

**รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ครั้งที่ ๘ /๒๕๖๖**

เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์วินัย ตันติธนพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑
๒. นางอรพรรณ ภัคมนตรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นายจตุรรัตน์ นำสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นางเบญจวัน มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๐. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางพรรณวิไล เลิศไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๒. นางสาวอาริตา สมุห์นวล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เป็นประธานเปิดการประชุม และติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยมีระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้ง ให้ที่ประชุมทราบ	<p>แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นนท์ ประธานการประชุม แจ้งประเด็นสำคัญให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้</p> <p>๑. เรื่อง การประชุมกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กำหนดจัดวันที่ ๘-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมดวงจิตต์ รีสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดภูเก็ต</p> <p>๒. เรื่อง การเข้าร่วมพิธีสวดมนต์ถวายแด่พระองค์ภาฯ โดยจังหวัด นครศรีธรรมราช จัดขึ้นในช่วงวันที่ ๑๔-๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเข้าร่วมกิจกรรม</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	ฝ่ายเลขานุการ ได้สรุปรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๗ /๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เพื่อให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	<p>แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นธ์ ประธานการประชุม ได้กำกับติดตาม และเน้นย้ำการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ในระบบ DOC ให้มีความถูกต้องครบถ้วน และมีความทันเวลา โดยให้รายงานตามเกณฑ์การประเมินทั้ง ๕ ระดับ และส่งรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน จากนั้น ประธานการประชุม ได้ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานของผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด กพร. จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ ดังนี้</p>	ที่ประชุมรับทราบ
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>นางสาววิรวรรณ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านมารดา</p> <p>สถานการณ์ด้านมารดา เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ ช่วงเดือน ตค.๖๕-พค.๖๖ มีจำนวน ๑ ราย อัตรา ๔.๐๑ ต่อแสนการเกิดมีชีพ</p> <p>๑.๒ ด้านเด็กปฐมวัย</p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กปฐมวัย เดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๖๐.๖๑ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๐.๑๙ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) เด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ ร้อยละ ๘๕.๖๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๕๘.๖๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๖) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ร้อยละ ๖๙.๓๕ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๔.๘๑ (เป้าหมายร้อยละ ๖๖)</p>	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>และเด็กอายุ ๕ ปี ส่วนสูงเฉลี่ย เพศชาย ๑๐๙.๖๕ ซม. เพศหญิง ๑๐๙.๐๕ ซม. (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๓ กค.๖๖)</p> <p>๑.๓ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านทันตสาธารณสุข ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๕๗.๗๓ (เป้าหมายร้อยละ ๗๐) เด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร ร้อยละ ๔๙.๒๓ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) และเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๖.๓๙ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๓ กค.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๒.๑ ด้านมารดาและเด็กปฐมวัย</p> <p>๑) ประชุมแลกเปลี่ยนโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลระนองจังหวัดระนอง วันที่ ๘-๙ มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๒) ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) เขตสุขภาพที่ ๑๑ ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมศูนย์แพทย์ศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ห้อง ๓๐๑ ผ่านระบบระบบประชุมออนไลน์ Web conference สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ (ZOOM Meeting)</p> <p>๓) วิทยากรให้ความรู้มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กของโรงพยาบาลทุกแห่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๔) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการป้องกันเอช ไอ วี ซิฟิลิส และตับอักเสบบีจากแม่สู่ลูก ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๕) สอบภาคปฏิบัติ DSPM เขตสุขภาพที่ ๑๑ แบบออนไลน์ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๖) ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขด้านข้อมูลสารสนเทศ (HDC) งานเด็กปฐมวัย จังหวัดภูเก็ต วันที่ ๑๓ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๗) ติดตามและรวบรวมสรุปผลการประเมินตนเองตามแนวทาง ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน PLUS สู่ ๒,๕๐๐ วัน รายจังหวัด ใน เขตสุขภาพที่ ๑๑</p> <p>๘) ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ประเมิน มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลในพื้นที่จังหวัด นครศรีธรรมราช วันที่ ๑๐, ๒๑, ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๙) ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๒/๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๓ : ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย หัวข้อ สุขภาพเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดภูเก็ต</p> <p>๒.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) โครงการตรวจคัดกรองภาวะโภชนาการ และสุขภาพช่องปาก เด็กอายุ ๓-๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่าง วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓.๑ ด้านมารดาและเด็กปฐมวัย</p> <p>๑) เยี่ยมติดตาม ทบทวนการตายของมารดา ปี ๒๕๖๖ ณ ห้อง ประชุมชัยบุรี โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) จัดประชุมที่มระดับจังหวัดในการติดตามโรงพยาบาล ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ของเครือข่ายในแต่ละจังหวัด วันที่ ๒๐-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ห้องประชุม ณ โรงแรมตันธารีรีสอร์ท แอนด์สปา อ.ขนอม จ.นครศรีธรรมราช</p> <p>๓) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดชุมพร ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖, จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖, จังหวัดภูเก็ต ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และ จังหวัดกระบี่ ในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๔) ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๒/๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๓ : ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย หัวข้อ สุขภาพเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ ในวันที่ ๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จังหวัดชุมพร, วันที่ ๑๒-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และวันที่ ๑๙-๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จังหวัดนครศรีธรรมราช</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</p> <p>นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยเรียน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านโภชนาการและการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน</p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๗.๖๕ (เป้าหมายร้อยละ ๕๗) ภาวะผอม ร้อยละ ๕.๓๒ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ๑๓.๘๙ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๗.๒ ส่วนสูงเฉลี่ยเด็ก ๑๒ ปี ชาย ๑๔๙.๓๐ ซม. และหญิง ๑๕๐.๓๖ ซม. โดยภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑๑ เมื่อเปรียบเทียบกับทั้งประเทศ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีนักเรียนสูงดีสมส่วน เป็นอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพทั้งหมด และส่วนสูงเฉลี่ยเด็ก ๑๒ ปี พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีนักเรียนสูงเฉลี่ยสูงสุดทั้งชายและหญิง ในภาพรวมสถานการณ์โภชนาการได้กระตุ้นให้ทุกจังหวัดได้เข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพนักเรียนให้มากขึ้น และให้ทันเวลาก่อนสิงหาคม ๒๕๖๖ และยังคงพบปัญหานักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วนเกือบทุกจังหวัด และสถานการณ์ส่วนสูงเฉลี่ยของคนไทยที่อายุ ๑๙ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ส่วนสูงเฉลี่ยชาย ๑๖๘.๘๐ ซม. หญิง ๑๕๘.๘๖ ซม. (เป้าหมาย ชาย ๑๗๑ ซม. หญิง ๑๖๑ ซม.) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๒๘ มิย.๖๖)</p> <p>ในส่วนการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) พบว่า มีโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนา จำนวน ๒๗๙ แห่ง (เป้าหมาย จำนวน ๒๘๐ โรงเรียน) มีโรงเรียนผ่านการประเมิน ด้านกระบวนการพัฒนา จำนวน ๑๐๖ แห่ง (ข้อมูลจากระบบ gshps-th.com ณ วันที่ ๒๘ มิย.๖๖) และนักเรียน/นักศึกษา ลงทะเบียนก้าวทำใจ เขตสุขภาพที่ ๑๑ (ยอดสะสม) จำนวน ๓๘,๖๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๑๗ (เป้าหมาย ๗๐,๐๐๐ คน)</p> <p>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ร้อยละ ๖๙.๘๗ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒) เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ ๗๘.๖๔ (เป้าหมายร้อยละ ๘๔) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๕ กค.๖๖)</p> <p>๒. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๑) การเข้าถึงบริการคัดกรองยังคงทำได้น้อย ทางศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้มีการกระตุ้นโดยผ่านเวทีการตรวจราชการของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ในแต่ละจังหวัด</p> <p>๒) กิจกรรมก้าวทำใจวัยเรียน นักเรียนให้ความสนใจน้อย เนื่องจากปัญหาไม่สามารถนำโทรศัพท์มาใช้ในโรงเรียนได้ และนักเรียนยังไม่ให้ความสำคัญเรื่องการออกกำลังกาย</p>	
	<p>จากนั้น นางมยุรี บุญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยรุ่น ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี เท่ากับ ๑๗.๕๕ ต่อพันประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี (เป้าหมายไม่เกิน ๒๓ ต่อพันประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี) และการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๑๔ และหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ ๗๗.๗๘ (ข้อมูล HDC, ๓๐ มิย.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>การประชุมมาตรฐาน YFHS Application & Amphoe Online จังหวัดสุราษฎร์ธานี อ.คีรีรัฐนิคม วันที่ ๒๗ มิย.๖๖, อ.พระแสง วันที่ ๒๘ มิย.๖๖, อ.บ้านตาขุน วันที่ ๒๙ มิย.๖๖</p>	ที่ประชุม รับทราบ
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน</p> <p>นางนันทนาถ ช่วยสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ประจำเดือน</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า วัยทำงาน อายุ ๑๙-๕๙ มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๘.๔๗ (เป้าหมายร้อยละ ๕๒) วัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีเส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ ๕๕.๓๔ (เป้าหมายร้อยละ ๕๔) วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๕.๙๗ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๖) และผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ ร้อยละ ๖๐.๖๘ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๔๗๔,๐๗๕ คน) โดยจังหวัดที่มีการลงทะเบียนมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดพังงา ร้อยละ ๙๙.๑๑ รองลงมา คือ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๕.๙๐ (ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๓ กค.๖๖)</p> <p>ในส่วนการดำเนินงานร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรองเมนูสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ แห่งต่อ จังหวัด ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ผ่านเกณฑ์ การรับรองเมนูสุขภาพ มากกว่าร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒๑๐ แห่ง) ร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองร้านอาหาร ปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ไม่น้อยกว่า ๓ แห่งต่อ จังหวัด ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ผ่านเกณฑ์ การรับรอง Healthy Canteen จำนวน ๑๓ แห่ง ร้อยละ ๖๑.๙๐ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒๑ แห่ง) ประชาชนเข้าใช้งาน โปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ (Food๔Health) อย่างน้อยจังหวัดละ ๕๐ คน ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ประชาชน เข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ(Food๔Health) มากกว่า ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด (ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๓ กค.๖๖)</p> <p>๒. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>ระดับอำนวยการยังมีทักษะการใช้งานเครื่องมือโภชนาการน้อย และ Application ต่างๆ ในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยที่มระดับเขต จึงมีการลงติดตามประเมินผล เพิ่มทักษะให้กับระดับ จังหวัด เพื่อเพิ่มทักษะและเรียนรู้ให้มากขึ้น ทั้งแบบ Online และ แบบOn site</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๑) สร้างความรอบรู้การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ลงบันทึกข้อมูล วันที่ ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) พัฒนารูปแบบและติดตามประเมินผล การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๖ วันที่ ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓) การกำกับติดตามประเมินผล/วิเคราะห์ข้อมูลในโปรแกรม ME Working Age วันที่ ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๔) ร่วมวางแผนกับกรมอนามัย และทีมส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ระดับจังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ วันที่ ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๕) ติดตามและประเมินผลการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ณ จังหวัด นครศรีธรรมราช วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๖) จัดทำกิจกรรมการดำเนินงานการต้นแบบจังหวัดส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน และอำเภอจัดการสุขภาพวัยทำงาน วันที่ ๑๐ -๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๗) จัดทำกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ไอโอดีในชุมชน และองค์กร เขตสุขภาพที่ ๑๑ วันที่ ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</p> <p>นางเบญจวัน มากนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ นำเสนอความก้าวหน้า การขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุเข้าสู่กระบวนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ ๘๓.๘๕ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) และผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ ๗๕.๒๙ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan ร้อยละ ๙๕.๙๐ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) (ข้อมูลจากโปรแกรม LTC, ๒๙ พค.๖๖)</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL ร้อยละ ๙๔.๐๙ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๑๘ กค.๖๕) คัดกรองความถดถอย ๙ ด้านของผู้สูงอายุ ร้อยละ ๗๙.๒๓ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) (ข้อมูลจาก Bluebook) การดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน ๑๔ ชุมชน (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ ชุมชน) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ ๓๙๘ ชมรม ร้อยละ ๗๖.๘๓ (เป้าหมาย ๓๕ ชมรม) วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๑.๕๙ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐) และพระคิลานุปัฏฐาก ครอบครัวตำบลละ ๑ รูป จำนวน ๒๐๕ รูป ร้อยละ ๔๑.๔๑ (เป้าหมาย ๔๙๕ รูป) และพระสงฆ์ที่เป็นผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๒๘.๑๑ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิย.๖๖)</p> <p>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๒๓.๐๓ ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี่ ร้อยละ ๕๒.๗๖ ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๒๓.๓๘ และผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น ๑๕๘,๙๕๒ คน (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๕๒,๙๒๙ คน) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๑ กค.๖๖)</p> <p>๒. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๒.๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>๑) ผู้สูงอายุยังใช้งาน Wellness Plan ได้ไม่ครอบคลุมและทั่วถึง</p> <p>๒) การเข้าถึงระบบสัญญาณของแต่ละพื้นที่</p> <p>๓) เครื่องมือในการทำ Wellness plan ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ข้อมูลไม่ real time ข้อมูลจัดทำแผนยังเป็นแบบ manual</p> <p>๔) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง</p> <p>๕) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๒.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) การฝังรากเทียม มีประเด็นปัญหา คือ ผู้รับบริการที่เข้าหลักเกณฑ์ตามเงื่อนไขไม่เพียงพอตามเป้าหมาย และ บางส่วนอยู่ในระหว่างการเตรียมช่องปาก</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	๒) การแลกรากเทียมมีขั้นตอนมาก ค่าเช่า ควรให้หน่วยบริการ แลกกับบริษัทโดยตรง	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>นายชัยณรงค์ แก้วจันทน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอความก้าวหน้า การขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ</p> <p>๑.๑ ระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐาน คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน(ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓) ผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) มีการอบรมแกนนำ อาสาสมัคร ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๓๓.๓๓ (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐)</p> <p>๒) มีการประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๓๓.๓๓ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๓) ดำเนินการประเมินรับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน สะอาด (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๔) มีระบบประปาหมู่บ้านผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ น้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (เป้าหมายร้อยละ ๓๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๒ จังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ ได้ตามมาตรฐานฯ โดยมีเป้าหมาย คือ จำนวนจังหวัดพัฒนาและ ยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ จำนวน ๗ จังหวัด (๑๒ แห่ง) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๓ พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจ พิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายคือ จำนวนพื้นที่เขต เมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อน เป็นเมืองสุขภาพดี จำนวน ๘ แห่ง</p> <p>๑.๔ โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL CHALLENGE (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ผลการ ดำเนินงาน พบว่า โรงพยาบาลเป้าหมาย จำนวน ๘๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ระดับ Standard ขึ้นไป จำนวน ๑๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๑๒</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>(เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐) ผ่านเกณฑ์ระดับ Excellent ขึ้นไป จำนวน ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖.๙๘ และผ่านเกณฑ์ระดับ Challenge ขึ้นไป จำนวน ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖.๙๘</p> <p>๑.๕ อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่ (ผลงานสะสม) จำนวน อบต.ทั้งหมด ๓๘๓ แห่ง เป้าหมายจำนวน ๗๗ แห่ง ผลการดำเนินงาน พบว่า อบต.น่าอยู่ จำนวน ๖ แห่ง และ อบต.น่าอยู่ ยั่งยืน จำนวน ๑๓ แห่ง</p> <p>๑.๖ การพัฒนาคุณภาพพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ผลงานสะสม) จำนวน อบต. ทั้งหมด ๕๕๙ แห่ง อบต.ที่ผ่าน จำนวน ๗๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๙๕</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>๑) พัฒนาระบบสนับสนุนด้านการตรวจสอบเหตุรำคาญและการตรวจสอบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย</p> <p>๒) ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานและสนับสนุนการดำเนินงานระดับจังหวัด</p> <p>๓) พัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมภายในหน่วยงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑๑)</p> <p>๔) เร่งรัดและผลักดันการดำเนินงานตามกฎหมายการสาธารณสุขให้ มีประสิทธิภาพ</p> <p>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>แอปพลิเคชันด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มียังไม่ได้รับการตอบรับจาก ผู้ใช้มากเท่าที่ควร ควรมีการอบรม ประชาสัมพันธ์การใช้งานให้ ครอบคลุมมากขึ้น</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและ ความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)</p> <p>นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้ากลุ่ม อำนวยการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>คณะกรรมการได้ดำเนินการขับเคลื่อนงาน ITA ตามแผน คือ จัดประชุมให้ความรู้ กำกับ ติดตาม เสนอแนวทางพัฒนา และปรับปรุง ตัวชี้วัดที่ ๑-๕</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)</p> <p>นางอรพรรณ ภัคมนตรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) การมอบเกียรติบัตรผู้เข้าร่วม LIKE TALK จากกรมอนามัย และ ศูนย์อนามัยที่ 11 ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2566</p> <p>๒) โครงการ Close up วิจัย โดย ดร.ชัยณรงค์ แก้วจันทน์ มีการรายงานความก้าวหน้า โดยให้การแจ้งชื่อเรื่องการวิจัย</p> <p>๓) การแจ้งผลคะแนนคณะกรรมการ รอบ ๕ เดือนหลัง ปี ๒๕๖๖</p>	ที่ประชุม รับทราบ
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติ งบประมาณ ๑๑,๙๙๕,๐๐๒.๒๑ บาท จำแนกเป็นงบดำเนินงาน ๙,๔๖๔,๘๖๕.๕๐ บาท จำนวน ๑๔ โครงการ งบลงทุน ๒,๕๓๐,๑๓๖.๗๑ บาท</p> <p>๒) ผลการเบิกจ่าย ตามงบประมาณที่รับการจัดสรร ภาพรวม ๑๑,๙๙๕,๐๐๒.๒๑ บาท มีการเบิกจ่าย ๙,๔๙๐,๗๔๕.๓๐ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๗๙.๑๒ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๗๕) ผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ร้อยละ ๗๓.๕๔ ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>ทั้งนี้ สถานการณ์การเบิกจ่าย เดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยภาพรวม ทุกประเภทรายจ่าย ร้อยละ ๗๙.๑๒ บรรลุค่าเป้าหมาย จำแนกตาม ประเภทรายจ่าย ดังนี้ งบดำเนินงาน ร้อยละ ๗๓.๕๔ ไม่บรรลุเป้าหมาย</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเพิ่ม ร้อยละ ๑.๔๖ และงบลงทุน ร้อยละ ๑๐๐ บรรลุค่าเป้าหมาย (ที่มา : ระบบ GFMIS ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๖)</p> <p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) การบรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๔ โครงการ ๖๖ กิจกรรม โดยเดือนมิถุนายน มีการปรับแผนลดกิจกรรมลง จำนวน ๔ กิจกรรม ส่งผลให้ภาพรวมมีจำนวน ๖๓ กิจกรรม ผลการดำเนินงานที่บรรลุเป้าหมาย ๔๘ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑๙</p> <p>๒) ร้อยละของผลผลิตสำคัญบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการกรม จำนวน ๑๖ ตัวชี้วัด บรรลุค่าเป้าหมาย ๑๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๗๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กค.๖๖)</p>	ที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	- ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	- ไม่มี	

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอาริตา สมุห์นวล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สรุปรายงานการประชุม

นายจตุรรัตน์ นำสม หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
ตรวจสอบสรุปรายงานการประชุม