



๒๘ กรกฎาคม
วันเฉลิมพระชนมพรรษา
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ทรงพระเจริญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ
ข้าพระพุทธเจ้า คณะผู้บริหาร ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี



รายงานสรุป

การประชุมนิเทศและติดตามประเมินผล
งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568



จัดทำโดย

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

การประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

การประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าและขับเคลื่อนผลการดำเนินงาน ให้บรรลุเป้าหมาย ตามนโยบายสำคัญกระทรวงสาธารณสุข และกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มุ่งเน้นยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ การบริหารจัดการแผนงานงบประมาณ การยกระดับความร่วมมือทุกภาคี เครือข่าย รวมทั้งผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ การขับเคลื่อนงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัดรวมทั้ง ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกรมอนามัย ตรวจเยี่ยม ติดตามผลการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี โดยมีนางสาวศศิพร ตัขชนานุสรณ์ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และนางศิริพร จริยาจิรวัฒนา รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ให้การต้อนรับการตรวจเยี่ยมดังกล่าว รองอธิบดีกรมอนามัย มอบนโยบายการนิเทศงาน และร่วมรับฟังการนำเสนอโดยมีนางสาวศศิพร ตัขชนานุสรณ์ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี นำเสนอผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๘ ของศูนย์อนามัยที่ ๖ และนางสาวจิรัฐศรี สุวรรณบำรุง ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอ Business plan ของศูนย์อนามัยที่ ๖ ร่วมอภิปรายการดำเนินงานการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์กรมอนามัยของ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และคณะนิเทศงาน นำเสนอผลการนิเทศงาน ในประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นความเสี่ยง ในการดำเนินงาน พร้อมทั้งแนวทางในการพัฒนางานปี ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง อภิปรายซักถาม ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือนหลังและสรุปผลการนิเทศ ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุมฯ เพิ่มเติม ผ่านทาง

[https://drive.google.com/drive/folders/๑pYQ๑PwJiMlN๙s-BBKU๑lnCotKaLkG๑B-
?usp=drive_link](https://drive.google.com/drive/folders/๑pYQ๑PwJiMlN๙s-BBKU๑lnCotKaLkG๑B-?usp=drive_link)

สรุปประเด็นการประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
สรุปภาพรวมการนิเทศงาน	นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย มอบนโยบายและแนวทางการนิเทศงาน ดังนี้ ๑. สิ่งที่จะพัฒนาองค์กร คือ การทำงานเป็นทีม ๒. การบริหารงาน ประกอบด้วย คน เงิน ของ ระบบ ๓. ให้ส่วนกลางกรมอนามัยเร่งดำเนินการบริหารจัดการในตำแหน่งที่ยังว่างของศูนย์อนามัยที่ ๖ จำนวน ๗ อัตรา ประกอบด้วย ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) ๑ อัตรา, เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) ๑ อัตรา, นักวิชาการสาธารณสุข (ชำนาญการพิเศษ) ๑ อัตรา, เจ้าพนักงานพัสดุ (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) ๑ อัตรา, นักวิชาการสาธารณสุข (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) ๑ อัตรา, พยาบาลวิชาชีพ (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) ๒ อัตรา ๔. เครื่องมืออาชีวอนามัย และเครื่องมือวัดอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๖ ต้องมีการวางแผน business plan และให้ยึดศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ เป็นแบบอย่าง ๕. บริบทของการส่งเสริมสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป อาจจะต้องทำคู่ขนานกับ สสจ. และควรมีการระบุมหาภัยหน้าที่ของ อบจ. และ อบต. ให้ชัดเจน ใน พรบ.การสาธารณสุข พรบ.เด็กปฐมวัย พรบ.ป้องกันการตั้งครรภ์ พรบ.เด็กและเยาวชน เป็นต้น ๖. ประเด็นกลุ่มวัยแม่และเด็ก เรื่อง preterm ในพัฒนาการเด็ก ให้มีการเก็บข้อมูลในหญิงตั้งครรภ์ที่ติดยาเสพติดทุกราย เพราะเป็นสาเหตุให้เกิดการเสียชีวิตใน preterm และเด็กมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ๗. ประเด็นกลุ่มวัยทำงาน ศูนย์อนามัยควรนำ "ทักษะการบริหารจัดการตนเอง" หรือ Emergency Communications (EC) ซึ่งเป็นชุดทักษะทางความคิดที่สำคัญสำหรับการทำงาน และการใช้ชีวิตประจำวัน ในการดำเนินการขับเคลื่อนงาน และขอสนับสนุนงบประมาณ ๘. เรื่องเวชภัณฑ์ยาและห้องแล็บของศูนย์อนามัยที่ ๖ ต้องมีระบบบริหารจัดการคลังยาให้มีความเรียบร้อย ทั้งจำนวนของ ผู้มารับบริการ และระบบ IT ของศูนย์ฯ ให้มีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง	<u>ข้อสั่งการ</u> มอบหน่วยงานดำเนินการดังนี้ ๑. มอบกรมอนามัยเร่งดำเนินการบริหารจัดการในตำแหน่งที่ยังว่างของศูนย์อนามัยที่ ๖ ๒. มอบกองคลัง และสำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม ดำเนินการเรื่องการจัดทำค่าของบลงทุนปี ๗๐ ในการจัดซื้อเครื่องมืออาชีวอนามัย และเครื่องมือวัดอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้แก่ศูนย์อนามัยที่ ๖ ๓. มอบศูนย์อนามัยที่ ๖ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	นางวิมล บ้านพวน ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย มอบแนวทางการนิเทศงานกรม เป็นการกำกับ ติดตาม ตัวชี้วัดตาม แผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้อง และร่วมหาแนวทางในการ แก้ไขปัญหาร่วมกัน โดยประเด็นในการนิเทศ ประกอบด้วย ๑) ด้านสนับสนุนและบริหาร ๒) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ๓) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔) ประเด็น Area based ๕) การประเมินแผนยุทธศาสตร์กรม/GAP/LAG เป็นกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และโอกาส ในการพัฒนา รวมทั้งให้ผู้นิเทศและผู้รับนิเทศติดตามประเด็นข้อ สั่งการ ข้อเสนอแนะ จากการนิเทศปี ๖๗ เพื่อติดตามผล ความก้าวหน้าในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และเรื่องที่ควรให้ ความสำคัญคือประเด็น Preterm Birth ในแม่และเด็ก ในการ วิเคราะห์ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ นอกจากนี้ กรมอนามัยควรมี การเตรียมคนในการทำงานเชิงรุก และการทำงานของสาย สิ่งแวดล้อมให้เน้นการขับเคลื่อนงานกับ อปท. ภายใต้แนวคิด “ซง เชียร์ เชื่อม ชม” โดยขับเคลื่อนงานตามมาตรฐานอนามัย สิ่งแวดล้อมและบทบาทหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	
กองแผนงาน นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ นักวิเคราะห์นโยบายและ แผนชำนาญการพิเศษ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการนิเทศงาน ประจำปี ๒๕๖๗ ๑. มอบกองแผนงานจัดทำเอกสารและคู่มือการบริหารแผนงานและ โครงการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ➢ กองแผนงาน ได้จัดทำคู่มือเผยแพร่บนเว็บไซต์เรียบร้อยแล้ว ๒. มอบกองแผนงาน ปรับปรุงรูปแบบการบันทึกข้อมูลในระบบ DOC ที่เอื้อต่อการวิเคราะห์ กำกับติดตาม ➢ กองแผนงาน ปรับปรุงการดึงข้อมูลในระบบ DOC สามารถ นำมาวิเคราะห์และรายงานผลการดำเนินงานในรูปแบบไฟล์ excel ประเด็นปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ ๒๕๖๘ ประเด็นด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ ๑. คอมพิวเตอร์ของ ศอ.๖ ยังขาด ไม่ครอบคลุมการใช้งาน (คอมพิวเตอร์ PC + Notebook รวม ๙๔ เครื่อง) ๒. ความจุของคอมพิวเตอร์ยังน้อย (๒๕๐gb) ไม่มีช่องที่สามารถ เพิ่มความจุได้ ๓. การรายงานผลในระบบ HosXP ยัง export รายงานตามความ ต้องการไม่ได้ ข้อเสนอแนะ ๑. รายการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของ ศอ.๖ ที่คาดว่าจะได้รับ จัดสรร ได้แก่ เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงาน	มอบกองแผนงานดำเนินการเรื่อง คอมพิวเตอร์

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ประมวผล เครื่อคอมพิวเตอรืแม่ข่าย แบบที่ ๑ เครื่อคอมพิวเตอรืโน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวผล - เครื่อสำรองไฟฟ้า ขนาด ๘๐๐ VA - อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L๒ Switch) ขนาด ๒๔ ช่อง แบบที่ ๒- อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ ๑ - คอมพิวเตอรืแท็บเล็ต แบบที่ ๒ - อุปกรณ์ป้องกันเครือขาย (Next Generation Firewall) แบบที่๑ - อุปกรณ์ป้องกันการบุกรุกเว็บไซต์ (Web Application Firewall) - ชุดอุปกรณ์ระบบประชุมทางไกล (Video Conference) ๒. กองแผนงานร้บไปพิจารณาการกำหนด spec คอมพิวเตอรืที่สามารถเพิ่มหน่วยความจำในการเก็บข้อมูลได้ ๓. พัฒนา IT ของ ศอ.๖ ในการปรับปรุงและพัฒนาโปรแกรม HosXP ในการรายงานผลขอให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ ศอ.อื่นที่มีความพร้อมเป็นพี่เลี้ยงในการปรับปรุงพัฒนา การขับเคลื่อนเรื่องการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (CYBER SECURITY)รอบ ๖ เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑. ยกระดับมาตรฐานห้อง Server - นำมาตรฐานห้อง Server ๙ ข้อ ของ สป. มาปรับใช้ (CTAM และ รพ.อัจฉริยะ) - ให้ศูนย์อนามัยตรวจประเมินตามมาตรฐาน (Self Assessment) ๒. สแกนหาช่องโหว่ VA SCAN เป็นประจำทุกเดือน - ด้วยเครื่องมือ tenable Nessus Professional - กำหนดแผนการดำเนินการ VASCAN - ภาพรวม กองแผนงาน ดำเนินการ SCAN ให้ทุกหน่วยงาน - ศูนย์อนามัย ดำเนินการ SCAN ระบบงานย่อย มาตรการระยะยาว งบลงทุนปี ๖๙ กองแผนงาน จัดหา NextGen Firewall ให้หน่วยงานภูมิภาคพร้อมค่าสมาชิกรายปี จำนวน ๓ ปี KPI ๒.๓ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (เฉพาะระดับ ๔ กับ ๕) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ได้คะแนน ๕ คะแนน - ประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อมตัวชี้วัดระบบประปาหมู่บ้านตามรายชื่อเป้าหมายประเมินตนเอง (ตามแนวทางน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด C๑: Clear) ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน เนื่องจากการประเมินตนเองของภาคีเครือขายน้อย ซึ่งควรมีการค้นหาปัญหาในการใช้เครื่องมือ	
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ นางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหา ๑. การขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตร กับผู้สูงอายุและผู้พิการ พบว่า ๑.๑ กรมอนามัยมีแนบนโยบายลงสู่พื้นที่	ข้อสั่งการ มอบสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ๑. เรืองหลักสูตร Care Manager ที่ปรับปรุงใหม่จาก CM ปฏิบัติการให้

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	๑.๒ ๒๐๒๓.ต้องใช้งบประมาณในการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานของชุมชน ข้อเสนอแนะ ๑. ประชุมจัดทำแผนเชิงนโยบายและกำหนดการชี้แจงแนวทางร่วมกันระหว่างกรมอนามัย และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จากส่วนกลางสู่หน่วยปฏิบัติในพื้นที่ ๒. ต้องวิเคราะห์/สังเคราะห์และบูรณาการตามบทบาทภารกิจองค์กรเพื่อลดความซ้ำซ้อนการทำงานจากประเด็นเล็กสู่ ประเด็นใหญ่ ปรับเป็นประเด็นใหญ่สู่ประเด็นย่อย เช่นชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการควรอยู่ในส่วนหนึ่งของเมือง สุขภาพ / ชุมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ๒.หลักสูตรและนโยบายการพัฒนาศักยภาพ พระสงฆ์มีความหลากหลายของหลักสูตรที่กำหนดด้วยจำนวนชั่วโมงและนโยบายของ เขตสุขภาพที่ ๖ ให้ใช้หลักสูตรอบรมพระคิลานุ ปฎิฐาก ๑๔๐ ชม. ของกรมการแพทย์เพียงหลักสูตรเดียว ข้อเสนอแนะ ๑. ส่วนกลางรับไปทบทวน ๒. ส่วนกลางทบทวนแนวทางการใช้หลักสูตรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหาข้อตกลงร่วมกันและเงื่อนไขการเรียนการสอนหลักสูตร ๓. Service plan สาขาทันตกรรม เขตสุขภาพที่ ๖ เลือกประเด็นขับเคลื่อนงานทันตสาธารณสุขกลุ่มวัยอื่น ข้อเสนอแนะ ๑. ส่วนกลางประสานงานกับสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย เพื่อหาแนวทางร่วมกันของทุกฝ่ายเกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์สูงสุด การประชาชนที่จะเข้าถึงระบบบริการ ๔. ค่าตอบแทน CG ไม่สอดคล้องกับภาระงานในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ข้อเสนอแนะ ๑. สอ.อยู่ระหว่างการดำเนินการขอแก้ไขค่าตอบแทน CG ที่ปัจจุบันไม่สอดคล้องกับภาระงานและความยุ่งยากในการดูแล ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๕. ความซ้ำซ้อนการใช้งานโปรแกรม ๓C กรมอนามัย และโปรแกรม LTC new สปสช. ข้อเสนอแนะ ปี ๖๘-๖๙ มีแผนปรับระบบโปรแกรมใหม่ LTC PLUS สปสช. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง ๑.เสนอปรับระเบียบแนวทางการจ้าง งาน Caregiver รายปี อย่างถาวรและต่อเนื่องในระดับ ท้องถิ่น โดยใช้มาตรฐาน	เป็น CM บริหารสำหรับผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ทางสำนักอนามัยผู้สูงอายุขับเคลื่อนและทำ Marketing funnel ให้เป็นที่รู้จักต่อไป ๒. มอบสำนักอนามัยผู้สูงอายุบูรณาการเรื่องระบบฐานข้อมูลระหว่างกรมอนามัย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กรมกิจการผู้สูงอายุ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น และกรมการแพทย์ เรื่องระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุให้ชัดเจน และเป็น Value Based Healthcare ๓. ควรมีการอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการ Lifestyle Medicine และการอบรม Caregiver เพื่อเป็นศูนย์การฟื้นฟูสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่เป็นคนไทยและต่างชาติแบบไป – กลับ (เศรษฐกิจสุขภาพเชิงท่องเที่ยว)

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	คุณสมบัติอัตราค่าตอบแทน และรูปแบบการดำเนินงานจากกรมอนามัย ๒. ผลักดันให้การขับเคลื่อนนโยบาย “เมืองเป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ” ระดับจังหวัด โดยบูรณาการระหว่าง สธ., พม., อปท. และ กรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง /ตชว. ๓. กรมอนามัย พัฒนาแพลตฟอร์มร่วมกับ สปสช. เพื่อลดความยุ่งยากการใช้งาน ในระดับพื้นที่ ๔. ยกระดับชมรม ผู้สูงอายุด้านสุขภาพ เป็นชมรมผู้สูงอายุ ที่มีความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านเช่น แพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ๕. ปรับนโยบาย สถานชิวาภิบาล ให้มาเป็นการยกระดับการจัดทำมาตรฐาน Day Care สำหรับการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในทุกกระดับ สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ ๑. การพัฒนาระบบโปรแกรม ๓C ให้รองรับมาตรฐานหลักสูตร / สมรรถนะ CM/CG การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยฝึกอบรม ๒. ปรับระเบียบค่าตอบแทน CG ให้สอดคล้องกับภาระงานในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๓. ปรับตัวชีวิตที่มีจำนวนมากให้ลดลง /พร้อมลด APP ต่างๆลง	
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ นางพัชรินทร์ กสิบุตร นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ ๑.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี และ ๑๕-๑๙ ปี อยู่ในระดับสูง - ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด (จุดแข็งเรื่อง การบูรณาการสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย : ดำเนินการได้ดีมาก ร้อยละ ๘๗.๕๐) - การนำเสนอข้อมูลสถานการณ์เฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่นในการประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด คณะทำงานบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานเพื่อดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นตั้งครรภ์แบบรอบด้าน (โอกาสทางการศึกษา/ด้านสาธารณสุข/สวัสดิการสังคม) - บูรณาการเชื่อมโยงร่วมกับคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาคัดและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ระดับจังหวัด ความร่วมมือกับกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) : Thailand Zero Dropout (MOU ๑๑ หน่วยงาน) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง ๑. ส่วนกลาง : สรุปวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และคืนข้อมูลให้ศูนย์อนามัยเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่	มอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ประเด็นเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น ๑. ควรมีการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี และ ๑๕ - ๑๙ ปี อยู่ในระดับสูง เกิดจากสาเหตุใด ๒. ควรมีการกระตุ้นพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มวัยรุ่น ผ่านครูในโรงเรียน และอาจารย์ในมหาวิทยาลัย

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	๒. ศูนย์อนามัย : เร่งรัดมาตรการส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยเฉพาะกลุ่มเด็กระดับชั้นประถมศึกษาก่อนเข้าสู่วัยรุ่นให้ครอบคลุม กลุ่มวัยรุ่นทั้งในและนอกสังกัดสถานศึกษา สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ การพิจารณาปรับปรุงเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services :YFHS)	
กองคลัง นายทรงวุฒิ สอนสุด รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ ๑. การเบิกจ่ายเงินค่าสาธารณูปโภค กรณีมีเงินสมทบ - มีการเบิกจ่ายจำนวนเต็มตามใบแจ้งหนี้โดยใช้วิธีการจ่ายตรง ให้ไฟฟ้า หรือประปา ซึ่งไม่ถูกต้องไม่เป็นไปตามระเบียบของกระทรวงการคลังกำหนด - นำเงินที่ได้รับสมทบจากเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน นำฝากคลัง ไว้ที่บัญชีเงินบำรุงของหน่วยงาน ข้อเสนอแนะ ๑. ให้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินตาม หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค๐๔๐๖.๓/ว๒๙ ให้เบิกจ่ายยอดคงเหลือสุทธิ หลังจากเงินสมทบ โดยวิธีจ่ายผ่านส่วนราชการ และเมื่อได้รับเงินจากกระทรวงการคลังให้นำไปจ่ายให้ไฟฟ้า หรือประปา พร้อมกับเงินที่ได้รับสมทบ - ส่วนเงินที่ฝากคลังไว้ ให้ดำเนินการเบิกเงินส่งคืนเข้าระบบ GFMS เพื่อให้สามารถนำเงินไปใช้ได้ต่อไป ๒. การรับ-จ่ายเงิน ผ่านระบบ KTB Corporate Online - ยังมีการจ่ายเงินด้วยเช็ค เช่น จ่ายหนี้สหกรณ์ หนี้ธนาคาร ทั้งที่รายการดังกล่าวสามารถจ่ายผ่านระบบได้ - การรับเงินยังใช้วิธีการรับเงินผ่านบัญชีที่ไม่ได้ผูกกับระบบ พอจะนำเงินส่งคลัง ต้องดำเนินการผ่านธนาคารสาขา ทั้งที่สามารถดำเนินการรับและนำส่งผ่านระบบได้ ข้อเสนอแนะ - ประสานกองคลังโอนยอดหนี้ของเจ้าที่ของหน่วยงานที่หักไว้ในระบบจ่ายตรงเงินเดือน โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเงินงบประมาณ และดำเนินจ่ายต่อให้เจ้าหนี้ผ่านระบบ KTB - การรับเงินทุกประเภทให้รับผ่านบัญชีที่ผูกกับระบบ KTB Corporate Online และเพิ่มช่องทางการรับเงินผ่านเครื่อง EDC โดยประสานธนาคารกรุงไทย เพื่อผูกบัญชีกับระบบ KTB ๓. เงินฝากคลัง - การนำเงินฝากคลังยังขาดความเป็นระบบ โดยฝากไม่ตรงกับประเภทเงินฝากคลัง ทำให้การบริหารจัดการและการตรวจสอบ ทำได้ยาก	ข้อสั่งการ มอบศูนย์อนามัยที่ ๖ จัดทำระบบควบคุมภายในสำหรับเป็นแนวทางปฏิบัติ และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนรับทราบ

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ข้อเสนอแนะ - บัญชี ๑๐๗๘๘ ให้นำฝากเฉพาะเงินค่าสมัครสอบเท่านั้น - บัญชี ๑๐๙๑๐ ให้นำฝากเฉพาะเงินบำรุงเท่านั้น - บัญชี ๑๐๙๔๘ ให้นำฝากเงินทุกประเภท เช่น เงิน สปสช. สสส. และให้จัดทำทะเบียนคุม โดยแยกคุมแต่ละประเภทให้ชัดเจน	
กลุ่มตรวจสอบภายใน นางสาวอรรณ ศรีสงคราม นักวิชาการตรวจสอบภายใน ชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหาที่พบพร้อมข้อเสนอแนะ ๑.การประเมินผลการควบคุมภายใน ของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จัดส่งรายงานล่าช้าไม่ทันตามระยะเวลาที่คณะกรรมการกรมฯ กำหนด จัดทำแบบปค. ๕ ส่วนงานย่อย กระบวนการเดิมของปี ๒๕๖๖ และรายงานแบบ ติดตาม ปค. ๕ ส่วนงานย่อยยังไม่ถูกต้องนำกระบวนการที่ควบคุมใหม่มาทำการติดตาม **ศูนย์ได้ดำเนินการทบทวนการประเมินผลการควบคุมภายใน ใหม่และจัดทำรายงานที่ถูกต้องเสนอ ผู้อำนวยการเผยแพร่ใน เว็บไซต์ของหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว ข้อเสนอแนะ ศูนย์ควรกำหนดแผนการประเมินผลฯ (timeline) ประจำปีซึ่งไม่เกินเดือนตุลาคมของทุกปีหรือการ กำหนด ประเมินผลมากกว่า ๑ ครั้งต่อปีและประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแบบรายงานต่างๆ การประเมินการ ควบคุม ลดปัญหา การรายงานไม่ถูกต้อง ทั้งนี้ กลุ่มตรวจสอบภายในจะนำเสนอต่อ คณะกรรมการควบคุมภายใน กรมอนามัยขอให้มีการสื่อสาร ให้ ชัดเจนต่อไป ๒. การบริหารเงินบำรุง ศูนย์ฯมีการวิเคราะห์ Business Model Canvas โดยประมาณการรายได้ในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๔,๒๘๙,๐๐๐บาท เพิ่มสูงกว่าปี ๒๕๖๘ จำนวน๓,๘๕๒,๐๐๐ บาท ซึ่งในปี ๒๕๖๘ ศูนย์ฯได้รับเงินบำรุงสนับสนุนเพิ่มมาจาก ศูนย์อนามัยที่ ๕ สถาบันสุขภาพแห่งชาติ และเงินบำรุงจาก กรมอนามัยในการจัดซื้อชุด Health Station ซึ่งไม่ได้ เป็น รายได้จากการบริการทั้งหมดของศูนย์อนามัย ข้อเสนอแนะ ๑. ควรแยกวิเคราะห์รายได้จากการบริการจริงกับรายได้สนับสนุน เพื่อประเมินศักยภาพเชิงธุรกิจที่แท้จริง ๒. ปรับ Business Model Canvas ให้เน้นการเพิ่มรายได้จากการให้บริการที่ยั่งยืน ค่าบริการรักษาพยาบาล ทันตกรรม การ บริการตรวจสุขภาพประจำปี ๓.มีแผนการควบคุมรายจ่ายที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ มีระบบ โปรแกรมสารสนเทศของงานบริการโรงพยาบาล	ข้อเสนอแนะ ต่อศูนย์อนามัยที่ ๖ ๑. ให้มีการติดตามประเมินผลการ ควบคุมภายในอย่างสม่ำเสมอ ให้ จัดทำ Flow Chart ในทุก กระบวนการและปรับปรุง ทบทวน ให้เป็นปัจจุบัน สื่อสารให้กับ บุคลากรในทุกกลุ่มงานเข้าใจใน การควบคุมภายใน เพื่อให้การ ควบคุมภายในเกิดขึ้นทั่วทั้งองค์กร ๒. การพัฒนาต่อยอดการบริการให้ เกิดรายได้ที่ต่อเนื่องเพิ่มมากขึ้น

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการนิเทศงาน ประจำปี ๖๘ ๑.กลุ่มตรวจสอบภายในจะนำเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมภายในกรมอนามัย ขอให้มีการสื่อสาร ให้ชัดเจนต่อไป กำหนดปฏิทินหรือ Time line การประเมิน ให้กับหน่วยงานทราบ รวมถึงอบรมให้ความรู้ในการประเมินระบบควบคุมภายใน ๒.กลุ่มตรวจสอบภายในช่วยกำกับติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ หน่วยงานมีข้อมูลที่ทันสมัย สะท้อนศักยภาพรายได้จริง คอยเป็นที่ปรึกษา ประสานงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานส่วนกลาง การปรับปรุงแก้ไขของศูนย์ ๑. กองคลังได้ออกผังบัญชีมาตรฐาน สำหรับหน่วยงานภายใต้สังกัดกรม อนามัยแล้ว (สธ ๐๙๐๓.๐๓/ว๔๒๖๖ ลง วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘) ๒. ศูนย์ทำโครงการฝึกอบรมเป็นการ เฉพาะตามที่ระเบียบฯ กำหนด ๓. ศูนย์บันทึกรายการจัดซื้อจัดจ้างใน ระบบแผน - ผลการจัดซื้อจัดจ้าง กรมอนามัย เรียบร้อย ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง ๑. คณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในของศูนย์ กำหนด Time line การประเมินให้ชัดเจนไม่เกินเดือนตุลาคม และให้ความรู้ชี้แจงบุคลากรร่วม การประเมิน วิเคราะห์ความเสี่ยงของกระบวนการตนเอง ๒. การบริหารเงินบำรุง นำข้อมูลตัวเลขจากส่วนงานบัญชี วิเคราะห์รายได้จาก บริการจริง การควบคุมรายจ่ายต่อเดือน ไม่ให้เกินกว่ารายได้ สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ ๑. กลุ่มตรวจสอบภายในจะนำเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมภายในกรมอนามัย ขอให้มีการสื่อสาร ให้ชัดเจนต่อไป กำหนดปฏิทินหรือ Time lineการประเมิน ให้กับหน่วยงานทราบรวมถึง อบรมให้ความรู้ในการประเมินระบบควบคุมภายใน ๒. กลุ่มตรวจสอบภายในช่วยกำกับติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ หน่วยงานมีข้อมูลที่ทันสมัย สะท้อนศักยภาพรายได้จริง คอยเป็นที่ปรึกษา ประสานงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานส่วนกลาง	
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ ๑. ความต่อเนื่องและการดำเนินงานข้ามหน่วยงาน ที่เกิดจากการการถ่ายโอนรพ.สต. ไปสังกัด อบจ.การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ GCHC	<u>ข้อเสนอแนะ</u> ควรมีองค์กรกลางในการประเมิน การทำงานของ อบท. และมีองค์กร

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ศูนย์อนามัยที่ ๖ - จัดตั้งคณะทำงานระดับพื้นที่ (ศอ. สสจ. อปท. (อบจ.) รพ.สต.) - สื่อสารสร้างความเข้าใจระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้วัฒนธรรมองค์กรแบบเครือข่ายสุขภาพ ส่วนกลาง - ขับเคลื่อนเชิงนโยบายกับสสจ.และสมาคมอบจ. - จัดทำแนวทางปฏิบัติการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอบจ. ๒. ข้อจำกัดด้านโครงสร้างพื้นฐานและเทคโนโลยี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสียของรพ. Platform การประเมิน online ศูนย์อนามัยที่ ๖ - จัดทำฐานข้อมูลรพ.ที่ต้องมีการปรับปรุงระบบระบบบำบัดน้ำเสีย/ห้องส้วม - ส่งเสริมการใช้งานและประเมินผลผ่านระบบ online และเป็นที่ปรึกษาในการใช้งานระบบ ส่วนกลาง - บูรณาการแผนโครงสร้างพื้นฐานด้านอวล.ในแผนยุทธศาสตร์ระดับกระทรวง - การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและ Dashboard (อยู่ระหว่างดำเนินการ) - ปรับปรุงระบบประเมินให้มีความเสถียร ๓. มาตรฐานและการประเมินรับรอง ศูนย์อนามัยที่ ๖ - สื่อสารสร้างความเข้าใจต่อมาตรฐานและความเชื่อมโยงของงานแต่ละประเด็น - จัดการอบรมในประเด็นที่เครือข่ายยังขาดความเข้าใจ หรือประเด็นที่มีความซับซ้อน ส่วนกลาง - ปรับปรุงเกณฑ์ให้สอดคล้องตามบริบท เช่น GCH ควรพิจารณาจากสังกัดของรพ. การประเมิน อปท. ควรพิจารณาจากขนาดและความพร้อม - การบูรณาการเกณฑ์กับมาตรฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เกณฑ์ GHH กับ GREEN Hotel - ประชาสัมพันธ์ระบบประเมินต่างๆ (เช่น GCHC, EHA, HAS) อย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางที่หลากหลาย สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ ๑. การปรับปรุงมาตรฐานและแนวทางการประเมิน รวมถึงการปรับปรุงระบบการประเมินออนไลน์ให้มีความเสถียร ๒. การขับเคลื่อนการดำเนินงานอวล.ของรพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปอบจ. ๓. การจัดทำแนวทางการเก็บค่าธรรมเนียมการตรวจวัดด้านอวล. (กรณีสนับสนุนอปท. ในการตรวจสอบเรื่อง ร้องเรียนเหตุรำคาญ)	ในการตรวจประเมิน พ.ร.บ.การสาธารณสุข
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ นางสาวณัฐวีร์ ลุนสำโรง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	ประเด็นงาน/ตชว. ๑.เมืองสุขภาพดี (ร้อยละ อปท. ขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี) ปัญหาที่พบ ๑.๑ การขับเคลื่อน “ทุกประเด็น” ของเมืองสุขภาพดีพร้อมกันทำได้ยาก เพราะแต่ละกลุ่มงานมีแผนงานและช่วงเวลา	<u>ข้อเสนอแนะ</u> ต่อศูนย์อนามัยที่ ๖ ๑. ให้มีการขับเคลื่อนงานผ่านกลไกการทำงานของท้องถิ่นอย่างมีกลยุทธ์ โดยเฉพาะการทำให้ผู้บริหารท้องถิ่นให้ความสำคัญ และ

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ดำเนินการไม่ตรงกัน ทำให้การประสานและถ่ายทอดเกณฑ์กับ อปท. ยังไม่ครอบคลุมและไม่ต่อเนื่อง ๑.๒ อปท. บางแห่งยังไม่พร้อมรับการประเมินเช่น เตรียมเอกสารไม่ครบ ไม่เข้าใจเกณฑ์ หรือไม่ได้เข้าร่วมเวทีชี้แจง ขาดพี่เลี้ยงช่วยให้คำแนะนำอย่างใกล้ชิด และมีข้อจำกัดเรื่องกำลังคนและเวลา ข้อเสนอแนะ ๑.วางแผนร่วมกันล่วงหน้า เพื่อให้การลงพื้นที่แต่ละครั้งสามารถสื่อสารเกณฑ์และแนวทางพัฒนาให้ อปท. ๒.จัดทีมพี่เลี้ยง/เวทีชี้แจงเป็นรายกรณี เพื่อช่วย อปท. วิเคราะห์เกณฑ์ แนะนำแนวทางการยกระดับเมือง แนะนำการเตรียมเอกสาร และติดตามความก้าวหน้า ๒.มลพิษอากาศ ร้อยละ ๗๕ จว.มีการจัดการความเสี่ยงสุขภาพ/และชุมชนต้นแบบ ปัญหาที่พบ ๒.๑ การประชาสัมพันธ์เรื่องมุ้งสู้ฝุ่นและห้องปลอดฝุ่น ยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ทำให้หน่วยงานและประชาชนยังไม่ตื่นตัวหรือเห็นความสำคัญเท่าที่ควร ๒.๒ ระบบแพลตฟอร์มห้องปลอดฝุ่นยังไม่เสถียร ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลย้อนหลังได้ ส่งผลให้เกิดความผิดพลาดในข้อมูล และยากต่อการติดตามประเมินผล ข้อเสนอแนะ ๑.เพิ่มช่องทางและรูปแบบการประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างความเข้าใจและความตื่นตัวในชุมชน สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ เมืองสุขภาพดี ๑.กำหนดกรอบเวลาการดำเนินงานให้เชื่อมโยงกับการประเมิน LPA ของท้องถิ่น ๒.ยกระดับเกณฑ์ประเมินให้ยืดหยุ่น โดยสะท้อนศักยภาพและข้อจำกัดของท้องถิ่นแต่ละประเภท และพื้นที่พิเศษ เช่น SEZ ควรเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ เพื่อให้การขับเคลื่อนเกิดคุณภาพจริง ห้องปลอดฝุ่น ๑.แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยให้เป็นผู้ดูแลระบบ (admin) เพื่อให้สามารถแก้ไขข้อมูลย้อนหลังได้อย่างรวดเร็ว ลดภาระแอดมินส่วนกลาง และเพิ่มความถูกต้องของข้อมูลในระบบ	ขับเคลื่อน/พัฒนาเมืองสุขภาพดีให้ประสบความสำเร็จ ๒. การดำเนินงานควรเน้นผลกระทบด้านบวกมากกว่าผลกระทบด้านลบ
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ นายรัชชผดุง ดำรงพิงคสกุล นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	ปัญหาที่พบ - สปก. ไม่สามารถปรับปรุงตามเกณฑ์มาตรฐาน SAN - ความร่วมมือ จนท. และ ผปก. - ระบบ Food Handler เข้าถึงข้อมูลได้ยาก	<u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ต้องวิเคราะห์และชี้เป้าประเด็นปัญหา และวางแผนการดำเนินงานในพื้นที่

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ข้อเสนอแนะต่อศูนย์ฯ - สร้างความร่วมมือกับเครือข่าย (จนท. และ ผปก.) - เตรียมรองรับ Feedback ผู้บริโภค - บูรณาการกับ KPI อื่นๆ เช่น ที่พัก ที่กิน ที่เที่ยว EHA เมืองสุขภาพดี ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง - เร่งสื่อสารประชาสัมพันธ์ SANแก่ภาคีเครือข่าย - สร้างกลไกรองรับการตรวจสอบ/ ประเมินคุณภาพ - พัฒนาระบบ Food Handler ให้มีประสิทธิภาพขึ้น ปัญหาที่พบ - ขาดการสนับสนุนงบประมาณจากต้นสังกัด - หน่วยงานต้นสังกัดในระดับพื้นที่ไม่สานงานต่อ - บุคลากรของโรงเรียนไม่มีความชำนาญ ขาดความ มั่นใจ ในการแก้ไขปัญหาาระบบปรับปรุงน้ำ ข้อเสนอแนะต่อศูนย์ฯ - ผลักดันให้มีคณะทำงานในระดับเขตหรือจังหวัด - ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กปร. - เน้นการสอนงานแบบ OJT - สรุป ถอดบทเรียนผลงานเด่น ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง - ขับเคลื่อนคณะทำงานฯ อย่างต่อเนื่องเพื่อประสานงานกับ ต้นสังกัดและหน่วยงานอื่นๆ - พัฒนาศักยภาพครูแกนนำที่ชำนาญและสามารถ ถ่ายทอด การแก้ไขปัญหาาระบบปรับปรุงน้ำได้ ปัญหาที่พบ - การเร่งรัดกรวดน้ำ จึงขาดกระบวนการพัฒนาระบบฯ - ขาดศักยภาพสำคัญในระดับจังหวัด - อปท. ไม่ให้ความสำคัญกับคุณภาพน้ำประปา ข้อเสนอแนะต่อศูนย์ฯ - วิเคราะห์ข้อมูลผลตรวจคุณภาพน้ำปี ๖๘ และ สังเคราะห์ แนวทางการพัฒนาทั้งในภาพรวมและปัญหาในระดับพื้นที่ (สนับสนุนคณะทำงานจังหวัด) - ขยายผลการ MOUให้มีกิจกรรมต่อเนื่องในจังหวัด - ยกย่อง เชิดชูเกียรติและแลกเปลี่ยนเรียนรู้	เรื่องระบบปรับปรุงน้ำประปา เพื่อ ทราบว่า อปท.ใดที่ผ่านการรับรองแล้ว และ อปท.ใด ที่ยังไม่ผ่านการรับรอง ๒. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ผลักดันการ ขับเคลื่อนคณะทำงานประปาหมู่บ้าน ระดับจังหวัดต่อการลงนามMOU โดยนำร่องที่ชลบุรี
สำนักส่งเสริมสุขภาพ นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ	๑. อัตรามารดาตาย(MMR)ไม่ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย (๒๙.๕๙/๑๖) ๑. ไม่ฝากครรภ์/การเข้าสู่ระบบฝากครรภ์ช้า (No ANC/Late ANC) ๒. สาเหตุการเสียชีวิต (Direct/Indirect) : โรคทางอายุรกรรมมากขึ้น ๓. แรงงานต่างด้าว HL	ข้อสั่งการ ประเด็นกลุ่มวัยแม่และเด็ก - มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการจัดทำ CPG : เรื่อง การ ตรวจสารเสพติด (Urine

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ข้อเสนอแนะ ๑. ศูนย์และเครือข่ายทำงานเป็นระบบ ขับเคลื่อนงานผ่านกลไก MCH B. และผลักดันให้เป็นประเด็นมุ่งเน้นของปช. Service Plan ระดับจังหวัด ๒. สร้างความร่วมมือเครือข่ายเอกชน โรงงาน ๓. สื่อสารสร้าง HL ให้กับหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ (โรคอายุรกรรมที่ไม่ควรตั้งครรภ์ ครรภ์เสี่ยง) สื่อสาร Key message คนท้องเสี่ยง เสียชีวิต ส่งเสริมการใช้ Application ๙ อย่าง เพื่อสร้างลูก ๔. คัดกรองเร็ว รายเสี่ยงมี care plan ติดตามต่อเนื่อง ๕. สร้างความตระหนัก อบรมพัฒนาศักยภาพ เน้น ๔P + การซ่อมแผนฉุกเฉิน ปรับปรุง CPG โดยผู้เชี่ยวชาญ ๖. M&E : Research, KM มาพัฒนางานและความก้าวหน้าในอาชีพ ๗. เชิดชูเกียรติ Best Practice ระดับเขต แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๘. มาตรฐาน MCH การประกันคุณภาพ การประเมิน ๒. พัฒนาการเด็กสมัยใหม่ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย (๖๔.๓๕/๘๗) ๑. การคีย์ข้อมูลทั้งนอกและในสังกัดไม่ครอบคลุมครบถ้วน ๒. อบจ./เทศบาล คีย์ข้อมูล HDC ไม่ได้ ๓. ปัญหาสารสนเทศและการจัดการข้อมูล (HDC) ข้อเสนอแนะ ๑. เพิ่มความครอบคลุมโดย CPM จังหวัด ๒. บูรณาการงานกับ ๖ กระทรวงหลัก : มหาดไทย - เชิญ อบจ./ทบ.มาร่วมชี้แจงแผน/เพิ่มข้อมูลเชิงรุก - คืบข้อมูล ให้อบจ./เทศบาล เพื่อทราบปัญหาและอุปสรรค - กำหนดรูปแบบการทำงานพัฒนาการเด็กร่วมกัน ๓. ขับเคลื่อนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายนอก กสธ. คชอ. พชอ. กสธ. ค้นหา key person ในชุมชนสร้าง Partnership connection ร่วมทำ KM ถอดบทเรียน ต้นแบบ/การมอบเกียรติบัตร ๕. พิจารณา Template กับ HDC การจัดการข้อมูล ๓. โปรแกรมการประเมินมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) มีการปรับปรุงโปรแกรมยังไม่เสถียรล่มปิดปรับปรุงส่งผลต่อผู้ใช้งานระบบ ไม่สามารถเข้าระบบบันทึกผลการประเมินตนเอง ข้อเสนอแนะ ๑. การสื่อสารการชี้แจงการปรับโปรแกรมพร้อมกับคู่มือหรือแนวทางการใช้โปรแกรมที่เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ผู้ใช้งานโปรแกรมทราบ ๒. แจ้งผู้พัฒนาโปรแกรม ผู้ใช้งานอยากให้เน้น / ไม่ซับซ้อน และเกณฑ์ประเมินที่ไม่มากเกินไป	amphetamine) ในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ๑. ประเด็นกลุ่มวัยแม่และเด็ก - ให้ศูนย์อนามัยที่ ๖ ทำคู่ขนานไปกับ pinkbook เวอร์ชันใหม่ - เรื่องการส่งนมฟรีให้เข้าถึงผู้ใหญ่บ้าน กำนัน และ อสม. เพื่อช่วยเหลือและผ่อนภาระแก่ประชาชนที่ยากไร้ - ให้พยาบาลทุกโรงพยาบาลในเขต ๖ กำกับติดตามเรื่องการให้นมแม่ ๖ เดือน ต้องไม่ผสมน้ำหรือน้ำตาล - ให้ศูนย์อนามัยที่ ๖ เข้าร่วมสมัครและจัดการฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด โดยใช้พิจิตรโมเดลเป็นตัวนำร่อง - ให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ ใช้กลไก Child Family Care Team ในการขับเคลื่อน เด็กปฐมวัย ๒. ประเด็นกลุ่มวัยทำงาน ให้มีการสร้างโรงงานสุขภาพ (Lifestyle Medicine) และทำ Health Coach ผ่านทางเจ้าพนักงานจังหวัด

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	๔. พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ๑. การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๕๐ (๕๐) ๒. จำนวนวัยทำงานเข้าถึงเทคโนโลยีและDigital platform การส่งเสริมสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๔.๙ (๔.๕๖) ข้อเสนอแนะ ๑. สื่อสารสถานประกอบการกรอกข้อมูลเพิ่มเติม ๒. ทบทวน Intervention ปรับปรุงกระบวนการ ๓. ประชาสัมพันธ์การใช้ Digital Platform เพิ่มเติม สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ มารดาและเด็กปฐมวัย – การปรับปรุงและจัดการข้อมูลของHDC วัยเรียน –คู่มือแนวทางการใช้งานโปรแกรมที่เป็นปัจจุบัน และ ความเสถียร	
สำนักทันตสาธารณสุข ทพ.พูลฤทธิ์ โสภารัตน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ ๑.งานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในวัยทำงาน และ ผู้สูงอายุ (อ้างอิงรายงานจาก HDC) -ประสานความร่วมมือเชิงรุกกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. และ เทศบาล ในการดำเนินกิจกรรมทางทันตสุขภาพ ได้แก่ รถทันตกรรม เคลื่อนที่ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรม ผสอ. ข้อเสนอแนะ - จัดทำแนวทางการบันทึกข้อมูลสำหรับรพ.สต. ถ่ายโอน - จัดทำแนวทางการบันทึกข้อมูลสำหรับรพ.สต.ถ่ายโอน ๒. การกำกับติดตามงานสุขภาพช่องปาก ตามตัวชี้วัดของกลุ่มวัย (อ้างอิงรายงานจาก HDC) ข้อเสนอแนะ - ประสานservice plan เขต ในการส่งข้อมูล การให้บริการในระบบ Big Data กระทรวงสาธารณสุข - ส่วนกลางสนับสนุนทันตแพทย์ช่วยในการนิเทศจังหวัดในพื้นที่ พร้อมพัฒนา ศักยภาพผู้รับผิดชอบร่วมกัน ๓.คลินิกบริการทันตกรรม ฝ่ารั้ว , เครื่องฉายแสง ทันตบุคลากร ๒ คน : ให้บริการ ๒ พื้นที่ -เร่งรัดงบประมาณในการซ่อม และจัดหาครุภัณฑ์ที่ขาดแคลน -ประสานความร่วมมือจังหวัดในการสนับสนุนทันตแพทย์ หรือ ทันตภิบาลมาร่วมจัดบริการ ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการนิเทศงาน ประจำปี ๖๗ ๑. ส่วนกลางควรลดการดำเนินกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน ผ่าน application - งานทันตสุขภาพรวมใช้ แอปพลิเคชัน “ รักยิ้ม ” สำหรับทุกกลุ่มวัย และ ครอบคลุมทุกการใช้งาน โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนสามารถคัดกรองตนเอง ปรีกษาหมอฟัน ใกล้เคียงบ้าน และ เชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มอื่น หมอพร้อมและ HosXp	ข้อเสนอแนะ ต่อศูนย์อนามัยที่ ๖ ๑. การพัฒนาบริการทันตกรรม ให้วางแผนขยายการจัดบริการเชิงรุกในรูปแบบร่วมจัดบริการในศูนย์การค้าโรบินสัน และในโรงงาน ด้วยรถทันตกรรมเคลื่อนที่ ๒. การปรับปรุงคลินิกทันตกรรมของ ศูนย์อนามัย ให้วางแผนงบประมาณปี ๖๙ และปี ๗๐ เพื่อรองรับการขยาย และ ปรับปรุงคลินิกทันตกรรมใหม่

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง ๑. การสนับสนุนการขับเคลื่อนการจัดบริการปฐมภูมิ ระยอง โมเดล : ทำงานร่วมกับ service plan เขต เพื่อผลักดันการจัดบริการปฐมภูมิให้เป็นรูปธรรม ๒. ขยายผลการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน และบริการทางทันตกรรมสำหรับผู้ต้องขัง เด็ก และเยาวชน : ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนชาย บ้านกรุณา ๓. มุ่งขับเคลื่อนกิจกรรมในวัยเรียน”จังหวัดเด็กไทยพันธุ์” : เน้นจังหวัดฉะเชิงเทรา รับบสนับสนุนงาน LION ๑๐๐,๐๐๐ บาท สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ ๑. การปรับ พัฒนา แอปพลิเคชัน “รักยิ้ม” ให้ใช้งานสะดวกง่าย โดยเฉพาะการ ลงทะเบียนผ่าน THAI ID ๒. ระบบรายงานที่รวบรวมจากหน่วยงานใน สธ. และ อบจ. รวมถึงทันตกรรมจากภาคเอกชน (โครงการนวัตกรรมบริการ สปสช.) ๓. การสนับสนุนกำลังคน และงบประมาณซ่อมแซมสำหรับการจัดบริการ	
สำนักโภชนาการ นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหาที่พบและข้อเสนอแนะ ๑. การถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. ทำให้ข้อมูลไม่ได้ถูกส่งเข้าระบบ HDC ส่วนกลาง - ประสานและหารือกับภาคีเครือข่ายส่วนกลางในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพร่วมกัน ศูนย์อนามัย - สะท้อนข้อมูลสถานการณ์สุขภาพด้านโภชนาการให้กับพื้นที่ และประสานกับเครือข่ายในระดับพื้นที่เพื่อหารือแนวทางการขับเคลื่อนงานร่วมกัน ๒. ตัวชี้วัดด้านโภชนาการเด็กอายุ ๐-๕ ปี (เตี้ย ผอม เริ่มอ้วน และอ้วน) และอายุ ๖-๑๔ ปี(สูงดีสมส่วน) ยังไม่ได้ตามค่าเป้าหมาย ส่วนกลาง-หารือร่วมกับสำนัก/กองในการกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย เพื่อใช้ในการประเมินผลลัพธ์การดำเนินการ ศูนย์อนามัย -ขับเคลื่อนการดำเนินงานพลัง ๓ สร้างในทุกจังหวัด เพื่อแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กปฐมวัย - ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน “โรงเรียนพ่อแม่”การจัดการภาวะโภชนาการ ๓. การใช้งานแพลตฟอร์ม Food & Health ยุ่งยากและซับซ้อน ส่วนกลาง - ประสานผู้รับผิดชอบแพลตฟอร์ม เพื่อนำไปปรับปรุงระบบ	ข้อสั่งการ ประเด็นเด็กวัยเรียนที่อ้วนและผอม - มอบสำนักโภชนาการและสำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินการบรรจุในหลักสูตรโภชนาการเด็กในเด็กประถมหรือเด็กมัธยม

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ศูนย์อนามัย - ส่งเสริมให้มีการใช้แอปพลิเคชัน Food ๔ Health ๔. จำนวนโรงอาหารที่ผ่านการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy canteen) ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ส่วนกลาง - ปรับการรับรองให้สอดคล้องกับ SAN ศูนย์อนามัย - ขยายผล Healthy canteen ในโรงพยาบาลทุกแห่งที่มีโรงอาหาร และส่งเสริมให้นักโภชนาการในโรงพยาบาล ช่วยขับเคลื่อนเพื่อได้เป็นผลงาน ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง ๑. วิเคราะห์สถานการณ์เชิงลึกในพื้นที่ เพื่อชี้ประเด็นปัญหาสำคัญด้านโภชนาการทุกกลุ่มวัย ๒. ยังคงเน้นการพัฒนาศักยภาพครูในด้านการสอนโภชนาการ และการประเมินภาวะโภชนาการที่ถูกต้อง โดยใช้สื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับเด็กในพื้นที่ ทั้งนี้ควรประเมินผลของการพัฒนาศักยภาพกับผลลัพธ์สุขภาพของเด็กวัยเรียน เพื่อพัฒนาแนวทาง/กิจกรรมให้เหมาะสมต่อไป สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ ๑. ประสานผู้รับผิดชอบงานให้ชี้แจงกรอบแผนงาน/โครงการทุกกลุ่มวัยในปี ๒๕๖๙ ก่อนที่ศูนย์อนามัยจะดำเนินการชี้แจงกับจังหวัด ๒. ประสานกับผู้ผลิตยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (GPO) ในประเด็นของการผลิตยาให้เพียงพอต่อความต้องการของพื้นที่ ๓. ประสานผู้รับผิดชอบประเด็นฐานข้อมูลในแพลตฟอร์มชุมชนหมู่บ้านไอโอตินไม่ตรงกับการดำเนินงานในพื้นที่	
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นางสาวรัตนาวดี ทองสุทธิ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ประเด็นปัญหาที่พบและข้อเสนอแนะ ๑. ด้านองค์ความรู้ นวัตกรรม ปัญหาที่พบ - ขาดหลักสูตร/รูปแบบที่เกิดผลลัพธ์ต่อสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม ข้อเสนอแนะ ๑. กองกิจกรรมทางกายฯ พัฒนาหลักสูตร/รูปแบบ เช่น - การมีกิจกรรมทางกายเพื่อลดน้ำหนัก - การมีกิจกรรมทางกายเพื่อป้องกันออฟฟิศซินโดรม - การมีกิจกรรมทางกายเพื่อเพิ่มความสูงของเด็กวัยเรียน - Rebrand รูปแบบ ChOPa ChaiPa เป็นต้น ๒. ด้านบุคลากร ปัญหาที่พบ - ขาดตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ขับเคลื่อนงานในกลุ่มวัยทำงาน	<u>ข้อเสนอแนะ</u> ให้ศูนย์อนามัยที่ ๖ ส่งเสริมการออกกิจกรรมทางกายในเด็กวัยเรียนช่วงระดับประถม ๔ , ๕ , ๖ เพื่อเพิ่มความสูงของเด็กวัยเรียนในโรงเรียน ด้วยการกระโดด เช่น การกระโดดเชือก (Jump rope) และการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อลด NCDs ในวัยทำงานที่อยู่ในสถานประกอบการ

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ข้อเสนอแนะ - กองกิจกรรมทางกายฯ จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ๓. Application ก้าวทำใจ ปัญหาที่พบ - การขยายผลประชาชนลงทะเบียนเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนด เนื่องจากประชาชนกังวลเรื่องการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล - App ไม่เสถียร ลูกเล่น ไม่น่าสนใจ ไม่ทันสมัย ข้อเสนอแนะ - กองกิจกรรมทางกายฯ พัฒนา App ให้ทันสมัยมากขึ้น - เพิ่มการแข่งขันชิงรางวัลบน Facebook ให้บ่อยครั้งมากขึ้น เช่น ทุกเดือน ทุกสามเดือน	
กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ นางปนัดดา จันผ่อง รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)	ประเด็นสำคัญ/ข้อจำกัด ๑. ขาดเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับใช้ปฏิบัติงานสื่อสารปชส.ที่ทันสมัย เช่น กล้องถ่ายภาพนิ่ง กล้องถ่ายวิดีโอ ไมค์อัดเสียง ฯลฯ ปัจจุบันมีกล้องDSLR ๑ ตัว เสื่อมสภาพแล้วไม่สามารถใช้งานได้ อายุชุดเตอร์เกินกว่าสเปคของกล้องภาพไม่คมชัด กล้องขัดข้องมีปัญหา ERROR บ่อย ฝาปิดแบตเตอรี่ชำรุด ข้อเสนอแนะ ๑. เสนอขอรับการสนับสนุนจากกรมอนามัยในการ จัดซื้อจัดหากรณีเร่งด่วน แบบทันสมัย คุณภาพดี และสามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ เช่น จัดซื้อใหม่ ขอยืม ฯลฯ ๒. เสนอบรรจุในคำขอของบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ พร้อมชี้แจงเหตุผลความจำเป็น ๒. การขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคีเครือข่าย สสจ. ภาคีเครือข่ายยังไม่ขยายกระจายในวงกว้างเท่าที่ควร ข้อเสนอแนะ ประสานงาน สานสัมพันธ์สร้างความร่วมมือ และขับเคลื่อนงาน ผ่าน กลไก สสอ. ทุกแห่ง อย่างเข้มแข็ง และอปท. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง /ปี ๒๕๖๙ ๑. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย : สสอ. โดยเฉพาะ ผบส.๑-๒-๓ ในเขตพื้นที่ เพื่อเชื่อมโยงและมุ่งขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกอำเภอ รวมถึง เชื่อมโยงถึง กลไก พขอ.(นายอำเภอ) ,องค์กรท้องถิ่น(ต้นสังกัดรพสต.ถ่ายโอน) ๒. ขยายผลความครอบคลุม HLO/HLC ในเขตพื้นที่ รวมถึงติดตามผลประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่ม	ข้อสั่งการ มอบศูนย์อนามัยที่ ๖ และ กรส. เสนอตั้งคำของบประมาณปี ๗๐ งบลงทุน ประเภทครุภัณฑ์ กล้องถ่ายภาพนิ่ง กล้องถ่ายวิดีโอ ฯลฯ โดย กรส. ควรเสนอตั้งคำขอ งบประมาณฯ ดังกล่าว เพื่อสนับสนุนเครื่องมือให้กับศูนย์อนามัยทุกแห่ง (ส่วนการนำเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) มาใช้ในการจัดซื้อจัดหา ยังมีข้อจำกัด ไม่สามารถดำเนินการได้)

หน่วยงานนิเทศงาน	ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อสั่งการ ข้อเสนอแนะ
	ปกติ/กลุ่มเสี่ยง และติดตามผลลัพธ์ ด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่ ๓. ดำเนินการเพิ่มขีดความสามารถของศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs Prevention Center) ณ สสอ. เมืองสระแก้ว : ต้นแบบ NCDs PC มุ่งลด NCDs ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง	
กองการเจ้าหน้าที่ นางสาววิกรานต์ ยาสมาน นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ (ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล)	ประเด็นปัญหาที่พบพร้อมข้อเสนอแนะ ๑. การให้ข้าราชการพลเรือนสามัญไปศึกษาเพิ่มเติม/ฝึกอบรมยังไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ ข้าราชการพลเรือนสามัญไปศึกษา เพิ่มเติม ฝึกอบรม ดูงาน หรือ ปฏิบัติการวิจัยในประเทศ ๒. การปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษตามแผนปรับปรุง(พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๖๙) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข - กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน (๒๒๖๓) - กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม (๑๐๗๒) อ.ก.พ.กรมอนามัย ในการประชุมครั้งที่๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ มีมติเห็นชอบตามแผนการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น หน่วยงานควรจัดเตรียมคนที่มีคุณสมบัติเพื่อคัดเลือกเข้าสู่ตำแหน่งต่อไป (เมื่อคณะกรรมการการกำหนดตำแหน่งระดับสูงของกระทรวงอนุมัติแผนการกำหนดตำแหน่ง ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ปี ๖๘ รอบ ๖ เดือนหลัง ๑. การจัดทำแผนการทดแทนตำแหน่งที่จะเกษียณอายุราชการ กรณีที่ยุบเลิกตำแหน่ง เช่น ทดแทนโดยจ้างพนักงานราชการหรือจ้างเหมาบริการ หรือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ ๒. จัดทำการประเมินค่างานในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) ซึ่งคณะกรรมการบริหารกำลังคนกรมอนามัย ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ได้พิจารณาแผนการกำหนดตำแหน่งเชี่ยวชาญประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ และกรมอนามัยได้เห็นชอบตามแผนดังกล่าวแล้ว สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ ติดตามการประเมินผลงานวิชาการ ระดับชำนาญการ ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ จำนวน ๕ ราย ที่กรมมอบหมายให้ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี และศูนย์อนามัย ที่ ๕ ราชบุรี เป็นผู้ดำเนินการประเมินผลงานให้เร่งดำเนินการอย่างรีบด่วน	ข้อสั่งการ มอบศูนย์อนามัยที่ ๖ ติดตามการประเมินผลงานวิชาการระดับชำนาญการของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ จำนวน ๕ ราย อย่างเร่งด่วน

การดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของการประชุม :

เป้าหมาย	หน่วย	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
รายงานการประชุมประชุมนิเทศและติดตามประเมิน ผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘	ฉบับ	๑	รายงานประชุมนิเทศและติดตามประเมิน ผลงานส่งเสริม สุขภาพกลุ่มวัยและอนามัย สิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
ตัวชี้วัดความสำเร็จของการประชุม	หน่วย	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
เชิงปริมาณ : กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม กิจกรรม	ร้อยละ	๘๐	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๙๖.๑๕
เชิงเวลา : ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๑๐๐	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณค่าใช้จ่ายจริงในการดำเนินงาน

ได้รับอนุมัติงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ภายใต้โครงการ จำนวน ๔๙,๔๐๐ บาท(สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยมีกิจกรรมประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ใช้งบประมาณดำเนินการจำนวน ๔๗,๕๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) คืนเงินยืมทดลอง จำนวน ๑,๙๐๐ บาท(หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

หมวด	จำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	จำนวนเงินที่เบิกจ่ายจริง (บาท)	จำนวนเงินคงเหลือ (บาท)
งบประมาณจัดประชุมฯ	๔๙,๔๐๐		
ค่าอาหารกลางวัน			
๑.วันที่ ๑๔ ก.ค.๖๘	๑๕,๖๐๐	๑๔,๔๐๐	๑,๒๐๐
๒.วันที่ ๑๕ ก.ค.๖๘	๑๕,๖๐๐	๑๕,๖๐๐	๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม			
๑.วันที่ ๑๔ ก.ค.๖๘	๙,๑๐๐	๘,๔๐๐	๗๐๐
๒.วันที่ ๑๕ ก.ค.๖๘	๙,๑๐๐	๙,๑๐๐	๐
คิดเป็นร้อยละ		๔๗,๕๐๐(๙๖.๑๕)	๑,๙๐๐(๓.๘๕)

ปัจจัยความสำเร็จในการจัดประชุมฯ

๑. ผู้บริหารให้การสนับสนุนการประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘
๒. ทีมงานมีประสิทธิภาพ มีความมุ่งมั่นตั้งใจ ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานจัดการประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘
๓. การนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม นำไปสู่การปรับปรุงพัฒนางานอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

นางสาวปราณี พงษ์จินดา
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

นางเฉิดโฉม ศิริผล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ภาคผนวก

ภาพข่าวกิจกรรม

การประชุมนิเทศและติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

วันที่ ๑๔-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี



ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี



ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ข่าวประชาสัมพันธ์

ฉบับที่ 508 วันที่ 15 กรกฎาคม ปี 2568

รองอธิบดีกรมอนามัย พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกรมอนามัย ตรวจนิเทศศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี



วันที่ 14 - 15 กรกฎาคม 2568 นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย พร้อมด้วย ดร.วิมล บ้านพวน รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขสุทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) คณะผู้บริหารกรมอนามัย ตรวจนิเทศ และติดตามประเมินผลงานส่งเสริมสุขภาพ
กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยมี นางสาวศศิพร ตัญญาบุตร รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6
และ นางศิริพร จริยาจรัสวัฒนา รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี นำทีมเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ร่วมต้อนรับการตรวจนิเทศฯ
รองอธิบดีกรมอนามัยมอบนโยบายการดำเนินงาน และร่วมอภิปรายการดำเนินงานขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ กรมอนามัยของศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
ร่วมรับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงาน ประจำปี 2568 ของศูนย์อนามัยที่ 6 นำเสนอ Business plan ของศูนย์อนามัยที่ 6 และคณะนิเทศฯ
นำเสนอผลการนิเทศฯ ในประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นความเสี่ยงในการดำเนินงาน พร้อมทั้งแนวทางการพัฒนางานปี 2568 รอบ 6 เดือนหลัง
อภิปรายซักถาม ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 รอบ 6 เดือนหลัง
และสรุปผลการนิเทศ ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ชั้น 3 ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

จัดทำโดย : กลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

คณะนิเทศงานกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๑. นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นางวิมล บ้านพวน	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	รองประธาน
๓. นางสาวอรรพรรณ ศรีสงคราม	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ	กลุ่มตรวจสอบภายใน
๔. นางสาววิกรานต์ ยาสมาน	นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ (ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล)	กองการเจ้าหน้าที่
๕. นายทรงวุฒิ สอนสุด	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการพิเศษ	กองคลัง
๖. นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. ทพ.พูลฤทธิ์ โสภารัตน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สำนักทันตสาธารณสุข
๘. นางสาววริทธิ์ พึ่งพันธ์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	สำนักโภชนาการ
๙. นางสาวรัตนาวดี ทองสุทธิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ
๑๐. นางพัชรินทร์ กสิบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๑. นางรัชณี บุญเรืองศรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๒. นายรัชชพงศ์ ดำรงพิงคสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๓. นางสาวณัฐวีร์ ลุนสำโรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๔. นางปนัดดา จันทอง	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)	กองส่งเสริมความรอบรู้และ สื่อสารสุขภาพ
๑๕. นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน	เลขานุการ
๑๖. นางสาวสิรินันท์ พานพิศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นายประชุม วราพัฒน์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	เลขานุการรองอธิบดี
๑๘. นายธีรพงศ์ ภูมิโมไฉย	นักวิชาการพัสดุ	เลขานุการรองอธิบดี

หมายเหตุ : ผู้นิเทศที่เข้าร่วมประชุมทางออนไลน์

นางสาวรุจิรา ไชยด่าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

