

สรุปผลการติดตามข้อสั่งการอธิบดีกรมอนามัยที่มอบให้ดำเนินการในการตรวจเยี่ยมหน่วยงานในสังกัด  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่, ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี,  
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น, ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา, ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี,  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา)

\*\*\*\*\*

ตามที่กรมอนามัยมอบหมายให้กองแผนงานสรุปและติดตามข้อสั่งการที่มอบให้หน่วยงานดำเนินการ  
ในการตรวจเยี่ยมศูนย์อนามัยนั้น ผลจากการติดตามข้อสั่งการพบว่า มีข้อสั่งการที่มอบทั้งสิ้น ๒๖ เรื่อง  
มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ๑๘ หน่วยงาน ปัจจุบันรายงานผลแล้ว ๒๓ เรื่อง รายละเอียดดังนี้

ที่	เรื่อง	หน่วยงานรับผิดชอบ	รายงาน
๑	ให้ศึกษาและดำเนินการตามหนังสือที่ นร๑๐๐๘/ว ๒ สำนักงาน กพ. เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่ง โดยเฉพาะประเด็นการปรับ ระดับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการเป็นชำนาญการพิเศษ	กองการเจ้าหน้าที่	✓
๒	ให้ดูแลความก้าวหน้าของเจ้าหน้าที่ วิเคราะห์ตำแหน่งและสรรหาบุคลากร เฉพาะทางที่จำเป็นสำหรับกรม	กองการเจ้าหน้าที่	✗
๓	ให้ดำเนินการ PMQA หมวด ๓ แบบเน้นหนัก ศึกษาวิเคราะห์ ลูกค้ำทั้ง ภายในภายนอก โดยเฉพาะประเด็นการทำงานอย่างมีความสุข (งานได้ผล คนมีความสุข)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และสำนักเลขานุการ กรม	✓
๔	ให้ดำเนินการจัดทำชุดโครงการวิจัยของกรมทั้งระยะสั้นและระยะยาว	สำนักสร้างและจัดการ ความรู้	✓
๕	วางแผนเตรียมความพร้อมเรื่องการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	สำนักอนามัยการเจริญ พันธุ์	✓
๖	วางแผนการดำเนินงานเพื่อรองรับกฎหมายเกี่ยวกับขยะมูลฝอย (ค่าธรรมเนียมการเก็บกำจัดขยะมูลฝอย) โดยให้มีการวางระบบ เป้าหมาย และการวัดความสำเร็จ อย่างเป็นรูปธรรม	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	✓
๗	พิจารณากำหนดเกณฑ์มาตรฐานและมาตรการการดำเนินงานตลาดขนาดใหญ่เช่น ตลาดศรีเมืองราชบุรี จะมีมาตรฐานและมาตรการอะไร อย่างไร บ้าง	สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ	✓
๘	เฝ้าระวังเนื้อหาในหนังสือเกี่ยวกับแม่และเด็กที่ผลิตโดยบริษัทผู้ผลิตนมผง ว่าถูกต้องตามหลักวิชาการหรือไม่ และต้องไม่แอบแฝงการโฆษณาชวนเชื่อ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	✗

ที่	เรื่อง	หน่วยงานรับผิดชอบ	รายงาน
๙	ศึกษากฎกระทรวง ประกาศกระทรวง เกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ออก ภายใต้ว พระราชบัญญัติการสาธารณสุข ๒๕๓๕ ว่ากรมอนามัยมีหน้าที่อะไร อย่างไร และขอให้ทำแผนการกำกับและบังคับใช้ที่ชัดเจน	กองออกกำลังกายฯ	✓
๑๐	ดำเนินการเรื่องการสร้างกระแสการออกกำลังกายที่ใช้วัสดุที่มีในท้องถิ่น อย่างง่าย	กองออกกำลังกายฯ	✓
๑๑	กำหนดแนวทางการป้องกันผลกระทบจากเหตุการณ์หมอกควันภาคเหนือ	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	✓
๑๒	ศึกษาวิจัยต่อยอดโรงเรียนพ่อแม่ ประเด็นใครในครอบครัวมีอิทธิพลต่อเด็ก มากที่สุด	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	✓
๑๓	ศึกษาวิจัยเพื่อออกแบบโครงสร้างและกระบวนการ ประเด็นทำอย่างไรให้มี งานอนามัยแม่และเด็กในโรงพยาบาลชุมชน	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	✗
๑๔	ถอดบทเรียนตลาดศรีเมืองราชบุรีตลอด ๒๐ ปี แห่งการพัฒนาเป็น “ศรี เมืองโมเดล” ต่อยอดสู่การพัฒนาตลาดกลางการเกษตรของประเทศ	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	✓
๑๕	ศึกษารวบรวมนวัตกรรมที่ผลิตและพัฒนาโดยหน่วยงาน มีอะไรบ้าง ใช้ ประโยชน์กับพื้นที่ได้อย่างไร	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	✓
๑๖	ให้งานแผนงานวิเคราะห์ปัญหาพื้นที่ และวางแผนการอบรมรณในการ ถ่ายทอดเทคโนโลยีอย่างเป็นระบบตั้งแต่การเลือกผู้เข้ารับการอบรมของ เขต/ จังหวัด (ส่วนจังหวัดไปถ่ายทอดต่ออีกที) เลือกเทคโนโลยี เครื่องมือ เวลา สถานที่ และมีการติดตามประเมินผล	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	✓
๑๗	ให้ศึกษาเปรียบเทียบคำว่า “เครื่องมือ” กับ “เทคโนโลยี” มีความหมาย อย่างไร เหมือนหรือต่างกันอย่างไร จะมีวิธีการพัฒนาอย่างไร	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	✓
๑๘	ศึกษาวิจัยพัฒนาเครื่องมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพดวงตาอย่างง่ายโดยให้มีจักขุ แพทย์ร่วมที่วิจัยด้วย	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	✓
๑๙	ศึกษาบทบาทหน้าที่ศูนย์อนามัยในการนำเรื่องการจัดการส่งเสริมป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมียเพื่อดำเนินการที่ไม่ซ้ำซ้อนและบูรณาการกับ หน่วยงานอื่น	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	✓
๒๐	ศึกษาวิจัยการฝึกเด็กว่ายน้ำควรเริ่มที่อายุเท่าไร มีผลดีอย่างไรบ้าง และจะมี การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสู่ภาคีเครือข่ายอย่างไร	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	✓

ที่	เรื่อง	หน่วยงานรับผิดชอบ	รายงาน
๒๑	ให้ศึกษาความเหมาะสมใครหรือหน่วยงานใดควรเป็นเจ้าของผู้ทำความเย็นใช้รับฝากเก็บนมแม่ (Milk bank) ดีที่สุด และให้ศึกษาวิจัยคุณภาพน้ำนมแม่กับระยะเวลาการเก็บด้วยว่ามีคุณภาพอย่างไร	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	✓
๒๒	พัฒนารูปแบบการเรียนรู้ของกลุ่มวัยรุ่นเกี่ยวกับการคุมกำเนิดโดยไม่ต้องใช้การสอน และประเมินผลการดำเนินการจากตัวชี้วัดการท้องในวัยรุ่นด้วย	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	✓
๒๓	ทดลองทำ Model Development โดยจะต้องมีความเชื่อมโยงกันของเครื่องมือคัดกรองและชุดเทคโนโลยี คือ เครื่องมือที่เชื่อมโยงกับชุดเทคโนโลยีที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ได้และให้ User มาใช้ เมื่อมั่นใจแล้วค่อยไป Implement ทั้งประเทศให้เป็น National project	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	✓
๒๔	ให้ประเมินเครื่องมือ DSPM (คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย) เนื่องจากต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และเมื่อประเมินแล้วต้องไม่เป็น False Negative เพราะประชาชนจะเสียประโยชน์	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	✓
๒๕	การดำเนินงานกลุ่มวัยรุ่นต้องคิดว่าเราเป็นเหมือนญาติเขาและค้นหาบุคคลที่มีอิทธิพลต่อเขามากที่สุดให้ได้ถ้าดำเนินการได้แบบ Family Therapy ถือว่าเป็นทักษะขั้นสูง	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	✓
๒๖	ติดตามดูร้านขายของชำอย่างจริงจังเพื่อคุ้มครองการบริโภคและต้องมีการคืนข้อมูลให้ประชาชนตามจริง	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	✓

หมายเหตุ :  ได้รับรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการ  
 ไม่ได้รับรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการ

สรุปผลการติดตามแนวทางการดำเนินงานที่มอบในการตรวจเยี่ยมหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย

ตามที่กรมอนามัยมอบหมายให้กองแผนงานสรุปและติดตามแนวทางการดำเนินงานที่มอบในการตรวจเยี่ยมหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยนั้น ผลจากการติดตามแนวทางในการดำเนินงานพบว่า มีแนวทาง ที่มอบทั้งสิ้น ๑๑ เรื่อง ปัจจุบันรายงานผลแล้ว ๙ หน่วยงาน รายละเอียดดังนี้

ที่	เรื่อง	หน่วยงาน รับผิดชอบ	รายงาน
๑	การสร้างเครื่องมือต้องใช้งานง่ายหากทำได้ถึงขนาดที่พอหยิบไปแล้วใช้ได้ทันทีโดยไม่ต้องอบรมถือว่าดีที่สุด	ทุกหน่วยงาน	- สำนักทันตสาธารณสุข - กลุ่มตรวจสอบภายใน - กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๒	พัฒนางานประจำโดยใช้กระบวนการวิจัย (Routine to Research: R to R) โดยเฉพาะเรื่องพัฒนาการเด็ก	ทุกหน่วยงาน	- สำนักทันตสาธารณสุข - ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย - กลุ่มตรวจสอบภายใน - กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓	กระบวนการขับเคลื่อนงานขอให้ระดับกรมมองงานระดับกระทรวง รัฐบาล นานาชาติ ศูนย์อนามัยมองระดับเขต จังหวัด อำเภอ และเห็นด้วยในการนำอำเภอสุขภาพดี เข้าไปในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) โดยมีตำบลนำร่องในการจัดการแบบบูรณาการเป็นพื้นที่เดียวกับที่กระทรวงสาธารณสุขเลือก ๑,๐๐๐ ตำบล	ทุกหน่วยงาน	- สำนักทันตสาธารณสุข - กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น - ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔	ผลิตแกนกลางวิชาการในแต่ละเรื่องให้ชัดเจนแล้วให้ศูนย์อนามัยไปขยายต่อตามบริบทของพื้นที่	หน่วยงาน ส่วนกลาง	- สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ - สำนักทันตสาธารณสุข

ที่	เรื่อง	หน่วยงาน รับผิดชอบ	รายงาน
๕	ทำงานบริการสาธิตให้เกิดองค์ความรู้เพื่อช่วยในการสร้างนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพไปสู่ประชาชน โดยมีเขตสุขภาพเป็นหน่วยงานหลัก (Line) ศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานสนับสนุน (Staff) ด้านเทคนิค	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖	ศึกษาค่ากลางความสำเร็จของแต่ละพื้นที่มาใช้ประกอบการดำเนินงานของหน่วยงาน	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น - ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๗	ต้องรู้ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง ระบบการจัดการความรู้ และต้องรู้มากกว่าจังหวัด เพื่อเป็นผู้ชี้เป้าชี้ปัญหาให้ได้ โดยเน้นการเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น - ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๘	ต้องพัฒนาเครื่องมือเพิ่มเติมจากที่ส่วนกลางสร้างไว้ตามบริบทของแต่ละพื้นที่ งบประมาณอาจได้จากกรมอนามัยหรือแหล่งอื่นๆ	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๙	ปรับวิธีการสอนโรงเรียนพ่อแม่ให้สั้น กระชับ เพราะถ้าเป็นหน่วยงานระดับ รพ.สต. เจ้าหน้าที่มีเวลาไม่มากในการให้บริการต้องปรับหลักสูตรให้ยืดหยุ่นได้	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น - ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๑๐	ทำงานบริการเพื่อแสวงหาความรู้ใหม่แล้วส่งต่อความรู้ไปยังพื้นที่ เช่น การตรวจสุขภาพทั่วไป สามารถพัฒนาการตรวจสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับพื้นที่และทำได้ง่าย แล้วส่งต่อความรู้ เทคโนโลยี เครื่องมือ ไปยังจังหวัด อ่างทอง	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๑๑	ติดตามเรื่องการให้ยาเสริมธาตุเหล็กกับเด็กและผู้หญิงวัยเจริญพันธุ์เพื่อป้องกันภาวะซีด	ศูนย์อนามัย ทุกแห่ง	- ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี - ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น - ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน กองการเจ้าหน้าที่

ชื่อผู้รายงาน ๑. นางสาวจันทนา วรรณเพิ่มสุข นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ  
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่  
๒. นางปฎิญา สิทธิพร นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	ให้ศึกษาและดำเนินการตามหนังสือที่ นร 1008/ว 2 สำนักงาน ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่ง โดยเฉพาะประเด็นการปรับระดับพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการเป็นชำนาญการพิเศษ	กรมอนามัย โดยกองการเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการจัดทำคำสั่งกรมอนามัยที่ ๑๕๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์การพิจารณาลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการวิจัยและพัฒนาในสายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ของกรมอนามัย กองการเจ้าหน้าที่ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์การพิจารณา ลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการวิจัยและพัฒนาในสายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ของกรมอนามัย (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ อาคาร ๒ กรมอนามัย เพื่อพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การพิจารณา ลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการวิจัยและพัฒนาในสายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสายงานพยาบาลวิชาชีพ

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

ชื่อผู้รายงาน นางอัมพร จันทวิบูลย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	ให้ดำเนินการ PMQA หมวด 3 แบบเน้นหนัก ศึกษาวิเคราะห์ลูกค้า ทั้งภายในและภายนอก โดยเฉพาะประเด็นการทำงานอย่างมีความสุข (งานได้ผล คนมีความสุข)	<p>1. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และสำนักงานเลขานุการกรม ได้ประชุม นอกรอบ (ประชุมกลุ่มเล็ก)หารือและร่วมวางแผนการดำเนินการ PMQA หมวด 3 ปี 2559 และจัดทำร่างกรอบแนวทางการดำเนินงาน เพื่อนำเสนอในที่ประชุมคณะทำงาน PMQA หมวด 3 (วันที่ 11 ก.พ. 59)</p> <p>2. สำนักงานเลขานุการกรม ได้ทบทวนคำสั่งคณะทำงาน PMQA หมวด 3 และจัดประชุมคณะทำงาน PMQA หมวด 3 ครั้งที่ 1/2559 เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 (วันที่ 22 เม.ย.59) โดยมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม</p> <p><u>สรุปสาระสำคัญจากการประชุม</u></p> <p>2.1 อธิบดีขอให้มีการทบทวนคำสั่งคณะทำงาน PMQA หมวด 3 ใหม่ โดยมีอธิบดีเป็นประธาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานเลขานุการกรม เป็นเลขานุการ และให้เน้นการพิจารณาคัดเลือกบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเป็นแกนหลักในคณะทำงาน (Key Person)</p> <p>ขณะนี้ได้เชิญ นพ.ชัยพร พรหมสิงห์ (รก.) นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) และทพญ.สุณี วงศ์คงคาเทพ ร่วมเป็นคณะทำงาน และปรับผู้แทนที่มาจากแต่ละสำนัก/กอง และศูนย์อนามัยให้กระชับและเหมาะสมขึ้น</p> <p>2.2 ให้คณะทำงาน (ตามคำสั่งใหม่) วิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งสินค้า/บริการของกรมอนามัย ให้มีความถูกต้อง และครบถ้วน</p> <p>ขณะนี้อยู่ในระหว่างจัดทำร่างแนวทางการรวบรวมสารสนเทศของ ลูกค้าของกรม ซึ่งอธิบดีให้ความสำคัญ 2 สาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สายบน ตั้งแต่ผู้บริหารระดับกระทรวงสาธารณสุข และหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานงบประมาณ สภาพัฒนา ฯลฯ และระดับนโยบาย เช่น นายกรัฐมนตรี เป็นต้น</li> <li>- สายล่าง ได้แก่ ลูกค้าที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพ ลูกค้าระดับพื้นที่ ซึ่งจะเป็นผู้ที่ส่งมอบสินค้าและบริการของกรมอนามัยสู่ประชาชน (End Customer)</li> </ul> <p>และเตรียมการจัดประชุมคณะทำงาน ในครั้งต่อไป</p>

## แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ข้อ 5 แผนปฏิบัติการเตรียมการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

แผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวันรุ่น

1. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services; YFHS) กรมอนามัย

1.1 ส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดตั้ง “คลินิกวัยรุ่น” ตามแนวทางมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร (Youth Friendly Health Services; YFHS) และตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก โดยเน้นการจัดบริการด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

1.2 จัดทำแนวทางการจัดบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนระดับ รพ.สต.

1.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร สสจ.ในการขับเคลื่อนโรงพยาบาลตามมาตรฐานคลินิกวัยรุ่น (YFHS)และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์

2. ผลักดันร่างพรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ....

3. ผลักดันร่างยุทธศาสตร์ส่งเสริมการเกิดที่มีคุณภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๘

4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4.1 ผ่านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่

4.2 ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสู่ชุมชน

4.3 พัฒนาหลักสูตรเพศคุยได้ในครอบครัว

5. การศึกษาสถานการณ์และเฝ้าระวังการแท้งที่ไม่ปลอดภัยในประเทศไทย เพื่อศึกษาสถานการณ์และเฝ้าระวังการแท้งที่ไม่ปลอดภัยในประเทศไทย และพัฒนาระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการแท้ง

6. เพศศึกษา และอนามัยวัยรุ่น

6.1 พัฒนาคู่มือการสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัว โดยมุ่งเน้นให้พ่อแม่ ผู้ปกครองได้มีการพูดคุยเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในครอบครัวกับลูก และพัฒนาทักษะการสื่อสารเรื่องเพศระหว่างวัยรุ่นกับคนในครอบครัว ทั้งนี้เพื่อช่วยให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมทางเพศที่เหมาะสมและปลอดภัย รวมทั้งการจัดกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกัเพศศึกษาและอนามัยวัยรุ่น

6.2 การผลิตสื่อ คู่มือ เอกสารความรู้ที่เกี่ยวข้องต่างๆ รวมถึงการพัฒนาการเรียนการสอนเพศศึกษา ตามระดับชั้น ซึ่งเริ่มตั้งแต่ระดับชั้นประถม ถึงชั้นมัธยมปลาย เพื่อให้สอดคล้องกับความ

ต้องการของกลุ่มเป้าหมาย การจัดกิจกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์สัญจรในสถานศึกษา การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานผ่านทางช่องทางสื่อสารต่างๆ

## แผนการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น

การเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัวของวัยรุ่น และหญิง-ชายวัยเจริญพันธุ์ เพื่อให้หญิงชายวัยเจริญพันธุ์ ได้เข้าถึงบริการวางแผนครอบครัว และลดการตั้งครรภ์ซ้ำหรือ ไม่พึงประสงค์ โดยมีการดำเนินโครงการต่างๆ ดังนี้

### ผู้ให้บริการ

1. อบรมเพิ่มความรู เรื่อง เทคโนโลยีการวางแผนครอบครัว สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
2. อบรมให้บริการใส่ห่วงอนามัยและฝังยาคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล

### การเข้าถึงบริการคุมกำเนิด

1. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)
2. พัฒนาระบบบริการการยุติการตั้งครรภ์โดยใช้ยา

### รณรงค์การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

1. โครงการ “Be Sure”: ปรัชษาได้ มั่นใจชั่ววีร” เป็นโครงการให้ความรู้การคุมกำเนิดผ่านร้านขายยา
2. โครงการให้คำปรึกษาอนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัวในสถานประกอบการ
3. โครงการให้คำปรึกษาอนามัยการเจริญพันธุ์และวางแผนครอบครัวในสถานศึกษา  
ระดับอุดมศึกษา

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน .....สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม.....กรมอนามัย.....

ชื่อผู้รายงาน .....นางสาวปิยาภัสร์.....ชูแก้วงาม..... วันที่รายงาน ...17...พฤษภาคม...2559.....

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	วางแผนการดำเนินงานเพื่อรองรับกฎหมายเกี่ยวกับขยะมูลฝอย (ค่าธรรมเนียมการเก็บกำจัดขยะมูลฝอย) โดยให้มีการวางระบบ เป้าหมาย และการวัดความสำเร็จ อย่างเป็นรูปธรรม	<p>1. อยู่ระหว่างการจัดทำคู่มือแนวทางการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการออกข้อกำหนดท้องถิ่น เรื่องอัตราค่าธรรมเนียมการจัดการมูลฝอย</p> <p>2. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข มีแผนจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง กฎกระทรวงกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ให้กับเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 1-13 หลังจากกฎกระทรวงฯ มีผลบังคับใช้ เพื่อผลักดันการออกข้อกำหนดท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ชื่อผู้รายงาน นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย โทร. 02-590-4177 วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
7	พิจารณากำหนดเกณฑ์มาตรฐานและมาตรการการดำเนินงานตลาดขนาดใหญ่ เช่น ตลาดศรีเมืองราชบุรี จะมีมาตรฐานและมาตรการอะไร อย่างไรบ้าง	มาตรฐานยึดตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551 และใช้มาตรการเน้นการสุ่มเฝ้าระวังทางด้านกายภาพของสถานที่และทางชีวภาพ/เคมี ในตัวอย่างอาหาร อีกทั้งศึกษาผลกระทบจากการจัดการขยะ ซึ่งอยู่ระหว่างการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนในการดำเนินงานต่อไป

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีสถานบริการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้รายงาน นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล วันที่รายงาน วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๘	ศึกษากฎกระทรวง ประกาศกระทรวง เกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ออกภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข ๒๕๓๕ ว่ากรมอนามัยมีหน้าที่อะไรอย่างไร และขอให้ทำแผนการกำกับ และบังคับใช้ที่ชัดเจน	ดำเนินการสถานประกอบการด้านการออกกำลังกาย (ฟิตเนส) ๒ ส่วน ดังนี้ ๑. การส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ ดังนี้ ๑.๑ สร้างความร่วมมือในการพัฒนา (MOU) ๑.๒ การให้องค์ความรู้ และมีส่วนร่วมในการกำหนดข้อกำหนด ๑.๓ การเยี่ยมชมและประเมินตามข้อกำหนด (ปี ๒๕๕๘) ๑.๔ การมอบป้ายเกียรติยศต้นแบบ (ดำเนินการในปี ๒๕๕๙) ๒. เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อให้ดำเนินการดังนี้ ๒.๑ มีมติให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ปี ๒๕๕๘) และพิจารณาออกประกาศขออนุญาตในการควบคุมกิจการ (ดำเนินการในปี ๒๕๕๙) และเสนอให้ราชการส่วนท้องถิ่นพิจารณานำไปใช้เป็นข้อกำหนด หรือ ไม้มีความจำเป็นต้องใช้เป็นข้อกำหนดในการควบคุมกิจการ ๒.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำข้อกำหนดในการควบคุมกิจการ ได้แก่ ด้านสถานที่ ด้านอุปกรณ์ ออกกำลังกาย ด้านการให้บริการ ด้านบุคลากร และด้านความปลอดภัย

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กลุ่มควบคุมป้องกันกิจกรรมทางกาย

นางนงพะงา ศิวานูวัฒน์ ผู้รายงาน

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๙	ดำเนินการเรื่องการสร้างกระแสนการออกกำลังกายที่ใช้วัสดุที่มีในท้องถิ่นอย่างง่าย	<p>ปัญหาด้านสุขภาพของประชากรเป็นปัญหาที่สำคัญ ผลกระทบคือรัฐบาลต้องใช้งบประมาณสูงในการดูแลสุขภาพของประชาชน อย่างไรก็ตามมาตรการแก้ปัญหาที่เป็นไปได้ข้อหนึ่งคือการ "สร้างสุขภาพ" นอกเหนือไปจากการ "ซ่อมสุขภาพ" การรณรงค์ให้เป็นปีแห่งการสร้างสุขภาพ โดยเอาเรื่องออกกำลังกาย เป็นประเด็นในการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพให้แก่ประชาชน และจัดกิจกรรมงานส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย กระบวนการสร้างกระแสการออกกำลังกายนั้น ประกอบไปด้วยขั้นตอนหลักสามขั้นตอนคือ การกำหนดนโยบายในการรณรงค์ การสร้างกระแสจัดงานและขึ้นดำเนินการรณรงค์ สร้างกระแสการออกกำลังกายที่ใช้วัสดุที่มีในท้องถิ่น อย่างไรก็ตาม การรณรงค์ครั้งนี้ควรแยกแยะกลุ่มเป้าหมาย และวาดผังความคิดของกลุ่มเป้าหมายก่อนที่จะวางแผนการสื่อสาร กระบวนการสร้างกระแสการออกกำลังกายนั้น ควรกำหนดโดยชุมชน/ท้องถิ่น ภาครัฐผู้กำหนดนโยบายและสื่อมวลชนผู้นำเสนอข่าว ลักษณะของการนำเสนอข่าวของสื่อมวลชนประกอบไปด้วยการสนับสนุน ในลักษณะเป็นกลาง และวิพากษ์วิจารณ์ แตกต่างไปตามประเภทของสื่อ</p> <p>ทั้งนี้ กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพได้จัดทำองค์ความรู้การออกกำลังกายที่ใช้วัสดุที่มีในท้องถิ่นเป็นเครื่องมือออกกำลังกาย โดยยกตัวอย่างแนวคิดและที่มาของการออกกำลังกายด้วยหนังยางรัดของ (ยางยืด) เป็นต้น</p>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ชื่อผู้รายงาน .....นางสาวเบญจวรรณ รัชชสุภา..... วันที่ .....๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙.....

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติ
๑๐	กำหนดแนวทางการป้องกันผลกระทบจากเหตุการณ์หมอกควันภาคเหนือ	<p>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑ ได้ดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากหมอกควันประจำวันเพื่อสนับสนุนให้ศูนย์อนามัยและภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> <li>๒. สนับสนุนสื่อสิ่งพิมพ์ “ภัยสุขภาพจากภาวะหมอกควัน” แก่ศูนย์อนามัยที่ ๑ และสำนักงานสาธารณสุข ๙ จังหวัด เพื่อนำไปเผยแพร่ในที่สาธารณะได้แก่ วัด โรงเรียน โรงพยาบาล เพื่อสร้างความตระหนักถึงปัญหาหมอกควันและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องแก่ประชาชน โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาตรฐานค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๑๐ ไมครอน (PM๑๐)</li> <li>- โปสเตอร์ เรื่อง ภัยสุขภาพจากภาวะหมอกควัน</li> <li>- roll up เรื่อง ภัยสุขภาพจากภาวะหมอกควัน</li> <li>- สปอตวิทยุ เรื่อง การป้องกันสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน ชื่อชุด “บอกต่อ” ความยาว ๓๐ นาที โดยเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และประสานให้ศูนย์อนามัยส่งต่อให้วิทยุกระจายเสียงในพื้นที่</li> </ul> </li> <li>๓. จัดทำคำแนะนำในการปฏิบัติตนในรูปแบบสื่ออินโฟกราฟิก (Infographic) เรื่อง สถานการณ์หมอกควันภาคเหนือ รายวัน (เริ่มตั้งแต่ ๑๕ กพ. ๕๙- จนถึงปัจจุบัน) โดยเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เฟสบุ๊ก ไลน์ และทวิตเตอร์</li> <li>๔. ประสานงานศูนย์อนามัย เพื่อสนับสนุนและติดตามผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหมอกควัน</li> <li>๕. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ประสานกับสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑ เชียงใหม่ เพื่อเพิ่มเติมเนื้อหาในหลักสูตรอบรม อสมช. เรื่อง แนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุขรองรับผลกระทบต่อสุขภาพจากหมอกควัน</li> </ol>

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่

ชื่อผู้รายงาน กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย วันที่รายงาน

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
1	กำหนดแนวทางการป้องกันผลกระทบจากเหตุการณ์หมอกควันภาคเหนือ	ศูนย์อนามัยที่ 1 ร่วมกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จัดประชุมแนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุข รองรับผลกระทบต่อสุขภาพ จากความร้อน ภัยแล้ง และหมอกควัน ในพื้นที่ภาคเหนือ ตอนบน วันที่ 28 - 29 มกราคม 2559 ณ โรงแรมเกตเวย์ อ.เมือง จ.พะเยา	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่

ชื่อผู้รายงาน กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย วันที่รายงาน

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
11	กำหนดแนวทางการป้องกันผลกระทบจากเหตุการณ์หมอกควันภาคเหนือ	ศูนย์อนามัยที่ 1 ร่วมกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จัดประชุมแนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุข รองรับผลกระทบต่อสุขภาพ จากความร้อน ภัยแล้ง และหมอกควัน ในพื้นที่ภาคเหนือ ตอนบน วันที่ 28 – 29 มกราคม 2559 ณ โรงแรมเกทเวย์ อ.เมือง จ.พะเยา	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
12	ศึกษาวิจัยต่อยอดโรงเรียนพ่อแม่ ประเด็นใครในครอบครัวมีอิทธิพลต่อเด็กมากที่สุด	ศึกษาวิจัย เรื่อง โรงเรียนพ่อแม่ ในเขตสุขภาพที่ 1: การศึกษาความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ มุมมองของผู้ให้บริการ อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล	กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (ศุภกฤษี สี่ รุ่งเรือง และคณะ)

## แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

วันที่รายงาน วันที่ 13 พฤษภาคม 2559

### ถอดบทเรียนตลาดศรีเมือง 20 ปีแห่งการพัฒนา เป็นศรีเมืองโมเดล

#### ต่อยอดสู่การพัฒนาตลาดกลางการเกษตรของประเทศ

#### ศรีเมืองโมเดล

##### 1.แนวคิดแรงบันดาลใจ

การดำเนินงานของตลาดกลางผักและผลไม้จังหวัดราชบุรี (ตลาดศรีเมือง) มีการบริหารงาน โดย บริษัทแอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด โดย คุณณภินทร ศรีสรรพวงค์ ได้กล่าวถึงความเป็นมาในการจัดตั้ง ตลาดศรีเมืองว่า “เริ่มต้นได้ซื้อที่ดินมา 27 ไร่ เมื่อปี พ.ศ. 2533 ซึ่งไม่ได้มีแนวคิดที่จะทำตลาด แต่ความตั้งใจ เดิมจะทำห้างสรรพสินค้า โรงแรม แต่เมื่อพิจารณาแล้วห้างสรรพสินค้า โรงแรมทำตรงไหนก็ได้ แต่จังหวัดราชบุรี มีพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่เกษตรกรรม ประชาชนส่วนมากประกอบอาชีพทางการเกษตร น่าจะมีความเหมาะสม ที่จะเปิดตลาดกลางผักและผลไม้ เพราะผลผลิตจากเกษตรกรต่อปีได้เกิดขึ้นเป็นจำนวนมาก จึงยกเลิกแนวคิด ที่จะสร้างห้างสรรพสินค้าและโรงแรมทิ้งไป ประกอบกับพฤติกรรมของพ่อค้าคนกลางซึ่งไปซื้อสินค้าที่เกษตรกร ขายที่ปากคลองตลาด โดยเกษตรกรไม่มีสิทธิ์ในการกำหนดราคา จึงต้องการให้มีตลาดกลางเกษตรกรสัก 1 แห่ง ที่ให้โอกาสเกษตรกรได้มีส่วนร่วมกำหนดราคา ซึ่งเป็นแรงบันดาลใจเริ่มต้นในการทำกิจการตลาดสด อย่างจริงจังประมาณปลายปี พ.ศ.2537 โดยได้รับการส่งเสริมจากจังหวัดราชบุรี สำนักงานค้าภายในกระทรวง พาณิชย์ จัดตั้งเป็นตลาดกลางผักและผลไม้แห่งที่ 19 ของประเทศไทย และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนตลาดได้ เติบโตอย่างรวดเร็ว

ปัจจุบัน ตลาดกลางผักและผลไม้จังหวัดราชบุรี (ตลาดศรีเมือง) ได้ทำการขยายพื้นที่ของตลาด จาก 27 ไร่ เป็น 220 ไร่” ภายใต้นโยบายที่ชัดเจนของคุณณภินทร ศรีสรรพวงค์ ที่ว่า “ตลาดกลาง” นั้น ไม่ใช่พ่อค้าคนกลาง แต่เป็นคนกลางในการจัดระบบสาธารณูปโภคเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้ บริการ และเป็นคนกลางในการจัดระบบการซื้อขายให้เกิดความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย ภายใต้นโยบาย “การค้าเสรี” ประกอบกับปณิธานของคุณณภินทร ศรีสรรพวงค์ที่อยากเห็นเกษตรกรมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น และผู้บริโภคปลอดภัย ตามสิทธิขั้นพื้นฐานของผู้บริโภค ที่มีสิทธิ์จะบริโภคอาหารที่มีความปลอดภัยต่อชีวิต ไม่ว่าจะรับประทานอาหารจากที่ใด ทั้งริมถนนบนฟุตบาทในตลาดสดหรือห้างสรรพสินค้า จึงได้มีการจัดทำโครงการ และส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานให้ “ตลาดศรีเมืองเป็น ตลาดกลางในการจัดการ และส่งเสริมการค้า การผลิต อาหารที่มีคุณภาพปลอดภัยจากสารพิษ ผู้บริโภคมีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ โดยตระหนักถึงสังคม และ สิ่งแวดล้อม” อย่างจริงจังจนถึงปัจจุบัน

##### 2. ความมุ่งมั่น

###### 2.1 วิสัยทัศน์

บริษัทแอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาศักยภาพตลาดกลางผักและ ผลไม้จังหวัดราชบุรี (ตลาดศรีเมือง) สู่ความเป็นเลิศ ทั้งทางด้านระบบการจัดการ และระบบการขนส่ง เพื่อเป็น ศูนย์กลางของการส่งออก สินค้าการเกษตรคุณภาพดีและปลอดภัย ในภูมิภาค สู่ระดับอาเซียน

## 2.2 พันธกิจ

- 1.) มุ่งสู่การพัฒนาสินค้าการเกษตรคุณภาพดีที่ครบวงจร เพื่อความเป็นที่สูงสุดในภูมิภาค
- 2.) มุ่งมั่นให้ความรู้กับเกษตรกรในการผลิตผลผลิตทางการเกษตร เพื่อให้ได้ ผลผลิตที่มีคุณภาพ และความปลอดภัยต่อกลุ่มผู้บริโภคเป็นที่ต้องการของตลาด
- 3.) ส่งเสริมการเพาะปลูกของเกษตรกรไทยมีรายได้ที่มั่นคง และคุณภาพชีวิตที่ดี
- 4.) มุ่งพัฒนาปรับปรุงทุกพื้นที่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อสร้างรายได้และผลกำไรแก่ผู้ค้า
- 5.) มุ่งพัฒนาและเพิ่มศักยภาพให้บุคลากรในองค์กร และผู้ประกอบการ ได้มีวิสัยทัศน์ก้าวไกล มีศักยภาพสูงคู่คุณธรรม
- 6.) มุ่งขยายฐานผู้ซื้อจากในประเทศ สู่ตลาดผู้ซื้อต่างประเทศ และเป็นศูนย์กลางการค้าส่งออก
- 7.) มุ่งส่งเสริมและพัฒนาระบบขนส่ง(โลจิสติกส์) อย่างมีประสิทธิภาพสูง เพื่อก้าวสู่ระดับภูมิภาคและระดับอาเซียน
- 8.) มุ่งขยายฐานลูกค้ากลุ่มใหม่ เช่น โรงพยาบาล รีสอร์ท โรงแรม
- 9.) มุ่งกระตุ้นจิตสำนึกการอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- 10.) ร่วมมือกับภาครัฐและเอกชนในโครงการต่างๆ เพื่อให้เกษตรกร , ผู้ซื้อ , ผู้ขาย , ผู้บริโภคได้รับประโยชน์สูงสุด

## 2.3 เป้าประสงค์

- 1.) เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศในการเป็นตลาดกลางค้าส่งผลผลิตทางการเกษตรในระดับภูมิภาค และระดับอาเซียน
- 2.) เพื่อการพัฒนาอาชีพเกษตรกรไทย ให้ก้าวไกลสู่ระดับสากล
- 3.) เพื่อเป็นผู้นำด้านโลจิสติกส์ที่มีระบบและได้มาตรฐานในภูมิภาค
- 4.) เพื่อเป็นผู้นำในการจัดระบบการนำสิ่งของเหลือใช้มาต่อประโยชน์ และอนุรักษ์พลังงาน

## 3. จากนโยบายสู่การปฏิบัติ

คุณนภินทร ศรีสรรพวงค์ ได้ถ่ายทอดแนวคิดการดำเนินงาน เพื่อสร้างตลาดศรีเมืองให้ใต้มาตรฐานและปลอดภัยว่า ต้องมีการจัดพื้นที่ให้เป็นสัดส่วน เน้นสุขลักษณะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และเน้นความปลอดภัยของอาหาร ดังบทการให้สัมภาษณ์

“เริ่มจากการสร้างทีมงานบริหารฝ่ายพื้นที่ เพื่อจัดพื้นที่ตลาดให้เป็นสัดส่วน เนื่องจากก่อนปี พ.ศ. 2537 พื้นที่ของตลาดไม่ถูกสุขลักษณะ จึงได้มีการจัดทำพื้นที่ใหม่ โดยกำหนดว่าทุกตารางนิ้วต้องไม่มีฝุ่น โดยก่อสร้างเป็นแผงคอนกรีต มีน้ำประปา มีการจัดการนำขยะออกไปภายใน 3 ชั่วโมง และมีการนำไปกำจัดทุกวัน ตลอดจนมีสิ่งอำนวยความสะดวกให้พร้อม โดยให้เกษตรกรได้มีโอกาสในการค้าขาย เพื่อแก้ไขการเอาเปรียบจากพ่อค้าคนกลางที่กดราคาสินค้าของเกษตรกร และเพื่อให้ผู้บริโภคได้บริโภคสินค้าในราคาที่ เป็นธรรม โดยเริ่มด้วยการที่ไปซื้อผลผลิตเองจากเกษตรกรโดยตรง ทำให้เกษตรกรได้ราคาที่เป็นธรรมและผู้บริโภคได้ซื้อสินค้าที่ไม่แพง ทำมาเรื่อยๆ ทำให้ตลาดก็มีการพัฒนาขึ้น ใช้เวลาประมาณ 3 ปี การเอาเปรียบเกษตรกรก็

หายไป และมีการเพิ่มปริมาณผู้ค้ามากขึ้น จากนั้นก็มาจับงานอาหารปลอดภัยเพราะมีแนวคิดที่ว่า พื้นฐานในการ ทำกิจการตลาดนั้นต้องมี เกษตรกร พ่อค้า ตลาด และผู้บริโภคต้องยอมรับในด้านราคา สินค้า อาหารต้องมี ความปลอดภัยด้วย จึงได้มีการจัดสร้างห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ขึ้นในปี พ.ศ. 2540 ซึ่งได้รับการรับรอง มาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเริ่มแรกได้มีการสุ่มตรวจสินค้าที่เข้าสู่ตลาดพบสารเคมีตกค้างเกิน ปริมาณที่กำหนด 40 เปอร์เซ็นต์ จึงนำกลับมาคิดว่าจะทำอะไรสักอย่าง และจัดทำโครงการอาหารปลอดภัย เพื่อชีวิตที่ยืนยาว โดยสร้างทีมพัฒนาฝ่ายผลิตขึ้นมา ดึงผู้เชี่ยวชาญจังหวัดราชบุรีมาเป็นผู้จัดการฝ่ายพัฒนาการ ผลิต สร้างนักวิชาการฝ่ายลงให้ความรู้เกษตรกรถึงบ้าน ใช้เวลาการอบรมให้ความรู้กับเกษตรกรเกี่ยวกับการใช้ สารเคมีทั้งจังหวัดราชบุรีเป็นเวลา 6 เดือน ตลอดจนมีการตรวจร่างกายเกษตรกรด้วย จากนั้นมีการสุ่มตรวจ อย่างต่อเนื่อง ผลของการดำเนินการทำให้รู้ที่มาของแหล่งผลิต และหากพบสารปนเปื้อนจะดำเนินการแก้ไขเป็น รายบุคคล ซึ่งได้มีการดำเนินงานอย่างนี้มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ.2540 ถึงปัจจุบัน สารเคมีตกค้างเกิน ปริมาณที่กำหนด 40 เปอร์เซ็นต์ลดลงเหลือไม่เกิน 2 เปอร์เซ็นต์ในปี พ.ศ. 2555 และปัจจุบันได้มีการสุ่มตรวจ ผักและผลไม้อย่างต่อเนื่องมาตลอด เพื่อตรวจสอบสารฆ่าแมลงในกลุ่ม CABAMATE และ ORGANOPHOSPHASE ซึ่งพบว่ามีสารฆ่าแมลงตกค้างคงเหลือเพียง 0.56 เปอร์เซ็นต์เท่านั้น”

จากการถ่ายทอดแนวคิดการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัยของตลาดศรีเมือง โดย คุณนภินทร ศรีสรรพวงค์ จะเห็นได้อย่างชัดเจนว่า การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัยของตลาดศรีเมืองมีกระบวนการ ดำเนินงานที่เป็นระบบ สอดคล้องกับระบบการผลิตผลการเกษตรที่ปลอดภัย (Good Agricultural Practice : GAP) ตั้งแต่ การผลิตจนกระทั่งถึงผู้บริโภค (From Farm to Table/ FFT) ที่เน้นให้ผลิตภัณฑ์ สะอาด ปลอดภัย ไร้สารพิษหรือลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของเกษตรกร การปนเปื้อนของ สารพิษและจุลินทรีย์ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

โดยมีรายละเอียด เส้นทางการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร ตั้งแต่ต้นน้ำถึงปลายน้ำ (From Farm to Table) ของตลาดศรีเมือง ในการลดความเสี่ยงจากพิษของสารเคมีเกษตร การปนเปื้อนของ สารพิษ และจุลินทรีย์ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในอาหาร ตลอดจนการส่งเสริมและอนุรักษ์สภาพแวดล้อม ดังนี้

### 3.1 เส้นทางการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร

#### ต้นน้ำ

ตลาดศรีเมืองได้ดำเนินการสนับสนุนและส่งเสริมในการพัฒนาคุณภาพสินค้าภายในตลาด ให้มี คุณภาพสะอาดปลอดภัย และได้มาตรฐานจึงมุ่งเน้นในการพัฒนาจากแหล่งผลิตของ เกษตรกรซึ่งถือว่าเป็นต้น ทางหรือต้นน้ำของสินค้าที่จะเข้ามาจำหน่ายยังตลาดกลาง จึงดำเนินการ ดังนี้

#### 1. จัดตั้งฝ่ายพัฒนาการผลิต ขึ้น

โดยจัดบุคลากรที่มีความรู้ ความชำนาญการทางด้านเกษตรกรรม ในตำแหน่งนักวิชาการ เกษตร ฝ่ายพัฒนาการผลิตนี้มีบทบาทหน้าที่ในการประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐ และให้ความรู้ต่อเกษตรกร ทางด้านการผลิตพืช การวางแผนการผลิต การป้องกันกำจัดศัตรูพืช เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เกษตรกร สามารถผลิตสินค้าผักผลไม้ที่ได้คุณภาพและมาตรฐาน เข้าสู่ระบบพีซีดี ( GAP. Good Agricultural

Practice ) ของ กรมวิชาการเกษตร มาตรฐานคุณภาพ AGQCของ กระทรวงพาณิชย์ ตลอดจนส่งเสริมให้เกษตรกรลดต้นทุนการผลิต และสร้างรายได้เสริม

โดยฝ่ายพัฒนาการผลิตได้ดำเนินการจัดให้มี

1.1 การรวมกลุ่มเกษตรกรผลิตผักผลไม้ที่ปลอดภัยจาก สารพิษใน พื้นที่จังหวัดราชบุรี ซึ่งขยายจากเดิมในปี 2556 จำนวน 93 กลุ่มใน 10 อำเภอ 55 ตำบล 189 หมู่บ้าน มีสมาชิก 5,643 ครอบครัว เป็น 108 กลุ่มในปัจจุบัน มี 1.1 จัดตั้งกลุ่มเกษตรกร โดยมีการคัดเลือกประธานกลุ่มที่เป็นบุคคลในหน่วยงานภาครัฐ เช่น นายก อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ซึ่งประกอบอาชีพเกี่ยวกับการเกษตรด้านการปลูกพืชเพื่อเป็นแกนนำในพื้นที่ และสร้างการยอมรับในเทคโนโลยีการผลิตที่ปลอดภัย จากนั้นทางบริษัทจะทำการประสานงานกับประธานกลุ่ม ให้คัดเลือกเกษตรกรที่สนใจปลูกผักและผลไม้ และสนใจเรื่องการผลิตผักที่ปลอดภัยโดยมีความตั้งใจจริง เสียสละในการทำกิจกรรมกลุ่ม ให้ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการอาหารปลอดภัย ทำการเก็บรวบรวมทำทะเบียนประวัติของเกษตรกร จากนั้นนัดชี้แจงวัตถุประสงค์การตั้งกลุ่ม และกิจกรรมการดำเนินงานตามโครงการอาหารปลอดภัยของตลาด และหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง คือ

- 1) ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกษตรกรมีรายได้ที่มั่นคง และยั่งยืน
- 2) คัดกรองผู้บริโภคให้ได้สินค้าที่ปลอดภัย และราคาเป็นธรรม
- 3) สนับสนุนผู้ประกอบการค้าส่งเข้าสู่ มืออาชีพ

ก่อนเริ่มโครงการ ฝ่ายพัฒนาการผลิต จะมีการตรวจเยี่ยม และสุ่มตรวจสอบปนเปื้อนทางการเกษตร

1.2 ทำการอบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรทั้งในจังหวัดราชบุรี และบริเวณจังหวัดพื้นที่ใกล้เคียง เช่น กาญจนบุรีและเพชรบุรีตั้งแต่ปี 2540 จนถึงปัจจุบัน ทั้งการอบรมให้ความรู้ เป็นรายกลุ่มเกษตรกร และการให้ความรู้เป็นรายบุคคลในกรณีที่ผลการตรวจผักพบไม่ปลอดภัยและผลการตรวจร่างกายของเกษตรกรด้วยการตรวจระดับเอนไซม์คลอรินเอสเตอเรสอยู่ในระดับที่ไม่ปลอดภัย โดยเน้นให้ความรู้และทักษะในเชิงปฏิบัติ ในเรื่อง

- 1) การใช้จุลินทรีย์ปฏิปักษ์ทดแทนสารเคมี
- 2) การใช้ปุ๋ยหมักชีวภาพทดแทนปุ๋ยเคมี
- 3) การตรวจสอบความสมบูรณ์และปรับปรุงดินเพื่อให้พืชเจริญเติบโตแข็งแรง มีความต้านทาน

โดยใช้งบประมาณในการดำเนินงานอบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรประกอบของบริษัทเอง และงบประมาณสนับสนุนบางส่วนจากหน่วยงานราชการที่มีเป้าหมายการดำเนินงานสอดคล้องกับบริษัท คือ “ผลิตผักปลอดภัยเข้ามาจำหน่ายในตลาด ผู้บริโภคได้บริโภคผักปลอดภัย” พร้อมทั้งได้รับความสนับสนุนข้อมูลและความรู้ทางด้านวิชาการจากหน่วยงานภาครัฐต่างๆ ได้แก่ สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต 10 กรมพัฒนาที่ดินกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำนักงานเกษตรจังหวัดราชบุรี วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีราชบุรี สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดราชบุรี สำนักงานสหกรณ์จังหวัดราชบุรีศูนย์วิจัยข้าวจังหวัดราชบุรี ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรราชบุรี แล้วยังขยายความรู้ไปยังกลุ่มเยาวชนในพื้นที่ โดยการจัดทำหลักสูตรยุวเกษตรกรปลอดภัยตามแนวพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียง 200 โรงเรียน

1.3 การตรวจร่างกายของเกษตรกรด้วยการตรวจระดับเอนไซม์คลอรินเอสเตอเรส

1.4 ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกษตรกรมีรายได้ที่มั่นคงและยั่งยืน โดยร่วมวางแผนการผลิต และส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกพอเพียงปรับปรุงดิน ( เป็นการปรับปรุงเพิ่มปุ๋ยและอินทรีย์วัตถุที่มีราคาต่ำที่สุด ) การ

จัดทำบ่อเลี้ยงปลาตกปลาพิษฟรี 1000บ่อ การสนับสนุนการจัดสร้างโรงปุ๋ยหมักเพื่อผลิตปุ๋ยหมักชีวภาพทดแทนการใช้ปุ๋ยเคมี การส่งเสริมให้มีการใช้จุลินทรีย์ปฏิปักษ์(เชื้อไตรโคเดอร์มา บิววาเรีย เมธาไรเซียม และเชื้อ บีที ที่ปลอดภัยต่อคนและสิ่งแวดล้อม แต่เป็นอันตรายต่อศัตรูพืช เช่น แมลง เพลี้ย โรคพืช เพื่อลดการใช้สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืชทำให้ผลผลิตปลอดภัยและเป็นการลดต้นทุนในการผลิต ทำให้เกษตรกรสามารถใช้ดินในการปลูกพืชได้อย่างยั่งยืน ทำให้ได้ผลผลิตที่ปลอดภัยและต้นทุนต่ำ เกษตรกรสามารถลดต้นทุนการผลิตได้ถึง 800 – 1,000 บาท ต่อไร่

1.5 การลงเยี่ยมพื้นที่แปลงผลิตเป็นระยะ หากผลการสุ่มตรวจในผักผลไม้จากรถขนส่งที่ตลาดพบสารพิษปนเปื้อนในสินค้า ฝ่ายพัฒนาการผลิตจะลงดูแลถึงแปลงเกษตรกร เพื่อหาวิเคราะห์ สาเหตุ และร่วมกับเกษตรกรดำเนินการแก้ไขตามมาตรการของตลาด

**2. การจัดตั้งศูนย์บริการเกษตรกร ร่วมกับภาครัฐ** ได้แก่ สำนักเกษตรจังหวัดราชบุรี สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดราชบุรี สำนักงานสหกรณ์จังหวัดราชบุรี สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต 10 ศูนย์วิจัยและพัฒนาด้านการเกษตรจังหวัดราชบุรี ศูนย์วิจัยข้าวราชบุรี วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีราชบุรี และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เพื่อให้ข้อมูลทางวิชาการ

(1) ในการตัดสินใจว่าจะเลือกปลูกพืชอะไรจึงจะเหมาะสมและจำหน่ายได้ราคา

(2) ในการเตรียมความพร้อมก่อนปลูกเช่น สภาพความสมบูรณ์ของดินคุณภาพของน้ำพันธุ์พืช เพื่อให้พืชมีความต้านทานศัตรูพืช

(3) ในการแก้ปัญหาทางการผลิต เช่น การเกิดโรค แมลงศัตรูพืช เพื่อลดการใช้ยาปราบศัตรูพืชของ

(4) การตัดสินใจด้านการตลาด เพื่อให้เปรียบเทียบราคาว่าจะไปจำหน่ายที่ใด เช่น ตลาดไท

ตลาดสี่มุมเมือง ตลาดศรีนคร โดยไม่จำเป็นต้องมาจำหน่ายเฉพาะที่ศรีเมืองเท่านั้น

## **กลางน้ำ**

ผลผลิตพืชผักผลไม้จากแหล่งผลิต จะถูกส่งต่อมาจำหน่ายทั้งปลีก และส่งที่ตลาดศรีเมือง ยุทธศาสตร์การดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหารที่ตลาด จึงอยู่ที่การพัฒนาด้านสถานที่ โดยการทำให้ตลาดตลาดสะอาดปลอดภัย ได้มาตรฐาน และถูกต้องตามกฎหมาย จัดเป็นเส้นทางส่วนกลางน้ำของอาหารปลอดภัย เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้สินค้าประเภทอาหารที่ปลอดภัยและราคาเป็นธรรม โดยมีการดำเนินงานโครงการอาหารปลอดภัย ที่มีประกอบด้วย กิจกรรม ที่สำคัญดังนี้

### **1. พัฒนาตลาดให้ได้มาตรฐาน**

ทีมงานบริหารฝ่ายพื้นที่ มีการจัดแบ่งพื้นที่ตลาดเป็นสัดส่วน จัดสาธารณูปโภคที่จำเป็น และพัฒนาตลาดให้ถูกสุขลักษณะ เป็นไปตาม

1.1 **กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะตลาด พ.ศ. 2551** ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี และศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี ให้การสนับสนุน

1.2 **มาตรฐานตลาดสดน้ำซื่อ** ซึ่งต้องมีการพัฒนาให้ถูกต้องเป็นไปตามเกณฑ์ :-

\***เกณฑ์ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (Environmental Health)** เช่น การจัดการขยะ น้ำเสีย ความสะอาดและการล้างตลาด การกำจัดสัตว์แมลงที่เป็นพาหะนำโรค ความปลอดภัย สุขวิทยาของผู้ขายของในตลาด

\*เกณฑ์ด้านความปลอดภัย การตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหารที่จำหน่าย

\*เกณฑ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection) เช่น การจัดบอร์ดให้ความรู้ การมีจุดทดสอบสารปนเปื้อน มีเครื่องชั่งกลางที่ได้มาตรฐาน ติดป้ายบอกชัดเจน

2. คุ้มครองผู้บริโภค ด้วยการให้คำแนะนำและทำการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องชั่ง การติดป้ายราคา โดยความร่วมมือกับ สำนักงานพาณิชย์จังหวัด เพื่อคุ้มครองให้ผู้บริโภคได้ซื้อสินค้าในราคาที่เป็นธรรม

### 3. จัดสร้างห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์

เป็นศูนย์ตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์อาหาร ผลผลิตการเกษตรและปัจจัยการผลิต ( Quality Detection Control in Food Prudent ) ดำเนินการตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการและผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ สำหรับค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งห้องปฏิบัติการนั้นเป็นค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูงซึ่งปกติค่าใช้จ่ายแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

(1.) ค่าใช้จ่ายคงที่ (Fixed cost) ซึ่งโดยปกติแล้วจะเป็นค่าใช้จ่ายเรื่องสถานที่ อาคาร เครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ซึ่งจะแตกต่างกันไปตามขนาดและวัตถุประสงค์ของห้องปฏิบัติการที่จะจัดตั้ง

(2.) ค่าใช้จ่ายผันแปร (Variable cost) เป็นค่าใช้จ่ายที่ขึ้นอยู่กับปริมาณงานและชนิดของงานของห้องปฏิบัติการนั้น ซึ่งปกติแล้วค่าใช้จ่ายที่สำคัญในส่วนนี้ ได้แก่

(2.1) ค่าใช้จ่ายเรื่องบุคลากร ซึ่งห้องปฏิบัติการสามารถกำหนดจำนวนและคุณสมบัติให้เหมาะสมกับภาระงานได้

(2.2) ค่าใช้จ่ายเรื่องสารเคมีและสารมาตรฐาน ซึ่งจะผันแปรตามจำนวนตัวอย่างที่ทำการทดสอบ

(2.3) ค่าใช้จ่ายเรื่องความปลอดภัย โดยเฉพาะเรื่องอุปกรณ์ความปลอดภัย เช่น อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก ถุงมือ เสื้อกาวน์และรองเท้านับเป็นอุปกรณ์ที่จำเป็นอย่างยิ่งสำหรับห้องปฏิบัติการ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเรื่องการทำจัดของเสียจากห้องปฏิบัติการ ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นต้น

ซึ่งตลาดศรีเมืองมีค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งห้องปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพผลผลิต ผลผลิตการเกษตรและปัจจัยการผลิต ดังนี้

1. เครื่องมือและอุปกรณ์ (ได้แก่ ตู้ดูดควัน อ่างน้ำควบคุมอุณหภูมิ Blower และท่อดูดสารเคมีพร้อมค่าติดตั้ง ปี้มลมออกซิเจน (ตู้ปลา) ขนาด 5 W ชุดเป่าอากาศ Micropipette Pipette Tip หลอด Test Tube Pasture Pipette Rack เครื่องชั่ง เขียงพลาสติกอย่างหนา มีดสแตนเลส และแบ่งล้างหลอดแก้วขนาดเล็ก) ที่ยังไม่รวมวัสดุสิ้นเปลือง ค่าน้ำยาชุดทดสอบ GT-Test Kit น้ำยาทำความสะอาดอุปกรณ์ ถุงมือยางสำหรับการแพทย์ และเสื่อกราวนีสในห้องปฏิบัติการ รวม 89,220 บาท

2. ครุภัณฑ์ต่าง ๆ ในห้อง Lab (ได้แก่ โต๊ะเตรียมตัวอย่างพร้อมซิงค์ ตู้ล็อกเกอร์เก็บอุปกรณ์ และเอกสารตู้เย็น แก้วอ้วนมีที่วางแขน มีล้อหมุน ปรับความสูงได้ แก้วอ้วนนมหัวกลมขาสแตนเลส กระดานไวท์บอร์ด โต๊ะวางเครื่องชั่ง และตู้โชว์) รวม 138,960 บาท

3. ครุภัณฑ์สำนักงาน (ได้แก่ โต๊ะทำงานแบบโลหะพร้อมเก้าอี้ โต๊ะคอมพิวเตอร์และคอมพิวเตอร์ ตู้เหล็กบานเลื่อนทึบและบานเลื่อนกระจกเก็บแฟ้มเอกสาร ตู้เหล็กเก็บเอกสารพร้อมรายงาน เครื่องพรีนเตอร์ และเครื่องปรับอากาศ รวม 161,740 บาท

ซึ่งค่าใช้จ่ายดังกล่าว ยังไม่รวมค่าใช้จ่ายด้านสถานที่ อาคาร ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ค่าใช้จ่ายด้านการกำจัดของเสียจากห้องปฏิบัติการ และค่าใช้จ่ายเรื่องระบบบำบัดน้ำเสีย

โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำที่ศูนย์ตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์อาหาร ผลิตผลการเกษตรและปัจจัยการผลิต ทำหน้าที่ดังนี้

3.1 มีจัดทำฐานข้อมูล ซึ่งจะรู้วาระถคันใดมาจากเกษตรกรรายใด และการตรวจคุณภาพรถขนส่งสินค้าทุกคัน เพื่อการติดตาม และดำเนินการตามมาตรการของตลาดหากตรวจพบสารพิษปนเปื้อน

3.2 มีการจัดทำแผนงานประจำปี และทำการสุ่มตรวจผลผลิตของเกษตรกรวันละ 60 ตัวอย่างทุกวัน หมุนเวียนให้ครอบคลุมทั่วถึง เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยของผลผลิต ในปี 2540 ตรวจพบไม่ปลอดภัยร้อยละ 40 ภายหลังจากให้ความรู้กับเกษตรกรและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยสร้างความตระหนักและการรับรู้ตลอดจนให้เกษตรกรผลิตพืชสู่ระบบ GAP ทำให้เปอร์เซ็นต์ความไม่ปลอดภัยลดลงตามลำดับ ในปี 2555 ความไม่ปลอดภัยเหลือ 0.67 เปอร์เซ็นต์

3.3 ทำการตรวจสอบความปลอดภัยของอาหาร ในพื้นที่ 2 ประเภท คือ ในอาคารค้าส่ง จะตรวจสอบสารกำจัดแมลงกลุ่ม CABAMATE และORGANOPHOSPHASEในสินค้าพวกผัก อาคารค้าปลีกจะตรวจสอบสารปนเปื้อนในผัก ผลไม้ อาหารสด อาหารสำเร็จรูป น้ำมันทอด โดยตรวจหาสารพวก สารกำจัดแมลงพอร์มาลิน สารกันรา สารฟอกขาว สารเร่งเนื้อแดง โคลิฟอร์ม กรดแอสซอร์ส สารโพลาร์ในน้ำมันทอดซ้ำ ที่ผ่านมามีความปลอดภัย 100 เปอร์เซ็นต์

3.4 แจกผลการตรวจสอบคุณภาพให้กับสำนักงานเกษตรจังหวัดราชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี และโรงพยาบาลราชบุรีเป็นรายเดือน และแสดงผลทางเว็บไซต์ของตลาดศรีเมือง

#### 4. การกำหนดมาตรการในการจัดการกับสินค้าที่ไม่ปลอดภัยที่ชัดเจน

ผลการตรวจสอบคุณภาพสินค้าผลิตผลทางการเกษตรที่เข้ามาจำหน่ายในตลาด จะถูกนำไปวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกโดยฝ่ายพัฒนาการผลิตที่ติดตามไปดูในพื้นที่ และสะท้อนผลการตรวจสอบเชื่อมโยงไปสู่ต้นน้ำการผลิต หรือเกษตรกรได้ทราบ รวมทั้ง ร่วมกันวิเคราะห์หาจุดเสี่ยงที่เป็นสาเหตุของความไม่ปลอดภัยในผลผลิตการเกษตร ถึงขั้นตอน วิธีการเพาะปลูก วิธีการใช้สารเคมี ระยะเวลาการเก็บเกี่ยวผลผลิต และสภาพแวดล้อม เช่น พื้นที่เพาะปลูก สภาพภูมิอากาศ พร้อมรับคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนกระบวนการผลิตพืชใหม่ให้มีความปลอดภัย ซึ่งทางตลาดศรีเมืองได้วางมาตรการการจัดการไว้ดังนี้

4.1 อาคารค้าส่งผักและผลไม้ ทำการตรวจรถส่งผัก สอบย้อนกลับถึงแหล่งผลิต หากพบการปนเปื้อน มีมาตรการให้ฝ่ายพัฒนา ลงถึงแปรงผลิต โดยจำแนกถึงสาเหตุของสารพิษปนเปื้อนให้ชัดเจน

\* กรณีที่เกิดจากเกษตรกรไม่มีความรู้หรือประมาท ฝ่ายพัฒนาจะทำการอบรมให้ความรู้หรือแก้ไขตามสาเหตุที่ตรวจพบ

\* กรณี ใจใส่สารพิษปนเปื้อนทางการเกษตร จะมีการตักเตือน กรณีที่ตรวจพบสารปนเปื้อนในอาหารสดและอาหารแห้งเป็นครั้งที่ 2 จะไม่ให้จำหน่ายสินค้าที่ตรวจพบอีก

4.2 อาคารค้าปลีก มีการสุ่มตรวจอาหารสดและอาหารแห้งที่จำหน่ายภายในอาคารค้าปลีก หากพบสารปนเปื้อน มีมาตรการที่ชัดเจนคือ

\* หากผลิตเองให้เปลี่ยนกรรมวิธีการผลิตให้ปลอดภัย

\* หากรับซื้อมาเพื่อจำหน่ายให้เปลี่ยนร้าน และแจ้งแหล่งซื้อให้กับบริษัททราบเพื่อแจ้งต่อไปยังสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัด

\* กรณีที่ตรวจพบสารปนเปื้อนในอาหารสดและอาหารแห้งเป็นครั้งที่ 2 จะไม่ให้จำหน่ายสินค้าที่ตรวจพบอีก และหากยังตรวจพบในครั้งที่ 3 จะยกเลิกสัญญาเช่า

## 5. ใช้กลยุทธ์ส่งเสริมการตลาด

5.1 จัดพื้นที่ขายทำเลที่ดีที่สุด ให้แก่กลุ่มสินค้าเกษตรปลอดภัยจากสารพิษ มีคุณภาพดี จึงส่งเสริมการขายทำให้ขายดีขายได้เร็ว เป็นแรงจูงใจให้ผู้ผลิตตรวจสอบกันเอง และสร้างมาตรฐานผลผลิตที่ดียิ่งขึ้น เป็นการสร้างความเข้มแข็งเพิ่มขึ้นอีกด้วย

5.2 ประชาสัมพันธ์และสร้างความมั่นใจคุณภาพผักปลอดสารพิษ โดยจัดจำหน่ายถุงบรรจุผักปลอดสารพิษ ให้กับกลุ่มเกษตรกรที่ได้ขึ้นทะเบียนและได้รับการตรวจสอบจากทางบริษัท การขอซื้อถุงบรรจุผักปลอดสารพิษเกษตรกรต้องแสดงบัตรที่ทางบริษัทจัดทำให้ ซึ่งบริษัทจัดพื้นที่จำหน่ายไว้ที่อาคารค้าส่งผัก เวลา 06.00 น.- 13.00 น. เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนได้ส่งเสริมเกษตรกรที่ผลิตผักปลอดสารพิษ และได้เลือกซื้อผักได้อย่างมั่นใจ ในคุณภาพ ความปลอดภัย อันเป็นการส่งเสริมการตลาดให้แก่ผู้ผลิตอีกทางหนึ่ง

เส้นทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัยของตลาดศรีเมืองในช่วงกลางน้ำ มีกระบวนการดำเนินงานเชื่อมโยงที่เน้นให้ผลิตผลการเกษตรและปัจจัยการผลิตที่จะออกสู่ผู้บริโภคได้มีความปลอดภัย และได้มาตรฐานผ่านการจัดการด้านสุขลักษณะของสถานที่จำหน่าย หรือตลาด การวางมาตรการส่งเสริมสินค้าที่ปลอดภัย การจัดการกับสินค้าที่ไม่ปลอดภัยอย่างเหมาะสม และ ที่สำคัญอย่างยิ่ง การตรวจสอบเฝ้าระวังสินค้าทางการเกษตรและอาหารที่จำหน่ายภายในตลาด ที่สามารถเชื่อมโยงกระบวนการจัดการย้อนกลับไปสู่ต้นน้ำการผลิตสินค้าทางการเกษตรได้อย่างชัดเจน หากตรวจพบอยู่ในเกณฑ์ที่ไม่ปลอดภัย

## ปลายน้ำ

เมื่อสินค้าพืชผลทางการเกษตร ถูกแปรรูปเป็นอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภคจำหน่ายให้แก่ผู้บริโภค สิ่งนี้ทางตลาดศรีเมืองได้เน้นเป็นพิเศษ เพื่อให้อาหารสำเร็จรูปที่เป็นสินค้าปลายน้ำออกไปมีความสะอาดปลอดภัย ได้แก่ ด้านสุขลักษณะของแผงจำหน่ายอาหาร และสุขวิทยาส่วนบุคคลของพ่อค้าแม่ค้าในตลาด และการสื่อสารข้อมูลและความรู้ในการเลือกซื้ออาหารที่สะอาดปลอดภัยให้แก่ผู้บริโภค โดยมีการดำเนินงานพัฒนาอาหารปลอดภัยในส่วนปลายน้ำ ดังนี้

1. ส่งเสริมและสนับสนุนแผงจำหน่ายอาหารพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาดรสชาติอร่อย หรือ clean food good taste โดยประสานความร่วมมือกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกรมอนามัยผ่าน ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี โดยมีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่

1.1 การอบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการด้านสุขาภิบาลอาหาร และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น อันตรายจากภาชนะบรรจุอาหารที่ทำจากโฟม

1.2 การสุ่มตรวจประเมิน ตามเกณฑ์มาตรฐานเพื่อตรวจสอบและรับรอง มาตรฐานอาหารสะอาดรสชาติอร่อยหรือ clean food good taste โดยร่วมกับ สำนักงานเทศบาลเมืองราชบุรีและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

\* การส่งตรวจประเมินตามเกณฑ์เป็นประจำทุกเดือน ซึ่งจะมีแผนการตรวจประจำปี ทำการตรวจ 2 เพื่อดูการ

ปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และการตรวจสอบปนเปื้อน 6 ประเภท ได้แก่ บอแรกซ์ พอร์มาลิน สารกันรา สารฟอกขาว สารโพลาร์ในน้ำมัน และสารฆ่าแมลงในผักผลไม้ ตามความเสี่ยง

\* แผนการตรวจการรักษามาตรฐาน ประมาณช่วงเดือนกันยายนจะมีการเรียกเก็บ ป้ายมาตรฐานที่รับรอง clean food good taste พร้อมกับตรวจสอบใหม่ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทางราชการ ตามแบบฟอร์ม ด้านกายภาพ 12 ข้อ

1.3 การจัดงานมอบป้ายมาตรฐานให้แก่ผู้ประกอบการแผงลอยจำหน่ายอาหาร

## 2. อนุรักษ์และส่งเสริม การสร้างสุขนิสัยที่ดีให้ผู้ขายของในตลาด

ตลาดศรีเมืองจะทำการอนุรักษ์สร้างสุขนิสัยให้แม่ค้ามีการล้างมือให้สะอาด ทั้งก่อนรับประทานอาหาร ก่อนจำหน่ายอาหาร หลังออกจากห้องน้ำ หลังจากหยิบจับของที่ไม่สะอาด โดยมีการจัดกิจกรรม อนุรักษ์วันล้างมือโลกร่วมกับหน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี และมีการส่งเสริมการล้างผักที่บริเวณร้านของตนเองก่อนที่จะจำหน่าย เพื่อให้ผลิตภัณฑ์ที่จะถึงมือผู้บริโภคมีความปลอดภัยสูงสุด

## 3. อนุรักษ์ และสื่อสารข้อมูลความรู้ให้แก่ผู้บริโภค และผู้ขายของ

ตลาดศรีเมืองมีการเผยแพร่ความรู้ด้านอาหารปลอดภัย และพฤติกรรมอนามัยในการบริโภคอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้บริโภค เพื่อให้สามารถลดอันตรายในอาหารลงได้ที่ปลายน้ำด้วยตนเอง ตลอดจนแสดงผลการดำเนินงาน ผลการทดสอบเพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยของสินค้าและอาหาร ผ่านทาง

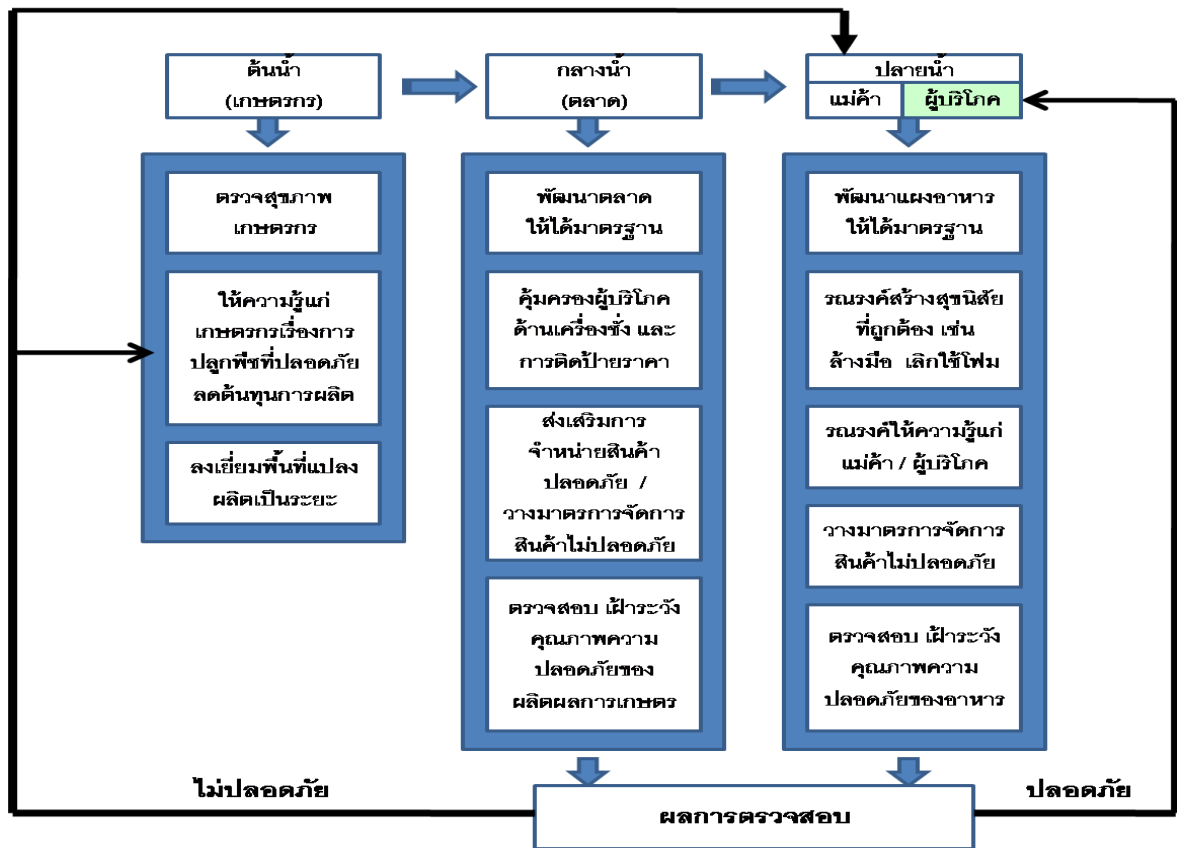
3.1 การจัดงานอนุรักษ์ และในโอกาสงานวันสำคัญต่างๆ เช่น การอนุรักษ์ล้างมือ การอนุรักษ์โนโพน การจัดงานเกษตรแฟร์

3.2 วารสารของตลาดศรีเมือง

3.3 รายการวิทยุของตลาดศรีเมือง

3.4 การศึกษาดูงาน ที่มีหน่วยงานภายในประเทศ เช่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล พาณิชย์ จังหวัดต่าง ๆ และชาวต่างประเทศให้ความสนใจขอศึกษาดูงานเป็นจำนวนมาก

จากเส้นทางการดำเนินงานเพื่อให้อาหารสะอาดปลอดภัยจากมือเกษตรกรที่เป็นผู้ผลิต(ต้นน้ำ) มาวางจำหน่ายในตลาด(กลางน้ำ) แล้วปรุงออกมาเป็นอาหารพร้อมบริโภคโดยแม่ค้าอาหารหรือผู้บริโภค(ปลายน้ำ) ให้ได้รับอาหารที่มีคุณภาพดี สะอาด ปลอดภัย ราคาเป็นธรรม แก่ทุกฝ่าย ตามนโยบายของตลาดศรีเมือง สามารถสรุปเป็นรูปแบบการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัยของตลาดกลางผักและผลไม้จังหวัดราชบุรี (ตลาดศรีเมือง) ดังแผนผัง ต่อไปนี้



เช่น กระทรวงสาธารณสุข ที่มีนโยบายด้านการพัฒนาอาหารปลอดภัย ทั้งในด้านการตรวจหาสารปนเปื้อน การพัฒนาสุขลักษณะของตลาด และแผงจำหน่ายอาหาร หรือ กรมปศุสัตว์ที่ส่งเสริมความปลอดภัยของอาหารกลุ่มเนื้อสัตว์ เช่น มาตรฐานเชียงใหม่เนื้อสัตว์ปลอดภัย และอื่นๆอีกมากมาย ประกอบกับตลาดศรีเมืองเป็นองค์กรที่เปิดรับข้อมูล มุ่งประสานงานกับองค์กรภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน และให้ความร่วมมือกับภาคราชการอย่างเต็มที่ ทำให้เกิดผลงานจากความร่วมมือ และเกิดการบูรณาการร่วมกันหลายภาคส่วน เช่น การลงนามความร่วมมือกับภาครัฐ ในการจัดตั้ง “ ศูนย์บริการเกษตรกร ” “ โครงการพัฒนาอาหารปลอดภัยครบวงจร ” และพัฒนาเกษตรกรและผู้ประกอบการอาชีพการเลี้ยงปลาสวยงาม ดังนี้

1. การลงนามความร่วมมือการทำงานร่วมกันของศูนย์บริการเกษตรกร เพื่อเป็นศูนย์บริการทางวิชาการที่มีปัญหาทางด้านปัจจัยการผลิต การเพาะปลูก การจำหน่าย โดยมีหน่วยงานที่ ลงนาม ดังนี้

1. บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด ( ตลาดศรีเมือง )
2. สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต 10
3. สำนักงานเกษตรจังหวัดราชบุรี
4. สำนักงานสหกรณ์จังหวัดราชบุรี
5. สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดราชบุรี
6. ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรราชบุรี
7. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีราชบุรี
8. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

2. การลงนามความร่วมมือพัฒนาอาหารปลอดภัยครบวงจร เพื่อร่วมกันพัฒนาอาหารปลอดภัยให้มั่นคง และยั่งยืน เพื่อเป็นพื้นฐานในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ มีหน่วยงานที่ลงนาม ดังนี้

1. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 สมุทรสงคราม
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
3. ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี
4. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดราชบุรี
5. ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรราชบุรี
6. สำนักงานเกษตรจังหวัดราชบุรี
7. สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดราชบุรี
8. บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด

โดยมีนายแพทย์สุวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานสักขีพยาน และนายชนม์ชื่น บุญญานุสาสน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี เป็นสักขีพยาน

3. การลงนามความร่วมมือพัฒนาเกษตรกรและผู้ประกอบการอาชีพการเลี้ยงปลาสวยงาม หน่วยงานภาครัฐและเอกชนได้ตระหนักถึงความสำคัญในภาระหน้าที่ในการร่วมกันพัฒนาสนับสนุน และส่งเสริมเกษตรกรผู้เลี้ยงปลาสวยงามของประเทศไทยให้มั่นคงและยั่งยืนเพื่อเป็นพื้นฐานในการพัฒนาธุรกิจปลาสวยงามของประเทศ ประกอบด้วย

1. สำนักงานประมงจังหวัดราชบุรี
2. บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด ( ตลาดศรีเมือง )

โดยมีนายสมชาติ เจริญวุฒิชัย ผู้ตรวจราชการกรมประมง และนายชนม์ชื่น บุญญานุสาสน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี เป็นสักขีพยาน

### 3.3 กิจกรรมเพื่อสังคม

นอกจากกิจกรรมการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัยแล้ว ตลาดศรีเมืองได้ดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่สังคม มากมาย ตัวอย่างเช่น

1. ตลาดศรีเมืองเป็นสถานที่ศึกษาดูงานของหน่วยงานต่างๆทั้งจากในประเทศและต่างประเทศ
2. มีการประกวดผัก และผลไม้และสินค้าทางการเกษตรอื่นๆ
3. มีการช่วยเหลือผู้ประสบภัย
4. มีการส่งเสริมเยาวชนต่อต้านยาเสพติดด้วยการประกวดดนตรีและร้องเพลง และการแข่งขันกีฬา
5. ส่งเสริมด้านการกีฬา เช่น การแข่งขันชกมวยชิงแชมป์โลก
6. ส่งเสริมวัฒนธรรมไทยด้วยการประกวดส้มตำลีลา
7. มีการส่งเสริมและรณรงค์ป้องกันโรคติดต่อต่างๆ เช่น ใช้หวัดสายพันธุ์ใหม่ ใช้เลือดออก ฯ

### 4. ความภาคภูมิใจ และความยั่งยืน

จากการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ภายใต้นโยบายการดำเนินงานของตลาดศรีเมือง ส่งผลให้ตลาดศรีเมืองได้รับความนิยม พัฒนาจากตลาดขนาดเล็ก กลายเป็นศูนย์รวมผลผลิตทางการเกษตรจากทั่วทุกภูมิภาค และเป็นศูนย์กลางในการกระจายสินค้าสู่จังหวัดต่าง ๆ ในภูมิภาค เกิดการสร้างงาน สร้างรายได้ มีเงินทุนหมุนเวียนเกิดขึ้นในจังหวัดหลายสิบล้านบาทต่อวัน แต่ยังคงพัฒนาต่อไปอย่างไม่หยุดอยู่กับที่ ผ่านการ

รับรองโดยหน่วยงานภายนอก ทั้งภาครัฐและเอกชนถึงมาตรฐานของผลการดำเนินงาน จนทำให้ได้รับรางวัลต่างๆมาโดยตลอด และรักษามาตรฐานอย่างต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน ดังนี้

**รางวัลผลงานต่าง ๆ ของ “ตลาดศรีเมือง”  
บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด**

พ.ศ.	รางวัล/ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ
2544	เอกสารรับรองหน่วยงานที่มีระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักและผลไม้สด	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2545	เกียรติบัตรรับรองสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติที่ดีด้านการป้องกันและลดมลพิษ	กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
2546	รางวัล “ ตลาดสดน่าซื้อต้นแบบ ” ระดับ 5 ดาว	กระทรวงสาธารณสุข
2547	ตลาดสดน่าซื้อ ระดับดีมาก	กระทรวงสาธารณสุข
	รางวัลชนะเลิศตลาดขนาดใหญ่ที่ให้ความเป็นธรรมแก่ประชาชน	กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์
	รางวัลที่ 1 ภาคกลาง “ ตลาดดีมีมาตรฐาน ”	กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
	ป้ายรับรองอาหาร สะอาด รสชาติอร่อย ( Clean Food Good Taste ) จนถึงปัจจุบัน	กระทรวงสาธารณสุข
	<b>พ.ศ.</b>	<b>รางวัล/ผลงาน</b>
	ป้ายรับรองอาหารปลอดภัย (Food Safety )	กระทรวงสาธารณสุข
	ศูนย์จัดชั้นคุณภาพสินค้า ( Agricultural Grading Quality Center : AGQC )	กรมการค้าภายใน
	ประกาศเกียรติคุณ สุดยอดตลาดสดน่าซื้ออันดับ1 ตลาดโหวตในดวงใจระดับจังหวัด	กระทรวงสาธารณสุข
2549	สถานประกอบการที่ดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
2550	รางวัลที่ 1 ประเภทตลาดขนาดใหญ่ภาคกลาง “ ตลาดดีมีมาตรฐาน ”	กระทรวงมหาดไทย
	ตลาดที่ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อระดับดีมาก 3 ปี ซ้อน	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
	รางวัลชนะเลิศ ตลาดดีมีมาตรฐาน ตลาดขนาดใหญ่ ระดับจังหวัด	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
	ใบรับรองมาตรฐานการบริหารจัดการเรื่องเอดส์ในสถานประกอบการ กิจการระดับทอง	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกระทรวง แรงงาน และกรมควบคุมโรคกระทรวง สาธารณสุข
	ประกาศเกียรติคุณ สถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การจำแนก สถานะสถานประกอบการ เพื่อดำรงความเข้มแข็งในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสพติด	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวง แรงงาน สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและ ปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม
2552	รางวัล ศูนย์การเรียนรู้ ตลาดสดน่าซื้อต้นแบบ	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

	รางวัล ตลาดที่ได้มาตรฐาน ตลาดสดน่าซื้อระดับดีมาก ( 5 ดาว ) 5 ปีติดต่อกัน	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
2553	ป้ายรับรอง “ สถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์สะอาด ” ( เชียงสะอาด )	กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
2553	รางวัล โครงการโรงงานสีขาวในสถานประกอบการ ระดับดีเด่น	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
2554	รางวัลความร่วมมือระดับดีในโครงการพัฒนาโรงฆ่าสัตว์และสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ประกอบการสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์ที่สะอาด ถูกสุขลักษณะและปลอดภัย	กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
	รางวัลความเป็นเลิศด้านคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข “ ระดับเพชร ”	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2555	รางวัลที่ 1 “ ตลาดนิยมไทย ” ประเภทตลาดกลาง	กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์
	สุดยอดตลาดที่พัฒนาและรักษามาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ1ทศวรรษ ( Healthy Market Gold Awards )	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2556	หน่วยงานที่เป็นเครือข่ายการดำเนินงานอาหารปลอดภัย	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

## 5. ก้าวต่อไป

พัฒนาไปสู่การเป็นตลาดสดน่าซื้อวิถีไทย โดยบูรณาการงานอาหารปลอดภัยในตลาดสด ควบคู่ไปกับการพัฒนาเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว โดยใช้วิถีของศรีเมืองโมเดล เป็นประเด็นขาย เพื่อชักชวนให้นักท่องเที่ยวที่มาจากจังหวัดราชบุรี ได้เข้ามา จับจ่ายใช้สอยท่องเที่ยวในตลาดศรีเมือง ในแบบที่ศรีเมือง ไม่ใช่เป็นพ่อค้าคนกลาง แต่เป็นตลาดกลางอำนวยความสะดวกให้เกิดความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย โดยการสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้บริโภคตั้งแต่ต้นน้ำกลางน้ำจนถึงปลายน้ำ ทำให้นักท่องเที่ยว เห็นวิถี ตามแบบของศรีเมืองโมเดล ที่มีการส่งเสริมเกษตรกร ให้ผลิตพืชผลทางการเกษตรที่ปลอดภัย นำมาวางจำหน่ายเอง ด้วยสินค้าหลากหลายประเภท ราคาเป็นธรรม ให้ผู้บริโภคเลือกซื้อเลือกใช้ มากมาย และ ตลาดสดศรีเมืองยังมีแนวคิดในการเชื่อมโยงตลาดต่างๆเข้าหากัน มีการขยายผลร่วมทุนสร้างตลาดศรีนคร และนำระบบการบริหารงานเป็นแบบสถาบัน จึงเป็นที่ยอมรับของเกษตรกร ผู้ขาย ผู้ซื้อ ไปใช้ นอกจากนี้ ด้วยนโยบายที่แน่วแน่และชัดเจน ตลาดศรีเมือง ยังคงมีการพัฒนา ปรับปรุง ทั้งในด้านพื้นที่ และการให้บริการ ในรูปแบบใหม่ ให้อยู่ในใจพี่น้องเกษตรกร และผู้บริโภคมากขึ้นภายใต้วิสัยทัศน์เดิม

## 6. ปัจจัยความสำเร็จ ของศรีเมืองโมเดล ได้แก่

6.1 มีนโยบายการบริหารงานที่ชัดเจนของผู้บริหาร ในการสร้างตลาดให้เป็นตลาดกลางในการจัดการและส่งเสริมการค้า การผลิตอาหารที่มีคุณภาพปลอดภัยจากสารพิษ ที่ให้โอกาสเกษตรกรได้นำผลิตผล ผลิตผลการเกษตร และปัจจัยการผลิตมาจำหน่ายได้โดยตรงโดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง และนำนโยบายดังกล่าวถ่ายทอดสู่การปฏิบัติอย่างเป็นระบบ ตลอดจนมีการควบคุมการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

6.2 การจัดโครงสร้าง และระบบบริหารจัดการภายในหน่วยงาน เพื่อรองรับภารกิจ อย่างเป็นระบบ มีผู้รับผิดชอบ และภารกิจหน้าที่ชัดเจน ได้แก่ ฝ่ายพัฒนาการผลิต ที่ดูแลเกษตรกร(ต้นน้ำ)ให้ผลิตพืชผักที่มี

ความปลอดภัยด้วยต้นทุนที่ต่ำ และศูนย์ตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์อาหาร ผลผลิตการเกษตรและปัจจัยการผลิต ที่ทำหน้าที่ตรวจสอบเฝ้าระวังอาหาร ผลผลิตการเกษตร ทั้งที่กลางน้ำ และปลายน้ำ ได้เอง

**6.3 การสร้างระบบตรวจสอบ เฝ้าระวังสินค้าทางการเกษตร** ที่เชื่อมโยงไปสู่การ ด้วยการวิเคราะห์สาเหตุของการปนเปื้อนที่แหล่งผลิตต้นน้ำ เพื่อให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหา และควบคุมกำกับด้วยมาตรการในการจัดการกับสินค้าไม่ปลอดภัย

**6.4 การเปิดรับเครือข่ายความร่วมมือ** ประสานและบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและเอกชนอย่างเต็มที่ ต่อเนื่อง ด้วยกลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น การทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) การขานรับโครงการ หรือ กิจกรรมของภาครัฐอย่างต่อเนื่อง ทำให้ได้รับการสนับสนุนในเรื่องของข้อมูลที่ต้องการ วิชาการ หรือด้านวัสดุ งบประมาณ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี

**6.5 การใช้กลยุทธ์ทางการตลาด** เพื่อส่งเสริมการจำหน่ายสินค้าเกษตรที่ปลอดภัย ให้กับกลุ่มเกษตรกรในโครงการอาหารปลอดภัยของตลาด

**6.6 การประกันคุณภาพ เพื่อสร้างความมั่นใจในสินค้า** ทั้งพืชผักการเกษตรและอาหารที่ปลอดภัย โดยวางระบบตรวจสอบและควบคุมทั้งโดยตลาดเอง และรับรองโดยหน่วยงานราชการ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ร่วมกับสำนักงานเกษตรจังหวัดศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรราชบุรีสนับสนุนและส่งเสริมเกษตรกรให้ผลิตพืชที่ปลอดภัย เพื่อให้ได้ใบรับรองคุณภาพตราเครื่องหมายคิว(Q) ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อทำการตรวจสอบสินค้าที่นำเข้ามาจำหน่ายในตลาดศรีเมืองให้มีความปลอดภัยภายใต้เครื่องหมายรับรองคุณภาพ ระบบตรวจสอบสารพิษ ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมกับกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ รับรองคุณภาพสินค้าเกษตรที่จำหน่ายคือไม่ปลอมปน มีน้ำหนักตามกำหนด ขนาดสม่ำเสมอตามภาชนะบรรจุ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข รับรองมาตรฐานตลาดสดน่าซื้อและ Clean Food Good Taste

**6.7 การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์** ผลงานและข้อมูล ความปลอดภัยในอาหาร ให้กับผู้บริโภคที่ปลายน้ำ ผ่านทางสื่อต่างๆเช่น สถานีวิทยุ วารสารศรีเมือง การจัดงานรณรงค์ หรือในโอกาสสำคัญอย่างต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนรับทราบความเสี่ยง สามารถ ปฏิบัติตนในการเลือกซื้ออาหารได้ถูกต้อง ที่เกี่ยวข้อง พร้อมกับสร้างสรรค์สิ่งดีๆคืนกลับสู่ลูกค้าและประชาชน และรับฟังความคิดเห็น จากลูกค้า เพื่อทำการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น รวมเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จ ที่ทำให้ ตลาดกลางค้าส่งผักและผลไม้จังหวัดราชบุรี เติบโตอย่างมีมาตรฐาน และพัฒนาขึ้นเรื่อยๆ ในแบบของ “ศรีเมืองโมเดล”

## ข้อมูลทั่วไป

ชื่อตลาด : ตลาดกลางผักและผลไม้ จังหวัดราชบุรี (ตลาดศรีเมือง)

ผู้ดำเนินงาน : บริษัทแอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด

ที่อยู่ : 533 ถ. ศรีสุริยวงศ์ ต. หน้าเมือง อ. เมือง จ. ราชบุรี 70000

โทรศัพท์ : 032 -338250 , 032-326158 โทรสาร (032)326437

กรรมการผู้จัดการ : นายณรินทร์ ศรีสรรพวงค์ (อดีตสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ระบบบัญชีรายชื่อ)

ตลาดกลางผักและผลไม้จังหวัดราชบุรี (ตลาดศรีเมือง) ก่อตั้งขึ้นประมาณกลางปี พ.ศ.2537 โดย นายณรินทร์ ศรีสรรพวงค์ ประธานกรรมการผู้จัดการ บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด ได้ซื้อที่ดิน จำนวน 27 ไร่ พัฒนาเป็นตลาดค้าส่งพืชผลทางการเกษตร โดยได้รับการส่งเสริมจากจังหวัดราชบุรี สำนักงาน การค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ และสำนักงานเกษตรจังหวัดให้เป็น "ตลาดกลางผักและผลไม้จังหวัดราชบุรี" เป็นตลาดกลางแห่งที่ 19 ของประเทศไทย

ปัจจุบัน บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด(ตลาดศรีเมือง) ได้ขยายพื้นที่กว่า 200 ไร่ มีการก่อสร้าง อาคารหลังใหม่ เพื่อขยายพื้นที่ ให้กลุ่มผู้ประกอบการอีกจำนวนมาก เช่น อาคารค้าส่งผัก, อาคารพืชไร่, ผัก ต่างประเทศ, ลานเกษตรหมุนเวียน, อาคารจอดรถซื้อ, อาคารปลาสดงาม, ไม้ดอกไม้ประดับ รวมทั้ง อาคาร พาณิชยกรรม จำนวนกว่า 100 ห้อง นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาปรับปรุงระบบการให้บริการในรูปแบบที่ทันสมัย และ สะดวกรวดเร็ว

## ความภาคภูมิใจ

บริษัท แอ็กโกรคอมเมอร์ส กรุ๊ป จำกัด ได้ดำเนินธุรกิจตลาดกลางผักและผลไม้ ภายใต้ชื่อ “ตลาดศรีเมือง” โดยเป็นศูนย์กลางการค้าผลผลิตทางการเกษตร เพื่อเปิดโอกาสให้เกษตรกรนำผลผลิตมาขายให้ ผู้ประกอบการโดยตรงในราคายุติธรรม อันจะทำให้เกษตรกรไทยมีรายได้ที่มั่นคง ทั้งยังมีการพัฒนาให้ความรู้ กับกลุ่มเครือข่ายเกษตรกรอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งช่วยให้ผลผลิตการเกษตรมีคุณภาพและปลอดภัยจากสารพิษ เป็นที่ ต้องการของตลาดในและต่างประเทศ นอกจากนี้ บริษัทยังมุ่งมั่นที่จะพัฒนาศักยภาพสู่ความเป็นเลิศ ทั้ง ทางด้านระบบการจัดการ และระบบการขนส่ง เพื่อเป็นศูนย์กลางของการส่งออก สินค้าการเกษตรในภูมิภาค สู่ ระดับอาเซียน จนทำให้ปัจจุบัน ตลาดกลางผักและผลไม้ จังหวัดราชบุรี มีความภาคภูมิใจที่สุด 9 ประการ คือ

### 1.ตลาดศรีเมืองเป็นตลาดกลางผักและผลไม้ใหญ่ที่สุดในประเทศไทย

เป็นตลาดกลางแห่งที่ 19 ของประเทศไทย ตั้งอยู่บนพื้นที่เริ่มต้น 26 ไร่ และได้ทำการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันมีพื้นที่ 230 ไร่ มีการพัฒนาปรับปรุง ทั้งในด้านพื้นที่ และการให้บริการ อย่างเป็นสัดส่วนสร้างความสะดวกสบายให้กับเกษตรกร ผู้ประกอบการค้า และผู้ซื้อที่มาใช้บริการ ดังนี้

1. อาคารอาหารปลอดภัย(ค้าปลีก) เป็นอาคาร 2 ชั้น มีพื้นที่ 4,657 ตารางเมตร ชั้นล่างเป็นตลาดสด จำหน่าย ผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ อาหารทะเล อาหารแห้ง โขห่วย ขนม โดยจำหน่ายทั้งปลีก และส่ง อาคารอาหารปลอดภัย (ค้าปลีก) ชั้น 2 เป็นที่จอดรถลูกค้า และแผงค้า จำหน่าย เครื่องหนัง รองเท้า ซีดี โทรศัพท์ เสื้อผ้า เครื่อง สันทนาการ และร้านกีฟซ้อป โดยมีบันไดเลื่อน ให้กับผู้มาใช้บริการ

2.อาคารค้าส่งผลไม้ เป็นอาคารที่ทันสมัย รวบรวมผลไม้คัดเกรด คุณภาพดี มีการแบ่งพื้นที่ออกเป็นสัดส่วน ประกอบด้วยแต่ละอาคาร ดังนี้

- อาคารผลไม้ 1 มีพื้นที่ 9,612 ตารางเมตร ผลไม้ที่จำหน่าย คือ แตงโม สับปะรด มะม่วง ขนุน ส้มโอ
- อาคารผลไม้ 2 มีพื้นที่ 11,060 ตารางเมตร ผลไม้ที่จำหน่าย คือ ผลไม้จากเมืองจีน ผลไม้ภาคตะวันออก และภาคใต้
- อาคารผลไม้ 3 มีพื้นที่ 4,637 ตารางเมตร เป็นที่จอดรถลูกค้า และจำหน่ายทุเรียน
- อาคารผลไม้ 4 มีพื้นที่ 8,134 ตารางเมตร จำหน่ายผลไม้จากอำเภอดำเนินสะดวก เช่น องุ่น กัลยัม มะพร้าว แก้วมังกร ชมพู่มะละกอ ฯลฯ
- อาคารผลไม้ 5 มีพื้นที่ 2,342 ตารางเมตร ผลไม้ที่จำหน่าย คือ ส้ม

### 3.อาคารค้าส่งผัก

เป็นผักชนิดต่างๆ ในพื้นที่ จ.ราชบุรี และจังหวัดใกล้เคียงเข้ามาจำหน่าย ภายในอาคารมีทั้งล๊อคประจำและเปิดขายท้ายรถ มีพื้นที่ลานเกษตรซึ่งเป็นพื้นที่หมุนเวียนเพื่อให้เกษตรกรนำสินค้ามาลงขายเองได้โดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง อาคารมีทั้งหมด 4 ซอย ให้รถเกษตรกรนำสินค้าเข้ามาจำหน่าย

### 4.อาคารค้าส่งพืชไร่

เป็นอาคารลานกว้างชั้นเดียวสำหรับผู้ประกอบการ จำหน่ายสินค้าพืชไร่ เช่น แห้ว มันแกว กระเทียม ถั่ว ถั่วลิสง พริก พักทอง เห็ดขาว ฯลฯ ภายในอาคารมีทั้ง ล๊อคประจำและเปิดขายท้ายรถ มีพื้นที่ลานเกษตรหมุนเวียนเพื่อให้เกษตรกรนำสินค้ามาลงขายเองได้โดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง อาคารมีทั้งหมด 4 ซอย ให้รถเกษตรกรนำสินค้าเข้ามาจำหน่าย

### 5.อาคารจอดรถรอซื้อ

เป็นอาคารพื้นที่ให้บริการในการจอดรถเพื่อซื้อสินค้าไปภาคใต้และพื้นที่ใกล้เคียง

### 6.อาคารสำรองคิวรถขาย

เป็นพื้นที่ที่จัดไว้ให้เกษตรกรโดยเฉพาะเพื่อทำการรอคิวขายสินค้า

**2.ผลผลิตสินค้าเกษตรปลอดภัยที่สุด** ตลาดศรีเมืองได้ดำเนินการสนับสนุนและส่งเสริมในการพัฒนาคุณภาพของสินค้าภายในตลาดศรีเมือง ให้มีคุณภาพสด สะอาด ปลอดภัยและได้มาตรฐาน

**3.สินค้าผักและผลไม้สดที่สุด** สินค้าภายในตลาดศรีเมืองมีความสดอยู่เสมอ เนื่องจาก

1.)สถานที่ตั้งของตลาดศรีเมืองอยู่อำเภอเมือง เมื่อใช้ตลาดศรีเมืองเป็นจุดศูนย์กลาง ในรัศมี 100 กิโลเมตร ซึ่งเป็นแหล่งผลิตผักและผลไม้ที่นำเข้ามาจำหน่ายในตลาดศรีเมือง โดยเฉพาะจังหวัดราชบุรี เป็นแหล่งผลิตแหล่งใหม่และเกษตรกรเป็นผู้นำผลผลิตเข้ามาจำหน่ายจึงทำให้สินค้าสดและใหม่ การขนส่งไม่ไกลจึงทำให้ได้สินค้าที่ใหม่และสดอยู่เสมอ

2.)เกษตรกรดำเนินการรักษาคุณภาพสินค้าให้สด โดยการเก็บเกี่ยวตอนเช้ามืด ( โดยเฉพาะเกษตรกรจังหวัดราชบุรี ) และนำผลผลิตมาล้างไว้ในร่มทำการทำความสะอาดล้างน้ำ และทำการคัดแยก จึงบรรจุลงถุงพลาสติก การขนส่งจะใส่รถปิกอัพและมีผ้าใบคลุมไม่ให้ถูกแสงแดด จะนำผลผลิตเข้าตลาดตอนเช้า จึงทำให้ผักสดอยู่เสมอ สำหรับเกษตรกรที่อยู่ห่างไกล ต่างจังหวัด เช่น กาญจนบุรี โดยเฉพาะเขตอำเภอสังขระ ทองผาภูมิ จะเก็บตอนเย็น ทำความสะอาด คัดเกรด บรรจุถุง โดยมากจะนำเข้ามาจำหน่ายตอนกลางคืนหรือตอนเช้า

3.)เกษตรกรเมื่อนำสินค้าเข้าจำหน่ายในตลาดศรีเมือง โดยเข้าจำหน่ายในอาคารที่มีหลังคากันแดด ฝน เป็นอย่างดี และในกรณีอาคารจำหน่ายเต็มเกษตรกรจะนำรถเข้ามาจอดต่อคิวในอาคารที่มีร่ม สามารถบังแดดและฝนได้ จึงทำให้สินค้าไม่ถูกแสงแดด จึงทำให้ของสดอยู่เสมอ

4.)ผู้ซื้อทางตลาดจัดอาคารสำหรับจอดรถซื้อ โดยที่หลังคา กันแดดและฝนไว้บริการ โดยไม่ต้องเอาสินค้ากองตากแดด ในกรณีผู้ซื้อไป 14 จังหวัดภาคใต้ ตั้งแต่จังหวัดชุมพรลงไป การเทียบสินค้าจะใช้ น้ำแข็งบรรจุเป็นตอน ๆ แล้วจึงคลุมผ้าใบทั้งหมด เพื่อให้สามารถเก็บความเย็นอยู่ได้ จึงทำให้สินค้าสดไม่เหี่ยว

**4.คุณภาพสินค้าที่ดีที่สุด** ตลาดศรีเมืองได้ร่วมมือกับภาครัฐในการจัดตั้งศูนย์บริการเกษตรกรและโครงการอาหารปลอดภัย จึงทำให้ได้สินค้าที่ดีและมีคุณภาพ

**5.ตลาดศรีเมืองมีสินค้าผักและผลไม้ถูกที่สุด** ทั้งนี้เพราะการคมนาคมที่สะดวก ,เกษตรกรนำผลผลิตมาจำหน่ายเอง ,มีนักวิชาการเกษตรเข้าไปสนับสนุนส่งเสริมเกษตรกรเพื่อลดต้นทุนการผลิต

**6.ตลาดศรีเมืองเป็นตลาดต้นแบบและเป็นตลาดเดียวที่จัดพื้นที่ให้เกษตรกรนำผลผลิตมาจำหน่ายเองมากที่สุด**ในตลาดกลางผักและผลไม้ของประเทศไทย

**7.ตลาดศรีเมืองได้มีการประสานงานเพื่อลงนามความร่วมมือกับองค์กรภายนอก ทั้งภาครัฐและเอกชนมากที่สุด**ในตลาดกลางผักและผลไม้ของประเทศไทย

8.ตลาดศรีเมืองเป็นตลาดกลางผักและผลไม้ ที่มีหน่วยงานภายในประเทศ เช่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล พาณิชย์จังหวัดต่าง ๆ และชาวต่างประเทศให้ความสนใจขอศึกษาดูงานเป็นจำนวนมาก

9.ตลาดศรีเมืองได้ดำเนินการบริหารตลาดเพื่อให้เกษตรกรมีรายได้มั่นคง และให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่ปลอดภัย จึงได้รับรางวัลยกย่องจากหน่วยงานภายนอกมากมาย

## ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลทิศ อุไรฤกษ์กุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

## ผู้จัดทำ

นางสุภาภรณ์ หลักรอด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี  
นางสาวพัชรินทร์ สมบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

## ขอขอบคุณ

สส.นภินทร สรีสรรพวงค์ กรรมการผู้จัดการบริษัทแอ็กโกรคอมเมอรัลส์ กรุ๊ป จำกัด  
นายธณภณ พัฒนา ผู้จัดการฝ่ายพัฒนาการผลิต ตลาดศรีเมือง  
ทีมงาน บริษัทแอ็กโกรคอมเมอรัลส์ กรุ๊ป จำกัด

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ชื่อผู้รายงาน นางวรรณภา กางกั้น กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย วันที่รายงาน 16 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
14	ศึกษารวบรวมนวัตกรรมที่ผลิตและพัฒนาโดยหน่วยงาน มีอะไรบ้าง ใช้ประโยชน์กับพื้นที่ได้อย่างไร	<p>-งานวิจัยพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ระดับประเทศ</p> <p>-งานวิจัยพัฒนาเด็กปฐมวัยในเขตสุขภาพที่ 6 และได้มีการคืนข้อมูลให้กับพื้นที่เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางาน ซึ่งพื้นที่ได้ใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพฯ เนื่องในวโรกาสพระชนมายุครบ ๕ รอบ เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2558</p> <p>-เมืองสุขภาพดีในทุกจังหวัดของเขตสุขภาพที่ 6</p> <p>-นวัตกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ของจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี</p>
15	ให้งานแผนงานวิเคราะห์ปัญหาพื้นที่และวางแผนการอบรมในการถ่ายทอดเทคโนโลยีอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การเลือกผู้เข้ารับการอบรมของเขต/ จังหวัด (ส่วนจังหวัดไปถ่ายทอดต่ออีกที) เลือกเทคโนโลยี เครื่องมือ เวลา สถานที่ และมีการติดตามประเมินผล	<p>การวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่ ศูนย์ฯ ใช้การจัดลำดับความสำคัญของเขตสุขภาพที่ 6 ที่กรมอนามัยเกี่ยวข้องงานส่งเสริมสุขภาพ คือ การตั้งครุฑวัยรุ่น เด็กอ้วน ผสอ.LTC งานสิ่งแวดล้อม คือ ขยะ ซึ่งได้มีการวางแผนงานจัดทำเป็นโครงการพัฒนาระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ศูนย์ฯ ปีงบประมาณ 2559 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและประสานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และเพื่อประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อปท. พัฒนารวบรวมข้อมูลบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้เข้ารับการประกอบด้วย จนท.สธ.ทุกระดับ อปท. หน่วยงานสายการศึกษา โดยแบ่งการจัดประชุมเป็น 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 จังหวัดชลบุรี และครั้งที่ 2 จังหวัดจันทบุรี เพื่อความสะดวกในการเดินทางของผู้เข้าร่วมประชุม</p>

ลำดับที่ 16 ให้ศึกษาเปรียบเทียบคำว่า”เครื่องมือ”กับ”เทคโนโลยี” มีความหมายอย่างไรเหมือนหรือต่างกัน  
อย่างไร จะมีวิธีการพัฒนาอย่างไร

**ผลการปฏิบัติงาน**

คำว่า”เครื่องมือ”กับ”เทคโนโลยี” ในความหมายของกรมอนามัย มีความหมายต่างกัน  
ดังนี้ เทคโนโลยี คือ ผลผลิตหรือผลลัพธ์ เช่น จากการนำเครื่องมือไปใช้ในพื้นที่ ส่วนเครื่องมือ คือ ชุดความรู้  
เกณฑ์มาตรฐาน นโยบาย ข้อมูลข่าวสาร

ประเด็น	เครื่องมือ	เทคโนโลยี	จะมีวิธีการพัฒนา อย่างไร
แม่และเด็ก	-DSPM DAIM Denver II -เกณฑ์ตำบลนมแม่ -เกณฑ์ รพ.สส. -เกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กน้าอยู่	-ตำบลนมแม่ -รพ.ส่งเสริมสุขภาพ -ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	
วัยเรียน	เกณฑ์ประเมินรับรอง รร.สส.	รร.ส่งเสริมระดับเพชร	
วัยรุ่น	เกณฑ์การประเมินและรับรอง รพ. ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS)	-อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	
วัยทำงาน	DPAC	-สถานประกอบการไร้พุง -ชุมชนลดพุงลดโรค -ศูนย์การเรียนรู้ตำบลต้นแบบไร้พุง	
ผู้สูงอายุ	เกณฑ์ตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)	ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	
ประเด็น	เครื่องมือ	เทคโนโลยี	จะมีวิธีการพัฒนา อย่างไร
สิ่งแวดล้อม	-ใช้ในการดำเนินงาน ตาม พรบ.สธ 2535 : -แก้ไขปัญหามลพิษ เครื่องวัดเสียง ความ ร้อน ฝุ่น มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ -เกณฑ์อาหารสะอาด รสชาติ อร่อย (CFGT) -เครื่องมือใช้ในการประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ (Health Impact Assessment :HIA) -เกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ -เกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม(HAS) -เกณฑ์เมื่อน้ำอยู่ -เกณฑ์สถานที่ทำงานน้าอยู่ (Healthy Work place)	-โปรแกรมการเก็บรวบรวมข้อมูลพอยตีด เชื้อในโรงพยาบาล -carbon footprint -รพ.ลดโลกร้อน -ประปาดื่มได้ -การจัดการสิ่งปฏิกูลมาใช้ประโยชน์ (ระยอง) -เมื่อน้ำอยู่(เทศบาล) -สถานประกอบการน้าอยู่น้าทำงาน	
การบูรณาการงาน สส.และ สวส.	-นโยบายและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	-เมืองสุขภาพดีระดับอำเภอ ตำบล ใน เขตพื้นที่รับผิดชอบ	
ระบบการรายงาน	-แบบรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานกรม อนามัย	-DOC	
การบริการรักษา	-แบบบันทึกประวัติการรักษา (OPD card)	-HOSXP	
งานสารบรรณ	-การลงรับหนังสือราชการ	-ระบบงานสารบรรณกรมอนามัย	
งานการเงิน	-การบันทึกรายรับรายจ่าย	-ระบบ GFMS	
งานบุคลากร	-การบันทึกประวัติการรับราชการ	-ระบบบริหารบุคคลกรมอนามัย	

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ชื่อผู้รายงาน นางอรพินท์ ภาคภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1.	ศึกษาวิจัยพัฒนาเครื่องมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพดวงตาอย่างง่ายโดยให้มีจักษุแพทย์ร่วมทีมวิจัยด้วย	เรื่องบริหารกลัมนี้อา หลังจากรับนิเทศ รพ.ยังไม่มีการดำเนินงานศึกษาวิจัยพัฒนาเครื่องมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพดวงตาอย่างง่าย แต่มีให้บริการเฉพาะในเจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ ปัญหาที่พบ 1. ผู้ให้บริการไม่มั่นใจ การฝึกใช้เวลามากและต้องฝึกต่อเนื่องอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ขาดผู้ให้บริการ (มีผู้ผ่านการอบรม 2 คน หลักสูตร 3 วัน ) 2. ผู้รับบริการทำไม่ต่อเนื่อง วัดผลไม่ได้ ถ้าจะให้ดำเนินการขอให้มีการอบรมฟื้นฟู

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ชื่อผู้รายงาน ดร.ยุพิน ใจแปง

วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	<p>ศึกษาบทบาทหน้าที่ศูนย์อนามัยในการนำ เรื่องการจัดการส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย เพื่อดำเนินการที่ไม่ซ้ำซ้อน และบูรณาการกับหน่วยงานอื่น</p>	<p>ได้ดำเนินการศึกษาบทบาทหน้าที่ศูนย์อนามัย เรื่องการจัดการส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ในระดับภูมิภาค (อ้างอิงจากจินตนา พัฒนพงศ์ธร, เครือข่ายป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินของประเทศไทย ใน: ประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ 19 “ภาคีเครือข่ายการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย เพื่อการบริหารจัดการ” กระทรวงสาธารณสุข, 2556. ดังนี้</p> <p>1. สนับสนุนและสรรหาข้อมูล เพื่อให้เกิดการผลักดันนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการดำเนินงานโครงการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมียเสนอต่อเครือข่ายระดับส่วนกลาง</p> <p><b>งานที่ดำเนินการไปแล้ว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นิเทศ ติดตามงานโครงการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 ในโรงพยาบาล พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 โดยนิเทศที่งานฝากครรภ์ งานตรวจทางห้องปฏิบัติการ งานตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด และงานคลินิกเด็กป่วยโรคเลือดธาลัสซีเมีย โดยสรุปผลการนิเทศงานเสนอต่อกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</li> </ul> <p><b>งานที่วางแผนจะดำเนินการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขยายการดำเนินโครงการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมียไปยังคลินิกเอกชนและโรงพยาบาลเอกชน</li> </ul> <p>2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินโครงการและเตรียมความพร้อมของสถานบริการได้แก่</p> <p>2.1 จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานโครงการฯ เป้าหมายตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ กิจกรรม การจัดสรรงบประมาณ การเบิกจ่ายงบประมาณ การรายงานผลการปฏิบัติงานโครงการฯ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานและวิธีแก้ไขปัญหา ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด อำเภอ โรงพยาบาลทุกแห่ง</p>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน (ต่อ)
		<p><b><u>งานที่ดำเนินการไปแล้ว</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ระดับเขต ซึ่งประกอบด้วยตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆใน 4 จังหวัดที่รับผิดชอบ อาทิเช่น สุนัขแพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาล ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย นักเทคนิคการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตบริการสุขภาพที่ 9 ศูนย์อนามัยที่ 9 และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 โดยมีการประชุมทุกๆ 3 เดือน เพื่อจัดระบบการดำเนินโครงการให้ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันทั้งเขต โดยตัวแทนจากศูนย์อนามัยที่ 9 เป็นเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ</li> </ul> <p><b><u>งานที่กำลังดำเนินการ</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดำเนินโครงการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ให้กับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่</li> </ul> <p>2.2 จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ในเนื้อหาเรื่องความรู้ธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติ การให้การปรึกษาทางพันธุศาสตร์สำหรับธาลัสซีเมีย การวินิจฉัยโรคธาลัสซีเมียและพาหะ ความรู้เรื่องเทคนิคการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ก่อนคลอด การดูแลรักษาผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนโรคธาลัสซีเมีย การส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติ ให้แก่สูติแพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลต่างๆในเขตรับผิดชอบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><b><u>งานที่ดำเนินการไปแล้ว</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตามประเด็นเนื้อหาของสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัยกำหนด</li> </ul> <p>3. การศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อให้ได้รูปแบบ แนวทาง มาตรฐาน บริการ การบริหารจัดการ เพื่อส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติ ทั้งในสถานบริการและชุมชน</p>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน (ต่อ)
		<p><b><u>งานที่วางแผนจะดำเนินการ</u></b>  ศึกษาวิจัยการป้องกันโรคธาลัสซีเมียในชุมชน กลุ่มเป้าหมาย คือหญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงที่ต้องการมีบุตรในชุมชน เพื่อสร้างความตระหนักเกี่ยวกับโรคธาลัสซีเมีย และจะได้วางแผนครอบครัวที่เหมาะสมต่อไป “เลือกคู่ เลือกครรภ์ เลือกคลอด”</p> <p>4. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนทางวิทยุ สื่อหนังสือพิมพ์ท้องถิ่น วารสาร จัดธรรมรงค์ จัดนิทรรศการ เนื่องในวันสำคัญต่างๆทั้งในสถานบริการและชุมชน</p> <p><b><u>งานที่ดำเนินการไปแล้ว</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านธาลัสซีเมียทางเว็บไซต์ <a href="http://www.labhpc5.com">www.labhpc5.com</a></li> </ul> <p>5.สรรหาและสนับสนุนวิทยากรการดำเนินงานตามความเหมาะสม</p> <p><b><u>งานที่ดำเนินการไปแล้ว</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร่วมเป็นวิทยากรในการให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขกับภาคีเครือข่าย เช่น ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์</li> </ul> <p>6. การติดตามงาน การรายงานและสรุปผลโครงการฯ เสนอต่อเครือข่ายระดับกลาง</p> <p><b><u>งานที่กำลังดำเนินการ</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีการรายงานผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียของโรงพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ผ่านทางเว็บไซต์ <a href="http://www.labhpc5.com">www.labhpc5.com</a> โดยรายงานผลรายไตรมาส วิเคราะห์ และสรุป เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโครงการฯที่ดำเนินการในพื้นที่ และคืนข้อมูลให้พื้นที่ เพื่อจัดทำแผน/โครงการ ในปีต่อไป</li> </ul>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ผู้รายงาน น.ส.พรรณพิลาศ คำแหง

วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	<p>ศึกษาวิจัยการฝึกเด็กว่ายน้ำควรรเริ่มที่อายุเท่าไร มีผลอย่างไรบ้าง และจะมีการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสู่ภาคีเครือข่ายอย่างไร</p>	<p><b>1. การฝึกเด็กว่ายน้ำควรรเริ่มที่อายุเท่าไร</b> การออกกำลังกายในน้ำสำหรับเด็กทารกเป็นการส่งเสริมสุขภาพช่วยระบบการทำงานของร่างกายทำให้เด็กเติบโตมีสุขภาพที่ดี ร่างกายทุกส่วนจะได้รับการบริหาร เป็นการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เป็นทารกในครรภ์จนคลอด จากการวิจัยพบว่า การฝึกทารกให้ว่ายน้ำตั้งแต่ช่วง 2-3 เดือนแรก จะช่วยพัฒนาทักษะด้านการทรงตัวและการหยิบจับสิ่งของเมื่อทารกโตขึ้น (เฮอร์มันเดอร์ ชิกมุดสัน และไบรอัน ฮอปกินส์,2008)</p> <p><b>2. มีผลอย่างไรบ้าง</b> การให้ทารกว่ายน้ำเป็นการฝึกให้ทารกออกกำลังกายอย่างหนึ่ง ซึ่งเป็นการช่วยส่งเสริมการเจริญเติบโต และพัฒนาระบบต่าง ๆ ของร่างกาย ดังนี้</p> <p>1) ส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกาย หลังทารกว่ายน้ำจะรับประทานมากขึ้น นอนหลับลึก ขณะหลับร่างกายจะหลั่งฮอร์โมนการเจริญเติบโตออกมามาก ทำให้เด็กโตเร็ว ทั้งความยาว น้ำหนัก และเส้นรอบศีรษะ</p> <p>2) พัฒนาระบบย่อยอาหาร การว่ายน้ำเป็นกิจกรรมที่ทารกต้องเพิ่มการเผาผลาญในร่างกาย มีการช่วยในการย่อย การดูดซึม การเคลื่อนไหวของลำไส้มากขึ้น</p> <p>3) พัฒนาระบบหายใจ และส่งเสริมการไหลเวียนของเลือด เมื่อทารกว่ายน้ำ แรงดันน้ำที่มีต่อทรวงอกจะเพิ่มความจุปอดมากขึ้น การว่ายน้ำช่วยทำให้ระบบไหลเวียนของเลือดในร่างกายเด็กดีขึ้น</p> <p>4) กระตุ้นประสาทสัมผัสของทารก โดยผ่านทางผิวหนังในขณะที่ทารกว่ายน้ำ ทารกมีการเคลื่อนไหวร่างกายสมดุลกัน เป็นการช่วยพัฒนาทักษะด้านการทรงตัว และการหยิบจับสิ่งของเมื่อทารกโตขึ้น ทารกมีการตื่นตัว ด้านการมองเห็น และการได้ยิน พร้อมทั้งจะรับรู้สิ่งต่าง ๆ ได้ดียิ่งขึ้น</p> <p>5) ส่งเสริมและกระตุ้นความแข็งแรงของกระดูกและกล้ามเนื้อ ผลของอุณหภูมิของน้ำช่วยให้กระดูก กล้ามเนื้อ แข็งแรงขึ้น แขนขา มีการเคลื่อนไหวและยืดหยุ่นดีขึ้น ช่วยให้ข้อมือและข้อเท้าของทารกแข็งแรง เป็นการเตรียมพร้อมก่อนที่ทารกจะเริ่มหัดยืนและเดินต่อไป</p>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		<p data-bbox="634 247 1458 478">6) พัฒนาด้านจิตใจอารมณ์ และสติปัญญา การว่ายน้ำทำให้ทารกเคลื่อนไหวแขนขาอย่างเป็นอิสระ ทำให้มีความผ่อนคลายทั้งร่างกายและจิตใจ รวมทั้งยังทำให้ระบบประสาทและสมองมีการทำงานสัมพันธ์กันโดยตรง นอกจากนั้นเซลล์ยังไวต่อความรู้สึก สมองไวต่อความรู้สึก มีการพัฒนาความฉลาดได้เร็วกว่าปกติ</p> <p data-bbox="683 489 1341 527"><b>3. การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสู่ภาคีเครือข่าย</b></p> <ol data-bbox="735 541 1458 968" style="list-style-type: none"> <li>1) สรุปรู วิเคราะห์ข้อมูลการจัดกิจกรรมที่ได้ดำเนินการไปแล้ว เพื่อพัฒนาระบบการจัดการให้บริการให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น</li> <li>2) พัฒนาหลักสูตรและจัดทำคู่มือการออกกำลังกายในน้ำสำหรับทารก เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ภาคีเครือข่ายให้สามารถนำไปใช้ได้</li> <li>3) พัฒนาทักษะเชิงปฏิบัติการแก่เครือข่าย การออกกำลังกายในน้ำสำหรับทารก</li> <li>4) มีระบบการจัดเก็บข้อมูลการออกกำลังกายในน้ำสำหรับทารก เพื่อเป็นฐานข้อมูลระดับเขตสุขภาพ</li> </ol>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบหมายให้ดำเนินงาน

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้รายงาน นางสาวไปยดา วิรัมย์ นางสาวเกษแก้ว เกตุพันธ์ วันที่รายงาน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๑	ศึกษาความเหมาะสมใคร หรือหน่วยงานใด ควรจะเป็นเจ้าของตู้ทำความเย็นใช้รับฝาก เก็บนมแม่ (milk bank) ดีที่สุด	<p>๑. ประชุมคณะกรรมการย่อย เพื่อวางแผนการดำเนินงาน</p> <p>๒. กำหนดคุณสมบัติที่เหมาะสมของหน่วยงานที่มีหน้าที่ในการเป็นเจ้าของตู้เก็บความเย็นใช้ฝากนมแม่ (Milk bank) เช่น การบริหารจัดการ milk bank ได้แก่ การจัดทำทะเบียนสมาชิก การฝาก-ถอนนมแม่ การควบคุมอุณหภูมิตู้เย็น การควบคุมความเสี่ยงเช่น ไฟดับต้องทำอะไร การบริหารจัดการค่าใช้จ่ายที่ต้องเกิดขึ้น เช่น ค่าไฟ</p> <p>๓. สร้างแบบเก็บข้อมูลสำรวจหน่วยงานที่มีความเหมาะสมในการเป็นเจ้าของตู้เก็บความเย็นใช้ฝากนมแม่ (Milk bank)</p> <p>๔. ดำเนินการเก็บข้อมูลในตำบลนมแม่ทุกแห่งในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๕. วิเคราะห์และประมวลตามแบบสอบถาม ว่าหน่วยงานใดควรเป็นเจ้าของตู้ทำความเย็นใช้รับฝากเก็บนมแม่ (milk bank)</p> <p><b>ปัจจุบันอยู่ในขั้น สร้างแบบเก็บข้อมูลสำรวจ</b></p>
๒	ศึกษาวิจัยคุณภาพน้ำนมแม่กับระยะเวลาการเก็บด้วยว่ามีคุณภาพอย่างไร	<p>๑. ประชุมคณะทำงานเพื่อทำความเข้าใจในการวิจัยคุณภาพน้ำนมแม่กับระยะเวลาการเก็บน้ำนมในตู้เย็น</p> <p>๒. ประสานสำนักโภชนาการ และห้องปฏิบัติการกรมอนามัยเพื่อวิเคราะห์ผลคุณภาพน้ำนม</p> <p>๓. ประสานโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อสอบถามความเป็นไปได้ในการขอเก็บตัวอย่างน้ำนมของหญิงหลังคลอดอายุ ๑-๒ เดือน</p> <p>๔. นำข้อมูลการประสานที่ได้มาจัดทำโครงร่างวิจัยคุณภาพน้ำนมแม่กับระยะเวลาการเก็บในตู้เย็น</p> <p><b>ปัจจุบันอยู่ในขั้น นำข้อมูลการประสานที่ได้มาจัดทำโครงร่างวิจัยคุณภาพน้ำนมแม่กับระยะเวลาการเก็บในตู้เย็น</b></p>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบหมายได้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ผู้รายงาน นางสาววารภรณ์ นนทวิ / นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง วันที่รายงาน 15 มกราคม 2559

ลำดับ	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
21	พัฒนารูปแบบการเรียนรู้ของกลุ่มวัยรุ่นเกี่ยวกับการคุมกำเนิดโดยไม่ต้องใช้การสอน และประเมินผลการดำเนินการจากตัวชี้วัดการท้องในวัยรุ่น	<p>1. ได้มีการประชุมกับทีมคณะกรรมการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ร่วมกับน้องนักศึกษาฝึกงาน ซึ่งเป็นตัวแทนของวัยรุ่นในการร่วมกันพิจารณาการพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ของกลุ่มวัยรุ่นเกี่ยวกับการคุมกำเนิดโดยไม่ต้องใช้การสอน</p> <p>2. รูปแบบการจัดสื่อการสอนโดยเด็กวัยรุ่นเรียนรู้ได้เอง คือ เป็นสื่อที่เข้าถึงง่าย โดนใจ และเป็นกระแส</p> <p><u>รูปแบบที่จะพัฒนา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) จัดทำสื่อผ่านโซเชียลมีเดีย คือ Facebook Youtube</li> <li>2) สร้าง webpage ทินเซนเตอร์ รักนี้ต้องลอง ให้เด็กวัยรุ่นเข้ามากดไลก์ กดแชร์ เมื่อให้บริการทั้งเชิงรับ และเชิงรุก เพื่อขยายเครือข่ายสู่กลุ่มเป้าหมายอื่นๆ</li> <li>3) วางแผนการจัดทำสปรตให้ความรู้ และจัดบอร์ดให้ความรู้ โดยจะนำร่องในการทำที่ ฟิตเนส ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี เนื่องจากกลุ่มที่มาออกกำลังกายส่วนใหญ่เป็นเด็กวัยรุ่น</li> <li>4) วางแผนการประเมินการรับรู้ ประเมินสื่อภายหลังการพัฒนาสื่อ ภายหลัง 3 เดือน</li> <li>5) นักศึกษา แกนนำเยาวชน รับผิดชอบสื่อให้ความรู้ให้กับคลินิกวัยรุ่น เรื่อง ถูยงอนามัย และยาคุมฉุกเฉิน ส่งภายใน 31 ม.ค.59</li> <li>6) จัดทำรูปแบบสื่อสาธิต เกี่ยวกับการคุมกำเนิด ที่เครือข่าย พ่อแม่ ครู ผู้ปกครอง สามารถนำไปใช้ได้เลย เช่น ภาพโต๊ะที่วางเวชภัณฑ์การคุมกำเนิดแบบต่างๆ และขยายลงสู่พื้นที่</li> </ol>



ลำดับ	กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินงาน ปี2559												หมายเหตุ
		ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
10	ประชุมติดตามผล ครั้งที่1			↔										
11	ปรับปรุง Model Development (2)			↔										
12	ดำเนินการตาม Model Development (2)			↔										
13	เก็บข้อมูลภาคสนาม ครั้งที่2				↔									
14	ประชุมติดตามผล ครั้งที่2				↔									
15	ปรับปรุง Model Development (3)				↔									
16	ดำเนินการตาม Model Development (3)				↔									
17	เก็บข้อมูลภาคสนาม ครั้งที่3					↔								
18	ประชุมติดตามผล ครั้งที่3						↔							
19	วิเคราะห์ข้อมูล							↔						
20	เขียนรายงานการวิจัย								↔					
21	เผยแพร่ผลงานวิจัย										↔			มหกรรมวิชาการด้านสุขภาพ มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์ วันที่ 20 กรกฎาคม 2559

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

ชื่อผู้รายงาน นางทรงสมร พิเชียรโสภณ วันที่รายงาน ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ข้อที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๒๓	ให้ประเมินเครื่องมือ DSPM (คู่มือฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย) เนื่องจากต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและเมื่อประเมินแล้วต้องไม่เป็น False Negative เพราะประชาชนจะเสียประโยชน์	<p>กระตุ้น ๑ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ล่าช้า ๘.๒๕%</p> <p>สิ่งที่ดำเนินการ คืออยู่ในระหว่างการติดตามเด็กที่ตรวจพัฒนาการ</p> <p>ความก้าวหน้าของการดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. ติดตามเด็กที่ตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ๓๐.๘๒ ช่วงรณรงค์ พบว่า หลังจากให้พ่อ แม่ กระตุ้นพบพัฒนาการล่าช้าจริง ๘.๒๕ %</li><li>๒. ติดตามการตรวจพัฒนาการของเจ้าหน้าที่ โดย ทีมศูนย์อนามัย จังหวัด และ รพศ./รพท./รพช. พบว่า เจ้าหน้าที่บางส่วนยังคงขาดความชำนาญในการตรวจด้วย DSPM และไม่มั่นใจการแปลผล</li><li>๓. วางแผนทดสอบคุณภาพเครื่องมือการตรวจพัฒนาการด้วย DSPM เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ ข้อมูลการตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ ดำเนินการในศูนย์อนามัยที่ ๑๒ เพื่อหาความ เทียบและค่าอำนาจจำแนก</li><li>๔. มีการจัดคัดกรองเด็ก ๙ ๑๘ ๓๐ ๔๒ เดือน ทุกไตรมาส ดำเนินการทุกจังหวัด</li><li>๕. อยู่ในขั้นตอนการเก็บข้อมูล ข้อมูลยังไม่ครบ</li></ol>

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน....ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา.....

ชื่อผู้รายงาน..นางเริงฤทัย...หลี่เส็น. วันที่รายงาน ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ข้อที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
	<p>ศึกษางาน ANC คุณภาพ พิสูจน์ได้ อย่างไรว่ามีคุณภาพ มีวิธีวัดหรือไม่ มี เสียงสะท้อนกลับจากลูกค้าทุกระดับ อย่างไร และต้องมีการพัฒนาเครื่องมือ เกี่ยวกับ ANC คุณภาพโดยสกัดบทเรียน จากการทำงาน ถิ่นกรองและพัฒนา ด้วยตนเอง แปลงความรู้ซ่อนเร้น (tacit Knowledge) เป็นความรู้เด่นชัด (Explicit Knowledge) ที่ง่ายต่อการใช้ งาน</p>	<p><u>แผนการดำเนินงาน</u>๑. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงาน ANC คุณภาพ กับหน่วยบริการทั้งในระดับ รพศ./รพท., รพช.และ รพ.สต. ทุก ๒-๓ เดือน โดย</p> <p>๑.๑ทำ AAR เพื่อพัฒนาแนวทาง เครื่องมือ และ วิธีการวัดที่เหมาะสมในการดำเนินงาน</p> <p>๑.๒ ถอดบทเรียน หน่วยบริการที่มี Best Practice ใน การดำเนินงาน ANC คุณภาพ เพื่อสกัด tacit knowledge ออกมาเป็น explicit knowledge ที่ง่าย ต่อทำความเข้าใจ ให้กับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ต่อไป</p> <p>๒. ติดตามการดำเนินงานและฟังเสียงสะท้อนจาก พื้นที่จากการตรวจราชการ</p> <p>๓. เสนอผลการถอดบทเรียนในการประชุม MCH board เขต</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. จัดประชุมวิเคราะห์การตายของมารดา ระดับเขต ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ จำนวน ๗ ราย จากทั้งหมด ๑๗ ราย โดยมี คณะกรรมการ วิเคราะห์การตายของมารดา ระดับเขต เข้าร่วม ประชุม ณ ภาควิชาสูติศาสตร์รีเวช คณะแพทย ศาสตร์ โรงพยาบาลพยาบาลสงขลานครินทร์ หาดใหญ่ มีคณบดีเป็นประธาน</p>

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน....ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา.....

ชื่อผู้รายงาน.. นางสาวณัฐนิชา..ขจรเดชชัยยง.....วันที่รายงาน.. ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๒๔.	การดำเนินงานกลุ่มวัยรุ่นต้องคิดว่าเราเป็นเหมือนญาติเขาและค้นหาบุคคลที่มีอิทธิพลต่อเขามากที่สุดให้ได้ ถ้าดำเนินได้แบบ Family Therapy ถือว่าเป็นทักษะขั้นสูง	<p><b>แผนการดำเนินงาน</b></p> <p>๑. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานวัยรุ่นกับเครือข่าย ๗ จังหวัด ในการประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประเมิน</p> <p>๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายและครอบครัวในการประเมินมาตรฐาน YFHS</p> <p>๓. ศึกษารูปแบบการดำเนินงานโดยใช้เทคนิค ครอบครัวบำบัด (family therapy) เพื่อนำมาประยุกต์ใช้กับการดำเนินงานในการแก้ปัญหาวัยรุ่น</p> <p><b>ผลการปฏิบัติงาน</b></p> <p>๑. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน/บริการตามมาตรฐาน YFHS และพัฒนาผู้ประเมิน เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ (โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์)</p> <p>๒. ประสานผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ในการแจ้งแผนเพื่อให้ทีมจากศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ลงประเมิน YFHS</p> <p>๓. ประสานทีมประเมินมาตรฐาน YFHS จากศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒ และสำนักป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา เพื่อร่วมกันนิเทศติดตาม และประเมินแบบบูรณาการ</p> <p>๔. อยู่ระหว่างการศึกษาเทคนิค ครอบครัวบำบัด (family therapy)</p>

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน....ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา.....

ชื่อผู้รายงาน นาย สหลัน สามะ วันที่รายงาน ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๒๕	ติดตามดูร้านขายของชำอย่างจริงจังเพื่อ คุ้มครองการบริโภคและต้องมีการคืน ข้อมูลให้ประชาชนตามจริง	ได้ประสานเทศบาลนครหาดใหญ่ ทราบว่าเป็นการอนุญาต ประกอบกิจการร้านค้าของชำ ซึ่งจะทำการตรวจสอบสถานที่เฉพาะ รายที่มาขออนุญาตเท่านั้น ขณะนี้อยู่ในระหว่างการ ประสานงานเพื่อขอผลการตรวจสอบประกอบการอยู่ มี เพียง เทศบาลนครหาดใหญ่ดำเนินการเท่านั้น

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน สำนักทันตสาธารณสุข

ชื่อผู้รายงาน นางอมรภรณ์ สุพรรณวิวัฒน์

วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

(เพิ่มเติมจากวันที่ 3 มกราคม 2559)

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	<p>การสร้างเครื่องมือต้องใช้งานง่ายหากทำได้ถึงขนาดที่พอหยิบไปแล้วใช้ได้ทันทีโดยไม่ต้องอบรมถือว่าดีที่สุด</p> <p>1.6 คู่มือครอบครั้ว ฟันดี</p> <p>1.7 การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง</p> <p>1.8 หนังสือนิทาน แะแน ๆ ถ้าไม่มีฟัน</p> <p>1.9 หลักสูตรการอบรมอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญด้านทันตสุขภาพ</p> <p>1.10 VCD การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้</p>	- สร้างเครื่องมือเสร็จและส่งให้จังหวัด
2	<p>พัฒนางานประจำโดยใช้กระบวนการวิจัย (Routine to Research: R to R) แก้ปัญหาสุขภาพช่องปากในพื้นที่</p> <p>2.4 เทคนิคการสอนสุขศึกษาอย่างง่ายโดยใช้ละครเป็นสื่อ</p>	นำไปใช้สนับสนุนนโยบาย ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้
3	<p>กระบวนการขับเคลื่อนงานขอให้ระดับกรมมองงานระดับ กระทรวง รัฐบาล นานาชาติ ศูนย์อนามัยมองระดับเขต จังหวัด อำเภอ และเห็นด้วยในการนำอำเภอสุขภาพดี เข้าไป ในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)โดยมีตำบลนำร่องในการจัดการแบบบูรณาการเป็นพื นที่เดียวกับที่กระทรวงสาธารณสุขเลือก 1,000 ตำบล</p>	ดำเนินการตามที่สั่งการ
4	<p>ผลิตแกนกลางวิชาการในแต่ละเรื่องให้ชัดเจนแล้วให้ศูนย์ อนามัยไปขยายต่อตามบริบทของพื้นที่</p> <p>4.10 คู่มือพัฒนาศักยภาพการใช้ข้อมูลจากระบบ 43 แฟ้ม เพื่อการประเมินผลสำหรับทันตบุคลากร</p>	-คู่มือประกอบการอบรม

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ชื่อผู้รายงาน นางลลนา ทองแท้ วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
4	ผลิตแกนกลางวิชาการในแต่ละเรื่องให้ชัดเจนแล้วให้ศูนย์ไปขยายต่อตามบริบทของพื้นที่	<p>1. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation) ปีงบประมาณ 2559</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้แก่เจ้าหน้าที่กรมอนามัยจากหน่วยงานในสายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนกลาง และศูนย์อนามัยที่ 1-13</li> <li>- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาปรับปรุงคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Standard Operating Procedure :SOP)</li> <li>- ศูนย์อนามัย ที่ 1-12 จัดอบรมหลักสูตรผู้ให้คำปรึกษา(Instructors) การพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่</li> </ul>
		<p>2. โครงการพัฒนาการจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพอาหารและน้ำ ปี 2559</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพอาหารและน้ำ</li> <li>- มีการอบรมการใช้ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพอาหารและน้ำให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับภูมิภาคและท้องถิ่น</li> <li>- มีการติดตามการทดลองการใช้งานของศูนย์อนามัยในพื้นที่นำร่อง</li> </ul>

นโยบายและข้อเสนอแนะอธิบดีกรมอนามัยที่มอบให้ดำเนินการในการตรวจเยี่ยมหน่วยงานในสังกัด

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

ชื่อผู้รายงาน นางสาวนพเก้า พรหมมี ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

วันที่รายงาน ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติการ
๑	ให้จัดทำผลงานการทดสอบความชำนาญ ( Proficiency Testing ) เพื่อให้ลูกค้าเกิดความเชื่อมั่นว่าผลการวิเคราะห์น่าเชื่อถือ	ได้จัดทำผลงานการทดสอบความชำนาญ ( Proficiency Testing ) ที่ได้เข้าร่วมโปรแกรมกับศูนย์บริหารการจัดการห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ จำนวน๑๘ ข้อมูล และเข้าร่วมโปรแกรมกับสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑๒ ข้อมูล ได้ผลผ่านเกณฑ์ทุกข้อมูลที่เข้าร่วมโปรแกรม
๒	ให้ปรับป้ายชื่อทางเข้าหน่วยงานและป้ายชื่อห้องปฏิบัติการตั้งงานให้ชัดเจน อ่านได้เข้าใจง่าย	๒.ได้ดำเนินการติดต่อบริษัทมาเร่งจัดทำภายในเดือนพฤษภาคมนี้
๓.	กระบวนการขับเคลื่อนงานได้ทำงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับตามคำสั่งของกรมอนามัยในภารกิจ การให้บริการตรวจวิเคราะห์และทดสอบตัวอย่างน้ำประปาต่างๆและการบริการชุดทดสอบต่างๆซึ่งเป็นชุดที่พัฒนามาจาก Routine to Research : R to R เป็นชุดที่เหมาะสมการใช้ในภาคสนามซึ่งพกพาง่ายเหมาะสม นำเชื่อถือเพราะได้มีการเปรียบเทียบกับวิธีมาตรฐานในห้องปฏิบัติการ ให้ข้อมูลทางสถิติยอมรับได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ราคาประหยัดกว่าชุดที่จากหน่วยงานอื่นผลิตภายในประเทศและต่างประเทศและนำไปใช้เกิดประโยชน์ได้อย่างแพร่หลายทั้งในประเทศและต่างประเทศมาเป็นระยะเวลาเกินกว่า๑๐ปีแล้ว และนำไปใช้ในพื้นที่ยุทธศาสตร์ทั่วประเทศมาอย่างยาวนานเห็นเป็นที่ประจักษ์ชัดเจน	๓.ผลดำเนินงานการให้บริการตรวจวิเคราะห์และทดสอบตัวอย่างน้ำประปาต่างๆและการบริการชุดทดสอบต่างๆในช่วงตุลาคม๒๕๕๘-เมษายน๒๕๕๙ ตามรายละเอียดดังนี้ ๓.๑ น้ำบริโภค น้ำประปา ๒,๕๓๐ ตัวอย่าง ๓.๒น้ำ มอก. น้ำบรรจุขวด ๕๓ตัวอย่าง ๓.๓ น้ำเสีย น้ำทิ้ง ๘๕๕ ตัวอย่าง ๓.๔ น้ำระวายน้ำ ๑๔ ตัวอย่าง ๓.๕ ตัวอย่างอื่นๆ ๕๕๑ ตัวอย่าง รวม ๔,๓๓๘ ตัวอย่าง ๓.๖ให้บริการชุดตรวจสอบ-ชุดทดสอบทั้งหมด ๑๘๖,๙๑๗ ชุด ๓.๗ ทำรายได้จากการให้บริการทั้งการตรวจวิเคราะห์และการจำหน่ายชุดตรวจสอบรวมสุทธิ ๗,๖๘๐,๖๑๐.๕๑ บาท

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ...กลุ่มตรวจสอบภายใน.....

ชื่อผู้รายงาน ...นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์..... วันที่รายงาน .....

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	<p>การสร้างเครื่องมือต้องใช้งานง่าย หากทำได้ถึงขนาดที่พอหยิบไปแล้วใช้ได้ทันทีโดยไม่ต้องอบรมถือว่าดีที่สุด</p> <p>- หน่วยงานรับผิดชอบ : ทุกหน่วยงาน</p>	<p>กลุ่มตรวจสอบภายในได้ดำเนินการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเบื้องต้นเพื่อให้หน่วยรับตรวจได้ศึกษาให้เกิดความเข้าใจและนำไปปฏิบัติตามระเบียบเบิกจ่าย ซึ่งกระบวนการดำเนินงานจะมอบหมายให้ผู้ตรวจสอบภายในร่วมกันจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติดังกล่าว และนำเผยแพร่ในเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายในและศูนย์ความรู้กลุ่มตรวจสอบภายใน (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p>
2	<p>พัฒนางานประจำโดยใช้กระบวนการวิจัย (Routine to Research : R to R) โดยเฉพาะเรื่องพัฒนาการเด็ก</p> <p>- หน่วยงานรับผิดชอบ : ทุกหน่วยงาน</p>	<p>ในปี 2558 กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการวิจัยงานประจำสู่งานวิจัย โดยจัดทำวิจัยเรื่องการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการประชุมฝึกอบรมสัมมนาและค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ ซึ่งปัญหงานวิจัยมาจากปัญหา อุปสรรค ข้อตรวจพบที่สำคัญของหน่วยรับตรวจที่ตรวจสอบพบ ทำให้เกิดการศึกษางานวิจัย เรื่องดังกล่าว ณ ปัจจุบันได้ดำเนินการจัดทำร่างสรุป ผลการวิเคราะห์ เรียบร้อยอยู่แล้ว อยู่ระหว่างการตรวจพิสูจน์ และนำเสนออนุมัติต่อไป และจะได้เผยแพร่ในศูนย์ความรู้กลุ่มตรวจสอบภายในต่อไป (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p>

แบบรายงานผลงานนโยบายและข้อเสนอแนะอภิศักกรมอนามัยที่มอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ กรมอนามัย

ชื่อผู้รายงาน นางสาวภาวิณี วรรณศรี

วันที่รายงาน ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
๑.	การสร้างเครื่องมือต้องใช้งานง่ายหากทำได้ถึงขนาดที่พอยกไปแล้วใช้ได้ทันทีโดยไม่ต้องอบรมถือว่าดีที่สุด	การดำเนินงานแบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑.๑ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาโมเดลส่งเสริมพัฒนาทันตสุขภาพในชุมชน เช่น โครงการแก้ไขปัญหาลู่อไรต์ โครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาแผนการจัดการบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย และอื่นๆ ได้มีการพัฒนาเครื่องมือสำหรับตรวจประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพ เครื่องมือสำหรับติดตามและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพในชุมชนที่กลุ่มเป้าหมายสามารถใช้ในการศึกษาด้วยตนเองรวมทั้งนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง เช่น ชุดตรวจฟลูออไรด์ภาคสนาม หรือแบบจำลองการสบฟัน เพื่อใช้ในการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น ๑.๒ งานที่เกี่ยวข้องกับการสาธิตทันตกรรม เช่น การพัฒนาแบบจำลองฟันผุ และโปรแกรมบันทึกข้อมูลทางทันตสุขภาพ เป็นต้น
๒.	พัฒนางานประจำโดยใช้กระบวนการวิจัย (Routine to Research: R to R โดยเฉพาะเรื่องพัฒนาการเด็ก)	มีการนำสิ่งที่เป็นผลผลิตและความท้าทายในงานประจำมาพัฒนาให้เกิดองค์ความรู้เพื่อปรับปรุงงาน โดยเฉพาะในงานวิชาการ, งานสื่อ โสต แฝงแพร่และงานประชาสัมพันธ์
๓.	กระบวนการขับเคลื่อนงาน ขอให้ระดับกรมมองงานระดับกระทรวง รัฐบาล นานาชาติ ศูนย์อนามัยมองระดับเขต จังหวัด อำเภอ และเห็นด้วยในการนำอำเภอสุขภาพดี เข้าไปในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) โคนมีตำบลนำร่องในการจัดแบบบูรณาการเป็นพื้นที่เดียวกับที่กระทรวงสาธารณสุขเลือก ๑,๐๐๐ ตำบล	บูรณาการร่วมกับงานของสำนักทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อเข้าไปมีส่วนร่วมในการพัฒนาอำเภอสุขภาพดีภายใต้เป้าหมายกรมอนามัย และกระทรวงสาธารณสุข
๔.	กรอบความร่วมมือ Asean Main Land	ได้มีการพัฒนาแผนการสร้างภาคีเครือข่ายและความเชื่อมโยงระหว่างกลุ่มอาเซียน CLMV เพื่อนำโมเดลทางทันตสาธารณสุขของประเทศไทยไปประยุกต์ใช้ในการเฝ้าระวังและสร้างเสริมทันตสุขภาพ ภายในกลุ่มประเทศดังกล่าว โดยกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และ

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		งานวิจัยได้มีการนำเสนอแนวคิดในการประชุม Change ของสำนักทันตสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว และจะได้มีการประสานงานระหว่างสำนักทันตสาธารณสุขและสำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป ทั้งนี้ในระยะแรกจะมุ่งเน้นในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ Border Health ก่อน
๕	กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ควรจะเป็นหน่วยงานเฉพาะทำงานในพื้นที่เฉพาะ โดยเฉพาะพื้นที่สูงในปัญหาเฉพาะ ในพื้นที่ที่มีปัญหาด้านทันตสาธารณสุขสูง เน้นการวิจัยและพัฒนาเพื่อนำไปสู่การได้มาซึ่งเครื่องมือ หรือโมเดลที่เหมาะสมกับพื้นที่ แล้วดำเนินการส่งมอบให้กลุ่มงานอื่นไปดำเนินการต่อ หรือดำเนินการเองได้ในภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	ผลการปฏิบัติงาน กลุ่มพัฒนาความร่วมมือฯ ได้ดำเนินงานต่อเนื่องจากปี ๒๕๕๘ ที่ได้พัฒนากลุ่มแนวคิดและทิศทางการทำงานที่มุ่งเน้นการทำ Model Development และศูนย์การเรียนรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ทั้งในพื้นที่สูง พื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร โดยเฉพาะการมุ่งแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากในกลุ่มชาติพันธุ์ ผู้ยากไร้และผู้ด้อยโอกาส ทั้งในพื้นที่เมืองและชนบท โดยให้ความสนใจกับปัญหาเฉพาะที่ยังไม่มีหน่วยงานใดสามารถเข้าไปดูแลได้ และได้มีการทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางยุทธศาสตร์กับศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง จ. ลำปาง รวมทั้งสร้างภาคีการทำงานร่วมกับศูนย์อนามัยในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้มีผลสำรวจบางส่วนแล้ว เช่นรูปแบบการเฝ้าระวังและติดตามภาวะสุขภาพช่องปาก และพัฒนาการของเด็กนักเรียนในพื้นที่ อ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ และ อ. ภูพาน ยาว จ.พะเยา เพื่อจะได้สรุปบทเรียนและส่งมอบให้จังหวัด ทั้งในส่วนของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไปดำเนินการต่อไป ภายใต้การสนับสนุนของกลุ่มพัฒนาความร่วมมือฯ และกรมอนามัย
๖	การสร้างนวัตกรรมด้านทันตสาธารณสุขเพื่อนำไปใช้ได้จริงในชุมชน	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. แบบสำรวจและคัดกรองภาวะสุขภาพช่องปาก</li> <li>๒. แบบสำรวจและคัดกรองภาวะฟลูออไรด์เป็นพิษในเด็กนักเรียน</li> <li>๓. แบบสำรวจและคัดกรองภาวะผู้สูงอายุ</li> <li>๔. แบบจำลองเพื่อใช้ในการกรอฟัน</li> <li>๕. ชุด Mobile Units เพื่อการรักษาทางทันตกรรม</li> </ol>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

ชื่อผู้รายงาน นางนพรัตน์ พรหมโชติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย

วันที่ 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1	ทำงานบริการสาธิตเพื่อเกิดองค์ความรู้เพื่อช่วยในการสร้างนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพไปสู่ประชาชน โดยมีเขตสุขภาพเป็นหน่วยงานหลัก (line) ศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานสนับสนุน (staff) ด้านเทคนิค	<p>บริการสาธิตเกิดองค์ความรู้และสร้างนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนเครือข่ายด้านเทคนิค ได้แก่ การใช้ถุงตวงเลือดเพื่อให้เกิดการดูแลหลังคลอดที่ปลอดภัย โดยมีการสนับสนุน (ขายในราคาต้นทุน) ให้แก่จังหวัดทั้งในและนอกเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ดังนี้</p> <p><b>ปี 2558</b> - สนับสนุนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 3 (จังหวัดนครสวรรค์) กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตรและอุทัยธานี) จำนวน 10 แห่ง</p> <p>- สนับสนุนโรงพยาบาลนอกเขตสุขภาพที่ 3 (จังหวัดปัตตานี) จำนวน 3 แห่ง</p> <p><b>ปี 2559</b> - สนับสนุนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 3 (จังหวัดนครสวรรค์) กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตรและอุทัยธานี) จำนวน 9 แห่ง</p> <p>- สนับสนุนโรงพยาบาลนอกเขตสุขภาพที่ 3 (จังหวัดปัตตานี) สระแก้ว อุตรธานี สระบุรีและนครปฐมจำนวน 6 แห่ง</p>
2.	ต้องรู้ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง ระบบการจัดการความรู้ และต้องรู้มากกว่าจังหวัด เพื่อเป็นผู้ชี้เป้าชี้ปัญหาได้โดยเน้นการเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา	<p><b>ระบบข้อมูลและระบบเฝ้าระวังฯ</b></p> <p><b>1. กำหนดบทบาทการดำเนินงาน</b></p> <p>1.1 ดูแลระบบจัดการฐานข้อมูล</p> <p>1.2 ดูแลด้านความปลอดภัยของข้อมูล</p> <p>1.3 ตรวจสอบการใช้งาน</p> <p>1.4ดูแลรักษาอุปกรณ์ ทั้งทางด้านฮาร์ดแวร์ และซอฟต์แวร์</p> <p><b>2. สร้างกลไกการขับเคลื่อน</b></p> <p>2.1 ผู้จัดการฐานข้อมูล มีบทบาท คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลระบบจัดการฐานข้อมูล</li> <li>- ดูแลด้านความปลอดภัยของข้อมูล</li> <li>- ตรวจสอบการใช้งาน</li> <li>- ดูแลรักษาอุปกรณ์ ทั้งทางด้านฮาร์ดแวร์ และซอฟต์แวร์</li> </ul> <p>2.2 ทีมประสานข้อมูล ภายใน /ภายนอกหน่วยงาน มีบทบาท คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมความต้องการ การใช้ข้อมูลจากหน่วยงาน เพื่อจัดทำเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานในทุกงาน</li> <li>- พิจารณากลับกรอง ความซ้ำซ้อนของข้อมูลที่ต้องการเก็บและการใช้ข้อมูลของหน่วยงาน</li> </ul>

ที่	เรื่องที่ได้รับข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานความร่วมมือกับคณะทำงานในหน่วยงาน/เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการเชื่อมโยงข้อมูล นำเข้าข้อมูลสู่ระบบอย่างเป็นเอกภาพทั้งในการเชื่อมโยงในแนวดิ่งและแนวราบ</li> <li>- ควบคุม กำกับ ดูแลการใช้งานระบบฐานข้อมูลในหน่วยงาน</li> <li>- เป็นที่ปรึกษาให้แก่บุคลากรให้สามารถใช้งานระบบฐานข้อมูลได้</li> <li>- จัดฝึกอบรมเพื่อสอนการใช้งานระบบแก่หน่วยงาน เพื่อขยายผล</li> <li>- รวบรวมข้อเสนอแนะและปัญหาของระบบให้ทีมพัฒนาระบบ</li> <li>- รายงานผลความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน การให้บริการฐานข้อมูล แก่ผู้บริหารและทีมที่เกี่ยวข้องทุก 6 เดือน</li> </ul> <p><b>3. กำหนดทีมพัฒนาระบบ (ออกแบบฐานข้อมูล)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>3.1 กำหนดรูปแบบ วางระบบโครงสร้างพื้นฐานของระบบจัดเก็บข้อมูล ให้ครอบคลุมชุดข้อมูลมาตรฐาน</li> <li>3.2 สอบถาม หาความต้องการ การใช้ข้อมูล นำข้อมูลมาวิเคราะห์ ออกแบบ ทวนสอบกับผู้ใช้เพื่อให้ตรงกับความต้องการ</li> <li>3.3 พัฒนา Software ให้เอื้อต่อการจัดเก็บ/การนำเข้าข้อมูล วิเคราะห์ผล นำเสนอ/รายงานข้อมูล การใช้ประโยชน์ข้อมูล และการสำรองข้อมูล (Outsource)</li> <li>3.4 พัฒนาเครือข่าย ช่องทางการสื่อสาร การให้บริการข้อมูล เพื่อรองรับการปฏิบัติงานที่หลากหลายในการสื่อสารผ่าน Web Site และอุปกรณ์พกพา</li> <li>3.5 รับข้อเสนอแนะของผู้ใช้งานเพื่อพัฒนา/แก้ไขปัญหาการใช้งาน</li> <li>3.6 ประสานงานระหว่างทีมงานต่างๆ รวมทั้งดำเนินการสำรองข้อมูลอย่างเป็นระบบ ทั้งภายใน และภายนอกหน่วยงาน</li> </ul>
3.	<p>ปรับวิธีการสอนโรงเรียนพ่อแม่ ให้สั้น กระชับ เพราะถ้าเป็นหน่วยงานระดับ รพสต. เจ้าหน้าที่มีเวลาไม่มาก ในการให้บริการต้องปรับหลักสูตรให้ยืดหยุ่นได้</p>	<p><b>ทักษะการสอนในรูปแบบของโรงเรียนพ่อแม่ Better Services</b></p> <p>ศูนย์อนามัยที่ 3 ได้มีการพัฒนาให้สั้นและกระชับ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. ทบทวนระบบบริการ เนื้อหาที่สอนกับทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้รับบริการได้ประโยชน์และไม่เสียเวลา</li> <li>2. สร้างสถานที่ให้เอื้อต่อการเรียนรู้ รู้สึกคุ้มค่ากับการรอคอย เวลาที่จะรับฟังการสอน</li> <li>3. ผลิตสื่อการสอนเป็นวีดิทัศน์ที่มีเนื้อหาครอบคลุมในเวลาไม่เกิน 10 นาทีต่อเรื่อง</li> <li>4. ปรับเนื้อหาการสอนให้เหลือเท่าที่จำเป็น และผู้รับบริการต้องทราบจริง</li> <li>5. พัฒนาผู้สอนโดยมีการประเมินสมรรถนะ เน้นให้ใช้กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม</li> </ul>

ที่	เรื่องที่ได้รับข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		<p>6. พัฒนารูปแบบโดยมีขั้นตอนการนำ-การสอน-การสรุปในระยะเวลา 30 นาทีต่อเรื่อง</p> <p>7. เน้นการสอนให้ลงมือปฏิบัติได้จริง เช่น การแปรงฟัน การนวดกระชับผูกพัน การออกกำลังกาย การฝึกอุ้มให้นม การอาบน้ำทารก การนวดสัมผัส การนวดประคบนมแม่ การฝึกป้อนอาหารเด็ก 6 เดือน</p>

นโยบายและข้อเสนอแนะอธิบดีกรมอนามัยที่มอบให้ดำเนินการในการตรวจเยี่ยมหน่วยงานในสังกัด

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

ชื่อผู้รายงาน นางระจิตร ชาศรีวณิชย์

วันที่ รายงาน 16 พฤษภาคม 2559

ข้อที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติ
1	การสร้างเครื่องมือต้องใช้งานง่ายฯ	-โปรแกรมสำเร็จรูปต่าง ๆ เช่นโปรแกรมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีโปรแกรมตรวจสอบสุขภาพ on web
2	R to R เรื่องพัฒนาการเด็ก	กำลังดำเนินการ R to R เรื่อง การติดตามพัฒนาการเด็กล่าช้าที่ไม่มาตามนัด
3	การดำเนินงาน อำเภอสุขภาพดี(DHS)	กำลังดำเนินการโดย การนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ตำบลต้นแบบ 5กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้ง 10 แห่ง ใน 8 จังหวัด <b>เริ่มดำเนินการแล้วที่จังหวัดสุพรรณบุรี 2 ตำบล</b>
4	-----	-----
5	ทำบริการสาธิตให้เกิดองค์ความรู้ฯ เพื่อช่วยในการสร้างนวัตกรรม....ศูนย์ เป็นหน่วยงานสนับสนุนด้านเทคนิค	กำลังดำเนินการ - เป็นวิทยากร/ฝึกอบรมหลักสูตร - เป็นที่ศึกษาดูงาน <b>เช่น บริการสาธิตเรื่อง การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การตรวจพัฒนาการเด็ก การป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นด้วยยาฝังคุมกำเนิด การตรวจสุขภาพทั่วไป(คลินิกสุขภาพ) การออกกำลังกาย (fitness center) และการตรวจเต้านมด้วยตนเอง</b>
6	ศึกษาค่ากลางความสำเร็จของพื้นที่ ...	กำลังดำเนินการโดย ร่วมพัฒนาคนให้เรียนรู้เรื่องค่ากลาง(จัดประชุมฝึกทำค่ากลางแล้ว)และกำลังจะจัดทำค่ากลางจากตำบลต้นแบบทั้ง 10 แห่งนี้
7	ต้องรู้ระบบข้อมูล...ระบบเฝ้าระวัง..... เพื่อเป็นผู้ชี้เป้าปัญหา	ศูนย์ดำเนินการดังนี้ ศูนย์รวบรวมข้อมูลและใช้ข้อมูลจากหลายแหล่ง เช่น รายงานแม่และเด็กไทย ระบบ HDC ข้อมูลจากการนิเทศ การสำรวจเป็นครั้งคราว และโปรแกรมสำเร็จรูปที่ศูนย์ฯเขียน (เช่น มะเร็งเต้านม ชยะ การตรวจสุขภาพ ) ศูนย์ฯ(งานข้อมูล)ตรวจสอบความถูกต้อง นวก.ใช้วิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ เสนอแนะวิธีการแก้ปัญหาให้จังหวัด
8	ต้องพัฒนาเครื่องมือเพิ่มเติมจากที่ ส่วนกลางสร้างไว้ ตามบริบทของพื้นที่	โปรแกรมการเฝ้าระวังภาวะอ้วนลงพุง โปรแกรมระบบเฝ้าระวังเหตุ ราคาญตาม พ.ร.บ การสาธารณสุข พ.ศ.2535

ข้อที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติ
9	ปรับวิธีการสอน รร.พ่อแม่ให้สั้น กระชับๆ	ดำเนินการโดย แนะนำปรับวิธีการสอนให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ เช่น บางพื้นที่ใช้ กระบวนการทำงานเป็นเชิงรุก ลงไปในพื้นที่ สำหรับ รพ.สต. และใน คลินิกโดยการนัดแยกกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน เช่น วันจันทร์นัดเด็ก 4 เดือนสอนเฉพาะเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเด็กกลุ่มนี้เท่านั้น
10	ทำงานบริการเพื่อแสวงหาความรู้ใหม่ แล้วส่งต่อความรู้ไปยังพื้นที่ เช่นการ ตรวจสอบสุขภาพทั่วไป.....	มีโปรแกรมตรวจสอบสุขภาพ on web ที่สามารถสรุปผลรายบุคคลและ หน่วยงาน
11	ติดตามเรื่องการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก กับเด็กและผู้หญิงวัยเจริญพันธุ์เพื่อ ป้องกันภาวะซีด	-กำลังดำเนินการโดย แจ้งให้แพทย์และพยาบาลทุกหน่วย(ภายใน รพ. ส่งเสริมฯ)ทราบ - ติดตามแล้ว พบว่า ได้ยาเสริมธาตุเหล็กครบ 100%ในหญิงที่มา ANC แต่ยังไม่มียาระบบ รายงานในหญิงวัยเจริญพันธุ์ทั่วไปและเด็ก (แต่ศูนย์ได้ชี้แจงให้จังหวัด ดำเนินการต่อที่ประชุมของศูนย์บ้างแล้วและจะติดตามตอนนิต่างงาน)

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามนโยบายและข้อเสนอแนะให้หน่วยงานดำเนินการในการตรวจเยี่ยม

ประจำรอบวันที่ 16 พฤษภาคม 2559

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย

ชื่อผู้รายงาน นางวรรณภา กางกัน.....วันที่รายงาน.....16 พฤษภาคม 2559.....

ที่	เรื่องที่ได้ตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
3	<p>กระบวนการขับเคลื่อนงานขอให้ระดับกรมมองงานระดับกระทรวง รัฐบาลนานาชาติ ศูนย์อนามัย มองระดับเขต จังหวัด อำเภอ และเห็นด้วยในการนำอำเภอสุขภาพดี เข้าไปในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)</p> <p>โดยมีตำบลนำร่องในการจัดการแบบบูรณาการเป็นพื้นที่เดียวกับที่กระทรวงสาธารณสุขเลือก 1,000 ตำบล</p>	<p>ศูนย์ฯ ได้มีการขับเคลื่อนงานดังกล่าว ภายใต้โครงการพัฒนาตำบลต้นแบบการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 6 งบประมาณ 483,000 บาท โดยมีแผนการดำเนินงาน 4 กิจกรรม ดังนี้</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ”พัฒนาตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 6 เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทางตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กับพื้นที่เป้าหมาย ซึ่งดำเนินการเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 12-13 พค 2559 ที่ผ่านมา</p> <p>กิจกรรมที่รอดำเนินการอีก 3 กิจกรรม คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ประชุมเชิงปฏิบัติการ”จัดทำแผนสุขภาพชุมชนในตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม : เดือน มิย-กค 2559</li> <li>-เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม : เดือน กค .2559</li> <li>-ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาตำบลต้นแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม : เดือน กย.2559</li> </ul>
6	<p>ศึกษาค่ากลางความสำเร็จของแต่ละพื้นที่มาใช้ประกอบการดำเนินงานของหน่วยงาน</p>	<p>ศูนย์ฯ ได้ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำการดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงานในกรมอนามัย เมื่อวันที่ 3-5 มีนาคม 2559 และกำหนดแผนการดำเนินงานจัดทำค่ากลางความสำเร็จของพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ในปีงบประมาณ 2560</p>

ที่	เรื่องที่ได้ตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
7	<p>ต้องรู้ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง ระบบการจัดการความรู้ และต้องรู้มากกว่าจังหวัด เพื่อเป็นผู้ชี้เป้าปัญหาให้ได้ โดยเน้นการเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา</p>	<p>-ศูนย์ฯได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ปี 2559-2563 ซึ่งในแผนยุทธศาสตร์มีแผนพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศ และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อจัดทำคลังข้อมูล ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม และองค์ความรู้ที่เกิดขึ้น จากการศึกษาปฏิบัติตามภารกิจของหน่วยงาน</p>
10	<p>ทำงานบริการเพื่อแสวงหาความรู้ใหม่แล้วส่งต่อความรู้ไปยังพื้นที่ เช่น การตรวจสุขภาพทั่วไป สามารถพัฒนาการตรวจสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับพื้นที่และทำได้ง่าย แล้วส่งต่อความรู้ เทคโนโลยี เครื่องมือ ไปยังจังหวัด อ่างทอง</p>	

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ชื่อผู้รายงาน นางอรพินท์ ภาคภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
1.	การสร้างเครื่องมือต้องใช้งานง่ายหากทำได้ถึงขนาดที่พอหยิบไปแล้วใช้ได้ทันทีโดยไม่ต้องอบรมถือว่าดีที่สุด	-
2.	พัฒนางานประจำโดยใช้กระบวนการวิจัย (Routine to Research : R to R) โดยเฉพาะเรื่องพัฒนาการเด็ก	<p>ศูนย์ฯ มีการดำเนินในรูปแบบ วิจัยและพัฒนา (R&amp;D) และวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action research) ซึ่งได้มีการนำงานวิจัยมาใช้ประโยชน์ในพื้นที่ ได้แก่</p> <p>1) การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 3-5 ปี ผ่านโปรแกรมการเล่น ตามแนวเศรษฐกิจพอเพียงและภูมิปัญญาท้องถิ่น เขตสุขภาพ ที่ 7 และ 8 จากการประเมินพัฒนาการเด็ก 3-5 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ในกลุ่มทดลอง ก่อนดำเนินการ เด็กพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 64.79 และหลังดำเนินการ ร้อยละ 80.09</li> <li>- กลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนดำเนินการ เด็กพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 61.99 หลังดำเนินการ ร้อยละ 73.00</li> <li>- กลุ่มทดลองมีพัฒนาการการสูงกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05</li> </ul> <p>2) รูปแบบการพัฒนาศูนย์เด็กดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขตตรวจราชการที่ 10 และ 12 ซึ่งดำเนินการศึกษาในพื้นที่ รพ.สต. 4 แห่ง พบว่า อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนครบ 6 เดือน ต่ำสุด ร้อยละ 25.0 สูงสุด ร้อยละ 100.0 เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยมากกว่า ร้อยละ 90.0 ทุกแห่ง มีรูปร่างสมส่วน ร้อยละ 40.7 ถึง ร้อยละ 80.4</p> <p>3) รายงานสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย เขตสุขภาพที่ 7</p> <p>4) รายงานสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย เขตสุขภาพที่ 8</p>
3.	กระบวนการขับเคลื่อนงาน ขอให้ระดับกรมมองงานระดับกระทรวง รัฐบาล นานาชาติ ศูนย์อนามัยมองระดับเขต จังหวัด อำเภอ และเห็นด้วยในการนำอำเภอสุขภาพดี เข้าไปในระบบสุขภาพ (DSH) โดยมีตำบลนำร่องในการจัดการแบบบูรณาการเป็นพื้นที่เดียวกับที่กระทรวงสาธารณสุขเลือก 1,000 ตำบล	<p>1. มีการประชุมปฏิบัติการแลกเปลี่ยนแนวคิด แนวทางการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 7 และ 8 ปีงบประมาณ 2559 เพื่อพัฒนาที่มงานระดับอำเภอให้มีการวางระบบและเชื่อมโยงระบบบริการกับการส่งเสริมสุขภาพและการสร้างอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีอย่างเป็นรูปธรรม โดยใช้แนวคิด แนวทางการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี และเยี่ยมเสริมพลังให้กับพื้นที่</p> <p>2. มีการคัดเลือกตำบลบูรณาการต้นแบบ 10 ตำบล และมีแนวทางในการดำเนินงานโดยการเสริมพลังและนำค่ากลางไปใช้ในพื้นที่ จะจัดประชุมที่มตำบล วันที่ 3 มิถุนายน 2559 ร่วมกับเขตสุขภาพที่ 7</p>
4.	ทำงานบริการสาธารณสุขให้เกิดองค์ความรู้เพื่อช่วยในการสร้างนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพไปสู่ประชาชน โดย	ในชุมชน มีวางแผนพัฒนาในพื้นที่อำเภอสุขภาพดี/ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัย

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
	มีเขตสุขภาพเป็นหน่วยงานหลัก (Line) ศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานสนับสนุน (Staff) ด้านเทคนิค	
5.	ศึกษาค่ากลางความสำเร็จของแต่ละพื้นที่มาใช้ประกอบการดำเนินงานของหน่วยงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ถ่ายทอดค่ากลางแก่บุคลากรกลุ่มทีมจังหวัดและเขต</li> <li>2. ประสานการดำเนินงานเพื่อใช้ค่ากลางกับเขตสุขภาพที่ 7</li> <li>3. วางแผนจัดประชุมให้พื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพเรียนรู้ค่ากลางวันที่ 3 มิถุนายน 2559</li> </ol>
6.	ต้องรู้ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง ระบบการจัดการความรู้ และต้องมากกว่าจังหวัด เพื่อเป็นผู้ชี้เข้าชี้ปัญหาให้ได้ โดยเน้นการเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ศูนย์ฯมีคณะกรรมการระบบเฝ้าระวังฯ เพื่อวางแผนในการจัดเก็บ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และให้ผู้รับผิดชอบสามารถนำข้อมูลไปใช้สะท้อนปัญหาให้กับพื้นที่เป้าหมาย</li> <li>2. ในปี 2559 มีแผนเก็บข้อมูลในพื้นที่ตำบลบูรณาการ ตำบลต้นแบบ 10 ตำบล และในปีถัดไปมีการวางแผนสำรวจข้อมูลในภาพเขต</li> </ol>
7.	ต้องพัฒนาเครื่องมือเพิ่มเติมจากที่ส่วนกลางสร้างไว้ตามบริบทของแต่ละพื้นที่งบประมาณอาจได้จากกรมอนามัยหรือแหล่งอื่นๆ	ศูนย์ฯได้จัดทำเกณฑ์ประเมินอำเภอไอโอดีขึ้น เพื่อขับเคลื่อนให้อำเภอแก้ไขปัญหาย่อยอย่างเป็นระบบ
8.	ปรับวิธีการสอนโรงเรียนพ่อแม่ให้สั้น กระชับ เพราะถ้าเป็นหน่วยงานระดับ รพ.สต. เจ้าหน้าที่มีเวลาไม่มากในการให้บริการต้องปรับหลักสูตรให้ยืดหยุ่นได้	<p>ผลการดำเนินงานปรับการสอนโรงเรียนพ่อแม่ให้สั้นกระชับให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถนำไปปฏิบัติได้</p> <p><b>1. คลินิกฝากครรภ์</b></p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สามารถปรับมีการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 2 ครั้ง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 1 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์และสามีที่มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกและอายุครรภ์น้อยกว่า 28 สัปดาห์ โดยการปรับเนื้อหาการทำกิจกรรมทันตกรรมเพื่อลูกรัก โภชนาการเพื่อลูกรัก สร้างสมองลูกด้วยรักมารวมกันใช้เวลาประมาณ 30- 40 นาที</li> <li>2) โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 2 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์และสามีที่มารับบริการฝากครรภ์ที่มีอายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ เนื้อหาที่สอนประกอบด้วย นมแม่รักแท้ที่แม่ให้ โดยการฝึกปฏิบัติและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นกลุ่ม</li> </ol> <p><b>2. คลินิกตรวจสุขภาพเด็กดี</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) เนื้อหาการทำกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ที่คลินิกเด็กดีสามารถปรับเนื้อหาการสอนมารวมกันโดยการฝึกปฏิบัติและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นกลุ่ม พร้อมทั้งฝึกปฏิบัติการประเมินพัฒนาการตามเครื่องมือ DSPM พร้อมกันได้ทำให้ใช้เวลาทำงานลดลง</li> <li>2) กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของกรมอนามัยเพื่อขยายผลลงสู่การปฏิบัติในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กำลังอยู่ในขั้นตอนการทำโครงการศึกษาวิจัยในพื้นที่เขตรับผิดชอบแต่ละศูนย์เขต</li> </ol>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
9.	ทำงานบริการเพื่อแสวงหาความรู้ใหม่แล้วส่งต่อความรู้ไปยังพื้นที่ เช่น การตรวจสุขภาพทั่วไปสามารถพัฒนาการตรวจสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับพื้นที่และทำได้ง่าย แล้วส่งต่อความรู้ เทคโนโลยี เครื่องมือ ไปยังจังหวัด อ่างทอง	-
10.	ติดตามเรื่องการให้ยาเสริมธาตุเหล็กกับเด็กและผู้หญิงวัยเจริญพันธุ์เพื่อป้องกันภาวะซีด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผลักดันเข้าใน MOU ของเขตสุขภาพในปี 2558</li> <li>2. มีการติดตามและผลักดันเรื่องการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก ผ่านเวที MCH Board ระดับเขตและเวทีการตรวจราชการ ซึ่งแต่ละจังหวัดได้รับทราบปัญหาและมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้เด็กและผู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก</li> <li>3. วางแผนประเมินผลจากระบบเฝ้าระวัง</li> </ol>

แบบรายงานผลปฏิบัติงานตามข้อสั่งการอธิบดีที่หน่วยงานได้รับมอบให้ดำเนินการ

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

วันที่รายงาน 13 พฤษภาคม 2559

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
3	กระบวนการขับเคลื่อนงานขอให้ระดับกรมมองงานระดับกระทรวง รัฐบาล นานาชาติ ศูนย์อนามัยมองระดับเขต จังหวัด อำเภอ และเห็นด้วยในการนำอำเภอสุขภาพดี เข้าไปในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) โดยมีตำบลนำร่องในการจัดการแบบบูรณาการเป็นพื้นที่เดียวกับที่กระทรวงสาธารณสุขเลือก 1,000 ตำบล	- มีการลงพื้นที่ชุมชนใน ๖ จังหวัด (ยกเว้นจังหวัดตรัง) เพื่อหาจุดเด่นของแต่ละชุมชนในพื้นที่
6	ศึกษาค่ากลางความสำเร็จแต่ละพื้นที่ มาใช้ประกอบการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	<p>๑. ทีมนักวิชาการทั้งสายงานส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เข้าร่วมประชุมเรื่อง การจัดการค่ากลางฯ ณ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๓-๕ เมษายน ๒๕๕๙</p> <p>๒. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอดความรู้ สร้างความเข้าใจร่วมกันใน เรื่องการดำเนินงานการจัดการค่ากลาง แก่นักวิชาการของ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา</p> <p>๓. หาข้อตกลงร่วมกันของทีมนักวิชาการ ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย งาน อนามัยสิ่งแวดล้อมของศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ในการดำเนินงานขับเคลื่อนการจัดการค่ากลางใน พื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๔. จัดทำแผนในการสนับสนุนการขับเคลื่อนและขยายผล เรื่องการจัดการค่ากลาง ลงสู่พื้นที่ตำบล ต้นแบบเมืองสุขภาพดี และตำบลจัดการสุขภาพ ต้นแบบ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน พื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๕. ดำเนินการลงพื้นที่ศึกษาค่ากลางความสำเร็จ แต่ละพื้นที่ และสนับสนุนการดำเนินงานของ พื้นที่ โดยทีมรับผิดชอบแต่ละจังหวัด ในช่วง เดือนพฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๕๙ (ขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินงาน)</p>
7	ต้องรู้ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง ระบบการจัดการความรู้ และต้องรู้มากกว่าจังหวัด เพื่อเป็นผู้ชี้เป้าชี้ปัญหาให้ได้ โดยเน้นการเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา	<p><b>เตรียมข้อมูล</b></p> <p>๑. ได้เตรียมข้อมูล ๕ กลุ่มวัย และสิ่งแวดล้อม โดยใช้ ข้อมูลจากการสำรวจ</p>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- ข้อมูลระดับประเทศ</li> <li>- ข้อมูลระดับภาค</li> <li>- ข้อมูลระดับเขต</li> <li>- ข้อมูลระดับจังหวัด</li> <li>- ค้นหาจากงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</li> </ul> <p>๒. นำข้อมูลในแต่ละประเด็นมา Benchmark เพื่อเทียบ เปรียบดูสถานการณ์ / แนวโน้มของแต่ละจังหวัด</p> <p>๓. ศึกษา ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ / กลวิธี / กิจกรรม ของการดำเนินงาน ๕ กลุ่มวัยและสิ่งแวดล้อม</p> <p><b>ระบบเฝ้าระวังสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง</b></p> <p>๑. วิเคราะห์สถานการณ์คือศึกษาเหตุการณ์ให้ ท้องแท้ เกิดปัญหาอย่างไร ประชาชน กลุ่มเป้าหมายเป็นอย่างไร ต้องการข้อมูลข่าวสาร เรื่องอะไร ต้องการความช่วยเหลืออะไร</p> <p>๒. กำหนดวัตถุประสงค์โดยตรวจสอบสิ่งแวดล้อม และวางแผนการรับมือ รวมถึงส่งเสริมให้เกิด ความ มั่นใจ</p> <p>๓. วิเคราะห์ผู้รับสาร เพื่อให้สามารถเข้าถึงกลุ่ม เป้าหมายจะได้ทำหน้าที่เฝ้าระวังการนำเสนอ ข้อมูลที่เป็นข่าวลือ หรือข่าวบิดเบือนที่อาจส่งผล กระทบต่อ ประชาชน คณะทำงานเฝ้าระวังตอบ โต้ความเสี่ยง</p> <p>* ตัวอย่างที่ดำเนินงาน</p> <p style="padding-left: 20px;">การสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง สถานการณ์การขาดสารไอโอดีนในเขตบริการ สุขภาพในกลุ่มเสี่ยง ๓ กลุ่มคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์</li> <li>๒. กลุ่มเด็กนักเรียน</li> <li>๓. ผู้สูงอายุ</li> </ol> <p>* การครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ</p> <p><b>กำหนดองค์ความรู้ตามประเด็นยุทธศาสตร์ พันธกิจหลักของหน่วยงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานได้กำหนดองค์ความรู้ตามประเด็น ยุทธศาสตร์ พันธกิจหลักของหน่วยงานจำนวน ๖ องค์ความรู้ในการผลิต พัฒนางค์ความรู้และ นวัตกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย</li> </ul>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		<p>และอนามัยสิ่งแวดล้อม มีคุณภาพและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนไทย</p> <p><b>การจำแนกองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการผลักดันตามประเด็นยุทธศาสตร์หรือพันธกิจหลัก ของหน่วยงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานมีการจำแนกองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการผลักดันตามประเด็นยุทธศาสตร์หรือพันธกิจหลัก ของหน่วยงาน</li> </ul> <p><b>การจัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM Action Plan)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานได้จัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM Action Plan)</li> </ul> <p><b>หน่วยงานดำเนินกิจกรรมตามแผนการจัดการความรู้ (KM Action Plan)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำเอกสารประกอบการดำเนินงานกิจกรรมตามแผนการจัดการความรู้ โดยได้จัดทำคู่มือประกอบ การดำเนินงานเมืองสุขภาพดีของศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา</li> </ul> <p><b>หน่วยงานนำองค์ความรู้ที่ดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้ (KM Action Plan) เผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นำส่งคู่มือการดำเนินงานเมืองสุขภาพดีให้แก่หน่วยงานและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง คือ สตูล ตรัง สงขลา พัทลุง ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส , Line กลุ่มเมืองสุขภาพดีของศูนย์อนามัย ที่ ๑๒ ยะลา</li> </ul>
9	<p>ปรับวิธีการสอนโรงเรียนพ่อแม่ให้สั้น กระชับ เพราะถ้าเป็นหน่วยงานระดับ รพ.สต. เจ้าหน้าที่มีเวลาไม่มากในการให้บริการต้องปรับหลักสูตรให้ยืดหยุ่นได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทันตสุขภาพจากแม่เพื่อลูกเมื่อมาฝากครรภ์ ครั้งแรก ใช้เวลา 1 ช.ม.</li> <li>- โภชนาการเพื่อลูกรัก เมื่ออายุครรภ์ 16 - 20 สัปดาห์ ใช้เวลา 1 ช.ม.</li> <li>- สร้างสมองลูกด้วยรัก เมื่ออายุครรภ์ 20 - 24 สัปดาห์ ใช้เวลา 1 ช.ม.</li> <li>- นมแม่รักแท้ที่แม่ให้ เมื่ออายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ใช้เวลา 1 ช.ม.</li> <li>- นมแม่อย่างยั่งยืน เมื่ออายุ 2 - 4 เดือน ใช้เวลา 30 นาที</li> <li>- เริ่มอาหารอย่างถูกวิธี เมื่ออายุ 6 เดือน ใช้เวลา 30 นาที</li> <li>- สร้างวินัยให้ลูกรัก เมื่ออายุ 9 - 12 เดือน ใช้เวลา 30 นาที</li> </ul>

ที่	เรื่องที่ได้รับตามข้อสั่งการ	ผลการปฏิบัติงาน
		เวลา 30 นาที - เตรียมลูกน้อยสู่โลกกว้าง เมื่ออายุ 2 ปีขึ้นไป ใช้เวลา 30 นาที
11	ติดตามเรื่องการให้ยาเสริมธาตุเหล็กกับเด็กและผู้หญิงวัยเจริญพันธุ์เพื่อป้องกันภาวะซีด	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชี้แจงให้กับทุก ๆ จังหวัดเรื่องการให้ยา</li> <li>- นำเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ</li> <li>- ทุกจังหวัดมีการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กแต่ไม่ได้จ่ายยา อย่างครอบคลุมเนื่องจาก แต่ละ Cup ต้องซื้อยาเอง ซึ่งเป็นการเพิ่มค่าใช้จ่ายแต่ละ Cup</li> <li>- ได้ทำโครงการลดปัญหาเด็กพิการแต่กำเนิด จ. นราธิวาส โดยนำร่อง จ่ายยาไตรโพรดีนให้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่กำลังวางแผนพร้อมที่จะมีบุตร โดยให้รับยาไตรโพรดีน ฟรีจากองค์การเภสัชกรรม</li> <li>- มีการติดตามเร่งรัด จ่ายยาไตรโพรดีนในหญิงตั้งครรภ์ ทุก ๆ ราย และให้ต่อเนื่อง 6 เดือน จนกระทั่งให้ลูกกิน นมแม่</li> <li>- ส่วนหญิงหลังคลอดไม่ครอบคลุม</li> </ul>