

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

.....

ผู้มาประชุม

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

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานเปิดการประชุม โดย นายแพทย์วินัย ตันติธนพร ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และมีระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑) สรุปผลการดำเนินงานด้านมารดา เขตสุขภาพที่ ๑๑

ผลการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ผลงานร้อยละ ๗๑.๘๘ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕ ได้แก่ จังหวัดนครศรีธรรมราช และจังหวัดกระบี่ และหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพ ร้อยละ ๑.๒๖ จะเห็นได้ว่าคุณภาพของการฝากครรภ์ที่น่าเข้าย้งต่ำ ซึ่งยังต้องมีการติดตามการนำเข้าและเฝ้าระวังข้อมูลกันต่อไป เพื่อให้เห็นคุณภาพของการฝากครรภ์อย่างแท้จริง รวมทั้งภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกยังเป็นปัญหา ดังนั้นสิ่งที่ต้องรณรงค์ร่วมกับการกระตุ้นให้มีการเตรียมตัวเพื่อตั้งครรภ์คุณภาพ จะต้องมีการดำเนินงานต่อไปในกลุ่มวัยทำงาน กลุ่มวัยรุ่น ใน setting ต่างๆต่อไป (ข้อมูล HDC, ๖ ธ๕.๖๕)

๒) การดำเนินการในการเฝ้าระวังมารดาและทารกตายปริกำเนิด

๒.๑ สถานการณ์อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ยังไม่มีมารดาตาย

๒.๒ ตัวแทนกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กและจังหวัดน่าน คือ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมนำในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายทารกปริกำเนิด ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมดิเอ็มเพลส เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมนำในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายทารกปริกำเนิด เพื่อขับเคลื่อนระบบเฝ้าระวังการตายของทารกปริกำเนิดของประเทศไทย สำหรับกิจกรรมการประชุมมีการบรรยายตามประเด็น ดังนี้

- ระบบเฝ้าระวังทารกตายปริกำเนิด (PNDSR)
- ขั้นตอนการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด ซึ่งยึดการทบทวนตาม WHO ICD-PM โดยพิจารณาจาก Timing oriented, Cause of Death, Maternal condition นำไปสู่การ identify ICD-PM วิเคราะห์หาปัจจัยที่สามารถนำไปปรับเปลี่ยน กำหนดนโยบายในการแก้ไขปัญหา
- วิธีการสรุปสาเหตุการตายด้วยการใช้ ICD-๑๐
- แนวทางการบันทึกรายงานการตายทารกปริกำเนิด

๒.๓ สรุปการประชุมวิชาการและเวทีเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ ๑๑ วันที่ ๒๔-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมรอยเกา อำเภอมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี วัตถุประสงค์เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา การพัฒนาเครือข่ายแม่และเด็ก เพื่อเป็นแนวทางการสร้างนวัตกรรม การสร้างความรอบรู้ให้แก่ผู้รับบริการ รวมถึงระบบข้อมูลที่ได้ดำเนินการ และสามารถนำมาใช้ในการวางแผน รวมถึงงบประมาณจาก สปสช. ซึ่งมีบางส่วนที่สามารถนำมาเขียนโครงการพัฒนางานที่เป็นปัญหาได้ ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๑๓๑ คน ผู้เข้ารับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ จำนวน ๑๓ รางวัล

ผลการดำเนินงาน พบว่า มีการพูดถึงการดำเนินงานการจัดการความรู้สู่นวัตกรรมองค์กร โดยมีวิทยากร ดร.ยุพาวดี ขันทบัลลัง จากวิทยาลัยบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ได้ให้ความรู้ในการนำงานประจำไปเขียนเป็นการจัดการความรู้ในรูปแบบต่างๆ ซึ่งเป็นการพัฒนางานและการสรุปผลงานเพื่อนำเสนอ และได้แสดงให้เห็นตัวอย่างเพื่อให้ทำความเข้าใจได้ง่ายขึ้น และในการลงข้อมูลระบบ

คลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center-HDC) ด้านแม่และเด็ก โดยวิทยากร คุณปิยะพงษ์ ทองเจิม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบในแต่ละงานเกิดความครอบคลุมครบถ้วน และให้ทันเวลา ทำให้ได้ข้อมูลในระบบที่มีความน่าเชื่อถือและมีประโยชน์ในการนำไปใช้วิเคราะห์ เพื่อการพัฒนา งาน อีกส่วนที่สำคัญ กองทุนบัตรประกันสุขภาพ กับการส่งเสริมสุขภาพ ในแม่และเด็กปฐมวัย โดย คุณบุญฤทธิ ล้วนศิริ สปสข.เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้กล่าวถึงความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า และข้อควรระวังที่ต้องศึกษาค้นคว้าข้อมูลและเป็นผลประโยชน์ของประชาชน เพื่อให้ได้ประโยชน์จากสิทธิของเขา รวมถึงเรื่องการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก สู่งานประจำ โดย คุณสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ จากกองความรู้และส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ได้แนะนำถึง Thailand Health Literacy ในการเข้าไปสมัคร ในระบบปฏิบัติการ “สาสุข อุ่นใจ” คนไทย รอบรู้ในหน่วยบริการสุขภาพ การสร้างเครือข่าย(Networking) ในส่วนต่างๆ ประเภทของชุมชน รพช./รพท./รพศ. กิจกรรม/การบริการ เพื่อให้เห็นถึงการทำการดำเนินงาน และจะได้มีการประเมินในลำดับต่อไป

๓) ปัญหา/อุปสรรค

การดำเนินงานกิจกรรมในโครงการฯ ต้องรอการดำเนินการจากส่วนกลาง ทำให้ในระดับเขตต้องรอในลำดับถัดไป

๔) การดำเนินงานของกลุ่มงาน

การชี้แจงให้เครือข่าย หลายครั้งที่ต้องรอความชัดเจนจากส่วนกลางทำให้ติดขัดในการทำความเข้าใจและล่าช้าในการดำเนินงาน

๕) แผนการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

การประชุมมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อใช้ในการติดตามประเมินงานกับส่วนกลาง ในวันที่ ๑๙-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิ้งค์ :

https://www.hpc๑๑.go.th/plan๖๖/Fileuploads_doc/sTUwg๔LB๓VFRqzoojJNKWb/e๐๒f๕๑๘๑f๘d๖c๑๑e๖๘๕๘๘f๑๑de๘e๒๒๗๙b.doc

๓.๒ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

นายวันชัย เยี่ยงกุลเขาว์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน และนางมยุรี บุญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๓.๒.๑ ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน

๑) สถานการณ์สุขภาพวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ เปรียบเทียบระดับประเทศ

สถานการณ์สุขภาพวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ เปรียบเทียบระดับประเทศ พบว่า เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๗.๘๗ ผอม ร้อยละ ๔.๘๙ เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๕.๓๔ และเตี้ย ร้อยละ ๖.๘ เด็กอายุ

๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน เขตสุขภาพที่ ๑๑ อัตราสูงเป็นอันดับที่ ๔ ของประเทศ พบว่า นักเรียนสูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๗.๘๗ สูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ (ร้อยละ ๕๖.๙๙) และมีนักเรียนผอม ร้อยละ ๔.๘๙ สูงเป็นอันดับที่ ๑๐ ของประเทศ โดยต่ำกว่าค่าเป้าหมายประเทศ (ร้อยละ ๕) และต่ำกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ ซึ่งอยู่ที่ร้อยละ ๕.๐๓ นักเรียน ๖-๑๔ ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๕.๓๔ สูงเป็นอันดับที่ ๔ ของประเทศ สูงกว่าค่าเป้าหมายของประเทศ (ร้อยละ ๑๐) และสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ ซึ่งอยู่ที่ร้อยละ ๑๓.๔๐ นักเรียนเตี้ย ร้อยละ ๖.๘๐ เตี้ยน้อยที่สุดในระดับประเทศ ต่ำกว่าค่าเป้าหมายระดับประเทศ (ร้อยละ ๑๐) และต่ำกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ ซึ่งอยู่ที่ร้อยละ ๙.๖๐ สำหรับส่วนสูงเฉลี่ย เด็กอายุ ๑๒ ปี เพศชาย พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๕๐.๗๒ เซนติเมตร ซึ่งมีความสูงเป็นอันดับ ๒ ของประเทศ และสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ ซึ่งอยู่ที่ ๑๔๘.๘๖ ซม. และเพศหญิง มีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๕๑.๓๕ เซนติเมตร สูงเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ และสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ ซึ่งอยู่ที่ ๑๔๙.๕๒ ซม. (ข้อมูล HDC, ๓๐ กย.๖๕) ผลการวิเคราะห์โดยภาพรวมเปรียบเทียบระดับประเทศ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ ยังคงมีปัญหาเรื่อง สูงดีสมส่วน นักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน ซึ่งจะต้องวางแผนการดำเนินการแก้ปัญหา เรื่องนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน เป็นประเด็นหลักในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒) สถานการณ์สุขภาพวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ เปรียบเทียบระดับเขตสุขภาพ

สถานการณ์สุขภาพวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ เปรียบเทียบระดับเขตสุขภาพ พบว่า เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๗.๘๗ ผอม ร้อยละ ๔.๘๙ เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๕.๓๔ เตี้ย ร้อยละ ๖.๘ ในภาพรวม พบว่า ทุกจังหวัดจะมีปัญหาเรื่องนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน และนักเรียนผอมในจังหวัดภูเก็ต จังหวัด นครศรีธรรมราช จังหวัดระนอง และจังหวัดพังงา ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน พบว่า จังหวัดที่มีภาวะสูง ดีสมส่วน สูงกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดกระบี่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และต่ำกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดพังงา จังหวัดระนอง จังหวัดชุมพร จังหวัดภูเก็ต และจังหวัดนครศรีธรรมราช ตามลำดับ ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ภาวะผอม พบว่า จังหวัดที่มีภาวะผอม สูงกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัด ระนอง จังหวัดพังงา จังหวัดชุมพร และต่ำกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดกระบี่ จังหวัด สุราษฎร์ธานี ตามลำดับ ร้อย ละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน พบว่า จังหวัดที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน สูงกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดชุมพร จังหวัดภูเก็ต จังหวัดระนอง จังหวัดนครศรีธรรมราช และต่ำกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดพังงา จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดกระบี่ ตามลำดับ ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ภาวะเตี้ย พบว่า จังหวัดที่มีภาวะ เตี้ย สูงกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดภูเก็ตและต่ำกว่าระดับเขต ได้แก่ จังหวัดชุมพร จังหวัด ระนอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดกระบี่ และจังหวัดพังงา ตามลำดับ (ข้อมูล HDC, ๓๐ กย.๖๕) อีกทั้งพบว่าการ เข้าถึงการคัดกรองในเขตสุขภาพที่ ๑๑ มีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ เนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙

๓) ผลลัพธ์การดำเนินงานในปัจจุบัน

ภาวะโภชนาการนักเรียน อายุ ๖-๑๔ ปี ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย เป้าหมายตัวชี้วัดสูงดีสมส่วน ระดับประเทศ ร้อยละ ๕๗ ผอม ร้อยละ ๕ เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๐ และเตี้ย ร้อยละ ๑๐ นักเรียนชายมีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๕๔ เซนติเมตร นักเรียนหญิง มีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๕๕ เซนติเมตร ประชาชน อายุ ๑๙ ปีชาย มีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๗๑ เซนติเมตร หญิง ๑๙ ปี ส่วนสูงเฉลี่ย ๑๖๑ เซนติเมตร เขตสุขภาพที่ ๑๑ (ณ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕) พบว่า นักเรียนมีภาวะสูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๔.๙๒ ภาวะผอม ร้อยละ ๕.๘๘ ภาวะเริ่ม

อ้วนและอ้วน ๑๕.๐๒ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๘.๒๗ ซึ่งพบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๑ ยังคงมีปัญหาเรื่องนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน ซึ่งมีการวางแผนงานกิจกรรมเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว และสถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า นักเรียนสูงดีสมส่วนที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ๕๗) ได้แก่จังหวัด จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๕๙.๔๑ และจังหวัดพังงา ร้อยละ ๕๘.๘๗ แต่ปัญหาที่พบ คือนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน พบว่าทุกจังหวัด ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ๑๐) โดยภาพรวมเฉลี่ย อยู่ที่ร้อยละ ๑๕.๐๒

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิ้งค์ :

https://www.hpc๑๑.go.th/plan๖๖/Fileuploads_doc/vbrhc๓-ko๑fAqAJaDwBWdm/e๒a๘๔๘๐๕๓๑caa๑b๕๒๒๘d๘a๔๒๔๖๐๙๕๔๖๓.docx

๔) การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในกลุ่มวัยเรียน

๔.๑ สถานการณ์การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในกลุ่มวัยเรียน

การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในกลุ่มวัยเรียน พบว่า การตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาในเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ร้อยละ ๙.๔๒ การตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาในเด็กวัยเรียน ๑๒ ปี ร้อยละ ๕.๔๕ และเด็ก ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๖๓.๑๗ และโรงเรียนเข้าร่วมการประเมินเพื่อพัฒนาเป็นต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพช่องปาก จำนวน ๓๐๙ แห่ง (ข้อมูล HDC, ๙ ธ๕.๖๕)

๔.๒ โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

๑) การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งาน Digital Platform ในงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนของกรมอนามัย วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ผ่านระบบ VDO Conference กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน ทันตบุคลากรทุก สสจ. ทั้ง ๗ จังหวัด ภาควิชาการศึกษาในระดับอำนวยการ เช่น สพป. / กก. ตชด./ศธ.จังหวัด ภาควิชาการศึกษาในระดับปฏิบัติการ และโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด ผลการดำเนินงาน มีสถานศึกษาเข้าร่วมการประชุม ในระบบ Cisco Webex Meeting จำนวน ๑,๐๐๘ User และมี Line group ติดตามงาน รวมทั้งสนับสนุนข้อมูล และเป็นທີ່ปรึกษาในการให้โรงเรียนเข้าร่วมการประเมินเพื่อพัฒนาเป็นต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพช่องปากใน Digital Platform ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

๔.๓ แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๑) การคัดเลือกผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการผลิตคลิปสื่อการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ VDO Conference กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ภาควิชาการศึกษาในระดับอำนวยการ เช่น สพป. / กก. ตชด./ศธ.จังหวัด ทั้ง ๗ จังหวัด และ ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน ทันตบุคลากรทุก สสจ.

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิ้งค์ :

https://docs.google.com/document/d/๑rEPPAOGHDOYgC๙b_PNp๙v๑RdoMuRRNYI/edit?usp=share_link&oid=๑๐๖๔๔๒๖๕๘๖๑๐๗๗๖๐๓๓๕๐&rtfpof=true&sd=true

๓.๒.๒ ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

๑) การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการวัยรุ่น

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานกับภาคีเอกชน มูลนิธิแพธทูเฮลท์ เน้นการทำงานกับกลไกระดับตำบลโดย อปท.เป็นผู้สนับสนุนในโครงการส่งเสริมสุขภาพะยาวชนและครอบครัว ภาคใต้ สุดท้ายคือคุณภาพชีวิตที่ดีของวัยรุ่นและเยาวชน ครอบครัวอบอุ่นน่าอยู่ มีการสื่อสารเชิงบวก ฟังกันมากขึ้น ลดความรุนแรง มูลนิธิเน้นการพัฒนาแกนนำในตำบล ๔-๗ คน ผู้นำการเปลี่ยนแปลง หรือ Change Agent สนับสนุนการเป็นกระบวนกรเปิดห้องเรียนพ่อแม่ทำได้ทำเป็น และแกนนำเยาวชน จาก สภาดึก หรือนักเรียน และกลไกระดับตำบลสนับสนุนงบต่อเพื่อเปิดห้องเรียนพ่อแม่ในพื้นที่ และแกนนำสร้างกระบวนการพัฒนากลุ่มวัยรุ่นหรือเยาวชนต่อในระยะเวลา ๒๐ เดือน โดยคาดหวังกิจกรรมในตำบลเปิดห้องเรียนพ่อแม่ ๕ ครั้งต่อปี รวม ๒๐ เดือน ๑๐ ครั้ง เป้าหมาย ๓๐๐ ครอบครัว แกนนำเยาวชนก็ไปขยายผลต่อ ๓๐๐ คน ในตำบล วิเคราะห์ผลกระทบจากบทเรียนที่ผ่านมาทุกแห่งที่ร่วมทำงานกับการส่งเสริมสุขภาพะยาวชนและครอบครัว เห็นผลในทางบวก มีการปรับตัวของพ่อแม่ ฟังลูกมากขึ้น ไม่มัวแต่บ่น แกนนำเยาวชนไปทำงานกับต้นน้ำ มีแนวโน้มในสถานการณ์ต่างๆ ในยุคปัจจุบันดีขึ้น และจากการบอกเล่าของเครือข่ายในการเสถียรหลังที่ผ่านมาและคิดว่าจะทำต่อไป การทำงานถึงปี ๒๕๖๗ กับครอบครัวและเยาวชน เชื่อมโยงกับกลไกระดับอำเภอและจังหวัด โดย มี สสจ., พมจ., ศึกษาธิการจังหวัด ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เมื่อมากลไกระดับจังหวัดกลไกระดับอนุกรรมการจังหวัดตามพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ไม่ได้มุ่งเน้นแต่การตั้งครรภ์ในกลไกการทำงานจริง สามารถคลี่ให้ เห็นถึงการทำงานแต่ละยุทธศาสตร์ชัดขึ้น และ ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตจริงๆแบบค่อยเป็นค่อยไป

๒) กิจกรรมการดำเนินงาน เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- วันที่ ๒๖ ต.ค.๖๕ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเปิดห้องเรียนพ่อแม่ ร่วมกับมูลนิธิแพธทูเฮลท์ ได้แก่ ทต. หัวไทร อำเภอหัวไทร ทต.เกาะเพชร อำเภอหัวไทร อบต.โมคลาน อำเภอท่าศาลา และ อบต.แม่เจ้าอยู่หัว อำเภอเชียรใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

- วันที่ ๙-๑๑ พ.ย.๖๕ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเปิดห้องเรียนพ่อแม่ ร่วมกับมูลนิธิแพธทูเฮลท์ ได้แก่ อบต.คลองขนาน อำเภอเหนือคลอง อบต.คลองหิน อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่/ ทต.บางนายสี อำเภอตะกั่วป่า อบต.โคกเจริญ อำเภอทับปุด และ อบต.ถ้ำ อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา

- วันที่ ๑๘ พ.ย.๖๕ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเปิดห้องเรียนพ่อแม่ ร่วมกับมูลนิธิแพธทูเฮลท์ ได้แก่ ทต. เกาะพะงัน อำเภอเกาะพะงัน และ ทม.นาสาร อำเภอนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- วันที่ ๒๑-๒๒ พ.ย.๖๕ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเปิดห้องเรียนพ่อแม่ ร่วมกับมูลนิธิแพธทูเฮลท์ ได้แก่ อบต.นากระตาม อำเภอท่าแซะ และ ทต.นาชะอัง อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

- วันที่ ๒๘ พ.ย.๖๕ ประชุมคณะกรรมการจังหวัดพังงาครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา โดยนายเถลิงศักดิ์ นุชประหาร รองผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน ประกอบด้วยคณะกรรมการ ๒๒ คน สรุปผลการดำเนินปี ๒๕๖๕ และเสนอแผนปี ๒๕๖๖ งบประมาณจาก ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ จำนวน ๓๐,๗๙๐ บาท

๓) ผลการดำเนินงานสถานบริการสาธารณสุขผ่านการประเมินมาตรฐาน YFHS

สถานบริการสาธารณสุขผ่านการประเมินมาตรฐาน YFHS เกณฑ์ใหม่ ผลงานสะสม จำนวน ๑๙ แห่ง ได้แก่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ประกอบด้วย รพ.เฉลิมพระเกียรติ รพ.ถ้ำพรรณรา รพ.พ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ รพ.ชะอวด รพ.ท่าศาลา รพ.ปากพนัง และรพ.ลานสกา จังหวัดชุมพร ประกอบด้วย รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ รพ.ท่าแซะ รพ.ปากน้ำชุมพร รพ.ปากน้ำหลังสวน รพ.พะโต๊ะ รพ.มาบอำมฤติ และรพ.สวี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย รพ.ไชยา รพ.ท่าฉาง รพ.เกาะพะงัน และ รพ.บ้านนาสาร จังหวัดพังงา ประกอบด้วย รพ.ตะกั่วป่า

๔) แผนการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

- วันที่ ๖ ธันวาคม ๖๕ ประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดกระบี่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
- วันที่ ๙ ธันวาคม ๖๕ ประชุมชี้แจงมาตรฐาน YFHS & Amphoe จังหวัดระนอง
- วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๖๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนตัวชี้วัดด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ในระบบ Health Data Center และระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (Teen act indicators)
- วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๖๕ ประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดนครศรีธรรมราช ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
- วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๖๕ ประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดระนอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
- วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๖๕ ประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดชุมพร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
- วันที่ ๒๑-๒๓ ธันวาคม ๖๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ประเมินระดับศูนย์อนามัย
- วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๖๕ ประชุมชี้แจงมาตรฐาน YFHS & Amphoe จังหวัดกระบี่

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิ้งค์ :

https://www.hpc๑๑.go.th/plan๖๖/Fileuploads_doc/NR๖๖F๖๐_v_PcLjoBljclp/๘bf๐๑๒๘๑f๙๔d๕๕f๑bab๗f๒๐๒f๓๓de๙๕๖๙.pdf

๓.๓ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

นางนันทนาค ช่วยสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑) เป้าหมายและตัวชี้วัดผลลัพธ์ ปีงบประมาณ 2566

ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของวัยทำงาน อายุ 15-59 มีดัชนีมวลกายปกติ (เป้าหมาย ร้อยละ 52)

ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของวัยทำงาน อายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมาย ร้อยละ 46)

ตัวชี้วัดที่ 3 จำนวนคนเข้าถึงความรู้สุขภาพในกิจกรรมก้าวท้าใจ (เป้าหมาย 7,000,000 คน)

๒) การจัดทำแผนผัง (Flowchart) แนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน ปี ๒๕๖๖

- ๒.๑ แนวทางการดำเนินงานประชากรอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๒)
- ๒.๒ แนวทางการดำเนินงานประชากรอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีเส้นรอบเอวปกติ (ไม่เกินส่วนสูงหารสอง) (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๔)
- ๒.๓ แนวทางการดำเนินงานวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๖)
- ๒.๔ แนวทางการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ (เป้าหมาย ๗,๐๐๐,๐๐๐ คน)
- ๒.๕ แนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ (สถานประกอบการขนาดใหญ่)
- ๒.๖ แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการวัยทำงาน (เมนูสุขภาพ)
- ๒.๗ แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการวัยทำงาน (ประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ)
- ๒.๘ แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการวัยทำงาน (Healthy Canteen)
- ๒.๙ แนวทางการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายหวานน้อยสั่งได้
- ๒.๑๐ แนวทางการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายหวานน้อยสั่งได้ (ประชาชนผู้ใช้งานแพลตฟอร์มหวานน้อยสั่งได้)
- ๒.๑๑ แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการวัยทำงาน
- ๒.๑๒ แนวทางการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- ๒.๑๓ แนวทางการดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ
- ๒.๑๔ แนวทางการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง
- ๒.๑๕ แนวทางการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

๓) การดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓.๑ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้จัดทำแผนโครงการ แนวทาง คู่มือ และจัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบายสาธารณะการขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ระดับอำนวยการ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๗ -๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมขอนแก่นไรส์ อ่าเภอขอนแก่น จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับจังหวัด

๓.๒ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการวิจัย เรื่องประสิทธิผลของโปรแกรมอัจฉริยะ Food ๔ Health ต่อสุขภาพของคนไทยวัยทำงานที่มีน้ำหนักเกิน และอ้วน ในพื้นที่เครือข่ายบริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยจัดกิจกรรมในระหว่างวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ -๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๔) แผนการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๑ พัฒนาระบบสารสนเทศ ติดตามประเมินผลข้อมูล ในโปรแกรม ME Working Age

๔.๒ วางแผนงานร่วมกับกรมอนามัย และกลุ่มส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๑๑ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://www.hpc11.go.th/plan66/Fileuploads_doc/1dTCwIPK8lITn1dCsraa/412580904c682ae693f305d91050b6ab.pdf

๓.๔ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

นางเบญจวัน มากนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑) ตัวชี้วัดที่ ๑ ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐

เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีผู้สูงอายุทั้งหมด ๓๕๐,๓๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๙๐ ของประชากรทั้งหมด เป็นผู้สูงกลุ่มติดสังคม จำนวน ๑๑๖,๙๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๒๙ ของจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด เป้าหมายการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) สามารถจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ได้ด้วยตนเอง และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน ๓๑๓ คน (เป้าหมาย ๖๔๒๕ คน)

ปัญหา/อุปสรรค

๑. ผู้สูงอายุยังไม่ใช้งาน Wellness Plan ได้ไม่ครอบคลุมและทั่วถึง
๒. การเข้าถึงระบบสัญญาณของแต่ละพื้นที่

แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

๑. อบรมการใช้งาน Wellness Plan แก่ครู ก เพื่อถ่ายทอดแก่ผู้สูงอายุ
๒. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรอง
๓. ส่งเสริมการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สำหรับผู้สูงอายุ

๒) ตัวชี้วัดที่ ๒ ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕

ผลการดำเนินงานการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง (ผลงานสะสม) เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่าจำนวน Care Plan ในโปรแกรม LTC ปี ๒๕๖๕ (๓๐ พ.ย. ๖๕) อยู่ที่ร้อยละ ๙๒.๓๔ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ และมีค่าใกล้เคียงกับระดับประเทศที่มีจำนวน Care Plan อยู่ที่ร้อยละ ๙๒.๒๖

ปัญหา/อุปสรรค

๑. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

๒. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

๑. ใช้ระบบพี่สอนน้องประสาน CM พื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มพื้นที่ในการดูแล และช่วยในการจัดทำ Care Plan

๒. จัดอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://www.hpc๑๑.go.th/plan๑๖/Fileuploads_doc/-wiVz๑๖ujN๘hCTW-LOoZx๓/๒๔๖๒๕๐adb๔๒๕๑๙cd๓f๑๔fc๒๒ab๙cac๘.doc

๓.๕ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑) สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลัก

๑.๑ จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม เป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ ๖๐ ซึ่งผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการดำเนินงานของจังหวัด ไตรมาสแรกรายงานสิ้นเดือนธันวาคม โดยจังหวัดประเมินตนเองผ่านระบบ google form และในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ การดำเนินงานจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพพบว่า ทุกจังหวัดสามารถดำเนินได้ในระดับขั้นพื้นฐาน และกำลังดำเนินการในระดับดี และดีมาก โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จัดทำแผนการดำเนินงานการขับเคลื่อน รูปแบบการติดตามและประเมินผลเป็นระยะๆ พร้อมสนับสนุนการดำเนินงานระดับจังหวัดต่อไป

๑.๒ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน) เป้าหมายดำเนินการแบ่งเป็น ๑)ตลาดนัดน้ำซื่อ (HEALTHY MARKET) จังหวัดละ ๕ แห่ง ๒)อาหารริมบาทวิถี (STREET FOOD GOOD HEALTH) จังหวัดละ ๑ แห่ง และ ๓)ร้านอาหาร (CLEAN FOOD GOOD TASTE PLUS) จังหวัดละ ๕ แห่ง ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงานของจังหวัด

๑.๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

๑.๓.๑ เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ผลการดำเนินงานในรอบปี ๒๕๖๓- ๒๕๖๕ เทศบาลเข้าร่วมและผ่านการประเมิน ๘๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๒๔ โดยการดำเนินงานในปี ๒๕๖๖ เน้นการพัฒนาองค์ความรู้ของภาคีเครือข่ายในทุกระดับผ่านการอบรมออนไลน์ โดยมีสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นเจ้าภาพดำเนินการเพื่อให้ท้องถิ่นมีความรอบรู้ สามารถดำเนินการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และภาคีเครือข่ายภาคสาธารณสุขสามารถเป็นพี่เลี้ยงให้คำปรึกษาการดำเนินงานแก่พื้นที่ได้อย่างเหมาะสม ซึ่งการอบรมจะแล้วเสร็จในเดือนมกราคม ๒๕๖๖

๑.๓.๒ อบต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ โดยมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ จำนวน ๓๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๕ ผ่านการประเมินระดับน่าอยู่ขึ้นไปจำนวน ๑๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔.๙๖ ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานในเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า มีท้องถิ่นที่เข้าร่วมและประเมินตนเองแล้ว ๒๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕

๒) สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๒.๑ การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๑๑ ผลการดำเนินงาน พบว่า การดำเนินงานของโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๑๑ ทั้งหมด ๘๔ แห่ง ผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก ร้อยละ ๙๔.๐๕ และกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้จัดทำแผนพัฒนาและพัฒนาศักยภาพในประเด็นหลักสูตรผู้สัมผัสอาหารและผู้ประกอบอาหารใน รพ. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๑ โดยกำหนดเป้าหมายตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

๓) เป้าหมายการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓.๑ ตัวชี้วัดหลัก : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

๑. จำนวนระบบประปาหมู่บ้านใน อบท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน(ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓)

๒. จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พิกาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ

๓. จำนวนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี

๔. จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

๓.๒ ตัวชี้วัดรอง : การดำเนินงานตามภารกิจประจำในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน การพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่

๑. การจัดการตามกฎหมายสาธารณสุข
๒. การพัฒนางานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๓. การพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการจัดการสาธารณสุขภัยและเหตุฉุกเฉิน
๕. การรับรองมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมราย Setting

๔) ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน

แอปพลิเคชันด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ยังไม่ได้รับการตอบรับจากผู้ใช้เท่าที่ควร และบางส่วนยังต้องมีการปรับปรุงพัฒนาให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน

๕) แผนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และแนวทางปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕๖
- เอกสารประกอบการดำเนินงาน ดำเนินการแจ้งผ่านทางไลน์กลุ่มของงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๑๑
- สร้างช่องทางสื่อสารระหว่างศูนย์อนามัยที่ ๑๑ กับเครือข่ายในการประสานงานการดำเนินงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิ้งค์ :

https://www.hpc11.go.th/plan66/Fileuploads_doc/_LXLuOLLf4fKlAYA3skTB7/5b9635d6c48638996ca46a9cd34c4b35.docx

๓.๖ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ นำเสนอผลการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑) การขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐

๒) การประกวดหน่วยงานคุณธรรมและองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓) คณะกรรมการขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด โดยรวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะ มาจากแบบสอบถามของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เพื่อแก้ไขพัฒนาประเด็น ITA ให้บรรลุเป้าหมาย ๙๕% ในรอบ ๕ เดือนแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๔) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้เข้าร่วมกระบวนการตามแนวทางการดำเนินงาน ITA โดยมีการวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในองค์กร (Internal Integrity and Transparency Assessment : IIT) ซึ่งมีการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีมาตรฐาน โปร่งใส เป็นธรรม ซึ่งศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้ทบทวน วิเคราะห์ เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน ๒ ปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://hpc๑๑.anamai.moph.go.th/th/ita/download?id=๙๓๖๒๗&mid=๓๕๙๖๓&mkey=m_document&lang=th&did=๓๓๙๒๕

๓.๗ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)

นางอรพรรณ ภัคมนตรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอผลการดำเนินงานการจัดการความรู้และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑) การขับเคลื่อนนโยบายศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงของประเทศ

๒) การส่งผลงานและจัดเวทีกิจกรรมการประกวด Like Talk การจัดการความรู้ และงานวิจัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://www.hpc๑๑.go.th/plan๖๖/Fileuploads_doc/BPcTRndSJaKYh๖Vu&xMnO/๓๘๘๕d๖๕fafc๑c๖๕๘๙๔๑๔๖๘f๐๘๕๕๑๔๘๘๔.pdf

๓.๘ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอผลการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

การเบิกจ่ายงบประมาณ คือ การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยประเมินจากร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ๓ ประเภท ดังนี้

๓.๙ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีเกณฑ์ในการประเมิน ๒ ระดับ คือ

๑) ระดับ ๑-๓ คะแนนเต็ม ๓ คะแนน วัดการบรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานตามรอบการประเมิน ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ แสดงค่าเป้าหมายร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

คะแนน	๑	๒	๓
ร้อยละ	≤๗๐	๗๑-๗๙	๘๐-๑๐๐

๒) ระดับ ๔-๕ คะแนนเต็ม ๒ คะแนน ร้อยละของผลผลิตสำคัญบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการกรมโดยตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญในแต่ละตัวจะต้อง ≥๗๐ ของเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละตัวชี้วัดตามรอบการประเมิน

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

๑) การบรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๔ โครงการ ๖๖ กิจกรรม ผลการดำเนินงานภาพรวม ๖ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๙.๐๙ ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

๒) ร้อยละของผลผลิตสำคัญบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการกรม จำนวน ๑๖ ตัวชี้วัด

บรรลุค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑๐ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น ผลการดำเนินงานร้อยละ ๙๘.๙๔ และตัวชี้วัดที่ ๖ จำนวนโรงพยาบาลสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๗๖

๓) ไม่มีข้อมูลผลการดำเนินงาน จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๕

รายละเอียดเพิ่มเติมตามลิงค์ :

https://docs.google.com/document/d/๑TrK๕๘XmDALyZHq๙๙FslxVGIW_D๕๑๒CjV/edit?usp=share_link&ouid=๑๐๓๗๘๗๗๓๕๑๑๑๔๗๓๓๙๑๖๒๓&rtopof=true&sd=true

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอาริตา สมุห์นวล
(นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ)
ผู้รายงาน