



บันทึกข้อความ

เลขานุการ
เลขรับ..... 3719
วันที่..... 26 เม.ย. 66
เวลา..... 15.00

ส่วนราชการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๒/สอ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหาร ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทัตติยสยาม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ในการนี้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ จึงขอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสุพัตรา เสนาใหญ่)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

- เสง

- เสอ ๒๕๖๖ สทก. ๒๕๖๖

สรณ

(นางสิริพันธ์ ศิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

26/4/2566

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer)
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ | ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี |
| ๒. นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) |
| ๓. นางไฉไล ช่างดำ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๔. นางประไพ เจริญผล | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นางสาวสิริรัตน์ วีระเดช | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นางลักขณา แยมพิวัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๗. นายนิพนธ์ กุลนิตย์ | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๘. นางสาวปราณี อุตพันธุ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๙. นายชัยยะ เผ่าผา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐. นางจรัสกรณีย์ คุณแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๑. นางสาวพัชรา เสนาใหญ่ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางสาวศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
|-------------------------------|---------------------------------------|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวมนฤดี แสงวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวพิมพ์ประภา อินจำปา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประธานการประชุมได้แจ้งประเด็นจากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. กองแผนงาน กรมอนามัย แจ้งกำหนดการจัดประชุมกรมอนามัย (สัณจร) เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ ในช่วงสัปดาห์ที่ ๑-๒ ของเดือน พื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี เบื้องต้นกำหนดเป็นจังหวัดมุกดาหาร

๒. การรับนิเทศงานจากกรมอนามัย ๑) กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย เข้าตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ในระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๒) การนิเทศงานกรมอนามัย สายบังคับบัญชารองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา) เสนอพิจารณาให้เลื่อนเป็นเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

๓.การประชุมของกรมอนามัยที่เกี่ยวข้อง ๑) ประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทย ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรม เดอะไฮด์รอสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี เพื่อสื่อสารเป้าหมายการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๗๖ แห่ง ๒) การประชุมวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๓) ประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรู้ด้านสุขภาพ แห่งเอเชียครั้งที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ The Royal Phuket City Hotel ,Phuket

๔.ผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ในการประกอบการพิจารณาการเลื่อนขั้นเงินเดือนของ บุคลากร รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ศูนย์อนามัยที่ ๑ อุบลราชธานี มีผลการดำเนินงานในลำดับที่ ๑ ของศูนย์อนามัยฯ เขตภาคอีสาน

๕.โครงการให้บริการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าด้วยพลังงานแสงอาทิตย์ แบบติดตั้งบนหลังคา (Solar Rooftop) เป็นการผลิตไฟฟ้าเพื่อใช้เอง ไม่ใช้การขายไฟให้การไฟฟ้า เป้าหมายเพื่อลดค่าไฟฟ้าในระยะยาว ๒๐-๒๕ ปี รูปแบบการให้บริการ สํารวจออกแบบระบบพร้อมควบคุมงานติดตั้ง ติดตั้งอุปกรณ์ (Solar PV, มิเตอร์ ไฟฟ้า) พร้อมใช้งาน มอบ นายชัยยะ เผ่าผาและ นางสาวปราณี อุสุพันธ์ ติดตามความก้าวหน้า

๖.ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๑ อุบลราชธานี เบิกจ่าย สะสมได้ร้อยละ ๕๘.๓๙ ซึ่งอยู่ในอันดับที่ ๕ ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค มอบกลุ่มขับเคลื่อนฯ เร่งรัดการเบิกจ่าย

๗.การติดตั้งแอปพลิเคชันสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑ อุบลราชธานี มีการติดตั้งฯค่อนข้างน้อย โดยมีผู้ติดตั้งฯเพียง ๒๙ คน กองดิจิทัลเพื่อสุขภาพ รับทราบถึงปัญหา มอบให้กลุ่มสื่อสารฯ ประสาน กองดิจิทัลเพื่อสุขภาพ ในการประชุมชี้แจงและซักถามปัญหา ทั้งนี้กำหนดจัด ประชุมฯ ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖

๘.Line Anamai ChatGPT เป็นแพลตฟอร์มแชทบอท (Chatbot) กรมอนามัย มีการทำงาน โดย Add line “AnamaiChatGPT” ซึ่งมีการเชื่อมต่อผ่าน OpenAI-API โดยใช้AI Model “text-davinci-003” ในการประมวลผลคำถาม-คำตอบ ทั้งนี้และสามารถทดลองใช้งานได้ที่ ID Line: @769ordly

๙.รายงานความก้าวหน้าการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพฯ ระหว่างองค์การบริหาร ส่วนจังหวัด กรมอนามัยมีการลงพื้นที่ศึกษาข้อมูล ๓ จังหวัด ได้แก่ อบจ.พิจิตร อบจ.ภูเก็ตและอบจ.ระยอง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ อุบลราชธานี ได้นำเสนอการดำเนินงานและการจัดทำ MOU ของ ศูนย์อนามัยที่ ๑ อุบลราชธานีร่วมกับ อบจ.ทั้ง ๕ แห่ง อธิบดีกรมอนามัย จึงสั่งการให้ กองแผนงาน กรมอนามัย กำหนดจัด MOU ร่วมกับกับ อบจ.ทุกแห่ง

๑๐.กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ได้จัดทำมาตรการ/คู่มือ แนวทางการปฏิบัติงานของ หน่วยงาน กรมอนามัย และ Infographic เพื่อเป็นแนวทางภายในหน่วยงาน เช่น แนวทางป้องกันวัสดุหมดอายุใน คลัง แนวทางการควบคุมการส่งจ่ายเช็คและถอนเงินสด Infographic การจัดอบรมโดยใช้เงินบำรุง โดยมีการ เก็บค่าลงทะเบียน ฯลฯ

๑๑.รายงานผลการทบทวนและประเมินการทำงานแบบক্রוםสายงาน ด้วยรูปแบบคลัสเตอร์ จากผลการประเมินฯ มีการแสดงความคิดเห็นในรูปแบบที่นำเสนอ พบว่า รูปแบบที่ ๑ บริหารงานแบบคลัสเตอร์ (ปัจจุบัน) มีผลการประเมิน ร้อยละ ๒๒ รูปแบบที่ ๒ บริหารงานเป็น ๓ คลัสเตอร์หลัก คือ ๑) คลัสเตอร์ส่งเสริม สุขภาพกลุ่มวัย ๒) คลัสเตอร์อนามัย สิ่งแวดล้อม ๓) คลัสเตอร์บริหารงานด้านสนับสนุน และมี

คลัสเตอร์เฉพาะกิจตามปัญหาสำคัญ เช่น ด้านอาหาร ด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ และอื่นๆ ตามการแก้ไขเฉพาะ ประเด็น มีผลการประเมิน ร้อยละ ๓๗ รูปแบบที่ ๓ บริหารแบบแผนงานทั้งในด้านแผนปฏิบัติการและแผน งบประมาณ ไม่ตั้งกรรมการแบบ Cross Function มีผลการประเมิน ร้อยละ ๔๑

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อสั่งการ :

๑.การประชุมกรมอนามัย(สัญจร) ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ มอบนางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต ร่วมกับกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มอำนวยการ เป็นเจ้าภาพหลักในการจัดการประชุมฯ และแต่งตั้ง คณะทำงานในการเตรียมการและดำเนินการครั้งนี้

๒.ประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรอบรู้ด้านสุขภาพแห่งเอเชีย ครั้งที่ ๙ มอบผู้ที่เกี่ยวข้อง จัดทำโครงการฯ ในการเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ โดยจะมีการพิจารณาปรับแผนในการ ดำเนินงานอีกครั้ง

๓.การติดตามผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ มอบผู้ช่วยอำนวยการฯ กำกับ ติดตามในการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัด เนื่องจากตัวชี้วัดมีความยากง่ายแตกต่างกัน

๔.การสื่อสาร มาตรการ/คู่มือ แนวทางการปฏิบัติงานของหน่วยงาน กรมอนามัย และ Infographic ของกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ที่ได้จัดทำขึ้น มอบให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ สื่อสารให้ทุก กลุ่มงานฯรับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับรองรายงานประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานตามมติที่ประชุม

นางสุพัตรา เสนาใหญ่ หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนฯ นำเสนอรายงานความก้าวหน้า ดังนี้

๓.๑.๑ ประสานการจัดประชุม online ร่วมกับกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ เรื่อง การติดตั้ง แอปพลิเคชันสุขภาพดีวิถีไทย กรมอนามัย รายงานจากการประสานงานกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ กำหนด จัดประชุม เรื่องการรักษาความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานระบบสุขภาพดีวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ (Health Book Hosted by Department of Health (Thailand) ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้าร่วมประชุม

๓.๑.๒ ประสานการนิเทศงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำหนดวันและเวลาการนิเทศงาน กองแผนงาน แจ้งว่าจะมีการประชุมชี้แจง ในต้นเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๓ การตรวจสอบเอกสารใบสำคัญของโครงการที่ได้รับงบประมาณจัดสรร (เพิ่มเติม) และ งบประมาณที่สนับสนุนจากหน่วยงานอื่น ทั้ง ๖ รายการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และเอกสารโครงการที่ได้รับ การสนับสนุนงบประมาณจาก สสส. ในปี ๒๕๖๕ ขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อสั่งการ : มอบคณะกรรมการตรวจสอบภายใน ตรวจสอบเอกสารให้เรียบร้อย และสรุปผลการตรวจสอบเอกสารใบสำคัญให้แล้วเสร็จก่อนการรับการตรวจสอบภายใน จากกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย

๓.๑.๔ ปรับกิจกรรมของโครงการขับเคลื่อนการจัดระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล เขตสุขภาพที่ ๑๐ งบประมาณสนับสนุนของ สป. กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมมีการปรับกิจกรรมของโครงการฯ ตามข้อสั่งการ ซึ่งปรับกิจกรรมเหลือ ๒ กิจกรรม (ประชุมฯ และจัดทำสื่อ) งบประมาณโครงการ(คงเดิม) ๔๕,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อสั่งการ : นำเสนอรายละเอียดกิจกรรมการจัดประชุมอีกครั้งว่ามีดำเนินการอย่างไร เพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงาน

นางสุพัตรา เสนาใหญ่ หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนฯ นำเสนอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๓.๒.๑ รายงานแผนงานโครงการ/การใช้งบประมาณ ไตรมาส ๓-๔ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ในเดือนเมษายน ๒๕๖๖ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๖๕.๔๓ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๕๘) งบประมาณในการดำเนินงาน คงเหลือ ๗๕๗,๕๓๐.๔๒ บาท ประกอบด้วย ๑.ขับเคลื่อนงานภารกิจหลัก จำนวน ๗๐๒,๙๖๖.๕๘ บาท ๒.ไปราชการ จำนวน ๒,๘๖๗.๗๔ บาท ๓.นโยบายผู้บริหาร จำนวน ๕๑,๖๙๖ บาท ทั้งนี้มีแผนการใช้งบประมาณ (ไปราชการ) ในเดือนพฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๔ รายการ ดังนี้ ๑) ประชุม HL วันที่ ๑๓-๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ๒) ประชุม RSA ภาคอีสาน ๒๔-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โรงแรมเดอะกรีนเนอรี่ รีสอร์ท จ.นครราชสีมา ๑๔,๙๐๐ บาท ๓) ประชุมวิชาการกรมอนามัย ๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมอัศวิน กทม. จำนวน ๘๕,๔๙๐ บาท ๔) ตรวจราชการ รอบ ๒ มิถุนายน- ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท

Timeline การรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม ๒๕๖๖) มีการกำกับติดตาม/รายงานผลการดำเนินงานทุกเดือน และในรอบ ๕ เดือนหลัง มีตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ที่ขอแก้ไข จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดังนี้

- ตัวชี้วัด ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการปรับตัวชี้วัดย่อยที่ ๒ คือ จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พิกาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ ผลงานสะสมจังหวัดละ ๒ แห่ง (เดิม ๙ แห่ง)

- ตัวชี้วัด ๒.๓ ระดับความสำเร็จร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ระดับ ๔ ผลผลิต คือ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบอุดหนุนและงบรายจ่ายอื่น) ของหน่วยงานในแต่ละเดือน เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ในรอบ ๕ เดือนหลังนี้ ใช้งบรายจ่ายประจำ อย่างเดียวเท่านั้นที่นำมาคิดค่าคะแนน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อสั่งการ :

๑. การปรับแผนงาน/โครงการ ให้กิจกรรมที่มีผลการดำเนินงาน ที่มีผลต่อตัวชี้วัด กพร. ดำเนินการก่อน ส่วนกิจกรรมที่เหลือให้เลื่อนออกไป ทั้งนี้การประชุมเพื่อพิจารณากิจกรรมอีกครั้ง โดยให้แต่ละ Cluster นำเสนอกิจกรรมที่จะดำเนินการ

๒. มอบกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ให้วิเคราะห์กลยุทธ์ในการจัดการตัวชี้วัดให้มีประสิทธิภาพ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร รวมทั้งกำกับติดตามกิจกรรมทุกอย่างให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ การจ้างบริการ ตำแหน่ง ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (ด้านการนวดไทย) จำนวน ๕ อัตรา

นายชัยยะ เผ่าผา นำเสนอข้อมูลจากการประกาศสอบในครั้งที่ผ่านมา ไม่มีผู้ผ่านการคัดเลือก จึงขอมติที่ประชุมพิจารณาเพื่อเปิดสอบคัดเลือกใหม่ จำนวน ๕ อัตรา ค่าตอบแทนอัตรา ๑๓๐ บาท/คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อสั่งการ :

มอบนางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์ นางลักขณา แยมพิวันและนายชัยยะ เผ่าผา นัดประชุม Small group ร่วมกับทีมบุคลากรในกลุ่มงานแพทย์แผนไทย เพื่อรับฟังข้อมูลสถานการณ์ ปัญหา รวมทั้งสรุปผลการประชุมเพื่อนำเสนอผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๔.๒ การบริหารจัดการตำแหน่ง ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

นายชัยยะ เผ่าผา นำเสนอข้อมูลตำแหน่งว่าง ของ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จำนวน ๕ ตำแหน่ง ได้แก่ นายแพทย์เวชกรรมเชี่ยวชาญ ๒ ตำแหน่ง นักรังสี ๑ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชศาสตร์การแพทย์ ตำแหน่ง โดยตำแหน่งนายแพทย์เวชกรรมเชี่ยวชาญ ให้รับโอน/ย้าย ส่วนตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้ประกาศสอบคัดเลือก อีก ๑ ครั้ง หากไม่สามารถขอยุบตำแหน่งเพื่อขอตำแหน่งใหม่ได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อสั่งการ : มอบกลุ่มอำนวยการ ดำเนินการตามเสนอ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



นางจรีภรณ์ คุณแก้ว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม



นางสุพัตรา เสนาใหญ่
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปรายงานการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองที่ 1.4 ครั้งที่ 6 / 2566

ในวันที่ 3 พฤษภาคม 2566

ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. นายศตวรรษ ศรีพรหม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 2. นางวรรณภา อินทร์ราชา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 3. นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 4. นางสาวนพวรรณ พลสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 5. นางปรียา นาสุมบูรณ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 6. นางวรรณสิริ ปทุมวัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

เริ่มประชุม เวลา 10.00 น.

วาระที่ 1 แจ้งเพื่อทราบ

กล่าวเปิดการประชุมโดย นายศตวรรษ ศรีพรหม หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุ แจ้งให้ทราบถึงการประชุมสรุปตรวจราชการ ประเด็นการยกระดับบริการผู้สูงอายุ ในรอบที่ 1 / 2566 และการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุและการพัฒนาสุขภาพะพระสงฆ์ตามตัวชี้วัดของของเขตสุขภาพที่ 10 รอบ 6 เดือนหลังดังรายละเอียดดังนี้

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ประเด็นการยกระดับบริการผู้สูงอายุ					
ลดปัจจัยเสี่ยงก่อนเกิดโรค (Promotion & Prevention)		ตรวจรักษา ฟื้นฟู (Treatment & Rehabilitation)		ป้องกันการสูญเสียหรือพิการ (Long Term Care & Palliative Care)	
ตัวชี้วัด สธ. 2566	ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมี แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) กรมอนามัย, กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 100 ของ โรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์	ร้อยละ 40 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการ คัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อ การเกิดภาวะสมองเสื่อม หรือภาวะหกล้ม และ ได้รับการดูแลรักษาใน คลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์	ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan กรมอนามัย	จำนวนผู้ที่ได้รับ บริการใส่ฟันเทียม รากฟันเทียม (ฟันเทียม36,000ราย, รากฟันเทียม8,500ราย) กรมอนามัย
	ประเด็น ขับเคลื่อน นโยบาย สธ. 2566				

สรุปตัวชี้วัด : การยกระดับบริการผู้สูงอายุ



ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมายรอบ 1	ผลการดำเนินงาน
1	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 100 (7 / 7)
2	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด <u>ภาวะสมองเสื่อม</u> และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 30	อยู่ระหว่างดำเนินการ (0 / 4,295)
3	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด <u>ภาวะหกล้ม</u> และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 30	อยู่ระหว่างดำเนินการ (0 / 5,829)
4	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ร้อยละ 25	ร้อยละ 18.76 (1,094 / 5,829)
5	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 90	ร้อยละ 94.70 (4,398 / 4,644)
6	จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ	1 ชมรม/จังหวัด	ร้อยละ 43.40 (23 ชมรม / 53 ตำบล)
7	จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ <u>ฟันเทียม</u> (เป้าหมายรายจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.2566)	ร้อยละ 40	ร้อยละ 54.03 (114 / 211)
8	จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ <u>รากฟันเทียม</u> (เป้าหมายรายจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.2566)	ร้อยละ 20	อยู่ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ 10 (1/ 10)



ผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 50

จำนวนผู้สูงอายุ (คน) B	ผู้สูงอายุเข้าสู่กระบวนการทำแผน WP (ร้อยละ 50 ของ B) A	ผู้สูงอายุพบความเสี่ยง อย่างน้อย 1 ประเด็น D	ผู้สูงอายุได้ทำแผน WWP (คน) (ร้อยละ 50 ของ D) C	ผลงาน
52,841	26,421	5,829	2,915	1,094 (18.76)

จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ (1 ชมรม/ตำบล)

จำนวนชมรมผู้สูงอายุ	จำนวนชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	ร้อยละ
53	23	43.40

ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95

	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	4,644
	จำนวน Care Plan	4,398
	ร้อยละ	94.70

CM	CG	CM : CG
138	858	1 : 6.2



GAP	ข้อเสนอแนะ
➢ การจัดทำแผนสุขภาพดีรายบุคคล Wellness Plan ยังไม่ครอบคลุม ➢ การจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง Care Plan ยังต่ำกว่าเป้าหมาย ➢ การชี้แจงแนวปฏิบัติการใช้งาน Platform ต่าง ๆ ยังไม่ครอบคลุมและทั่วถึงผู้ปฏิบัติในระดับพื้นที่	➢ เร่งรัดขยายผลการพัฒนาไกล ชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพ ให้มีความเข้มแข็งสามารถรวมกลุ่มดำเนินกิจกรรมได้อย่างต่อเนื่อง และส่งเสริมการจัด Wellness Plan ได้อย่างครอบคลุม ➢ สนับสนุนกลไกการกำกับติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง CG ในการดูแลตาม Care Plan ➢ สื่อสารการจัดทำ Care Plan คุณภาพ โดยบูรณาการทีมสหสาขาวิชาชีพ ➢ เพิ่มช่องทางการชี้แจงการใช้งาน Platform ต่าง ๆ ให้ถึงผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ
โอกาสในการพัฒนา	
➢ บูรณาการความร่วมมือกับ อบจ.เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาในประเด็นที่ยังเป็นปัญหาแก่ รพ.สต.ในพื้นที่ ➢ ส่งเสริมการใช้งาน Bluebook Application เพื่อให้ผู้สูงอายุรับรู้ข้อมูลสถานะสุขภาพและตระหนัก รวมทั้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดรูปแบบบริการ สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพบุคคล เพื่อให้สามารถจัดทำ Care Plan/Wellness Plan ได้ตรงตามประเด็นปัญหา และความเสี่ยงด้านสุขภาพรายบุคคล ➢ บูรณาการการส่งเสริมสุขภาพและดูแลระยะยาวผ่าน กลไก พชอ./บวร./ศพอส./ชมรม ผส./กปท./พระ อสว./3หมอ/CM/CG/CCG ➢ พัฒนาช่องทางการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ที่หลากหลาย เช่น ผ่าน Line Official Account ➢ ส่งเสริมการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ	

จำนวนผู้รับบริการฟันเทียม/รากฟันเทียม	
เป้าหมาย ➤ จังหวัดมุกดาหาร : จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมผู้ที่ไม่มียื่นทั้งปาก หรือสูญเสียฟันมากกว่า 16 ซี่ จำนวน 211 ราย / รากฟันเทียมรากฟันเทียม จำนวน 10 ราย	
สถานการณ์ ➤ -ปี 2565 จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมผู้ที่ไม่มียื่นทั้งปาก หรือสูญเสียฟันมากกว่า 16 ซี่ ในทุกสิทธิการรักษา ร้อยละ 100 -ปี 2566 ผู้รับบริการใส่ฟันเทียมได้รับการตรวจและพิมพ์ปากแล้ว อยู่ระหว่างขั้นตอนการทำฟันเทียม ร้อยละ 54.03 -ผู้รับบริการรากฟันเทียมได้รับการตรวจคัดกรองเตรียมพร้อมเข้ารับบริการแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการส่งมอบเครื่องมือที่จำเป็น	
ข้อชี้แจง ➤ วางแผนให้ทุกอำเภอจัดหาเคสรากฟันเทียมและได้รับการตรวจคัดกรองเตรียมพร้อมเข้ารับบริการได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ 100	
GAP ➤ มีข้อจำกัดด้านเครื่องมือในการทำรากฟันเทียมที่มีราคาสูง โดยเฉพาะ รพช.	
โอกาสพัฒนา ➤ ควรเพิ่มหน่วยทำรากฟันเทียมในรพช.เพื่อให้ครอบคลุมการให้บริการ	

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

2.1 การรายงานผลการดำเนินงานสรุปการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ การดำเนินงานตามแผนงาน /โครงการ /กิจกรรมในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ในไตรมาส 3 โดยนางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
ร่วมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรตามหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ	มีผู้เข้าร่วมประชุมจากเขตสุขภาพที่ 10	ผู้เข้าร่วมประชุม	-จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมจากเขต	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรตามหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) โดยจัดสรรโควตาให้ เขตสุขภาพที่ 10 รุ่นที่ 2

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
(Care Manager) กับสำนักผู้สูงอายุ กรมอนามัย	จำนวน 300 คน	ออนไลน์ 300 คน	คุณภาพที่ 10 ร้อยละ 100 ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านการฝึกปฏิบัติ ร้อยละ 100	ในรูปแบบ Online ผ่าน Video Conference ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ 21 – 28 เมษายน ,1 พฤษภาคม 2566 ภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ 2-9 พฤษภาคม 2566 สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสถานบริการสังกัด อบจ. เทศบาล และกระทรวงสาธารณสุข

ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญของ Cluster

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (สะสม)		
	จำนวนทั้งหมดสะสม	จำนวนที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เป้าหมาย : ณ ไตรมาส 2 ร้อยละ 90	86,284	81,185คน	94.31

แหล่งข้อมูล.โปรแกรม 3c กรมอนามัย ณ วันที่ 3/5/66

2.3 การแสดงผลการดำเนินพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะเขตสุขภาพที่ 10 ในไตรมาส 2
โดยนางสาวนพพร พอสวัสดิ์

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม			ผลการดำเนินงาน
	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	
โครงการที่ 3 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2566				
อบรมพระคิลานุปัฏฐาก ร่วมกับ โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวิชราลงกรณ	100 รูป	100 รูป	100	ร่วมจัดอบรมพระคิลานุปัฏฐาก กับโรงพยาบาล 50 พรรษา มหา วิชราลงกรณ ระหว่างวันที่ 27 เมษายน 2566

ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญของ Cluster

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (สะสม)		
	จำนวนทั้งหมด	จำนวนที่ผ่าน เกณฑ์	ร้อยละ
1) วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 เป้าหมาย : ณ ไตรมาส 3 ร้อยละ 35	4718	2192	46.46
2) มีพระคิลานุปัฏฐาก 1 รูปต่อ 1 ตำบล เป้าหมาย : ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและ พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก	613	335	54.64

2.4 การแสดงผลการดำเนินการสรุปการขับเคลื่อนพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566
โดยนางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญของ cluster ผู้สูงอายุ
ปีงบประมาณ 2566

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เดือนเมษายน 2566		
	จำนวนทั้งหมด (คน)	จำนวนที่ผ่าน เกณฑ์ (คน)	ร้อยละ
1.ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ เป้าหมาย : ณ ไตรมาส 4 ร้อยละ 63	216,476	159,005	73.45

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
2.ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามความจำเป็น เป้าหมายภาพรวม 900,000 คน (เป้าหมาย ศอ.10 = 51,999 คน)	197,760
3.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากบริการตาม ความจำเป็น โดยทันตบุคลากร เป้าหมายภาพรวม ร้อยละ 31 (เป้าหมาย ศอ.10 = ร้อยละ 42)	ร้อยละ 93.71

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 2 พ.ค.66

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มทันตสาธารณสุข ได้มีการประชาสัมพันธ์การจัดประกวดคลิปวิดีโอ หัวข้อ “สูงวัยฟันดี....ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล” เพื่อสร้างกระแสสังคมเชิงกระตุ้นพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากผ่านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในรูปแบบ/ช่องทางต่างๆ โดยมีเงินรางวัลมูลค่ารวม 36,000 บาท พร้อมถ้วย/โล่รางวัลหรือเกียรติบัตรให้กับทางเครือข่ายและพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 10

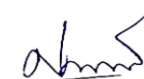
ปิดการประชุม เวลา 12.00 น.

ผู้บันทึกการประชุม



(นางวรรณภา อินติระชา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจสรุปการประชุม



(นายศตวรรษ ศรีพรหม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

