



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑ / ๗๒๗

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 เฟาผา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

(นางสิริพันธ์ ศรีโสภางค์)

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.นางสาวปทุมมา เดชศรี	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. ลูกหนี้ค่ารักษาคนไข้นอกเบิกจากกรมบัญชีกลาง 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 สมุทรใจ	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 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 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 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 ต่อการรับบริการ กลุ่มงานจึงได้ยกย่องระเบียบปฏิบัติการขออนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาล และนำเสนอข้อมูลการอนุเคราะห์ โดยสรุปผลการให้ความอนุเคราะห์ 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 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 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 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

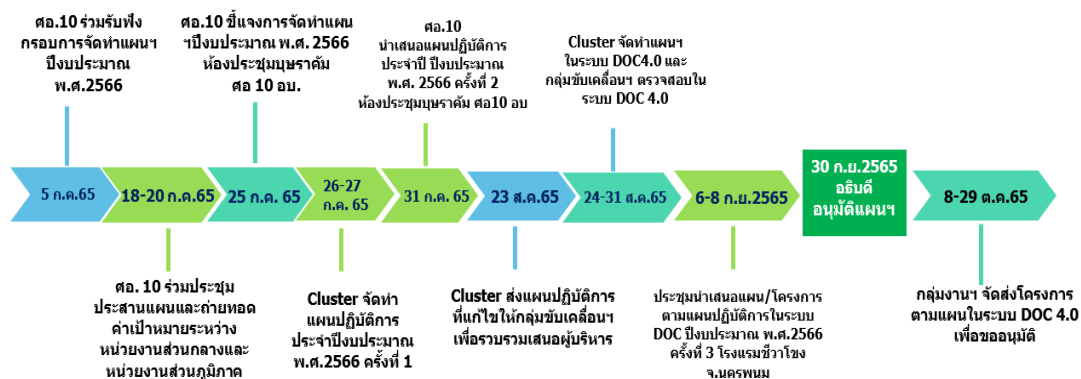
ตัวชี้วัด ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

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 การส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น

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**

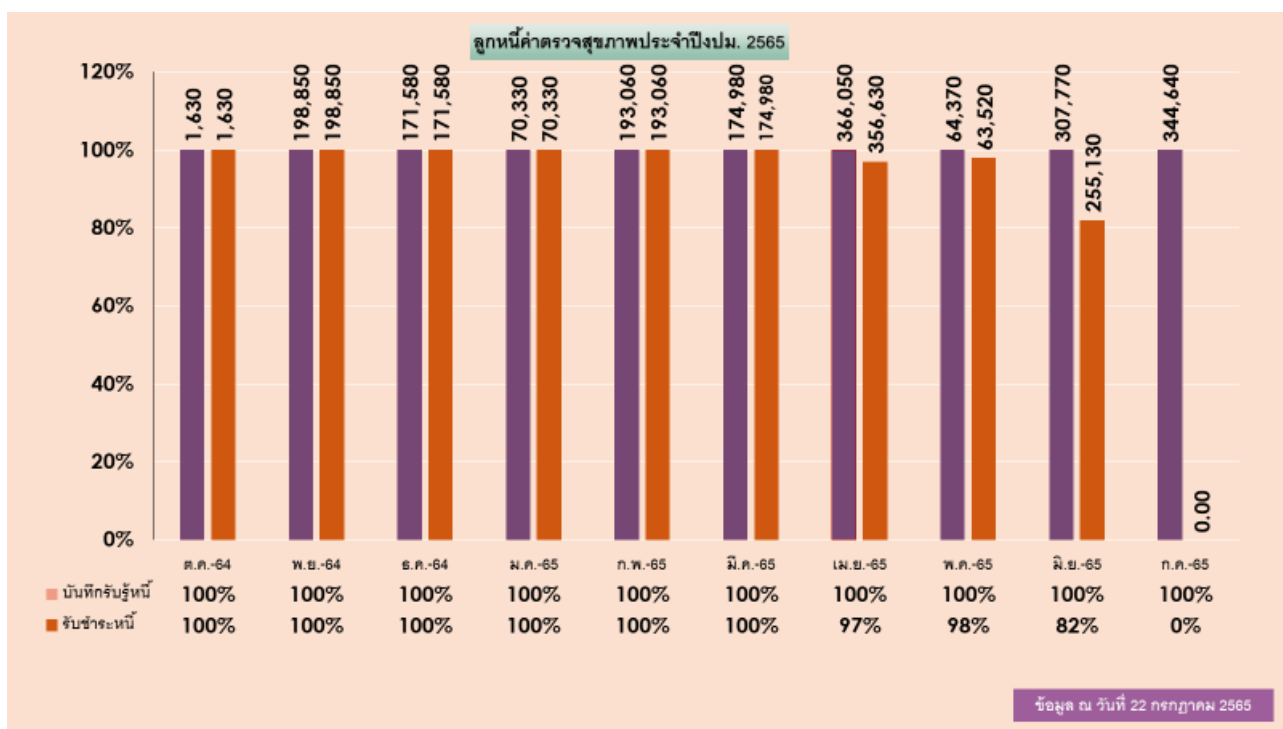
*** ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรอจ่าย กรมบัญชีกลาง

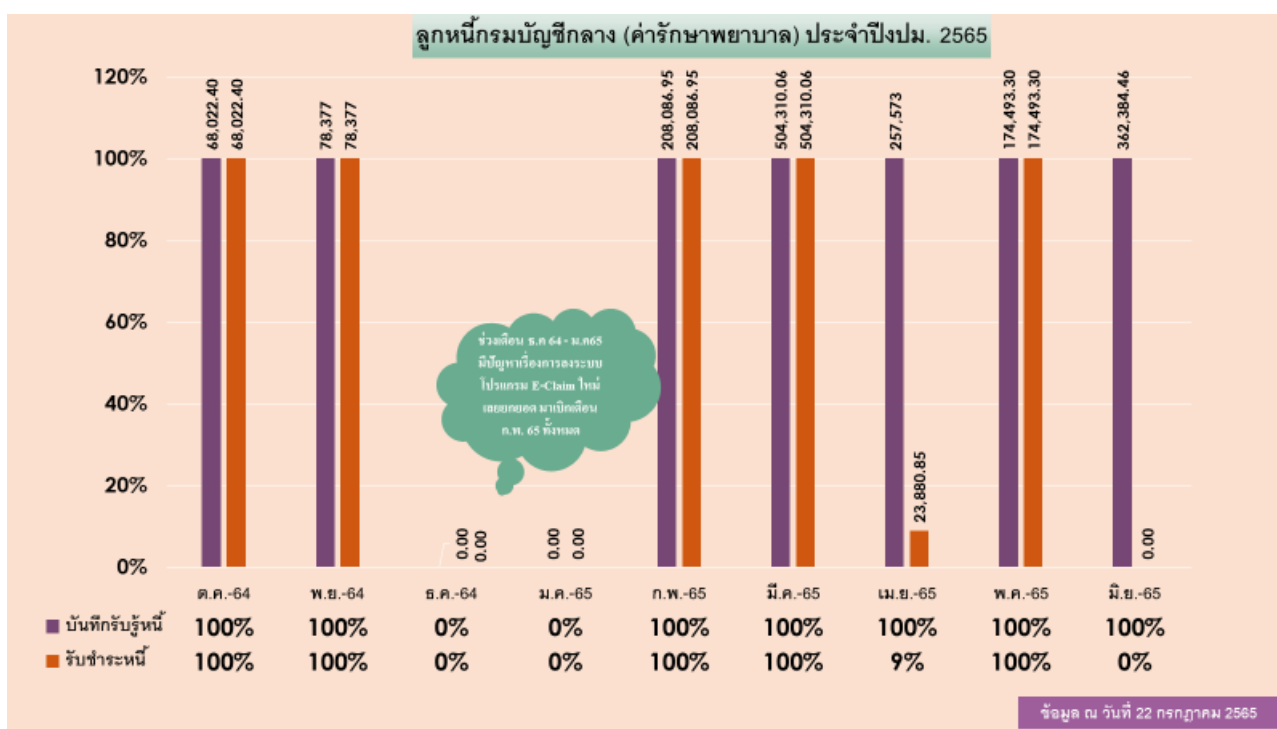
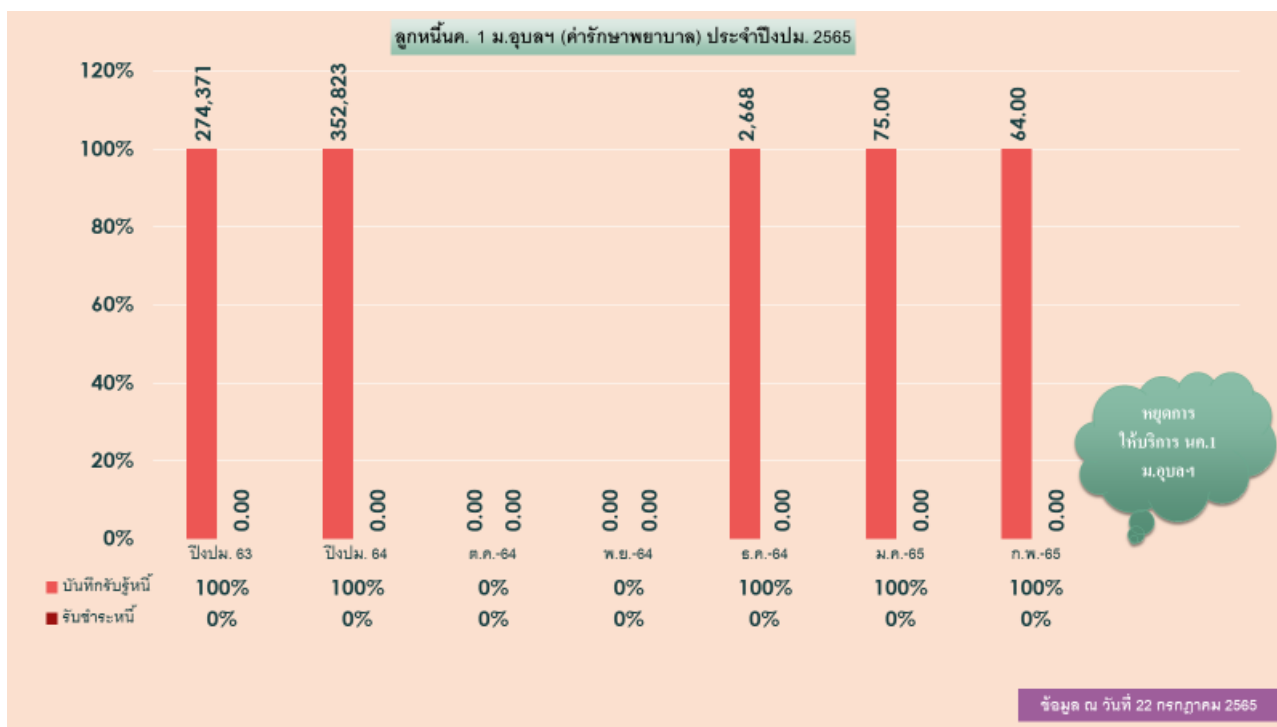
กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

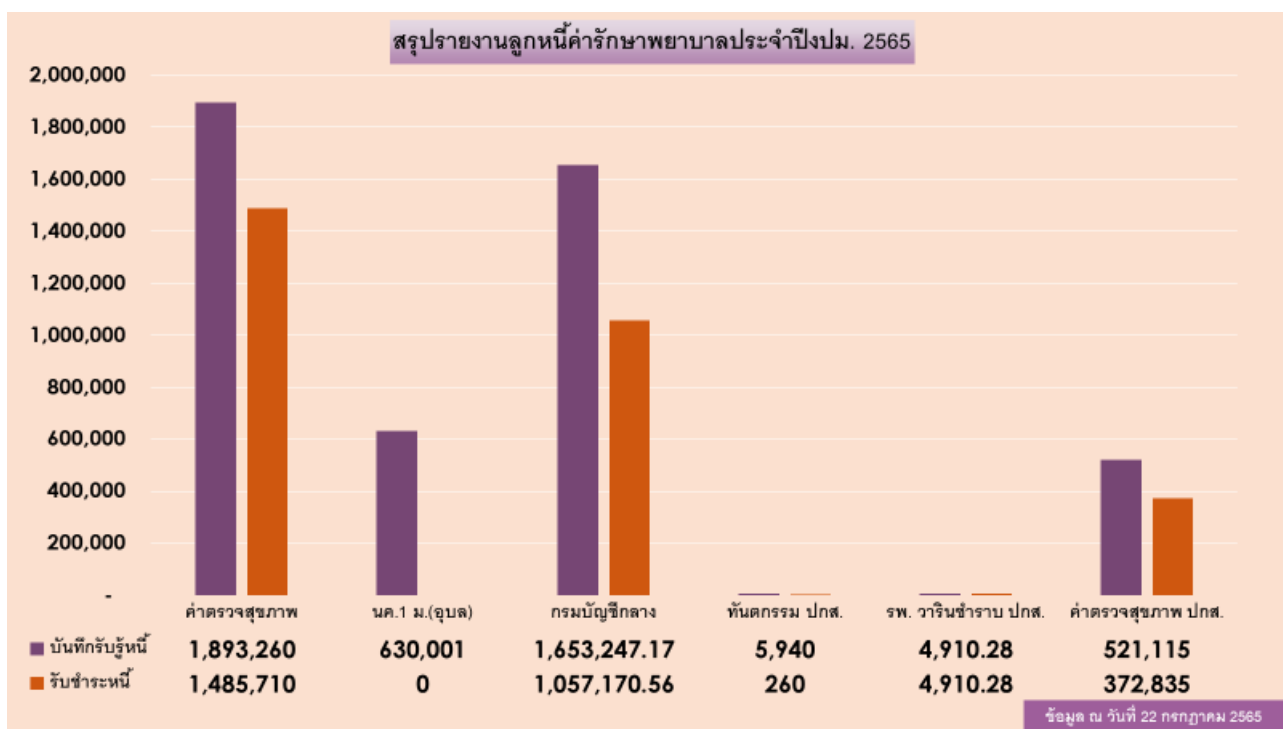
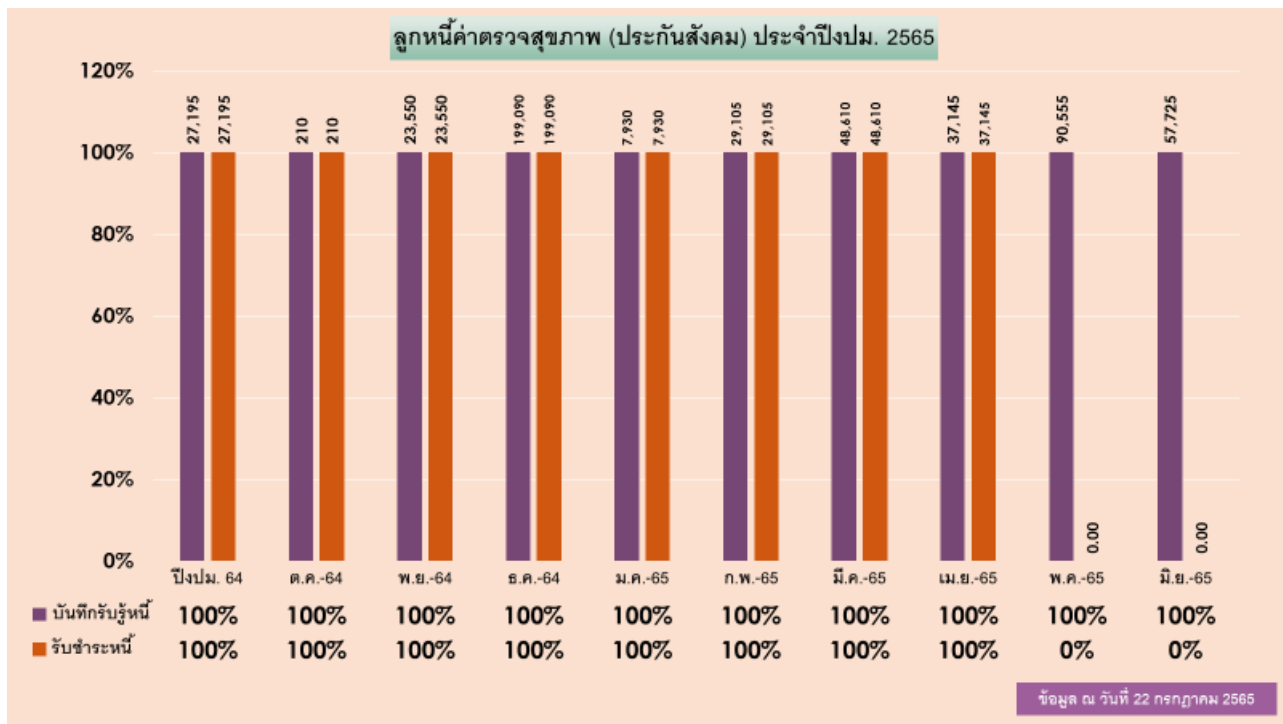
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

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 นาสุริ	30,000.00

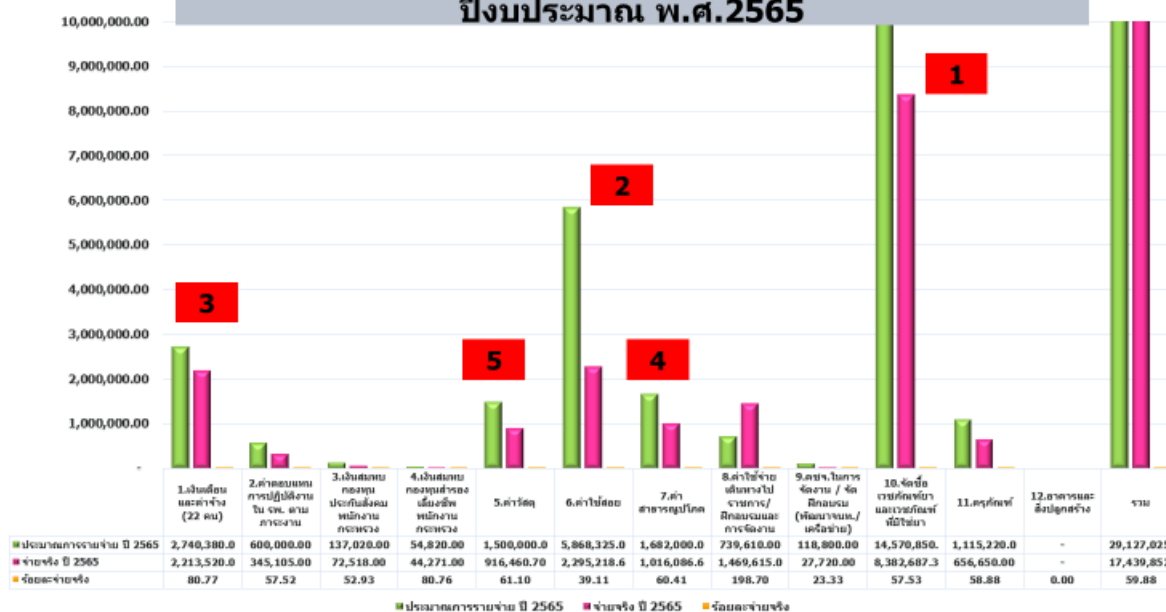






[illegible]

**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 แลกสัฟ	100 ชุด 14,500.00
4	ถุงมือยาง ถุงมือศัลยกรรม รุนชาโตรี 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 อาหารเย็นตามอสังขย

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 เอปี่น่า	๑๕๐	* เพิ่มค่าทางด่วนตามบิล
	มารวย เอเซียแอร์พอร์ท	๒๐๐	
	มิราเคิล	๑๘๐	
	อมารีแอร์พอร์ท	เดิน	
	ทีเค พาเลซ	๒๐๐	
	บัดดี้ปากเกร็ด นนทบุรี	๒๕๐	
	ริชมอนด์/พักพิงอิงทาง	๒๐๐	
	กระทรวงสาธารณสุข	๒๐๐	
	โรงแรมที่พักรอบๆกระทรวง,ไม่ด้า	๒๒๐	
	โรงแรมในเขตใจกลางเมือง นารายณ์ แอมباسเดอร์ รอยัล ริมเจ้าพระยา	ถ้าเกิน ๓๐๐ บาท ต้องขอใบเสร็จจาก Taxi	* เพิ่มค่าทางด่วนตามบิล
	โรงแรมรอบเขตปริมณฑล	เบิกจ่ายตามอัตราที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท	
ยกเว้น สถานที่ประชุมใกล้สนามบินสุวรรณภูมิ พิจารณาเป็นรายกรณี			
ขนส่งหมอชิต/ นครชัยแอร์	หลุสแทเวล , เอปี่น่า	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

สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มวิชาการวิจัยและสนับสนุนเขตสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
รอบ 5 เดือนหลัง ระหว่างเดือนเมษายนถึงเดือนกรกฎาคม 2565

วิสัยทัศน์การดำเนินงาน (Vision)

การยกระดับองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงที่เป็นเลิศในการสร้างสรรค์ความรู้ นวัตกรรม
(High performance organization : HPO)

เป้าประสงค์สำคัญ (Flagship)

ผลิตงานวิชาการ สร้างสรรค์องค์ความรู้ และนวัตกรรมที่มีคุณค่าในด้านการส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม

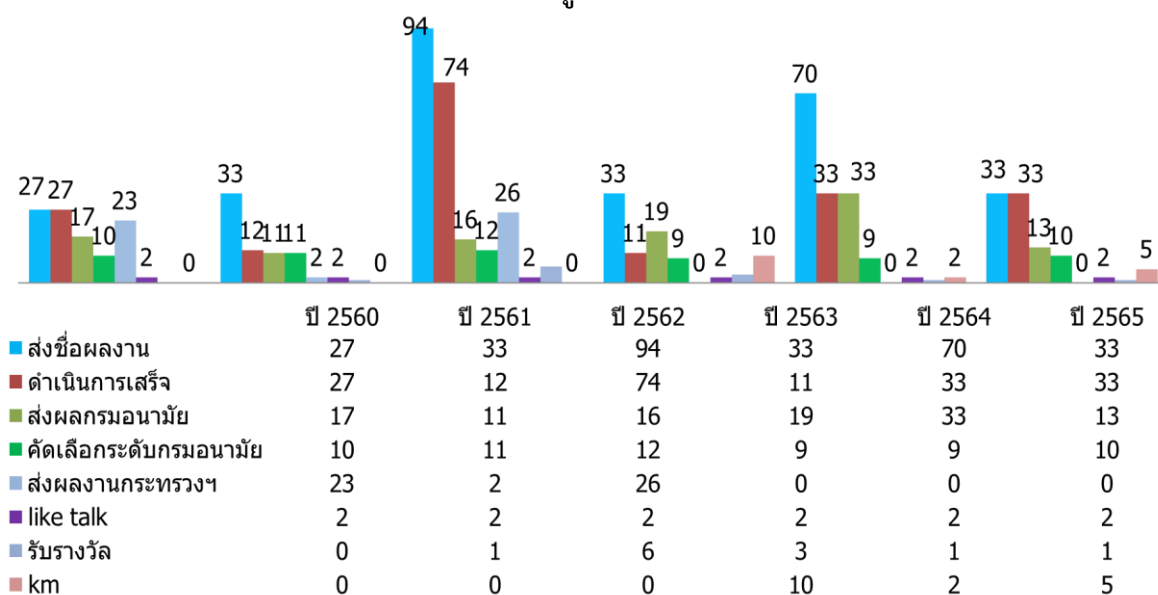
ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด

- จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ นวัตกรรมที่ดำเนินการได้ไม่น้อยกว่า 17 เรื่องต่อปี
- จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ นวัตกรรมถูกนำไปใช้ประโยชน์อย่างน้อย 10 เรื่องต่อปี
- จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ นวัตกรรมถูกนำไปใช้ประโยชน์ระดับประเทศหรือนานาชาติอย่างน้อย 1 เรื่องต่อปี
- จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการนวัตกรรมที่เกิดจากการร่วมทำงานกับภาคีเครือข่ายและนำไปปฏิบัติอย่างน้อย 2 เรื่องต่อปี

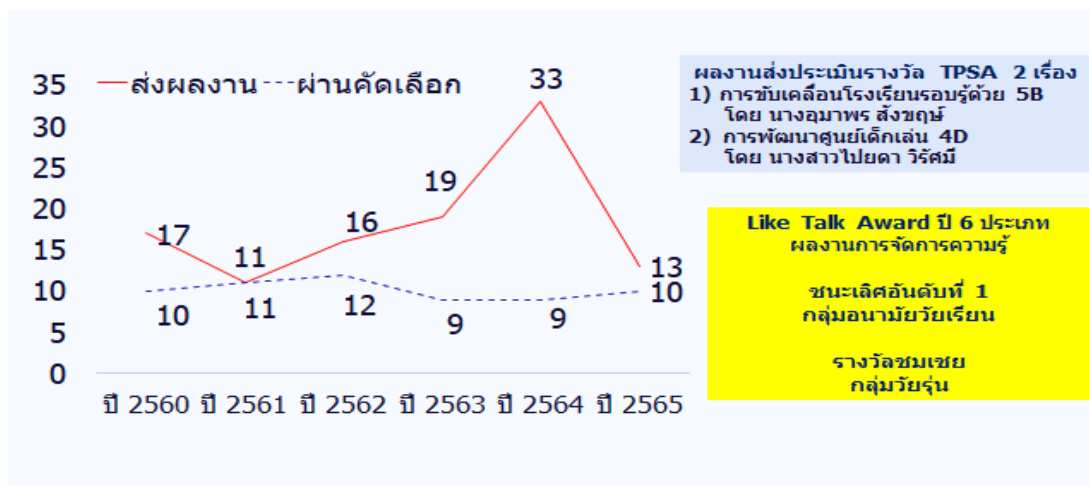
การวิเคราะห์ (Assessment)

1.1 ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

1) ผลงานวิชาการวิจัย เมื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานวิจัยตั้งแต่ปี 2560-2565 พบว่า เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มีแนวโน้มการดำเนินวิชาการยังไม่ต่อเนื่อง ซึ่งการจัดทำผลงานวิชาการ/วิจัยยังน้อย ส่วนใหญ่จะดำเนินการเฉพาะผู้ที่จะเลื่อนขั้น ด้านคุณภาพของผลงาน พบว่าผลงานที่ผ่านการคัดเลือกนำเสนอไม่มีคุณภาพไม่ได้ตามมาตรฐาน โดยเฉพาะการนำไปขยายผลเพื่อใช้ประโยชน์ และผลงานที่ส่งคัดเลือก TPSA ผลงานยังไม่ผ่านการคัดเลือก เนื่องจากขาดการประเมินผลชัดเจนและการขยายผลการวิจัยที่ต้องดำเนินการกับพื้นที่ยังไม่เห็นเป็นรูปธรรมที่จะส่งผลกระทบต่อประชาชน ดังแสดงในกราฟที่ 1-2



กราฟที่ 1 แสดงผลงานวิชาการวิจัย ปี 2560-2565

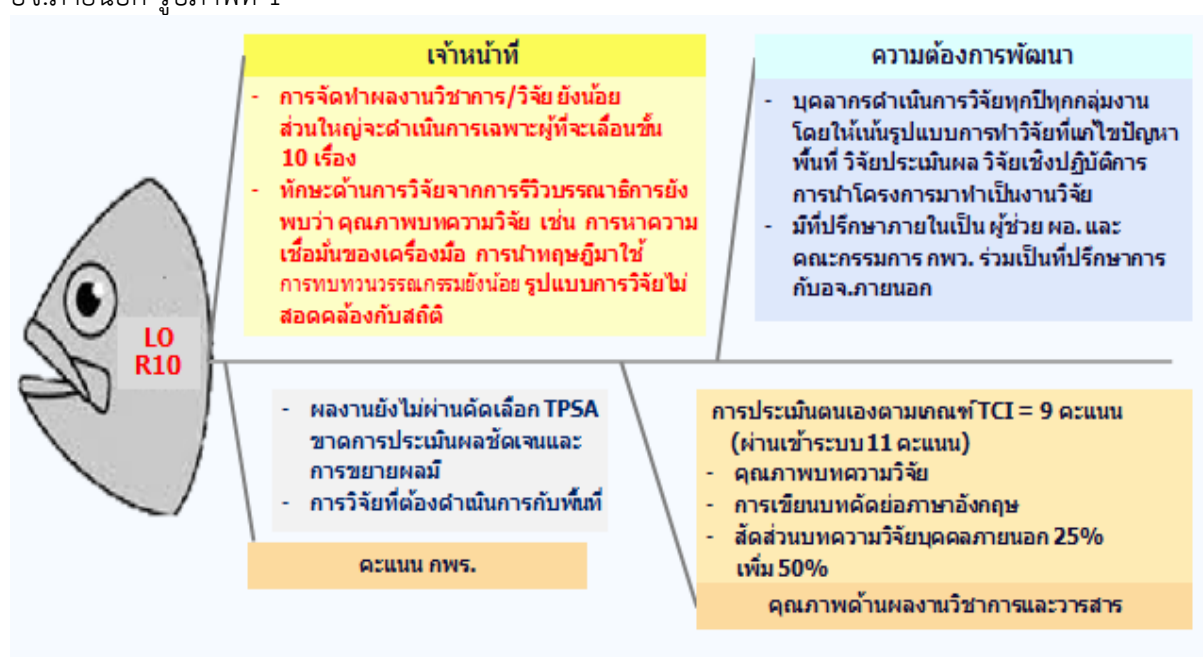


กราฟที่ 2 แสดงแนวโน้มจำนวนของผลงานวิชาการวิจัยที่ส่งและผ่านการนำเสนอกรมอนามัย ปี 2560-2565

2) การขอพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ส่งโครงร่างขอพิจารณา 11 เรื่อง ผ่านจริยธรรม 3 เรื่อง ร้อยละ 27.27 ซึ่งถือว่ายังน้อยมาก

3) ด้านคุณภาพผลงานวิชาการวิจัยที่ขอเผยแพร่ในวารสารวิชาการศูนย์อนามัยที่ 10 พบว่า ทักษะด้านการวิจัยจากการรีวิวของบรรณาธิการ คุณภาพบทความวิจัยยังไม่ได้คุณภาพ เช่น การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ การนำทฤษฎีมาใช้ในการจัดทำกรอบการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมยังน้อย รูปแบบการวิจัยไม่สอดคล้องกับสถิติ เมื่อนำเกณฑ์ฐาน TCI มาพิจารณาวารสาร พบว่า การประเมินตนเองตามเกณฑ์ TCI = 9 คะแนน (ผ่านเข้าระบบ 11 คะแนน) โดยต้องยกระดับในเรื่องคุณภาพบทความวิจัย การเขียนบทคัดย่อภาษาอังกฤษ และสัดส่วนบทความวิจัยบุคคลภายนอก 25% เพิ่ม 50%

4) ความต้องการพัฒนาด้านวิชาการวิจัยของบุคลากร การสนับสนุนให้บุคลากรดำเนินการวิจัยทุกปีทุกกลุ่มงาน เน้นรูปแบบการทำวิจัยที่แก้ไขปัญหาพื้นที่ วิจัยประเมินผล วิจัยเชิงปฏิบัติการ การนำโครงการมาทำเป็นงานวิจัย โดยจัดหาที่ปรึกษาภายใน ได้แก่ ผู้ช่วยและ คณะกรรมการกพร.ร่วมเป็นที่ปรึกษาการกับ อจ.ภายนอก รูปภาพที่ 1



รูปภาพที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหาโดยใช้โมเดลก้างปลา

นำมาวิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน-โอกาส-ภัยคุกคาม (SWOT) ดังนี้

จุดเด่นจากดำเนินงานที่ผ่านมา 1. กรมอนามัย กำหนดเป็นตัวชี้วัดของหน่วยงานในสังกัด (ตัวชี้วัดที่ 2.4 องค์การแห่งการเรียนรู้) 2. ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี กำหนดให้บุคลากรมีการจัดการความรู้เป็นตัวชี้วัดระดับบุคลากร(PMS) 3. จัดโครงสร้างให้มีกลุ่มงานวิชาการวิจัยและสนับสนุนเขตสุขภาพ รับผิดชอบหลัก และมีแผนพัฒนาบุคคลทุกระดับในองค์กร 4. วัดประเมินผลโดยให้บุคลากรมีผลงาน ทุก 6 เดือน 5. กระบวนการพัฒนาด้านวิจัยที่เป็นรูปธรรมชัดเจน 6. รูปแบบการจัดทำผลงาน Like talk และเขียนผลงานถอดบทเรียนที่นำไปใช้ได้จริง 7. เครือข่ายด้านวิชาการกับภาคการศึกษาที่เข้มแข็ง	จุดอ่อน-ปัญหาที่พบ 1. คุณภาพงานวิจัย จากการประเมินของผู้ทรงคุณวุฒิ พบการทบทวนวรรณกรรมไม่สอดคล้องที่ศึกษา การอภิปรายและข้อเสนอแนะไม่สอดคล้องกับผลการศึกษาที่ได้ 2. การเขียนบทความเพื่อตีพิมพ์วารสารยังไม่ถูกต้อง 3. การจัดการความรู้ เป็นจุดเด่นในการแข่งขันของกรมอนามัย แต่ไม่ให้ความสำคัญ 4. การขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของเจ้าหน้าที่น้อย 5. การทำสื่อเพื่อนำเสนอ Power point และ Poster ไม่น่าสนใจ 6. แรงจูงใจในการทำงานด้านวิชาการของบุคลากรไม่ดึงดูดใจและไม่สร้างแรงกระตุ้น 7. ระบบฐานข้อมูลด้านงานวิจัยที่เข้าถึงยาก 8. ระบบฐานข้อมูลห้องสมุดมหาวิทยาลัยสำหรับการทบทวนวรรณกรรม 9. วารสารวิชาการยังไม่เข้าฐานระบบ TCI – Thai Journal Citation Index Centre
โอกาส 1. มีเครือข่ายในด้านวิชาการหลายหน่วยงาน 2. สถาบันการศึกษาบางแห่งอนุญาตให้เข้าค้นคว้าในฐานข้อมูลได้ 3. มีคลังข้อมูลวิจัยของกรมอนามัย 4. มีแหล่งสนับสนุนทุนวิจัย เช่น วช. สวรส. สสส. 5. มีเวทีนำเสนอผลงานวิชาการระดับเขต ระดับประเทศที่หลากหลาย	ภัยคุกคาม 1. นโยบายของแต่ละพื้นที่ 2. คู่แข่งทางด้านวิชาการ 3. สื่อทางวิชาการเป็นสื่อ Digital และรูปแบบการประชุมวิชาการเป็นแบบออนไลน์ 4. การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจและสังคมทำให้ผู้วิจัยขาดการวิเคราะห์ พฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไป

จึงได้นำจัดทำแผนการขับเคลื่อนงานและทำโครงการสำคัญ ดังนี้

โครงการดำเนินการสำคัญ 2 โครงการ ดังนี้

1. โครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนงานสำคัญ ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณทั้งหมด 104,400 บาท (หนึ่งแสนสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพด้านงานวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการสำหรับการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ 3 ระยะ จำนวน 69,000 บาท (หกหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ออนไลน์ หลักสูตร 2 วัน จำนวน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านการนำเสนอผลงานวิชาการ LIKE TALK ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี จำนวน 28,200 บาท (สองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 เชิดชูเกียรติบุคคล/องค์กรดีเด่น ไม่ใช้งบประมาณ

2. โครงการพัฒนาระบบและกลไกการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้ งานวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี งบประมาณทั้งหมด 72,050 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ระดับเขต จำนวน 11,000 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาวารสารวิชาการเข้าระบบ TCI และจัดทำวารสารวิชาการ จำนวน 61,050 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) แบ่งเป็น 2 กิจกรรมย่อย ดังนี้

กิจกรรมที่ 2.1 พัฒนาวารสารวิชาการเข้าระบบ TCI จำนวน 42,085 บาท (สี่หมื่นสองพันแปดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2.2 จัดทำวารสารวิชาการ จำนวน 18,965 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

กลยุทธ์ขับเคลื่อนงานวิชาการวิจัยเขตสุขภาพที่ 10 ด้วย PIRAB



ผลการดำเนินงาน

1. โครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนงานสำคัญด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่	กิจกรรม	ผลงาน (%)
1.	ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพด้านงานวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการ สำหรับการแก้ไขปัญหาในพื้นที่	100.00
1.1	จัดประชุมฯ ครั้งที่ 1 วันที่ 15-17 ธันวาคม 2564	
1.2	ลงพื้นที่ฝึกปฏิบัติ วันที่ 11 มกราคม 2565	
1.3	จัดประชุมฯ ครั้งที่ 2 วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565	
2.	อบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ออนไลน์ หลักสูตร 2 วัน วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2564	100.00
3.	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านการนำเสนอผลงานวิชาการ LIKE TALK ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี วันที่ 16-17 มีนาคม 2565	100.00
4.	เชิดชูเกียรติบุคคล/องค์กรดีเด่น	100.00

สรุปการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

1. การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพด้านงานวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการ สำหรับการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ครั้งที่ 1 วันที่ 15-17 ธ.ค. 2564 ด้วยระบบออนไลน์ Google Meet ณ ห้องประชุม ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ผลการดำเนินงาน มีผู้เข้าอบรม 68 คน ซึ่งเป็นบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี จำนวน 23 คน ภาควิชาเครือข่าย จำนวน 45 คน แบ่งเป็นชาย 11 คน หญิง 57 คน ผลการประเมินระดับความรู้ความเข้าใจของตนเอง ก่อนการอบรม (คะแนนเต็ม 10) ให้คะแนนตนเองเฉลี่ย 5.05 คะแนน หลังการอบรม (คะแนนเต็ม 10) ให้คะแนนตนเองเฉลี่ย 7.95 คะแนน การประเมินความคิดเห็นต่อผลการอบรมความพึงพอใจโดยรวมเฉลี่ย ร้อยละ 94.74 มีความพึงพอใจต่อความรู้ของวิทยากร ร้อยละ 96.84 รองลงมาการเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น การซักถาม การตอบคำถาม ร้อยละ 95.79 ความน่าสนใจและรูปแบบการเรียนการสอน และระยะเวลาในการสอนเหมาะสม ร้อยละ 94.74 พึงพอใจน้อยที่สุดต่อระบบออนไลน์ WebEx สัญญาณมีความเหมาะสม ร้อยละ 87.37 ส่วนความคิดเห็นเกี่ยวกับผลที่ได้รับจากการเข้าร่วมการอบรมมีระดับมากที่สุด คือ การได้รับประโยชน์จากการอบรม ร้อยละ 47.4 รองลงมาสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ร้อยละ 31.6 มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้ ร้อยละ 26.3 และสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ / ถ่ายทอดแก่ผู้อื่น, ชุมชนได้ ร้อยละ 15.8 ตามลำดับ ในการประเมินความรู้และทักษะด้านการวิจัย/R2R พบว่า ผู้อบรมมีความรู้เพิ่มมากที่สุด 3 ประเด็น คือ วิจัยเป็นงานที่สำคัญที่นำมาใช้ในการพัฒนางาน มีความต้องการที่ปรึกษาหรือพี่เลี้ยงในการทำวิจัย และความต้องการทำวิจัยให้สำเร็จภายหลังการเข้ารับการอบรมครั้งนี้ และน้อยที่สุด คือ ความรู้เกี่ยวกับรูปแบบและกระบวนการวิจัยเชิงปริมาณ กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ การวิเคราะห์ข้อมูล และใช้สถิติวิเคราะห์ข้อมูลที่ต้องการ

2. การอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ออนไลน์ เรื่อง จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ด้านสาธารณสุข หลักสูตร 2 วัน วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2564 เวลา 08.00-16.30 น. ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ผลการดำเนินงาน มีผู้เข้าอบรม 103 คน บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี จำนวน 47 คน ภาควิชาเครือข่าย จำนวน 56 คน แบ่งเป็นชาย 14 คน หญิง 89 คน ผลการประเมินระดับความรู้ความเข้าใจของตนเอง ก่อนการอบรม (คะแนนเต็ม 10) ให้คะแนนตนเองเฉลี่ย 4.32 คะแนน หลังการอบรม (คะแนน

เต็ม 10) ให้คะแนนตนเองเฉลี่ย 7.97 คะแนน ผลการทดสอบของผู้เข้าอบรมพบว่า ก่อนเรียนได้คะแนนสูงสุด 20 คะแนน ต่ำสุด 4 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 9.85 คะแนน และผลการทดสอบหลังเรียน ได้คะแนนสูงสุด 20 คะแนน ต่ำสุด 16 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 18.93 คะแนน การประเมินความคิดเห็นต่อผลการอบรมพบว่า มีผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจโดยรวมเฉลี่ย ร้อยละ 76.22 มากที่สุดเรื่องความรู้ในเรื่องที่บรรยายของวิทยากร ร้อยละ 87.8 รองลงมาความน่าสนใจและรูปแบบการเรียนการสอน ร้อยละ 81.1 การเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น การซักถาม การตอบคำถาม ร้อยละ 79.7 และน้อยที่สุดเรื่องระบบออนไลน์ WebEx / สัญญาณมีความเหมาะสม ร้อยละ 56.8 ด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับผลที่ได้รับจากการเข้าร่วมการอบรมมากที่สุด ได้แก่ การได้รับประโยชน์จากการอบรม ร้อยละ 44.5 สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ร้อยละ 32.4 มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้ ร้อยละ 29.7 และสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ / ถ่ายทอดแก่ผู้อื่น, ชุมชนได้ ร้อยละ 24.3 ตามลำดับ

3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพในการเขียนโครงการวิจัยแบบมีส่วนร่วมในบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ในวันที่ 11 มกราคม 2565 เวลา 08.30-16.30 น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ผลการดำเนินงาน ทีมวิทยากรจากอาจารย์มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ประกอบด้วย

- 1) นางพรพักตร์ สุร่าไพธิพร อาจารย์มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ
- 2) นางสาวพิศมัย นาทัน ผู้ช่วยอาจารย์มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ
- 3) นายอรรถพงษ์ ฤทธิพิศ ผู้ช่วยอาจารย์มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ

โดยมีการนำเสนอโครงการวิจัย จำนวน 2 เรื่อง คือ โครงการพัฒนาระบบบริการการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนต้นแบบการแก้ไขปัญหาเชิงพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 10 และรูปแบบมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย กรณีพื้นที่นำร่องตำบลเหล่าเสือโก้ก อำเภอเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี

4. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและยกระดับการเขียนผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ในวันที่ 20-21 มกราคม 2565 เพื่อยกระดับส่งความต้องการเสนอผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐสาขาบริการภาครัฐ และสาขาการบริหาร

ผลการดำเนินงาน มีการนำเสนอ จำนวน 2 เรื่อง คือ ชื่อผลงาน 6B-Value บันได 6 ขั้น เพื่อพัฒนาความรอบรู้สุขภาพเด็กนักเรียน เขตสุขภาพที่ 10 สาขารางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ โดยนางอุมาพร สังขฤกษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รักษาการพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) และชื่อผลงาน สร้างเด็กอัจฉริยะด้วยการพัฒนาทักษะสมอง เขตสุขภาพที่ 10 สาขารางวัลบริการ ภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ โดยนางสาวไพลดา วิรัตน์พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

5. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านการนำเสนอผลงานวิชาการ LIKE TALK ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี วันที่ 16-17 มีนาคม 2565

ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัด	ผลงาน		ผลลัพธ์ (สะสม)
	เป้าหมาย	ผลงาน	
จำนวนผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมนำไปใช้ประโยชน์ระดับประเทศหรือนานาชาติ อย่างน้อย 1 เรื่องต่อปี	1	3	มีผลงานที่ส่งเข้ารับรางวัลเลิศรัฐ จำนวน 3 เรื่อง ไม่ผ่านการคัดเลือก
จำนวนผลงานผ่านการคัดเลือก Like talk	1	2	รางวัลชนะเลิศประเภท R2R 1 รางวัล รางวัลชมเชย ประเภท Km 1 รางวัล

ตัวชี้วัด	ผลงาน		ผลลัพธ์ (สะสม)
	เป้าหมาย	ผลงาน	
จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการนวัตกรรมที่ดำเนินการได้ ไม่น้อยกว่า 30 เรื่องต่อปี	17 เรื่อง	10	ดำเนินการ 10 เรื่อง
จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ นวัตกรรมถูกนำไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 20 เรื่องต่อปี	20 เรื่อง	10	การส่งผลงานนำเสนอวิชาการกรมอนามัย ปี 2565 จำนวน 12 เรื่อง
จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการนวัตกรรมที่เกิดจากการร่วมทำงานกับภาคีเครือข่ายและนำไปปฏิบัติ อย่างน้อย 2 เรื่อง	2	4	1. การส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยธรรมนูญสุขภาพตำบลเหล่าเสือโก้ก โดยกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก 2. โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 10 ร่วมกับศึกษาธิการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น 3. ตำบลรอบรู้สุขภาพ ค้นไร่ อ.สิริธร กลุ่มอนามัยวัยทำงาน 4. พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพด้วยพหุโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานของบุคลากรในเทศบาลเมืองวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

2.โครงการพัฒนาระบบและกลไกการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้งานวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ที่	กิจกรรม	ผลงาน (%)
1	ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ระดับเขต	100.00
2	พัฒนาวารสารวิชาการเข้าระบบ TCI และจัดทำวารสารวิชาการ จำนวน	100.00
2.1	พัฒนาวารสารวิชาการเข้าระบบ TCI วันที่ 7-12 กุมภาพันธ์ 2565	100.00
2.2	จัดทำวารสารวิชาการ	100.00

สรุปการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

1. การอบรมฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ในวันที่ 9 - 11 กุมภาพันธ์ 2565 ณ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ การอบรมครั้งนี้ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ให้มีความรู้ ทักษะและความเข้าใจในการยกระดับคุณภาพมาตรฐานวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ใช้บังคับดำเนินการโครงการฯของศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี จำนวน 42,085 บาท (สี่หมื่นสองพันแปดสิบห้าบาทถ้วน)

ผลการอบรมฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) วารสารตามเกณฑ์รอง (เป็นเกณฑ์ที่คิดเป็นคะแนนโดยมีคะแนนเต็ม 20 คะแนน) วารสารศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ได้ 9 คะแนน ผ่าน 11 คะแนน แนวทางการพัฒนา นำหลักเกณฑ์การประเมินมาตรฐานวารสารวิชาการของไทยสู่ฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) มาเป็นแนวทางการพัฒนาวารสารศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ประโยชน์ที่ได้จากการพัฒนาวารสาร

1.วารสารศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์ของข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ผ่านการรับรองคุณภาพของ TCI เกิดความน่าเชื่อถือในระดับประเทศไทย

2.เพิ่มช่องทางรายได้ให้กับหน่วยงาน โดยปัจจุบันหน่วยงานต้องใช้งบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานเฉลี่ยฉบับละ 12,000 บาท ปีละ 24,000 บาท หากวารสารผ่านการรับรองคุณภาพของ TCI จะสามารถเรียกค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์เรื่องละ 3,000 บาท จำนวน 12 เรื่อง รวมเป็นเงิน 36,000 บาทต่อปี

2. การประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ผลการดำเนินงาน มีผลงานที่เสนอโครงร่างเพื่อขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จำนวน 11 เรื่อง ผ่านการพิจารณา 3 เรื่อง พิจารณาให้ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ 7 เรื่อง และเสนอโครงร่างเข้าพิจารณาใหม่ 1 เรื่อง

3. การประชุมคณะกรรมการจัดทำวารสารวิชาการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ครั้งที่ 1 ในวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 และครั้งที่ 2 วันที่ 26 กรกฎาคม 2565 มีสาระสำคัญ ดังนี้

พิจารณาข้อกำหนดและคำแนะนำในการเตรียมต้นฉบับสำหรับผู้พิมพ์ ข้อพิจารณาของคณะกรรมการวิชาการและคณะทำงาน ดังนี้

1. บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยให้มีผู้ทบทวนอย่างน้อยจำนวน 3 ท่าน เพื่อให้ครอบคลุมข้อกำหนดดังกล่าวจึงควรแก้ไข “ข้อกำหนดและคำแนะนำในการเตรียมต้นฉบับสำหรับผู้พิมพ์” ในหัวข้อ การพิจารณาบทความ (Peer review process) เป็น “บทความที่ส่งมาเพื่อตีพิมพ์จะได้รับการพิจารณาและตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย 3 ท่านต่อ 1 บทความ” โดยบรรณาธิการวิชาการเสนอว่าควรเป็นผู้เชี่ยวชาญภายนอก 2 ท่านและ บุคลากรในหน่วยงาน 1 ท่าน เพื่อให้ตรงตามเกณฑ์ TCI

2. บรรณาธิการวิชาการได้สอบถามประเด็น การตรวจสอบบทความมีความซ้ำซ้อนและการคัดลอก (Plagiarism) ไม่เกินกว่าร้อยละ 30 โดยใช้ระบบใด ซึ่งทางคณะทำงานได้ดำเนินการขอใช้งานระบบอักษรวิสุทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและอยู่ในระหว่างรอผลตอบกลับ

พิจารณาการพัฒนาเพื่อเข้าสู่ฐานข้อมูล TCI ข้อพิจารณาของคณะกรรมการวิชาการและคณะทำงาน ดังนี้

1. บรรณาธิการวิชาการได้สอบถามถึงระบบการจัดการวารสารแบบออนไลน์ที่มีมาตรฐาน ซึ่งเป็นเกณฑ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพในการประเมิน TCI ข้อหนึ่ง เลขานุการฯ ได้แจ้งว่าตอนนี้ยังไม่มีระบบเปิดใช้งาน แต่ได้มีการลงทะเบียนอบรมเพื่อใช้ระบบของ Thai-Jo ซึ่งได้รับการใช้งานในระบบหลังบ้านซึ่งจะยังไม่มีแสดงในหน้าเว็บ และในปีงบประมาณหน้าจะเสนอขอใช้ระบบ ของ Thai-Jo และบรรณาธิการวิชาการเสนอว่าให้เริ่มใช้ระบบ ของ Thai-Jo ได้เลยเพื่อมีการตรวจสอบให้คะแนนย้อนหลังได้

2.เสนอให้ทุกเรื่องมีการขอพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารโดยให้ระบุเลขจริยธรรม วันที่รับรอง ซึ่งบทความในปัจจุบันยังไม่ครบทุกโครงการวิจัย เลขานุการฯ ได้แจ้งว่าได้มีการสนับสนุนให้ขอจริยธรรมการวิจัยแล้ว บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าควรมีการจัดทำแผนการพัฒนา โดยให้จัดทำผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพในการประเมินครั้งที่ 4 (พ.ศ. 2563-2567) ทั้งเกณฑ์หลักและเกณฑ์รอง ซึ่งเลขานุการฯ ได้แจ้งว่าได้ประเมินตนเองเบื้องต้นได้ 11 คะแนน และจะจัดทำรายละเอียดเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

3. บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าบทความวิจัยจากบุคคลภายนอกหน่วยงานควรมีสัดส่วนเกินร้อยละ 50 เลขานุการฯ ได้แจ้งว่า มีผู้ร่วมวิจัยเป็นบุคลากรภายนอกในเกือบทุกเรื่องแล้ว ซึ่งจากการอบรมการใช้ระบบ Thai Jo ได้แจ้งไว้ว่าสามารถนับให้เป็นบทความจากหน่วยงานภายนอกได้เช่นกัน แต่บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าควรเพิ่มจำนวนบทความที่ผู้รับผิดชอบบทความหลัก (First Author) เป็นบุคลากรภายนอกหน่วยงานจะทำให้ได้พิจารณาคะแนนเพิ่มขึ้นได้

4. ให้จัดทำ Time Line / Action plan การดำเนินงานพัฒนาสู่ฐาน TCI ให้ชัดเจน

5. พิจารณาในเรื่อง จำนวนที่ปรึกษา ความหลากหลายของบรรณาธิการ อาจารย์ผู้ทำหน้าที่ Edit

Abstracts

พิจารณาโครงการวิจัยตีพิมพ์ จำนวน 10 เรื่อง ดังนี้

1. การเสนอผลงานตีพิมพ์ในวารสารศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานีบรรณาธิการวิชาการพิจารณา รับทบทวนบทความวิจัย (Peer review) ท่านละ 2-3 เรื่อง ตามความเชี่ยวชาญ และเสนอว่าอาจให้เสนอชื่อผู้เชี่ยวชาญเพื่อเป็น Peer review นอกหน่วยงานเพิ่มได้ เลขานุการฯ รับทราบและจะดำเนินการส่งเอกสารประกอบการทบทวนฯ โดยมีกำหนดการให้ผู้ทบทวนตรวจสอบ 5 วัน และผู้วิจัย แก้ไข 14 วัน คือ อาจารย์ส่งผลทบทวน ครั้งที่ 1 วันที่ 26 กรกฎาคม 2565
ผู้วิจัยส่งผลการแก้ไข ครั้งที่ 1 วันที่ 5 สิงหาคม 2565
อาจารย์ส่งผลทบทวน ครั้งที่ 2 วันที่ 12 สิงหาคม 2565
ผู้วิจัยส่งผลการแก้ไข ครั้งที่ 2 วันที่ 30 สิงหาคม 2565

รวบรวมจัดทำรูปเล่มอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ในเดือนกันยายน 2565

2. จากผลการทบทวนโครงการวิจัยผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและตรวจสอบแล้วนางกุลธิดา กุลประทีปปัญหา ให้ข้อเสนอแนะว่า ควรมีการตรวจสอบให้ตรงกันทุกฉบับในประเด็น รูปแบบการจัดหน้าพิมพ์ (Format) อักษรหนา/ปกติแต่ละหัวข้อ ขนาดอักษรเล็กเกินไป รูปแบบการอ้างอิงทั้งภายในบทความ ท้ายบทความให้สอดคล้องและถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด คือ การอ้างอิงแบบแนวคูเวอร์ หรือ APA ในส่วนคุณภาพบทความวิจัยนั้น บทความยังมีการเรียบเรียง ลำดับประเด็นเนื้อหา ไม่แสดงให้เห็นเรื่องเด่นๆ การออกแบบการวิจัยกับ การออกแบบสถิติที่ใช้ไม่สอดคล้องกัน เครื่องมือที่ใช้แสดงไว้ว่าดัดแปลงมาจากเครื่องมือกรมอนามัยแต่ไม่ทราบว่าดัดแปลงมากหรือน้อย กรณีดัดแปลงน้อย ก็สามารถใช้ค่าความเที่ยงตรง (Validity) จากเครื่องมือมาตรฐานได้ แต่ควรมีการหาค่าความน่าเชื่อถือ (Reliability) การใช้ทฤษฎีในการประเมินโครงการ ไม่แสดงให้เห็นว่าใช้ทฤษฎี CIPP หรือ System model เพราะไม่มีการแสดงกรอบแนวคิด การเขียนอภิปรายผลการศึกษา งานวิจัยจะขาดการวิเคราะห์ผลวิจัยของเรา ซึ่งเราต้องวิเคราะห์ผลการวิจัยที่มีผลอย่างไรจากทฤษฎีที่เราทบทวนมาและการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จะคล้ายคลึงกับการศึกษาของงานวิจัยของใคร และนางพรพักตร์ สุร่าไพนิธิพร ให้ข้อเสนอแนะว่า ชื่อเรื่องไม่เป็นตามหลัก PICO บทความย่อ ผลการวิจัยและข้อเสนอแนะจากการวิจัย ความเป็นมาไม่คม ควรมีการแสดงถึงปัญหาตามระดับโลก ประเทศ เขต ศูนย์ การอ้างอิงควรย้อนไปไม่เกิน 10 ปี การแสดงให้ทราบว่ามี GAP อะไร ควรมีการทบทวนวรรณกรรม (Review Knowledge) การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง ต้องเลือกให้ถูกต้อง การทบทวนวรรณกรรมยังน้อย หากเน้นทบทวนวรรณกรรมด้านพฤติกรรมสุขภาพจะเน้นเรื่อง Promotion and Prevention Health believe model สถิติที่ใช้ในการวิจัยต้องถูกต้อง ข้อเสนอแนะในการศึกษา ต้องเอาผลของการศึกษาค้นคว้ามาเขียนและข้อเสนอแนะครั้งต่อไปแนะนำว่าควรให้มีการศึกษาอย่างไรต่อไป

นางไฉไล ช่างดำ ให้ข้อเสนอแนะว่า รูปแบบการวิจัยไม่สอดคล้องกับชื่อเรื่อง ซึ่งควรมีการแสดงให้เห็นชัดเจนของรูปแบบที่เลี้ยง ว่ามีระบบอย่างไรบ้าง เครื่องมือที่ใช้ ควรแสดงกระบวนการที่ใช้เป็นแบบไหน ควรเพิ่มการอภิปรายผลอ้างอิงจากบทที่ 2 ด้วย

นางสาวมนฤดี แสงวงษ์ ให้ข้อเสนอแนะว่า รูปแบบการวิจัยไม่สอดคล้องกับสถิติ ควรแก้ไขรูปแบบการอ้างอิง บทความยาวเกินกว่าที่กำหนด 350 คำ ควรให้ผู้พิมพ์แก้ไข ถ้าใส่ความเป็นมาไม่ได้ก็เริ่มที่วัตถุประสงค์ กลุ่มตัวอย่าง ผลการวิจัย ข้อเสนอแนะ

นางสาวรัชดาพร จันทบุตร ให้ข้อเสนอแนะว่า บทความย่อภาษาอังกฤษ สามารถใช้ Google translate ที่ละประโยคได้แต่ต้องมีการตรวจทานความถูกต้องของไวยากรณ์ ซึ่งมีโปรแกรมสำหรับตรวจสอบแก้ไขรูปแบบประโยคให้ ซึ่งประธานเห็นควรว่าควรมีการสอนในประเด็นนี้ด้วย

พิจารณาคัดเลือกประเด็น การเขียนบทความวิชาการและบทความพิเศษ เพื่อตีพิมพ์ จำนวน 2-3 เรื่องต่อบรรณข้อมติพิจารณาของคณะบรรณาธิการและคณะทำงาน ดังนี้

นางพรพิกตร์ สุรไพฑิธิพร ให้ข้อเสนอแนะว่า จากข้อกำหนดบทความพิเศษ มีความยาวไม่เกิน 3 หน้าขึ้นให้ปรับเป็นความยาว 8-10 หน้า และไม่ควรถูกกำหนด Theme

ปัญหาอุปสรรคที่พบในการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. งบประมาณในการดำเนินการวิจัยไม่เพียงพอ ส่งผลให้การดำเนินงานวิจัยระดับพื้นที่มีน้อย
2. คุณภาพของงานวิจัยในการนำไปแก้ไขปัญหของพื้นที่ ตลอดจนการนำข้อมูลมาใช้ในการทำโครงร่างวิจัยในแก้ไขปัญห
3. คุณภาพวารสารศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ให้เข้าสู่มาตรฐานวารสารสู่ฐาน TCI

แนวทางการพัฒนา

1. ควรหาข้อมูลแหล่งทุนในการวิจัยแต่ละเรื่องหรือสนับสนุนงบการวิจัย
2. พัฒนามีการทำงานวิจัยเชิงคุณภาพโดยมีการรวมทีมทำงานวิจัยเรื่องละ 2-3 คน หรือกำหนดให้มีงานวิจัยที่มีคุณภาพของกลุ่มงานละ ๑ เรื่อง โดยให้เลือกประเด็นที่เป็นปัญหาที่สำคัญของพื้นที่
3. นำเกณฑ์การประเมิน KPI รายบุคคลในด้านวิชาการวิจัยมาใช้ประเมินอย่างจริงจังและเข้มงวด เพื่อให้คะแนนในการประเมินผลการปฏิบัติงาน
4. กระตุ้นให้บุคลากรตระหนักถึงภารกิจหลักขององค์กรในการต้องดำเนินงานด้านวิชาการ
5. การพัฒนาระดับผลงานวิชาการและพัฒนามาตรฐานวารสารศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ให้เข้าสู่มาตรฐานวารสารสู่ฐาน TCI โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานของระบบ TCI มาเป็นกรอบในการดำเนินงาน

รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๕

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นางจุฬาร ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	รองประธาน
๒. นางพรพิศร์ สุรไพฑิธ	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๓. นายนิยม จันทรวล	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	บรรณาธิการ วิชาการ
๔. นางสาวเรืองโร อมรไชย	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๕. นายอรรถพงษ์ ฤทธิพิศ	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๖. นางไพรินทร์ ยอดสุบัน	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๗. นางสาวมนฤดี แสงวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๘. นางสาวรัชดาพร จันทบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๙. นายอนุสรณ์ ส่องแสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๑๐. นางสาวอนุธิดา บุญยีน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๑๑. นายชยกร พิมพ์านนท์	นักจัดการทั่วไป ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๑๒. นางกัญญนัท ธิปินโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการและ เลขานุการฯ
๑๓. นางสาวฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการฯ

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

๑. นางไฉไล ช่างคำ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	ประธานและ บรรณาธิการ
๒. นางเมธีรัตน์ มั่นวงศ์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	บรรณาธิการ วิชาการ
๓. นางกุลธิดา กุลประทีปปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	บรรณาธิการ วิชาการ
๔. นางสาวนภัชชล รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๕. นางอุมาพร สังข์ฤกษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๖. นายศตวรรษ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๗. นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๘. นายบุญเกิด เขื่อนธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๙. นางปนัดดา เหมื่อนมัตย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๑๐. นางสาวศศิธร บุญสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการฯ

รายชื่อผู้ร่วมประชุม

๑. นางสาววรรณกร นนทวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒. นางปรียา นาสมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓. นางอัญชลี มูลจิต	บรรณารักษ์ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔. นายเจนวิทย์ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้	
ระเบียบวาระที่ ๑	เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๑ เลขานุการฯ แจ้งคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี อำนวยและหน้าที่ ข้อพิจารณาของคณะบรรณาธิการและคณะทำงาน ดังนี้ - บรรณาธิการเสนอให้มีการทบทวนและจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ฉบับใหม่ เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนตำแหน่ง ของอาจารย์ไพรินทร์ ยอดสุบัน จากตำแหน่ง ผู้ช่วยอาจารย์ เป็นตำแหน่ง อาจารย์ และมีผู้ลาออกจากโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ลาออก จำนวน ๑ ท่าน คือ นางสาวพิศมัย นาทัน - ควรเพิ่มบรรณาธิการวิชาการให้มีความหลากหลายความเชี่ยวชาญและจำนวนสถาบันเพิ่มขึ้น
มติที่ประชุม	รับทราบและคณะทำงานจะดำเนินการต่อไป
ระเบียบวาระที่ ๒	เรื่องการรับรองรายงานการประชุม ไม่มี
ระเบียบวาระที่ ๓	เรื่องสืบเนื่องเพื่อพิจารณา ไม่มี
ระเบียบวาระที่ ๔	เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ พิจารณาข้อกำหนดและคำแนะนำในการเตรียมต้นฉบับสำหรับผู้พิมพ์ ข้อพิจารณาของคณะบรรณาธิการและคณะทำงาน ดังนี้ ๑. บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยให้มีผู้ทบทวนอย่างน้อยจำนวน ๓ ท่าน เพื่อให้ครอบคลุมข้อกำหนดดังกล่าวจึงควรแก้ไข “ข้อกำหนดและคำแนะนำในการเตรียมต้นฉบับสำหรับผู้พิมพ์” ในหัวข้อ การพิจารณาบทความ (Peer review process) เป็น “บทความที่ส่งมาเพื่อตีพิมพ์จะได้รับการพิจารณาและตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย ๓ ท่าน ต่อ ๑ บทความ” โดยบรรณาธิการวิชาการเสนอว่าควรเป็นผู้เชี่ยวชาญภายนอก ๒ ท่านและ บุคลากรในหน่วยงาน ๑ ท่าน เพื่อให้ตรงตามเกณฑ์ TCI ๒. บรรณาธิการวิชาการได้สอบถามประเด็น การตรวจสอบบทความมีความซ้ำซ้อนและการคัดลอก (Plagiarism) ไม่เกินกว่าร้อยละ ๓๐ โดยใช้ระบบใด ซึ่งทางคณะทำงานได้ดำเนินการขอใช้งานระบบอักขรวิธีของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและอยู่ในระหว่างรอผลตอบกลับ
มติที่ประชุม	รับทราบและคณะทำงานจะดำเนินการต่อไป

๔.๒ พิจารณาการพัฒนาเพื่อเข้าสู่ฐานข้อมูล TCI

ข้อพิจารณาของคณะกรรมการวิชาการและคณะทำงาน ดังนี้

๑. บรรณาธิการวิชาการได้สอบถามถึงระบบการจัดการวารสารแบบออนไลน์ที่มีมาตรฐาน ซึ่งเป็นเกณฑ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพในการประเมิน TCI ข้อหนึ่ง เลขานุการฯ ได้แจ้งว่าตอนนี้ยังไม่มีระบบเปิดใช้งานแต่ได้มีการลงทะเบียนอบรมเพื่อใช้ระบบของ Thai-Jo ซึ่งได้รับการใช้งานในระบบหลังบ้าน ซึ่งจะยังไม่แสดงในหน้าเว็บ และในบึงประมาณหน้าจะเสนอขอใช้ระบบ ของ Thai-Jo และบรรณาธิการวิชาการเสนอว่าให้เริ่มใช้ระบบ ของ Thai-Jo ได้เลย เมื่อมีการตรวจสอบให้คะแนนย้อนหลังได้

๒.เสนอให้ทุกเรื่องมีการขอพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์ในวารสารโดยให้ระบุเลขจริยธรรม วันที่รับรอง ซึ่งบทความในปัจจุบันยังไม่ครบทุกโครงการวิจัย เลขานุการฯ ได้แจ้งว่าได้มีการสนับสนุนให้ขอจริยธรรมการวิจัยแล้ว บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าควรมีการจัดทำแผนการพัฒนา โดยให้จัดทำผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพในการประเมินครั้งที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗) ทั้งเกณฑ์หลักและเกณฑ์รอง ซึ่งเลขานุการฯ ได้แจ้งว่าได้ประเมินตนเองเบื้องต้นได้ ๑๑ คะแนน และจะจัดทำรายละเอียดเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

๓. บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าบทความวิจัยจากบุคคลภายนอกหน่วยงานควรมีสัดส่วนเกินร้อยละ ๕๐ เลขานุการฯ ได้แจ้งว่า มีผู้ร่วมวิจัยเป็นบุคลากรภายนอกในเกือบทุกเรื่องแล้ว ซึ่งจากการอบรมการใช้ระบบ Thai Jo ได้แจ้งไว้ว่าสามารถนับให้เป็นบทความจากหน่วยงานภายนอกได้เช่นกัน แต่บรรณาธิการวิชาการเสนอว่าควรเพิ่มจำนวนบทความที่ผู้รับผิดชอบบทความหลัก (First Author) เป็นบุคลากรภายนอกหน่วยงานจะทำให้ได้พิจารณาคะแนนเพิ่มขึ้นได้

๔. ให้จัดทำ Time Line / Action plan การดำเนินงานพัฒนาสู่ฐาน TCI ให้ชัดเจน

๕.พิจารณาในเรื่อง จำนวนที่ปรึกษา ความหลากหลายของบรรณาธิการ อาจารย์ผู้ทำหน้าที่ Edit Abstracts
รับทราบและคณะทำงานจะดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

๔.๓ พิจารณาโครงการวิจัยตีพิมพ์ จำนวน ๑๐ เรื่อง ดังนี้

๑. การเสนอผลงานตีพิมพ์ในวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี บรรณาธิการวิชาการพิจารณารับทบทวนบทความวิจัย (Peer review) ท่านละ ๒-๓ เรื่อง ตามความเชี่ยวชาญ และเสนอว่าอาจให้เสนอชื่อผู้เชี่ยวชาญเพื่อเป็น Peer review นอกหน่วยงานเพิ่มได้ เลขานุการฯ รับทราบและจะดำเนินการส่งเอกสารประกอบการทบทวนฯ โดยมีกำหนดการให้ผู้ทบทวนตรวจสอบ ๕ วัน และผู้วิจัย แก้ไข ๑๔ วัน คือ

อาจารย์ส่งผลทบทวน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ผู้วิจัยส่งผลการแก้ไข ครั้งที่ ๑ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

อาจารย์ส่งผลทบทวน ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
 ผู้วิจัยส่งผลการแก้ไข ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
 รวบรวมจัดทำรูปเล่มอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ในเดือนกันยายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ
 ๕.๑ บรรณาธิการเสนอว่าควรจัดทำประวัติของบรรณาธิการและคณะทำงาน
 โดยจัดทำเป็นแบบสำรวจออนไลน์ Google Form เช่น ชื่อ สกุล อีเมล ตำแหน่ง
 เบอร์โทรศัพท์ หน่วยงาน ความเชี่ยวชาญ CV เป็นต้น
 ๕.๒ บทความพิเศษ บทความวิชาการ ควรมีการกำหนดให้ชัดเจนว่าแต่ละฉบับมี
 ก็เรื่อง และถ้ามีผู้ส่งบทความที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ในปัจจุบันเช่น เรื่องโควิด
 ควรได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ก่อน

มติที่ประชุม รับทราบและคณะทำงานจะดำเนินการต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาวฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางกัญญนัท ธิปโน
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 คณะทำงานและเลขานุการ
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางฉวีไล ช่างคำ
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
 ประธานคณะกรรมการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๕

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นางไฉไล ช่างคำ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	ประธานและ บรรณาธิการ
๒. นางกุลธิดา กุลประทีปปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	บรรณาธิการ วิชาการ
๓. นางจุฬาร ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	รองประธาน
๔. นางพรพัศกร สุร่าโพธิ์พร	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๕. นางสาวเรืองอุไร อมรไชย	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๖. นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๗. นายบุญเกิด เชื้อธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๘. นางสาวมนฤดี แสงวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๙. นางสาวรัชดาพร จันทบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๑๐. นางสาวอนุธิตา บุญยีน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๑๑. นายชยกร พิมพ์านนท์	นักจัดการทั่วไป ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการ
๑๒. นางกัญญนัท ธิปโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการและ เลขานุการฯ
๑๓. นางสาวศศิธร บุญสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการฯ
๑๔. นางสาวจิตติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการฯ

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

๑. นางเมธีรัตน์ มั่นวงศ์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	บรรณาธิการ วิชาการ
๒. นายนิยม จันทรวล	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	บรรณาธิการ วิชาการ
๓. นางไพรินทร์ ยอดสุบัน	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๔. นายอรรถพงษ์ ฤทธิพิศ	มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ	บรรณาธิการ วิชาการ
๕. นางสาวนภัสสร รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๖. นางอุมาพร สังข์ฤกษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๗. นายศตวรรษ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๘. นายอนุสรณ์ ส่องแสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๙. นางปณิตดา เหมือนมาดย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้	
ระเบียบวาระที่ ๑	เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ประธานกล่าวเปิดการประชุมและกล่าวขอบคุณคณะกรรมการจากหน่วยงาน ภายนอกที่มาร่วมให้ข้อคิดเห็นในการพัฒนาวารสาร
มติที่ประชุม	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒	เรื่องการรับรองรายงานการประชุม -รายงานการประชุมคณะทำงานวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
มติที่ประชุม	รับรองรายงานการประชุม และ นางกุลธิดา กุลประทีปปัญญา ให้ข้อเสนอแนะว่า กรณีบทความที่ส่งมาเพื่อ ตีพิมพ์จะได้รับการพิจารณาและตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิฯ นั้น ใช้ผู้ทรงคุณวุฒิฯ อย่างน้อย ๒ ท่าน ได้ โดยมีเพิ่มการยกเว้น กรณีผู้สนับสนุน บทความวิจัยต้องการส่งพิจารณาผลงานขอตำแหน่งทางวิชาการระดับ

มหาวิทยาลัย จึงให้ผู้ทรงคุณวุฒิฯ อย่างน้อย ๓ ท่าน โดยให้สอบทานกับผู้นิพนธ์บทความวิจัยและให้พิจารณาเก็บค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมเป็นรายกรณี

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ การพิจารณาโครงการวิจัยตีพิมพ์

ข้อพิจารณาของคณะบรรณาธิการและคณะทำงาน ดังนี้

จากผลการทบทวนโครงการวิจัย ผู้ทรงคุณวุฒิฯ พิจารณาและตรวจสอบแล้ว นางกุลธิดา กุลประทีปปัญญา ให้ข้อเสนอแนะว่า ควรมีการตรวจสอบให้ตรงกันทุกฉบับในประเด็น รูปแบบการจัดหน้าพิมพ์ (Format) อักษรหนา/ปกติ แต่ละหัวข้อ ขนาดอักษรเล็กเกินไป รูปแบบการอ้างอิงทั้งภายในบทความ ท้ายบทความให้สอดคล้องและถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด คือ การอ้างอิงแบบวนคูเวอร์ หรือ APA

ในส่วนคุณภาพบทความวิจัยนั้น บทความยังมีการเรียบเรียง ลำดับประเด็น เนื้อหา ไม่แสดงให้เห็นเรื่องเด่นๆ การออกแบบการวิจัยกับ การออกแบบสถิติที่ใช้ไม่สอดคล้องกัน เครื่องมือที่ใช้แสดงไว้ว่าดัดแปลงมาจากเครื่องมือกรมอนามัยแต่ไม่ทราบว่าดัดแปลงมากหรือน้อย กรณีดัดแปลงน้อย ก็สามารถใช้ค่าความเที่ยงตรง (Validity) จากเครื่องมือมาตรฐานได้ แต่ควรมีการหาค่าความน่าเชื่อถือ (Reliability) การใช้ทฤษฎีในการประเมินโครงการ ไม่แสดงให้เห็นว่าใช้ทฤษฎี CIPP หรือ System model เพราะไม่มีการแสดงกรอบแนวคิด การเขียนอภิปรายผลการศึกษางานวิจัยจะขาดการวิเคราะห์ผลวิจัยของเรา ซึ่งเราต้องวิเคราะห์ผลการวิจัยที่มีผลอย่างไรจากทฤษฎีที่เราทบทวนมา และการศึกษาคำครั้งนี้จะคล้ายคลึงกับการศึกษาของงานวิจัยของใคร

นางพรพักตร์ สุวราไพณิธร ให้ข้อเสนอแนะว่า ชื่อเรื่องไม่เป็นตามหลัก PICO บทความย่อ ผลการวิจัยและข้อเสนอแนะจากการวิจัย ความเป็นมาไม่คม ควรมีการแสดงถึงปัญหามาระดับโลก ประเทศ เขต ศูนย์ การอ้างอิงควรย้อนไปไม่เกิน ๑๐ ปี การแสดงให้ทราบว่า มี GAP อะไร ควรมีการทบทวนวรรณกรรม (Review Knowledge) การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง ต้องเลือกให้ถูกต้อง การทบทวนวรรณกรรมยังน้อย หากเน้นทบทวนวรรณกรรมด้านพฤติกรรมสุขภาพ จะเน้นเรื่อง Promotion and Prevention Health believe model สถิติที่ใช้ในการวิจัยต้องถูกต้อง ข้อเสนอแนะในการศึกษา ต้องเอาผลของการศึกษาคำครั้งนี้มาเขียนและข้อเสนอแนะครั้งต่อไปแนะนำว่าควรให้มีการศึกษาอย่างไรต่อไป

นางไลโล ช่างดำ ให้ข้อเสนอแนะว่า รูปแบบการวิจัยไม่สอดคล้องกับชื่อเรื่อง ซึ่งควรมีการแสดงให้เห็นชัดเจนของรูปแบบที่เสี่ยง ว่ามีระบบอย่างไรบ้าง เครื่องมือที่ใช้ ควรแสดงกระบวนการที่ใช้เป็นแบบไหน ควรเพิ่มการอภิปรายผลอ้างอิงจากบทที่ ๒ ด้วย

นางสาวมนฤดี แสงวงษ์ ให้ข้อเสนอแนะว่า รูปแบบการวิจัยไม่สอดคล้องกับสถิติ ควรแก้ไขรูปแบบการอ้างอิง บทความยาวเกินกว่าที่กำหนด ๓๕๐ คำ

	ควรให้ผู้พิมพ์แก้ไข ถ้าใส่ความเป็นมาไม่ได้ก็เริ่มที่วัตถุประสงค์ กลุ่มตัวอย่าง ผลการวิจัย ข้อเสนอแนะ นางสาวรัชดาพร จันทบุตร ให้ข้อเสนอแนะว่า บทความภาษาอังกฤษสามารถใช้ Google translate ที่ละประโยคได้แต่ต้องมีการตรวจทานความถูกต้องของไวยากรณ์ ซึ่งมีโปรแกรมสำหรับตรวจสอบแก้ไขรูปแบบประโยคให้ ซึ่งประธานเห็นควรว่าควรมีการสอนในประเด็นนี้ด้วย
มติที่ประชุม	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔	เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ พิจารณาคัดเลือกประเด็นและมอบหมายหน้าที่ การเขียนบทความวิชาการ และบทความพิเศษ เพื่อตีพิมพ์ จำนวน ๒-๓ เรื่องต่อบัญชี ข้อพิจารณาของคณะกรรมการและคณะทำงาน ดังนี้ นางพรพักตร์ สุร่าไพนิธิพร ให้ข้อเสนอว่า จากข้อกำหนดบทความพิเศษ มีความยาวไม่เกิน ๓ หน้าให้ปรับเป็นความยาว ๘-๑๐ หน้า และไม่ควรถูกกำหนด Theme
มติที่ประชุม	รับทราบ
	๔.๒ มอบหมายหน้าที่ผู้ตรวจสอบคุณภาพบทความทั่วไปและบทความพิเศษเพื่อตีพิมพ์ ข้อพิจารณาของคณะกรรมการและคณะทำงาน ดังนี้ นางกัญญนัท ธิปโน ให้ข้อเสนอว่าให้มีบทความพิเศษ จำนวน ๑ เรื่องต่อบัญชี และขอความอนุเคราะห์ให้ นางพรพักตร์ สุร่าไพนิธิพร เป็นผู้พิจารณาบทความพิเศษต่อไป นางสาวฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์ ให้ข้อเสนอว่า ควรมอบกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมเขียนบทความพิเศษ จำนวน ๑ เรื่อง และกลุ่มอนามัยวัยเรียนจำนวน ๑ เรื่อง
มติที่ประชุม	รับทราบและมอบกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มอนามัยวัยเรียน ดำเนินการ
	๔.๓ พิจารณาแนวทางการพัฒนาวารสารสู่ฐานข้อมูล TCI ข้อพิจารณาของคณะกรรมการและคณะทำงาน ดังนี้ นางกัญญนัท ธิปโน ให้ข้อเสนอว่าจากผลการประเมินตนเองได้ ๔ คะแนน เราสามารถเพิ่มคะแนนในส่วนข้อ ๕-๗ ได้อีกประมาณ ๓ คะแนน เมื่อมีการใช้ระบบออนไลน์ ThaiJo มีผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบ Abstract ซึ่งนางพรพักตร์ สุร่าไพนิธิพร เสนอว่ามีอาจารย์ของ ม.ราชภัฏ ม.อุบล ที่มีความเชี่ยวชาญหลายท่าน และนางไอไล ช่างคำ เสนอให้เพิ่มผู้เชี่ยวชาญด้วยอนามัยสิ่งแวดล้อม จากสสจ.ยโสธร นายสง่า จาก ม.อุบล นายนิธิต จาก วสส.
มติที่ประชุม	รับทราบและมอบกลุ่มวิชาการฯ ดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕	เรื่องอื่น ๆ
	๕.๑ จำนวนผลงานวิจัย
	ประธานและคณะทำงาน เสนอว่า ควรมีการให้บุคลากรดำเนินการวิจัยทุกปี ทุกกลุ่มงาน โดยให้เน้นรูปแบบการทำวิจัยที่แก้ไขปัญหาพื้นที่ วิจัยประเมินผล วิจัยเชิงปฏิบัติการ การนำโครงการมาทำเป็นงานวิจัย และให้แต่ละกลุ่มงาน จัดทำวิจัยตามสัดส่วนบุคลากร กำหนด ๓ คนต่อเรื่อง โดยให้มีที่ปรึกษาภายใน เป็น ผู้ช่วย ผอ. และ คณะกรรมการ กพว. ร่วมเป็นที่ปรึกษาการวิจัยด้วย ซึ่งวิจัย ทุกเรื่องต้องผ่านการขอจริยธรรมการวิจัย
	ประธาน เสนอให้มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพให้กับผู้วิจัย ๓ ระยะ โดย วิทยากรระดับมหาวิทยาลัย ในเรื่องการเขียนอ้างอิง การทบทวนวรรณกรรมที่ เกี่ยวข้อง การเลือกใช้สถิติในการวิจัย การเขียนอภิปรายผล
มติที่ประชุม	มอบกลุ่มวิชาการดำเนินการจัดทำแผนปีถัดไป
เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.	

นางสาวฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

นางกัญญนัท วิป็นโน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คณะทำงานและเลขานุการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางไฉไล ช่างคำ
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
ประธานคณะทำงานวารสารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี