

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๔

เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นายชัยณรงค์ แก้วจันทน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาววิวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นายจาตุรนต์ น้าสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นางหทัยรัตน์ วีระนรพานิช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๖. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๗. นางเบญจวัน มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางพรรณวิไล เลิศไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวพิมพ์พร แซ่ลี้	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๑๒. นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางสาวอาริตา สมุห์นวล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานเปิดการประชุม โดย นายแพทย์วินัย ตันติธนพร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) และมีระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ป่วย ๑๖ ราย มีผู้ป่วยสะสมรวม ๙๑๐ ราย เสียชีวิตสะสม ๑๗ ราย ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ในพื้นที่อำเภอปากพนัง พบผู้ป่วยตำบลเกาะหวด ๒๘ ราย (เสียชีวิต ๑ ราย) ตำบลคลองน้อย ๗ ราย และตำบลชะเมา ๓ ราย ในพื้นที่อำเภอเมือง พบผู้ป่วยตำบลบางจาก ๕ ราย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มีเรื่องสืบเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ การติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๔.๑.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (ผู้รายงาน นางสาววิวรรธน์ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

สถานการณ์ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔) เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ covid-๑๙ จำนวน ๑๗ ราย (จากรายงานของจังหวัด) โดยจำแนกเป็น จ.สุราษฎร์ธานี ๘ ราย (เป็นต่างด้าว ๒ ราย คลอดแล้วทั้ง ๒ ราย โดยแยกแม่และลูกให้ญาติดูแล เด็กให้กินนมผสม) จ.ภูเก็ต ๒ ราย จ.ชุมพร ๑ ราย และ จ.นครศรีธรรมราช ๔ ราย ในส่วนเด็กอายุ ๐-๖ ปี มีการติดเชื้อ covid-๑๙ จำนวน ๑๙๗ ราย ซึ่งปัจจัยเสี่ยงที่ติดเชื้อคือ การสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้านี้ ซึ่งเป็นบุคคลในครอบครัว (กรมควบคุมโรค, ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔) กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก จึงมีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้

กลยุทธ์ที่จะดำเนินการ

การประชาสัมพันธ์ลดความเสี่ยงจากการแพร่เชื้อโควิด-๑๙ ในครอบครัวและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ผ่านช่องทาง Facebook , Line Group

SETTING ที่ดูแล : สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

๑. ครู/ผู้ดูแลเด็ก เรียนรู้ทำความเข้าใจตามหลักสูตรการป้องกันและควบคุมโรคในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

๒. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกแห่งเข้าประเมินตนเองด้วย Thai Stop Covid plus ของกรมอนามัย (ยกเว้น รร.อนุบาลของ ศธ. ที่จะประเมิน Thai Stop Covid โรงเรียน) ตามมาตรการที่ ศบค.ประกาศ (มาตรการหลัก ๙ ข้อ + เสริม ๗ ข้อ) ก่อนเปิดสถานพัฒนาเด็ก และ ข้อมูลถึงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ มีการประเมินตนเองแล้ว ร้อยละ ๘๘ ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทั้งหมด ในเขตสุขภาพที่๑๑

การดำเนินงาน

๑. ได้มีการสื่อสารเกี่ยวกับสถานการณ์การระบาดของโรค covid-๑๙ ให้กับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

- แนวทางการให้บริการทั้งในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดี
- เอกสารให้ความรู้กับผู้รับบริการ สำหรับหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และผู้ปกครองในการดูแลเด็กปฐมวัย

- การได้รับเชื้อของเด็กกลุ่มนี้ เกิดจากผู้ใหญ่นำเชื้อมาติดเด็ก ไม่ว่าจะเป็น พ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย หรือพี่เลี้ยง ดังนั้น การสื่อสารประชาสัมพันธ์ถึงทุกคนทุกฝ่าย ให้ป้องกันตัวเองอย่างเคร่งครัด ตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ งดไปพื้นที่ชุมชนหรือพื้นที่เสี่ยง เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อไปสู่เด็กในครอบครัวและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

-เอกสารแนวทางปฏิบัติ ในศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ในสถานการณ์การระบาดของ covid-๑๙

๒. การเก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด ๖ สัปดาห์ที่ติดเชื้อ covid-๑๙ โดยกรอกข้อมูลลงใน Google form เพื่อประเมินสถานการณ์ในภาพรวม

ข้อเสนอแนะ

เนื่องจากการรายงานแบบ Google form ของผู้ให้บริการในแต่ละโรงพยาบาล ทำให้การวิเคราะห์ในระดับเขต ไม่มีรายละเอียดการ feed back ข้อมูลกลับของส่วนกลาง ควรแยกรายละเอียดในแต่ละเขตสุขภาพด้วย

๔.๑.๒ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น (ผู้รายงาน ทพญ.ศศิธร บัณฑิตมหากุล ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (งานทันตสุขภาพ)

นางมยุรี บุญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (งานวัยรุ่น)

นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (งานวัยรุ่น)

การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น มีสถานการณ์การดำเนินงาน ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ด้านโภชนาการ

ผลการดำเนินงานมีแนวโน้มที่ดีขึ้นจากปี ๒๕๖๓ โดยพบว่า นักเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๗.๔๕ ซึ่งสูงกว่า ปี ๒๕๖๓ (ร้อยละ ๖๕.๔๙) และสูงกว่าค่าเป้าหมายระดับประเทศ (ร้อยละ ๖๗) ในส่วนของ ส่วนสูงเฉลี่ยชาย เท่ากับ ๑๔๙.๓๑ ซม. และส่วนสูงเฉลี่ยหญิง เท่ากับ ๑๕๐.๖๖ ซม. ซึ่งยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย

๒. ด้านทันตสุขภาพ

ผลการดำเนินการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาในเด็กวัยเรียน (๑๒ปี) ร้อยละ ๕๗.๐๖ และเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๐.๐๗ ซึ่งมีแนวโน้มที่ดีขึ้นจากปี ๒๕๖๓ (ข้อมูล HDC, ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๓. ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL

มีเป้าหมายในการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL จำนวน ๒๖๐ โรงเรียน ขณะนี้ ได้ดำเนินการไปแล้วจำนวน ๓๘๘ โรงเรียน คิดเป็น ๑๔๙.๒๓ ซึ่งมากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยจำแนกเป็น จ.นครราชสีมา ๑๕๕ แห่ง(ร้อยละ ๑๙๓.๗๕) จ.สุราษฎร์ธานี ๑๐๑ แห่ง(ร้อยละ ๑๖๘.๓๓) จ.ชุมพร ๔๗ แห่ง (ร้อยละ ๑๑๗.๕) จ.ระนอง ๒๒ แห่ง(ร้อยละ ๑๑๐) จ.พังงา ๑๒ แห่ง(ร้อยละ ๖๐) จ.กระบี่ ๔๔ แห่ง(ร้อยละ ๒๒๐) และ จ.ภูเก็ต ๗ แห่ง(ร้อยละ ๓๕)

และในส่วนของการตรวจสุขภาพกลุ่มเด็กพิเศษ โรงเรียนในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ผลการดำเนินงาน พบว่ามีจำนวนโรงเรียนทั้งสิ้น จำนวน ๑๕ แห่ง ได้รับการตรวจสุขภาพแล้ว จำนวน ๕ แห่ง ซึ่งมีนักเรียนทั้งหมด จำนวน ๑,๑๑๔ คน ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน ๙๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๕๙

๔. ด้านหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมด ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร

สถานการณ์ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมด ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ ๘๖ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๓๑ พค.๖๔)

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://drive.google.com/file/d/๑ldlq๖GrWdMwYk๒AELm_STBI-FbkNmRsr/view

๔.๑.๓ ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
(ผู้รายงาน นางนันทนาถ ช่วยสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีเป้าประสงค์ คือ วัยทำงาน สุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้ และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมีการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ตัวชี้วัด Monitor

๑.๑ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๐

๑.๒ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๔๐

๒. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญตามโครงการ/ตัวชี้วัด

๒.๑ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๐

จำนวนประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๖๐ และมีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๐ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๖๒.๙๙ และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๐.๙๐ ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด โดยยังพบว่า จังหวัดที่มีความครอบคลุมของการคัดกรอง และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดกระบี่ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๘๓.๒๔ และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๖๒.๑๐ รองลงมา ได้แก่ จังหวัดพังงา มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๖๙.๘๘ และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๑.๑๕ (ดังตารางที่ ๑ รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ที่แนบมา)

๒.๒ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๔๐

จำนวนประชากรวัยทำงาน อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๔๐ การสุ่มกลุ่มตัวอย่างจากประชากรวัยทำงานอายุระหว่าง ๑๕ - ๕๙ ปี จังหวัดละ ๖๐๐ คน ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐ และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๔๘.๔๖ ได้ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด โดยยังพบว่า จังหวัดที่มีความครอบคลุมของการคัดกรอง และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดกระบี่ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐ และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๗.๓๙ รองลงมา ได้แก่ จังหวัดชุมพร มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐ และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๕.๗๘ (ดังตารางที่ ๒ รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ที่แนบมา)

๒.๓ จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕ ล้านครอบครัว เท่ากับ ๗.๕ ล้านคน

จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕ ล้านครอบครัว เท่ากับ ๗.๕ ล้านคน มีการลงทะเบียนครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีการลงทะเบียน ร้อยละ ๒๑.๙๕ ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ แต่ยังพบว่า จังหวัดที่มีการลงทะเบียนมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๓๙.๙๘ รองลงมา คือ จังหวัดพังงา ร้อยละ ๓๕.๑๐ (ดังตารางที่ ๓ รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ที่แนบมา)

๒.๔ จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรองเมนูสุขภาพไม่น้อยกว่าเป้าหมาย ๑๓๔ ร้านต่อเมนูสุขภาพ (จังหวัดละ ๒๐ เมนูสุขภาพ)

จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรองเมนูสุขภาพไม่น้อยกว่าเป้าหมาย ๑๓๔ ร้านต่อเมนูสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ ผ่านเกณฑ์การรับรองเมนูสุขภาพ ร้อยละ ๑๑.๔๓ ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด แต่ยังพบว่า จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การรับรองเมนูสุขภาพ มากที่สุด คือ จังหวัดภูเก็ต ร้อยละ ๕๐ รองลงมา คือ จังหวัดชุมพร ร้อยละ ๓๐ (ดังตารางที่ ๔ รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ที่แนบมา)

๒.๕ จำนวนโรงอาหารในสถานประกอบการภาครัฐและ/หรือเอกชน ที่ผ่านการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy Canteen ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าเป้าหมาย ๗ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง)

จำนวนโรงอาหารในสถานประกอบการภาครัฐและ/หรือเอกชน ที่ผ่านการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy Canteen ผ่านการรับรองไม่น้อยกว่าเป้าหมาย ๗ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy Canteen ๗๑.๔๓ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๐.๐๐ ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด แต่ยังพบว่า จังหวัดที่มีการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy Canteen มากที่สุด คือ จังหวัดชุมพร มีการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy Canteen ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๐.๐๐ และจังหวัดภูเก็ต มีการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy Canteen ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๐.๐๐ (ดังตารางที่ ๕ รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ที่แนบมา)

ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ใช้เครื่องมือในการวิเคราะห์ Key Risk Factor และ Key Risk Area คือ ME Working Age ระบบติดตาม และประเมินผลการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ เพื่อผ่านเป้าหมายตามโครงการ/ตัวชี้วัด พบว่า วัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๖๐ และมีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๐ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๖๒.๙๙ และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๐.๙๐ ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด โดยยังพบว่า จังหวัดที่มีความครอบคลุมของการคัดกรอง และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดกระบี่ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๘๓.๒๔ และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๖๒.๑๐ รองลงมา ได้แก่ จังหวัดพังงา มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๖๙.๘๘ และมีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๑.๑๕ (ตารางที่ ๑) และประชาชน วัยทำงานอายุ

๑๘ - ๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ มีแนวโน้มดีขึ้น ซึ่งส่งผลให้แนวโน้มในอนาคต ประชาชนมีความรอบรู้ เข้าถึงและเข้าใจ เพื่อลดอัตราการป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และ ยังพบว่า สอดคล้องกับวัยทำงาน อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๔๐ การสุมกลุ่มตัวอย่างจากประชากรวัยทำงานอายุระหว่าง ๑๕ - ๕๙ ปี จังหวัดละ ๖๐๐ คน ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐ และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๔๘.๔๖ ได้ผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด โดยยังพบว่า จังหวัดที่มีความครอบคลุมของการคัดกรอง และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดกระบี่ มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐ และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๗.๓๙ รองลงมา ได้แก่ จังหวัดชุมพร มีความครอบคลุมของการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐ และมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ ๖๕.๗๘ (ตารางที่ ๒) ซึ่งเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกือบทุกจังหวัดสามารถเป็นต้นแบบในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แก่พื้นที่ในจังหวัดตนเองและจังหวัดอื่นได้

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

<https://drive.google.com/file/d/๑iv๙๙H๒OLZ๔lq๑Hjhpon๖NrWC๙WNR-Xeq/view>

๔.๑.๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
(ผู้รายงาน นางเบญจวัน มากนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ผลการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ตามตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐

ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ภาพรวมระดับเขตสุขภาพประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ อยู่ที่ร้อยละ ๔๑.๒๗ (H๔U ประมวลผลวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔) ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์พฤติกรรมที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๕๐) พบว่าทุกจังหวัดกำลังเร่งดำเนินการคัดกรองพฤติกรรมผู้สูงอายุ โดยพบว่า จังหวัดนครศรีธรรมราชสามารถคัดกรองผู้สูงอายุได้มากที่สุด ร้อยละ ๑๖.๔๑ (เป้าหมายร้อยละ ๕) แต่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์เพียง ร้อยละ ๒๒.๘๘ ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ ส่วนจังหวัดที่มีการคัดกรองน้อยที่สุด คือ จังหวัดภูเก็ต ร้อยละ ๐.๙๔ (เป้าหมายร้อยละ ๕) จากการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง ๘ ประเด็น พบว่าประเด็นที่ไม่ผ่านมากที่สุดได้แก่ การดูแลสุขภาพช่องปาก ออกกำลังกาย กินผัก และดื่มน้ำ ตามลำดับ

การดำเนินงานมีปัญหและอุปสรรค ดังนี้

๑) การ register ในการเข้าใช้งาน Application H๔U ของผู้สูงอายุ เนื่องจากสภาพความพร้อมของผู้สูงอายุไม่มีโทรศัพท์

๒) ระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่เสถียรในขณะใช้ Application

๓) ผู้สูงอายุอ่านหนังสือไม่ออก/มีปัญหาด้านการมองเห็น/ขนาดตัวอักษร

๔) Function การทำงานของระบบแอปพลิเคชัน H๔U ไม่สามารถวิเคราะห์ผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และผลลัพธ์สุดท้ายของผลงานเป็นร้อยละได้

๕) ความยุ่งยากในการเข้าโปรแกรมและดึงข้อมูลมาใช้งาน

แนวทางแก้ไข หรือข้อเสนอแนะ มีดังนี้

- ๑) จัดทำโปรแกรมอัตโนมัติ เพื่อพื้นที่สามารถดูข้อมูลและ monitor ได้ ลดภาระงานของพื้นที่
- ๒) จัดทำโปรแกรมให้สามารถบันทึกข้อมูลได้โดยไม่ต้องใช้เบอร์โทรศัพท์
- ๓) กลุ่มเป้าหมายเลือกคัดกรองกลุ่มติดสังคม

๒. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕

พบว่าผลการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ปี ๒๕๖๔ ระดับเขตสุขภาพอยู่ที่ร้อยละ ๙๘.๒๔ (LTC กรมอนามัย ประมวลผล ๒๗ พฤษภาคม ๖๔) ซึ่งผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมายร้อยละ ๙๕ ในขณะที่ผลงานระดับประเทศที่มีผลงานร้อยละ ๙๓.๐๐ และพบว่าทุกจังหวัดสามารถดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย คือจังหวัดกระบี่(๑๐๐%) ชุมพร(๑๐๐%) พังงา(๑๐๐%) ภูเก็ต(๑๐๐%) ระนอง(๙๖.๖๗) สุราษฎร์ธานี (๙๖.๙๕%) และจังหวัดนครศรีธรรมราช อยู่ที่ร้อยละ ๙๖.๙๕

๓. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕

ผลการดำเนินการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่าจำนวน Care Plan ในโปรแกรม LTC ปี ๒๕๖๔ (๒๗ พฤษภาคม ๖๔) อยู่ที่ร้อยละ ๙๐.๐๘ ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๕ และมีค่าใกล้เคียงกับระดับประเทศที่มีจำนวน Care Plan อยู่ที่ร้อยละ ๙๐.๓๕ จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นว่า ๖ จังหวัดสามารถดำเนินการจัดทำ Care Plan ในโปรแกรม LTC ได้ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย คือมากกว่าร้อยละ ๘๕ จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดได้แก่ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๙.๕๗ จังหวัดที่มีผลงานต่ำสุดและไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ จังหวัดนครศรีธรรมราช ร้อยละ ๘๓.๔๔ เนื่องจากหลายพื้นที่เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน LTC ไม่มี CM ในการเขียน CP และช่วงนี้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ทำให้ไม่สะดวกในการลงพื้นที่

การดำเนินงานมีปัญหาและอุปสรรค ดังนี้

๑) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

๒) โปรแกรม LTC กรมอนามัย อยู่ในช่วงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทำให้ข้อมูล Error

๓) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ

แนวทางแก้ไข หรือข้อเสนอแนะ มีดังนี้

๑) ใช้ระบบพี่สอนน้อง,ประสาน CM พื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มพื้นที่ในการดูแล และช่วยในการจัดทำ Care Plan

๒) จัดอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓) ใช้กลุ่ม Line “CM ศูนย์อนามัยที่ ๑๑” ในการติดต่อสื่อสารกับ Admin กรมอนามัย และ Admin ศูนย์อนามัยที่ ๑๑

๔.๑.๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
(ผู้รายงาน ดร.ชัยณรงค์ แก้วจันทน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

๑. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๑๑ ผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๘๔ แห่ง พบว่า มีการดำเนินงานในระดับพื้นฐานขึ้นไป และระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๖.๙๐ และระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๔๕.๒๔

จากข้อมูลเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ พบว่า การดำเนินงานของโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๑๑ ทั้งหมด ๘๔ แห่ง ผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก ร้อยละ ๘๕.๗๑

๒. จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

ผลการดำเนินงานปี 2564 (ไตรมาส 1)

จังหวัด	ด้านที่1	ด้านที่2	ด้านที่3	ด้านที่4	ด้านที่5	ด้านที่6	สรุป
กระบี่	มี	มี	ไม่มี	มี	มี	มี	พื้นฐาน
ชุมพร	มี	มี	ไม่มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	พื้นฐาน
นครฯ	มี	มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	พื้นฐาน
พังงา	มี	มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	พื้นฐาน
ภูเก็ต	มี	มี	ไม่มี	มี	มี	มี	พื้นฐาน
ระนอง	มี	มี	ไม่มี	มี	มี	มี	พื้นฐาน
สุราษฯ	มี	มี	มี	ไม่มี	มี	มี	พื้นฐาน

จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ พบว่า จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ สามารถดำเนินการได้อย่างเป็นระบบ และพบว่าทุกจังหวัดสามารถดำเนินการในระดับพื้นฐาน และกำลังดำเนินการในระดับดี และดีมาก โดยทำการติดตามและประเมินผลเป็นระยะๆ และสนับสนุนการดำเนินงานระดับจังหวัดต่อไป

๔.๑.๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง (ผู้รายงาน นางสาวพิมพ์พร แซ่ลี้ว นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน

๑. มีการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยประธานได้มอบหมายให้ทุกกลุ่มงาน ส่งแบบ ปค.๕ ส่วนย่อยรอบ ๖ เดือนแรก และมีการชี้แจงการลงรายงานตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://drive.google.com/file/d/๑L_KHPpmzLN๒AmPtThy-HX๙i๑LZtLRM/view

๒. มีการรายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ไตรมาส ๒/๒๕๖๔ (แบบ ตส.ปจ.-๒๕๖๔-๑)

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

<https://drive.google.com/file/d/๑BJCq๙LWcLyW-cubitGopB๙vgmnDbJIYs/view?usp=drivesdk>

๓. มีการส่งผลงานเข้าร่วมคัดเลือกหน่วยงานคุณธรรม กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ชื่อผลงาน “จริยธรรมสร้างงาน คุณธรรมสร้างชีวิต”

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

<https://drive.google.com/file/d/๑FLOs๒uF๔dgmoWr๕OogmFiFegdSqaNWCg/view?usp=sharing>

๔. อีเมลข้อมูลในเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ในหัวข้อรายงานผลการประเมินควบคุมภายใน คอ.๑๑
ให้ครบเนื่องจากก่อนหน้านี้มีการปรับปรุงรูปแบบเว็บไซต์ทำให้ข้อมูลย้ายมาอยู่ในเว็บไซต์ใหม่ไม่ครบ

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

<https://hpc๑๑.anamai.moph.go.th/th/internal-control-assessment-report>

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงโครงการของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้มีการคัดเลือกโครงการ
สำคัญของหน่วยงาน เพื่อนำมาบริหารความเสี่ยง โดยมีจำนวนโครงการทั้งสิ้น ๓๘ โครงการ

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://drive.google.com/file/d/๑ron_OZf๖bB๒LmjTTf_bQqG๓mTHRp๑K-k/view?fbclid=IwAR๒gO๘๕pHqKbyTgwVopeDX_d๑col๒jU๓ZkXvyTSGdJY๕X๙๘qyodYJDxGRSTY

๔.๑.๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

(ผู้รายงาน นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์ ประธานคณะกรรมการองค์กรสร้างสุข)

โดยตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ อยู่ภายใต้การ
ดำเนินงานของคณะกรรมการองค์กรสร้างสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตามคำสั่งศูนย์อนามัยที่ ๑๑
ที่ ๓๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)

๑. สรุปผลการวิเคราะห์ความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร

มีผู้ตอบแบบสำรวจความผูกพันของบุคลากรของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ จำนวน ๑๓๕ คน ผลการสำรวจความ
ผูกพันองค์กรของบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๓ พบว่า บุคลากรส่วนใหญ่ อายุระหว่าง ๔๑-๕๕ ปี (Gen.
X) ร้อยละ ๕๖.๒ เป็นข้าราชการ ร้อยละ ๖๗.๒ ระดับปริญญาตรี ร้อยละ ๖๓.๔ และตำแหน่งระดับชำนาญการ
ร้อยละ ๕๑.๑ บุคลากรส่วนใหญ่แสดงความคิดเห็น ร้อยละ ๗๕ ถือว่าภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดี ข้อเสนอแนะจากผู้มี
ส่วนได้ส่วนเสีย ๑) ด้านบุคคล ควรสนับสนุนให้บุคลากรเพิ่มทักษะความรู้ การปฏิบัติที่ดี เน้นการทำงานเป็นทีม มี
กิจกรรมต่าง ๆ ด้านการใช้ชีวิตอย่างสมดุล ด้านองค์กร ควรใช้การสื่อสารให้ครอบคลุม เน้นการพูดคุยแบบเป็น
กันเอง และการปรับปรุงสถานที่ให้เอื้อต่อการทำงาน

๒. สรุปผล/สถานการณ์ตามเกณฑ์ Healthy Workplace Happy for Life และผลการดำเนินงาน ๕ ส
(ผ่านเกณฑ์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ นางสาวจิราพร เหมทานนท์ นักวิชาการ
สาธารณสุข เลขาธิการคณะกรรมการองค์กรสร้างสุข)

ผลการดำเนินงาน HWP ของหน่วยงานสามารถดำเนินได้ จำนวน ๔๒ ข้อ จาก ๔๒ ข้อ สิ่งสำคัญคือการรักษาสุขภาพและการทำให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีการติดตามและประเมินทุกเดือนเพื่อรายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และผ่าน Line Group องค์กรสร้างสุข

๓. ผลการตรวจสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แผนการตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทั้งหมด ๑๔๙ คน ประกอบด้วย ๑) สิทธิประกันสังคม จำนวน ๔๐ คน เดือน ก.พ. ๖๔ และ ๒) สิทธิข้าราชการ จำนวน ๑๐๙ คน เดือน เม.ย. ๖๔ และเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ตรวจสุขภาพของพนักงานราชการและพนักงานกระทรวงทุกคน ร้อยละ ๑๐๐

๔. การตรวจหาค่า BMI และกิจกรรมปรับเปลี่ยนด้านสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน

บุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทั้งหมด ๑๔๙ คน ปกติ ๑๐๙ คน (ร้อยละ ๗๓.๑๕) เกินเกณฑ์ จำนวน ๔๐ คน (ร้อยละ ๒๖.๘๕) แยกเป็น อ้วนระดับ ๑ จำนวน ๒๕ คน (ร้อยละ ๑๗.๐๑) และ อ้วนระดับ ๒ จำนวน ๑๖ คน (ร้อยละ ๑๐.๘๔) ได้มีการจัดทำแผนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้กับบุคลากรที่มีภาวะเสี่ยง และมีการติดตามการปรับเปลี่ยนผ่านระบบออนไลน์ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เช่น มีการออกกำลังกาย รูปแบบการรับประทานอาหารที่เหมาะสม ก้าวทำใจ เป็นต้น (Happy Body ศูนย์อนามัยที่ ๑๑)

๕. สร้างองค์กรที่มีคุณภาพ โดยเน้นการสร้างบุคคลต้นแบบด้านต่างๆ ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูบุคลากรที่เป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กร เช่น บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ บุคคลต้นแบบด้านสิ่งแวดล้อม บุคคลต้นแบบด้านการออกกำลังกาย บุคคลต้นแบบด้านความเสียสละต่อหน่วยงาน เป็นต้น ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการองค์กรสร้างสุข และจะมีการยกย่องในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันสถาปนา ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ของทุกปี

๖. จัดงานสถาปนาศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ล่วงลับ และมอบใบประกาศนียบัตรคนดีศรีอนามัยระดับหน่วยงาน พร้อมของที่ระลึก จำนวน ๔ คน ในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๗. อื่นๆ หน่วยงานมีการปรับปรุงพื้นที่โดยรอบเพื่อปรับภูมิทัศน์ให้สถานที่น่าอยู่ ร่มรื่น และเป็นระบบเรียบร้อย โดยมีกลุ่มงานอำนวยการเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงาน

๔.๑.๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

(ผู้รายงาน นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ)

การเบิกจ่ายเงิน เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ ๗๒ ผลการเบิกจ่ายทุกงบ (งบดำเนินงาน/งบลงทุน) พบว่า เบิกจ่ายไป ร้อยละ ๖๒.๙๑ ซึ่งการเบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย โดยมีการปรับเปลี่ยนแผนงานโครงการวิธีการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ COVID-๑๙

๔.๑.๙ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และดิจิทัล (Digital form)

(ผู้รายงาน นางหทัยรัตน์ วีระนรพานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ))

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ มีการจัดตั้งคณะกรรมการขึ้นมา ๒ ชุด เพื่อดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และดิจิทัล (Digital form) ได้แก่

๑) คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ การจัดการความรู้ และนวัตกรรม

๒) คณะกรรมการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

โดยมีบทบาทในขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้ และองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพด้วยการจัดการความรู้ ด้วยการพัฒนาปรับปรุงให้เกิดสิ่งใหม่ๆ ทั้งด้านผลิตภัณฑ์ / บริการ / กระบวนการ เพื่อเพิ่มประสิทธิผลในการดำเนินพันธกิจ และการบรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน

สำหรับ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ การกิจของคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ การจัดการความรู้ และนวัตกรรม มีการประชุมคณะกรรมการ และขับเคลื่อนงานประเด็นกิจกรรมการประกวด Like Talk ในระดับหน่วยงาน เพื่อคัดเลือกเข้าร่วมประกวดระดับภาคใต้ ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

<https://drive.google.com/file/d/๑๒anP๗otoFmqgvUylap๕N-fxJ๗Yvo๔EFZ/view?usp=sharing>

ในส่วนภารกิจของคณะกรรมการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้มีการประกาศนโยบายสาธารณะในการขับเคลื่อนการยกระดับความรู้ ปี ๒๕๖๔ และขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงานพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาการจัดทำผลงานวิชาการของบุคลากร ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ การจัดการความรู้ และนวัตกรรม

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://drive.google.com/file/d/๑vzg๕sixfT๒DcOJnwO๒mNLVO_๕CTOaKl๘/view

https://drive.google.com/file/d/๑GP๓NkNZ_aD๔ndRWztqE๕epZ๗SHs๕x๖WM/view

๔.๑.๑๐ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

(ผู้รายงาน นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ)

การปรับปรุงข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อเป็นข้อมูลในการนำเข้าก่อนการประชุมกรมอนามัย วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มีเรื่องอื่นๆ

ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอาริตา สมุห์นวล
ผู้จัดรายงานการประชุม