

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ๑. ดร.นายแพทย์นิริรัตน์ บุญตานนท์ | ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง |
| ๒. ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง |
| ๓. นางรัชณี บุญเรืองศรี | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง |
| ๔. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง |
| ๖. นางสาวสลลิตทิพย์ ยานะวิน | หัวหน้างานบริหารพัสดุ |
| ๘. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มเภสัชกรรม |
| ๙. นางสาวกัญญากาญจน์ คงไทย | หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ชั้นสูง |
| ๑๐. นางดวงหทัย เกตุทอง | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล |
| ๑๑. นางณิชนันท์ ไพโรวิจารณ์ | หัวหน้ากลุ่มคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ |
| ๑๒. แพทย์หญิงวิดา บุญเลื่อง | หัวหน้ากลุ่มศูนย์สุขภาพะครบวงจรเขตเมือง |
| ๑๓. พันตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง | หัวหน้ากลุ่มทันตสาธารณสุข |
| ๑๕. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ | หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๑๖. นางชุลีกร ลิ่งไธสง | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพะ |
| ๑๗. นางจันทิรา นันทมงคลชัย | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว |
| ๑๘. นางสาววีระฉัตร จรัสฉิมพลีกุล | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา |
| ๑๙. นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน |
| ๒๐. ทพญ.เยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ |
| ๒๑. นางสาวสมบุญ ศรีภู | หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล |
| ๒๒. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี | หัวหน้ากลุ่มบริหารทางการแพทย์ |
| ๒. นายแพทย์สรณัติ ลิตวงศา | หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต |
| ๓. นางสาววีระฉัตร จรัสฉิมพลีกุล | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา |
| ๔. นางชณภา ศรีหาล้า | หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ |
| ๕. นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. แพทย์หญิงวันจันทร์ วัชรพฤกษ์ | ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มบริหารทางการแพทย์ |
| ๒. นางสาวมณฑาทิพย์ เหนานนุรักษ์ | หัวหน้างานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะเด็ก |
| ๓. นางวิชชุพร เกตุใหม่ | ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา |
| ๔. นางสาวแสงฉาย เขยขุนทด | ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มอำนาจการ |
| ๕. นางสาวชนาธินาท ทองมาก | ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต |

เปิดประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

ดร.นายแพทย์นิริรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เป็นประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระ **แนะนำบุคลากรใหม่ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗**

- พิเศษ นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง แนะนำบุคลากรใหม่ ดังนี้
๑. นางสาวโสธยา หนูรอด นักทรัพยากรบุคคล ปฏิบัติงานกลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
 ๒. นางสาวพรพระคุณ ลมงาม แพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานกลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต
 ๓. นายศรันย์วิกร อินทร์เขาย้อย เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงานกลุ่มอำนวยการ (งานสารบรรณ)
 ๔. นางสาวรัตนพร แदनกาไสย พนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานกลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและตรวจสอบภายใน)
 ๕. นายวิชญ์ ลันดา เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงานกลุ่มอำนวยการ (งานพัสดุ)
 ๖. นางสาวมนัสพร พันธุ์ศรี เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงานกลุ่มการพยาบาล (งานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี)
 ๗. นางจันทกานต์ ธงชัย พี่เลี้ยง ปฏิบัติงานกลุ่มศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง และ
 ๘. นางสาวศุภวรรตต์ ต้นโสภณ พี่เลี้ยง ปฏิบัติงานกลุ่มศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง

ระเบียบวาระที่ ๑ **เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ **เรื่องจากที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันพุธที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗** ดังนี้

ปรับเปลี่ยนเพลงเทิดพระบิดา ให้เป็นของกรมอนามัย

๑) การแสดงความยินดี นายสุพจน์ อาลีอุสมาน ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

๒) การปรับแผน ๖ เดือนหลัง ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓) การเกิดอุบัติเหตุ จากข้อมูลไลน์ทิม SEHRT พบว่ามีสถานการณ์ต่างๆ เกิดขึ้น แต่พื้นที่กรุงเทพมหานครเกิดเหตุไม่มากนัก สสม. ยังไม่ต้องลงพื้นที่มากนัก เว้นแต่มีหน่วยอื่นต้องการข้อมูลเชิงวิชาการ การขับเคลื่อน dashboard เพื่อแสดงผลข้อมูลสถานการณ์ สถานที่ ผลการดำเนินงาน ผลลัพธ์ ขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน เช่น เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหล (กรดซัลฟิวริก) เขต ๘ และ ๑๐ มีการตรวจค่า PH ในน้ำ และรายงานผล กองอนามัยฉุกเฉินรวบรวมข้อมูลการพบกากแคดเมียม ๔ พื้นที่ จังหวัดตาก กรุงเทพมหานคร จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดชลบุรี ตรวจการปนเปื้อนใน น้ำ อาหาร อากาศ ดิน และรายงานผลในภาพรวม

๔) การให้ความสำคัญกับโครงการในพระราชดำริ งานราชทัณฑ์ กรณีมีผู้บริหารจากกรมวังลงพื้นที่ร่วมด้วย มอบหมายผู้เกี่ยวข้องกรณีผู้อำนวยการฯ ไม่ได้ลงพื้นที่ รายงานตัวในฐานะผู้แทนกรมอนามัยด้วย เพื่อผู้บริหารทราบถึงบทบาทของกรมอนามัย สำหรับวัคซีน HPV ดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศของกรมควบคุมโรค และ WHO ตามข้อตกลงห้ามจำหน่ายและโฆษณาวัคซีนในโรงพยาบาลของกรมอนามัย แต่มีในคลังได้

๕) การดำเนินงานโครงการตามนโยบายมุ่งเน้น จากการปรับแผน ๖ เดือน กรมอนามัยจะติดตามในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ มอบหมายผู้เกี่ยวข้องเร่งรัดการดำเนินงานอย่างน้อยได้ผลลัพธ์เชิงกระบวนการ

๖) อธิปไตยกรมอนามัยมอบหมายกองหรือสำนักทบทวนผลการดำเนินงาน MOU หรือ Kick off ย้อนหลัง ๓ ปี งานที่ต้องดำเนินการต่อเนื่องหรืองานที่ไม่ได้ดำเนินการเพื่อปรับปรุงแก้ไข

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ สสม. MOU ร่วมกับหน่วยงาน ๔ แห่ง ได้แก่ (๑) โรงพยาบาลบางมด (๒) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วัชรพล (๓) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร และ (๔) โรงพยาบาลนพรัตน์ ในการรับนักศึกษาฝึกงานและการส่งต่อผู้รับบริการ

๗) อธิปไตย...

๗) อธิปไตยกรมอนามัยมอบหมายส่วนภูมิภาค ปรับแผนปฏิบัติการรอบ ๖ เดือน รวมถึงหารือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในประเด็นต่างๆ โดยเฉพาะแม่และเด็กและประปาหมู่บ้าน ซึ่ง สสม. มีเพียงประเด็นแม่และเด็กที่ต้องรายงานข้อมูล MCH board สำหรับการจัดบริการคลินิก อธิปไตยมุ่งเน้นคลินิกพัฒนาการเด็ก จึงต้องเตรียมแผนและหารือแพทย์พัฒนาการเด็กในการลงตรวจ ระหว่างนี้มอบหมายผู้เกี่ยวข้องเตรียมระบบให้พร้อม ส่วนคลินิกชะลอไตเสื่อม ดำเนินงานไม่เฉพาะพอกไตแต่เพิ่มงานด้านส่งเสริมสุขภาพร่วมด้วย รวมถึงคลินิกทันตกรรม และวางแผนการใช้อาคาร ๕ ชั้น หากงบประมาณไม่เพียงพอให้รีบแจ้ง

๘) ตำแหน่งนักสาธารณสุข ๑,๔๐๐ ตำแหน่งของสำนักปลัดฯ ดำเนินการแล้ว สำหรับกรมอนามัย กองการเจ้าหน้าที่ดำเนินการ สสม. ต้องสำรวจตำแหน่งและการปรับปรุงตำแหน่ง เพื่อเป็นนักสาธารณสุข ซึ่งในอนาคตมีการวางแผนทางความก้าวหน้านักสาธารณสุขและนักวิชาการสาธารณสุขแยกจากกัน

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ สสม. มีนักวิชาการสาธารณสุขและมีคุณสมบัติ ๘ ราย ซึ่งมีใบรับรอง ๓ ราย ยังไม่มีการแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนตำแหน่ง

๙) งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ อธิปไตยกรมอนามัย มอบหมายทุกหน่วยตรวจสอบความพร้อมในการเบิกจ่าย หากหน่วยใดดำเนินการไม่ทันอาจพบไป ของ สสม. ได้ผู้ชนะเรียบร้อยแล้วหากได้รับการจัดสรรงบประมาณ สามารถลงนามสัญญาได้เลย

๑๐) เหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ เน้นเรื่องการสื่อสารกับประชาชน เช่น Dashboard หรือ Health Literacy (HL) ในการเฝ้าระวังความเสี่ยงกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น กรณีเกิดสารเคมีรั่วไหลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ต้องสื่อสารประชาชนต้องดำเนินการอย่างไรเมื่อเหตุการณ์สงบหรือยังมีกลิ่นสารเคมีอยู่ เป็นต้น ต้องมีคลังข้อมูลเพื่อสามารถสื่อสารได้ทันที

๑๑) ค่าไฟฟ้าบ้านพัก เจ้าหน้าที่เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๑๒) กองแผนงานสรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๕ เดือนหลัง) สสม. ทราบการจัดสรรงบประมาณแล้ว มีการปรับกิจกรรมและปรับแผนสามารถดำเนินการได้เลย สำหรับ time line ของการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ คาดว่าจะได้รับจัดสรรตามรอบปกติ ในส่วนโครงการมุ่งเน้นมอบหมายทุกหน่วยเร่งรัดการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ ซึ่งกองแผนงานจะติดตามตามข้อสั่งการของอธิปไตยกรมอนามัย ทุก ๒ สัปดาห์ มอบหมายกลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผลรวบรวมเพื่อรายงานกองแผนงาน

๑๓) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ สสม. ผ่านเป้าหมาย ส่วนงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สสม. ได้รับการจัดสรร ๔ รายการ

๑๔) รายงานการเงินของกรมอนามัย ผ่านการรับรองจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินแล้ว ซึ่งมีรายละเอียดเงินบำรุง เงินลูกหนี้ เงินทั้งหมดของกรมอนามัย และสินทรัพย์ที่กระจายตามศูนย์อนามัยและหน่วยต่างๆ

๑๕) การบริหารอัตรากำลังว่างของกรมอนามัย ปัจจุบันมีคนครอง ๒,๐๘๖ อัตรากันไว้บริหารจัดการ ๒๕ อัตราระหว่างดำเนินการ ๒๒๘ อัตรารวมว่างไม่เกินร้อยละ ๖ ซึ่ง สสม. ว่าง ๓๖ อัตราร

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ (๑) แยกรายหน่วยงาน ๑ อัตราคือ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ทำหนังสือถึงกองการเจ้าหน้าที่แล้ว แต่ยังไม่สามารถเข้าที่ประชุมกรมอนามัยได้ เนื่องจากอยู่ระหว่างการปรับหลักเกณฑ์ (๒) ระหว่างดำเนินการประกาศคัดเลือกระดับเชี่ยวชาญ ๑ อัตราคือ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ อยู่ระหว่างการพิจารณา (๓) อยู่ระหว่างดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุ ๖ อัตรา ปัจจุบัน คือ ๗ อัตรา ได้แก่ นายแพทย์ ๒ อัตรามีแผนรับโอนจากศูนย์อนามัยที่ ๓ (หมอเด็ก) พยาบาล ๔ อัตรา และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๑ อัตรา ได้แจ้งความประสงค์เพื่อบรรจุแล้ว คาดว่าเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ (๔) ระหว่างดำเนินการประกาศรับสมัครชำนาญการพิเศษ ๑ อัตราคือ ตำแหน่งนักโภชนาการ ประกาศหลายครั้งแต่ยังไม่มีผู้สมัคร (๕) ระหว่างดำเนินการระหว่างรับโอน/ย้าย ๔ อัตราร

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการและเจ้าพนักงานพัสดุ ได้เปิดรับโอนแล้วและปิดวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ถ้าไม่มีผู้ประสงค์โอนจะเข้าสู่การเปิดรับสมัครสอบบรรจุเพื่อคัดเลือกต่อไป ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ประกาศรับโอนและยังไม่ครบตามเกณฑ์ และต้องรอกรมอนามัยปรับหลักเกณฑ์ก่อน

ประธาน: (๑) การรับโอนหมอเด็กรับเพียงแค่ ๑ ท่าน (๒) หากไม่มีผู้สมัครโอนย้าย อาจเกิดปัญหาเนื่องจากหน่วยงานไม่สามารถบริหารตำแหน่งได้ ต้องโอนให้หน่วยอื่นหรือยุบ

การปรับปรุงตำแหน่งที่กรมอนามัยจะดำเนินการ ได้แก่ (๑) นายแพทย์ทรงคุณวุฒิด้านอนามัยแม่และเด็ก คาดว่าจะเข้าที่ประชุม อ.ก.พ. กระทั่งวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒) ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านทันตสุขภาพผู้สูงอายุ อยู่ระหว่างดำเนินการ (๓) นักวิชาการสาธารณสุข ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ศอ. ๑,๙,๑๒) อยู่ระหว่าง ส่ง ก.พ. พิจารณา (๔) ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ศอ. ๗,๑๑) อยู่ระหว่างดำเนินการ (๕) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญ อยู่ระหว่างดำเนินการ (๖) พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ ยังไม่ระบุตำแหน่ง รอผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านพยาบาลวิชาชีพ เริ่มกระบวนการเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ (๗) นักวิชาการสาธารณสุขเป็นนักสาธารณสุข กรมอนามัยมีทั้งหมด ๘๒ ราย นอกจากนี้มีการระงับการประเมินบุคคลย้ายโอน และเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป จนกว่า อ.ก.พ. กรมอนามัยจะประกาศหลักเกณฑ์และแต่งตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง ส่วนตำแหน่งที่อยู่ระหว่างดำเนินการแล้ว ยังใช้หลักเกณฑ์เดิมจนแล้วเสร็จ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประกาศผลแล้ว อยู่ระหว่างประสานลงนามรับทราบคำสั่ง ซึ่งมีระยะเวลาในการส่งผลงานภายใน ๖ เดือน ขยายได้อีก ๓ เดือน

ประธาน: มอบหมายให้เร่งดำเนินการส่งผลงานภายใน ๖ เดือน

๑๖) DOH Dashboard สามารถเข้าชมได้ที่ <http://dohdatacenter.anamai.moph.go.th> โดยกระบวนการ Dashboard เริ่มจากวาง KPI template ใหม่ ออกแบบ user interface และนำข้อมูลมาแสดงผล นำข้อมูลย้อนหลังหลายปีทำเทรนและแปลผล ปัจจุบันของแม่และเด็กมีการแสดงผลแล้วแต่ยังไม่มีเทรน อยู่ระหว่างดำเนินการ ส่วนกลุ่มวัยอื่นออกแบบเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างนำเข้าข้อมูล แต่ข้อมูลแม่และเด็กเขต ๑๓ กทม. ไม่มีข้อมูล มอบหมายกลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว กลุ่มบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน (IT) ต้องวางแผนจะดำเนินงาน data source เชื่อมโยงข้อมูล ส่วนหนึ่งใช้ข้อมูล HDC ในการรายงาน ส่วนหนึ่งเป็นข้อมูลจากการรายงานของสสม.

๑๗) health point สมุดสุขภาพสีเขียวไม่ถูก approve ในระบบ android ไม่สามารถอัปเดตได้ จึงชะลอการดำเนินงานออกไปก่อน ส่วนภูมิภาคจึงยังไม่สามารถดำเนินการได้ โดยอยู่ระหว่างส่วนกลางนำร่องการดำเนินงานเก็บสะสมคะแนนจากการออกกำลังกาย, health station และการกินอาหาร Healthy Canteen เมนูสุขภาพ เป็นต้น

๑๘) การสื่อสารกฎหมาย ๓ ฉบับ โดยทำ Prisms of Laws และสื่อ เพื่อสื่อสารกฎหมาย ๓ ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก และพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้บุคลากรกรมอนามัยรับรู้ ประชาชนรับทราบ ส่วนใหญ่เน้นกิจกรรมภายในกรมอนามัยเป็นหลักก่อนขยายมายังส่วนภูมิภาค

๑๙) rebranding มอบหมายงานบริการ ที่ได้วางแผนการจัดบริการ ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๗ กองแผนงานจะติดตามหน่วยที่ถูกปิดหมดการพัฒนา เช่น สสม. ปิดหมดเป็น premium ด้าน lifestyle medicine (LM) สามารถของบลงทุนในการจัดบริการได้ และมีประเด็นมุ่งเน้น ได้แก่ LM โรงพยาบาลเขตเมือง คลินิกเด็ก แต่บริการพื้นฐานอื่นๆ เช่น แม่และเด็ก ทันตกรรม อนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ปัจจุบันยังไม่มี template อยู่ระหว่างดำเนินการให้เป็นบริการขั้นพื้นฐานของกรมอนามัย เพื่อของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ระหว่างนี้มอบหมายทุกกลุ่มงานจัดเตรียมเอกสารของบลงทุน กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ขอเครื่องมือที่ทันสมัยในการลงพื้นที่ทีม SEhRT

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ด้วยภารกิจของสสม. ไม่ได้เจาะจงในการตรวจเฉพาะเรื่อง อาจไม่คุ้มค่าในการซื้อเครื่องมือตรวจ ซึ่งปัจจุบัน สสม. มีเครื่องมือวัดฝุ่นละออง PM๒.๕ วัดก๊าซ ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ คาร์บอนไดออกไซด์ คาร์บอนมอนอกไซด์ เป็นต้น

๒๐) HL Rider พื้นที่อิมมอบ อสม. สวมชุดเขียว ขับรถจักรยานยนต์ส่งยาให้ผู้ป่วย โดยผู้ป่วยพบแพทย์ และแพทย์สั่งยา ผู้ป่วยไม่ต้องรอรับยา เกสซักรจัดยาให้อสม. ส่ง ซึ่งนอกจากส่งยายังมีสื่อด้านสุขภาพหรือการให้ความรู้ HL เน้น ๕ โรค ได้แก่ โรคความดันโลหิต เบาหวาน ไชมันในเลือดสูง คอเลสเตอรอลสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคไต ของ สสม. อาจไม่มี HL Rider แต่ควรทราบกระบวนการ

๒๑) คลินิก daycare ผู้สูงอายุ กรมอนามัยจัดตั้งคลินิกศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (daycare ผู้สูงอายุ) ใช้หลักการสร้าง modular มีการออกแบบโครงสร้างและรูปแบบในการจัดบริการ เน้น active & Healthy ageing, universal design, recreation & greenery area ตั้งอยู่ด้านหลังกรมอนามัย มีการจัดบริการการคัดกรองและการให้บริการเชิง community เน้น ๒ เรื่องหลัก (๑) sarcopenia ภาวะกล้ามเนื้อน้อยในผู้สูงอายุ (๒) frailty ภาวะกล้ามเนื้อฝ่อลีบ โดยใช้หลักการในการประเมินคัดกรอง หากมีความเสี่ยงส่งเข้าสู่กระบวนการ lifestyle intervention โภชนาการ กิจกรรมทางกาย และสังคม เป็นต้น สสม. day care ผู้สูงอายุ ต้องวางแผนการคัดกรอง sarcopenia และ frailty ด้วย มอบหมายงานคลินิก พัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ กลุ่มบริหารทางการแพทย์ วางแผนการจัดบริการ

๒๒) ผลการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมรอบ ๖ เดือน ประเด็นปัญหา ได้แก่ ประปาหมู่บ้านในพื้นที่ ๑๒ เขต เรื่องน้ำบริโภคใน กพด. ตลากับเรื่องสถานที่จำหน่ายอาหารยังไม่ผ่านเป้าหมาย GREEN health hotel ยังไม่มากนัก

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ดำเนินการตรวจน้ำบริโภคในโรงเรียน กพด. พบว่าไม่ผ่าน ๒ แห่งจาก ๑๖ แห่ง เป้าหมายผ่านร้อยละ ๘๐

ประธาน: เนื่องจากเก็บเพียง ๑๖ แห่ง ควรได้ร้อยละ ๑๐๐ ส่วน ๒ แห่งที่ไม่ผ่านมาตรฐาน ควรดำเนินการแก้ไขในปีถัดไป เนื่องจากน้ำเป็นพื้นฐานของการดำรงชีวิต เมื่อพบปัญหาต้องเร่งแก้ไขให้ได้ถูกต้อง มอบหมายกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมรับทราบและติดตามประเด็นต่างๆ ด้วย

๒๓) กรมอนามัย MOU กับบริษัท บางจาก คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ในโครงการ “ไม่ทอดข้า” รณรงค์ให้ร้านค้า ที่ใช้น้ำมัน นำน้ำมันเก่าไปขายให้บางจากเพื่อนำไปรีไซเคิลเป็นน้ำมันเชื้อเพลิงอากาศยาน ช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมชี้แจงหลักเกณฑ์การเข้าร่วมโครงการ และหน่วยงานในสังกัดช่วยกันประชาสัมพันธ์พื้นที่ ต้องมุ่งไปที่ร้านค้าของทอด เป็นต้น แต่ยังพบปัญหาว่าปัจจุบันน้ำมันที่ใช้ทอดแล้วสามารถขายเพื่อพอกกลับมาเป็นสัเดิมได้ ซึ่งยังไม่มีข้อมูลชัดเจนว่าแบบใดขายได้ราคาดีกว่า

๒๔) คลินิกส่งเสริมการมีบุตร โรงพยาบาลในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.) มีโรงพยาบาลทำ IVF เพียง ๓ แห่ง ในจังหวัดนครราชสีมา อุบลราชธานี และยะลา โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัด สป.สธ. ๑๔ แห่ง และคลินิกเอกชน อีก ๘๘ แห่ง หลักจากดำเนินโครงการ หญิงตั้งครรภ์ยากและเข้าสู่กระบวนการ ได้รับการบริการสะสม ๖,๖๘๘ ราย มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ถ้าไม่ตั้งครรภ์ทำ IUU หากยังไม่ตั้งครรภ์ทำ IVF ทำ IVF ๒ ราย ตั้งครรภ์เพียง ๑ ราย ที่เหลือปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ของ สสม. อาจต้องศึกษาข้อมูลจากเครือข่ายในการให้บริการ

๒๕) ระบบมาตรฐานกิจการปลอดภัย เพื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติหรือเทศบัญญัติผ่านพระราชบัญญัติการสาธารณสุข และประชาชนสามารถตรวจสอบได้ กว่า ๑๔๐ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่ง สสม. ไม่ได้ถูกมอบหมาย โดยมีประเด็นวิเคราะห์ ได้แก่ healthy City เมืองสุขภาพดี อำเภอสุขภาพดี เป้าประสงค์และกลยุทธ์เหมือนกัน แตกต่างกันที่กลุ่มเป้าหมาย นโยบาย และ outcome ประชุมกรมอนามัยถัดไปจะมีการนำเสนอ ความต่างความเหมือน หรือรวมเป็นภาพ healthy city แล้วขับเคลื่อนในมิติต่างๆ ร่วมกัน

๒๖) พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสิทธิของแม่และเด็ก จากทุกระหวงในประเทศไทย รวมถึงการยุติ การตั้งครุฑ มอหมายกลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว ศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ นำกฎหมายเหล่านั้นมาขับเคลื่อนงาน

๒๗) การให้บริการชุดตรวจสอบอย่างง่าย โดย map พื้นที่ว่าพื้นที่และการตรวจ ของสสม. มีการผลิต อ.๑๑ และ อ.๑๓ แต่ไม่ได้จำหน่ายโดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งในพื้นที่กรุงเทพมหานครต้องส่งกอง ห้องปฏิบัติการตรวจ เช่น คุณภาพน้ำเสีย น้ำทิ้ง น้ำสระว่ายน้ำ ใช้หนอนพวยอิ สารปราบศัตรูพืช เป็นต้น สำหรับการลงพื้นที่ สสม. ต้องวางแผนจัดอุปกรณ์ชุดตรวจอย่างมืออาชีพ เช่น ชุดเก็บสิ่งส่งตรวจน้ำบริโภค สิ่ง ส่งตรวจน้ำทิ้ง เป็นต้น มอหมายกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ศึกษาการจัดซื้อเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่จำเป็น หรือที่มี อยู่เดิม เพื่อใช้สำหรับลงพื้นที่ออกปฏิบัติการได้ทันที

สถานการณ์ภัยและเหตุฉุกเฉิน ปี ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ พบใน เขต ๖ จำนวน ๘ เหตุ เขต ๑ จำนวน ๕ เหตุ เขต ๔ จำนวน ๕ เหตุ แต่ไม่มีข้อมูลของ สสม. และพบกากแคดเมียมต่อไปจึงได้ รายงานภารกิจ ปัญหา อุปสรรค ของแต่ละหน่วยงาน สำหรับกระบวนการ SEhRT ทีม มีการถอดบทเรียน เพื่อปรับปรุง EOC มอหมายทีม SEhRT ศึกษากระบวนการด้วย

๒๘) ภารกิจส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย มอหมายกลุ่มส่งเสริมไปศึกษาด้วย ตามเอกสารนำเสนอ เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานของกลุ่มภารกิจส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล สรุปมติที่ประชุมและ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมทับทีม ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สถาบันพัฒนา สุขภาพเขตเมือง หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑.๑ ผลการดำเนินงานศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง

แพทย์หญิงวิดา บุญเลื่อง หัวหน้าศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง นำเสนอดังนี้ รายงานผลการ ดำเนินงาน ๓ เดือนย้อนหลัง (๑ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗) เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๒๐๑ คน เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๑๐๙ คน และเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๒๓๕ คน ส่วนใหญ่เป็นผู้รับบริการ GP และขอใบรับรองแพทย์เพื่อต่อใบขับขี่ รองลงมาคือเด็กที่มารับวัคซีน well child ส่วน ATK วัคซีนไขหวัดใหญ่ วัคซีนอื่นๆ มีประปราย ส่วนทันตกรรม เดือนละ ๑ ครั้ง สำหรับผู้รับบริการนอกเวลา ได้ เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗ สัปดาห์ละ ๓ วัน จันทร์-พุธ เวลา ๑๖.๓๐-๑๙.๐๐ น. เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๒๒ คน ค่าบริการ ๑๒,๖๔๔ บาท สระว่ายน้ำ ๒๔ คน ค่าบริการ ๑,๒๔๔ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๑๗ คน ค่าบริการ ๑๒,๒๗๗ บาท สระว่ายน้ำ ๗ คน ค่าบริการ ๔๒๐ บาท เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๑๑ คน ค่าบริการ ๙,๐๘๙ บาท สระว่ายน้ำ ๓ คน ค่าบริการ ๑๔๐ บาท เดือนเมษายน ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๖ ราย ค่าบริการ ๓,๘๕๙ รวม ๕๖ คน ค่าบริการ ๒๘,๗๘๐ บาท สระว่ายน้ำ ๓๔ คน ค่าบริการ ๑,๘๐๐ บาท รายงานผู้รับบริการ Daycare เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ ผู้รับบริการ ๑๑๑ คน ๑๑๙ คน และ ๑๑๓ คน ส่วนใหญ่เป็นเด็กเล็ก และ รับเด็กตามอัตราส่วนของครู สำหรับแผนการดำเนินงาน ได้แก่ (๑) จัดบริการไต่เตี้ยม ชั้น ๓ อาคาร ๕ ชั้น (๒) ฌาปนกิจของกรมอนามัย ชั้น ๔ อาคาร ๕ ชั้น (๓) การเปิดคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง วันอังคาร เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

ประธาน: มอบหมายดังนี้ (๑) คลินิกพัฒนาการจัดระบบและรายงานผู้อำนวยการฯ เพื่อรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อเตรียมแพทย์พัฒนาการเด็กกลตรวจ ซึ่งกรมอนามัยมี ๓ คน (๒) ฅาปนกิจ เป็นฅาปนกิจ อสม. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สามารถเรียกเก็บเงินได้ แต่อาจต้องแยกค่าน้ำประปา เนื่องจากบริการไต้เทียมและฅาปนกิจใช้น้ำแตกต่างกัน (๓) บริการไต้เทียม อยู่ระหว่างจัดทำแผนธุรกิจ (Business Plan) และการออกแบบ ก่อนนำเรียนอธิบดีกรมอนามัย โดยปรึกษาผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัยนายแพทย์ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ เรื่องระบบและการบริหารจัดการ (๔) Daycare เด็ก ปัจจุบันเด็กที่มาใช้บริการ ๙๔ คน ต้องวางแผนเพื่อรองรับอนาคตเด็กอาจลดลง จำเป็นต้องเลิกจ้างครูที่เลี้ยง ๑ คน หรือหาเด็กมารับบริการเพิ่ม (๕) ผู้รับบริการนอกเวลา ตรวจสอบความคุ้มทุน หากไม่คุ้มค่าอาจปิดให้บริการ แต่ถ้ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นให้เปิดบริการต่อเนื่อง (๖) จำนวนผู้รับบริการ ส่วนใหญ่ มารับบริการ GP แต่รายได้ส่วนใหญ่อยู่ที่วัคซีนทางเลือก ทดลองเปิดให้บริการคลินิกพัฒนาการก่อน เพื่อให้ทราบว่าจะมุ่งบริการด้านใด ต้องวางแผนอีกครั้ง

นางสาวเกศรา โขคน้ำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ (๑) ปัจจุบันอยู่ระหว่างงานการเงินและตรวจสอบภายในประมวลผลค่าปฏิบัติงานนอกเวลาเพื่อศึกษาความคุ้มทุน และนำเรียนผู้อำนวยการต่อไป (๒) การเปิดคลินิกพัฒนาการทุกวันอังคารช่วงบ่าย พยาบาลที่ประจำการที่กรมอนามัยต้องเรียนรู้งานและระบบที่สสม.นนทบุรีก่อนนำไปใช้ที่กรมอนามัย กรณีพยาบาลที่ประจำการสสม.กรมอนามัยไม่เพียงพอจะมอบหมายพยาบาลจากคลินิกเด็กแทน ส่วนแพทย์ที่ไปประจำการสสม.นนทบุรีมี ๒ ท่าน หากต้องแบ่งไปสสม.กรมอนามัยด้วยอาจตัดขาดหรืออาจจะใช้วิธีการปรึกษาทางโทรศัพท์แทน

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

๓.๒ เรื่องติดตาม

๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

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

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนองบดำเนินงาน ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ งบประมาณ ๖๖ พลางก่อน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ จำแนกรายโครงการ ดังนี้

โครงการ	เบิกจ่าย	ส่งเอกสารแล้ว รอการเงินเบิก	ยังไม่ส่งเอกสาร
๑.โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขต อัจฉริยะต้นแบบเพื่อสุขภาพะสตรี และเด็กปฐมวัย (แม่และเด็ก)	๒๒๑,๙๓๖.๕๒	-	
๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนให้เติบโต เต็มศักยภาพ ในศตวรรษที่ ๒๑ (วัยเรียน)	๑๕๑,๔๕๐	-	๔,๒๐๐
๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร (วัยทำงาน)	๒๖,๖๕๖	-	
๔. โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัวชุมชน รอบรู้สุขภาพ เตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑๔,๙๗๐	๖๐๐	๑,๒๐๐
๕. โครงการร้อยเรียงภาคีสู่สุขภาพะผู้สูงวัย (สูงอายุ)	๑๑๐,๙๑๕.๗๕	๙๐๐	
๖. โครงการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (Healthy City) เขตลาดกระบัง	๕๕,๕๐๐	-	
๗. โครงการยกระดับการท่องเที่ยวด้วยมาตรฐานอนามัย สิ่งแวดล้อม และพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข (สวล.)	๖๕,๓๑๘.๔๐	๕๗๕	-

โครงการ	เบิกจ่าย	ส่งเอกสารแล้ว รอการเงินเบิก	ยังไม่ส่งเอกสาร
๘. โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (สวล.)	๔๖,๗๘๐	๑๐,๘๓๐	-
๙. โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และพัฒนางานวิจัยนวัตกรรม (วิจัย)	๑๐๓,๒๗๓.๒๔	๓๐,๐๐๐	-
๑๐. โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (บรย.)	๗๙,๗๐๐	-	-
๑๑. โครงการยกระดับองค์กรแห่งความสุข โปร่งใส สู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล	๑๒๔,๓๓๕	๓,๓๒๕	-
๑๒. โครงการสู่วัยพันปี ๘๐ ปี ๒๐ ซี (ทันตะ)	๕๒,๒๙๔.๘๕	-	-
๑๓. โครงการการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำผู้สูงอายุและวัยก่อนผู้สูงอายุใส่ฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (ทันตะ)	๒๐,๐๐๐	-	-
๑๔. โครงการเตรียมตัวก่อนมีคู่ เรียนรู้ก่อนมีบุตรเพื่อการเกิดทุกรายมีคุณภาพ (กลุ่มการพยาบาล)	๔๒,๑๗๐.๓๖	-	-

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

ประเภท งบประมาณ	เป้าหมาย เม.ย.	งบประมาณ ๖๖ ไปพลางก่อน	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๘๘	๓,๔๑๓,๓๐๐	๓,๐๖๔,๐๑๖.๒๐	๘๙.๗๗
งบลงทุน	-	-	-	-
ภาพรวม	๘๘	๓,๔๑๓,๓๐๐	๓,๐๖๔,๐๑๖.๒๐	๘๙.๗๗

สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายในเดือนเมษายน ๒๕๖๗ งบดำเนินงาน ได้รับการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (งบบุคลากรภาครัฐ ๑,๙๒๕,๖๐๐ บาท งบโครงการ ๑,๓๙๘,๘๐๐ บาท) ได้รับจัดสรรงบกลางกรมอนามัย (งบดำเนินงาน) เพิ่มเติมเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท และได้รับการจัดสรรค่าเช่าบ้านเพิ่มเติมเดือนเมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๓๘,๙๐๐ บาท

ประธาน: มอบหมายให้วางแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย เนื่องจากต้องปรับไปใช้เป้าหมายของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งโครงการมุ่งเน้นและกิจกรรมที่ปรับใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๒.๒. รายงานความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นางสาวสลิลทิพย์ ยานะวิน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารพัสดุ นำเสนอดังนี้ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คือ จำปรับปรุงห้องน้ำหญิงชั้น ๓ จำนวน ๔๙๗,๐๐๐ บาท ครุภัณฑ์ ๓ รายการ ได้แก่ (๑) เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน ชนิดตั้งหรือแบบแขวน ขนาด ๓๖,๐๐๐ บีทียู จำนวน ๑๐ เครื่อง ๔๕๕,๐๐๐ บาท (๒) เครื่องฟอกอากาศ แบบฝังใต้เพดาน หรือแบบติดผนัง ขนาดความเร็วและแรงลมระดับสูงไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ ซีเอฟเอ็ม จำนวน ๑๐ เครื่อง ๔๗๐,๐๐๐ บาท และ (๓) เครื่องพิมพ์สำเนาแบบดิจิทัล ความละเอียด ๓๐๐x๔๐๐ จุดต่อตารางนิ้ว จำนวน ๑ เครื่อง ๑๑๑,๐๐๐ บาท ทั้ง ๔ รายการประกาศผู้ชนะเรียบร้อยแล้ว ปัจจุบันอยู่ระหว่างร่างจัดทำใบสั่งซื้อสั่งจ้าง หากได้รับการจัดสรรงบประมาณ สามารถพิมพ์ใบสั่งซื้อสั่งจ้างจากระบบได้เลย

ประธาน...

ประธาน: มอบหมายกลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล แจ้งการจัดสรรงบประมาณแก่งานพัสดุเพื่อออกไปสั่งซื้อสิ่งจ้างเมื่อได้รับจัดสรรงบประมาณ อย่างน้อยเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ จะต้องเบิกจ่ายให้ได้ อย่างน้อย ๑ รายการ

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ คาดว่าจะสามารถเบิกจ่ายรายการครุภัณฑ์ ๓ รายการ ส่วนรายการก่อสร้างจำเป็นต้องใช้เวลาอาจเบิกจ่ายได้ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๓. รายงานสถานะเงินบำรุง

นางแสงฉาย เขยขุนทด หัวหน้างานการเงินและตรวจสอบภายใน นำเสนอสถานะเงินบำรุงข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ ดังนี้ ภาพรวม รายรับอยู่ที่ ๓๑,๐๓๑,๙๔๑.๐๐.-บาท รายจ่ายอยู่ที่ ๙๐๙,๙๑๑.๖๐.-บาท ยอดเงินคงเหลือสุทธิอยู่ที่ ๑๑,๐๙๖,๐๒๙.๑๒.-บาท

สำหรับเงินรับบริจาคของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ ยอดบริจาค ๑๐,๙๘๖.๔๑ บาท (เงินรับบริจาคผ่านระบบ E-Donation) ไม่มีรายจ่าย คงเหลือสุทธิ ๑๘๑,๕๖๓.๑๒.- บาท

ประธาน: (๑) การออกจาก สปสช. ได้จัดส่งหนังสือเรียบร้อยแล้ว แต่ต้องนับรอบปีงบประมาณ จึงมีผลวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ระหว่างนี้ต้องเคลียร์เงินกับ สปสช. ให้เรียบร้อย ซึ่งรายรับจาก สปสช. ยังไม่มี เนื่องจากมีรายจ่ายค้างอยู่ (๒) รายจ่ายภาระผูกพัน ค่ารักษาสีตมบัณชีกลาง ยังไม่พบตัวเลขรายรับส่วนนี้ มอบหมายงานการเงินและตรวจสอบภายใน ตรวจสอบอีกครั้งรายรับที่พึงได้ และมอบหมายกลุ่มการพยาบาล (งานประกัน) ช่วยตรวจสอบจำนวนการเคลมเบิก

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ (๑) พบการเบิกจ่ายซ้ำซ้อนจึงต้องเรียกคืนกรมบัญชีกลาง อยู่ระหว่างตรวจเอกสารคืนเงิน จึงเป็นภาระหนี้ผูกพัน (๒) ไม่มีรายรับจาก สปสช. เนื่องจากרותกกลบหนี้ หากหักเงินสมุดออกไป จะพบว่าสถานะติดลบ ประมาณ ๔ แสนบาท (๓) รายรับจากกรมบัญชีกลางประมาณ ๓-๔ แสนบาทต่อเดือน เนื่องจากบุคลากรงานการเงินและตรวจสอบภายในป่วยหลายท่าน จึงไม่ได้แยกสถานะเงินบำรุง สสม.นนทบุรี และสสม.กทม. ขอเสนอในเดือนถัดไป

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานผลการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี พบกากแคดเมียมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอดังนี้ ในเดือนมีนาคม สสม. ชักซ้อม table top exercise ของกรมอนามัย ๑ ครั้ง เดือนเมษายน ครั้งที่ ๒ ทำให้สามารถนำบทเรียนมาใช้งานได้จริง เมื่อทราบข่าวพบกากแคดเมียม วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ ทีม SAT ได้ประสานงานสำนักงานเขตบางซื่อ ตรวจสอบข้อมูลพบสารแคดเมียมประมาณ ๓๐๐ ตัน ตั้งอยู่ในโรงงานเขตบางซื่อ มีการประกาศปิดพื้นที่เข้าออกและมีการตรวจสอบ หลังจากรายงานผู้อำนวยการฯ เปิด EOC และมอบหมาย ทีม OP ลงพื้นที่วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ ทุกทีมสื่อสารผ่านไลน์ กบส. ทีม SAT, STAG, OP, HL, Logistics, Finance, Liaison โดย OP๑ ผู้อำนวยการฯ นำทีม ลงพื้นที่เก็บน้ำอุปโภคบริโภค ผลการตรวจน้ำอุปโภคส่งข้อมูลภาคีเครือข่ายแล้วไม่พบการปนเปื้อนกากแคดเมียม และประชุม ณ ศูนย์บริการสาธารณสุขวงศ์สว่าง ประกอบด้วย สำนักอนามัย สำนักงานเขต กรมควบคุมโรค กรมควบคุมมลพิษ และผู้เกี่ยวข้องหารือเรื่องการขนย้ายกลับจังหวัดตาก โดยกระทรวงอุตสาหกรรมรับผิดชอบ

หลังจากลงพื้นที่ครั้งที่ ๑ ผู้อำนวยการฯ มีข้อสั่งการให้ทีม OP ลงพื้นที่เก็บน้ำอุบิโศคบริโศค ครั้งที่ ๒ ในรัศมี ๑ กิโลเมตร ผลการตรวจไม่พบการปนเปื้อนกากแคดเมียม ผลตรวจน้ำจากผิวดินของกรมมลพิษไม่พบสารปนเปื้อน ผลการตรวจดินในโรงงาน พบเนื่องจากมีกากแคดเมียมหล่น ผลตรวจตรวจเลือดและปัสสาวะกลุ่มลูกจ้างโกดัง พนักงานขับรถ และ เก็บขยะ ๑๗ รายจากศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙ ไม่พบการปนเปื้อน ซึ่งจากการติดตามข่าวสาร จะขนย้ายกากแคดเมียมกลับสู่บ่อฝังกลบจังหวัดตาก ปัจจุบันมีการเตรียมซ่อมบำรุงเรียบร้อยแล้ว โดยกระทรวงอุตสาหกรรมและบริษัทผู้เชี่ยวชาญ

แต่ละทีมได้สรุปภารกิจถอดบทเรียนการดำเนินงาน เพื่อพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานครั้งต่อไป (๑) ทีม SAT เหตุการณ์เกิดนอกเวลางาน เป็นช่วงเวลาเดินทางหรือทำภารกิจส่วนตัวการติดต่อประสานงาน จึงใช้เวลานาน (๒) ทีม Liaison ช่องทางการสื่อสารผ่าน ไลน์ การพิมพ์ข้อความสั้นๆ อาจทำให้เข้าใจคลาดเคลื่อน เช่น มีชุดตรวจน้ำ ๒๐ ชุด แต่เป็นคนละแบบ ได้ประสานห้อง Lab ซึ่งให้น้ำขวดน้ำพลาสติกมาเก็บ และไม่มีการเตรียมพร้อมชุดตรวจหรือกล่อง (๓) ทีม STAG คำสั่งผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจ ยังไม่มีประสบการณ์โดยตรงการดำเนินงานอาจล่าช้า และขาดคู่มือปฏิบัติงานโต้ตอบภาวะฉุกเฉินในหน่วยงานที่ชัดเจน และช่องทางการสื่อสารข้อมูลอาจยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มที่เกี่ยวข้อง จึงได้จัดทำกลุ่มไลน์เฉพาะของแต่ละทีมย่อย (๔) ทีม OP บุคลากรที่ลงปฏิบัติงานยังขาดความรู้ในการเก็บน้ำอุบิโศคบริโศค เช่น แหล่งที่เก็บขยะทาง ได้มีบุคลากรกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมเข้าไปช่วยเหลือ (๕) ทีม HL คำสั่งผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจ ชุมชนอาจไม่ได้จัดแบ่งหน้าที่ให้ชัดเจน (๖) ทีม Logistic บุคลากรยังขาดประสบการณ์องค์ความรู้ การติดต่อประสานงานมีการเปลี่ยนแปลง และพนักงานขับรถยนต์ป่วยกระทันหัน (๗) ทีม finance รับผิดชอบเรื่องการขออนุมัติไปราชการ ไม่มีข้อเสนอแนะ นอกจากนี้ เดิมที่ไม่มีฐานข้อมูล ได้จัดทำฐานข้อมูล google drive เช่น การติดต่อฉุกเฉิน องค์ความรู้ต่าง และการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง เพื่อทุกกลุ่มได้เพิ่มพูนความรู้มากขึ้น

นางรัชนิ บุญเรืองศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ทีม STAG องค์ความรู้ของบุคลากรยังน้อยและยังต้องเพิ่มเติมแหล่งข้อมูลอ้างอิงทางวิชาการหรือเอกสารรองรับในการเป็นแนวทางปฏิบัติงาน รวมถึงคำสั่งผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจ ผู้ปฏิบัติงานจึงเกิดความสับสน

ประธาน: มอบหมายดังนี้ (๑) คำสั่งผู้ปฏิบัติงานไม่ควรมีการกิจซ้ำกัน หรืออาจซ้ำในภารกิจที่สามารถดำเนินงานพร้อมกันได้ เช่น STAG และ OP เป็นต้น แบ่งภารกิจดำเนินงานร่วมกันไม่เฉพาะกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม หากภารกิจซ้ำซ้อนและมีบุคลากรใหม่ อาจจะต้องปรับคำสั่งอีกใหม่ (๒) OP มีหลายชุด ต้องวางแผนและแบ่งการปฏิบัติงาน อาจแบ่งเป็นประเด็นเหตุการณ์เพื่อติดต่อประสานงานอย่างต่อเนื่อง หรือแบ่งตามครั้ง (๓) เรื่อง STAG กรมอนามัยยังพบปัญหา จากที่ประชุม กรมควบคุมโรคมีหนังสือแนวทางและวิธีจากการถอดบทเรียนที่สมุทรสาคร ผู้ให้ข้อมูลเรื่องการจัดการแคดเมียมหรือการตรวจผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนจึงเป็นกรมควบคุมโรค (ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม) แต่กรมอนามัยมีเพียงอินโฟกราฟิกส์ ๑ แผ่น มีเพียงวิธีการแต่ไม่มีการบริหารจัดการ ได้สะท้อนกลับกรมอนามัยในการจัดทำข้อมูลเชิงวิชาการให้รวดเร็ว เนื่องจากพื้นที่อาจไม่เห็นบทบาทของกรมอนามัย หากดำเนินการจัดการป้องกันความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชนต้องมีแนวทางที่ชัดเจน หรือมีข้อมูลการตรวจความถี่ การเฝ้าระวัง ระยะเวลาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน เป็นต้น (๓) วันที่ส่งตรวจติดตามวันหยุดราชการทำให้การตรวจห้องปฏิบัติการล่าช้า มอบหมายทีม Logistic ประสานเบื้องต้นถึงแผนการตรวจ เมื่อเกิดเหตุสามารถส่งห้องปฏิบัติการได้อย่างรวดเร็ว (๔) นัดหารือทีม SEhRT อีกครั้ง เพื่อปรับปรุงพัฒนา เตรียมความพร้อม ความรู้ วิชาการ ชุดตรวจ ซึ่งในพื้นที่กทม. การลงพื้นที่เป็นบทบาทของสำนักงานเขต (๕) ขอปิด EOC กรณีกากแคดเมียม และวันที่ ๗-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีการขนย้ายกากแคดเมียมระหว่างนี้ มอบทีม SAT ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ ยังไม่ต้องลงพื้นที่เว้นแต่มีหน่วยงานขอความช่วยเหลือ

ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ได้หารือทีม SEhRT หากเป็นระยะเวลาใกล้เคียงกันให้ OP เดียวกันลงพื้นที่ และด้วย OP๑ มีจำนวนสมาชิกมากจึงสับเปลี่ยนกันลงพื้นที่ หรือแบ่งเป็นประเด็นกีดในแง่การสรุปรายงาน และหากส่งตรวจต้องมีการประสานล่วงหน้า หากกลุ่มเวชศาสตร์ชั้นสูงเป็นผู้ประสานจะสามารถได้ตอบคำถามข้อมูลได้ดียิ่งขึ้น

๕.๒ แผนการขับเคลื่อนโครงการมุ่งเน้น ๕ เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรีเด็กปฐมวัยและครอบครัว นำเสนอตั้งนี้ โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วัน สานพลังเครือข่ายสร้างแม่และเด็กไทยสุขภาพดี Healthy Mommy to Happy Child ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๑๙๙,๔๑๘ บาท ประกอบด้วย กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อน การดำเนินงาน ANC mobile station & One province one labor room บูรณาการผลักดันให้เกิด คณะกรรมการ MCH Board กรุงเทพมหานคร เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ประสานงาน เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ จัดประชุม MCH Board ๒ ครั้ง โดยนำเสนอข้อมูลกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการพิจารณา สำหรับงบ ดำเนินงาน รอบ ๖ เดือนหลัง มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านแม่และเด็ก เรื่องมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

โดยกิจกรรมที่ ๑ ประชุมเครือข่ายในการลงพื้นที่ สื่อสารประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือ ให้ความรู้ สร้าง platform และจะจัดนิทรรศการ ให้แก่หญิงตั้งครรภ์ ชุมชน เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ในการ พัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่และการตรวจคัดกรองสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ขั้นพื้นฐาน ชักประวัติกลุ่มเสี่ยง เทคนิคการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ตรวจคัดกรองเบื้องต้น พื้นที่เป้าหมาย ประกอบการหรือชุมชน กิจกรรมที่ ๒ สานพลังเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนข้อมูลคุณภาพ โดยเชิญภาคีเครือข่าย ร่วมประชุม เพื่อประสานเชื่อมโยงฐานข้อมูลกับหน่วยบริการอื่นให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น กิจกรรมที่ ๓ ประชุม เชิงปฏิบัติการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ กทม. (kick off) จัดกิจกรรมร่วมกับสถานพัฒนา อนามัยเด็กแห่งชาติ โดย kick off ณ ห้างสรรพสินค้าในวันหยุด ๒ วัน โดยเชิญหน่วยงานอื่นเข้าร่วมจัด นิทรรศการ สสม. ทำสื่อไว้นิตยสารประชาสัมพันธ์ และมีค่าสมนาคุณวิทยากร

ประธาน: การประชุมอาจไม่ได้ทำให้เกิด ANC mobile station เมื่อขอความร่วมมือแล้วไม่ได้ ดำเนินการ ไม่ต้องสร้าง platform การให้ความรู้เรื่อง ANC ศูนย์บริการสาธารณสุขมีองค์ความรู้อยู่แล้ว มอบหมายดังนี้ (๑) เลือกศูนย์บริการสาธารณสุขบางพื้นที่ ประชุมเชิงปฏิบัติการต้องเหลือเพียงกิจกรรมเดียว อีกกิจกรรมเป็นการลง Operation ทำงานกับชุมชน นำ ศบส. อสส. ทำในการคัดกรอง อาจเป็นพื้นที่ต้นแบบ หรือพื้นที่ไม่ต้นแบบ ๒-๓ เขต ให้เห็นผลลัพธ์การดำเนินงาน (๒) MCH Board ๒ ครั้ง คาดว่าน่าจะประชุมได้ เพียง ๑ ครั้ง คณะกรรมการอาจไม่มีเวลาในการประชุม และควร Summarize ให้เรียบร้อย เช่น เรื่อง มาตรฐาน เป้าหมายอนามัยแม่และเด็ก ต้องหารือกับสำนักอนามัยสำนักการแพทย์เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้ endorse ในที่ประชุมไม่ใช่การนำไปหารือ งบประมาณที่เหลือนำไปใช้ในกิจกรรม ANC mobile station ให้ เกิดผลลัพธ์ (๓) กิจกรรมที่ ๒-๓ ไม่ควรเป็นการประชุม นำรายละเอียดกิจกรรมโครงการทั้งหมดมาหารือกับ ผู้อำนวยการฯ อีกครั้ง

นางวิชชุพร เกตุไทม รองหัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา นำเสนอตั้งนี้ โครงการส่งเสริมเด็กไทยสายตาดีแบบบูรณาการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยเชิญผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่เขตหนองจอกกรมการหรือวางแผน ก่อนจัด กิจกรรมที่ ๒ โดยกิจกรรมที่ ๒ รณรงค์ประชาสัมพันธ์การตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้นในนักเรียนระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๑ และนักเรียนระดับชั้นอื่น ที่สงสัยภาวะสายตาผิดปกติ กิจกรรมที่ ๓ ประชุมสรุปผลการ ขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกิจกรรมที่ ๒ เป็นกิจกรรมหลัก จากฐานข้อมูลปีการศึกษา ๒๕๖๖ นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ เฉลี่ยอยู่ที่ ๑,๐๐๐ คน และด้วยระยะเวลาการดำเนินงานต้องเบิกจ่ายภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ จึงเลือกพื้นที่เป้าหมายเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีจำนวนโรงเรียนมากที่สุด และมีสัมพันธ์ภาพกับ พื้นที่ จากการประสานงานพื้นที่ มีการคัดกรองทุกเทอมช่วงภาคเรียนที่ ๑ กลางเดือนมิถุนายน -กรกฎาคม ๒๕๖๗ แต่ทางทีมจะจัดกิจกรรมให้เร็วขึ้น และจากเดิมมีเพียงการคัดกรองและส่งต่อในระบบ จะเพิ่มจักุ แพทย์หรือนักทัศนมาตรเพื่อตัดแว่นในเคสที่พบความผิดปกติ โดยเขตหนองจอกมีโรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี เป็นแม่ข่ายในการส่งต่อ แต่ในการตัดแว่นจะส่งไปที่หทัยราชคลินิก ซึ่งมี ๓ สาขา

ประธาน: กิจกรรมที่ ๒ ศึกษารายละเอียดของการเบิกจ่ายเพิ่มไม่ให้เกิดระเบียบ มอบหมายกลุ่ม อำนวยการตรวจสอบ เช่น การจ้างจักษุแพทย์หรือนักทัศนมาตร และ refectory unit ของเขตหนองจอก ประสานการเบิกการเคลมกับหทัยราชคลินิกก่อน โดย สสม. เป็นผู้ติดต่อผู้รับบริการส่วนหทัยราชคลินิกเป็น หน่วยตัดแว่นให้ เป็นผลประโยชน์ต่างตอบแทน อาจใช้จักษุแพทย์หรือนักทัศนมาตรของหทัยรัตนคลินิก หาก ในกระบวนการจำเป็นต้องมีแพทย์ร่วมด้วยต้องจ้างแพทย์ วางแผนและศึกษารายละเอียดจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ ซึ่งได้ลง operation ลักษณะคล้ายกัน ถอดบทเรียนมาประยุกต์ใช้ได้เลย และเร่งรัดการเบิกจ่าย งบประมาณร้อยละ ๕๐ ซึ่งเป้าหมายจำนวนร้อยละ ๘๐ ของเด็กทั้งหมดในพื้นที่ หรือกับข้อมูลกับ กรุงเทพมหานครอีกครั้ง เพื่อรายงานข้อมูล ส่วน ๒,๐๐๐ แว่น พยายามเร่งรัดให้ได้ใกล้เคียงกับเป้าหมาย

นางภัทรภรณ์ เอมยานยาว หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน นำเสนอดังนี้ โครงการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้แพลตฟอร์มสมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red Book) ในสถานประกอบการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ประกอบด้วย กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงและจัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน การใช้แพลตฟอร์มสมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red Book) ในสถานประกอบการ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาทักษะแกนนำในการใช้แพลตฟอร์มสมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red Book) และวางแผนการ ขับเคลื่อนแพลตฟอร์มสมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red Book) ในสถานประกอบการ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท โดยวางแผนขับเคลื่อนในสถานประกอบการ วางแผนบูรณาการร่วมโครงการงบประมาณ สสส. ในการพัฒนา แกนนำสถานประกอบการ และอาจคืนงบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท โดยเป้าหมาย ขับเคลื่อนในบุคลากรของ กรมอนามัยร้อยละ ๙๕ และมีจำนวนสถานประกอบการที่เข้าร่วมเป็นต้นแบบเขตละ ๑ แห่ง

ประธาน: หากบูรณาการร่วมกับโครงการงบประมาณ สสส. และขับเคลื่อน Red Book ได้ ให้คืน งบประมาณเพื่อนำมาบริหารจัดการ ซึ่งเป้าหมายขับเคลื่อนแอปพลิเคชัน สมุดสุขภาพ

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอดังนี้ ของกลุ่ม อนามัยสิ่งแวดล้อมกองแผนงานกรมอนามัยยังไม่ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณ เนื่องจากสำนักอนามัย สิ่งแวดล้อมยังไม่ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณมาที่กองแผนงาน

นางศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอดังนี้ โครงการยกระดับมาตรฐานอาหาร ริมบาทวิถี (Thai Street Food Good Health From Local to Global) ประกอบด้วย กิจกรรมที่ ๑ การ พัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหาร/ เครือข่ายผู้บริโภคเพื่อเฝ้าระวังในพื้นที่ กิจกรรมที่ ๒ จัดมหกรรมขับเคลื่อน นโยบาย Thai Street Food Local to Global งบประมาณรวม ๓๑๐,๐๐๐ บาท เป้าหมายผู้เข้าอบรม ๒๐๐ คน ผู้ประกอบการร้านอาหาร ผู้สัมผัสอาหาร และ food spy วางแผนดำเนินกิจกรรม ณ อารี และ เขียวราชร่วมด้วย

ประธาน: มอบหมายให้ประสานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนกลางหรือสสม.เป็นผู้จัดมหกรรม kick off โดย สสม. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ หาก สสม. เป็นผู้จัดมหกรรม ต้องศึกษารูปแบบของ การจัดกิจกรรมที่ใกล้เคียงกัน และควรจัดอบรมก่อนเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ แต่มีข้อสังเกตต้องจัดการอบรม โดยไม่กระทบวิถีชีวิตผู้ประกอบการร้านค้า และจัดกิจกรรมบริเวณร้านค้า ๓ ชั่วโมง ต้องวางแผนเพื่อให้ เกิดผลลัพธ์ได้จริง

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอดังนี้ โครงการ การประสานนโยบายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท มีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม และเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เป้าหมาย พื้นที่กรุงเทพมหานคร โรงเรียน กพด. เรือนจำ (ทัณฑสถานหญิง) กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย หน่วยงานและ บุคลากร สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน กพด. และเจ้าหน้าที่เรือนจำ ประเด็นการ ประสานนโยบายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประกอบด้วยประเด็นแม่และเด็ก มหัทจรรย์ ๑,๐๐๐ วันสู ๒,๕๐๐ วัน ประเด็นคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน และงานส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนกพด. และ เรือนจำ กองแผนงานเป็นเจ้าภาพหลัก อยู่ระหว่างกองแผนงานเขียนโครงการร่วมใหญ่ เมื่อแล้วเสร็จ สสม.จะ เขียนโครงการให้สอดคล้องกัน ได้หารือผู้เกี่ยวข้องกำหนดจัดกิจกรรมสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

สำหรับกลุ่มสูงอายุ กองแผนงานมีการแจกงบประมาณแต่ไม่แน่ชัดเรื่องการเขียนโครงการรองรับเครื่อง Health station ยอด ๑๐๐,๐๐๐ บาท และเครื่องสมรรถนะ ๑๒๐,๐๐๐ บาท และกลุ่มวัยเรียนเครื่อง Health station ๑๑,๐๐๐ บาท อาจเป็นการแจกงบประมาณจัดสรรแต่เป็นส่วนกลางจัดซื้อเอง

ประธาน: โครงการการประสานนโยบายฯ เป็นการเยี่ยมเสริมพลัง พื้นที่อื่นเชิญเครือข่าย อบจ. สสจ. หรือเรื่องการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยอธิบดีเป็นประธาน แบ่งเป็น ๒ ห้อง ห้องอปท. และห้อง สสจ. โดยรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กองสาธารณสุขของอบจ. ร่วมหารือกันแนวทางการดำเนินงาน ซึ่งผู้บริหารลงเยี่ยม เรือนจำ และโรงเรียน กพด. สำหรับพื้นที่ สสม. วางแผนวางแผนจัดที่กรุงเทพมหานคร เชิญปลัดกรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์ สำนักงานอนามัย สำนักพัฒนาสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยนำเสนอบทบาทภารกิจของกรมอนามัยในการขับเคลื่อนส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของกรุงเทพมหานคร เช่น เรื่อง low birth weight ทารกพิการแต่กำเนิด สสม. จะดำเนินการร่วมกับกรุงเทพมหานครอย่างไร หากกลุ่มแม่และเด็กยังไม่ได้จัดตั้งคณะกรรมการ MCH Board อาจหาหรือผู้บริหารพิจารณาอนุมัติคณะกรรมการ MCH Board ไปในคราวเดียว หากการประชุมล่าช้า ต้องประสานเบื้องต้นก่อนจึงขับเคลื่อนต่อไป เพื่อให้ได้ข้อมูลเช่น ข้อมูลแม่ตาย ต้องกำหนดวันจัดกิจกรรมเพื่อแจ้งกองแผนงาน รวม ๓ วัน และคัดเลือกโรงเรียน กพด. และเรือนจำ อาจเป็นพื้นที่ใกล้เคียงกัน หรือแยกวันลงพื้นที่ ลงพื้นที่เรือนจำก่อนเพื่อขับเคลื่อนงานแม่และเด็ก เนื่องจากโรงเรียน กพด. ต้องรอช่วงเปิดภาคเรียน เพื่อเชิญผู้บริหารลงพื้นที่เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๗

สำหรับเครื่อง health station กรมอนามัยส่วนกลางตกลงจะให้ศูนย์อนามัยโอนเงินบำรุงเพื่อให้กรมอนามัยจัดซื้อเนื่องจากครุภัณฑ์ซื้อด้วยงบดำเนินงานไม่ได้ และจะโอนงบประมาณกลับศูนย์อนามัย อยู่ระหว่างสำนักสูงอายุหารือร่วมกันอีกครั้ง จึงให้ชะลอไว้ก่อน หากส่วนกลางสอบถามความคิดเห็น สสม. ยืนยันให้ส่วนกลางเป็นผู้จัดซื้อ เนื่องจากหากจัดซื้อเองคุณลักษณะเฉพาะหรือรายละเอียดอาจไม่ตรงกัน และควรจัดซื้อจำนวนมาก เพื่อไม่ส่งผลต่อการขับเคลื่อนงานในการกิจภาพรวม

๕.๓ รายงานความก้าวหน้าจัดพิมพ์สมุด ๓ เล่ม

นางสาวสลิลทิพย์ ยานะวิน หัวหน้างานพัสดุ นำเสนอ ดังนี้ (๑) สมุดบันทึกสุขภาพนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕-๖ และมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ (๒) สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (๓) สมุดคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และคู่มือประเมินพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) ได้ดำเนินการส่งอนุมัติการขอใช้เงินให้ทางกองคลังเรียบร้อยแล้ว รอกองคลังดำเนินการลงนามสัญญา และจัดทำใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

ประธาน: มอบหมายให้ติดตามกองคลังด้วย

นางวิชชุพร เกตุใหม่ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ได้ตรวจสอบความถูกต้องของ draft เรียบร้อยแล้ว บริษัทจะจัดทำรูปแบบและเนื้อหาให้ตรวจสอบอีกครั้งก่อน ๕๐๐ เล่ม จะได้รับประมาณต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ หากไม่มีแก้ไขเพิ่มเติม ประมาณ ๒-๓ สัปดาห์ จึงสามารถตรวจรับได้

นางจันทิรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ อยู่ระหว่างตรวจสอบ draft

ประธาน: มอบหมายกลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัวตรวจสอบให้เรียบร้อย รายการที่ ๒ และ ๓ จัดพิมพ์ก่อน เนื่องจากของแม่และเด็กไม่มีข้อจำกัดเรื่องระยะเวลาในการเปิดภาคเรียนเช่นเดียวกับกลุ่มวัยเรียน

๕.๓ รายงานความก้าวหน้าการเบิกค่าบริการกายภาพบำบัดและแพทย์แผนจีนในสิทธิข้าราชการ

นางแสงฉาย เขยขุนทด หัวหน้างานการเงินและตรวจสอบภายใน นำเสนอ ดังนี้ บริการแพทย์แผนจีนต้องสำรองจ่ายและนำไปเสร็จเบิกที่ต้นสังกัด บริการกายภาพบำบัดดำเนินการส่งเบิกแล้วรอตรวจสอบจากกรมบัญชีกลาง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติม ดังนี้ บริการกายภาพบำบัดดำเนินการทดสอบเบิกในระบบแล้ว แต่ติด C หน่วยงานไม่รองรับ ซึ่งทดลองบันทึกข้อมูลอีกครั้ง

อยู่ระหว่างการตรวจสอบเนื่องจากตรวจสอบทุก ๑๕ วัน คาดว่าทราบผลได้สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๗ ส่วนบริการแพทย์แผนจีน ต้องเป็นไปตามคำรักษาพยาบาลที่มีความจำเป็น ซึ่งหมวด ๑๕ หน่วยงานต้องชำระเอง ยกเว้นเป็นการวินิจฉัยจากแพทย์ที่ผ่านการอบรม โดยไม่ให้อำนาจตรงกรมบัญชีกลาง แต่สามารถนำใบเสร็จรับเงินเบิกจากต้นสังกัดได้ ของสสม. ไม่ใช่โครงการในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อลงระบบใช้แพทย์เวชกรรมทั้งหมด และกรมบัญชีกลางตรวจสอบยืนยันในระบบฐานข้อมูลบุคลากรเพื่อให้ตรงกับรหัสหน่วยบริการ สำหรับบริการฝังเข็ม ไม่สามารถจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลางบริการ โดยประมวลผลทุก ๑๕ วัน จึงสามารถรายงานได้

ประธาน: หน่วยงานอื่นสามารถเบิกจ่ายตรงได้ ต้องหาสาเหตุการติด C และทดสอบควบคุมทั้งบริการกายภาพและแผนจีน อาจศึกษาข้อมูลจากศูนย์อนามัยอื่นที่คล้ายคลึงกัน อาจบันทึกเบิกบริการแผนจีนก่อน แล้วรายงานผู้อำนวยการ บริการการรายงานภายในสิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๗ บริการแพทย์แผนจีนรายงานภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๕.๔ รายงานการแสดงความคิดเห็นของผู้มารับบริการจากแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ณ จุดให้บริการทุกคลินิก ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖-มีนาคม ๒๕๖๗

นางสาวเกศรา โขคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอดังนี้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๖-มกราคม ๒๕๖๗ ข้อร้องเรียนได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว และบุคลากรที่ได้รับการยกย่องชมเชย ทั้ง ๒ ท่าน ได้ติดประกาศบริเวณชั้น ๑ เรียบร้อยแล้ว จำนวนความคิดเห็นของผู้รับบริการ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๙๙ ราย เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๑๗ ราย พบว่าผู้รับบริการหลายคลินิกมีผู้ประเมินความพึงพอใจค่อนข้างน้อย หากข้อมูลไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายอาจส่งผลกระทบต่อคะแนนความพึงพอใจนำไปตอบสำนักเลขานุการกรมทุกเดือน และตอบ PMQA หมวด ๓ ผู้รับบริการของกองแผนงาน สำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับการชื่นชมจากผู้รับบริการเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ คือ นางสาวพรชนก แวศศิริ นักวิชาการสาธารณสุข เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ คือ แพทย์หญิงวันจันทร์ วัชรพุกษ์ นายแพทย์ชำนาญการ แพทย์หญิงประภาวัลย์ เต็มพรเลิศ นายแพทย์ปฏิบัติการ และนางสาวกานต์สิริ จิระโรจน์ประภานักกายภาพบำบัด ข้อเสนอแนะหรือคำติชมที่ผู้รับบริการมีความประสงค์ให้ปรับปรุงการให้บริการ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (๑) ห้องตรวจโรคทั่วไป ๑. ผู้รับบริการมารอพบแพทย์เป็นเวลานาน จึงต้องปรับกระบวนการ ๒. อากาศร้อนมากควรติดเครื่องปรับอากาศ ได้ประเมินแล้วไม่สามารถติดได้เนื่องจากโครงสร้างไม่รองรับและไม่คุ้มค่า จึงมีการนัดผู้รับบริการเป็นช่วงเวลา เพื่อลดระยะเวลารอคอย และ ๓. การนัดพบแพทย์ควรนัด ๓ เดือนครั้ง ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากเป็นคนไข้บัตรทอง สปสช. ไม่จ่ายหมวดยาและไปบริหารจัดการในค่าหัว ทำให้ต้องจ่ายค่ายาสูงขึ้นและไม่มีเงินหมุนเวียน อาจกระทบคนไข้ เดือนมีนาคม (๑) งานการเงินและตรวจสอบภายใน พุดจาไม่ดี ไม่สวมหน้ากากอนามัย ไอ เจ้าหน้าที่พุดคุยกัน จึงปรับเปลี่ยนและหาสาเหตุ พบว่าการส่งเอกสารให้การเงินช่องส่งเอกสารค่อนข้างเล็กทำให้กระดาษพับ การหยิบกระดาษอาจทำให้สื่อความหมายผิด จึงเปลี่ยนเป็นการยื่นและรับเอกสารในตะกร้าแทน และหากบุคลากรการเงินถ้าสวมหน้ากากอนามัย ทำให้เสียงเบาเนื่องจากลำโพงชำรุดอยู่ระหว่างส่งซ่อม (๒) ห้องตรวจโรคทั่วไป ลดเอกสารใบส่งตัว ซึ่งเป็นระบบใหญ่ ผู้รับบริการปฐมภูมิสสม. ต้องเขียนใบส่งตัวให้ จึงจัดช่องทางเฉพาะไม่ปะปนกับการตรวจโรคเรื้อรัง เพื่อให้ดำเนินการได้รวดเร็วยิ่งขึ้น และขอหารือที่ประชุมขอจ่ายยาทุกเดือนไม่สามารถปรับเป็น ๓ เดือนได้

ประธาน: (๑) การติดเครื่องปรับอากาศอาจไม่คุ้มค่าเนื่องจากโครงสร้างไม่รองรับ (๒) งานการเงินช่วยกันดูแลและช่วยกันปรับปรุงกระบวนการให้บริการ (๓) ช่วยกันสื่อสารประชาสัมพันธ์เหตุผลทุกครั้งที่มีการสลับการเรียกคิว คนไข้โรคเรื้อรังจะเลือกตั้งห้องปฏิบัติการ และคนไข้ทั่วไป

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องจะไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖.๑ ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ประธาน: การรายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองมอบหมายให้เป็นเอกสารเพื่อทราบ เว้นแต่มีประเด็นปัญหาต้องนำเข้าสู่ที่ประชุมให้แจ้งก่อน เพื่อยกเป็นประเด็นหารือ เพื่อลดระยะเวลา และมุ่งเน้นประเด็นปัญหาและการจัดระบบต่างๆ ของหน่วยงาน

๖.๒ ตัวชี้วัด HPV

นางสาวกัญญากาญจน์ คงไทย หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ชั้นสูงตร นำเสนอดังนี้ ตัวชี้วัด HPV ปัจจุบันสามารถเปิดคลินิก HPV แต่ไม่สามารถเคลมเงินได้เนื่องจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังไม่ได้รับรองการขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการ อยู่ระหว่างติดตาม

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ ได้ดำเนินการประสานเร่งรัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้เข้ามาตรวจสอบแล้ว แต่ด้วยมีหน่วยงานขอรับรองค่อนข้างมาก อาจเกิดความล่าช้า

ประธาน: เป้าหมายคือเปิดคลินิก HPV แต่เมื่อเปิดคลินิกแล้วจะต้องผ่านการรับรอง มอบหมายให้เร่งรัดติดตามด้วย

๖.๓ คลินิกเปิดใหม่

ประธาน: การตรวจสอบสุขภาพของคลินิกในกรมอนามัย มีการ check up เจาะเลือด และไม่มีมีการดำเนินการต่อ สสม.จึงต้องทำระบบ logistic lab มอบหมายกลุ่มเวชศาสตร์ชั้นสูงตร กำหนดระยะเวลาของแต่ละกระบวนการ เช่น เจาะเลือดไม่เกิน ๑๑.๐๐ น. และมีระบบขน lab รับ lab ออกผลในระบบ นัดทุกวันพุธ หากมีกระบวนการเดิมอยู่แล้วก็สามารถใช้ได้ และนัดฟังผล ดำเนินการคล้าย สสม.นนทบุรี

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำเสนอเพิ่มเติมดังนี้ สสม.มีระบบการส่ง lab ของ สสม.นนทบุรี อยู่แล้วเจาะ lab ไม่เกิน ๑๑.๐๐ น. คำนวณขึ้นเชื้อเพลิง ๓๕๐ บาท ใช้ระบบรถขนส่งวันจันทร์ พุธ ศุกร์ แพทย์ไปทุกวันพุธ

๖.๔ การปรับโครงสร้างสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ประธาน: การปรับโครงสร้างสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง (๑) ตั้งกลุ่มใหม่ คือ กลุ่มสุขภาพแบบองค์รวม (คลินิกในกรมอนามัย) มีเจ้าหน้าที่ ๖ คน และผู้อำนวยการฯ เป็นหัวหน้ากลุ่ม (๒) นางสาววิรัชฉัตร จรัสนิมพลีกุล เป็นหัวหน้างานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี และนางวิชชุพร เกตุไทม เป็นหัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษาแทน (๓) ตั้งงานประกันและ เวชระเบียน นางสาวกนกวรรณ กันยาสาย เป็นหัวหน้ากลุ่ม (๔) paperless ของ ANC ได้ดำเนินการแล้ว อนาคตให้ถอดบทเรียน ปัญหาอุกสรรด ก่อนทุกคลินิก paperless เพื่อลดภาระงานของห้องเวชระเบียน เพื่อนำบุคลากรไปดำเนินงานอื่นๆ เพื่อบริหารจัดการ โดยระบบ hospital OS แบบดิจิทัลทั้งหมด (๕) กลุ่มงานที่ขึ้นตรงกับผู้อำนวยการฯ ได้แก่ กลุ่มทันตสาธารณสุข กลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต และกลุ่มสุขภาพแบบองค์รวม (๖) โครงสร้างกรมอนามัยร่างที่ ๑ การปฏิรูปกรมอนามัย ตามกฎกระทรวง เนื่องจากหากจัดตั้งกองใหม่ใช้ระยะเวลา ๒-๓ ปี กระทบต่อภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข จึงใช้โมเดลปรับภารกิจของกองแทน สสม.ยังเป็นหน่วยงานตั้งขึ้นเป็นการภายในเหมือนเดิมแต่อาจปรับภารกิจไปอยู่กับกองแผนงาน เนื่องจากกองแผนขับเคลื่อนเรื่องเวชศาสตร์วิถีชีวิตและภารกิจด้านวิชาการ แต่แพทย์และพยาบาลไม่สามารถอยู่ภายใต้กองแผนงานได้ จะหารืออีกครั้ง สำนักส่งเสริมเปลี่ยนเป็นกองอนามัยมารดาทารกและเด็กปฐมวัย และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ คุมงานวัยเรียนวัยรุ่นและวัยทำงานเรื่องการส่งเสริมการมีบุตรและอนามัยการเจริญพันธุ์ ปรับภารกิจกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเป็นกองอนามัยผู้สูงอายุ ตั้งเป็นการภายในตามกฎกระทรวง ภารกิจกองกิจกรรมทางกายสำนักโภชนาการรวมกันตั้งเป็นกองโภชนาการและกิจกรรมทางกาย สำนักโภชนาการคงเดิม สำหรับสายสิ่งแวดล้อม กองอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสุขภาพอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพคงเดิม และมีการเพิ่มกองสุขศึกษาเป็นกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ และโอนภารกิจ

ของอสม. จากกองสนับสนุนบริการสุขภาพภาคประชาชนมาปรับเป็นภารกิจใหม่ แต่ยังไม่ชัดเจน ในส่วนภารกิจศูนย์อนามัย ปี ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๑ เป็นเขตนำร่องในการตัดโอนภารกิจของศูนย์อนามัย ศูนย์วิชาการที่อยู่ในส่วนภูมิภาคไปอยู่ในเขตสุขภาพ รอความชัดเจนอีกครั้ง นอกจากนี้จากการ surprise visit สำนักปลัดไม่มีหน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานครที่สามารถจัดระบบสุขภาพได้ อาจะยุบรวม สสม. และ สปคม. ด้วยกัน ตั้งเป็นหน่วยบริการ ๑ หน่วย ขึ้นกับสำนักปลัด ซึ่งยังไม่ชัดเจน มอบหมายทุกท่านสื่อสารบุคลากรเบื้องต้นเพื่อให้เห็นทิศทางการเปลี่ยนแปลง

มติที่ประชุม: รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องกลับไปดำเนินการ

ปิดประชุม

เวลา ๑๖.๓๐ น.

โยธก แก้วคำ

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธก แก้วคำ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารเพื่อทราบ

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

เอกสารเพื่อทราบ (ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน

ตชว 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ
ประจำเดือน เมษายน 2567





ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม ของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

คะแนนตัวชี้วัด 1.1 (รอบ 5 เดือนแรก)
ก่อนอุทธรณ์ 4.1450



คะแนนตัวชี้วัด 1.1 (รอบ 5 เดือนแรก)
หลังอุทธรณ์ 4.6960

ประเด็นปัญหาที่พบ

1. ผู้รับผิดชอบและเจ้าภาพที่พิจารณาคะแนนตัวชี้วัดไม่ได้ตรวจสอบคะแนนก่อนประกาศผลในระบบ DOC (กมด.)
2. ห้วงเวลาการรายงานข้อมูลของสำนักอนามัยไม่สอดคล้องกับช่วงเวลาการรายงานข้อมูลตามตัวชี้วัดในระบบ DOC (กвр.)



ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม ของสถาบันพัฒนาสภาวะเขตเมือง

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	แผนการขับเคลื่อน	ระยะเวลา	ปัญหา/อุปสรรค
1	Assessment วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูล สารสนเทศที่นำมาใช้	ดำเนินการแล้ว รายงานในระบบDOC	10 เม.ย 67	การรายงานผลข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์ไม่ สามารถเป็นตัวแทนของกลุ่มเป้าหมายใน พื้นที่กรุงเทพมหานครได้
2	Advocacy/Intervention มาตรการและแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัด	ดำเนินการแล้ว รายงานในระบบDOC	10 เม.ย 67	
3	Management ติดตามผลการดำเนินงาน	ดำเนินการแล้ว รายงานในระบบDOC	10 เม.ย 67	

ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	แผนการขับเคลื่อน	ระยะเวลา	ปัญหา/อุปสรรค
4 Output	1. กมด -ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดความยาว/ส่วนสูง -ร้อยละ 50 ของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	-ลปรร. การดำเนินงานส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กปฐมวัย (Smart cities) -สถานพลังเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนข้อมูลคุณภาพ	พ.ค.67	
	2. กวร. -โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs	-เยี่ยมติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการ - ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ	พ.ค.67	
	3. กвт. -ความครอบคลุมการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน ร้อยละ 100 -จำนวนสถานประกอบการมีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในองค์กร	-ลงพื้นที่จัดเก็บข้อมูล -รณรงค์โครงการฯ -พัฒนาศักยภาพนักส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ	-พ.ค.67 -พ.ค.-ก.ค.67	
	4. กพส. -ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	จัดกิจกรรม Eldergy Festival บูสพลังเก่า เต็มคุณค่าไม่มีหมด ณ ศูนย์การค้าพาราไดซ์ พาร์ค ชั้น 1 ร่วมกับบริษัท ยังแฮปปี้ จำกัด	24 พ.ค.67	- ทีมงานต้องเก็บและคีย์ข้อมูล เนื่องจากข้อจำกัดของพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ดังนั้นข้อมูลจะแสดงการรายงานจากพื้นที่บางเขนเท่านั้น ดังนั้นทีมงานจึงต้องทำการคั่นข้อมูลในรายชมรมทั้งหมด

ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	แผนการขับเคลื่อน	ระยะเวลา	ปัญหา/อุปสรรค
5 Out come	1.กมด -ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย -ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน -ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	- รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กทม. - ติดตามเยี่ยมเสริมพลังสพด.	ก.ค. 67	-
	2. กวร. - ร้อยละของเด็กอายุ 6 -18 ปี สูงดีสมส่วนข้อมูล - ร้อยละเด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ - อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน	-ประชาสัมพันธ์ -ประชุม -ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ในโครงการ(Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) , ทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ , ส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4 H,	เม.ย.- ส.ค. 67	-
	3.กвт. วัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ร้อยละ 51.13	-ลงพื้นที่จัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล รายงานผล	พ.ค.- ก.ค.67	-
	4. กผส. -มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา -ร้อยละ 96.75 ของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพียงพียง	เป็นผลลัพธ์จากการขับเคลื่อนในระดับ 4 อย่างต่อเนื่องระดับ 5 ประมวลผลปีละ 1 ครั้ง (โดยเป็นภาพรวมประเทศ)	มี.ค.- ก.ค.67	-



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอภยาระดับเมือง

การดำเนินงานกิจกรรมเดือนเมษายน 2567



วันที่ 20 – 21 มีนาคม 2567 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กหลักสูตรการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี
บูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



กรมอนามัย
การประชุมออนไลน์พัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็ก
หลักสูตรการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี
วันที่ 20 – 21 มีนาคม 2567
ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

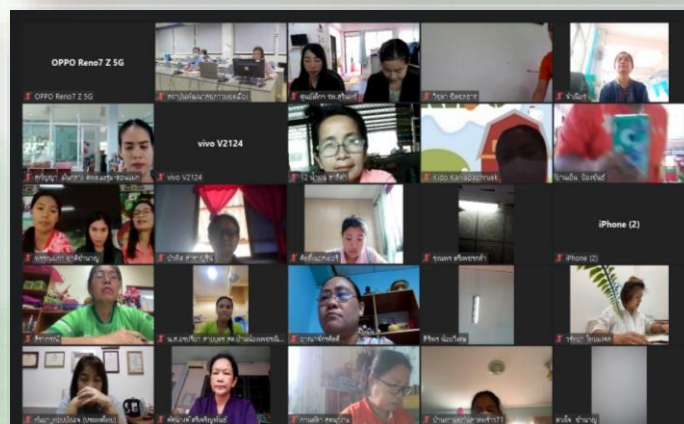
แพทย์หญิงวิภา โภษะท
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ประธานเปิดการประชุม

QR code ผู้เข้าร่วม
QR code ผู้ดูแลเด็ก
หมายเลขติดต่อ

เพื่อเข้าร่วมและรับฟัง Zoom Meeting
Meeting ID : 927 0530 9975
Passcode: 945551



วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เปิดให้บริการรองรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปีได้อย่างมีคุณภาพ



ผู้เข้าร่วมประชุม สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 20 แห่ง สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่รับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี และศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา 40 แห่ง

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอศวกาเวเซตเมือง

ตรวจสอบบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเอง ปี 2567

สมุดบันทึก
การตรวจสุขภาพด้วยตนเอง
สำหรับนักเรียนชั้น ม.1 - ม.6
(ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ. 2567)

แจกฟรี
ห้ามจำหน่าย

สปสข.
สำนักงานพัฒนาอศวกาเวเซตเมือง

ชั้น ม.1/ เลขที่ _____
ชั้น ม.2/ เลขที่ _____
ชั้น ม.3/ เลขที่ _____
ชั้น ม.4/ เลขที่ _____
ชั้น ม.5/ เลขที่ _____
ชั้น ม.6/ เลขที่ _____

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อนักเรียน _____ นามสกุล _____
โรงเรียน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____



สมุดบันทึก
การตรวจสุขภาพด้วยตนเอง
สำหรับนักเรียนชั้น ป.5 - ป.6
(ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ. 2567)

แจกฟรี
ห้ามจำหน่าย

สปสข.
สำนักงานพัฒนาอศวกาเวเซตเมือง

ชั้น ป.5/ เลขที่ _____
ชั้น ป.6/ เลขที่ _____

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อนักเรียน _____ นามสกุล _____
โรงเรียน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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





กรมอนามัย

สถาบันพัฒนาอภีระเขตเมือง

เก็บข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ



ขับเคลื่อน Healthy Canteen



ขับเคลื่อน ชุมชนรอบรู้ฯ



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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



Wellness Plan



ลงพื้นที่ขับเคลื่อน Wellness Plan
วันที่ 10 และ 23 เม.ย.67

2 แห่ง : 6 ชมรม ภายใต้ ศบส.40 บางแค และ 47 คลองขวาง



สถานชีวาภิบาล



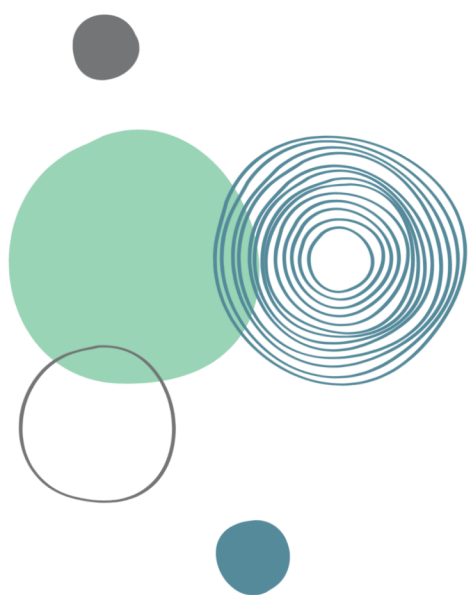
พิธีเปิดกุฏิชีวาภิบาล ซึ่งมุ่งเน้นการดูแลพระสงฆ์ที่มีภาวะพึ่งพิงตลอดจนอาพาธระยะท้ายโดยมีแผนในการยกระดับกุฏิชีวาภิบาลสู่มาตรฐานการเป็นสถานชีวาภิบาลนําร่องในพื้นที่กรุงเทพมหานครตามนโยบาย Quick Win ของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้อาจารย์ร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร วัดไทร พระราม 3 เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร (5 เม.ย.67)





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานตัวชี้วัด 1.2



กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
เมษายน 2567





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ประเด็นตัวชี้วัด 1.2 รอบหกเดือนหลัง 2567



1
PM 2.5

2
G&C
Challenge

3
สถานที่
จำหน่ายอาหาร

4
Green
Health Hotel

5
น้ำ รร.
กพด.

6
สิ่งแวดล้อม
HAS

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.2 และค่าเป้าหมายรอบหกเดือนหลัง

ตัวชี้วัด	เป้าหมายหกเดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน
1. จังหวัดเสี่ยงมีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงฯ จาก PM 2.5	1 พื้นที่	1 พื้นที่
2. sw.ที่พัฒนาได้ตาม G&C Challenge(ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	8 แห่ง	7 แห่ง
3. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ตามกฎหมายที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 27.5
4. รร. กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคร	16 แห่ง	13 แห่ง
5. โรงแรมผ่านเกณฑ์โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและ สวล.	214 แห่ง	17 แห่ง
6. ส้วมสาธารณะผ่าน HAS	ร้อยละ 75	ร้อยละ 70



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โครงการมุ่งเน้น

การยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี

(Thai Street Food Good Health From Local to Global)



การพัฒนาอาหารริมบาทวิถี 5 เมืองหลัก :

- (1) เชียงใหม่
- (2) ชลบุรี
- (3) ภูเก็ต
- (4) สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย)
- (5) กรุงเทพมหานคร



การพัฒนาศักยภาพ
ภาคีเครือข่าย

- การอบรมผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหาร
- การอบรมเครือข่ายการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร

การจัดมหกรรม
SF Local to Global

- มหกรรมเยี่ยมเสริมพลัง มอบป้าย SAN Plus/เมนูสุขภาพ (เน้นการเดินเยี่ยมชม ชิม และ ติดสติ๊กเกอร์รับรอง)
- การเปิดตัว MR./Ms. Street Food Good Spy **โซ่การตรวจเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร**
- การประชาสัมพันธ์ โดยบูรณาการ **สาธารณสุข+ต่างประเทศ+การท่องเที่ยว**

การเฝ้าระวัง
ความปลอดภัยอาหาร

- • การสนับสนุนชุดตรวจให้จังหวัด/ กทม.



ถนนอารี เขตพญาไท



ถนนเยาวราช เขตสัมพันธวงศ์





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

กรอบการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ	หมายเหตุ
1.	ประชุมพัฒนาเกณฑ์ พัฒนากฎหมาย บุรณาการเกณฑ์การประเมินมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	70,000 บาท	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
2.	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร รุ่นที่ 1 : กรุงเทพมหานคร (ส่วนกลาง/สำนักงานเขต/สสม.) รุ่นที่ 2 : สจ./สอ. ในพื้นที่เป้าหมาย SF ตามนโยบาย 13 จังหวัดละ 1 คน (ค่าพาหนะในการเดินทาง+ค่าเบี้ยเลี้ยงเบิกจากต้นสังกัด)	600,000 บาท	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ - สถานที่ : กรุงเทพฯ (4-7 มิถุนายน 67) - จ. นนทบุรี (24-28 มิถุนายน 67)
3.	พัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหาร/เครือข่ายผู้บริโภคเพื่อเฝ้าระวังในพื้นที่ (Street Food Good Spy) 5 พื้นที่ ๆ 200 คน	300,000 บาท	ศูนย์อนามัย 1, 6, 11, สสม. (60,000 บาท) (เขต 11 มี 2 พื้นที่ = 120,000 บาท)
4.	จัดมหกรรมและขับเคลื่อนนโยบาย Street food From Local to Global - Kick off ณ เกาะสมุย (พฤหัสบดี 20 มิถุนายน 2567) - จ.ชลบุรี (เสาร์ 22 มิถุนายน 2567) - จ.ภูเก็ต (อาทิตย์ 7 กรกฎาคม 2567) - จ. เชียงใหม่ (อาทิตย์ 14 กรกฎาคม 2567) - กรุงเทพมหานคร ณ ถนนอารีย์ (ศุกร์ 12 กรกฎาคม 2567) - กรุงเทพมหานคร ณ ถนนเยาวราช (ศุกร์ 12 กรกฎาคม 2567)	500,000 บาท 250,000 บาท 250,000 บาท 250,000 บาท 250,000 บาท -	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ/สสม.
5.	การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ	375,000 บาท	สนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย+ส่วนกลาง
6.	ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง สุ่มประเมิน	200,000 บาท	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
7.	ถอดบทเรียน ประเมินผล และจัดทำแผนกลยุทธ์ เพื่อพัฒนารูปแบบการขยายผลการดำเนินโครงการทั่วประเทศ (ปลายเดือน ก.ค.)	300,000 บาท	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เชิญต้นแบบ 5 พื้นที่ มาถอดบทเรียน



ขอขอบคุณ!



กลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและ ความรู้ด้านสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2567

26 เมษายน 2567

ตัวชี้วัดที่
1.3

จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้าน
สุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริม
ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพตาม
กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดที่
2.2

ระดับความสำเร็จของการจัดการ
ความรู้ และการขับเคลื่อนการเป็น
องค์กรแห่งการเรียนรู้



ตัวชี้วัดที่ 1.3

จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม (รอบ 5 เดือนหลัง)

ระดับที่ 1 Assessment



- 1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (0.5)
 - ผลผลิต ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ
 - ผลผลิต ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม
 - ผลผลิต ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน
- 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)

ระดับที่ 2 Advocacy/ Intervention



- 2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)
- 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)

ระดับที่ 3 Management and Governance



- 3.1 มีรายงาน การติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5)
- 3.2 มีผลการดำเนินงานตามแผน ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)

ระดับที่ 4 Output



- 4.1 จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 100 ของค่าเป้าหมายรายเขต
ค่าเป้าหมาย สสม : 69 หน่วยงาน (นับสะสม)

ระดับที่ 5 Outcome



- 5.1 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 50 ที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package
- 5.2 สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ ร้อยละ 71

ตัวชี้วัดที่ 1.3

จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

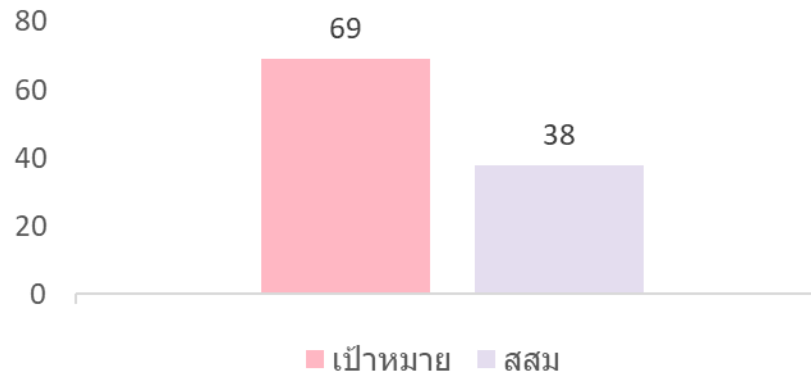
ระดับที่ 4 Output ผลผลิต

จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพร้อยละ 100 ของค่าเป้าหมายรายเขต



เป้าหมาย 5 เดือนหลัง 69 แห่ง
(นับสะสม)
69 แห่ง = 1 คะแนน

ผลดำเนินงานเดือนเมษายน 2567



1. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ : 25 แห่ง
2. เลือก HL-DOH package : 13 แห่ง

ปัจจุบันได้ 0.55 คะแนน

แผนการดำเนินงาน

1. ประสานงานโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน (เป้าหมาย 30 แห่ง)
2. ประสานงานกลุ่มวัยทำงาน ชุมชน/สถานประกอบการ
3. ประสานงานกลุ่มทันตะ ในโครงหมอพพบประชาชน

ตัวชี้วัดที่ 1.3

จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรม ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระดับที่ 5 Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด

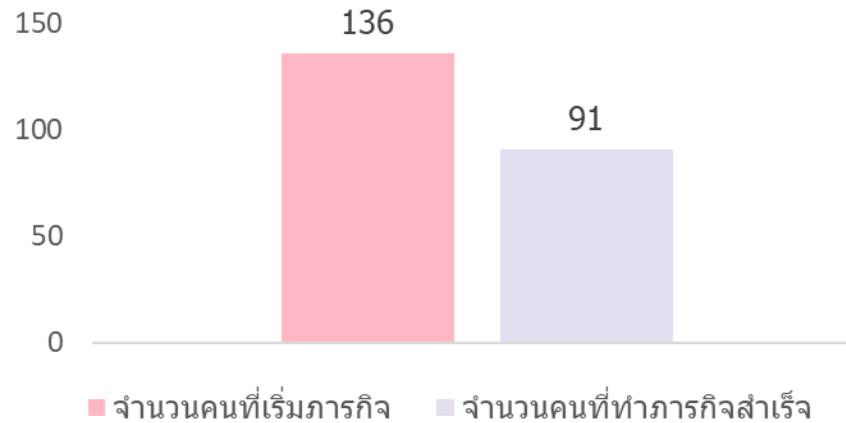
จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 50 ที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package



เป้าหมาย 5 เดือนหลัง : 50% ของคน
ทำ HL-DOH package

50% = 1 คะแนน

ผลดำเนินงานเดือนเมษายน 2567



ปัจจุบันได้ 66.91 %

แผนการดำเนินงาน

ติดตาม กำกับให้หน่วยงานที่
ลงทะเบียนเข้าร่วมทำภารกิจ HL-
DOH package ทำภารกิจให้เสร็จ
สิ้นภายในเวลาที่กำหนด





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

ตัวชี้วัดที่ 2.2

ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ และขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้



4. Output ผลผลิต

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

ลำดับ	ชื่อ	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า (✓)						ผู้รับผิดชอบ
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงสร้าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้	
1.	พฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายของบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	✓	✓					นายพงศา โพชัย
2.	รูปแบบและปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการสื่อสารด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่เรือนจำที่มีหน้าที่ในการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	✓	✓					นางสาวกฤษฎี แสนดา
3.	ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	✓	✓					นางสาวลลิตา ไขไกล
4.	การพัฒนาารูปแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านการมีกิจกรรมทางกายตามแนวเวชศาสตร์วิถีชีวิต	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	✓	✓					1.นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล 2.นางวิษขุพร เกตุใหม่ 3.นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์
5.	โปรแกรมการพัฒนาารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	✓	✓					1.นางฉันทนา อ่อนสมจิตร 2.นางสุภาวดี คงโพธิ์น้อย
6.	ผลของรูปแบบบริการคลินิกเด็กดีต่อการลดระยะเวลารอคอยและความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็กอายุ 4 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	✓	✓	✓	✓			นางศุภศิลา ไทยถาวร



ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ และขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

(รอบ 5 เดือนหลัง)



5. Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด

➢ ผลงาน PSA/PGA ประจำปี 2567 ผ่านการประเมินขั้นตอนที่ 1 ของสำนักงาน ก.พ.ร หรือผลงานผ่านการคัดเลือกได้รับรางวัล UNPSA 2024



ปลายเดือน พ.ค.67 ประกาศผลขั้นตอนที่ 1

➢ ผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ถูกนำเสนอในเวทีการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม/LIKE Talk Award กรมอนามัย/ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ TCI 2 ขึ้นไป/คู่มือ KM ฉบับสมบูรณ์



ผลงาน "LINE OA ฟินด์" มีรางวัล

โดย ทันตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ผลงาน "เส้นทาง 4D เพื่อพัฒนาเด็กปฐมวัย ให้ก้าวไกลสู่สากล"
โดย นางสาวเกษฎาภรณ์ บุญหิน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว



➢ มีผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ถูกนำไปใช้ประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงาน



อยู่ระหว่างดำเนินการ



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขต

Planning

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	หมายเหตุ
เมษายน-พฤษภาคม 2567	ประชาสัมพันธ์การส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ประจำปี 2567 (HLO of the year 2024) ระดับเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร	
	ร่วมเตรียมการจัดประชุมวิชาการกรมอนามัย โดยได้รับมอบหมายให้จัดเสวนา 1 ห้อง	



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

+
+
THANK YOU



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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

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

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า (✓)						ผู้รับผิดชอบ
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงร่าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้	
1.	พฤติกรรมกรออกกำลังกายของบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	✓	✓					นายพงศา โพชัย
2.	รูปแบบและปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการสื่อสารด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่เรือนจำที่มีหน้าที่ในการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓	✓					นางสาวกฤษฎี แสนดา
3.	ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓	✓					นางสาวฐิติภา ไบไถล์

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า (✓)						ผู้รับผิดชอบ
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงสร้าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้	
4.	การพัฒนาารูปแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านการมีกิจกรรมทางกายตามแนวเวชศาสตร์วิถีชีวิต	งานวิจัย	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	✓	✓					1. นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล 2. นางวิชชุพร เกตุไหม 3. นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์
5.	โปรแกรมการพัฒนาารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มาใช้บริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	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.นายแพทย์นิวิรัตน์ บุญตานนท์)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

๒๕ / ๖๑๖ / ๒๕๖๗



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด 2.1
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
(Integrity and Transparency Assessment : ITA)
รอบ 5 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ 2567
(มีนาคม - กรกฎาคม 2567)
ข้อมูล ณ วันที่ 26 เมษายน 2567

โดยกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

ระดับ 1



Assessment : ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์คุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน



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

1.1.1 ผลการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) และ ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน

1.1.2 ผลการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) และ ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในหรือผู้รับบริการ

1.1.3 การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT)



สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลในระบบ DOC 4.0 เรียบร้อยแล้ว ก่อน 10 เมษายน 2667



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

ระดับ 2



Advocacy / Intervention : กำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน



2.1 กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนการดำเนินงาน
คุณธรรมและความโปร่งใส ของหน่วยงาน ให้สอดคล้อง
ตามผลการวิเคราะห์การประเมินฯ รอบ 5 เดือนหลัง

2.2 มีแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่
สอดคล้องกับผลวิเคราะห์ ITA เพื่อยกระดับ
คะแนน ITA ของหน่วยงาน



สถานการณ์ดำเนินงาน : ดำเนินการจัดแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของ
การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง และรายงานผลในระบบ DOC
4.0 เรียบร้อยแล้ว ก่อน 10 เมษายน 2667



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

ระดับ 3



Management and Governance : การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน รอบ 5 เดือนหลัง



3.1 มีรายงานการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน

WORK
— IN —
PROGRESS

สถานะการดำเนินงาน : กำหนดวันประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง ครั้งที่ 6/2567 (ประจำเดือนเมษายน) ในวันที่ 8 พฤษภาคม 2567



หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มีรายงานในเดือนนั้น

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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

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

กิจกรรมสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานและส่งเสริมองค์กรแห่งความสุข (กิจกรรมทำบุญตักบาตร เนื่องในวันสงกรานต์)

(ดำเนินการในเดือน เมษายน 2567)

กิจกรรมพิธี ถวายพระพรชัยมงคล พระบรมวงศานุวงศ์ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา (กิจกรรมจิตอาสาพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู)

(ดำเนินการในเดือน มิถุนายน 2567 และ กรกฎาคม 2567)

กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมความเข้มแข็งระบบบริหารจัดการของระบบสนับสนุน

(ดำเนินการในเดือน กันยายน 2567)

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ศึกษาดูงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม และองค์กรต้นแบบ

(ดำเนินการในเดือน กรกฎาคม 2567)

ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง (ประจำเดือนเมษายน – สิงหาคม 2567)





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



THANKS

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



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

ข้อมูล ณ วันที่ 26 เมษายน 2567



ระดับ 1

คัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) สำหรับจัดทำเป็นบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน



1.1 คัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูลที่จะนำมาจัดทำเป็นบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน **อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล**

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

สถานะการดำเนินงาน : ดำเนินการคัดเลือกรายชื่อชุดข้อมูล ที่จะดำเนินการเผยแพร่ในรอบ 5 เดือนหลังเรียบร้อยแล้ว

1.2 จัดทำคำอธิบายข้อมูลตาม **แบบฟอร์มที่ 1**

แบบฟอร์ม 1.1 รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก

แบบฟอร์ม 1.2 คำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata)

แบบฟอร์ม 1.3 คำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource Metadata)

สถานะการดำเนินงาน : อยู่ระหว่างศึกษาข้อมูลเพื่อเตรียมจัดทำแบบฟอร์ม 1.1-1.3



ระดับ 2

จัดทำพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)

1.2 จัดทำพจนานุกรมข้อมูลตาม แบบฟอร์มที่ 2

แบบฟอร์ม 2 พจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)



สถานะการดำเนินงาน : อยู่ระหว่างศึกษาข้อมูลเพื่อกำหนดประเภทข้อมูลที่ต้องการเก็บสถิติและนำมาจัดชุดข้อมูลตามแบบฟอร์ม 2



ระดับ 3

จัดทำชุดข้อมูลให้มีคุณภาพ และสามารถให้บริการเชื่อมต่อข้อมูลดิจิทัลแบบอัตโนมัติ

3.1 จัดทำชุดข้อมูลให้มีคุณภาพตามแนวทาง Machine readable format ในรูปแบบไฟล์ CSV

3.2 นำชุดข้อมูลที่ถูกจัดเก็บไว้ในฐานข้อมูล มาเขียนคำสั่ง API เพื่อให้บริการเชื่อมต่อข้อมูลดิจิทัล แบบอัตโนมัติ



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

โดยเขียนคำสั่ง API ในรูปแบบไฟล์ ที่สามารถประมวลผลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ได้ เช่น XML, JSON



สถานะการดำเนินงาน : อยู่ระหว่างศึกษาข้อมูลเพื่อกำหนดประเภทข้อมูลที่ต้องการเก็บสถิติ ตามแบบฟอร์ม 2 และจัดทำชุดคำสั่ง API รูปแบบไฟล์ JSON



ระดับ 4

นำชุดข้อมูลของหน่วยงานขึ้นในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย (Anamai Data Catalog)



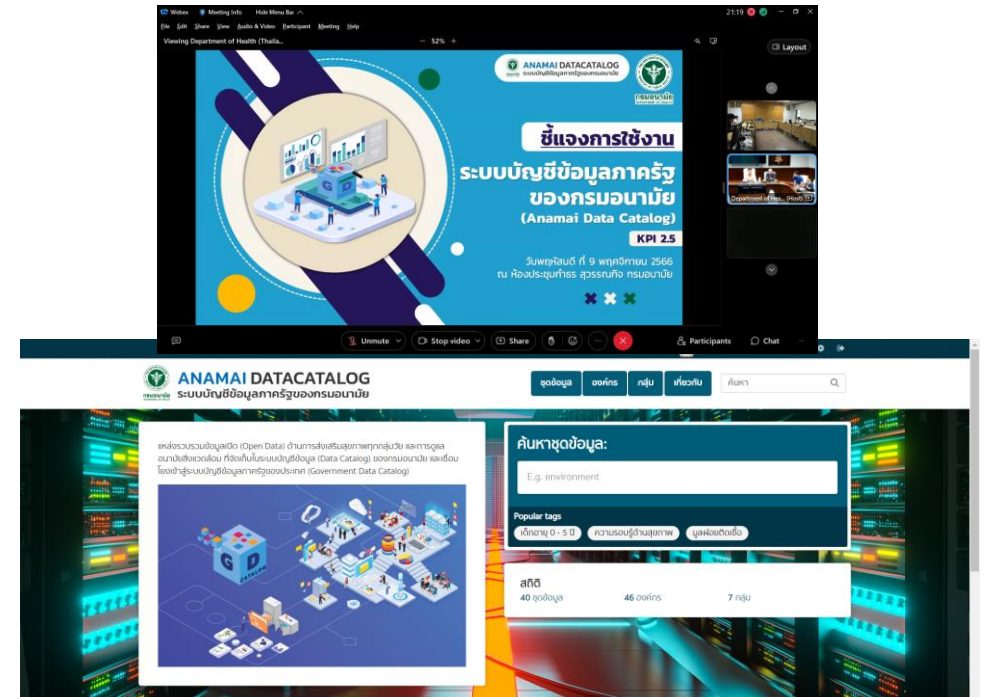
4.1 หน่วยงานอัปโหลดไฟล์ตามแบบฟอร์มที่กำหนดใน ระดับ 1-3 ขึ้นระบบ Anamai Data Catalog ตามรูปแบบที่กำหนด



สถานการณ์ดำเนินงาน : ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากต้องจัดทำเอกสารตามแบบฟอร์มที่กำหนดใน ระดับ 1-3 ให้แล้วเสร็จก่อน



เจ้าภาพจะตรวจหลักฐาน รอบที่ 1 ในระบบ Anamai Data Catalog เพื่อให้คะแนนหน่วยงาน ในวันที่ 11 สิงหาคม 2567



ระดับ 5

จัดทำชุดข้อมูลเปิดภาครัฐ (Open Government Data) ที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึง และพร้อมใช้งาน ในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย

✓ เกณฑ์การให้คะแนน

• เกณฑ์การให้คะแนนตามสูตรคำนวณตัวชี้วัด

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

ร้อยละของชุดข้อมูลเปิดที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งาน

=

จำนวนชุดข้อมูลเปิดภาครัฐที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งาน

จำนวนชุดข้อมูลเปิดภาครัฐที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งหมด

X 100

** การประเมินคะแนนรอบ 5 เดือนหลัง
เจ้าภาพจะตรวจเรื่องคุณภาพและความเป็นปัจจุบัน ตามรอบระยะเวลาของการปรับปรุงข้อมูลของชุดข้อมูลในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย ทั้งรอบ 5 เดือนแรก และรอบ 5 เดือนหลัง

ตัวชี้วัด 2.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)

หน่วยงานที่
รับผิดชอบ

ทุกหน่วยงาน
ยกเว้น
สตร. และ สปพอ.

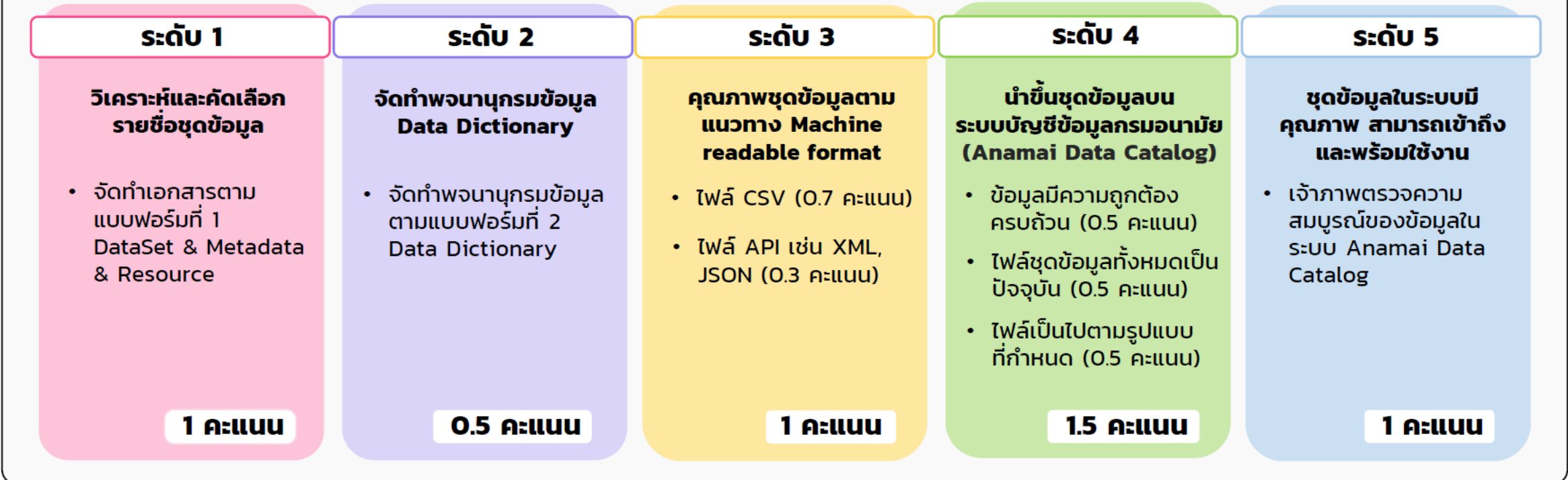
รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ต.ค. 2566 – ก.พ. 2567)

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. 2567)

อย่างน้อย **1 ชุดข้อมูล**

อย่างน้อย **1 ชุดข้อมูล**

เกณฑ์การประเมิน





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ ปีงบประมาณ 2567

- ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ
- ตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567





ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพ

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

5 เดือนแรก

5 เดือนหลัง



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รอบ 5 เดือนหลัง)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน	สถานะ
1-3	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น) ของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 3 เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	1.0	หน่วยงานดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 3 (มิ.ย. 67) จากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	<ol style="list-style-type: none"> มี รบจ. 1 ขึ้นเว็บไซต์ ทุกวันที่ 15 ของทุกเดือน (มี.ค. 67) เร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณในการประชุม กบส. ทุกเดือน ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 25 เม.ย. 67 ได้ร้อยละ 90.64 (จากเป้าหมายเดือนเมษายน 67 ร้อยละ 88) ผ่านค่าเป้าหมาย
4	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน 5 เดือนหลัง (ก.ค. 67) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน (ถ้ามี)	2.5	หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน 5 เดือนหลัง (ก.ค.67) จากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน (ถ้ามี)	กรมอนามัยจะตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบ New GFMS Thai ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม 2567
5	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	1.5	หน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสม จากระบบ New GFMS Thai ณ วันสิ้นสุดของรอบ 5 เดือนหลังในภาพรวม (ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และ งบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด	กรมอนามัยจะตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบ New GFMS Thai ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม 2567



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ

1. รอบ 5 เดือนหลัง : มีนาคม-กรกฎาคม 2567

(ระดับ 1-3) ➡ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ ของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 3

รายจ่าย	เป้าหมาย (มี.ค. – มิ.ย. 67)	คะแนนเต็ม
รายจ่ายประจำ	75	1.0

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

รายจ่าย	เป้าหมาย (มี.ค. – ก.ค. 67)	คะแนนเต็ม
รายจ่ายประจำ	83	1.2
รายจ่ายลงทุน	75	1.3

(ระดับ 5) ➡ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวมของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

รายจ่าย	เป้าหมาย (มี.ค. – ก.ค. 67)	คะแนนเต็ม
ภาพรวม	83	1.5

เป้าหมายงบ 66 ไปพลางก่อน

เป้าหมาย	มี.ค.	เม.ย.
ภาพรวม	76	88
ผลเบิก	86.76	89.76
ดำเนินงาน	76	88
ผลเบิก	86.76	89.76
งบลงทุน	-	18
ผลเบิก	-	-

เป้าหมายงบ 67

เป้าหมาย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
ภาพรวม	66	75	83
ผลเบิก			
ดำเนินงาน	66	75	83
ผลเบิก			
งบลงทุน	20	60	75
ผลเบิก			



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

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน	สถานะ								
1-3	<p>ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤80</td> <td>81-89</td> <td>90-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	1	2	3	ร้อยละ	≤80	81-89	90-100	3	รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC 4.0 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> ✔ <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFD700; padding: 5px; border-radius: 10px;">ปรับแผนปฏิบัติการ สสม.</div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFD700; padding: 5px; border-radius: 10px;">ส่งกองแผน เสนออธิบดีลงนาม</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFD700; padding: 5px; border-radius: 10px;">ปรับแผนในระบบ DOC</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFD700; padding: 5px; border-radius: 10px;">ดำเนินการตามแผนฯ</div> </div>
คะแนน	1	2	3									
ร้อยละ	≤80	81-89	90-100									
4-5	<p>การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญในแต่ละตัวจะต้อง >ร้อยละ 75 ของเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละตัวชี้วัดตามรอบการประเมิน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤60</td> <td>61-74</td> <td>≥75</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	1	1.5	2	ร้อยละ	≤60	61-74	≥75	2	รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย พ.ศ. 2567 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> ✔ <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFDAB9; padding: 5px; border-radius: 10px;">จัดทำระบบ Google form รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/ตัวชี้วัด รอบ 5 เดือนหลัง</div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> ✔ <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFDAB9; padding: 5px; border-radius: 10px;">กำกับ ติดตาม ผ่าน Line กลุ่มสำหรับ ผู้รับผิดชอบโครงการ/ตัวชี้วัด</div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> ✔ <div style="border: 1px solid black; background-color: #FFDAB9; padding: 5px; border-radius: 10px;">รายงานผล</div> </div> </div>
คะแนน	1	1.5	2									
ร้อยละ	≤60	61-74	≥75									



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

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

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน (จำนวน)	ร้อยละของผลการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
3. โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPS (กรร.)	53 แห่ง	33 แห่ง	62.26%			

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงานสะสม (จำนวน)	ร้อยละของการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
กลุ่มวัยทำงาน			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
4. ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	42,215 คน	8,849 คน	20.96%			
5. จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/ร้านอาหารริมบาทวิถี มีเมนูที่ผ่านการรับรองเป็นเมนูสุขภาพ (ยอดสะสม)	400 แห่ง	423 แห่ง				100%

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน (จำนวน)	ร้อยละของการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
กลุ่มวัยสูงอายุ			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
6. จำนวนผู้ดูแลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) (สอศ.) (สอดคล้องกับนโยบายกสร. ประเด็นที่ 8 และ 13)	300 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ				



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

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



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด PA	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 67)	ผลการดำเนินงาน สะสม (จำนวน)	ร้อยละของการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย			
			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
กลุ่มวิจัย			< 60 %	61-64 %	65-74 %	≥ 75 % (ผ่าน)
10. จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	69 แห่ง	38 แห่ง	55.07%			

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

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

ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญ (เกณฑ์ > ร้อยละ 75)

ต้องผ่านเกณฑ์ 9 ตัวชี้วัด จาก 11 ตัวชี้วัด จึงจะได้ > ร้อยละ 75

ผ่านแล้ว 5 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 45.45



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

Thank
you



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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