แบบรายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2567 – กุมภาพันธ์ 2568)

ตัวชี้วัดที่ 1.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1) Cluster กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและอำเภอ/ โรงพยาบาล/ รพ.สต./องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3) ภาคีเครือข่ายภาครัฐด้านการท่องเที่ยว กรมการท่องเที่ยว กรมศิลปากร กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่ายภาคเอกชน ประกอบด้วย สมาคมโรงแรมไทย สมาคมไทยบริการท่องเที่ยว สมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สมาคมไทยธุรกิจการท่องเที่ยว สมาคมธุรกิจท่องเที่ยวภายในประเทศองค์กรเอกชน สถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4) ผู้ประกอบกิจการด้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร ภาคีเครือข่ายด้านสุขาภิบาลอาหารที่เกี่ยวข้อง

5) ผู้ประกอบการกิจการด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ สถานประกอบกิจการด้านอาหาร ได้แก่ สถานที่จำหน่ายอาหาร ห้องอาหารในโรงแรม ตลาด ฯลฯ สถานประกอบการประเภทโรงแรมรีสอร์ทส้วมสาธารณะแหล่งท่องเที่ยว

6) ประชาชน

ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ "การบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วันที่ 21 – 22 ตุลาคม 2567 การประชุมครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและผู้รับผิดชอบงานสุขาภิบาลอาหาร จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 8 จังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ องค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์วิชาการ เขตสุขภาพที่ 6 และบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี จำนวนทั้งสิ้น 150 คน ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ ระยอง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง โดยสรุปผลความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของภาคีเครือข่ายต่อสินค้า/ บริการ ของศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้ตอบแบบสอบถามมีจำนวนทั้งสิ้น ๗๕ คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๘๕.๓๓ มีอายุระหว่าง ๓๐ – ๓๙ ปี ร้อยละ ๓๖.๐๐ มีระดับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ ๖๙.๓๔ มีหน่วยงานที่สังกัดอยู่ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ ๘๖.๖๗ โดยเป็นผู้รับผิดชอบงาน ร้อยละ ๘๒.๖๗ และมีระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ๕ ปี ขึ้นไป ร้อยละ ๓๘.๖๗ ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
๑. เพศ		
ชาย	๑๑	๑๔.๖๗
หญิง	๖๔	๘๕.๓๓
๒. อายุ		
- ๒๐ – ๒๙ ปี	๑๘	๒๔.๐๐
- ๓๐ – ๓๙ ปี	๒๗	๓๖.๐๐
- ๔๐ – ๔๙ ปี	๑๖	๒๑.๓๓
- ๕๐ – ๕๙ ปี	๑๔	๑๘.๖๗
๓. ระดับการศึกษา		
- ปริญญาตรี	๕๒	๖๙.๓๔
- ปริญญาโท	๒๒	๒๙.๓๓
- ปริญญาเอก	๑	๑.๓๓
๔. หน่วยงานที่สังกัด		
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖	๑	๑.๓๓
- ศูนย์วิชาการ เขตสุขภาพที่ ๖	๒	๒.๖๗
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๖๕	๘๖.๖๗
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑	๑.๓๓
- องค์การบริหารส่วนจังหวัด	๖	๘
๕. ตำแหน่ง		
- ผู้บริหาร	๓	๔
- หัวหน้ากลุ่ม	๑๐	๑๓.๓๓
- ผู้รับผิดชอบงาน	๖๒	๘๒.๖๗
๖. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน		
- น้อยกว่า ๑ ปี	๒๐	๒๖.๖๗
- ๑ – ๕ ปี	๒๖	๓๔.๖๖
- ๕ ปี ขึ้นไป	๒๙	๓๘.๖๗

ส่วนที่ ๒ ความต้องการและความคาดหวังต่อสินค้า/ บริการ ของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

๑) การบริหารงาน การติดต่อประสานงาน

- การประสานงานกับส่วนกลางในการแก้ไขปัญหา เช่น ปัญหาเรื่องการใช้ Application ของแต่ละตัวชี้วัด
- การประสานงานให้ทำหนังสือถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ท้องถิ่น อบจ.
- ต้องการให้เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ประสานให้เกิดการขับเคลื่อนงานระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขและ อบจ. รวมถึง รพ.สต.
- ทำเนียบการประสานงานกับผู้รับผิดชอบในศูนย์อนามัยที่ ๖ /เขตสุขภาพ / จังหวัดในเขต

- เป็นส่วนหนึ่งที่คอยเชื่อมโยงการทำงาน ระหว่าง รพ.สต. สสอ. สสจ. อสม. และ อบจ.
- สรุปรายชื่อผู้รับผิดชอบงานแต่ละเรื่องพร้อมเบอร์โทรศัพท์ของศูนย์อนามัยที่ ๖

๒) ข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย

- ต้องการให้ศูนย์อนามัยที่ ๖ สนับสนุนข้อมูลสถานการณ์/ข้อมูลสารสนเทศ/ข้อมูลผลงานขับเคลื่อนงานต่างๆ ให้พื้นที่อย่างต่อเนื่อง รวดเร็วและแม่นยำ เป็นปัจจุบัน และสามารถสืบค้นทางออนไลน์ได้
- สนับสนุนข้อมูลด้านวิชาการ งานวิจัยที่ดำเนินการในแต่ละปี คืนข้อมูลงานวิจัยให้กับจังหวัดทราบ
- สนับสนุนงานวิจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในแต่ละปี
- ต้องการสถานการณ์ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคจากสารเคมี โรคจากการทำงาน แบบรายปีและรายเดือน
- อบรมเพิ่มเติมข้อกฎหมาย แนวทางการทำงาน

๓) วิชาการ องค์ความรู้ที่จำเป็น (Critical Knowledge) ที่ต้องการได้รับการพัฒนา

- การจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้เทคนิคต่างๆ เช่น AIC, Focus group
- พัฒนางานวิจัย, การพัฒนาสื่อ/นวัตกรรม
- ข้อกฎหมายใหม่ๆ/ พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- คู่มือการจัดการระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาลให้ผ่านมาตรฐานน้ำทิ้ง (การดูแลระบบเบื้องต้น, ข้อมูลทางวิศวกรรมเทคนิคในการควบคุมระบบบำบัด)
- คู่มือการดำเนินงาน/การอบรม
- จัดประชุมในแต่ละงานอย่างต่อเนื่อง และมีการติดตามชี้แจงปัญหาของพื้นที่เป็นระยะๆ
- เจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหาร ภายในจังหวัด ๑ ท่าน ได้เข้ารับการอบรม BFSI ฟรี
- ต้องการให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- วิทยากร/ เอกสารสื่อความรู้ต่างๆ องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบ
- องค์ความรู้ประเด็นงานของผู้ประเมินระดับ สสจ./สสอ.

๔) ด้านอื่น ๆ

- วิทยากรในการอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่
- สนับสนุนการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข ภายใต้แนวคิด "องค์กรไร้รอยต่อ"
- สื่อความรู้ และเอกสารทางด้านวิชาการ เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์ เช่น Standy ป้ายประชาสัมพันธ์ด้านอนามัยเจริญพันธ์
- ให้มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานบ่อยๆ

ส่วนที่ ๓ ความผูกพันระหว่างศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๖

๑) ช่องทางการเข้าถึงสินค้า/บริการ

จากการสำรวจพบว่า ช่องทางการเข้าถึงสินค้า/บริการของภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๖ สามารถเข้าถึงทางกลุ่มไลน์มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๐๐ รองลงมา คือ ไลน์ส่วนตัว การประชุม/อบรม/สัมมนา โทรศัพท์ส่วนตัว เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๖ Facebook E-Mail และโทรศัพท์สำนักงาน ร้อยละ ๖๔.๐๐, ๖๒.๖๗, ๓๘.๖๗, ๒๔.๐๐, ๑๘.๖๗, ๑๔.๖๗ และ ๑.๓๓ ตามลำดับ ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนและร้อยละช่องทางการเข้าถึงสินค้า/บริการ (เกณฑ์/ มาตรฐาน คู่มือ/ แนวทาง หรือด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง) ที่สะดวกที่สุด ของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ช่องทางการเข้าถึงสินค้า/บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ไลน์กลุ่ม	๖๖	๘๘.๐๐
ไลน์ส่วนตัว	๔๘	๖๔.๐๐
E-Mail	๑๑	๑๔.๖๗
การประชุม/อบรม/สัมมนา	๔๗	๖๒.๖๗
โทรศัพท์สำนักงาน	๑	๑.๓๓
โทรศัพท์ส่วนตัว	๒๙	๓๘.๖๗
เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๖	๑๘	๒๔.๐๐
Facebook	๑๔	๑๘.๖๗

๒) การใช้บริการสินค้าและบริการของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

จากการสำรวจ พบว่า ภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๖ ใช้สินค้า/บริการ สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ เพียงพอ/ ตรงตามความต้องการ ร้อยละ ๘๕.๓๓ สินค้า/บริการ สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทำงานได้ดีขึ้น ร้อยละ ๙๓.๓๓ และสินค้า/บริการ มีความชัดเจนไม่ยุ่งยากในการใช้งาน ร้อยละ ๘๒.๖๗ ดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนและร้อยละการใช้บริการสินค้าและบริการของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ความผูกพัน	ใช่ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่ใช่ ร้อยละ (จำนวน)	ไม่เคยใช้สินค้า/ บริการ ร้อยละ (จำนวน)
๑. สินค้า/บริการ สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ เพียงพอ/ ตรงตามความต้องการ	๘๕.๓๓ (๖๔)	๘.๐๐ (๖)	๖.๖๗ (๕)
๒. สินค้า/บริการ สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทำงานได้ดีขึ้น	๙๓.๓๓ (๗๐)	๐.๐๐ (๐)	๖.๖๗ (๕)
๓. สินค้า/บริการ มีความชัดเจนไม่ยุ่งยากในการใช้งาน	๘๒.๖๗ (๖๒)	๑๐.๖๗ (๘)	๖.๖๗ (๕)

๓) การมีส่วนร่วมกับกิจกรรมของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

จากการสำรวจ พบว่า ภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ ๖ มีส่วนร่วมกับกิจกรรมของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี เป็นประจำ ร้อยละ ๖๘.๐๐ ดังตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ แสดงจำนวนและร้อยละการมีส่วนร่วมกับกิจกรรมของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

การมีส่วนร่วม	เป็นประจำ ร้อยละ (จำนวน)	บางครั้ง ร้อยละ (จำนวน)	ไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ (จำนวน)
๑. การมีส่วนร่วมกับกิจกรรมของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๖๘.๐๐ (๕๑)	๒๘.๐๐ (๒๑)	๔ (๓)

ส่วนที่ ๔ ความคิดเห็น ความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการ และการบริการของบุคลากรในภาพรวมศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ตารางที่ ๕ แสดงค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการ และการบริการของบุคลากรในภาพรวมศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

รายการประเมิน	ความพึงพอใจ Mean	S.D.	การแปลผล
๑. โดยภาพรวม ท่านมีความคิดเห็นต่อสินค้าและบริการของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ระดับใด	๓.๗๕	๑.๑๘	มาก
๒. ท่านพึงพอใจต่อสินค้าและบริการของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ระดับใด	๓.๗๙	๑.๑๙	มาก
๓. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี เปิดโอกาสให้ท่านหรือหน่วยงานท่านมีส่วนร่วมนการพัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓.๘๘	๑.๒๖	มาก
๔. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี มีประสิทธิภาพในการให้บริการ (สะดวก รวดเร็ว ชัดเจน)	๓.๘๓	๑.๒๑	มาก
๕. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ให้บริการด้วยความเสมอภาค เท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ	๓.๙๙	๑.๒๐	มาก
๖. บุคลากรของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ให้บริการด้วยความโปร่งใส ไม่ทุจริต ไม่รับสินบน	๔.๐๕	๑.๒๕	มาก
๗. บุคลากรของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี มีความรู้ ความชำนาญ เหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ สามารถให้คำปรึกษาทางวิชาการได้	๔.๐๑	๑.๒๕	มาก
ความพึงพอใจโดยรวม	**๓.๙๐**	**๑.๒๒**	**มาก**

จากผลการประเมินความคิดเห็น ความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการ และการบริการของบุคลากรในภาพรวมศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี พบว่า ความพึงพอใจโดยรวม อยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ ๕ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

๑) ด้านตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

- สถานประกอบการไม่มีใบอนุญาตประกอบกิจการ ทำให้ยากต่อการพัฒนา
- ผู้สัมผัสอาหารไม่ผ่านการรับรองตามเกณฑ์รับรองมาตรฐาน
- KPI ควรออกก่อนปีงบประมาณ/ ควรชี้แจงก่อนจังหวัด/อำเภอทำแผน
- ตัวชี้วัดที่มีความซ้ำซ้อนกับเกณฑ์ตัวชี้วัดอื่นๆ ควรมีการบูรณาการร่วมกันเพื่อให้เป็นตัวชี้วัดร่วมกัน
- ตัวชี้วัดมีจำนวนมากเกินไป และไม่ชัดเจน
- ตัวชี้วัดไม่ถูกนำเข้าในการตรวจราชการ ทำให้พื้นที่ไม่ค่อยให้ความสำคัญเท่าที่ควร
- บางงานค่าเป้าหมายสูงเกินไป ไม่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และเกณฑ์ตัวชีเวัดผ่านได้ยาก เช่น ตลาดสด ตลาดนัด
- บางตัวชี้วัดยากที่จะขับเคลื่อน เนื่องจากเป็นการขอความร่วมมือ
- พื้นที่มีการดำเนินงานแต่ไม่มีการบันทึกข้อมูล จึงทำให้ผลงานไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนด
- รพ.สต. ยังขาดความไม่ชัดเจนของตัวชี้วัดเพราะใน KPI ของอบจ.และกระทรวงสาธารณสุขยังไม่ตรงกัน
- เว็บไซต์การประเมินส้วมสาธารณะ การดึงข้อมูลในแต่ละ Setting ออกมาดู ยังไม่สามารถทำได้
- อบจ.ชลบุรีไม่ได้ดำเนินการ/ประเมินติดตามทุกตัวชี้วัด ซึ่งดำเนินการตัวชี้วัดทุกตัวเหมือนเดิม แต่ติดตามประเมินผลเพียง ๑๐ ตัวชี้วัดเร่งด่วน (กำหนดตัวชี้วัดร่วมกับสสจ.ชลบุรี)

๒) ด้านงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับน้อยลงทุกปี เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
- นโยบายไม่สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ
- งบประมาณจังหวัดไม่มี เนื่องจากไม่ได้เป็นสถานบริการ จึงยากในการจัดอบรม จึงอยากให้ศูนย์อนามัย ดำเนินการจัดอบรม โดยให้ สสจ. และ สสอ. เข้าร่วมด้วย
- ไม่มีงบประมาณสนับสนุนจากกรมอนามัย แต่ต้องการให้ผ่านตัวชี้วัด
- งบประมาณในการดำเนินงานค่อนข้างจำกัด/งบประมาณบางโครงการไม่มีให้
- การของบประมาณยังทำได้ยาก เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงการขอในเรื่องกฎระเบียบ/กฎหมายที่นำมาใช้ในการจัดซื้อจัดจ้าง

๓) ด้านแนวทางสำหรับการประเมิน

- ควรประเมินผลตาม KPI ของต้นสังกัด เพื่อให้ข้อมูลมีความชัดเจนแต่ปฏิบัติไปในทางใดทางหนึ่ง
- ควรมีการนิเทศ กำกับ ติดตาม
- ต้องการให้การประเมินผลมีความชัดเจน และเป็นตัวชี้วัดหลักของกรม
- ผู้รับผิดชอบงานที่จะนำไปส่งต่อความรู้ยังไม่มีประสบการณ์
- มีปัญหาอุปสรรคด้านระบบในช่วงที่มีการอัพเดตหรือปรับปรุงระบบ

- หลายงานไม่ได้บูรณาการงานในระดับกระทรวง งานที่เกี่ยวข้องกับ อปท. พบว่า ถูกตำหนิจาก อปท. ค่อนข้างมาก เช่น Healthy city มีการประเมินโดยใช้เกณฑ์จากบางกรมเท่านั้น
- อบจ.ชลบุรี มีรูปแบบการประเมินร่วมกับ สสจ. ในการประเมินทั้งรายเดือน/รายไตรมาส/ราย ๖ เดือน
- อยากให้ศูนย์อนามัย ช่วยสร้างแบบประเมินที่สามารถวัดผลก่อน - หลัง แต่ละตัวชี้วัด

๔) ด้านอื่น ๆ

- บุคลากรในกองสาธารณสุขยังขาดประสบการณ์ในการประสานงานต่างๆ กับรพ.สต.
- ผู้รับผิดชอบงานที่จะนำไปส่งต่อความรู้ยังไม่มีประสบการณ์
- อบรมเพิ่มเติมความรู้สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มารับผิดชอบใหม่

๕) ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- การประเมินโครงการต่างๆ ใบเกียรติบัตรควรมอบให้ตั้งแต่จบปีงบประมาณนั้นๆ หรือไม่ควรเกินปีงบประมาณถัดไป กรณีกรมอนามัยไม่ดำเนินการออกใบเกียรติบัตรให้ แนะนำให้ศูนย์อนามัยดำเนินการให้ทันเวลา การดำเนินงานล่าช้าไปถึง ๒ ปีงบประมาณ ซึ่งคิดว่าล่าช้าเกินไป (ที่ผ่านมา จังหวัดต้องตัดสินใจดำเนินการออกไป เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานต้องใช้แนบในการจัดทำผลงานของตนเอง)
- ปรับวิธีคิด วิธีการทำงาน สสจ.ไม่ได้สังกัดกรมอนามัย ไม่จำเป็นต้องทำงานตัวชี้วัดของกรมทุกอย่าง ควรนำตัวชี้วัดมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับพื้นที่
- เพิ่มเนื้อหาขั้นตอนในการดำเนินงานแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน
- ศูนย์อนามัยที่ ๖ เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานบ่อย ทำให้พื้นที่สับสน จำไม่ได้
- หนังสือเชิญประชุม/ ขอความร่วมมือควรแจ้งมาถึงหน่วยงานก่อนวันดำเนินการอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

สรุปผลความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ ระยอง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๓๑ คน (ไม่รวม ผู้จัดการประชุม ประธานในพิธีเปิด-ปิด แขกผู้มีเกียรติ ผู้ติดตาม และวิทยากร) ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจจำนวน ๑๐๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๒ มีผลการประเมิน ดังนี้

ตารางที่ ๖ แสดงค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

รายการประเมิน	ความพึงพอใจ		
	Mean	S.D.	การแปลผล
ด้านวิทยากร	**๔.๓๖**	**๐.๖๔**	**มากที่สุด**
๑. การเตรียมตัวและความพร้อมของวิทยากร	๔.๓๙	๐.๕๙	มากที่สุด
๒. วิทยากรสามารถถ่ายทอดอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและตรงประเด็น	๔.๔๑	๒.๖๓	มากที่สุด
๓. ใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย	๔.๔๐	๐.๖๑	มากที่สุด
๔. การตอบคำถามของวิทยากร	๔.๓๙	๐.๖๔	มากที่สุด
๕. เอกสารประกอบการบรรยายเหมาะสม	๔.๒๔	๐.๗๑	มากที่สุด
ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ	**๔.๓๒**	**๐.๖๙**	**มากที่สุด**
๑. การประชาสัมพันธ์การจัดประชุม	๔.๑๙	๐.๗๕	มาก
๒. ความสะดวกในการลงทะเบียน	๔.๔๖	๐.๕๙	มากที่สุด
๓. การดำเนินงานเป็นระบบและมีขั้นตอนชัดเจน	๔.๓๓	๐.๖๘	มากที่สุด
๔. รูปแบบของการจัดประชุมมีความเหมาะสม	๔.๓๑	๐.๗๑	มากที่สุด
๕. ความเหมาะสมของวันและระยะเวลาในการจัดประชุม	๔.๓๓	๐.๖๘	มากที่สุด
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	**๔.๕๒**	**๐.๕๖**	**มากที่สุด**
๑. ความเหมาะสมของสถานที่	๔.๕๔	๐.๕๗	มากที่สุด
๒. ความสะอาดเรียบร้อยของสถานที่	๔.๕๘	๐.๕๑	มากที่สุด
๓. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	๔.๕๐	๐.๕๙	มากที่สุด
๔. ความเหมาะสมของอาหารกลางวัน	๔.๕๔	๐.๕๔	มากที่สุด
๕. ความเหมาะสมของอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔.๔๙	๐.๖๐	มากที่สุด
ด้านการให้บริการของผู้จัดการประชุม	**๔.๔๗**	**๐.๖๓**	**มากที่สุด**
๑. การบริการของผู้จัดการประชุม	๔.๕๐	๐.๕๙	มากที่สุด
๒. การประสานงานของผู้จัดการประชุม	๔.๔๖	๐.๖๓	มากที่สุด
๓. การอำนวยความสะดวกของผู้จัดการประชุม	๔.๕๐	๐.๖๓	มากที่สุด
๔. การให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามของผู้จัดการประชุม	๔.๔๒	๐.๖๔	มากที่สุด
ด้านความรู้ ความเข้าใจ และการนำไปใช้			
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ก่อนการประชุม	๓.๘๔	๐.๗๕	มาก
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้หลังการประชุม	๔.๓๙	๐.๕๙	มากที่สุด
๓. สามารถบอกประโยชน์และอธิบายรายละเอียดของการประชุมได้	๔.๓๐	๐.๖๘	มากที่สุด
๔. สามารถนำไปบูรณาการและต่อยอดความคิดการทำงานในอนาคตได้	๔.๓๑	๐.๖๕	มากที่สุด
๕. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ / ถ่ายทอดแก่พื้นที่ได้	๔.๓๘	๐.๖๑	มากที่สุด
รวม ๔ ด้าน(วิทยากร/กระบวนการ/สิ่งอำนวยความสะดวก/การให้บริการ)	**๔.๔๒**	**๐.๖๔**	**มากที่สุด**

จากผลการประเมินความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การบูรณาการแผนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจด้านวิทยากร ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวกด้านการให้บริการอยู่ในระดับมาก โดยความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก มีคะแนนสูงสุด รองลงมาคือ ด้านการให้บริการของผู้จัดการประชุม ด้านวิทยากร และด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการส่วนของความรู้ ความเข้าใจ พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้และความเข้าใจหลังการประชุมมากกว่าก่อนการประชุม

ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ เพื่อปรับปรุงการจัดประชุม

- การสนับสนุนการเดินทางแก่ผู้เข้าร่วมประชุม
- ควรทำแบบประเมินต่างๆ ในการประชุม เป็น Google form ให้ Scan QR code
- คิดว่าควรจัดเป็นการสรุปผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมาของเขต และชี้แจงงาน/ตัวชี้วัด/เป้าหมายของปีงบประมาณถัดไปก็เพียงพอ ไม่จำเป็นต้องมีการบูรณาการแผนร่วมกัน เสียเวลาเปล่า หากแต่ละจังหวัดทราบเป้าหมายตัวชี้วัดแล้ว ก็จะนำไปจัดทำแผนของตัวเองตามบริบทพื้นที่จะดีกว่า ใช้เวลาชี้แจงงานนานเกินไป ไม่มีเวลาทำแผนทำให้เลิกช้ากว่าที่ควร
- เอกสารประกอบการประชุม ควรมีการอัพโหลดใน QR CODE ที่แจ้งไว้ ซึ่งขณะประชุม ยังไม่มีการอัพโหลดเอกสาร
- จอเล็ก มองตัวอักษรของวิทยากรไม่เห็น
- บูรณการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- การสร้างผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร ผ่านการอบรมหลักสูตร BFSI/FSI
- ยกย่อง/เชิดชูเกียรติ/สร้างมูลค่าผลงานผ่าน Social Media
- การสนับสนุนการเดินทางแก่ผู้เข้าร่วมประชุม
- บางตัวชี้วัดยากที่จะขับเคลื่อน เนื่องจากเป็นการขอความร่วมมือ
- งบประมาณในการดำเนินงานค่อนข้างจำกัด มีปัญหาอุปสรรคด้านระบบในช่วงที่มีการอัพเดตหรือปรับปรุงระบบ
- สถานประกอบการไม่มีใบอนุญาตประกอบกิจการ ทำให้ยากต่อการพัฒนา
- ผู้สัมผัสอาหารไม่ผ่านการรับรองตามเกณฑ์รับรองมาตรฐาน
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่ไม่มีเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติท้องถิ่น ไม่ออกใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งให้กับสถานประกอบการ ไม่ตรวจตามสุขลักษณะ
- กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย ดำเนินการตามมาตรฐาน ISO จึงไม่สามารถส่งข้อมูลผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำของ อปท. ในพื้นที่ ให้กับหน่วยงานศูนย์อนามัยและหน่วยงานระดับจังหวัดได้ ทำให้ไม่มีข้อมูลเพื่อขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้านในระดับพื้นที่
- ระบบการประเมินออนไลน์ (ส้วม HAS) หน่วยงานประเมินไม่สามารถเข้าถึงฐานข้อมูลหลักฐานประกอบการประเมินของสถานประกอบการได้ที่ขอประเมิน/ไม่มีระบุผู้ประเมิน

- ส่วนกลางสำรวจฐานข้อมูลระบบสิ่งปฏิกูลผ่านออนไลน์ และไม่ได้คืนข้อมูลการสำรวจให้กับหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อติดตามการดำเนินงานให้ครอบคลุมและเพื่อการพัฒนางาน และควรสำรวจสำข้อมูลให้ครอบคลุม อปท. ทุกระดับ

ผลการประเมินแบบสอบถามความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของภาคีเครือข่าย ต่อสินค้า/ บริการ ของศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี :
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1AejfWUOTQzdXlGbY7ibaKQWAo5lpdh_Am2FN5Swfmyo/edit?gid=2026995779#gid=2026995779

ผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การบูรณาการแผนงาน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 6” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 :
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pMRS8PT8AoFy_7flf3LsfJpLabw7jqJ0emwiZblSHCQ/edit?gid=1319231756#gid=1319231756