)	ค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด	ค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด

รายการลดหย่อนหรือไม่เรียกเก็บเพิ่มเติม สำหรับญาติ(สายตรง) เช่น บิดา/มารดา/บุตร(อายุไม่เกิน๒๐ปี บริบูรณ์)/คู่สมรสจดทะเบียนของ เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และประชาชนทั่วไป

ที่	รายการ	สิทธิที่ใช้	ราคา (บาท)	ลดหย่อน (บาท)
๑	ใบรับรองแพทย์	ทุกสิทธิ	๘๐.๐๐	๘๐.๐๐
๒	ค่าบริการทันตกรรมนอกเวลาราชการ	ทุกสิทธิ	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๓	ค่าบริการแพทย์แผนไทยนอกเวลาราชการ	ทุกสิทธิ	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐

สรุปการประชุมคณะกรรมการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง(Chief Financial officer) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๔.๔ คณะกรรมการตรวจสอบภายใน

นางสาวปราณี อุสุพันธ์

๔.๔.๑. ผลการตรวจสอบภายใน ไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตรวจสอบเอกสารจำนวน ๑๐๐ ชุด (ประชุม/อบรม/สัมมนา จำนวน ๗ ชุด ไปราชการ จำนวน ๑๗ ชุด จัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๒๕ ชุด อื่น จำนวน ๕๑ชุด) เอกสารถูกต้อง จำนวน ๗๓ ชุด ไม่ถูกต้อง ๒๗ ชุด โดยมีข้อตรวจพบดังนี้

๑.เอกสารจ้างเหมาบริการ / บันทึกข้อความ (โครงการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก) พบว่า การลงรายละเอียดในใบสำคัญไม่ครบถ้วน กลุ่มงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ควรมีการตรวจทานและตรวจสอบทุกขั้นตอน

๒.เอกสารไปราชการ/จัดประชุมฯ พบว่า การลงรายละเอียดไม่ครบถ้วน กลุ่มอำนวยการ / งานการเงิน ควรตรวจสอบในทุกขั้นตอน

๓.ไม่ใช้บัตรเครดิตทางราชการ ในการไปราชการ หรือจัดประชุม ฝึกอบรม

๔.รถยนต์ทางราชการยังไม่มี การพ่นตราสัญลักษณ์หน่วยงาน จำนวน ๕ คัน

ในการตรวจสอบคลังพัสดุ พบว่าได้มีการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะในการเข้าตรวจครั้งก่อน คณะกรรมการขอขึ้นชมงานพัสดุ กลุ่มอำนวยการ ที่ได้ดำเนินการปรับปรุงได้ตามหลัก ๕ส. และด้านการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายของกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ / มอบกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจสอบภายในให้เรียบร้อย

๔.๕ กลุ่มเภสัชกรรม

นางกนกกรัศม์ จันทน์สุทธิประภา

๔.๕.๑ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานแพทย์แผนไทย การให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทย รายได้เป็นไปตามเป้าหมายที่วางได้ โดยมีการประชาสัมพันธ์การให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (FB / LINE) จัดส่งหนังสือเชิญชวนไปยังหน่วยงานของรัฐและเอกชนภายในจังหวัดอุบลราชธานี และความร่วมมือจากกลุ่ม OPD ประชาสัมพันธ์รอบการให้บริการ

๔.๕.๑.๑ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้จัดฝึกอบรมให้ความรู้สำหรับเจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทย เกี่ยวกับการให้บริการสปาหน้า สปาตัว เพื่อเพิ่มทักษะด้านสปา โดยได้รับความร่วมมือจากสหคลินิกศาลาสุภาพ

๔.๕.๑.๒ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เปิดให้บริการสปาหน้า สปา และจัดโปรโมชั่นเมื่อลูกค้ามารับบริการทุกประเภท จะมอบคูปองส่วนลดมูลค่าตั้งแต่ ๑๐.๐๐บาท ขึ้นไปให้ลูกค้า เพื่อนำมาเป็นส่วนลดในการรับบริการสปาตัว สปาหน้า ไม่เกิน ๕๐%

๔.๕.๒ สรุปผลการให้บริการ

เดือน	วันทำการ	จนท. ราย	จำนวนครั้ง หัตถการ	คิวเต็ม ร้อยละ	รายรับ	รายจ่าย	รายได้ สุทธิ	รายได้ เฉลี่ยต่อ ราย
-------	----------	----------	-----------------------	-------------------	--------	---------	-----------------	----------------------------

		เคส (คน)						
เฉลี่ย ๖ เดือน แรก	๒๐	๙	๑๖๔	๙๕	๔๗,๔๑๒	๒๖,๐๓๗	๒๑,๓๗๖	๖,๖๘๖
เม.ย.๖๕	๑๗	๙	๓๒๕	๖๔.๘๐	๑๐๙,๕๙๔	๖๓,๗๘๘	๔๕,๘๐๖	๔,๐๘๘
พ.ค.๖๕	๒๘	๙	๕๒๘	๖๙.๑๔	๑๔๖,๓๖๒	๙๓,๗๖๗	๕๒,๕๙๕	๗,๑๕๑
มิ.ย.๖๕	๒๗	๘	๕๕๖	๘๐.๕๕	๑๕๕,๗๗๐	๑๐๔,๕๑๕	๕๑,๒๕๕	๙,๕๒๓
๑ - ๒๑ ก.ค.๖๕	๑๘	๘	๔๒๗	๙๐.๖๒	๑๑๐,๐๒๙	๗๖,๕๓๐	๓๓,๔๙๙	๘,๐๙๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานทันตกรรม นางสาวสิริรัตน์ วีระเดช

๔.๖.๑ ความก้าวหน้าในการดำเนินการคลินิกทันตกรรม

กลุ่มงานทันตกรรม ได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์แจ้งไปยังหน่วยงานของรัฐและเอกชนภายในจังหวัด อุบลราชธานี และผ่านช่องทางสื่อสังคมออนไลน์ ซึ่งได้รับผลตอบรับจากผู้รับบริการและการชื่นชมเป็นจำนวนมาก นอกจากนี้ยังได้รับอัตราค่าเพิ่ม (ทันตแพทย์ ๑ ราย ผู้ช่วยทันตแพทย์ ๓ ราย) เพื่อรองรับการให้บริการในคลินิก ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ นอกเวลาราชการ เปิดให้บริการ ๓ ยูนิต

ในเวลาราชการ			นอกเวลาราชการ	
ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)	บุคลากรภายใน (คน)	บุคลากรภายนอก (คน)
1.	ทันตแพทย์	2	1	1
2.	จพ.ทันต สาธารณสุข	1	1	2
3.	ผู้ช่วยทันตแพทย์	6	6	-
รวม		9	8	3

๔.๖.๒ สรุปผลการให้บริการคลินิกทันตกรรม ยอดสะสมตั้งแต่เดือน วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๒๒๘,๔๙๐.๐๐บาท (ในเวลา ๑๒๗,๔๖๒.๐๐บาท นอกเวลาราชการเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ ๖

มิถุนายน ๒๕๖๕ ๑๐๑,๐๒๘.๐๐บาท) โดยปรับการระบบการให้บริการและอัตราการเรียกเก็บตามมาตรฐานของเอกชน

มติที่ประชุม รับทราบ

นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

การจัดสรรทันตแพทย์ใช้ทุนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จากกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ศูนย์อนามัยฯ เตรียมจัดทำข้อมูลเพื่อขอรับจัดสรรทันตแพทย์ใช้ทุน โดย มอบ นางสิริรัตน์ วีระเดช จัดเตรียมข้อมูลร่วมกับงานการเจ้าหน้าที่

๔.๗ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน นางสาวสวดี ธานี

๔.๗.๑ การปรับแผนให้บริการ DPAC ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้บริการลูกค้านอกเวลาราชการ โดยได้รับความร่วมมือจากจนท.ในกลุ่มงานทุกท่านที่ช่วยปฏิบัติงานโดยไม่เบิกค่าตอบแทนนอกเวลา และการเบิกค่าตอบแทนในครั้งต่อไปจะเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ คณะกรรมการควบคุมภายใน นางสาวปัทมา เดชศร

๔.๘.๑ รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความเสี่ยง (BCP) คณะกรรมการควบคุมภายในได้ดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงาน เพื่อให้ความเชื่อมั่นสำหรับผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน ดังนี้

๑.ให้ความรู้ด้านการควบคุมภายในของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จำนวน ๔ เรื่อง ดังนี้

- กิจกรรม Morning Talk ครั้งที่ ๒๕๔/๒๕๖๕ ตามแบบประเมินความพึงพอใจเหมาะสมของการควบคุมภายในองค์ประกอบที่ ๑ สภาพแวดล้อมการควบคุม (Control Environment) หลักการที่ ๑ องค์การยึดหลักความซื่อตรงและจริยธรรมในหัวข้อ ในเรื่อง การดำเนินการทางวินัยแก่อดีตข้าราชการ
- กิจกรรม Morning Talk ครั้งที่ ๒๕๑/๒๕๖๕ ตามแบบประเมินความพึงพอใจเหมาะสมของการควบคุมภายใน องค์ประกอบที่ ๓: กิจกรรมการควบคุม (Control Activities) หลักการที่ ๑๒ ควบคุมให้นโยบายสามารถปฏิบัติได้ เกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน : แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมเงินและใช้เงินบัตรเครดิตราชการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
- กิจกรรม Morning Talk ครั้งที่ ๒๕๗/๒๕๖๕ องค์ประกอบที่ ๑ สภาพแวดล้อมการควบคุม (Control Environment) หลักการที่ ๕ องค์การผลักดันให้ทุกตำแหน่งรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน หัวข้อ การลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนนิ้วมือ/ใบหน้า สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
- คณะกรรมการควบคุมภายในร่วมกับกลุ่มอำนวยการ จัดการอบรมการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อระบบธรรมาภิบาลในองค์กร ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมทัตติยสยาม
- จัดอบรมผ่านระบบออนไลน์เพื่อให้ความรู้สำหรับเจ้าหน้าที่ เรื่อง “การจัดการความเสี่ยงแบบครบวงจรอย่างมืออาชีพ สำหรับหน่วยงานภาครัฐ รุ่น ๑” ผ่านระบบ Zoom Meeting ระหว่างวันที่ ๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ กลุ่มเป้าหมาย หัวหน้ากลุ่มงาน และตัวแทนคณะกรรมการต่าง ๆ จำนวน ๒๐ คน วิทยากรจาก Harvard Asia Academy : HAA วัตถุประสงค์เพื่อสร้างนักบริหารการจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน

๒.สื่อสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan: BCP) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต(Business Continuity Plan: BCP) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี โดยการซ้อมแผนอัคคีภัย ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและพัฒนาองค์กรเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของพนักงาน โดยคณะกรรมการอัคคีภัย เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี รูปแบบการประชุมแบ่งเป็นภาคเช้า มีการประชุมซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง (Table Top) การจำลองสถานการณ์เพลิงไหม้ที่ศูนย์ EF ภาคบ่ายมีการจำลองสถานการณ์การเกิดเพลิงไหม้ที่ห้องประชุมเพทายชั้น ๒ กลุ่มอำนวยการ และให้บุคลากรในหน่วยงานร่วมซ้อมแผนระงับอัคคีภัย ได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากเทศบาลเมืองวารินชำราบและเครือข่ายดับเพลิงเทศบาลตำบลธาตุ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น ๑๒๖ คน เป็นชาย ๒๑ คนหญิง ๑๐๕ คน

๓.ทบทวนและจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พร้อมประชุมติดตามผลการดำเนินงานผ่านรูปแบบการประชุมโดยคณะกรรมการ CEO CFO คณะกรรมการควบคุมภายในและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และจัดส่งรายงานผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน รายงานระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กิจกรรมที่อยู่ระหว่างดำเนินการตามแผน เนื่องจากยังไม่ถึงกำหนดระยะเวลาในการจัดทำรายงานและจัดส่งประกอบด้วย

๑.แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อยรอบ ๒

๒.แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย ทั้งปี

๓.รายงานผลการประเมินองค์ประกอบฯ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๔.แบบติดตาม ปค.๕

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ กลุ่มอำนวยการ นายชัยยะ เผ่าผา หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

๕.๑.๑ Time line การจัดแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



มติที่ประชุม ปรับ Time line ให้สอดคล้องกับแผนเงินงบประมาณ และนำเสนอในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๕.๑.๒ ร่างหลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และการจัดฝึกอบรม การจัดงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (เอกสารแนบท้าย ๓)

มติที่ประชุม รับทราบ / ปรับปรุงโดยอ้างอิงระเบียบกระทรวงการคลัง และแจ้งเวียนให้แต่ละ Cluster ถือปฏิบัติ

๕.๒ กลุ่มการพยาบาล นางลักขณา แยมพิวัน

๕.๒.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน และให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม

จากการเข้าร่วมประชุมของกรมอนามัย ซึ่งมีนโยบายในการจัดทำโครงการอนาคตแห่งประเทศไทยสู่การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงต้องจัดระบบบริการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้เป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมวัยทำงาน ตามที่คณะกรรมการของกรมกำหนดใน ๔ กิจกรรมดังนี้

๑. จัดบริการตรวจสุขภาพแบบ พรีเมียม

สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง(Chief Financial officer) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๒. ศูนย์คัดกรองมะเร็งเต้านม
๓. ศูนย์ฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ
๔. ศูนย์การตรวจการนอนหลับ

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด จึงได้จัดทำแผนการเปิด ศูนย์การตรวจการนอนหลับ โดยจัดหาชุดตรวจการหยุดหายใจขณะนอนหลับ ANPI-Polysomnogram type ๑ มูลค่า ๑.๗ ล้านบาท ซึ่งสามารถตรวจได้ทั้งหมด ๑๒ รายการ (รายการตรวจ SLEEP TEST) ดังนี้

๑. คลื่นไฟฟ้าสมอง (electroencephalogram, EEG)
๒. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (electrocardiogram, ECG)
๓. คลื่นไฟฟ้าลูกตา (electrooculogram, EOG)
๔. คลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อบริเวณคาง (chin electromyogram, EMG)
๕. การวัดลมหายใจทางจมูกและปาก (oronasal airflow signals)
๖. การวัดการเคลื่อนไหวของทรวงอกและท้อง (respiratory effort signals)
๗. การวัดระดับออกซิเจนในเลือด (oxygen saturation)
๘. การวัดท่าทางการนอน (body position)
๙. การบันทึกเสียงกรน (snoring sensor)
๑๐. การบันทึกวิดีโอ (video recording)
๑๑. คลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อขา (leg electromyogram)
๑๒. Optional: additional EEG, EtCO₂

โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจจากผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการอบรม หากมีความเสี่ยงสูงอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต จะต้องให้การรักษาดูแลด้วยเครื่องอัดอากาศชนิดความดันต่อเนื่อง (CPAP) โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น Economy และรุ่น Premium ราคาจะแตกต่างกันตามรุ่น หากนอนหลับอย่างไม่มีคุณภาพจะทำให้ ออกซิเจนไปเลี้ยงสมองได้ไม่ดี อาจทำให้มีผลต่อสุขภาพระยะยาว

ประมาณการรายได้ หากเปิดศูนย์การตรวจการนอนหลับ จะมีรายได้ปีละประมาณ ๑.๖๒ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบข้อมูลและหลักการ / สรุปรายงานเสนอผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๖. เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ นางจุริภรณ์ คุณแก้ว

๖.๑.๑. ติดตามความก้าวหน้าการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม ๒๕๖๕)

ข้อมูลการประมาณการคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี ก.ค. คะแนนเต็ม ๕ คะแนน ประมาณคะแนนที่ได้ เท่ากับ ๔.๖๙๐๕ คะแนน

ตัวชี้วัด ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

Output 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

Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่

- ๑.อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ
- ๒.ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย
- ๓.ร้อยละของเด็กอายุ ๐- ๕ ปี สูงดีสมส่วน
- ๔.ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เพศชายและเพศหญิง

แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต
- Ranking พื้นที่ที่มีการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กและโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน ดีเด่นระดับเขต
- คืนข้อมูลผลการดำเนินงานผ่านการประชุมคณะกรรมการ MCH Board ระดับเขต/พชอ.
- กำกับติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในการตรวจราชการและนิเทศงาน
- ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพ

ตัวชี้วัด ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมายจำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ ห่วงอนามัย) อย่างน้อยร้อยละ ๓๐

Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย จำนวน ๒ ตัวชี้วัด

- ๑.ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน
- ๒.ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ (Caries free)

แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

- ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง สพป.และ สพม.ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน
- ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ผ่านจังหวัด พชอ. และท้องถิ่น

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

- กำหนดค่าเป้าหมายให้แต่ละจังหวัด

- กำกับติดตามความก้าวหน้ากับหัวหน้ากลุ่มงานและผู้รับผิดชอบงานของ สสจ.

- นำเสนอรูปแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเพื่อลดค่าดัชนีมวลกายที่เหมาะสมสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่ม

วัย

- 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 ได้รับการบริการ/ นวัตกรรม ดูแลสุขภาพช่องปากที่จำเป็น ร้อยละ ๑๐

๔.ผู้สูงอายุ เข้าถึงข้อมูลความรู้ กิจกรรม เพื่อการคัดกรองและดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรมเครือข่ายภาคประชาชน หรือ เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๒๕

๕.วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐

Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งาน ได้อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ

แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

- เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนบูรณาการระบบการดูแลผู้สูงอายุในบริบทพื้นที่ด้วยเครือข่ายคณะกรรมการ พขอ.

- วิเคราะห์และคืนข้อมูลให้กับผู้บริหารระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อขึ้นาประเด็นปัญหา

- นำเสนอประเด็นที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายในที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพ และชี้ให้เห็นประโยชน์ของการดำเนินกิจกรรมเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความสำเร็จ

- กำกับติดตามการดำเนินงานผ่าน

ตัวชี้วัด ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัดคือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

- กำกับติดตามการดำเนินงานแต่ละประเด็น ผ่าน สสจ. ๕ จังหวัด
- ลงพื้นที่ให้คำแนะนำร่วมกับเครือข่ายสาธารณสุขในการให้คำแนะนำการขับเคลื่อนงานดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย

ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

Output และ Outcome ทุกตัวชี้วัดผ่านตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

Output และ Outcome ทุกตัวชี้วัดผ่านตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

Output ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือ หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณงบรายจ่ายประจำร้อยละ ๘๕ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๒.๖๘

แผนการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

- กำกับ ติดตามร่วมกันระหว่างงานแผนงานงบประมาณ และหัวหน้ากลุ่ม รวมทั้งนำเข้าในวาระการประชุม CEO, CFO ของทุกเดือน
- ผู้บริหารสามารถควบคุม กำกับ ติดตามได้ทางออนไลน์

ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย คือ ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ผ่านตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งสมัครเข้ารับการประเมินรางวัล UNPSA ๒๐๒๒

ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

Output และ Outcome ทุกตัวชี้วัดผ่านตามเป้าหมาย

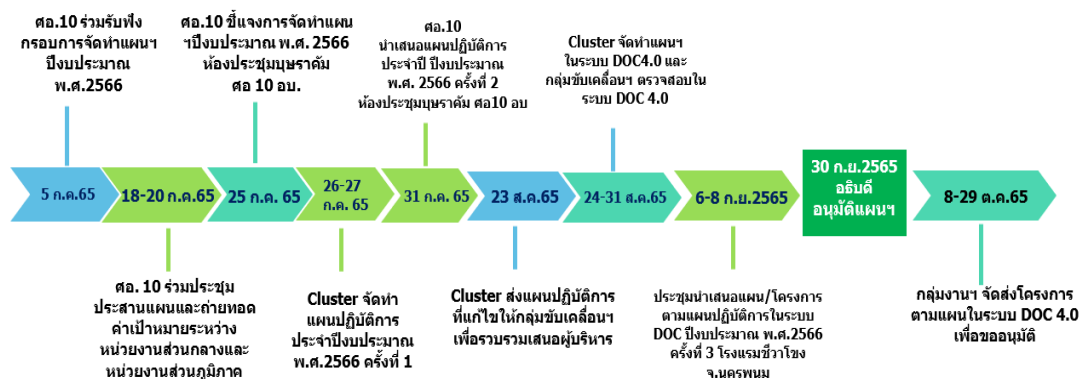
ตัวชี้วัด ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

Outcome ตัวชี้วัดที่ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัดคือประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน (ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบทุกตัวชี้วัด กำกับ ติดตาม และวางแผนการดำเนินงานในหัวข้อที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย โดยให้เจาะลึกลงรายพื้นที่ ระดับตำบล อำเภอและจังหวัด

๖.๑.๒. การชี้แจงการจัดทำแผนงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

กำหนดการจัดทำแผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



และให้ทุกกลุ่มงานจัดทำแผนงานโครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติงาน กรมอนามัย จำนวน ๑๐ แผนงาน ดังนี้

แผนงานที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

แผนงานที่ ๒ การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น

แผนงานที่ ๓ การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

แผนงานที่ ๔ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

แผนงานที่ ๕ การสร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ

แผนงานที่ ๖ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๗ การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านกฎหมาย

แผนงานที่ ๘ การยกระดับบุคลากรเป็นอาชีพและมีธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๙ การยกระดับแพลตฟอร์มดิจิทัลเฝ้าระวังสุขภาพและยกระดับการวิจัยและนวัตกรรม

แผนงานที่ ๑๐ การยกระดับระบบงานและระบบการเงินการคลังให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง

มติที่ประชุม รับทราบ / ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

๑. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ แจ้าง Timeline การจัดทำแผนฯ พร้อมทั้งจัดทำกรอบการนำเสนอ และ Template การจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ให้กับทุกกลุ่มงานทราบ

๒. ทุกกลุ่มงานจัดทำแผนฯ ตาม Timeline และนำเสนอแผนฯ ต่อคณะผู้บริหาร ในวันอาทิตย์ที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖.๑.๓. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

รับจัดสรร ๑๔,๑๗๒,๒๕๗ บาท เบิกจ่ายได้ ๑๒,๗๔๑,๔๑๑.๘๔ บาท เป้าหมายร้อยละ ๘๕ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๙.๙๐ งบดำเนินงาน เป้าหมายร้อยละ ๘๕ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๒.๖๘ ต้องเบิกเพิ่ม ๑๙๑,๓๕๓.๖๑ บาท จึงจะได้ตามเป้าหมาย ทั้งนี้ ได้มีแผนในการเบิกจ่ายภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท งบลงทุน เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ เบิกได้ร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ / มอบหมายให้ทุกกลุ่มงาน เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

ประธานในที่ประชุมกล่าวปิดประชุมเวลา ๑๖.๑๗ น.

ปทุมมา

(นางสาวปทุมมา เดชศรี)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้จัดบันทึกและสรุปการประชุม

ชัยยะ

(นายชัยยะ เผ่าผา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจสรุปรายงานการประชุม

เอกสารแนบท้ายสรุปการประชุม คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินและการคลัง
(Chief Financial officer) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕
วันอังคารที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐น.
ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เอกสารแนบท้าย ๑

สถานการณ์ทางการเงิน (เงินบำรุง) ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2565



รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
คงเหลือ	6,682,102.25
เงินบำรุง (ฝากออมทรัพย์)	1,214,303.30
- บัญชี1 รับค่าบริการ สปสช	28,567.36
- บัญชี2 รับค่าบริการต่างๆ	1,010,092.76
- บัญชี3 รับจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	175,643.18
เงินฝากคลัง	5,467,798.95
- เงินบำรุงฝากออมทรัพย์เกิน1 ล้าน	5,409,648.95
- เงินรับสมัครสอบ	58,150.00

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

สถานการณ์ทางการเงิน (เงินบำรุง) ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2565



การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน

อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (CR) = 8.57
อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (QR) = 6.90
อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (Cash) = 5.44

การสำรวจวัสดุคงคลัง (เดือน)

1.ยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยา = 1.19
2.วัสดุการแพทย์ = 49.68
3.วัสดุขั้นสุด = 1.34
4.วัสดุทันตกรรม = 1.83
5.วัสดุอื่น ๆ คลังกลาง = 3.09
6. วัสดุคลัง COVID-19 = 89.69

สถานการณ์ทางการเงินการคลัง

สินทรัพย์หมุนเวียน 10,526,351.96 บาท

- เงินฝากธนาคารพาณิชย์ 1,214,303.30 บาท
- เงินฝากคลัง 5,467,798.95 บาท
- ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล 1,787,587.61 บาท
- สินค้าคงเหลือ 830,846.04 บาท
- วัสดุคงเหลือ (คลังกลาง) 608,772.06 บาท
- วัสดุคงเหลือ (คลัง COVID) 617,044.00 บาท
หนี้สินหมุนเวียน 1,238,521.60 บาท
- เจ้าหนี้การค้า 630,526.00 บาท
- ค่าใช้จ่ายผูกพัน 607,995.60 บาท

หนี้สินไม่หมุนเวียน* 5,000,000.00 บาท**

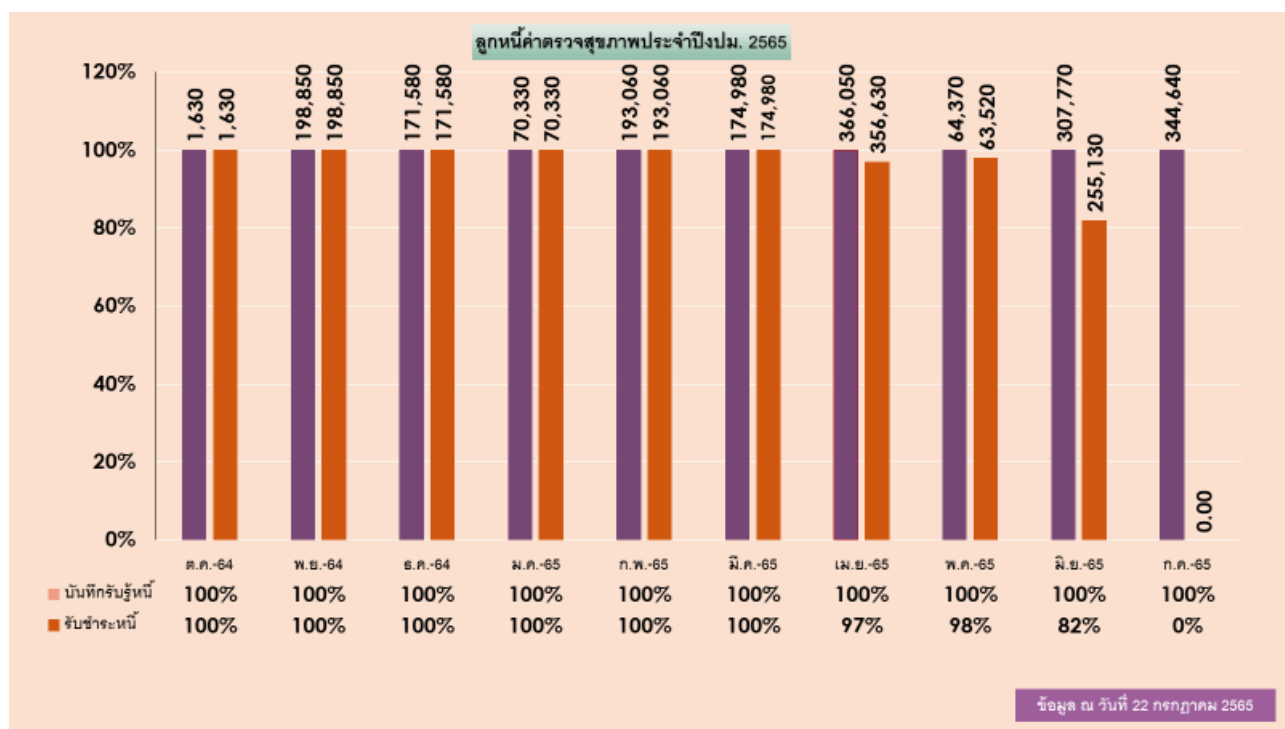
*** ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรอจ่าย กรมบัญชีกลาง

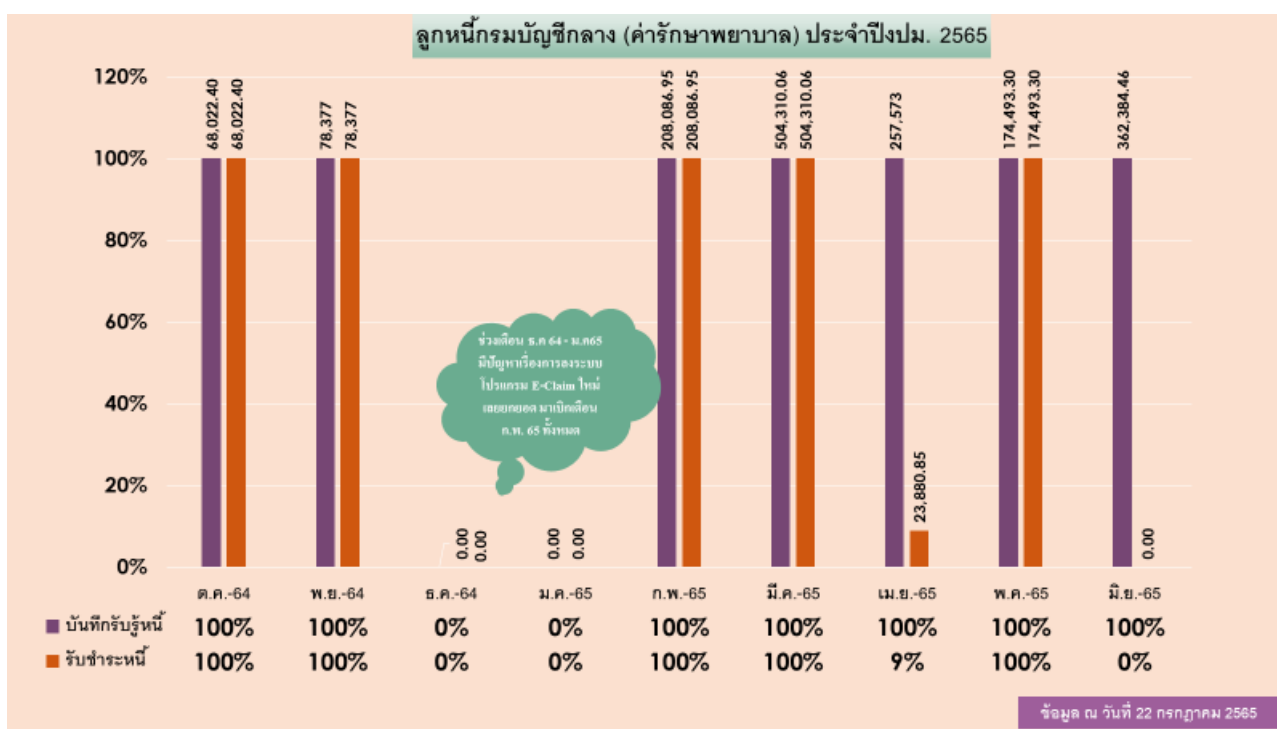
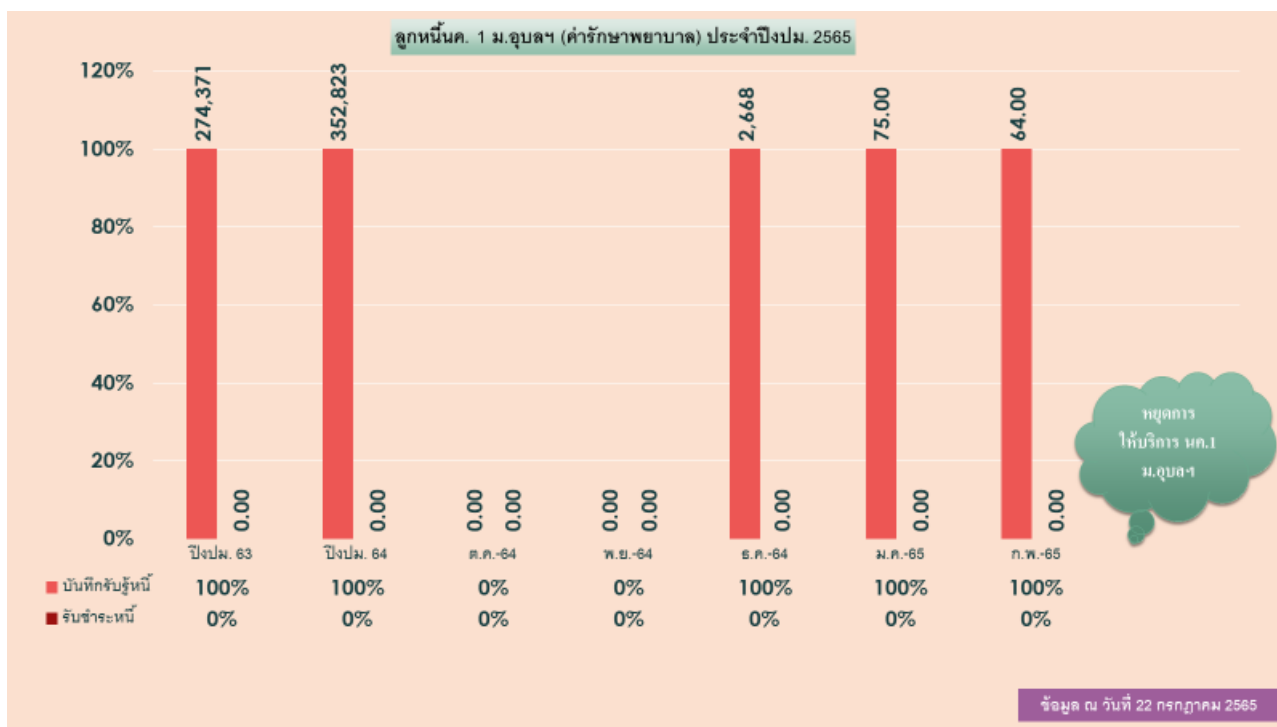
กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

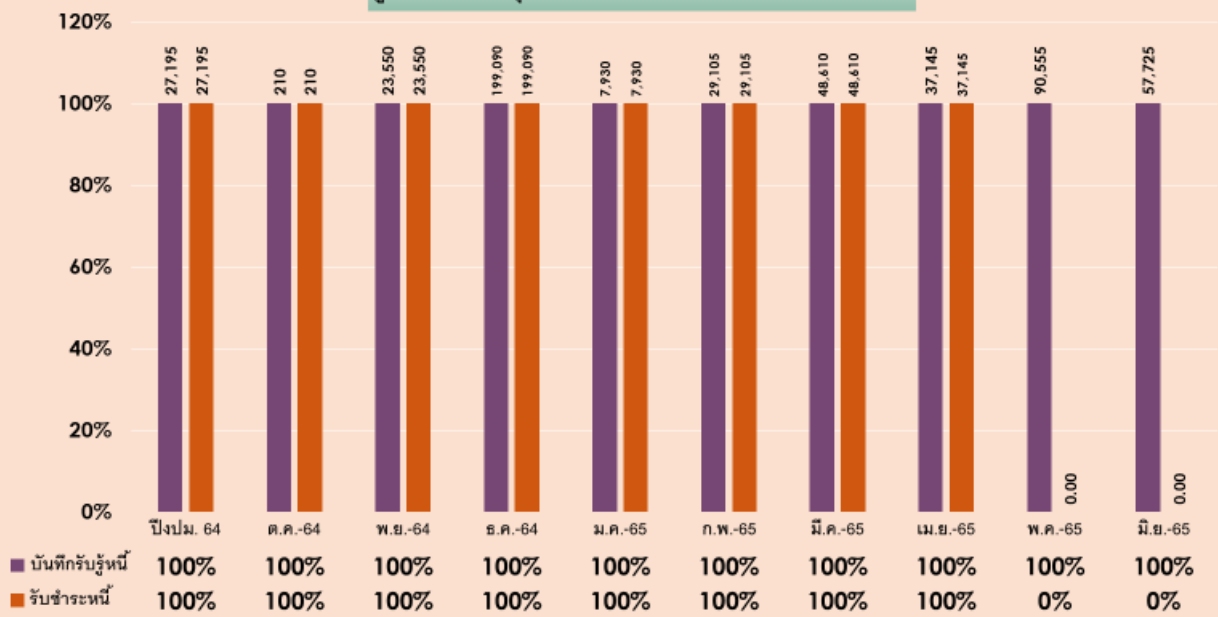
รายละเอียดเจ้าหนี้การค้า 630,526.- บาท

ที่	รายการซื้อ	จำนวนเงิน
1	จ้างเหมาบริการตกแต่งคอมโพสิตบริเวณด้านหน้าอาคารผู้โดยสาร บริษัท จงเรื่องกิจ จำกัด	375,000.00
2	จ้างเหมาบริการล้างเครื่องปรับอากาศ ร้านพงศ์พันธ์แอร์	48,500.00
3	จ้างเหมาบริการซ่อมยูนิตทำพื้นและเครื่องชุดหินปูน ร้าน ดี-เด็นท์พาร์ทแอนด์ทูล	9,500.00
4	จ้างเหมาบริการล้างเครื่องปรับอากาศ ร้านพงศ์พันธ์แอร์	18,300.00
5	จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ บริษัทเอทีเมดิแคร์	112,250.00
6	จัดซื้อวัสดุสำนักงาน บริษัทภาสิน	11,200.00
7	จ้างเหมาบริการซ่อมหม้อน้ำ บริษัทนำวิวัฒน์	7,276.00
8	จัดซื้อครุภัณฑ์ จักรโพง 5 เส้น ร้านเรืองทอง	18,500.00
9	จัดซื้อครุภัณฑ์ เต้นท์ผ้าใบ ร้านนัธมล นาสริ	30,000.00



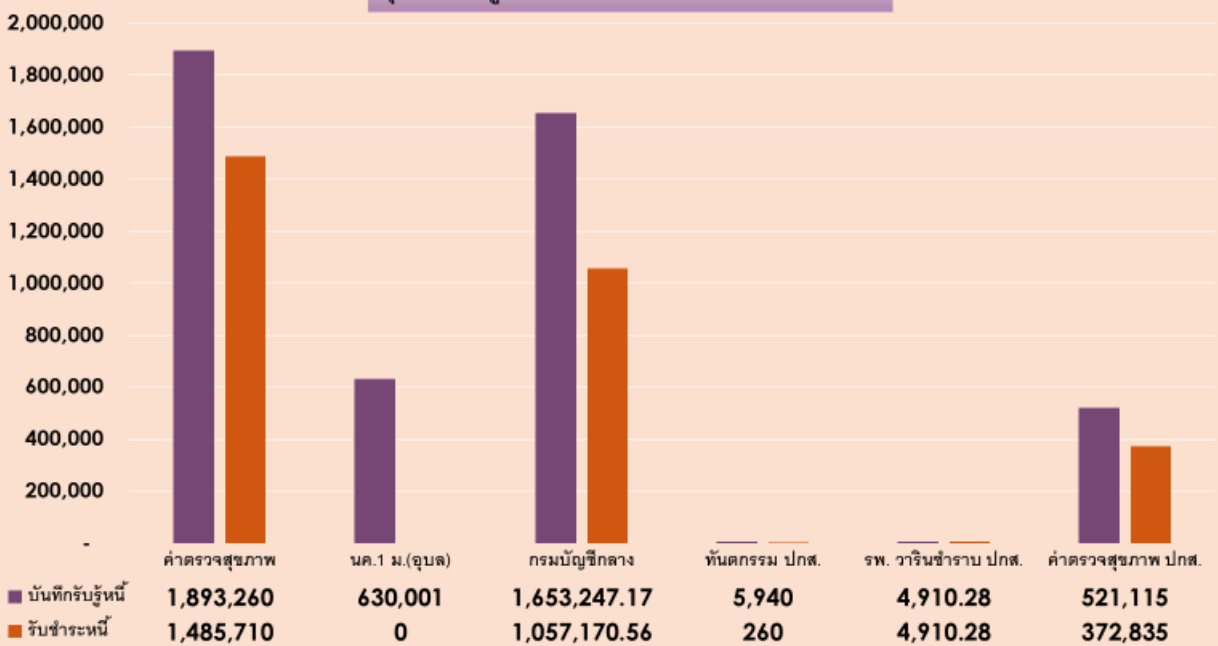


ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพ (ประกันสังคม) ประจำปีงบประมาณ. 2565



ข้อมูล ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

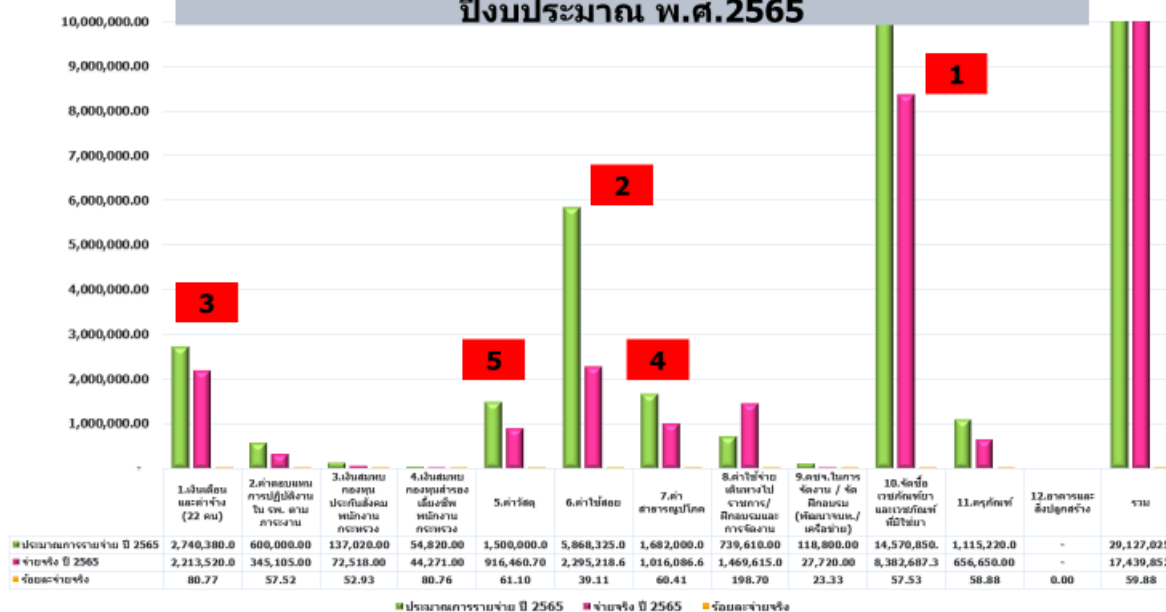
สรุปรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลประจำปีงบประมาณ. 2565



ข้อมูล ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

[illegible]

**ประมาณการรายจ่ายเปรียบเทียบกับจ่ายจริง
ปีงบประมาณ พ.ศ.2565**



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

หน้า ๓๐



สรุปรายได้คลินิกแพทย์แผนไทย

ประจำเดือน มิถุนายน 2565	ครั้ง	จำนวนเงิน
แผนไทยให้บริการ ในเวลาราชการ	144	51,477.00
แผนไทยให้บริการ นอกเวลาราชการ	91	34,022.50
รวมรายได้	235	85,499.50

ณ วันที่ 14-30 มิถุนายน 65

ประจำเดือน กรกฎาคม 2565	ครั้ง	จำนวนเงิน
แผนไทยให้บริการ ในเวลาราชการ	179	63,778.00
แผนไทยให้บริการ นอกเวลาราชการ	114	45,004.00
รวมรายได้	293	108,782.00

ณ วันที่ 1-21 กรกฎาคม 65

กลุ่มอำนวยการ งานการเงินและบัญชี

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



สรุปรายได้คลินิกทันตกรรม

ประจำเดือน มิถุนายน 2565	ครั้ง	จำนวนเงิน
ทันตกรรมให้บริการ ในเวลาราชการ	81	72,775.00
ทันตกรรมให้บริการ นอกเวลาราชการ	45	77,529.00
รวมรายได้	126	150,304.00

ณ วันที่ 14-30 มิถุนายน 65

ประจำเดือน กรกฎาคม 2565	ครั้ง	จำนวนเงิน
ทันตกรรมให้บริการ ในเวลาราชการ	71	74,123.00
ทันตกรรมให้บริการ นอกเวลาราชการ	90	122,999.00
รวมรายได้	161	197,122.00

ณ วันที่ 1-21 กรกฎาคม 65

กลุ่มอำนวยการ งานการเงินและบัญชี

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

เอกสารแนบท้าย ๒

เนื่องด้วย บริษัท บีโออาร์เอฟ โลจิสติกส์ จำกัด มีความประสงค์ที่จะ
บริจาคชุดอุปกรณ์ป้องกันโควิด ให้กับ โรงพยาบาล เพื่อเป็นประโยชน์ต่อบุคลากร
ทางการแพทย์ และทางสาธารณสุข อีกทั้งเป็นการสนับสนุนกิจกรรมที่เป็นประโยชน์
ในพื้นที่ชุมชน ซึ่งสอดคล้องกับค่านิยมที่สำคัญในองค์กร

บริษัทฯ มีความจำนงค์ ขอบริจาคอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อ
ใช้ดำเนินงานในโรงพยาบาล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนมูลค่า (บาท)
1	หน้ากากอนามัย งานนำเข้า	1,500 ชิ้น 1,050.00
2	หน้ากาก KN95	1,500 ชิ้น 13,875.00
3	ชุด PPE แลกสัฟฟา	100 ชุด 14,500.00
4	ถุงมือยาง ถุงมือศัลยกรรม รันชาโตรี ชนิดมีแฉีก 10	กล่อง 2,350.00
5	หมวกตัวหนอน จำนวนเท่ากับ PPE	500 ชิ้น 1,750.00
		รวมมูลค่า 33,525.00

หมายเหตุ มูลค่าข้างต้นไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

คณะกรรมการจัดกิจกรรมของบริษัท จะนำอุปกรณ์การแพทย์ข้างต้น ไป
บริจาคยังโรงพยาบาลใน
วันจันทร์ที่ 11 กรกฎาคม เวลา 10.00 น.

เอกสารแนบท้าย ๓

(ร่าง)

เกณฑ์ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม สัมมนา และประชุม
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม (กรณี : ศูนย์ฯ จัดอบรม ตามหลักสูตรที่มีการลงทะเบียน)

๑.๑ จัดสถานที่เอกชน

๑.๑.๑ ให้กำหนดค่าลงทะเบียนโดยพิจารณาจากความคุ้มค่า คุ้มทุน และคำนึงถึงประโยชน์
ที่ราชการจะได้รับ

๑.๑.๒ ให้กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดประชุม ไม่ต่ำกว่า ๕๐ คน/หนึ่งหลักสูตร/ครั้ง

๑.๑.๓ ให้กำหนดระยะเวลาอย่างน้อย ๒ วัน/ การอบรมตามหลักสูตร ๑ ครั้ง

๑.๑.๔ ให้กำหนดคณะทำงานในการจัดประชุมต่อกลุ่มเป้าหมายในสัดส่วน ๑ : ๑๐ คน

๑.๑.๕ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร ในการบรรยายและอภิปราย ชม.ละ ๖๐๐ บาท

๑.๑.๖ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากรประจำกลุ่มที่มีการฝึกปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท
สำหรับวิทยากรที่เป็นบุคลากรภายใน

๑.๑.๗ การจัดอาหารให้จัดอาหารเฉพาะอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕๐ บาท อาหาร
เย็นตามอัธยาศัย

๑.๑.๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท/คน/มื้อ

๑.๑.๙ ค่าที่พัก พักคู่ห้องละไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท/คืน

๑.๑.๑๐ ให้จัดทำเอกสารและกระเป๋ารวมกัน ไม่เกิน ๑๕๐ บาท/ใบ

๑.๑.๑๑ ให้ใช้งบประมาณในการจัดประชุม อบรม สัมมนา จากงบประมาณเงินบำรุงเท่านั้น

๑.๑.๑๒ ค่าพาหนะ ค่าเชื้อเพลิงและหล่อลื่น อื่นๆ ให้เบิกจ่ายจากโครงการทั้งสิ้น

๑.๑.๑๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายจากโครงการ

๑.๑.๑๔ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของพนักงานขับรถยนต์ ให้เบิกจ่ายจาก

โครงการ (รวมเป็นคณะทำงาน)

๑.๑.๑๕ ให้ผู้รับผิดชอบโครงการพิจารณาเรื่องประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความคุ้มค่า คำนึงถึงประโยชน์เป็นหลัก

๑.๒ จัดสถานที่ราชการ

๑.๒.๑ ให้กำหนดค่าลงทะเบียนโดยพิจารณาจากความคุ้มค่า คำนึงถึงประโยชน์ที่ราชการจะได้รับ

๑.๒.๒ ให้กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดประชุม ไม่ต่ำกว่า ๕๐ คน/หนึ่งหลักสูตร/ครั้ง

๑.๒.๓ ให้กำหนดระยะเวลาอย่างน้อย ๒ วัน/ การอบรมตามหลักสูตร ๑ ครั้ง

๑.๒.๔ ให้กำหนดคณะทำงานในการจัดประชุมต่อกลุ่มเป้าหมายในสัดส่วน ๑ : ๑๐ คน

๑.๒.๕ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร ในการบรรยายและอภิปราย ชม.ละ ๖๐๐ บาท

๑.๒.๖ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากรประจำกลุ่มที่มีการฝึกปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท

สำหรับวิทยากรที่เป็นบุคลากรภายใน

๑.๒.๗ การจัดอาหารให้จัดอาหารเฉพาะอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐ บาท อาหารเย็นตามอัยยาศัย

๑.๒.๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท/คน/มื้อ

๑.๒.๙ ให้จัดทำเอกสารและกระเป๋ารวมกัน ไม่เกิน ๑๕๐ บาท/ใบ

๑.๒.๑๐ ให้ใช้งบประมาณในการจัดประชุม อบรม สัมมนา จากงบประมาณเงินบำรุงเท่านั้น

๑.๒.๑๑ ให้ผู้รับผิดชอบโครงการพิจารณาเรื่องประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความคุ้มค่า คำนึงถึง

ทุนเป็นหลัก

๒. ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม การจัดงาน ประชุม สัมมนา (ตามแผนงาน/โครงการ ฯลฯ)

๒.๑ จัดสถานที่เอกชน

๒.๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ (เดิม ๒๕๐ บาท) ๓๐๐ บาท

๒.๑.๒ ค่าอาหารเย็น มื้อละ (เดิม ๓๐๐ บาท) ๓๕๐ บาท

๒.๑.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท/คน/มื้อ

๒.๑.๔ ค่าที่พัก พักคู่ห้องละไม่เกิน (เดิม ๑,๕๐๐ บาท/คืน) ๑,๘๐๐ บาท

๒.๑.๕ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร ในการบรรยายและอภิปราย ชม.ละ ๖๐๐ บาท

๒.๑.๖ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากรประจำกลุ่มที่มีการฝึกปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท

สำหรับวิทยากรที่เป็นบุคลากรภายใน

๒.๑.๗ ให้จัดทำเอกสารและกระเป๋ารวมกัน ไม่เกิน ๑๕๐ บาท/ใบ

๒.๒ จัดสถานที่ราชการ

- ๒.๒.๑ ค่าอาหาร มื้อละ (เดิม ๑๐๐ บาท) ๑๒๐ บาท
- ๒.๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท/คน/มื้อ
- ๒.๒.๓ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร ในการบรรยายและอภิปราย ชม.ละ ๖๐๐ บาท
- ๒.๒.๔ ให้เบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากรประจำกลุ่มที่มีการฝึกปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท
- สำหรับวิทยากรที่เป็นบุคลากรภายใน
- ๒.๒.๕ ให้จัดทำเอกสารและกระเป๋ารวมกัน ไม่เกิน ๑๕๐ บาท/ใบ

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายฝึกอบรม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายการ	หนังสือกระทรวงการคลังและหนังสือเวียน	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	หมายเหตุ
ฝึกอบรม - ค่า สมนาคุณ วิทยากร	- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยคชจ.ในการ ฝึกอบรม การจัดงานและการจัดประชุมระหว่าง ประเทศ(ฉบับที่๓)พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ๘ ,ข้อ๑๔ - บรรยาย ชม.ละ ๖๐๐ บาท - อภิปราย/สัมมนา /กลุ่มปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท	- บรรยาย ชม.ละ ๖๐๐ บาท - อภิปราย/สัมมนา/กลุ่มปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท	
- ค่าที่พัก	- ที่กค. ๐๔๐๖.๔/ว๕ ลว. ๑๔ ม.ค. ๒๕๕๖ - พักคนเดียวไม่เกิน ๑,๔๕๐ บาท/วัน/คน - พักคู่ไม่เกิน ๙๐๐ บาท/วัน/คน	- พักคนเดียวไม่เกิน ๑,๔๕๐ บาท/วัน/คน - พักคู่ไม่เกิน ๑,๘๐๐บาท/คืน	
- ค่าอาหาร	-ที่สธ. ๐๙๐๕.๐๒/ว๔๐๓๖ ลว. ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๘ สถานที่ราชการ -อาหารกลางวันและเย็นไม่เกิน ๒๐๐ บาท/มื้อ/ คน และไม่เกิน ๔๐๐บาท/วัน สถานที่เอกชน -อาหารกลางวันและเย็นไม่ครบทุกมื้อ ไม่เกิน๔๕๐ บาท/มื้อ/คน และไม่เกิน ๗๐๐ บาท/วัน	สถานที่ราชการ -มื้อละ ๑๒๐ บาท สถานที่เอกชน -อาหารกลางวัน มื้อละ ๓๐๐ บาท -อาหารเย็น มื้อละ ๓๕๐ บาท	
- ค่าอาหาร ว่างและ เครื่องดื่ม	-ที่สธ. ๐๙๐๕.๐๒/ว๔๐๓๖ ลว. ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๘ -สถานที่ราชการ ๓๕ บาท -สถานที่เอกชน ๕๐ บาท	-สถานที่ราชการ - คอ.๑๐ ๒๕ บาท - ภายนอก คอ.๑๐ ๓๕ บาท - เอกชน ๕๐ บาท	
- ค่า พาหนะ	-ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยคชจ.ในการ ฝึกอบรม การจัดงานและการจัดประชุมระหว่าง ประเทศ(ฉบับที่๓)พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ๑๘	- ตามเอกสารแนบ	
- ค่า กระเป๋	-ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยคชจ.ในการ ฝึกอบรม การจัดงานและการจัดประชุมระหว่าง ประเทศ(ฉบับที่๓)พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ๘ -ไม่เกิน ๓๐๐ บาท / ใบ	-ไม่เกิน ๑๕๐ บาท	ลงทะเบียน ไม่เกิน ๓๐๐
ค่าของ สมนาคุณในดู งาน	-ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยคชจ.ในการ ฝึกอบรม การจัดงานและการจัดประชุมระหว่าง ประเทศ (ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ๘(๑๑)	-หน่วยงานละ ๑,๕๐๐ บาท	-ตาม ระเบียบ พัสดุฯ

หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

การเบิกค่ารถรับจ้างข้ามเขตจังหวัด

๑. ข้ามเขตจังหวัดกรุงเทพฯ – จังหวัดที่มีเขตติดต่อกับกรุงเทพฯ หรือข้ามเขตจังหวัดที่ผ่านกรุงเทพฯ ให้เบิกไม่เกิน ๕๐๐ บาท/เที่ยว (สุวรรณภูมิ/นครปฐม/นนทบุรี)
๒. ข้ามเขตจังหวัดอื่นๆ (นอกเหนือข้อ๑) ให้เบิกไม่เกิน ๔๐๐ บาท/เที่ยว
๓. ระหว่างศูนย์ฯ ถึง สถานีรถไฟอ.วารินฯ/นครชัยแอร์วารินฯ เที่ยวละ ๑๕๐ บาท
๔. ระหว่างศูนย์ฯ ถึง สถานีขนส่งอบลฯ/สนามบิน ไม่เกินเที่ยวละ ๒๕๐

การเบิกค่ารถรับจ้างภายในเขตกรุงเทพฯ และ นนทบุรี ให้เบิกไม่เกินเที่ยวละ ๓๐๐ บาท ดังนี้
สถานีรถไฟให้ตั้งต้นจากสถานีที่ใกล้สถานีที่ประชุมอบรมหรือที่พักมากที่สุด
สถานีรถโดยสารให้ตั้งต้นจากบริษัทนครชัยแอร์หรือขนส่งหมอชิต

ต้นทาง	ปลายทาง	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
สนามบินดอนเมือง	รามการ์เดนที่ หลุสแทเวล เอป็น่า	๑๕๐	* เพิ่มค่าทางด่วนตามบิล
	มารวย เอเซียแอร์พอร์ต	๒๐๐	
	มิราเคิล	๑๘๐	
	อมารีแอร์พอร์ต	เดิน	
	ทีเค พาเลซ	๒๐๐	
	บัดดี้ปากเกร็ด นนทบุรี	๒๕๐	
	ริชมอนด์/พักพิงอิงทาง	๒๐๐	
	กระทรวงสาธารณสุข	๒๐๐	
	โรงแรมที่พักรอบๆกระทรวง, ไม้ด้า	๒๒๐	
	โรงแรมในเขตใจกลางเมือง นารายณ์ แอมباسเดอร์ รอยัล ริมเจ้าพระยา	ถ้าเกิน ๓๐๐ บาท ต้องขอใบเสร็จจาก Taxi	* เพิ่มค่าทางด่วนตามบิล
	โรงแรมรอบเขตปริมณฑล	เบิกจ่ายตามอัตราที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท	
ยกเว้น สถานที่ประชุมใกล้สนามบินสุวรรณภูมิ พิจารณาเป็นรายกรณี			
ขนส่งหมอชิต/ นครชัยแอร์	หลุสแทเวล , เอป็น่า	๑๘๐	
	รามการ์เดนที่ , มารวย	๑๕๐	
	มิราเคิล	๑๕๐	
	อมารีแอร์พอร์ต	๒๐๐	
	ทีเคพาเลซ	๒๐๐	

ต้นทาง	ปลายทาง	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
	บัดดี้ปากเกร็ด นนทบุรี	๒๕๐	
	ริชมอนด์	๒๐๐	
	กระทรวงสาธารณสุข	๑๘๐	
	โรงแรมที่พักรอบๆกระทรวง,ไม่ด้า	๑๘๐	
	โรงแรมในเขตใจกลางเมือง	ไม่เกิน ๓๐๐ บาท	* ราคาสูงกว่าที่กำหนดต้องขอใบเสร็จด้วย
	โรงแรมรอบเขตปริมณฑล	ไม่เกิน ๕๐๐ บาท	

**** กรณีถ้าเกินกว่าอัตราที่กำหนดไว้ให้ขอใบเสร็จรับเงินแนบ

การใช้รถยนต์ส่วนตัว ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาก่อนการเดินทางและต้องใช้พาหนะนั้นๆตลอดเส้นทางจึงจะมีสิทธิเบิกเงินชดเชยเงินค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่ายได้ โดยอาศัยเส้นทางกรมทางหลวงและลงชื่อรับรองระยะทาง อัตราเบิก รถยนต์กม.ละ ๔ บาท รถจักรยานยนต์กม.ละ ๒ บาท

อัตราค่าเช่าที่พัก เบิกในลักษณะจ่ายจริง (อัตรา บาท : วัน)

ประเภท : ระดับ	พักเดี่ยว	พักคู่
ทั่วไป : ปฏิบัติงาน , ข้าราชการ , อาวุโส วิชาการ : ปฏิบัติการ , ข้าราชการ , ข้าราชการพิเศษ อำนวยการ : ต้น	๑,๕๐๐	๘๕๐
ทั่วไป : ทักษะพิเศษ วิชาการ : เชี่ยวชาญ อำนวยการ : สูง บริหาร : ต้น	๒,๒๐๐	๑,๒๐๐
วิชาการ : ทรงคุณวุฒิ บริหาร : สูง	๒,๕๐๐	๑,๔๐๐

อัตราค่าเช่าที่พักเบิกในลักษณะเหมาจ่าย (อัตรา บาท : วัน)

ประเภท : ระดับ	กทม./ปริมณฑล	ต่างจังหวัด
ทั่วไป : ปฏิบัติงาน , ข้าราชการ , อาวุโส วิชาการ : ปฏิบัติการ , ข้าราชการ , ข้าราชการพิเศษ อำนวยการ : ต้น	๗๕๐	๖๐๐
ทั่วไป : ทักษะพิเศษ วิชาการ : เชี่ยวชาญ อำนวยการ : สูง บริหาร : ต้น , สูง	๑,๒๐๐	๑,๐๐๐

ค่าที่พักลักษณะเหมาจ่าย ชลบุรี/ระยอง/เพชรบุรี/ประจวบคีรีขันธ์/กาญจนบุรี/เขตอุทยานแห่งชาติเขาใหญ่
๗๕๐ บาท/คืน หากเดินทางเป็นหมู่คณะต้องเบิกค่าเช่าที่พักในลักษณะเดียวกันทั้งคณะ

กิจกรรมดำเนินงาน ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตคน

กิจกรรมดำเนินงานตามแผน เดือนกรกฎาคม 2565

1. จัดอบรมหลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรมสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ประจำปี 2565 รุ่นที่ 3/2565 วันที่ 4-8 กรกฎาคม 2565
2. ตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จังหวัดอำนาจเจริญ วันที่ 6-8 กรกฎาคม 2565
3. ร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี 2565 ณ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ วันที่ 11 กรกฎาคม 2565
4. ตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จังหวัดมุกดาหาร วันที่ 20-22 กรกฎาคม 2565

ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย, ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

1. ร่วมจัดรายการอนามัยเขาค้อ "รอบรู้เรื่องสุขภาพ" ประเด็น การรณรงค์สัปดาห์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทางสวท.อุบลราชธานี วันที่ 1 กรกฎาคม 2565
2. การลงพื้นที่เฝ้าระวังเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 วันที่ 1 กรกฎาคม 2565
3. จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในสัปดาห์ คัดกรองพัฒนาการเด็ก "พัฒนาเด็กปฐมวัย พัฒนาประเทศไทยอย่างยั่งยืน" วันที่ 4-8 กรกฎาคม พ.ศ. 2565
4. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการดูแลแม่และเด็กไทย ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10 วันที่ 8 กรกฎาคม 2565
5. ร่วมประชุมออนไลน์ VDO conference การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.30 น.
6. จัดงานมหกรรมเด็กปฐมวัยจากมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกสู่การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต วันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ.2565 ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
7. มอบหนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการ ณ คลินิกเด็กสุขภาพดี วันที่ 21 กรกฎาคม 2565
8. ร่วมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 22 กรกฎาคม 2565
9. การร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 วันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ.2565
10. ร่วมถ่ายทำรายการอนามัยเขาค้อ มุมนมแม่ในสถานประกอบการ ณ บริษัท อุบล ไปโอ เอทานอล จำกัด (มหาชน) อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุและอัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากร

1. ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดฯ ประจำปีเดือนกรกฎาคม 2565

ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตคน

ผลการดำเนินงานเดือน ต.ค.2564 - ก.ค.2565 มีแม่ตายจำนวน 7 ราย (จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 5 ราย และจังหวัดมุกดาหาร จำนวน 2 ราย)

กิจกรรมตามแผน (เดือนกรกฎาคม 2565)

1. จัดอบรมหลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรมสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ประจำปี 2565 รุ่นที่ 3/2565 วันที่ 4-8 กรกฎาคม 2565

สรุปผลการจัดอบรม

ผู้เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม สำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ประจำปี 2565 รุ่นที่ 3/2565 ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ในเขตสุขภาพที่ 10 รวมทั้งสิ้น 59 คน กิจกรรมในการอบรมประกอบด้วย การบรรยายวิชาการและการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากโครงการพัฒนาศูนย์สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 และได้รับการสนับสนุนวิทยากรจากเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญสาขาแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 10 และศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ซึ่งการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้วนั้น กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ขอสรุปผลการจัดอบรมฯ โดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ลักษณะประชากร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมต่อการจัดอบรม

ส่วนที่ 3 ผลทดสอบก่อน – หลัง และผลการฝึกปฏิบัติ CPR

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ส่วนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ลักษณะประชากร

ผู้เข้าร่วมการอบรมฯ จำนวนทั้งสิ้น 59 คน มีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ทั้งหมด 49 คน เป็นเพศหญิงทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 83.05 ส่วนใหญ่มีอายุในช่วง 21 – 30 ปี จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 38.78 และเมื่อจำแนกตามอาชีพ ส่วนใหญ่เป็นพยาบาล จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 97.96 และอีก 1 คน เป็นแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 2.04 ดังแสดงในตาราง 1.1

ตาราง 1.1 ลักษณะประชากร

ลักษณะประชากร	จำนวน (n=49)	ร้อยละ 100.00
เพศ		
หญิง	49	100.00
อายุ (ปี)		
21 – 30	19	38.78
31 – 40	15	30.61
41 – 50	14	26.53
มากกว่า 50 ปี	2	4.08
อาชีพ		
แพทย์	1	1.04
พยาบาล	48	97.96

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมต่อเนื้อหา/รูปแบบการจัดอบรม

ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อการจัดอบรม สามารถแยกตามหัวข้อได้ดังนี้

1. กระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ

ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่ออาหารและอาหารว่างมากที่สุด ร้อยละ 71.43 และรูปแบบการอบรม ร้อยละ 65.31 ดังแสดงในตาราง 2.1

ตาราง 2.1 ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมต่อกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ

รายละเอียด	จำนวน (n=49)	ร้อยละ 100.00
การประชาสัมพันธ์โครงการ		
พึงพอใจ	3	6.12
พึงพอใจมาก	20	40.82
พึงพอใจมากที่สุด	26	53.06
การลงทะเบียนเข้าโครงการ		
พึงพอใจ	3	6.12
พึงพอใจมาก	15	30.61
พึงพอใจมากที่สุด	31	63.27
รูปแบบการประชุม		
พึงพอใจ	3	6.12
พึงพอใจมาก	14	28.57
พึงพอใจมากที่สุด	32	65.31
ความเหมาะสมของสถานที่		
ไม่พึงพอใจ	2	4.08
พึงพอใจ	5	10.20
พึงพอใจมาก	15	30.61
พึงพอใจมากที่สุด	27	55.10
ความเหมาะสมของระยะเวลา		
พึงพอใจ	6	12.24
พึงพอใจมาก	20	40.82
พึงพอใจมากที่สุด	23	46.94
การจัดลำดับขั้นตอนของกิจกรรม		
พึงพอใจ	7	14.29
พึงพอใจมาก	22	44.90
พึงพอใจมากที่สุด	20	40.82
อาหารและเครื่องดื่ม		
พึงพอใจ	4	8.16
พึงพอใจมาก	10	20.41
พึงพอใจมากที่สุด	35	71.43

ตาราง 2.1 ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมต่อเนื้อหา/รูปแบบการจัดอบรม (ต่อ)

รายละเอียด	จำนวน (n=49)	ร้อยละ 100.00
การบริการ/อำนวยความสะดวกของผู้จัด		
พึงพอใจ	1	2.04
พึงพอใจมาก	17	34.69
พึงพอใจมากที่สุด	31	63.27
สถานที่ในการจัดประชุม		
พึงพอใจ	6	12.24
พึงพอใจมาก	21	42.86
พึงพอใจมากที่สุด	22	44.90

1. วิทยากร

ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อเทคนิคการนำเสนอของวิทยากร และความครบถ้วนของเนื้อหา ร้อยละ ๖๓.๒๗ ดังแสดงในตาราง 2.1

ตาราง 2.2 ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมต่อวิทยากร

รายละเอียด	จำนวน (n=49)	ร้อยละ 100.00
เทคนิคการนำเสนอของวิทยากร		
พึงพอใจ	2	4.08
พึงพอใจมาก	16	32.65
พึงพอใจมากที่สุด	31	63.27
ความครบถ้วนของเนื้อหา		
พึงพอใจ	1	2.04
พึงพอใจมาก	17	34.69
พึงพอใจมากที่สุด	31	63.27
เอกสาร/สื่อประกอบการบรรยาย		
พึงพอใจน้อย	1	2.04
พึงพอใจ	3	6.12
พึงพอใจมาก	18	36.73
พึงพอใจมากที่สุด	27	55.10
การบริหารเวลาของวิทยากร		
พึงพอใจ	3	6.12
พึงพอใจมาก	16	32.65
พึงพอใจมากที่สุด	30	61.22

2. ประโยชน์ที่ได้รับการจากอบรม

ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อความรู้ที่ได้จากการอบรมมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 63.27 และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ ร้อยละ 71.43 ดังแสดงในตาราง 2.3 ตาราง 2.3 ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม

รายละเอียด	จำนวน (n=49)	ร้อยละ 100.00
ความรู้ที่ได้จากการอบรม		
พึงพอใจมาก	13	26.53
พึงพอใจมากที่สุด	36	73.47
ความสามารถในการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้		
พึงพอใจมาก	14	28.57
พึงพอใจมากที่สุด	35	71.43
ความสามารถในการนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอด		
พึงพอใจ	1	2.04
พึงพอใจมาก	15	30.61
พึงพอใจมากที่สุด	33	67.35

3. ความพึงพอใจภาพรวมต่อการอบรม

ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการอบรม เป็นร้อยละ 67.35 ดังแสดงในตาราง 2.4 ตาราง 2.4 ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม

รายละเอียด	จำนวน (n=49)	ร้อยละ 100.00
ความรู้ที่ได้จากการอบรม		
พึงพอใจ	1	2.04
พึงพอใจมาก	13	26.53
พึงพอใจมากที่สุด	33	67.35

ส่วนที่ 3 ผลคะแนนทดสอบก่อน – หลังอบรม และผลคะแนนการฝึกปฏิบัติ CPR

ในส่วนของผลคะแนนทดสอบก่อน - หลังการอบรม ของผู้เข้าอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม สำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ปี 2565 รุ่น 3/2565 พบว่า ผู้เข้ารับการอบรมมีคะแนนความรู้เฉลี่ยก่อนการฝึกอบรมเท่ากับ 32.96 คะแนน สูงสุด 45 คะแนน และต่ำสุด 22 คะแนน (คะแนนเต็ม 57 คะแนน) และคะแนนความรู้เฉลี่ยหลังการอบรมเท่ากับ 45.38 คะแนน สูงสุดเต็ม 56 คะแนนและต่ำสุด 28 คะแนน แสดงในตาราง 3.1 และผลคะแนนการฝึกปฏิบัติ CPR และผู้เข้าอบรมผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ทุกคน ดังแสดงในตาราง 3.2

ตาราง 3.1 ผลคะแนนทดสอบก่อน – หลังอบรม และผลคะแนนการฝึกปฏิบัติ CPR

รายละเอียด	ต่ำสุด (คะแนน)	สูงสุด (คะแนน)	ค่าเฉลี่ย
ผลคะแนนทดสอบก่อนการอบรม	22	45	32.96
ผลคะแนนทดสอบหลังการอบรม	28	56	45.38

ตาราง 3.2 ผลการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)

รายละเอียด	จำนวน (n=59)	ร้อยละ 100.00
การฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ		
ไม่ผ่าน	0	0.00
ผ่าน	59	100.00

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ

ด้านวิทยากรและผู้จัด

- วิทยากรและผู้จัดมีความตั้งใจ ใส่ใจ ควรให้มีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่องทุกปี

ด้านเนื้อหาและหลักสูตร

- เป็นหลักสูตรอบรมที่ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม
- ได้รับความรู้อย่างเต็มที่
- การอบรมในภาพรวมดีมาก การเรียนการสอนไม่น่าเบื่อ มีทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ ทำให้ได้ลงมือทำ และได้เห็นว่าแต่ละรพ.มีการจัดการอย่างไรบ้างเวลาเกิดเหตุ

- ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติสั้น

ด้านอาหารและอาหารว่าง

- อาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน มีรสชาติอร่อย ถูกปาก และได้ปริมาณมาก

2. สิ่งที่ควรปรับปรุงในการอบรม

ด้านวิทยากรและผู้จัด

- ไม่มี

ด้านเนื้อหาและหลักสูตร

- ควรมีการจัดอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ๔ เดือน
- บางเนื้อหาในการอบรมยังไม่เป็นปัจจุบัน
- จำนวนผู้เข้าอบรมมากเกินไป ทำให้การฝึกปฏิบัติสั้น และไม่ทั่วถึง
- การฝึกปฏิบัติในบางวันมากเกินไป เกิดความเหนื่อยล้า และระยะเวลาอบรม 5 วัน ค่อนข้างนาน
- ควรมี การผลิตสื่อวีดิทัศน์การหัตถการช่วยคลอด และการดูแลภาวะวิกฤติ เพื่อง่ายและสะดวกต่อการเผยแพร่แก่ผู้ปฏิบัติอื่นๆในโรงพยาบาล

- ควรมีการพิมพ์เอกสารประกอบการบรรยายในแต่ละหัวข้อแจกให้กับผู้เข้าอบรมทุกคน

ด้านอาหารว่างและเครื่องดื่ม

- ควรมีการสลับอาหารว่างเป็นผลไม้บ้างในบางวัน

ด้านอาคารสถานที่

- ห้องประชุมเล็ก คับแคบ ไม่สอดคล้องกับผู้เข้าอบรมที่มีจำนวนมาก



**กรม
อนามัย
ของ
ไทย**

ภาพข่าวกิจกรรม

สุนยอนามย์ที่ 10 อุบลราชธานี

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ฯ 08/07/65











สุนยอนามย์ที่ 10 อุบลราชธานี สานต่อความยั่งยืนให้คนไทยผ่านกิจกรรม หลักสูตร “การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ” สู่ชุมชน

วันที่(๑๓.๕๙.) นายแพทย์ณัฐ ชื่นมณีลา สาธารณสุขนิเทศ/เขตสุขภาพที่ 10 ได้ให้เกียรติเป็นประธานในพิธีปิด การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ” สำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565” วันที่ 3/2565 พร้อมมอบเกียรติบัตรให้แก่ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 98 คน ทั้งนี้ ได้เน้นย้ำเรื่องการดำเนินงานและนำองค์ความรู้ ที่ศึกษาในการอบรมในครั้งนี้ไปใช้ปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการเกิดภาวะ เภรหรือชุมชนรุนแรง อันจะส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อชีวิต โดยมีคณะผู้บริหาร สุนยอนามย์ที่ 10 อุบลราชธานี และวิทยากร จากโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมเป็นเกียรติในพิธีปิดการอบรมและมอบเกียรติบัตรดังกล่าว โดยในช่วงเช้าที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่การอบรมได้ฝึกซ้อมรยาเหตุ ซึ่ง การฝึกซ้อม การจัดการเพื่อป้องกันอันตรายในสถานการณ์ฉุกเฉิน และการบันทึก ข้อมูล จาก นาสุนยอนามย์ ที่สองมก. โรงพยาบาลราชวิถีผ่านอุปกรณ์พิเศษ กลุ่มงานการพยาบาล คู่มือลด ไรพหุชากร การรณรงค์เพื่อลด

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี





www.anamai.moph.go.th



สุนยอนามย์ที่ 10 อุบลราชธานี



สุนยอนามย์ที่ 10 อุบลราชธานี

2. ตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จังหวัดอำนาจเจริญ วันที่ 6-8 กรกฎาคม 2565
ประเด็นตรวจราชการ : สุขภาพเด็ก
หัวข้อ / ตัวชี้วัด 1.1 : ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

1) เป้าหมาย และผลงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	86.81
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	83.59
ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึง 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	85.87
ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป)	ร้อยละ 75	82.71
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ 14	18.49
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก	ร้อยละ 100	93.72
ร้อยละเด็กอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ 20	15.97
ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 80	68.13
ระดับค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	≥ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	172.60
ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	ร้อยละ 90	78.49
ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10	ไม่เกินร้อยละ 10	11.89
ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90	90.48
ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	94.21
ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	90.17

2) สรุปสถานการณ์

จังหวัดอำนาจเจริญมีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100 ภายใต้โครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต

สถานการณ์การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100 มีปัจจัยที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย สุขภาพของแม่และเด็กจังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2565 (ตุลาคม-พฤษภาคม 2565) พบว่าการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 86.81 (เกณฑ์ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 83.59 (เกณฑ์ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 18.49 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 14) หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ร้อยละ 93.72 (เกณฑ์ร้อยละ 100) การเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตเด็ก 0 - 5 ปี พบว่าเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57.75 (เกณฑ์ร้อยละ 64) มีภาวะเตี้ยร้อยละ 11.89 (เกณฑ์ร้อยละ 10) มีภาวะผอมร้อยละ 6.34 (เกณฑ์ร้อยละ 5) มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนร้อยละ 10.74 (เกณฑ์ร้อยละ 9) เด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 68.13 ตามลำดับ (เกณฑ์ร้อยละ 80) และอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 15.57 (เกณฑ์ร้อยละ 20) ในส่วนของสุขภาพวัยเรียน พบว่าเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 54.88 (เป้าหมาย 66) เตี้ย ร้อยละ 12.25 (เป้าหมาย≤5) ผอม ร้อยละ 5.06 (เป้าหมาย≤5) เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 12.15 (เป้าหมาย≤10) ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี เด็กชายสูง 146.18 ซม. (เป้าหมาย 152 ซม.) เด็กหญิงสูง 147.55 ซม. (เป้าหมาย 153 ซม.) เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 15.11 (เป้าหมาย 70) เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันแท้ ร้อยละ 63.66 (เป้าหมาย 71) โดยมีความครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 30 (เป้าหมาย 30) และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL จำนวน 183 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 64.21 (เป้าหมาย

พัฒนาการด้วย DSPM

3. ร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี 2565 ณ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ วันที่ 11 กรกฎาคม 2565

เข้าร่วมประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิชาการ Poster Presentation งานอนามัยแม่และเด็ก เรื่อง พัฒนารูปแบบการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 10 ซึ่งในงานมีการบรรยายพิเศษ การนำเสนอผลงานวิชาการและบูรณิทธิรศการ ภายใต้หัวข้อ Challenges in the new normal



ภาพข่าวกิจกรรม

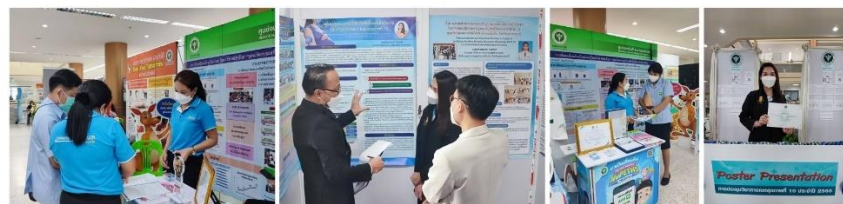
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ 11/07/65



การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี 2565
Challenges in the New Normal
11-12 กรกฎาคม 2565 ณ อาคารนิเวศน์ 5 ชั้น โรงพยาบาลอำนาจเจริญ

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ ร่วมประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี 2565



วันนี้ (11 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ดุจคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้นางกัญญ์ณัฏฐ์ ธิปโน ทวีตนักกลุ่มวิชาการวิจัยและสนับสนุนเขตสุขภาพ พร้อมด้วยบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี เข้าร่วมประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี 2565 ระหว่างวันที่ 11-12 ก.ค. 2565 ณ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ จ.อำนาจเจริญ และร่วมนำเสนอผลงานวิชาการประเภท Poster Presentation โดย นางสาวพรรณ โดสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก และการนำเสนอวิชาการ Best practice ชุดนวัตกรรมสร้างเด็กวัยเรียนเติบโตสมวัย โดย นางสาววรรณ นนทรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวอัญชลี ปลาทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการกลุ่มอนามัยวัยเรียน ซึ่งในงานมีการบรรยายพิเศษ การนำเสนอผลงานวิชาการและบูรณิทธิรศการ ภายใต้หัวข้อ Challenges in the new normal

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 www.anamai.moph.go.th

  ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี   ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย
เปิดตาม 2:37 ชม คน

4. ตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จังหวัดมุกดาหาร วันที่ 20-22 กรกฎาคม 2565
 ประเด็นตรวจราชการ : สุขภาพเด็ก
 หัวข้อ / ตัวชี้วัด 1.1 : ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย
 1) เป้าหมาย และผลงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	86.72
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	77.31
ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึง 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	56.38
ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป)	ร้อยละ 75	92.35
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ 14	12.39
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก	ร้อยละ 100	91.91
ร้อยละเด็กอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ 20	23.67
ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 80	75.73
ระดับค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	≥ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	172.1
ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	ร้อยละ 90	57.72
ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10	ไม่เกินร้อยละ 10	6.80
ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90	85.56
ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	81.29
ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	68.08

2) สรุปสถานการณ์

จังหวัดมุกดาหาร ขับเคลื่อนนโยบายตามยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตแม่และเด็ก และเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยสู่การเป็นผู้ใหญ่คุณภาพ (Smart Kids to Smart people) ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน

สถานการณ์การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100 มีปัจจัยที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย สุขภาพของแม่และเด็กจังหวัดมุกดาหาร ปีงบประมาณ 2565 (ตุลาคม-มิถุนายน 2565) พบว่าการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 86.72 (เกณฑ์ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 77.31 (เกณฑ์ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 12.39 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 14) หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ร้อยละ 91.91 (เกณฑ์ร้อยละ 100) การเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตเด็ก 0 - 5 ปี พบว่าเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 54.05 (เกณฑ์ร้อยละ 64) มีภาวะเตี้ยร้อยละ 6.80 (เกณฑ์ร้อยละ 10) มีภาวะผอมร้อยละ 7.09 (เกณฑ์ร้อยละ 5) มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนร้อยละ 4.89 (เกณฑ์ร้อยละ 9) เด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 75.73 ตามลำดับ (เกณฑ์ร้อยละ 80) และอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 23.59 (เกณฑ์ ร้อยละ 20) ในส่วนของสุขภาพวัยเรียน พบว่าเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 59.35 (เป้าหมาย 66) เตี้ย ร้อยละ 9.62 (เป้าหมาย≤5) ผอม ร้อยละ 4.95 (เป้าหมาย≤5) เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 10.54 (เป้าหมาย≤10) ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี เด็กชายสูง 146.84 ซม. (เป้าหมาย 152 ซม.) เด็กหญิงสูง 148.99 ซม. (เป้าหมาย 153 ซม.) เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 46.55 (เป้าหมาย 70) เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 88.85 (เป้าหมาย 71) โดยมีความครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ

6) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย, ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

กิจกรรมตามแผน เดือน กรกฎาคม 2565

1. ร่วมจัดรายการอนามัยเชคอิน “รอบรู้เรื่องสุขภาพ” ประเด็น การรณรงค์สัปดาห์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทางสวท.อุบลราชธานี วันที่ 1 กรกฎาคม 2565
2. การลงพื้นที่เฝ้าระวังเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 วันที่ 1 กรกฎาคม 2565
3. จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในสัปดาห์ คัดกรองพัฒนาการเด็ก "พัฒนาเด็กปฐมวัย พัฒนาประเทศไทย อย่างยั่งยืน" วันที่ 4-8 กรกฎาคม พ.ศ. 2565
4. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการดูแลแม่และเด็กไทย ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10 วันที่ 8 กรกฎาคม 2565
5. ร่วมประชุมออนไลน์ VDO conference การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.30 น.
6. จัดงานมหกรรมเด็กปฐมวัยจากมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกสู่การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต วันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ.2565 ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
7. มอบหนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการ ณ คลินิกเด็กสุขภาพดี วันที่ 21 กรกฎาคม 2565
8. ร่วมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 22 กรกฎาคม 2565
9. การร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 วันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ.2565
10. ร่วมถ่ายทำรายการอนามัยเชคอิน มุมนมแม่ในสถานประกอบการ ณ บริษัท อุบล ไปโอ เอทานอล จำกัด (มหาชน) อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงานตามแผน (เดือนกรกฎาคม 2565)

1. ร่วมจัดรายการอนามัยเชคอิน “รอบรู้เรื่องสุขภาพ” ประเด็น การรณรงค์สัปดาห์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทางสวท.อุบลราชธานี วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน

วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้นายนิพนธ์ กุลนิตย์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ และนางสาวสุกานดาแก้วล้อมบึง หัวหน้ากลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ จัดรายการอนามัยเชคอิน ทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดอุบลอุบลราชธานี FM 98.50 MHz. ในประเด็นรอบรู้เรื่องสุขภาพ วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย สัปดาห์คัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยมี นายนิสิต อินลี หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม และนางสาวณฐมน สมเสนาะพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก เป็นแขกรับเชิญในรายการ โดยได้รับความสนใจจากพ่อแม่ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก และ ประชาชนทั่วไป ร่วมถาม-ตอบในรายการ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ 01/07/65



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ จัดรายการอนามัยเชิควิน “รอบรู้เรื่องสุขภาพ” ทางสวท.อุบลราชธานี

วันนี้ (1 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสวีรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้ นายนิพนธ์ กลุณย์ชัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ และ นางสาวสุกานดา แก้วล้อมปิง หัวหน้ากลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ฯ จัดรายการ อนามัยเชิควิน ทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัดอุบลราชธานี FM 98.50 MHz. ในประเด็นรอบรู้เรื่องสุขภาพ วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย สืบสานคิตรองพืชมานาเด็ก โดยมี นายนิสิต อินสี หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม และนางสาวณัฐชนน สมแสนะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก เป็นแขกรับเชิญในรายการ ซึ่งสามารถรับชมย้อนหลังได้ที่ Facebook ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี และ สวท. อุบลราชธานี <https://www.facebook.com/ubong98.50/videos/985091812173404/>

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย
อุบลราชธานี 237 หมู่ ๗

2. การลงพื้นที่เฝ้าระวังเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับ สสจ.มุกดาหาร ลงพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ณ ร้านค้า ร้านขายยาในเขตพื้นที่จังหวัดมุกดาหาร พบว่า ไม่พบการกระทำความผิดตาม พรบ. ผู้ประกอบการรับทราบว่ามีข้อกฎหมาย แต่ยังไม่เข้าใจรายละเอียดเนื้อหาของพรบ. ทั้งนี้ได้มอบคู่มืออธิบายพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า ให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางการเฝ้าระวังและรายงาน หากพบการละเมิด



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ 01/07/65



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ ลงพื้นที่เฝ้าระวังการละเมิด พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 และติดตามการขึ้นทะเบียน พรบ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 จังหวัดมุกดาหาร



วันนี้ (1 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสวีรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้ นางสาวนันทพร รอดเอื้อ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก พร้อมทีมงานเจ้าหน้าที่ ร่วมกับเจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหารลงพื้นที่เฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 ในร้านค้า ร้านขายยาในเขตพื้นที่จังหวัดมุกดาหาร พบว่า ไม่พบการกระทำความผิดตาม พรบ. ผู้ประกอบการรับทราบว่ามีข้อกฎหมาย แต่ยังไม่เข้าใจรายละเอียดเนื้อหาของพรบ. ทั้งนี้ได้มอบคู่มืออธิบายพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า ให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางการเฝ้าระวังและรายงาน หากพบการละเมิด

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย
อุบลราชธานี 237 หมู่ ๗

3. จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในสัปดาห์ คัดกรองพัฒนาการเด็ก "พัฒนาเด็กปฐมวัย พัฒนาประเทศไทยอย่างยั่งยืน" วันที่ 4-8 กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ผลการดำเนินงาน

ระหว่าง วันที่ 4-8 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในสัปดาห์ คัดกรองพัฒนาการเด็ก “พัฒนาเด็กปฐมวัย พัฒนาประเทศไทยอย่างยั่งยืน” ในศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย และคลินิกสาธิตบริการอนามัยแม่และเด็ก โดยกิจกรรมการรณรงค์ประกอบด้วย การประชาสัมพันธ์ทางรายการวิทยุ อสมท. อุบลราชธานี FM 107.0 MHz เพื่อสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ ร่วมคิด ร่วมคุย ในประเด็น “พัฒนาการเด็กกับการเล่นเปลี่ยนโลก” และรายการอนามัยเช็คอิน ทางสถานีวิทยุแห่งประเทศไทย สวท. อุบลราชธานี FM 98.50 MHz การคัดกรองพัฒนาการเด็ก การให้ความรู้ การมอบหนังสือ การมอบคู่มือเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย เด็กปฐมวัย ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ครูผู้ดูแลเด็ก ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และประชาชนผู้สนใจ



4. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการดูแลแม่และเด็กไทย ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10 ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานีวันที่ 8 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน

วันนี้ (8 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมเจ้าหน้าที่กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่ายด้านการดูแลแม่และเด็กไทย ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10 เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการดูแลแม่และเด็กไทยด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้มีความรู้ นำสู่การปฏิบัติ โดยมีการบรรยาย การเสวนา และการระดมสมองในการดูแลแม่และเด็ก ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม5 โรงแรมสุนีย์แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยได้รับเกียรติจากนายแพทย์สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร คณะกรรมการเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน เขตสุขภาพที่ 10 เป็นประธาน เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้

สรุปการประชุม

แนวทางการกระบวนการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค
นโยบายการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดสำหรับประเทศไทย โดยกรมอนามัย

บทบาท กรมอนามัยในการดูแลแม่และเด็กไทยด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมอนามัยเป็นผู้
อภิบาลระบบให้การดูแลตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

- ระบบฝากครรภ์ การส่งตรวจโรคทางพันธุกรรม ดาวน์ซินโดรม
- wcc มีแนวทางการดำเนินงาน และการส่งเสริมพัฒนาการและติดตามพัฒนาการเด็ก

บทบาท กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในการดูแลแม่และเด็กไทยด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์

ปัจจุบันเด็กเกิดน้อยลง การดูแลเด็กที่เกิดอย่างมีคุณภาพด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ คัดกรองเด็ก
โรคธาลัสซีเมีย กลุ่มอาการดาวน์ ภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน รวมทั้งการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดป่วยด้วย
โรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (IEM) เพื่อนำเด็กกลุ่มนี้เข้ามารักษา พึ่งพาเด็กตามแนวทางการรักษา เพื่อให้เด็ก
สามารถดำเนินชีวิตในสังคมได้ โดยต้องอาศัยการเชื่อมโยงภาคีเครือข่าย ในการดูแลเด็กกลุ่มนี้ และควรมีการ
สร้างระบบในการติดตามเด็กกลุ่มนี้

กระบวนการติดตามส่งต่อและรักษากลุ่มโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก

ตรวจฟรีสำหรับคนไทย โดยยึดตามเลขบัตรประชาชนของมารดาตามระเบียบการเบิกจ่าย ถ้าพ่อเป็น
คนไทยแต่แม่เป็นต่างชาติแนะนำให้แจ้งเกิดให้เร็วที่สุด เพื่อให้เด็กได้เลข 13 หลักได้เร็วขึ้น แต่สำหรับต่างชาติ
ต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นในการตรวจ โรคทางพันธุกรรมเมตาบอลิก (IEM) ในการส่งระบบการส่ง ควรส่งตรวจทุก
วัน จะมีมากหรือน้อยควรส่งทุกวัน เพื่อการตรวจที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการตรวจ การจัดทำ(ร่าง)
คู่มือปฏิบัติงาน การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรคทางห้องปฏิบัติการ มีการจัดทำคู่มือ
ปฏิบัติงาน การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรคทางห้องปฏิบัติการ และกระบวนการตรวจคัด
กรองทารกแรกเกิด การติดตามเพื่อตรวจยืนยัน และส่งต่อรักษา



ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์(08/07/65)

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่าย ด้านการดูแลแม่และเด็กไทย ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10



วันที่ (8 ก.ค.65) นายแพทย์ปรณัฐ ดุงคะเสวีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้
นางศุภลักษณ์ อนุธรรมสถิต ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ พร้อมเจ้าหน้าที่กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่ายด้านการดูแลแม่และเด็กไทย ด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10
เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการดูแลแม่และเด็กไทยด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้มีความรู้สู่การปฏิบัติ
โดยมีการบรรยาย การเสวนา และการระดมสมองในการดูแลแม่และเด็กด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ ห้องประชุม
หทัยสมายาม 5 โรงแรมสุโขทัยแกรนด์ แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยได้รับเกียรติจาก
นายแพทย์สุวิทย์ วัฒนศิริโรจน์ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตสุขภาพที่ 10 เป็นประธาน เปิดการ
ประชุมเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสูงภาพดี
www.anamai.moph.go.th

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย

5. ร่วมประชุมออนไลน์ VDO conference การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.30 น.

ผลการดำเนินงาน

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- มีการบูรณาการความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย 6 กระทรวง ภายใต้“โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D”วันที่ 7มกราคม 2564 ณ กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้หลัก Heart : ดี มีวินัย Head: เก่ง Hand : ใฝ่เรียนรู้ มีทักษะ Health: แข็งแรง และ Hi-tech : ทันสมัยก้าวหน้า วิสัยทัศน์ ในการบูรณาการ คือ เด็กปฐมวัยทุกคนมีการพัฒนาอย่างรอบด้านตามศักยภาพโดยคำนึงถึงคุณภาพความเท่าเทียม และความจำเป็นขั้นพื้นฐานของเด็กปฐมวัย เพื่อนำไปสู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ เป้าประสงค์ของการบูรณาการความร่วมมือ มีดังนี้

1. เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตอย่างเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี
2. เด็กปฐมวัยได้รับบริการและคุ้มครองอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมตามมาตรฐาน
3. เด็กปฐมวัยเติบโตเป็นพลเมืองคุณภาพ

และในส่วนการขับเคลื่อนงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยยึดหลักมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติเป็นมาตรฐานขั้นต่ำสำหรับการพัฒนาเด็กของประเทศ ระดับคุณภาพของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยภาพรวมของประเทศ ปีการศึกษา 2563 ต้องปรับปรุง (D) ร้อยละ 1.57 ซึ่งจำนวนนี้คือต้องดำเนินการพัฒนาภายใต้“โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D”

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- รับรองการประชุม ครั้งที่ 1/2565

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- นำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ด้านสุขภาพ (4D)

ในระดับพื้นที่ ทั้ง 13 ศูนย์เขต

ในภาพรวมการดำเนินงาน พบว่ามีการดำเนินงาน ดังนี้

1. มีแผนการดำเนินงาน
2. มีการประชุมชี้แจงคณะทำงาน
3. บางจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นภาพอนุกรรมการระดับจังหวัด
4. มีการอบรมพัฒนาศักยภาพครู ด้าน 4D และ Play Worker
5. มีการนิเทศติดตามการดำเนินงาน เยี่ยมเสริมพลัง
6. มีการถอดบทเรียนการดำเนินงาน

ปัญหาและอุปสรรค

ด้าน Development&Play บุคลากรยังขาดความรู้ ในการคัดกรอง เฝ้าระวัง และส่งต่อพฤติกรรมและ พัฒนาการเด็กที่พบความผิดปกติ รวมถึงการติดตามเด็กในเชิงลึกในชุมชน บางพื้นที่ยังไม่มีงบประมาณในการ ปรับปรุงพื้นที่เล่นและแบบคัดกรองความเสี่ยง

ด้าน Diet บางพื้นที่ยังไม่มีการใช้ Thai School Lunch และยังไม่มีการแจ้งผลกับผู้ปกครอง

ด้าน Dental สถานการณ์โควิด-19ทำให้ผู้ปกครองไม่พาเด็กมารับบริการ และ เจ้าหน้าที่ไปทำงาน ด้านโควิด-19

ด้าน Disease บางแห่งยังไม่มีพื้นที่ใช้สอยเป็นสัดส่วนตามกำหนด ไม่มีแผนฝึกปฐมพยาบาลช่วยชีวิต เด็กเบื้องต้น

ด้านนโยบาย พบว่า พื้นที่ไม่ทราบนโยบายการดำเนินงาน 4D และ มีการมุ่งเน้นการปฏิบัติงานตาม นโยบายป้องกันโรคโควิดเป็นลำดับแรก

ข้อเสนอแนะ

ควรกำหนดนโยบายให้ชัดเจนทำหนังสือชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานตามนโยบาย 4D ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าใจร่วมกันในระดับกระทรวงสู่พื้นที่

สร้างความรอบรู้ให้บุคลากรสาธารณสุขและครูปฐมวัย

มีระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน



กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (20-23)
พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข	1. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) 2. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) 3. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI)	1. บุคลากรสาธารณสุข 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 2. บุคลากรสาธารณสุข 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 3. บุคลากรสาธารณสุข 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้	1. บุคลากรสาธารณสุข 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 2. บุคลากรสาธารณสุข 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 3. บุคลากรสาธารณสุข 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้
พัฒนาศักยภาพครู	1. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) 2. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) 3. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI)	1. ครู 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 2. ครู 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 3. ครู 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้	1. ครู 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 2. ครู 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 3. ครู 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้
พัฒนาศักยภาพผู้ปกครอง	1. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) 2. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) 3. จัดอบรม Online เรื่องการประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI)	1. ผู้ปกครอง 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 2. ผู้ปกครอง 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 3. ผู้ปกครอง 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้	1. ผู้ปกครอง 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 2. ผู้ปกครอง 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้ 3. ผู้ปกครอง 100 คน สามารถประเมินพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WHO) และเครื่องมือคัดกรองพฤติกรรม (PDI) ได้

6. จัดงานมหกรรมเด็กปฐมวัยจากมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกสู่การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต วันที่ 19

กรกฎาคม พ.ศ.2565 ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มอนามัยแม่และเด็กจัดการประชุมวิชาการ มหกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัย จาก 1,000 วันแรก สู่การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต วันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์ รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต เพื่อเชิดชูเกียรติพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก และมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ดีเด่นระดับเขต โดยมีนายแพทย์ดนัย ธีวันดา สาธารณสุขนิเทศเขตสุขภาพที่ 10 เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม กล่าวรายงานโดยนางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์ รองผู้อำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) สำนักงานพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น นักวิชาการศึกษา และครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 รวมทั้งสิ้น 135 คน และได้รับการสนับสนุนวิทยากรจากกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ วิทยาลัย

แพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอป่าตึง ร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก และมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต โดยใช้เทคนิค 4 ช. กิจกรรมการประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย การมอบโล่เชิดชูเกียรติบุคคลต้นแบบด้านการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 10 ใบประกาศนียบัตรมนมแม่ในสถานประกอบการ การแสดงนิทรรศการ เด็กปฐมวัย ไอคิวดี เริ่มที่ 1,000 วันแรก ของพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก และมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ดีเด่นระดับจังหวัด และการจัดมนมแม่ในสถานประกอบการ



7. มอบหนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการ ณ คลินิกเด็กสุขภาพดี วันที่ 21 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน

วันนี้ (21 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้ นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ และเจ้าหน้าที่กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการ แก่ ผู้มารับบริการคลินิกเด็กสุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี โดยมีเด็กปฐมวัยและผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ให้ความสนใจมารับบริการเป็นจำนวนมาก นอกจากนี้ทางคลินิกเด็กสุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ยังมีบริการ ได้แก่ การประเมินการเจริญเติบโตด้านร่างกาย การคัดกรองพัฒนาการเด็ก การฉีดวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค การตรวจสุขภาพช่องปาก การให้ความรู้เพื่อส่งเสริมพัฒนาการ การมอบหนังสือนิทาน การแจกยา น้ำเสริมธาตุเหล็ก โดยให้บริการวัคซีนทางเลือก ทุกวันพุธ และให้บริการวัคซีนพื้นฐาน ทุกวัน พุธที่ 1 และ 3 ของเดือน



ภาพข่าวกิจกรรม

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ 21/07/65



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ มอบหนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการ ณ คลินิกเด็กสุขภาพดี



วันนี้ (21 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้นางศุภลักษณ์ ธนธรรมเสถียร ผู้ช่วยผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการ แก่ ผู้มารับบริการคลินิกเด็กสุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี โดยมีเด็กปฐมวัยและผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ให้ความสนใจมารับบริการเป็นจำนวนมาก นอกจากนี้ทางคลินิกเด็กสุขภาพดี ยังมีบริการ ได้แก่ การประเมินการเจริญเติบโตด้านร่างกาย การคัดกรองพัฒนาการเด็ก การฉีดวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค การตรวจสุขภาพช่องปาก การให้ความรู้เพื่อส่งเสริมพัฒนาการ การมอบหนังสือนิทาน การแจกยาเสริมธาตุเหล็ก โดยให้บริการวัคซีนพิเศษ ในทุกวันพุธ และให้บริการวัคซีนพื้นฐาน ทุกวันพฤหัสบดี ที่ 1 และ 3 ของเดือน ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย หรือ ท่านที่มีความสนใจ สามารถโทรมาสอบถามได้ที่ 046-251207 ต่อ 319 หรือไลน์ <https://line.me/ti/g/HekQIYL2> ในวันและเวลาดังกล่าว

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสูงภาพดี

www.anamai.moph.go.th



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย
อุบลราชธานี 237 หมู่ 5

8. ร่วมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ร่วมเยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน ร่วมกับผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสำโรง ร่วมให้ข้อมูลในการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ใน รพ.สต. 2 แห่ง คือ รพ.สต. สระดอเกษ และ รพ.สต. โคกสว่าง อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานกับพื้นที่ให้มีคุณภาพ และยั่งยืนต่อไป



ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ 22/07/65



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ ร่วมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน จ.อุบลราชธานี



วันนี้ (22 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ร่วมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน ร่วมกับผู้บริหารงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสำโรง ร่วมให้ข้อมูลในการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ใน รพ.สต. 2 แห่ง คือ รพ.สต. สระดอเกษ และ รพ.สต. โคกสว่าง อ.สำโรง จ.อุบลราชธานี เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานกับพื้นที่ให้มีคุณภาพ และยั่งยืนต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสูงภาพดี

www.anamai.moph.go.th



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย
อุบลราชธานี 237 หมู่ 5

9. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 วันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ.2565

ผลการดำเนินงาน

ประธาน : นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย

วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 และเพื่อพัฒนากระบวนการ ความรู้ และทักษะ ของพนักงานเจ้าหน้าที่

ผู้เข้าร่วมประชุม : นิติกร พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้แทนภาคประชาชน

สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

1. ความก้าวหน้าการดำเนินงานพระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. มีช่องทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ พรบ. คือ <https://milkcode.anamai.moph.go.th>
2. จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ กับบริษัท Shopee ในการเฝ้าระวังการละเมิด พรบ.

เนื่องจาก พบการละเมิด

3. จัดทำคู่มือให้ความรู้ความเข้าใจสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้ประกอบการ
4. จัดทำคู่มือสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
5. จัดทำแผนการขับเคลื่อนเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงาน

2. สถานการณ์การบังคับใช้กฎหมาย พบว่า มีการกระทำผิดซ้ำๆของบริษัทนมบริษัทเดิม มาตราเดิม และยินยอมจ่ายค่าปรับ



10. ร่วมถ่ายทำรายการอนามัยวัยซี้คอิน มุมนมแม่ในสถานประกอบการ ณบริษัท อุบล ไบโ อีทานอล จำกัด (มหาชน) อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับ กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงพื้นที่ถ่ายทำรายการอนามัยวัยซี้คอิน ณ บริษัท อุบล ไบโ อีทานอล จำกัด (มหาชน) อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อรณรงค์เนื่องในสัปดาห์เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (1-5 สิงหาคม) ในสถานประกอบการต้นแบบในพื้นที่



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ 27/07/65



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ ถ่ายทำรายการอนามัยวัยซี้คอิน มุมนมแม่ในสถานประกอบการ

วันนี้ (27 ก.ค.65) นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสวีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มอบหมายให้กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์ และกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ลงพื้นที่ถ่ายทำรายการอนามัยวัยซี้คอิน ณ บริษัท อุบล ไบโ อีทานอล จำกัด (มหาชน) อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อรณรงค์เนื่องในสัปดาห์เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (1-5 สิงหาคม) ในสถานประกอบการต้นแบบในพื้นที่ โดยมีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเยียร่วมลงพื้นที่ด้วย



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย
Update on 2/27/65

ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุและอัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากร

1. ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพช่องปากเขตสุขภาพที่ 10

ร้อยละของเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ (caries free)

จังหวัด	เด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจช่องปาก (เป้าหมายร้อยละ 50)	เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) (เป้าหมายร้อยละ 75)
ศรีสะเกษ	36.42	83.26
อุบลราชธานี	35.39	83.38
ยโสธร	64.42	70.36
อำนาจเจริญ	62.97	81.74
มุกดาหาร	44.31	89.90
ภาพรวม	41.75	84.47

ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากร

จังหวัด	ได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก (เป้าหมายร้อยละ 70)	ตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำ ความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดย ทันตบุคลากร (เป้าหมายร้อยละ 40)
ศรีสะเกษ	47.33	13.45
อุบลราชธานี	62.75	32.25
ยโสธร	66.10	21.67
อำนาจเจริญ	48.92	23.38
มุกดาหาร	70.99	22.25
ภาพรวม	57.96	24.14

ข้อมูล HDC 3 ส.ค.65

กิจกรรมดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

กลุ่มทันตสาธารณสุข เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ ในวันที่ 18-19 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร โดยสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข จากศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ครุในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบเขตสุขภาพละ 1 แห่ง ประเด็นการบูรณาการ 7 กระทรวงเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ถอดบทเรียนการทำงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากใน สพด.อย่างไรให้ได้ใจครู ใจเด็ก ใจพ่อแม่ การสานพลัง สานเครือข่าย เพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และการมอญ่อน สะท้อนคิดเพื่อร่วมกันพัฒนา สพด.ด้านสุขภาพช่องปาก โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการทำงานจากทุก สพด.ในทุกเขตสุขภาพ นอกจากนี้ยังจัด workshop เปิดใจเรียนรู้ ลงมือทำเรื่อง ป.ต.ท. โดยกิจกรรมฐานที่ 1: แปร่งฟัน กิจกรรมฐานที่ 2: ตรวจฟัน กิจกรรมฐานที่ 3: รับประทานอาหาร และสรุปทิศทางก้าวต่อไป สพด.ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากเพื่อให้

เด็กไทยสุขภาพดี ทำให้แต่ละพื้นที่ได้แลกเปลี่ยนแนวคิด วิธีการทำงาน ประสบการณ์ในการทำงาน การหา
งบประมาณมาสนับสนุน เพื่อสามารถนำมาพัฒนางานของตนเองให้ดีขึ้นต่อไป

