

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมโพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ | ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง |
| ๒. นางศิริพรรณ บุตรศรี | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง |
| ๓. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง |
| ๔. นางสาววิชดา คุ่มยิ้ม | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคารสถานที่และยานพาหนะ |
| ๕. นางชนภา ศรีหล้า | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี |
| ๖. นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ |
| ๗. นางวิดา บุญเลี้ยง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง |
| ๘. นางนิตยา อยู่ภักดี | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์ |
| ๙. นายสิทธิเดช สุขแสง | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๐. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน |
| ๑๑. นางณัชชา หิริโอตบั้งปะ | หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง |
| ๑๒. นายสรณัติ สถิตวงศา | หัวหน้ากลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๓. นางดวงหทัย เกตุทอง | หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี |
| ๑๔. นางจันทิรา นันทมงคลชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว |
| ๑๕. นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา |
| ๑๖. นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน |
| ๑๗. นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ |
| ๑๘. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๑๙. นางเดือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ |
| ๒๐. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๒๑. นางสาวจุฑามาศ วงศ์จันทร์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ๑. นางพิกุล ศรีบุตรดี | หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ |
| ๒. นางมณฑาทิพย์ เหน็ดนุรักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี |
| ๓. นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์และประเมินผล |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. นางณิชนันท์ ไพโรวิจารณ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ |
| ๒. นางกนกวรรณ กันยาสาย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี |

เปิดประชุม

เวลา ๐๘.๓๐ น.

นางสาวไสววรรณ ไม้ประเสริฐ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระพิเศษ

- แนะนำบุคลากรใหม่ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอดังนี้
ข้าราชการ ๑ ท่าน

๑. นางสาวสุภาวิตา เอี่ยมประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ

- พิธีมอบรางวัลการประกวดผลงานวิจัย RbR นวัตกรรม สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันพฤหัสบดีที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ โรงแรมดวงจิตต์ รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://dohmeeting.anamai.moph.go.th/agenda.php>

- สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองมีผลการเบิกจ่ายในภาพรวมเป็นอันดับหนึ่งของส่วนภูมิภาค ต้องขอชื่นชมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน

- แอปพลิเคชันสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองยังติดตั้งไม่ครบถ้วน มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนติดตาม และมอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานชี้แจงและชักชวนให้บุคลากรติดตั้งแอปพลิเคชัน เนื่องจากเป็น platform ที่บุคลากรควรทราบและใช้งานได้ก่อนที่จะขยายไปสู่ประชาชน และเป็นการขับเคลื่อนงานกรมอนามัย โดยใช้นวัตกรรมเทคโนโลยีในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนโดยไม่ผ่านตัวกลาง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนได้ติดตามและสื่อสารมาโดยตลอด แต่ด้วยปัญหาเรื่องความปลอดภัยข้อจำกัดด้านอินเทอร์เน็ตหรือเครื่องมือในการติดตั้ง การจดจำรหัสผ่าน เป็นต้น อาจทำให้บุคลากรยังติดตั้งไม่ครบร้อยละ ๑๐๐ จึงขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานช่วยสื่อสารและติดตามอีกทางหนึ่ง

- จากการประชุมสรุปผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้เข้าร่วมรับฟัง และนำไปสู่การจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขอให้เร่งรัดในส่วนนี้ด้วย

๑.๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองมีต้นทุนการดำเนินงานที่ดี ขอให้พัฒนาและต่อยอดไปเรื่อยๆ เช่น การส่งบุคลากรไปเป็นนวัตกร นำมาพัฒนาต่อยอดเพื่อส่งมอบให้แก่ประชาชน เป็นต้น เพื่อให้องค์กรได้รับประโยชน์สูงสุดและเป็นที่ยอมรับของบุคคลภายนอก รวมถึงให้เน้นการทำงานเป็นทีม รักษาวัฒนธรรมองค์กรที่สอดคล้องกับกรมอนามัย นอกจากนี้บุคลากรมีหลายช่วงวัย รุ่นเก่าต้องถ่ายทอดประสบการณ์การทำงาน ส่วนรุ่นใหม่ต้องเรียนรู้พัฒนาสั่งสมประสบการณ์ เพื่อให้เกิดองค์กรแห่งการเรียนรู้ พัฒนาอย่างไม่หยุดนิ่งสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สรุปมติที่ประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม.../๓

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ เรื่องสืบเนื่อง

-

๓.๒ เรื่องติดตาม

๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๑. รายงานติดตามเร่งรัดผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และ รายงานโครงการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอข้อมติดำเนินงาน ดังนี้ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

| ประเภท งบประมาณ | เป้าหมาย ส.ค. | งบประมาณ (ทั้งปี) | ผลการเบิกจ่าย | ร้อยละ |
|-----------------|---------------|-------------------|---------------|--------|
| งบดำเนินงาน | ๙๓ | ๖,๓๓๔,๑๐๕ | ๖,๑๒๓,๕๙๗.๑๙ | ๙๖.๖๘ |
| งบลงทุน | ๑๐๐ | ๑๑,๕๕๗,๘๒๒.๙๕ | ๑๑,๕๕๗,๘๒๒.๙๕ | ๑๐๐ |
| ภาพรวม | ๙๓ | ๑๗,๘๙๑,๙๒๗.๙๕ | ๑๗,๖๘๑,๔๒๐.๑๔ | ๙๘.๘๒ |

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้รับการจัดสรรงบดำเนินงาน จำนวน ๖,๓๓๔,๑๐๕ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๙๗.๒๔ เมื่อเทียบกับงบประมาณต้นปี ๖,๕๑๓,๘๑๔ บาท) เมื่อพิจารณาตามค่าเป้าหมายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม งบดำเนินงาน และงบลงทุน เป็นไปตามค่าเป้าหมาย ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำแนกตามกลุ่ม งาน

๑. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีเด็กปฐมวัยและครอบครัว มีโครงการ ๑ โครงการ คือโครงการ มหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิต เสริมสร้างครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อสุขภาพแม่และเด็กแข็งแรง งบประมาณ ๒๒๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๑๗,๗๔๔.๘๒ บาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว คืบงบประมาณ ๒,๒๕๕.๑๘ บาท

๒. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา มีโครงการ ๓ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เด็กไทยสุขภาพดี งบประมาณ ๑๙๗,๖๑๘ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๙๐,๑๙๖.๗๐ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๗,๔๒๑.๓ บาท ๒) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัย เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) พื้นที่กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๔๙,๙๒๓.๗๕ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๗๖.๒๕ บาท ๓) โครงการหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัย สร้างเด็กไทย รอบรู้สุขภาพ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๐,๐๐๐ บาท ทั้ง ๓ โครงการ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

๓. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน มีโครงการ ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการ ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รอบรู้สุขภาพเตรียม ความพร้อมสู่สังคมสูงวัย งบประมาณ ๗๒,๕๙๔ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๗๒,๓๔๔.๕๐ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๒๔๙.๕๐ บาท ๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานครปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบประมาณ ๔๑,๔๕๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๑,๓๘๘.๕๐ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๖๑.๕๐ บาท ทั้ง ๒ โครงการ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

๔. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการขับเคลื่อนสุขภาพะเมืองด้วย ไตรภาคี งบประมาณ ๑๔๒,๗๒๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๔๐,๘๙๖.๕๐ บาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว คืบ งบประมาณแล้ว ๑,๘๒๓.๕๐ บาท

๕. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม มีโครงการ ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข งบประมาณ ๓๐,๒๓๕ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๘,๒๘๐ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๑,๙๕๕ บาท ๒) โครงการส่งเสริมการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่เฉพาะ งบประมาณ ๔๘,๗๘๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๖,๑๗๘.๙๒ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๒,๖๐๑.๐๘ บาท ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายเพิ่มเติมกิจกรรมที่ ๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพในการเสริมสร้างความรอบรู้การป้องกันฝุ่น PM ๒.๕ ซึ่งส่งเบิกแล้วรอเบิกจ่าย ๕๗๐ บาท

๖. กลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีโครงการ ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการขับเคลื่อนวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ งบประมาณ ๔๐,๔๕๐ บาท ขอเพิ่มงบประมาณ ๒,๗๕๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๓,๒๐๐ บาท และ ๒) โครงการเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๖ งบประมาณ ๒๕,๙๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒,๗๙๐ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๒๓,๑๑๐ บาท ทั้ง ๒ โครงการเบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

๗. กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบประมาณ ๑๙๓,๕๗๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๖๓,๑๖๐ บาท คืบงบประมาณแล้ว ๑๙,๑๑๐ บาท ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายกิจกรรมที่ ๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ๖,๔๕๐ บาท และกิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง จำนวน ๔,๙๕๐ บาท

๘. กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการการยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล งบประมาณ ๘๙๔,๔๖๐ บาท ขอเพิ่มงบประมาณ ๑๕๖,๓๔๒ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑,๐๓๙,๒๑๘.๖๐ บาท ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายกิจกรรมที่ ๑.๓ ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน จำนวน ๔,๗๕๐ บาท และกิจกรรมที่ ๑.๑๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและป้องกันการทุจริต จำนวน ๖,๗๓๐ บาท

ความก้าวหน้าโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการบางเขนรอบรู้ฝุ่นและภัยร้อน งบประมาณ ๘๘,๓๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๘๑,๑๐๐ บาท คงเหลืองบประมาณ ๗,๒๐๐ บาท เนื่องจากกิจกรรมที่ ๑.๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ต้นแบบการดำเนินงานแก่ชุมชนและเครือข่ายฯ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนดได้ จึงได้คืบงบประมาณแล้ว ๗,๒๐๐ บาท

๒. กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมความรอบรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งในสตรีไทย งบประมาณ ๗๓,๘๒๘ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๖๙,๗๔๒ บาท คงเหลืองบประมาณ ๓,๐๘๖ บาท ในกิจกรรมถอดบทเรียน ซึ่งจะดำเนินการวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ หัวหน้ากลุ่มงานบริการพัสดุ นำเสนอตั้งนี้ ครุภัณฑ์ จำนวน ๑๗ รายการ เบิกจ่ายครบถ้วนทั้ง ๑๗ รายการ รวมงบประมาณ ๔,๖๐๓,๕๑๙.๙๕ บาท สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๕ รายการ เบิกจ่ายครบถ้วนทั้ง ๕ รายการ จำนวน ๖,๙๕๔,๓๐๓ บาท รวมเบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้น ๑๑,๕๕๗,๘๒๒.๙๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓. เงินบำรุงฯ โดยกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี

นางชญา ศรีหิลา หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี นำเสนอสถานะเงินบำรุงข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นนทบุรี รายรับอยู่ที่ ๓๗๕,๑๑๐.๐๐.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๓๖๐,๙๗๑.๓๗.- บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๓๙๕,๕๐๕.๙๑.- บาท ในส่วนสถานะเงินบำรุง

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรุงเทพมหานคร มีรายรับอยู่ที่ ๑,๑๙๙,๘๒๙.๐๐.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๓,๑๑๓,๐๖๓.๙๔.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๑๖,๘๓๓,๘๓๓.๘๒.-บาท

สำหรับเงินรับบริจาคของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ยอดบริจาค ๕๓๙ บาท ไม่มีรายจ่าย คงเหลือสุทธิ ๘๒,๙๐๗.๗๘.- บาท

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้
๑) สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองมีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารทรัพย์สินบริจาค จากข้าราชการ ข้าราชการที่เกษียณอายุราชการ และภาคประชาชน โดยได้ดำเนินการประชุมแล้ว ๒ ครั้ง มีแผนและวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน เพื่อปรับปรุงพื้นที่ในสถานพยาบาล ดูแลพื้นที่งานบริการ และปรับปรุงให้เป็นพื้นที่ศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง มีช่องทางการบริจาค QR Code ติดประกาศบริเวณชั้น ๑ และได้มอบหมายป้ายรับบริจาคให้ทุกกลุ่มวัยช่วยประชาสัมพันธ์ ซึ่งทุกการบริจาคสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะมีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อประชุมวางแผนการดำเนินงานอีกครั้ง แต่กลุ่มตรวจสอบทักท้วงว่าต้องออกใบเสร็จในทุกแหล่งรายได้ จึงออกใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน ๒) เหตุที่แยกเงินบำรุงสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองกรุงเทพมหานครและพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี เนื่องจากกลุ่มตรวจสอบภายในกำหนดให้ต้องมีแผนประกอบรายรับรายจ่ายที่ชัดเจน ๓) สรุปสถานะเงินบำรุงทุกสิ้นปีงบประมาณจะนำเสนอเปรียบเทียบ ๓ ปี ย้อนหลังเพื่อให้คณะกรรมการทุกท่านทราบ และ ๔) รายได้ที่รับจากกรมบัญชีกลางได้เร่งรัดติดตามจนเป็นรายได้ใกล้เคียงปัจจุบันมากที่สุด ซึ่งมาจากการออกหน่วยเชิงรุกและการบริการคลินิก lifestyle medicine

ประธาน: รายรับเงินบำรุงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น รายจ่ายต่างๆ ถือเป็นต้นทุนในการต่อยอด เห็นด้วยกับการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุดพัฒนาสถานที่และการอำนวยความสะดวกในการเข้าถึง และมอบหมายดังนี้ ๑) การเปิดสระว่ายน้ำในพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี ขอให้เน้นย้ำเรื่องความปลอดภัย ๒) จากโครงสร้างประชากรนโยบายชาติเน้นเรื่องผู้สูงอายุ หากเป็นได้มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง จัดสถานที่ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี นอกจากสถานที่ดูแลเด็กเล็ก โดยเริ่มจากการดูแลบุคลากรสูงอายุของกรมอนามัย เพื่อเป็นแนวทางการหารายได้เพิ่มเติม

๓.๒.๒ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ดังนี้ กลุ่มงานสามารถต่อรองตัวชี้วัดตามบริบทของพื้นที่ได้ โดยรอบ ๕ เดือนหลัง ระดับ ๔ ผลผลิตของตัวชี้วัด ประกอบด้วย ๑) จำนวน/ร้อยละของต้นแบบ ตัวชี้วัดย่อยที่ ๑ ความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก ๔D ของครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป้าหมาย ๖๕ แห่ง ผลการดำเนินงานสพด. รอบรู้ด้านสุขภาพ ๕ แห่ง ครูเข้าร่วม ๗๐ คน ตัวชี้วัดย่อยที่ ๒ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมาย ๕ แห่ง ดำเนินการได้ ๕ แห่ง ตัวชี้วัดย่อยที่ ๓ ระดับความสำเร็จพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ศูนย์เรียนรู้พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก เป้าหมาย ๑ แห่ง ดำเนินการได้ ๑ แห่ง ณ ศูนย์เด็กเล็กชุมชนนวมประดิษฐ์ เขตภาษีเจริญ ๒) ร้อยละครอบครัวต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานครอบครัวต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓๔ ครอบครัว ระดับ ๕ ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ประกอบด้วย ๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๖.๑๗ ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า เป้าหมายร้อยละ ๑๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๒๑.๔๗ และ ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม เป้าหมายร้อยละ ๔๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๐.๕๕ (ข้อมูลจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลตำรวจและสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖) ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ได้คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ ๑) การตรวจคัดกรองพัฒนาการในงานเดือนรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๖ แห่งสังกัดสังกัดสำนักงานการศึกษาภาคเอกชน ดำเนินการคัดกรองเด็กปฐมวัย ๔๘๐ คน พบว่าพัฒนาการสมวัย ๓๔๒ คน พัฒนาการสงสัยล่าช้า ๑๓๘ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖) จึงได้สื่อสารเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กปฐมวัย ซึ่งพัฒนาการที่ล่าช้ายังเป็นเรื่องการเข้าใจภาษาและการใช้ภาษา ๒) วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ นำทีมนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ภาควิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยศึกษาดูงานโภชนาการ ณ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดศิริพงษ์ธรรมนิมิต ๓) วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานยกระดับศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ๔D โดยเชิญวิทยากรเชี่ยวชาญด้านการอ่าน การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านภาษา เพื่อพัฒนาทักษะครูในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย รวมทั้งภายในงานได้จัดแสดงนิทรรศการ Best Practice เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๖ แห่ง โดยมีผลตอบรับเป็นอย่างดี ๔) วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการผลการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ภายในงานมีการมอบโล่เชิดชูเกียรติการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ด้านสุขภาพ ๔D และด้านการส่งเสริมการเล่นในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๖ สังกัดสำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานคร ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนวมประดิษฐ์ และศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดศิริพงษ์ธรรมนิมิต ซึ่งตัวแทนสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้นำเสนอแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ด้วย

แผนการดำเนินงานต่อไปได้แก่ ๑) วันที่ ๑๗ สิงหาคมถึงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ ติดตามการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ๔D สังกัดสำนักงานการศึกษาภาคเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๔ แห่ง ร่วมกับสำนักงานการศึกษาภาคเอกชนโดยบูรณาการประเด็นด้านสุขภาพและการศึกษาร่วมกัน ๒) วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ร่วมเป็นวิทยากรโครงการส่งเสริมให้มีการจัดสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานหญิงในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับกลุ่มวัยทำงานและสถานประกอบการ ซึ่งเป็นโครงการต่อเนื่องร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย เพื่อส่งเสริมอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน พื้นที่กรุงเทพมหานครมีการดำเนินงาน ๒ แห่งคือโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารัฐ ในรูปแบบ sand box และพื้นที่ลาดกระบัง ซึ่งกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้เชิญเข้าร่วมเป็นวิทยากรสร้างครู ก. ด้วย ๓) วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ลงพื้นที่เก็บข้อมูลวิจัยร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการพัฒนาแอปพลิเคชัน telehealth ในการสร้างการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไทย ซึ่งเป็นระยะของการลงพื้นที่เก็บข้อมูลทั่วประเทศ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองต้องเก็บข้อมูลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และสามารถขอคืนข้อมูลในภาพพื้นที่รับผิดชอบได้

แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์ นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ แอปพลิเคชัน telehealth ปัจจุบันอยู่ในช่วงการใช้งานเพื่อเพิ่มการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ให้แก่ประชาชน โดยเริ่มจากการสำรวจประเด็นปัญหาในพื้นที่ สาเหตุของการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ และนำข้อมูลไปพัฒนาแอปพลิเคชัน จึงมีการดำเนินงาน ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ ดำเนินงานวิจัยร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และส่วนที่ ๒ การพัฒนาแอปพลิเคชันร่วมกับบริษัทเอกชน

ประธาน: เมื่อเก็บข้อมูลวิจัยร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานครแล้ว ให้ขอคืนข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์ และนำเสนอผู้อำนวยการฯ ด้วย

นางสาววิรัชกร จรัสฉิมพลีกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและสถานศึกษา นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ดังนี้ ระดับ ๔ ผลผลิต ประกอบด้วย ๑) จำนวนนักเรียน นักศึกษา ลงทะเบียนก้าวท้าใจ เป้าหมาย ๔๐,๐๐๐ คน ดำเนินการได้ ๔,๘๐๐ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖) ๒) จำนวนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) ที่เข้าสู่กระบวนการเทียบกับเป้าหมาย เป้าหมาย ๖๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๖๑ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕

กรกฎาคม ๒๕๖๖) ๓) จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป้าหมาย ๒๖ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๑ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖) ระดับ ๕ ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ประกอบด้วย ๑) ร้อยละของเด็ก อายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ข้อมูล HDC (ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖) เป้าหมายร้อยละ ๕๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๙.๖๒ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖) ซึ่งพบปัญหาเกี่ยวกับฐานข้อมูลในระบบ HDC ทำให้ส่งผลต่อคะแนนในระดับ ๔ ๒) เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ร้อยละ ๗๒ (๐.๓) (ข้อมูล HDC ไตรมาส ๔ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เป้าหมายร้อยละ ๗๒ ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๐.๔๐ และ ๓) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี เป้าหมายร้อยละ ๑๕.๖๙ ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๖.๓ (ข้อมูล ณ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖) คะแนนตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ได้ ๔.๐๗๕๑ คะแนน

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ ๑) วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ สรุปผลการประเมินสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ของโรงพยาบาลตากสิน เขตคลองสาน ผลคะแนน ๘๒.๙๒ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก โดยเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ สำนักงานมายการเจริญพันธุ์จะหาหนังสือแจ้งผลอย่างเป็นทางการถึงสำนักการแพทย์ เพื่อมอบเกียรติบัตรให้กับทางโรงพยาบาลต่อไป ๒) วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ. วิถีชีวิตใหม่ ยุคดิจิทัล ณ โรงเรียนเซนต์เทเรซา เขตหนองจอก เพื่อเตรียมงานในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ ๓) วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และติดตามการดำเนินงานโครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนสถานศึกษา (๑ สถานพินิจ ๖ สถานศึกษา) ณ โรงเรียนลำผักชี เขตหนองจอก ได้รับทราบปัญหาสุขภาพช่องปากและเตรียมความพร้อมโรงเรียนก่อนดำเนินการเดือนกันยายน ๒๕๖๖ ร่วมกับสถานพินิจและบ้านเมตตาต่อไป ๔) วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการสุขภาพดี ด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ. วิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล ณ โรงเรียนพระหฤทัยดอนเมือง เขตดอนเมือง ๕) สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น และสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองให้กับภาคีเครือข่ายสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร

แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ๑) วันที่ ๒๕, ๒๘-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ. วิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล โรงเรียนพระหฤทัยดอนเมือง โรงเรียนศุภวรรณ โรงเรียนภูมิสมิทธ์ และโรงเรียนพญาไท ๒) วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖ เตรียมพื้นที่จัดประชุม ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) ปี ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนภูมิสมิทธ์ เขตมีนบุรี ๓) วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ จัดประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) ปี ๒๕๖๖ โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ ๑๙ แห่ง พื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ โรงเรียนภูมิสมิทธ์ เขตมีนบุรี ร่วมกับกรมวังผู้ใหญ่ในพระองค์ ๙๐๔ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัยศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ และ ๔) วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมโครงการ ๑ สถานพินิจ ๖ สถานศึกษา ณ โรงเรียนลำผักชี เขตหนองจอก ร่วมกับสถานแรกรับเด็กและเยาวชนชาย บ้านเมตตา

สำหรับตัวชี้วัดได้มีการต่อรองกับเจ้าภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับให้เข้ากับบริบทในพื้นที่รับผิดชอบในเชิงคุณภาพแล้ว แต่เจ้าภาพเน้นเชิงปริมาณจึงไม่สามารถต่อรองได้

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ การดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้สุขภาพเดิมมี ๔ แห่ง ได้มีการจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้แล้ว แต่ยังไม่ถึงโรงเรียนต้นแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพได้ ๖๑ แห่ง โดยโรงเรียนที่เข้ารับการประเมินพบปัญหาอุปสรรคซึ่งผู้ปฏิบัติให้ข้อมูลว่าข้อคำถามหรือเกณฑ์การประเมินค่อนข้างมากและระบบไม่เสถียร จึงได้สะท้อนกลับกรมอนามัยแก้ไขแล้ว และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะขยายต่อยอดเป็นโรงเรียนมาตรฐานสากลแต่ยังกังวลเรื่องความพร้อมของโรงเรียน เพราะเป็นเรื่องใหม่และเรื่องเดิมยังดำเนินการไม่ครอบคลุม จึงให้โรงเรียนเลือกเรื่องที่สนใจและสามารถแก้ไขได้ด้วยตนเองได้ แม้การดำเนินงานโรงเรียนในสังกัด ๔๓๗ แห่ง จะครอบคลุม ๖ โชนแล้ว แต่ทางโรงเรียนไม่ต้องการให้เพิ่มภาระงานหรือกระทบการเรียนการสอน ถ้าเป็นเรื่องที่โรงเรียนดำเนินการอยู่เดิมจะเป็นประโยชน์ และถ้ามีการรับรองมาตรฐานต่างๆ โรงเรียนจะให้ความสำคัญ

ประธาน: บทบาทการดำเนินงานของสถาบันฯ คือเป็นคนกลางรับนโยบายสนับสนุนการดำเนินงาน กรมอนามัยและแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสามารถขับเคลื่อนต่อได้ หากเกิดปัญหาให้ สะท้อนกลับกรมอนามัยเพื่อแก้ไข การนำนโยบายโรงเรียนมาตรฐานสากลมาขับเคลื่อน ภาคีเครือข่ายอาจมอง ว่าเป็นเรื่องใหม่ แท้จริงแก่นกลางไม่ได้แตกต่าง ตั้งแต่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนรอบรู้สุขภาพ มาสู่ โรงเรียนมาตรฐานสากล เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้เด็กสามารถดูแลสุขภาพตนเองโดยมีครูและผู้ปกครองเข้ามามี ส่วนร่วม กระบวนการขับเคลื่อนจึงต้องมีข้อมูลพื้นฐานของเด็กนักเรียนในโรงเรียน วิเคราะห์เบื้องต้น advocate ทารอร่วมกับครูและผู้ปกครอง ให้เห็นถึงปัญหาและชักชวนให้ดำเนินกิจกรรมเพื่อให้เกิดประโยชน์ ตลอดจนภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนโดยเราเป็นผู้สนับสนุน จึงมอบหมายให้ศึกษารายละเอียดโรงเรียน มาตรฐานสากล ถอดบทเรียนเรียนรู้วิเคราะห์ความแตกต่างการดำเนินงานโรงเรียนที่ประสบความสำเร็จใน การเป็นต้นแบบโรงเรียนรอบรู้ทั้ง ๔ แห่ง เพื่อสามารถนำไปเสนอแนะโรงเรียนอื่นๆ ได้ ทุกครั้งที่ดำเนินงาน ต้องมีการถอดบทเรียนหาสาเหตุของความสำเร็จและไม่สำเร็จ เพื่อเป็นความรู้และประสบการณ์เพิ่มพูนทักษะ พัฒนาต่อยอดให้มีคุณค่ามากยิ่งขึ้น

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ การ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในโรงเรียนรูปแบบอาจแตกต่างจากเดิม ด้วยมี platform เข้ามา การเข้าถึงผู้บริหาร ในเชิงนโยบายเพื่อบูรณาการงานร่วมกันถือว่าประสบความสำเร็จ จึงมีโอกาสในการพัฒนาจากการเข้าประชุม ร่วมกับสำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา ซึ่งโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจบบรรณการประเมิน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งต้องมีการประเมินใหม่ มีโรงเรียนสนใจเข้าร่วมเป็นโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ ๔๓๗ แห่ง อาจเข้า ทารอระดับนโยบายและเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีความพร้อม ถอดบทเรียน ปรับรูปแบบการเข้าสถานศึกษานำ platform ไปประเมิน ผสานการทำงานแบบเดิมและแบบใหม่

นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน นำเสนอ ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ดังนี้ รอบ ๕ เดือนหลัง ระดับ ๔ ผลผลิต ประกอบด้วย ๑) ยอดสะสมจำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรองเมนูสุขภาพ เป้าหมาย ๑๕๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๓๕๖ แห่ง ๒) ยอด สะสมจำนวนโรงอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) เป้าหมาย ๑๕ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๕ แห่ง ๓) ยอดสะสมประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการ อัจฉริยะ (Food&Health) เป้าหมาย ๗๒๓ คน ดำเนินการได้ ๘๔๓ คน ๔) ข้อมูลการประเมินพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์จากผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อ สุขภาพวัยทำงาน (H&U plus) มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เป้าหมาย ๔๓๑ ราย มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ร้อยละ ๔๑.๕๕ ดำเนินการได้ ๕๘๕ ราย มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ ๔๕.๑ ๕) รายงานผลการขับเคลื่อนและประชาสัมพันธ์ โครงการก้าวทำใจ ระดับ ๕ ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ประกอบด้วย ๑) วัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ เป้าหมายร้อยละ ๕๒ ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๒.๖๕ ๒) วัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีรอบเอวปกติ (ไม่เกินส่วนสูงหารสอง) เป้าหมายร้อยละ ๕๔ ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๘.๖ ๓) วัยทำงานอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ ๔๑.๕๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๔.๕๔ ๔) จำนวนคนลงทะเบียนในระบบ Digital platform ก้าวทำใจ ๗ ล้านบัญชี เป้าหมาย ๔๖๔,๓๗๒ บัญชี ดำเนินการได้ ๓๐,๔๐๖ บัญชี (ข้อมูล ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖) คะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลังได้ ๔.๖๖๖๘ คะแนน

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาได้แก่ ๑) วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ลงพื้นที่เยี่ยมติดตามเสริมพลัง ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ ณ ชุมชนยิ่งโอบอาร เขตดอนเมือง ผลลัพธ์คือชุมชนได้รับโล่ ประกาศเกียรติคุณเป็นชุมชนต้นแบบในกรุงเทพมหานครที่มีการดำเนินงานที่ดี สามารถต่อยอดการ ขับเคลื่อนและขยายผลรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ ยกกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีชีวิต ปกติใหม่และป้องกันโรคในครอบครัว ๒) การขับเคลื่อนเยี่ยมเสริมพลังสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริม

สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำและทัณฑสถานพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในการลงพื้นที่โดยใช้การประเมินตามแบบแผนสำรวจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ กรมอนามัย ภายใต้โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานครปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสตร์ กษัตริย์ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ เรือนจำพิเศษมีนบุรี วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง และวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ทัณฑสถานหญิงกลาง ซึ่งได้ดำเนินการลงพื้นที่เป้าหมายครบ ๘ แห่ง ผ่านการประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรือนจำ ๕ ด้าน ทั้ง ๘ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐) ได้รายงานข้อมูลกลับส่วนกลางกรมอนามัย และคืนข้อเสนอแนะให้กับทุกเรือนจำแล้ว

แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ๑) วันที่ ๒๙-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ การประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ครอบครัว ชุมชนต้นแบบ และเชิดชูเกียรติพื้นที่ที่มีการดำเนินงานดีเด่น “สานพลังครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ปี ๒๕๖๖ ณ โรงแรม เอเชียแอร์พอร์ท

เงินนอกงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อกำหนดพื้นที่เป้าหมายต่อยอด ๒๕ แห่ง โดยมีสถานประกอบการเข้าร่วมพัฒนาแกนนำในสถานประกอบการ ๒ นิคมอุตสาหกรรมคือนิคมอุตสาหกรรมอัญธานี และนิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมตั้งนี้ นอกจากนี้การดำเนินงานของกลุ่มวัยทำงานยังมีเรื่องชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓๐. ๒๗. ๑พ. เป็นโมเดลที่ขับเคลื่อนในชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะดำเนินการเพิ่มเติมอีก ๒ แห่ง เขตลาดกระบังและขยายต่อเขตบางเขน และพื้นที่ใกล้เคียง เป็นนโยบายจากส่วนกลางกรมอนามัยซึ่งจะนำไปขับเคลื่อน Healthy City ด้วย

ประธาน: เงินนอกงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรมีการกำหนดเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย อาจไม่ตรงกับพื้นที่หลักที่สถาบันฯจะลงดำเนินการ ให้บูรณาการร่วมกัน

ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสูลักษณ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ดังนี้

| รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ | รายการข้อมูล | ค่าเป้าหมาย | ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|
| ระดับ ๔ ผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัยกำหนด | ๑. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ ชุมชน) | ๑ ชุมชน | ๑ ชุมชน |
| | ๒. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ กรุงเทพกลาง : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส.๔ ดินแดง กรุงเทพเหนือ : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. ๑๙ วงศ์สว่าง กรุงธนเหนือ : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. ๔๙ วัดชัยพฤกษ์มาลา กรุงเทพตะวันออก : ชมรมผู้สูงอายุ รักษาสุขภาพ รพ.สิรินธร กรุงเทพใต้ : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. ๑๐ สุขุมวิท | ๖ แห่ง | ๖ แห่ง |

| รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ | รายการข้อมูล | ค่าเป้าหมาย | ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | กรุงธนใต้ : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส.๖๒ ตวงรัชฎาฯ | | |
| | วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ (บูรณาการร่วมกับโครงการ วัด ประชา รัฐ สร้างสุข) | ร้อยละ ๘๕ (๑๘๒ วัด) | ร้อยละ ๑๐๐ |
| | ๔. พระคิลานุปัฎฐากครอบคลุมครอบคลุมพื้นที่ ๖ โซน กทม. (ยังไม่ครอบคลุม ๕๐ เขต แต่มีการดูแลข้ามเขตจึงขับเคลื่อนได้ทั้งหมด) | ร้อยละ ๘๐ (๖ โซนกทม.) | ร้อยละ ๑๐๐ |
| ระดับ ๕ ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตาม House Model Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) | ร้อยละ ๕๐ | ร้อยละ ๑๐๐ (๔๒๐ แห่ง) |

ตัวชี้วัดหลักของกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ คือ ร้อยละของผู้สูงอายุแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) โดยดำเนินการผ่านชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ซึ่งในปี ๒๕๖๖ มีชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพในพื้นที่ครอบคลุม ๖ โซนกรุงเทพมหานคร พร้อมการดำเนินงานควบคุมแผนส่งเสริมสุขภาพดี ๒๔๐ แผน ซึ่งพบความเสี่ยงที่เป็นโอกาสพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ดังนี้ ๑) โภชนาการร้อยละ ๘๓.๗ ๒) สุขภาพช่องปากร้อยละ ๖๙.๓ ๓) ความสุขและสิ่งแวดล้อมร้อยละ ๒๔.๕ ๔) สมอกร้อยละ ๑๖.๕ และ ๕) การเคลื่อนไหวร้อยละ ๑๔.๓ ข้อค้นพบที่พบจากการบูรณาการร่วมกับกรุงเทพมหานคร คือการใช้โปรแกรม PLC ที่เป็นความร่วมมือระหว่างจังหวัดพุกอกประเทศญี่ปุ่น เพื่อการเฝ้าระวังเรื่องสมอกรับการมีความสุขและการเคลื่อนไหว ภายใต้ขับเคลื่อนโครงการ PLC ที่กำหนดเป็นตัวชี้วัดร้อยละของชมรมผู้สูงอายุมีโครงการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในผู้สูงอายุที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันกรุงเทพมหานคร นำสู่การส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีโอกาสในการออกกำลังกายต่อเนื่อง ๑๖ สัปดาห์ ที่สามารถพัฒนาให้เกิดเป็นความเคยชินสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามลำดับเกิดผลลัพธ์เชิงประจักษ์ที่แตกต่างจากสถิติของผู้สูงอายุภาพประเทศกลับพบความเสี่ยงในประเด็นหลัก คือ การเคลื่อนไหว ซึ่งเบื้องต้นได้เรียนแจ้งกับผู้รับผิดชอบทางสำนักอนามัยแล้ว ผลการขับเคลื่อนได้รับคะแนนตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ช่วง ๕ เดือนหลัง อยู่ในระดับ ๕ คะแนนเต็ม

การดำเนินงานเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ตามภารกิจของกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๒ ด้าน

ภารกิจด้านที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ได้มีการขับเคลื่อน ๑) รับรองพื้นที่ดำเนินงานเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุตามแนวคิด WHO ใน ๘ องค์กรประกอบ มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ เข้าร่วมเวทีระดับประเทศเพื่อรับมือโล่ประกาศเกียรติคุณในนามเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ผลลัพธ์คือ ได้ดำเนินงานร่วมกับชุมชนคลอริดีนและชุมชนดาร์ซินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ในพื้นที่เขตทุ่งครุ ขับเคลื่อน ๔ องค์กรประกอบจากทั้งหมด ๘ องค์กรประกอบ และขยายต่อให้ครบทั้ง ๘ องค์กรประกอบ โดยเขตทุ่งครุจะเป็นพื้นที่เขตนำร่องเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๒) มีแผนการขับเคลื่อน Wellness plan เข้ากับชุดสิทธิประโยชน์ โดยประสานสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร วางแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan : WNP) ในชุดสิทธิประโยชน์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ Active Ageing ให้เกิดแรงจูงใจในการดำเนินงานภายใต้

คำตอบแทนรายหัวในกลุ่มผู้สูงอายุสูงงานประจำของกรุงเทพมหานคร ผลลัพธ์คือ การชะลอชราและคุณภาพชีวิตที่ดีในผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ภายใต้แผนส่งเสริมสุขภาพดี และนำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรอง PPA สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ๑๓ ซึ่งได้ขอแนะนำคือนอกเหนือจาก lifestyle medicine ให้บูรณาการ Wellness plan เพื่อเพิ่มเติม ควรเพิ่มเติมในประเด็นเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ Age Friendly City ภายใต้โครงการที่เสนอในงบประมาณ PPA ที่เน้นประเภทงานบริการ แต่โครงการที่เขียนขอการสนับสนุนนี้จะเป็นผลงานเชิงวิชาการ ดังนั้นผู้บริหารของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองจึงได้ให้ความเห็นว่า ควรชะลอและเพิ่มเติมประเด็นที่แนะนำก่อน และหาแหล่งทุนเชิงวิชาการอื่นมาสนับสนุน แนวคิดที่ขับเคลื่อนไว้ เช่น สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (สช.) หรือ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) โดยวางแผนสนับสนุนให้ขับเคลื่อนเป็นผลงานเชิงวิชาการต่อไป ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ภารกิจด้านที่ ๒ ศาสตินิกสัมพันธ์ ได้มีการขับเคลื่อน ๑) เยี่ยมเสริมพลังอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด (อส.มย.) และขับเคลื่อนมัสยิดรอบรู้สุขภาพนาร่อง ๒ ส่วนภูมิภาคของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา จาก ๑๓ หน่วยเขตสุขภาพทั่วประเทศ) โดยบูรณาการร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเยี่ยมเสริมพลังครอบคลุม ๑๐ มัสยิดในพื้นที่เขตทุ่งครุ นาร่อง ๑ ใน ๕๐ เขตกรุงเทพมหานคร ร่วมกับคณะกรรมการอิสลาม กรุงเทพมหานคร ผลลัพธ์คือ ได้ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง พบการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพสมาชิกในชุมชนและพัฒนามัสยิดตามเกณฑ์มัสยิดรอบรู้สุขภาพ ซึ่งผ่านเกณฑ์พื้นฐาน โดยผู้นำชุมชน/ผู้นำมัสยิดเขตทุ่งครุได้นำเสนอผลการขับเคลื่อนอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิดและมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ ในเวทีประชุมสมัชชาผู้บริหารมัสยิดกรุงเทพมหานคร เทิดไท้องค์ราชันและทดสอบกอร กรุงเทพมหานคร

แผนการดำเนินงานเดือนสิงหาคม-เดือนกันยายน ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) ร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนต้นแบบการดูแลพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระดับชุมชนพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ในประเด็นการขับเคลื่อน Age Friendly City ในพื้นที่เขตทุ่งครุ นาร่อง ๑ ใน ๕๐ เขต กรุงเทพมหานครร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒) ประชุมบูรณาการการทำงานและตัวชี้วัดตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฉบับที่ ๓ กรุงเทพมหานครร่วมกับก่อสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โดยเพิ่มเติมประเด็น Wellness Plan และมีแผนร่วมหารือเพื่อขับเคลื่อนงานแบบไร้รอยต่อในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ ๓) นำเสนอผลการขับเคลื่อนหลักสูตรอาสาสมัครประจำมัสยิดและมัสยิดส่งเสริมสุขภาพพร้อมวางแผนการขับเคลื่อนงานตามบริพื้นที่โซนกรุงเทพตะวันออกนาร่องเขตลาดกระบังและเขตหนองจอก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๔) ขับเคลื่อนแผนการเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้นำศาสนา และการต่อยอดศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพครอบคลุม ๓ ศาสนา คือพุทธ คริสต์ อิสลาม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สำหรับการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Area Base ของกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ ประกอบด้วย โซนกรุงเทพเหนือ ครอบคลุมพื้นที่ ๗ เขตภายใต้การขับเคลื่อนในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ โซนกรุงธนใต้ในพื้นที่เขตทุ่งครุ ที่ประกอบด้วย ๒ แขวง (บางมดและแขวงทุ่งครุ) ๒๙ ชุมชน ๑๐ มัสยิด ๕ วัด ที่ดำเนินการ Age Friendly City อาสาสมัครประจำมัสยิดและมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ นาร่อง ๑ ใน ๕๐ เขตกรุงเทพมหานคร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖ และโซนกรุงเทพตะวันออกในพื้นที่เขตหนองจอก ที่ประกอบด้วย ๙๙ ชุมชน ๔๗ มัสยิด ๑๙ วัด มีแผนขับเคลื่อนในประเด็น Age Friendly City อาสาสมัครประจำมัสยิดและมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพผู้สูงอายุประสานผู้อำนวยการสำนักงานเขตลาดกระบัง เพื่อขยาย age friendly city ในพื้นที่ลาดกระบัง

ประธาน: ปัจจุบันพัฒนาบ้านฯ ได้บูรณาการในพื้นที่เขตลาดกระบังเพื่อให้เกิด Healthy City ซึ่ง age friendly city เป็นส่วนหนึ่ง ซึ่งที่ผ่านมาดำเนินการได้ดี และขยายไปเขตหนองจอกและลาดกระบัง อาจยังไม่ได้ทั้งพื้นที่ แต่ขยายไปยังชุมชนที่มีพื้นฐานเดิมอยู่แล้ว

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ ประกอบด้วยตัวชี้วัดย่อย ๓ ตัว ได้แก่ ตัวชี้วัดย่อย ๑ โรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภคบริโภค เป้าหมาย ๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๓ แห่ง โดยพิจารณาจากโรงเรียนที่เข้าร่วมและมีผลการตรวจน้ำผ่านเกณฑ์ และโรงเรียนพัฒนาระดับการทำข้อมูลเอกสารเชิงนโยบายซึ่งมีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน รวมถึงครูมีการดูแลเรื่องระบบการจัดการน้ำของโรงเรียนได้ ซึ่งโรงเรียนได้มีการสะท้อนกลับจากการเข้าร่วมโครงการ ว่าได้รับรางวัลอื่นๆ ด้วย เช่น ด้านโภชนาการ เป็นต้น ตัวชี้วัดย่อยที่ ๒ ยกระดับสถานบริการที่พิกอาศัยชั่วคราวให้ได้มาตรฐานฯ (GREEN & CLEAN Hospital) เป้าหมาย ๒ แห่ง ดำเนินการได้ ๒ แห่ง ตัวชี้วัดย่อยที่ ๓ โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมาย ๕ แห่ง ดำเนินการได้ ๕ แห่ง โดยตรงแต่ขับเคลื่อนผ่าน Bangkok GREEN&CLEAN โดยทำข้อตกลง MOU ร่วมกับสำนักงานแพทย์ ทำให้มีโรงพยาบาลผ่านตามเกณฑ์ ๕ แห่ง

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ ๑) การดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร ได้มอบป้ายมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร อาหารสะอาด รสชาติอร่อย ระดับดีมาก Clean food Good Taste Plus ซึ่งสูงกว่าที่กระทรวงกำหนดให้หน่วยงานที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ให้แก่ บริษัทมิติซูบิซี เฮฟวี อินดัสตรีส์-มหาจักร คอนดิชั่นเนอร์ส จำกัด เขตลาดกระบัง และบริษัทแพนดอร่า โพรดักชั่น จำกัด เขตประเวศ รวมถึงได้ตรวจประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลสถานที่จำหน่ายอาหาร อาหารสะอาด รสชาติอร่อย ระดับดีมาก Clean food Good Taste Plus สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ผลการดำเนินงานภาพรวม Clean food Good Taste Plus ดำเนินการได้ ๗ แห่ง และจะขยายผลโดยมุ่งกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มใหญ่ๆ เช่น นิคมอุตสาหกรรมอู่ธานี และนิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง โดยบูรณาการร่วมกับการดำเนินงาน ๑๐ package ของกลุ่มวัยทำงาน ๒) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ มีการตรวจสอบเรื่องอุทธรณ์ ๑ เรื่อง คือเรื่องไม่ต่อใบอนุญาตจัดตั้งตลาดที่เขตบางคอแหลม สาเหตุเนื่องจากเจ้าของสถานที่ (วัด) ไม่อนุญาตให้ใช้พื้นที่และผู้เช่ามีปัญหาสัญญาเช่าเป็นปัญหาขัดแย้งภายในวัด โดยภาพรวมสถานการณ์งานเดือนตุลาคมถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ งานอุทธรณ์มีทั้งสิ้น ๒๑ เรื่อง งานร้องเรียนทั้งสิ้น ๔ เรื่อง ส่วนใหญ่ร้อยละ ๖๐ เป็นเรื่องใบอนุญาตและเกิดมาที่สุดในเขตสะพานสูง

แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ๑) ช่วงต้นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ ติดตามการดำเนินงานชุมชนรอบรู้ผู้ดูแลคนแก่ร่วมเกล้าลาดกระบัง ร่วมกับคณะกรรมการชุมชนนิติบุคคลเคหะร่วมเกล้า ๒) วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ประชุม AAR สรุปการดำเนินงานฝุ่น ปี ๒๕๖๖ ร่วมกับกรมอนามัยและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อจัดทำมาตรการฝุ่นปี ๒๕๖๗ ๓) ตรวจประเมินรับรองโรงแรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม GHH โรงแรมแม่น้ำรามาดาพลาซ่า เขตบางคอแหลม ร่วมกับสำนักอนามัย สำนักงานเขตบางคอแหลม และการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ผู้อำนวยการฯ มีข้อสั่งการให้บูรณาการร่วมกับวัยทำงาน ประเด็นปัญหาเรื่อง Healthy Canteen เมนูสุขภาพ ร่วมกับ Clean food Good Taste Plus ในสถานประกอบการ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ดังนี้ คะแนนตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ได้ ๔.๘ คะแนน เนื่องจากผลคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใส ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป คะแนนเฉลี่ยภาพรวมร้อยละ ๘๒.๗๓ กลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มีผู้ประเมิน ๒๐๘ ท่าน ประกอบด้วยตัวชี้วัดย่อยดังนี้ ๑) การปฏิบัติหน้าที่ ร้อยละ ๘๐.๕๑ คะแนนต่ำสุดรายข้อคือบุคลากรในหน่วยงานของท่านปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ผู้มาติดต่อต่างๆ ไป กับผู้มาติดต่อที่รู้จักเป็นการส่วนตัวอย่างเท่าเทียมกันมากน้อยเพียงใด ร้อยละ ๘๒ ๒) การใช้งบประมาณ ร้อยละ ๗๖.๑๑ ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนแผนปฏิบัติการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณรวมถึงผลการใช้จ่ายงบประมาณรายเดือนคะแนนยังต่ำอยู่ ซึ่งคะแนนต่ำสุดรายข้อคือท่านรู้เกี่ยวกับแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงานของท่านมากน้อยเพียงใด ร้อยละ ๕๗.๙๐ ๓) การใช้อำนาจ ร้อยละ ๘๒.๒ คะแนนต่ำสุดรายข้อคือ ผู้บังคับบัญชาของท่านมีการคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาอบรม การศึกษาดูงาน หรือการให้ทุนการศึกษา อย่างเป็นธรรมมากน้อยเพียงใด ร้อยละ ๗๐.๓๓ ซึ่งทุนการศึกษามีเกณฑ์กำหนดบางท่านไม่ผ่านเกณฑ์ คาดว่ามีบุคลากรใหม่ค่อนข้างมากอาจยังไม่เข้าใจ ๔) การใช้ทรัพย์สินของทางราชการ ร้อยละ ๗๘.๔ ได้มีการสื่อสารเรื่องการใช้น้ดับเพลิง การใช้รถราชการ การยืมเครื่องเสียง การใช้ห้องประชุม ได้มีการสื่อสารมากขึ้นแต่คะแนนยังลดลง คะแนนต่ำสุดรายข้อคือขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของราชการ ไปใช้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านมีความสะดวกมากน้อยเพียงใด ร้อยละ ๖๗.๙๑ ๕) การแก้ไขปัญหาการทุจริต ร้อยละ ๘๖.๔๕ คะแนนต่ำสุดรายข้อคือมั่นใจว่าจะปลอดภัยและไม่มีผลกระทบต่อตนเอง ๗๕.๒๗ ซึ่งเท่าที่ผ่านมาไม่มีการสอบทางวินัย ไม่พบข้อร้องเรียนที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ มีมาตรการป้องกันการปัญหาการทุจริต ทั้งโดยนโยบายและทางอ้อมแล้ว และจากที่ประชุมคณะกรรมการฯ มีข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๑) มีการสื่อสารแนวทางการใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานให้กับบุคลากรทุกระดับ และให้บุคลากรสามารถเข้าถึงการยืม-คืนทรัพย์สินราชการง่ายและทั่วถึง ๒) มีการสื่อสารแนวช่องทางการร้องเรียนในหน่วยงานให้กับบุคลากรทุกระดับและสามารถตรวจสอบได้ เพื่อให้บุคลากรทราบช่องทางในการร้องเรียนในหน่วยงานอย่างทั่วถึง ๓) สื่อสารเรื่องแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี และเปิดโอกาสให้บุคลากรสามารถตรวจสอบทุกท่วงและร้องเรียนได้ เพื่อให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการดำเนินงานแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ซึ่งได้แจ้งเวียนไปทุกเดือนแล้ว จึงทำให้คะแนนตัวชี้ไม่ได้เต็ม

การดำเนินกิจกรรมเพื่อตอบตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) วันที่ ๒๖-๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานชมรมจริยธรรม และองค์กรคุณธรรมต้นแบบ โดยคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมฯ โดยมอบเงินพัฒนาวัดและทำบุญอาหารสงเคราะห์สัตว์ป่า ซึ่งเป็นเงินที่ได้จากการจัดกิจกรรมประมูลของ สสม. รวมใจ เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ ร่วมใจถวายปัจจัยแด่พระราชวัชรญาณวิศิษฐ์ วัดหลวงตามหาบัว ญาณสัมปันโน อำเภอไทรโยค จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท และศึกษาดูงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบด้านการดำเนินงานสวัสดิการชุมชนที่เข้มแข็ง สถาบันการเงินชุมชนหนองสาหร่าย อำเภอพนมทวน และส่งเสริมลดการใช้ขยะครัวเรือน การใช้พลังงานทางเลือก การปลดหนี้สินครัวเรือน ใช้ชีวิตอย่างพอเพียง ศูนย์กิจกรรมธรรมชาติท่ามะขาม อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี พร้อมถอดบทเรียนการดำเนินงาน ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค ของคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน พร้อมวางแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ต่อไป ๒) วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ แพทย์หญิงไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายให้นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ เป็นผู้แทนสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ร่วมพิธีถวายเครื่องราชสักการะและวางพานพุ่ม เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการถวายความ

จงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ณ สำนักงานเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๓) วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส มีการตรวจประเมินไขว้ทุกกระบวนการ เพื่อให้ทราบกระบวนการบริการ ผู้รับบริการสามารถตรวจสอบได้ ทักท้วง ย้อนกลับ และเท่าเทียม

ประธาน: คณะประเมินเป็นสิ่งที่ต้องยอมรับและนำมาปรับแก้ไข เรื่องงบประมาณบุคลากรส่วนใหญ่อาจไม่ได้มีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณโดยตรง เมื่อพิจารณาในภาพรวมพบว่าบุคลากรใหม่อาจยังไม่เข้าใจ หรือเป็นการสื่อสารทางเดียว หรือได้รับข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง จึงมอบหมายให้หัวหน้าทุกกลุ่มงานช่วยชี้แจงและสื่อสาร โดยเน้นการสร้างความร่วมมือ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามคณะกรรมการ ITA หรือผู้เชี่ยวชาญหรือเจ้าภาพตัวชี้วัด แต่หากยังเข้าใจไม่ชัดเจนอาจจัดเวทีผู้อำนวยการฯพบเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นการสื่อสารโดยตรง

นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ดังนี้ สามารถดำเนินการได้เป็นไปตามที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ได้ ๕ คะแนนเต็ม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) วันที่ ๗-๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เข้าร่วมมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ๒๕๖๖ ภายใต้แนวคิดขับเคลื่อนงานวิจัยสู่เศรษฐกิจยุคใหม่ สร้างไทยยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยและยกระดับงานวิจัยให้มีมาตรฐานตอบสนองต่อความต้องการนำไปใช้ประโยชน์ของประเทศ ๒) วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอผลงานวิจัยภาคบรรยาย เรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเน้นสร้างความรอบรู้ของครูพี่เลี้ยง ๔D เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ๓) สถิติการขอจริยธรรมทั้งสิ้น ๒๔ ผลงาน แบ่งเป็น กพว.สสม.พิจารณา ๖ ผลงาน กรมอนามัยพิจารณา ๕ ผลงาน และรับรองจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ ๑๓ ผลงาน ๔) วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ชี้แจงวัตถุประสงค์และประชาสัมพันธ์โครงการสาสุขอุ้มใจให้แก่คณะทำงานสร้างเสริมสุขภาพผู้ป่วยและญาติโรงพยาบาลศิริราช ในหัวข้อสาสุขอุ้มใจ เครื่องมือสร้าง Health Literacy ผู้รับบริการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพให้สามารถออกแบบวางแผนจัดการสุขภาพและเป็นมิตรต่อผู้ใช้บริการทุกคนที่มารับบริการ โดยโครงการสาสุขอุ้มใจคนไทยรอบรู้ ปี ๒๕๖๖ เป้าหมาย ๑๐๐ หน่วยงาน มีหน่วยบริการที่ลงทะเบียน ๖๔ หน่วยงาน หน่วยบริการที่ประเมินองค์กร ๑๘ หน่วยงาน และหน่วยบริการที่ประเมินองค์กรและขึ้นทะเบียน ๑๖ หน่วยงาน ซึ่งจะดำเนินการประชาสัมพันธ์ต่อในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ เขตสุขภาพที่ ๑๓ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลศิริราช และวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ๕) การตอบโต้ประเด็นสุขภาพจากการวิเคราะห์ของ RRHL เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ มีประเด็นสุขภาพจำนวน ๑๙๕ ประเด็น มีการตอบโต้จำนวน ๗๖ ประเด็น เนื่องจากกรมอนามัยไม่ได้ส่งประเด็นให้ตอบโดยตรง แต่ได้นำประเด็นที่เกี่ยวข้องมาสื่อสารให้คณะกรรมการ และหากพิจารณาแล้วเกี่ยวข้องกับกลุ่มใดจึงนำไปสื่อสาร เช่น สื่อสารผ่านเครือข่าย หรือผู้รับบริการ

แผนการดำเนินงานต่อไปได้แก่ ๑) วันที่ ๒๔-๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ลงพื้นที่นำ Prototype & Test นวัตกรรมเกี่ยวกับหลอดเลือดสมอง (Design Thinking) ๒) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ (PP&P) ในบทบาทผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการวิชาการวุฒิสภา

จำนวนผลงานวิจัยย้อนหลัง ๓ ปี ดังนี้

| ปีงบประมาณ | TPSA | LIKE Talk | งานวิจัย / RiR | Best practice service plan |
|------------|------|-----------|----------------|----------------------------|
| ๒๕๖๔ | ๔ | ๓ | ๑๑ | - |
| ๒๕๖๕ | ๑ | ๗ | ๑๘ | ๑ |
| ๒๕๖๖ | - | ๑ | ๒๒ | - |

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ๑) ผู้อำนวยการฯ มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนาวิจัยฯ สรุปผลการอบรม Design thinking เพื่อนำมาขับเคลื่อนในสถาบันฯ ๒) ขอให้กลุ่มงานพัฒนาวิจัยฯ ช่วยผลักดันนอกเหนือจากการนำเสนอผลงานวิจัยในเวทีกรมอนามัย และเชิญชวนนักวิจัยอาจเสนอผลงานและเวทีที่จะนำเสนอ และให้มีผู้ตรวจสอบก่อนไปนำเสนอผลงานวิจัยในที่ต่างๆ ๓) RRHL เป็นนโยบายกรมอนามัย มีการจัดลำดับประเด็นข่าวที่สำคัญเร่งด่วน ซึ่งเดิมพบปัญหาความไม่เป็นระบบและไม่มีผู้รับผิดชอบชัดเจนจึงมอบให้กรรมการ RRHL พิจารณาและตอบโต้ แต่ยังไม่ได้ออกได้ในภาพกว้าง เพื่อเข้าถึงประชาชนกลุ่มทุกวัยที่มารับบริการมากขึ้น จะต้องกลั่นกรองและสื่อสารอาจสื่อสารผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานด้วย

ประธาน: มอบหมาย ดังนี้ ๑) ให้จัดทำแผนพัฒนาหรือแผนยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนงานด้านวิจัยหรือผลงานวิชาการ อาจศึกษาจากกรมอนามัย โดยมีเป้าหมายที่ท้าทายมากขึ้น เช่น ส่งผลงานได้รับรางวัลระดับกระทรวง ระดับเอเชีย และระดับนานาชาติ และเพื่อตอบวิสัยทัศน์ของสถาบันฯ บทบาทหน้าที่ของกลุ่มงานรวมถึงบทบาทของคณะกรรมการ กพว. จึงมีความสำคัญต้องสนับสนุนบุคลากรเพิ่มปริมาณพร้อมพัฒนาคุณภาพผลงานวิชาการให้ประสบความสำเร็จ เพื่อให้เกิดองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยคณะกรรมการ กพว. ต้องทบทวนคุณสมบัติ เบื้องต้นควรมีผู้แทนจากทุกกลุ่มงาน ๒) RRHL มีวัตถุประสงค์เพื่อตอบโต้ประเด็นที่เป็นเท็จ และทำให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่เป็นความจริงเชื่อถือได้ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารควรขยายกว้างไม่เพียงภาคีเครือข่ายกลุ่มเล็ก มอบหมายรองศิริพรรณ บุตรศรี หรือทีมเพื่อวิเคราะห์ถึงสาเหตุการตอบโต้ข่าวสารที่ยังไม่ครบถ้วน ปรับโครงสร้าง กระบวนการ ระบบงาน ช่องทางการสื่อสารให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น หรือดำเนินการให้สอดคล้องกับคณะกรรมการ กพว. เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการรับรู้ นอกจากประชาชนรับรู้ บุคลากรสถาบันฯ ต้องรับรู้ด้วย

ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้ รอบ ๕ เดือนหลัง ระดับ ๑-๓ ประกอบด้วย ๑) มีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบก.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของทุกเดือน พร้อมนำข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์หน่วยงานภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน และบันทึกในระบบ DOC หัวข้อ รายการข้อมูลที่นำมาใช้ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไปทุกเดือน ซึ่งได้ดำเนินการเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑ เดือน ๒) มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนในการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ดำเนินการรายงานระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว ระดับ ๔ ผลผลิต หน่วยงานดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำของหน่วยงานในแต่ละเดือนจากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ตัวชี้วัดย่อยที่ ๑ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบอุดหนุนและงบรายจ่ายอื่น) ของหน่วยงานในแต่ละเดือน รายจ่ายประจำ เป็นไปตามเป้าหมายในเดือนมีนาคม-กรกฎาคม ๒๕๖๖ ส่วนตัวชี้วัดย่อยที่ ๒ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ แยกเป็นรายจ่ายประจำเป้าหมายร้อยละ ๘๕ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๗.๔๘ และรายจ่ายลงทุนเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๐๐ ระดับ ๕ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม

ในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด หน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมจากระบบ New GFMS Thai ณ วันสิ้นสุดของรอบ ๕ เดือนหลังในภาพรวม (ประกอบด้วยงบดำเนินงาน งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน กรณีมีงบลงทุน) ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดร้อยละ ๘๕ ซึ่งต้องรอผลการเบิกจ่าย ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๙๕.๕๔ เป็นไปตามค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ได้ ๕ คะแนนเต็ม

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้ ระดับ ๑-๓ รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ สามารถดำเนินโครงการได้เป็นไปตามแผน ระดับ ๔-๕ รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยตัดข้อมูล วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ประกอบด้วย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ดังนี้ ๑) จำนวนตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน อำเภอละ ๓ ตำบล เป้าหมาย ๓ เขต ดำเนินการได้ ๓ เขต ๒) จำนวน ผู้อำนวยการเล่น (Play worker) ระดับครอบครัว (๒๖๐/คน/ครอบครัว) เป้าหมาย ๓๔ ครอบครัว ดำเนินการได้ ๒๒ ครอบครัว ๓) จำนวนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยผ่านมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติด้านสุขภาพ (๔D) เป้าหมาย ๑๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๘ แห่ง กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ดังนี้ ๑) จำนวน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School: HLS) เป้าหมาย ๖๑ แห่ง ดำเนินการได้ ๓๔ แห่ง ๒) จำนวนนักเรียนนักศึกษา ลงทะเบียนก้าวทำใจ เป้าหมาย ๔๐,๐๐๐ คน ดำเนินการได้ ๔,๘๐๐ คน ๓) จำนวนโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็น มิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ (เป้าหมายสะสม) (หมายเหตุ เป้าหมายสะสม คือ โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร และศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) เป้าหมาย ๒๖ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๑ แห่ง กลุ่มวัยทำงาน ดังนี้ ๑) จำนวนผู้ลงทะเบียน ก้าวทำใจ เป้าหมาย ๕๙๑,๐๒๒ บัญชี ดำเนินการได้ ๓๐,๓๒๕ บัญชี ๒) จำนวนของประชากรอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการ เพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ เป้าหมาย ๔๓๑ คน ดำเนินการได้ ๕๘๘ คน ๓) จำนวนโรงอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) เป้าหมาย ๑๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๕ แห่ง กลุ่มวัยสูงอายุ คือจำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๑ แห่ง ดำเนินการได้ ๒ แห่ง กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ ๑) จำนวนจังหวัดพัฒนาและ ยกกระดับสถานบริการที่พกอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ เป้าหมาย ๒ แห่ง ดำเนินการได้ ๒ แห่ง ๒) จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมาย ๔ แห่ง ดำเนินการได้ ๔ แห่ง และกลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสาร สุขภาพ คือ จำนวนหน่วยบริการด้านสุขภาพรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดบริการส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพในชุมชน เป้าหมาย ๑๐๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๑๐ ตัวชี้วัด จาก ๑๓ ตัวชี้วัดคิด เป็นร้อยละ ๗๖.๙๒ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ได้ ๕ คะแนนเต็ม

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ พิธีเปิดแหล่งฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิตและคลินิก เวชศาสตร์วิถีชีวิตและการส่งเสริมสุขภาพฯ สถาบันพัฒนาสุขภาพฯเขตเมือง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอตั้งนี้ กำหนดการเริ่มเวลา ๐๙.๐๐ น. ท่านอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธานการเปิดงาน กล่าวต้อนรับโดย ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง และกล่าวรายงานวัตถุประสงค์ โดยประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต่อด้วยการรายงานสรุปผลการดำเนินงานคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ โดยผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองและหัวหน้ากลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก จากนั้นเชิญผู้บริหารทุกท่านร่วมพิธีเปิดคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ ก่อนเดินเยี่ยมชมสถานที่และบันทึกภาพร่วมกัน ทั้งนี้ ภายในงานมีการจัดบูทเพื่อสุขภาพ จำนวน ๖ บูท

๕.๒ การแสดงมุทิตาจิต ด้วยรักจากใจ สายใยผูกพัน

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอตั้งนี้ การแสดงมุทิตาจิต ด้วยรักจากใจ สายใยผูกพัน กำหนดจัดขึ้นในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ โดยมีผู้เกษียณทั้งสิ้น ๖ ท่าน เริ่ม ๑๑.๐๐ น. ขอความกรุณาทุกท่านตอบรับภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖

๕.๓ หลักเกณฑ์และอัตราค่าธรรมเนียมการใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอตั้งนี้ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ให้ข้อมูลกลุ่มตรวจสอบภายใน เรื่องอัตราค่าธรรมเนียมการใช้บริการฟิตเนสที่มีความแตกต่างกันของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย กรมอนามัยจึงออกประกาศให้ทุกหน่วยงานในสังกัด ต้องคิดอัตราค่าใช้บริการ ตามประกาศสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าธรรมเนียมการใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center ซึ่งได้แจ้งเวียนไปทุกกลุ่มงานแล้ว

๕.๔ รายงานการแสดงความคิดเห็นของผู้มารับบริการ จากแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ณ จุดให้บริการทุกคลินิก ประจำเดือนเมษายน-กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอตั้งนี้ ๑) มีการติดประกาศความก้าวหน้าการแก้ไขปัญหาจากการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ เดือนกุมภาพันธ์ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ และบุคคลที่ได้รับการยกย่องชมเชย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ถึงมีนาคม ๒๕๖๖ ได้แก่ ทนตแพทย์หญิงวันวิสา ศรีจานุสรณ์ ทนตแพทย์ชำนาญการ นางสุภาวดี คงโพธิ์น้อย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางฉันทนา อ่อมสมจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวทัศนีย์ วิปสูงเนิน ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ๒) กล้องแดงรับใบแสดงความคิดเห็นและข้อชมเชย จุดที่ ๑ ตั้งบริเวณชั้น ๑ หน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน จุดที่ ๒ ตั้งบริเวณชั้น ๑ หน้ากลุ่มงานเวชระเบียน จุดที่ ๓ ตั้งบริเวณชั้น ๑ หน้าห้องประชาสัมพันธ์ และ QR Code ผ่านระบบ Online ๓) สถิติข้อมูลการแสดงความคิดเห็นของผู้มารับบริการเดือนเดือนเมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๖๘ ราย เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๕๔ ราย เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๖๐ ราย และเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๔๙ ราย ๔) เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำชื่นชมจากผู้รับบริการประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ คือ ทนตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง ทนตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ คือนายแพทย์สรณ์ดี ลลิตวงศา นายแพทย์ชำนาญการ ๕) ข้อเสนอแนะหรือคำติชมที่ผู้รับบริการมีความประสงค์ที่จะให้ปรับปรุงการให้บริการประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ห้องฟัน เจ้าหน้าที่ประจำเคาน์เตอร์ทันตกรรมควรมีจิตให้บริการและอยากให้มีการบริการที่ต่อเนื่องหรือนัดไวขึ้น ซึ่งได้สื่อสารหัวหน้ากลุ่มงานแก้ไขแล้ว และแพทย์อาจติดภารกิจบ้าง แต่ได้เพิ่มจำนวนคิวให้สอดคล้องกับยูนิตทำฟันแล้ว เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑. ห้องตรวจโรคทั่วไป ต้องการให้เปิดวันเสาร์ ๒. ห้องฟัน รองเท้ามีแต่ขนาดเล็ก ๓. สถานที่รับเลี้ยงเด็ก (สสม.นนทบุรี) การเงินไม่ค่อยยิ้ม ๔. สถานที่รับเลี้ยงเด็ก (สสม.บางเขน) ต้องการให้สนามเด็กเล่นใหญ่ขึ้น ๕. ห้องฟัน อยากทราบว่าสถานะการรอคิว ได้จัดทำป้ายประกาศสถานะรับบริการทันตกรรม ๖. ห้องน้ำข้างห้องประชาสัมพันธ์ควรปรับปรุงก๊อกน้ำ ฝารองชักโครก และกลอน ได้ปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑. ห้องให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โทรศัพท์เบอร์กลางติดต่อยาก ซึ่งได้ประสานผู้รับบริการพบว่าติดต่อนอกเวลาราชการ จึงได้โอนสายต่อเบอร์กลางเพื่อรับข้อมูลแล้ว ในภาพรวมข้อเสนอแนะหรือคำติชมต่างๆ ได้ดำเนินการแก้ไขแล้ว

๕.๕ ตาราง Activity Resident สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

นายแพทย์สรณัติ ลลิตวงศา หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก นำเสนอดังนี้ ตารางกิจกรรมการเรียนรู้การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ เริ่มตั้งแต่เดือนกันยายน-เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ จำนวน ๒ ท่าน ซึ่งได้เรียนภาคทฤษฎีแล้วตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยตารางการออกตรวจ OPD จะมีทุกวันอังคาร วันพุธ และวันพฤหัสบดี สำหรับวันอังคารช่วงบ่ายเป็นการบรรยายจากส่วนกลางกรมอนามัย และวันพฤหัสบดีและวันจันทร์เป็นการบรรยายจากสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ซึ่งจากที่ประชุมหลักสูตรฯ ประธานอนุมัติในหลักการแล้ว จึงจะขอความกรุณาหัวหน้ากลุ่มงานบางท่านร่วมเป็นวิทยากรสอนในบางรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับ lifestyle medicine และ public health การป้องกันส่งเสริมสุขภาพ อาจขอลงพื้นที่ศึกษาดูงาน cluster ละ ๑ ครั้ง ซึ่งจะประสานวันเวลาที่ท่านสะดวกอีกครั้ง

ประธาน: การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ เป็นงานในภาพรวมของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ซึ่งเป็นหนึ่งในหน่วยงานที่กรมอนามัยมอบหมายให้พัฒนาเรื่องคลินิก lifestyle medicine และคัดเลือกให้เป็นแหล่งฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ โดยมีจุดเด่นคือมีพื้นที่ให้ฝึกปฏิบัติ โดยเท่าที่ผ่านมาหลายท่านได้ร่วมเป็นวิทยากรมาแล้ว ขอให้เน้นการถ่ายทอดประสบการณ์การดำเนินงาน ซึ่งนายแพทย์สรณัติ ลลิตวงศา จะได้ประสานไปในรายละเอียดอีกครั้ง

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ปิดประชุม

เวลา ๑๖.๐๐ น.

ดร. แก้วคำ

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้จตุรงานการประชุม