

แบบฟอร์มคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบที่ 1 (เดือนตุลาคม 2567 – กุมภาพันธ์ 2568)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ผู้รับผิดชอบ.....นางปานิสรา สิทธินาม.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ.....งานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 6

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

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

เมื่อวิเคราะห์ความต้องการกลุ่มเป้าหมายจึงนำมาสู่การกำหนดประเด็นความต้องการและการตอบสนอง ความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อนำมาวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์ หาโอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ

ภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์
<ul style="list-style-type: none"><li>- พื้นที่ EEC ส่งผลให้กลุ่มประชากรหญิงวัยเจริญพันธุ์(กลุ่มวัยทำงาน)เพิ่มขึ้น ซึ่งจากอัตราการเกิดมีชีพเด็ก ในประเทศพบว่ามีเกิดน้อยแต่เขตสุขภาพที่ 6 กลับพบว่าคงที่และเมื่อกลุ่มนี้ตั้งครรรภ์ส่วนใหญ่ ส่วนใหญ่จะไปใช้บริการที่คลินิก/รพ.เอกชน</li><li>- เขตสุขภาพที่ 6 เป็นพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ทั้ง EEC SEZ ท่องเที่ยวและการเกษตรส่งผลให้ภาคส่วน ส่วนมหาวิทยาลัยเข้ามาดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยและพัฒนารวมถึงสร้างโมเดลในชุมชนและมีอิทธิพลสนับสนุนดูแลคุณภาพชีวิตประชาชนโดยตรง</li><li>- สื่อ APP. อินเทอร์เน็ต เทคโนโลยีสารสนเทศส่งผลให้รูปแบบการสนับสนุนการเข้าถึงความรู้ มีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้รูปแบบการสนับสนุนการเข้าถึงความรู้มีการปรับเปลี่ยนเปลี่ยนแปลงมากขึ้น</li></ul>
โอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ
<ul style="list-style-type: none"><li>- สนับสนุนหน่วยบริการภาคเอกชนจัดบริการให้ได้มาตรฐานและสนับสนุนให้หน่วยบริการภาครัฐยกระดับบริการมากกว่าความต้องการของประชาชน</li><li>- สร้างความร่วมมือและจัดการนวัตกรรมชุมชน สถานประกอบการ/พัฒนาโมเดลการจัดการสุขภาพแม่และเด็ก ร่วมกับเครือข่ายมหาวิทยาลัย สสจ สบส</li><li>- ประสานสร้างร่วมมือกับกระทรวงอุตสาหกรรม แรงงาน สวัสดิการ เพื่อสนับสนุนคุณภาพกลุ่มหญิงเจริญพันธุ์เตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร หญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และครอบครัวได้รับการดูแลและสวัสดิการในกรณีที่สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ดี(สร้างแรงบันดาลใจ สนับสนุนครอบครัวอบอุ่น)</li><li>- บูรณาการงานแม่และเด็กร่วมกับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการจัดทำเทศบัญญัติจัดสวัสดิการแม่และเด็ก ครอบครัวที่มีเด็ก และจัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก</li><li>- ประสานความร่วมมือ ITC ในการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ และการเผยแพร่ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง ตรงตามความต้องการ</li></ul>

## 2 ความต้องการและความคาดหวังต่อสินค้า/ บริการ ของศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

### 1) การบริหารงาน การติดต่อประสานงาน

- 1.1 การติดต่อประสานงานด้วยหนังสือให้ส่งตามลำดับการบังคับบัญชาเพื่อจะได้ให้ผู้บริหารได้รับทราบ
- 1.2 เนื่องจากบางตัวชี้วัดมีผู้รับผิดชอบหลายกลุ่มงาน เช่น NCD คัดกรองผู้บริโภคนามัยสิ่งแวดล้อม อยากให้ศูนย์อนามัยที่ 6 ประสานงานเพื่อชี้แจงร่วมกันขับเคลื่อนตัวชี้วัด
- 1.3 การประสานงานและบริหารงานที่ชัดเจนและเข้าใจง่าย
- 1.4 การติดต่อประสานงานนอก เช่น RSA และการประสานงานในระดับกระทรวง
- 1.5 หนังสือเชิญประชุมควรส่งให้จังหวัดก่อนถึงวันประชุมอย่างน้อย 2 สัปดาห์
- 1.6 การเชื่อมโยงระหว่างจังหวัด-ส่วนกลาง
- 1.7 ประชุม วางแผนงานร่วมกันทุกกลุ่มวัย เพื่อบูรณาการร่วมกันเป็นภาพรวมเขตสุขภาพฯ
- 1.8 ประสานงานความร่วมมือกับ อบจ.
- 1.9 ประสานผ่าน Line ผู้รับผิดชอบแต่ละกลุ่มวัย อนามัยสิ่งแวดล้อมและทันตสาธารณสุข
- 1.10 ประสานงานกับ อบจ.ระยอง, ท้องถิ่น จ.ระยอง, พมจ.ระยอง
- 1.11 ประสานงานกับกรมอนามัย การช่วยผลักดันขับเคลื่อนนโยบายหรือการประสานปรับ

### 2) ข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย

- 2.1 มีงานวิจัยหลายเรื่องที่น่าเสนอแล้วไม่สามารถนำไปใช้ได้จริง
- 2.2 สรุปสถานการณ์และการวิจัยแยกรายจังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อส่งต่อให้พื้นที่ต่อไป
- 2.3 สนับสนุนข้อมูลด้านต่าง ๆ
- 2.4 ข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย ในกลุ่มวัยทำงาน
- 2.5 อยากให้คืนข้อมูลการวิจัย หรือเวลาเก็บงาน แจ้งจังหวัดด้วย เพื่อจังหวัดจะใช้ร่วมจัดทำวิจัยด้วย
- 2.6 มีฐานข้อมูลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องของศูนย์อนามัยที่ 6
- 2.7 ข้อมูลสถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็ก และผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 2.8 มีการแจ้งสถานการณ์ให้ทราบอยู่แล้ว
- 2.9 ข้อมูลการยุติการตั้งครรภ์รายจังหวัด
- 2.10 สรุปผลงาน
- 2.11 การวิจัยด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- 2.12 การวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพด้านแม่
- 2.13 ข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย ปรากฏหน้าเว็บ ศอ.6

### 3) วิชาการ องค์ความรู้ที่จำเป็น (Critical Knowledge) ที่ต้องการได้รับการพัฒนา

- 3.1 การถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติอย่างต่อเนื่องชัดเจน โดยเฉพาะโปรแกรมกระบวนการขับเคลื่อนงาน
- 3.2 การวิจัยและพัฒนาที่เป็นลักษณะของ Action research หรือ PAR ซึ่งจะสามารถให้พื้นที่นำไปใช้และเกิดประโยชน์สูงสุด
- 3.3 สนับสนุนทีมวิทยากร
- 3.4 กลยุทธ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ลดน้ำหนัก ลดรอบเอว การส่งเสริมการออกกำลังกาย

- 3.5 แนวทางการทำงานคลินิก DPAC ในผู้ใหญ่และวัยเด็ก
- 3.6 การจัดอบรมเพื่อให้เข้าใจงานให้มากขึ้น
- 3.7 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพในงานที่เกี่ยวข้อง
- 3.8 องค์กรความรู้ในงานที่ทำ
- 3.9 การบริหารงานอนามัยแม่และเด็ก
- 3.10 สื่อ คู่มือ
- 3.11 การศึกษาวิจัย
- 3.12 คู่มือการดำเนินงาน ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว(CFT) ในโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus ถึง 2,500 วัน
- 3.13 ทุกครั้งที่มีการประชุมอบรมของ ศอ.6 หรือกรมอนามัย ขอให้เชิญผู้รับผิดชอบงานกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 เข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อรับรู้และเรียนรู้ไปด้วยกัน

#### 4) ด้านอื่น ๆ

- 4.1 รายละเอียดและแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายของแต่ละปีที่รวดเร็ว
- 4.2 สนับสนุนสื่อ ความรู้ที่เกี่ยวข้อง
- 4.3 การประสานงานเรื่องยุติการตั้งครรภ์กับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งรัฐบาลและเอกชน
- 4.4 บูรณาการข้อมูลร่วมกัน
- 4.5 สื่อประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ โปสเตอร์ คู่มือ ประกอบการทำงานต่าง ๆ