

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันอังคารที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง และผ่านระบบ Zoom Conference

ผู้มาประชุม

๑. นายเกษม เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๒. นางศิริพรรณ บุตรศรี	ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๓. นางวิดา บุญเลื่อง	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๔. นางสาวศิรดา เล็กอุทัย	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๕. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง
๖. นางฐิภา ไกรวัฒนพงศ์	ที่ปรึกษากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
๗. นางสาวมัญชุชยา ชวาฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคารสถานที่และยานพาหนะ
๘. นางชนภา ศรีหล้า	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี
๙. นางสาวเอื้อมพร มวลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ
๑๐. นางจันทิรา นันทมงคลชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว
๑๑. นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ
๑๒. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๓. นางเตือนใจ ชีวเกียรติยั้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๑๔. นางนิตยา อยู่ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์
๑๕. นายสิทธิเดช สุขแสง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๖. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน
๑๗. นางณัชชา หิริโอตัมปะ	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง
๑๘. นายสรณต์ ลลิตวงศา	หัวหน้ากลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๑๙. นางพิกุล ศรีบุตรดี	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ
๒๐. นางดวงหทัย เกตุทอง	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะสตรี
๒๑. นางมณฑาทิพย์ เหนือนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะเด็ก
๒๒. นางสาวชุตินา ศิริดำรงค์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพะครบวงจรเขตเมือง
๒๓. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๒๔. นางสาววันเพ็ญ ศรีจิตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาววีรฉัตร จรัสนิมพลีกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นางสาวภัทราภรณ์ เอมย่านยาว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันจันทร์ที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงแรมเสม็ด แกรนด์ วิล ริสอร์ท จังหวัดระยอง โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://dohmeeting.anamai.moph.go.th/agenda.php>

- การยกระดับมาตรการ กรณีเปิดสถานประกอบการในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) มอบหมายรองทั้ง ๓ กลุ่มภารกิจ และหัวหน้ากลุ่มงานร่วมนำทีมผู้ปฏิบัติงานพื้นที่ พร้อมทั้งบูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น กรมควบคุมโรค สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร ภายใต้งานการเปิดประเทศแบบ New normal โดยสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานหลักและใช้เครื่องมือ Thai Stop COVID Plus และ COVID Free Setting

- การปรับเปลี่ยนตำแหน่งผู้บริหารกรมอนามัย ขอให้ทุกกลุ่มงานติดตามข้อมูล รวมทั้งสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองมีการปรับเปลี่ยนตำแหน่งและการเลื่อนระดับเช่นกัน

- ขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานร่วมส่งแรงเชียร์ให้นางสาวชนันท์ นาครัตน์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในฐานะตัวแทนกระทรวงสาธารณสุข ในการเป็นผู้เข้าประกวดขวัญใจงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๔

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ ที่ปรึกษากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่ออังคารที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑.๑ รายงานตัวชี้วัดคุณภาพงานบริการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๔

แพทย์หญิงวิดา บุญเลื่อง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์ นำเสนอดังนี้ งานเวชระเบียน ผู้รับบริการเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับเดือนกันยายน ๒๕๖๔ และผู้รับบริการรายเก่าเพิ่มมากขึ้น หลังจากมีการประชาสัมพันธ์ เมื่อจำแนกตามสิทธิการรักษาพบว่าสิทธิบัตรทองสูงสุด รองลงมาเป็นสิทธิเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลาง และประกันสังคมตามลำดับ เมื่อจำแนกตามคลินิกพบว่าผู้รับบริการเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ยกเว้น คลินิกสตรี ซึ่งอาจต้องปรับเวลาการให้บริการหรือบริการเชิงรุกเพิ่มขึ้น คลินิกเด็กดี สำหรับงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก มีการออกหน่วยบริการนอกสถานที่จำนวน ๒ ครั้ง ๓๐๐ คน ออกหน่วยเยี่ยมบ้าน จำนวน ๕ ครั้ง ๑๕ คน ยอดผู้รับบริการส่งต่อรักษาที่อื่น (Refer) เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๕๒ คน จากผู้รับบริการ ๕๗๓ คน เนื่องจากแพทย์ไม่เพียงพอแพทย์ต่างแผนกต้องมาให้บริการทำให้การ Refer เพิ่มขึ้น รายงานผลการจ่ายค่าชดเชยการบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เดือนเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๘ คน ๒,๗๒๐ บาท เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๖ คน ๑๕,๕๒๐ บาท เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวน ๖๐๙ คน ๑๙,๗๒๐ บาท เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗๘๒ คน ๑๙,๗๖๐ บาท เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘๐๗ คน ๒๔,๗๑๐ บาท เดือนกันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๒๗๔ คน ๔๑,๘๘๐ บาท เดือนตุลาคม ๑,๐๔๘ คน ๕๘,๓๖๐ บาท และเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๗๐ คน

งบประมาณการหักค่าบริการ OP refer เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ยอด refer อยู่ที่ ๘๔,๕๙๐.๗๕ บาท ยอด OP อยู่ที่ ๔๗๔,๘๕๔.- บาท และจำนวนการใช้เครื่อง X-ray ฟัน ๓ มิติ ระบบดิจิทัล เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๙ คน รวม ๒,๔๐๐.- บาท งานนวดแผนไทยกลับมาเปิดให้บริการ ผู้รับบริการเทียบเท่าเดือนเมษายน ๒๕๖๔ งานส่งเสริมสุขภาพความงามยังไม่เปิดให้บริการ กลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง จำนวนเด็กปฐมวัยที่มารับบริการสถานรับเลี้ยงเด็ก สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ๕๖ คน ศูนย์วัลลภ ๗ คน ส่วนคลินิกเด็กมีผู้มารับบริการ ๕ คน รวมรายจ่ายของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นนทบุรี อยู่ที่ ๒๕๘,๑๐๐ บาท รายรับอยู่ที่ ๑๑๐,๓๐๐ บาท (ข้อมูล วันที่ ๑-๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

ประธาน: คลินิกที่มีผู้รับบริการลดลงต้องปรับการดำเนินงานทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ มอบหมายหัวหน้าทุกคลินิกวิเคราะห์การดำเนินงานและนำเสนอมาตรการในการให้บริการ โดยนำเสนอในการประชุมกลุ่มย่อย

๓.๑.๒ รายงานผลการดำเนินงานศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง

แพทย์หญิงชุติมา ศิริดำรงค์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง นำเสนอดังนี้ ศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมืองแบ่งการดำเนินงานออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย Day Care เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีเด็กมารับบริการ ๕๖ คน และเด็กจากศูนย์วัลลภไทยเหนืออีก ๗ คน รวม ๖๓ คน มีครูพี่เลี้ยง ๓๒ คน และในพื้นที่ลดระดับเป็นจุดควบคุมสูงสุด จึงใช้มาตรการด้านสาธารณสุขป้องกันการระบาด COVID-19 ดังนี้ ๑. ผู้ปกครองที่ยังไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ต้องตรวจ ATK ทุก ๒ สัปดาห์ ๑๑ คน โดย ๔ คนยังไม่ได้รับวัคซีน ๗ คนได้รับวัคซีน ๒ เข็มยังไม่ครบ ๒ สัปดาห์ ส่งผล ATK เข้าไลน์กลุ่ม สรุปจำนวนใกล้ชิดเด็กปฐมวัยรับวัคซีน ดังนี้ ยังไม่ได้รับวัคซีน ๔ คน ได้รับวัคซีน ๒ เข็ม ๑๕๔ คน และได้รับวัคซีน ๓ เข็ม ๓๔ คน ๒. มีมาตรการ Screening และ Bubble and seal Distancing สำหรับปัญหาและอุปสรรค ดังนี้ ๑. ผู้เข้ารับบริการ จำนวนยังน้อยอยู่ เนื่องจากผู้ปกครองมีความกังวลใจเกี่ยวกับการเปิดประเทศและการระบาดของโรคโควิด-19 จำนวนผู้ดูแลเด็กบางครอบครัวเป็นครอบครัวใหญ่ จึงต้องสอบถามข้อมูลจำนวนผู้ดูแลเด็กที่แท้จริง และการสื่อสารเรื่องวัคซีนและผล ATK ๒. ผู้ให้บริการ ยังขาดความเข้าใจเรื่อง small bubble ได้สื่อสารทำความเข้าใจแล้ว ๓. ระบบการให้บริการ ตรงจุดคัดกรอง ผู้ปกครองไม่ได้เข้าตรวจจุดคัดกรอง ส่วนที่ ๒ คลินิกพัฒนาการเด็ก และคลินิกตรวจโรคทั่วไป มีการตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์ และตรวจ ATK โดยจำนวนผู้เข้ารับบริการ ๕ คน จึงมีการทำสื่อประชาสัมพันธ์ผู้ปกครองและร้านค้า ข้อเสนอแนะทางผู้ปกครองส่วนใหญ่มีความต้องการวัคซีนเด็ก แต่ทางคลินิกยังไม่มีตู้เก็บวัคซีน สำหรับปัญหาอุปสรรค ๑. ผู้เข้ารับบริการยังน้อยจึงต้องประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง ๒. ผู้ให้บริการ ผู้ทำความสะอาดยังไม่ทราบแนวทางการทิ้งขยะติดเชื้อและการทำความสะอาดถังขยะ ได้มีการสื่อสารเพื่อทำความเข้าใจแล้ว ๓. ระบบให้บริการ การให้บริการยังใช้เวลานาน และมีข้อจำกัดเรื่องการส่งบัตรผลตรวจเลือด ซึ่งต้องกำหนดวันเพื่อให้คุ้มค่ากับค่าขนส่ง และอยู่ระหว่างการจัดระบบ ATK และ ARI คลินิก

ประธาน: มอบหมายแพทย์หญิงวิดา บุญเรือง และแพทย์หญิงชุติมา ศิริดำรงค์ และจัดทำแผนสื่อสารประชาสัมพันธ์ ทั้งการจัดทำหนังสือแจ้งเวียนและการลงพื้นที่เชิงรุก เช่น โรงพยาบาลขนาดใหญ่และเล็ก เทศบาล บริษัทห้างร้าน เป็นต้น เพื่อแนะนำงานบริการส่งเสริมสุขภาพตามภารกิจของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง สสำรวจความคิดเห็นของผู้มารับบริการและหน่วยงานที่ได้ลงพื้นที่เชิงรุก และติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณด้านหน้าหน่วยงาน รวมทั้งประเมินการให้บริการและปรับการดำเนินงานเพื่อให้ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ การสื่อสารประชาสัมพันธ์ได้จัดทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๒๐ หน่วยงานเพื่อแนะนำงานบริการก่อนลงพื้นที่อยู่ระหว่างเสนอผู้อำนวยการฯ ลงนาม ซึ่งมีแผนลงเยี่ยมโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าและโรงพยาบาลทรวงอก ในส่วนป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์อยู่ระหว่างจัดทำและจะติดป้ายบริเวณหน่วยงานจำนวน ๓ จุด และประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์และเฟซบุ๊กสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง จึงขอความร่วมมือทุกท่านกดไลค์ กดแชร์ ด้วย สำหรับการประชุมทีม wellness รายสัปดาห์ นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ดูแลด้านการกิจสนับสนุน และแพทย์หญิงวิดา บุญเรือง ดูแลด้านงานบริการ ซึ่งหากการดำเนินงานใดยังไม่

แล้วเสร็จจะไม่นำเข้าวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง จึงขอแยกวาระไป
อาจประชุมร่วมคณะกรรมการประกันสุขภาพ ซึ่งรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบต่อไป

ประธาน: ให้ปรับการดำเนินงานบริการและการพัฒนา wellness ทั้งกรุงเทพมหานครและจังหวัดนนทบุรี
คู่ขนานกันไป โดยเน้น HL หารูปแบบใหม่ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ส่งเสริมความรู้เพื่อ
ดูแลสุขภาพระยะยาว โดยเฉพาะเรื่องโควิด-๑๙ โดยเร่งทำแผนเชิงรุกและการประชาสัมพันธ์ พร้อมเตรียมการ
และช่วยกันแก้ไขปัญหาการบริหารจัดการ

มติที่ประชุม : รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

๓.๒ เรื่องติดตาม

๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๑. งบดำเนินงาน โดยกลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ ที่ปรึกษากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนองบ
ดำเนินงาน ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ประเภทงบประมาณ	เป้าหมาย พ.ย. ๖๔	งบประมาณที่ได้	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๑๙	๖,๓๓๑,๘๘๐	๖๑๔,๓๐๘.๔๘	๙.๗
งบลงทุน	๑๘	๔,๐๗๒,๗๐๐	๓๙๖,๙๐๐	๙.๗๕
ภาพรวม	๑๙	๑๐,๔๐๔,๕๘๐	๑,๐๑๑,๒๐๘.๔๘	๙.๗๒

ต้องดำเนินการเบิกจ่ายอีกจำนวน ๙๖๕,๖๖๑.๗๒ บาท จึงจะได้ร้อยละ ๑๙ ในภาพรวม และขณะนี้
ได้รับการจัดสรรงบดำเนินงานจากกรมอนามัยเพียงร้อยละ ๔๘.๗๖ (๓,๐๘๗,๑๕๐ บาท)

แผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการเดือนตุลาคมและเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

ที่	โครงการ	งบประมาณ	แผนจ่ายเบิก ต.ค-พ.ย. ๖๔	เบิกจ่าย	ร้อยละ
๑	โครงการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตเพื่อส่งเสริมการเกิด และการเจริญเติบโตคุณภาพเขตเมือง ปี ๒๕๖๕	๓๑๙,๕๗๐	๑๒๕,๔๕๐	๓๑,๐๐๐	๙.๗
๒	โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ในหญิงตั้งครรภ์ตามวิถีใหม่ (new normal)	๑๒,๖๖๕	๖,๗๔๕	๐	๐
๓	โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เข้มแข็ง แข็งแรงและฉลาดตามแนววิถีใหม่ ยุคดิจิทัล	๒๕๘,๔๔๕	๙,๙๖๕	๒,๔๐๐	๐.๙๓
๔	โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพ อนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)	๕๓,๐๐๐	-	๐	๐
๕	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตาม พระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	๔๑,๘๕๕	-	๐	๐
๖	โครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่ สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๕๙,๒๙๕	๖๐๐	๐	๐

ที่	โครงการ	งบประมาณ	แผนจ่ายเบิก ต.ค-พ.ย. ๖๔	เบิกจ่าย	ร้อยละ
๗	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ปี ๒๕๖๕	๖๐,๙๑๐	๓,๓๗๕	๐	๐
๘	โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพรองรับสังคมสูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๒๒,๘๐๐	๕,๕๕๐	๐	๐
๙	โครงการรอบรู้สู้โควิด-19 ด้วยพลังบรรพบุรุษ	๑๔๐,๗๑๕	-	๘,๖๕๐	๖.๑๕
๑๐	โครงการส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะ	๕๔,๘๘๐	-	๐	๐
๑๑	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานให้บริการสาธารณสุขลดโลกร้อนและรองรับการแพร่ระบาดของโควิด-19	๑๑,๘๖๐	-	๐	๐
๑๒	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนงานกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ฯ	๑๐,๘๔๕	-	๐	๐
๑๓	โครงการขับเคลื่อนวิจัย พัฒนานวัตกรรม นวัตกรรม และความรู้ด้านสุขภาพ	๕๐,๐๐๐	-	๐	๐
๑๔	การยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล	๙๐๙,๔๗๒	-	๔,๗๕๐	๐.๕๒
๑๕	โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๙๒,๕๓๐	-	๐	๐

ประธาน : เนื่องจากกรมอนามัยมีการประเมินการใช้งบประมาณในทุกเดือนและอาจกระทบในภาพรวมของตัวชี้วัด จึงมอบหมายทุกกลุ่มงานเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมายของกรมอนามัย โดยเร่งรัดการจัดประชุม อบรม สัมมนา ให้ได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป ภายในไตรมาสที่ ๑

๒. งบลงทุน โดยกลุ่มงานบริหารพัสดุ

นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ นำเสนองบลงทุน ดังนี้ งบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๒,๘๙๑,๑๐๐ บาท ประกอบด้วย

ครุภัณฑ์ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

	รายการ	งบประมาณ	สถานะ
๑	ม่านห้องประชุม สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ๑ งาน	๓๗๘,๔๐๐	วาง PO แล้ว
๒	เครื่องฟอกอากาศ แบบฝังใต้เพดาน หรือแบบติดผนัง หรือแบบเคลื่อนย้าย ขนาดความเร็วของแรงลมระดับสูงไม่ต่ำกว่า ๑๐๐๐ ซีเอฟเอ็ม ๘ เครื่อง	๔๔๐,๐๐๐	วาง PO แล้ว
๓	เครื่องอบผ้า ขนาด ๑๐๐ ปอนด์ ๑ เครื่อง	๒๕๐,๐๐๐	วาง PO แล้ว
๔	ลูกบอลแบบ เมดดิซีนบอล พร้อมชั้นวาง ๑ ชุด	๕๙,๐๐๐	เบิกจ่ายแล้ว
๕	เก้าอี้ปรับระดับได้ใช้ร่วมกับดัมเบลล์ ๑ ตัว	๙๐,๐๐๐	เบิกจ่ายแล้ว
๖	ดัมเบลล์หุ้มยางขนาด ๒.๒-๒๕ กก.พร้อมชั้น	๒๔๗,๙๐๐	เบิกจ่ายแล้ว

รายการ		งบประมาณ	สถานะ
	วางตัมเบลล์ ๑ ชุด		
๗	เตียงสำหรับตัดดั่งข้อต่อและกระดูกสันหลังปรับระดับได้โดยใช้ไฟฟ้า ๑ เตียง	๑๘๐,๐๐๐	วาง PO แล้ว
๘	เครื่องซักผ้า แบบอุตสาหกรรม ขนาด ๕๐ ปอนด์ ๑ เครื่อง	๒๖๘,๐๐๐	วาง PO แล้ว
รวม		๑,๙๑๓,๓๐๐	

สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการได้แก่

รายการ		งบประมาณ	สถานะ
๑	ปรับปรุงระบบเสียงตามสาย ๑ งาน	๔๘๙,๕๐๐	วาง PO แล้ว
๒	ปรับปรุงห้องประชุมทัตทิมา ๑ งาน	๑๖๙,๕๐๐	วาง PO แล้ว
๓	ปรับปรุงระบบไฟฟ้าแสงสว่างชั้น ๑ ๑ งาน	๓๑๘,๘๐๐	วาง PO แล้ว
รวม		๙๗๗,๘๐๐	

ได้รับการจัดสรรงบลงทุนเพิ่มเติมสำหรับสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง จังหวัดนนทบุรี ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนี้

รายการ		งบประมาณ	สถานะ
ครุภัณฑ์ ๑ รายการ		๖๑,๒๐๐	
๑	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วนแบบตั้งพื้นหรือแบบแขวนขนาด๒๐๐๐๐บีทียู ๒ เครื่อง	๖๑,๒๐๐	จัดทำ Spec
สิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ		๑,๑๒๔,๙๐๐	
๑	ปรับปรุงศูนย์เด็กอ่อน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ๑ งาน	๔๘๒,๐๐๐	จัดทำขอบเขตของงาน
๒	ปรับปรุงห้องครัวศูนย์เด็กเล็กสถานอนามัยเด็กกลางสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ๑ งาน	๔๘๙,๐๐๐	จัดทำขอบเขตของงาน
๓	ปรับปรุงพื้นทางเดินด้านข้างสนามเด็กเล่นตามรอยพระยุคลบาท ศูนย์เด็กเล็กสถานอนามัยเด็กกลางสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ๑ งาน	๑๕๓,๙๐๐	จัดทำขอบเขตของงาน
รวมทั้งสิ้น		๑,๑๘๖,๑๐๐	

ประธาน: มอบหมายกลุ่มงานบริหารพัสดุดำเนินการงบลงทุนให้เป็นไปตามเกณฑ์และกรอบระยะเวลาที่กรมอนามัยกำหนด พร้อมทั้งสอนงานเจ้าหน้าที่ที่จะดำเนินงานด้านพัสดุของสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองนนทบุรี และมอบหมายแพทย์หญิงวิดา บุญเรือง และแพทย์หญิงชุติมา ศิริดำรงค์ จัดทำแผนและเตรียมการล่วงหน้าสำหรับงบลงทุนในส่วนสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองจังหวัดนนทบุรีที่จะได้รับในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓. เงินบำรุงฯ โดยกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี

นางชนภา ศรีหล้า หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี นำเสนอสถานะเงินบำรุง ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ดังนี้ รายรับอยู่ที่ ๕,๗๕๔,๒๖๒.๓๕.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๑,๒๙๔,๑๕๙.๓๙.- บาท ยอดคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๓๑,๙๑๑,๕๔๔.๙๓.- บาท และยังมีเรื่องงบประมาณสนับสนุนจากสสส. ให้ดำเนินกิจกรรมโครงการก้าวทำใจอีกจำนวน ๖๒,๒๐๐.- บาท สำหรับงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการแก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ที่กั้นเงินไว้เหลือปีเหลือเพียงเบิกจ่ายค่าเสี่ยงภัยซึ่งอยู่ระหว่างการแก้ไขเอกสารส่งเบิก

๓.๒.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑ ตัวชี้วัด

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๗ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ผลการปฏิบัติงานเพื่อตอบตัวชี้วัดประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ร่วมกับทีมกับภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินโครงการพัฒนาเครื่องมือประเมินติดตามภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยประเมินบริบทพื้นที่คลินิกชุมชนอบอุ่น จำนวน ๕ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนจำนวน ๔ แห่ง และอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวน ๕ คน พบปัญหาของ คลินิกชุมชนอบอุ่น ๓ ประเด็น คือ ๑. การจัดระบบบริการ ๒. ศักยภาพของบุคลากร และ ๓. การนำคู่มือหรือเครื่องมือมาใช้ในการทำงาน ในประเด็นระบบบริการ พบว่า คลินิกชุมชนอบอุ่นที่เปิดใหม่ มีการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่น้อย ให้บริการแนะนำปรึกษาเป็นรายบุคคล ทั้งนี้ เนื่องจากติดตามสถานการณ์โควิด-19 คือใช้เวลาในการให้บริการลดลง ประเด็นที่ ๒ ด้านศักยภาพของบุคลากร พบว่าบุคลากรยังไม่ผ่านการพัฒนาศักยภาพทั้งเรื่อง DSPM และองค์ความรู้ด้านอนามัยแม่และเด็กอื่นๆ จึงเป็นข้อมูลที่จะนำมาปรับแผนงานโครงการพัฒนาให้บุคลากรมีทักษะในการปฏิบัติงานได้ ๓. การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ใช้เฉพาะในเรื่องที่สำคัญ ผู้รับบริการให้ความสำคัญกับสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กน้อย สอดคล้องกับแบบสำรวจคลินิกชุมชนอบอุ่นเรื่องการให้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กที่กลุ่มงานฯ จัดทำขึ้น ส่วนศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน พบว่า ครูพี่เลี้ยงพัฒนาศักยภาพเรื่อง DSPM ครอบคลุมแล้วแต่ยังขาดประเด็นความรู้อื่น และการใช้คู่มือ DSPM และสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เจ้าหน้าที่ยังนำไปใช้น้อยและเลือกใช้เฉพาะบางประเด็น (ตามเอกสารแนบ)

๒. กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายและพัฒนาการเด็กปฐมวัยผ่านการเล่นโดยผู้อำนวยความสะดวก (Play worker) เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๑๐-๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ครูผู้ดูแลเด็กสังกัดสำนักพัฒนา กรุงเทพมหานคร ๓๕ คน มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบรู้ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายและพัฒนาการผ่านการเล่นโดย Play Worker มีศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ๑๐ แห่ง ซึ่งกระจายอยู่ใน ๔ โซนพื้นที่กรุงเทพมหานคร เสนอชื่อเข้าเป็นศูนย์ต้นแบบ ซึ่งได้มีการหารือร่วมกันได้ข้อเสนอว่าควรมีการคัดเลือกอาสาสมัครพ่อแม่หรือชมรมผู้ปกครองในศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยนอกเหนือจากครูพี่เลี้ยง เพื่อร่วมเป็น Play Worker ของศูนย์พัฒนาเด็กทั้ง ๑๐ แห่งด้วย

นางสาววีระฉัตร จรัสฉิมพลีกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๑๔ อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี มีผลการดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัด ดังนี้ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยเรียนวัยรุ่นและสถานศึกษา ได้จัดประชุมบูรณาการแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) โดยบูรณาการร่วมกับการนำเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตหนองจอก ในชื่อโครงการ "รักปลอดภัย ใส่ใจวัยรุ่น" ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตหนองจอก ตัวแทนฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ตัวแทนฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก และตัวแทนจากภาคประชาชน จากการหารือในที่ประชุมได้ข้อเสนอว่า ควรปรับกลุ่มเป้าหมายเป็นชั้นประถมศึกษาเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาในปัจจุบัน และพบว่าตัวแทนภาคประชาชนซึ่งมีกว่าร้อยละ ๕๐ ของที่ประชุมยังไม่เข้าใจเรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพ จึงต้องมีการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจมากขึ้น และจะปรับกิจกรรมในเรื่องกลุ่มเป้าหมายเพื่อตอบสนองความต้องการของคณะกรรมการเขต สำหรับแผนการดำเนินงานต่อไป ดังนี้ ๑. บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายสรุปผลการดำเนินงานและเสนอแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. ติดตามการประเมินตนเอง (YFHS) ของโรงพยาบาลน่านอง และ ๓. พัฒนาระบบสถานศึกษาป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นด้วยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ผ่านระบบออนไลน์และ Onsite

ประธาน: เรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ใช้คำศัพท์ที่ง่ายต่อการสื่อสาร เพื่อให้เด็กและผู้ปกครองสามารถค้นหาข้อมูลได้ด้วยตนเอง รวมทั้งกระตุ้นและสร้างแรงจูงใจให้ดำเนินการ

นางภัทรภรณ์ เอมยานยาว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๑๖ ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ดังนี้ เป้าหมายตัวชี้วัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แบ่งออกเป็น ๓ ช่วงอายุ ประกอบด้วย ประชาชนอายุ ๑๙-๒๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๙.๒ ประชาชนอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๙.๘ และ ประชาชนอายุ ๔๕-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๑.๖ ซึ่ง template ตัวชี้วัดอยู่ระหว่างเจ้าภาพหลักตรวจสอบ สำหรับแนวทางการดำเนินงานตัวชี้วัด ได้แก่ ๑. บูรณาการร่วมกับ โครงการกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน ๔ โครงการ ประกอบด้วย โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานครปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดำเนินการเรื่องไอโอดีนและสาวไทยแถมแดง โครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดำเนินการในสถานประกอบการ โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายในพื้นที่ กรุงเทพมหานครฯ และโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการในพื้นที่ชุมชนหรือโรงเรียน ๒. บูรณาการร่วมกับ cluster อื่นๆ เช่น cluster วัยเรียน วัยรุ่น cluster สูงอายุ เป็นต้น ๓. กำหนดพื้นที่ดำเนินการ เช่น พื้นที่ชุมชน ตลาด สถานประกอบการ โดยตัวชี้วัดกำหนดให้เก็บข้อมูลประชากรวัยทำงาน ๑,๒๐๐ ราย พร้อมรายงานข้อมูลในระบบ H&U สำหรับกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ Platform กิจกรรมก้าวทำใจ ยังคงมีการลงพื้นที่ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่ออยู่เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ Platform ก้าวทำใจ ให้กับประชาชน (ตามเอกสารแนบ)

ประธาน: มอบหมายให้ติดตามข้อมูลเชิงนโยบายและโครงการสำคัญจากกรมอนามัย พร้อมเตรียมการเพื่อดำเนินงานล่วงหน้า เช่น โครงการก้าวทำใจ เป็นต้น สำหรับงบประมาณที่เหลือจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ ให้เร่งเบิกจ่ายงบประมาณด้วย

ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ขับเคลื่อนการดำเนินงานดังนี้ ๑. ประชุมเพื่อหาแนวทางการดำเนินงาน Long term care และโปรแกรม ๓C ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๓ ร่วมกับผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ (ทับเจริญ) ซึ่งพบข้อจำกัดในการดำเนินงาน ได้แก่ ๑) ผู้ป่วยไม่มี CG ดูแล เนื่องจากบริบทผู้อาศัยในพื้นที่กรุงเทพมหานครส่วนใหญ่มีญาติเป็นผู้ดูแลและไม่ต้องการ CG และต้องการพยาบาลมีอาชีพดูแล ๒) ผู้ป่วยหนักที่มี ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ จะได้รับการดูแลจากทางพยาบาลหรือ CM ซึ่งส่วนใหญ่ก็จะรายงานและเบิกจ่ายในระบบ Home Health Care และไม่สามารถเข้าโครงการ LTC ได้อีกเพราะเป็นการเบิกซ้ำซ้อน ๒. ประชุมเพื่อร่วมวางแผนแนวทางแก้ไขข้อจำกัดการดำเนินงาน Long term care และขับเคลื่อนโปรแกรม ๓C ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับผู้อำนวยการกองการพยาบาลและคณะ พร้อมด้วยนายแพทย์สมชาย ตรีทิพย์ สติธย์ อดีตผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดสำนักอนามัย โดยหารือในประเด็น ๑) การเชื่อมโยงข้อมูลโปรแกรม BMA home ward กับโปรแกรม Long term care กรมอนามัย (๓C) อยู่ระหว่างกันหาหรือเพื่อพัฒนาโปรแกรม ๒) หาหรือการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ในเขตสุขภาพที่ ๑๓ ร่วมกัน ๓. รายงานข้อมูลประเด็นปัญหาหรือข้อจำกัด พร้อมนำเสนอแผนการดำเนินงานต่อส่วนกลางกรมอนามัยเพื่อปรับการดำเนินงานต่อไป ๔. ประชุมวางแผนเพื่อลดข้อจำกัดในการขับเคลื่อนระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในเขตสุขภาพที่ ๑๓ ในประเด็นดังนี้ ๑) การผ่อนคลายการนำจ่ายค่าตอบแทนเดิมจ่ายแค่ CG ให้เพิ่ม CM และพยาบาลเพื่อให้เข้ากับบริบทพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งประเด็นนี้ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากไม่เป็นไปตามแนวคิด Social care ๒) การเชื่อมโยงข้อมูลสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับ BMA Home ward สามารถดำเนินการได้อยู่ระหว่างนัดหมายเพื่อพัฒนาโปรแกรม ๓) จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑๓ ในส่วนการนำเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กรุงเทพมหานคร ได้นำนโยบายจากกรมอนามัย คือ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุมาจัดทำโครงการ เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ณ สำนักงานเขตลาดพร้าว ๒๕๖๔ และวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ สำนักงานเขตทุ่งครุ ได้รับข้อเสนอแนะและอยู่ระหว่างปรับแก้ไขเพื่อไปนำเสนออีกครั้งประมาณเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งทั้งสองเขตเป็น area based ในการดำเนินงานและสามารถต่อยอดการดำเนินงานได้

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒๖ ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ดังนี้ จากการต่อรองค่าเป้าหมายจากส่วนกลางกรมอนามัยได้ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนแรก ร้อยละ ๘๕.๗ และ ๕ เดือนหลังร้อยละ ๙๒ โดยมีกิจกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดบูรณาการร่วมกับสถานพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ดังนี้ ๑. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีประเด็นการปรับปรุงคำสั่งคณะทำงานฯ พร้อมทั้งหารือแนวทางการตรวจประเมินภายใต้สถานการณ์โควิด-๑๙ และกำหนดแผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ ซึ่งวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้มีการตรวจประเมินตามเกณฑ์ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ณ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล และเยี่ยมเสริมพลัง ณ โรงพยาบาลเปาโล โชคชัย ๔ (รอกำหนดวัน)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต (Healthy Workplace Happy for Life) ดังนี้ ได้มีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ซึ่งเป็นผู้แทนจากทุกกลุ่มงานในการรับผิดชอบตัวชี้วัดร่วมกัน โดยมีบทบาทหน้าที่ในการจัดทำแผนขับเคลื่อนร่วมขับเคลื่อน และติดตาม กำกับการดำเนินงานภายในองค์กรให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด และต้องเป็นผู้แทนในการทำหน้าที่ในการประเมินศูนย์อนามัยอื่นๆ ด้วย แผนการดำเนินงานต่อไปจะมีการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๑ ประมาณกลางเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ นอกจากนี้ จะมีการแต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKG+) ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองด้วย ซึ่งอยู่ระหว่างการยกร่างคำสั่ง อาจบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการชุดนี้เนื่องจากมีการดำเนินงานคล้ายคลึงกัน

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน และแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) ดังนี้ ตัวชี้วัดจะแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ๑. การตรวจสอบภายใน เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กลุ่มตรวจสอบภายในได้ประชุมชี้แจงการประเมินการตรวจสอบเบื้องต้นด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Audit Checklist) แล้ว การรายงานข้อมูลอยู่ระหว่างดำเนินการ ส่วนการควบคุมภายใน มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด template เพื่อบันทึกข้อมูลในระบบออนไลน์และการจัดทำข้อมูลทั้ง ๕ องค์ประกอบ โดยมีการจัดประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อวางแผนการดำเนินงาน และการลดความเสี่ยง โดยมีกระบวนการที่กองคลังและกลุ่มตรวจสอบภายในกรมอนามัยกำหนด และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มตรวจสอบภายในจะเข้าตรวจสอบกระบวนการเรื่องการเบิกจ่ายงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-๑๙ รวมทั้งทุกแหล่งงบประมาณ ๒. แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) รายละเอียด template ยังไม่ชัดเจน กลุ่มพัฒนาระบบราชการได้ชี้แจงในการประชุม Conference เพื่อให้มีการพิจารณา ทบทวนสถานะวิกฤตและเหตุการณ์ฉุกเฉินเพื่อให้สอดคล้องกับผลกระทบที่แต่ละหน่วยงานได้รับ การจัดทำจึงมีระยะเวลาที่จำกัด รายละเอียดจะรายงานให้ทราบต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส ดังนี้ เดิมเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้กรมอนามัยต้องดำเนินการในทุกปี แต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นตัวชี้วัดใหม่ให้ดำเนินการในระดับหน่วยงาน ทั้ง ITA และ IIT โดยจะมีการประเมินทั้งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ รายละเอียด template ได้ส่งผู้แทนของกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) กรมอนามัย

และการนำมามาตรฐานทางจริยธรรมไปใช้ในกระบวนการบริหารงานบุคคล ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ซึ่งรายละเอียดจะรายงานให้ทราบต่อไป

นางเตือนใจ สิวาเกียรติยั้ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัยนวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) โดยมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้ ระดับ ๑ Assessment (๑) มีผลการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๒) ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยแบบสอบถาม ระดับ ๒ Advocacy / Intervention มีข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB และประเด็นความรู้ อยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับ ๓ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ซึ่งจากเดิมที่มีระบบ LEAN เปลี่ยนเป็น SOP ระดับ ๔ รายงานผลการดำเนินงานและการติดตามตามแผน ระดับ ๕ มีเอกสารแสดงผลงานเข้ารับการประเมินรางวัลบริการภาครัฐ หรือรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ได้ดำเนินการเวียนหนังสือประชาสัมพันธ์ให้ทุกกลุ่มงานเข้าร่วมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “เตรียมความพร้อมยกระดับผลงานกรมอนามัยพิชิตรางวัลเลิศรัฐ” จัดโดย กพร กรมอนามัย ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองส่งเข้าขอรับรางวัล แต่ไม่ได้รางวัล

ผลการดำเนินงานของกลุ่มงานพัฒนาวิจัยนวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๑) การขอจริยธรรมงานวิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้รับการพิจารณา จำนวน ๗ เรื่อง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ อีก ๑ เรื่อง

(๒) การขับเคลื่อนวิจัย มีการประชาสัมพันธ์เชิญชวนส่งโครงร่างงานวิจัย และเชิญเข้าร่วมกิจกรรมงานวิจัยแห่งชาติ และชี้แจง template ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีวิจัยหรือ RbR ที่ดำเนินงานในปี ๒๕๖๕ รวมทั้งขอความร่วมมือส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ย้อนหลัง ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ เพื่อพัฒนาจัดเก็บเป็นคลังข้อมูลในเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (๓) ขับเคลื่อนด้านวิชาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการประชาสัมพันธ์สมัครเป็นสมาชิกชมรมนักวิชาการกรมอนามัย และสื่อสารแนวทางของ COVID Free Setting การขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ มีการผลิต Health Literacy Media ผ่านช่องทางทูป นอกจากนี้ยังมีการประชาสัมพันธ์ เรื่อง Anamai Poll “คิดเห็นอย่างไรกับการเปิดเมือง เปิดประเทศ” และ “คิดเห็นอย่างไรกับการปรับมาตรการให้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหารได้และเปิดสถาบันเทিং” โดยมีผู้ตอบแบบสอบถามแล้ว ๑๐๐ คน จึงขอความร่วมมือทุกท่านตอบแบบสอบถามด้วย นอกจากนี้ นางสาวกชนันท์ นาครัตน์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ได้เป็นตัวแทนกระทรวงสาธารณสุข ผู้เข้าประกวดขวัญใจงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๔ และส่งผู้แทนเข้าร่วมเป็น Note Taker ในการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศและรองรับการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ภาคกลาง) แผนการดำเนินงานต่อไป คือ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Community Isolation ของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ประธาน: การนำเสนอผลงานรางวัลเลิศรัฐ มอบหมายให้นำเสนอเรื่องการถอดบทเรียนการดำเนินงาน Community Isolation ของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ในเชิงงานบริการอาจใช้หัวข้อ “การจัดการสิ่งแวดล้อมใน Community Isolation ของกรุงเทพมหานคร” หรือ “การบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพในศูนย์พักคอย” หรือ ATK ในการสร้างระบบเฝ้าระวังตาม setting ต่างๆ เป็นต้น พร้อมวัดผลลัพธ์การดำเนินงานด้วย

นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ ที่ปรึกษากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้ ระดับ ๑-๒ อยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับ ๓ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และมีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ขึ้นเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเป็นประจำทุกเดือน ส่วนอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับ ๔ ค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ รอบ ๕ เดือนแรก รายงานจ่ายประจำร้อยละ ๔๕ รายงานจ่ายลงทุนร้อยละ ๕๑ ระดับ ๕ ค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมร้อยละ ๔๕ ส่วนในรอบ ๕ เดือนหลัง ค่า

เป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายประจำร้อยละ ๘๕ รายจ่ายงบลงทุนร้อยละ ๑๐๐ ระดับ ๕ ค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมร้อยละ ๘๕

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้ ระดับ ๑ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน ในระบบ DOC ส่วนอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับ ๒ มีการบริหารความเสี่ยงโครงการที่มีวงเงินงบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไปจำนวน ๑ โครงการ (ตามเอกสารแนบ) ส่วนอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับ ๓ มีการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และมีรายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดในการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเป็นประจำทุกเดือน ระดับ ๔-๕ ได้มีการรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นประจำทุกเดือน โดยจัดทำฟอร์ม google drive ให้ผู้รับผิดชอบโครงการบันทึกผลการดำเนินงาน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ แนะนำบุคลากรใหม่ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง แนะนำบุคลากรใหม่ ดังนี้
ข้าราชการ จำนวน ๒ ท่าน

๑. นายเอื้ออังกูร โฉมสิริเดชาพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ปฏิบัติการปฏิบัติงานกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา

๒. นางอำพร ฤทธิ์ถาวร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
พนักงานราชการ จำนวน ๑ ท่าน

๑. นางสาวน้ำฝน พรานสูงเหลือ้ม แพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานกลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
ลูกจ้างประจำ จำนวน ๒ ท่าน

๑. นางปรานี สุขกันต์ พนักงานธุรการ ส๓ ปฏิบัติงานกลุ่มงานบริหารพัสดุ

๒. นางพรเพชร อภัยวงศ์ พนักงานพิมพ์ ส๓ ปฏิบัติงานกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

๕.๒ ความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๕

นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ ที่ปรึกษากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอดังนี้

	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	พื้นที่
๑.	โครงการพัฒนาสุขภาพเขต ทุ่งครุ/เขตลาดพร้าว สู้ความ ยั่งยืนด้วยพลังบรร	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพ ภาวะผู้สูงอายุ	๑.นำเสนอที่สำนักงานเขต ลาดพร้าว ๓ พ.ย.๖๔ ๒. นำเสนอที่สำนักงาน เขตทุ่งครุ ๕ พ.ย.๖๔ ซึ่งอยู่ระหว่างปรับแก้ไข	๑.สำนักงานเขต ลาดพร้าว ๒.สำนักงาน เขตทุ่งครุ
๒.	โครงการ พัฒนารูปแบบ ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกาย ในสถานการณ์แพร่ระบาดของ เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดย การใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพ ภาวะวัยทำงานและ สถานที่ทำงาน	ส่งโครงการสำนักงานเขต เพื่อนัดนำเสนอโครงการ	สำนักงานเขต ทุ่งครุ
๓.	โครงการสร้างเสริมความรอบ รู้ด้านสุขภาพในพระสงฆ์เขต ลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร	กลุ่มงานคลินิก พัฒนารูปแบบและ นวัตกรรมบริการสุขภาพ	ส่งโครงการสำนักงานเขต เพื่อนัดนำเสนอโครงการ	สำนักงานเขต ลาดพร้าว

	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	พื้นที่
๔.	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในวัยเด็กก่อนเรียน พื้นที่บริการกลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	อยู่ระหว่างปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของที่ปรึกษาสถาบันฯ	สำนักงานเขตบางเขน
๕.	โครงการ”รักษ ปลอดภัย ใส่ใจวัยรุ่น”	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยรุ่น วัยรุ่น และสถานศึกษา	นำเสนอโครงการ ณ สำนักงานเขต ๑๒ พ.ย. ๖๕	เขตหนองจอก
๖.	โครงการพัฒนาสื่อโรงเรียนพ่อแม่	กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี	อยู่ระหว่างปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ และจัดทำแบบประเมินความรอบรู้	
๗.	โครงการส่งเสริมความรู้ การส่งเสริมพัฒนาการด้านภาษา สำหรับเด็กอายุ ๑ – ๓ ปี โดยผู้เลี้ยงดูหลักมีส่วนร่วมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี	อยู่ระหว่างปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ	
๘.	โครงการบ้านน้ามอง ชุมชนอุทิศอนุสรณ์รอบรู้ป้องกันฝุ่น	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	อยู่ระหว่างเสนอผู้เชี่ยวชาญพิจารณา (ที่ปรึกษา, รองผู้อำนวยการฯ)	
๙.	โครงการพัฒนาองค์กรสร้าง ความรอบรู้การดูแลสุขภาวะเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้วยหลัก ๔ D (DEVELOPMENT, DIET, DENTAL, DISEASE)	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว	นำเสนอสำนักงานเขตบางเขนแล้วอยู่ระหว่างปรับแก้ไขโครงการ	
๑๐.	โครงการส่งเสริมความรู้ การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในหญิงไทยที่มารับบริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี	อยู่ระหว่างปรึกษาผู้เชี่ยวชาญและปรับแก้ไข	

ประธาน: การเขียนของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครถือเป็นการปฏิรูปการทำงาน และสร้างมิติการส่งเสริมสุขภาพในเขตเมือง ซึ่งสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองดำเนินงานในรูปแบบโมเดล การเขียนของงบประมาณโครงการจะเลือกพื้นที่หรือเครือข่ายที่ได้ดำเนินการร่วมกัน มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานเลือกเครือข่ายเพื่อร่วมชี้แจงในการนำเสนอโครงการที่ของงบประมาณด้วย เพื่อให้เครือข่ายในพื้นที่สามารถต่อยอดการดำเนินงานได้ หรือเครือข่ายเครือข่ายสามารถเขียนของงบประมาณได้ และในปีต่อไปให้ดำเนินการของบประมาณในพื้นที่อื่นๆ กลุ่มงานที่ใช้พื้นที่เดียวกันสามารถเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน และการเขียนโครงการต้องเขียนให้เห็นถึงผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์ประชาชนในพื้นที่อย่างชัดเจน รายละเอียดแต่ละโครงการให้นำมาหารือกับผู้อำนวยการฯ เพื่อให้คำแนะนำ

โครงการที่ ๗ มอบหมายกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี ปรับเพิ่มงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสมมนาคุณวิทยากรผู้เชี่ยวชาญหรือการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ให้กลุ่มเป้าหมาย และบางกลุ่มงานยังไม่ได้เขียนของงบประมาณโครงการหรือเขียนของงบประมาณโครงการร่วมกับกลุ่มงานอื่น ให้ดำเนินจัดทำโครงการเพิ่มเติมด้วย เช่น กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง อาจ

เลือกประเด็นการตรวจห้องปฏิบัติการด้วยตนเอง เช่น การตรวจ ATK เบาหวาน หรือเรื่องที่ประชาชนในพื้นที่ให้ความสนใจ หรือในพื้นที่มีเครื่องมือเพียงพอ โดยบูรณาการร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพหรือผลิตสื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ดำเนินการให้ถึงกลุ่มเป้าหมายและผลลัพธ์ เพื่อความยั่งยืน เมื่อกลุ่มเป้าหมายได้เรียนรู้สามารถสามารถดำเนินการต่อได้

นางสาวศิริพรรณ บุตรศรี ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติม ดังนี้ การพิจารณาโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร จะมีการพิจารณาประจำทุกเดือน จากการประสานสำนักงานเขตบางเขนมีขั้นตอน ๓ ระดับ ๑. การตรวจสอบแบบฟอร์มและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ๒. คณะกรรมการประจำเขต เช่น กลุ่มสิ่งแวดล้อม กลุ่มพัฒนาชุมชน เป็นต้น ตรวจสอบและพิจารณา ๓. การนำเสนอคณะอนุกรรมการ ซึ่งจะมีทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม เข้ารับฟังการนำเสนอ จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมในการนำเสนอเน้นเพื่อประโยชน์ของประชาชนเป็นสำคัญ

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖.๑ รายงานการประมูลสิ่งของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยศิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอดังนี้ รายการสิ่งของบริจาคที่นำมาร่วมประมูลในกิจกรรมประมูลสิ่งของ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ทั้งหมด ๑๔๔ รายการ รวมเงินที่ได้รับจากการประมูล ๑๔,๓๕๕.- บาท เงินทั้งหมดจะนำไปร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคีกรมอนามัยและกฐินกระทรวงสาธารณสุข ณ วัดเกยไชยเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ และกฐินพระราชทาน กระทรวงสาธารณสุข ณ วัดพุทธโสธรวรย์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ปิดประชุม

เวลา ๑๒.๐๐ น.

ในช. เกศรา

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

นางฐิภา ไกรวัฒนพงศ์

(นางฐิภา ไกรวัฒนพงศ์)

ที่ปรึกษากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารแนบประกอบตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เอกสารแนบตัวชี้วัดที่ ๑.๗ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

สรุปการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพการประเมินโภชนาการและพัฒนาการเด็กปฐมวัย

1.บริบทและการจัดบริการของคลินิกชุมชนอบอุ่น

เป็นคลินิกเอกชนที่ให้บริการประชาชนที่มารับบริการแบบจ่ายเองและใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพ(สปสช) มีการจัดการบริการอนามัยแม่และเด็กสัปดาห์ละ 1 วัน โดยการนัดหมายผู้รับบริการ วัคซีนตามช่วงอายุ มีการคัดกรองพัฒนาการและการเจริญเติบโต โดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เป็นคู่มือให้กับพ่อแม่,ผู้เลี้ยงดูเด็กมีบางครอบครัวที่รับบริการคลอดจากโรงพยาบาลเอกชน จะได้รับคู่มือที่โรงพยาบาลผลิตขึ้นเอง แต่เมื่อเข้าสู่บริการของคลินิกจะเพิ่มเติมเล่ม DSPM ให้กับพ่อแม่

ในช่วงสถานการณ์ Covid -19 (2 ปีที่ผ่านมา) ผู้รับบริการส่วนใหญ่ย้ายถิ่นกลับต่างจังหวัด อัตราการตั้งครรภ์น้อย จำนวนเด็กที่มารับบริการลดลง ผู้ที่พามารับบริการส่วนใหญ่เป็นมารดา มีอายุน้อยมาบ้างแต่ไม่มาก

เจ้าหน้าที่และผู้ให้บริการของคลินิก มีจำนวนเพียงพอ มีประมาณครึ่งหนึ่งที่เป็นเจ้าหน้าที่เดิม และเคยผ่านการพัฒนาศักยภาพเรื่องการตรวจคัดกรองพัฒนาการมาแล้ว ส่วนที่ยังไม่ได้รับการอบรมเจ้าหน้าที่จะมีการสอน/แนะนำกันเอง พื้นที่จัดบริการของคลินิกจะมีห้องให้ความรู้แก่พ่อแม่ มีสื่อประชาสัมพันธ์ติดไว้ มีมุมชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง/ความยาวเด็ก บางคลินิกมีเครื่องมือวัดที่เป็นมาตรฐาน บางส่วนประยุกต์เครื่องมือวัดความยาวเด็กเอง การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ลดลง มีการสอน/แนะนำพ่อแม่เป็นราย Case ตามปัญหาที่พบใช้เวลาในการสื่อสารกับผู้รับบริการลดลง (ตามสถานการณ์Covid-19)

สถานการณ์ สุขภาพเด็กที่มารับบริการคลินิกชุมชนอบอุ่น

เด็กที่มารับบริการวัคซีนในช่วง 2, 4, 6 เดือนพบว่า กินนมแม่ลดลงพบพัฒนาการล่าช้าจำนวน 1-2 รายได้รับการส่งต่อไปรับการรักษแล้วที่สถาบันเด็กแห่งชาติมหิดลราชินี (สรรธนาคลินิกเวชกรรม) และโรงพยาบาลวชิรพยาบาล (โรงพยาบาลรับส่งต่อของนครไชยศรีคลินิกเวชกรรม) ด้านการเจริญเติบโตพบเด็กหลัง 1 ปีที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ได้ให้ข้อแนะนำแก่ผู้เลี้ยงดูเด็กแล้ว พบปัญหาของครอบครัวคือเศรษฐกิจไม่ดีพ่อแม่ใส่ใจน้อยเด็กไม่ได้รับประทานอาหาร

การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและคู่มือDSPM

สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (ด้านมารดา) เจ้าหน้าที่ได้ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ การนับลูกดิ้นและข้อสังเกตเมื่อพบอาการผิดปกติและสอนให้ความรู้ ตามปัญหาที่ผู้รับบริการซักถาม

(ด้านเด็กปฐมวัย) เจ้าหน้าที่สอนการใช้สมุดและให้คำแนะนำรายบุคคลยังไม่มีการสอนให้ทำเองในการในเรื่องกราฟโภชนาการ จากการสัมภาษณ์ พ่อแม่จำนวน 3 ครอบครัว พบว่าทำได้ 1 ครอบครัวอีก 2 ครอบครัวทำไม่ได้ แต่ทราบภาวะการเจริญเติบโตของลูกตามที่เจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบ สำหรับความรู้ต่างๆผ่าน QR Code พ่อแม่ผู้เลี้ยงดู ไม่ได้สแกนอ่านและไม่เหมาะสำหรับผู้เลี้ยงดูเด็กที่เป็นปู่ย่าตายาย พ่อแม่ให้ความสำคัญกับเรื่องโภชนาการน้อย ให้ลูกหลานรับประทานอาหารตามใจเพราะ ละแวกบ้านมีร้านอาหารและร้านสะดวกซื้อ(เด็กรับประทาน ไข่กรอก,ปูอัด,ลูกชิ้น)

คู่มือ DSPM เจ้าหน้าที่แนะนำให้พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูใช้แต่จากการสอบถามครอบครัวที่สัมภาษณ์ ยังไม่มีการติดตามและส่งเสริมพัฒนาการแต่เป็นการเลี้ยงดูและสังเกตพฤติกรรมเด็กจากประสบการณ์เดิม จากคำแนะนำของเพื่อนบ้าน ตามความเชื่อและวัฒนธรรมดั้งเดิมตามที่พ่อแม่เคยทำกันมา เจ้าหน้าที่ของคลินิกเองยังไม่มั่นใจในการใช้คู่มือ

ข้อเสนอแนะสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและคู่มือ DSPM

1. การใช้คู่มือเป็นระบบ Digital ดีสำหรับพ่อแม่ยุคใหม่ สามารถเปิดดูได้ตามความต้องการ แต่ไม่น่าจะเหมาะสำหรับปู่ย่าตายาย
2. เนื้อหาด้านโภชนาการ ไม่น่าสนใจดูยากทำตามได้ยาก เสนอ ทำเป็นรายการเมนูอาหารตามช่วงอายุ ทำให้ง่ายขึ้น และน่าสนใจ
3. ข้อมูลทุกอย่าง รวมเป็นเล่มเดียว เพื่อให้เกิดความสะดวก
4. คู่มือ DSPM เล่มใหญ่ ไม่เหมาะสำหรับการพกพา

2. ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย

ศูนย์เด็กเล็กวัดศิริพงษ์สังกัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นศูนย์เด็กก่อนวัยเรียน สำหรับดูแลเด็กอายุ 2.6 ปี – 5 ปีแล้วส่งต่อโรงเรียนอนุบาลหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาที่มีนักเรียนก่อนปิด COVID จำนวน 236 คน

ปัจจุบันเปิดเรียน online และทำอาหารกลางวันแจกเด็ก ซึ่งผู้ปกครองมารับอาหาร และส่งกลับบ้าน ประมาณ 30 คน นอกนั้นเด็กหลุดจากระบบไปอยู่ต่างจังหวัด อยู่กับญาติที่บ้านไกล ผู้ปกครองไม่มีเวลา มารับอาหารและการบ้าน ปัจจุบันศูนย์เด็กเล็กยังไม่เปิด คาดว่าจะเปิดกลางเดือนพฤศจิกายน 2564

การสัมภาษณ์ผู้ปกครอง 5 คน พร้อมกัน
เนื่องจากเป็นผู้ปกครองของเด็กอายุ 4 ปี เท่ากัน จึงสัมภาษณ์พร้อมกัน พบว่า

การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

ผู้ปกครอง 2 คน ที่นำสมุดสีชมพูของปี 2559 มาด้วย และได้อ่านและตอนฝากครรภ์ และนัดฉีดวัคซีน แต่เมื่อไปรับวัคซีนที่โรงพยาบาลภูมิพลก็ไม่ได้ใช้เลย เนื่องจากโรงพยาบาลมีสมุดฉีดวัคซีนของโรงพยาบาลให้ แต่ไม่มีคำแนะนำด้านโภชนาการให้แต่โรงพยาบาลจะสอนเป็น class room เมื่อไปฉีดวัคซีน

ผู้ปกครอง 2 คน ฝากครรภ์และคลอดที่โรงพยาบาลเอกชนหรือฝากครรภ์ที่คลินิกจึงไม่เห็นสมุดสีชมพู

ผู้ปกครอง 1 คน ฝากครรภ์และคลอดโรงพยาบาลนพรัตน์ ก็ไม่ได้ใช้สมุดสีชมพู แต่ใช้ใบฝากครรภ์และสมุดนัดของโรงพยาบาลต่างหาก

การใช้คู่มือเฝ้าระวังและคู่มือการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ผู้ปกครองทั้ง 5 คน ได้รับคำแนะนำการใช้คู่มือการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย จากศูนย์เด็กเล็กและได้รับคำแนะนำการใช้จากครูที่ศูนย์เด็กเล็กตั้งแต่ปี 2562 ที่นำลูกมาฝาก และเห็นด้วยถ้าหากจะทำให้สมุดเล็กลงไม่หนาจนเกินไปเป็นเล่มเล็ก ๆ หรือทำในรูป Application

คู่มือการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM)

ครู 3 คน ที่เคยผ่านการอบรม DSPM แล้ว และมีการนำมาถ่ายทอดให้ครูทุกคนได้ตรวจคัดกรอง DSPM ในเด็กที่รับผิดชอบ หากผิดปกติ ก็ส่งให้ผู้ปกครองนำไปฝึกที่บ้าน 1 เดือน หากผิดปกติอีกหลัง 1 เดือน ให้ผู้ปกครองพาไปตรวจที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 24 หรือไปตามสิทธิของเด็ก

ข้อค้นพบ

- เจ้าหน้าที่บางรายขาดศึกษาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนจึงไม่ได้แนะนำข้อมูลให้กับหญิงตั้งครรภ์/ผู้ดูแลเด็ก
- หญิงตั้งครรภ์/ผู้ปกครองไม่ได้ศึกษาข้อมูลในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก/คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย จึงขาดโอกาสในการรับทราบข้อมูลที่เป็นประโยชน์
- เจ้าหน้าที่บางส่วนยังไม่ได้รับการอบรมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก

แบบสอบถามการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้ให้บริการในโรงพยาบาล /คลินิก จำนวน 122 แห่ง	ผลการสำรวจ พบว่า ส่วนที่ 1
ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ทำงานอยู่ในคลินิกชุมชนอบอุ่น จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 94.9 รองมาทำงานในโรงพยาบาลของรัฐ คิดเป็นร้อยละ 4.2 โดยส่วนใหญ่ทำงานตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 68.6 รองมาทำงานตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 26.4 และพบว่าผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนใหญ่ใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก กรมอนามัย เล่มเดียว จำนวน 101 คน คิดเป็นร้อยละ 83.5 รองมาใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ร่วมกับคู่มืออื่น ได้แก่ DSPM DAIM คู่มือ ANC ของ รพ.นพรัตน์ และสมุดฝากครรภ์ของ รพ.ภูมิพล จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 16.5	
ส่วนที่ 2 การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พบว่า ไม่มีการบันทึกการตรวจสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 16.3 และในส่วนของเด็กแรกเกิด - 5 ปี พบว่า ไม่มีการบันทึก จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 13.9 และไม่มีการบันทึกการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยแรกเกิด -6 ปี จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 6.5 ตามลำดับ	
ส่วนที่ 3 การให้คำแนะนำเนื้อหาในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พบว่า ผู้ให้บริการในโรงพยาบาล /คลินิก ได้แนะนำในแต่ละหัวข้อแก่ผู้รับบริการ ได้แก่ การรู้จักใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก คุณลักษณะที่ดีของแม่เพื่อให้ลูกมีสุขภาพดี โอกาสเสี่ยงของการมีลูกเป็นโรค ธาลัสซีเมีย กลุ่มอาการดาวน์ การนับลูกดิ้น และโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลูกมีน้ำหนักแรกเกิด 2,500 - 3,500 กรัม เกินกว่าร้อยละ 90 ซึ่งในส่วนของความรู้การปฏิบัติเพื่อแม่สุขภาพดี นั้น พบว่า ส่วนใหญ่ไม่ได้แนะนำการฝึกลูกเข้านอน จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 15.5 รองมาไม่ได้แนะนำหัวข้อ QR CODE ความรู้การปฏิบัติเพื่อแม่ลูกสุขภาพดี จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 13.90 และ ไม่ได้แนะนำ ส่งเสริมความปลอดภัยและป้องกันการพลัดตกหกล้ม จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 6.5 และไม่ได้แนะนำหัวข้อเฝ้าดูฟัน 5 ขวบปีแรก จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 5.7 ตามลำดับ	
ปัญหาอุปสรรคในการให้บริการ -เด็กที่มาใช้บริการมีน้อย -ผู้มารับบริการผิวดำ -หญิงตั้งครรภ์และคุณแม่มาไม่ตรงนัดและลืมนำสมุดสีชมพูมา -ไม่สามารถบันทึกการเบิกจ่ายการประเมินพัฒนาการ DSPM ได้ -สมัครในแบบ google form แล้ว -แม่ก็ยังไม่เข้าใจทำให้ข้อมูลขาดหาย -จำนวนไม่เพียงพอ สมุดยังเป็นเล่มเก่า -เด็กมารับบริการไม่ตรงช่วงอายุรับวัคซีน -ผู้ปกครองไม่บันทึกพัฒนาการ -หญิงตั้งครรภ์บางรายไม่สามารถเข้าถึงสื่อออนไลน์ได้ -ได้ เนื่องจากไม่ชำนาญการใช้งานอุปกรณ์ -คนไข้ไม่ให้ความสำคัญกับสมุดสีชมพู -ผู้ป่วยไม่ค่อยมารับบริการตั้งแต่เริ่มแรก F/U -บุคลากรไม่เพียงพอ -สมุดสีชมพูไม่เพียงพอ ขอเบิกไปหลายรอบแต่ไม่มีส่งมา -ขอให้พัฒนาให้ใช้งานง่าย ครบถ้วนตามการตรวจประเมิน -เก็บข้อมูลเยอะ ทำให้ผู้ป่วยรอนาน	ปัญหาอุปสรรคในการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก -การลงข้อมูลหาผู้รับบริการมาจากหน่วยอื่น ๆ -ช่องบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนเด็ก เนื่องจากต้องระมัดระวังวัคซีนที่ได้ฉีดไป -ปัญหาคือรูปแบบเล่มสมุดสุขภาพแม่และเด็ก ควรเป็นแบบเดียวกันหมด เนื่องจากมีปัญหาในเรื่องของการลงบันทึกการฉีดวัคซีนเด็ก เพราะมาในรูปแบบสมุดไม่เหมือนกัน -อยากให้เรียงหน้าของแม่และเด็กไม่เปิดหน้าไปมา -สมุดที่หน่วยบริการยังใช้เป็นเล่มเก่าข้อมูลไม่อัปเดต -ชำรุดง่าย -ไม่แข็งแรง คงทน มักพบว่าตลอดระยะเวลาที่ใช้สภาพชำรุด ขาด เหยิกน้ำ และสูญหาย -หน้าวัคซีนหายาก -บางท่านเป็นต่างชาติอ่านภาษาไทยไม่ได้ -ข้อความอ่านเข้าใจยากผู้รับบริการไม่เข้าใจ
ข้อค้นพบ -เจ้าหน้าที่บางรายขาดการศึกษาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนจึงไม่ได้แนะนำข้อมูลให้กับหญิงตั้งครรภ์และผู้ดูแลเด็ก -หญิงตั้งครรภ์ผู้ปกครองไม่ได้ศึกษาข้อมูลในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กจึงขาดโอกาสในการรับทราบข้อมูลที่เป็นประโยชน์	ข้อเสนอแนะอื่น ๆ -ต้องการสมุดที่เป็นปัจจุบัน - การลงบันทึกข้อมูลสุขภาพแม่และเด็กเป็นการใช้เวลามากเกินความจำเป็นโดยปราศจากค่าใช้จ่าย -บันทึกวัคซีนให้ไว้หน้าสุดท้ายคู่กับนัดครั้งต่อไป -อยากให้ผู้รพ. และศบส. ในทอ. อัปเดตการใช้สมุดแม่และเด็กที่อัปเดตใหม่ล่าสุดเหมือนกัน

เอกสารแนบตัวชี้วัดที่ ๑.๑๖ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

ภาพถ่ายกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง เมษายน ๒๕๖๔

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

วันที่ 18 พฤศจิกายน 2564 นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำทีมลงพื้นที่ ศูนย์ฉีดวัคซีนโควิด-19 สถานีกลางบางซื่อ ประชาสัมพันธ์การส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายผ่าน "ดิจิทัลแพลตฟอร์ม ก้าวทำใจ" ทั้งนี้ มีประชาชนให้ความสนใจและสมัครเข้าร่วมใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม ก้าวทำใจเป็นจำนวนมาก



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

กลุ่มงาน กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

โครงการการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้ โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑.๑	กิจกรรมที่ ๑.๑ การประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน	ผู้เข้าประชุมติดราชการไม่เข้าประชุมตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	๔	๑๖	ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบและสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
๑.๒	กิจกรรมที่ ๑.๒ การประชุมคณะกรรมการประกันสุขภาพ	ผู้เข้าประชุมติดราชการไม่เข้าประชุมตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	๔	๑๖	ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบและสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
๑.๓	กิจกรรมที่ ๑.๓ การประชุมคณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์	ผู้เข้าประชุมติดราชการไม่เข้าประชุมตามระยะเวลา	๔	๔	๑๖	ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบและสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

แนวทางการบริหารความเสี่ยง
กลุ่มงาน กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
โครงการการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้ โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑.๔	กิจกรรมที่ ๑.๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง การใช้โปรแกรม Zoom Meeting เพื่อการอบรมสัมมนาอย่างมีประสิทธิภาพ	ผู้เข้าประชุมติดราชการไม่เข้าประชุมตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	๔	๑๖	ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบและสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
๑.๕	กิจกรรมที่ ๑.๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง การดำเนินงานโครงการและการจัดซื้อจัดจ้างอย่างถูกต้อง	ผู้เข้าประชุมติดราชการไม่เข้าประชุมตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	๕	๒๐	ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบและสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

แนวทางการบริหารความเสี่ยง
 กลุ่มงาน กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
 โครงการการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้ โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑.๖	กิจกรรมที่ ๑.๖ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง การผลิตสื่อสุขภาพเผยแพร่ผ่านช่องทางการสื่อสารออนไลน์	ผู้เข้าประชุมติดราชการไม่เข้าประชุมตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	๕	๒๐	ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบและสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
๑.๗	การประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรสร้างสุขขับเคลื่อนวัฒนธรรมที่ดีขององค์กร	ไม่ได้งบประมาณตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	๕	๒๐	ควบคุมความเสี่ยง	- จัดทำข้อมูลขออนุมัติโครงการภายในระยะเวลาที่กำหนด	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง

๓ = เกิดขึ้นปานกลาง

๔ = เกิดขึ้นบ่อย

๕ = เกิดขึ้นประจำ

๒ = น้อย

๓ = ปานกลาง

๔ = สูง

๕ = สูงมาก

๒. ควบคุมความเสี่ยง

๓. ยอมรับความเสี่ยง

๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

๑๐๓