



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

**รายงานผลการ
ขับเคลื่อนการ
ส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม
รอบ 6 เดือนแรก
ปีงบประมาณ 2566**

(ตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566)

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน



สรุปการประชุม
“การติดตามผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566”
ระหว่างวันที่ 31 มีนาคม 2566
ห้องประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ด้วยกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้รับมอบหมายให้จัดประชุมการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 (ตุลาคม 2565-มีนาคม 2566) ณ ห้องประชุมประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา โดย นางสาวทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธานการประชุม โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก และทบทวนแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหาร นักวิชาการ กลุ่มแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 9 ที่มาจากทุกกลุ่มงานจำนวน 60 คน โดยการจัดประชุมไม่ได้ใช้งบประมาณ ทั้งนี้ในรอบ 6 เดือนแรก ศูนย์อนามัยที่ 9 มี 21 โครงการ 113 กิจกรรม โดยในรอบ 6 เดือนแรก มี 81 กิจกรรม ผลการดำเนินงานที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมจำนวน 81 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 และเมื่อเทียบกับกิจกรรมทั้งปี คิดเป็นร้อยละ 71.68 ในส่วนงบประมาณได้รับจัดสรร 20,572,933 บาท มีผลการเบิกจ่ายภาพรวมได้ร้อยละ 48.25 ผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ได้คะแนน 4.87

ทั้งนี้ในการประชุมได้มีการให้กลุ่มงานทุกกลุ่ม จำนวน 11 กลุ่มงาน นำเสนอผลการดำเนินงานและประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนของผู้นำเสนอในแต่ละกลุ่มงานด้วย พบว่า โดยส่วนใหญ่ ด้านเนื้อหาการนำเสนออยู่ระดับพึงพอใจมาก ด้านการนำเสนออยู่ในระดับความพึงพอใจระดับมาก และมีข้อเสนอแนะ ให้เพิ่มการนำเสนอ Gap Analysis และมาตรการในรอบ 6 เดือนหลัง รวมทั้งควรเลือกเนื้อหาการนำเสนอประเด็นสำคัญ ๆ และการบริหารเวลานำเสนอให้เหมาะสม

สารบัญ

	หน้า
สรุปการประชุม	ก
ส่วนที่ 1 ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2566	1
ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา รอบ 6 เดือนแรก	2
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566	2
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รอบ 6 เดือนแรก (ต.ค.65-มี.ค.66)	
1. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	3
2. กลุ่มวัยเรียน	8
3. กลุ่มวัยวัยรุ่น	11
4. กลุ่มวัยทำงาน	16
5. กลุ่มผู้สูงอายุ	22
6. กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม	25
7. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	35
8. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	42
9. กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	46
10. กลุ่มอำนวยการ	47
ส่วนที่ 3 ภาคผนวก	
1. สรุปข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร จากการประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก	49
2. สรุปแบบประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน	55
3. ภาพกิจกรรม	66

ผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 5 เดือนแรก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

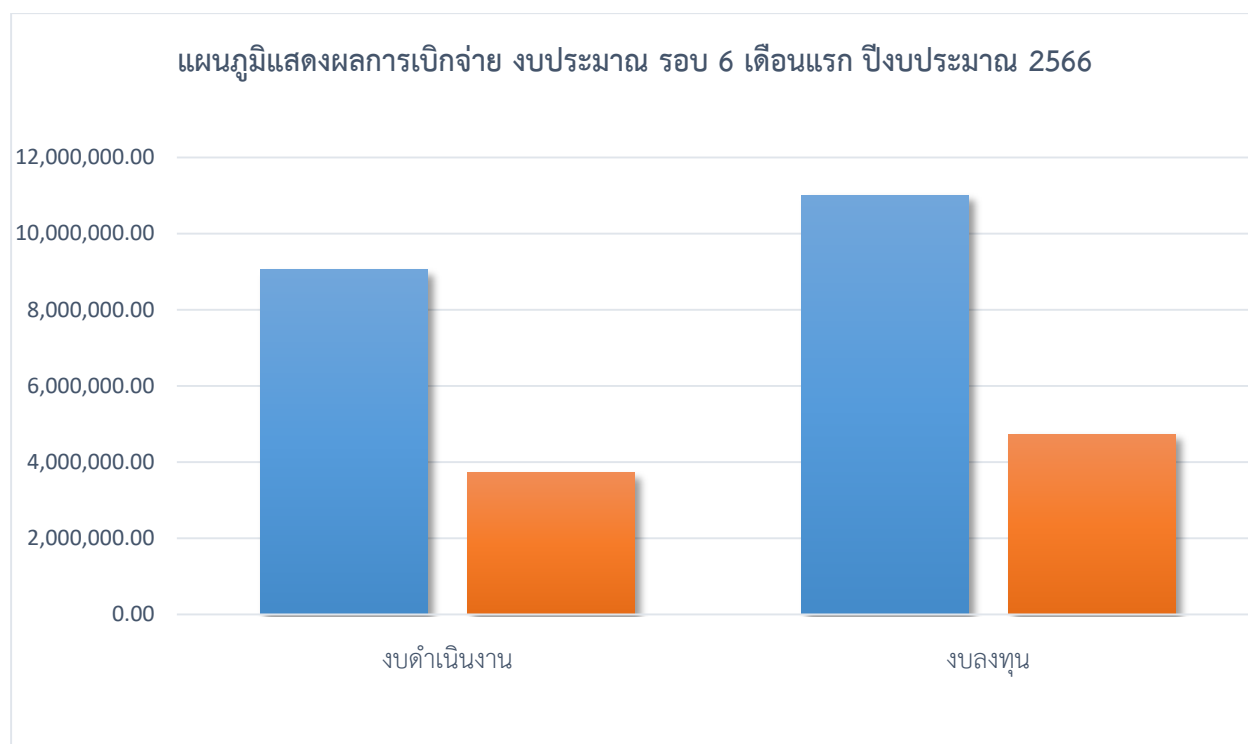
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับพื้นที่		
1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	ระดับ 5	4.55
1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น	ระดับ 5	4.92
1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	ระดับ 5	4.64
1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	ระดับ 5	5
1.5 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ระดับ 5	5
2. ขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและมีสมรรถภาพสูง		
2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	ระดับ 5	4.8
2.2 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)	ระดับ 5	5
2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	ระดับ 5 / (ร้อยละ 45)	4.98
2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ระดับ 5	5
สรุปคะแนน	5	4.87

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา รอบ 6 เดือนแรก

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีแผนกิจกรรมในระบบ DOC4.0 กรมอนามัย ทั้งปีงบประมาณมีจำนวน 21 โครงการ 113 กิจกรรม โดยในรอบ 6 เดือนแรก มีกิจกรรมเดือนตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566 จำนวน 81 กิจกรรม ผลการดำเนินงานมีกิจกรรมที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรม จำนวน 81 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 และเมื่อเทียบกับกิจกรรมทั้งปี มีความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการคิดเป็นร้อยละ 71.68

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี (เต็มปี) ทั้งสิ้น 20,572,933 บาท โดยแบ่งเป็น งบดำเนินงาน 9,561,378 บาท งบลงทุน 11,011,555 บาท มีผลการเบิกจ่ายในภาพรวม ร้อยละ 48.25 โดยมีรายละเอียด ดังนี้



งบประมาณรายจ่าย	งบดำเนินงาน	งบลงทุน
■ ได้รับจัดสรร 20,572,933 บาท	9,561,378.00	11,011,555.00
■ เบิกจ่าย 9,927,236.65 บาท	5,194,682	4,732,555.00
ร้อยละการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ 48.25	54.33	42.98

**ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย
สิ่งแวดล้อม รอบ 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566)**

1. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ข้อมูล ณ วันที่ 26 มีนาคม 2566

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ร้อยละ 50 ทารกแรกเกิด - 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	> ร้อยละ 50	80.36	ผ่าน
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	> ร้อยละ 75	78.29	ผ่าน
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้ง	> ร้อยละ 75	70.44	ไม่ผ่าน
ร้อยละการเยี่ยมบ้านมารดาหลังคลอด จำนวน 3 ครั้ง	> ร้อยละ 75	58.25	ไม่ผ่าน
เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	> ร้อยละ 90	87.55	ไม่ผ่าน
เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบ สงสัยล่าช้า	> ร้อยละ 20	23.48	ผ่าน
ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการติดตาม พัฒนาการ	> ร้อยละ 90	92.22	ผ่าน
ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	> ร้อยละ 90	75.40	ไม่ผ่าน
ร้อยละ 35 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	> ร้อยละ 35	56.10	ผ่าน
ร้อยละ 30 ของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	> ร้อยละ 30	37.81	ผ่าน
ระดับความสำเร็จพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกพื้นที่ต้นแบบเด็กไทย เล่นเปลี่ยนโลกเข้าร่วมงานมหกรรม Play Day	เขตสุขภาพละ 1 แห่ง	1 แห่ง	ผ่าน
จำนวนจังหวัดที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมก่อนสมรสและ ก่อนมีบุตร เพื่อการเกิดทุกรายมีคุณภาพ เขตสุขภาพละ 3 จังหวัดมีกิจกรรมส่งเสริมการเตรียมความพร้อมก่อนสมรส และก่อนมีบุตร	3 จังหวัด	4 จังหวัด	ผ่าน
อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อแสนคน	21.2	ไม่ผ่าน
ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	> ร้อยละ 14	14.34	ไม่ผ่าน
ค่ามัธยฐานระดับไอโอดีนในปัสสาวะของหญิง ตั้งครรภ์ > 150 MU/L	> ร้อยละ 50	อยู่ระหว่างเก็บ ข้อมูล	อยู่ระหว่างเก็บ ข้อมูล
เด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	> ร้อยละ 86	85.71	ไม่ผ่าน
เด็กอายุ 0-5 ปี รูปร่างสูงดี สมส่วน	> ร้อยละ 66	60.66	ไม่ผ่าน
ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	> ร้อยละ 75	76.27	ผ่าน

ข้อมูล ณ วันที่ 26 มีนาคม 2566 (HDC)

หมายเหตุ ข้อมูลเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัยและเด็ก 0-5 ปี มีรูปร่างสูงดีสมส่วน เป็นข้อมูลไตรมาสที่ 1 ปี 2566

**(1) โครงการพัฒนานามัยสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย สูงดีสมส่วนและพัฒนาการสมวัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พ.ศ.2566**

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. เตรียมความพร้อมก่อนสมรสและก่อนมีบุตร เพื่อการเกิดทุกรายที่มีคุณภาพ การพัฒนาคลินิกก่อนสมรสต้นแบบในชุมชน จากโรงพยาบาลเทพรันต์และ CUP 11 แห่ง จำนวนทั้งสิ้น 80 คน ผลการดำเนินงาน พบว่าเกิดแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ คือ โรงพยาบาลเทพรันต์นครราชสีมา และ CUP และจะมีการติดตามการดำเนินงาน ทุก 1 เดือนในพื้นที่ โดยมีสูติแพทย์ให้บริการในชุมชน เดือนละ 1 ครั้ง และจะมีการติดตามผลการดำเนินงาน อีก ครั้งในเดือน มิถุนายน 2566

2. ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็กประจำปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ VDO Conference ในวันที่ 20 ตุลาคม 2565 ผู้รับผิดชอบงานในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาล แผนกสูติกรรม จำนวนทั้งสิ้น 30 คน ผลการประชุมพบว่า พื้นที่ที่มีการเตรียมการดำเนินงานที่สอดคล้องกับกิจกรรมของศูนย์อนามัยที่ 9 จังหวัดบุรีรัมย์กำหนดแผนด้านแม่และเด็กเป็นเป้าหมายหลัก พื้นที่เสนอให้มีการนำประเด็นเด็ก ด้านต่างๆ โดยเฉพาะLBW กำหนดเป็นวาระการประชุม MCHB ส่วนในพื้นที่ที่มีการโอนย้ายไปองค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจทำให้เรื่องการกำกับการทำงานและกำกับติดตามงานอาจมีอุปสรรคและส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานลดลงได้

3. จัดประชุม Mobility & Mortality Conference /MCH Board ระดับเขตและสืบสวน สาเหตุการตายของมารดา ร่วมกับNode MCH board จัดประชุมคณะกรรมการ พัฒนอนามัยแม่และเด็ก MCH Board ครั้งที่ 1/2566 เขตสุขภาพที่ 9 ในวันที่ 15 ธันวาคม 2565 โดยได้รับเกียรติจากนายแพทย์สินชัย ตันติรัตนานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เป็นประธานในการประชุม ผู้เข้าร่วมจำนวน 61 ท่าน ผลการประชุมเครือข่ายได้รับการชี้แจงการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ ช่วงฝากครรภ์ แนวทางการดำเนินงานตั้งแต่ระดับทุติยภูมิไปจนถึงระดับตติยภูมิ แนวทางการรายงาน การเกิดไร้ชีพและการเฝ้าระวังทารกตายปริกำเนิดสำหรับประเทศไทย ซึ่งในเขตสุขภาพที่จะมีการนำร่องที่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา แนวทางยุติการตั้งครรภ์และป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัยและการบริหารจัดการงบประมาณที่เกี่ยวข้องบริการมารดาและทารก

4. ยกระดับการดำเนินงาน Preconception care ระดับเขตสุขภาพสู่ทุก รพ.Node สูติกรรม จัดทำและปรับปรุงแนวทางการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ กับสูติแพทย์ MCH Node เขตสุขภาพที่ 9 นำโดย แพทย์หญิงอรพรรณ อัครกุล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา นายแพทย์นฤกุล ปุยสูงเนิน นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเทพรันต์นครราชสีมา และทีมสูติ แพทย์จากเขตนครชัยบุรีรัมย์ ผลการประชุมร่วมพิจารณาเครือข่ายการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ช่วงฝากครรภ์ เขตสุขภาพที่ 9 และข้อบ่งชี้ในการให้บริการฝากครรภ์ ตั้งแต่ระดับ รพ สต. โรงพยาบาลลูกข่าย โรงพยาบาลแม่ข่าย และโรงพยาบาลศูนย์ กำหนดขอบเขตการให้บริการในแต่ละระดับของสถานบริการตามขีดความสามารถ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้ เพิ่มเติมประเด็นการ ให้บริการในโรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีแพทย์เฉพาะทางและไม่มีแพทย์เฉพาะเพิ่มเติมตามบริบทของแต่ละจังหวัด

5. ประชุมขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ในรูปแบบออนไลน์ วันที่ 29 พฤศจิกายน 2565 ผู้เข้าร่วมจำนวน 45 User ผลการประชุม เข้าใจแนวทางการขับเคลื่อนฯ /แบบฟอร์มระบบรายงานและกรณีตัวอย่างการละเมิด การเปรียบเทียบปรับตามพระราชบัญญัติฯ การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ รวมถึงปัญหาอุปสรรคของแต่ละจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 9

6. ประชุมการขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000วันแรกของชีวิต แบบบูรณาการกับเครือข่าย ระดับท้องถิ่น (ตำบลต้นแบบ อำเภอละ 3 ตำบล) เน้นเรื่องโภชนาการในสตรีและเด็กปฐมวัยและถอดบทเรียนพื้นที่ วันที่ 9 ธันวาคม 2565 ในรูปแบบ Onsite ผู้เข้าร่วม 150 คน มีการลงนามความร่วมมือการ ขับเคลื่อน “โครงการ มหัศจรรย์ 1000 วัน พลัส เขตสุขภาพที่ 9 ประกอบด้วยหน่วยงานหลัก ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สถิติจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด ศึกษาธิการจังหวัด สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด และผู้อำนวยการศูนย์อุตสาหกรรมภาคที่ 6 ของ 4 จังหวัด เขตนครชัยบุรินทร์



7. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและ ลงพื้นที่ศึกษารูปแบบการส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัยในพื้นที่ต้นแบบที่เป็นเลิศ (Best Practice) ณ รพ.สต.มะกอก ต.ดงใหญ่ อ.พิมาย จ.นครราชสีมา พร้อม สำนัก โภชนาการ กรมอนามัย ในวันที่ 24 มกราคม 2566 พบว่า มีการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง เชื่อมโยง ตั้งแต่ระดับอำเภอจนถึงระดับชุมชน ประชุมสร้างความเข้าใจกับภาคีเครือข่ายโดยการประชุม ทีม CFT มีพระอาจารย์ รวมถึงผู้อำนวยการโรงเรียนในพื้นที่ร่วมด้วย มีการตั้งกองทุนมหัศจรรย์ 1,000 วัน แต่ละหมู่บ้าน การดำเนินงานเรื่องนม 90 วัน 90 กล้อง การทำบุญใส่บาตรนมจืด การช่วยเหลือครอบครัวหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจ การเลือกเป็นประเด็นการดำเนินงานของ พชอ. การจัดคลินิก ANC สัญจรของอำเภอ

8. การสร้างความรอบรู้ และทักษะการปฏิบัติในการส่งเสริม สนับสนุน การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และ พัฒนาการเด็กของ อสม.พื้นที่ต้นแบบตำบลบ้านขาม อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ ผ่านการประชุม Online ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 30 คน สาระสำคัญของการประชุม ประกอบด้วย ชี้แจงโครงการสร้างความรอบรู้ และ ทักษะการปฏิบัติในการส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ อสม. การนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ บทบาท CFT ในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน

9. จัดโครงการอบรม เชิงปฏิบัติการเรื่อง เรียนรู้สู่การส่งเสริม สนับสนุนและปกป้องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในโครงการชุมชนรวมพลัง สร้างสังคมนมแม่เพื่อเด็กสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 9 พัฒนาศักยภาพของแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขนมแม่ให้มีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือแม่ในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการให้อาหารตามวัยแก่ทารกและเด็กเล็กเพื่อพัฒนาการสมวัย และเน้นการขับเคลื่อนชุมชนต้นแบบ “ชุมชนนมแม่เพื่อเด็กสุขภาพดี”ต่อไป ซึ่งกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อสม.ในพื้นที่ตำบลบ้านขาม อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 40 คน

10. จัดประชุมขับเคลื่อนงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D บูรณาการหลักสูตร Triple – P แก่ กลุ่มเป้าหมาย 4 กระทรวงหลัก ได้แก่กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ทั้ง 4 จังหวัด จำนวน 30 คน ในวันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 โดยเขตสุขภาพที่ 9 ได้บูรณาการร่วมกับการเสริมสร้างสุขภาพะทางกาย ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก โดยครอบครัวมีส่วนร่วม มุ่งเน้นให้ครูผู้ดูแลเด็กสามารถดูแลสุขภาพเด็กได้อย่างครอบคลุมทุกด้าน

11. ประชุมพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กในการจัดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะการเลี้ยงดูเด็ก แก่พ่อแม่และผู้ปกครอง (บูรณาการกับต้นแบบโรงเรียนพ่อแม่ใน สพด.) ในรูปแบบ Onsite ในวันที่ 17 มกราคม 2566 โดยปี 2565 เขตสุขภาพที่ 9 ได้มีพื้นที่ ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก ตำบลละ 1 แห่ง ผู้อำนวยการเล่นตำบลละ 1 คน ครอบครัวทั้ง 771 ตำบล และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนบ้านหลักร้อย ได้รับโล่รางวัลต้นแบบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเล่นเปลี่ยนโลกระดับเขต ในปี 2566 มุ่งเน้นในการพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กในการจัดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะการเลี้ยงดูเด็กแก่พ่อแม่และผู้ปกครอง เพื่อให้ผู้ปกครองได้เข้าใจถึงการเล่นตามช่วงวัย สามารถออกแบบการเล่นและ กิจกรรมได้เหมาะสมตามช่วงวัยได้อย่างเหมาะสม

12. จัดประชุมยกระดับพื้นที่ต้นแบบ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D โดยบูรณาการ 4 กระทรวง ในวันที่ 7 มีนาคม 2566 ที่ อบต. สูงเนิน อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา ผู้เข้าร่วมจำนวน 120 คน ผลการประชุมเป็นต้นแบบในการดำเนินงานให้กับสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยเขตนครชัยบุรินทร์ ทั้งสิ้น 5,443 แห่ง โดยมีศูนย์เด็กเล็กที่สามารถเป็นต้นแบบ 2 แห่งได้แก่ ศูนย์เด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลสูงเนิน และศูนย์เด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดจิก ด้านข้อมูลในระดับประเทศของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ที่ได้ประเมินตนเองเข้ามาในระบบฐานข้อมูล พบว่า ผลการประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ประกอบด้วย 1) ด้านการเจริญเติบโตและ โภชนาการ (Diet) อยู่ในเกณฑ์ต้องปรับปรุง 7,242 แห่ง 2) ด้านพัฒนาการและการเล่น (Development and Play) อยู่ในเกณฑ์ต้องปรับปรุง 6,869 แห่ง 3) ด้านสุขภาพช่องปาก (Dental) อยู่ในเกณฑ์ต้องปรับปรุง 2,625 แห่ง 4) ด้านการป้องกันควบคุมโรค (Disease) อยู่ในเกณฑ์ต้องปรับปรุง 597 แห่ง

13. ประชุมชี้แจงการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (สพด.4D) รูปแบบ Online ในวันที่ 26 - 27 ตุลาคม 2565 มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมจำนวน 2,127 คน เข้าร่วมประชุม 1,543 user เพื่อขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D บูรณาการหลักสูตร Triple – P มุ่งเน้นให้ครูผู้ดูแลเด็กสามารถดูแล สุขภาพเด็กได้อย่างครอบคลุมทุกด้าน

(2) โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

ดำเนินการเก็บตัวอย่างปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์ และปัสสาวะเด็กอายุ 6-12 ปี เพื่อส่งห้องปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ 9 วิเคราะห์ผลและคืนข้อมูลให้พื้นที่ ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงาน 4 จังหวัด 300 ราย/จังหวัด

(3) โครงการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในเด็กอายุ 3 - 5 ปี และผู้สูงอายุ ปี 2566

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

ดำเนินการเก็บตัวอย่างปัสสาวะในเด็กอายุ 3-5 ปี และผู้สูงอายุเพื่อส่งห้องปฏิบัติการศูนย์อนามัยที่ 9 วิเคราะห์ผล และคืนข้อมูลให้พื้นที่ ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงานประสานงานส่งตัวอย่าง

(4) โครงการพัฒนารูปแบบแนวทางการป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุ 3-5 ปี

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบแนวทางการป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุ 3-5 ปี โดยได้รับงบประมาณจากเทศบาลตำบลเมืองใหม่โคกกรวด จ.นครราชสีมา ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย คณะครู เจ้าหน้าที่ พ่อ-แม่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก และเด็กอายุ 3-5 ปี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเมืองใหม่โคกกรวด จำนวน 60 คน

ฝึกทักษะการเอาชีวิตรอดและความรู้เรื่องการป้องกันการถูกล่วงละเมิดทางเพศ โดยมีการเรียนภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ ตลอดจนรณรงค์ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์มัลติมีเดีย

(5) ผลการดำเนินงานกิจกรรมบูรณาการ

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ประชุมเพื่อเตรียมการดำเนินงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 9 ร่วมปรึกษาหารือ กับสูติแพทย์ MCH Node ในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 ซึ่งพบว่าในเขตสุขภาพที่ 9 ยังต้องพัฒนาระบบข้อมูลภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ในบางพื้นที่ และทบทวนข้อมูล การเพิ่มขึ้นของการติดเชื้อซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ซึ่งสัมพันธ์กับการเสียชีวิตของทารกในครรภ์ (DFIU) ที่มีเพิ่มมากขึ้น พบมากในกลุ่ม Teenage pregnancy

2. ประชุมจัดเตรียมการจัดตั้งคลินิกก่อนสมรสในพื้นที่นำร่อง โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมาและ CUP จำนวน 15 คน ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานเป็นสองกลุ่ม คือ ผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยแม่และเด็ก และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

3. ประชุมเพื่อหารือการพัฒนาข้อมูลการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก MCH Node ผู้เข้าร่วมประชุม 15 ท่าน ในวันที่ 2 ธันวาคม 2565

4. ประชุมระดมสมองชุมชนรวมพลังสร้างสังคมแม่เพื่อเด็กสุขภาพดี ร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย สาธารณสุขชัยภูมิ ณ รพ.สต.ชีวิสุทโธ ตำบลบ้านขาม อำเภोजัตรัส จังหวัดชัยภูมิ เพื่อศึกษาสถานการณ์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ นำไปสู่การวางแผนงานการสร้าง “ชุมชนนมแม่เพื่อเด็กสุขภาพดี”

5. ประชุมชี้แจงแนวทางการเก็บข้อมูลการตายทารกปริกำเนิดและพัฒนาระบบการจัดเก็บฐานข้อมูล การรายงานทางสถิติทารกตายปริกำเนิดของประเทศไทย ให้มีการปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน โดยเริ่มต้นในพื้นที่เป้าหมายใน 12 จังหวัดนำร่องทั่วประเทศและขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เก็บข้อมูลการตายทารกปริกำเนิด ปีงบประมาณ 2565-2566 เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาระบบการรายงานสถิติต่อไป

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. การมีกิจกรรมแทรกขึ้นมาจากแผนงานเดิมทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงานที่วางไว้
2. การออกนอกกรอบของพื้นที่ทำให้เป็นอุปสรรคในการดำเนินงาน ในแง่ของระบบข้อมูล
3. กรมอนามัยมีการดำเนินงานช้ากว่าศูนย์อนามัย ทำให้เกิดความเร่งรีบไม่เป็นไปตามแผน
4. การโอนเงินจากส่วนกลางทำให้มีผลกระทบต่อการเบิกจ่ายงบประมาณ

2. กลุ่มวัยเรียน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	57	56.67	ไม่ผ่าน
ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ	72	66.63	ไม่ผ่าน
ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	60	29.1	ไม่ผ่าน
ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	50	63.1	ผ่าน
ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ 19 ปี (ชาย/หญิง)	171/161	165/157	ไม่ผ่าน

ข้อมูล ณ วันที่ 14 มีนาคม 2566 (HDC)

โครงการส่งเสริมเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ประชุมจัดทำกรอบแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2565 ผลการดำเนินงาน ผู้เข้าร่วมการประชุมได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นระดับจังหวัด ศูนย์วิชาการ บุคลากรผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตัวแทนจากภาคการศึกษา ทั้งสิ้น 54 คน ร่วมวิพากษ์และแสดงความคิดเห็นในการจัดทำกรอบแนวคิด Conceptual Framework การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น



2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพครูอนามัยในการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ และลงบันทึกข้อมูลสุขภาพ” ผ่านการประชุมทางไกล ในบุคลากรครูอนามัยและสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 836 คน ในวันที่ 15-16 ธันวาคม 2565 ผลการดำเนินงาน จัดอบรมตามหลักสูตรมีเนื้อหา 7 เรื่อง พร้อมทั้งฝึกปฏิบัติ มีผลการประเมิน Pre test/ Post test ผู้เข้าอบรมจำนวน 30 ข้อ พบว่า ก่อนการอบรม มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 15 คะแนน หลังการอบรมมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 26 คะแนน บุคลากรผู้เข้าอบรมมีความรู้เพิ่มมากขึ้น แต่ทั้งนี้ยังพบอุปสรรคภารกิจต้องสอนหนังสือเด็กนักเรียนร่วมด้วยระหว่างการเข้าร่วมอบรม บุคลากรครูบางส่วนต้องการอบรมแบบ Onsite ด้วย

3. รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพ เด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงดีสมส่วน เนื่องในวันสำคัญ ได้แก่ วันไข้โลก วันเด็กแห่งชาติ และวันดินนมโลก ในวันที่ 13 มกราคม 2566 ณ โรงเรียนนครราชสีมาปัญญานุกูล จ.นครราชสีมา เพื่อให้เด็กนักเรียนโรงเรียนกลุ่มเปราะบาง จำนวน 421 คน เข้าถึงการส่งเสริมสุขภาพ

โดยกิจกรรมภายในงาน เป็นกิจกรรมการส่งเสริมด้านการออกกำลังกายการดูแลสุขภาพช่องปากการรับประทาน อาหารที่มีประโยชน์เหมาะสมตามวัย ส่งเสริมการดื่มนมจืด กินไข่ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ พร้อมกิจกรรม นันทนาการมอบของขวัญเพื่อสร้างความสุขให้กับเด็กวัยเรียน

4. Kick off “ส่งเสริมและพัฒนาระบบการจัดการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการสุขภาพเด็กวัยเรียน สร้าง Health station in school ในจังหวัดนาร่อง ในวันที่ 7 ธันวาคม 2565 ณ โรงเรียนสิรินธร จ.สุรินทร์ มีผู้เข้าร่วม กิจกรรมจำนวน 800 คน โดยมีกิจกรรมเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและโภชนาการด้วยตนเอง คัดกรองภาวะอ้วนกลุ่ม เสี่ยงตรวจคัดกรองสายตา ส่งเสริมการออกกำลังกายผ่านกิจกรรมก้าวทำใจ การปฐมพยาบาลและฟื้นคืนชีพ เบื้องต้น (Basic CPR) และให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ผลการประเมินความพึงพอใจ มีผู้ตอบแบบสอบถาม 265 คน เป็นบุคลากรภาคการศึกษาทั้งหมด มีระดับความพึงพอใจ ด้านเนื้อหาการอบรมระดับมากที่สุด ร้อยละ 60.4 ด้านความพึงพอใจต่อวิทยากรระดับมากที่สุดร้อยละ 51.6 และด้านภาพรวมในการจัดประชุมระดับมากที่สุดร้อยละ 70.9

5. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ HPS Plus HL สู่ GSHPs ” ในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2565 ในกลุ่มบุคลากรครูและบุคลากรสาธารณสุข โรงเรียนที่สนใจเข้าร่วมเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมจำนวน 1,348 คน ผลการดำเนินงานมีจำนวนโรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมกระบวนการพัฒนา จำนวน 164 แห่ง จำนวนโรงเรียนที่ได้ทำการประเมินตนเอง 71 แห่ง จำนวนโรงเรียนที่ประเมินผ่านด้านกระบวนการ 3 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่จัดการอบรม

6. จัดประชุม “แนวทางการดำเนินงานคัดกรองสายตาระบบรายงานข้อมูลสุขภาพนักเรียนแฟมอนามัย โรงเรียน และVISION 2020 ให้มีประสิทธิภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566” ผ่านระบบ ออนไลน์ ในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2565 ผู้เข้าร่วมประชุม 1,474 คน และเห็นชอบให้มีการผลักดันเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) ตลอดจนเชื่อมโยงฐานข้อมูลการส่งต่อรักษาร่วมกับระบบการรักษาทางสายตาผ่านระบบโปรแกรม Vision2020 ระบบข้อมูลและการรายงานผล

7. เสริมสร้างศักยภาพแกนนำก้าวทำใจในวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 9 โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแกนนำก้าวทำใจในวัยเรียน” ณ โรงเรียนบ้านสาวเอ้ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ (Onsite) ในวันที่ 25 มกราคม 2566 มีนักเรียนนักศึกษาเข้าร่วมจำนวน 21,932 คน และจะมีการพัฒนาให้มีการ จัดส่งเสริมการออกกำลังกายผ่านกิจกรรมก้าวทำใจให้ครอบคลุมทุกโรงเรียนในพื้นที่ทั่วทั้งจังหวัดต่อไป ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2566 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ผ่านระบบการประชุมทางไกล โรงเรียนสังกัดกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน, โรงเรียนวิวัฒน์โยธิน อำเภอเมือง จ.สุรินทร์ (Online) มีผู้เข้าร่วมประชุมกว่า 800 คน

8. จัดจ้างผลิตสมุดบันทึกสุขภาพเด็กพิเศษ จำนวน 1,000 เล่ม เพื่อเป็นเครื่องมือในบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นโดยครูอนามัย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และส่งต่อปัญหาด้านสุขภาพให้สถานบริการสาธารณสุข ในเด็กกลุ่มเปราะบาง ทั้งนี้ได้ขอรับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายภาคเอกชนในเขตสุขภาพที่ 9 โดยให้การสนับสนุนอีก 140 เล่ม รวมเป็น 1,140 เล่ม และได้มอบให้กับศูนย์การศึกษาพิเศษและโรงเรียนเฉพาะความพิการ ในเขตสุขภาพที่ 9 โดยโรงเรียนพิเศษในเขตสุขภาพมีทั้งหมด 7 โรงเรียน มีนักเรียนทั้งหมด 3,246 คน จำนวนที่ได้ จัดสรร 1,140 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 35.12 ซึ่งไม่เพียงพอตัง้นสมุดบันทึกสุขภาพเด็กพิเศษควรได้รับการจัดสรร อย่างครอบคลุมและทั่วถึง และควรนำไปอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์สำหรับเด็กพิการที่ควรจะได้รับให้เท่าเทียมกับเด็ก ปกติทั่วไป

9. เยี่ยมติดตามเตรียมงานกิจกรรม kick off “Health station in School ส่งเสริมเด็กไทย ฉลาดรอบรู้ สุขภาพดี ลดความเสี่ยง NCD ในโรงเรียน” วันที่ 1 ธันวาคม 2565 ณ โรงเรียนสิรินธร จังหวัดสุรินทร์ เพื่อรณรงค์ให้ครู นักเรียนในโรงเรียนเห็นความสำคัญในประเมินภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นและการคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง การประชาสัมพันธ์ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงเรียน ในเขตนครชัยบุรีรินทร์

10. จัดอบรมครูและแกนนำนักเรียนเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพและรณรงค์ก้าวทำใจในสถานศึกษา” ในวันที่ 27 มกราคม 2566 ณ โรงเรียนวิวัฒน์โยธิน จังหวัดสุรินทร์ มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 500 คน เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัด ครูและนักเรียนแกนนำ สังกัด สพม.สุรินทร์

11. สนับสนุนโรงเรียนให้เป็นโรงเรียนต้นแบบด้านการบูรณาการข้อมูลระหว่างผู้ปกครอง โรงเรียน และสถานพยาบาลในพื้นที่ ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีและอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ(เนคเทค) พัฒนาเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพเด็กรายคน โดยเข้าร่วมเป็นเครือข่าย มีโรงเรียนที่เข้าร่วมเป็นต้นแบบในการเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการเด็กอย่างต่อเนื่องในระยะเวลา 1 ปี ทั้งหมด 4 โรงเรียน คือ โรงเรียนบ้านบึงทับช้าง สพป. นครราชสีมา เขต 1 โรงเรียนปัญญานุกูลนครราชสีมา โรงเรียนเทศบาล 1 (บุรพาวิทยากร) โรงเรียนโสศศึกษา จังหวัดชัยภูมิ โดยศูนย์ฯ ได้รับเครื่อง Kidsize จากเนคเทค จำนวน 2 เครื่อง ได้เริ่มมอบให้ โรงเรียนได้ดำเนินการแล้วจำนวน 2 โรงเรียน คือ โรงเรียนบ้านบึงทับช้าง อ.จอหอ จ.นครราชสีมา และโรงเรียนปัญญานุกูล นครราชสีมา ส่วนอีก 2 โรงเรียนจะดำเนินการต่อไปหลังจากโรงเรียนเปิดเทอม

12. อบรมแกนนำครูอนามัย เครือข่าย สพป.บุรีรัมย์ เขต 3 ในวันที่ 13 มีนาคม 2566 ในระบบการประชุมออนไลน์ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 250 คน เนื้อหาการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ส่งเสริมด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย การพักผ่อนให้เพียงพอ การดูแลสุขภาพช่องปาก และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารและน้ำในโรงเรียน และประชาสัมพันธ์การร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. การขาดการประสานงานร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและบุคลากรครู
2. ปัญหาบุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีการโยกย้าย การดำเนินงานไม่ต่อเนื่องและไม่ส่งต่อข้อมูลการดำเนินงาน
3. มีจำนวน Platform หลากหลาย พบปัญหาการใช้และการเข้าถึงเทคโนโลยี ข้อจำกัดสัญญาณอินเทอร์เน็ต โดยเฉพาะโรงเรียนที่ไม่มีงบประมาณหรือไม่มีนักเทคนิค IT ทำเข้าไม่ถึงข้อมูลและไม่สามารถดำเนินงานได้
4. การดำเนินงานภายใต้ Platform ต่างๆ พบว่าระบบไม่เสถียร (ก้าวทำใจ, โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ) ไม่สามารถนำเข้าข้อมูลการดำเนินงานได้ ทำให้หยุดชะงัก ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องไม่พึงพอใจ และไม่ให้ความร่วมมือ
5. ระบบการรายงานผลข้อมูลผิดพลาด (โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ) ทำให้ผู้ปฏิบัติงานสับสนและไม่มั่นใจในระบบ หากนำรายงานมาชี้แจงหรือแจ้งผลให้เครือข่ายทราบ อาจทำให้ตัดสินใจผิดพลาด
6. การถ่ายทอดตัวชี้วัดและการดำเนินงานจากส่วนกลางปรับเปลี่ยนตลอดเวลา ทำให้ต้องมีการปรับแผนงาน
7. ข้อจำกัดด้านศักยภาพบุคลากรครูรุ่นใหม่และรุ่นเก่าไม่เท่าเทียมกัน
8. ควรมีการบูรณาการเชิงนโยบายในระดับส่วนกลาง ระหว่างหน่วยงาน เช่น กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติงานในพื้นที่ที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม
9. เครื่องมือที่จะใช้ในการดำเนินงานควรมีความพร้อมต่อการดำเนินงาน
10. ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทางการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนสม่ำเสมอ

3. กลุ่มวัยรุ่น

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14ปี ต่อพันคน	0.8	0.66	ผ่าน
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19ปี ต่อพันคน	23	20.96	ผ่าน
ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	13.5	14.31	ไม่ผ่าน
หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่	>=60	46.19	ไม่ผ่าน
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งได้รับการคุมกำเนิดด้วยกึ่งวิธีถาวร	>=80	69.32	ไม่ผ่าน
ร้อยละของวัยรุ่นนพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมที่เหมาะสม	50	-	-
ร้อยละเด็กวัยรุ่นวัยรุ่นมีพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมที่เหมาะสม	วัดผลปี70 (ร้อยละ80)	-	-

(1) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดประชุมภาคีเครือข่ายร่วมมือบริหารจัดการแผนงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 40 คน ในวันที่ 10 ตุลาคม 2565 เพื่อคืนข้อมูลสถานะสุขภาพ วางแนวทางการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น การบริหารจัดการแผนงาน โครงการ และบูรณาการความร่วมมือบริหารจัดการแผนงานโครงการ ปี 2566

2. จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ รุ่นที่ 1 จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 32 คน ในวันที่ 11-12 ตุลาคม 2565 ณ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 16 อำเภอ 16 โรงพยาบาล รุ่นที่ 2 ในวันที่ 21 ตุลาคม 2565 จำนวน 15 อำเภอ 15 โรงพยาบาล ผลลัพธ์ คือ ผู้รับผิดชอบงานอนามัยวัยรุ่นระดับอำเภอและโรงพยาบาล ได้ฝึกการใช้โปรแกรมการประเมินผ่านระบบ Online เพื่อนำไปดำเนินการประเมินแบบเอกสารผลการดำเนินงานในระบบและประเมินตนเองตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ให้แล้วเสร็จภายในปี 2566

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นในระดับจังหวัดส่งตัวแทนมา
- ระยะเวลาในการสอนการใช้โปรแกรมฯ มีน้อยเกินไป กับการใช้โปรแกรม 2 มาตรฐาน

3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนรูปแบบการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับพื้นที่ 4 จังหวัด โดยการลงเยี่ยมพัฒนามาตรฐานคลินิกวัยรุ่นและถอดบทเรียนตำบลคุณภาพในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตนครชัยบุรินทร์ในวันที่ 15, 16, 24 พฤศจิกายน 2565 โดยการ

- อภิปราย บทเรียน/รูปแบบการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับพื้นที่ ด้วยกระบวนการ (AAR) การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับอำเภอ (88 อำเภอ) และการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในสถานบริการ (89 รพ.) การดูแล ช่วยเหลือและส่งต่อ กรณีวัยรุ่นประสบปัญหาด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต (เครือข่าย 5 กระทรวง)

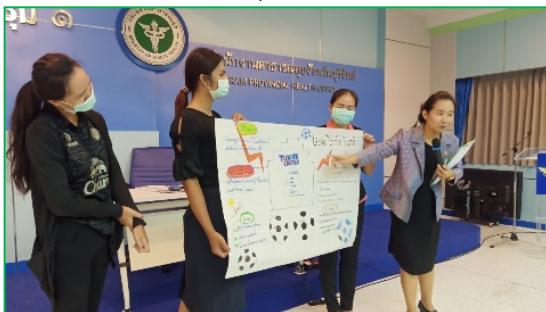
- อภิปราย เป้าหมายและการดำเนินงานของการถอดบทเรียนรูปแบบการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับพื้นที่/ขั้นตอนการถอดบทเรียน/ความรู้

- แบ่งกลุ่มถอดบทเรียน การพัฒนารูปแบบจากประสบการณ์ระดับพื้นที่ เพื่อเชื่อมโยงความคิดสู่การปฏิบัติ ด้วยแนวคิด GROW Model

จังหวัดชัยภูมิ



จังหวัดบุรีรัมย์



จังหวัดนครราชสีมา



จังหวัดสุรินทร์



ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำหรับผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นระดับพื้นที่ทุกปี เพื่อทราบถึงปัญหาที่แท้จริงของพื้นที่ และร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหามาตรฐานตามบริบทของแต่ละจังหวัด ให้สอดคล้องกับแผนจังหวัด แผนเขต

4. สนับสนุนการจัดประชุมของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัด เพื่อขับเคลื่อน พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

- จังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 19 ธันวาคม 2565 ผู้เข้าร่วมจำนวน 33 คน โดยมี นายปิยะ ปิจนัง รองผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ เป็นประธานในการประชุม (แทนผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์)

- จังหวัดชัยภูมิ ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 6 มกราคม 2566 ผู้เข้าร่วมจำนวน 34 คน โดยมี นางสาวอรอาภา โล่ห์วีระ รองผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ เป็นประธานในการประชุม (แทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ)
- จังหวัดสุรินทร์ ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 12 มกราคม 2566 ผู้เข้าร่วมจำนวน 25 คน โดยมี นายสันหัตต์ แสนทอง รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ เป็นประธานในการประชุม (แทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์)
- จังหวัดนครราชสีมา ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 17 มกราคม 2566 ผู้เข้าร่วมจำนวน 32 คน และครั้งที่ 2/2566 วันที่ 2 มีนาคม 2566 ผู้เข้าร่วมจำนวน 28 คน โดยมี นายศุภกิติมิตร เปาริก รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา เป็นประธานในการประชุม (แทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา)

จังหวัดบุรีรัมย์



จังหวัดชัยภูมิ



จังหวัดสุรินทร์



จังหวัดนครราชสีมา



ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแต่ละกระทรวงที่มาประชุม การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานบ่อย ทำให้เกิดความไม่ต่อเนื่องในการประชุม ควรเน้นเป็นคนเดิมเนื่องจากมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและติดตามการดำเนินงานทุกปี
- คณะทำงานด้านการศึกษาคือเป็นองค์กรใหญ่ ประสานงานสลับซับซ้อน ขับเคลื่อนยาก
- ผู้รับผิดชอบงานเสนอ สสจ.ให้มีการจัดโครงสร้างองค์กรที่มีอำนาจและหน้าที่ที่สามารถแก้ไขปัญหาตาม พรบ.ได้ เช่น ตั้งกองงาน พรบ.ฯ ้วยรุ่น ภายใต้โครงสร้างสสจ. ซึ่งเป็นโครงสร้างตามกฎหมาย
- ผู้รับผิดชอบงานขาดทักษะในด้านกฎหมาย ผู้รับผิดชอบงานเสนอกรมอนามัยควรจัดทำคู่มือวิธีการตีความ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องแต่ไม่มีในข้อสั่งการ หรือมอบหมายงานด้านกฎหมายให้ผู้เชี่ยวชาญดำเนินการ ผู้รับผิดชอบงานขาดทักษะในด้านกฎหมาย

5. เยี่ยมประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 ตามที่โรงพยาบาลแจ้งความประสงค์ขอรับการเยี่ยมประเมินฯ

- โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โดยมี แพทย์หญิงนันทา อ่วมกุล ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย เป็นประธานการประชุมรับรองมาตรฐานฯ เยี่ยมประเมินแบบ On site

- โรงพยาบาลคอนสาร โรงพยาบาลบ้านแพน โรงพยาบาลบ้านเขว้า โรงพยาบาลหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ โดยมี นายแพทย์ณัฐพล สุวัชรางกูร ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธานการประชุมรับรองมาตรฐานฯ ผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting)

- โรงพยาบาลศรีณรงค์ โรงพยาบาลรัตนบุรี โรงพยาบาลลำดวน โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์ นายแพทย์ณัฐพล สุวัชรางกูร ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธานการประชุมรับรองมาตรฐานฯ ผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting)

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ในการเยี่ยมประเมินมาตรฐานฯ กรณีโรงพยาบาลประจำจังหวัด จะต้องเป็นคณะกรรมการจากส่วนกลางเป็นผู้ประเมิน จึงเสนอให้มีตั้งงบประมาณในการเยี่ยมประเมินในระดับภูมิภาคจากส่วนกลาง เนื่องจากมีงบประมาณในการเยี่ยมประเมินแบบ On site จำกัด ทำให้เชิญคณะกรรมการจากส่วนกลางได้ไม่ครบองค์ประกอบคณะกรรมการ 1 ท่านดูหลายองค์ประกอบ ทำให้เกิดความล่าช้าในการเยี่ยมประเมิน

- การนำเสนอผ่านระบบออนไลน์ ยังพบปัญหาเรื่องการใช้งานไม่ราบรื่น และโรงพยาบาลที่รับการประเมินส่งเนื้อหาการนำเสนอตามที่กำหนดไว้อำช้า ทำให้ทางคณะกรรมการมีเวลาในการศึกษาข้อมูลจำกัด

(2) โครงการเพิ่มสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. อบรมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เขตสุขภาพที่ 9” ประชุมOnline วันที่ 22-23 พฤศจิกายน 2565 ผู้เข้าร่วมจำนวน 100 คน

ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ/สิ่งที่จะได้รับ

- การส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นด้านโภชนาการในคลินิกวัยรุ่น
- หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายค่าบริการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ
- การเฝ้าระวังและติดตามผลการดำเนินงานลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- การดำเนินงานตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559
- การดูแลช่วยเหลือด้านสวัสดิการสำหรับวัยรุ่นตั้งครรภ์
- แนวทางจัดบริการและให้การปรึกษาวัยรุ่นและเยาวชนที่มีความหลากหลายทางเพศ

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

จำนวนเวลาในการอบรมน้อย ทำให้เนื้อหาในการอบรมแน่น และการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ ทำให้บรรยายภาคในการเรียนรู้ลดลง ด้วยข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ จึงควรจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เป็นเวลา 2 วัน ในรูปแบบ On site เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้ฝึกปฏิบัติในแต่ละกิจกรรม ให้เกิดทักษะในการนำไปปฏิบัติหน้างานจริงต่อไป

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการปรึกษาที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่มีความหลากหลายทางเพศและกลุ่มเปราะบาง” วันที่ 22-23 พฤศจิกายน 2565 จำนวน 36 คน

ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ/สิ่งที่ได้รับ

- การส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นด้านโภชนาการในคลินิกวัยรุ่น
- แนวทางจัดบริการและให้การปรึกษาวัยรุ่นและเยาวชนที่มีความหลากหลายทางเพศ

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- เนื่องจากจัดประชุมครั้งนี้ในสถานที่ให้บริการของคลินิกเพศหลากหลาย(Gen V Clinic) โรงพยาบาลรามารัตน์ มีพื้นที่จำกัด ทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมฟังการบรรยายจากทางวิทยากรไม่ทั่วถึง

3. ส่งเสริมการเข้าถึงความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่าน Line Official Account Teen Club กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมที่เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ,วิทยาลัยนาฏศิลป์นครราชสีมา, โรงเรียนสุรธรรมพิทักษ์ จำนวน 380 คน พร้อมเยี่ยมเสริมพลัง “การจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (คลินิกวัยรุ่น)”ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย มทส.

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- สถานที่จัดกิจกรรมไกลแหล่งนักศึกษา ไม่สะดวกในการจัดกิจกรรม ทำให้การได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายในระดับมหาวิทยาลัย น้อยเกินไป

4. เตรียมการเยี่ยมประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 ระดับอำเภอ จังหวัดสุรินทร์ จำนวน 40 คน จังหวัดบุรีรัมย์ 60 คน ผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting) ในวันที่ 3 และ 7 มีนาคม 2566 เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ เข้าใจและนำแนวทางการประเมินไปใช้ประเมินมาตรฐานในระบบ

(3) โครงการพัฒนารูปแบบสถานีรอบรู้สุขภาพและจิตอาสา เราทำความดี ด้วยหัวใจ สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในสถานควบคุม (Youth Station)

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 134 คน วันที่ 24-25 มกราคม 2566 ณ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 3 จังหวัดนครราชสีมา ร่วมกับเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 9 ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต3 จังหวัดนครราชสีมา,สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดนครราชสีมา,เหล่ากาชาดจังหวัดนครราชสีมา,ศูนย์จิตอาสาพระราชทานจังหวัดนครราชสีมาและ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงในจังหวัดนครราชสีมา

2. กิจกรรมให้โอกาส สร้างคน BBG Young Football ในสถานควบคุม” เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้วัยรุ่นและเยาวชนในสถานควบคุม ได้มีโอกาสเล่นกีฬา ออกกำลังกาย สร้างนักกีฬาอาชีพจากเยาวชนที่เคยกระทำผิด และได้รับผลกระทบทางกฎหมาย ตลอดจนเยาวชนที่ขาดโอกาส การเข้าร่วมในพิธีเปิดโครงการและส่งมอบสนามฟุตบอล วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566 ณ สนามฟุตบอล ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต 3 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

4.กลุ่มวัยทำงาน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ยอดสะสมจำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรอง เมนูสุขภาพ	ไม่น้อยกว่า 25 แห่ง ต่อจังหวัด	192	ผ่าน
ยอดสะสมจำนวนร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen)	ไม่น้อยกว่า 2 แห่ง ต่อจังหวัด	8	ผ่าน
ยอดสะสมประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ (Food4Health)	อย่างน้อยจังหวัด ละ 25 คน	503	ผ่าน
วัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 48	50.70	ผ่าน
วัยทำงานอายุ 19-59ปี มีรอบเอวปกติ (ไม่เกินส่วนสูงหารสอง)	ร้อยละ 53	59.08	ผ่าน
วัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้าน สุขภาพ โดยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 45	38.81	ไม่ผ่าน
จำนวนคนลงทะเบียนในระบบ Digital platform ก้าวทำใจ	458,687บัญชี	416,388	ไม่ผ่าน
จำนวนผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ	558,216 บัญชี	416,388	ไม่ผ่าน
จำนวนของประชากรอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการ เพื่อยาม สูงอายุด้านสุขภาพ	3,158 คน	2,443	ไม่ผ่าน
จำนวนร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจ สุขจำนวนร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจ สุขภาพ(Healthy Canteen)	8 แห่ง	8	ผ่าน
ตัวชี้วัดตามแผนงานโครงการ			
จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (บัญชี)	1,521,604	967,231	รอผลสิ้นปี
จำนวนแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน (คน)	100	103	ผ่าน
รูปแบบ/นวัตกรรมครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีใหม่ (ชุมชน)	4	11	ผ่าน
ยอดสะสมเมนูสุขภาพผ่านการรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์ สะสม (เมนู)	120	140	ผ่าน

(1) โครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพและการจัดการสิ่งแวดล้อมภายใต้วิถีชีวิตใหม่ เพื่อเตรียมความพร้อมวัยทำงานสู่วัยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี
กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. พัฒนาศักยภาพแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน (Digital caregiver) และนวัตกรรมรูปแบบ Hybrid โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการศักยภาพแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน (Digital Caregiver) วันที่ 23 มกราคม พ.ศ. 2566 ผู้เข้าร่วมจำนวน 47 คน

2. รมรงค์สื่อสารการส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนร้านเครื่องดื่มหวานน้อยสั่งได้ในพื้นที่ 4 จังหวัด จำนวน 1,000 ขึ้น หลังจากการชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารและโภชนาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ ศูนย์อนามัยที่ 9 และเยี่ยมชมติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงานร้านหวานน้อยสั่งได้ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเดือนมกราคม-มีนาคม 2566 และทำการปิดหมุดร้านหวานน้อยสั่งได้ผ่าน Application หวานน้อยสั่งได้ จำนวน 63 แห่ง

3. ขับเคลื่อนและติดตามและติดตามงานโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ ในโรงพยาบาล สถานประกอบการ โรงเรียน

สถานที่	อำเภอ/จังหวัด	วัน/เดือน/ปี
โรงอาหาร บริษัท อุตสาหกรรมโคราช จำกัด	อ.พิมาย จ.นครราชสีมา	11 มกราคม 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารบริษัท แทร์ก อินเตอร์เทรด ซียูมิ จำกัด	อ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ	17 มกราคม 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารบริษัท รวมเกษตรกรรมโคราช จำกัด	อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ	18 มกราคม 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารบริษัท ไฮ-เทค ซียูมิ แอพพาเรล จำกัด สาขาลาดใหญ่	อ.เมือง จ.ชัยภูมิ	19 มกราคม 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารปลอดภัย รพ.ปราสาท	อ.ปราสาท จ.สุรินทร์	2 กุมภาพันธ์ 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารปลอดภัยโรงงาน HBI	อ.ปราสาท จ.สุรินทร์	3 กุมภาพันธ์ 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารปลอดภัย รพ.นางรอง	อ.นางรอง จ.บุรีรัมย์	7 กุมภาพันธ์ 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารบริษัท บริษัทไฮ-เทค ซียูมิ แอพพาเรล	อ.เมือง จ.ชัยภูมิ	14 กุมภาพันธ์ 66
เยี่ยมชมพัฒนาโรงอาหารปลอดภัย รพ.ลำปลายมาศ	อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์	24 กุมภาพันธ์ 66
เยี่ยมชมติดตามร้านเครื่องดื่มหวานน้อยสั่งได้	อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์	25 - 26 มกราคม 66

4. ขับเคลื่อนนโยบายและส่งเสริมความรู้เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่ผู้สูงวัยสุขภาพดี ผ่านการพัฒนาเครือข่าย เป็นนักร้องแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพระดับหน่วยบริการ และชุมชน โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลัง 4 จังหวัด
23 มกราคม 66	ชุมชน ต.ท่าลาดขาว อ.โชคชัย นครราชสีมา
31 มกราคม 66	ชุมชน ต.หนองคอนไทย อ.ภูเขียว ชัยภูมิ
1 กุมภาพันธ์ 66	ชุมชน ต.หนองสนธิ อ.จอมพระ สุรินทร์
6 กุมภาพันธ์ 66	ชุมชน ต.สะแก อ.สตึก บุรีรัมย์

การประเมินภาวะสุขภาพ และสมรรถนะทางกาย การฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายเพื่อเพิ่มสมรรถนะทางกาย การทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล และจัดทำแนวทางการดำเนินงานยกระดับสุขภาพชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ การสำรวจสิ่งแวดล้อมชุมชน ผู้เข้าอบรมจำนวน 108 คน ได้แผนพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพชุมชนละ 1 โครงการ รวม 4 โครงการ ได้แก่ โครงการที่เกี่ยวกับการส่งเสริมการออกกำลังกาย การลดน้ำหนักแบบจับคู่ โครงการลดการกินน้ำหวาน และโครงการลดการดื่มแอลกอฮอล์

5. จัดประชุมแนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 9 ผ่านระบบ Online ผู้เข้าร่วม 260 USER เพื่อชี้แจงแนวทางการเก็บข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงานในประชาชนอายุ 15 -59 ปี โดยการบันทึกข้อมูลผ่าน application H4U มีการปรับข้อความคำถามเป็นจำนวน 20 ข้อ โดยมีข้อความเกี่ยวกับการเจริญพันธุ์เพิ่มมาจำนวน 2 ข้อ และปรับข้อความเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมให้มีความสัมพันธ์กับสถานการณ์ปัจจุบันมากขึ้น

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- โครงการ Digital Caregiver ที่กำหนดโดยส่วนกลาง และเป็นโครงการวิจัยที่ต้องรอผล โดยมีเป้าหมายเชิงปริมาณที่ชัดเจน แต่ไม่มีการชี้แจงรายละเอียดและแนวทางการจัดสรรงบประมาณที่ชัดเจน มีการชี้แจงในเดือนธันวาคม ทำให้ไม่สามารถสื่อสารเสนอโยบาย และแนวทางการดำเนินการแก่พื้นที่ได้ชัดเจน ในไตรมาสแรกได้ และทำให้การบริหารงบประมาณลำบาก

- ควรบูรณาการงานกับงานอาหารปลอดภัยที่ลงเยี่ยมประเมินร้านอาหารและร้านเครื่องดื่มในพื้นที่และร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการให้กับผู้ประกอบการ

- ควรบูรณาการต่อยอดการดำเนินงานโรงพยาบาลปลอดภัยใส่ใจสุขภาพจากงาน Green & Clean Hospital Challenge (ในโรงพยาบาลที่มีร้านอาหาร)

- ควรดำเนินการโรงพยาบาลปลอดภัยใส่ใจสุขภาพแบบบูรณาการทั้งงานส่งเสริมสุขภาพ งานควบคุมโรค งานสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานท้องถิ่น

- การประเมินรับรองCFGT รับรองเมนูสุขภาพและรับรองโรงพยาบาลปลอดภัยใส่ใจสุขภาพควรมีระยะเวลาในการรับรองที่เท่ากัน

- ควรมีการจัดประชุม/อบรมให้ผู้ปฏิบัติงาน HC เพื่อความเข้าใจที่ชัดเจนร่วมกัน

- อาสาสมัครแกนนำการขับเคลื่อนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในบางพื้นที่ มีข้อจำกัดในช่วงกลุ่มวัยและการใช้เทคโนโลยี ซึ่งไม่ตรงตามคุณสมบัติของกลุ่มเป้าหมายตามวัตถุประสงค์โครงการ รวมทั้งไม่ทราบรายละเอียดของแผนการจัดสรรงบประมาณของส่วนกลางเพื่อใช้ต่อบริการที่กำหนด ทำให้การวางแผนกิจกรรมไม่สอดคล้องกับงบประมาณที่กลุ่มวัยได้รับจัดสรร

(2) กิจกรรมบูรณาการ

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ลงพื้นที่และขับเคลื่อนงานตามนโยบาย ส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการและเยี่ยมประเมินร้านอาหารปลอดภัยร่วมกับเครือข่ายในและนอกหน่วยงาน

2. ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดโรคลงพุง และการดูแลสุขภาพช่องปากในวัยทำงาน ณ บริษัท เจ.เอช.อุตสาหกรรม จำกัด อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ 27 ตุลาคม 2565 โดยร่วมบูรณาการกับเครือข่ายศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 6 ภายใต้โครงการการสร้างเสริมสุขภาพองค์กรในสถานประกอบการ และศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) จำนวนพนักงานเข้าร่วม 60 คน

3. ให้ความรู้การอบรมหลักสูตร เสริมสุขภาพองค์กรและพัฒนาทักษะคนวัยทำงาน กิจกรรมสร้างเครือข่ายหน่วยงานผู้สนับสนุนการสร้างสุขภาพองค์กร ในSME ภายใต้โครงการส่งเสริมสุขภาพองค์กรในสหกิจ

ขนาดกลางและขนาดย่อมประจำปี 2565 ณ บริษัท เอบีโก้ แดรี่ ฟาร์ม จำกัด อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา วันที่ 21 พฤศจิกายน 2565 จัดโดยศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 6 จำนวนพนักงานเข้าร่วม 40 คน

4. อบรมสร้างความรอบรู้การส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมคนวัยทำงานในสถานประกอบการ ณ บริษัทอุตสาหกรรมโคราช จำกัด อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566 ในพร้อมสนับสนุนสื่อพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และมุนมนแม่ให้แก่สถานประกอบการ

5. สร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพและการเจริญพันธุ์ ภายใต้โครงการ Happy Workplace ณ บริษัท สงวนวงศ์อุตสาหกรรม จำกัด จ. นครราชสีมา วันที่ 29 ธันวาคม 2565 จำนวนพนักงานร่วมชมบูทกิจกรรมกว่า 300 คน

6. จัดนิทรรศการรณรงค์การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะโลหิตจางหญิงวัยเจริญพันธุ์ การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ในกิจกรรมวันวาเลนไทน์ ONE LOVE รักอย่างปลอดภัย วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 ณ บริษัท เคียวเซร่า เอวีเอ็กซ์ คอมโพเนนส์(กรุงเทพมหานคร) จำกัด อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา

7. จัดนิทรรศการส่งเสริมสุขภาพ 10 Packages และการส่งเสริมกิจกรรมทางกายผ่าน Application ก้าวทำใจ ในกิจกรรมวันเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ภายใต้ Campaign “เครือข่าย จป.ร่วมใจ สร้างความปลอดภัยสู่สังคม”วันที่ 11 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงเรียนบ้านโป่งแดงน้ำฉ่ำสามัคคี อ.ขามทะเลสอ จ.นครราชสีมา

8. ประชุมแนวทางดำเนินงานโครงการสถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัยเป็นสุข ปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบการประชุมทางไกล เพื่อร่วมบูรณาการของหน่วยงานเครือข่ายผู้ตรวจประเมิน และพัฒนาศักยภาพทีมผู้ประเมินสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัยเป็นสุข ผ่านการเรียนรู้ (E-LEARNING)

9. ลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์และรณรงค์การลงทะเบียนก้าวทำใจ ทั้งในสถานประกอบการและโรงเรียน

- วันที่ 25 มกราคม 2566 Kick off ก้าวทำใจในสถานศึกษา ณ โรงเรียนบ้านสาวเอ้ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์

- วันที่ 27 มกราคม 2566 อบรมครูและแกนนำนักเรียนเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและรณรงค์ก้าวทำใจในสถานศึกษา โรงเรียนวิวัฒน์โยธิน อ.เมือง จ.สุรินทร์

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- แอปพลิเคชันก้าวทำใจระบบขัดข้องและปิดปรับปรุงการระบบไม่มีแผนการแจ้งล่วงหน้า บ่อย ทำให้การสมัครของกลุ่มเป้าหมายไม่ต่อเนื่อง

- ส่วนกลางของงบประมาณจาก สสส. ซึ่งระยะเวลาไม่ตรงกัน การเริ่มแผนจึงไปอยู่ช่วงไตรมาส 3 ของปีงบประมาณ ทำให้การดำเนินงานล่าช้าและอยู่ช่วงเร่งรัดการใช้งบประมาณพร้อมกับงบประมาณปกติ

- ขาดช่องทาง Website สถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพ จากกรมอนามัย เพื่อประชาสัมพันธ์ สมัครเข้าร่วมโครงการ ข้อมูลสถานประกอบการและสื่อสารแนวทางต่างๆในการดำเนินงานให้กับสถานประกอบการ

(3) โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. การขับเคลื่อนนโยบายเพื่อสนับสนุนการดำเนินการสร้างความรู้ไทยรุ่นใหม่สู่ภัยมะเร็งเต้านม และถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะการตรวจเต้านมให้แก่นำนักศึกษา (มะเร็งเต้านม) มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นักศึกษาอายุ 20 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการอบรมมีคะแนน

ประเมินความรู้ผ่านเกณฑ์หลังได้รับการอบรม ร้อยละ 82.4 นักศึกษาอายุ 20 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจต่อการจัดการอบรมระดับดี ร้อยละ 94.6

2. การขับเคลื่อนนโยบายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการสร้างความรู้ไทยรุ่นใหม่สู่ภัยมะเร็งเต้านม และถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะการตรวจเต้านมให้แก่ผู้นำนักศึกษา (โลหิตจาง) จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย (สาวไทยแค้นแดง) เพื่อสร้างนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบกิจการ ในวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2565 ผู้รับผิดชอบงานสาวไทยแค้นแดงจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด บุคลากรจาก รพ สต.และ รพช. ที่รับผิดชอบสถานประกอบกิจการที่ร่วมดำเนินการสาวไทยแค้นแดง รวม 19 คน ผลจากการอบรม ได้ร่างแนวทางการดำเนินกิจกรรมสาวไทยแค้นแดงร่วมกัน

3. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลมะเร็งเต้านม (Breast cancer care manager) ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 90 คน เพศหญิง 79 คน เพศชาย 11 คน ผลการทดสอบความรู้ก่อนอบรม (คะแนนเต็ม 20) คะแนนเฉลี่ย 12.43 หลังการอบรมเฉลี่ย 18.34 และผลคะแนนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 จำนวน 47 คน (ร้อยละ 94) จากการประเมินความพึงพอใจผู้เข้าอบรม มีผู้ตอบแบบประเมิน 42 คน (ร้อยละ 46.66) ความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดอบรม ร้อยละ 91.33

4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ” ประจำปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ Video Conference ในเรือนจำ 12 แห่ง ผลการทดสอบความรู้ก่อนอบรม (คะแนนเต็ม 21 คะแนน) คะแนนเฉลี่ย 11.92 หลังการอบรมเฉลี่ย 18.92

5. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เรือนจำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ” ประจำปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ Video Conference ในเจ้าหน้าที่รวม 70 คน ผลการทดสอบความรู้ก่อนอบรม (คะแนนเต็ม 21 คะแนน) คะแนนเฉลี่ย 11.82 หลังการอบรมเฉลี่ย 19.82 ผลการประเมินความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดอบรม ร้อยละ 92.12 ค่าเฉลี่ยรวม 4.61 เกณฑ์การประเมินมากที่สุด

6. เยี่ยมเสริมพลังการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมถึงตรวจประเมินเรือนจำ/ราชทัณฑ์ ในการประเมินตนเองร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้ได้ตามมาตรฐานในการเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

วันที่	สถานที่
9 ธันวาคม 2565	เรือนจำกลางคลองไผ่ จังหวัดนครราชสีมา
9 กุมภาพันธ์ 2566	เรือนจำกลางสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์
14 มีนาคม 2566	เรือนจำอำเภอสี่คิ้ว จังหวัดนครราชสีมา
16 มีนาคม 2566	เรือนจำกลางนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
20 มีนาคม 2566	เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
24 มีนาคม 2566	ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก จังหวัดนครราชสีมา
31 มีนาคม 2566	เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

7. ร่วมให้บริการกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (ร่วมแรงร่วมใจต้านภัยมะเร็งเต้านม) ออกหน่วยให้บริการในโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส สตรีผู้เข้าร่วมมากกว่า 200 คน ณ เดอะมอลล์นครราชสีมา

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- การจัดกิจกรรมในสถานศึกษา ต้องประสานงานเพื่อให้ตรงกับวันที่มีเรียน เนื่องจากมีช่วงเวลาปิดเทอม การจัดส่ง ไม่เหมือนกันในสถานศึกษา
- มีงบประมาณจัดกิจกรรมต่อเนื่องและ MOU ไปยังมหาวิทยาลัยทุกแห่ง เนื่องจากในมหาวิทยาลัย จะมีชั่วโมงกิจกรรมให้เข้าไปจัดกิจกรรมได้ในสถานศึกษา
- กลุ่มเป้าหมายหลักของโครงการ คือ สาวไทยแถมแดง คือ บุคลากรในสถานประกอบการ แต่รายการ ferrofollic เป็น fee schedule ที่สิทธิประกันสังคมไม่สามารถเบิกคืนได้
- ผู้เข้าอบรมผู้จัดการดูแลแรงต้านม เปลี่ยนหน้าที่รับผิดชอบงานบ่อย
- อยากให้มีงบประมาณด้านสื่อ เนื่องจาก มีมุมสุขภาพให้ผู้ต้องขัง
- การรายงานข้อมูล มีรูปแบบการรายงานที่เหมาะสม ชัดเจน เนื่องด้วยการเข้าถึงข้อมูลภายในเรือนจำ และการติดต่อประสานงานจะค่อนข้างยาก



5. กลุ่มผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 60	24.7	ไม่ผ่าน
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงได้รับการดูแลตาม CARE PLAN	ร้อยละ 90	95	ผ่าน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จุดเน้น ผู้สูงอายุติดสังคม

ตัวชี้วัด	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์	เขตสุขภาพที่ 9
1.ผู้สูงอายุจัดทำ Wellness Plan	5,360	2,256	3,527	2,962	14,105
ผลงานสิ้นสุดไตรมาส 2	7,960	1,912	1,084	3,913	14,869
ร้อยละ	148.51	117.99	30.73	132.11	105.42
2.ชมรมผู้สูงอายุ	289	124	189	159	761
ผลงาน(จ.รายงาน)	289	124	189	241	843
ผลงาน(ในระบบ)	6	58	205	86	355
3.เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	1	1	1	1	4
ผลงานสิ้นสุดไตรมาส 2	1	1	1	1	4

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จุดเน้น ผู้สูงอายุกลุ่มพึงพิง

ตัวชี้วัด	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์	เขตสุขภาพที่ 9
1.ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม CARE PLAN	95	95	95	95	95
ผลการดำเนินงาน	90.78	95.54	92.27	94.25	93.21
2.เทศบาลนคร/เทศบาลเมืองที่มีการออกประกาศฯ					2
จำนวนเทศบาลนคร/เมือง	5	1	3	1	10
จำนวนที่มีการออกประกาศ	2	1	2	1	6

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จุดเน้น กลุ่มพระสงฆ์

ตัวชี้วัด	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์	เขตสุขภาพที่ 9
1.พฤติกรรมสุขภาพ (20%)	1,325	694	908	624	3,506
จำนวนที่สำรวจแล้ว	47	23	83	345	498
มีพฤติกรรมพึงประสงค์ (ร้อยละ)	5 (10.6)	0	4 (4.8)	114 (33.1)	123 (24.7)
2.วัดส่งเสริมสุขภาพ (40%)	2,189	1,096	1,098	995	5,378
วัดผ่านเกณฑ์ (รายงาน)	257 (11.7)	33 (3.0)	697 (63.5)	48 (4.8)	1,034 (19.2)
วัดผ่านเกณฑ์ (โปรแกรม)	7 (0.3)	10 (9.1)	0	150 (15.1)	167 (3.1)
3. จำนวนพระศิลาพระคิลานุ ปฏิฐาน/ตำบล (1:1)	289	124	189	159	761
จำนวนพระศิลา	217	225	263	126	831
ตำบลที่มีพระศิลา (ร้อยละ)	78 (26.9)	79 (63.7)	117 (61.9)	72 (45.3)	346 (45.5)

(1) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทาง ชะลอชรา ชีวียืนยาว เขตสุขภาพที่ 9

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ประชุมเครือข่ายผู้สูงอายุและพระสงฆ์ เพื่อชี้แจงแผนงานโครงการ ตัวชี้วัด และแนวทางการขับเคลื่อนงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ และพระสงฆ์ ประจำปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ Zoom

2.ขับเคลื่อนการจัดทำ Wellness Plan และพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ โดยการจัดอบรม ครู ก. 4 จังหวัด (4 ครั้ง) ผ่านระบบ Zoom ภาพรวมเขต 9 มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 1,010 คน ในวันที่ 24-25 พ.ย. 65 จ.ชัยภูมิ (400 คน), วันที่ 28-29 พ.ย. 65 จ.สุรินทร์ (120 คน), วันที่ 7-8 ธ.ค. 65 จ.บุรีรัมย์ (380 คน), วันที่ 26-27 ธ.ค. 65 จ.นครราชสีมา (110 คน) งบประมาณที่ใช้ 48,400. (Unit cost 47.92 บาท/คน)

3. การจัดประชุมเพื่อประเมินและเยี่ยมเสริมพลังชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ และติดตามผลการดำเนินงาน Wellness Plan ในวันที่ 17 ก.พ. 66 ชมรมผู้สูงอายุทุกชมรมแสงสามัคคี อ.หนองบัวแดง ชัยภูมิ และวันที่ 22 ก.พ. 66 ชมรมผู้สูงอายุภูมิภักดีวัน ต.โป่งตาลอง อ.ปากช่อง นครราชสีมา

4. การขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age Friendly Community-AFC) โดยการจัดอบรมแนวทางการพัฒนา AFC เขตสุขภาพที่ 9 ผ่านระบบประชุมทางไกล Zoom meeting

(2) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ผ่านระบบประชุมทางไกล Zoom meeting จำนวนผู้ผ่านการอบรม 326 คน (นครราชสีมา 123 คน; ชัยภูมิ 82 คน; บุรีรัมย์ 70 คน; สุรินทร์ 51 คน) จัดอบรมในวันที่ 13-22 ธันวาคม 2565 งบประมาณที่ใช้ 48,080.- (Unit cost 147.48 บาท/คน)

2. การจัดอบรมหลักสูตรฟื้นฟู ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ร่วมกับสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำนวนหน่วย CNEU 20 หน่วย มีผู้ผ่านการอบรมจำนวน 403 คน จัดอบรมวันที่ 11-13 มกราคม 2566 งบประมาณที่ใช้ 33,400.- (Unit cost 82.88 บาท/คน)

3. การขับเคลื่อนการออกข้อบัญญัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมการกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564 เป้าหมาย เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง อย่างน้อย 2 แห่ง จาก 10 แห่ง ทั้งนี้เนื่องจากผลการสำรวจพบว่า เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง จำนวน 6 แห่ง มีประกาศที่เกี่ยวข้องแล้ว

(3) พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ประชุมเครือข่ายชี้แจงแนวทางการใช้งานโปรแกรม Health Temple ผ่านระบบประชุมทางไกล Zoom meeting

2. การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก ผลการดำเนินงานในระดับเขตสุขภาพที่ 9 มีผู้ผ่านการอบรมจำนวน 416 รูป 120 คน รวมเป็นจำนวน 536 รูป/คน งบประมาณที่ใช้ 239,840.- (Unit cost 576.54 บาทต่อรูป)

- นครราชสีมา 26-27 ธ.ค. 65 (110 รูป 44 คน รวม 154 รูป/คน)

- ชัยภูมิ 25-26 ธ.ค. 65 (122 รูป 38 คน รวม 160 รูป/คน)

- บุรีรัมย์ 22-23 ธ.ค. 65 (112 รูป 4 คน รวม 116 รูป/คน)

- สุรินทร์ 15-16 ธ.ค. 65 (72 รูป 34 คน รวม 106 รูป/คน)

3. การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินการพัฒนาวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่วัดตาเหล็ง อ.ขามเฒ่า จ.บุรีรัมย์ ในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

สิ่งที่ดำเนินการต่อ

1. ติดตามผลการจัดทำ Wellness Plan และชมรมผู้สูงอายุ
2. ติดตามการลงข้อมูล Wellness Plan ประเมินตนเองของชมรมผู้สูงอายุในระบบรายงานกรมอนามัย
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age Friendly Community-AFC) ใน 2 จังหวัด
4. ขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
5. พิจารณารางวัลดีเด่นผลการดำเนินงานผู้สูงอายุดีเด่นระดับเขต วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่นระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ พระคิลานุปัฏฐากดีเด่นระดับเขต และจัดทำโล่ และใบประกาศ (เฉพาะ ชมรมผู้สูงอายุ และชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ)
6. ขับเคลื่อนวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ 1 แห่ง (วัดวังทองสามัคคีธรรม อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ)
7. ติดตามการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ และติดตามผลการประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ และพระคิลานุปัฏฐาก
8. ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่นระดับเขต 4 จังหวัดๆ ละ 2 วัด

6. กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

(1) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ร้อยละของประชาชนในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับบริการน้ำประปาที่สะอาดปลอดภัย	1. อปท. มีการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ จำนวน 8 แห่ง 2. อปท. ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบ EHA 2001 ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100 3. ระบบประปาหมู่บ้านได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน จำนวน 24 แห่ง 4. ประชาชนในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย ได้รับบริการน้ำประปาที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60	1. อปท. มีการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ จำนวน 32 แห่ง 2. อปท. สมัครง่ายร่วมการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบ EHA 2001 ร้อยละ 100 3. ระบบประปาหมู่บ้านได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน จำนวน 7 แห่ง 4. ประชาชนในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย ได้รับบริการน้ำประปาที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60	ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

(1) โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสู่มาตรฐานกรมอนามัย

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดประชุม “ปรึกษาหารือแนวทางการขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้าน ประจำปีงบประมาณ 2566” วันที่ 19 ตุลาคม 2565 ผ่านระบบ Video Conference เป็นการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายหน่วยงานวิชาการ ประกอบด้วยสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 11 (นครราชสีมา) และสำนักงานทรัพยากรน้ำภาค 5 จำนวน 40 คนเพื่อร่วมวางแผนและกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแลกเปลี่ยนประเด็นการพัฒนาประปาหมู่บ้าน รวมทั้งแนวทางการแก้ไขปัญหาคุณภาพน้ำประปา

2. จัดประชุม “ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้านสู่มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2566” วันที่ 8 พฤศจิกายน 2565 ผ่านระบบ Video Conference ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยผู้บริหารและเจ้าหน้าที่เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล คณะกรรมการบริหารกิจการประปา ผู้ดูแลระบบประปา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ครอบคลุมจังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ จำนวน 100 คน

3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ วันที่ 22-23 พฤศจิกายน 2565 โดยมีระบบประปาที่ได้รับการรับรองมาตรฐานกรมอนามัย จำนวน 35 แห่ง ครอบคลุมทั้ง 4 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 9 ได้รับการรับรองระบบประปาหมู่บ้านสะอาดจำนวน 29 แห่ง และได้รับรองคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ จำนวน 6 แห่ง

4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายยกระดับคุณภาพน้ำประปา วันที่ 20 ธันวาคม 2565 ณ เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน จังหวัดนครราชสีมา ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ครอบคลุมจังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ จำนวน 100 คน

5. ลงพื้นที่สำรวจและพัฒนาระบบประปาหมู่บ้าน เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ระหว่างเดือนธันวาคม 2565-มกราคม 2566 เพื่อสร้างความเชื่อมั่นด้านคุณภาพน้ำประปาสู่มาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านสะอาด

การประเมินระบบผลิตน้ำประปา ดังนี้

วันที่สำรวจพัฒนา	ระบบผลิตน้ำประปาของหน่วยงาน
21 ธันวาคม 2565	เทศบาลทุ่งศรีชุมพล และเทศบาลสระซุด อ.ชุมพลบุรี จ.สุรินทร์
22 ธันวาคม 2565	องค์การบริหารส่วนตำบลตราดม อ.ลำดวน, องค์การบริหารส่วนตำบลระแงง อ.ศีร์ชภูมิ และ องค์การบริหารส่วนตำบลปราสาททอง อ.เขวาสีรินทร์ จ.สุรินทร์
23 ธันวาคม 2565	เทศบาลตำบลเมืองที และองค์การบริหารส่วนตำบลนอกเมือง อ.เมือง และองค์การบริหารส่วนตำบลคูตัน อ.กาบเชิง จ.สุรินทร์
9 มกราคม 2566	องค์การบริหารส่วนตำบลพะวงด, เทศบาลตำบลสระพะ และเทศบาลตำบลพระทองคำ จ.นครราชสีมา
10 มกราคม 2566	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนเต็ง, เทศบาลตำบลวังหิน และเทศบาลตำบลโนนแดง จ.นครราชสีมา
11 มกราคม 2566	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเหลื่อม และเทศบาลเมืองบัวใหญ่ จ.นครราชสีมา
16 มกราคม 2566	เทศบาลตำบลปราสาท จังหวัดบุรีรัมย์
17 มกราคม 2566	เทศบาลตำบลบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

6. ลงพื้นที่ตรวจประเมิน และ เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ระหว่างเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ 2566 เพื่อรับรองระบบประปาหมู่บ้านสะอาด และสร้างความเชื่อมั่นด้านคุณภาพน้ำประปาสู่มาตรฐานระบบประปาหมู่บ้านสะอาด

การตรวจประเมินรับรองระบบผลิตน้ำประปา ดังนี้

วันที่ตรวจประเมินรับรอง	ระบบผลิตน้ำประปาของหน่วยงาน
18 มกราคม 2566	เทศบาลตำบลประโคนชัย อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์
19 มกราคม 2566	เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ
30 มกราคม 2566	เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน และเทศบาลตำบลขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา
31 มกราคม 2566	เทศบาลเมืองใหม่โคกกรวด และเทศบาลตำบลโคกกรวด จังหวัดนครราชสีมา
2 กุมภาพันธ์ 2566	เทศบาลตำบลทุ่งทอง และเทศบาลตำบลโคกสะอาด จังหวัดชัยภูมิ
6 กุมภาพันธ์ 2566	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด จังหวัดชัยภูมิ
7 กุมภาพันธ์ 2566	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น และเทศบาลตำบลบ้านเต่า จังหวัดชัยภูมิ

7. สรุปผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัยตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ทั้ง 21 พารามิเตอร์ ของระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อจัดทำแนวทางการปรับปรุงแก้ไขให้คุณภาพน้ำประปาได้มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด

8. สรุปผลการรับรองระบบประปาหมู่บ้านสะอาดตามหลัก 3 C

ผลการรับรองระบบประปาหมู่บ้านสะอาดตามหลัก 3 C ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7 แห่ง ดังนี้

ระบบประปาหมู่บ้าน	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน ทั้ง 5 ด้าน	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ทั้ง 21 พารามิเตอร์
1. เทศบาลตำบลวังหิน	ผ่าน	ผ่าน
2. เทศบาลตำบลวังหิน	ผ่าน	ผ่าน
3. เทศบาลตำบลพระทองคำ	ผ่าน	ผ่าน
4. เทศบาลเมืองบัวใหญ่	ผ่าน	ผ่าน
5. บ้านหนองโพธิ์ แห่งที่ 1 เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน	ผ่าน	ผ่าน
6. เทศบาลตำบลปราสาท	ผ่าน	ผ่าน
7. เทศบาลตำบลประโคนชัย	ผ่าน	ผ่าน

9. ค้นข้อมูลสรุปผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัยตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ทั้ง 21 พารามิเตอร์ ของระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อยกระดับคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านตามหลัก 3 C

(2) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
1.เรือนจำและทัณฑสถาน ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 2.โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำอุปโภค บริโภคสะอาดได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย 3. โรงเรียน กพด. ได้รับการพัฒนาศักยภาพการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ 4. โรงเรียน กพด. ต้นแบบ ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	1.การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ จำนวน 12 แห่ง 2.เรือนจำได้รับการพัฒนาเครือข่ายศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 12 แห่ง 3.การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับโรงเรียน กพด. จำนวน 12 แห่ง 4.โรงเรียน กพด. ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ จำนวน 12 แห่ง 5.โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำอุปโภค บริโภคสะอาดได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย จำนวน 11 แห่ง 6.โรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการคุณภาพน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภค บริโภค จำนวน 3 แห่ง 7.โรงเรียน กพด. ต้นแบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร จำนวน 1 แห่ง	1.การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ จำนวน 12 แห่ง 2.เรือนจำได้รับการพัฒนาเครือข่ายศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 12 แห่ง 3.การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับโรงเรียน กพด. จำนวน 12 แห่ง 4.โรงเรียน กพด. ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ จำนวน 12 แห่ง 5.โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำอุปโภค บริโภคสะอาดได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย จำนวน 11 แห่ง 6.โรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการคุณภาพน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภค บริโภค จำนวน 3 แห่ง 7.โรงเรียน กพด. ต้นแบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร จำนวน 1 แห่ง	ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

(2) โครงการพัฒนามีสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

2.1 กิจกรรมพัฒนาด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการจัดการน้ำเสียในเรือนจำ

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1.จัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ Video Conference วันที่ 28 ตุลาคม 2565 เพื่อชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ และแลกเปลี่ยนประเด็นด้านการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง ด้านการจัดบริการสุขภาพช่องปาก ด้านโภชนาการ เมนูสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ตามโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ผ่านระบบ Video Conference วันที่ 12 มกราคม 2566 โดยการบูรณาการระหว่างศูนย์อนามัยที่ 9 และสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 11 (นครราชสีมา) เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด ซึ่งกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล รวมทั้งสิ้น 40 คน

3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เรือนจำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ตามโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ผ่านระบบ Video Conference วันที่ 13 มกราคม 2566 โดยการบูรณาการร่วมกันระหว่างศูนย์อนามัยที่ 9 และสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 11 (นครราชสีมา) เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความเข้มแข็งในการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด ซึ่งกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่เรือนจำ และทัณฑสถาน รวมทั้งสิ้น 70 คน

4. ลงพื้นที่ตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ และเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค และน้ำเสียทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัย เดือนธันวาคม 2565 – มีนาคม 2566 ณ เรือนจำและทัณฑสถานจำนวน 12 แห่ง เพื่อตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้ง 7 ด้าน

5. คัดเลือกข้อมูลสรุปผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัยตามเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนดให้กับเรือนจำ

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ไม่มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค และน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง
2. ไม่มีการเติมคลอรีน เพื่อฆ่าเชื้อโรคในน้ำก่อนปล่อยออกสู่สาธารณะ และการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง

2.2 กิจกรรมพัฒนาการจัดการน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดประชุมปรึกษาหารือแนวทางการยกระดับคุณภาพน้ำในโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร ปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ Video Conference วันที่ 19 ตุลาคม 2565 ผู้เข้าร่วมประชุมผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สำนักทรัพยากรน้ำบาดาลเขต 5 การประปาส่วนภูมิภาคเขต 2 และการประปาส่วนภูมิภาคเขต 8 เพื่อปรึกษาหารือแนวทางการยกระดับคุณภาพน้ำในโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร และแลกเปลี่ยนประเด็นการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภค บริโภค

2. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ตามโครงการพระราชดำริฯ ปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบ Video Conference วันที่ 7 พฤศจิกายน 2565 ผู้เข้าร่วมประชุมผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 21 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาบุรีรัมย์ เขต 4 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาบุรีรัมย์ เขต 2 โรงเรียนถิ่นทุรกันดาร สำนักทรัพยากรน้ำบาดาลเขต 5 การประปาส่วนภูมิภาคเขต 8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังคุณภาพด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในโรงเรียนถิ่นทุรกันดารวันที่ 16 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยครู นักเรียนแกนนำ ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน เจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวมทั้งสิ้น 70 คน

4. ลงพื้นที่พัฒนาระบบประปาและระบบประปาหมู่บ้าน เฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำระหว่างวันที่ 26-29 ธันวาคม 2565 ณ โรงเรียน กพด. จำนวน 12 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ และสุรินทร์ เพื่อพัฒนาระดับคุณภาพน้ำประปา และสร้างความเชื่อมั่นด้านคุณภาพน้ำประปา ตั้งแต่กระบวนการผลิต และระบบจ่ายน้ำในโรงเรียนสู่มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย

5. ลงพื้นที่เฝ้าระวังคุณภาพน้ำอุปโภค บริโภค ส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ระหว่างวันที่ 23-26 มกราคม 2566 ณ โรงเรียน กพด. จำนวน 12 แห่ง เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำอุปโภค บริโภคทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ทั้ง 21 พารามิเตอร์ และสร้างความเชื่อมั่นด้านคุณภาพน้ำประปาสู่มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการผลิตและระบบจ่ายน้ำในโรงเรียน

6. คืบข้อมูลสรุปผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำอุปโภค บริโภค ทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัยตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ทั้ง 21 พารามิเตอร์ให้กับโรงเรียน กพด. จำนวน 12 แห่ง

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. คุณภาพน้ำดิบไม่เพียงพอ และน้ำบาดาล มีตะกอน และน้ำเป็นสีชาเหมือนสนิมเหล็ก และมีค่าแมงกานีส และ TDS เกินมาตรฐานที่กำหนด

2. โรงเรียนขาดการล้างทำความสะอาดระบบกรองน้ำ ถึงเก็บน้ำดื่ม หัวก็ออกอย่างสม่ำเสมอ ประกอบกับไส้กรองน้ำไม่เพียงพอ และใช้งานนานเกินไป รวมทั้งขาดงบประมาณในการซ่อมบำรุงรักษาระบบกรองน้ำ

3. โรงเรียนประสานกรมชลประทานให้สำรวจและสรรหาแหล่งน้ำดิบเพิ่มเติม

4. โรงเรียนประสานสำนักทรัพยากรน้ำบาดาลเขต 5 เพื่อขอรับการสนับสนุนการระบบประปาบาดาลที่ได้มาตรฐาน ได้แก่ หอถังกรอง ถึงกรองไร้นิม

5. โรงเรียนจัดทำแผนกำกับ ติดตาม การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำด้วยชุดทดสอบอย่างง่ายเป็นประจำ

(3) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนามั้ยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	รอบ 6 เดือนแรก จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนามั้ยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐาน จำนวน 5 แห่ง	จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนามั้ยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐาน จำนวน 10 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 23 มีนาคม 2566)	อยู่ระหว่างดำเนินการ

(3) โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน GREEN and CLEAN ใน รพ.และ รพ.สต. เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมซีดีพาร์ค นครราชสีมา

2.นิเทศ /สุ่มประเมิน/ติดตามประเมิน ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital Challenge โรงพยาบาลภายในจังหวัดนครราชสีมา ระหว่างวันที่ 30 มกราคม- 17 มีนาคม2566 รายละเอียดดังต่อไปนี้

นิเทศ /สุ่มประเมิน/ติดตามประเมิน ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital Challenge

วันที่	สถานที่
30 มกราคม 2566	โรงพยาบาลวังน้ำเขียว
8 กุมภาพันธ์ 2566	โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม
9 กุมภาพันธ์ 2566	โรงพยาบาลโนนไทย
10 กุมภาพันธ์ 2566	โรงพยาบาลชัยภูมิ
27 กุมภาพันธ์ 2566	โรงพยาบาลขามสะแกแสง
28 กุมภาพันธ์ 2566	โรงพยาบาลโนนสูง
1 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลประทาย
3 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ
7 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลปากช่อง / โรงพยาบาลสีคิ้ว
9 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลห้วยแถลง
14 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลเทพรัตน์
15 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลโนนแดง
16 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลจักราช
17 มีนาคม 2566	โรงพยาบาลหนองบุญมาก

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. เป็นเกณฑ์ที่ปรับเปลี่ยน และเริ่มใช้ปี 2566 แต่ละเกณฑ์มีความละเอียดมากขึ้น ทำให้บางโรงพยาบาลเตรียมข้อมูลยังไม่เพียงพอ
2. เกณฑ์ด้าน Challenge ในบางด้านมีเพียงคู่มือ ทำให้การประเมินตนเองเบื้องต้นของรพ.ทำได้ยาก ควรเพิ่มการทำ Checklist เพื่อให้โรงพยาบาลประเมินตนเองได้เบื้องต้น นอกเหนือจากคู่มือ
3. เกณฑ์บางข้อ มีรายละเอียดที่ยังไม่ชัดเจน เช่น HWP ที่มีการปรับใช้เกณฑ์ใหม่ การสื่อสารไปยังโรงพยาบาลอาจยังไม่ทั่วถึง ควรมีเกณฑ์การประเมินควรชัดเจนก่อน ให้โรงพยาบาลทำ เช่น เกณฑ์ HWP

(4) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐาน	1. จังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (จังหวัดละ 2 แห่ง) 2. จำนวนแหล่งท่องเที่ยวสำคัญของจังหวัดมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน 3. ร้อยละของตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย 4. ร้อยละของตลาดประเภท 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดนัดน้ำซ้อ กรมอนามัย 5. ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย 5.1 มาตรฐาน Clean Food Good Taste 5.2 มาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus 6. ร้อยละของอาหารริมบาทวิถี ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและยกระดับอาหารริมบาทวิถี ระดับดีขึ้น 7. ร้อยละของสิ่งแวดล้อมที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	1)จังหวัดพัฒนาและยก ระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 17 แห่ง -จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 6 แห่ง -จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 9 แห่ง -จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 แห่ง -จังหวัดสุรินทร์ จำนวน 1 แห่ง 2)แหล่งท่องเที่ยวสำคัญของจังหวัดมีการพัฒนาอนามัย ต้นแบบ ได้แก่ อุทยานประวัติศาสตร์พิมาย อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา	อยู่ระหว่างดำเนินการ

(4) โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยง เพื่อเป็นการวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่การปฏิบัติระดับพื้นที่ และประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ วันที่ 22-23 พฤศจิกายน 2565 เพื่อเป็นการยกระดับเป็นเมืองสุขภาพดี Healthy City ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ สถานที่พักชั่วคราว แหล่งท่องเที่ยว โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากภาคส่วนสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชน จำนวน 200 คน

3. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย สารปนเปื้อนในอาหาร สือ คู่มือให้จังหวัดเป้าหมาย 4 จังหวัด

4. เตรียมการเครือข่ายในการพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราว และแหล่งท่องเที่ยว

- วันที่ 11 มกราคม 2566 ประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินแหล่งท่องเที่ยวนาร่อง อุทยานประวัติศาสตร์พิมาย
- วันที่ 17 มกราคม 2566 ประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินแหล่งท่องเที่ยว โรงแรม รีสอร์ท ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

5. ลงพื้นที่ประเมินแหล่งท่องเที่ยวนาร่อง อุทยานประวัติศาสตร์พิมาย จ.นครราชสีมา วันที่ 19 มกราคม

6. ลงพื้นที่ตรวจประเมินโรงแรม GREEN Health Hotel (จังหวัดชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์)

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การประชาสัมพันธ์กิจกรรมยังน้อย เกณฑ์บางข้อโรงแรมต้องใช้งบประมาณและระยะเวลาในการดำเนินการ

(5) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
จำนวนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี	อปท.ที่เข้าร่วมโครงการ มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี จำนวน 3 แห่ง	อปท.ที่เข้าร่วมโครงการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี 10 แห่ง แยกเป็นเทศบาลจำนวน 8 แห่ง อบต.จำนวน 1 แห่ง	ผ่าน
ร้อยละของสิ่งแวดล้อมที่สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	ร้อยละ 50	สิ่งแวดล้อมที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ร้อยละ 61.31	ผ่าน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมาย	ร้อยละ 40	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมาย ร้อยละ 10	ไม่ผ่าน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
การพัฒนากระบวนการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ (EHA)	ร้อยละ 70	เทศบาลผ่านมาตรฐานการประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ร้อยละ 72.22	ผ่าน

(5) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันปัจจัยเสี่ยงและส่งเสริมการเป็นเมืองสุขภาพดี

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยง มีผู้เข้าร่วมจำนวน 40 คน ในกลุ่มเป้าหมายบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์วิชาการ/เขตสุขภาพ 4 จังหวัด วันที่ 3 พฤศจิกายน 2565
2. จัดประชุมถอดบทเรียนและคืนข้อมูลชุมชนต้นแบบชุมชนลดมลพิษอากาศและชุมชนปรับตัวด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ครบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลจระเข้หิน เทศบาลตำบลจระเข้หิน องค์การบริหารส่วนตำบลจระเข้หิน ภาคเอกชนและผู้นำชุมชนหรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมจำนวน 20 คน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสู่เมืองสุขภาพดี เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง ในเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 10 แห่ง และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 4 แห่ง เข้าร่วมประชุมครบถ้วน
4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการจัดการสิ่งปฏิกูลและการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ผู้ร่วมประชุมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 40 แห่ง รวม 60 คน
5. สำรวจ ประเมินมาตรฐาน ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง (EHA ปฏิบัติ สาธารณภัย) ลงพื้นที่สนับสนุนความช่วยเหลือด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมกรณีเกิดเหตุอุทกภัย เหตุรำคาญ ประเมินมาตรฐาน setting ต่างๆ จำนวน 4 จังหวัด
6. จัดกิจกรรมรณรงค์ในวันสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กิจกรรมรณรงค์ในวันล้างมือโลก ณ ลาน OPD โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ควรดำเนินการต่อ เพราะเป็นการประสานงานแผนงานในหลายหน่วยงาน ภายในเขตสุขภาพที่ 9
2. การขยายผลการดำเนินงานไปสู่ชุมชนอื่น
3. สร้างความร่วมมือและผลักดันให้โครงการเมืองสุขภาพดีเป็นโครงการที่มีผลต่อคะแนน LPA ของท้องถิ่น
4. ควรมีกิจกรรมส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง
5. จัดทำแผนปฏิบัติการ งบประมาณสำหรับการลงพื้นที่ปฏิบัติการให้เพียงพอ

7. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
1. มีรูปแบบบริการการดูแลสุขภาพขององค์กรรวม และการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงที่เป็นเลิศด้าน วิทยากรและผู้สูงอายุ	2 รูปแบบ	1) การป้องกันการหกล้ม 2) การนอนหลับในผู้สูงอายุ	กำลัง ดำเนินการ
2. ร้อยละของผู้รับบริการมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพในระดับดี - วิทยากร (30 2ส) - สูงอายุ (สมองเสื่อม/นอนไม่หลับ/สุขภาพ ช่องปาก)	ร้อยละ 60	มีการให้บริการความรู้ด้าน สุขภาพในผู้รับบริการกลุ่ม DPAC และคลินิกผู้สูงอายุ	กำลัง ดำเนินการ
3. เป็นศูนย์เรียนรู้วัฒนธรรมการส่งเสริม สุขภาพวิทยากร และผู้สูงอายุ	1 แห่ง	พัฒนาศูนย์เรียนรู้การดูแลส่งเสริม สุขภาพวิทยากรและผู้สูงอายุ	กำลัง ดำเนินการ
4. มีงานวิจัยหรือนวัตกรรมสุขภาพส่งเสริม สุขภาพสำหรับวิทยากรและผู้สูงอายุ (เรื่อง/ปี)	2 เรื่อง	1) เรื่อง การป้องกันการหกล้มใน ผู้รับบริการกลุ่มเสี่ยง 2) การนอนหลับในผู้สูงอายุ	กำลัง ดำเนินการ
5. ระดับความสำเร็จในการจัดหาเครื่องมือ บริการได้มาตรฐานตามเกณฑ์การบริการ PREMIUM	PREMIUM	ปี 2565 จัดซื้อเครื่องกระตุ้น TMS	กำลัง ดำเนินการ
6. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพขององค์กรรวมและ การส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงที่เป็นเลิศด้าน วิทยากรและผู้สูงอายุ	ร้อยละ 60	เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาความรู้ด้าน การส่งเสริมสุขภาพวิทยากรและผู้ สูงอายุ	กำลัง ดำเนินการ
7. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 85	กำลังเก็บรวบรวมข้อมูล	กำลัง ดำเนินการ
8. ร้อยละความพึงพอใจและความพึงพอใจของ บุคลากร	ร้อยละ 80	กำลังเก็บรวบรวมข้อมูล	กำลัง ดำเนินการ
9. ร้อยละของสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการ ส่งเสริมสุขภาพสำหรับวิทยากรและผู้สูงอายุ	ร้อยละ 75	กำลังเก็บรวบรวมข้อมูล	กำลัง ดำเนินการ

(1) โครงการพัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพขององค์กรรวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงที่เป็นเลิศ ของ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านผู้สูงอายุ Geriatric syndrome พบว่าผู้สูงอายุสามารถจัดเข้าทำงานบริการได้โดยไม่จำเป็นต้องใช้งบประมาณ ทางคลินิกผู้สูงอายุจึงนำผลการบูรณาการเข้าเป็นกระบวนการบริการหนึ่งในคลินิก และจากผลการดำเนินงานพบว่าผู้สูงอายุเข้ามารับบริการ ทั้งหมด 427 ราย

2. ศึกษาฐานงานศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 12 คน รับฟังบรรยายการดำเนินงานและดูงานกิจกรรมกระตุ้นเกี่ยวกับระบบสมอง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันกลุ่มอาการเฉพาะในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome)

3. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ กาย จิต สังคม อารมณ์ เพื่อป้องกันภาวะ ซึมเศร้า ไม่ล้ม ไม่ล้ม ด้วยกิจกรรมร้อง เล่น เต้น รำ ในกลุ่มชมรมจิตอาสาผู้สูงอายุ ศอ.9 จำนวน 10 ครั้ง

4. กิจกรรมบริการทางทันตสาธารณสุขแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ตามการรณรงค์ “คนไทยฟันดี สุขดี สมเด็จย่า” ตุลาคม ๒๕๖๖ เดือนแห่งการรณรงค์ดูแลสุขภาพช่องปากคนไทย ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 101 คน ผู้รับบริการได้รับการรักษาและได้รับทันตสุขภาพศึกษา จำนวน 37 คน

5. ผลดีสื่อความรู้และประชาสัมพันธ์เพื่อพัฒนารูปแบบบริการ 1)โรลอัพ จำนวน 8 ชุด ได้แก่ เรียนรู้ความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ ตรวจสุขภาพประจำปี วัดคลื่นทางเลือก นวดแผนไทยเรื้อนลำตวน กายภาพบำบัด 9 การกิจสมองดี การตรวจมะเร็งเรื้องปากมดลูก และโปรแกรมตรวจBMD 2)แผ่นพับ ขนาด A4 จำนวน 8 เรื่อง เรื่องละ 2,000 ใบ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมสู่วัยสูงอายุ ออกกำลังกายในผู้สูงอายุ อาหารแลกเปลี่ยน อยู่อย่างไรให้เป็นสุขในวัยสูงอายุ สมอเลื่อม การนอน ภาวะกลืนลำบาก และการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ



6. การส่งเสริมสุขภาพในผู้รับบริการโปรแกรมการส่งเสริมการฝึกกล้ามเนื้อขา และการทรงตัวต่อภาวะสุขภาพและการทรงตัวในกลุ่มผู้รับบริการฝังเข็มและกายภาพบำบัด ผู้รับบริการที่มารับการรักษาในโรงพยาบาล ที่มีปัญหาการเดินและการทรงตัว จำนวน 50 ราย เข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางกาย ได้แก่ทดสอบการทรงตัว Time up and Go test 24 ราย และการฝึกป้องกันการหกล้ม คิดเป็นร้อยละ 48.00

7. การจัดบริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในวัยทำงานนอกสถานประกอบการ หน่วยงานราชการของรัฐ กลุ่มข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/เอกชน จังหวัดนครราชสีมา มียอดผู้รับบริการทั้งหมด 1,652 ราย พบว่า มีหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ทั้งหมด 17 หน่วยงาน เป็น หน่วยงานส่วนราชการ 16 หน่วยงาน หน่วยงานเอกชน 1 หน่วยงาน ในส่วนของการแปลผลตรวจสุขภาพ มีหน่วยงานที่แปลผลตรวจสุขภาพเสร็จสมบูรณ์จำนวน 12 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 70.58 และหน่วยงานที่ยังไม่ได้รับการแปลผลการตรวจสุขภาพ และกำหนดแปลผลในเดือนมีนาคม 2566 จำนวน 5 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 29.42

8. การคัดกรองการตรวจทางอาชีวอนามัยในเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ห้องทันตกรรมและSupply จำนวน 15 คน ผลการตรวจการได้ยินไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน ทั้งหมด 11 คน ผลการตรวจการได้ยินเหมาะสมกับงาน แต่มีข้อห้ามและข้อจำกัด เช่น สวมใส่ Ear Plug หรือ Ear muff เวลาสัมผัสเสียงดัง ทั้งหมด 3 คน ผลการตรวจการได้ยินเหมาะสมกับงาน แต่มีข้อห้ามและข้อจำกัด และต้องพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อรับการรักษา ทั้งหมด 1 คน

9. การส่งเสริมสุขภาพในบุคลากร 3 อ 2 ส 1 พ เพื่อเฝ้าระวังโรคอ้วน ในกลุ่มบุคลากร กลุ่มเป้าหมาย 171 ราย เข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางกาย 164 ราย คิดเป็นร้อยละ 95.91 สรุปปัญหาสมรรถภาพทางกายของบุคลากร มีดังนี้

- ปัญหาที่ 1 ด้านความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อ ซึ่ง พบผลการทดสอบแรงบีบมืออยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก-ต่ำร้อยละ 64.64
- ปัญหาที่ 2 ด้านองค์ประกอบของร่างกาย ทดสอบด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์มวลร่างกาย พบว่า มวลไขมันเกิน ร้อยละ 66.46 และเปอร์เซ็นต์ไขมันอยู่ในระดับเกินค่าปกติร้อยละ 68.90 ค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ น้ำหนักเกินขึ้นไป(BMI $\geq$ 23 kg/m²) ร้อยละ 57.92 และไขมันในช่องท้องอยู่ในระดับเกินร้อยละ 47.56
- ปัญหาที่ 3 ด้านความอ่อนตัว ซึ่งพบการทดสอบความอ่อนตัว อยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก-ต่ำร้อยละ 43.29
- ปัญหาที่ 4 ด้านความอดทนของระบบหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งพบการทดสอบด้วยการยืนยกเข่า ขึ้นลง 3 นาที อยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก-ต่ำร้อยละ 22.57

10. การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคน้ำอุปโภคและน้ำเสียในโรงพยาบาล โดยคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) ส่งตรวจวิเคราะห์ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ปีละ 4 ครั้ง ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคน้ำอุปโภคและน้ำเสีย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกครั้ง

11. การบำรุงรักษาโปรแกรม Hos-XP พบว่ามีการปรับเปลี่ยนขนาดจำนวนเตียงโรงพยาบาลใหม่ จึงต้องขอเสนอราคาลดลง

12. การตรวจเช็คบำรุงรักษาอุปกรณ์ออกกำลังกายต่อปี จำนวน 48 รายการ ผลการตรวจเช็คมีอุปกรณ์การออกกำลังกายที่มีการชำรุดต้องทำการซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ จำนวน 3 รายการ แต่เนื่องจากค่าซ่อมราคาสูงและเป็นอุปกรณ์การออกกำลังกายที่มีอายุการใช้งานนานหลายปีไม่คุ้มค่าการซ่อม ได้ทำการคืนพัสดุต่อไป

13. การสร้างความรอบรู้เรื่องพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี แก่พ่อแม่และผู้เลี้ยงดูเด็ก (กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่) เข้ารับการอบรม จำนวน 160 คน จากการประเมินความรอบรู้เรื่องพัฒนาการ พบว่า มีความรอบรู้ ก่อนการอบรม ร้อยละ 65.90 และหลังอบรมมีความรอบรู้เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 92.20 โดยส่วนใหญ่มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 94.47

14. การสร้างความรอบรู้ ระวังไข้ ปลอดภัยไร้กังวล ในวัยรุ่น ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ รวมถึงแจกถุงยางอนามัยและเอกสารความรู้ให้กับวัยรุ่นที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาล และ ที่สาขาเดอะมอลล์ นครราชสีมา

15. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่ม pre-aging ที่มารับบริการในคลินิก DPAC เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ มีผู้รับบริการสมัครเข้าร่วม จำนวน 60 คน เป็นเพศชาย 45 คน (คิดเป็น 75 %) เพศหญิง 15 คน (คิดเป็น 25%) ผลพบว่า มีปัญหาเรื่องกล้ามเนื้ออ่อนแรงร่วมด้วย จำนวน 25 คน (คิดเป็น 42 %) พบว่าส่วนใหญ่มีปัญหา อ้วนระดับ 1 รองลงมาคือน้ำหนักมาก มีความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุในระดับต่ำ ทั้งหมดได้รับการอบรมความรู้การเตรียมความพร้อมทั้ง 5 ด้าน ก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ และการปรับเปลี่ยน

พฤติกรรมสุขภาพ 3 อ 2ส คิดเป็นร้อยละ 100 สมัครใจเข้าร่วมกลุ่มไลน์เพื่อติดตามประเมินผลแบบ New normal จำนวน 60 คน (คิดเป็น100%)

16. จัดกิจกรรมการส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มผู้สูงอายุ ที่มารับบริการในคลินิก DPAC มีผู้รับบริการสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน 20 คน เป็นเพศชาย 8 คน(คิดเป็น 40 %) เพศหญิง 12 คน(คิดเป็น 60 %) โดยได้รับคืนผลตรวจสมรรถภาพและผลตรวจเลือดทั้งหมด พบว่ามีปัญหาด้านสมรรถภาพที่จะต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนี้ ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด 20 คน มีปัญหาเรื่องกล้ามเนื้ออ่อนแรงร่วมด้วย จำนวน 9 คน(คิดเป็น 45 %) พบว่าส่วนใหญ่มีปัญหา อ้วนระดับ 1 จำนวน 7 คน (คิดเป็น 35 %) รองลงมาคืออ้วนระดับ 2 จำนวน 5 คน(คิดเป็น 25 %) ทั้งหมดได้รับการอบรมความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ 2ส คิดเป็นร้อยละ 100 สมัครใจเข้าร่วมไลน์กลุ่มเพื่อติดตามประเมินผลแบบ New normal จำนวน 11 คน (คิดเป็น 55 %) ที่เหลือติดตามทางโทรศัพท์อีก 9 คน (คิดเป็น 45 %)

17. การอบรมเรื่องการเยี่ยมกระตุ้นการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การประเมินและรับรองขั้นที่ 3 โดยได้รับเกียรติจากทีมอาจารย์ของ HACCC โคราช จำนวน 6 ท่าน ได้เข้ามาประเมินเบื้องต้นและข้อเสนอแนะในการเตรียมตัวประเมิน HA ขั้น 3 จากทีม สรพ.ต่อไป ในวันที่ 20 ม.ค.2566 ที่ผ่านมา

18. การสมัครเป็นสมาชิกการทดสอบความชำนาญการตรวจคัดกรองฮีโมโกลบินอี และการตรวจภาวะตั้งครภ์ในปัสสาวะ ร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.เชียงใหม่ โดยรับตัวอย่างทดสอบปีละ 2 ครั้ง และรับตัวอย่างทดสอบความชำนาญในปีงบประมาณ 2566

19. การสมัครการทดสอบความชำนาญโดยองค์กรภายนอกงานตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ รายการทดสอบที่ได้ดำเนินการแล้ว คือ ความเป็นกรดและด่าง, ความกระด้าง, คลอไรด์, โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ผลการทดสอบความชำนาญอยู่ในระดับ ผลเป็นที่น่าพอใจ (Z-score ≤ 2.0) และรับตัวอย่างทดสอบความชำนาญในปีงบประมาณ 2566

(2) โครงการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลและการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูง รองรับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (ในกิจกรรมที่รับผิดชอบ)

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 184 คน เป็นชาย 39 คน เพศหญิง 145 คน แบ่งเป็น 2 รุ่น วิทยากรจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครเมืองปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งภายหลังการอบรมภาคทฤษฎีในแต่ละรุ่นได้มีการฝึกซ้อมแผนหนีไฟของหน่วยงาน โดยการจำลองสถานการณ์จริง ผลจากการประเมิน พบว่า ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นเกี่ยวกับอัคคีภัย ก่อนการอบรม ร้อยละ 68.90 และหลังอบรมมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 94.20

2. การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการควบคุมการติดเชื้อ (IC) ในวันที่ 15 และ 16 กุมภาพันธ์ 2566 บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวน 120 ท่าน

3. การอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการสู่ความเป็นเลิศ (Excellence Service behavior) วันที่ 9-10 มีนาคม 2566 จำนวนผู้เข้าอบรม 94 คน ตอบแบบสอบถาม 29 คน คิดเป็น 30.9%

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- การประเมินผู้สูงอายุมีหลายประเด็นซึ่งใช้เวลานาน สถานที่มีการใช้เสียงที่ชนกัน ย้ายสถานที่บ่อย
- ควรวางแผนหาข้อมูลเนื้อหา ออกแบบการผลิตสื่อความรู้และประชาสัมพันธ์รูปแบบบริการไว้ล่วงหน้า
- การออกหน่วยตรวจสุขภาพไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ครบทุกจุดบริการ บุคลากรในการร่วมทีมออกหน่วยเคลื่อนที่ไม่เพียงพอ ทำให้เกิดความล่าช้า เช่น จุดลงทะเบียน จุดประชาสัมพันธ์
- การแข่งขันสูงการให้บริการตรวจสุขภาพ การขาดอุปกรณ์บางรายการ เช่น ตรวจการได้ยิน
- บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมคัดกรองทดสอบสมรรถภาพทางกายไม่ครบทุกคน และการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมน้อย
- การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยอยากให้เพิ่มเวลาการอบรมเต็มวันของแต่ละรุ่น เนื่องจากมีเนื้อหาจำนวนมาก และปฏิบัติการทดลองใช้ถึงดับเพลิง
- ควรมีการปรับปรุงแผนอัคคีภัยให้มีขั้นตอนที่ชัดเจนเข้าใจง่าย มีเอกสารความรู้ไว้ให้บทวนหลังอบรม
- การจัดอบรมหลักสูตรพฤติกรรมบริการ ควรให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมครบทุกแผนก ตั้งแต่ด้านหน้าจนจบกระบวนการให้บริการ และจัดเป็น 2 รุ่น โดยเน้นในกลุ่มคนที่เคยถูกร้องเรียน ให้หัวหน้าคัดคนเข้าอบรม

(3) งานทันตกรรม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

กลุ่มวัย	ตัวชี้วัด	ประเทศ	เขต	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
หญิง ตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	70	70	65.47	ไม่ผ่าน
	เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	50	50	37.32	ไม่ผ่าน
	เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	75	75	76.38	ผ่าน
	ต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพช่องปาก	จังหวัดละ 1 แห่ง	4	12	ผ่าน
วัยเรียน	เด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ Caries free	72	72	74.45	ผ่าน
	เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	50	50	33.13	ไม่ผ่าน
	โรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดี	100	1	1	ผ่าน
	โรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี	-	112	83	ไม่ผ่าน
วัยทำงาน	สถานประกอบการต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	10	10	6	ไม่ผ่าน
	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข:ผู้ต้องขังได้รับการตรวจร้อยละ	60	60	22.9	ไม่ผ่าน
	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข:ผู้ต้องขังได้รับการรักษาร้อยละ	30	30	8.35	ไม่ผ่าน

กลุ่มวัย	ตัวชี้วัด	ประเทศ	เขต	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ผู้สูงอายุ	ร้อยละผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่	63	63	67.74	ผ่าน
	ผู้สูงอายุได้รับการทันตสุขภาพตามจำเป็น (เพื่อเก็บรักษาฟัน)	500,000	134,936	39,000	ไม่ผ่าน
	ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	เพิ่มร้อยละ 10	37	26.37	ไม่ผ่าน
	จำนวนชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก	จังหวัดละ 5 แห่ง	20	20	ผ่าน

(1) โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566
กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

1. ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนทีมทันตบุคลากรเพื่อพัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์และเด็กเล็ก เขตสุขภาพที่ 9 ผลการดำเนินงาน ทันตบุคลากรเขตสุขภาพที่ 9 ดำเนินการ จัดทำแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากภายในโครงการสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ได้แก่ การตรวจฟันและการขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์

กลุ่มเด็กปฐมวัย

2. ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนทีมทันตบุคลากรเพื่อพัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์และเด็กเล็ก เขตสุขภาพที่ 9 ผลคือ ทันตบุคลากรเขตสุขภาพที่ 9 ดำเนินการ จัดทำแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ภายในโครงการสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ได้แก่ การตรวจฟันและเคลือบ ฟลูออไรด์ในเด็กเล็ก
3. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้สุขภาพ ช่องปากในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ 2565 (บูรณาการกลุ่ม มด.) ผลคือ มีต้นแบบของสถานพัฒนาเด็กเล็ก 4D ด้านสุขภาพช่องปากของเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 12 แห่ง

กลุ่มเด็กวัยเรียน

4. ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนทีมทันต บุคลากรเพื่อพัฒนางานสร้างเสริม สุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน ผลคือ ทันตบุคลากรเขตสุขภาพที่ 9 ดำเนินการ จัดทำแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ภายในโครงการสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ได้แก่ การเคลือบหลุมร่องฟันในฟันแท้ซี่แรก
5. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้สุขภาพ ช่องปาก ในโรงเรียน ผลคือ โรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดี 1 เครือข่าย : เครือข่ายเด็กสองชั้นฟันดี จังหวัดบุรีรัมย์ มี โรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี 83 แห่ง
6. ประกวดคลิปโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่2 ตัวแทนเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา คือ คลิปส่งเสริมสุขภาพช่องปาก จาก โรงเรียนชุมชนห้วยยาง อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ

7. ประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้และทักษะการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 9 (กลุ่มเด็กพิเศษและผู้สูงอายุ) มีการเข้าร่วม ทันตแพทย์และทันตภิบาลจำนวน 176 ราย จาก 88 อำเภอ ได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะ
8. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้สุขภาพช่องปากใน โรงเรียนปัญญาภูฏ (บูรณาการร่วมกับ กลุ่ม วร.) ในกลุ่มนักเรียน จำนวน 421 ราย

กลุ่มวัยทำงาน

9. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้สุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ 10 แห่ง ดำเนินการได้ 6 แห่ง
10. อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บุคลากรเรือนจำ ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เรือนจำ จำนวน 40 คน
11. ลงพื้นที่ตรวจประเมินด้านการส่งเสริมสุขภาพในเรือนจำ ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทั้ง 12 เรือนจำ ได้รับการตรวจและรักษาสุขภาพช่องปากตามเกณฑ์

กลุ่มสูงอายุ

12. ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนทีมทันตบุคลากรเพื่อพัฒนางาน สร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ ผลคือทันตบุคลากรเขตสุขภาพที่ 9 ดำเนินการจัดทำแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากภายใน โครงการสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ได้แก่ ฟันเทียม รากฟันเทียมพระราชทาน
13. ประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้และทักษะการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเขตสุขภาพที่ 9 (กลุ่ม เด็กพิเศษหญิงตั้งครรภ์ผู้สูงอายุ) ทันตแพทย์และทันตภิบาลจำนวน 176 ราย จาก 88 อำเภอ ได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะ
14. ลงพื้นที่เยี่ยมประเมินชมรมผู้สูงอายุ(บูรณาการผส.) จำนวน 2 ชมรม
15. ร่วมจัดอบรมหลักสูตรต่างๆ ร่วมกับกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ได้แก่ Wellness Plan, CM (บูรณาการผส.) ผู้เข้าร่วมอบรมครบทั้ง 4 จังหวัด

ผลงานเด่น เรื่องรางวัลชนะเลิศผลงานวิจัย R2R ผลงานเรื่อง “ความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและสภาวะสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ ในคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา” โดย ทพญ.ณมน เพ็ชรนิล และ น.ส.ณัฐา แทนรินทร์

สิ่งที่ต้องการพัฒนาต่อไป

1. การบริหารบุคลากร: เพิ่มอัตรากำลังทันตแพทย์ 1 ตำแหน่ง และมีความต้องการนักวิชาการทันตสาธารณสุข 1 ตำแหน่ง
2. การปรับปรุงภายนอกและภายในคลินิกทันตกรรมให้เพื่อตอบสนองการบริการแบบ PREMIUM SERVICE
3. เพิ่มยูนิตทันตกรรมเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุและคนพิการโรคลิขิตทันตกรรมผู้สูงอายุ เพื่อใช้ในการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ
4. เพิ่มเครื่องมือเพื่อให้ผู้สูงอายุรับบริการอย่างสะดวกสบายและมีประสิทธิภาพ ได้แก่ INTRAORAL SCANNER, PERIODONTAL INSTRUMENT

8. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรม รอบ 6 เดือน แรก (81 กิจกรรม)	ร้อยละ 100	100	ผ่าน
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม	ร้อยละ 45	45.23	ผ่าน

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. งานแผนยุทธศาสตร์/แผนงานโครงการ ปีงบประมาณ 2566 มีจำนวน 22 โครงการ 113 กิจกรรม ตัวชี้วัดร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรม รอบ 6 เดือน แรก มีจำนวน 81 กิจกรรม ดำเนินการได้ 81 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100

2. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566 เสนออนุมัติและรวบรวมเผยแพร่แผนที่สำคัญของกลุ่มงาน คือ 1)แผนปฏิบัติงานปีงบประมาณ 2566 2)แผนจัดซื้อจัดจ้างในโครงการ 3)แผนประชุมอบรมสัมมนา 4)แผนบริหารความเสี่ยงโครงการที่ใช้งบประมาณมากกว่า 5 ล้านบาทขึ้นไป 5)แผนการใช้งินบำรุง 6)แผนจัดซื้อจัดจ้างเงินบำรุง 7)แผนยุทธศาสตร์ระยะ 5 ปี พ.ศ.2566-2570) ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา 8)Template กพร. 9)สถานการณ์ตัวชี้วัด)รายงานประจำปี

3. จัดทำการประชาสัมพันธ์แผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5ปี (พ.ศ.2566-2570) ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (ออนไลน์) จำนวน 140 หน่วยงาน ได้รับข้อคิดเห็น/ตอบกลับ จำนวน 85 ราย (ร้อยละ 60.71) พบว่า ส่วนใหญ่เห็นชอบกับ(ร่าง)แผนยุทธศาสตร์ฯ (ร้อยละ 98.89)

4. จัดทำรูปเล่มให้สมบูรณ์ และเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์ฯ ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ & E-book ทางเว็บไซต์ ศูนย์อนามัยที่ 9 และเผยแพร่ให้เครือข่ายจำนวน 140 แห่ง ด้วยการส่งหนังสือพร้อม QR Code พร้อมแบบประเมินความพึงพอใจ พบว่า กลุ่มเป้าหมายตอบกลับ 179 ราย ผลการประเมินความพึงพอใจ 4 ด้าน มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับพึงพอใจมาก และมีข้อเสนอแนะ ส่วนใหญ่เห็นว่า มีประโยชน์ สามารถนำไปใช้ในการวางแผนงานที่เกี่ยวข้องได้ กลุ่มเป้าหมายยังต้องการเล่มเอกสาร หน่วยงานที่ตอบกลับส่วนใหญ่เป็นสายการศึกษา

5. งานงบประมาณ ศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับอนุมัติ 20,072,933 บาท (งบดำเนินงาน 9,561,378 บาท, งบลงทุน 11,011,555 บาท) ผลการเบิกจ่ายรอบ 6 เดือนแรก ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ 48.25 งบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ 54.33 งบลงทุนเบิกจ่ายได้ ร้อยละ 42.98 ทั้งนี้ทางกลุ่มได้มีการนำเสนอการควบคุมกำกับการเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณจำนวน 9 โครงการ เงิน 39,882,28 บาท ด้วย

6. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (กบศ.) แบบ Onsite คณะกรรมการจำนวน 17 คน ประชุมทุกสัปดาห์ที่ 1- 2 ของทุกเดือน ในตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566 เดือนละ 1 ครั้ง รวม 6 ครั้ง เพื่อรายงานสถานการณ์ประจำเดือน และร่วมกันขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กรสมรรถนะสูง จัดทำรายงานการประชุมในแต่ละครั้ง สื่อสารให้มีการขับเคลื่อนตามมติที่ประชุม และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน

7. จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ศูนย์อนามัยที่ 9 (กวป.) คณะกรรมการ จำนวน 20 คน จัดประชุมแบบ Onsite ประชุมทุกสัปดาห์ที่ 1- 2 ของทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง

รวม 6 ครั้ง เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ รายงานสถานการณ์ แผนการเบิกจ่ายรายเดือน ติดตามมติที่ประชุม จัดทำรายงานการประชุมและรายงานผลการเบิกจ่ายขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน

8. จัดประชุมการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระบบ DOC กรมอนามัย เพื่อทำความเข้าใจ ขั้นตอนและวิธีการบันทึก ช่วงต้นปีงบประมาณ จากนั้น เป็นการรายงานผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามรอบการประเมิน ผลการดำเนินงานร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรม รอบ 6 เดือนแรก มีจำนวน 81 กิจกรรม ดำเนินการได้ ร้อยละ 100

9. งานพัฒนาคุณภาพองค์กร (กพร.) ผลการดำเนินงาน จัดทำพิธีลงนามคำรับรองฯ/ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานหน่วยงานในวันที่ 14 พฤศจิกายน 2565 ประชุมคณะกรรมการ กพร. การจัดทำรายงานและบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ในระบบ DOC (16 พฤศจิกายน 2565 และ 1 ธันวาคม 2565) การกำกับติดตาม การรายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองฯ ในระบบ DOC 4.0 ทุกเดือน

10. ผลการดำเนินงาน กพร. รอบ 6 เดือนแรก (รอบแรกก่อนการอุทธรณ์) ได้คะแนน 4.87 เมื่อเทียบกับคะแนน 3 ปีย้อนหลัง ก็ไม่ได้มีความแตกต่างกันมากนัก

11. งานพัฒนาคุณภาพองค์กร ผลการดำเนินงาน มีการรวบรวมข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุขทุกสิ้นเดือนและเผยแพร่ข้อมูลตัวชี้วัดเป็นไฟล์ Excel ทางเมลหน่วยงาน (PR-anamai9) และจัดทำ Mapping data Infographic ส่งคืนให้ผู้รับผิดชอบและเผยแพร่ในระบบ เพื่อการเฝ้าระวังสถานการณ์ตัวชี้วัดรายกลุ่มวัยต่อไป

สถานการณ์ตัวชี้วัดกรมอนามัย ข้อมูลจาก HDC ณ 24 มี.ค. 66 เป็นดังนี้

KPI	เป้าหมาย	ผลงานเขต 9	สถานะ
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	75%	78.2	ผ่าน
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์	75%	70.28	ไม่ผ่าน
ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์	75%	58.01	ไม่ผ่าน
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กโฟลิก	100%	86.99	ไม่ผ่าน
ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	14%	14.32	ไม่ผ่าน
ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจฟันและปราศจากฟันผุ	25% / 75%	37.52/ 76.38	ผ่าน
ร้อยละเด็กแรกเกิด-6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	50%	80.29	ผ่าน
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	86%	85.70	ไม่ผ่าน
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	90%	36.68	ไม่ผ่าน
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสงสัยล่าช้า	≥20%	23.97	ผ่าน
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการ	90%	81.05	ไม่ผ่าน
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	66%	79.15	ผ่าน
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	57%	56.66	ไม่ผ่าน
ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ (Caries Free)	50% / 72%	25.67 / 71.90	ไม่ผ่าน

KPI	เป้าหมาย	ผลงานเขต 9	สถานะ
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี	0.8 ต่อ ปชก. หญิงอายุ 10-14 ปี พันคน	0.59	ผ่าน
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	23 ต่อ ปชก. หญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	21.01	ผ่าน
ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	13.5%	14.2	ไม่ผ่าน
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอดหรือแท้ง (Modern Methods)	60%	47.22	ไม่ผ่าน
ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	52%	50.88	ไม่ผ่าน
ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	43%	38.81	ไม่ผ่าน
ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่	63%	67.69	ผ่าน

12. จัดทำรายงานประจำปี 2565 ศูนย์อนามัยที่ 9 และเผยแพร่ในหน้าเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ 9 ซึ่งมีการสำรวจความพึงพอใจภายในหน่วยงาน พบว่า ภาพรวมมีความพึงพอใจในระดับมาก

13. การบริหารทรัพยากรบุคคล จากข้อมูลพบว่า มีบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวน 200 คน เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย เพศหญิง 156 คน (ร้อยละ 88) เพศชาย 44คน (ร้อยละ 22) เป็นกลุ่มข้าราชการ 114 คน (ร้อยละ 57) โดยกลุ่มข้าราชการมีช่วงอายุเฉลี่ยอยู่ที่ 42.2 ปี วุฒิการศึกษาของข้าราชการส่วนใหญ่อยู่มีระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 61.94) และปริญญาโท (ร้อยละ 31.85) ใน Generation ข้าราชการ ส่วนใหญ่เป็น Gen Y (ร้อยละ 54.88) และ Gen X (ร้อยละ 43.36)

14. การพัฒนาบุคลากรเพื่อยกระดับการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่การบริการที่เป็นเลิศ มีตัวชี้วัดที่สำคัญคือ

- บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ร้อยละ 85 ผลการดำเนินการ ร้อยละ 38.88 (บุคลากรได้รับการพัฒนา 7 หลักสูตร/คน จากในแผนทั้งปี 18 หลักสูตร)
- สนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาสมรรถนะแบบการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ OCSC Learning Space ร้อยละ 85 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 27.64 (มีจำนวน 47 หลักสูตร/คน)
- บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะสอดคล้องกับสมรรถนะหลักของกรมอนามัย ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 62.9

15. นำเสนอผลการสำรวจความผูกพันของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 ปี 2566 พบว่า บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 มีความผูกพันต่อองค์กร ร้อยละ 88.09 จากผู้ตอบแบบสอบถาม 168 คน คิดเป็นร้อยละ 98.82 โดยการวิเคราะห์ปัจจัยภาพรวม 8 ด้าน คิดเป็นร้อยละ 85.59 ซึ่งมีข้อค้นพบในด้านที่เป็นโอกาสในการพัฒนาจำนวน 3 อันดับแรกคือ ด้านผลตอบแทน ด้านองค์กร ด้านสถานการณ์ตนเองและสิ่งแวดล้อม

16. ผลการประเมินตนเองระยะกำลังพัฒนา (Develop) เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล พบว่า ส่วนใหญ่จัดอยู่ระยะก่อนเริ่มแรก (Pre-Early) ร้อยละ 61.29 รองลงมา คือ ระยะสมบูรณ์ (Mature) ร้อยละ 30.32 และระยะเริ่มแรก (Early) ร้อยละ 8.39 โดยมีกลุ่มเป้าหมาย 170 คน ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านบริการ (Service) ร้อยละ 64.52 กลุ่มผู้ปฏิบัติงานอื่นๆ ร้อยละ 20.65 และกลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านนโยบายและงานวิชาการ (Academic) ร้อยละ 12.26 ตามลำดับ ซึ่งต้องการกระตุ้นให้บุคลากรเข้ารับการอบรมการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ OCSC Learning Space ในเรื่องของดิจิทัลมากยิ่งขึ้น

17. นำเสนอผลการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ผลการดำเนินงานคือ งานลาศึกษาต่อ/เข้าอบรม จำนวน 24 ครั้ง, งานกำกับติดตามโครงการ HRMD จำนวน 25 ครั้ง, ประชาสัมพันธ์หนังสือกลุ่ม (ประชุม/อบรม/สรุปรายงาน ฯลฯ) จำนวน 293 เรื่อง, จัดทำข่าวกิจกรรมของกลุ่มประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางไลน์กลุ่มหน่วยงาน HPC9 จำนวน 35 ข่าว, ให้คำปรึกษา/ติดต่อประสานงาน หน่วยงานภายใน/ภายนอกองค์กรจำนวน 143 ครั้ง, ประชุมคณะกรรมการ ต่างๆ ทั้งภายใน /ภายนอกองค์กร จำนวน 54 ครั้ง

18. งานคณะกรรมการ/กิจกรรมขององค์กร เป็นเลขานุการขับเคลื่อนงาน และเข้าร่วมกิจกรรมของหน่วยงาน ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 ได้แก่ เลขานุการ /คณะกรรมการ กบศ./ คณะกรรมการ กวป./ คณะกรรมการควบคุมภายใน / คณะกรรมการ HRMD/ PMQAหมวด 1 / PMQAหมวด 2 / PMQA หมวด 5 / PMQA หมวด 6 /คณะกรรมการ กพว./ HWP/ ITA และอื่นๆ ทั้งในหน่วยงานและในระดับกรมอนามัย

19. นำเสนอผลการสำรวจการรับรู้และความพึงพอใจที่มีต่อเอกสาร หนังสือ และคู่มือการปฏิบัติงาน ปี 2566 ของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ พบว่า ความพึงพอใจภาพรวมต่อการให้บริการของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ อยู่ในระดับดี (คะแนน 4.5)

20. การนำเสนอผลงานในการเข้าร่วมประชุม CQI ของหน่วยงาน เรื่อง “การวิเคราะห์ การเขียนโครงการ HPC09 ปี พ.ศ. 2566” มีข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการ ให้มีการนำเสนอสถานะผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ รูปแบบ Dash board

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. การบริหารงบประมาณ มีการจัดสรรงบประมาณแบ่งเป็น 3 งวด (50:25:25) ทำให้บริหารงบประมาณมีข้อจำกัด

2. การเบิกจ่ายงบประมาณ ไม่ได้ทำตามมาตรการและแผนการเบิกจ่ายที่ได้กำหนดไว้

3. การรายงานผลการดำเนินงานตามหลักฐานที่ต้องแสดงให้คณะกรรมการ กพร. ส่วนกลางทราบ ทางผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดมีการรายงานกระชั้นชิดในช่วงเวลาสุดท้ายก่อนปิดระบบ DOC

4. ผลลัพธ์ในระดับที่ 5 บางตัวชี้วัด ใช้ข้อมูลจากรายงาน HDC ที่พื้นที่คีย้เข้าระบบรายงาน ทำให้ต้องอาศัยการขับเคลื่อนในเชิงนโยบาย

5. การพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP) ส่วนใหญ่เน้นการพัฒนาสมรรถนะด้านงานบริการ

6. การพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP) ที่อยู่นอกแผนพัฒนา ไม่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ และงบประมาณมีจำกัด ทั้งนี้ในปีงบประมาณ 2567 อาจเพิ่มการวิเคราะห์ต้นทุนบุคลากรที่มีจุดเน้นในเรื่องของ Excellent center ด้านผู้สูงอายุ และด้านวัยทำงาน

9. กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC)	150	101	ผ่าน
สื่อสารสุขภาพผ่านเกณฑ์ความเป็นมิตรต่อความรู้ด้านสุขภาพ	5 กลุ่มวัย/เรื่อง	2	ผ่าน
จังหวัดมีการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ	4	4	ผ่าน
ระบบการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ	1	1	ผ่าน

(1) โครงการยกระดับการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนเขตนครชัยบุรินทร์

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเครือข่ายสื่อมวลชน จำนวน 20 คน โดยบูรณาการร่วมกับกิจกรรมส่งเสริมการเข้าถึงสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ผ่าน line official: teen club กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ในเดือนธันวาคม 2565

2. สร้างการเข้าถึงข้อมูลด้วยเทคโนโลยีและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมและหลากหลาย/การตอบโต้ความเสี่ยง โดยการผลิตสื่อความรู้ด้านสุขภาพ ดังนี้

- ป้ายประชาสัมพันธ์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ป้ายหน้าโรงพยาบาล)
- สื่อนิทรรศการต้นแบบ (ป้ายแบบครอบ)
- ป้ายบ่งชี้ประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพ
- ป้ายสื่อสารความรู้ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดอะมอลล์

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ขั้นตอนการขอความคิดเห็นและเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขแบบทำให้เกิดความล่าช้าในการผลิตและเร่งรัดการผลิตเกินไปให้ทันงวดการเบิกจ่าย ทำให้งานบางชิ้นไม่สมบูรณ์เท่าที่ควร

- การได้รับมอบหมายงานทั้งงานสนับสนุนและงานขับเคลื่อนฯ ไปพร้อมกัน ขาดการสนับสนุนกำลังคนเกิดข้อจำกัดในการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ



10. กลุ่มอำนวยการ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม	ร้อยละ 45	45.23	ผ่าน
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	ร้อยละ 95-100	95.35	ผ่าน

รายละเอียดค่าคะแนน ITA

ดัชนี/ตัวชี้วัด	ค่าน้ำหนัก(ร้อยละ)	คะแนนที่ได้ร้อยละ
1.การปฏิบัติหน้าที่	24	98.30
2.การใช้งบประมาณ	18	94.20
3.การใช้อำนาจ	18	94.56
4.การใช้ทรัพย์สินของราชการ	18	92.80
5.การแก้ไขปัญหาการทุจริต	22	96.86
ภาพรวมหน่วยงาน	100	95.35

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. งานพัสดุ นำเสนอสถิติการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน 491 ฉบับ ผลการจัดซื้อจัดจ้างเงินบำรุง คิดเป็นร้อยละ 63.67
2. งานการเงินและบัญชี สรุปรายรับมีน้อยกว่ารายจ่าย
3. งานซ่อมบำรุง มีปริมาณงาน 181 ครั้ง ส่วนใหญ่เป็นงานไฟฟ้า ซ่อมครุภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ตามลำดับ และมีจำนวนรายการที่ต้องตรวจสอบ บำรุงรักษาทั้งหมด 32 รายการ ทั้งรายวัน รายเดือน รายปี
4. งานอาคารสถานที่ มีอัตราค่าจ้าง 12 คน แบ่งเป็น คนสวน 3 คน แม่บ้าน 6 คน รปภ. 3 คน
5. งานยานพาหนะ มีอัตราค่าจ้าง 10 คน แบ่งเป็น พxr.9 คน เจ้าหน้าที่จัดยานพาหนะ 1 คน มีรถเช่าจากกรมอนามัยจำนวน 8 คัน มีรถของศูนย์อนามัยจำนวน 9 คัน มีปริมาณการใช้รถ 897 ครั้ง อัตราการสิ้นเปลืองน้ำมันเชื้อเพลิงของรถยนต์ราชการเฉลี่ยอยู่ที่ 9.18 กิโลเมตรต่อลิตร
6. การประหยัดพลังงาน พบว่าการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงมีแนวโน้มลดลงตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบการใช้น้ำมันในรอบ 4 เดือนแรกของปี 2565 และปี 2566 จะพบว่า การใช้ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงลดลง 20% ปริมาณการใช้น้ำประปาในปี 2566 ใช้น้ำเพิ่มขึ้นมากกว่าปี 2565 คิดเป็นร้อยละ 54
7. ผลการดำเนินงานสารบรรณ ในแต่ละปีประเภทหนังสือส่ง บันทึกภายใน คำสั่ง และหนังสือรับ-ส่ง (อิเล็กทรอนิกส์) มีปริมาณไม่เท่ากันผันแปรตามภารกิจของศูนย์ฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
8. ผลสำรวจความพึงพอใจต่อการใช้บริการต่อกลุ่มอำนวยการ ผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด 82 คน ความถี่ของการใช้บริการกลุ่มอำนวยการมากที่สุดที่ 1-3 ครั้ง/สัปดาห์ พบว่า ในแต่ละงานโดยภาพรวมจะอยู่ในเกณฑ์ ดี รองลงคือดีมาก ตามลำดับ

ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบรายการที่จะจัดซื้อจัดจ้างหลายครั้งเมื่อถึงขั้นตอนที่งบประมาณได้รับการอนุมัติลงมาแล้ว ไม่ควรมีการปรับเปลี่ยน TOR /สเปค ของรายการครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้าง เพราะจะทำให้การจัดซื้อจัดจ้างล่าช้า
2. การตัดสินใจของคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ไม่สามารถตัดสินใจในรูปแบบรายการหรือการเปลี่ยนแปลงรายการได้
3. มาตรการให้ความช่วยเหลือผู้ประกอบการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 กำหนดอัตราค่าปรับเป็นอัตรา ร้อยละ 0 ทำให้ผู้รับจ้างไม่เร่งรัดการส่งมอบงาน ส่งผลให้การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามสัญญา
4. จัดทำมาตรการและทบทวนระบบการส่งใช้เงินยืมการติดตามเงินยืม ลดการเงินยืมล่าช้า
5. พัฒนาความรู้บุคลากร ด้านช่างเฉพาะทาง เพิ่มเติม เช่นครุภัณฑ์ทางการแพทย์
6. งานสถานที่ดูแลพื้นที่จำนวนมาก ทำให้บุคลากรทำงานได้ไม่ทันเวลา และมีงาน ที่ได้รับมอบหมายเพิ่ม เช่น การขนของ งานจัดห้องประชุม
7. การขอใช้รถกระชั้นชิด ยกเลิกไม่ได้แจ้ง ไม่ได้ประสานค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
8. ขาดการจัดทำ SOP ที่สำคัญ และขาดการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านอัตรากำลัง

สรุปข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร จากการประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก

ปีงบประมาณ 2556 วันที่ 31 มีนาคม 2566

1. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- งานพัฒนาบุคลากร HRD มีการส่งบุคลากรไปพัฒนาศักยภาพนอกแผนพัฒนารายบุคคลประจำปี (แผน IDP) จำนวนมาก ให้คณะกรรมการ CHRO พิจารณาและกรั่นกรองความเหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน เพื่อกลับมาพัฒนางานให้มีศักยภาพมากขึ้น แล้วสรุปผลการประชุมให้ผู้อำนวยการ คอ.9 พิจารณออนุมัติ ทั้งนี้ให้เน้นการพัฒนาศูนย์อนามัย ไปในทิศทางที่เราจะเป็นศูนย์เรียนรู้สุขภาพที่มีความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ทั้งนี้ควรส่งเสริมบุคลากรให้เรียนรู้การพัฒนาศักยภาพในหลักสูตรของ กพ. เป็นหลักด้วย เนื่องจากการเรียนออนไลน์ ไม่มีค่าใช้จ่าย

- งานพัฒนาบุคลากร HRD มีการส่งบุคลากรไปพัฒนาศักยภาพนอกแผนพัฒนารายบุคคลประจำปี (แผน IDP) จำนวนมาก ให้คณะกรรมการ CHRO พิจารณาและกรั่นกรองความเหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน เพื่อกลับมาพัฒนางานให้มีศักยภาพมากขึ้น แล้วสรุปผลการประชุมให้ผู้อำนวยการ พิจารณออนุมัติ ทั้งนี้ให้เน้นการพัฒนาศูนย์อนามัย ไปในทิศทางที่เราจะเป็นศูนย์เรียนรู้สุขภาพที่มีความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ทั้งนี้ควรส่งเสริมบุคลากรให้เรียนรู้การพัฒนาศักยภาพในหลักสูตรของ กพ. เป็นหลัก เนื่องจากการเรียนออนไลน์ ไม่มีค่าใช้จ่าย

- ผลการประเมินความผูกพันของคนในองค์กร ให้นำ Gap 3 ด้าน คือ 1)ด้านผลตอบแทน 2)ด้านองค์กร 3)ด้านสถานการณ์ตนเองและสภาพแวดล้อม ที่เป็นปัญหาขององค์กร มาดูประเด็นข้อคำถามรายชื่อ เพื่อหาสาเหตุ และออกแผน Action plan มาทำกิจกรรมมารองรับ

- ผลการประเมินตนเองระยะกำลังพัฒนา เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินการพัฒนาทักษะดิจิทัลของบุคลากร ส่วนใหญ่อยู่ในระยะก่อนเริ่มแรก มีข้อเสนอแนะให้คืนข้อมูลให้เจ้าตัวทราบระดับและจัดหาหลักสูตรเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาทักษะของบุคลากรในประเด็นที่ยังทำไม่ได้ เพื่อยกระดับเป็นระยะสมบูรณ์มากขึ้น

2. กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- ในตัวชี้วัดที่ยังเป็นปัญหา ในส่วนของแม่ คือ อัตราการตายมารดา ส่วนใหญ่ เป็น postpartum เป็นโอกาสให้โรงพยาบาลได้มีการพัฒนา ต้องมีการพูดคุยกับจังหวัดอีกครั้ง การทบทวน CPG เช่น เป็นกรณี Case คาบเกี่ยวกับงาน Med อาจจะต้องอาศัยอาจารย์แพทย์ช่วยต่อไป ส่วน ANC ครบ 5 ครั้งคุณภาพ อาจประเมินผล กระทบกับหญิงหลังคลอด ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ขอให้กลุ่มมีการวิเคราะห์ข้อมูล และการเตรียมข้อมูลล่วงหน้าไว้ด้วยเนื่องจากผู้ตรวจราชการให้ความสำคัญจากการลงพื้นที่ตรวจราชการในรอบแรก และจะเป็นประเด็นติดตามในการตรวจราชการในรอบที่ 2

- ในตัวชี้วัดที่ยังเป็นปัญหาในส่วนของลูก คือ เด็ก0-5ปี มีพัฒนาการสมวัย เด็ก0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และ เด็ก0-5ปี สูงดีสมส่วน อาจต้องสื่อสารกับพื้นที่เพิ่มเติม เพื่อกระตุ้นให้ผู้รับผิดชอบในแต่ละพื้นที่เพิ่มยอดการคัดกรองพัฒนาการ เพราะมีความสัมพันธ์กับตัวชี้วัดเด็ก0-5ปี มีพัฒนาการสมวัย การได้รับการคัดกรองพบสงสัยล่าช้า และ พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ในประเด็นกิจกรรมพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก 4D ควรขยายผลให้มีความครอบคลุม ให้มีการศึกษาความแตกต่างของเด็กที่อยู่ใน ศพด 4D กับ ศพด.ทั่วไปว่าประเด็นผลลัพธ์มีความแตกต่างกันหรือไม่ เช่น สูงดีสมส่วน พัฒนาการ เป็นต้น เพื่อให้เห็นผลงานเชิงประจักษ์ในการขับเคลื่อนงานให้พื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น ประเด็นเด็กสูงดีสมส่วน ในการลงพื้นที่ไปตรวจราชการพบว่า หน่วยบริการมีการใช้สเกลการวัดส่วนสูงที่ยังไม่ได้มีความละเอียดเพียงพอ อาจจะทำให้เกิดการคาดเคลื่อนในการวิเคราะห์ความสูงของเด็กได้ ขอให้มีการติดตามมาตรฐานของเครื่องมือในการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงในพื้นที่ ซึ่งเป็นข้อเสนอแนะในการพัฒนางานต่อไป

- ให้เพิ่มการนำเสนอสถานการณ์ ผลการดำเนินงานการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่วัดในรอบ 6 เดือนหลังด้วย เพื่อให้ทีมผู้บริหารและที่ประชุมได้รับทราบถึงสถานการณ์และปัญหาอุปสรรคร่วมกัน

- ประเด็น MOU แล้วมีการวางแผนการติดตามอย่างไรในพื้นที่ 4 จังหวัด มี data อะไรที่ต้องสนับสนุนและใช้งานร่วมกัน วิเคราะห์ GAP ประเด็นที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย การประชุมต้องกำหนดกรอบให้ชัดเจน ซึ่งทางกลุ่มและเด็กมีแผนในการดำเนินงานขับเคลื่อนในไตรมาส 3 เดือน พฤษภาคม จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก ในการดำเนินงานหลังการ MOU ทั้งนี้มีข้อเสนอแนะให้กับกลุ่มในเรื่องการจัดการข้อมูลที่เรามีความต้องการจะใช้ มา List data เพื่อแจ้งความต้องการ ทั้งนี้ให้มีการค้นหา gab เดิมที่ต้องการแก้ไข กับ Gab ที่ต้องการพัฒนา งานไหนที่เราทำเอง งานไหนที่ต้องให้เครือข่ายทำ งานไหนที่ต้องขอความร่วมมือทำร่วมกัน เพื่อออก Action plan และมีการติดตามในรอบ 3 เดือน รอบ 6 เดือน ต่อไป

3. กลุ่มพัฒนานามัยวัยเรียน

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- ให้มีการทำ Google form การสำรวจความต้องการความรู้ในการขับเคลื่อนงานอนามัยโรงเรียนในประเด็นความรู้อะไรบ้างในกลุ่มครูโรงเรียน เพื่อหาข้อกำหนดความรู้ที่เหมาะสมกับความสามารถของครู โดยหารือกับอาจารย์คณะครุศาสตร์ เพื่อจัดทำหลักสูตรที่เหมาะสมกับครู เช่น การเรียนออนไลน์ โดยในหลักสูตรเน้นให้ครูสามารถส่งต่อความรู้และทักษะให้เด็กมีพฤติกรรมที่มีความเหมาะสม และเป็นทักษะที่ติดตัวเด็กต่อไปได้

- การเพิ่มยอดการลงทะเบียนกิจกรรมก้าวท้าใจ มีข้อเสนอแนะว่า ในแต่ละจังหวัดมีชมรม To be Number one และมีกิจกรรมในการดำเนินงานในแต่ละรอบปียู่แล้ว เห็นควรให้กลุ่มเข้าไปขอมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์โครงการและลงทะเบียนกิจกรรมก้าวท้าใจ ในแต่ละจังหวัด และควรประสานกองกิจกรรมทางกาย ฯ เพื่อดูระบบการลงทะเบียนในแอปพลิเคชัน ก่อนการลงพื้นที่ เพื่อป้องกันปัญหาระบบล่มในวันจัดกิจกรรม

- เรื่องสายตาของเด็กที่ต้องพบแพทย์ หลังจากที่มีการคัดกรองเด็กไทยสายตาดีแล้ว ควรประสานงานร่วมกับ สปสช. เพื่อสนับสนุนงบประมาณ
- การจัดการประเด็นภาวะโภชนาการ เช่น เด็กอ้วน เด็กเตี้ย ควรดำเนินการไปพร้อมๆกัน
- การสำรวจเด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และเด็กนักเรียนมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ มีผลการดำเนินงานความรอบรู้ ร้อยละ 29.1 มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร้อยละ 63.1 ซึ่งไม่สอดคล้องกัน คือมีความรอบรู้น้อยแต่สามารถทำได้ถูกต้องได้มาก ซึ่งเป็นข้อสังเกตให้กลุ่มคืบข้อมูลให้กับกรมอนามัย โดยมีการชี้แจงจากกลุ่มงานว่าการนับว่าเป็นผู้รอบรู้จะนับในเด็กที่มีความสมบูรณ์ด้วยและมีคะแนนประเมินผ่านความรอบรู้ด้วยทำให้มีภาพรวมร้อยละความรอบรู้น้อยกว่าพฤติกรรมที่พึงประสงค์

4. กลุ่มพัฒนานามัยวัยรุ่น

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- ปัญหาการป้องกันการท้องซ้ำ และการไม่ได้ตั้งใจท้อง ที่ประชุมเสนอให้มีประชุมการให้ความรู้กับผู้ปฏิบัติงานให้คำปรึกษา การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอดหรือหลังแท้ง ในกลุ่มพยาบาล ward หลังคลอด โดยการใช้ยาฝังเป็นหลัก และการคุมกำเนิดต้องป้องกันการติดเชื้อโรคด้วย โดยการใช้ถุงยางอนามัยร่วม ด้วย โดยเชิญแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญมาเป็นวิทยากร และเชิญศูนย์สุขภาพจิตมาร่วมด้วยในประเด็นเทคนิคการให้คำปรึกษา
- การจัดทำชุดความรู้เพื่อเผยแพร่ให้วัยรุ่นและภาคีเครือข่าย
- การประชุมของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัดบุรีรัมย์ มีผลงานการคุมกำเนิดเป็นต้นแบบงานด้านวางแผนครอบครัวที่ทำได้ดี จึงเสนอจัดเวทีแลกเปลี่ยนและถ่ายทอดการทำงานให้กับจังหวัดที่ยังมีปัญหาท้องซ้ำที่ยังสูง และให้มีการนำข้อมูลมาและเปลี่ยนกับคณะกรรมการระดับเขต และนำข้อมูลปัญหาการท้องซ้ำเข้าคณะกรรมการฯเพื่อวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไขร่วมกันในระดับเขตสุขภาพ ที่จะจัดประชุมที่สำนักงานเขตสุขภาพ 9
- การป้องกันสุขภาพจิตหลังยุติการตั้งครรภ์ ให้มีการคืนข้อมูลยุติการตั้งครรภ์ ว่ามีการประเมินสุขภาพจิต ก่อนยุติการตั้งครรภ์ หรือไม่ ซึ่งอาจเป็นข้อเสนอให้คณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด ซึ่งเป็นงานเชื่อมงานกับกรมสุขภาพจิต เช่น การคำปรึกษาทางเลือก

5. กลุ่มอำนวยการ

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- การประเมินคะแนน ITA ของหน่วยงาน มีประเด็นที่เป็น Gap ในการพัฒนาที่ได้คะแนนประเมินน้อย คือ ด้านการใช้ทรัพย์สินของราชการ และด้านงบประมาณ แผน 6 เดือนหลัง กลุ่มงานควรศึกษารายละเอียดข้อคำถามย่อยๆ และหาประเด็นปิด Gap โดยที่ประชุมเสนอแนะให้มีการจัดประชุมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานสื่อสาร

แบบ two way ให้ทุกคนรับรู้ และมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกัน การกำหนดแนวทางการใช้ทรัพย์สินของทางราชการร่วมกัน

- คณะกรรมการ HRM ให้มีการรวบรวมตำแหน่งว่าง ความก้าวหน้าของเจ้าหน้าที่ และการจัดสรรอัตรากำลัง เพื่อให้รอง ผอ. พิจารณาในเบื้องต้นก่อน

- ประเด็นการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ให้กลุ่มมีการกำหนดรูปแบบการพิจารณารายการจัดซื้อจัดจ้าง ต้องผ่านคณะกรรมการกลางของแผนพัสดุและงบลงทุนของหน่วยงานพิจารณาทุกครั้ง เพื่อถ่วงดุลรายการความเหมาะสม ความจำเป็น เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเงินของหน่วยงาน ก่อนเสนออนุมัติ และจัดลำดับความสำคัญการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเน้นรายการที่จะช่วยให้ก่อรายได้เพิ่มของหน่วยงาน

6. กลุ่มพัฒนานามัยวัยทำงาน

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- ให้เพิ่มยอดคนลงทะเบียนก้าวทำใจ ขอความร่วมมือกับเครือข่ายในการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรม To be Number one ที่ทาง สสจ.แต่ละจังหวัดมีการดำเนินงานอยู่แล้ว และเครือข่ายโรงงาน สถานประกอบการ ในการเข้าไปแนะนำการลงทะเบียนก้าวทำใจ

- กิจกรรมก้าวทำใจ ให้แยกปัญหาที่ศูนย์อนามัยสามารถจัดการได้เอง และปัญหาที่ต้องให้ส่วนกลางช่วยแก้ไขให้ เช่น ปัญหาการลงทะเบียนล้มในวันพื้นที่จัดกิจกรรม

- การผลิตสื่อสนับสนุนในเรือนจำ ให้มีการวิเคราะห์หรือสอบถามความต้องการการใช้สื่อประเภทไหนที่เรือนจำมีความต้องการใช้งาน และในส่วนของการสอนต้องพูดคุยกับพยาบาลในเรือนจำ และ อสจ.อีกครั้ง เพื่อให้ได้สื่อที่มีความสอดคล้องกับความต้องการมากขึ้น

7. กลุ่มพัฒนานามัยผู้สูงอายุ

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- การจัดประชุมออนไลน์อาจจัดแบบพร้อมกันทั้ง 4 จังหวัด ในกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน เพื่อลดความซ้ำซ้อน ส่วนระบบการประชุมออนไลน์แบบ Zoom สามารถขอเพิ่มจำนวน User ได้หรือไม่ ผাগหาหรือเพิ่มกับกลุ่ม กส.

- ให้กลุ่มมีการเตรียมข้อมูลนำเสนอให้ผู้ตรวจราชการฝากไว้ใน การตรวจราชการ คือประเด็นเรื่อง Bluebook ซึ่งจะต้องมีการติดตามในการตรวจราชการรอบที่ 2

- ประเด็นชุมชนที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ให้บูรณาการกับกลุ่มสิ่งแวดล้อมในการลงพื้นที่

- ควรเพิ่มช่องทางการเผยแพร่ เช่น ทาง Facebook live

8. กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- ประเด็นการหารายได้จากการจัดอบรมลงทะเบียน ให้วิเคราะห์จุดคุ้มทุน ว่าต้องมีคนลงทะเบียนเท่าไร และให้หาสถานที่จัดอบรมที่ตอบสนองความสะดวกสบายของกลุ่มเป้าหมายเป็นหลัก
- มาตรฐาน Green health hotel ฝากให้กลุ่มไปวิเคราะห์ว่าโรงแรมเข้าร่วมแล้วจะได้ประโยชน์อะไรต่อตัวเขา ถ้าค้นพบข้อสรุปนำไปสื่อสารในเวทีประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด หอการค้าจังหวัด หรือนักธุรกิจของจังหวัด และไปบูรณาการกับการท่องเที่ยว ตามมาตรฐานต่าง ๆ เช่น SHA
- เรื่องการจัดประชุมในกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล ให้จัดประชุมร่วมกัน ในมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่ต้องให้พื้นที่ขับเคลื่อน ฝากให้ไปวิเคราะห์
- ฝากการวางแผนการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย กพร. เช่น ระบบประปาหมู่บ้านใน อปท.เป้าหมายได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน, จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยสถานที่พักชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ, จำนวนพื้นที่เขตเมือง(เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง)และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี และ จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

9. กลุ่มการจัดการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- การจัดประชุมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพแก่ภาคีเครือข่าย กำหนดจัดประชุมในวันที่ 24 เมษายน ที่ โรงแรมอิมพีเรียล จันทน์นครราชสีมา กลุ่มเป้าหมายจำนวน 120 คน ประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานจากจังหวัดจำนวน 100 คน วิทยากรและศูนย์อนามัย จำนวน 20 คน ฝากให้มีการทบทวนประเด็นสถานที่จัดประชุมหากจัดประชุมที่ศูนย์อนามัยที่ 9 จะมีความแตกต่างกันหรือไม่ เพื่อประหยัดงบประมาณ
- ประเด็นการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล ฝากให้มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรของศูนย์อนามัยด้วย เช่น การจัดหาหลักสูตรด้าน IT ที่เหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการที่ศูนย์อนามัยจะเป็น
- ฝากให้มีการติดตามข้อมูล HLO / HLC
- ประเด็นการจัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน อยากให้มีรูปแบบ Format เดียวกัน และทันการณ์ โดยข้อตกลงเบื้องต้นที่ท้าวกลุ่ม กส. กำหนดให้ส่งเนื้อหาและภาพข่าวไม่เกินเวลา 15.00 น,
- งานประชาสัมพันธ์ ฝากทำคลิปแนะนำการให้บริการของหน่วยงาน เช่น งานบริการของ รพ.สต.
- การจัดทำแผนรองรับผู้เกษียณ (รณชัย) ที่จะเกษียณในปี 2566 ฝากให้มีการส่งต่อ/การมอบหมายงานเพื่อให้งานสารสนเทศมีความต่อเนื่อง
- ให้มีการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สื่ออินโฟกราฟฟิก ที่มีเนื้อหาข่าวที่ทันการณ์/ ประชาสัมพันธ์งานบริการ

10. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- การวางแผนบริหารจัดการสิ่งที่ต้องการสนับสนุนเพิ่ม เช่น แก้ว จำนวนที่ต้องการและวางที่จุดไหนบ้าง จำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนหรือไม่ ให้เสนอในคำขอของบลงทุน
- การตรวจสอบความถูกต้องของการเคลมเงินประกัน เช่น ยอดเงินเข้าจริงเท่าไร กำไรที่ได้รับ รายการไหนที่ไม่ได้ หาสาเหตุและแนวทางแก้ไข
- จากการรายงานพบว่า ข้อมูลการเข้ารับบริการมีจำนวนลดลง ต้องเข้าไปวิเคราะห์หาสาเหตุว่าจุดไหนที่จำเป็นต้องเข้าไปเสริมกิจกรรม
- การบูรณาการร่วมกับกลุ่มงานอื่นๆ เช่น การประชาสัมพันธ์เรื่องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเด็กวัยเรียน งานอนามัยวัยเรียนอาจขอเข้าไปมีส่วนร่วมกับเครือข่ายในกิจกรรมประชุมผู้ปกครองของโรงเรียน เป็นต้น
- การคัดกรองกลุ่ม Geriatric ต้องทำให้ครบ Cycle กรณีพบความผิดปกติสามารถประสาน/ส่งต่อให้ไปรักษาที่อื่นได้ เช่น การคัดกรองพบว่ามีปัญหาด้านสายตา เป็นต้น
- การเตรียมความพร้อมในกลุ่มผู้ใกล้เกษียณ (Pre ageing) เช่น กลุ่มข้าราชการครู กลุ่มผู้ที่มีค่า BMI เกิน อาจจะเป็นโครงการไปนำเสนอกับกลุ่มเป้าหมายโดยตรง
- เรื่องตู้กดน้ำ ที่บริเวณห้องฟิตเนส ฝากกลุ่มอำนวยการช่วยดำเนินการติดตั้งเพิ่มเติม
- การขยายพื้นที่ให้บริการแพทย์แผนจีน ให้มีความเหมาะสม
- การจัดตั้งศูนย์ทันตกรรมสำหรับผู้สูงอายุที่อาคารผู้สูงอายุ อาจจะต้องพิจารณาความพร้อมในส่วนอื่นๆ ประกอบด้วยว่าเป็นไปได้หรือไม่ เช่น ระบบระบายอากาศ ระบบบำบัดน้ำเสียฯ
- งานเวชศาสตร์ชั้นสูง ห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพน้ำ ฝากเรื่องการผลิตชุดทดสอบที่สามารถจำหน่ายได้สามารถดำเนินการได้หรือไม่ เช่น ชุดทดสอบคลอรีน โคลิฟอร์ม เป็นต้น
- การประชาสัมพันธ์ผ่านทาง Facebook live ในประเด็นที่กำลังเป็นกระแส เช่น ภาวะ Heat stroke โดยร่วมกับกลุ่ม กส. และจัดส่ง Link ประชาสัมพันธ์ไปให้หน่วยงานในเครือข่ายสื่อสารอื่นๆ เช่น สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดช่วยเผยแพร่ต่อ

11.งานทันตกรรม

- งานบริการ ให้เน้นการเพิ่มจำนวนยอดผู้รับบริการทันตกรรมเป็น 7-10 ราย/วัน
- งานวิชาการ ควรมีการคืนข้อมูลให้กับภาคีเครือข่ายผ่านทางช่องทางต่างๆ
- ฝากประเด็นเรื่องการหารายได้เพิ่ม เนื่องจากเป็นงานที่สามารถเพิ่มรายได้ให้หน่วยงาน

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

1. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ผู้นำเสนอ นายวันเฉลิม วรศรี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ผลการประเมินมีดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 14 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 13 คน (ร้อยละ 92.9) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอำนวยการและกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ 4 คน (ร้อยละ 28.6) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 14 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีและปริญญาโทจำนวนเท่าๆกัน ร้อยละ 50 ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 12 คน (ร้อยละ 85.7) รองลงมาช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 2 คน (ร้อยละ 14.3)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 14				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	7 (50)	6 (42.9)	1 (7.1)	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	8 (57.1)	6 (42.9)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	8 (57.1)	6 (42.9)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	3 (21.4)	10 (71.4)	1 (7.1)	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	5 (35.7)	9 (64.3)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	6 (42.9)	7 (50)	1 (7.1)	-	-

ข้อเสนอแนะ

1. ดีแล้ว
2. ฝึกการนำเสนอบ่อยๆและทำความเข้าใจในเนื้อหาภาพรวมทั้งหมด

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมากที่สุด ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

2. กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

ผู้นำเสนอ นางนิตยัตติญา ดวงใจ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีผลการประเมินดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 16 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 15 คน (ร้อยละ 93.8) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก 7 คน (ร้อยละ 43.8) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 16 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 10 คน (ร้อยละ 62.5) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 14 คน (ร้อยละ 85.7) รองลงมาช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 2 คน (ร้อยละ 12.5)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 16				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	9 (56.3)	7 (43.8)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	9 (56.3)	7 (43.8)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	10 (62.5)	6 (37.5)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	9 (56.3)	7 (43.8)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	9 (56.3)	7 (43.8)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	11 (68.8)	5 (31.3)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ ไม่มี

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมากที่สุด ด้านการนำเสนออยู่ระดับมากที่สุด

3. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน

ผู้นำเสนอ นางสาวอัมพร สมพงษ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีผลการประเมินดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 12 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 10 คน (ร้อยละ 83.3) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ 3 คน (ร้อยละ 25) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 12 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 10 คน (ร้อยละ 58.3) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 10 คน (ร้อยละ 83.3) รองลงมาช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 2 คน (ร้อยละ 16.7)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 12				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	5 (41.7)	7 (58.3)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	5 (41.7)	7 (58.3)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	10 (62.5)	6 (37.5)	2 (16.7)	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	9 (56.3)	7 (43.8)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	9 (56.3)	7 (43.8)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	11 (68.8)	5 (31.3)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ ไม่มี

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมากที่สุด ด้านการนำเสนออยู่ระดับมากที่สุด

4. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

ผู้นำเสนอ นางทรงคุณ ศรีดวงโชติ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ผลการประเมินมีดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 10 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 9 คน (ร้อยละ 90) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก 3 คน (ร้อยละ 30) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 10 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี 6 คน (ร้อยละ 60) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 8 คน (ร้อยละ 80) รองลงมาช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 2 คน (ร้อยละ 20)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 10				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	6 (60)	4 (40)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	4 (40)	6 (60)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	4 (40)	6 (60)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	4 (40)	6 (60)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	4 (40)	6 (60)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	5 (50)	5 (50)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ

1. เกริ่นเยาะไปนิด ควรขยายมาดูประเด็นอื่น เช่น โภชนาการ
2. ผู้นำเสนอเข้าใจเนื้อหาแนะนำเสนอและตอบข้อซักถามได้ดี

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

5. กลุ่มอำนาจการ

ผู้นำเสนอ นายก้องเกียรติ ขอดผักแว่น ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ผลการประเมินมีดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 10 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 9 คน (ร้อยละ 90) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ,กลุ่มพัฒนาการอนามัยแม่และเด็ก และกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กลุ่มละ 2 คน บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 10 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 6 คน (ร้อยละ 60) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 8 คน (ร้อยละ 80) รองลงมาช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 2 คน (ร้อยละ 20)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 10				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	1 (10)	7 (70)	2 (20)	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	1 (10)	6 (60)	3 (30)	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	1 (10)	6 (60)	2 (20)	1 (10)	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	4 (40)	5 (50)	1 (10)	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	3 (30)	6 (60)	1 (10)	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	3 (30)	6 (60)	1 (10)	-	-

ข้อเสนอแนะ

1. ลงรายละเอียดเยอะไป ควรเลือกนำเสนอประเด็นสำคัญๆ
2. Power point ตัวอักษรเล็กและแน่นเกินไป สีพื้นควรปรับให้ดูสบายตา

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

6. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

ผู้นำเสนอ นางสาวกนิษฐากาญจน์ สุขเหลือง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ผลการประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 5 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 4 คน (ร้อยละ 80) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ 2 คน (ร้อยละ 40) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 5 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 3 คน (ร้อยละ 60) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 4 คน (ร้อยละ 80) รองลงมาช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 1 คน (ร้อยละ 20)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 10				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	2 (40)	3 (60)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	2 (40)	3 (60)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	2 (40)	3 (60)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	2 (40)	3 (60)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	3 (60)	2 (40)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	2 (40)	3 (60)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะมีจำนวนมาก ถ้าเรียงตามเจ้าภาพที่ต้องไปทำ จะดีกว่านี้ เอกสารนำเสนอมีความน่าสนใจ
2. ให้เพิ่มการวิเคราะห์ Gap เพื่อจะได้กำหนดมาตรการรอบ 6 เดือนหลัง

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

7. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้นำเสนอ นายสินศักดิ์ชนม์ อุ่นพรมมี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผลการประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 6 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 4 คน (ร้อยละ 66.7) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน (ร้อยละ 33.3) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 6 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 4 คน (ร้อยละ 66.7) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 4 คน (ร้อยละ 66.7)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 6				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	2 (33.3)	4 (66.7)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	2 (33.3)	4 (66.7)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	2 (40)	3 (60)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	2 (40)	3 (60)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	2 (40)	3 (60)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	2 (40)	3 (60)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ

- ผู้นำเสนอสามารถตอบคำถามได้ครบทุกประเด็น
- ทำกิจกรรม Brainstorming หลังการนำเสนอ
- เพิ่มการวิเคราะห์ข้อมูล ชี้ค้นพบ กำหนดมาตรการรอบ 6 เดือนหลัง

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

8. กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้นำเสนอ นายสมรัฐ นัยรัมย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผลการประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 4 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 3 คน (ร้อยละ 75) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินเป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ, วิทยาลัย , อณานิยมสิ่งแวดล้อม และวิทยาลัย กลุ่มละ 1 คน (ร้อยละ 25) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 4 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 4 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 3 คน (ร้อยละ 75)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 4				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	1 (25)	3 (75)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	1 (25)	3 (75)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	1 (25)	3 (75)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	1 (25)	3 (75)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	1 (25)	3 (75)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	1 (25)	3 (75)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มการนำเสนอ Gap Analysis และมาตรการปิด Gap

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

9. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ผู้นำเสนอ นายแพทย์ภรุตวิทย์ อนันต์ติลภฤทธิ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ผลการประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 2 คน แบ่งเป็นเพศหญิง 1 คน (ร้อยละ 50) เพศชาย 1 คน (ร้อยละ 50) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินเป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ, วิทยาลัยทำงาน กลุ่มละ 1 คน (ร้อยละ 50) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 2 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 2 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 2 คน (ร้อยละ 100)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 2				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	-	2 (100)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	-	2 (100)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	-	2 (100)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย		2 (100)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น		2 (100)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี		2 (100)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ

- ควรเพิ่มการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อกำหนดมาตรการรอบ 6 เดือนหลัง

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

10. งานทันตกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ผู้นำเสนอ นางสาวณัฏฐา แทนรินทร์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ผลการประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 3 คน แบ่งเป็นเพศหญิง 2 คน (ร้อยละ 66.7) เพศชาย 1 คน (ร้อยละ 33.33) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินเป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ, วิทยาลัยฯ, วิทยาลัยฯ กลุ่มละ 1 คน (ร้อยละ 33.33) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 3 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 3 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 3 คน (ร้อยละ 100)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 3				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	-	3 (100)	-	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	-	3 (100)	-	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	-	2 (66.7)	1 (33.3)	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	-	3 (100)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	-	3 (100)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	-	3 (100)	-	-	-

ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มการวิเคราะห์Gap ข้อค้นพบ

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

11. กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผู้นำเสนอ นางนภัค นิธิวิจิตร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ผลการประเมินความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 5 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 3 คน (ร้อยละ 60) กลุ่มงานที่ตอบแบบประเมินเป็นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ จำนวน 1 คน (ร้อยละ 40) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ 5 คน (ร้อยละ 100) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท 4 คน (ร้อยละ 80) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 4 คน (ร้อยละ 80)

ความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

หัวข้อ	ระดับคะแนน (ร้อยละ) N = 5				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ด้านเนื้อหา					
1.1 นำเสนอมาตรการ/กิจกรรมที่แสดงถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ตอบสนองปัญหาของภาคีเครือข่ายหรือพื้นที่รับผิดชอบ	1 (20)	3 (60)	1 (20)	-	-
1.2 ข้อมูลถูกต้อง แม่นยำครบถ้วนสมบูรณ์ ทันเวลาและกระชับ	1 (20)	3 (60)	1 (20)	-	-
1.3 เนื้อหาข้อความ ตัวอักษรเด่นชัด อ่านง่าย	1 (20)	4 (80)	-	-	-
2. ด้านผู้นำเสนอ					
2.1 บุคลิกภาพในการนำเสนอ/การแต่งกาย	2 (40)	3 (60)	-	-	-
2.2 นำเสียงชัดเจน วิธีการนำเสนอกระชับ ตรงประเด็น	1 (20)	4 (80)	-	-	-
2.3 ผู้นำเสนอมีความเข้าใจในเนื้อหา สามารถถ่ายทอดได้ดี	2 (40)	3 (60)	-	-	-

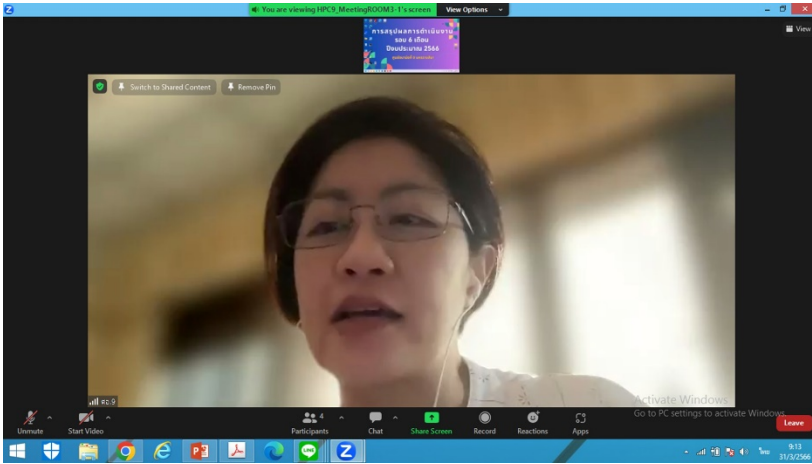
ข้อเสนอแนะ

- ควรเพิ่มการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ มากกว่านำเสนอยอดการทำงาน เพิ่มการวิเคราะห์ gab

สรุปภาพรวมความพึงพอใจในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ด้านเนื้อหาอยู่ระดับมาก ด้านการนำเสนออยู่ระดับมาก

ภาพกิจกรรมประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกปีงบประมาณ 2566

วันที่ 31 มีนาคม 2566









กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภาพข่าวกิจกรรม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

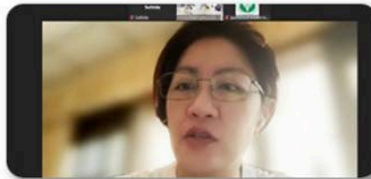
ฉบับที่ 285/2566



จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วันที่ 31 มีนาคม 2566 แพทย์หญิงกนิษฐา ไทรสาศต์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นประธาน ในการประชุมสรุปผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ร่วมด้วย คณะผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงานและตัวแทนจากทุกกลุ่มงานของศูนย์อนามัยที่ 9 จำนวน 80 คน ณ ห้องประชุมพญกษสสาร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



สาระสำคัญของการประชุม ประกอบด้วย การนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของทุกกลุ่มงาน ทั้งนี้ เพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรกที่ผ่านมา และนำผลการดำเนินงานมาปรับปรุง/พัฒนา ขับเคลื่อนการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลังต่อไป



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th



กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

177 หมู่ 6 ต.โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30280