

สรุปรายงานการประชุม ติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑

ผู้มาประชุม

๑. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นส.กัลยาณี ฉิมแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๔. นส.วีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางเบญจวดี มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๘. นายจาตุรนต์ น่าสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี	นักวิชาการช่างศิลป์
๑๐. นางจินดา สวัสดิภาพ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๑. นางพรรณวิไล เลิศไกร	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ โดย นายแพทย์วินัย ตันติชนพร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) เป็นประธานในการประชุม โดยมีวาระ ในการประชุมดังนี้

วาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓

ที่ประชุม : รับรองการประชุม

วาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ

สถานการณ์ อัตราการตายมารดาเขตสุขภาพที่ ๑๑ เดือนกันยายน ๒๕๖๓ ไม่มีรายงานแม่ตายเพิ่ม

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1WPeTEkyPSx0wzO9zjxbQxLifi5BhJIBv/view>

ผู้รายงาน นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

สถานการณ์การดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๒ เดือนกันยายน ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐.๐๒ ผ่านค่าเป้าหมาย (ร้อยละ ๘๕) โดยระบบ HDC จะสิ้นสุดการประมวลผล ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน

การขับเคลื่อนงานมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนงานแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๑๐-๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมซี สโตน อ.สีชล จ.นครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

แลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนงานแม่และเด็ก ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม คือ การมีนิตกรเข้ามาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนางาน

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1WPeTEkyPSx0wzO9zjxbQxLifi5BhJlBv/view>

ผู้รายงาน นางสาววิวรรณ บุญวงศ์

๓.๓ ตัวชี้วัด ๑.๓ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน

๓.๓.๑) สถานการณ์

อัตราการคลอดมีชีพไม่เกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากร ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๓ อยู่ที่ ๒๘.๔ ภาพรวมประเทศเท่ากับ ๒๔.๘๘ พบว่าจังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพไม่เกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากร มีจำนวน ๕ จังหวัด จังหวัดชุมพร ๓๐.๗๒ จังหวัดพังงา ๒๓.๑๕ จังหวัดภูเก็ต ๒๑.๒๙ จังหวัดระนอง ๒๑.๐ และจังหวัดนครศรีธรรมราช ๑๘.๘๕ จังหวัดที่มีอัตราการคลอดมีชีพเกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากร ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานีเท่ากับ ๔๙.๗๒ และกระบี่เท่ากับ ๓๕.๓๒ (HDC กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๘ กย. ๒๕๖๓)

การเฝ้าระวังการคลอดมีชีพของหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ในพื้นที่บริการเขตสุขภาพที่ ๑๑ วัตถุประสงค์เพื่อติดตามผลการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กลุ่มประชากรเป้าหมาย หญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ที่มีการคลอดมีชีพในระหว่างการเก็บข้อมูล วิธีการจัดเก็บข้อมูล เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้หญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ที่มีอยู่ในแฟ้ม Labor ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๑ อยู่ที่ ๐.๔๗ ประเทศมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี เท่ากับ ๐.๕๗ พบว่าจังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกินค่าเป้าหมาย ๑.๑ ต่อพันประชากร ครอบคลุมทั้ง ๗ จังหวัด

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี เป็นประเด็นของยุทธศาสตร์ ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย ในประเด็นส่งเสริมสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม เป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์ วัยรุ่นมีทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม สถานการณ์เขตสุขภาพที่ 11 เกินค่าเป้าหมายอยู่ที่ 16.55 โดยภาพรวมประเทศ 14.42 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำสูงกว่าค่าเป้าหมายจำนวน 5 จังหวัด ดังนี้ จังหวัดระนอง 21.85 ชุมพร 20.85 สุราษฎร์ธานี 18.9 ภูเก็ต 18.75 และพังงา 19.15 ตามลำดับ โดยจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานเกินเกณฑ์ 2 จังหวัด คือ จังหวัดกระบี่ 13.55 และนครศรีธรรมราช 11.65

ร้อยละของหญิงหลังคลอดหรือแท้งได้รับการคุมกำเนิดกึ่งถาวร บรรลุค่าเป้าหมายร้อยละ 80 จำนวน 2 จังหวัด คือ ภูเก็ต และพังงา

๓.๓.๒) กระบวนการขับเคลื่อน

๑) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑

๑.๑ การประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ นางแจ่มจิตร พูลสวัสดิ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานการประชุม ฝ่ายเลขานุการฯเตรียมข้อมูลเชิงลึก ในด้านต่างๆ ของวัยรุ่น พร้อมสถานการณ์ และ ตัวแทนทุกกระทรวงนำเสนอ แผน ผล กระบวนการได้ดี ที่ตอบกรอบแนวทางการทำงานครอบคลุมทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ของ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙

๑.๒ กระบวนการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน YFHS & RHD ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กลุ่มงานพัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน YFHS & RHD จำนวน ๔ โรงพยาบาล เพื่อการพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ได้แก่ ๑)โรงพยาบาลไชยา อำเภอไชยา ๒) โรงพยาบาลบ้านนาสาร อำเภอบ้านนาสาร ๓) โรงพยาบาลเกาะพะงัน อำเภอเกาะพะงัน ๔) โรงพยาบาลท่าฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภาพรวมของการดำเนินงานภายใต้มาตรฐาน YFHS & RHD ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ทุกจังหวัดผ่านเกณฑ์ YFHS & RHD ๑๐๐%

๒) กระบวนการประชุมร่วมกับส่วนกลางของกรมอนามัย

๒.๑ การพัฒนาระบบ RSA ผ่านระบบ ZOOM Meeting เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๓ เครือข่าย RSA ตัวแทนทุกภาค และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ พิจารณาแผนการสนับสนุน เครือข่าย โดยมอบหมาย ศูนย์อนามัยในภูมิภาคที่มีความสามารถในการขยายเครือข่าย การบริหารจัดการ จัดบริการที่ปลอดภัย และระบบการส่งต่อ ในปี ๒๕๖๔ ศูนย์อนามัยต้องเป็น Focal point โดยนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และเครือข่าย RSA สนับสนุนในด้านวิชาการที่ต่อยอด และการสนับสนุนงบประมาณ สสส. ในปีนี้ได้พิจารณาศูนย์อนามัยที่มีความเข้มแข็ง และ มีความตั้งใจเป็นตัวแทนแต่ละภาค จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ๑) ศูนย์อนามัยที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ๒) ศูนย์อนามัยที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ๓) ศูนย์อนามัยที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ๔) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ส่วนศูนย์อนามัยอื่นหากมีโรงพยาบาลสนใจ ก็สามารถลงไปสนับสนุนได้ Zoom Meeting

๒.๒ พัฒนาเครือข่ายทำงาน วัยรุ่นภาคใต้ การประชุมพัฒนาเครือข่ายบริการทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมเครือข่าย RSA (Referral System for safe Abortion) วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมดอกบัว โรงแรมทวินโลตัส นครศรีธรรมราช โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ร่วมกับสมาคมนักวิจัยประชากรและสังคม สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายบริการทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและหญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม เป็นการทำงานร่วมกันของเครือข่ายอาสา RSA (Referral System for safe Abortion) และเครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม เพื่อร่วมดำเนินงานภายใต้แนวคิดและกระบวนการทำงานที่เอื้อต่อการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครรภ์ ส่งผลให้เกิดทางเลือกทั้งสองด้านอย่างครบวงจร คือ การยุติการตั้งครรภ์ และการตั้งครรภ์ต่อตลอดจนทำให้เครือข่ายมีบริการที่เข้มแข็ง ทำงานร่วมกันอย่างครบวงจรต่อเนื่อง เพื่อให้มีบริการที่มีคุณภาพ สามารถรองรับผู้รับบริการจากช่องทางปรึกษาสายด่วนท้องไม่พร้อม ๑๖๖๓ และหน่วยงานที่ให้บริการปรึกษาช่วยเหลือการตั้งครรภ์ไม่พร้อมอื่น

ผู้รายงาน นางมยุรี บุญวรรณ

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1V8UhUXcalBeMA-3y4EZf1V589ZZ8mtjh/view>

๓.๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่าจำนวน Care Plan ในโปรแกรม LTC ปี ๒๕๖๓ (๒๙ กันยายน ๖๓) ร้อยละ ๘๙.๙๙ (ผลงานสะสมทั้งหมด) ซึ่งมีค่าใกล้เคียงกับระดับประเทศที่มีจำนวน Care Plan อยู่ที่ร้อยละ ๘๙.๕๓ พบว่า ๖ จังหวัดสามารถดำเนินการจัดทำ Care Plan ในโปรแกรม LTC ได้ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย คือ มากกว่าร้อยละ ๘๐ จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด

ได้แก่ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๕.๕๓ จังหวัดที่มีผลงานต่ำสุดและไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ หนอง ร้อยละ ๗๔.๐๗ เนื่องจากหลายพื้นที่เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน LTC

ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ปี ๒๕๖๓ รายจังหวัด/ เขตสุขภาพที่ ๑๑/ ประเทศ พบว่าผลการดำเนินงาน ภาพรวมระดับเขตสุขภาพร้อยละ ๙๓.๐๖ ซึ่งสูงกว่าระดับประเทศที่มีผลงานร้อยละ ๙๐.๗๒ และทุกจังหวัดสามารถดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๘๐ ส่วนระดับจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต กระบี่ พังงา และชุมพร

ปัญหา อุปสรรค (ตัวชี้วัด LTC/CP)

๑. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ท าให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

๒. โปรแกรม LTC กรมอนามัย อยู่ในช่วงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ท าให้ข้อมูล 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

ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๓ รายจังหวัด/ เขตสุขภาพที่ ๑๑/ ประเทศ พบว่า ผลการดำเนินงานภาพรวมระดับเขตสุขภาพประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ร้อยละ ๔๘.๕๘ ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์พฤติกรรมที่พึงประสงค์ (ร้อยละ๖๐) แต่ผลงานสูงกว่าระดับประเทศที่มีผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๓๗.๑๐ พบว่า ทุกจังหวัดสามารถดำเนินการคัดกรองพฤติกรรมผู้สูงอายุได้มากกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ ๑) ผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๑๒.๖๔ จากการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง ๕ ประเด็น พบว่าประเด็นที่ไม่ผ่านได้แก่ ออกกำลังกาย กินผัก และดื่มน้ำ ตามลำดับ

ปัญหา อุปสรรค

๑. การ Register ในการเข้าใช้งาน Application H&U ของผู้สูงอายุ เนื่องจากผู้สูงอายุไม่มีโทรศัพท์ ทำให้มีปัญหาในระดับตัวตน

๒. ระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่เสถียรในขณะที่ใช้ Application

๓. ผู้สูงอายุไม่สามารถลงข้อมูล และ Export ข้อมูลจากระบบอยู่บ่อยครั้งหรือระบบล่อม

๔. โปรแกรมไม่จำกัดวิธีการกรอกข้อมูลตัวเลขอายุ

แนวทางการแก้ไข ข้อเสนอแนะ

๑. จัดทำโปรแกรมอัตโนมัติ เพื่อให้พื้นที่สามารถดูข้อมูลและ Monitor ได้ ลดภาระงานของพื้นที่

๒. จัดทำโปรแกรมให้สามารถกรอกอายุได้ เพื่อให้โปรแกรม H&U สามารถบันทึกข้อมูลได้

๓. กลุ่มเป้าหมายเลือกคัดกรองกลุ่มติดสังคม

ผู้รายงาน นางเบญจวิณ มากนวล

เอกสารเพิ่มเติม: https://drive.google.com/file/d/1d_5XJXgfm9xqqTrKC6ehrL6uUwEIQmb/view

๓.๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ร้อยละ ๗๕ ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ 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 มีจังหวัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ จังหวัด คือ สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช

ผู้รายงาน นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์

เอกสารเพิ่มเติม: https://drive.google.com/file/d/1o18elCnYKn-BrzWpDzWds1aT2ym_alpp/view

๓.๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน

การดำเนินงานในเดือนกันยายน ๒๕๖๓

- การดำเนินงาน ดำเนินการเรียบร้อยตามแผนฯในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- ส่งรายงานประชุมติดตามแผนการดำเนินงานหน่วยงานเดือนกันยายน ทันภายในวันที่ ๑๐

ผู้รายงาน นางสาวกัลยาณี ฉิมแก้ว

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1F1DV8Pta38ti5hRNERsY2cGCRqvkj2uV/view>

๓.๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ประกอบด้วย ๓ มิติ คือ

มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพ (Happy Body)

ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓ กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบ คำรับรองปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body) ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

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

เดือนกันยายน 2563 ได้เก็บข้อมูล ชื่อ-นามสกุล, อายุ, เพศ, น้ำหนัก (กิโลกรัม), ส่วนสูง(เซ็นติเมตร), รอบเอว(เซ็นติเมตร), ความดันโลหิต(บน-ล่าง), โรคเบาหวาน, การสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการสุขภาพ ของบุคลากรในหน่วยงาน จำนวน 147 คน บุคลากรทุกกลุ่มงานให้ความร่วมมือในการป้อนข้อมูลของตนเอง 100%

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) แยกตามระดับ เดือน กันยายน 2563 บุคลากร กลุ่ม น้ำหนักเกิน+ อ้วนระดับ1+อ้วนระดับ2 คิดเป็นร้อยละ 55.10, กลุ่มปกติ คิดเป็นร้อยละ 41.50, กลุ่มผอม คิดเป็นร้อยละ 3.40

ผลการวิเคราะห์ ค่า ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เฉลี่ย เดือน กันยายน 2563 ศูนย์อนามัยที่ 11 ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) เฉลี่ย เท่ากับ 24.3949660 อยู่ในระดับ น้ำหนักเกิน กลุ่มงานอำนวยการ, พัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น อยู่ในระดับ อ้วนระดับ 1 กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน, กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน,

พัฒนาการเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ, พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน, เทคนิคบริการและวิชาการ, ผู้ป่วยใน, ทัศน
สาธารณสุข อยู่ในระดับ น้ำหนักเกิน กลุ่มงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็กและพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม อยู่ในระดับ ปกติ
ผลการเปรียบเทียบ ค่า ค่าดัชนีมวลกายเฉลี่ย กลุ่มเป้าหมาย 147 คน ปีงบประมาณ 2563 มีแนวโน้ม
ลดลง

การมอบรางวัล

1) บุคลากรที่มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอประจำเดือน กันยายน 2563 จำนวน 2 รางวัล โดยใช้ข้อมูล
การออกกำลังกายจากระบบทะเบียนกิจกรรมการออกกำลังกายและการบริโภคและใช้ระบบสุมรางวัลจากโปรแกรม
Happy Body HPC11 แล้วแจ้งเตือนในกลุ่ม Line HPC11

2) บุคลากรที่รักษาระดับดัชนีมวลกายอยู่ในระดับปกติประจำปีงบประมาณ 2563 จำนวน 3 รางวัล
โดยใช้ระบบสุมรางวัลจากโปรแกรม Happy Body HPC11 แล้วแจ้งเตือนในกลุ่ม Line HPC11

3) บุคลากรที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายและสามารถลดน้ำหนักได้ 2 กิโลกรัมขึ้นไป ประจำปี
งบประมาณ 2563 จำนวน 1 รางวัล โดยใช้ระบบสุมรางวัลจากโปรแกรม Happy Body HPC11 แล้วแจ้งเตือนในกลุ่ม
Line HPC11

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล CV Risk (ความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต) แบบไม่ใช้ผลเลือด
เดือน กันยายน 2563 โอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย (myocardial infarction) และโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต
(stroke: fatal, non-fatal) ใน 10 ปีข้างหน้า บุคลากรร้อยละ 100 มีความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ

ผลการตรวจสุขภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2563 ศูนย์อนามัยที่ 11 ได้
จัดทำโครงการตรวจสุขภาพประจำปี เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2563 ระหว่างวันที่ 18 – 30
กันยายน 2563 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ, พนักงานราชการ, พนักงานกระทรวง จำนวน 147 คน
จำนวน บุคลากร ได้รับการตรวจสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 63.27

ผู้รายงาน นางนันทนาถ ช่วยสกุล

อ้างอิง : <https://drive.google.com/file/d/1ldkNqX0tjGWXg7XFwts2iNHilOrEz1-8/view>

มติที่ ๒ การจัดการข้อมูลและความรู้

ดำเนินการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสื่อสารและเทคโนโลยี กำหนดให้ทุกกลุ่มงานมีการจัดการ
ความรู้ เช่น งานวิจัย/R๒R/CQI/สรุปบทเรียน/เรื่องเล่า(KM)/ความรู้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม/ข้อมูล ของ
บุคลากรในหน่วยงานให้ครอบคลุม อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐-๙๐ ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด และนำข้อมูลเผยแพร่ผ่าน
เว็บไซต์ของหน่วยงาน รอบ ๖ เดือนหลัง กำหนดให้กลุ่มงานจัดทำรายงานการจัดการความรู้รายบุคคลในกลุ่มงาน เพื่อ
เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๖ กย. ๒๕๖๓ ผลการดำเนินงาน พบว่าบุคลากรศูนย์ทั้งหมด ๑๕๙ คน
ได้เผยแพร่ผลงานผ่านเว็บไซต์ ๑๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๗๑

อ้างอิง :

<https://onedrive.live.com/?authkey=%21ACWY24UjBcrVO4g&cid=67F0D8BEADD6BF08&id=67F0D8BEADD6BF08%215709&parId=67F0D8BEADD6BF08%215073&o=OneUp>

ผู้รายงาน นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี

มติที่ ๓ ความผูกพันต่อองค์กร

ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๓ สรุปผลการดำเนินการกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการเสริมสร้างความผูกพัน ปี ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง ซึ่งได้ดำเนินการกิจกรรมไปทั้งหมด ๒ โครงการ ดังต่อไปนี้

๑. โครงการ การจัดทำบุญวันครบรอบก่อตั้งศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ซึ่งมีกิจกรรมดำเนินการในวันดังกล่าว จำนวน ๓ กิจกรรม คือ

๑.๑ กิจกรรมทำบุญ

๑.๒ กิจกรรมเสียงสะท้อนภาพ (Photo Voice)

๑.๓ กิจกรรมมอบรางวัลบุคคลต้นแบบและรางวัลเสียงสะท้อนภาพ

รายละเอียดการดำเนินกิจกรรมตามลิงค์ที่แนบมาพร้อมนี้

http://www.hpc๑๑.go.th/ws๒๐๑๖/index.php/site/news_view/๙๕๐

๒. โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (จำนวน ๒ รุ่น) ดังนี้

๒.๑ รุ่นที่ ๑ เมื่อวันที่ ๖ - ๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

รายละเอียดการดำเนินกิจกรรมตามลิงค์ที่แนบมาพร้อมนี้

http://www.hpc๑๑.go.th/ws๒๐๑๖/index.php/site/news_view/๑๐๕๘

๒.๒ รุ่นที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๗ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

รายละเอียดการดำเนินกิจกรรมตามลิงค์ที่แนบมาพร้อมนี้

http://www.hpc๑๑.go.th/ws๒๐๑๖/index.php/site/news_view/๑๐๙๑

ผู้รายงาน นางจินดา สวัสดิภาพ

๓.๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ร้อยละ ๙๖ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ผลการเบิกจ่าย ๔ งบรายจ่าย (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น) งบประมาณรับโอน ๒๔,๐๐๓,๙๓๓.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๒๑,๐๐๔,๑๓๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕๐ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย คงเหลือ ๒,๙๙๙,๘๐๐ บาท

ผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน รับโอน ๒๑,๐๐๔,๑๓๓.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๒๑,๐๐๔,๑๓๓.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน รับโอน ๒,๙๙๙,๘๐๐ บาท เบิกจ่าย ๐ บาท คงเหลือ ๒,๙๙๙,๘๐๐ บาท แต่ได้ทำ PO แล้ว

ผู้รายงาน นางจิตติมา นาคะนนท์

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 ในบางส่วนของการดำเนินงานของโครงการ ซึ่งได้ดำเนินการแล้วในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
ผู้รายงาน นางพรรณวิไล เลิศไกร

ที่ประชุม : รับประทานอาหาร

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางพรรณวิไล เลิศไกร บันทึกการประชุม