

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ครั้งที่ 5/2565

วันอังคาร ที่ 29 มีนาคม 2565 เวลา 13.30 -16.30 น.

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา ชั้น 3 อาคารอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ผู้เข้าประชุม

1.	นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	ประธาน
2.	นางสุจิรา	ขวาแซ่	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
3.	น.ส.จิริยา	อินทร์ศรี	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)	กรรมการ
4.	นางจารินี	ยศปัญญา	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5.	น.ส.วนิดา	อุตตรนคร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6.	นายชนัดต์	มัลลิกนก	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7.	นางบังอร	กล้าสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
8.	นางสาววาทีณี	จันทร์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
9.	น.ส.ปิยะนุช	เอกก้านตรง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
10.	นางกรแก้ว	ธีรพงษ์สวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
11.	นางอภิสร	หอมหวล	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	กรรมการ
12.	นายอธิวัฒน์	บุตรดาบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
13.	นางอรพินท์	ภาคภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
14.	นายสุวิศิษฐ์	ช่างทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
15.	น.ส.จันทิยา	เนติวัชรธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
16.	นายวิมล	ปักกุนนั	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
17.	นางสาวสุวิชา	สังข์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
18.	นางอรุณลักษณ์	คงยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
19.	นายเมศศักดิ์	ภูริวัฒน์ภากร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
20.	นางอโนทัย	ฝ่ายขาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
21.	นางสาวกันยารัตน์	สมบัติธีระ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
22.	นางสาวนภาพร	ห่านะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม

1.	นางธัญลักษณ์	วัฒนศิริธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ลาป่วย
2.	นายยุทธยา	สุภาพัญญากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ลาพักผ่อน
3.	นางชญานุช	ปานนิล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	ไปราชการ
4.	นางเวธกา	เวทศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดราชการ
5.	นางธิโสภิญ	ทองไทย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติดราชการ
6.	นางสาวกาญจนา	เหลืองอุบล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดราชการ
7.	น.ส.ศรีณทิพย์	ชาลีเครือ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ติดราชการ
8.	นางกัญญา	จันทร์พล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ไปราชการ
9.	น.ส.ประภัสรา	พิศวงปรากการ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ไปราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวนา มงคลศิลป์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ไม่มี	
วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2565	- รับรองรายงานการประชุม
วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง	-ไม่มี-	
วาระที่ 4 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ		
4.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	นายชนัดต์ มาลัยกนก หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการอนามัยแม่และเด็ก <u>การขับเคลื่อนงาน</u> 1. ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบแม่และเด็กในการใช้งาน lineOA และโปรแกรมบันทึกข้อมูลโปรแกรมดาวน จ.มหาสารคาม (ออนไลน์) ผู้เข้าร่วมประชุม 30 คน 2. สุ่มติดตามและสนับสนุนการจัดตั้งมนมแม่ในสถานประกอบการ (ร่วมกับ cluster วิทยาลัยทำงาน) ณ สถานประกอบการ 6 แห่ง 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งาน Platform และพัฒนาบุคลากร (U/S)การควบคุมและป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ เขต 7 ณ ห้องประชุมรพ.ร้อยเอ็ด มีผู้เข้าร่วมประชุม 50 คน มีความพึงพอใจร้อยละ 86.2 4. ประชุมวิเคราะห์และทบทวนการดำเนินงานมาตรฐานแม่และเด็ก 5. สนับสนุนวิทยากร โปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการ และสร้างวินัยเชิงบวก โดยครอบครัวมีส่วนร่วมเพื่อเด็กปฐมวัย “สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย ฟันขาวใส ปลอดภัย-ปลอดภัย ไอคิว” มีผู้ปกครองและเด็กปฐมวัย รวม 50 คน 6. ประชุมถอดบทเรียนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเพิ่มศักยภาพการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยสำหรับเครือข่ายบุคลากรที่ดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ (Online) ครั้งที่ 2 7. พัฒนาศักยภาพและฝึกทักษะการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วย DSPM (ภาคปฏิบัติ) จ.กาฬสินธุ์, Day Care ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น 8. ร่วมนำเสนอ Best practice และแลกเปลี่ยนนวัตกรรมระดับพื้นที่ ในงานมหกรรมสร้างรากฐานประเทศ สร้างเด็กปฐมวัยให้มั่นคง	- รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																														
	9. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการเล่นเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ 21 รับโล่เกียรติคุณขับเคลื่อนการเล่นกับเครือข่าย 4 แห่ง 10. ตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ 7 ผลการดำเนินงาน <table><thead><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. อัตราการตาย</td><td>22.58 ต่อแสนการเกิดมีชีพ</td></tr><tr><td>2. ลดการตายมารดาจากการติดเชื้อโควิด-19</td><td>ไม่มีมารดาติดเชื้อโควิดเสียชีวิต</td></tr><tr><td>3. ลดการตายจากสาเหตุการตกเลือด</td><td>33.33 % (ตกเลือด 1 ราย)</td></tr><tr><td>4. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</td><td>ร้อยละ 90.57</td></tr><tr><td>5. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</td><td>37.80</td></tr><tr><td>6. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม</td><td>93.11</td></tr><tr><td>7. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย</td><td>88.04</td></tr><tr><td>8. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ที่ซึ้งน้ำหนัก วัตส่วนสูง</td><td>81.1</td></tr><tr><td>9. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน</td><td>70.3</td></tr><tr><td>10. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย</td><td>9.2</td></tr><tr><td>11. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม</td><td>4.4</td></tr><tr><td>12. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน</td><td>7.7</td></tr><tr><td>13. ร้อยละเด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก</td><td>77.1</td></tr><tr><td>14. มีศูนย์เรียนรู้พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก</td><td>จำนวน 1 แห่ง(Day care ศอ.7)</td></tr></tbody></table> ข้อมูลจากระบบ HDC 17 กุมภาพันธ์	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	1. อัตราการตาย	22.58 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	2. ลดการตายมารดาจากการติดเชื้อโควิด-19	ไม่มีมารดาติดเชื้อโควิดเสียชีวิต	3. ลดการตายจากสาเหตุการตกเลือด	33.33 % (ตกเลือด 1 ราย)	4. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90.57	5. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	37.80	6. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	93.11	7. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	88.04	8. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ที่ซึ้งน้ำหนัก วัตส่วนสูง	81.1	9. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน	70.3	10. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	9.2	11. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม	4.4	12. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	7.7	13. ร้อยละเด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	77.1	14. มีศูนย์เรียนรู้พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	จำนวน 1 แห่ง(Day care ศอ.7)	
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน																															
1. อัตราการตาย	22.58 ต่อแสนการเกิดมีชีพ																															
2. ลดการตายมารดาจากการติดเชื้อโควิด-19	ไม่มีมารดาติดเชื้อโควิดเสียชีวิต																															
3. ลดการตายจากสาเหตุการตกเลือด	33.33 % (ตกเลือด 1 ราย)																															
4. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90.57																															
5. ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	37.80																															
6. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	93.11																															
7. ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	88.04																															
8. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ที่ซึ้งน้ำหนัก วัตส่วนสูง	81.1																															
9. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน	70.3																															
10. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	9.2																															
11. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม	4.4																															
12. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	7.7																															
13. ร้อยละเด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	77.1																															
14. มีศูนย์เรียนรู้พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	จำนวน 1 แห่ง(Day care ศอ.7)																															

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																										
	ผลการดำเนินงานคลินิกและ Daycare <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>ร้อยละการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์</td><td>93.65</td></tr><tr><td>ร้อยละการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ</td><td>100</td></tr><tr><td>ร้อยละแม่มีภาวะโลหิตจาง</td><td>20.58</td></tr><tr><td>ร้อยละ EBF</td><td>45.34</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</td><td>84.34</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (คลินิกเด็กดี)</td><td>71.50</td></tr><tr><td>คัดกรองพบเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ด้วย DSPM</td><td>28.35</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 9,18,30,42,60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM</td><td>100</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 9-12 เดือนมีภาวะซีด (คลินิกเด็กดี)</td><td>48.2</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย (Daycare คอ. 7)</td><td>75</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน (Daycare คอ. 7)</td><td>77.3</td></tr><tr><td>ร้อยละเด็ก 3 ปีขึ้นไปฟันไม่ผุ (Daycare คอ. 7)</td><td>90.47</td></tr></table> สถานการณ์โควิดในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ที่เกิดขึ้น - พี่เลี้ยงติดโควิด 2 คน index case คือ บุคคลในครอบครัวทั้ง 2 คน ไม่มีนักเรียนหรือบุคลากรคนอื่นที่เป็นกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ และนักเรียนติดโควิด 1 คน index case คือ บุคคลในครอบครัว ตรวจจากกลุ่มเสี่ยงรอบที่ 1 ผลเป็นลบทุกคน รอตรวจ day 5 , day 10 (31 มี.ค. 65 และ 5 เม.ย. 65) ต่อไป <u>แผนการดำเนินงาน เดือน เมษายน 65</u> - จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก (MCH BOARD) เขตสุขภาพที่ 7 ครั้งที่ 2/2565 - ประชุมคณะกรรมการ MDSR - คัดกรองพัฒนาการ ชั่งน้ำหนัก/ วัดส่วนสูง ความยาว เด็กปฐมวัยทุกคนในสถานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 7 เพื่อเตรียมรับการประเมินจาก สมศ.	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	93.65	ร้อยละการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ	100	ร้อยละแม่มีภาวะโลหิตจาง	20.58	ร้อยละ EBF	45.34	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	84.34	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (คลินิกเด็กดี)	71.50	คัดกรองพบเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ด้วย DSPM	28.35	ร้อยละเด็ก 9,18,30,42,60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM	100	ร้อยละเด็ก 9-12 เดือนมีภาวะซีด (คลินิกเด็กดี)	48.2	ร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย (Daycare คอ. 7)	75	ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน (Daycare คอ. 7)	77.3	ร้อยละเด็ก 3 ปีขึ้นไปฟันไม่ผุ (Daycare คอ. 7)	90.47	
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน																											
ร้อยละการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	93.65																											
ร้อยละการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ	100																											
ร้อยละแม่มีภาวะโลหิตจาง	20.58																											
ร้อยละ EBF	45.34																											
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	84.34																											
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (คลินิกเด็กดี)	71.50																											
คัดกรองพบเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ด้วย DSPM	28.35																											
ร้อยละเด็ก 9,18,30,42,60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM	100																											
ร้อยละเด็ก 9-12 เดือนมีภาวะซีด (คลินิกเด็กดี)	48.2																											
ร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย (Daycare คอ. 7)	75																											
ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน (Daycare คอ. 7)	77.3																											
ร้อยละเด็ก 3 ปีขึ้นไปฟันไม่ผุ (Daycare คอ. 7)	90.47																											

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
	4. สรุปตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 5. พัฒนาศักยภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก อ. เกษตรวิสัย จ.ร้อยเอ็ด (ออนไลน์) 6. พัฒนาศักยภาพและฝึกทักษะการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วย DSPM (ภาคปฏิบัติ) 7. ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งาน Platform และพัฒนาบุคลากร (U/S) การควบคุมและป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ เขต 7 (กาฬสินธุ์) 8. ประเมินคุณภาพเด็กปฐมวัยของ Daycare 9. เปิดการเรียนการสอนห้องเรียนภาษาอังกฤษช่วงเรียนปรับพื้นฐานเตรียมความพร้อม 10. งานวิจัย : คุณภาพเด็กปฐมวัย สถานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น <u>ข้อสั่งการ</u> 1. จังหวัดที่ไม่มีแม่ตาย ควรไปดู near miss วิเคราะห์ในการป้องกัน near miss แต่ต้องเคลียร์ นิยามของ near miss ให้ตรงกันทั้งเขต ถ้าได้ข้อมูลค่อยพิจารณาแนวทางป้องกันต่อไป 2. ประสานผู้รับผิดชอบ IT เกี่ยวกับระบบรายงานแม่ตาย ของศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ เพื่อนำมาปรับใช้สำหรับเขตสุขภาพที่ 7	- มอบกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กดำเนินการ
4.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	นางสาวสุวิชา สังข์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียน การขับเคลื่อนงาน 1. ร่วมตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติในประเด็นการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน จ.ร้อยเอ็ด ขอนแก่น และกาฬสินธุ์ 2. ร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์การรอบรู้ด้านสุขภาพต้นแบบ ด้านสถานบริการสาธารณสุข 3. ร่วมประชุมคืนข้อมูลและกำหนดแนวทางการควบคุมคุณภาพด้านสุขาภิบาลอาหารและการจัดการน้ำบริโภค โรงเรียน โครงการพระราชดำริ (บูรณาการกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม) 4. ร่วมเป็นกรรมการประกวดคลิปกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก 5. จัดประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 7 Onsite และ online 6. พัฒนาโครงงานวิจัยและจัดทำรายงานผลการวิจัย - รูปแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพนักเรียน ใน กพด. - รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนพระปริยัติธรรม เขตสุขภาพที่ 7	- รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม												
	7. ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม - พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงในการดำเนินงานการจัดการอาหารและโภชนาการ (online) - พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยเพื่อยกระดับงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผลการดำเนินงาน <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>ร้อยละเด็กวัย 6-14 ปี สมติสมส่วน</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>จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ</td><td>รอบ 5 เดือนแรก เข้าร่วม 192 แห่ง ส่งเอกสารประเมิน (5 เดือนหลัง) 119 แห่ง</td></tr></table> ข้อมูลจากระบบ HDC 16 มี.ค. 65 แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน 1. พัฒนาโครงการวิจัยรูปแบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพนักเรียนใน ร.ร.กพด. 2. พัฒนาโครงการงานวิจัยรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม เขตสุขภาพที่ 7 3. วิเคราะห์และจัดทำรายงานผลการวิจัยเรื่องการพัฒนาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของนักเรียนและผู้ปกครองในการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น 4. คัดเลือกนวัตกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 7 5. จัดทำ MOU กับ สพฐ.ขอนแก่น เขต 4 ข้อสั่งการ 1. จากการตรวจราชการ พบว่า เด็กเขตสุขภาพที่ 7 มีปัญหาภาวะเตี้ย ควรเพิ่มการวิเคราะห์ข้อมูลสาเหตุ เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาและนำเสนอในการสรุปตรวจราชการต่อไป	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละเด็กวัย 6-14 ปี สมติสมส่วน	64.6	ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน	9.5	ร้อยละเด็ก 6-14 ปี ผอม	3.3	ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เตี้ย	10.3	จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	รอบ 5 เดือนแรก เข้าร่วม 192 แห่ง ส่งเอกสารประเมิน (5 เดือนหลัง) 119 แห่ง	- มอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนดำเนินการ
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน													
ร้อยละเด็กวัย 6-14 ปี สมติสมส่วน	64.6													
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน	9.5													
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี ผอม	3.3													
ร้อยละเด็ก 6-14 ปี เตี้ย	10.3													
จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	รอบ 5 เดือนแรก เข้าร่วม 192 แห่ง ส่งเอกสารประเมิน (5 เดือนหลัง) 119 แห่ง													

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
4.3 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	นายเมศักดิ์ ภูริวัฒน์ภากร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ดังนี้ <u>การขับเคลื่อนงาน</u> 1. ร่วมจัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ดำเนินการครบทั้ง 4 จังหวัด และสรุปผลการประชุมส่งสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ 2. สนับสนุนป้ายประชาสัมพันธ์ การเข้าถึง Teenage Digital Platform ให้แก่เครือข่าย ดำเนินการครบทั้ง 4 จังหวัด 3. ติดตามผลการประเมินตนเองโรงพยาบาล ผ่าน YFHS application และ Amphoe online พบว่า โรงพยาบาลประเมินตนเอง 100% ผ่านรับรองสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ฉบับบูรณาการฯ จำนวน 10 แห่ง และยังไม่มี รพ.ใดผ่านการรับรอง RHD 4. อบรมปฏิบัติการการฝังยาคุมกำเนิดให้พยาบาล 28 คน และสรุปผลการอบรมส่งผลสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ 5. จัดทำสื่อวีดิโอฐานเรียนรู้ผ่านประสบการณ์ 5 ฐาน เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและเพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต 6. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องยาฝังคุมกำเนิด ผ่าน Line OA 7. ร่วมเป็นวิทยากรและเข้าร่วมประชุม RSA ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและจัดทำ FLOW การทำงานและการส่งต่อ RSA ภาคฯ ในวันที่ 23-25 มีนาคม 2565 ณ เชียงคานฮิลล์ จังหวัดเลย 8. มีหน่วยบริการสาธารณสุขรับบริการตั้งครรภ์ไม่พร้อมและยุติการตั้งครรภ์ตามกฎหมาย 4 จังหวัดๆ ละ 1 แห่ง 9. ตอบสนองความต้องการวัยรุ่นยุคใหม่ผ่าน Line OA และเผยแพร่ผ่านเครือข่าย และช่องทางต่างๆ 10. ปรับปรุงคลินิกวัยรุ่นเพื่อรองรับการให้บริการแบบ Premium 11. สนับสนุนชุดอุปกรณ์ป้องกันและคัดกรองเชื้อโควิด-19 ในสถานบันอุดมศึกษา 20 แห่ง และสำนักส่งเสริมการศึกษานอกระบบการศึกษาตามอัธยาศัย 12. ลงพื้นที่สถานศึกษานำร่อง ในการดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาด Covid-19 13. ประเมินกำกับและติดตามการดำเนินงานป้องกันและคัดกรองเชื้อโควิด-19 ในสถานศึกษา พร้อมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นและสนับสนุนชุดความรู้ ผ่านระบบ Line Group 14. จัดกิจกรรมเชิงรุกสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่แกนนำวัยรุ่นในสถานพินิจฯ จังหวัดขอนแก่น	รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม										
	ผลการดำเนินงาน <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี</td><td>17.16</td></tr><tr><td>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี</td><td>0.76</td></tr><tr><td>การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี</td><td>ร้อยละ 13.83</td></tr><tr><td>หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร</td><td>ร้อยละ 68.13</td></tr></table> ข้อมูล ณ 18 กพ. 65 1. วัยรุ่นและเยาวชน รับบริการของคลินิกวัยรุ่นและ OSCC เดือน กุมภาพันธ์ รวม 65 คน 2. ผลการวิเคราะห์ TSC+ สถาบันอุดมศึกษา 89 แห่ง ประเมิน 75 แห่ง (ร้อยละ 85) ผ่านแบบไม่มีเงื่อนไข(ร้อยละ 95) แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน 1. จัดประชุมติดตามการใช้แพลตฟอร์ม ออนไลน์บูรณาการกับประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงานต้นแบบขับเคลื่อนพรบ.ฯ 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การประเมินตนเองผ่าน YFHS Application, Amphoe online โดยลงพื้นที่ สสจ. ทั้ง 4 จังหวัด 3. สุ่มลงพื้นที่เยี่ยมติดตามหลังการอบรมให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7และเยี่ยม online รพ.ที่เหลือ 4. วิเคราะห์ข้อมูลมารดาวัยรุ่น โดยขอข้อมูล Individual Record จาก 4 จังหวัด เพื่อนำเสนอในการประชุม MCH Board และใช้เป็นแนวทางแก้ไขปัญหาม่วัยรุ่น ต่อไป	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	17.16	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี	0.76	การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี	ร้อยละ 13.83	หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ร้อยละ 68.13	
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน											
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	17.16											
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี	0.76											
การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี	ร้อยละ 13.83											
หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ร้อยละ 68.13											

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม																																				
4.4 กลุ่ม พัฒนาการส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน	นางวาสนา มงคลศิลป์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอผลกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน <u>การขับเคลื่อนงาน</u> 1. โครงการสาวไทยแถมแดง : จัดกิจกรรมการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร เน้นการเข้าถึงยาเฟอโรฟลิกได้ง่าย ผลการดำเนินงาน	- รับทราบ																																				
	<table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>ผลการดำเนินงาน</th><th>ความครอบคลุม</th></tr><tr><td>ร้อยละประชากรอายุ 18-59 ปีมีดัชนีผลการปกติ</td><td>52.05</td><td>39.71</td></tr><tr><td>ร้อยละประชากรอายุ 18-29 ปีมีดัชนีผลการปกติ</td><td>67.96</td><td>-</td></tr><tr><td>ร้อยละประชากรอายุ 30-44 ปีมีดัชนีผลการปกติ</td><td>56.63</td><td>-</td></tr><tr><td>ร้อยละประชากรอายุ 45-59 ปีมีดัชนีผลการปกติ</td><td>49.16</td><td>-</td></tr><tr><td>ครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพ</td><td>1,996,973</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>- นอน7-9 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></table>		ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ความครอบคลุม	ร้อยละประชากรอายุ 18-59 ปีมีดัชนีผลการปกติ	52.05	39.71	ร้อยละประชากรอายุ 18-29 ปีมีดัชนีผลการปกติ	67.96	-	ร้อยละประชากรอายุ 30-44 ปีมีดัชนีผลการปกติ	56.63	-	ร้อยละประชากรอายุ 45-59 ปีมีดัชนีผลการปกติ	49.16	-	ครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพ	1,996,973	-	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี เขตสุขภาพที่ 7 มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์		-	- กินผัก 5 ท็อปปี	86.62%		- ออกกำลังกาย 150 นาที/สัปดาห์	71.93%		- นอน7-9 ชั่วโมง	68.94%		- แปร่งฟันก่อนนอน	84.93%		- ครบ 4 ด้าน	50.84%	
	ตัวชี้วัด		ผลการดำเนินงาน	ความครอบคลุม																																		
	ร้อยละประชากรอายุ 18-59 ปีมีดัชนีผลการปกติ		52.05	39.71																																		
	ร้อยละประชากรอายุ 18-29 ปีมีดัชนีผลการปกติ		67.96	-																																		
	ร้อยละประชากรอายุ 30-44 ปีมีดัชนีผลการปกติ		56.63	-																																		
	ร้อยละประชากรอายุ 45-59 ปีมีดัชนีผลการปกติ		49.16	-																																		
	ครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพ		1,996,973	-																																		
	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี เขตสุขภาพที่ 7 มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์			-																																		
	- กินผัก 5 ท็อปปี		86.62%																																			
- ออกกำลังกาย 150 นาที/สัปดาห์	71.93%																																					
- นอน7-9 ชั่วโมง	68.94%																																					
- แปร่งฟันก่อนนอน	84.93%																																					
- ครบ 4 ด้าน	50.84%																																					
ผลการดำเนินงานคลินิก (ต.ค. 64- ก.พ. 65)																																						
<table><tr><th>คลินิก</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>คลินิกส่งเสริมสุขภาพ</td><td></td></tr><tr><td>- ในสถานบริการ</td><td>6,760 ราย</td></tr><tr><td>- นอกสถานบริการ</td><td>632 ราย</td></tr><tr><td>- บริการเชิงรุก</td><td>1,501 ราย</td></tr><tr><td>- บริการในคลินิก</td><td>2,778 ราย</td></tr></table>		คลินิก	ผลการดำเนินงาน	คลินิกส่งเสริมสุขภาพ		- ในสถานบริการ	6,760 ราย	- นอกสถานบริการ	632 ราย	- บริการเชิงรุก	1,501 ราย	- บริการในคลินิก	2,778 ราย																									
คลินิก	ผลการดำเนินงาน																																					
คลินิกส่งเสริมสุขภาพ																																						
- ในสถานบริการ	6,760 ราย																																					
- นอกสถานบริการ	632 ราย																																					
- บริการเชิงรุก	1,501 ราย																																					
- บริการในคลินิก	2,778 ราย																																					

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม		มติที่ประชุม
	- ตรวจสอบรรณภาพ 1,501 ราย - คลินิก DPAC 148 ราย คลินิกวางแผนครอบครัวและนารีเวชกรรม - ตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูก 621 ราย - ตรวจมะเร็งเร็งเต้านม 655 ราย - บริการคุมกำเนิด 233 ราย - ฉีดวัคซีน 15 ราย		
	1. ประกวดคลิปลิ้น แนวทางการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโควิด-19 ในสถานประกอบการ โรงงานขอนแก่นแหวนมหาสารคาม ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับประเทศ		
	2. มีผลการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจที่ 1 ระดับประเทศ		
	3. มีเมนูสุขภาพ ใน 4 จังหวัด 26 เมนู		
	4. Healthy Canteen 1 แห่ง คือ โรงงานแหวนขอนแก่นสาขาหนองเรือ		
	แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน		
	1. ถอดบทเรียนต้นแบบการจัดการชุมชนส่งเสริมไอโอดีนดีเด่น		
	2. ประชุมเครือข่ายส่งเสริมการพัฒนาชุมชนส่งเสริมไอโอดีน		
	3. ติดตามการดำเนินงานราชทัณฑ์ปันสุข		
	4. การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการในชุมชนในเขตสุขภาพที่ 7		
5. การส่งเสริมกิจกรรมทางกายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7			
6. การส่งเสริมสุขภาพพนักงานในสถานประกอบการ			
7. การดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ ด้านภัยโควิด			
ข้อสั่งการ			
1. วิเคราะห์ข้อมูล นำผลการตรวจไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เทียบกับหมู่บ้านไอโอดีน เพื่อนำเสนอการสรุปตรวจราชการ			มอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและดำเนินการ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม														
	2. จากการดำเนินงานก้าวท้าใจ เขตสุขภาพที่ ๗ เป็นอันดับ ๑ ของประเทศให้วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพวิเคราะห์เพิ่มเติมว่ามีการลงทะเบียน และส่งผลการออกกำลังกายเป็นอย่างไร															
4.5 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ	นางอโนทัย ฝ่ายขาว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ <u>การขับเคลื่อนงาน</u> 1. ร่วมกับ สปสช. เขต 7 เยี่ยมติดตามการดำเนินงานของ CM และCG ทั้ง 4 จังหวัด 2. พัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลและบุคลากรสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7 โปรแกรมการดูแลอย่างเพียงพอในผู้ป่วยสมองเสื่อม 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานประเมินผลรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะพลัดตกหกล้มในชุมชนแบบบูรณาการใน จ.ขอนแก่น จ.กาฬสินธุ์ และจ.มหาสารคาม 4. บูรณาการขับเคลื่อนงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะร่วมกับภาคีเครือข่าย - ลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการและการขับเคลื่อนงาน ส่งเสริมสุขภาพะพระคิลานุปัฏฐาก เขต 7 - ร่วมบูรณาการงานกับวัดและโครงการ วชร. 079 - เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพวัดป่าโคกดินแดง - บูรณาการงานกับ สสส. และมจร.เชียงใหม่ - ร่วมทำหลักสูตรฟื้นฟูศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก <u>ผลการดำเนินงานคลินิก(ม.ค.- ก.พ. 65)</u> <table><tr><th>การให้บริการ</th><th>จำนวนครั้ง ผู้รับบริการ</th></tr><tr><td>คลินิกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</td><td>171 ราย</td></tr><tr><td>คลินิกแพทย์ทางเลือก</td><td></td></tr><tr><td>- แพทย์แผนจีน</td><td>1845 ราย</td></tr><tr><td>- คลินิกแพทย์แผนไทย</td><td>3408 ราย</td></tr><tr><td>- กายภาพบำบัด</td><td>1226 ราย</td></tr><tr><td>- คลินิกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</td><td>1386 ราย</td></tr></table>	การให้บริการ	จำนวนครั้ง ผู้รับบริการ	คลินิกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	171 ราย	คลินิกแพทย์ทางเลือก		- แพทย์แผนจีน	1845 ราย	- คลินิกแพทย์แผนไทย	3408 ราย	- กายภาพบำบัด	1226 ราย	- คลินิกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	1386 ราย	- รับทราบ
การให้บริการ	จำนวนครั้ง ผู้รับบริการ															
คลินิกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	171 ราย															
คลินิกแพทย์ทางเลือก																
- แพทย์แผนจีน	1845 ราย															
- คลินิกแพทย์แผนไทย	3408 ราย															
- กายภาพบำบัด	1226 ราย															
- คลินิกส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	1386 ราย															

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
	<u>แผนการดำเนินงาน</u> 1. จัดอบรมประกาศนียบัตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง เริ่มเดือนมิถุนายน <u>ข้อสั่งการ</u> 1. เนื่องจากการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ปรับเกณฑ์อายุผู้สมัครรับทุนเรียนฟรี จากเดิม อายุไม่เกิน 30 ปี เป็นอายุ 30-45 ปี จำนวน 30 คน ขอให้ติดตามผู้ที่เคยสมัครไว้แล้วเพื่อยืนยันการเข้าร่วมอบรมต่อไป 2. มอบกลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นพี่เลี้ยงให้กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ในการทำ Individual care plan ของ มารดาที่มีภาวะเสี่ยงสูง แนวทางการดูแลโดยมี CM CG ทำเป็น conceptual framework เพื่อของบประมาณจาก สปสช. ภายในวันที่ 5 เม.ย.2565 3. จากการตรวจราชการ การประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ หรือการคัดกรองผลัดตกหกล้มได้น้อย ควรมีการกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหา หรือดำเนินการอย่างไรต่อไป ให้เตรียมข้อมูลนำเสนอในการสรุปการตรวจราชการ	มอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุดำเนินการ
4.6 กลุ่มพัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อม	นายสุวิศิษฐ์ ช่างทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อม <u>การขับเคลื่อนงาน</u> 1. สุขาภิบาลอาหารและน้ำ 1.1 ออกเชิงรุกพบปะผู้บริหาร อปท. เพื่อผลักดันการตั้งงบประมาณและกระตุ้นให้เกิดการแก้ไขปัญหาคุณภาพระบบประปา หมู่บ้าน 1.2 ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการตลาดในการพัฒนาสู่การเป็นต้นแบบ Free Covid Setting and Smart Digital Market ตลาดศรีเมืองทอง 1.3 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อคืนข้อมูลและกำหนดแนวทางจัดการคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านในพื้นที่ ณ ห้องประชุม อปท.อำเภอหนองสองห้อง มีผู้เข้าร่วมประชุม 31 คน 1.4 สุ่มตรวจคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียน ส่งทดสอบทางห้องปฏิบัติการและเฝ้าระวังคุณภาพด้านสุขาภิบาลอาหาร 2. ส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของพื้นที่เฉพาะฯ 2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการปรับตัวต่อผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 2.2 ลงพื้นที่ประเมินองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผลการประเมิน LPA 3. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 7	- รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม														
	3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับแนวทาง Green & Clean Hospital 3.2 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และค้นหา Best Practice การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อบต.นำอยู่/ EHAเขตสุขภาพที่ 7 3.3 เยี่ยมติดตาม อบท.ที่มีแผนก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล (อบต.ห้วยทอง และ อบต.เมื่อเพีย) 4. จัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (โควิด-19) 4.1 จัดประชุมผู้ประกอบการสถานบันเทิง ร้านอาหารจำหน่ายสุรานุสนุนการดำเนินงาน COVID Free Setting TSC+ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่นแบบ Onsite มีผู้เข้าประชุม 70 คน 4.2 ประชุมประสานงานการลงพื้นที่เยี่ยมติดตามการประเมินการใช้ TSC+ และCFS เพื่อเตรียมพื้นที่รองรับการประกวดมิสแกรนด์ไทยแลนด์ ณ อ.เมืองเก่า และอ.ชนบท 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>ขอนแก่น : ถนนคนเดินตัวเนอะ เมืองไผ่ มหาสารคาม : ถนนคนเดินวัฒนธรรมนครจำปาศรี กาฬสินธุ์ : ถนนคนเดินเทศบาลท่าคันโท ร้อยเอ็ด : ถนนคนเดินสาเกตเพื่อคนร้อยเอ็ด</td></tr><tr><td>- ตลาดนัด (Temporary Market)</td><td>จ.กาฬสินธุ์ 6 แห่ง ขอนแก่น : 3 แห่ง จ.มหาสารคาม 5 แห่ง ร้อยเอ็ด: 8 แห่ง</td></tr><tr><td>- ร้านอาหาร CFGT+ จังหวัดละ 5 แห่ง</td><td>จ.กาฬสินธุ์ 5 แห่ง จ.ขอนแก่น 3 แห่ง จ.มหาสารคาม 5 แห่ง จ.ร้อยเอ็ด 5 แห่ง</td></tr><tr><td>จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม</td><td></td></tr><tr><td>- มีข้อมูลสถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ</td><td>จังหวัดผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง</td></tr></table>	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์		- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)	ขอนแก่น : ถนนคนเดินตัวเนอะ เมืองไผ่ มหาสารคาม : ถนนคนเดินวัฒนธรรมนครจำปาศรี กาฬสินธุ์ : ถนนคนเดินเทศบาลท่าคันโท ร้อยเอ็ด : ถนนคนเดินสาเกตเพื่อคนร้อยเอ็ด	- ตลาดนัด (Temporary Market)	จ.กาฬสินธุ์ 6 แห่ง ขอนแก่น : 3 แห่ง จ.มหาสารคาม 5 แห่ง ร้อยเอ็ด: 8 แห่ง	- ร้านอาหาร CFGT+ จังหวัดละ 5 แห่ง	จ.กาฬสินธุ์ 5 แห่ง จ.ขอนแก่น 3 แห่ง จ.มหาสารคาม 5 แห่ง จ.ร้อยเอ็ด 5 แห่ง	จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม		- มีข้อมูลสถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	จังหวัดผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง	
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน															
ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์																
- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)	ขอนแก่น : ถนนคนเดินตัวเนอะ เมืองไผ่ มหาสารคาม : ถนนคนเดินวัฒนธรรมนครจำปาศรี กาฬสินธุ์ : ถนนคนเดินเทศบาลท่าคันโท ร้อยเอ็ด : ถนนคนเดินสาเกตเพื่อคนร้อยเอ็ด															
- ตลาดนัด (Temporary Market)	จ.กาฬสินธุ์ 6 แห่ง ขอนแก่น : 3 แห่ง จ.มหาสารคาม 5 แห่ง ร้อยเอ็ด: 8 แห่ง															
- ร้านอาหาร CFGT+ จังหวัดละ 5 แห่ง	จ.กาฬสินธุ์ 5 แห่ง จ.ขอนแก่น 3 แห่ง จ.มหาสารคาม 5 แห่ง จ.ร้อยเอ็ด 5 แห่ง															
จังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม																
- มีข้อมูลสถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	จังหวัดผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง															

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม		มติที่ประชุม
	Green & Clean Hospital		
	ระดับพื้นฐาน/ระดับดีขึ้น/ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ 100	
	ระดับดีมาก plus	ร้อยละ 37.03	
	อปท.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ ร้อยละ 15	ร้อยละ 11.23	
	แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน		
	1. สุขาภิบาลอาหารและน้ำ		
	1) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อคืนข้อมูลและขับเคลื่อนการจัดการคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านในพื้นที่ จังหวัดมหาสารคาม		
	2) ออกเชิงรุกพบปะผู้บริหาร อปท. เพื่อผลักดันการตั้งงบประมาณและกระตุ้นให้เกิดการแก้ไขปัญหาคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน จังหวัดขอนแก่น (อปท .2 แห่ง)		
	3) ประชุม Online ชี้แจงผู้ประกอบการอาหาร		
	4) สุ่มตรวจติดตามประเมินการดำเนินการตามมาตรการในสถานประกอบการอาหารที่เป็นเป้าหมายในการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหารพร้อมตรวจเฝ้าระวังในพื้นที่		
5) เก็บตัวอย่างน้ำ ณ โรงเรียนพระเทพญาณวิเศษอู่อุดมวิทย			
2.ส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของพื้นที่เฉพาะ			
1) ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเก็บรวบรวมข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จ.มหาสารคาม			
2) ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการปรับตัวต่อผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จำนวน 3 ครั้ง จัดครั้งที่ 1 วันที่ 28 มี.ค.2565			
3. จัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)			
1) ลงพื้นที่เยี่ยมติดตามการประเมินการใช้ TSC+ และCFS เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับมิสแกรนด์ไทยแลนด์ในการประกวด อ.เมืองเก่า และอ.ชนบท			

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม															
4.7 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	นางสาววนิดา อุตตรนคร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น นำเสนอการดำเนินงาน ดังนี้ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน 1. อภิปรายผลการสำรวจ HLO ในสถานบริการด้านสาธารณสุขในกิจกรรมสาสุข อุ๋นใจ ในหัวข้อ “ล้มไม่ห่อ” ครั้งที่ 2 แบบออนไลน์ มีผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม 369 แห่ง ตอบแบบสำรวจ 43 แห่ง เป็นอันดับที่ 1 ของประเทศ 2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HLO ในด้านสถานบริการ(ต้นแบบ) พร้อม package สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้กิจกรรม “สาสุข อุ๋นใจ” รพ.ท่าคันโท จ.กาฬสินธุ์ 3. สำรวจ HLO ในสถานบริการด้านสาธารณสุขในกิจกรรม “สาสุข อุ๋นใจ” ครั้งที่ 3 มีผู้สมัคร 488 แห่ง ตอบแบบสำรวจ 18 แห่ง (14-20 มี.ค.65) 4. ประชุม คกก.บริหารโรงพยาบาล ครั้งที่ 5/2565 เพื่อพัฒนาและกำกับติดตาม รพ.สส.ให้เป็น HLO ในสถานบริการด้านสาธารณสุขต้นแบบ เขตสุขภาพที่ 7 ผลการดำเนินงาน 1. กิจกรรมลงทะเบียนร่วมองค์กร HLO และการสำรวจ HLO ด้านสาธารณสุขของเขตสุขภาพที่ 7 รวมจำนวนผู้ลงทะเบียน 511 แห่ง (ณ 24 มี.ค.65) ผลการสำรวจ HLO 3 ครั้ง รวม 112 แห่ง เป็นอันดับ 1 ของประเทศ แยกรายจังหวัด ดังนี้ <table border="1" data-bbox="488 815 1585 1098"> <thead> <tr> <th></th><th>กิจกรรมลงทะเบียน HLO</th><th>การสำรวจ HLO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จ.กาฬสินธุ์</td><td>151 แห่ง (อันดับ 3 ของประเทศ)</td><td>77 แห่ง (อันดับ 1 ของประเทศ)</td></tr> <tr> <td>จ.ขอนแก่น</td><td>120 แห่ง (อันดับ 4 ของประเทศ)</td><td>25 แห่ง</td></tr> <tr> <td>จ.มหาสารคาม</td><td>49 แห่ง</td><td>5 แห่ง</td></tr> <tr> <td>จ.ร้อยเอ็ด</td><td>191 แห่ง อันดับ 2 ของประเทศ</td><td>5 แห่ง</td></tr> </tbody> </table> 2. จากผลการสำรวจ พบว่า ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 95.42 และประชาชน เข้าใจ เข้าถึง มีพฤติกรรมที่ดี ร้อยละ 94.01 ผ่านค่าเป้าหมาย 3. มีแผนการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีองค์กรต้นแบบ 2 แห่ง ได้แก่ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และ รพ.ท่าคันโท จ.กาฬสินธุ์		กิจกรรมลงทะเบียน HLO	การสำรวจ HLO	จ.กาฬสินธุ์	151 แห่ง (อันดับ 3 ของประเทศ)	77 แห่ง (อันดับ 1 ของประเทศ)	จ.ขอนแก่น	120 แห่ง (อันดับ 4 ของประเทศ)	25 แห่ง	จ.มหาสารคาม	49 แห่ง	5 แห่ง	จ.ร้อยเอ็ด	191 แห่ง อันดับ 2 ของประเทศ	5 แห่ง	- รับทราบ
	กิจกรรมลงทะเบียน HLO	การสำรวจ HLO															
จ.กาฬสินธุ์	151 แห่ง (อันดับ 3 ของประเทศ)	77 แห่ง (อันดับ 1 ของประเทศ)															
จ.ขอนแก่น	120 แห่ง (อันดับ 4 ของประเทศ)	25 แห่ง															
จ.มหาสารคาม	49 แห่ง	5 แห่ง															
จ.ร้อยเอ็ด	191 แห่ง อันดับ 2 ของประเทศ	5 แห่ง															

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
	การขับเคลื่อนงาน Premium Service 2.1 การให้บริการ - ผลการดำเนินงานรังสีวิทยา ณ 1 ต.ค.64 – 15 มี.ค.65 (gen 1820 ครั้ง, BMD 232 ครั้ง, MG+U/S 77ครั้ง) - คลินิกทันตกรรม มีผู้ใช้บริการ 1,779 ราย 2.2 การดำเนินงานคุณภาพ HA - ติดตามความก้าวหน้าการขอรับการรับรอง HA ชั้น 2 (อยู่ระหว่าง สรพ.กำหนดวันประเมิน) 2.3 การดำเนินงานอาชีวอนามัย - ติดตามผลการดำเนินงานอาชีวอนามัยย้อนหลัง 3 ปี - ร่วมประชุมเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม - วิเคราะห์เกณฑ์มาตรฐานเทียบกับการจัดบริการอาชีวอนามัย 2.4 การดำเนินงาน HS4 - รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และประสานขอบุคลากรที่เกี่ยวข้องเป็นคณะทำงานเพิ่มเติม 2.5 การดำเนินงาน Green & Clean - ประกาศนโยบาย G&C Hospital / ติดตามการดำเนินงานและรวบรวมผล G&C Hospital 2.6 การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19 HQ/Hospitals/Field hospital/ ARI clinic /Vaccination center	
4.8 กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	นางสุจิรา ขวาชั้น หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ นำเสนอการดำเนินงาน 1. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กพร. (ก่อนยุทธธรรม) คะแนนรวม 4.2914 ผลการยุทธธรรมคะแนนจะออกวันที่ 1 เม.ย. 65 2. การเบิกจ่ายงบประมาณงบประมาณ ภาพรวม ร้อยละ 34.88 (เป้าหมาย ร้อยละ 50) งบดำเนินงาน ร้อยละ 46.59 (เป้าหมาย ร้อยละ 50) งบลงทุน 28.13 (เป้าหมาย ร้อยละ 61) (ข้อมูล 25 มี.ค. 2565) 3. การดำเนินงานตามแผนภาพรวมได้ ร้อยละ 98.0 กลุ่มที่ไม่สามารถดำเนินการแผนและขอเลื่อนกิจกรรม คือ หน่วยทันตสาธารณสุข และกลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร : ส่งบุคลากร (นางวนิดา อุตตรนคร) เข้าอบรมหลักสูตร “พัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข รุ่นที่ 16” 5. การขับเคลื่อน BCP : ประสานคณะทำงาน ให้ศึกษาและทบทวนความครอบคลุมของแผน BCP ศูนย์ฯ เพื่อเตรียมนำมาใช้ในการสื่อสารให้แก่บุคลากรรับทราบ รวมทั้งปรับให้เหมาะสมในการทดสอบแผน BCP	- รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
4.9 กลุ่มอำนวยการ	นางอภิสรา หอมหวาน หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอการดำเนินงาน การขับเคลื่อนงานควบคุมภายใน 1. ติดตาม และรวบรวมรายงานการควบคุมภายในของแต่ละกลุ่มหน่วย ตามแบบฟอร์มการรายงานให้ครบถ้วน 2. ประสานกลุ่มงานภารกิจหลัก จัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) การดำเนินงานตามกิจหลัก 3. เตรียมประชุมคณะกรรมการควบคุมภายใน เพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรกและวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง การเบิกจ่ายงบลงทุน ร้อยละ 28.13 สรุปรายการ ครุภัณฑ์และครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง รวม 27 รายการ ได้แก่ - เบิกจ่ายเงินแล้ว 15 รายการ - ทำสัญญาแล้วรอส่งมอบ 12 รายการ - ระหว่างตรวจรับ 1 รายการ การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) 1. รวมประชุมคณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส กรมอนามัย ณ TK พาเลซ กรุงเทพฯ ฯ 2. เตรียมประชุมคณะกรรมการ เพื่อทบทวนวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนแรก และวางแผนการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนหลัง	- รับทราบ
4.10 กลุ่มส่งเสริมการวิจัยฯ	นายอริวัฒน์ บุตรดาบุตร หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมการวิจัยฯ นำเสนอการดำเนินงานกลุ่มส่งเสริมการวิจัยฯ ดังนี้ 1. จัดทำวารสารศูนย์ฯ ปีที่ 14 ฉบับที่ 2 2. เตรียมแผนการกิจกรรมคลินิกนักวิจัย ให้คำปรึกษา พัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานวิจัย และบทความที่ตีพิมพ์ ในวารสาร ครั้งที่ 2 3. งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 229,520 บาท เบิกจ่ายในปัจจุบัน 53,975 บาท คิดเป็น 23.5 % 4. สนับสนุนการเผยแพร่ผลงานการประเมิน อวช. เพื่อเลื่อนระดับผ่านเว็บไซต์ จำนวน 1 เรื่อง 5. คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยฯ ได้รับการอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ผ่านช่องทางออนไลน์ จาก วช./สวทช. 6. พิจารณาโครงการวิจัย ก.พ.-มี.ค.65 จำนวน 2 อยู่ระหว่างพิจารณา 2 เรื่อง 7. รวบรวมคู่มือ/แนวทางปฏิบัติผู้ป่วยกักตัวใน HI/CI /ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพัฒนาตนเองแบบออนไลน์ 8. รวบรวมองค์ความรู้งานวิจัยภายนอกและภายใน ข้อเสนอแนะ	- รับทราบ

วาระ/หัวข้อ	เรื่อง/สรุปสาระการประชุม	มติที่ประชุม
	1. เนื่องจากบุคลากรศูนย์ฯ ส่งผลงานวิชาการ ปี 2565 ค่อนข้าง ในการทำแผน ปี 2566 ควรมีแนวทางเพื่อให้บุคลากรศูนย์ฯ ทำงานวิจัยมากขึ้น	- มอบกลุ่มส่งเสริมการวิจัยฯ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
4.12 คณะทำงาน HWP	น.ส.จริยา อินทร์ศรีมี นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ นำเสนอผลการดำเนินงาน Healthy Workplace Happy for life 1. จัดทำ Big Cleaning Day เมื่อวันที่ 25 ก.พ. 65 มีกิจกรรม ดังนี้ - ประกาศนโยบาย G&C hospital วัฒนธรรมองค์กร /- ออกกำลังกาย และแบ่งโซนทำความสะอาด / ประเมินความพึงพอใจ ภาพรวมพึงพอใจมาก ร้อยละ 50 2. ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ปลอดภัย ดำเนินการดังนี้ - ประสานเรื่องแผนอบรมซ้อมอัคคีภัยช่วง 3-6 พ.ค. 65 - แจ้งหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบเช็คถังดับเพลิงตรงบันได คือหน่วยงานที่อยู่ใกล้จุดนั้นมากที่สุด - บริเวณด้านนอก รพ. จะหาเส้นทางต่างระดับแทนการติดเทปกาว ซึ่งหลุดลอกได้ง่าย 3. ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี - ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณระบบบำบัดน้ำเสียประจำวันเติมคลอรีนในน้ำทิ้งก่อนปล่อยออกทางสาธารณะ - ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและสุขาภิบาลอาหาร 4. ผลการดำเนินตามเกณฑ์ชีวิตชีวา - กำหนดมาตรการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี - ติดตามเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ตรวจสุขภาพให้ครอบคลุม 100 % และ สรุปผลการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ <u>แผนการดำเนินงาน</u> 1. วิเคราะห์ภาวะสุขภาพ จำแนกกลุ่ม รวมทั้งจัดโปรแกรมที่เหมาะสมตามภาวะสุขภาพของบุคลากรศูนย์ฯ นามัยที่ 7 ขอนแก่น 2. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรศูนย์ฯ เข้าร่วมกิจกรรมการดูแลสุขภาพตามความเหมาะสม 3. รณรงค์การใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์ หากขึ้นเพียงชั้นเดียว 4. ชี้แจงพื้นที่ปลอดบุหรี่และเพิ่มการดูแลพื้นที่ที่มีการแอบสูบบุหรี่	- รับทราบ

นางสาวณภาพร หานะพันธ์ ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวกันยารัตน์ สมบัติธีระ ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปการประชุม กวป.ครั้งที่ 5/2565