รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙
วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – **๑๕.๔๐** น.
ณ ห้องสิริธรรมนคร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

ผู้มาประชุม

๑. นายสิทธิพงษ์ ยิ้มสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	ประธาน
๒. นางสาววรลักษณ์ คีรินทร์นนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)	กรรมการ
๓. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นายสมปราชญ์ จิตรศรีสวัสดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางสาวชนธิรา พูนขันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางสาวสายฟ้า แก้วมีไชย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางพจนา โซ่โซล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑.นายกฤตธน พงศ์ธนากูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๓.นางสาวเสาวนีย์ สะรุโณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางศศิธร บัณฑิตมหากุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)	กรรมการ (ติดราชการ)
๒. นางเบญจวัณ มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ (ติดราชการ)

ผู้แทนกลุ่มงานเข้าร่วมประชุม

๑. นางสาววาสนา ศิริวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นายวิศว แก้วประดิษฐ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ **น.**

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ นายแพทย์สิทธิพงษ์ ยิ้มสวัสดิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ประธานการประชุม ได้แจ้งรายละเอียดในในประเด็นต่างๆ ดังนี้ ๑) ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบภาพรวมสถานการณ์และทิศทางการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ในช่วงไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งได้ผ่านพ้นไปอย่างรวดเร็ว และเป็นช่วงที่เผชิญกับเหตุการณ์และภารกิจสำคัญหลายประการ ๒) ประธานได้เน้นย้ำการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ซึ่งอยู่ระหว่างการปรับปรุงให้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อให้ยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้จริงในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ พร้อมทั้งเน้นแนวคิด “จากแผนสู่การปฏิบัติที่เกิดผลจริง โดยเน้นความรับผิดชอบ (Responsibility) ของบุคลากรทุกระดับในการปฏิบัติงานตามหน้าที่ กฎ ระเบียบ และระบบงานของศูนย์ฯ โดยในปีงบประมาณนี้จะมีการ “ขันน็อต” และเพิ่มความเข้มงวดในการติดตามงาน ๓) ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ๓.๑ การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้ดำเนินการติดตั้งโซลาร์เซลล์ขนาด ๑๒๐ กิโลวัตต์พีคแล้วเสร็จ และสามารถใช้งานได้ตามปกติ ผลิตกระแสไฟฟ้าใช้เองได้ประมาณร้อยละ ๓๐ ของการใช้ไฟฟ้าทั้งหมด สามารถประหยัดค่าไฟฟ้าได้เฉลี่ยประมาณ ๘๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการอบรมการดูแลรักษาระบบเรียบร้อยแล้ว ๓.๒ การสำรวจและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของศูนย์ฯ จากการติดตั้งโซลาร์เซลล์ ทำให้ได้สำรวจระบบไฟฟ้าของศูนย์ฯ พบว่าโครงสร้างพื้นฐานมีอายุการใช้งานมากกว่า ๓๐ ปี เริ่มเสื่อมสภาพมีความเสี่ยงต่อปัญหาไฟฟ้าขัดข้อง ไฟฟ้าลัดวงจร และอัคคีภัย ระบบไฟฟ้าถูกกำหนดให้เป็น “Priority หลัก” ของศูนย์ฯ ในระยะ ๓ ปี คาดว่าจะใช้งบประมาณปรับปรุงประมาณ ๒–๓ ล้านบาท โดยมีแผนจัดทำพิมพ์เขียว (Blueprint) ระบบโครงสร้างพื้นฐานด้านไฟฟ้าและระบบสนับสนุนอื่น ๆ ๓.๓ การปรับปรุงภูมิทัศน์และสิ่งปลูกสร้าง ๓.๓.๑ ดำเนินการปรับปรุงป้ายทางเข้าศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ๓.๓.๒ ปรับปรุงศาลาพักคอยแล้ว ๔ หลัง และมีแผนดำเนินการให้ครบถ้วนในอนาคต ๓.๓.๓ จัดเตรียมพื้นที่จอดรถเพิ่มเติมตึกผู้สูงอายุ เพื่อความเป็นระเบียบและลดความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ ๓.๓.๔ การจัดโซนนิ่ง (Zoning): มีแผนย้ายกลุ่มวัยทำงานไปอยู่โซนเดียวกับกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่นรุ่น แม่และเด็ก เพื่อให้เป็นโซนคลาสเตอร์กลุ่มวัย และจะย้ายทีมประชาสัมพันธ์ ไปยังชั้น ๒ ของตึกผู้สูงอายุเพื่อทำเป็นสตูดิโอ ๓.๔ การบริหารจัดการระบบข้อมูลและความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) อยู่ระหว่างการ	รับทราบ

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วางแผนปรับปรุงระบบสำรองข้อมูล (Backup) และห้อง Server ประสานงานกับฝ่ายยุทธศาสตร์และ IT เพื่อยกระดับความปลอดภัยของข้อมูลสำคัญ ๔) ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงการบริหารทรัพยากรบุคคล (HR/HRD) โดยเน้นการติดตามนโยบายและระเบียบใหม่จากกรมอนามัยอย่างใกล้ชิด เน้นความรับผิดชอบและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของระบบงาน เน้นย้ำว่าปัจจุบันไม่มีการแจ้งซ้ำ จึงต้องติดตามข้อมูลข่าวสารอย่างต่อเนื่อง ๕) ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงการบริหารงานงบประมาณ ๕.๑ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้รับเกียรติให้ทำหน้าที่เป็นประธาน และเลนานุการ CFO ภายใต้สายงานนายแพทย์นเรศฤทธิ์ ขัดธะสีมา รองอธิบดีกรมอนามัย ทำหน้าที่ดูแลภาพรวมการบริหารงบประมาณ กำกับผู้รับผิดชอบหลักในการรวบรวมข้อมูล ด้วยบทบาทประธาน CFO ศูนย์ไม่สามารถตกเกณฑ์การเบิกจ่ายได้ หากตก จะกระทบภาพลักษณ์และความน่าเชื่อถือของศูนย์ ๕.๒ ตัวชี้วัดการเบิกจ่ายงบประมาณในเดือนมกราคมกำหนดไว้ที่ร้อยละ ๔๑ และเดือนธันวาคมที่ผ่านมา ทำได้ ๓๓% จึงขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานวางแผนการเบิกจ่ายล่วงหน้า เพื่อลดความเหนื่อยล้าและภาระงานซ้ำซ้อน ๖) ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงตัวชี้วัดระดับกระทรวงที่เกี่ยวข้องที่ทุกหน่วยงานและทุกคลัสเตอร์ต้องนำไปศึกษา วิเคราะห์ และขับเคลื่อนการดำเนินงานในเขตสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยการดำเนินงานของศูนย์ฯ ต้องไม่ขึ้นอยู่กับลักษณะหรือแนวทางของผู้ตรวจเพียงอย่างเดียว แต่ต้องเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงอย่างยั่งยืน ๖.๑ อัตราการตายของมารดาไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กำหนดเป้าหมาย ไม่เกิน ๑๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ลดลงเหลือไม่เกิน ๑๔ ต่อแสนการเกิดมีชีพ สถานการณ์ปีที่ผ่านมา เขตสุขภาพที่ ๑๑ ยังมีอัตราสูงกว่าค่าเป้าหมาย เนื่องจากจำนวนเด็กเกิดใหม่ลดลงอย่างมาก การเสียชีวิตของมารดาแม้เพียง ๑ ราย ส่งผลกระทบต่อค่าตัวชี้วัดอย่างมีนัยสำคัญ ๖.๒ การพัฒนาเด็กปฐมวัย (อายุ ๐–๕ ปี) มุ่งเน้นคุณภาพและพัฒนาการสมวัยในทุกด้าน เป็นฐานสำคัญของแนวคิด Life Course Approach หากการพัฒนาในช่วงปฐมวัยไม่สมบูรณ์ จะส่งผลต่อการพัฒนาช่วงวัยต่อไป ๖.๓ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประชาชนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับเพียงพอ เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวงที่ทุกคลัสเตอร์ต้องร่วมขับเคลื่อน ๖.๔ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม : Green & Clean Hospital ๖.๔.๑ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ระดับ Standard และ ระดับ Challenge เขตสุขภาพมีความพร้อมจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ มีศักยภาพเป็นต้นแบบ เนื่องจากมีการติดตั้งโซลาร์เซลล์ การคำนวณ Carbon Emission การประหยัดพลังงาน และสามารถพัฒนาเป็นศูนย์เรียนรู้ได้ ๖.๕ มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ตัวชี้วัดข้อ ๒๙ และ ๒๙.๓) ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ครอบคลุมโรงพยาบาลสังกัดกรมอนามัย กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ซึ่งโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ยังไม่ผ่านการรับรอง HA แต่ได้เริ่มดำเนินการตามมาตรฐาน HS๔ แล้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ต้องเร่งขับเคลื่อนให้ผ่าน เนื่องจาก	

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ มติที่ประชุม/ ข้อสั่งการ
เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวง และมีเป้าหมาย ๑๐๐% ซึ่งผลการประเมินเดิมพบ GAP ค่อนข้างสูง (ประมาณร้อยละ ๖๐) จำเป็นต้องเร่งแก้ไขในประเด็นที่สามารถดำเนินการได้ทันที	
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙	
ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ เอกสารตาม https://hpc๑๑.anamai.moph.go.th/th/board-of-directors-meeting-minutes/download?id=๑๓๑๓๓๒&mid=๒๔๐๓๑&mkey=m_document&lang=th&did=๕๒๒๒๙	รับรองรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ	
๑.๓.๑ ภารกิจสนับสนุน นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ ได้รายงานผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องดังนี้ ๑. สถานะการเงินและงบประมาณ สถานะเงินบำรุง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ฝ่ายการเงินได้รายงานสถานะเงินบำรุงที่แสดงให้เห็นภาพรวมสุขภาพทางการเงินขององค์กร โดยมียอดเงินคงเหลือยกมาจากปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑๒.๙ ล้านบาท มียอดรับมาปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑๒.๔ ล้านบาท หักยอดเงินใช้จ่ายปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑๑ ล้านบาทหักยอดเงินลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒.๔ ล้านบาท และหักยอดเงินหนี้สินคงค้าง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓.๙ ล้านบาททำให้เงินบำรุงตามเกณฑ์เงินสดที่ใช้ได้จริงเหลือเพียง ๗.๙ ล้านบาท หลังจากหักหนี้สินคงค้างทั้งหมดแล้ว	รับทราบ
๒.ขออนุมัติซื้อเครื่องระบบจัดเก็บข้อมูลแบบเชื่อมต่อเครือข่าย NAS งานเทคโนโลยีและสารสนเทศ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขออนุมัติซื้อเครื่องระบบจัดเก็บข้อมูลแบบเชื่อมต่อเครือข่าย **NAS** จำนวน ๑ รายการ ราคา ๓๕,๐๐๐ บาท เอกสารประกอบตาม Link : : https://docs.google.com/presentation/d/๑Pe๕hVKUhszTplsUTxe-q๗XZjrBMXNNg-/edit?usp=sharing&ouid=๑๑๓๖๙๓๘๒๑๓๓๒๖๖๗๒๗๓๑๘๗&rtpof=true&sd=true	ที่ประชุมอนุมัติ
๑.๓.๒ ภารกิจขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน คุณชัยณรงค์ แก้วจำนงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ได้รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในประเด็นต่างๆ ดังนี้ ๑. การดำเนินงานตามตัวชี้วัด กพร. ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๘ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๙ และขอให้กลุ่มงานตรวจสอบการส่งข้อมูลในระบบ ๒. สถานะการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน: ๑. ได้รับจัดสรร: ๙.๒๙ ล้านบาท ๒. เบิกจ่ายแล้ว: ๓.๔๙ ล้านบาท	

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๓. ร้อยละการเบิกจ่าย: ๓๗.๕๖% (เกินเป้าหมายที่ ๓๓.๐๐%) งบดำเนินงาน(นอกแผน) : ๑. ได้รับจัดสรร : ๒๔,๐๐๐ บาท ๒. เบิกจ่ายแล้ว: ๔,๐๐๐ บาท งบลงทุน: ๑. ได้รับจัดสรร: ๑๒๕,๐๐๐ บาท ๒. เบิกจ่ายครบทั้งหมด ๑๐๐% ผลรวมทุกหมวดงบประมาณ: ๑. ร้อยละการเบิกจ่ายรวม: ๓๘.๓๘% ๒. คงเหลืองบประมาณเพียง ๕.๘ ล้านบาท ๓.เรื่องเพื่อพิจารณา โดยมีมติที่ประชุม ดังนี้ ๑. เกณฑ์การพิจารณาผลการปฏิบัติงานของกลุ่มงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยแบ่งค่าคะแนนจำนวน ๑๐๐ คะแนนออกเป็นดังนี้ ๑.๑ คณะกรรมการองค์กรสร้างสุข จำนวน ๔๐ คะแนน ๑.๒ คณะกรรมการวิจัย นวัตกรรม จำนวน ๔๐ คะแนน ๑.๓ คณะกรรมการ ITA จำนวน ๒๐ คะแนน ๒.การมอบหมายการปฏิบัติราชการแทนหัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อจัดทำคำสั่งของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และขอรายชื่อจากกลุ่มงานละ ๑-๓ คน ตามความเหมาะของกลุ่มงาน โดยส่งรายชื่อภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ เอกสารประกอบตาม Link : https://drive.google.com/file/d/๑Zaj๕CLpXQK๕๐pa_ej๕IQvkbduaVIC๕Y๖/view?usp=sharing **๑.๓.๓ ภารกิจพัฒนาและสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** พญ.วรลักษณ์ คิรินทร์นนท นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข) ได้รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในประเด็นต่างๆ ดังนี้ ๑. แนวทางการตรวจราชการกรมอนามัย ปี ๒๖๙ ๑.๑ นโยบายรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งมีความแตกต่างจากปีก่อนที่เน้นนโยบายรัฐมนตรีโดยตรง ปีนี้จะเน้นตาม Excellence ต่าง ๆ และความเชื่อมโยงกับนโยบายรัฐบาล/รัฐมนตรี โดยมีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย : Health Literacy (เชื่อมโยง NCD, ชุมชนรอบรู้), Smart App (๑ รวม ๑ แอป), และ ขวัญกำลังใจบุคลากร **๑.๒ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข** ใช้กรอบ Excellence ๔ + ๑ ๑.๒.๑ Service Excellence เน้น PP&P (Prevention, Promotion, Protection) ครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๑.๒.๒ Digital / Process Excellence ระบบข้อมูล การเชื่อมโยงฐานข้อมูล ๑.๒.๓ People Excellence คนคือปัจจัยสำคัญของความสำเร็จ ๑.๒.๔ Health-related Economy Excellence เศรษฐกิจสุขภาพ +๑ **ขวัญและกำลังใจบุคลากร** ๑.๓ แนวคิดสำคัญเพิ่มเติม One Province One Hospital ไม่ได้หมายถึงโครงสร้างกำลังคน	

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ มติที่ประชุม/ ข้อสั่งการ
เท่านั้น แต่หมายถึงการทำงานเชื่อมโยงเป็นระบบเดียวกันทั้งจังหวัดและเขต ๑.๔ แนวคิดใหม่ของการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๙ มีจุดเปลี่ยนสำคัญคือไม่ใช่ “ตรวจตามแบบฟอร์ม” หรือ “รับ–ไม่รับ”แต่เป็นการวิเคราะห์ระบบงานดูคุณภาพของกระบวนการประเมินผลลัพธ์ที่เกิดกับประชาชนจริง โดยมีสัดส่วนการประเมิน ดังนี้ ๑.๔.๑ **๗๐% เชิงผลลัพธ์ (Quantitative Outcome)** ใช้ข้อมูลจากระบบกลาง ๑.๔.๒ **๓๐% เชิงคุณภาพ (Qualitative)** Outcome + Impact วิเคราะห์ผ่านกรอบ เช่น ๖ Building Blocks การเข้าถึงบริการ ความครอบคลุม คุณภาพ ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย ๑.๕ รูปแบบผลลัพธ์การประเมิน สรุปเป็น One Province One Hospital Index ให้คะแนนระดับ ๑–๕ ใช้เพื่อเปรียบเทียบเชิงพัฒนาระบุจุดที่ต้องแก้ปัญหาเชิงระบบ ๑.๖ ตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี ๒๕๖๙ ที่ได้ไปต่อใน ปี ๒๕๖๙ ยังคงเป็น ๔ ประเด็นหลัก คือ ๑.๖.๑ อัตราตายมารดา (MMR) ๑.๖.๒ เด็กปฐมวัย ๑. พัฒนาการสมวัย ๒. การบูรณาการ ฟันดี ไม่มีผุ (๐–๑๒ ปี) ๑.๖.๓ Health Literacy (HL) ๑.๖.๔ Clean & Green Hospital ๑.๗ ระบบข้อมูลที่ใช้ในการตรวจราชการ ๑.๗.๑ ใช้ DOH Dashboard เป็นฐานหลัก ๑.๗.๒ สามารถเชื่อมข้อมูลจาก HDC เท่าที่ตรวจสอบและยืนยันได้ ๑.๗.๓ การตรวจราชการจะอ้างอิงข้อมูลจาก Dashboard กลาง ๑.๗.๔ ข้อมูลต้องตรวจสอบได้ เปรียบเทียบได้ สะท้อนคุณภาพงานจริง ๑.๘ กระบวนการตรวจราชการ (ตามเฟส) ๑.๘.๑ เฟส ๑–๒ เป็นการพัฒนาเครื่องมือ ตรวจราชการรอบแรกและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบบจาก Dashboard ๑.๘.๒ เฟส ๓ เป็นการตรวจราชการ + การนิเทศงาน ๑.๘.๓ เฟส ๔ เขตสุขภาพทำงานร่วมกับ สสจ. โรงพยาบาล หน่วยบริการ ๑.๘.๔ ปลายปีงบประมาณ เป็นการวิเคราะห์ Outcome / Impact และ สังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบาย ๑.๙ บทบาทของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ไม่ใช่เพียงเป็นผู้ส่งข้อมูลให้กรมแต่เป็นหน่วยสนับสนุนเชิงวิชาการของเขตสุขภาพ เป็นที่ปรึกษาการพัฒนาระบบ ผู้ช่วยวิเคราะห์จุดอ่อน–จุดแข็งของพื้นที่ โดยปี ๒๕๖๙ เขตสุขภาพเน้นให้จังหวัดและโรงพยาบาล ประเมินไขว้กันเอง และศูนย์อนามัยทำหน้าที่เชื่อมโยงให้ข้อเสนอแนะและร่วมสรุปผลระดับเขต ๑.๑๐ คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ศูนย์อนามัย ๑๑ รับผิดชอบ ๑.๑๐.๑ คณะกรรมการ CPPO ทำหน้าที่ด้าน Prevention & Promotion ครอบคลุมตัวชี้วัด PP&P หลัก ๓ ประเด็น คือ ติดตามโครงการ PP / PPA ของจังหวัด โดยมีประธานคือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร มีรองประธานคือผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ๑.๑๐.๒ คณะกรรมการด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน (CDO)ทำหน้าที่บูรณาการ Clean & Green Hospital มุ่งสู่การแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน โดยมีประธานคือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
นครศรีธรรมราช และงานทันตกรรม เชื่อมทั้ง CPPO และ Service Plan ๑.๑๑ สาระสำคัญการตรวจราชการปีนี้ที่ต้องตระหนักร่วมกัน คือ เน้นคุณภาพมากกว่าปริมาณ เน้นการพัฒนามากกว่าการควบคุมโดยมีเป้าหมายสูงสุดคือ เห็นปัญหาเชิงระบบ พัฒนางานให้ถึงประชาชนจริงและสร้างความยั่งยืนของระบบสุขภาพ เอกสารประกอบตาม Link : https://drive.google.com/file/d/๑voccjyjrZDlzjNSFi๖lEINtV๓-๑KdWaK/view?usp=sharing **๑.๓.๔ ภารกิจพัฒนาโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๑** คุณศศิธร บัณฑิตมหากุล ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ได้รายงานความก้าวหน้าในส่วนของประเด็นต่างๆ ดังเอกสารประกอบตามLink : https://drive.google.com/file/d/๑hLW-cVbUBiX๙YkXGDG๑Cqw๕V๓kJan๓RO/view?usp=sharing	
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อพิจารณา	
ไม่มีเรื่องเสนอต่อที่ประชุม	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ	
เรื่องเสนอภารกิจจากกลุ่มงานข้อคิดเห็นจากประธาน **กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น :** กิจกรรมการประเมิน ๕ ส ให้นำออกจากเกณฑ์การประเมินค่าคะแนนของคณะกรรมการองค์กรสร้างสุข โดยให้อยู่ในคณะกรรมการด้านสิ่งแวดล้อมแทน **ข้อคิดเห็นจากประธานและที่ประชุม :** ให้นำกิจกรรมการประเมิน ๕ ส เป็นเกณฑ์การประเมินค่าคะแนนของคณะกรรมการองค์กรสร้างสุขเหมือนเดิม โดยคิดค่าคะแนนการประเมิน ๕ ส ใหม่ และใช้คณะกรรมการกลางอีก ๑ ชุด ในการประเมิน ๕ ส **ประธานและที่ประชุม :** มอบหมายผู้ประสาน HS๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในด้านที่ ๒ คือ นายแพทย์สมปราชญ์ จิตร์ศรีสวัสดิ์ และ นางวีรวรรณ บุญวงศ์ ส่วนด้านที่ ๗ คือ นางอาทิตยา มานะจิตต์ และนางพจณา โชโซล	รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา ๑๕.๔๐ น.

เอกสารแนบ สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 11 ครั้งที่ 3/2569

รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (กพร.) ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
1.1	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มแม่และเด็ก)	**การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เดือนธันวาคม 2568** **ด้านมารดา** **Out put (HDC 5.1.69)** ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2569 การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ เป้าหมายในปีงบประมาณ 2568 ร้อยละ 75 จังหวัดที่ดำเนินการได้ดีที่สุด จังหวัดกระบี่ ร้อยละ 77.49 ภาพรวมของเขต 11 ร้อยละ 67.40 ในระดับประเทศ ร้อยละ 66.03 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2569 การฝากครรภ์คุณภาพ จังหวัดที่ดำเนินการได้ดีที่สุด คือ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ 35.92 ในระดับเขตอยู่ที่ร้อยละ16.21 ระดับประเทศ ร้อยละ 8.42 ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2569 จังหวัดที่มีการคลอดก่อนกำหนดน้อยกว่าร้อยละ 8 คือ ชุมพร พังงา อยู่ที่ ร้อยละ 6.47,6.67 ตามลำดับ ในระดับเขต อยู่ที่ร้อยละ 9.48 ระดับประเทศ ร้อยละ 10.52 ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2569 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ในทารกแรกเกิด ถึง 6 เดือน จังหวัดที่ผ่านค่าเป้าหมาย คือ จังหวัด กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช อยู่ที่ร้อยละ 62.85,57.63,52.93 ตามลำดับ ในระดับเขต ร้อยละ 51.36 ระดับประเทศอยู่ที่ ร้อยละ 58.17 **Outcome** อัตราการตายมารดาไทย เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2569 (เดือนตุลาคม 2568 – ธันวาคม 2568) มีรายงานแม่ตาย 1 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราการมารดาไทยตาย 12.84 ต่อแสนการเกิดมีชีพ เด็กปฐมวัย **Out come ข้อมูลจาก HDC 5.1.69** 1.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เขตสุขภาพที่ 11 เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (เด็กที่ได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรองสมวัย ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรกในเดือนตุลาคม รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมินพัฒนาการสมวัย ภายใน 30 วัน ในเดือนธันวาคม) ร้อยละ 62.99 ข้อมูล HDC ณ 5 ธันวาคม 2569 2.ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 65.72 ภายใต้การคัดกรอง ร้อยละ 69.60 (ข้อมูล HDC ไตรมาส 1ปี 2568 ณ 5 ธันวาคม 2568)

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
		การขับเคลื่อนงานมารดาและ เด็กปฐมวัย เดือนธันวาคม 2568 -ประชุมปรึกษาหารือการขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 วันที่ 15 ธันวาคม 2568 ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ชั้น 3 อาคาร 7 กรมอนามัย -ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวการณ์คลอดก่อนกำหนด ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทยในพระราชูปถัมภ์ฯ วันที่ 17 ธันวาคม 2568 ณ ห้องประชุมศรีปราชญ์ชั้น 3 ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช -ประชุมปรึกษาหารือการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ในวันที่ 24 ธันวาคม 2568 ผ่านระบบ Zoom ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ชั้น 3 อาคาร 7 กรมอนามัย -ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวการณ์คลอดก่อนกำหนด จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทยในพระราชูปถัมภ์ฯ วันที่ 24 ธันวาคม 2568 ณ ห้องประชุมชั้น 5 อาคาร 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช - ร่วมประชุมชี้แจงโครงการงบสนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ ในวันที่ 3 ธันวาคม 2568 ผ่านระบบออนไลน์ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช - ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างขีดความสามารถ เป็น NODE ด้านการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ในวันที่ 15-17 ธันวาคม 2568 ณ โรงแรม เอบีน่า เฮ้าส์ กรุงเทพฯ -ประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เขตสุขภาพที่ 11 (กิจกรรมที่ 1.1) ผ่านระบบ Cisco WebEx และ Facebook Live ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ระหว่างวันที่ 25-26 ธันวาคม 2568 **แผนเดือนมกราคม 2569** -ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board)เขตสุขภาพที่ 11ครั้งที่ 1 / 2569 ประชุมผ่านระบบออนไลน์ : Zoom Meeting ณ ห้องประชุมสิริธรรม 2 วันที่ 12 มกราคม 2569 -ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุข ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และการบันทึกรายงานข้อมูล (ครู ก พัฒนาการ) (กิจกรรมที่ 2.1) ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ 21-22 มกราคม 2569 -ประชุมวิชาการและเชิดชูเกียรติการขับเคลื่อนงานแม่และเด็ก ผ่านกลไก ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เขตสุขภาพที่ 11 (กิจกรรมที่ 6.2) ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ 26-27 มกราคม 2569
1.2	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น)	**สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด (KPI Template)** **ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569** **กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช** **เดือน ธันวาคม 2568** 1. ตัวชี้วัด (KPI Template) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 1.1 โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินและผ่านการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPS) รอบ 5 เดือนแรก

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
		โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPS) ปีงบประมาณ 2569 เป้าหมายรอบ 5 เดือนแรก โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการ 169 โรงเรียน ผ่านการรับรอง 37 โรงเรียน ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน ธันวาคม 2568 โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการ จำนวน 51 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 30.18 โรงเรียนผ่านการรับรอง จำนวน 1 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 2.70 โรงเรียนผ่านการรับรอง จำนวน 1 โรงเรียน ได้แก่ จังหวัดชุมพร ระดับ Excellence จำนวน 1 โรงเรียน 1.2 ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน รอบ 5 เดือนแรก (ค่าเป้าหมาย <13.70) ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6-14 ปี เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2569 รอบ 5 เดือนแรก ประจำเดือน ธันวาคม 2568 พบว่า เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 14.67 ผอม ร้อยละ 5.16 เตี้ย ร้อยละ 9.05 และสูงดีสมส่วน ร้อยละ 54.61 ยังคงพบปัญหา เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน เกินค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 13.70) ระดับประเทศ พบเด็กอ้วน ร้อยละ 14.39 1.3 ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) รอบ 5 เดือนแรก (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 80) ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ที่มีฟันถาวรในช่องปากปกติและฟันถาวรผุที่ได้รับการบูรณะ โดยไม่มีความจำเป็นต้องอุด ถอน รักษาคลองรากฟัน หรือบูรณะเพิ่มเติมใด ๆ อีก และไม่มีฟันถาวรถูกถอนจากโรคฟันผุ ประจำเดือน ธันวาคม 2568 พบว่า เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 12.21 ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 77.58 ระดับประเทศ ได้รับการตรวจร้อยละ 9.05 ฟันดีไม่ผุ ร้อยละ 76.43 1.4 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน (รอบ 5 เดือนแรก) (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 17.0) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิง 15-19 ปี พันคน ค่าเป้าหมาย ไม่เกิน 17 ต่อพันคน ผลการดำเนินงานประจำเดือน ธันวาคม 2568 คลอดมีชีพ จำนวน 243 คน คิดเป็น 12.34 ต่อประชากรหญิง 15-19 ปี พันคน ระดับประเทศร้อยละ 13.64 2. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปี 2569 2.1 ผลการดำเนินงานเดือน ธันวาคม 2568 - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครู และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพสต. ในพื้นที่ อ.เมือง และปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช วันที่ 9 ธันวาคม 2568 2.2 แผนการดำเนินงาน เดือน มกราคม 2569 - ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล สู่เมืองสุขภาพดี - ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการจัดการด้านอาหารโภชนาการ ด้านการออกกำลังกายในสถานศึกษาและชุมชน : ลดอ้วน เพิ่มความสูง ห่างไกล NCDs - ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาดี 3. รายงาน กพร.วัยเรียนวัยรุ่น ศอ.11 ปีงบประมาณ 2569 รอบ 1 https://drive.google.com/drive/folders/1yYbQSjOa5Ayx8uwwuc1MWHkUAhF4GRzy?usp=sharing
1.3	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	**การขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 11 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568** 1. วิสัยทัศน์ : สร้างสังคมรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 2. พันธกิจ : อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานอย่างมีส่วนร่วมด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
	ส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มวัยทำงาน)	3. เป้าประสงค์ : วัยทำงานสุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้ และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ 4. ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด Monitor : สถานการณ์การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานกรมอนามัยตามยุทธศาสตร์ / ตัวชี้วัด ดังนี้ 4.1 ร้อยละของประชากรวัยทำงาน อายุ 25 - 59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ (ในสถานประกอบกิจการ)เป้าหมาย ร้อยละ 50 1) ประชากรวัยทำงาน อายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เป้าหมาย รอบ 5 เดือนแรก ร้อยละ 40 1.1) วัยทำงานอายุ 25-59 ปี หมายถึง ประชาชนอายุ 25 ปีเต็ม ถึง 59 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้ตอบแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ผ่านระบบ anamai poll โดยกลุ่มเป้าหมายคือ สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมการส่งเสริมสุขภาพและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 1.2) การเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ หมายถึง การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 4 ด้าน ได้แก่ 1.2.1) พฤติกรรมสุขภาพด้านโภชนาการ คือ การกินผักผลไม้วันละไม่น้อยกว่า 400 กรัม เพื่อให้ได้ใยอาหารเพียงพอ โดยการกินผักวันละ 4 ทัพพี และกินผลไม้วันละ 2 ส่วน โดยผักสุกปริมาณ 3 ช้อนกินข้าว เท่ากับ 1 ทัพพี สำหรับผลไม้ วันละ 2 ส่วน หรือเท่ากับ 2 กำมือ หรือผลไม้ปริมาณ 6 คำ นับเป็น ผลไม้ 1 ส่วน 1.2.2) พฤติกรรมสุขภาพด้านกิจกรรมทางกาย คือ การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์ ขึ้นไป 1.2.3) พฤติกรรมสุขภาพด้านการนอนหลับ คือ การนอนวันละ 7-9 ชั่วโมง ตั้งแต่ 3 วันต่อสัปดาห์ขึ้นไป 1.2.4) พฤติกรรมแปรงฟัน 222 หมายถึง พฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยหลักการ 2-2-2 โดยแปรงวันละ 2 ครั้ง เวลาเช้าและก่อนนอน อย่างน้อย 2 นาทีด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และงดรับประทานอาหารและเครื่องดื่ม 2 ชั่วโมงหลังแปรงฟัน 4.2 ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 19 - 59 ปี ดัชนีมวลกายปกติ (ในสถานประกอบกิจการ) เป้าหมาย ร้อยละ 38.53 1) ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 19 - 59 ปี ดัชนีมวลกายปกติ (ในสถานประกอบกิจการ) เป้าหมาย รอบ 5 เดือนแรก ร้อยละ 38.53 1.1) ประชากรวัยทำงานอายุ 19 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ หมายถึง ประชาชนอายุ 19 ปี เต็ม ถึง 59 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการ โดยใช้วิธีการหาค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index:, BMI) โดยคำนวณจากน้ำหนัก (กิโลกรัม) หารส่วนสูง (เมตร) ยกกำลังสอง * ดัชนีมวลกายปกติ หมายถึง ค่าดัชนีมวลกาย ระหว่าง 18.5-22.9 กิโลกรัมต่อตารางเมตร 5. ผลการดำเนินงาน 1) วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ประชากรวัยทำงานในสถานประกอบกิจการประเมินตนเองด้านพฤติกรรมที่พึงประสงค์ตามแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์และบันทึกข้อมูลในระบบ Anamai Poll ซึ่งทางสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กำลังพัฒนาเครื่องมือ 2) ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน มกราคม - มิถุนายน 2569

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
1.4	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มผู้สูงอายุ)	**รายงาน ผลผลิต (Out put) และ ผลลัพธ์ ตัวชี้วัด (Out come) :** **กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 11 : ปีงบประมาณ 2569** **ประจำเดือน เดือน ธันวาคม 2568** **ผลผลิต output** 1. ร้อยละ 85 ของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ (เป้าหมาย 68 ชมรม) ผลงาน 83.19% 2. ร้อยละ 36 ของศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ (เป้าหมาย 1076) ผลงาน 76.12% 3. ร้อยละ 85.36 ของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง ผลงาน 95.42% **ปัญหา อุปสรรค** 1. การถ่ายโอน รพ.สต.ไปอยู่กับท้องถิ่น 2. ภาระงานของ CM / CG ย้าย ลาออก เกษียณ เปลี่ยนงาน 3. งบประมาณในการดำเนินงาน **ข้อเสนอแนะ** 1. กำกับติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ 2. อบรม CM CG รายใหม่ทดแทนรายเก่าที่ลาออก เกษียณ เปลี่ยนงาน 3. รัฐสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน แผนเดือน มกราคม 2569 - กำกับติดตามการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและศษสนสถานผ่านเกณฑ์ - การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในระบบ - เร่งกระตุ้นการดำเนินงานคัดกรอง ADL
1.5	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	**การขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม** **กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช** **ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 ผลปฏิบัติงานเดือนประจำเดือน ธันวาคม 2568 (ตุลาคม-ธันวาคม 2568)** **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ ปีงบประมาณ 2569** ตัวชี้วัด 1.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประเด็น 1. ระบบประปาหมู่บ้านระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) : ผลอยู่ระหว่างดำเนินการ (1.1) ระบบประปาหมู่บ้านประเมินตนเอง (ตามแนวทางน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด C1: Clear) ครบทุกแห่ง ร้อยละ 75 ของเป้าหมาย : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) (1.2) มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาตามเป้าหมาย ร้อยละ 20 ของเป้าหมาย : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) 2. จังหวัดที่มี ที่พัก/ ที่กิน/ ที่เที่ยว ได้มาตรฐานตามที่กำหนด สถานประกอบกิจการ มีการจัดการตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม : ผลอยู่ระหว่างดำเนินการ (2.1) โรงแรมและแหล่งท่องเที่ยว สมัครเข้ารับการประเมิน (แห่งใหม่) • โรงแรม 17 แห่ง แหล่งท่องเที่ยว 3 แห่ง ทุกศูนย์อนามัยรับค่าเป้าหมายเท่ากัน : ผลการดำเนินงาน WIP

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
		(Work In Progress) (2.2) สถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการผ่านตามมาตรฐาน SAN ร้อยละ 30 : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) (2.3) ตลาดประเภทที่ 1 มีการนำเข้าข้อมูลทั่วไปและประเมินตนเองในระบบ Foodhandler ร้อยละ 40 : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) 3. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ(3จังหวัด) : ผลอยู่ระหว่างดำเนินการ 4. จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &CLEAN Hospital Challenge (นับสะสม ปีงบประมาณ 2565–2569) : ผลอยู่ระหว่างดำเนินการ (1) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 76 : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) (2) ระดับท้าทาย ร้อยละ 5: ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) 5 . การยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสู่เมืองสุขภาพดี หรือพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) : ผลอยู่ระหว่างดำเนินการ (5.1) จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (Self-assessment) (10 แห่ง) : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) (5.2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกระดับการจัดบริการสาธารณะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน • ร้อยละ 10 ของอปท.สมัครเข้ารับการประเมินฯ : ผลการดำเนินงาน WIP (Work In Progress) รายละเอียดเพิ่มเติม : https://drive.google.com/file/d/1er_XvXElyXSUUU7tgfEF4_Xyc9HtPM1h/view?usp=drive_link
1.6	จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ	**ระดับความสำเร็จในการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ประจำเดือน ธันวาคม 2569 ณ วันที่ 10 ธันวาคม 2568** - หน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 104 ชุมชน - องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ของเขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 69 หน่วยงาน - สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอร้อยละ 85 (เป้าหมาย) เขตสุขภาพที่ 11 เท่ากับ 93.03 - ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 11 เท่ากับ 78 ชุมชน - สัดส่วนของประชากรที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ของเขตสุขภาพที่ 11 พบว่า สัดส่วนของประชากรที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ก่อนทำกิจกรรม ร้อยละ 84.64 และหลังทำกิจกรรม ร้อยละ 69.9 ณ วันที่ 10 ธันวาคม 2568
2.1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส	วิเคราะห์สถานการณ์ จัดทำแผน 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ 2569 เสร็จเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างกำลังลงข้อมูลในระบบ DOC กรมอนามัย

ตัวชี้วัดที่	ประเด็น	ผลการดำเนินงาน
2.2	ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ	ผลการดำเนินงานการเบิกจ่ายประเดือนพฤศจิกายน 2568 ได้รับการจัดสรรทั้งหมด 9,427,100.00 บาท แบ่งออกเป็น 3 ประเภทรายจ่าย คือ 1) งบดำเนินงานตามแผนได้รับการจัดสรร 9,298,100.00 เบิกจ่ายได้ 3,497,655.62 บาท 2) งบดำเนินงาน (นอกแผน) ได้รับการจัดสรร 24,000.00 บาท เบิกจ่าย 4,000 บาท 3) งบลงทุน ได้รับการจัดสรร 125,000 บาท เบิกจ่ายได้125,000.00 รวม 3 ประเภท เบิกจ่ายได้ทั้งหมด 3,626,655.62 บาท คิดเป็นการเบิกจ่ายสำเร็จ ร้อยละ 38.38 ซึ่งผ่านค่าเป้าหมายที่ทางกองคลัง กรมอนามัย ได้ตั้งเป้าหมายการเบิกจ่าย ร้อยละ 33
2.3	ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน	**สรุปผลการดำเนินการดังนี้** 1) งบดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติงานของหน่วยงาน และมีการลงรายงานผลการดำเนินในระบบ DOC กรมอนามัย ประจำเดือน ธันวาคม 2568 รวมแผนงานทั้งปีงบประมาณ จำนวน 176 แผนงาน ผลการดำเนินงานตามแผนงาน 25 คิดเป็นร้อยละ 14.20 ของแผนทั้งหมด มีจำนวนกิจกรรมทั้งหมด 63 กิจกรรม ดำเนินการไปแล้ว จำนวน 8 กิจกรรม คิดเป็น ร้อยละ 12.70 ของกิจกรรมทั้งหมด 2) กำกับติดตาม ตรวจสอบ ประกอบด้วย 2 กลุ่มภารกิจ คือ 2.1) กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน และ 2.2) กลุ่มอำนวยการ โดยผ่านการรายงานผลต่อคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 11 และใช้ระบบ MIS ของ ศอ.11 ซึ่งเป็นระบบ online ในการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนงาน / โครงการ และผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

นางสาวเสาวนีย์ สะรุโณ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สรุปรายงาน

นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ตรวจสอบรายงาน