

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ครั้งที่ ๙ /๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

.....

ผู้มาประชุม

๑. แพทย์หญิงวรลักษณ์ คีรินทร์นนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๒. นางอรพรรณ ภัคมนตรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นายจาตุรนต์ น้าสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นางเบญจฉวี มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๐. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางพรรณวิไล เลิศไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๒. นางสาวอาริตา สมุห์นวล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

แพทย์หญิงวรลักษณ์ คีรินทร์นนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เป็นประธานเปิดการประชุม และติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	แพทย์หญิงวรลักษณ์ คีรินทร์นนท์ ประธานการประชุม แจ้งประเด็นสำคัญให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ ๑. เรื่อง กำหนดการ การประชุมกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมดวงจิตต์รีสอร์ทแอนด์สปา จังหวัดภูเก็ต	ที่ประชุมรับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	ฝ่ายเลขานุการ ได้สรุปรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๘ /๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เพื่อให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
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 กรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังนี้</p>	ที่ประชุม รับทราบ
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านมารดา</p> <p>สถานการณ์ด้านมารดา เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ ช่วงเดือน ต.ค.๖๕-มี.ย.๖๖ มีจำนวน ๒ ราย อัตรา ๗.๑๒ ต่อแสนการเกิดมีชีพ</p> <p>๑.๒ ด้านเด็กปฐมวัย</p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กปฐมวัย เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ (ผลงานช่วงเดือน ต.ค.๖๕-มี.ย.๖๖) ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๘๖.๐๑ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๑๙.๙๐ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) เด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ ร้อยละ ๘๘.๒๕ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๓.๖๒ (เป้าหมายร้อยละ ๘๖) ส่วนสถานการณ์ด้านโภชนาการ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ร้อยละ ๗๕.๐๖ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๔.๕๘ (เป้าหมายร้อยละ ๖๖) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๒๔ กค.๖๖)</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๑.๓ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๕๘.๙๕ (เป้าหมายร้อยละ ๗๐) เด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร ร้อยละ ๕๒.๕๐ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) และเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๖.๑๗ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๕ สค.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒.๑ ด้านมารดาและเด็กปฐมวัย</p> <p>๑) จัดประชุมที่มระดับจังหวัดในการติดตามโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ของเครือข่ายในแต่ละจังหวัด วันที่ ๒๐-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงแรมต้นธารรีสอร์ท แอนด์ สปา อ.ชนอม จ.นครศรีธรรมราช</p> <p>๒) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดชุมพร วันที่ ๑๐ ก.ค ๖๖, จังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ ๒๕ ก.ค ๖๖, จังหวัดภูเก็ต วันที่ ๒๖ ก.ค ๖๖ และจังหวัดกระบี่ วันที่ ๒๗ ก.ค ๖๖</p> <p>๓) ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบที่ ๒/๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๓ : ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัยหัวข้อ สุขภาพเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ ในวันที่ ๕-๗ ก.ค ๖๖ จังหวัดชุมพร, วันที่ ๑๒-๑๓ ก.ค ๖๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และวันที่ ๑๙-๒๒ ก.ค ๖๖ จังหวัดนครศรีธรรมราช</p> <p>๒.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) โครงการตรวจคัดกรองภาวะโภชนาการ และสุขภาพช่องปาก เด็กอายุ ๓-๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓.๑ ด้านมารดาและเด็กปฐมวัย</p> <p>๑) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ ๗ ส.ค ๖๖, จังหวัดพังงา วันที่ ๙ ส.ค ๖๖ และจังหวัดระนอง วันที่ ๑๐ ส.ค ๖๖</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๒) ลงพื้นที่เก็บข้อมูลวิจัย การศึกษาคุณภาพและความพึงพอใจต่อการจัดระบบบริการคลินิกเด็กสุขภาพดีมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ในวันที่ ๑๕ ส.ค ๖๖ รพ.ลานสกา, วันที่ ๒๒ ส.ค ๖๖ รพ.ชะอวด และ วันที่ ๓๑ ส.ค ๖๖ รพ.สิชล</p> <p>๓) รณรงค์การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในวันแม่แห่งชาติ และสัปดาห์นมแม่โลก</p> <p>๔) ประชุมประสานแผนและถ่ายทอดค่าเป้าหมายระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>๔. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๔.๑ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) เงื่อนไขรายงานหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขีดทำความสะอาดฟัน ในระบบ HDC น่าจะกำหนดเงื่อนไขผิด ทำให้จำนวนหญิงตั้งครรภ์มากกว่าเกินข้อเท็จจริง</p> <p>ข้อเสนอแนะ คือ ประสานทีมออกเงื่อนไขรายงาน HDC ให้ทบทวนเงื่อนไข/คำสั่ง</p> <p>๒) การกำหนดให้ทุกหน่วยบริการฉีดวัคซีนในคลินิก WCC ตรงกัน ทั้งจังหวัดทุกจังหวัด มีผลกระทบต่อการบริหารจัดการทันตบุคลากร โดยเฉพาะในหน่วยบริการที่ไม่มีทันตภิบาลอยู่ประจำ</p> <p>ข้อเสนอแนะ คือ ประสานการบริหารจัดการทันตบุคลากร ภายใน CUP และประสานผ่านคณะกรรมการ กสพ. จังหวัด เพื่อให้มีทันตบุคลากรหมุนเวียนให้บริการใน รพ.สต. ที่ไม่มีทันตบุคลากรอยู่ประจำ หรือจ้างทันตบุคลากรจากเอกชนให้บริการเพิ่มเติม</p> <p>๓) ไม่มีกลไกคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับเขต ทำให้การขับเคลื่อนและกำกับติดตาม สามารถดำเนินการได้ยาก ซึ่งงานทันตสาธารณสุข เข้าไปมีส่วนร่วมในคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัดน้อยมาก หรือแทบไม่มีส่วนร่วม ทั้งไม่ได้รับการประสานสะท้อนข้อมูล ทำให้ไม่สามารถขับเคลื่อนงานในภาพกว้าง หรือจัดการเชิงระบบได้</p> <p>ข้อเสนอแนะ คือ ควรมีการประชุมหารือคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับเขต และ ให้ศูนย์อนามัย สามารถเข้าถึงข้อมูลที่เป็นปัจจุบันในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศการพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานชาติ</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</p> <p>นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยเรียน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านโภชนาการและการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน</p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ได้รับการคัดกรองโภชนาการ ร้อยละ ๕๙.๙๓ มีภาวะสูงตีสัดส่วน ร้อยละ ๕๘.๘๕ (เป้าหมายร้อยละ ๕๗) ภาวะผอม ร้อยละ ๕.๔๑ (เป้าหมาย <ร้อยละ ๕) ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ๑๓.๖๗ (เป้าหมาย<ร้อยละ ๑๐) ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๖.๒๔ (เป้าหมาย<ร้อยละ ๑๐) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็ก ๑๒ ปี ชาย ๑๕๐.๕๕ ซม. และหญิง ๑๕๑.๐๕ ซม. โดยภาพรวมเปรียบเทียบทั้งประเทศ พบว่าเขตสุขภาพที่ ๑๑ นักเรียนสูงตีสัดส่วนดีเป็นอันดับ ๔ ของเขตสุขภาพทั้งหมด และส่วนสูงเฉลี่ยเด็ก ๑๒ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีนักเรียนสูงเฉลี่ยสูงสุด ทั้งชายและหญิง และยังคงพบปัญหานักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วนเกือบทุกจังหวัด ยกเว้นจังหวัดกระบี่ (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๒ สค.๖๖) 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 ๓๓๒ แห่ง (เป้าหมาย จำนวน ๒๘๐ โรงเรียน) โรงเรียนผ่านการประเมินด้านกระบวนการพัฒนา จำนวน ๑๖๕ แห่ง โรงเรียนเข้าร่วมประเมินความรู้ จำนวน ๑๐๐ แห่ง และโรงเรียนที่ได้รับการรับรอง จำนวน ๖๐ แห่ง (ข้อมูลจากระบบ gshps-th.com ณ วันที่ ๒๘ มิย.๖๖) และนักเรียน/นักศึกษา ลงทะเบียนก้าวท้าใจ เขตสุขภาพที่ ๑๑ (ยอดสะสม) จำนวน ๔๓,๑๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๕๙ (เป้าหมาย ๗๐,๐๐๐ คน) (ข้อมูลจาก https://www.kaotajai.com/dashboard-overview)</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านสุขภาพช่องปาก กลุ่มเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ ๗๐.๐๖ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒) เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ ๗๘.๖๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๔) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๓๑ กค.๖๖)</p> <p>๒. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๒.๑ ด้านโภชนาการและการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน</p> <p>๑) การเข้าถึงบริการคัดกรองยังคงทำได้น้อย ทางศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้มีการกระตุ้นโดยผ่านเวทีการตรวจราชการของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ในแต่ละจังหวัด</p> <p>๒) กิจกรรมก้าวทำใจวัยเรียน นักเรียนให้ความสนใจน้อย เนื่องจากปัญหาไม่สามารถนำโทรศัพท์มาใช้ในโรงเรียนได้ นักเรียนยังไม่ให้ความสำคัญเรื่องการออกกำลังกาย</p> <p>๓) การบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลสุขภาพวัยเรียน ยังมีหน่วยงาน ระดับ รพ.สต. หลายแห่ง ยังไม่ได้บันทึกข้อมูลในภาคการศึกษาปัจจุบัน เน้นย้ำให้ทางด้านสำนักงานสาธารณสุขแต่ละจังหวัดเฝ้าระวังระบบรายงาน และติดตามผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน</p>	
	<p>จากนั้น นางมยุรี บุญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยรุ่น ประจำเดือน กรกฎาคม 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 และหญิงไทยอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ ๗๗.๗๘ (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐) (ข้อมูล HDC, ๒๗ กค.๖๖) สำหรับข้อมูลหน่วยบริการเครือข่ายยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ (RSA)</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>พบว่า มีหน่วยบริการจำนวน ๒๐ แห่ง ดังนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๙ แห่ง ได้แก่ รพ.มหาธาตุนครศรีธรรมราช, รพ.สมเด็จพระยุพราชฉวาง , รพ.ทุ่งสง, รพ.ร่อนพิบูลย์, รพ.ชะอวด, รพ.ปากพนัง, รพ.สิชล, รพ.ทุ่งใหญ่ และคลินิกนายแพทย์ธานีรินทร์ อำเภอทุ่งสง เป็นต้น จังหวัด สุราษฎร์ธานี ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านนาสาร, รพ.เกาะสมุย, รพ.ไชยา, รพ.กาญจนดิษฐ์ และคลินิกหมออภิเดช อำเภอกาญจนดิษฐ์ เป็นต้น จังหวัดชุมพร ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์, รพ.หลังสวน และ คลินิกหมอกอบกุล อำเภอเมือง เป็นต้น จังหวัดพังงา ๑ แห่ง ได้แก่ รพ. ตะกั่วป่า และจังหวัดภูเก็ต ๑ แห่ง ได้แก่ สวท.ภูเก็ต ส่วนจังหวัดกระบี่ และจังหวัดระนอง ยังไม่มีหน่วยบริการ</p> <p>ผลการประเมินมาตรฐาน YFHS Application & Amphoe Online ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๙ โรงพยาบาล ๒๗ อำเภอ โดยผลงาน สะสมทั้งหมดผ่านการประเมินรวม ๔๘ โรงพยาบาล ๒๗ อำเภอ</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>การประเมินมาตรฐาน YFHS Application & Amphoe Online จังหวัดพังงา อ.เมือง วันที่ ๑๗ กค.๖๖, อ.ตะกั่วทุ่ง และ อ.ทับปุด วันที่ ๑๘ กค.๖๖, จังหวัดสุราษฎร์ธานี อ.ท่าชนะ วันที่ ๒๐ กค.๖๖, อ.พุนพิน วันที่ ๒๑ กค.๖๖, อ.เมือง วันที่ ๒๔ กค.๖๖, อ.กาญจนดิษฐ์ วันที่ ๒๕ กค.๖๖ และ อ.บ้านนาเดิม วันที่ ๒๖ กค.๖๖</p> <p>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>การประเมินมาตรฐาน YFHS Application & Amphoe Online จังหวัดสุราษฎร์ธานี อ.ชัยบุรี วันที่ ๓ สค.๖๖, อ.วิภาวดี วันที่ ๔ สค. ๖๖, อ.ท่าโรงช้าง วันที่ ๑๐ สค.๖๖, อ.เคียนซา วันที่ ๑๑ สค.๖๖, จังหวัดพังงา อ.กระบี่ วันที่ ๗ สค.๖๖, และจังหวัดระนอง อ.กะเปอร์ วันที่ ๒๕ สค.๖๖</p> <p>๔. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การตั้งครรภ์ในมารดาวัยรุ่นที่มีอายุน้อยลง ๒) การตั้งครรภ์มารดาวัยรุ่นมีการติดสารเสพติดมากขึ้น ๓) วัยรุ่นชายและหญิงในสถานศึกษาใช้สารเสพติดมาก คือ บุหรี่ ไฟฟ้า กัญชา ยาบ้า ฯลฯ ๔) ปัญหาทางด้านจิตเวช จากสารเสพติด และความเครียด ซึมเศร้า สู่การฆ่าตัวตาย มีแนวโน้มมากขึ้น 	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๕) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีแนวโน้มสูงขึ้น คือ หนองใน ซิฟิลิส และ HIV</p> <p>๖) พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่สวมถุงยางอนามัย</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน</p> <p>นางนันทนาถ ช่วยสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า วัยทำงาน อายุ ๑๙-๕๙ มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๘.๖๒ (เป้าหมายร้อยละ ๕๒) วัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีเส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ ๕๕.๔๕ (เป้าหมายร้อยละ ๕๔) วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๕.๙๗ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๖) และผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ ร้อยละ ๖๔.๔๒ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๔๗๔,๐๗๕ คน) โดยจังหวัดที่มีการลงทะเบียนกิจกรรมก้าวทำใจ ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด ได้แก่ จังหวัดพังงา มากกว่าร้อยละ ๑๐๐ รองลงมา คือ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๖.๑๓ (ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๒๔ กค.๖๖)</p> <p>ในส่วนการดำเนินงานร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรองเมนูสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ แห่งต่อจังหวัด ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ผ่านเกณฑ์การรับรองเมนูสุขภาพ มากกว่าร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒๑๐ แห่ง) ร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ไม่น้อยกว่า ๓ แห่งต่อจังหวัด ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ผ่านเกณฑ์การรับรอง Healthy Canteen จำนวน ๑๕ แห่ง ร้อยละ ๗๑.๔๓ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒๑ แห่ง) (ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๒๔ กค.๖๖) ประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ (Food๔Health) อย่างน้อยจังหวัดละ ๕๐ คน</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ(Food&Health) มากกว่าร้อยละ ๑๐๐ ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด (ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๑๘ กค.๖๖)</p> <p>๒. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๑) พัฒนารูปแบบและติดตามประเมินผล การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๖ วันที่ ๑-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) การกำกับติดตามประเมินผล/วิเคราะห์ข้อมูลในโปรแกรม ME Working Age วันที่ ๑-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓) ร่วมวางแผนกับกรมอนามัย ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน วันที่ ๘-๑๐, ๒๙-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p> <p>๔) จัดทำกิจกรรมการดำเนินการระดับจังหวัดและอำเภอเป็นต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน วันที่ ๓ -๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</p> <p>นางเบญจวัน มากนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุเข้าสู่กระบวนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ ๘๖.๔๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) และผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ ๗๕.๓๓ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan ร้อยละ ๙๖.๒๘ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) (ข้อมูลจากโปรแกรม LTC, ๒๙ พค.๖๖) ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL ร้อยละ ๙๕.๙๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๑๘ กค.๖๕) คัดกรองความถดถอย ๙ ด้านของผู้สูงอายุ ร้อยละ ๖๙.๓๖ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) (อ้างอิงข้อมูลจาก Bluebook)</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>การดำเนินงานการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน ๑๔ ชุมชน (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ ชุมชน) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ ๖๑๐ ชมรม ร้อยละ ๑๑๗.๗๖ วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๔.๓๕ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) และพระคิลานุปัฏฐาก ครอบคลุมตำบลละ ๑ รูป จำนวน ๒๐๕ รูป ร้อยละ ๔๑.๔๑ (เป้าหมาย ๔๙๕ รูป) และพระสงฆ์ที่เป็นผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๒๗.๖๑ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิย.๖๖)</p> <p>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านสุขภาพช่องปาก กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพ ที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๒๔.๕๘ ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี่ ร้อยละ ๕๒.๕๓ ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๒๔.๘๗ และผู้สูงอายุ เข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น ๑๖๘,๐๑๘ คน (เป้าหมาย เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๕๒,๙๒๙ คน) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๓ สค.๖๖)</p> <p>๒. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๒.๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>๑) ผู้สูงอายุยังใช้งาน Wellness Plan ได้ไม่ครอบคลุมและทั่วถึง</p> <p>๒) การคัดกรองยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>๓) เครื่องมือในการทำ Wellness plan ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ข้อมูล ไม่ real time ข้อมูลจัดทำแผนยังเป็นแบบ manual</p> <p>๔) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง</p> <p>๕) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรม หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๖) ประเด็นการคัดกรองถดถอย ๙ พบปัญหาดังนี้</p> <p>๑. ด้านเจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความเข้าใจในการคัดกรอง (บางพื้นที่ยังคัดแบบ manual)</p> <p>๒. อสม.คัดกรอง ต้องรอเจ้าหน้าที่กวดส่งออกจาก Blue book ไป HDC ทำให้ข้อมูลค้างอยู่ที่ Blue book จำนวนมาก</p> <p>๓. การส่งออกกวดได้ที่ละคน บางพื้นที่ ข้อมูลผู้สูงอายุใน Blue book ซ้ำกัน ทำให้กวดส่งออกไม่ได้</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๔. ฐานข้อมูลประชากรผู้สูงอายุใน Smart อสม, Blue book และ HDC ไม่เท่ากัน</p> <p>๕. ข้อมูลที่นำเข้าไปทับซ้อนกับข้อมูลเดิมซึ่งพื้นที่คัดกรอง ๑๐ เรื่องไปแล้ว ระบบจะประมวลใหม่ ทำให้ข้อมูลหลักรับกับสมองเชื่อมโยงตัวเลขความเสี่ยงจะสูงกว่าปกติ ส่งผลต่อคลินิกผู้สูงอายุ ถ้าให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่ต้องการ เจ้าหน้าที่ต้องกลับไปคัดใหม่ใน HDC สรุปเจ้าหน้าที่ต้องมาแก้และคัดใหม่ถึงสามรอบ</p> <p>๖. การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยังท้องถิ่น ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนงาน</p> <p>ข้อเสนอแนะ คือ</p> <p>๑. บูรณาการการทำงานของทุกกรม/กอง เพื่อให้พื้นที่สามารถทำงานได้ง่ายขึ้น</p> <p>๒. รวบรวม Application ต่างๆ ทุกหน่วยงาน ให้เป็นหนึ่งเดียวสำหรับงานผู้สูงอายุ</p> <p>๒.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) งานฝังรากเทียม มีผลงานเพิ่มขึ้นช้า ตามลำดับขั้นตอนการค้นหาเป้าหมาย และกระบวนการดำเนินการ โดยข้อจำกัด คือ การค้นหาเป้าหมาย ยังดำเนินการได้น้อย ทั้งที่ประชาชนยังมีความต้องการอีกจำนวนหนึ่ง และจากการจัดกิจกรรมการตรวจคัดกรองในงานรณรงค์รากฟันเทียมภาคใต้ พบว่า ประชาชนยังมีความต้องการ และยังไม่ทราบสิทธิประโยชน์ใหม่จำนวนมาก</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>นายชัยณรงค์ แก้วจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ</p> <p>๑.๑ ระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน(ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓) ผลการดำเนินงาน ดังนี้</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๑) มีการอบรมแกนนำ อาสาสมัคร ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๔ แห่ง (เป้าหมาย ๔๒ แห่ง) ร้อยละ ๓๓.๓๓</p> <p>๒) มีการประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๓๓.๓๓ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๓) ดำเนินการประเมินรับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน สะอาด จำนวน ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๓๓.๓๓ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐)</p> <p>๔) มีระบบประปาหมู่บ้านผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ น้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (เป้าหมายร้อยละ ๓๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๒ จังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ ได้ตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) โดยจำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่ พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ จำนวน ๗ จังหวัด (เป้าหมาย ๔ จังหวัด) และจำนวนสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวที่มีการยกระดับ ให้ได้มาตรฐานฯ (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง) ผลการดำเนินงานพบว่า เข้าร่วม ๓๐ แห่ง ผ่านการประเมิน ๑๘ แห่ง และอยู่ระหว่างการ ประเมิน ๑๒ แห่ง</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 (เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐) ผ่านเกณฑ์ระดับ Excellent ขึ้นไป จำนวน ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๘ และผ่านเกณฑ์ระดับ Challenge ขึ้นไป จำนวน ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๘</p> <p>๑.๕ อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่ (ผลงานสะสม) จำนวน อบต.ทั้งหมด ๓๘๓ แห่ง เป้าหมายจำนวน ๗๗ แห่ง ผลการดำเนินงาน พบว่า อบต.น่าอยู่ จำนวน ๖ แห่ง และ อบต. น่าอยู่ยั่งยืน จำนวน ๑๓ แห่ง</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๑.๖ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ผลงานสะสม) จำนวน อปท. ทั้งหมด ๕๕๙ แห่งมี อปท.ที่ผ่าน จำนวน ๗๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๙๕</p> <p>๑.๗ ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐ (เฉพาะ รพ.สังกัด สธ. ปริมาณรวม ๔,๑๙๙ กก./วัน)</p> <p>๑.๘ การดำเนินงานอาหารปลอดภัย (CFGT+ และตลาดสดน้ำซึ้อ) ร้อยละ ๗๙.๑๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กรกฎาคม 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>๑) แอปพลิเคชันด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ยังไม่ได้รับการตอบรับ จากผู้ใช่มากเท่าที่ควร ควรมีการอบรม ประชาสัมพันธ์การใช้งานให้ ครบคลุมมากขึ้น</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)</p> <p>นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้ากลุ่ม อำนวยการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>คณะกรรมการได้ดำเนินการขับเคลื่อนงาน ITA ตามแผน คือ จัดประชุมให้ความรู้ กำกับ ติดตาม เสนอแนวทางพัฒนา และปรับปรุง ตัวชี้วัดที่ ๑-๕</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)</p> <p>นางอรพรรณ ภักมนตรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ประจำเดือน กรกฎาคม 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 กรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติงบประมาณ ๑๑,๙๔๒,๐๒๖.๐๐ บาท จำแนกเป็น งบดำเนินงาน ๙,๕๐๒,๙๒๖.๐๐ บาท จำนวน ๑๔ โครงการ งบลงทุน ๒,๔๓๙,๑๐๐.๐๐ บาท จำนวน ๒ รายการ</p> <p>๒) สถานการณ์การเบิกจ่าย เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ภาพรวมทุกประเภทรายจ่าย เบิกจ่าย ๙,๙๔๘,๖๓๓.๐๐ บาท ร้อยละ ๘๓.๓๑ ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ต้องเร่งรัดเพิ่มเติม ร้อยละ ๑.๖๙ โดยจำแนกตามประเภทรายจ่าย ดังนี้ งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๗,๕๐๙,๕๓๓.๐๐ บาท ร้อยละ ๗๙.๐๒ ไม่บรรลุเป้าหมาย ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเพิ่ม ร้อยละ ๕.๙๘ และงบลงทุน เบิกจ่าย ๒,๔๓๙,๑๐๐.๐๐ บาท ร้อยละ ๑๐๐ บรรลุค่าเป้าหมาย (ที่มา : ระบบ GFMIS ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๓๑ กค.๖๖)</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ประจำปีเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) การบรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๔ โครงการ ๖๖ กิจกรรม โดยเดือนกรกฎาคม มีการปรับแผนลดกิจกรรมลง จำนวน ๔ กิจกรรม ส่งผลให้ภาพรวมมีจำนวน ๖๓ กิจกรรม ผลการดำเนินงานที่บรรลุเป้าหมาย ๕๑ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๕</p> <p>๒) ร้อยละของผลผลิตสำคัญบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการกรม จำนวน ๑๖ ตัวชี้วัด บรรลุค่าเป้าหมาย ๑๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๗๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ สค.๖๖)</p>	ที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	- ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	- ไม่มี	

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาวอาริตา สมุห์นวล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สรุปรายงานการประชุม

นายจาตุรรัตน์ นำสม หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
ตรวจสอบสรุปรายงานการประชุม