

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ครั้งที่ ๕ /๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ 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. นางสาววิวรรธน์ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางเบญจวัน มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๙. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางพรณวิไล เลิศไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

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

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<p>แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นนท์ ประธานการประชุม แจ้งประเด็นสำคัญให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้</p> <p>๑. การพัฒนาระบบสุขภาพวิถีใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ โดยกรมอนามัย จัดทำแอปพลิเคชันสมุดสุขภาพ จึงขอความร่วมมือให้บุคลากรดำเนินการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชันสมุดสุขภาพ (Thai Healthcare) โดยมีเป้าหมายให้บุคลากรสังกัดกรมอนามัยลงทะเบียนครบทุกคน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. การแจ้งผลคะแนน กพร. รอบ ๕ เดือนแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยเน้นย้ำให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ให้สอดคล้องกับค่าเป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการวัดในตัวชี้วัดนั้นๆ</p>	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	ฝ่ายเลขานุการ ได้สรุปรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	<p>แพทย์หญิงวรลักษณ์ ศิริรินทร์นธ์ ประธานการประชุม ได้กำกับติดตาม และเน้นย้ำการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ในระบบ DOC ให้มีความถูกต้องครบถ้วน และมีความทันเวลา โดยให้รายงานตามเกณฑ์การประเมินทั้ง ๕ ระดับ และส่งรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน จากนั้น ประธานการประชุม ได้ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานของผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด กพร. จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ ดังนี้</p>	ที่ประชุมรับทราบ
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>นางสาววิวรรธณ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านมารดา</p> <p>สถานการณ์ด้านมารดา เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ ช่วงเดือน ตค.๖๕-มีค.๖๖ มีจำนวน ๑ ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๑.๒ ด้านเด็กปฐมวัย</p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กปฐมวัย รอบ ๖ เดือนแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๗๒.๔๘ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๐.๙๗ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) เด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ ร้อยละ ๗๓.๒๗ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๖๙.๒๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๖) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ร้อยละ ๖๙.๖๖ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) สูงดีสมส่วน</p>	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ร้อยละ ๖๔.๘๖ (เป้าหมายร้อยละ ๖๖) และเด็กอายุ ๕ ปี ส่วนสูงเฉลี่ยเพศชาย ๑๐๙.๕๓ ซม. เพศหญิง ๑๐๘.๘๒ ซม. (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๓ เมย.๖๖)</p> <p>๑.๓ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านทันตสาธารณสุข ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๕๕.๗๐ (เป้าหมายร้อยละ ๗๐) เด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร ร้อยละ ๓๗.๓๑ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) และเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๕.๒๑ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๕ เมย.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ มีดังนี้</p> <p>๒.๑ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>๑) สอบภาคปฏิบัติ DSPM เขตสุขภาพที่ ๑๑ แบบออนไลน์ วันที่ ๑, ๒, ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการเล่น (Play worker) โรงเรียนพ่อแม่ BBL และมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ในวันที่ ๘-๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านนา อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๓) การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM สำหรับพยาบาลหลังคลอดในวันที่ ๑๕-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมโดมอนท์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๔) วิทยากรการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดกระบี่ ๒ รุ่น วันที่ ๑๓,๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกระบี่ จังหวัดกระบี่</p> <p>๕) ร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงพยาบาลตามมาตรฐานแม่และเด็ก วันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒.๒ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) โครงการตรวจคัดกรองภาวะโภชนาการ และสุขภาพช่องปาก เด็กอายุ ๓-๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p>	

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๓.๑ การดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>- ไม่พบปัญหา/อุปสรรค</p> <p>๓.๒ การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข พบปัญหา/อุปสรรค ดังนี้</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) ผู้แทนงานทันตสาธารณสุขระดับจังหวัด ไม่ได้เป็นกรรมการ หรือเข้าร่วมประชุม หรือนำเสนอข้อเสนองาน ในคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด ซึ่งมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน และผู้แทน ๔ กระทรวงที่กำกับดูแลงาน สพด. ในระดับจังหวัด ทำให้ขาดโอกาสในการสะท้อนปัญหาและกำหนดมาตรการขับเคลื่อนงาน</p> <p>๔) ไม่มีกลไกการกำกับติดตาม คณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับเขต</p> <p>๕) การบูรณาการกับงาน ANC ไม่มีระบบการดูแลติดตาม ส่งต่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการ และหลายหน่วยบริการไม่มีระบบการบริการ ให้หญิงตั้งครรภ์ สามารถมารับบริการได้สะดวก ต่อเนื่อง ภายหลังจากตรวจฟัน ทำให้หญิงตั้งครรภ์ ไม่ได้รับการตรวจฟันและขัดทำความสะอาดฟัน</p> <p>๖) ปัญหาเรื่องการจัดการข้อมูล เนื่องจากรายงานข้อมูลบริการหญิงตั้งครรภ์ เกี่ยวข้องกับแฟ้มอื่นๆมาก และเป็นแฟ้มที่อยู่ในความรับผิดชอบของกลุ่มงานอื่นๆ เช่น แฟ้มประชากร แฟ้มการตั้งครรภ์ แฟ้มยุติการคลอด ดังนั้นหากงานเวชกรรม เวชระเบียน งานฝากครรภ์ ห้องคลอด การเยี่ยมบ้านหลังคลอด ไม่บันทึกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนเป็นปัจจุบัน จะมีผลต่อผลงานที่ปรากฏในรายงาน HDC มาก</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๔. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๔.๑ แผนการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก มีดังนี้</p> <p>๑) ทบทวนการตายของมารดา วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ โรงพยาบาลทุ่งสง</p> <p>๒) ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม ๒๕๖๖) วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ (ระบบออนไลน์)</p> <p>๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขด้านการใช้คู่มือ DSPM ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในวันที่ ๒๐-๒๑ เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๔) สอบภาคปฏิบัติ DSPM เขตสุขภาพที่ ๑๑ แบบออนไลน์ วันที่ ๒๔, ๒๗, ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๔.๒ แผนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข มีดังนี้</p> <p>๑) ประสานทุกจังหวัดเพื่อจัดตั้งคณะอนุกรรมการด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้คณะกรรมการ กสพ.จังหวัด เพื่อเป็นกลไกในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์การพัฒนางานบริการสุขภาพช่องปาก และทันตสาธารณสุขให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ ร่วมจัดทำแผนจัดบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิให้แก่ประชาชน จัดทำข้อเสนอและกำกับติดตามงานทันตสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>๒) จัดทำโปรแกรมการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</p> <p>นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยเรียน ประจำปีเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านโภชนาการเด็กวัยเรียน</p> <p>สถานการณ์ด้านเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>สูงตีสมส่วน ร้อยละ ๕๙.๐๓ (เป้าหมายร้อยละ ๕๗) ภาวะผอม ร้อยละ ๔.๘๓ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ๑๔.๐๒ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๖.๗๘ ส่วนสูงเฉลี่ยเด็ก ๑๒ ปี ชาย ๑๕๐.๕๓ ซม. และหญิง ๑๕๑.๒๕ ซม. โดยภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑๑ ยังคงมีปัญหาเรื่องนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน และสถานการณ์ส่วนสูงเฉลี่ยของคนไทยที่อายุ ๑๙ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ส่วนสูงเฉลี่ยชาย ๑๖๖.๘๐ ซม. หญิง ๑๕๘.๘๖ ซม. (เป้าหมาย ชาย ๑๗๑ ซม หญิง ๑๖๑ ซม.) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๒๘ กพ.๖๖) โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) มีโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนา จำนวน ๒๓๗ แห่ง (ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนแรก จำนวน ๑๔๐ โรงเรียน) (ข้อมูลจากระบบ gshps-th.com ณ วันที่ ๘ มีค.๖๖) และนักเรียน/นักศึกษา ลงทะเบียนก้าวท้าใจ เขตสุขภาพที่ ๑๑ (ยอดสะสม) จำนวน ๓๔,๗๐๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๕ (เป้าหมาย ๓๕,๐๐๐)</p> <p>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>สถานการณ์ด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ ๖๙.๖๒ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒) เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ ๗๘.๗๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๔) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๔ เมย.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ มีดังนี้</p> <p>๒.๑ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มวัยเรียน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การคัดเลือกคลิปวิดีโอกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี เพื่อเป็นตัวแทนเขตส่งประกวดระดับประเทศ ๒) การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และคัดเลือกเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ <p>จากนั้น นางมยุรี บุญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในประเด็นงานวัยรุ่น ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p>	

ระเบียบวาระการประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี เท่ากับ ๑๖.๑๑ ต่อพันประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี (เป้าหมายไม่เกิน ๒๓ ต่อพันประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี) และการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี พบร้อยละ ๑๕.๒๐ และหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ ๗๗.๒๑ (ข้อมูล HDC, ๓๑ มี.ค.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ มีดังนี้</p> <p>๑) การประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ จังหวัดชุมพร วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๑) การประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ จังหวัดภูเก็ต วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖</p>	ที่ประชุมรับทราบ
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน</p> <p>นางนันทนาถ ช่วยสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอความก้าวหน้า การขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า วัยทำงาน อายุ ๑๙-๕๙ มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๘.๒๐ (เป้าหมายร้อยละ ๕๒) วัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีเส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ ๕๕.๐๘ (เป้าหมายร้อยละ ๕๔) วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๗.๔๐ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๖) และผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ ร้อยละ ๕๗.๙๑ (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๔๗๔,๐๗๕ คน) โดยจังหวัดที่มีการลงทะเบียน มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดพังงา ร้อยละ ๙๖.๙๒ รองลงมาคือจังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๔.๘๗</p>	ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>(ข้อมูลจากโปรแกรม ME Working Age, ๒๘ มีค.๖๖)</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ ดังนี้</p> <p>๑) การพัฒนาตัวชี้วัดระดับจังหวัด ทำหน้าที่กำหนดผู้รับผิดชอบประชุมชี้แจงแก่ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานทุกสถานบริการรับทราบ ได้มีการกำหนดนโยบาย และกระบวนการดำเนินงานที่ถ่ายทอดนโยบาย ลงไปยังพื้นที่ เพื่อเกิดการดำเนินงานทิศทางเดียวกันในทุกระดับ</p> <p>๒) พัฒนาระบบการบริหารข้อมูล พัฒนาระบบรับรองมาตรฐาน บริการที่มีคุณภาพ พัฒนาระบบการสื่อสาร และพัฒนาระบบติดตาม และประเมินผล เพื่อคืนข้อมูลและเกิดต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับจังหวัด และอำเภอจัดการสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่ สุขภาพที่๑๑ โดยใช้เครื่องมือ ME Working Age ระบบติดตาม และ ประเมินผลการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๑</p> <p>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๑) การพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานเชิงนโยบาย เปลี่ยนแปลงตลอด และไม่มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานใน เวทีตรวจราชการที่เป็นตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่ชัดเจน</p> <p>๒) การนำเทคโนโลยีมาใช้แต่ละกิจกรรมยังแยกส่วน ไม่ได้รวมเป็น Platform เดียวกัน ทำให้พื้นที่สับสนและต้องใช้เวลาในการเรียนรู้</p> <p>๔. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๑) สร้างความรอบรู้การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ลงบันทึกข้อมูล</p> <p>๒) พัฒนารูปแบบและติดตามประเมินผล การขับเคลื่อนการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่๑๑ ปี ๒๕๖๖ กลุ่มเป้าหมายสถานประกอบการ กลุ่มส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับ อำเภอ และระดับจังหวัด</p> <p>๓) การกำกับติดตามประเมินผล/วิเคราะห์ข้อมูลในโปรแกรม ME Working Age</p> <p>๔) ร่วมวางแผนกับกรมอนามัย และทีมส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ระดับจังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัย ทำงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป</p> <p>๕) วางแผนดำเนินงานกิจกรรมทางกาย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ณ จังหวัดภูเก็ต</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</p> <p>นางเบญจวดี มากนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>๑.๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ ๕๕ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๔.๐๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) (ข้อมูลโปรแกรม LTC, ๗ เมย.๖๖) การดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๑๕ ชุมชน (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ ชุมชน) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ ๒๖๐ ชมรม วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๒.๐๘ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) และพระคิลานุปัฏฐากครอบครัวกลุ่มตำบลละ ๑ รูป จำนวน ๒๑๘ รูป ร้อยละ ๔๒.๐๘ (เป้าหมาย ๕๑๘ รูป)</p> <p>๑.๒ ด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มวัยผู้สูงอายุ</p> <p>สถานการณ์การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๑๗.๕๓ (เป้าหมายเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐) และผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น ๑๒๐,๑๔๙ คน (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๕๒,๙๒๙ คน) (ข้อมูลจากระบบ HDC, ๒ เมย.๖๖)</p> <p>๒. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>๒.๑ การดำเนินงานด้านวัยผู้สูงอายุ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ผู้สูงอายุยังใช้งาน Wellness Plan ได้ไม่ครอบคลุมและทั่วถึง ๒) การเข้าถึงระบบสัญญาณของแต่ละพื้นที่ ๓) เครื่องมือในการทำ Wellness plan ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ๔) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง 	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>๕) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๒.๒ การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข วัยผู้สูงอายุ</p> <p>๑) การคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งช่องปาก เพิ่งมีการกำหนดรหัสการบันทึกข้อมูล และเพิ่งชี้แจงการบันทึกข้อมูล เมื่อต้นเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ และ เพิ่งมีการออกรายงานในระบบ HDC เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ จึงทำให้พื้นที่เพิ่งดำเนินการลงบันทึกข้อมูลการคัดกรอง PMD ตามเงื่อนไข</p> <p>๒) การฝังรากเทียม มีประเด็นปัญหา คือ ผู้รับบริการที่เข้าหลักเกณฑ์ตามเงื่อนไขไม่เพียงพอตามเป้าหมาย และ บางส่วนอยู่ในระหว่างการเตรียมช่องปาก</p> <p>๓) การบริหารจัดการทีม และการกำกับงานส่งเสริมป้องกัน และ บริการภายหลังการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยังไม่ชัดเจน พบว่า หลาย รพ.สต. ไม่มีทันตบุคลากร ไม่มีทันตบุคลากร เข้าไปให้บริการ เนื่องจากไม่มีความชัดเจนของการจัดการค่าใช้จ่าย รายได้ และผลงานบริการ และไม่มีกลไกการกำกับติดตามงาน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนออกไป จึงทำให้ หลาย รพ.สต. ไม่มีการจัดบริการทั้งการ ส่งเสริมป้องกัน และบริการทันตกรรม ซึ่งพบปัญหา การจัดบริการทันตกรรมน้อย หรือไม่มีการจัดบริการทันตกรรมในหน่วยบริการ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไป รวมทั้งพื้นที่ยังไม่มีกระบวนการ กำกับติดตาม ที่ชัดเจน</p> <p>๓. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม เดือน เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๓.๑ แผนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) ประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่างๆ และการหากลุ่มเป้าหมายที่มีคุณสมบัติในการเข้ารับบริการฝังรากเทียมเชิงรุก เพื่อให้มาขึ้นทะเบียนเตรียมช่องปาก และรอรับบริการฝังรากเทียม</p> <p>๒) จัดโครงการรณรงค์ฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมทวมงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ภาคใต้ ร่วมกับการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ รับทราบสิทธิประโยชน์ในโครงการ ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓) ประสานทุกจังหวัดเพื่อจัดตั้ง คณะอนุกรรมการ ด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้คณะกรรมการ กสพ. จังหวัด เพื่อเป็นกลไกในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์การพัฒนางานบริการสุขภาพช่องปาก และ</p>	

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>ทันตสาธารณสุขให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ ร่วมจัดทำแผนจัดบริการ สุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิให้แก่ประชาชน จัดทำข้อเสนอ และ กำกับติดตามงานทันตสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>นายชัยณรงค์ แก้วจางค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอความก้าวหน้า การขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑. สถานการณ์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ</p> <p>๑.๑ ระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐาน คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน(ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ 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) ดำเนินการประเมินรับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปา หมู่บ้านสะอาด (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๔) มีระบบประปาหมู่บ้านผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ น้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (เป้าหมายร้อยละ ๓๐) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๒ จังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่פקอาศัยชั่วคราวให้ ได้ตามมาตรฐานฯ โดยมีเป้าหมาย คือ จำนวนจังหวัดพัฒนาและ ยกระดับสถานบริการที่פקอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ จำนวน ๗ จังหวัด (๑๒ แห่ง) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๓ พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจ พิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายคือ จำนวนพื้นที่เขต เมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อน เป็นเมืองสุขภาพดี จำนวน ๘ แห่ง</p> <p>๑.๔ โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL CHALLENGE (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) โดยมี</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>เป้าหมายคือ จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL CHALLENGE (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) จำนวน ๖ แห่ง (เป้าหมาย จังหวัดละ ๑ แห่ง) ทั้งนี้ โรงพยาบาลมีการดำเนินการ GREEN & 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 อบต. ทั้งหมด ๕๕๙ แห่ง อบต.ที่ผ่าน จำนวน ๗๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๙๕</p> <p>๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>๑) พัฒนาระบบสนับสนุนด้านการตรวจสอบเหตุรำคาญและการตรวจสอบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย</p> <p>๒) ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานและสนับสนุนการดำเนินงานระดับจังหวัด</p> <p>๓) พัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมภายในหน่วยงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑๑)</p> <p>๔) เร่งรัดและผลักดันการดำเนินงานตามกฎหมายการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๓. ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน</p> <p>แอปพลิเคชันด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มียังไม่ได้รับการตอบรับจากผู้ใช้มากเท่าที่ควร ควรมีการอบรม ประชาสัมพันธ์การใช้งานให้ครอบคลุมมากขึ้น</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)</p> <p>นางจิตติมา นาคะนนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p>	ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	<p>คณะกรรมการประชุมทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์คะแนนรอบ ๕ เดือนแรก และทำแผนปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน สำหรับรอบ ๕ เดือนหลัง โดยตั้งเป้าหมาย คะแนน IIT OIT EIT เท่ากับ ร้อยละ ๙๕ โดยให้มีการติดตาม กำกับ และประเมินผลทุกเดือน</p>	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)</p> <p>นางอรพรรณ ภัคมนตรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แจ้งผลคะแนน กพร.รอบ ๕ เดือนแรก ได้ ๔.๙ คะแนน ๒) การนำเสนอ LIKE TALK ในวันที่ ๒๖ เม.ย.๖๖ จำนวน ๘ ชิ้นงาน ๓) นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์ ได้ส่งผลงานวิจัยในนามศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ร่วมนำเสนอในงานวิชาการ A.HL.A. @ Phuket ครั้งที่ ๙ เรื่อง Effect of social Media Model to improve sexual health literacy among secondary school female students in southern provinces, Thailand ๔) การร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นหัวข้อการวิจัยและ วัตถุประสงค์การวิจัย 	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติ งบประมาณ ๑๒,๔๙๖,๙๗๐.๐๐ บาท จำแนกเป็นงบดำเนินงาน ๙,๕๐๒,๙๒๖.๐๐ บาท จำนวน ๑๔ โครงการ และ งบลงทุน ๒,๙๙๐,๘๕๕.๐๐ บาท จำนวน ๕ รายการ ๒) ผลการเบิกจ่าย ตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ภาพรวม ๑๒,๐๙๓,๗๗๑.๐๐ มีการเบิกจ่าย ๕,๔๘๑,๒๙๕.๐๐ บาท 	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ การประชุม	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม
	คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๓๒ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๕) งบดำเนินงาน ผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๕๒.๔๑ บรรลุค่าเป้าหมายรายเดือน (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) งบลงทุน ผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๙.๓๓ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐) (ที่มา : ระบบ GFMS ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)	
	<p>ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</p> <p>นางพรรณวิไล เลิศไกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) การบรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๔ โครงการ ๖๖ กิจกรรม มีการรายงานผลการดำเนินงาน ๔๖ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๗๐</p> <p>๒) ผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรม จำนวน ๑๖ ตัวชี้วัด บรรลุค่าเป้าหมาย ๗ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๗๕ และไม่มีข้อมูลผลการดำเนินงาน จำนวน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๗๕</p>	ที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	- ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	- ไม่มี	

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาวอาริตา สมุห์นวล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สรุปรายงานการประชุม

นายจตุรรัตน์ นำสม หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
ตรวจสอบสรุปรายงานการประชุม