

แบบประเมินความต้องการ/ความคาดหวังของภาคีเครือข่ายต่อการทำงานของศูนย์อนามัยที่ 6

1. ท่านต้องการให้ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดระบบที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานของท่านอย่างไร

1.1 การบริหารงาน การติดต่อประสานงาน

- การติดต่อแนวทางการดำเนินงานเด็กวัยเรียน
- คู่มือการดำเนินงานเด็กวัยเรียน
- ฐานข้อมูลผู้รับผิดชอบงาน ศูนย์อนามัยที่ 6/สสจ. 8 จังหวัด/เขตพื้นที่การศึกษา
- ออกเยี่ยมติดตาม และประสานความร่วมมือในการดูแลเด็กวัยเรียนร่วมกับเขตพื้นที่

การศึกษา

- ไลน์กลุ่ม ผู้รับผิดชอบงาน
- ฐานข้อมูล เอกสารงานเด็กวัยเรียน/Flow มาตรฐานการให้บริการ
- ตีอยู่แล้ว ที่มีผู้รับผิดชอบ/ประสานงานของแต่ละจังหวัด
- ปรับระบบสารบรรณให้รวดเร็ว สื่อสารถึงจังหวัดเร็วขึ้น
- หนังสือถึง สสจ. ชำ และการเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน กลุ่มงานส่งเสริม

สุขภาพหรืองานวัยเรียน งานทันตสาธารณสุข

- การสื่อสารที่ชัดเจน/ ส่งเอกสารล่าช้า
- การติดต่อประสานงานผ่านไลน์ จะได้รับรู้รวดเร็ว
- การติดต่อประสานงานดีมาก
- การจัดทำหนังสือ ประสานงานก่อนวันดำเนินการล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์
- มีการประสานงานล่วงหน้า ก่อนดำเนินการส่งหนังสือ
- ประสานงานดี
- สามารถติดต่อประสานงานได้ เนื่องจากเป็นศูนย์วิชาการ
- ติดต่อประสานงานล่วงหน้าทางระบบหนังสือและติดต่อไลน์เฉพาะงานที่จำเป็นต้อง

เร่งด่วน

- ประสานงานผ่านกลุ่มไลน์ วิทยทำงานของเขต 6 และประสานงานโดยตรงกับ

ผู้รับผิดชอบงาน

- การประสานงานผ่านกลุ่มไลน์ผู้สูงอายุระดับเขต
- ควรอัปเดตข้อมูลสถานการณ์ ข้อมูลวิชาการและหน่วยงานในการสืบค้นข้อมูล ผ่าน

เว็บไซต์ของศูนย์อนามัยที่ 6

- มีการติดต่อประสานงานที่ตีอยู่แล้ว
- ดีมากค่ะ
- หนังสือเชิญประชุมหรือประสานงานต่าง ๆ อยากให้ส่งเร็ว ก่อนประชุม 2-3 สัปดาห์
- ช่องทางการติดต่อนอกจากไลน์ งานบางตัวควรมีหนังสือผ่านทางระบบสารบัญ มาให้

ผู้บริหารรับทราบ

- แจ้งล่วงหน้าผ่านไลน์ เพื่อระบุน้ำ เพื่อเตรียมเคลียร์วันทำงาน จะได้ไม่ชนกับงานอื่น

1.2 ข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย

- มีการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอนดีแล้ว
- อบรมบุคลากรศักยภาพที่มกราคมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ปี 2563
- ฐานระบบข้อมูลกลุ่มเด็กวัยเรียน/งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์เด็กวัยเรียน สะท้อนให้ผู้บริหาร/ ผู้รับผิดชอบ 8 จังหวัด
- พัฒนาระบบข้อมูล HDC มาใช้ประโยชน์ ในการวางแผนแก้ไขปัญหาในเด็กวัยเรียน
- คืนข้อมูลกลับให้ สสจ.
- สนับสนุนข้อมูล ผลการวิจัยลงสู่พื้นที่
- คืนข้อมูลสถานการณ์ ผลการวิจัย แบบชี้เป้าพื้นที่ จังหวัด อำเภอ ตำบล
- สรุปสถานการณ์ของเขต ประเทศ ให้เมื่อสิ้นปีงบประมาณ เพื่อนำเสนอผู้บริหารและ

พื้นที่

- จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์ตามกลุ่มวัยทุกไตรมาส ส่งคืนให้พื้นที่
- เผยแพร่งานวิจัยที่นำไปนำเสนอในเวทีอื่นๆ/มีแหล่งข้อมูลที่เข้าถึงได้ เพื่อเป็นแนวทาง

ให้กับการดำเนินงานด้านวิจัย

- การคืนข้อมูลให้กับระดับจังหวัด เพื่อที่จะสามารถ มอนิเตอร์ในระดับพื้นที่ได้
- คืนข้อมูลให้กับระดับพื้นที่
- เผยแพร่ผลงานวิจัย/แนวทางการดำเนินงานต่อไปในพื้นที่
- สรุปสถานการณ์ผู้สูงอายุในระดับเขต/จังหวัด
- ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในระดับเขตสุขภาพที่ 6
- ควรประสานข้อมูลกลาง จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุน สสจ. เช่น

ข้อมูล สปสช. เขต ข้อมูลการปกครอง ข้อมูลสถาบันวิจัยประชากร ข้อมูลวิจัยผู้สูงอายุ

- การสนับสนุนการจัดทำวิจัยระดับจังหวัด
- สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุระดับเขต
- ทะเบียน Best practice (ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทร) เพื่อเป็นแนวทางในการติดต่อศึกษาดู

งาน

- อยากให้ม้งานวิจัยแบบต่อเนื่อง
- ตัวอย่างโครงการแก้ไขปัญหาของแต่ละจังหวัด เพื่อขอใช้งาน PPA ของ สปสช.
- สรุปสถานการณ์ แต่ละกลุ่มวัย เป็นรายเดือน
- แนวทางบทบาทหน้าที่ของนักส่งเสริมสุขภาพในปัจจุบันที่บริบทของงบประมาณถูก

ดำเนินการภายใต้ อปท. โดยมุ่งเน้นคุณภาพการส่งเสริมสุขภาพของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้มีคุณภาพตามแนวทางการพัฒนาการเด็ก

- แนวทาง/ชุดรูปแบบการออกกำลังกายเป็นขั้นเป็นตอน สำหรับชุดเครื่องเล่นที่ อปท. ดำเนินการก่อสร้างให้ในปัจจุบัน โดยชี้แจง ระบุ บ่งบอก ลำดับการเล่นจาก ชั้นที่ 1 ไปสู่ชั้นต่างๆ พร้อมทั้งให้รายละเอียดสนับสนุนการพัฒนาการด้านต่างของเด็กตามชุดเครื่องเล่น
 - พัฒนารูปแบบให้เหมาะสมกับพื้นที่เขตสุขภาพของชุดการใช้โปรแกรมการเล่นเครื่องเล่นตามเล่นที่ สำนักงานปลัดกระทรวงฯ ได้จัดทำเล่มแนวทางไว้
 - แนวทางการพัฒนาครู ศพด. ครูพี่เลี้ยงให้มีทักษะและส่งเสริมการจัดกิจกรรมตามรูปแบบการใช้ของเล่น การเล่นเครื่องเล่น เพื่อการส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้มากขึ้น
 - ต้องการทราบตัวแปรประกอบสถานการณ์ของ biochemical monitor ของระดับไอโอดีนในเด็กแรกเกิดต่ำกว่าระดับมาตรฐานซึ่งกำลังพบมาก โดยสมมุติฐานพบว่าทำให้ไอโอดีนในโรงพยาบาลของรัฐใช้ triferdine แต่เอกชนให้ตัวอื่น
 - แนวทางการปฏิบัติสำหรับการติดตามบริการส่งเสริมสุขภาพของประชากร type 3 หรือประชากรแฝง และ ผลงานการติดตามบริการประชากรแฝงที่มีผลต่อผลงานของพื้นที่
 - อยากให้มีรูปเล่มขนาดย่อของงานวิจัยในกลุ่มงานแม่และเด็ก ส่งให้จังหวัดบ้าง เป็นไฟล์หรือเอกสารก็ได้
 - ส่งเข้าไลน์กลุ่ม หรือเว็ปศูนย์
 - On Web (ข้อมูลระดับกระทรวง กรม เขต)
 - Group line
 - On Web ข้อมูลสารสนเทศที่นอกเหนืองาน HDC ที่ศูนย์อนามัย ทำนอกเหนืองานจากการวิจัย
- 1.3 วิชาการ องค์ความรู้ที่จำเป็น (Critical Knowledge) ที่ต้องการได้รับการพัฒนา
- สื่อสาร HL 2 เรื่อง (กินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก, การออกกำลังกายในเด็กวัยเรียน) ในกลุ่มผู้ปกครองกับนักเรียน
 - องค์ความรู้ในการดำเนินงานและแนวทางในการดำเนินงานของกลุ่มวัยเรียน
 - อบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษาการคุมกำเนิด
 - การบูรณาการร่วมกันระหว่างศูนย์สุขภาพจิต สคร.6 เข้ามาร่วมประชุมกลุ่มวัย
- เนื่องจากเป็นเวทีที่มีการแบ่งกลุ่มย่อย พื้นที่มีส่วนร่วมควรดึงความร่วมมือศูนย์สุขภาพที่ 6 เข้ามามีบทบาทร่วมกัน
- วิชาการเรื่อง การสร้างความรอบรู้ เรื่องการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
 - จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - การจัดทำสื่อสุขภาพสำหรับวัยรุ่น
 - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้คำปรึกษากลุ่มวัยรุ่นและครอบครัว
 - ดำเนินงานบูรณาการงานที่จำเป็นร่วมกัน เช่น สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ปลอดภัยเป็นสุข

- ประเด็นการดำเนินงานที่จำเป็น ให้ทันสมัยปรับเข้ากับยุค 4.0 แหล่งข้อมูลต้องเข้าถึงได้ง่าย รวดเร็ว เช่น DPAC PA อาหาร โภชนาการ
- ข้อมูลทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานกลุ่มวัยทำงาน
- ด้านการดำเนินงานในงานที่รับผิดชอบ องค์กรความรู้ ทักษะการดำเนินงาน
- การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล/Application และโปรแกรมที่เกี่ยวข้อง
- ข้อมูลสถานการณ์ ผู้สูงอายุ/ข้อมูลวิจัยผู้สูงอายุ/ข้อมูลสำหรับจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น ข้อมูลไม้ม้วน ไม้ม้วน ไม้ม้วน ไม้ม้วน ไม้ม้วน
- นโยบาย/ระเบียบที่สำคัญในงานผู้สูงอายุ
- แนวทางการรักษา /รูปแบบการป้องกัน geriatric syndrome
- แนวทางการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในการป้องกัน การพลัดตกหกล้มและสมองเสื่อม
- การจัดการข้อมูลสุขภาพเพื่อให้เป็นผลงานที่สูงขึ้น ของแต่ละจังหวัด
- โครงการแก้ปัญหาการบริหารจัดการข้อมูลระดับเขต
- ดิอยู่แล้ว
- การทำงานที่ห้องสัมพันธ์กับ IT, ระบบบริการใหม่ ๆ ที่อัปเดต
- HL (การจัดการกระบวนการเพื่อให้เกิด Health Literacy)

2. ท่านต้องการให้ ศูนย์อนามัยที่ ๖ สนับสนุนเรื่องใดบ้าง

- พัฒนางานวิจัย ให้ผู้รับผิดชอบงาน 8 จังหวัด
- คลังนวัตกรรม/ผลงานเด่นเด็กวัยเรียน
- สื่อความรู้ของกลุ่มวัยเรียน
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้บริหารโรงเรียนเขตสุขภาพที่ 6
- วิทยากร
- สื่อสนับสนุนด้านโภชนาการ/การนอนหลับ/การออกกำลังกาย
- สื่อสิ่งพิมพ์/คู่มือที่อัปเดตแล้ว
- สื่อความรู้อนามัยการเจริญพันธุ์
- การนำงานวิจัยและนวัตกรรมเด่นมาขยายผล แก้ไขปัญหา แต่ละพื้นที่
- ขยายผลการวิจัย ลงสู่พื้นที่ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ พัฒนาต่อยอด
- สื่อการเรียนการสอนเพศศึกษา
- สื่อ Info คู่มือกำเนิดสมัยใหม่
- สื่อการสอน
- วิทยากร ด้านแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด
- สื่อการสอนตามหลักสูตรพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในชุมชน
- ถูยกองอนามัยสำหรับกลุ่มวัยรุ่น

- คู่มือการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มวัยในส่วนที่จำเป็น เช่น การบันทึกข้อมูลตามตัวชี้วัด
 - วิทยาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/การเป็นสถานประกอบการนำอยู่นำทำงาน
 - เครื่องมือสื่อในการส่งเสริมสุขภาพ แนวทางการดำเนินงานและการประสานงานร่วมกับองค์กรอื่น
 - เป็นพี่เลี้ยงให้กับระดับจังหวัด
 - สนับสนุนสื่อ ประชาสัมพันธ์ต่างๆ
 - ข้อมูลวิชาการในการปฏิบัติงาน
 - สื่อการเรียนรู้ เผยแพร่สื่อโซเชียล
 - นโยบายการขับเคลื่อนงานการดำเนินงานผู้สูงอายุ
 - การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
 - ประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กับสคร. 6 ชลบุรี โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชฯ เพื่อผู้สูงอายุ และสำนักงานสนับสนุนการบริการสุขภาพ
 - คาดหวังงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน
 - งานวิจัย
 - คืบข้อมูลผลการดำเนินงานของสปสช. ที่เกี่ยวข้องกับกองทุน LTC
 - แก้ปัญหาการนำข้อมูลใน HDC ที่ซับซ้อน ยุ่งยาก
 - ประมวลวิเคราะห์ข้อมูลรายจังหวัด ในแต่ละตัวชี้วัด เปรียบเทียบเป็นภาพเขต
 - สิ่งต่างๆ ที่เกี่ยวกับแม่และเด็ก
 - วิชาการ ความรู้
 - เป็นพี่เลี้ยงในการทำงาน
 - สนับสนุนข้อมูลด้านวิชาการ เรื่อง ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดต่าง ๆ ของงานส่งเสริมสุขภาพ
 - สนับสนุนสื่อความนโยบายเป็นระยะ ๆ ตามการ update
3. ช่องทางใดที่ท่านเข้าถึงข้อมูลวิชาการของศูนย์อนามัยที่ 6 ได้สะดวกที่สุด
- LINE 30 คน
 - โทรศัพท์ 10 คน
 - เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ 6 9 คน
4. ปัญหา / อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ
- ต้องการให้จัดประชุมแผนวนทุกจังหวัด
 - ควรให้จังหวัดที่อยู่ไกล เข้าพักก่อนวันประชุม
 - ขาดข้อมูลเชิงลึก คืบให้ภาคีเครือข่าย เพื่อมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
 - กฎกระทรวงแต่ละส่วน/ภาคี

- ความไม่ชัดเจนในการปฏิบัติงาน
- การบูรณาการงานดีขึ้น ขาดบางหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น Service Plan /สุขภาพจิต (ภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอดมาแรงมาก)/ปัญหาเสพติดและโรคติดต่อมีเยอะมาก

