

สรุปรายงานการประชุม ติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
วันที่ ๘ กันยายน 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) เป็นประธาน
ในการประชุม โดยมีวาระ ในการประชุมดังนี้

วาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

ที่ประชุม : รับรองการประชุม

วาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ

สถานการณ์ อัตราการตายมารดาเขตสุขภาพที่ ๑๑ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ มีมารดาตาย จำนวน ๑ ราย
ในจังหวัดนครศรีธรรมราช

การเยี่ยมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘
สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เปรียบเทียบผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ พบ Birth asphyxia ลดลง
๓.๒๒ แต่ภาวะ LBW เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓.๘๙ ข้อเสนอจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ควรมีการพัฒนากระบวนการให้บริการ
โรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิกฝากครรภ์หลังคลอด และคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็ก

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1g1LughSxQfzFA0aW3hRnbqyIPRUHQPS0/view>

ผู้รายงาน นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๒ เดือนสิงหาคม 2563 เขตสุขภาพที่ 11 พบว่า เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 91.04 ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายร้อยละ 85) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ในปี 2563 ผ่านค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด สะท้อนให้เห็นถึงการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และหน่วยงานพันธมิตรที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านเด็กปฐมวัย รวมถึงความร่วมมือของพ่อแม่ผู้ปกครอง ครู/ผู้ดูแลเด็ก เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1glLughSxQfzFA0aW3hRnbqyIPRUHQPS0/view>

ผู้รายงาน นางสาววิรวรรณ บุญวงศ์

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 ๒๗.๗๔ ผ่านค่าเป้าหมาย พบว่าจังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพไม่เกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากรมีจำนวน ๕ จังหวัด จังหวัดชุมพร เท่ากับ ๓๐.๕๑ จังหวัดพังงา เท่ากับ ๒๑.๘๔ จังหวัดภูเก็ต เท่ากับ ๒๑.๒๗ จังหวัดระนองเท่ากับ ๒๐.๙๙ และจังหวัดนครศรีธรรมราช ๑๗.๘๗ จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพเกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานีเท่ากับ ๔๙.๓๑ จังหวัดกระบี่เท่ากับ ๓๔.๘๔ HDCกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

สถานการณ์การเฝ้าระวังการคลอดมีชีพของหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปีในพื้นที่บริการเขตสุขภาพที่ ๑๑ วัตถุประสงค์เพื่อติดตามผลการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กลุ่มประชากรเป้าหมาย หญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ที่มีการคลอดมีชีพในประหว่งการเก็บข้อมูล วิธีการจัดเก็บข้อมูล เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้หญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปีที่มีอยู่ในแฟ้ม Labor ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๑ อยู่ที่ ๐.๘๗ ประเทศมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี เท่ากับ ๐.๘๒ พบว่าจังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกินค่าเป้าหมาย ๑.๑ ต่อพันประชากร มีจำนวน ๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดระนอง จังหวัดภูเก็ต จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดพังงา จังหวัดชุมพร จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี เกินค่าเป้าหมาย ๑.๒ ต่อพันประชากร คือ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑.๕๓ (HDC กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

สถานการณ์ตัวชี้วัด ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี เป็นประเด็นของ ยุทธศาสตร์ ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย ในประเด็นส่งเสริมสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม เป้าประสงค์ของ ยุทธศาสตร์ วัยรุ่นมีทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม

คำนิยาม คือ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ตั้งครรภ์ตั้งแต่ครั้งที่ 2 ขึ้นไปต่อหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องการคลอดทั้งการคลอดมีชีพ การคลอดไร้ชีพ และการแท้งทุกประเภท เกณฑ์เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 14 มิติข้อมูล ผลลัพธ์ทางสุขภาพภาพรวมของเขตสุขภาพที่11เกินค่าเป้าหมายอยู่ที่ 16.58 โดยภาพรวม ประเทศเท่ากับ 14.45 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำสูงกว่าค่าเป้าหมายจำนวน 5 จังหวัดจากมากไปหาน้อย ดังนี้

จังหวัดชุมพร ร้อยละ 19.78 จังหวัดระนอง 22.09 จังหวัดภูเก็ต 18.75 จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีอัตรา 18.95 จังหวัดพังงา 19.66 ยกเว้นจังหวัดกระบี่ และจังหวัดนครศรีธรรมราช มีอัตราร้อยละของการตั้งครุภัณฑ์ซ้ำเท่ากับ 13.22 11.48 ซึ่งเกิดจากกระบวนการและการติดตามในการบริหารจัดการระบบการเฝ้าระวังระบบการพัฒนาคุณภาพภายในทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และองค์กรท้องถิ่นรวมทั้งอัตราการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ที่มีความครอบคลุมและมีแนวโน้มที่ดี

๓.๓.๒) กระบวนการขับเคลื่อน

๑) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประชุมวิชาการ การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้สถานการณ์ COVID-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๑๑ เพื่อเชิดชูเกียรติ บุคลากร สถานบริการสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานต่างๆ ที่มีผลงานเชื่อมโยงกับการขับเคลื่อนงานวัยรุ่น ณ โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน นครศรีธรรมราช ในวันที่ ๒๕ สค. ๒๕๖๓

๒) กระบวนการประชุมร่วมกับส่วนกลางของกรมอนามัย

๒.๑) การพัฒนาศักยภาพผู้ใช้ระบบฐานข้อมูลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรวัยรุ่นและเยาวชน

๒.๒) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

๒.๓) การประชุมพัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

๒.๔) การประชุมเชิงปฏิบัติการ การปรับปรุงเกณฑ์การประเมินอำเภออนามัยเจริญพันธ์ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อทบทวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธ์ให้สอดคล้องกับกฎหมาย

๓) ขับเคลื่อนงานระดับจังหวัด

ประสาน และขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้คณะอนุกรรมการ คณะทำงานเพื่อดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ครั้งที่ ๒ จำนวน ๔ จังหวัด ประกอบด้วยจังหวัดกระบี่ พังงา ระนอง และสุราษฎร์ธานี

๔) การนิเทศรับรองมาตรฐาน YFHS & RHD จังหวัดอนามัยเจริญพันธ์ ได้แก่ จังหวัดชุมพร และนครศรีธรรมราช ส่วนการประเมินความยั่งยืนตามมาตรฐาน YFHS ในจังหวัดพังงา จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลตะกั่วป่า และจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔ แห่ง ประกอบด้วย รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร รพ.เกาะพะงัน และ รพ.ท่าฉาง

๕) การประสานเครือข่ายการยุติการตั้งครรภ์และการจัดระบบบริการแบบครบวงจร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ มีการขยายเครือข่าย RSA เพิ่มขึ้น โดยร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานจัดเวทีประชุมเครือข่ายระดับภาคใต้ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวันที่ ๒๑-๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมทวินโลตัส จังหวัดนครศรีธรรมราช

๖) การทำงานร่วมระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน

จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยความร่วมมือระหว่างเครือข่ายกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม, พมจ.นครศรีธรรมราช, บ.เซฟรอนประเทศไทยสำรวจและผลิต, มูลนิธิแพธทูเฮลท์ P๒H ร่วมพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพะวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่อำเภอเชียรใหญ่ อำเภอหัวไทร อำเภอทุ่งใหญ่ อำเภอเมือง อำเภอท่าศาลา

จังหวัดพังงาโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, บ.เซฟรอนประเทศไทยสำรวจและผลิต, มูลนิธิแพธทูเฮลท์ P๒H ร่วมพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพะวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่อำเภอตะกั่วทุ่ง อำเภอกะปง อำเภอทับปุด

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, บ.เซฟรอนประเทศไทยสำรวจและผลิต , มูลนิธิแพธทูเฮลท์ P๒H ร่วมพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่อำเภอเกาะพะงันโดยใช้เครื่องมือ P๒H

๗) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ช่วงสถานการณ์โควิด ๒๐๑๙ โดยการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ประเภทต่างๆ เพื่อให้กลุ่มวัยสามารถเข้าถึงสื่อการจัดการความเครียด การใช้ชีวิตในช่วงหยุดเชื้ออยู่บ้านเพื่อชาติ

ผู้รายงาน นางมยุรี บุญวรรณ

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1bunRhH2qmJNsu6Bn665UQb0j2ttASHPz/view>

๓.๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๐

ผลการดำเนินงาน เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๘๐.๔๙ ผ่านค่าเป้าหมาย สูงกว่าผลการดำเนินงานระดับประเทศ ร้อยละ ๘๙.๔๕ และทุกจังหวัดสามารถดำเนินการจัดทำ Care Plan ในโปรแกรม LTC ผ่านค่าเป้าหมายร้อยละ ๘๐ ทุกจังหวัด จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดได้แก่ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๕.๖๕ จังหวัดที่มีผลงานต่ำสุดคือ ระนอง ร้อยละ ๘๐.๙๗

ปัญหา อุปสรรค : ๑. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ๒. โปรแกรม LTC กรมอนามัย อยู่ในช่วงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ข้อมูล Error ๓. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ

แนวทางแก้ไข ข้อเสนอแนะ : ๑. ใช้ระบบพี่สอนน้อง, ประสาน CM พื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มพื้นที่ในการดูแล และช่วยในการจัดทำ Care Plan ๒. จัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๓. ใช้กลุ่ม Line “CM ศูนย์อนามัยที่ ๑๑” ในการติดต่อสื่อสารกับ Admin กรมอนามัย และ Admin ศูนย์อนามัยที่ ๑๑

ผู้รายงาน นางเบญจฉวี มากนวล

เอกสารเพิ่มเติม: https://drive.google.com/file/d/๑๗pxdvwUGxlb๙sZux๑๒Klpxcgbvi_Xm๑l/view

๓.๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ร้อยละ ๗๕ ของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN

เป้าหมายการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 ของการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital คือ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ 75 และผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 30

สถานการณ์

๑) รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน ๖๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๕ ผ่านค่าเป้าหมาย

๒) รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus จำนวน ๓๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๖๗ มีจังหวัดที่ไม่

ผ่านเกณฑ์ ๒ จังหวัด คือ สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช

ผู้รายงาน นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์

เอกสารเพิ่มเติม: https://drive.google.com/file/d/1vP4AbqXUEjq_HMDqPrgpx2JbYpLmTQF9/view

๓.๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน

การดำเนินงานในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

-รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานไตรมาส ๓ จัดส่งรายงานให้เจ้าภาพตัวชี้วัดเรียบร้อยแล้ว

-รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในรอบ ๒ เรียบร้อยแล้ว

-ส่งรายงานประชุมติดตามแผนการดำเนินงานหน่วยงานเดือนกรกฎาคมทันภายในวันที่ ๑๐

ผู้รายงาน นางสาวกัญญาณี ฉิมแก้ว

เอกสารเพิ่มเติม: https://drive.google.com/file/d/1IoLTnexCvT28QMvOks5kS7SFH_VZ9p4f/view

๓.๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ประกอบด้วย ๓ มิติ คือ

มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพ (Happy Body)

ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงาน พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบ คำรับรองปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body) ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

กลุ่มงาน พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้พัฒนาโปรแกรม Happy Body HPC๑๑ เพื่อ จัดเก็บข้อมูลสุขภาพ, วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ, ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน สามารถใช้งานได้ ที่ <http://hpc11.go.th/happy-body-hpc11>

เดือนสิงหาคม 2563 ได้เก็บข้อมูล ชื่อ-นามสกุล, อายุ, เพศ, น้ำหนัก (กิโลกรัม), ส่วนสูง(เซ็นติเมตร), รอบเอว(เซ็นติเมตร), ความดันโลหิต(บน-ล่าง), โรคเบาหวาน, การสูบบุหรี่ และพฤติกรรมสุขภาพ ของบุคลากรใน หน่วยงาน จำนวน 147 คน บุคลากรทุกกลุ่มงานให้ความร่วมมือในการป้อนข้อมูลของตนเอง 100%

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) แยกตามระดับ เดือน สิงหาคม 2563 บุคลากร กลุ่ม น้ำหนักเกิน+ อ้วนระดับ1+อ้วนระดับ2 คิดเป็นร้อยละ 53.74, กลุ่มปกติ คิดเป็นร้อยละ 42.18, กลุ่มผอม คิดเป็นร้อยละ 4.08

ผลการวิเคราะห์ ค่า ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เฉลี่ย เดือน สิงหาคม 2563 ศูนย์อนามัยที่ 11 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เฉลี่ย เท่ากับ 24.3851700 อยู่ในระดับน้ำหนักเกิน กลุ่มงานอำนวยการ, พัฒนาส่งเสริมสุขภาพ วัยรุ่น อยู่ในระดับอ้วนระดับ 1 กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน, กลุ่มงานพัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัย ทำงาน, พัฒนาการเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ, พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม, เทคนิคบริการและวิชาการ, ผู้ป่วยใน, ทันต สาธารณสุข อยู่ในระดับน้ำหนักเกิน กลุ่มงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็กและพัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน อยู่ใน ระดับปกติ

ผลการเปรียบเทียบ ค่า ค่าดัชนีมวลกายเฉลี่ย กลุ่มเป้าหมาย 147 คน ปีงบประมาณ 2563 มีแนวโน้ม ลดลง

มอบรางวัลสำหรับบุคลากรที่มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอประจำเดือน สิงหาคม 2563 จำนวน 2 รางวัล โดยใช้ข้อมูลการออกกำลังกายจากระบบทะเบียนกิจกรรมการออกกำลังกายและการบริโภคและใช้ระบบสู่มรางวัล จากโปรแกรม Happy Body HPC11 แล้วแจ้งเตือนในกลุ่ม Line HPC11

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล CV Risk (ความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต) แบบไม่ใช้ผลเลือด
เดือน สิงหาคม 2563 โอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย (myocardial infarction) และโรคอัมพาต อัมพาต
(stroke: fatal, non-fatal) ใน 10 ปีข้างหน้า บุคลากรร้อยละ 99.32 มีความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ และบุคลากรร้อยละ
0.68 มีความเสี่ยงในระดับปานกลาง

ผู้รายงาน นางนันทนาถ ช่วยสกุล

อ้างอิง : <https://drive.google.com/file/d/1wdjrY0muw0RXHU76wUNIn6aWj9SSoO-n/view>

มติที่ ๒ การจัดการข้อมูลและความรู้

ดำเนินการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสื่อสารและเทคโนโลยี กำหนดให้ทุกกลุ่มงานได้มีการ
จัดการความรู้ เช่น งานวิจัย/R๒R/CQI/สรุปทเรียน/ เรื่องเล่า(KM)/ความรู้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม/ข้อมูล ของ
บุคลากรในหน่วยงานให้ครอบคลุม อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐-๙๐ ของจำนวนบุคลากร และนำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน กำหนดให้กลุ่มงานมีการจัดทำรายงานการจัดการความรู้ของบุคลากรรายบุคคลในกลุ่มงาน
เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๖ กย. ๒๕๖๓

ผู้รายงาน นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี

มติที่ ๓ ความผูกพันต่อองค์กร

ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการสมรรถนะ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรศูนย์
อนามัยที่ ๑๑ องค์กรแห่งการเรียนรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รอบ ๖ เดือนหลัง) จำนวน ๒ รุ่น โดยได้รายงานผล
การดำเนินงานดังนี้

รุ่นที่ ๑ ดำเนินการระหว่างวันที่ ๖-๘ สค. ๒๕๖๓

http://www.hpc11.go.th/ws2016/index.php/site/news_view/1058

รุ่นที่ ๒ ดำเนินการระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ สค. ๒๕๖๓

http://www.hpc11.go.th/ws2016/index.php/site/news_view/1091

ผู้รายงาน นางจินดา สวัสดิภาพ

๓.๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๙๖ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผลการเบิกจ่าย ๔ งบรายจ่าย (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น) งบประมาณ
รับโอน ๒๓,๗๙๓,๙๓๓.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๙,๒๕๓,๐๑๐.๙๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๒ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย

ผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน รับโอน ๑๗,๙๘๔,๑๒๗.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๖,๔๔๓,๐๐๔.๙๓ บาท
คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๕ ซึ่งได้มีการเร่งรัด และรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณเสนอผู้บริหารศูนย์ทุกวัน

ผู้รายงาน นางจิตติมา นาคะนนท์

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

๓.๙ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มี
สมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA ๒๕๕๘ / PMQA ๔.๐

ได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนการดำเนินงานและจัดแผนปฏิบัติการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ใน
วันที่ ๔-๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีบุคลากรเข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๗ คน โดยมีกำหนดให้กลุ่มงานส่งแผนร่างแผนปฏิบัติ
การ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อร่วมกันพิจารณาการจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงานต่อไป
ผู้รายงาน นายจาตุรนต์ น่ำสม

๓.๑๐ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน
ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลการรายงาน ในระบบ DOC ข้อ ๑-๗ ตามข้อกำหนดของตัวชี้วัด และการ
วิเคราะห์แผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลัง เสร็จสิ้นแล้วในวันที่ ๑๐ มิย. ๒๕๖๓ เหลือการปรับปรุงข้อมูล
ในระบบ DOC ในบางส่วนของผลการดำเนินงานของโครงการ
ผู้รายงาน นางพรรณวิไล เลิศไกร

ที่ประชุม : รับประทานอาหาร

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางพรรณวิไล เลิศไกร บันทึกการประชุม