รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผู้มาประชุม

๑. ดร.นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
๒. นางรัชนี บุญเรืองศรี	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
๓. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง
๔. นางชณภา ศรีหล้า	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
๕. นางสาวสลิลทิพย์ ยานะวิน	หัวหน้างานบริหารพัสดุ
๖. แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี	หัวหน้ากลุ่มบริหารทางการแพทย์
๗. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน	หัวหน้ากลุ่มเภสัชกรรม
๘. นางสาวกัญญากาญจน์ คงไทย	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ชันสูตร
๙. นางดวงหทัย เกตุทอง	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๑๐. นางณิชนันทน์ ไพรวิจารณ์	หัวหน้ากลุ่มคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาวะ
๑๑. ทันตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง	หัวหน้ากลุ่มทันตสาธารณสุข
๑๒. นายแพทย์สรณัติ์ ลลิตวงศา	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต
๑๓. นางสาวศิริทร ดวงสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๕. นางชุลีกร ลิ่งไธสง	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๑๖. นางจันทิรา นันทมงคลชัย	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว
๑๗. นางวิชชุพร เกตุไหม	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา
๑๘. นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน
๑๙. ทพญ.เยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ
๒๐. นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่	หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
๒๑. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๒๒. นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๓. นางสาววนิดา บัณฑิตย์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
๒. แพทย์หญิงวิยดา บุญเลื่อง	หัวหน้ากลุ่มศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง

ผู้เข้าร่วมประชุมประชุม

๑. นางอรัญญา ทับน้อย	นักวิชาการศึกษา ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง

เปิดประชุม...

เปิดประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

ดร.นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระพิเศษ แนะนำบุคลากรใหม่ประจำเดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง แนะนำบุคลากรใหม่ ดังนี้

๑.นางศรีสุดา บุญขยาย นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ช่วยปฏิบัติราชการ กลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว

๒.นางสาวปิยวดี ขอกลาง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มการพยาบาล งานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี

๓.นางสาวมุขสุดา ภูคงคา พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว

๔.นางสาววรินญา ภิรมย์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา

๕.นางสาวชลันดา ช่วงสุวนิช พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา

๖.นางสาวปริชญา สัสดี เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ปฏิบัติงานกลุ่มเภสัชกรรม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) พิธีมอบชุดความรู “HL in Health Rider”เพื่อขับเคลื่อนในพื้นที่ศูนยอนามัยที่ ๑ – ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

๒) ท่านอธิบดีกรมอนามัย ให้เน้นการสื่อสารเชิงบวก ให้เจาะลึกเชิงยุทธศาสตร์ให้มากขึ้น เน้นโครงการที่สำคัญของกรมอนามัยเป็นหลัก

๓) การบูรณาการ HL และ LM ให้ไปในทิศทางเดียวกันโดยมุ่งเป้าไปที่อบรมผู้ป่วย NCD โดยจะมีการทำยุทธศาสตร์ LM โดยจะมีการวางแผนเพื่อขับเคลื่อนให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และในกลุ่มวัยทำงาน เรื่อง Pre-aging อาจจะต้องประสานงานกับกรมอื่นๆ เพื่อขับเคลื่อนงาน เช่น กรมควบคุมโรค กรมต่างๆที่ทำเรื่อง Health station ด้วย

๔) การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๗ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง อยู่อันดับที่ ๔ ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย ร้อยละการเบิกจ่ายสะสม อยู่ที่ร้อยละ ๘๖.๕๐

๕) เรื่องแก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการเพิ่มเติมขอความ ขอ ๘ เงินบำรุงที่หนวยบริการไดรับจะนำไปกอหนี้ผูกพันหรือจายไดเพื่อการปฏิบัติราชการของหนวยบริการ หรือเพื่อประโยชนของหนวยบริการ เฉพาะรายจายที่พึงจายไดจากงบประมาณรายจาย แกไขขอความวรรคสาม การจายเงินบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหนวยบริการหรือเพื่อประโยชน ของหนวยบริการในรายการดังตอไปนี้ ใหจายตามขอบังคับ ประกาศหรือหลักเกณฑวิธีการและเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ยกเลิก ขอ (๘) กับขอ (๙) (เดิม) โดยแกขอความในขอ (๘) ดังนี้ (๘) การจายเงินบำรุงเพื่อ ซื้อ จาง เชา ครุภัณฑ ยานพาหนะ ที่ดิน หรือสิ่งกอสราง ยกเลิกขอความวรรคสี่ โดยแกขอความดังนี้ การจายเงินบำรุงเพื่อการอื่นนอกเหนือจากทีกำหนดในวรรคหนึ่ง วรรคสอง และวรรคสาม ใหขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง มอบหมายงานการเงินบัญชี อ่านระเบียบแก้ไขเพิ่มเติมในส่วนนี้และนำมาปรับใช้ให้เป็นปัจจุบันด้วย

๖) ความก้าวหน้า...

๖) ความก้าวหน้าการจัดทำผลงานวิชาการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ส่งผลงานแล้ว ๓ คน ยังไม่ได้ส่งผลงาน ๓ คน ผลงานแล้วเสร็จ เผยแพร่แล้ว รอเล่มวารสาร ๒ ราย ผลงานแล้วเสร็จ ขอเผยแพร่วารสาร Health ฉบับเพิ่มเติม ๑ ราย (อยู่ระหว่างกรรมการพิจารณา)

๗) ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ประจำปี ๒๕๖๗ กรมอนามัยอยู่อันดับที่ ๓ รองลงมาจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักกรรมการอาหารและยา คะแนนภาพรวมระดับประเทศ อยู่ที่ร้อยละ ๙๓.๐๕ คะแนนภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข อยู่ที่ร้อยละ ๘๙.๐๑ และคะแนนกรมอนามัยอยู่ในลำดับที่ ๖๒ ของหน่วยงานประเภทกรมหรือเทียบเท่า

๘) อธิบดีกรมอนามัย กล่างถึง โครงการ Health station ในส่วนของวัดและโรงเรียน ที่เป็นโครงการมุ่งเน้น ซึ่งเครื่องคาดว่าจะส่งมอบและให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗

๙) การจัดตั้งบ้านรื่นรมย์ Eldery Day Care Center ที่กรมอนามัย บริเวณด้านหลัง ตรงข้ามกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม หรือข้าราชการเกษียณ บิดามารดาบุคลากรก็สามารถเข้ามาทำกิจกรรมในพื้นที่ได้

๑๐) หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรเงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้า โดยศูนย์อนามัยที่ได้รับจัดสรร คือศูนย์อนามัยที่มีการเปิด IPD และเปิดทำการทั้งหมด ๗ วันทำการ ทำให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองไม่ได้รับจัดสรรในส่วนนี้

๑๑) สำนักโภชนาการ นำเสนอ กินดีตามธงโภชนาการ และกล่าวถึงนโยบายการควบคุมโรคอ้วนในเด็ก โดยมีทั้งธงโภชนาการ สำหรับเด็กอายุ ๒-๕ ปี สำหรับเด็กอายุ ๖-๑๑ ปี และสำหรับเด็กอายุ ๑๒-๑๘ ปี

๑๒) หลักสูตรเรือธงกรมอนามัยผู้จัดการอาหารและโภชนาการ “โรงเรียนลด NCDs” วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อจัดทำหลักสูตรผู้นำการจัดการอาหารและโภชนาการเพื่อสร้างผู้นำการจัดการอาหารและโภชนาการและเพื่อสร้างกำลังคนและองค์ความรู้ให้เกิดโรงเรียนลด NCDs เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ร่วมอบรม (Phase ๑) ๖๐ คน ประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่๑-๑๒ และสสม.แห่งละ ๑ คน และรพ.สต.นำร่องโดยเลือกจากพื้นที่ปริมณฑล ได้แก่ นนทบุรี (๕ แห่ง) สมุทรปราการ (๗ แห่ง) ปทุมธานี (๗ แห่ง) นครปฐม (๗ แห่ง) อำเภอละ ๑ รพ.สต. แห่งละ ๒ คน (เลือกได้ทั้ง รพ.สต. สังกัด สธ. และ อบจ.)

๑๓) กรมอนามัย มีการเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site Visit) รางวัลเกียรติยศเลิศรัฐประจำปี ๒๕๖๗

๑๔) ช่องทางรับเรื่องร้องเรียนกรมอนามัย มีหลากหลายช่องทาง ดังนี้ ทางโทรศัพท์ / สายด่วนกรมอนามัย ๑๔๗๘,ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่,กล่องรับเรื่องร้องเรียน,หนังสือ/จดหมาย,อีเมล,เว็บไซต์,ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมอนามัย,ระบบจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ของรัฐบาล(GCC ๑๑๑๑),อื่นๆ(ระบบออนไลน์) และสรุปผลการจัดการเรื่องร้องเรียนตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖ (ระยะเวลา ๓ ปี) ส่วนใหญ่จะเป็นในเรื่องของเหตุรำคาญ และงานบริการ

๑๕) จากการประชุมบริหารเขตสุขภาพที่ ๑๓ เรื่องบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองต้องเข้าร่วมด้วย

๑๖) ใบรับรองความพิการ มีแบบฟอร์มใหม่ของกรมการแพทย์ หากมีการทำเอกสารให้ใช้แบบฟอร์มใหม่ด้วย

๑๗) กรมแพทย์แผนไทย ฝากประชาสัมพันธ์การจัด มหกรรมยาไทย มหกรรมแพทย์แผนไทย

๑๘) แผนของเขตสุขภาพที่ ๑๓ จะมีการตรวจแบบเดียวกันกับการตรวจราชการ แต่จะไม่มีหน่วยรับตรวจ จะจัดทั้งหมด ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๑ ชี้แจงแผนของกรมต่างๆที่จะทำในกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ จะเป็นช่วงปลายปีงบประมาณ จะเป็นการตรวจโดยกรมวิชาการ

๑๙) ข้อสั่งการของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เรื่อง MCH Board จะให้มีในเรื่องของ Service Plan ทารกแรกเกิดและสูตินรีเวช

๒๐) ฝากประสาน...

๒๐) ฝากประสานงาน ส่งแผนงานให้กับเขตสุขภาพที่ 13 ด้วย และหากกลุ่มงานใดที่ตัวชี้วัดคงที่แล้ว ให้แต่ละกลุ่มวัย ส่งให้กลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล รวบรวมนำส่งอีกครั้ง

๒๑) งบประมาณปี ๒๕๖๘ อาจจะมีการขยับวงเงินที่ได้รับจัดสรรเพิ่มขึ้นจากเดิมอีกเล็กน้อย ฝากทุกกลุ่มงาน ร่างโครงการเตรียมไว้เพื่อเวลาที่วงเงินจัดสรรมาจะได้ดำเนินการต่อได้เลย

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่ หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล สรุปมติที่ประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๓.๑.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๑. รายงานติดตามเร่งรัดผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ (โครงการ ๕ เดือนหลัง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่ หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอ ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ (โครงการ ๕ เดือนหลัง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว)

โครงการ	ผลการเบิกจ่าย
๑.โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตอัจฉริยะต้นแบบเพื่อสุขภาวะสตรี และเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรีเด็กปฐมวัย และครอบครัว)	๒๖๓,๘๔๔.๕๒
๒.โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนให้เติบโตเต็มศักยภาพในศตวรรษที่ ๒๑ (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา)	๑๕๙,๕๓๐
๓.โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน)	๒๖,๖๕๖
๔.โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัวชุมชน รอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน)	๔๐,๕๗๐
๕.โครงการร้อยเรียงภาคีสู่สุขภาวะผู้สูงวัย (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ)	๑๗๓,๐๔๑.๒๕
๖.โครงการเสริมสร้างสุขภาพในวัดพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ)	๘,๙๔๖.๓๒
๗.โครงการยกระดับการท่องเที่ยวด้วยมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม และพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)	๑๙๑,๕๙๐.๘๕
๘.โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)	๙๗,๕๖๒.๑๑
๑๐.โครงการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (Healthy City) เขตลาดกระบัง	๕๕,๕๐๐

โครงการ	ผลการเบิกจ่าย
๑.โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตอัจฉริยะต้นแบบเพื่อสุขภาวะสตรี และเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรีเด็กปฐมวัย และครอบครัว)	๒๖๓,๘๔๔.๕๒
๒.โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนให้เติบโตเต็มศักยภาพในศตวรรษที่ ๒๑ (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา)	๑๕๙,๕๓๐
๓.โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน)	๒๖,๖๕๖
๔.โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัวชุมชน รอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน)	๔๐,๕๗๐
๕.โครงการร้อยเรียงภาคีสู่สุขภาวะผู้สูงวัย (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ)	๑๗๓,๐๔๑.๒๕
๖.โครงการเสริมสร้างสุขภาพในวัดพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ)	๘,๙๔๖.๓๒
๗.โครงการยกระดับการท่องเที่ยวด้วยมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม และพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)	๑๙๑,๕๙๐.๘๕
๑๑.โครงการสูงวัยฟันดี ๘๐ ปี ๒๐ ซี่ (กลุ่มทันตสาธารณสุข)	๕๒,๒๙๔.๘๕
๑๒.โครงการการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำผู้สูงอายุและวัยก่อนผู้สูงอายุใส่ฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (กลุ่มทันตสาธารณสุข)	๒๐,๐๐๐
๑๓.โครงการเตรียมตัวก่อนมีคู่ เรียนรู้ก่อนมีบุตรเพื่อการเกิดทุกรายมีคุณภาพ (กลุ่มการพยาบาล)	๔๕,๙๗๐.๓๖
๑๔.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมดับเพลิงขั้นต้นฝึกซ้อมแผนการป้องกันระงับอัคคีภัย (กลุ่มอำนวยการ)	๔๙,๗๐๐
๑๕. โครงการยกระดับองค์กรแห่งความสุข โปร่งใส สู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล (HR)	๙๕๔,๔๓๒

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ (โครงการ ๕ เดือนหลัง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (อยู่ระหว่างดำเนินโครงการ)

โครงการ	งบประมาณหลังปรับแผน ๒๕๖๗	เบิกจ่าย	คงเหลือกิจกรรม
๑.โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (กลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล)	๑๒๔,๘๐๐	๑๐๘,๓๙๐ (๘๖.๘๕%) รอการเงินเบิก ๑๑,๖๖๐	๔,๗๕๐ (ก.๔ กบส. ๔,๗๕๐ (ก.ย.)

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (โครงการมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๗) ดังนี้

โครงการ	ผลการเบิกจ่าย
๑.โครงการส่งเสริมเด็กไทยสายตาดีแบบบูรณาการพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา)	๑๙๙,๙๒๘.๗๕
๒. โครงการยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)	๖,๗๑๙.๖๐
๓.โครงการเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงวัย “ขยับกายดี กินดี ไม่มีหกล้ม”	๒๒,๘๐๐

โครงการ...

๔.โครงการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้แพลตฟอร์มสมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red book) ในสถานประกอบการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน)	ดำเนินโครงการโดยบูรณาการร่วมกับโครงการ สสส. จึงไม่ใช้งบประมาณ
๕.โครงการการประสานนโยบายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (กลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล)	ดำเนินโครงการโดยบูรณาการร่วมกับโครงการ สสส. จึงไม่ใช้งบประมาณ
๖.โครงการการจัดบริการสุขภาพดิจิทัลในโรงเรียนและวัดส่งเสริมสุขภาพ (Digital Health Station in school @Temple) (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษาและกลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ)	ดำเนินโครงการโดยบูรณาการร่วมกับโครงการ สสส. จึงไม่ใช้งบประมาณ ส่วนกลางแล้ว)

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (โครงการมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๗) (อยู่ระหว่างดำเนินโครงการ) ดังนี้

โครงการ	งบประมาณ	เบิกจ่าย	คงเหลือกิจกรรม
๑.โครงการมหัศจรรย์ ๒๕๐๐ วัน สานพลังเครือข่ายสร้างแม่และเด็กไทยสุขภาพดี Healthy Mommy to Happy Child ฯ (กลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรีเด็กปฐมวัย และครอบครัว)	๑๓๐,๔๒๐.๕๒	๑๐๘,๔๒๐.๕๒ (๘๓.๑๓%)	๔๒๒,๐๐๐ (ก. ๑.๒ MCH Board (จะคืนเงิน)
๒. โครงการประชาสัมพันธ์หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพภายใต้โครงการกระทรวงสาธารณสุขส่งต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่มือประชาชนด้วย Health Rider “HL Heal Rider” (กลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้สุขภาพ)	๙,๙๒๐	๙,๙๒๐ (๑๐๐%)	

สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

ประเภทงบประมาณ	งบประมาณ ๖๗	เป้าหมายเบิกจ่าย ส.ค.(ร้อยละ)	ผลการเบิกจ่าย ณ ๒๖ ส.ค. ๖๗	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๖,๗๕๓,๖๐๐	๙๒	๖,๖๗๖,๐๓๓.๖๙	๙๘.๗๑
งบลงทุน	๑,๕๓๓,๐๐๐	๙๕	๑,๕๓๓,๐๐๐	๑๐๐
ภาพรวม	๘,๒๘๖,๖๐๐	๙๒	๘,๒๐๙,๐๓๓.๖๙	๙๘.๙๔

งบดำเนินงาน ได้รับการจัดสรรรวม ปี ๒๕๖๗ (งบบุคลากรภาครัฐ ๓,๐๕๖,๑๐๐ บาท งบโครงการ ๓,๖๙๗,๕๐๐ บาท) ผ่านค่าเป้าหมายทั้งภาพรวม งบดำเนินงาน และงบลงทุน ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

ประธาน: ฝากติดตามในเรื่องของค่าใช้จ่ายตามสิทธ์ ในส่วนงบลงทุนเหลือจ่ายที่จะได้มา จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท ในการทำป้ายสถาบัน และอีก ๘๐,๐๐๐ บาท ในการติดตั้งเครื่อง AED ให้รีบดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จ

๓.๒.๒ การเตรียมความพร้อมงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

นางสาวสลิลทิพย์ ยานะวิน หัวหน้างานพัสดุ นำเสนอการเตรียมความพร้อมงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

รายการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองครุภัณฑ์ จำนวน ๗ รายการ ดังนี้

รายการ	ประเภท	จำนวน/หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวม
๑.ยูนิตทำฟัน	ครุภัณฑ์การแพทย์	๑ ชุด	๔๖๐,๐๐๐	๔๖๐,๐๐๐
๒.เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ	ครุภัณฑ์การแพทย์	๓ เครื่อง	๑๑๐,๐๐๐	๓๓๐,๐๐๐
๓.เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน	ครุภัณฑ์การแพทย์	๕ เครื่อง	๗๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐
๔.อุปกรณ์ฝึกกล้ามเนื้อแขน หัวไหล่และลำตัว	ครุภัณฑ์การแพทย์	๑ เครื่อง	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐
๕.เครื่องปรับอากาศแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด ๔๐,๐๐๐ บีทียู	ครุภัณฑ์สำนักงาน	๑๐ เครื่อง	๔๙,๕๐๐	๔๙๕,๐๐๐
๖.เครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมติดตั้ง	ครุภัณฑ์อื่นๆ	๑ ระบบ	๒,๕๙๔,๕๐๐	๒,๕๙๔,๕๐๐
๗. รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๔ ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ	ครุภัณฑ์ยานพาหนะ	๑ คัน	๑,๐๕๕,๐๐๐	๑,๐๕๕,๐๐๐

Timeline ขั้นตอนการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (ข) วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยเริ่มจากเมื่อทราบรายการและวงเงินงบประมาณ ในช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ แต่งตั้งบุคคลหรือคณะกรรมการจัดทำ Spec/TOR ,จัดทำรายงานขอซื้อข้อ ๒๒,ติดต่อขอใบเสนอราคา,ดำเนินการในระบบจัดซื้อจัดอิเล็กทรอนิกส์ (e-GP)และประกาศผู้ชนะ ในช่วงเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ และขั้นตอนสุดท้ายผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จัดส่งของหรือส่งมอบพัสดุ ดำเนินการตรวจรับพัสดุ ดำเนินการส่งเอกสารให้การเงินเบิกจ่ายต่อไป ในช่วงเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๗ ตามหนังสือเวียนที่ สธ ๐๙๐๓.๐๔/๑๗๑๕ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

Timeline ขั้นตอนการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคาอิเลกทรอนิกส์ (e-bidding) วงเงินเกิน ๕ แสนบาทแต่ไม่เกิน ๕ ล้านบาท โดยเริ่มจากเมื่อทราบรายการและวงเงินงบประมาณ ในช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ แต่งตั้งคณะกรรมการ กำหนด spec/TOR/ราคากลาง พิจารณาผลการประกวด และตรวจรับพัสดุ จัดทำ spec/TOR/แบบรูปรายการ พร้อมราคากลาง/เสนอขอความเห็นชอบ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ จัดทำตามขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง เมื่อได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณ ตามระเบียบ ข้อ ๑๑ ในช่วงเดือนกันยายน-ตุลาคม ๒๕๖๗ และขั้นตอนสุดท้าย ขั้นตอนการทำสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เมื่อได้รับจัดสรรเงินประจำงวดแล้ว จะแจ้งผู้ชนะการยื่นข้อเสนอมาทำสัญญา/ข้อตกลงเป็นหนังสือ/จัดทำสัญญา/ลงนามสัญญา ภายใน ๕ วันหลังได้รับแจ้งและส่งมอบพัสดุ/ตรวจรับ/เบิกจ่ายเงิน ในช่วงเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๗ ตามหนังสือเวียน ที่ สธ๐๙๐๓.๐๔/๑๗๑๕ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

ประธาน: ให้เริ่มกระบวนการได้เลย กลุ่มงานใดที่รับผิดชอบครุภัณฑ์ในแต่ละรายการให้เตรียมร่าง Spec กำหนดคุณลักษณะ ตั้งคณะกรรมการต่างๆ ให้เรียบร้อย

๓.๒.๓. รายงานสถานะเงินบำรุง

นางชณภา ศรีหล้า หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอสถานะเงินบำรุง ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ ดังนี้ ๑) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรุงเทพมหานคร รวมรายรับอยู่ที่ ๑,๗๗๔,๒๗๒.๖๙.-บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๑๖,๘๖๖,๒๘๐.๖๖.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๗,๔๙๕,๔๖๗.๓๔.-บาท ๒) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นนทบุรี รายรับอยู่ที่ ๓๙๓,๖๘๐.๐๐.-บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๓๙๓,๒๒๘.๓๔.๐๐ -บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๓๘๐,๗๖๓.๒๔.-บาท ๓) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย รายรับอยู่ที่ ๖๑,๖๔๓.๐๐.-บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๘๕,๔๒๕.๐๐.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๒๘๒,๗๒๑.๐๐.-บาท และ ๔) รายงานการรับ-จ่ายเงินบริจาค มีรายรับโดยเจ้าหน้าที่ขอรับบริจาคอยู่ที่ ๘,๖๖๔.๐๐.-บาท เงินรับบริจาคผ่านระบบ E-Donation อยู่ที่ ๔,๓๔๕.๐๐.-บาท รวมรายรับอยู่ที่ ๑๓,๓๔๒.๐๐.-บาท ไม่มีรายจ่าย คงเหลือสุทธิ ๒๖๒,๘๑๙.๑๖.- บาท ๕) รายงานการค้างรับค้างจ่าย โดยรายรับค้างรับ ดังนี้ ค่ารักษาพยาบาลจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง ค่ารักษาพยาบาลคนไข้นอกกรมบัญชีกลาง ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๔๒๒,๑๒๘.-บาท รอโอนเงินจากกรมบัญชีกลาง ค่าตรวจสุขภาพโรงเรียนสารวิทยา ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๗๑,๘๕๐.-บาท ส่งหนังสือเรียกเก็บแล้ว บริษัทสุวพีร์ โฮลดิ้ง ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๔๕,๘๗๐.-บาท ส่งหนังสือเรียกเก็บแล้ว ๑-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๕๖๘,๒๔๒.-บาท รวมรายรับค้างรับ จำนวน ๑,๒๐๘,๐๙๐.๐๐.-บาท และค่าใช้จ่ายรอจ่าย แยกตามรายการดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์ ๙,๑๗๘.๐๕.-บาท,ค่ายาในบัญชี ๕๑๓,๖๖๑.๖๐.-บาท,ยานอกบัญชียาหลัก ๘๓,๘๑๕.๑๘.-บาท,ค่าจ้างเหมาบริการรักษาความปลอดภัย ๔๓,๘๐๐.๐๐.-บาท,ค่าซ่อมยานพาหนะ ๒๙,๕๐๐.๐๐.-บาท รวมรายจ่าย ๖๗๙,๙๕๔.๘๓.-บาท

ประธาน: ให้ตรวจสอบเรื่องรายการค้างรับอีกทีก่อนพิจารณาการจ่าย P๔P กรณีมีอัตรากำลังที่เกินจากภาระงานที่จำเป็นอาจมีการปรับเปลี่ยน เปลี่ยนแปลงภารกิจ หรือไม่รับสมัครเพิ่ม เช่น จ้างเหมา และพนักงานกระทรวง ที่เป็นภาระค่าใช้จ่ายในส่วนของเงินบำรุง มอบหมาย กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ตรวจสอบอัตรากำลัง ทั้งหมดในหน่วยงานที่ใช้ส่วนของเงินบำรุง และมีกลุ่มใดบ้างที่สามารถปรับเปลี่ยนบทบาทหรือภารกิจลดลงได้

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปผลการนิเทศงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่ หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอข้อเสนอแนะสรุปผลการนิเทศงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ข้อเสนอแนะจาก นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

๑. สิ่งที่เห็นแนวทางการพัฒนาของสสม.คือ การพัฒนามาตรฐาน/รูปแบบการจัดบริการสุขภาพเขตเมือง Green Health condo ส่งเสริมสุขภาพเขตเมือง นำสู่การกำหนด PMS ของ สสม.เอง

๒. งานด้านสิ่งแวดล้อมที่จะเป็นไปได้ในพื้นที่ กทม. ได้แก่ เรื่อง E-manifest ขับเคลื่อนงานด้านกฎหมาย

๓. สำหรับการขับเคลื่อน MCH board ในพื้นที่กทม.ค่อนข้างยาก ควรจะเป็นกรมอนามัยที่ต้องขับเคลื่อนในระดับกรมอนามัย

๔. เรื่องของ HL และ LM ต้องไปด้วยกัน ให้มีอยู่ในทุกกลุ่มวัย และทุกคนต้องรู้จัก LM และจะต้องมีการบูรณาการจะนำ LM เข้าไปใน HL อย่างไร

๕. อยากให้ร่วมมือกันระหว่างงานทางด้านสิ่งแวดล้อมและกลุ่มวัย โดยบูรณาการไปด้วยกัน ให้เกิดรูปแบบอย่างเช่น smart city กทม.

๖. เรื่องเหตุรำคาญ...

๖. เรื่องเหตุรำคาญ และอุทธรณ์ กรมอนามัยและสสม. มีบทบาทหรือการทำงานที่คาบเกี่ยวกัน ควรแบ่งงานกันให้ชัดเจน

๗. งบลงทุนเหลือจ่าย ปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๗ สสม.ได้รับงบฯ ๓๐,๐๐๐ บาท จัดทำป้ายสสม. และยังมีงบอีกส่วนหนึ่งที่อธิบดีกรมอนามัยให้รองอธิบดี คนละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งได้มอบให้ สสม. จัดซื้อเครื่อง AED ๑ เครื่อง ขอให้ติดตามข้อมูลจากกองคลัง

ข้อเสนอแนะจาก นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย

๑. Training Center LM และควรมี LM Camp เพื่อสร้างรายได้และกระจายข้อมูลความรู้อื่นๆให้กับหน่วยงานอื่นด้วย รวมถึงผลักดันการทำงานวิจัยของ LM ให้ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารให้ได้เยอะมากขึ้น เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนนโยบายของกรมอนามัย

๒. งานตรวจสอบภายในควรมีการจัดระบบ และกระบวนการภายในองค์ให้มีคุณภาพ เป็นระบบมากขึ้น

๓. สำหรับการขับเคลื่อน MCH board กรุงเทพมหานครทำงานเชิงรุกของมารดาและทารกในเรื่องของการลด Preterm Pregnancy มีการได้รับงบประมาณจากกองทุนทีปังกร สายใยรักแห่งครอบครัว ควรมีการกับติดตามร่วมกับสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร กับสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ส่วนในปี ๒๕๖๘ ควรจะมีในเรื่องของ Exclusive Breast Feeding,Skin to skin,นมแม่

๔. E-manifest การทิ้งขยะติดเชื้อเพียงพอหรือไม่ ขอให้มีการเช็คราย์ชื่อของโรงพยาบาลหรือคลินิกที่ยังไม่ได้เข้า เพื่อนำไปกำกับติดตาม พรบ.สาธารณสุข บังคับใช้และใช้กฎหมายเข้าช่วย

๕. เรื่องการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ควรมีการชี้เป้าเรื่องรายละเอียดปัญหาทั้งในกลุ่มวัย อายุ ๑๐-๑๔ ปี และ อายุ ๑๕-๑๙ ปี

๖. ชื่นชมในเรื่องของการลงพื้นที่ SEhRH มีการตามทันสื่อและลงพื้นที่ดี

๗. ชื่นชมโครงการที่จะส่งเสริมสุขภาพในคอนโด ควรมีการประสานงานกับโครงการคอนโดใหญ่ๆ เพื่อสอบถามถึงความต้องการได้รับข้อมูลสุขภาพจากกรมอนามัยเรื่องใดบ้าง

ประธาน: จากข้อเสนอแนะ มอบหมายต่อให้กลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต ในเรื่องของสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ไม่ได้มีหน่วยจัดบริการแล้ว ดังนั้นทาง ทีมเวชศาสตร์วิถีชีวิต ของสสม.ควรจะต้องเป็นหลักในการ Training Center ในการประชุมกลุ่ม และเป็นศูนย์ฝึกทั้ง Med และ Non Med ด้วย และเพิ่มเติมในเรื่องของการบูรณาการงาน HL และ LM มอบหมายกลุ่มอำนวยการ ในเรื่องของกระบวนการภายใน ตรวจสอบภายในควรจะวางแผนวางโครงของกระบวนการภายในให้ดีขึ้น รวมถึงเรื่องอัตรากำลังต่างๆด้วย มอบหมายกลุ่มสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว ในเรื่องของ MCH Board อยากให้ทำทั้งในเรื่องของแม่ตาย Preterm แม่และเด็กทั้งหมด และที่ยังไม่ได้ทำเลย ในเรื่องของ Skin to skin เพราะในทุกเขตต่อไปนี้จะมีการส่งข้อมูล Skin to skin Contact เข้าไปในส่วนกลางด้วย ให้วางแผนด้วยเพราะ ปี๒๕๖๘ จะมีการทำ mic servey (MICS๖) ให้ไปดูข้อคำถามศึกษารายละเอียดด้วย มอบหมายกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรื่องของ E-manifest ทั้ง ๓ ที่ โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลสงฆ์ และโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย เป้าหมายถัดไปที่อยากให้เกิดขึ้นอาจจะเป็นโรงพยาบาลเอกชน และคลินิก ตามลำดับ ประเด็นแรกให้ไปหารายชื่อก่อนว่า หน่วยงานใดหรือที่ใดยังไม่ได้ใช้หรือเข้าร่วม E-manifest ใช้การสื่อสารภายในก่อน ชี้แจงถึงประเด็นและกฎหมายตามลำดับ และเรื่อง Green Health condo ก็เป็นเรื่องที่น่าชื่นชม ต้องวางแผนในเรื่องของมาตรฐานสิ่งแวดล้อม ให้บูรณาการทำร่วมกับกลุ่มวัยด้วย ให้ทำคล้ายๆกันกับ Healthy City มีกระบวนการส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่ดี มอบหมายกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา ในเรื่องของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ควรมีการชี้เป้าเรื่องรายละเอียดปัญหาในกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี เป็นหลัก

๕.๒ รายงานแสดงความคิดเห็นของผู้มารับบริการ ประจำเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๗

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอดังนี้

บุคลากรที่ได้รับการยกย่อง ชมเชย ประจำเดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๖๗ คือ นายแพทย์กีรชัย ชัยมีศรีสุข นายแพทย์ชำนาญการ ได้รับคำชมเชยว่า “ให้บริการดี พูดจาสุภาพ” และนางสำเนียง พลูสิริ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒ ได้รับคำชมเชยว่า “บริการดีมาก” บริเวณตั้งกล่องแดงรับใบแสดงความคิดเห็นและข้อชมเชย จุดที่ ๑ บริเวณชั้น ๑ หน้ากลุ่มเภสัชกรรม จุดที่ ๒ บริเวณชั้น ๑ หน้างานเวชระเบียน จุดที่ ๓ บริเวณชั้น ๑ หน้าห้องประชาสัมพันธ์ และ QR Code ผ่านระบบ Online รายงานสถิติข้อมูลการแสดงความคิดเห็นของผู้รับบริการ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ มีการแสดงความคิดเห็นผ่านกล่องรับความคิดเห็น ๑ ราย และจากออนไลน์ ๑๗ ราย ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ จากแบบประเมินออนไลน์ ๖๙ ราย เจ้าหน้าที่ ที่ได้รับการชื่นชมจากผู้รับบริการ ประจำเดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ คือ นางฉันทนา อ่อนสมจิตร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้รับคำชมเชยว่า “บริการดี” นางสาวพรชนก แววศรีนักวิชาการสาธารณสุข ได้รับคำชมเชยว่า “ดีมากค่ะ” เจ้าหน้าที่ ที่ได้รับการชื่นชมจากผู้รับบริการประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ คือ แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี นายแพทย์ชำนาญการ ได้รับคำชมเชยว่า “ดูแลดีมากค่ะ ให้คำแนะนำดีมาก จะมาตรวจกับคุณหมอนิตยาทุกครั้ง คนเดียวสบายใจ ไม่เครียด” นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้รับคำชมเชยว่า “แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำดีมาก” ข้อเสนอแนะหรือคำติชมที่ผู้รับบริการมีความประสงค์ที่จะให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปรับปรุงการให้บริการประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ กลุ่มทันตสาธารณสุข ข้อเสนอแนะหรือคำติชม ตู้น้ำดื่มระหว่างนั่งรอ เสียบปลั๊กไว้แต่ ไม่มีแก้วกระดาษให้รับประทาน และแผนกฟัน ควรเพิ่มหมอฟัน หากทำได้ ขณะนี้ รับเรื่องข้อเสนอแนะไว้พิจารณาต่อไปและสื่อสารให้หัวหน้ากลุ่มงานรับทราบ งานการเงินและตรวจสอบภายใน กลุ่มอำนวยการ ข้อเสนอแนะหรือคำติชม ระบบการจ่ายเงิน จนท.น้อย ไม่เพียงพอรอนาน เกือบ ๑ ชม. ขณะนี้มีการทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นจากการให้บริการปรับปรุงการบริการของบุคลากรให้มีการบริการ ที่ดีและมีประสิทธิภาพ และสื่อสารให้หัวหน้า กลุ่มงานรับทราบ

ประธาน: มอบหมายให้ติดตามคำติชม ใน Google Map ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง หากมีรีวิวข้อติชม เสนอแนะ ก็ให้เข้าไปตรวจสอบและดำเนินการปรับปรุงต่อไปด้วย

๕.๓ รายงานผลการตอบแบบประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อกรมอนามัยของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง รอบ ๕ เดือนหลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอดังนี้

คะแนนร้อยละความผูกพันภาพรวมของบุคลากรต่อกรมอนามัย ข้อมูล ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ จากบุคลากรทั้งหมด ๒๑๘ คน ตอบแบบสำรวจ ๑๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๖๑ มีคะแนนความผูกพันของบุคลากรต่อกรมอนามัยอยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๗๓ และจะมีคะแนนความผูกพันของบุคลากรต่อกรมอนามัยอยู่ในระดับปานกลาง ในเรื่องของการส่งเสริมอาชีพสร้างรายได้ คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๙๗ รายละเอียดข้อคำถามแบบประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อกรมอนามัยของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง รอบ ๕ เดือนหลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำแนกตามรายคำถาม คือ

ความคิดเห็นเกี่ยวกับความสุขโดยรวม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อคำถามที่มีคะแนนลดลงเมื่อเทียบกับรอบ ๕ เดือนแรก คือ ท่านคิดว่าชีวิตของท่านเป็นไปตามที่คาดหวังหรือไม่ ร้อยละ ๗๔.๑๓ จากเดิมร้อยละ ๗๔.๑๗ เมื่อประสบปัญหาในชีวิต โดยทั่วไปท่านสามารถจัดการกับปัญหาได้หรือไม่ ร้อยละ ๗๘.๘๐ จากเดิมร้อยละ ๗๙.๗๐ ท่านรู้สึกเอื้ออาทร หรือห่วงใยคนรอบข้างหรือไม่ ร้อยละ ๘๕.๗๕ จากเดิมร้อยละ ๘๗.๔๔ ท่านยกโทษและให้อภัยอย่างจริงใจต่อผู้ที่สำนึกผิดหรือไม่ ร้อยละ ๘๔.๐๗ จากเดิมร้อยละ๘๔.๘๒ ท่านรู้สึกว่าการผ่อนชำระหนี้สินต่างๆในปัจจุบันเป็นภาระหรือไม่ ร้อยละ ๖๔.๑๙ จากเดิมร้อยละ ๖๔.๙๒ และงานของท่าน มีความชัดเจนของโอกาสในการเติบโตในตำแหน่งหน้าที่หรือไม่ ร้อยละ ๖๘.๙๘ จากเดิมร้อยละ ๗๐.๖๕

การพัฒนา...

การพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ และมีเครือข่ายในการปฏิบัติงานปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อคำถามที่มีคะแนนลดลงเมื่อเทียบกับรอบ ๕ เดือนแรก คือ ข้าพเจ้าได้รับการพัฒนาในเรื่องที่จำเป็นที่จะส่งผลให้สามารถปฏิบัติงานได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๕๒ จากเดิมร้อยละ ๗๙.๘๐

การสร้างบรรยากาศที่ดีในการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อคำถามที่มีคะแนนลดลงเมื่อเทียบกับรอบ ๕ เดือนแรก คือ สภาพแวดล้อมทางภายในหน่วยงานของข้าพเจ้า เอื้ออำนวยให้ข้าพเจ้าทำงานได้อย่างมีความสุข ร้อยละ ๗๘.๕๖ จากเดิมร้อยละ ๗๘.๘๙ หน่วยงานของข้าพเจ้ามีการสนับสนุนอุปกรณ์ หรือเครื่องมือที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่เพียงพอ ร้อยละ ๗๙.๐๔ จากเดิมร้อยละ ๘๐.๓๐ ข้าพเจ้าเห็นว่าหน่วยงานของข้าพเจ้าเป็นสถานที่น่าอยู่ น่าทำงานร้อยละ ๘๐.๔๘ จากเดิมร้อยละ ๘๑.๗๘

การสนับสนุนสวัสดิการให้กับบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อคำถามที่มีคะแนนลดลงเมื่อเทียบกับรอบ ๕ เดือนแรก คือ ท่านพึงพอใจกับสวัสดิการที่องค์กรจัดให้หรือไม่ ร้อยละ ๗๖.๗๗ จากเดิมร้อยละ ๗๖.๙๘

การเสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อคำถามที่มีคะแนนลดลงเมื่อเทียบกับรอบ ๕ เดือนแรก คือ หน่วยงานของข้าพเจ้ามีการเตรียมความพร้อมสำหรับบุคลากรในการก้าวสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นเมื่อมีโอกาสที่เหมาะสม ร้อยละ ๗๗.๔๙ จากเดิมร้อยละ ๗๘.๘๙ ข้าพเจ้ามองเห็นโอกาสในการเติบโตของตนเองในหน่วยงานของข้าพเจ้าอย่างชัดเจน ร้อยละ ๗๓.๗๗ จากเดิมร้อยละ ๗๕.๑๘ และหน่วยงานของข้าพเจ้ามีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานและการจ่ายค่าตอบแทนที่เป็นธรรม ร้อยละ ๗๗.๙๓ จากเดิมร้อยละ ๗๙.๓๐

ข้อคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีคะแนนร้อยละความผูกพันมากที่สุด ๕ อันดับแรก ดังนี้ ท่านตอบแทนผู้มีพระคุณที่ช่วยเหลือท่านหรือไม่ ร้อยละความผูกพัน ๙๑.๗๔ ท่านเต็มใจและยินดีในการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวมหรือไม่ ร้อยละความผูกพัน ๘๘.๑๔ ท่านรู้สึกเอื้ออาทรหรือห่วงใยคนรอบข้างหรือไม่ ร้อยละความผูกพัน ๘๕.๗๕ ข้าพเจ้าได้รับความร่วมมือจากเพื่อนร่วมงานในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี ร้อยละความผูกพัน ๘๕.๖๓ และข้าพเจ้าเชื่อมั่นว่าทีมผู้บริหารปัจจุบันมีความเหมาะสมและจะสามารถนำพาองค์กรให้บรรลุตามเป้าหมายได้ร้อยละความผูกพัน ๘๕.๒๗ ตามลำดับ

ข้อคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีคะแนนร้อยละความผูกพันน้อยที่สุด ๕ อันดับแรก ดังนี้ ท่านมีเงินเก็บออมในแต่ละเดือนหรือไม่ร้อยละความผูกพัน ๖๑.๐๘ ท่านรู้สึกว่าการผ่อนชำระหนี้สินต่างๆในปัจจุบันเป็นภาระหรือไม่ ร้อยละความผูกพัน ๖๔.๑๙ งานของท่านมีความชัดเจนของโอกาสในการเติบโตในตำแหน่งหน้าที่หรือไม่ ร้อยละความผูกพัน ๖๘.๙๘ ผู้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามักจะให้โอกาสเพื่อนร่วมงานของข้าพเจ้าเข้ารับการพัฒนาในเรื่องที่จำเป็นที่ส่งผลให้สามารถปฏิบัติงานได้ดี เป็นลำดับแรกอยู่เสมอ ร้อยละความผูกพัน ๗๑.๖๒ และข้าพเจ้ามองเห็นโอกาสในการเติบโตของตนเองในหน่วยงานของข้าพเจ้าอย่างชัดเจนร้อยละความผูกพัน ๗๓.๗๗ ตามลำดับ

ประธาน: มอบหมายให้ติดตามในเรื่องของข้อคำถามภาระหนี้สิน ให้กลุ่มอำนวยการ งานการเงินและกลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ช่วยหาแนวทางแก้ไขให้บุคลากร ว่าสามารถทำอะไรช่วยได้บ้าง ให้แยกกลุ่มว่าในข้อคำถามเรื่องภาระหนี้สิน ในกลุ่มใดมีปัญหามากที่สุด เป็นข้าราชการ ลูกจ้าง หรือพนักงานกระทรวง ให้ชี้แจงรายละเอียดด้วย ส่วนในหัวข้อคำถามเรื่องความก้าวหน้าในอาชีพ มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ช่วยประสานแจ้งบุคลากรที่สามารถทำเรื่องเลื่อนระดับให้เตรียมเอกสาร หรือทำเรื่องรอไว้ได้เลย ส่วนข้อคะแนนที่สูงอยู่แล้วก็ขอให้คงไว้ให้ลูงเหมือนเดิมจะดีมาก

๕.๔ ประชาสัมพันธ์การใช้แอปพลิเคชัน I HealthCare

นางรัชนี บุญเรืองศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอดังนี้ ขณะนี้กรมบัญชีกลางเปิดให้บุคคลในครอบครัวสามารถตรวจสอบสิทธิของตัวเอง ผ่านการดาวน์โหลดแอพพลิเคชั่น CGD iHealthcare ซึ่งสามารถตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลของตนเองได้

สามารถตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงของตนเองได้ สามารถรับข่าวสารใหม่ จากกรมบัญชีกลางได้อย่างรวดเร็ว สามารถค้นหาข้อมูลสถานพยาบาลต่างๆทั่วประเทศ ที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง และสามารถค้นหาอัตราค่าบริการ อุปกรณ์ และอวัยวะเทียม

ขั้นตอนการลงทะเบียน มี ๘ ขั้นตอน ดังนี้ ๑) ใส่เลขประจำตัวประชาชน ๒) ใส่ชื่อ (ไม่ใส่คำนำหน้า) ๓) ใส่นามสกุล ๔) เลือกวันเดือนปีเกิด ๕) ใส่เลขบัญชีธนาคาร ๕ หลักสุดท้าย ๖) ใส่หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๗) ใส่ E-mail และ ๘) เมื่อใส่ข้อมูลครบให้กดปุ่ม ยืนยัน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-

ดร.นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กำกับติดตามการสรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนหลัง (หลังอุทธรณ์) ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ คะแนนที่ได้ ๔.๘๑๕๐

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม คะแนนที่ได้ ๔.๘๖๔๐

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม คะแนนที่ได้ ๕.๐๐๐

ตัวชี้วัดที่๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA) คะแนนที่ได้ ๔.๒๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) คะแนนที่ได้ ๔.๗๕๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ คะแนนที่ได้ ๔.๙๕๑๘

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ คะแนนที่ได้ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) คะแนนที่ได้ ๕.๘๐๐๐

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว นำเสนอเพิ่มเติมเรื่อง แผนการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย กรุงเทพมหานคร ในช่วงสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนกันยายน ๒๕๖๗ โดยหน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร จะประกอบด้วย สำนักอนามัย (สำนักเลขานุการ กองสร้างเสริมสุขภาพ กองการพยาบาลสาธารณสุข กองควบคุมโรคเอดส์ และศูนย์บริการสาธารณสุข) สำนักการแพทย์ (สำนักพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์) สำนักพัฒนาสังคม (สำนักงานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานจัดสวัสดิการสตรี ครอบครัว และผู้ด้อยโอกาส กลุ่มงานจัดสวัสดิการและคุ้มครองเด็ก) สำนักการศึกษา (หน่วยศึกษานิเทศก์ กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน) สำนักงานเขต และสำนักยุทธศาสตร์และการประเมินผล หน่วยงานอื่นๆที่ได้ประสานความร่วมมือ จะประกอบด้วย หน่วยงานภาครัฐ กระทรวงสาธารณสุข (กรมการแพทย์ – โรงพยาบาลสงฆ์,เขตตรวจสุขภาพ – กองตรวจราชการเขต ๑๓,กรมสุขภาพจิต – ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓) กระทรวงศึกษาธิการ (สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน – กลุ่มงานโรงเรียนสามัญ, สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา (กทม.)) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (กรมกิจการเด็กและเยาวชน - กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็กเยาวชน และครอบครัว (กลุ่มงานพัฒนาเด็กปฐมวัย) กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว – กลุ่มงานจัดสวัสดิการและคุ้มครองเด็ก) กระทรวงแรงงาน (กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน)

และสำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ และองค์กรอิสระ นิติบุคคล เอกชน NGO ประกอบด้วย สปสช. กรุงเทพมหานคร,สำนักงานอิสลามประจำกรุงเทพมหานคร,สหคริสตจักรแบ๊บติสต์แห่งประเทศไทย,บริษัท Young Happy,บริษัท Jimmy and The Coach,มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย

ประธาน: หากมีการลงประสานงานให้กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมลงประสานด้วย กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ดูกลุ่ม/กองที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง HL ด้วย อยากให้เห็นภาพของกรุงเทพมหานครตามภารกิจกระทรวงสาธารณสุขที่มอบมาที่กรมอนามัย และที่ทำในฐานะสสม.มีงานอะไรบ้าง ให้ชัดเจน จะแก้ปัญหาสุขภาพในของกรุงเทพมหานครอย่างไรบ้าง ในส่วนของเครือข่ายให้เริ่มที่ราชทัณฑ์ก่อนตามข้อสั่งการ

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องกับไปดำเนินการ

ปิดประชุม **เวลา ๑๖.๓๐ น.**

(นางสาววนิดา บัณฑิตย์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้จดรายงานการประชุม

(นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารเพื่อทราบ
๑) ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ
๒) ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๓) ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO)
๔) ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA)
๕) ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)
๖) ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ และตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๒. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามประเด็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เอกสารเพื่อทราบ (ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าและแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568

ตชว1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ประจำเดือน สิงหาคม 2567

สรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง

ระดับ	กลุ่มงาน	รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน 2567–กันยายน 2567) แนวทางการประเมิน	ค่าเป้าหมาย	คะแนนก่อนอุทธรณ์	คะแนนหลังอุทธรณ์
4. Output	กมด.	ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	80	0.1120	---
		ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	20	0.1110	---
	กวร.	โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPS)	53	0.2220	---
	กวท.	ร้อยละความครอบคลุมการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน	100 (1,200 ราย)	0.1110	0.111
		จำนวนสถานประกอบกิจการมีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริม สุขภาวะในองค์กร	13 แห่ง ยอดสะสมทั้งปีงบ67	0	0.111
	กผส.	ร้อยละ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	50 (909 ราย)	0.3330	---
5. Outcome	กมด.	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	86	0.2230	---
		ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน	58	0.1110	---
		ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	43	0.1110	---
	กวร.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	15.88	0	0.111
		ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 18 ปี สูงดีสมส่วนข้อมูล	56	0.02	0.02
		ร้อยละของเด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	48	0	0.02
	กวท.	ร้อยละวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ	51.13	0.108	0.108
	กผส.	ร้อยละผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	96.75	0.1110	---

โครงการของกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย ปีงบประมาณ 2568

กมด.	โครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตเมือง
	(งานวิจัย) โครงการสถานการณ์การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบประมาณจาก สวรส. 62,000 บาท)
	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและชุมชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบประมาณจาก สปสช.)
กวร.	โครงการส่งเสริมสมรรถนะและทักษะด้านสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 (แผนใช้งบ 153,994 บาท)
กวท.	โครงการวัยทำงานมีสุขภาพและสุขภาวะที่ดีด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต
	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามโครงการพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2568
กผส.	โครงการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงวัยและผู้มีภาวะพึ่งพิงด้วยระบบเทคโนโลยีผ่านภาคีเครือข่าย
	โครงการส่งเสริมการจัดทำแผนการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร (งบประมาณจาก สปสช.)

ประเด็นติดตามงานอื่น ๆ

การจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร

อยู่ระหว่างการตรวจสอบคำสั่งโดย
สำนักกฎหมายและคดี กรุงเทพมหานคร

การบริการจัดการจัดสรรและกระจาย สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก คู่มือ DSPM DAIM ปี 2567 ให้กับสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ

โดยกระจายให้แก่สถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ดังนี้
สสจ. 76 จังหวัด, ศอ.1 – 12, สสม., สำนักส่งเสริมสุขภาพ, กรมสุขภาพจิต, โรงพยาบาลรัฐ, โรงพยาบาลเอกชน, สปสช. และสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก จำนวน 650,000 เล่ม
- คู่มือ DSPM จำนวน 630,000 เล่ม
- คู่มือ DAIM จำนวน 90,000 เล่ม

★ ซึ่ง **สสม.** ได้รับการจัดสรรดังนี้

- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 22,000 เล่ม
- คู่มือ DSPM 10,000 เล่ม
- คู่มือ DAIM 500 เล่ม

ประเด็นติดตามงานอื่น ๆ

การประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

- มีโรงเรียนยืนยันการประเมินตนเองในระบบ 2 แห่ง อยู่ระหว่างการตรวจสอบหลักฐานโดยคณะกรรมการ GSHPS ของสสม.

การส่งมอบเครื่อง Health station @school

- วันที่ 9 - 12 ก.ย. 67 มอบอุปกรณ์ Health station ให้แก่ โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ สตรีวิทยา พุทธมณฑล เขตทวีวัฒนา และโรงเรียนนวมินทราชินูทิศเบญจมราชาลัย เขตคลองสามวา

การส่งมอบสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองของนักเรียน

- อยู่ระหว่างการติดตามโรงเรียนให้มารับสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองของนักเรียน ระดับชั้น ป.5 – 6 และ ม. 1 - 6

ประเด็นติดตามงานอื่น ๆ

การติดตามและคัดเลือกชุมชนรอบรู้สุขภาพต้นแบบ

จำนวน 2 ชุมชน ได้แก่

1. ชุมชนเคหะชุมชนร่มเกล้า โซน 3
2. ชุมชนเคหะชุมชนร่มเกล้า โซน 6

การขับเคลื่อนและติดตามส่งเสริมการใช้แพลตฟอร์มสมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red Book)

อยู่ระหว่างการติดตาม และประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

การรณรงค์การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

บริษัทแพนดอร่า โพรดักชั่น จำกัด
บริษัทโรงงานฟุตบอลล์ไทย สปอร์ติ้งกู๊ดส์ จำกัด

กรมอนามัย

กผส.

ประเด็นติดตามงานอื่น ๆ

วันที่ 14 สิงหาคม 2567 ลงพื้นที่ประเมินรับรองมาตรฐานสถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา กรมอนามัย ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุมศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค

วันที่ 2 , 7 , 14 , 16 , 19 และ 21 สิงหาคม 2567 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรูปแบบการจัดการชุมชนให้เอื้อต่อสุขภาพในชุมชน ด้วยชุดอุปกรณ์สำหรับจัดตั้งสถานีสุขภาพดีที่วัด (Health Station Temple) ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) ณ วัดสะพาน เขตคลองเตย วัดทุ่งครุ เขตทุ่งครุ วัดลาดปลาเค้า เขตลาดพร้าว วัดราชวรินทร์ เขตธนบุรี วัดบำเพ็ญเหนือ เขตมีนบุรี และวัดอินทรวิหาร เขตพระนคร ครอบคลุม 6 โซนกรุงเทพมหานคร (นำร่อง)

Plan : September 2024

➢ ประสานงานขับเคลื่อนศาสนาคริสต์ ➢ ประสานงานต่อยอดศาสนาอิสลาม ➢ ขับเคลื่อน HS @ ศาสนาอิสลาม ➢ ขับเคลื่อน HS @ ศาสนาคริสต์

แผนการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย กรุงเทพมหานคร

กลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนาขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง

กมด.
กวร.
กวท.
กผส.

สัปดาห์ที่ 2 ของเดือนกันยายน 2567

หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร					
สำนักอนามัย	สำนักการแพทย์	สำนักพัฒนาสังคม	สำนักการศึกษา	สำนักงานเขต	สำนักยุทธศาสตร์และการประเมินผล
สำนักงานเลขานุการ	สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์	สำนักงานสวัสดิการสังคม - กลุ่มงานจัดสวัสดิการสตรี ครอบครัว และผู้ด้อยโอกาส - กลุ่มงานจัดสวัสดิการและคุ้มครองเด็ก	หน่วยศึกษานิเทศก์		
กองสร้างเสริมสุขภาพ - กลุ่มงานสุขภาพจิต - กองทันตสาธารณสุข - กลุ่มงานโภชนาการ	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์				
กองการพยาบาลสาธารณสุข			กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน		
กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์					
ศูนย์บริการสาธารณสุข					

แผนการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย กรุงเทพมหานคร

กลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนาขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง

กมด.

กวร.

กวท.

กผส.

สัปดาห์ที่ 2 ของเดือนกันยายน 2567

หน่วยงานอื่น ๆ	
หน่วยงานภาครัฐ	**องค์กรอิสระ นิติบุคคล เอกชน NGO**
<u>กระทรวงสาธารณสุข</u> **กรมการแพทย์** – โรงพยาบาลสงฆ์ **เขตตรวจสุขภาพ** – กองตรวจราชการเขต 13 **กรมสุขภาพจิต** – ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	**สปสช.กรุงเทพมหานคร**
<u>กระทรวงศึกษาธิการ</u> **สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน** – กลุ่มงานโรงเรียนสามัญ **สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน** - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา (กทม.)	**สำนักงานอิสลามประจำกรุงเทพมหานคร**
<u>กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</u> **กรมกิจการเด็กและเยาวชน** - กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชน และครอบครัว (กลุ่มงานพัฒนาเด็กปฐมวัย) **กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว** – กลุ่มงานจัดสวัสดิการและคุ้มครองเด็ก	**สหคริสตจักรแบ๊บติสต์แห่งประเทศไทย** **บริษัท Young Happy**
<u>กระทรวงแรงงาน</u> **กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน**	**บริษัท Jimmy and The Coach**
สำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	**มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย**

THANK YOU!

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โครงการมุ่งเน้น

กลุ่มภารกิจส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย

ประจำเดือน สิงหาคม 2567

1. ANC Mobile Station

1.1 ANC mobile station ในพื้นที่เขตบึงกุ่ม เขตสายไหม เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 24 – 26 มิถุนายน 2567

ข้อเสนอ
กิจกรรม ANC mobile station ไม่เหมาะกับบริบทกทม. จัดกิจกรรมแล้วมีผู้รับบริการน้อย

ผลการดำเนินงาน

1. ได้รับความร่วมมือหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
2. อสส. คือ Keyman ที่จะช่วยในการส่งเสริม เฝ้าระวัง การดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ หญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงหลังคลอดในชุมชน
3. ดำเนินการ ครบ 3 เขต กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย หญิงตั้งครรภ์และสามี หญิงวัยเจริญพันธุ์ สสม.และภาคีเครือข่าย จำนวน 180 คน อสส.ทำหน้าที่ค้นหาและเฝ้าระวังความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน จำนวน 30 คน

1.2 จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร

การพัฒนาระบบงานอนามัยแม่และเด็กในกรุงเทพมหานครผ่านกลไกการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร ซึ่งประกอบด้วยภาคีเครือข่ายจากภาคราชการ เอกชน และองค์กรเพื่อสาธารณประโยชน์ (NGO) จำนวน 41 คน

สสม.ร่วมกับหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร คือ สำนักอนามัย และสำนักการแพทย์ วางแผนการจัดตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร มีการประชุมปรึกษาหารือทั้งสิ้น 3 ครั้ง

ข้อสรุป : ร่างคำสั่งคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร อยู่ระหว่างประสานงานเพื่อนำเสนอแก่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครพิจารณาลงนามคำสั่ง

กมด

โครงการมุ่งเน้น อธิบดีกรมอนามัย ปี 2567 รอบ 6 เดือนหลัง

มหัศจรรย์ 2,500 วัน สานพลังเครือข่ายสร้างแม่และเด็กไทยสุขภาพดี Healthy Mommy to Happy Child ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

2. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 0 – 2 ปี ต้นแบบ

มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบ โดยรับผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ในสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จำนวน 2 แห่ง ได้แก่

1. ศูนย์เด็กเล็กสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองบางเขน
2. ศูนย์เด็กเล็กสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พื้นที่ตั้งนนทบุรี

ทั้ง 2 แห่งประเมินสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตรดูแลเด็กต่ำกว่า 2 ปี

3. รณรงค์การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย วันที่ 15 – 19 และ 23 กรกฎาคม 2567

รณรงค์และเยี่ยมติดตามการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 6 แห่ง/5 สังกัดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

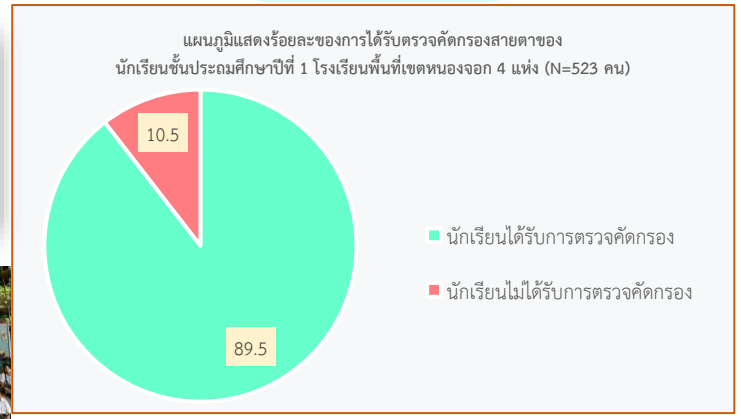
1. สังกัดสำนักอนามัย (สพดใน ศบส.27)
2. สำนักการศึกษา (1. รร.วัดกระจับพินิจ 2. รร.วัดราชคฤห์)
3. สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร (สพด.ดวงประทีป)
4. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ (รร.สารสาสน์วิเทศร่มเกล้า)
5 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย

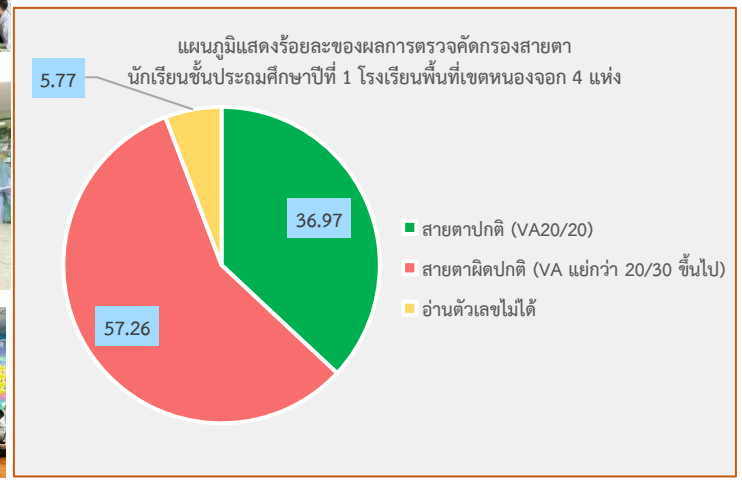
เป้าหมายเพื่อให้อัตราการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยในเดือนรณรงค์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ซึ่งผลอยู่ระหว่างรอการรายงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กวร. โครงการมุ่งเน้น อธิบดีกรมอนามัย ปี 2567 รอบ 6 เดือนหลัง

1. โครงการส่งเสริมเด็กไทยสายตาดี แบบบูรณาการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2567

ผลการดำเนินงาน





จุดเด่นของพื้นที่กรุงเทพมหานคร

1. มีระบบการตรวจตัดกรองสายตาในเด็กวัยเรียนที่เป็นระบบ ดำเนินการโดย ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 แห่ง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13

ปัญหาและอุปสรรค

1. ฐานข้อมูลคนละโปรแกรมกับเขตสุขภาพที่ 1 - 12 กรุงเทพมหานคร บันทึกข้อมูลในโปรแกรม KTB หรือ Krungthai Digital Health Platform ส่วนเขตสุขภาพที่ 1 - 12 บันทึกในโปรแกรม vision2020 ต้องประสานขอข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อให้เห็นภาพการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ
2. ขาดข้อมูลโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร. และสังกัดเอกชน

ข้อเสนอแนะ/ โอกาสพัฒนา

1.ผลักดันให้มีสัปดาห์รณรงค์การคัดกรองสายตาทุกปี เพื่อสร้างกระแสรณรงค์ดำเนินการการคัดกรองสายตานักเรียนชั้น ป.1 อย่างต่อเนื่อง
2. พัฒนาระบบส่งต่อ รวมทั้งกลไกการกำกับติดตามในเด็กที่มีปัญหาสายตาผิดปกติอย่างต่อเนื่อง
3. สร้างความตระหนักแก่ผู้ปกครองในการเฝ้าระวังและคัดกรองสายตาเด็ก
4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นระบบเดียวกันทั้งประเทศ

2. สถานีบริการสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียนในสถานศึกษา (Health Station at School)

ผลการดำเนินงาน

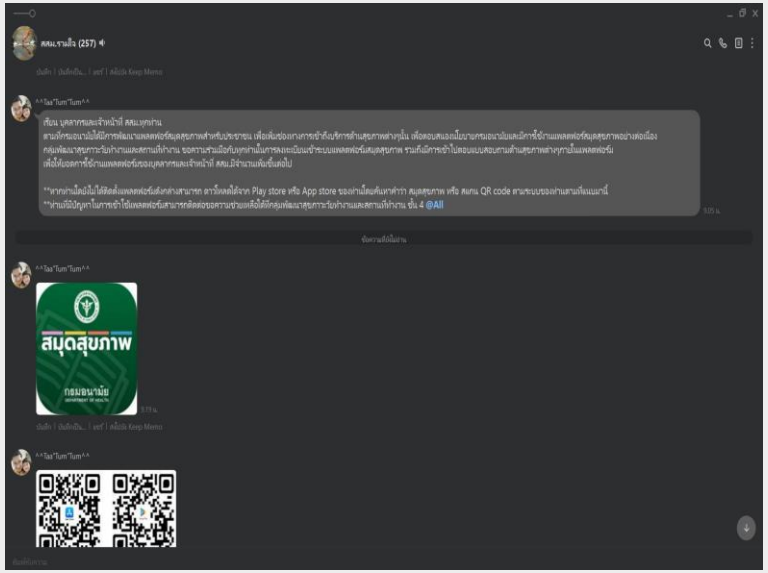
- โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ คือ
  1. โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ เบญจมราชาลัย คลองสามวา (สพม.2)
  2. โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ สตรีวิทยา พุทธมณฑล (สพม.1)
- วันที่ 9 - 12 ก.ย. 67 มอบอุปกรณ์ Health station ให้แก่โรงเรียน

ปัญหาอุปสรรค/ข้อจำกัด

- การจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์มีระยะเวลานาน การส่งมอบอาจจะตรงกับช่วงสอบ และช่วงปิดภาคเรียน ทำให้ทางโรงเรียนอาจจะไม่สะดวกนำเด็กเข้ามาร่วมกิจกรรม

ประชาสัมพันธ์ Application Health Book

สถานประกอบการ



สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สมุดสุขภาพ กรมอนามัย DEPARTMENT OF HEALTH

เนื่องจาก ระบบยังขาดความเสถียร และมีการปรับปรุง Platform ทำให้การวิเคราะห์ข้อมูลจากการลงทะเบียนและผลการActive อยู่ระหว่างการดำเนินงาน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กผส.

โครงการมุ่งเน้น : เสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงวัย “ขยับกายดี กินดี ไม่มีหกล้ม”

สิงหาคม เยี่ยมเสริมพลัง และคืนข้อมูลผลการประเมินสมรรถนะผู้สูงวัย ชมรมผู้สูงอายุหมู่บ้านไทยเทยิ่น

ภาวะหกล้ม

ปกติ	เสี่ยง
26 คน	3 คน

ปกติ	เสี่ยง
21 คน	8 คน

มวลกล้ามเนื้อน้อย

ปกติ	เสี่ยง
7 คน	22 คน

การกินโปรตีน

งบประมาณ ได้รับการสนับสนุน 120,000 บาท | ใช้ดำเนินกิจกรรม 22,800 บาท | คืน สสม. 97,200 บาท

Plan → ก.ย. บันทึกข้อมูลการคัดกรองลง Blue Book App.

THANK YOU!

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้า
การดำเนินงานตัวชี้วัด 1.2

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

สิงหาคม 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.2

1. จังหวัดเสี่ยงมีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงฯ PM 2.5

→ **เป้าหมาย ระดับ 4-5**
1 พื้นที่

✓ ผลงาน ; 1 พื้นที่

2. รพ.ที่พัฒนาได้ตาม G&C Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

→ **เป้าหมาย ระดับ 4**
G & C Challenge ระดับ ดีเยี่ยม 1 แห่ง

✓ ผลงาน : 4 แห่ง

→ **เป้าหมาย ระดับ 5**
ระดับมาตรฐานขึ้นไป 8 แห่ง

✓ ผลงาน : 9 แห่ง

3. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ตามกฎหมายที่กำหนด

→ **เป้าหมาย ระดับ 4**
ลงทะเบียนใน BKK Foodsafety ร้อยละ 100

✓ ผลงาน : ร้อยละ 100

→ **เป้าหมาย ระดับ 5**
ผ่านมาตรฐานร้อยละ 30

✓ ผลงาน : ร้อยละ 30

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.2

4. รร. กพด. เข้าถึงน้ำบริโภค

→ **เป้าหมาย ระดับ 4**
ส่งตรวจห้องปฏิบัติการ 16 แห่ง
✓ ผลงาน ; 16 แห่ง

→ **เป้าหมาย ระดับ 5**
น้ำผ่านเกณฑ์ 11 แห่ง
✓ ผลงาน ; 14 แห่ง

5. โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและ สวล.

→ **เป้าหมาย ระดับ 4**
มีฐานข้อมูลประเมินตนเอง
✓ ผลงาน ; ครบทุกแห่ง

→ **เป้าหมาย ระดับ 5**
ผ่านเกณฑ์ 214แห่ง
(0.15 คะแนน)
✗ ผลงาน ; 21 แห่ง

6. ส้วม สาธารณะ

→ **เป้าหมาย ระดับ 4**
มีข้อมูล ที่ผ่าน /ไม่ผ่านครบ100 %
✓ ผลงาน ; 100%

→ **เป้าหมาย ระดับ 5**
ผ่าน HAS ร้อยละ 71
✓ ผลงาน ; ร้อยละ 71

คะแนนตัวชี้วัด 1.2

4.8632 คะแนน

อุทธรณ์ 0.0008

4.8640 คะแนน

(เหตุผล : การคำนวนเลขผิด)

THANK YOU

กลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรม และความรอบรู้ด้านภาพ

ปีงบประมาณ 2567

วันที่ 30 สิงหาคม 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ตัวชี้วัดที่ 1.3

จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดที่ 2.2

ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

เลิศรัฐ

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ตัวชี้วัดที่ 1.3
จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1	ระดับที่ 2	ระดับที่ 3	ระดับที่ 4	ระดับที่ 5	หมายเหตุ
1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (0.5) - ผลผลิต ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน	0.5					
1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)	0.5					
2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)		0.5				
2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)		0.5				
3.1 มีรายงาน การติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5)			0.5			
3.2 มีผลการดำเนินงานตามแผน ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)			0.5			
4.1 จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 100 ของค่าเป้าหมายรายเขต (1)				1		
5.1 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 50 ที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package (0.5)					0.44	ตามเกณฑ์ จะนำคนที่เข้าร่วมภารกิจมาคิดค่าคะแนน แต่ในภารกิจสูงวัยสุขภาพดี ไม่มีลิมให้นำคนที่คาดว่าจะเข้าร่วมมาคิดแทน ซึ่งภารกิจนี้มีคนคาดว่าจะเข้าร่วม 105 คน คนที่เข้าร่วมแล้ว 45 คน คนที่ทำครบทุกภารกิจ 30 คน จึงทำให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package คิดเป็นร้อยละ 43.7
5.2 สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ ร้อยละ 71 (0.5)					0.5	
	รวม 4.94 คะแนน					

อุทธรณ์
เปลี่ยนวิธีคิดค่าคะแนน เป็นนำคนที่เข้าร่วมภารกิจมาคิดค่าคะแนนทุกภารกิจ ไม่ได้ยกเว้นภารกิจใด โดยคนที่เข้าร่วมแล้ว 158 คน คนที่ทำครบทุกภารกิจ 97 คน คิดเป็นร้อยละ 61.3
คะแนนหลังอุทธรณ์ ได้ 5 คะแนน

ตัวชี้วัดที่ 2.2
ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1	ระดับที่ 2	ระดับที่ 3	ระดับที่ 4	ระดับที่ 5	หมายเหตุ
1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด						
- ผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงาน (0.5)	0.5					
- รายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ (0.25)	0.25					
- มีคลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์มีการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน (0.25)	0.25					
2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)		0.5				
2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด						
- แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) บันทึกลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC) (0.25)		0.25				
- แผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน ในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน (0.25)		0.25				
3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป						
- รายงานการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ที่แสดงถึงการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ (0.5)			0.5			
- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรม (0.5)			0.5			
4.1 รายงานผลการดำเนินการขับเคลื่อน						
- สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และบันทึกผลการดำเนินงานลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC) (0.5)				0.5		
- สรุปผลการดำเนินงานตามแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (0.5)				0.5		
5.1 ผลงาน PSA/PGA ประจำปี 2567 ผ่านการประเมินขั้นตอนที่ 1 ของสำนักงาน ก.พ.ร หรือผลงานผ่านการคัดเลือกได้รับรางวัล UNPSA 2024 (0.25)					0	ผลงาน PSA/PGA ไม่ผ่านขั้นตอนที่ 1 ของ ก.พ.ร - 0.25 คะแนน
5.2 ผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ถูกนำเสนอในเวทีการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม/LIKE Talk Award กรมอนามัย/ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ TCI 2 ขึ้นไป/คู่มือ KM ฉบับสมบูรณ์ (0.25)					0.25	
5.3 ผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ที่ผ่านคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรอง (กพว.หน่วยงาน) รอบ 5 เดือนหลัง ส่งให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (0.25)					0.25	
5.4 มีผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ถูกนำไปใช้ประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงาน (0.25)					0.25	
		รวม 4.75 คะแนน				

อุทธรณ์

ด้วยมีหนังสือกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ที่ สธ 0926.03/ว 4511 ลว. 12 มิ.ย.67 เรื่อง ผลงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567 (สาขาบริการภาครัฐ) โดย แจ้งว่า กรมอนามัย "ไม่มีผลงานที่ผ่านเกณฑ์ขั้นตอนที่ 1 จากการตรวจเอกสารรายงานผลการดำเนินการ ตามประกาศสำนักงาน ก.พ.ร. ลงวันที่ 31 พ.ค. 67"

คะแนนหลังอุทรณ์ ได้ 4.75 คะแนน

THANK YOU

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด 2.1
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
(Integrity and Transparency Assessment : ITA)
รอบ 5 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ 2567
(มีนาคม - กรกฎาคม 2567)
ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2567

โดยกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 1

Assessment : ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์คุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน

1.1 รายงานผลการวิเคราะห์จากผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส รอบ 5 เดือนแรก ในการดำเนินงาน (ITA) ของหน่วยงาน รอบ 5 เดือนหลัง ปีงบประมาณ 2567 ประกอบด้วย

1.1.1 ผลการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) และข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน

1.1.2 ผลการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) และข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในหรือผู้รับบริการ

1.1.3 การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT)

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลในระบบ DOC 4.0 เรียบร้อยแล้ว ก่อน 10 เมษายน 2667

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 2

Advocacy / Intervention : กำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน

2.1 กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องตามผลการวิเคราะห์การประเมินฯ รอบ 5 เดือนหลัง

2.2 มีแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับผลวิเคราะห์ ITA เพื่อยกระดับคะแนน ITA ของหน่วยงาน

สถานการณ์ดำเนินงาน : ดำเนินการจัดแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และรายงานผลในระบบ DOC 4.0 เรียบร้อยแล้ว ก่อน 10 เมษายน 2667

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 3

Management and Governance : การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน รอบ 5 เดือนหลัง

3.1 มีรายงานการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง **ครั้งที่ 9/2567 เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2567** และรายงานผลในระบบ DOC 4.0 รอบ 10 สิงหาคม 2567 เรียบร้อยแล้ว

หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มีรายงานในเดือนนั้น

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 4 Output : ผลผลิตตามแผนการดำเนินงานที่กำหนด

4.1 จำนวนผลผลิตตามแผนการดำเนินงานตัวชี้วัด ITA

สถานการณ์ดำเนินงาน :

1. รายงานผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
2. รายงานแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์หน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง **ดำเนินการรายงานในระบบ DOC 4.0 ก่อนวันที่ 10 สิงหาคม 2567 เรียบร้อยแล้ว**

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 5

Outcome : ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด

5.1 ผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) กรมอนามัย

5.2 ผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) กรมอนามัย

5.3 ผลประเมินระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ (OIT) บนเว็บไซต์ กรมอนามัย

* ผลคะแนน IIT /EIT และ OIT ภาพรวมกรมอนามัย ซึ่งประเมิน โดยสำนักงาน ป.ป.ช.

สถานการณ์ดำเนินงาน :

1. ผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) กรมอนามัย **คะแนน 94.56**
2. คะแนนผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) **คะแนน 87.72**
3. ผลประเมินระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ (OIT) บนเว็บไซต์ กรมอนามัย **คะแนน 92.50**

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สรุปคะแนนตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ข้อมูล ณ วันที่ 21 สิงหาคม 2567

เกณฑ์การประเมิน

ระดับ 1

ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์

1.1 รายงานผลการวิเคราะห์ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน (ITA) ของหน่วยงาน รอบ 5 เดือนหลัง **(0.25 คะแนน)**

- การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) **(0.25 คะแนน)**
- 1.1.2 การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) **(0.25 คะแนน)**
- 1.1.3 การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) **(0.25 คะแนน)**

1 คะแนน

ระดับ 2

กำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

IMPORTANT NOTICE

2.1 กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องตามผลการวิเคราะห์การประเมินฯ รอบ 5 เดือนหลัง (0.5 คะแนน)

2.2 มีแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับผลวิเคราะห์ ITA เพื่อยกระดับคะแนน ITA ของหน่วยงาน **(0.5 คะแนน)**

0.5 คะแนน (เต็ม 1 คะแนน)

ระดับ 3

การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

3.1 มีรายงานการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือน

เดือน	1	2	3	4	5
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1

1 คะแนน

ระดับ 4

Output ผลผลิตตามแผน

4.1 จำนวนผลผลิตตามแผนการดำเนินงานตัวชี้วัด ITA

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ รอบ5 เดือนหลัง พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐานแสดงถึงการขับเคลื่อนงานเป็นไป ตามแผนที่กำหนด เช่น URL/ภาพถ่าย/สำเนาหนังสือ/สรุป one page เป็นต้น

ร้อยละผลดำเนินงาน	<60	60-69.99	70-79.99	80-89.99	90-100
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1

1 คะแนน

ระดับ 5

Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด

5.1 ผลประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของกรมอนามัย

5.2 ผลประเมินคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ของกรมอนามัย

5.3 ผลประเมินระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ (OIT) บนเว็บไซต์ กรมอนามัย

IMPORTANT NOTICE

- **ผลคะแนน IIT /EIT และ OIT ภาพรวมกรมอนามัย ซึ่งประเมิน โดยสำนักงาน ป.ป.ช.**

ตารางค่าคะแนนผลการประเมิน IIT

คะแนนผลการประเมิน (IIT)	75.00 - 84.99	85.00 - 94.99	95.00 - 100
คะแนน	0.1	0.2	0.3

ตารางค่าคะแนนผลการประเมิน EIT

คะแนนผลการประเมิน (EIT)	70.00 - 84.99	85.00 - 94.99	95.00 - 100
คะแนน	0.1	0.2	0.3

ตารางค่าคะแนนผลการประเมิน OIT

คะแนนผลการประเมิน (OIT)	<70	70.00 - 84.99	85.00 - 94.99	95.00 - 100
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4

0.70 คะแนน (เต็ม 1 คะแนน)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้อสังเกตุ

มาตรการที่บันทึกในระบบ DOC ไม่สอดคล้องกับผลรายงานวิเคราะห์ตัวชี้วัด รอบ 5 เดือนหลังผลประเมิน ITA กรมอนามัย

คำชี้แจงเพื่อขออุทธรณ์

จากรายละเอียดที่กำหนดในตัวชี้วัดระดับ 2 เกณฑ์การประเมินในขั้นตอนที่ 2 Advocacy/ Intervention กำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองได้มีการกำหนดมาตรการ กลไล ขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรม และความโปร่งใส ของหน่วยงานในแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสไว้แล้วที่ระบุในระบบ DOC 4.0

1. ผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) กรมอนามัย **คะแนน 94.56**
2. คะแนนผลประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) **คะแนน 87.72**
3. ผลประเมินระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ (OIT) บนเว็บไซต์กรมอนามัย **คะแนน 92.50**

ตารางค่าคะแนนผลการประเมิน IIT

คะแนนผลการประเมิน (IIT)	75.00 - 84.99	85.00 - 94.99	95.00 - 100
คะแนน	0.1	0.2	0.3

ตารางค่าคะแนนผลการประเมิน EIT

คะแนนผลการประเมิน (EIT)	70.00 - 84.99	85.00 - 94.99	95.00 - 100
คะแนน	0.1	0.2	0.3

ตารางค่าคะแนนผลการประเมิน OIT

คะแนนผลการประเมิน (OIT)	<70	70.00 - 84.99	85.00 - 94.99	95.00 - 100
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4

คะแนนที่ได้รับก่อนอุทธรณ์

4.20 คะแนน

คะแนนที่ขออุทธรณ์

4.30 คะแนน

เทียบตารางคะแนน ทุกหน่วยงานได้รับ 0.70 คะแนน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง

NEW UPDATE

ดำเนินการจัดกิจกรรมพิธีถวายพระพรชัยมงคลและลงนามถวายพระพร พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2567

วันที่ 26 กรกฎาคม 2567 ดร.นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พร้อมคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ร่วมพิธีถวายพระพรชัยมงคล และลงนามถวายพระพร พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 ณ ลานพิธีการ ชั้น 1 พร้อมทั้งร่วมกิจกรรมจิตอาสาบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ สาธารณกุศล ถวายเป็นพระราชกุศล

NEW UPDATE

ดำเนินการจัดกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เมื่อวันที่ 3 - 4 สิงหาคม 2567

วันที่ 3 - 4 สิงหาคม 2567 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจาก ศูนย์ฝึกอบรม และที่ปรึกษา ไอแอฟดี จำกัด และผู้เข้าร่วมประชุมได้แก่ ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่ม และบุคลากร จำนวน 200 คน

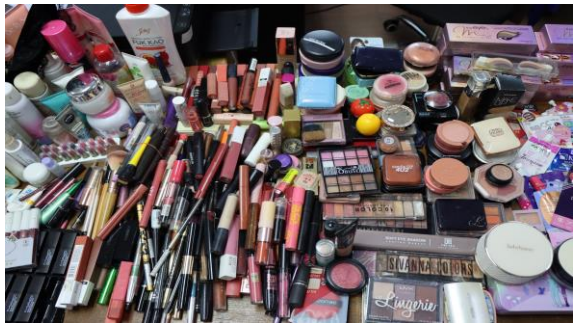
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง

COMPLETED

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ศึกษาดูงาน การดำเนินงานชมรมจริยธรรมและองค์กรคุณธรรมต้นแบบ เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2567

1. กิจกรรมบริจาคปฏิทินตั้งโต๊ะปีเก่า เพื่อนำไปผลิตสื่ออักษรเบรลล์ โดยผู้แทนคณะกรรมการฯ เข้าร่วมกิจกรรม ณ มูลนิธิช่วยคนตาบอดแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
2. กิจกรรมบริจาควัสดุอลูมิเนียม เพื่อจัดทำขาเทียมให้ผู้พิการ ณ สำนักสิ่งแวดล้อม (กองนโยบายและและแผนงาน) ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร 2 ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง กทม. โดยจัดส่งทางไปรษณีย์
3. กิจกรรมชวนบริจาคเครื่องสำอางที่ไม่ใช้แล้ว นำไปบริจาคเพื่อใช้ในการแต่งหน้าศพ ในโครงการพาคนรักกลับบ้าน ตำบลแก่งผักกูด อำเภอท่าหลวง จังหวัดลพบุรี โดยจัดส่งทางไปรษณีย์



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง

ดำเนินการจัดกิจกรรมสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานและส่งเสริมองค์กรแห่งความสุข (กิจกรรมทำบุญตักบาตร เนื่องในวันสงกรานต์) เมื่อวันที่ 19 เมษายน 2567

COMPLETED

ดำเนินการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ในวันที่ 3 มิถุนายน 2567 เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2567

COMPLETED

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กรมอนามัย

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ 2567 รอบ 5 เดือนหลัง

- ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ
  - ➡ ได้ 4.9518 คะแนน
- ตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
  - ➡ ได้ 5 คะแนนเต็ม

ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ

หัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ											
รอบการประเมิน	รอบที่ 1 (ธันวาคม 2566 – กุมภาพันธ์ 2567)						รอบที่ 2 (มีนาคม – กรกฎาคม 2567)					
ระดับการประเมิน	1-3	4			5	รวม	1-3	4			5	รวม
ระยะเวลาประเมิน	ธ.ค. 66	ก.พ. 67			ก.พ. 67		มิ.ย. 67	ก.ค. 67			ก.ค. 67	
ประเภทรายจ่าย	ประจำ	ประจำ	ลงทุน	รวม	ภาพรวม		ประจำ	ประจำ	ลงทุน	รวม	ภาพรวม	
1. หน่วยงานที่มีงบลงทุน	1 คะแนน (38%)*	1.2 คะแนน (63%)*	1.3 คะแนน (51%)	2.5 คะแนน	1.5 คะแนน (63%)*	5 คะแนน	1 คะแนน (75%)	1.2 คะแนน (83%)	1.3 คะแนน (75%)	2.5 คะแนน	1.5 คะแนน (83%)	5 คะแนน
2. หน่วยงานที่ไม่มีงบลงทุน	1 คะแนน (38%)*	2.5 คะแนน (63%)*	-	2.5 คะแนน	1.5 คะแนน (63%)*	5 คะแนน	1 คะแนน (75%)	2.5 คะแนน (83%)	-	2.5 คะแนน	1.5 คะแนน (83%)	5 คะแนน

5 เดือนแรก

5 เดือนหลัง

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รอบ 5 เดือนหลัง)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน	สถานะ
1-3	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น) ของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 3 เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	1.0	หน่วยงานดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 3 (มิ.ย. 67) จากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMIS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	1. มี รบจ. 1 ขึ้นเว็บไซต์ ทุกวันที่ 15 ของทุกเดือน (มี.ค.-ส.ค. 67) 2. เร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณในการประชุม กบส. ทุกเดือน 3. ผลการเบิกจ่าย ณ สิ้นไตรมาสที่ 3 รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน) เบิกจ่ายได้ร้อยละ 71.39 ไม่ผ่านค่าเป้าหมายร้อยละ 75 ในเดือนมิถุนายน 2567
4	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน 5 เดือนหลัง (ก.ค. 67) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน (ถ้ามี)	2.5	หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน 5 เดือนหลัง (ก.ค.67) จากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMIS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน (ถ้ามี)	กรมอนามัยจะตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบ New GFMIS Thai ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม 2567
5	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน – กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	1.5	หน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสม จากระบบ New GFMIS Thai ณ วันสิ้นสุดของรอบ 5 เดือนหลังในภาพรวม (ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และ งบลงทุน – กรณีมีงบลงทุน) ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	กรมอนามัยจะตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบ New GFMIS Thai ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม 2567

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ

1. รอบ 5 เดือนหลัง : มีนาคม–กรกฎาคม 2567

(ระดับ 1-3) ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ ของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 3

รายจ่าย	เป้าหมาย (มี.ค. – มิ.ย. 67)	เบิกจ่ายได้	คะแนน
รายจ่ายประจำ	75	71.39 (ไม่ผ่าน)	0.9518(1)

เนื่องจากได้รับการจัดสรรงบประมาณรอบ 5 เดือนหลัง 29 เม.ย. 67 และได้รับการจัดสรรงบประมาณโครงการมุ่งเน้น เดือน พ.ค. 67 ส่งผลต่อการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน

(ระดับ 4) ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน 5 เดือนแรก (ก.ค. 67) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ (กรณีมีงบลงทุน)

รายจ่าย	เป้าหมาย (มี.ค. – ก.ค. 67)	เบิกจ่ายได้	คะแนน
รายจ่ายประจำ	83	86.50	1.2 เต็ม
รายจ่ายลงทุน	75	100	1.3 เต็ม

(ระดับ 5) ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวมของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

รายจ่าย	เป้าหมาย (มี.ค. – ก.ค. 67)	เบิกจ่ายได้	
ภาพรวม	83	88.99	1.5 เต็ม

เป้าหมายงบประมาณ 66 ไปพลางก่อน

เป้าหมาย	มี.ค.
ภาพรวม	76
ผลเบิก	86.76
ดำเนินงาน	76
ผลเบิก	86.76
งบลงทุน	-
ผลเบิก	-

เป้าหมายงบประมาณ 67

เป้าหมาย	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
ภาพรวม	58	66	75	83
ผลเบิก	52.49	52.19	76.68	88.99
ดำเนินงาน	58	66	75	83
ผลเบิก	52.49	55.45	71.39	86.50
งบลงทุน	18	20	60	75
ผลเบิก	-	37.90	100	100

ตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (รอบ 5 เดือนหลัง)

<table>
<tr><th>ระดับ</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th><th>คะแนน</th><th>แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน</th><th>สถานะ</th></tr>
<tr><td>1-3</td><td>ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน
<table>
<tr><th>คะแนน</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ</td><td>≤80</td><td>81-89</td><td>90-100</td></tr>
</table></td><td>3</td><td>รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC 4.0 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567</td><td>✅ ปรับแผนในระบบ DOC (24-28 มิ.ย. 67)
↓
✅ ดำเนินการตามแผนฯ
↓
✅ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผน
↓
✅ ปรับแผนในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบันและรายงานผล (26-31 ก.ค. 67)</td></tr>
<tr><td>4-5</td><td>การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญในแต่ละตัวจะต้อง >ร้อยละ 75 ของเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละตัวชี้วัดตามรอบการประเมิน
<table>
<tr><th>คะแนน</th><th>1</th><th>1.5</th><th>2</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ</td><td>≤60</td><td>61-74</td><td>≥75</td></tr>
</table></td><td>2</td><td>รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย พ.ศ. 2567 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567</td><td>✅ จัดทำระบบ Google form รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/ตัวชี้วัด รอบ 5 เดือนหลัง
↓
✅ กำกับ ติดตาม ผ่าน Line กลุ่มสำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ/ตัวชี้วัด
↓
✅ รายงานผล ภายใน 31 ก.ค. 67</td></tr>
</table>

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
1. จำนวนตำบลเข้าร่วมดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ผ่านเกณฑ์ ประเมิน (อำเภอละ 3 ตำบล)	3 เขต	3 แห่ง				100%
2. จำนวนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ต้องปรับปรุงตัวบ่งชี้ตาม มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D) ได้รับการยกระดับการดำเนินงาน ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นต้น (ระดับ 1 คะแนน ขึ้นไป) (จังหวัดละ 10 แห่ง) (สพด.)	10 แห่ง	10 แห่ง				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
3. โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPS) (กรร.)	53 แห่ง	56 แห่ง				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงานสะสม (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มวัยทำงาน			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
4. ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	42,215 คน	9,280 คน	21.99%			
5. จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/ร้านอาหารริมบาทวิถี มีเมนูที่ผ่านการรับรองเป็นเมนูชูสุขภาพ (ยอดสะสม)	400 แห่ง	432 แห่ง				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มวัยสูงอายุ			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
6. จำนวนผู้ดูแลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) (สอส.) (สอดคล้องกับนโยบายกสธ. ประเด็นที่ 8 และ 13)	300 คน	688 (ยอดสะสม)				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงานสะสม (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
7. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ระดับพื้นฐานขึ้นไป)	1 จังหวัด	1 จังหวัด				100%
8. โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	8 แห่ง	9 แห่ง				100%
9. จังหวัดเสี่ยงมีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	1 พื้นที่ (กทม.)	1 พื้นที่ (กทม.)				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงานสะสม (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มวิจัย			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
10. จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	69 แห่ง	72 แห่ง				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มทันตสาธารณสุข			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
11. ชุมชน/พื้นที่ต้นแบบด้านการจัดการความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก	2 ชุมชน	2 ชุมชน				100%

ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญ (เกณฑ์>ร้อยละ 75)
ต้องผ่านเกณฑ์ 9 ตัวชี้วัด จาก 11 ตัวชี้วัด จึงจะได้ > ร้อยละ 75
ผ่านแล้ว 10 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90.90 ✅

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด 2.5
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog)
เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)
รอบ 5 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ 2567
(มีนาคม - กรกฎาคม 2567)

ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 1 คัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) สำหรับจัดทำเป็นบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน

1.1 **คัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูล**ที่จะนำมาจัดทำเป็นบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน **อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล**

ชุดข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ย้อนหลัง 3 ปี (2564-2566)

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการคัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูล ที่จะดำเนินการเผยแพร่ในรอบ 5 เดือนหลัง เรียบร้อยแล้ว

1.2 จัดทำคำอธิบายข้อมูลตาม **แบบฟอร์มที่ 1**

แบบฟอร์ม 1.1 รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก
แบบฟอร์ม 1.2 คำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata)
แบบฟอร์ม 1.3 คำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource Metadata)

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการจัดทำคำอธิบายข้อมูลตามแบบฟอร์มที่ 1.1-1.3 เรียบร้อยแล้ว

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 2 จัดทำพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)

1.2 จัดทำพจนานุกรมข้อมูลตาม **แบบฟอร์มที่ 2**

แบบฟอร์ม 2 พจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการจัดทำพจนานุกรมข้อมูลตามแบบฟอร์มที่ 2 เรียบร้อยแล้ว

ระดับ 3 จัดทำชุดข้อมูลให้มีคุณภาพ และสามารถให้บริการเชื่อมต่อข้อมูลดิจิทัลแบบอัตโนมัติ

3.1 **จัดทำชุดข้อมูล**ให้มีคุณภาพตามแนวทาง Machine readable format ใน**รูปแบบไฟล์ CSV**

ไฟล์ชุดข้อมูล (Excel) โดยเลือกบันทึกเป็นนามสกุล **CSV UTF-8 (Comma delimited)**

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการจัดทำข้อมูลสถิติการให้บริการ ในรูปแบบไฟล์ CSV เรียบร้อยแล้ว

3.2 **นำชุดข้อมูล**ที่ถูกจัดเก็บไว้**ในฐานข้อมูล** มาเขียน**คำสั่ง API** เพื่อให้บริการเชื่อมต่อข้อมูลดิจิทัล แบบอัตโนมัติ

โดย**เขียนคำสั่ง API ในรูปแบบไฟล์** ที่สามารถประมวลผลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ได้ เช่น **XML, JSON**

สถานการณ์ดำเนินงาน : ดำเนินการเขียนคำสั่ง API ในรูปแบบไฟล์ ที่สามารถประมวลผลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ได้ เช่น XML, JSON เรียบร้อยแล้ว

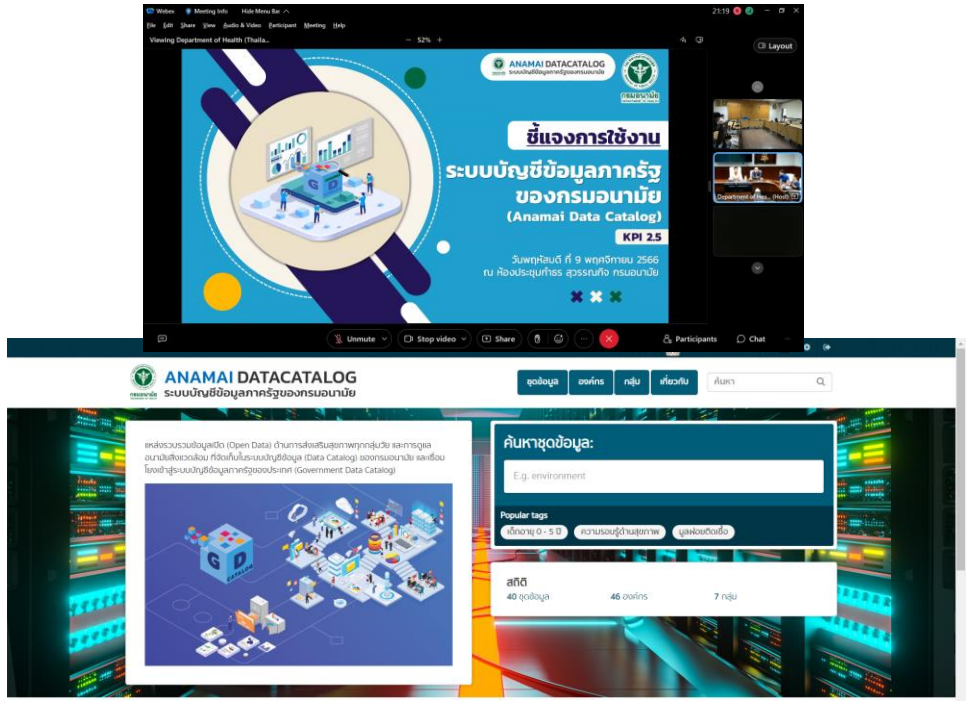
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 4 นำชุดข้อมูลของหน่วยงานขึ้นในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย (Anamai Data Catalog)

4.1 หน่วยงาน**อัพโหลดไฟล์**ตามแบบฟอร์มที่กำหนดใน ระดับ 1-3 ขึ้นระบบ Anamai Data Catalog **ตามรูปแบบที่กำหนด**

NEW UPDATE

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการอัปโหลดไฟล์ตามแบบฟอร์มที่กำหนดใน ระดับ 1-3 ขึ้นระบบ Anamai Data Catalog และให้เจ้าภาพตัวชี้วัด**ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน**ของเอกสารหลักฐาน **เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2567** เรียบร้อยแล้ว



เจ้าภาพจะตรวจหลักฐาน รอบที่ 2
ในระบบ Anamai Data Catalog เพื่อให้คะแนนหน่วยงาน
ในวันที่ 11 สิงหาคม 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ 5

จัดทำชุดข้อมูลเปิดภาครัฐ (Open Government Data) ที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งาน ในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย

✓ เกณฑ์การให้คะแนน

- **เกณฑ์การให้คะแนนตามสูตรคำนวณตัวชี้วัด**

คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ร้อยละ	≤ 29.99	30 – 49.99	50 – 69.99	70 – 89.99	≥ 90

ร้อยละของชุดข้อมูลเปิดที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งาน = $\frac{\text{จำนวนชุดข้อมูลเปิดภาครัฐที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งาน}}{\text{จำนวนชุดข้อมูลเปิดภาครัฐที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งหมด}} \times 100$

** การประเมินคะแนนรอบ 5 เดือนหลัง เจ้าภาพจะตรวจเรื่องคุณภาพและความเป็นปัจจุบัน ตามรอบระยะเวลาของการปรับปรุงข้อมูลของชุดข้อมูลในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย ทั้งรอบ 5 เดือนแรกและรอบ 5 เดือนหลัง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สรุปคะแนนตัวชี้วัด 2.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ข้อมูล ณ วันที่ 21 สิงหาคม 2567

เกณฑ์การประเมิน

ระดับ 1

วิเคราะห์และคัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูล

- จัดทำเอกสารตามแบบฟอร์มที่ 1 DataSet & Metadata & Resource

1 คะแนน

ระดับ 2

จัดทำพจนานุกรมข้อมูล Data Dictionary

- จัดทำพจนานุกรมข้อมูลตามแบบฟอร์มที่ 2 Data Dictionary

0.5 คะแนน

ระดับ 3

คุณภาพชุดข้อมูลตามแนวทาง Machine readable format

- ไฟล์ CSV (O.7 คะแนน)
- ไฟล์ API เช่น XML, JSON (0.3 คะแนน)

1 คะแนน

ระดับ 4

นำขึ้นชุดข้อมูลบนระบบบัญชีข้อมูลกรมอนามัย (Anamai Data Catalog)

IMPORTANT NOTICE

- ข้อมูลมีความถูกต้องครบถ้วน (0.5 คะแนน)
- ไฟล์ชุดข้อมูลทั้งหมดเป็นปัจจุบัน (0.5 คะแนน)
- ไฟล์เป็นไปตามรูปแบบที่กำหนด (0.5 คะแนน)

1 คะแนน (เต็ม 1.5 คะแนน)

ระดับ 5

ชุดข้อมูลในระบบมีคุณภาพ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งาน

- เจ้าภาพตรวจความสมบูรณ์ของข้อมูลในระบบ Anamai Data Catalog

1 คะแนน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

IMPORTANT NOTICE

ข้อสังเกตุ

รายละเอียดไฟล์ชุดข้อมูลในไฟล์ metadata ข้อ 3,4 และรายละเอียดในระบบ CSV และJSON ไม่ถูกต้อง

ไฟล์ Metadata

แบบฟอร์มที่ 1 Dataset & Metadata & Resource

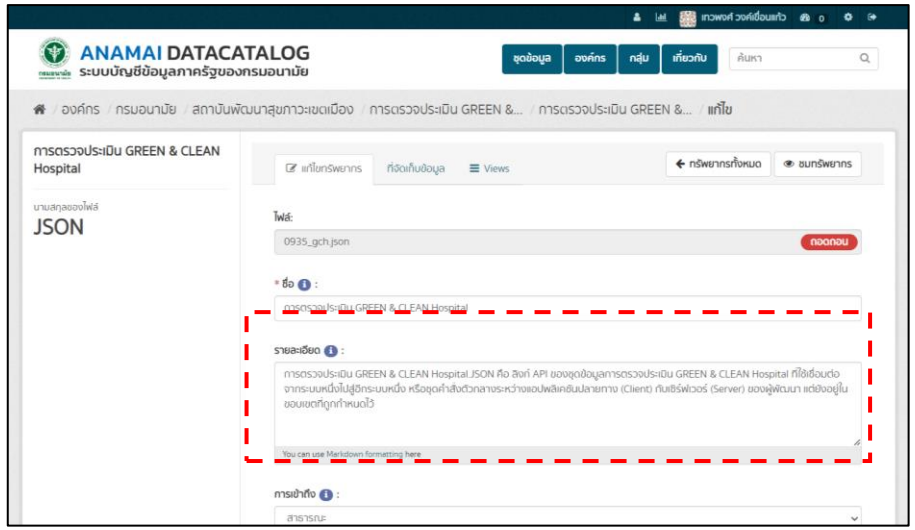
แบบฟอร์มที่ 1.3 คำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource Metadata)

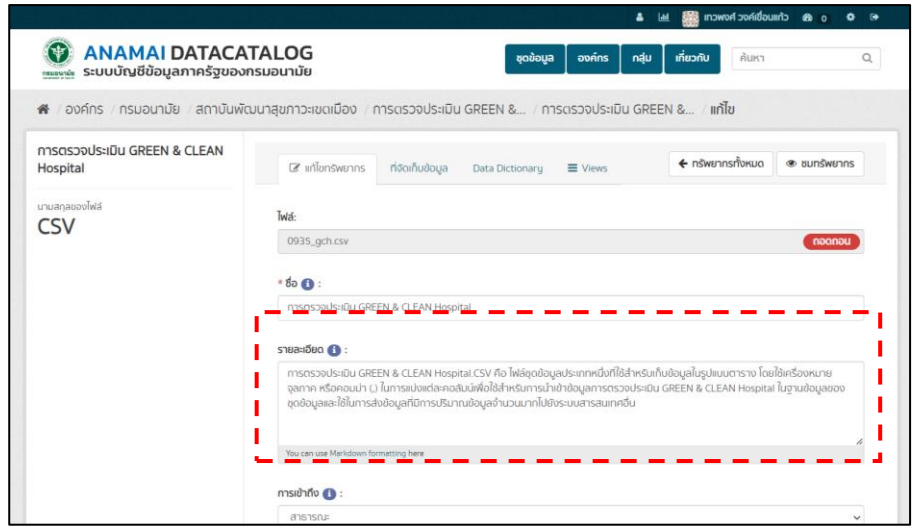
No.	รายการคำอธิบายชุดข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
1	รหัสชุดข้อมูลตามที่กำหนด	0935_GCH
2	ชื่อไฟล์ชุดข้อมูล	1. Metadata_การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.DOCX 2. Datadic_การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.DOCX 3. การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.CSV 4. การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.JSON
3	URL เข้าถึงชุดข้อมูล	https://script.google.com/macros/s/AKfycbwyOlXlf3O24J1Z4jNth-FiWxGzi0t0BFacOzBfopzpAJun6-lGkhxOKAVGPEb8FiBY/exec
4	รายละเอียดไฟล์ชุดข้อมูล	1. Metadata_การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.DOCX คือ รายละเอียดคำอธิบายชุดข้อมูล ประกอบด้วย รายชื่อชุดข้อมูล (Dataset), คำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata) และคำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource Metadata) ที่สอดคล้องกับภารกิจหลักของหน่วยงานและเกี่ยวข้องกับประเด็นดำเนินการ 2. Datadic_การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.DOCX คือ คำอธิบายข้อมูลของชุดข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ผ่านรูปแบบตารางในเชิงรายละเอียด เพื่อสนับสนุนให้ผู้ที่ต้องการใช้ข้อมูลสามารถเข้าใจชุดข้อมูลในระดับตัวแปร มีประโยชน์ในการตัดสินใจว่าชุดข้อมูลนั้นมีข้อมูลตามที่ผู้ต้องการใช้กำลังค้นหาอยู่หรือไม่ 3. การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.CSV คือ ไฟล์ชุดข้อมูลประเภทหนึ่งที่ใช้สำหรับเก็บข้อมูลในรูปแบบตาราง โดยใช้เครื่องหมายจุลภาค หรือคอมม่า (,) ในการแบ่งแต่ละคอลัมน์เพื่อใช้สำหรับการนำเข้าข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ในฐานข้อมูลของชุดข้อมูลและใช้ในการส่งข้อมูลที่มีการปริมาณข้อมูลจำนวนมากไปยังระบบสารสนเทศอื่น 4. การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital.JSON คือ อิงก์ API ของชุดข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ที่ใช้เชื่อมต่อจากระบบหนึ่งไปสู่อีกระบบหนึ่ง หรือชุดคำสั่งตัวกลางระหว่างแอปพลิเคชันปลายทาง (Client) กับเซิร์ฟเวอร์ (Server) ของผู้พัฒนา แต่ยังอยู่ในขอบเขตที่ถูกกำหนดไว้

คำชี้แจงเพื่อขออุทธรณ์

หน่วยงานมีการปรับปรุงข้อมูลรายละเอียดไฟล์ชุดข้อมูลในไฟล์ Metadata ข้อ 3,4 และรายละเอียดในระบบ Datacatalog กรมอนามัย ส่วนของ CSV และ JSON ให้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ระบบ Datacatalog กรมอนามัย





คะแนนที่ได้รับก่อนอุทธรณ์ 4.50 คะแนน

คะแนนที่ขออุทธรณ์ 5.00 คะแนน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567-2568

สิงหาคม 2567

ดร.นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบาย | กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 - 2568

01 ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- เชื่อมโยงข้อมูลประวัติการรักษาได้ทั่วประเทศ
- เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการรักษาผ่าน FDH
- ลดแออัด ลดรอคอย ด้วย ODS/MIS/เจาะเลือดใกล้บ้าน/นัดหมายออนไลน์/ Health Rider/ ส่งยาทางไปรษณีย์
- Thailand Health Atlas เข้าถึงกลุ่มเปราะบางในชุมชน

02 ยาเสพติด

- ทบทวนกฎกระทรวง กำหนดปริมาณยาเสพติดฯ
- ดึงกัญชากลับไปเป็นยาเสพติด เพื่อการแพทย์
- ยกระดับการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด และมินิธัญญารักษ์

03 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บูรณาการภารกิจถ่ายโอน รพ.สต.
- พรบ.อาสาสมัครสาธารณสุข/Smart อสม.
- กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น
- ควบคุม และป้องกันโรคเชิงรุก ในวันโรคและไข้เลือดออก

04 เศรษฐกิจสุขภาพ

- เสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ
- ยกระดับบริการขออนุมัติ/อนุญาต ผ่าน E-Service
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (Medical Hub and Advance Therapy Medicinal Products - ATMPs)
- ยกระดับมาตรฐานการแพทย์แผนไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/สร้างงาน สร้างอาชีพ
- จัดตั้ง "หน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ"

05 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- รพ.กทม. 50 เขต 50 รพ. และปริมณฑล
- สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เฉพาะ
- ปรับโฉม รพช. ทั่วประเทศ
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit

01 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ
- โครงการยกระดับ รพร./รพก./รพ.ชัยพัฒน์ และหน่วยบริการปฐมภูมิ 72 แห่ง
- โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ฯ

02 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ
- ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข
- ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สิน ของเจ้าหน้าที่
- ก.สธ. ออกจาก ก.พ.

03 ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

- เชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์
- เข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน/Telepsychiatry
- จัดตั้ง "หน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิต และยาเสพติด"
- จัดตั้ง "กองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด"

04 สถานชีวาภิบาล

- ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver)
- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home Ward/Hospital at Home)
- จัดตั้งกฎิชีวาภิบาล ทุกอำเภอทั่วประเทศ

05 ทุกคนปลอดภัย

- ยกระดับระบบดิจิทัลเฝ้าระวัง และป้องกันโรค
- การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทุกมิติ
- ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยวิกฤตอย่างครอบคลุม (UCEP)
- จัดตั้ง "กองทุนความปลอดภัยนักท่องเที่ยว"

กรมอนามัย

หน่วยงานเจ้าภาพตามประเด็นนโยบาย

กองแผนงาน Planning Division

ประเด็นนโยบาย	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานร่วม	รองอธ./ผช.อธ. ที่กำกับ
1. ด้านการยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว	กผ.	สส./สว./สสม./ศอ.1-12	ผช.ดำรง
3. ด้านการพัฒนาการแพทย์ปฐมภูมิ	กรส.	สส./สว./กกม./สสม./ศอ.1-12/กผ.	รองนงนุช
5.ด้านการเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ	ศอ.10 อุบลราชธานี	สส./สสม./ศอ.1-12/กผ.	รองปองพล
6. ด้านการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์	สส.	สว./สภ./สท./สอน / ศอ.1-12/ศอช./ศทป./กผ.	รองเอกชัย
7. ด้านการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร	กองจ.	กพร./กกม./กค./กผ./ศอ.1-12	รองอรรถพล
8. ด้านการส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิต	กกส.	กผ./สส./กรส./ศอ.1-12	รองนงนุช
9. ด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล	สอส.	สส./สว./สสม./ศอ.1-12/กผ.	รองเอกชัย
10. ด้านการดูแลให้ทุกคนปลอดภัย	กอฉ.	สอน./สว./กป./สสม./ศอ.1-12/กผ.	รองอรรถพล

มอบหมาย สสม

- กลุ่มการพยาบาล
- กวจ
- บริหารการแพทย์
- กวท
- HR
- กวท
- กผส
- สวล

บรย รวบรวม ประสานงาน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

1 ด้านการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ประเด็น	เป้าหมายกรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
เชื่อมโยงข้อมูลประวัติการรักษาได้ทั่วประเทศ	โรงพยาบาลร้อยละ 100 มีการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ (personal Health Record : PHR)	สสม.เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วย PHR ได้	สสม.เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วย (personal Health Record : PHR) ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาผ่าน FDH	หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ส่งเคลม ผ่าน FDH (1 เมษายน 2567)	เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาผ่าน FDH ตามนโยบาย	เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาผ่าน FDH ผู้รับบริการสิทธิ UC ระหว่าง เดือน เมษายน – กรกฎาคม 2567 จำนวน 1744 ราย
ลดการแออัด ลดการรอคอยด้วย ODS/MIS/เจาะเลือดใกล้บ้าน/นัดหมายออนไลน์/ Health Rider/ ส่งยาไปรษณีย์		ลดการแออัด และลดระยะเวลาการรอคอย	ลดการแออัด และลดการรอคอยด้วยกระบวนการกำหนดเวลานัดเป็นช่วงเวลานัดหมายออนไลน์โดยผู้ป่วยสามารถกำหนดเวลารับบริการในkrungthai digital health platform

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

1 ด้านการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ประเด็น	เป้าหมายกรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
ลดการแออัด ลดการรอคอย ด้วย ODS/MIS/เจาะเลือดใกล้บ้าน/นัดหมายออนไลน์/ Health Rider/ ส่งยาไปรษณีย์	Health Rider 1.ประชาสัมพันธ์หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพภายใต้โครงการกระทรวงสาธารณสุขส่งต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่มือประชาชนด้วย Health Rider "HL in Health Rider" 2. สื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพถูกส่งต่อให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย 120 ชิ้น	1.ประชาสัมพันธ์หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพภายใต้โครงการกระทรวงสาธารณสุขส่งต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่มือประชาชนด้วย Health Rider "HL in Health Rider" 2. สื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพถูกส่งต่อให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย 120 ชิ้น	1.ประชาสัมพันธ์หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพภายใต้โครงการกระทรวงสาธารณสุขส่งต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่มือประชาชนด้วย Health Rider "HL in Health Rider" ไปยังหน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้แก่ สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ คลินิกชุมชนอบอุ่น 2. ประชาสัมพันธ์ในไลน์กลุ่ม HLO BKK 3.วางแผนประชาสัมพันธ์หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพภายใต้โครงการกระทรวงสาธารณสุขส่งต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่มือประชาชนด้วย Health Rider "HL in Health Rider"และมอบสื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพถูกส่งต่อให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย 120 ชิ้นในการประชุมประจำเดือนของ อสส. ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 สะพานสูง วันที่ 17 กันยายน 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

3 ด้านการพัฒนาแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็น	เป้าหมายกรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
บูรณาการภารกิจถ่ายโอน รพ.สต.	-	-	-
พรบ.อาสาสมัครสาธารณสุข/Smart อสม.	-	-	-
กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น	-	-	-
ควบคุมและป้องกันโรคเชิงรุก ในวันโรคและโรคไข้เลือดออก	-	--	-

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

5 ด้านการเพิ่มการเข้าถึงบริการ

ประเด็น	เป้าหมายกรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
รพ.กทม. 50 เขต 50 รพ. และปริมณฑล			• มีรพ.อยู่ 45 เขต • ไม่มี รพ. 5 เขต ได้แก่ เขตพระโขนง เขตยานนาวา เขตตลิ่งชัน เขตบางกอกใหญ่ และเขตทุ่งครุ ไม่มีโรงพยาบาลของรัฐและโรงพยาบาลเอกชน ทำให้ประชาชนที่เจ็บป่วย ไม่สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว
ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ			• การดำเนินการใช้ระบบ health link ดำเนินการแล้ว ใน รพ.สำนักการแพทย์ จำนวน 11 แห่ง ศบส. จำนวน 17 แห่ง คลินิกชุมชนอบอุ่น ร้านยา ครอบคลุม จำนวน 10 เขต ได้แก่ เขตปทุมวัน สาทร บางรัก วัฒนา คลองเตย พระโขนง ทุ่งครุ ยานนาวา บางคอแหลม ราษฎ์บูรณะ • เป็นโครงการนำร่องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567-2568

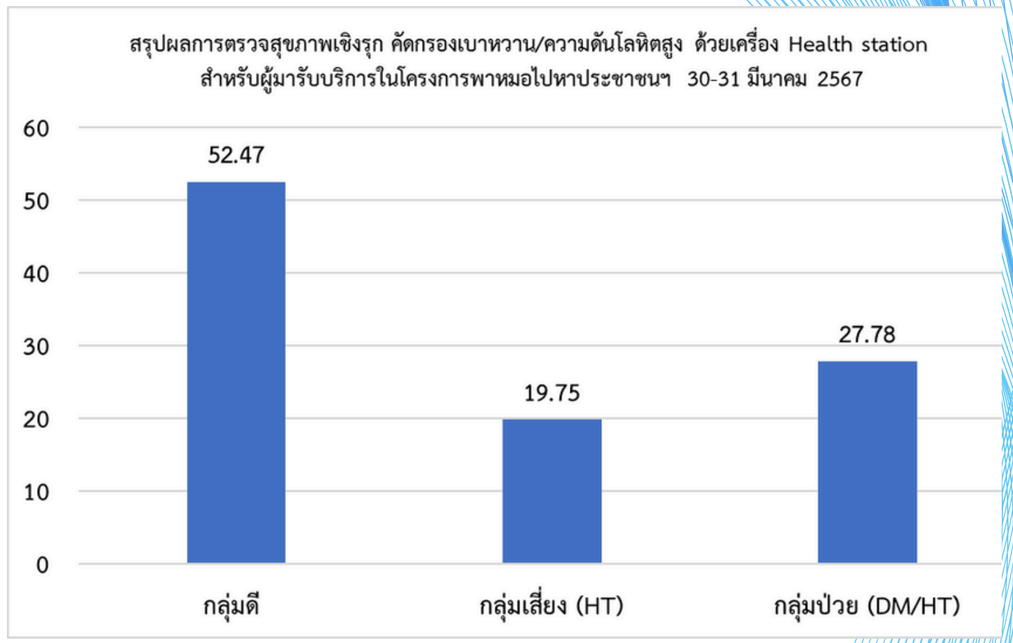
6 ด้านการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์

โครงการ	เป้าหมาย กรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
1. โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานวิชาการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	-	ร่วมดำเนินจัดกิจกรรมโครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานวิชาการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 2 ครั้ง	• ครั้งที่ 1 จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพเชิงรุก ด้วยเครื่อง Health station ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต ให้คำแนะนำด้านทันตสาธารณสุข และตรวจคัดกรองสายตา พื้นที่เขตมีนบุรี วันที่ 30-31 มีนาคม 2567 • ครั้งที่ 2 จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพเชิงรุก ด้วยเครื่อง Health station ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต ให้คำแนะนำด้านทันตสาธารณสุข ณ True digital park (West) พื้นที่เขตพระโขนง วันที่ 14 กรกฎาคม 2567
2. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	-เรือนจำมีการพัฒนายกระดับอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามมาตรฐานสิ่งที่จำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับมาตรฐานขึ้นไป (ระดับ C ขึ้นไป) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (72 แห่งจาก 142 แห่ง)	ผ่านมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (4 แห่ง จาก 8 แห่ง)	ผลการประเมินรอบ 2 • ผ่านระดับมาตรฐานขึ้นไป (ระดับ C ขึ้นไป) ร้อยละ 100 • ผ่านการประเมิน ระดับ A ทั้ง 8 แห่ง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานครและหน่วยวิชาการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

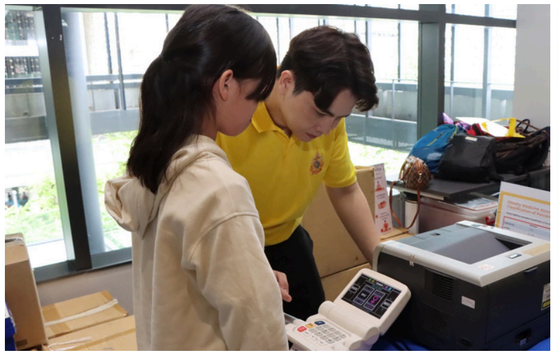


สรุปผลการตรวจสุขภาพเชิงรุก ด้วยเครื่อง Health station ในโครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567
โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานครและหน่วยวิชาการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ภาพกิจกรรมด้านการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567-2568

7 ด้านการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

โครงการ	ตำแหน่งทั้งหมด (สสม.)	ผลการดำเนินงาน	
		ส่งผลงานแล้ว (ราย)	ยังไม่ส่งผลงาน (ราย)
การดำเนินการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน 97 อัตรา	6 ตำแหน่ง	3 ราย	3 ราย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567-2568

8 ด้านการส่งเสริมสุขภาพกายและจิต

โครงการ	เป้าหมายกรอมนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
เชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์	- ส่วนกลางยังไม่มีการกำหนดค่า เป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน	สสม.มีนโยบายการดำเนินกิจกรรมที่เป็นการส่งเสริมให้บุคลากร 1) มีการ ฝึกสติ ทำสมาธิ ก่อนการปฏิบัติงาน 2) กรณีที่มีการจัดประชุมของคณะทำงานแต่ละคณะสนับสนุน บุคลากรฝึกสติ ทำสมาธิก่อนการประชุมมีกิจกรรมทางกาย 3) จัดฟิตเนสรองรับการออกกำลังกายของบุคลากร	• ส่งเสริมให้มีการทำสมาธิและมีกิจกรรมทางกายระหว่างการประชุม • เผยแพร่คลิปการออกกำลังกายทางเว็ปไซต์ สสม. • จนท.มีการออกกำลังกายทุกวันพุธ • มีเจ้าหน้าที่เข้ารับบริการฟิตเนสเพื่อออกกำลังกาย หลังเลิกงานให้กับบุคลากร

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ภาพกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพกายและจิต

ส่งเสริมการออกกำลังกาย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

9 ด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล

โครงการ	เป้าหมายกรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Care giver)	5,000	เป้าหมายร่วมกับกรมอนามัย	• จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วย Care giver ยอด ณ 5 กรกฎาคม 2567 จำนวน 113,975 คน • สำหรับพื้นที่รับผิดชอบของ สสม. ผู้ดูแล Care give เพิ่มขึ้นรวม 975คน (จัดอบรม โดย กองการพยาบาล สำนักอนามัย กทม. และความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย (สสม.) กับ กิจการผู้สูงอายุ (พม.)
ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home ward/Hospital at home)	ร้อยละ 55	เป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข	• ภาพรวมประเทศ ร้อยละ 67.38 • เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 23.43 ที่มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว (ข้อมูลจาก HDC ก.สธ. 12 ก.ค. 67) • มีบริการ hospital at home/ Home ward ภาพรวมประเทศ = 88.52% • เขตสุขภาพที่ 13 (อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ยังไม่มีรายงานการให้บริการ)
สถานชีวาภิบาล -มีสถานชีวาภิบาลทุกประเภท -มีกุฎีชีวาภิบาลในทุกจังหวัด	จังหวัดละ 1 แห่ง (77 จังหวัด) ร้อยละ 50	2 แห่ง ร้อยละ 50	สถานชีวาภิบาล: • บ้านบางแค ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานสถานชีวาภิบาล โดยคณะกรรมการสถานชีาภิบาล สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ร่วมกับภาคีเครือข่าย กุฎีชีวาภิบาล • วัดไทร เขตบางคอแหลม (ยังไม่สามารถยกระดับสู่สถานชีวาภิบาลเนื่องจากยังไม่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการ แต่ประเมินตนเองตามมาตรฐานฯผ่านเรียบร้อยแล้ว หมายเหตุ : Peaceful Death (ประเมินตนเองแล้ว) ผลการการประเมินตนเอง พบว่า ไม่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐาน สถานชีวาภิบาลในประเด็นโครงสร้างของอาคารและสถานที่ตั้ง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

9 ด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล

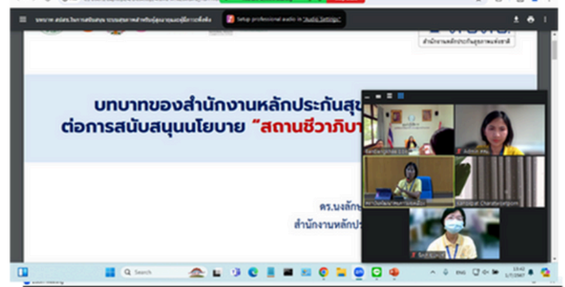
ภาพกิจกรรมคณะกรรมการลงเยียมประเมินรับรอง
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค เป็นสถานชีวาภิบาลตามมาตรฐาน

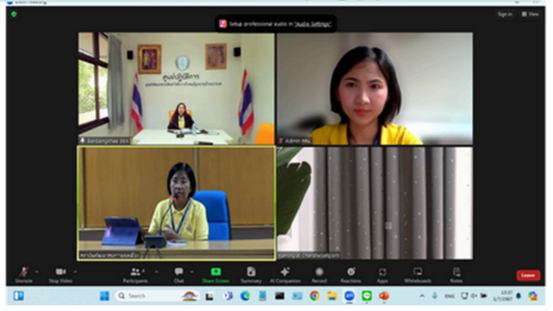
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ

9 ด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล

ภาพกิจกรรมด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 13 นโยบายสำคัญ
10 ด้านการดูแลให้ทุกคนปลอดภัย

ประเด็น	เป้าหมายกรมอนามัย	เป้าหมาย สสม.	ผลการดำเนินงาน
การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกมิติ			1. มีการเตรียมความพร้อมทีม • ประชุมซักซ้อมครั้งที่ 1 ประเด็นไฟไหม้บ่อขยะ วันที่ 2 เมษายน 2567 • ประชุมซักซ้อมครั้งที่ 2 ประเด็นน้ำท่วม วันที่ 7 มิถุนายน 2567 2. มีการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน/สาธารณภัยที่เข้าตามเกณฑ์กองอนามัยฉุกเฉิน 3. มีการถอดบทเรียน กรณีแคดเมียม (ทีมภายใน สสม. และ หน่วยงานภายนอกและกทม.
นักท่องเที่ยวปลอดภัย			• สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์การรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของ กทม. ร้อยละ 100 • พัฒนา Wellness Hotel 4 แห่ง • มีแหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐาน GREEN Health Attraction 3 แห่ง ได้แก่ (ศูนย์การค้าเทอร์มินอล 21 พระราม 3, บางกอกเวิลด์, วัดพระศรีมหาธาตุ วรมหาวิหาร) • ยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Thai Street Food Good Health From Local to Global) นำร่อง 1 แห่ง (ถนนอารีย์ เขตพญาไท) • ส้วมสาธารณะผ่านมาตรฐาน สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ร้อยละ 71

การขับเคลื่อนงาน SEhRT

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เหตุฉุกเฉิน/สาธารณภัย ที่เข้าตามเกณฑ์ กองอนามัยฉุกเฉิน

ถอดบทเรียน กรณีแคดเมียม ทีมภายใน สสม. & ภายนอก (กทม.)

การเตรียมความพร้อมทีม

2 เมย.67 ประชุมซักซ้อมทีมครั้งที่ 1
ประเด็นไฟไหม้บ่อขยะ

7 มิย.67 ประชุมซักซ้อมทีมครั้งที่ 2
ประเด็นน้ำท่วม

การปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ประชุมวางแผนการ
ดำเนินร่วมกับ กทม.

ทีมOP ลงพื้นที่
สำรวจ/เก็บน้ำ/ให้
ความรู้

เก็บน้ำจุดพบฯและ
เส้นทางเคลื่อนย้าย
ออกจาก กทม.

สรุปรายงานผล
การดำเนินงาน

กรมอนามัย

รายงานผลการติดตามสถานการณ์ ของ สสม.

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	เหตุการณ์	การจัดการ
1	13 ธันวาคม 66	ไฟไหม้จ๊อดแฟร์ พระราม9	ควบคุมเพลิงได้ ปชช.ไม่ได้รับผลกระทบ
2	10,18,30 เมษายน 67	พบกากแคดเมียม เขตบางซื่อ	ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำ สื่อสารความเสี่ยง
3	25 เมษายน 67	ไฟไหม้โรงงานสารเคมี เขตจอมทอง	ควบคุมเพลิงได้ ปชช.ไม่ได้รับผลกระทบ
4	25 เมษายน 67	ไฟไหม้ป่าหญ้า เขตบางเขน	ควบคุมเพลิงได้ ปชช.ไม่ได้รับผลกระทบ
5	22 พฤษภาคม 67	ไฟไหม้โรงงานสารเคมี เขตจอมทอง	ควบคุมเพลิงได้ ปชช.ไม่ได้รับผลกระทบ
6	30 พฤษภาคม 67	ไฟไหม้โรงงานหลอดไฟ เขตบางขุนเทียน	ควบคุมเพลิงได้ ปชช.ไม่ได้รับผลกระทบ
7	11,17 กรกฎาคม 67	กรณีเกิดโรคเยื่อบุตาอักเสบ เขตลาดพร้าว	ลงพื้นที่เฝ้าระวังปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ
8	12 กรกฎาคม 67	ไฟไหม้ร้านขายของชำ เยาวราช	ควบคุมเพลิงได้ ปชช.ไม่ได้รับผลกระทบ

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Backup slide

ความปลอดภัยนักท่องเที่ยว

- สถานที่จำหน่ายอาหาร
- Wellness Hotel
- แหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐาน GREEN Health Attraction
- อาหารริมบาทวิถี (Thai Street Food Good Health From Local to Global) (ถนนอารีย์ เขตพญาไท)
- ส้วมสาธารณะผ่านมาตรฐาน HAS

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นักท่องเที่ยวปลอดภัย

วันที่ 12 กรกฎาคม 2567 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ร่วมกับ กรุงเทพมหานคร จัดมหกรรมขับเคลื่อน นโยบาย ยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Thai Street Food Good Health From Local to Global) ณ ถนนอารีย์ เขตพญาไท และ ยกระดับมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร ณ ร้านครัวกรุงเทพ ถนนเยาวราช เขตสัมพันธวงศ์

THANK YOU

MWI@ANAMAI.MAIL.GO.TH