บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๒

ที่ สธ ๐๙๒๒.๐๒/๐๕๓ **วันที่** ๖ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานติดตามผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (ก.พ.ร.) ครั้งที่ ๔ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา, หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม, หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ, หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ และหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ)

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ได้ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ก.พ.ร.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด และได้มอบหมายงานให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย ให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติราชการ โดยกำหนดให้มีการเข้าร่วมประชุมติดตาม ผลการดำเนินงานตามแผนการประชุมประจำเดือน ๆ ละ ๑ ครั้ง และมีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน และระบบ DOC กรมอนามัย ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป นั้น

บัดนี้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ได้ดำเนินการจัดทำรายงานติดตามผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (ก.พ.ร.) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ครั้งที่ ๔/๖๙ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียด รายงานติดตามฯ แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผอ.ศูนย์ฯ เพื่อโปรดทราบ

(นางอัญชลี ขาวสังข์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
6 มี.ค. 2569

นิซาลีฮะห์
(นางสาวนิซาลีฮะห์ เจ๊ะอาลี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ
เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวเสาวคนธ์ ภักดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
๖ มีนาคม ๒๕๖๙

(นายอรรถสิทธิ์ แดงมณี)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
6 มี.ค. 2569

รายงานประจำเดือน ก.พ.ร.

6/3/69

6/3/69

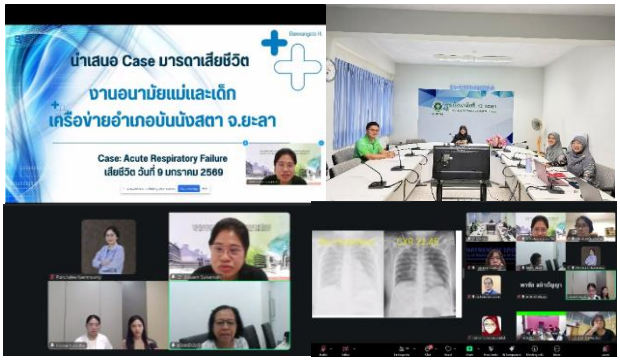
รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)

❖ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย จัดการอบรมพัฒนาศักยภาพทีมบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร และการตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกในครรภ์ด้วยวิธี Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) ณ ห้องประชุมพลับพลึง ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยมี นายแพทย์อรรถสิทธิ์ แดงมณี ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา เป็นประธานการจัดอบรมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรด้านสุขภาพในการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ รวมถึงการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองทางพันธุศาสตร์ด้วยวิธี NIPT อย่างถูกต้อง เพื่อนำไปสู่การดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์อย่างปลอดภัย ลดความเสี่ยงของความผิดปกติทางพันธุกรรม และส่งเสริมการมีบุตรที่มีคุณภาพ ทั้งนี้ ได้รับเกียรติจากวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์แก่ผู้เข้าร่วมการอบรม โดยมีผู้เข้าร่วมการอบรมประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข และนักเทคนิคการแพทย์ จากเครือข่ายบริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑๒ เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือและยกระดับการให้บริการด้านอนามัยแม่และเด็กอย่างเป็นระบบและยั่งยืน

❖ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ร่วมกับเทศบาลตำบลคูหาใต้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ และโรงพยาบาลรัตภูมิ จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสส่งเสริมการมีบุตร ภายใต้โครงการ “วิวาห์สร้างชาติ” ในงาน “รักเขาคูหา Mountain Love” ณ เขาคูหา อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา โดยมี นางถรรศนา เจริญไว หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ร่วมดำเนินกิจกรรม ภายในงานมีกิจกรรมการจดทะเบียนสมรส การให้บริการตรวจสุขภาพโดยดูความเข้มข้นของเลือดการแจกยาเสริมธาตุเหล็กและยาโฟลิก (เฟอร์โรโฟลิก) รวมถึงกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและการลุ้นรับรางวัล เพื่อสร้างการรับรู้และกระตุ้นการเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพประชากร ในการเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ โดยการเตรียมตัวตั้งแต่ก่อนสมรส เสริมสร้างความรู้ และความพร้อมด้านสุขภาพร่างกายและจิตใจก่อนสมรส ณ เขาคูหา อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

❖ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ร่วมกับคณะกรรมการ MCH Board และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นำโดย พญ.เสริมศรี ปฐมพาณิชรัตน์ ประธาน MCH Board เขตสุขภาพที่ ๑๒ นางโสภิดา สุขจรุง รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา (ด้านวิชาการสายส่งเสริมสุขภาพ) ศ.พญ.จิตเกษม สุวรรณรัฐ สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา และคณาจารย์ด้านสูติศาสตร์และอายุรกรรม มคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประชุมวิเคราะห์มารดาเสียชีวิต เขตสุขภาพที่ ๑๒ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ผ่าน VDO Conference โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุการเสียชีวิตของมารดาไทยในเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๖ ราย ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑๐๐ คน



2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 ผลผลิต - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Output – Outcome)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน หรืออัตราส่วนการตายมารดาลดลงเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา (0.80)	28.00 - 28.99	ร้อยละ 44.67 (7 ราย) ข้อมูล ณ วันที่ 2 มีนาคม 2569	0.4
2. ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (0.60 คะแนน) รอบ 5 เดือนแรก ระบบ HDC ไตรมาส 2 ณ วันที่ 25 ก.พ. 69	≥ ร้อยละ 88	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ข้อมูล ณ วันที่ 2 มีนาคม 2569	0.2
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน (0.60 คะแนน) ดึงข้อมูล ระบบ HDC ไตรมาส 1 ณ วันที่ 25 ก.พ. 69	ร้อยละ 62.8	ร้อยละ 59.54 ข้อมูล ณ วันที่ 2 มีนาคม 2569	0.4

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

<u>1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)</u>

โครงการส่งเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐานสากล “เริ่มต้นที่โรงเรียน เปลี่ยนเมืองให้สุขภาพดี”

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ร่วมกับกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา และภาคีเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง นำโดย นางโสภิดา สุขจรุง รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐานสากล “เริ่มต้นที่โรงเรียน เปลี่ยนเมืองให้สุขภาพดี”ณ โรงเรียนบ้านตะเคียนเภา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา และได้รับเกียรติจากนายวุฒิชัย พันทา ปลัดอำเภอสะเดา เป็นประธานในพิธีเปิด โดยโรงเรียนบ้านตะเคียนเภา เป็นโรงเรียนที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลในระดับ Excellence Award และสามารถเป็นต้นแบบในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงาน ต่อยอด และขยายผลในเขตสุขภาพที่ 12 ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย เครือข่ายสถานศึกษา บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในจังหวัดสงขลาและพัทลุง รวมทั้งสิ้น 72 คน

โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม ตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ปีงบประมาณ 2569

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) สู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล GSHPS

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น และกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา และภาคีเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง นำโดย นางโสภิดา สุขจรุง รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร(กพด.) สู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล GSHPS ณ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านบาโรย อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา และได้รับเกียรติจากนายคทาวุฒิ พิมพ์ศักดิ์ ปลัดอำเภอสะเดา เป็นประธานในพิธีเปิด โดยโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านบาโรยได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลGSHPS และได้เข้ารับการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากลในระดับ Excellence Award ปีงบประมาณ2569 รวมทั้ง เป็นพื้นที่ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงาน ต่อยอด และขยายผลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากลGSHPS ในเขตสุขภาพที่ 12 ต่อไป การประชุมเชิงปฏิบัติการในวันนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ครูอนามัยจากโรงเรียนในสังกัดกองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดน (ตชด.) และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) บุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ รวมทั้งสิ้น 70 คน

กิจกรรมที่ 3 เฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินสถานการณ์การขาดสารไอโอดีน และศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ที่เกี่ยวข้องกับการได้รับไอโอดีนของเด็กวัยเรียนอายุ 6 - 12 ปี

วันที่ 9 - 12 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา โดยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและวัยทำงาน ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โรงพยาบาลสตูล โรงพยาบาลควนกาหลง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ดำเนินการเก็บข้อมูล การเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ 6 - 12 ปี ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ณ โรงเรียนเทศบาล 1 (วัดสตูลสันตยาราม), โรงเรียนอนุบาลเทศบาลเมืองสตูล, โรงเรียนเทศบาล 3 (บ้านหัวทาง), โรงเรียนบ้านคลองขุด อำเภอเมือง และโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนยูงทองรัฐประชาสรรค์ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฝ้าระวังติดตาม ประเมินสถานการณ์ การขาดสารไอโอดีน โดยการศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เกี่ยวข้องกับการได้รับสารไอโอดีน เฝ้าระวังคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน และเก็บตัวอย่างปัสสาวะ เพื่อดูปริมาณไอโอดีน ให้ได้ข้อมูลสถานการณ์ ในการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในพื้นที่ต่อไป

กิจกรรมที่ 4 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพพัฒนา และผลิตสื่อส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน

ผลิตสื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพพัฒนา และสื่อส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน จำนวน 1 ชุด

รายละเอียดคุณลักษณะ

ลำดับที่	รายการ และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน
๑	ป้ายไวนิลพร้อมชุดขาตั้ง ขนาด ๘๐*๑๘๐ cm. ชุดส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพสำหรับเด็กและเยาวชนตามหลัก ๑๐ อ. จำนวน ๑ ชุด ประกอบด้วย	
	๑. อ.๑ อาหาร – เติมพลังคุณภาพให้เพื่อนคู่ใจ	๑ อัน
	๒. อ.๒ (ไม่) อดนอน – ช่วงเวลาทองของการซ่อมแซม	๑ อัน
	๓. อ.๓ ออกกำลังกาย – ปลุกพลังเพื่อนให้ฟิตปั๋ง	๑ อัน
	๔. อ.๔ เช็คอัพ – ห่วงใยเพื่อน ต้องหมั่นตรวจสอบ	๑ อัน
	๕. อ.๕ (ติด) อาวุธ – ติดตั้งระบบป้องกันภัยให้เพื่อน	๑ อัน
	๖. อ.๖ (ไม่) อ้วน – ปลดภาระให้เพื่อน ลดเสี่ยงโรคร้าย	๑ อัน
	๗. อ.๗ อันตราย ๑ (สารและสิ่งอันตราย) – หยุดยั้งยาพิษทำลายมิตร	๑ อัน
	๘. อ.๘ อันตราย ๒ (พฤติกรรมเสี่ยง) - ผู้นำทางที่ฉลาด ไม่พาเพื่อนลงเหว	๑ อัน
	๙. อ.๙ อารมณ์ - ผู้พิทักษ์พื้นที่ศักดิ์สิทธิ์ในใจ...ดูแลเพื่อนข้างในให้เข้มแข็ง	๑ อัน
	๑๐. อ.๑๐ อาสา – บทสรุปแห่งการยกระดับจิตใจ สู่สังคม	๑ อัน

โครงการสร้างเสริมสมรรถนะสุขภาพ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและเยาวชนศตวรรษที่ 21 ปีงบประมาณ 2569

กิจกรรมที่ 7 ประเมินรับรองมาตรฐาน นิเทศและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่และผ่านระบบออนไลน์

วันที่ 13 กุมภาพันธุ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา โดยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ณ วิทยาลัยเทคนิคสตูล อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ภายใต้แคมเปญ "นิสิต/นักศึกษายุคใหม่ แก้มแดง สดใส เข้าใจเพศวิถี หลีกหนีมะเร็งเต้านม" โดยกิจกรรมครั้งนี้เน้นการให้ความรู้เกี่ยวกับ ทักษะชีวิต เพศวิถีศึกษา การคุมกำเนิด การฝึกปฏิบัติใส่ถุงยางอนามัย การแนะนำแอปพลิเคชัน Teen club สำหรับบันทึกประจำเดือน การสอบถามข้อมูลวัยรุ่น โดยมีคณาจารย์และนักศึกษาที่สนใจเข้าร่วมรวมทั้งสิ้น 50 คน

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 - 5 ผลผลิต - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Output – Outcome)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินและผ่านการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School: GSHPS) (ข้อมูล ณ วันที่ 28 ก.พ. 69) (0.5)	1. เข้าร่วม 181 แห่ง (0.25) 2. ผ่านการรับรอง 36 แห่ง (0.25)	**1. เข้าร่วม 560 แห่ง** 2. ผ่านการรับรอง **57 แห่ง** (ข้อมูลจากโปรแกรม GSHPS ณ วันที่ 4 มี.ค. 69)	0.5
2. ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (ข้อมูล HDC ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2568 ณ วันที่ 28 ก.พ.69) (0.5)	ร้อยละ 11.40	**ร้อยละ 11.79** (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 4 มี.ค. 69	0.1
3. ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 28 ก.พ. 69) (0.5)	ร้อยละ 40.01 - 45.00	**ร้อยละ 75.31** (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 4 มี.ค. 69	0.5
4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (0.5) (ข้อมูล HDC ไตรมาส 1 ณ วันที่ 16 ก.พ. 69)	17.50	**2.67** (HDC 4 มี.ค. 69)	0.5

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยทำงาน
ตัวชี้วัด 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

<u>1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)</u>

โครงการ : 3.1 โครงการส่งเสริมสุขภาวะและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อที่อื้อต่อสุขภาพวัยทำงาน เพื่อการเตรียมพร้อมสู่การการเป็นผู้สูงอายุสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2569

กิจกรรมที่ 3 : ประกวดคัดเลือกหน่วยงาน/องค์กรต้นแบบด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

- ประชาสัมพันธ์ผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ช่องทางต่างๆ อย่างต่อเนื่อง
- รวบรวม / ตรวจสอบเอกสารออนไลน์

กิจกรรมที่ 4 : ผลิตสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ การส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพวัยทำงาน

- จัดทำหนังสือนำส่งและแจ้งพื้นที่เพื่อกระจายสื่อตามแผนการดำเนินงาน

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ปีงบประมาณ 2569

โครงการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนและภาวะโลหิตจาง

กิจกรรมที่ 3 : รณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับนักศึกษาในสถาบันการศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

ครั้งที่ 1 วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569 ณ วิทยาลัยเทคนิคสตูล จังหวัดสตูล
ครั้งที่ 2 วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569 ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง จังหวัดตรัง

- จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้แคมเปญ "นิสิต/นักศึกษายุคใหม่ แก้มแดงสดใส เข้าใจเพศวิถี หลีกหนีมะเร็งเต้านม" กิจกรรมเน้นการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม การสาธิตวิธีตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSE) เพื่อการค้นพบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มต้น การแนะนำแอปพลิเคชัน BSE App สำหรับบันทึกผลการคัดกรอง การส่งเสริมการรับประทานอาหารที่มีธาตุ

เหล็กและโฟเลตเพื่อป้องกันภาวะโลหิตจาง และเสริมสร้างทักษะชีวิตด้านเพศวิถีอย่างเหมาะสม มีนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น 120 คน

<u>กิจกรรมอื่นๆ สนับสนุนด้านวิชาการในพื้นที่</u>

วันที่ 23 – 27 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา โดยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ร่วมกับตัวแทนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ลงพื้นที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 – 49 ปี กิจกรรมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยและนวัตกรรม เรื่อง “เครื่องมือคัดกรองภาวะโลหิตจางด้วยตนเองสำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์ในประเทศไทย” ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อศึกษาสถานการณ์ ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับภาวะโลหิตจาง และพัฒนาเครื่องมือคัดกรองเบื้องต้นที่ประชาชนสามารถประเมินตนเองได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และมีความแม่นยำ โดยมุ่งประเมินประสิทธิภาพของเครื่องมือให้มีความเทียบเคียงกับการตรวจเลือดมาตรฐาน (Complete Blood Count: CBC) สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงวัยเจริญพันธุ์ของประเทศไทย การดำเนินงานครั้งนี้จัดขึ้น ณ พื้นที่อำเภอรามัน และพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองยะลา จังหวัดยะลา

<u>2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 - 5 ผลผลิต - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Output – Outcome)</u>

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. ร้อยละของประชากรวัยทำงาน อายุ 25 - 59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ (1.0)	ร้อยละ 38 - 40	**29.44** ระบบรายงาน Anamai Poll (28 ก.พ. 2569)	0.7
2. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19 - 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ (1.0)	ร้อยละ 30.07 - 31.06	**31.06** ระบบรายงาน Anamai Poll (28 ก.พ. 2569)	1

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยสูงอายุ
ตัวชี้วัด 1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)

4.1 โครงการยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วย ระยะท้ายแบบประคับประคองในชุมชน เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2569

❖ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2569 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูศักยภาพเครือข่ายผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care) ผ่านระบบออนไลน์ ได้รับเกียรติจากนายแพทย์อรรถสิทธิ์ แดงมณี ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เป็นประธานเปิดการประชุมฯ และนางโสภิดา สุขจรุง รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) กล่าวรายงานการประชุมฯ ณ ห้องประชุม Creative room ชั้น2 อาคารสำนักงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูและพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถจัดการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและผู้ป่วยระยะทางแบบประคับประคองได้อย่างมีคุณภาพและเหมาะสมตามบริบทพื้นที่ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน กลุ่มเป้าหมายผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 12 และยังไม่ได้รับการฟื้นฟูในรอบ 3 ปี และ CM ที่สนใจต้องการเข้ารับการพัฒนาศักยภาพในหลักสูตรฟื้นฟู CM รวมจำนวนทั้งสิ้น 300 คน

4.2 โครงการยกระดับการดูแลส่งเสริมสุขภาวะผู้สูงอายุแบบองค์รวม สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2569

❖ **กิจกรรมที่ 6 มหกรรมวิชาการ "สูงวัยรอบรู้ สุขภาพดี สมองสดใส"** วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ จัดมหกรรมวิชาการ “สูงวัยรอบรู้ สุขภาพดี สมองสดใส” เพื่อสร้างการรับรู้และความตระหนักเกี่ยวกับปัญหาภาวะสมองเสื่อม พร้อมทั้งส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพสมองและแนวทางการป้องกันภาวะสมองเสื่อมแก่ผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ การจัดงานครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายวีรพัฒน์ บุณฑริก รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา เป็นประธานในพิธี โดยมี นพ.อรรถสิทธิ์ แดงมณี ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กล่าวรายงานการจัดงาน ทั้งนี้ได้รับเกียรติจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสิรินทรฉันศิริกาญจน นายกสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม เป็นวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพสมอง โดยเน้นเน้นการเตรียมความพร้อมสู่การสูงวัยอย่างมีคุณภาพ การป้องกันภาวะสมองเสื่อม การดูแลแบบองค์รวมทั้งด้านกาย ใจ และสังคม ตลอดจนแนวทางการดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยอัลไซเมอร์ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแล ภายในงานมีการจัดนิทรรศการจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่ อาทิ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา สำนักงานพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา และได้รับการสนับสนุนสถานที่จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมงาน ได้แก่ ผู้สูงอายุ อสม. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ จากจังหวัดยะลาและจังหวัดปัตตานี ตลอดจนภาคีเครือข่าย รวมจำนวนทั้งสิ้น 420 คน ณ ห้องประชุมมุขมนตรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

2. กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกสุดยอดสูงวัยฟันดี 80:90 ปี 20 ซี่ประจำปี 2569

- กำหนดหลักเกณฑ์และคุณสมบัติผู้เข้าประกวด อายุ 80 – 89 ปี (กลุ่ม 80 ปี) และ 90 ปีขึ้นไป (กลุ่ม 90 ปี)
- จัดทำแนวทางการคัดเลือกและแบบประเมินมาตรฐาน
- กำหนดกรอบระยะเวลาดำเนินงาน
- จัดทำหนังสือเชิญแจ้งการประกวด
- เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- แจ้งผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับจังหวัด
- แจ้งกลุ่มงานทันตสาธารณสุข/ทันตบุคลากร
- ชี้แจงวัตถุประสงค์ หลักเกณฑ์ และกรอบเวลา

4.3 โครงการผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพกับการพัฒนาสุขภาวะ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2569

- ประสานเตรียมการเยี่ยมเสริมพลังเพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ 7 จังหวัด
- เตรียมการประเมินผลงานพระคิลานุปัฏฐากดีเด่นระดับจังหวัด/ เขต (ผ่านระบบออนไลน์)
- กระตุ้นติดตาม จังหวัดที่มีปัญหาด้านการประเมินวัด/ มัสยิดส่งเสริม สุขภาพ

<u>ผลการดำเนินงาน</u>

- มีวัดส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น เป็น 605 วัด
- มีมัสยิดส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น เป็น 223 มัสยิด

ปัญหา/อุปสรรค

- พื้นที่ รพ.สต. ไม่ค่อยคีย์ข้อมูล อาจมีปัญหาเรื่องการลงระบบ Health religion **ที่อยู่ระหว่างการปรับปรุง**

ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น/ โอกาสพัฒนา

- เสนอแนะให้ PM อำเภอมีการติดตามให้ รพ.สต. ที่มีปัญหาทำลงในเอกสารเพื่อให้ผู้ที่เชี่ยวชาญกว่าบันทึกข้อมูลแทนได้

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 - 5 ผลผลิต - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Output – Outcome)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ (0.6667 คะแนน)	ร้อยละ 40	ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ 71 คะแนนขึ้นไป 512 ชมรม จากทั้งหมด 647 ชมรม **คิดเป็นร้อยละ 79.1** (ที่มา: จาก Dashboard bluebook ข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.พ. 69)	0.6667
2. ร้อยละของศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ (0.6666 คะแนน)	ร้อยละ 36	828 แห่ง **คิดเป็นร้อยละ 94.95** ของค่าเป้าหมาย	0.6667
3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง (0.6667 คะแนน)	ร้อยละ 88	**ร้อยละ 96.66** (ที่มา: จาก HDC ข้อมูลวันที่ ณ วันที่ 31 ม.ค. 69)	0.6667

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด 1.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)

สำหรับการขับเคลื่อนงาน ใน 5 ประเด็น ดังนี้

1. ระบบประปาหมู่บ้านระดับอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบประปาหมู่บ้านสะอาด (3C)
2. จังหวัดที่มี ที่พัก/ ที่กิน/ ที่เที่ยว ได้มาตรฐานตามที่กำหนด
   2.1 โรงแรมและแหล่งท่องเที่ยวจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (GREEN Health Hotel: GHH AND GREEN Health Attraction: GHA)
   2.1.1 โรงแรมประเภท 2 3 และ 4 มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ศูนย์อนามัยละ 35 แห่ง (แห่งใหม่)
   2.1.2 แหล่งท่องเที่ยวมีการจัดการตามมาตรฐานแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Attraction: GHA) (เขตสุขภาพละ 5 แห่ง อุทยานแห่งชาติอย่างน้อย 1 แห่ง) (แห่งใหม่)
   2.2 สถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการตามมาตรฐาน SAN
3. จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 80
4. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี

1. ระบบประปาหมู่บ้านระดับอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบประปาหมู่บ้านสะอาด (3C)

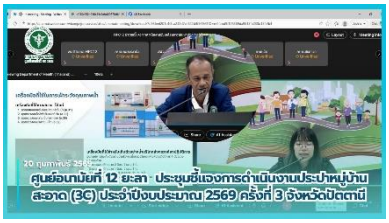
5.6 โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ 2569

❖ กิจกรรมที่ 2 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาประปาหมู่บ้าน (ผ่านระบบออนไลน์)

ครั้งที่ 1 วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดย นายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา สายวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดประชุมประชุมชี้แจงการดำเนินงานประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) ตามโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ.2570 ประจำปีงบประมาณ 2569 ครั้งที่ 1 จังหวัดสตูล จังหวัดยะลา และจังหวัดนราธิวาส ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เพื่อชี้แจงประเด็น เกณฑ์มาตรฐาน และเป้าหมายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยมีกิจกรรมหลักคือ การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาให้สะอาดปลอดภัย ตามแนวทางประปาหมู่บ้านสะอาด 3 C (Clear, Clean, Chlorine) และในการประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ท้องถิ่นจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ครั้งที่ 2 : วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดย นายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา สายวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดประชุมประชุมชี้แจงการดำเนินงานประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) ตามโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ.2570 ประจำปีงบประมาณ 2569 ครั้งที่ 2 จังหวัดตรัง ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เพื่อชี้แจงประเด็น เกณฑ์มาตรฐาน และเป้าหมายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยมีกิจกรรมหลักคือ การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาให้สะอาด ปลอดภัย ตามแนวทางประปาหมู่บ้านสะอาด 3 C (Clear, Clean, Chlorine) และในการประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ท้องถิ่นจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ครั้งที่ 3 : วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดย นายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา สายวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดประชุมประชุมชี้แจงการดำเนินงานประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) ตามโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ.2570 ประจำปีงบประมาณ 2569 ครั้งที่ 3 จังหวัดปัตตานี ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เพื่อชี้แจงประเด็น เกณฑ์มาตรฐาน และเป้าหมายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยมีกิจกรรมหลักคือ การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาให้สะอาด ปลอดภัย ตามแนวทางประปาหมู่บ้านสะอาด 3 C (Clear, Clean, Chlorine) และในการประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ท้องถิ่นจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



❖ กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแก้ไขปัญหาการปนเปื้อนโลหะหนักเป็นพิษในระบบประปา (ผ่านระบบออนไลน์) วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดยนายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก้ไขปัญหาการปนเปื้อนโลหะหนักเป็นพิษในระบบประปา (ผ่านระบบออนไลน์) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดทิศทางการขับเคลื่อนงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7 จังหวัดภาคใต้ ตอนล่าง และเพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายในการดูแลระบบประปา การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคน้ำสะอาดและลดความเสี่ยงในการเกิดโรคติดเชื้อต่างๆต่อไป โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการประชุมครั้งนี้ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้ดูแลระบบประปาพื้นที่ปนเปื้อนโลหะหนักในน้ำประปาทั้ง 7 จังหวัด

❖ กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตาม เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน

ครั้งที่ 1 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัย 12 ยะลา ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา นิเทศติดตามและเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน 8 แห่งใน พื้นที่ ต.ลิดล อ.เมือง จ.ยะลา โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำภาคสนาม เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจห้องปฏิบัติการ และให้คำแนะนำในการบำรุงรักษาระบบประปา เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพน้ำประปา ในพื้นที่ต่อไป

ครั้งที่ 2 วันที่ 23 -24 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดยนายสะหลัน สามะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบคลุมทุกอำเภอ จังหวัดสตูล ติดตามประเมินระบบประปา ตามโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570 ครอบคลุมพื้นที่ทั้งหมด 18 แห่ง ดังนี้ 1. เทศบาลตำบลควนโดน ม.5 ดุสนตะวันออก 2. องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน ม.2 วังประจัน 3. องค์การบริหารส่วนตำบลควนสะตอ หมู่ที่ 9 นาแก้ว 4. องค์การบริหารส่วนตำบลย่านซื่อ หมู่ที่ 7 ปากบาง 5. เทศบาลตำบลบ้านควน หมู่ที่ 2 ทุ่งวิมาน 6. เทศบาลตำบลคลองขุด หมู่ที่ 6 วัดหน้าเมือง 7. องค์การบริหารส่วนตำบลเจะบิลัง หมู่ที่ 6 ปาเต๊ะเหนือ 8. เทศบาลตำบลเจะบิลัง หมู่ที่ 2 บ้านนา 9. องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน หมู่ที่ 2 บ้านกาแบง 10. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว หมู่ที่ 2 บ้านหาญ 11. องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน หมู่ที่ 6 ท่าข้ามควาย 12. องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหว้า หมู่ที่ 7 คีรีวง 13. องค์การบริหารส่วนตำบลป่าแก่บ่อหิน หมู่ที่ 4 ชุมทรัพย์ 14. โรงเรียนบ้านหนองหอยโข่ง หมู่ที่ 6 น้ำผุด 15. องค์การบริหารส่วนตำบลปาล์มพัฒนา หมู่ที่ 10 บ้านไทรทอง 16. องค์การบริหารส่วนตำบลควนกาหลง หมู่ที่ 2 บ้านชอย 10 17. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ หมู่ที่ 9 นาแก้ว โดยทำการประเมินระบบสุ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำประปาภาคสนาม และเก็บตัวอย่างน้ำประปาส่งตรวจห้องปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา การตรวจวัดคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำประปา ตรวจวิเคราะห์ภาคสนามด้วยเครื่องมือ DR-900 , ชุดทดสอบฟลูออไรด์,ชุดตรวจสอบความเป็นกรด-ด่างในน้ำบริโภค (อ38) ชุดทดสอบภาคสนามอาหารตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ11) รวมทั้ง ให้คำปรึกษาในการบำรุงรักษาระบบประปา การบำรุงรักษาระบบประปา เพื่อให้มีการผลิตน้ำประปาให้สะอาดปลอดภัย เป็นไปตามมาตรฐานเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 ต่อไป

ครั้งที่ 3 : วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดยนายสะหลัน สามะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศิลา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เป้าหมาย จังหวัดนราธิวาส ติดตามประเมินระบบประปา ตามโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570 ในพื้นที่รวม 7 แห่ง ดังนี้ 1. องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ : หมู่ที่ 6 บ้านโคกศิลา ตำบลกะลุวอ 2. องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอเหนือ : หมู่ที่ 6 บ้านจาแลเกาะ ตำบลกะลุวอเหนือ 3. องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน : หมู่ที่ 2 อบต.เกาะสะท้อน 4. องค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน : หมู่ที่ 2 บ้านทรายขาว 5. องค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน : หมู่ที่ 4 บ้านคลองไหล 6. องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน : หมู่ที่ 1 บ้านปลักช้าง 7. องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน : หมู่ที่ 2 บ้านไร่ โดยทำการประเมินระบบสุ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำประปาภาคสนาม และเก็บตัวอย่างน้ำประปาส่งตรวจห้องปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา การตรวจวัดคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำประปา ตรวจวิเคราะห์ภาคสนามด้วยเครื่องมือ DR-900 , ชุดทดสอบฟลูออไรด์,ชุดตรวจสอบความเป็นกรด-ด่างในน้ำบริโภค (อ38) ชุดทดสอบภาคสนามอาหารตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ

11) รวมทั้ง ให้คำปรึกษาในการบำรุงรักษาระบบประปา เพื่อให้มีการผลิตน้ำประปาให้สะอาดปลอดภัย เป็นไปตามมาตรฐานเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 ต่อไป

2. จังหวัดที่มี ที่พัก/ ที่กิน/ ที่เที่ยว ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

2.1 โรงแรมและแหล่งท่องเที่ยวจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (GREEN Health Hotel: GHH AND GREEN Health Attraction: GHA)

❖ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการถอดบทเรียนการดำเนินงาน ทีมปฏิบัติการตรวจประเมินและเฝ้าระวังด้านสุขลักษณะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดแข่งขันและโรงแรมที่พัก รองรับการจัดแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ครั้งที่ 33 พ.ศ.2568 (ค.ศ.2025) และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2568 (ค.ศ.2025) ระหว่างวันที่ 16 - 20 กุมภาพันธ์ 2569 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานและเสริมสร้างทักษะขีดความสามารถทีมปฏิบัติการ และพร้อมกันนี้ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้รับใบประกาศนียบัตรในฐานะหน่วยงานร่วมทีมปฏิบัติการตรวจประเมินและเฝ้าระวังด้านสุขลักษณะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดแข่งขันและโรงแรมที่พัก รองรับการจัดแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ครั้งที่ 33 พ.ศ.2568 (ค.ศ.2025) และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2568 (ค.ศ.2025) โดย นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ขัดธะสีมา รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นผู้มอบใบประกาศนียบัตร ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี

2.2 สถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการตามมาตรฐาน SAN

❖ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดย นายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา สายวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดประชุมภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านสุขาภิบาลอาหารชี้แจงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินรับรองมาตรฐานเพื่อยกระดับงานสุขาภิบาลอาหารภายใต้วิถีใหม่ “สะอาด ปลอดภัย ได้มาตรฐาน (SAN) และการใช้งานระบบ Foodhandler” ประจำปีงบประมาณ 2569 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ส่งเสริมให้สถานประกอบกิจการด้านอาหารมีการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานให้ถูกสุขลักษณะ ทำให้ผู้บริโภคได้รับบริการด้านอาหารที่สะอาดและปลอดภัย โดยการประชุมครั้งนี้ มีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ในพื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ 12 รวมทั้งสิ้น 320 คน

❖ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม นำโดยนายสะหลัน สามะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ได้รับมอบหมายเป็นตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ลงพื้นที่เข้าตรวจคุณภาพสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ณ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนยะลา เพื่อดำเนินการตรวจตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โดยมีการตรวจวัดคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำประปา ตรวจวิเคราะห์ภาคสนามด้วยเครื่องมือ DR-900, ชุดทดสอบฟลูออไรด์,ชุดตรวจสอบความเป็นกรด-ด่างในน้ำบริโภค (อ38) เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการใช้น้ำและได้ให้คำแนะนำในการปรับปรุงคุณภาพน้ำเบื้องต้น เฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารด้วยชุดทดสอบภาคสนามอาหารตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ13 และ อ11) ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานขององค์กรสหประชาชาติ และเป็นการยกระดับมาตรฐานโรงอาหาร โรงครัวเพื่อให้มีสุขอนามัยที่ดี ปลอดภัย ปราศจากเคมีปนเปื้อน ตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

3. **จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 80**

❖ วันที่ 2 - 4 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เทศบาลตำบลเกาะแต้ว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะแต้ว และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่ 1 และ หมู่ 2 ตำบลเกาะแต้ว อ.เมือง จ.สงขลา ลงพื้นที่เฝ้าระวังและสร้างความตระหนักรู้ สู่การจัดการมลพิษทางอากาศและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน ปี 2569 เพื่อติดตามสอบถามประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ และติดตั้งเครื่อง High Volume และ E- Nose เพื่อวัดฝุ่นละอองในบรรยากาศ PM2.5 (ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน) , PM10 (ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน), TSP (ฝุ่นละอองทั้งหมด ที่มีขนาด 0.1-100 ไมครอน) และวัดเสียงรบกวนในพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับกระทบจากสถานที่กำจัดมูลฝอยเกาะแต้ว อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

<u>5.4 โครงการเฝ้าระวังและสร้างความตระหนักรู้สู่การจัดการมลพิษทางอากาศและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ 2568</u>

<u>❖ กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชน</u>

<u>ครั้งที่ 1</u> : วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา เทศบาลตำบลเกาะแต้ว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะแต้ว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งใหญ่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่ออิฐ โรงพยาบาลสงขลา โรงพยาบาลหาดใหญ่ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่ 1 และ หมู่ 2 ตำบลเกาะแต้ว อ.เมือง จ.สงขลา ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในพื้นที่ โครงการเฝ้าระวังและสร้างความตระหนักรู้ สู่การจัดการมลพิษทางอากาศและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน ปี 2569 พื้นที่ตำบลเกาะแต้ว อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา เพื่อคืนข้อมูล และรายงานผลการเฝ้าระวังการตรวจวัดฝุ่นละอองในบรรยากาศ PM2.5 (ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน), PM10 (ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน), TSP (ฝุ่นละอองทั้งหมด ที่มีขนาด 0.1-100 ไมครอน)และเสียงรบกวน รวมไปถึงเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันและลดผลกระทบของประชาชนจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษอากาศสำหรับชุมชนในพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับกระทบจากสถานที่กำจัดมูลฝอยเกาะแต้ว อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา เพื่อพัฒนาทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อไป

<u>ครั้งที่ 2</u> : วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล สำนักงานเทศบาลตำบลควนโดน และอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบางตำบลควนโดน จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในพื้นที่ตำบลควนโดน ณ ห้องประชุม

สำนักงานเทศบาลตำบลควนโดน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล เพื่อเฝ้าระวังและสร้างความตระหนักรู้สู่การจัดการมลพิษทางอากาศและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน ปี 2569 และเพื่อเตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กรณีอุทกภัย อันนำไปสู่เป้าหมายให้ประชาชนเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการลดปัญหามลพิษทางอากาศ ดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของตนเองได้ รวมทั้งเฝ้าระวังคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายและในการดำเนินงาน ตลอดจนสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มแข็งและมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการจัดการและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างยั่งยืนต่อไป

❖ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดยนายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาและองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา จัดประชุมหารือการเฝ้าระวังสุขภาพเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศกรณีโรงไฟฟ้าขยะเกาะแต้ว เพื่อขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความมีส่วนร่วมในการลดปัญหามลพิษทางอากาศ ตลอดจนเพื่อวางแนวทางในการเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อย่างเป็นระบบและเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารความเสี่ยงต่อไป

4. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge

❖ <u>ตรวจราชการจังหวัดพัทลุง</u> : วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดย นายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2569 ของสถานบริการสาธารณสุข เขตพื้นที่จังหวัดพัทลุง ทั้งนี้ข้อมูลจากการติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อใช้เป็นข้อมูลนำเข้า ในการการตรวจราชการและนิเทศงาน ปีงบประมาณ 2569 (รอบที่ 1) ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ตามที่ กรมอนามัยขับเคลื่อนยกระดับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ของสถานบริการสาธารณสุข โดยมีความคาดหวังเพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ และลดความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนและชุมชน รวมทั้งการสนับสนุนความร่วมมือในการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายระดับต่างๆ

❖ วันที่ 4 - 6 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน เข้าร่วมตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1/2569 จังหวัดพัทลุง การตรวจราชการในครั้งนี้ เป็นการติดตามผลการดำเนินงานตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัย

สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge โดยมีนายแพทย์อภิชาต วชิรพันธ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 และนายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 12 เป็นประธาน เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน รับทราบสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ (รพ.กงหรา) ตลอดจนแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแนวทางพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

❖ <u>ตรวจราชการจังหวัดปัตตานี</u> : วันที่ 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ร่วมติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2569 ของสถานบริการสาธารณสุข เขตพื้นที่จังหวัดปัตตานี จำนวน 12 แห่ง ทั้งนี้ข้อมูลจากการติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อใช้เป็นข้อมูลนำเข้า ในการการตรวจราชการและนิเทศงาน ปีงบประมาณ 2569 (รอบที่ 1) ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ตามที่ กรมอนามัยขับเคลื่อนยกระดับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ของสถานบริการสาธารณสุข โดยมีความคาดหวังเพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ และลดความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนและชุมชน รวมทั้งการสนับสนุนความร่วมมือในการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายระดับต่างๆ

❖ วันที่ 11 - 13 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน เข้าร่วมตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1/2569 จังหวัดปัตตานี การตรวจราชการในครั้งนี้ เป็นการติดตามผลการดำเนินงานตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge โดยมีนายแพทย์อภิชาต วชิรพันธ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 และ นายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 12 เป็นประธาน เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน รับทราบสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ (รพ.ปะนาเระ) ตลอดจนแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแนวทางพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ณ ห้องประชุมราชาวดี แกรนด์บอลรูม ชั้น 9 อาคาร วชิรประชาเวช โรงพยาบาลปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

❖ <u>ตรวจราชการจังหวัดสงขลา</u> : วันที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา นำโดย นายแพทย์กวิน กลับคุณ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง เป็นประธาน ร่วมติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2569 ของสถานบริการสาธารณสุข เขตพื้นที่จังหวัดสงขลา จำนวน 19 แห่ง ทั้งนี้ข้อมูลจากการติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อใช้เป็นข้อมูลนำเข้า ในการการตรวจราชการและนิเทศงาน ปีงบประมาณ 2569 (รอบที่ 1) ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ตามที่ กรมอนามัยขับเคลื่อนยกระดับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ของสถานบริการสาธารณสุข โดยมีความคาดหวังเพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ และลดความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนและชุมชน รวมทั้งการสนับสนุนความร่วมมือในการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายระดับต่าง ๆ

❖ วันที่ 18 - 20 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน เข้าร่วมตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1/2569 จังหวัดสงขลา การตรวจราชการในครั้งนี้ เป็นการติดตามผลการดำเนินงานตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน รับทราบสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ (รพ.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี) ตลอดจนแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแนวทางพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โรงพยาบาลสงขลา และโรงพยาบาลจะนะ

❖ <u>ตรวจราชการจังหวัดยะลา</u> : วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ร่วมติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2569 ของสถานบริการสาธารณสุข เขตพื้นที่จังหวัดยะลา ทั้งนี้ข้อมูลจากการติดตามการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อใช้เป็นข้อมูลนำเข้า ในการการตรวจราชการและนิเทศงาน ปีงบประมาณ 2569 (รอบที่ 1) ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ตามที่ กรมอนามัยขับเคลื่อนยกระดับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ของสถานบริการสาธารณสุข โดยมีความคาดหวังเพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ และลดความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนและชุมชน รวมทั้งการสนับสนุนความร่วมมือในการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายระดับต่าง ๆ

❖ วันที่ 23 - 25 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน เข้าร่วมตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1/2569 จังหวัดยะลา การตรวจราชการในครั้งนี้ เป็นการติดตามผลการดำเนินงานตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัย

สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน รับทราบสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ (รพ. บันนังสตา) ตลอดจนแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแนวทางพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา และโรงพยาบาลยะลา

5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี

❖ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา นำโดยนายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาและองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา จัดประชุมหารือการเฝ้าระวังสุขภาพเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศกรณีโรงไฟฟ้าขยะเกาะแต้ว เพื่อขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงและสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความมีส่วนร่วมในการลดปัญหามลพิษทางอากาศ ตลอดจนเพื่อวางแนวทางในการเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อย่างเป็นระบบและเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารความเสี่ยงต่อไป

❖ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2569 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ได้ดำเนินการจัดประชุมคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบ EHA Excellence Awards ประจำปี 2569 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Conference) เพื่อคัดเลือกองค์กรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งมีหน่วยงานสมัครเข้ารับการคัดเลือกทั้งสิ้น 5 หน่วยงาน โดยได้รับเกียรติจากนายมานะ หะสาเมาะ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เป็นประธานคณะกรรมการคัดเลือก และมีผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 เป็นคณะกรรมการร่วม ซึ่งผู้ได้รับคัดเลือกจะได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสามารถเป็นต้นแบบที่ดีในการพัฒนาต่อยอดและขยายผลด้านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 - 5 ผลผลิต - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Output – Outcome)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. ร้อยละของระบบประปาหมู่บ้านประเมินตนเอง (ตามแนวทางน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด C1: Clear) ร้อยละ 75 ของเป้าหมาย (0.50 คะแนน)	314 แห่ง (ร้อยละ 75)	179 แห่ง (ร้อยละ 42.7)	0.28
2. จังหวัดที่มี ที่พัก/ ที่กิน/ ที่เที่ยว ได้มาตรฐานตามที่กำหนด (0.60 คะแนน) **2.1 โรงแรมและแหล่งท่องเที่ยว สมัครเข้ารับการประเมิน (แห่งใหม่) (0.30 คะแนน)** ◆ โรงแรม 17 แห่ง แหล่งท่องเที่ยว 3 แห่ง ทุกศูนย์อนามัยรับค่าเป้าหมายเท่ากัน **2.2 สถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการผ่านตามมาตรฐาน SAN ร้อยละ 32 (0.30 คะแนน)**	(1) โรงแรม 17 แห่ง แหล่งท่องเที่ยว 3 แห่ง (2) ร้อยละ 32	(1) โรงแรม 37 แห่ง ร้อยละ 13.07 (37/283) แหล่งท่องเที่ยว 16 แห่ง (2) ร้อยละ 72 (1152/1599)	(1) 0.30 (2) 0.30
3. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพในประชาชน กลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ (0.30 คะแนน)	ร้อยละ 40 (3 จังหวัด)	3 จังหวัด (สงขลา สตูลและยะลา)	0.30
4. โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &CLEAN Hospital Challenge (นับสะสม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565–2569) (0.30 คะแนน) **4.1 ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 76 (735 แห่ง) (0.15 คะแนน)** **4.2 ระดับท้าทาย ร้อยละ 5 (49 แห่ง) (0.15 คะแนน)**	(1) ร้อยละ 80 (76 แห่ง) (2) ร้อยละ 5 (5 แห่ง)	(1) ร้อยละ 98.80 (82 แห่ง) (2) ร้อยละ 18.07 (15 แห่ง)	(1) 0.15 (2) 0.15
5. จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (Self-assessment) (192 แห่ง) (0.30 คะแนน)	16 แห่ง	100 แห่ง	0.30

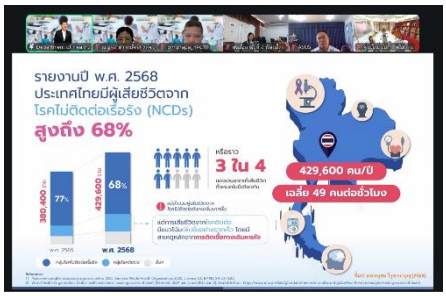
รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

ตัวชี้วัด 1.6 ระดับความสำเร็จในการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)

❖ วันที่ ๔ – ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ลงพื้นที่เพื่อตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กรณีปกติ จังหวัดพัทลุง รอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๙ ประเด็นที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P ๒): อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป

❖ วันที่ ๙ – ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ การอบรมพัฒนาแกนนำส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามแนวเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) ในการดูแลตนเองและป้องกันโรค NCDs ระยะที่ ๑ ในวันที่ ๙ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ รูปแบบ online เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และพัฒนาศักยภาพแกนนำก่อนไปจัดกิจกรรมลดกลุ่มเสี่ยง NCDs ในพื้นที่



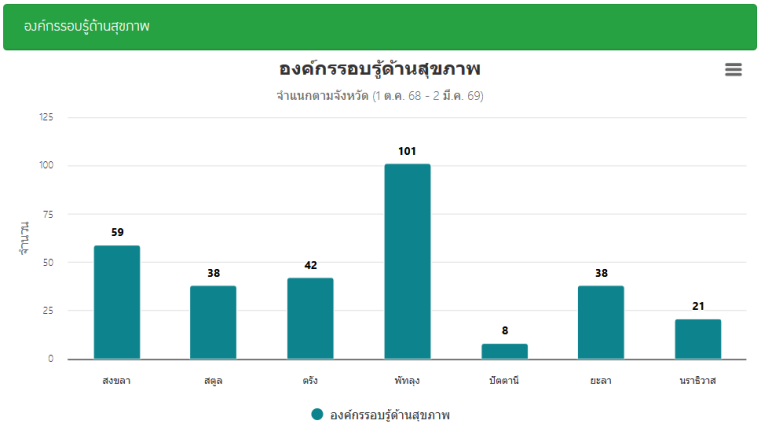
❖ วันที่ ๑๑ – ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ลงพื้นที่เพื่อตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กรณีปกติ จังหวัดปัตตานี รอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๙ ประเด็นที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P ๒): อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป

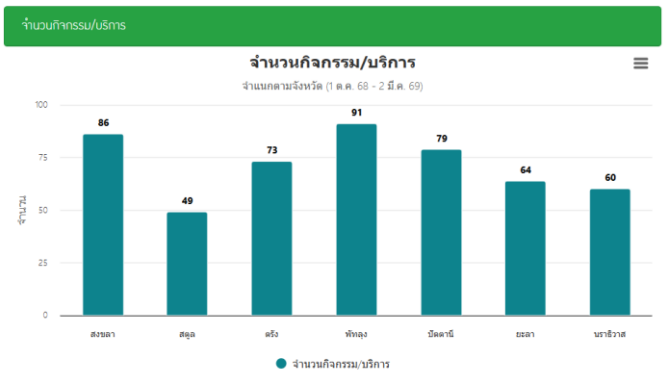
❖ วันที่ ๑๘ – ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ลงพื้นที่เพื่อตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กรณีปกติ จังหวัดสงขลา รอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๙ ประเด็นที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P ๒): อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป

❖ วันที่ ๒๕ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ลงพื้นที่เพื่อตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กรณีปกติ จังหวัดยะลา รอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๙ ประเด็นที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P ๒): อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป

<u>ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ข้อมูล ณ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙</u>

- แสดงให้เห็นจำนวนหน่วยบริการที่ประเมินองค์กรอยู่ในระดับ HLO เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวนทั้งหมด ๓๐๗ แห่ง





- แสดงให้เห็นจำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพ โดยองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๕๐๒ แห่ง

- แสดงให้เห็นสัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ และจำนวนผู้ประเมิน ร้อยละ ๘๙.๕๒ จำนวนผู้ประเมิน ๕๔,๙๙๕ คน

#	จังหวัด	จำนวนผู้ร่วมประเมิน (n)	จำนวนผู้มี HL เพียงพอ	สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ (%)	การเข้าถึงข้อมูลที่น่าเชื่อถือ (%)	การเข้าใจข้อมูล (%)	การซักถามข้อสงสัย (%)	การใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจ (%)
1	สงขลา	16178	14687	90.78	91.53	89.8	93.8	93.63
2	สตูล	3114	2742	88.05	89.98	84.39	91.97	91.81
3	ตรัง	10552	9797	92.84	93.5	91.26	94.68	94.97
4	พัทลุง	6833	6181	90.46	91.19	89.02	93.4	93.11
5	ปัตตานี	7169	5646	78.76	82.52	76.68	85.83	83.37
6	ยะลา	5325	4704	88.34	89.58	86.54	93.37	90.7
7	นราธิวาส	5824	5474	93.99	95.09	94.11	96.91	93.41
#	รวม	54995	49231	89.52	90.79	88.11	93.06	92.08

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 - 5 ผลผลิต - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Output – Outcome)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ ร้อยละ 85 โดยมีจำนวนผู้ร่วมประเมิน (n) ตามค่าเป้าหมายรายเขตสุขภาพ	ร้อยละ 85 (จำนวน 27,200 คน)	ร้อยละ 89.68 (จำนวน 39,107 คน)	1
2. แสดงผลลัพธ์ด้านสุขภาพ (Health Outcome) ของผู้เข้าร่วมกิจกรรม			
- สัดส่วนของประชากรที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 58	ร้อยละ 85.47	0.5
- สัดส่วนของประชากรที่มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 38	ร้อยละ 39.53	0.25
- สัดส่วนของประชากรที่มีรอบเอวปกติ	ร้อยละ 47	ร้อยละ 39.1	0.21

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
(Integrity and Transparency Assessment : ITA)

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 3)

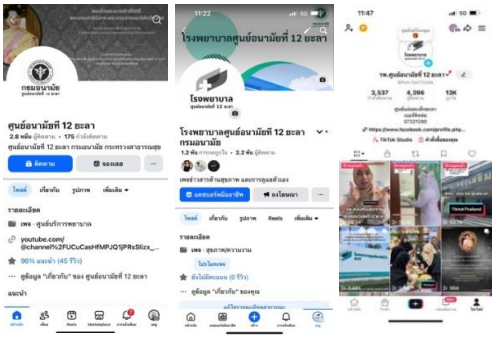
ดำเนินการตามมาตรการ 6 มาตรการ ดังนี้ เอกสารแนบ

มาตรการที่ 4 สร้างการรับรู้ช่องทางการเข้าถึงข้อมูล

ขับเคลื่อนมาตรการสร้างการรับรู้ช่องทางการเข้าถึงข้อมูล สื่อสารช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เข้าถึงได้ง่าย ในประเด็นตัวชี้วัดที่ 7 ประสิทธิภาพการสื่อสาร ที่หน่วยงานต้องดำเนินการปรับปรุงพัฒนา โดยได้ดำเนินการดังนี้

1. จัดเตรียมสื่อ คู่มือสื่อสารรายเดือน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ เพื่อเลือกใช้สื่อที่เข้าใจง่ายและเหมาะสม และดำเนินเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ เหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย เช่น LINE, Facebook, Tiktok เว็บไซต์หน่วยงาน และสื่อสารเชิงรุกตามหน่วยงาน หรือกลุ่มเป้าหมายโดยตรง เช่น สื่อ ให้ความรู้เรื่องการดูแลครรภ์ในช่วงถือศีลอด ในเดือนรอมฎอนของผู้รับบริการศาสนาอิสลามอย่างปลอดภัยตามหลักศาสนา

ช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์



มาตรการที่ 5 สร้างการรับรู้ช่องทางการเข้ารับบริการระบบออนไลน์

เผยแพร่ช่องทางการเข้ารับบริการระบบออนไลน์ดังนี้

1. บริการด้านสุขภาพ ตรวจสอบตารางนัดหมายแผนกต่าง ๆ สอบถามข้อมูล และทำประวัติผู้รับบริการรายใหม่ออนไลน์” เพื่อให้เกิดความสะดวกรวมเร็วและเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ ผ่านไลน์ OA (line official account) รพ.ศูนย์อนามัยที่ 12

2. **ลงทะเบียนเข้ารับบริการผ่านระบบออนไลน์** “การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยรถโมบายเคลื่อน” มีช่องทางติดต่อผู้ประสานงานสื่อสารไว้อย่างชัดเจน มีการจัดบริการ “ลงทะเบียนเข้ารับบริการผ่านระบบออนไลน์” แก่ผู้รับบริการโดยไม่ต้องเดินทางมาลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ สถานบริการ และมีไลน์กลุ่มสำหรับสื่อสารซักถามข้อสงสัย ให้ข้อมูล และคำแนะนำก่อนมาตรวจ

มาตรการที่ 6 เปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกมีส่วนแสดงความคิดเห็นปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

6.1 สำรวจความคิดเห็นและข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก

ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลาได้ดำเนินการสำรวจ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ OPD โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา โดยเก็บข้อมูลผ่าน QR/Google Form ระหว่างวันที่ **1 พฤจิกายน ๒๕๖๘– ๓๑ มกราคม 2569** จากผู้รับบริการ OPD/ญาติผู้ดูแลที่ยินยอมตอบแบบประเมิน รวมทั้งสิ้น จำนวน 3๑๕ คน

โดยมีวัตถุวัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ OPD ต่อการให้บริการของหน่วยงาน
2. เพื่อรวบรวมข้อเสนอแนะและประเด็นที่ควรปรับปรุงเพื่อยกระดับคุณภาพบริการ

ได้ดำเนินการสำรวจตามประเด็นต่อไปนี้ 1) การเข้าถึง/ขั้นตอนบริการ 2) ระยะเวลารอคอย 3) บุคลากรและการสื่อสาร 4) สิ่งแวดล้อม และอุปกรณ์ เครื่องมือ 5) ภาพรวมและความเชื่อมั่นในระบบบริการ

<u>สรุปผลสำรวจ</u> : ความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับดี แลเมื่อพิจารณารายด้าน ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบุคลากรและการสื่อสารมากที่สุด ส่วนด้านที่ได้รับความพึงพอใจในระดับปานกลาง ได้แก่ การเข้าถึงและการนัดหมาย และ การแจ้งเหตุผลเมื่อรอนาน

6.2 นำข้อคิดเห็นของผู้รับบริการ มาปรับปรุงระบบบริการ

โดย คณะกรรมการ PCF โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ได้ดำเนินการประชุมเพื่อพัฒนากระบวนการให้บริการ โดยได้นำข้อมูลจากการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา มาปรับปรุง พัฒนาระบบบริการ ดังนี้

6.2.1 ระบบริการ one stop service สำหรับผู้รับบริการตรวจสุขภาพประจำปีแบบกลุ่ม” (หน่วยงานราชการ เอกชน และสถานศึกษา)

โดยเริ่มจากการประสานงานนัดหมายล่วงหน้าผ่านช่องทางออนไลน์ line OA โดยให้หน่วยงานส่งรายชื่อและแพ็กเกจการตรวจ พร้อมให้ผู้เข้ารับบริการกรอกข้อมูลสุขภาพและรับคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนมาตรวจ เพื่อลดความแออัด

6.2.2 กระบวนการให้บริการเพื่อลดระยะเวลารอคอยแก่หญิงตั้งครรภ์ แผนกฝากครรภ์

พัฒนากระบวนการให้บริการเพื่อลดระยะเวลารอคอยแก่หญิงตั้งครรภ์ มุ่งเน้นการจัดระบบ คัดกรองแยกประเภทความเร่งด่วน ตั้งแต่จุดรับบริการและเพิ่มความคล่องตัวของการบริหารคิว โดยกำหนดให้มี จุดคัดกรอง/Check-in จุดเดียว สำหรับยืนยันตัวตน ตรวจบัตรนัดหรือ QR วัดสัญญาณชีพ และซักถามอาการสำคัญเบื้องต้น จากนั้นทำการแยกกลุ่มผู้รับบริการเป็น 4 กลุ่มหลัก ได้แก่ (1) หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ (2) กลุ่มตรวจพิเศษ/ให้คำปรึกษาเฉพาะ (3) กลุ่มมาตามนัดครรภ์ปกติ จัดเป็นช่องทางบริการแบบรวดเร็ว (Fast Track) และแผนกได้จัดทำ Checklist กระบวนการรับบริการ เพื่อให้ผู้รับบริการทราบขั้นตอนอย่างชัดเจนตั้งแต่เริ่มต้นจนสิ้นสุดบริการ ลดความสับสนและลดการสอบถามซ้ำ ได้กำหนดให้มี การประกาศ/แจ้งสถานะคิวเป็นระยะ และมีการสื่อสารกับผู้รับบริการหากผู้รับบริการ รอคอยเกิน 30 นาทีในแต่ละขั้นตอนสามารถติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ จะมีการแจ้งเหตุผลและเวลาประมาณการ รวมถึงแนวทางดำเนินการถัดไป เพื่อบรรเทาความกังวล ลดข้อร้องเรียน

รายงานผลการดำเนินงาน รอบ 5 เดือนแรก ในเอกสารแนบ 2 และบันทึกรายงานในระบบ DOC จำนวนกิจกรรมตามแผนรอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จำนวน 8 กิจกรรม ดำเนินการแล้วทั้งสิ้น จำนวน 8 กิจกรรม คิดเป็นผลการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 100

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 ผลผลิตของตัวชี้วัด (Output)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. ร้อยละผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (เอกสารแนบ 2)	ร้อยละ 90 – 100	ร้อยละ 100 (กิจกรรม 8)	1

3. ผลการดำเนินงานระดับ 5 ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้
1. ผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน (0.4 คะแนน)	ร้อยละ 95 – 100	98.15	0.4
2. ผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ของหน่วยงาน (0.6 คะแนน)	ร้อยละ 95 – 100	99.56	0.6

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
ตัวชี้วัด 2.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 1 - 3)

◆ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น) ของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 1 (ธ.ค. 68) จากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMIS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

การเบิกจ่ายงบประมาณสะสม รายจ่ายประจำ	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม (ธ.ค.68)
สิ้นไตรมาสที่ 1 (ธ.ค.68)	33 (1.0 คะแนน)	24.05 (0.73 คะแนน)

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 ผลผลิตของตัวชี้วัด (Output)

◆ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน 5 เดือนแรก (ก.พ. 69) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำ และรายจ่ายลงทุน (ถ้ามี) ดังนี้

รายจ่าย	เป้าหมาย (ร้อยละ) (รอบ 5 เดือนแรก)	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม (ก.พ.69)
1. รายจ่ายประจำ (1.2 คะแนน)	47	42.50 (1.09 คะแนน)
2. รายจ่ายลงทุน (1.3 คะแนน)	50	6.06 (0.16 คะแนน)

3. ผลการดำเนินงานระดับ 5 ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome)

◆ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน) ของหน่วยงาน รอบ 5 เดือนแรก (ต.ค. 68 - ก.พ. 69) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ดังนี้

การเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ในภาพรวม	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม (ก.พ.69)
รอบ 5 เดือนแรก (ต.ค. 68 - ก.พ. 69)	47 (1.5 คะแนน)	22.04 (0.7 คะแนน)

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569
ตัวชี้วัด 2.3 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการแผนและผลการปฏิบัติการระดับหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ 2569

1. การดำเนินงาน (ผลการขับเคลื่อนตามแผนฯ ขั้นตอนระดับที่ 1 - 3)

◆ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา มีโครงการที่ได้รับการจัดสรรเงินนอกงบประมาณ จำนวน 1 โครงการ (ข้อมูล ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569) ทั้งนี้ได้ดำเนินการประสานกองแผนงานและนำส่งข้อมูลรายงานข้อมูลโครงการที่ได้รับการจัดสรรเงินนอกงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ planningpolicy@anamai.mail.go.th เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569

ข้อมูล ณ 20/2/69

ลำดับที่	โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	วงเงิน (บาท)	แหล่งที่มา/หน่วยงานเจ้าของงบประมาณ
1	กิจกรรมพัฒนาหลักสูตรการอบรมก่อนแต่งงาน (กูชุส) โดยเน้นการเลี้ยงดูเชิงบวกและการป้องกันความรุนแรงต่อเด็ก	ธันวาคม 2568 - มีนาคม 2569	1,081,812	ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.)/ องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย

2. ผลการดำเนินงานระดับ 4 ผลผลิตของตัวชี้วัด (Output)

◆ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติการฯ ในระบบ DOC4.0 (งบประมาณ และผลผลิต)
ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรม (รอบ 5 เดือนแรก ณ 4 มีนาคม 2569) ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ รวม 25 กิจกรรม บรรลุเป้าหมายกิจกรรมรอบ 5 เดือน (ต.ค. 68 - ก.พ. 69) จำนวน 68 กิจกรรม จากทั้งหมดจำนวน 68 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 (ข้อมูล ณ วันที่ 4 มีนาคม 2569)

3. ผลการดำเนินงานระดับ 5 ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome) โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569

	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน
ร้อยละประสิทธิภาพการบริหารจัดการแผนและผลการปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน	**≥ ร้อยละ 80 (รอบ 5 เดือนแรก 68 กิจกรรม)**	**ร้อยละ 100**