

แบบฟอร์มคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบที่ 1 (เดือนตุลาคม 65 – กุมภาพันธ์ 2566)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ผู้รับผิดชอบ.....นางปวงนิสรา...สิทธิินาม...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

จากการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายงานสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 พบว่า กลุ่มเป้าหมายหลักสำคัญ มี 3 กลุ่ม ประชาชน (Demand) ผู้รับผิดชอบงานสตรีและเด็กปฐมวัยภาคส่วนสาธารณสุข เช่น สสจ. สสอ. รพ. เป็นต้น และผู้มีอิทธิพลต่อการดูแลสุขภาพประชาชน ได้แก่ท้องถิ่น สถานประกอบ (Supply)

กลุ่มผู้รับบริการ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสาร ระหว่างกัน
1. ประชาชน - สตรีตั้งครรภ์ - เด็กปฐมวัย - ครอบครัวและ ผู้ดูแลเด็ก	มี HL และสามารถ จัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวได้	- ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการส่งเสริม สุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง กับงานอนามัยแม่และ เด็ก - บริการวิชาการเพื่อ การเฝ้าระวังและการ ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่ม วัยแม่และเด็กและ อนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ ต่อการมีสุขภาพที่ดี	- ระบบการดูแลและการแจ้ง เตือนที่ทันต่อสถานการณ์ มี ความเชื่อมั่นและถูกต้องตาม หลักวิชาการด้านการเฝ้าระวัง ด้านอนามัยแม่และเด็ก - บริการที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ราคา เหมาะสม - ชุมสันทิพิเศษที่สร้าง แรงจูงใจ สร้างคุณค่า แรง บันดาลใจ	- ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่าง ๆ เช่น การ รณรงค์ การจัดการการวิทยุ การ แถลงข่าว เอกสาร แผ่นพับ เว็บไซต์ Social Media - ชี้แจง ให้คำแนะนำปรึกษาสร้าง ความเข้าใจ รายบุคคลและรายกลุ่ม ผ่านทาง สื่อต่าง ๆ ได้แก่ หนังสือราชการ แผ่นพับ ป้ายประกาศ เว็บไซต์ Social Media การรับ เรื่องร้องเรียน - สร้างประสานส่งต่อระบบการ เฝ้าระวังและการจัดการสุขภาพใน ชุมชน/สถานประกอบการ
2. ผู้รับผิดชอบงาน สตรีและเด็ก ปฐมวัยภาคส่วน สาธารณสุข (สสจ. สสอ. สอ. รพศ. รพท. รพช.)	- วิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูลและจัดการ ปัญหา รวมถึงเป็นที่ ปรึกษาในพื้นที่ - สนับสนุน สร้าง ความเข้มแข็ง เครือข่ายในพื้นที่ - ติดตาม และ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานแก้ไข ปัญหา และพัฒนา ยกระดับงาน	- การสนับสนุนทางด้าน วิชาการ - การถ่ายทอดนโยบาย การดำเนินงาน - พัฒนาและถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านสุขภาพ ให้ภาคีเครือข่าย	1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อประเภท ต่าง ๆ (สมุดสีชมพู คู่มือ DAIM) 2. พัฒนาศักยภาพที่เกี่ยวข้อง กับการดูแลกลุ่มอนามัยแม่ และเด็ก เช่น การให้ คำปรึกษาในประเด็นต่าง ๆ 3. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ขับเคลื่อนกลไก คณะกรรมการด้านอนามัยแม่ และเด็ก	1. การประชุมชี้แจง และพัฒนา กระบวนการดำเนินงาน 2. การประชุมนำเสนอผลงาน วิชาการ 3. ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงาน เพื่อวางมาตรการและ แนวทางการขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน 4. สื่อสารผ่านช่องทางโทรศัพท์ e-mail Line group 5. สนับสนุนสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน เว็บไซต์ Social Media

กลุ่มผู้รับบริการ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสาร ระหว่างกัน
3. ภายนอก กระทรวง สาธารณสุข (อปท. องค์กร เอกชน NGO เขต พื้นที่การศึกษา โรงเรียน ขนส่ง จังหวัด สถาน ประกอบการ สถานที่ท่องเที่ยว ปืมน้ำมัน)	- พัฒนาคูณภาพชีวิต กลุ่มสตรีและเด็ก ปฐมวัย รวมถึง ครอบครัว - สนับสนุนการสร้าง ความเข้มแข็ง ครอบครัว ชุมชน - สนับสนุนนโยบาย และวางมาตรการ จัดการปัจจัยกำหนด สุขภาพประชาชนใน พื้นที่	3.1 ส่งเสริมสนับสนุน ข้อมูล บุคลากร แนว ทางการดำเนินงาน วิทยาการและหลักสูตร การฝึกอบรม เพื่อให้ หน่วยงานนำไปใช้ในการ ดำเนินงานเพื่อการ พัฒนางานส่งเสริม สุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมตามบทบาท หน้าที่และ กลุ่มเป้าหมาย	- ข้อมูล สถานการณ์ แนว ทางการดำเนินงาน เกณฑ์ มาตรฐาน - นวัตกรรม การส่งเสริม สุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม - วิทยาการ	1. สนับสนุนการขับเคลื่อนงาน มหัศจรรย์ 1000 วัน และสถาน พัฒนาเด็กปฐมวัย 2. สนับสนุนสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านเว็บไซต์ Social Media

เครือข่ายภายในกรมอนามัย : เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน มีบทบาทใน
การปฏิบัติงานร่วมกัน

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	วิสัยทัศน์/ผลลัพธ์ที่ ต้องการในการปฏิบัติ ร่วมกัน	พันธกิจ/ข้อกำหนดที่สำคัญใน การปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสาร ระหว่างกัน
กรมอนามัย	เป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการอภิบาล ระบบส่งเสริม สุขภาพและระบบอนามัย สิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชน สุขภาพดี	ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ใช้ความรู้ และดูภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบาย และออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการประสานงาน สร้างความ ร่วมมือและกำกับดูแลเพื่อให้เกิด ความรับผิดชอบต่อการดำเนินงาน	สื่อสารแบบเป็นทางการ: - การจัดประชุมชี้แจงนโยบายและ มาตรฐานการดำเนินงาน - หนังสือราชการ สื่อสารแบบไม่เป็นทางการ: - e-mail - โทรศัพท์ - โทรสาร

เมื่อวิเคราะห์ความต้องการกลุ่มเป้าหมายจึงนำมาสู่การกำหนดประเด็นความต้องการและการตอบสนอง
ความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อนำมาวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์ หา
โอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ

ภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์
<ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ EEC ส่งผลให้กลุ่มประชากรหญิงวัยเจริญพันธุ์(กลุ่มวัยทำงาน)เพิ่มขึ้น ซึ่งจากอัตราการเกิดมีชีพเด็ก ใน ประเทศพบว่าการเกิดน้อยแต่เขตสุขภาพที่ 6 กลับพบว่าคงที่ และเมื่อก่อนนี้ตั้งครุภกรส่วนใหญ่จะไปใช้บริการ ที่คลินิก/รพ.เอกชน - เขตสุขภาพที่ 6 เป็นพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ทั้ง EEC SEZ ท่องเที่ยวและการเกษตร ส่งผลให้ภาคส่วน มหาวิทยาลัยเข้ามาดำเนินการเก็บข้อมูล วิจัยและพัฒนา รวมถึงสร้างโมเดลในชุมชน - สังคม/การเมือง ปรับนโยบายวางแนวทางการกระจายอำนาจสู่ประชาชน และมีอิทธิพลสนับสนุนการดูแล คุณภาพชีวิตประชาชนโดยตรง

<ul style="list-style-type: none"> - สื่อ APP. อินเทอร์เน็ต เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งผลให้รูปแบบการสนับสนุนการเข้าถึงความรู้มีการปรับเปลี่ยนแปลงมากขึ้น
โอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ
<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนหน่วยบริการภาคเอกชนจัดบริการให้ได้มาตรฐาน และสนับสนุนให้หน่วยบริการภาครัฐยกระดับบริการมากกว่าความต้องการของประชาชน - สร้างความร่วมมือและจัดการนวัตกรรมชุมชน สถานประกอบการ /พัฒนาโมเดลการจัดการสุขภาพแม่และเด็ก ร่วมกับเครือข่ายมหาวิทยาลัย สสส. สปส - ประสานสร้างความร่วมมือกับกระทรวงอุตสาหกรรม แรงงาน สวัสดิการ เพื่อสนับสนุนคุณภาพกลุ่มหญิงเจริญพันธุ์เตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร หญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และครอบครัวได้รับการดูแลและสวัสดิการในกรณีที่สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ดี(สร้างแรงบันดาลใจ สนับสนุนครอบครัวอบอุ่น) - บูรณาการงานแม่และเด็กร่วมกับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการจัดทำเทศบาลัญญัติจัดสวัสดิการแม่และเด็ก ครอบครัวที่มีเด็ก และจัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก - ประสานความร่วมมือ ITC ในการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ และการเผยแพร่ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง ตรงตามความต้องการ

ความท้าทาย/ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ด้านพันธกิจ ด้านการปฏิบัติการ ด้านบุคลากร และด้านความรับผิดชอบต่อสังคม

ปัจจัย	ผลกระทบ	แนวทางและวิธีการปรับปรุงประสิทธิภาพของส่วนราชการ	แนวทางในการเรียนรู้ขององค์กร
ด้านบุคลากร		พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและเป็นพลังหลักเปลี่ยนองค์การที่ดีเป็นองค์การชั้นเลิศ โดย	1. พัฒนาแผนการสร้างและเผยแพร่ความรู้ แผนพัฒนาความรู้รายบุคคล 2. “เรียนรู้และเติบโต” สร้างคนและจัดสภาพสิ่งแวดล้อมให้เกิดการกระตือรือร้นในการเติมเต็มความรู้ให้กับความไม่รู้อของตัวเองทั้งในเชิงรู้ลึก และรู้รอบ 3. สร้างเวทีการถ่ายทอดเผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ ที่ได้รับการดำเนินงาน
จุดอ่อน	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร: ขาดความถนัดในการเชื่อมโยง องค์ความรู้ในเชิงลึกและทักษะ ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านอนามัยแม่และเด็กร่วมกัน - ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลที่ดีและยังนำข้อมูลไปใช้ในการดำเนินงานน้อย 		
โอกาสในการพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาทักษะบุคลากรในการวิเคราะห์ข้อมูลและการนำข้อมูลไปใช้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ร่วมกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเขตสุขภาพ 3. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพเขตสุขภาพ 4. อภิบาลระบบ อิงข้อมูลและความรู้ 5. เพิ่มศักยภาพตรวจสอบ วินิจฉัยเหตุการณ์ที่คุกคามสุขภาพประชาชน 6. พัฒนาศักยภาพจังหวัด / อำเภอ วิเคราะห์และ 	
ด้านสารสนเทศ		พัฒนาศักยภาพจังหวัด / อำเภอ วิเคราะห์และ	
จุดอ่อน	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน - ขาดข้อมูลเชิงคุณภาพที่จะระบุปัญหาที่แท้จริง - ระบบการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศยังไม่ชัดเจน - วัสดุอุปกรณ์ ไม่พร้อมรองรับ - People ware ขาดองค์ความรู้ที่จะนำมาใช้ในการจัดการข้อมูลเฉพาะเรื่อง เช่น HOSXP - ขาดการขับเคลื่อนระบบข้อมูลสารสนเทศที่จริงจัง 		

ปัจจัย	ผลกระทบ	แนวทางและวิธีการปรับปรุงประสิทธิภาพของส่วนราชการ	แนวทางในการเรียนรู้ขององค์กร
โอกาสในการพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> - สำรวจความต้องการความคาดหวังข้อมูลสะท้อนกลับในการแก้ปัญหาและพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ - นำข้อมูลที่มีในระบบมาใช้ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนและการดำเนินงานให้มากขึ้น - พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลและข้อมูลสารสนเทศ 	บริหารจัดการนโยบายเขตสุขภาพ 7. แสวงความร่วมมือภาคีรัฐ เอกชน ท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนความเข้มแข็งระบบสุขภาพเขต	
ด้านการจัดการความรู้			
จุดอ่อน	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดข้อมูลการถอดบทเรียนและการ Sharing - ขาดเวทีในการจัดการความรู้ร่วมกัน - ขาดผู้นำในการจัดการความรู้หรือวิชาการที่เข้มแข็ง 		
โอกาสในการพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> - การนำเสนอผลงานวิจัย นวัตกรรมในเวทีต่าง ๆ - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในด้านอนามัยแม่และเด็ก 		
ด้านการสื่อสาร			
จุดอ่อน	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรใหม่ๆ ขาดทักษะการชี้แนะ (Advocate) การเสริมพลัง (Empowerment) และการเจรจาต่อรอง (Negotiation) - บุคลากรใหม่ ๆ ขาดความสามารถในการเป็นวิทยากร - สื่อมีรูปแบบที่ไม่น่าสนใจ - มีปัญหาด้านลิขสิทธิ์ในการสื่อสาร ต้องระวังมากขึ้นในการเผยแพร่ - พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีทักษะการชี้แนะ 		
โอกาสในการพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> (Advocate) การเสริมพลัง (Empowerment) และการเจรจาต่อรอง (Negotiation) - การผลิตสื่อ นวัตกรรมด้านการส่งเสริมความรู้แก่ประชาชน - การติดต่อประสานงานเพื่อขออนุญาตในการใช้สื่อที่มีลิขสิทธิ์ 		

การจัดทำแผนขับเคลื่อนและบูรณาการงานทุกประเด็นของศูนย์อนามัยที่ 6 ได้วางแผนและสื่อสาร สร้างการรับรู้และทำความเข้าใจ ซึ่งดำเนินงานมาต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 โดยกำหนดให้ ไตรมาสที่ 1 เป็นการประชุม ไตรมาสที่ 2 ติดตามการดำเนินงาน ไตรมาสที่ 3 ปรับแผนงาน/กิจกรรมและติดตามงาน ไตรมาสที่ 4 จัดทำแผนปีงบประมาณถัดไป ทั้งนี้เพื่อเป็นการวางแผน ปีงบประมาณ 2566 ศูนย์อนามัยที่ 6 จึงได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผล และจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ

สรุปผลความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผล และจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2566

ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้โครงการขับเคลื่อน ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566 วันที่ 10-12 ตุลาคม 2565 ณ โรงแรม เบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน พัทยา จังหวัดชลบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 117 คน (ไม่รวม ผู้จัดการประชุม) ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจจำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 61.54 มีผลการประเมิน ดังนี้ ตาราง แสดงค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการแผนงาน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตารางที่ 2 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แบบประเมินผลการประชุมชี้แจงแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2566

รายการประเมิน	ความพึงพอใจ		
	Mean	S.D.	การแปลผล
ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ	4.28	0.61	มาก
1. ความสะดวกในการลงทะเบียน	4.49	0.50	มาก
2. การดำเนินงานเป็นระบบและมีขั้นตอนชัดเจน	4.22	0.63	มาก
3. รูปแบบของการจัดประชุมมีความเหมาะสม	4.17	0.65	มาก
4. ความเหมาะสมของวันและระยะเวลาในการจัดประชุม	4.24	0.62	มาก
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	4.03	0.75	มาก
5. ความเหมาะสมของสถานที่	3.96	0.83	มาก
6. ความสะอาดเรียบร้อยของสถานที่	4.10	0.70	มาก
7. ความเหมาะสมของสื่อและอุปกรณ์	3.94	0.77	มาก
8. ชัดเจนของเอกสารประกอบการประชุม	4.14	0.70	มาก
9. ความเหมาะสมของอาหารว่าง	4.03	0.75	มาก
ด้านการให้บริการของผู้จัดการประชุม	4.35	0.57	มาก
10. การบริการของผู้จัดการประชุม	4.36	0.56	มาก
11. การประสานงานของผู้จัดการประชุม	4.33	0.58	มาก
12. การอำนวยความสะดวกของผู้จัดการประชุม	4.35	0.59	มาก
13. การให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามของผู้จัดการประชุม	4.36	0.56	มาก
ด้านความรู้ ความเข้าใจ			
14. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ก่อนการประชุม	3.94	0.75	มาก
15. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้หลังการประชุม	4.26	0.50	มาก
16. สามารถบอกประโยชน์ของการประชุมได้	4.25	0.58	มาก
17. สามารถนำไปบูรณาการและต่อยอดความคิดการทำงานในอนาคตได้	4.28	0.56	มาก
รวม 3 ด้าน (กระบวนการ/สิ่งอำนวยความสะดวก/การให้บริการ)	4.21	0.67	มาก

จากผลการประเมินความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ด้านการให้บริการ อยู่ในระดับมาก โดยความพึงพอใจด้านการให้บริการของผู้จัดการประชุม มีคะแนนสูงสุด รองลงมา คือ ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ และ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ส่วนของความรู้ ความเข้าใจ พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้และความเข้าใจหลังการประชุมมากกว่าก่อนการประชุม

ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการจัดประชุมในครั้งนี้

- ต้องการให้ทาง ศอ.6 เชิญกลุ่มงานพันตกรรมเข้าร่วมประชุมด้วยทุกกลุ่มวัย
- จัดอาหารว่างเพื่อสุขภาพ เสริมผลไม้อาหารเพียงพอต่อความต้องการและควรอร่อยกว่านี้
- ติดตามสานสัมพันธ์เครือข่ายในการดำเนินงาน

- ควรจัดให้มีการจัดแยกห้องประชุมแต่ละกลุ่มวัย เนื่องจากเสียงของผู้เข้าร่วมประชุมรบกวนกลุ่มข้าง ๆ ทำให้การพูดคุยไม่สะดวก ได้ยินไม่ชัด เสียงปนกันฟังกันไม่รู้เรื่อง ถ้าจัดแยกห้องจะทำให้ฟังได้ชัดเจนมากกว่าเดิม
- แต่ละห้องควรมีทีวี/ โปรเจคเตอร์
- ควรจัดประชุม online ปีละ 2 ครั้ง
- สถานที่จัดประชุมควรมีที่จอดรถมากกว่านี้ เอื้อต่อผู้มาประชุม
- การประเมินต้องใช้แบบ Google form จะทำให้สะดวกขึ้น
- ไม่ควรจัดคร่อมวันสำคัญทางศาสนา (วันออกพรรษา/เทโวโรหนะ)
- ควรเปลี่ยนสถานที่จัดประชุม เนื่องจากห้องพักรุดโทรม เครื่องอำนวยความสะดวกในห้องพักรุดระบบสัญญาณ WiFi ควรมีให้บริการในห้องพักรุด
- โรงแรมควรมี Key card 2 อัน เพื่อความสะดวกของผู้เข้าพัก เนื่องจากมาคนละจังหวัด ไม่สะดวกเวลาออกไปข้างนอกและกลับเข้ามา

ท่านคาดหวังอะไรจากการประชุมในครั้งนี้

- การรับรู้แผนงาน และแนวทางในการขับเคลื่อนงาน รวมถึงการประเมินผล/ Template KPI ที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สำเร็จในระดับพื้นที่
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการทำงานให้บรรลุเป้าหมายในภาพเขต
- มีความรู้และวิธีการจัดโครงการ การทำแผนงานในกลุ่มงานส่งเสริมงานอนามัยโรงเรียนเพิ่มขึ้น
- ได้เครือข่ายการทำงานในภาพเขตสุขภาพที่ 6 และเส้นทางในการทำงานในพื้นที่
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานแต่ละจังหวัด และนำความรู้ไปพัฒนาต่อ
- ได้รับแนวทางในการจัดทำแผนการดำเนินงานของแต่ละจังหวัดเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ตรงตามตัวชี้วัด
- อาหารที่อร่อย
- ประสานเครือข่ายได้ทุกจังหวัด
- สามารถนำไปใช้สื่อสารให้กับผู้รับผิดชอบงานได้อย่างถูกต้อง
- ได้ข้อมูลและเป้าหมายเพื่อการดำเนินงานปี 2566 ให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งใจไว้และประชาชนทุกกลุ่มวัยได้ประโยชน์สูงสุด
- เข้าใจทิศทางการทำงาน ปีงบประมาณ 2566
- เกิดการบูรณาการงาน หลังจากจบการประชุม
- แผนงาน/โครงการ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ปี 2566
- การดำเนินงานในปี 2566 ที่ต่อเนื่องแก้ปัญหาพื้นที่
- ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนงานโครงการ
- การจัดทำแผนแบบบูรณาการอย่างเป็นระบบ
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานแต่ละจังหวัด
- นโยบายที่ชัดเจน
- สามารถนำไปใช้กับการดำเนินงานของจังหวัด และจัดทำโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กร

1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

ทำเนียบผู้รับบริการ (C) ทะเบียนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เขต 6 ปี 2566 (รายงานตามระบบ กพร.)