

ข้อมูลการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2554 รอบ 9 เดือน

หน่วยงานเจ้าภาพ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

โดย นางปนัดดา จันผ่อง

ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ	ผลการดำเนินงาน					ปัญหาอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข	
ตัวชี้วัดที่ 3.3.7 : จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (เฉพาะโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารและโครงการสุขอนามัยชาวเขา)	<b>เป้าหมายระดับกรม : 2,800 คน</b>					- ศอ. บาง แห่ง ให้ ความ สำคัญ ในการ ดำเนินงานค่อนข้างน้อย ไม่มีแผนปฏิบัติการ หรือมี แผนงานโครงการแต่ไม่ได้ รับ การ สนับสนุน ให้ ดำเนินการ ก่อปรกับ บุคลากรที่รับผิดชอบงานมี ภาระงานหลายด้าน จึงไม่ มีรายงานผล ได้แก่ ศอ. 5 , ศอ.7 - สภาพพื้นที่ส่วนใหญ่ ห่างไกลเข้าถึงยากลำบาก มากโดยเฉพาะฤดูฝน เดินทางไม่สะดวก/เสี่ยง ต่อการปฏิบัติงาน เช่น โรงเรียนดชด.ในพื้นที่ จังหวัดตากของศอ.9 , ศ.ศ.ช. ใน เขต พื้นที่ รับผิดชอบของศูนย์พัฒนา อนามัยพื้นที่สูง ฯลฯ	- เร่งรัดและติดตามการ ดำเนินงานของศอ.บางแห่งที่ ดำเนินการไม่บรรลุเป้าหมาย พร้อมให้ ข้อเสนอแนะ คำแนะนำ และสนับสนุน - จัดเวทีเพื่อทบทวนเป้าหมาย และกำหนดทิศทาง การ ดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเด็ก และเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร แบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน ให้เกิดขึ้นอย่างชัดเจน - ติดตามประเมินผลลัพธ์ภาวะ สุขภาพของเด็กและเยาวชนใน ถิ่นทุรกันดาร - ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ จากการประชุมติดตามผลรอบ 6 เดือน โดยประสานงานกับ สำนักงานพระพุทธศาสนา แห่งชาติเพื่อขยายผลการ ดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ อนามัยสามเณรในโรงเรียน พระปริยัติธรรมให้ครอบคลุม พื้นที่ทั่วประเทศ	
	<b>ผลการดำเนินงาน ระดับหน่วยงาน</b>							
			ผลการดำเนินงาน					
	หน่วยงาน	เป้าหมาย	รอบ 6 เดือน (คน)	รอบ 9 เดือน (คน)	ร้อยละของ เป้าหมาย			
	ศูนย์ฯพื้นที่สูง	700	0	316	45			
	ศอ.3	300	300	300	100			
	ศอ.4	200	0	314	157			
	ศอ.5	200	0	0	0			
	ศอ.6	200	287	287	144			
	ศอ.7	300	0	0	0			
	ศอ.9	200	0	49	25			
	ศอ.10	300	0	165	140			
	ศอ.11	100	0	90	90			
	ศอ.12	300	343	343	114			
สำนัก ส.	-	159	159	-				
<b>รวม (กรมอนามัย)</b>	<b>2,800</b>	<b>1,089</b>	<b>2,023</b>	<b>72</b>				

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2554 รอบ 10 เดือน

ตัวชี้วัดที่ 3.3.7 : จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (เฉพาะโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารและโครงการสุขอนามัยชาวเขา)

สถานการณ์ (ผลงาน รอบ 6 เดือน) ผลการดำเนินงาน รอบ 10 เดือนหรือปัจจุบันเปรียบเทียบเป้าหมาย และ ข้อเสนอแนะจากการประชุมติดตามประเมินผล รอบ 6 เดือน

หน่วยงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			ข้อเสนอแนะจากการประชุมติดตามประเมินผล รอบ 6 เดือน
		รอบ 6 เดือน (คน)	รอบ 10 เดือน (คน)	ร้อยละของเป้าหมาย	
ศูนย์ฯพื้นที่สูง	700	0	426	61	มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ - กระจายผลการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพอนามัยสามแฉงในโรงเรียนพระปริยัติธรรมในพื้นที่อื่นนอกเหนือจากพื้นที่เป้าหมายตามพระราชดำริฯ เพื่อให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
คอ.3	300	300	300	100	
คอ.4	200	0	338	169	
คอ.5	200	0	0	0	
คอ.6	200	287	287	144	
คอ.7	300	0	0	0	
คอ.9	200	0	49	25	
คอ.10	300	0	419	140	
คอ.11	100	0	90	90	
คอ.12	300	343	343	114	
สำนัก ส.	-	159	159	-	
รวม (กรมอนามัย)	2,800	1,089	2,411	86	

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

1. คอ.บางแห่งให้ความสำคัญในการดำเนินงานค่อนข้างน้อย ไม่มีแผนปฏิบัติการ หรือมีแผนงานโครงการแต่ไม่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินการ กอปรกับบุคลากรที่รับผิดชอบงานมีภาระงานหลายด้าน จึงไม่บรรลุเป้าหมาย
2. สภาพพื้นที่ส่วนใหญ่ห่างไกลเข้าถึงยากลำบากมากโดยเฉพาะฤดูฝน เดินทางไม่สะดวก/เสี่ยงต่อการปฏิบัติงาน เช่น โรงเรียนตชด.ในพื้นที่จังหวัดตากของคอ.9 , ศศช.ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ฯลฯ

แนวทางแก้ไข / การพัฒนางาน

1. ทบทวนเป้าหมายและกำหนดทิศทางการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วนให้เกิดขึ้นอย่างชัดเจน
2. ติดตามประเมินผลลักษณะสุขภาพของเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร
3. ประสานงานกับสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติเพื่อขยายผลการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพอนามัยสามแฉงในโรงเรียนพระปริยัติธรรมให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ

แนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2555

1. ทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ปี 2555-2559 ให้สอดคล้องตามแนวพระราชดำริฯ ในระยะ 5 ปีหลังของแผน ฉบับที่ 4
2. สำรวจภาวะสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร
3. จัดทำคู่มือเอกสารวิชาการ เช่น คู่มืออนามัยแผนรน้อย คู่มือแกนนำชุมชนกับอนามัยสามแฉง ฯลฯ

4. ส่งเสริมและพัฒนาโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารให้ก้าวสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
  5. จัดประชุมวิชาการพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ครั้งที่ 3 (ทูลเชิญเสด็จ)
-