



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

นายชัยชัย เฟาผา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

(นางสิริพันธ์ ศรีโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี



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.นางสาวพุมมา เดชศร	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๓.นางวาสนา อยู่เย็น	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔.นางนุชนารถ ชุ่มนาเสียว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๑๕.นางสาวจินตนา ชีวะพันธ์	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. ยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยา | 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	สำนักงานเลขาธิการศูนย์อำนวยการ	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 ศูนย์คาดการณ์) 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 ดำเนินการปรับแก้ข้อมูล CPP 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	ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วพบว่าการรับบริการในวัน 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 การเบิกค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี หน่วยงานของรัฐ และเอกชน พบปัญหา ยังไม่ได้รับชำระหนี้ จากบริษัทเอกชน เนื่องจากบริษัทแจ้งว่ายังได้ผลชันสูตรไม่ครบตามจำนวนที่เข้ารับการตรวจ

โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีหน่วยงานรัฐและเอกชน							
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 การเบิกค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี สิทธิประกันสังคม

โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 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 นางสาวดี ธานี

๔.๗.๑ การปรับแผนให้บริการ DPAC ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้บริการลูกค้านอกเวลาราชการ โดยได้รับความร่วมมือจากจนท.ในกลุ่มงานทุกท่านที่ช่วยปฏิบัติงานโดยไม่เบิกค่าตอบแทนนอกเวลา และการเบิกค่าตอบแทนในครั้งต่อไปจะเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ คณะกรรมการควบคุมภายใน นางสาวปัทมา เดชศรี

๔.๘.๑ รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (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 : แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมเงินและใช้วงเงินบัตรเครดิตราชการศูนย์อนามัยที่ 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 จะต้องให้การรักษาด้วยเครื่องอัดอากาศชนิดความดันต่อเนื่อง (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 ได้รับการ/ 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

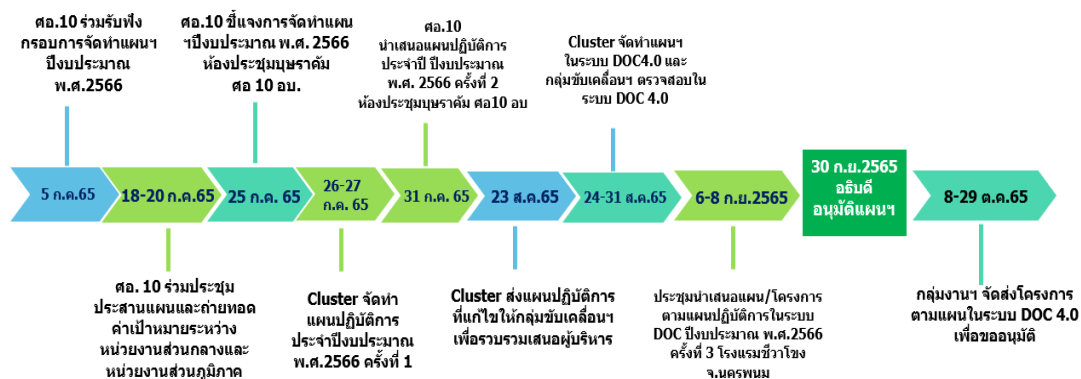
ตัวชี้วัด ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

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.วัสดุขั้นสุดร = 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**

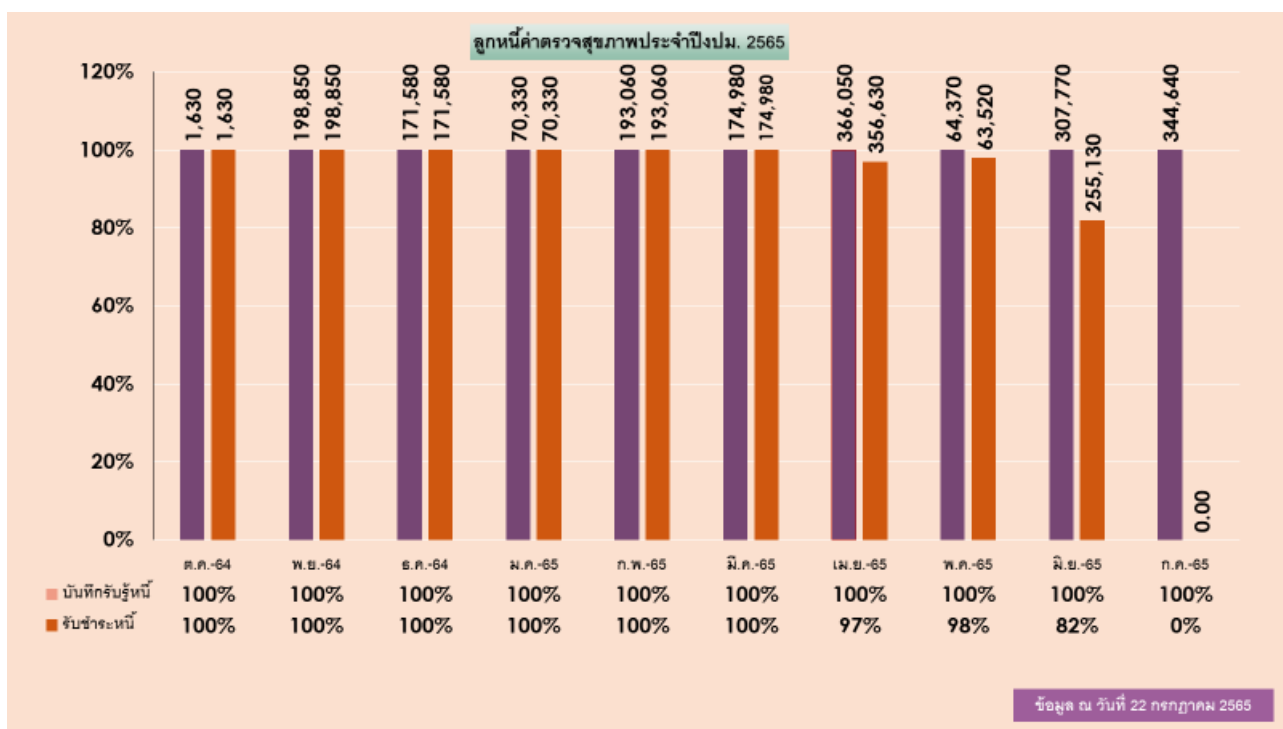
*** ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรอจ่าย กรมบัญชีกลาง

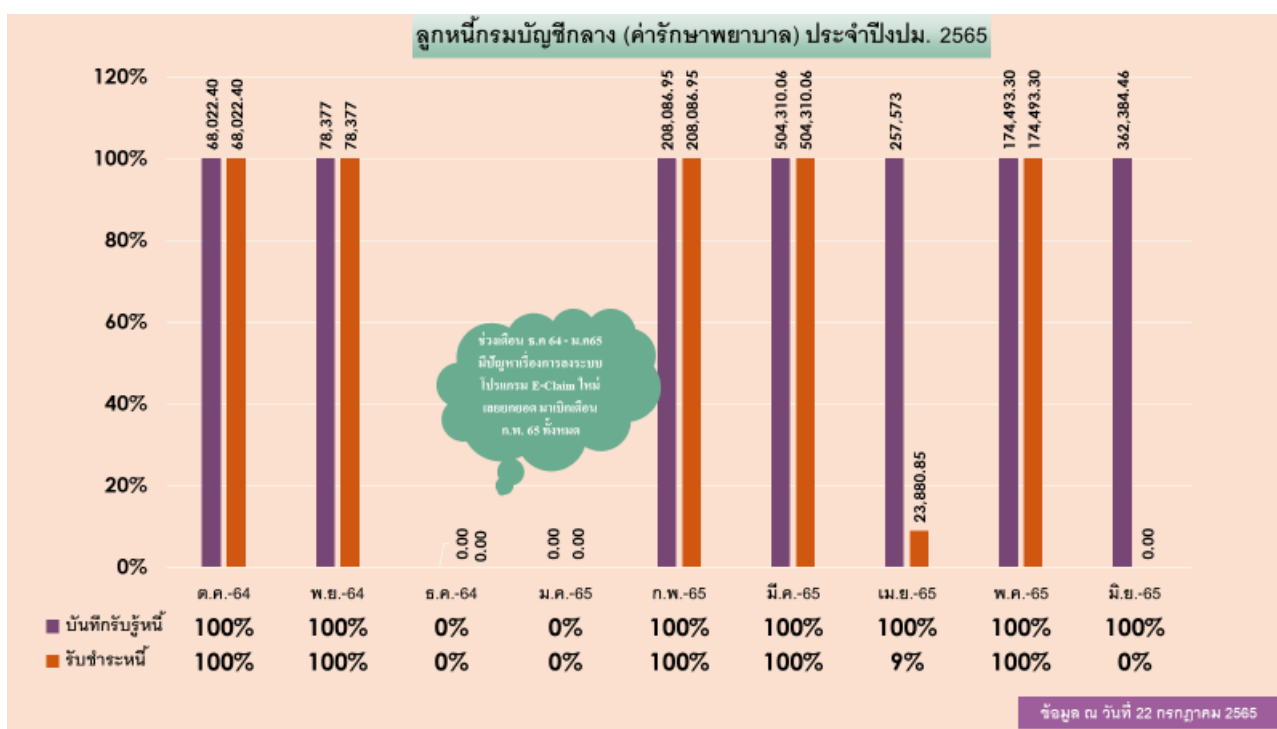
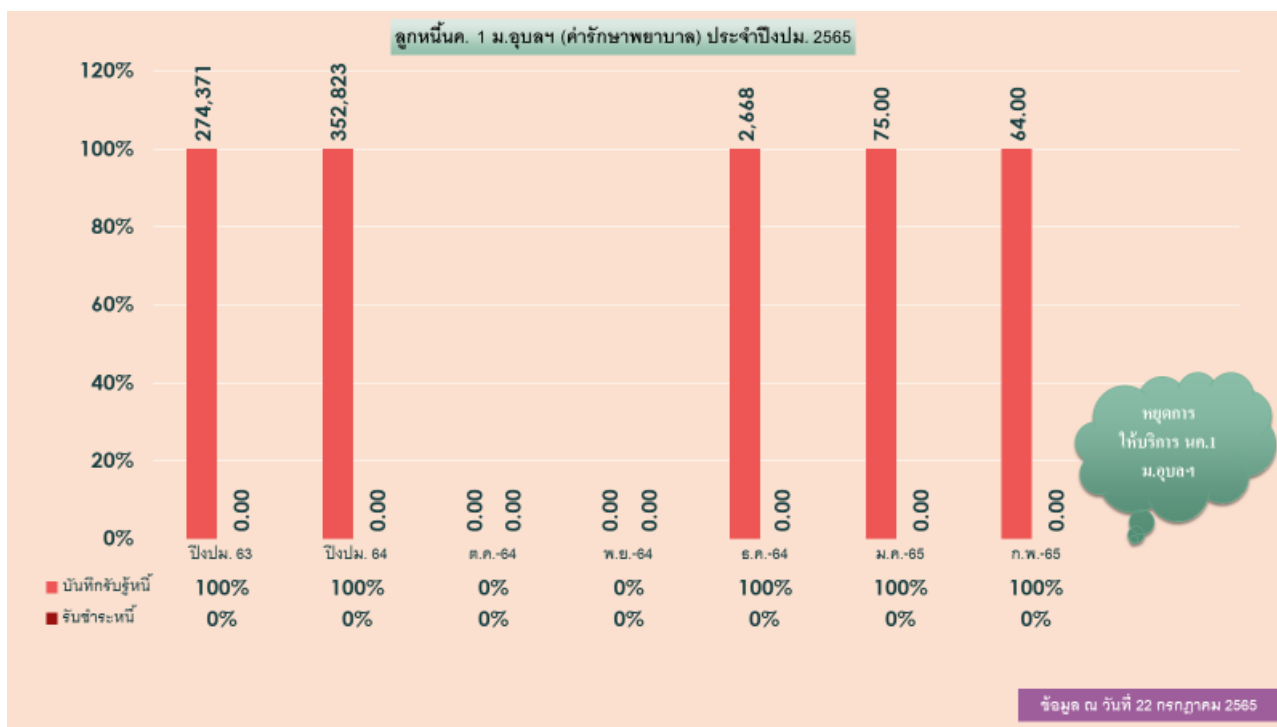
กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

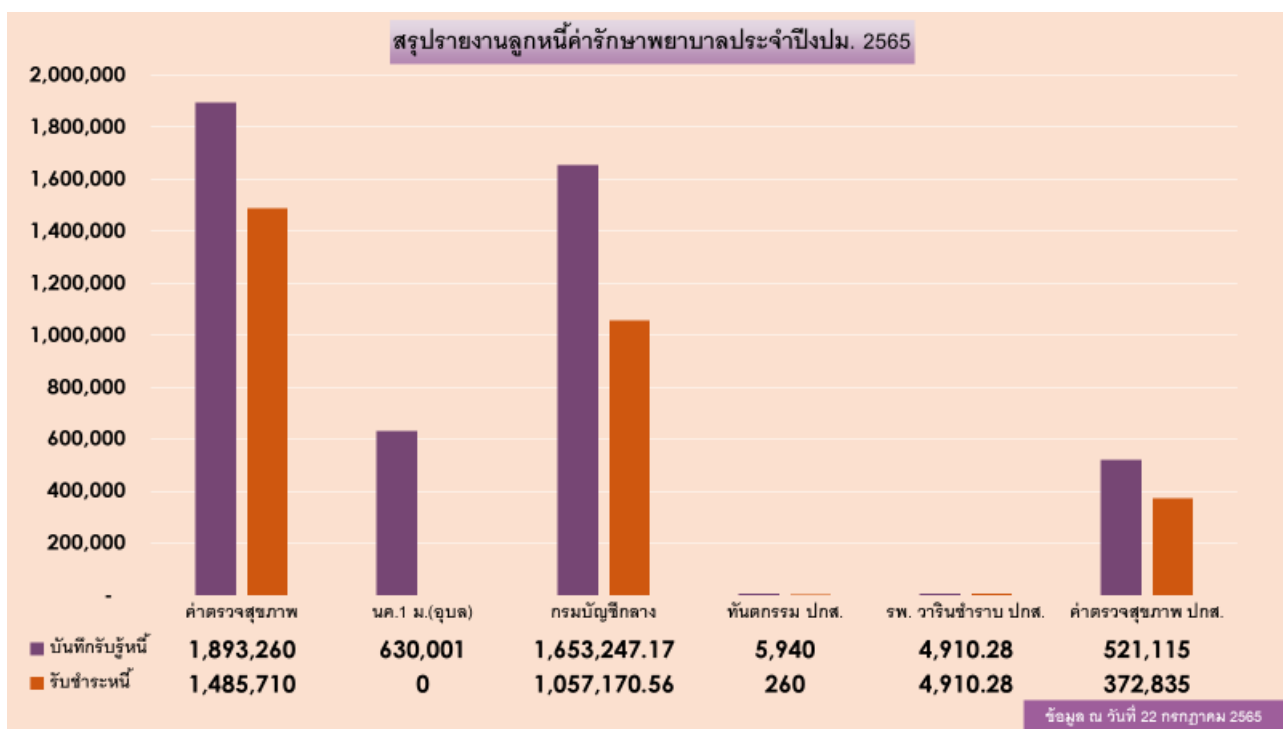
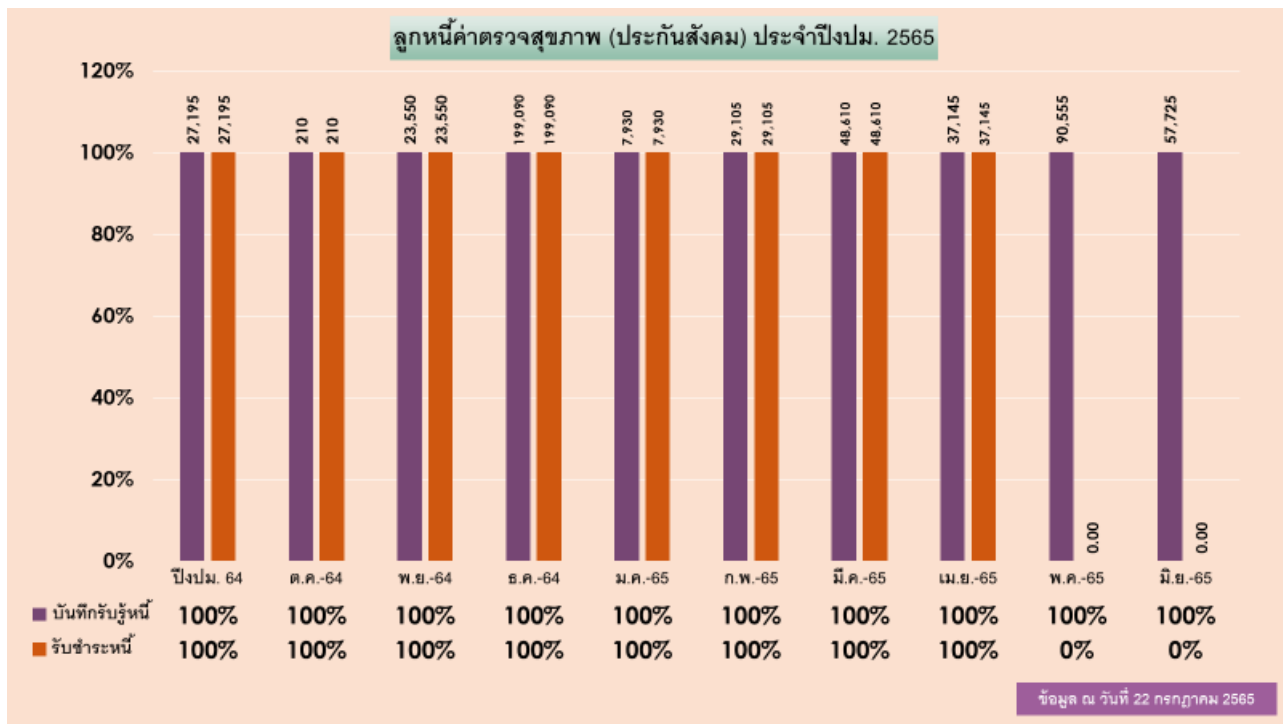
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

รายละเอียดเจ้าหนี้การค้า 630,526.- บาท

ที่	รายการซื้อ	จำนวนเงิน
1	จ้างเหมาบริการตกแต่งคอมโพสิตบริเวณด้านหน้าอาคารผู้ป่วยนอก 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 นาสุริ	30,000.00

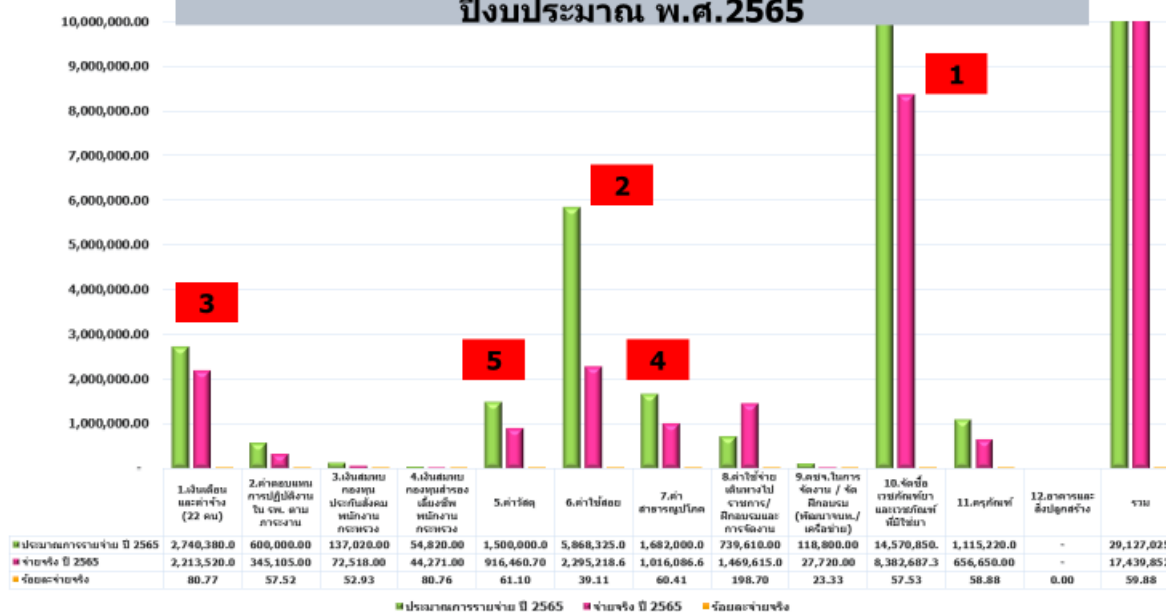






[illegible]

**ประมาณการรายจ่ายเปรียบเทียบกับจ่ายจริง
ปีงบประมาณ พ.ศ.2565**



ศูนย์อนามัยที่ 10 อบราชธานี

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 แถบสัฟฟา	100 ชุด 14,500.00
4	ถุงมือยาง ถุงมือศัลยกรรม รันชาไตร์ ชนิดมีแฉ10	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 สถานีขนส่งอุบลฯ/สนามบิน ไม่เกินเที่ยวละ ๒๕๐

การเบิกค่ารถรับจ้างภายในเขตกรุงเทพฯ และ นนทบุรี ให้เบิกไม่เกินเที่ยวละ ๓๐๐ บาท ดังนี้
สถานีรถไฟให้ตั้งต้นจากสถานีที่ใกล้สถานีที่ประชุมอบรมหรือที่พักมากที่สุด
สถานีรถโดยสารให้ตั้งต้นจากบริษัทนครชัยแอร์หรือขนส่งหมอชิต

ต้นทาง	ปลายทาง	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
สนามบิน ดอนเมือง	รามการ์เดนที่ หลุสแทเวล เอป็น่า	๑๕๐	* เพิ่มค่าทาง ด่วนตามบิล
	มารวย เอเซียแอร์พอร์ท	๒๐๐	
	มิราเคิล	๑๘๐	
	อมารีแอร์พอร์ท	เดิน	
	ทีเค พาเลซ	๒๐๐	
	บัดดี้ปากเกร็ด นนทบุรี	๒๕๐	
	ริชมอนด์/พักพิงอิงทาง	๒๐๐	
	กระทรวงสาธารณสุข	๒๐๐	
	โรงแรมที่พักรอบๆกระทรวง,ไม่ด้า	๒๒๐	
	โรงแรมในเขตใจกลางเมือง นารายณ์ แอมباس เตอร์ รอยัล ริมเจ้าพระยา	ถ้าเกิน ๓๐๐ บาท ต้องขอใบเสร็จ จาก Taxi	* เพิ่มค่าทาง ด่วนตามบิล
	โรงแรมรอบเขตปริมณฑล	เบิกจ่ายตามอัตรา ที่จ่ายจริง ไม่เกิน ๕๐๐ บาท	
ยกเว้น สถานที่ประชุมใกล้สนามบินสุวรรณภูมิ พิจารณาเป็นรายกรณี			
ขนส่งหมอชิต/ นครชัยแอร์	หลุสแทเวล , เอป็น่า	๑๘๐	
	รามการ์เดนที่ , มารวย	๑๕๐	
	มิราเคิล	๑๕๐	
	อมารีแอร์พอร์ท	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

รายงานผลการกำกับติดตามตัวชี้วัด เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕
สรุปรายงานการประชุม ติดตามการดำเนินการตามตัวชี้วัด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕
วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์คาดการณ์ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายนิสิต อินลี | หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๒. นางสาวสุดาสุวรรณ สลักคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวเยาวธิดา วันสิงห์สุ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔. นางสาวภาณุมาศ ล้วนทอง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๕. นางอัญชลี มูลจัด | บรรณารักษ์ |
| ๖. นางสาวสุทธิดา สืบทรัพย์ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นายนิสิต อินลี หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ในเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละประเด็นงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมติดตามผลการดำเนินงานและประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานจากสาธารณสุขจังหวัดหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะในปี ๒๕๖๕ รวมทั้งถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนาในปีต่อไป และให้วางแผนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมาย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่อง จากการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๕

ติดตามการดำเนินงานโครงการ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ รายละเอียด ๕ ประเด็น ดังนี้

๑. จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม

๒. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๗๖ จังหวัด และ กทม.

- ตลาดนัดน้ำซื่อ (Healthy Market) (จังหวัดละ ๕ แห่ง)
- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) (จังหวัดละ ๑ แห่ง)
- ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) (จังหวัดละ ๕ แห่ง)

๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

- เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)
- อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นอย่าง

๔. โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

๕. การดำเนินงานเพื่อควบคุมกิจกรรม/กิจการ ให้ดำเนินการตามมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

ประเด็นที่ ๑. จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม

๑) กิจกรรม : การติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำปี เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๒) กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร

๓) สรุปผลการดำเนินงาน

การจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม โดยจังหวัดมีการดำเนินการค้นหา เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง และกำหนดมาตรการการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งมีกลไกการบริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตามบริบทของพื้นที่ รายละเอียดดังนี้

๓.๑) มีข้อมูลสถานการณ์ เฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม และ/หรือ แจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ

๓.๒) เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และ/หรือ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน และ/หรือ สอดสวนโรคอย่างทันทั่วทั้ง

๓.๓) สร้างความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพแก่ประชาชน และ/หรือ สื่อสารความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพ

๓.๔) การดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่เสี่ยง

๓.๕) มาตรการทางกฎหมาย

๓.๖) มาตรการอื่น ๆ

จากการขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๕ จังหวัด เพื่อค้นหาและประเมินความเสี่ยง และกำหนดมาตรการการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งมีกลไกการบริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตามบริบทของพื้นที่ พบว่า จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีการดำเนินงานขับเคลื่อนงานร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐

เมื่อพิจารณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานของจังหวัดมีมาตรการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม จำแนกรายเขตสุขภาพ รายละเอียดดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ แสดงผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานของจังหวัดมีมาตรการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม จำแนกรายเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
เขตสุขภาพที่ ๑	๑๐๐ (๘ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๒	๘๐ (๔ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๓	๒๐ (๑ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๔	๖๒.๕ (๕ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๕	๘๗.๕ (๗ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๖	๗๕ (๖ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๗	๗๕ (๓ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๘	๔๒.๘๖ (๓ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๙	๒๕ (๑ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๑๐	๑๐๐ (๕ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๑๑	๗๑.๔๓ (๕ จังหวัด)
เขตสุขภาพที่ ๑๒	๗๑.๔๓ (๓ จังหวัด)
ประเทศ	๖๘.๔๒ (๕๒ จังหวัด)

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตารางที่ ๒ สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๑๐ (ตาม Small Success ไตรมาส ๓)

จังหวัด	ประเด็น ปัญหาตาม บริบทของ พื้นที่	ชื่อโรคที่ เกี่ยวข้องกับ ปัญหาตาม บริบทของพื้นที่	มาตรการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม						อัตราป่วยต่อ แสนประชากร จากค่ามัธย ฐาน 3 ปีที่ ผ่านมา (62- 64)	อัตรา ป่วยต่อ แสน ประชากร ปี 65	ผลการ ประเมิน (ไตรมาส 3)
			ข้อ 1 ข้อมูล สถาน การณ์ฯ	ข้อ 2 การ เฝ้าระวัง ฯ	ข้อ 3 การสร้าง ความ รอบรู้ฯ	ข้อ 4 การดูแล สุขภาพ กลุ่มวัย	ข้อ 5 มาตรการ ทาง กฎหมาย	ข้อ 6 มาตร การ อื่น ๆ			
มุกดาหาร	การจัดการสิ่ง ปฏิกูล	โรคพยาธิใบไม้ใน ตับ (B660)	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ไม่ ดำเนินการ	ไม่ ดำเนินการ	ไม่มี	167.69	99.09	ผ่าน
ยโสธร	การจัดการสิ่ง ปฏิกูล	โรคพยาธิใบไม้ใน ตับ (B660)	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	5.59	4.91	ผ่าน
ศรีสะเกษ	การเฝ้าระวัง โรคจากการ ประกอบ อาชีพและ สิ่งแวดล้อม	โรคการเป็นพิษ จากสารกำจัด ศัตรูพืช (T60)	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	50.65	38.07	ผ่าน
อำนาจเจริญ	การจัดการสิ่ง ปฏิกูล	โรคพยาธิใบไม้ใน ตับ (B660)	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	50.65	38.07	ผ่าน
อุบลราชธานี	การจัดการสิ่ง ปฏิกูล	โรคพยาธิใบไม้ใน ตับ (B660)	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	23.33	22.90	ผ่าน

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

หมายเหตุ :

๑. โรคที่เกี่ยวข้องจากมลพิษทางอากาศ คือ โรคหอบหืด (ICD-๑๐ : J๔๕๐-J๔๕๔, J๔๕๒) และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD (ICD-๑๐: J๔๔๑, J๔๔๘, J๔๔๙)

๒. การลดลงของอัตราการป่วยด้วยโรคฯ ประเมินผลในรอบไตรมาส

๔) กิจกรรมสำคัญเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถอดบทเรียนการจัดการปัจจัยเสี่ยงในการปรับตัวรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยในระดับชุมชน กรณี ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดมุกดาหาร)

กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร
- โรงพยาบาลมุกดาหาร
- ผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานเทศบาลตำบลมุก
- ผู้นำชุมชน
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) บ้านกุดโง้ง
- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖
- ผู้แทนผู้ประกอบการ บริษัท สหเรือง จำกัด

สรุปผลการดำเนินงาน

๑) ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนการจัดการปัจจัยเสี่ยงในการปรับตัวรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยในระดับชุมชน กรณี ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดมุกดาหาร)

สืบเนื่องจากปัจจุบันปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่สำคัญ คือ ปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ที่ส่งผลให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบตา ระบบผิวหนัง นอกจากนี้ฝุ่นละอองขนาดเล็กยังเพิ่มความเสี่ยงของอัตราการตายจากภาวะเส้นเลือดอุดตันในสมองอีกด้วย ซึ่งจังหวัดมุกดาหาร เป็นจังหวัดหนึ่งที่มีปัญหาด้านมลพิษทางอากาศ ส่วนใหญ่มาจากภาคเกษตรกรรม และโรงงานอุตสาหกรรม โดยเฉพาะในพื้นที่ชุมชนหมู่ที่ ๖ บ้านดำนคำ ตำบลมุกดาหาร ได้รับผลกระทบจากปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน มากที่สุดพบว่า ปี ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีสาเหตุมาจากมลพิษทางอากาศมากที่สุด คือ คอหอยส่วนจมูกอักเสบเฉียบพลัน (ไข้หวัด) จำนวน ๒๘ ราย รองลงมา คือ ผิวหนังอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด จำนวน ๑๑ ราย และเยื่อตาอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด จำนวน ๕ ราย ซึ่งในการจัดการปัญหาดังกล่าวจะดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องมีป้องกันความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM2.5) ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ อันจะนำไปสู่การลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี เห็นว่าพื้นที่ชุมชนหมู่ที่ ๖ บ้านดำนคำ ตำบลมุกดาหาร มีความพร้อมและเป็นพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM2.5) มากที่สุด จึงคัดเลือกเป็นพื้นที่ในการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการปรับตัวรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัย ซึ่งได้จัดกิจกรรมในระหว่างเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ - พฤษภาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา รวมแล้วทั้งสิ้น ๖ กิจกรรม ดังนี้

๑. ชี้แจงและวิเคราะห์ปัญหาในการพัฒนาชุมชนต้นแบบ
๒. ประชุมจัดทำแผนงานพัฒนาชุมชนต้นแบบ
๓. พิจารณาร่างแผนงานพัฒนาชุมชนต้นแบบต้นแบบ
๔. พัฒนาความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการป้องกันความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพ

จากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM2.5)

๕. ผู้รับผิดชอบงานดำเนินการตามแผนงานที่กำหนด

๖. ลงพื้นที่ติดตามการติดตั้งเครื่อง Dust boy และป้ายแจ้งเตือนค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM 2.5)

ปัญหา อุปสรรค

- ขาดการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือเครือข่าย
- การเตือนภัยยังเป็นการใช้ข้อมูลย้อนหลังและขาดการพยากรณ์ปริมาณฝุ่นละอองและผลกระทบต่อสุขภาพ
- ข้อมูลสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและอุตุนิยมวิทยายังนำข้อมูลเชื่อมโยงกันน้อย
- ขาดงบประมาณ (สนับสนุนค่าไฟในการเผาระวังฝุ่นละอองจาก เครื่อง Dust Boy)
- การเข้าถึงข้อมูลยังไม่ครอบคลุม เนื่องจาก หอกระจายข่าวไม่เพียงพอ และ อสม.มีจำนวนน้อย
- จำนวนเครื่อง Dust Boy ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ หมู่ที่ ๖ บ้านด่านคำ

ทิศทางการแก้ไข การปรับปรุงงาน ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาชุมชนต้นแบบฯ

- หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขระดับจังหวัดเป็นผู้ดำเนินงานประสานงาน และสนับสนุนข้อมูลในการทำงาน
 - หน่วยงานเทศบาลตำบลมุก เป็นหน่วยงานในการขับเคลื่อนงานชุมชนต้นแบบฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และสามารถเป็นพี่เลี้ยงได้
 - ควรมีการศึกษาดูงานเกี่ยวกับการจัดทำชุมชนต้นแบบฯ เรื่องฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ จากการสังเกตการณ์ และรับทราบประเด็นปฏิกิริยาเพิ่มเติม ในการปฏิบัติ รวมถึงประเด็นปัญหาของผู้ที่เคยปฏิบัติ
 - ควรมีการกำหนดตัวชี้วัดระดับจังหวัด เรื่อง การพัฒนาชุมชนต้นแบบต้นแบบฯ เพื่อแสดงถึงการทำงานที่มีบทบาทชัดเจนขึ้น และผลการดำเนินงานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
 - จัดตั้งศูนย์เครือข่ายกลาง อสม. เพื่อเป็นศูนย์สื่อสารในการเผาระวังผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ในอนาคต ชุมชนต้นแบบฯ หมู่ที่ ๖ บ้านด่านคำ จะเป็นพื้นที่ศึกษาดูงาน เพื่อขยายความความสำเร็จของระบบเศรษฐกิจในอนาคตควรมีการจัดทำห้องปลอดฝุ่น ณ สถานศึกษา หรือหน่วยงานราชการในพื้นที่
- ### ปัจจัยความสำเร็จของงาน

- ใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่มีอยู่
- สร้างเครือข่ายการดำเนินงานระดับพื้นที่
- การพัฒนาความรู้ทักษะผู้ปฏิบัติงาน
- การสนับสนุนและให้ความร่วมมือจากทีมสนับสนุนระดับจังหวัด และทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่
- บุคลากรด้านวิชาการ มีความเชี่ยวชาญในการดำเนินงาน
- ผู้บริหารในพื้นที่ให้ความสำคัญการดำเนินงาน
- ทีมสนับสนุนระดับจังหวัด และทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ สามารถนำพัฒนาชุมชนต้นแบบต้นแบบฯ ปฏิบัติได้จริง
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การรับฟังข้อเสนอแนะของเครือข่ายการดำเนินงาน เพื่อให้การทำงานสอดคล้องกับปฏิทินการดำเนินงานทุกภาคส่วน สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ดำเนินงาน

ภาพกิจกรรม

ถอดบทเรียนการจัดการปัจจัยเสี่ยงในการปรับตัวรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และระบบเฝ้าระวัง
และสื่อสารเตือนภัยในระดับชุมชน กรณี ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน
(เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดมุกดาหาร)



๔. แผนการดำเนินงานเดือนถัดไป

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑	ประชุมติดตามผลการดำเนินงานร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงฯ ไตรมาส ๔ (ระบบ web conference)	ส.ค. ๒๕๖๕
๒	สรุปและแจ้งผลการประเมินฯ ทางหนังสือราชการ และ line group ไตรมาส ๔	ส.ค. ๒๕๖๕

ประเด็นที่ ๒ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการ
ปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๗๖ จังหวัด และ กทม.)

๑) การดำเนินงานตัวชี้วัด : จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มี
ประสิทธิภาพ โดยกำหนดเป้าหมายไว้ดังนี้

- | | |
|----------------------|------------------|
| ๑.๑) อาหารริมบาทวิถี | จังหวัดละ ๑ แห่ง |
| ๑.๒) ตลาดนัด นำซื้อ | จังหวัดละ ๕ แห่ง |
| ๑.๓) ร้านอาหาร | จังหวัดละ ๕ แห่ง |

๒) สรุปผลการดำเนินงาน

๒.๑) ดำเนินการการสนับสนุนการดำเนินงานแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และภาคีเครือข่าย ดังนี้

๒.๑.๑) สนับสนุนวิทยากรและเอกสารคู่มือการอบรมเพื่อพัฒนาต้นแบบด้านสุขาภิบาลอาหาร ตลาดนัดน้ำซื่อ อาหารริมบาทวิถี ร้านอาหารสะอาดรสชาติอร่อย ป้ายทอง CFGT Plus ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ ภายใต้โครงการ “ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ Covid-19” โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจากท้องถิ่นในพื้นที่เจ้าของกิจการ ผู้ประกอบการ ผู้ปรุงประกอบ อสม. ผู้นำชุมชน ในพื้นที่อำเภอเมือง อำเภอเดชอุดม อำเภอโขงเจียม จำนวน ๓๐๐ คน ๒.๑.๒) สนับสนุนวิทยากรและเอกสารคู่มือสำหรับการอบรมหลักสูตรสุขาภิบาลอาหารตามกระทรวงสาธารณสุขของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ วันที่ ๑๑ - ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ในร้านอาหาร แผงลอย โรงอาหารในโรงพยาบาลและโรงเรียน จำนวน ๑๖๐ คน

๒.๒) ติดตามผลการดำเนินงานจากผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผ่านทางโทรศัพท์ กลุ่มไลน์ และการประชุม VDO Conference

๒.๓) ปรับกิจกรรมการลงพื้นที่ประเมินรับรองฯ เป็นการติดตามงานผ่านระบบ VDO Conference ทั้งนี้ได้ดำเนินการประชุมติดตามการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๑๐ ไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทของผู้ประกอบการ	มาตรฐาน	จำนวน ทั้งหมด (ก)	จำนวน ที่ตรวจ (ข)	จำนวนที่ผ่าน มาตรฐาน (ค)	ร้อยละจำนวนที่ผ่านมาตรฐาน เทียบกับจำนวนทั้งหมด (ค)/(ก)*100	หมายเหตุ
แผงจำหน่าย						
- ร้านอาหาร	มาตรฐานที่จำหน่ายอาหาร "อาหารสะอาด รสชาติอร่อย" (Clean Food Good Taste)	3,190	3,190	2,410	75.55	
- ตลาดสด	มาตรฐาน "ตลาดนัด น้ำซื่อ"	48	48	48	100	
- ตลาดนัด น้ำซื่อ	มาตรฐาน "ตลาดนัด น้ำซื่อ"	90	90	49	54.44	
- ตลาดนัด น้ำซื่อ ต้นแบบ	มาตรฐาน "ตลาดนัด น้ำซื่อ ต้นแบบ"	5	5	5	100	
- อาหารริมบาทวิถี	มาตรฐาน "อาหารริมบาทวิถี"	1	1	1	100	
- อาหารสะอาด รสชาติ อร่อย ระดับดีมาก	มาตรฐาน "อาหารสะอาด รสชาติอร่อย ระดับดีมาก"	7	7	7	100	
โรงพยาบาล						
- รพ., รพช., รพช.	มาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	29	29	29	100	

จังหวัดอุบลราชธานี

การพัฒนาและขับเคลื่อนมาตรฐานตลาดสดและร้านอาหาร

- กำหนดแนวทางการประเมินและสุ่มตรวจสอบร้านอาหาร จ. และประสานการสนับสนุนการดำเนินงานผ่าน สอ.จ.อบ. และ อปท.โดยตรง
- ร่วมกับ อปท.พิจารณาคัดเลือก เป้าหมายตามตัวชี้วัดอาหารปลอดภัย ปี 2565
- 3.VCS ผู้รับผิดชอบระดับพื้นที่ ส่งมอบผลการดำเนินงาน
4. ออกเยี่ยมติดตาม และเป็นที่ปรึกษาการดำเนินงานใน ทบ.เป้าหมายตามตัวชี้วัด
5. ประเมินงาน ติดตามความก้าวหน้าผ่าน Line / Google form
6. ร่วมประเมินโครงการต่างๆ ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐเอกชนอปท. เช่น ประเมินร้านอาหารมาตรฐาน ทบ.แก่งท้องแย / โฉมสวย ของ ทบ.จ.อบ. ประเมิน SRA+ ประเมินพื้นที่แบบด้านสุขาภิบาลอาหารชุมชน
7. ส่งเสริมสนับสนุนการอบรมหลักสูตรผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร ตามกฎกระทรวงฯ

จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงาน	พื้นที่เป้าหมาย	การให้คะแนนและมีการตรวจประเมิน ลักษณะ	ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน
อาหารปลอดภัย (Street Food Good Health) พื้นที่ขยาย จังหวัด: 1 แห่ง	ตลาดประชารัฐหนองคาย อ.กันทรวิชัย	24 มิ.ย. 65	8.8 - 8.8, 65
ตลาดนัด น้ำซื่อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย จังหวัด: 5 แห่ง	1.ตลาดเกษตร อ.ปรางค์ 2.ตลาดน้ำ อ.ขุขันธ์ 3.ตลาดน้ำ อ.ศรีนครินทร์ อ.เมืองศรีสะเกษ 4.ตลาดชุมชน อ.เมืองศรีสะเกษ 5.ตลาดกวนอิม อ.ขุขันธ์	/	/
โรงอาหาร (Clean Food Good Taste Place) จังหวัด: 5 แห่ง	1.ร้านเนื้อสด อ.โพนพิสัย 2. Narae อ.เบญจักษ์ 3.เกษตรชน อ.เกษตร 4.ครัวคุณแก้ว อ.กันทรวิชัย 5.ร้านเสวย อ.ขุขันธ์ 6.ครัวคุณแก้ว อ.กันทรวิชัย 7.ร้านเนื้อสด อ.ศรีสะเกษ 8.ร้าน ป.ป.สุข อ.เมืองศรีสะเกษ 9.ร้านคุณศรี อ.เมืองศรีสะเกษ 10.ร้านคุณสุข อ.ขุขันธ์	24 มิ.ย. 65	/

จังหวัดมุกดาหาร

โครงการยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร
ปีงบประมาณ 65

ตัวชี้วัด/เป้าหมายการพัฒนา

street food good health (อาหารริมบาทวิถี)
จำนวน 1 แห่ง

healthy market (ตลาดนัดน้ำซื่อ) จำนวน 6 แห่ง

clean food good taste (ร้านอาหาร) จำนวน 7 แห่ง



จังหวัดยโสธร

ตัวชี้วัด ที่ 17 : จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ

▶ **เป้าหมาย** ตลาดนัดน้ำซ้อ (Temporary Market) จังหวัดละ 5 แห่ง
อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง
ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง



๒.๔) ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนี้

- อาหารริมบาทวิถี	ดำเนินการครบ ๕ จังหวัด	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ตลาดนัด น้ำซ้อ	ดำเนินการครบ ๕ จังหวัด	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ร้านอาหาร	ดำเนินการครบ ๕ จังหวัด	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

สามารถสรุปข้อมูลรายจังหวัดได้ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๓ แสดงผลการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน รายจังหวัด ดังนี้

จังหวัด	อาหารริมบาทวิถี (๑ แห่ง)		ตลาดนัด (๕ แห่ง)		ร้านอาหาร (๕ แห่ง)	
	การคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	การคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	การคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
อุบลราชธานี	๑	๑	๕	๕	๗	๗
ศรีสะเกษ	๑	๑	๕	๕	๗	๑๐
ยโสธร	๑	๑	๕	๕	๕	๕
อำนาจเจริญ	๑	๑	๘	๘	๑๑	๘
มุกดาหาร	๑	๑	๖	๖	๗	๗
เขตสุขภาพที่ ๑๐	๕	๕	๒๙	๒๙	๓๗	๓๗

ข้อมูล ณ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ประเด็นที่ ๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

๑) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น (EHA)

๒) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน้อย

๑. ผลการประเมินการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครอง

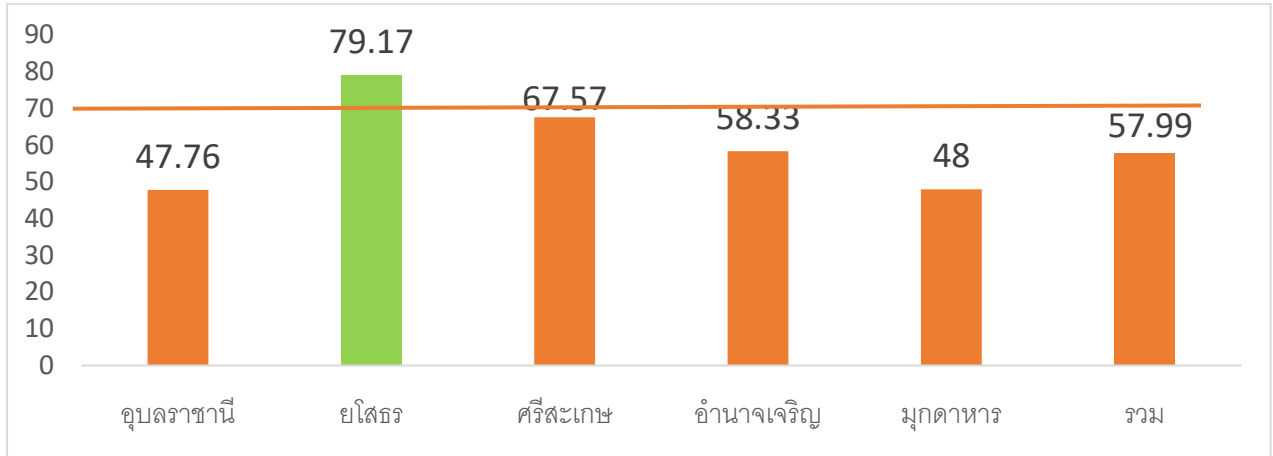
ส่วนท้องถิ่น (EHA)

๑.๑ ตัวชี้วัด : เทศบาลมีการดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัย

สิ่งแวดล้อมฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๗๐

ผลการดำเนินงาน เทศบาลที่ประเมินผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป เทศบาลทั้งหมด ๑๖๙ แห่ง ผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป สะสมจำนวน ๙๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๙๙ (ข้อมูล ณ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕) อยู่ในระหว่างการประเมินฯ แสดงดังภาพที่ ๑

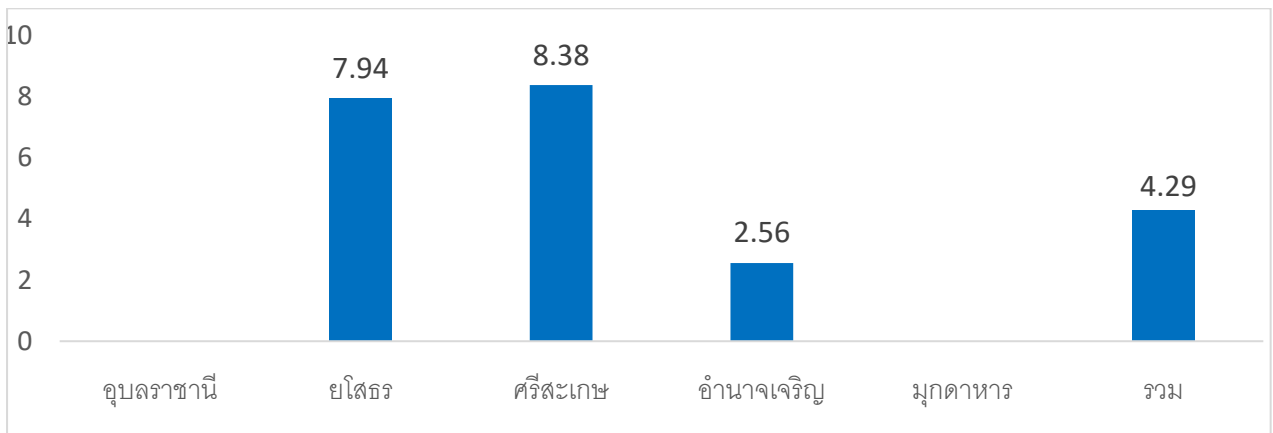
แผนภาพที่ ๑ แสดงผลการดำเนินงานเทศบาลที่ประเมิน EHA ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป



๑.๒ ตัวชี้วัด : อบต. สมัครเข้ารับการประเมิน EHA

ผลการดำเนินงาน อบต. ที่ประเมินผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป อบต.ทั้งหมด ๔๘๙ แห่ง ผ่านการประเมินระดับพื้นฐานจำนวน ๒๑ แห่งร้อยละ ๔.๒๙ (ข้อมูล ณ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕) แผนภาพที่ ๒

แผนภาพที่ ๒ แสดงผลการดำเนินงาน อบต. ที่ประเมินผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป

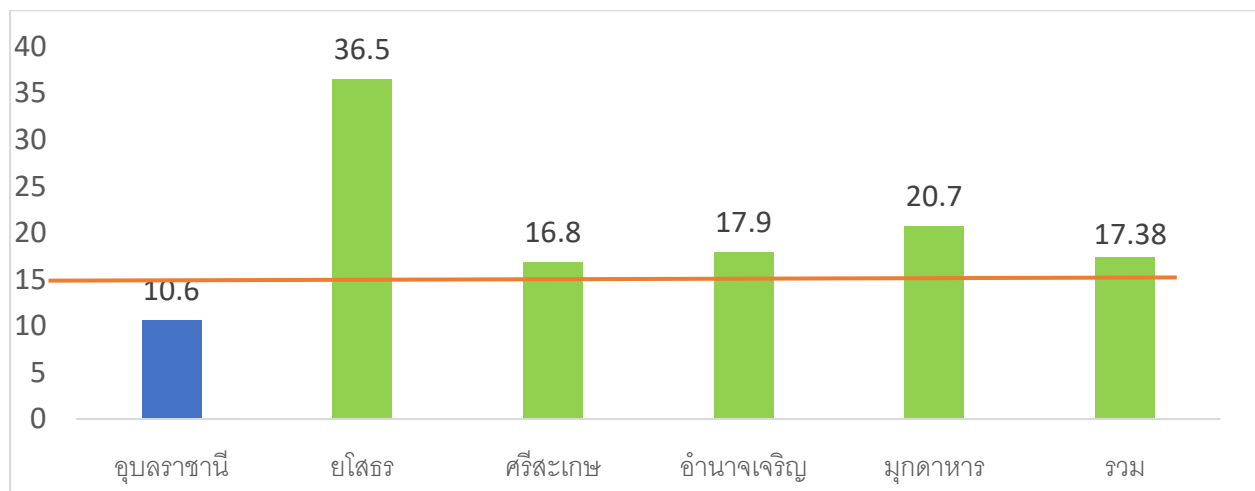


๒.องค์การบริหารส่วนตำบลมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่
ตัวชี้วัด : อบต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ ร้อยละ ๑๕
ผลการประเมิน อบต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่

ผ่านเกณฑ์ สะสม จำนวน ๘๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๓๘ >>> ผ่านเกณฑ์ (ข้อมูล ณ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ดังแผนภาพที่ ๓

แผนภาพที่ ๓ แสดงผลการประเมินรับรอง อบต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่



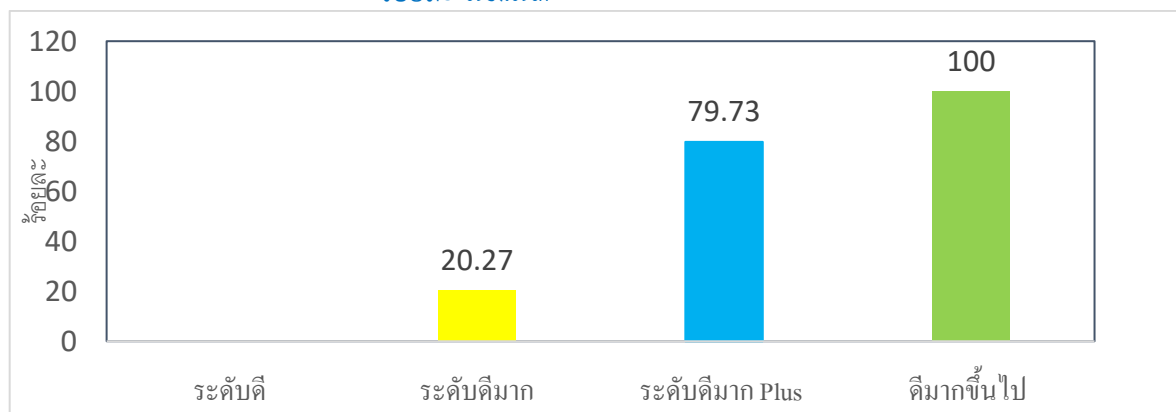
ประเด็นที่ ๔.โรงพยาบาลพัฒนามีสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN

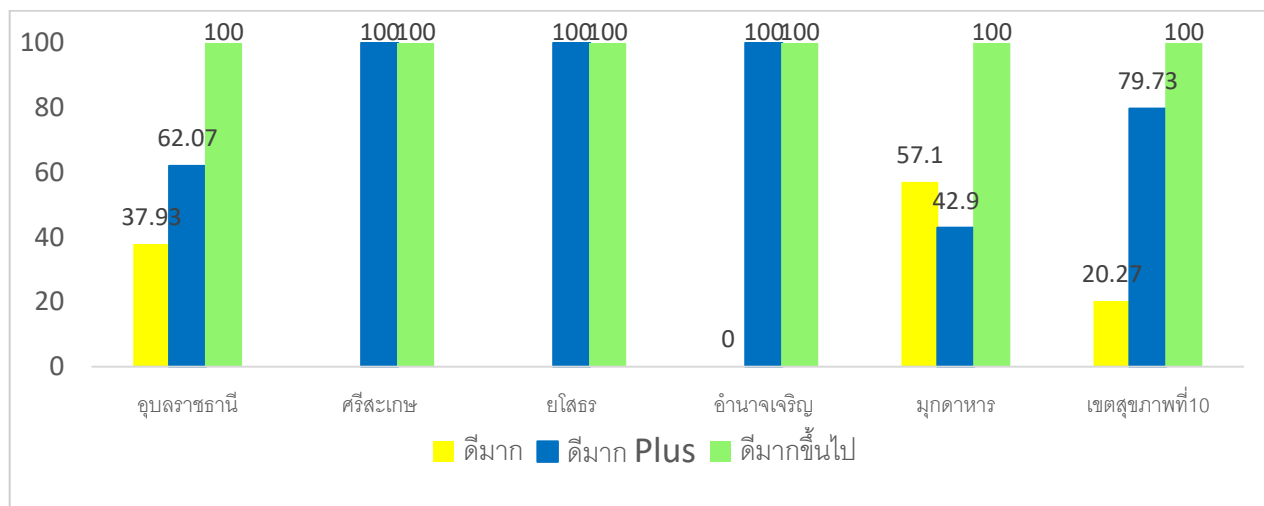
Hospital

๑ ตัวชี้วัด โรงพยาบาลที่ประเมินผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

๑) ระดับดีมากขึ้นไปผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๘ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

๒) ระดับดีมาก Plus ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๙.๗๓





กิจกรรมสำคัญ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. ติดตามและให้แนะนำการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องเข้าร่วมประเมินตามเกณฑ์ (GCsh) อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง สมัครเข้าร่วมจำนวน ๑๓ แห่ง โดยการประเมินตนเองผ่านเว็บไซต์ <https://gch.anamai.moph.go.th/> ตารางที่ ๔ แสดงผลการประเมิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องเข้าร่วมประเมินตามเกณฑ์ (GCsh)

จังหวัด	จำนวน รพสต. นำร่อง (แห่ง)	ผลการประเมิน
อุบลราชธานี	๑	ผ่านเกณฑ์
ศรีสะเกษ	๑	ผ่านเกณฑ์
ยโสธร	๙	ผ่านเกณฑ์
อำนาจเจริญ	๑	ผ่านเกณฑ์
มุกดาหาร	๑	ผ่านเกณฑ์

๒. จัดประชุมชี้แจงการออกกฎหมายใหม่ที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ และการใช้งานโปรแกรมบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ให้ผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ผ่านระบบ VDO Conference ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕



ประเด็นที่ ๕. การดำเนินงานเพื่อควบคุมกิจกรรม/กิจการ ให้ดำเนินการตามมาตรการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

๑.๑ กิจกรรม : การขับเคลื่อนมาตรการ Thai Stop COVID Plus และยกระดับ มาตรการ COVID Free Setting

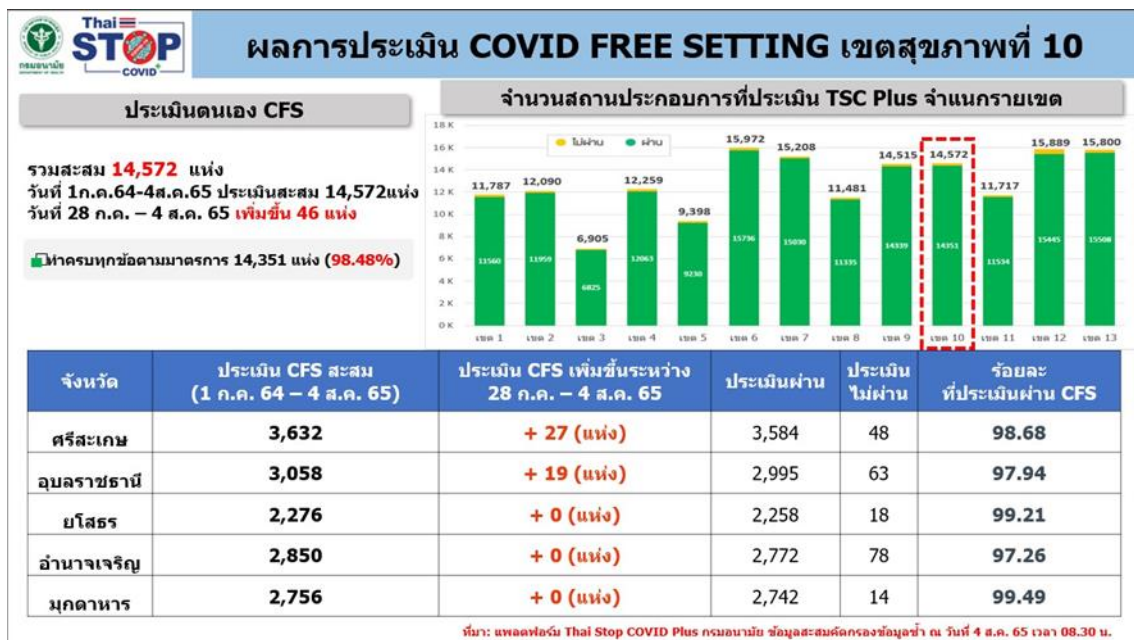
๑.๒ กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร
- สถานประกอบการในเขตสุขภาพที่ ๑๐

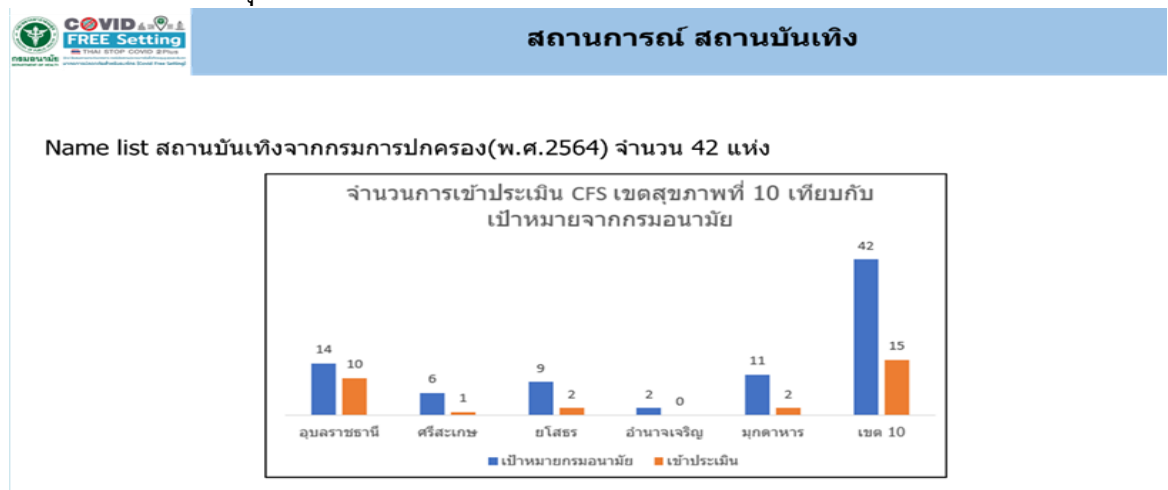
๑.๓ สรุปผลการดำเนินงาน

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ดำเนินการการขับเคลื่อนมาตรการ Thai Stop COVID Plus และยกระดับมาตรการ COVID Free Setting ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

- ผลการประเมิน Thai Stop COVID Plus เขตสุขภาพที่ ๑๐



- ผลการประเมิน ยกระดับมาตรการ COVID Free Setting สถานประกอบการ สถานบันเทิง ในเขตสุขภาพที่ ๑๐



๑.๔ แผนการดำเนินงานเดือนถัดไป

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑	การขับเคลื่อนมาตรการ Thai Stop COVID Plus และยกระดับมาตรการ COVID Free Setting	ส.ค. ๒๕๖๕
๒	สรุปและแจ้งผลการประเมินมาตรการ Thai Stop COVID Plus และยกระดับมาตรการ COVID Free Setting	ส.ค. ๒๕๖๕

ระเบียบวาระ ที่ ๔ เรื่องพิจารณา

- สำหรับในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ขอให้เจ้าหน้าที่งานอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกท่านวางแผนการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในปี ๒๕๖๖ และมานำเสนอให้ที่ประชุมร่วมในการพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



(นางสาวสุดาสุวรรค์ สลักคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดบันทึกการประชุม



(นายนิสิต อินลี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม(นาย