

การวิเคราะห์ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ
 รอบที่ ๑ (๕ เดือนแรก) : ตุลาคม ๒๕๖๖ - กรกฎาคม ๒๕๖๗

● กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๑. กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลประโยชน์เกี่ยวข้องกับโครงการ	ได้รับผลกระทบต่อโครงการ	ความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อความสำเร็จ	ระดับบทบาท อำนาจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ
		บวก (+) = ด้านบวก ลบ (-) = ด้านลบ ศูนย์ (๐) = ไม่มีผลกระทบ	การให้คะแนน ๐ = ไม่มีข้อมูล ๑ = สำคัญน้อย ๒ = สำคัญบ้าง ๓ = สำคัญปานกลาง ๔ = สำคัญมาก ๕ = สำคัญสูง	การให้คะแนน ๐ = ไม่มีข้อมูล ๑ = มีบทบาท อำนาจน้อย ๒ = มีบทบาท อำนาจบ้าง ๓ = มีบทบาท อำนาจปานกลาง ๔ = มีบทบาท อำนาจมาก ๕ = มีบทบาท อำนาจสูง
กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข	พัฒนาการบริการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก	+	๔	๔
	ร่วมมือในการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย	+		
	การคืนข้อมูลให้กับภาคีเครือข่าย	+		
กลุ่มพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	ความร่วมมือในการดำเนินงาน	+	๔	๒
	การสนับสนุนเงินอุดหนุน	+		

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลประโยชน์เกี่ยวข้องกับโครงการ	ได้รับผลกระทบต่อโครงการ	ความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อความสำเร็จ	ระดับบทบาท อำนาจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ
		บวก (+) = ด้านบวก ลบ (-) = ด้านลบ ศูนย์ (๐) = ไม่มีผลกระทบ	การให้คะแนน ๐ = ไม่มีข้อมูล ๑ = สำคัญน้อย ๒ = สำคัญบ้าง ๓ = สำคัญปานกลาง ๔ = สำคัญมาก ๕ = สำคัญสูง	การให้คะแนน ๐ = ไม่มีข้อมูล ๑ = มีบทบาท อำนาจน้อย ๒ = มีบทบาท อำนาจบ้าง ๓ = มีบทบาท อำนาจปานกลาง ๔ = มีบทบาท อำนาจมาก ๕ = มีบทบาท อำนาจสูง
กลุ่มมหาวิทยาลัยต่าง ๆ (กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม)	องค์ความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร	+	๓	๒
	ส่งเสริมสุขภาพเด็กในความดูแล	+		
		๐		
กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิง ตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด	แนวทางการบริการที่มีคุณภาพด้าน อนามัยแม่และเด็ก	+	๕	๔
	องค์ความรู้ด้านอนามัยแม่และเด็ก	+		
กลุ่มพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก	เศรษฐกิจ	๐	๕	๔
	ความเชื่อ ค่านิยม	-		
	องค์ความรู้	+		
กลุ่มเด็กปฐมวัย	แนวทางการบริการดูแลเด็ก	+	๕	๔
	เข้าร่วมโครงการฯ อย่างต่อเนื่อง	+		
อสม.	เฝ้าระวัง เชิงรุก	+	๓	๓
	ติดตาม เยี่ยมบ้าน	+		
ชุมชน	สร้างความร่วมมือในชุมชน	+	๓	๓
	ค่านิยม ขนบธรรมเนียมเดิมของ ท้องถิ่น	-		

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลประโยชน์เกี่ยวข้องกับโครงการ	ได้รับผลกระทบต่อโครงการ	ความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อความสำเร็จ	ระดับบทบาท อำนาจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ
		บวก (+) = ด้านบวก ลบ (-) = ด้านลบ ศูนย์ (๐) = ไม่มีผลกระทบ	การให้คะแนน ๐ = ไม่มีข้อมูล ๑ = สำคัญน้อย ๒ = สำคัญบ้าง ๓ = สำคัญปานกลาง ๔ = สำคัญมาก ๕ = สำคัญสูง	การให้คะแนน ๐ = ไม่มีข้อมูล ๑ = มีบทบาท อำนาจน้อย ๒ = มีบทบาท อำนาจบ้าง ๓ = มีบทบาท อำนาจปานกลาง ๔ = มีบทบาท อำนาจมาก ๕ = มีบทบาท อำนาจสูง
กลุ่มเทศบาลฯ/อบจ./อบต./ที่ว่าการอำเภอ (กระทรวงมหาดไทย)	สนับสนุนงบประมาณ	+	๓	๓
	ควบคุมทรัพยากร/กิจกรรม	+		
กลุ่มองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร (NGO) เช่น Save the Children เครือข่ายรักการอ่านภาคใต้	สนับสนุนสื่อ/ งบประมาณ	+	๔	๓
	ความร่วมมือในการดำเนินงาน	+	๔	๓

ตารางสรุปการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามบทบาท อำนาจ และความสำคัญ

บทบาท อำนาจ ของผู้ มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อความสำเร็จของโครงการ					
	ไม่มีข้อมูล	มีความสำคัญน้อย	มีความสำคัญบ้าง	มีความสำคัญปานกลาง	มีความสำคัญมาก	มีความสำคัญสูง
ไม่มีข้อมูล						
มีบทบาท อำนาจน้อย				- ชุมชน - อสม.	- กลุ่มหญิงเจริญพันธุ์หญิง ตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด - กลุ่มพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก -กลุ่มเด็กปฐมวัย	
มีบทบาท อำนาจบ้าง				กลุ่มพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์	กลุ่มเทศบาลฯ/อบจ./ อบต./ที่ว่าการอำเภอ/ สังกัดกระทรวงมหาดไทย	
มีบทบาท อำนาจปาน กลาง				กลุ่มมหาวิทยาลัยต่าง ๆ	- กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข - กลุ่มองค์กรไม่แสวงหาผล กำไร (NGO) เช่น Save the Children เครือข่าย รักการอ่านภาคใต้	
มีบทบาท อำนาจมาก						
มีบทบาท อำนาจสูง						

๒. ความต้องการ / ความคาดหวัง

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความต้องการ	ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๑. กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข ๒. กลุ่มพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ ๓. กลุ่มมหาวิทยาลัยต่าง ๆ (กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม) ๔. กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิง ตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๕. กลุ่มพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก ๖. กลุ่มเด็กปฐมวัย ๗. อสม. ๘. ชุมชน ๙. กลุ่มเทศบาลฯ/อบจ./อบต./ที่ว่าการอำเภอ (กระทรวงมหาดไทย) ๑๐. กลุ่มองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร (NGO) เช่น Save the Children เครือข่ายรักการอ่านภาคใต้	๑. การบูรณาการความร่วมมือในการ ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพแม่ และเด็ก ๒. การสนับสนุนสื่อและองค์ความรู้ ๓. การเพิ่มพูนองค์ความรู้และพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ๔. การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง เพื่อ เสนอแนะแนวทางในการแก้ไข ปัญหา ๕. จัดเวทีถอดบทเรียน/ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ๖. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่ เกี่ยวข้องกับงานแม่และเด็ก	๑. ความชัดเจนและความรวดเร็วในการ ชี้แจงมาตรฐานต่าง ๆ ๒. การใช้เทคโนโลยี/ โปรแกรมที่มี ประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนงาน ๓. การสนับสนุนสื่อและองค์ความรู้ที่ เพียงพอต่อการดำเนินงาน

๓. ความผูกพัน การสร้างความผูกพันกับผู้รับบริการมีดังนี้

๑. การประสานงาน การให้ข้อมูล สื่อสาร ผ่าน Group line, line ส่วนตัว และโทรศัพท์อย่างต่อเนื่อง
๒. มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กอย่างชัดเจน
๓. นิเทศ/ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินรับรองมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
๔. มีส่วนร่วมในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กต่าง ๆ
๕. มอบเกียรติบัตร/ โล่เชิดชูเกียรติ แก่พื้นที่ที่มีผลงานดี
๖. จัดเวทีถอดบทเรียน/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้

๔. ความไม่พึงพอใจ

ไม่มี/ไม่พบความไม่พึงพอใจ

๕. ข้อเสนอแนะจากการประชุม

๑. ระบบอินเทอร์เน็ตไม่เสถียร ทำให้เกิดการขัดข้องระหว่างการประชุม
๒. ต้องการให้เปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุมจาก online เป็น on site และจัดต่อเนื่องทุกปี
๓. สามารถนำความรู้ที่ได้มาใช้กับบริบทการทำงานได้เป็นอย่างมาก

● กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

๑. การวิเคราะห์และการกำหนดวิธีการจำแนกกลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบันและอนาคต

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น โดยการถ่ายทอดนโยบาย สนับสนุนองค์ความรู้ด้านวิชาการ พัฒนาศักยภาพ ตลอดจนกำกับ ติดตามและประเมินผล เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย โดยมีรายการข้อมูลผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งในปัจจุบัน และในอนาคต สรุปได้ดังนี้

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลการจำแนกกลุ่ม
กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปัจจุบัน	<ul style="list-style-type: none"> ● หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ กรมวิชาการระดับส่วนกลางและระดับเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗ จังหวัดพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และ ผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ ● หน่วยงานสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ศึกษาธิการภาค ศึกษาธิการจังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาเอกชน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัย สำนักงานคณะกรรมการอาชีวศึกษา และโรงเรียนต่าง ๆ ทุกระดับ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ ● หน่วยงานสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม มหาวิทยาลัยต่าง ๆ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ ● หน่วยงานสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ โรงเรียนพระปริยัติธรรม ใน พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ ● กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๓ และ ๔๔ ● องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ในพื้นที่เขต สุขภาพที่ ๑๒ ● เครือข่ายอื่น ๆ NGO มูลนิธิ Path ๒ Health สถาบันสาธารณสุข คณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัด กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เครือข่ายภาคประชาชน/วัยรุ่นผู้รับบริการ ในชุมชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒
กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ คาดว่าจะมีในอนาคต	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ขยายเข้าสู่โรงเรียนเอกชนสอนศาสนามากยิ่งขึ้น โต๊ะครู บาบอ และ NGO มากยิ่งขึ้น ๒. หน่วยงานภาครัฐ อื่น ๆ ได้แก่ หน่วยงานสังกัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจ และสังคม ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ หน่วยงาน สังกัดกระทรวงแรงงาน หน่วยงานสังกัดกระทรวงพัฒนาความมั่นคงของ

<p>กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>	<p>ผลการจำแนกกลุ่ม</p>
	<p>มนุษย์ หน่วยงานสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และหน่วยงานสังกัด กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p>
	<p>๓. ผู้ใช้สื่อสังคมออนไลน์ผ่าน Platform ต่าง ๆ เช่น TikTok Facebook Instagram</p>

๒. การวิเคราะห์ความต้องการ และความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

<p>กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>	<p>การวิเคราะห์ความต้องการ</p>	<p>ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>
<p>๑. หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ กรมวิชาการระดับส่วนกลางและ ระดับเขต สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ๗ จังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพ ที่ ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาล ทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เขต สุขภาพที่ ๑๒ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพระดับตำบล และ ผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริม สุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p> <p>๒. หน่วยงานสังกัด กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ศึกษาธิการภาค ศึกษาธิการจังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาเอกชน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอก ระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย สำนักงานคณะกรรมการ อาชีวศึกษา และโรงเรียนต่าง ๆ ทุก ระดับ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p> <p>หน่วยงานสังกัดกระทรวงการ อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และ นวัตกรรม มหาวิทยาลัยต่าง ๆ ใน พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● การบูรณาการการดำเนินงาน ร่วมกันระหว่างเครือข่ายที่ ขับเคลื่อนงานด้านการดูแลส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นในระดับเขต ● การสนับสนุนเครื่องมือ องค์ความรู้ ด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพวัย เรียนวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง ● การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ การดำเนินงานด้านการส่งเสริม สุขภาพและการดูแลวัยเรียนวัยรุ่น ● การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง เพื่อ เสนอแนะแนวทางในการแก้ไข ปัญหา ● การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/คืน ข้อมูล และรับฟังปัญหาในพื้นที่ ● การยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากร/ หน่วยงานที่ดำเนินงานด้านการ ดูแลส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ● การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่ เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพวัย เรียนวัยรุ่น 	<ul style="list-style-type: none"> ● ความชัดเจนและความรวดเร็วของการ สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพ การชี้แจงมาตรฐานต่างๆ ให้ ข้อแนะนำและเสนอแนะการ ดำเนินงาน ● การใช้เทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพใน การขับเคลื่อนและประสานงาน รวมถึง บูรณาการเครื่องมือในการดำเนินงาน เพื่อลดภาระงานในระดับพื้นที่ ● การสนับสนุนสื่อ องค์ความรู้ที่เพียงพอ ต่อการดำเนินงาน ● ขั้นตอนการรับรองมาตรฐานต่าง ๆ ที่ สะดวก รวดเร็ว จัดทำเอกสารทาง วิชาการน้อย เน้นการลงประเมินชี้แนะ หน้างาน

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความต้องการ	ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
<p>หน่วยงานสำนักงาน พระพุทธศาสนาแห่งชาติ โรงเรียน พระปริยัติธรรม ในพื้นที่เขตสุขภาพ ที่ ๑๒</p> <p>กองกำกับการตำรวจตระเวน ชายแดนที่ ๔๓ และ ๔๔๓.</p> <p>๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่นจังหวัด องค์การ บริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และ ศูนย์บริการสาธารณสุข ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๑๒</p> <p>๔. เครือข่ายอื่น ๆ NGO มูลนิธิ Path ๒ Health สถาบันสาธารณสุข คณะกรรมการอิสลามประจำ จังหวัด กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ เครือข่าย ภาคประชาชน/วัยรุ่นผู้รับบริการใน ชุมชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p>		

๓. การวิเคราะห์ความผูกพัน ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจและข้อเสนอแนะ

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจและ ข้อเสนอแนะ
<p>๑. หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ กรม วิชาการระดับส่วนกลางและระดับเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗ จังหวัด พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพพระระดับตำบล และ ผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพใน พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p> <p>๒. หน่วยงานสังกัด กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงาน</p>	<p>๑. มีการประสานงานและให้ข้อมูลใน ช่องทางทั้งที่เป็นทางการและแบบ ไม่เป็นทางการ ผ่านทาง Group line , line ส่วนตัว , โทรศัพท์ และ Email อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒. มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การประชุม/อบรม ติดตามเยี่ยม เสริมพลัง รวมถึงกิจกรรมในรูปแบบ อื่น ๆ สม่าเสมอ</p> <p>๓. มีการร่วมรับ/มอบรางวัลเชิดชู เกียรติการดำเนินงาน สำหรับ หน่วยงานและบุคคล</p>	<p>๑. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพ อนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> • กิจกรรมประชุมพัฒนาศักยภาพ ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการ พระราชดำริ ผ่านระบบออนไลน์ อยู่ใน ระดับมาก (\bar{X} = ๔.๔๐) <p>๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยใน ศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ความพึงพอใจต่อกิจกรรมต่างๆ ดังนี้</p>

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจและ ข้อเสนอแนะ
<p>คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ศึกษาธิการภาค ศึกษาธิการจังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาเอกชน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอก ระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย สำนักงานคณะกรรมการ อาชีวศึกษา และโรงเรียนต่างๆ ทุก ระดับ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ หน่วยงานสังกัดกระทรวงการ อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และ นวัตกรรม มหาวิทยาลัยต่างๆ ใน พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ หน่วยงานสำนักงาน พระพุทธศาสนาแห่งชาติ โรงเรียน พระปริยัติธรรม ในพื้นที่เขตสุขภาพ ที่ ๑๒ กองกำกับการตำรวจตระเวน ชายแดนที่ ๔๓ และ ๔๔๓. ๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่นจังหวัด องค์การ บริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และ ศูนย์บริการสาธารณสุข ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ๔. เครือข่ายอื่นๆ NGO มูลนิธิ Path ๒ Health สถาบันสาธารณสุข คณะกรรมการอิสลามประจำ จังหวัด กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ เครือข่าย ภาคประชาชน/วัยรุ่นผู้รับบริการใน ชุมชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒</p>		<ul style="list-style-type: none"> • กิจกรรมประชุมชี้แจงและพัฒนา ศักยภาพผู้รับผิดชอบงานวัยเรียนวัยรุ่น ระดับจังหวัด ผ่านระบบ Zoom Meeting อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = ๔.๓๕) • กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน ๑ โรงเรียน ๑ ครูอนามัย ผ่านระบบ Zoom Meeting อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = ๔.๓๕) • กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน สร้าง เด็กไทยรอบรู้สุขภาพ & GSHPs (HLS, เด็กไทยสายตาดี) ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = ๔.๒๙) • กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน ระบบการจัดการอาหารและโภชนาการ (TSL, Kid Diary) ในสถานศึกษาและชุมชน (ระบบออนไลน์) อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = ๔.๓๗) • กิจกรรมจัดประชุมพัฒนารูปแบบการ จัดการเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในระบบบริการ สุขภาพ อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = ๔.๔๐) • กิจกรรมประชุมขับเคลื่อนการส่งเสริม การเรียนรู้ (Active Learning) สุขภาพช่อง ปากในนักเรียน (ระบบออนไลน์) อยู่ใน ระดับมาก (\bar{X} = ๔.๔๘) • กิจกรรมประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียนวัยรุ่น เด็กโตไม่อ้วนไม่เตี้ย อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = ๔.๕๙) • กิจกรรมอบรมผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน ตามแนววิถีชีวิตใหม่ ผ่านระบบ Zoom Meeting อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = ๔.๘๐) • กิจกรรมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการคัด กรองสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง ผ่านระบบ

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจและ ข้อเสนอแนะ
		<p>Cisco Webex Meeting อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.48$)</p> <p>๓. ความพึงพอใจต่อโครงการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> • กิจกรรมประชุมฟื้นฟูเทคโนโลยีการวางแผนครอบครัวและระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.67$) • กิจกรรมประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับ พ.ศ.๒๕๖๓ และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านระบบออนไลน์ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.33$) <p>๔. ไม่พบข้อร้องเรียนจากการดำเนินงาน</p>

ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

๑. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กิจกรรมประชุมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ ผ่านระบบออนไลน์

- อยากให้ประชุม on-site มากกว่า on-line
- ควรมีการอบรมครั้งต่อไป
- ควรมีการชี้แจงรายละเอียดให้กับหน่วยงานในท้องถิ่นที่รับผิดชอบร่วมกัน

๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กิจกรรมประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น เด็กโตไม่อ้วนไม่เตี้ย

กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารและโภชนาการ(TSL, Kid Diary)

- อยากให้จัดอบรมออนไลน์
- อยากให้จัดประชุมช่วงวันหยุดเพื่อที่จะได้ฟังอย่างเต็มที่
- อยากให้จัดอบรมเป็นกลุ่มย่อยอีกครั้ง อาจแบ่งแต่ละสำนักเขตการศึกษาโดยภาพรวม ดีมากคะ
- มีความสนใจที่จะเข้าประชุมและอบรม อีกนะคะ เพราะได้รับความรู้ และจะนำไปต่อยอดให้กับนร.
- ควรให้การประชุมต่อเนื่องทุกปี
- ให้ติดตามให้ความรู้แนวทางเป็นที่ปรึกษา ในการดำเนินการของโรงเรียนเป็นระยะๆ
- เป็นการอบรมที่ให้ความรู้เป็นอย่างดี
- เป็นกิจกรรมที่ดีมาก ในการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชน บุคลากรครูและนักเรียน
- อบรมต่อเนื่องและเจ้าหน้าที่เข้ามาให้ความรู้ในสถานศึกษาภาคเรียนละครั้ง

กิจกรรมประชุมขับเคลื่อนการส่งเสริมการเรียนรู้ (Active Learning) สุขภาพช่องปากในนักเรียน (ระบบออนไลน์)

- ได้รับความรู้มากค่ะ

- ขอขอบคุณสำหรับกิจกรรมดีๆค่ะ

๓. โครงการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เขตบริการสุขภาพ ที่ ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กิจกรรมประชุมฟื้นฟูเทคโนโลยีการวางแผนครอบครัวและระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

- อยากให้จัดอบรม on-site

- เนื้อหาน่าสนใจมากค่ะ

- น่าจะเพิ่มระยะเวลาในหัวข้อการเลือกใช้วิธีการคุมกำเนิดและเมื่อเจอปัญหาจากอาการข้างเคียงจากการใช้ยาคุมกำเนิด และเพิ่มในส่วนการยุติการตั้งครรภ์อีกค่ะ

- ดึงแพทย์มาร่วมรับฟังหน่อยค่ะ/การทำแท้งที่ถูกกฎหมายมีแค่ทฤษฎี...แต่การปฏิบัติยังไม่เกิดขึ้นใน..รพ...รัฐ...ยังเข้าถึงบริการยากๆช่วยหน่อยค่ะ

กิจกรรมประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านระบบออนไลน์

-ควรจัดองค์ความรู้แก่ จนท.ทุกปี

-ด้านการเก็บรวบรวมข้อมูลในการขอประเมินเยอะเกินไป ข้อมูลละเอียดยิบ ยากในการดำเนินการ ทำให้ความยากในการรับการประเมินยากยิ่งขึ้น



● กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา มีการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของ customer และ stakeholder ทั้งในปัจจุบันและพืงมีในอนาคต เพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพวัยทำงาน ส่งเสริมการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้แก่ การรับประทานผักวันละ ๕ ทัพพีขึ้นไปตั้งแต่ ๔ วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ มีกิจกรรมทางกายมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์ มีพฤติกรรมนอน ๗ - ๙ ชั่วโมงต่อวัน ตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ และพฤติกรรมการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย ๒ นาที ในชุมชนและสถานประกอบการ ตลอดจนส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีของบุคลากรในสถานประกอบการ ให้ครอบคลุม ๔ มิติ กาย ใจ สังคม จิตปัญญา ภายใต้หลักการ NEO-STAR บูรณาการ ๗ ประเด็นหลัก ๑๐ Package และ Happy ๘ สู่การพัฒนาองค์กรสุขภาพ

ผู้รับบริการ (customer) หมายถึง หน่วยงาน/สถานประกอบการ/บุคคล/ผู้ใช้บริการในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (stakeholder) หมายถึง หน่วยงาน/สถานประกอบ/บุคคลผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เสริมสร้างให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แก่วัยทำงาน อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี ทั้ง ในชุมชนและสถานประกอบการ

๑. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนปัจจุบัน/อนาคต

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบัน	กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอนาคต	หมายเหตุ
<p>๑. หน่วยงานภาครัฐ</p> <p>๑.๑ หน่วยงานภายใน กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย, สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒, สำนักงานควบคุมและป้องกันโรคที่ ๑๒, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และแกนนำส่งเสริมสุขภาพใน ๗จังหวัดของเขตสุขภาพที่ ๑๒</p> <p>๒. หน่วยงานภาคเอกชน ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน สถานประกอบการ ร้านค้า โรงงานในเขตสุขภาพที่ ๑๒</p>	<p>สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘</p>	<div style="text-align: center;">  รายชื่อผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (หน่วยงานภาครัฐ) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  รายชื่อผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (หน่วยงานภาคเอกชน/สถานประกอบการ) </div>

๒. ความพึงพอใจ/ความต้องการ/ความคาดหวัง

จากการสำรวจความพึงพอใจจากการตอบแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุมจัดทำแผนและชี้แจงแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และองค์กรสุขภาพในสถานประกอบการ วัตถุประสงค์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา มีผู้เข้าร่วมประชุมตอบแบบประเมินความพึงพอใจร้อยละ ๘๙.๔๗ ของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด มีรูปแบบการจัดประชุม ลักษณะบรรยาย และร่วมแสดงความคิดเห็นในประเด็นต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการดำเนินงาน ตลอดจนวิธีการจัดการ อุปสรรค/ข้อจำกัดต่าง ๆ ในการดำเนินงานในพื้นที่

จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าประชุม พบว่า โดยภาพรวมผู้เข้าประชุมมี ความพึงพอใจในการประชุม มีความพึงพอใจระดับมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๕๘.๘๒ รองลงมา ได้แก่ มีระดับความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๔๑.๑๗ โดยผู้เข้าประชุมมีความพึงพอใจมากที่สุดด้านความรู้ การนำไปใช้ และถ่ายทอดได้ มีความพึงพอใจด้านความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ที่มีความชัดเจน โดยมีระดับความพึงพอใจมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๖๕.๗๑ และ ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๒๘ ความพึงพอใจในการมีส่วนร่วมเสนอความคิดเห็น มีระดับความพึงพอใจมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๖๒.๘๕ และระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๑๔ โดยไม่พบการไม่พึงพอใจ

๓. ข้อเสนอแนะจากการประชุม

๑. สถานที่ / ห้องประชุม เนื่องจากวิสัยทัศน์ในการมองเห็นค่อนข้างยาก
๒. มีการประชุม Onsite ระดับพื้นที่ในแต่ละจังหวัด โดยมีผู้ประกอบการ/สถานประกอบในพื้นที่เข้าร่วม
๓. มีการติดตามหลังการประชุมสม่ำเสมอ
๔. การบูรณาการ ระหว่าง หน่วยงานวิชาการในพื้นที่
๕. หารประยุกต์องค์ความรู้ที่ได้ ในการส่งต่อแก่เครือข่ายอย่างต่อเนื่อง และกว้างขวางมากยิ่งขึ้น

๔. ความผูกพัน การสร้างความผูกพันกับผู้รับบริการมีดังนี้

๑. การประสานงาน การให้ข้อมูล/ข่าวสาร สื่อสาร ผ่าน Group line, line ส่วนตัว และโทรศัพท์เป็น ระยะต่อเนื่อง
๒. ประชุม/อบรม ต่อเนื่อง และแผนการดำเนินการระดับพื้นที่ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน
๓. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังเพื่อสร้างกำลังใจให้ผู้รับบริการ
๔. มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ
๕. ให้รางวัล
๖. จัดเวทีแลกเปลี่ยน/ คืบข้อมูล และรับฟังปัญหา

๕. ความไม่พึงพอใจ

ไม่มี/ไม่พบความไม่พึงพอใจ

๖. ด้านประเมินความเสี่ยงการใช้ข้อมูล

มีการเฝ้าระวังความเสี่ยง ประเมินโอกาสของการเกิดความเสี่ยง ตลอดจนการวางแผนการแก้ไขความเสี่ยงในทุก ๆ กิจกรรม/โครงการเพื่อให้สามารถดำเนินกิจกรรมได้สำเร็จลุล่วง จากการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ พบว่า แผนปฏิบัติการไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดเป็นปัจจัยเสี่ยงระดับ ๖ โดยมีโอกาสในการเกิดความเสี่ยง ในระดับ ๒ (เกิดขึ้นได้บ้าง) มีระดับผลกระทบ ระดับ ๓ (ปานกลาง) ใช้กลยุทธ์ที่ ๑ (หลีกเลี่ยง/ กำจัดความเสี่ยง) และมีแนวทางการจัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแผนงานกิจกรรมที่สามารถบูรณาการร่วมกับโครงการ/กิจกรรมอื่น ๆ

๗. ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและการใช้ข้อมูลดิจิทัล

ระบบการประมวลผลข้อมูลผ่านแพลตฟอร์มต่าง ๆ รวมไปถึง เครือข่ายสามารถติดตาม กระบวนการดำเนินงาน ผ่านระบบออนไลน์ต่าง ๆ ได้

● กลุ่มผู้สูงอายุ

1. กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบันและอนาคต

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยการถ่ายทอดนโยบาย สนับสนุนองค์ความรู้ด้านวิชาการ พัฒนาศักยภาพ ตลอดจนกำกับ ติดตามและประเมินผล เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย โดยมีรายการข้อมูลผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งในปัจจุบัน และในอนาคต สรุปได้ดังนี้

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลการจำแนกกลุ่ม
ข้อมูลกลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบัน	<ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ กรมวิชาการระดับส่วนกลางและระดับเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัดพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุข 3. หน่วยงานอื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สถาบันบริบาลผู้สูงอายุ หน่วยงานสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ศาสนสถาน สื่อวิทยุโทรทัศน์และหนังสือพิมพ์ 4. เครือข่ายภาคประชาชน/ผู้รับบริการในชุมชน ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อสม. CG อาสาสมัครบริบาล ผู้นำศาสนา (พระสงฆ์ อีหม่าม)
กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่คาดว่าจะมีในอนาคต	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานประกอบกิจการภาคเอกชน เช่น สถานดูแลผู้สูงอายุ เอกชน Daycare 2. หน่วยงานภาครัฐ อื่น ๆ ได้แก่ หน่วยงานสังกัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม หน่วยงานสังกัดกระทรวงแรงงาน
	<ol style="list-style-type: none"> 3. สื่อสังคมออนไลน์ผ่าน Platform ต่าง ๆ เช่น TikTok Facebook Instagram

2. การวิเคราะห์ความต้องการ และความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความต้องการ	ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
<p>1. หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ กรมวิชาการระดับส่วนกลางและระดับเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัด พื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12</p> <p>2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>3. หน่วยงานอื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สถาบันบริบาลผู้สูงอายุ หน่วยงานสังกัดกระทรวงศึกษา ศาสนสถาน สื่อวิทยุและโทรทัศน์</p> <p>4. เครือข่ายภาคประชาชน/ ผู้รับบริการในชุมชน ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อสม. Caregiver อาสาสมัครบริบาล และผู้นำศาสนา (พระสงฆ์และอิม่าม)</p>	<p>1. การบูรณาการการดำเนินงาน ร่วมกันระหว่างเครือข่ายที่ขับเคลื่อนงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับเขต</p> <p>2. การสนับสนุนเครื่องมือองค์ความรู้ด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>4. การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง เพื่อเสนอแนะแนวทางในการแก้ไขปัญหา</p> <p>5. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ ค้นข้อมูล และรับฟังปัญหาในพื้นที่</p> <p>6. การยกย่องเชิดชูเกียรติ บุคลากร/หน่วยงานที่ดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>7. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p>	<p>1. ความชัดเจนและความรวดเร็วของการสนับสนุนให้ข้อเสนอแนะและเสนอแนะการดำเนินงาน</p> <p>2. การใช้เทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนและประสานงาน รวมถึงบูรณาการเครื่องมือในการดำเนินงานเพื่อลดภาระงานในระดับพื้นที่</p> <p>3. การสนับสนุนสื่อ องค์ความรู้ที่เพียงพอต่อการดำเนินงาน</p>

3. การวิเคราะห์ความผูกพัน ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจและข้อเสนอแนะ

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะ
<p>1. หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ กรมวิชาการระดับส่วนกลางและระดับเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัด พื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12</p> <p>2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัด องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>3. หน่วยงานอื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สถาบันบริบาลผู้สูงอายุ หน่วยงานสังกัดกระทรวงศึกษา ศาสนสถาน สื่อวิทยุและโทรทัศน์</p> <p>4. เครือข่ายภาคประชาชน/ ผู้รับบริการในชุมชน ได้แก่ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อสม. Caregiver อาสาสมัครบริบาล และผู้นำศาสนา (พระสงฆ์และอิม่าม)</p>	<p>1. มีการประสานงานและให้ข้อมูลในช่องทางทั้งที่เป็นทางการและแบบไม่เป็นทางการ ผ่านทาง Group line, line ส่วนตัว, โทรศัพท์ และ Email อย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การประชุม/อบรม ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง รวมถึงกิจกรรมในรูปแบบอื่น ๆ สม่่าเสมอ</p> <p>3. มีการร่วมรับ/มอบรางวัลเชิดชูเกียรติการดำเนินงาน สำหรับหน่วยงานและบุคคล</p>	<p>1. ความพึงพอใจต่อการดำเนินโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว แบบบูรณาการ ภายใต้ฐานวิถีชีวิตใหม่ เขตสุขภาพที่ 12 ในปีงบประมาณ 2566 ในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.73, S.D. = 0.35)</p> <p>2. ปีงบประมาณ 2566 ไม่พบข้อร้องเรียนจากการดำเนินงาน</p> <p>3. ความพึงพอใจต่อการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีววัยยืนยาว เขตสุขภาพที่ 12 ในปีงบประมาณ 2566 ในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.28, S.D. = 0.47)</p>

สรุปข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในปี 2567

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CM) เขตสุขภาพที่ 12 ผ่านระบบ VDO conference ด้วยโปรแกรม Cisco Webex ระหว่างวันที่ 19 - 20 พฤษภาคม 2565 โดยมีผลการประเมินความพึงพอใจการจัดประชุมฯ พบว่ามีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 69 คน (ข้อมูลผลการตอบกลับถึง ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2565) คิดเป็นร้อยละ 16.05 โดยมีผลความพึงพอใจต่อการจัดประชุมในภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 59.4 และผู้เข้าร่วมประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าว ดังนี้

- อยากได้การเรียนรู้แบบ onsite จะได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอาจารย์และเพื่อนๆ
- อยากผลักดันเรื่องการอบรมและฟื้นฟู Caregiver
- อยากได้อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง
- อยากให้มีการจัดอบรมทุก ๆ ปีเนื่องจากบุคลากรเปลี่ยนงานบ่อย
- ต้องการพี่เลี้ยงในพื้นที่
- อยากได้คู่มือและแนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - friendly Communities) และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 พบว่ามีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 82 คน (ข้อมูลผลการตอบกลับถึง ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน 2565) คิดเป็นร้อยละ 55.6 โดยมีผลความพึงพอใจต่อการจัดประชุมในภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 2.28 และผู้เข้าร่วมประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าว ดังนี้

- สนับสนุนงบประมาณ งบประมาณและความรู้ทางวิชาการ
- สนับสนุนวิชาการในการดำเนินงานเมืองเป็นมิตรฯ
- การอบรมพัฒนาศักยภาพในพื้นที่ หน่วยงานภาครัฐ ภาคชน ประชาชน ร่วมมือกัน
- สนับสนุน สื่อ ประชาสัมพันธ์ และหนังสือเสนอให้ผู้บริหารเห็นความสัมพันธ์
- ขอบประมาณบางส่วน

กิจกรรม จัดอบรมออนไลน์พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและภาคีเครือข่ายการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม 2566 พบว่ามีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 33.1 โดยมีผลความพึงพอใจต่อการจัดประชุมในภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 4.4 และผู้เข้าร่วมประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าว ดังนี้

- ต้องการแผ่นพับให้ความรู้ วิตีโอทัศน์ App
- น่าจะมีการประชาสัมพันธ์แอปพลิเคชันต่าง ๆ มากกว่านี้
- อยากให้มีการจัดอบรมทุก ๆ ปีค่ะ
- อยากให้ใช้ศัพท์ภาษาไทยให้มาก เพราะมีทันตภิบาลร่วมด้วย
- อยากให้มีการจัดการระบบฐานข้อมูลเป็นแหล่งเดียวกัน โดยไม่ต้องใช้หลายแอปพลิเคชัน
- ขอ CE ด้วยค่ะ ประชุมดีมีวิชาการ น่าจะได้ CE
- เรื่องการนำข้อมูลส่งออกจาก application. ในรูปแบบ excel. เพื่อการนำไปใช้งานต่อไป
- เสนอจัดงานวิชาการที่ศูนย์กลาง

- สนับสนุนงบประมาณในบางกิจกรรมในการดำเนินงาน
- สื่อให้ความรู้/โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์
- วิชาการออนไลน์ ประชุมออนไลน์ สะดวกไม่ต้องเดินทางไกล

กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 พบว่ามีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 19.9 โดยมีผลความพึงพอใจต่อการจัดประชุมในภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 4.5 และผู้เข้าร่วมประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าว ดังนี้

- อยากให้มีการอบรมเรื่อย ๆ ค่ะ
- ควรจะมีโปรแกรมสำเร็จรูปที่รวบรวมทุกเรื่องไว้ทีเดียว
- บุคลากรโปรแกรมที่เกี่ยวข้อง ส่งคู่มือต่าง ๆ มาให้ด้วยบุคลากรงานผู้สูงอายุกับกระทรวงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- อยากให้มีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกัน ลดความซ้ำซ้อนของการทำงาน
- แนวทางการดำเนินงานที่กระชับชัดเจนกว่านี้
- การประชุมออนไลน์ได้ประโยชน์ไม่เต็มที่เพราะมีภาระงานอื่นแทรกและหากต้องการหน่วยกิจก็จะไม่สามารถเก็บได้
- ประชุมออนไลน์คิดให้รัดกุมว่าพื้นที่ทำทันไหม ประชาชนไม่ได้รับ คีย์แต่โปรแกรม ทำแต่เครื่องมือ นวก.เยอะเกิน ควรคิดถึงประชาชนครับ ไม่ใช่คิดถึงความเก่งที่ตัวมี เอกมโน โทจินตนาการ
- แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุในเรื่องต่าง ๆ รวมโปรแกรมที่มีความทับซ้อนเข้าด้วยกันจะดีเยี่ยม
- ซิงค์โปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับงานผู้สูงอายุและLTC เข้าด้วยกัน เพื่อจะได้ไม่ต้องคีย์ข้อมูลซ้ำซ้อน
- อยากให้วิทยากรลงสอนในระดับพื้นที่ค่ะ

กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุด้านการส่งเสริมสมรรถภาพทางกายเพื่อป้องกันภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ ปี 2566 ระหว่างวันที่ 16-18 สิงหาคม 2566 พบว่ามีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 114 คน คิดเป็นร้อยละ 29.8 โดยมีผลความพึงพอใจต่อการจัดประชุมในภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 4.96 และผู้เข้าร่วมประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าว ดังนี้

- อยากให้มีโครงการเพิ่มศักยภาพของผู้สูงอายุในลักษณะนี้บ่อย ๆ ต่อเนื่องหรืออาจมีโครงการนำผู้สูงอายุไปทัศนศึกษาบ้าง
- ควรมีการจัดอบรมให้กับสมาชิกคนอื่น ๆ ในโอกาสต่อไป
- ควรมีทุก ๆ ปี
- ควรมีการจัดรายการแบบนี้อีก
- วิทยากรดีมาก อธิบายดีเยี่ยม น่าจะจัด 2-3 ครั้ง
- อยากให้มีกิจกรรมบ่อย ๆ ลงไปในพื้นที่ยิ่งดี
- ควรต่อยอดโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง
- อยากให้สนับสนุนคู่มือเพื่อใช้ประโยชน์กับผู้สูงอายุในพื้นที่