

แบบรายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม 2568)

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

2. ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- ความต้องการ/ ความคาดหวัง
- ความผูกพัน
- ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ
- ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะจาก ผู้รับบริการ
ก. ประชาชน -สตรีตั้งครรภ์ -เด็กปฐมวัย - ครอบครัวและ ผู้ดูแลเด็ก	มีความรอบรู้ทางด้าน สุขภาพและสามารถจัดการ สุขภาพตนเองและ ครอบครัวได้	การสื่อสารผ่าน ช่องทางไลน์ และ โทรศัพท์	- ผู้รับบริการได้รับการ สื่อสารประชาสัมพันธ์ สม่ำเสมอผ่านทางสื่อต่าง ๆ เช่น การณรงค์ การชี้แจง ให้คำแนะนำ ปรึกษาสร้างความเข้าใจ รายบุคคลและ แผ่นพับ ป้าย ประกาศเว็บไซต์ Social Media - การประสานงาน ส่งต่อระบบการเฝ้า ระวังและการจัดการสุขภาพ ในชุมชน/สถานประกอบการ น้อยไป	- ให้มีการสื่อสาร สม่ำเสมอ
2. ผู้รับผิดชอบ งานสตรีและเด็ก ปฐมวัยภาคส่วน สาธารณสุข (สสจ. สสอ. สอ. รพศ. รพท. รพช.)	-วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และจัดการปัญหา รวมถึง เป็นที่ปรึกษาในพื้นที่ -สนับสนุน สร้างความ เข้มแข็งเครือข่ายในพื้นที่ -ติดตาม และขับเคลื่อนการ ดำเนินงานแก้ไขปัญหา และ พัฒนาระดับงาน	1. การประชุมชี้แจง และพัฒนา กระบวนการ ดำเนินงาน 2. การประชุม นำเสนอผลงาน วิชาการ 3. ประชุมคณะ กรรมการ/คณะ ทำงานเพื่อวาง มาตรการและแนว ทางการขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน 4. สื่อสารผ่าน ช่องทางโทรศัพท์ e-mail Line group 5.สนับสนุนสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน เว็บไซต์ Social Media	- ผู้รับผิดชอบงานสตรีและ เด็กปฐมวัยภาคส่วน สาธารณสุข (สสจ. สสอ. สอ. รพศ. รพท. รพช.)ได้รับ การชี้แจงการดำเนินงาน - ได้รับการสนับสนุนการ ดำเนินงาน	- การขับเคลื่อนงานยัง ไม่ครอบคลุมถึงระดับ องค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น ขาดการ ประสานงาน
3. ภายนอก กระทรวง สาธารณสุข (อปท. องค์กรเอกชน NGO เขตพื้นที่การศึกษา โรงเรียน)	-พัฒนาคุณภาพชีวิต กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย รวมถึงครอบครัว -สนับสนุนการสร้าง ความเข้มแข็ง ครอบครัว ชุมชน	ส่งเสริมสนับสนุน ข้อมูล บุคลากร แนว ทางการดำเนินงาน วิทยาการและหลักสูตร การฝึกอบรมเพื่อให้ หน่วยงานนำไปใช้ใน การดำเนินงานเพื่	- ได้รับการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1000 วัน และสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย - ได้รับการสนับสนุนสื่อ อิเล็กทรอนิกส์	- การขับเคลื่อนงานยัง ไม่ครอบคลุมถึงระดับ องค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น ขาดการ ประสานงาน

เมื่อวิเคราะห์ความต้องการกลุ่มเป้าหมายจึงนำมาสู่การกำหนดประเด็นความต้องการและการตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อนำมาวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์ หาโอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ

ภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์
- พื้นที่ EEC ส่งผลให้กลุ่มประชากรหญิงวัยเจริญพันธุ์(กลุ่มวัยทำงาน)เพิ่มขึ้น ซึ่งจากอัตราการเกิดมีชีพเด็ก ในประเทศพบว่าการเกิดน้อยแต่เขตสุขภาพที่ 6 กลับพบว่าคงที่และเมื่อกลุ่มนี้ตั้งครรภ์ส่วนใหญ่ ส่วนใหญ่จะไปใช้บริการที่คลินิก/รพ.เอกชน - เขตสุขภาพที่ 6 เป็นพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ทั้ง EEC SEZ ท่องเที่ยวและการเกษตรส่งผลให้ภาคส่วน ส่วนมหาวิทยาลัยเข้ามามีดำเนิการเก็บข้อมูลวิจัยและพัฒนา รวมถึงสร้างโมเดลในชุมชนและมีอิทธิพลสนับสนุนดูแลคุณภาพชีวิตประชาชนโดยตรง - สื่อ APP. อินเทอร์เน็ต เทคโนโลยีสารสนเทศส่งผลให้รูปแบบการสนับสนุนการเข้าถึงความรู้ มีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้รูปแบบการสนับสนุนการเข้าถึงความรู้มีการปรับเปลี่ยนเปลี่ยนแปลงมากขึ้น
โอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ
- สนับสนุนหน่วยบริการภาคเอกชนจัดบริการให้ได้มาตรฐานและสนับสนุนให้หน่วยบริการภาครัฐยกระดับบริการมากกว่าความต้องการของประชาชน - สร้างความร่วมมือและจัดการนวัตกรรมชุมชน สถานประกอบการ/พัฒนาโมเดลการจัดการสุขภาพแม่และเด็ก ร่วมกับเครือข่ายมหาวิทยาลัย สสส สบส - ประสานสร้างความร่วมมือกับกระทรวงอุตสาหกรรม แรงงาน สวัสดิการ เพื่อสนับสนุนคุณภาพกลุ่มหญิงเจริญพันธุ์เตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร หญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และครอบครัวได้รับการดูแลและสวัสดิการในกรณีที่สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ดี(สร้างแรงบันดาลใจ สนับสนุนครอบครัวอบอุ่น) - บูรณาการงานแม่และเด็กร่วมกับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการจัดทำเทศบาลัญญัติจัดสวัสดิการแม่และเด็ก ครอบครัวที่มีเด็ก และจัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก - ประสานความร่วมมือ ITC ในการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ และการเผยแพร่ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง ตรงตามความต้องการ

2 ความต้องการและความคาดหวังต่อสินค้า/ บริการ ของศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

1) การบริหารงาน การติดต่อประสานงาน

- 1.1 การติดต่อประสานงานด้วยหนังสือให้ส่งตามลำดับการบังคับบัญชาเพื่อจะได้ให้ผู้บริหารได้รับทราบ
- 1.2 เนื่องจากบางตัวชี้วัดมีผู้รับผิดชอบหลายกลุ่มงาน เช่น NCD คัดกรองผู้บริโภค อนามัยสิ่งแวดล้อม อยากให้ศูนย์อนามัยที่ ๖ 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 เพื่อจังหวัดจะเข้าร่วมจัดทำวิจัยด้วย

2.6 มีฐานข้อมูลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องของศูนย์อนามัยที่ 6

2.7 มีฐานข้อมูลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องของศูนย์อนามัยที่ 6

2.8 มีการแจ้งสถานการณ์ให้ทราบอยู่แล้ว

2.9 ข้อมูลการยุติการตั้งครรภ์รายจังหวัด

2.10 สรุปผลงาน

2.11 การวิจัยด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย

2.12 การวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพด้านแม่

2.13 ข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย ปรากฏหน้าเว็บ ศอ.6

2.14 ข้อมูลสถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็ก และผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง

3) วิชาการ องค์ความรู้ที่จำเป็น (Critical Knowledge) ที่ต้องการได้รับการพัฒนา

3.1 การถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติอย่างต่อเนื่องชัดเจน โดยเฉพาะโปรแกรมกระบวนการขับเคลื่อนงาน

3.2 การวิจัยและพัฒนาที่เป็นลักษณะของ Action research หรือ PAR ซึ่งจะสามารถให้พื้นที่

นำไปใช้และเกิดประโยชน์สูงสุด

3.3 สนับสนุนทีมวิทยากร

3.4 กลยุทธ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ลดน้ำหนัก ลดรอบเอว การส่งเสริม

การออกกำลังกาย

3.5 แนวทางการทำงานคลินิก DPAC ในผู้ใหญ่และวัยเด็ก

3.6 การจัดอบรมเพื่อให้เข้าใจงานให้มากขึ้น

3.7 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพในงานที่เกี่ยวข้อง

3.8 องค์ความรู้ในงานที่ทำ

3.9 การทำ KM.ของกลุ่มผู้สูงอายุ

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 ขอให้เชิญผู้รับผิดชอบงานกลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 เข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อรับรู้และเรียนรู้ไปด้วยกัน

3.14 การบริหารงานอนามัยแม่และเด็ก

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