

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันพุธที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ผู้มาประชุม

๑. นายเกษม เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๒. นางศิริพรรณ บุตรศรี	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๓. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง
๔. นางสาววิชุดา คุ่มยิ้ม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคารสถานที่และยานพาหนะ
๕. นางชณภา ศรีหล้า	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี
๖. นางสาวเอื้อมพร มวลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ
๗. นางวิดา บุญเลื่อง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง
๘. นางนิตยา อยู่ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์
๙. นายสิทธิเดช สุขแสง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๐. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน
๑๑. นางณัชชา ทิริโอต์ปะ	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง
๑๒. นายสรณต์ ลลิตวงศา	หัวหน้ากลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๑๓. นางพิกุล ศรีบุตรดี	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ
๑๔. นางดวงหทัย เกตุทอง	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี
๑๕. นางจันทิรา นันทมงคลชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว
๑๖. นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา
๑๗. นางภัทรารณณ์ เอมย่านยาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน
๑๘. นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ
๑๙. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๐. นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยั้งยง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๒๑. นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
๒๒. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางมณฑาทิพย์ เหตุานุรักษ์ หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี ลาป่วย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกนกวรรณ กันยาสาย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายแพทย์เกษม เวชสุทรานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ โรงแรมอวานี ขอนแก่น โฮเทล แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://dohmeeting.anamai.moph.go.th/agenda.php>

- ขอขอบคุณคณะกรรมการบริหารฯ ทุกท่านที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานปีงบประมาณที่ผ่านมาให้ประสบความสำเร็จ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ควรพัฒนาผลงานให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งแนวโน้ม ๑-๒ ปีข้างหน้า จะมีการปรับโครงสร้างอัตรากำลังผู้บริหารและบุคลากรหลายอัตรา หากองค์กรมีความเข้มแข็งด้านวิชาการจะสามารถดำเนินต่อไปได้ โดยเน้นยุทธศาสตร์กรมอนามัยเป้าประสงค์ที่ ๖ ประชาชนในพื้นที่เขตเมือง พื้นที่พิเศษ กลุ่มเปราะบาง ชายขอบ แรงงานข้ามชาติ มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งได้ขับเคลื่อนในบางพื้นที่ แต่ต้องดำเนินงานวิชาการหรืองานบริการให้ชัดเจนยิ่งขึ้น

- สรุปงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ถือว่าเป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดโดยมีการคืนงบประมาณ ๖๗๐.๖๖ บาท เป็นเพราะงบลงทุนสามารถเบิกจ่ายได้รวดเร็ว แต่งบดำเนินงานยังเบิกจ่ายไม่เป็นที่ไปตามแผน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบลงทุนมีค่อนข้างมาก บางรายการต้องใช้ระยะเวลาานาน จึงต้องเร่งเบิกจ่ายงบดำเนินงานเพื่อให้ได้เป้าหมายในภาพรวม นอกจากนี้ งบลงทุนสิ่งก่อสร้างส่วนใหญ่จะอยู่ที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี จึงมอบหมายให้บุคลากรในพื้นที่เพิ่มรายได้จากงานบริการเพื่อให้เกิดความคุ้มค่ามากขึ้น และการจัดทำของงบลงทุน ทั้งครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างต้องประเมินระยะเวลาความสัมพันธ์ เนื่องจากต้องขอล่วงหน้า ๒ ปี

- การประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัยมีการตั้งคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนงาน ภายใต้ smart City smart Citizen ตามนโยบายของอธิบดีกรมอนามัย เน้นรูปแบบตลาดนัดวิชาการ การแสดงนวัตกรรม และมหกรรมการเรียนรู้ด้วยกิจกรรมแบบผสมผสาน

- การบริหารทรัพยากรบุคคล มีการสำรวจความคิดเห็นต่อรูปแบบการปฏิบัติงานเพื่อรองรับวิถีใหม่ เนื่องจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนกำหนดให้หน่วยงานพิจารณารูปแบบการทำงานหลังจากสถานการณ์โควิด-19 เช่น การนับชั่วโมงการปฏิบัติงาน การปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา โดยเฉพาะเรื่องบริการให้มีความยืดหยุ่น หลังจากสำรวจจะมีการพิจารณาว่าจะดำเนินการในรูปแบบใดต่อไป

- Lifestyle Medicine สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ซึ่งแนวคิดเกิดจากพบผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCDs) มากขึ้น การรักษาแบบเดิมเริ่มไม่ได้ผล (Biomedicine) จึงต้องมีการปรับพฤติกรรมสุขภาพร่วมด้วย จากการศึกษาวิจัยต่างๆ เกิดเป็นการดูแลสุขภาพแบบใหม่ คือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเวชศาสตร์วิถีชีวิต แบ่งเป็น ๖ pillars ได้แก่ ๑. nutrition ๒. exercise ๓. stress ๔. relationships ๕. sleep ๖. supplements สามารถนำมาปรับใช้ในสถาบันฯ โดยเพิ่มเติมส่วนที่ยังขาด พร้อมเชื่อมโยงกรมอนามัยโดยกรมอนามัยจะมีคณะกรรมการ เรื่อง wellness และ Lifestyle ให้เข้าร่วมประชุมเพื่อเห็นแนวโน้มการส่งเสริมสุขภาพ จากการศึกษาภิบาลระดับบุคคล มาเป็นชุมชนครอบครัว ก่อนจะส่งเสริมสุขภาพออกแบบเฉพาะคน telemedicine แบบ personal life health care ออกแบบให้เข้ากับบริบทสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง สอดคล้อง ๖ pillars service และ residency training ควบคู่กับกรมอนามัย

- มอบหมายทุกกลุ่มงานศึกษารายละเอียดนโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑) นโยบายระดับกระทรวง นโยบายมุ่งเน้น คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง ๒) นโยบายทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศ ๓) นโยบายมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๖ ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไปแข็งแรง ๔) นโยบายมุ่งเน้นหลักที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ได้แก่ การสร้างความรอบรู้ด้าน

สุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย การดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชนและเพื่อประชาชน การส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา โดยกรมอนามัยได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบาย ๖ คณะ ๕) นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ๓ มุ่ง ๒ เร่ง ๑ ยก และ ๖) นโยบาย ๕G DOH ขับเคลื่อน Driven องค์กร เพื่อดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ส่วนใหญ่เป็นงานที่สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองดำเนินอยู่แล้ว เช่น Digital health, new partnership, health literacy และเพิ่มเติมเรื่องใหม่ๆ เช่น lifestyle medicine แทรกไปในโครงการต่างๆ โดยกรมอนามัยจะติดตามการดำเนินงานตามนโยบายด้วย

- การจัดทำค่าของงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้เน้นข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบันปิด GAP เน้นกำหนดเป้าหมายโครงการให้สอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ เน้นกิจกรรม operation ระดับพื้นที่ มุ่งหมายให้เกิดผลประโยชน์ต่อประชาชนโดยตรง โดยกรมอนามัยให้เขียนโครงการเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และอุบัติเหตุอุบัติภัย hygiene package มอบหมายรองผู้อำนวยการฯ ช่วยตรวจสอบโครงการที่ของงบประมาณ ซึ่งจากสัดส่วนค่าของงบประมาณปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ ส่วนใหญ่ใช้งบประมาณเรื่องการประชุม อบรม สัมมนา กรมอนามัยจึงพยายามลดงบประมาณส่วนนี้เพื่อให้งบประมาณลงสู่กลุ่มเป้าหมายเน้นเรื่องนโยบาย และการลงพื้นที่ operation มากขึ้น หรือพัฒนางานบริการเพิ่มขึ้นโดยใช้ Digital health platform เช่น health books ที่ส่งถึงประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้เลย เรียนรู้สถานการณ์สุขภาพ สร้างสรรค์งานใหม่ๆ กระตุ้นให้เกิด motivation และเกิดประโยชน์ เช่น การออกกำลังกาย การดำเนินงานในเขตเมือง

- การประชุมวิชาการระดับนานาชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะมีการนำเสนอ health literacy ณ ประเทศไต้หวัน จำนวน ๑ ผลงาน ในปี ๒๕๖๖ ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพ มอบหมายให้เตรียมผลงานที่มีคุณภาพเพื่อส่งผลงานนำเสนอในที่ประชุมด้วย

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล สรุปมติที่ประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และผ่านระบบ Zoom Conference ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ เรื่องสืบเนื่อง

-

๓.๒ เรื่องติดตาม

๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๑. รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) สิ้นไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมชี้แจงงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และรายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๕

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนองบดำเนินงาน ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ประเภทงบประมาณ	เป้าหมาย ก.ย. ๖๕	งบประมาณ (ทั้งปี)	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๑๐๐	๖,๔๒๗,๒๐๘	๖,๔๒๖,๕๓๗.๓๔	๑๐๐
งบลงทุน	๑๐๐	๔,๐๗๒,๖๓๑.๖๐	๔,๐๗๒,๖๓๑.๖๐	๑๐๐
ภาพรวม	๑๐๐	๑๐,๕๙๙,๘๓๙.๖๐	๑๐,๕๙๙,๑๖๘.๙๔	๑๐๐

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้ดำเนินการคืนงบประมาณ งบดำเนินงานให้กรมอนามัยจำนวน ๖๗๐.๖๖ บาท โดยทำหนังสือส่งกรมอนามัยเมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้รับการจัดสรรงบประมาณทั้งปี ในภาพรวมอยู่ที่ ๑๙,๖๔๔,๙๑๔ บาท งบดำเนินงาน ๖,๕๑๓,๘๑๔ บาท งบลงทุน ๑๓,๑๓๑,๑๐๐ บาท ซึ่งได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเสนออธิบดีอนุมัติแล้ว และโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการ ทุกกลุ่มงานได้เสนอผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองอนุมัติเพื่อดำเนินโครงการครบทุกโครงการแล้ว

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

ประเภทงบประมาณ	เป้าหมาย ต.ค. ๖๕	งบประมาณ (ทั้งปี)	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๙	๖,๕๑๓,๘๑๔	๑๓,๗๗๗	๐.๔๓
งบลงทุน	-	๑๓,๑๓๑,๑๐๐	๙๔๐,๔๙๕ (PO)	๗.๑๖
ภาพรวม	๙	๑๙,๖๔๔,๙๑๔	๙๕๔,๒๗๒	๕.๘๓

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้รับงบดำเนินงานในรอบ ๖ เดือนแรก จำนวน ๓,๒๓๗,๖๑๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๗๐ เป้าหมายอ้างอิงตามมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในเดือนตุลาคมต้องเบิกจ่ายงบดำเนินงานร้อยละ ๙ คิดเป็นจำนวน ๕๘๖,๒๔๓.๒๖ บาท และในภาพรวมคิดเป็นจำนวน ๑,๗๖๘,๐๔๒.๒๖ บาท จึงจะได้ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

โครงการที่ผ่านการอนุมัติและมีผลการเบิกจ่ายแล้ว

ที่	โครงการ	งบประมาณ	เบิกจ่าย	ร้อยละ
๑	โครงการพัฒนาสุขภาพะเมืองผู้สูงอายุด้วยไตรภาคีเขตทุ่งครุ	๑๑๒,๑๒๓	๙๙,๒๔๗.๗๖ ส่งคืนงบประมาณ ที่เหลือแล้ว	๘๘.๕๒
๒	โครงการก้าวทันสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้ เขตลาดพร้าว	๔๗,๔๐๐	๓๔,๘๖๘.๓๖ ส่งคืนงบประมาณ ที่เหลือแล้ว	๗๓.๕๖
๓	โครงการพัฒนาองค์กรสร้างความรู้การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก ๔ D (DEVELOPMENT, DIET, DENTAL, DISEASE)	๒๕๒,๐๖๑	๒๔๕,๕๘๕.๕๑ ส่งคืนงบประมาณ ที่เหลือแล้ว	๙๗.๔๓
๔	โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในพระสงฆ์เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร	๒๑๓,๖๐๐	๙๗,๑๔๓.๗๑ ส่งคืนงบประมาณ ที่เหลือแล้ว	๔๕.๕๘

ที่	โครงการ	งบประมาณ	เบิกจ่าย	ร้อยละ
๕	โครงการแกนนำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข บางเขนรอบรู้ผู้สูงอายุและภัยร้อน ได้ขยายระยะเวลาถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๖	๙๘,๓๐๐	๘๗,๕๐๐ ขยายเวลาถึง มีนาคม ๒๕๖๖	๘๙.๐๑

โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

ที่	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
๑	โครงการพัฒนารูปแบบส่งเสริม การขับเคลื่อนชุมชนไอโอทีใน กรุงเทพมหานคร	กลุ่มงานพัฒนาสุข ภาวะวัยทำงานและ สถานที่ทำงาน	นำเสนอ ๒ สำนักงาน เขตแล้ว แต่ยังไม่ได้รับ การพิจารณาอนุมัติ คาด ว่าจะดำเนินการได้ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	สำนักงานเขต บางเขน/คันทนา ยาว
๒	โครงการสร้างความรอบรู้ด้าน การทำความสะอาดช่องปาก เด็กปฐมวัยออนไลน์	กลุ่มงานทันต สาธารณสุข	อยู่ระหว่างพัฒนา โครงการ	สำนักงานเขต บางเขน
๓	โครงการ “รณรงค์เด็กไทยเท่ สูงดีสมส่วน อ่อนท้วม”	กลุ่มงานพัฒนาสุข ภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา	อยู่ระหว่างปรับแก้ไข โครงการ เพื่อนำส่งสำนักงานเขต	สำนักงานเขต บางเขน
๓	โครงการพัฒนาสื่อโรงเรียน พ่อแม่	กลุ่มงานคลินิกพัฒนา รูปแบบและนวัตกรรม บริการสุขภาพเด็กดี	ส่งโครงการให้สำนักงาน เขตพิจารณาแล้วแต่ ได้รับการประสานว่า อาจต้องรออนุมัติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	สำนักงานเขต บางเขน
๔	โครงการส่งเสริมความรู้ การส่งเสริมพัฒนาการด้าน ภาษา สำหรับเด็กอายุ ๑-๓ ปี โดยผู้เลี้ยงดูหลักมีส่วนร่วม ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	กลุ่มงานพัฒนาสุข ภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว	โครงการได้รับการอนุมัติ งบประมาณแล้ว	สำนักงานเขต บางเขน
๕	โครงการพัฒนาองค์กรสร้าง ความรู้การดูแลสุขภาพ เด็กปฐมวัยด้วยหลัก ๔D (DEVELOPMENT, DIET, DENTAL, DISEASE)	กลุ่มงานพัฒนาสุข ภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว	โครงการได้รับการอนุมัติ งบประมาณแล้ว	สำนักงานเขต บางเขน
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ การตรวจคัดกรองมะเร็งใน สตรีไทย	กลุ่มงานคลินิกพัฒนา รูปแบบและนวัตกรรม บริการสุขภาพสตรี	อยู่ระหว่างการพิจารณา อนุมัติโครงการของ สำนักงานเขต รอบที่ ๒	สำนักงานเขต บางเขน

ประธาน: งบดำเนินงานที่ได้รับการจัดสรรมีแนวโน้มลดลง กรมอนามัยจึงมีนโยบายให้ขอบประมาณจากหน่วยงานภายนอก ในระยะต่อไปโครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการหรือโครงการที่จะเขียนขอใหม่ หากมีกลุ่มเป้าหมายพื้นที่ใกล้เคียงกัน ให้ดำเนินการในรูปแบบโครงการบูรณาการ รวมถึงให้หน่วยงานชุมชนในพื้นที่เป็นเจ้าของโครงการ โดยสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเป็นที่ปรึกษา เพื่อถ่ายทอดการบริหารจัดการ

๒. รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ หัวหน้ากลุ่มงานบริการพัสดุ นำเสนอดังนี้
ครุภัณฑ์ จำนวน ๑๗ รายการ ดังนี้

ที่	รายการ	งบประมาณ (บาท)	สถานะ
๑	เครื่องฉายแสงรังสีทันทดกรรม ๒ เครื่อง	๕๐,๐๐๐	ส่งมอบพัสดุแล้วกำลังทำเรื่องเบิกจ่าย
๒	ด้ามกรอเร็ว ๘ ด้าม	๑๔๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๓	ด้ามกรอช้า ๑๒ ด้าม	๑๑๔,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๔	ด้ามต่อชนิดตรง ๘ ด้าม	๕๒,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๕	คอมพิวเตอร์ตรวจ ๒ เครื่อง	๕๕,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๖	ยูนิตทำฟัน ๑ เครื่อง	๔๖๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๗	เครื่องถ่ายภาพรังสีในช่องปาก ชนิดเคลื่อนที่ ๑ เครื่อง	๑๐๙,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๘	เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) ๑ เครื่อง	๗๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๙	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมวิเคราะห์ผล ๑๒ Channel (ECG) ๑ เครื่อง	๑๒๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๐	เครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion pump) ๑ เครื่อง	๕๕,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๑	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร ๒ เครื่อง	๑๕๗,๘๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๒	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กทารกแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดความยาว ๔ เครื่อง	๕๔,๐๐๐	ส่งมอบพัสดุแล้วกำลังทำเรื่องเบิกจ่าย
๑๓	อุปกรณ์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) อายุ ๐-๖ ปี ๑๒ ชุด	๕๐,๔๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๔	อุปกรณ์ประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ TEDA ๔1 ๑๐ ชุด	๕๓,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๕	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร ๑๐ เครื่อง	๒๒๙,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๖	เครื่องอ่านฟิล์ม Xray digital ๑ เครื่อง	๒๕๕,๐๐๐	อยู่ระหว่างนัดวันส่งมอบพัสดุ
๑๗	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound) ๑ เครื่อง	๓,๕๐๐,๐๐๐	ทบทวนการจัดทำสเป็ค
รวมงบประมาณ		๕,๕๒๔,๒๐๐	

สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๕ รายการดังนี้

ที่	รายการ	งบประมาณ (บาท)	สถานะ
๑	ติดตั้งระบบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ๑ งาน	๔,๘๑๕,๒๐๐	ทบทวนการจัดทำสเป็ค
๒	เดินท่อระบบดับเพลิงอาคาร ๑ งาน	๑,๕๘๔,๗๐๐	ทบทวนการจัดทำสเป็ค

ที่	รายการ	งบประมาณ (บาท)	สถานะ
๓	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า เข้าอาคารที่ปึงกรกา รณยมิตร ๑ งาน	๔๙๙,๘๐๐	อยู่ระหว่างกำลังดำเนินการ ก่อสร้าง
๔	ติดตั้งถังเก็บน้ำประปาพร้อมเทพื้นปูนและ หลังคา ๑ งาน	๓๙๑,๑๐๐	อยู่ระหว่างกำลังดำเนินการ ก่อสร้าง
๕	ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ๑ งาน	๓๑๖,๑๐๐	อยู่ระหว่างกำลังดำเนินการ ก่อสร้าง
รวมงบประมาณ		๗,๖๐๖,๙๐๐	

รายการงบลงทุนรายการที่ต่ำกว่าห้าแสนบาทคาดว่าจะสามารถเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ยกเว้นครุภัณฑ์รายการที่ ๑๔-๑๕ สำหรับรายการอื่นจะเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อให้เบิกจ่ายภายในระยะเวลาที่กรมอนามัยกำหนด

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้

๑) ติดตั้งระบบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเป็นการก่อสร้างใหม่ มีความจำเป็นต้องประเมินรากฐานและโครง
เรือนที่จะติดตั้ง โดยมีเตอร์แยกจากส่วนราชการและส่วนบ้านพัก จึงต้องติดตั้งใกล้ตัวอาคารตึก ๕ ชั้น ซึ่ง
ใช้เวลาก่อสร้างใหม่ ๑๕๐ วันนับตั้งแต่คุณลักษณะผ่านการอนุมัติ ไม่สามารถเร่งระยะเวลาได้ ซึ่งรายการ
ดังกล่าวเป็นข้อสั่งการจากอธิบดีกรมอนามัย ครั้งลงเยี่ยมพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี เพื่อรองรับการก่อสร้าง
อาคารใหม่และการปรับปรุงอาคารบ้านพัก ๒) ระบบดับเพลิงอาคาร ที่ตั้งกรุงเทพมหานคร เดิมที่ขอ
งบประมาณเครื่องปั้มน้ำยังไม่ชำรุด แต่จากการประเมินพบว่าปั้มน้ำใต้ตึกชำรุดทำให้ไม่สามารถทดสอบ
แรงดันน้ำได้ จึงต้องดำเนินการประเมินทั้งระบบใหม่ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ โดยได้รับความอนุเคราะห์
จากกองแบบแผนและนายสถานีดับเพลิงบางเขน รวมถึงบริษัทเอกชนในการแก้ไข หากงบประมาณไม่
เพียงพอจะขอใช้งบเงินบำรุง ๓) ปรับปรุงระบบไฟฟ้า เข้าอาคารที่ปึงกรการณยมิตร ได้สื่อสารเจ้าหน้าที่ใน
พื้นที่ ปิดทำการ ๑ วัน เพื่อเดินไฟฟ้าเข้าภายในตึก และเปลี่ยนสายไฟเข้าระบบเครื่องปรับอากาศ แต่
กำลังไฟฟ้าอาจไม่รองรับ จึงต้องทดสอบก่อนหากไม่คุ้มค่าจะไม่ใช้เครื่องปรับอากาศบางส่วน ๔) ติดตั้งถัง
เก็บน้ำประปาพร้อมเทพื้นปูนและหลังคา โดยติดตั้งเป็นทรงแอบเปิ้ล เนื่องจากพื้นที่จำกัด บ่อบำบัดน้ำเสีย
จะปรับระบบให้ครบวงจรเพื่อรองรับการตรวจโรคทั่วไป การเลี้ยงเด็ก และบ้านพัก ให้สามารถบำบัดน้ำ
เสียก่อนปล่อยลงชุมชนได้ ซึ่งเดิมส่วนใหญ่ไม่สามารถบำบัดน้ำเสียในตัวอาคารได้ และคาดว่ารายการส่วน
ใหญ่จะเบิกจ่ายได้ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. เงินบำรุงฯ โดยกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี

นางชฌา ศรีหาล่า หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี นำเสนอดังนี้ สถานะเงินบำรุงข้อมูล ณ วันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นนทบุรี รายรับอยู่ที่ ๔๙๙,๔๐๘.- บาท รายจ่าย
อยู่ที่ ๓๔๒,๓๙๗.๑๘.- บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๙๒๐,๑๓๓.๙๕.- บาท สสมนน. ตอนนี้อย่างมีได้จ่ายค่า
น้ำค่าไฟ กรมอนามัยจะจ่ายให้ถึง พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หลังจากนั้น ต้องจ่ายเอง ในส่วนสถานะเงินบำรุงสถาบัน
พัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรุงเทพมหานคร มีรายรับอยู่ที่ ๑,๑๘๙,๕๒๘.๗๒.- บาทรายจ่ายอยู่ที่
๔,๕๒๑,๕๖๙.๖๘.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๓๒,๒๗๔,๓๖๕.๘๐.-บาท

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้
สถานะเงินบำรุงสุทธิของพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี ยังไม่รวมค่าแรงงาน เช่น พนักงานรักษาความปลอดภัย
แม่บ้าน คนสวน ค่าจ้างพนักงานกระทรวง และค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการภายในอาคาร เมื่อเปรียบเทียบ
งบประมาณย้อนหลัง รายรับเปรียบเทียบกับรายจ่าย พบว่างบประมาณขาดดุล จึงดำเนินการจัดทำแผนเพิ่ม
รายได้ตามนโยบายผู้อำนวยการฯ เช่น ติดตั้งตู้ ATM ตู้เต้าป็น ตู้ Vending ๗-๑๑ บางส่วนได้ประสานให้มา
ประเมินพื้นที่แล้ว รวมทั้งอาคารอำนวยการยังพบหลังคารั่วซึม จะดำเนินการซ่อมแซมและประสานขอ

รายละเอียดจากสำนักส่งเสริมสุขภาพในการขอกรมศิลปากรเป็นอาคารอนุรักษ์จะช่วยแบ่งเบาค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงได้ และอีกส่วนหนึ่งจะมีการประชุมคณะกรรมการประกันสุขภาพในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยจัดแผนเพิ่มรายได้จากคลินิกหลัก ได้แก่ คลินิก ANC คลินิกเด็กดี คลินิกทันตกรรม การออกหน่วยบริการเชิงรุก และกิจกรรมโครงการรายปี พร้อมประเมินรายได้ และเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้อื่นหลัง ๕ ปี พบว่ารายได้ปี ๒๕๖๕ ค่อนข้างสูง เนื่องจากคลัสเตอร์และห้อง lap ช่วยกันบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ATK ในแอปพลิเคชันเป้าตัง และมีการปรับระบบงานประกันโดยให้แต่ละคลินิกยืนยันสิทธิผู้รับบริการก่อนเข้ารับบริการแบบ smart card เพื่อให้สามารถเคลมได้ รวมถึงการเคลียร์เอกสารคงค้างเพื่อส่งกรมบัญชีกลาง

ประธาน: ในอนาคตกรมอนามัยจะปรับลดงบประมาณที่จัดสรรให้พื้นที่ตั้งนันทบุรี เช่น ค่าไฟฟ้า ค่าแรงงาน ค่าซ่อมบำรุง เป็นต้น จึงต้องเพิ่มรายได้จากงานบริการ เช่น การเลี้ยงเด็กโดยเพิ่มจำนวนเด็กที่มาใช้บริการ หรือปรับอัตราค่าบริการให้เหมาะสม ปรับบริการให้ดี ควบคุมจรรยาบรรณ พัฒนาเจ้าหน้าที่ เพิ่มบริการใหม่เป็น excellence อาจแยกบริการให้ชัดเจน ๒ part ได้แก่ standard และ premium หรือการให้เข้าพื้นที่ เช่น ร้านกาแฟ ร้านค้า การถ่ายละคร โดยมีการขออนุญาตและเก็บค่าบริการอย่างเป็นทางการ หรือเปิดหน่วย training program ทุกกลุ่มวัยและคลินิก ฝึกอบรม training center health literacy ที่ดีและประชาชนได้ประโยชน์ เช่น อาหาร ออกกำลังกาย เป็นต้น ประมาณการค่าใช้จ่ายที่กรมอนามัยจะปรับลดงบประมาณเพื่อบริหารงบประมาณ และต้องสามารถอธิบายวิเคราะห์สถานการณ์การเปรียบเทียบรายรับรายจ่ายได้

๓.๒.๒ รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และแผนการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว นำเสนอ ดังนี้ กรอบการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ ได้ดำเนินกิจกรรมสำคัญและภาคีเครือข่ายเพิ่มเติม เช่น สมาคมอนุบาลศึกษาแห่งประเทศไทย คณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาภาคเอกชน กองกิจการสตรี และสถาบันครอบครัว สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รวมถึงมูลนิธิเครือข่ายครอบครัว มีการวางนโยบาย ๔ กิจกรรมหลักโดย mapping กิจกรรมหลักของกรมอนามัย เพื่อให้เป้าหมายและผลลัพธ์สอดคล้องกัน ซึ่งโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับงบประมาณทั้งสิ้น ๒๒๐,๐๐๐ บาท ได้วางแผนการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๓ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๒๑ ไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๓ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๑๘ ไตรมาสที่ ๓ จำนวน ๓ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๘ และไตรมาสที่ ๔ จำนวน ๑ กิจกรรมคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ในส่วนกิจกรรมในเดือนที่ผ่านมา ได้แก่ ๑) วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ สนับสนุนคู่มือบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และคู่มือประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) พร้อมทั้งสื่อที่เกี่ยวข้องส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก รวมจำนวน ๖,๒๒๕ เล่ม โดยเป็นคลินิกชุมชนอบอุ่นและโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๕๒ แห่ง ๒) วันที่ ๑๐-๑๑ กันยายน ๒๕๖๕ ร่วมเป็นวิทยากรให้กับสำนักงานเขตลาดกระบังภายใต้ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับอาสาสมัครผู้ดูแลเด็ก เพื่อส่งเสริมและพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีคุณภาพ ๔ ด้าน” งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย อาสาสมัครผู้ดูแลเด็กในเขตรมเกล้าลาดกระบัง และศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ๑๗ ลาดกระบัง ๓) วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ สนับสนุนการจัดตั้งคลินิกนมแม่ในสถานประกอบการ และอบรมให้ความรู้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่กับพนักงานหญิงที่ตั้งครรภ์เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ กลุ่มเป้าหมายคือ พนักงานหญิงที่กำลังตั้งครรภ์และพนักงานหญิงหลังคลอดระหว่างเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในบริษัท เอ็นเอ็กซ์พี แมนูแฟคเจอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด สำหรับแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ปรึกษาหารือแนวทางการพัฒนาครอบครัวเพื่อสร้างความเข้มแข็งในชุมชนร่วมกับ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๒) วันที่ ๒-๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายร่วมพัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม การเตรียมความพร้อมเด็กปฐมวัย สู่วัยเรียน (School Readiness) บูรณาการเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน จากโรงเรียนทั้งหมด ๔ เขต ได้แก่ เขตลาดกระบัง เขตบางเขน เขตสายไหม และเขตบางซื่อ ๓) วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน

๒๕๖๕ ประสานการขับเคลื่อนงานแม่และเด็กร่วมกับกองตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๓ ๔) วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ถ่ายทอดวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศของพื้นที่ต้นแบบ HLO ๔D ใน ส่วนของ (ร่าง) Template ตัวชี้วัดปี ๒๕๖๖ คือ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑/๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยเขตเมือง เปลี่ยนไปจากตัวชี้วัดเดิม ระดับ ๑-๓ สามารถดำเนินการตาม template ของกรมอนามัยส่วนกลางได้ แต่ระดับ ๔-๕ ได้มีการร่าง template ของหน่วยงานส่งเจ้าภาพกรมอนามัย และประสานและนำเสนอกับ ๔ หน่วยงานหลัก ประกอบด้วย กอง กิจกรรมทางกาย สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข คลัสเตอร์แม่และเด็ก เรียบร้อยแล้ว

ประธาน: มอบหมายให้ดำเนินการประสานเรื่องการจัดอบรมครูพี่เลี้ยง โดยใช้งบประมาณจาก สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและสถานศึกษา นำเสนอ ดังนี้ ตัวชี้วัดเปลี่ยนจากเดิมเป็นตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ซึ่งระดับ ๔ ผลผลิต ต้องมีการดำเนินกิจกรรม ดังนี้ ๑) จำนวนนักเรียนนักศึกษา ลงทะเบียนก้าวทำใจ (ข้อมูล ก้าวทำใจ ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) จำนวน ๒๐,๐๐๐ คน ๒) จำนวนโรงเรียน รอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) ที่เข้าสู่กระบวนการเทียบกับเป้าหมาย จำนวน ๓๐ แห่ง ๓) จำนวนโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐ แห่ง ระดับ ๕ ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ต้องมีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็น สัดส่วนตามระยะเวลา ดังนี้ ๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงตีสมส่วนข้อมูลจากระบบ HDC เป้าหมายร้อย ละ ๕๕ ๒) จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมการประเมินเพื่อพัฒนาเป็นต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพช่องปาก จำนวน ๑๐ แห่ง ๓) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี ร้อยละ ๑๕.๙๙ ในส่วนโครงการ ปิงปองประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ได้รับการอนุมัติมีจำนวน ๒ โครงการประกอบด้วย ๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เด็กไทยสุขภาพดี งบประมาณ ๑๙๗,๖๑๘ บาท แผนการเบิกจ่ายงบประมาณไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๓๙.๒๖ ไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๕๙.๙๓ ไตรมาสที่ ๓ ร้อยละ ๗๗.๑๘ และไตรมาสที่ ๔ ร้อย ละ ๑๐๐ และ ๒. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) พื้นที่กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท จะเบิกจ่ายงบประมาณในไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีกิจกรรมสำคัญภายใต้กิจกรรมสำคัญกรมอนามัย ๔ โครงการ และบูรณาการกิจกรรมสำคัญระหว่างกลุ่มงาน ดังนี้ ๑) วัยแม่และเด็ก เรื่องเด็กปฐมวัยเชื่อมโยงสู่วัยเรียนวัยรุ่น ๒) วัยทำงาน เรื่องก้าวทำใจในสถานศึกษา และ health literacy พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนครรังสิต) ๓) วัยผู้สูงอายุ เรื่องหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก บูรณาการ/ประคตสุขภาพในกลุ่มสามเณรและพระสงฆ์ ๔) สิ่งแวดล้อม การดำเนินงานในโรงเรียนกพด. สำหรับแผนการดำเนินงานดังนี้ ๑) วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สถานการณ์ วัยรุ่นและประชาสัมพันธ์ช่องทางเข้าถึงบริการด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นใน ชุมชนพื้นที่เขตบางเขน ๒) วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ จัดประชุมบูรณาการ แผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒ ๓) เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ร่วมศึกษาบริบทพื้นที่ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเสริมสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง เทศบาลนครรังสิตร่วมกับกลุ่มงานวัยทำงาน ๔) วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ รมณรงค์สร้างกระแสสังคม เด็กไทยสุขภาพดี ด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ วิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล ร่วมกับกลุ่มงานวัยทำงาน ๕) วันที่ ๑๘ -๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ด้าน สุขภาพให้กับครู/นักเรียนแกนนำในการดำเนินงานด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนในถิ่น ทุรกันดาร รุ่น ๑ และรุ่นที่ ๒ ร่วมกับกลุ่มสิ่งแวดล้อม

ประธาน: โครงการก้าวทำใจให้ลงพื้นที่โรงเรียนเนื่องจากมีกลุ่มเป้าหมายมาก และการลงพื้นที่ มอบหมายรองผู้อำนวยการที่กำกับดูแล ให้แต่ละกลุ่มงานลงพื้นที่โดยจัดสรรบุคลากรเฉพาะเท่าที่จำเป็น

นางภัทรภรณ์ เอมย่านยาว หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน นำเสนอ ดังนี้ ตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ คือตัวชี้วัดที่ ๑๕ ร้อยละวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี

มีดัชนีมวลกายปกติ หน่วยงานเจ้าภาพคือสำนักโภชนาการ มีเจ้าภาพร่วมคือกองกิจกรรมทางกาย และสำนักทันตสาธารณสุข กำหนดข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเป้าหมายร้อยละ ๕๖ ประเมินผลจากระบบฐานข้อมูล HDC และ HCU ระดับ ๔ ซึ่งยังไม่ได้หารือกับเจ้าภาพเพื่อต่อรองให้เข้ากับบริบทของหน่วยงาน ดังนี้ ๑) ยอดสะสมจำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/อาหารริมบาทวิถี (Street Food) ที่ผ่านการรับรองเมนูสุขภาพไม่น้อยกว่า ๓๐ แห่ง ต่อจังหวัด รอบ ๕ เดือนแรกและรอบ ๕ เดือนหลัง ๑๕๐ แห่ง ๒) ยอดสะสมจำนวนโรงอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ต่อจังหวัด ไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง รอบ ๕ เดือนแรก ๑๐ แห่ง รอบ ๕ เดือนหลัง ๑๕ แห่ง ๓) ยอดสะสมประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ (Food&Health) อย่างน้อยจังหวัดละ ๕๐ คน รอบ ๕ เดือนแรก ๕๙๘ คน รอบ ๕ เดือนหลัง ๗๒๓ คน ๔) ข้อมูลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์จากผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน (HCU plus) ๕) รายงานผลการขับเคลื่อนและประชาสัมพันธ์ โครงการก้าวทำใจ ระดับ ๕ ดังนี้ ๑) วัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๔๘.๕ รอบ ๕ เดือนแรก ร้อยละ ๔๐ รอบ ๕ เดือนหลังร้อยละ ๔๐.๕๐ ๒) วัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีรอบเอวปกติ (ไม่เกินส่วนสูงหารสอง) ร้อยละ ๕๔ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองไม่ได้รับตัวชี้วัดดังกล่าว ๓) วัยทำงานอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ร้อยละ ๔๖ รอบ ๕ เดือนแรกร้อยละ ๔๐.๕๕ รอบ ๕ เดือนหลัง ๔๑.๕๕ ๔) จำนวนคนลงทะเบียนในระบบ Digital platform ก้าวทำใจ ๗ ล้านบัญชี รอบ ๕ เดือนแรก จำนวน ๔๖๔,๓๗๒ บัญชี รอบ ๕ เดือนหลัง ๕๙๑,๐๒๒ บัญชี สำหรับเป้าหมายและกิจกรรม วัยทำงานมีดัชนีมวลกายปกติ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เพื่อลดความเสี่ยงการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) จะขับเคลื่อน ดังนี้ ๑) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนผ่าน Digital platform (สถานศึกษา ชุมชน สถานประกอบการ) กิจกรรม health literacy ในสถานประกอบการ นิคมอุตสาหกรรมอัญธานี และนิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง ๒) ดัชนีมวลกายปกติ ส่งเสริมด้านกิจกรรมทางกายด้านโภชนาการ (เมนูสุขภาพ Healthy canteen) ๓) พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อนามัยช่องปาก การนอนหลับ การกินอาหาร การเตรียมความพร้อมเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยมีแผนการบูรณาการกลุ่มวัยดังนี้ ๑) กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น เรื่อง Healthy platform โรงเรียนสังกัดสำนักการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาระโรงเรียนเตรียมพัฒนาการ นิคมอุตสาหกรรมอัญธานี ๒) กลุ่มสิ่งแวดล้อม เรื่องอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรือนจำราชทัณฑ์ สถานประกอบการ โรงพยาบาล Healthy Canteen ๓) กลุ่มวิจัยและนวัตกรรม เรื่อง Health Literacy (HLW HLP) นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง นิคมอุตสาหกรรมอัญธานี ชุมชน สถานประกอบการ ๔) คลินิกชุมชนอบอุ่น เรื่อง Health Literacy Clinic ในคลินิก เครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ (DM) ดำเนินการภายใต้โครงการ จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย โดยมีแผนดำเนินกิจกรรม ดังนี้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ จัดประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพ ครอบครัว ชุมชน (Digital Caregiver) และประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแกนนำสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ผนวกรงค์ประชาสัมพันธ์ Platform/เปิดตัวกิจกรรมก้าวทำใจ season ๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร ๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำรินในพื้นที่กรุงเทพมหานครปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีแผนการดำเนินกิจกรรม เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ดังนี้ ตรวจไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ขับเคลื่อนชุมชนไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม ไอโอดีน ในศูนย์บริการสาธารณสุข และประชุมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับแกนนำ/นักศึกษาหญิง ในสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาผ่าน Platform BSE ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร เพื่อขยายไปยังนักศึกษาชั้นปีอื่นๆ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ขับเคลื่อนราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จำนวน ๘ เรือนจำ ทั้ง ๒ โครงการจะเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒ สำหรับจำนวนผู้สมัครโครงการก้าวทำใจขณะนี้อยู่ที่ ๒๖,๗๒๕ คน

ประธาน: มอบหมายให้เราจาดำเนินการเป้าหมายตัวชี้วัดกับกรมอนามัย ให้ตัวชี้วัดมีความสอดคล้องสัมพันธ์กับโครงการหรือบริบทของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เช่น โครงการงานดำเนินงานหรือโครงการที่ใช้งบประมาณภายนอกช่วยสนับสนุนให้ได้จำนวนผู้สมัครโครงการก้าวทำใจตามเป้าหมาย เนื่องจากยอดขยับน้อยอยู่ หรือสามารถดำเนินงานอื่นชดเชยหากขับเคลื่อนเชิงปริมาณไม่ได้ให้ขับเคลื่อนเชิงคุณภาพ มีโมเดลหรือวิธีการถ่ายทอดที่ดี

ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ นำเสนอตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีการเปลี่ยนแปลงตัวชี้วัด คือ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ นิยามคือผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองได้ ดำรงชีวิตประจำวันภายใต้คุณภาพชีวิตที่ดีและสามารถเป็นพลังให้กับสังคมภายใต้ House model เกณฑ์เป้าหมายระยะยาวในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อยู่ที่ร้อยละ ๕๐ และเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ทุกปี วิธีการประเมินผลจะเป็นการรายงานในระบบภายใต้ platform wellness plan รายไตรมาส และรายงานผ่านแอปพลิเคชันที่กรมอนามัยจะประเมินอีกครั้ง ผลลัพธ์ คือเครื่องมือสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่กลุ่มผู้สูงอายุ โดยองค์การอนามัยโลกได้ให้นิยามว่าเป็นทักษะทางปัญญาสังคมที่สร้างแรงจูงใจขับเคลื่อนสู่การมีสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ โดยมีขั้นตอน เริ่มจากผู้สูงอายุสมัครใจเข้าร่วม ประเมินความเสี่ยงภายใต้ ๖ module คือ ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้ม กินข้าวอร่อย การนอนหลับ และสิ่งแวดล้อม และเลือกข้อที่มีความเสี่ยงต่อโดยจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพเพื่อปิด gap ผ่านโปรแกรมกรมอนามัยสู่การปฏิบัติจริง จากนั้นจะประเมินสุขภาพด้วยตนเองร่วมกับเจ้าหน้าที่ และปรับปรุงแผนส่งเสริมสุขภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ก่อนเสร็จสิ้นกระบวนการ โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ ๑๒ ขึ้นไป คัดกรองเพื่อให้ได้กลุ่มเป้าหมาย การจัดเก็บข้อมูล จะคัดกรองด้านสุขภาพและบันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรมของกรมอนามัย จากนั้นกรมอนามัยจะตรวจสอบความถูกต้อง รายงานตาม health KPI ของกระทรวงสาธารณสุข และคืนข้อมูลให้สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เพื่อให้หน่วยงานพัฒนาต่อ สำหรับค่าเป้าหมายระดับ ๔ ผลผลิต ได้แก่ ๑) จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๑ ชุมชน ๒) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ ๖ ชมรม ๓) วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๔๐ ของจำนวนวัดทั้งหมดใน กทม. ๑๘๒ วัด ๔) พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมตำบลละ ๑ รูป จำนวน ๖ รูป ระดับ ๕ ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดคือ ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี wellness plan เป้าหมายรอบ ๕ เดือนแรก ร้อยละ ๒๕ รอบ ๕ เดือนหลัง ร้อยละ ๔๕ ผลการดำเนินงานเดือนกันยายนถึงตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ ๑) การขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีการประสานทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ในการพัฒนา individual wellness plan ให้เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์เพื่อให้ภาคีเครือข่ายด้านสาธารณสุขเขต ๑๓ นำไปพัฒนาต่อยอดกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุต่อไป ๒) Health platform ได้ประสานพื้นที่ เช่น กองส่งเสริมสุขภาพ กองการพยาบาลสาธารณสุข กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ เพื่อพัฒนา Health platform blue book เข้ากับแอปพลิเคชันกรุงเทพมหานคร ผู้ปฏิบัติได้เริ่มใช้งาน และเห็นประโยชน์แล้ว ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะผลักดันไปสู่ผู้บริหารกรุงเทพมหานครในเชิงนโยบายต่อไป ๓) การรายงานโครงการพช. ซึ่งได้รับรางวัลโครงการที่ประสบความสำเร็จสูงสุดในกรุงเทพมหานคร จะพัฒนาต่อยอดเป็นโมเดลเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร โดยเก็บข้อมูล t research จำนวน ๔๐๐ ชุด เรียบร้อยแล้ว ๔) Healthy City จะพัฒนาบูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ขับเคลื่อนเขตเมืองนนทบุรี โดยใช้หลักสูตร oral health literacy ร่วมกับภาคีเครือข่าย NGO young happy กลุ่มเป้าหมายได้เลือกเรื่องที่น่าสนใจจึงได้บูรณาการไปกับงานประจำ wellness plan ๖ module ๕) การขับเคลื่อนงานด้านศาสนิกสัมพันธ์มีการบูรณาการเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพของกรมอนามัย เข้ากับโครงการวัดพระราชาธิบดีสร้างสุข เสนอพระมหาเถระสมาคมและได้ขับเคลื่อนทั่วประเทศภายใต้งบประมาณสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) บูรณาการร่วมกับคณะสงฆ์ ขับเคลื่อนทั่วประเทศคิดเป็นร้อยละ ๕๓.๑๔ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครคิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓๔

๖) พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ จะร่วมกับภาคีเครือข่ายโรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์ และอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิดต่อยอดโครงการ พชข. เขตทุ่งครุ เครือข่ายให้สนใจขยายไปยัง ชลบุรี และประธานกรรมการประจำอิสลามกรุงเทพมหานคร จะร่วมขับเคลื่อนต่อไปในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต หากเห็นผลเชิงประจักษ์จะขับเคลื่อนต่อไปยังครอบครัวมุสลิมทั้งหมด ๗) ประคตสุขภาพ ดำเนินการมาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จะขับเคลื่อนไปสู่รูปแบบนวัตกรรมเชิงวิชาการ สำหรับ ความสอดคล้องของกระบวนการงาน ได้พัฒนาคนแล้ว และจะพัฒนาสิ่งแวดล้อมเมืองที่เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครสอดคล้องนโยบาย ๙ ดี เมืองน่าอยู่ ของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร และขับเคลื่อนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฉบับที่ ๓ ในส่วนแผนการดำเนินงานประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ได้แก่ ๑) ต่อยอดโครงการวิจัยเมืองที่เป็น มิตรกับผู้สูงอายุ ๒) การพัฒนาศักยภาพ อสม. ครั้งที่ ๑-๒ และ ๓) การขับเคลื่อนประคตสุขภาพภายใต้ กระบวนการ health literacy ๔) พัฒนาหลักสูตรคุณภาพชีวิตของพระสงฆ์กรุงเทพมหานคร บูรณาการ เรื่อง plant based food และ IF ๕) ขับเคลื่อนเรื่อง ๓C และวัดส่งเสริมสุขภาพ แผนการเบิกจ่าย งบประมาณโครงการขับเคลื่อนสุขภาวะเมืองด้วยไตรภาคี เพื่อต่อบริการสำคัญ ๔ เรื่องได้แก่ ๑) การ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๒) ชลอ ชรา ชีวียืนยาว ๓) long term care แบบ new normal และ ๔) พระสงฆ์กับการพัฒนาเรื่องศาสนิกสัมพันธ์ งบประมาณ ๑๔๒,๗๒๐ บาท ไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๖๒ ไตร มาสที่ ๒ ร้อยละ ๗๗.๘๒ ไตรมาสที่ ๓ ร้อยละ ๑๐๐ ไตรมาสที่ ๔ จะเป็นการถอดบทเรียนผลการ ดำเนินงานและวางแผนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๗ ร่วมกับภาคีเครือข่ายและกลุ่มเป้าหมาย

ประธาน: ตัวชี้วัด template กรมอนามัยยังไม่ชัดเจน มอบหมายให้ตรวจสอบข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และจำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับการประเมินตามความสมัครใจ วัดจากเชิงปริมาณ และคุณภาพร้อยละ ๕๐ ของจำนวนเท่าใด ดูข้อมูลศูนย์อนามัยอื่นประกอบ หากไม่ได้จำกัดจำนวนที่ ชัดเจนเปิดรับสมัครแบบ open มีจำนวนผู้สมัครออนไลน์มาก อาจยากต่อการควบคุมและติดตามหรือ ดำเนินกิจกรรม แต่หากกำหนดกลุ่มเป้าหมายหรือพื้นที่ที่จะง่ายต่อการควบคุมติดตาม เช่น ชมรม ๑๐ ชมรม ดำเนินการให้บรรลุ wellness plan ให้หรือ template กับกรมอนามัยให้ชัดเจน และเจรจาต่อรองตาม บริบท นอกจากนี้ตัวชี้วัดกับโครงการควรสอดคล้องสัมพันธ์กัน ดำเนินกิจกรรมโครงการมากกว่าตัวชี้วัดได้ แต่ไม่ควรน้อยกว่า

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอ ดังนี้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตัวชี้วัดเปลี่ยนไปจากเดิม เป็นระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัย สิ่งแวดล้อม โดยมีเกณฑ์ดังนี้ ๑) จำนวนโรงเรียน กพด. ต้นแบบ ด้านการจัดการน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภค บริโภค ๒) ยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ (GREEN Health Hotel) ๘ แห่ง ๓) จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) template กรมอนามัยยังไม่เรียบร้อยแต่กลุ่มงานได้ดำเนินการต่อรองค่าเป้าหมาย แล้ว โดยไม่ได้รับตัวชี้วัดเรื่องจำนวนระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมายได้รับรองมาตรฐานคุณภาพ น้ำประปาดื่มได้ (ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓) แต่รับมาดังนี้ ๑) โรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภคบริโภค รอบ ๕ เดือนแรก ส่งกรวดน้ำฝ้า ระวัง ๕ แห่ง รอบ ๕ เดือนหลัง ๓ แห่ง ๒) จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัย ชั่วคราวได้มาตรฐานฯ (GREEN health hotel) รอบ ๕ เดือนแรก ๗๗ แห่ง จังหวัดละ ๑ แห่ง รอบ ๕ เดือนหลัง ๑๕๔ แห่ง จังหวัดละ ๒ แห่ง ๓) จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) รอบ ๕ เดือนแรก ๑๐๒ แห่ง สสม. รับ ๒ แห่ง ๕ เดือนหลัง ๒๔๙ แห่ง สสม. รับ ๔ แห่ง สำหรับโครงการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และขับเคลื่อนการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข งบประมาณ ๓๐,๒๓๕ บาท ๒) โครงการส่งเสริมการพัฒนาอนามัย

สิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่เฉพาะ งบประมาณ ๔๘,๗๘๐ บาท และงานบูรณาการระหว่างกลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ๑) กลุ่มแม่และเด็ก งานห้องปลอดฝุ่นในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (สสส.) ๒) วัยเรียนวัยรุ่น งานสุขาภิบาลน้ำและอาหารโรงเรียน กพด. ๓) วัยทำงาน งานราชทัณฑ์ปันสุข ๔) วัยสูงอายุ งานวัดประชาธิรัฐ (ส้วมวัด) สำหรับกิจกรรมและแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) BKK G&C มีการตรวจประเมินผล ๔๐ แห่ง เหลืออีก ๒ แห่ง ซึ่งจะมีการประชุมสรุปผลการตรวจหลังวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ และมอบจัดพิธีมอบโล่ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๖ รวมถึงประชุมเพื่อปรับปรุงเกณฑ์ให้เหมาะสม ๒) กิจกรรมงานรณรงค์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ร่วมลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมเสริมพลังและรณรงค์ กินเจ อิมบิญา อิมใจ ปลอดภัยสุขภาพดี และการจัดกิจกรรมวันล้างมือโลก ผู้อำนวยการฯ ได้มอบนโยบายให้ประสานงานกรมอนามัยและร่วมขับเคลื่อน advocate ลด ละ จุติรูปในงานเทศกาลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และสื่อสารความรู้อะไรอยู่ในควีนรูป ๓) โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบในการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กและการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในเขตเมือง ดำเนินงาน ๒ ส่วน ภายใต้โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่เฉพาะ (สสม.) และโครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบในเขตเมือง (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เขตบางเขน) พบว่าชุมชนรอบรู้สามารถสื่อสารค่าฝุ่นได้ จึงจะไปขยายต่อชุมชนที่เหลือในที่ประชุมอาสาสมัครบางเขน ๔) ดำเนินงานตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีอุทธรณ์เรื่องใบอนุญาต จำนวน ๓ เรื่อง และร้องเรียน เกี่ยวกับใบอนุญาต จำนวน ๑ เรื่อง และขอแจ้งเรื่องเพื่อทราบเกี่ยวกับการแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๖ จะมีการทบทวนคำสั่งคณะกรรมการนำอยู่นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน แม้ปีนี้เป็นตัวชี้วัดคุ้มครองแต่คณะกรรมการจากรมอนามัยจะเข้าตรวจหน่วยงานในสังกัด และมีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองตามเกณฑ์ BANGKOK GREEN & CLEAN HOSPITAL PLUS (BKKGC+) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ประธาน: มอบหมายให้เชิญกรมอนามัยจากส่วนกลางเข้าร่วมการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN ด้วย

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ โครงการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร สาขาเขตบางเขน ถือเป็นตัวอย่างโครงการที่กลุ่มเป้าหมายเห็นความสำคัญเรื่องฝุ่นและการส่งเสริมสุขภาพ จะขยายต่อไปยัง ๑๐ ชุมชน โดยมีสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเป็นที่ปรึกษาในการเขียนของงบประมาณโครงการก่อนขยายต่อไปยังชุมชนอื่นๆ ซึ่งแกนนำชุมชนได้สอบถามเรื่องห้องปลอดฝุ่นและการติดตั้งเครื่องกรองอากาศ จึงจะเชิญอาจารย์มาช่วยตรวจดูสถานที่

นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอ ดังนี้ ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้ ๑) งานวิชาการมีการส่งผลงาน TPSA ๑ เรื่อง LIKE TALK ๗ เรื่อง งานวิจัยที่ส่งนำเสนอในงานวิชาการต่างๆ ๑๘ เรื่อง และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ สสม. ๙ เรื่อง ๒) health literacy มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๓ หน่วยงาน ถ่ายทอดหลักสูตร ๑ หน่วยงาน เผยแพร่หลักสูตร ผ่านเว็บไซต์ สสม. ๕ หลักสูตร ประชาสัมพันธ์อนามัยโพล ๑๕ ครั้ง ๓) ขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานครผ่านโครงการสาสุขอุ้นใจ ๘ หน่วยงาน และ ๔) คณะกรรมการ RRHL ตอบโต้ความเสี่ยงสุขภาพบูรณาการไปกับงานประจำ ๒๙ ชั่วโมง ๕) ผลผลิตจากการถอดบทเรียน ๓ เรื่อง เผยแพร่ทางเว็บไซต์ สสม. ได้แก่ ๑. การถอดบทเรียนจากการเข้าร่วมมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ๒. การถ่ายทอดบทเรียนคุยกับหลังไมค์ หลังไปถ่ายทอดหลักสูตร ประสบการณ์คนที่เป็นวิทยากร ๓. เรียนรู้ที่จะเป็นคน (เสนองาน) จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การไปนำเสนอผลงานในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับแผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภายใต้โครงการขับเคลื่อนวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม

และความรอบรู้ด้านสุขภาพ งบประมาณ ๔๐,๔๕๐ บาท แบ่งเป็น ๔ ประเด็น ประกอบด้วย การขับเคลื่อนงานวิจัย การขับเคลื่อนนวัตกรรม การขับเคลื่อนการจัดการความรู้ และการขับเคลื่อนหลักสูตร ความรอบรู้ด้านสุขภาพ แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ได้แก่ ๑) ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ โครงการและประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้โครงการสาสุขอุ้นใจ ปี ๒๕๖๖ รูปแบบออนไลน์ ๒) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในสสม. ๓) ประเมินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุก ๒ เดือน ในรูปแบบออนไลน์ ครั้งที่ ๑ และ ๔) กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยเพื่อการผลิตผลงานวิจัยอย่างมีคุณภาพ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากร สาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ประเมินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ให้คำปรึกษา แก่หน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุก ๒ เดือน ในรูปแบบออนไลน์ ครั้งที่ ๒ กิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ภายในสสม. เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรมภายใน สสม. ประเมินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุก ๒ เดือน ใน รูปแบบออนไลน์ ครั้งที่ ๓ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในสสม. เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ - กันยายน เป็นกิจกรรมต่อเนื่องโดยไม่ใช้งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) วันที่ ๓๐ สิงหาคม - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสร้างความรอบรู้และทักษะ สร้างนวัตกรรมเพื่อนำไปสู่การใช้งานจริง เรื่องการพัฒนาทักษะการเป็นโค้ชเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลง บูรณาการงานร่วมกับ กลุ่ม HR และกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น ซึ่งได้เรียนรู้การเป็นโค้ชที่ดี การมีเครื่องมือในการ ค้นหาปัญหาเรื่องราวของผู้ที่สนใจจะพัฒนานวัตกรรมด้วยตัวเองโดยมีโค้ชให้คำปรึกษา รวมทั้งได้ฝึกบทบาท เป็นโค้ชและโค้ชชี้ เรียนรู้เครื่องมือ Insight tank ๒) วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ ครั้งที่ ๖ พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการเข้าร่วมในมหกรรมงานวิจัย แห่งชาติ ๒๕๖๕ เป็นเวทีสื่อสารพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ เพื่อกระตุ้นการดำเนินงานวิชาการมากขึ้น และการพัฒนาการขอจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์ ซึ่งมีการถอดบทเรียน วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ร่วมกับ กลุ่มวัยทำงานเข้าร่วมประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและปรับพฤติกรรมสุขภาพฯ กิจกรรมอื่นๆ เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ ๑) ประชุมคณะกรรมการวิชาการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขต เมือง ครั้งที่ ๑ ๒) ประชุมคณะทำงานสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้สาธารณะ ครั้งที่ ๑ ๓) ประชุมพิจารณา ผลงานเพื่อเตรียมขอรับรางวัล TPSA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประธาน: มอบหมายรองศิริพรรณ บุตรศรี นำทีมหารือกับกรุงเทพมหานครเรื่องความสนใจเกี่ยวกับ โครงการ HLO สาสุขอุ้นใจ เพื่อผลักดันเป็นนโยบาย และมีผู้รับผิดชอบ เช่น กรุงเทพมหานครมากำหนด เกณฑ์ HLO ร่วมกับสสม. เพราะหากเปิดให้เข้าร่วมตามสมัครใจอาจไม่ได้ผู้บรมตามเป้าหมาย ต้อง เตรียมการให้ชัดเจนก่อน เช่น หลักสูตร เนื้อหา ต้องสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย และจะใช้กลุ่มเป้าหมาย ระดับใด เช่น โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานแพทย์ เป็นหน่วยบริการย่อยหรือหน่วยงาน หลัก ยืนยันกับกลุ่มเป้าหมายอีกครั้ง โดยต้องหารือกับผู้อำนวยการฯ เพื่อเตรียมการก่อนน้ตอบรม HLO

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ได้ หารือยังเวทีต่างๆ เช่น เขตสุขภาพที่ ๑๓ โดยมีสำนักงานแพทย์ สำนักอนามัยให้ความสนใจเข้าร่วม และ การขับเคลื่อน HLO ในโรงพยาบาลใหญ่อย่างน้อย ๓ คลินิก

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ การมอบหมายหน้าที่ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ที่ ๙๒-๙๕/๒๕๖๕ มีผลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

นางสาวเกศรา ไชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอดังนี้ ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองที่ ๙๒/๒๕๖๕ โครงสร้างบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มีการเปลี่ยนแปลงโดยนางวิชุดา คุ่มยิ้ม ได้รับการแต่งตั้งเป็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณ อาคารสถานที่และยานพาหนะ หัวหน้ากลุ่มงานอื่นยังคงเดิม โดยมีคำสั่งสืบเนื่องได้แก่คำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองที่ ๙๓-๙๕/๒๕๖๕ แต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฯ หัวหน้ากลุ่มงาน และผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงาน ตามลำดับ คำสั่งมอบอำนาจจากอธิบดีให้ผู้อำนวยการ ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานเป็นระดับชำนาญการขึ้นไป ยกเว้นกลุ่มงานที่ไม่มีระดับชำนาญการ และบางกลุ่มงานไม่มีผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงาน หากหัวหน้ากลุ่มไม่อยู่ต้องบริหารจัดการไม่ให้ล่าช้า เน้นย้ำเรื่องการขออนุมัติจัดกิจกรรมต้องเป็นระดับหัวหน้ากลุ่มงาน เนื่องจากเป็นไปตามอำนาจหน้าที่ตามที่กรมอนามัยกำหนด รวมถึงการยืมเงินที่วงเงินเกิน ๕ หมื่นบาทต้องเป็นข้าราชการ และตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ จะมีอัตราการโยกย้ายเปลี่ยนแปลงหน้าที่จากการไปรับตำแหน่งใหม่ การโอนกลับภูมิภาคเพิ่ม หลายอัตราอยู่ระหว่างสรรหาอัตราทดแทน จึงเรียนเบื้องต้นว่าจะมีการปรับโครงสร้างการบริหารของบุคลากรอีกครั้ง และมีการปรับตำแหน่งจากระดับชำนาญการเป็นระดับชำนาญการพิเศษ ๔ ท่าน และประชาสัมพันธ์สิทธิของแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ตามระเบียบใหม่ของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน เมื่อปรับระดับเป็นชำนาญการและถึงเวลาสามารถยื่นเอกสารขอรับเงินประจำตำแหน่งโดยไม่ต้องทำงาน และเน้นย้ำผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนให้เร่งดำเนินการส่งผลงาน เนื่องจากมีผลต่อเงินประจำ อัตราเงินเงิน และโอกาสความก้าวหน้า

ประธาน: ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้เลื่อนตำแหน่งจากระดับชำนาญการเป็นระดับชำนาญการพิเศษ เมื่อได้รับตำแหน่งขอให้ปฏิบัติหน้าที่ให้เต็มศักยภาพและเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ความรับผิดชอบ สำหรับผู้ที่มีคุณสมบัติ สามารถปรับระดับได้ ให้เร่งดำเนินการด้วย

๕.๒ แนะนำบุคลากรประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๕

นางสาวเกศรา ไชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอดังนี้
ข้าราชการ จำนวน ๑ ท่าน

๑. นางสาวกุลธิดา คุุธรรมจักร นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบ และนวัตกรรมบริการสุขภาพ

พนักงานจ้างเหมาบริการ จำนวน ๖ ท่าน

๑. นางสาวสุดใจ จันทะเอ พนักงานพัสดุ ปฏิบัติงานกลุ่มงานบริหารพัสดุ

๒. นางเดือนเพ็ญ รัตนสุวรรณ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ ปฏิบัติงานกลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง

๓. นางสาวนیرชา สุทธิศาสตร์ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ปฏิบัติงานกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๔. นายพุดธิธ วัชฉิม พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ปฏิบัติงานกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๕. นายณัฐวุฒิ บัวพึ้ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ปฏิบัติงานกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ

๖. นายทักษิณ ใจเผื่อแผ่ พนักงานบริการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานบริหารสารบรรณ อาคารสถานที่และยานพาหนะ

ประธาน: มอบหมายให้ดูแลบุคลากรใหม่ทั้งเรื่องงานและการใช้ชีวิตให้สามารถปรับตัวกับหน่วยงานใหม่ด้วย บุคลากรใหม่ต้องปรับตัว บุคลากรเก่าช่วยดูแลและพัฒนาศักยภาพ

๕.๓ รายงานการแสดงความคิดเห็นของผู้มารับบริการ จากแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ณ จุดให้บริการทุกคลินิก ประจำเดือนมิถุนายนถึงกันยายน ๒๕๖๕

นางสาวเกศรา ไชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอดังนี้ ได้ปรับข้อคำถามการแสดงความคิดเห็นตามนโยบายผู้อำนวยการฯ ได้สื่อสารทุกกลุ่มงานแล้ว ซึ่งข้อคำถามสามารถตอบตามเกณฑ์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และตอบ PMQA หมวด ๓ โดยกรมอนามัยจะนำข้อมูลจากหน่วยบริการไปใช้ สำหรับข้อร้องเรียนต่างๆ ที่ผู้รับบริการได้แสดงความคิดเห็นได้ประสานหัวหน้ากลุ่มงาน

แก้ไขและดำเนินการเรียบร้อย สำหรับผู้ที่ได้รับคำชื่นชม ได้แก่ ๑) นายแพทย์สุรรัตน์ สิริรัตนทนต์ กุมารแพทย์ เรื่องการแต่งการถูกต้องเหมาะสม ๒) นางสาวธัญญา อวระรัมย์ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ เรื่องการมีมนุษยสัมพันธ์ ๓) นางสุภัทรา อนันตนารัตน เกษักรชำนาญการพิเศษ เรื่องการดำเนินงานปรับปรุงระบบ การตรวจสอบคลัง ๔) กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง เรื่องระบบการตรวจ ATK ที่มีความรวดเร็วในขั้นตอนการตรวจ ๕) นางสาวชนาธนา ทองมาก นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ เรื่องบริการที่ดี ๖) นางสาวณัฐธิกา แสงเทียนประไพ นักโภชนาการ เรื่องการปรับโภชนาการของผู้รับบริการ และเรื่องการให้ข้อมูล ๗) นางฉันทนา อ่อนสมจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เรื่องการปรับระบบยืนยันตัวตน จึงขอแนะนำเสนอเป็นผู้ให้บริการที่ดีประจำเดือนมิถุนายนถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖.๑ รายงานทีม Operation ลงพื้นที่ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย

นางศิริพรรณ บุตรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอดังนี้ แผนการลงพื้นที่น้ำท่วมประกอบด้วย เขตบางเขน เขตสายไหม และเขตหนองจอก ซึ่งวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ นายแพทย์อรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัยและนายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำทีมลงพื้นที่เยี่ยมผู้ประสบอุทกภัย โซนกรุงเทพตะวันออก เขตหนองจอก แผนปฏิบัติการของทีม operation ที่กรมอนามัยมอบหมาย ได้มอบคลังสเตอร์ประสานเพื่อลงพื้นที่ที่รับผิดชอบแล้ว แต่ด้วยสถานการณ์น้ำท่วมบางลงจึงไม่ได้ลงพื้นที่ สำหรับข้อสั่งการในการประชุม EOC กรมอนามัย กรณีอุทกภัย กำหนดให้มีการประชุมอีก ๑-๒ ครั้ง ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๖๕ และแจ้งให้ทีม operation ลงปฏิบัติการตามแผนและให้ทุกศูนย์อนามัย สื่อสารการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อการส่งเสริมสุขภาพหลังน้ำลด

๖.๒ กิจกรรมรณรงค์วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ทันตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข นำเสนอดังนี้ กลุ่มงานทันตสาธารณสุขได้มีการปรับปรุงห้องทันตกรรมเพื่อให้บริการประชาชน โดยกันพื้นที่ให้เป็นสัดส่วน สามารถรองรับการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น และขอประชาสัมพันธ์วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นวันพระราชสมภพของสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ให้บริการทำฟันให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ๔๐ ราย ได้แก่ รายการอุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน รับประทานได้ตั้งแต่ ๗ โมงเช้า และจะให้บริการ ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ประธาน: การดำเนินการปรับปรุงห้องทันตกรรมมีความเหมาะสมกับสภาพพื้นที่ เนื่องจากมีข้อจำกัดมอบหมายให้รับฟังข้อเสนอแนะผู้มาใช้บริการด้วย

๖.๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองรับการตรวจสังเกตการณ์ จากสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุ ๒๒ รายการการตรวจนับพัสดุคงเหลือ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ และคณะกรรมการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน รับการตรวจสังเกตการณ์

นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ หัวหน้ากลุ่มงาน นำเสนอดังนี้ ได้รับประสานงานจากกองคลังกรมอนามัย เนื่องจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะเข้าตรวจพัสดุประจำปีของหน่วยงาน กำหนดเป็นวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีเจ้าหน้าที่จากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินรวมสังเกตการณ์ ๓ ท่าน ผู้ตรวจสอบพัสดุประจำปี ๕ ท่าน จากรายงานการสังเกตการตรวจนับพัสดุคงเหลือ สภาพทั่วไปของคลังพัสดุ ห้องคลังพัสดุชั้น ๔ ประตูปิดมิดชิด สถานที่มีความรัดกุม เรียบร้อย สะอาด และวัสดุจัดเรียงตามชั้นวางโครงเหล็ก แบ่งตามหมวดหมู่ มีการติดป้ายชื่อวัสดุ รหัสวัสดุ ป้ายสีแบ่งหมวดวัสดุ เช่นวัสดุคอมพิวเตอร์เป็นป้ายสีฟ้า วัสดุสำนักงานเป็นป้ายสีเขียว คลังชั้น ๑ สถานที่ห้องจ่ายยา มีห้องคลังยาแยกส่วน จัดเก็บยาเป็นห้องขนาดเล็ก มีการจัดเรียงประเภทยาตามตัวอักษร A ถึง Z แบ่งประเภทหมวดหมู่ ยาเม็ด ยาน้ำ มีตู้ควบคุมอุณหภูมิแช่วัคซีน มีใบเบิกจ่ายของแต่ละรหัสยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ลักษณะสิ่งของพัสดุมีสภาพดี พร้อมใช้งาน บรรจุหีบห่อยังไม่ได้ถูกแกะ โดยคณะกรรมการตรวจนับพัสดุดำเนินการตรวจนับพัสดุคงเหลือตามทะเบียนคุมพัสดุคงเหลือโดยมีเจ้าหน้าที่

พัสดุนำตรวจสอบ ความเห็นของผู้ตรวจเกี่ยวกับการสังเกตการ ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของ คณะกรรมการซึ่งทำหน้าที่ตรวจนับพัสดุ มีประสิทธิภาพในการทำหน้าที่ตรวจนับพัสดุ ความรัดกุมในการเก็บ รักษาพัสดุ ห้องจัดเก็บมีความปลอดภัย และสะดวก โดยมีภาระบุเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไว้หน้าห้องคลังพัสดุ ชั้น ๔ มีการจัดทำทะเบียนคุม และมีการตรวจนับเป็นระยะ ๆ พักตร์ที่ชำรุดและเสื่อมสภาพแล้วจะติดป้ายรอจำหน่ายไว้ โดยมีข้อสังเกตอื่น มีรายการพัสดุที่ได้รับบริจาคหรือขอสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น ไม่พบในทะเบียนคุมพัสดุหรือสินค้าคงเหลือ เช่น วัคซีนพื้นฐานที่ขอรับสนับสนุนจากสปสช. ยาฟ้าทะลายโจร เป็นต้น เมื่อคณะกรรมการตรวจนับแล้ว ไม่ได้มีการทำสัญลักษณ์บ่งชี้ว่ามีการตรวจนับแล้ว

ประธาน: กรมอนามัยได้เลือกหน่วยงานที่มีความพร้อมในการรองรับการตรวจ ขอขอบคุณทุกท่านที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้เป็นระบบ หากมีข้อสังเกตให้ดำเนินการแก้ไขต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

ปิดประชุม

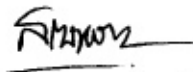
เวลา ๑๒.๓๐ น.

โงศ แก้วคำ

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้จตุรายนงานการประชุม



(นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ตรวจรายงานการประชุม