

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(หมวด ๒ ยุทธศาสตร์ และหมวด ๓ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี มีนโยบายและวิสัยทัศน์ คือ เป็นองค์กรหลักของเขตสุขภาพที่ 6 ในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อประชาชนสุขภาพดี โดยผู้บริหารมอบนโยบายที่สำคัญในปีงบประมาณ 2565 โดยมีระบบการนำองค์กร มีกลไก ทีมนำหลัก ได้แก่ ทีมนำ ทีมยุทธศาสตร์ และทีมการเรียนรู้เพื่อสร้างนวัตกรรม โดยใช้กลยุทธ์ 3L (Lead Lean Learn) และทีมพัฒนาวิชาการ ในหน่วยงาน โดยใช้หลัก AAIM&PIRAB ได้มอบนโยบายการดำเนินงานมีประเด็นสำคัญใน การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อให้การบริหารงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับเป้าหมายและผลผลิตตลอดจนเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณตามที่กรมอนามัยกำหนดรายไตรมาส พร้อมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้วยข้อมูลและงานวิจัยในเขตสุขภาพ และสนับสนุนวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาระบบกลไกการทำงานโดยให้ความสำคัญกับภาคีเครือข่าย โดยจัดประชุมบูรณาการแผนส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย ในพื้นที่ 8 จังหวัด ในเดือนพฤศจิกายน 2564 โดยได้วิเคราะห์ความคาดหวังและความต้องการของจังหวัดที่มีต่อศูนย์อนามัยที่ 6 ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับเขตสุขภาพ เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงาน

พัฒนางานวิชาการและจัดการข้อมูลและความรู้เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้ที่สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งานและสนับสนุนข้อมูลสารสนเทศและฐานข้อมูลวิชาการที่สำคัญในเขตสุขภาพในประเด็นส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก และอนามัยวัยเรียน จำนวน 2 เรื่อง ได้เผยแพร่ข้อมูลขึ้น Website หน่วยงาน/Line Group สตรีและเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ทุกเดือน พร้อมทั้งพัฒนาบุคลากรในองค์กร จากผลสำรวจความผูกพันในองค์กร ปี 2564 พบว่าปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันมากที่สุด คือ ผู้บังคับบัญชาสายตรงขาดความรู้และทักษะในการให้คำปรึกษา ปรับสภาพแวดล้อมในหน่วยงานให้เป็นองค์กรสร้างสุข สร้างความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงาน การธำรงรักษาบุคลากรให้อยู่ในระบบการเพิ่มขีดความสามารถและศักยภาพบุคลากรในด้านต่างๆ เช่น การสื่อสาร พัฒนาศักยภาพและทักษะการเจรจาต่อรอง โดยจัดกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรมุ่งผลสู่ความเป็นเลิศและเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีผู้เข้าร่วมประชุม ทั้งสิ้น 46 คน รวมทั้งพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลการสร้างและเตรียมความพร้อมบุคลากร ให้เกิดความต่อเนื่องในการบริหารวางแผนอัตรากำลังคน ส่งบุคลากรเข้าอบรมหลักสูตรผู้นำการเปลี่ยนแปลง (OSOF) จำนวน 2 คน และการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน ในส่วนการปรับปรุงผลการดำเนินการ มีการออกแบบวางระบบบริหารจัดการภายใน เพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล ด้วยการนำแนวคิดเครื่องมือคุณภาพ ได้แก่ PMQA , PMQA 4.0 และเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการทำงาน รวมถึงปรับปรุงระบบข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร รวมทั้งสร้างกลไกกำกับติดตามอย่างเข้มข้น จัดทำ Flow chart การดำเนินงานทั้งหมดในหน่วยงานและติดตามในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จำนวน 3 ครั้ง ติดตามการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จำนวน 2 ครั้ง และเผยแพร่ข้อมูลขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน

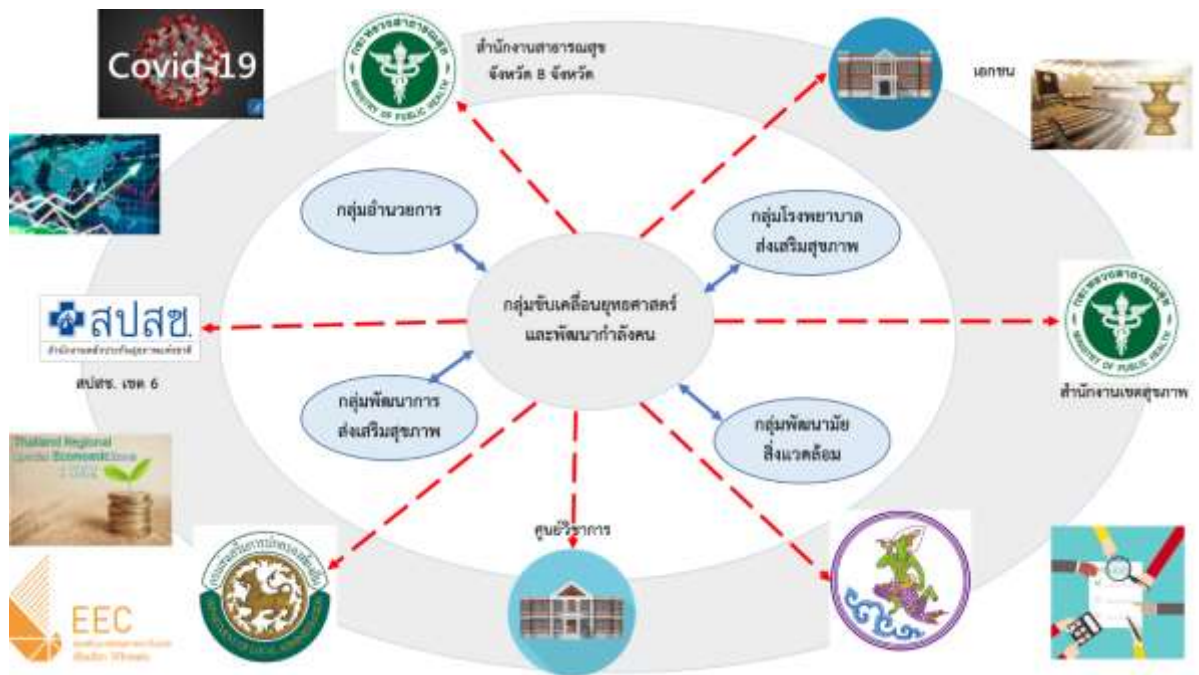
ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

- การวิเคราะห์ Segmentation และกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Targeting) และกำหนดแนวทางให้บริการ (Positioning) ด้วย STP Analysis
- การกำหนดกลยุทธ์ด้วย OGSM
- การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สู่ระบบงานด้วยการวิเคราะห์ Objective Work System Analysis

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

การวิเคราะห์ระบบนิเวศทางธุรกิจ (Business Ecosystem) และการกำหนดทิศทางขององค์กร :
หมวดลักษณะสำคัญขององค์กรและหมวดที่ 1 การนำองค์กร

1. วิเคราะห์ Business Ecosystem



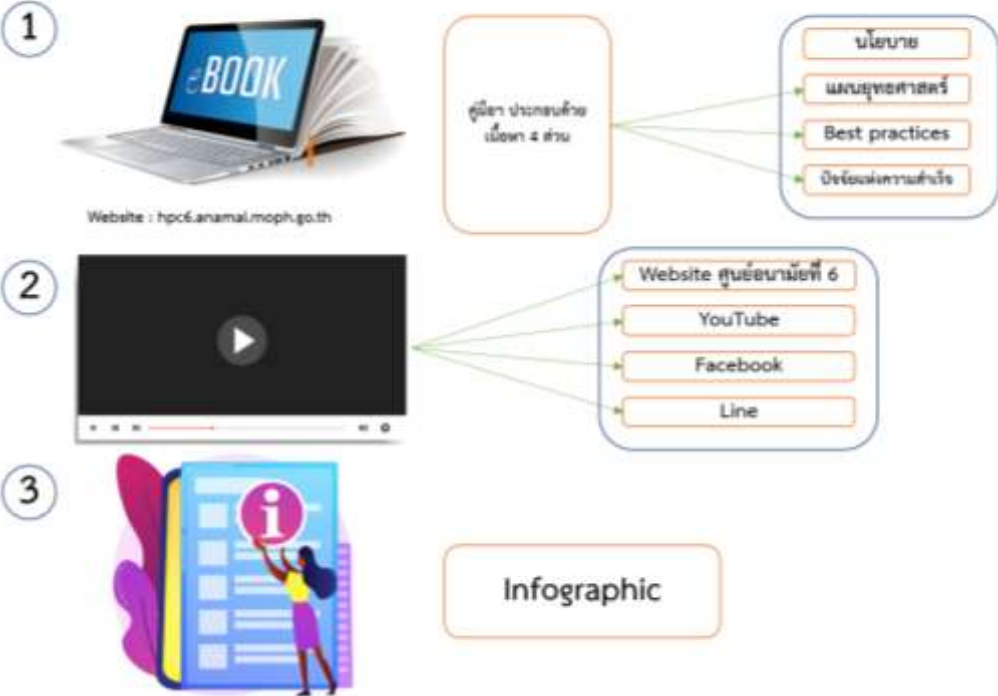
การกำหนดกลยุทธ์ที่สัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Product-Market fit)

(หมวด 2: ยุทธศาสตร์ และหมวด 3: ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

2. วิเคราะห์ Issue tree analysis



คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เป็นเลิศ เขตสุขภาพที่ 6



คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เป็นเลิศ เขตสุขภาพที่ 6

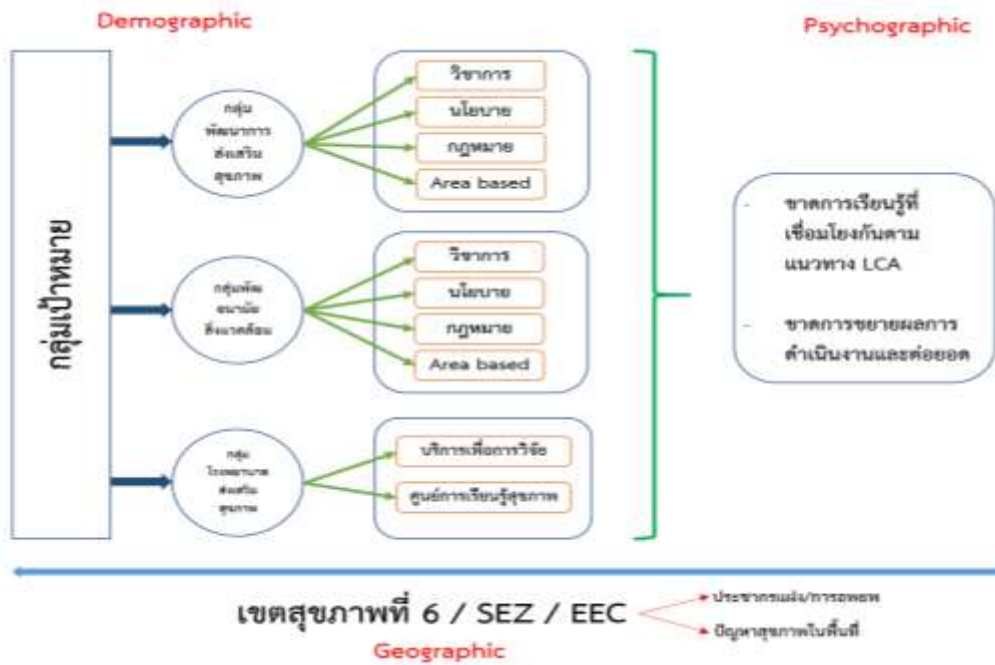
1. รูปแบบคู่มือ
 - e-book
 - นโยบาย
 - แผนยุทธศาสตร์
 - แนวทางการดำเนินงาน Best Practice
 - ปัจจัยความสำเร็จ
2. รูปแบบ VDO/VTR
3. รูปแบบ Infographic/OnePage
4. ช่องทางการเผยแพร่คู่มือ
 - เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ 6 : www.hpc6.anamai.moph.go.th
 - Facebook : ประชาสัมพันธ์สุขภาพดีศูนย์อนามัยที่ 6
 - YouTube : Hpc6 Channel
 - Line

ข้อเสนอแนะ

1. ศึกษาองค์ประกอบของ Best Practice เพิ่มเติม
2. ความสามารถในการสืบค้นข้อมูล/คู่มือที่รวดเร็วมากขึ้น
3. กลุ่มเป้าหมายผู้สืบค้นข้อมูล (กลุ่มใดบ้าง)
4. ช่องทางการติดต่อ/Feed back จากผู้ใช้คู่มือ
5. มีการประเมินผลและวัดผลการนำคู่มือไปใช้ประโยชน์
6. การจัดประเภทของ Best Practice ให้สอดคล้องกับพื้นที่และผู้ใช้งาน
7. ช่องทางการเข้าถึงหน่วยงานที่เป็น Best Practice เพื่อศึกษาดูงาน (ที่อยู่เบอร์โทรศัพท์ แผนที่ ผู้ประสานงาน)
8. การร้อยเรียงเนื้อหาทั้ง 4 ส่วนเข้าด้วยกันเป็น 1 เรื่องของ Best Practice

แบ่งส่วนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และระบุกลุ่มเป้าหมาย
(Segmentation & Targeting)

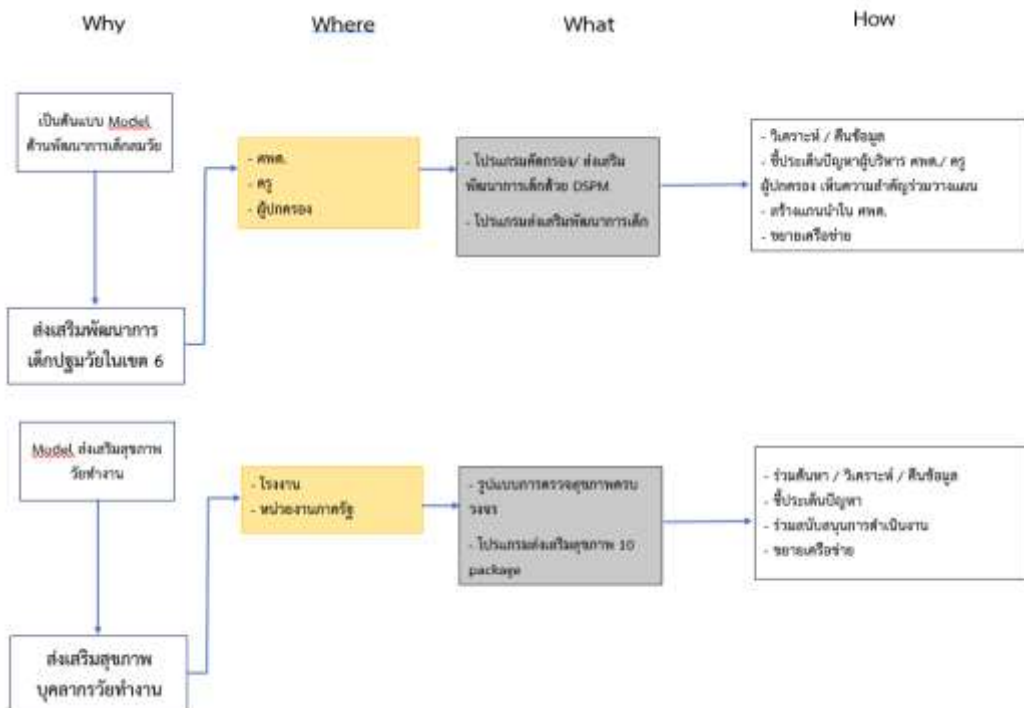
Personal



อิสระ เป้าหมาย จิตใจดี ใจเย็น รักเด็ก อยากรู้ให้เด็กมีอนาคตที่ดี และสุขภาพดี ทำงานตามหน้าที่ผ่านไปวันๆ มีแรงจูงใจ คือ ความก้าวหน้า รายได้ สวัสดิการ ความภูมิใจ และคำชมเชย มีความกังวลในเรื่อง งานเยอะ ไม่พร้อมที่จะเรียนรู้เพิ่มเติม คิดว่าเป็นภาระ ไม่ชอบความเปลี่ยนแปลง ทำงานในพื้นที่ตำบลนาป่า (ศพด. ท้องคู้ง) อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ลักษณะที่พักอาศัยเป็นบ้านเช่า หมู่ 3 ตำบลนาป่า อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

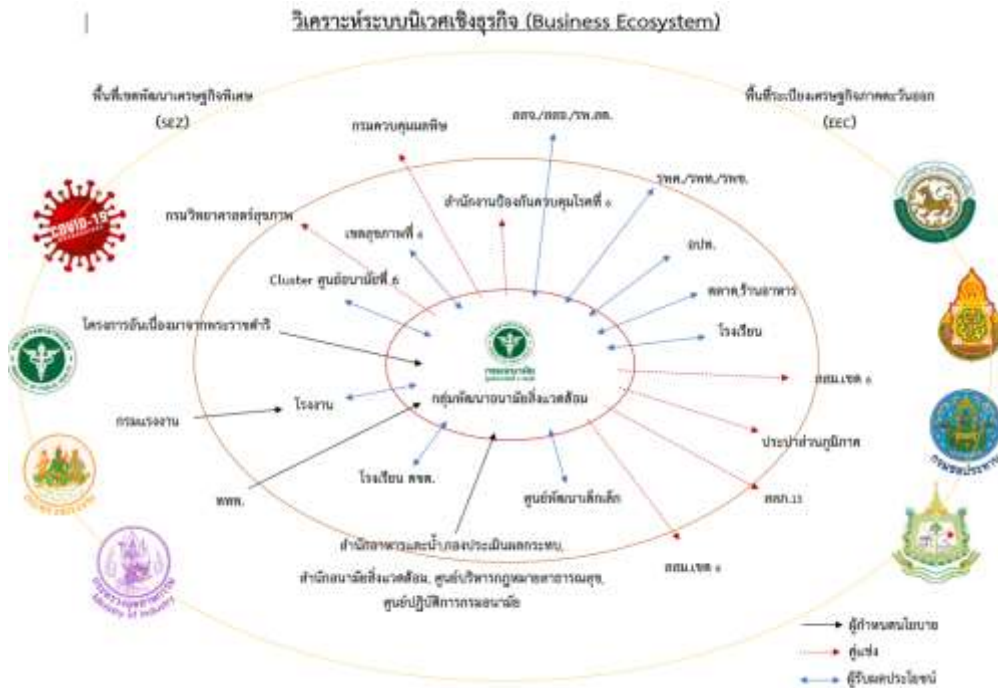
ผลิตภัณฑ์หรือบริการที่ต้องการนำเสนอต่อกลุ่มเป้าหมายคือ โปรแกรมพัฒนาการเด็ก ด้วย DSPM ตามช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 ปี โดยมีการอบรมทำความเข้าใจโปรแกรม ให้แก่คุณครู ซึ่งโปรแกรมดังกล่าว ผู้ใช้กรอกข้อมูล ชื่อ-สกุล และวันเกิดเด็ก จะสามารถคำนวณอายุตามวันเกิด มีการประเมินพัฒนาการตามช่วงอายุ สรุปประมวลผลอัตโนมัติ มีคำแนะนำข้อเสนอแนะด้านพัฒนาการ และมีการนัดตามและส่งเสริมพัฒนาการตามช่วงอายุ

การวิเคราะห์ระบบนิเวศทางธุรกิจ (Business Ecosystem) และการกำหนดทิศทางขององค์กร :
กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ



กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

การวิเคราะห์ระบบนิเวศทางธุรกิจ (Business Ecosystem) และการกำหนดทิศทางขององค์กร :
กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม



กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม เป็นหน่วยงานภายใต้โครงสร้างการบริหารงานของศูนย์อนามัยที่ 6 กรอมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามวิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดีระดับเขต ดูแลรับผิดชอบงานด้านการพัฒนาระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม การลดผลกระทบจากมลพิษและภัยคุกคามที่มากับความทันสมัย งานสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม งานเฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพน้ำบริโภค งานสุขภาพอาหารและการเฝ้าระวังด้านสุขภาพอาหาร กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและเหตุร้ายกาจ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) และการเปลี่ยนแปลงทางภูมิศาสตร์ (Climate Change) การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม งานพัฒนาพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และการดำเนินงานตามกลไกพรบสาธารณสุข

จากการวิเคราะห์ระบบนิเวศเชิงธุรกิจ (Business Ecosystem) ของกลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม พบประเด็นที่เป็นปัญหาที่ต้องดำเนินการแก้ไข 2 ด้าน ซึ่งนำไปสู่การกำหนดกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนา ดังนี้

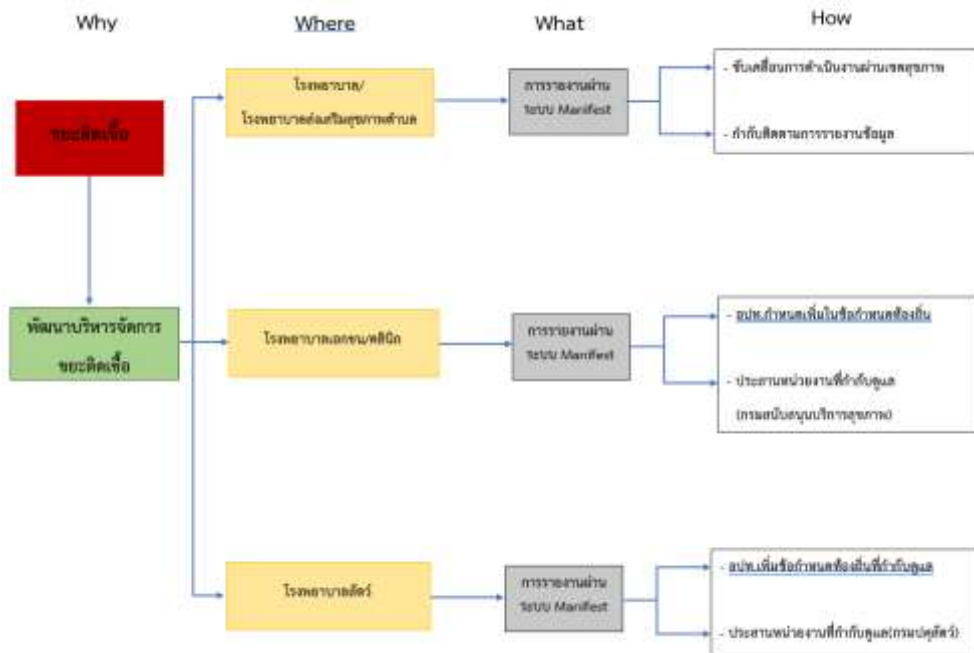
1. ขยะติดเชื้อ

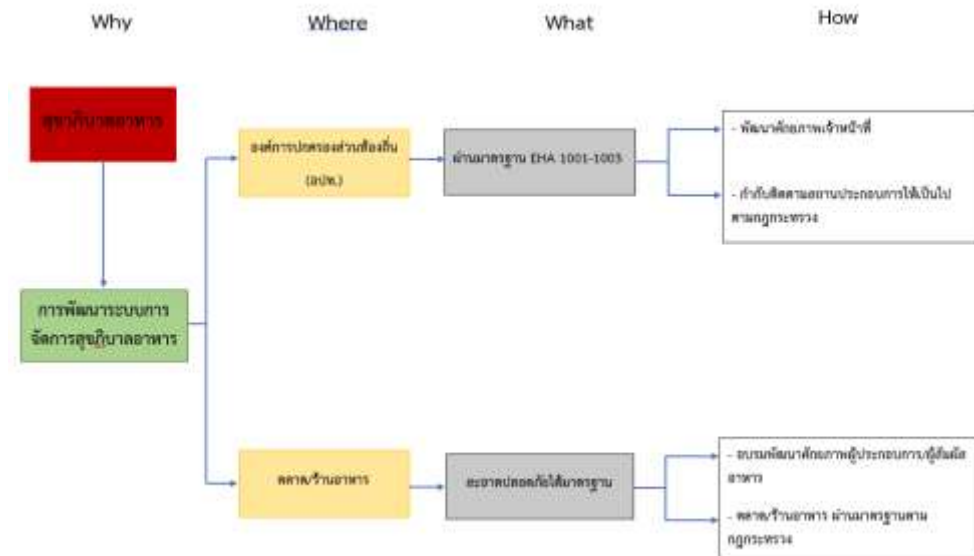
“การรายงานผ่านระบบ manifest” เพื่อพัฒนาบริหารจัดการขยะติดเชื้อ ในโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาลเอกชน/คลินิกและโรงพยาบาลสัตว์ โดยขับเคลื่อนการ

ดำเนินงานผ่านเขตสุขภาพ มีการกำกับติดตามการรายงานข้อมูล ผลักดันให้องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น มีการเพิ่ม ระเบียบรายงาน manifest เป็นข้อกำหนดท้องถิ่น ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการกำกับดูแล ได้แก่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกรมปศุสัตว์

2. สุขาภิบาลอาหาร

“มาตรฐาน EHA 1001-1003 และตลาดร้านอาหารสะอาดปลอดภัยได้มาตรฐาน” เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลาดและร้านอาหาร โดยใช้มาตรฐาน EHA 1001-1003 และตลาดร้านอาหารสะอาดปลอดภัยได้มาตรฐานเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สนับสนุนให้มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อปท./ ผู้ประกอบการ/ ผู้สัมผัสอาหาร มีการกำกับติดตามสถานประกอบการ ร้านอาหาร ตลาดให้ผ่านมาตรฐานตามกฎหมายกระทรวง





จากกิจกรรมการวิเคราะห์บุคลิกของกลุ่มเป้าหมาย การแก้ไขปัญหายะยะติดเชื่อ ในโรงพยาบาลสัตว์ (Personas) พบว่า กลุ่มเป้าหมายเป็นสัตว์แพทย์เพศชายอายุประมาณ 50 ปี เป็นเจ้าของโรงพยาบาลสัตว์ รายได้ประมาณ 200,000 บาทต่อเดือน วุฒิการศึกษา จบปริญญาตรีสัตวแพทย์ศาสตร์ เป้าหมาย เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและสังคม แรงจูงใจ รักสัตว์ อาชีพก่อให้เกิดรายได้เพียงพอและมั่นคง มีความวิตกกังวล เรื่องเหตุรำคาญที่อาจเกิดขึ้นกับชุมชนและเพื่อนบ้าน ปัญหาการจัดการมูลฝอยติดเชื่อที่เกิดจากการให้บริการ ลักษณะที่พักอาศัยเป็นอาคารพาณิชย์ 2 คูหา 3 ชั้น โดยเปิดให้บริการเป็นโรงพยาบาลสัตว์อยู่ชั้น 1 ตั้งอยู่อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ประเทศไทย

ผลิตภัณฑ์หรือบริการที่ต้องการนำเสนอต่อกลุ่มเป้าหมายคือ ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื่อ โรงพยาบาลสัตว์ โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. ผู้ประกอบการดำเนินกิจการ เกิดมูลฝอยติดเชื่อ
2. จัดเก็บข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื่อ รอการส่งทำลาย
3. บันทึกข้อมูลในระบบ manifest 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ผ่าน web app
4. มีการออกใบอนุญาตรับรองสถานประกอบกิจการ ที่ผ่านมาตรฐาน และการต่อใบอนุญาตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกรมปศุสัตว์

จากการนำเสนอผลิตภัณฑ์ดังกล่าว มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ในขั้นตอนการบันทึกข้อมูลในระบบ manifest ดังนี้

1. มีภาพถ่ายการชั่งน้ำหนัก ลิงค์ข้อมูลบริษัทรับจัดเก็บขยะติดเชื่อ
2. มี Item ระยะเวลาการกำจัด ในระบบรายงาน ขอขยะติดเชื่อแต่ละประเภท เช่น ไม่เกิน 7 วัน ,14 วัน, 30 วัน เป็นต้น

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

การวิเคราะห์ระบบนิเวศทางธุรกิจ (Business Ecosystem) และการกำหนดทิศทางขององค์กร :

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



กลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ มุ่งเน้นแม่คุณภาพ ลดการเสียชีวิตของมารดา : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย Partner ภายในองค์กร ประกอบด้วยกลุ่มวัยทำงาน ดำเนินงานในสถานประกอบการ ในการสร้างมูมนแม่ สร้างหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพ ในการวางแผนครอบครัวก่อนตั้งครรภ์ และกลุ่มวัยรุ่น ดำเนินการควบคุม กำหนด พรบ. ป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และ Partner ภายนอกองค์กรมีการขับเคลื่อนงานผ่านภาคีเครือข่าย ได้แก่ สสจ., รพศ., รพท., รพช. เน้นแม่คุณภาพ ANC 12 สัปดาห์ การป้องกันมารดาตาย โดยมีการดำเนินงาน RCA วิเคราะห์สาเหตุการตามมารดาและหาแนวทางการป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำในระดับจังหวัดและระดับเขต และมีการดำเนินการร่วมกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย, ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ในการสนับสนุนข้อมูลวิชาการ บทบาทในการกำกับติดตาม ได้แก่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข รวมทั้ง WHO ที่กำหนด SDGs ค่าเป้าหมายอัตราการตายของประเทศไทย

กลุ่มเด็กปฐมวัย มุ่งเน้นเด็กมีพัฒนาการสมวัย การดำเนินงานมี Partner ที่สำคัญคือ สสจ., รพศ., รพท. และ รพช. ในการดำเนินการคัดกรอง การติดตามพัฒนาการสงสัยล่าช้า และศูนย์สุขภาพจิต ซึ่งเป็นทั้ง Partner และคู่แข่งด้วยเช่นกัน มีการดำเนินงานในเรื่อง TDA4I การกำกับติดตามพัฒนาการล่าช้าในเด็ก ปฐมวัย และศูนย์อนามัยมีการดำเนินงานร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล เนื่องจากเป้าหมายมุ่งสู่ชุมชน เพื่อดำเนินการ ศพด. 4D (Development, Dental, Diseases และ Diet), โครงการชวนลูกเล่น ซึ่งศูนย์อนามัย เล็งเห็นว่าชุมชนเป็นแหล่งสนับสนุนพัฒนาการเด็ก และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง คือ กรมการแพทย์ ซึ่งเป็นคู่แข่งและผู้สนับสนุนข้อมูล และการกำกับติดตามพัฒนาการ และผู้ที่สนับสนุนข้อมูลอื่น ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลรามาริบัติ ในการอบรมวิชาการต่าง ๆ และโรงพยาบาล/คลินิกเอกชน บริษัท นมผง เป็นคู่แข่งที่สำคัญ มีการดึงลูกค้า ในการให้บริการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก แต่ไม่มีการคืนข้อมูลให้ศูนย์ วิชาการ

การแข่งขันด้านพัฒนาการเด็ก กรมอนามัยมีมาตรฐานและการกำกับติดตามจากกรมการแพทย์ และมีมาตรฐานระบบห้องคลอดที่เป็นคู่แข่งทั้งกรมอนามัยและกรมการแพทย์ ควรมีการบูรณาการมาตรฐานร่วมกับ Social Platform มีผลกับกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ทำให้มีองค์ความรู้ในการดูแลตนเองมากขึ้น หากมีการผลิตสื่อดี เข้าใจง่าย จะทำประชาชนมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น แต่อาจจะมีผลเสียกรณีมี Feck new

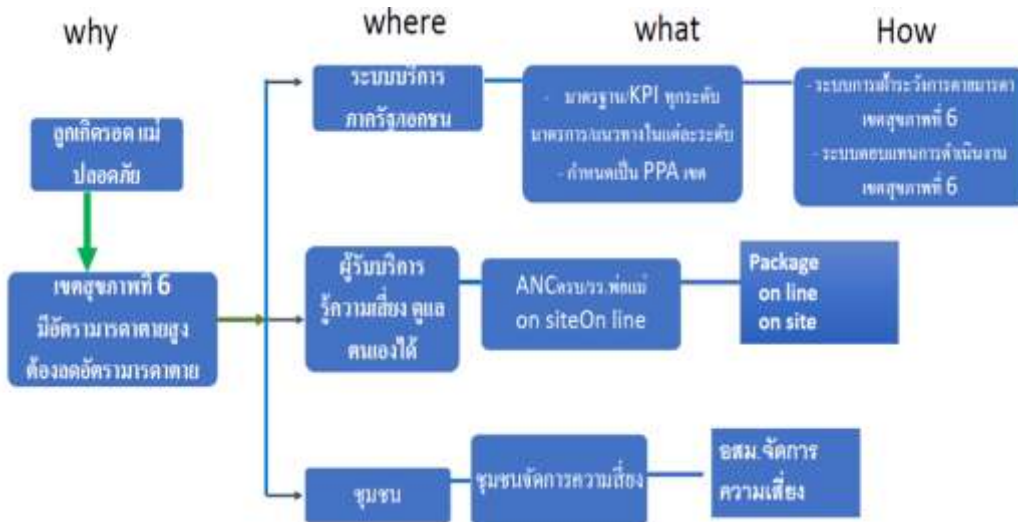
ข้อเสนอแนะ

1. ทำอย่างไรให้รู้สึกว่ายังต้องมีกรมอนามัยอยู่ หากความแตกต่าง บทบาทที่ชัดเจน จะทำให้มีที่ยืนที่ชัดเจน

การกำหนดกลยุทธ์ที่สัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Product-Market fit)

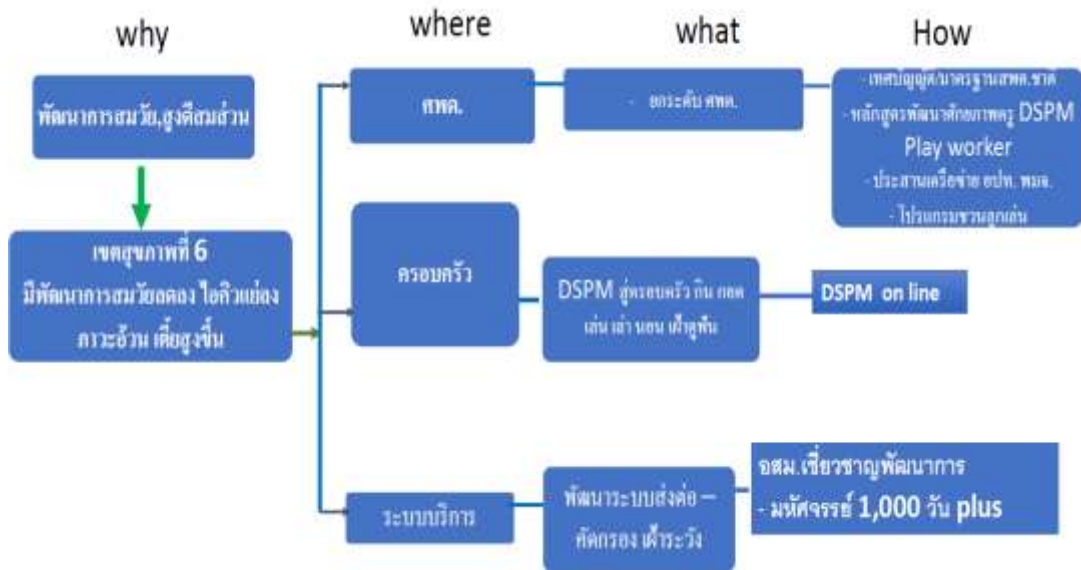
หมวด 2 : ยุทธศาสตร์

1. แม่และเด็ก : ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย



เป้าหมายลดอัตราการตายมารดา โดยศึกษาจาก ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Health Determinant) นั้นระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน ประชาชนในชุมชน เป็นการลดอัตราการตาย Zero PPH และ PIH จึงมีการกำหนดมาตรฐาน KPI ระดับกระทรวง เขต จังหวัด ด้วยมาตรฐานระบบบริการใน CPGs, Standing order และการกำหนด PPA ในการดำเนินงานร่วมกับ สปสช. ผลักดันให้ดำเนินการรบบ PPA เพื่อจะได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงาน และมีระบบการคัดกรองความเสี่ยงสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงและเสี่ยงสูง แต่ไม่สามารถดำเนินการได้ในระบบเอกชน เนื่องจากประเทศไทยไม่มีมาตรการกำหนด ซึ่งอยู่ระหว่างการวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนในอนาคต ในการดำเนินงานลดอัตราการตายมารดาขับเคลื่อนผ่าน MCH Board, RCA วิเคราะห์สาเหตุการตามมารดา ระดับเขต จังหวัด และระบบการกำกับ ติดตามมาตรฐานบริการ ของ สปสช. ในโรงพยาบาลภาครัฐ และมีความรอบรู้การดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ โดยการ ANC ครบ 5 ครั้งคุณภาพ, ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์, โรงเรียนพ่อแม่ On line, On side และ Pack gate ที่ดำเนินการร่วมกับวัยทำงาน, วัยรุ่น (ในโรงเรียนที่มีหญิงวัยเจริญพันธุ์) และในระบบชุมชน โดยจัดให้มี อสม. แม่และเด็ก Plus

2. เด็กปฐมวัย : พัฒนาการสมวัยและสูงตีสมีส่วน



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก, ครอบครัว และระบบบริการสาธารณสุข โดยมีการดำเนินงานยกระดับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 4D ขับเคลื่อนผ่านเทศบัญญัติมาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชาติ และพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงด้วย DSPM, Play worker มีระบบการประสานงานกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด, สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และโปรแกรมชวนลูกเล่น และขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับครอบครัวในการใช้ DSPM Online ในระบบบริการการคัดกรอง เผื่อระวัง ส่งต่อ และต้องพัฒนาเครือข่าย อสม. เขียวชาญพัฒนาการ และขับเคลื่อนการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นในโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus ซึ่งกำลังขยายช่วงอายุถึง 5 ปี

ข้อเสนอแนะ

1. การ Implement มาตรฐานแม่และเด็ก ในภาคเอกชนควรมี Intervention ในการดำเนินงาน
2. การให้บริการ HL ควรมีความรู้ทั้งพ่อและแม่ ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ และหลังตั้งครรภ์ รวมถึงช่องทางการเข้าถึงข้อมูลของกรมอนามัย

การขับเคลื่อนเด็กปฐมวัยในครอบครัว การใช้ DSPM Online ปรับรูปแบบให้เหมาะสมกับผู้ใช้

หมวด 3 : ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย





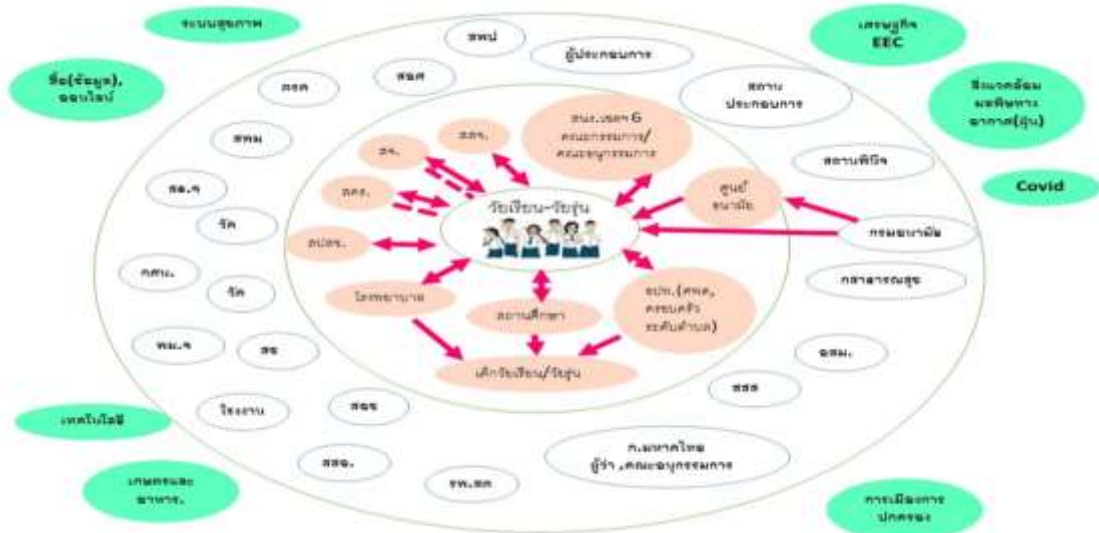
การออกแบบบริการสำหรับครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ในช่วงก่อนเปิดภาคเรียน (มีนาคม – เมษายน) จัดอบรมครูก่อนเปิดภาคเรียน ในการใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ได้แก่ Kid Diary, DSPM E-Learning และ Play worker เพื่อให้ครูมีทักษะการตรวจพัฒนาการเด็ก ให้เด็กมีสุขภาพดีตามมาตรฐานที่กำหนด และสามารถนำข้อมูลในการวิเคราะห์สุขภาพเด็กไปใช้ต่อยอดในการนำเสนอผลงานวิชาการ พร้อมทั้งมอบเกียรติบัตรหรือโล่รางวัลให้กับครู โดยมีแนวทางการดำเนินการระหว่างเปิดภาคเรียน (พฤษภาคม – ตุลาคม) และช่องทางการให้คำปรึกษา ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน

กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

การวิเคราะห์ระบบนิเวศทางธุรกิจ (Business Ecosystem) และการกำหนดทิศทางการขององค์การ :

กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น



อธิบายระบบระบบนิเวศเชิงธุรกิจ (Business Ecosystem) กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

สถานการณ์ภาวะสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 6 – 19 ปี ปัญหาที่พบบ่อยได้แก่ พบภาวะโภชนาการระดับอ่อนและระดับเตี้ย นั้น เกินค่าเป้าหมาย พบปัญหาการตั้งครกกร ในวัยรุ่น โดยปัจจุบันแม้ว่าภาวะจะลดลงตามเป้าหมายระดับเขตสุขภาพแต่ยังต้องเร่งพัฒนาให้ลดลงตามเป้าหมายของประเทศ

เมื่อพิจารณาตามบริบทการแก้ไขปัญหาภาวะสุขภาพของเขตสุขภาพที่ 6 ด้านปัญหาภาวะโภชนาการระดับอ่อน โดยมุ่งเน้นกลยุทธ์การจัดการเชิงพฤติกรรมศาสตร์ทั้งจากตัวเด็ก จากบริบทครอบครัว โรงเรียนที่ส่งผลต่อพฤติกรรมบริโภค การออกกำลังกาย การมีกิจกรรมทางกาย ด้านปัญหาภาวะโภชนาการระดับเตี้ย โดยมุ่งเน้นกลยุทธ์การส่งเสริมด้านอาหารรวมทั้งในระดับโรงเรียนและครอบครัว และด้านปัญหาการท้องซ้ำ โดยมุ่งเน้นกลยุทธ์การคุมกำเนิด ซึ่งนอกจากจะสามารถแก้ไขปัญหาท้องซ้ำแล้วยังส่งผลต่อการลดอัตราการคลอดของหญิงอายุน้อยกว่า 19 ปีให้ลดลงได้ด้วยเช่นกัน

ทิศทางการบริหารระบบส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 6 ของศูนย์อนามัยที่ 6 มีทิศทางการขับเคลื่อนงานสอดคล้องตามนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุขและกรมอนามัย จากการเชื่อมโยงด้านระบบนิเวศเชิงธุรกิจการตลาดสุขภาพของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น เริ่มจากเป้าหมายหลักหรือผู้รับผลงานโดยตรงคือ กลุ่มนักเรียนหรือกลุ่มวัยรุ่น จากนั้นขยายกรอบฐานเป้าหมายของแนวร่วมหรือเครือข่ายเป้าหมายการขับเคลื่อนงานในกลุ่มสถานศึกษา ต่อมาเริ่มเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายความร่วมมือในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด คณะทำงานร่วมในระดับเขตสุขภาพที่ 6 เป็นต้น ส่วนการเชื่อมโยงเครือข่ายบริการสุขภาพในสภาวะที่ผู้ร่วมสนับสนุนด้านความร่วมมือและทำงานในลักษณะคู่แข่ง เช่น ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 และ สพร เป็นต้น

จากการประเมินระบบนิเวศองค์กรสนับสนุนศูนย์อนามัยที่ 6 พบสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต 6 เป็นองค์กรของแหล่งร่วมทุนหลักด้านสุขภาพ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นองค์การของการจัดบริการทางการแพทย์และการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพระดับในชุมชน

จากข้อเสนอแนะและนำมาสู่ประเด็นสร้างสรรค์ตลอดจนพัฒนาระบบงานอย่างบูรณาการระบบงาน เพื่อแก้ไขระบบบริการจากปัญหาความซ้ำซ้อนของบริการต่อเป้าหมายหลักระดับบุคคลและระดับชุมชน (สถานศึกษา) เพื่อผลสำเร็จของระบบงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กร เพื่อให้กลุ่มเด็กไปรับผลประโยชน์และคุณค่ามากที่สุด และเพื่อยังคงรักษาสถียรภาพและความสัมพันธ์ต่อเครือข่ายบริการสุขภาพวัยเรียน/วัยรุ่นทั้งในระดับคู่แข่งและคู่แข่ง

ข้อเสนอแนะระบบระบบนิเวศเชิงธุรกิจ (Business Ecosystem) กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

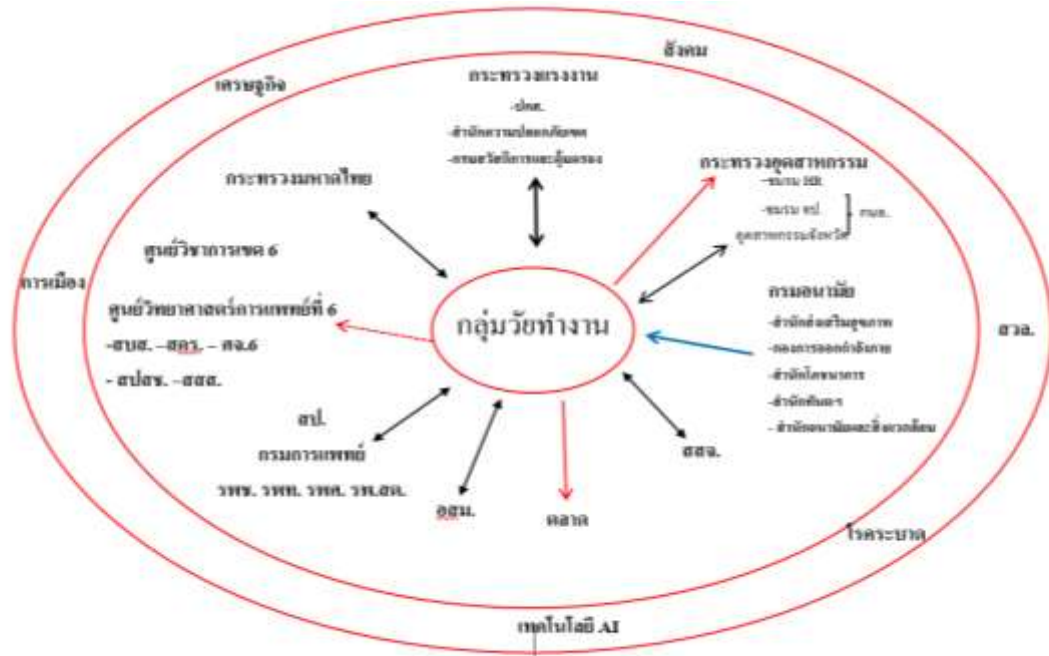
จากการสนทนากับผู้เข้าร่วมประชุม พบปัญหาประกอบด้วยปัญหาด้านภาวะโภชนาการและปัญหาการท้องซ้/การป่องในวัยรุ่น ทั้งนี้ผลที่เกิดขึ้นจากระบบการทำงานที่ผ่านมาทั้งผลการดำเนินงานในส่วนที่ดีและส่วนที่ไม่ดี ผลงานเกิดขึ้นมาจากผู้ร่วมเล่นในระบบนิเวศฯ ถ้าหากต้องการยกระดับผลลัพธ์บริการต้องวิเคราะห์ระบบให้สมบูรณ์และไปแก้ไขวิธีการขับเคลื่อนงานจากส่วนของระบบนิเวศนั้น

กรณีศึกษา : การขับเคลื่อนงานที่ผ่านมาของกรมฯ มักมีแนวทางการขับเคลื่อนโดยใช้สถานศึกษาเป็นฐานการดำเนินงานอย่างเข้มแข็ง แต่ในขณะเดียวกันฐานการขับเคลื่อนงานในระดับชุมชนและครอบครัวยังพบจุดอ่อนอย่างมาก นั้นหมายถึงว่า ในระบบนิเวศเชิงธุรกิจยังขาดส่วนประกอบที่สามารถเข้าถึงฐานการดำเนินงานในระดับชุมชนและครอบครัว โดยแนวทางการพัฒนาอาจทดลองจัดทำเป็นต้นแบบนำร่องก่อน

จากการทบทวนกรณีศึกษาห่วงโซ่ของระบบนิเวศเชิงธุรกิจ เพื่อนำร่องการแก้ไขปัญหากลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่นผ่านการขับเคลื่อนงานระดับชุมชนและครอบครัว ดังนี้ 1.องค์กร พัฒนาความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด พบข้อเสียด้านบุคลากรมีจำนวนน้อย และไม่มีโครงสร้างย่อยถึงระดับอำเภอ ระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน 2. องค์กรฝ่ายปกครอง เช่น มหาตไทยหรือท้องถิ่น ซึ่งถ้าเราสามารถสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายภาคท้องถิ่นโอกาสที่จะเข้าถึงระดับชุมชนและครอบครัวประสบความสำเร็จสูง เพื่อประเมินองค์กรต่อสปสช. ในฐานะผู้ประเมินความสำเร็จของระบบการขับเคลื่อนกิจกรรมผ่านงบกองทุนสุขภาพท้องถิ่นของ สปสช. เป็นต้น

กลุ่มวัยทำงาน

การวิเคราะห์ระบบนิเวศทางธุรกิจ (Business Ecosystem) และการกำหนดทิศทางขององค์กร :
กลุ่มวัยทำงาน



ร่วมดำเนินการ
 ผู้รับประโยชน์
 คู่แข่ง
 ผู้กำกับ ติดตาม

การกำหนดกลยุทธ์ที่สัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Product-Market fit)

หมวด 2 : ยุทธศาสตร์

Why	where	what	How
<p>วัยทำงานอายุ 25 – 59 ปี มีการเตรียมการตามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>1. มีกิจกรรมทางกาย ไม่น้อยกว่า 150 นาที ต่อสัปดาห์</p> <p>2. นอนวันละ 7-9 ชั่วโมง</p> <p>3. แปรงฟันก่อนนอนอย่างน้อย 2 นาที</p> <p>4. กินผักวันละ 5 ขั้ว (5 กำมือ) ต่อวัน</p> <p>น้อย 4 วันต่อสัปดาห์</p>	<p>- ประชาชนอายุ 25-59 ปี ในสถานประกอบการ</p> <p>- แรงงานนอกระบบ</p>	<p>- สร้างความรู้ผ่าน Digital health platform / ก้าวทันใจ / food4health / Fun D</p> <p>- แอปสุขภาพออนไลน์</p>	<p>ในสถานประกอบการ</p> <p>- สนับสนุนให้มีความรู้ Onsite/Online</p> <p>- บูรณาการร่วมกับนิคมอุตสาหกรรมในประเด็นการส่งเสริมสุขภาพ วิทยากรในสถานประกอบการ</p> <p>- บูรณาการกับกลุ่มผู้สูงอายุประเด็นก้าวทันใจ หันคนและ โภชนาการ</p> <p>นอกสถานประกอบการ</p> <p>- บูรณาการกับหน่วยงานในพื้นที่</p> <p>- สหกิจสนับสนุนวิชาการภาครัฐ (เรือนโขนาย) เช่นการลดภาษี เบื้องริพเพิ่มขึ้นเมื่อสูงวัย</p> <p>- ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ผ่าน <u>ชุมชน</u> หลักระจ่ายข่าว ของหมู่บ้านและชุมชน</p>

กลุ่มวัยทำงานเป็นกลุ่มที่มีการทำงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย กระทรวงอื่นๆ ทั้งในและนอกองค์กร เช่น กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม หน่วยงานในกรมอนามัยต่างๆ ในการทำงานมีการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่างงาน เช่น ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ สังคม โรคระบาด เทคโนโลยี การเมือง ซึ่งเป็นสิ่งที่ต้องศึกษาและปรับกระบวนการดำเนินงาน

ปัญหาสุขภาพที่มักเกิดในวัยทำงานและมีแนวโน้มที่เป็นความเสี่ยงต่อสุขภาพ จะเป็นประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน วัยแรงงานเขตสุขภาพที่ 6 ส่วนใหญ่จะประกอบอาชีพในหน่วยงานนิคมอุตสาหกรรม ดังนั้นการดำเนินงานของศูนย์อนามัยจะมีทั้งการดำเนินงานเชิงรุกและเชิงรับ โดยมีหน่วยงานกำกับติดตามอยู่ที่ส่วนกลาง กรมอนามัย ซึ่งเป็นหน่วยงานที่กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานและสนับสนุนวิชาการให้กับศูนย์อนามัย ในการดำเนินงานในกลุ่มวัยทำงานค่อนข้างยาก เนื่องจากศูนย์ฯ ไม่สามารถไปดำเนินงานแค่หน่วยงานเดียวไม่ได้ ต้องอาศัยหลายภาคส่วนในการดำเนินงานร่วมกัน เช่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงอุตสาหกรรม โปรแกรมหลักๆ ที่ใช้ในการดำเนินงาน คือ 10 Packages เพื่อเป็นแนวทางให้คนวัยทำงาน และสถานประกอบการ เกิดการรับรู้ สร้างความตระหนัก ให้ความรู้ และนำไปสู่ความเข้าใจถึงการดูแลสุขภาพตนเอง ทางด้านร่างกายและจิตใจ รวมถึงเป็นแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานให้กับหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน ทำงานร่วมกันแบบบูรณาการ ในการดำเนินงานตามแนวทาง 10 Packages และไม่สามารถดำเนินการทุกโรงงานได้ จึงมีแนวคิดที่จะผลักดันเป็นนโยบาย ให้เกิดการขับเคลื่อนและเป็นนโยบายของโรงงาน

หมวด 3 : ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย



การสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ

: 10 packages คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ



การกำหนดกลยุทธ์ที่สัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Product-Market fit)

หมวด 2 : ยุทธศาสตร์

why	where	what	How
<p>ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมพึ่งประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีกิจกรรมทรงกายปานกลาง สะสม 15 นาทีต่อสัปดาห์ 2. กินผักและผลไม้ วันละ 5 กำมือ (6-7 วัน ต่อสัปดาห์) 3. ดื่มน้ำเปล่า วันละ 8 แก้ว 4. ไม่สูบบุหรี่/ชานัน 5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ 6. มีการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย 7. นอนหลับอย่างเพียงพอ 7-8 ชั่วโมง 8. ภาวะดูแลสุขภาพช่องปาก 	<p>ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป กลุ่มคิดสังคม (ADL > 12) (พื้นที่นำร่อง ต.นาป่า อ.เมือง จ.ชลบุรี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ให้ความรู้ผ่านโปรแกรมหลักสูตรชะลอชราวิชาวินฮาว -โปรแกรม Easy wellness plan -Blue book application -แบบสำรวจพฤติกรรมที่พึ่งประสงค์ 	<ul style="list-style-type: none"> -อบรมให้ความรู้ผู้ชมรวมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ time กลุ่มข่าวชาวบ้านบุญ -ติดตามการดำเนินงานและสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึ่งประสงค์ -บูรณาการร่วมกับ สปสช. ในกาารเขียนโครงการ เพื่อของบสนับสนุนในพื้นที่ -ประสานความร่วมมือกับเทศบาลและหน่วยงานในพื้นที่ -ระดับกรมกระทรวง บูรณาการเชิงนโยบายสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ เชื่อมโยงกับ Health point

หมวด 3 : ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย



ชื่อ: คริสโตเฟอร์

Demographic	Psychographic	Geographic
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">อายุ 65 ปี</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">อาชีพ : เจ้าของบ้านเช่า</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">เพศ ชาย</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">ระดับการศึกษาปริญญาตรี</div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">รายได้ : 50,000 บาท/เดือน</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">การใช้เวลาว่าง : ว่างของ, ดูทีวี, เล่นอินเทอร์เน็ต, เข้าร่วมกิจกรรมในชุมชนตามเทศกาล</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">เป้าหมาย: มีสุขภาพดี ไม่เป็นการะของลูกหลาน</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">แรงจูงใจ: ผู้นำชุมชนให้ข้อมูลข่าวสารสม่ำเสมอ</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">ความกังวลใจ: ปวดหลัง ปวดเข่า กลัวเดินไม่ได้</div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">ต.คอนหัวฟ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">ลักษณะที่พักอาศัย บ้านเดี่ยวสองชั้น</div>

แนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชิวายืนยาว



สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทบทวนหลังการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ
บุคลากรอย่างมีอาชีพมุ่งผลสู่ความเป็นเลิศและเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง
(After Action Review : AAR)

การวางแผนและการนำยุทธศาสตร์ขององค์กร ซึ่งต้องดูความเสี่ยง และปัจจัยที่ทำให้ประสบผลสำเร็จ ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ จึงมีความจำเป็นต้องกลับไปดูการดำเนินงาน และกลับไปทบทวน เป้าหมายและคิดในเรื่องของระบบการทำงานที่ปัจจุบันหน่วยงานใช้อยู่ ยังมีประเด็นที่ต้องพัฒนา และสร้าง ขึ้น และแปลงเป็นวิถีกระบวนการใหม่สู่การปฏิบัติ โดยเฉพาะ การทำแผนภาพ และโปรแกรมซึ่งต้องมีโมเดลที่ ขับเคลื่อนองค์กร และการวางแผนทาง PMQA ซึ่งเป็นความท้าทายของหน่วยงาน ให้นำมาใช้และต้องเริ่มจาก หมวดที่ 4 ประเด็นการจัดการความรู้ และวิเคราะห์ทบทวนการดำเนินงาน การทำงานส่วนใหญ่ที่เจ้าหน้าที่ ยัง ติดกรอบ ให้นำงานมาเชื่อมโยงงานที่มีความเกี่ยวข้องกันต้องบูรณาการกันให้ทุกคนมาเชื่อมโยงกันให้ยอมรับ ซึ่งกันและกัน ในเรื่องการวัด วิเคราะห์ ให้เป็นการแชร์ข้อมูลและเดินไปพร้อมกันได้ และรวมทีมเป็นหนึ่งเดียว และการปรับปรุงกระบวนการงานและทบทวนกระบวนการอย่างต่อเนื่อง

การกำหนดตัวชี้วัดและผลลัพธ์การทำงานของกรมอนามัย และการเปลี่ยนแปลงที่จะมีการเข้าสู่เขต สุขภาพนั้นสิ่งที่ศูนย์ต้องปรับและก้าวต่อไปข้างหน้า ให้เตรียมวางแผนและยึดประเด็นที่สำคัญให้ศูนย์ไปต่อใน เวทีเขตสุขภาพ และลูกค้าถือเป็นประเด็นที่สำคัญ ในมุมมองของ PMQA โดยการจัดครั้งนี้เพื่อให้มองเห็น กระบวนการ และเมื่อมองย้อนไป 3-4 ปี ทุกคนจะมองเห็นภาพ ศูนย์ได้ดำเนินการในรูปแบบ PMQA ในการ ปฏิบัติและให้ความสำคัญกับลูกค้า ผลักดันนโยบายต่างๆ และการเชื่อมงานของ Cluster ต่างๆมีการวิเคราะห์ ความเสี่ยง สร้างนวัตกรรมหรือความคิดริเริ่มและประยุกต์องค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาใช้ในการตอบ เพื่อสร้างคุณค่า มีความยืดหยุ่น และความสามารถในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างทันเวลา รวมทั้งใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการบริหาร จัดการ มีฐานข้อมูลที่ทันสมัยเพื่อ สนับสนุนการวางแผนยุทธศาสตร์ และการตัดสินใจในการทำงานตลอดจนเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง และเตรียมพร้อมปรับตัวเข้าสู่การเป็น องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล รวมทั้งทำให้บุคลากรมีความผูกพันต่อการปฏิบัติราชการและ ปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสมกับบทบาทของศูนย์อนามัยที่ 6