

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒
วันพุธที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมประเวศ บุญเลี้ยง ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	ประธาน
๒. นางสินีนาง	กุศลจรรยา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)	ที่ปรึกษา
๓. นายพนิตเทพ	ทัฬหะรังสี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)	กรรมการ
๔. นางสาวพิชญภััสสร	ไหลรุ่งเรืองสกุล	รก.ในตำแหน่งแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)	กรรมการ
๕. นางสาวสมพร	อิทธิเดชพงศ์	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)	กรรมการ
๖. นางสาวสุภัตรา	ธรรมวงษ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก	กรรมการ
๗. นางสาวสุพิชญา	ไชยรัตน์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
๘. นางสาวเพชรรา	ชวณะพันธุ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
๙. นายวิชาญ	ดำรงศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๐. นายสมศักดิ์	วงษ์สุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มเทคนิคบริการวิชาการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวฝน	สายสุ่ม	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	กรรมการ
๑๒. นางสาวเพ็ญศรี	อมรากุล	หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวสุภาวดี	อวสกุลสุทธิ	หัวหน้ากลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา	กรรมการ
๑๔. นางสาวสุภาวดี	กัญญาบุญ	(แทน)หัวหน้ากลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น	ผู้แทน
๑๕. นายธีรภัทร์	ฉ่ำแสง	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	กรรมการและ เลขานุการ
๑๖. นางศรีสุดา	บุญขยาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นายกิริติ	เจริญสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาร่วมประชุม

๑. นายประจวบ	แสงดาว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายเทวินทร์	วาริศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวสนทยา	สิงห์นิกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางชิตชนก	บุตรวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นางบุญชอบ	เกษโกวิท	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	ติตราชการ
๒. นางทรงคนีย์	ธรรมาธานวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	ติตราชการ
๓. นางสาวเยาวมาลย์	วิรัตน์คำเขียว	นักวิชาการสถิติ	ลาพักผ่อน

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ การประชุมผู้บริหารกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ประธานฯ มอบให้ นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี เข้าร่วมประชุมกรมอนามัยแทน ซึ่งนายพนิตเทพ ทัพพะรังสี แจ้งในที่ประชุมให้ทราบ คือ จากการประชุมผู้บริหารกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีเรื่องสำคัญดังนี้

๑. กำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ทราบว่า วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จะมาตรวจเยี่ยมกรมอนามัย จึงกำหนดวันประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เป็นวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

๒. Tuesday Regular Meeting

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย เน้นย้ำเรื่องการขับเคลื่อนกรมอนามัย ด้วยการประชุม “Tuesday Meeting” คือ

- วันอังคารที่ ๑ ประชุมหน่วยงาน
- วันอังคารที่ ๒ ประชุมกรมอนามัย
- วันอังคารที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.)
- วันอังคารที่ ๔ ประชุมคณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์

ซึ่งการประชุมแต่ละครั้งให้ถือเป็นการประชุมขับเคลื่อนงานไม่ใช่การประชุมทีมงานหรือคณะกรรมการ

๓. House model

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ให้กรมอนามัยศึกษาเรื่อง House model ให้เข้าใจในความหมายหรือรายละเอียด เพื่อนำมาปรับใช้ในกรมอนามัย

๔. การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

อธิบดีกรมอนามัยชื่นชมเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณทำได้ดีเมื่อเทียบกับกรมอื่น ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งงบลงทุนส่วนใหญ่ทำได้เกินกว่าเป้าหมาย และภาพรวมสามารถทำได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ แต่เมื่อแยกดูเป็นรายงบ พบว่างบดำเนินงาน ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย โดยขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการดำเนินงานในส่วนของงบดำเนินงาน

๕. เรื่องอัตราร่าง

กรมอนามัยมีปัญหาในเรื่องของอัตราร่างเป็นอย่างมาก อธิบดีกรมอนามัยจึงให้แต่ละหน่วยงานตรวจสอบและวิเคราะห์อัตราร่างของหน่วยงานมีมากหรือน้อยเพียงไร และจะดำเนินการอย่างไรในอัตราร่าง นั้น ซึ่งนายพนิตเทพ ทัพพะรังสี ได้แจ้งว่าอัตราร่างของศูนย์อนามัยที่ ๔ ได้ดำเนินการไปแล้ว เช่น ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป และเจ้าพนักงานพัสดุ ซึ่งได้ดำเนินการสัมภาษณ์และเรียกบรรจุมาแล้ว ส่วนตำแหน่งของนายอวัธต์ เขาวนัลลิตกุล คือ ตำแหน่งนักโภชนาการชำนาญการพิเศษ ได้มีการเปิดรับสมัครแล้ว

๖. การประชุมวิชาการกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๒

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้เสนอชื่อการประชุมวิชาการกรมอนามัย ชื่อว่า การประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ “Disruptive Health toward Smart Citizens by Literacy” พลิกโฉมสุขภาพ สร้างความรอบรู้สู่ประชาชนสุขภาพดี และอธิบดีกรมอนามัย ได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคำว่า Literacy ซึ่งอาจไม่ได้หมายถึงการส่งเสริมสุขภาพ

และอนามัยสิ่งแวดลอมตรง ๆ จึงขอให้ทบทวนชื่อการประชุมใหม่อีกครั้งและการคิด Concept แนะนำให้ทำ Concept paper ก่อน เพื่อให้รู้ว่ารูปแบบของการประชุมจะเป็นเรื่องอะไร และให้มาตอบในวันอังคาร สัปดาห์ที่ ๓ ส่วนกำหนดการจัดประชุมจะดำเนินการเร็วกว่าทุกปี

๗. ความก้าวหน้าในการจัดทำแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

อธิบดีกรมอนามัย ให้ทุกหน่วยงานไปศึกษาแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและประเด็น เร่งรัดการดำเนินงาน ดังนี้

๑. การจัดทำ mapping และ marking งานของกรมอนามัย ให้นำมาหารือเป็นข้อตกลง ร่วมกัน เพื่อสรุปเป็นข้อตกลงของกรมอนามัย สำหรับ Commit ประเด็นสำคัญในนามกระทรวงสาธารณสุข และจัดทำคำของบประมาณของปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย

๒. ทบทวนแผนคำของบประมาณปี ๒๕๖๓ เพื่อเพิ่มเติม ปรับปรุง ให้สอดคล้องกับ แผนแม่บท และประเด็นเร่งรัด และเรียงลำดับความสำคัญ ซึ่งจะปรากฏใน Flagship ประเด็นเร่งรัด ๑๕ ประเด็น และ Flagship แผนแม่บท ๒๓ แผน รวมถึงปรากฏในแผนแม่บท ๒๓ แผนด้วย

๘. การขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์แห่งชาติ สู่พื้นที่

เป้าหมาย ในปี ๒๕๖๒ ต้องมีวัดทั้งหมด ๕,๐๐๐ วัด ซึ่งมีการจัดสรรให้ตามศูนย์อนามัย เรียบร้อยแล้ว จะต้องมีการอบรมพระภิกษุสามเณร และมีการ Discuss กันว่าหลักสูตรที่ใช้อบรมคล้ายกับ หลักสูตร care giver ๗๐ ชม. ซึ่งมีปัญหาในเรื่องของการดำเนินงานอยู่พอสมควร สสม. มีการปรับหลักสูตร ใหม่เหลือประมาณ ๓ วัน ซึ่งทางสำนักสูงอายุแจ้งว่าสามารถจัดอบรมได้ แต่จะไม่ได้ไปประกาศเช่นเดียวกับ อบรม ๗๐ ชม. ซึ่งทางผู้อำนวยการสำนักสูงอายุ และ ผอ.สสม. ได้มีการประสานงานกันแล้วแต่ยังไม่มีข้อสรุป

คุณเพชรฯ ชวนะพันธ์ ได้แจ้งว่าศูนย์อนามัยที่ ๔ มีพระที่ผ่านการอบรมจากส่วนกลาง จำนวน ๓ รูป และที่ต้องดำเนินการอบรมอีกประมาณ ๒๐๐ รูป ซึ่งกลุ่มงานสูงอายุได้จัดทำโครงการพระสงฆ์ กับการพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๒ ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายเพียง ๗๐ รูป อาจต้องมีการ ปรับแผน แต่เนื่องจากงบประมาณที่มีอยู่อาจไม่เพียงพอ ผู้อำนวยการศูนย์ฯ จึงให้หาข้อสรุปให้ชัดเจน

๙. Health literacy Assessment การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ

จากผลการประเมิน ปัญหาที่พบคือ บุคลากรยังเข้าไม่ถึงข้อมูลในส่วนของพนักงานระดับ ล่าง เช่น แม่บ้านหรือลูกจ้าง อธิบดีกรมอนามัยมอบให้ส่วนกลางทบทวนแนวทางการดำเนินงานอีกครั้ง ซึ่งที่ผ่านมาต้องส่งข้อมูลทาง e-mail ซึ่งก็มีบุคลากรหลายท่านที่ไม่มีอีเมลของตนเองทำให้ได้ข้อมูล ไม่ครบถ้วน ขณะนี้ สขรส. จะปรับแนวทางในการประเมินใหม่ ผู้อำนวยการศูนย์ฯ มอบให้คณะกรรมการ HL ติดตามความก้าวหน้าของแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และรายงานให้ทราบ

๑๐. การพัฒนาบุคลากร (HR)

กรมอนามัยมีตำแหน่งว่างเยอะ และในส่วนของศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีตำแหน่งว่างของ นายอวัธต์ เขาวนลิลิตกุล และได้เปิดรับสมัครแล้ว

ตำแหน่งของนางสาวสุรางคณา ผลภาชี อยู่ในช่วงรอหนังสือจากกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย และตำแหน่งของ นางจุฑารัตน์ ภูมิชาติ

นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี แจ้งว่าตำแหน่งที่มีการชี้ตัวและประเมินในระดับที่สูงขึ้น แต่ยังไม่ได้รับการประเมิน เนื่องจากมีการกันเงินเพื่อรองรับเวลาที่จะได้ประเมินในตำแหน่งที่สูงขึ้น ซึ่งถ้ายังไม่ประเมินไม่ผ่าน เงินส่วนนั้นก็ไม่สามารถใช้จ่ายได้ เช่น ชำนาญการ ขึ้นเป็นชำนาญการพิเศษ ซึ่งต้องกันเงินไว้ เพิ่มและกันเงินไว้ส่วนอื่น กองการเจ้าหน้าที่แจ้งว่าส่วนนี้จะกันอยู่ที่งบประมาณของหน่วยงานนั้น ๆ ถ้าบุคคล ที่ถูกชี้ตัว และยังไม่ผ่านการประเมิน จะเป็นภาระของหน่วยงานว่าเงินส่วนนั้นก็ยังค้างอยู่ ทำให้ไม่สามารถใช้ จ่ายเงินส่วนนั้นได้

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ประธานฯ แจ้งว่าการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ได้ตามเป้าอาจมีการยึดเงินคืนซึ่งอาจนำเงินไปเปลี่ยนไปให้ศูนย์ฯ ที่ต้องการเงินมากกว่า ส่วนเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมกรมอนามัยทำได้ดีกว่ากรมอื่น แต่ถ้าดูเฉพาะหน่วยงานที่ท่านรองอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ กำกับอยู่ซึ่งศูนย์ฯ มีผลการเบิกจ่ายอยู่ลำดับที่ ๓ นับจากท้าย หรือประมาณร้อยละ ๑๓ จึงขอให้เร่งดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผน

ผู้อำนวยการศูนย์ฯ มอบหมายให้กลุ่มยุทธศาสตร์ฯ สรุปการประชุม PMQA ที่ร่วมประชุมกับศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา เมื่อวันที่ ๒๔-๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ มาสรุปนำเสนอในประชุม กบศ.

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

นายธีรภัทร์ ฉ่ำแสง เลขานุการคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี รายงานผลการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ให้ที่ประชุมรับทราบและพิจารณารับรองรายงานการประชุม และปรับแก้ไขจนถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ประธานฯ กล่าวว่า การแก้ไขรายงานการประชุมต้องแก้ไขเรียบร้อยแล้ว กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ สรุปการประชุมภายใน ๒ สัปดาห์ และแจ้งเวียนในไลน์ กบศ. เพื่อให้คณะกรรมการทุกท่านช่วยตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ จะต้องดำเนินการแก้ไขการประชุมให้เสร็จสิ้น ก่อนการประชุมครั้งถัดไป และการประชุมครั้งต่อไป ก่อนวาระที่ ๒ ให้กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ มาสรุปคร่าวๆ ให้รับทราบอีกครั้งว่าการประชุมครั้งที่แล้ว สรุปแล้วได้ใจความสำคัญอะไรบ้าง และรับรองรายงานการประชุมใน กบศ.

รองฯ นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี ได้ให้ข้อเสนอแนะว่า ให้ดูตัวอย่างการสรุปการประชุมของกรมอนามัย ซึ่งเข้าใจง่ายและชัดเจน

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ เรื่องความก้าวหน้าการขับเคลื่อนชุดโครงการวิจัยของแต่ละ cluster

โดย นางสาวสุภาว อวตกุลสุทธิ

๓.๑.๑. งานวิจัย มีของกลุ่มแม่และเด็กจำนวน ๓ เรื่อง คือ ๑) การเลี้ยงดูเด็ก ๐-๕ ปี ในเขตสุขภาพที่ ๔ ๒) ปัจจัยที่มีผลต่อการเลี้ยงบุตรด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ๓) วิจัย(รอชื่อเรื่อง)

-กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น จำนวน ๑ เรื่อง คือศึกษารูปแบบการส่งเสริมพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์ของวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ ๔ เปลี่ยนชื่อเป็น วิจัยความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี

- กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๑ เรื่อง คือ การพัฒนาความรู้พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการออกกำลังกายและโภชนาการวัยทำงาน ในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ ๔ สระบุรี

- กลุ่มวัยสูงอายุ จำนวน ๑ เรื่อง คือ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ ๔

- กลุ่มสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑ เรื่อง คือ การจัดการขยะติดเชื้อ

- กลุ่มเทคนิคบริการและกลุ่มการพยาบาล จำนวน ๑ เรื่อง คือ ประสิทธิผลของโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุ

๓.๑.๒. งานวิจัยเชิงคุณภาพ อยู่ระหว่างทำโครงร่างการวิจัย และให้อาจารย์ที่ปรึกษาที่ไปร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ช่วยตรวจสอบ และอยู่ระหว่างการทำ code และถอดรหัสการแปลง

ข้อมูลการสัมภาษณ์ ส่วนในเรื่องของงานวิจัยที่แต่ละกลุ่มงานส่งมา จะดำเนินการติดตามและมีเวทีให้นำเสนอในเดือนมกราคม ๒๕๖๒

๓.๑.๓. การเผยแพร่ผลงานวิชาการ ได้ดำเนินการปรับแก้ไขเรียบร้อยแล้ว และแชร์ไว้ในแชร์ไฟล์กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา ส่วน Flow chart ได้ดำเนินการปรับแก้ไขแล้วเช่นกัน

๓.๑.๔. คู่มือการดำเนินงานสารบรรณ ได้แชร์อยู่ในแชร์ไฟล์กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา และหน้า website ศูนย์ฯ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้

นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ได้สอบถามถึงวิจัยเชิงคุณภาพโดยให้เล่าให้ฟังถึงกรอบแนวคิดและได้ดำเนินการไปถึงไหนแล้ว โดยเขียนบทคัดย่อหรือสกัดมาเบื้องต้น

คุณศรีสุดา บุญขยาย ได้เล่าถึงการทำวิจัยคุณภาพ เรื่อง รูปแบบการวิจัยการจัดการขยะมูลฝอย ต.บ้านหมอ อ.บ้านหมอ จ.สระบุรี โดยคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายมา ๑ ตำบล จาก ๑๒ ตำบล วัตถุประสงค์

๑. ศึกษาสภาพปัจจุบันของปัญหาของการจัดการขยะ ต.บ้านหมอ มีการจัดการอย่างไรบ้าง

๒. การแสวงหารูปแบบการจัดการขยะมูลฝอย ต.บ้านหมอ ศึกษาในกลุ่มตำบลบ้านหมอ โดยคัดเลือกแกนนำหมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๕ คน ทั้งหมด ๑๒ หมู่บ้าน ในส่วนของหน่วยงานราชการ เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และในส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล โรงเรียน วัด มีการจัดการขยะอย่างไร

นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ได้มอบให้กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา นำเสนองานวิจัย ในการประชุม กบศ. ครั้งต่อไป โดยยึดรูปแบบการนำเสนอแบบ proposal

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนห้องสมุด Electronic ของศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

นางสาวสุภาวี่ อวสกุลสุทธิ กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา รายงานว่าการขับเคลื่อนห้องสมุด Electronic ได้คุยกับคุณอนุพงศ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์แล้วว่าประมาณเดือนมกราคม จะเริ่มดำเนินการ แต่ได้คุยในรายละเอียดการสร้างเว็บไซต์แล้ว ส่วนในเรื่องของเอกสารก็ยังอัปเดตใส่ข้อมูลอยู่เรื่อย ๆ ผู้อำนวยการศูนย์ฯ แจ้งว่ามีหนังสือวารสารส่งเข้ามา มอบให้กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา เพื่อเผยแพร่ต่อไปและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ได้รับทราบ

รองฯพนิตเทพ ทัพพะรังสี เสนอว่าวารสารที่ส่งมาให้แก่ศูนย์ฯ ถ้าเป็นวารสารที่เกี่ยวข้องกับงานของกลุ่มวัยและเป็นวารสารที่ได้มาตรฐานที่กรมกำหนดว่าใช้ในการประเมินผลงานได้ และขอให้นำเสนอว่ามีศูนย์ฯ มีกระบวนการอย่างไร ที่จะสามารถนำผลงานของศูนย์ฯ ไปนำเสนอได้ นักวิชาการที่อยากจะเผยแพร่ผลงานวิชาการ อาจจะทำได้สะดวกขึ้น ประธานฯ จึงเสนอว่าบทบาทของ กพว. สนับสนุนส่งเสริมให้คนในองค์กรสามารถผลิตผลงานวิชาการและมีแหล่งที่จะเผยแพร่ผลงานวิชาการ เพราะเป็นความก้าวหน้าในสายอาชีพ ซึ่งนางสาวสุภาวี่ แจ้งว่าบางส่วนมีการดำเนินการไว้บ้างแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๓ ความก้าวหน้าของการใช้ Mobile Application และ Program back office

นายอนุพงศ์ กันธิมา กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานว่าโปรแกรม back office ประกอบด้วย ๓ โปรแกรมของศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ คือ ๑) โปรแกรม Mobile app งานสารบรรณ ๒) โปรแกรมขออนุมัติไปราชการ และ ๓) ระบบยืนยันตัวตน ซึ่งโปรแกรม Mobile app งานสารบรรณ และโปรแกรมขออนุมัติไปราชการ มีการติดตั้งตัวฐานข้อมูลของศูนย์ฯ แล้ว รอการแก้ไขระบบ ซึ่งต้องรอเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัยที่ ๓ ดำเนินการต่อ ส่วนระบบยืนยัน ตัวตนเป็นระบบที่จำเป็นต้องใช้

เนื่องจากกฎหมายกำหนด ถ้าไม่มีให้ตรวจสอบจะต้องเสียค่าปรับ ขณะนี้ระบบพร้อมใช้งานแล้ว เหลือเชื่อมต่อเข้าระบบก็ใช้งานได้เลย ส่วนที่ยังไม่ใช้งานเนื่องจากเกรงว่าจะเกิดปัญหาในการใช้งานเริ่มต้น ถ้ามีปัญหาก็ได้แก้ไขได้ทันที และไม่กระทบต่อการใช้งานของเจ้าหน้าที่ ซึ่งจะเริ่มใช้งานเดือนมกราคม ๒๕๖๒ แต่ก่อนการใช้งานจะมีการประชาสัมพันธ์การใช้งานในไลน์ศูนย์ฯ และ user ที่ใช้ลือคอิน และอีกส่วนก็จะ เป็น user VIP ที่จะให้ ผอ. และรองผอ. โดยจะมีแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลอุปกรณ์เช่น มือถือ แท็บเล็ต ของผู้บริหาร ที่เวลาลือคอิน จะได้ไม่ต้องเข้ารหัสสามารถใช้งานได้เลย ในส่วนนี้ท่านใดไม่ประสงค์จะให้ข้อมูลก็ได้ จะสามารถลือคอินเข้าตาม user ได้ปกติ

โปรแกรมฟิตเนต ที่นำมาจากศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ในส่วนนี้มีการใช้งานแล้วตั้งแต่เริ่มเปิดฟิตเนตแห่งใหม่ โดยมีการพัฒนาเพิ่มเติมในส่วนการสรุปรายรับแต่ละเดือนที่ทางฟิตเนตจะต้องส่งให้การเงิน ตอนนี้อยู่แบบ standalone ที่เครื่องฟิตเนต แต่มีความเสี่ยงที่คอมพิวเตอร์อาจติดไวรัสและข้อมูลเสียหายได้ วิธีแก้ไขคือมีการสำรองข้อมูล และปรับข้อมูลส่งการเงิน เมื่อดำเนินการติดตั้งไฟเบอร์ออฟติกเรียบร้อยแล้ว ก็จะย้าย server มาติดตั้งที่ศูนย์ฯ สามารถใช้งานผ่านเครือข่ายได้ และความปลอดภัยมากขึ้น เพราะจะมีระบบสำรองข้อมูลอัตโนมัติ ในส่วนของรายงานการเงินที่การเงินต้องการใช้ ฟิตเนตก็ไม่ต้องส่งงานการเงินก็สามารถเข้าระบบ ดูข้อมูลรายรับและปรับข้อมูลได้ทันที

โปรแกรมพัสดุ ได้นำเสนอไปเมื่อคราวที่แล้ว ได้ดำเนินการติดตั้งแล้ว แต่ยังไม่สามารถใช้งานได้ เนื่องจากการได้ฐานข้อมูลมาไม่ครบ เหลือตัวโปรแกรมบางส่วนที่ยัง error และกำลังดำเนินการแก้ไขอยู่

รองฯ นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี ได้เสนอว่าการดำเนินการดังกล่าวควรมีการกำหนดระยะเวลาว่าแต่ละโปรแกรมจะเริ่มใช้งานได้เมื่อไหร่ นายอนุพงศ์ กันธิมา กล่าวว่า โปรแกรม Mobile app งานสารบรรณ และโปรแกรมขออนุมัติไปราชการ ต้องรอเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ไม่สามารถกำหนดได้ ระบบยืนยันตัวตนอินเทอร์เน็ต จะเริ่มใช้งานกลางเดือนมกราคม ๒๕๖๒ โปรแกรมพัสดุ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เพราะต้องใช้เวลาในการแก้ไขระบบ

รองฯ นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี ได้กล่าวว่าคอมพิวเตอร์มีปัญหาเรื่องการใช้อินเทอร์เน็ต ถูกบล็อกไอพีจากส่วนกลาง และได้สอบถามทางไอที ไอทีได้ตอบว่าต้องติดต่อทางส่วนกลาง ว่าทำไมถึงถูกบล็อกและให้เข้าปลดบล็อกให้ และไม่ทราบสาเหตุว่าเกิดจากอะไร นายอนุพงศ์ กันธิมา กล่าวว่าตามปกติจะมีการบล็อกเครื่องบางครั้ง แต่กองแผนจะเข้ามาแจ้งก่อนว่าเครื่องนั้นมีปัญหาอะไร ถ้าสามารถตรวจสอบแล้วพบปัญหา กองแผนก็จะปลดบล็อกให้ แต่ถ้าไม่สามารถแก้ไขได้ทันที ส่อแววที่จะมีปัญหากับระบบ กองแผนงาน ก็จะขอบล็อกไว้ก่อน นายอนุพงศ์ จะไปตรวจสอบให้เบื้องต้น เพื่อไปสอบถามกับเจ้าหน้าที่ของกองแผนงาน นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ กล่าวว่าเมื่อระบบอินเทอร์เน็ตมีปัญหา นอกจากนายอนุพงศ์แล้ว ให้นายเอกพจน์ ผดุงศักดิ์ เป็นผู้ดูแลระบบด้วย

ระบบยืนยันตัวตน ได้ขอข้อมูลของเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ มาจากกลุ่มบริหารงานบุคคล โดยเพิ่มในระบบเรียบร้อยแล้ว กำหนดให้คนละ ๑ user แต่ไม่ได้จำกัด ในกรณีที่มีอุปกรณ์หลายชนิด เช่น มือถือ ๒ เครื่อง แท็บเล็ต หรือโน้ตบุ๊ก สามารถใช้งานได้ไม่จำกัดโดยขอให้แจ้งเพิ่มเข้ามา ในส่วนของผู้ใช้บริการภายนอก ก็จะมีการออกบัตรเหมือนโรงแรม กลางเดือนมกราคม จะประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ที่เราารู้แล้ว และสื่อสารแนะนำให้ผู้รับบริการใช้บริการโดยจัดทำเป็นเอกสารแนะนำการใช้งานระบบยืนยันตัวตน โดยจะปรับ User และ Password ให้ผู้รับบริการและมีระยะเวลาหมดอายุ

นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ให้กลุ่มวัยทำงานศึกษาวิธีการใช้โปรแกรมฟิตเนต และต้องแนะนำผู้รับบริการได้ เพราะข้อมูลของผู้รับบริการจะต้องนำมาใช้ประโยชน์ โดยขอให้มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ เดือนละ ๑ ครั้ง และให้นำฐานข้อมูลภาวะสุขภาพของผู้รับบริการมาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานต่อ นางสาววดี กัญญาบุญ ได้เสนอเรื่องของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน แยกกลุ่มเป้าหมายกลุ่มดี เสีย ป่วย และทำการประเมินพฤติกรรมทุก ๑ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน

และ ๑ ปี ในแต่ละเดือนจะต้องมีเกณฑ์การประเมินด้วย ว่าประเมินไปในแนวไหนซึ่งแต่ละเดือนประเมินไม่เหมือนกันโดยอิงทฤษฎีของ state of change เข้ามาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เราก็จะได้รับการส่งเสริมสุขภาพของผู้ที่ใช้บริการของเรา ปรธานฯ เสนอว่ามีเวทีต่อยอดที่จะทำ HL เน้นที่วัยทำงานและสูงอายุ และเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตอนแรกมี ๔ หน่วยงานที่ต้องไปทำงานบูรณาการ คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ คณะกรรมการ HL กลุ่มวัยทำงาน สูงอายุ และสิ่งแวดล้อม และดูตามผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นวัยทำงานและสูงอายุเป็นหลัก โดยมาคิดรูปแบบการให้คำแนะนำปรึกษานำมาวัดผลว่าให้ไปแล้วเกิดการเปลี่ยนแปลงได้จริงหรือไม่ สามารถต่อยอดเป็น model เป็น best practice ได้จริงหรือเปล่า เพราะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคนขึ้นอยู่กับหลายอย่าง ขึ้นอยู่กับปัจจัยส่วนบุคคล คนรอบข้าง สิ่งแวดล้อม ร่วมด้วย โดยลองหารูปแบบวิธีการวัดที่เหมาะสม เพื่อที่จะได้เห็นว่าการทำไปได้ผลจริงหรือเปล่า หรือต้องปรับแก้ไขตรงส่วนไหนบ้าง

รองฯ นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี เสนอว่าถ้าหากมีเก็บข้อมูลภาวะสุขภาพของผู้รับบริการฟิตเน็ตได้ดี สามารถนำมาทำเป็นงานวิจัยส่งประเมินระดับเชี่ยวชาญได้ และอยากขอเชิญชวนให้ผู้ที่สนใจอยากทำงานวิชาการหรืองานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกาย สามารถใช้ฟิตเน็ตเป็นห้องทดลอง

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ปรธานฯ สอบถามเรื่องการเดินสายไฟเบอร์ออฟติก ขอให้กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ และกลุ่มอำนวยการ รับผิดชอบการให้แล้วเสร็จ และการสำรองข้อมูลรูปภาพประวัติศาสตร์ของศูนย์ฯ นายอนุพงศ์ รายงานว่าได้เช็ค nas server แล้ว สามารถเพิ่ม hard disk เข้าไปได้ อีก ๒ ตัว คือพอดีกับที่ต้องการใช้ hard disk ที่จะเพิ่มเข้าไปประมาณตัวละ ๔ TB ต่อตัว เป็น ๘ TB แต่ใช้ได้ ๔ TB อีก ๔ TB ใช้สำรองข้อมูล และขอให้นางสาวเพ็ญศรี ดำเนินการให้คุณอธิป ถ่ายรูปแปลนของศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ด้วย

นางสาวสุภาว อวสกุลสุทธิ ขอดำเนินการจัดซื้อ memory กล้องวิดีโอเพิ่มจำนวน ๑ อัน เพื่อสลับกันเวลา memory เต็ม ซึ่งสามารถอัดวิดีโอได้เพียง ๒ ชั่วโมง ปรธานฯ เสนอให้ถ่ายข้อมูลลง Thumb drive ก่อน แล้วค่อยมาลงในเครื่อง

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ปรธานฯ มอบหมายให้กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ตรวจสอบอุปกรณ์ไอทีของแต่ละกลุ่มงาน และให้นำมาเก็บไว้ที่กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ และเมื่อจะใช้ให้มาเขียนใบยืมอุปกรณ์ฯ ที่กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๔ ความก้าวหน้าดำเนินงาน ๓ โมเดลปี ๒๕๖๒

๓.๔.๑ ศูนย์การเรียนรู้สวนสมุนไพร

นางสาวสนทยา สิงห์นิกร กลุ่มงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าของศูนย์การเรียนรู้และสวนสมุนไพร อยู่ระหว่างดำเนินการเพาะเมล็ด และทำคานนั้งร้านสำหรับให้พืชต่าง ๆ เลื้อยขึ้น และจะเอาปุ๋ยโรยแปลงผัก ขณะมีแปลงผักที่กำลังเพาะต้นกล้าคือต้นผักกาด แต่มีสุนัขมาลุยแปลงผักทำให้เสียหาย วิธีแก้ไขเบื้องต้น นายกิริติ เสนอให้ไปตัดไม้ไผ่ลวกที่บ้าน เพื่อนำมาล้อมรอบแปลงผัก หรือให้นำตะแกรงมาล้อมรอบตรงแปลงผักก่อนแล้วค่อยหาวิธีการแก้ไขอีกครั้ง ปัญหาอุปสรรค คือ น้ำบาดาลที่เจาะไว้รอช่างไฟทำคัตเอาท์ เมล็ดพันธุ์พืชไม่ขึ้น และสุนัขลุยแปลงผัก

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๔.๒ โมเดล Development

นายเทวินทร์ วาริตรี รายงานว่า จะดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่จะทำให้บุคลากรศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีสุขภาพที่ดีขึ้น ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ จะมีการจัดกิจกรรมของทีมโดยกลุ่มเสียง และกลุ่มที่มีสุขภาพดีจะมาทำกิจกรรมร่วมกัน และมีการวางแผนทำกิจกรรมร่วมกันเพื่อตอบที่ได้รับมอบหมาย โดยให้แต่ละกลุ่มวางแผนเป้าหมายร่วมกัน มีกระบวนการที่จะทำให้ไปสู่เป้าหมายและติดตามทุก

เดือนเพื่อให้เห็นผลในรอบ ๕ เดือนแรก โดยให้แต่ละกลุ่มได้มีการร่วมกันคิด ปัจจุบันเป็นอย่างไร และมีเป้าหมายร่วมกันอย่างไรบ้าง และมีแนวทางอย่างไรในการวางแผนให้ไปสู่เป้าหมายที่ตัวเองได้ร่วมคิดไว้ในส่วนของการประชุมในรอบแรก จะมี HLC ที่เป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งพื้นที่ที่จะทำกิจกรรมร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๔ คือเทศบาลตำบลตลาดน้อย อ.บ้านหมอ จ.สระบุรี ได้พิจารณาร่วมกับคณะกรรมการแล้วเห็นว่าเทศบาลตำบลตลาดน้อย มีการทำกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมและสามารถตอบโจทย์ V-shape และจะได้หาโอกาสนำ V-shape ไปประสานงานว่าขณะนี้ทำถึงกระบวนการไหน มีขั้นตอนดำเนินการอย่างไร และในส่วนของศูนย์อนามัย จะสามารถลงไปขับเคลื่อนเพื่อให้เทศบาลตำบลตลาดน้อยเป็นต้นแบบ และขยายสู่พื้นที่อื่น ๆ ด้วย

ในส่วนของ HLH นายแพทย์สมศักดิ์ เป็นผู้นำเสนอ ว่าโมเดลที่จะทำในกลุ่มผู้รับบริการสำหรับที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลว่าเป็นอย่างไร และได้ปรึกษากับคุณอธิปว่าจะทำเป็นจุดเรียนรู้แบบพึ่งพาตนเอง โดยจัดทำเป็นคลิปวิดีโอให้ความรู้เรื่องสำคัญ ๆ โดยจะแปลงเป็น QR Code เพื่อให้เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการสามารถสแกนเอกสารและสามารถรับชมคลิปวิดีโอได้ ซึ่งน่าจะได้ใช้จุดเรียนรู้แบบพึ่งพาตนเองภายในเดือนมกราคม คลิปวิดีโอ จะเป็นคลิปจากกลุ่มงาน KM ที่ดำเนินการสร้างขึ้น และจากกรมอนามัย ช่วงนี้อยู่ในช่วงรวบรวมเนื้อหา โดยคลิปมีความยาวประมาณ ๓๐ - ๔๐ วินาที

การดำเนินงาน HLH โดยนายแพทย์สมศักดิ์ วงศ์สุวรรณ รายงานว่าการดำเนินงานมีการบูรณาการระหว่างคณะกรรมการ HLO และ รพ. สิ่งแวดล้อม วิทยาลัยทำงาน วิทยาลัยสูงอาย และแบ่งขอบเขตการทำงานกัน โรงพยาบาล HLH เน้นผู้มารับบริการในโรงพยาบาลเป็นหลัก ส่วนความก้าวหน้าของ HLH มีดังนี้

- มีการประชุมเป็นระยะ ๆ และได้แบ่งกลุ่มการทำกิจกรรมเป็น ๓ กลุ่ม โดยให้มีประธานแต่ละกลุ่มรับผิดชอบในแต่ละโมเดล ๓ อ คือกลุ่มแอโรบิค “ชุมบ้า” และ “บาสโลบ” โดยกลุ่มแอโรบิครับผิดชอบเรื่องอาหาร กลุ่มชุมบ้า รับผิดชอบเรื่องออกกำลังกาย และกลุ่มบาสโลบ รับผิดชอบเรื่องอารมณ์เป็นหลัก รูปแบบการทำกิจกรรม จะเน้นการทำกิจกรรมและให้ความรู้กับผู้มารับบริการ ซึ่งจะต้องมีแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมตามหลัก ๓๐ ๒๘ และได้ดำเนินการเก็บข้อมูลมาแล้วตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน วันละ ๔๐ ชุด และมีการคีย์ข้อมูลลงใน Google drive แบบคัดกรอง มี ๒ แบบ แบบที่ ๑ การคัดกรองผู้สูงอายุสมองเสื่อม ๖๐ ปีขึ้นไป และแบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตั้งแต่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปฉบับปรับปรุงใหม่ ซึ่งได้ดำเนินการไปแล้ว และให้มีการจัดทำรูปเล่ม ๓ อ. โดยกำหนดส่งผลงานภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ให้ประธานแต่ละกลุ่มย่อยช่วยตรวจสอบเนื้อหา รูปแบบให้ดี และมีเงื่อนไขว่าข้อมูลต้องเชื่อถือได้ อ้างอิง และเป็นที่ยอมรับ เพราะองค์ความรู้ที่ได้มาต้องให้กรรมการช่วยกันดูด้วย ซึ่งจะมีการประชุมเป็นระยะ ๆ เพื่อติดตามความก้าวหน้า สำหรับการเวทียแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้มารับบริการ สัปดาห์ที่ ๑ เรื่องอาหาร สัปดาห์ที่ ๒ เรื่องการออกกำลังกาย สัปดาห์ที่ ๓ เรื่องอารมณ์ ส่วนกิจกรรมทำทุกวันที่เปิดทำการ เรื่องการออกกำลังกายแบ่ง ๓ วัน/สัปดาห์ กิจกรรมมีดังนี้

วันอังคาร “แอโรบิค”, วันพุธ “ทำสวน”, วันพฤหัสบดี “ชุมบ้า” และ วันศุกร์ “บาสโลบ”
 มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ รายงานมาตรการอำนวยความสะดวก

นางสาวเพ็ญศรี อมรากุล รายงานเรื่องการยกเลิกการขอเอกสารทางราชการ เป็นมติเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙ มีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลเพื่อลดภาระแก่ประชาชน และยกระดับคุณภาพการให้บริการภาครัฐตามมติ ครม. เมื่อ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ แบ่งเป็น ๓ ระยะ

-ระยะสั้น มีการลดการใช้สำเนาให้ได้มากที่สุด และให้เป็นไปตามกระบวนการต่าง ๆ

-ระยะกลาง ให้หน่วยงานปรับปรุงระบบสารสนเทศ ยืนยันตัวตนจริง ๆ ของหน่วยงานที่ต้องการให้กรอกและลงแบบคำร้องดิจิทัล ให้หน่วยงานลดรายการเอกสาร สำเนาต่าง ๆ ที่ประชาชนต้องใช้ในการขอรับบริการ

-ระยะยาว หน่วยงานภาครัฐสามารถเรียกดูและบันทึกเอกสารเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินการทางราชการหรือพิมพ์เป็นไฟล์เก็บไว้เพื่อช่วยอำนวยความสะดวก

ในส่วนของศูนย์ฯ ได้สอบถามทุกกลุ่มงานไม่มีการเรียกเก็บเอกสารจากประชาชน แต่เป็นเรื่องเกี่ยวกับพัสดุหรือการเงิน พัสดุก็นำมาดำเนินการต่อได้ และต้องดำเนินการตามระเบียบอยู่

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ รายงานการกำกับติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๒

นายธีรภัทร์ ฉ่ำแสง กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน รายงานว่าผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ อยู่ที่ร้อยละ ๒๐.๒๙ หรือ ๓,๔๘๙,๙๙๑.๖๔ บาท

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายการกลุ่มงาน มีดังนี้ กลุ่มแม่และเด็ก ร้อยละ ๒๑.๒๙ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ร้อยละ ๘.๖๔ กลุ่มวัยทำงาน ร้อยละ ๐.๐๐ กลุ่มสูงอายุ ร้อยละ ๒๐.๒๓ กลุ่มสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๓๔.๕๓ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ร้อยละ ๑๙.๒๔ กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา ร้อยละ ๑๘.๙๐ กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๐.๐๐ กลุ่มอำนวยการ ร้อยละ ๒๒.๔๘

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ประธานฯ เสนอว่าการนำเสนอรายงานแผนกำกับติดตามการดำเนินงาน ให้วิเคราะห์แบบ A๒IM

นางชิตชนก บุตรวงศ์ รายงานแผนกำกับติดตามกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

➤กลุ่มแม่และเด็ก มีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการดังนี้

๑. การสำรวจสถานการณ์การเลี้ยงดู และพฤติกรรมการบริโภคด้วยแบบสอบถาม
๒. รวบรวมข้อมูล Social risk
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาทักษะสมองที่สำคัญฯ

นางสุพัทธรา ธรรมวงศ์ ได้แจ้งว่าการดำเนินการในกิจกรรมอื่น มีการดำเนินการยืมเงิน และบางกิจกรรมคือประชุมคณะกรรมการ MCH Board ดำเนินการแล้ว แต่ยังไม่ได้เบิกจ่ายเงิน ส่วนการสำรวจสถานการณ์การเลี้ยงดูและพฤติกรรมการบริโภคด้วยแบบสอบถาม จะถูกผนวกกับการประชุม PNC การรวบรวมข้อมูล Social risk จะเสร็จสิ้นภายในกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ส่วนการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาทักษะสมองที่สำคัญฯ ต้องดำเนินการจัดเก็บข้อมูลให้เรียบร้อยก่อนจึงจะดำเนินการจัดประชุมได้

➤กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น มีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการดังนี้

โครงการขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพฯ

๑. สำรวจข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนฯ รอบแบบสำรวจจากกรมอนามัย
๒. ประเมินโรงเรียนระดับเพชร
๓. ศึกษารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนฯ
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้สู่เด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เรื่องโภชนาการ การมีกิจกรรมทางกาย การนอนหลับ และการแปร่งฟัน) จะดำเนินการในเดือน มกราคม ๒๕๖๒

โครงการตามพระราชดำริฯ กพด.

๑. ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมโภชนาการฯ

โครงการขับเคลื่อน พรบ.

๑. จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด

ได้ทำหนังสือถึงจังหวัด ๘ จังหวัด ให้ส่งแผนการจัดการประชุม จังหวัดที่ส่งแผนการจัดการประชุมมาแล้ว มีดังนี้ ๑. จังหวัดอ่างทอง กำหนดจัดเดือน มกราคม ๒๕๖๒ (ยังไม่ระบุวันที่) ๒. จังหวัดปทุมธานี (ส่งทางไลน์ ครั้งที่ ๑ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๒ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒) ๓. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ ๑ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ๔. จังหวัดสิงห์บุรี ๕. จังหวัดสระบุรี จะดำเนินการจัดประชุมในช่วงเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ยกเว้นจังหวัดลพบุรีและนครนายก จะแจ้งในสัปดาห์หน้า

➢ กลุ่มวัยทำงาน มีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการดังนี้

โครงการศตวรรษที่ ๒๑ ทุนดี สุขภาพดี

โครงการนี้ใช้เงินของ สสส. แต่ขอให้ตอบตัวชี้วัดของกรมอนามัย โดยกลุ่มวัยทำงานแจ้งว่างบประมาณของโครงการนี้ไม่ได้ใช้ และขอส่งคืน

โครงการพัฒนาและบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ

๑. เฝ้าระวังเพื่อติดตามและประเมินผลการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง ดำเนินการเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒

๒. นิเทศติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง

โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตอนปลายเตรียมความพร้อมผู้สูงวัยสุขภาพดี

๑. พัฒนา (Change agent) (ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตอนปลายเตรียมความพร้อมผู้สูงวัยสุขภาพดี) ในแผนจัดปลายเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ แต่หลักสูตรยังไม่ได้มา เลื่อนไปเดือน มกราคม ๒๕๖๒

➢ กลุ่มวัยสูงอายุ มีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการดังนี้

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ ฯ

๑. สุ่มสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ธันวาคม - มิถุนายน)

โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ฯ

การจัดอบรม care giver ดำเนินการไปแล้ว ๒ จังหวัด คือ นครนายก และลพบุรี และอีก ๔ จังหวัด จะจัดในเดือน มกราคม ส่วนจังหวัดนนทบุรี ขอเป็นปลาย กุมภาพันธ์ ส่วนของเดือน มกราคม จะยืมเงินให้แล้วเสร็จภายในเดือน ธันวาคม

- นางสาวเพชรฯ ชวนะพันธุ์ สอบถามเรื่องหนังสือราชการ เนื่องจากมีปัญหาเรื่องความถูกต้องของเอกสาร รูปแบบหนังสือราชการ นางสาวไสวรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ให้มีการอบรมเรื่องงานสารบรรณ โดยมอบให้กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา เป็นผู้ดำเนินการ ในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒ (ช่วงบ่าย) โดยขอให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ทุกท่าน เข้าร่วมและขอให้กลุ่มจัดการความรู้และพัฒนา ประชาสัมพันธ์ในไลน์ศูนย์ฯ ด้วย

➢ กลุ่มสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการดังนี้

โครงการพัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตพื้นที่รับผิดชอบศูนย์ ฯ

๑. เยี่ยมเสริมพลัง สุ่มประเมินมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital จะดำเนินการเดือน มกราคม ๒๕๖๒

๒. เยี่ยมเสริมพลัง สุ่มประเมินมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital จะดำเนินการเดือนมกราคม ๒๕๖๒

๓. การประชุมคณะอนุกรรมการสาธารณสุขอำเภอ (ตุลาคม - กันยายน)

๔. ร่วมประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) (ตุลาคม-กันยายน) จังหวัดสิงห์บุรี และจังหวัดสระบุรี จะดำเนินการในเดือนมีนาคม ๒๕๖๒

๕. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม (ตุลาคม - มิถุนายน)

๖. อบรมการใช้ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์และแผนที่ความเสี่ยงให้กับภาคีเครือข่ายเพื่อใช้ในการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ รอกรมอนามัยค้นหาข้อมูลให้พื้นที่และจะดำเนินการในช่วง(ปลาย)เดือน มกราคม - (ต้น)เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

โครงการส่งเสริมการพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำในพื้นที่ทั่วไป และพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม

๑. สนับสนุนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำในพื้นที่ทั่วไป และพื้นที่เสี่ยงรอบบ่อขยะ (ตุลาคม - มิถุนายน ๒๕๖๒)

๒. กำกับ ติดตาม และประเมินคุณภาพการจัดการน้ำประปาตามมาตรฐานWSP (ตุลาคม - มิถุนายน ๒๕๖๒)

➢ **กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน** มีกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการดังนี้

โครงการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๔

๑. ประชุมชี้แจงและเตรียมความพร้อมในการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๔ และ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ธันวาคม ๒๕๖๑ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

๒. การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ระดับจังหวัดเขตสุขภาพที่ ๔ รอบ ๑ กำหนดการตรวจราชการประมาณเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

แผนกำกับติดตามกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ เดือนมกราคม ๒๕๖๒ ดังนี้

กิจกรรม	การดำเนินการ
กลุ่มแม่และเด็ก	
โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรก	
๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการระดมสมองทบทวน/ปรับปรุงมาตรฐาน ANC คุณภาพ และจัดทำแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ๔ โรค ให้สอดคล้องกับมาตรการ Set Zero MMR (PPH, PIH, ๔ MD) เขต ๔	
๒.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้MCH Boardระดับเขตสุขภาพที่ ๔	วันที่ ๑๕ ม.ค. ๖๑ ณ รพ.ชลประทาน วันที่ ๑๙ ม.ค. ๖๑ ณ รพ.นครนายก
๓.ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ ๔ (ประเมิน รพ.มาตรฐานแม่และเด็ก)	
๔.ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานอนามัยแม่และเด็ก ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (นักร้อง)	
๕.Survey หญิงวัยรุ่นในโรงเรียน/หญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการ	
๖.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะพ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย	

กิจกรรม	การดำเนินการ
๗.ประชุมสัญจรแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด(PNC: Provincial Network Certification) ประเด็น : ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรค NCDs ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์	๘ ม.ค. ๖๒ จ.สพบุรี ๙ ม.ค. ๖๒ จ.นครนายก ๑๖ ม.ค. ๖๒ จ.ปทุมธานี
๘.เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่	ดำเนินการ ๑๗ ม.ค. ๖๒ จ.อยุธยา
๙.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินงานตาม พ.ร.บ.milk code	
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น	
โครงการขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพฯ	
๑.รณรงค์สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กแห่งชาติ และวันดีมีนมโลก	ดำเนินการ ณ ศอ.๔ วันที่ ๑๑ ม.ค. ๖๒ (จัดทำสื่อ จัดซ้อมจัด ทำป้ายไว้นิล ช้อวัสดุสำนักงาน)
๒.ศึกษาพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพให้เด็กวัยเรียน วัยรุ่นสูงติสมส่วน	
โครงการ กพด.	
๑.เก็บตัวอย่างน้ำบริโภคเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และสุ่มตรวจตัวอย่างอาหารด้วยชุดทดสอบภาคสนาม ในโรงเรียนโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ	
โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	
๑. จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด	
๒.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาการฝังยาคุมกำเนิด ๘ จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔	-จัดอบรมยาฝังคุมกำเนิดในวันที่ ๒๐-๒๑ ก.พ. ๖๒ กิจกรรมเป็นการอบรมยา ฝังคุมกำเนิด โดยจัดแบบให้คำปรึกษา และเชิญอาจารย์จากศูนย์สุขภาพจิต มาเป็นวิทยากร -เยี่ยมเสริมพลัง อปท. วันที่ ๒๘ กพ.๖๒ -กิจกรรม YESH เริ่ม ๒๖ ม.ค.-กพ. ๖๒
กลุ่มวัยทำงาน	
โครงการพัฒนาและบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้ายา ด้านภัยมะเร็งเต้านม	
๑.ประเมินสถานการณ์พฤติกรรมตรวจเต้านมตนเอง	
๒.นิเทศติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง	

กิจกรรม	การดำเนินการ
การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง	
๑.นิเทศเสริมพลังเพื่อขับเคลื่อนโครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง	
การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ	
<p>เฝ้าระวังเพื่อติดตามและประเมินผลการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง</p>	<p>มีสอง past ของแม่และเด็กเก็บปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์และสุ่มตรวจเกลือในครีวเรื้อน ซึ่งต้องซื้อที่ตรวจไอคิต ส่วนยูริน ให้เราตรวจ แต่ lab ของศูนย์ฯตรวจไม่ได้ เลยให้ส่วนกลางตรวจการเก็บ spac semen มีงบประมาณให้กับพื้นที่ ประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ปรธานฯสอบถามมีข้อมูลการตรวจยูริน ๓ ปีย้อนหลังหรือไม่ โดยให้ขอที่สำนักโภชนาการ</p> <p>นางสาวสุพัตรา รายงานว่าภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ จะมีข้อมูลใน HDC ตรวจครั้งที่ ๑ ตรวจ ฮีโมโตคิต ๒ ครั้ง คือครั้งแรก ตรวจก่อนตั้งครรภ์ ส่วนครั้งที่ ๒ ยังไม่ได้ประมวลผลออกมา ซึ่งได้วางแผนไว้ว่า ๑.ให้ทาง IT ดึงข้อมูลมาจาก HDC เป็น Big data ซึ่งบางพื้นที่ลงข้อมูลไม่ครบถ้วนและครอบคลุม ซึ่งทำให้ข้อมูลครั้งที่ ๒ ที่จะได้รับการ treatment ไม่เห็น เนื่องจากต้องขอข้อมูลเป็น service base จากโรงพยาบาลโดยตรง ส่วนยูรินไอโอดีนตอนที่อยู่ สสจ. กลุ่มงานแม่และเด็กของ สสจ.เป็นผู้รับผิดชอบ คือมีโควตามาให้ เช่น เก็บ ๓๐๐ ขวด อำเภอของจังหวัดนั้น ได้โควตาเท่าไร และส่งข้อมูลยูริน กลับไปตรวจที่กรม โดยขอความอนุเคราะห์จากกรมอนามัย</p> <p>นางสาวสุพิชญา แจ้งว่าล่าสุด มีงบประมาณให้ ๑๐,๐๐๐ บาท และได้ประสานกับสำนักโภชนาการแล้ว จะตรวจให้เป็นกรณีพิเศษ</p> <p>ปรธานฯ ให้ไปขอข้อมูลยูรินในหญิงตั้งครรภ์ และไอโอดีนในครีวเรื้อน และภาวะซีดจากสำนักสำนักโภชนาการ</p> <p>นางสาวสุพัตรา ขอแจ้งข้อมูลเพิ่มเติม เมื่อปีที่แล้วสำนักโภชนาการมาเก็บข้อมูล ๔</p>

	จังหวัด ซึ่งมีการเก็บฮีโมโกลินซึ่ง คุณวรรณ สำนักโภชนาการ แจ้งว่าข้อมูลจะได้ เดือน ม.ค. แต่ข้อมูลที่ได้จะเป็นเป็นรายเขต LAB Site ให้ดำเนินการจัดเตรียมสถานที่ ถ้าติด ปัญหาหรืออุปสรรคอะไรให้นำมาเสนอใน กบศ.
กลุ่มสูงอายุ	
โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๒	
๑. ประชุมเพื่อพัฒนาฐานข้อมูลชมรมผู้สูงอายุ	
๒. สุ่มสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	
๓. อบรมพัฒนาแกนนำชมรมเรื่องไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย	ดำเนินการขออนุมัติจัดประชุม ๑๔-๑๖ ม.ค. ๖๒ ณ โรงแรมวินเซอร์ จ.ลพบุรี
กิจกรรม	การดำเนินการ
โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๒	
๑. จัดอบรมพัฒนาพระ อสว.	ได้รับทราบเป้าจากท่านรองพินิตเทพ ซึ่งในแผนปลาย มค. ประสานเจ้าคณะแล้ว แต่ไม่สะดวก เลยจะเลื่อนไป กพ.
โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๒	
๒. อบรมฟื้นฟู care giver	๘-๑๑ ม.ค.๖๒ ณ ศอ.๔ จ.สระบุรี ๗,๘,๑๘,๑๙ ม.ค.๖๒ จ.ปทุมธานี ๘,๙,๑๕-๑๖ ม.ค.๖๒ จ.อยุธยา
โครงการบูรณาการนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๒	
๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพช่องปากเขตสุขภาพที่ ๔	จัดอบรม วันที่ ๒๖ ม.ค. ๖๒
กลุ่มสิ่งแวดล้อม	
โครงการส่งเสริมการพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำในพื้นที่ทั่วไป และพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม	
๑. สนับสนุนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำในพื้นที่ทั่วไป และพื้นที่เสี่ยงรอบบ่อขยะ	
โครงการพัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตพื้นที่รับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	
๑. พัฒนาด้านแบบด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชน	
๒. เก็บข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในโรงเรียนพื้นที่เสี่ยง	

กิจกรรม	การดำเนินการ
๓.การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอ (ต.ค.-ก.ย.)	
๔.ร่วมประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) (ต.ค.-ก.ย.)	
๕.ตรวจสอบข้อเท็จจริงเหตุรำคาญ (ต.ค.-ก.ย.)	
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	
โครงการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	
๑.ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์และประชุมเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ	
โครงการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๔	
๒.การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ระดับจังหวัดเขตสุขภาพที่ ๔ รอบ ๑ และ ๒	
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	
พัฒนาบุคลากร	
โครงการขับเคลื่อนและบริหารจัดการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (งบกลาง)	
งบกลาง (ค่าใช้จ่ายไปราชการ)	
กลุ่มการจัดการความรู้และพัฒนา	
ไม่มีแผนดำเนินการ	
กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	
ไม่มีแผนดำเนินการ	
กลุ่มอำนวยการ	
ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ	
ค่าใช้จ่ายสอย	
ค่าวัสดุ	
ค่าสาธารณูปโภค	

เนื่องจากการโอนเงินงบประมาณ จากสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อนำมาใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ วิจัยและนวัตกรรมกรมอนามัย เพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการจัดการความรู้ วิจัย และนวัตกรรม (ส่วนภูมิภาค) จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท เพื่อนำไปจัดทำ Like take ภาค จึงขอเรียนปรึกษาว่าจะเพิ่มจำนวนคน เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้เข้าร่วม ซึ่งราชบุรี จะจัดในช่วงเดือนเมษายน รงอาสมพร อธิติเดชพงศ์ รายงานว่าจากการประชุม กพว. เรื่องชื่อประชุมวิชาการ และเรื่องรูปแบบการจัด Like take จะจัดแบบ open space คล้ายกับตลาดนัดและให้คึกคัก ต้องเตรียมงานไปเล่า คือช่วงที่ผ่านมาเหมือนอยู่ในห้อง คล้ายนำเสนอผลงานวิชาการ จึงอยากให้เตรียมตัวล่วงหน้า และสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โอนเงินงบประมาณ แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนจัดจ้าง ทำโลโก้ ๖ ประเภท จำนวน ๕๐,๔๐๐ บาท ขอให้ดำเนินการปรับแผนงานโครงการด้วย

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๕.๒ สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มภายใต้กำกับรองพินิตเทพ

รองฯ นายพินิตเทพ ทัพพะรังสี นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มงาน ที่อยู่ในการกำกับดูแลตามแผนงานโครงการ ซึ่งกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ได้นำเสนอรายงานผลการดำเนินงานไปแล้ว และการติดตามจะติดตามทุกเดือน ถ้ามีปัญหาอะไรจะได้แก้ได้ทัน

นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ได้สอบถามเรื่องประเด็นติดตาม การพัฒนาองค์กรที่จะเป็นโมเดลเรื่องต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยใช้มาตรฐาน Green & Clean คุณประจวบนำเรียนว่า ได้แบ่งเป็นสองส่วนคือ บริบทของพื้นที่ และกิจกรรม ในส่วนของกิจกรรมจะทยอยทำไปที่ละกิจกรรม ส่วนของ Green จะจัดในเรื่องของการจัดการมูลฝอย ที่จะจัดในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ในส่วนที่ ๒ ของสิ่งแวดล้อม จะมีคณะกรรมการ ENV เดินดูจุดว่าจุดไหนเป็นจุดเสี่ยง จุดควบคุม และได้ข้อมูลจากการเงินเรื่องปริมาณการใช้ไฟฟ้าเป็นการใช้ไฟฟ้ารวม จะดำเนินการวางแผนการประหยัดพลังงานเรื่องไฟฟ้าก่อน ส่วนของ N เน้นเรื่องศูนย์เรียนรู้ โดยต่อยอดจากศูนย์การเรียนรู้ที่ใช้ฝึกปลอดภัยสารพิษ โรงพักขยะมูลฝอย และจะใช้งบประมาณของ cluster ในการทำเป็นห้องพักมูลฝอย ในส่วนของงบประมาณน่าจะจัดซื้อวัสดุได้ ส่วนของค่าแรงจะใช้คนที่พอทำได้ สร้างเป็นห้องพักทั้งหมด ห้องพักมูลฝอย ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ห้องพักขยะทั่วไป ช่างได้จะทำเป็นซิงค์เพื่อให้ระบบครบวงจร ประธานแจ้งว่ามีเงินงบประมาณลอยอยู่ ๑๕๐,๐๐๐ บาท เลยคิดว่าจะทำโซล่าเซลล์ งบดำเนินงานจะทำประหยัดพลังงาน สามารถดำเนินการได้หรือไม่ นายวิชาญได้ประสานงานและหารูปแบบโดยได้ประสานกับศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ว่าในเขตที่มีโซล่าเซลล์ และได้ทราบว่ายูนิฟิเคชั่นโรงพยาบาลพนมดงรัก ค่าใช้โซลาลูปทั้งองค์กร งบประมาณทั้งหมดประมาณ ๔ ล้านบาท และใช้วิธีการผ่อนเดือนละ ๕๐,๐๐๐ บาท ซึ่งต้องใช้เวลา ๘ ปี ถึงคุ้มทุนเมื่อคำนวณแล้วประหยัดงบประมาณ ไปเดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท แต่ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองไม่แนะนำให้ใช้โซลาลูป แต่ให้ใช้โซล่าเซลล์แทน ไฟฟ้า(แสงสว่าง)ทางเดินประมาณ ๑,๐๐๐ บาท ป้อนน้ำประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ต้องสำรวจจุดที่จะใช้ตรงไหนบ้าง และตอนนี้มีชุมชนที่ทำแล้ว อยู่บ้านท่ามะนาว ทำทั้งชุมชน ต้องไปศึกษา เพราะเค้าทำเรื่องชุมชนประหยัดพลังงาน ซึ่งประธานฯ ให้ศึกษาและครั้งหน้าให้นำเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๕.๓ สรุปผลการดำเนินงานภายใต้กำกับของรองฯ บุญชอบ เกษโกวิท

นางสาวสุพัตรา ธรรมวงษ์ นำเสนอผลการเบิกจ่ายงบประมาณในไตรมาส ๑ กลุ่มงานแม่และเด็ก ได้ร้อยละ ๒๑ วิทยาลัยวัยรุ่น ร้อยละ ๗.๘๔ สิ้น ธันวาคม ๒๕๖๑ กลุ่มแม่และเด็ก คาดว่าจะได้ร้อยละ ๒๘ และวิทยาลัยวัยรุ่น คาดว่าจะได้ร้อยละ ๒๔ ส่วนเดือน มกราคม กลุ่มแม่และเด็ก คาดว่าจะได้ร้อยละ ๔๑ และวิทยาลัยวัยรุ่น คาดว่าจะได้ร้อยละ ๓๑

- กิจกรรมที่ดำเนินการโดยกลุ่มแม่และเด็กตั้งแผนไว้ ๑๑ กิจกรรม ทำได้ ๖ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๕๔ กิจกรรมที่ดำเนินการโดยกลุ่มวิทยาลัยวัยรุ่นตั้งแผนไว้ ๘ กิจกรรม ทำได้ ๔ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ซึ่งบางกิจกรรมเลื่อนตามวิทยากร

- การส่ง one page แม่และเด็ก และวิทยาลัยวัยรุ่น ทำได้ร้อยละ ๑๐๐

- ตัวชี้วัดที่เป็น PI ส่งครบแล้ว

- ความก้าวหน้าการจัดประชุม พบ.ฯ , รอบที่ ๑ ภายใน กุมภาพันธ์ มี ๒ จังหวัด กำลังติดตาม ส่วนรอบที่ ๒ ได้จากรอบที่ ๑

- กิจกรรมรณรงค์ตีมนม และเดินวิ่ง ประธานฯ ให้กลับไปทบทวนการจัดกิจกรรมใหม่อีกครั้ง ส่วนการจัดเดินวิ่ง ๓ ฤดูให้กำหนดวันอีกที

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

๕.๔ บทบาทงาน KM ในรูปแบบ knowledge value chain

นางสาวสุภาว อวสกุลสุทธิ นำเสนอผลการดำเนินงาน KM ในการขับเคลื่อนงานวิชาการ จะมียุทธศาสตร์ของการขับเคลื่อนความรู้ จะมีการแยกกลุ่มความรู้และมีการติดตามในเรื่องความรู้ของทั้งองค์กร เพื่อทำเป็นคลังความรู้และให้เจ้าหน้าที่ศึกษาข้อมูลได้ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยมีการติดตามจากการประชุมอบรม รวมทั้งติดตามงานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม ในวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ ๑ และ ๓ จะเริ่มในเดือนมกราคม ๒๕๖๒

๕.๕ การสำรวจ K mapping

นางสาวสุภาว อวสกุลสุทธิ นำเสนอการสำรวจความรู้ K mapping ตามแบบฟอร์มสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ออกแบบเรื่องการกรอกข้อมูล มี ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ เจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ มีความเชี่ยวชาญเรื่องอะไร เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนบุคลากรในเรื่องความรู้ และทราบด้วยว่าคนในแต่ละศูนย์หรือที่อื่นมีความรู้เรื่องอะไร ส่วนที่ ๒ ติดตาม องค์ความรู้ที่ทำไปแล้วเรื่องอะไร ไม่ว่าจะเป็นงานวิจัย นวัตกรรม จัดการความรู้ R๒R เพื่อนำความรู้ไปต่อยอดได้ ทุกศูนย์สามารถเรียนรู้ได้ โดยจัดทำเป็น Application ขอความร่วมมือกรอกทุกท่าน ทุกระดับ เพราะกรมจะเป็นคนที่รวบรวมส่งกลับมาที่ศูนย์ฯ ซึ่งศูนย์ฯ มีผู้ตอบข้อมูลเพียง ๖๐ คน

วาระที่ ๕.๖ การสำรวจการจัดการความรู้ในองค์กร

นางสาวสุภาว อวสกุลสุทธิ นำเสนอการจัดการองค์ความรู้ กระบวนการ หรือองค์ความรู้ ตอนนี้อยู่ระหว่างการรวบรวม และกำลังออกแบบสร้างข้อคำถามการทำงานแต่ละกลุ่มวัย อะไรที่เป็นปัญหาที่สามารถช่วยสนับสนุนด้านองค์ความรู้ และช่วยการจัดการความรู้ที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น โครงสร้างของกระบวนการจัดการความรู้ในองค์กร ส่วนใหญ่ KM ทำร่วมกับ KISS หรือร่วมกับกลุ่มงาน เพื่อให้ได้ผลงาน และเป็นหน่วยงานวิชาการ ยุทธศาสตร์ของ mapping ความรู้เริ่มตั้งแต่ ฐานความรู้ของเจ้าหน้าที่ว่ามีองค์ความรู้เรื่องอะไร จัดการความรู้ของศูนย์เราได้อย่างไร จากในศูนย์ออกนอกศูนย์สู่ภาคีเครือข่าย โดยสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ รวมทั้งช่วยกันคิดและช่วยกันทำเพื่อขับเคลื่อนงานของเรา

วาระที่ ๕.๗ การประชุมกพว. กรมอนามัย ครั้งที่ ๒ และ ๓ โดย ดร.สุภาว อวสกุลสุทธิ

จากการประชุมคณะกรรมการ กพว. กรมอนามัยมีคณะกรรมการงานวิจัยและนวัตกรรม โดยเป้าหมาย คือ มีจำนวนชุดโครงการ ๕ โครงการ เป้าหมายที่ ๓ จำนวน ๓ ชุด คือโครงการของกรมให้ศูนย์ร่วมบูรณาการ และโครงการไหนที่คัดเลือกและที่ต้องดำเนินการ บางโครงการมีศูนย์เราเข้าไปร่วมด้วย และการจัดการเรื่องคลังความรู้ K mapping และคู่มือจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มีวารสารของ Health โดยที่จะให้ลดการตีพิมพ์ เป็นเผยแพร่ทางเว็บไซต์ ต้องมีการวางแผนของคณะกรรมการกพว. ทั้งปีว่าต้องมีอะไรบ้าง มีการจัด like talk เป็นระยะ และมีการจัดประชุมวิชาการกรม คาดว่าประมาณ วันที่ ๒๓ - ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๒ งานสื่อ ได้รับคำชื่นชม เกี่ยวกับการทำข่าว, การ like สด และการทำสื่อต่าง ๆ รวมทั้งคลิป กลุ่มใดอยากให้ทำคลิป สามารถมาแจ้งได้ที่กลุ่มการจัดการความรู้และพัฒนา

- นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ขอความร่วมมือทุกกลุ่ม ที่เคยจัด Regular meeting ให้หลีกเลี่ยงการไปราชการในวันพฤหัสบดี ทุกสัปดาห์

- เรื่อง one page อยากให้ทุกกลุ่มงานทำ one page ด้วย ไม่ว่าจะเป็นการจัดประชุมหรือไปประชุมอบรมมา

มติที่ประชุม รับทราบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ความก้าวหน้าของคณะกรรมการพัฒนาบุคลากร

นำเสนอโดยประธานคณะกรรมการพัฒนาบุคลากร HR (นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี)

เรื่องที่ ๑ “คนดีศรีอนามัย ประจำปี ๒๕๖๒”

การดำเนินการคัดเลือกบุคลากรศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี เพื่อเป็นตัวแทนในการเข้าร่วมประกวด “คนดีศรีอนามัย ประจำปี ๒๕๖๒” ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

กลุ่มวิชาการ จำนวน ๒ ท่าน

๑. นางประภัสสร จิณานุรักษ์

๒. นายกิริติ เจริญสุข

กลุ่มทั่วไป จำนวน ๑ ท่าน

๑. นางจงกล บุตรยี่

กลุ่มลูกจ้างประจำ จำนวน ๑ ท่าน

๑. นางสุภา พุทธเชม

กลุ่มพนักงานราชการ จำนวน ๑ ท่าน

๑. นายอนุพงศ์ กันธิมา

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ประธานฯ อยากให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกของศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี เข้าร่วมระดับ “ครูทองคำ” โดยมอบให้ นายวิชาญ ดำรงค์กิจ ในฐานะคนดีศรีอนามัย ประจำปี ๒๕๖๐ ช่วยเหลือคำปรึกษาและแนะนำแนวทางในการเข้าร่วมกิจกรรม รวมถึงเทคนิคในการนำเสนอของผู้ที่ได้รับคัดเลือก ซึ่งใน **รอบแรก** เป็นคัดเลือกระดับหน่วยงานช่วงเดือนมกราคม ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว **รอบสอง** เป็นการพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการระดับกรมอนามัย โดยจะพิจารณาจากเอกสาร และการนำเสนอของผู้สมัคร และ **รอบสุดท้าย** พิจารณาโดยท่านผู้บริหารกรมอนามัย

เรื่องที่ ๒ “เรื่องการสมัครรับรางวัลหน่วยงานคุณธรรม”

โดยการสมัครเข้ารับรางวัลหน่วยงานคุณธรรม ซึ่งกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ได้แจ้งให้หน่วยในสังกัดกรมอนามัย โดยให้ทุกหน่วยงานสมัครเข้ารับคัดเลือก ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๒ และส่งผลงานเข้าร่วมพิจารณาในช่วงเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๒ ประกาศผลการคัดเลือก ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ โดยมีเงื่อนไข คือ ในส่วนทีมบริหาร และบุคลากร มีการดำเนินงานในประเด็น พอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา และมีการขับเคลื่อน HEALTH, Engagement แปลงสู่การปฏิบัติ การดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ซึ่งสมัยก่อนจะดูที่มีการดำเนินงานของชมรมจริยธรรม แต่ถ้ามีการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน และร่วมกลุ่มกันของบุคลากร โดยที่จะไม่มีชมรมก็ได้ และมีการสร้างองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับคุณธรรมจริยธรรม ที่สามารถถ่ายทอดต่อได้ ซึ่งอาจจะทำเรื่องใดเรื่องหนึ่งก็ได้

นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ประธานฯ ถ้าเราตั้งเป้าหมายที่จะเป็นองค์กรคุณธรรม ตัวนี้ก็ตอบโจทย์และจากการที่ได้ไปเรียนเรื่อง PMQA ที่ผ่านมา ซึ่งพ่วงท้ายก็จะเป็นเรื่องของคุณธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ ซึ่งก็จะตรงกับรูปแบบของการสมัครรับรางวัลหน่วยงานคุณธรรม และเป็นโอกาสที่หน่วยงานจะได้เรียนรู้ และพัฒนาตัวเองในการดำเนินงานที่ตอบโจทย์หน่วยงานคุณธรรม รวมถึงเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ซึ่งมติเห็นควรสมัครเข้ารับรางวัลหน่วยงานคุณธรรม โดยเป็นการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการจริยธรรม และคณะกรรมการ HR

๖.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการการ Re to lead

นำเสนอโดยประธานคณะกรรมการฯ (นายประจวบ แสงดาว) จากการดำเนินงานขับเคลื่อนงาน Re to Lead ผ่านการนำเสนอในเวลาเวทีการประชุมระดับเขต และการประชุมชี้แจงเมื่อวันที่ ๒๘ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยประเด็นสุขภาพเรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูง (Health Need) ในเขตสุขภาพที่ ๔ รวมถึงการดำเนินการร่วมกันของศูนย์วิชาการในสุขภาพที่ ๔ ซึ่งจะต้องมีการจัดทำแผนการดำเนินงาน

ร่วมกันในการขับเคลื่อนงานเพื่อลดประเด็นสุขภาพด้านเบาหวานความดันโลหิตสูง และมีการประชุมสื่อสารขับเคลื่อน ทุกวันพฤหัสบดีสัปดาห์ที่ ๔ ของทุกเดือน

นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ ในการเวทีการประชุมเขตสุขภาพที่ ๔ โดยท่านสาธารณสุขนิเทศก์เป็นประธาน และเห็นชอบในประเด็นสุขภาพเรื่องเบาหวานและความดันโลหิต สำหรับงบประมาณในการขับเคลื่อนงานในระดับเขตสุขภาพ โดยใช้งบประมาณของ สปสช. และขับเคลื่อนงานในเขตสุขภาพที่ ๔

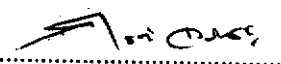
๖.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการการ HL


นำเสนอโดย คณะกรรมการการ HL (นางสาวสุพิชญา ไชยรัตน์) จากการเข้าร่วมประชุม HL ๗ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่องการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในเขตสุขภาพที่ ๔ โดยประกอบด้วย ๓ จังหวัด ประกอบด้วย ปทุมธานี, ลพบุรี และอ่างทอง เป้าหมาย ๘๒๑ ชุด โดยจะมีงบประมาณในการบริหารจัดการซึ่งจะโอนให้กับศูนย์ฯ ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๒ เป็นค่าตอบแทนสำหรับผู้ตอบแบบสอบถามและผู้สัมภาษณ์ โดยศูนย์ฯ จะต้องจัดทำโครงการรองรับงบประมาณในการดำเนินการกิจกรรม ดังกล่าว


นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ประธานฯ การสำรวจความรอบรู้ ซึ่งจะต้องหา Project Manager โดยเบื้องต้นคงจะต้องเป็นคณะกรรมการ HL และร่วมกับทีมวิชาการ โดยให้วางแผนและรูปแบบในการสำรวจครั้งนี้ พร้อมทั้งคำนวณบุคลากร(คน) และค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้น แยกตามพื้นที่จังหวัดที่ลงสำรวจเก็บข้อมูล และนำเสนอท่านรองฯ สมพร อิทธิเดชพงศ์ ที่ปรึกษาคณะกรรมการ HL และนำมาเสนอความก้าวหน้าในการประชุม กบศ. ครั้งต่อไป

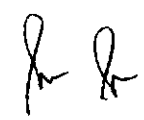
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.


.....
(นายศิริติ เจริญสุข)
ผู้จัดรายงานการประชุม


.....
(นางชิตชนก บุตรวงษ์)
ผู้จัดทำรายงานการประชุม


.....
นายธีรภัทร์ ฉ่ำแสง
(ผู้ตรวจรายงานการประชุม)


.....
(นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี