

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ 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 นำสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางเบญจวัน มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๙. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางพรณวิไล เลิศไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวอาริตา สมุห์นวล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

**เริ่มประชุม** เวลา ๐๙.๐๐ น.

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

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นนท์ ประธานการประชุม แจ้งประเด็นสำคัญให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ ๑. การพัฒนาระบบสุขภาพดีวิถีใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ โดยกรมอนามัย จัดทำแอปพลิเคชันสมุดสุขภาพ จึงขอความร่วมมือให้บุคลากรดำเนินการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชันสมุดสุขภาพ (Thai Healthcare) โดยมีเป้าหมายให้บุคลากรสังกัดกรมอนามัยลงทะเบียนครบทุกคน ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ให้ทุกกลุ่มงานทบทวนกระบวนการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานให้มีความครอบคลุมและสอดคล้องกับเป้าหมายที่ตั้งไว้	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	ฝ่ายเลขานุการ ได้สรุปรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นธ์ ประธานการประชุม ได้กำกับติดตาม และเน้นย้ำการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ในระบบ DOC ให้มีความถูกต้องครบถ้วน และมีความทันเวลา โดยให้รายงานตามเกณฑ์การประเมินทั้ง ๕ ระดับ และการรายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ให้รายงานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ จากนั้น ประธานการประชุม ได้ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานของผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด กพร. จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ประจำปีเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ดังนี้	ที่ประชุมรับทราบ
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</b></p> <p>นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปีเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p><b>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</b></p> <p><b>๑.๑ ด้านมารดา</b></p> <p>สถานการณ์ด้านมารดา เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ ช่วงเดือน ต.ค.๖๕-ก.พ.๖๖ ยังไม่มีมารดาตาย</p> <p><b>๑.๒ ด้านเด็กปฐมวัย</b></p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๒๙.๒๘ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กที่ได้รับคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๒.๘๗ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) เด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ ร้อยละ ๑๖.๖๗ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๒๓.๖๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๖) (ข้อมูลจากระบบ HPC๑๑ Datacenter, ๑ มี.ค.๖๖) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ร้อยละ ๗๐.๒๘ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) สูงดีสมส่วน ร้อยละ</p>	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๖๓.๘๑ (เป้าหมายร้อยละ ๖๖) และเด็กอายุ ๕ ปี ส่วนสูงเฉลี่ย เพศชาย ๑๐๙.๖๑ ซม. เพศหญิง ๑๐๘.๗๐ ซม. (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๓ กพ.๖๖)</p> <p><b>๑.๓ ด้านทันตสาธารณสุข</b></p> <p>สถานการณ์ด้านทันตสาธารณสุข ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๕๕.๓๒ (เป้าหมายร้อยละ ๓๕) เด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร ร้อยละ ๓๒.๒๙ (เป้าหมายร้อยละ ๒๕) และเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๕.๕๐ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๕ มีค.๖๖)</p> <p><b>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีดังนี้</b></p> <p><b>๒.๑ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก</b></p> <p>๑) การสอบภาคปฏิบัติ DSPM เขตสุขภาพที่๑๑ แบบออนไลน์ จำนวน ๒๑ คน วันที่ ๒, ๙, ๑๖, ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>๒) ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามการจัดบริการ WCC คุณภาพ วันที่ ๑๖-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>๓) วิทยากร เรื่องการยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) จังหวัดกระบี่ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (ระบบออนไลน์)</p> <p>๔) วิทยากร เรื่องมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน PLUS สู่ ๒,๕๐๐ วัน จังหวัดกระบี่ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (ระบบออนไลน์)</p> <p>๕) เยี่ยมติดตามการยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในพื้นที่ตำบลบางจาก และตำบลเกาะทวด จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๓ สพด. วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>๖) ติดตามการขับเคลื่อนงานและตำบลเป้าหมายตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน รายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p><b>๒.๒ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข</b></p> <p>๑) โครงการตรวจคัดกรองภาวะโภชนาการ และสุขภาพช่องปาก เด็กอายุ ๓-๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p><b>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</b></p> <p><b>๓.๑ การดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก</b></p> <p>- ไม่พบปัญหา/อุปสรรค</p> <p><b>๓.๒ การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข พบปัญหา/อุปสรรค ดังนี้</b></p> <p>๑) การบริหารจัดการทีม และการกำกับงานส่งเสริมป้องกัน และบริการภายหลังการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยังไม่ชัดเจน พบว่า หลาย รพ.สต. ไม่มีทันตบุคลากร เข้าไปให้บริการ เนื่องจากไม่มีข้อสรุปของการจัดการค่าใช้จ่าย รายได้ และผลงานบริการ และไม่มีกลไกการกำกับติดตามงาน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนออกไป</p> <p>๒) สสจ. และพื้นที่ที่ยังไม่มีกระบวนการ กำกับติดตาม และการนำข้อมูลมาวิเคราะห์งาน และจัดทำแผนการแก้ไขปัญหา แต่ในจังหวัดที่มีกลไกการกำกับติดตามดี ผลงานบริการจะดีมาก เช่น จังหวัดระนอง</p> <p>๓) การบูรณาการกับงาน ANC ไม่มีระบบการดูแลติดตาม ส่งต่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการ และหลายหน่วยบริการไม่มีระบบการบริการ ให้หญิงตั้งครรภ์ สามารถมารับบริการได้สะดวก ต่อเนื่อง ภายหลังจากตรวจฟัน ทำให้หญิงตั้งครรภ์ ไม่ได้รับการตรวจฟันและขัดทำความสะอาดฟัน</p> <p><b>๔. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน มีนาคม ๒๕๖๖</b></p> <p><b>๔.๑ แผนการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก มีดังนี้</b></p> <p>๑) การสอบภาคปฏิบัติ DSPM เขตสุขภาพที่ ๑๑ แบบออนไลน์ วันที่ ๑, ๒, ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) การประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลกระบี่ วันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p><b>๔.๒ แผนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข มีดังนี้</b></p> <p>๑) นำปัญหาเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพช่องปาก และกำหนดประชุมชี้แจงการร่างจัดตั้งคณะอนุกรรมการด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้คณะกรรมการ กสพ. จังหวัด ทุกจังหวัด เพื่อเป็นกลไกในการกำหนดทิศทางการพัฒนางานบริการสุขภาพช่องปาก และทันตสาธารณสุขให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ ร่วมจัดทำแผนจัดบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิให้แก่ประชาชน จัดทำข้อเสนอและกำกับติดตามงานทันตสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖</p>	

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๒) ประสานทีม IT เขต ๑๑ เขียนเงื่อนไข คำสั่ง และออกรายงาน การคัดกรองภาวะโภชนาการ และสุขภาพช่องปาก เพื่อการกำกับ ติดตามการตรวจคัดกรองภาวะโภชนาการและการตรวจสุขภาพช่องปาก เด็ก ๓-๕ ปี สิทธิ UC ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ตามโครงการ PPA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p>	
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</b></p> <p>นายวันชัย เยี่ยงกุลเขาว์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน นำเสนอ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จ ของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยเรียน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียด ดังนี้</p> <p><b>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</b></p> <p><b>๑.๑ ด้านโภชนาการเด็กวัยเรียน</b></p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๙.๐๑ (เป้าหมายร้อยละ ๕๗) ภาวะผอม ร้อยละ ๔.๘๖ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ๑๔.๐๖ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๖.๗๕ ส่วนสูงเฉลี่ยเด็ก ๑๒ ปี ชาย ๑๕๐.๕๕ ซม. และหญิง ๑๕๑.๒๔ ซม. โดยภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑๑ ยังคงมีปัญหาเรื่องนักเรียนมีภาวะเริ่ม อ้วนและอ้วน และสถานการณ์ส่วนสูงเฉลี่ยของคนไทยที่อายุ ๑๙ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ส่วนสูงเฉลี่ยชาย ๑๖๖.๗๕ ซม. หญิง ๑๕๗.๗๘ ซม. (เป้าหมาย ชาย ๑๗๑ ซม หญิง ๑๖๑ ซม.) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๒๘ กพ.๖๖) โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) มีโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนา จำนวน ๒๐๘ แห่ง (ค่า เป้าหมาย ๕ เดือนแรก จำนวน ๑๔๐ โรงเรียน) (ข้อมูลจากระบบ gshps-th.com ณ วันที่ ๘ มีค.๖๖) และนักเรียน/นักศึกษา ลงทะเบียน ก้าวทำใจ เขตสุขภาพที่ ๑๑ (ยอดสะสม) จำนวน ๓๔,๓๐๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๙๘ (เป้าหมาย ๓๕,๐๐๐)</p> <p><b>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</b></p> <p>สถานการณ์ด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพ ที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ ๗๐.๑๖ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒) เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>(Cavity free) ร้อยละ ๗๙.๒๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๔) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๖ มี.ค.๖๖)</p> <p><b>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีดังนี้</b></p> <p><b>๒.๑ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านวัยเรียน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) การยกระดับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ (HLS+HL)</li> <li>๒) การติดตามการดำเนินงานกิจกรรมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ.</li> <li>๓) ขับเคลื่อนมาตรฐานการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา</li> </ol> <p><b>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน มีนาคม ๒๕๖๖</b></p> <p><b>๓.๑ แผนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มวัยเรียน มีดังนี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) การคัดเลือกคลิปวิดีโอกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี เพื่อเป็นตัวแทนเขตส่งประกวดระดับประเทศ ในเดือน มี.ค. ๒๕๖๖</li> <li>๒) การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และคัดเลือกเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ในเดือน มี.ค. ๒๕๖๖</li> <li>๓) ประชุมเตรียมการร่างจัดตั้งคณะกรรมการด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้คณะกรรมการ กสพ. จังหวัด ทุกจังหวัดในเขต ๑๑ เพื่อเป็นกลไกในการกำหนดทิศทางการพัฒนางานบริการสุขภาพช่องปาก และทันตสาธารณสุขให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ ร่วมจัดทำแผนจัดบริการสุขภาพช่องปากระดับปทุมภูมิให้แก่ประชาชน จัดทำข้อเสนอ และกำกับติดตามงานทันตสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>๔) ผลักดันให้เกิดกลไกการขับเคลื่อน และการกำกับติดตาม ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ ปี ๒๕๖๓ ในระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด และเขตพื้นที่การศึกษา</li> <li>๕) เตรียมจัดตั้งคณะกรรมการในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ เพื่อพิจารณาคัดเลือก คลิปส่งเสริมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ในกลุ่มเด็กวัยเรียน</li> </ol>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>จากนั้น นางมยุรี บุญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยรุ่น ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p><b>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</b></p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี เท่ากับ ๑๓.๗๒ ต่อพันประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี (เป้าหมายไม่เกิน ๒๓ ต่อพันประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี) และการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี พบร้อยละ ๑๕.๘๒ และหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ ๗๖.๗๐ (ข้อมูล HDC, ๒ มีค.๖๖)</p> <p><b>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีดังนี้</b></p> <p>๑) การประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ จังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p><b>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</b></p> <p>ปัญหาที่ผ่านมา คือ กระบวนการศึกษาธิการ เมื่อนำสู่การปฏิบัติ จะไม่เกิดการปฏิบัติจริง ด้วยทัศนคติ หรือระบบการสื่อสาร เมื่อเกิดกรณีนักเรียนตั้งครรภ์ เด็กจะไม่บอกครู ขาดระบบการช่วยเหลือนักเรียนและไม่เป็นความลับ เด็กจะอาศัยแหล่งการประชาสัมพันธ์จากกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเข้าระบบการยุติการตั้งครรภ์ ผ่าครรภ์ต่อ หรือสิทธิประโยชน์อื่นๆ และยังมีมาตรการให้นักเรียนไปเรียนที่อื่น</p> <p><b>๔. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน มีนาคม ๒๕๖๖</b></p> <p>๑) การประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ จังหวัดชุมพร วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ และจังหวัดภูเก็ต วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖</p>	ที่ประชุม รับทราบ
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน</b></p> <p>นางนันทนาถ ช่วยสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอความก้าวหน้า การขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p><b>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</b></p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า วัยทำงาน อายุ ๑๙-๕๙ มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๘.๐๗ (เป้าหมายร้อยละ ๕๒) วัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีเส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ ๕๔.๙๗ (เป้าหมายร้อยละ ๕๔) วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๙.๑๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๖) และผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ ร้อยละ ๕๗.๒๖ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๔๗๔,๐๗๕ คน) โดยจังหวัดที่มีการลงทะเบียน มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดพังงา ร้อยละ ๙๖.๕๗ รองลงมา คือ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๓.๘๔ (ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๒๗ กพ.๖๖)</p> <p><b>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ดังนี้</b></p> <p>๑) การพัฒนาตัวชี้วัดระดับจังหวัด ทำหน้าที่กำหนดผู้รับผิดชอบ ประชุมชี้แจงแก่ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานทุกสถานบริการรับทราบ ได้มีการกำหนดนโยบาย และกระบวนการดำเนินงานที่ถ่ายทอดนโยบาย ลงไปยังพื้นที่ เพื่อเกิดการดำเนินงานทิศทางเดียวกันในทุกระดับ</p> <p>๒) พัฒนาระบบการบริหารข้อมูล พัฒนาระบบรับรองมาตรฐาน บริการที่มีคุณภาพ พัฒนาระบบการสื่อสาร และพัฒนาระบบติดตาม และประเมินผล เพื่อคืนข้อมูลและเกิดต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพวัย ทำงานระดับจังหวัด และอำเภอจัดการสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่ สุขภาพที่๑๑ โดยใช้เครื่องมือ ME Working Age ระบบติดตาม และ ประเมินผลการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑</p> <p><b>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</b></p> <p>การพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานเชิงนโยบายเปลี่ยนแปลง ตลอด และไม่มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานในเวทีตรวจ ราชการที่เป็นตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่ชัดเจน</p> <p><b>๔. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน มีนาคม ๒๕๖๖</b></p> <p>๑) สร้างความรอบรู้การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ลงบันทึกข้อมูล</p> <p>๒) พัฒนารูปแบบและติดตามประเมินผล การขับเคลื่อนการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่๑๑ ปี ๒๕๖๖</p>	



ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>กลุ่มเป้าหมายสถานประกอบการ กลุ่มส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับอำเภอ และระดับจังหวัด</p> <p>๓) การกำกับติดตามประเมินผล/วิเคราะห์ข้อมูลในโปรแกรม ME Working Age</p> <p>๔) ร่วมวางแผนกับกรมอนามัย และทีมส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับจังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป</p> <p>๕) จัดกิจกรรมพัฒนารูปแบบและติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๖ ภายใต้โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๖ วันที่ ๙-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖</p>	
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</b></p> <p>นางเบญจฉวีณ มากนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p><b>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</b></p> <p><b>๑.๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</b></p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ ๕๐.๗๓ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๒.๖๑ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) (ข้อมูลโปรแกรม LTC, ๔ มค.๖๖) การดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๑๕ ชุมชน (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ ชุมชน) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ ๑๘๗ ชมรม วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๒.๐๘ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) และพระคิลาณุปัญญากรครอบคลุมตำบลละ ๑ รูป จำนวน ๒๑๘ รูป ร้อยละ ๔๒.๐๘ (เป้าหมาย ๕๑๘ รูป)</p> <p><b>๑.๒ ด้านทัศนสาธารณสุข กลุ่มวัยผู้สูงอายุ</b></p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานด้านทัศนสาธารณสุข กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ร้อยละ ๑๔.๕๓ (เป้าหมายเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐) และผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น ๙๙,๙๘๗ คน (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๕๒,๙๒๙ คน)</p> <p><b>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ดังนี้</b></p> <p><b>๒.๑ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ</b></p> <p>๑) วิทยากร ในโครงการโรงเรียนสร้างสุขผู้สูงอายุ เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุคุณภาพ ณ เทศบาลเมืองปากพอง วันที่ ๑๖, ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p><b>๒.๒ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข วัยผู้สูงอายุ</b></p> <p>๑) การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p><b>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</b></p> <p><b>๓.๑ การดำเนินงานด้านวัยผู้สูงอายุ</b></p> <p>๑) ผู้สูงอายุยังใช้งาน Wellness Plan ได้ไม่ครอบคลุมและทั่วถึง</p> <p>๒) การเข้าถึงระบบสัญญาณของแต่ละพื้นที่</p> <p>๓) เครื่องมือในการทำ Wellness plan ยังไม่เสร็จสมบูรณ์</p> <p>๔) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง</p> <p>๕) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p><b>๓.๒ การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข วัยผู้สูงอายุ</b></p> <p>๑) การคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งช่องปาก เพิ่งมีการกำหนดรหัสการบันทึกข้อมูล และเพิ่งชี้แจงการบันทึกข้อมูล เมื่อต้นเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ และ เพิ่งมีการออกรายงานในระบบ HDC เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ จึงทำให้พื้นที่เพิ่งดำเนินการลงบันทึกข้อมูลการคัดกรอง PMD ตามเงื่อนไข</p> <p>๒) การฝังรากเทียม ต้องการอุปกรณ์พิเศษเฉพาะบริษัท จึงทำให้หน่วยบริการส่วนหนึ่งอยู่ในระหว่างการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ปัญหาอีกส่วน คือ การมีผู้รับบริการที่เข้าหลักเกณฑ์ตามเงื่อนไขไม่เพียงพอ และ บางส่วนอยู่ในระหว่างการเตรียมช่องปาก และทำฟันเทียมก่อนดำเนินการฝังรากเทียม นอกจากนี้ บางหน่วยบริการ เช่น รพ.กระบี่ ไม่สามารถเพิ่มรหัสคัดกรองการฝังรากเทียม เนื่องจาก ระบบ HIS</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ของ รพท. กระบี่ เป็น HOME C ซึ่งไม่สามารถเพิ่มรหัสคัดกรรกรากฟันเทียมได้</p> <p><b>๔. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน มีนาคม ๒๕๖๖</b></p> <p><b>๔.๑ แผนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข</b></p> <p>๑) เตรียมแผนการประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่างๆ และการหา กลุ่มเป้าหมายที่มีคุณสมบัติในการเข้ารับบริการฝังรากเทียมเชิงรุก เพื่อให้มาขึ้นทะเบียนเตรียมช่องปาก และรอรับบริการฝังรากเทียม</p> <p>๒) เตรียมประชุมหารือโครงการรณรงค์ฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ภาควิชา ร่วมกับการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ รับทราบสิทธิประโยชน์ในโครงการ</p> <p>๓) เตรียมการออกแบบการคัดกรองมะเร็งช่องปาก ในเขตสุขภาพ ที่ ๑๑ ทั้งกระบวนการสื่อสาร การจัดการบริการเชิงรุก การเตรียม Platform ในการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง และการคัดกรองเบื้องต้นด้วยการ ใช้ภาพถ่ายในช่องปาก และการประสานข้อมูลในการดูแลรักษา เพื่อ เตรียมการประชุมการพัฒนาระบบให้ภาคีที่เกี่ยวข้องต่อไป</p> <p>๔) ประชุมเตรียมการร่างจัดตั้ง คณะอนุกรรมการ ด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้คณะกรรมการ กสพ. จังหวัด ทุกจังหวัดในเขต ๑๑ เพื่อเป็น กลไกในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์การพัฒนางานบริการสุขภาพ ช่องปาก และทันตสาธารณสุขให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ ร่วมจัดทำ แผนจัดบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิให้แก่ประชาชน จัดทำ ข้อเสนอ และกำกับติดตามงานทันตสาธารณสุขของหน่วยบริการใน สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</b></p> <p>นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอความก้าวหน้า การขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p><b>๑. สถานการณ์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ</b></p> <p>๑.๑ ระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐาน คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน(ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓ ผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) มีการอบรมแกนนำ อาสาสมัคร ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๓๓.๓๓ (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐)</p> <p>๒) มีการประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๔ แห่ง ร้อยละ ๓๓.๓๓ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๓) ดำเนินการประเมินรับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๔) มีระบบประปาหมู่บ้านผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (เป้าหมายร้อยละ ๓๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๒ จังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ โดยมีเป้าหมาย คือ จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ จำนวน ๗ จังหวัด (๑๒ แห่ง) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๓ พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายคือ จำนวนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี จำนวน ๘ แห่ง</p> <p>๑.๔ โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN HOSPITAL CHALLENGE (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) โดยมีเป้าหมายคือ จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN HOSPITAL CHALLENGE (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) จำนวน ๖ แห่ง (เป้าหมาย จังหวัดละ ๑ แห่ง) ทั้งนี้ โรงพยาบาลมีการดำเนินการ GREEN &amp; CLEAN HOSPITAL ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานและระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐</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> <p>๑.๖ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ผลงานสะสม) จำนวน อปท. ทั้งหมด ๕๕๙ แห่ง อปท.ที่ผ่าน จำนวน ๗๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๙๕</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p><b>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</b></p> <p>๑) พัฒนาระบบสนับสนุนด้านการตรวจสอบเหตุรำคาญและการตรวจสอบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย</p> <p>๒) ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานและสนับสนุนการดำเนินงานระดับจังหวัด</p> <p>๓) พัฒนาด้านแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมภายในหน่วยงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑๑)</p> <p>๔) เร่งรัดและผลักดันการดำเนินงานตามกฎหมายการสาธารณสุขให้ มีประสิทธิภาพ</p> <p><b>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</b></p> <p>แอปพลิเคชันด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มียังไม่ได้รับการตอบรับจาก ผู้ใช้มากเท่าที่ควร ควรมีการอบรม ประชาสัมพันธ์การใช้งานให้ ครอบคลุมมากขึ้น</p>	
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)</b></p> <p>นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก) รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) คณะกรรมการ ITA มีการประชุมติดตามประเมินผล เพื่อ ทบทวนตรวจสอบการดำเนินงานให้ครบถ้วน ถูกต้องตามแผนปฏิบัติการ รอบ ๕ เดือนแรก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ผลปรากฏว่า มีการดำเนินการครบถ้วนทุกแผน ทุกกิจกรรม</p> <p>๒) คณะกรรมการ ITA มีการพัฒนาศักยภาพการสื่อสาร โดยมีช่องทางสื่อสารเพิ่มขึ้น ได้แก่ Line group งบประมาณ และการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างการมีส่วนร่วม ๒ ครั้ง/รอบ ๕ เดือนแรก และอย่างน้อย ๔ ครั้ง/รอบ ๕ เดือนหลัง รวมถึงการจัดประชุมทบทวนทำความเข้าใจ แบบวัดการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสน้อย ๒ ครั้ง</p> <p>๓) การกำกับติดตาม การจัดทำแผนวิเคราะห์ความเสี่ยง กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ๑ กระบวนงาน</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๔) การทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อการกำกับติดตามที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๕) การประชุมคณะกรรมการ ITA จำนวน ๔ ครั้ง เพื่อติดตามและพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงาน</p> <p>๖) การรายงานการดำเนินงานตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์ หน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT)</p> <p>รายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม :</p> <p><a href="https://hpc๑๑.anamai.moph.go.th/th/ita/download?id=๙๗๗๑๖&amp;mid=๓๕๙๖๓&amp;mkey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๕๗๙๖">https://hpc๑๑.anamai.moph.go.th/th/ita/download?id=๙๗๗๑๖&amp;mid=๓๕๙๖๓&amp;mkey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๕๗๙๖</a></p>	
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)</b></p> <p>นางอรพรรณ ภัคมนตรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) การนำเสนอ LIKE TALK ในวันที่ ๑๐ กพ.๖๖ มีผู้ส่งผลงานระดับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ จำนวน ๑๑ ผลงาน และส่งผลงาน LIKE TALK ไปยังระดับกรมอนามัย จำนวน ๙ ผลงาน</p> <p>๒) ติดตามการขับเคลื่อนงาน ศูนย์ความเชี่ยวชาญในการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม /สืบค้นข้อมูลเพิ่มเติม และนำไปเผยแพร่ให้กับเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ตอบข้อมูล ตั้งแต่เดือน ก.พ.๖๖ เป็นต้นไป</p> <p>๓) การติดตามการส่งรายงานความก้าวหน้าวิจัย จากทุกกลุ่มงาน ในประเด็น บทที่ ๓ ระเบียบวิธีวิจัย กำหนดส่งภายในวันที่ ๕ เม.ย.๖๖</p> <p>๔) คณะกรรมการฯ มีการทบทวนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานรอบ ๕ เดือนแรก</p> <p>๕) การสรุปผลคะแนนของทุกกลุ่มงาน จากคณะกรรมการฯ</p> <p>วิจัยทำงาน ๙๙.๗๕% วิจัยรุ่น ๙๕.๕% กลุ่มงานอื่น ๑๐๐%</p>	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ</b></p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติงบประมาณ ๑๒,๔๙๖,๙๗๐.๐๐ บาท จำแนกเป็นงบดำเนินงาน ๙,๕๐๒,๙๒๖.๐๐ บาท จำนวน ๑๔ โครงการ และ งบลงทุน ๒,๙๙๐,๐๔๔.๐๐ บาท จำนวน ๕ รายการ</p> <p>๒) ผลการเบิกจ่าย ตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ภาพรวม ๑๒,๐๙๓,๗๘๑.๐๐ มีการเบิกจ่าย ๖,๗๙๓,๐๘๗.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๑๗ (ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนแรก ร้อยละ ๔๕) ซึ่งบรรลุค่าเป้าหมาย ส่วนงบลงทุน ผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐๐ งบดำเนินงาน ร้อยละ ๔๔.๒๒ ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย (ที่มา : ระบบ GFMS ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)</p>	ที่ประชุม รับทราบ
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b></p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) การบรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๔ โครงการ ๖๖ กิจกรรม มีการรายงานผลการดำเนินงาน ๔๐ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๖๑ บรรลุค่าเป้าหมาย</p> <p>๒) ผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรม จำนวน ๑๖ ตัวชี้วัด บรรลุค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ และไม่มีข้อมูลผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖.๒๕ คือ ตัวชี้วัดที่ ๑๖ จำนวนหน่วยบริการด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน</p>	ที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	- ไม่มี	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	- ไม่มี	

**ปิดประชุม** เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอาริตา สมุห์นวน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
 สรุปรายงานการประชุม  
 นายจตุรรัตน์ นำสม หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน  
 ตรวจสอบสรุปรายงานการประชุม