

สรุปรายงานการประชุม ติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑

ผู้มาประชุม

๑. นส.วรลักษณ์ ศิริรินทร์นนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๒. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นส.กัลยาณี นิยมแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๕. นส.วีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางเบญจวิมล มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๙. นายจาตุรรัตน์ นำสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี	นักวิชาการช่างศิลป์
๑๑. นางจินดา สวัสดิภาพ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๒. นางพรรณวิไล เลิศไกร	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ โดย นส.วรลักษณ์ ศิริรินทร์นนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) เป็นประธานในการประชุม โดยมีวาระ ในการประชุมดังนี้

วาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

ที่ประชุม : รับรองการประชุม

วาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ

เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ ไม่มีมารดาตายในเขตสุขภาพที่ ๑๑

การเฝ้าระวังสุขภาพมารดาก่อนคลอด พบว่า ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ผลงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๘๕.๑๙ จังหวัดมีผลการดำเนินงาน สูงสุดคือ กระบี่ ร้อยละ ๙๕.๑๕ ต่ำสุดคือ ภูเก็ต ๕๘.๙๙

ประชุมติดตามการขับเคลื่อนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ครั้งที่ 10 เขตสุขภาพที่ 11 VDO Conference : Cisco webex วันที่ 17 มิถุนายน 2563 ประธาน : แพทย์หญิงนธนวันนันทน์ สุนทรธา กลุ่มเป้าหมาย : จนท.สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดสธ.และนักวิชาการสธ.ส่วนภูมิภาคทุกหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เขตสุขภาพที่ 11 เขตสุขภาพที่ 11 มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 3 แห่ง คือ

- 1.ศูนย์เด็กเล็กโรงพยาบาลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต
- 2.ศูนย์เด็กเล็กโรงพยาบาลตะกั่วป่า จังหวัดพังงา
- 3.ศูนย์เด็กเล็กโรงพยาบาลมหาราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

โดยมีผลการประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่11

ผู้รายงาน นส.วีรวรรณ บุญวงศ์

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/drive/folders/1mBx6O3397uOLY3bpildE2FDnijaqrj0Q?usp=sharing>

๓.๓ ตัวชี้วัด ๑.๓ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน

๓.๓.๑) สถานการณ์

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร ผลการดำเนินงาน ภาพรวมร้อยละ ๒๙.๗๗ ผ่านค่าเป้าหมาย พบว่าจังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพไม่เกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากรมีจำนวน ๕ จังหวัด จังหวัดชุมพร เท่ากับ ๓๑.๔๕ จังหวัดพังงา เท่ากับ ๒๔.๔๖ จังหวัดระนองเท่ากับ ๒๒.๔๑ จังหวัดภูเก็ต เท่ากับ ๒๐.๘๕ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๑๘.๘๘ และจังหวัดนครศรีธรรมราช ๑๘.๘๘ จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพเกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานีเท่ากับ ๔๙.๒๑ จังหวัดกระบี่เท่ากับ ๔๕.๕๓ HDCกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๙ กค. ๒๕๖๓

สถานการณ์การเฝ้าระวังการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 10-14 ปีในพื้นที่บริการเขตสุขภาพที่ 11 วัตถุประสงค์เพื่อติดตามผลการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กลุ่มประชากรเป้าหมายหญิงอายุ 10-14 ปีที่มีการคลอดมีชีพในระหว่างการเก็บข้อมูล วิธีการจัดเก็บข้อมูล เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้หญิงอายุ 10-14 ปีที่มีอยู่ในแฟ้ม Labor ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 11 อยู่ที่ 0.99 ประเทศมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปี เท่ากับ 0.90 พบว่า จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปีไม่เกินค่าเป้าหมาย 1.2 ต่อพันประชากร มีจำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดระนอง จังหวัดภูเก็ต จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดพังงา จังหวัดชุมพร

จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปีเกินค่าเป้าหมาย 1.2 ต่อพันประชากร มีจำนวน 2 จังหวัด จังหวัดกระบี่ 1.39 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1.53 (HDCกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9/7/2020)

๓.๓.๒) กระบวนการขับเคลื่อน

๑) กระบวนการประชุมร่วมกับส่วนกลางของกรมอนามัย ระหว่าง ส.นักอนามัยการเจริญพันธุ์ กับศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสถาบันสุขภาพเขตเมือง ในประเด็นการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่นโดยกลุ่มพัฒนาเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ จัดประชุมพัฒนาการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร และการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ผ่านระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (web conference) โดยผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เป็นประธานในการประชุม วัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง และชี้แจงทิศทางการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และการปรับแผนจากสถานการณ์โควิด ๒๐๑๙

๒) การขับเคลื่อนงานระดับจังหวัด ในการประสานการจัดการประชุมคณะอนุกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุนระดับจังหวัดผ่านการสื่อสารทาง social Networks และประสานให้ส่งแผนปฏิบัติการทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์หลักฉบับสมบูรณ์ของจังหวัดชุมพร จังหวัดระนอง จังหวัดพังงา จังหวัดกระบี่ จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดสุราษฎร์ธานีและจังหวัดภูเก็ต เพื่อนำเสนอผลงานและแผนแผนปฏิบัติการทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ต่อส่วนกลางสำหรับใช้ประกอบในการเตรียมข้อมูลของกรมอนามัยในการประชุมคณะกรรมการป้องกันและการแก้ปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุนแห่งชาติ (กรรมการบอร์ดแห่งชาติ) ภายในเดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานการประชุม

๓) การประเมินผลงานและผลลัพธ์ของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ใช้โปรแกรม HAPPEN SCORING ในการประเมินผลของกระบวนการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่

4) การประสานเครือข่ายการยุติการตั้งครุฑและการจัดระบบบริการแบบครบวงจร โดยผู้ประสานงานRSAของ ศูนย์อนามัยที่ 11 เชื่อมโยงระหว่างกัน สหุติแพทย์เครือข่าย RSA ของโรงพยาบาลค่ายวชิระ แพทย์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฉวาง เพื่อเป็นทางเลือกการยุติการตั้งครุฑ การสร้างระบบเครือข่ายโดยทีมสหวิชาชีพแต่ละพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 11 สายด่วน 1663

๕) การทำงานร่วมระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน การประชุมแบบออนไลน์ภาคีเครือข่ายภาคเอกชน (PATH๒Health) ในการดูแลมิติสุขภาพวัยรุนและเยาวชน เพื่อการจัดเวทีระดับภาคใต้ เลื่อนไม่มีกำหนดใหม่เนื่องจากสถานการณ์โควิด ๒๐๑๙

๖) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสุขภาพวัยรุนและเยาวชน เพื่อการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ช่วงสถานการณ์โควิด ๒๐๑๙ โดยการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ประเภทต่างๆ เพื่อให้กลุ่มวัยสามารถเข้าถึงสื่อการจัดการความเครียด การใช้ชีวิตในช่วงหยุดเชื้ออยู่บ้านเพื่อชาติ

๓) กระบวนการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพที่ปลอดภัยสำหรับวัยรุนและผู้หญิงที่ตั้งครุฑไม่พร้อมให้มีความเข้มแข็งและให้เครือข่ายบริการมีความครอบคลุม การประชุมหารือบริการการยุติการตั้งครุฑในช่วงการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และความก้าวหน้าการลงทะเบียนเครือข่าย RSA แบบออนไลน์วิธีการใช้โปรแกรม Zoom

ผู้รายงาน นางมยุรี บุญวรรณ

เอกสารเพิ่มเติม: [https://drive.google.com/file/d/1cFKOXheOrpx7TZ7tL\\_pm77cWV99d8opY/view](https://drive.google.com/file/d/1cFKOXheOrpx7TZ7tL_pm77cWV99d8opY/view)

๓.๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๘๙.๐๕ (ข้อมูล ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓) ผ่านค่าเป้าหมาย ไกล่เคียงผลการดำเนินงานระดับประเทศ ร้อยละ ๘๗.๙๐ และทุกจังหวัดสามารถดำเนินการจัดทำ Care Plan ในโปรแกรม LTC ผ่านค่าเป้าหมายร้อยละ ๘๐ ทุกจังหวัด ส่วนจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดได้แก่ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๕.๘๒ จังหวัดที่มีผลงานต่ำสุดคือ ระนอง ร้อยละ ๘๐.๙๗

ปัญหา อุปสรรค : ๑. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ๒. โปรแกรม LTC กรมอนามัย อยู่ในช่วงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง บางครั้งข้อมูล Error ๓. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) จำ User/Password เข้าโปรแกรม LTC ไม่ได้ บางครั้งสลับ User/Password กับโปรแกรม LTC ของ สปสช.

แนวทางแก้ไข ข้อเสนอแนะ : 1. ใช้ระบบพี่สอนน้อง, ประสาน CM พื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มพื้นที่ในการดูแล และช่วยในการจัดทำ Care Plan 2. จัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ในปีงบประมาณ 2564 3. ใช้กลุ่ม Line “CM ศูนย์อนามัยที่ 11” ในการติดต่อสื่อสารกับ Admin กรมอนามัย และ Admin ศูนย์อนามัยที่ 11

ผู้รายงาน นางเบญจวิณ มากนวล

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1dRInvEqWRuKPr4bfXJ52oX7W8sJdAVJh/view>

๓.๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ร้อยละ ๗๕ ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN เป้าหมายการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 ของการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital คือ

1) ร้อยละ 75 ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก และ 2) ร้อยละ 30 ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus

สถานการณ์

๑) รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน ๖๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๕๗ ผ่านค่าเป้าหมาย

๒) รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus จำนวน ๒๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๘๑ มีจังหวัดที่ไม่

ผ่านเกณฑ์ ๓ จังหวัด คือ ชุมพร สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช

ผู้รายงาน นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์

๓.๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน

การดำเนินงาน รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานไตรมาส ๓ คณะกรรมการกำลังอยู่

ในช่วงดำเนินการและจะจัดส่งรายงานให้กรมอนามัยได้ภายในก่อนวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

-รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในรอบ ๒ เรียบร้อยแล้ว

-รายงานการประชุมผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานไตรมาส ๓ กำลังดำเนินการ

-ส่งรายงานประชุมติดตามแผนการดำเนินงานหน่วยงานเดือนมิถุนายนภายในวันที่ ๑๐

- แผนฯ ที่จะดำเนินการในเดือนมิถุนายนและ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๑. ทบทวนวิเคราะห์การดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๑รอบ ๖ เดือนหลัง

๒. รายงานการประชุมติดตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงานทุกเดือนภายในวันที่ ๑๐

ของเดือนถัดไป

ผู้รายงาน นางสาวกัลยาณี ฉิมแก้ว

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/14IXcXbqxJV6E58TMIzeHYKPZuNrrlDnn/view>

๓.๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ประกอบด้วย ๓ มิติ คือ

มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพ (Happy Body)

ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบ คำรับรองปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body) ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

#กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้พัฒนาโปรแกรม Happy Body HPC๑๑ เพื่อจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ, วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ, ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน สามารถใช้งานได้ที่ <http://hpc11.go.th/happy-body-hpc11>

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) แยกตามระดับ เดือน มิถุนายน 2563 บุคลากร กลุ่มน้ำหนักเกิน+ อ้วนระดับ1+อ้วนระดับ2 คิดเป็นร้อยละ 54.36, กลุ่มปกติ คิดเป็นร้อยละ 40.27, กลุ่มผอม คิดเป็นร้อยละ 5.37

ผลการวิเคราะห์ ค่า ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เฉลี่ย เดือน มิถุนายน 2563 ศูนย์อนามัยที่ 11 ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) เฉลี่ย เท่ากับ 24.2654360 อยู่ในระดับ น้ำหนักเกิน กลุ่มงานอำนวยการ, พัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น อยู่ในระดับ อ้วนระดับ 1

กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน, กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน, พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ, พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม, บริหารยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน, เทคนิคบริการและวิชาการ, ผู้ป่วยใน, ทันตสาธารณสุข อยู่ในระดับ น้ำหนักเกิน กลุ่มงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก อยู่ในระดับ ปกติ

ผลการเปรียบเทียบ ค่า ค่าดัชนีมวลกายเฉลี่ย ปีงบประมาณ 2563 มีแนวโน้มลดลง

มอบรางวัลสำหรับบุคลากรที่มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอประจำเดือน มิถุนายน 2563 จำนวน 5 รางวัล โดยใช้ข้อมูลการออกกำลังกายจากระบบทะเบียนกิจกรรมการออกกำลังกายและการบริโภคและใช้ระบบสู่มรางวัลจากโปรแกรม Happy Body HPC11 แล้วแจ้งเตือนในกลุ่ม Line HPC11

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล CV Risk (ความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต) แบบไม่ใช้ผลเลือด เดือน มิถุนายน 2563 บุคลากรทั้งหมด มีโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย (myocardial infarction) และโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต (stroke: fatal, non-fatal) ใน 10 ปีข้างหน้า อยู่ในระดับ (ต่ำ) ค่าน้อยกว่าร้อยละ 10

ผู้รายงาน นางนันทนาถ ช่วยสกุล  
อ้างอิง : <https://drive.google.com/file/d/1x59dA5cU4RiYYU-cQ3EtUnTNNZmtXp3O/view>

มิติที่ ๒ การจัดการข้อมูลและความรู้

ดำเนินการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสื่อสารและเทคโนโลยี กำหนดให้ทุกกลุ่มงานได้มีการจัดการความรู้ เช่น งานวิจัย/R๒R/CQI/สรุปบทเรียน/ เรื่องเล่า(KM)/ความรู้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม/ข้อมูล ของบุคลากรในหน่วยงานให้ครอบคลุม อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐-๙๐ ของจำนวนบุคลากร และนำข้อมูลเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยกลุ่มงานส่งผลงานการจัดการความรู้แล้ว จำนวน ๕ กลุ่มงาน ดังนี้ ๑) กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๒ คน ๒) Cluster วิทยากร จำนวน ๑ คน ๓) Cluster วิทยากร จำนวน ๑ คน ๔) กลุ่มงานผู้ป่วย จำนวน ๗ คน ๕) Cluster วิทยากรผู้สูงอายุ จำนวน ๒ คน  
ผู้รายงาน นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี

มติที่ ๓ ความผูกพันต่อองค์กร

จัดทำรายงานแบบประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด ๑๔๗ คน จำแนกเป็นข้าราชการ ๗๘ คน พนักงานราชการ ๒๒ คน ลูกจ้างประจำ ๕ คน และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ๔๒ คน ผลการประเมินระดับความผูกพันขององค์กรโดยภาพรวม คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๖

แผนเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ คณะกรรมการสมรรถนะดำเนินการตามแผนปฏิบัติการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงาน ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังนี้

- ๑.การจัดกิจกรรมการจัดทำบุญวันครบรอบการก่อตั้งศูนย์อนามัยที่ ๑๑
- ๒.การจัดกิจกรรมมอบประกาศและรางวัลสำหรับบุคคลต้นแบบด้านต่าง ๆ
- ๓.การจัดกิจกรรมประกวดเล่าเรื่องจากภาพประทับใจ (Photo Voice)

ผู้รายงาน นางจินดา สวัสดิภาพ

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/14IXcXbqxJV6E58TMIZeHYKPZuNrrlDnn/view>

๓.๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๔ ผลการเบิกจ่ายทุกงบประมาณ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๑๔,๓๕๙,๐๐๐.๙๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๘๒ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ซึ่งได้มีการเร่งรัด และติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ทุกเดือน

ผู้รายงาน นางจิตติมา นาคะนนท์

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/14IXcXbqxJV6E58TMIZeHYKPZuNrrlDnn/view>

๓.๙ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA๒๕๕๘/PMQA ๔.๐

ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลการรายงาน ในระบบ DOC ข้อ ๑-๘ และเตรียมการประชุมทบทวนการดำเนินงานและจัดแผนปฏิบัติการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งการประสานวิทยากรคาดว่าจะดำเนินการได้ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้รายงาน นายจาตุรนต์ น่ำสม

๓.๑๐ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน

ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลการรายงาน ในระบบ DOC ข้อ ๑-๗ ตามข้อกำหนดของตัวชี้วัด และการวิเคราะห์แผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลัง เสร็จสิ้นแล้วในวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๓

ผู้รายงาน นางพรรณวิไล เลิศไกร

ที่ประชุม : รับประทานอาหาร

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางพรรณวิไล เลิศไกร      บันทึกการประชุม