

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ครั้งที่ 7/2565

วันอังคาร ที่ 25 พฤษภาคม 2565 เวลา 13.30 -16.30 น.

ณ ห้องวนิดา ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ผู้เข้าประชุม

1.	นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	ประธาน
2.	นางสุจิรา	ขวาแซ่	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
3.	น.ส.จริยา	อินทร์ศรี	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)	กรรมการ
4.	นางจารินี	ยศปัญญา	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5.	น.ส.วนิดา	อุตตรนคร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6.	นายชนัดต์	มาลัยกนก	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7.	นางบังอร	กล่ำสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
8.	นางธัญลักษณ์	วัฒนศิริธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
9.	นางสาววาทีณี	จันทร์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
10.	นางสาวกาญจนา	เหลืองอุบล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
11.	น.ส.ศรียุทิพย์	ชาลีเครือ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
12.	น.ส.ปิยะนุช	เอกก้านตรง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
13.	นางกรแก้ว	ถิรพงษ์สวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
14.	นางอภิสร	หอมหวล	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	กรรมการ
15.	นายอิทธิวัฒน์	บุตรดาบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
16.	นางอรพินท์	ภาคภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
17.	นายสุวิศิษฐ์	ช่างทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
18.	น.ส.จันทิยา	เนติวิชัยธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
19.	นายวิมล	ปักกุนนัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
20.	นางสาวสุวิชา	สังข์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
21.	นางอรุณลักษณ์	คงยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
22.	นายมหศักดิ์	ภูริวัฒน์ภากร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
23.	นางอโนทัย	ฝ่ายขาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
24.	น.ส.ประภัสรา	พิศวงปรากการ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
25.	นางสาวกันยารัตน์	สมบัติธีระ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
26.	นางสาวนภาพร	ห่านะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม

1.	นายยุทธยา	สุภาพัญญากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดตามการ
2.	นางเวธกา	เวทศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดตามการ
3.	นางธิสริฎ	ทองไทย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติดตามการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.	นางวาสนา	มงคลศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	นางชัญญาณุช	ปานนิล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																								
วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	1. การประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมสรุปผลงานเพื่อเตรียมรับการนิเทศจากกรมอนามัย ในวันที่ 30-31 มิถุนายน 2565																									
วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม	รับรองรายงานการงานการประชุมครั้งที่ 6/2565	- รับรองรายงานการประชุม																								
วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง	-ไม่มี-																									
วาระที่ 4 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ																										
4.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กลุ่มพัฒนาการอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการอนามัยแม่และเด็ก ผลการดำเนินงาน <table><thead><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. อัตราการตาย</td><td>28.41 ต่อแสนการเกิดมีชีพ</td></tr><tr><td>2. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์</td><td>82.54</td></tr><tr><td>3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์</td><td>74.90</td></tr><tr><td>4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก</td><td>85.15</td></tr><tr><td>5. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์</td><td>12.7</td></tr><tr><td>6. ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด</td><td>12.44</td></tr><tr><td>7. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม</td><td>6.46</td></tr><tr><td>8. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์</td><td>64.27</td></tr><tr><td>9. ร้อยละของเด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า6เดือน กินนมแม่อย่างเดียว</td><td>72.94</td></tr><tr><td>10. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนโควิด-19</td><td>38.60</td></tr><tr><td>4. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</td><td>93.9</td></tr></tbody></table>	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	1. อัตราการตาย	28.41 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	2. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	82.54	3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	74.90	4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	85.15	5. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	12.7	6. ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด	12.44	7. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	6.46	8. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	64.27	9. ร้อยละของเด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า6เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	72.94	10. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนโควิด-19	38.60	4. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	93.9	- รับทราบ
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน																									
1. อัตราการตาย	28.41 ต่อแสนการเกิดมีชีพ																									
2. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	82.54																									
3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	74.90																									
4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	85.15																									
5. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	12.7																									
6. ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด	12.44																									
7. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	6.46																									
8. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	64.27																									
9. ร้อยละของเด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า6เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	72.94																									
10. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนโควิด-19	38.60																									
4. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	93.9																									

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม		มติที่ประชุม														
	<table><tr><td>5. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</td><td>37.5</td></tr><tr><td>6. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม</td><td>95.6</td></tr><tr><td>7. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย</td><td>92.2</td></tr><tr><td>9. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน</td><td>68.8</td></tr><tr><td>10. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย</td><td>9.2</td></tr><tr><td>13. ร้อยละเด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก</td><td>72.1</td></tr><tr><td>14. ร้อยละภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6 – 12 เดือน</td><td>31.4</td></tr></table>	5. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	37.5	6. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	95.6	7. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	92.2	9. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน	68.8	10. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	9.2	13. ร้อยละเด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	72.1	14. ร้อยละภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6 – 12 เดือน	31.4		
5. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	37.5																
6. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	95.6																
7. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	92.2																
9. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน	68.8																
10. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	9.2																
13. ร้อยละเด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	72.1																
14. ร้อยละภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6 – 12 เดือน	31.4																
ข้อมูลจากระบบ HDC ณ พฤษภาคม 2565																	
ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน																	
1. การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อกิจกรรม และการเข้ารับบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก 2. หญิงตั้งครรภ์บางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจ ในการฉีดวัคซีนป้องกัน Covid-19 3. การเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยตามชุดสิทธิประโยชน์ลดลง ไม่ครอบคลุมจากสถานการณ์ COVID-19 4. การบูรณาการร่วมส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบองค์รวมของศูนย์วิชาการและ 4 กระทรวงหลักต้นสังกัด สพด. ไม่เป็นรูปธรรม 5. เจ้าหน้าที่ ครู อสม.และผู้เลี้ยงดูเด็กขาดความรู้การดูแลและการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กปฐมวัยรายบุคคลแบบองค์รวม																	
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ																	
1. มีนวัตกรรม 3P (policy Physician Process) เพื่อกระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์ ยินยอมฉีดวัคซีนป้องกัน ผนวก-19 2. มี line การสื่อสารความรู้ไปยังกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 3. มีการกำหนดให้ประเด็นการพัฒนาเด็กปฐมวัยเป็นวาระสำคัญทั้งระดับเขต จังหวัด และ พขอ. 4. มีพื้นที่ต้นแบบตำบลหัตถ์ศรีย 1,000 วันแรก ๆ ทุกอำเภอ และ ระดับดีเด่นทุกจังหวัด 5. มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับดีเด่น ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติและ Thai Stop COVID Plus ทุกจังหวัด 6. มีนวัตกรรมการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย สำหรับปู่ย่าตายาย ทั้งรูปแบบ Manual และ																	

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม														
	โปรแกรม															
4.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	ตัวแทนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน นำเสนอการดำเนินงานดังนี้ ผลการดำเนินงาน <table><thead><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr></thead><tbody><tr><td>ร้อยละเด็กวัย 6-14 ปี สมดีสมส่วน</td><td>64.6</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน</td><td>9.5</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 6-14 ปี ผอม</td><td>3.3</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เตี้ย</td><td>10.3</td></tr><tr><td>ร้อยละนักเรียนได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก</td><td>35.9</td></tr><tr><td>จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ</td><td>เข้าร่วม 193 แห่ง ส่งเอกสารประเมิน (5 เดือนหลัง) 123 แห่ง</td></tr></tbody></table> ข้อมูลจากระบบ HDC 16 มี.ค. 65 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน 1. สถานการณ์โรคโควิด-19 ทำให้โรงเรียนหยุดเรียนแบบ On site 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ต้องดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 3. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ/HL ไม่ใช่นโยบายหลัก 4. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีรสหวานจัด เค็มหรือมีส่วนผสมของโซเดียมสูง รวมถึงมีไขมันสูง ทั้งในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 1. การบูรณาการร่วมกันระหว่างงานส่งเสริมสุขภาพ งานทันตฯ งานคุ้มครองผู้บริโภคฯ งานป้องกันควบคุมโรค งานสุขภาพจิตและภาคีเครือข่ายภายนอก 2. กำหนดให้การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนเป็นตัวชี้วัดระดับอำเภอและถ่ายนโยบายลงสู่การปฏิบัติเป็นระยะและต่อเนื่อง 3. มีการการนิเทศติดตาม ควบคุมกำกับในทุกระดับอย่างสม่ำเสมอ แผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละเด็กวัย 6-14 ปี สมดีสมส่วน	64.6	ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน	9.5	ร้อยละเด็ก 6-14 ปี ผอม	3.3	ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เตี้ย	10.3	ร้อยละนักเรียนได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	35.9	จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	เข้าร่วม 193 แห่ง ส่งเอกสารประเมิน (5 เดือนหลัง) 123 แห่ง	- รับทราบ -
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน															
ร้อยละเด็กวัย 6-14 ปี สมดีสมส่วน	64.6															
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน	9.5															
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี ผอม	3.3															
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เตี้ย	10.3															
ร้อยละนักเรียนได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	35.9															
จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	เข้าร่วม 193 แห่ง ส่งเอกสารประเมิน (5 เดือนหลัง) 123 แห่ง															

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม										
	1. วิจัยเพื่อหาสาเหตุของเด็กในวัยเรียนเตี้ย 2. ขับเคลื่อน HLS											
4.3 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	ผู้แทนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น นำเสนอผลการดำเนินงาน ดังนี้ ผลการดำเนินงาน <table><thead><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr></thead><tbody><tr><td>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี</td><td>12.18</td></tr><tr><td>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี</td><td>0.41</td></tr><tr><td>การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี</td><td>ร้อยละ 11.92</td></tr><tr><td>หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร</td><td>ร้อยละ 72.21</td></tr></tbody></table> ข้อมูล ณ พค. 65 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 1. มีเทคโนโลยีสนับสนุนการทำงาน เช่น Line OA Teenage Digital Platform ฯลฯ 2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง ปัญหาในการดำเนินงาน 1. โปรแกรม/application ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ยังต้องมีการพัฒนา ทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง 2. โรงพยาบาลรัฐยังมีเวชภัณฑ์ในการคุมกำเนิดที่ไม่เพียงพอ 3. วัยรุ่นและผู้ปกครองไม่ทราบถึงสิทธิการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย การฝังยาคุมกำเนิดฟรี 4. ผู้ปกครองมีทัศนคติที่ไม่ดีกับการคุมกำเนิด แผนการทำงานรอบ 6 เดือนหลัง 1. สร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในวัยรุ่น 2. ขับเคลื่อนงาน YFHS และอนามัยการเจริญพันธุ์ 3. ขับเคลื่อน CFS ในสถาบันอุดมศึกษา	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	12.18	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี	0.41	การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี	ร้อยละ 11.92	หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ร้อยละ 72.21	รับทราบ
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน											
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	12.18											
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี	0.41											
การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี	ร้อยละ 11.92											
หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ร้อยละ 72.21											

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																																							
4.4 กลุ่ม พัฒนาการส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน	ผู้แทนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอผลการดำเนินงาน การขับเคลื่อนงาน 1. ศึกษารูปแบบการเข้าถึงยาเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก ในร้านขายยาชุมชนและร้านสะดวกซื้อ 2. จัดทำข้อเสนอ สป.สช. เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านม 3. สนับสนุนและผลักดันให้เกิดสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโควิด-19 ผ่านการประเมิน 4. สนับสนุนและผลักดันให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรือนจำ <u>ผลการดำเนินงาน</u> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th><th>ความครอบคลุม</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละประชากรอายุ 18-59 ปีมีดัชนีมวลการปกติ</td><td>68.52</td><td>59.42</td></tr> <tr> <td>ร้อยละประชากรอายุ 18-29 ปีมีดัชนีมวลการปกติ</td><td>52.34</td><td>-</td></tr> <tr> <td>ร้อยละประชากรอายุ 30-44 ปีมีดัชนีมวลการปกติ</td><td>56.73</td><td>-</td></tr> <tr> <td>ร้อยละประชากรอายุ 45-59 ปีมีดัชนีมวลการปกติ</td><td>49.33</td><td>-</td></tr> <tr> <td>ครอบครัวยุโรปรู้ด้านสุขภาพ</td><td>2,348,823</td><td>-</td></tr> <tr> <td>ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี เขตสุขภาพที่ 7 มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์</td><td></td><td>-</td></tr> <tr> <td>- กินผัก 5 ท็อปปี</td><td>86.62%</td><td></td></tr> <tr> <td>- ออกกำลังกาย 150 นาที/สัปดาห์</td><td>71.93%</td><td></td></tr> <tr> <td>- นอน 7-9 ชั่วโมง</td><td>68.94%</td><td></td></tr> <tr> <td>- แปร่งฟันก่อนนอน</td><td>84.93%</td><td></td></tr> <tr> <td>- ครบ 4 ด้าน</td><td>50.84%</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>-</td></tr> </tbody> </table> <u>ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน</u> 1. การระบาดของ Covid-19	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ความครอบคลุม	ร้อยละประชากรอายุ 18-59 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	68.52	59.42	ร้อยละประชากรอายุ 18-29 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	52.34	-	ร้อยละประชากรอายุ 30-44 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	56.73	-	ร้อยละประชากรอายุ 45-59 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	49.33	-	ครอบครัวยุโรปรู้ด้านสุขภาพ	2,348,823	-	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี เขตสุขภาพที่ 7 มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์		-	- กินผัก 5 ท็อปปี	86.62%		- ออกกำลังกาย 150 นาที/สัปดาห์	71.93%		- นอน 7-9 ชั่วโมง	68.94%		- แปร่งฟันก่อนนอน	84.93%		- ครบ 4 ด้าน	50.84%				-	- รับทราบ
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ความครอบคลุม																																							
ร้อยละประชากรอายุ 18-59 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	68.52	59.42																																							
ร้อยละประชากรอายุ 18-29 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	52.34	-																																							
ร้อยละประชากรอายุ 30-44 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	56.73	-																																							
ร้อยละประชากรอายุ 45-59 ปีมีดัชนีมวลการปกติ	49.33	-																																							
ครอบครัวยุโรปรู้ด้านสุขภาพ	2,348,823	-																																							
ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี เขตสุขภาพที่ 7 มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์		-																																							
- กินผัก 5 ท็อปปี	86.62%																																								
- ออกกำลังกาย 150 นาที/สัปดาห์	71.93%																																								
- นอน 7-9 ชั่วโมง	68.94%																																								
- แปร่งฟันก่อนนอน	84.93%																																								
- ครบ 4 ด้าน	50.84%																																								
		-																																							

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																						
	2. ส่วนกลางกำหนดตัวชี้วัดล่าช้า / ตั้งเป้าหมายในการดำเนินงานสูง 3. Application ในการใช้งานยังไม่เสถียร และมีหลาย Application																							
4.5 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ	ผู้แทนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ นำเสนอผลการดำเนินงาน การขับเคลื่อนงาน - ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว โดย พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุให้แก่เครือข่าย CM และ GM, ขับเคลื่อนการใช้งาน Blue Book - ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงป้องกัน โดย ประเมินผลการจัดทำ care plan ผลิตสื่อสำหรับผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ - พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ โดยการอบรมพระภิกษุสามเณร พัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพ ส่งเสริมให้พระสงฆ์มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ผลการดำเนินงาน <table><thead><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr></thead><tbody><tr><td>คัดกรองสุขภาพตาม Geriatric syndrome</td><td>54.26%</td></tr><tr><td>คัดกรองสมองเสื่อมด้วย AMT พบผิดปกติ</td><td>1.55%</td></tr><tr><td>คัดกรองภาวะหกล้ม พบผิดปกติ</td><td>9.13%</td></tr><tr><td>ร้อยละผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์</td><td>78.68</td></tr><tr><td>ร้อยละตำบล LTC</td><td>100</td></tr><tr><td>ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care Plan</td><td>91.59</td></tr><tr><td>จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ</td><td>1,068 แห่ง</td></tr><tr><td>จำนวนพระภิกษุสามเณร</td><td>9,463 รูป</td></tr><tr><td>ร้อยละพระสงฆ์มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์</td><td>19.67%</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	คัดกรองสุขภาพตาม Geriatric syndrome	54.26%	คัดกรองสมองเสื่อมด้วย AMT พบผิดปกติ	1.55%	คัดกรองภาวะหกล้ม พบผิดปกติ	9.13%	ร้อยละผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	78.68	ร้อยละตำบล LTC	100	ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care Plan	91.59	จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ	1,068 แห่ง	จำนวนพระภิกษุสามเณร	9,463 รูป	ร้อยละพระสงฆ์มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	19.67%			- รับทราบ
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน																							
คัดกรองสุขภาพตาม Geriatric syndrome	54.26%																							
คัดกรองสมองเสื่อมด้วย AMT พบผิดปกติ	1.55%																							
คัดกรองภาวะหกล้ม พบผิดปกติ	9.13%																							
ร้อยละผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	78.68																							
ร้อยละตำบล LTC	100																							
ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care Plan	91.59																							
จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ	1,068 แห่ง																							
จำนวนพระภิกษุสามเณร	9,463 รูป																							
ร้อยละพระสงฆ์มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	19.67%																							

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
	<u>ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน</u> 1. Care Manager บางพื้นที่ขาดความเข้าใจในการเบิกจ่ายงบประมาณในกองทุน LTC / เปลี่ยนผู้รับผิดชอบและเกษียณอายุราชการ / มีการบันทึกข้อมูลหลายโปรแกรม 2. โปรแกรมสำหรับงานผู้สูงอายุบางโปรแกรมมีปัญหา การเข้าใช้งาน/การแปรผลข้อมูลให้สามารถนำไปใช้ได้ 3. จากสถานการณ์ COVID-19 โรงเรียนผู้สูงอายุจัดกิจกรรมการเรียนรู้ไม่ต่อเนื่องตามหลักสูตร 4. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ : ผู้สูงอายุบางส่วนไม่มีสมาร์ทโฟน และอินเทอร์เน็ต 5. การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก 1. ขาดความรู้ด้านเทคโนโลยี 2. ไม่มีสมาร์ทโฟนหรือเครื่องมือที่ต้องใช้ในการเรียนแบบออนไลน์ย้ายวัด 3. สึกจากการเป็นพระ 6. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรมีจำกัดไม่เพียงพอในการดำเนินงาน	
4.6 กลุ่มพัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้แทน กลุ่มพัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอผลการดำเนินงาน <u>การขับเคลื่อนงาน</u> 1. สุขาภิบาลอาหารและน้ำ 1. ระบบประปาหมู่บ้านที่มีคุณภาพน้ำประปาผ่านเกณฑ์มาตรฐานประปาดื่มได้ เป้าหมาย 24 แห่ง (ผลงาน 12 แห่ง) 2. จังหวัดขับเคลื่อน อปท. ต้นแบบการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้าน เป้าหมาย 4 จังหวัด (ครบ 4 จังหวัด) 3. เฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียน กพด. ต้นแบบ เป้าหมาย 3 แห่ง ผ่าน 1 แห่ง (ร้อยละ 33.33) ส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของพื้นที่เฉพาะฯ 4. การจัดการมลพิษทางอากาศ 1. เฝ้าระวังสถานการณ์และคาดการณ์ PM2.5 และผลกระทบต่อสุขภาพจากระบบ HDC 4 จังหวัด 2. พัฒนาชุมชนในการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ เป้าหมาย 1 แห่ง (1 แห่ง) 5. สื่อสาร แจ้งเตือน สร้างความรอบรู้การป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ 6. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย 1. เยี่ยมติดตามการประเมิน TSC+ / CFS แก่กิจการต่างๆ ในเขตสุขภาพที่ 7	

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																
	ผลการดำเนินงาน <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์</td><td></td></tr><tr><td>- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)</td><td>5 แห่ง</td></tr><tr><td>- ตลาดนัด (Temporary Market)</td><td>5 แห่ง</td></tr><tr><td>- ร้านอาหาร CFGT+ จังหวัดละ 5 แห่ง</td><td>26 แห่ง</td></tr><tr><td>ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม(EHA)ระดับพื้นฐานขึ้นไป</td><td>35.29</td></tr><tr><td>ร้อยละของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่</td><td>11.23 (52แห่ง)</td></tr><tr><td>Green & Clean Hospital ระดับพื้นฐาน/ระดับดีขึ้น/ระดับดีมากขึ้นไป ระดับดีมาก plus</td><td>ร้อยละ 100 ร้อยละ 37.03</td></tr></table> ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 1. มีเทคโนโลยีสนับสนุนการทำงาน เช่น Platform CFGT TSC+ CFS 2. มีการบูรณาการงานกับหลายภาคส่วน 3. มีคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น คณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดการสิ่งปฏิกูล ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน 1. เนื่องจากการระบาดของ Covid-19 ทำให้พื้นที่ที่มีการกิจเพิ่มขึ้น จึงขอสมัครเข้าร่วม EHA น้อย 2. การใช้ระบบ EHA smart web ยังขาดความคล่องตัว	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์		- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)	5 แห่ง	- ตลาดนัด (Temporary Market)	5 แห่ง	- ร้านอาหาร CFGT+ จังหวัดละ 5 แห่ง	26 แห่ง	ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม(EHA)ระดับพื้นฐานขึ้นไป	35.29	ร้อยละของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่	11.23 (52แห่ง)	Green & Clean Hospital ระดับพื้นฐาน/ระดับดีขึ้น/ระดับดีมากขึ้นไป ระดับดีมาก plus	ร้อยละ 100 ร้อยละ 37.03	
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน																	
ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์																		
- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)	5 แห่ง																	
- ตลาดนัด (Temporary Market)	5 แห่ง																	
- ร้านอาหาร CFGT+ จังหวัดละ 5 แห่ง	26 แห่ง																	
ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม(EHA)ระดับพื้นฐานขึ้นไป	35.29																	
ร้อยละของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่	11.23 (52แห่ง)																	
Green & Clean Hospital ระดับพื้นฐาน/ระดับดีขึ้น/ระดับดีมากขึ้นไป ระดับดีมาก plus	ร้อยละ 100 ร้อยละ 37.03																	

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																					
4.7 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น นำเสนอการดำเนินงาน ดังนี้ <u>ผลการดำเนินงาน</u> <table border="1" data-bbox="432 363 1621 954"> <thead> <tr> <th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลงาน</th><th>หมายเหตุ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวนหน่วยงานลงทะเบียน HLO</td><td>681 แห่ง (76 %)</td><td>เป็นที่ 1 ประเทศ</td></tr> <tr> <td>จำนวนด้านสถานบริการสาธารณสุข สํารวจ HLOจำนวน</td><td>342 แห่ง</td><td>ภาพเขต ที่ 1 ประเทศ จ. ร้อยเอ็ดเป็นที่ 1 ของประเทศ จ. กาฬสินธุ์เป็นที่ 3 ของประเทศ</td></tr> <tr> <td>ส่งคณะทำงาน HLO และ</td><td>460 แห่ง 56 แห่ง</td><td>เป็นที่ 1 ของประเทศ</td></tr> <tr> <td>ประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</td><td>97.81 %</td><td></td></tr> <tr> <td>ประชาชน เข้าใจ เข้าถึง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี</td><td>98.64%</td><td></td></tr> <tr> <td>องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในด้านสถานบริการสาธารณสุข (HLO) ต้นแบบ</td><td>2 แห่ง</td><td>รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศอ. 7 โรงพยาบาลท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</td></tr> </tbody> </table> <u>ปัญหาอุปสรรค</u> สถานการณ์ Covid -19 ทำให้ประชุมร่วมกันไม่ได้/ ผู้รับผิดชอบ สสจ. ต้องลงพื้นที่ ติดตามได้ไม่ต่อเนื่อง /รับบริการไม่เข้ามาใช้บริการตามปกติ /ไม่มี Smart phone	ตัวชี้วัด	ผลงาน	หมายเหตุ	จำนวนหน่วยงานลงทะเบียน HLO	681 แห่ง (76 %)	เป็นที่ 1 ประเทศ	จำนวนด้านสถานบริการสาธารณสุข สํารวจ HLOจำนวน	342 แห่ง	ภาพเขต ที่ 1 ประเทศ จ. ร้อยเอ็ดเป็นที่ 1 ของประเทศ จ. กาฬสินธุ์เป็นที่ 3 ของประเทศ	ส่งคณะทำงาน HLO และ	460 แห่ง 56 แห่ง	เป็นที่ 1 ของประเทศ	ประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	97.81 %		ประชาชน เข้าใจ เข้าถึง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	98.64%		องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในด้านสถานบริการสาธารณสุข (HLO) ต้นแบบ	2 แห่ง	รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศอ. 7 โรงพยาบาลท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์	- รับทราบ
ตัวชี้วัด	ผลงาน	หมายเหตุ																					
จำนวนหน่วยงานลงทะเบียน HLO	681 แห่ง (76 %)	เป็นที่ 1 ประเทศ																					
จำนวนด้านสถานบริการสาธารณสุข สํารวจ HLOจำนวน	342 แห่ง	ภาพเขต ที่ 1 ประเทศ จ. ร้อยเอ็ดเป็นที่ 1 ของประเทศ จ. กาฬสินธุ์เป็นที่ 3 ของประเทศ																					
ส่งคณะทำงาน HLO และ	460 แห่ง 56 แห่ง	เป็นที่ 1 ของประเทศ																					
ประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	97.81 %																						
ประชาชน เข้าใจ เข้าถึง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	98.64%																						
องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในด้านสถานบริการสาธารณสุข (HLO) ต้นแบบ	2 แห่ง	รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศอ. 7 โรงพยาบาลท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์																					
4.8 กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ นำเสนอการดำเนินงาน แนวทางการบริหารงบประมาณ จากการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก การเบิกจ่ายงบประมาณยังไม่เป็นตามแผนที่กำหนด จึงได้มีการทบทวนแนวทางการบริหารงบประมาณ ดังนี้ - ทบทวนแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนการเบิกจ่ายประจำปี ของกรมอนามัย - ทำทะเบียนคุมงบประมาณ ให้ชัดเจนและสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ	- รับทราบ																					

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
	3. บันทึกผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน 4. กำกับติดตามการใช้งบประมาณให้ได้ตามแผน ผลการเบิกจ่าย ณ 20 พฤษภาคม 2565 งบดำเนินงาน เบิกจ่าย 59.93 % งบลงทุน เบิกจ่าย 42.87% ภาพรวมการเบิกจ่าย 49.47% งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 ครุภัณฑ์ 14 รายการ งานปรับปรุง 14 รายการ (เบิกจ่ายแล้ว 5 รายการ รอส่งมอบ 9 รายการ) ปีงบประมาณ 2566 ผ่านการพิจารณาจากสำนักงบ ครุภัณฑ์ 6 รายการ สิ่งก่อสร้าง 20 รายการ (รอพิจารณาจากสภา) ปัญหาอุปสรรค - การจัดสรรงบประมาณจากส่วนกลาง เป็นงวดๆ ทำให้การบริหารจัดการดำเนินการได้ยาก เช่น ชะลอการเบิกจ่ายบางกิจกรรมที่ไม่จำเป็นออกไปก่อน รอบจัดสรรรอบต่อไป หรือ ทำเรื่องขอยืมเงินจากกรมมาบริหารจัดการก่อน - การระบาดของ COVID-19 ทำให้ต้องมีการปรับแผนตามบริบทของพื้นที่ และสถานการณ์ในปัจจุบัน - ครุภัณฑ์บางอย่างเป็นอุปกรณ์เฉพาะทาง ในการกำหนดสเปค จึงต้องหาข้อมูลเพิ่มเติม ให้ สเปคถูกต้อง ครบคลุม รัดกุม เพื่อมีประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน แนวทางการเร่งรัดงบประมาณในรอบ 6 เดือนหลัง 1. วางแผนการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายของกรม 2. ประชุมคณะทำงานติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณทุกเดือนเพื่อประเมินสถานการณ์การเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์ฯ 3. ประชุมคณะทำงานวางแผนและประเมินผลเพื่อติดตามการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณ 4. ติดตามเร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุนให้เป็นไปตามแผน	
4.9 กลุ่มอำนวยการ	ผู้แทนกลุ่มอำนวยการ นำเสนอการดำเนินงาน การขับเคลื่อนงานควบคุมภายใน 1. วิเคราะห์สถานการณ์ จากผลการประเมินควบคุมภายใน 4 ด้าน พบว่า - การทำ Flow chart/SOP ยังไม่ครอบคลุมทุกกระบวนการ และยังไม่สามารถดำเนินงานได้ตามระยะเวลาที่กำหนดใน Flow chart/SOP - บุคลากรยังไม่ได้รับความรู้เรื่อง ควบคุมภายใน - การเบิกจ่ายยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	- รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																
	1. วิเคราะห์ภาวะสุขภาพ จำแนกกลุ่ม รวมทั้งจัดโปรแกรมที่เหมาะสมตามภาวะสุขภาพของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น 2. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรศูนย์ฯ เข้าร่วมกิจกรรมการดูแลสุขภาพตามความเหมาะสม 3. รณรงค์การใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์ หากขึ้นเพียงชั้นเดียว 4. ชี้แจงพื้นที่ปลอดบุหรี่และเพิ่มการดูแลพื้นที่ที่มีการแอบสูบบุหรี่																	
4.13 งานทันตสาธารณสุข	ผู้แทนงานทันตสุขภาพนำเสนอผลการดำเนินงานดังนี้ ผลการดำเนินงาน <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</td><td>55.8</td></tr><tr><td>ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจและขัดทำความสะอาดฟัน</td><td>15.93</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</td><td>36.9</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</td><td>24.38</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ปราศจากฟันผุ</td><td>85.88</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</td><td>18.73</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ปราศจากฟันผุ</td><td>79.09</td></tr></table> ปัญหาอุปสรรค 1. สถานการณ์ Covid-19 ทำให้ไม่สามารถเข้าพื้นที่ สพด. และโรงเรียนได้ 2. ทันตบุคลากรในพื้นที่ต้องไปช่วยงาน Covid-19 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 1. การบูรณาการงานร่วมกับ Cluster ต่างๆ 2. การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งในรูปแบบ service plan เขต และ คปทส. 3. ประสานงานในรูปแบบที่ไม่เป็นทางการ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	55.8	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจและขัดทำความสะอาดฟัน	15.93	ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	36.9	ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	24.38	ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ปราศจากฟันผุ	85.88	ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	18.73	ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ปราศจากฟันผุ	79.09	- รับทราบ
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน																	
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	55.8																	
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจและขัดทำความสะอาดฟัน	15.93																	
ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	36.9																	
ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	24.38																	
ร้อยละเด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ปราศจากฟันผุ	85.88																	
ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	18.73																	
ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ปราศจากฟันผุ	79.09																	

นางสาวนภาพร หานะพันธ์ ผู้จัดรายงานการประชุม
 นางสาวกันยารัตน์ สมบัติธีระ ผู้ตรวจรายงานการประชุม