

**ผลการประเมินความคิดเห็นและความพึงพอใจต่อ (ร่าง) แนวทางการดำเนินงาน
ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา**

๑. ความเป็นมา

แผนปฏิบัติการประจำปี เป็นแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบในการดำเนินการของหน่วยงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด การจัดทำแผนที่ดีต้องมีการกำหนดวัตถุประสงค์และ เป้าหมายที่ชัดเจน เข้าใจง่าย มีลักษณะยืดหยุ่น ง่ายต่อการดัดแปลงแก้ไขให้สามารถเข้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป และต้องสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง นอกจากนี้ยังต้องอยู่บนฐานของเป้าหมายในการสร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้มากที่สุด ดังนั้นสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา จึงได้ดำเนินการสื่อสาร (ร่าง) แนวทางการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และให้หน่วยงานเครือข่ายร่วมกันพิจารณามาตรการแนวทาง กิจกรรม ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้สอดคล้องกับความต้องการ ด้านสุขภาพและประเด็นปัญหาสำคัญตามบริบทของเขต สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการคัดเลือกประเด็นโรคที่เป็นปัญหาสำคัญตามบริบทของเขต โดยมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้ ๑) โรคที่เป็นปัญหา สำคัญในพื้นที่ ๒) การดำเนินงานของแผนงานป้องกันควบคุมโรคต้องอาศัยความร่วมมือจากเครือข่าย หรือมีประเด็น ที่ต้องให้เครือข่ายดำเนินการต่อเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ตามแผนงาน จำแนกเป็น ๔ กลุ่มแผนงานสำคัญ ดังนี้

๑. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคติดต่อ (Cluster CD)

- แผนงานควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- แผนงานป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรสิส
- แผนงานโรคไข้เลือดออก
- แผนงานเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย

๒. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ (Cluster NATI)

- แผนงานโรคไม่ติดต่อ
- แผนงานการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน
- แผนงานเฝ้าระวังและป้องกันการตกน้ำ จมน้ำ ในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี

๓. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน (Cluster SALT)

- แผนงานป้องกันควบคุมโรควัณโรค

๔. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Cluster Env-Occ)

- แผนงานการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้ พรบ. โรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒๕.

๒. กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเทศบาลนคร ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง

๓. แผนการดำเนินงาน

- | | |
|------------------------|--|
| วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ | กลุ่มแผนงานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน |
| วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ | กลุ่มแผนงานควบคุมโรคติดต่อ |
| วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ | กลุ่มแผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม |
| วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ | กลุ่มแผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ |

๔. ผลการดำเนินงาน

การประเมินความคิดเห็นและความพึงพอใจต่อ (ร่าง) แนวทางการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แบ่งการประเมินเป็น ๓ ส่วน คือ ๑) ข้อมูลทั่วไป ๒) ข้อมูลความคิดเห็นต่อแนวทางการดำเนินงานฯ ๓) ความพึงพอใจต่อแนวทางการดำเนินงานฯ ๔) สิ่งที่ต้องการให้ สคร. ๑๒ สนับสนุนเพิ่มเติม และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ตารางแสดงข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	ความถี่ (N= ๔๔)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	๑๑	๒๕.๐๐
หญิง	๓๓	๗๕.๐๐
รวม	๔๔	๑๐๐.๐๐
ตำแหน่ง		
นักวิชาการสาธารณสุข	๒๒	๕๐.๐๐
พยาบาลวิชาชีพ	๑๒	๒๗.๒๗
หัวหน้ากลุ่ม/หน่วย/งาน	๕	๑๑.๓๖
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๓	๖.๘๒
นักเทคนิคการแพทย์	๑	๒.๒๗
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๑	๒.๒๗
รวม	๔๔	๑๐๐.๐๐
หน่วยงาน		
สสจ.๗ จังหวัด	๓๙	๘๘.๖๔
เทศบาลนคร	๔	๙.๐๙
โรงพยาบาล	๑	๒.๒๗
รวม	๔๔	๑๐๐.๐๐
แผนงานโรคที่เกี่ยวข้อง		
Cluster CD	๑๗	๓๘.๖๔
Cluster NATI	๑๑	๒๕.๐๐
Cluster SALT	๘	๑๘.๑๘
Cluster Env-Occ	๘	๑๘.๑๘
รวม	๔๔	๑๐๐.๐๐

จากตารางที่ ๑ ผู้เข้าประชุมส่วนใหญ่เพศหญิง ร้อยละ ๗๕ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ ๕๐ ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ ๘๘ แผนงานโรคที่เกี่ยวข้อง คือ แผนงานโรคติดต่อ ร้อยละ ๓๙

ส่วนที่ ๒ ตารางแสดงข้อมูลความคิดเห็นต่อแนวทางการดำเนินงานฯ

ประเด็นการประเมิน	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	สาเหตุที่ไม่สอดคล้อง
๑. แนวทางการดำเนินงานที่ส่งมีความสอดคล้องปัญหาที่พบในพื้นที่			
- Cluster CD	๑๗	๐	
- Cluster NATI	๑๑	๐	
- Cluster SALT	๘	๐	
- Cluster Env-Occ	๘	๐	
รวม	๔๔	๐	
๒. การชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานให้สามารถเข้าใจได้อย่างชัดเจน			
- Cluster CD	๑๗	๐	
- Cluster NATI	๑๐	๑	การชี้แจงรายละเอียดในกิจกรรมประชุมราชการและขับเคลื่อนชุมชนต้นแบบเพื่อลดเค็ม ลดเสี่ยง ลดโรค ความดันโลหิตสูง จ.พัทลุง ยังระบุไม่ชัดเจนว่าจังหวัดอื่น ยกเว้นจ.พัทลุง ต้องดำเนินการอย่างไร
- Cluster SALT	๘	๐	
- Cluster Env-Occ	๘	๐	
รวม	๔๓	๑	
๓. ผู้รับผิดชอบงาน สคร. สามารถชี้แจง และตอบคำถามได้อย่างชัดเจน			
- Cluster CD	๑๗	๐	
- Cluster NATI	๑๐	๑	ประเด็น NCD : การชี้แจงรายละเอียดในกิจกรรมประชุมราชการและขับเคลื่อนชุมชนต้นแบบเพื่อลดเค็ม ลดเสี่ยง ลดโรค ความดันโลหิตสูง จ.พัทลุง ยังระบุไม่ชัดเจนว่าจังหวัดอื่น ยกเว้นจ.พัทลุง ต้องดำเนินการอย่างไร
- Cluster SALT	๘	๐	
- Cluster Env-Occ	๘	๐	
รวม	๔๓	๑	

ประเด็นการประเมิน	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	สาเหตุที่ไม่สอดคล้อง
๔. ท่านคิดว่าแนวทางการดำเนินงานนี้สามารถนำไปปรับใช้ในการดำเนินงานที่ท่านรับผิดชอบได้หรือไม่			
- Cluster CD	๑๗	๐	
- Cluster NATI	๑๐	๑	ประเด็น NCD : อาจจะต้องเพิ่มรายละเอียดในเรื่องที่จะต้องดำเนินการให้ชัดเจนกว่านี้
- Cluster SALT	๘	๐	
- Cluster Env-Occ	๘	๐	
รวม	๔๓	๑	

จากตารางที่ ๒ ผู้เข้าประชุมส่วนใหญ่มีความคิดเห็น ดังนี้ ๑) แนวทางการดำเนินงานที่ส่งมีความสอดคล้องปัญหาที่พบในพื้นที่ ร้อยละ ๑๐๐ ๒) การชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานให้สามารถเข้าใจได้อย่างชัดเจน ร้อยละ ๘๘ ๓) ผู้รับผิดชอบงาน สคร. สามารถชี้แจง และตอบคำถามได้อย่างชัดเจน ร้อยละ ๘๘ ๔) การนำแนวทางการดำเนินงานไปปรับใช้ในการดำเนินงานที่รับผิดชอบ ร้อยละ ๘๘

ส่วนที่ ๓ ตารางแสดงข้อมูลความพึงพอใจต่อแนวทางการดำเนินงานฯ (คะแนนเต็ม ๔ คะแนน)

ประเด็นการประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ความหมาย
- Cluster CD	๓.๕๙	ดีมาก
- Cluster NATI	๓.๕๔	ดีมาก
- Cluster SALT	๓.๒๕	ดีมาก
- Cluster Env-Occ	๓.๖๓	ดีมาก
ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในภาพรวม	๓.๕๒	ดีมาก

จากตารางที่ ๓ ผู้เข้าประชุมส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อแนวทางการดำเนินงานภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก รวมถึงความพึงพอใจจำแนกตามแผนงาน อยู่ในระดับดีมากทุกแผนงาน ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจระดับดีและดีมากในภาพรวม ร้อยละ ๙๕

ส่วนที่ ๔ สิ่งที่ต้องการให้ สคร. ๑๒ สนับสนุนเพิ่มเติม และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- ๑) สัมมนาวิชาการภาพรวมเขต
- ๒) แผนการแก้ไขปัญหาให้ถึงภาคประชาชน ในประเด็นเรื่องวัคซีน
- ๓) พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการพยากรณ์โรคไข้เลือดออก
- ๔) ข้อมูลทางวิชาการ และแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน และเป็นรูปธรรม
- ๕) แนวทางการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยที่เร็วขึ้นเพื่อได้ดำเนินการเฝ้าระวังได้อย่างรวดเร็ว
- ๖.) ผลิต/สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์
- ๗) การจัดประชุมที่เป็นลักษณะ Onsite
- ๘) จัดให้มีการประชุมแลกเปลี่ยน ประเด็นปัญหา อุปสรรค และแนวทางในการดำเนินในภาพจังหวัดเป็นระยะ
- ๙) กลยุทธ์การดำเนินการในรูปแบบใหม่
- ๑๐) ควรมีการจัดประชุมเพื่อหารือ หรือระดมความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แนวทางการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายในทุกปี

ส่วนที่ ๕ การนำข้อเสนอแนะไปสู่การปรับปรุงแผนปฏิบัติการ

๑) โครงการราชทัณฑ์ : บูรณาการทุกงานในโครงการราชทัณฑ์ฯ (วัณโรค, เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี, เรื้อนจำศีขาว, งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค) และจัดให้มีประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกันต้นปีงบประมาณ

๒) TB : จัดทำโครงการเร่งรัดการดำเนินงานค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคเสนอเงินนอกกรอบงบประมาณ (ไม่ได้รับจัดสรร)

๓) ENV-OCC : มีการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาและคืนข้อมูลให้กับจังหวัดที่เกี่ยวข้อง

๔) NCD : เพิ่มประเด็น CQI ในการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฯ ปี ๒๕๖๖

๕) Leptospirosis : เพิ่มเครือข่ายจังหวัดอื่นเข้าร่วมเรียนรู้ และแลกเปลี่ยนการดำเนินงานเฝ้าระวังเชื้อฯ ในพาหะนำโรคและสิ่งแวดล้อมของ จ.สงขลา และ จ.สตูล