

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖
วันจันทร์ที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๒. นางศิริพรรณ บุตรศรี	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๓. นางสาวเกศรา โชนำชัยสิริ	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง
๔. นางสาววิชดา คุ่มยิ้ม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคารสถานที่และยานพาหนะ
๕. นางชนภา ศรีหล้า	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี
๖. นางสาวเอื้อมพร มวลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ
๗. นางวิยดา บุญเลื่อง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง
๘. นางนิตยา อยู่ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์
๙. นายสิทธิเดช สุขแสง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๐. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน
๑๑. นางณัชชา หิริโอตป๊ะ	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง
๑๒. นายสรณต์ ลลิตวงศา	หัวหน้ากลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๑๓. นางพิกุล ศรีบุตรดี	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ
๑๔. นางดวงหทัย เกตุทอง	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี
๑๕. นางมณฑาทิพย์ เหตานุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี
๑๖. นางจันทรา นันทมงคลชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว
๑๗. นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา
๑๘. นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน
๑๙. นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ
๒๐. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๑. นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยั้งยง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๒๒. นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
๒๓. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๒๔. นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เปิดประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

แพทย์หญิงไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ โรงแรม 9D SPORT HOTEL อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://dohmeeting.anamai.moph.go.th/agenda.php>

- สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัย เป็นอันดับ ๒ ของกระทรวงสาธารณสุข และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองสามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมาย
- การประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กำหนดจัดขึ้นในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ โดยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีทรงเป็นประธาน ภายในงานมีการจัดนิทรรศการ โดยมีสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำและสำนักโภชนาการเป็นเจ้าภาพ มีการร่างคณะกรรมการเพื่อเตรียมการในหน้าที่ต่างๆ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการที่ ๕.๗ ร่วมกับกองนวัตบริการ จัดบูธนิทรรศการและให้บริการ lifestyle medicine clinic ซึ่งในรายละเอียดจะได้หารือกันอีกครั้ง ขณะนี้อยู่ระหว่างอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการ
- การเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากร่างปฏิทินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คาดว่าจะผ่านคณะรัฐมนตรีอนุมัติงบประมาณในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ไตรมาส ๒ กองแผนงานจึงเน้นย้ำหน่วยงานที่ของบลงทุนเตรียมเอกสารและการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างให้พร้อมต่อการเบิกจ่าย
- ความคืบหน้าตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข จะได้หารือข้อตกลงร่วมกันอีกครั้งว่ากรมอนามัยได้รับตัวชี้วัดใด หรือมีตัวชี้วัดใดที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัยต่อไป
- การสรุปตรวจราชการรอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๖ ออนไลน์ มีทั้งการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และการตรวจราชการแบบบูรณาการ โดยสำนักนายกรัฐมนตรีเป็นเจ้าภาพ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองต้องเข้าไปร่วมแสดงความคิดเห็นและร่วมวิเคราะห์โดยเฉพาะประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู่ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล สรุปมติที่ประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ เรื่องสืบเนื่อง

-

๓.๒ เรื่องติดตาม

๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๑. รายงานติดตามเร่งรัดผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และ รายงานโครงการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู่ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอของบดำเนินงาน ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

ประเภท งบประมาณ	เป้าหมาย ก.ย.	งบประมาณ (ทั้งปี)	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๑๐๐	๖,๖๓๐,๐๓๗	๖,๓๕๘,๓๑๙.๕๑	๙๕.๙๐
งบลงทุน	๑๐๐	๑๑,๕๕๗,๘๒๒.๙๕	๑๑,๕๕๗,๘๒๒.๙๕	๑๐๐
ภาพรวม	๑๐๐	๑๘,๑๘๗,๘๕๙.๙๕	๑๗,๙๑๖,๑๔๒.๔๖	๙๘.๕๑

เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ ต้องเบิกจ่ายงบดำเนินงานอีกจำนวน ๒๗๑,๗๑๗.๔๙ บาท สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ได้รับการจัดสรรงบดำเนินงาน จำนวน ๖,๖๓๐,๐๓๗ บาท (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑.๗๕ เมื่อเทียบกับงบประมาณต้นปี ๖,๕๑๓,๘๑๔ บาท) ซึ่งได้รับการจัดสรรงบบุคลากรภาครัฐในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ เพิ่มเติมจำนวน ๒๙๕,๙๓๒ บาท

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ จำแนกตามกลุ่มงาน

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

๒. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา มีโครงการ ๓ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เด็กไทยสุขภาพดี งบประมาณ ๑๙๗,๖๑๘ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๙๐,๑๙๖.๗๐ บาท คิ่งบประมาณแล้ว ๗,๔๒๑.๓ บาท ๒) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) พื้นที่กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๔๙,๙๒๓.๗๕ บาท คิ่งบประมาณแล้ว ๗๖.๒๕ บาท ๓) โครงการหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครอบครัว สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๐,๐๐๐ บาท ทั้ง ๓ โครงการ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

๓. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน มีโครงการ ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย งบประมาณ ๗๒,๕๙๔ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๗๒,๓๔๔.๕๐ บาท คิ่งบประมาณแล้ว ๒๔๙.๕๐ บาท ๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำรินในพื้นที่กรุงเทพมหานครปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบประมาณ ๔๑,๔๕๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๑,๓๘๘.๕๐ บาท คิ่งบประมาณแล้ว ๖๑.๕๐ บาท ทั้ง ๒ โครงการ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

๔. กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการขับเคลื่อนสุขภาพะเมืองด้วยไตรภาคี งบประมาณ ๑๔๒,๗๒๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๔๐,๘๙๖.๕๐ บาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว คิ่งบประมาณแล้ว ๑,๘๒๓.๕๐ บาท

๕. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม มีโครงการ ๒ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข งบประมาณ ๓๐,๒๓๕ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๘,๒๘๐ บาท คิ่งบประมาณแล้ว ๑,๙๕๕ บาท ๒) โครงการส่งเสริมการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่เฉพาะ งบประมาณ ๔๘,๗๘๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๖,๑๗๘.๙๒ บาท คิ่งบประมาณแล้ว ๒,๖๐๑.๐๘ บาท ทั้ง ๒ โครงการ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

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

๗. กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบประมาณ ๑๙๓,๕๗๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๗๔,๓๖๐ บาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว คิ่งบประมาณแล้ว ๑๙,๒๑๐ บาท

๘. กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล งบประมาณ ๘๙๔,๔๖๐ บาท ขอเพิ่มงบประมาณ ๑๕๖,๓๔๒ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑,๐๕๐,๗๔๓.๖๐ บาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว คิ่งบประมาณแล้ว ๕๘.๔๐ บาท

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ขออนุมัติในหลักการจากมติที่ประชุมหากใกล้สิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ งบดำเนินงานคงเหลือแผนใดขอนำไปชำระค่าไฟฟ้า แม้อาจเกิน ๒ แผน งบประมาณ

ความก้าวหน้าโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการบางเขนรอบรู้ผู้ดูแลและภัยร้อน งบประมาณ ๙๘,๓๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๘๑,๑๐๐ บาท คงเหลืองบประมาณ ๑๗,๒๐๐ บาท เนื่องจากกิจกรรมที่ ๑.๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ต้นแบบการดำเนินงานแก่ชุมชนและเครือข่าย ไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนดได้ จึงได้คิ่งบประมาณแล้ว ๑๗,๒๐๐ บาท

๒. กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี มีโครงการ ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมความรอบรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งในสตรีไทย งบประมาณ ๗๓,๘๒๘ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๗๑,๙๐๒ บาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว คิ่งบประมาณแล้ว ๑,๙๒๖ บาท

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ตามร่างการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน และร่างการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบดำเนินงาน (ไม่รวมค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ) ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๔๙๗,๑๐๐ บาท โดยกรมอนามัยกำหนดค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๒๕ ไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๕๐ ไตรมาสที่ ๓ ร้อยละ ๗๕ และไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งกลุ่มงานได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงานลงในระบบ ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC๔.๐) และผู้อำนวยการฯ ขออนุมัติส่งกรมอนามัยตรวจสอบความถูกต้องก่อนเสนออธิบดีลงนามอนุมัติ

ประธาน: มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมงบลงทุนปี ๒๕๖๗ เพื่อไม่ให้การเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า และมอบหมายกลุ่มงานบริหารพัสดุ รายงานความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมงบลงทุนปี ๒๕๖๗ ในที่ประชุมครั้งถัดไป หากได้ครุภัณฑ์ขอให้ใช้อย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด ซึ่งการประชุมกรมอนามัยครั้งถัดไป กองคลังจะนำเสนอกำหนดการเพื่อเตรียมความพร้อมการเบิกจ่ายงบลงทุน

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ งบลงทุน รายการครุภัณฑ์ทุกรายการอยู่ในบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงบประมาณ ได้ประสานบริษัทเบื้องต้นแล้ว ประกอบด้วย ๑) เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน ชนิดตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด ๓๖,๐๐๐ บีทียู ๑๐ เครื่อง เพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุด ๒) เครื่องฟอกอากาศ แบบฝังใต้เพดาน หรือ แบบติดผนัง ขนาดความเร็วและแรงลมระดับสูงไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ ซีเอฟเอ็ม ๑๐ เครื่อง ได้จัดทำคำขอในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จะติดตั้งในคลินิกและห้องประชุม ๓) เครื่องพิมพ์สำเนาแบบดิจิทัล ความละเอียด ๓๐๐x๔๐๐ จุดต่อตารางนิ้ว เนื่องจากของเดิมเสียค่าใช้จ่ายมากและล่าช้า ขอให้กลุ่มงานบริหารพัสดุตรวจสอบก่อนจัดซื้อให้รองรับกับวัสดุที่เหลืออยู่ ๔) รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๔ ล้อ แบบดับเบิ้ลแควบ อาจหาหรือว่ามีหน่วยงานใดจัดซื้อจะบูรณาการร่วมด้วย รายการสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คือ ปรับปรุงห้องน้ำหญิง ชั้น ๓ ไม่เกิน ๕ แสนบาท หากงบประมาณมาในไตรมาส ๑ งบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อนก็สามารถเบิกจ่ายได้ หากมาในไตรมาส ๒ ก็สามารถดำเนินการได้ทัน

๒. สถานะเงินบำรุง

นางชฌมา ศรีหัตถ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี นำเสนอสถานะเงินบำรุงข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ดังนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นนทบุรี รายรับอยู่ที่ ๔๕๔,๕๒๔.๕๐.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๓๓๗,๘๕๖.๖๙.- บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๒๗๘,๘๓๘.๑๐.- บาท ในส่วนสถานะเงินบำรุง สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรุงเทพมหานคร มีรายรับอยู่ที่ ๑,๐๐๕,๔๕๙.๐๐.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๓,๐๑๐,๘๖๔.๖๐.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๑๕,๑๒๒,๒๖๗.๓๓.-บาท

สำหรับเงินรับบริจาคของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ยอดบริจาค ๓,๒๙๙ บาท ไม่มีรายจ่าย คงเหลือสุทธิ ๘๖,๒๐๖.๗๘.- บาท

การเบิกจ่ายเงินยืม/ล้างเงินยืม

จากการตรวจสอบโครงการมีโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากเงินนอกงบประมาณ เช่น จากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เป็นต้น ขอให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ เช่นเดียวกับขบดำเนินการและงบเงินบำรุง การส่งสัญญาเงินก่อนวันใช้เงิน ๑๕ วัน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ให้ส่งใบสำคัญล้างหนี้เงินยืมหลังกลับมาภายใน ๕ วัน และค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ให้ส่งใบสำคัญหลังจัดอบรม/ประชุมแล้ว ภายใน ๗ วัน กรณีไม่ได้ยื่นเงินราชการ หลังจากดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้น ขอให้ส่งใบสำคัญประกอบการเบิกจ่ายเงินภายใน ๗ วัน เพื่อประกอบการเร่งรัดการเบิกจ่าย ตามเป้าหมายตามที่กรมอนามัยกำหนด

นางสาวเกศรา โชคณาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมถึงการจัดการโดยไม่มีโครงการรองรับโดยสำรองเงินจ่ายไปก่อน ตามระเบียบการเบิกจ่ายไม่ได้กำหนดว่าต้องส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเมื่อใด เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายเป็นปัจจุบัน ตามสมุดบัญชีเบิกจ่ายรายเดือน จึงต้องใช้หลักการ ๑๕ วันเช่นเดียวกับการล้างหนี้เงินยืม กรณีไม่ยื่นเงินต้องขออนุมัติจัดกิจกรรมและระบุแหล่งงบประมาณที่ใช้ เช่น เงินบำรุงหรืองบบริหารจัดการ ส่วนใหญ่เป็นการประชุมราชการ เช่น ประชุมคณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ คณะกรรมการประกวดราคา ที่แต่งตั้งตามคำสั่งกรมอนามัยหรือสถาบันฯ มอบหมายกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี ออกเป็นมาตรการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โดยใช้ดุลพินิจของผู้บัญชาการฯ การจากมติที่ประชุมครั้งนี้

ประธาน: เป็นเรื่องที่สำคัญและกรมอนามัยเน้นย้ำการส่งล้างหนี้เงินยืมล่าช้าหรือคืนเงินเกินกว่าร้อยละ ๒๐ เนื่องจากอาจส่งผลถึงการทุจริต จึงจำเป็นต้องมีระเบียบและข้อตกลงร่วมกัน

๓.๒.๒ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ดังนี้ รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลัง ได้ ๕ คะแนนเต็ม

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตเสริมสร้างครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อสุขภาพแม่และเด็กแข็งแรง ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลักที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของกรมอนามัย ๑) พัฒนากลไกความร่วมมือภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการเพื่อส่งเสริมเกิดอย่างมีคุณภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบว่า โรงพยาบาลในสังกัดต่างๆ ยังมีความคลาดเคลื่อนในการใช้เครื่องมือ DSPM ควรติดตั้งในแผนกใด ได้แก้ไขและทำความเข้าใจเรียบร้อยแล้ว ๒) ขยายเครือข่ายการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔D ส่งเสริมการเติบโตอย่างมีคุณภาพ ได้พัฒนาศักยภาพโรงเรียนอนุบาลและศูนย์เด็กเล็กให้มีความรู้ในเรื่องของการยกระดับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กก่อนวัยแห่งชาติ ๔D และค้นหาโรงเรียนหรือศูนย์เด็กเล็กที่เป็น Best Practices ๕ แห่ง ที่จะพัฒนาในปีถัดไป ๓) พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านครอบครัวเพื่อสร้างครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพสู่ครอบครัวเข้มแข็ง จากการวิเคราะห์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พบว่าการสร้างความเข้มแข็งในสถาน

บริการหรือศูนย์เด็กเล็กทำได้ดี แต่ปัญหาคือการไม่เชื่อมต่อระหว่างหน่วยบริการและครอบครัว จึงมีแนวคิดเรื่องการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับครอบครัวที่จะดำเนินการในพื้นที่รุ่มเกล้าเขตลาดกระบัง ซึ่งดำเนินงานได้ดีและเห็นรูปแบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยกำหนดด้านสุขภาพ ๔ ประเด็น ๔D

สำหรับกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกระทรวงศึกษาธิการ ได้ร่วมเป็นทีมวิทยากรในการพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพภาวะเด็กปฐมวัยด้วยหลัก ๔D ได้แนะนำและเน้นเรื่องการสร้างองค์ความรู้และฝึกทักษะให้แก่ครูผู้ดูแลเด็กในโรงเรียนอนุบาลสังกัดงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จำนวน ๒๐๐ คน และกิจกรรมต่อเนื่องเพื่อเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานของสพด. ๔D เพื่อการพัฒนาโรงเรียนอนุบาลให้มีข้อมูลด้านสุขภาพชัดเจนมากยิ่งขึ้นเกิดเป็น Best Practices ต่อไป

จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต แม้อาจดำเนินการไม่ครอบคลุม แต่ปีพ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ ได้สร้างภาคีเครือข่ายที่สำคัญครอบคลุม ๖ โซน ซึ่งดำเนินงานดังนี้ ๑) พัฒนาศักยภาพการใช้ DSPM ในสถานพยาบาล ๒) อบรมมาตรฐานชาติด้านสุขภาพ ๔D และการใช้คู่มือ DSPM สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร ๓) ผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) ๔) อบรมมาตรฐานชาติด้านสุขภาพ ๔D และการใช้คู่มือ DSPM โรงเรียนอนุบาลสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร ๕) เสริมสร้างครอบครัวเข้มแข็งด้านสุขภาพเด็กปฐมวัย

โครงการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตอัครวิริยะต้นแบบเพื่อสุขภาวะสตรีและเด็กปฐมวัย สอดคล้องตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๕ ตัวชี้วัด และเป้าหมายโครงการ ๘ เรื่อง โดยใช้งบประมาณ ๓๓๘,๒๖๔ บาท กรอบแนวคิดการทำงานมี ๓ กิจกรรมหลัก ๑) ขับเคลื่อนกลไกการบูรณาการความร่วมมือไว้รอยต่อ ๒) กระทรวงส่งเสริมการตั้งครุภัณฑ์คุณภาพเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในพื้นที่เขตอัครวิริยะ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (๔D) ผ่านระดับดีและส่งเสริมความเข้มแข็งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต่ำกว่า ๒ ปี และ ๓) พัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพด้วยหลัก ๔D ของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ซึ่งกิจกรรมที่ ๒ มีความเชื่อมโยงกับโครงการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (Healthy City) สามารถบูรณาการร่วมกันได้ใน ๒ โครงการ และการทำงาน Healthy City จะเป็นการดำเนินงานโดยบูรณาการกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

แนวคิดการทำงาน Healthy City ๒ โครงการที่ได้รับมอบหมายใช้แนวคิดใกล้เคียงกัน เพื่อสุขภาวะสตรีและเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวเป็นฐาน ประจำปี ๒๕๖๗ บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย ๕ เสาหลัก รัฐ เอกชน ท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัว โดยดำเนินการพื้นที่เขตธนบุรี เขตคลองสาน เขตจอมทอง เขตบางกอกใหญ่ และเขตลาดกระบัง กลไกในการขับเคลื่อนเน้นการพัฒนารูปแบบสร้างสุขสตรีและเด็กปฐมวัยและครอบครัว ๕ กลไก ๑) สร้างความตระหนักในบทบาทหน้าที่ ๒) สร้างความร่วมมือ ๓) ร่วมคิดวางแผนร่วมกัน ๔) ร่วมทำ ๕) ร่วมรับผลประโยชน์ เพื่อสร้างความยั่งยืน ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายจะต้อง smart อยู่ภายใต้ smart city โดยใช้งบประมาณ ๓๓๘,๒๖๔ บาท

แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ๑) วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ จัดบูธนิทรรศการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยหลัก ๔D ในงานเปิดศูนย์ช่วยเหลือสังคมชุมชน ๖ แขวง เพื่อเปิด smart city ในเขตกรุงธนบุรีเหนือ และเข้าร่วมประชุม service plan เขตสุขภาพที่ ๑๓ ๒) วิเคราะห์หลักสูตรเรื่องการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กปฐมวัยโดยมีการประชาสัมพันธ์หลักสูตรสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพภาวะเด็กปฐมวัยด้วยหลัก ๔D แก่ภาคีเครือข่ายผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน และถอดบทเรียนการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้เห็นปัจจัยความสำเร็จและโอกาสการพัฒนาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ประธาน: มอบหมายทุก cluster ดังนี้ ๑) การดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้ครอบคลุม ๕๐ เขตเป็นไปได้อย่าง การขับเคลื่อน smart city มีวัตถุประสงค์ให้มีพื้นที่บูรณาการงานร่วมกันทุกกลุ่มวัยและ

อนามัยสิ่งแวดล้อมเป็น Best Practice ต้นแบบหรือโมเดลเพื่อขยายผลไปยังพื้นที่อื่น ซึ่งการดำเนินงานบางส่วนสามารถตอบค่าเป้าหมายกรมอนามัยได้ ๒) ผู้จะเกษียณอายุราชการต้องวางรากฐานความคิดและหลักการการทำงานให้บุคลากรใหม่ งาน healthy city จะทำให้บุคลากรใหม่ได้ฝึกหลักคิดหรือแนวทางการทำงานและมีโอกาสลงพื้นที่ร่วมกับผู้มีประสบการณ์ และจะเชิญอดีตผู้บริหารกรมอนามัยร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วย ๓) พื้นที่การทำงานร่วมกันคือเขตลาดกระบัง ให้ทุก cluster วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพทุกกลุ่มวัยที่ตนเองรับผิดชอบ เพื่อให้ทราบปัญหาและกิจกรรมที่สามารถตอบโจทย์ความต้องการของพื้นที่ได้จริง เริ่มตั้งแต่ assessment พื้นที่ situation analysis ให้พื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการคิดวางแผน engagement เพื่อมองเห็นปัญหาร่วมกัน วิเคราะห์สถานการณ์เบื้องต้นยกประเด็นที่มองว่า เร่งด่วน มีผลกระทบสูง และทำแล้วมีโอกาสสำเร็จสูง เช่น แม่และเด็กขับเคลื่อนเรื่องพัฒนาศกยภาพ ๔D เนื่องจากเป็นต้นทุนเดิมของลาดกระบัง ถ้าดำเนินการแล้ววิเคราะห์ข้อมูลมีประเด็นอื่นสามารถขยายเพิ่มเติมได้ ใช้แนวคิด A2IM assessment, advocate, intervention ดำเนินการต่อยอดของเดิมเพิ่มเติมของใหม่หรือถ้าเดิมไม่ค่อยประสบความสำเร็จต้องทบทวนปรับปรุงและ intervention ใหม่ หรือศึกษาการดำเนินงานทั้งในและต่างประเทศมาประยุกต์ใช้กับพื้นที่แล้ว management&governance ให้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง ๔) หลักสูตร Health Literacy เชื่อมโยง lifestyle medicine กระบวนการสร้างทักษะรายบุคคล cluster ควรบูรณาการร่วมกับงานบริการหรือโรงพยาบาล นอกจากบูรณาการในกลุ่มวัยอนามัยสิ่งแวดล้อม จะทำให้การทำงานสอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเสริมพลังกันมากขึ้น แต่ละ cluster มีหลักสูตรอยู่เดิมให้วิเคราะห์และแลกเปลี่ยนกับทีม lifestyle medicine เพื่อยกระดับการพัฒนาหลักสูตร Health Literacy อาจเป็นหลักสูตร lifestyle medicine ในประเด็นแต่ละกลุ่มวัย หากมีความก้าวหน้าขอให้นำมาเสนอในที่ประชุมทุกเดือน

นางสาววีรฉัตร จรัสนิมพลีกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและสถานศึกษา นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ดังนี้ รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลัง ได้ ๔.๓๒๕๑ คะแนน (หลังอุทธรณ์)

ผลการดำเนินโครงการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๓ โครงการ ได้แก่ โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เด็กไทยสุขภาพดี โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) พื้นที่กรุงเทพมหานคร และโครงการหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ ดำเนินกิจกรรม ดังนี้ ๑) บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับภาคีเครือข่ายและกลุ่มวัยต่างๆ ๒) พัฒนาศักยภาพและเยี่ยมเสริมพลังการสร้างเสริมสุขภาพ ติดตามการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในโรงเรียน กพด. โรงเรียนพระปริยัติธรรม การศึกษาพิเศษ โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน Health Literacy School โครงการ ๑๐ อ. และหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัย ผลลัพธ์ได้โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานครรวมแล้ว ๘๕ แห่ง ครูและบุคลากรมีศักยภาพด้านการพัฒนาโรงเรียนให้เป็นโรงเรียน Health Literacy School ในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ๓๑ แห่ง และโรงเรียนได้รับการเยี่ยมเสริมพลังด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ๘ แห่ง ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติวัยรุ่น จัดพื้นที่สร้างสรรค์ รณรงค์อนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเยี่ยมเสริมพลังสถานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น (YFHS) กรุงเทพมหานคร ผลลัพธ์คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีศักยภาพในการดำเนินงานสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๒๑ แห่ง และสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ผ่านการประเมินรับรองในระดับดีมาก ๑ แห่ง ๔) พัฒนาสื่อ Health Literacy School คลิปวิดีโอ รวมทั้งงานวิจัย ๕. Functional base (Setting สถานศึกษา มหาวิทยาลัย และสถานบริการ YFHS) ผลลัพธ์ ได้คลิป CPR ๑ ชุด สื่อประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น/ผุ่ PM๒.๕ ๑ ชุด และวิจัย ๒ เรื่อง คือการศึกษาความรู้ทัศนคติและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ปกครองศูนย์การศึกษาพิเศษพื้นที่กรุงเทพมหานคร และประสิทธิผลของโปรแกรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพทางโภชนาการ ร่วมกับการฝึกสติที่มีต่อพฤติกรรมการฉันทาอาหาร ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานได้แก่ ๑) Platform ของกรมอนามัยขาดความเสถียรทำ

ให้ขับเคลื่อนงานได้ยาก เช่น ก้าวทำใจ ๒) ขาดระบบฐานข้อมูลที่เป็นภาพรวมของพื้นที่กรุงเทพมหานคร ต้องประสานงานหลายฝ่าย ๓) ขาดการขับเคลื่อนในเชิงนโยบายของกรุงเทพมหานคร เกี่ยวกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการจัดตั้งสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ได้หารือกับทีมที่เกี่ยวข้องแล้ว ทำให้ทราบปัญหาและเกิดโอกาสการพัฒนาและจะปรับรูปแบบกิจกรรมในปี ๒๕๖๗

ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) การดำเนินงานขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีการประชุมบูรณาการแผนการดำเนินงาน ประชาสัมพันธ์ชี้แจงการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ผ่าน Platform HPS HL plus จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรครู แกนนำนักเรียน และบุคลากรสาธารณสุข ติดตามการประเมินตนเองในระบบ HPS HL Plus โดยเป็นโค้ชหรือพี่เลี้ยงให้ทางโรงเรียน ร่วมจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเด็นและความต้องการของโรงเรียน เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการดำเนินงาน ร่วมกับสำนักงานเขต ฝ่ายการศึกษาเขตและศูนย์บริการสาธารณสุข พร้อมวางแผนเพื่อยกระดับให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับสากลต่อไป

๒) การขับเคลื่อนโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) ปี ๒๕๖๖ พื้นที่กรุงเทพมหานคร พื้นที่เป้าหมายรวม ๑๙ แห่ง โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ๑๓ แห่ง และโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๖ แห่ง โดยมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเป็นโค้ชร่วมกับกรมอนามัย ประชุมติดตามการดำเนินงาน ๖ เดือนแรก แลกเปลี่ยน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนาและร่วมกัน และเยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการดำเนินงาน ๖ เดือนหลัง ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ และวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ ร่วมกับกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นและและโรงเรียนภูมิสมิทธ์ จัดประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) พื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยได้รับเกียรติจาก พลเอกสุบิน ชิวปรีชา กรมวังผู้ใหญ่ในพระองค์ ๙๐๔ และรองผู้อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอญ.) เป็นประธานในพิธีเปิดมอบสิ่งของพระราชทาน แผนการดำเนินงานต่อไปจะขยายโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ ๑๐๐ แห่ง ให้ครอบคลุมโรงเรียนทุกสังกัดของกรุงเทพมหานคร

๓) การขับเคลื่อนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) พื้นที่กรุงเทพมหานคร ชี้แจงการดำเนินงาน YFHS พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้ YFHS Application ให้กับภาคีเครือข่าย ประเมินตนเองและแนบหลักฐานในโปรแกรม YFHS Application แลกเปลี่ยนและร่วมกันเติมเต็ม เยี่ยมเสริมพลังพร้อมประเมินโดยกรมการร่วมกับสำนักงานการแพทย์และสำนักอนามัย ผลลัพธ์ คือ มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีมาก ๑ แห่ง คือโรงพยาบาลตากสิน

การดำเนินงานครอบคลุมพื้นที่ ๖ โซน กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย เรื่อง ๑๐ อ. โรงเรียนรอบรู้ผู้พิทักษ์พันธุ์ YFHS แต่บางเรื่องยังขาดในบางโซนจะดำเนินการในปี ๒๕๖๗

แผนการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้ ๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนให้เติบโตเต็มศักยภาพในศตวรรษที่ ๒๑ ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๙ เป้าหมายโครงการ งบประมาณ ๒๓๓,๙๗๓ บาท ๒) Healthy city ลาดกระบัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จะขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลและขับเคลื่อนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งได้สำรวจกลุ่มประชากรวัยเรียนและวัยรุ่น และจำนวนสถานศึกษาในพื้นที่ลาดกระบังรวม ๓๗ แห่ง

การแลกเปลี่ยนในกลุ่มงานเพื่อขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับสากล โดยคัดเลือกโรงเรียนในเขตพื้นที่ลาดกระบังที่มีการประเมินตนเองเข้ามาในระบบ HPS HL Plus ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๒ แห่ง ซึ่งประสานไปยังสำนักงานการศึกษาสำนักอนามัยเบื้องต้นแล้ว และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพพร้อมออกแบบและวางแผนการดำเนินงานโรงเรียนดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ร่วมจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเด็น

ที่โรงเรียนต้องการพัฒนาร่วมศูนย์บริการสาธารณสุข ฝ่ายการศึกษาสำนักงานเขตพื้นที่ลาดกระบังในการเยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานร่วมกัน

ประธาน: มอบหมายทุก cluster ดังนี้ ๑) เป้าหมายการดำเนินงานในพื้นที่ลาดกระบังควรมีเล่มถอดบทเรียน Healthy City เขตลาดกระบังในประเด็นทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และมี Best practice แต่ละกลุ่มวัย เพื่อให้เป็นแนวทางการดำเนินงานในปีต่อไป ๒) มีงานวิจัย Healthy City เขตลาดกระบัง ๑ เล่ม

นางภัทรภรณ์ เอมย่านยาว หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ดังนี้ รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลัง ได้ ๔.๖๗ คะแนน

ผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคลครอบครัว ชุมชน รอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Digital Health Platform โดยพัฒนาชุมชนรอบรู้สุขภาพ ๑ ชุมชน และแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัวชุมชน (Digital caregiver) ๑๐๐ คน ผลลัพธ์คือ ชุมชนยิ่งโอฬารได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณจากกรมอนามัยเป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ๒) รณรงค์ประชาสัมพันธ์และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ จัดกิจกรรมเปิดตัวกิจกรรมก้าวท้าใจ season ๕ ณ มหาวิทยาลัยศรีปทุม และรณรงค์ประชาสัมพันธ์ Platform ก้าวท้าใจในพื้นที่กรุงเทพมหานครบูรณาการกับทุกกิจกรรมที่มีการลงพื้นที่ โดยมีจำนวนผู้ลงทะเบียนปัจจุบัน ๓๐,๔๑๔ คน ๓) พัฒนาสถานประกอบการตามหลักสูตรสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยพัฒนาแกนนำสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ ๖ แห่ง ๔) พัฒนารูปแบบการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพดีเขตเมือง เมนูสุขภาพ Healthy Canteen ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๑๕ แห่ง ๕) สสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในประชาชนวัยทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๓๙๔ ราย

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำรินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ มีจำนวนเรือนจำและทัณฑสถานในกรุงเทพมหานคร ๘ แห่ง การประเมินเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำปี ๒๕๖๖ ผ่านร้อยละ ๑๐๐ ทั้ง ๘ แห่ง ๒) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านม ขับเคลื่อนสถานศึกษาระดับอุดมศึกษาในการดูแลตนเองให้ห่างไกลมะเร็งเต้านม ณ มหาวิทยาลัยศรีปทุม และมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร ๓) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ขับเคลื่อนต้นแบบสถานประกอบการสาวไทยแก็มแดง ๑ แห่ง ณ บริษัท NXP Manufacturing Thailand ๔) โครงการควบคุมโรคและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งสถานการณ์การใช้เกลือไอโอดีนและปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร อยู่ระหว่างการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และการพัฒนาชุมชนไอโอดีน ภายใต้แพลตฟอร์มอนามัยไอโอดีนอยู่ระหว่างปิดระบบเพื่อพัฒนาแพลตฟอร์ม คาดว่าจะสามารถใช้งานได้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แผนการดำเนินงานในเดือนกันยายนถึงเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ ประชุมพัฒนาตัวชี้วัดและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) เขตสุขภาพที่ ๑๓ ๒) วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมลงพื้นที่ประเมิน Healthy Workplace Happy for Life ณ บริษัท หยั่น หว่อ หยุ่น คอร์ปอเรชั่น กรุ๊ป จำกัด ๓) วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ ประชุมขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพภาวะใน ๔ มิติ (กายใจ สังคม จิตปัญญา) ๔) วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ ประชุมชี้แจงผลการดำเนินงานโครงการโลหิตจางปี ๒๕๖๖ และวางแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๗ ๕) ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมลงพื้นที่ตรวจประเมินโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมดิโอคุระ เขตปทุมวัน และวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมแบงค็อก แมริออท เดอะ สุรวงศ์ เขตบางรัก

แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานปี ๒๕๖๗ เป้าหมายวัยทำงานสุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมี ๓ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รอบรู้สุขภาพ เตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๙ เป้าหมายโครงการ ๓ กิจกรรม งบประมาณ ๖๑,๐๐๐ บาท โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๙ เป้าหมายโครงการ ๔ กิจกรรม งบประมาณ ๕๙,๑๗๖ บาท และโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๔ เป้าหมายโครงการ ๒ กิจกรรม งบประมาณ ๕๒๐,๑๗๐ บาท

แผนการดำเนินงานในพื้นที่เขตลาดกระบัง (พื้นที่เป้าหมาย Healthy City) ได้แก่ ๑) การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการสร้างเสริมการมีสุขภาพใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม สติปัญญา) ๒) การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน ในประชากรกลุ่มวัยทำงาน ๓) การรณรงค์ประชาสัมพันธ์การใช้งาน Digital Health Platform ต่างๆ ในสถานประกอบการ สถานศึกษาในพื้นที่ เช่น ก้าวทำใจ BSC เมนูสุขภาพ H&U เป็นต้น ๔) การดำเนินงานชุมชนรอบรู้สุขภาพ ๕) การดำเนินงานโรงอาหารใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ในสถานประกอบการและสถานศึกษา

ประธาน: มอบหมายทุก cluster ดังนี้ ๑) บูรณาการจัดทำรูปแบบถอดบทเรียนการขับเคลื่อนงานเขตลาดกระบัง Healthy City ๑ เล่ม ในเชิงคุณภาพและกระบวนการ ถ้าเชิงวิจัยต้องสามารถวัดผลลัพธ์เป็นตัวเลขได้ ๒) ศึกษาสถานการณ์สุขภาพของประชาชน เช่น ข้อมูลบริบทพื้นที่โดยทั่วไป จำนวนโรงงานกลุ่มวัยทำงานส่วนใหญ่อยู่ setting ไตหรือมีอาชีพใด ขนาดของนิคมอุตสาหกรรม เป็นต้น ก่อนลง intervention แล้วคัดเลือกประเด็นหรือตัวชี้วัดที่วัดได้จริงจัดลำดับความสำคัญ วัดผลก่อนและหลัง เพื่อให้มี evidence based เช่น วัยทำงานเขตลาดกระบังมีปัญหาสุขภาพประเด็นใดมากที่สุดยกมาวัดผลก่อนและหลัง เพื่อเป็นข้อเสนอในการพัฒนางานในปีถัดไป

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง มอบหมายเพิ่มเติมดังนี้ ๑) นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบังต้องขับเคลื่อนแบบ A2IM ๒) โรงงานที่มีศูนย์เด็กเล็กบูรณาการงานกันไป ๓) เรื่อง ๑๐ package ไม่ต้องทำทั้ง ๑๐ package เลือกประเด็นที่พื้นที่สนใจ และ ๔) ตัวชี้วัดอาจนำไปขับเคลื่อนในนิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง เช่น ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เพราะมีทั้งชุมชนแนวตั้งและแนวราบ

ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ดังนี้ ระดับ ๔ จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ พระคิลาณุปัญญากรครอบคลุมพื้นที่ ๖ โชน กทม. ระดับ ๕ ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เป็นไปตามค่าเป้าหมาย ผลลัพธ์การดำเนินงาน ตัวชี้วัดหลัก ตัวชี้วัด function และวิจัย อยู่ที่ ๕ คะแนนเต็ม

ตัวชี้วัดหลักปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งตัวชี้วัดย่อยเพิ่มจากปี ๒๕๖๖ จาก ๕ ตัว เป็น ๙ ตัว ประกอบด้วย ๑) ผู้สูงอายุติดสังคมได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ เป้าหมายจาก ๒๐๐ แผนเป็น ๑,๐๐๐ แผน จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เป้าหมายจาก ๑ แห่ง เป็น ๒ แห่ง ๓) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จาก ๖ ชมรมในพื้นที่ ๖ โชนกรุงเทพมหานคร เป็น ๕๐ ชมรม ๔) ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ จากเฉพาะศาสนาพุทธวัดส่งเสริมสุขภาพฯ ๑๘๒ วัด เป็น ๒๔๑ แห่ง (วัด ๒๒๘ แห่ง โบสถ์ ๑ แห่ง มัสยิด ๑๒ แห่ง) ๕) พระคิลาณุปัญญากร/ ผู้นำศาสนาครอบคลุมทุกเขต (๑เขต ๑รูป) จาก ๖ โชน เป็น ๕๐ เขต ๖) ผู้นำศาสนามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครอบคลุมทั้ง ๓ ศาสนา ๘๔๓ รูป/คน ๗) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเรือนจำได้รับการพัฒนาทักษะให้มีความเชี่ยวชาญด้านการดูแลส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ

ผู้สูงอายุตามหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ๘ แห่ง ๗) ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการพัฒนาทักษะด้านการดูแลส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพตนเองและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำตามหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๘) ร้อยละผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำได้รับการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ ตัวชี้วัดดังกล่าวจะดำเนินงานภายใต้โครงการร้อยเรียงภาคีสู่สุขภาพผู้สูงวัย งบประมาณ ๒๒๔,๔๘๐ บาท ประกอบด้วย ๖ กิจกรรมหลัก ๑. wellness plan ๒. Long term care ๓. Healthy City ๔. ราชทัณฑ์ ๕. การพัฒนาศักยภาพผู้นำศาสนาและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ และ ๖. การพัฒนางานเชิงวิชาการ

ผลการดำเนินงานผ่านมามาตามภารกิจของกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย ๒ ภารกิจ ดังนี้ ภารกิจด้านที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ๑) บูรณาการตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๓ ร่วมกับก่อสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โดยพิจารณาแนวทางการดำเนินงานร่วมกันในเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ให้สอดคล้องกับมาตรการและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ผ่านระบบ Zoom Meeting ผลลัพธ์มีการประยุกต์แผนส่งเสริมสุขภาพทีรายบุคคล (individual wellness plan) ด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เชื่อมร้อยนโยบายกรุงเทพมหานครเข้ากับแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิตในกลุ่มผู้สูงอายุ ๒) นำเสนอผลงาน AFC พร้อมร่วมเวทีต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ถอดบทเรียนต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในระดับชุมชน พื้นที่ ผ่านกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐภาคประชาสังคม ภาคศาสนาในรูปแบบของไตรภาคี ผลลัพธ์ได้นำเสนอผลการขับเคลื่อนเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุตามแนวคิด WHO ตามบริบทพื้นที่เขตทุ่งครุ นาร่อง ๑ เขต ใน ๕๐ เขต ผ่านเวที talk about ร่วมกับผู้อำนวยการเขตทุ่งครุ

ภารกิจด้านที่ ๒ ศาสนิกสัมพันธ์ ได้แก่ ๑) ประชุมติดตามประเด็นสุขภาพกับสัปตยาโยปกรณ์ บูรณาการสู่งานเชิงวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ภายใต้ข้อจำกัดของพระธรรมวินัย ด้านโภชนาการ และการบริหารชั้นดี ผลลัพธ์คือการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) พร้อมการสร้างสุขนิสัยนำสู่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สำหรับพระสงฆ์อย่างเป็นรูปธรรมเชิงประจักษ์สู่การเป็นต้นแบบสุขภาพ (Health Model) ด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) นาร่องผลงานเชิงวิชาการปีงบประมาณ ๒๕๖๗

แผนการดำเนินงานปลายเดือนกันยายนถึงเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) โครงการวันผู้สูงอายุสากลพลังสุขภาพจิตของผู้สูงวัย Older Not Over ร่วมกับภาคีเครือข่ายเอกชน NGO และหน่วยงานราชการ ๒) นำเสนอผลการขับเคลื่อนหลักสูตรอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิดและมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ พร้อมวางแผนการขับเคลื่อนปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และ ๓) บูรณาการเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โชนกรุงเทพมหานคร เขตราชเทวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

Area Base Healthy City เขตลาดกระบัง ขับเคลื่อนงาน age friendly city ภายใต้ประชากร ๑.๗ แสนคน ขับเคลื่อน wellness plan ชุมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ๑) Health book อยู่ระหว่างการประสานงาน ๒) พระคิลานุปัฏฐากและวัดส่งเสริมสุขภาพ ๑๔ วัด ๓) อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิดและมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ ๗ มัสยิด ๔) โบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ ๑ โบสถ์ ๕) การดำเนินงานด้านอื่นๆ ในสถานบริการสาธารณสุข ๔๕ จำนวน ๓ แห่ง สถานบริการสาธารณสุข ๔๖ จำนวน ๖ แห่ง สำนักการแพทย์ ๑ แห่ง และเอกชน ๒ แห่ง

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายเพิ่มเติมตั้งนี้ กลุ่มสูงอายุแม้มีตัวชี้วัดหลายตัวแต่สามารถดำเนินงานได้ใน Area Base Healthy City แต่ต้อง assessment และวัดผลก่อนและหลัง ในเชิงวิชาการ นอกจาก age friendly city ศึกษาผู้สูงอายุเชิงคุณภาพชีวิต ในวัด เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการถอดบทเรียน เมื่อเป้าหมายมีหลายพื้นที่ ต้องทำควบคู่และบริหารจัดการกำลังคน

ประธาน: จากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เน้น ๒ กลุ่มวัย คือ โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและศูนย์ชีวภิบาลกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง แม้กรมอนามัยเน้นการส่งเสริมป้องกัน wellness plan care manager caregiver ที่สามารถขยายผลไปยังผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีอยู่หรือความเสี่ยงน้อย แต่เพราะเป็นต้นทางจึงต้องขับเคลื่อนให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยต้องวิเคราะห์บริบทเขตลาดกระบังถึงสถานบริการที่คล้ายคลึงกับศูนย์ชีวภิบาล โดยกรุงเทพมหานคร อสส. เป็นกลไกสำคัญที่จะช่วยดูแลสุขภาพประชาชน รวมถึงแผนปฏิบัติการของกรุงเทพมหานครยังเน้นผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง และ service plan กรมอนามัยตั้งต้นทางจึงต้องให้ความสำคัญกับกลุ่มพึ่งพิงด้วย นอกจากนี้กรมการแพทย์เป็นหลักเรื่อง long term care เน้นรักษาฟื้นฟู ควรทำความเข้าใจบริบทในพื้นที่และบูรณาการการดำเนินการร่วมกัน

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลังได้ ๕ คะแนนเต็ม สำหรับตัวชี้วัดและการขับเคลื่อนตัวชี้วัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กลุ่มที่ ๑ ตัวชี้วัดที่กรุงเทพมหานครมีการดำเนินงานตรงกับกรมอนามัยมี ๗ ตัวชี้วัด จะดำเนินการประสานแผนและการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกรุงเทพมหานคร โดยมีกิจกรรมขับเคลื่อน ได้แก่ ๑) โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สอดคล้องกับการสนับสนุนนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครน้ำดื่มสะอาดปลอดภัยฟรีทั่วกรุง การสนับสนุนโครงการโรงเรียนวิถีใหม่ใส่ใจโภชนาการรวมถึงโครงการส่งเสริมการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกหลักวิชาการ แผนปฏิบัติการแก้ไขปัญหามลพิษ PM๒.๕ กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๗ และยุทธศาสตร์ ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรอบรู้สุขภาพร้อยละ ๓๐-๖๐ ๒) โครงการยกระดับการท่องเที่ยวด้วยมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมและพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย สอดคล้องกับการสนับสนุนร้อยละสถานประกอบการได้รับการตรวจประเมิน

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาได้แก่ ๑) การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพน้ำในโรงเรียนพัฒนาเด็กและเยาวชน (กพด.) กรุงเทพมหานคร เป้าหมาย ๑๒ แห่ง ๒๔ ตัวอย่าง โดยเก็บน้ำและส่งตรวจน้ำห้องปฏิบัติการ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๗.๕๐ ประเด็นที่ไม่ผ่านส่วนใหญ่เป็นเรื่องปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย การพัฒนาต่อยอดจะผลักดันหน่วยงานต้นสังกัดให้เห็นความสำคัญและขยายโรงเรียนต้นแบบและบูรณาการแผนความร่วมมือกับสำนักอนามัยและการประปานครหลวง เพื่อลดความซ้ำซ้อนและคุ้มครองตรวจต่างช่วงเวลากันเพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น ๒) GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖ เป้าหมายโรงพยาบาลการสาธารณสุข ๑๔ แห่ง ปัญหาอุปสรรค คือโรงพยาบาลเปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานรวมถึงผู้บริหารบ่อยทำให้ขาดความต่อเนื่อง แต่สามารถดำเนินงานได้ ปัจจัยความสำเร็จคือเป็นตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข และการดำเนินงาน GREEN & CLEAN พื้นที่เขตเมือง มีการสมัครเข้ารับการประเมิน ๔๐ แห่ง ผ่านการประเมินรับรองไป ๓๕ แห่ง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะตรวจจะตรวจประเมินช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ซึ่งมีการสมัครเข้ารับการประเมินแล้ว ๑๕ แห่ง เป็นสถานพยาบาลภาครัฐร้อยละ ๔๐ เอกชน ร้อยละ ๖๐ ปัญหาอุปสรรคคือ ขาดผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่จะเป็นทีมคณะกรรมการ ได้มีการอบรมพัฒนาศักยภาพ Auditor แล้ว ปัจจัยความสำเร็จคือมีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือจากสำนักการแพทย์และทำงานในรูปแบบคณะทำงาน ๓) งานตรวจสอบเรื่องอุทธรณ์และร้องเรียน เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๖ งานอุทธรณ์จำนวน ๒๓ เรื่อง งานร้องเรียนจำนวน ๔ เรื่อง ส่วนใหญ่ประเด็นปัญหาเป็นเรื่องการไม่ตอบใบอนุญาตและเสียงดังรบกวน ๔) งานกฎหมาย มีช่องทางถ่ายทอดองค์ความรู้ข้อกฎหมายผ่านทางเพจกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ยอดผู้ติดตาม ๕,๐๐๐ คน และมีคลินิกกฎหมายช่องทางให้คำปรึกษากฎหมายสาธารณสุข ๕) การดำเนินงานกลุ่มตัวชี้วัดที่กรุงเทพมหานครดำเนินการตรงกับกรมอนามัย สถานการณ์สิ่งแวดล้อม ๑๒

ประเภทในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๕ ร้านอาหารจำนวน ๑๖,๑๗๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๗.๐๔ ตลาด จำนวน ๔๗๒ แห่ง ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๒.๑๒

ผลการดำเนินงานโครงการภายใต้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เขตบางเขน โครงการอาสาสมัครสาธารณสุขบางเขนรอบรู้ผู้สูงอายุและภัยร้อน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยแกนนำชุมชนอาสาสมัครพื้นที่เขตบางเขนจำนวน ๑๐ ชุมชน ผลการดำเนินงานได้แก่ ๑) ได้ชุมชนต้นแบบบางเขนรอบรู้ผู้สูงอายุและภัยร้อน ๑๐ แห่ง ๒) ต้นแบบห้องปลอดฝุ่นระดับชุมชน ๓ แห่ง จากการถอดบทเรียนพบว่า ๑) สื่อประชาสัมพันธ์ยังไม่ทำให้ประชาชนตระหนักถึงผลกระทบมากพอ การใช้ influencer น่าจะช่วยสื่อสารได้ดี ๒) กลุ่มผู้สูงอายุมีข้อจำกัดการใช้เทคโนโลยี ต้องใช้อาสาสมัครเคาะตามห้อง กรณีมีความจำเป็น ๓) บริบทห้องปลอดฝุ่นเขตเมืองเป็นแบบ ๑-๒ หรือการทำ DIY

โครงการกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๑) โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ งบประมาณ ๓๒๕,๘๔๔ บาท ๒) โครงการยกระดับการท่องเที่ยวด้วยมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมและพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข งบประมาณ ๑๘๒,๖๘๕ บาท

แผนการดำเนินงาน การบูรณาการงานอนามัยสิ่งแวดล้อมใน Healthy City ลาดกระบัง ปี ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) Healthy setting ตลาดประเภท ๑ ๔ แห่ง ตลาดประเภท ๒ ๓๕ แห่ง สถานที่จำหน่ายอาหาร ส้วมสาธารณะ โรงเรียน กพด. ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ศาสนสถาน สถานประกอบการ โรงแรม ๒ แห่ง โรงพยาบาล ๓ แห่ง ซึ่งดำเนินงานผ่าน GREEN&CLEAN แล้ว ๑ แห่ง ๒) Healthy environments สุขภาพอาหาร น้ำบริโภค จัดการขยะสิ่งปฏิกูลพื้นที่สาธารณะ จัดการเหตุรำคาญ อุทธรณ์ ฝุ่น PM๒.๕ GHH มาตรฐานโรงแรม ๒ แห่ง และโรงพยาบาล GREEN&CLEAN ๓) Health people สร้างความรอบรู้ประชาชนตามกลุ่มวัย

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ๑) การดำเนินงานเรื่องฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM๒.๕ ในกรุงเทพมหานครขับเคลื่อนโดยคณะกรรมการ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นประธาน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเป็นคณะอนุกรรมการ มีการประชุมเพื่อวางแผนซึ่งในพื้นที่จะมีฝุ่น PM๒.๕ มากประมาณเดือนตุลาคมถึงเดือนธันวาคม ตามสภาพภูมิอากาศ ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเตรียมเสนอเป็นวาระแห่งชาติเนื่องจากจะต้องการการแก้ไขเชิงระบบ เช่น การคมนาคม มาตรการฝนเทียม เป็นต้น โดยกรมอุตุนิยมวิทยา กองพยากรณ์อากาศ บูรณาการร่วมด้วย กรมอนามัยมีหน้าที่ในการสื่อสารความรู้และป้องกันความเสี่ยง โดยสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้ทำตัวอย่างห้องปลอดฝุ่น ๓ รูปแบบ ๑. มีเครื่องปรับอากาศ ๒. มีเครื่องปรับอากาศและเครื่องกรองฝุ่น ๓. มีเครื่องปรับอากาศ เครื่องกรองฝุ่นและเครื่องระบายอากาศ และทำเป็นต้นแบบในศูนย์เด็กเล็ก ๔ แห่ง และกรมการแพทย์ได้นำตัวอย่างแบบที่ ๒ ไปใช้ ๒) เรื่องการสำรวจสุขภาพให้ประชาชนประเมินเองตอน เมื่อเกิดผลกระทบจากฝุ่น PM๒.๕ เพื่อการเข้าถึงบริการ จะนำไปหาหรือในโรงพยาบาล เขตลาดกระบัง ศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อทำหรือ assessment เรื่องอนามัยชุมชน

ประธาน: มอบหมายให้เน้นเรื่องการเข้าถึงบริการโรงพยาบาลผ่านมาตรการ หรือเศรษฐกิจสุขภาพ โรงแรมในเขตลาดกระบัง ประเด็น safety tourism อาหาร สถานที่ ระบบสุขภาพ ระบบเฝ้าระวัง ที่ตรงกับสิ่งแวดล้อม วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพประชาชน พัฒนาในโรงแรมวัดผลผลลัพธ์ก่อนและหลัง ทำเป็นต้นแบบโมเดลนำร่อง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ดังนี้ รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลังได้ ๔.๘๖๕๘ คะแนน และวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖ มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อทบทวนการดำเนินงานจากข้อคำถามรายงานผลการรับรู้ออนไลน์ เรื่องการรับรู้การดำเนินงานคุณภาพและ

ความโปร่งใส โดยอาจปรับปรุงแบบการสื่อสาร และจากความคิดเห็นของคณะกรรมการฯ ความเปลี่ยนแปลงในสถาบันฯ มีดังนี้ ๑) ติดตั้งราวจับทางเดินหน้าตึก ๒) มีตึกสีฟ้าทำให้ผู้รับบริการเห็นชัด ๓) เปลี่ยนแปลงทางเข้าตึกสีใหม่สวย ๔) พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี มีการปรับปรุงซ่อมแซมตึกจุดที่น้ำหยด ๕) บริเวณจุดจอดรถ ติดเส้นช่องจอดรถใหม่ ๖) บริเวณด้านหลักจุดที่รื้อบ้านพักสะอาดขึ้น ๗) ทำป้อมยามใหม่ ดูสวยงาม ๘) คลินิก LM ทำใหม่สวยงาม ๙) จัดพื้นที่หน้าตึกให้เป็นระเบียบ ๑๐) มีป้ายแบคคอป สสม. สำหรับถ่ายรูปลายเป็นการประชาสัมพันธ์หน่วยงาน ๑๑) ห้องเก็บสื่อประชาสัมพันธ์เป็นระเบียบและจำนวนลดลง ๑๒) ทำห้องคลินิกเด็กให้สวยงาม ๑๓) มีการปรับปรุงห้องสังเกตอาการใหม่ ดูสวยงามมีเครื่องอัลตราซาวใหม่ ๑๔) มีห้องสมุดให้บริการ ๑๕) มีสนามเด็กเล่น ๑๖) มีป้ายบอกขั้นตอนการให้บริการ ๑๗) ห้องนวดแผนไทยปรับปรุงใหม่มีความสะอาดมากขึ้น ๑๘) มีการขัดพื้นใหม่ ๑๙) ห้องทันตกรรมปรับปรุงใหม่สวยงาม ๒๐) มีป้ายรับคิวผู้รับบริการชัดเจน สิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงเปลี่ยนแปลง ได้แก่ ๑) ทำความสะอาดเครื่องกรองน้ำทุกจุดที่กักน้ำร้อน น้ำเย็น จึงมีการจัดตารางทำความสะอาดทุกวันศุกร์ ๒) ทำป้ายขั้นตอนการบริการแต่ละคลินิกให้ผู้รับบริการเห็นชัดเจนได้ทำแผนปรับปรุงแล้ว ๓) ซ่อมบำรุงห้องน้ำชั้น ๔ ได้ดำเนินการของบลงทุนกรมอนามัยแล้วแต่ไม่ได้รับการอนุมัติ ๔) ปรับปรุงห้องน้ำชั้น ๒ เพราะมีเครื่องถ่ายภายนอกเข้ามาประชุม ได้ทำแผนปรับปรุงแล้ว ๕) ปรับปรุงจุดล้างมือตรงทางเข้าตึกอำนวยการ ปรับปรุงแล้ว ๖) ให้ รพก. คอยบริการตรงจุดบริเวณจอดรถเพื่อเลื่อนรถออกช่วงเลิกงาน พบว่าบุคลากรออกนอกเวลาราชการจึงไม่มีรพก.ประจำจุด ๗) ผู้รับบริการไม่มีที่จอดรถ ได้ติดป้ายสื่อสารพื้นที่จำนวนจำกัดและให้เดินทางโดยรถสาธารณะ แต่ถ้ามีแผนสร้างตึกใหม่จะทำให้มีที่จอดรถเพิ่มขึ้น ๘) มีร้านอาหารให้ผู้รับบริการ อยู่ระหว่างก่อสร้างพื้นที่ ๙) มีลูกศรนำทางไปรับบริการแต่ละคลินิก ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากพื้นที่จำกัด ๑๐) ปรับปรุงเพดานห้องน้ำผู้รับบริการชั้น ๑ ปรับปรุงแล้ว ๑๑) ปรับปรุงห้องสื่อให้ทำความสะอาดเพราะฝุ่นเยอะ ได้มอบหมายผู้รับผิดชอบแล้ว ๑๒) ติดแอร์ห้อง OPD ทำการประเมินแล้วอาจไม่คุ้มค่าจึงไม่ติดตั้ง ๑๓) ปรับปรุงห้องน้ำผู้รับบริการและห้องน้ำคนพิการ ชั้น ๑ มีกลิ่นและฝ้าเพดานห้อง GP เนื่องจากพื้นที่ค่อนข้างต่ำจึงต้องเปิดพัดลมระบายอากาศ ๑๔) ปรับปรุงเก็บสายแลนที่เดินให้เรียบร้อยห้องกลุ่มวัยทำงาน ๑๕) จัดที่นั่งรอสำหรับผู้มาใช้บริการรอคิวทำฟันตรงบริเวณเต็นท์ตรวจโรคโควิด-19 ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากอยู่ห่างจากจุดบริการ จึงจะนำเข้ากระบวนการควบคุมภายใน ๑๖) ปรับปรุงห้องน้ำห้องทันตกรรมใหม่และขั้นตอนการส่งซ่อมล่าช้า ได้ทำแผนปรับปรุงแล้ว ๑๗) มีป้ายสัญลักษณ์พื้นที่ต่างระดับเพิ่มทุกจุดที่ยังไม่ได้ติด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๘) ปรับปรุงทางเดินใหม่ ได้ทำแผนปรับปรุงแล้ว

การประเมินเงินเดือนตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ การประเมินเงินเดือนจะปรับเป็น ๕ เดือน และการปฏิบัติงานเป็น ๔ เดือน จึงต้องเร่งรัดตัวชี้วัด function จะหาหรือผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการอีกครั้ง อาจสอดคล้องกับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เช่น การทำผลงานวิจัยการรับฟังความเห็นของผู้ปฏิบัติงาน

การเบิกจ่ายค่าตอบแทน P๔P มีเงื่อนไข โดยสถานะเงินบำรุงเกินกว่า ๒๐ ล้าน เบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๕ ซึ่งดำเนินการเบิกจ่ายตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ก่อนหน้าเบิกจ่ายเพียงร้อยละ ๔ ซึ่งบางส่วนได้มาจากการให้บริการในช่วงสถานการณ์โควิด-19 แต่จากการปรับระบบการเบิกจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทำให้รายรับลดลงอย่างมาก และสถานะเงินบำรุงต่ำกว่า ๒๐ ล้าน แต่ไม่ต่ำกว่า ๑๕ ล้าน เบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๑ ไม่เกินร้อยละ ๔ แต่ด้วยขณะนี้สถานะเงินบำรุงต่ำกว่า ๑๕ ล้าน จึงขอชะลอการเบิกจ่ายค่าตอบแทน p๔p เนื่องด้วยมีเหตุต้องใช้ในการจัดซื้อยา และการจ้างบุคลากรต่อเดือน ซึ่งเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ สถานะเงินบำรุงน่าจะดีขึ้นเนื่องจากได้ขอปรับระบบการเบิกจ่ายของสปสช. และงานบริการการป้องกันและส่งเสริม งานเชิงรุก ยังดำเนินงานอยู่ ปลายมีแผนการหารายได้อื่นๆ สำหรับสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง จำนวนเด็กที่มารับบริการเพิ่มขึ้นเป็น ๙๔ รายได้สามารถใช้จ่ายในส่วนค่าสาธารณูปโภค แต่ยังไม่เพียงพอต่อการจ้างบุคลากร หากงบประมาณเป็นไปตาม

เงื่อนไขเมื่อใดสามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทน P&P ได้ทันที สำหรับคลินิกเด็กกับห้องยา ได้ปรับปรุงโดยใช้งบค่าเสื่อมจาก สปสช. และการปรับปรุงห้อง Lap เป็นงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากบริษัท Lap PCN

ประธาน: มอบหมายดังนี้ ๑) ขอชื่นชมในการรับฟังความคิดเห็นและการแก้ไขปัญหา บางประเด็นไม่สามารถแก้ไขได้ เช่น ที่จอดรถพื้นที่ไม่เพียงพออาจมีวิธีการอื่นในการแก้ไขคณะกรรมการต้องหารือร่วมกัน และด้วยอาคารของหน่วยงานมีอายุมากการซ่อมแซมอาจไม่คุ้มค่า อธิบดีกรมอนามัยให้ข้อสังเกตหากปรับปรุงต้องปรับปรุงครั้งใหญ่หรือสร้างอาคารใหม่เพื่อให้สามารถใช้งานได้นานขึ้น แต่ต้องเตรียมการเตรียมความพร้อมก่อนสร้างอาคารใหม่ และการซ่อมแซมกระทบต่อเงินบำรุงทำให้รายรับขาดดุล ซึ่งสถานะของเงินบำรุงเป็นเงื่อนไขให้ต้องชะลอการจ่ายค่า P&P ออกไปก่อน จึงขอให้ทุกหน่วยบริการช่วยกันหารายได้เพื่อสำรองไว้ยามฉุกเฉิน คาดว่าตั้งแต่ปี ๒๕๖๗ เป็นต้นไปสถานะเงินบำรุงจะดีขึ้น ๒) ไม่ว่าบุคลากรจะเป็นประเภทตำแหน่งใดคือเพื่อร่วมงานกันทั้งสิ้น หากไม่เกินกำลังต้องช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ส่วนการจ้างงานเพิ่ม สถานการณ์ขณะนี้อาจยังไม่คุ้มค่า ให้รักษาบุคลากรที่อยู่เดิมต่อไป

นางเตือนใจ สิวาเกียรติยิ่งยง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ดังนี้ รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนหลังได้ ๕ คะแนนเต็ม

ผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนวิจัย พัฒนางค์ความรู้ นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) จำนวนโครงงานงานวิจัย/R2R /KM ๒๒ เรื่อง ๒) จำนวนผลงานนวัตกรรม ๒ เรื่อง ๓) จำนวนหน่วยงานภายนอกได้รับการถ่ายทอดหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ ๓ หน่วยงาน ๔) บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๑๐๐ ๕) ระดับความพึงพอใจของบุคลากรที่เข้าร่วมประชุมร้อยละ ๘๘.๕๐ ๖) ระดับความพึงพอใจของบุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับการถ่ายทอดหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๘๗.๘ ๗) การขอจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์ผ่าน ๑๓ เรื่อง อยู่ระหว่างการพิจารณา ๑๑ เรื่อง ๘) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๓ ครั้ง ๙) โครงการสาสุขอุ้มใจ ลงทะเบียน ๖๔ หน่วยงาน ประเมินองค์กร ๑๖ หน่วยงาน ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในพื้นที่ ๔ ครั้ง ๙) การตอบโต้ประเด็นสุขภาพ (RRHL) มีข่าว/ประเด็น ๒๒๘ ประเด็น ตอบโต้ ๗๗ ประเด็น

ผลการดำเนินงานเดือนสิงหาคมถึงกันยายน ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) วันที่ ๒๔-๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ นางสาวกษณันท์ นาครัตน์ ดำเนินกิจกรรม Prototype and test ภายในโครงการ Coaching for change ในการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง นำโดยนายอนันต์ อัครสุวรรณกุล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านการพัฒนา) ผลลัพธ์ Prototype and test นวัตกรรม แอปพลิเคชันตรงแร่และนาฬิกาชีวิต ผ่านในระดับร้อยละ ๙๐ เพื่อช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มอายุ ๔๑-๕๐ ปี และวางแผนนำเสนอกรอบแนวคิดกับผู้ว่าราชการจังหวัดและมหาวิทยาลัยนเรศวรต่อไป

กรอบแนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และพัฒนางานวิจัยนวัตกรรม ๒) ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ประสานเจ้าภาพ ค่าเป้าหมาย ๙ แห่ง รายละเอียดดำเนินการ AbIM มีการวิเคราะห์สถานการณ์ มีมาตรการขับเคลื่อน มีการดำเนินงาน มีผลลัพธ์ และผลผลิต ๓) ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management :KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) ๔) แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี (HL) ประกอบด้วย ๑๑ ตัวชี้วัด

โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และพัฒนางานวิจัยนวัตกรรม ซึ่งประกอบด้วย ด้านการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ ๑๔

กิจกรรม ด้านการขับเคลื่อนงานวิจัย ๔ กิจกรรม ด้านการขับเคลื่อนนวัตกรรม ๔ กิจกรรม ด้านการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ ๒ กิจกรรม การขับเคลื่อนและควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ๓ กิจกรรม การขับเคลื่อนโครงการควบคุมป้องกันภาวะโลหิตจาง ๒ กิจกรรม และการสร้างสังคมรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ๒ กิจกรรม

การขับเคลื่อน Area Base Healthy City Ladkrabang Model ได้แก่ ๑) ทำกระบวนการ Knowledge Management แลกเปลี่ยนเรียนรู้ถอดบทเรียน ๒) สนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย ผลงานนวัตกรรม ๓) สนับสนุนส่งเสริมองค์กรและชุมชนในการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านระบบสาธารณสุขใจ เป้าหมายศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย ๒ แห่ง โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ๑ แห่ง คลินิกชุมชนอบอุ่น ๖ แห่ง

แผนการดำเนินงานเดือนกันยายนถึงตุลาคม ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ บุคลากรปฏิบัติงานช่วยราชการ ณ ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน ภายใต้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ๒) วันที่ ๑๘-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ สังเกตการณ์และเก็บประสบการณ์กระบวนการ Health Literacy ณ กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ ๓) วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ เยี่ยมเสริมพลัง ๔) เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ทบทวนคณะกรรมการภายในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และจัดตั้งคณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขตให้มีผลงานเด่นในการขับเคลื่อน HLO และ HLC รวมถึงจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เดือนละ ๑ ครั้ง และคณะกรรมการ กพว. ขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ ๒.๒

ประธาน: จะเห็นได้ว่าผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่ไม่ต้องการทำงานวิจัยงานวิชาการ แต่ตามแผนยุทธศาสตร์และวิสัยทัศน์ของสถาบันฯ ที่ต้องผลิตงานบริการและงานวิชาการ จึงต้องยกระดับงานวิชาการและงานบริการวัดผลทำเป็นงานวิชาการ เป็น best practice เพื่อขยายผลต่อ และเป็นการสร้างความน่าเชื่อถือให้แก่หน่วยงาน ซึ่งไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ จึงมอบหมายกลุ่มงานพัฒนาวิจัยฯ วิเคราะห์สาเหตุที่บุคลากรไม่ต้องการทำงานวิจัยงานวิชาการ และร่วมกับคณะกรรมการ กพว. ขับเคลื่อนผลักดันให้บุคลากรผลิตผลงานวิจัยงานวิชาการ ซึ่งผู้แทนของคณะกรรมการ กพว. ต้องไปสื่อสารต่อเพื่อให้เกิดความเข้าใจ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้ ส่วนการคัดเลือกคณะกรรมการ กพว. ให้อำนาจการตัดสินใจเป็นของหัวหน้ากลุ่มงานแต่ต้องสื่อสารให้ชัดเจนถึงบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และสื่อสารถึงความสำคัญของการผลิตผลงานวิชาการ รวมถึงการที่หน่วยงานมีสิ่งที่จะช่วยสนับสนุน เช่น ห้องสมุด หรือที่ปรึกษา

นางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ จากกรณีถอดบทเรียนในคณะกรรมการกพว. ส่วนใหญ่หัวหน้ากลุ่มงานอาจมอบหมายน้องใหม่ที่ยังไม่ได้ทำงานวิจัยให้ทำต่อ หรือไม่มีกระบวนการทำวิจัยร่วมกันในร่มใหญ่หรือช่วยกันทำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ อาจมีการปรับรูปแบบการดำเนินงาน คณะกรรมการ กพว. เป็นส่วนหนึ่งในขับเคลื่อน

นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รอบ ๕ เดือนหลังได้ ๕ คะแนนเต็ม สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดนี้ยังคงมีอยู่และจะวัดผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนหลังได้ ๕ คะแนนเต็ม สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดนี้ยังคงมีอยู่และจะวัดจากผลการดำเนินงานเช่นเดิม

สำหรับตัวชี้วัดใหม่ที่เพิ่มเติม คือ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่ การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) ซึ่งในรายละเอียดตัวชี้วัดกรมอนามัยจะชี้แจงในรายละเอียดต่อไป

กลุ่มพัฒนาระบบราชการได้มีการประชุมชี้แจงการจัดทำตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติงานในปี ๒๕๖๗ เป็นกรอบแนวทางกว้างๆ ประกอบด้วยกลุ่มที่ ๑ การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ

และอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับพื้นที่ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๒ ขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและมีสมรรถนะสูง ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ รวมทั้งหมด ๘ ตัว โดยกรมอนามัยจะมีการประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมิน ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ในวันที่ ๒๕-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

นางสาวเกศรา โขคน้ำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติม ดังนี้ ตัวชี้วัด function วิจัย template อาจจะให้แล้วเสร็จ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ทันกำหนดเวลา และ template อาจมีตัวเลือกสำหรับกลุ่มงาน ที่อยู่ระหว่างการขอจริยธรรมงานวิจัย หรือขอผ่านแล้วแต่ยังไม่ได้ดำเนินการบทที่ ๔ และ ๕ ควรมีการต่อยอด หรือทำเป็น R2R การประเมิน การลดขั้นตอน ในบางกลุ่มงานก็ได้

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ กิจกรรมงานแสดงมุทิตาจิต เกษียณอายุราชการ ปี ๒๕๖๖

นางสาวเกศรา โขคน้ำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอดังนี้ ๑) ด้วยปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีหนังสือจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ให้นางดวงประทีป ไตรสุรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษเกษียณอายุราชการ ผู้เกษียณอายุราชการจึงมีทั้งสิ้น ๗ ท่าน เข้าร่วมกิจกรรมได้ ๕ ท่าน เบื้องต้นนางดวงประทีป ไตรสุรัตน์ ติดธูระ และผู้ทรงเกษม เวชสุทธานนท์ติตราการจึงไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ ๒) วันจัดกิจกรรมเจ้าหน้าที่ประจำคลินิกอาจเลื่อนนัดผู้รับบริการและผลัดเปลี่ยนกันมาเข้าร่วมกิจกรรม โดยต้องมีผู้อยู่ประจำคลินิกเพื่อให้บริการ ๓) พิธีการอย่างเป็นทางการจะเริ่มต้น ๑๑.๐๐น. เป็นต้นไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

โสม แก้วคำ

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

นิพนธ์

(นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ตรวจรายงานการประชุม