

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันพุธที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมทัพบก ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

**ผู้มาประชุม**

๑. นายนิธิรัตน์ บุญตานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๒. นางศิริพรรณ บุตรศรี	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๓. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง
๔. นางชนภา ศรีหล้า	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี
๕. นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ
๖. นางวิดา บุญเลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง
๗. นางนิตยา อยู่ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์
๘. นายสิทธิเดช สุขแสง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๙. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน
๑๐. นางณัชชา หิริโอตปุเปะ	ที่ปรึกษากลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง
๑๑. นางศศิธร สิงพรหมวงศ์	ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง
๑๒. นายสรณัติ ลลิตวงศา	หัวหน้ากลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๑๓. นางณิชนันท์ ไพโรวิจารณ์	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ
๑๔. นางดวงหทัย เกตุทอง	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี
๑๕. นางมณฑาทิพย์ เหนือนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็ก
๑๖. นางจันทิรา นันทมงคลชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว
๑๗. นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา
๑๘. นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน
๑๙. นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ
๒๐. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๑. นางชุลีกร ลิงไธสง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๒๒. นางสาวสมบุญ ศรีภู	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
๒๓. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๒๔. นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

**ผู้ไม่มาประชุม**

๑. นางสาววิชดา คุ่มยิ้ม หัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคารสถานที่และยานพาหนะ
๒. นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. พันจ่าเอกสามารถ อัครอุโฆษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

๒. นายสิทธิพล ทิชาชาติ นายช่างไฟฟ้า ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคารสถานที่ และยานพาหนะ
๓. นางสาวสลิลทิพย์ ยานะวิน เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน

เปิดประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระ แนะนำบุคลากรใหม่ ประจำเดือนกันยายนถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖

พิเศษ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง แนะนำบุคลากรใหม่ ดังนี้

๑. นางสาวรัตต์ธัญญา อาแซ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ สรุปข้อสั่งการจากอธิบดีกรมอนามัย (จากการประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖) ดังนี้

๑) จากประเด็นที่มีการทุจริตในกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อธิบดีให้ความสำคัญกับ financial management โดยสั่งการให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบระบบการเงินบัญชีและพัสดุ จึงมอบหมายกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี จัดทำสรุปรายรับรายจ่าย ๓ ปี ย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖) และเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖ มานำเสนอช่วงสัปดาห์ที่ ๒-๓ ของเดือนมกราคม ๒๕๖๗ เพื่อดูความสอดคล้องของรายรับรายจ่ายหรือยอดคงค้าง เช่น เจ้าหนี้ ลูกหนี้ จะได้หาวิธีบริหารจัดการ และมอบหมายกลุ่มงานบริหารพัสดุ รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖ ให้เห็นรายละเอียดแผนและผลการจัดซื้อจัดจ้าง แหล่งที่ซื้อ และราคา

๒) เรื่องบริการ หน่วยที่มีพื้นฐานเป็นโรงพยาบาลแม่และเด็กให้ดำเนินการต่อ แต่เป็น option เสริมให้ยกระดับสู่ Lifestyle Medicine (LM) เป็นหลัก คือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทำให้กลุ่มสุขภาพดี แข็งแรงต่อเนื่อง กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง แก้ไขด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดำเนินการทั้งบริการเชิงรับในโรงพยาบาลและบริการเชิงรุกในชุมชน รวมถึงขับเคลื่อนในลักษณะ LM ward มอบหมายทีม LM ศึกษาความเป็นไปได้ก่อนเพราะสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) ไม่มี ward ศึกษาวิธีการ เช่น นำผู้ป่วย case uncontrolled dm hypertension หรือ risk stroke จัด admit หรือแบบกลุ่ม หรือ camping เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเต็มรูปแบบ อาจรับชำระค่าบริการร่วมกันแบบซื้อแพ็คเกจ แล้วมารายงานความก้าวหน้า ซึ่งอธิบดีขอรายงานผลการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๗

๓) การพัฒนากำลังคน เป็น core competency หลักของกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๓ เป็นเจ้าภาพหลักสูตรพยาบาลพัฒนาการเด็ก สสม. อาจไม่เกี่ยวข้องมากนัก แต่ที่เกี่ยวข้องเป็นเรื่อง training มอบหมายนางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการฯ เรื่อง HRD สสม. สสำรวจหลักสูตร สสม. และหลักสูตรที่ใช้ของกรมอนามัยในการ training ภาควิชาเครือข่าย ซึ่งเป็นหลักสูตร training course แบบเต็มรูปแบบที่ภาควิชาเครือข่ายสามารถนำไปปฏิบัติได้

๔) Data center PP ให้ทุกศูนย์อนามัยเป็น Data center ของเขต มีข้อมูลเขตของตนในระบบและสามารถ benchmark ในระดับประเทศได้ อธิบดีสั่งการให้ศูนย์อนามัยที่ ๗ เป็นแกนหลักในการพัฒนาศูนย์ข้อมูลก่อนโดยใช้ data source เดียวกัน เช่น HDC เพื่อเปรียบเทียบกันได้ ทุกเขตจึงต้องทบทวนข้อมูลของตนเองกับข้อมูลของกรมอนามัย มอบหมายนางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการฯ ตรวจสอบข้อมูลที่ดำเนินงานในกรุงเทพมหานครเพื่อจัดเก็บและเป็นข้อมูลที่มีประโยชน์ ใช้อย่างเป็นรายงาน และไม่ซ้ำซ้อนกับกรุงเทพมหานคร เช่น ข้อมูลเชิง policy advocacy แสดงให้เห็นการเชื่อมโยงข้อมูล สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้วและเรื่องที่เกิดกัน

๕) การยกระดับ...

๕) การยกระดับ SEHRT : Special Environmental Health Response Team มีการดำเนินงาน เช่น เมื่อมีเหตุด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานระเบิดมีการปล่อยแอมโมเนีย ทีม SEHRT จะลงพื้นที่ดูแลเรื่อง อนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งปัจจุบันทีม SEHRT ยังไม่มีบทบาทในการจัดการเหตุฉุกเฉินมากนัก อธิบดีจึงสั่งการให้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เป็นเจ้าภาพจัดการและยกระดับทีม SEHRT ร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งรวมถึงกรุงเทพมหานคร มอบหมายกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับสมรรถนะบุคลากรเพิ่ม ซึ่งได้อบรม SEHRT แล้ว ๒ ท่าน และขอข้อมูลเรื่องห้องปลอดฝุ่นด้วย

๖) รถตู้เช่ากรมอนามัย กรมอนามัยจะเช่ารถตู้ให้เฉพาะหน่วยที่มีเงินบำรุงน้อย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๔, ๖, ๘, ๑๐ และ ศอช. เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่กรมอนามัยจะได้รับการจัดสรรลดลง ประมาณ ๑๒ ล้านบาท หากหน่วยงานในสังกัดใดจำเป็นต้องเช่ารถตู้ให้บริหารจัดการในหน่วยงานของตน เริ่มปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ปัจจุบันใช้งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จึงต้องวางแผนสำรวจความจำเป็นของการเช่ารถตู้และปรับแผนเงินบำรุง

๗) อธิบดีให้ความสำคัญกับการตรวจราชการ โดยสั่งการให้ผู้อำนวยการทุกศูนย์อนามัยลงพื้นที่ตรวจราชการ มอบหมายนางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการฯ และทีมกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เตรียมความพร้อม โดยตรวจตามประเด็นมุ่งเน้น ดังนี้

- ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร เน้นคลินิกส่งเสริมการมีบุตรซึ่งกรุงเทพมหานครไม่ได้กำหนดค่าเป้าหมายแต่ต้องมีข้อมูลการส่งต่อ ส่วนเรื่อง ANC คุณภาพมีการตรวจเช่นเดิม และเรื่องมารดาตายต้องติดตามข้อมูลด้วย

- ประเด็นการแพทย์ปฐมภูมิ โมเดลการแพทย์ปฐมภูมิ เรื่องอำเภอสุขภาพดี เป้าหมายทั่วประเทศ ๘๐๐ อำเภอสุขภาพดี มีมาตรฐานในการดำเนินการ มีกลไกในการขับเคลื่อนผ่านสุขภาพปฐมภูมิ healthy package และ Health station ดำเนินการ ๓ มาตรการจึงเป็นอำเภอสุขภาพดี แม้กรุงเทพมหานครไม่มีค่าเป้าหมายแต่ควรทราบข้อมูล

- ประเด็นสถานชีวาภิบาล ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุนำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ กรุงเทพมหานครจะดำเนินการ nursing home กรมอนามัยดูแลชุมชนและวัด โดยเลือกวัดอาวุธวิกสิตาราม แต่ สสม. ได้ประสานรองเจ้าคณะกรุงเทพมหานคร ชี้เป้าวัดนางชี เขตภาษีเจริญ และวัดทองนพคุณ เขตหนองแขม โดยรองเจ้าคณะฯ ขอศึกษามาตรฐานชีวาภิบาลที่กรมอนามัยกำหนด ถึงลักษณะงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ และความคุ้มทุนก่อน

**ประธาน:** เป้าหมายของกรมอนามัย ๑๓ แห่ง เขตละ ๑ แห่ง มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ เตรียมข้อมูลและเลือกพื้นที่ที่ได้มาตรฐานของสถานชีวาภิบาลในการรายงานข้อมูล

- ประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ เรื่อง healthy city model สสม. ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ลาดกระบังและมีประเด็นสอดคล้อง เรื่อง wellness hotel เป้าหมาย ๒ แห่ง และ wellness restaurant ใช้มาตรฐาน SAN plus และเรื่อง caregiver กรุงเทพมหานครมีการอบรม ๘ รุ่น สามารถใช้ข้อมูลส่วนนี้รายงานได้

- ประเด็นนักท่องเที่ยวปลอดภัย เช่น GREEN Health Hotel, SAN plus และเมนูสุขภาพ สามารถบูรณาการไปกับงานประจำได้เลย

## ๑.๒ สรุปข้อสั่งการจากอธิบดีกรมอนามัย (ประเด็นเฉพาะ สสม.) ดังนี้

๑) Urban Health สสม. ควรทำหน้าที่ authority ของกรมอนามัย ในการขับเคลื่อน Urban Health ไม่เฉพาะพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการในพื้นที่เทศบาลนครก่อน และไตรมาส ๔ ควรมีรายละเอียดข้อมูลความร่วมมือจากการดำเนินงาน Urban health มอบหมายนางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการฯ และกลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ศึกษามาตรการที่เกี่ยวกับ Urban health ทั้งในและต่างประเทศ เช่น มาตรการด้านสุขภาพในภาพรวม เขตเมือง มหานคร เพื่อเป็นกรอบในการขับเคลื่อนงาน และมอบหมายนางศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการฯ และทีมกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทบทวน

intervention ที่ดำเนินการอยู่แล้วในเทศบาลนคร เขตเมือง และในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่แตกต่างจากการจัดการในชนบท เช่น แม่และเด็ก intervention เขตเมืองกับเขตชนบท หรือเทศบาลก็องค์การบริหารส่วนตำบล และนำข้อมูลมารวมกัน อาจนำมารายงานในการประชุมครั้งถัดไป เนื่องจากการ edichiagede งานใหม่ต้องมีข้อมูลพื้นฐานก่อน

๒) การปรับโครงสร้างให้เหมาะสมกับการเป็น authority ระดับกรมอนามัย และขยับเป็นหน่วยที่ออกตัวชี้วัด KPI ให้ศูนย์อนามัย อาจต้องปรับโครงสร้างของหน่วยงาน เช่น มีกลุ่มงานที่ขับเคลื่อน urban health โดยเฉพาะ

๓) การบริหารจัดการหน่วยงาน เนื่องจาก สลก. ไม่ได้จัดสรรงบประมาณสำหรับบุคลากร เช่น ค่าตอบแทน รพ. คนสวน จึงต้องบริหารจัดการภายใน

๔) อธิปไตยกรมอนามัยจะลงเยี่ยม Surprise Visit อาจเป็นที่สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี แต่ไม่ได้กำหนดวันและเวลาที่แน่นอน จึงขอให้เตรียมความพร้อมรองรับด้วย

๕) เรื่องอื่นๆ

- lifestyle medicine ให้ดำเนินการทั้งเชิงรับและเชิงรุก เชิงรับขับเคลื่อน LM ward เรื่อง learning center ศูนย์การเรียนรู้อาจจัดเป็นนิทรรศการในหน่วยงาน มอบหมายทีม LM ศึกษาข้อมูลรูปแบบสถานที่ ให้ผู้รับบริการได้เรียนรู้ lifestyle และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้

- ตำแหน่งนักโภชนาการชำนาญการพิเศษ ให้เร่งรัดการปรับกรอบอัตราค่าจ้างและการเปิดรับสมัคร ส่วนตำแหน่งเชี่ยวชาญ มอบหมายรองผู้อำนวยการฯ หรือการมอบหมายงาน ภาระหน้าที่ ในตำแหน่งเชี่ยวชาญ

- งานประกัน มอบหมายกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี จัดทำสรุปรายงาน รายรับรายจ่าย การเคลม ทุกสิทธิการรักษา ลูกหนี้คงค้าง รายงานพร้อมเงินบำรุง

- งานสารบรรณ มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานตั้งชื่อย่อของกลุ่มงาน เพื่อง่ายต่อการเขียนหนังสือราชการ

- เรื่องร้องเรียน การเว้นที่จอดรถผู้ราชการ นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการฯ นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ผู้รับบริการประสงค์จอดรถยนต์หน้าที่จอดรถผู้ราชการ แต่ด้วยการตีวงเลี้ยวของรถผู้ราชการ จึงไม่อนุญาตให้จอดซ้อนคันเพราะเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว

- เรื่องการใช้ชีวิต ธนาคารอมสิน ได้ทำข้อตกลงร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ สำหรับบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข มอบหมายกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี ประชาสัมพันธ์สวัสดิการในส่วนนี้ ซึ่งสอดคล้องกับ Happy money

- เรื่อง work life balance แบ่งเวลาทำงานและเวลาส่วนตัว ไม่จำเป็นต้องทำงานเกินเวลา หากไม่ใช่เรื่องเร่งด่วน เพราะอาจทำให้รู้สึก burnout จากการทำงาน

- บุคลากรใหม่ มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เรื่อง Onboard training ให้ศึกษางานในทุกกลุ่มงาน เช่น บุคลากรมาใหม่กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ rotate ไปยังกลุ่มวัยอื่น หรือภารกิจสนับสนุน เพื่อทราบภารกิจของ สสม. แต่ตรวจสอบเรื่องเวลาด้วยหากบุคลากรขาดแคลน ให้กระชับเวลา

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการฯ เดิมมีโปรแกรมรองรับ Onboard training หมุนเวียนงานทุก ๒ เดือน เพื่อให้บุคลากรใหม่ได้เรียนรู้งานทุกกลุ่ม และสร้างความคุ้นเคยในการติดต่อประสานงาน ขออนุญาตขับเคลื่อนงาน Onboard training ต่อสำหรับผู้มาปฏิบัติงานใหม่ทุกท่านต่อไป

๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ดังนี้

๑) เรื่องอธิบดีแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- กรณีเจ้าหน้าที่พัสดุกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทุจริต มอบหมายกลุ่มงานบริหารพัสดุ ตรวจสอบการจัดซื้อจัดจ้างอย่างต่อเนื่อง อาจจัดให้มีการประชุมการเงินและพัสดุแยกจากการประชุม คณะกรรมการบริหารของหน่วยงาน จะหาหรืออีกครั้งหลังทราบข้อมูลรายงานผล

- มติคณะรัฐมนตรี ๑) เรื่องตำแหน่งข้าราชการ ยุบตำแหน่งสายสนับสนุนจากการ เกษียณอายุราชการคืนด้วยตำแหน่งพนักงานราชการ โดยเฉพาะงานที่สามารถใช้เทคโนโลยีแทนได้ เช่น งานการเงิน งานบัญชีและงานพัสดุ ๒) ให้จำกัดการช่วยราชการ ยกเว้นกรณีจำเป็นเท่านั้น ๓) บุคลากรที่ ปฏิบัติหน้าที่พนักงานขับรถยนต์อีกหน้าที่หนึ่งต้องมีคำสั่งมอบหมายงาน ๔) การเชื่อมข้อมูลกำลังคนกับ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน HROPH เชื่อมข้อมูลเรียบร้อยให้เป็นปัจจุบัน และ ๕) การ พัฒนาระบบค่าตอบแทนภาครัฐให้เป็น performance based K รายละเอียดยังไม่ชัดเจน

- เรื่องของขวัญปีใหม่ กรมอนามัยได้จัดทำไดอารี่ เพื่อประชาสัมพันธ์ภาคีเครือข่าย ซึ่งมี ภาพข่าวประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- กรมอนามัยจัดทำ DOH dashboard ปรับเป็นประเด็นมุ่งเน้น ๑๓ ประเด็น อธิบดี มอบหมายให้รายงานแบบ digital transform ทั้งหมด ไม่ต้องรายงานเป็นกระดาษ

- อธิบดีมอบหมายส่วนกลางกรมอนามัยทบทวนงานที่ซ้ำซ้อนกับกรมอื่น มุ่งเน้นประเด็นที่ จะดำเนินการขับเคลื่อนเขตสุขภาพทั้ง ๑๒ เขต และกรุงเทพมหานคร เรื่อง Healthy city model และ อำเภอสุขภาพดี ให้เป็น based ของการทำงานในทุกๆ กลุ่มวัย

- อธิบดีมอบหมายให้ส่วนกลางกรมอนามัยติดตาม out put จากการ kick off ต่างๆ เช่น การสร้างการรับรู้ให้ประชาชนมีการส่งเสริมการมีบุตร เป็นต้น

- จากการเรียนเชิญอดีตอธิบดีกรมอนามัยเพื่อสละ body of knowledge ของกรม อนามัย จึงมอบหมาย HRD ในการ training บุคลากรเครือข่ายและงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม

- กระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้กองสุขศึกษา ย้ายมาสังกัดกรมอนามัย

- ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร คลินิกส่งเสริมการมีบุตร โดยโรงพยาบาลราชวิถีจะทำหลักสูตร อบรม IUI ซึ่ง สสม. ไม่ได้ให้บริการด้าน IUI ให้ศึกษาในประเด็นการส่งต่อการรักษา

- เรื่อง Health Literacy อธิบดีมุ่งเน้นเรื่องการทำ Content เพื่อสื่อสารประชาชนเพื่อให้เกิดผลกระทบ ซึ่งในพื้นที่กรุงเทพมหานครอาจดำเนินการได้ยาก

- อธิบดีมอบหมายส่วนกลางกรมอนามัยทบทวนหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐากที่มีความซ้ำซ้อน กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- อธิบดีขอให้ระมัดระวังเรื่อง Hacker

๒) กองการเจ้าหน้าที่นำเสนอ ดังนี้ ๑. ตำแหน่งว่าง นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ จะประกาศ คัดเลือกเดือนมกราคม ๒๕๖๗ สสม. มีนักโภชนาการชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งเชี่ยวชาญ ส่วนตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญจะเปิดรับสมัครถัดไป และตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ และเจ้าพนักงานธุรการ มอบหมาย กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนดำเนินการ ๒. กองการเจ้าหน้าที่จัดทำ flowchart ขั้นตอนการ ดำเนินงานประเมินผลบุคลากร สามารถศึกษาได้จากเอกสารการประชุมกรมอนามัย ๓. กรมอนามัยได้จัดทำ check list พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๖ ตำแหน่ง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการฯ นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุเปิดรับ สมัครแล้วไม่มีผู้มาสมัคร จึงรับย้ายและรับโอน ส่วนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จะจัดประชุมผู้ เสนอเข้ารับการประเมินวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ โดยผู้มีคุณสมบัติจำนวน ๑๓ ท่าน

๓) เรื่องการอบรมเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม ของสสม. มีรายงานเรื่องมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่ และในสถานพยาบาล กรมอนามัยจะทบทวนหลักสูตรทั้งหมด สสม. ต้องร่วมด้วย มอบหมายกลุ่มงานพัฒนา องค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน รายงานข้อมูล training หลักสูตรที่ดำเนินการไปแล้วในปัจจุบัน ในส่วนของ

หลักสูตร SEhRT สสม. มอบหมายกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเข้ารับการอบรมทุกคน ส่วนกลุ่มวัยอื่นสามารถเข้ารับการอบรมได้ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

๔) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ สสม. ผ่านค่าเป้าหมาย แต่กลางปีงบประมาณ ต้องปรับแผนใหม่ทั้งหมดเพราะงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากกรมอนามัยถูกพิจารณาใหม่และปรับลดลง จะหาหรืออีกครั้งเมื่อได้ความชัดเจน

๕) กลไกการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค national health, board Regional health board, Provincial health board, District health board อธิปไตยมอบหมายส่วนกลางศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้ง health board ในระดับต่างๆ เรื่องของ setting หลักที่ดำเนินการ มารดาและทารก อยู่ในศูนย์เด็กเล็ก วัยเรียนวัยรุ่น อยู่ในสถานศึกษา วัยทำงาน อยู่ในสถานประกอบการและหน่วยงานราชการ วัยสูงอายุ อยู่ในชุมชน เรื่องภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมคือการคุ้มครองสุขภาพ ลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

๖) กองแผนงานนำเสนอนโยบายมุ่งเน้น ๑๓ นโยบาย เรื่องฟันเทียมรากฟันเทียม ยังน้อยอยู่ มอบหมายกลุ่มงานทันตสาธารณสุขเร่งรัดด้วย และมอบหมายกลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผลรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจากทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามประเด็นมุ่งเน้น

๗) กองอนามัยฉุกเฉินนำเสนอ ระบบ SEhRT มีกระบวนการทำ risk mapping หาความเสี่ยงในชุมชน จัดการทีม SEhRT ทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น มีการถอดบทเรียน ทีม SEhRT ควรสังเคราะห์ความเชี่ยวชาญ ความรู้ และประสบการณ์ มีเครื่องมือที่เหมาะสม และมีระบบรายงานผล มอบหมายกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมศึกษาข้อมูลเครื่องมือที่จำเป็นต้องมีเพื่อจัดการเหตุรำคาญและเหตุฉุกเฉิน โดยชี้เป้าในทบทวน เรื่องฝุ่น PM๒.๕ จึงต้องมีองค์ความรู้เรื่องฝุ่น PM๒.๕ รวมถึงเรื่องอื่น เช่น สารเคมีจากโรงงานระเบิด รวมถึงกองอนามัยฉุกเฉินจะซักซ้อม table top exercise ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เมื่อเกิดเหตุต้องทราบขั้นตอนการจัดการเหตุฉุกเฉิน ประชาชนต้องถูกอพยพไปสถานที่พักพิง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลอาหารและน้ำในศูนย์พักพิง กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกศูนย์ ต้องซักซ้อมในพื้นที่ของตนเอง มาหาหรืออีกครั้งหลังอบรม ทำ table top exercise เพื่อออกปฏิบัติหน้าที่ได้ และกรมอนามัยกำลังผลิตสื่อ SEhRT เพื่อสร้างการรับรู้

๘) รายงานงบประมาณประจำปี ๒๕๖๗ ลดจากปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ปัจจุบันใช้งบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน และใช้ฐาน ๑,๗๗๘.๕๐ ล้านบาท เมื่อเข้าวาระการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณลดลงเหลือ ๑,๗๔๑.๑๘ ล้านบาท และเมื่อผ่านการพิจารณาของสำนักงบประมาณ งบประมาณลดลงอีก ๑๒ ล้านบาท งบประมาณที่จัดสรรแต่ละศูนย์จึงลดลง

๙) เรื่องผู้สูงอายุ อธิปไตยมอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุรายงานความร่วมมือทั้งในและต่างประเทศ สำนักอนามัยผู้สูงอายุรายงาน กรอบความร่วมมือ ๔S การมีส่วนร่วมทางสังคม ความมั่นคงปลอดภัย Digital และสุขภาพ มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุศึกษารายละเอียดด้วย

๑๐) เรื่องการจัดการเหตุรำคาญและเหตุอุทธรณ์ กองกฎหมายรายงานขั้นตอนการจัดการเหตุรำคาญและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการตรวจอุทธรณ์ ต้องมีความรู้ในการออกคำสั่งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข และการซ่อมบำรุงอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ เช่น เครื่องตรวจควัน ตรวจฝุ่น ตรวจแสง โดยกองกฎหมายขอให้แต่ละศูนย์อนามัยทำการซ่อมบำรุงอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ที่มีอยู่ให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยใช้งบประมาณของหน่วยงานเอง มอบหมายกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมตรวจสอบอุปกรณ์ด้วย

๑๑) ศูนย์อนามัยที่ ๓ นำเสนอคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต อธิปไตยให้ข้อเสนอทำ learning center เชิงรับในโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมคล้ายการจัดการนิทรรศการ และทดลองใช้พื้นที่เขต ๙ ขับเคลื่อน health station ให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดีขึ้น ซึ่งเคยได้รับรางวัลเลิศรัฐ มอบหมายทีม LM ศึกษาการดำเนินงาน LM ในชุมชนด้วยกระบวนการดังกล่าว

๑๒) นโยบายส่งเสริมการมีบุตร สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์นำเสนอโยบายมุ่งเน้น เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานครไม่มีค่าเป้าหมาย เพราะไม่มีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่ สสม. เกี่ยวข้องเรื่อง IEM ๓๐ โรค โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นเจ้าภาพ มอบหมายผู้เกี่ยวข้องติดตาม IEM ในพื้นที่และสถานที่ส่งต่อ จึงต้องมีข้อมูลโรงพยาบาลที่ตรวจ IEM หรือประสานกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยตรง แต่ต้องมีการติดตาม และมารายงานความก้าวหน้าด้วย

**มติที่ประชุม:** รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล สรุปมติที่ประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ทับทิม ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

**มติที่ประชุม:** รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

### ๓.๑ เรื่องสืบเนื่อง

#### ๓.๑.๑ รายงานจำนวนผู้รับบริการแต่ละคลินิก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๖

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอ ดังนี้ งานเวชระเบียนส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยรายเก่า สิทธิการรักษาสิทธิประกันสังคมเพิ่มมากขึ้นเนื่องจากเปิดทันตกรรมเพิ่มขึ้น งานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก เดิมประสบปัญหาขาดบุคลากรออกหน่วยเชิงรุก สามารถแก้ไขได้เมื่อการบูรณาการงานคลินิก จำนวนผู้รับบริการส่งต่อการรักษาเดิมพบปัญหาส่งต่อที่ต้องตามจ่ายจำนวนมาจากการเป็นโมเดล ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนมกราคม ๒๕๖๖ เมื่อเปลี่ยนเป็นโมเดล ๕ ปัจจุบันเป็นการเคลมเองโดยโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยส่งต่อจึงไม่ต้องตามจ่าย คลินิก ANC มีการปรับรูปแบบการให้บริการเปิดทุกวัน ดำเนินการได้ ๓ เดือนจำนวนผู้รับบริการเพิ่มขึ้นและมีผู้รับบริการรายใหม่เพิ่มขึ้น จำนวนตั้งครรรภ์รายเก่า รายใหม่ วางแผนครอบครัว นรีเวช ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น คลินิกให้คำปรึกษาผู้รับบริการยังน้อย เนื่องจากให้คำปรึกษาเฉพาะราย เช่น คนไข้ HIV คลินิกเด็กป่วย ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น คลินิกเด็กดี เด็กที่มาตรวจพัฒนาการส่วนใหญ่เป็นรายใหม่ คลินิกนมแม่และเด็กปฐมวัย จำนวนให้นมบุตร รวมถึงหญิงตั้งครรรภ์หรือเตรียมตัวก่อนการตั้งครรรภ์ มีการคำปรึกษาเฉพาะรายทางโทรศัพท์ยังดำเนินการและสามารถเคลมได้จาก สปสช. คลินิกทันตกรรมผู้รับบริการมากในเดือนตุลาคมเนื่องจากเป็นวันสมเด็จย่า และด้วยมีทันตแพทย์ป่วยจำนวนผู้รับบริการจึงสอดคล้องกับทันตแพทย์ที่ให้บริการ การใช้เครื่อง X-ray ๓ มิติ ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น รายรับผันแปรตามชนิดฟิล์มที่ตรวจ ส่วนใหญ่เป็นสิทธิกรมบัญชีกลาง เพื่อลดข้อร้องเรียนของผู้รับบริการที่ต้องจ่ายเพิ่ม เนื่องจากค่าซ่อมบำรุงสูงมาก ห้องยามีออกหน่วยเชิงรุกด้วย งานนวดแผนไทย มีหมอนวด ๖ ราย คลินิกส่งเสริมสุขภาพความงาม ผู้รับบริการน้อยลงและปิดคลินิกเนื่องจากเจ้าหน้าที่ติดเชื้อโควิด-19 คลินิกกายภาพและคลินิกแผนจีน ได้เจ้าหน้าที่แผนจีนเพิ่มจำนวนผู้รับบริการจึงเพิ่มมากขึ้น คลินิกกายภาพผู้รับบริการค่อนข้างมากเพราะมีความพึงพอใจ ส่วนใหญ่เป็นสิทธิกรมบัญชีกลาง ห้อง Lab มีออกหน่วยเชิงรุกบ้าง สสม.นนทบุรี ทั้งคลินิกและ daycare จำนวนผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น และขออนุญาตเปิดนอกเวลา เริ่มวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ และต้องทดลองก่อนเนื่องจากนอกเวลาราชการผู้รับบริการต้องชำระเป็นเงินสดและนำไปเสร็จไปเบิกเอง และขออนุญาตรายงานเป็นรายไตรมาส

**ประธาน:** เห็นควรให้รายงานทุกไตรมาส และมอบหมายกลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี รายงานข้อมูลรายได้แต่ละสิทธิการรักษา ยอดเคลมและยอดคืน เพื่อตรวจสอบความเหมาะสม unit cost แต่ละสิทธิ และหาวิธีบริหารจัดการไม่ให้ขาดดุล

**มติที่ประชุม:** รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

### ๓.๑.๒ การดำเนินงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี

นางมณฑาทิพย์ เหตานุรักษ์ หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี นำเสนอ ดังนี้ คลินิกเด็กดี ประกอบด้วย งานเด็กดี เด็กป่วย ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย งานเชิงรุก ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ HPV ในโรงเรียนพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยตารางบริการคลินิกเด็กดี บริการจันทร์ถึงศุกร์ นัดตามช่วงอายุของเด็ก เด็กป่วยวันทำการจันทร์ถึงศุกร์ และเพื่อเพิ่มรายได้และผู้รับบริการ ได้มีการปรับบริการฉีดวัคซีนพิเศษทุกวัน บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่และวัคซีน HPV เปิดให้บริการนอกเวลาถึง ๑๗.๐๐ น. โดยให้บริการและชำระเงินภายในเวลาทำการ นอกจากนี้มีบริการตรวจประเมินพัฒนาการทุกวัน ค่าบริการ ๙๐๐ บาทต่อครั้ง

แผนการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เดือนตุลาคม รณรงค์ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ โรงเรียนในเครือข่ายพื้นที่เขตบางเขน จำนวน ๑๒ โรงเรียน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ดำเนินการส่งหนังสือขออนุญาตเข้าพื้นที่สำรวจความต้องการในการฉีดวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุกฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ โรงเรียนประถมสาธิต มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร ๑๑๙ ราย และวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการกิจกรรมที่ ๑.๓ โครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุกฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ศูนย์สาธิตการบริการและพัฒนาเด็กปฐมวัย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร ๔๐ ราย เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุก ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เจ้าหน้าที่บริษัท Standby Ambulance Service ๒๐ ราย และดำเนินกิจกรรมที่ ๑.๓ โครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตสุขภาพและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ครั้งที่ ๒ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ประชุมผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๑ เดือน เมษายน ๒๕๖๗ จัดกิจกรรมสืบสานประเพณีรดน้ำขอพรเนื่องในวันสงกรานต์ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุกฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ โรงเรียนพิระยานาวิน รอทางโรงเรียนตอบรับและแจ้งยอด เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุกฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ โรงเรียนปรามอวิทยารามินทรา ๒๕๐ ราย เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุก สืบสานหัตถ์ครองพัฒนาการ กรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๗ ร่วมกับกลุ่มงานแม่และเด็ก เดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ดำเนินกิจกรรมเชิงรุกฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์นวิชรพล ๑๒๐ ราย และเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ประชุมผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๒

การตรวจคัดกรองพัฒนาการ มีขั้นตอนโดยการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ตรวจพัฒนาการโดยพยาบาล ซึ่งมีพยาบาลพัฒนาการเด็ก ๔ ท่าน และให้ข้อมูลวัคซีน พบแพทย์ และพบทันตแพทย์ และชำระเงิน หลังตรวจพัฒนาการ เช่น สงสัยล่าช้า DSPM ๑ หากไม่ผ่านเกณฑ์กระตุ้น DSPM ๒ หากไม่ผ่านเกณฑ์ให้ประเมิน TEDA กระตุ้น TEDA ๓ เดือน ถ้าเด็กมีความเสี่ยงส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง (พัฒนาการเด็ก)

ในส่วนจำนวนผู้รับบริการ ๓ ปีย้อนหลัง ปี ๒๕๖๖ ยอดเด็กป่วยเพิ่มขึ้นอย่างมาก จากช่วงโควิด-19 ซึ่งแยกคลินิกเป็นคลินิก ARI

**มติที่ประชุม:** รับทราบ



## ๓.๒ เรื่องติดตาม

### ๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

#### ๑. รายงานติดตามเร่งรัดผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนองบดำเนินงาน ดังนี้ เมื่อจำแนกตามโครงการมีผลการเบิกจ่ายเดือนพฤศจิกายน-เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตอัคริยะต้นแบบเพื่อสุขภาพสตรี และเด็กปฐมวัย งบประมาณ ๓๓๘,๒๖๔ บาท เบิกจ่าย ๑๑๗,๕๖๒ บาท รอเบิกจ่าย ๔๖,๑๐๐ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนให้เติบโตเต็มศักยภาพ ในศตวรรษที่ ๒๑ งบประมาณ ๒๓๓,๙๗๓ บาท คิ่งงบประมาณ ๑๒,๓๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๒๗,๐๒๗.๕๐ บาท รอเบิกจ่าย ๒๑,๔๖๗ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำรินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ งบประมาณ ๔๙,๑๗๖ บาท คิ่งงบประมาณ ๖,๗๒๕ บาท เบิกจ่าย ๒๔,๒๕๖ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๔. โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัวชุมชนรอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ งบประมาณ ๖๑,๕๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๒,๘๗๐ บาท ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่าย กิจกรรมที่ ๓.๑ ประสาน/ชี้แจงพื้นที่เป้าหมายฯ ๓๐๐ บาท

๕. โครงการรื้อเรียงภาคีสู่สุขภาพผู้สูงวัย งบประมาณ ๒๒๔,๔๘๐ บาท ส่งเบิกแล้วรอเบิกจ่าย ๗๘,๒๕๖.๓๒ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๖. โครงการยกระดับการท่องเที่ยวด้วยมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม และพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข งบประมาณ ๑๙๒,๖๘๕ บาท คิ่งงบประมาณ ๓๐๐ บาท และจะเริ่มดำเนินกิจกรรมเดือนมกราคม ๒๕๖๗

๗. โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ งบประมาณ ๑๓๓,๑๕๕ บาท เบิกจ่าย ๑๑,๒๓๕ บาท รอเบิกจ่าย ๑๘,๗๓๐ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๘. โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และพัฒนางานวิจัยนวัตกรรม งบประมาณ ๑๘๐,๔๐๐ บาท เบิกจ่าย ๒๑,๖๑๘.๒๔ บาท รอเบิกจ่าย ๔๙,๗๐๕ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๙. โครงการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (Healthy City) เขตลาดกระบัง งบประมาณ ๑๖๒,๙๗๐ บาท เบิกจ่าย ๕๕,๕๐๐ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๑๐. โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบประมาณ ๑๖๙,๘๓๐ บาท เบิกจ่าย ๕๐,๗๙๐ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๑๑. โครงการยกระดับองค์กรแห่งความสุข โปร่งใส สู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล งบประมาณ ๑,๒๘๗,๐๔๕ บาท เบิกจ่าย ๗๒,๐๘๕ บาท รอเบิกจ่าย ๔,๗๕๐ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๑๒. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การเตรียมความพร้อมดับเพลิงขั้นต้นฝึกซ้อมแผนการป้องกันระงับอัคคีภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ งบประมาณ ๕๙,๒๐๐ บาท มีแผนเบิกจ่ายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๑๓. โครงการสูงวัยพันธุ์ ๘๐ ปี ๒๐ ซี งบประมาณ ๖๐,๖๓๐ บาท เบิกจ่าย ๕๒,๒๙๔.๘๕ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน

๑๔. โครงการการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำผู้สูงอายุและวัยก่อนผู้สูงอายุใส่ฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท มีแผนเบิกจ่ายในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

๑๕. โครงการ...

๑๕. โครงการเตรียมตัวก่อนมีคู่ เรียนรู้ก่อนมีบุตรเพื่อการเกิดทุกรายมีคุณภาพ งบประมาณ ๘๘,๖๖๐ บาท เบิกจ่าย ๒,๘๕๐ บาท มีการปรับกิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการมีครอบครัวฯ เนื่องจากพื้นที่เป้าหมายยังไม่พร้อมดำเนินกิจกรรม ซึ่งกำหนดจัดกิจกรรมในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

ประเภท งบประมาณ	เป้าหมาย ๓.ค.	งบประมาณ ๖๖ ไปพลางก่อน	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๓๘	๓,๓๒๔,๔๐๐	๑,๓๐๙,๕๒๖.๔๙	๓๙.๓๙
งบลงทุน	-	-	-	-
ภาพรวม	๓๘	๓,๓๒๔,๔๐๐	๑,๓๐๙,๕๒๖.๔๙	๓๙.๓๙

สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ งบดำเนินงาน ได้รับการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (งบบุคลากรภาครัฐ ๑,๙๒๕,๖๐๐ บาท งบโครงการ ๑,๓๙๘,๘๐๐ บาท) ส่งผลต่อการบริหารงบประมาณโครงการซึ่งต้องจัดสรรเป็นรายเดือนเงินจะใช้หมดภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถ้าเร่งรัดการเบิกจ่ายสัญญาเยี่ยมเงิน /ส่งเบิก/ ผลិតสี่ รวม ๗๘,๙๖๗ บาท และ พตส. ๑๘๔,๐๐๐ บาท ภายใน ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ จะทำให้ผลการเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๗.๓๐

**ประธาน:** การเร่งรัดการเบิกจ่ายว่าเร่งรัดรายได้ระบุกิจกรรมโครงการ และแต่ละกลุ่มงานเพิ่มข้อมูลร้อยละผลการเบิกจ่ายด้วย โดยเทียบจากงบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน และเปรียบเทียบทุกกลุ่มงานเพื่อให้เห็นสัดส่วนการเบิกจ่าย หรือสามารถดำเนินการตามแผนได้ และงบประมาณปี ๒๕๖๗ อาจต้องปรับลดลงตามงบประมาณที่จะได้รับการจัดสรร หากงบประมาณไม่เพียงพอให้ทำหนังสือขอรอมอนามัย และให้วางแผนเตรียมการ เช่น ชะลอการจัดกิจกรรมไปก่อน เว้นกิจกรรมที่จำเป็น เช่น ค่าเดินทาง การนิเทศงาน การลงพื้นที่เหตุรำคาญ อาจต้องปรับไปใช้เงินบำรุงก่อน

**๓.๒.๒. รายงานความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

**นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ** หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ นำเสนอดังนี้ รายการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คือ ปรับปรุงห้องน้ำหญิง ชั้น ๓ จำนวน ๔๙๗,๐๐๐ บาท ทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้ว สำหรับครุภัณฑ์ ๔ รายการ ได้แก่ ๑) เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน ชนิดตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด ๓๖,๐๐๐ บีทียู จำนวน ๔๕๕,๐๐๐ บาท ๒) เครื่องฟอกอากาศ แบบฝังใต้เพดาน หรือ แบบติดผนัง ขนาดความเร็วและแรงลมระดับสูงไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ ซีเอฟเอ็ม จำนวน ๔๗๐,๐๐๐ บาท ๓) เครื่องพิมพ์สำเนาระบบดิจิทัล ความละเอียด ๓๐๐x๔๐๐ จุดต่อตารางนิ้ว จำนวน ๑๑๑,๐๐๐ บาท ๔) รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๔ ล้อ แบบดับเบิลแค้นับ จำนวน ๑,๐๕๕,๐๐๐ บาท ทั้ง ๔ รายการอยู่ระหว่างจัดทำสเปค ด้วยรถบรรทุกมี TOR ที่ต้องเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม จึงศึกษารายละเอียดจากหน่วยอื่นด้วย

**นางสาวเกศรา โชนาชัยศิริ** รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ขอให้กลุ่มงานบริหารพัสดุแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ เช่น รายละเอียดการจัดทำสเปค หรือใบเสนอราคา ได้รายละเอียดแล้วให้นำมารายงานด้วย

**ประธาน:** ใบเสนอราคาและสเปคหากเรียบร้อยแล้วมาเสนอได้เลย แต่คาดการณ์ว่างบลงทุนรายที่เกิน ๑ ล้านบาท อาจไม่ได้รับการจัดสรรเนื่องจะดำเนินการไม่แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ และงบลงทุนจะจัดสรรเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ มอบหมายกลุ่มงานบริหารพัสดุเตรียมความพร้อม

**๓. รายงานสถานะเงินบำรุง**

**นางขนิลา ศรีหาล้า** หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี นำเสนอสถานะเงินบำรุงข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ดังนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง กรุงเทพมหานคร มีรายรับอยู่ที่ ๑,๐๘๘,๓๘๒.๕๐.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๑,๑๘๐,๓๒๗.๒๒.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๑๓,๘๕๗,๘๕๗.๔๗.-บาท ยังเหลือเบิกจ่ายค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนสถานะเงินบำรุงสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นนทบุรี

รายรับอยู่ที่ ๓๔๕,๘๘๘.๐๐.- บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๑๔๙,๒๐๗.๖๒.- บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๔๑๐,๘๐๘.๙๒.- บาท รวมยอดสุทธิเงินบำรุงอยู่ที่ ๑๔,๖๔๙,๐๕๓.๒๐.- บาท

สำหรับเงินรับบริจาคของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ยอดบริจาค ๓๑,๙๐๙.๒๙ บาท (เงินรับบริจาคโดยเจ้าหน้าที่ขอรับบริจาค ๑๐,๖๖๐.๗๕.- บาท เงินรับบริจาคผ่านระบบ E-Donation ๒๑,๒๔๘.๕๑.- บาท) ไม่มีรายจ่าย คงเหลือสุทธิ ๑๙๖,๑๙๖.๐๐.- บาท

นางสาวเกศรา ไชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ รายรับจาก สปสช. ๓๓,๓๕๕ บาท ปัจจุบันเปลี่ยนเป็นโมเดล ๕ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้ติดตามและพบการจ่ายคืนไม่ครบถ้วน ได้คืนเพียงค่ายาและค่าวินิจฉัยทางการแพทย์ จึงได้ติดตามและอุทธรณ์แล้ว เนื่องจากยังไม่ได้แก้ไขโครงการจ่ายการเงิน คาดว่าจะได้รับเงินคืนประมาณ ๗ หมื่นบาท

**ประธาน:** มอบหมายกลุ่มงานประกันสุขภาพ รายงานข้อมูลรายรับที่ค้างจาก สปสช. ด้วย เป็นข้อมูลเดียวกับที่ให้กลุ่มงานบริหารการเงินรายงานแต่ให้รายงานในภาพรวม ๓ ปีย้อนหลัง เพื่อดูความคุ้มค่าของต้นทุนต่อหน่วยบริการแต่ละคลินิก

**มติที่ประชุม:** รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

### ๓.๒.๒ รายงานความก้าวหน้าการประสานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ดำเนินงานภายใต้คณะกรรมการ โดยระดับ ๑-๓ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ระดับ ๔ ร้อยละ ๘๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง และร้อยละ ๕๐ ของเด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้ต่อรองและกำหนดค่าเป้าหมาย ๒ เขต คือเขตลาดกระบังและเขตธนบุรี อยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับ ๕ ประกอบด้วย ๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ ๘๖ ผลการดำเนินงานอยู่ที่ร้อยละ ๙๔ ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ อยู่ระหว่างดำเนินการ

การดำเนินงานตามประเด็นมุ่งเน้น ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร แม้กรุงเทพมหานครไม่มีค่าเป้าหมาย เนื่องจากไม่มีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่ได้รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการในบริบทของหน่วยงาน โดยขณะนี้หน่วยบริการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครมีโรงพยาบาลระดับ ๓ จำนวน ๗๔ แห่ง เป็นโรงพยาบาลภาครัฐ ๑๖ แห่ง โรงพยาบาลเอกชน ๒๐ แห่ง คลินิกเอกชน ๓๘ แห่ง ผลการดำเนินงานการผลักดันเป็นวาระแห่งชาติ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ ร่วมประชุม Public Hearing และวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้บริการ online ร่วมกับภาคีเครือข่าย ๔๑ คน ปัจจุบันอยู่ระหว่างกรมอนามัยยกระดับสถานบริการและสิทธิประโยชน์ เมื่อแล้วเสร็จ จะร่วม advocate และวางแผนสื่อสารสิทธิประโยชน์และระบบส่งต่อ

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ ๑) โครงการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (Healthy City) เขตลาดกระบัง เป้าหมายเพื่อยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานชาติ โดยวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ จัดประชุมทบทวนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานชาติ พื้นที่เขตลาดกระบัง ๒) ขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตอัจฉริยะต้นแบบ เพื่อสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในเขตธนบุรี โดยวันที่ ๑๙-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายดำเนินงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ส่งเสริมพัฒนาการและการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ผู้อำนวยการเล่นระดับครอบครัวและต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกในพื้นที่เขตอัจฉริยะต้นแบบ (Smart cities) ผู้เข้าร่วม ๖๐ คน ประกอบด้วยครูแกนนำจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แพทย์จากศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ ผู้ปกครอง ๓) วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ เข้าร่วม “มหกรรม Play Day” ครั้งที่ ๕ ได้คัดเลือกศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนที่มีผลงานเรื่องกิจกรรมเล่นเปลี่ยนโลกได้ยอดเยี่ยม คือศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนเอื้ออารีย์ เขตสวนหลวง ซึ่งได้รับโล่รางวัลพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกระดับครอบครัว และร่วมจัดนิทรรศการนำเสนอ

ผลงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านนวัตกรรมการเล่น ๔) วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ร่วมเป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพอนามัยที่มีความจำเป็นพิเศษ ภาคเรียนที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ณ ศูนย์การศึกษา ส่วนกลาง เขตดินแดง ได้รับการตอบรับเป็นอย่างดี และทางโรงเรียนได้ขอให้โค้ชด้านสุขภาพของเด็กปฐมวัยอย่างต่อเนื่อง ๕) วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ จัดสรรกระจายสื่อสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก DSPM และ DAIM แก่ภาคีเครือข่ายหน่วยงานปฐมภูมิและคลินิกชุมชนอบอุ่น พบข้อสังเกตว่า อัตราการขอรับการสนับสนุนลดลงจากปีที่แล้ว ได้ประสานงานไปยังคลินิกและโรงพยาบาลต่างๆ พบว่าปัจจุบันมีหญิงตั้งครรภ์เข้ารับบริการน้อยลง และยังคงค้างสมุดบันทึกสุขภาพอยู่เพียงพอต่อการใช้งาน ๖) วันที่ ๑๙-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการไรร้อยต่อ ๖ กระทรวง

แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ๑) วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗ ประชุมบูรณาการงานตามนโยบายส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ ๒) วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน บูรณาการกลุ่มงานวัยทำงานและวัยสูงอายุ ๓) วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบรู้ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (๔D) พัฒนามาตรฐานบริการด้านอนามัยแม่และเด็ก ในพื้นที่เขตอัจฉริยะต้นแบบ (Smart cities) เขตธนบุรี ๔) เก็บข้อมูลวิจัย “โครงการการศึกษาการเพิ่มอัตราการเข้าถึงอัตราการเข้าถึงบริการชุดสิทธิประโยชน์การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพผ่าน Telehealth” กรมอนามัยได้จัดทำแอปพลิเคชันเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างทดลองใช้งานและจะเก็บข้อมูลครั้งสุดท้ายมกราคม ๒๕๖๗

**ประธาน:** การรายงานครั้งถัดไปให้กลุ่มวัยรวมข้อมูลมารายงานเพียงท่านเดียว อาจสับเปลี่ยนหมุนเวียนกันแต่ละกลุ่มวัย เพื่อได้ศึกษาของกลุ่มวัยอื่น และนำเสนอเฉพาะตัวชี้วัดที่อยู่ใน DOC ให้เห็นความก้าวหน้าผ่านเกณฑ์หรือไม่ ส่วนงานอื่นๆ อาจเพิ่มเติมในสไลด์ได้แต่ไม่ต้องนำเสนอ

**นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล** หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษานำเสนอ ดังนี้ ระดับ ๔ โรงเรียนสมัครเข้าร่วมเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เป้าหมาย ๕๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๐ แห่ง ระดับ ๕ ประกอบด้วย ๑) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน เป้าหมายร้อยละ ๑๕.๘๘ ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๘ ปี สูงติสมส่วนข้อมูล เป้าหมายร้อยละ ๕๖ และ ๓) ร้อยละของเด็ก ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) เป้าหมายร้อยละ ๔๘ ทั้ง ๓ ตัวชี้วัดย่อยอยู่ระหว่างดำเนินการ

ผลการดำเนินกิจกรรมตามโครงการได้แก่ ๑) รมรงค์สร้างกระแสสังคมการจัดกิจกรรมก้าวทำใจในสถานศึกษา เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ สตรีวิทยา พุทธมณฑล เขตทวีวัฒนา วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนพระหฤทัยดอนเมือง เขตดอนเมือง และวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนพญาไท เขตราชเทวี ๒) เยี่ยมติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดปลูกศรัทธา เขตลาดกระบัง และวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนกุศลสมาครวิทยาลัย เขตสัมพันธวงศ์ ๓) การดำเนินกิจกรรมร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ โดยวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ บูรณาการกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงานและกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี ร่วมประสานงานและวางแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น วัยทำงานร่วมกับบุคลากรครูของมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ประสานโรงเรียนประชาภิบาลในการจัดรณรงค์สร้างกระแสสังคมส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H รอบรู้สุขภาพดี เก่ง มีทักษะ แข็งแรง ในเทศกาลวันเด็กแห่งชาติ และวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ประสานฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก และสำนักงานเขตลาดกระบัง ในการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

แผนการดำเนินงานเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรครู นักเรียนแกนนำในการเสริมความรอบรู้สุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

และสุขภาพดีตามวิถีถัดไป (Next Normal) ๒) วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ รมรณรงค์สร้างกระแสสังคม ส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H รอบรู้สุขภาพดี เก่ง มีทักษะ แข็งแรง ๓) วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรครู/นักเรียนแกนนำในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร และ ๔) วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ รมรณรงค์สร้างกระแสสังคม ส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H รอบรู้สุขภาพดี เก่ง มีทักษะ แข็งแรง

**พันธำเอกสำมารถ อัครอุโฆษ** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอดังนี้ ระดับ ๔ ประกอบด้วย ๑) ความครอบคลุมการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน เป้าหมายร้อยละ ๓๕ (๔๒๐ ราย) ดำเนินการเก็บข้อมูลผ่าน Application H&U เปิดระบบเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ๒) การรณรงค์การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการให้มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เป้าหมาย ๑๓ แห่ง อยู่ระหว่างดำเนินการ ๓) จำนวนสถานประกอบการที่ขึ้นทะเบียนเป็น NODE เป้าหมาย ๒ แห่ง ดำเนินการได้ ๒ แห่ง ระดับ ๕ วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ ๔๔.๕๘ ดำเนินการเก็บข้อมูลผ่าน Application H&U เปิดระบบเดือนมกราคม ๒๕๖๗

ผลการดำเนินงาน ได้แก่ ๑) วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ จัดรณรงค์โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) ผลการดำเนินงานได้จำนวนสถานประกอบการที่ขึ้นทะเบียนเป็น NODE จำนวน ๒ แห่ง คือบริษัทคาร์ทีลล์มีท์ส์ (ไทยแลนด์) จำกัด และบริษัทแพนดอร่า และมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๒๐ คน รวมถึงสถานประกอบการที่เข้าร่วม ๑๓ แห่ง โดยมีแผนจะลงพัฒนาสถานประกอบการตามแนวทางการส่งเสริมสุขภาพด้วย ๑๐ package ต่อไป และ ๒) วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ประชาสัมพันธ์ขับเคลื่อนงานชุมชนรอบรู้สุขภาพเขตธนบุรี ผลการดำเนินงานได้ชุมชนสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ จำนวน ๒ ชุมชนคือ ชุมชนสุทธาราม และชุมชนวัดประยูร

แผนการดำเนินงานเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) ลงประเมินเรือนจำและทัณฑสถานพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง รอบที่ ๑ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เรือนจำกลางคลองเปรม วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ ณ เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ณ เรือนจำพิเศษธนบุรี วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ทัณฑสถานหญิงกลาง ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ เรือนจำพิเศษมีนบุรี วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ทัณฑสถานหญิงธนบุรี ๒) วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ ขับเคลื่อนสถานประกอบการรอบรู้สุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๑๐ package ณ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และ ๓) วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ขับเคลื่อนการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา โครงการพระราชดำริ (มะเร็งเต้านม) ณ มหาวิทยาลัยจันทรเกษม

**ประธาน:** หากแผนการดำเนินงานแต่ละกิจกรรมอยู่ในระบบ DOC มอบหมายให้ติดตามด้วย เพราะอาจส่งผลกระทบต่อคะแนนที่ได้

**นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์** หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุ นำเสนอดังนี้ ตัวชี้วัดร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) แนวทางการประเมินของระดับ ๔ คือ ร้อยละ ๒๕ ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) และ ระดับ ๕ ร้อยละ ๙๖.๗๕ ของผู้สูงอายุ ที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการคัดกรอง (ไม่วัดผลในรอบ ๕ เดือนแรก) เป้าหมาย Small Success ของตัวชี้วัดประกอบด้วย ๑) ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ปัจจุบันดำเนินการได้ร้อยละ ๘๐.๖๖ โดยดำเนินการขับเคลื่อนไตรมาสแรกรวม ๔ ชมรม ผู้สูงอายุได้รับการประเมินแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ตาม ๖ องค์ประกอบ จำนวน ๒๒๕ คน และมีแผนประสานสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ลงพื้นที่ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อให้ครบตามค่าเป้าหมาย ๒) จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๒ แห่ง อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล ขับเคลื่อนในพื้นที่เขตทุ่งครุ

และเขตราชเทวี ๓) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๕๐ ชมรม เบื้องต้นได้ดำเนินการร่วมกับก่อสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กทม. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่รวม ๕ หน่วยงาน ปรับเกณฑ์ให้เข้ากับบริบทพื้นที่การดำเนินงานอยู่ระหว่างการประชาสัมพันธ์สื่อสารแบบประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๔) ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๒๔๑ แห่ง (วัด ๒๒๘ แห่ง โบสถ์ ๑ แห่ง มัสยิด ๑๒ แห่ง) โบสถ์ ดำเนินการเสร็จแล้ว วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ และมีมัสยิดจะดำเนินการในไตรมาส ๓ ๕) พระคิลานุปฏิรูปกร/ ผู้นำทางศาสนาครอบคลุมทุกเขต (๑ เขต ๑ รูป) เป้าหมาย ๕๐ เขต อยู่ระหว่างดำเนินการ ๖) ผู้นำศาสนามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เป้าหมาย ๘๓๔ รูป/คน อยู่ระหว่างประสานงานเลขาเจ้าคณะฯ ๗) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเรือนจำได้รับการพัฒนาทักษะให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการดูแลส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตามหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) เป้าหมาย ๘ แห่ง (ทั่วประเทศ) ๘) ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการพัฒนาทักษะให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการดูแลส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพตนเองและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำตามหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) เป้าหมาย ๘ แห่ง (ทั่วประเทศ) และ ๙) ร้อยละผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำได้รับการดูแลสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ตัวชี้วัดย่อยที่ ๗-๙ อยู่ระหว่างดำเนินการร่วมกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย และกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม

ผลการดำเนินงาน ได้แก่ ๑) ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อตอบตัวชี้วัด wellness plan ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมความรอบรู้สุขภาพภายใต้แผนส่งเสริมสุขภาพดีผ่านชมรมผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ สุขุมวิท วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ ดวงรัษฎ์ ศตะนาวิน และวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ชมรมผู้สูงอายุรุ่งสว่างวิลเลจ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๔ บางเขน โดยอบรมผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ดูแลชมรมผู้สูงอายุ ๒) ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และ Healthy City ใน Area base ลาดกระบัง โดยวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ บูรณาการทีม LM ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความรอบรู้สุขภาพภายใต้แผนส่งเสริมสุขภาพดีกับเวชศาสตร์วิถีชีวิต ผ่านชมรมผู้สูงอายุวัดลานบุญ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖ กันตารัตติ เขตลาดกระบัง โดยบูรณาการงาน healthy city และ wellness plan plus LM รวมถึงแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร ซึ่ง wellness plan plus LM เป็นการทดลองพื้นที่ใน ๖ โซน กรุงเทพมหานคร ดำเนินการแล้ว ๔ โซน ๓) นำเสนอผลงาน Age Friendly City พร้อมร่วมเวทีต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ติดตามการขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัย ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุตามแนวคิด WHO ใน ๘ องค์ประกอบ (Small success)

แผนการดำเนินงานเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมความรอบรู้สุขภาพดี (wellness plan) ของชมรมผู้สูงอายุ ๒ พื้นที่ คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕ วังทองกลาง และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗ ทวีวัฒนา ๒) บูรณาการสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปฏิรูปกร CG ออนไลน์ ๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับมาตรฐานหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของ Care manager และ care giver ผู้ดูแลในเรือนจำ ๔) ประชุมขับเคลื่อนการออกเทศบัญญัติมาตรฐานการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการดูแลผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๔

**ประธาน:** มอบหมายให้เพิ่มรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเพื่อติดตามเร่งรัด

**นางศิริพรรณ บุตรศรี** รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งประกอบด้วย ๖ ประเด็น ดังนี้ ตัวชี้วัดที่ ๑) จังหวัดมีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพเพื่อลดการป้องกันผลกระทบจากมลพิษอากาศ เป้าหมาย ๑ พื้นที่ (๑) ได้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่ ผ่าน Facebook และLineกลุ่ม และมีชุมชนต้นแบบ ๑๑ ชุมชน ที่มีการสื่อสารเตือนภัยมาต่อเนื่องจากปี

๒๕๖๕-๒๕๖๖ รวมถึง (๒) มีการสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำมาตรฐานการป้องกันฝุ่นละออง PM๒.๕ โดยมีห้องปลอดฝุ่นต้นแบบ ในชุมชนระดับ ๒ ระบบฟอกอากาศ จำนวน ๓ ชุมชน คือ ชุมชน หมู่บ้านไพบรณีย์ ๖๕ ชุมชนหมู่บ้านรุ่งสว่างวิลเลจ และชุมชนเคหะรามอินทรา เขตบางเขน และมีห้อง ปลอดฝุ่นในชุมชนระดับ ๓ เป็นระบบแรงดันอากาศพร้อมระบบกรองอากาศ จำนวน ๔ แห่ง คือศูนย์ พัฒนาเด็กก่อนเกณฑ์ วัดศิริพงษ์ธรรมนิมิต เขตบางเขน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ชุมชนพื้นนครรมเกล้า ระยะ ๔ โซน ๑๐ เขตลาดกระบัง ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ชุมชนเอื้ออารีย์ เขตสวนหลวง และโรงเรียนวัด วิมุตยาราม เขตบางพลัด โดยมีแผนการดำเนินงานต่อไปคือการสร้างความรู้กลุ่มเสี่ยงของนักเรียน ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ ตัวชี้วัดที่ ๒) จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม GREEN&CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป เป้าหมาย ๗ แห่ง มีโรงพยาบาลดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ๕ แห่ง แต่พบว่าการใช้ระบบงาน E-Manifest ยังน้อยอยู่ และ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ จัดประชุมการใช้ งานระบบ E-manifest ออนไลน์ มีบุคลากรโรงพยาบาลสนใจเข้าร่วม ๑๙๖ คน ซึ่งจะติดตามและ ประสานผู้เกี่ยวข้องต่อไป ตัวชี้วัดที่ ๓) ร้อยละ ๑๐ สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ได้ประสานแผนการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหาร มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานครเขตลาดกระบัง และจะประเมินยกระดับตลาดตีมาก ใน เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดที่ ๔) โรงแรมผ่านเกณฑ์ โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม เป้าหมาย ๑๐๗ แห่ง การดำเนินงานมีการประเมินรับรองรายใหม่ ๑ แห่ง ยอดสะสมรวม ๙ แห่ง โดยมีแผนจะอบรมพัฒนาศักยภาพทีมตรวจประเมินสำนักงานเขตและการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ จากนั้นจะหารือแนวทางและการต่ออายุใบอนุญาตโรงแรมของสำนักงานเขต ในเชิงนโยบาย ตัวชี้วัดที่ ๕) มีการประเมินคุณภาพน้ำบริโภคโรงเรียน กพด. เป้าหมาย ๘ แห่ง โดยสำนัก การศึกษาแจ้งรายชื่อโรงเรียนเข้าร่วมโครงการแล้ว ๑๕ แห่ง และเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ เยี่ยม เสร็จพลังโรงเรียน กพด. เขตลาดกระบัง และโรงเรียนวัดปลูกศรัทธา จึงมีแผนการดำเนินงานพัฒนา ศักยภาพครูในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ และต่อยอดลงพื้นที่เก็บน้ำใน เดือนมกราคม และ ตัวชี้วัดที่ ๖) สัมผัสธารณผ่านมาตรฐาน HAS ร้อยละ ๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้ร่วมกิจกรรมรณรงค์ล้างส้วมกับสำนักงานเขตบางเขน เนื่องในวันส้วมโลก และได้ประสานเขต ลาดกระบัง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในเขตกรุงเทพมหานคร งานอื่นๆ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๖ มีโรงพยาบาลสนใจเข้าร่วม ๑๕ โรงพยาบาล ลงประเมิน ๒ แห่ง เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ คือโรงพยาบาลบางประกอก ๙ และโรงพยาบาลนครธน และมีการแบ่งทีมประเมินทั้งหมด ๓ ทีม งานกฎหมาย เดือนตุลาคมถึงเดือนธันวาคม พบเรื่องอุทธรณ์ ๒ เรื่อง เป็นเรื่องใบอนุญาตตลาดประเภท ๒ เขตสะพานสูงและเรื่องให้อาหารเลี้ยงนก เขตบางเขน โดยมี แผนการพัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานสาธารณสุขในเดือนเมษายน ๒๕๖๗ และทำสื่อขอกฎหมาย เพื่อสื่อสาร และป้องกันเรื่องร้องเรียนและอุทธรณ์

**นางชุลีกร ลิงไธสง** หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอ ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ ค่าเป้าหมาย คือ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่ จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัย จำนวน ๖๙ หน่วยงาน และมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม HL DOH package ตามที่กำหนดไว้แต่ละ package ร้อยละ ๕๐ เดือนธันวาคมมีการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ทุก ๒ เดือน) โดย ครั้งที่ ๑ เรื่อง การพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ/ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายใต้โครงการสาสุขอุ้นใจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๒) บูรณาการกลุ่มงานวัยทำงาน ประชาสัมพันธ์การเข้า ร่วมโครงการสาสุขอุ้นใจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ณ นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง มีผู้ให้ความสนใจแต่ยังไม่ มีหน่วยงานลงทะเบียน ๓) วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ เข้าร่วมกิจกรรมฝึกอบรมเพื่อเตรียมความพร้อม

สำหรับบุคลากรพยาบาลศึกษา ในหัวข้อ รู้จัก Health Literacy และการพัฒนาหน่วยบริการเป็น HLO ด้วยระบบสาสุขอุ้นใจ ณ โรงพยาบาลศิริราช บูรณาการกับกลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกและกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นนี้ หน่วยบริการที่ลงทะเบียน ๑๙ หน่วยงาน หน่วยบริการที่ประเมินองค์การอยู่ในระดับ HLO จำนวน ๑ หน่วยงาน หน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๔ หน่วยงาน หน่วยบริการที่เลือก HL-DOH package ไปดำเนินการโดยจำแนกตาม package จากเว็บไซต์สาสุขอุ้นใจ จำนวน ๒ หน่วยงาน จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package จำนวน ๓๓ คน จากจำนวนที่คาดว่าจะเข้าร่วม ๑๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ซึ่งในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายใต้โครงการสาสุขอุ้นใจ ให้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๖๙ หน่วย แต่ส่วนใหญ่ยังไม่มีการต่อ

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) ดังนี้ ระดับ ๑-๓ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ระดับ ๔-๕ อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการพัฒนางานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายใต้โครงการสาสุขอุ้นใจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ส่วนแผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗) มีผลงานอยู่ในขั้นตอนการศึกษารวบรวมข้อมูล ๑ เรื่อง คือเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง อยู่ในขั้นตอนโครงสร้าง ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑.พฤติกรรมการออกกำลังกายของบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ๒.รูปแบบและปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการสื่อสารด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่เรือนจำที่มีหน้าที่ในการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๓.การพัฒนาแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านการมีกิจกรรมทางกายตามแนวเวชศาสตร์วิถีชีวิต และ ๔.โปรแกรมการพัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มาใช้บริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ผลงานอยู่ในขั้นตอนสรุปผล ๑ เรื่อง คือ ผลของรูปแบบบริการคลินิกเด็กดีต่อการลดระยะเวลารอคอยและความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็กอายุ ๔ เดือน ๖ เดือน และ ๑ ปี สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ในการส่งผลงานเข้ารับการประเมินรางวัลเลิศรัฐ ได้บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว เพื่อเตรียมส่งผลงานในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ๑) วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ปรีกษาหารือเกี่ยวกับการเขียนรางวัลเลิศรัฐ ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว เรื่อง การพัฒนาครอบครัวเข้มแข็ง ในพื้นที่ชุมชนลาดกระบัง ๒) วันที่ ๒๕-๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยเพื่อการผลิตผลงานวิจัยอย่างมีคุณภาพ ๓) วันที่ ๓๐-๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนางานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ดังนี้ ระดับ ๑ รายงานผลการวิเคราะห์ IIT EIT และ OIT ลงระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว การประเมินสถานการณ์ของจำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ภายนอก EIT ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายและประสานผู้มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งเป็นคณะกรรมการช่วยประสานเครือข่าย ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแล้ว ระดับ ๒ กำหนดมาตรการและแผนการขับเคลื่อน รายงานในระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว



และได้กำหนดกิจกรรม ๕ กิจกรรม ระดับ ๓ การกำกับติดตาม ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสเป็นประจำทุกเดือน โดยจัดการประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อน ได้แก่ ๑) เข้าร่วมโครงการจัดงาน MOPH Together Against Corruption & Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๒) เข้าร่วมพิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริตกรมอนามัย “DOH Together Against Corruption ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗” เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๓) ส่งชื่อผลงานเพื่อสมัครเข้ารับการประกวดหน่วยงานคุณธรรมและองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ๔) ส่งคัดเลือกคนดีศรีอนามัย ประจำปี ๒๕๖๖ ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จำนวน ๕ ราย ๕) สื่อสารแจ้งเวียนเรื่องขั้นตอนการแจ้งความประสงค์ขอฝึกอบรม/ศึกษาดูงานหน่วยงานภายนอก ให้บุคลากรรับทราบอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยการประชุมคณะกรรมการเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ นำข้อคำถามมาทบทวน IIT และ EIT โดยให้คณะกรรมการช่วยสื่อสาร และฝากทุกท่านช่วยสื่อสารเกี่ยวกับประเด็นข้อคำถาม

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) ดังนี้ ตัวชี้วัดนี้ไม่ได้รายงานในระบบ DOC และกรมอนามัยได้กำหนดข้อมูลพื้นฐานในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มงานคลินิก กลุ่มงานพัฒนาองค์กร และขับเคลื่อนกำลังคนจะส่งแบบฟอร์มส่งให้กลุ่มงานรายงานข้อมูลเพื่อนำข้อมูลเข้าระบบ DATA Catalog ดังนี้ ข้อมูลชุดที่ ๑ เป็นข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลบริการแม่และเด็ก ข้อมูลบริการวางแผนครอบครัว ข้อมูลบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูลบริการเวชศาสตร์ชั้นสูง ข้อมูลบริการเด็กอายุ ๐-๒ ปี ข้อมูลบริการวัยรุ่น วัยทำงาน ผู้สูงอายุ ข้อมูลบริการทันตกรรม ข้อมูลบริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต ข้อมูลบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นแหล่งอ้างอิงในสถานพยาบาล โดยนับเฉพาะจำนวนผู้รับบริการในคลินิก โดยต้องลงระบบให้แล้วเสร็จภายในกลางมกราคม ๒๕๖๗ จึงขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องส่งข้อมูลมายังอีเมลกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนภายในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ระดับ ๒ เมื่อได้ข้อมูลชุดที่ ๑ แล้ว รวบรวมจัดหมวดหมู่ตามแบบฟอร์มที่กรมอนามัยกำหนด ระดับ ๓ แปลงไฟล์ เป็น CSV เพื่อให้บันทึกข้อมูลใน data catalog เพื่อให้รูปแบบไฟล์เป็นแบบเดียวกันทุกหน่วยงานและสามารถแปรผลขึ้นเว็บไซต์ได้ ระดับ ๔ ดำเนินการแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบเนื่องจากดำเนินงานร่วมกับกลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล จึงได้ส่งชื่อนางสาวสมบุรณ์ ศรีภู นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และนายเทพพงศ์ วงเขื่อนแก้ว นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ และช่องทางการสมัครใช้งานได้อัปเดตเรียบร้อยแล้ว วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ระดับ ๕ หากข้อมูลทุกชุดครบถ้วนร้อยละ ๙๐ จะได้ ๑ คะแนน ซึ่งการตรวจประเมินตัวชี้วัดนี้จะดำเนินการหลังวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ข้อมูลกลางรอบ ๕ เดือนแรก กำหนดโดยกองแผนงาน แต่ข้อมูลรอบ ๕ เดือนหลัง ได้คัดเลือกข้อมูลของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เรื่องการประเมินรับรอง GREEN & CLEAN ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

**ประธาน:** ข้อมูลระดับที่ ๒ มอบหมายนักวิชาการคอมพิวเตอร์ประสานกองแผนงานเกี่ยวกับความเชื่อมโยงของ Data Dictionary และมอบหมายกลุ่มงานบริการส่งข้อมูลให้กลุ่มงานพัฒนาองค์กรฯ ด้วย ส่วนข้อมูลของสิ่งแวดล้อมสามารถเตรียมการไว้ได้เลย

**นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู** หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้ รอบ ๕ เดือนแรก ระดับ ๑-๓ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในรายจ่ายประจำ งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุนและงบรายจ่ายอื่น ณ สิ้นไตรมาส ๑ เป้าหมายร้อยละ ๓๘ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ดำเนินการได้ร้อยละ ๓๙.๓๙ ผ่านค่าเป้าหมายระดับ ๔ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ สิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เป้าหมาย

ร้อยละ ๖๓ ระดับ ๕ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม ณ สิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เป้าหมายร้อยละ ๖๓ โดยพิจารณาข้อมูลจากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้ ระดับ ๑-๓ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมินเป้าหมายร้อยละ ๙๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ระดับ ๔-๕ การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญในแต่ละตัวเป้าหมายจะต้องมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕ ของเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละตัวชี้วัดตามรอบการประเมิน ณ สิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ กลุ่มงานบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผลได้ส่งหนังสือแจ้งเวียนผู้รับผิดชอบโครงการหรือตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ลงข้อมูลใน google drive เพื่อนำไปรายงานข้อมูลตามแนวทางของกรมอนามัยต่อไป และได้สร้างไลน์กลุ่มเพื่อประสานการขับเคลื่อนตัวชี้วัดแล้ว โดยระดับ ๔-๕ ประกอบด้วย ๑) จำนวนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) (จังหวัดละ ๑๐ แห่ง)(สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ.) เป้าหมาย ๑๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๑ แห่ง ๒) จำนวนตำบลเข้าร่วมมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สูง ๒,๕๐๐ วัน อำเภอละ ๓ ตำบล (กทม. ๓ เขต) (กองอนามัยมารดาและทารก) เป้าหมาย ๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๒ แห่ง ๓) โรงเรียนสมัครเข้าร่วมเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) (กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น) เป้าหมาย ๕๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๐ แห่ง ๔) ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (ก้าวทำใจ) เป้าหมาย ๒๗,๘๖๒ คน ดำเนินการได้ ๖,๔๘๖ คน ๕) จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/ร้านอาหารริมบาทวิถี มีเมนูที่ผ่านการรับรองเป็นเมนูสุขภาพ (ยอดสะสม) เป้าหมาย ๒๘๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๓๕๖ ร้าน / ๔๐๖ เมนู ๓) จำนวนผู้ดูแลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) (สอดคล้องกับนโยบายสธ.ประเด็นที่ ๘ และ ๑๒) (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ) เดิมเป้าหมาย ๓๐๐ คน นับรอบ ๕ เดือนหลังมีการปรับค่าเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก ๑๕๐ คน เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุจะดำเนินกิจกรรมในเดือนมกราคม ๒๕๖๗ อบรม caregiver ๘ รุ่น รุ่นละ ๑๗๐ คน ของพื้นที่ กทม. ๗) สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ระดับพื้นฐานขึ้นไป) เป้าหมาย ๑ จังหวัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๘) โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมาย ๗ แห่ง ดำเนินการได้ ๕ แห่ง อีก ๒ แห่งผ่านเกณฑ์แต่ยังไม่ได้รายงานผลการประเมินผ่านระบบ ๙) จังหวัดเสี่ยงมีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ เป้าหมาย ๑ พื้นที่ (กรุงเทพมหานคร) อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๐) จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เป้าหมาย ๓๕ แห่ง ดำเนินการได้ ๖ แห่ง และ ๑๑) ชุมชน/พื้นที่ต้นแบบด้านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก เป้าหมาย ๑ ชุมชน กลุ่มงานทันตสาธารณสุขจะจัดกิจกรรมในเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ต้องผ่านเกณฑ์ ๙ ตัวชี้วัด จาก ๑๑ ตัวชี้วัด จึงจะผ่านค่าเป้าหมายร้อยละ ๗๕ ขณะนี้เราผ่าน ๒ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑๘

ประธาน: บางตัวชี้วัดเป็นตัวชี้วัดเดียวกันกับ ๑.๑ ขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องติดตามด้วย

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการแสดงความคิดเห็นของผู้มารับบริการจากแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ณ จุดให้บริการทุกคลินิก ประจำเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๖

นางสาวเกศรา โชนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอดังนี้ บุคคลที่ได้รับการยกย่องชมเชย ประจำเดือนสิงหาคม-กันยายน ๒๕๖๖ นางสาวสุดา เสือยันต์ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย และนางรัตนา พลเสน พี่เลี้ยงเด็ก ได้เผยแพร่ ๓ ช่องทาง Facebook หน่วยงาน เว็บไซต์หน่วยงาน และแจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานทราบ สำหรับความก้าวหน้าการดำเนินงานแก้ไขจากการรับฟังความคิดเห็นของผู้มารับบริการ ได้ประชาสัมพันธ์หน้าห้องบัตร จำนวนการแสดงความคิดเห็นของผู้รับบริการ เดือนตุลาคม ๖๒ ราย เดือนพฤศจิกายน ๒๑ ราย เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการชื่นชมจากผู้รับบริการเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ได้แก่ นางสาวชนาธิชา ทองมาก นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ นางกชพรรณ เรื่องอุไร พนักงานธุรการ ส๔ นางสาวสุดา เสือยันต์ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย นางสาวบุญมี สายสมิง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ และนางสาวทัศนีย์ วิปสูงเนิน ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้แก่ นางสาวกานต์สิริ จิระโรจน์ประภา นักกายภาพบำบัด นางสาวชนาธิชา ทองมาก นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ และนายสมพงษ์ มิลาวรรณ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย เกณฑ์การคัดเลือกคือ ผู้รับบริการให้ข้อเสนอแนะมีตัวตนจริง เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ นางกชพรรณ เรื่องอุไร พนักงานธุรการ ส๔ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ นายสมพงษ์ มิลาวรรณ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย มีข้อมูลครบถ้วนและมีจำนวนผู้ประเมินชื่นชมมากที่สุด สำหรับข้อเสนอแนะและคำติชม ซึ่งได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ห้องฟิ้น เพิ่มวันทำฟิ้นและควรให้มีคิวทำฟิ้น ซึ่งมีการออกฟิ้นที่เครือข่ายและเชิงรุกทำให้โควต้าผู้รับบริการอาจน้อยลง ได้เพิ่มการสื่อสารและติดประกาศจำนวนแต่ละวันจันทร์-พฤหัสบดี

ประธาน: มอบหมายให้รายงานที่ ๓ เดือน ถึงความก้าวหน้าการแก้ไขข้อร้องเรียน

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องกลับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-

ปิดประชุม

เวลา ๑๖.๐๐ น.

จิรา นกัวงศ์

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้จดยางานการประชุม

กนิษฐา

(นางสาวสมบุญ ศรีภู)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารประกอบตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ  
ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567)

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า ( ✓ )						ผู้รับผิดชอบ
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงสร้าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้	
1.	พฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายของบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	✓	✓					นายพงศา โพชัย
2.	รูปแบบและปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการสื่อสารด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่เรือนจำที่มีหน้าที่ในการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓	✓					นางสาวกฤษฎี แสนดา
3.	ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓						นางสาวฐิติภา ไบไกล์

แบบฟอร์มการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)  
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า ( ✓ )						ผู้รับผิดชอบ
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงสร้าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้	
5.	การพัฒนาารูปแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านการมีกิจกรรมทางกายตามแนวเวชศาสตร์วิถีชีวิต	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓	✓					1. นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล 2. นางวิชชุพร เกตุใหม่ 3. นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์
4.	โปรแกรมการพัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓	✓					1. นางฉันทนา อ่อนสมจิตร 2. นางสุภาวดี คงโพธิ์น้อย
6.	ผลของรูปแบบบริการคลินิกเด็กดีต่อการลดระยะเวลารอคอยและความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็กอายุ 4 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2565- กันยายน 2567	✓	✓	✓	✓			นางศุภศดา ไทยถาวร

ลงชื่อ.....  


(ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

๒๗ / ธันวาคม / ๒๕๖๖