

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘

วันพุธที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะการอนันต์ | ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง |
| ๒. ทพญ.เยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง |
| ๓. นางสาวเกศรา โชคนำชัยศิริ | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองและปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนอีกหน้าที่หนึ่ง |
| ๔. นางชนภา ศรีหล้า | หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ |
| ๕. แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี | หัวหน้ากลุ่มบริหารทางการแพทย์ |
| ๖. แพทย์หญิงวิดา บุญเลื่อง | หัวหน้าศูนย์สุขภาพครอบครัวเขตเมือง |
| ๗. นางดวงหทัย เกตุทอง | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล |
| ๘. นางณิชนันท์ สิงห์ยะบุศย์ | หัวหน้างานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ |
| ๙. ทพญ.จิราพร ไพศาลสินสุข | หัวหน้ากลุ่มทันตสาธารณสุข |
| ๑๐. นายแพทย์สรณัติ ลลิตวงศา | หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต |
| ๑๑. นางสาวพัชรินทร์ ศรีประทักษ์ | หัวหน้ากลุ่มเภสัชกรรม |
| ๑๒. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ | หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๑๓. นางจันทิรา นันทมงคลชัย | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว |
| ๑๔. นางวิชุดาพร เกตุใหม่ | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา |
| ๑๕. นางภัทราภรณ์ เอมยานยาว | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน |
| ๑๖. นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ |
| ๑๗. นางสาวสมบุญ ศรีภู | หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล |
| ๑๘. ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๙. นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| ๑. นางสาวสลิลทิพย์ ยานะวิน | หัวหน้างานพัสดุ (ลาคลอดบุตร) |
|----------------------------|------------------------------|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นางศศิธร สิงห์พรหมวงศ์ | เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ แทนหัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ชั้นสูง |
| ๒. นายวิจิต ประเสริฐศิลปะกุล | เภสัชกรปฏิบัติการ แทนหัวหน้ากลุ่มเภสัชกรรม |
| ๓. นางสาวจุฑามาศ บุญเลิศ | นักวิชาการพัสดุ แทนหัวหน้างานพัสดุ |
| ๔. นายมนตรี ศรีไพบูลย์ | พนักงานฉายภาพยนต์ |

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด เป็นประธานการประชุม แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

(๑) แจ้งการปรับคณะรัฐมนตรีปฏิบัติหน้าที่กับกำหนดการอนามัยท่านใหม่ คือ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายอนุชา สะสมทรัพย์

(๒) สืบเนื่องจากสำนักโภชนาการได้จัดทำโครงการย่น้ำเสริมธาตุเหล็ก มีการจัดกิจกรรมจากส่วนกลางในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ การส่งเสริมให้ย่น้ำเสริมธาตุเหล็กเป็นการส่งประจำในหน่วยบริการ และมุ่งเป้าเป็น zero anemia ในกลุ่มโรคโลหิตจางและภาวะขาดธาตุเหล็ก

(๓) อธิบดีกรมอนามัยร่วมหารืออธิบดีกรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม นำหลักการเวชศาสตร์วิถีชีวิต บูรณาการกับการจัดการโภชนาการในพระสงฆ์ โดยมอบหมายให้สำนักโภชนาการ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และหารือการดำเนินการกิจกรรมเวชศาสตร์วิถีชีวิตในพระสงฆ์ด้านอื่นๆ เพิ่มเติม รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

(๔) นายแพทย์ปองพล วรปานิ รองอธิบดีกรมอนามัย เข้าร่วมการประชุม Health Committee ครั้งที่ ๓๗ ซึ่งเป็นการประชุมภายใต้กรอบความร่วมมือองค์การเพื่อความร่วมมือทางเศรษฐกิจและการพัฒนา (Organization for Economic Co-operation and Development: OECD) ณ OECD Conference Centre กรุงปารีส สาธารณรัฐฝรั่งเศส โดยกระทรวงสาธารณสุขไทย โดยเข้าร่วมหารือในหัวข้อ ความจำเป็นทางเศรษฐกิจต่อการมุ่งสู่ผู้สูงอายุสุขภาพดี (Healthy Ageing) และการลดการผลิตรถยนต์ โดยมอบหมายให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามลำดับ เพื่อวางแผนติดตามการประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์ การขยายผลต่อการดูแลสุขภาพ การจัดการขยะ และการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ

(๕) เกณฑ์การประเมินเงินเดือนคงใช้เกณฑ์เดิม จะมีการหารือเพิ่มเติม

๒. เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบเพิ่มเติม

(๑) การประเมินงบประมาณของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดอยู่ในระดับผ่านเกณฑ์

(๒) การส่งผลงานเข้าประเมินระดับทางวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ครบถ้วน จำนวน ๖ ตำแหน่ง

(๓) สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด ได้รับการยกย่องเป็น องค์กรคุณธรรมต้นแบบ และองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ มอบโดยแพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมอนามัย โดยนายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด เป็นผู้รับมอบ (๓) สถาบัน...

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมทัตติย ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ เรื่องติดตาม

๓.๑.๑ ผลการดำเนินงานกลุ่มบริหารทางการแพทย์

แพทย์หญิงนิตยา อยู่รักดี หัวหน้ากลุ่มบริหารทางการแพทย์ นำเสนอดังนี้

๑. อัตรากำลังของกลุ่มงานประกอบด้วยแพทย์จำนวน ๖ คน ได้แก่ สูตินรีแพทย์จำนวน ๒ คน กุมารแพทย์ จำนวน ๑ คน รังสีแพทย์ จำนวน ๑ คน แพทย์โสต ศอ นาสิก จำนวน ๑ คน และแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน จำนวน ๑ คน

๒. การกิจกลุ่มงาน

- (๑) ให้บริการตรวจรักษาและสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย ในจุดบริการในสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พื้นที่ตั้งกรุงเทพฯ นนทบุรี และกรมอนามัย และยกระดับงานบริการเป็น Wellness clinic center
- (๒) การให้บริการเชิงรุกนอกสถานที่ของหน่วยงาน
- (๓) พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม
- (๔) พัฒนาองค์ความรู้หรือเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพะทุกกลุ่มวัย และถ่ายทอดเป็นแนวทางการปฏิบัติงานหรือหลักสูตร ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน
- (๕) งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย เช่น ร่วมเป็นคณะกรรมการ คณะทำงานในสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

๓. งานบริการทางคลินิก

- (๑) คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี
- (๒) คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี
- (๓) คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ
- (๔) สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พื้นที่กรมอนามัย
- (๕) สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พื้นที่นนทบุรี

๔. งานวิจัยปี ๒๕๖๘

(๑) การศึกษาประสิทธิผลของการรับประทานขิงอย่างเดียวกัับการรับประทานขิงร่วมกับการนวดกดจุดต่อการรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนในสตรีตั้งครรภ์ไตรมาสแรก (The Efficacy of Ginger Alone Versus Ginger Combined with Acupressure for Treating Nausea and Vomiting in first trimester of pregnancy) โดย นายแพทย์กฤษฎีชัย ชัยมีศรีสุข

(๒) ผลงานวิจัยเรื่อง Prevalence and Risk Factors of Gestational Diabetes in Metropolitan Setting โดย แพทย์หญิงนิตยา อยู่รักดี ได้รับการตอบรับลงตีพิมพ์ในวารสาร Perinatology ซึ่งอยู่ในฐานข้อมูล Scopus database กำหนดการตีพิมพ์ช่วงปลายปี ๒๕๖๘

๕. การให้บริการเชิงรุกนอกสถานที่

(๑) ให้บริการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่กรมอนามัย สถานประกอบการเอกชน และในสถานศึกษา (โรงเรียนสาระ คณะสิ่งแวดล้อมมหาวิทยาลัยเกษตร)

(๒) ออกบูธตรวจสุขภาพ ณ กรมอนามัย การประชาสัมพันธ์ภูมิภาค วปอ. และออกหน่วยปฐมพยาบาล

(๓) ร่วมเป็นวิทยากรภายในร่วมกับคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดีในการประชุมผู้ปกครอง การอบรมช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน และการให้ความรู้ภายในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

(๔) ร่วม...

(๔) ร่วมเป็นวิทยากรภายนอกร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงานให้
ความรู้เรื่องโรคคลอโรน การวางแผนครอบครัว การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานภายใน
มหาวิทยาลัย ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สำนักผู้สูงอายุและบริษัทเอกชน

๖. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

(๑) ร่วมงานทีม SEHRT ประเมินตรวจภายหลังเหตุการณ์แผ่นดินไหว

(๒) ร่วมกับกลุ่มงานเวชศาสตร์ชั้นสูตรในงานประเมินมาตรฐาน MOPH ได้รับการประเมิน
ผ่านเกณฑ์เมื่อเดือนมิถุนายน

(๓) ร่วมจัดตั้งคลินิก LGBTQ กับกลุ่มการพยาบาล

(๔) ร่วมงานกับกลุ่มการพยาบาลในการดูแลศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

๗. ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

(๑) ศักยภาพของแพทย์ในด้านงานวิจัยและสิ่งแวดลอมน้อย จึงจัดให้มีการพัฒนาโดยการ
อบรมเพิ่มเติมตามที่กลุ่มงานกำหนด

ภายหลังการนำเสนอนายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขต
เมือง ชี้แนะให้พิจารณากำหนดแนวทางในการพัฒนาที่ชัดเจนให้ตรงกับภารกิจของสสม. ในส่วนของเป้าหมาย
รายบุคคล และเป้าหมายรายกลุ่ม

นางสาวเกศรา โชคณาชัยศิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เสนอให้กลุ่มบริหาร
ทางการแพทย์มีการประชุมกลุ่มผู้บริหารองค์กรแพทย์อย่างเป็นทางการประจำเดือน และประสานในแต่ละกลุ่ม
ที่เกี่ยวข้องเมื่อมีข้อประชุมที่เกี่ยวข้อง เพื่อสะดวกต่อการสื่อสาร การพัฒนางานภายในกลุ่ม และด้านการรักษา

๓.๒ เรื่องติดตาม

๓.๒.๑ การใช้จ่ายงบประมาณ

๑. รายงานติดตามเร่งรัดผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) โดย กลุ่มบริหารนโยบาย
ยุทธศาสตร์และประเมินผล

นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู หัวน้ำกลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอดังนี้

(๑) สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔
กรกฎาคม ๒๕๖๘) ประกอบไปด้วย งบดำเนินงาน เบิกจ่ายร้อยละ ๘๒.๒๒ (เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือน
กรกฎาคมร้อยละ ๘๕) งบลงทุนผ่านเกณฑ์ โดยเบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือน
กรกฎาคมร้อยละ ๘๗) ภาพรวมการเบิกจ่ายผ่านเกณฑ์ โดยเบิกจ่ายร้อยละ ๙๐ (เป้าหมายการเบิกจ่าย
เดือนกรกฎาคมร้อยละ ๘๕) ในส่วนของการเบิกจ่ายงบดำเนินงานที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จึงต้องมีการเร่งรัดการ
เบิกจ่ายภายในเดือนกรกฎาคม ประกอบไปด้วยการเบิกจ่ายตามแผนเบิกกิจกรรม ๑๓,๗๒๕ บาท งบ
บุคคลากร ๒๕๕,๖๐๐ บาท ค่าน้ำมัน ๒๒,๐๐๐ บาท ค่าเดินทาง ๒๐,๐๐๐ บาท ค่าวัสดุ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
และ ค่าสาธารณูปโภค ๕๐,๐๐๐ บาท

(๒) รายละเอียดแผน-ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ

(๒.๑) กลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัวได้รับการจัดสรรงบประมาณใหม่และเขียน
โครงการรองรับเรียบร้อยแล้ว การดำเนินงานในไตรมาสที่ ๓ - ๔ โครงการเด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็กมีแผน
ดำเนินการเดือนกรกฎาคม - กันยายน และมกราคมมีแผนจะดำเนินงานในเดือนสิงหาคม

(๒.๒) กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา คengk้างการจัดกิจกรรมที่ ๘ ใช้งบประมาณ ๓,๘๐๐ บาท

(๒.๓) โครงการของกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ และโครงการพระราชดำริฯ ดำเนินการเบิกจ่ายครบเรียบร้อยแล้ว

(๒.๔) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสุขภาพดีด้วยมาตรฐานสิ่งแวดล้อม อยู่ระหว่างการเบิกจ่ายจำนวน ๗,๖๐๐ บาท

(๒.๕) กลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ คengk้างการเบิกจ่ายกิจกรรมที่ ๗ ประชุมคัดเลือกบุคคล ๒,๓๒๕ บาท

(๒.๖) กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โครงการการยกระดับการบริหารจัดการระบบสนับสนุนรองรับการเปลี่ยนแปลงสู่องค์กรสมรรถนะสูงในยุคดิจิทัล อยู่ระหว่างการเบิกจ่ายจำนวน ๔,๗๕๐ บาท

(๒.๗) กลุ่มอำนวยการ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารภารกิจส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม คengk้างการเบิกจ่าย ๑๐๐,๐๐๐ บาท และ โครงการบริหารจัดการรายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก (งบบุคลากรภาครัฐ) คengk้างการเบิกจ่าย ๗๖๖,๘๐๐ บาท

(๒.๘) กลุ่มอำนวยการ และกลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง คengk้างการเบิกจ่าย ๒๖๗,๕๑๔.๐๑ บาท

๒. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดย งานพัสดุ

นางสาวจุฑามาศ บุญเลิศ นักวิชาการพัสดุ นำเสนอดังนี้

(๑) ยูนิตทำพื้น จำนวน ๑ ชุด เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในจำนวนเงิน ๔๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(๒) เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วนแบบตั้งพื้นหรือแบบแขวนขนาด ๔๐,๐๐๐ บีทียู จำนวน ๑๐ เครื่อง เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วใน จำนวนเงิน ๔๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(๓) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ จำนวน ๓ เครื่อง เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในจำนวนเงิน ๓๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(๔) อุปกรณ์ฝึกกล้ามเนื้อแขน หัวไหล่และลำตัว จำนวน ๑ เครื่อง เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในจำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(๕) เครื่องวัดความดัน จำนวน ๕ เครื่อง เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในจำนวนเงิน ๓๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(๖) รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกลูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ขับเคลื่อน ๔ ล้อ แบบดับเบิลแค็บ จำนวน ๑ คัน เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในจำนวนเงิน ๑,๐๐๓,๔๐๐.๐๐ บาท

(๗) เครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมติดตั้ง จำนวน ๑ ระบบเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในจำนวนเงิน ๒,๕๐๓,๘๐๐.๐๐ บาท

ข้อเสนอแนะจากรองฯเกษตรฯ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เสนอให้งานพัสดุเตรียมนำเสนอการจัดเตรียมงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในการประชุมครั้งถัดไป

๓. รายงานสถานะเงินบำรุง โดย กลุ่มอำนวยการ

นางชนภา ศรีหล้า หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอดังนี้

(๑) เงินบำรุง (ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘)

(๑.๑) รายได้ ๒,๓๔๐,๒๐๗.๖๖ บาท รายจ่าย ๒,๔๘๖,๑๕๗.๐๔ บาท โดยสรุปรายได้ต่ำกว่ารายจ่าย ๑๔๕,๙๔๙.๓๘ บาท

(๑.๒) เงินคงเหลือ (รวมเงินสะสม) ๔๐,๖๒๑,๒๒๒.๕๒ บาท ภาระผูกพัน ๓๓,๕๗๙,๖๔๓.๖๔ บาท เงินคงเหลือสุทธิ ๗,๐๔๑,๕๗๘.๘๘ บาท

(๑.๓) ลูกหนี้จ่ายตรงกรมบัญชีกลางประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘ ๑,๒๑๕,๗๒๕ บาท ดำเนินการแจ้งเรียกเก็บแล้ว อยู่ระหว่างรอดำเนินการชำระ รายละเอียดเพิ่มเติมตามแนบ

(๒) เงินบริจาค (ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘) รายรับ ๙,๐๑๑.๐๘ บาท ไม่มีรายจ่าย ยอดคงเหลือสุทธิ ๑๒๖,๓๓๒.๓๖ บาท

ขอเสนอแนะจาก ผอ.

นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ให้ข้อเสนอแนะเพื่อเปรียบเทียบความก้าวหน้าของสถานะเงินบำรุงกับปีงบประมาณที่ผ่านมา และนำเสนอผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองเพื่อรับทราบและพิจารณา

ข้อเสนอแนะจากรองฯเกษตรฯ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง แจ้งเน้นย้ำการลงข้อมูลรหัสโรค และค่าบริการในระบบของการให้บริการคลินิกในแต่ละกลุ่มงาน การจัดระบบยอดเวชภัณฑ์ยาคลังของกลุ่มเภสัชกรรมให้ถูกต้อง การให้ข้อมูลเพื่อสร้างความเข้าใจในการเก็บค่าบริการส่วนต่างแก่ผู้มารับบริการ และการประชาสัมพันธ์การเข้ารับบริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ ๓ สายพันธุ์ เพื่อให้การเก็บค่าใช้จ่ายถูกต้องตามระเบียบ และเพื่อเพิ่มรายได้ของสถาบัน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว

นางจันทรา นันทมงคลชัย หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว นำเสนอดังนี้

๑.ข้อกังวลในการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กผ่านคณะกรรมการ MCH Board ระดับเขต (๕ ประเด็น) โดยจะมีการดำเนินการจัดการประชุมแต่การเขียนรายงานอาจจะไม่สอดคล้องกับประเด็นที่กำหนดจากส่วนกลาง

๒. ข้อกังวลเกี่ยวกับตัวชี้วัด ร้อยละของทารกแรกเกิด ถึง ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว เนื่องจากผลการดำเนินงานปัจจุบัน ร้อยละ ๔๓ ราย (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๕)

๓. การดำเนินงานกิจกรรมต่อเนื่อง

(๑) การเยี่ยมเสริมพลังและการสนับสนุนการดำเนินงานด้านวิชาการอนามัยแม่และเด็ก ณ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผลการดำเนินงานมีกระบวนการพัฒนางานที่ดีมากขึ้น และมีแผนการถอดบทเรียนภาพรวมในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

(๒) ร่วมถอดบทเรียนการดำเนินงานการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

(๓) ร่วมประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือการคัดคุณภาพตามบริบทของประเทศไทย กรมการแพทย์ โดยมีข้อเสนอแนะได้แก่

(๓.๑) มอบการติดตามในเรื่องของ companion ship (ผู้คลอตัวใจ) ให้แก่กรมอนามัย โดยผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพรับทราบข้อเสนอ

(๓.๒) เสนอแนะให้เพิ่มผู้แทนจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัยเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการขับเคลื่อน Labor Care Guide (LCG) ให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลในประเทศไทย

(๓.๓) ควรนำ WHO Labor care Guide(Thai edition) มาใช้ในมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กของกรมอนามัย

๔. สรุปผลการดำเนินงานวิจัย โครงการสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ผลการดำเนินงานที่เป็นตัวแทนประชากรเด็กปฐมวัย จำนวน ๓๐๐ คน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๙ เขต พบว่า พัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๔๒.๓ และพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๕๗.๗ ซึ่งมีความแตกต่างจากการรายงานข้อมูลของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สาเหตุเนื่องจากพื้นที่เก็บข้อมูลเป็นพื้นที่ของสำนักพัฒนาสังคม ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีกลุ่มเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า

๕. จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และ ภาวะซิดและเด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก โดยสัปดาห์รณรงค์คัดกรองจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๖. ปรีกษาหารือก่อสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย เรื่องการดำเนินงานเด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก ได้ดำเนินการหารือกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และคาดว่าจะจัดประชุมในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยมีเป้าหมายของกลุ่มผู้ร่วมพัฒนาศักยภาพจำนวน ๑๒๐ คน และดำเนินการมอบรางวัลในเดือนกันยายนต่อไป

๗. โครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัยกับนโยบายและการจัดการในพื้นที่เขตเมือง (งบ สกวก.) อยู่ระหว่างการร่างโครงการงบประมาณ ๖๓,๐๐๐.๐๐ บาท

๘. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและชุมชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร (กองทุน กทม.) ดำเนินการรับเงินเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการร่างโครงการ งบประมาณ ๑,๑๒๒,๘๗๑ บาท

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา

นางวิชชุพร เกตุใหม่ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา นำเสนอดังนี้

๑. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น รอบ ๕ เดือนหลัง เมษายน - สิงหาคม ๒๕๖๘

(๑) โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการ และผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPs

(๑.๑) โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินฯ เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล จำนวน ๑๓๖ แห่ง (เป้าหมาย ๘๐ แห่ง)

(๑.๒) โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล จำนวน ๘ แห่ง (เป้าหมาย ๘ แห่ง)

(๑.๓) โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล จำนวน ๘ แห่ง (เป้าหมาย ๘ แห่ง)

(๒) โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๒๐ แห่ง (เป้าหมาย ๒๙ แห่ง) มีการดำเนินงานขับเคลื่อนต่อเนื่องร่วมกับกรุงเทพมหานครและสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

(๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๘ ปี สูงดีสมส่วน รวบรวมข้อมูลจากสำนักอนามัย

(๔) ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) รวบรวมข้อมูลจากสำนักอนามัย

(๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน รวบรวมข้อมูลจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

๒. กิจกรรมการดำเนินงานเดือน มิถุนายน – กรกฎาคม ๒๕๖๘

(๑) จัดประชุมหารือการพัฒนาเกณฑ์การประเมินสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนกรุงเทพมหานคร ผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting ร่วมกับสำนักงานการแพทย์และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ ครั้ง พบการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานครดำเนินการได้ ๒๐ แห่ง (สังกัดสำนักอนามัย ๑๕ แห่ง สำนักงานการแพทย์ ๑๐ แห่ง) ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๓ ยังไม่สามารถขยายให้ครอบคลุมศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) ๖๙ แห่ง สังกัดสำนักอนามัย และโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ๑๑ แห่ง เนื่องจาก

(๑.๑) เกณฑ์การประเมินบางข้อยังไม่สอดคล้องกับบริบทการจัดบริการของสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ทำให้คะแนนในบางส่วนขาดไป สิ่งที่ผู้บริหารของทั้งทางสำนักอนามัยและสำนักงานการแพทย์ต้องการให้เกิดคือคุณภาพในการดำเนินงาน ไม่ต้องการแค่จัดบริการ YFHS เพียงอย่างเดียว แต่ต้องการจัดบริการฯ และรับการประเมินรับรองให้ได้ระดับคุณภาพการดำเนินงานระดับดีที่สุด

(๑.๒) เอกสารต้องใช้แบบการประเมินรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) มีจำนวนมาก ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีจำนวนน้อย สวนทางกับภาระงานบริการที่มีมาก ทำให้ไม่พร้อมสำหรับการเตรียมเอกสารเพื่อประเมินรับรองมาตรฐานฯ

(๑.๓) การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานบ่อย ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน

(๑.๔) สิ่งที่ สสม. ดำเนินการในเบื้องต้น ได้แก่

(๑.๔.๑) จัดประชุมทบทวนเกณฑ์ฯ ร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (สำนักงานการแพทย์และสำนักอนามัย) ได้ (ร่าง) เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) พื้นที่กรุงเทพมหานคร เสนอต่อสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์เพื่อพิจารณา

(๑.๔.๒) สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จะจัดประชุมปรับเกณฑ์ฯ ระดับประเทศ (ภายหลังการดำเนินงาน ๕ ปี) ประมาณเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ และจะเชิญผู้เกี่ยวข้องจากหน่วยงานภาคีเครือข่าย กรุงเทพมหานครร่วมพิจารณาเพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วประเทศ

(๑.๕) สิ่งที...

(๑.๕) สิ่งที่ต้องการให้เกิด คือ เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) พื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งสามารถนำไปขับเคลื่อนได้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อขยายการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้มากขึ้น

(๒) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการ จำนวน ๕ แห่ง (เป้าหมาย ๒๐ แห่ง จาก ๓๒ แห่ง)

(๓) จัดประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน จำนวน ๓ แห่ง

(๔) จัดประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนพื้นที่กรุงเทพมหานครแบบออนไลน์ ๑ ครั้ง และแบบเชิงรุก ๑ แห่ง

๓. งานที่ได้รับมอบหมายเพิ่มเติม

(๑) การขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี (Sandbox : Brush & Bright) เพื่อบูรณาการการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟันในกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับกลุ่มทันตสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ ๑๔ แก้ว สิบญะเรียง และกองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย

(๒) การจัดพิมพ์สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียนชั้น ป.๕ - ป.๖ และ ม.๑ - ม.๖ งวดที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้ทำการตรวจรับงวดที่ ๑ เรียบร้อย และวางแผนการตรวจรับงวดที่ ๒ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

(๓) โครงการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในเด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปีพ.ศ. ๒๕๖๘ พื้นที่ กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๓๕,๐๐๐ บาท (เงินนอกงบประมาณ) โดยมีโรงเรียนเป้าหมาย จำนวน ๔ โรงเรียน ได้แก่

๑. โรงเรียนศิริวังวิทยาคาร เขตหนองจอก
๒. โรงเรียนประชาภิบาล เขตบางเขน
๓. โรงเรียนวัดอินทราวาส เขตตลิ่งชัน
๔. โรงเรียนพรหมราชูราษฎร์รังสรรค์ เขตบางบอน

ขณะนี้ได้ดำเนินการประสานกลุ่มเป้าหมายเรียบร้อยแล้ว และรอการดำเนินการขอจริยธรรมการวิจัยของสำนักส่งเสริมสุขภาพจึงจะสามารถดำเนินการจัดทำโครงการได้ (คาดการณ์ประมาณเดือน สิงหาคม)

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน นำเสนอดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

(๑) ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมความพร้อมเพื่อยามสูงอายุ ด้านสุขภาพ จำนวนตัวอย่างเป้าหมายที่เก็บข้อมูลได้ของการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน (ยอดสะสม) ๑,๖๓๓ คน (เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง ๑,๑๒๘ คน) และประชากรวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปีมีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพร้อยละ ๕๔.๓ (เป้าหมาย ๕ เดือนหลังร้อยละ ๕๐)

(๒) จำนวน...

(๒) จำนวนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบด้านการส่งเสริมสุขภาพ ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน ๒๕๒ คน (เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง ๒๒๘ คน)

(๓) จำนวนสถานประกอบกิจการที่สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี จำนวน ๓๐ แห่ง (เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง ๒๕ แห่ง) ร้านอาหารที่มีเมนูสุขภาพผ่านการรับรอง ๕๐๗ เมนู (เป้าหมาย ๔๕๐ เมนู สะสมทั้งปี) และร้านอาหารผ่านการรับรองร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) จำนวน ๒๔ แห่ง (เป้าหมาย ๓๕ แห่ง สะสมทั้งปี)

(๔) จำนวนประชาชนเข้าถึงดิจิทัลแพลตฟอร์มในการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๓๗,๑๕๐ คน (เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง ๔๓๖,๒๙๙ คน)

๒. ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดำเนินการเสร็จตามเป้าหมายทุกกิจกรรม ยกเว้นการสำรวจตรวจโอโอดีในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์และการสำรวจตรวจโอโอดีในเกลือบริโกลในครัวเรือน อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูล

๓.แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม

(๑) การประเมินโครงการ ราชทัณฑ์ ปันสุข การสร้างสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ และการติดตาม Healthy Canteen ในโรงพยาบาลและมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ

นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ นำเสนอดังนี้

๑.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

(๑) ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๘๐ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕)

(๒) ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕)

(๓) สถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง ผลการดำเนินงานร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐)

๒. โครงการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงวัยและผู้มีภาวะพึ่งพิงด้วยระบบเทคโนโลยีผ่านภาคีเครือข่าย ดำเนินการลงพื้นที่จัดกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว

๓. ผลการดำเนินกิจกรรม

(๑) เข้าร่วมเป็นวิทยากรและออกบูธกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัยในโครงการ Senior Health Promoter ปี ๒ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.) อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาพะ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร

(๒) วิทยากรให้ความรู้หัวข้อเรื่อง “ผู้สูงวัย สมองดี” ผู้สูงวัยในโครงการ Senior Health Promoter ปี ๒ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

(๓) ติดตามผลการดำเนินงานพร้อมทั้งขอคืนเครื่อง Health Station ณ มัสยิดเนียมะตุลลอฮ์ เขตทุ่งครุ ศูนย์รวมนักศึกษาแบ็บติสต์ เขตราชเทวี และวัดราชวรินทร์ เขตธนบุรี

(๔) เข้าร่วมประชุมโครงการสัมมนาวิชาการสานพลังผู้นำทางศาสนากับการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม ครั้งที่ ๒ และรับโล่เกียรติคุณ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร เขตพระนคร

(๕) จัดกิจกรรม...

(๕) จัดกิจกรรมขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ณ ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒ วัดปากบ่อ ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗ ประชานิเวศน์ และชมรมผู้สูงอายุรามคำแหง ๖๘

๔. ปัญหาและอุปสรรค

(๑) ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการเก็บข้อมูลเนื่องจากได้รับการจัดสรรเครื่อง Health Station จำนวน ๔๔ เครื่อง รัฐมนตรีช่วยฯ มีนโยบายโดยดำเนินการผ่านสำนักผู้สูงอายุในการกระจายเครื่องมือเพื่อทำการเก็บข้อมูลใน ๓ Setting ได้แก่ วัด มัสยิด และโบสถ์ โดยมีการรายงานผลทุกวัน ที่ ๒๕ จำนวน ๕๐ ราย / เครื่อง

นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ให้ข้อเสนอแนะในการประสานงานกับกทม. ในการเก็บข้อมูล เพื่อไม่ให้เกิดการซ้ำซ้อนของกระบวนการการเก็บข้อมูล เนื่องจากกทม. มีการเก็บข้อมูลบางส่วน และมีส่วนใดที่ต้องเก็บข้อมูลเพิ่มเติม

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ให้ข้อกังวลเรื่องกระบวนการกระจายเครื่องมือ โดยให้ทางกลุ่มงานถ่ายภาพเครื่อง และทำบัญชีคุมวัสดุของกลุ่มงาน ฯ เพื่อให้ง่ายต่อการตรวจสอบและติดตามเครื่องมือ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด รอบหกเดือนหลัง ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายทุกตัวชี้วัด ยกเว้น ประเด็น โรงแรม ประเภท ๒ ๓ และ ๔ เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ (๑๙๓ แห่ง) มีโรงแรมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓๐ แห่ง

ส่วนตัวชี้วัดอื่นๆ ผ่านทุกรายการ มีรายละเอียดดังนี้

(๑) โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดได้เกณฑ์มาตรฐาน (๑.๑) มีการดำเนินการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียน กพด. เป้าหมาย ๒๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๐ แห่ง (๑.๒) มีการประเมินคุณภาพ (เก็บน้ำส่งตรวจห้องปฏิบัติการ) เป้าหมาย ๒๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๒๐ แห่ง (๑.๓) โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดตามเกณฑ์มาตรฐาน เป้าหมาย ๑๖ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๗ แห่ง

(๒) จังหวัดที่มีที่พัก/ ที่กิน/ ที่เที่ยวได้มาตรฐานตามที่กำหนด (๒.๑) โรงแรมประเภท ๒ ๓ และ ๔ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๒๕ เป้าหมาย ๑๙๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๓๕ แห่ง (๒.๒) แหล่งท่องเที่ยวผ่านเกณฑ์มาตรฐานแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เป้าหมาย ๑ แห่ง ดำเนินการได้ ๑ แห่ง (๒.๓) สถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการผ่านมาตรฐาน SAN เป้าหมายร้อยละ ๖๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๐ (๒.๔) อาหารริมบาทวิถีดำเนินการผ่านมาตรฐาน SAN เป้าหมายร้อยละ ๖๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๐

(๓) จังหวัดเสี่ยงมีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบจากมลพิษอากาศ (๓.๑) มีการเฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่ (๓.๒) มีการจัดทำแผนมาตรฐานการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน เสนอมาตรการผ่านคณะทำงานในการแก้ไขในพื้นที่ (๓.๔) มีการดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความเสี่ยงฝุ่นละออง (๓.๕) มีการสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM๒.๕ เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว ผลการดำเนินงาน มีการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนดครบ ๕ ข้อ ที่เพิ่มเติมจาก ๕ เดือนแรก

(๔) จำนวน...

(๔) จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป เป้าหมาย ๑๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๐ แห่ง ส่วนระดับท้าทาย เป้าหมาย ๔ แห่ง ดำเนินการได้ ๔ แห่ง

๒. กิจกรรมในเดือนมิถุนายน

(๑) ตรวจประเมินมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รอบที่ ๒ ณ เรือนจำกลางคลองเปรม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

(๒) ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร่วมตรวจตรวจประเมินมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รอบที่ ๒ ณ ทณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ เขตจตุจักร

(๓) ยกระดับมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร (SAN Plus) และโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ ณ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ท่าพระจันทร์) และ โรงพยาบาลรวมใจรักษ์ เขตพระชนอง

(๔) ร่วมลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง การสรรหาสุดยอดห้องน้ำสาธารณะแห่งปี ๒๕๖๘ ณ สถานประกอบการประเภทสถานบริการน้ำมันและร้านอาหาร เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

(๕) จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “ยกระดับการมีส่วนร่วมและสร้างเสริมความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๘” ณ บางกอกเวิลด์ กรุงเทพมหานคร

ตัวชี้วัดที่ ๑.๖ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย กลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ

นางชุลีกร ลิ่งไธสง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอดังนี้

๑. ระดับ ๓ รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประเด็นการติดตามประจำเดือน ได้แก่

การติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ตัวชี้วัด 1.6	ค่าเป้าหมาย	ผลดำเนินงาน
1. จำนวนหน่วยบริการที่ประเมินองค์กรอยู่ในระดับ HLO	-	22 แห่ง (นับสะสม)
2. จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	21 แห่ง	55 แห่ง (นับสะสม)
3. สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ	ร้อยละ 82	87.01
4. จำนวนผู้ประเมิน	-	2,071 คน

๒. ระดับ ๔ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ตามค่าเป้าหมายรอบ ๕ เดือนแรก เป้าหมาย ๒๑ แห่ง นับสะสมจาก ๕ เดือนแรก ๑๐ แห่ง รวมเป็น ๕๕ แห่ง

๓. ระดับ ๕ (๑) สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ เป้าหมายร้อยละ ๘๒ ปัจจุบันดำเนินการได้ร้อยละ ๘๗.๐๑ หากมีผู้ประเมินเพิ่มเติมแต่ผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์จะทำให้ร้อยละผลการดำเนินงานลดลงได้ (๒) แสดงผลสัดส่วนประชากรที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพ เป้าหมาย ๑ ฉบับ แผนการดำเนินการเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ (๓) มีนวัตกรรมแบบอย่างหรือ Best Practice : สรุปแนวทางการยกระดับเป็นองค์กรหรือชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพต้นแบบระดับเขต (HLO/HLC) เป้าหมาย ๑ แห่ง/ ๑ ฉบับ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ชื่อผลงาน “การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง”

๔. เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ นำภาคีเครือข่ายเข้ารับรางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (HLO of the year ๒๐๒๕) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้แก่ ๑. ประเภทศูนย์บริการสาธารณสุข/หน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ สะพานสูง ๒.ประเภทโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ ๓.ประเภทภาคีเครือข่าย ได้แก่ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพคนไทย Campaign : ENDU Anamai : กำลังดี กินดี ยิ้มสดใส เข้าใจเพศวิถี ณ บางกอกเวิลด์ (Bangkok World) แขวงคั่นนายาว เขตคั่นนายาว กรุงเทพมหานคร เปรียบเทียบความรอบรู้ด้านสุขภาพก่อน-หลังร่วมกิจกรรม CAMPAIGN ENDU ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๙๙ คน ความรอบรู้ด้านสุขภาพก่อนร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๘๐.๓๐ ภายหลังร่วมกิจกรรมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๘๓.๑๖ เมื่อเปรียบเทียบความรอบรู้ด้านสุขภาพก่อน-หลังร่วมกิจกรรม รายด้าน พบว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นทั้ง ๔ ด้าน

๕. แผนการดำเนินงานเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ นำภาคีเครือข่ายเข้าร่วมนำเสนอผลงานในการประชุมมหกรรมวิชาการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๘ (National Health Literacy Annual Meeting ๒๐๒๕) ณ โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า วันที่ ๔-๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA) โดย กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นำเสนอดังนี้

๑. ระดับ ๑ Assessment ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลในระบบ DOC ๔.๐ รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว

๒. ระดับ ๒ Advocacy / Intervention มีการกำหนดมาตรการ กลไก และจัดแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดและรายงานผลในระบบ DOC ๔.๐ รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว

๓. ผลการดำเนินตามแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนหลัง

(๑) ดำเนินการสื่อสารประกาศสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เรื่อง มาตรการการยืม-คืน ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์และครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ ให้บุคลากรทุกระดับทราบ ผ่านการแจ้งเวียนในระบบธุรการ

(๒) ปรับปรุงข้อมูล E-Service หรือสื่อสารการให้บริการ ให้ประชาชน ผู้รับบริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกได้รับทราบ ผ่านช่องทางออนไลน์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองให้เป็นปัจจุบัน

(๓) สื่อสารประชาสัมพันธ์การเบิกจ่ายของหน่วยงานผ่านการแจ้งเวียนในระบบสารบรรณและเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานทุกเดือน เช่น รายงานแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และ รายงานติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณประจำเดือน/ไตรมาส

(๔) กำหนดการนิเทศเยี่ยมเสริมพลัง และถอดบทเรียนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัย (โดยคณะกรรมการจริยธรรมประจำกรมอนามัย) รูปแบบ Online (Video Conference) ในวันจันทร์ที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๔ หน่วยงาน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันทุจริต สามารถพัฒนาหน่วยงานด้านคุณธรรมความโปร่งใส ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยแจ้งผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

๔. ระดับ ๓ Management and Governance ดำเนินประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment ITA) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และรายงานผลในระบบ DOC ๔.๐ รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว

๕. ระดับ ๔ Output อยู่ระหว่างดำเนินการกำหนดรายงานในระบบ DOC ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

๖. ระดับที่ ๔ Outcome ดำเนินประเมิน IIT และ EIT ของสำนักงาน ปปช. ตามโควตาที่กรมอนามัยกำหนดเรียบร้อยแล้ว (IIT โควตา ๑๗ ราย ประเมิน ๒๔ ราย EIT โควตา ๘ ราย ประเมิน ๑๓ ราย)

๗. เข้าร่วมกิจกรรม DoH Happy & Moral Market ณ บริเวณโถงอาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย และห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยมีบุคลากรของ สสม. ได้รับรางวัล ๑ ราย ดำเนินการประสาน และสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมของกรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง

๘. คะแนนความสุขภาพรวมของ สสม. ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ร้อยละ ๗๓.๔๒ และร้อยละของบุคลากรที่มีความสุข ความผูกพัน และมีสมดุลชีวิตกับการทำงานช่วง ๓ ปีย้อนหลัง (๒๕๖๖-๒๕๖๘) เพิ่มขึ้นในทุกด้าน

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ โดย กลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอดังนี้

๑. รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รอบ ๕ เดือนหลัง : มีนาคม ๒๕๖๘ – กรกฎาคม ๒๕๖๘ เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดย กลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล นำเสนอดังนี้

๑. ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๕ เดือนหลัง) ดังนี้

(๑) ระดับ ๑ - ๓ มีการรายงานในการประชุม กบส. ทุกเดือน และจะรายงานผลการดำเนินกิจกรรมโครงการในระบบ DOC ทุกๆ สัปดาห์

(๒) ระดับ...

(๒) ระดับ ๔ - ๕ อยู่ระหว่างรอการรายงานผลวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (คาดว่าจะเป็นไปได้ตามเป้าหมายที่กำหนด)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ นำเสนอดังนี้

๑. ระดับ ๑ Data Catalog ดำเนินการอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ประกอบไปด้วย

(๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว)

(๒) การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital (กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)

(๓) การให้บริการสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ (กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน)

๒. ระดับ ๒ Personal Data Protection Act: PDPA ข้อ ๒.๑ และ ๒.๔ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว คงค้างข้อ ๒.๒ ๒.๓ และ ๒.๕ อยู่ระหว่างจัดทำเอกสาร โดยพบข้อขัดข้อง คือ เอกสาร DPA ที่ลงนามระหว่างกรมอนามัยกับบริษัท Hospital OS ในเรื่องอำนาจในการลงนามว่า อธิบดีสามารถมอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการแต่ละศูนย์ลงนามแทนได้หรือไม่ ได้สอบถามไปรอบที่ ๒ และทางกองแผนแจ้งว่ายังไม่ได้คำตอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. ระดับ ๓ Management Information system: MIS อยู่ระหว่างแก้ไขปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ประกอบไปด้วย ระบบรายงานข้อมูลทรัพยากรบุคคล และระบบรายงานข้อมูลติดตามฝุ่น PM๒.๕ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๔. ระดับ ๔ มีการใช้เทคโนโลยีในกระบวนการทำงาน โดยนำหลักฐานการใช้เทคโนโลยีในกระบวนการทำงานหัวข้อ เทคโนโลยีการสื่อสารและโทรคมนาคม ๕G เรื่อง การใช้เทคโนโลยีการสื่อสารผ่านระบบประชุมทางไกล Zoom Meeting ในรอบ ๕ เดือนแรก มาตอบในรอบ ๕ เดือนหลังเรียบร้อยแล้ว

๕. ทุกตัวชี้วัดต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จพร้อมรับตรวจ ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

การพิจารณาขอใช้สถานที่สถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ กรมอนามัย พื้นที่จังหวัดนนทบุรี ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมผัสธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ประชุมกรมอนามัยรับทราบ เห็นชอบในหลักการดำเนินการตามระเบียบ และมอบหมายสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำหนังสือชี้แจงสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ กรมอนามัย ยินยอมในหลักการให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ เข้าใช้พื้นที่ของสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ จ.นนทบุรี โดยเป็นไปตามระเบียบอย่างถูกต้อง

๒.หารือกับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ถึงระเบียบของกรมธนารักษ์ สัญญา เชื้อเงิน และระยะเวลาการเช่าต้องไม่เป็นอุปสรรคในการพัฒนาพื้นที่และการเข้าใช้พื้นที่ของสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ อีกทั้งต้องไม่เป็นอุปสรรคในการดำเนินงานกรมอนามัย และการคืนพื้นที่ต้องเป็นสภาพเดิม พร้อมทั้งนำผลการหารือชี้แจงในที่ประชุมกรมอนามัยภายหลังต่อไป

นางสาวเกศรา โชนาชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ แจ้งที่ประชุม กบส. ถึงวงรอบกำหนดการรายงานกรมธนารักษ์ตามระเบียบงบประมาณ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ควรเสนอให้ที่ประชุม กบส. พิจารณาว่าหากได้รับหนังสือรับรองรายงานการประชุมจากกองแผนงานแล้ว และท่าน

ผู้อำนวยการ...

ผู้อำนวยการรับรองการประชุมตามที่ประชุมกรมอนามัยรับรอง สมควรให้ทางสสม.ทำหนังสือถึงกรมอนามัย โดยผ่านรองผู้อำนวยการที่ได้รับการมอบอำนาจ โดยใช้เวลาการตอบกลับหนังสือของ ฅกส. ๑ เดือน และจะมีการแจ้งไปยังกองคลังว่ามีการล่าช้าเนื่องจากรอการตอบกลับจาก ฅกส. เห็นควรให้ บย.ติดตามรายงานรับรอง รายงานการประชุมทันทีที่แจ้งเวียน เพื่อไม่ให้ระบบหนังสือล่าช้า

มติที่ประชุม เห็นชอบและประธานแจ้งให้ดำเนินการตามมติกรมอนามัย มอบอำนาจ และนิติกร ดำเนินการต่อไป

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๑.นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง แจ้งเพื่อทราบและหารือดังนี้

(๑) การสมัครบัญชีผู้ใช้งาน Canva และ ChatGPT สำหรับหน่วยงาน โดยผลการหารือได้ข้อสรุปมีการสมัครบัญชีผู้ใช้งาน Canva เท่านั้น เนื่องจากมีผู้ใช้งานมากกว่า ChatGPT โดยมอบให้รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองจัดหาข้อมูลการสมัคร ความเหมาะสมกับโปรแกรมในเครื่องสำนักงาน และค่าใช้จ่ายการสมัคร โดยสำรวจการใช้งานและสมัครเท่าที่จำเป็น

(๒) แจ้งการปฏิรูปองค์กร (Reform) ตามนโยบายเป็นองค์กรส่วนกลาง โดยการปฏิรูปองค์กร (Reform) ทำให้มีการกิจเพิ่มขึ้น ขยายขอบเขตมุมมองในภาพรวมของประเทศ และการกระจายงานไปยังศูนย์เขต รวมถึงการกำหนดตัวชี้วัดโดยไม่อ้างอิงกับหน่วยงานอื่นๆ แต่คงอยู่ภายใต้การอ้างอิงจากกรมอนามัย ซึ่งมีรายละเอียดการดำเนินการดังนี้

(๒.๑) การปรับตัวชี้วัด มอบหมาย บย. หารือร่วมกับ กพร. ในเรื่องของการลำดับการแบ่งสัดส่วนของเงินเดือน เนื่องจากสสม.ถูกกำหนดให้อยู่ในกลุ่มภารกิจพิเศษ แต่ไม่สามารถกำหนดตัวชี้วัดภารกิจของตนเองได้ จึงมีข้อหารือการกำหนดตัวชี้วัดภารกิจของสสม. โดยตัวชี้วัดสนับสนุนยังคงเดิม เพื่อปรับให้ตรงตามกฎหมายภารกิจพิเศษ ซึ่งมีเป้าหมายการเปลี่ยนแปลงตั้งแต่ปี ๒๕๖๙ เป็นต้นไป และมอบหมาย บย. นำข้อมูลรายงานในการประชุมกบส. ครั้งถัดไป โดยแจ้งให้ทุกกลุ่มงานรับฟังการจัดสรรตัวชี้วัดเบื้องต้นและรอการประสานร่วมกับกพร. จาก บย. อีกครั้ง

(๒.๒) กระบวนการการปฏิรูปองค์กร (Reform) โดยจัดการจัดประชุม วิเคราะห์ บทบาทหน้าที่ โครงสร้าง ภารกิจ และอัตรากำลัง สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ระหว่าง วันที่ ๒๔-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมทับทิม ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง โดยมีรายละเอียดเบื้องต้นดังนี้

(๒.๒.๑) จัดการประชุมคณะทำงานและซักซ้อมในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ แจ้งให้ผู้มีรายชื่อเข้าร่วมประชุม

(๒.๒.๒) เปลี่ยนรูปแบบการจัดการประชุมโดยใช้แพลตฟอร์มออนไลน์ Mentimeter

(๒.๒.๓) ทุกกลุ่มงานเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามรายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารเพื่อทราบ

(๓) การจัดทำคู่มือในภาพรวมทั้งประเทศ โดยขอให้สสม.เป็นหน่วยงานในการประสานในเขตสุขภาพและเขตพื้นที่กรุงเทพฯในแต่ละการร้องขอ

๒. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง แจ้งเพื่อทราบดังนี้

(๑) การพิจารณาขึ้นเงินเดือน รอหนังสือแจ้งชี้แจงแนวทางจากกรมอนามัย และจะดำเนินการแจ้งแนวทางกับบุคลากรสสม.ให้ทราบอีกครั้ง โดยมอบหมายดังนี้

(๑.๑) หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้กำกับดูแลกลุ่มงานตรวจสอบการลงระบบ การยืนยันในระบบ และพิมพ์เอกสารจากระบบ (เอกสารหน้าเดียว) ของบุคลากรภายในกลุ่มที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ

ถูกจ้างประจำ ในส่วนของพนักงานกระทรวงทาง กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคนดำเนินการแจก
คืนให้กับกลุ่มงานแล้ว หากกลุ่มงานใดยังไม่ได้รับให้ติดต่อ นางวิชดา คุ่มยิ้ม เพื่อรับเอกสาร

(๑.๒) หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบการลงระบบของตนเอง ยืนยันในระบบ และพิมพ์เอกสาร
จากระบบ (เอกสารหน้าเดียว) โดย รองผู้อำนวยการฯ ที่กำกับจะเป็นผู้ประเมินอีกครั้ง

(๑.๓) เอกสาร Excel ในการลงข้อมูลยืนยันการลงในรูปแบบเดิม (ลงท้าย .๕)

(๑.๔) ตรวจสอบวันวันลา สำหรับการเลื่อนเงินเดือน ช่วงก่อนเดือน กันยายน และแจ้งเดือน
สำหรับบุคลากรที่วันลาใกล้เคียงจำนวนที่กำหนด

(๒) แจ้งการเตรียมความและกำหนดการพร้อมรับนิเทศงานสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และแจ้งทุกกลุ่มงานให้ความร่วมมือแต่งกายเรียบร้อย และสวมเสื้อของหน่วยงาน
(สีชมพู) และที่ประชุมร่วมตรวจสอบกรอบการนำเสนอการนิเทศฯ โดยนายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เสนอให้มีการปรับแก้ไขดังนี้

(๒.๑) ปรับแก้ไขตัวชี้วัดที่มีคำรับรอง

(๒.๒) เพิ่มข้อมูลการจัดทำวารสารทางวิชาการของกลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้
ด้านสุขภาพ

(๒.๓) เพิ่มภาพรวมการดำเนินงานขององค์กรในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

(๒.๔) ปรับแก้ไขคำให้สอดคล้องในเชิงยุทธศาสตร์

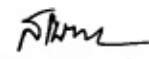
(๒.๕) เพิ่มประเด็นการนำเสนอไปในแนวทางการปฏิรูปองค์กร และข้อเสนอในหัวข้อที่ตัวชี้วัด
ไม่ผ่าน

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



ร.อ.หญิงกมลรัตน์ ดีโพธิ์รัมย์
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



นางสาวสมบุรณ์ ศรีภู
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารเพื่อทราบ

๑. การจัดประชุม วิเคราะห์ บทบาทหน้าที่ โครงสร้าง ภารกิจ และอัตรากำลัง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
๒. Timeline การจัดทำคำขอแบ่งส่วนราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองเพื่อขอจัดตั้งเป็นหน่วยงาน
ระดับกองตามกฎหมายกระทรวง

การจัดประชุม วิเคราะห์ บทบาทหน้าที่ โครงสร้าง ภารกิจ และอัตรากำลัง สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง
ระหว่าง วันที่ 24-25 กรกฎาคม 2568
ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

รูปแบบ: แบ่งกลุ่มเป้าหมายตามช่วงอายุ generation ตั้งแต่เวลา 09.00 – 14.30 น.

วันที่ 24 กรกฎาคม 2568 (48 คน)

กลุ่มที่ 1 เวลา 09.00 -10.30 น. ช่วงอายุ generation y อายุ 28 – 45 ปี จำนวน 18 คน

กลุ่มที่ 2 เวลา 10.30 -12.00 น. ช่วงอายุ generation y อายุ 28 – 45 ปี จำนวน 15 คน

กลุ่มที่ 3 เวลา 13.00 -14.30 น. ช่วงอายุ generation y อายุ 28 – 45 ปี จำนวน 15 คน

วันที่ 25 กรกฎาคม 2568 (50 คน)

กลุ่มที่ 1 เวลา 09.00 -10.30 น. ช่วงอายุ generation y อายุ 28 – 45 ปี จำนวน 13 คน

ช่วงอายุ generation z น้อยกว่าอายุ 28 ปี จำนวน 5 คน

กลุ่มที่ 2 เวลา 10.30 -12.00 น. ช่วงอายุ generation x อายุ 46 – 60 ปี จำนวน 15 คน

กลุ่มที่ 3 เวลา 13.00 -14.30 น. ช่วงอายุ generation x อายุ 46 – 60 ปี จำนวน 10 คน

ช่วงอายุ generation b อายุมากกว่า 60 ปี จำนวน 2 คน

และให้ผู้เข้าประชุมเข้า web browser <https://www.mentimeter.com> และให้ใส่ code ตามที่ประชุมแจ้ง 8 หลัก

เวลา	กิจกรรม	รายละเอียด
0-3 นาที	อ่านข้อความ และตอบคำถาม โดยระบุชื่อ นามสกุล ตอบคำถาม	จะมีทีมตาม กระตุ้นให้ตอบคำถาม ครบทุกคน
4-8 นาที	ซักถามแต่ละคน ผู้ที่ตอบข้อความต้องแจ้งชื่อ นามสกุลก่อนตอบคำถาม ทำจนครบ 9 ข้อ ครบ 72 นาที	ทีม note จะมี 3 ทีม ทีม 1 (ข้อความ 1/4/7) ทีม 2 (ข้อความ 2/5/8) ทีม 3 (ข้อความ 3/6/9)
73-90 นาที	เขียนซักถาม ข้อคำถาม จนครบ 90 นาที และสรุปกิจกรรม	ต่อยอดความคิดของกลุ่มก่อนหน้า

Timeline การจัดทำคำขอแบ่งส่วนราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
เพื่อขอจัดตั้ง เป็นหน่วยงานระดับกอง ตามกฎกระทรวง

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	รายละเอียด
1	17 ก.ค. 2568	ประชุมคณะทำงาน	ซักซ้อมหน้าที่ Note taker และการจัดทำรายงานข้อเสนอเชิงนโยบาย
2	24-25 ก.ค. 2568	ประชุมจัดทำรายงานข้อเสนอเชิงนโยบาย ครั้งที่ 1	การทบทวนบทบาท ภารกิจภาพรวมของหน่วยงาน ข้อ 1 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ดำรงอยู่เพื่อทำอะไรให้กับประเทศชาติ และมีวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งหน่วยงานอย่างไร (มีความสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาของประเทศ เช่น ยุทธศาสตร์ชาติ แผนต่างๆ มติคณะรัฐมนตรี และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์กระทรวง รวมทั้งยุทธศาสตร์และภารกิจของกรมในด้านใด) ข้อ 2 ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ ต่อการคงอยู่ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และตอบสนองประชาชนอย่างไรในอนาคต ข้อ 3 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองเป็นภารกิจที่ไม่ซ้ำซ้อนกับส่วนราชการและหน่วยงานอื่นของรัฐอย่างไร ข้อ 4 เหตุใดภารกิจของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองจึงจำเป็นต้องดำเนินการโดยส่วนราชการ ไม่สามารถให้ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม หรือหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่นดำเนินการแทนได้ พร้อมทั้งอธิบายเหตุผลประกอบให้ชัดเจน ข้อ 5 ปัจจัยสภาพแวดล้อมภายนอก (external environment) ที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานของหน่วยงาน รวมถึงการเตรียมพร้อมและรองรับการเปลี่ยนแปลง ข้อ 6 ปัญหาการดำเนินงานหรือการบริหารงานของหน่วยงาน อันเนื่องมาจากเดิมไม่เหมาะสม ข้อ 7 บทบาทหน้าที่และภารกิจของหน่วยงานในอนาคต หน้าที่ความรับผิดชอบเพิ่มขึ้น หรือเปลี่ยนแปลงไป โดยชี้แจงรายละเอียดมีงานเพิ่มขึ้นอย่างไร หรือลักษณะงานเปลี่ยนแปลงไปประการใด

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	รายละเอียด															
			ข้อ 8 มีการเปลี่ยนแปลงระบบหรือวิธีการทำงานอย่างไร และให้แสดงกระบวนการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานภายในกรมใหม่ โดยนำ Digital Technology มาใช้ในการปฏิบัติงานเพื่อสร้างประสิทธิภาพในการทำงาน หรือนำมาทดแทนเพื่อลดภาระงานที่มีอยู่เดิม ข้อ 9 ข้อเสนอให้ยุบเลิกหรือยุบรวมหน่วยงานที่มีอยู่เดิม หรือถ่ายโอนภารกิจ ดังต่อไปนี้ ท่านเลือกข้อใด พร้อมระบุเหตุผล (1) ข้อเสนอให้ยุบเลิกหรือยุบรวมหน่วยงานในสังกัดกรมที่มีอยู่เดิม (One-In, X-Out) (2) ข้อเสนอการถ่ายโอนภารกิจหลัก (core function) (เช่น อปท. ดำเนินการแทน) (3) ข้อเสนอยุบเลิกภารกิจหรือยุบรวมหน่วยงานของส่วนราชการ อื่น (X-In, Y-Out) สำหรับกรณี															
2	ส.ค. 2568 (2 วัน)	ประชุมจัดทำรายงานข้อเสนอเชิงนโยบาย ครั้งที่ 2	ภารกิจของหน่วยงานที่จะมีการแบ่งใหม่ และอัตรากำลัง บทบาทหน้าที่ ภารกิจหลัก ขอบเขตหน้าที่และอำนาจของหน่วยงาน ตารางเปรียบเทียบหน้าที่และอำนาจมีอยู่ในปัจจุบันและที่ขอปรับปรุงใหม่ <table><tr><th>หน้าที่และอำนาจในปัจจุบัน</th><th>หน้าที่และอำนาจที่ขอปรับปรุงใหม่</th><th>อธิบายปรับปรุงอย่างไร</th></tr><tr><td>(1).....</td><td>(1).....</td><td></td></tr><tr><td>(2).....</td><td>(2).....</td><td></td></tr><tr><td>(3).....</td><td>(3).....</td><td></td></tr><tr><td>(4).....</td><td>(4).....</td><td></td></tr></table>	หน้าที่และอำนาจในปัจจุบัน	หน้าที่และอำนาจที่ขอปรับปรุงใหม่	อธิบายปรับปรุงอย่างไร	(1).....	(1).....		(2).....	(2).....		(3).....	(3).....		(4).....	(4).....	
หน้าที่และอำนาจในปัจจุบัน	หน้าที่และอำนาจที่ขอปรับปรุงใหม่	อธิบายปรับปรุงอย่างไร																
(1).....	(1).....																	
(2).....	(2).....																	
(3).....	(3).....																	
(4).....	(4).....																	
3	ก.ย. 2568 (2 วัน)	ประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 3	จัดทำรายละเอียดภารกิจของหน่วยงานใหม่ จัดทำข้อมูลอัตรากำลังในโครงสร้างใหม่ รวบรวมข้อมูลปริมาณงานของแต่ละกลุ่ม/ฝ่าย กำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายของหน่วยงานใหม่															
4	ต.ค. 2568	สรุปโครงสร้างและอัตรากำลัง	สรุปโครงสร้างและอัตรากำลัง ณ วันที่ 1 ต.ค. 2568 (เพื่อเป็นฐานข้อมูลเสนอการจัดตั้ง)															

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	รายละเอียด
5	ต.ค. 2568	จัดทำแบบคำขอแบ่งส่วนราชการ	ร่างคำขออย่างเป็นทางการตามรูปแบบของ ก.พ.ร. แนบเอกสาร: บทวิเคราะห์, ปริมาณงาน, เป้าหมาย, โครงสร้างใหม่
6	พ.ย.-ธ.ค. 2568	เสนอต่อกรมอนามัย/ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณสุข	ขอความเห็นชอบในระดับต้นสังกัด
7	ม.ค.-ก.พ. 2569	เสนอต่อ ก.พ., ก.พ.ร., สำนักงบประมาณ	เสนอผ่านระบบราชการเพื่อพิจารณาจัดตั้ง/แบ่งส่วนราชการ
8	มี.ค.-พ.ค. 2569	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ	ดำเนินการแก้ไข/ปรับเอกสารตามข้อคิดเห็นของหน่วยงาน
9	มิ.ย.-ก.ย. 2569	ประกาศคำสั่ง/ออกกฎกระทรวง (ถ้าผ่านการอนุมัติ)	เริ่มดำเนินการตามโครงสร้างใหม่ พร้อมสื่อสารภายใน

เอกสารประกอบ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘
รายงาน ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๕ เดือนหลัง)

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ		Reach: การเข้าถึง: ความครอบคลุม (๑)	Effectiveness: ผลลัพธ์ สุขภาพของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย (๒)	Adoption: องค์กร ชุมชน ที่เข้าร่วมกิจกรรม (๓)	Implementation: การดำเนินกิจกรรมตามแผน (๔)
ตัวชี้วัด		ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เข้าถึงระบบบริการและได้รับ การเยี่ยมบ้านตามชุด สิทธิประโยชน์	ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มี ADL เปลี่ยนแปลงดีขึ้น	สถานชีวาภิบาลให้บริการ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคอง	ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ด้านสุขภาพ
รอบ ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐.๗๕	ร้อยละ ๑๘.๕๐	๓ แห่ง	ร้อยละ ๗๕
ผลการดำเนินงาน	มีนาคม ๒๕๖๘	ร้อยละ ๘๗.๕๘ (ข้อมูล ณ ๑๓ มี.ค.๖๘)	ร้อยละ ๒๔.๒๗ (ข้อมูล ณ ๑๓ มี.ค.๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๑๓ มี.ค.๖๘)	ร้อยละ ๔๐ (ข้อมูล ณ ๑๓ มี.ค.๖๘)
	เมษายน ๒๕๖๘	ร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๔ เม.ย. ๖๘)	ร้อยละ ๑๙.๒๙ (ข้อมูล ณ ๔ เม.ย. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๔ เม.ย. ๖๘)	ร้อยละ ๕๐ (ข้อมูล ณ ๔ เม.ย. ๖๘)
	พฤษภาคม ๒๕๖๘	ร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๑๙.๒๙ (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)	๓ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๕๖.๖๗ (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)
	มิถุนายน ๒๕๖๘	ร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)	ร้อยละ ๑๙.๒๙ (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)	๓ แห่ง (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)	ร้อยละ ๖๓.๓๓ (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)
สรุป	กรกฎาคม ๒๕๖๘	ร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๒๖.๔๘ (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)	๓ แห่ง (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๖๓.๓๓ (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)

แหล่งรายการอ้างอิง

Aging Data Profile ระบบรายงานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ. นนทบุรี: กรมอนามัย; ๒๕๖๗ (เข้าถึงเมื่อ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘) เข้าถึงได้จาก <https://sites.google.com/view/agingdatapofile>

เอกสารประกอบ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘
รายงาน ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๕ เดือนหลัง)

สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง กลุ่มสิ่งแวดล้อม		Reach: การเข้าถึง: ความครอบคลุม (๑)	Effectiveness: ผลลัพธ์ สุขภาพของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย (๒)	Adoption: องค์กร ชุมชน ที่เข้าร่วมกิจกรรม (๓)	Implementation: การดำเนินกิจกรรมตามแผน (๔)
ตัวชี้วัด		จำนวนแกนนำในชุมชนที่ ได้รับความรู้เรื่องการเฝ้าระวัง ผลกระทบต่อสุขภาพ จากการ สัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) ๔๐ คน	ร้อยละของแกนนำในชุมชนที่ ได้รับความรู้เรื่องการเฝ้าระวัง ผลกระทบต่อสุขภาพจากการ สัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) มีความรู้เพิ่มขึ้น	จำนวนภาคีเครือข่ายที่ร่วม กิจกรรมสร้างความรู้เรื่องการ เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ จากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาด เล็ก (PM๒.๕) ในชุมชน ๒ แห่ง	จำนวนชุมชนต้นแบบรอบรู้ การเฝ้าระวังผลกระทบต่อ สุขภาพ จากการสัมผัสฝุ่น ละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕)
รอบ ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย	๔๐ คน	ร้อยละ ๘๐	๒ แห่ง	๒ แห่ง
ผลการดำเนินงาน	มีนาคม ๒๕๖๘	-	-	-	-
	เมษายน ๒๕๖๘	-	-	-	-
	พฤษภาคม ๒๕๖๘	๙๐ คน (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๘๘ (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)
	มิถุนายน ๒๕๖๘	๙๐ คน (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๘๘ (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)
สรุป	กรกฎาคม ๒๕๖๘	๙๐ คน (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๘๘ (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)	๒ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๓ พ.ค. ๖๘)

แหล่งรายการอ้างอิง

สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง กรมอนามัย. รายงานสรุปผลอบรมพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้เพื่อรับมือและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในชุมชนเขตเมือง
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒

เอกสารประกอบ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘
รายงาน ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๕ เดือนหลัง)

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กลุ่ม HL		Reach: การเข้าถึง: ความครอบคลุม (๑)	Effectiveness: ผลลัพธ์ สุขภาพของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย (๒)	Adoption: องค์กร ชุมชน ที่เข้าร่วมกิจกรรม (๓)	Implementation: การดำเนินกิจกรรมตามแผน (๔)
ตัวชี้วัด		จำนวนผู้ร่วมประเมิน พฤติกรรมที่พึงประสงค์ (หลังทำกิจกรรม) ร้อยละ ๘๐ ของผู้ร่วมประเมิน (ก่อนทำ กิจกรรม) ๕ เดือนแรก	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชนตั้งแต่อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป	จำนวนชุมชนรอบรู้ ด้านสุขภาพ	นวัตกรรมแบบอย่าง หรือ Best Practice : สรุปบทเรียน องค์กรหรือชุมชนรอบรู้ด้าน สุขภาพต้นแบบระดับเขต (HLO/HLC)
รอบ ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒	๒๑ แห่ง	๑ แห่ง
ผลการดำเนินงาน	มีนาคม ๒๕๖๘	-	ร้อยละ ๙๔.๖๑ (ข้อมูล ณ ๑๓ มี.ค.๖๘)	๑๐ แห่ง (ข้อมูล ณ ๑๓ มี.ค.๖๘)	-
	เมษายน ๒๕๖๘	-	ร้อยละ ๘๕.๐๙ (ข้อมูล ณ ๔ เม.ย. ๖๘)	๒๖ แห่ง (ข้อมูล ณ ๔ เม.ย. ๖๘)	-
	พฤษภาคม ๒๕๖๘	ร้อยละ ๒๙.๐๗ (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๘๕.๔๖ (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)	๒๘ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)	๑ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๒ พ.ค. ๖๘)
	มิถุนายน ๒๕๖๘	ร้อยละ ๕๓.๔๒ (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)	ร้อยละ ๘๕.๘๘ (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)	๒๘ แห่ง (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)	๑ แห่ง (ข้อมูล ณ ๙ มิ.ย. ๖๘)
สรุป	กรกฎาคม ๒๕๖๘	ร้อยละ ๑๓๒.๘๕ (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)	ร้อยละ ๘๗.๐๒ (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)	๓๑ แห่ง (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)	๑ แห่ง (ข้อมูล ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘)

แหล่งรายการอ้างอิง

ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย. สาสุขอนแก่น (อินเทอร์เน็ต). นนทบุรี:กรมอนามัย;๒๕๖๗ (เข้าถึงเมื่อ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘) เข้าถึงได้จาก https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th/sasuk_chart.php